

上海研究生教育用书

黄帝内经专题研究

主编 王庆其 周国琪

上海中医药大学出版社

本教材得到上海市研究生教育专项经费资助

黄帝内经专题研究

主 编	王庆其	周国琪	
编 写	王庆其	周国琪	陈 晓
特 邀	凌耀星	熊继柏	郑家铨
	赵明山	吴润秋	邢玉瑞
	陈文国	包来发	胡文骏
	曲淑琴	张宇鹏	
协 编	李海峰		
审 定	凌耀星		

上海中医药大学出版社

责任编辑 何倩倩
技术编辑 徐国民
责任校对 冯佳祺
封面设计 王 磊
出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

黄帝内经专题研究/王庆其,周国琪著. —上海:上海中医药大学出版社,2002

ISBN 7-81010-663-5

I. 黄... II. ①王... ②周... III. 内经-专题研究-研究生-教材 IV. R221

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 038444 号

黄帝内经专题研究

主编 王庆其 周国琪

上海中医药大学出版社出版发行
新华书店上海发行所经销

(零陵路 530 号 邮政编码 200032)

丹阳教育印刷厂印刷

开本 787×1092

1/16

印张 16.5

字数 402 千字

版次 2002 年 7 月第 1 版

印次 2002 年 7 月第 1 次印刷

印数 1-2100 册

ISBN 7-81010-663-5/R·629

定价 34.70 元

前 言

在现代科学迅速发展的新世纪，中医学面临着前所未有的机遇与挑战，对于中医学的经典《黄帝内经》的学术思想如何做好继承与创新，这是值得我们思考和关注的问题。

所谓继承，是对过去的事物或思想的继续和承受。《黄帝内经》系一部诞生于 2000 余年前的古代医学经典，我们今天为什么还要强调继承？

在世界传统医学中，古希腊、罗马、阿拉伯、埃及、印度等国的传统医学相继因西方医学的发展而被时代所淘汰，唯有中医学在现代科学迅猛发展的今天，却又重新步入现代科学的大厦之中，并日益受到世界人民的瞩目，这的确值得人们深思。中医学的整体医学模式、独特的理论体系、灵活的辨证方法、特殊的治疗手段、科学的药物配伍等等，均蕴含着丰富的科学宝藏，有待人们去“爬罗剔抉，刮垢磨光”。美国学者阿尔温·托夫勒曾经指出：“中国自己就可以成为科学思想发展的源泉，中国自己就可以成为生产者，它有这种潜力和能力，中国不仅是一个知识的消费者，它还是一个制造者。文化的产品或文化的生产过去一直是西方往东方流动，那么，现在它可能由东方流向西方。”德国哲学家歌德说过：“越是民族的，便越是世界的。”爱因斯坦说：从希腊哲学到现代物理的整个科学史中，不断有人力图把表面上极为复杂的自然现象归结为几个简单的基本关系，如力的分解、元素的离解、生物的解剖，以至认为生命现象、社会现象最终也许可分解为物理和化学两种运动形式，认为整个自然界除了物理、化学定律以外，再没有其他东西了。爱因斯坦的话概括了世界多少世纪以来科学家的基本思维方式——分析法、归纳法、逻辑推理法。他们不太了解或无法概述东方文化中的整体思考法和系统思考法。恩格斯说：世界不是一成不变的集合体，而是过程的集合体。“自然是一个无限的运动过程。自然过程是无限的运动方式及其相互作用的总和。在这无限的相互作用中产生了无限的变化。由于其作用方式的不同，形成了不同的类别。”（傅景华：《中医过程导论》）在对生命奥秘的探索过程中，还原论方法所取得的成就令人瞩目。然而，系统论、控制论、信息论等学科的出现，“生物-心理-社会医学模式”的提出，“心身医学”领域的不断拓展，又为整体医学模式披上了华彩。它提醒人们，在对复杂事物、现象研究中，“整体大于它的各个组成部分之总和”。于是，“东方文化热”、“中医热”渐成时尚。作为新世纪岐黄的传人，如果不去重视和研究东方文化，不弄通中医学这一中华民族文化中的瑰宝，这有负历史，也有悖于世界潮流。诚如卫生部张文康部长所说：“历史的经验证明，人们越是追求现代化的时候，越容易忽视和丢掉民族优秀的传统文化，因此我们要认真搞好继承。”

