

武 漢 市

西醫學學習中醫委員會在職班學員

學習“內經”

第 一 期

武漢市衛生局編印

1957年7月

編 前 語

武漢市西醫學習中醫的武昌、漢口兩個在職班，是在1956年9月內先後開課，在黨和政府的大力領導以及學員們的热誠學習而至于今。

學員中人都負有領導職責和繁重教學及診療的工作。堅持學習已非易事，尤其武漢地區遼闊，有的自數十里外不避風雨嚴寒从无缺席，这种艰苦精神，是值得提出而致以无限的欽敬。

在教學方面，由于各教師的努力，編寫輔助教材，不斷的研討教學方法，在无經驗中摸索經驗，不辭辛勞的肩起教學任務，也當表示热烈的嘉佩。

經過三個多月完成了第一單元“內經知要”的學習，結束時學員們自動的寫出了一些体会和概念。虽然是对祖國醫學初步的認識，但从這些內容實質上看，确实証明在學習過程中獲得了一些心得，并对新旧醫學的見解和治療經驗的結合，更“披金揀沙”的提出了批判与建議等……。这許多獲得的成果，确是表現在學習上的艰苦鑽研，更为今后打下了對學習經典醫學的良好基礎。

因此，本会在學員寫的四十六篇中選擇与摘要了一部分，作為學習上的觀摩，并可借此体会到党号召西醫學習中醫的正确性，对日后祖國新醫學的丰富，中西醫的台流，是毫无置疑的可以实现而达到目的的。

样 本 库

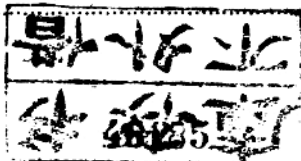
目



編前語

“內經知要”的科学理論基础.....	陈友祺(1)
对“道生”“阴阳”“脈診”“治則”的几点心得.....	趙叔惠(3)
学习祖国宝貴遗产——“內經知要”.....	龍文秀(8)
內經是祖国几千年来生理、病理、藥物、治疗的經驗总结.....	刘慧真(14)
进一步发掘祖国的医学宝藏.....	馮秉麟(17)
对祖国医学核心思想——阴阳学說的体会.....	郑正愷(19)
进一步認識、发展祖国医学遗产——“內經知要”.....	謝家治(23)
內經知要与現代医学的科学关系.....	黃致民(25)
內經知要的整体、辯証、統一观点.....	方仁傑(29)
学习內經的心得.....	張福麟(32)
点滴体会.....	李振邦(34)
学习內經以后:	

1. 对于祖国医学基本理論——“阴阳”的認識.....	臧秉三(37)
2. 祖国医学的独特性.....	翁行森(38)
3. 对內經病能篇的見解.....	黃恩煦(38)
4. 对中医学整体观点的認識.....	李紹模(39)
5. 关于中医經絡学說和治疗学方面的体会.....	張兴周(39)
6. 对內經思想体系的認識.....	吉民生(39)
7. 三点体会.....	龙茂麟(40)



“內經知要”的科學理論基礎

武漢市裝卸職工醫院院長 陳友祺

我通过“內經知要”的学习以后，提高了我对中医的認識，同时也坚定了我对中医学习的信心，我过去也很想知道些中医治病的道理，但是不得其門而入，引为遺憾！在未学西医以前曾看过中医的“驗方新篇”及“本草”等書籍，但是缺乏理論指导，仅仅用过些小驗方，如以使君子治蛔虫，六一散在暑季代茶飲用以防暑，梔果調敷外傷，通大海及六神丸等治喉症，白果治淋病，紫雪丹治小兒驚風，天王補心丹治神經衰弱等等。現在能够参加在职班学习，可以說是实现了我的理想。学习“內經知要”以后，初步認識了中医在治疗上和运用藥物上都是有一定理論根据的。中国古代医学的发展标志着人类向疾病作斗争所取得的胜利，它运用当时科学原理来解釋人类生命的起源、疾病的成因，从而丰富了古代唯物主义哲学，它不但有它本身的医学价值，也还有哲学方面的貢獻，比如內經的医疗理論和当时的阴阳五行唯物主义哲学世界觀是一致的，它認為人类生命变化，是按照阴阳的对立、五行相生的原則进行，自然的变化，生命的变化，精神的作用，都是建立在物質基础上的，如“夫五运阴阳者，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”。又如“阴阳四时者，万物之終始也，死生之本也，逆之則災害生，从之則苛疾不起，是謂得道，道者，圣人之行，愚者佩之，从阴阳則生，逆之

