

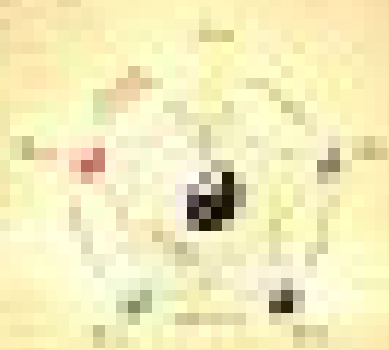
黄帝内经

谢普 主编



吉林大学出版社

黃帝內經



黄帝内经（应用版）

3

谢普 主编

吉林大学出版社



图书在版编目(CIP)数据

黄帝内经:应用版/谢普 主编. —长春:吉林大学出版社,2009.11

ISBN 978-7-5601-5040-6

I. ①黄… II. ①谢… III. ①内经 IV. ①R221

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 194214 号

书 名:黄帝内经(应用版) 全四册

作 者:谢 普 主编

责任编辑、责任校对:朱 进

吉林大学出版社出版、发行

开本:787×1092 毫米 1/16

印张:60 字数:1080 千字

ISBN 978-7-5601-5040-6

封面设计:唐文广

北京一鑫印务有限责任公司 印刷

2010 年 1 月 第 1 版

2010 年 1 月 第 1 次印刷

定价:298.00 元

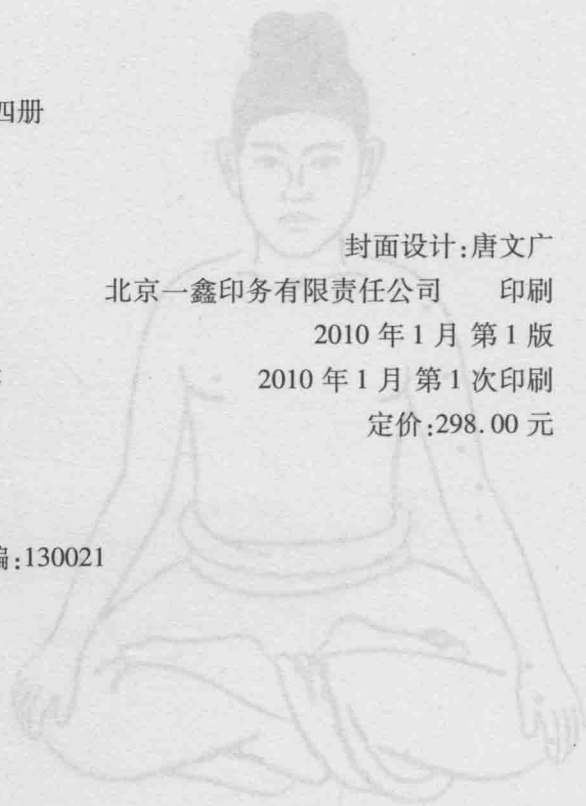
版权所有 翻印必究

社址:长春市明德路 421 号 邮编:130021

发行部电话:0431-88499826

网址:<http://www.jlup.com.cn>

E-mail:jlup@mail.jlu.edu.cn



前 言

《黄帝内经》是中医理论的奠基之作。学界认为，从内容分析，它是上古包括自有文字以来的殷商、西周、春秋战国等时期大量医学著作的汇编，基本定稿于战国末期，因为此时已出现该书的最早注本《黄帝八十一难经》；从音韵学角度分析，该书主体成书于汉代。书名冠称“黄帝”，却不是一人一时之作，正如西汉《淮南子·修务训》所说：“世俗人多尊古而贱今，故为道者，必托之神农、黄帝而后能人说。”

《黄帝内经》，在《汉书·艺文志》中著录为“黄帝内经十八卷”，是由《素问》九卷、《灵枢》九卷两部分组成的。其传本有三个主要系统，其一是《素问》、《灵枢》分别流传的系统；其二是《素问》、《灵枢》的分类汇编本——《黄帝内经太素》系统；其三是魏·皇甫谧《黄帝三部针灸甲乙经》系统，《黄帝三部针灸甲乙经》是由《素问》、《灵枢》、《明堂孔穴针灸治要》三部分分类汇编而成的。

