左外以候心，内以候膻中。前以候前，后以候后[15]。上竟上[16]者，胸喉中事也；下竟下[17]者，少腹腰股膝胫足中事也。

【注释】

[1] 有故病，五脏发动：故病，指旧有之宿病。五脏发动，指内脏又被新的邪气触动。

[2] 久暴至之病：指久病还是新病。暴，突然，此指新病。

[3] 征其脉小色不夺者，新病也：征，检验，验看。夺，失也，引申为不正常。马莳："征其脉小，小者虚也。而色则不夺，神气如故，正以其暂时得病，颜面无改，脉则一时之虚，所以谓之新病也。"

[4] 征其脉不夺其色夺者，此久病也：张琦《素问释义》："色发于脏，故久病色必夺。脉兼经络，故新病脉即夺。"

[5] 征其脉与五色俱夺者，此久病也：指色脉俱夺，为气血俱败，故主久病。

[6] 肝与肾脉并至，其色苍赤，当病毁伤：张介宾："肝脉弦，肝主筋；肾脉沉，肾主骨。苍者，肝肾之色，青而黑也；赤者，心火之色，心主血也。脉见弦沉而色苍赤者，筋骨血脉俱病，故必当为毁伤也。"肝与肾脉并至，指弦、沉之脉象并至。毁伤，指跌打损伤，毁伤筋骨。

[7] 不见血，已见血，湿若中（zhòng 仲）水：张介宾："凡毁伤筋骨者，无不见血。已见血，其血必凝，其经必滞。气血凝滞，形必肿满；或如湿气在经，而同于中水之状也。"若，或者。中水，指被水邪所伤。

[8] 尺内两傍：尺内，即尺肤之内，指前臂内侧自腕至肘（尺泽）的皮肤。两傍，指两臂尺肤部位的尺侧部分。

[9] 季胁：又名软肋、季肋，相当于第十一、第十二肋软骨处。

[10] 尺外以候肾：指尺泽部的外侧可诊察肾的病变。尺外，指尺泽的外（桡）侧。

[11] 尺里以候腹：指尺泽部的中间处可诊察腹部的病变。尺里，指尺泽部的中间处。

[12] 中附上：将尺肤分为三段，近腕部三分之一为上段，近肘部三分之一为下段，中间三分之一为中段。中附上，指中段。

[13] 左、右：指左手、右手。下同。

[14] 上附上：指尺肤的上段。

[15] 前以候前，后以候后：前，指尺肤部的前面，即臂内侧阴经之分，前部候胸腹部的病变；后，指尺肤部的后面，即臂外侧阳经之分，后部候背部的病变。

[16] 上竟上：指上部尽处再向上的部位，即尺肤近腕部向上直达鱼际部。竟，尽。

[17] 下竟下：指下部尽处再向下的部位，即尺肤近肘部向内直达肘窝处。

【分析】

本节论述了色脉合参以推断病之新故的方法，以及尺肤诊法。本篇首段即强调诊病的原则之一为"诸诊合参"，而脉诊和色诊既易于诊察，又最能反映脏腑气血的盛衰。脉为血府，气血的异常变化通过脉象可以直接反映于外；色发于脏，脏腑气血的盛衰及气血异常不能荣养则表现于面部，而脉象的变化往往先于色泽的改变。因此，即可通过色脉合参诊法以推断病之新故（见表 10-7）。

表 10-7　脉色合参推断疾病之新故

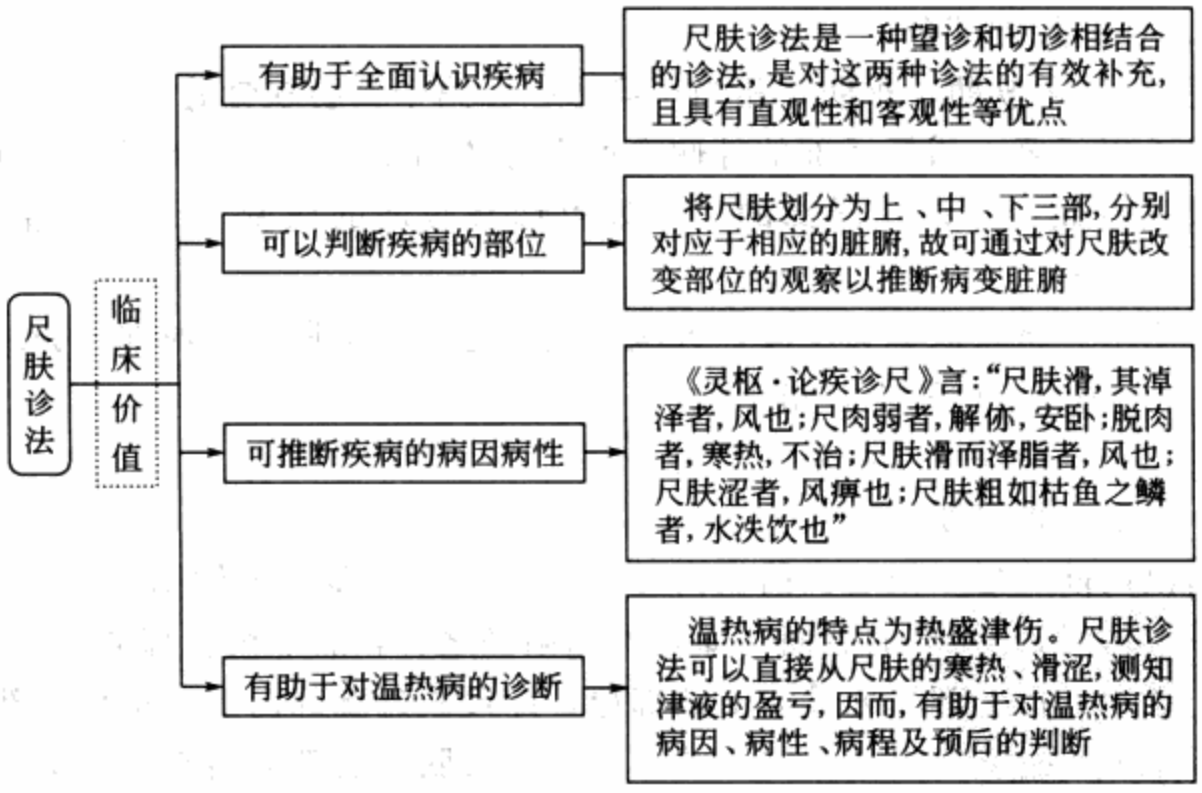
病之新故	脉象与色泽变化	
新病	脉小(小者虚也) 色不夺(颜面无改,神气如故)	脉与五色俱不夺(气血未衰)
久病	脉不夺(脉兼经络,故新病脉即夺) 其色夺(色发于脏,故久病色必夺)	脉与五色俱夺(气血俱败)

尺肤诊法是指通过观察、触按尺肤（即前臂内侧从腕至肘的皮肤）皮肉的大小、缓急、滑涩及温度变化，了解疾病的虚实、寒热、表里及脏腑身形的病变部位，尤其是津液盈亏的诊断方法。尺肤诊法的脏腑定位和后世《难经·十八难》中寸关尺与脏腑的配属关系有异曲同工之妙，可谓后者理论之渊源。表 10-8 为尺肤、寸关尺与脏腑的配属关系。

表 10-8　尺肤、寸关尺与脏腑的配属关系简表

尺肤定位	左手	上附上	中附上	尺里	右手	上附上	中附上	尺里
寸口定位		寸	关	尺		寸	关	尺
脏腑配属		心	肝	肾		肺	脾胃	肾

尺肤诊法是《黄帝内经》所创立的特有并常用的诊法，除本篇外，还散见于多篇。此外，《灵枢·论疾诊尺》亦以专篇论之。尺肤诊法的临床价值：一是有助于全面认识疾病；二是可以判断患病的脏腑；三是可协助临床对疾病的定性求因；四是有助于温热病的诊断。此种诊法目前临床虽已很少使用，但对于某些病证，特别是对于温热性疾病仍有一定的价值，值得进一步研究。



【复习思考题】

1. "平旦诊病"的机制和意义是什么？
2. 辨色、察目的理论依据及要点是什么？
3. 五脏"失守"、"失强"的临床表现有哪些？有何临床意义？
4. 释梦诊法的内容和意义如何？
5. 什么是尺肤诊法？试述《内经》尺肤诊法的内容和意义。

素问·平人气象论篇第十八（节选）

【题解】

平人，即气血平和之人，指无病之人。气，指经脉之气。象，是脉体形象。本篇从“平人之常气禀于胃”的理论出发，强调脉以胃气为本，进而对脉息动数变化和四时五脏的平脉、病脉、死脉的脉象予以对比分析，作为诊断疾病、推断预后的依据，故以“平人气象论”名篇。

【原文】

黄帝问曰：平人何如？岐伯对曰：人一呼脉再动，一吸脉亦再动，呼吸定息[1]脉五动，闰以太息[2]，命曰平人。平人者，不病也。常以不病调病人[3]，医不病，故为病人平息以调之为法[4]。人一呼脉一动，一吸脉一动，曰少气[5]。人一呼脉三动，一吸脉三动而躁，尺热曰病温，尺不热脉滑曰病风，脉涩曰痹[6]。人一呼脉四动以上曰死[7]，脉绝不至曰死[8]，乍疏乍数曰死[9]。

【注释】

[1] 呼吸定息：指两次呼吸之间的间歇。

[2] 闰以太息：太息，指一次较长的呼吸。张介宾：“闰，余也，犹闰月之谓。言平人常息之外，间有一息甚长者，是为闰以太息。”

[3] 常以不病调（diào 掉）病人：指以健康人的呼吸来诊测病人的脉象。调，计算，测度，诊测。不病，即健康人。

[4] 平息以调之为法：指医生在呼吸均匀平稳时测算病人的脉搏跳动是诊脉的基本法则。吴昆：“医不病则呼吸调匀，故能为病人平息以调脉。若医者寒则呼吸迟，病人脉类于数；医者病热则呼吸疾，病人之脉类于迟，皆不足以调病人之脉也。”平息，即调摄呼吸使之平静均匀。调之，即衡量病人的脉息至数。

[5] 少气：指正气虚衰。

[6] 人一呼脉三动，一吸脉三动而躁，尺热曰病温，尺不热脉滑曰病风，脉涩曰痹：张介宾：“若不因定息太息而呼吸各三动，是一息六至矣。脉数疾而身有热，故知为病温。数滑而尺不热者，阳邪盛也，故当病风；然风之伤人，其变不一，不独在于肌表，故尺不热也。濇为血不调，故当病痹。”尺，指尺肤。

[7] 人一呼脉四动以上曰死：一呼四动以上，是常人之倍。主阳极阴竭，精气衰败，难免死亡。《难经》称此脉为“夺精”。

[8] 脉绝不至曰死：指脉气渐绝，是五脏精气竭绝，神气乃去，故曰死。

[9] 乍疏乍数曰死：指脉搏跳动忽快忽慢，为阴阳败乱无主，后天化源已绝，故为死脉。

【分析】

本节重点论述了诊脉的基本原则——知常达变，即“以不病调病人”，指出医生诊脉首先应掌握正常人的脉象特征。诊脉时，至数的检测是极为重要的内容，而测算脉搏

的至数，必须以一定的时间为标准。本节认为正常人的脉象特征是：脉率为一息四到五至，节律匀齐。并阐述了脉诊与尺肤诊法合参，以综合分析病情（见表 11-1）。

表 11-1　脉诊与尺肤诊法合参诊病简表

脉　象	尺肤	病机	病机分析	预后
一呼脉一动，一吸脉一动		少气	脉为血府，其运行依赖气的推动，正气亏虚，推动无力，故脉迟缓	较佳
一呼脉三动，一吸脉三动	热	外感温热	热迫血行则脉躁急，尺热提示身热	
一呼脉三动，一吸脉三动而滑	不热	外感风邪	风为阳邪主动，气血迫急则脉滑；风性开泄，汗出热散，故尺不热	
脉涩	不热	痹	涩为气血运行不畅之象，故为痹	
一呼脉四动以上		阳极盛	阳亢阴竭，精气衰败，亢阳无制	预后不良
脉绝不至		真元将绝	五脏精气竭绝，神气乃去	
乍疏乍数		气血衰败	阴阳气血败乱无主，后天化源已绝	

【原文】

平人之常气禀于胃，胃者，平人之常气[1]也，人无胃气曰逆，逆者死。春胃微弦曰平[2]，弦多胃少曰肝病，但弦无胃[3]曰死；胃而有毛曰秋病[4]，毛甚曰今病[5]；脏真散于肝，肝藏筋膜之气也[6]。夏胃微钩曰平，钩多胃少曰心病，但钩无胃曰死；胃而有石曰冬病，石甚曰今病；脏真通于心，心藏血脉之气也。长夏胃微软弱[7]曰平，弱多胃少曰脾病，但代无胃[8]曰死；软弱有石曰冬病，弱甚曰今病；脏真濡于脾，脾藏肌肉之气也。秋胃微毛曰平，毛多胃少曰肺病，但毛无胃曰死；毛而有弦曰春病，弦甚曰今病；脏真高于肺，以行荣卫阴阳也。冬胃微石曰平，石多胃少曰肾病，但石无胃曰死；石而有钩曰夏病，钩甚曰今病；脏真下于肾，肾藏骨髓之气也。

【注释】

[1] 胃者，平人之常气：指正常人的脉象应有胃气，即脉来流畅，从容和缓，节律均匀。常气，指正常人的脉气。

[2] 春胃微弦曰平：春令木旺，其脉当弦，然有胃气之弦脉，当微弦冲和，无太过和不及才称平脉。下文各脏之平脉皆仿此。

[3] 但弦无胃：指脉弦急，无冲和之气。

[4] 胃而有毛曰秋病：指如果春天脉虽有胃气，但兼有秋毛之脉者，至秋要发病。胃，指脉有胃气。毛，指秋令所主的脉象。

[5] 毛甚曰今病：指春季脉象毛甚者，在春季就发病。

[6] 脏真散于肝，肝藏筋膜之气也：因肝旺于春，故春天脏真之气主要布于肝。脏真，指五脏所藏之真气。肝主管全身之筋膜，故曰“肝藏筋膜之气也”。下仿此。

[7] 软弱：指柔和而不劲急的脉象，为脾脏主脉。

[8] 但代无胃：指脾脏气衰，脉在搏动过程中，偶有歇止。《素问·脉要精微论》中“代则气衰”即指此而言。

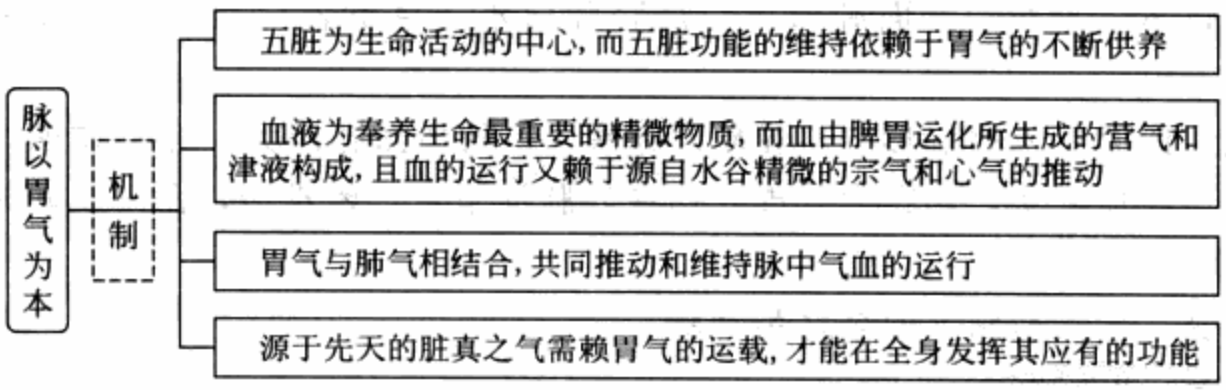
【分析】

“胃者，平人之常气也，人无胃气曰逆，逆者死”，强调了“脉以胃气为本”的观点。所谓有胃气的脉象，是指脉来不浮不沉、不大不小、不疾不徐，应指柔和有力，来去节律规整分明。本节所论五脏四时的平脉、病脉和死脉，鉴别的关键就在于脉象有无胃气及胃气的多少，从而肯定了“脉以胃气为本”的重要意义（见表 11-2）。

表 11-2　五脏四时的平脉、病脉和死脉简表

五脏脉	五时	平脉	病脉	死脉	兼脉与发病
肝脉	春	春胃微弦(弦)	弦多胃少	但弦无胃	胃而有毛——秋病 毛甚——今病
心脉	夏	夏胃微钩(洪)	钩多胃少	但钩无胃	胃而有石——冬病 石甚——今病
脾脉	长夏	长夏胃微软弱(缓)	弱多胃少	但代无胃	软弱有石——冬病 弱甚——今病
肺脉	秋	秋胃微毛(浮)	毛多胃少	但毛无胃	毛而有弦——春病 弦甚——今病
肾脉	冬	冬胃微石(沉)	石多胃少	但石无胃	石而有钩——夏病 钩甚——今病

从表中可以看出，各脏在所主时令的平脉均以有“胃”为主兼见本脏之脉，如心之平脉为“夏胃微钩”等。各脏的病脉则以本脏之脉为主而少有柔和从容的有“胃”之脉，如心之病脉为“钩多胃少”等。各脏的死脉，则是毫无胃气的真脏脉，如心之死脉为“但钩无胃”等。至于其兼脉的发病规律，并非全按五行生克规律进行，可见对于五行的生克乘侮规律，不可过分拘泥。脉以胃气为本的机制如下图所示。



【原文】

胃之大络，名曰虚里[1]，贯鬲络肺，出于左乳下，其动应衣[2]，脉宗气也。盛喘数绝者，则病在中[3]；结而横，有积矣；绝不至，曰死[4]。乳之下，其动应衣，宗气泄也[5]。

【注释】

[1] 虚里：穴位名，位于左乳下心尖搏动之处。人以胃气为本，宗气以胃气为源，而虚里是宗气汇积之处，为十二经脉气之所宗，虚里的搏动情况直接反映胃气和气血流变状态。

[2] 其动应衣：衣，《甲乙经》作“手”，宜从，方与后文之“其动应衣”显示出程

度的不同。

[3] 盛喘数绝者，则病在中：指虚里处搏动急速并且频有间歇，反映胸中之心肺有疾。

[4] 结而横，有积矣；绝不至，曰死：指虚里处搏动缓慢而有力，偶有不规则的间歇，横格于指下，表明气机阻滞，故有积聚之患。绝不至，指虚里搏动中止，绝而不复，乃宗气衰竭，故死。

[5] 乳之下，其动应衣，宗气泄也：指虚里搏动，外应于衣，是宗气外泄所致。

【分析】

虚里为胃之大络，循行部位是“贯鬲络肺，出于左乳下”，即心尖搏动处。诊察虚里一则可“脉宗气”，推断宗气的盛衰；二则可测知胃气的变化，因其为胃之络；三则可诊断心肺的病变。表 11-3 为虚里诊法简表。

表 11-3　虚里诊法简表

虚里搏动特点	病　机	病机分析
盛喘数绝(虚里处搏动急速并且频有间歇)	心肺有疾	肺主宗气;虚里即心尖搏动处,故心肺气虚或心肺邪盛,均可使其搏动加快
结而横(虚里搏动缓慢有力,偶有不规则的间歇,横格于指下)	内有积聚	结而横表明气血瘀滞不行,故提示内有积聚
绝不至(虚里搏动中止)	宗气衰竭	宗气衰竭,无力行血,故绝而不至
虚里搏动,外应于衣	宗气外泄	宗气衰竭,无法内守而外逸,故其动应衣

【原文】

颈脉[1]动喘疾咳，曰水。目裹[2]微肿，如卧蚕起之状，曰水。溺黄赤安卧者，黄疸。已食如饥者，胃疸[3]。面肿曰风。足胫肿曰水。目黄者曰黄疸。妇人手少阴脉动甚[4]者，妊子也。

脉有逆从四时，未有脏形[5]，春夏而脉瘦[6]，秋冬而脉浮大，命曰逆四时也。风热而脉静，泄而脱血脉实，病在中脉虚，病在外脉涩坚者，皆难治，命曰反四时也。

【注释】

[1] 颈脉：指人迎脉，即今之颈动脉。

[2] 目裹：即眼胞。

[3] 胃疸：病证名，热阻中焦胃腑而致消谷善饥。疸，通“瘅”。

[4] 手少阴脉动甚：对手少阴脉，各注家认识不一。王冰认为是心经之神门穴处；张志聪则认为指尺部（足少阴）肾脉。今多以尺部脉动甚解。动甚，即搏动较为明显，亦有人认为是滑脉。

[5] 未有脏形：指未见本脏应时之脉象。马莳：“未有正脏之脉相形，而它脏之脉反见。”脏形，即五脏应四时的正常脉象。

[6] 脉瘦：即脉小。

【分析】

本节所论关于水肿、黄疸、胃疸病的辨证，似乎与本篇内容不符，因通篇都是根据

脉象变化来判断病情的，唯独此处不言脉而只论证，但与《灵枢·论疾诊尺》的内容加以比较就可看出，本篇虽以脉论病，而此段则有通过论病以推断其脉之意。表 11-4 为水肿、黄疸、胃疸的诊断要点。

