

高等医药院校教材

内经讲义

(供中医、针灸专业用)

主 编 程士德

副主编 孟景春

编 委 李今庸 沈炎南 凌耀星

上海科学技术出版社

高等医药院校教材

内 经 讲 义

(供中医、针灸专业用)

主 编 程士德 副主编 孟景春

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海新华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 13.75 字数 332,000

1984年12月第1版 1984年12月第1次印刷

印数 1—50,700

统一书号: 14119·1731 定价: 1.90元

前 言

由国家组织编写并审定的高等中医院校教材从初版迄今已历二十余年。其间曾进行了几次修改再版,对系统整理中医药理论、稳定教学秩序和提高中医教学质量起到了很好的作用。但随着中医药学的不断发展,原有教材已不能满足并适应当前教学、临床、科研工作的需要。

为了提高教材质量,促进高等中医药教育事业的发展,卫生部于一九八二年十月在南京召开了全国高等中医院校中医药教材编审会议。首次成立了全国高等中医药教材编审委员会,组成32门学科教材编审小组。根据新修订的中医、中药、针灸各专业的教学计划修订了各科教学大纲。各学科编审小组根据新的教学大纲要求,认真地进行了新教材的编写。在各部门教材的编写过程中,贯彻了一九八二年四月卫生部在衡阳召开的“全国中医医院和高等中医教育工作会议”的精神,汲取了前几版教材的长处,综合了各地中医院校教学人员的意见,力求使这套新教材保持中医理论的科学性、系统性和完整性;坚持理论联系实际的原则;正确处理继承和发扬的关系;在教材内容的深、广度方面,都从本课程的性质、任务出发,注意符合教学的实际需要和具有与本门学科发展相适应的科学水平;对本学科的基础理论、基本知识和基本技能进行了较全面的阐述;同时又尽量减少了各学科间教材内容不必要的重复和某些脱节。通过全体编写人员的努力和全国中医院校的支持,新教材已陆续编写完毕。

本套教材计有医古文、中国医学史、中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学、内经讲义、伤寒论讲义、金匱要略讲义、温病学、中医各家学说、中医内科学、中医外科学、中医儿科学、中医妇科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医伤科学、针灸学、经络学、俞穴学、刺灸学、针灸治疗学、针灸医籍选、各家针灸学说、推拿学、药用植物学、中药鉴定学、中药炮制学、中药药剂学、中药化学、中药药理学等三十二门。其中除少数教材是初次编写者外,多数是在原教材,特别是在二版教材的基础上充实、修改而编写成的。所以这套新教材也包含着前几版教材编写者的劳动成果在内。

教材是培养社会主义专门人才和传授知识的重要工具,教材质量的高低直接影响到人才的培养。要提高教材的质量,必须不断地予以锤炼和修改。本套教材不可避免地还存在着一些不足之处,因而殷切地希望各地中医药教学人员和广大读者在使用中进行检验并提出宝贵意见,为进一步修订作准备,使之成为科学性更强、教学效果更好的高等中医药教学用书,以期更好地适应我国社会主义四化建设和中医事业发展的需要。

全国高等中医药教材编审委员会

一九八三年十二月

目 录

正 篇

1 绪论	1	1·5·6 《内经知要》	18
1.1 《内经》的沿革	1	1·5·7 《素问集注》、《灵枢集注》	18
1.1.1 成书的时代和作者	1	1·5·8 《素问直解》	19
1.1.2 书名的由来	2	1·5·9 《素问经注节解》	19
1.1.3 《内经》的变革	3	1·5·10 《素问释义》	19
1.2 《内经》理论体系的基本学术思想	4	1·5·11 《素问识》、《灵枢识》	20
1.2.1 朴素的唯物辩证法思想	4	2 阴阳五行学说	21
1.2.1.1 精气是产生和构成万物的本源	4	2.1 素问·阴阳应象大论篇第五	21
1.2.1.2 生命的唯物观	5	2.2 素问·金匱真言论篇第四	36
1.2.1.3 生命的对立统一观	6	2.3 素问·阴阳离合论篇第六	41
1.2.1.4 生命的运动观	7	3 藏象学说	43
1.2.2 “四时五脏阴阳”的整体观	8	脏 腑	43
1.2.2.1 五脏系统的联系结构	8	3.1 素问·六节藏象论篇第九	43
1.2.2.2 “四时五脏阴阳”的系统结构	9	3.2 素问·灵兰秘典论篇第八	44
1.3 《内经》理论体系的主要内容	10	3.3 素问·五藏别论篇第十一	46
1.3.1 阴阳五行学说	10	3.4 灵枢·天年第五十四	47
1.3.2 藏象学说	11	3.5 灵枢·五味第五十六	49
1.3.3 经络学说	11	3.6 灵枢·海论第三十三	50
1.3.4 病因病机学说	12	3.7 灵枢·本输第二	51
1.3.5 病证	12	3.8 素问·太阴阳明论篇第二十九	52
1.3.6 诊法	13	3.9 素问·经脉别论篇第二十一	54
1.3.7 论治	13	3.10 灵枢·脉度第十七	55
1.3.8 养生学说	13	3.11 灵枢·大惑论第八十	56
1.3.9 运气学说	14	精气神	57
1.4 学习《内经》的方法和要求	14	3.12 灵枢·决气第三十	57
1.4.1 利用工具书，读通原文	14	3.13 灵枢·营卫生会第十八	58
1.4.2 结合注家，分析原文的理论原则及其学术思想	15	3.14 灵枢·五癰津液别第三十六	61
1.4.3 联系各篇的有关内容，理解《内经》理论体系的结构及其系统性	15	3.15 灵枢·邪客第七十一	63
1.4.4 结合临床实践，掌握《内经》理论原则的运用	16	3.16 灵枢·本神第八	63
1.5 主要参考书简介	16	3.17 灵枢·本藏第四十七	66
1.5.1 《黄帝内经太素》	16	4 经络学说	68
1.5.2 《增广补注黄帝内经素问》	17	4.1 灵枢·经脉第十	68
1.5.3 《素问注证发微》、《灵枢注证发微》	17	4.2 灵枢·营气第十六	81
1.5.4 《内经灵注》	18	4.3 灵枢·九针论第七十八	82
1.5.5 《类经》	18	4.4 灵枢·背腧第五十一	82
		4.5 素问·骨空论篇第六十	83

