

中医经典普及丛书「家庭珍藏版」

◎ 黄帝内经全注全译读本  
◎ 本草纲目全彩全真图本  
◎ 神农本草经全彩全真图本

吴颢昕  
唐雪梅 编著

CSIS

湖南科学技术出版社

黄帝内经

全注全译读本



中医经典普及丛书 [家庭珍藏版]

# 黄帝内经

全注全译读本

吴颢昕 唐雪梅◎编著

CIS K 湖南科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

黄帝内经全注全译读本 / 吴颢昕, 唐雪梅编著. — 长沙: 湖南科学技术出版社, 2014. 8

(中医经典普及丛书 家庭珍藏版)

ISBN 978-7-5357-7597-9

I. ①黄… II. ①吴… ②唐… III. ①《内经》—注释②《内经》—译文 IV. ①R221

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第055345号

中医经典普及丛书[家庭珍藏版]

### 黄帝内经全注全译读本

编 著: 吴颢昕 唐雪梅

责任编辑: 李 忠 王跃军

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路276号

<http://www.hnstp.com>

湖南科学技术出版社天猫旗舰店网址:

<http://hnkjcs.tmall.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 长沙超峰印刷有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 宁乡县金洲新区泉洲北路100号

邮 编: 410600

出版日期: 2014年8月第1版第1次

开 本: 880mm×1230mm 1/32

印 张: 16.5

字 数: 830000

书 号: ISBN 978-7-5357-7597-9

定 价: 38.00元

(版权所有·翻印必究)

《黄帝内经》（简称《内经》）一书奠定了中医理论的框架，《内经》成书之后一直有效地指导着中医理论与临床的发展。历代医家对中医学的发展均未能突破《内经》传统的理论模式，因此《内经》为中医工作者加强中医理论素养、提高中医治疗水平必读之书已成共识。然而，综观《内经》一书，除了医学内容外，还有天文学、历法学、物候学、地理学、心理学、社会学、体质学、语言文字学、教育学、哲学等多种学科内容，堪称中国古代百科全书。因此国内组织的关于中国传统文化经典名著导读，

就包含了《内经》一书。国外亦将学习、研究《内经》作为了解中国传统文化的重要内容和研究汉学的重要参考书目。由此可见阅读《内经》，不仅是中医学的需要，也是提高民族文化素质、传承中华文明的需要。

由于《内经》成书距今已有2000多年历史，虽然历代医家多有注解，但因流传中出现错简、字误、阙文、误窜、重文、衍文等错误，许多章句悬而未决；更兼《内经》理论古远深奥，许多问题至今未有定论，皆给学习《内经》带来诸多不便。为了帮助广大爱好者阅读《内经》，我们编写了这

本《黄帝内经全注全译读本》，在全面理解原著精神的基础上，对《内经》原文逐字逐句采用白话解读，力求文字简洁，通俗易懂。对《内经》原文中需要改误、删衍、补脱、移文、存疑等处，则在注释中加以说明。在解读原文之前增加了导读，扼要介绍了《内经》的学术传承、基本学术思想，介绍了学习《内经》的常用方法。因此，本书十分适合于广大中医爱好者及初学者阅读。

前已述及，《内经》一书涉及内容极广，以医学内容为例，书中不仅涉及中医基础理论，还涉及方剂学、药学、诊

断学、内科、外科、妇科、儿科、骨伤科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科等各科内容。因此要全面而正确地解读《内经》，绝非一时一日之功，所以王冰“历十二年，方臻理要”；张景岳“历岁者三旬，易稿者数四，方就其业”。编者学识远逊王、张二位前贤，虽然从事中医临床与《内经》教学已20多年，但对《内经》之旨鲜有发明，对《内经》解读的疏漏与错解更难避免，希望读者批评指正并求证于方家，以利今后修订时提高。

