



主编：崔月犁

执行主编：冉先德

王洪图 烟建华

难经

中医文化出版公司

春秋出版社

难 经

王 洪 图 烟 建 华

中医文化出版公司 春秋出版社

难 经

王洪图 烟建华 编

*

中外文化出版公司 春秋出版社
内蒙古自治区新华书店发行 北京三二〇九工厂印刷

*

787×1092 1/32 3.75印张 75千字 2插页

1988年8月北京第一版 第一次印刷

印数：1——50000册

ISBN 7-80042-031-0/R·1

ISBN 7-5069-0083-1/R·4

定价：1.55元

中医古籍编译委员会

主 编：崔月犁

执行主编：冉先德

顾 问：（以姓氏笔划为序）

丁洪章	王宏烈	刘渡舟	刘 杰
李克光	孟澍江	赵绍琴	柳 萌
程士德	张灿甲		

编 委：崔月犁 冉先德 高 德 沈凤阁
王洪图 宗全和 聂惠民

特约编审：赵 铸

办公室：

主 任：陆长宏

副主任：高九华 韩 霖

工作人员：兰林达 郜树义 高 扬

序 言

中医古典医籍，汗牛充栋，浩如烟海，但文词古奥，医理难求。故《内经》《难经》《伤寒论》《金匱要略》陆续有语译、语释本问世，为继承和发扬祖国医学遗产，做出了成绩。但此类传本多为读通原文着眼，尚未做到对原著内涵一目了然，凭此即可领悟古典医籍的精义，且尚系凤毛麟角，为数甚少，远远不能满足广大读者的需要。

自“五四”运动提倡白话文以来，文风一变，白话文已得到广泛普及，成为当代中国人的通用语言方式。中华人民共和国诞生后，政府为整理和普及中华民族的古代文化遗产做了大量工作，经、史、子、集四大部分中，上迄《诗经》《楚辞》，下至《资治通鉴》《聊斋志异》，皆有白话文本流传，琳琅满目，不可胜数。相比之下，中医学领域则有所落后，使命在身，自应奋起直追。虽骐骥一跃，不能十步，但弩马十驾，功在不舍，因此，我倡议组织《白话中医古籍丛书》编译委员会，以期责有专注，准备分批分期将重要的中医古典医籍改写成白话文本，使大多数立志学习中医的同志，从古文的束缚中解放出来，以便普及和提高中医队伍的理论水平，为更好地指导实践而服务。

这套丛书，包括中医古典医籍一百二十余种，预计五年

之内出齐。丛书的编写，使用现代汉语语言，力求通俗易懂，明白晓畅，读者开卷有益，一目了然。首先出版的医经六种，包括《黄帝内经素问》《黄帝内经灵枢》《难经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》等，编者在编写过程中，参阅了历代文献及各种语译语释本，勤求古训，博采众家之长。寒来暑往，夜以继日，反复推敲，数易其稿。更蒙顾问增润，专家指正，遂使锦上添花，医经生色。然仁者见仁，智者见智，一家之言，难免偏颇，甚或有谬误之处。其中某些内容，在学术上或存有尚可争论的观点，统希遵照“百花齐放，百家争鸣”的方针，研讨商榷，精益求精。并恳请广大读者不吝批评，以利再版时修正。

本丛书的顾问、编者、审阅人，均系中医界知名的专家、教授和学者，皆为当代中医界的精英，群贤毕至，少长咸集。他们的辛勤劳动，必将为继承和发扬祖国医学遗产做出贡献，在中国医学史上写下新的篇章。

随着改革开放的深入，编写委员会将以本套丛书为蓝本，在今后的日子里，拟分别译成英、德、日、法、意等各种外文本，向国外出版发行，将中医的理论体系和精华，较为完整地介绍给各国关心中国传统医学的学者，让中华民族宝贵的文化遗产，不仅在国内，仰且在世界医学科学领域中，放出夺目的光辉。

目 录

编译说明	(1)
《难经本义》滑寿自序	(3)
脉学	(5)
第一难	(6)
第二难	(7)
第三难	(8)
第四难	(9)
第五难	(11)
第六难	(12)
第七难	(12)
第八难	(14)
第九难	(14)
第十难	(15)
第十一难	(16)
第十二难	(17)
第十三难	(18)
第十四难	(20)
第十五难	(24)
第十六难	(28)
第十七难	(30)

第十八难	(32)
第十九难	(35)
第二十难	(36)
第二十一难	(38)
经络	(39)
第二十二难	(39)
第二十三难	(40)
第二十四难	(43)
第二十五难	(45)
第二十六难	(46)
第二十七难	(47)
第二十八难	(48)
第二十九难	(49)
脏象	(51)
第三十难	(51)
第三十一难	(52)
第三十二难	(53)
第三十三难	(54)
第三十四难	(56)
第三十五难	(57)
第三十六难	(58)
第三十七难	(59)
第三十八难	(61)
第三十九难	(61)
第四十难	(62)
第四十一难	(63)

