

全国高职高专医药院校课程改革规划教材

供中医类专业使用

案例版™

中医经典精读

主编 陈建章



科学出版社

全国高职高专医药院校课程改革规划教材

供中医类专业使用

案例版TM

中医经典精读

主 编 陈建章

副 主 编 邓棋卫 刘建国 孟 萍

编 委 (以姓氏笔画为序)

万 军 邓棋卫 包奇昌

刘 梅 刘建国 陈建章

杨永寿 孟 萍 周 强

徐步海 徐宜兵 徐学美

高晓静 喻国华 廖华君

滕艺萍

科 学 出 版 社

北 京

· 版权所有 侵权必究 ·

举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)

内 容 简 介

本书从实用角度出发,精选《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》及《温病学》四部中医经典著作中对中医基本理论和中医临床有较大指导价值又易于掌握的有关内容,并在每章后增加病案举例和复习思考题,帮助学生在较短的时间内能较快和较为准确地抓住中医经典精要,促进中医人才的成长。

本书主要供高职高专中医学、针灸推拿、中医骨伤、中医全科医学专业三年制学生使用。也可作为相关专业学生、自学考试应试人员及中医药爱好者学习中医经典的参考书。

图书在版编目(CIP)数据

中医经典精读 / 陈建章主编. —北京:科学出版社,2013.8

全国高职高专医药院校课程改革规划教材

ISBN 978-7-03-038351-8

I. 中… II. 陈… III. 中国医药学—古籍—高等职业教育—教材 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 191345 号

责任编辑:邱 波 / 责任校对:宣 慧

责任印制:肖 兴 / 封面设计:范璧合

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2013年8月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2013年8月第一次印刷 印张:13 1/2

字数:316 000

定价:34.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

前 言

纵观历代名医成才之路,诸如金元时期的刘完素、张从正、朱震亨、李杲和明清时期的张介宾、陈念祖、唐宗海等,无一不是在精通经典的基础上,博采众长、汇通诸家、勤于实践而成为一代又一代名医的。其中读经典有利于中医人才的成长,已为广大中医人所共识。

在培养应用型高素质人才的专科中医药院校,如何教好与学好中医经典著作,如何把握三年制专科与五年制本科中医经典课程教学的界限与尺度,尤其是如何体现专科中医经典课程内容的特色和教学的针对性,这是中医药职业教育工作者经常思考的问题,也是对参加《中医经典精读》编写人员的重大挑战。

《中医经典精读》以《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》及《温病学》四部中医经典著作作为蓝本,根据三年制专科层次的学习时限、培养目标,精选四部中医经典著作中,对中医基本理论和中医临床有较大指导价值又易于掌握的有关内容,采用分类编写与兼顾原文排序的体例,增加病案举例和复习思考题,突出“实”字,注重“用”字,冀以帮助学生较快地抓住经典精要,理论指导临床,培养中医人才。

本教材主要是由长期从事经典著作、理论研究和中医临床工作,积累了比较丰富教学经验的高年资人员编写。在编写过程中,秉持理论联系实际的宗旨,钻研经文义理,广泛收集资料,精心进行编写,历时两年成书,期望本教材能成为同学们在学习中医经典著作时切于实用的参考读物。

由于编写人员水平所限,难免粗浅疏漏之处,希望广大师生提出宝贵意见,以便进一步完善和提高。

另外,书中所载犀角、虎骨,根据国发(1993)39号、卫发(1993)59号文,属禁用之列,均应以代用品替代。

陈建章

2013年1月

目 录

《黄帝内经》部分

第一章 绪论	(3)	二、外感病因病机	(21)
一、作者与沿革	(3)	三、内伤病因病机	(23)
二、内容与体例	(3)	第五章 病证	(26)
三、主要学术成就	(4)	一、伤寒病证	(26)
四、学习方法和要求	(5)	二、阴阳交病证	(26)
第二章 阴阳五行学说	(7)	三、厥证病证	(27)
一、阴阳学说	(7)	四、痹证病证	(27)
二、五行学说	(10)	五、痿证病证	(28)
第三章 藏象	(14)	六、痛证病证	(29)
一、五脏	(14)	第六章 诊法	(32)
二、五神	(16)	第七章 经络	(36)
三、六腑及奇恒之府	(16)	一、经脉的生理功能	(36)
四、精、气、神	(17)	二、经络在临床诊治上的意义	(36)
五、三焦	(18)	三、十二经脉的循行路线	(36)
第四章 病因病机	(20)	四、奇经的循行路线	(42)
一、阴阳失调病因病机	(20)	第八章 养生	(44)