编者

于南京中医药大学

# 目录

CONTENTS

## 导读



## 壹 灵枢

原序 | 023

九针十二原第一 | 024

本输第二 | 029

小针解第三 | 035

邪气藏府病形第四 | 038

根结第五 | 045

寿夭刚柔第六 | 049

官针第七 | 052

本神第八 | 056

终始第九 | 059

经脉第十 | 066

经别第十一 | 080

经水第十二 | 082

经筋第十三 | 085

骨度第十四 | 091

五十营第十五 | 092

营气第十六 | 093

脉度第十七 | 094

营卫生会第十八 | 096

四时气第十九 | 099

五邪第二十 | 101

寒热病第二十一 | 102

癲狂第二十二 | 104

热病第二十三 | 107

厥病第二十四 | 111

病本第二十五 | 113

杂病第二十六 | 114

周痹第二十七 | 116

口问第二十八 | 117

师传第二十九 | 120

决气第三十 | 123

肠胃第三十一 | 124

平人绝谷第三十二 | 125

海论第三十三 | 126

五乱第三十四 | 127

胀论第三十五 | 128

五癯津液别第三十六 | 131

五阅五使第三十七 | 132

逆顺肥瘦第三十八 | 134

血络论第三十九 | 136

阴阳清浊第四十 | 138

阴阳系日月第四十一 | 139

病传第四十二 | 140

淫邪发梦第四十三 | 142

顺气一日分为四时第四十四

| 143

外揣第四十五 | 145

五变第四十六 | 147

本藏第四十七 | 150

禁服第四十八 | 156

五色第四十九 | 159

论勇第五十 | 164

背膂第五十一 | 166

卫气第五十二 | 167

论痛第五十三 | 169

天年第五十四 | 169

逆顺第五十五 | 171

五味第五十六 | 172

水胀第五十七 | 173

贼风第五十八 | 175

卫气失常第五十九 | 176

玉版第六十 | 178

五禁第六十一 | 182

动输第六十二 | 183

五味论第六十三 | 185

阴阳二十五人第六十四

| 186

五音五味第六十五 | 192

百病始生第六十六 | 195

行针第六十七 | 198

上膈第六十八 | 199

忧患无言第六十九 | 200

寒热第七十 | 201

邪客第七十一 | 202

通天第七十二 | 207

官能第七十三 | 211

论疾诊尺第七十四 | 216

刺节真邪第七十五	219
卫气行第七十六	227
九宫八风第七十七	230
九针论第七十八	233
岁露论第七十九	240
大惑论第八十	244
痲疽第八十一	247



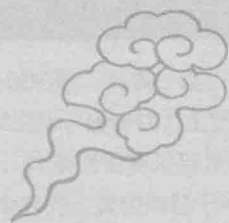
## 素问

上古天真论篇第一	255
四气调神大论篇第二	257
生气通天论篇第三	260
金匱真言论篇第四	263
阴阳应象大论篇第五	265
阴阳离合论篇第六	272
阴阳别论篇第七	274
灵兰秘典论篇第八	276
六节藏象论篇第九	277
五藏生成篇第十	281
五藏别论篇第十一	283
异法方宜论篇第十二	284
移精变气论篇第十三	286
汤液醪醴论篇第十四	288
玉版论要篇第十五	289
诊要经终论篇第十六	291
脉要精微论篇第十七	293
平人氣象论篇第十八	299
玉机真藏论篇第十九	303
三部九候论篇第二十	309
经脉别论篇第二十一	312
藏气法时论篇第二十二	314
宣明五气篇第二十三	318
血气形志篇第二十四	320
宝命全形论篇第二十五	321
八正神明论篇第二十六	324
离合真邪论篇第二十七	326
通评虚实论篇第二十八	329
太阴阳明论篇第二十九	332
阳明脉解篇第三十	334
热论篇第三十一	334
刺热论篇第三十二	337
评热病论篇第三十三	339
逆调论篇第三十四	341
疟论篇第三十五	343
刺疟篇第三十六	347
气厥论篇第三十七	349
咳论篇第三十八	350
举痛论篇第三十九	351
腹中论篇第四十	354
刺腰痛篇第四十一	356
风论篇第四十二	359
痹论篇第四十三	361
痿论篇第四十四	364
厥论篇第四十五	365
病能论篇第四十六	368
奇病论篇第四十七	370
大奇论篇第四十八	372
脉解篇第四十九	375
刺要论篇第五十	378
刺齐论篇第五十一	379
刺禁论篇第五十二	379
刺志论篇第五十三	381
针解篇第五十四	382
长刺节论篇第五十五	384
皮部论篇第五十六	386
经络论篇第五十七	387
气穴论篇第五十八	388
气府论篇第五十九	390
骨空论篇第六十	392
水热穴论篇第六十一	395
调经论篇第六十二	397
缪刺论篇第六十三	401
四时刺逆从论第六十四	405
标本病传论篇第六十五	407
天元纪大论篇第六十六	409
五运行大论篇第六十七	412
六微旨大论篇第六十八	418





