

高等中医院校教学参考丛书

内 经

主编 程士德

人民卫生出版社

高等中医院校教学参考丛书

内 经

(供中医、中药、针灸专业用)

主编：程士德

编委：李今庸 沈炎南
凌耀星 王洪图

协编：郭霞珍 陈俊文
杜同仿 胡文骏

人民卫生出版社

内 经

程士德 主编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

四川新华印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本 39¹/₄印张 4插页 922千字

1987年9月第1版 1987年9月第1版第1次印刷

印数：00,001—8,000

ISBN 7-117-00433-9/R·434 定价：7.25 元

统一书号：14048·5278

〔科技新书目148—84〕

出版者的话

2005/10
01

随着中医教育的深入发展，中医院校的教材从无到有，初具规模。在第一版教材至五版教材编写使用近三十年里，经过教学实践的不断总结和提高，从学科的设置到教学内容均取得了长足的进步。为了适应当前教学的需要，我社特组织全国高等医药院校中医专业教材编委会，在卫生部及全国有关中医院校的支持下，编写了这套教学参考丛书，藉以充实教学内容，改进教学方法，提高教学质量，促进中医事业的发展。

全套丛书共分为二十册：

- | | |
|-----------|---------|
| 《中医基础理论》 | 《中医诊断学》 |
| 《医古文》 | 《中药学》 |
| 《方剂学》 | 《中国医学史》 |
| 《内经》 | 《温病学》 |
| 《伤寒论》 | 《金匱要略》 |
| 《中医各家学说》 | 《中医内科学》 |
| 《中医儿科学》 | 《中医妇科学》 |
| 《中医外科学》 | 《中医伤科学》 |
| 《中医推拿学》 | 《中医眼科学》 |
| 《中医耳鼻喉科学》 | 《针灸学》 |

本书编写过程中，按照中医院校培养学生的目标要求，注重教学与医疗实践相结合，突出教学中的重点、难点、疑点，对教材中的基本概念、基本观点作了较为准确而详尽地阐述，对其源流与沿革、形成与发展以及临床意义等方面也作了论述。在广泛发掘、整理、提高中医理论体系的基础上，贯彻“百家争鸣”的方针，根据各门课程的不同特点，有分析地收选了诸家不同之说。对历代医家有代表性的文献资料，除充实正文中引证之外，又辟专栏精选有关内容以供参考。书中对现代研究成果，也相应地作了介绍。因此，本书无论在内容的深度和广度上都较教材有所扩充，以期具有相对的独立性、系统性、完整性和稳定性，不仅可供中医院校师生学习参考，对从事于中医临床、科研人员以及攻读硕士学位研究生，也有一定的参考价值。

由于中医教育领域有许多问题尚待研究解决，因此，书中难免有不妥之处，敬请大家给以批评指正。

人民卫生出版社

一九八五年

编写说明

在供全国高等医药院校中医、针灸专业使用的五版（1984年12月上海科技出版社出版）《内经讲义》（以下简称“讲义”）出版后，为了羽翼五版教材在使用过程中能更好地贯彻新的教学大纲要求，掌握教学重点，提供一些必要的参考资料，提高教学质量，在卫生部的支持下，由人民卫生出版社组织编写了一套《全国高等中医院校中医专业教学参考丛书》。本书即其中之一（以下简称“本教参”）。

由于《讲义》随着中医学术的发展和教学要求，需要随之不断地进行修改和更新，因而“本教参”在编写体例、方法和内容方面，既以现《讲义》为根据，但又具有参考书本身的特点。在使用对象方面，除了供教师教学参考之用外，还可作为自学、函授等自学参考，以及本科学生课外阅读之用。所以“本教参”是一部使用面较广的学习和研究《内经》的参考书。

本书在编写方法上，一本《讲义》的分类编次，分为绪言、阴阳五行、藏象、经络、病因病机、病证、诊法、治则以及养生等九章。关于《讲义》附篇中的“十三方”，原本就是供学者参考之用，本书进行了删简，仅保留了“五运六气”一个附篇。

为了使读者能了解《内经》各篇的中心内容、主题思想、学术思想，除了个别篇章外，将《讲义》中为了分类而分散编排的原篇各节，重新合并起来，将选节改为选篇，恢复了其原篇的面貌。并增选了少部分有一定参考意义的篇章，根据其内容的侧重，分别编次在各章之后。