則死”。內經还把生命变化精神作用，以及帶有超乎常人的“圣人的能力”都指出了它的物質基础，并且把道（規律）、气（物質）和心理、精神（神）作用有机的統一起来，又从阴阳五行学說的观点来解釋五臟各器官之間的相互关系，以五行是相生相剋不可分割的整体，五臟也是相生相剋不可分割的整体，如果某一器官发生了疾病，它必然影响到其他器官，如果肝臟发生了阴阳失調的現象，它会影响到眼睛的視力，还会影响到消化系統的不正常，它会影响到情緒容易激动。“怒伤肝”这就是說明生理現象和心理現象是相联系的，近代科学实践已經証實了生理現象和心理現象是紧密联系不可分割的，中国古代医学对于这一点已有了認識，在今天看起来也是正确的，这样在哲学上就給唯物主义的認識論提供了可靠的理論保証。內經是中医的基础医学，所以中医必須通过这套理論体系，从而貫徹了解这些阴、阳、虛、实、表、里、寒、热、常、变、从、逆等对立名詞和术语的含义，才能掌握诊断治疗的法則，尤其是我們西医学习中医的人，更应当注意这些道理。总的說来，內經知要“道生”是講的生理卫生学。“阴阳”是講的內在和外在相对性辯証的学理。“望、聞、問、切”是中医在辯証論治疗上的诊断方法。“臟象”是講臟腑的功能、作用和相互关系；“經絡”是講十二經脈与奇經八脈和臟腑的关系；“治則”是講原則性的治疗法則和方剂制度等等；“病能”是講病情症候等，相当于症候学。总之內經上所說的，是如何講究卫生保健与周圍环境相适应，以預防疾病。阴阳的对立和統一，是中医学术体系的基础，望色切脈，必須結合病情全面观察，臟器經絡間各有其广泛的关联，所以在認識人体生理状态，病理机能及治疗原則时必須有整体观念。中医的治疗是以辯证为主，所以理法方藥循序而来，是有它的規律性的。內經是祖国医学中理論法則的經典著作，具有指导性的作用，我們必須深入的了解它的精神和实質，然后順流而下的鑽研其他医籍来丰富醫藥知識并应用到临床上去，使理論与实践密切的結合起来，这就是我在学习祖国医学中今后努力的方向。

對“道生”“陰陽”“脈診”“治則”的几点心得

漢口鐵路醫院內科主任 趙叔惠

內經知要包括內經最重要的部分，共分为八章：即道生、陰陽、色診、脈診、臟象、經絡、治則與病能，這八章是互相連貫的，若以現代的醫學名詞來包括它，那是很全面的，如個人衛生與預防醫學、病因與病理、綜合診斷、治療以及預後等基本理論大法應有盡有。因為我現在要寫的是一點學習心得，不是總結，故僅就個人認為比較難懂的；或對我個人覺得是突出的寫下；在這一範圍內我體會比較重要的是“道生”，而重要又應用廣泛的是“陰陽”，此外對我個人來講比較突出的（新穎的）是“脈診”與“治則”，我願就這四點簡述如下：

1. 道生表示祖國醫學衛生的正確方針

內經知要將道生列為首篇之意義，我主觀的推測乃古時編寫是書者已經認識到治病不如防病，為保護人民健康最重要之點，此章共有兩個重點，可以表示它的預防保健意義。

（i）一般預防方法：此章第一個重點是教人民如何預防疾病以達到健康之道或長生的目的，原則是以“虛邪賊風，避之有時，恬澹虛無，真氣從之”二句為主；前者說明我們應如何來抗避邪風，所謂賊風或邪風即中醫一切可能產生疾病的外因，后者表示古人對於產生