对于如何继承好中医学，张文康部长有一段颇为精彩的话：“发展中医学，首先应该继承中医药，继承是发展的基础和前提。我们的同志不要远远地看它一眼，就去评头品足，说三道四，要认认真真地学习中医药，深刻理解它的科学内涵，努力继承它的精华。”对于《黄帝内经》学术的学习继承也应该如此。《黄帝内经》的理论体系包括认识论（即理论认识的来源和依据）、本体论（关于中医学研究对象的基本理论）、方法论（认识生命和维护生命健康的根本方法），这些内容中蕴涵着中医学的精华，值得我们深入发掘、

探索。只有立足于发展来研究继承，才能提高继承的层次。

创新是以已知的事物为起点，探讨未知的事物，使之冲破原来水平的活动。对于中医学来说，为什么在提倡继承的同时，还要强调创新呢？

在国际性和平和发展的时代以及科学技术革命浪潮中，包括中医学在内的我国医药卫生事业正面临着一系列现实与未来的挑战。在科技革命的推动下，已经引发了以生物技术和遗传工程技术为代表的第三次医学革命。在这一情势下，迫切需要用新的医学理论知识和技术方法诊治疾病，以维护人体健康，延长人的寿命；人类生存环境、人口数量和结构的改变，医学模式、疾病谱、死因谱的变化，都不断地向医学界提出新的要求；我国国民经济和社会的迅速发展，人民医疗保健需求大幅度增长，医疗卫生经费的不断增长，给国家带来沉重的负担，也必然给医学界带来新的矛盾。这些问题同样是中医学所面临的新挑战和严峻考验。随着中医学在世界范围内不断传播，经济比较发达的国家凭借自己的科技优势，积极开展对中医药的研究和开发利用，必使我国中医药学面临着激烈的竞争。我们再也难以“历史悠久”，“博大精深”这样的赞词为满足，不能躺在前人留给我们的“功劳簿”上不思进取。世界上任何事物总是在不断运动中发展的，否则就可能被历史的潮流所淘汰。我们不能让中医学理论永远停留在“自发的”、“朴素的”水平上。一句话，创新是中医药进步的灵魂，也是中医药事业发展的不竭动力。

当前，中医界已经形成了这样的共识：用现代科学技术手段来研究和发展中医学。但人们常常担心中医学一旦吸收了现代科学的东西，就会“变味”，失去中医学的特色。中医特色是在特定的历史条件下产生的，也随着历史条件的变化而发展，一个时代有一个时代特色的科学，当代中医学就是当代人的意识和科技水平上的中医学。更何况特色主要不在形式和外表，而在本质。而本质又常以功效来显示和验证。《黄帝内经》体现了秦汉时期的学术思想特色和科技水平，《伤寒论》体现了汉代辨证论治思想特色和临床医疗的水平。《黄帝内经》和《伤寒论》的学术特色不同，是后者发展了前者的特色，从而推进了中医学的发展。我们所处的时代，不仅是科学技术革命蓬勃发展，信息急剧膨胀并迅速传播的时代，而且还是人文科学、自然科学、东西方文化大交流和大融会的时代。如果我们脱离这样一个时代背景去研究和发展中医学显然是不现实的，也不可能求得真正的发展。既然《黄帝内经》的作者尚且懂得吸收当时先进的哲学思想和科学技术知识，那么我们没有任何理由不去汲取、融会现代先进科学技术，去发展中医学，创造出具有新世纪时代特色的中医学。