在编写体例方面，于每篇的篇首，先介绍篇名的含义、原由，有关篇名的不同解释等；为使读者在学习本篇具体内容前对本篇内容扼要的了解，及在教和学的过程中能抓住重点要点，将全篇内容，归纳成几个简明扼要的提示；并根据《教学大纲》的要求，结合本篇的具体内容，提出了学习本篇的具体要求，为此，分别顺序设立了〔关于篇名〕、〔内容提要〕、〔教学要求〕三个项目。在每篇的篇末，还设立了〔小结〕和〔复习思考题〕，对本篇的主题思想、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，以开拓读者的思路。

对于原文的阐述，根据文章的意旨及文义的结构，采取了分段分节的方法，并在每段之前冠以标题。对原文的注释，在每段或节后，设置了〔选释〕和〔分析〕两个项目。有关原文中难字、难句，作了必要的校勘和训诂，不同注家的见解以及前人的心得体会和发挥等，有选择地纳入〔选释〕的内容，并分析其所以见解不同的原因，加以评述。〔分析〕是每段、节的重点部分，既包括了本段、节主要内容、主要精神的分析外，还包括了学术思想、理论原则以及不同观点的分析，并阐述其对临床实践的指导意义和对后世医学的影响。同时也节录了一些必要的参考资料、专题发挥和新的研究进展。

承担本教参编写任务基本上是原《讲义》编委，其中北京中医学院程士德同志，除了担任主编任务外，还编写了绪论、阴阳五行学说和附篇中的运气学说；北京中医学院的王洪图同志，编写了藏象学说和经络学说；湖北中医学院的李今庸同志，编写了病因病机学说和养生学说；上海中医学院的凌耀星同志，编写了病证部分；广州中医学院的

沈炎南同志，编写了诊法和治则部分。

本教参编写过程中，还增加了几位协编同志，有北京中医学院的郭霞珍同志，有湖北中医学院的陈俊文同志，有上海中医学院的胡文骏同志，有广州中医学院的杜同仿同志。

由于本书是一部既有一定深度和广度，而又适用面较宽的参考书，限于我们的学术水平，以及编写这一类书籍的经验，因此本书不足之处是不可避免的，敬希在使用过程中，随时提出宝贵意见，俾使今后进一步修改提高。

一九八五年四月

目 录

第一章 绪 论	1
一、《内经》的沿革	1
(一) 《内经》的成书时代	1
(二) 《内经》的作者	3
(三) 书名的由来.....	3
(四) 关于《灵枢》晚出	4
(五) 关于《素问》遗篇	5
二、《内经》理论体系的基本学术思想	5
(一) 《内经》理论体系形成的客观基础	6
(二) 生命的唯物观	7
(三) 生命的对立统一运动观	10
(四) 生命运动变化观	13
(五) “四时五藏阴阳”的整体观	14
三、关于《内经》理论体系主要内容中的几个原则问题	18
(一) 藏象学说.....	18
(二) 经络学说.....	20
(三) 病因病机学说	23
(四) 病证学说.....	25
(五) 诊法	26
(六) 论治	28
(七) 养生学说.....	29
四、学习《内经》的要求和方法	30
(一) 读通原文.....	31
(二) 参阅历代的注释及有关资料	32
(三) 综合有关内容, 理解理论的系统性	33
(四) 结合临床实践并与现代科学有机联系起来.....	33
第二章 阴阳五行学说	35
一、素问阴阳应象大论篇第五	35
二、素问金匱真言论篇第四	67
三、素问阴阳离合论篇第六	78
第三章 藏象学说	85
一、素问六节藏象论篇第九	85
二、素问灵兰秘典论篇第八	97
三、灵枢天年第五十四	102
四、灵枢五味第五十六	107

