

內經要略

潘多題



当代名医传记盛国荣

陈 国 源

主题词 盛国荣 福建 传记



盛国荣(1913--), 福建南安县人, 中医学家。

盛出生于八代世医之家, 早在1933年就于福建南安诗山一带独立应诊, 擅长于内妇科和疑难病治疗, 深受海内外信仰。嗣后移居厦门开设诊所, 创办“施医赠药所”、《厦门医药月刊》, 任上海《新中医药》编辑, 厦门市中医师公会理事长。解放后任厦门中医研究社社长, 厦门市卫生协会副主席, 组织厦门中医联合诊所, 受国家教育部和中侨委委托在厦门大学创办第一所“中医海外函授部”, 还先后任厦门集美医院、厦门市第一医院中医科主任, 1963年任福建中医学院基础教研组主任、1977年任福建医科大学中医基础学教研组主任, 福建中医学院副院长, 授予中基教授、中医内科教授。1979年任福建中医学会副会长, 中国大百科全书中医内科编委, 1981年任福建省教授职称评委, 1982年任全国高等院校中医专业编审。现任福建中医学院教授、厦门大学海外函授学院名誉院长、兼职教授, 香港新华中医中药促进会名誉顾问、新加坡同济医药研究院客座教授、马来西亚马华医药学院毕业同学会学术顾问。盛老学识渊博、治学严谨、海人不倦、启迪后学不遗余力。自1950年创办厦门市中医研究班、省市中医进修班、西学中班, 海外函授教学, 为海内外培养了大批中医人才、医林后学遍及五大洲, 分布在54个国家, 约有12000多名学生, 为中医走向世界作出了重大贡献, 曾三次应香港新华中医学院邀请讲学(1987-1989)多次赴新加坡应邀东南亚国家中医学术交流, 深受海内外同仁尊重和爱戴, 1990年3月任苏颂学术研究会会长。

盛历任福建省及厦门市历届人民代表, 政协委员, 厦门市人大、政协常委, 全国政协第五、六届委员。

盛老执医六十余载, 积累了丰富的临床经验, 著述颇多, 计约一千多万字, 专著有《中医基础学》(合编)、《内经要略》、《伤寒论浅释》、《中医诊断学》、《盛国荣医案选》、《温病条辨表解》、《薛生白湿热病篇类释》、《茶叶与健康》、《盛国荣医学论文集》、《饮茶养生》(香港商务印书馆出版)。盛在国内发表论文100多篇, 如《中医治疗慢性肾炎68例疗效报告》、《高血压88例临床疗效》、《治疗风湿性关节炎620例经验介绍》, 1960年由医学科学院译成外文向国外交流。其各个时期的学术成就和贡献受到国家的肯定和重视, 1958年先后荣获中央卫生部及省卫生厅奖状和奖金, 1984年获福建省高教厅奖状。1987年5月福建省人事局以“成绩显著多次获奖升级奖励”。

盛师重视理论研究, 其精于《内经》、《温病学》、崇尚《伤寒论》、又有独特之解, 其阐发精义, 先后辉映。主张吸收现代医学科学知识, 50年代就提出中医“莒卫气血”的“卫气”, 近似现代白细胞的功能的观点, 较早运用“运气学说”指导临床, 发表了运气学说治疗乙脑、肝炎及物候用药特点。发现了“酶”在医疗上的功用, 揭示了漳州“片仔癀”消炎止痛有特殊功效、并能缓解癌症的奥秘, 扩大了“片仔癀”在临床的应用并获得国家金奖, 饮誉国内外。盛师对疑难急症每起沉疴, 一生中活人无以计数, 倍受海内外赞颂, 其临床精华已经有计划地研制为专家系统工程, 目前他的“辨证”诊疗经验已输入电脑。

“盛国荣教授冠心病电脑诊疗系统”已研制完成, 经临床362例考核, 符合率为97.79%, 通过率100%, 在100例临床诊疗总结中, 有效率为95%, 显效率为76%, 经高级专家鉴定通过, 认为该系统设计严密, 手段先进科学性, 有临床使用价值, 便于普通医生掌握。该系统居于国内同类系统先进水平, 在辨证论治细节方面, 具有自己的特色, 超过了国内同类项目的水平。该系统目前已向港台销售10多套, 受到良好反映。

前 言

內經是我国第一部有名的医学著作，也是世界上最早最有系統的医学巨著，它是我国古代劳动人民长期以来与疾病作斗争的經驗总结，內容丰富，包括范围甚广，它是构成祖国医学独特的理論体系，是从实践中总结发展起来的，也是中医理論体系的泉源。

內經全书貫穿“天人相应”的整体观念，說明人体内部和外界环境的統一性。整个祖国医学很多带有根本性质的医学观点和医疗保健原則，都是从內經基础上发展起来的，所以它是学习中医必讀之基础理論課程。