历代医学家对研究整理《黄帝内经》付出了辛勤劳动，做了许多校勘和解释的工作，只是还没有人把它们汇集起来。本书所做的就是这一种汇集工作，希望你能在本书中找到对你有用的知识，那将是我们所愿意看到的。

目 录

第一章 内经论虚症

虚症治法理论	2
五脏虚症	12
相关病症	16

第二章 《黄帝内经》的药补

气的药补	64
血的药补	71
阴气的药补	75
阳气的药补	81
津液的药补	84
精的药补	88
神的药补	91
肺的药补	96
心的药补	98
肝的药补	103
健脾益胃的药补	110

肾的药补 115

虚损的药补 122

第三章 有补益作用的中成药

补气养气中成药 126

补血养血中成药 130

补精养精中成药 132

延年不老散 132

补阴养阴的中成药 134

补阳壮阳的中成药 136

补肺润肺的中成药 139

补益脾胃的中成药 141

补心养心的中成药 143

补肝养肝中成药 145

益肾补肾中成药 146

益智安神中成药 151

强筋壮骨中成药 155

抗衰老中成药 157

抗疲劳、改善亚健康状态的中成药 159

养颜护肤美容的中成药 160

增强性功能中成药 162

延年益寿中成药 164

增强妇女体质的补益类中成药 165

应用补益中成药需要注意的问题 167

历史名人使用过的补益中成药 168

第四章 《黄帝内经》补法临床验案精选

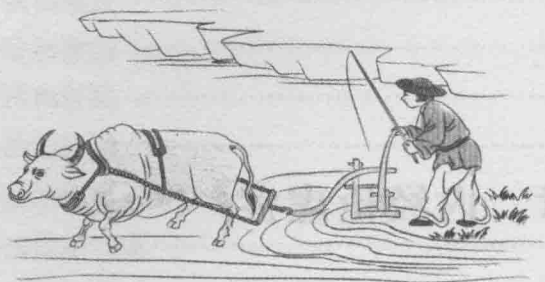
补法治疗痹症验案	171
补法治疗脱发验案	181
补法治疗皮痹验案	182
补法治疗腰病验案	184
补法治疗硬皮病验案	186
补法治疗重症肌无力验案	187
补法治疗抽搐症	188
补法治疗麻木症	189
补法治疗乳糜尿	190
补法治疗脾弱血虚症	192
补法治疗小便不利症	193
王少华治验	193
补法治阳痿	197
补法治阴茎异常	200
补法治肛门麻木	204
补法治唇颤	205
补法治口疮型舌炎	206
补法治胆瘁	206
补法治口僻	207
补法治舌痹	208
补法治舌痒	209
补法治脾瘁	209
补法治舌纵	210
补法治泻泄	211
补法治头痛	217
补法治咳嗽	220
补法治便秘	225

补法治遗精	226
补法治便血	226
补法治肝病	227
补法治胀满	228
补法治噎膈	229
补法治宗气虚	230
补法治眩晕	231

第一章 内经论虚症

病症的虚和实，是根据疾病在发生和发展过程中正邪盛衰状况，对疾病性质的判断。一般情况下，邪气有余为实证，其治当泻；正气不足为虚证，其治当补。正如《黄帝内经》在《素问·通评虚实论》中所强调的“邪气盛则实，精气夺则虚”。由此，揭示了虚与实的基本区别，决定于邪正双方在发病过程中的盛衰状况。“虚”，是指正气不足，是指以正气虚损为矛盾主要方面的一种病理反应；“实”，是指邪气亢盛，是指以邪气盛为矛盾主要方面的一种病理反应。可见正气虚是虚症形成的基础，当各种致病因素导致体内气血津液损伤，脏腑功能减弱，抗病能力低下，就会表现出正气对致病邪气的斗争无力，难以出现剧烈的病理反应。所以，在临床症候上，常表现出一系列的虚弱与衰退的现象。比如神倦乏力、心慌气短、自汗、面色无华，或五心烦热、盗汗，或畏寒肢冷、脉虚无力等虚象。相反，邪气亢盛是实证形成的基础，多见于外感六淫致病的初期和中期，或因痰、食、火、血等留滞于体内而引起，此时由于致病邪气和机体的抗病能力都比较强盛，或是邪气虽盛，正气尚未虚衰，抗邪有力。因而正邪斗争剧烈，反应明显，就会表现出一系列反应剧烈、邪气有余的病理反应。临床上常见到高热、狂躁、声高气粗、腹痛拒按、二便不通、脉实有力等亢盛之象，并将具有症状表现的症候称为“实证”。这就是《黄帝内经》强调的辨证虚实的总纲。