五、灵枢海论第三十三	115
六、灵枢本输第二	119
七、素问太阴阳明论篇第二十九	132
八、素问经脉别论篇第二十一	137
九、灵枢脉度第十七	147
十、灵枢大惑论第八十	153
十一、灵枢决气第三十	160
十二、灵枢营卫生会第十八	164
十三、灵枢五癢津液别第三十六	171
十四、灵枢邪客第七十一(节选)	174
十五、灵枢本神第八	184
十六、灵枢本藏第四十七(节选)	191
十七、素问五藏生成论篇第十	193
第四章 经络学说	203
一、灵枢经脉第十	203
二、灵枢营气第十六	222
三、灵枢九针论第七十八	225
四、灵枢背腧第五十一	239
五、素问骨空论篇第六十(节选)	242
六、灵枢逆顺肥瘦第三十八(节选)	246
七、灵枢寒热病第二十一	250
第五章 病因病机学说	260
一、素问生气通天论篇第三	260
二、灵枢五变第四十六	275
三、灵枢百病始生第六十六	281
四、灵枢贼风第五十八	291
五、素问至真要大论篇第七十四(节选)	293
六、灵枢顺气一日分为四时第四十四	314
七、素问调经论篇第六十二	319
八、素问阴阳别论篇第七	335
第六章 病证	347
一、素问热论篇第三十一	347
二、素问评热病论篇第三十三	354
三、灵枢五禁第六十一	362
四、素问咳论篇第三十八	365
五、素问举痛论篇第三十九	369
六、灵枢论痛第五十三	376
七、素问风论篇第四十二	377
八、素问痹论篇第四十三	385

九、灵枢周痹第二十七	393
十、素问痿论篇第四十四	397
十一、素问厥论篇第四十五	403
十二、灵枢水胀第五十七	411
十三、素问水热穴论篇第六十一(节选)	415
十四、素问汤液醪醴论篇第十四	416
十五、素问奇病论篇第四十七	422
十六、灵枢癫狂第二十二	429
十七、素问病能论篇第四十六	434
十八、灵枢痲疽第八十一	438
十九、灵枢玉版第六十	446
二十、素问疟论篇第三十五	452
第七章 诊法	462
一、素问五藏别论篇第十一	462
二、素问脉要精微论篇第十七	467
三、素问平人气象论篇第十八	489
四、素问玉机真藏论篇第十九	504
五、灵枢五色第四十九	521
六、素问疏五过论篇第七十七	532
七、素问征四失论篇第七十八	539
八、素问三部九候论篇第二十	541
第八章 治则治法	549
一、素问异法方宜论篇第十二	549
二、素问标本病传论篇第六十五	554
三、素问五常政大论篇第七十(节选)	561
第九章 养生学说	561
一、素问上古天真论篇第一	563
二、素问四气调神大论篇第二	573
附篇 五运六气学说	581
一、概说	581
(一)运气学说的提出及其物质基础	581
(二)运气学说与中医学的关系	582
(三)历代对运气学说的评价	586
(四)运气学说与现代科学	587
二、对天体运动的认识	589
(一)对太阳运行的认识	589
(二)对月球运行的认识	590
(三)关于五星	590
(四)关于天门地户及五气、九星	593

三、关于历法	594
(一) 《内经》中提及的历法	595
(二) “五运六气历”的年、月、日制	595
(三) 岁气历与岁气运行	596
(四) “五运六气历”的根据	597
(五) 年月日时干支的快速推算法	598
四、关于气象	602
(一) 时与节气的概念	602
(二) 关于天气的变化	603
(三) 南北政	604
(四) 六季的科学性及其始于大寒节的问题	605
五、五运六气与地区气候及病证的资料摘录	606
六、五运六气与德化政令	609
(一) 五运六气淫胜胜复对德化政令的关系	609
(二) 六十年运气合治对德化政令的关系	616
附录：本书引用主要注家及参考书目	619

第一章 绪 论

一、《内经》的沿革

(一) 《内经》的成书时代

由于现存《内经》的内容，不是一个时期的作品，因而对《内经》的成书时代，历来就存在着不同的争议，总其要不外三种看法：

1. 成书于战国

宋以来的学者，一般多倾向于本书是战国时代(公元前403年~前221年)的作品。如明·方以智《通雅》及清·魏荔彤《伤寒论本义》等，都有明确的记述。其论据，有从否定黄帝手笔而立论的，如程颢《二程全书》说：“《素问》书，出战国之末，气象可见。若是三皇五帝典文，文章自别，其气运处，绝浅近。”认为《素问》非三皇五帝典文，这是完全肯定的，因为那时基本上还没有如此的文字。有从历史背景立论的，如《中国医学史讲义》(1974年版)：“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”。这里所说的社会急剧变化，就是我国古代奴隶制发生全面崩溃，新兴地主阶级掌握政权的封建制蓬勃兴起的战国时代。又如《读古医书随笔》从《内经》的内容分析当时的历史背景说：“《素问·疏五过论》中论述了‘脱营’和‘失精’之证，记载了‘封君败伤’，‘暴乐暴苦，始乐后苦’，‘故贵脱势’，‘始富后贫’等，这是社会急剧变革的一种反映。……由于政治地位和经济条件的急剧降落，情志久久怫郁不解，从而发生‘脱营’、‘失精’之证”。