疾病的內在因素也很注重，這種內在的因素主要的是指精神情緒不安定不調和而言。

古人為更清楚的說明養生之道，並舉四種典型的養生家的例子，按各人掌握預防方法之優良程度的不同而達到去病延年的結果也不同，因而提醒我們應該如何細心的掌握衛生預防的方法以達到盡善的結果。

(2) 四時衛生的道理，古人應用以上預防疾病的方法，進一步來說明四時不同的氣候也有不同的原則來保持我們的健康，主要的精神是要我們適應環境，把握自然，以至於可以戰勝環境而達到養生的大道理；以季節來講，是以天地自然季節表現不同的現象，用來作為預防疾病以及向疾病作鬥爭的原則，如春是生的現象，夏是長的現象，秋是收的現象，冬是藏的現象。我們人類為了預防疾病保持健康，我們的一切行動，飲食、起居、衣着都必需要根據四季轉變的現象的規律而行，才能收到避病延年的效果。

除了我們應順季節（外在的）的規律，古人還注意精神（即指思想意志）內在的因素，認為它對疾病的產生或損害健康也很重要。

從以上的一點體會結合現在衛生部門所号召的貫徹預防為主的方針，可見我國古人對於人民衛生保健所重視的地方是與現代的号召不約而同的。這一點說明“道生”章之重要性，在編寫時把它放在首章之意義或亦在此。

2. 陰陽是祖國醫學理論的基礎

(1) 對陰陽一般的認識：陰陽學說在我國流行很早，據云在二千九百多年前這種學說就已倡立，原來是用陰陽兩個對立的名詞來解釋宇宙一切萬物變化的現象，古人體會體內的現象也是如此，所以在陰陽章有“陰陽者天地之道也，萬物之綱紀，變化之父母，生殺之本始，神明之府也，治病必求於本”為其章旨。我們人體能保持健康也就靠這種陰陽能保持平衡，若人體內陰陽兩個對立的东西發生了不平衡現象或互相關系不正常時，就產生了疾病，所以古人借著這陰陽

的道理找出不平衡的原因，就是疾病，用各种方法来使这种不平衡趋于平衡，就是治病的原则。所谓治病必求于本的“本”字就是指阴阳的道理。

(2) 古人如何利用阴阳来解释自然与人体的变化。《素问阴阳应象大论》上所說的大意謂天是阳气的积聚，地是阴气的凝聚。阳气多动阴气多静，这是指阳气是向上而比较动的，阴气向下而比较静的。这就说明了阴阳二名詞是对立的，但不是绝对的一静一动，这表示阴阳二气的对立是相对的对立。它又說：阳主生发阴主長成，但太过的阳和阴，反会杀害和收藏，这說明阴阳不能分离也不能发生偏差，是互相制約的，否則就会发生災害。这些理論可以应用到人身体上，例如說：人身也应当清气（阳气）在上，濁气（阴气）在下，若顛倒了，清气在下便患腹瀉，濁气在上便患胸悶。这几句表示阴阳一样可以說明人体內的病理現象。中医根据这一种阴阳学理来推断病理，再根据这种推断来糾正这种阴阳顛倒或不平衡的情况使之平衡或統一，成为中医有力的辯証治疗原则。

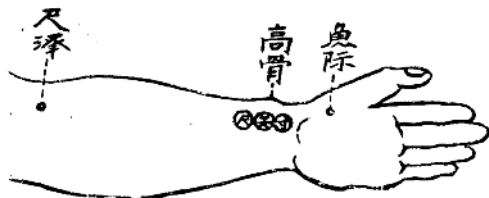
从以上粗淺的一点体会，可見阴阳虽然是二个对立的名詞，但随着不同的事物和变化，用它来代表万物都可以，所以它是实有所指的而不是空洞的。阴阳在正常狀況之下，是相对对立，互相关系、互相制約而求得統一的。中医治病能从整体观点出发，以及推論人体內的生理平衡与病态也就是本着一个阴阳的大道理。

3. 對中醫現行所應用之脈診的體會

脈診乃中医四种綜合診查方法之一，不能孤立的来应用。在世界医学中捫脈也是診斷学之一，但經過学习內經知要后，我体会到我們祖国医学中的脈診(称为切脈)比較最精細而有独到之处。茲將現代中医所应用的切脈法，仅就我能体会到的，记录于下：