表 11-4　水肿、黄疸、胃疸的诊断要点

病证	主要症状	脉象特点	病机分析
水肿	颈脉动，咳嗽，喘急，目裹微肿，如卧蚕起之状，足胫肿	脉沉滑或沉迟	水气上逆，反侵阳明则颈脉动；水溢于肺，则咳嗽而喘急；下眼睑为胃经所行之部位，水气浸淫脾胃，故目裹微肿；水湿下注，故足胫肿
黄疸	目黄，溺黄赤，安卧	脉小而涩	湿热熏蒸胆汁，使其上逆，故目黄；湿热下注，则溺黄；湿阻气机，故安卧
胃疸	消谷善饥	脉数	胃中热盛，腐熟亢奋，故多食易饥

此后，文中从脉时关系和脉症关系两个方面论述了脉之逆从。依据“天人相应”理论，人体的脉象应当顺从四时阴阳变化，即“四变之动，脉与之上下（《素问·脉要精微论》）”，若脉逆四时，则其病复杂难治（见表 11-5）。而脉象的变化亦当与症状相应，若“脉症不符”，亦提示病情复杂，预后不良（见表 11-6）。

表 11-5　脉逆四时简表

季节	顺时之脉	逆时之脉	机　制
春	弦	瘦小	春夏阳盛，瘦小为阴脉，阳盛见阴脉，脉时相违，病重难治
夏	洪		
秋	浮	浮大	秋冬阴盛，浮大为阳脉，阴盛见阳脉，脉时相逆，病重难治
冬	沉		

表 11-6　脉症不符简表

病证	脉象	机　制
风热	静	风热为阳邪，其伤人脉当浮数，今反见阴脉，提示正气亏虚，无力抗邪。此乃阳证见阴脉，其病难治，预后不良
泄泻、脱血	实	泄泻、脱血均使人体气血津液受损，其脉当沉细，反见实脉，为邪盛正虚之象，病亦难治，预后也差
病在中	虚	病在内脏，若为实证，则脉当沉实，今脉现虚象，提示脏腑之气亏虚，故病重难治，预后不佳
病在外	坚涩	病在表，其脉当浮，今反见坚涩，坚为邪盛，涩为血少，邪气亢盛而又气血不足，正不胜邪，故病难愈，预后差

【原文】

人以水谷为本，故人绝水谷则死，脉无胃气亦死。所谓无胃气者，但得真脏脉[1]，不得胃气也。所谓脉不得胃气者，肝不弦、肾不石[2]也。太阳[3]脉至，洪大以长；少阳脉至，乍数乍疏，乍短乍长[4]；阳明脉至，浮大而短。

夫平心脉来，累累如连珠，如循琅玕[5]，曰心平，夏以胃气为本。病心脉来，喘喘连属，其中微曲[6]，曰心病。死心脉来，前曲后居，如操带钩[7]，曰心死。

平肺脉来，厌厌聂聂，如落榆荚[8]，曰肺平，秋以胃气为本。病肺脉来，不上不下，如循鸡羽[9]，曰肺病。死肺脉来，如物之浮，如风吹毛[10]，曰肺死。

平肝脉来，软弱招招，如揭长竿末梢[11]，曰肝平，春以胃气为本。病肝脉来，盈实而滑，如循长竿[12]，曰肝病。死肝脉来，急益劲，如新张弓弦[13]，曰肝死。

平脾脉来，和柔相离，如鸡践地[14]，曰脾平，长夏以胃气为本。病脾脉来，实而盈数，如鸡举足[15]，曰脾病。死脾脉来，锐坚如乌之喙，如鸟之距[16]，如屋之漏，如水之流[17]，曰脾死。

平肾脉来，喘喘累累如钩，按之而坚[18]，曰肾平，冬以胃气为本。病肾脉来，如引葛，按之益坚[19]，曰肾病。死肾脉来，发如夺索[20]，辟辟如弹石[21]，曰肾死。

【注释】

[1] 真脏脉：指只有脏真之气而无胃气的脉象，即前文所言“但弦无胃”、“但钩无胃”之类的“死”脉。

[2] 肝不弦、肾不石：指春季肝脉不微弦、冬季肾脉不微石之类脉象，皆属无胃气之脉。马莳：“即如肝脉当弦而不弦，肾脉当石而不石之类。”

[3] 太阳：与下文“少阳”、“阳明”均表示月份时令。《新校正》：“太阳王于五月六月”，“少阳王于正月二月”，“阳明王于三月四月”。

[4] 乍短乍长：长，指脉来超过本位。短，指脉来不及本位。

[5] 累累如连珠，如循琅玕（gān 肝）：形容正常的心之脉象，应当滑利如珠，连绵相贯，如同触摸在如珠的玉石上那样光滑流利。累累，形容脉象连续不断。循，抚摸，触及。琅玕，如珠的玉石。

[6] 喘喘连属，其中微曲：指心的病脉呈疾数连续、来盛去衰的特征。喘喘连属，即疾数。中，指脉动应手。微曲，指脉象去时衰减较明显。

[7] 前曲后居，如操带钩：指倘若寸脉全显钩象，如摸在带钩上那样坚硬而不柔和，并且尺脉沉伏不易触摸，这是心的死脉。前、后，指寸尺。前曲，指寸脉全显钩象。后居，尺脉沉伏，难以捉摸。

[8] 厌厌聂聂，如落榆荚：形容肺的平脉，如同榆钱离枝后，似落而翩翩轻飘，似浮却又缓缓而下的轻浮和缓之象。

[9] 不上不下，如循鸡羽：上、下，指脉之浮沉，这是形容肺的病脉既不像榆钱翩翩轻浮，也不像榆钱那样缓缓落下，如同按循在鸡的羽毛上，来去有坚涩之感。

[10] 如物之浮，如风吹毛：形容脉象空虚无根，散乱无绪。

[11] 软弱招招，如揭长竿末梢：形容肝脉来时，和缓弦长而柔软，如高举的长竿末梢那样长而柔和。

[12] 盈实而滑，如循长竿：指肝之病脉来时如摸在长竿上那样弦硬有余，柔和之象不足。

[13] 急益劲，如新张弓弦：形容脉来弦硬的程度如同新张的弓弦那样又紧又硬，毫无柔和之感。

[14] 和柔相离，如鸡践地：形容脾平脉来，像鸡徐徐行走那样从容不迫，柔和

适宜。

[15] 实而盈数，如鸡举足：形容脾病脉来，弦硬而数，如同鸡举足疾速行走之势。

[16] 锐坚如乌之喙，如鸟之距：形容脾脏死脉来时，好像乌鸦的嘴或鸟类爪距等的角质部分那样细而坚硬，无柔和之象。喙，嘴也。距，指鸟爪向后突出像趾的部分。锐，尖利，此处形容脉细。坚，即硬也。

[17] 如屋之漏，如水之流：形容脾的死脉来时，好像破屋漏水，良久一滴，快慢不匀，或像流水一样，去而不返。

[18] 喘喘累累如钩，按之而坚：形容肾的平脉来时连续不断，圆滑流利，像心的正常钩脉，但稍沉有力。喘喘累累，即心脉之累累。钩，指心的平脉。坚，坚牢，引申为沉而有力。

[19] 如引葛，按之益坚：形容肾的病脉来时，好像按在牵拉的葛藤上一样。引，牵引，拉动。葛，葛藤。益坚，指脉更沉。

[20] 发如夺索：形容脉来坚硬，如按在两人争夺着的绳索上一样。

[21] 辟辟如弹石：形容脉来坚硬如以指弹石之象。

【分析】

本节以“人以水谷为本”，“脉以胃气为本”为切入点，用日常生活中的事物形象地描述了四时五脏的平、病、死脉。死脉即真脏脉，是指脉气中只有脏真之气而无胃气的脉象，其特点为：坚硬而不柔和，急促而不从容，涩滞而不流利。表 11-7 为四时五脏之平、病、死脉。

表 11-7　四时五脏之平、病、死脉简表

四时	五脏	平脉(有胃气)	病脉(少胃气)	死脉(无胃气)
春	肝	软弱招招，如揭长竿末梢	盈实而滑，如循长竿	急益劲，如新张弓弦
夏	心	累累如连珠，如循琅玕	喘喘连属，其中微曲	前曲后居，如操带钩
长夏	脾	和柔相离，如鸡践地	实而盈数，如鸡举足	锐坚如乌之喙，如鸟之距，如屋之漏，如水之流
秋	肺	厌厌聂聂，如落榆荚	不上不下，如循鸡羽	如物之浮，如风吹毛
冬	肾	喘喘累累如钩，按之而坚	如引葛，按之益坚	发如夺索，辟辟如弹石

【复习思考题】

1. 为什么“脉以胃气为本”？有胃气的脉象的特点是什么？
2. 四时五脏的平、病、死脉的特点是什么？
3. 如何理解脉之逆从？
4. 虚里诊法有何意义？

素问·玉机真脏论篇第十九（节选）

【题解】

玉机，含有珍贵之义。真脏，指没有胃气的真脏脉。本篇讨论了四时五脏的平脉和太过、不及的病脉，以及真脏脉的脉象；并阐述了五脏发病的传变及预后规律，同时说明了五脏之脉必借胃气始能到达气口的道理。对于真脏脉的脉象、形成机制及临床意义论述甚详。文中强调这些医学道理极为重要，要将其“著之玉版，藏之藏府，每旦读之”，故名“玉机真脏论”。正如姚止庵释曰：“名篇之义，单揭真脏，盖真脏之脉，以别生死，医家要务；玉机者，即金匮名篇之意，皆珍重之辞也。”

【原文】

五脏受气于其所生[1]，传之于其所胜[2]，气舍于其所生[3]，死于其所不胜[4]。病之且死，必先传行，至其所不胜，病乃死[5]。此言气之逆行[6]也，故死。肝受气于心，传之于脾，气舍于肾，至肺而死。心受气于脾，传之于肺，气舍于肝，至肾而死。脾受气于肺，传之于肾，气舍于心，至肝而死。肺受气于肾，传之于肝，气舍于脾，至心而死。肾受气于肝，传之于心，气舍于肺，至脾而死。此皆逆死[7]也。一日一夜五分之，此所以占死生之早暮也[8]。

黄帝曰：五脏相通，移皆有次，五脏有病，则各传其所胜[9]。不治，法三月若六月，若三日若六日，传五脏而当死[10]，是顺传所胜之次。故曰：别于阳者，知病从来；别于阴者，知死生之期[11]。言知至其所困而死[12]。

【注释】

[1] 五脏受气于其所生：指五脏所受的病气来自于它所生之脏。如肝木生心火，故肝接受病气于心，余脏以此类推。受气，接受病气。

[2] 传之于其所胜：指传变给己所克的脏。如肝病传脾。

[3] 气舍于其所生：指病气留止在生我之脏。如肝病气舍于肾。

[4] 死于其所不胜：指疾病传之于克我之脏多死。如肝病传于肺多死。

[5] 病之且死，必先传行，至其所不胜，病乃死：指疾病发展到将要死亡之时，一般来说，病气将传克我之脏。如心病传肝，再传至肾，肾为心之所不胜，故心病传至肾，就有死亡的可能。

[6] 气之逆行：逆行，即逆传，指按相克规律传于克我之脏的传变。如肝病传之于肺。

[7] 逆死：指逆行传变至克我之脏，预后不良，有死亡可能。与“气之逆行”同义。

[8] 一日一夜五分之，此所以占死生之早暮也：指将一昼夜划分为五个时段，分别与五行、五脏相配，以此来推断各脏病气逆传至克己之时辰而死的时间。一般而言，寅卯时属木主肝，巳午时属火主心，申酉时属金主肺，亥子时属水主肾，丑辰未戌时属土主脾。吴昆：“肝死于申酉，心死于亥子，脾死于寅卯，肺死于巳午，肾死于辰戌丑未。此一日一夜五分之，所以占死生之早暮也。”占，推测，推断。早暮，早晚。

[9] 五脏相通，移皆有次，五脏有病，则各传其所胜：五脏之气相互贯通，五脏之气的转移有一定的次序，故五脏有病一般传其所胜之脏，如肝病传脾。此处指五脏疾病相克而传的顺传方式。

[10] 不治，法三月若六月，若三日若六日，传五脏而当死：此指五脏病气各传其所胜，推测其死期的约略时数。张介宾："病不早治，必致相传，远则三月、六月，近则三日、六日，五脏传变，于法当死。"

[11] 别于阳者，知病从来；别于阴者，知死生之期：吴昆："阳，至和之脉，有胃气者也。阴，至不合之脉，真脏偏盛，无胃气者也。言能别于阳和之脉者，则一步不和便知其病之从来；别于真脏五阴脉者，则其死生之期可预知也。"

[12] 至其所困而死：指至其所不胜的脏气当旺之时令则死。如脾病至肝当旺之时，则受木所乘，故死。张介宾："至其所困而死，死于其所不胜也，凡年、月、日、时，其候皆然。"

【分析】

疾病的发生和发展尽管千变万化，纷繁复杂，但仍然有规律可循。本节运用五行理论，阐释了五脏疾病的传变规律。文中"五脏相通，移皆有次，五脏有病，则各传其所胜"，"五脏受气于其所生，传之于其所胜，气舍于其所生，死于其所不胜"，旨在说明五脏之间生理上的整体联系，决定了其在病理上相互影响，并从两个角度揭示了这种传变规律；一是纵向顺传，即某脏患病后，按照"五行相乘"次序传至他脏，如肝病传脾、脾病传肾、肾病传心、心病传肺、肺病传肝；二是横向逆传，按照"五行生克乘侮"联系，指出一脏有病，相互影响的复杂关系，如肝病来源于肾，未愈可传至脾，亦可波及肺与心。表 12-1 为五脏疾病传变规律。

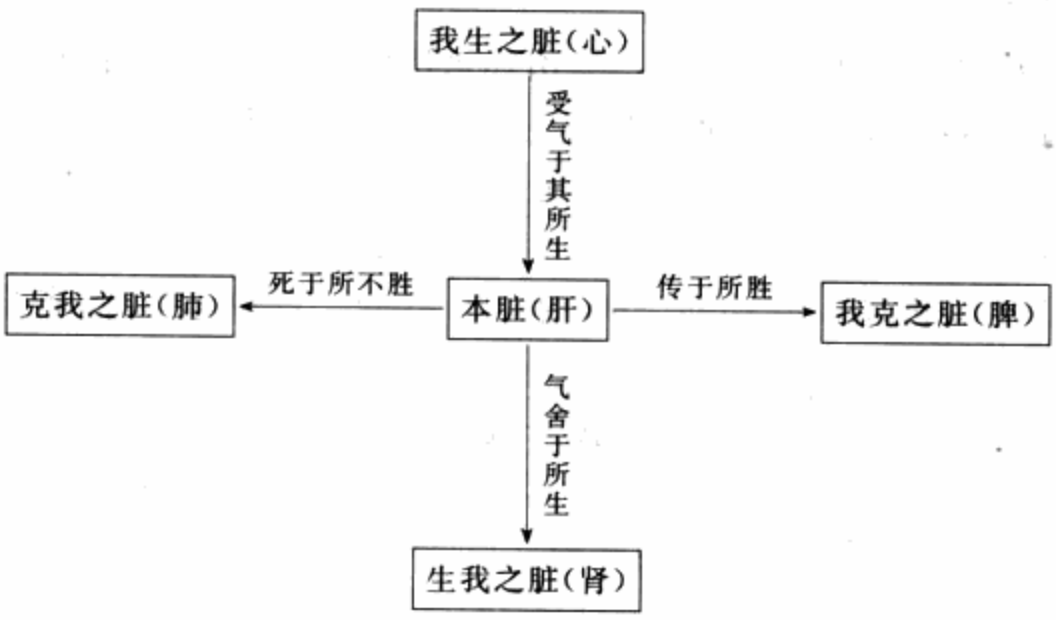


表 12-1　五脏疾病传变规律表

病变脏腑	受气于其所生(子脏)	传至于其所胜(我克之脏)	气舍于所生(母脏)	死于其所不胜(克我之脏)
肝	心	脾	肾	肺
心	脾	肺	肝	肾
脾	肺	肾	心	肝
肺	肾	肝	脾	心
肾	肝	心	肺	脾

《黄帝内经》所述之五脏疾病传变规律对后世产生了深远影响，如汉代张仲景受其启发，在《金匮要略》中提出“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”的防治法则，至今仍指导着临床实践。

【原文】

是故风者，百病之长[1]也。今风寒客于人，使人毫毛毕直，皮肤闭而为热[2]，当是之时，可汗而发也；或痹不仁、肿痛[3]，当是之时，可汤熨及火灸刺而去之[4]。弗治，病入舍于肺，名曰肺痹[5]，发咳上气。弗治，肺即传而行之肝，病名曰肝痹，一名曰厥[6]，胁痛出食[7]，当是之时，可按若刺耳[8]。弗治，肝传之脾，病名曰脾风[9]，发瘅[10]，腹中热，烦心，出黄[11]，当此之时，可按可药可浴。弗治，脾传之肾，病名曰疝瘕，少腹冤热[12]而痛，出白[13]，一名曰蛊[14]，当此之时，可按可药。弗治，肾传之心，病筋脉相引而急，病名曰瘛[15]，当此之时，可灸可药。弗治，满十日，法当死。肾因传之心，心即复反传而行之，发寒热，法当三岁死，此病之次[16]也。

然其卒发者，不必治于传[17]，或其传化有不以次。不以次入者，忧恐悲喜怒[18]，令不得以其次，故令人有大病矣。因而喜大虚则肾气乘矣[19]，怒则肝气乘矣，悲则肺气乘矣[20]，恐则脾气乘矣，忧则心气乘矣，此其道也。故病有五，五五二十五变[21]，及其传化。传，乘之名也[22]。

【注释】

[1] 风者，百病之长：指风为六淫之首，常为外邪致病的先导，故称百病之长。

[2] 皮肤闭而为热：寒邪束表，腠理闭塞，故皮肤闭而无汗；卫阳之气内郁，故发热。

[3] 痹不仁、肿痛：指风寒留舍经脉，闭阻脉道，气血运行不畅，故见麻痹不仁、肢体肿胀疼痛诸症。

[4] 可汤熨及火灸刺而去之：汤，指用热水洗浴。熨，指用布包裹热药在体表来回温熨。火灸，指用火熏灼。刺，即针刺。去之，即祛除病邪。

[5] 肺痹：病证名。指因肺气闭阻不通，所致以发咳上气为主证的病证。

[6] 病名曰肝痹，一名曰厥：肝痹，病证名。此处指以胁痛出食为主证的病证。

[7] 胁痛出食：胁痛，肝病也。出食，即呕吐，脾病也。胁痛出食，肝病传脾之兆。

[8] 可按若刺耳：指（肝痹）可用按摩或针刺治疗。若，与也。

[9] 脾风：病证名。指以发瘅、腹中热、烦心、出黄为主证的病证。

[10] 发瘅：指发为黄疸。瘅，通“疸”。

[11] 出黄：指小便色黄。

[12] 冤热：指郁闷烦热。

[13] 出白：指小便色白而浑浊。

[14] 蛊：病证名。因病邪深入，真阴亏蚀，致使病人消瘦，如被蛊虫所侵蚀一样。

[15] 病筋脉相引而急，病名曰瘛（chì 赤）：瘛，指筋脉抽搐之证。心主血脉，心血不足，不能濡养筋脉，筋脉失养而为瘛。

[16] 此病之次：指五脏疾病相胜而传的次序。次，次序。

[17] 然其卒发者，不必治于传：指突然暴发的疾病，不按一般的规律传变，故治

疗当根据病因、症状具体分析，不必拘泥于相传的次序。卒发，指暴发的疾病。

[18] 不以次入者，忧恐悲喜怒：指情志致病，直接损伤五脏之气，故不依次相传。

[19] 因而喜大虚则肾气乘矣：指大喜致心气涣散，故肾水来乘。

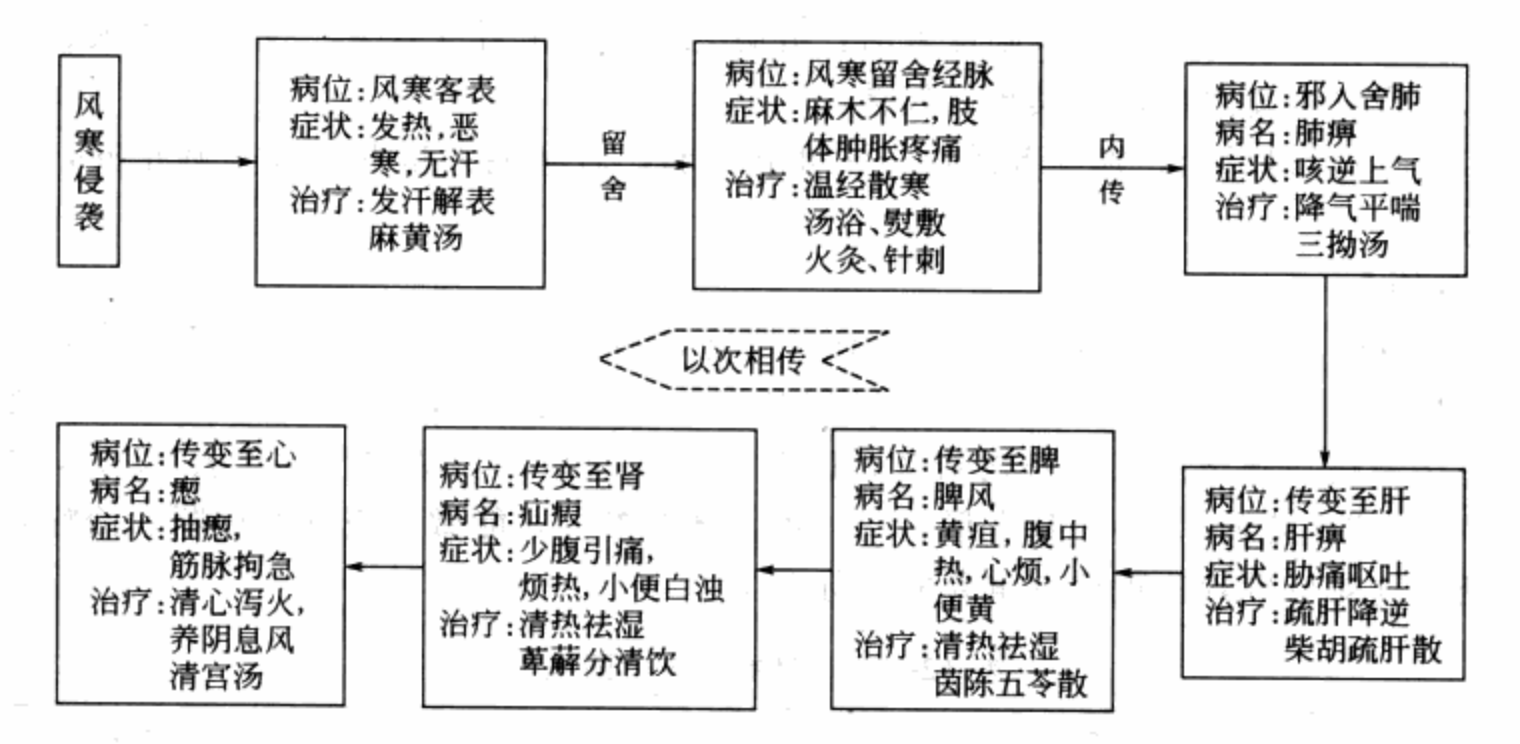
[20] 怒则肝气乘矣，悲则肺气乘矣：即言过怒则肝气乘脾，过悲则肺气乘肝。

[21] 故病有五，五五二十五变：人有五脏，一脏有病则兼传其他四脏。每一脏病变有五，故五脏病变谓二十五变。

[22] 传，乘之名也：指疾病传变往往乘虚而传。传，指传变。乘，以强凌弱。

【分析】

本节阐述了外邪侵袭人体后，由表及里传变，病情由轻加重，并以顺传为例说明五脏病变的传变规律，提示对于疾病要做到尽早诊断、及时治疗。当病邪尚表浅时，应积极采用针刺、按摩、汤浴、熨敷、火灸、药物等各种治疗方法以祛邪外出，恢复正气。一旦病邪入里入脏，更要既病防变，在掌握五脏疾病相克而传规律的基础上，进行有针对性的治疗。



