

中医研究院研究生班 编著

中医经典注评丛书

黄帝内经

典藏版

灵枢

注评



全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

中医经典注评丛书

《黄帝内经·灵枢》注评

(典藏版)

中医研究院研究生班 编著

中国中医药出版社
· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

《黄帝内经·灵枢》注评：典藏版/中医研究院研究生班编著. —2版. —北京：中国中医药出版社，2018. 1

(中医经典注评丛书)

ISBN 978-7-5132-4433-6

I. ①黄… II. ①中… III. ①《灵枢经》-注释 ②《灵枢经》-研究 IV. ①R221.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 224080 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010-64405750

山东临沂新华印刷物流集团印刷

各地新华书店经销

开本 787×1092 1/16 印张 30 字数 681 千字

2018 年 1 月第 2 版 2018 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-4433-6

定价 198.00 元

网址 www.cptcm.com

社长热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010-64405510)

版权专有 侵权必究

典藏版前言

本套《中医经典注评丛书》自 2011 年出版至今，已经过去 6 年了，其间多次重印，成为我社学术著作的品牌之一，赢得了良好口碑。更令我们欣慰的，是广大读者客观、中肯的评价：“此书大善，乃全国第一届中医研究生班同学几人一组精心编著，其中不乏当今的名医大家，真是令人钦佩！”“对难点的把握十分深刻。课堂上老师没有讲清、教材中含糊的疑难之处，在此套书中大半可寻得答案。”“注释散而不乱，排版十分宜人，阅读很有快感。”“虽无具体病案，却多有临床运用的概括。”“内容详尽易懂，直奔主题，字字珠玑。是一套经典的好书。”

朱熹曰：“圣贤所以教人之法，具存于经。有志之士，固当熟读、深思而问辨之。”愿广大读者能典藏此套丛书，作为案头必备，学而时习之。为了便于收藏并时常翻阅，现出版“典藏版”以飨读者。

中国中医药出版社

2017 年 10 月 1 日

叙 言

1976年，经中央批准，著名中医学家岳美中先生创建了全国中医研究班，并面向全国招收了第一批学员。1978年，国家恢复研究生教育后，又举办了全国第一届中医研究生班（中国中医科学院研究生院前身）。

三十多年来，研究生院在“系统学习、全面掌握、整理提高”方针指引下，始终坚持“以经典为基石、在临证中学习、在学习中研究、在研究中发展”的办学理念，培养了一批又一批中医高层次人才。

为了很好地重现众多名师为研究生授课时留下的宝贵资料，研究生院陆续整理了既往编写的研究生教学讲义和著名中医专家授课的录音、录像资料，供研究生教学以及中医同道参考。此次整理出版的《中医经典注评丛书》包括《〈黄帝内经·素问〉注评》、《〈黄帝内经·灵枢〉注评》、《〈伤寒论〉注评》、《〈金匱要略〉注评》四部，系当年内部印刷的研究生教学参考书。这次整理，将经典原文改为繁体字，统一了体例，并对错印之处进行了修改，其余一概保留原貌。

该丛书的整理工作，由宋春生常务副院长主持，刘艳骄、马晓北、杜新亮负责《〈黄帝内经·素问〉注评》，史欣德、胡春宇负责《〈黄帝内经·灵枢〉注评》，都占陶、苏庆民负责《〈伤寒论〉注评》，杨卫彬、张文彭、徐慧负责《〈金匱要略〉注评》的具体整理工作。相信该书的面世，将为研读中医经典著作提供参考。真诚希望广大读者提出宝贵意见。