● DAODU



# 导 读



《黄帝内经》简称《内经》，是现存最早的、内容最为完整与系统的、对中医学发展影响最大的医学典籍。它创立了中医学的理论体系、奠定了中医学的发展基础。千百年来，《内经》作为中医学最重要的经典著作，不仅仅构建了中医的理论基础，其中的许多基本原则更是有效地指导着中医的临床实践，同时也为当代医学的发展提供了新的思路与借鉴，因而成为每位中医人必读之书。由于《内经》的成书年代久远，文字古奥晦涩，义理艰深难懂，且在长期的流传过程中原文出现衍、误、移、脱、倒等情况，给学习与研究带来了一定的困难，为此我们编写了这本《黄帝内经全注全译读本》。在阅读本书之前，为了让读者对《内经》一书有一个较为全面的认识，现从成书年代、学术思想、历代注家及其代表著作等方面作一简单介绍，以供阅读时参考。

## 一 《内经》的成书年代及传承

对于《内经》的成书年代，历来众说纷纭，莫衷一是。归纳起来大概有以下几种观点：①黄帝时代；②战国时期；③秦汉之际；④汉代，主要是西汉时期。目前比较公认的《内经》成书年代是在西汉中晚期，其依据主要是目录学。现存文献中最早记载《内经》一书的是《汉书·艺文志》，书中写到“黄帝内经十八卷”，并与《黄帝外经》、《扁鹊内经》、《扁鹊外经》、《白氏内经》、《白氏外经》、《旁篇》等共为“医经七家”。《汉书·艺文志》是东汉班固根据西汉《七略·艺文志》摘编而成。《七略·艺文志》由西汉刘歆所撰。汉成帝时（公元前32年），刘向、刘歆父子奉命整理和编辑先秦及当时的文献，为每种书编撰叙录一篇，后将各书叙录汇编成一书，刘向谓之《别录》。其子刘歆加以整理而成《七略》，因是摘取《别录》内容成书，比较简略，所以叫做“略”。全书分为七大类：辑略、六艺略、诸子略、诗赋略、兵书略、数术略和方技略，是我国第一部综合性的系统反映国家藏书的分类目录，可惜此书已亡佚，但其主要内容由《汉书·艺文志》得以保存。上述资料可证明《内经》的成书年代当不晚于公元前32年。《史记》是我国历史上第一部纪传体通史，被列为二十四史之首。该书记载了上自上古传说中的黄帝时代，下至汉武帝元狩元年间共3000多年的历史，收录了包括医史人物及医学著作在内的历史科技文化及人物史料。《史记·扁鹊仓公列传》记载：苍公年轻的时候喜欢医术，但开始时治疗效果欠佳，后得到公乘阳庆传授的一批医书，包括《上下经》、《五色诊》、《奇咳术》、《揆度》、《阴阳外变》、《药论》、《石神》、《接阴阳禁书》等，3年之后“即尝已为人治，诊病决死生，有验，精良”。公乘阳庆所授医书《内经》中多有提及，如《素问·病能论》云：“《上经》者，言气之通天也；《下经》者，言病之变化也；《金匱》者，决死生也；《揆度》者，切度之也；《奇恒》者，言奇病也。”上

述资料相互印证，说明《史记》中所记载的医书确实存在，且这些医书具有极高的医学价值，所以苍公学习之后医术得到了很大的提高。但作为中医学重要典籍的《内经》一书《史记》中未见记载。《史记》成书于公元前104至公元前91年。由此目前学者认为《内经》的成书时间很有可能在《史记》之后、《七略》之前的公元前1世纪内。

《内经》成书之后至魏末皇甫谧撰《针灸甲乙经》时，《汉书·艺文志》所说十八卷本《内经》传本已无文献记载。晋代皇甫谧在《黄帝三部针灸甲乙经·序》云：“按《七略》、《艺文志》，《黄帝内经》十八卷。今有《针经》九卷、《素问》九卷，二九十八卷，即《内经》也。”亦即是说18卷本《内经》至皇甫谧时已被分为《素问》、《九卷》或《针经》（唐·王冰始称《灵枢》）两本书。

