

难经

周发祥

编著

答

问



人民卫生出版社

难经 答问

周发祥◎编著

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

难经答问/周发祥编著. —北京: 人民卫生出版社, 2012. 1

ISBN 978-7-117-15226-6

I. ①难… II. ①周… III. ①难经—研究
IV. ①R221. 9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 250799 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

难 经 答 问

编 著: 周发祥

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 6 字数: 150 千字

版 次: 2012 年 1 月第 1 版 2012 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15226-6/R · 15227

定 价: 16.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前言（自序）

《难经》与《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》历来被称为中医的四大经典。但《难经》较之其他三部篇幅较短，或有学者认为《难经》只是《黄帝内经》部分内容的摘要，而在心理上轻之，故后世有论及四大经典而不言《难经》，如有谓《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《神农本草经》者，近年来中医院校多谓中医四大经典课程为《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病》。究其因，笔者认为主要是对《难经》里的许多原创性内容重视不够。所谓原创性，是相对于《黄帝内经》而言。因《黄帝内经》是中医的奠基之作，故在基本理论上，《黄帝内经》未提及而又是《难经》首次提及的均可谓原创性，《难经》就是因其有诸多原创性的内容，故可与《黄帝内经》并肩为医学经典，医圣张仲景在《伤寒杂病论》自序中曾曰：“撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎胪药录》，并平脉辨证，为《伤寒杂病论》，合十六卷。”可见医圣张仲景是充分认识到了《难经》里这些原创性内容在医学里的重要性。

对《难经》的原创性历代注家也曾或多或少提及，如脉学的原理及具体的操作、元气（原气）、命门、八会穴等，但真正对其系统研究当是近几十年，如1987年烟建华教授在《北京中医学院学报》第5期发表“略论《难经》命元三焦系统”的文章，提出《难经》关于命门、元气、三焦的理论，并非各自独立成论，而是相互贯通的，它揭示了以元气为核心的元气产生、输布、效应、诊察、调控的规律，建构了中医学先天生命活动的系统理论，并约其名曰“命元三焦系统”（“命元”即

命门元气之简称)。嗣后,1991年凌耀星教授等在《难经校注》(人民卫生出版社出版)也提出,《难经》突出以肾(命门)元气为根本,三焦为别使的生理病理学说,建立了以肾(命门)-元气(原气)-三焦为轴心的整体生命观,并贯穿于诊断、治疗等各个方面,似是对“命元三焦系统”之论“和而不同”的呼应。它不仅填补了中医先天理论的不足与空白,而且对于临床病机分析与辨证虚实求本,抢救与治疗重病危证以及养生保健、防病缓老,都有着重大指导意义。

《难经》之书,其名首见于张仲景之言,官方首载于《隋书·经籍志》,具体内容被引用,晋·王叔和《脉经》曾有痕迹。据史料,唐·杨玄操曾为《难经》作注,现存文献最早的《难经》版本是明·王九思所辑吕广、丁德用、杨玄操、虞庶、杨康侯等五家注释的《难经集注》。嗣后,研究、注释、整理《难经》者,代不乏人,据不完全统计,历代有名可考的研究专著达一百四十多种。这些研究既探讨了《难经》理论的内涵与临床应用规律,又促进了中医学术的发展。《难经》还影响于海外,如日本亦有研究《难经》的传统,著于世的有名古屋玄医的《难经注疏》、加藤宗博的《卢经衰腋》、滕万卿的《难经古义》、丹波元胤的《难经疏证》。新中国成立后,整理、研究《难经》更是进入到了一个春天,研究成果、专家著作犹如雨后春笋,纷纷出现。1991年凌耀星教授主编出版的《难经校注》,是据中共中央和国务院关于加强古籍整理的指示精神,对《难经》进行较全面的校勘和注释,孙理军教授主编出版的《难经发挥》,不仅从校注、释义方面细致入微、深刻透彻,更从学术研究、应用发挥上彰显了《难经》的理论及使用价值。2009年烟建华教授主编出版的《难经理论与实践》作为高等中医院校研究生规划教材,可谓是《难经》作为教材的里程碑之作,书中重点对《难经》的原创性内容作了较全面的阐述。