在临床辨证中，《黄帝内经》在其总纲的指导下，强调综合全身症状表现分析辨别的思想。不仅要明了脏腑功能为虚实变化之根本，还要掌握从经络之气的盛衰中别表里浅深的要点。在《素问·通评虚实论》中提出“夫虚实者，皆从其物类始，故五脏骨肉滑利，可以长久也。”的观点。物，指形体。即有形可见的组织、器官。类，相会的意思。滑利，指润泽通畅。长久，指生命可以长久，即健康之意。全句意为病症的虚实变化，



都是从其与形体的虚实表现相和的角度开始，所以当五脏调和于内时，那么骨肉润泽通畅，生命就健康。这里指出人体外在的形体组织与内在的五脏气血是一个有机有序的整体，

互为关联。《黄帝内经》强调人体的五脏是从五脏为中心的外会四时阴阳，内联六腑五官、五体等组织结构，通过经脉的络属，气血的通达所形成的五大功能活动系统。因此内在五脏的虚实病变，可反映在外在的形体上。从形体的虚实症状表现，可以推断五脏的虚实。病变虚实之本在体内的五脏气血盛衰。在《黄帝内经》对于虚实互见之证的治疗，往往主张先补虚而后泻其实的原则中可见一斑。如《灵枢·终始》说：“阴盛而阳虚，先补其阳，后泻其阴而和之；阴虚而阳盛，先补其阴，后泻其阳而和之。”《素问·评热病论》说：“邪之所凑，其气必虚”。《灵枢·百病始生》说“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人。猝然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人。”其中“其气必虚”的“虚”，“盖无虚”的“虚”，都是指正气虚损。因此，一般情况下，正虚和邪实都重者，则先治其虚，如虚实互见，常常是补虚与泻实同时应用，当疾病偏重正虚，多以补虚为主而兼以祛邪这是不容置疑的，然而当疾病偏重邪实时，往往在祛邪的基础上，还要兼以补虚这是不容忽视的。

虚症治法理论

【原文】

病之始起者，可刺而已；其盛，可待衰而已。故因其轻而扬之，因其重而减之，因其衰而彰之^①。形不足者，温之以气；精不足者，补之以味。

其高者，因而越之；其下者，引而竭之；中满者，泻之于内；其有邪者，渍形以为汗；其在皮者，汗而发之；其慄悍者，按而收之；其实者，散而泻之。审其阴阳，以别柔刚，阳病治阴，阴病治阳，定其血气，各守其乡，血实宜决之，气虚宜掣引之^②。

——《素问·阴阳应象大论》

【注释】

①因其衰而彰之：衰，指气血虚。彰，指明显，显著；彰之，指补之益之。

②掣引：掣，导引之意。

【语译】

病在开始的时候，可以用刺法治愈；病邪开始亢盛的时候，可待其病势衰减时，再针刺可愈。因而病邪轻浅的，当用发散的方法治疗；病实而重在里者，当用泻下通利的方法治疗；气血衰弱的，当用补益法，使气血旺盛。形体不足的，当用温养化气法；精不足的，可用味厚的药以补益；病位偏在上的，当用涌吐法，因其病势而祛邪外出；病位偏在下的，当用泄泻疏利等法，引邪从下通泄外出；病为脘腹胀满的，当用泻法；邪滞留于肢体的，当用汤液浸渍，使邪从汗出；邪在体表的，可用汗法以发散之；邪气猛烈的，当抑而止之；邪气盛实的，当用散法或泻法治疗。总之，要审察病情的阴阳属性，为柔为刚，阴胜阳病者治其阴，阳胜阴两者治其阳，使气血安定，各守其处，凡血分病属实的，当用刺血法治疗，气虚不足的，当用导引法治疗。

