

高等中医药院校教材

中医 骨伤科 古医籍选

(供骨伤专业用)

主 编 阙再忠 孙承祿
副主编 胡兴山 葛国樑
赖雷成

人民卫生出版社



高等中医药院校教材

中医骨伤科古医籍选

(供骨伤专业用)

主编 阙再忠 孙承祿

(以下按姓氏笔划为序)

副主编 胡兴山 葛国樑 赖雷成

编委 杨孝麒 岑泽波 赵凡
赵德田 陶惠宁 曾一林

主编秘书 陶惠宁 曾一林(兼)

人民卫生出版社

高等中医院校骨伤专业系列 教材编辑委员会

- 主任委员** 孙树椿 北京针灸骨伤学院
- 副主任委员** 张安楨 福建中医学院
岑泽波 广州中医学院
汤邦杰 江西中医学院
- 委员** (按姓氏笔划为序)
- 丁 镔 安徽中医学院
于光华 山东中医学院
王和鸣 福建中医学院
邓福树 黑龙江中医学院
刘柏龄 长春中医学院
孙之镛 湖南中医学院
孙呈祥 北京中医学院
孙承祿 天津中医学院
宋一同 北京针灸骨伤学院
安义贤 贵阳中医学院
沈敦道 浙江中医学院
杨毓华 陕西中医学院
胡兴山 辽宁中医学院
彭太平 江西中医学院
阙再忠 成都中医学院
- 秘书长** 宋一同 北京针灸骨伤学院
- 副秘书长** 王和鸣 福建中医学院
彭太平 江西中医学院
彭汉士 广州中医学院

高等中医院校骨伤专业系列 教材审定委员会

主任委员 尚天裕 中国中医研究院骨伤科研究所

副主任委员 吴诚德 上海中医学院

郭维淮 河南洛阳正骨研究所

诸方受 南京中医学院

委 员 (按姓氏笔划为序)

王文斌 辽宁中医学院

孙绍良 陕西中医学院

李同生 湖北中医药研究院

李国衡 上海第二医学院

苏宝恒 天津医院

施 杞 上海市卫生局

娄多峰 河南中医学院

黄殿栋 黑龙江中医学院

梁克玉 湖北中医学院

樊春洲 黑龙江中医学院

办公室人员

主 任 宋一同 北京针灸骨伤学院

副 主 任 王和鸣 福建中医学院

彭太平 江西中医学院

工作人员(按姓氏笔划为序)

刘 艺 福建中医学院

李俊杰 中国中医研究院骨伤科研究所

吴冠男 中国中医研究院骨伤科研究所

陶惠宁 北京针灸骨伤学院

潘鸿志 江西中医学院

前 言

本系列教材由国家中医药管理局组织北京针灸骨伤学院、福建中医学院、广州中医学院、江西中医学院等十七所高等中医院校专家、教授集体编写，供全国高等中医院校五年制骨伤专业使用。

中医骨伤科是祖国医学的重要组成部分，具有悠久的历史和丰富的临床经验，对保障人民健康发挥着重要作用，在国内外产生了巨大影响。随着中医教育事业的发展，中医骨伤科已由单一的学科发展为一个独立的专业，原编的全国高等医药院校统编教材《中医伤科学》已不能适应骨伤专业教学需要。根据国家教委一九八七年颁发的骨伤专业目录及培养目标与要求，国家中医管理局教育司组织全国已成立骨伤专业的院校，组成了教材编写委员会、审定委员会及各分科教材编委会。按照教学大纲要求，各编委认真地进行了教材的编写，力求使这套教材保持中医特色和中医理论的科学性、系统性、完整性；坚持理论联系实际的原则；正确处理继承和发展的关系；在教材内容的深广度方面注意教学的实际需要和本学科发展新水平，同时尽量减少各学科间内容的不必要重复和脱节，以保证五年制骨伤专业教学计划得以实施。

本系列教材包括《中医骨伤科发展史》、《中医骨伤科各家学说》、《中医骨伤科古医籍选》、《中医骨伤科基础》、《中医正骨学》、《中医筋伤学》、《中医骨病学》、《骨伤内伤学》、《创伤急救学》、《骨伤科生物力学》、《骨伤科X线诊断学》、《骨伤方剂学》、《骨伤科手术学》及《实验骨伤科学》等十四种。这是建国以来五年制骨伤专业的第一套教材，由于时间紧迫，不可避免地存在一些不足之处，希望各院校在使用过程中提出宝贵意见，以便今后进一步修订，更好地培养中医骨伤科高级人才。

全国高等中医院校骨伤专业
教材编审委员会
一九八九年三月

编写说明

《中医骨伤科古医籍选》为中医骨伤专业的基础理论课程。本教材的教学，旨在提高学生的中医骨伤基础理论水平，培养学生阅读骨伤古典医籍的能力，同时使学生对中医骨伤科的发展，以及骨伤各家流派有一定的了解。

