



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等中医药院校研究生规划教材

供中医药、中西医结合各专业研究生使用



难经理论与实践

[主编] 烟建华

人民卫生出版社

经典
系列





全国高等中医药院校研究生规划教材
供中医药、中西医结合各专业研究生使用

难经理论与实践

主 编 烟建华

副主编 吴弥漫 周发祥 孙理军

编 委 (按姓氏笔画排序)

孙理军 (陕西中医学院)	周发祥 (河南中医学院)
吴弥漫 (广州中医药大学)	段延萍 (首都医科大学)
张 焱 (长春中医药大学)	烟建华 (北京中医药大学)
张红林 (北京中医药大学)	魏凤琴 (山东中医药大学)
陈 晓 (上海中医药大学)	

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

难经理论与实践/烟建华主编. —北京:人民卫生出版社, 2009.2

ISBN 978-7-117-11175-1

I. 难… II. 烟… III. 难经-研究生-教材
IV. R221.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 000386 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

难经理论与实践

主 编: 烟建华

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 12.75

字 数: 353 千字

版 次: 2009 年 2 月第 1 版 2009 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11175-1/R·11176

定 价: 29.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

全国高等中医药院校研究生教育 卫生部“十一五”规划教材指导委员会名单

主任委员 张伯礼

副主任委员 (以姓氏笔画排序)

王永炎 王庆国 王新陆 匡海学

吴勉华 范昕建 洪 净 徐志伟

曹洪欣 谢建群

委 员 (以姓氏笔画排序)

于 越 王 华 王 键 王之虹

尤昭玲 左铮云 石 岩 尼玛次仁

刘宏岩 刘振民 严世芸 李庆生

李佃贵 李灿东 李金田 李德新

余曙光 苗 茂 范永昇 周 然

周永学 周铭心 郭伟星 唐 农

梁光义 彭 勃 鲁兆麟

秘 书 (以姓氏笔画排序)

孙 勇 呼素华 周桂桐

出版说明

近些年来,随着中医药院校研究生教育规模的不断壮大,中医药研究生培养中硬件及软件水平相对不足与中医药高层次人才需求的矛盾日益突出,如何解决这一矛盾,成为当前中医药研究生培养教育中迫切需要解决的问题。

为了适应新时期中医药研究生教育和教学的需要,全国高等医药教材建设研究会、卫生部教材办公室自2006年开始,对全国各高等中医药院校的研究生院(处)、研究生导师、院士、名老中医、在校和毕业后的研究生,进行了大量、深入的调研和专家论证工作。在深入探讨“研究生规划教材在研究生培养过程中应该发挥的作用;研究生教材与五年制本科教材、七年制教材,以及专著之间的区别与联系;研究生教材与导师个体化培养的关系”的基础上,根据中医研究生教育的实际需要,策划组织了这套全国高等中医药院校研究生规划教材。

本套教材以“提高文化底蕴、加强基础知识;突出中医药经典原著研究;提高临床诊治技能;吸纳现代科技手段与方法”为宗旨,构建了基础、经典、临床、中药4个系列的40种书目。全套教材在内容的组织上,突破传统应试教育教材系统、全面的特点,紧紧围绕研究生的培养目标,着眼于学生进一步获取知识、挖掘知识和实践创新能力的培养;以问题为中心,围绕本学科的重点、难点、热点和疑点进行取材,深入展开某些方面的理论探讨和实践研究,在提高中医药研究生的动手能力和创新能力和思维能力上下功夫。4个系列中,基础系列主要以“够用”、“深度和广度”为基点,从中医研究生文化专业基础到科研能力各个方面可能遇到的实际问题展开。经典系列主要以条文内容为核心,进行勾勒理论、梳理观点、联系临床实际,阐发经典理论精髓,引导学生深入探索和挖掘。临床系列在中医优势病种的基础上,着重学科的重点、难点、热点内容,以问题为中心,深入探讨中医临床预防、诊治的理论与方法,启迪和培养研究生临床思辨能力。中药系列以当前学科领域研究的热点入手设立专题进行展开,深入探索和阐释本专业的理论与技术,启发学生的创新性思维。

本套教材的主编大多为目前各学科内较有影响和威望的资深专家,他们从事研究生教育工作多年,具有丰富的教学经验,并对编写本学科研究生教材有很多独到的见解。教材编写中经过主编人会议、各科目编写会议、审定稿会议、主编及副主编统稿会议,参加编写的各位专家(包括港澳台、境外及其他学科专家)对教材的编写深入研讨,积极探索,确保了教材的科学性、先进性和适用性。

本套教材是自有中医药研究生教育制度以来,首次规划出版。这套教材为研究生基础教育搭建了平台,对开展和促进导师的个体化培养,提高中医药高素质人才的水准,无疑是非常必要的,对推动中医药更大的发展具有重大的现实意义和历史意义!

