

内经理论体系纲要

程士德

编著



88878

内经理论体系纲要

程士德 编著



人民卫生出版社

C0153137



(京)新登字081号

内经理论体系纲要

程士德 编著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

北京市卫顺印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 12 $\frac{3}{4}$ 印张 4插页 283千字

1992年12月第1版 1992年12月第1版第1次印刷

印数: 00 001—2 100

ISBN 7-117-01741-4/R·1742 定价: 10.70元

〔科技新书目272—206〕

前 言

《黄帝内经》，是历来学习中医的必读之书，因之历代研究《内经》者颇不乏人。单就有文字留于后世者，就不下百数十家，至于未能留有墨迹者，就更难以数计。从这些遗留文献中不难看出，他们研究的方法及其成果，都不外子是“注释”、“校勘”、“分类”、“纂要”等，从形式上看，都未敢离开原文半步。能摆脱原文进行专题发挥者，除《难经》、《素问入式运气论奥》、《运气易览》以及《奇经八脉考》、《十四经发挥》等有关运气、经脉等外，有文献可查者，其数也寥寥无几。由于《内经》在时代、文字，编写体例等方面的特点，运用上述的这些方法来研读《内经》，无疑是必要的。但由于这些方法基本上都是属于译释和整理的性质，用现代自然科学的观点来看，显然具有向后看而不是向前看的性质。

我沿着历代研究方法的老路来从事《内经》的教学及编写教材的工作已30余年，深切地体会到目前《内经》这门学科存在着两个老大难问题，它不仅增加了学习者的难度，而且也严重地影响了《内经》学术的发展。这两个问题，其一是《内经》这部书的本身是一部古代医学论文的汇编，各篇之间并不存在系统上和逻辑性上的必然联系，而是各自独立的专题论述。所以它所表达的理论、观点等，就必须融会贯通各篇章后，再经过综合分析、归纳升华才能体会出来，这就不是一件轻而易举的事。很显然，这种论文汇编式的形式，是不符合学者的学习要求的。其二是《内经》终究是二千多年前的古代医学著作，学习它的目的和要求是什么？千百年来，一

直是含糊不明确的，以致流为后学的循章摘句的根据，用以示学有根本。正因为如此，近些年来中医教育界所出现的对《内经》存废之争，也就不难理解了。

70年代末的“十年动乱”后期，在武汉召开的修订中医院校教学计划会议时，开始提出了《内经》应“力求突出中医学理论体系的学术思想和理论原则”的要求。到1983年的五版统编教材《内经讲义》，在教学大纲中才正式列入“本学科的教学目的，要求是：通过本课程的教学，使学生理解《内经》的学术思想、理论体系、思想方法，进一步掌握中医的基础理论。”由此，才正式明确了学习《内经》的目的、要求，及其与《中医学基础》课程的区别。这就不仅为编写《内经》教材和讲授《内经》明确了目标，而且也为《内经》学术的更新和发展指明了方向。但是要通过以论文汇编形式的《内经》原文来达到上述的目的要求，不仅对初学者受着基本知识和一定时间的限制，即是对学有一定根基的学者来说，也有一定的难度。为此，编写一部以理论体系为主，突出它的学术观点、理论原则和思想方法的普通通俗读物，就非常迫切地需要，这不仅可以大大减少学者在解释、训诂等文字考证方面花费很大的精力，而且能使学者易于理解和掌握中医的独特的理论体系和中医的特色、走上一条正规的明确的中医发展道路。

20世纪，是科技事业高度发展的时期。由于“三论”的创立，它为现代科学的发展提供了新的思路和方法，有人认为它是相对论和量子力学以后，又一次彻底改变了世界的科学图景和当代科学的思维方式。处于这样的时代，中医学者当然也为研究《内经》改变过去的注释、校勘、训诂等考据研究方法而提出了新的研究思路和方法，并由此提出了《内经》理论体

系并不是单纯对人体原型的描述，而是一种系统控制模型的新的观点，这就基本上结束了过去以中西简单对号研究的局面。随着认识方法上的提高，导致了对《内经》研究的新进展。如《内经》以证所表达的体质问题，反映了现代医学所忽视的体质医学内容；《内经》以阴阳消长所代表的生物节律现象，反映了西方刚刚崛起的时间医学的内容；《内经》由七情学说所反映的心身医学现象，是关于生物医学模式向社会心理生物医学模式转变的最早标志，其他如免疫现象、针灸现象、气功现象、医学地理学、医学气象学等等内容，都标志着现代医学一门门全新学科的创立，反映出《内经》理论对这些新学科创立所起的作用和贡献，同时也标志着《内经》理论体系发展的前途和展望。由此可见，《内经》的理论体系，不仅关系到整个中医事业的发展，而且也对生命科学的发展，有着极为重要的意义，这就更需要一部直接阐明关于中医理论体系及其学术思想、理论原则的新的论著。