4.6 灵枢·逆顺肥瘦第三十八	84	肿胀	131
4.7 灵枢·脉度第十七	85	6.12 灵枢·水胀第五十七	131
4.8 灵枢·寒热病第二十一	85	6.13 素问·水热穴论篇第六十一	132
5 病因病机学说	87	6.14 素问·汤液醪醴论篇第十四	133
5.1 素问·生气通天论篇第三	87	痺	134
5.2 灵枢·五变第四十六	93	6.15 素问·奇病论篇第四十七	134
5.3 灵枢·百病始生第六十六	94	癲狂	135
5.4 灵枢·贼风第五十八	98	6.16 灵枢·癲狂第二十二	135
5.5 素问·举痛论篇第三十九	100	6.17 素问·奇病论篇第四十七	137
5.6 素问·至真要大论篇第七十四	101	6.18 素问·病能论篇第四十六	137
5.7 灵枢·顺气一日分为四时第四十四	102	痼疽	138
5.8 素问·玉机真藏论篇第十九	104	6.19 灵枢·痼疽第八十一	138
6 病证	107	6.20 灵枢·玉版第六十	139
热病	107	7 诊法	142
6.1 素问·热论篇第三十一	107	7.1 素问·五藏别论篇第十一	142
6.2 素问·评热病论篇第三十三	110	7.2 素问·脉要精微论篇第十七	143
6.3 灵枢·五禁第六十一	112	7.3 素问·平人气象论篇第十八	148
咳	112	7.4 素问·玉机真藏论篇第十九	156
6.4 素问·咳论篇第三十八	112	7.5 灵枢·五色第四十九	158
痛	114	7.6 素问·疏五过论篇第七十七	161
6.5 素问·举痛论篇第三十九	114	8 治则治法	165
6.6 灵枢·论痛第五十三	117	治则治法	165
风	117	8.1 素问·至真要大论篇第七十四	165
6.7 素问·风论篇第四十二	117	8.2 素问·异法方宜论篇第十二	167
痹	120	8.3 素问·标本病传论篇第六十五	169
6.8 素问·痹论篇第四十三	120	8.4 素问·阴阳应象大论篇第五	170
6.9 灵枢·周痹第二十七	123	制方法则	171
痿	125	8.5 素问·至真要大论篇第七十四	171
6.10 素问·痿论篇第四十四	125	8.6 素问·五常政大论篇第七十	172
厥	127	9 养生学说	174
6.11 素问·厥论篇第四十五	127	9.1 素问·上古天真论篇第一	174
		9.2 素问·四气调神大论篇第二	178

附 篇

1 运气学说	183	1.2.1.3 天干地支的五行分属	185
1.1 概说	183	1.2.1.4 天干地支的阴阳分属	186
1.1.1 什么叫五运六气	183	1.2.2 甲子	186
1.1.2 五运与六气(五气)的关系	184	1.3 天干纪运	187
1.1.3 运气与人体的关系	184	1.3.1 岁运	187
1.2 干支甲子	184	1.3.2 主运	188
1.2.1 天干地支	184	1.3.3 客运	191
1.2.1.1 天干	185	1.4 地支纪气	191
1.2.1.2 地支	185	1.4.1 主气	192

1.4.1.1 主气六步	192	1.6.2.1 主气	200
1.4.1.2 亢害承制	192	1.6.2.2 客气	201
1.4.2 客气	193	1.6.3 运气合治对气候变化及人体的影响	202
1.4.2.1 司天	193	1.6.3.1 三十年运气同治之常	202
1.4.2.2 在泉	193	1.6.3.2 六十年运气合治之变	202
1.4.2.3 间气	193	2 十三方	206
1.4.3 客主加临	194	汤液醪醴	206
1.5 运气同化	195	生铁洛饮	206
1.5.1 天符	195	左角发酒	206
1.5.2 岁会	195	泽泻饮	207
1.5.3 同天符	195	鸡矢醴	207
1.5.4 同岁会	196	乌鲷骨薤茹丸	207
1.5.5 太乙天符	196	兰草汤	208
1.6 运气对生物及人体的影响	197	豕膏	208
1.6.1 五运对生物及人体的影响	197	藜蘼饮	208
1.6.1.1 平气	197	半夏秫米汤	209
1.6.1.2 太过	197	马膏膏法	209
1.6.1.3 不及	198	寒痹熨法	210
1.6.1.4 胜复	199	小金丹	210
1.6.1.5 郁发	200	附录 本书引用注家及参考书目	211
1.6.2 六气对气候变化及人体的影响	200		

正 篇

1 绪 论

《黄帝内经》是我国现存医学文献中最早的一部典籍，它比较全面地阐述了中医学理论体系的系统结构，反映出中医学的理论原则和学术思想。这一理论体系的建立，为中医学的发展奠定了基础，中医学发展史上所出现的许多著名医学家和不少医学流派，从其学术思想和继承性来说，基本上都是从《内经》理论体系的基础上发展起来的，所以它是中医学最基本的基础理论课程。

理论来自实践反过来又指导实践。千百年来，中医学对于保障人民身体健康，繁衍中华民族所作出的巨大贡献，是与《内经》的理论体系分不开的。因此，历代医家非常重视《内经》，尊之为“医家之宗”，成为学习中医学必读的古典医籍。

1.1 《内经》的沿革

1.1.1 成书的时代和作者

历代不少史学家和医学家们对《内经》编纂成书的时代进行了考证，一般认为当在先秦战国，但也有认为是西汉时代的作品。

《内经》成编于战国，明、清以来的学者多倾向于此说。如明·方以智《通雅》说：“谓守其业而浸广之，《灵枢》、《素问》也，皆周末笔。”“业”，指医学。“浸广”，发扬光大的意思。“周末”，即先秦战国时代。又如清·魏荔彤《伤寒论本义·自序》说：“轩岐之书，类春秋战国人所为，而托于上古”。轩岐之书，这里即指《内经》。近代《中国医学史》讲义（一九七四年版）也说：“战国时期，社会急剧变化，政治、经济、文化都有显著发展，学术思想也日趋活跃。在这种情况下，出现多种医学著作，其中《黄帝内经》是我国现存医学文献中最早的一部典籍。”这不仅明确指出《内经》成书在战国，而且还说明了当时的历史背景。

另一种看法认为，《内经》成编于战国、秦、汉之间。如宋·司马光《传家集·书屋》说：“谓《素问》为黄帝之书，则恐未可。黄帝亦治天下，岂终日坐明堂，但与岐伯论医药针灸耶？此周、汉之间，医者依托以取重耳。”明·方孝孺《逊志斋集·读三坟书》也说：“世之伪书众矣，如《内经》称黄帝，《汲冢书》[即《汲冢古文》，据《晋书·束皙传》：汲郡人不準盗发魏襄王墓，或言安釐王墓，得竹书数十车，皆科斗字，称为《汲冢古文》。原简早已不传。]称周，皆出于战国、秦、汉之人。”

