

# 医籍选编

赠阅 请文换

江苏新医学院图书馆

江苏新医学院中医系编

# 毛主席语录

路线是个纲，纲举目张。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

## 编写说明

一、《医籍选编》这门课程，安排在学员学习了中医基础课程之后进行讲授，是为了加强对中医学理论的学习和认识，增强阅读古典医籍的能力，更好地继承与发扬祖国医学遗产，达到“古为今用”的目的。

二、选编内容为《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》三部古典医籍的部分原文，以及温病学说的某些原著。

三、遵照毛主席关于批判地继承古代文化的教导，采取节选的方法，选辑上列各书中具有指导实践意义的原文，加以词解、注释或释义、语译、按语等。其中有少数原文不便删节者，则在按语中适当进行分析。但由于上列诸书各有特点，所以体例上未能完全一致。

四、这本《医籍选编》虽然曾在西医离职学习中医班与中医系72年级的教学中作了初步实践，最近又根据批儒评法的精神进行了修改，但是我们尚缺乏经验，同时受到水平的限制，因此很可能仍有许多不妥之处，甚至有错误的地方，希望读者提出宝贵意见，以便今后改进。

1975年5月

# 目 录

《内经》选辑.....	1
《内经》简介.....	1
阴阳.....	4
脏象、经络.....	11
病能.....	28
诊法.....	48
治法.....	55
《伤寒论》选辑.....	67
《伤寒论》简介.....	67
一、本证、兼证辨治.....	69
太阳病.....	69
本证辨治.....	70
兼证辨治.....	80
阳明病.....	88
本证辨治.....	88
兼证辨治.....	100
少阳病.....	102
本证辨治.....	102
兼证辨治.....	105
太阴病.....	108
本证辨治.....	108
兼证辨治.....	109
少阴病.....	110
本证辨治.....	110
兼证辨治.....	115
厥阴病.....	118
本证辨治.....	118
二、变证、杂证辨治.....	124
痞证.....	124
结胸证.....	127
呕吐、下利.....	130

悸烦惊狂·····	133
咽痛·····	136
厥逆·····	138
<b>《金匱要略》选辑·····</b>	<b>142</b>
《金匱要略》简介·····	142
脏腑经络先后病脉证第一·····	143
痉湿喝病脉证治第二·····	145
狐疝病脉证治第三·····	148
疟疾病脉证并治第四·····	149
中风历节病脉证并治第五·····	150
血痹虚劳病脉证并治第六·····	151
肺痈咳嗽上气病脉证治第七·····	153
奔豚气病脉证治第八·····	156
胸痹心痛短气病脉证治第九·····	157
腹满寒疝病脉证治第十·····	159
痰饮咳嗽病脉证并治第十二·····	163
消渴病脉证并治第十三·····	167
水气病脉证并治第十四·····	167
黄疸病脉证并治第十五·····	169
吐衄下血病脉证治第十六·····	171
呕吐下利病脉证治第十七·····	172
肠痈病脉证并治第十八·····	175
蛔虫病脉证治第十九·····	176
妇人妊娠脉证并治第二十·····	177
妇人产后病脉证并治第二十一·····	179
妇人杂病脉证并治第二十二·····	180
<b>温病学选辑·····</b>	<b>184</b>
温病学简介·····	184
叶香岩《外感温热篇》·····	187
陈平伯《外感温病篇》·····	200
薛生白《湿热病篇》·····	204

# 《内经》选辑

## 《内经》简介

### 一、著作时代和作者

《内经》又称《黄帝内经》，是我国医学文献中现存最早的一部著作。对于《内经》的著作年代和作者问题，许多学者有不同见解，但根据其内容及文字等方面来看，本书不是出于一时一人之手，而为许多医学家对于春秋战国以前劳动人民同疾病作斗争的丰富经验的总结，而编辑成书于秦。在以后的整理过程中，可能收入部分秦汉时代的医学成就。因此，本书类似一种论文选集。

《内经》的内容非常丰富，不仅较为系统地论述了医学问题，并且涉及天文、历数、地理、气象等知识，可见当时自然科学已发展到一定水平。

我国医学，从见于文字记载以来，已有几千年的历史。古代人民在长期的不断实践和反复认识中，逐步把感性知识上升为理性知识，从而产生了理论。春秋战国时期，我国文化、科学有了较大的发展，特别是这一时期的法家人物如荀况、韩非等人在对于自然规律的认识上作出了贡献，他们具有唯物主义的自然观，批判了宗教迷信的种种谬论。《内经》就是在这一时代背景下，进一步总结实践经验，形成比较系统的医学理论。虽然受时代条件的限制，说理比较朴素，尚存在不足或错误之处，并且由于社会制度的束缚和受儒家思想的影响，某些方面夹杂着统治阶级思想与唯心论的糟粕，必须批判地对待，但其学术思想和很多理论原则，却一直指导着临床实践，而且证明是行之有效的。因此，有选择地学习《内经》，对于继承和发扬祖国医学遗产有其一定的价值。

### 二、主要内容

《内经》分为两个部分，即《素问》与《灵枢》，各有八十一篇，共一百六十二篇。书中以“黄帝”、“岐伯”等人平素（平时）讨论问题的形式，并用问答之词，阐述医学问题，故名《素问》；《灵枢》，谓“神灵之枢要”，意即研究医学问题的关键，这一部分主要讨论针灸、经络，故又称为《针经》。