內經不是一个人的手笔，而是我国古代医家的集体創作，它比較全面地总结了春秋战国时期及以前的医学成就，所以书中不仅义理深博，而且辞意參錯，加以世远年湮，殘編断簡，給学习上带来許多困难，因此，編者根据自己体会，用現代語言加以解释。本編內容，分为緒言、阴阳、五行、气候变化对人体的影响、养生、藏象、經脉、病能、診法、治則等十章，在編写体裁上，章前冠以概說，提綱挈領地叙述每一章的內容，用內經原文为主，以現代語譯附以詞解，按語及图表，每章之末，复加小結，使学习时易于体会和掌握重点，又因內經篇幅繁多，文字古奥，一时若欲尽讀，殊非易事，因而本編名曰“內經要略”，摘录其重点，作为研究內經用入門，亦即《素問真至要大論》所說：“知其要者，一言而終，不知其要者，流散无穷”之义。欲求深造者，当再进一步的鑽研。

因水平所限，缺点难免，希望讀者提出宝貴意見和批評，以便再版时进行修改。

戚 国 荣

目 录

第一章	緒論·····	(1)
第二章	阴阳·····	(11)
第三章	五行·····	(26)
第四章	气候变化对人体影响·····	(35)
第五章	养生·····	(39)
第六章	藏象·····	(53)
第七章	經脉·····	(93)
第八章	病能·····	(129)
第九章	診法·····	(200)
第十章	治則·····	(241)

第一章 緒 論

第一节 引 言

一、为什么要学习內經

內經是我国第一部有名的医学著作，也是世界上最早而最有系統的医学巨著，它包括了灵枢和素問两个組成部分。全書內容包括养生、阴阳、人与自然环境和地土方宜，脏象、經絡、病能、診斷、治則等，它是总结古代劳动人民长期与疾病斗争經驗的积累，班固汉書艺文志說：“医經者，原人血脉、經絡、骨髓、阴阳、表里，以起百病之本，死生之分，而用度箴石湯火所施，調百药齐和之所宜”这就指出內經有着不可磨灭的价值，也是学习研究祖国医学必讀之書。

二、內經成書时代問題

世传內經十八卷，为黃帝所作，乃黃帝与岐伯等問难而成是書，因名素問，后人又别为鍼經九卷，素問九卷。鍼經又名灵枢經，合之为內經十八卷云。据历代医家考据，內經非黃帝时的書，乃是我国古代劳动人民的集体創作，假托于黃帝和岐伯用問答的方式来闡述中医的系統医学，全書分为“素問”和“灵枢”。素問主要叙述人体生理和病理、預防、病能、診斷和治則的理論体系。灵枢主要記述人体解剖、經絡刺法等，素問和灵枢每部分为九卷八十一篇，两部合計，162篇、約十四万言。根据史实及文字記載，以內經大約成書于春秋战国时代（公元前770年——221年，而黃帝約在公元前2697——2597年），在当时文化及史实，不可能写成这样的著作，乃后人假托黃帝的名，淮南子云：“古俗人多尊古而賤今，故为道者，必托之神农黃帝，而后能入說”。高誘注云：“說”言也，言为二圣所作，乃能入其說于人，人乃用之”。刘向云：“言阴阳五行，以为黃帝之道，汉志阴阳医卜之書，冠黃帝二字者，凡十有余家，此其証也，此經設为黃帝岐伯之間答者，亦汉人所撰述无疑矣”。就时代背景來說，当时黃帝治国已相当勤勞在時間上是不可能从事这样問答，司馬溫公与范景仁書曰：“謂素問为真黃帝之書，則恐未可，黃帝亦治天下、豈終日坐明堂，但与岐伯論医药鍼灸耶。此周汉之間，医者依托以取重耳”。虽然內經不是黃帝著作，而其实践經驗，則自上古积累下来，对于这点，实无疑义。故黃有曾內經注辨序曰：“以是知素問之書，其文不必尽古，而其法則出于古也，信矣”。呂复云：“內經素問世称黃帝岐伯問答之書，及觀其旨意，殆非一时之言，其所撰述，亦非一人之手，刘向指为韓諸公子所著（按刘向指为韓諸公子所著者，乃太素之謂，而非內經），程子謂出于战国之末，而大略如禮記之萃于

汉儒，而与孔子子思之言并传也”（見李濂医史）。此外，尙有如下几点可为作証：

（1）文字方面：

桑悅素問抄序（載在周彬校点本）云：“素問乃先秦战国之書，非黃岐手筆，其称上古、中古、亦一作証、觀其詞意、汪洋浩瀚、无所不包、其論五藏四时收受之法、呂不韦著月令似之。其論五气鬱散之异、董仲舒、郭景純叙五行災异祖之，其論五藏梦虛所見之类、楞严經說地獄仿之。論气运則可为历家之准則，論調摄則可为養生者之龟鉴”。祝文顏、庆符堂集云：“內經素問，后人传以为岐黃之書也，其論脉法病症，未必不有合于圣人之意，詞义古朴、未必不有古得古人之遺，然自余觀之，确乎为秦以后之書，而非尽黃帝岐伯之言也。又內經一書，文气堅峭，如先秦諸子、而言理該博、絕似管荀，造詞質奧，又类鬼谷，非秦时人之書而何？或又曰，人有此等學問，不自著姓名，而假托古人耶？曰：如汲冢越絕等書，此人止求其書之传、不必名之著，抑前人質朴之意也”。書中內容与秦汉时代相似之处，录之如下：