本教材选录上至《黄帝内经》，下至清代医籍中有关骨伤内容的论述，以年代的顺序排列。篇首均有概述，既包括了成书年代和背景，也包括了其学术思想、理论体系以及不同观点的分析，并阐明其对临床实践的指导意义和对后世医学的影响。每段原文之后，均加注释和按语，对本节的主题思想、重要的学术思想作以概括性地总结和提示，并在此基础上提出一些问题，以开拓学生的思路 and 加深理解。本书由成都中医学院阙再忠、曾一林，天津中医学院孙承祿，福建中医学院赖雷成，北京针灸骨伤学院葛国樑、陶惠宁，辽宁中医学院胡兴山、赵凡，广州中医学院岑泽波，黑龙江中医学院赵德田，湖南中医学院杨孝麒分别编写，并经编委会集体讨论。根据全国高等中医院校骨伤专业系列教材编审委员会的要求和安排，最后统稿修订工作由阙再忠主持，曾一林、陶惠宁同志协助完成，曾一林并为全书各节补写了概述。审定委员陕西中医学院孙绍良教授、上海中医学院吴诚德教授审阅了全书，在此深表谢意。

本教材系首次编写，需要不断地充实和提高。在原文选择、注释详略、按语撰写、重复内容的处理等方面，缺点、错误难免，恳请各院校在教学过程中，不断地总结经验，随时提出宝贵意见，以便将来再版时作进一步修改提高。

《中医骨伤科古医籍选》编委会

一九九〇年十一月

目 录

1 医经选	1	第七十七难 (全篇)	47
1.1 《内经·素问》选	1	1.4 《伤寒论》选	48
上古天真论篇第一(节选)	1	辨太阳病脉证并治(节选)	48
生气通天论篇第三(节选)	3	辨阳明病脉证并治(节选)	55
阴阳应象大论篇第五(节选)	5	辨少阳病脉证并治(节选)	58
六节脏象论篇第九(节选)	9	辨太阴病脉证并治(节选)	53
五脏别论篇第十一(节选)	11	辨少阴病脉证并治(节选)	59
脉要精微论篇第十七(节选)	12	辨厥阴病脉证并治(节选)	60
经脉别论篇第二十一(节选)	13	1.5 《金匱要略》选	61
血气形志篇第二十四(节选)	13	脏腑经络先后病脉证第一(节选)	61
评热病论篇第三十三(节选)	14	痉湿喝病脉证治第二(节选)	64
逆调论篇第三十四(节选)	15	百合狐惑阴阳毒病脉证治第三(节选)	68
痹论篇第四十三(节选)	16	中风历节病脉证并治第五(节选)	69
痿论篇第四十四(节选)	18	血痹虚劳病脉证并治第六(节选)	71
水热穴论篇第六十一(节选)	20	腹满寒疝宿食病脉证治第十(节选)	72
调经论篇第六十二(节选)	21	五脏风寒积聚病脉证并治第十一(节选)	73
至真要大论篇第七十四(节选)	22	痰饮咳嗽病脉证并治第十二(节选)	74
1.2 《内经·灵枢》选	26	水气病脉证治第十四(节选)	74
邪气脏腑病形第四(节选)	26	惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六	
寿夭刚柔第六(节选)	26	(节选)	76
经水第十二(节选)	28	2 医论选	73
骨度第十四(节选)	28	2.1 《华佗神方》选	78
营卫生会第十八(节选)	30	华佗论病理神方(节选)	78
决气第三十(节选)	31	华佗神方秘方(节选)	81
海论第三十三(节选)	31	华佗按摩神术(节选)	82
病传第四十二(节选)	32	2.2 《肘后备急方》选	84
本脏第四十七(节选)	33	治卒患胸痹痛方第二十九(全篇)	84
卫气第五十二(节选)	34	治卒患腰肋痛诸方第三十二(节选)	85
五味第五十六(节选)	35	治虚损羸瘦不堪劳动方第三十三(节选)	86
邪客第七十一(节选)	35	2.3 《刘涓子鬼遗方》选	86
刺节真邪第七十五(节选)	37	刘涓子鬼遗方卷第一(节选)	86
大惑论第八十(节选)	39	刘涓子鬼遗方卷第二(节选)	87
痈疽第八十一(节选)	40	刘涓子治痈疽神仙遗论(节选)	88
1.3 《难经》选	42	2.4 《诸病源候论》选	83
第十四难(全篇)	42	腰背病诸候(节选)	89
第二十四难(全篇)	45	腕伤病诸候(节选)	90
第六十五难(全篇)	46	金疮病诸候(节选)	91
第六十九难(全篇)	46		