说《内经》成书于战国、秦、汉的看法，不是没有道理的。因为自《内经》成编以后，一方面是“代有亡失”，另一方面是不断地得到补充，因而秦、汉之时增补的内容肯定是有的，直至唐代王冰次注《素问》时，还用朱笔增添了不少内容，最明显的如《素问》中的七篇大论，就是王

冰补入的。正如章太炎先生说:“《素问》以至汉末,……因革损益亦多矣。”这里所谓“损”,就是亡失,“益”,就是增加、补充。由此肯定了《内经》中的主要内容,出自于战国,并自秦汉以来,代有补充,但据近人多方考证,将其汇集编纂成书,可能是在西汉初。

本书的作者,书名冠以“黄帝”。关于黄帝,战国秦汉时期许多旧史学家,都把他说成是古代的一个帝王,例如《辞海》说:“传说中中原各族的共同祖先。姬姓,号轩辕氏、有熊氏。少典之子。”实际上,黄帝并非一个人名,它原是我国原始社会末期的一个氏族。这个氏族原先居住在我国西北方,据《中国通史简编》记载:“据传说,黄帝曾居住在涿鹿(河北宣化鸡鸣山)地方的山湾里,过着往来不定迁徙无常的游牧生活。后来打败九黎族和炎帝族,逐渐在中部地区定居下来。”到了春秋时候这个氏族又称之谓“华族”,这就是中华民族的始祖,也就是汉以后所谓“汉族”的祖先。根据河南渑池县仰韶村新石器时代晚期遗址所发现的石器、骨器、陶器等文物来看,上述说法,基本是正确的。

正因为黄帝氏族是华族的始祖,它的文化对华族的发展有着重要的影响,所以历代人们都以自己是黄帝子孙为荣,而且为了追本溯源,也常把一切文物制度,都推源到黄帝,托名为黄帝的创造。在这种情况下,当时的学者,为了学有根本,将著作冠以“黄帝”以取重,也就成为一种风气。正如《淮南子》说:“世俗之人,多尊古而贱今,故为道者,必托之于神农、黄帝而后能入说。”这就更清楚地说明了当时书名黄帝,仅是托名而已。

从现存《内经》的内容来看,除了引用了《奇恒五中》、《阴阳从容》、《揆度》、《明堂》、《上经》、《下经》等《内经》成编以前的古医经著作,以及在很大程度上保留着古代的本来面目外,其中一部分是出自后人的增补。而且内容中还显露出许多学术观点的分歧,甚至自相矛盾之处,这就充分证明《内经》这部著作的真正作者,决不是出自一人的手笔,也不是一个时代、一个地方的医学成就,而是在一个相当长的时期内,各医学家们经验的总结汇编。书名冠以“黄帝”,亦仅是伪托之辞。

1.1.2 书名的由来

在古典医学著作中,以“经”为书名的除《内经》外,尚有《难经》、《本草经》、《甲乙经》、《中藏经》等等。“经”字的含义,陆德明《经典释文》解释谓“常也,法也,径也。”指出“经”就是常道,规范的意思。医书名“经”,也无非是说明本书是医学的规范,也就是医者们必须学习和遵循的意思。

“内”是与“外”相对而言的。例如《汉书·艺文志》所载书目,医经七家中就有《黄帝内经》、《黄帝外经》、《扁鹊内经》、《扁鹊外经》、《白氏内经》、《白氏外经》等,说明书名分内、外,并无深意。正如《医籍考》说:“犹《易》内外卦及《春秋》内外传,《庄子》内外篇,《韩非子》内外储说,以次第名焉者,不必有深意。”但也有有人认为医经分内外,是理论与临床,或理论的纯、驳而分的。例如《四库提要辨证》就认为纯者为内经,驳者为外经。近代《中医学概论》则谓《内经》是讲述医学基本知识的,《外经》是讲述医疗技术的。由于《外经》久已亡佚,因而据其内容的说法,也就无从查考。

现存《内经》,包括《素问》和《灵枢》两部分,每部各八十一篇,共合一百六十二篇。书名《素问》的含义,解释颇不一致,林亿等《新校正》引全元起注云:“素者,本也。问者,黄帝问岐伯也。方陈性情之源,五行之本,故曰《素问》。”马蒔、吴崑、张介宾、王九达等人,则认为素问之义,即“平素问答之书”。胡澍则谓“素则法也,……黄帝问治病之法于岐伯,故其书曰《素问》。”

上述这些解释,意义虽通,但恐非经旨。据林亿等《新校正》说:“按《乾凿度》(即《周易·乾凿度》,凡二卷,永乐大典本)云:‘夫有形者生于无形,故有太易、有太初、有太始、有太素。太易者,未见气也;太初者,气之始也;太始者,形之始也;太素者,质之始也’。气形质具,而疴瘵由是萌生,故黄帝问此,太素质之始也,《素问》之名义或由此。”一般认为这一解释是比较符合原义的,因为除了杨上善所以书名《黄帝内经太素》或本源于此外,就《素问》的内容来说,基本上是以阴阳五行的理论论证人体的生理病理的,而阴阳五行学说就是解释物质世界气、形、质变化的一种古代哲学。

《灵枢》的含义,解释也不一致。马蒔谓“灵枢者,正以枢为门户,阖辟所系,而灵乃至圣至元之称,此书之切,何以异是。”张介宾则认为是“神灵之枢要,是谓灵枢。”然不少学者认为王冰之所以更名《灵枢》,可能是根据《隋书·经籍志》“九灵”之目,结合道家的“玉枢”、“神枢”诸经的名称而更名的,所以上述“神灵”、“枢机”之义,恐未必符合王氏更名的本意。正如日人丹波元胤说:“今考《道藏》中,有《玉枢》、《神枢》、《灵轴》等之经,而又收入是经,则《灵枢》之称,意出于羽流者欤!”羽,指羽士,即道士的别称。

1.1.3 《内经》的变革

《内经》是西汉时代四大医学流派(医经家、经方家、房中家、神仙家)中医经派的重要代表作之一。据查证,最早提到《内经》书名的是西汉刘歆的《七略》,可惜该书早已失传。现在文献中最早记载的是东汉班固的《汉书·艺文志》,该书载有“黄帝内经十八卷。”然当时既未确切指出《内经》就是《素问》和《灵枢》,当然未见《素问》之名。《素问》之名,始见于东汉末年张仲景《伤寒杂病论》,他在《自序》中说:“撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎产药录》,并平脉辨证,为《伤寒杂病论》合十六卷。”其后,晋·皇甫谧在《黄帝三部针灸甲乙经》中,才提到《内经》包括《素问》和《针经》两部分。他说:“按《七略》、《艺文志》,《黄帝内经》十八卷,今有《针经》九卷,《素问》九卷,二九十八卷,即《内经》也。”

