

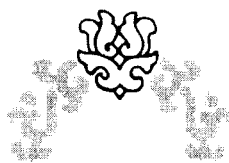
中医临床必读丛书

灵枢经

田代华
刘更生
整理



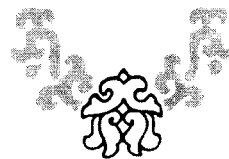
中医临床必读丛书



灵

枢

经



田代华 刘更生 整理

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

灵枢经/田代华等整理. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 5

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-06715-2

I. 灵… II. 田… III. 灵枢经 IV. R221. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 021361 号

中医临床必读丛书

灵 枢 经

整 理: 田代华 刘更生

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 **印张:** 7.125

字 数: 132 千字

版 次: 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06715-2/R·6716

定 价: 13.00 元

版权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)



出版者的话



中医要发展创新,提高临床疗效是必由之路。而提高临床疗效的捷径,就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。古今大凡著名医家,无不是在熟读古籍,继承前人经验的基础上而成为一代宗师的。厚积薄发,由博返约,是读书成才的必然过程。步入 21 世纪,中医的发展与创新仍然离不开继承,而继承的第一步必须是熟读中医古籍,奠定基础。这好比万丈高楼,筑基必坚;参天大树,扎根必深。

为了在新世纪进一步发展中医,提高中医临床疗效水平,针对目前中医现状,国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”。该计划首批精选培养名中医 200 名左右,期望在新世纪再培养一大批中医临床大家,为我国人民的医疗保健再做贡献。做临床,必读古籍;做名医,更需要熟悉古籍并能灵活应用。为了适应中医临床人才培养计划,我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中精选了中医各科必读的 20 种重点古籍,重加整理出版,编成《中医临床必读丛书》。本丛书所选精当,涵盖面广,多为历代医家推崇,尊为必读经典著作,在中医学发展的长河中,占有重要的学术地位。

本次整理突出了以下特点:①力求原文准确,每种医籍均由各科专家遴选精善底本,加以严谨校勘,为读者提供精确的原文。②原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研

出版者的话

习之中渐得旨趣,体悟真谛。③每书撰写了导读,介绍该书的作者生平、成书背景、学术特点,及对临床的指导意义以及如何学习运用等内容,提要钩玄,以启迪读者。为便于读者检索,书后附以索引。

期望本丛书的出版,能真正起到读古籍,筑根基,做临床,提疗效的作用,有助于中医临床人才的培养和成长,以推动我国中医药事业的发展与创新。

人民卫生出版社

2005年3月



序



中医学是具有中国特色的生命科学，是科学与人文融合得比较好的学科，在人才培养方面，只要遵循中医学自身发展的规律，只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来，就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐，再加上当今市场经济价值取向的作用，使得一些中医师诊治疾病，常以西药打头阵，中药作陪衬，不论病情是否需要，一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证，凡遇炎症均以解毒消炎处理，如此失去了中医理论对诊疗实践的指导，则不可能培养出合格的中医临床人才。对此，中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养，从国家社会的需求出发，应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异，学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目，首先是参师襄诊，拜名师制订好读书计划，因人因材施教，务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高，医理与易理相通，重视易经相关理论的学习；还有文献学、逻辑学，生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床，提高思想思考思辩的能力，破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书，研修项目精选的书目可以任选，作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境，我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾，总以多临证多

研讨为主。若参师三五位以上，年诊千例以上，必有上乘学问。第三是求真务实，“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫，敢于置疑而后验证、诠释进而创新，论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，做到中医不能丢，进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知，即是运用科学的临床思维方法，将理论与实践紧密联系，以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论，寓继承之中求创新发展，从理论层面阐发古人前贤之未备，以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典，勤于临证，发遵古义，创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就，是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上，应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想，因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果，当然是在继承为基础上的创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，能以提高防治水平；再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍能指导温热、瘟疫的防治。SARS 流行时，运用玄府气液理论分析证候病机，确立治则治法，遣药组方获取疗效，应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模，而学习历史，凡成中医大家名师者基本如此，即使当今名医具有卓越学术思想者，亦无例外，因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则，至今仍葆其青春，因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出，培养临床中坚骨干人才，造就学科领军人物是当

务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学习易经易道易图，与文、史、哲、逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳化气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺旋杆菌引起的胃炎，还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，把研修项目精选的 20 种古典医籍予以出版，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博学之，审问之，慎思之，明辩之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

