

难

中医经典著作新校

经

● (春秋)秦越人 著

● 柴铁劬
付漫娣 校注

NanJing
Qin Yueren

科学出版社

中医经典著作新校

难 经

之大要会手
太阴之动脉
也人一呼脉
行三寸一吸
脉行三寸一
吸定息脉行
六寸人一呼
一夜凡一万
三千五百息
脉行五十度
周于身漏水
下百刻荣卫

ISBN 978-7-5023-6557-8



9 787502 365578 >

定价：15.00 元

封面设计 宋雪梅

中医经典著作新校

难 经

春秋 秦越人 著
柴铁舫 校注
付漫娣

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

难经/柴铁劬等校注.-北京:科学技术文献出版社,2010.3

(中医经典著作新校)

ISBN 978-7-5023-6557-8

I. 难… II. 柴… III. ①难经-注释 ②难经-译文 IV. R221.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 229935 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)58882938,58882087(传真)

图书发行部电话 (010)58882866(传真)

邮 购 部 电 话 (010)58882873

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 樊雅莉

责 任 编 辑 崔 岩

责 任 校 对 赵文珍

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京密云红光印刷厂

版 (印) 次 2010 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 165 千

印 张 7.375

印 数 1~5000 册

定 价 15.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

自序

十几年前,我博士毕业留校任教,即从事《针灸医籍选》教学。避难从易,先承担其中《难经》部分教学,尤其是从六十一难后和针灸关系密切的各难教学。教完了《难经》,才涉足《素问》《灵枢》部分的教学。

不久,我离开教研室,任广州中医药大学图书馆馆长,但《针灸医籍选》教学、针灸门诊的临床从未有间断,反而为我提供了更好地利用文献的便利。我至今仍非常想念暑假中,独自在保存本书库中尽情翻检想要的一切书刊资源的日子,随手拈来,尽情查阅,真所谓畅游书海,其乐如斯,偌大的保存本书库竟奢侈地成为我一人的备课天堂。5年多的图书馆工作经历,使我更进一步拓展了文献利用的视野,真正使我的教学有了内涵,学生更喜欢听我的课了,现在已毕业的几个学生就是听了我的课才报读我的硕士研究生的。有了这个基础,我才有能力承担给硕士研究生开设《难经》专题讲座和选修课。

2003年,我回到针灸推拿学院做院长,有意识地系统完成了《经络腧穴学》、《刺法灸法学》、《针灸治疗学》、《针灸学》的本科教学,也就是系统进行了针灸本科专业骨干课程的全部教学。应该说在大学教师中,能全部教完专业骨干课程的教师是为数不多的。这种本应成为高校专任教师基本功的经历,在当今重科研课题、轻本科教学的高校,已经是很稀缺的了。但当我真的全部完成这些系列教学之后,我才明白什么是对专业的真正融会贯通,我才发觉我对整个针灸学的理解已经悄然发生了一个本质的转变。

5年的院长生涯使我和国内顶级的针灸学家们有了非常频密的交流,拓展了我的针灸学术视野,这才是我最宝贵的财富。教完了全部针灸学课程,我才觉得我是如此喜欢教学,更是如此喜欢《针灸医籍选》的教学。这是一门常教常新的课程,是所有针灸专业课中最有深度的一门课程。也是给教师最大发挥空间的一门课程。甚至可以毫不夸张地说,其深可以及渊、其博可以无界。这门课程非常考验老师的专业、人文及方方面面的积累,只有广泛涉猎了腧穴、刺灸法、治疗学教学,并对中国传统文化有了深度了解之后,才有可能教好这门课程。

《难经》是中医四大经典中文字最少的一部经典,其内容又多源自《内经》,所以今人多重后者,而较轻视前者。实质上,《难经》把《内经》很多理论变成了具体的实用性极强的方法,如脉诊法、如配穴法。针灸学的教学多重视六十一难之后内容,认为和针灸关系最为密切。多年临床之后,我才体悟到针灸疗法是对脉象影响最大、最迅捷的疗法,而脉象正是反映疾病本质最重要的体征,这应是《难经》前部分多讲脉、后部分多讲针,将针、脉合于一书的深意。

