

ZHONGGUODANGDAIYILIAOBAIKEZHUANJIAZHUANZHU

[illegible]

医经与音韵

[illegible]

班兆贤 编著



中医古籍出版社

中国当代医疗百科专家专著（五）

医经与音韵

班兆贤 编著

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中国当代医疗百科专家专著. 5/《中国当代医疗百科专家专著》
编委会编. —北京: 中医古籍出版社, 2007. 10
ISBN 978 - 7 - 80174 - 571 - 2

I. 中… II. 中… III. 临床医学 - 经验 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 160666 号

中国当代医疗百科专家专著 (五)

医经与音韵

班兆贤 著

责任编辑 刘从明

审 稿 李洪晓

封面设计 陈 娟

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 北京金信诺印刷有限公司

开 本 850 × 1168 毫米 1/32

印 张 5

字 数 100 千字

版 次 2008 年 1 月第一版 2008 年 1 月第一次印刷

印 数 0001 ~ 2000 册

ISBN 7 - 80174 - 571 - 2

定 价 10.00 元 (全套 130.00 元)

内容提要

《医经与音韵》的主要内容是：介绍传统音韵学的基本知识和发展概况，论述我国古典医籍与音韵的关系，研究《内经》、《伤寒论》等古典医著的用韵特点及规律。

全书共分五章：第一章指出音学是研究汉语各个时期的语音系统和它的历史演变规律的科学，详细阐明懂得音韵学对阅读和研究古典医籍的重要意义。第二章简明扼要地介绍等韵学的一些基本概念、反切的创始和反切的方法。第三章简述中古音的演变过程及其声母和声调。第四章介绍上古音基本理论的形成过程，重点说明清代几位有代表性的音韵学家研究古韵的主要成就和王力对研究古韵的贡献，介绍上古声纽系统的结论和上古声调系统。第五章详细介绍《内经》的三十部用韵，每部用韵均列出例证，并运用了大量翔实材料分析了《素问》、《灵枢》、《伤寒论》和《金匱要略》等四部经典医著的用韵特点及其规律。

是书本人学习前人音韵学的心得，也是本人长期从事古医籍音韵研究的结晶。其特点是：将传统的音韵学与阅读和研究古医籍紧密结合，寓科学性、实用性和通俗性为一体，使广大青年读者阅读后，在学习和研究古医籍时，能够自觉地运用音韵学的知识去解决所遇到的一些实际问题。

序

中国历来有“小学”之说，用王力先生的话来讲，“原来是一种识字的功课”。欲读书自然先要认字，所以称为小学。而汉字有形、有音、有义，所以读书就要辨识字形，分清字音，通晓字义。作为一门学问来说，实际上就是广义的文字学，研究的对象是文字的三要素，即字形、字音与字义。后来把它一分为三：研究字形的称为文字学，研究字音的称为音韵学，研究字义的称为训诂学。汉字的形、音、义三者有机地联系在一起。字形好比人的外表举止，字音犹如人的言谈声气，字义仿佛人的心地气质。观其行而知其质，闻其言而知其心，所谓言为心声，行由质定。最根本的目的就是了解人的心地气质，探求汉字的意义。

通过什么途径来探求汉字的意义呢？段玉裁为王念孙《广雅疏证》写过的一篇序，就回答了这个问题：“圣人之制字，有义而后有音，有音而后有形。学者之考字，因形以得其旨，因音以得其义。治经莫重于得义，得义莫切于得音。”从汉字三要素先后产生的角度，说明探求字义的途径。认为读书最重要的是“得义”，而“得义”的途径一是“因形”，二是“因音”。二者相较，“因音”尤切，即视“得音”为“得义”的首要途径。因形求义、因声求义实是“小学”研究的传统途径。当然还有其他一些方法，如因文求义，即依据语境来推求字义，包括上下文的制约、对文的参照等等。

怎样来“得音”呢？如果对音韵学的基本知识胸中点墨无存，对音韵学的演变概况脑内混沌一片，则欲求“得音”，便犹

如登攀于无本之木、遨游于无源之水，其不能登高游远，自在情理之中。因而欲求“得音”，首先应当“知音”。教人“知音”的书籍并不鲜见，但教人通过“知音”而“得”古代医经之“音”的专著尚属阙如。音韵学曾号称所谓“绝学”，究竟是怎么一门学问？它与医书，尤其是与《素问》、《灵枢》、《伤寒》、《金匱》等医经有何关系？古典医著的用韵特点是什么？用韵规律有哪些？《医经与音韵》都逐一地给我们作了恰当的回答，无异于入门的向导。这部著作既述音韵学的基本知识与演变概况，又论音韵与医经的关系，更对重要医著的韵部加以框定。此十年所磨之剑，指引读者登堂而入室，入室而窥奥，始自“得音”，继则“得义”，进而把握古典医著的用韵特点与规律。古代医籍阅读能力的增强，整理水平的提高，都是有望从中获得的。