本书在编写方式上，舍弃了千余年来贯用的以原文为主，随文注、校等方式，依据理论体系的系统性和逻辑性，采用现代语进行阐述；在内容上，尽量求得理论体系的完整性，但为了避免与《中医学基础》的重复，着重于思想、观点和理论原则等方面的阐发；在编写体例上，以章为单位，除了重点发挥理论体系的形成、基本学术思想以及有关生命节律等相当于《内经讲义》总论部分的第一、二、三、四章外，其余仍沿用类分的方法，分为藏象、经络、病因、病机等九章，每章分别叙述了各别的概念、形成及其理论特征、学术观点、理论原则等。在叙述上，除了必要引证一些原文外，文字力求通畅易晓，说理简明扼要，必要处还引用了一些现代的研究成果及资料。故本书除适用于中医临床工作者，理论研

究和西学中的学者外，也适用于中医院校及初学中医学者作为教材之用。

由于这种脱离原文，以及以阐述理论体系及其学术思想理论原则为主的论著，历来还没有先例可循；再则由于各学者对《内经》理解、看法还不尽一致，各有千秋；更由于本人学术水平的限制和研究《内经》不够深入；同时又是改变千余年来的《内经》著作的新的尝试，所以肯定有不少的遗漏、片面甚至谬误的地方。敬希广大读者多提宝贵意见，共同为整理、提高、发展《内经》的学术而作出努力，为中医学的现代化作出贡献。

最后，要说明的是本书是在《内经理论体系辨析》的基础上改写成的，所以书中引用了不少该书的资料，为此，原参加《内经理论体系辨析》的我的学生王宏图、张吉、雷顺群、烟建华及郭霞珍、刘红阳、王钊、田发林等人，对本书的编写也作出了贡献，也可以认为是本书的编写者。

程士德于北京中医学院

一九九〇年四月

2473/2208

目 录

第一章 《内经》理论体系的形成	1
一、《内经》的成编	1
(一)成编的时代	1
(二)《内经》的作者	6
(三)《内经》的沿革	8
(四)书名及其由来	13
(五)关于《素问》遗篇及《灵枢》晚出、伪出	16
二、理论体系的萌芽	19
(一)医疗保健的起源	20
(二)理论体系的萌芽	20
三、理论体系形成的基础	22
(一)解剖人体的直接探索	22
(二)生命现象的长期观察	23
(三)古代哲学思想的渗透和启迪	24
(四)医疗实践的反复验证	26
第二章 《内经》理论体系的基本学术思想	28
一、朴素的辩证法思想	28
(一)生命的物质观	28
(二)形、神的统一观	41
二、生命的对立统一运动观	45
(一)对立统一观念的产生与阴阳学说	45
(二)生命是对立统一的运动过程	51
三、生命的运动变化观	55
(一)运动变化观念的萌芽	56
(二)天地的永恒变化运动	57

(三)生命是运动变化的过程·····	58
(四)疾病也是不断运动变化的过程·····	59
第三章 “时藏阴阳”调控系统·····	60
一、“时藏阴阳”调控法则·····	60
(一)五行的产生及其学说的形成·····	60
(二)事物的五行属性归类·····	64
二、人与天地相参的整体观·····	66
(一)形态结构的相参·····	66
(二)性质功能的相参·····	67
三、“时藏阴阳”的调控系统·····	68
(一)五脏系统的自我调控·····	68
(二)四时阴阳消长运动·····	72
(三)“时藏阴阳”调控系统结构·····	74
第四章 生命的时间节律·····	78
一、概说·····	78
二、生命时间节律思想的产生·····	79
(一)生命时间周期节律认识的依据·····	79
(二)生命时间节律的理论基础·····	80
(三)阴阳太少、五行生克对《内经》生命时间节律思想形成的影响·····	81
三、生命时间节律的分类和依据·····	82
(一)生命节律年周期与太阳周年视运动·····	83
(二)生命节律的月周期与月亮的朔望运动·····	87
(三)生命节律的日周期与太阳周日视运动·····	88
(四)《内经》对其他生命节律周期的论述·····	94
四、《内经》生命节律的价值和实践意义·····	95
(一)分析病理, 加强诊断·····	96
(二)因时施治, 提高疗效·····	96
(三)择时养生, 加强预防·····	97