医学是一门精深而无止境的学科,要求学者多学,更要求学者善思、多悟,中医学尤其如此。学而不思则罔,前贤之言信矣。回头看看自己走过的路,很庆幸硕士期间学的是医古文专业,给我打下了一定的文字学基础,才有可能从事《难经》的校注,才有可能对针灸学的古代文献有较深入的理解。前贤经典,是中医学也是针灸学发展的源头活水,信夫斯言,愿与同道共勉。

广州中医药大学 博士生导师

针灸学教授 博士

梁铁勐

《难经》版本源流

《难经》是中医学的重要典籍，与《黄帝内经》齐名并称。其成书年代、作者和学术渊源，均颇有争议，至今没有明确统一的结论。该书问世后，于民间广为流传。张仲景《伤寒杂病论》以及王叔和《脉经》中就曾选用《难经》的部分内容。其原书早已亡佚，今所传本，都是诸家的注本。据文献所载不下 140 家，现按历史沿革介绍如下。

1. 三国至唐代的注本

最早出现的注本是三国时吕广的《黄帝众难经》。《隋书·经籍志》载：“《黄帝八十一难经》二卷。注：梁有《黄帝众难经》一卷，吕博望注，亡。”吕博望与吕广实乃一人。吕广注本，至唐仍存。《文献通考》：“晁氏曰：秦越人撰，吴·吕广注，唐·杨玄操演。”唐代杨玄操在吕广注本的基础上对《难经》进行了编次整理，并做了补充。《难经集注·杨玄操序》说：“逮于吴太医令吕广为之注解，亦会合玄宗，足可垂训，而所释未半，余皆见阙。”但经杨氏作注、编次整理后，《难经》已非原貌。以上吕杨二注本均亡佚，其内容被收入《难经集注》中。

2. 宋代校注本

现知最早校《难经》者是王九思，此后王鼎象再校正，王惟一重校正，但校本均已不存，校注者姓名均见于《难经集注》卷首的撰人项中，所校内容当在该书中，但均无校记。

两宋时代注释《难经》的有丁德用《补注难经》、虞庶《注难经》、杨康侯《注解难经》、侯自然《秦越人难经疏》、庞安时《难经解义》、

宋廷臣《黄帝八十一难经注释》等 15 位之多,但注本大多已亡佚,现仅有三家存本。一为王宗正《难经疏义》;一为王惟一《王翰林集注黄帝八十一难经》,此是现存的最早注本;一为宋代李昉的《难经句解》(《黄帝八十一难经纂图句解》)。

王宗正《难经疏义》二卷。见《宋史·艺文志》。滑寿曰:王氏宗正,字诚叔,宋绍兴人,著《难经注义》。1984 年,陆晓东、施大木、严水根在其师郑淳理、李明昌医师指导下,编撰《绍兴医学史略》称:“南宋王宗正著《难经疏义》,此书为绍兴地区现存最早的一部研究《难经》的著作。”由此可见,此书在浙江绍兴地区仍有存本流传,并未亡佚。