在重点论述了五脏疾病传变规律的同时，本节还不失时机地提出了“其卒发者，不必治于传”，以及“忧恐悲喜怒，令不得以其次”等部分疾病的传变问题。认为突然发生的急病，以及情志失调所致的疾病，均不必拘泥于五脏病变传变规律，充分体现了《内经》在探究疾病传变规律时原则性与灵活性相结合的认识法则。

【原文】

黄帝曰：凡治病，察其形气色泽，脉之盛衰，病之新故，乃治之，无后其时。形气相得[1]，谓之可治；色泽以浮[2]，谓之易已；脉从四时，谓之可治；脉弱以滑[3]，是有胃气，命曰易治，取之以时。形气相失，谓之难治；色夭不泽，谓之难已；脉实以坚，谓之益甚；脉逆四时，为不可治。必察四难[4]，而明告之。

所谓逆四时者，春得肺脉，夏得肾脉，秋得心脉，冬得脾脉，其至皆悬绝沉涩[5]者，命曰逆四时。未有脏形[6]，于春夏而脉沉涩，秋冬而脉浮大，名曰逆四时也。病热脉静，泄而脉大，脱血而脉实，病在中脉实坚，病在外脉不实坚者，皆难治。

黄帝曰：余闻虚实以决死生，愿闻其情。岐伯曰：五实死，五虚死。帝曰：愿闻五实五虚。岐伯曰：脉盛、皮热、腹胀、前后不通[7]，闷瞀[8]，此谓五实；脉细，皮寒，

气少，泄利前后，饮食不入，此谓五虚。帝曰：其时有生者，何也？岐伯曰：浆粥入胃，泄注止，则虚者活[9]；身汗得后利，则实者活[10]。此其候也。

【注释】

[1] 形气相得：指形体状况与精神状态相一致。形，即形体。气，即神气，此处指精神，因为疾病的轻重缓急均反映在精神状态上。相得，契合，一致。

[2] 色泽以浮：指颜色明润而不干枯。

[3] 脉弱以滑：指脉象柔和而滑利，即有胃气之脉。

[4] 四难：指患者出现“形气相失”、“色夭不泽”、“脉实以坚”、“脉逆四时”四种危重征象。

[5] 悬绝沉涩：指脉象浮而无根，或涩滞不起之状。

[6] 未有脏形：指未见到真脏脉。

[7] 前后不通：指大小便不通。

[8] 闷瞀（mào 帽）：指胸中烦乱，两目昏花。

[9] 浆粥入胃，泄注止，则虚者活：五脏之气，皆由胃气资生，今饮食能入、泄泻得止，为胃气来复之兆，故其预后较佳。

[10] 身汗得后利，则实者活：身汗可解表邪，后利能去里邪，邪去则正安，故预后良。

【分析】

“凡治病，察其形气色泽，脉之盛衰，病之新故，乃治之”。告诫人们在诊治疾病时，要形、气、色、脉四诊合参，通过察其形、气、色、脉，以知形之盛衰、气之强弱、色之荣枯、脉之虚实、病之新久，以明病之“四易”、“四难”（见表 12-2），“五实”、“五虚”（见表 12-3）。只有形、气、色、脉合参，才能做出正确的诊断、治疗及预后判断。这对后世诊法理论有重要的指导意义。

表 12-2 “四易”与“四难”

分类		形气关系	面色	脉时关系	脉象特点
四易	表现	形气相得	色泽以浮	脉从四时	脉弱以滑
	机制	病理变化与精神状态相吻合，病情单纯	气血虚损不甚，故面色明润	正气不衰，尚能自我调节，保持人与自然的协调统一	脉有胃气，故柔和滑利
四难	表现	形气相失	色夭不泽	脉逆四时	脉实以坚
	机制	病理变化与精神状态不吻合，病情复杂	邪气深重，气血衰败，面色晦暗无泽	正气衰败，不能自我调节，无法维持人与自然的统一协调	脉无胃气，故真脏脉现

表 12-3 “五实证”、“五虚证”及其预后

五实证	心气实	肺气实	脾气实	肝气实	肾气实
	脉盛	皮热	腹胀	闷瞀	前后不通
预后	身汗得后利，则实者活				
五虚证	心气虚	肺气虚	脾气虚	肝气虚	肾气虚
	脉细	皮寒	饮食不入	气少乏力	泄利前后
预后	浆粥入胃，泄注止，则虚者活				

“五实死，五虚死”，说明病情危重，预后不良，但并非必死之证，若救治得当，其证尚有治愈之机。就五实证而言，打通邪气的出路是治疗的关键：“身汗”则表邪可解，“后利”则里邪能去，提示实证治疗应以祛邪为主。而对于虚证而言，其治疗的关键在于使正气得复：“浆粥入胃”则脾气渐运，气血生化有源；“泄注止”则肾气渐固，精气得以内藏，提示脾肾二脏对于五脏虚证的治疗有着决定性意义，联系《灵枢·本神》中有关脾肾二脏功能失调导致五脏不安的论述，说明《内经》时代人们对于先天之本肾、后天之本脾对调节全身脏腑功能的重要作用已有了较为深刻的理解。

此外，原文所言之“乃治之，无后其时”，“取之以时”，则强调疾病要早期诊断、早期治疗，这是《内经》“治未病”理论的体现。

【复习思考题】

1. 简述五脏疾病的传变规律及其临床意义。
2. 何谓“四易”、“四难”？其对后世诊法理论有何指导意义？
3. 何谓“五实证”、“五虚证”？其预后如何？对后世临床有何指导意义？

素问·经脉别论篇第二十一（节选）

【题解】

本篇首先讨论了惊恐、恚劳、劳逸、饮食等因素，导致经脉失其常度、五脏功能紊乱而出现喘、汗等病变；继而以饮食入胃后在人体的输布过程为例，阐明经脉的作用及诊寸口“以决死生”的机制；并简要论述三阴、三阳脉气独至的病变、脉象和治法。因本篇论述的内容都与经脉有关，但又不专论经脉循行，与《内经》中其他论述经脉篇章的内容有较大区别，故名“经脉别论”。

【原文】

黄帝问曰：人之居处动静勇怯[1]，脉亦为之变乎[2]？岐伯对曰：凡人之惊恐恚劳[3]动静，皆为变也。是以夜行则喘出于肾[4]，淫气病肺[5]；有所堕恐[6]，喘出于肝，淫气害脾；有所惊恐，喘出于肺，淫气伤心[7]；度水跌仆，喘出于肾与骨[8]，当是之时，勇者气行则已，怯者则着而为病也[9]。

故曰：诊病之道，观人勇怯，骨肉皮肤，能知其情，以为诊法也[10]。故饮食饱甚，汗出于胃[11]；惊而夺精，汗出于心[12]；持重远行，汗出于肾[13]；疾走恐惧，汗出于肝[14]；摇体劳苦，汗出于脾[15]。故春秋冬夏，四时阴阳，生病起于过用[16]，此为常也。

【注释】

[1] 居处动静勇怯：居处，指居住和工作环境。动静，指劳作与休息。勇怯，指体质及心理耐受能力的强弱。

[2] 脉：指经脉中的气血。

[3] 恚（huì 会）劳：代指精神失调和思虑过度。恚，指恼怒。劳，即劳心。

[4] 夜行则喘出于肾：肾为阴脏，主闭藏，应于亥子之时，故夜行则扰肾，使肾失封藏，摄纳失司，致肺失清肃而作喘，故喘出于肾。

[5] 淫气病肺：淫气，指妄行逆乱为害之气。张介宾：“阴伤则阳胜，气逆为病也。肺肾为母子之脏，而少阴之脉上入肺中，故喘出于肾，则病苦于肺。”

[6] 恐：郭霭春：“‘恐’字误，似应作‘坠’。《灵枢·邪气脏腑病形》：‘有所堕坠则伤肝。’”肝主筋，堕坠伤筋，故“喘出于肝”。

[7] 有所惊恐，喘出于肺，淫气伤心：惊恐则神越气散，肺主气，故“喘出于肺”。吴昆：“精则神越，气乱于胸中，故喘出于肺。心藏神，神乱则邪入，故淫气伤心。”

[8] 度水跌仆，喘出于肾与骨：度，同“渡”。张琦：“水气通肾，跌仆伤骨，故肾气上逆而喘。”

[9] 勇者气行而已，怯者则着而为病也：堕坠、惊恐等致病因素作用于体质壮实而神强气勇之人，只会产生一过性的功能失调，故不为病；作用于体质虚弱而神衰气怯者，其功能失调状态持续便演变为疾病。

[10] 能知其情，以为诊法也：张介宾：“勇可察有余，怯可察其不足，骨可以察

肾，肉可以察脾，皮肤可以察肺，望而知其情，即善诊也。”

[11] 饮食饱甚，汗出于胃：马莳：“饮食入胃，太过于饱，食气蒸迫，故汗出于胃。”

[12] 惊而夺精，汗出于心：指因惊恐心气散乱，使心无所倚，神无所归，神气浮越，不能收摄，心液外泄而为汗。张志聪：“血为心之精，汗乃心之液，惊伤心气，汗出于心，故曰夺精。”夺，使……丧失，使……受到损伤。精，指精神，神志。

[13] 持重远行，汗出于肾：持重则伤骨，远行则阳气内动，故汗出于肾。

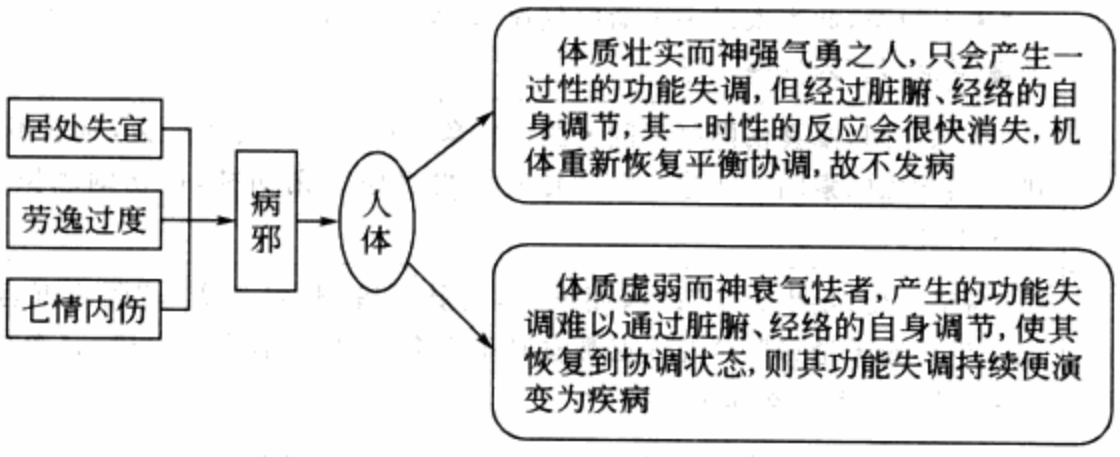
[14] 疾走恐惧，汗出于肝：吴昆：“肝主筋而藏魂，疾走则伤筋，恐惧则伤魂，肝受其伤，故汗出于肝。”

[15] 摇体劳苦，汗出于脾：张介宾：“摇体劳苦，则肌肉四肢皆动，脾所主也，故汗出于脾。”

[16] 生病起于过用：指七情、劳逸、饮食等超出常度，就成为致病因素。过用，即使用过度，超越常度。

【分析】

经脉是人体气血运行的通道，当惊恐、恚劳、动静、饮食等诸种因素作用于人体，首先会影响经脉气血的运行，进而波及相关脏腑，使脏腑功能产生紊乱，然而“当是之时，勇者气行则已，怯者则着而为病也”，说明疾病是否发生，取决于两个方面的因素：一是体质的强弱；二是邪气的性质和程度。



其后以喘、汗为例，说明“凡人之惊恐恚劳动静，（脉之气血）皆为变也”。之所以以喘、汗为例，因二者一为气病，一为血病。表 13-1 为喘之发病，表 13-2 为汗之发病。

表 13-1　喘之发病

病因	脏腑	病　　机		治法	方剂举例
夜行	肾	肾为阴脏，主闭藏，应于亥子之时。夜行则扰肾，使肾失封藏，摄纳失司	均影响及肺，致肺气上逆	补肾固摄潜降纳气	金匮肾气丸 参蛤散
堕坠	肝	肝主筋，堕坠伤筋，影响肝之疏泄		疏肝活血降气平喘	复元活血汤 五磨饮子
惊恐	肺	神越气散，气乱于胸中则喘，神乱则邪入		重镇安神降气平喘	柴胡桂枝龙骨牡蛎汤　磁朱丸
度水跌仆	肾与骨	水气通肾，跌仆伤骨，肾气上逆而喘		温肾散寒活血降逆	真武汤 桃红四物汤

表 13-2 汗之发病

病因	脏腑	病机		治法	方剂举例
饮食饱甚	胃	饮食入胃，太过于饱，食气蒸迫，故汗出于胃	均影响及心，致心液外泄	清胃泄热 化食和胃	保和丸 清胃散
惊而夺精	心	惊恐心气散乱，使心无所倚，神无所归，神气浮越，不能收摄，心液外泄而为汗		养心安神	天王补心丹 甘麦大枣汤
持重远行	肾	持重则耗气劳骨，远行则阳气内动，故汗出于肾		补肾固气敛汗	《杂病源流犀烛》之五味子汤、安肾丸
疾走恐惧	肝	肝主筋而藏魂，疾走则伤筋，恐惧则伤魂，肝受其伤，故汗出于肝		滋阴柔肝	一贯煎 酸枣仁汤
摇体劳苦	脾	劳倦内耗，使脾气受损，失于收摄，故汗出于脾		补脾益气	《杂病源流犀烛》之补气运脾汤、补中益气汤

“故春秋冬夏，四时阴阳，生病起于过用，此为常也”，提出了“生病起于过用”的重要发病观（见表 13-3）。过用，即超出常度。

表 13-3 “生病起于过用”举例

分类	具体表现
四时气候失调	“未至而至，此为太过……命曰气淫”；“至而未至，此为不及……命曰气迫（《素问·六节藏象论》）。”六气→六淫
精神情志过用	“暴怒伤阴，暴喜伤阳（《素问·阴阳应象大论》）”。“有所亡失，所求不得，则发肺鸣，鸣则肺热叶焦（《素问·痿论》）”。“是故怵惕思虑者则伤神，神伤则恐惧流淫而不止（《灵枢·本神》）”
饮食不节致病	“高粱之变，足生大丁”；“因而饱食，筋脉横解，肠澼为痔”；“阴之五宫，伤在五味（《素问·生气通天论》）”。“此人必数食甘美而多肥也，肥者令人内热，甘者令人中满，故其气上溢，转为消渴（《素问·奇病论》）”
劳逸过度致病	“有所劳倦，形气衰少（《素问·调经论》）”。“久视伤血，久卧伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋，此五久劳所病也（《素问·宣明五气篇》）”。“入房太甚，宗筋弛纵，发为筋痿，及为白淫（《素问·痿论》）”
滥用药物	“石药发癫，芳草发狂”；“热气慓悍，药气亦然，二者相遇，恐内伤脾（《素问·腹中论》）”。“久而增气，物化之常也；气增而久，夭之由也（《素问·至真要大论》）”

【原文】

食气入胃，散精于肝，淫气于筋[1]。食气入胃，浊气[2]归心，淫精于脉[3]。脉气流经，经气归于肺[4]，肺朝百脉[5]，输精于皮毛[6]。毛脉合精[7]，行气于府[8]。府精神明[10]，留于四脏[10]，气归于权衡[11]。权衡以平，气口成寸[12]，以决死生。

饮入于胃，游溢精气[13]，上输于脾，脾气散精，上归于肺[14]，通调水道，下输膀胱[15]。水精四布，五经并行[16]，合于四时五脏阴阳，揆度以为常也[17]。

【注释】

[1] 散精于肝，淫气于筋：指谷食之精气充盈于肝而濡养于筋。淫，浸淫，此处指

滋养、濡润。

[2] 浊气：指水谷精微中稠厚的部分。

[3] 淫精于脉：指水谷精微中稠厚部分渗入脉内，化生为营血，沿经脉运行全身。

[4] 脉气流经，经气归于肺：指经脉中气血沿经脉运行输布，首先到肺。

[5] 肺朝百脉：指经气由肺通向全身经脉，其运行按十二经脉次序灌注于各脉。朝，朝会，汇聚。

[6] 输精于皮毛：肺由经脉输布精气，内至脏腑，外达皮毛全身。皮毛，此代指全身。

[7] 毛脉合精：张志聪："夫皮肤主气，经脉主血，毛脉合精者，血气相合也。"

[8] 府：指经脉。

[9] 府精神明：指经脉中气血充盈，则心神健旺聪敏。

[10] 留于四脏：留，通"流"。四脏，指心、肝、脾、肾。

[11] 气归于权衡：指精气化为气血入于脉，均匀地输布于脏腑组织。权衡，即平衡。

[12] 权衡以平，气口成寸：指脏腑精气平衡协调，则经脉中的气血亦随之盈满而平定，继而反应于气口，所以诊察气口可测知脏腑经脉的变化。

[13] 游溢精气：津液从胃中溢出的状态。游，流动。溢，渗溢。

[14] 上输于脾，脾气散精，上归于肺：水饮入胃，肠胃吸收并转化为津液，经脾的升清，上输于肺，由肺布散全身。

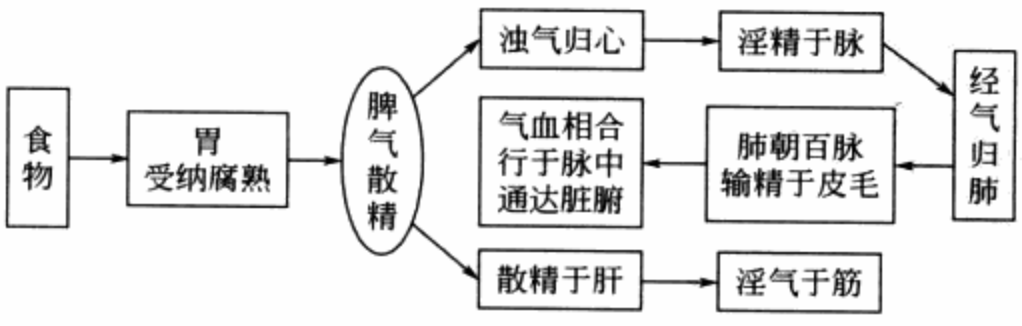
[15] 通调水道，下输膀胱：肺主宣肃，既可将脾上输之水液宣散全身，又可将浊液借三焦水道下输至肾与膀胱。