近人也有从《内经》的内容与战国时代的《周礼》相比较和《素问》的文体两方面来论证的，如说：“凡和、春多酸、夏多苦、秋多辛、冬多咸，调以滑甘(《周礼·食医》)。而《素问·金匱真言论》则略谓：东方味酸，生于春；南方味苦，生于夏；中央味甘；西方味辛，生于秋；北方味咸，生于冬”。又说：“四时皆有疢疾，春时有疢首疾，夏时有痒疥疾，秋时有疢寒疾，冬时有嗽上气疾(《周礼·疾医》)。而《素问·金匱真言论》既言春气者，病在头，惟夏取分腠，治在肌肉，出自《灵枢·寒热病》。分腠肌肉，都是痒疥疾所发之部。《素问·阴阳应象大论》复谓：夏伤于暑，秋必痲症，秋伤于湿，冬生咳嗽。其言四季发病之相同又如此”等等，进行了论证，因而得出的结论是：“既肯定《周礼》为战国时书，则《素问》之为战国时书，似无任何疑义矣”(《内经研究论丛·内经十讲》)。

此外他还从文体上进行论证，如说：“先秦之文，多作韵语，除五经而外，他如《子文》、《荀子》、《韩非子》、《吕氏春秋》、《鹖冠子》、《鬼谷子》等，都是如此。而《素问》的《上古天真论》、《四气调神论》、《生气通天论》、《阴阳应象》、《脉要精微》、《三部九候》、《宝命全形》、《八正神明》、《离合真邪》、

《刺要》、《刺禁》、《调经》诸论，其中作韵语的文字特多，都非后世之文可以比拟的”（同上）。

2. 认为是西汉初期的作品

持这种看法的人，大多是从《内经》的语言风格上来推断的。如宋·聂吉甫说：“《素问》既非三代以前之文，又非东都以后语，断然以为淮南王作。”淮南王，即西汉初淮南王刘安。又如明·吕复认为《内经》的学术思想虽出自先秦战国，但其文字成书，则为西汉的学者所为，并举《礼记》为喻。他说：“《内经素问》，世称黄帝岐伯问答之书，及观其意旨，殆非一时之言，其所撰述，亦非一人之手，……而大略如《礼记》之萃有汉儒，而与孔子、子思之言并传也。”萃，这里指《礼记》中所记录的孔子、子思的言论行动。汉儒，即西汉时代的儒家。

也有学者从字义来推断的，如从“豆”字的考证，认为在先秦时代“需要用‘豆子’这个概念时候，无论是读书人，还是老百姓，都用‘菽’这个字。”“先秦时‘豆’并不作‘豆子’讲，而它是一种盛肉、盛酱、盛粮食的工具。”并且还将先秦时著名的九种经书、子书作了统计，其中所出现的九十九次“豆”字，“毫无例外地都作盛物的器具讲”的。因此，他的结论是：“从《内经》中所有‘豆’字，均作‘豆子’讲这一事实来判断，《素问》、《灵枢》成书时代，主要是在汉代，当然并不排除其中也有先秦时代写成的部分文章，以及成于魏晋的个别部分”（北京中医学院学报3:17, 1982）。从而说明了《内经》中虽前有先秦，后有魏晋的文章，但其成编在于西汉。

也有根据《素问·上古天真论》中“昔在黄帝，……成而登天”一段文字，与《史记·五帝本纪》及《大戴礼·五帝德》所载，仅有个别字不同，而意义又完全一致，因该二书著作年代在西汉，故而认为可以佐证《黄帝内经》的成书年代不是春秋、战国或秦汉之际，而是在西汉《史记》和《大戴礼》成书之后。

3. 认为是秦汉时代的作品

1974年春，湖南长沙马王堆发掘出的汉文帝初元12年（公元前168年）墓葬中随葬的两份帛书，《阴阳十一脉灸经》和《足臂十一脉灸经》，有人据此怀疑《内经》成书时代可能在东汉。理由是上述两份脉灸经，均有脉无穴，也没有五行，虽然涉及一些脏腑，但无十二经脉内系十二脏腑的概念，也没有四肢和内脏由经脉相联系的记载，从而肯定了这二份帛书是《内经》以前产品。它既出土于西汉墓，则《内经》成书当在其后的东汉。这种推论虽然有一定的道理，但西汉墓随葬文物，一定就是西汉时代的产物，恐怕不能这样论断。《中国医学史略》就否定了上述的看法，认为这二份帛书虽出土于西汉墓，但《内经》是战国时代的著作。书中说：“汉文帝初元12年墓葬中，发现一批医学资料，一部分为帛书，一部分为简牍。据考证，其抄写年代，不会晚于秦汉之际，根据其内容来看，可以肯定是《内经》以前的著作。因此，可以看成是战国时代已佚的巨著”。这就说明了以二份帛书的出土来证明《内经》成书于东汉，是值得商榷的。