王惟一《王翰林集注黄帝八十一难经》五卷,简称《难经集注》。约在南宋时期,由李元立汇刻成书的《难经十家补注》是《难经集注》的前身,其书已佚,书名首见于日本野间君(成式)、野间仁夫(成己)父子所持无名氏《难经俗解钞》之卷首。现存最早注本《难经集注》收录了吕广、杨玄操、丁德用、虞庶、杨康侯五家的注释,其中引吕注 167 条(共计二十四难)、杨注 185 条、丁注 247 条、虞注 291 条,杨玄操与杨康侯之说混,康侯仅存 2 条。丁、虞注文在医理方面每多阐发,对吕、杨之注有所评议。注文中反映他们所据以注释的难经古本内容,有不同于今之通行本者,对校勘有参考价值。从这些注释中可以看到宋以前古注的梗概,保存了宋以前一些医家注解《难经》的佚书内容,故有较高的文献价值。《难经集注》初刊本已不存,年代不详。《四库书目》亦未著录,可见其书失传已久。现存传世本经流传至日本而得以保存。日本最早刊本为庆安五年(1652 年)武村市兵卫刊本,此后,有日本文化元年(1804 年)日本濯缨堂重刻本。日本文久三年(1863 年)林衡氏重刊,为《佚存丛书》本,另有黄氏重刻《佚存丛书》本。清咸丰二年(1852 年)金山钱熙祚对此书作了校勘,并作夹注,收入《守山阁丛书》。1955 年商务印书馆据此书出排印本。

宋·李昉撰《难经句解》(《黄帝八十一难经纂图句解》),成书于南宋咸淳五年(1269年)。自序中说:“敬以十先生补注为宗祖,言言有训,字字有释”,其编次与《难经集注》同,是属于同一系统。该书载图38幅,以阐明经书理论之奥义为宗旨,其文辞浅显,注文内容平平,无较多独到见解。但因宋代的《难经》注本流传至今者很少,因此它仍具有参考价值。初刊本已不存,现存最早者为元刊本,书名《新刊晞范句解八十一难》八卷。日本静嘉堂藏其影印本,已收入日本的《难经古注集成》(1982年)中。此外尚有七卷本,收入《道藏》中,上海涵芬楼有《道藏》的影印本。

3. 金元时期的注本

金元时期的注家有17家,现仅存2家。

金·纪天锡撰《集注难经》五卷,撰于金大定十五年(1175年),原书已佚。今台北故宫博物院善本书库藏有日本考古斋抄本一册,不分卷。纪氏在《进难经表》中提到了吕广、杨玄操、高承德、丁德用、王宗正等五个注家之名,予以集注,“又驳其义”。由此可知,纪氏《集注难经》与王翰林《难经集注》内容不同。

元·滑寿撰《难经本义》,成书于至正二十一年(1361年)。滑寿依据隋唐经籍艺文志所载,将《难经》重新厘定为两卷。于两卷正文之前,首列《汇考》一篇,阐释《难经》名义及源流;次列《缺疑总类》一篇,论《难经》中的脱文误字;又次列《难经图》一篇,绘图十三幅,对较复杂的理论,用图表加以阐明。《难经本义》在内容上“考之《枢》《素》,以探其源;达之仲景叔和,以释其绪。凡诸说之善者,亦收而博致之”。其注释的方法是“融合诸家之说,而以己见折衷之”。从其所引用书目及古医家姓名来看,可知其源并非来自《难经十家补注》,而是自成系统。《四库全书提要》评价其说“辩论精确,考证亦极详审”。陈婷等将其注释特色总结概括为三点:尊崇《内经》,以经释经;提示互见,融会贯通;异说并陈,直书己意。滑寿注释《难经》,继承了前人注释《难经》的成就,又具有自身的特

色,是注释《难经》的一部承前启后之作。张瑞麟将其注文特点归纳为五:一是说理透彻,简明精当;二是广参博引,择善而从;三是点明要点、重点,前后联系,并作归纳;四是实事求是,不因循敷衍;五是引导读者“凡读书,要须融活,不可泥滞”。因此,历代医家对此书评价很高,均视之为善本。本书初刊本已不存,但其对后世影响较大,流传甚广,刊本众多,《全国中医图书联合目录》共收载 22 种。其中有代表性的如吕复校正本、薛己校刻本、吴勉学校刻本、《四库全书》本,以及周学海补注《增辑难经本义》。公元 1607 年此书传入日本,在日本多次刊印,并出现了多种重注本,而且还有日本医家的多种补注本,如《难经本义抄》、《难经本义疏》等。