《伤寒论》部分

第一章 概论	(53)	八、邪热壅肺证	(67)
一、《伤寒论》的版本沿革和学术发展	(53)	九、胃热弥漫,津气两伤证	(67)
二、伤寒的含义	(53)	十、协热下利证	(67)
三、六经的概念	(54)	十一、心阳虚证	(68)
四、《伤寒论》的辨证方法	(54)	十二、阳虚兼水气证	(70)
五、六经病证治则治法	(56)	十三、脾虚证	(71)
第二章 辨太阳病脉证并治	(58)	十四、肾阳虚证	(72)
一、太阳病纲要	(58)	十五、阴阳两虚证	(74)
二、太阳中风证	(59)	十六、热实结胸证	(75)
三、太阳中风证的兼证、变证与禁忌证	(60)	十七、寒实结胸证	(76)
四、太阳伤寒经输不利证	(63)	十八、热痞证	(76)
五、太阳伤寒证及兼证	(63)	十九、寒热错杂痞证	(77)
六、太阳蓄水证	(65)	二十、上热下寒证	(79)
七、太阳蓄血证	(66)	第三章 辨阳明病脉证并治	(80)
		一、阳明病纲要	(80)
		二、阳明病病因病机	(80)

三、阳明病脉证	(80)	二、太阴病证治	(91)
四、阳明病里热实证的外证和脉象 ...	(81)	三、太阴病预后	(93)
五、热扰胸膈证	(81)	第六章 辨少阴病脉证并治	(95)
六、胃热弥漫证	(82)	一、少阴病辨证纲要	(95)
七、胃热弥漫,津气两伤证	(82)	二、少阴病本证	(95)
八、阴虚水热互结证	(83)	三、少阴病兼变证	(99)
九、阳明腑实证	(83)	四、少阴病治禁	(100)
十、脾约证	(85)	五、少阴病预后	(101)
十一、津亏便秘证	(85)	第七章 辨厥阴病脉证并治	(102)
十二、下法禁忌	(86)	一、厥阴病辨证纲要	(102)
第四章 辨少阳病脉证并治	(87)	二、厥热胜复	(102)
一、少阳病提纲	(87)	三、厥阴病本证	(102)
二、少阳病本证	(87)	四、厥逆证治	(104)
三、少阳病兼证	(89)	五、辨呕哕下利证	(107)
第五章 辨太阴病脉证并治	(91)	六、厥阴病预后	(108)
一、太阴病辨证纲要	(91)		

《金匱要略》部分

第一章 绪论	(111)	一、痰饮的分类	(124)
一、作者与沿革	(111)	二、水饮与五脏的关系	(124)
二、内容与体例	(111)	三、痰饮的治则	(125)
第二章 脏腑经络先后病脉证	(112)	四、痰饮咳嗽治疗的主方	(125)
一、已病防传,虚实异治	(112)	第七章 消渴小便不利淋病脉证	(129)
二、病因分类,早期防治	(112)	一、消渴病的证候	(129)
三、表里新久同病均须审因论治	(113)	二、消渴病的病因病机	(129)
第三章 痉湿喝病脉证	(115)	三、消渴病及小便不利治疗的主方 ...	(130)
一、湿病	(115)	第八章 水气病脉证	(132)
二、喝病	(116)	一、水气病分类	(132)
第四章 百合狐惑阴阳毒病脉证	(118)	二、风水病的机理	(132)
一、百合病	(118)	三、水气病治疗的主方	(133)
二、狐惑病	(119)	第九章 黄疸病脉证	(135)
第五章 血痹虚劳病脉证	(121)	一、黄疸病的病机	(135)
一、血痹病	(121)	二、黄疸的分类和主症	(135)
二、虚劳病	(121)	三、黄疸病治疗的主方	(136)
第六章 痰饮咳嗽病脉证	(124)	第十章 妇人杂病脉证	(138)

《温病学》部分

第一章 绪论	(143)	术成就	(143)
一、温病学的定义、地位和研究对象 ...	(143)	三、学习《温病学》的要求和方法 ...	(145)
二、温病学的重要代表医家及其学		第二章 温病的概念、范围和分类 ...	(146)