第四十二难	(64)
第四十三难	(66)
第四十四难	(67)
第四十五难	(67)
第四十六难	(68)
第四十七难	(69)
疾病	(70)
第四十八难	(71)
第四十九难	(72)
第五十难	(75)
第五十一难	(76)
第五十二难	(77)
第五十三难	(77)
第五十四难	(78)
第五十五难	(79)
第五十六难	(80)
第五十七难	(83)
第五十八难	(84)
第五十九难	(86)
第六十难	(86)
第六十一难	(87)
腧穴	(89)
第六十二难	(89)
第六十三难	(90)
第六十四难	(90)
第六十五难	(92)

第六十六难	(93)
第六十七难	(94)
第六十八难	(95)
针法	(97)
第六十九难	(97)
第七十难	(98)
第七十一难	(99)
第七十二难	(100)
第七十三难	(101)
第七十四难	(101)
第七十五难	(103)
第七十六难	(104)
第七十七难	(105)
第七十八难	(106)
第七十九难	(107)
第八十难	(108)
第八十一难	(109)

编 译 说 明

《难经》全名《黄帝八十一难经》，相传是战国时代名医扁鹊的著作，据考大约成书于汉代。全书以问答释难的形式讨论了八十一个问题，所述以基础理论为主，同时还分析了一些病证。内容简要，辨析精微，在《内经》理论的基础上对于某些医学原理进行解释，并有发展，它对于中医理论体系和诊断学、针灸学等学科的形成和发展，有卓越的贡献，因而也被尊为“医经”，是学习中医的必读之书。

本语译本所据原文，系《古今医统正脉全书·难经本义》明万历二十九年（公元1601年）吴勉学校刻本为底本，复据明·王九思的《难经集注》，并旁参其他各书做了必要的校勘。其语译以直译为主，意译为辅，力求忠实于原文原意，阐述医理透彻，语句通俗流畅，达到易懂易学。

为了使读者能够提纲挈领地掌握《难经》的内容，我们基本上采用了清·吴澄对《难经》的分类法，依原文顺序分为脉学、经络、脏腑、疾病、腧穴、针法六部分。每一部分前又分别冠以标题，简要介绍该部分的主要内容；每难译文前又置一概述，概括介绍其主要内容，以便引导读者学习和理解原文精神。此外，我们还将《难经本义》滑寿自序译文

附上，以便读者参考。

编 译 者

一九八八年三月

《难经本义》滑寿自序

《难经本义》，是我通过注释经文，探讨和阐发《难经》原本义理的一部著作。相传，《难经》是战国时代勃海秦越人写的，但是《史记》没有记载，只是到了《隋书·经籍志》、《唐书·艺文志》才有“秦越人《黄帝八十一难经》二卷”的编目。这里的原因，难道是秦越人的著作仅仅是在他的门人学生之间世代代私相传授，而太史公司马迁没有发现吗？考察唐、张守节《史记正义》引证的《难经》文字，以及历代医家关于《难经》成书的论说，认为《难经》是战国时号扁鹊、名秦越人所撰述之书，大概是不会错的。这部著作，根据《黄帝内经素问》、《灵枢》创建的中医学理论体系，以问答的形式，解释疑难，系统地论述了荣卫之气运行的基本路线，诊脉部位的尺寸划分，阴阳脉法、四时阴阳之气消长盛衰变化的一般规律，脏腑解剖、生理功能以及病理、病证，特别是对经络循行路线起止部位，气血流注次序，井、荣等五俞穴、胸背俞募的情况，针刺深浅、补泻手法等内容，讨论得更是详尽无遗。它的文辞简要，含义广博，确能承前启后，继往开来，在字里行间，充满了作者关怀众生健康的深情厚意。自《难经》成书以来，历代竞相阐释，注家不下数十，然而多数注释，有的过于繁杂，使人难得其要；有的

过于简略，使人难以会通；还有的训注，竟精粗不分，矛盾之说并立，使人无所适从。特别是目前流传的《难经》，据说是从华佗焚烧的医书中抢救出来的余烬，错简缺文，俯拾皆是，致使原文残缺不全，这当然是非常遗憾的，同时也给后人的学习造成许多困难。我们知道，天下的事理是，依照事物的本来面目去解释事物，其结论必然站得住脚；深掘水之源头，江河才能远远流长。遵从这个道理，按经典著作的本义去研究它，就必然能得到经典著作的真髓。譬如古代的《周易》，这本来是卜筮之书，朱熹从它占卦的本义去研究，撰写出《周易本义》，于是顓頊、帝喾、尧、舜四圣的真实意图才得以彰明。我撰写《难经本义》也效仿了这种方法。所以我在注释中，多引用《素问》、《灵枢》的经文，以探其原；常联系仲景、叔和的著述，以明其流。《难经》理论的渊源与发展都搞清楚了，那么其精神实质就昭然若揭了。对于历代注释《难经》的著作，我也尽力旁搜博引，使好的见解不致湮没；凡夺文缺字、错简文乱的地方，我也多方考证其原委，并依儒师先圣释经的惯例阙疑以待知者。《难经》成书距今已经久远，虽然时代有先后之分，但是真理无古今之别，探得《难经》的本义就能掌握正确的医学理论，那么作者解除众生病痛的拳拳之心，即使历百世也能如愿以偿。虽然如此，我不敢说自己对《难经》的研究水平已经达到顶峰，今后的医家学者如能发现本书欠妥之处，给予斧正，这正是我所希望的。