[16] 水精四布，五经并行：张志聪："水精四布者，气化则水行，故四布于皮毛。五经并行者，通灌于五脏之经脉也。"五经，指五脏的经脉。

[17] 合于四时五脏阴阳，揆度（kuí duó 葵夺）以为常也：指饮食精微的生成与输布，气血津液的生化和运行，可以从测度脉象变化得知，并要结合四季阴阳和人体五脏阴阳变化综合分析。揆度，揣度、诊察之义。

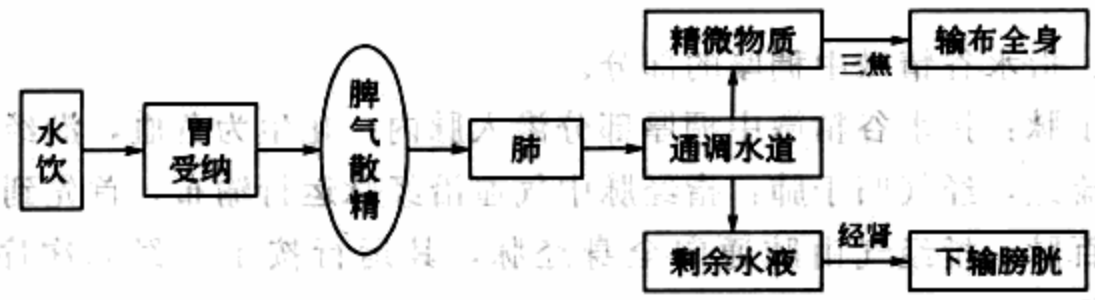
【分析】

"食气入胃……气归于权衡"一段较为详细地论述了食物在人体内消化吸收并输布的过程。



"饮入于胃……五经并行"一段则论述了水液在人体内的吸收、输布及排泄过程。

由于在水谷精微的输布过程中，肺要发挥"朝百脉"、"通调水道"等至关重要的作用，因此，本文继《素问·五脏别论》后中再次阐明"气口成寸，以决死生"。



【复习思考题】

1. 本篇是如何阐述体质与发病关系的？

2. “生病起于过用”有何意义？

3. “饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱”有何临床意义？

素问·脏气法时论篇第二十二（节选）

【题解】

脏气，指人体五脏之气。法时，效法四时。本篇从天人相应的整体观念出发，以五行生克理论为依据，分别从生理、病理、治法、药食等方面阐述了五脏之气与四时五行、五味的关系，说明五脏的虚实病证、补泻治法、药食宜忌及传变预后等都与四时有着密切的联系。“合人形以法四时五行而治”是本篇的中心论点，意即人身五脏之气皆法象于四时五行，医生应充分考虑这一联系而施以合理的治疗，故名“脏气法时论”。

【原文】

黄帝问曰：合人形以法四时五行而治[1]，何如而从？何如而逆？得失之意，愿闻其事。岐伯对曰：五行者，金木水火土也，更贵更贱[2]，以知死生，以决成败，而定五脏之气[3]，间甚[4]之时，死生之期也。帝曰：愿卒闻之。岐伯曰：肝主春[5]，足厥阴、少阳主治[6]，其日甲乙[7]。肝苦急[8]，急食甘以缓之。心主夏，手少阴、太阳主治，其日丙丁。心苦缓，急食酸以收之。脾主长夏，足太阴、阳明主治，其日戊己。脾苦湿，急食苦以燥之[9]。肺主秋，手太阴、阳明主治，其日庚辛。肺苦气上逆，急食苦以泄之。肾主冬，足少阴、太阳主治，其日壬癸。肾苦燥，急食辛以润之，开腠理，致津液，通气也[10]。

病在肝，愈于夏[11]；夏不愈，甚于秋[12]；秋不死，持[13]于冬；起[14]于春。禁当风[15]。肝病者，愈在丙丁；丙丁不愈，加[16]于庚辛；庚辛不死，持于壬癸；起于甲乙。肝病者，平旦慧[17]，下晡[18]甚，夜半静。肝欲散，急食辛以散之，用辛补之，酸泻[19]之。

病在心，愈在长夏；长夏不愈，甚于冬；冬不死，持于春；起于夏。禁温食热衣[20]。心病者，愈在戊己；戊己不愈，加于壬癸；壬癸不死，持于甲乙；起于丙丁。心病者，日中慧，夜半甚，平旦静。心欲耎[21]，急食咸以耎之，用咸补之，甘泻之。

病在脾，愈在秋；秋不愈，甚于春；春不死，持于夏；起于长夏。禁温食饱食、湿地濡衣。脾病者，愈在庚辛；庚辛不愈，加于甲乙；甲乙不死，持于丙丁；起于戊己。脾病者，日昳[22]慧，日出[23]甚，下晡静。脾欲缓，急食甘以缓之，用苦泻之，甘补之。

病在肺，愈在冬；冬不愈，甚于夏；夏不死，持于长夏；起于秋。禁寒饮食、寒衣。肺病者，愈在壬癸；壬癸不愈，加于丙丁；丙丁不死，持于戊己；起于庚辛。肺病者，下晡慧，日中甚，夜半静。肺欲收，急食酸以收之，用酸补之，辛泻之。

病在肾，愈在春；春不愈，甚于长夏；长夏不死，持于秋；起于冬。禁犯焠烲[24]热食、温炙衣[25]。肾病者，愈在甲乙；甲乙不愈，甚于戊己；戊己不死，持于庚辛；起于壬癸。肾病者，夜半慧，四季[26]甚，下晡静。肾欲坚，急食苦以坚之，用苦补之，咸泻之。

夫邪气之客[27]于身也，以胜相加[28]，至其所生而愈[29]，至其所不胜而甚[30]，至于所生而持[31]，自得其位[32]而起，必先定五脏之脉，乃可言间甚之时，死生之期也[33]。

【注释】

[1] 合人形以法四时五行而治：指遵从四季五行的运动变化规律，结合人体脏腑之气，确定治疗法则。法，遵从。

[2] 更贵更贱：更，更替。吴昆："五行之道，当其王时则贵，非其王时则贱。"

[3] 定五脏之气：指判断五脏之气的虚实常变。

[4] 间甚：指疾病的减轻与加重。

[5] 肝主春：即肝脏与春相应，在四季中亦当旺于春。主，与……相应，当旺。

[6] 主治：即主宰。

[7] 其日甲乙：指足厥阴肝经与足少阳胆经的当旺之日分别为甲日、乙日（统称为甲乙之日）。

[8] 苦急：即不能耐受过急之气。张志聪："苦于太过之急。"苦，患，此作"不能耐受"解。

[9] 急食苦以燥之：丹波元简："五脏中宜食苦者有二，而无一宜食咸者，且末段列五脏色味，正与此段相反，而有'脾色黄、宜食咸'句，然则此'苦'字，为'咸'字之误明矣。"

[10] 开腠理，致津液，通气也：滑寿："此一句九字，疑原是注文。"

[11] 病在肝，愈于夏：马莳："病在肝者，以肝性属木，其病从春始也。至夏属火，则火能克金，而金不能克木，故肝病当愈于夏。"其余类推。

[12] 夏不愈，甚于秋：肝属木，秋属金。依五行相克的关系，金克木。到了秋天，金气旺盛，故属木之肝的病情就会加重。其余类推。

[13] 持：指病情平稳，不增不减。

[14] 起：指疾病减轻。另一说指病情复发。

[15] 禁当风：即避免受风。

[16] 加：指加重，转重。

[17] 平旦慧：指天亮的时候病情减轻。慧，清爽。

[18] 下晡（bū 不）：指将近黄昏之时。晡，申时，相当于今之 15～17 时。

[19] 泻：指用收涩法治疗。

[20] 禁温食热衣：指心病当禁燥热食品、温热衣着，因心恶热。

[21] 耎：同"软"。

[22] 日昳（dié 迭）：未时正中左右，即下午两点左右。

[23] 日出：与平旦同。

[24] 焠埃（cuì āi 翠哀）：指烧烤煎爆的食物。

[25] 温炙衣：用火烘烤的衣服。

[26] 四季：此指一日中的丑、辰、未、戌四个时辰，依次为 1～3 时、7～9 时、13～15 时、19～21 时，为一日中土旺之时，土克水，故其时肾病加重。

[27] 客：用作动词，侵入。

[28] 以胜相加：（邪气之客于身）是由于五行中某一行之气过盛而侵凌其所制约的某一行相应的脏器（而造成的）。如风胜则脾病（木克土），火胜则肺病（火克金），湿胜则肾病（土克水），寒胜则心病（水克火），燥胜则肝病（金克木）。胜，指五行相克

的关系中起制约作用的某一行之气。加，侵凌。

[29] 至其所生而愈：五脏之病，到了其所生之脏当旺之时，就容易痊愈。如肝属木，木生火，心属火，旺于夏及丙丁之日，所以肝病在夏天和丙丁之日就容易痊愈。

[30] 至其所不胜而甚：五脏之病，到了克己之脏当旺之时，就会加重。如肝属木，金克木，肺属金，旺于秋及庚辛之日，所以肝病在秋天和庚辛之日就会加重。

[31] 至于所生而持：五脏之病，到了生己之脏当旺之时，就会平稳而不增不减。如肝属木，水生木，肾属水，生肝之肾的当旺之时为冬季和壬癸之日。

[32] 自得其位：五脏到了各自当旺之时。如肝脏当旺之时为春天和甲乙之日。

[33] 必先定五脏之脉，乃可言间甚之时，死生之期也：张介宾："欲知时气逆顺，必须先察脏气；欲察脏气，必须先定五脏所病之脉，如肝主弦、心主钩、肺主毛、肾主石、脾主代。脉来独至，全无胃气，则其间甚、死生之期，皆可得而知之。"

【分析】

本篇运用五行理论，把作为人体生命活动中心的五脏，与自然界的四时联系在一起，构建了以五脏为中心、以五行为中介的天人相应系统，成为中医藏象学说和病机学说的重要内容之一。表 14-1 为时脏五行归类。

表 14-1　时脏五行归类表

五行	五脏	五季	五时	天干	地支
木	肝	春	平旦	甲乙	寅卯
火	心	夏	日中	丙丁	巳午
土	脾	长夏	日昳	戊己	丑辰未戌
金	肺	秋	下晡	庚辛	申酉
水	肾	冬	夜半	壬癸	亥子

表 14-2　五脏病的愈、甚、持、起时

病变脏腑	愈（至其子）	甚（至所不胜）	持（至其母）	起（自得其位）
病在肝（木）	夏（火）	秋（金）	冬（水）	春（木）
	丙丁	庚辛	壬癸	甲乙
		下晡	夜半	平旦
病在心（火）	长夏（土）	冬（水）	春（木）	夏（火）
	戊己	壬癸	甲乙	丙丁
		夜半	平旦	日中
病在脾（土）	秋（金）	春（木）	夏（火）	长夏（土）
	庚辛	甲乙	丙丁	戊己
	下晡	日出		日昳
病在肺（金）	冬（水）	夏（火）	长夏（土）	秋（金）
	壬癸	丙丁	戊己	庚辛
	夜半	日中		下晡
病在肾（水）	春（木）	长夏（土）	秋（金）	冬（水）
	甲乙	戊己	庚辛	壬癸
		四季	下晡	夜半

疾病发生以后，正邪之间的力量对比决定了病情的变化。正气强盛，驱邪外出，则病情好转；邪气亢盛，正气衰弱，则病情加重；正邪相持，则病情胶着。对于五脏病而言，在邪气相对稳定的情况下，病情变化与发病脏腑的脏气盛衰有密切关系。由于脏气随四时变化而消长盛衰，因此，病情在一定的周期内可以表现出相应的变化节律。本篇即据此指出五脏病变在“以胜相加”发病之后，具有“至其所生而愈，至其所不胜而甚，至于所生而持，自得其位而起”的愈、甚、持、起发展变化规律（见表 14-2）。掌握这一理论，对于把握病情发展变化趋势、推测病情预后转归、及时采取“既病防变”的措施以防止病情恶化颇具实际意义。

【复习思考题】

1. 试述五脏与季节、时日的关系。
2. 结合本篇内容，简述五脏病变的发展变化规律。

素问·太阴阳明论篇第二十九

【题解】

本篇讨论了足太阴脾、足阳明胃在生理功能、病理变化方面的区别，以及脾胃之间的相互联系。由于专论脾胃，故名“太阴阳明论”。马莳：“太阴者，足太阴脾也；阳明者，足阳明胃也。详论脾胃病之所以异名异状等义，故名篇。”

【原文】

黄帝问曰：太阴阳明为表里，脾胃脉也，生病而异者，何也？岐伯对曰：阴阳异位[1]，更虚更实，更逆更从[2]，或从内，或从外[3]，所从不同，故病异名也。

帝曰：愿闻其异状也。岐伯曰：阳者，天气也，主外；阴者，地气也，主内。故阳道实，阴道虚[4]。故犯贼风虚邪[5]者，阳受之；食饮不节，起居不时者，阴受之。阳受之则入六府，阴受之则入五脏[6]。入六府，则身热，不时卧[7]，上为喘呼；入五脏，则䐜[8]满闭塞，下为飧泄[9]，久为肠澼[10]。故喉主天气，咽主地气[11]。故阳受风气，阴受湿气[12]。故阴气从足上行至头，而下行循臂至指端；阳气从手上行至头，而下行至足。故曰：阳病者，上行极而下，阴病者，下行极而上[13]。故伤于风者，上先受之；伤于湿者，下先受之[14]。

【注释】

[1] 阴阳异位：张介宾：“脾为脏，阴也；胃为腑，阳也。阳主外，阴主内；阳主上，阴主下，是阴阳异位也。”

[2] 更虚更实，更逆更从：杨上善：“春夏阳明为实，太阴为虚；秋冬太阴为实，阳明为虚，即更虚更实也。春夏太阴为逆，阳明为顺；秋冬阳明为逆，太阴为顺也。”更，更替。

[3] 或从内，或从外：张志聪：“或从内者，或因于饮食不节、起居不时而为腹满飧泄之病；或从外者，或因于贼风虚邪而为身热喘呼。”

[4] 阳道实，阴道虚：指胃为六腑、属阳，多病外感而为实证；脾为五脏、属阴，多病内伤而为虚证。

[5] 贼风虚邪：指乘虚而侵袭人体的外来致病邪气。

[6] 阳受之则入六府，阴受之则入五脏：阳，为阳经，是自外而来的贼风虚邪侵害人体的途径；阴，为阴经，是由内而生的饮食、起居等病邪伤害人体的途径。

[7] 不时卧：据《甲乙经》应作“不得眠”，即不能入睡。

[8] 䐜（chēn 琛）：即胀满。

[9] 飧（sūn 孙）泄：指完谷不化的泄泻。

[10] 肠澼（pì 僻）：痢疾。此指虚寒不禁的泄泻。

[11] 喉主天气，咽主地气：喉通于肺而助呼吸，故喉主天气；咽纳水谷，下通于胃，故咽主地气。天气，指清气。地气，指饮食水谷之气。

[12] 阳受风气，阴受湿气：风为阳邪，故人体阳分受之；湿为阴邪，故人体阴分

受之。

[13] 阳病者，上行极而下；阴病者，下行极而上：张介宾："盖阴气在下，下者必升；阳气在上，上者必降。脾阴胃阳，气皆然也。阳病极则及于下，阴病极则及于上，极则变也。非惟上下，表里亦然。"

[14] 伤于风者，上先受之；伤于湿者，下先受之：张介宾："阳受风气，故上先受之；阴受湿气，故下先受之。然上非无湿，下非无风，但受有先后耳。曰先受之，则后者可知也。"

【分析】

原文以"太阴阳明为表里，脾胃脉也，生病而异者"为切入点，论述了脾与胃的区别（见表 15-1）。

表 15-1　脾与胃的区别

区别	胃	脾
阴阳异位	属阳，主外	属阴，主内
经络循行	从头到足	从足到胸
季节通应	春夏为阳 阳明为实为从，太阴为虚为逆	秋冬为阴 太阴为实为从，阳明为虚为逆
生理功能	受纳腐熟	运化升清
生理特性	胃以降为和，喜润恶燥	脾以升为健，喜燥恶湿
感受病邪	贼风虚邪	食饮不节，起居不时
症状	身热，不得眠，上为喘呼	膜满闭塞，飧泄，肠澼
疾病传变	上行日久转趋于下	下行日久转趋于上
发病特点	阳道实：阳明胃多因外感发病而为实证、热证。"实则阳明"	阴道虚：太阴脾多因内伤发病而为虚证、寒证。"虚则太阴"
治疗用药	阳明经证：清热生津，白虎汤 阳明腑证：通腑泻热，大承气汤	太阴寒化：温中健脾，理中汤
注意事项	六腑虚证，补中莫忘通降	五脏实证，泻中不忘补益

文中还阐述了不同病邪伤人的规律：病因有阴阳之分，人体体表部位及脏腑、经络各具有不同的阴阳属性，因此，不同病因伤人也表现出同类相应、同气相求的规律（见表 15-2）。

表 15-2　病邪伤人的规律

	阴阳属性	病　因	病　位
外感	阳	贼风虚邪	阳受之；阳受之则入六府
内伤	阴	食饮不节，起居不时	阴受之；阴受之则入五脏
外感病因	阳	伤于风者	上先受之；阳受风气
	阴	伤于湿者	下先受之；阴受湿气

【原文】

帝曰：脾病而四支不用[1]，何也？岐伯曰：四支皆禀[2]气于胃，而不得至经[3]，必

因于脾，乃得禀也。今脾病不能为胃行其津液[4]，四支不得禀水谷气，气日以衰，脉道不利，筋骨肌肉，皆无气以生，故不用焉。

帝曰：脾不主时[5]，何也？岐伯曰：脾者土也，治中央[6]，常以四时长[7]四脏，各十八日寄治，不得独主于时也[8]。脾脏者，常著[9]胃土之精也；土者，生万物而法[10]天地，故上下至头足，不得主时也[11]。

帝曰：脾与胃以膜相连耳，而能为之行其津液，何也？岐伯曰：足太阴者，三阴[12]也，其脉贯胃属脾络嗌[13]，故太阴为之行气于三阴[14]。阳明者，表也，五脏六府之海也，亦为之行气于三阳[15]。脏府各因其经而受气于阳明[16]，故为胃行其津液。四支不得禀水谷气，日以益衰，阴道不利，筋骨肌肉无气以生，故不用焉。

【注释】

[1] 四支不用：指四肢不能正常运动，痿废不用。支，同“肢”。

[2] 禀：禀受，接受。

[3] 至经：《太素》中作“径至”，当是。义为直接到达。

[4] 津液：此指水谷精微。

[5] 脾不主时：指脾不单独主管一个时令季节。主，相应。时，指春、夏、秋、冬四季。

[6] 治中央：治，主、旺也。张介宾：“五脏所主，故肝木主春而旺于东，心火主夏而旺于南，肺金主秋而旺于西，肾主水冬而旺于北，唯脾属土而蓄养万物，故位应中央，寄旺四时各一十八日。”

[7] 长：通“掌”。马莳：“长，掌同，主也。”

[8] 各十八日寄治，不得独主于时也：脾土之气在四季之中当旺而主宰人体的时间，是每季的最后十八天，也就是立春、立夏、立秋、立冬之前的四个十八天，共七十二天，它并不单独在某一季中主宰人体。

[9] 著：使动用法，使……昭著，意即“使……得以转化并输布全身”。

[10] 法：取法，类似。

[11] 故上下至头足，不得主时也：张介宾：“脾为脏腑之本，故上至头，下至足，无所不及，又岂独主一时已哉?!”