《内经》的学术思想，是以朴素的唯物主义思想和辩证观点为指导的，这主要体现在以下两方面：

一是整体观念。认为人体是一个统一的整体，各个脏器组织都不是孤立地存在，而是互相联系，互相影响的。同时并认为人与自然环境及社会环境也是密切相关，因为人是生长、生活在自然环境和社会环境之中，如自然界的气候变化，社会环境的影响等，都无时不在作用于人体。所以说：“人与天地相参也”（《灵枢·岁露篇》）。因此，当诊治疾病时，必须分析其致病原因，以及详细了解患者的生活情况和精神状态等，才能作出正确的诊断和进行适当的治疗。

一是朴素的对立、统一观。这一观点，是以阴阳学说来表达的。阴阳是我国古代哲学学

说之一，认为任何事物都可以分为阴和阳两个方面，而一切事物的发生、发展与变化，又是由于阴阳双方相互斗争的结果。阴阳在一定条件下，它们可以互相转化，所谓“重阴必阳，重阳必阴”（《素问·阴阳应象大论》）。阴阳在正常情况时，并非处于静止不变的状态，而是经常地在消长变化着，即阴阳的彼此“消长”“盛衰”，但这种消长盛衰都是在一定范围之内，保持着相对的平衡，假使超过这一限度，破坏了阴阳的相对平衡，便属于异常的变化了。《内经》就是以阴阳的这些基本理论来阐述有关生理、病理、诊断、治疗等医学问题的。

此外，《内经》还运用五行学说说明问题。五行学说也是我国古代的一种哲学学说，它虽具有朴素的唯物思想，在当时的历史条件下，对于反对巫神迷信有其一定的进步意义，但从其基本理论来看，则主要倾向于机械唯物论和主观唯心论，许多是不符合客观实际的，因此，我们应该批判地对待。

《内经》的内容，从解剖、生理到诊断、治疗以及预防等，已形成比较系统的理论体系。这里仅作简要的介绍。

1. 脏象与经络：脏象，是指内脏的形态及其生理功能活动的现象，分为脏与腑两大类，经络，是人体内气血流动的通路，它“内属于腑脏，外络于肢节”（《灵枢·海论篇》），纵横交错地分布于全身，从而把人体内外上下联系起来形成一个有机的整体。脏象与经络，是古代劳动人民与疾病长期斗争实践过程中总结的病理生理的理论概念，同时它也包括了一部分古代人民有关人体的解剖、生理知识。不过，由于历史条件的限制，中医学对于解剖、生理特别是生理，主要是从正常生理活动与异常病理变化相比较进行观察研究的，所以对各脏器、组织的生理功能的论述，虽与现代医学有某些相同之处，但大部分是不同的。如《内经》关于生理的认识，是以五脏为主，通过经络配合五脏，联系体表各组织器官，并运行气血津液，因而形成以五脏为中心的五大系统，成为中医学的独特的理论体系。对于论述某一脏器的生理功能也不一样，例如心脏，除“主血脉”与现代医学的血液循环类似外，它还有“藏神”的功能，这样，实际又把大脑的大部分功能概括在内。生理是病理、诊断、治疗的基础，所以这一特点，一直贯串到以下各个部分之中。

2. 诊法与病能：诊法，即诊察疾病的方法——问、望、闻、切四诊；病能，包括病态（症状、体征）和病理。通过四诊，详细了解病史、病人的体质、精神状态以及当前的自觉症与体征等，进行综合归纳，以分析疾病的发生原因、病变部位及其病理变化，从而得出诊断，是属表、里、寒、热、虚、实那一种证候，这就叫做“辨证”。《内经》非常强调必须“四诊合参”，才能正确辨证。既要“察色按脉”，也要“视喘息，听音声”，以及详细询问患者的精神、饮食、起居等各方面的情况，如果片面地强调四诊的某一方面，是不可能作出正确诊断的。

3. 预防与治疗：古代劳动人民在与疾病作斗争中，初步认识到预防的重要性。《内经》总结了这方面的经验，形成“治未病”的预防思想，并提出了一些预防方法，如“饮食有节，起居有常”，“虚邪贼风，避之有时”以及“无思想之患”（均见《素问·上古天真论》）等等。就是说，为了预防疾病，要注意饮食起居的调节，适应气候的变化，同时还要精神愉快，才能充分发挥内在因素的作用，增强抗病能力。在治疗方面，《内经》中主要是提出了一些有关治疗的原则，这些原则很多包含着朴素的辩证法思想，对于临床具有指导意义。如

“治病必求于本”；根据地理、气候、生活习惯的差异，“一病而治各不同”，“必得其所宜”；“正治”、“反治”、“标本先后”；以及“寒”、“热”、“攻”、“益”、“收”、“散”……的方法，等等。