《黄帝内经》的问世，是中医学发展史上的里程碑，21世纪的中医学发展将从突破《黄帝内经》藩篱、创造新理论开始。

王庆其 于上海中医药大学
辛巳年仲春

编写说明

本教材是上海市教育委员会组织编写和审定的，供高等中医药院校中医专业研究生教学使用。

为了适应中医高层次人才培养的需要，亦基于研究生教育是本科基础上深化的性质，本教材以专题研究的形式进行编写。全书共分为四部分：总论、理论体系研究、临床应用研究、现代多学科研究。总论介绍对《黄帝内经》的文献研究概况、学术价值、诸子百家思想的渗透、注释与校勘、学习方法等。理论体系的研究选择了阴阳、气、神、发病观、养生、体质、心身相关等专题。临床应用部分以《黄帝内经》论述的病证为专论，结合临床应用，阐述其学术价值。现代多学科研究部分对近年来对阴阳、五行、气、经络等理论从哲学、方法论、实验研究等角度作了专题综述。在专题研究之后，附有相关《黄帝内经》原文、思考题及参阅书目，以供研究生学习时参考。

学习的目的是使研究生能对《黄帝内经》理论有较为系统的认识，并对《黄帝内经》研究的方法和现状有所了解。

本教材主要由王庆其、周国琪、陈晓联合编写，并特邀上海中医药大学凌耀星教授、包来发研究员、陈文国教授、胡文骏教授，湖南中医学院熊继柏教授、吴润秋教授，辽宁中医学院赵明山教授，福建中医学院郑家铨教授及陕西中医学院邢玉瑞教授等参加编写。全书最后由凌耀星教授审定。成编过程中，李海峰同志作了许多打印工作。

编写研究生的《黄帝内经》教材实属初次尝试，限于学术水平，难免有不当之处，望同道及时提出宝贵意见，以便进一步修订提高。

编 者

2001.4

目 录

第一部分 总论

论《内经》的学术价值·····	(3)
论《内经》的唯物论观点·····	(7)
论《内经》与诸子·····	(10)
论《内经》与中庸·····	(24)
《内经》注释分歧的原因 ·····	(29)
论《内经》的互文·····	(32)
论《内经》内证校勘·····	(34)
《内经》“取类比象”的方法及其局限性·····	(37)
《内经》文献研究概况 ·····	(40)
学习《内经》的方法与态度·····	(53)

第二部分 理论体系研究

《内经》阴阳学说钩玄 ·····	(61)
《内经》“气”理论钩玄·····	(70)
《内经》对“神”的认识 ·····	(78)
论《内经》心身相关问题·····	(86)
论《内经》的体质学说·····	(91)
论三焦的两个系统·····	(108)
论《内经》的发病观·····	(113)
《内经》病机十九条的启示 ·····	(119)
论《内经》的养生学说·····	(123)
《内经》运气学说的学术价值 ·····	(130)

第三部分 临床应用研究

十二经病候对辨证论治的启示·····	(137)
《内经》理论对脏腑辨证的启示 ·····	(146)
论《内经》喘证的辨治·····	(150)
浅析《内经》中的积聚证·····	(154)
《内经》论厥之探析 ·····	(159)
《内经》痛证之辨治 ·····	(164)
《内经》消瘴的病因与证治 ·····	(176)
《内经》外感热病理论的学术特点 ·····	(179)
论五脏六腑咳的证治·····	(187)
《内经》出血病证的证治 ·····	(191)
《内经》汗证证治探析 ·····	(195)

《内经》睡眠障碍的机理探析	(199)
《内经》水肿病机理论述略	(205)
《内经》癫疾的概念与证治	(209)
《内经》黄疸证治研究	(212)
“中阳溜经”和“中阴溜腑”探析	(216)
《内经》标本含义及其临床应用	(221)
学习《风论》的临床体会	(228)
第四部分 现代多学科研究	
阴阳学说的现代研究	(235)
五行学说的现代研究	(238)
气的实验研究	(242)
经络的现代研究	(249)