小儿杂病诸候(节选)·····	98	损伤门(节选)·····	137
2. 5 《备急千金要方》选·····	98	腰痛门(节选)·····	137
七窍病上(节选)·····	98	2. 17 《普济方》选·····	137
腰痛第七(节选)·····	99	折伤门(节选)·····	138
被打第三(节选)·····	99	2. 18 《证治要诀》选·····	139
火疮第四(节选)·····	100	2. 19 《跌损妙方》选·····	140
2. 6 《外台秘要》选·····	101	治法总论(全篇)·····	140
坠堕金疮等四十七门(节选)·····	101	用药歌(全篇)·····	141
2. 7 《仙授理伤续断秘方》选·····	106	血头行走穴道歌(全篇)·····	142
医治整理补接次第口诀(全篇)·····	106	左右论(全篇)·····	144
又治伤损方论(节选)·····	110	药中禁忌(全篇)·····	145
2. 8 《圣济总录》选·····	111	2. 20 《正体类要》选·····	145
骨折门(节选)·····	112	正体主治大法(节选)·····	146
金疮门(节选)·····	116	2. 21 《外科枢要》选·····	149
2. 9 《三因极一病证方论》选·····	119	论附骨疽(全篇)·····	149
三因论(全篇)·····	119	论多骨疽(全篇)·····	150
外所因论(全篇)·····	120	治验(节选)·····	151
叙中风论(全篇)·····	121	2. 22 《证治准绳》选·····	152
叙中湿论(节选)·····	122	伤损总论(节选)·····	153
叙痹论(节选)·····	122	筋骨伤(节选)·····	153
历节论(全篇)·····	123	束缚敷贴用药(节选)·····	154
折伤吐血证治(节选)·····	124	用药诀(节选)·····	154
折伤瘀血证治(全篇)·····	124	2. 23 《寿世保元》选·····	156
附骨疽证治(节选)·····	124	腰痛(节选)·····	156
腰痛叙论(节选)·····	125	臂痛(节选)·····	157
外因腰痛论(节选)·····	125	痿躄(节选)·····	158
内因腰痛论(全篇)·····	125	折伤(节选)·····	158
不内外因腰痛论(全篇)·····	126	2. 24 《外科正宗》选·····	159
2. 10 《医说》选·····	126	跌仆(节选)·····	159
搓滚舒筋(全篇)·····	127	金疮(节选)·····	160
2. 11 《河间六书》选·····	127	附骨疽(附:鹤膝风)(节选)·····	160
破伤风论(节选)·····	128	2. 25 《景岳全书》选·····	162
2. 12 《东垣试效方》选·····	129	跌打损伤(节选)·····	162
腰痛门(节选)·····	129	腰痛辨证施治(节选)·····	163
2. 13 《医学发明》选·····	130	2. 26 《医宗必读》选·····	165
中风同从高坠论(节选)·····	130	腰痛(节选)·····	165
2. 14 《永类铃方》选·····	131	痹(节选)·····	166
风损伤折(节选)·····	131	2. 27 《医宗金鉴·正骨心法要旨》	
2. 15 《世医得效方》选·····	134	选·····	168
正骨兼金镞科(节选)·····	135	外治法(全篇)·····	169
2. 16 《玉机微义》选·····	136	器具总论(全篇)·····	171
		内治杂证法(节选)·····	174

2. 28 《疡医大全》选	175	跌磕伤(节选).....	193
跌打损伤门主论(节选).....	175	压连伤(节选).....	194
论瘀秽内瘀(节选).....	176	挫闪伤(节选).....	194
救从高坠下门主论(节选).....	180	骨折伤(节选).....	194
2. 29 《杂病源流犀烛》选	180	筋断伤(节选).....	195
跌扑闪挫源流(节选).....	180	2. 32 《医林改错》选	195
金疮杖伤夹伤源流(节选).....	182	瘫痪论(全篇).....	196
2. 30 《伤科补要》选	183	痹症有瘀血说(节选).....	197
至险之证不治论(全篇).....	183	2. 33 《类证治裁》选	198
背脊骨伤(全篇).....	185	痹证论治(节选).....	198
接骨论治(全篇).....	185	肩背手臂痛论治(节选).....	199
曲骹骱(全篇).....	186	2. 34 《救伤秘旨》选	200
手腕骱(全篇).....	187	总论.....	200
臀骱骨(全篇).....	187	王瑞柏损伤用药论(节选).....	201
肱骨脚踝跗骨(全篇).....	188	整骨接骨夹缚手法(节选).....	202
运、熏、灸、倒四法(附灸脐、化痞法)		2. 35 《伤科大成》选	203
(全篇).....	188	跌打压仆损伤者须用引经药(节选).....	204
2. 31 《伤科汇纂》选	189	接骨入骹骨之小笋也用手巧法(节选).....	204
接骨歌诀(全篇).....	190	2. 36 《血证论》选.....	207
上髌歌诀(节选).....	191	阴阳水火气血论(节选).....	207
损伤总论(节选).....	192	跌打血(节选).....	208
金刃伤(节选).....	193		

1 医 经 选

1.1 《内经·素问》选

《内经》包括《素问》和《灵枢》两部分，相传黄帝所作，实非出于一时一人之手，多系当时医家汇集整理之作。约成书于春秋战国时期。汉魏以后，传本较多，篇目颇不一致。后经唐代王冰整理补订（公元762年）。

该书是承前启后、划时代的医学巨著，既有自然界事物运动变化规律，又有人体生理卫生知识和人与外界环境的关系。对人体疾病的病因、病理、诊断、治则，以及药物性味功效、配伍制方等论述尤详，为我国古代生理学、解剖学、病因病机学、诊断学、治则学、方剂学、药理学及临床各科辨证施治奠定了基础。

在骨科方面，《内经》记载了骨生长、修复的生理病理现象；“瘀血”的概念；创伤病因病机理论；软组织、骨关节及全身血源性化脓性感染的病因病理、临床表现及辨证治疗规律；骨肿瘤的病因病机理论；功能体育疗法和内外兼治原则等。

《内经》为中医学的经典著作，历代有成就的医学家无不重视研读此书。《内经》对世界医学的发展亦有较大影响，部分内容已相继被译成日、英、德、法等国文字，在国外传播。

上古天真论篇第一(节选)

【原文】

余闻上古之人，春秋^①皆度百岁，而动作不衰；今时之人，年半百而动作皆衰者，时世异耶？人将失之耶^②？歧伯对曰：上古之人，其知道者^③，法于阴阳^④，和于术数^⑤，饮食有节，起居有常，不妄作劳^⑥，故能形与神俱^⑦，而尽终其天年^⑧，度百岁乃去。今时之人不然也，以酒为浆^⑨，以妄为常，醉以入房，以欲竭其精^⑩，以耗散其真^⑪，不知持满^⑫，不时御神^⑬，务快其心，逆于生乐^⑭，起居无节，故半百而衰也。