4. 针灸：针灸是祖国医学独特的治疗方法之一，它与中医学的基本理论尤其是经络学说密切相关。《内经》对于针灸治疗技术有较详的论述。如对医生在进行针灸治疗时，要求认真对待，做到“手如握虎，心无营于众物”（《素问·宝命全形论》）；必须先有明确诊断，然后确定针灸穴位，并应根据不同疾病，采用针法或灸法。关于针刺的作用，认为是“通其经脉，调其血气”（《灵枢·九针十二原篇》）。针刺时必须注意“得气”（针感），才能取得较好的疗效。又提出许多有关针刺的原则和方法，如虚证宜补，实证宜泻，热证应用刺法，寒证刺应留针，以及“浮刺”（浅刺皮肤）、“分刺”（深刺肌肉）、“经刺”（刺患病的本经）、“远道刺”（病在上，取下部俞穴；病在下，取上部俞穴），“巨刺”（左病取右，右病取左），“络刺”（刺后放血）各种刺法等。

### 三、学习《内经》的方法和目的

《内经》是一部古典医学著作，流传久远，既有精华，也有糟粕。要学习好《内经》，首先，必须遵照毛主席关于批判地继承古代文化遗产的教导，运用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点，对其内容作具体的分析，哪些理论是来源于劳动人民同疾病作斗争的实践，哪些是属于儒家塞入的形而上学的、唯心主义的成分，加以区别对待，才能做到“剔除其封建性的糟粕，吸收其民主性的精华。”其次，必须与临床实践相结合，因为学习《内经》理论，是为了指导实践，而“实践是真理的标准”，所以只有结合临床，才能逐步分清其理论哪是正确的、或不完全的、或错误的；同时，《内经》的理论，概括性较强，所谓“言简意赅”，因此，也只有结合临床，才能更好地理解。由于《内经》的文字古奥，较难阅读和理解，历代医学家做了不少文字注释和理论阐述工作，写有许多专著，解放后，又有不少语译著作出版，学习时可以选择参阅，以帮助理解。（附简要书目于后，以供参考）

我们学习《内经》的目的，是为了继承和发扬祖国医学遗产。《内经》虽为二千多年以前的医学著作，但许多理论今天仍在指导着临床实践而获得疗效，是值得探讨的。我们应在马列主义、毛泽东思想指导下，运用现代科学知识和方法，结合临床实践，加以研究提高，以便“古为今用”、“推陈出新”，为创造我国统一的新医学新药学作出贡献。

#### 附：注解《内经》著作的简要书目

- 《黄帝内经太素》：隋·杨上善著
- 《黄帝内经素问》：唐·王冰著，宋·林亿等校正
- 《类经》：明·张景岳著
- 《内经知要》：明·李中梓著
- 《素问识》：日·丹波元简著
- 《灵枢识》：日·丹波元简著
- 《黄帝内经素问译释》：南京中医学院编
- 《内经辑要》：南京中医学院编
- 《灵枢经白话解》：陈璧琉、郑卓人编



## 原文选辑

《内经》的内容比较丰富，以下仅选辑其中具有指导实践意义的部分原文，分为阴阳、脏象经络、病能、诊法和治法五个部分，加以注释和语译，并结合我们的理解与体会作一些按语，提供作为学习《内经》的入门响导和参考。

### 阴 阳

〔原文〕阴阳者，天地之道也①。万物之纲纪②，变化之父母③，生杀之本始④，神明之府也⑤。治病必求于本⑥。（《素问·阴阳应象大论》）

〔提示〕阴阳的基本理论。

〔注释〕

①“天地”：指自然界。“道”：规律的意思。

②“万物”：指一切事物。“纲纪”：网周围的粗绳叫“纲”，网眼的细绳叫“纪”，引申为纲领、系统的意思。

③“变化之父母”：以父母生育子女比喻事物变化的由来。

④“杀”：死亡、消灭。“本始”：本源、开始。“生杀之本始”，是说事物的产生和消亡，都是从阴阳对立双方的变化开始的。

⑤变化多端叫做“神”。有现象可见的叫做“明”。“府”：仓库，引申为物品聚积的处所。“神明之府”，意即事物尽管变化多端，但都有一定的现象可见，而事物的变化及其所反映的现象，都来之于事物的阴阳双方的对立斗争。

⑥“本”：指阴阳。“求”：探讨、研究。“治病必求于本”，是说治病必须从阴阳的变化这一根本来探讨和研究病因、病理，作出诊断，进行治疗。

〔语译〕阴阳是什么呢？它是自然界发展变化的一般规律。因而是一切事物的纲领系统，变化的由来，生长、消亡的根本，也是一切事物变化的所在。所以治疗疾病必须探求阴阳这个根本。