班氏兆贤，乃敦厚朴实之谦谦君子，相互交往，几近二纪。今将长期教学研究心得，整理成帙，特应其殷殷相嘱，切切相邀，乐而为此千字小序。

段逸山

乙酉岁且月望日于申城

说明：段逸山 上海中医药大学教授、博士生导师、图书馆馆长

前 言

关于汉语音韵学的研究，前人已做出了很大的成绩，并有许多专著，然而将音韵学运用于研究古代医籍的书，并不多见。古典医籍如《内经》、《伤寒论》等，从总体上来说散文体的著作，但在散文体中，夹有大量押韵的段落，特别是《内经》这种现象表现得更为突出。研究和整理这些古代医籍，必须懂得一些音韵学的基本知识。过去有不少的人，因为不懂音韵，在研究《内经》和《伤寒论》时，往往出现误读、误释的现象。唐代王冰的《黄帝内经素问注》为《内经》的理论研究奠定了基础，但由于他不懂古音，因而在注文中出现了许多望文生训的解释。比如《素问·四气调神大论》：“云雾不精，则上应白露不下。”王冰注“精”字云：“精微之气。”杨上善注云：“润泽之精。”二人皆属望文生训。考“精”，乃为“晴”字之假借，古韵“精”、“晴”皆从“青”声，都在古韵耕部。本句是说：云雾迷漫天空而不放晴，露水则不能下降。再如《伤寒论》中有一个药方叫“抵当汤”，其药物组成是：水蛭三十个，熬蝨虫三十个，熬，去翅足桃仁二十个，去皮尖大黄三两，酒洗。此汤是破血之剂，至于为什么称“抵当汤”，诸注家莫得其解。金代成无己注云：“血畜于下，非大毒快剂，则不能抵当其甚邪，故治畜血，曰抵当汤。”成氏训“抵当”为“抵挡”。明代方以执云：“抵当之当，去声。抵，至也，至当不易之正治也。”方氏训“抵当”为“至当”。清人训释，非从成氏，则从方氏，但诸说皆误。考方中“水蛭”，又名“蛭蝨”。《尔雅·释虫》：“蛭蝨，

至掌。”陶宏景《名医别录》亦云：“水蛭，一名至掌。”《说文》：“蛭，至掌也。”段注：“水蛭，味咸，一名至掌。是《名医》谓即水蛭也。”古音“至”与“抵”双声，“掌”与“当”皆从“尚”得声，所以“至掌”又可写作“抵当”。近代国学大师章太炎先生指出：“凡治小学，非辨章形体，要于推寻故言，得其经脉。不明音韵，不知一字数义所由生也。”“虽穷形寿以治《说文》，犹不能得其条理。”（《国故论衡·小学略说》及《与友人论文学书》）可见，懂得音韵学的基本知识，对研究古典医籍是具有重要意义的。

十年前，想写一本与古医籍密切结合的音韵学，我之初衷，得到了北京中医药大学钱超尘教授的赞许，并帮助拟订了编写提纲，随草成初稿。后因教学任务忙，便搁置下来。近来，受到了部分青年爱好者的鼓励，并予以大力的支持和帮助。于是，便将尘封多年的初稿重新进行了一番整理和修改，写成了这个小册子，名曰《医经与音韵》。

《医经与音韵》着重介绍了音韵学的一些基础知识和《素问》、《灵枢》、《伤寒论》及《金匱要略》四部经典用韵的特点及规律，说明学习音韵学对研究和整理古典医籍的重要意义，意在帮助广大青年读者能够运用音韵学的知识去阅读和研究古典医著。

是书在编写的过程中，受到了前代和近代许多音韵学家的启示，并参考了众多相关的著作，书中多处借引了多位名家的观点和卓有成就的结论，值此，谨表最诚挚的谢意！

编写《医经与音韵》是本人大胆的尝试，自感才疏，力不从心，书中缺点错误在所难免。敬希读者惠予指正。

作者

2005年6月

目 录

第一章 概说	(1)
第一节 什么是音韵学	(1)
第二节 上古音与医经的关系	(2)
一、古韵是考查医经成书年代的重要依据	(3)
二、校勘古代医籍必须有古韵知识	(5)
三、掌握古韵知识有利于解词释义	(7)
四、运用古代音韵可以说明假借现象	(9)
五、韵脚是断句的重要标志	(11)
第二章 等韵学	(13)
第一节 声母和韵母	(13)
第二节 双声和叠韵	(15)
第三节 清音和浊音	(16)
第四节 三十六字母	(18)
第五节 韵摄	(21)
第六节 两呼和四等	(23)
第七节 反切	(25)
一、反切的创始	(25)
二、反切的方法	(26)
第八节 韵图	(30)
第三章 中古音韵学	(35)
第一节 中古音的韵部	(35)
一、《广韵》	(35)