內 經		秦 漢 时 代 各 書	
篇 名	文 辞	書 篇 章 名	文 辞
上古天真論	美其食任其服乐其俗	老子八十章	甘其食美其服安其居乐其俗。
又	以酒为漿	漢書鮑宣傳	漿酒醢肉
四时調神論	渴而穿井战而鑄兵	晏子春秋	臨難而遽鑄兵臨噎而遽掘井。
陰 陽 应 象 論 大	因其輕而揚之， 因其重而減之， 因其衰而彰之。	呂氏春秋尽 数 篇	精气之來也，因輕而揚之，因走而行之，因美而良之。
陰 陽 別 論	一陰一陽結謂之喉痺。	春 秋 繁 露	陰陽之动使人足病喉痺。
六節藏象論	立端于始表正于中推余于終而天度畢。	文元年左傳	先王之正时也履端于始举正于中归余于終。
又	草生五色，五色之變五味五味之美不可勝極。	孙子兵勢篇 文 中 子	声不过五，五声之變，不可勝听也。色不过五，五色之變，不可勝觀也。味不过五，五味之變，不可勝尝也。
脉要精微論	陰勝則夢涉大水、恐懼，陽盛則夢大火燔灼，陰陽俱盛則夢相殺毀伤，上盛則夢飛，下盛則夢墜，甚飽則夢予，甚飢則夢取。	引子穆玉篇	陰气壯則夢涉大水而恐懼，陽气壯則夢涉大火而燔滿，陰陽俱盛則夢殺，甚飽則夢予，甚飢則夢取。

內 經		秦 漢 時 代 各 書	
篇 名	文 辭	書 篇 章 名	文 辭
氣 穴 論	發蒙解惑未足以論也。	枚 乘 七 發	發蒙解惑未足以言也。
營衛生會篇	上焦如霧中焦如瀾下焦如瀼。	白虎通引亂記	上焦如霧中焦如瀾下焦如瀼。
本 神 篇	生之來謂之精兩精相搏謂之神隨神往來者謂之魂并精而出入者謂之魄所以任物者謂之心有所憶謂之意意之所有謂之志因志而存變謂之思因思而遠慕謂之慮因慮而處物謂之智。	子 華 子	全 節 相 同

內經文辭与秦汉各書比觀（見医学指南）

(2) 史 事:

內經所載史事，似非古代所有，如禁服篇中“歃血而受”，陰陽离合論中“聖人南面而立”，上古天真論中“以酒為漿、以妄為常”皆非當時之事，姚際曰：“或謂此書，失侯失王之語，秦滅六國、漢諸侯王國除，始有失侯失王者，予按其中言黔首，又藏器法時論曰：夜半、日平旦、日日出、日日中、日日映、日下晡、不言十二支、當是秦人之作、又有言歲甲子、言寅時，則又漢後人作，故其中所言，有古近之分，未可一概也”。其他如“方土”“歲星熒惑”時為秦漢時代的名詞，“天師”“按蹠”“掣引”等皆當時道家的術語。

(3) 地 理:

素問生氣通天論：“六合之內，其氣九州九竅，五臟十二節，皆通乎天氣”，六合九州的名詞，非黃帝和春秋戰國時代所有。杭世駿曰：“文義淺短、與素問不類，其十二經水篇，乃王冰之時水名，黃帝時尚無此名，是此書乃王冰所輯、而托名于古人著”。薛生白曰：“至于十二經紀配十二水名，彼時未地平天成，何以江淮河濟甌越、竟與後世無歧、如此缶虛漏、不一而足”按經脈十二、合于十二經水以：

手 三 陽	手 太 陽 外 合 于 淮 水	足 三 陽	足 太 陽 外 合 于 渭 水
	手 少 陽 外 合 于 漯 水		足 少 陽 外 合 于 渭 水
	手 陽 明 外 合 于 江 水		足 陽 明 外 合 于 海 水

手 三 陰	手太陰外合于河水	足 三 陰	足太陰外合于湖水
	手少陰外合于濟水		足少陰外合于汝水
	手厥陰外合于澮水		足厥陰外合于澠水

就以上所引、則內經成書時代、最早在春秋戰國、最晚在漢代，尤其是春秋戰國時代、諸子百家、競相著書立說，如儒家的孔子、墨子。道家的老子、莊子。縱橫家的蘇秦、張儀。兵家的孫臏、吳起。法家的申不害，商鞅、韓非。醫家的扁鵲、醫和、醫緩等諸子爭鳴，因此，亦促進醫學的發展。

第二节 內經命名的意义

漢書藝文志載黃帝內經十八卷、外經三十七卷，及白氏扁鵲內外經之目，內外、猶韓詩內外傳，春秋內外傳，莊子內外篇，韓非內外諸說，相對之名焉爾，不必有深意，（越絕書，有計倪內經，內經九術等篇，蓋與此同）据此則內經為外經相對的名稱，分為言之，則內經有其含義：

（1）內：吳昆玉九達并云：“五內陰陽謂之內”。張介賓云：“內者生命之道”。楊珣云：“內者，深奧也”（針灸詳說）。方以智云：“岐伯曰內經，言身內也（通雅）然則其外經者。載身外之事，其言不深奧者與，既收諸經中、則諸家之說，未可從也。”

