

中医临床必读丛书

黄帝内经
素问

田代华
整理



中医临床必读丛书

黄帝内经素问

田代华 整理

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

黄帝内经素问/田代华整理. —北京:

人民卫生出版社, 2005. 5

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-06722-5

I. 黄… II. 田… III. 素问 IV. R221. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 021413 号

中医临床必读丛书

黄帝内经素问

整 理: 田代华

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 8.125

字 数: 155 千字

版 次: 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06722-5/R·6723

定 价: 15.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

内容提要

《黄帝内经》由《素问》和《灵枢》组成，为我国现存最早的医学典籍，大约成书于战国至西汉时期，它集中反映了我国古代的医学成就，创立了祖国医学的理论体系，奠定了中医学发展的基础，始终指导着祖国医学的发展，直到今天仍具有重要的研究价值。《素问》共24卷，81篇，所论内容十分丰富，包括阴阳五行、脏象气血、腧穴针道、病因病机、诊法病证、治则治法、医德养生、运气学说等，较为详尽地论述了人体生理、病理、诊断、治疗的有关内容，突出了古代的哲学思想，强调了人体内外统一的整体观念，从而成为中医基本理论的渊藪。

由于《素问》成书较早，又经历代传抄翻刻，以致误脱衍倒，文失其真，故校勘研究者代不乏人。然因受到时代的限制和个人理解的偏颇，现仍存有诸多悬而未决的问题，以致给阅读理解本书带来一定困难。为此，本次重新对该书进行了整理，选用1963年人民卫生出版社校勘铅印本为底本，参考了现存多种版本和相关著作进行校勘；对书中的异体字、繁简字、俗写字、古今字则进行了统一处理。本次整理的目的，在于借鉴前人的研究成果和经验，并根据自己多年的研究心得，改正书中明显的误字，以便为读者学习研究本书提供规范的版本。另外，本次整理于书末附有重要词语索引，以方便读者利用。



出版者的话



中医要发展创新,提高临床疗效是必由之路。而提高临床疗效的捷径,就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。古今大凡著名医家,无不是在熟读古籍,继承前人经验的基础上而成为一代宗师的。厚积薄发,由博返约,是读书成才的必然过程。步入 21 世纪,中医的发展与创新仍然离不开继承,而继承的第一步必须是熟读中医古籍,奠定基础。这好比万丈高楼,筑基必坚;参天大树,扎根必深。

为了在新世纪进一步发展中医,提高中医临床疗效水平,针对目前中医现状,国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”。该计划首批精选培养名中医 200 名左右,期望在新世纪再培养一大批中医临床大家,为我国人民的医疗保健再做贡献。做临床,必读古籍;做名医,更需要熟悉古籍并能灵活应用。为了适应中医临床人才培养计划,我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中精选了中医各科必读的 20 种重点古籍,重加整理出版,编成《中医临床必读丛书》。本丛书所选精当,涵盖面广,多为历代医家推崇,尊为必读经典著作,在中医学发展的长河中,占有重要的学术地位。

本次整理突出了以下特点:①力求原文准确,每种医籍均由各科专家遴选精善底本,加以严谨校勘,为读者提供精确的原文。②原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研

出版者的话

习之中渐得旨趣，体悟真谛。③每书撰写了导读，介绍该书的作者生平、成书背景、学术特点，及对临床的指导意义以及如何学习运用等内容，提要钩玄，以启迪读者。为便于读者检索，书后附以索引。

期望本丛书的出版，能真正起到读古籍，筑根基，做临床，提疗效的作用，有助于中医临床人才的培养和成长，以推动我国中医药事业的发展与创新。

人民卫生出版社

2005年3月



序



中医学是具有中国特色的生命科学,是科学与人文融合得比较好的学科,在人才培养方面,只要遵循中医学自身发展的规律,只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来,就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐,再加上当今市场经济价值取向的作用,使得一些中医师诊治疾病,常以西药打头阵,中药作陪衬,不论病情是否需要,一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证,凡遇炎症均以解毒消炎处理,如此失去了中医理论对诊疗实践的指导,则不可能培养出合格的中医临床人才。对此,中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养,从国家社会的需求出发,应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异,学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目,首先是参师襄诊,拜名师制订好读书计划,因人因材施教,务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高,医理与易理相通,重视易经相关理论的学习;还有文献学、逻辑学,生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床,提高思想思考思辩的能力,破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书,研修项目精选的书目可以任选,作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境,我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾,总以多临证多