第三章 温病的病因与发病	(148)	三、原文选摘	(185)
一、温疫的病因与发病	(148)	第十章 湿温	(187)
二、温热病的病因与发病	(148)	一、概念及发病特点	(187)
三、湿热病的病因与发病	(149)	二、辨证施治	(187)
第四章 温病的辨证论治	(150)	三、原文选摘	(188)
一、卫气营血辨治	(150)	第十一章 伏暑	(190)
二、三焦辨治	(157)	一、概念及发病特点	(190)
第五章 温病的特殊诊法	(164)	二、辨证施治	(190)
一、辨舌	(164)	三、原文选摘	(191)
二、验齿	(170)	第十二章 秋燥	(193)
三、辨斑疹	(172)	一、概念及发病特点	(193)
四、辨白痞	(174)	二、辨证施治	(193)
第六章 温病的治疗原则	(175)	三、原文选摘	(194)
一、温疫病治则	(175)	第十三章 大头瘟	(195)
二、温热病卫气营血治则	(175)	一、概念及发病特点	(195)
三、温热病三焦治则	(176)	二、辨证施治	(195)
第七章 风湿	(178)	三、原文选摘	(195)
一、概念及发病特点	(178)	第十四章 烂喉痧	(197)
二、辨证施治	(178)	一、概念及发病特点	(197)
三、原文选摘	(179)	二、辨证施治	(197)
第八章 春温	(181)	三、原文选摘	(197)
一、概念及发病特点	(181)	第十五章 温疫	(199)
二、辨证施治	(181)	一、概念及发病特点	(199)
三、原文选摘	(182)	二、辨证施治	(199)
第九章 暑温	(184)	三、原文选摘	(200)
一、概念及发病特点	(184)	附录 温病专用方剂索引	(202)
二、辨证施治	(184)		

《黄帝内经》部分

第一章 绪 论

《黄帝内经》(简称《内经》)是我国现存医学文献中最早的一部典籍,它系统地阐述了人体生理、病理,以及疾病的诊断、治疗和预防等问题,反映了中医的基本理论和学术思想,确立了中医学的独特的理论体系,成为中国医药学发展的基础,为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献。

一、作者与沿革

《黄帝内经》包括现存的《素问》和《灵枢》两部分,大约成书于战国至秦汉时期,增补于魏晋或南北朝,补遗于唐宋。《素问》和《灵枢》,原书各9卷,每卷9篇,各为81篇,合计162篇。《素问》之名首见于汉代张仲景《伤寒杂病论》,其在自序中云:“撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》……。”《灵枢》,亦称《九卷》、《针经》、《九灵》、《九墟》等。绍兴二十五年(公元1155年),史崧将其家藏《灵枢》九卷八十一篇重新校正,扩展为二十四卷,附加音释,镂版刊行。此后,《灵枢》便主要以此为定本流传。

二、内容与体例

《内经》行文以问答体裁为主,书中绝大部分内容是黄帝发问,岐伯回答。全书内容十分丰富,所述内容可概括为以下十一个方面:阴阳、五行、藏象、经络、病因、病机、病证、诊法、论治和养生等。现将其主要内容简介于下。

1. 阴阳五行学说 《内经》接受了古代唯物气一元论的哲学思想,并在此基础之上,将人看作整个物质世界的一部分,宇宙万物皆是由其原初物质“气”形成的。在“人与天地相参”、“与日月相应”的观念指导下,将人与自然紧密地联系在一起。阐明了阴阳五行学说的基本概念及基本内容。

《内经》中除阐明阴阳五行学说的基本概念及其内容外,还运用阴阳五行学说的理论来阐明人体的生理、病理、诊断和治疗的规律,创立了许多重要的学术观点和理论原则。

2. 藏象学说 “藏象”二字,首见于《素问·六节藏象论》。藏象学说是以五脏六腑十二经脉为物质基础的。《灵枢·经水》说:“若夫八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之。其死,可解剖而视之,其脏之坚脆,腑之大小,谷之多少,脉之长短,血之清浊,气之多少,十二经之多血少气,与其少血多气,与其皆血多气,与其皆少血气,皆有大数。”并在此基础之上创立了以“四时五脏阴阳”理论为核心的外应五时、五气,内系五脏、五腑(六腑)、五体、五官、五华等以五脏为主体的五个功能活动系统。《内经》充分认识到“有诸内必形诸外”的辨证法则,使脏象学说系统而完善。正如《灵枢·本脏》说:“视其外应以知其内脏,则知所病也。”