4. 明代刊本及注本

明代《难经》注本渐多,有 16 家,影响较大的有熊宗立的《勿听子俗解八十一难经》,张世贤的《图注八十一难经》。

《难经》白文本一卷,无注文,刊年不详,收入明初刊刻的《医药集览丛书》中,中国中医研究院及上海图书馆有收藏。

明·熊宗立注,《勿听子俗解八十一难经》共七卷,撰于明正統三年(1438 年)。该书卷首为《新编俗解八十一难经图》,共绘有解释《难经》本文的图表 28 幅。正文部分则逐条作注,系作者根据自己的体会,用浅显的文字,对《难经》的字义、词义及主要的内容作了较通俗的解释,故名“俗解”,便于初学者阅读。现存日本宽永四年(1627 年)复刻本(中国中医研究院藏),1963 年中医古籍出版社据日本翻刻明成化八年鳌蜂中和堂本影印。

明·张世贤撰《图注八十一难经》,初刻于正德五年(1510 年)。徐昂《图注八十一难经·序》中指出本书的特点:“折衷群书,修以己意,每节为之注,每难为之图,精微曲折,如指诸掌。然后八十一难答以发明,而八十一图始见详备。”《四库全书总目提要》对其评价:“世贤是编于八十一篇,篇篇有图,凡注有累言不尽者,可以挂图而解。其中有文义显然,不必待图始解者,亦强足其数,稍

为冗赘。其注文随文敷衍，未造深微。”但张氏注文亦有颇见功底之处，所附之图不乏精辟者，如所绘“肝有两叶图”（四十一难）和“人身之背面脏腑形状图”（四十二难），图所标注的心、肝、脾、肺、肾、胃、小肠、大肠等的解剖部位，几乎完全与现代解剖学一致，都达到了相当高的水平。最早版本为明正德五年（1510年）吴门沈氏碧梧亭校刊本，八卷，清初顺治庚寅武林马之驥校定为四卷，是刊本最多，流传甚广的一种《难经》注本。

5. 清代注本和刊本

清代以后《难经》注本甚多，达40余家，深受人们推崇者有徐大椿的《难经经释》、丁锦的《古本难经阐注》及叶霖的《难经正义》。

清·徐大椿撰《难经经释》，初刻于雍正五年（1727年）。以后廖平撰有《难经经释补正》（1913年），补徐注之不足并加评述。该书刊于《六译馆医学丛书》中，在历代《难经》注本中也被认为是较好的一种。徐氏采用以经释经的方法进行注释，凡辨论考证均以《内经》为主要依据。遇至《内》《难》二书不合之处，便援引《内经》原文加以驳斥，虽不免有过责之词，然非全盘否定。如在序言中说：“其间有殊法异义，其说不本于《内经》，而与《内经》相发明者，此则别有师承，又不得执《内经》而议其可否。”其中述源析变、考订辨论、诠释发挥，颇具有参考价值。

清·丁锦注《古本难经阐注·自序》曰：“予自庚戌之秋游武昌，客参政朱公所。公素好医，出篋中《古本难经》，乃晋王叔和医范三经之一也。开卷观之，异于坊本，如古之三难，误列十八难，古之十二难，误列七十五难，共误三十余条。而式亦不类于坊本，其问词升一字，经也，其对词降一字，引经以释经也。以今本对校，心目之间，恍若有见。由是而推其论脉、论症、论治，莫不曲畅旁通。此诚济世之津梁，医林之至宝也。”丁氏乃以今本对勘之，凡互异之三十余条悉依古本厘正；又参考滑寿等十七家之说，加以注释评述，以冀本义复显。该书初刊本为乾隆三年（1738年）苏州刻本。