然而,毕竟是首次组织编写中医药研究生教材,其中不乏有不尽人意之处,或不妥或缺憾,冀海内外专家学者及广大读者朋友提出宝贵意见,以便不断完善和提高。

人民卫生出版社

2008年12月

教材目录

一、基础系列

中国古代哲学与中医学	主编	孙广仁
自然辩证法	主编	张宗明
古代汉语	主编	许敬生
中国传统文化概论	主编	张其成
中医古籍校读法	主编	段逸山
中医各家学说专论	主编	鲁兆麟
医学科研思路方法与程序	主编	贾长恩
中医药文献信息获取与利用	主编	蒋永光
中医临床辨证思维方法	主编	张伯礼
中医药研究常用分子生物学技术	主编	方肇勤
中医基础理论专论	主编	郭霞珍
循证中医药临床研究方法	主编	刘建平
临床医学影像学	主编	周伟生

二、经典系列

黄帝内经理论与实践	主编	王庆其
伤寒论理论与实践	主编	郝万山 李赛美
金匱要略理论与实践	主编	张家礼 陈国权
温病学理论与实践	主编	杨 进
难经理论与实践	主编	烟建华
针灸甲乙经理论与实践	主编	李 鼎
神农本草经理论与实践	主编	张树生

三、临床系列

中医外感病证临床研究	主编	吴银根 黄永生
中医内伤杂病临床研究	主编	金 实
中医急诊临床研究	主编	姜良铎
中医外科临床研究	主编	唐汉钧
中医妇科临床研究	主编	肖承棕
中医儿科临床研究	主编	汪受传 俞景茂
中医骨伤科临床研究	主编	施 杞 王和鸣
中医眼科临床研究	主编	段俊国

中医耳鼻咽喉科临床研究
 针灸学临床研究
 推拿学临床研究
 中医心理临床研究
 中医养生保健研究

主编 王士贞
 主编 王玲玲
 主编 严隽陶
 主编 何裕民
 主编 谭兴贵

四、中药系列

中药化学专论
 中药药理学专论
 中药鉴定学专论
 中药炮制学专论
 中药资源学专论
 中药药剂学专论
 中药现代生物技术

主编 匡海学
 主编 沈映君
 主编 康廷国
 主编 蔡宝昌 龚千锋
 主编 万德光 王文全
 主编 张兆旺
 主编 胡之璧

编写说明

《难经》全名《黄帝八十一难经》，以问答释难的形式讨论了 81 个问题，全书所述以中医基础理论为主，同时还分析了一些病证。内容简要，辨析精微，在元气、命门、三焦、奇经、腧穴理论以及脉法、针刺补泻等方面，均有创造性发挥，对于中医基础理论和诊断学、针灸学等学科的形成和发展，贡献卓著，因而也被尊为“医经”，与《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》并称为中医的四大经典著作，是学习和研究中医学的必读之书。

《难经》的教学，历代都很重视。1956 年我国开办中医院校，《难经》曾是《黄帝内经》教学的一部分。中医研究生教育开办以来，《难经》规定为中医基础理论的学位课和其他专业的选修课，但各地在其课程教学内容，特别是教材上难以尽如人意。为此，组织编写研究生《难经》教材，重点阐述其原创理论和特有的诊治方法，并紧密联系有关科研成果和临床实践，以期加深对《难经》理论的理解，打好中医研究基础；开拓思路，提高中医研究能力。

本书共分 7 章。第一章介绍《难经》其书，主要是《难经》的成书年代、主要内容、学术成就和历代研究与主要注本；第二章《难经》脉法研究，阐述脉学源流、独取寸口原理、阴阳脉法、元气脉诊、脉证合参及临床应用；第三章《难经》藏象理论研究，阐述《难经》的解剖学成就及其意义、命门元气三焦理论及其学术与临床价值；第四章《难经》病机病证研究，重点讨论《难经》病机理论特点、伤寒等五种病证理论及其临床应用；第五章《难经》经络理论研究，除介绍《难经》对一般经络知识的整理外，重点阐述奇经八脉理论的学术与临床价值；第六章《难经》腧穴理论研究，重点介绍五输穴的五行分类、原穴概念与临床应用；第七章《难经》针刺理论与方法研究，介绍《难经》针法原则、刺法要领及补泻法。此外，由于现行高等中医药院校无《难经》本科教材，学生对原文较为生疏，故于书末附《黄帝八十一难经》原文及简要注解，以资学习参考。

本书的编写，是中医界多年来对《难经》研究成果与教学经验的一次总结，各位编委付出了心血，北京中医药大学常立果博士作为协编也参与此项工作。当然，由于研究生教材的编写是一项新的工作，本书必存在不足之处，期望在使用过程中提出意见，以善修改。