[12] 三阴：即太阴。厥阴为一阴，少阴为二阴，太阴为三阴。

[13] 嗌：即咽喉。

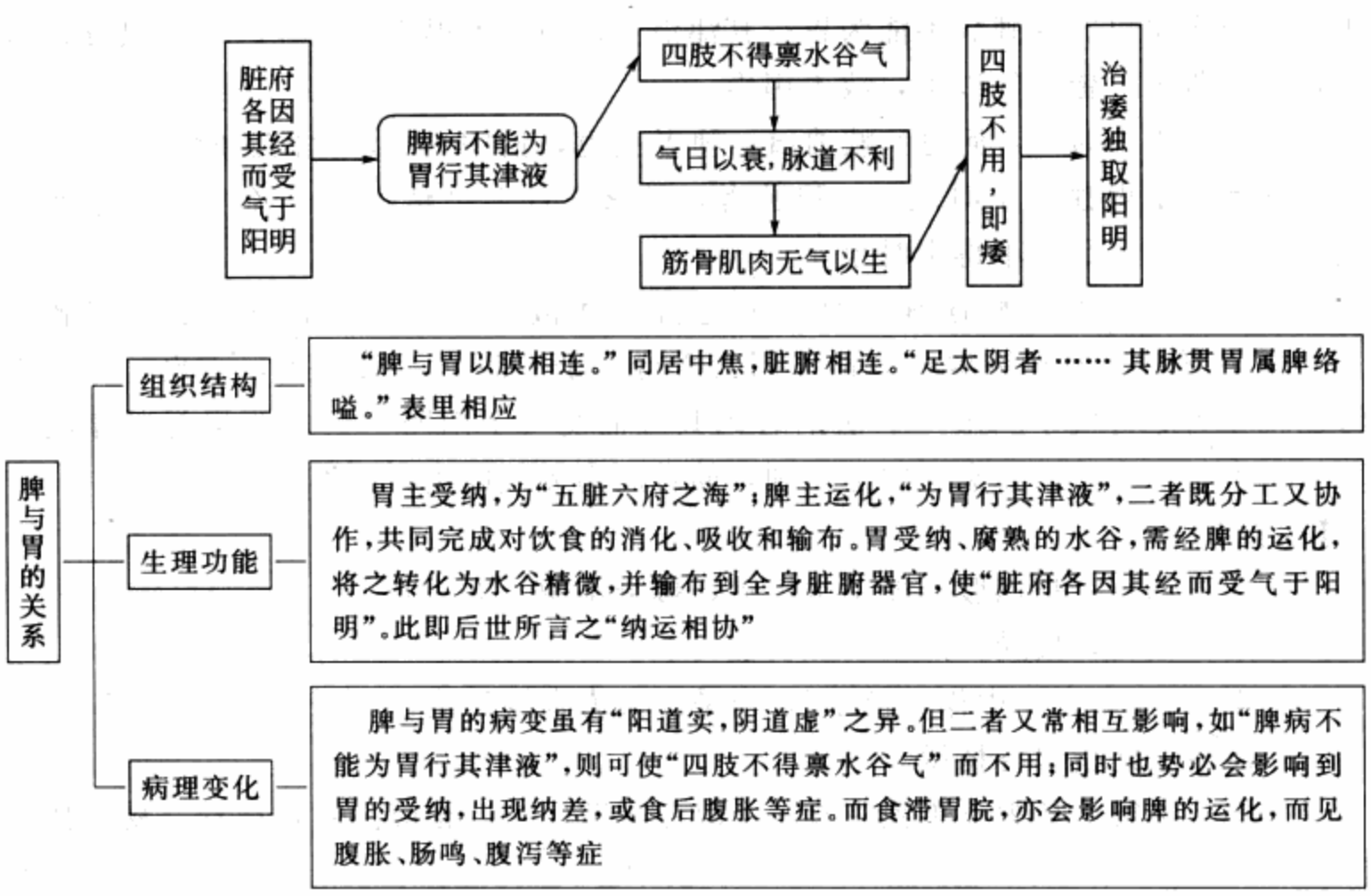
[14] 太阴为之行气于三阴：足太阴脾将胃中的水谷精气转输到三阴经。三阴，指太阴、少阴、厥阴三阴经，实指五脏。

[15] 亦为之行气于三阳：张介宾：“虽阳明行气于三阳，然而赖脾气而后行，故曰亦也。三阳者，即六腑也。”

[16] 脏府各因其经而受气于阳明：指各脏腑接受阳明胃气的滋养，是通过脾经完成的。

【分析】

本段通过对“脾病而四支不用”机制的讨论，阐释了脾胃之间的联系及其在生命活动中的重要性，并论及了脾与时季的关系。



在人体出生之后，其生长发育和生命活动的维持，均需依赖于水谷精气，而水谷精气的化生，必须依赖胃之受纳与脾之运化的密切配合，即原文言“脏府各因其经而受气于阳明，故（脾）为胃行其津液”，故后世医家李中梓称脾胃为“后天之本”

本文提出脾“不得独主于时”、“各十八日寄治”的脏时通应关系，关于脾与时令的配属关系，《内经》中主要有两种观点（见表 15-3）。

表 15-3　脾与时令的配属关系

观点	原　　文	意　　义
脾不独主时而旺于四季	脾者土也，治中央，常以四时长四脏，各十八日寄治，不得独主于时也（《素问·太阴阳明论》）	土能长养万物，春、夏、秋、冬四季皆靠土气，故四时之中皆有土气。脾运化转输水谷精微是人体脏腑组织发挥功能的物质基础，如土一样滋养万物，故在四季中无时不主。因此后世提出“内伤脾胃，百病由生”，“治脾以安五脏”等观点
脾主长夏	“脾主长夏，足太阴阳明主治（《素问·脏气法时论》）”；“脾为牝脏，其色黄，其时长夏（《灵枢·顺气一日分为四时》）”	以五行为分类依据，将一年分五季，对应于人体五脏，说明季节气候与脏腑发病的关系以及疾病的传变规律，并指导临床确立某些治疗法则，如抑木扶土等

【复习思考题】

1. 脾胃有何不同的生理、病理特点？
2. 如何理解“阳道实，阴道虚”？有何意义？
3. 脾“为胃行其津液”的含义是什么？有何意义？
4. “脾病而四支不用”的机制及临床意义是什么？
5. 如何理解“脾不主时”及“脾主长夏”之说？有何临床意义？

素问·热论篇第三十一

【题解】

热，指外感热病。本篇系统地论述了外感热病的概念、成因、主证、六经辨证、传变规律、治疗大法、预后及饮食宜忌等问题，是讨论热病的专篇，故名“热论”。姚止庵云：“仲景作伤寒论，为万世汤液之祖，而其源本于此篇。此篇本论伤寒，而以热论名篇者，寒言其因，热言其成也。”

【原文】

黄帝问曰：今夫热病者，皆伤寒[1]之类也，或愈或死，其死皆以六七日之间，其愈皆以十日以上者，何也？不知其解，愿闻其故。

岐伯对曰：巨阳者，诸阳之属也，其脉连于风府[2]，故为诸阳主气也。人之伤于寒也，则为病热，热虽甚不死；其两感于寒[3]而病者，必不免于死。

【注释】

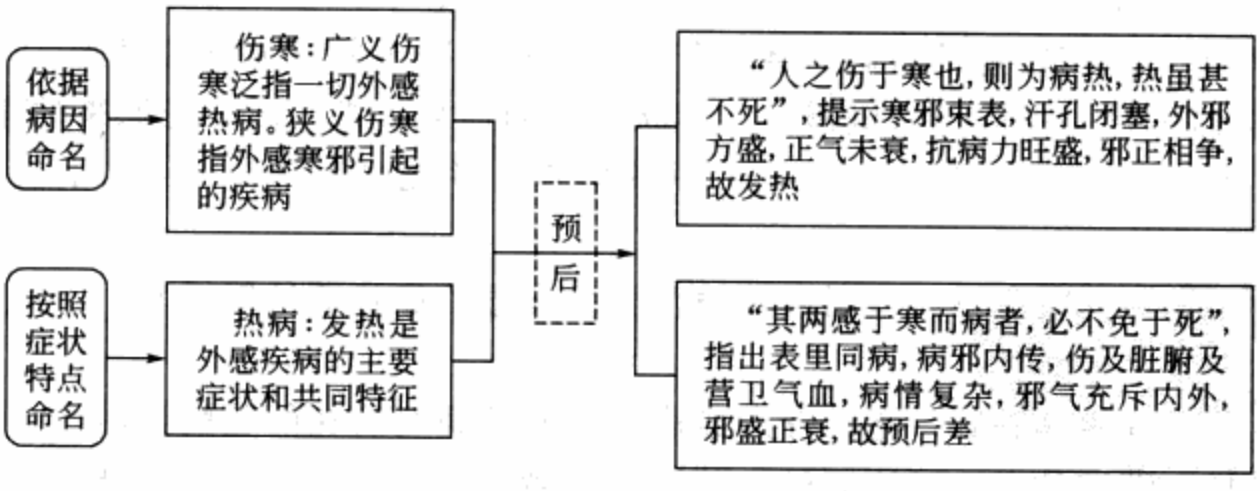
[1] 伤寒：病名，有广义和狭义之分。广义伤寒，是指感受四时邪气引起的外感热病；狭义伤寒，是指感受寒邪引起的外感热病。此处指广义伤寒。

[2] 巨阳者，诸阳之属也，其脉连于风府：巨阳，即太阳经。属，统率，聚会。风府，督脉经穴，位于项后正中入发际一寸处，是足太阳经、督脉、阳维脉之会。太阳经上连风府，而风府汇聚督脉和阳维脉，督脉为阳脉之海，阳维脉维系三阳经，所以太阳经主持人身阳经之气。

[3] 两感于寒：指表里两经同时受邪而发病。例如，太阳与少阴同病，少阳与厥阴同病，阳明与太阴同病。

【分析】

本段提出了外感热病的病名、病因和预后，为全篇内容的提纲。



【原文】

帝曰：愿闻其状。岐伯曰：伤寒一日[1]，巨阳受之，故头项痛，腰脊强；二日，阳明受之，阳明主肉，其脉侠鼻络于目，故身热[2]，目疼而鼻干，不得卧[3]也；三日，少阳受之，少阳主胆[4]，其脉循胁络于耳，故胸胁痛而耳聋；三阳经络皆受其病，而未入于脏者，故可汗而已[5]。四日，太阴受之，太阴脉布胃中，络于嗌，故腹满而嗌干；五

日，少阴受之，少阴脉贯肾络于肺，系舌本，故口燥舌干而渴；六日，厥阴受之，厥阴脉循阴器而络于肝，故烦满而囊缩[6]。三阴三阳，五脏六府，皆受病，荣卫不行，五脏不通，则死矣[7]。

其不两感于寒者，七日[8]，巨阳病衰，头痛少愈；八日，阳明病衰，身热少愈；九日，少阳病衰，耳聋微闻；十日，太阴病衰，腹减如故[9]，则思饮食；十一日，少阴病衰，渴止不满[10]，舌干已而嚏；十二日，厥阴病衰，囊纵，少腹微下[11]，大气[12]皆去，病日已矣。

帝曰：治之奈何？岐伯曰：治之各通其脏脉[13]，病日衰已矣。其未满三日者，可汗而已；其满三日者，可泄而已[14]。

帝曰：热病已愈，时有所遗[15]者，何也？岐伯曰：诸遗者，热甚而强食之[16]，故有所遗也。若此者，皆病已衰，而热有所藏，因其谷气相薄[17]，两热相合，故有所遗也。帝曰：善。治之奈何？岐伯曰：视其虚实，调其逆从[18]，可使必已矣。帝曰：病热当何禁之？岐伯曰：病热少愈，食肉则复，多食则遗[19]，此其禁也。

【注释】

[1] 一日：一日与下文二日、三日、四日、五日、六日，都是指外感热病传变的次序及发展的阶段，不能简单地理解为具体的日数。

[2] 身热：指身体发热，按之烫手，愈按愈热。

[3] 不得卧：阳明受邪，经气壅滞，影响及腑，使“胃不和则卧不安”。

[4] 少阳主胆：胆，《甲乙经》、《太素》均作“骨，可从”。少阳胆经与厥阴肝经相表里，而肝主筋，筋会于骨，所以少阳主骨。此可与上文“阳明主肉”相应。

[5] 未入于脏者，可汗而已：张介宾：“三阳为表、属腑，邪在表而未入于三阴之脏者，皆可汗而散也。”

[6] 烦满而囊缩烦满：满，通“懑”，即烦闷。囊缩，指阴囊收缩。

[7] 三阴三阳……则死矣：此虽属“不两感于寒者”，但邪气深重仍可致正气衰竭而亡。

[8] 七日：与下文的八日、九日、十日、十一日、十二日均指热病过程中，正气渐复，邪气渐退，疾病转愈的时间概数，其时间长短取决于邪正力量的对比。

[9] 腹减如故：指腹部胀满减轻，症状消失而恢复正常。故，指原来的正常状态。

[10] 不满：丹波元简：“《甲乙》、《伤寒例》并无‘不满’二字，上文不言腹满，此必衍文。”宜从。

[11] 囊纵，少腹微下：指阴囊收缩及少腹拘急的症状渐见舒缓。

[12] 大气：指邪气。

[13] 治之各通其脏脉：指治疗六经病证应通调病变所在的脏腑经脉。

[14] 其未满三日者，可汗而已；其满三日者，可泄而已：未满三日，指病犹在三阳之表，可通过发汗法治疗；满三日，指病邪入三阴之里，可通过泄热法治疗。三日，并非指固定的日数，不可拘泥。《内经》治热所用之汗与泄法，主要指针刺疗法。

[15] 时有所遗：指某些热病患者在疾病后期余热稽留不退。

[16] 热甚而强食之：指在热势尚甚时就勉强进食。

[17] 薄：通“搏”，即搏结。

[18] 逆从：即反常。

[19] 食肉则复，多食则遗：热病之后，脾胃气虚，运化无力，食肉则不化，多食则谷气残留，与故热相互搏结，故可导致病邪遗留或疾病复发。复，复发之意。

【分析】

本节主要论述了不两感于寒的外感热病的六经主证、传变规律、治疗大法和预后禁忌。外感热病症状复杂多变，原文按照经脉循行部位，对六经主证进行了总结（见表16-1）。

表 16-1　六经分证与治疗

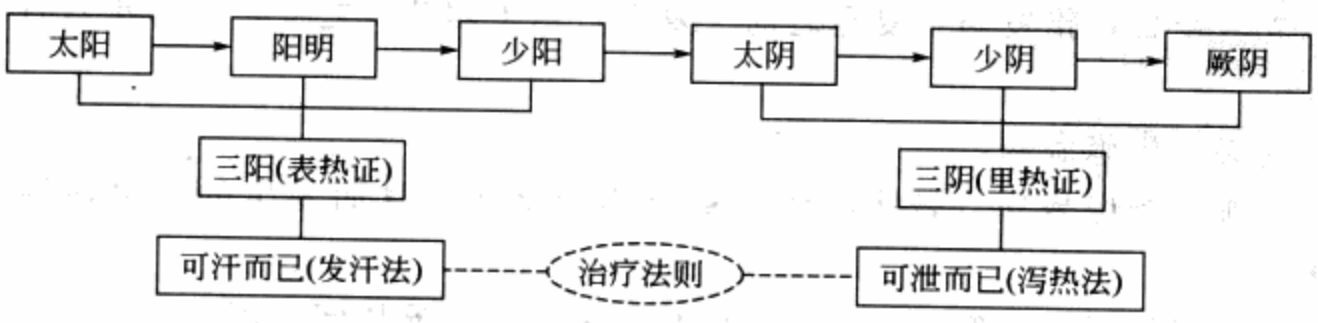
六经	经脉循行部位	六经主证	方剂举例
太阳经	从巅入脑，下项，挟脊抵腰中	头项痛，腰脊强	麻黄汤、杏苏散
阳明经	侠鼻络于目	目疼鼻干，身热，不得卧	柴葛解肌汤、白虎汤
少阳经	循胁络于耳	胸胁痛而耳聋	小柴胡汤
太阴经	布胃中，络于嗌	腹满而嗌干	大承气汤、增液承气汤
少阴经	贯肾，络于肺，系舌本	口燥舌干而渴	黄连阿胶汤
厥阴经	循阴器而络于肝	烦满而囊缩	四逆散、金铃子散

本段六经分证的思想为《伤寒论》六经辨证奠定了理论基础。不同的是，本段仅以经脉论证，只涉及实证、热证，未论及虚证、寒证，而《伤寒论》补充了虚证和寒证，本篇所论之三阳证相当于《伤寒论》之太阳证，而三阴证相当于《伤寒论》之阳明证。《伤寒论》则在本篇基础上，根据热病的病位、病性和邪正关系，建立了八纲辨证的原则，丰富和发展了《素问·热论》证候分类思想。在症状归纳方面，二者同中有异，归纳如表16-2。

表 16-2　《素问·热论》、《伤寒论》六经分证异同表

六经	《素问·热论》六经分证	《伤寒论》六经分证
太阳经	头项痛，腰脊强	发热恶寒，头项强痛，脉浮
阳明经	目疼鼻干，身热，不得卧	身热，自汗，渴饮，潮热，便结，谵语
少阳经	胸胁痛而耳聋	寒热往来，口苦咽干，目眩，胸胁苦满
太阴经	腹满而嗌干	腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛
少阴经	口燥舌干而渴	恶寒身倦，手足逆冷，但欲寐，脉细微
厥阴经	烦满而囊缩	消渴，气上冲心，心中烦热，饥不知食，食则吐蛔，下利不止

“伤寒一日，巨阳受之……二日，阳明受之……”揭示了外感热病的一般传变规律。“其未满三日者，可汗而已；其满三日者，可泄而已”，则指出了外感热病的治疗大法。



外感热病有遗复，遗是病邪遗留未尽，复是病愈而复发。遗复的原因是“食肉则

复，多食则遗”，热病之后，脾胃气虚，运化无力，食肉则不化，多食则谷气残留，与残热相互搏结，故可导致病邪遗留或疾病复发，治疗应当根据虚实予以补泻。

【原文】

帝曰：其两感于寒者，其脉应与其病形何如？岐伯曰：两感于寒者，病一日，则巨阳与少阴俱病，则头痛口干而烦满；二日，则阳明与太阴俱病，则腹满身热、不欲食、谵言[1]；三日，则少阳与厥阴俱病，则耳聋囊缩而厥[2]；水浆不入，不知人，六日死[3]。帝曰：五脏已伤，六府不通，荣卫不行，如是之后，三日乃死，何也？岐伯曰：阳明者，十二经脉之长也[4]，其血气盛，故不知人，三日，其气乃尽，故死矣[5]。

【注释】

[1] 谵言：即谵语。

[2] 厥：指手足逆冷。

[3] 水浆不入，不知人，六日死：水浆不入，为胃气乏竭。不知人，提示神气已衰。二者均属危证，所以预后不良。

[4] 阳明者，十二经脉之长也：指足阳明胃为后天之本，水谷之海，气血生化之源，多气多血之经。

[5] 不知人，三日，其气乃尽，故死矣：指患者神识昏迷三天之后，胃气败绝，故患者即死。

【分析】

本节原文论述了两感于寒的病因病机、症状、预后和死因，是对前文所述“其两感于寒而病者，必不免于死”的阐释和发挥。表 16-3 为热病两感证的特点。

表 16-3　热病两感证的特点

分类	症状	病因病机	预后	死因
太阳少阴同病	头痛、口干而烦满	邪气亢盛，正气虚衰，故表里两经同时受邪	水浆不入，胃气衰竭；不知人，神气衰败。预后不良	邪气充斥，气血逆乱，邪盛正衰，胃气乃绝，终致“五脏已伤，六府不通，荣卫不行”
阳明太阴俱病	腹满、身热、谵语、不欲食			
少阳厥阴同病	耳聋、囊缩、肢厥			

【原文】

凡病伤寒而成温[1]者，先夏至日[2]者为病温[3]，后夏至日者为病暑[4]，暑当与汗皆出，勿止[5]。

【注释】

[1] 温：指温热病。

[2] 先夏至日：指发病于夏至之前。夏至，二十四节气之一，为每年六月二十二日前后。

[3] 病温：指患温病。

[4] 病暑：指患暑病。暑病，泛指夏季感受暑热邪气而发生的多种热性病，如中暑、伤暑等。

[5] 暑当与汗皆出，勿止：在患暑病时，多汗出，暑热邪气可以随汗出而外泄，因此治疗暑病不宜止汗。

【分析】

本段原文指出了温（热）病与暑病的区别（见表 16-4），以及暑病的治法。

表 16-4　温病与暑病的联系与区别

项目	温　病	暑　病
发病时间	夏至之前	夏至之后
病情	轻	重
联系	均为感受温热病邪	

暑病的治疗当以清暑泄热为法，不可止汗，即“暑当与汗皆出，勿止”。

【复习思考题】

1. 如何理解“今夫热病者，皆伤寒之类也”？

2. 六经病证的症状是什么？反映了什么特点？

3. 怎样理解“人之伤于寒也，则为病热，热虽甚不死；其两感于寒而病者，必不免于死”？

4. 怎样理解“病热少愈，食肉则复，多食则遗”？

5. 怎样理解伤寒的汗、泄治法及“治之各通其脏脉”？

素问·评热病论篇第三十三

【题解】

评，评论。热，热性疾病。本篇论述了阴阳交、风厥、劳风、风水四种疾病的病因、病机、症状、治疗及预后。由于这些疾病都为外邪乘虚侵袭所致，属外感热病之变证，故名“评热病论”。

【原文】

黄帝问曰：有病温者，汗出辄复热[1]，而脉躁疾不为汗衰[2]，狂言不能食，病名为何？岐伯对曰：病名阴阳交[3]，交者死也。帝曰：愿闻其说。岐伯曰：人所以汗出者，皆生于谷，谷生于精[4]，今邪气交争于骨肉而得汗者，是邪却而精胜也，精胜则当能食而不复热。复热者，邪气也。汗者，精气也。今汗出而辄复热者，是邪胜也；不能食者，精无俾[5]也。病而留者，其寿可立而倾也[6]。且夫《热论》[7]曰：汗出而脉尚躁盛者死。今脉不与汗相应，此不胜其病也，其死明矣。狂言者，是失志，失志者死。今见三死[8]，不见一生，虽愈必死也。

【注释】

[1] 汗出辄（zhé 折）复热：指汗出之后又发热。辄，立即，就。

[2] 脉躁疾不为汗衰：指脉象躁动不安而疾数，且病情没有因为出汗而减轻。

[3] 阴阳交：指外感阳热之邪入于阴分，邪正交结不解，邪盛正衰的危重证。属温热病的一种逆证。阴阳，指阳热邪气与阴精正气。

[4] 谷生于精：指水谷是人体精气化生的源泉。

[5] 精无俾：指精气得不到补益充养。俾，补益。

[6] 病而留者，其寿可立而倾也：指疾病迁延，邪气留滞，就会迅速危及患者的性命。

[7] 热论：指《灵枢·热病》。

[8] 三死：指汗出复热而不能食、脉躁疾、狂言三症。杨上善：“汗出而热不衰，死有三候：一不能食，二犹脉躁，三者失志。汗出而热，有此三死之候，未见一生之状，虽差必死。”