笔者1985年研究生毕业后,一直留校从事《黄帝内经》的教研,对《难经》研习,始于20世纪90年代《难经》列为

研究生的课程，后有幸作为副主编参加了《难经理论与实践》的编写，愈感《难经》作为经典的意义，研习《难经》对深化中医理论，加强中医理论对临床的指导，充分发挥中医对人们的保健作用，均有重要意义。笔者认为《难经》在医易结合方面亦颇有成就，如解释耳鼻的功能，声音本属肺金，却由属于肾水的耳朵司听，香臭之味本属脾土，却由属于肺金的鼻子司嗅，《难经》用了易学里五行（用十天干表示）的生旺死绝规律（用十二地支表示）进行了说明，至少对我们研究中医，有着启迪作用。

本书在编排的次序上遵循历代注家的观念，概括为概说、诊法、经络腧穴、脏腑、疾病、论治六章，对每一问题从其含义、与《内经》的学术关系、原创性、学术价值、对临床的指导意义诸方面，视其内容，进行侧重说明。

本书在编写中，韩倩、高庭国、庞永芳、刘振华等做了协助工作，张恒涛为插图做了绘制工作，参阅了当代许多专著，在此一并表示感谢。

编者 辛卯菊月

目 录

第一章 概说 /1

1. 《难经》的作者究竟是谁？为何多传扁鹊所作？ /1
2. 《难经》是什么时候写成的？ /2
3. 《难经》阐述的主要内容有哪些？ /3
4. 《难经》在学术方面有哪些原创？ /5
5. 《难经》是沟通《内经》理论与中医临床的著作 /9
6. 《难经》与《内经》两者的关系 /10
7. 历代医家注释《难经》时多采取的形式，及这些注释的特点 /11

第二章 诊法 /15

1. 《难经》对“独取寸口”诊病的认识？ /15
2. 《难经》对“人一日一夜凡一万三千五百息”一说的看法 /16
3. 《难经》对寸、关、尺三部的定位 /17
4. 《难经》中寸、关、尺三部如何配属相应脏腑经脉？该理论如何影响后世医家？ /19
5. 如何理解《难经》所述“外关内格”是“阴乘之脉”、“内关外格”是“阳乘之脉”？ /21
6. 《难经》如何论男女脉象特点区别及其主病？ /24
7. 《难经》如何理解“独取寸口而不分寸关尺三部”的诊脉法？ /25
8. 《难经》论诊脉，认为脉随呼吸，五脏阴阳均参与呼吸有否意义？ /26
9. 《难经》如何区别一阴一阳、一阴二阳、一阴三阳、一阳

一阴、一阳二阴、一阳三阴脉象? /28

10. 《难经》以哪六脉为纲? 后世如何发挥这一理论? /28
11. 《难经》如何阐发“脉合四时阴阳”关系理论? /28
12. 《难经》中如何体现“脉以胃气为本”? /30
13. 《难经》对“脉有阴盛阳虚, 阳盛阴虚”的理解 /32
14. 《难经》中对歇止脉诊有何见解? “五十动”诊脉法则是
什么? /33
15. 《难经》如何理解“色脉合参”? /35
16. 《难经》损、至脉有何诊断意义? 如何论述其病
机? /37
17. 《难经》虚损理论及其意义 /39
18. 如何理解《难经》中“脉证合参”以估测疾病预
后? /41
19. 如何理解《难经》中“男子生于寅, 女子生于申”? /43
20. 《难经》怎样论述“阴阳伏匿”? /44
21. 《难经》对脏腑之邪相干的脉象的理解 /46
22. 《难经》中如何理解“重阳脉”、“重阴脉”? /47
23. 如何理解《难经》中“形病脉不病曰生, 脉病形不病曰
死”? /47
24. 《难经》元气诊脉的原理为何? /48
25. 《难经》如何理解寸口脉沉取可以候元气? /49
26. 如何评价《难经》独取寸口脉法? /50

第三章 经络腧穴 /55

1. 《难经》中如何论述“是动”、“所生病”? /55
2. 《难经》“是动”、“所生病”理论的临床意义? /57
3. 《难经》如何阐释经脉的数目? /58
4. 《难经》如何阐述经脉的长度及功能? /60
5. 《难经》如何理解“十五络脉”所指? /64
6. 如何理解经脉生理病理纲领是“终始”? /65