由于战国秦汉之际,战乱频繁,《素问》流传至唐代,早已损残散失不全,正如王冰在次注《素问》时说:“世本纍纍,篇目重叠,前后不伦,文义悬隔。”可见当时残缺的情况是相当严重的。王冰就是在这种情况下,进行了编次和注释。现在通行的《增广补注黄帝内经素问》,就是经王冰收集整理,重新编次为二十四卷,并经宋林亿等校正而流传至今。

《灵枢》最早称为《九卷》。初见于汉末张仲景《伤寒杂病论·序》。晋·王叔和《脉经》亦称《灵枢》为《九卷》,至皇甫谧《甲乙经》始名《针经》。皇甫谧在其序文中虽称《针经》,然在其文中引《灵枢》经文时,仍然多称《九卷》。这种《九卷》《针经》混称的情况,既说明了《灵枢》在很长一个时期内被称为《九卷》,同时也说明从晋开始,始有《针经》之名。

《灵枢》当初所以被称为《九卷》,据《医籍考》说:“《灵枢》单称《九卷》者,对《素问》八卷而言之。盖东汉以降,《素问》既亡第七一卷,不然则《素问》亦当称《九卷》尔。”黄以周《黄帝内经九卷集注叙》说:“《汉书·艺文志》黄帝内经十八卷,医家取其九卷,别为一书,名曰《素问》,其余九卷,无专名也。汉张仲景叙《伤寒》,历论古医经,于《素问》外,称曰《九卷》,不标异名,存其实也。晋王叔和《脉经》亦同。皇甫谧叙《甲乙经》,尊仲景之意,以为《黄帝内经》十八卷,即此《九卷》及《素问》,而又以《素问》亦九卷也,无以别此经,因取其首篇之文,谓之《针经》九卷,而《针经》究非其名也,故其书内仍称《九卷》。”这不仅说明了《黄帝内经》十八卷,除九卷为《素问》,其余九卷无专名外,而且还认为《甲乙经》提出《针经》之名,是取其篇首之文,即第一篇《九针十二原》中的“先立针经”而来的。

《灵枢》之名,始见于唐·王冰叙《素问》引班固《汉书·艺文志》说:“《黄帝内经》十八卷,《素问》即其经之九卷也,兼《灵枢》九卷,乃其数焉。”然而他在《素问》正文中,则《灵枢》与《针经》又常并称,如《三部九候论》引《灵枢》文则称《灵枢》,而在《调经论》中引《灵枢》文则又称《针经》,故《新校正》说:“在彼云《灵枢》,而此曰《针经》,则王氏之意,指《灵枢》为《针经》也。”

《灵枢》在一个很长的时期亡佚不传。现在通行的《灵枢经》,是南宋哲宗元佑八年,史崧“校正家藏旧本《灵枢》九卷,共八十一篇,增修音释,附于卷末,勒为二十四卷。庶使好生之人,开卷易明,了无差别”,刊印流传至今。

1.2 《内经》理论体系的基本学术思想

《内经》的成编,开创了中医学独特的理论体系,奠定了中医学的发展基础。根据医药学的发展规律,以及《内经》理论内容的推断,形成这一理论体系的客观基础,是以古代的解剖知识为基础,古代的哲学思想为指导,通过对生命现象的长期观察,医疗实践的反复验证,由感性到理性,由片断到综合,逐渐发展而形成的。因此,这一理论体系在古代朴素唯物辩证法思想指导下,结合人体生命活动规律,提出了许多重要的理论原则和学术观点。这些理论原则和观点,不仅反映出《内经》理论体系的学术思想,而且也是学习《内经》所必须掌握的思想方法。

1.2.1 朴素的唯物辩证法思想

1.2.1.1 精气是产生和构成万物的本源 唯物主义的“精气”为万物本根的学说,是战国后期稷下道家提出来的。他们认为宇宙的本源即“精气”,宇宙万物都是由“精气”产生的,它是一种极微细的构成万物的物质元素。例如《管子·内业》篇说:“凡物之精,此(比)则为生。下生五谷,上为列星;流于天地之间,谓之鬼神;藏于胸中,谓之圣人;是故民(名)气。杲乎如登于天,杳乎如入于渊,淖乎如在于海,卒(萃)乎如在于己(妃)。是故此气也,不可止以力,而可安以德;不可呼以声,而可迎以音(意)。”这段话说明,作为物质的精气,结合起来就能产生万物。五谷、星辰、甚至鬼神,都是精气的产物,怀藏于胸中就能为圣人。由于它运流不息,充满天空、深渊、高山、大海,所以叫做“气”。庄周一派的宇宙观,虽然在总体上是唯心主义的,但也看到了气之聚散与物之生灭的关系。如《庄子·知北游》中就提出:“人之生,气之聚也,聚则为生,散则为死。……故曰通天下一气耳。”并且他还对这种目所不能见到的最细微物质“气”,作了进一步的描述,如在《知北游》中又说“惛然欲亡而存,油然不形而神,万物畜而不知,此之谓本根。”惛,心不明。油,通由。油然,即自然而然的意思。畜,潜藏也。这是说,无形的物质,是有形物质的本根。其所以称之为无形,只是因为它在潜藏时,人们不易察觉到,但它确实是在无形中存在着的。正因为有它的存在,事物才能从无形中油然而变为有形。这就指出了万物就是由“惛然若亡而存,油然不形而神”的气所构成的。《庄子》的这种生死“气化”的观点,是含有朴素唯物论因素的。

东汉哲学家王充,在自然观上提出了唯物主义的“元气学说”,对“气”范畴重新进行了唯物主义的规定。首先,他认为天地和自然界万物都是元气构成的,元气是自然界原始的物质基础,是构成万物的一种统一的物质元素。他说:“天地,含气之自然也”(《论衡·谈天》)。又说:“天地合气,万物自生”(《论衡·自然》)。认为天地是包涵元气的物质实地,万物就是由物质性的气产生的。这里的万物,当然也包括了人体在内,故他说:“人,物也,万物之中有智慧者也”(《论衡·辨崇》)。并且还指出,人是禀受了元气中的精微部分,即“精气”,又名

“元气”(《论衡·超奇》)。

其次,他认为由元气凝聚所构成的人和万物,有生必有死,而作为物质元素的“气”,是不生不死,永恒存在的。如说:“万物自生,皆禀元气”(《论衡·言毒》),“有血脉之类,无有不生,生无不死,以其生故其死也。天地不生,故不死;阴阳不生,故不死”(《论衡·道虚》)。王充还从多方面论证了“元气”的物质性,指出:“谓天自然无为者何?气也。恬憺无欲,无为无事者也”(《论衡·自然》)。并且还以不随人们的主观意志而改变,来说明“元气”的物质性,如说:“寒温之气,系于天地而统于阴阳,人事国政,安能动之”(《论衡·变动》)。