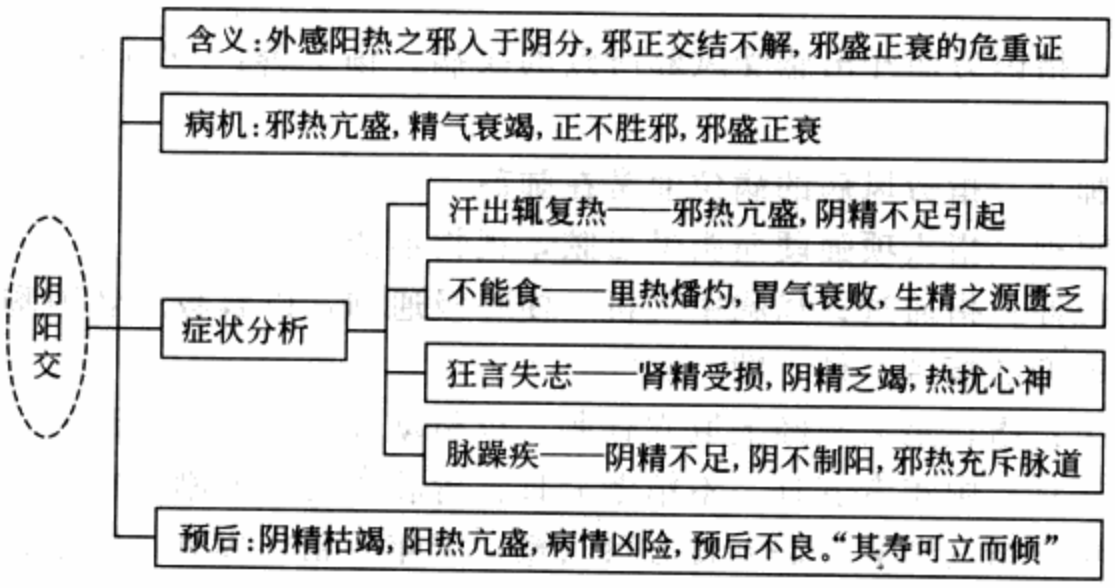
【分析】

本段原文全面阐述了阴阳交的含义、病机、症状和预后，详析如下。

本段所论阳热邪气与阴精正气的关系，以及热病中汗出与脉象、体温的关系，对后世温病学说的形成和发展均有重要的指导意义。在温病过程中，若汗出则脉静、身凉，为邪随汗出，疾病向愈之佳兆；如汗出热不退而脉躁急，乃邪盛正衰之凶象；若汗出如豆，烦躁不安，神昏，则为热邪劫耗阴液，精气耗竭之危象。后世温病所论之“留得一分津液，便有一分生机”，以及“热病以救阴为先，救阴以泄热为要”，无不受本文观点的启发。

【原文】

帝曰：有病身热，汗出烦满[1]，烦满不为汗解，此为何病？岐伯曰：汗出而身热者，风也；汗出而烦满不解者，厥[2]也，病名曰风厥[3]。帝曰：愿卒闻之。岐伯曰：巨



阳主气[4]，故先受邪，少阴与其为表里也，得热则上从之[5]，从之则厥也。帝曰：治之奈何？岐伯曰：表里刺之[6]，饮之服汤[7]。

【注释】

[1] 烦满：指烦闷。满，通"懑"，闷也。

[2] 厥：气逆之意。此指肾气上逆。

[3] 风厥：指太阳受风，精亏不足，少阴虚火上逆而致发热汗出、烦闷不解的病证。马莳："以其太阳感风，少阴气厥，名为风厥之证。"

[4] 巨阳主气：指足太阳经主宰全身阳经之气。

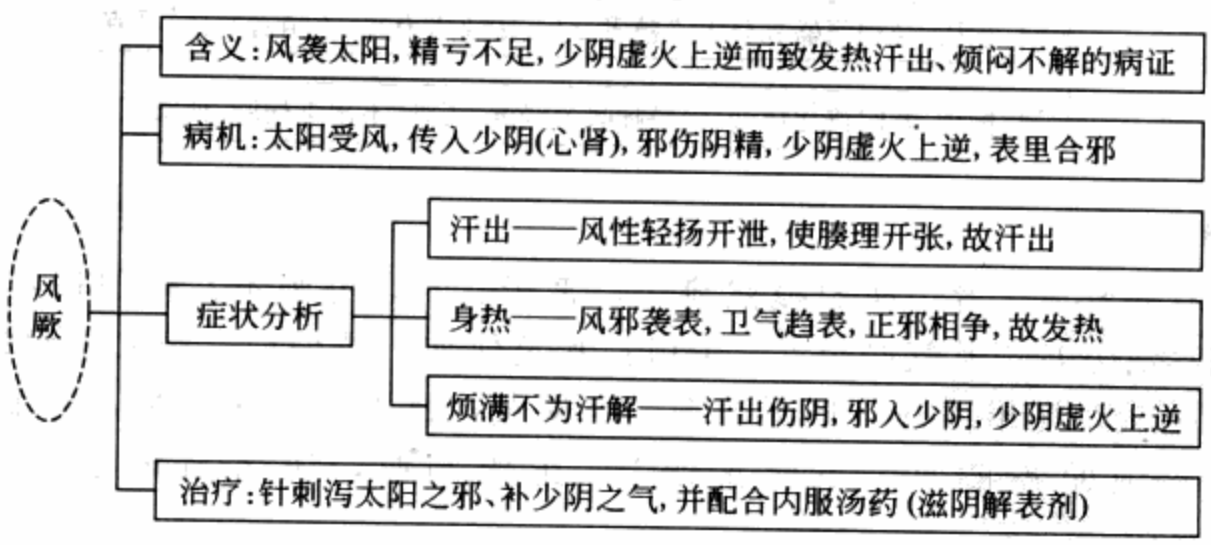
[5] 上从之：指少阴虚热随太阳之气上逆。

[6] 表里刺之：指治疗当表里两经俱刺，法当泻足太阳、补足少阴。

[7] 饮之服汤：指配合内服汤药。

【分析】

本段原文论述了风厥的含义、病机、症状和治疗，详析如下。



【原文】

帝曰：劳风[1]为病何如？岐伯曰：劳风法在肺下[2]，其为病也，使人强上冥视[3]，唾出若涕，恶风而振寒，此为劳风之病。帝曰：治之奈何？岐伯曰：以救俛仰[4]，巨阳引[5]。精者三日，中年者五日，不精者七日[6]。咳出青黄涕，其状如脓，大如弹丸，从口中若鼻中出，不出则伤肺，伤肺则死也。

【注释】

[1] 劳风：指因劳而汗出感受风邪所致的疾病。杨上善："劳中得风为病，名曰劳中，亦曰劳风。"

[2] 法在肺下：指劳风病的病位通常在肺部。

[3] 强上瞑视：指头项强硬而头晕目眩，视物不清。

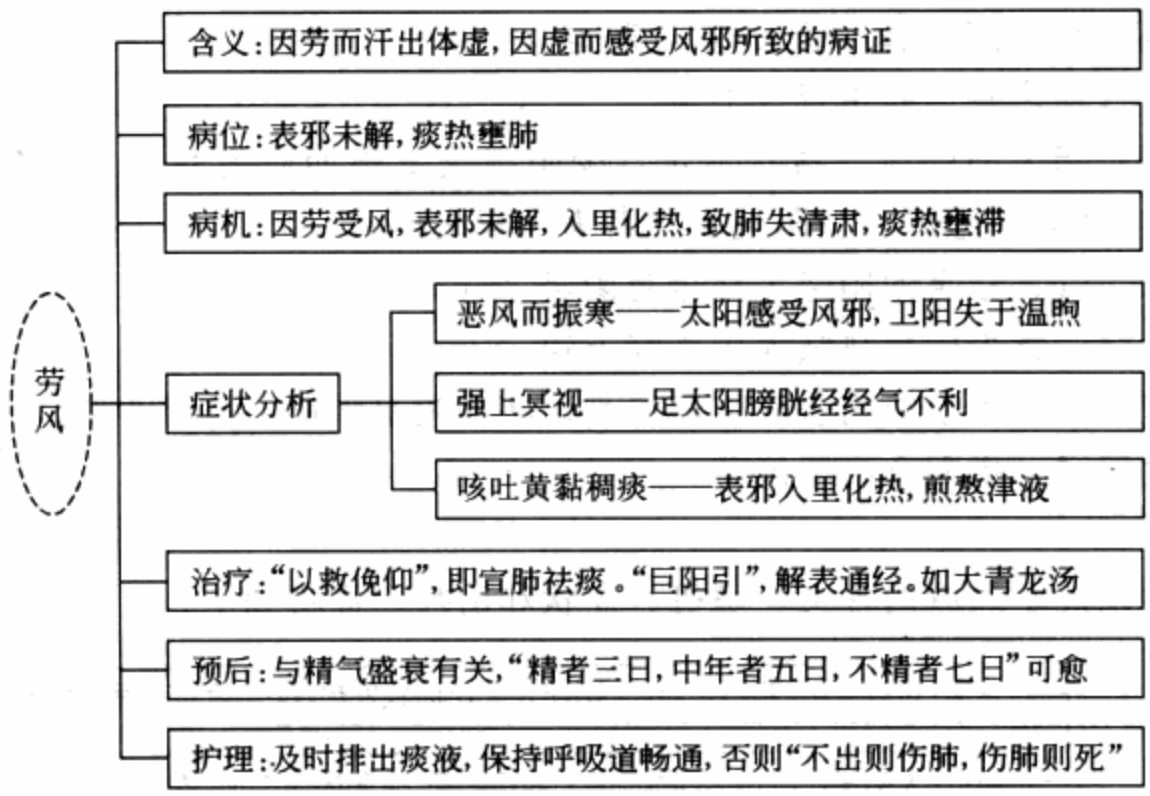
[4] 以救俛仰：指通过宣畅胸中气机，使呼吸通利，以解救患者因胸闷咳嗽、呼吸困难而致难以俯仰的痛苦。俛，即"俯"。

[5] 巨阳引：指在足太阳经上取穴针刺，以引动经气的治疗方法。

[6] 精者三日，中年者五日，不精者七日：青壮年血气方刚，精气充盛，一般三日病可治愈；中年人精气渐衰，需五日方可治愈；老年人精气虚衰，需七日方可治愈。三日、五日、七日，指病情缓解的大约日数。

【分析】

本段原文主要阐述了劳风的含义、病位、病机、症状、治疗、预后和护理，详析如下。



【原文】

帝曰：有病肾风[1]者，面胕痝然壅[2]，害于言[3]，可刺不？岐伯曰：虚不当刺，不当刺而刺，后五日，其气必至[4]。帝曰：其至何如？岐伯曰：至必少气时热[5]，时热从胸背上至头，汗出手热，口干苦渴，小便黄，目下肿，腹中鸣，身重难以行[6]，月事不来[7]，烦而不能食，不能正偃[8]，正偃则咳，病名曰风水[9]，论在《刺法》中[10]。

帝曰：愿闻其说。岐伯曰：邪之所凑[11]，其气必虚。阴虚者，阳必凑之，故少气时热而汗出也。小便黄者，少腹中有热也。不能正偃者，胃中不和也。正偃则咳甚，上迫肺也。诸有水气者，微肿先见于目下也。帝曰：何以言？岐伯曰：水者，阴也；目下，亦阴也；腹者，至阴之所居，故水在腹者，必使目下肿也。真气上逆[12]，故口苦舌干，卧不得正偃，正偃则咳出清水也。诸水病者，故不得卧，卧则惊，惊则咳甚也。腹中鸣者，病本于胃也。薄脾[13]则烦不能食。食不下者，胃脘隔也。身重难以行者，

胃脉在足也。月事不来者，胞脉[14]闭也，胞脉者属心而络于胞中，今气上迫肺，心气不得下通，故月事不来也。帝曰：善。

【注释】

[1] 肾风：病名，风邪客于肾脏所致的病证。

[2] 面胕痝（máng 茫）然壅：胕，通“浮”，即浮肿。痝然，肿起的样子。壅，指目下肿，形如卧蚕。

[3] 害于言：指妨碍语言。王冰：“肾之脉，从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，挟舌本，故妨害于语言。”

[4] 虚不当刺，不当刺而刺，后五日，其气必至：指肾中精气不足，风邪侵袭而成肾风，肾风虚不当刺，不当刺而刺，则真气愈虚，脏气五日一周，复归于肾，邪气必随之入肾，引起严重的变证。气，指邪气。

[5] 少气时热：指气短、少气不足以息，时常发热。

[6] 身重难以行：指身体重滞，难以行动。

[7] 月事不来：指妇人月经不来，即闭经。

[8] 正偃（yǎn 演）：指仰卧平躺。偃，仰面倒下之意。

[9] 风水：指肾风误用针刺而引起的一种与肾风证略异的水肿病。

[10] 论在《刺法》中：指关于“风水”病，在《刺法》中有论述。《刺法》，张介宾：“即《水热穴论》也。”可参。

[11] 邪之所凑：指凡是邪气侵犯的地方。凑，会合，聚集；引申为侵犯。

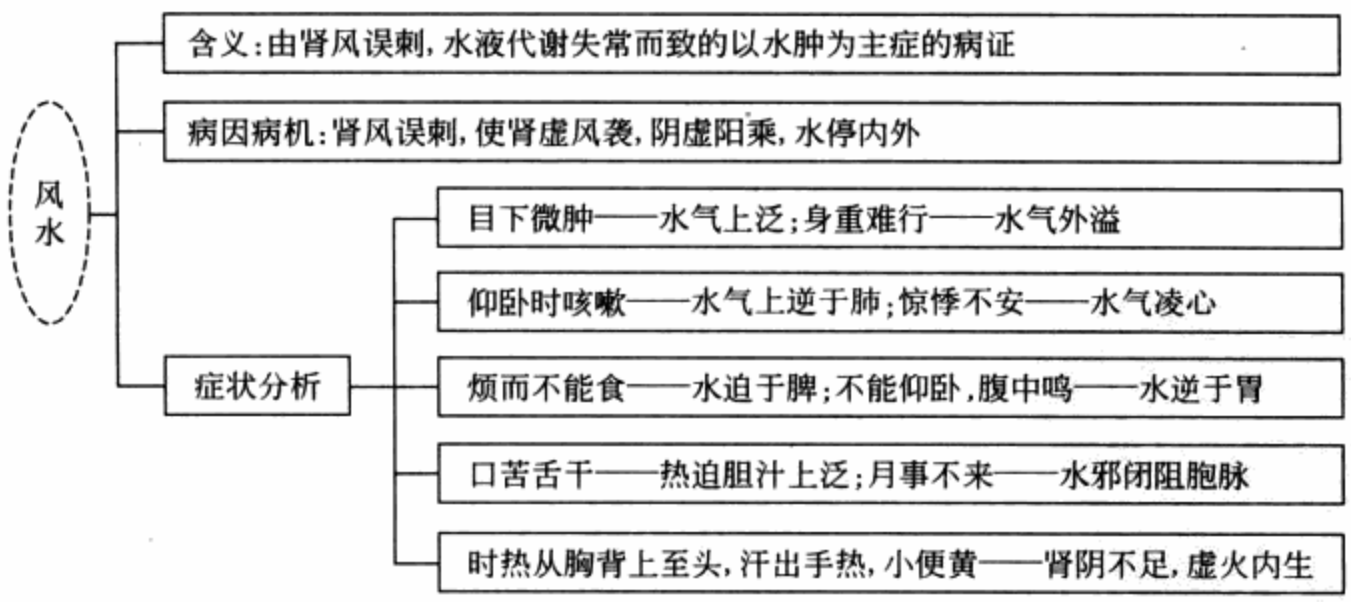
[12] 真气上逆：指心气上逆。

[13] 薄脾：即影响及脾。薄，通“迫”。

[14] 胞脉：即子宫的脉络。胞，指子宫。

【分析】

本节首先论述了风水病证的含义、病因病机和症状，详析如下表。



此后，经文论述了“邪之所凑，其气必虚”的发病观，此为《内经》中关于发病的基本观点，即强调对于一般疾病而言，正气为本，邪气为标。《内经》中相关论述颇多，如“正气存内，邪不可干（《素问·遗篇·刺法论》）”，“邪之所在，皆为不足（《灵枢·口问》）”，“两虚相得，乃客其形（《灵枢·百病始生》）”。本篇所论的阴阳交、风厥、劳

风、风水四种病证，均为正气亏虚而被邪气侵袭所致，因正气亏虚的部位不同，所以邪气侵袭部位各异，从而引起不同的病证。表 17-1 为“邪之所凑，其气必虚”观点应用举例。

表 17-1 “邪之所凑，其气必虚”观点应用举例

邪之所凑	其气必虚	病证	治法	方剂举例
阳热之邪	阴精正气亏虚	阴阳交	清热益气，养阴生津	白虎加人参汤
风热邪气	少阴之气虚于内	风厥	滋阴清热，发汗解表	加减葳蕤汤
风邪侵袭	劳伤肺气	劳风	清肺化痰，逐瘀排脓	《千金》苇茎汤
风热之邪	肾风误刺，损伤肾之精气	风水	益气祛风，健脾利水	防己黄芪汤

【复习思考题】

1. 何谓阴阳交？其三死候是什么？对后世温病学说有何指导意义？
2. 风厥、劳风、风水各为何病？
3. “邪之所凑，其气必虚”在发病学中有何意义？

素问·咳论篇第三十八

【题解】

本篇主要讨论咳嗽的病因、病机、症状、分类、传变规律及治疗原则，故名“咳论”。

【原文】

黄帝问曰：肺之令人咳，何也？岐伯对曰：五脏六府皆令人咳，非独肺也。帝曰：愿闻其状。岐伯曰：皮毛者，肺之合也。皮毛先受邪气，邪气以从其合[1]也。其寒饮食入胃，从肺脉上至于肺[2]，则肺寒，肺寒则外内合邪，因而客之[3]，则为肺咳。五脏各以其时受病，非其时，各传以与之[4]。人与天地相参，故五脏各以治时[5]感于寒则受病，微则为咳，甚则为泄、为痛。乘[6]秋则肺先受邪，乘春则肝先受之，乘夏则心先受之，乘至阴[7]则脾先受之，乘冬则肾先受之。

帝曰：何以异[8]之？岐伯曰：肺咳之状，咳则喘息有音，甚则唾血；心咳之状，咳则心痛，喉中介介如梗状[9]，甚则咽肿喉痹；肝咳之状，咳则两胁下痛，甚则不可以转，转则两胠[10]下满；脾咳之状，咳则右胁下痛，阴阴[11]引肩背，甚则不可以动，动则咳剧；肾咳之状，咳则腰背相引而痛，甚则咳涎[12]。

帝曰：六府之咳奈何？安所受病？岐伯曰：五脏之久咳，乃移于六府。脾咳不已，则胃受之，胃咳之状，咳而呕，呕甚则长虫[13]出。肝咳不已，则胆受之，胆咳之状，咳呕胆汁。肺咳不已，则大肠受之，大肠咳状，咳而遗失[14]。心咳不已，则小肠受之，小肠咳状，咳而失气[15]，气与咳俱失。肾咳不已，则膀胱受之，膀胱咳状，咳而遗溺[16]。咳久不已，则三焦受之，三焦咳状，咳而腹满，不欲食饮。此皆聚于胃，关于肺，使人多涕唾，而面浮肿气逆也[17]。

帝曰：治之奈何？岐伯曰：治脏者治其俞[18]，治府者治其合[19]，浮肿者治其经[20]。帝曰：善。

【注释】

[1] 邪气以从其合：指邪气就会进而侵入与皮毛所合的肺。合，指肺合皮毛。

[2] 其寒饮食入胃，从肺脉上至于肺：杨上善：“人肺脉手太阴，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺。故寒饮寒食入胃，寒气循肺脉上入肺中。”其，如果。

[3] 因而客之：即于是就留滞于肺。客，用作动词，留止，留滞。之，指肺。

[4] 五脏各以其时受病，非其时各传以与之：肺脏如果不是在它相应的时令中发生咳嗽，就是由于五脏在各自相应的时令中受邪发病以后，分别传给肺脏而造成的。非其时，指不是肺脏相应的时令。五脏与时令的对应关系为：肝应春，心应夏，脾应长夏，肺应秋，肾应冬。

[5] 以治时：指在当旺的时令中。以，在。治，即当旺。

[6] 乘：介词，在，当……的时候。

[7] 至阴：指长夏。

[8] 异：即区分。

[9] 介介：形容咽喉部不适如有物梗塞。

[10] 胠（qū 驱）：指腋下胁上的部位。

[11] 阴阴：即隐隐。阴，通“隐”。

[12] 咳涎：指咳唾痰涎。

[13] 长虫：指蛔虫。

[14] 遗失：即遗屎，大便失禁。失，当作“矢”，通“屎”。

[15] 失气：指放屁。

[16] 溺（niào 尿）：同“尿”。

[17] 此皆聚于胃，关于肺，使人多涕唾，而面浮肿气逆也：马莳：“夫五脏六腑之咳如此，然皆聚于胃，以胃为五脏六腑之主也；关之于肺，以肺先受邪，而后传之于别脏别腑也；使人多涕唾而面浮肿，皆以气逆于上故耳。此乃脏腑咳疾之总语也。”