二、从《广韵》到《水平韵》	(44)
第二节 中古音的声母	(49)
第三节 中古音的声调	(54)
第四章 上古音韵学	(56)
第一节 上古韵部	(56)
一、上古韵基础理论的形成	(56)
二、音韵学的全盛时期	(58)
顾炎武 古音十部	(59)
江永 古音十三部	(61)
段玉裁 古音十七部	(63)
王念孙 古音二十一部	(65)
章炳麟 古音二十三部	(66)
黄侃 古音二十八部	(67)
三、王力研究古韵学的成就	(70)
四、阴阳对转	(76)
第二节 上古音声纽的发展概况	(80)
一、考证上古声纽的主要依据	(80)
二、上古声纽系统的主要结论	(82)
第三节 上古声调系统	(91)
第五章 医经的用韵	(94)
第一节 《内经》的韵部	(94)
第二节 医经的韵例	(104)
附录	(116)
《内经》通假字百例汇释	(116)
参考书目	(150)

第一章 概 说

第一节 什么是音韵学

音韵学是研究汉语各个时期的语音系统和它的历史演变规律的科学。它是我国具有悠久历史的一门学问。我国古代把汉语的文字、训诂、音韵三者合称为“小学”。音韵学是小学的一个分支，而且是很重要的一个分支。汉语在它的长期历史发展中，形成了自己独特的一套语音系统。这套语音系统是把声、韵、调按一定规律配合起来，构成词或词素，表达一定的概念，发挥其表情达意的作用。李思敬先生指出：“汉语音韵学研究的是汉语的历史音系，研究历史音系的根本问题就是把古代汉语各个时期的‘声、韵、调’系统及其配合关系搞清楚，也就是把历史上的各个时期的汉语音节内部构成要素搞清楚。”它与语音学虽然都以语音为研究对象，但二者是有区别的：音韵学侧重于音类的划分和语音系统的归纳整理，而语音学则侧重于发音原理和方法的分析，虽然有时也谈到语音系统，但实际上已进入到音韵学的范围了。

传统音韵学包括上古音学、中古音学、等韵学三个部分。上古音学研究的是先秦两汉时期的语音系统；中古音学研究的主要是隋唐宋时期的语音系统；等韵学是分析汉语发音的原理、方法

和音韵结构的一门学问。传统的音韵学到了清代，特别是乾嘉以来，发展到了全盛时期。这时，有不少的人对古音韵学的研究做出了很大的贡献，他们通过字音考证字义，取得了斐然的成绩。

汉语是在不断发展的，在汉语的语音、语法、词汇三大要素中，语音的发展变化最为复杂，也最为明显。如《诗·王风·君子于役》：

君子于役，不知其期。

曷至哉？鸡栖于埘。

日之夕矣，羊牛下来。

君子于役，如之何勿思。

诗中“期”、“哉”、“埘”、“矣”、“来”、“思”，在上古时都是押韵的，而到了中古就分化成为两韵了，“期”、“埘”、“矣”、“思”，属于“之”部，“哉”、“来”，属于“哈”部，不再押韵了。到了现代，“期”、“埘”、“矣”、“思”又分化了，“期”、“矣”同韵，“埘”、“思”同韵，在新体诗里也不再押韵了。音韵学就是要找出这类变化的规律，解释这一类变化的现象。

医经与音韵学研究的主要内容是：说明我国古医籍与音韵学的关系，介绍等韵学、中古音韵学、上古音韵学的基本知识和发展概况；研究《内经》、《伤寒论》等古典医籍运用音韵的特点和规律等。

第二节 上古音与医经的关系

祖国医学是我国古代劳动人民长期与疾病作斗争的经验总结，凝聚在浩繁的古代医籍中，这些医籍与古音韵学有着密切的关系。因此，学习祖国的经典医籍，一定要懂得汉语音韵学的一些最基本的知识。