由于精气论在医学领域中的渗透,因而万物由气构成的观点,也就必然在《内经》中反映出来,例如《素问·天元纪大论》说:“在天为气,在地成形,形气相感而化生万物矣。”又如《素问·六节藏象论》说:“气合而有形,因变以正名。”这不仅指出事物之形,是由“气”的聚合而成,而且还说明了事物之所有不同名称,也正是因为气的聚合有不同的形式,并因此而定正其不同的名称。

《内经》理论不仅认为“气”是物质性的,而且认为“气”具有无限的生命力。人之所以有生命,也就是构成人体的“气”具有生命力的表现。《内经》中论述人体生命力的强弱,生命的寿夭,就在于元气的盛衰存亡;新陈代谢的生化过程,称之为气化生理;生命的现象,本源于气机的升降出入等等,都反映出气既是构成人体的基本物质,又是人体的生命动力。正如《素问·六微旨大论》说:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。故非出入,则无以生、长、壮、老、已,非升降,则无以生、长、化、收、藏。是以升降出入,无器不有,故器者,生化之宇,器散则分之,生化息矣。”这就是说,人的生命活动,无非就是气升降出入的生化运动。正因为人的生命活动是气的生命力的表现,所以根据人体不同部位的气及其不同的功能表现,定出了真气、宗气、营气、卫气以及五脏之气等不同的名称。

综上所述,可以说明《内经》理论是建筑在“精气论”的基础之上的。真气、宗气等,也是古代哲学思想渗透到医学领域中而衍化的名称。因此,只有理解了我国古代的“精气论”,才能真正掌握《内经》理论体系中有关于“气”的概念,才能理解“气”在人体生命活动中的重要意义。另一方面,正由于古代“精气论”的渗入,从而使医学摆脱了当时神鬼的统治,并引向唯物论的世界观,沿着唯物主义的道路向前发展。

1.2.1.2 生命的唯物观 关于生命的起源及其主宰,最初多归之于“神仙”、“天帝”的创造,因而对许多自然现象,如日月、山川、雷电、雨雪、干旱、疾病、死亡等无法解释时,就认为是神仙、天帝的主宰,鬼神的作祟,这是人类早期产生的一种宗教迷信观念,历史上称之为“神权时代”。

当时人们的思想为鬼神所统治,因而在原始社会末期,专管祈祷、祭祀的“巫”,也就应运而生。他们把人们幻想中的“神”,加以人格化,并吸取了一定的医药经验和知识,以能和神鬼相通的姿态,用迷信、魔术的方法替人治病,这就把人的生命以及病、死归之于神鬼主宰的一种表现。

自宇宙本根认识论的“精气论”,以及解释自然变化的朴素唯物辩证法的阴阳五行学说出现,特别是在春秋战国时期的盛行,人们开始对宗教迷信的神鬼观念产生了怀疑,不相信有超自然的神鬼主宰,开始按自然界本来面目,来认识解释自然界的各种自然现象,并把生命科学引向唯物论的领域。古代医家在这一思想潮流影响下,同样以朴素唯物辩证法思想来总结医药经验,认识、研究、探索生命的奥秘,对人体生命的寿夭,创立了保养精气的摄生

学说,并用阴阳对立统一的观点,阐明生命活动的规律和疾病的产生、变化,倡导了正邪斗争的发病观点等等。

例如《灵枢·贼风》篇就有“其毋所遇邪气,又毋怵惕之所志,卒然而病者,其故何也?唯有因鬼神之事乎?岐伯曰:此亦有故邪留而未发,因而志有所恶,及有所慕,血气内乱,两气相搏,其所从来者微,视之不见,听而不闻,故似鬼神”的论述。不仅否定了鬼神致病的迷信观念,而且也明确解释了由于病邪侵袭人体,是“从来者微,视之不见,听而不闻”,所以疑为鬼神作祟的原因。又如《素问·五藏别论》说:“拘于鬼神者,不可与言至德”(至德,这里指高深的医学理论),这就更明显地反映出中医学对生命的唯物主义认识。

由于《内经》理论体系在其形成过程中,受着古代“精气学说”的渗透,并且以“气”这一构成万物的物质元素立论,这就规定了《内经》理论的唯物主义观。但《内经》并不是一时一人的作品,而是一部各家学术论文的汇集,因而在某些地方不免流露出一些迷信的色彩,但从整个理论体系来看,唯物的生命观是主导的。也正因为《内经》理论的唯物生命观,所以它才能不断地发展,历数千年而不衰,并且一直有效地指导着临床实践。

1.2.1.3 生命的对立统一观 我国古代认识自然变化的朴素唯物论和辩证法思想——阴阳五行学说的盛行,启发当时的医学家们运用这种哲学思想,来对医药知识进行总结,对人的生命活动进行探索,从而促使了《内经》理论体系的形成。

阴阳学说,是在“气合而有形”的认识基础上,概括地解释“气”构成万物的道理。认为气分阴阳,阴阳之气的对立统一运动,推动着事物的不断发展,促进万物的新生与消亡。就是说,阴阳是事物普遍存在着的既对立而又统一的正反两个方面,这两方之间的相互作用,是事物运动变化发生发展的根源。古代医家就是用这种对立统一的思想,来认识、分析、研究人体生命活动规律及其与自然界的联系。

(1) 形体结构的对立统一 《内经》理论认为组成人体的各种组织结构,无不存在着阴阳对立的两个方面,人的形体就是由众多的、大大小小的各种属阳的、属阴的组织器官构成的。正如《素问·金匱真言论》说:“夫言人之阴阳,则外为阳,内为阴。言人身之阴阳,则背为阳,腹为阴……。”

人体除了这些腹、背、脏、腑组织器官外,还有维持这些脏腑组织功能活动的物质基础。这些物质虽然以不同的形态存在,各自发挥着不同的作用,但也莫不分属阴和阳两个方面。如精与气,则精为阴,气为阳;血与气,则血为阴,气为阳;津与液,则前者行于外为阳,后者注于内为阴;就是运行气血的通路——经络,也分为阴经与阳经。