7. 《难经》对手足三阴三阳经经气终绝的病候及预后如何理解? /66
8. 《难经》如何理解“奇经”? /67
9. 《难经》对奇经八脉的生理病理有何见解? 后世对该理论有何阐发? /68
10. 《难经》论奇经理论有何特色? 其有何学术价值? /70
11. 《难经》如何理解“八会穴”及其临床意义? /74
12. 《难经》如何论述“五输穴”治则? /78
13. 五输穴如何与阴阳相配属? 它说明了五输穴的什么特性? /80
14. 如何理解《难经》所言“脏井荣有五, 腑独有六”? /81
15. 《难经》如何理解原穴与脏腑的关系? /82
16. 《难经》如何阐释“募穴”与“俞穴”概念及其临床意义? /83

第四章 脏腑 /87

1. 《难经》与《内经》中就三焦的论述有何异同? /87
2. 如何理解《难经》所言“三焦‘有名无形’”? /88
3. 如何理解“三焦为外腑”之说? /94
4. 《难经》如何阐释“原气”? /94
5. 《难经》对“肝沉肺浮”这一现象的见解 /99
6. 《难经》如何理解五脏与声色臭味液的对应, 与《内经》所言有何区别? /100
7. 《难经》中如何论述五脏藏神理论? 与《内经》有何区别? /101
8. 对“肝主色, 心主臭, 脾主味, 肺主声, 肾主液”这一说法, 《难经》作何解? /103
9. 如何理解《难经》云“心肺独去大肠、小肠远”? /106
10. 《难经》如何理解命门的生理功能? 历代医家就其特性有何争议? /108

11. 命门学说的现代研究 /109
12. 如何理解“关格”? /111
13. 《难经》诊元气存亡的部位 /118
14. 《难经》所述命元三焦系统病证的治疗大法为何? /119
15. 《难经》中关于脏腑的数目论述 /120
16. 《难经》中原穴的治疗作用? /120
17. 《难经》对“七冲门”的认识 /121
18. 《难经》中老少寐寤有什么区别? /122
19. 《难经》对肝“去太阴尚近,离太阳不远”的理解 /126
20. 《难经》中解剖学的体现如何? /128
21. 《难经》在解剖学上的成就如何? /131

第五章 疾病 /135

1. 《难经》对湿邪的认识 /135
2. 《难经》对“正经自病”、“五邪所伤”的认识 /135
3. 《内经》与《难经》中“五邪”的区别 /140
4. 《难经》与《内经》所言“虚邪”、“贼邪”的区别 /142
5. 《难经》所提“正经自病”的意义 /145
6. 《难经》对“七传”及“间脏”的认识。对“七传者死,间脏者生”的看法 /148
7. 《难经》与《内经》对癥瘕积聚的论述与区别以及后世对此的理解 /148
8. 《难经》对五脏积证的形成认识 /150
9. 《难经》论泄泻的学术特点 /152
10. 《难经》所述的“伤寒”概念,对“伤寒有五”一说的理解,及其理论对后世的影响 /153
11. 《难经》对脾泄理论的理解 /155
12. 《难经》对“癫狂脉象”的看法 /156
13. 《难经》对厥头痛和真头痛、厥心痛和真心痛论述的临床价值 /157

14. 《难经》对内伤癫狂病的理解 /160

第六章 论治 /161

1. 《难经》中如何论述“虚者补其母，实者泻其子”的治疗法则 /161
2. “春夏各致一阴，秋冬各致一阳”的四时刺法的理论应用 /163
3. 《难经》对“刺荣无伤卫，刺卫无伤荣”的认识 /165
4. 《难经》对针刺中压手作用的观点 /166
5. 《难经》论及针刺时的“脉气”的观点 /167
6. 《难经》对“泻南补北”法理论及应用的认识 /168
7. 《难经》对子母补泻法的运用 /169
8. 《难经》对“营卫补泻”法的运用 /170
9. 《难经》对“得气，因推而内之是谓补，动而伸之是谓泻”的理解 /171
10. 《难经》对针刺时“得气”一说的理解 /172
11. 《难经》对“虚之与实，若得若失；实之与虚，若有若无”理论的认识 /172
12. 《难经》对犯“实实虚虚，损不足而益有余”之戒的理解 /173