上述一、二两说，虽然所主的成书时代不同，但都承认《内经》中的内容，既有战国时的作品，也有秦汉及其以后的作品。其主成书于西汉说者，并不排除其中有先秦时期的学术思想和部分文章，如吕复所说的“萃有汉儒”，也仅是说明把先秦时期的学术思想用文字记录下来形成文章，在于汉代的儒者。问题是将这些内容编纂成一部书的时代，或者说以《内经》为书名的时代在于何时。从《内经》书名首见于东汉班固《汉书》

艺文志》，而《素问》、《九卷》之名，亦首见于东汉张仲景《伤寒杂病论》序来看，主张本书的最后成书时代应该是西汉，是西汉学者收集战国先秦以来的医学著作，加以编纂成书的说法，不是无因的。所以有人说：“把本书看成是从战国到西汉的医学总汇是大致可信的”。

(二) 《内经》的作者

在上述《内经》成编时代问题中，已明确指出了《内经》的作者，是古代各医学家的经验总结汇编，不是出于一时一人之手。其所以书名“黄帝”，亦不过因黄帝是华族的始祖，为了追本溯源，托名以资尊崇而已。说《内经》不是出于一时一人之手，还可以从本书的内容中找到论据。现摘录《中国医学史略》中一般论证于下。“从书中内容来看，也决不是出于一时一人之手。如《灵枢·禁服》篇有‘《外揣》言：浑束为一’……等语，而同在《灵枢》中就另有一篇，篇名就叫《外揣》，里边也有‘浑束为一’等语，可见《禁服》篇一定出于《外揣》篇之后。又如《胀论》的后半有：《胀论》言：‘无问虚实，工在疾泻’，而同篇的前半就有它所引的这段话，并且篇名就叫《胀论》。这显然是把时代不同的两篇文章拼凑在一起的”。

此外，从全书内容的前后矛盾、重复，也可以证明本书非出自一时一人的论点。如五官窍的配属，《金匱真言论》则言心开窍于耳，而《阴阳应象大论》《灵枢·五阅五使》篇均言肾开窍于耳；七情五脏的配属，《阴阳应象大论》则言喜怒悲忧恐，而《天元纪大论》则悲作思；三阴三阳气血多少，《素问·血气形志篇》和《灵枢·五音五味》篇就不尽相同。上述这些情况，可以充分说明本书是搜集前后不同时期的作品，汇集而成一书的。

(三) 书名的由来

1. 《内经》的“内”字，明清之际，有诸多解释，如《吴注内经》等认为“五内阴阳谓之内”；《类经》则谓“内者，性命之道，经者，载道之书。”这些解释，恐非书名的本意。若从医经七家，《黄帝内经》、《黄帝外经》、《扁鹊内经》、《扁鹊外经》、《白氏内经》、《白氏外经》，以及《春秋》内外传、《燕子》内外篇、《韩非子》内外诸书名内外来看，内，主要是针对外而言的，正如《医籍考》说：“以次第名焉者，不必有深意。”

但也有人认为医经分内外，是理论与临床，或理论的纯、驳而分的。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》则谓讲述医学基本知识的为内经，讲述医疗技术的则称谓外经。由于《外经》久已亡佚，因而据其内容的说法，也就无从查考。

《素问》的“素”字，也有“素者，本也。问者，黄帝问岐伯也”、“平素问谷之书”等等不同的解释。然据林亿等《新校正》：“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’”来看，其中“太素”的“素”字，是与《素问》的“素”字，含义是一脉相承的，所以杨上善取书名《黄帝内经太素》的“太素”，或由此而来。另一方面，也证明了《素问》

“素”字的由来及其含义。

《灵枢》之名，是由《九卷》、《针经》逐步演变而来的。王冰之所以更名《灵枢》，历代也有“灵枢者，正以枢为门户，阖辟所系，而灵乃至圣至元之称”及“神灵之枢要”等不同的解释，但日人丹波元胤《灵枢绍识》则认为“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，意出羽流者欤！”王冰是个道家，故其自号启玄子。这就很可能是王冰据《隋书·经籍志》“九灵”之目，结合道家的“玉枢”、“神枢”诸经之名而更名的。