〔注释〕

- ① 春秋：指年龄。《国策》：“君子春秋高而封地未动。”
- ② 人将失之耶：意即人的寿数将要不断减少吗？“将”，将要之意。
- ③ 其知道者：道，养生法则。指凡懂得养生之道的人。
- ④ 法于阴阳：法，效法，取法；阴阳，指自然界的阴阳变化规律。
- ⑤ 术数：此指古人调摄精神、锻炼身体的一些养生方法；如导引、按跷、吐纳等。
- ⑥ 不妄作劳：妄，不合理，出了常规的思想行为如妄动。不妄作劳意即不随便妄动而过分劳累。
- ⑦ 形与神俱：形体与精神活动一致，即“形神合一”的意思。形，指形体。神，指精神活动。
- ⑧ 天年：天赋的寿命，即自然寿命。
- ⑨ 以酒为浆：浆，泛指饮料。用酒代替饮料。形容嗜酒无度。
- ⑩ 以欲竭其精：因醉酒入房，纵情色欲，荒淫无度，戕伐肾气，势必导致精气衰竭。
- ⑪ 耗散其真：耗散其真元之气。耗，《新校正》云：“《甲乙经》耗作‘好’。‘好，喜好。真，天真之气，也叫元真。”

- ⑫ 不知持满：不懂得保持精气充满。持，保持。满，精气充满。
 ⑬ 不时御神：指不善于使用神气。时，善。御，用。
 ⑭ 逆于生乐：逆，违背，反也。王冰云：“快于心欲之用，则逆养生之乐矣。”

【按语】

本段以古今之人的不同寿命作了对比，阐发了养生的重要意义。告诫人们欲得身体健康和益寿延年，必须做到“食欲有节，起居有常，不妄作劳”。这样才能常“持满”而时“御神”。反之，“起居无节”，“以酒为浆，以妄为常，醉以入房，以欲竭其精”，必然导致形神皆亏，过早衰老。因此，人寿命的长短，不在于时世之异，而在于人之是否善于养生。本段提出“和于术数”，指按跷、导引、吐纳等活动。后世华佗的五禽戏，以及气功、太极拳等，都是在这种思想指导下发展起来的，它对中华民族的养生保健起到了重要作用，至今仍在沿用。

【原文】

帝曰：人年老而无子者，材力尽耶①？将天数②然也？岐伯曰：女子七岁③，肾气盛，齿更发长④。二七而天癸⑤至，任脉⑥通，太冲脉⑦盛，月事⑧以时下，故有子。三七，肾气平均⑨，故真牙生而长极⑩。四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮。五七，阳明脉衰⑪，面始焦⑫，发始堕。六七，三阳脉衰⑬于上，面皆焦，发始白。七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通⑭，故形坏而无子也。丈夫八岁，肾气实，发长齿更。二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻⑮，阴阳和⑯，故能有子。三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极。四八，筋骨隆盛，肌肉满壮。五八，肾气衰，发堕齿槁。六八，阳气衰竭于上⑰，面焦，发鬓颁白⑱。七八，肝气衰，筋不能动。八八，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极⑲，则齿发去。肾者主水⑳，受五脏六腑之精而藏之，故五脏盛乃能泻。今五脏皆衰，筋骨解堕㉑，天癸尽矣，故发鬓白，身体重，行步不正，而无子耳。

〔注释〕

- ① 材力尽耶：精力耗竭。材力，张景岳：“精力也。”尽，竭。耶，同“邪”。
 ② 天数：人体生长衰老的自然限数。
 ③ 七岁：古人根据男女两性不同的发育过程而总结出来的大约数字。“二七”即十四岁，“二八”即十六岁。余可类推。
 ④ 齿更发长：齿更，更换乳齿。发长，头发开始茂盛。
 ⑤ 天癸：为肾精中的一部分，具有促进和维持生殖机能的作用。
 ⑥ 任脉：奇经八脉之一。起于胞中，循腹上行，在女子有孕育胎儿的作用，故主胞胎。
 ⑦ 太冲脉：王冰注：“太冲者，肾脉与冲脉合而盛大，故曰太冲。”冲脉，奇经八脉之一，起于胞中，上行循脊里，能调节十二经的气血，故冲脉有“十二经之海”与“血海”之称，主女子月经。
 ⑧ 月事，指月经。
 ⑨ 平均，张景岳注：“充满之谓。”此指肾气充盛。
 ⑩ 真牙生而长极：真牙，又名智齿。长极，即发育完全、成熟。
 ⑪ 阳明脉衰：指手足阳明之脉，两脉上行于头面发际。经气衰，则气血不能荣于头面，而出现面部憔悴、头发脱落的症状。
 ⑫ 焦：通“憔”，即憔悴。
 ⑬ 三阳脉衰：三阳指手足太阳、阳明、少阳六条阳经。因三阳之脉都循行头面，故三阳脉衰，则面部憔悴，发鬓斑白。
 ⑭ 地道不通：此处比喻女子月经停止来潮。

⑮ 精气溢泻：肾中生殖之精盈满而外泄。溢，满溢。泻，泄出。

⑯ 阴阳和，男女交合。

⑰ 阳气衰竭于上：《甲乙经》无“竭”字，较恰当。

⑱ 发鬓颁白：鬓，两颊旁的头发。颁，同“斑”。颁白，黑白相杂。

⑲ 天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极：此十二字原在“七八，肝气衰，筋不能动”句下，今据丹波元坚《素问绍识》之说移此。形体皆极，指全身各部分都衰败疲乏。