中国中医科学院研究生院

2010年10月18日

前 言

继承、发掘、整理、研究中医药经典著作及老中医学术思想、临床经验是我院中医研究生的主要任务。为此，我院一九七八届中医研究生在院党委领导和导师的指导下，对《黄帝内经》的《素问》、《灵枢》凡一百六十二篇，在通读全文、提要钩玄的基础上，按照〔原文〕、〔注释〕、〔提要〕、〔讨论〕的体例进行整理性注评工作。初稿写成后，经我班副主任方药中副教授审阅。由于我们对于这项工作尚属初步尝试，加之水平有限，因此在注释、讨论、文字等各方面，不当之处均在所难免，匆促付印，旨在作为内部资料交流，衷心希望读者多提宝贵意见，以便今后作进一步的修改和提高。

中医研究院研究生班

一九八〇年四月

目 录

九针十二原第一.....	(1)
本输第二	(13)
小针解第三	(20)
邪气藏府病形第四	(25)
根结第五	(33)
寿夭刚柔第六	(38)
官针第七	(43)
本神第八	(50)
终始第九	(55)
经脉第十	(65)
经别第十一	(87)
经水第十二	(92)
经筋第十三	(97)
骨度第十四.....	(104)
五十营第十五.....	(108)
营气第十六.....	(112)
脉度第十七.....	(116)
营卫生会第十八.....	(121)
四时气第十九.....	(127)
五邪第二十.....	(132)
寒热病第二十一.....	(135)
癫狂第二十二.....	(143)
热病第二十三.....	(149)
厥病第二十四.....	(158)
病本第二十五.....	(165)
杂病第二十六.....	(171)
周痹第二十七.....	(175)
口问第二十八.....	(180)
师传第二十九.....	(189)
决气第三十.....	(195)
肠胃第三十一.....	(199)
平人绝谷第三十二.....	(201)

海论第三十三	(205)
五乱第三十四	(210)
胀论第三十五	(213)
五癰津液别第三十六	(221)
五阅五使第三十七	(226)
逆顺肥瘦第三十八	(231)
血络论第三十九	(237)
阴阳清浊第四十	(242)
阴阳系日月第四十一	(247)
病传第四十二	(253)
淫邪发梦第四十三	(259)
顺气一日分为四时第四十四	(264)
外揣第四十五	(269)
五变第四十六	(273)
本藏第四十七	(279)
禁服第四十八	(290)
五色第四十九	(297)
论勇第五十	(304)
背腧第五十一	(307)
卫气第五十二	(309)
论痛第五十三	(314)
天年第五十四	(317)
逆顺第五十五	(321)
五味第五十六	(324)
水胀第五十七	(329)
贼风第五十八	(336)
卫气失常第五十九	(340)
玉版第六十	(347)
五禁第六十一	(352)
动输第六十二	(356)
五味论第六十三	(360)
阴阳二十五人第六十四	(365)
五音五味第六十五	(374)
百病始生第六十六	(379)
行针第六十七	(383)
上膈第六十八	(388)
忧恚无言第六十九	(390)

寒热第七十.....	(393)
邪客第七十一.....	(395)
通天第七十二.....	(404)
官能第七十三.....	(409)
论疾诊尺第七十四.....	(415)
刺节真邪第七十五.....	(419)
卫气行第七十六.....	(429)
九宫八风第七十七.....	(435)
九针论第七十八.....	(441)
岁露论第七十九.....	(448)
大惑论第八十.....	(455)
痈疽第八十一.....	(460)

九针十二原第一

本篇主要论述了九种不同形态的针以及人体的十二原穴，故名“九针十二原”。

〔原文〕

黄帝問於岐伯曰：余子萬民，養百姓，而收其租稅。余哀其不給，而屬⁽¹⁾有疾病。余欲勿使被毒藥⁽²⁾，無用砭石⁽³⁾，欲以微針⁽⁴⁾通其經脉，調其血氣，營其逆順出入之會⁽⁵⁾。令可傳於後世，必明爲之法。令終而不滅，久而不絕，易用難忘，爲之經紀⁽⁶⁾。異其章⁽⁷⁾，別其表里，爲之終始⁽⁸⁾。令各有形⁽⁹⁾，先立針經⁽¹⁰⁾。願聞其情。