1 《难经》的作者究竟是谁？为何多传扁鹊所作？

答：中国古代很多流传千古的经典都很难定其确切的作者，如《易经》、《山海经》、《内经》、《神农本草经》、《尚书》等，有的虽然好像有作者，不过都带有传说色彩。如《内经》的作者是黄帝，神农尝百草而有《神农本草经》。

《难经》，多传为是扁鹊秦越人所作，有两点原因：一是《难经》开篇第一难就谈到了切脉，全书谈切脉的内容较丰富，并且现在中医的切脉方法定型于《难经》已是定论；二是《史记·扁鹊仓公列传》曾记载扁鹊神奇的医疗活动，文中言“至今天下言脉者，由扁鹊也”。

关于《难经》作者，除了扁鹊秦越人，尚有黄帝说、淳于意师徒说等。谓其黄帝作，这是因为《难经》书目，官方史志记载最早见于《隋书·经籍志》，其列目有“《黄帝八十一难》二卷；梁有《黄帝众难经》一卷，吕博望注，亡”。《难经》书名冠以黄帝，这显然有崇拜祖先、强调《难经》重要之意。谓其为淳于意师徒所作，也是从《史记·扁鹊仓公列传》而来，中医虽有望闻问切四诊，而淳于意则强调了切脉的意义，当别人问淳于意“所诊治病，病名多同而诊异，或死或不死，何也”？淳于意回答说“病名多相类，不可知，故圣人为之脉法……（辨）别人之脉各名之，与天地相应，参合于人，故乃别百病以异之”。淳于意也是诊病后记有病案较早的医学家，他去世后，学生们在整理他的医案时，也非常重视医案里的医

理要符合脉理，如《史记·扁鹊仓公列传》言：“师（淳于意）死，以故表籍所诊，期决死生，观所失所得者，合脉法，以故至今知之。”

从《难经》的学术内容与文字表述情况分析，其理论观点有先后演进甚至不相连属的痕迹，如经脉十一到十二的演变、手心主及其经脉的定位，诊脉切按指力三种模式等，说明《难经》非一人之作，故烟建华教授认为：“就文献记载，文义医理而论，此书当非一人所为，很可能是古代医家私授门徒释难解惑的记录，辗转相传，又不断整理补充而成的。”民国医家张寿颐《难经汇注笺正》也说：“八十一难本文，盖出于战国秦汉之间，各道其道，必非一时一人之手笔。”

② 《难经》是什么时候写成的？

由于对《难经》的作者就有不同的说法，关于《难经》的成书年代，历代论说不一，主要有战国成书说、西汉成书说、东汉成书说等。

（1）战国成书说：唐·杨玄操《难经集注·序》云：“《黄帝八十一难经》者，斯乃渤海秦越人之所作者也。”《旧唐书·经籍志》亦记载有：“《黄帝八十一难经》，秦越人撰。”此论主要依据《史记·扁鹊仓公列传》，因书中有“至今天下言脉者，由扁鹊也”之说，而此扁鹊即战国时秦越人。

（2）西汉成书说：此说主要依据《内经》、《难经》的学术源流继承关系，或以《难经》为仓公淳于意的门徒弟子所著，因而认为：“《难经》是继《内经》之后的又一部中医古典著作，其成书年代可以确定在东汉以前，大约编撰于西汉时代。”

（3）东汉成书说：日本学者丹波元胤《难经疏证》云：“详玩其文，语气较弱，全类东京，而所记亦多与东京诸书相出入者。”并举元气、金木浮沉、泻南补北等说以及脉法三部、仓公诊籍不见，而仲景、叔和据而用之的情况，推测“其决非出西京人手”，而是东汉时期的作品。现代学者李今庸亦赞成