⑳ 肾者主水：此指肾脏藏精的功能。水，作“精”解。

㉑ 解堕：同“懈堕”。

【按语】

本文分别叙述男女从幼至老的生理变化规律，强调肾气的盛衰对人体生长发育过程和生殖方面的重要作用，又阐述“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之，故五脏盛，乃能泻”的理论，指出了肾藏先天之精，必赖后天之精的充养，而肾气的盛衰，又能影响五脏六腑的功能活动，这种先后天之精的相互为用，相互依存的辨证关系，体现了人体的内部整体观。肾主骨、肝主筋的理论，是中医骨伤科学的重要内容，至今仍指导着临床实践。

生气通天论篇第三(节选)

【原文】

因于寒，欲如运枢①，起居如惊，神气乃浮②；因于暑，汗、烦则喘喝，静则多言③，体若燔炭④，汗出而散；因于湿，首如裹⑤，湿热不攘⑥，大筋纒短，小筋弛长⑦，纒短为拘，弛长为痿；因于气，为肿，四维相代⑧，阳气乃竭。

〔注释〕

① 因于寒，欲如运枢：张志聪注：“因于寒，而吾身之阳气当如运枢以外应。”《说文》：“枢，户枢也。”亦即门轴。寒邪侵犯人体时，阳气好象户枢开合一样抗御外邪，保卫肌体。

② 起居如惊，神气乃浮：起居勿急，则阳气扰动外泄，神气不安于内而浮越于外，因之邪容易侵袭。惊，王冰注：“暴卒也。”浮，浮越于外。

③ 烦则喘喝，静则多言：烦，烦躁不安。张志聪注：“气分之邪热，则迫及所生，心主脉，故心烦。肺乃心之盖，故烦则喘喝也。”静，与烦相对而言，即神昏嗜卧。张介宾注：“若其静者，亦不免于多言，盖邪热伤阴，精神内乱，故言无伦次也。”烦则喘喝为阳实，静则多言为阴虚，《伤寒论》“实则谵语，虚则郑声”之论与此同义。

④ 体若燔炭：身体象燃烧的炭火一样发热。燔，燃烧的意思。

⑤ 首如裹：形容头部沉重不爽，如有物被蒙裹一样。

⑥ 攘：除。

⑦ 大筋纒短，小筋弛长：纒，音“软”，缩也。弛，同“弛”，松弛。朱震亨云：“大筋纒短者，热伤血不能养筋，故为拘挛；小筋弛长者，湿伤筋不能束骨，故为痿弱。”

⑧ 四维相代：四肢相继浮肿。四维，即四肢。相代，相继的意思。

【按语】

本段原文论述了六淫之邪均能伤害阳气，导致阳失卫外，以致形成多种病症。因于寒邪侵袭肌表，阳气被郁，则出现体若燔炭。感受暑邪之后，则腠理开泄，阳加于阴，迫津外出而多汗，甚者暑热内扰心神，肺气壅遏，则烦躁喘喝，静止时多言语。伤于湿邪，湿困清阳，头重如裹，如果湿热不除，热伤血不能养筋，则为拘挛，湿伤筋不能束

骨，故为痿弱。如临床上急性滑膜炎，多因伤后迅速积瘀积液，湿热相搏，使膝关节发热胀痛，热灼筋肉而拘挛，致关节不能伸屈的病症，亦属伤湿之类。总之，外邪感人，首犯卫阳。如卫阳强盛，则能御邪而不发病。若平素养生不慎，思欲过重，砍伐卫阳，成为阳虚体质，卫阳相应虚弱，外邪则易乘虚侵入而为病。

【原文】

岐伯曰：阴者，藏精而起亟①也；阳者，卫外而为固②也。阴不胜其阳，则脉流薄疾③，并乃狂④；阳不胜其阴；则五脏气争⑤，九窍不通⑥。是以圣人陈阴阳⑦，筋脉和同⑧，骨髓坚固，气血皆从。如是则内外调和，邪不能害，耳目聪明，气立如故⑨。

【注释】

① 阴者，藏精而起亟：阴精藏于内而为在外阳气的物质基础，阳气在外有所动，阴精不断地起而与阳气相应。亟，音“急”，急也。起亟，急起而相应之意。

② 阳者，卫外而为固：阳气为阴精固密于外。高士宗注：“阳者，卫外而为固也，阳中有阴矣。”

③ 脉流薄疾：由于阴虚阳盛而出现脉搏数疾。张景岳注：“薄，气相迫也。疾，急数也。”

④ 并乃狂：阳气盛极而致狂乱。并，交并，引申为重复、加甚的意思。

⑤ 五脏气争：指五脏功能不相和调。

⑥ 九窍不通：吴崑注：“九窍为上五官，下二阴也。”

⑦ 陈阴阳：顺应阴阳。陈，顺应、调和的意思。

⑧ 筋脉合同：筋脉的功能和谐。合同，即和谐。

⑨ 气立如故：人体气机升降出入运转如常。王冰注：“真气独立而如常。”

