

灵枢经



中医非物质文化遗产
临床经典读本



中国医药科技出版社

· 中医非物质文化遗产临床经典读本

灵枢经

张秀琴
校注



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

灵枢经/张秀琴校注. —北京: 中国医药科技出版社, 2011. 1

(中医非物质文化遗产临床经典读本)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4751 - 6

I. ①灵… II. ①张… III. ①灵枢经 - 注释 IV. ①R221. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 175143 号

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www. cmstp. com

规格 710 × 1020mm¹/₁₆

印张 11

字数 119 千字

版次 2011 年 1 月第 1 版

印次 2011 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京市密东印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4751 - 6

定价 19.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



《黄帝内经》包括《素问》与《灵枢经》两部分，是我国现存最早影响最深的一部医学经典著作，大约成书于战国至西汉时期，集中反映了当时医学的成就，标志着中医学理论体系的形成，奠定了中医学的基础，被后世尊为“医家之尊”，直到今天仍有效地指导着中医理论的研究与临床实践。

《灵枢经》共计十二卷，八十一篇，现在流传下来的《灵枢经》，是南宋史崧在绍兴乙亥年（1155年）献出的家藏旧本。体例基本是问对形式，内容丰富，侧重研讨经络理论和针法，为针灸学的发展奠定了基础，并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，是学习中医的必读之书。

《中医非物质文化遗产临床经典读本》

编 委 会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

马继兴 王永炎 王新陆 邓铁涛 史常永
朱良春 李今庸 何任 余瀛鳌 张伯礼
张灿理 周仲瑛 郭子光 路志正

名誉主编 王文章

总主编 柳长华 吴少祯

副总主编 王应泉 许军 赵燕宜

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁侃 于恒 孔长征 王平 王玉
王体 王朔 王宏利 王雅丽 古求知
田思胜 田翠时 申玮红 白极 艾青华
刘洋 刘光华 刘建青 刘燕君 吕文红
吕文瑞 孙洪生 成莉 朱定华 何永
余新华 宋白杨 张文平 张永鹏 张丽君
张秀琴 张春晖 李刚 李君 李尊
李燕 李永民 李玉清 李仲平 李怀之
李海波 杨洁 步瑞兰 谷建军 邵东梅
陈婷 陈雪梅 周琦 国华 罗琼
范志霞 金芬芳 侯如艳 柳璇 郭华
顾漫 曹瑛 曹金虎 黄娟 靳国印
翟春涛 穆俊霞

秘 书 赵燕宜 (兼)



中华医学源远流长，博大精深。早在西汉时期，中医就具备了系统的理论与实践，这种系统性主要体现在中医学自身的完整性及其赖以存续环境的不可分割性。在《史记·扁鹊仓公列传》中就明确记载了理论指导实践的重要作用。在中医学的发展过程中，累积起来的每一类知识如医经、方剂、本草、针灸、养生等都是自成系统的。其延续与发展也必须依赖特定的社会人文、生态环境等，特殊的人文文化与生态环境正是构成中医学地域性特征的内在因素，这点突出体现在运用“天人合一”、“阴阳五行”解释生命与疾病现象。

但是，随着经济全球化趋势的加强和现代化进程的加快，我国的文化生态发生了巨大变化，中国的传统医学同许多传统文化一样，受到了严重冲击。许多传统疗法濒临消亡，大量有历史、文化价值的珍贵医药文物与文献资料由于维护、保管不善，遭到损毁或流失。同时，对传统医药知识随意滥用、过度开发、不当占有的现象时有发生，形势日益严峻。我国政府充分意识到了这种全球化对本民族文化造成的冲击，积极推动非物质文化遗产保护。2005年《国务院办公厅关于加强我国非物质文化遗产保护工作的意见》指出：“我国非物质文化遗产所蕴含的中华民族特有的精神价值、思维方式、想象力和文化意识，是维护我国文化身份和文化主权的基本依据。”

中医药是中华民族优秀传统文化的代表，是国家非物质文化遗产保护的重要内容。中医古籍是中医非物质文化遗产最主要的载体。杨牧之先生在《新中国古籍整理出版工作的回顾与展望》一文中说：“古代典籍是一个民族历史文化的重要载体，传世古籍历经劫难而卓然不灭，必定是文献典籍所蕴含精神足以自传。……我们不能将古籍整理出版事业仅仅局限于一个文化产业的位置，要将它放到继承祖国优秀文化传统、弘扬中华民族精神、建设有中国特色的社会主义的高度来认识，从中华民族的文化传统和社会主义精神文明建设的矛盾统一关系中去理解。”《保护非物质文化遗产公约》指出要“采取措施，确保非物质文化遗产的生命力，包括这种遗