(1) 現在中医切脈的部位：現所常用的称为寸口切脈法，即在桡骨动脈上切診，寸口切脈也可分为三部九候。所謂三部即寸关尺三部，而每一部又有三种取法即浮、中、沉、故名九候（难經）。

(甲) 寸关尺的定位：



寸关尺的定位可看上图。鱼际到尺泽共长1尺零9分，这种尺寸是以各人身体大小不同而有差异，不是现在的市尺。

寸脉：鱼际到高骨将是一寸，故名寸脉。

尺脉：尺泽穴（在臂弯横后处）至高骨处将是一尺，故名尺脉。

关脉：尺脉与寸脉到高骨交叉处有过关之意，故名关脉。

(乙) 浮中沉的意义——浮中沉是在切脉时，我们手指所放置之处的深浅轻重的不同程度而分为三种：

浮：指头将触皮肤即有脉搏之感的切脉法。

中：指头切在脉上不松不紧合乎中度的切脉法。

沉：指头紧按，甚至于紧到骨深处的切脉法。

(2) 切脉与呼吸的关系以及辨别平病脉的方法。

这两点在平人气象论上说得很清楚，兹简略记下：

① 脉数的标记

正常脉：正常的一息（呼吸各一次）四跳。

迟脉：一息只二跳或以下，表现在寒症。

数脉：一息四跳以上，表现在热症。

体会：表示当时古人没有记时的东西而能很好的（合乎科学的）利用正常人的呼吸（医生自己）来决定一定时间内的脉搏的速度，这个数字是合乎科学的。

② 滑脉与滞脉

滑脉：天不热，脉来急去缓而流利，表现在实证（如感了邪气）。

滞脉：血凝气滞，脉不流利，表现在虚症如痹症。

此外，切脈的時間與季節也有很重要的關係，如切脈最宜於早晨空腹，這是合乎科學的。至於正常的脈與季節的不同，本人尚無一點經驗，以後有機會時當細心摸索再論。

這以上是脈診的一小部分，我認為是初學中醫時應該熟記的，以便脈診在配合其他診斷方法中起得一定的作用。

4. 中醫的隨症求因隨因定法的治療原則

在治則一章中我覺得最重要的是要掌握中醫治療的原則，根據內經知要的講法，中醫治療的原則是隨症求因隨因定法。

(1) 病因：既然治病先要知道病因才能確定治療方法，那麼什麼是病因呢？所謂病因概括有二，即外感與內傷，外感乃指風、寒、暑、溼、火、疫等，而內傷則指情志、勞倦、飲食、蟲積等。

(2) 如何由症求因：據中醫的陰陽學說把症候分為陰、陽、表、裏、寒、熱、虛、實，稱為八綱，表熱實為陽，裏寒虛為陰，所以陰陽又是八綱之大綱。這八綱的每一個字都是指症而言，但是這一個症字並不是一個症狀，可能有多种症狀，成為一個症即等於現代西醫的症候羣，每一症羣歸納成為一個“症”，這個症，中醫認為也就是因。

(3) 如何由因定法：既然中醫的因，可以由以上的八綱的“症”來區別或由外感與內傷來區別，每一個中醫的“症”是一個症候羣，所以決定治療的辦法是有了“症”就能定法，其治療辦法總括有八法即：汗、吐、下、和、溫、補、清、消。例如：有一病人惡寒、發熱、頭痛而脈又浮，這個病人的病“症”（即因）當然屬於表，可以用外解的辦法如汗法是可行的。這不過表示我對這由因定法的一個假設例子，當然在臨床時不是如此的單純的。

此外，又有將病症追求它的病因（外感、內傷）病型（虛實），病所（表裏），再來定法，實際仍不外八綱八法的原則，不過可以幫助我們分析與記憶。總之，中醫治療的原則是合乎辯證的，而且是一個複雜細致的工作，並不如我以上所提出的幾點原則的單純，我們必須細心研究，再結合臨床，細心的體會才能取其精華。

學習祖國寶貴遺產——“內經知要”