（2）經：“經字”孔安國訓為“常”，劉熙釋為經，（陸德云：經者，常也、法也、經也、由也。）按漢時有緯書、因考經原取之于機縷縱曰“經”，橫曰“緯”，（詳說文、義亦然）荀悅申鑒云：“五典以經之、群籍以緯之是也”。禮記大全嚴陵方氏云：“經者緯之對、經有一定之體、故為常，緯則錯綜往來、故為變、此說得之矣”。

（3）素問：林億等以為問太素之義是也。史記殷本紀伊尹從湯言素王及九主之事，素隱曰：“素王者、太素上皇、其道質素故稱素王”。列子乾鑿度并云：“太素者、質之始也”。（管子水地篇云：“素也者、五色之資也、淡也者、五味之中也”）。漢書藝文志黃帝太素二十篇，劉向別錄云：“言陰陽五行，以為黃帝之道，故曰太素。素問乃為太素之問答，義可以証焉，而其不言問素，而名素問者，猶屈原天問之類也，倒其語焉爾。按漢書藝文志僅載黃帝內經十八卷，無“素問之名、素問之名。始見于東漢張仲景傷寒論序：“撰用素問九卷”（北齊書馬嗣明傳，博綜經方甲乙素問、北史崔彥以素問甲乙，遂善醫術，其于史傳始見此）九卷，即今之靈樞，（語見靈樞綜微）而以素問靈樞之二書，為內經者始自皇甫謐甲乙經序曰：“按七略藝文志、黃帝內經十八卷。

今有針經九卷、素問九卷、二九、一十八卷即內經也。”历代医家无复异論。虽然素問命名的見解不一致，仍以全元起、吳崐、馬蒔、張介賓、王九達等人為是，全元起曰：

“素曰、本也、問者，黃帝問岐伯也。方陳性情之源，五行之本，故曰素問”，吳崐等曰：“平素講求問答之義。

(4) 靈樞：

(1) 發現於宋中世，靈樞經今本十二卷、漢隋唐志皆無此名，至宋紹興中，錦官史崧乃云：“家藏書本、靈樞九卷，除已具狀，經所屬申明外，准使府指揮、依條申轉運司選官、詳定其書、秘書省國子監”，（此書，至宋中世而始出，未經高保衡、林億等校正者。）四庫提要醫家類云：“靈樞晚出，又非素問之比”，說者謂：“唐剽取甲乙經為之”是否如為，值得今後進一步的探討，有人認為張仲景自序“選用素問九卷”已包括靈樞在內，可能因當時沒有單行本。靈樞之名始於唐王冰，黃帝內經素問次注序文：“黃帝內經十八卷，素問即其經之九卷也，兼靈樞九卷、迺其數焉”。

(2) 以九靈為靈樞的別名：隋唐志雖無靈樞，而有黃帝九靈經十二卷。李瀛醫史引元呂復辟經，古方論曰：“王冰更九靈之名為靈樞”。

(3) 靈樞命名的解釋：張介賓曰：“神靈之樞要，是為靈樞”。王九達曰：“靈乃至神至玄之稱，樞為門戶開辟所系”。馬蒔曰：“樞為門戶闡辟所系，而靈乃至神至玄之稱”。

第三節 諸家注解舉略

內經一書，因著作時代甚早，一方面代有補充，另一方面代有亡佚，簡述如下：

1. 最早發現：內經十八卷，最早見於漢書藝文志，素問九卷，和見於張仲景自序，皇甫謐甲乙經序有：“今有素問九卷，鍼經九卷”。唐三冰序云：“班固漢書藝文志曰，黃帝內經十八卷，隋人全元起注內經”，據南史王僧儒傳曰：“有待郎全元起，按隋志作全元起（起字之誤）南史作金（全字之誤）元起欲註素問，仿以砭石語”。

2. 第七卷亡於晉：皇甫謐甲乙經序曰：“隋經籍志云：黃帝素問九卷，梁八卷”，又曰：“黃帝素問八卷，全元起注本亦無第七卷一通”，上至晉皇甫謐甘露中已六百余年，而王冰以舊藏之卷補七卷，與素問余篇，迥然不同，其論運氣，與六節藏象論七百十八字，（自岐伯曰：昭乎哉問也，止可得聞乎，新校正曰，全元起注本，及太素并無，疑是王冰所補也）全然別是一家言，明繆希雍既已辨白（見後匯考）林億等以為陰陽大論之文，王冰取以補所亡，今考王叔和傷寒例所引陰陽大論之文，曾無所見，宋臣之說，乃難從焉。

日人丹波元简，以全元起为梁人，隋杨上善撰黄帝太素三十卷，原本都亡佚，唐王冰（王冰号启玄子）黄帝素问二十四卷，释文一卷，宋林亿校医书（始于宋仁宗时代完成为英宗时代）补注素问二十四卷，按皇甫士安晋人也，序甲乙经云：“亦已亡失”隋书经籍载梁七录，亦云止有八卷，全元起隋人，所注本乃无第七，王冰唐宝应（唐肃宗年号公元762年已600余年）而冰自为得旧藏之卷，今窃疑之，仍观天元纪大论，五运行论，六微论，气交变论，五常正论、六元正纪论，至真论七篇，据今素问四卷、篇卷浩大，不与素问前后篇卷等，又且所记之事，与素问余篇略不通。窃疑此七篇，乃阴阳大论之文、王氏取以补所亡之卷，犹周官亡冬官，以考工记补之类也，（唐志载杨上善内经太素三十卷，宋志仅存三卷，清光绪三年浙江官书局据明武骏愿氏影宋嘉裕（仁宗年号）木刻，又有黄帝内经灵枢十二卷，二书，同行，为今日现有最古之书）。