一、古韵是考查医经成书年代的重要依据

研究医经的内容和价值，与研究其他作品一样，往往要追溯作品成书的年代。考查成书的年代，可以从许多方面进行，其中通过音韵的考查，是一项很重要的工作。最近我们系统地考查了《素问》和《灵枢》等经籍的用韵，绝大部分与先秦古籍的用韵是一致的，古韵三十部，在这两部医经中都得到了广泛的应用。在本书第五章中，将有详细论述，这里仅举几例与先秦著作对比说明。

故君求之，则臣得（职）之；君嗜之，则臣食（职）之；君好之，则臣服（职）之；君恶之，则臣匿（职）之。（《管子·牧民》）

圣人之术，为万民式（职），论裁志意（职），必有法则（职），循经守数，按循医事，为万民副（职），故事有五过四德（职）。（《素问·疏五过论》）

以上两例均为职部相押。

登崑崙兮食玉英（阳），与天地兮比寿，与日月兮齐光（阳）。哀南夷之莫吾知兮，旦余济乎江湘（阳）。（《楚辞·九章》）

和气之方（阳），必通阴阳（阳）。五脏为阴，六腑为阳（阳）。传之后世，以血为盟（阳），敬之者昌（阳），慢之者亡（阳），无道行私，必得天殃（阳）。（《灵枢·终始》）

以上两例均为阳部相押。

俾尔昌而大（月），俾尔耆而艾（月）。万有千岁（月），眉寿无有害（月）。（《诗经·鲁颂·閟宫》）

凡刺小邪曰以大（月），补其不足乃无害（月），视其所在迎之界（月），远近尽至其不得外（月）。（《灵枢·刺节真邪》）

以上两例均为月部相押。

以上所列举的几例对比，为我们判断《内经》的成书年代，提供了重要的依据。另一方面，就从《内经》中一些字的读音上来看，也与先秦其他古籍是相同的。清代古音学家顾炎武对“明”字在《内经》中入韵的情况，曾逐篇进行过考察，他发现“明”字在绝大多数的篇目中都念“máng”（谟郎切），这与“明”字的上古音的读法是一致的。下面仅取其几例以佐证：

阳气者，若天与日，失其所，则折寿而不彰，故天运当以日光明。是故阳因而上，卫外者也。（《素问·生气通天论》）

天不足西北，故西北方阴也，而人右耳目不如左明也；地不满东南，故东南方阳也，而左手足不如右强也。（《素问·阴阳应象大论》）

别而未能明，明而未能彰，足以治群僚，不足治侯王。（《素问·著至教论》）

诊病不审，是谓失常，谨守此治，与经相明。（《素问·疏五过论》）以上几例都足以说明：“明”音“máng”。与先秦的读音是一致的。但是，我们也发现《内经》中的用韵又有一部分与先秦用韵不同，表现了两汉用韵的特点。例如：

阳明司天，燥淫所胜（蒸），则木乃晚荣（耕），草乃晚生（耕），筋骨内变，大凉革候，名木敛生（耕）……民病左胁胁痛（东），寒清于中（冬），感而疟，咳，腹中鸣（耕），注泄鹜溏，心胁暴痛（东），不可反侧，嗌乾面尘腰痛（东）。（《素问·至真要大论》）

这是蒸、耕、东、冬通押的一段文字，用韵很宽，至为混淆，这在先秦文章中是未曾见过的。正如段玉裁所说的，这是“合于汉魏”，“而于周秦未能合也。”从一些文字的读音上来说，有的又合于东汉。前面说过，顾炎武，考查过“明”的读音，在《内经》多数的篇目中是念“máng”（谟郎切）的，然而他还发现“明”字在《内经》中还有读“míng”（眉兵切）的时

候。例如：

秋三月，此谓容平（耕），天气以急，地气以明（阳），早卧早起，与鸡俱兴（蒸），使志安宁，以缓秋刑（耕），收敛神气，使秋气平（耕），无外其志，使肺气清（耕），（《素问·四气调神大论》）

这里阳部与耕部、蒸部与耕部均为旁转，故“明”与平、兴、荆、清通押。顾氏认为“明”字，由“máng”音转至“mìng”音，是汉代发生的语音变化的现象。在西汉的作品中，“明”仍读为“máng”，到了东汉，“明”字才读为“mìng”。这一发现对我们考查《内经》形成的年代，或者某篇的撰写年代有着极为重要的参考价值。