岐伯答曰：臣請推而次之，令有綱紀，始於一，終於九焉⁽¹¹⁾。請言其道。小針之要，易陳而難入⁽¹²⁾。粗守形，上守神⁽¹³⁾。神乎神，客在門⁽¹⁴⁾，未睹其疾，惡知其原？刺之微，在速遲⁽¹⁵⁾。粗守關，上守機⁽¹⁶⁾，機之動，不離其空⁽¹⁷⁾。空中之機，清靜而微⁽¹⁸⁾。其來不可逢，其往不可追⁽¹⁹⁾。知機之道者，不可挂以髮⁽²⁰⁾；不知機道，叩之不發⁽²¹⁾。知其往來，要與之期⁽²²⁾。粗之暗乎，妙哉工獨有之⁽²³⁾。往者爲逆，來者爲順⁽²⁴⁾，明知逆順，正行無問。逆而奪之，惡得無虛⁽²⁵⁾，追而濟之，惡得無實⁽²⁶⁾，迎之隨之，以意和之⁽²⁷⁾，針道畢矣。

〔注释〕

(1) 属：有连续的意思，在此作经常讲。

(2) 毒药：具有治疗疾病作用的药物，总称毒药。《素问·五常政大论》将其分为大毒、常毒、小毒、无毒四类。

(3) 砭石：我国石器时代制造的一种医疗工具，即用石头打磨而成的石针。

(4) 微针：即九针中的毫针。

(5) 营其逆顺出入之会：营乃兵营，有修整之意，即调整经脉运行的逆顺，使经脉之气出入会合正常。

(6) 经纪：即纲纪、纲领。

(7) 异其章：异，分。即分别条理，立其章节。

(8) 别其表里，为之终始：分别表里，有始有终。

(9) 令各有形：使九针各具形态。

(10) 先立针经：首先著一部《针经》，即《灵枢》。

(11) 始于一，终于九焉：从一至九，言其顺序。此处谓按顺序解释。

(12) 易陈而难入：说起来容易，实践起来很难深入精微。

(13) 粗守形，上守神：粗，粗工，指技术低劣的医生而言。守形，即机械地拘守于形体，在病位上针刺。上，上工，即技术高明的医生。守神，即根据患者精神气血各方面

的变化，在理论指导下进行针刺，从而达到运用自如的境界。

(14) 神乎神，客在门：神有多种含义，此处第一个“神”字指医生聚精会神，仔细思考，第二个“神”字指患者各种外在表现。客，指邪气。门，指邪气侵入人体的门户。全句意思是：医生聚精会神地观察患者的临床表现，从而诊察病邪所在的部位。