福新面粉廠醫師 龔文秀

光阴荏苒，西医学习中医在职班，开学轉瞬半載，經典著作“內經知要”已講完。我听了老师的講課，丰富了自己，了解了許多學說，更增加了临床上診斷理論。古典医学文字虽深奥，但靜心研究其實質精神是偉大的，虽然尚未能使之科学化、近代化，但祖国医学是历几千年，就亿万人体临床研究經驗，經祖先諸子百家千錘百煉所完成的結論并立为方剂，初覺空泛玄妙，其实秩序井然，統一完整，故每見奇效。我国在建設社会主义，卫生医藥正在向科学进军，为了保证人民身体健康，解除羣众疾苦，亦唯有中西医团結，西医学习中医，深入中医門徑，發揮祖国医学，相互取長补短，中西合流，成为未来光輝的現代医学，使卫生保健事业更好的为人民服务。

我們所学的內經知要，是明李念莪編著，分上下兩卷，上卷“道生”“阴阳”“色診”“脈診”“臟象”，下卷“經絡”“治則”“病能”，内容丰富，含义广泛，包括保健、診斷、生理、解剖、病理、治疗、预后等。这是祖先們就几千年亿万人体在临床上和理論上苦心鑽研实际經驗的积累成果，具有原則性的指导作用。不但祖国医藥奉为依据，今后中西医藥亦必須作为綱領准繩。現在將我听課所得及日常在临床上对各篇的体会，写在下面。

1. “道生”全篇精神以“天地人和”为主，以天时地理与个人体

質相結合，注意起居飲食，鍛煉身體，增加抵抗力來防御疾病，這是主動的預防為主原則。如內經中所說的“上古之人其知道者，法於陰陽，和於術數，飲食有節，起居有常，不妄作勞，故能形與神俱，而盡終其天年，度百歲乃去”。現今政府提倡保健工作，蘇聯主張有長壽法，我們祖先有這許多養生健身法則，我們將如何結合目前社會實際情況，利用它來提倡保護身體，延長寶貴的壽命，為社會主義建設而努力。

第二節對腎病氣功療法說：“腎有久病者，可以寅時面向南，靜神不亂思，閉氣不息，七遍以引頸嚥氣，順之如嚥甚硬物，如此七遍後，餌舌下津無數。”這是氣功療法，即所謂靜坐盤腿，閉目嚥氣引下，歸納丹田。據老人親友有功人体会，對身體很有益，在萬籟俱靜，靜氣寧神，專心一意，是給腦神經一個優良的休息機會，不僅能治腎虧病，對許多慢性胃病、神經衰弱等亦有很大功效。祖先有這樣不花錢的好辦法，我們何不指導一部分慢性病人去實行，我想一定能得到滿意的結果。

2. 陰、陽、表、里、寒、熱、虛、實，是所謂八綱，在診斷疾病上，能綜合地將一個病症鑑別，分析其病源、部位、內外、輕重程度，局部、全身情況，因此得到了明顯的判斷來確定治療的方法。所謂八法“汗、吐、下、和、清、溫、消、補”，這是綜合全面性診療法則。六經者，“太陽、陽明、少陽、太陰、少陰、厥陰”，分手足成為十二經脈，以體內五臟六腑加心包，即心、肝、脾、肺、腎。心包胆胃、大腸、小腸、三焦膀胱，六經之為病，以外症感冒來講，是否以次傳轉向不能以科學及近代學說來理會，不過呼吸、消化、循環、泌尿諸系在生理上有一定相互關係。病原外為六氣，“風、寒、暑、濕、燥、火”，內有七情六欲，“喜、怒、憂、樂、思、恐、驚”。從以上來分析病症，可深切的了解受病之因，兵家所謂“知己知彼，百戰百勝”。“陰陽”是一個包羅萬象，廣泛性相對的代名詞。陰者陰症，消極的寒性，病勢伏沉，難以顯發，其脈多現沉遲，細弱微無力，其征多惡寒厥冷等。陽者陽症，積極的熱性，病勢發揚，無不可見，脈

是数浮大滑，洪弦，其征多发热，故阴阳是相反，判若霄壤，不得不严为分之。例如同一感冒阴性以热性发扬之然，若阳症则以冷性沉降之藥，故在中医有此全面分析，否则反不易治病，不能使病程縮短或痊愈反能增剧，而西医以体温計量燒为唯一依据，高熱以一般退熱或冰冷之，有时遇到困难不解，故这全面系統的診斷分析是值得今后进一步深入研究的。