研讨为主。若参师三五位以上,年诊千例以上,必有上乘学问。第三是求真务实,“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫,敢于置疑而后验证、诠释进而创新,论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源,古为今用,继承是基础,创新是归宿,认真继承中医经典理论与临床诊疗经验,做到中医不能丢,进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知,即是运用科学的临床思维方法,将理论与实践紧密联系,以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论,寓继承之中求创新发展,从理论层面阐发古人前贤之未备,以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典,勤于临证,发遑古义,创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就,是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上,应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想,因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果,当然是在继承为基础上的创新;学术思想必有理论内涵指导临床实践,能以提高防治水平;再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》,自述“法之与术,悉出《内经》之玄机”,于刻苦钻研运气学说之后,倡“六气皆从火化”,阐发火热病证脉治,创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍指导温热、瘟疫的防治。SARS流行时,运用玄府气液理论分析证候病机,确立治则治法,遣药组方获取疗效,应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模,而学习历史,凡成中医大家名师者基本如此,即使当今名医具有卓越学术思想者,亦无例外,因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则,至今仍葆其青春,因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出,培养临床中坚骨干人才,造就学科领军人物是当

务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学习易经易道易图，与文、史、哲，逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳化气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺旋杆菌引起的胃炎，还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，把研修项目精选的 20 种古典医籍予以出版，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博学之，审问之，慎思之，明辩之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

王永炎

2005年7月5日



导 读



《黄帝内经素问》(以下简称《素问》)与《灵枢经》共同组成了《黄帝内经》,为我国现存最早的医学经典著作之一。该书创立的中医学理论体系,成为中医理论发展的核心,始终指导着中医临床实践,直到今天仍具有重要的研究和实用价值,为学习中医的必读之书。

一、《素问》的作者与成书年代

《黄帝内经》并非一时一人之作。其书名冠以“黄帝”二字,乃后人托名,以期增强本书的权威性。该书由战国至秦汉时期的多种医学著作汇编而成。其集为一书,最早记载于《七略》(由西汉刘向、李柱国先后编成,后被收录于《汉书·艺文志》),属于“医经”类7家中的第一家,计18卷。

自晋·皇甫谧以来的通行说法是:《黄帝内经》一书在流传过程中分为《素问》9卷和《灵枢》9卷。东汉名医张仲景《伤寒杂病论》序中已经提到了《素问》、《九卷》(即《灵枢经》)的名称。“素问”一名中的“问”,是因为该书以问答形式撰成。“素”字含义则有多种后世解释。或认为“素者,本也”,即人体生命的本源;或认为“素”就是平素,该书集平素问答而成,故书名《素问》。

《素问》9卷(81篇)在流传过程中曾有亡佚,隋唐时已缺第7卷,另缺《刺法论》和《本病论》两篇。唐代王冰整理注释时将原9

卷改编为 24 卷。今《素问》构成大致分三部分：①早期基本原文，②“运气七篇”，③“遗篇”。

第一部分属于《素问》成书时的主体内容。其各卷主要内容为：卷 1、2 养生和阴阳五行学说，卷 3 脏象，卷 4 治法，卷 5、6 诊法，卷 7、8 病机，卷 9～13 疾病，卷 14～18 腧穴和针道，卷 23、24 治则与医德。以上涉及人体生理、病理、诊断、治疗的基本理论，突出地阐释了阴阳五行学说，人与自然高度统一的整体观，脏腑气血功能，病因病机，疾病治则治法等，是《素问》的精华内容所在。

第二部分“运气七篇”系唐代王冰整理《素问》时，据“先师秘藏”将其补入原有缺文的第 7 卷中，今本属于卷 19～22。主要内容为五运六气学说，也包括若干病机、治则等内容。

第三部分“遗篇”，即《刺法论》和《本病论》2 篇，唐·王冰注《素问》时有此 2 篇之名而缺其文。北宋林亿校正《素问》时已见有补入此 2 篇的《素问》传本。至宋·刘温舒《素问入式运气论奥》始将此 2 篇“遗篇”附列书后。

后世对以上 3 部分的形成时代虽有争议，但今通行的《素问》都将其汇入一书。该书极为丰富的内容使之成为中医基本理论的渊藪。此后历代医家著书立说、临床实践无不以此书为理论依据。