此后有多种复刻本,如1936年上海世界书局铅印《珍本医书集成》本,1959年上海科学技术出版社铅印本,1985年上海科学技术出版社重刊《珍本医书集成》本。此后陈颐寿《古本难经阐注校正》(1929年)、白云阁藏《原本难经》(刊于1939年)、黄竹斋《难经会通》(1945年)等均以此为蓝本。

清·叶霖撰《难经正义》,成书于清光绪二十一年(1895年)。吴考槃《难经正义·点校后记》说:“本书为叶霖晚年著作。叶氏医林物望,名满遐迩。本书探微索隐,寻其旨趣,辨析精切,考证详审。如浮象火上炎,沉象水润下;三菽之通称三都,至骨之微举其指,数热迟寒之只言其常,针石之去邪即所以补正等,均能发前人所未发,明前人之所未明。且所引《素》、《灵》文字,全有篇名查对。对于脏腑部分,兼采西说引证,为近今中西医结合之先河,确是《难经》注疏之有数善本。更属医学家必读之要书。”虽其书限于历史条件,尚存可议之处,亦属瑕难掩瑜。其说理透彻,考证详审,确是学习《难经》较好的参考书,本书收入《珍本图书集成》中。

6. 民国时期注本

民国时期注本29家,其中注释较优者有下列2家。

张寿颐《难经汇注笺正》,有1923年兰溪中医专门学校石印本,1961年上海科学技术出版社铅印本。张氏认为《难经》以滑寿、徐大椿、周学海3家之说为主,“爰为汇集各注,释其精切不浮者,摘取入录,而删除其空廓无谓之语,参以拙见所及,为经文疏通而证明之”,参考历代各家注文,并结合个人见解,对《难经》原文做了一次较为全面的校勘笺注,特别对《难经本义》的凡例、汇考、阙误总类诸项做了进一步的考证。该书引用资料丰富,保存了部分前人注释《难经》的成果,观点鲜明,认为《难经》非羽翼《内经》之作,而是别有师承。

黄竹斋《难经会通》,成书于1945年。本书底本为南京罗哲初所藏“白云阁秘本难经”。黄氏考证:《白云阁原本难经》与丁锦所

得的《古本难经》是同一传本系统,均为元代吴澄整理。该书爰采诸注,融会贯通,其独特风格是把每一难经文,从头到尾,整章进行完整注解,流畅的诠释,并作《秦越人事迹考》和《难经注家考》,附于卷末,对研读《难经》有一定帮助。

7. 建国后注本

建国后的 50 年,对《难经》的研究达到了空前的水平,范围十分广泛,包括了《难经》的成书年代、作者、学术渊源、学术思想、学术内容、学术成就等多角度、多层面的研究。研究专著有 20 余家,刊载论文 300 余篇。其中,整理研究主要集中于以下几个方面:

(一)点校勘正

传统的经学研究方法在中医典籍的研究中占有重要地位。此种方法能保持典籍的原貌,适宜于有相当医学造诣人员的研习。有南京中医学院的《难经校释》、何爱华的《难经(校订)》、凌耀星的《难经校注》,以及《难经》重要注本的点校,如吴考槃的《难经正义》点校本、傅贞亮《难经本义》点校本等。

(二)注解译释

语言文字有强烈的时代特征,为了便于《难经》的普及,适应不同层面医务人员的研读,出现了注解译释等专著,如南京中医学院《难经译释》,陈璧琉《难经白话解》,王洪图及烟建华《难经(白话本)》,凌耀星的《难经语评》,何爱华《难经解难校译》,郭振球《简明难经注疏》等。

(三)选释讲解

1956 年政府创立中医高等学府,为了适应高等教育的需要,《难经》的选读、选释、讲座、讲义问世,如湖南的《难经选读》、北京烟建华《难经讲义》、阎洪臣和高光震的《内难选释》、黄明安和余国俊《内难经荟释》、何任《难经选释》、台湾黄维三《难经知要》等。