由于人具有这些阴阳对立的组织结构,才能组成一个统一的整体,推动着生命的运动变化。

(2) 生命活动的对立统一 《内经》理论对立统一的观点认为,人的生命活动过程,就是人体的阴阳对立两方在矛盾运动中不断地取得统一(动态平衡)的过程。例如生理活动中的营养物质与功能转化,就是一对由平衡到不平衡,在矛盾中不断求得新的平衡的阴阳对立统一的过程。物质属阴,功能属阳,物质是功能的基础,功能是物质能量的发挥。能量(阳)的发挥,必然要消耗一定量的营养物质(阴),而各种营养物质的代谢,虽然产生了能量,但也消耗了一定的能量(阳)。因此,功能与物质之间的阴阳消长变化,由平衡到不平衡,再由不平衡求得新的平衡,从而维持着正常的生理活动。正如《素问·生气通天论》说:“阴平阳秘,精神乃治。”《内经》理论体系就是运用这种对立统一的观点,来分析、解释人体生命活动的

规律。

“阴平阳秘，精神乃治”，是人体生理活动正常的现象，如果这种现象遭到破坏，阴阳失去相对的平衡，那就是病理现象。阴阳失衡的一般表现，是阴阳的偏胜偏衰。《内经》运用这种偏胜偏衰的理论，来解释病理变化的。例如《素问·阴阳应象大论》说：“阴胜则阳病，阳胜则阴病。阳胜则热，阴胜则寒。重寒则热，重热则寒。”

阴和阳在正常情况下，是处于相对平衡状态，在反常情况下，如阴的一方偏胜，就会导致另一方的偏衰，出现阳不足的病变；反之，阳的一方偏胜，也同样会导致另一方阴不足的病变。阳性热，阴性寒，故发热是阳偏胜的表现，恶寒是阴偏胜的现象。因为“物极必反”，所以在某种情况下，阴偏胜到一定阶段，可以转化为阳热；反之，阳偏胜到一定阶段，可以转化为阴寒。《内经》就是用这种阴阳对立统一失常来解释疾病的病理变化的。

疾病的发生、变化既然是阴阳失调所致，因而协调阴阳，就成为治疗的基本原则和最终目的。正如《素问·至真要大论》说：“谨察阴阳所在而调之，以平为期。”平，就是协调，协调就是使其达到新的平衡状态。期，这里含有目的的意思。

(3) 人与自然的对立统一 人与自然是统一整体对立着的两方。这相互对立着的两方，在不断地求得统一中而维持着人的生命活动，并循着生、长、壮、老、已的生命规律发展。

人必须不断地从自然界获取人类赖以生存的物质，才能维持生命。最明显的是饮食物与空气，如《素问·六节藏象论》说：“天食人以五气，地食人以五味。……气和而生，津液相成，神乃自生。”天供给人以五气，地供给人以五味，从而保证人体脏腑功能的正常发挥，说明人的生命活动是与自然界密切相关的。

春、夏、秋、冬四时自然气候的变化，与人的生命活动也是对立着的两方，人体就必须适应四时气候变化来维持生命活动。如《素问·宝命全形论》说：“人以天地之气生，四时之法成。”可见生物之所以能生、长、化、收、藏，也就是生物本身与自然气候变化，在对立中求得统一的体现。《灵枢·五癯津液别》篇说：“天暑衣厚则腠理开，故汗出，……天寒则腠理闭，气湿不行，水下留（流）于膀胱则为溺与气。”人体天暑出汗少尿，天寒少汗多尿的调节功能，就是人与自然求得统一的生理活动表现。

自然界的阳气，一天之中有昼夜消长盛衰的节律，人体为着维护生存，防止病邪的侵害，就必须随着自然界阴阳气的消长运动，及时进行适应性的调整。《素问·生气通天论》说：“故阳气者，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。”一日中，人体阳气所以有升降出入的运动，就是对自然界阳气运动的一种适应性调节活动，实质上也就是人与自然在对立中求得统一的表现之一。

阳气不仅在一日中有盛衰消长的运动，而且一年四时也同样如此。《素问·四气调神大论》所提出的“春夏养阳，秋冬养阴，以从其根”，就是使人体内阴阳之气与自然界阴阳之气保持统一协调的养生方法。在病理变化上，阳盛或阴盛的病人，往往因季节的更替而加重或死亡，这就是因为不能与四时阴阳消长变化求得统一的原故。《素问·阴阳应象大论》所说的阳盛病“能冬不能夏”，阴盛病“能夏不能冬”，正说明了疾病与自然四时气候对立统一的关系。

1.2.1.4 生命的运动观 运动变化的观点，是《内经》理论体系的重要学术观点之一。无论对自然的认识，或是对人体的生理现象、病理变化的认识，无一不是用运动、发展、变化的观点，去认识问题，分析问题；就是对疾病的诊断和治疗，也是如此。

《内经》理论认为整个自然界、活着的人体及疾病的发生，都不是静止不动固定不变的，而是在阴阳二气的相互作用下，不断地在运动、发展、变化着。例如对自然的认识，认为天体是在不断地旋转，星球是在永恒地运动，正如《素问·六节藏象论》说：“天为阳，地为阴，日为阳，月为阴，行有分纪，周有道理。”由于日月的运行，有它一定的分野纪度和一定的轨道，因而形成了自然气候的规律性变化。所以《素问·气交变大论》说：“五运更始，上应天期，阴阳往复，寒暑迎随。”

活着人体，也是一个运动变化着的整体。《灵枢·营卫生会》篇说：“营行脉中，卫行脉外，营周不休，五十而复大会，阴阳相贯，如环无端。”这就是指人体内属阴的营气、和属于阳的卫气，是阴阳相贯昼夜不停地在人体内运行。气血运行正常与否在脉象上就能反映出来，这就成为切脉诊病的理论根据。脉的搏动，是气血在脉道内运行的动态反映，人体脉搏不停地在搏动，正反映出气血在脉道内的不断运动。

由于人体营卫阴阳相贯的不断运动，进行着物质的新陈代谢，才能维持生命活动，使人沿着生、长、壮、老、已的生命过程发展，可见生命的本身就是一个运动不息的发展变化过程，

《内经》不仅把生命看成是一个运动发展变化着的整体，而且认为疾病也是在不断地发展变化着的。因此，用运动变化的观点来认识分析疾病，并针对疾病发展变化的不同阶段，采取相应的治疗方法，这就是中医学“辨证论治”的理论根据。

1.2.2 “四时五脏阴阳”的整体观

《内经》理论认为自然界有三阴三阳六气和五行之气的变化，人体也有三阴三阳六经之气和五脏之气的运动，而自然气候的变化，关系于三阴三阳六气和五行之气的运动，人体生理活动和病理变化，取决于六经之气和五脏之气的协调。因此，认为人体的生命活动与自然变化是同一道理。同时又认为自然界阴阳五行之气的运动，与人体五脏六经之气的运动，是相互收受通应的，这就是“天人相应”和“人与天地相参”的整体观。正如《灵枢·岁露》篇说：“人与天地相参也，与日月相应也。”