“色診”“脈診”：中医四診，所謂望、聞、問、切。色診与脈診为四診中之一部分，中医臨床診斷的方式方法很注重望聞問切，所謂“上工治病”，即富有經驗的医生，只要望一望人之神色，听一听人之呻吟，即能了解病之七八。古时神医扁鵲、华佗等多有这样傳說。

用四診这一套程序来診病，真是一个好方法，我做医廿年来，就喜欢运用这一套先看一看病人举动神色，听一听病人呻吟情况，即可知病的一般輕重緩急；其次問病人既往症、現在症、生活、工作、家庭情况，而臆断屬那一类病，然后量燒、切脈、看一看舌苔，再結合听診、打診及檢查，必要时做显微镜檢查血、尿、大便、小便、血沉、各种反应以及X光透視、拍片、病理組織、切片等，明确的給以診斷。若在病人多、工作繁忙、設備条件不够的情况下，应用四診是更有帮助而必須的。

“色診”：照內經所云，我們虽然不能领会那么精微詳細，知其五臟，知其生死，但值得我們有条理的去研究，在平日臨床所看到的，不管健康的人及患各种病的人，病勢进展或消退，都表現着不同的形色，今后还要虚心学习，系統整理，茲將我平日看舌苔所得列图如下：

舌者为心苗，有許多病情表現在舌上，腸胃病更是重要。



舌苔注意舌本身色澤及苔之色澤，平常健康的人，舌本身淡紅，并有薄白苔。一般苔白屬寒，苔黃屬熱，苔膩濕重，苔赤陰虛，中指抽心血亏，黑干熱盛熾熾（傷寒高熱），苔浮滑陽虛。

“脈診”：脈乃氣血運行之勢力，血液循環之隧道，生死之總機。平人之脈徐而和，无太過不及，自有一种雍容和緩之狀，决非机械的以搏數多寡而肯定一切。脈原富敏感性，在无病時，精神稍有感動，立即变化，有病時形成种种影响变化，故有浮、沉、迟、数、滯、瀉、虛、弱、細、強，結合四時五臟，有春弦、夏鉤、秋毛、冬石。七情病凭脈为先，故氣虛則脈軟弱，陰傷則脈弦細，浮在表，沉在里，迟則為寒，数則為熱等，自古名醫如王叔和、李瀕湖對脈學都很有研究，總結了几十年的寶貴經驗。然脈者，須從經驗中領會，非筆墨所能形容，能養成習慣，切脈探病，深入堂奧，繼先人經驗加以科學研究，也必有助於診斷。

‘臟象’：這雖多敘講生理，以五臟六腑為主，臆斷各臟功能，所謂“心者君主之官，神明出焉”。人為萬物之靈，有高度的集中神經中樞，大腦兩半球及大腦皮層與內臟（雖不隨意）都有調節作用。几千年前生理解剖，在封建制度下，我們不可否認是落後的，不甚正確的。近世科學昌明，生理解剖亦精，依據巴甫洛夫學說，（機體結合外界客觀物質反應）證明臟象里對五臟六腑的說法，如肺六叶，肝七叶等，大部是臆斷的東西。若仍依錯就錯下去，這亦不好，責任就在我們如何保存祖國醫學的精髓，更正、發揚其中很多部分於近代學說者。如人之四海，腦為髓海，心為血海，肺為氣海，胃為水谷之海。肺胃心腎是呼吸循環消化排泄系統主要臟器。几千年前，祖先們已見到其主要作用，這是相當偉大的。

“經絡”：主要講三陰三陽，以手足分成十二經，以五臟六腑及心包各主其功能，脈絡貫通表里，營養身體，保衛生命。

另有奇經八脈，沖、任、督、帶、陰維、陽維、陰蹻、陽蹻，此十二經絡及奇經八脈各有起訖經絡，以今對照之，循環系統、神經系統、淋巴系統、內分泌系統尚多不能符合得來，解剖上找不到這東西，怎樣去理解發掘這東西呢？當然是很大疑問，古人解剖生理學不發達，而几千年諸家經驗有這樣東西，分列起訖亦這樣詳細。我在臨床針灸上體驗亦不夠清楚，不過有這樣感覺：每經絡起訖反射有一種思想意識：酸、麻、痛、熱的感覺反射，因循着這經絡，與神經路綫不同，興奮抑制擴散導着，但亦不是那樣明晰，究竟能確定是什麼東西，我們不能放棄它，要認真研究它。