二、校勘古代医籍必须有古韵知识

掌握上古音韵学，对于古书校勘工作，有着十分重要的意义。王念孙在《读书杂志》中指出：

夫入韵之字或讹脱，或经妄改，则其韵遂亡。有因字误而失其韵者，有因字脱而失其韵者，有因字倒而失其韵者，有因句倒而失其韵者，有句倒而又韵注文者，有错简而失其韵者，有改字而失其韵者；有改字以合韵而实非韵者，有改字合韵而反失其韵者，有改字而失其韵又改注文者，有改字而失其韵又删注文者，有加字而失其韵者，有既误且倒而失其韵者，有既脱而有加字以失其韵者。

这里王氏指出了十八条古书失韵的原因，确系经验之谈。我们在阅读古典医籍时，经常发现由于传讹或改字等而出现失韵的现象。例如：

不知所苦，两躄之下。男阴女阳，良工所禁。（《灵枢·官能》）

上古音“苦”、“下”都在鱼部，二字押韵。“阴”与“禁”

上古音都属侵部，二字也押韵。依韵当作“男阳女阴”。又如：

凡刺之真，必先治神，五藏已定，九候已备，后乃存针。众脉不见，众凶弗闻，外内相得，无以形先，可玩往来，乃施于人。（《素问·宝命全形论》）

这是一段押韵的文字，但在这些押韵的句子中，却出现了“后乃存针”一句，破坏了全段和谐的韵律，“针”上古音在侵部，“真”、“神”、“先”、“人”都在真部，不能相押。疑为后人传抄有误，当作“后乃针存”，才能与各韵脚字相押。这种现象在《内经》中是屡见不鲜的。下面我们再举几例，说明前人运用古韵校勘的情况。

天地者，万物之上下（鱼）也；阴阳者，血气之男女（鱼）也；左右者，阴阳之道路（鱼）也；水火者，阴阳之徵兆（宵）也；阴阳者，万物之能始（之）也。（《素问·阴阳应象大论》）

王冰在“徵兆”下注云：“观水火之气，则阴阳徵兆可明矣。”可见，王冰所据之本已作“徵兆”。江有诒在《先秦韵读》中将“徵兆”直接改为“兆徵”。很明显是为了与“能始”押韵。胡澍在《素问校义》中说：“阴阳之徵兆也，本作阴阳之兆徵也。上三句下、女、路为韵，下二句徵、始为韵。‘徵’读如宫商角徵羽之徵”，“今作‘徵兆’者，后人狃于习见，蔽所希闻而臆改，而不知其与韵不合也。凡古书之倒文协韵者，多经后人改易而失其读。”江氏只进行了改正，但是未说明理由，胡氏作了精确的解说。这二人的校勘是可信的。因为徵，古韵属蒸部；始，古韵为之部，二部对转，正为合韵。

上古之人，其知道者，法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽其天年，度百岁乃去。（《素问·上古天真论》）

林亿新校正云：“按全元起注本云：‘饮食有常节，起居有常度，不妄不作’，太素同。”胡澍在《素问校义》中说：“作，

古读若胙，与上文的者、数、度为韵，与下文的俱、去为韵。王氏改‘饮食有常节，起居有常度，不妄作劳’……使有韵之文不能谐和。”这段文字，原来应当是押韵的，经王冰一改，则失去了韵脚。经全、胡二人的校勘，恢复了原始的面貌，不仅韵脚和谐，而且符合经意。

由此可以看出，掌握音韵知识，对校勘古代医籍是非常重要的。

三、掌握古韵知识有利于解词释义

汉字是形、音、义三者结合在一起的，它又是在不断发展变化的。从古到今，有些字不仅形体在发生变化，就是读音和意义也往往有所变化。因此，我们要研究学习古医籍，就必掌握音韵学的一些基本知识。清代语言大师段玉裁说：“学者之考字，用形以得音，因音以得义。治经莫重于得义，得义莫切于得音。”（《广雅疏证序》）极其精辟地概括了汉字声音与意义的关系。近代学者张太炎说：“舍声音而为语言文字者，天下无有。”（《国语学草创·序》）他又说，不明音韵，虽“穷形寿以治《说文》、《尔雅》，犹不能得其条理。”（《与人论文学书》）这充说明了掌握音韵学，对正确地理解古籍词义的重要意义。

我们在阅读古代医学文献时，首先要解决的就是对词义的解释问题。古人根据语音探求词义，作了大量的工作，为我们正确解释字词、领会经义留下了宝贵的资料。例如：

《释名·释疾病》：“痒者，扬也，其气在皮中欲得发扬，使人搔发之而扬出也。”

《素问·宝命全形论》：“木敷者，其叶发。”王冰注：“敷，布也，言木气散布，外荣于所部者。”

例中“痒”与“扬”，“敷”与“布”，上古音相同，都是同音为训。