(15) 刺之微，在速迟：针刺的微妙道理，在于运用疾徐补泻手法。

(16) 粗守关，上守机：技术低劣的医生，只能在四肢关节处进行治疗，技术高明的医生，能针对病机予以治疗。

(17) 机之动，不离其空：空，同“孔”，即孔穴。言正气的往来离不开孔穴。

(18) 空中之机，清静而微：孔穴中经气的机理，是非常微妙的。

(19) 其来不可逢，其往不可追：邪气方盛而来时，不可用补法，邪气方去而正虚时，不可用泻法。来和往，指邪气的盛衰。逢和追，指针刺的补泻手法。

(20) 知机之道者，不可挂以发：《灵枢·小针解》云：“言气之易失也。”即知道经气运行道理的人，应准确地运用补泻手法，不能差之毫厘。

(21) 不知机道，叩之不发：《灵枢·小针解》云：“言不知补泻之意也，血气已尽而气不下也。”即不知经气运行道理的人，不会掌握补泻机宜，如同弓弩扣之不发。

(22) 知其往来，要与之期：知道气血往来盛衰的道理，掌握针刺的有利时机。

(23) 粗之暗乎，妙哉工独有之：这些道理，技术低劣的医生是不懂的，微妙呀！只有高明的医生才掌握。

(24) 往者为逆，来者为顺：正气去为逆，正气来复为顺。

(25) 逆而夺之，恶得无虚：即正气已虚，反而用泻法，怎么不会更虚呢？

(26) 追而济之，恶得无实：即邪气正盛，反而用补法，怎么不会更实呢？

(27) 迎之随之，以意和之：迎即迎其邪而泻，随即随其去而补，即补泻的手法，要用思维去判断。

〔提要〕

本节首先论述了著作《针经》的重要意义，继而论述了技术高明的医生与技术低劣的医生，其区别在于能否精确地掌握察神望色、候气、迎随补泻等方法。最后指出，病有逆顺，如果不能正确判断而逆治，会使虚者愈虚，实者愈实。

〔原文〕

凡用针者，虚则实之，满则泄之，宛陈则除之⁽¹⁾，邪胜则虚之⁽²⁾。《大要》曰：徐而疾则实，疾而徐则虚⁽³⁾。言实与虚，若有若无⁽⁴⁾，察后与先，若存若亡⁽⁵⁾，为虚为实，若得若失⁽⁶⁾。

虚实之要，九针最妙，补泻之时，以针为之。泻曰必持内之，放而出之，排阳得针，邪气得泄⁽⁷⁾。按而引针，是谓内温⁽⁸⁾，血不得散，气不得出也。补曰随之，随之意，若妄之⁽⁹⁾，若行若按，如蚊虻止⁽¹⁰⁾，如留如还，去如弦绝⁽¹¹⁾，令左属右，其气故止⁽¹²⁾，外门已闭，中气乃实，必无留血，急取诛之⁽¹³⁾。

持针之道，坚⁽¹⁴⁾者为实。正指直刺，无针左右⁽¹⁵⁾。神在秋毫，属意病者⁽¹⁶⁾。审视血

脉者⁽¹⁷⁾，刺之無殆。方刺之時，必在懸陽，及與兩衛⁽¹⁸⁾。神屬勿去，知病存亡。血脉者，在膛橫居⁽¹⁹⁾，視之獨澄，切之獨堅⁽²⁰⁾。

〔注释〕

(1) 宛陈则除之：《灵枢·小针解》云：“去血脉也。”《素问·针解》篇云：“出恶血也。”宛，《史记·扁鹊仓公列传》云：“宛与郁通。”此处音义同郁。郁指郁积，陈指陈久，总指废物停积。

(2) 邪胜则虚之：《灵枢·小针解》：“言诸经有热者，皆泻其邪也。”《素问·针解》篇：“邪胜则虚之者，出针勿按。”

(3) 徐而疾则实，疾而徐则虚：《灵枢·小针解》：“徐而疾则实者，言徐内而疾出也；疾而徐则虚者，言疾内而徐出也。”《素问·针解》篇：“徐而疾则实者，徐出针而疾按之；疾而徐则虚者，疾出针而徐按之。”两种说法不同，目前临床中常用的疾徐补泻手法是：慢进针，快出针，按闭针孔为补；快进针，慢出针，不闭针孔为泻。这里的“实”为补法，“虚”为泻法。

(4) 言实与虚，若有若无：《素问·针解》篇：“言实与虚者，寒温气之多少也。若有若无者，疾不可知也。”针刺后，患者感到针下温热的，即产生了补的作用；感到寒凉的，即产生了泻的作用。不过这种感觉变化很快，有时甚至若有若无。

(5) 察后与先，若存若亡：《素问·针解》篇：“察后与先者，知病先后也。”即诊察病的先后而施以补泻，使虚者之气若有所存，实者邪气若有所亡。

(6) 为虚与实，若得若失：《灵枢·小针解》：“言补者必（bì，音必，满也）然若有所得，泻则忤（与忤同，失意貌）然若有所失也。”

(7) 泻曰必持内之，放而出之，排阳得针，邪气得泄：“泻曰”之下，《甲乙经》有“迎之，迎之意”五字，“得针”作“出针”。全句即泻法要快速持针刺入，得气后慢慢将针取出，摇大针孔，排开表阳，使邪气有其出路，随针外泄。