2.《素问》之名，最早见于东汉张仲景《伤寒杂病论》序。《灵枢经》最早称谓“九卷”，晋皇甫谧《甲乙经》始名《针经》，《灵枢》之名，始见于唐王冰叙《素问》。

现通行的《素问》是唐王冰次注，经宋林亿等校正的。书的全名是：《增广补注黄帝内经素问》。《灵枢》早已亡佚，现通行本是南宋元佑八年，史崧校正家藏旧本而刊行的。

(四) 关于《灵枢》晚出

自东汉张仲景《伤寒杂病论》序，提出“素问”和“九卷”，晋·皇甫谧将“九卷”更名“针经”，唐王冰叙《素问》则又更名为《灵枢》，说明了《内经》包括《素问》和《灵枢》两书，是确实无疑的。但由于《灵枢》早已亡佚，至宋才又出现，因而引起了人们的猜疑。

首先提出异议的是南宋晁公武，他说《灵枢》是“好事者于皇甫谧所集《内经》中抄出之文。”（《昭德先生群斋读书志》）。明·吕复则认为是系王冰以《九灵经》之更名（《九灵山房集》），清·杭世俊则认为是“王冰所伪记”（《道古堂集》）。《灵枢》是否是伪书，余嘉锡《四库提要辨证》曾有论证，他说：“夫皇甫谧以《针经》、《素问》为《内经》，王冰以《素问》、《灵枢》为《内经》，《针经》、《灵枢》卷数相合，盖一书而二名耳。谧去古未远，其言当有所受之。冰邃于医学，唐时《针经》具在，必不舍流传有绪之古书，而别指一书以当《内经》，断可识矣。《玉海·卷六十三》引《书目》（即《中兴馆阁书目》）云：‘《黄帝灵枢经》九卷，黄帝、岐伯、雷公、少俞、伯高问答之语。’隋·杨上善序：凡八十一篇，《针经》、《九卷》大抵同，亦八十一篇。《针经》以《九针十二原》为首，《灵枢》以《精气》为首（今本《灵枢》亦以《九针十二原》为首，与《中兴书目》不同。《精气篇》疑即今之《决气篇》）。是《灵枢》即《针经》，宋人书目，具有明文，其时《针经》尚存，以之两相对勘，见其文字相同，实一书而二名，故能言之确切如此。”

余嘉锡证实了《针经》和《灵枢》确是一书而二名。至于《灵枢》是否为王冰所伪，陆心源《仪顾堂题跋》作了说明，他说：“《灵枢》义精词奥，《经筋》等篇，非圣人不能作，与王冰注相较，精粗深浅，相去悬殊，断非王冰所能伪托”（《灵枢经·跋》）。

关于《素问》和《灵枢》义深义浅问题，黄以周《傲季文钞·黄帝内经九卷集注序》有所说明，他说：“或又谓《素问》义深，《九卷》义浅。夫《内经》十八卷，乃医家所集，本非出一人之手，论其义之深，《九卷》之古奥，虽《素问》不能过。其浅

而可鄙者，《素问》亦何减于《九卷》？《九卷》之于《素问》，同属《内经》。《素问·通评虚实论》中有黄帝骨度、脉度、筋度之问，而无对语，王注以为具在《灵枢》中，此文乃彼经之错简。皇甫谧谓《内经》十八卷，即此二书，可谓信而有征。《素问·针解篇》之所解，其文出于《九卷》，《新校正》已言之。又《方盛衰论》言：“合五诊，调阴阳，已在《经脉》。”《经脉》即《九卷》之篇目，王冰亦言之；则《素问》之文，且有出于《九卷》之后矣。《素问》宗此经，而谓此经不逮《素问》可乎？”

综上所述，所谓《灵枢》伪出、《灵枢》晚出之说，仅是猜疑而已，根据似嫌不足。近代《中国医学史略》也作出了推断说：认为《灵枢》浅陋，应于《素问》之后，这话也不确。因为《素问》中有许多引用“经言”的话，往往在《灵枢》中可以找到原文，特别是《素问·针解篇》和《离合真邪论》中有两段解释性文字，而它们所解释的原文，则在《灵枢》的《九针十二原篇》中，可见《素问》的有些篇章，还出于《灵枢》的某些篇章之后也是可以肯定的。把这两部书强分先后是不确当的。”上述这一结论，基本是可信的。