[18] 俞：指五输穴中的输穴。

[19] 合：指五输穴中的合穴。

[20] 经：指五输穴中的经穴。

【分析】

本文首先明确指出咳嗽为内外合邪所致的疾病，其病位于肺，但与胃的关系极为密切，即“此皆聚于胃，关于肺”。咳的病因病机如下图所示。

本篇以“人与天地相参”的观点为依据，提出了“五脏各以其时受病，非其时各传以与之”的发病观。并采用脏腑辨证方法，将咳分为五脏咳和六腑咳两大类。五脏咳的临床表现与该脏功能活动障碍以及所属经脉气血运行紊乱有关，总特点是“为痛”；六腑咳是由于“五脏之咳久，乃移于六府”所致，是五脏咳的进一步加重，其临床表现以该腑功能失常为主，总特点是“为泄”。现将五脏咳与六腑咳的病机、临床表现等归纳如表 18-1 和表 18-2 所示。

表 18-1　五脏咳的病机与临床表现

分类	季节	生理	病机	临床表现
肺咳	秋	肺主气，司呼吸	邪阻肺气，伤肺络	咳则喘息有音，甚则唾血
心咳	夏	心主血脉，心脉上挟于咽	心脉不畅，热蕴咽喉	咳则心痛，喉中介介如梗状，甚则咽肿喉痹
肝咳	春	肝主疏泄，肝脉布于胁肋	肝气郁结，络脉不畅	咳则两胁下痛，甚则不可以转，转则两胠下满
脾咳	至阴	脾主运化，其脉上膈挟咽	胁络不畅，膈间气机不利	咳则右胁下痛，阴阴引肩背，甚则不可以动，动则咳剧
肾咳	冬	肾藏精，其脉贯膈系于腰，直脉入肺中	肾脉不利，肺肾气虚	咳则腰背相引而痛，甚则咳涎

表 18-2　六腑咳病理传变与临床表现

分类	生理	传变	病机	临床表现
胃咳	主受纳，以降为和	脾咳不已，则胃受之	胃气上逆	咳而呕，呕甚则长虫出
胆咳	主清降	肝咳不已，则胆受之	胆气上逆	咳呕胆汁
大肠咳	主传导	肺咳不已，则大肠受之	传导失职	咳而遗失
小肠咳	主传化	心咳不已，则小肠受之	传化失司	咳而失气，气与咳俱失
膀胱咳	储尿、排尿	肾咳不已，则膀胱受之	膀胱失约	咳而遗溺
三焦咳	气化水液	久咳不已，则三焦受之	气化不利	咳而腹满，不欲食饮

对于咳嗽的治疗，文中提出了“治脏者治其俞，治府者治其合，浮肿者治其经”的针刺治疗原则，结合后世医家的观点，将咳嗽的针刺及药物治疗归纳如表 18-3 所示。

表 18-3　咳病分证治疗简表

分类	针刺疗法				药物治疗	
	选穴标准	具体腧穴	选穴标准	具体腧穴	治法	方剂举例
肺咳	治脏者治其俞（输穴）	太渊	浮肿者治其经（经穴）	经渠	宣肺散寒化饮	小青龙汤
					清热肃肺化痰	千金苇茎汤合桑杏汤
心咳		神门		灵道	清心火、降肺气	桔梗汤、凉膈散
肝咳		太冲		中封	疏肝降气	金铃子散、柴胡疏肝散
					清肝泻火	泻白散合黛蛤散
					养阴柔肝	一贯煎合沙参麦冬汤
脾咳		太白		商丘	调理脾肺之气	升麻汤、六君子汤
					补脾益肺	参苓白术散
肾咳		太溪		复溜	温肾散寒化水	真武汤
					滋养肺肾	七味都气丸
胃咳	治腑者治其合（合穴）	足三里		解溪	收敛降气	乌梅丸
胆咳		阳陵泉		阳辅	和解少阳	黄芩加半夏生姜汤
大肠咳		曲池		阳溪	温中涩肠	赤石脂禹余粮汤、桃花汤
小肠咳		小海		阳谷	缓急止痛	芍药甘草汤
膀胱咳		委中		昆仑	温阳化气利水	茯苓甘草汤、五苓散
三焦咳		天井		支沟	温中和气	钱氏异功散

【复习思考题】

1. 怎样理解“外内合邪，因而客之，则为肺咳”？
2. 怎样理解“肺之令人咳”和“五脏六府皆令人咳，非独肺也”？
3. 怎样理解“此皆聚于胃，关于肺”？
4. 五脏咳、六腑咳的症状特点各是什么？

素问·举痛论篇第三十九

【题解】

本篇以寒邪客于脏腑经脉所引起的多种疼痛为例，突出了问诊、望诊、切诊在临证时的具体应用及其意义，并对喜、怒、思、悲、恐、惊、寒、热、劳九种致病因素所产生的病机和症状进行了讨论。由于本篇主要列举并论述了多种疼痛病证，故名“举痛论”。

【原文】

黄帝问曰：余闻善言天[1]者，必有验于人[2]；善言古[3]者，必有合[4]于今；善言人[5]者，必有厌于己[6]。如此，则道不惑而要数极[7]，所谓明也。今余问于夫子，令言而可知[8]，视而可见[9]，扪而可得[10]，令验于己，而发蒙解惑[11]，可得而闻乎？岐伯再拜稽首对曰：何道之问也？帝曰：愿闻人之五脏卒痛[12]，何气使然？岐伯对曰：经脉流行不止，环周不休，寒气入经而稽迟[13]，泣而不行[14]，客于脉外则血少，客于脉中则气不通[15]，故卒然而痛。

帝曰：其痛或卒然而止者，或痛甚不休者，或痛甚不可按者，或按之而痛止者，或按之无益者，或喘动应手[16]者，或心与背相引而痛者，或胁肋与少腹相引而痛者，或腹痛引阴股[17]者，或痛宿昔[18]而成积者，或卒然痛死不知人[19]，有少间复生者，或痛而呕者，或腹痛而后泄者，或痛而闭不通[20]者，凡此诸痛，各不同形，别之奈何？

岐伯曰：寒气客于脉外则脉寒，脉寒则缩踡[21]，缩踡则脉绌急[22]，绌急则外引小络，故卒然而痛，得炅[23]则痛立止；因重中于寒，则痛久矣。寒气客于经脉之中，与炅气相薄则脉满，满则痛而不可按也，寒气稽留，炅气从上[24]，则脉充大而血气乱，故痛甚不可按也。寒气客于肠胃之间，膜原[25]之下，血不得散，小络急引故痛，按之则血气散，故按之痛止。寒气客于侠脊之脉[26]，则深按之不能及，故按之无益也。寒气客于冲脉，冲脉起于关元[27]，随腹直上，寒气客则脉不通，脉不通则气因之，故喘动应手矣。寒气客于背俞之脉[28]则脉泣，脉泣则血虚，血虚则痛，其俞注于心，故相引而痛。按之则热气至，热气至则痛止矣。寒气客于厥阴之脉，厥阴之脉者，络阴器，系于肝，寒气客于脉中，则血泣脉急，故胁肋与少腹相引痛矣。厥气[29]客于阴股，寒气上及少腹，血泣在下相引，故腹痛引阴股。寒气客于小肠膜原之间，络血之中，血泣不得注于大经[30]，血气稽留不得行，故宿昔而成积矣。寒气客于五脏，厥逆上泄，阴气竭，阳气未入[31]，故卒然痛死不知人，气复反，则生矣。寒气客于肠胃，厥逆上出，故痛而呕也。寒气客于小肠，小肠不得成聚，故后泄腹痛矣。热气留于小肠，肠中痛，瘅热焦渴，则坚干不得出，故痛而闭不通矣。

帝曰：所谓言而可知者也，视而可见奈何？岐伯曰：五脏六府，固尽有部[32]，视其五色，黄赤为热[33]，白为寒[34]，青黑为痛[35]，此所谓视而可见者也。

帝曰：扪而可得奈何？岐伯曰：视其主病之脉[36]，坚而血及陷下者[37]，皆可扪而得也。

【注释】

[1] 善言天：指善于谈论天地阴阳变化规律。言，谈论、讨论。天，指天地阴阳自然之理。

[2] 验于人：指在人体上得到检验和证明。

[3] 古：指自古相传的理论。

[4] 合：即结合。

[5] 善言人：指善于讨论人身形骸、脏腑等生理功能及病理变化。

[6] 厌于己：指必须联系自己的认识。厌，对照，比验；与上文“验”、“合”同义。

[7] 道不惑而要数极：意即对问题的认识明确，对事物变化的规律掌握十分透彻。道，指规律、道理。要数，指要理、大理。极，透彻。

[8] 言而可知：指通过问诊可以了解到的病情。

[9] 视而可见：指通过望诊可以了解到的病情。

[10] 扪（mén 门）而可得：指通过切诊可以了解到的病情。扪，摸、按之意。

[11] 发蒙解惑：即启发蒙昧，解除疑惑。

[12] 卒痛：指突然发生疼痛。卒，通“猝”。

[13] 稽迟：指留止不行。

[14] 泣而不行：指涩滞而运行不畅。泣，音义同“涩”。

[15] 客于脉外则血少，客于脉中则气不通：此属互文句式，脉中与脉外、气与血互补。客，侵犯、停留。

[16] 喘动应手：指血脉搏动，按之急促应手。喘，疑是“揣”之误。

[17] 阴股：指大腿内侧。

[18] 痛宿昔：即疼痛日久。

[19] 痛死不知人：指昏迷。

[20] 闭不通：指大便秘结不通。

[21] 缩踡：指收缩弯曲。

[22] 绌急：指屈曲拘急之状。

[23] 炅（jiǒng 炯）：热也。

[24] 炅气从上：指热气与寒气交迫。上，疑为“之”字之误。

[25] 膜原：指膈膜与膈肌之间的部位。王冰：“膜，谓鬲间之膜；原，为鬲肓之原。”

[26] 侠（jiā 加）脊之脉：指脊柱两旁深部的经脉。张介宾：“侠脊者，足太阳经也。其最深者，则伏冲、伏膂之脉。”侠，通“夹”。

[27] 冲脉起于关元：关元，任脉腧穴名，位于脐下三寸处。马莳：“按《骨空论》云：冲脉起于气冲，今曰关元者，盖任脉当脐中而上行，则本起于气冲而与任脉并行，故谓之起于关元亦可也。”

[28] 背俞之脉：指足太阳经。因其行于背部的部位有五脏六腑之俞穴，故名。

[29] 厥气：指寒逆之气。

[30] 大经：指较大的经脉。

[31] 厥逆上泄，阴气竭，阳气未入：指寒气客于五脏，阴气阻绝于内，阳气泄越于外，阴阳处在暂时离决状态，故猝然痛死不知人。泄，指向上泄越。竭，阻隔不通。

[32] 固尽有部：指五脏六腑在面部本来都各有其所主的部位。

[33] 黄赤为热：张介宾：“黄赤色者，火动于经，故为热。”

[34] 白为寒：阳气衰微，血不上荣，故为寒证。

[35] 青黑为痛：指青色及黑色主疼痛。青黑色为气滞血瘀所致，故主疼痛。

[36] 主病之脉：指病邪所在之经脉。

[37] 坚而血及陷下者：指观察脉搏之坚实、血络之充盈及其下陷等不同情况。

【分析】

本文开篇即以提问的方式，强调理论必须和实践结合，才能做到学以致用，才可称得上是真正掌握了理论（即“道不惑”）。其后即以临床最常见的痛证为例，说明只有将医学理论与实践有机结合，做到问得清（“言而可知”）、看得明（“视而可见”）、摸得着（“扪而可得”），全面诊断疾病，才能做出准确的诊断。并紧承其后论述了痛证的病机和辨证要点（见表 19-1）。

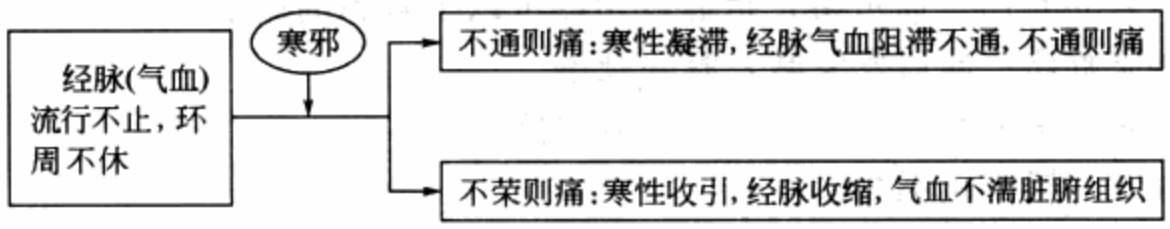


表 19-1　诸痛辨证表

辨证要点	具体表现	病　　机
疼痛程度	卒然而痛，得炅则痛立止(感寒轻)	寒性收引，脉络拘急挛缩，气血阻滞
	痛甚不休，得热不止(感寒重)	
	卒然痛死不知人	寒气客于五脏，阴气阻绝于内，阳气泄越于外，阴阳处在暂时离决状态，五脏失养
疼痛对按压的反应	痛甚不可按	寒热交争剧烈，按之气血愈加逆乱
	按之痛止	寒气客于肠胃之间，膜原之下，血不得散，小络急引故痛，按之则血气散，故按之痛止
		寒气客于背俞之脉，则脉泣血虚，血虚则痛。按之则热气至，热气至则痛止矣
	按之无益	寒邪深伏于里，按之不能达病所，故按之无益
	按之搏动应手	寒邪伤于冲脉，寒凝气滞，冲脉不畅
疼痛牵引的部位	心背相引而痛	寒气客于背俞之脉则脉泣，脉泣则血虚，血虚则痛，其俞注于心，故相引而痛
	胁肋与少腹相引痛	厥阴之脉者，络阴器，系于肝，寒气客于脉中，则血泣脉急
	腹痛引阴股	寒气客于阴股，寒气上及少腹，血泣在下相引
疼痛的兼证	痛而成积聚	寒邪侵袭小肠膜原之间，气血凝滞，日久成积
	(腹)痛而喜呕	寒袭肠胃，胃失和降，上逆而呕
	(腹)痛而泻泄	寒客小肠，受盛失司，清浊不分，水谷杂下
	(腹)痛、便秘、焦渴	热结肠道，灼伤津液，津伤化燥

上述十四种疼痛的辨证，主要是通过问诊所获得的资料，要明辨疼痛之虚实寒热、

阴阳表里，尚需四诊合参，故原文言“五脏六府，固尽有部”，“黄赤为热，白为寒，青黑为痛”，即通过望诊可辨病变所在之脏腑，以及病性之虚实寒热。而通过切诊则可辨病位及病性，如按压病变部位，感觉坚硬而血脉充实，则为实证；按之陷下濡软，则属虚证。

【原文】

帝曰：善。余知百病生于气[1]也，怒则气上，喜则气缓[2]，悲则气消，恐则气下，寒则气收，炅则气泄，惊则气乱，劳则气耗，思则气结，九气不同，何病之生？

岐伯曰：怒则气逆，甚则呕血及飧泄，故气上矣。喜则气和志达，荣卫通利，故气缓矣。悲则心系急，肺布叶举，而上焦不通，荣卫不散，热气在中，故气消矣。恐则精却[3]，却则上焦闭，闭则气还，还则下焦胀，故气不行[4]矣。寒则腠理闭，气不行，故气收[5]矣。炅则腠理开，荣卫通，汗大泄，故气泄[6]。惊则心无所倚，神无所归，虑无所定，故气乱矣。劳则喘息汗出，外内皆越[7]，故气耗矣。思则心有所存，神有所归，正气留而不行，故气结矣。

【注释】

[1] 百病皆生于气：指多种疾病的发生，都是由于气的失调所致。

[2] 气缓：即气涣散不收。

[3] 恐则精却：指恐惧太过则耗伤肾精。盖肾藏精，恐伤肾。却，退却，此作耗伤解。

[4] 气不行：高世栻：“恐伤肾而上下不交，故气不行；不行者，不行于上也。”

[5] 气收：张介宾：“寒束于外则玄府闭塞，阳气不能宣达，故收敛于中而不得散也。”

[6] 气泄：指热则腠理开而汗大出，气随汗泄。

[7] 外内皆越：指人体正气从内外两方面消耗。

【分析】

气是构成人体和维持人体生命活动最基本的物质。气充足且运行协调，则人体生命活动正常。如气虚或运行失调，则可引起人体脏腑组织功能失常而发病，故原文言“百病生于气”。并列举了外感、内伤病因致人体气失常而引发的疾病（见表 19-2）。

表 19-2 九气致病

病因分类	病 机	病 机 分 析
外感病邪	寒则气收	寒邪侵袭，使人体气机收敛，血脉凝涩不通，腠理闭塞
	炅则气泄	热邪升散，袭人后使机体腠理开张，汗液外泄，致气随津泄
情志内伤	怒则气上	过度愤怒，可致肝气上逆，甚则血随气逆；或肝气横逆犯脾
	喜则气缓	大喜过度，易引起心气涣散，神无所倚，而致精神举止异常
	思则气结	思虑过度，可使人体气机升降失司而郁滞不行
	悲则气消	过度悲哀，使上焦气滞，郁而化热，灼伤肺气，易使正气损耗
	恐则气下	恐惧过度，可致肾气不固，封藏失司，而见二便失禁等症
	惊则气乱	突然受惊，常使气机紊乱，气血失调，心神失常
劳伤过度	劳则气耗	劳力过度，喘息汗出，喘息使肺气内耗，汗出使气随津而外泄

【复习思考题】

1. 痛证的病因、病机是什么？

2. 痛证的辨证要点有哪些？

3. 如何理解“百病生于气”？

4. 九气致病的机制如何？

素问·风论篇第四十二

【题解】

风，为外感六淫之一。本篇专论风邪的致病特点，风邪所致疾病的症状、病机与诊断要点，从而阐明“风者善行而数变”和“风为百病之长”的机制，故名“风论”。

【原文】

黄帝问曰：风之伤人也，或为寒热，或为热中[1]，或为寒中[2]，或为疠风[3]，或为偏枯[4]，或为风也[5]，其病各异，其名不同，或内至五脏六府，不知其解，愿闻其说。

岐伯对曰：风气藏于皮肤之间，内不得通，外不得泄；风者，善行而数变[6]，腠理开则洒然寒[7]，闭则热而闷，其寒也则衰食饮[8]，其热也则消肌肉[9]，故使人怫慄[10]而不能食，名曰寒热。

风气与阳明入胃，循脉而上至目内眦，其人肥则风气不得外泄，则为热中而目黄；人瘦则外泄而寒，则为寒中而泣出。

风气与太阳俱入，行诸脉俞[11]，散于分肉之间，与卫气相干[12]，其道不利，故使肌肉愤䐜而有疡[13]，卫气有所凝而不行，故其肉有不仁也。疠者，有荣气热胕，其气不清，故使其鼻柱坏而色败[14]，皮肤疡溃。风寒客于脉而不去，名曰疠风，或名曰寒热[15]。

以春甲乙[16]伤于风者，为肝风。以夏丙丁[17]伤于风者，为心风。以季夏戊己伤于邪[18]者，为脾风。以秋庚辛[19]中于邪者，为肺风。以冬壬癸[20]中于邪者，为肾风。

风中五脏六府之俞[21]，亦为脏府之风[22]，各入其门户[23]，所中则为偏风[24]。

风气循风府[25]而上，则为脑风[26]。风入系头[27]，则为目风，眼寒。饮酒中风，则为漏风[28]。入房汗出中风，则为内风[29]。新沐中风[30]，则为首风。久风入中，则为肠风飧泄[31]。外在腠理，则为泄风[32]。故风者，百病之长也，至其变化，乃为他病也，无常方[33]，然致有[34]风气也。

帝曰：五脏风之形状不同者何？愿闻其诊，及其病能[35]。岐伯曰：肺风之状，多汗恶风，色皏然白[36]，时咳短气，昼日则差[37]，暮则甚；诊在眉上[38]，其色白。心风之状，多汗恶风，焦绝[39]，善怒吓[40]，赤色，病甚则言不可快[41]；诊在口[42]，其色赤。肝风之状，多汗恶风，善悲，色微苍，嗌干，善怒，时憎女子[43]；诊在目下，其色青。脾风之状，多汗恶风，身体怠惰[44]，四支不欲动，色薄微黄，不嗜食；诊在鼻上[45]，其色黄。肾风之状，多汗恶风，面㿠然浮肿[46]，脊痛，不能正立，其色炲[47]，隐曲不利[48]；诊在肌上[49]，其色黑。胃风之状，颈多汗[50]，恶风，食饮不下，鬲塞不通[51]，腹善满，失衣则䐜胀[52]，食寒则泄；诊形瘦而腹大[53]。

首风之状，头面多汗，恶风，当先风一日则病甚[54]，头痛不可以出内[55]，至其风日，则病少愈。漏风之状，或多汗，常不可单衣[56]，食则汗出，甚则身汗，喘息恶风，衣常濡[57]，口干善渴，不能劳事。泄风[58]之状，多汗，汗出泄衣上，口中干，上渍其风[59]，不能劳事，身体尽痛则寒[60]。帝曰：善。