3. 经络学说 经络是和人体脏腑有密切联系的又一个组织结构系统。《灵枢·本脏》说：“经脉者，所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”经络学说主要阐述经络的具体内容、生理功能、病理变化及其与脏腑的关系。《内经》对经络学说有着精辟的论述，认为业医者非通晓经络不可。对于十二经脉的循行走向、络属脏腑及其所主疾病，《内经》均有明确的记载。

4. 病因、病机学说 病因学说主要研究导致人体发生疾病的各种因素及其特性、致病要点和临床表现。《内经》首次将病因分为阴阳两类，《素问·调经论》指出：“夫邪之生也，或生于阴，或生于阳。其生于阳者，得之风雨寒暑。其生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒。”病机学说则是研究疾病发生、发展、变化的机理，即用正邪斗争、阴阳失调、升降失常等理论来揭示各种病理变化和临床表现之间的内在联系。《灵枢·百病始生》说：“风雨寒热，不得虚邪，不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚。故邪不能独伤人，此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃克其形。”

5. 病证 病证是指疾病的症候，即在一定条件下，病因影响人体而致功能失调后，表现为一定症候的病变过程。《内经》中专题讨论了热病、咳嗽、风病、痹病、痿病、厥病等病证的病机、症状与治法。

6. 诊法 望闻问切四诊源于《内经》，如《素问·阴阳应象大论》说：“善诊者，察色按脉，先别阴阳，审清浊，而知部分；视喘息，听音声，而知所苦；观权衡规矩，而知病所主；按尺寸，观浮沉滑涩，而知病所生。以治无过，以诊则不失矣。”又如《灵枢·邪气脏腑病形》说：“见其色，知其病，命曰明；按其脉，知其病，命曰神；问其病，知其处，命曰工。”

7. 论治 《内经》中有关论治的内容包括了治则、治法、制方三个方面。提出了因势利导，治病求本，同病异治，异病同治，标本缓急，寒热温清，补虚泻实，预防与早治，三因制宜等治则。在治法方面，除了针灸和药治外，还涉及精神疗法以及按摩、导引、饥饿等。而其在制方中所提出的君、臣、佐、使组方原则，至今仍为方剂学重要的理论基础。

8. 养生学说 《素问·四气调神大论》说：“圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱。”《内经》的养生学说，突出了“不治已病治未病”的预防思想，提出了顺自然四时变化的调摄方法。

9. 运气学说 《内经》运气学说内容主要是研究自然气候的变化规律和对人体的影响，用以指导疾病的防治。

三、主要学术成就

春秋战国时期，社会急剧变化，政治、经济、文化都有显著发展，学术思想也日趋活跃。在这种形势下，出现了我国现存医学文献中最早的一部典籍——《黄帝内经》。《黄帝内经》全面地总结了秦汉以前的医学成就，是我国早期的一部医学总集。《内经》关于人与天地自然之关系的学说，阴阳五行学说，脏腑经络学说，生理病理学说，诊断治疗学说，疾病预防及养生学说等，都为中医学奠定了理论基础。《内经》的问世，标志着中国医学由单纯积累经验的阶段，发展到系统的理论总结阶段，它为医学的发展提供了理论指

导和依据,为中华民族的生存繁衍做出了巨大的贡献。

《内经》不但是一部阐述中医学理论的著作,还是一部治病的医书,并确立了基本的医疗模式。阴阳学说源于中国古代哲学,自被《内经》引进中医学领域后,赋予阴阳以医学的内容,确立阴阳辩证的雏形,并作为临床辩证的纲领。此外,《内经》创立藏象学说,并用藏象理论分析人体疾病状态。确立脏腑辩证的雏形,后世的脏腑辨证即肇始于此。此外,《内经》一书还提出了病证诊治大法,提出了因势利导,治病求本,同病异治,异病同治,标本缓急,寒热温清,补虚泻实,预防与早治,三因制宜等具体治则。而在治法方面,除了针灸和药治外,还涉及精神疗法以及按摩、导引等。

经络学说的提出和针灸疗法的发明,是《内经》的另一大学术成就。在《内经》诞生以前,有关经络和针灸的认识,基本属于经验的累积,尚未形成系统的理论体系。乃至《内经》才完整地阐明了包括正经、奇经、经别、别络、经筋、皮部等内外连属的经络系统,且“经络之相贯,如环无端”。经络现象并以此为基础的针灸疗法是中医学的一大发现,已成为中医学传承千年的中华瑰宝。