1361年九月初九日凌晨

脉 学

从第一至二十一难，主要介绍脉学的基本知识，脉诊的基本方法，以及正常脉象和反常脉象等内容。

在脉学基本知识和脉诊的基本方法方面，首先提出“独取寸口”的诊脉方法，并讨论了它的诊病原理。继而提出寸口分寸、关、尺三部，每部各反映相应经脉脏腑的病变；诊脉指法有轻重不同，轻取与重取分别反映人体内外不同层次的生理病理情况。此外，作为诊脉的纲领，还从诊脉部位和脉象两个方面讨论了辨别病变阴阳性质的具体方法，从而使寸口脉诊系统与方法更加完善。

在正常脉象与反常脉象方面，提出尺部脉是反映人体元气盛衰的“根”脉；正常的脉象是以胃气为根本的，它随四季气候的变化而改变其形态，其实质就是与四季气候特点相协调的五脏脉；以这种四季脉象为标准，即可衡量反常脉象。对于反常脉象的论述，内容包括辨别脏腑病变的损脉、至脉、歇止脉和一脏脉象有十种变态；辨别寒热证候的迟脉、数脉；辨别虚实证候的损小脉、实大脉；辨别阴阳之气盛衰变化的伏匿脉与复脉、溢脉等。

此外，对脉象与证候相互参验，诊脉与望面色、诊尺肤相结合来分析病情的诊断方法，也作了具体的论述。

第 一 难

本难提出诊脉“独取寸口”的方法，并详细讨论了它所以能诊病的原理（1）寸口是手太阴肺经经脉搏动之处，而全身经脉气血都直接或间接的与肺相联系，因此诊察寸口的脉象便能了解全身经脉气血的盛衰和运行情况（2）经脉的作用是向全身输送气血，沟通人体上下内外，因而脏腑组织器官的营养来源和相互联络都离不开经脉切按寸口就是通过诊察手太阴肺经的变化，了解全身经脉气血的情况，那么脏腑之气的盛衰存亡也就了然于胸中了至于本难提到呼吸次数与脉气运行的关系，营卫气血在经脉中运行的规律，旨在说明经脉运送气血周流全身，肺主持呼吸运动与脉气运行关系密切，进一步为“独取寸口”诊病提供依据

问：人身十二经脉均有搏动之处，单把切按寸口部位脉象，作为诊断五脏六腑病情轻重、预后吉凶的基本诊脉法，这是什么道理？

答：寸口部位，是十二经脉脉气总会合的地方，属于手太阴肺经，在腕后高骨（桡骨茎突）旁的经脉搏动之处。健康人每呼一次脉气运行三寸，每吸一次脉气也运行三寸，一次呼吸終了，脉气共运行六寸。人在一昼夜里，一般呼吸一万三千五百次，脉气循行五十个周次，环绕全身。用铜壶滴

漏的方法计算，在壶水漏下一百刻，也就是一天的时间里，营卫之气白天循行二十五个周次，夜晚也循行二十五个周次。这五十个周次是一个大的周期，完成一个大周期后，营卫之气又重新会合于手太阴肺经之寸口处。由此看来，寸口是五脏六腑气血循环的起止点，那么脉诊法则规定只要切按寸口就能诊疾病，就是理所当然的了。

第 二 难

本难讨论寸口部位划分尺部与寸部的原理和意义，提出以关（掌后高骨）为界，把寸口分为“寸”和“尺”两部分。关至鱼际长一寸，取其九分以合阳数，是为寸；关至尺泽穴长一尺，取其一寸以合阴数，是为尺。尺为阴，寸为阳，这就是切脉部位的阴阳划分法。

问：切脉部位上有尺和寸的名称，这是什么意思？

答：寸口脉上的“尺”部和“寸”部，是十二经脉脉气会合的紧要之处。以掌后高骨为“关”来划分界限，从关到肘横纹的尺泽穴，是尺部的范围，属于阴气所管辖，可以候察全身阴气的变化情况；从关到腕横纹上的鱼际，是寸部的范围，属于阳气所管辖，可以候察全身阳气的变化情况。换句话说，整个切脉部位，除去关上的一寸，向下便是尺部；除去关下的尺部，向上便是寸部。但诊脉时，一般不需要这样的长度，尺内只取其关下之一寸，即可代表阴，寸内只取