3. 隋以上不知篇数：据宋校正之说，全氏注八卷，六十八篇，而至王冰补七篇，又分子宣明五气篇，作血气形志篇、取乎刺齐论，作刺要论，分手皮部论，作经络论，按于病类论，作著至教论，并以四篇及所亡刺法本病二篇，改易篇目叙次，共二十四卷，以约八十一篇，盖做道德经难经也，今所传道篇二篇，乃王冰以后所托而作、经注一律，出于一人之手，辞理既陋，无足取者，林亿等辨之，而马蒔则云：“不知始自何代，将此二篇，窃为私传，不入官本”。

明艺文志赵简王补刊素问遗篇一卷、世传素问王冰注本中有缺篇，简王得全本补之，按今所传赵府本，载刺法本病二篇、即是也，但宋史艺文志黄帝素问遗篇四卷，则卷数又不同也。

历代医家对内经的卷数篇数与注释，各家见解尚有出入，现存素问乃依据唐王冰注、宋林亿等校（校书者目的在保存文献，相补以求其全，相校以存其真），黄以周做季文钞（杂著之五）素问重校正叙云：“素问传于今者，以唐王冰次注的最古，然非汉魏六朝之原书也，王注之传于今者，以宋林亿新校正本为最古，然亦非朱墨本之原文也，去古愈远，沿误愈多”。有人认为现在所见到的内经是来自日本传抄本，但在我国仍以王冰本在宋代林亿等校正重刊后，为通行本。

灵枢内容较之素问更加复杂，有南宋绍兴乙亥史崧所序之本为来源，然史崧原刻是二十四卷，并为十二卷，仍是元古林书堂开始的，灵枢有否宋本，据目前材料考据，尚不能肯定，因灵枢古本只有白文，不象素问都有王冰注，（素问白文只有吴悌素、灵合刻本，最早作注要算吕复的灵枢经脉笺，（不是全注，而且已佚）然明代对于灵枢相当重视，今通行本都以吴勉学医统本为母本）人民卫生出版社印的就是吴本，实则北京图书馆藏有元至元五年，（即前所云六年，在它目录后称“至元”已卯，而在它一卷后却称“至元”庚辰菖节）之古林书堂本，题曰“黄帝素问灵枢经集注”灵枢是白文，这是一切十二卷本的母本。

有人認為靈樞在唐代以後亡佚，據目前所存的靈樞是在宋哲宗元祐八年（公元 1093 年高麗獻書，中有靈樞經）從朝鮮抄印回來的。

4. 內經的校釋和研究：歷代對內經的編校與註釋，據醫籍考所載大約有五六十家，其中有成書未及刊行，以及醫籍考所未及者，亦不在少數，因此世遠年湮，輾轉傳抄，免不了精粗互見，無論原文和注釋有若干出入，這些出入，正說明祖國醫學發展過程中的痕迹絕大部分，仍保持祖國古代醫學的完整理論體系和實踐價值，因此祖國古代醫學的理論體系，是表明了科學發展和歷代不斷實踐和充實提高的發展，這種發展也是歷代勞動人民不斷臨床實踐不斷總結豐富和鞏固祖國醫學的發展，由於這個理論體系是建築在朴素唯物主義的基礎上，所以對祖國醫學的發展，起着促進的作用。

一、素問：

1. 對素問全部加以注解，除了六朝全元起本已亡失外，以唐王冰本為最早，繼王冰之後，明代馬蒔的黃帝內經素問注証發微九卷，吳崐的內經素問注二十四卷，清代張志聰與其同學高良，以及諸門人等所注的素問集注九卷，又有高士宗的素問直解九卷，張琦的素問釋義十卷等等。

2. 校正：素問自漢代劉向曾加編校以後，以宋林億等校正最為精細，現在所見的“重廣補注黃帝內經素問”就是他們集體校正過的版本，這是現存一本比較完善的校訂本。林億等自序云：“采漢唐書最古醫經之存于世者，得數十家，敘而考正焉，正謬誤者六千餘字，增注義者二千餘條，一言去取，必有稽考”可見當時校正過程中，是費了很大的力氣的。

3. 補遺：素問自唐王冰補入全本所關的第七卷以後，至明代趙簡王又補刊刺法論和本病論二篇，即後世所謂遺篇，有人認為這二篇文字是元明間人的偽托，但具體內容上是有它的一定價值。