“治則”：從分清病的“標本、陰陽、虛實、寒熱、表里”確立治法“汗吐下和清溫消補”。在藥方之君臣佐使配合奇偶制之，應用藥之性能“寒熱溫平涼”五味“辛甘苦酸鹹”。其中如“治病要先求其本”“急則治標，緩則治本”“逆者正治，從者反治，從多從少，觀其事也”，“熱因寒用，寒因熱用，塞因塞用，通因通用，必伏其所主，而先其所因，其始則同，其終則異，可使破積，可使潰堅，可使氣和，可使必已”。這許多都是在臨床上的金科玉律，治法准繩。

“病能”：全章主要述生病之根源、誘因，風、寒、暑、濕、燥、火；六氣所發內外病症、及七情六欲九氣的病症、發病各臟腑之症狀，轉歸鑑別及預後，並以天時地理及陰陽虛實寒熱表里分析，內科咳嗽、風（外感）、熱、痛、癢、癢、痧，外科癰疽都詳細，很多地方是符合近代醫學。其中經脈篇有“太陽手陽明也，是動則病齒痛頸腫”在經絡章“太陽手陽明之脈起，手大指次指之端，循指上廉出合谷兩骨之間……其支者从缺盆上頸貫頰入下齒中”，在針灸有“面口合谷收”齒痛以主穴針刺合谷可止，若齒痛甚，用強刺激無不應效，我曾針過許多病患，據反映云，針刺入虎口或合谷即酸上傳。頸主口內，從這可證明經絡推測十二經絡有存在的一定意義與進一步研究價值。同時亦證明所謂太陽手陽明之症狀千真萬確，章中如“諸風掉眩皆屬於肝，諸寒收引皆屬於腎，諸氣膈鬱等皆屬於肺，諸濕腫滿皆屬於脾，諸熱昏厥皆屬於火”等等，多符合病理症狀。

總結來說，我從半載來听课與平日自學臨床体会到“內經知要”是學祖國醫學必要的基礎，它的文字雖深奧複雜，但是几千年來的遺產，內容豐富，包括很廣泛，是全面整體，有條理系統，提綱挈領，偉大的經典著作，假若能使之普通近代科學化，確是我們醫學界學習的指南針，臨床的准繩。

內經是祖國几千年來生理、病理、 藥物、治療的經驗總結

武漢市第16女子中學醫師 劉慧真

參加中醫學習以來，已有三月余的時間，“內經”一書是學習完了。這本書是中醫的經典著作之一，它的文字深奧，必須刻苦鑽研多番複習，當有一定的收穫，因時間和文化的限制，我是談不上有什麼心得可寫，僅只能說，我有了一些膚淺的認識，今將我的認識向中醫老師們匯報一下，錯誤的地方，希老師們給予指正。

“內經”內容豐富，它包括了生理病理藥物及治療，它是勞動人民几千年來和疾病作鬥爭一点一滴的經驗總結。

“道生”所謂道生是我們祖先在生活中實踐的經驗，專論養生的道理，如何防止疾病，充實體力和延長壽命的方法，從現在來說，就具有衛生保健的意義。內經上說“虛邪賊風避之有時”“恬澹虛無真氣從之”又說“精神內守，病安從來”，這都是教我們要保持機體的平衡和協調，注意四季氣候之變化，首要注意的是精神健康。想我們祖先在兩千多年以前，就知道健康身體必須要作好預防，所謂的養生之道都有它的唯物觀點，它把養生的道理環繞在內因和外因的兩個方面，有力的掌握了人體的完整性和環境的統一性，從現在來說，“人”要有正確的人生觀，不妄想，勿雜念，生活有規律，欲念有節制，能這樣人之機體平衡協調疾病侵入的機會就少，否則易受外界物質和精神上誘惑等影響思想不安，因此睡眠及食欲亦受影響；機體平衡作用