《内经》对后世的影响深远,历代有成就的医学家,无不重视此书,被奉为“医家之宗”。东汉医家张仲景,就曾刻苦攻读过《素问》和《灵枢》,为他撰著《伤寒杂病论》一书,提供了很好的启示和理论依据。晋代医家皇甫谧在编写《针灸甲乙经》时,辑录了3部古代医书,《素问》和《灵枢》就是其中的2部。金元医家刘完素的火热致病学说,李杲的脾胃学说,亦皆渊源于《内经》。明清时期医家,也是在深入钻研《素问》和《灵枢》的基础上,有所发挥和创见的。

《内经》不仅在国内为历代医家所重视,而且对世界医学的发展,亦有其不可忽略的影响,日本、朝鲜等国,曾把《内经》列为医学生必读的课本。《素问》和《灵枢》的部分内容,已相继被译成日、英、德、法等国的文字,某些国外针灸学术组织还把它列为针灸医师必读的参考书,由此可见其影响之深远。

四、学习方法和要求

《内经》是中医学理论的渊源,也是学习中医学的必读之书。但由于本书的文字古朴,义理深奥,且因年代久远,辗转传抄,以致简脱文断,有所阙漏;又因其书出自多人之手,无论从篇章排列,文字词语,还是认识方法,均难于系统一致,给阅读与学习带来了很大的困难。因此,掌握正确的学习方法,对学习《内经》十分必要。

1. 借助工具书,读通原文 学习《内经》,首先必须借助于工具书,弄通文理,读通原文,并进一步理解其医理,将文理和医理结合起来阅读,才能了解原文的意义。这样去学习《内经》,就可以尽量避免错解原意。

2. 熟读背诵条文 《内经》虽然原著是以篇为单位的论文形式,但我们教材属“精读”,即从原文中精选其中的重点段落,因此,仍可视为条文。对这些精选条文,必须反复阅读,熟练背诵,方能有助于对原文的深刻理解,并有助于指导临床实践。因此读熟条文,读通条文,乃至背诵如流,是学习《内经》的基本要求。同时也为今后进一步的深造,打下良好的基础。

3. 参考历代医家注释,注意条文会通联系 《内经》成书两千多年来,历代医家有

少的注释和校正。参考历代医家注释,是学习《内经》的一个必不可少的条件。注意条文会通联系,善于前后联系,互相对应,才能真正理解原文的精神实质。如果不把每一篇章中的有关内容综合联系起来,就难以得出一个比较完整的概念。

4. 结合临床实践,掌握《内经》理论原则的运用 《内经》虽属理论性著作,但其内容是古代医家长期临床实践的结晶,理论归根结底是指导临床的。学习《内经》,要和临床实践加以对照,检验自己的理解是否正确。这样既可使某些理论原则进一步深化、具体化,而且还可加深理解《内经》理论体系在中医学发展史上所起的作用。

【复习思考题】

1. 请简述《内经》的主要内容。
2. 阐述《内经》的主要学术成就。

第二章 阴阳五行学说

一、阴阳学说

阴阳学说认为世界是物质的,物质世界是在阴阳二气的相互作用下资生着、发展着和变化着的。任何事物的内部,无不存在着相互对立的两个方面,这两个方面的对立统一运动,是事物发展变化的动力。

(一) 阴阳的基本概念

【原文】

黄帝曰:阴阳者,天地之道^①也,万物之纲纪^②,变化之父母,生杀之本始^③,神明之府^④也。治病必求于本。(《素问·阴阳应象大论》)

【释义】

①道:法则,规律。

②纲纪:纲领。张介宾注:“大曰纲,小曰纪,总之为纲,周之为纪。”

③生杀之本始:生,发生;杀,消亡。本始,即本原、由来。

④神明之府:神明,指自然界生长变化万物的内在力量。

【按语】

本段经文主要阐明阴阳的基本概念,指出阴阳是自然界的普遍规律,是疾病的根本,疾病发生和发展变化的根本原因在于阴阳的失调。并提出了“治病必求于本”的原则。

【原文】

故曰:天地者,万物之上下也;阴阳者,血气之男女^①也;左右者,阴阳之道路也^②;水火者,阴阳之征兆也;阴阳者,万物之能始^③也。(《素问·阴阳应象大论》)