(五) 关于《素问》遗篇

据王冰编次本，《刺法论篇第七十二》、《本病论篇第七十三》均注明“亡”。说明在王冰次注《素问》时，这两篇早已亡失，仅于目录中保存了这两篇的篇名。但到了宋·刘温舒著《素问入式运气论奥》又出现了这两篇，并题名为《素问遗篇》。所出现的这两篇内容，主要是论述运气升降、迁正退位等问题。周学海《素问评文》对这二篇的评议说：“二篇义浅笔稚，世皆斥其为伪矣。揣其时，当于王启玄之后，刘温舒之前，决非温舒所自作也。时有古义杂出其间，如入疫室者，先存想五藏之神，见于《巢氏病源候论》，即其分辨五疫五疠，成于三年，俱单有精义，必有所受之矣。第篇中仅排次其位，而无所发明其理，注中更引用咒语，尤为鄙俚。故二篇者，纪数之文也，不当以义理绳之”。

一般认为《内经》原来并无运气的内容，现《素问》中有关运气的七篇大论（《天元纪大论》、《五运行大论》、《六微旨大论》、《气交变大论》、《五常政大论》、《六元正纪大论》、《至真要大论》），是王冰次注时渗入的。而王冰在渗入七篇大论时已明言这两篇已亡佚，则又何来此二篇运气？可见这两篇是伪书肯定无疑。因此，《新校正》所说：“详此二篇，亡在王冰以前，按《病能》篇末，王冰注云：‘世本既阙第七二篇’，谓此二篇也。而今世有《素问》亡篇，仍托名王冰为注，辞理鄙陋，无足取者。”《新校正》的这一说法，是完全正确的。

这两篇既是伪书，但究系何人所作，至今尚无考证。然文中所载“小金丹”一方，为后世所习用，且临床颇有疗效。

二、《内经》理论体系的基本学术思想

《内经》理论体系的基本学术思想，决定了中医学的独特理论体系，反映出中医学的“特色”，所以它是本学科中的重点部分，不仅要深入理解和掌握它，而且要求在学习过程中，运用这些基本学术思想和理论观点来对原文进行思考和分析。

(一) 《内经》理论体系形成的客观基础

《内经》理论体系，是以古代的解剖知识为基础，哲学思想为指导，对生命现象的长期观察和医疗实践的反复验证而形成的。

1. 人体解剖知识的了解

我国很早的古代就已通过对尸体的观察，来了解人体组织结构的形态了。早在公元前一千四百多年以前，从殷墟出土的甲骨文，就有“耳”、“目”、“口”、“鼻”等多种人体器官名称的记载，说明当时早已根据人体器官的不同部位，不同形态，不同作用，确立了不同的名称。《内经》，对解剖人体，观察脏腑，已有较为详细的记载。如《灵枢·经水》篇说：“若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死可解剖而视之，其藏之坚脆，腑之大小，谷之多少，脉之长短，血之清浊，气之多少，……皆有大数”。这不仅说明当时医家对用解剖方法来了解人体的结构是非常重要的，而且可以看出，当时解剖已经相当细致了。

此外，《灵枢》的《脉度》和《骨度》，还专篇讨论了经络的走向与人体骨骼之长短；《肠胃》篇还记载了人体肠胃之大小、长短及其容量等。其中所指出的食道长度与大小肠长度的比例约为一比三十五，这与现代解剖测量的结果很接近，说明当时若非真正通过解剖测量而能取得这样数据，是绝不可能的。

无可讳言，古代的这些解剖知识，只是死后的脏腑组织形态，若要了解生命的奥秘，还必须从生命的现象中来探索，但这些解剖知识，已为探索生命活动规律，创立医学理论，奠定了基础。

2. 生命现象的长期观察

中医理论体系的形成，距今已有二千多年，限于当时的历史条件和人们的知识水平，还不可能运用象现代生物、化学、物理学等那样的科学知识，以及各种仪器来认识人体，探索生命的奥秘，只有从生活在自然变化中的人体生命活动现象上来了解、认识人体生命活动的规律，这是很自然的一种方法。例如“藏象”这一名词的含义，可以充分说明对生命现象的长期观察，是形成中医学理论体系的主要基础之一。