《内经》18卷如何被分为《素问》、《灵枢》两本书已无法详考，《素问》之名起于何时亦无从考证。目前所见最早的关于《素问》的记载是东汉末年张仲景的《伤寒杂病论》自序，序中提及：“撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》……为《伤寒杂病论》合十六卷。”但张仲景并未说明《素问》和《九卷》就是《七略·艺文志》所说的18卷《内经》。直至魏末皇甫谧在《黄帝三部针灸甲乙经·序》中才明确《内经》18卷由《素问》9卷与《针经》9卷组成。《素问》流传至南朝齐梁间，全元起对《素问》进行了注释训解，全氏注解《内经》时只存8卷，第七卷已经亡佚。唐初杨上善将《灵枢》、《素问》全部打乱，依摄生、阴阳、人合、脏腑、经脉等十九大内容分类编写成《黄帝内经太素》30卷，可惜的是《黄帝内经太素》在南宋以后彻底失传，在日本亦失传近5个世纪之后直至19世纪20年代重新发现后才传回中国，因此明、清两代对《黄帝内经太素》的研究基本处于空白状态。中唐时期的王冰，因感《素问》“世本纍纍，篇目重叠，前后不伦，文义悬隔，施行不易”，从唐玄宗天宝十年（公元751年）至唐代宗宝应元年（公元762年）整整12年的时间，以全元起本为祖本，重新对《素问》进行了编次和注释。将《素问》由9卷改编为24卷，每篇的内容依次按养生、阴阳、藏象、诊法、病能、经络、治法等排列，反映了整理注释者从防到治、由理到法的科学方法思想，并增补了早已亡佚的第七卷的内容，即五运六气学说的内容，后来又经过宋朝的林亿等校正而流传至今。王、林注本问世后，即成为最为医家认可的《素问》文字依据。曾有宋、金、元、明、清以及近、现代多种刊本。其中重要的版本有现存最早的金刻残存13卷本，元代古林书堂本、明代的熊宗立本、田经本、赵府居敬堂刊本以及顾从德本，其中顾从德本流传较广。

《灵枢》最早称为《九卷》，《九卷》的名称也是首见于东汉末年张仲景所著的《伤寒杂病论》。并沿用了很长一个时期。晋王叔和《脉经》中也称《灵枢》为《九卷》，至

皇甫谧《甲乙经》才开始叫《针经》。然而他在文中引用《灵枢》经文时，仍然多称《九卷》。《灵枢》之名，最早见于王冰所作的《黄帝内经素问注》，其序云：“《素问》即其经之九卷也，兼《灵枢》九卷，乃其数焉。”《灵枢》在一个很长的时期亡佚不传。北宋元祐八年，高丽献来《黄帝针经》，宋哲宗即下诏颁发天下。南宋绍兴二十五年，史崧“校正家藏日本《灵枢》九卷，共八十一篇，增修音释，附于卷末，勒为二十四卷”，刊行流传至今，此为现存最早版本的《灵枢》。1956年，人民卫生出版社据明赵府居敬唐本影印，1963年校勘简体横排铅印，为现今通行本。

史崧在《灵枢经叙》中说：“昔黄帝作《内经》十八卷。《灵枢》九卷，《素问》九卷，乃其数焉。世所奉行唯《素问》耳。越人得其一二而述《难经》，皇甫谧次而为《甲乙》，诸家之说，悉自此始。其间或有得失，未可为后世法。”此言道出了中医学术之源，高度评价了《内经》的学术价值，同时也指出后世医家诠释《内经》之失：一是重《素问》，而轻《灵枢》；二是对《内经》多有误读。《灵枢》重论经络与刺法理论，故唐以前又称《针经》。经络与脏腑同为人体重要之组织结构，是中医学基本特点之一“整体观念”之客观基础，不学经脉根本无法理解中医脏腑之间的生理及病理关系，故《灵枢·经脉》云：“夫十二经脉者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起，学之所始，工之所止，粗之所易，上之所难也。”明代李挺在《医学入门》中亦云：“医者不明经络，犹人夜行无烛。”仲景明经脉，创“六经辨证”之法；张元素明经脉，立“药物归经”与“引经报使”之说；叶天士明经脉，阐述“久病人络”之理。由是观之，《灵枢》一书对中医理论及临床发展的价值丝毫不逊于《素问》。