产各个方面的确认、立档、研究、保存、保护、宣传、承传和振兴”。因此，立足于非物质文化遗产的保护，确立和展示中医非物质文化遗产博大精深的内容，使之得到更好的保护、传承和利用，对中医古籍进行整理出版是十分必要的。

而且，中医要发展创新，增强其生命力，提高临床疗效是关键。而提高临床疗效的捷径，就是继承前人宝贵的医学理论和丰富的临床经验。在中医学中，经典之所以不朽是因其经过了千百年临床实践的证明。经典所阐述的医学原理和诊疗原则，已成为后世医学的常规和典范，也是学习和研究医学的必由门径，通过熟读经典可以启迪和拓宽治疗疾病的思路，提高临床治疗的效果。纵观古今，大凡著名的临床家，无不是在熟读古籍，继承前人理论和经验的基础上成为一代宗师的。因此，“读经典做临床”具有重要的现实意义。

意识到此种危机与责任，我社于2008年始，组织全国中医权威专家与中医文献研究的权威机构推荐论证，按照“中医非物质文化遗产”分类原则组织整理了本套丛书。本套丛书包括《中医非物质文化遗产临床经典读本》（70种）与《中医非物质文化遗产临床经典名著》（30种）两个系列，共100个品种。其所选书目精当，涵盖了大量为历代医家推崇、尊为必读的经典著作，也包括近年来越来越受关注的，对临床具有很好指导价值的近代经典作品。

本次整理突出了以下特点：①力求准确；每种医籍均由专家遴选精善底本，加以严谨校勘，为读者提供准确的原文。②服务于临床，在书目选择上重点选取了历代对临床具有重要指导价值的作品。③紧密围绕中医非物质文化遗产这一主题，选取和挖掘了很多记载中医独特疗法的作品，尽量保持原文风貌，使读者能够读到原汁原味的中医经典医籍。

期望本套丛书的出版，能够真正起到构筑基础、指导临床的作用，并为中国乃至世界，留下广泛认同，可供交流，便于查阅利用的中医经典文化。

本套丛书在整理过程中，得到了作为本书学术顾问的各位专家学者的指导和帮助，在此表示衷心的感谢。本次整理历经数年，几经修改，然疏漏之处在所难免，敬请指正。

中国医药科技出版社
2010年12月

校注说明

《黄帝内经》包括《素问》与《灵枢经》，是我国现存最早影响最深的一部医学经典著作，大约成书于战国至西汉时期，集中反映了当时医学的成就，标志着中医学理论体系的形成，奠定了中医学的基础，被后世尊为“医家之尊”，直到今天仍有效地指导着中医理论的研究与临床实践。

《灵枢经》共计十二卷，八十一篇，是《内经》的重要组成部分，体例基本是问答形式，内容丰富，侧重研讨经络理论和针法，为针灸学的发展奠定了基础，并始终指导着中医临床实践，至今仍具有重要的研究和实用价值，是学习中医的必读之书。

《灵枢经》文字古奥，成编至今已历经两千多年的漫长历史，由于流传年代久远，辗转抄写，衍误脱倒之处很多，书名卷次也有变化。故对其书名及成书时代，争议颇多，在此不予赘述。其刻本最早出现在什么时代，已无从详考，今存版本数十种，仅可上溯到宋金时期。

对《灵枢经》的校勘研究，历代做了很多工作，建国后又有了很大进展，但受时代限制或个人理解的不同，现仍存许多悬而未决的问题，给阅读本书带来一定的困难。为此，我们以严肃认真的态度，本着准确、精练、明据的原则，并参考前人的校勘记录，以校误为主，重新对该书进行了校勘整理，以期能执简驭繁，有益读者。河北医学院主编的《灵枢经校释》，郭霭春主编的《黄帝内经灵枢校注语译》，态度严谨，校语中多有精辟见解，为进一步研究整理《灵枢经》做出了贡献，在整理时予以参校。

一、今本《灵枢经》的版本源流

现在流传下来的《灵枢经》，是南宋史崧在绍兴乙亥年（1155）献出的“家藏旧本”。《序》中称：“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。”但史崧原本今已佚，其版式也无从考查。