4. 專題研究：關於五運六氣，有宋劉溫舒的素問入式運氣論奧三卷，內經運氣表一卷等等。

對於病機方面，有宋駱龍吉的內經拾遺方論，金劉元素的素問病機氣宜保命集和素問玄機病原式等等。

關於五運六氣學說，歷代醫家尚有爭論，如繆希雍本草經疏云：“原夫五運六氣之說，其起於漢魏之後乎？何者，張仲景漢末人也，其書不載也，華元化三國人也，其書亦不載也，前之則越人無此文，後之叔和鮮其說，余是以知其為後世所撰、無益於治癒，而有誤於來說。”張倬傷寒兼症析義云：“諺曰：‘不讀五運六氣，檢遍方書何濟’，其實，無關醫道也，縱使勝負有常，而政分南北，四方有高下之殊，四序有非時之化，百步之內，晴雨不同，千里之外，寒暄各異，豈可以一定之法，而測非常之變”。繆氏和張氏都反對運氣學說，而多數醫家則重視運氣，亦有人認為運氣學說是王冰以後

才发展的，非古代之遺，据考証，五运六气之說，已見于唐初。第一：王勃集中已提及，又如张說不知五云（云与运通用）六气为杜甫所譏，按王勃、杜甫是唐之文人，因儒通医，而知有运气。可見运气学說在王冰之前。第二：司天在泉之“泉”字，本作“渊”字。因迴避李渊（唐高祖名）諱而改，可見运气說唐以前已經存在。总之：运气学說是古人研究自然气候变化，以及影响人体发病的一种理論，又是天、地、人三者合一的理論工具，因此当我们整理发掘祖国医学遺產，应该进一步加以探索，不宜粗暴地过早地加以否定。

二、灵枢：一般人认为灵枢較素問晚出，并以为它是研究針灸的专書，历代注家注灵枢比素問少，金元时代研究灵枢的人不多，在当时有針灸家竇汉卿、馬丹阳、张壁（云岐子）等有关鍼灸著作，有人疑北宋林亿等校正之灵枢已在靖康之难遺佚，而南宋史崧所传之灵枢又未到北方，或流传不广，但仍为医家所注意，如李杲授罗天益的內經类編，其書虽已不存，可以說已包括灵枢在內，元明之际，吕复、王履对灵枢均有著作，滑寿十四經發揮，亦取灵枢精义，不过未引为重視。

灵枢引人注意，始于明代医家，对素問和灵枢，則以灵素和素灵并称，金元时代則以素問与难經并称，如素难或难素，明馬蒔黃帝內經灵枢注証发微九卷，馬氏說：“素問曾經唐宝应年間启玄子王冰所注，灵枢自古迄今，并无注释，今余析为九卷者，大都神聖經典，以九为数，而九九重之，各有八十一篇，王冰分灵枢为十二卷，宋史崧分为二十四卷，皆非也，且注释此書，并以本經为照应，而素問有相同者，則援引之，至于后世医籍有訛者，則以經旨正之于分注之下；然后学者，当明病在何經，用針合行补瀉，則而伸之，用葯亦犹是矣。切勿泥为用鍼之書，而与彼素問有所軒輊于其中也”馬氏指出灵枢并重，不但鍼灸借为圭繩而用葯亦不可缺少。这种見解，对后世医家影响甚大，到了清代张志聰灵枢經集注九卷，张氏說：“举灵枢而注释之，因知經意深微，旨趣层析，一字一理，确有指归，以理会鍼，因鍼悟証，殫心研虑、鸡鳴风雨，未敢少休”，这种論断，不仅指出灵枢的实用价值，并且喚醒后代医家对灵枢的重視，此外如黃元御的灵枢悬解九卷，魏荔彤內經注包括灵枢，汪昂素問灵枢类纂約注以：“經絡穴道，縷析玄分，鍼秘笈之灵文，非神聖其孰能知之，本集义取纂要，不能多談，欲深造者，当于全書而究心焉”。

三、几种內經节釋本的簡單介紹：內經义理深奥，篇幅繁多，初学者，不易領会，現通行之本，可作为学习参考：

1. 元滑寿（伯仁）著“讀素問鈔”三卷，滑氏从京口王居中学医，卒业后，把內容分藏象、經度、脉候、病能、摄生、論治、色脉、鍼刺、阴阳、标本、运气、汇萃凡十三类，使秩然不紊，得有系統可稽，过程可考，功績甚大，明代汪机为其加注后，名为續素問鈔，所以續素問鈔实际上是續素問鈔的补注，至清代丁王贊因滑氏旧本多有魯

魚亥豕之訛，乃重為補正，所鈔經文一仍滑氏之舊，除了改正錯訛字句外，并采王冰原注，補入五運六氣主客圖和診家樞要兩個部分。

2. 明李念莪著《內經知要》二卷，內容分道生、陰陽、色診、脈診、藏象、經絡、治則、病能八篇，李氏把內經原文節錄歸類，提綱挈領，加以文辭和字義的注釋，他以知其要者，一言而終，不知其要者，流散無窮，簡明扼要，為現在學習內經的通行本。

3. 張景岳著《類經》三十二卷，張氏分素問、靈樞為十二類：一曰攝生，二曰陰陽，三曰藏象，四曰脈色，五曰經絡，六曰標本，七曰氣味，八曰論治，九曰疾病，十曰鍼刺，十一曰運氣，十二曰會通，共三百九十条，又附圖翼十一卷，附翼四卷，凡數十萬言，歷四十年而成書，西安葉秉敬謂之“海南奇書”，條理井然，易于尋覓，作為研究內經的工具。