## 二 《内经》的基本学术思想

《内经》的基本学术思想是以古代朴素的唯物辩证观为基础的，其基本内容包括生命的唯物观、生命的整体观以及生命的恒动观。

### （一）生命的唯物观

《内经》的生命唯物观主要体现在“气一元论”。所谓“元气”也称作“精气”，《管子·内业》云：“精也者，气之精者也。”就是说，“精气”是气的最精粹部分。又云：“凡物之精，此（比）则为生。下生五谷，上为列星。”认为精气是构成天地万物的原始物质，而精气又是永恒运动的，一气而分化为阴阳、四象、五行以至万事万物，从而构成如此千差万别、多彩多姿的世界。在这种唯物思想的影响下，《内经》认为气是生命的本原，是构成人体的基本物质。如《素问·宝命全形论》云：“天地合气，命之曰人。”《灵枢·天年》亦云：“人之始生，何气筑为基，何立而为楯……以母为基，以父

为楯。”即人的生命是父母之精气所产生。气亦是构成一切组织器官的基本要素，所以《内经》中有“阳气”、“营气”、“卫气”、“脏腑之气”、“经络之气”等名称。

气不仅是构成人体的物质基础，也是维持生命活动的最基本的物质。如《素问·六节脏象论》云：“天食人以五气，地食人以五味。五气入鼻，藏于心肺，上使五色修明，音声能彰。五味入口，藏于肠胃，味有所藏，以养五气，气和而生，津液相成，神乃自生。”气与味经口鼻进入人体后，经过一定的气化过程转化为机体各部分的生命物质，即五藏之精气。

此外《内经》认为人的精神活动亦是精气活动的产物。如《灵枢·天年》云：“血气已和，荣卫已通，五脏已成，魂魄毕具，乃成为人。”《素问·六节脏象论》亦云：“气和而生，津液相成，神乃自生。”《内经》中还将人的精神活动归心所主，但分属于五脏，肝藏魂，心藏神，脾藏意，肺藏魄，肾藏志。明确指出了五藏精气运动是人体精神情志产生的物质基础，人的精神情志活动是在五藏精气活动的基础之上产生的高级生理活动。由此可见《内经》在物质与意识关系这一对哲学问题上坚持了唯物的观点。

## （二）生命的整体观

所谓“生命的整体观”，在《内经》理论中主要体现在“天人合一”。天，指自然；天人合一意思泛指人与自然是统一的整体。首先，《内经》认为人是由天地之间阴阳二气交互作用所产生的，《灵枢·本神》说得最为明白：“天之在我者德也，地之在我者气也，德流气薄而生者也。”即自然赋予了形成人类生命的物质与特性。其次《内经》认为人与天地自然共同具有阴阳五行之结构。如《素问·金匱真言论》云：“故曰：阴中有阴，阳中有阳。平旦至日中，天之阳，阳中之阳也；日中至黄昏，天之阳，阳中之阴也；合夜至鸡鸣，天之阴，阴中之阴也；鸡鸣至平旦，天之阴，阴中之阳也。故人亦应之。”说明人体具有与自然相同的阴阳时空结构。

《内经》认为人与自然万物之间具有相同的阴阳消长及五行生克制化机制，而自然界的阴阳消长及五行生克机制势必对人体的生理造成影响。如《灵枢·五癯津液别》云：“天暑衣厚则腠理开，故汗出……天寒则腠理闭，气湿不行，水下留于膀胱，则为溺……”指出了天气的冷热对人体汗液及尿液的影响。自然界阴阳的消长亦对人体病理变化产生不同的影响，如《素问·咳论》云：“五藏各以其时受病，非其时，各传以与之，人与天地相参，故五藏各以治时，感于寒则受病，微则为咳，甚则为泄，为痛。乘秋则肺先受邪，乘春则肝先受之，乘夏则心先受之，乘至阴则脾先受之，乘冬则肾先受之。”明确说明五脏的受病与本脏相应的季节密切相关。