中医学的这种通过外在现象来推论生命活动规律的方法，主要是以自然变化，以及人的精神情志活动等作为信息，根据这种信息作用于人体“黑箱”所反馈出来的现象。再通过正常与异常的对比、分析，从而推论出生命活动规律和病理变化机制。正由于《内经》的理论是通过现象观察的方法而得出的，因而把自然现象与人的生命现象统一起来，把人的精神情志活动与人的脏腑功能活动结合起来，形成了一个人与自然的统一整体观。毫无疑问，用这种观察方法得出的结论，对活着的生命体来说，是有其独特之处的，这种从宏观方面，从整体方面来认识人体生命活动的方法，正是《内经》理论体系所以具有独特性的原因所在。

3. 古代哲学思想的影响

恩格斯在《自然辩证法》中指出：“不管自然科学家采取什么样的态度，他们总是在哲学的支配之下”。中医药学和其他自然科学一样，在它的发展过程中，总是要受一定的世界观支配和影响的。

春秋战国时期，是我国社会经济形态由奴隶制向封建制的过渡时期，由于生产力的

发展，学术思想非常活跃，出现了许多思想家和哲学家。当时认识自然变化的朴素唯物辩证法的哲学思想，如“气”是万物本根的“精气学说”，万物化生于事物内部相互对立，以及事物在发展过程中相互联系和控制的“阴阳”、“五行”学说等非常盛行。这种盛行于当时朴素唯物辩证的哲学思想，很自然地渗透到医学领域中来，启发了当时的医学家们，运用这种哲学思想来总结他们所掌握的医学经验，来对人体进一步探索，从而由感性认识向理性认识飞跃，促进了《内经》理论体系的形成。这不仅说明了我国古代的朴素唯物辩证法思想，指导了《内经》理论体系的形成，而且也说明了中医学理论体系所以具有独特的原因。

4. 医疗实践的反复验证

实践，是检验真理的唯一标准。医疗实践的反复验证，是《内经》理论体系形成的又一基础。在《内经》理论体系产生的过程中，必然经历着一个长期的认识、实践、再认识、再实践的反复过程，只有经历着这样反复的认识过程，才能由局部到整体，由简单到复杂，由片面到全面，形成比较系统的理论体系。

观察与推理，并不等于主观想象。古代人们在长期生活实践中，观察到某些不同的生理现象和病理反映，与某些脏腑功能的正常或异常有关。这些反常变化，又常常在体表的某些部位出现特殊反映。上述这些观察得到的现象，就成为理论推理的基础，然后通过临床的反复验证，进一步加以证实。

例如，气候反常变化，人体感受风寒，就会出现恶寒发热，鼻塞咳嗽，气逆喘息等病理反映，通过这些病理表现推论到在正常情况下，人体的肺脏与皮毛、鼻等具有内在生理上的联系。但这一推理是否正确，还须实践的验证。实践中用增强活动等发汗的方法，就能使这些病理现象消除，这就除了证实肺与皮毛、鼻等内在联系的理论是正确的以外，还说明了四时气候的反常，就有可能成为致病的因素。病因学说中的六淫致病的理论，也就是这样形成的。又如入房过度，或因某种原因导致滑精病后所出现的头晕、记忆力减退、腰痠腿软等异常现象，通过禁绝房事，或用一些补肾的药，病情便可得到缓解，从而得出肾有主藏精的功能，以及肾精与骨骼及骨髓之间，具有内在联系。

总之，在长期的生活实践和大量的临床实践中，人们通过对生理现象、病理现象、治疗后的变化等相互对比，相互印证，在认识到各种现象之间存在着内在联系的基础上，形成了系统的理论。

(二) 生命的唯物观

据研究古代史的史学家们的考证，当原始社会形成部落以后，就开始出现了“图腾崇拜”。他们以某个自然事物作为本族的标志，称谓“图腾”，而每个人都得承认自己和图腾有血缘关系，并对此加以崇拜。当图腾崇拜开始衰落以后，又出现了对氏族或部落的共同祖先的崇拜，因而专管祈祷的“巫”，也就应时而产生。他们以能和鬼神相通的态度，用迷信的方法，为人们预测吉凶祸福，替人们治病。到了夏殷时代，奴隶主贵族所尊奉的是天命神权论的宗教世界观，反映出我国宗教奴隶社会制以天命神权维护宗教法制的思想。他们认为整个自然界，包括人类及各种生物都是由天命、神权所主宰，这就是历史上所谓的“神权时代”。

在天命神权时代，对万物的生命，当然认为是由“神”或“上帝”主宰的，但作为