(8) 按而引针，是谓内温：引针，即出针。温，当读“蕴”。此言泻法出针不应按闭针孔，若按闭针孔，邪气就会蕴积于内而不得泻。

(9) 补曰随之，随之意，若妄之：随病者呼气时进针为补法。《甲乙》“妄”作“忘”，谓补法当尽量减少刺激，使患者若无其事。

(10) 若行若按，如蚊虻止：谓进针捻转，针下有如蚊虻叮咬皮肤的感觉时，即应停止。

(11) 如留如还，去如弦绝：气至以后迅速出针，速度之快，如琴弦之断。

(12) 令左属右，其气故止：右手出针，左手紧接着按针孔，使针孔闭，中气内守。

(13) 必无留血，急取诛之：补法不应有留血，若皮肉留有瘀血，应迅速刺除。

(14) 坚：持针坚定，精神高度集中。

(15) 正指直刺，无针左右：持针端正，直刺而下，不可偏左偏右。

(16) 神在秋毫，属意病者：医生精神高度集中，明辨秋毫，全神贯注地观察病人。

(17) 审视血脉者：观察血脉，针刺时避开。

(18) 必在悬阳，及与两卫：《甲乙》“必”作“心”，“卫”作“衡”。张景岳：“悬，

犹言举也。阳，神气也。凡刺之时，必先举神气为主，故曰悬阳。而卫者，卫气在阳，肌表之卫也。脾气在阴，脏腑之卫也。二者皆神气所居，不可伤犯，凡用针者，首先顾此，故曰两卫。”《灵枢·师传》篇：“脾者主为卫。”一说：在，察也。悬阳，谓日月，在此指两目。两目高居头部，犹天之有日月也。“卫”当从《甲乙》，作“衡”，即眉目之间。意为必察两目及眉目之间。其与《素问·针解》篇“必正其神者，欲瞻病人目，判其神，令气易行也”同义。

(19) 在膺横居：人身浅表之血脉，横布在膺穴周围。

(20) 视之独澄，按之独坚：看起来颜色分明，按之坚硬。

〔提要〕

本节论述了针刺时虚者用补法，实者用泻法。血中有郁积陈久的废物积聚时，用刺血法。补的手法是：慢进针，快出针，按闭针孔。泻的手法是：快进针，慢出针，摇大针孔。针刺的注意事项是：精神高度集中，持针正直刺入，不能歪斜，注意避开血管。

〔原文〕

九针之名，各不同形。一曰鑱针⁽¹⁾，长一寸六分；二曰员针，长一寸六分；三曰镵⁽²⁾针，长三寸半；四曰锋针，长一寸六分；五曰铍针⁽³⁾，长四寸，广二分半；六曰员利针，长一寸六分；七曰毫针，长三寸六分⁽⁴⁾；八曰长针，长七寸；九曰大针，长四寸。鑱针者，头大末锐，去泻阳氣⁽⁵⁾。员针者，针如卵形⁽⁶⁾，揩摩分间，不得伤肌肉，以泻分氣⁽⁷⁾。镵针者，锋如黍粟之锐⁽⁸⁾，主按脉勿陷，以致其氣⁽⁹⁾。锋针者，刃三隅以发痼疾⁽¹⁰⁾。铍针者，末如剑锋，以取大脓。员利针者，大如釐⁽¹¹⁾，且员且锐，中身微大，以取暴氣⁽¹²⁾。毫针者，尖如蚊虻喙，静以徐往，微以久留之而养，以取痛痹。长针者，锋利身薄，可以取远痹⁽¹³⁾。大针者，尖如挺⁽¹⁴⁾，其锋微员，以泻机关之水也⁽¹⁵⁾。九针毕矣。