《内经》认为人与社会亦是一个统一的整体。人是社会的组成部分，人能影响社会，

社会的变动亦会影响人体的生理功能活动。故《灵枢·逆顺肥瘦》云：“圣人之道也，上合于天，下合于地，中合于人事，必有明法，以起度数，法式检押，乃后可传焉。”所谓“人事”即人际关系相关的社会领域，“合于人事”即是说人必须与社会和谐。

人自身亦是一个完整的统一体，《内经》理论体系将人体的各种组织脏器，按其功能特性，概括为五脏、六腑和奇恒之腑三大类，并按它们功能活动联系的规律，分别构成了以五脏为主体的5个功能活动系统。并指出，人体以五脏功能活动为主体的系统，是通过经络系统联系和沟通的。

总之，《内经》把人体看成一个以五脏为中心的整体，同时人和自然界以及社会也是一个密不可分的整体。这种整体观念，贯穿于《内经》整个理论体系之中，成为中医理论体系最重要的特点之一。

### （三）生命恒动观

恒动，即永恒运动。《内经》认识自然以及人体的生理、病理变化，无一不是从运动与变化的观点认识问题与解决问题的。

《内经》认为自然界与人体在阴阳二气的相互作用之下，不断地运动、发展与变化。如《素问·气交变大论》云：“五运更始，上应天期，阴阳往复，寒暑相迎。”

气是构成人体生命的物质基础，人的生命活动即是气的升降出入运动的结果，故《素问·六微旨大论》云：“出入废则神机化灭，升降息则气立孤危。故非出入，则无以生、长、壮、老、已，非升降，则无以生、长、化、收、藏。是以升降出入，无器不有，故器者，生化之宇，器散则分之，生化息矣。”即生命力主要体现于气的运动与变化，没有了气的运动与变化，生命亦即不存在。

疾病亦是一个不断运动与变化的病理过程。如《素问·热论》曾详细而具体描述热病的发生、发展与变化：“伤寒一日，巨阳受之，故头项痛，腰脊强。二日，阳明受之，阳明主肉，其脉侠鼻络于目，故身热，目疼而鼻干，不得卧也。三日，少阳受之，少阳主胆，其脉循胁络于耳，故胸胁痛而耳聋。”运用运动与变化的观点分析、认识人体疾病发生与发展，并针对疾病发生、发展与变化的不同阶段而且取相应的治疗措施，即所谓“辨证论治”，它是中医治疗疾病最重要的特点之一。

## 三 《内经》的基本内容

《内经》一书，包括《素问》、《灵枢》两个部分，计162篇文章，涵盖了哲学、医学、药理学、天文、历法、气象、物候、心理等许多学科的内容，可称为古代的百科全书。就医学知识而言，包括中医基础理论与医疗技术两大类，现将其主要内容简介

如下。

### （一）养生学说

养生，就是保养生命的意思，亦称“摄身”、“道生”。养生学说是研究如何保养身心以增强体质、避免邪气、预防疾病，以达到延年益寿的原则和方法的学说。《内经》十分重视养生对人类预防疾病的重要性，在《素问》前3篇，即《上古天真论》、《四气调神大论》、《生气通天论》中就作了集中论述。

《内经》中的养生学说，提出了养生的目标，即天年学说。认为通过合理的养生，人人皆可“尽终其天年，度百岁乃去”。所谓“天年”即自然寿命。

《内经》提出了完整的养生法则：一是法于阴阳，即养生应符合自然界阴阳的变化消长规律；二是和于术数，即恰当运用养生的方法；三是饮食有节；四是起居作息有规律；五是劳作不违常度。

《内经》在养生学说中还强调了“未病先防”的预防学思想。《素问·四气调神大论》云：“是故圣人不治已病，治未病，不治已乱，治未乱，此之谓也。夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎。”以“渴而穿井，斗而铸锥”作比喻，充分说明平时注重养生以防疾病的重要意义。