此说，认为《难经》成书的时间，大约在后汉，并进一步确定“下限很大可能就在公元106年，即后汉殇帝延平左右”。

(4) 其他观点：除上述外，还有成书于上古说、六朝说、唐以后成书说等。如晋·皇甫谧《帝王世纪》云：“黄帝有熊氏，命雷公、岐伯论经脉，旁通问难八十一，为《难经》”，将成书推之于上古。又，清·姚际恒《古今伪书考》倡六朝伪书之托名说，认为此书《史记》、《汉书·艺文志》未载而首见于《隋书·经籍志》，最早注释者吕广并非汉末三国吴人而是隋代吴地人，近代学者恽铁樵、廖平、范行准等亦推此说。更有人从《难经》与《脉经》、《针灸甲乙经》的关系推论此为唐后著作，如黄云眉《古今伪书考补正》，响应者甚少。

关于《难经》成书年代众说不一，但汉代成书说，则多有支持者，而又有西汉、东汉之别。从其书名不载于《汉书·艺文志》而初见于《伤寒杂病论·自序》这一基本事实来看，东汉之说似更有力。

3 《难经》阐述的主要内容有哪些？

答：《难经》的主要内容体现在以下六个方面。

(1) 脉学：《难经》在继承了《内经》“气口独为五脏主”诊脉的基础上又有创新。在脉诊的基本知识方面，提出诊脉独取寸口、脉分寸关尺三部浮中沉九候，以及切脉候阴阳、经络脏腑之气的方法，诊尺脉的意义等。对于正常与反常脉象方面，论述了正常脉象以胃气为本、脉象随四时气候变化呈四时旺脉，并以此辨析其反常脉象。

(2) 经络：《内经》奠定了系统的经络学理论，《难经》对此内容作了简明扼要的整理和新的补充与阐发。主要介绍经脉的长度、流注次序，阴阳各经气绝的症状和预后，十二经脉与十五别络的关系以及奇经八脉的问题。提出了手厥阴心包经是手少阴心经的“别脉”，故有脏腑十一、经脉十二的观点。在奇经八脉方面，系统地整理与阐述了奇经的名称、数目、循行

部位及其与十二经的关系，发病证候等，特别是对奇经生理功能的论述，丰富和发展了《内经》奇经八脉的理论，并对《灵枢·经脉》十二经“是动”和“所生病”的含义提出了独到见解。

(3) 藏象：在《内经》已取得的研究成就基础上，主要介绍人体脏腑解剖知识、生理功能及其与组织器官之间的关系等。在解剖方面，详细地记载了五脏六腑的形态；分别介绍了一些脏腑的周长、直径、长度、阔度以及重量、容量等；对于消化道的某些重要部位，即所谓“七冲门”分别予以命名。

(4) 疾病：在病因方面，提出了风、寒、暑、湿、温、热和忧愁、思虑、悲怒、饮食、劳倦等致病因素，运用五行学说论述“正经自病”和“五邪所伤”两类不同性质的疾病，并以此作为临床分析病因的示范。在疾病的诊断方面，系统提出望、闻、问、切四种诊法；结合脏腑的生理功能，分析病证的阴阳、表里、寒热、虚实，作为辨证的基础；运用五行生克理论说明疾病的传变规律和预后的顺逆。在病证方面，举出伤寒、积聚、泄泻、癫狂、头痛、心痛等常见病，作为临床辨证的范例，特别是外感病的分类，提出“伤寒有五”，区分了广义伤寒与狭义伤寒，同时鉴别了它们的脉象，提出了汗下治疗的原则。

(5) 腧穴：腧穴是人体脏腑经络之气输注于体表的部位。《难经》中主要论述五输穴命名含义、主治病证、阴阳经五输穴的不同五行属性及其阴阳相配的道理，分析了阳经之原、阴经之输与三焦的关系，特别是原穴理论的阐发，乃是对命门原气和三焦理论的具体应用。

(6) 针法：《难经》中主要论述针刺补泻的临床运用，有迎随补泻法、刺井泻荥法、补母泻子法、迎随母子补泻法以及刺营刺卫深浅等。对针刺补泻的步骤、手法和误用后的不良后果，也进行了详细讨论。