4. 清汪昂（初庵）著《素問靈樞類纂約注》三卷以素問為主，凡素問相同者，均用素問，除針灸之法不錄外，共分九篇，一曰藏象、二曰經絡、三曰病機、四曰脈要、五曰診疾、六曰運氣、七曰審治、八曰生死、九曰雜論，雖有刪節，而段落悉承其舊，又合唐王冰，明馬蒔、吳崐，清張志聰四家之注，刪繁辨誤，附以己意，頗為淺顯，本書對研究內經是有一定作用。

5. 清薛生白撰《醫經原旨》六卷、內分攝生、陰陽、藏象、脈色、經絡、標本、氣味、論治、疾病九類，每類分上、中、下等篇，共十七篇內容以張景岳《類經》刪節而成，亦有參考價值。

6. 清陳修園著《靈素集注節要》十二卷，內容分十二篇，曰道生、曰藏象、曰經絡、曰十二經圖形、曰運氣、曰望色、曰聞聲、曰問察、曰審治、曰生死、曰脈診、曰病機，注語顯明易曉，亦為一般學者喜讀之書。

此外，有唐王冰注《黃帝素問》二十四卷釋文一卷，宋林億《補注素問》二十四卷。明馬蒔撰《內經素問注証發微》九卷，附遺一卷。明吳崐撰素問注二十四卷。明徐春甫撰《內經要旨》二卷。明王九達撰《內經合類》九卷。清張志聰撰《素問集注》九卷。清高世栻撰《素問直解》九卷。清陸九芝《內經運氣》一卷，《內經運氣病釋》九卷，《內經遺篇病釋》一卷，《內經難字音義》一卷，近代對內經的研究，有丁福保著《新內經》二集，惲鐵焦《群經見智錄》，以及日人丹波元簡編《素問識》、丹波元堅的《素問紹識》等，各有闡發，可作為研究內經之資料。

第四節 學習態度

內經是古代勞動人民長期與疾病作鬥爭的經驗總結，它是一套完整的理論體系和思想體系，這個理論體系說明人體生理活動、病理變化，診斷治療，以及人與自然相適應的

規律，在臨床醫學上始終起着指導作用。是我國最早一部醫學經典著作，也是中醫理論體系的泉源，歷代醫家雖不斷發展和補充，主要還是在《內經》的理論基礎上發展起來的。但是由於當時歷史條件限制，某些方面免不了受到當時道家學說的影响，這些影响沒有損害當時醫學科學的真實價值，相反地還具有與宗教迷信作鬥爭的作用，例如《素問·五臟別論》就指出：“拘於鬼神者，不可與言至德”的科學觀點。

今天我們學習《內經》，並不是因為它的著作時代早，也不是因為它文學結構好，而是它幾千年來對我國民族繁衍、醫療、保健起了巨大貢獻，通過學習《內經》和掌握《內經》的理論，對學好其他中醫課程和指導臨床實踐，是起了重大的作用。

結 語

1. 《內經》是祖國醫學中最早的一部巨著，它是古代勞動人民與疾病鬥爭的經驗總結，二千多年來在祖國醫學理論體系上起了指導作用。

2. 《內經》的著作時代的看法有如下幾點：

(1) 從《內經》的文字結構、時代背景、地理、史實等，認為不是黃帝時代作品，最早是在春秋戰國時代，這樣的看法，有北宋學者司馬光、邵雍、程頤等。

(2) 有人認為《內經》是西漢時代的作品，比《淮南子》還晚一些，這種看法，是從《內經》內容作的判斷。

(3) 現存之《內經》，屬於素問者有七篇為王冰所補，其他各篇，亦為王冰所增刪。

(4) 從《內經》文字組織看，認為非一時一人之作，是大多數人的智慧集體創作。儘管各家的看法不同，我們要用歷史發展的观点來認識《內經》，也就是說，《內經》是祖國醫學對臨床實踐作理論闡述的總結，它是具有科學內容的。

3. 歷代研究《內經》，在編排上花費很大的力量，把原來錯綜複雜的篇幅，用科學的方法，重新加以系統組織，分析歸類，如分攝生、陰陽、藏象等，對學習《內經》有明確的方向，這種刪繁辨誤，顯而易曉，對後世學習，裨益非淺。

思 考 題

1. 《內經》的內容主要包括那些方面？
2. 為什麼說《內經》不是黃帝時代的著作？試舉例說明。
3. 我們應該抱什麼態度來學習《內經》？

練 習 題 一

為什麼要學習《內經》，其價值如何？

第二章 阴 阳

阳阴的基本概念

阴阳五行学说是古代劳动人民从生产实践中对自然界事物（包括人类在内）运动和相互之间的关系等问题认识的总结。古代最早的一首民歌《帝王世纪系壤歌》说：“日出而作日入而息，凿井而饮，耕田而食。帝力于我何有哉？”这就说明了古人在生活实践中对物质世界的认识，如《易系辞》说：“仰则观象于天，俯则观法于地，观鸟兽之文与地之宜，近取诸身，远取诸物，于是始作八卦……以类万物之情”。这是从自然现象开始，通过长期观察，对日月星辰的运行，寒往暑来的变迁，得出一种规律。所以《易系辞》说：“日往则月来，月往则日来，日月相推而明生焉；寒往则暑来，寒暑相推而岁成焉”。