现存最早的版本是元代元至元己卯（1339）胡氏古林书堂刊本（简称元本），共十二卷。明代版本有：①明宪宗成化十年熊氏种德堂刊本，是胡本之覆刻本。②明嘉靖年间赵王朱厚煜居敬堂刊本，刊刻精良，与胡本为同一系统。③明吴梯刊本，亦仿胡本。④明万历甲申（1584）周氏对峰刻本，全书二十四卷。每卷后附“释音”若干条，经胡本相校，颇有不同之处，特别是有四篇胡刻本中所不具之释音字，此本有可能非源于胡本，亦或另有所本。⑤明万历二十九年（1601）吴勉学校刊王肯堂的《古今医统正脉全书》本，当是源于吴刻本，校勘精审。⑥明书林詹林所刊本，系二卷本，与胡本为同一系统。清代之版本系统，大都自元明刊本而来。主要有以下几种情况：①刊本，多以元明两代刊本为祖本进行翻刻，如三味堂刻《黄帝内经灵枢》十二卷本。②校勘本，如咸丰三年钱熙祚守山阁校刻之《黄帝内经灵枢》二十四卷本。③写本，如清乾隆《四库全书》所收《灵枢经》十二卷本。

国外版本，主要有日本及朝鲜两国有刊本及活字本，并有少量抄本，亦大都以中国元明两代刊本为祖本，其版本系统，亦与之相同。

注释本：在明清两代，《灵枢》有许多新的注本，不仅注释经文取得了很大成就，而且在版本方面，亦有一定意义。

二、底本、校本的选择使用

底本：明赵府居敬堂刻本

对校本：

1. 元代元至元己卯（1339）胡氏古林书堂刊本（简称元本）
2. 明万历甲申（1584）周氏对峰刻本（简称周本）
3. 明万历二十九年古今医统正脉全书本（简称医统本）
4. 《四库全书》文津阁本，2005年商务印书馆影印本（简称四库本）
5. 马蒔《灵枢注证发微》清光绪五年（1879）刻本（简称马注本）
6. 张志聪《灵枢集注》清（1672）刻本（简称张注本）

他校本：

1. 《黄帝内经素问》1956年人民卫生出版社影印明顾从德刻本（简称《素问》）

2. 《黄帝内经太素》1955年人民卫生出版社影印肖延平刻本（简称《太素》）

3. 《针灸甲乙经》1956年人民卫生出版社影印明刻医统正脉本（简称《甲乙》）

说明：现存诸本中，以明赵府居敬堂本刊刻精良且保存完整为最善，故此次整理，即以此为底本。

《甲乙经》一书，系将《素问》、《针经》、《明堂孔穴针灸治要》之内容分类编纂而成。今存本虽经历代传抄翻刻，恐非尽为原书旧貌，但亦可反映该书收载《素问》与《针经》的基本情况。《黄帝内经》唐代传本历经后世而尚存于今者，唯杨上善将《针经》与《素问》重为类编加注之《黄帝内经太素》与王冰次注之《黄帝内经素问》两书。故选诸书以为他校。

三、点校方法

本次校勘整理以校误为主。

1. 凡底本、对校本一致，一律不改动底本文字，如有脱误衍倒问题，则出校说明。

2. 凡底本、对校本不一，底本文字不误者，均不改动底本而出校说明；底本文字有误，论据充分确需改动者，改动底本文字并出校说明。

3. 凡底本、他校本不一，底本文字不误，他校本之异文，其无碍文义者或文义劣于底本者，不出校记；异文有重要参考价值又可兼取者或难以确定底本与他校本文字之优劣者，均不改动底本而出校说明。

4. 关于底本中的文字处理：凡底本中的繁体字、异体字、俗写字，均改用现行规范简化字，不出校记。通假字、古今字，除常见的“藏府”改作“脏腑”，“旁光”作“膀胱”，“以”作“已”外，余皆保留底本原貌不作改