【原文】

必先度其形之肥瘦^①，以调其气之虚实，实则泻之，虚则补之。必先去其血脉而后调之，无问其病，以平为期^②。

——《素问·三部九候论》

【注释】

①度其形之肥瘦：度，有考虑的意思。形之肥瘦，指患者的整体状态。

②以平为期：平，指阴阳平衡协调。

【语译】

必先观察病人形体的肥瘦，以调整其气的虚实，气实的则泻之，气虚的则补之。若由于淤血造成的疾患，必先刺淤结的血液，而后再调其虚实。不论其病是怎样得的，当补就补，当泻就泻，以达到气血平调为准则。

【原文】

黄帝曰：形气^①之逆顺奈何？岐伯曰：形气不足，病气有余，是邪盛也，急泻之；形气有余，病气不足，急补之。形气不足，病气不足，此阴阳气俱不足也，不可刺之，刺之则重不足，重不足，则阴阳俱竭，血气皆尽，五脏空虚，筋骨髓枯，老者绝灭，壮者不复矣。形气有余，病气有余，此谓阴阳俱有余也，急泻其邪，调其虚实，故曰有余者泻之，不足者补之，此之谓也。故曰：刺不知逆顺，真邪相搏，满而补之，则阴阳四溢^②，肠胃充郭^③，肝肺内膜胀，阴阳相错。虚而泻之，则经脉空虚，血气竭枯，肠胃悞辟^④，皮肤薄著^⑤，毛腠夭皴，予之死期。

——《灵枢·根结》

【注释】

①形气：“气”谓神气。“形”谓皮肤筋骨血脉。

②四溢：谓俱盛。“四”是“皆”的误字。

③充郭：谓胀满。“郭”与“廓”古通。

④偃辟：肠胃无气也。

⑤皮肤薄著：谓皮肤紧贴近骨上。

【语译】

黄帝说：形气出现了有余或不足，怎样治疗呢？岐伯说：形气不足，病气有余的，是邪气实，应该急泻其邪；形气有余，病气不足的，这是阴阳都不足了，对这样的病人，不能用针刺治疗，误刺后，正气更加不足，就会导致阴阳俱衰，血气皆尽，五脏空虚筋髓枯槁，这样，老年人要死亡，壮年人也很难康复。若形气有余，病气也有余的，这是阴阳都有余了，对这样的患者，应该泻其实邪，调和虚实，使他不再发生偏盛。所以说，病有余的，应该用泻法，病不足的，应该用补法，就是这个道理。运用针刺不懂得补泻逆顺的道理，可以导致正邪相争。邪气实的误用了补法，就会阴阳都亢盛，因而肠胃大满，肝肺内胀，阴阳之气互相错乱。正气虚的误用了泻法，就会经脉空虚，血气衰竭，肠胃松弛无气，消瘦成皮肤包骨，毛发短，腠理干，可以说离死期不远了。

【原文】

太阳脏独至^①，厥喘虚气逆，是阴不足阳有余也，表里^②当俱泻，取之下俞^③。阳明脏独至，是阴气重并也，当泻阳补阴，取之下俞。少阳脏独至，是厥气也，趺前卒大，取之下俞，少阳独至者，一阳^④之过也。太阴脏搏者，用心省真，五脉气少，胃气不平，三阴也，宜治其下俞，补阳泻阴。二阴独嘯，少阴厥也，阳并于上，四脉争张，气归于肾，宜治其经络，泻阳补阴。一阴^⑤至，厥阴之治也，真虚痛^⑥心，厥气留薄，发为白汗^⑦，调食和药，治在下俞。