〔注释〕

(1) 鑱针：鑱（chán，音蝉），《说文》：“鑱，锐器也。”鑱针即锋利的针。

(2) 镵：镵（dī，音滴），镵也，即箭簇。

(3) 铍针：铍（pī，音披），《说文》：“铍，大针也。”

(4) 毫针：本文云“长三寸六分”，《灵枢·九针论》及《甲乙经》均作“长一寸六分”。

(5) 去泻阳气：《灵枢·九针论》：“令无得深入，而阳气出……主热在头身也。”即泻皮肤热病。

(6) 针如卵形：即针尖如卵形。

(7) 揩摩分间，不得伤肌肉，以泻分气：用针按压、摩擦肌肉，以泻分肉间的邪气，而不伤肌肉。

(8) 黍粟之锐：此处指针锋圆，形如黍粟。据《本草纲目》记载：黍即黏小米，粟即小米。

(9) 主按脉勿陷，以致其气：《灵枢·九针论》：“令可以按脉而勿陷，以致其气，令邪气独出。”即按压经脉，不必刺入，使邪去正气来。

(10) 刃三隅以发痼疾：谓三棱针可刺血泻火，以去痼疾。

(11) 毫：毫（máo，音毛），《说文》：“马尾曰毫。”作长毛讲。此处形容针身细长，坚韧有力。

(12) 且员且锐，中身微大，以取暴气：又圆又锐利，针身稍粗大，用于治疗急性发作性的疾病。

(13) 锋利身薄，可以取远痹：长针针尖锋利，针身细长，可治疗深处的痹证。

(14) 挺：挺（tǐng，音挺），杖也，如同棍棒。

(15) 以泻机关之水也：治疗水邪淫溢于肌体，壅滞于关节的疾患。

〔提要〕

本段论述了九种针的形态、长度以及适用病症。镵针长一寸六分，针头大，针尖锐利，形如箭头，用之可泻皮肤热病。圆针长一寸六分，针身圆，针尖如卵形，用它揩摩分肉，以泻分肉的邪气。鍤针长三寸半，针锋尖锐如黍粟，用它治疗脉气虚少的疾病。锋针长一寸六分，即三棱针，用它刺血泻火，以去痼疾。铍针长四寸，宽二寸半，针头如剑锋，用于痈疽等疾病，可切开排脓。圆利针长一寸六分，针尖如毫，又圆又锐利，针身稍粗大，用于急性发作性疾病。毫针长三寸六分，针尖如蚊虻咀，用于散寒止痹痛。长针长七寸，针尖锋利，用于治疗深处的痹证。大针长四寸，针体如挺，粗而且巨，其锋稍圆，用于通利关节，治疗水邪淫溢肌体、留滞关节的疾病。

〔原文〕

夫氣之在脉也，邪氣在上⁽¹⁾，濁氣在中⁽²⁾，清氣在下⁽³⁾。故針陷脉⁽⁴⁾則邪氣出，針中脉⁽⁵⁾則濁氣出，針太深則邪氣反沉，病益⁽⁶⁾。故曰：皮肉筋脉各有所處，病各有所宜，各不同形，各以任其所宜。無實無虛，損不足而益有餘，是謂甚病。病益甚，取五脉者死⁽⁷⁾，取三脉者恆⁽⁸⁾，奪陰者死，奪陽者狂⁽⁹⁾，針害畢矣。