编者

2008 年 11 月

目 录

第一章 《难经》其书	1
一、《难经》的成书年代与作者	1
(一)《难经》成书年代的争议	1
(二)《难经》成书年代与沿革	2
(三)关于《难经》的作者	4
(四)关于《难经》与《黄帝内经》的关系	4
二、《难经》的内容与学术成就	5
(一)《难经》的主要内容及其分类	5
(二)《难经》的学术成就	7
三、《难经》的历代研究	11
(一)《难经》历代研究概况	11
(二)《难经》的注述形式与特点	12
(三)代表性注本简介	13
第二章 《难经》脉法研究	16
一、《难经》“独取寸口”脉法源流	16
(一)《黄帝内经》、《难经》脉法考辨	16
(二)《难经》脉法与后世脉学	20
二、《难经》“独取寸口”脉法原理	23
(一)独取寸口诊脉法的诊病原理	23
(二)寸口切脉诊病原理的现代研究	24
三、《难经》“独取寸口”诊脉方法	27
(一)寸关尺、浮中沉三部九候法	27
(二)寸、关、尺三部与脏腑经脉的配属关系	28
(三)寸口脉象诊病	31
四、《难经》阴阳脉法	38
(一)浮沉阴阳脉法	38
(二)尺寸阴阳脉法	41
(三)脉象阴阳分类	41

五、《难经》元气脉诊	43
(一)《难经》元气脉诊的原理	43
(二)《难经》元气脉诊方法	43
(三)《难经》元气脉诊法对后世的影响	45
六、《难经》“独取寸口”脉法的临床运用	46
(一)从历代临床医著看《难经》寸口脉法的地位与应用	46
(二)从古代医案看《难经》寸口切脉法的临床应用	47
(三)《难经》寸口切脉法的现代临床应用	49
(四)《难经》独取寸口脉法的评价	51
第三章 《难经》藏象理论及其学术成就	54
一、《难经》脏腑、营卫气血理论及其成就	54
(一)《难经》的解剖学成就	54
(二)《难经》脏腑理论及其成就	58
(三)《难经》营卫气血理论及其成就	62
二、《难经》元气、命门、三焦理论研究	63
(一)元气论	63
(二)命门论	66
(三)三焦论	70
三、命元三焦系统理论研究	74
(一)命元三焦系统的概念、结构与学术价值	74
(二)命元三焦系统理论的病机分析方法	75
(三)命元三焦系统理论与临床病证诊治	77
(四)命元三焦系统理论在养生保健中的应用	83
第四章 《难经》病机病证理论研究	86
一、《难经》病机制论及其学术价值	86
(一)《难经》病因论	86
(二)《难经》病机论	90
二、《难经》病证理论及临床应用	92
(一)伤寒病	92
(二)积聚病	94
(三)泄泻病	97
(四)癫狂病	99
(五)头痛病与心痛病	101
第五章 《难经》经络理论研究	104
一、《难经》经络理论的成就	104
(一)充实十二经脉理论	104
(二)发展奇经八脉理论	108
(三)丰富十五别络理论	110
二、《难经》奇经理论	111

(一)《难经》奇经理论的基本内容及其学术价值	112
(二)《难经》奇经理论的历代研究与发挥	118
(三)《难经》奇经理论的临床应用	121
第六章 《难经》腧穴理论研究	128
一、《难经》五输穴理论及其应用	128
(一)《难经》五输穴理论	128
(二)《难经》五输穴理论的应用	132
二、《难经》原穴理论及其应用	135
(一)《难经》原穴理论	135
(二)《难经》原穴理论的应用	137
三、《难经》八会穴理论及其应用	139
(一)《难经》八会穴命名及意义	139
(二)《难经》八会穴理论的应用	140
四、《难经》俞募穴理论及其应用	141
(一)《难经》俞募穴理论	141
(二)《难经》俞募穴理论的应用	142
第七章 《难经》针刺理论与方法研究	145
一、《难经》针刺治疗原则	145
(一) 辨证补泻	145
(二) 因时制宜	146
二、《难经》针刺方法	146
(一) 针刺基本方法	146
(二)《难经》论“脉气”	148
(三)《难经》论“得气”	149
三、《难经》针刺补泻理论与方法	150
(一)《难经》的针刺补泻法	150
(二)《难经》论针刺补泻效果的判断方法	152
(三)《难经》论补泻失误的后果	153
附:《黄帝八十一难经》原文(附简要注释)	154
主要参考书目	190

第一章

《难经》其书

一、《难经》的成书年代与作者

《难经》，全称《黄帝八十一难经》，计3卷，是与《黄帝内经》同评共论的又一部中医经典著作。其成书年代及作者皆不详，历代医家、学者均有考论，但迄今仍无定论。

(一)《难经》成书年代的争议

1. 《难经》成书年代诸说 关于《难经》的成书年代，历代论说不一，主要有战国成书说、西汉成书说、东汉成书说等。

(1) 战国成书说：唐·杨玄操《难经集注·序》云：“《黄帝八十一难经》者，斯乃渤海秦越人之所作者也。”《旧唐书·经籍志》亦载有“《黄帝八十一难经》二卷，秦越人撰。”此论主要依据《史记·扁鹊仓公列传》，因书中有“至今天下言脉者，扁鹊也”之说，而此扁鹊即战国时秦越人。唐后医家，多宗此说。如《难经正义》作者叶霖云：“世传之《难经》者，其为汉以前书无疑。”