【按语】

本段简要介绍了阴精与阳气的互根互用关系及阴阳偏盛的病证举例。阴精藏于内，具有与阳气相应的作用；阳气行于外，具有护卫体表、固密阴精的作用。若阳气与阴精的相互依存关系遭到破坏，则会导致“阳不胜其阴”或者“阴不胜其阳”的偏盛偏衰病变。“阴不胜其阳”，则阳气亢盛，可致“脉流薄疾，并乃狂”；“阳不胜其阴”，则阴偏胜，可致“五藏气争，九窍不通”。从而说明了阴阳协调是保持人体“气立如故”的基本条件。阴阳协调的关键，在于阳气必须固密于外，阴气才能固守于内，从而突出了阳气在阴阳协调中的主导作用。

【原文】

是故味过于酸，肝气以津，脾气乃绝①；味过于咸，大骨气劳，短肌，心气抑②；味过于甘，心气喘满，色黑，肾气不衡③；味过于苦，脾气不濡，胃气乃厚④；味过于辛，筋脉沮弛，精神乃央⑤，是故谨和五味⑥，骨正筋柔，气血以流，腠理以密，如是则骨气以精⑦，谨道如法⑧，长有天命⑨。

【注释】

① 味过于酸，肝气以津，脾气乃绝：酸味有滋养肝的作用，味过于酸，反能伤肝，可使肝气偏亢，肝木乘脾土，进而导致脾气衰竭。以，犹“乃”。津，作“溢”解，有过盛的意思。张景岳注：“津，溢也。”绝，衰竭。

② 味过于咸，大骨气劳，短肌，心气抑：大骨，指腰间之高骨和两腿两臂。短肌，肌肉萎缩。心气抑，心气不舒。张志聪注：“大骨，腰高之骨，肾气府也。过食咸则伤肾，故肾气劳伤；水邪盛则侮土，故肌肉短缩；水上凌心，故心气抑郁也。”

③ 味过于甘，心气喘满，色黑，肾气不衡：甘，《太素》作“苦”。喘，此指心跳急促。满，通

“慝”，烦闷。衡，平。苦入心，味过于苦则伤心，心气受伤则心跳急促而心中烦闷。黑为水色，火不足则水气乘之，故反见黑色。心火虚衰而肾水偏盛，故言“肾气不衡”。

④ 味过于苦，脾气不濡，胃气乃厚；甘入脾，味过于甘则伤脾，脾伤不运则湿盛，湿邪阻胃则胀满。苦，《太素》作“甘”，且无“不”字。濡，湿润。厚，张景岳注：“胀满之谓”。

⑤ 味过于辛，筋脉沮弛，精神乃央；沮，败坏的意思。弛，同“弛”。央，通“殃”。张志聪注：“辛盛则燥，津液不能相成，而精神乃受其殃也。”

⑥ 谨和五味：注意调和五味。谨，即谨慎。

⑦ 骨气以精：骨气，泛指上文之骨、筋、气、血。

⑧ 谨道如法：“谨道”和“如法”意义相同，即遵照规律的意思。

⑨ 天命：天赋的寿命。

【按语】

本段主要论述五味滋养人体，但偏嗜五味，则能引起五脏偏盛而致病。这是因五脏生克关系的不同而异。如酸伤肝，致肝气偏盛则出现“肝气以津”的病变或“筋病”，木克土则致“脾气乃绝”，或“肉胝皱而唇渴”。同时，提出饮食五味的调和，对养生防病有一定的指导意义。故原文说：“是故谨和五味，骨正筋柔，气血以流，腠理以密，如是则骨气以精，谨道如法，长有天命。”

阴阳应象大论篇第五(节选)

【原文】

黄帝曰：阴阳者，天地之道①也，万物之纲纪②，变化之父母③，生杀之本始④，神明之府⑤也，治病必求于本⑥。

〔注释〕

① 天地之道：自然界万物变化的规律。天地，泛指自然界。道，法则、规律。

② 纲纪：《说文解字》说：“总持为纲，分系为纪。如网罟，大绳其纲也，网目其纪也。”意即网的总绳曰纲，网之目曰纪。因此纲和纪都是归纳事物的主要工具。

③ 变化之父母：父母，此处作“起源”或“根源”解。朱熹说：“变者化之渐，化者变之成，阴可变为阳，阳可化为阴；然而变化虽多，无非阴阳之所生，故谓之父母。”

④ 生杀之本始：生，生长。杀，毁灭。本，根本。始，开始。李中梓说：“阴阳交则物生，阴阳格则物死；阳来则物生，阴至则物死。万物之生杀，莫不以阴阳为本始也。”

⑤ 神明之府：变化莫测为“神”；事物昭著为“明”。《淮南子·泰族训》：“其生物也，莫见其所养而物长；其杀物也，莫见其所伤而物亡，此之谓神明。”府，物聚积之处。神明是阴阳变化的处所，故阴阳为神明之府。

⑥ 治病必求于本：治病就是寻找发病的根源，认识疾病的本质。本，即阴阳。吴崑注：“天地万物，变化生而神明者，皆本乎阴阳，则阴阳为病之本可知。故治病必求其本，或本于阴，或本于阳，必求其故而施治也。”

【按语】

本段简明扼要地阐明阴阳的基本概念，指出宇宙间一切事物的生长发展和消亡，其变化根源，就在于事物本身相互对立统一的阴阳两方运动的结果。并指出了阴阳两方，既是相互对立，又相互依存，相互为用，在某种情况下，又能相互转化。文中用阴阳的理论，结合医疗实践，说明了人体的生理活动、疾病的发生发展亦不出于阴阳变化的道理，所以提出了“治病必求于本”这一诊治原则。