(四)因时护理, 缩短病程·····	93
第五章 藏象学说·····	100
一、藏象的概念及其学说的形成·····	100
(一)藏象的含义·····	100
(二)藏象学说的形成·····	101
(三)藏象学说的基本内容·····	106
二、人体生命的构成·····	107
(一)生命活动的主宰及其物质基础·····	107
(二)脏腑及形体官窍·····	108
三、五脏功能系统·····	112
(一)五脏系统的层次结构·····	112
(二)五脏系统功能活动规律·····	114
(三)五脏系统功能的协调与控制·····	120
四、五脏系统与五脏的区别·····	121
(一)结构层次的区别·····	121
(二)功能特点的区别·····	122
(三)天人收受方面的区别·····	122
五、气化生理·····	122
六、脏气法时·····	125
(一)脏气法时的含义·····	125
(二)脏气法时的规律·····	125
(三)脏气法时的中介·····	128
七、体质类型·····	129
(一)体质的概念·····	130
(二)体质特征的形成·····	131
(三)体质类型的划分·····	134
第六章 经络学说·····	146
一、经络的概念·····	146
二、经络系统的发现·····	149

三、经络系统结构的组成	154
(一)经脉	155
(二)络脉	159
(三)经别	160
(四)经筋	161
(五)皮部	162
四、输穴	163
(一)输穴的分类	164
(二)输穴的作用	169
五、经络与脏腑的关系	170
(一)表现在组织结构方面	171
(二)表现在功能方面	172
(三)表现在联系调控方面	172
六、经络的生理	173
(一)联系脏腑,沟通表里上下	173
(二)通行气血,濡养脏腑组织	174
(三)传导信息,调节平衡	175
七、经络的病理	176
(一)经脉络属	176
(二)经络循行	176
(三)经气通达	177
(四)经气虚实	177
(五)经气厥逆	178
(六)经气终绝	179
第七章 病因学说	180
一、病因的含义及其学说的形成	180
(一)《内经》对病因的认识	180
(二)病因和病邪的关系	182
(三)病因学说的形成	183

二、《内经》的病因分类	185
三、病因与病邪的因果关系	187
四、病因、病邪的致病特点	188
(一)病因的致病特点	188
(二)病邪致病的特点	196
五、审证求因	204
第八章 病机学说	205
一、病机的概念及其学说的形成	205
(一)《内经》对病机的认识	205
(二)病机学说的形成	206
二、发病的基本观点	207
(一)正邪相搏	208
(二)生病起于过用	212
三、病机与证候	214
(一)病机与证候的关系	214
(二)影响病机与病证的因素	215
四、内生六气	217
(一)风气内动	217
(二)寒从中生	218
(三)湿浊内生	219
(四)津伤化燥	220
(五)火热内生	221
五、阴阳表里寒热虚实病机	222
(一)气机升降	222
(二)阴阳盛衰	224
(三)表里出入	225
(四)寒热进退	227
(五)邪正虚实	231
六、疾病与传变	233

(一)层次传变·····	233
(二)经脉传变·····	234
(三)脏腑传变·····	235
七、病机十九条·····	237
(一)诸风掉眩,皆属于肝·····	237
(二)诸寒收引,皆属于肾·····	238
(三)诸气膹郁,皆属于肺·····	239
(四)诸湿肿满,皆属于脾·····	239
(五)诸痛痒疮,皆属于心·····	240
(六)诸热瞀瘵,皆属于火·····	241
(七)诸禁鼓慄,如丧神守,皆属于火·····	241
(八)诸逆冲上,皆属于火·····	242
(九)诸躁狂越,皆属于火·····	243
(十)诸病附肿,疼痠惊骇,皆属于火·····	243
(十一)诸腹胀大,皆属于热·····	244
(十二)诸病有声,鼓之如鼓,皆属于热·····	244
(十三)诸转反戾,水液浑浊,皆属于热·····	245
(十四)诸呕吐酸,暴注下迫,皆属于热·····	246
(十五)诸暴强直,皆属于风·····	246
(十六)诸病水液,澄沏清冷,皆属于寒·····	247
(十七)诸痉项强,皆属于湿·····	247
(十八)诸痿喘呕,皆属于上·····	248
(十九)诸厥固泄,皆属于下·····	249
第九章 病证·····	251
一、病、证、症的概念·····	251
二、病证的理论基础·····	253
三、病证的分证法·····	255
(一)分证法的理论基础·····	256
(二)脏腑分证法·····	257
(三)经脉分证法·····	258