【释义】

①血气之男女:之,作连词用,义同“与”、“和”。

②左右者,阴阳之道路也:天为阳,左行;地为阴,右行。阳从左升,阴从右降,故谓左右为阴阳之道路。

③万物之能始:能,“胎”之通假字。能始,即胎始、本始。

【按语】

本段经文以天地、上下、血气、左右、水火等征象来说明阴阳的对立统一关系,并反映出阴阳的普遍性。

(二) 阴阳学说的基本内容

【原文】

故曰:阴在内,阳之守^①也;阳在外,阴之使^②也。(《素问·阴阳应象大论》)

【释义】

①守:守持于内。

②使:役使于外。

【按语】

本条文说明了阴阳之间的互根互用关系。对于人体来说,阴精和阳气的互相依存,互相为用是正常生命活动的保证。

【原文】

故积阳为天,积阴为地。阴静阳躁,阳生阴长,阳杀阴藏^①。阳化气,阴成形。寒极生热,热极生寒。寒气生浊,热气生清。清气在下,则生飧泄^②;浊气在上,则生腹胀^③。此阴阳反作,病之逆从也。故清阳为天,浊阴为地;地气上为云,天气下为雨;雨出地气,云出天气^④。故清阳^⑤出上窍,浊阴^⑥出下窍;清阳发腠理,浊阴走五藏;清阳实四支,浊阴归六府。(《素问·阴阳应象大论》)

【释义】

①阳生阴长,阳杀阴藏:二句宜作互文理解。总而言之:阴阳既为万物生长之本,也为藏杀之本;分而言之:阳既主生发也主肃杀,阴既主长养也主藏敛。

②飧泄:飧,水浇饭。

③腹胀:指胸腹胀满。

④雨出地气,云出天气:雨虽自天而降,实从地阴之气吸引所致,故谓其“出地气”;云虽由地气上而成,实由天阳之气蒸腾而成,故谓其“出天气”。

⑤清阳:指卫阳。

⑥浊阴:指营阴。

【按语】

本段经文中以天地、静躁、生长杀藏、化气成形、寒热、清浊等,说明阴阳是对具有对立统一关系的事物性质和功用的归纳。既指出阴阳的可分性——阴阳之中更有阴阳,又阐明阴阳之间相辅相成的对立统一关系。

【原文】

水为阴,火为阳,阳为气^①,阴为味^②。味归形,形归气,气归精,精归化^③,精食气,形食味^④,化生精,气生形^⑤,味伤形,气伤精,精化为气,气伤于味^⑥。(《素问·阴阳应象大论》)

【释义】

①阳为气:气,饮食、药物的气,四气。气属阳。

②阴为味:味,饮食、药物的味,五味。味属阴。

③味归形,形归气,气归精,精归化:归,有二义,一为生成、充养;一为被生成、被充养。“味归形,形归气”,指饮食物之五味充养形体,而形体也仰赖人身元气的充养。“气归精,精归化”,指饮食物之五气充养人体精气。而饮食五气又须经过化生作用才能转变为人之精气。

④精食气,形食味:食,动词,通“饲”,即“赖……所滋养”。

⑤化生精,气生形:化,气化;生,滋生。系对前“精食气”、“形食味”的进一步说明。

⑥精化为气,气伤于味:气,指人身之气。人体之精能够化生气,气也可因饮食五味偏嗜而受伤。

【按语】

本段经文,说明了气、味、形、精之间的化生关系。把食物和药物中作用于人体的成分分成“气”和“味”两类,“阳为气,阴为味”。人身的形、精、气三者,精、气相对而言,精为阴,气为阳;但精相对于形而言,则精为阳而形为阴。人身之中形、精、气因其阴阳属性

的不同,亦存在着精化生气,气充养形的生理关系。

【原文】

阴味出下窍,阳气出上窍。味厚者为阴,薄为阴之阳。气厚者为阳,薄为阳之阴。味厚则泄,薄则通^①。气薄则发泄,厚则发热。壮火之气衰^②,少火之气壮^③。壮火食^④气,气食^⑤少火。壮火散气,少火生气。(《素问·阴阳应象大论》)