【原文】

积阳为天，积阴为地^①。阴静阳躁^②，阳生阴长，阳杀阴藏^③。阳化气^④，阴成形^⑤。

【注释】

① 积阳为天，积阴为地：阳气轻清，清者上升，故积阳为天；阴气重浊，浊者下降，故积阴为地。

② 阴静阳躁：躁，即躁动。地为阴主静而有常；天为阳主动而不息。阴静阳躁是指阴阳之性能。凡是躁动的属阳，比较静止的属阴。张景岳说：“阴性柔，阳性刚也。”

③ 阳生阴长，阳杀阴藏：指事物一年四时中春生、夏长、秋收、冬藏的正常发展规律。引申为阴阳发展变化的特点。张景岳注：“盖阳不独立，必得阴而后成，如发生赖于阳和，而长养由乎雨露，是阳生阴长也。阴不自专，必因阳而后行，如闭藏因于寒冽，而肃杀出于风霜，是阳杀阴藏也。”

④ 阳化气：气，功能。万物表现出的各种功能，都是气的作用，而气是由阳化生来的。马蒔注：“故阳化物之气，而吾人之气由阳化之。”

⑤ 阴成形：形，形体。阴是构成万物形体的基本物质。马蒔注：“阴成万物之形，而吾人之形由阴成之。”

【按语】

本段阐述了阴阳的特性、作用、互根、转化等问题。文中“积阳为天，积阴为地”是以宇宙最大的事物天地为例，形象地说明阴阳的特性。“阳化气，阴成形”系指阳为无形之气，具有促进万物生长与人体生命活动的作用。阴为有形之质，是供给生长发育和成形的物质，如人体精、血、津液等。“阳生阴长，阳杀阴藏”说明阴阳对立之中，又有互藏之道，即所谓“独阳不生，独阴不成”。

【原文】

水为阴，火为阳^①。阳为气，阴为味^②。味归形，形归气^③，气归精，精归化^④，精食气，形食味^⑤，化生精，气生形^⑥，味伤形，气伤精^⑦，精化为气，气伤于味^⑧。

【注释】

① 水为阴，火为阳：此以水火之性分阴阳。水性寒凉而润下为阴。火性炎热而上升为阳。

② 阳为气，阴为味：张景岳注：“气无形而升，故为阳；味有质而降，故为阴。”

③ 味归形，形归气：味归形，即药食五味能滋养人的形体。形归气，指气以生此形。归，滋养、生成的意思。气，这里指人体的真元之气。

④ 气归精，精归化：化，指气化，即变化、化生。人体真气，具有化生阴精的作用，故曰“气归精”。阴精充盛，又能化生真气，故曰“精归化”。

⑤ 精食气，形食味：食，音义同“饲”。此两句是上文“气归精”，“味归形”的补充说明。马蒔注：“其曰精食气者，明上文气归精也。其曰形食味者，明上文味归形也。”

⑥ 化生精，气生形：此两句，为上文“精归化”、“形归气”的补充说明。真气的气化功能促进了阴精的生成，同时也充养了形体。

⑦ 味伤形，气伤精：此两句是味归形、气归精的太过自伤。即气、味太过，反伤精、形。

⑧ 精化为气，气伤于味：张景岳注：“精化为气，谓元气由精而化也。……然上文既云气归精，是气生精也，而此又曰精化气，是精生气也。二者似乎相反，而不知此正精气互根之妙，……上文云味归形，则未有形伤而气不伤者，如云味过于酸，肝气以津，脾气乃绝之类，是皆味伤气也。”

【按语】

本节通过对味、精、气、形的相互转化的反复论述，概括地说明了人体阴阳即物质与功能之间的辨证关系，并深刻阐述了阳化气，阴成形，阴根于阳，阳根于阴的道理。

从而体现了人体是一个统一的整体，而阴阳的平衡是健康的保证。因此，在平时对饮食五味的调节是非常重要的。这和“谨和五味，骨正筋柔”的理论有着密切的联系。

【原文】

阴胜则阳病，阳胜则阴病^①。阳胜则热，阴胜则寒^②。重寒则热，重热则寒^③。寒伤形，热伤气^④。气伤痛，形伤肿^⑤，故先痛而后肿者，气伤形也^⑥；先肿而后痛者，形伤气也^⑦。

〔注释〕

① 阴胜则阳病，阳胜则阴病；阴阳两者在正常情况下是相对平衡的，即阳不亢，阴不虚，阴不盛，阳不衰。若阴气偏旺，则见阳气亏损之证；反之，阳气偏胜，则见阴精耗伤之证。故阴胜损阳则阳病，阳胜损阴则阴病。

② 阳胜则热，阴胜则寒；阳主热，阴主寒，所以发热则是病理性阳亢的表现，恶寒则是病理性阴盛的反映。

③ 重寒则热，重热则寒；重，积累的意思，引申为逐渐发展，以达极点。张景岳注：“此极上文寒极生热，热极生寒之义。盖阴阳之气，水极则似火，火极则似水，阳盛则隔阴，阴盛则隔阳，故有真寒假热，真热假寒之辨，而此错认，则死生反掌。”

④ 寒伤形，热伤气；寒为阴邪，阴寒之邪入侵，凝滞血脉而形伤，故寒伤形。热为阳邪，暑热之邪入侵，灼阴而伤气，故热伤气。

⑤ 气伤痛，形伤肿；李中梓注：“气喜宣通，气伤则壅闭而不通，故痛；形为质象，形伤则稽留而不化，故肿。”