四、病证法时	259
(一)发病法时	260
(二)病证变化法时	261
五、病证的分类	262
(一)六淫病证	263
(二)五脏系统病证	268
(三)精气血津液病证	276
(四)经脉病证	280
第十章 诊法学说	286
一、诊法学说及其理论基础	287
二、诊法学说理论的基本观点	288
(一)“时藏阴阳”的整体观	288
(二)诊法法时	291
(三)知常达变, 以外知内	292
(四)四诊合参, 辨证求因	294
(五)脉色以胃气为本	297
三、望诊	298
(一)望神	299
(二)望色	300
(三)望形态	307
(四)望舌	310
四、闻诊	311
(一)听音声	311
(二)嗅气味	313
五、问诊	313
(一)问所始病与今之所方病	314
(二)问生活环境与精神状态	314
(三)了解患者所喜所恶	315
六、切诊	315
(一)切脉	315

(二) 接诊·····	333
第十一章 治 则·····	338
一、治则与治法·····	338
二、治则体系的构成·····	339
三、治则的学术观点及其特点·····	341
(一) 整体观念·····	341
(二) 治未病·····	343
(三) 平调阴阳·····	344
(四) 毋逆天时·····	345
(五) 病治异同·····	346
(六) 身心并治·····	348
四、治则的理论原则·····	349
(一) 治病求本·····	349
(二) 扶正祛邪·····	354
(三) 因势利导·····	355
(四) 治贵权变·····	356
(五) 补虚泻实·····	367
(六) 寒热温清·····	370
五、治疗方法及手段·····	370
(一) 精神疗法·····	371
(二) 按摩、导引·····	372
(三) 烧针、药熨、渍浴疗法·····	372
(四) 冷冻、束指、饥饿、吹耳疗法·····	373
(五) 放腹水及治哕三法·····	374
第十二章 制 方·····	376
一、方剂组成法则·····	376
二、方剂分类·····	377
第十三章 养生学说·····	379
一 养生学说的形成·····	379

二、养生学说的理论基础·····	381
三、养生学的理论原则及其学术思想·····	383
(一)防病与长寿的统一·····	383
(二)内因(正气)为主的养生学思想·····	385
(三)养生法时·····	336
(四)强调精神意志的调摄·····	387
四、养生方法·····	388
(一)法阴阳, 和四时·····	388
(二)养精神, 调意志·····	389
(三)和术数, 勤锻炼·····	391
(四)节饮食, 适寒温·····	393
(五)慎起居, 节房事·····	395
(六)避虚邪及其他·····	396

第一章 《内经》理论体系的形成

《黄帝内经》是我国现存医学文献中最早的一部典籍。它的成编，建立了中医学理论体系的系统结构，比较全面系统地阐述了中医学理论的学术思想、理论观点和原则，奠定了中医学发展的理论基础。

《内经》的成编，标志着《内经》理论体系的形成。从其理论体系中来探讨它的思想方法和学术观点，研究它的系统结构和理论原则，对于深入理解和掌握中医理论更好地指导临床实践，促进中医学的发展，都具有极其重要的意义。

一、《内经》的成编

（一）成编的时代

从现存《内经》各篇的内容及其文笔来看，明显地表现出它不是一个时代的作品，因而对《内经》编纂成书的时代，就成为历代诸多史学家和医学家潜心探讨并加以考证的问题。根据他们各自的观点和所掌握的资料不同，见仁见智，提出了各自不同的看法。有人认为成书于先秦战国，有人认为成书于战国秦汉之间，也有人明确指出编纂成书的时代当在西汉，近年来更有人提出成书于东汉或魏晋南北朝时期等的说法。

宋以来的学者多倾向于书成编于先秦战国之说，如宋·邵雍说：“《素问》《阴符》七国时书也”。《素问》即指《内经》，“七国”即战国时代。明·方以智《通雅》载：“谓守其