——《素问·经脉别论》

【注释】

①独至：谓脏气不和而有一脏太过者气必独至。有偏盛之意。

②表里；是指经脉之表里，在此指的是少阴和太阳。

③下俞：足俞也。指该经之下俞。即该经下部之俞穴。

④一阳：就是足少阳胆经。

⑤一阴：就是足厥阴肝经。

⑥痼：是酸痛。

⑦白汗：大汗不止。

【语译】

太阳经脉偏盛，就发生厥逆、喘息、虚气上逆等症状，这是阴气不足，阳气有余的缘故。治疗时，应该表里都用泻法，取足太阳经的束骨穴和足少阴经的太谿穴。阳明经脉偏盛，是太阳与少阳之气重并于阳明，当泻足阳明经的陷谷穴，补足太阴经的太白穴；少阳经脉偏盛，则发生厥气上逆，足少阳之脉盛于阳趺脉前，少阳盛则趺前之脉也盛而猝然加大，当取足少阳本经的临泣穴；少阴经脉偏盛，就是一阳的太过。太阴经脉切之搏击有力，应细心察看，是否是真脏脉出现，若非真脏，这是五脏之脉气减少，胃气又不平和，病在足太阴脾，是脾阴有余，脾阳不足所致，治疗时应该补阳泻阴，补足阳明经的陷谷穴，泻足太阴经的太白穴；二阴经脉的偏盛是少阴热厥，虚阳并越于上部，则心肝脾肺四脉都为之争相伸张，而病气归于肾脏，应治疗其表里的经络，泻阳补阴，泻足太阳的经穴昆仑、络穴飞扬，补足少阴的经穴复溜、络穴大钟；一阴经脉的偏盛，是厥阴经所主，厥阴盛，则真气必虚心为痠痛，厥气上逆，与正气相搏而为白汗，应当注意饮食调养和药物治疗，若用针刺，可取足厥阴经的太冲穴。

【原文】

今知手足阴阳所苦^①，凡治病必先去其血，乃去其所苦，伺之所欲^②，然后泻有余，补不足。

——《素问·血气形志篇》

【注释】

①苦：指疾病痛苦。

②伺之所欲：所欲，肝欲散，心欲软之类。伺，观察的意思。

【语译】

现知道手足阴阳十二经脉的疾病，一般治疗的方法是发现血脉壅盛的，必先刺去其血，以消除其痛苦。首先要观察五脏的欲散、欲软、欲缓、欲收等情况，才能知道病在何经，随后对有余的用泻法，不足的用补法。

【原文】

治诸胜复，寒者热之，热者寒之，温者清之，清者温之，散者收之，抑者散之，燥者润之，急者缓之，坚者软之，脆者坚之，衰者补之，强者泻之，各安其气，必清必静，则病气衰去，归其所宗，此治之大体也。

——《素问·至真要大论》

【语译】

气寒的用热法，气热的用寒法，气温的用清法，气冷的用温法，气散的用收法，气抑的用散法，气燥的用润法，气急的用缓法，坚硬的用软法，脆弱的用坚法，气衰的用补法，气强的用泻法，使正气清静安定，则病气衰退，各归其所属之处，这就是治疗方面的大体原则。

【原文】

帝曰：论言治寒以热，治热以寒，而方士不能废绳墨而更其道也。有病热者，寒之而热，有病寒者，热之而寒，二者皆在，新病复起，奈何

治？岐伯曰：诸寒之而热者取之阴，热之而寒者取之阳，所谓求其属也。帝曰：善。服寒而反热，服热而反寒，其故何也？岐伯曰：治其王气^①，是以反也。

帝曰：善。病之中外何如？岐伯曰：调气之方^②，必别阴阳，定其中外，各守其乡，内者内治，外者外治，微者调之，其次平之，盛者夺之，汗之下之，寒热温凉，衰之以属，随其攸利^③。谨道如法，万举万全，气血正平，长有天命。

——《素问·至真要大论》

【注释】

①治其王气：王气，指疾病的表面现象。

②调气之方：指调理气的方法。

③攸利：攸，“所”的意思。

【语译】

黄帝问：医论上说，治寒病当用热药，治热病当用寒药，方士们不能废弃这些准则，改变这些规律。有的患者，热证用寒药治疗反而有热，寒证用热药治疗反而有寒，寒热二症俱在，而且有新的症候出现，应当怎样治疗呢？岐伯答：凡是热症用寒法治疗反而有热的，应当取法于养阴，寒症用热法治疗反而有寒的，应当取法于补阳，以取治于寒热之气所从属的



根本，这就是所谓“求其属”的意思。黄帝问：用寒药反而有热，用热药反而有寒，是什么原因呢？岐伯答：单治疾病的旺盛之气，没有顾及到脏腑的本气，所以有相反的结果。

黄帝说：很好。疾