1 《难经》在学术方面有哪些原创？

答：《难经》有很多原创之处，体现于生理、病理、诊断、治疗等方面，主要包括以下几点。

（1）《难经》的脉学成就

《难经》从开篇用了全书四分之一的篇幅集中论述了脉学的基本理论、基本技能及其实践意义，使得中医的诊脉更具有实际的操作意义，成为了中医诊病的一种象征。

1) 提倡和完善独取寸口的诊脉法：尤其是在独取寸口诊脉方面，又有所创新。《内经》虽有“气口独为五脏主”之说，但诊脉并非独取寸口，实际上是以三部九候遍诊法为主。《难经》则提出寸口为“脉之大会”、“五脏六腑之所终始”，诊脉时“独取寸口”，并系统论述了这种诊法的有关理论问题。

《难经》遵《内经》“阴阳者，天地之道也”之宗旨，对寸口脉首先以阴阳而分之，从而使寸口更容易与临床结合。从关而分尺寸，属阴阳而定三部。《内经》诊脉三部是指头、手、足，不是寸、关、尺，全书没有涉及关部，所论尺部，是指尺肤而言。《难经》则以关为界，取关至尺泽（同身寸之一尺）之一寸为尺，取关至鱼际（同身寸之一寸）之九分为寸，尺属阴而寸属阳，寸关尺名为三部，各主人体上中下疾病，与《内经》中的诊脉三部（九候）名同实异。

2) 寸口三部，脏腑经脉五行相生配位：《内经》中的脏腑脉位遍及全身，《素问·脉要精微论》虽有诊全身脏腑的尺肤诊，但无五行的含义。《难经》则根据五行特性及其相生原理，配脏腑经脉于寸口三部，提出肺大肠属金，生肾膀胱水，肺位上藏于右而居右寸，水流下而肾居左尺；水生木，木生火，火炎上，故肝胆在关而心小肠在左寸；火生土，土居中，故脾胃在关而心主三焦在右尺。这是《难经》的创举。历代医家的脏腑脉位虽与此有出入，但大致相同，可以说未出其理论框架。

3) 菽法权轻重，浮中沉而定九候：《内经》有专门的一篇

《三部九候论》，其三部九候，指遍诊法中切脉分为上中下三部位，每一部位又可分别有天、地、人三个部位，所谓九候就是九个候诊的部位，每个部位可较好诊一个器官或一个脏器的状态。《难经》则认为“九候者，浮中沉也”，即，在寸口的寸、关、尺三个部位切诊时手指按压有轻有重，轻重可分浮、中、沉，这样在病人一个手上的寸关尺三部共有九种候诊的状态。可见“三部九候”一词，《内经》、《难经》均是指切脉，但实际含义不一样。《难经》不仅指出切脉要有“浮中沉”，在寸口的寸关尺每一部这种轻重还可更细化为五种程度，提出以菽豆多少度量指力大小：“初持脉如三菽之重，与皮毛相得者，肺部也”，余如六、九、十二菽重依次为心、脾、肝之部，最深至骨是肾部。后世更多采取了“浮中沉”的方法，在施行诊脉时，提出以“按”作沉取，“举”作浮取。通过体察不同层次的脉象，判断相应脏腑的功能状态，这就是后世“举、按、寻”诊法的依据。《难经》寸口脉诊，寸关尺三部察上中下纵向信息，浮中沉九候察表里横向信息，表里上下、纵横交错，全身各部生理病理信息均聚集传感到寸口部，具有“全息”的特性。

4) 脉随呼吸，五脏阴阳：《难经》论脉诊还结合了呼吸、五脏阴阳，指出：“呼出心与肺，吸入肾与肝，呼吸之间，脾受谷味也，其脉在中。浮者阳也，沉者阴也，故曰阴阳也”，即呼气自内而出，由下达上，出于上焦阳分，心肺主之，故脉搏由内至外，浮者属阳，以候心肺；吸气自外而入，由上达下，纳于下焦阴分，肝肾主之，故脉搏由外至内，沉者属阴，以候肝肾。从而提出浮沉为脉象的阴阳两纲，统长短滑涩，加之迟数，为辨脉八纲，执简驭繁。后世舍脉而专论呼吸，提出“肺主呼气，肾主纳气”的理论，丰富了中医呼吸生理学内容。

总之，《难经》提出“独取寸口”的脉诊方法，系统论述其诊病原理、脏腑配位、具体手法和辨脉识证的一般原则，简便、易行、有效，沿用至今，突出了中医诊法的特点。《难经》