二、《素问》的学术特点及对临床的指导意义

《素问》所创立的中医理论，是我国古代医家在唯物主义哲学思想指导下，在医疗实践的基础上逐步形成的，能有效地指导中医临床实践。贯穿全书的主要理论有如下几方面。

1. 阴阳平衡论

阴阳学说本为我国古代朴素的辩证法思想，《内经》的作者将其引入医学领域，用以说明人体生理、病理、诊断、治疗的各种问

题。

在生理方面,强调“阴平阳秘,精神乃治。”(《生气通天论》),认为人体的阴阳双方应处于平衡协调的状态。如果阴阳平衡失调,则导致疾病发生。其病理表现为“阴胜则阳病,阳胜则阴病,阳胜则热,阴胜则寒”(《阴阳应象大论》)、“阳虚则外寒,阴虚则内热”(《调经论》)。此为中医的病机总纲。

在诊断方面,“善诊者,察色按脉,先别阴阳”(《阴阳应象大论》)。即用阴阳分析四诊获取的症状和体征,将阴阳作为表里、寒热、虚实辨证的纲领。

在治疗方面的大法是“谨察阴阳而调之,以平为期”(《至真要大论》)。所谓“平”,即采用“寒者热之,热者寒之”、“阳病治阴”、“阴病治阳”的治法,调整阴阳、补偏救弊,以期恢复阴阳的平衡协调,达到治愈疾病的目的。因此《素问》的阴阳平衡理论具有重要的临床指导意义。

2. 邪正盛衰论

邪正盛衰理论取法于古代的军事思想。《素问》将这一思想引入医学,认为疾病的发生发展取决于邪、正双方的盛衰。云:“邪之所凑,其气必虚”(《评热病论》)。必须提高人体内“正气”,“正气存内,邪不可干”(《刺法论》)。这是中医防病治病的基本原则。至于增强正气的方法,《素问》中提到:“虚邪贼风,避之有时。恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来?”(《上古天真论》)又“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,而尽终其天年”(《上古天真论》)。以上论说对预防疾病具有重要指导意义。

邪正盛衰的辨析,直接关系到判定病证的虚实和预测疾病的转归。“邪气盛则实,精气(正气)夺则虚。”(《通评虚实论》)。不同的疾病又有不同的虚实表现。《素问》用大量的篇幅分析了热病、风病、寒病、咳病、疟病、厥病、痹病、痿病、腹中诸病等各种病

证的虚实表现,并在《素问·玉机真脏论》中总结出“五实”、“五虚”的基本证候。虚实治疗的基本原则是“实则泻之,虚则补之……无问其病,以平为期”(《三部九候论》)。辨析邪正盛衰的思想一直指导着中医的临床治疗。后人本此原则创立了诸多相应的方剂,大大提高了临床治疗的效果。

3. 天人相应论

“天人相应”是古人深入细致观测与考察天文、气象、地理环境等得出的一个观点。《素问》吸收了这一朴素的唯物主义思想,把人体与自然界紧密联系起来,认为“人以天地之气生,四时之法成”(《宝命全形论》)。自然界的异常变化将导致疾病的发生:“夫邪之生也,或生于阴,或生于阳。其生于阳者,得之风雨寒暑;其生于阴者,得之饮食居处,阴阳喜怒”(《调经论》)。

《素问》体现“天人相应论”有如下4方面的内容:一是五运六气学说,在《天元纪大论》等七篇大论及《素问遗篇》有详细论述。运气学说认为,周期性的气候变化对生物及人类疾病产生较大的影响。因此,医生必须注意每年的“气运”变化,采取相应的预防及治疗措施。二是探讨了季节气候对人体生理病理的影响。如果季节气候发生异常,六淫病邪就会侵犯人体而出现季节多发病,或病邪潜伏体内后时而发。如云:“冬伤于寒,春必温病;春伤于风,夏生飧泄;夏伤于暑,秋必痲疟;秋伤于湿,冬生咳嗽。”(《阴阳应象大论》)。因此临床必须“因时制宜”辨治疾病。三是探讨了地域环境对人体生理病理的影响,方域不同则患病各异,治法亦当有所区别。如《异法方宜论》分析了四方不同的疾病和与之相适应的治疗方法,为临床“因地制宜”提供了理论依据。四是提出了一日之中人体阳气的运行规律:“阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭”(《生气通天论》)。人体发病也会出现旦慧、昼安、夕加、夜甚的变化。例如临床上小儿外感发热多出现这种情况,若患儿上午诊病,医生以为

发热已愈而不再用药，常会贻误病情。

除上述理论外，《素问》中对脏象经络、气血营卫、病因病机、诊法治则等，尚有很多精辟的论述，对中医临床治疗均具有重要的指导作用，鉴于篇幅所限不再赘述，读者可通过学习研讨细心体验。