〔原文〕水为阴，火为阳①。……水火者，阴阳之征兆也②。（《素问·阴阳应象大论》）

〔提示〕阴阳的基本特性。

〔注释〕

①水性寒而润下，故属阴；火性热而炎上，故属阳。

②“征兆”：即象征。这里是说水与火为具有代表阴阳的象征性的事物。

〔原文〕物之生，从于化；物之极，由乎变。变化之相薄①，成败②之所由也。（《素问·六微旨大论》）

〔提示〕事物的变化是由于阴阳对立双方相互斗争的结果。

〔注释〕

①“薄”：与“搏”的读音和字义相同。“相薄”，就是相互斗争的意思。

②“成败”：成功与失败。这里含有事物生长、消亡的更替的意思。

〔译语〕新事物的产生，是从旧事物的转化而来；一种事物发展到极点，就会由于逐渐的量变而达到质变。所以阴阳相互斗争发生的变化，是事物成功和失败的由来。

〔按语〕以上三条，论述了阴阳学说的基本理论。即：（一）阴阳是自然界一切事物发生、发展、变化的一般规律，因为一切事物都可分为阴和阳两个方面，它们既是对立的，又是统一的。（二）以水、火这两种具有象征性的事物为例，来说明阴阳所代表的事物双方在性质上的对立性。推而广之，凡属寒的、在下的、静的、向内的、晦暗的、减退的、抑制的、虚弱的等等都属于阴；凡属热的、在上的、动的、向外的、明亮的、亢进的、兴奋的、强壮的等等都属于阳。（三）一切事物的发生、发展与变化都是从阴阳的变化而来。即由于事物的阴阳对立双方内部矛盾运动相互斗争的结果。

在医学上，讨论阴阳学说有什么重要意义呢？就是要用阴阳这一朴素的辩证观点来对疾病进行分析与治疗。

〔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，阴成形④。（《素问·阴阳应象大论》）

〔提示〕从多方面说明阴阳的特性。

〔注释〕

①古代人民凭肉眼直接观察，认为天空是由无形的清阳之气上升积聚而成，大地是由有形的浊阴之气下降积聚而成。

①“躁”：动的意思。“阴静阳躁”：静与躁相对而言，用阴阳来代表说明。

③“杀”，收杀；含有消亡的意思。“藏”：闭藏，含有相对静止的意思。“阳生阴长，阳杀阴藏”：是说明阴阳的变化，既可以推动事物的发生与成长，也可以导致事物的消亡与闭藏。可与前面“生杀之本始”句联系起来理解。

④这里的“气”是指动力，“形”是指物质。

〔原文〕四时之变，寒暑之胜①，重阴必阳，重阳必阴②。故阴主寒，阳主热。故寒甚则热，热甚则寒。故曰：寒生热，热生寒，此阴阳之变也。（《灵枢·论疾诊尺篇》）

〔提示〕以四时寒暑的更替为例，说明阴阳的转化。

〔注释〕

①“胜”：又称“胜复”或“更胜”，即互相克服、更替的意思。四时之变，“寒暑之胜”：是说寒来暑往、寒往暑来，寒与暑互相克服、更替，因而形成一年四季的气候变化。

②“重”（Chóng虫）：重叠。“重阴”、“重阳”：是说明阴或阳的某一方面过于强盛的意思。“必阳”、“必阴”：是指阴或阳发展到极点时必然要向其相反的方面转化。下文的“寒甚则热，热甚则寒”，“寒生热，热生寒”都是这个意思。

〔语译〕一年四季的气候变化，表现为寒暑的胜复。当阴发展到极点时必然转化为阳，阳发展到极点时必然转化为阴。由于阴是主寒的，阳是主热的。所以寒过甚就会转化为热，热过甚就会转化为寒。因此说，寒能生热，热能生寒，这就是阴阳消长变化的道理。

〔原文〕阴中有阴，阳中有阳①。平旦至日中，天之阳，阳中之阳也；日中至黄昏②，天之阳，阳中之阴也；合夜③至鸡鸣④，天之阴，阴中之阴也；鸡鸣至平旦，天之阴，阴中之阳也。故人亦应之。（《素问·金匱真言论》）

〔提示〕以昼夜为例，说明阴阳的相对性。

〔注释〕

①“阴中有阴，阳中有阳”：意思是阴中可以再分阴阳，阳中也可以再分阴阳。

②“黄昏”：指傍晚，夕阳西下，尚有微光的时候。

③“合夜”：指黄昏后日光已尽的时候。

④“鸡鸣”：指半夜。

〔语译〕阴中有阴阳，阳中也有阴阳。一天之中，白天为阳，黑夜为阴，从早晨到中午，为阳中之阳；中午到黄昏，为阳中之阴；合夜到鸡鸣，为阴中之阴；鸡鸣到早晨，为阴中之阳。所以人体的阴阳划分也是这样（见下文“夫言人之阴阳……”一条）。

〔原文〕阴阳者，数①之可十，推②之可百，数③之可千，推之可万，万之大，不可胜④数⑤，然其要一也⑥。……阴阳之变，其在人者，亦数⑦之可数⑧。（《素问·阴阳离合论》）

〔提示〕说明阴阳推广演绎的运用。

〔注释〕

①③⑤⑧“数”（Shù 曙）计算的意思。

②“推”：推广演绎的意思。

④“胜”（shèng 升）：尽的意思。

⑥“要”：要领。“一”：指阴阳对立与统一的根本规律。

⑦这一“数”（Shù 庶）字，是指“数目”。

〔语译〕阴阳是代表一切事物对立的双方，用以类推，可以由一到十，由十到百，由百到千，由千到万，以至万以上的更多数目，是计算不尽的，然而它的要领只是一个对立统一的规律。阴阳的变化，在人体方面，同样可以推算到很细很细以至无穷无尽。