第一部分

总 论

论《内经》的学术价值

当历史推演到 21 世纪时，我们重新审视 2 000 余年前的《黄帝内经》（以下简称《内经》），它的学术价值究竟何在？

一、奠定了中医学的理论体系

在世界医学史上，除了中国传统的医学以外，曾经有希腊、罗马、印度、埃及、阿拉伯等多种传统医学，但是经过漫长历史的演变，年移代革，或华光暗淡，或荡然无存，或沦为民间医学，唯有中国的传统医学虽迭经磨难，却一枝独秀，不仅得以延续，而且日益受到世界人民的青睐，这在世界医学史上是值得令人深思的。笔者认为，其中原因除了中医学具有独特的疗效外，就是因其拥有一套较为完整的理论体系，而《内经》是中医理论体系的奠基之作。

试想，没有科学的理论支撑，中医药学能始终维持其勃勃生命力而延续至今吗？

在《内经》问世以前，中国医学处于医疗经验积累阶段，尚无理论可言。及至春秋战国时期，出现了道家、儒家、墨家、法家、阴阳家、兵家等学派，成为我国历史上学术思想最为活跃的时期，为医学理论的形成奠定了哲学基础。爱因斯坦说：“如果一个自然科学的理论，没有认识论作为依据，是站不住脚的。”《内经》的作者自觉地吸收了当时比较先进的哲学思想作为理论支柱，并与医疗经验有机地结合起来，从而使之升华，形成独特的中医学理论体系，为中医学术的发展奠定了理论依据和指导方法。这也是中医学历经千年而不衰，且在世界传统医学中独树一帜的根本所在。

二、确立了天、地、人三才医学模式

《内经》认为，人是自然界的产物，人的生命现象是自然现象的一部分，强调人与自然是一个不可分割的整体，它们遵循着同一自然规律。于是，将人体置于自然环境和社会环境这些大背景下来考察生命的运动规律。因此，《内经》要求每一个医生应该“上知天文，下知地理，中知人事”。天地的变化，社会人际环境与身心的健康有着至为密切的关系。三才医学模式贯穿于整个中医学理论体系，指导人们认识人体生理、病理及防治疾病等医疗实践活动。

三才医学模式告诫医生们不仅要注意患者的“病”，更要注意生病的“人”，知道谁生了病，有时比了解生了什么病更为重要。在整个医疗过程中还应注意医患关系对医疗效果的影响。基于这一思路，《内经》关于健康的定义是：①躯体无异常变化。②内部功能和谐，形神合一。③与外界环境相适应。

令人惊奇的是，三才医学模式与近年医学界提出的“社会－心理－生物医学模式”的基本观点是相通的，它们都是从人与周围环境的相互联系中把握人体的生理病理，两者都注意到精神心理因素在健康与疾病中的重要作用。

三、树立了多学科研究医学的典范

翻开《内经》，其内容远不止涉及医学一门学科，它还吸收了中国古代劳动人民和科学家对天文学、历法学、气象学、生物学、地理学、心理学以及哲学等多学科的研究成

果。《内经》对中医学的贡献不仅在于它汇集了秦汉以前的医学成就，而且也为我们垂示了多学科研究医学的典范。

《内经》时代这种多学科综合研究的形式，一方面固然反映了古代科学尚未精确分化的特点，但另一方面却说明了医学科学与其他自然科学以及哲学之间是互相联系、互相渗透的。这种学科之间的联系、渗透、融合，正是产生新学说、新理论的重要途径，也是学术发展的重要规律。为什么《内经》所确定的理论原则至今还有一定的生命力，某些现代新兴的边缘学科，如医学气象学、时间医学、社会医学、医学心理学等之所以常常可以在古老的经典里找到若干雏形，其道理盖出于此。