(2) 西汉成书说：此说主要依据《黄帝内经》、《难经》的学术源流继承关系，或以《难经》为仓公淳于意的门徒弟子所著，因而认为：“《难经》是继《黄帝内经》之后的又一部中医古典著作，其成书年代可以确定在东汉以前，大约编撰于西汉时代”^[1]。

(3) 东汉成书说：日本学者丹波元胤《难经疏证》云：“详玩其文，语气较弱，全类东京，而所记亦多与东京诸书相出入者。”并举元气、金木浮沉、泻南补北等说以及脉法三部、仓公诊籍不见，而仲景、叔和据而用之的情况，推测“其绝非出西京人手”，而是东汉时期的作品。现代学者李今庸亦赞成此说，认为《难经》成书的时间，大约在后汉，并进一步确定“下限很大可能就在公元106年，即后汉殇帝延平左右”^[2]。

(4) 其他观点：除上述外，还有成书于上古说、六朝说、唐以后成书说等。如晋·皇甫谧《帝王世纪》云：“黄帝有熊氏，命雷公、岐伯论经脉，旁通问难八十一，为《难经》，将成书推之于上古。又，清·姚际恒《古今伪书考》倡六朝伪书之托名说，认为此书《史记》、《汉书·艺文志》未载而首见于《隋书·经籍志》，最早注释者吕广并非汉末三国吴人而是隋代吴地人，近代学者恽铁樵、廖平、范行准等亦推此说。更有人从《难经》与《脉经》、《针灸甲乙经》的关系推论此为唐后著作，如黄云眉《古今伪书考补正》，响应者甚少。

2. 《难经》成书年代诸说辨析 上古成书说不足为信，言“黄帝”只是尊崇、托名而已。战国成书说，主要依据《史记》所言“至今天下言脉者，由扁鹊也”，但书中并未记载秦越人撰写《难经》的史

实;且《脉经》中所载《难经》之文,并未标明为扁鹊所言,而所引扁鹊之文,并不见于今本《难经》,据此,多数学者对战国成书说持怀疑或否定的意见。六朝成书、唐后成书两说,所持依据多为推论,而汉末张仲景《伤寒杂病论·自序》撰用“八十一难”则为难以回避的事实,书中以独取寸口为基本脉法指导辨证治疗更是无可否认的证据^[3],因而此两说不能成立。

至于汉代成书说,则多有支持者,但又有西汉、东汉之别。从其书名不载于《汉书·艺文志》而初见于《伤寒杂病论·自序》这一基本事实来看,东汉之说似更有力。

(二)《难经》成书年代与沿革

以上有关《难经》成书年代的争论,并非只是确定书成何时的简单问题,而是涉及学术源流、内涵及其发展的重要课题,有利于更准确理解、掌握其理论内容,也有利于全面、系统地整理和确立中医有关理论的学术发展脉络,在《难经》的学术研究中占有重要地位。

1.《难经》成书年代的考订 中国古代文献,特别是经典著作的成书年代的考订,是一项十分复杂而难度很大的学术研究。一是由于经典著作本身写作与成编历程复杂,往往既有创始者的原作,又有门徒、后人的补充或注释混杂其中;二是传承过程久远而其中又多变故,如篇目文字移易、脱简蚀阙以及传抄错误等,在所难免。特别是医学著作,古称“禁方”,门派学验,各不交流。即便传世,集文成书,又时空悬隔,给研究者造成诸多困难。为此,古代文献的成书时代的考订,难取孤证,必须综合分析,方臻可信。今就《难经》成书的有关资料分析如下,以求成论。

(1) 文献记载:先秦文献中未见《难经》之名;西汉官私文献之著于世者,如《史记》、《汉书》以及《春秋繁露》、《淮南子》等,亦无《难经》的记载。《难经》之名,最早见于东汉末期张仲景《伤寒杂病论·自序》,序云:“撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎产药论》,并平脉辨证,为《伤寒杂病论》,合十六卷。”《难经》全名称《黄帝八十一难经》,因此一般认为,这是历史文献中最早记载《难经》的事实。有人以为在仲景的书中看不到《难经》的影响,《伤寒论》自序亦非仲景之文,如日·中西惟忠《伤寒论研究》即持此说。这种观点是站不住脚的,仲景用脉全然本于《难经》,其书中自有大量证据。若非此,难道其用脉法于叔和不成?