(四)分类研究

分类研究自杨玄操始,经元代吴澄、滑寿,使原文排序的基本类属更明晰。分类研究有利于读者对同一内容的相关原文进行系统而深入的理解。如山东迟华基《难经讲义》、湖南张瑞麟《难经讲座》即属于此。两书研究各具特色:迟氏将原文进行按类分编,对各节的原文旨义详加注疏深析,指明各节的要点,利于教师授课和学生研读;张氏的分类研究更具系统性,按各类专题的内在体系,调整各节次第先后,使相关原文完全服从学术体系,学术体系又通过相关原文及其讲解得以体现,使学术体系的相关内容与原著经文浑然一体,各部分的学术内容交相映辉,折射出《难经》的全貌,使人耳目一新,是近 50 年来研究《难经》的一部力作。

南京中医学院编《难经校释》,1979 年人民卫生出版社出版。本书以 1956 年商务印书馆《难经本义》为底本,以明本《难经》等作为校本,以《素问》、《灵枢》等为它校本。将八十一难分为脉学、经络、脏腑、疾病、俞穴、针法 6 篇。本书校勘精审,注释详明,语译通俗易懂。

凌耀星主编《难经校注》,1991 年人民卫生出版社出版。本书在继承古今各家研究《难经》成果的基础上,以《王翰林集注黄帝八十一难经》庆安五年日本武村市兵卫本为底本进行了校勘和注释。其中按语资料翔实,考据精确,参考价值较大。另外凌氏等还撰有《难经语译》,与前书互为羽翼。

张登本主编《难经通解》,2001 年三秦出版社出版。以明·王九思《难经集注》和滑寿《难经本义》为底本,书分上、下两篇,是《难经》通解性的、以学用结合为旨归的学术性专著。在保留原著体系下,详注、精译、明析、阐扬其古奥文辞,深入剖析微言大义,结合临床实践剖解其实用价值。

8.《难经》的国外流传

早在 1059 年,《难经》就传入朝鲜。1986 年德国出版了文树德的《难经》中、德文对照本。日本国对《难经》的研究尤为突出。

据统计有 18 家研究著述流行,其中影响较大的有草刈三越的《难经正意》(1679 年)、名古屋玄医的《难经注疏》(1679 年)、加藤宗博的《卢经哀腋》(1721 年)、滕万卿的《难经古义》(1760 年)、古林正楨的《难经或问》(1715 年)、丹波元胤的《难经疏正》(1819 年)等。

日本·藤万卿注《难经古义》,撰注于 1748 年,初刊于 1760 年,有 1930—1936 年上海中医书局铅印本,1936 年世界书局《珍本医书集成》本及 1985 年上海科学技术出版社重刊本。其书对《难经》原来的编次加以调整,注文多以《内经》为据,语言简要,时有发挥,具有较高的参考价值。

日本丹波元胤撰《难经疏正》,成书于 1819 年。注文以“王氏《集注》为本,识其栏外,以诸家之注,备一时之研查”,间附个人按语补诸家之不足。作者“谨考经文,寻其指归,旁探群籍,资为证左。”按语多从训诂角度对《难经》原文加以考订,对各家注释予以考辨。本书言而有据,训释得当,是日本所撰《难经》注释著作中影响最大的一部。有《皇汉医学丛书》本及 1957 年人民卫生出版社重印本,《聿修堂医书》本及 1984 年人民卫生出版社《聿修堂医书选:素问识·素问绍识·灵枢识·难经疏正》合刊本。

日本加藤宗博著《卢经哀腋》二卷,以滑伯仁《难经本义》为主,删除繁芜,而益以诸家之长,间以己意,编成此书。前列总论及图解,后有或问一篇,系取书中众说纷纭者,以问答形式而详加辨析。本书所收资料,颇为丰富,为学习、研究《难经》的重要参考书。本书流传甚少,现据中医研究院图书馆藏日本享保六年(1721 年)柳枝轩刻本影印件。