现代科学已逐渐由高度分析的方法，趋向高度综合及综合与分析相结合的方向发展，而中医学术的发展越来越需要借助于与之相关的现代科学的理论和方法，才有希望获得突破，这一思路不正是可以从《内经》的成功中得到深刻的启迪吗？

四、《内经》是一部治病的法书

有人认为，《内经》是一部阐述中医学理论的著作。但金元时代张子和认为《内经》是一部治病的法书。

首先，《内经》所阐述的中医学理论是分析人体生理病理，指导疾病的诊断、治疗、预防的重要武器，至今仍然具有重要的实践价值，这是中医理论的生命力之所在。

以阴阳为例，阴阳学说导源于中国古代哲学，自被引进中医学领域后，使阴阳的概念不仅具有哲学的涵义，用以阐释事物相互对立而又统一两个方面，而且赋予阴阳以医学的内容，例如阴虚、阳虚二词，作为病理名词，具有医学的涵义，这里不再作为两个哲学概念来理解。阴阳的这种双重的涵义，使中医学的理论具备了思辨的色彩，同时可直接作为诊治疾病的指导。

再以藏象理论为例，《内经》开藏象学说之先河，以五脏为中心，把六腑、五气、五神、五志、五体、五味、五色、五音、五声等构建成五脏系统，形成一个表里相合、内外相关的整体。在这个整体系统中，经络是沟通表里、联络脏腑的渠道，精气神是维护和主宰这个系统的中流砥柱。藏象理论比较科学地阐释了人体的生理机能和整个人体的生命状态。《内经》藏象理论在分析人体疾病状态时，奠定了脏腑辨证的雏型。如《素问·咳论》、《素问·痹论》、《素问·痿论》、《素问·风论》等篇章，将咳、痹、痿、风等疾病用脏腑作为疾病证候分类的纲要，咳有五脏咳、六腑咳，痹有五脏痹、六腑痹，每一病证均有各自的临床表现，治疗原则各异。现代所通行的脏腑辨证肇端于《内经》的藏象理论。

另外，据粗略统计，《内经》还记载了多种病证，尤其对热病、疟病、咳嗽、风病、痹病、痿病、厥病等病证的病因病机、临床表现和治疗方法作了专题讨论，许多内容和观点至今仍是临床实践所必须遵循的原则。例如，关于“五藏六府皆令人咳，非独肺也”的观点，“治痿独取阳明”的观点，“今夫热病者，皆伤寒之类也”的观点等，均是《内经》首次提出的，并沿用至今。《内经》中所论述的这些病证，有些虽然和现在临床的分型不太一致，但其对病机理论的分析、分类原则和方法等，已为后世临床医学的发展树立了楷模。值得提出的是，《内经》虽然没有明确提出“辨证论治”的治疗原则，但从它的脏腑分证、六经分证来看，却正是后世“辨证论治”理论及方法的起源。

在治疗方面，《内经》提出了因人、因时、因地制宜及因势利导、治病求本、同病异治、异病同治、标本缓急、补虚泻实、寒热温清、预防与早治等原则。在治法方面，除了

针灸和药治外，还涉及精神疗法、按摩、导引、药熨、沐浴、术数等方法，这些说明了《内经》治法的广泛性和多样性，其中有些疗法，如针灸、按摩、导引、精神疗法等，已引起中外学者的重视。

五、创建了经络学说与针灸疗法

当前国际医学界出现了一股“中医热”，与其说是“中医热”，不如说是“针灸热”，中国医学的走向世界是以针灸为先导的。由“针灸热”进而引发了探索经络实质的研究热点。经络学说的提出和针灸疗法的发明，现在被认为是中国继指南针、火药、造纸、印刷术四大发明之后的“第五大发明”。而经络学说的形成和针灸疗法的成熟应追溯到《内经》。