晋·王叔和撰《脉经》,是中医第一部脉学专著。书中虽未言及《难经》之名,但文字多与《难经》同,如《辨尺寸阴阳荣卫度数》与1难、2难、3难全文同,《持脉轻重法》与5难全文同,《辨脉阴阳大法》前半部分与4难全文同,等等。有人以为这是《难经》抄袭《脉经》,这种说法纯属不顾史据的无理测度。从书中内容看,其所引用、发挥的内容,以《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》为主,特别是其所载《难经》内容,全是直接引用而不标明出处,只能理解为《脉经》对《难经》在脉学上的直接继承。此外,晋代文献除《脉经》外,皇甫谧的《帝王世纪》亦提及《难经》,皇甫氏云:“黄帝有熊氏,命雷公、岐伯论经脉,旁通问难八十一,为《难经》。”如此,则可确定《难经》成书下限在东汉末之前。

另,官方史志记载最早见于《隋书·经籍志》,其列目有“《黄帝八十一难》二卷;梁有《黄帝众难经》一卷,吕博望注,亡。”《旧唐书·经籍志》亦载有:“《黄帝八十一难经》二卷,秦越人撰。”自此之后历代均有记载。为何官方至隋代方有记载?据其书开始即以民间著作面世而仅见于医家私人著作《伤寒杂病论》来看,可能在晋代并未引起官方重视,其后更逢南北朝乱世,故直至隋统一才得以名世。

(2) 学术依据:学术发展水平是考查古代文献写作或成书年代的较为可靠、扎实的基础依据。因为学术是对事物研究理性认识的成果,它不仅反映了人类思维发展的水平,其自身也必然经历由低向高、由简单到复杂、由零散片面到系统完善的过程,具有时代的意义。故学术依据常为文献考证定出基调而少有大误。《难经》成书年代的考订中,学术考据也能发挥其基础作用。

其一,元气之称及其理论医学化。“元气”最早见于道家著作《鹖冠子》,此书约成于战国晚期或西汉早期。名家大作至西汉董仲舒《春秋繁露》始论元气,如其《王道》云:“元者,始也,言本

正也……王正,则元气和顺,风雨时,景星见,黄龙下。”及至东汉,元气之说才遍及学术,如王充《论衡》。《难经》亦论及元气,虽全书仅一次,如14难:“脉有根本,人有元气”,但其同义词“元气”(《春秋繁露·重政》云:“元犹原也。”)出现多次,并成为其学术创新基础。《黄帝内经》无元气之说。医学元气之论,显然是从哲学引入的。因此,《难经》成书的时间,自然不会早于西汉。

其二,脉法水平。《史记》言扁鹊善脉,但未载其著作;仓公从其师公乘阳庆传承的“禁方”中虽有“黄帝、扁鹊之脉书”,但仍无《难经》之名;又从淳于意二十余“诊籍”分析,虽已运用独取寸口之脉诊法,但与《难经》相比,却显得粗浅幼稚(参见第二章中“仓公脉法”),或与《难经》有师承源流关系。《黄帝内经》虽有“气口何以独为五脏主”之论独取寸口脉法,但未分寸关尺三部、浮中沉九候及配套理论与方法,而至《难经》已臻成熟,其间之学术源流发展,自然需要时间来造就,因而《难经》成书于西汉中晚期或再晚至东汉,是可以理解的。

其三,阴阳五行虽渊源甚深,并于战国末期得以发展,但在诸子中远未得到尊崇,只至西汉时期儒家为适应需要,将其经典阴阳五行化,深得汉皇心意,于是以董仲舒《春秋繁露》为代表,运用阴阳五行作为“天人相副”的工具,在营造“独尊儒术”政治气候的同时,阴阳五行成为解释一切自然、社会现象的“万能工具”。与此相应,《难经》也有学术内容阴阳五行化的明显倾向,如33难以阴阳互根、五行交会论肝肺浮沉,41难以系阴近阳、犹有二心论肝有两叶,64难以阴阳刚柔、五行生克论五输穴属性等,皆可视为医学理论阴阳五行化之典型。由此看来,与西汉政治环境的时代关系亦可作为《难经》成书时代的佐证。

(3) 文词术语:文词术语称谓具有时代特征。《难经》中的文词术语主要见于汉代,如《中国医籍考》丹波元胤引其先子曰:“《八十一难经》较之于《素问》、《灵枢》,其语气较弱,似出于东都以后之人,而其所记又有与当时之语相类者。若‘元气’之称,始见于董仲舒《春秋繁露》、扬雄《解嘲》,而至后汉,比比称之;‘男生于寅,女子生于申’,《说文》‘包’字注、高诱《淮南子》注、《离骚章句》,俱载其说;‘木所以沉,金所以浮’,出于《白虎通》;‘金生于巳,水生于申’‘泻南方火,补北方水’之类,并是五行纬说家之言,而《素》、《灵》中未有道及者,特见于此书。”亦有先秦习语而汉代改称者,如5难“菽”字乃先秦称谓,汉代则改称“豆”^[4],《难经》用“菽”而不用“豆”,说明某些部分可能写作较早。

(4) 避讳:避讳是中国古代特有的现象,从避皇权之讳也可作为文献年代的佐证。今举有关《难经》文字之讳数例以参证:

其一,《难经集注》有吕广注,多数学者认为吕为汉末三国吴之太医令。唐人在《玉匮针经》序中云:“吕博,吴赤乌二年为太医令,撰《玉匮针经》及注《八十一难》,大行于世。”此吕博与《隋志·经籍志》引梁阮孝绪《七录》“《黄帝众难经》一卷,吕博望注,亡”之吕博望系同一人,即吕广。因避隋炀帝之讳而改“广”为“博”。吕与张仲景或为同时代人,而距王叔和、皇甫谧不远,可证《难经》已成书并流行于世。

其二,15难有:“春脉弦……益实而滑,如循长竿曰病”、“夏脉钩……来而益数,如鸡举足者曰病”之文,与《素问·平人气象论》文字同,唯《素问》作“盈实而滑,如循长竿曰病”、“实而盈数,如鸡举足者曰病”。文中的两个“盈”字,《难经》均作“益”,很可能是避汉惠帝刘盈的庙讳而成书其后。惠帝刘盈是西汉第二帝,公元前194~188年在位7年。

其三,16难有“其病四肢满,闭癰,溲便难,转筋”之文,而《金匮要略》均用“淋”不用“癰”。隆,是汉殇帝刘隆之讳,殇帝刘隆于公元106年在位一年,《难经》用“癰”而避其讳,可能已经成书(《读古医书随笔·难经成书年代考》)。

从以上讨论可基本推断,《难经》的成书大约可定于汉代,但有些内容较为古老,或可追溯到战国,而下限不晚于东汉末,如果考虑《汉书·艺文志》未予载录诸情况,很可能最后于东汉成书。

2. 《难经》之沿革 最早记载《难经》的是张仲景的《伤寒杂病论》,最早注释《难经》的是三国时期吴太医令吕广,最早引用《难经》原文的是晋·王叔和的《脉经》。官方文献资料第一次记载《难

经》的是《隋书·经籍志》，此后，唐·杨玄操亦为《难经》作注，《旧唐书·经籍志》、《新唐书·艺文志》均记载了此书。但是，随着历史的变迁，《难经》原书及这些相关书籍均已佚失。

现存最早的《难经》版本是宋·王九思所辑吕广、丁德用、杨玄操、虞庶、杨康侯等五家注释的《难经集注》。

现行的《难经》，虽然经过历代医家的编辑注释，古今文字可能有所不同，如清·孙鼎宜说：“今文之注，始吴广而渐盛；而古文则传云出自王叔和。”杨玄操《黄帝八十一难经·序》亦云：“此教所兴，多历年代，非唯文字舛错，抑亦事绪参差，后人传览，良难领会，今辄条贯编次，使类例相从。”但这些编注，仍基本保留了《难经》原貌，故张寿颐《难经汇注笺正·自序》说：“是真医经中的最早古者”。

（三）关于《难经》的作者

关于《难经》作者，亦诸说各异。大意有黄帝说、扁鹊秦越人说、淳于意师徒说等。黄帝说自不必辨，今就扁鹊秦越人说、淳于意师徒说略作解析。

秦越人说，首见于唐·杨玄操《难经集注·序》：“黄帝八十一难经者，斯乃渤海秦越人之所作者也”。《旧唐书·经籍志》取其说，《新唐书·艺文志》称“秦越人《黄帝八十一难经》二卷。”此为后世秦越人著《难经》说法之滥觞。其根据即《史记·扁鹊仓公列传》“至今天下言脉者，由扁鹊也”及“（公乘阳庆）传（仓公）黄帝扁鹊之脉书”等记载。唐以后的历代医家多赞同此说。如清·叶霖说《难经正义》云：“世传之《难经》者，杨玄操《序》言渤海秦越人所作，……是即史迁《仓公传》所谓扁鹊之脉书也。”近世有少学者怀疑秦越人著《难经》的说法。其理由：一是文献无证。《史记·扁鹊仓公列传》、《汉书·艺文志》均无记载；《伤寒杂病论》、《隋书·经籍志》虽提及书名，但未注明作者；《脉经》引扁鹊诸说，未见于《难经》，而引《难经》文又不属于扁鹊。二是文字、术语的时代性不合，如元气之称，男生于寅、女生于申，金木沉浮之说均是汉人所为，非先秦之语。

关于淳于意师徒说，亦有所据。主要是《难经》“独取寸口”脉法与仓公淳于意诊籍中的脉法相合，前已辨述，两者在脉法水平上的差距较大。但从诊籍中的“肝脉弦，出左口”、“心脉浊”、“切之，得肾反肺”、“脉无五脏气”等记载，可知其寸口已有初始分部以察五脏气、诊断五脏病，则淳于意师徒或许是《难经》脉法成熟过程中的推进者，若言《难经》成书有他们的参与，当不为过。