总之,历朝历代研究《难经》者,不绝于途,但较之《灵枢》《素问》研究的汗牛充栋,尚可谓甚少了。加之各种刊本亡佚散乱,从未间断。故此,《难经》研究,应引起今人足够的重视。

《难经》对针灸学的贡献

《难经》是中医药学四大经典之一，其对针灸学的发展更是多有创见，垂万世之楷模。笔者不揣孤陋，试对《难经》的针灸学成就，作一条分缕析的探讨。

一、确立奇经八脉理论

《内经》中已有八脉的名称并论及八脉的生理功能，如冲脉为血海、跷脉主目开合及睡眠等。但总体上，《内经》对奇经八脉的论述较为零散，且不连贯和不完整。《难经》对《内经》奇经理论多有贡献，主要表现在以下几方面：

1. 首次提出“奇经八脉”概念

《难经·二十七难》明确指出：“凡此八脉者，皆不拘于十二经，故曰奇经八脉。”《难经·二十八难》进一步提出：“入于八脉而不环周，故十二经不能拘之。”

2. 完善八脉循行理论

《内经》对八脉循行记载多有矛盾之处。以冲脉为例，《上古天真论》、《逆顺肥瘦》、《举痛论》、《五乱》、《动输》、《五音五味》、《痿论》、《气府论》、《骨空论》等篇均述及，对于其起点有“起关元”、“起于肾”、“起于肾下”、“起于气街”、“起于胞中”等不同。《难经·二十七难》对此作了概括性的说明：“冲脉者，起于气冲，并足阳明之经，夹脐上行，至胸中而散。”对带脉的论述，在《素问·痿论》中仅有“皆属于带脉而络于督脉……带脉不引，故足痿不用也”的记载，其他篇章对带脉均未再涉及。《难经》则对带脉做了简单而明确的

阐述,《难经·二十八难》云:“带脉者,起于季肋,回身一周。”《难经》对任、督二脉的起止,主要循行部位也作了系统而规范化的概括,补充了阴阳跷脉、阴阳维脉的起止循行部位。

3. 阐明八脉生理病理

《难经》对奇经八脉生理功能的阐述,远较《内经》深刻。《难经·二十七难》云:“比于圣人图设沟渠,沟渠满溢,流于深湖,故圣人不能复拘通也,而人脉隆盛,入于八脉而不环周,故十二经亦不能拘之。”将正经比作沟渠,奇经喻为深湖,对奇经调节和溢蓄正经气血的作用作了深刻而明晰的阐述。《难经·二十九难》对奇经病理作了提纲挈领的说明:“奇经之为病何如?然,阳维维于阳,阴维维于阴,阴阳不能自相维,则怏然失志,溶溶不能自收持。阳维为病苦寒热,阴维为病苦心痛;阴跷为病,阳缓而阴急;阳跷为病,阴缓而阳急;冲之为病,气逆而里急;督之为病,脊强而厥;任之为病,其内苦结,男子为七疝,女子为瘕聚;带之为病,腹满,腰溶溶若坐水中。此奇经八脉之为病也。”奇经理论在《难经》之后,经元代滑伯仁《十四经发挥》对任督二脉的重点阐述,明代李时珍《奇经八脉考》对奇经阴阳纲维统率地位及主要病证的发展,清代叶桂《临证指南医案》以奇经论病用药而日臻完善。

二、完善特定穴理论

1. 首次提出八会穴概念

《内经》中没有提到八会穴概念,《难经》首次提出八会穴及其主治。《难经·四十五难》云:“腑会太仓(中脘),脏会季肋(章门),筋会阳陵泉,髓会绝骨,血会膈俞,骨会大杼,脉会太渊,气会三焦外一筋直两乳内也(膻中)。热病在内者,取其会之气穴也。”难经八会穴主治局限于八者之热病,后世医家扩展到八者之一切病变,成为临床常用取穴原则。

2. 完善十二经原穴理论