从《内经》以前的有关资料看，针灸疗法的应用和经络的发现，经历了漫长的历史过程，从砭石到九针，从局部的刺激到循经传感现象的发现，或“连穴成线”，或“先有经后定穴”，从脉演进到经络。但在《内经》诞生以前，这些经验的累积和理论的片断相当零碎，未形成体系。这从马王堆出土的西汉医书《帛书经脉》中的《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》有关记载中可以得到佐证，该书所载十一条经脉尚不互相联接，及至《内经》才形成了内容包括正经、奇经、经别、别络、经筋、皮部等内外联属的经络系统，明确了“经络之相贯，如环无端”，经络成为人体内传送信息而又与自然界密切相联的网络。

对经络现象的研究吸引着越来越多的国内外学者，他们运用电生理学、解剖学、神经系统等研究方法，采用穴位皮肤电测定、皮肤温度测定及液晶热象图、激光照相等多种手段，证实了经络现象的客观存在。对于经络实质的探究，已成为学术界研究的热点。有人认为，随着对经络本质的逐步揭示，有可能推动基础医学和临床医学的重大变革，进而推动生命科学的深入发展。

针灸疗法除用于处理常见病及麻醉外，还适用于治疗肿瘤、不孕症、艾滋病及减肥、戒毒等。可见，以《内经》为发端的经络学说和针灸疗法，已经显示出它灿烂的科学光彩。

六、应该确立《内经》在世界医学史上的一席之地

在公元前1世纪，当西方医学还处于巫术笼罩之中时，《内经》就已经旗帜鲜明地提出了“拘于鬼神者，不可与言至德”的主张，认为凡疾病都有其致病的原因，或六淫，或七情，没有什么神秘的；在对人体进行“解剖而视之”的基础上，建立了“以表知里”的藏象学说；认识到人体内的血液是流行不止的，“夫脉者，血之府也”，“经脉流行不止，环周不休”；肯定了心和脉的关系，“血出而射者”为动脉血，“黑而浊者”为静脉血，“清而半为汁者”为血清。被称为西方“医学之父”的希波克拉底，其著作与《内经》处于同一时代，他还不知道血液是流动的，至于血液循环的发现则在16世纪。《内经》依照五脏对疾病进行分类，而欧洲医学史上将疾病按器官分类是从2世纪罗马的盖仑开始的。《内经》采用阴阳五行的方法从体型肥瘦、年龄壮幼、性格刚柔勇怯、心理气质等方面对体质进行分类，远比希氏液体学说的分类详尽确切。《内经》对于脉搏的观察，发明用健康人的呼吸测定脉搏的速度。《内经》为后世制定了一整套极具实践价值的防治疾病的原则和方法，始终强调“不治已病治未病”。《内经》所发明的针刺疗法，至今仍显示出强大的科学价值，这些均是西方医学史所不可比拟的。遗憾的是，《内经》的医学成就尚未写进世

界医学史。我们确信，随着中医学走向世界，《内经》在世界医学史上终将占有一席之地。
(王庆其)

思考题

1. 如何评价《内经》的学术价值？
2. 试比较《内经》与《希波克拉底文集》的医学成就。

参阅书目

1. 龙伯坚. 黄帝内经概论. 上海: 上海科学技术出版社, 1980
2. 任应秋, 等. 内经研究论丛. 武汉: 湖北人民出版社, 1982
3. 何裕民, 等. 差异·困惑与选择. 沈阳: 沈阳出版社, 1990
4. 王庆其. 黄帝内经心悟. 贵阳: 贵州科学技术出版社, 1998

论《内经》的唯物论观点

距今2000多年的《内经》，以鲜明的唯物论观点和朴素的辩证法思想，为中医学奠定了正确的思想基础，使医学从神权迷信思想的束缚下解放出来，沿着医学科学的健康道路向前发展。下面谈谈《内经》的唯物论观点。