从《难经》的学术内容与文字表述情况分析，理论观点有先后演进甚至不相连属的痕迹，如经脉十一到十二的演变、手心主及其经脉的定位，诊脉切按指力三种模式等，说明《难经》非一人之作，故烟建华认为：“就文献记载，文义医理而论，此书当非一人所为，很可能是古代医家私授门徒释难解惑的记录，辗转相传，又不断整理补充而成的。”^[5]民国医家张寿颐《难经汇注笺正》也说：“八十一难本文，盖出于战国秦汉之间，各道其道，必非一时一人之手笔。”

（四）关于《难经》与《黄帝内经》的关系

关于《难经》与《黄帝内经》的关系，历代学者大多认为《难经》系为《黄帝内经》释难解惑而作，如《难经集注》杨玄操序云：“按黄帝有《内经》二秩，秩各九卷，而其义幽颐，殆难穷览，越人乃采摘英华，抄撮精要，二部经内凡八十一章，勒成卷轴，伸演其道，探微索隐，垂示后昆，名为《八十一难》，以其理趣深远，非卒易了故也。”后世医家均本其说，遂成“定论”。有的医家甚至不承认《难经》是经典著作，如《难经经释》徐大椿说：“《难经》非经也。以《灵》《素》之微言奥旨，引端未发者，设为问答之语，俾畅厥义也。”这种认识固然有一定道理。盖书中自7难起，引“经言”者凡35处，其中大部分可以在《黄帝内经》找到出处，如11难云：“经言脉不满五十动而一止，一脏无气”，文在《灵枢》根结篇；12难云：“经言五脏脉已绝于内，用针反实其外；五脏脉已绝于外，用针者反实其内”，文在《灵枢》九针十二原篇。但也有称“经言”而《素问》《灵枢》无其文亦无其义者，如20难云：“经言脉有伏匿”、45

难云：“经言八会者”等，在《黄帝内经》找不到出处。更有《黄帝内经》虽可找到出处，但其答辞不相属者，如22难十二经“是动”、“所生”病，文在《灵枢》经脉篇，但《难经》答云：“经言是动者，气也；所生病者，血也。邪在气，气为是动；邪在血，血为所生病。”众皆哗然，皆以《难经》为非。除此而外，还有许多重要学术发明，如1至21难之寸口脉诊理论与法，36难、39难之命门说，38难、66难之三焦说，虽在《黄帝内经》有其名，但《难经》之论与之大有不同，并能创新学术，即使徐大椿亦不得不承认是“别有师承”。其实，所谓“经言”，不一定均出自《素问》《灵枢》，因为《黄帝内经》尚引《上经》、《下经》等二十多种古代医学文献，则《难经》所引“经言”安知非亡佚的古经？故《难经》作为中医经典著作之一，其学术价值在于有原创理论，并在中医学学术发展中经受住了考验而成为中医学范式的基本内容，如独取寸口脉法，命门、元气、三焦理论，奇经理论等。因此，《难经》作为阐释、发挥中医古典文献的学术理论和临床方法而著称于世，虽与《黄帝内经》关系密切，亦不必限于《黄帝内经》，两者各有阐发，并为中医经典而共存。

二、《难经》的内容与学术成就

（一）《难经》的主要内容及其分类

1. 《难经》的主要内容 《难经》的主要内容体现在以下六个方面。

（1）脉学：《难经》在继承了《黄帝内经》“寸口独为五脏主”诊脉的基础上又有创新。在脉学基本理论方面，提出独取寸口诊断疾病的原理，在于寸口是“脉之大会”，是十二经经气，即脏腑之气汇聚之处；并用阴阳理论指导脉学研究，探讨经络脏腑在寸口三部中的配合关系；以及脉有胃气、原气的重要意义等。

在脉诊的基本知识方面，提出诊脉独取寸口、脉分寸关尺三部浮中沉九候，以及切脉候阴阳、经络脏腑之气的方法，诊尺脉的意义等。

对于正常与反常脉象方面，论述了正常脉象以胃气为本、脉象随四时气候变化呈四时旺脉，并以此辨析其反常脉象。反常脉象，有辨别脏腑疾病的十变脉、歇止脉和损至脉，有辨别寒热证的迟脉与数脉，有辨别虚实证的损小脉与实大脉；有阴阳相乘的复溢脉和伏匿脉；还有脉证相应、色脉尺肤相应、脉证逆从判断吉凶等。

（2）经络：《黄帝内经》奠定了系统的经络学理论，《难经》对此内容作了简明扼要的整理和新的补充与阐发。主要介绍经脉的长度，流注次序，阴阳各经气绝的症状和预后，十二经脉与十五别络的关系以及奇经八脉的问题。提出了手厥阴心包经是手少阴心经的“别脉”，故脏腑十一、经脉十二的观点。在奇经八脉方面，系统地整理与阐述了奇经的名称、数目、循行部位及其与十二经的关系，发病证候等，特别是对奇经生理功能的论述，丰富和发展了《黄帝内经》奇经八脉的理论。并对《灵枢·经脉》篇十二经“是动”和“所生病”的含义提出独到见解。