2005 年 7 月 5 日



《灵枢经》为我国现存最早的医学典籍之一，它与《素问》共同构成中医经典医学理论著作《黄帝内经》。该书创立的中医学理论体系和针法原理，成为中医理论和针灸学发展的核心，始终指导着中医临床实践，直到今天仍具有重要的研究和实用价值，故为学习中医的必读之书。

一、《灵枢经》的作者与成书背景

《灵枢经》和《素问》一样，并非出自一时一人之手。该书作为《黄帝内经》的一部分，其成书时代当依凭《黄帝内经》见诸记载的史籍。《黄帝内经》见载于西汉刘向、李柱国先后编成的《七略》中，属于“医经”类7家中的第一家。其18卷中就有《灵枢经》9卷。因此其成书时代当在秦汉及其以前的战国时期。

汉魏以来，《黄帝内经》一书在流传过程中分为《素问》9卷和《灵枢》9卷。张仲景《伤寒杂病论·自序》中称该书为《九卷》，此后又有《针经》、《九灵经》、《九墟》等不同书名。该书在北宋以前很长一段时间亡佚不传。至北宋元祐年间才由高丽回归《黄帝针经》9卷，此即今流传的《灵枢经》祖本。南宋史崧所献为“《灵枢经》二十四卷”。元代胡氏古林书堂据史崧本重刻时又合并为12卷，而胡氏刻本为现存最早的《灵枢

经》传本。

今本《灵枢经》12卷(81篇),其内容与《素问》互有详略。《灵枢经》重点是讨论针法、经络,但在各种疾病的辨识与治疗、诊法、体质、人体解剖骨度等方面的内容也非常丰富。其12卷中,每卷的篇数多少不等,所论主题或同或异,各篇内容也或详或略。涉及针刺、经络方面的内容有九针形制用法、十二原穴、五输穴、十二经脉、十五络脉、十二经别、十二经筋、各种刺法及补泻操作法、针刺禁忌、五节刺、卫气循行规律及与针刺的关系等等。涉及体质的内容有人体刚柔的体质类型与寿夭关系,阴阳二十五种体质类型,阴阳太少五种不同体质类型的性格、体态、阴阳多少和针刺原则等。其他关于人体生理解剖方面的内容有体表测量(骨度、脉度)、肠胃解剖特征、经气始生、终结的部位及经脉开、阖、枢的作用,营卫生成、四季疾病及刺法、精气津液血脉、脏腑虚实五变、五行五味与五脏关系等。诊断知识则有问诊与望诊、脉诊(寸口、人迎),以及关于梦与病邪的预测等内容。

总之,该书中医基本理论内容富有独色,尤其是对经络腧穴、针刺方法和人体体质类型等论述更为翔实,是中医针灸、经络理论、诊断、体质学说等的渊藪。晋代王叔和编《脉经》多取材于本书,皇甫谧撰《针灸甲乙经》则选用了本书的几乎全部原文。古今许多中医理论、针灸、诊断著作无不从中汲取营养。

二、《灵枢经》的学术特点及其对临床的指导意义

《灵枢经》和《素问》一样,都对中医理论体系的创立卓有建树。该书的许多理论(如针刺、体质等)特点鲜明,对后世医学发展贡献最大。

1. 针灸经络论

《灵枢经》是全面系统论述经络学说的最早文献。该书在

《经脉》、《经别》、《经水》、《经筋》、《本输》、《根结》等篇中不仅强调了经络的重要性，而且详细介绍了十二经脉、十二经别、十五别络、十二经筋、奇经八脉的循行、特定腧穴、所生病证和治疗原则。指出经络“内连于脏腑，外络于肢节”，将人体连结成一个有机的整体；又能运行气血，濡养脏腑组织，同时还能调节人体的机能活动，维持其相对的平衡协调。

在针法方面，《灵枢经》介绍了九针形制和适应证，强调了守神、候气的重要性，提出了数十种针刺方法，还详细介绍了针刺原则、补泻手法、针刺与四时的关系、针刺禁忌，以及脏腑、气血、经脉、肢体各种疾病的针刺方法等内容，为后世针灸学的发展奠定了坚实的基础。现代针灸临床上大多只用毫针，其他针具已很少应用。加强对《灵枢经》九针的发掘研究，可扩大针灸的治疗范围。该书关于具体疾病的针刺方法十分丰富，涵盖临床各科疾病，包括各种痹病、厥证、痿证、癫狂、心痛、胸痹、失眠、中风、偏枯、癱闭等数十种，可为针灸临床治疗提供有益的指导。