根据这一“天人相参”的观点，《内经》把人体的脏腑组织与自然界的有关事物密切联系起来，形成“四时五脏阴阳”的理论体系。这种理论体系，基本上是符合当代系统论的原则的。综合《内经》各篇有关内容的论述来看，它反映出构成人体的各种脏器组织，并不是杂乱无章地凑合，是按其功能活动上一定的规律，一定的层次进行着联系，形成以五脏为主体的五个功能活动系统。该系统既通过五者之间纵横两个方面进行着协调联系，维持整体性的生命活动，又通过与自然界五时五气等的联系，从而使机体保持着相对的稳态。

《内经》中“四时五脏阴阳”的整体观，主要是从以下两个方面进行阐述的：

1.2.2.1 五脏系统的联系结构 《内经》理论体系将组成形体的各种脏器，按其功能特性，概括为五脏、五(六)腑和奇恒之腑三大类，并按它们功能活动联系的规律，分别构成了以五脏为主体的五个功能活动系统。人体这一以五脏为主体的功能活动系统，是通过经脉的沟通，气血的通达，脏腑的联系来实现的，其联系系统结构如下表：

肝系统：肝 → 胆* → 筋 → 目 → 爪
 心系统：心 → 小肠 → 血脉* → 舌 → 面
 脾系统：脾 → 胃 → 肉 → 口 → 唇
 肺系统：肺 → 大肠 → 皮 → 鼻 → 毛

肾系统：肾 → 膀胱 → 骨髓* → 耳 → 发
 脑* 女子胞*

注：*为奇恒之腑

这五个系统相互之间并不是孤立的，它们也是通过经脉的络属沟通，气血的通达，进行

着调节和控制,从而维持着一定的相对稳定状态,构成一个生命活动的整体。五者之间的调节与控制的联系,是运用五行学说的生、克来阐明的,其生克关系如图 1。

1.2.2.2 “四时五脏阴阳”的系统结构

上述五脏功能系统,还与自然界的“四时阴阳”密切联系着。四时(五时),即春、夏、(长夏)、秋、冬。由于风、暑、湿、燥、寒五气分别为五时主令之气,所以形成一年气候的温、热、湿、凉、寒的季节性气候变化,促使了生物生、长、化、收、藏的发展。故而《素问·天元纪大论》说:“天有五行御五位,以生寒、暑、燥、湿、风。”五位,即东、南、中、西、北五个方位,亦称五方。五方生五气,即《素问·阴阳应象大论》所说:“东方生风,风生木”,“南方生热,热生火”,……。五方包括五时,所谓“东方生风”,“南方生热”,就是春季生风,夏季生热。

五气,又各有阴阳属性,风、热属阳,寒、燥、湿属阴。五气更迭主时所形成的气候变化,也就是自然界阴阳二气的升降消长运动,所以《素问·至真要大论》说:“阳之动,始于温盛于暑;阴之动,始于清盛于寒。”阳之动,指上半年的阳长阴消,所以春季为阳气初生之少阳,东方风气主令,气候由冬寒变为春温;夏季为阳气隆盛之太阳,南方热气主令,气候由春温变为夏热。阴之动,指下半年阴长阳消,所以秋季为阴气初生之少阴,西方燥气当令,气候由夏热变为秋凉;冬季为阴气隆盛之太阴,北方寒气主令,气候由秋凉变为冬寒。至于长夏,居于夏秋之交,称谓至阴,中央湿气主令,气候潮湿。

上述四时阴阳消长运动,仅是形成气候变化因素的一个方面。另一方面,如要保持各时气候的正常,五时五气之间,还必须具有横向的抑制,这就是《素问·金匱真言论》所说:“所谓得四时之胜者,春胜长夏,长夏胜冬,冬胜夏,夏胜秋,秋胜春,所谓四时之胜也。”五方五气的相互资生又交相抑制,即促成了一年四时气候的规律性变化,这就是《内经》提出的“四时阴阳”理论。

人体五脏功能活动系统与自然界的四时阴阳消长变化是相收受通应,密切联系着的。例如《素问·金匱真言论》说:“帝曰:五藏应四时,各有收受乎?岐伯曰:东方色青,入通于肝……;南方色赤,入通于心……。”这里的五方,概括了五时五气。入通,即收受通应的联系。《素问·六节藏象论》也有心“为阳中之太阳,通于夏气”;肺“为阳中之少阴(原作太阴),通于秋气”;肾“为阴中之太阴(原作少阴),通于冬气”;肝“为阴(原作阳)中之少阳,通于春气”;脾“为至阴之类,通于土气(长夏)”的论述。隆盛之阳为太阳,初生之阳为少阳,隆盛之阴为太阴,初生之阴为少阴,它既是五脏的阴阳属性,也是五时之气的盛衰消长,这就是“四时五脏阴阳”的理论。这一理论,是以五脏功能活动系统外应五时五气的联系方法,把人与自然统一起来,形成《内经》理论体系的结构系统,反映出《内经》理论体系“天人相应”的整体观念。

总之,《内经》理论体系的学术思想,是受着古代朴素唯物论和辩证法哲学思想影响的。

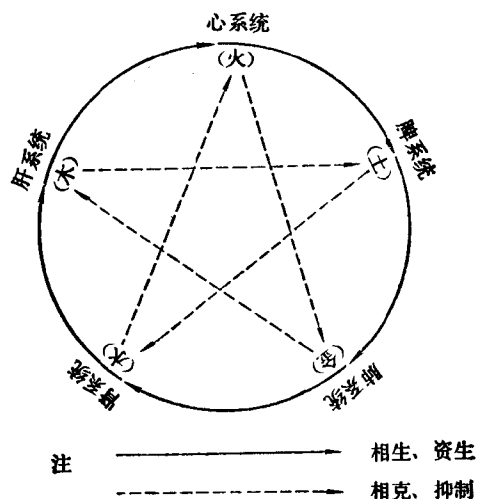


图 1 五脏之间调节控制示意图

“精气论”的渗透，不仅确立了《内经》理论的唯物观，而且为气化生理奠定了基础；阴阳五行学说应用于医学领域，促成了中医学运用对立统一，联系和控制的法则，来探索生命的奥秘，来分析和解释人体生理活动和病理变化的规律，以及人与自然的关系，从而反映出“四时五脏阴阳”的“天人相应”的整体观。