刺之而氣不至，無問其數。刺之而氣至，乃去之，勿復針。針各有所宜，各不同形，各任其所爲，刺之要。氣至而有效，效之信，若風之吹雲，明乎若見蒼天，刺之道畢矣。

〔注释〕

(1) 邪气在上：风雨寒暑之邪在上部。

(2) 浊气在中：寒热不适，饮食不节，病生于肠胃。

(3) 清气在下：寒湿之邪伤于下部。

(4) 陷脉：人体头部孔穴多在骨陷之中。此处可理解为头部穴位。

(5) 中脉：中焦足阳明之脉。

(6) 病益：《甲乙》“益”下有“甚”字。

(7) 取五脉者死：病中气不足而泻五脏之脉则死。

(8) 取三脉者恆：恆（kuāng，音匡），怯弱也。虚证而泻三阳之气，则虚弱难复。

(9) 夺阴者死，夺阳者狂：泻夺了五脏之阴，可引起死亡；泻夺了六腑之气，可引起发狂。

表 1

九针对照表（图录自张景岳《类经图翼》）

九曰大针	八曰长针	七曰毫针	六曰员利针	五曰铍针	四曰锋针	三曰鍤针	二曰员针	一曰鑱针
								
其锋微圆，取法于锋针，长四寸，主取大气不出关节。	长其身，锋其末，取法于綦针，长七寸，主取深邪远痹。	尖如蚊虻喙，取法于毫毛，长一寸六分，主寒热痛痹在络。	尖如釐，且圆且锐，微大其末，反小其身，取法于釐，针长一寸六分，主取痈痹。	其末如剑锋，可以取大脓，广二分半，长四寸，主大痈脓，两热皱者用之。	筒其身，锋其末，取法于絮针，长一寸六分，主痈热出血用之。《九针十二原》篇曰：刃三隅，以发痼疾。	其身大，其末圆，取法于黍粟之锐，长三寸半，主按脉取气，令邪气出。	筒其身，卵其锋，取法于絮针，长一寸六分，主治分肉间气满身用之。	其头大，其末锐取法于巾针，去末寸半渐锐之，长一寸六分，主热在头身用之。

〔提要〕

本节论述了针害，指出针刺太深，损不足而益有余，或劫夺了五脏之阴、六腑之气，都可导致病情恶化，甚至死亡。针刺取得疗效的关键在于得气与否。在治疗中，若不得气，应反复针刺捻转，直到得气为止。不同的针适用于不同的疾病，也应该注意。

〔原文〕

黄帝曰：愿闻五藏六府所出之处。岐伯曰：五藏五腧，五五二十五腧；六府六腧，六六三十六腧⁽¹⁾。经脉十二，络脉十五，凡二十七气以上下⁽²⁾。所出为井⁽³⁾，所溜为荣⁽⁴⁾，所注为俞⁽⁵⁾，所行为经⁽⁶⁾，所入为合⁽⁷⁾。二十七气所行，皆在五腧也。

节之交，三百六十五会⁽⁸⁾。知其要者，一言而终，不知其要，流散无穷。所言节者，神气⁽⁹⁾之所游行出入也，非皮肉筋骨也。

〔注释〕

(1) 五藏五腧，五五二十五腧，六府六腧，六六三十六腧：谓五脏的井、荣、俞、经、合五输，五条经脉共二十五腧。六腑有井、荣、俞、原、经、合六输，六条经脉共有三十六腧。

(2) 凡二十七气以上下：经脉十二，络脉十五，故云凡二十七气。此二十七气脉通行出入于周身上下手足之间。

(3) 所出为井：井穴为经络之气流行的起点，如泉水初出之处，故称所出为井。

(4) 所溜为荣：荣穴，为五输穴的一种，位于手足的远端。在经脉流注方面，好像刚流出泉源时的细小水流一样。

(5) 所注为俞：五输穴的一种。在经脉流注方面，好像水流逐渐汇集，输注到更大的水渠一样。

(6) 所行为经：经，为五输穴的一种。在经脉流注方面，好像较大的河水迅速流行一样。

(7) 所入为合：合，为五输穴的一种。在经脉流注方面，好像各处的江河汇合流入大海一样。

(8) 节之交，三百六十五会：指人体经络之气聚汇之处，即三百六十五个气穴。

(9) 神气：即血气。《素问·八正神明论》：“血气者，人之神。”