《灵枢经》中的刺法达数十种之多，更值得发掘研究。例如针刺补泻手法，《灵枢·终始》提出以针刺深浅行补泻：“脉实者，深刺之，以泄其气；脉虚者，浅刺之，使精气无得出，以养其脉，独出其邪气。”《灵枢·官能》则提出了“方”、“员”补泻手法，指出用针泻实，必须圆活流利，快速进针，迎着经气运行的方向直达病所，且不断捻转针头，使经气通畅，然后缓慢出针，摇大针孔，使邪气快速外散。若用针补虚，必须端庄安静，先按抚腧穴周围的皮肤，轻微捻转针头，端正针身缓缓进针，且安心等待气至，然后迅速出针，掩闭针孔，揉按皮肤，以使正气内存。上述针刺手法与《素问·八正神明论》、《离合真邪论》等篇相互补充，成为后世针刺补泻手法的基础，

也是取得临床疗效的主要手段。

关于针刺禁忌，《灵枢经》论述尤详。如《灵枢·逆顺》指出：“无刺熇熇之热，无刺漉漉之汗，无刺浑浑之脉，无刺病与脉相逆者。”《灵枢·终始》云：“凡刺之禁，新内勿刺，新刺勿内；已醉勿刺，已刺勿醉；新怒勿刺，已刺勿怒；新劳勿刺，已刺勿劳；已饱勿刺，已刺勿饱；已饥勿刺，已刺勿饥；已渴勿刺，已刺勿渴；大惊大恐，必定其气乃刺之。乘车来者，卧而休之，如食顷乃刺之。步行来者，坐而休之，如行十里顷乃刺之。”以上论述亦应引起当代医家的重视，以免对患者造成伤害。

2. 人体体质论

体质是指人体在先天禀赋的基础上，在后天环境的影响下，在生长发育的过程中，逐渐形成的物质、结构、形态、功能、性格等方面的个体特征。《灵枢经》对体质的论述极为丰富，涉及体质的形成、各种体质的类型、体质与疾病的关系、以及不同体质的针刺方法等。该书根据人体阴阳气血津液的多少比例不同，以及刚柔强弱、黑白肥瘦、年龄少长、勇怯耐痛、体态性格等的差异，区分为多种体质类型，认为不同的体质对病邪有不同的易感性，从而形成不同的病证，因而在治疗上也要因人而异。此外，《灵枢》还根据人的“白黑、肥瘦、少长”来区分体质类型，并提出相应的针刺法。又根据人的“肥瘦”将体质分为“脂、膏、肉”三型，据五行学说列举著名的二十五种体质类型特征。这些记载成为当今体质学说的重要内容。

以上论述充分说明，《灵枢经》对体质的研究不仅是中医学中最早的记载，也是内容最丰富文献资料，尽管分类尚不统一，亦参杂有主观推演的成分，但仍不失为宝贵的医学遗产。近20年来中医界对此进行发掘，通过文献整理、社会调研、临床观察和动物实验等进行研究，取得了显著的成果。因此，禀承

《灵枢经》的宗旨，进一步开展对体质的研究，不仅可以实现中医证候的规范化，而且必将提高临床的治疗效果。

《灵枢经》除提出上述重要理论外，对脏象经络、气血营卫、病因病机、诊法治则等，也有很多精辟的论述，均对中医临床治疗具有重要的指导作用，鉴于篇幅所限不再赘述，读者可通过学习研讨细心体验。

三、如何学习运用《灵枢经》

1. 善于借助工具书和参考书

由于《灵枢经》的文字经过了篆、隶、行、楷的演变，载体经过了简、帛、纸抄、印刷的变更，错简讹误在所难免。再加上文辞古奥，现代一般读者阅读起来不免会遇到诸多困难。为此，必须借助相关工具书和参考书，掌握某些校勘和注释方面的知识，才能做到全面理解、正确运用。

除运用《中医大辞典》、《内经辞典》等工具书解决一般字词的理解问题之外，重点是借用《灵枢经》校释专书。古代医家对《灵枢经》进行了较多的注释与校勘。其中以明·张介宾《类经》参考价值最大，后人认为其注既参前人之精华，又抒个人之独见，可谓详悉精准。明·李中梓则摘取《灵枢》、《素问》精要部分，撰为《内经知要》，分类简明，注解平允，对初学者十分方便。现代对《灵枢经》的校勘注释工作取得了超越前人的成就，其中刘衡如校勘的《灵枢经》，一直受到广大医家的欢迎，而河北医学院编撰的《灵枢经校释》，郭霭春主编的《黄帝内经灵枢校注语释》包含了历代注释研究的精华，对研读《素问》极有帮助。