### （二）阴阳五行学说

阴阳，是抽象出来的泛指一切相互关联的事物或现象，及某些事物或现象所存在的相对属性，是古人用以认识和解释自然的方法与手段。《内经》在总结前人成就的基础上，将阴阳这一哲学范畴科学地运用于医学领域，使之成为整个中医学学术思想的指导。《内经》认为：事物的阴阳对立统一是自然界万事万物的普遍规律。天地间任何事物，都包含着相互对立、相互统一的矛盾的两个方面，即阴阳。事物的阴阳属性之间有着相互交感、对立、互根、消长和转化的关系。事物的阴阳属性具有相对性，这种相对性一方面表现为根据划分标准不同，事物的阴阳属性不同，并且在一定条件下，事物的阴阳属性可以互相转化；另一方面表现于事物阴阳属性的无限可分性。《内经》认为生命就是阴阳二气的运动与变化，“阳化气，阴成形”是生命体内物质代谢的主要形式；“阴平阳秘”的动态平衡是生命体健康的标志；“阳盛则热，阴盛则寒”、“阴胜则阳病，阳胜则阴病”则是疾病发生、发展、变化的基本原因；“善诊者，察色按脉，先别阴阳”，提示阴阳是诊察分析疾病的总纲；“谨察阴阳所在而调之，以平为期”则说明中医治疗疾病的根本目标是协调阴阳的平衡。可见阴阳学说是《内经》的理论工具和方法论，是中医理论体系的最重要的组成部分之一，中医工作者必须要熟练掌握，并能灵活运用于临床。



五行学说是中国古代的一种朴素的哲学思想，是关于物质存在形式及其运动变化的方法论，用以阐释人体的组织、生理、病理的结构与发展变化，是《内经》理论体系的有机组成部分。《内经》对五行学说的运用主要表现在3个方面：一是用五行进行事物的归类。如《素问·阴阳应象大论》云：“东方生风，风生木，木生酸，酸生肝，肝生筋，筋生心，肝主目。其在天为玄，在人为道，在地为化。化生五味，道生智，玄生神，神在天为风，在地为木，在体为筋，在藏为肝，在色为苍，在音为角，在声为呼，在变动为握，在窍为目，在味为酸，在志为怒。怒伤肝，悲胜怒；风伤筋，燥胜风；酸伤筋，辛胜酸……”将形形色色、千差万别的各种事物和现象按五行规律进行了归类。二是运用五行学说说明人体的生理与病理。五行之间具有相互资生、相互助长的关系，叫做相生。另一方面，五行之间还有相互克制、相互制约的关系。根据五行生克的关系，《内经》认为人体的脏腑器官也是相互依存相互制约的关系。如《素问·六微旨大论》所云：“亢则害，承乃制，制则生化，外列盛衰，害则败乱，生化大病。”脏腑之间相互制约以防止脏器的功能太过称为“承”；某一脏腑的功能太过，则称为“亢”；某一脏腑失去了其他脏腑对它的制约称为“害”。五行的相生与相克原理揭示了人体正常的生理关系，而五行的相乘与相侮则揭示了五脏之间的病理关系，所谓“乘”就是乘虚侵袭，所谓“侮”即恃强凌弱。即《素问·五运行大论》所云：“气有余，则制己所胜，而侮所不胜；其不及则己所不胜侮而乘之，己所胜侮而轻之。”说明每一脏腑器官在太过的情况下就会打乱生克关系，对“我克”的某一脏发生超过正常限度的克制，即“乘”；同时对“克我”的某一脏反过来加以欺凌，即“侮”。三是运用五行学说指导疾病的诊断、治疗及预后的判断。《内经》常常根据五行属性归类和生克乘侮规律，对疾病进行诊断；在治疗上也应利用五行之间的生克关系来达到治疗目的。如《素问·阴阳应象大论》云：“怒伤肝，悲胜怒。”悲为肺志，属金；怒为肝志，属木。金能克木，所以悲胜怒。

### （三）藏象学说

藏象学说是研究脏腑、经脉、形体官窍的形态结构、生理活动规律及其相互关系的理论，是中医理论体系的核心。

“藏象”二字，始见于《素问·六节藏象论》。“帝曰：藏象何如？岐伯曰：心者，生之本，神之处也，其华在面，其充在血脉，为阳中之太阳，通于夏气……肺者，气之本……”所谓“藏”，同脏，指藏于体内的脏腑；“象”的含义有三，一指脏器的形象；二指征象，由于人体是一个保持动态平衡的整体，脏腑的生理活动必然有表现于体表的现象，这就是征象。三指比象，就是根据天人相应的观点，人与自然是统一的整