（3）藏象：在《黄帝内经》已取得的研究成就基础上，主要介绍人体脏腑解剖知识，生理功能及其与组织器官之间的关系等。

在解剖方面，详细地记载了五脏六腑的形态；分别介绍了一些脏腑的周长、直径、长度、阔度以及重量、容量等；对于消化道的某些重要部位，即所谓“七冲门”分别予以命名。

在脏腑的生理功能及其内外联系方面，简要论述了各脏腑的功能及与五声、五色、五臭、五味、五液、七神的对应联系，概括介绍了营卫气血的生成、循行、功能，其中详细指出了三焦的部位、功能和主治腧穴，同时还提出三焦有名无形的论点，成为中医学中长期争论的课题；提出命门的新概念，强调命门在生命活动中的重要意义，是中医学基本理论的重要组成部分。此外，对八会穴的生理作用也作了论述。

（4）疾病：疾病部分专门研究疾病发生的原因，发生、发展变化的内在机制，以及疾病临床表现

特征。《难经》中有关疾病学方面的内容,主要包括病因、病机、病传规律和病证等。

在病因方面,提出了风、寒、暑、湿、温、热和忧愁、思虑、恚怒、饮食、劳倦等致病因素,运用五行学说论述“正经自病”和“五邪所伤”两类不同性质的疾病,并以此作为临床分析病因的示范。

在疾病的诊断方面,系统提出望、闻、问、切四种诊法;结合脏腑的生理功能,分析病证的阴阳、表里、寒热、虚实,作为辨证的基础;运用五行生克理论说明疾病的传变规律和预后的顺逆。

在病证方面,举出伤寒、积聚、泄泻、癫狂、头痛、心痛等常见病,作为临床辨证的范例,特别是外感病的分类,提出“伤寒有五”,区分了广义伤寒与狭义伤寒,同时鉴别了它们的脉象,指出了汗下治疗的原则。

(5) 腧穴:腧穴是人体脏腑经络之气输注于体表的部位。《难经》中主要论述五输穴命名含义,主治病证,阴阳经五输穴的不同五行属性及其阴阳相配的道理,分析了阳经之原、阴经之俞与三焦的关系,特别是原穴理论的阐发,乃是对命门原气和三焦理论的具体应用。

此外,还讨论了脏腑俞募穴的意义和治疗作用。

(6) 针法:针法指医生运用针具刺激人体的腧穴,通过经气的作用,调理经络、脏腑、气血、阴阳,以达到扶正祛邪,消除病痛的方法。《难经》中主要论述针刺补泻的临床运用,有迎随补泻法、刺进泻荣法、补母泻子法、迎随母子补泻法以及刺营刺卫深浅等。对针刺补泻的步骤、手法和误用后的不良后果,也进行了详细讨论。

其次,还介绍了针刺掌握深浅程度,进针、出针、留针待气等多种手法;提出针刺因时制宜的原则,介绍四时刺法、四时五脏刺法;强调临证要掌握治未病的原则。

2. 《难经》内容的分类 历代注家的分类,约而言之,有三类:

(1) 《难经集注》十三篇分类法:依照唐·杨玄操“类例相从”的原则,按原文次序分为十三篇:

- 1) 经脉诊候:一难至二十四难,计 24 难;
- 2) 经络大数:二十五难至二十六难,计 2 难;
- 3) 奇经八脉:二十七难至二十九难,计 3 难;
- 4) 营卫三焦:三十难至三十一难,计 2 难;
- 5) 脏腑配象:三十二难至三十七难,计 6 难;
- 6) 脏腑度数:三十八难至四十七难,计 10 难;
- 7) 虚实邪正:四十八难至五十二难,计 5 难;
- 8) 脏腑传病:五十三难至五十四难,计 2 难;
- 9) 脏腑积聚:五十五难至五十六难,计 2 难;
- 10) 五泄伤寒:五十七难至六十难,计 4 难;
- 11) 神圣工巧:六十一难,计 1 难;
- 12) 脏腑经腧:六十二难至六十八难,计 7 难;
- 13) 用针补泻:六十九难至八十一难,计 13 难。

(2) 滑寿七篇分类法:元·滑寿撰《难经本义》,提出七篇分类法:

- 1) 一难至二十一难,计 21 难,言脉;
- 2) 二十二难至二十九难,计 8 难,论经络流注始终、长短度数、奇经之行及病之吉凶也;
- 3) 三十难至四十三难,计 14 难,言营卫三焦脏腑肠胃之详;
- 4) 四十四难至四十五难,计 2 难,言七冲门乃人身资生之用,八会为热病在内之气穴也;
- 5) 四十六难至四十七难,计 2 难,言老幼寤寐,以明气血之盛衰,言人而耐寒,以见阴阳之会;
- 6) 四十八难至六十一难,计 14 难,言诊候病能脏腑积聚、泄利、伤寒、杂病之别,而继之以望、闻、问、切,医之能事毕矣;
- 7) 六十二难至八十一难,计 20 难,言脏腑荣腧,用针补泻之法。