〔按语〕以上四条，是用阴阳这一朴素的辩证观点，从对自然界事物的认识联系到对于人体的认识。从自然界事物来说，天为阳，地为阴；动为阳，静为阴；动力为阳，物质为阴；生与长是阴阳变化所促成，杀与藏也是阴阳变化所导致。不但一年四季的寒暑往来，是由于阴阳的变化，而且一天之中的白昼与黑夜，也是阴阳变化的表现。所以，尽管自然界的事物是计算不尽的，但都可以用阴阳对立统一的规律来认识它。从人体来说，也同样如此。

〔原文〕夫①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②；言人身脏腑中之阴阳，则脏者为阴，腑者为阳③。肝、心、脾、肺、肾五脏皆为阴；胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦六腑皆为阳。（《素问·金匱真言论》）

〔提示〕以阴阳的相对性说明人体的阴阳属性。

〔注释〕

①“夫”：文言发语词。

②背向外，所以为阳；腹向内，所以为阴。

③相对地说，五脏主藏、主静，所以为阴；六腑主泻、主动，所以为阳。

〔语译〕从整个人体来说，外在躯壳为阳，内在脏腑为阴；如果单从外在躯壳来说，那么背部为阳，腹部为阴；从内在脏腑来说，五脏为阴，六腑为阳。所以肝、心、脾、肺、肾五脏都属于阴，胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦六腑都属于阳。

〔原文〕阴在内，阳之守也①；阳在外，阴之使也②。（《素问·阴阳应象大论》）

〔提示〕说明人体内外阴阳相互依存的关系。

〔注释〕

①“守”：镇守的意思。“阴在内，阳之守也”：是说内部的阴，是外部之阳的镇守者。

“阴”指内部脏腑（包括营养物质），“阳”指外部抗病功能，只有内部脏腑功能正常、营养充足，才能化生阳气，发挥卫外功能。

②“使”：派遣的意思。“阳在外，阴之使也”：是说外部的阳，是内部之阴的派遣者。外部抗病功能的阳，起着保护内部脏腑之阴的作用，只有卫外功能正常，才能抵御外邪的侵袭，不使内部脏腑受到扰乱和损害。

〔原文〕凡阴阳之要，阳密乃固①。两者不和，若春无秋，若冬无夏，因而和之，是谓圣度②。故阳强不能密，阴气乃绝③；阴平阳秘，精神乃治④；阴阳离决⑤，精气乃绝。（《素问·生气通天论》）

〔提示〕说明人体生理、病理的阴阳变化。

〔注释〕

①“要”：关键的意思。“密”：严密。“固”：坚固。“阳密乃固”，有两种解释，一是说阳气严密，外卫乃能坚固。一是说外部的阳严密，内部的阴才能坚固。从文字来看，前一种说法似较符合文意，但只讲到阳的一面，如果从阴阳互相依赖的关系来看，则后一种说法较为合理。可以和前一条联系起来理解。

②“圣”：对所崇拜的事物的尊称。“度”：法度，规则意思。“圣度”：意即最好的规则。

③“强”：亢盛。“绝”：断绝，这里是消耗、衰竭的意思。

④“平”：平和。“秘”：与上文“密”字意同。“治”：正常的意思。

⑤“离决”：分离决裂。

〔语译〕大凡阴阳的关键，在于阳气严密于外，阴气也得坚固于内。假如阴阳两者不协调，就好像一年之中只有春天没有秋天，只有冬天没有夏天一样，因此能使阴阳互相协调，这是调摄身体的最好法度。所以阳气过于亢盛，不能严密，阴气就会消耗衰竭，阴气平和而阳气严密，精神才能正常；阴阳互相分离决裂，精与气也就随之而耗绝了。

〔原文〕阴胜则阳病①，阳胜则阴病②。阳胜则热③，阴胜则寒④。重寒则热，重热则寒⑤。（《素问·阴阳应象大论》）

〔提示〕阴阳偏胜的病理、病证及其转化。

〔注释〕

①“阴”：指阴寒之邪。“阳”：指人体阳气。这里的阴阳，是“邪”与“正”相对而言。“胜”：偏盛，即太过。“阴胜则阳病”：是说阴寒之邪过盛，就会使阳气受损而致

病。

②“阳”：指阳热之邪。“阴”：指人体阴液。这里的阴阳，也是“邪”与“正”相对而言。“阳胜则阴病”：是说阳热之邪过盛，就会使阴液被耗而致病。

③阳邪过盛引起的疾病，表现为热的病证。如高热、面红、目赤、口渴喜冷饮、烦躁、小便黄、苔黄、脉数等。

④阴邪过盛引起的疾病，表现为寒的病证。如恶寒、喜暖、四肢发冷、面白、口不渴、脘腹痛喜热熨、大便稀溏、苔白、脉迟等。

⑤与前“重阴必阳，重阳必阴”的意思相同，就是说寒证可以转化为热证，热证也可以转化为寒证。但寒热的互相转化，是有条件的，不具备一定的条件，就不会转化，所以应该具体分析，不能一概而论。