三、如何学习运用《素问》

《素问》作为中医经典著作，是中医理论的源泉，临床实践的依据，因此历代医家莫不深研此书。但《素问》成书久远，文字古奥，内容宏富，学习时必须讲究方法，突出重点，并在临床中加深体会。

1. 善于借助工具书和参考书

由于《素问》的文字经过了篆、隶、行、楷的演变，载体经过了简、帛、纸抄、印刷的变更，错简讹误在所难免。再加上文辞古奥，现代一般读者阅读起来不免会遇到诸多困难。为此，必须借助相关工具书和参考书，掌握某些校勘和注释方面的知识，才能做到全面理解、正确运用。历代注释阐发《素问》之书数百种，近代校注语译本也非常之多。除运用《中医大辞典》、《内经辞典》等工具书解决一般字词的理解问题之外，重点是借用校释专书。目前最实用、易得的是山东中医学院等编撰的《素问校释》，郭霭春主编的《素问校注》，其中包含了历代注释研究的精华，对研读《素问》极有帮助。

2. 通读原文，全面理解，重点掌握

《素问》虽分 24 卷 81 篇，但各篇内容相互交叉，往往相同的内容分散在不同的篇中，而不同的内容却合并在一篇之中。所以只有通读原文，才能做到全面理解书中的含义，正确认识中医理论的真谛，不致断章取义，得出错误的结论。另外，由于受历史条件的限制，该书在阐述医学理论时，多采用取象比类、抽象推演的

方法,虽然解决了诸多深奥的医学道理,但也有某些牵强附会、似是而非的结论,更何况该书非出自一时一人之手,有些论述相互矛盾。因此,在学习该书时必须采用历史唯物主义的观点,对书中的内容进行客观公正的评价,做到取其精华、重点掌握。对一时难以理解或论述不确之处,可暂时放置,待以后研究体会。

3. 结合临床实践,印证《内经》理论

理论来源于实践,又必须为实践服务。因此,要印证《内经》的理论是否正确,就必须结合临床治疗。一般而言,凡是能够指导临床治疗的理论都是正确的理论,也是中医的精华,应反复学习,全面掌握。如前面提到的“阴阳平衡论”、“邪正盛衰论”、“天人相应论”,以及脏象经络、气血营卫、病因病机、诊法治则等等,都被历代医家证明是能够指导临床治疗的理论,而且从多方面进行了补充发挥,使之更加完善。因此,今天我们学习《内经》,同样应该结合临床实践印证其理论的科学内涵,以加深对中医理论的理解,并在此基础上有所创新、有所发明、有所发展,使中医理论更加系统全面,更符合当代中医临床的需求。

田代华

2005年3月



整理说明



《黄帝内经》由《素问》和《灵枢》组成，为我国现存最早的医学典籍，它集中反映了我国古代的医学成就，创立了祖国医学的理论体系，奠定了中医学发展的基础，始终指导着祖国医学的临床实践，直到今天仍被视为学习中医必读之书。

《素问》共 24 卷，分 81 篇，所论内容十分丰富，包括阴阳五行、脏象气血、腧穴针道、病因病机、各种病证、诊法治则、预防养生、运气学说等，较为详尽地论述了人体生理、病理、诊断、治疗的有关内容，突出阐发了古代的哲学思想，强调了人体内外统一的整体观念，从而成为中医基本理论的渊藪。

由于《素问》成书较早，文辞古奥，不便理解，又经历代传抄翻刻，以致误脱衍倒，文失其真，故历代校勘整理者代不乏人。然因受到时代的限制和个人理解的偏颇，现仍存有诸多悬而未决的问题，以致给读者阅读理解本书带来一定困难。为此，本次以校勘为主，重新对该书进行了整理，选用 1963 年人民卫生出版社校勘铅印本为底本，并参考了现存多种版本、注释本和相关著作加以校勘。对于书中异体字、繁简字、俗写字，一律以标准简化字律齐；对古今字，凡能明确其含义者，均以今字律齐，以免造成歧义，如藏与脏、府与腑、支与肢、鬲与膈或隔、写与泻等。本次对字词、文句未作注释，欲深入学习研究者，可借助相关工具书及历代注释著作。另外，本次整理于书末增附了“重要词语索引”，以方便

整理说明

读者检索使用。

本次整理的目的,在于借助前人的研究成果和当代学者的整理经验,对《素问》进行重新校勘,以便为中医临床、教学、科研工作者学习研究本书提供规范的版本。由于水平所限,疏漏之处在所难免,敬请同行专家斧正。

田代华

2005年3月于泉城