由于古代劳动人民长期生产实践，认识到客观世界是运动不息的变化着的统一整体。从周《易系辞》说明变化之道。观察天地、日月、四时、昼夜、寒暑以及男女等自然界现象，认识到一切都在变化，而变化的发生是在于阳、刚、动与阴、柔、静两种相反性质的，对立和统一规律。不断观察自然界发展规律并联系到人体生理、病理、诊断、药物、治疗和预防等方面。

阴阳是事物的两种属性，是从各种具体事物中体现出来的，是有一定的物质基础，它含有普遍性的意义，也是反映客观事物对立与统一这种规律的机动代名词，是一种说理工具。

因为一切事物都具有阴阳对立统一的两个方面，两个方面的内在联系，互相作用和不断运动，是事物生长、变化、消亡的根源。如《素问·阴阳应象大论》说：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始。”这就是说明一切事物都在不断运动、发展、变化，而这些动运、发展、变化都具有相对性和统一性，因此阴阳是一切物质的属性，变化，发展规律的概括。

阴阳代表的事物，有时间的，有空间的；有具体的，也有抽象的。可以说，阴阳是无所不指，也无所指。一般来说，阴阳的概念是：

阴的方面：静的、有形的、物质的消极的、寒的、虚的、内的、下的、抑制的、麻痺的、女的、黑暗的、脏的、死的、液体和固体的，均为阴之属性；

阳的方面：动的、无形的、功能的、积极的、热的、实的、外的、上的、兴奋的、

亢进的、男的、光明的、腑的、生的、气体和活动的，均为阳之属性。

綜上所述，阴阳是一个对立統一的代名詞，必須在两个对立面同时存在的情况下产生，例如天地、日月、水火、升降、出入等，把物質的內在的活动与內外的联系，构成相互制約，同时又是相互联系，相互依存，相互为用，相互轉化的，它們之間既相反又相成的規律。因此，阴阳在人体方面平衡和失調，就是生理和病理的分界綫，也就是說阴阳平衡与失調就出現两种不同的变化規律的反映。

原 文

素問·阴阳应象大論曰：阴阳者，天地之道也，万物之綱紀，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。

語 譯

阴阳为一切事物对立統一生长和毁灭的根本法則，所以是天地（自然界）的发展和变化的道理，一切事物都要遵循这个規律进行，所以成为万物之綱紀，因为一切事物的千变万化，总离不开阴阳，所以称之父母，万物得阳气而温而生（回阳），得阴气寒而死（归阴）故称之本始，因一切事物的变化和生长毁灭是很奥妙的，所以說阴阳是神明的場所。

詞 解

〔应象〕

馬蒔說：此篇以天地之阴阳，万物之阴阳，合于人身之阴阳，其象相应，故篇名，义无穷，学者当熟玩之。

〔变化之父母〕

馬蒔說：天元紀大論：‘物生謂之化，物极謂之变’，万物得之阴阳而或变或化，皆以之而为父母焉。

原 文

治病必求于本。故积阳为天，积阴为地。阴靜阳躁，阳生阴長，阳杀阴藏。阳化气，阴成形。

語 譯

治疗主要問題，要了解其本源，虽然疾病的变化是多端的，但超不出阴阳的范畴，

所以治病的时候，必须以阴阳为本。由于阳气上升，故清阳上积，居在上面为天；由于浊阴下降而凝結为地。阴性多安静，阳性躁动，阳主生发（如春），阴主长养（如夏），阳主肃杀（如秋），阴主收藏（如冬）。阳为无形，故化而为气，阴为物质，故能成形。

詞 解

[积阳为天，积阴为地]

馬蒔說：天为乎上，乃阳气之所积也，地为乎下，乃阴气之所积也。

[阳生阴长]

张志聪說：春夏者，天之阴阳也，故主阳（春）生阴（夏）长，秋冬者，地之阴阳也，故主阳（秋）杀阴（冬）藏。

李念莪說：阳之和者为发育，阴之和者为成实，故曰阳生阴长，此阴阳之治也。阳之亢烈者，为焦枯，阴之凝者，为封闭，故曰阳杀阴藏，此阴阳之乱也。

[阳化气，阴成形]

张景岳說：阳动而散，故化气；阴静而凝，故成形。

馬蒔說：阳化万物之气，而吾人之气由阳化之；阴成万物之形，而吾人之形由阴成之。

原 文

寒极生热，热极生寒。寒气生浊，热气生清。清气在下，则生飧泄；浊气在上，则生膜胀。此阴阳反作，病之逆从也。

語 譯

寒太过则生热，热太过则生寒，因物极则反。寒属阴，故寒凝結而多重浊；热属阳，热气上升而生清气。所謂：“輕清为天，重浊为地。”这是正常状态，若清气不能上升而反下降，则脾胃失其常规，使食物不能消化而成飧泄；浊气应该在下而反上升，则寒气上逆，气机不能运化而生膜胀，致胸膈间胀滿。这种现象乃阴阳反常倒置不顺，致疾病因此而发生。

詞 解

[飧泄]

飧，音孙，水飯相混曰飧，飧泄即完谷不化而泄之謂。

[膜胀]