〔原文〕阳虚则外寒①，阴虚则内热②。阳盛则外热，阴盛则内寒③。（《素问·调经论》）

〔提示〕阴阳偏虚、偏盛形成的虚热、虚寒、实热、实寒证。

〔注释〕

①阳气虚弱，不足以温暖人体，故其外部表现为寒象。如脾肾阳虚病人，常见畏寒、四肢不温、腰膝酸冷等症状。

②阴液不足，相对地形成阳的有余，因而产生内热。如肺肾阴虚病人，常见颧红、手足心热、干咳少痰、盗汗、遗精、舌红等症状。

③与前条“阳胜则热，阴胜则寒”的意义相同。以上所称“内”、“外”，是文章的一种写法，不宜绝对地理解。

〔原文〕善诊者，察色按脉①，先别阴阳②。（《素问·阴阳应象大论》）

〔提示〕从色、脉辨别阴证、阳证。

〔注释〕

①“察色”：观察病人各方面的色泽，包括面、舌、皮肤等。如色红而润泽的属阳，色白而晦暗的属阴。“按脉”：即切脉。脉亦分阴阳，如浮、数、洪、滑属阳，沉、迟、细、涩属阴。这里虽只提出“察色”与“按脉”，但在临床上必须“望、闻、问、切”四诊合参，才能全面了解，作出正确诊断。

②“阴阳”：指阴证、阳证。阴阳是八纲中的总纲，可以概括寒和热、虚和实、里和表。临床上是根据望、闻、问、切四诊所收集的症状和体征，进行综合分析，以辨别是阴证还是阳证。

〔语译〕一个善于诊病的医生，运用察色、按脉的方法，收集病情，必须首先辨别病证的属阴属阳。

〔原文〕寒者热之①，热者寒之②。（《素问·至真要大论》）

〔提示〕阴阳偏盛的治法。

〔注释〕

①“寒者”：指寒性病证。“热之”：指用热(温)性药物治疗。寒证属阴，热药属阳，“寒者热之”，即以阳药治阴证。

②“热者”：指热性病证。“寒之”：指用寒(凉)性药物治疗。热证属阳，寒药属阴，“热者寒之”，即以阴药治疗阳证。

〔原文〕阳病治阴①，阴病治阳②。（《素问·阴阳应象大论》）

〔提示〕阴阳偏虚的治法。

〔注释〕

①“阳病”，指阳亢有热象的病证。“治阴”：指补阴的治法。由于阴虚阳亢而产生的“热”证，应该用补阴的治法，使阴液恢复，以制其阳。如肺结核病，由于久病肺阴被耗，以致干咳无痰，颧红，潮热，这些热象，是因为肺阴亏虚所致，即前文所谓“阴虚则内热”，用清热的治法是不能解决的，必须用补肺阴的方法治疗。

②“阴病”：指阴盛有寒象的病证。“治阳”：指补阳的治法。由于久病伤阳，阳虚阴盛而产生的“寒”证，应该用补阳的治法，使阳气恢复，以消其阴。如慢性肾炎，由于久病肾阳受损，以致水肿反复发作，恶寒，膝冷，这些寒象，是因为肾阳不足所致，即前文所谓“阳虚则外寒”，用法寒的治法是不能解决的，必须用补肾阳的方法治疗。

〔原文〕味厚者为阴①，薄为阴之阳②；气厚者为阳③，薄为阳之阴④。味厚则泄，薄则通；气薄则发泄，厚则发热⑤。（《素问·阴阳应象大论》）

〔提示〕药物气味厚薄的不同作用。

〔注释〕

①“味”：指五味，即酸、苦、甘、辛、咸。因味厚则沉降，故称为“阴”。

③“气”：原意指臊、焦、香、腥、腐五气，也可结合药物四气（寒、热、温、凉）来理解。因气薄则升浮，故称为“阳”。

②、④这里气与味的厚薄，都是相对而言。味属于阴，所以味浓厚的为纯阴，而淡薄的为阴中之阳。气属于阳，所以气浓厚的为纯阳，而淡薄的为阳中之阴。

⑤“味厚则泄”的“泄”指泻下。“通”指通利。“发泄”即发散。“发热”是说助长阳气产生热量。

〔原文〕辛甘发散为阳，酸苦涌泄①为阴，咸味涌泄为阴，淡味渗泄②为阳。六者，或收，或散，或缓，或急，或燥，或润，或软，或坚，以所利而行③之，调其气，使其平也。（《素问·至真要大论》）