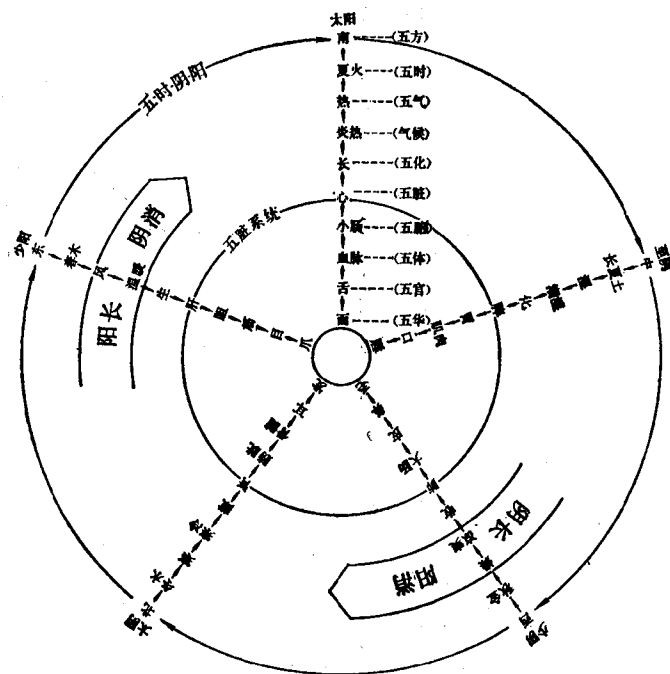


图2 “四时五脏阴阳”结构模式图

1.3 《内经》理论体系的主要内容

历代医家研究《内经》所采用的分类注释方法，所分的类别，实际上就是《内经》理论体系主要内容的归纳。由于仁者见仁，智者见智，因而各家的分类也就不尽相同。除有关针刺、俞穴等内容外，统括起来，不外阴阳、五行、藏象、经络、病因、病机、病证、诊法、治则、养生以及运气等十一大类。现将其主要内容简介于下。

1.3.1 阴阳五行学说

阴阳五行学说,是我国古代劳动人民在生活实践中,通过对自然现象的长期观察,在万物本源于气的理论基础上,用以认识宇宙,解释宇宙界一切变化的一种认识论,它是我国古代朴素的唯物辩证法思想,属于古代的哲学范畴。阴阳学说认为自然界各种事物之所以能发生、发展、变化,是由于事物内部存在着相互对立的阴阳两个方面,这两方面相互作用,是事物运动、变化和发展的内在动力,这就是阴阳学说对自然事物生化极变的观点。五行学说,则认为宇宙间的一切事物,都是由木、火、土、金、水五种基本物质构成的,进一步抽象化后形成了五行学说。五行学说主要是以生克制化的理论,来说明事物在运动发展过程中的相互联系,阐明各种不同事物在发展过程中的动态平衡。

《内经》中除阐明阴阳五行学说的基本概念及其内容外，还运用阴阳五行学说的理论来

阐明人体的生理、病理、诊断和治疗的规律,创立了许多重要的学术观点和理论原则。如以阴阳学说来说明人体的生理现象,就是人体阴阳两方彼此消长运动的过程,即由平衡到不平衡,再由不平衡求得新的动态平衡状态,并用“阴平阳秘,精神乃治”来概括说明。病理变化,就是阴阳动态平衡破坏后所出现的阴阳偏胜偏衰的现象,因而就将病理过程中的寒热病机,解释为“阳虚则外寒,阴虚则内热,阳盛则外热,阴盛则内寒”。在诊法上,也是以阴阳作为纲领的,如说:“察色按脉,先别阴阳”,并将各种证候概括为阴证、阳证两大纲要。在治疗方面,则强调了“谨察阴阳所在而调之,以平为期”。

以五行学说来阐明人体的生理、病理以及人与自然的关系,主要是采用五行归类方法,将人体脏腑组织,及与人体生命活动有关的周围事物,按其属性进行归类,通过归类,既运用五行的特性来阐明五脏的功能,又运用五行生克制化的理论,来论证五脏之间在功能上的联系规律。例如:木的特性是升发、柔和,故肝喜条达而有疏泄的功能;火的特性是阳热、炎上,故心阳有温煦的作用;土的特性是备化,故脾主运化为生化之源;金的特性是肃肃、坚劲,故肺气主肃降、收敛;水的特性是寒润、下行,故肾有主水、藏精的功能。将五脏配属于五行,还以之说明五脏之间的相互资生和交互抑制的内在联系关系。例如“亢则害,承乃制,制则生化,外列盛衰,害则败乱,生化大病”,就是说明五脏在生理上必须是既有相互间的资生,又有相互间的抑制,方能“生化”,维持正常的生命活动,如果是有生而无制,就要亢而有害,发生病变。由于五脏之间的制化规律,因而在病变上就会出现“气有余,则制己所胜而侮所不胜;其不及,则己所不胜侮而乘之,己所胜轻而侮之”的疾病传变规律。掌握了这个规律,就为治疗或防止疾病的传变指出了治疗的方向,如“见肝之病知肝传脾,当先实脾”,就是根据这个规律而订出的防止传变的治疗措施。由于五色、五音分别归属于五脏,从而为望诊、闻诊奠定了理论基础。此外,五脏外应五时的“四时五脏阴阳”的理论,是与五行学说分不开的。可见《内经》理论体系的内外环境统一整体观,主要就是通过五行学说的理论来阐明的。

1.3.2 藏象学说

藏象学说,是研究人体各脏器组织及其在水谷运化,气血运行,水液代谢,精神情志活动等方面的生理活动和病理变化的规律,以及这些活动规律与外在环境之间相互关系的学说。

古代医家在当时解剖知识的基础上,通过对自然界四时阴阳变化现象的观察,并联系其内在脏腑组织器官功能活动表现于外的征象,从而据象以推理,据理而验证,创立了以“四时五脏阴阳”的理论为核心的外应五时、五气,内系五脏、五腑(六腑)、五体、五官、五华等以五脏为主体的五个功能活动系统。藏象学说就是论证这五个功能活动系统相互之间,及其与外在环境之间的联系关系,进一步阐明在生命活动过程中所表现出的各种节奏和规律。这些节奏和规律,正反映出人体内外环境统一的整体观。所以藏象学说是《内经》理论体系的重要组成部分,是中医学发展和临床辨证论治的重要理论基础。

1.3.3 经络学说

经络,是和人体脏腑有联系的又一组织结构系统,它与脏腑器官共同构成人体生命活动的基础。经络学说,就是研究人体经络系统的组成内容、生理功能、病理变化及其与脏腑关系的学说。因此,它与藏象学说一样,也是《内经》理论体系的重要组成部分。

经络系统,包括了经脉、络脉、经别,以及经筋、皮部等部分。虽然各部分都各自形成子系统,具有各自的功能特点,但又有共同的功能,即通行气血,沟通表里,贯通上下,联系脏腑