一、“气”是物质世界的本原

唯物主义者首先必须承认世界的物质性。《内经》以物质性的“气”来说明万物的形成、存在和变化。承认物质是世界的本原。如“气始而生化，气散而有形，气布而蕃育，气终而象变”（《素问·五藏气大论》），“恍惚之数，生于毫釐，毫釐之数，起于度量，千之万之，可以益大，推之大之，其形乃制”（《素问·灵兰秘典论》）。“气”是指不断运动着的细微物质，小到肉眼看不见，但它们是具有质量、占据一定空间的客观存在；当积累到一定数量时，便成为可见可量的有形之物。宇宙间有数不清的千差万别的物质，无不由“气”所构成。气的运动体现了物质的变化。一种物质的终了只是形象的变更，气依然存在而不会消灭。《内经》还指出气的运动形式主要是“升降出入”，其中“升降”是物质内部气的运动，“出入”是物质与外界气的交流。“升降出入”是有形物体包括人在内的一切有生命之物的共同规律。所谓“是以升降出入，无器不有，故器者生化之宇”（《素问·六微旨大论》），不论自然界乃至人的生理病理，无一例外。

二、物质第一性与精神的反作用

在物质与精神谁是第一性的问题上，唯物主义者回答是“物质第一性，精神第二性”。《灵枢·本神》：“所以任物者谓之心，心有所忆谓之意，意之所存谓之志，因志而存变谓之思，因思而远慕谓之虑，因虑而处物谓之智。”首句的“物”是客观存在作用于人之感官的“物”。意识决定于存在，主观依赖于客观，有了物，于是有一个从感性到理性逐步深化的认识过程，承认了物质第一性，精神第二性。末句“因虑而处物”说明了精神对物质的反作用，两者辩证统一。基于这种观点，在对疾病的认识方面，《内经》强调四诊合参，详细询问病史、主诉、体征、精神状态、自然环境、生活状况、社会环境的变迁等，在充分掌握客观资料的基础上，进行辩证分析，并作为论治的依据。《内经》对精神活动与生理病理关系，指出“人有五藏化五气，以生喜怒悲忧恐”（《素问·阴阳应象大论》），“肝气虚则恐，实则怒……心气虚则悲，实则笑不休”（《灵枢·本神》）。指出精神情志来自五脏生理病理活动，通过调治五脏，以解除精神情志疾患。另一方面又强调“怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下……惊则气乱，思则气结”（《素问·举痛论》），指出精神情志反过来可影响机体的病理。“志意和则精神专直，魂魄不散，悔怒不起，五藏不受邪矣”（《灵枢·本藏》），突出了精神意志对机体生理调节、抗病机制、治疗效应、预后转归等的重要作用。由此指出，在治病时必须注意人的精神状况：“一曰治神，二曰知养生，三曰知毒药为真，四曰制砭石小大，五曰知藏府血气之诊，五法俱立，各有所先……凡刺之真，必先治神”（《素问·宝命全形论》），把“治神”放在非常重要的位置，做病人的思想工作，通过诱导、说服，消除其顾虑，鼓舞其信心，调动其积极因素，以战胜

病魔，提高疗效。

三、反对鬼神迷信

《内经》也有“神明”、“魂魄”等名词。但其概念与有神论者所描述的超自然、人格化的幻象截然不同。如“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。故治病必求于本”（《素问·阴阳应象大论》）。这里的“神明”可理解为自然界万物变化的根本、力量和主宰，它存在于事物内部对立着的阴阳两方面。这段原文把包括人体在内的万事万物发生、发展、消亡的变化根源都归结到阴阳矛盾对立面的相互作用。医生必须从人体内部和人体与外界联系的阴阳关系中去寻求疾病发生的原因、机理和处理方法。这一观点是医学科学发展的最根本的前提。关于“魂魄”，如“生之来谓之精，两精相搏谓之神，随神往来者谓之魂，并精而出入者谓之魄”（《灵枢·本神》），“何者为神？……血气已和，荣卫已通，五脏已成，神气舍心，魂魄毕具，乃成为人……百岁，五藏皆虚，神气皆去，形骸独居而终矣”（《灵枢·天年》）。可见神、魂、魄是活着的人的象征，它只存在于活体之中，不能脱离气血精形体而独立存在。这与有神论者所说人死后魂魄依然存在，上天堂，下地狱等是风马牛不相及的。