〔提示〕药物五味的不同作用。

〔注释〕

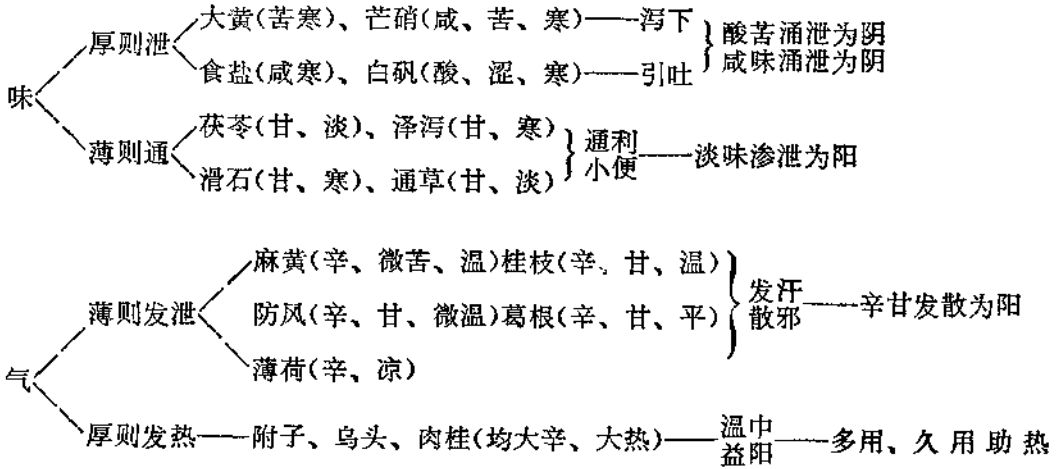
①“涌”：指呕吐。“泄”：指泻下。

②“渗泄”：指利小便。

③“行”：使用的意思。

〔语译〕辛味、甘味的药物有发散作用属于阳，酸味、苦味的药物有涌泄作用属于阴，咸味的药物有涌泄作用属于阴，淡味的药物有渗泄作用属于阳。这六种药味，或能收涩，或能发散，或能缓解急迫症状，或能急速泻下，或能燥湿，或能润燥，或能软坚，或能坚固，应该根据有利于病情的原则分别加以使用，目的是为了祛邪气、扶正气，使阴阳恢复相对的平衡。

根据上述两条，试举某些药物为例，把气与味结合起来以说明其治疗作用。但是，药品种类繁多，功用广泛，不能局限在这个范围之内。



〔按语〕以上十条，是运用阴阳这一朴素的辩证观点，较具体地来认识并阐述人体解剖、生理、病理以及诊断、治疗、药物等各方面的问题。

从解剖来说，整个人体，外在躯壳属阳，内在脏腑属阴。但就外在躯壳而言，背又属阳，腹又属阴；再就脏腑而言，脏又属阴，腑又属阳。总的精神是说明阴阳的相对性，在不同的条件下，阴阳代表着不同的方面。

从生理来说，物质属阴，功能属阳。外部护卫功能的阳，要靠内部物质之阴（包括脏腑及营养物质）的支持，贮藏于内部的物质之阴，要靠外部护卫功能之阳的保护。这是说明阴阳的互相依赖关系。即功能活动之阳，是以物质之阴为其基础的，没有物质，也就不存在任何功能；物质之阴，又由功能活动而产生，没有功能活动，物质也不可能进行新陈代谢，而成为死的物质。同时，当物质化为功能的过程中，必然要消耗一定的物质；当功能化为物质的过程中，也必然消减一定的功能。这些就是说明阴阳通过互相斗争（运动），不断消长，达到互相转化，亦即由量变达到质变的过程。

从病理变化来说，总的讲，都是由于阴阳的相对平衡遭到破坏而发生的。或者是某一方面过于强盛，或者是某一方面过于虚弱。阳胜就表现为热的病证，同时又能消耗人体的阴液；阴胜就表现为寒的病证，同时又可损伤人体的阳气，这是以阴阳的偏盛为主，故均属于实证。至于阳虚所表现的寒证，阴虚所表现的热证，则是以阴阳的偏衰为主，故均属于虚证。上述阴阳的偏盛、偏衰，在一定条件之下，如邪正双方力量对比的变化及治疗的确当与否等，都有可能使阴阳寒热的病理向其相反的方面转化。所以，人体阴阳在互相协调、处于相对平衡的状态时，这是生理表现。一旦这种相对平衡遭到破坏，便发生病理变化，或者为寒，或者为热，或者属虚，或者属实；而在一定条件之下，它们又可以互相转化。如果发展到阴阳互相依存的关系完全破裂时，那就会趋于死亡。

从诊断来说，任何事物的本质都是通过一定的现象而有所表现，任何现象又都是从某一

特定的方面反映出事物的本质。因此，在诊断时必须“四诊合参”，根据病人身上所出现的一系列现象——症状、体征，进行综合分析，得出它们之间的内在联系，才能作出正确的诊断，是阴证还是阳证（概括表、里、寒、热、虚、实）如果单凭某一个症状遽下判断，往往会被现象所迷惑，抓不住病证的本质。这就是中医学“辨证”的原则。

从治疗来说，根据辨证的结果，给以针对性的治疗。实证则“寒者热之，热者寒之”；虚证则应“阳病治阴，阴病治阳”，这也就是“治病必求于本”。在处方用药时，应掌握药物的气味厚薄及其不同作用，根据病情需要而灵活运用。

由上可见，从解剖、生理、病理到诊断、治疗，都贯串着阴阳这一朴素的辩证观点。在临床上，我们并不一定时时处处都用阴阳二字，但这种观点却是自始至终在指导着实践。但是，也必须指出，阴阳学说的辩证观点，毕竟是朴素的，有它一定的局限性，还不能完全地更深刻地解释医学上的许多问题，而且还夹杂着唯心的、形而上学的成分。因此，我们必须以马列主义、毛泽东思想为指针，本着批判地继承的原则，并运用现代科学知识和方法，结合医疗实践，吸取其合理的部分，为发展新的医学理论提供某些线索。

## 脏象、经络

〔原文〕所谓五脏者，藏精气而不泻①也，故满而不能实②；六腑者，传化物而不藏③，故实而不能满也。所以然者，水谷入口，则胃实而肠虚，食下则肠实而胃虚。故曰：实而不满，满而不实也。（《素问·五脏别论》）