〔提要〕

本节论述了五脏各有五输之穴，共二十五腧穴；六腑各有六输穴，共三十六腧穴。并以自然界中的水流比喻五输之穴，定名为井、荣、俞、经、合。人体有十二经脉、十五络脉，此二十七脉的气血，都是循行于五输穴而后合于脏腑。人体共有三百六十五个气穴，是血气交会之处。

〔原文〕

睹其色，察其目，知其散复⁽¹⁾。一其形，听其动静⁽²⁾，知其邪正⁽³⁾。右主推之，左持而御之⁽⁴⁾，气至而去之⁽⁵⁾。

凡将用针，必先诊脉，视气之剧易，乃可以治也。五藏之气已绝于内，而用针者反实

其外，是謂重竭⁽⁶⁾。重竭必死，其死也靜。治之者輒⁽⁷⁾反其氣，取腋與膺⁽⁸⁾。五藏之氣已絕於外，而用針者反實其內，是謂逆厥⁽⁹⁾。逆厥則必死，其死也躁。治之者，反取四末⁽¹⁰⁾。

刺之害，中而不去則精泄⁽¹¹⁾，不中而去則致氣⁽¹²⁾。精泄則病益甚而恆，致氣則生爲癰瘍。

〔注释〕

(1) 知其散复：知邪气的存在与消散。

(2) 一其形，听其动静：一，专一也。形，指患者形征。听，指判断。动静，即变化情况。全句意思是：医生专心观察患者的形征，判断其变化情况。

(3) 知其邪正：《灵枢·小针解》：“知其邪正者，知论虚邪与正邪之风也。”即辨明邪正的盛衰。

(4) 右主推之，左持而御之：右手推而进针，左手护持针身，以作进退。

(5) 气至而去之：待其得气，然后出针。

(6) 重竭：五脏之阴已虚于内，而用针益其阳，使脏阴更损，此为重竭。张景岳：“脏气已绝于内，阴虚也。反实其外，误益阳也。益阳则愈损其阴，是重竭也，阴竭必死。”

(7) 輒：音义同则。

(8) 取腋与膺：张景岳：“腋与膺，皆脏脉所出。气绝于内而复取之，则致气于外而阴愈竭矣。”

(9) 逆厥：脏气已绝于外，而用针补其脏阴，使阳气愈竭，而生厥逆。

(10) 反取四末：四肢为诸阳之本，阳气已虚，刺四末之井荣俞经合，而使阳绝。

(11) 中而不去则精泄：中，谓中病。中病当立即出针。若中病而不出针，则反伤其气。气是由精所化生，故曰精泄。

(12) 不中而去则致气：针刺未中病，邪气未除而出针，致使邪气滞于针刺之处。

〔提要〕

本节论述了凡进行针刺，必先察目望色，判断邪正虚实的情况，指出针刺时应以右手持针，左手维护。还论述了阴虚证误治而成为重竭，阳虚证误治而成为逆厥之证，针刺中病后不去针引起虚弱，未中病而去针，引起邪聚而生痈疡。

〔原文〕

五藏有六府⁽¹⁾，六府有十二原⁽²⁾，十二原出於四關⁽³⁾，四關主治五藏。五藏有疾，當取之十二原，十二原者，五藏之所以稟三百六十五節氣味也⁽⁴⁾。五藏有疾也，應出十二原，而十二原各有所出，明知其原，睹其應，而知五藏之害矣。陽中之少陰，肺也，其原出於太淵⁽⁵⁾，太淵二。陽中之太陽，心也，其原出於大陵⁽⁶⁾，大陵二。陰中之少陽，肝也，其原出於太衝⁽⁷⁾，太衝二。陰中之至陰，脾也，其原出於太白⁽⁸⁾，太白二。陰中之太陰，腎也，其原出於太溪⁽⁹⁾，太溪二。膏⁽¹⁰⁾之原，出於鳩尾，鳩尾⁽¹¹⁾一。肓⁽¹⁰⁾之原，出於臍腓⁽¹²⁾，臍腓一。凡此十二原者，主治五藏六府之有疾者也。