《内经》反对神鬼迷信的旗帜是非常鲜明的，如“拘于鬼神者，不可与言至德……治之无功矣”（《素问·五藏别论》），“道无鬼神，独来独往”（《素问·宝命全形论》），指出自然界事物，包括疾病在内，都具有独立的、不以人的意志为转移的客观规律，绝对不是鬼神的作用。在《内经》时代，遇到一些不明原因突然发病的病例时，一般人都可能说“唯有鬼神之事乎？”而《内经》作者从唯物论观点出发，坚持“此亦有故邪，留而未发。因而志有所恶，及有所慕，血气内乱，两气相搏。其所从来者微，视之不见，听而不闻，故似鬼神”（《灵枢·贼风》）。强调疾病发生内有故邪，外加诱发因素，于是外因通过血气内乱而起致病作用，以科学的解释来反迷信。

四、驳不可知论

自古至今，医学上还有许多未知数。究竟人类能否从未知到知？不可知论的回答是否定的，而《内经》的观点恰恰相反。如对遥远难测的天体，日月星辰运行的规律，《内经》认为“仰观其象，虽远可知也”（《素问·五运行大论》）。《内经》里有不少关于天文气象的论述。在对疾病的认识和治疗方面，也持同样的观点。作者把疾病比作“刺”、“污”、“结”、“闭”，并说：“夫善用针者，取其疾也。犹拔刺也，犹雪污也，犹解结也，犹决闭也。疾虽久犹可毕也。言不可治者，未得其术也”（《灵枢·九针十二原》）。启发人们彻底打破“不治之症”的思想框框，积极探索，反复实践，则一定可以发现有效的解决办法，变不知为知，不治为可治，从而推进医学的发展。

五、梦与祝由的科学解释

梦是一种常见的生理现象，但常被看作吉凶祸福的征兆，使之蒙上一层神秘迷信的面纱。历代有不少详梦的专书，成为宣传迷信的工具。直至今日，还有人深信不疑。《内经》关于梦的问题有三篇文章，论述了梦境与脏腑气血阴阳盛衰的关系。如“阴气盛则梦涉大水而恐惧；阳气盛则梦大火燔灼；阴阳俱盛则梦相杀。上盛则梦飞；下盛则梦堕。甚饿则梦取；甚饱则梦予。肝气盛则梦怒；肺气盛则梦恐惧哭泣……”（《灵枢·淫邪发梦》）。把梦境作为生理病理的反应，认为大多可以通过治疗而消失，与详梦吉凶完全不同。“祝由”是古代祝祷治病的方法，属于巫术。《内经》说：“余闻古之治病，惟其移精变气，可祝由

而已。今世治病，毒药治其内，针石治其外，或愈或不愈……故祝由不能已也”（《素问·移精变气论》）。文章明言古代祝由可以治病，仅是一种传闻，即使治愈，也只是“邪不能深入”的轻浅之病，这种病一般不药也可自愈。文章重点在于警示人们治病只有及早通过药物和针灸等手段，如果轻信祝由，会贻误病情，以致“小病必甚，大病必死”，以驳斥祝由可治病的谬论，反巫术的立场是非常坚定而鲜明的。

（凌耀星）

思考题

1. 《内经》对“神明”、“魂魄”的论述其医学意义何在？
2. 谈谈你对“祝由”的看法。
3. 为什么说《内经》是唯物的？

参阅书目

1. 刘长林. 内经的哲学和中医学方法. 北京：科学出版社，1982
2. 杨 力. 周易与中医学. 北京：北京科学技术出版社，1989