2. 通读原文，全面理解，重点掌握

《灵枢经》虽然独立成篇，但各篇内容相互交叉，相同的内容常分散在不同的篇中，而不同的内容有的却合并在一篇之中，

所以只有通读原文，才能做到全面理解书中的含义，正确认识中医理论的真谛。另外，由于受历史条件的限制，该书在阐述医学理论时，多采用取象比类、抽象推演的方法，虽然解决了诸多深奥的医学道理，但也有某些牵强附会、似是而非的结论，更何况该书非出自一时一人之手，有些论述相互矛盾。因此，在学习该书时必须采用历史唯物主义的观点，对书中的内容进行客观公正的评价，做到取其精华、重点掌握。对一时难以理解或论述不确之处，可暂时放置，待以后研究体会。

3. 结合临床实践，印证《内经》理论

理论来源于实践，又必须为实践服务。因此，要印证《内经》的理论是否正确，就必须结合临床治疗。一般而言，凡是能够指导临床治疗的理论都是正确的理论，也是中医的精华，应反复学习，全面掌握。如前面提到的“针灸经络论”、“人体体质论”，以及脏腑生理、气血营卫、病因病机、诊法治则等等，都被历代医家证明是能够指导临床治疗的理论，而且从多方面进行了补充发挥，使之更加完善。因此，今天我们学习《内经》，同样应该结合临床实践印证其理论的科学内涵，以加深对中医理论的理解，并在此基础上有所创新、有所发明，有所发展，使中医理论更加系统全面，更符合当代中医临床的需求。

田代华

2005年3月



整理说明



《黄帝内经》由《灵枢》和《素问》两部分组成，为我国现存最早的医学典籍，大约成书于战国至西汉时期，它集中反映了我国古代的医学成就，创立了中医学的理论体系，奠定了中医学发展的基础，始终指导着中医学的临床实践，直到今天仍被视为学习中医必读之书。

《灵枢经》共 12 卷，分 81 篇，所论内容十分广泛。该书以整体观念为指导思想，以阴阳五行学说为理论依据，较为详尽地论述了人体生理、病理、诊断、治疗的有关问题，全面阐述了五脏六腑、精神气血、经络腧穴、针灸治法、体质类型等内容，特别是对经络腧穴和针刺方法的论述更为翔实，为后世针灸学的发展奠定了坚实的基础。

由于《灵枢经》成书较早，又经历代传抄翻刻，以致误脱衍倒，文失其真，故校勘研究者代不乏人。然因受到时代的限制和个人理解的偏颇，现仍存有诸多悬而未决的问题，以致给阅读理解本书带来一定困难。为此，本着严肃认真、有错必纠的原则，重新对该书进行了整理，选用 1963 年人民卫生出版社校勘铅印本为底本，参考了现存多种版本、注释本和相关著作加以校勘，共改正错误字句 400 余处。同时，对于书中的异体字、繁简字、俗写字，则以标准简化字律齐；对古今字，凡能明确其含义者，均以今字律齐，如藏与脏、府与腑、支与肢、

整理说明

写与泻、鬲与膈或隔等，对膻、输、俞三字则按今义书写，以免造成歧义。本次对字词、文句未作注释，欲深入学习研究者，可参考相关注释著作。另外，本次整理还于书末增附了“重要词语索引”，以方便读者检索使用。

本次整理的目的，在于借助前人的研究成果和当代学者的整理经验，对《灵枢》进行重新校勘，以便为中医临床、教学、科研工作者学习研究本书提供规范的版本。由于水平所限，疏漏之处在所难免，敬请同行专家斧正。

田代华

2005年3月于泉城



序



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。则谓如《南阳活人书》称：咳逆者，哕也。谨按《灵枢经》曰：新谷气入于胃，与故寒气相争，故曰哕。举而并之，则理可断矣。又如《难经》第六十五篇，是越人标指《灵枢·本输》之大略，世或以为流注。谨按《灵枢经》曰：所言节者，神气之所游行出入也，非皮肉筋骨也。又曰：神气者，正气也。神气之所流行出入者，流注也。井荣输经合者，本输也。举而并之，则知相去不啻天壤之异。但恨《灵枢》不传久矣，世莫能究。夫为医者，在读医书耳，读而不能为医者有矣，未有不读而能为医者也。不读医书，又非世业，杀人尤毒于挺刃。是故古人有言曰：为人子而不读医书，犹为不孝也。仆本庸昧，自髫迄壮，潜心斯道，颇涉其理。辄不自揣，参对诸书，再行校正家藏旧本《灵枢》九卷，共八十一篇，增修音释，附于卷末，勒为二十四卷。庶使好生之人，开卷易