⑥ 先痛而后肿者，气伤形也；指气病则郁滞不畅而作痛，郁而化热则伤形而为肿。马蒨注：“先有是痛而后发肿者，盖以气先受伤而形亦受伤，谓之气伤形。”

⑦ 先肿而后痛者，形伤气也；气伤则痛，形伤则肿。形伤则血脉凝滞，故先肿。血瘀则气亦被阻不畅，故先肿而后痛。马蒨注：“先有肿而后为痛者，盖以形先受伤，而气亦受伤，谓之形伤气也。”

【按语】

阴阳在正常情况下，互依为用，不可偏胜偏衰。如一方偏胜可导致另一方偏衰，则易发生病变。文中所说“阳盛则热，阴盛则寒”，阐明了寒、热的病机。但寒热在发展过程中，因于一定的条件，又可以相互转化，形成“重寒则热，重热则寒”。至于肿痛之症，有单病和兼病两种，文中所述痛且肿是兼证。然兼证之中，有先有后，先后有别，治法有异。先痛后肿，是气伤形。先肿后痛，痛因于肿，是形伤气。无论气病及形，或形病及气，均应根据其病理机制，追溯其因，而后施治。“气伤则痛，形伤则肿”是骨科软组织损伤辨别伤气或伤血的主要依据，其理源于此。

【原文】

故曰：天地者，万物之上下^①也；阴阳者，血气之男女也^②；左右者，阴阳之道路也^③；水火者，阴阳之征兆也^④；阴阳者，万物之能始也^⑤。故曰：阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也^⑥。

〔注释〕

① 天地者，万物之上下；天地，指自然界。天位于上为阳，地位于下为阴，上下天地阴阳交泰，万物化生于其间，所以天地为万物之上下。

② 阴阳者，血气之男女也；张志聪注：“阴阳之道，其在人则为男为女，在体则为气为血。”这里借用男女气血，来说明阴阳相对之意。

③ 左右者，阴阳之道路也；张景岳注：“阳左而升，阴右而降。”古人认为运动方向是由东到西，

亦即从左到右，故称左右是阴阳之道路。

④ 水火者，阴阳之征兆也；征，即验证，兆，即见端。水与火是自然界两种不同的物质，水性寒，主润下；火性热，主炎上，故称“水火者，阴阳之征兆也。”吴崑注：“阴阳不可见，水火则有其征而兆见者也。”

⑤ 阴阳者，万物之能始也；能始，多数注释为“一切能力的原始或发源”，如王冰：“能始，为变化生成之元始也”。另一种解释，即当“能始能终”或“始终”理解。张景岳：“能始者，能为变化生成之元始也。能始则能终矣。”两说均可从。

⑥ 阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也；守，镇守于内；使，役使于外。说明阴赖阳的生化和卫外而发挥其营养作用；阳依赖阴的不断供养而维持其卫外功能。反映阳以阴为基，阴以阳为隅，阴阳两者相互为用，相互转化的关系。

【按语】

本节首先以许多相对的事物来说明阴阳的相对性，诸如天地、上下、血气、男女、左右、水火等，并指出它们之间的关系是互相依赖，互相为用，密切关系。

文中“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”的论述，运用阴阳学说对人体的生命活动规律进行了概括，这种阴阳互根的理论，对病理的分析和临床实践，都有着重要的意义。

【原文】

天气通于肺^①，地气通于嗝^②，风气通于肝^③，雷气通于心^④，谷气通于脾^⑤，雨气通于肾^⑥。

〔注释〕

① 天气通于肺：张景岳注：“天气，清气也，谓呼吸之气。清气通于五藏，由喉而先入肺。”

② 地气通于嗝：嗝，即咽，是胃的门户，而受纳水谷。张景岳注：“地气，浊气也，谓饮食之气。浊气通于六腑，由嗝而先入胃。”

③ 风气通于肝：风为木气，肝属木，主风，同气相求，故风气通于肝。

④ 雷气通于心：雷，火声。心为火脏，同气相求，雷为夏火之气。夏火之气助心气，所以说“雷气通于心”。

⑤ 谷气通于脾：谷气，这里指土气。土气通于脾，是同气相求。

⑥ 雨气通于肾：雨为寒水之气，肾亦水脏，同气相应，故雨气通于肾。

【按语】

本段以人与自然相应的道理，说明外界的天气、地气、风气、雷气、谷气、雨气与人体肺、嗝、肝、心、脾、肾的密切关系。这种联系对疾病的预防、诊断和治疗都有一定的参考价值。同时，反映《内经》理论中“人与天地相参”的人与自然统一的学术观点。

【原文】

故曰：病之始起也，可刺而已；其盛，可待衰而已^①。故因其轻而扬之^②，因其重而减之^③，因其衰而彰之^④。形不足者，温之以气^⑤；精不足者，补之以味^⑥。其高者，因而越之^⑦；其下者，引而竭之^⑧；中满者，泻之于内^⑨；其有邪者，渍形以为汗^⑩；其在皮者，汗而发之^⑪；其慄悍者，按而收之^⑫；其实者，散而泻之^⑬。审其阴阳，以别柔刚^⑭，阳病治阴，阴病治阳^⑮，定其血气，各守其乡^⑯；血实宜决之^⑰，气虚宜掣引之^⑱。

〔注释〕

① 其盛，可待衰而已：张志聪注：“其病盛者，勿去其针，待其衰而后已。”

② 因其轻而扬之：轻，指病邪轻浅。扬，发散之意。张景岳注：“轻者浮于表，故宜扬之。扬