【释义】

①味厚则泄,薄则通:泄,泄下。通,通利。系对饮食药物性味功能的概括。

②壮火之气衰:壮火,一指饮食药物之气味辛热纯阳者;一指过亢之阳气。气衰,作使动用法理解。

③少火之气壮:少火,一指少火指饮食药物之气味辛甘温和者;一指则指温和而不亢旺之阳气。气壮,作使动用法理解。

④食:通“蚀”,销蚀、耗伤。

⑤食:通“饲”,饲养、充养。

【按语】

本段经文继续阐述气味的阴阳属性。归纳起来,无论气与味,辛甘而具有发散作用的,统属于阳;酸苦而具有通泄作用的,统属于阴。

【原文】

故曰,阴中有阴,阳中有阳。平旦^①至日中,天之阳,阳中之阳也;日中至黄昏^②,天之阳,阳中之阴也;合夜^③至鸡鸣^④,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。(《素问·金匱真言论》)

【释义】

①平旦:平,自然界昼夜的平分。旦,指日刚出之时。平旦,即天明日出之时。

②黄昏:即日落之时。

③合夜:黑夜来临之际。

④鸡鸣:指夜半。

【按语】

本段经文以时间为例,论述了以时间分阴阳的方法。进一步说明自然界万事万物皆可分阴阳。

【原文】

夫言人之阴阳,则外为阳,内为阴。言人身之阴阳,则背为阳,腹为阴。言人身之藏府中阴阳。则藏者为阴,府者为阳。肝心脾肺肾五藏,皆为阴。胆胃大肠小肠膀胱三焦六府,皆为阳。所以欲知阴中之阴、阳中之阳者何也,为冬病在阴^①,夏病在阳^②,春病在阴^③,秋病在阳^④,皆视其所在,为施针石也。故背为阳,阳中之阳,心也;背为阳,阳中之阴,肺也;腹为阴,阴中之阴,肾也;腹为阴,阴中之阳,肝也;腹为阴,阴中之至阴,脾也。此皆阴阳表里内外雌雄相俞应^⑤也,故以应天之阴阳也。(《素问·金匱真言论》)

【释义】

①冬病在阴:冬季发病在肾。肾居下焦,为阴中之阴,应于冬,故云。

②夏病在阳:夏季发病在心。心居上焦,为阳中之阳,应于夏,故云。

③春病在阴:春季发病在肝。肝居膈下,为阴中之阳,应于春,故云。

④秋病在阳:秋季发病在肺。肺居膈上,为阳中之阴,应于秋,故云。

⑤俞应:指相互联系和对应。

【按语】

本段经文论述了人体部位、脏腑划分阴阳的方法,说明阴阳之中复有阴阳的道理。指出人与自然界的阴阳是相应的“天人相应”的整体观念,治疗疾病也要注意四时阴阳对人体的影响。

（三）阴阳学说的应用

【原文】

阴胜则阳病^①,阳胜则阴病^②。阳胜则热,阴胜则寒。重^③寒则热,重热则寒。(《素问·阴阳应象大论》)

【释义】

①阴胜则阳病:阴,指阴寒之邪;胜,偏胜、太过之意;阳,此指人体之阳气。

②阳胜则阴病:阳,指阳热病邪;阴,指人体的阴液。

③重:作“极”字解。

【按语】

本段经文论述了人体在病理情况下阴阳失去平衡而发病的特点以及相互消长转化的情况。

【原文】

凡阴阳之要,阳密乃固^①,两者不和,若春无秋,若冬无夏,因而和之,是谓圣度^②。故阳强^③不能密,阴气乃绝,阴平阳秘^④,精神乃治^⑤,阴阳离决,精气乃绝。(《素问·生气通天论》)

【释义】

①阳密乃固:阳气致密于外,阴气才能固守于内。

②圣度:圣,乃对所崇拜的事物或人的尊称;度,法度、规则之意。即指好的法度。

③阳强:病态表现,阳气亢盛。

④阴平阳秘:秘,通“密”字;阴平,与阳秘为互文。即指平和协调。

⑤治:治理,为正常健康的状态。

【按语】

本段经文主要强调了阴阳在人体内保持相对平衡的重要性。只有阴阳平和协调,机体才能健康无病,一旦阴阳离决,生命也就终结了。

二、五行学说

五行学说认为木、火、土、金、水是构成物质世界所不可缺少的最基本物质,由于这五种最基本物质之间的相互资生、相互制约的运动变化而构成了物质世界。

（一）五行学说的基本内容

【原文】

东方生风^①,风生木^②,木生酸^③,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^④。神在天为风,在地为木,在体为筋,在藏为