〔提示〕脏和腑总的功能。

〔注释〕

①“精气”：主要指营养物质。“泻”：与下文“传化物”之意相同。

②“满”：指精气盈满。“实”：指水谷充实。“满而不能实”，是说五脏储藏盈满的精气，没有饮食物充实其间。下文“实而不满”，与此相对而言。

③“传化”：传导、消化。“传化物而不藏”，指六腑的功能主要是接受和消化饮食物并排泄其糟粕，而不储藏精气。

〔语译〕五脏的功能是储藏精气，而不是输泻饮食物，所以经常精气盈满而无饮食物充实其中；六腑的功能是传导消化饮食物，而不储藏精气，所以充实着饮食物而无盈满的精气。为什么这样说呢？因为进食时，饮食物从口进入胃后，胃中充实，相对的讲，此时肠内比较空虚，但当饮食物进入肠内时，则变成肠中充实而胃中比较空虚了。所以说，六腑是实而不满，五脏是满而不实的。

〔按语〕本条是论述脏与腑在总的功能上的不同，即五脏藏精气，六腑传化水谷。但脏的藏、腑的泻是从其主要方面相对而言，并非绝对的，如脾亦主运化，胆亦藏精汁。

脏与腑一藏一泻，是相互依赖、相互为用的。五脏所藏精气，来源于六腑对水谷的传化，而六腑传化水谷的功能，又依赖于五脏精气的供给才能得以维持。

五脏藏精气，是全身营养及各种功能活动的物质基础，所以在生理上，祖国医学认为五脏居于重要地位。如果精气不足，不仅五脏本身将会虚弱，功能减退，而且可能影响六腑以



及与之相联系的各组织器官。因此在治疗六腑或其他组织器官疾患时，往往需要联系五脏加以考虑。六腑传化水谷，胃实肠虚，肠实胃虚，这是消化、排泄的正常过程，后世“六腑以通为用”的说法，就是从“泻”的含义发展而来。这对临床实践有其指导意义。如中西医结合治疗急腹症采用通里攻下治法，腹部外科手术废除“两管”、“一禁”，都是在毛主席哲学思想指引下，运用中医学六腑“传化物而不藏”、“六腑以通为用”的理论所取得的新成果。

〔原文〕心者，君主之官也，神明出焉①；肺者，相傅之官，治节出焉②；肝者，将军之官，谋虑出焉③；胆者，中正之官，决断出焉④；膻中者，臣使之官，喜乐出焉⑤；脾胃者，仓廩之官，五味出焉⑥；大肠者，传导之官，变化出焉⑦；小肠者，受盛之官，化物出焉⑧；肾者，作强之官，伎巧出焉⑨；三焦者，决渎之官，水道出焉⑩；膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣⑪。（《素问·灵兰秘典论》）

〔提示〕脏和腑的各别功能。

〔注释〕

①“官”：职位与职能的意思。“神明”：即精神，指知觉、思维、思想、意识及各种情志活动。自内至外叫做“出”，这里含有来源的意思。前人认为一切精神活动是心的功能表现，它主持和调节整个人体的生理活动，好像一国之君一样，是最高的指挥者，所以比喻为“君主之官”。心的这一功能，实际概括了现代医学有关大脑的大部分功能。临床上如失眠、多梦、健忘、精神抑郁或错乱，以及昏迷、谵语等精神、神经方面的病变，在辨证施治上每多归之于心。

②“相傅”：即“宰相”，协助“君主”以行使权力。“治”：治理。“节”：调节。“肺者，相傅之官，治节出焉”，是说肺主气，能协助心以治理和调节人体的生理活动。肺气还有输布津液的作用，所以也有解释“治节”是肺的“通调水道”功能，如肺的“治节不行”，可以导致水肿。

③“谋虑”：深谋远虑。肝为刚脏，好像一位智勇的将军，在战争环境中，具有深谋远虑，全面策划的能力。肝主谋虑，在临床病理反应上殊为少见，实践意义不大。但可这样理解：“谋虑”也属于精神活动的范畴，因此，某些精神方面的病证，与肝有关，如精神抑郁、急躁易怒等。

④“中正”：公正果断的意思。肝与胆相表里，《内经》认为肝主谋虑，但作出决断则依赖于胆。因此，胆气实则勇而善断，胆气虚则怯而寡断。习惯上也常称一个勇敢的人为胆大，懦弱的人为胆小。但在临床病理反应上也是少见的。

⑤“膻中”：这里是指心包络，不是针灸穴位的“膻中”。“臣使”：为传达“君主”命令和意志的官员。心的情志为喜，这里所说膻中为“臣使之官，喜乐出焉”，虽然指心包络的功能，但实际上是心的功能，因为古人认为心包络是心的外卫，能代心受邪，所以见神昏、谵语等症状时实质还是治的心，就说是“邪入心包”，而在治疗上，实质还是治的心。

⑥“仓廩”（lǎn）：即储存粮食的仓库。“五味”：指饮食物及其营养物质。脾胃是受纳、运化水谷的脏器，所以比喻为“仓廩之官”，具有容纳、消化饮食物并吸收其营养成分以供人体需要的功能，故凡消化、吸收功能障碍者，其病主要在脾胃。