动，不出校记，遇生僻字或易致混淆时，偶予校出，以求明确。凡底本中因竖排表示文字位置的“右”字，据横排均改为“上”，不出校记。

5. 底本无标点，今采用国家颁布的《中华人民共和国国家标准标点符号用法》进行标点。

6. 底本每篇于原文之末，附有史崧零星音释，或注音，或释义，或破通假，或详医理，因在校勘中已涉及，故将其全部删除。

由于本人水平有限，校勘中难免会存在一些缺点和错误，敬请同道指正。

校注者

2009年10月

叙

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；神气之所游行出入者，流注也；并荣输经合者，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，由为不孝也。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，开卷易明，了无差别。除已具状经所属申明外，准使府指挥依条申转运司选官详定，具书送秘书省国子监。今崧专访请名医，更乞参详，免误将来，利益无穷，功实有自。

时宋绍兴乙亥仲夏望日·锦官史崧题





目录

卷之一	1
九针十二原第一（法天）	1
本输第二（法地）	4
小针解第三（法人）	8
邪气脏腑病形第四（法时）	10
卷之二	16
根结第五（法音）	16
寿夭刚柔第六（法律）	18
官针第七（法星）	21
本神第八（法风）	23
终始第九（法野）	24
卷之三	29
经脉第十	29
经别第十一	38
经水第十二	39
卷之四	42
经筋第十三	42
骨度第十四	46
五十营第十五	47
营气第十六	48

脉度第十七	49
营卫生会第十八	50
四时气第十九	52
卷之五	54
五邪第二十	54
寒热病第二十一	55
癫狂第二十二	56
热病第二十三	58
厥病第二十四	61
病本第二十五	62
杂病第二十六	63
周痹第二十七	64
口问第二十八	65
卷之六	69
师传第二十九	69
决气第三十	71
肠胃第三十一	71
平人绝谷第三十二	72
海论第三十三	73
五乱第三十四	74
胀论第三十五	75
五癯津液别第三十六	77
五阅五使第三十七	78
逆顺肥瘦第三十八	79
血络论第三十九	80



阴阳清浊第四十	81
卷之七	83
阴阳系日月第四十一	83
病传第四十二	84
淫邪发梦第四十三	85
顺气一日分为四时第四十四	86
外揣第四十五	88
五变第四十六	88
本脏第四十七	90
卷之八	95
禁服第四十八	95
五色第四十九	97
论勇第五十	99
背膂第五十一	101
卫气第五十二	101
论痛第五十三	102
天年第五十四	103
逆顺第五十五	104
五味第五十六	105
卷之九	107
水胀第五十七	107
贼风第五十八	108
卫气失常第五十九	109
玉版第六十	110
五禁第六十一	112

动输第六十二	113
五味论第六十三	114
阴阳二十五人第六十四	116
卷之十	120
五音五味第六十五	120
百病始生第六十六	122
行针第六十七	124
上膈第六十八	125
忧患无言第六十九	126
寒热第七十	126
邪客第七十一	127
通天第七十二	130
卷之十一	133
官能第七十三	133
论疾诊尺第七十四	135
刺节真邪第七十五	137
卫气行第七十六	142
九宫八风第七十七	144
卷之十二	147
九针论第七十八	147
岁露论第七十九	151
大惑论第八十	153
痈疽第八十一	155



卷之一

九针十二原第一（法天）

黄帝问于岐伯曰：余子万民，养百姓，而收其租税。余哀其不给，而属有疾病。余欲勿使被毒药，无用砭石，欲以微针通其经脉，调其血气，营其逆顺出入之会。令可传于后世，必明为之法。令终而不灭，久而不绝，易用难忘，为之经纪。异其章，别其表里，为之终始。令各有形，先立针经。愿闻其情。岐伯答曰：臣请推而次之，令有纲纪，始于一，终于九焉。请言其道。

小针之要，易陈而难入。粗守形，上守神。神乎，神客在门，未睹其疾，恶知其原？刺之微，在速迟，粗守关，上守机，机之动，不离其空，空中之机，清静而微。其来不可逢，其往不可追。知机之道者，不可挂以发，不知机道，叩之不发。知其往来，要与之期，粗之暗乎，妙哉工独有之。往者为逆，来者为顺，明知逆顺，正行无问。逆^①而夺之，恶得无虚，追而济之，恶得无实。迎之随之，以意和之，针道毕矣。

凡用针者，虚则实之，满则泄之，宛陈则除之，邪胜则虚之。《大要》曰：徐而疾则实，疾而徐则虚。言实与虚，若有若无；察后与先，若存若亡；为虚与实，若得若失。虚实之要，九

① 逆：元本、四库本并作“迎”。本书《小针解篇》、《甲乙》卷五第四亦同。