【注释】

[1] 热中：病证名。指风邪入侵于胃，形成以目黄为主证的疾病。由于胃脉上系于

目；风邪入侵稽留于胃，其人体肥而腠理致密，邪气不得外泄而化热，因此发为热中证。

[2] 寒中：病证名。指风邪入侵，邪从寒化，所致以两目流泪为主证的疾病。由于人体瘦弱，阳气素虚，风邪入侵后，邪从寒化，因此表现为两目流泪等阴寒症状。

[3] 疠（lài 赖）风：古病名，即今之“麻风病”，又称大风、癞病、大麻风等。

[4] 偏枯：病名，即中风后遗症。因一侧肢体偏废，日久则患侧肢体比健侧枯瘦。

[5] 或为风也：指下文脑风、目风、漏风、内风、首风、肠风、泄风及脏腑之风等多种风证而言。

[6] 善行而数变：指风邪的致病特点，风性主动，其伤人病位游移不定，故善行；症状变化频繁迅速，故数变。数，屡次、频繁。

[7] 洒（xiǎn 显）然寒：形容病人恶风寒的状态。洒然，寒冷貌。

[8] 其寒也则衰食饮：指寒邪滞留于胃中，损伤胃之受纳腐熟，以至于饮食减少。衰，减少之意。

[9] 其热也则消肌肉：指胃火炽盛，耗伤水谷津气，机体失养，以致肌肉消瘦。

[10] 忕（tū 突）慄：指突然战栗。忕，不经意，此处指突然、不由自主。

[11] 行诸脉俞：指足太阳经挟脊而行，五脏六腑之经皆附之，故风气从太阳而入，必行诸脉俞。

[12] 相干：指风邪与卫气相互搏击。

[13] 肌肉愤膜而有疡：指肌肉局部高起肿胀而变生疮疡。愤，郁结。膜，肿起。

[14] 鼻柱坏而色败：指疠风患者鼻梁溃烂而塌陷，面部色泽枯槁。

[15] 或名曰寒热：丹波元简《素问识》认为此五字属衍文。宜从。

[16] 春甲乙：指春季及其甲乙日，肝木旺盛之时。

[17] 夏丙丁：指夏季及其丙丁日，心火旺盛之时。

[18] 季夏戊己伤于邪：指长夏及其戊己日，脾土旺盛之时又伤于风邪。

[19] 秋庚辛：指秋季及其庚辛日，肺金旺盛之时。

[20] 冬壬癸：指冬季及其壬癸日，肾水旺盛之时。

[21] 五脏六府之俞：指五脏六腑的背俞穴。

[22] 亦为脏府之风：风中脏腑之俞，经络受邪，内传脏腑而发病，与上节各以其时受风，病五脏之风者有异，故曰“亦为脏府之风”。

[23] 门户：指人身的腧穴如同房屋的门户一样，邪气侵犯人体，必由此入。

[24] 偏风：有两解，一指上文“偏枯”，二指风邪偏中于人体某脏某部，均谓之偏风。

[25] 风府：穴名，属督脉，位于项后入发际一寸处。

[26] 脑风：病名，指风邪入中于脑，而致脑部疼痛的病证。

[27] 风入系头：《甲乙经》注曰：“一本作头系”。头系是头中的目系。目系，指眼球通于脑的脉络。此指风邪侵入头中的目系。

[28] 漏风：指饮酒后汗孔开张，风邪乘虚侵入而致汗多如漏的病证。同《素问·病能论》之酒风。

[29] 内风：指房事后耗精汗出，风邪由毛孔直中于内，故名内风。

[30] 新沐（mù 木）中风：指刚洗头后，头部毛孔开泄，风邪乘虚侵入。沐，即洗头。

[31] 肠风飧泄：指风邪侵入胃肠，从热化则为肠风下血；从寒化则为消化不良的

飧泄。

[32] 泄风：指风邪侵入腠理，毛孔开泄汗出。

[33] 方：即规律。

[34] 有：吴注本作“自”，其义尤明。

[35] 病能：指疾病的临床症状。能，通“态”；病能，即病态。

[36] 色皏（pěng 捧）然白：指面色浅白。张介宾：“皏然，浅白貌。”

[37] 昼日则差（chài 瘥）：指白天病情减轻。差，同“瘥”，即病愈，此指减轻。

[38] 眉上：指前额部。

[39] 焦绝：指唇舌焦燥，津液干涸。

[40] 善怒吓：指热盛心烦而多怒状。

[41] 病甚则言不可快：因心脉上系舌本，舌为心之苗；心经火盛，故舌强而言语不爽利。

[42] 诊在口：诊察的要点在口舌。张志聪：“心和则舌能知五味，故诊验在口。口者兼唇舌而言也。”

[43] 时憎女子：指有时厌恶女色。憎，厌恶。

[44] 身体怠惰：指身体倦怠懒动。

[45] 诊在鼻上：指诊察的要点在鼻部。

[46] 面䶮（máng 芒）然浮肿：指头面部虚浮而肿。䶮，肿起貌。

[47] 其色炲（tái 台）：指面色黑如煤烟。

[48] 隐曲不利：指小便不利及性功能衰退等病变。隐曲，即前阴为隐蔽委曲之处。

[49] 诊在肌上：指诊察要点在颧部。肌，《太素》作“颐”，可从。

[50] 颈多汗：指颈部多汗。颈部两旁为足阳明胃经所过之处，风邪伤胃，故颈部多汗出。

[51] 鬲塞不通：指胸膈内阻塞不通。鬲，同“膈”。

[52] 失衣则䐜（chēn 抻）胀：指少穿衣服，腹部受凉就发生䐜胀。

[53] 诊形瘦而腹大：指诊察要点是形体瘦削而腹部胀大。

[54] 当先风一日，则病甚：指在天气变化，风气发动的前一日，病情就明显加重。

[55] 头痛不可以出内：指因头痛而不敢出室外。

[56] 常不可单衣：指经常不能穿单薄的衣服，而欲多穿厚衣，说明患者畏寒怯冷。

[57] 衣常濡：指衣服经常被汗液浸湿。常，通“裳”。濡，即湿，因汗多之故。

[58] 泄风：《新校正》：“按孙思邈云：新房室竟取风为内风，其状恶风，汗流沾衣裳。疑此泄风，乃内风也”；“故疑此‘泄’字，‘内’之误也。”可参。

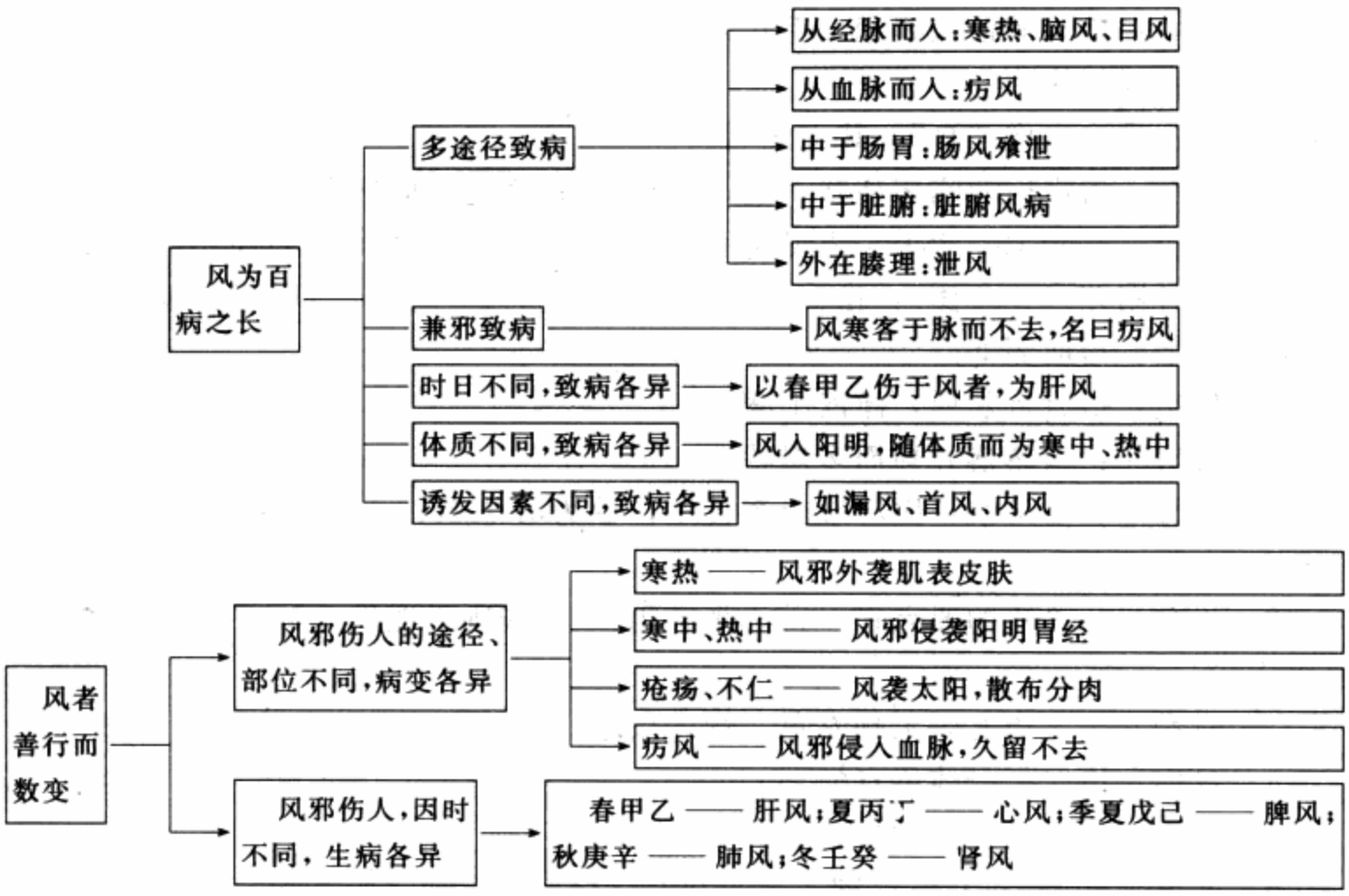
[59] 上渍其风：上渍，指患者多汗而皮肤湿润如水渍。其风，则概括这种风病而言。

[60] 身体尽痛则寒：指患者周身疼痛，畏寒怯冷。

【分析】

本篇主要讨论了“风者善行而数变”和“风者百病之长也”两个基本特征，指出受邪部位、病人体质、诱发因素、受邪时间等发病条件不同，所致疾病各异，强调了风邪在疾病发生中的重要性，并提出“多汗恶风”为脏腑风等多种风证的共有症状和辨证要

点。风邪的性质和致病特点如下图所示。



本文还论述了外感风邪所致的 18 种疾病，这 18 种风证可归纳为四类（见表 20-1）。

表 20-1　18 种风证的临床表现及治疗简表

命名依据	类别	病　机	症　状	诊断要点	治　法	方剂举例
风邪所伤部位	肺风	风邪犯肺，肺失宣肃	汗出，恶风，咳嗽，气喘，昼轻夜重	诊在眉上，其色白	益肺祛邪	玉屏风散
	心风	风邪犯心，心火炽盛	多汗，恶风，唇干，善怒，面赤，舌强	诊在口，其色赤	清火泻热	导赤散
	肝风	风邪犯肝，肝失疏泄	多汗，恶风，面色青，咽干，善怒	诊在目下，其色青	疏风平肝	甘麦大枣汤
	脾风	风邪犯脾，脾失运化	多汗，恶风，身倦，肢困，纳差，面黄	诊在鼻下，其色黄	健脾祛邪	藿香正气散
	肾风	风邪入肾	多汗，恶风，腰脊疼痛，阳痿，小便不利	诊在颐上，其色黑	祛风行水	越婢汤
	胃风	中阳不足，风邪犯胃	颈多汗恶风，膈胀腹满，饮食不下，腹泻	诊形瘦而腹大	疏风和胃	胃风汤 人参胃风汤
	肠风	风袭肠道	泄泻，便血		温中止泻	槐花散
	首风	新沐中风	头痛，头面多汗，恶风		疏风止痛	川芎茶调散
	脑风	风入脑髓	头晕，巅顶痛，项背怯寒，脑户多冷，流清涕		祛风益肾	三五七散
	目风	风入目系	目痒痛，遇寒流泪		温散风寒	

续表

命名依据	类别	病　机	症　状	诊断要点	治　法	方剂举例
临床表现特点	漏风	酒后中风	恶风，多汗发热，身困		祛风除湿	泽泻饮
	偏风	外风引动内风	半身不遂		益气活血	补阳还五汤
	泄风	阳虚受风	多汗，口干，身痛疲乏		益气固表	桂枝附子汤
	疠风	风邪犯脉，气滞血热	皮肤溃烂，鼻柱坏，肤色枯槁		疏风清热	苦参汤 地黄酒
疾病的性质	寒热	风邪犯表	发热恶寒		解表疏风	荆防败毒散
	热中	风邪化热	发热，目黄		清热化湿	茵陈蒿汤
	寒中	风邪化寒	汗出恶风流泪		温阳解表	麻黄附子细辛汤
感风途径	内风	房事伤肾，汗出受风	恶风，多汗，腰痛		补精祛风	大补黄芪汤

【复习思考题】

1. 怎样理解“风者善行而数变”和“风者百病之长也”？
2. 简述五脏风证的临床表现和诊断要点。

素问·痹论篇第四十三

【题解】

痹者，闭也。本篇论述以风、寒、湿邪为主要病因，致气血凝滞，运行不利，出现以疼痛、麻木等为主要症状的一类痹病，并对各类痹病的成因、证候、病机、分类、治疗等均作了较为系统的阐述，故名“痹论”。

【原文】

黄帝问曰：痹之安[1]生？岐伯对曰：风寒湿三气杂至[2]，合而为痹也。其风气胜者为行痹[3]，寒气胜者为痛痹[4]，湿气胜者为著痹[5]也。

帝曰：其有五者何也？岐伯曰：以冬遇此者为骨痹，以春遇此者为筋痹，以夏遇此者为脉痹，以至阴[6]遇此者为肌痹，以秋遇此者为皮痹。

帝曰：内舍[7]五脏六府，何气使然？岐伯曰：五脏皆有合[8]，病久而不去者，内舍于其合也。故骨痹不已，复感于邪，内舍于肾；筋痹不已，复感于邪，内舍于肝；脉痹不已，复感于邪，内舍于心；肌痹不已，复感于邪，内舍于脾；皮痹不已，复感于邪，内舍于肺。所谓痹者，各以其时重感于风寒湿之气[9]也。

凡痹之客五脏者，肺痹者，烦满喘而呕；心痹者，脉不通，烦则心下鼓[10]，暴上气而喘，嗌干，善噫[11]，厥气[12]上则恐；肝痹者，夜卧则惊，多饮数小便，上为引如怀[13]；肾痹者，善胀[14]，尻以代踵，脊以代头[15]；脾痹者，四肢解㑊[16]，发咳呕汁，上为大塞[17]；肠痹者，数饮而出不得[18]，中气喘争[19]，时发飧泄；胞痹[20]者，少腹膀胱按之内痛，若沃以汤[21]，涩于小便，上为清涕[22]。

阴气[23]者，静则神藏，躁则消亡[24]。饮食自倍，肠胃乃伤。淫气喘息，痹聚在肺[25]；淫气忧思，痹聚在心；淫气遗溺[26]，痹聚在肾；淫气乏竭[27]，痹聚在肝；淫气肌绝[28]，痹聚在脾。

诸痹不已，亦益内[29]也。其风气胜者，其人易已也。

帝曰：痹，其时有死者，或疼久者，或易已者，其故何也？岐伯曰：其入脏者死，其留连筋骨间者疼久，其留皮肤者易已。

帝曰：其客于六府者何也？岐伯曰：此亦食饮居处，为其病本也。六府亦各有俞，风寒湿气中其俞，而食饮应之，循俞而入，各舍其府也。

帝曰：以针治之奈何？岐伯曰：五脏有俞[30]，六府有合[31]，循脉之分，各有所发[32]，各随其过，则病瘳[33]也。

【注释】

[1] 安，疑问代词，王冰：“安，犹何也，言何以生。”

[2] 杂至：指混合一起侵犯人体。

[3] 行痹：指以肢体酸痛、游走无定处为特点的痹病，也称风痹。

[4] 痛痹：指以疼痛剧烈、且痛有定处为主证的痹病，也称寒痹。

[5] 著痹：指以肢体酸重而疼痛不剧烈或顽麻不仁为主证的痹病，又称湿痹。著，同“着”。

[6] 至阴：指长夏，即农历六月。

[7] 内舍：指病邪入内，稽留潜藏之意。

[8] 五脏皆有合：指五脏都有与之相联系的五体。《素问·五脏生成》："心之合脉也，肺之合皮也，肝之合筋也，脾之合肉也，肾之合骨也。"

[9] 各以其时重感于风寒湿之气：指各在其所主的时令季节里又感受了风寒湿邪。

[10] 心下鼓：指心悸。高世栻："心痹者，脉不通，心虚则烦，故烦心下鼓。鼓，犹动也。"

[11] 嗌干，善噫：指咽喉干燥而多嗳气。嗌，咽喉。噫，音义同"嗳"。

[12] 厥气：即逆气。

[13] 上为引如怀：指腹部胀大如引满之弓，犹如怀孕之状。

[14] 肾痹者，善胀：马莳："肾者，胃之关也，关门不利，则胃气不转，故善胀。"又《灵枢·本神》："肾气虚则厥，实则胀。"

[15] 尻（kāo 考）以代踵，脊以代头：尻，即尾骶部。踵，足后跟。尻以代踵，指足不能行，以尻代之。脊以代头，指头俯不能仰，以致脊高于头。

[16] 四支解墮：指四肢倦怠无力。支，通"肢"。解，通"懈"。

[17] 大塞：郭霭春："大，当作不，形误。不与否通。《广韵·释诂四》：'否，不也'。"否，通"痞"。大塞，即痞塞。又《太素》"塞"作"寒"。杨上善："胃寒，呕冷水也。"

[18] 出不得：指小便不通。

[19] 中气喘争：指腹中攻冲雷鸣，即肠鸣。

[20] 胞痹：即膀胱痹。胞，脬也，指膀胱。

[21] 若沃以汤：指犹如热水灌之，即有灼热感。《说文》："沃，灌溉也；汤，热水也。"

[22] 上为清涕：马莳："膀胱之脉，上额交巅，上入络脑，故邪气上蒸于脑而为清涕也。"

[23] 阴气：此指五脏精气。

[24] 静则神藏，躁则消亡：张介宾："人能安静，则邪不可干，故精神完固而内藏。若躁扰妄动，则精气耗散，神志消亡，故外邪得以乘之，五脏之痹因而生矣。"

[25] 淫气喘息，痹聚在肺：指致痹之邪气入里，引起呼吸喘促者，是痹聚在肺脏。淫气，指导致痹病的风寒湿邪气。

[26] 遗溺：即遗尿。溺，音义同"尿"。

[27] 乏竭：指气血衰败，疲乏力竭。

[28] 肌绝：指肌肉消瘦。

[29] 益内：指病甚向内发展。益，通"溢"，蔓延之意。

[30] 五脏有俞：指五脏各有输穴。俞，指"五输穴"中的"输穴"。

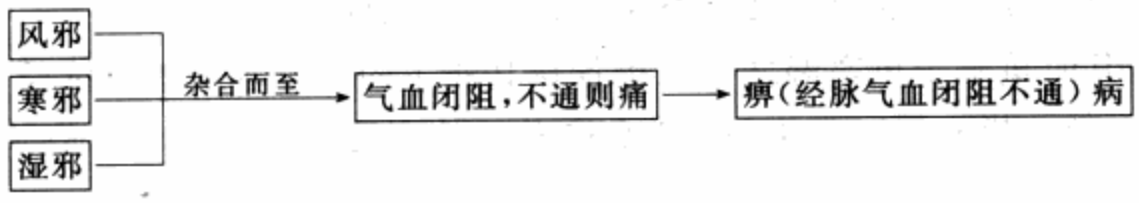
[31] 六府有合：谓六腑各有其合穴。合，指六腑的"下合穴"。

[32] 各有所发：指各经受邪，均在经脉所循行的部位发生病变而出现症状。

[33] 各随其过，则病瘳（chōu 抽）也：指根据病变的脏腑经脉而选穴施治则病愈。过，指病变。瘳，病愈。

【分析】

原文开篇“风寒湿三气杂至，合而为痹”，明确指出风、寒、湿三种邪气混杂在一起侵袭人体，是形成痹病的重要的外来致病因素。



由于人体感受病邪的性质、时间及部位的差异，就会产生不同类型的痹病，故原文比较细致地从病因、症状特点和受邪部位对痹病进行了分类（见表21-1）：按病因分类，痹病可分为风痹、寒痹、湿痹；按症状特点分类，则分为行痹、痛痹、著痹；按病位分类，可分为脏腑痹（包括肝痹、心痹、脾痹、肺痹、肾痹、肠痹、膀胱痹）和五体痹（即筋痹、脉痹、肌痹、骨痹、皮痹）。原文还详细描述了脏腑痹的临床表现（见表21-2）。

表 21-1　痹病分类表

分类依据	具体类别						
病因分类	病邪		风痹		寒痹		湿痹
症状分类	病名		行痹		痛痹		著痹
病位分类	五体痹	季节	春	夏	长夏	秋	冬
		病名	筋痹	脉痹	肌痹	皮痹	骨痹
	五脏痹		肝痹	心痹	脾痹	肺痹	肾痹
	腑痹		肠痹		胞（膀胱）痹		

表 21-2　脏腑痹的症状简表

病名	肺痹	心痹	肝痹	肾痹	脾痹	肠痹	胞痹
症状	烦满喘而呕	脉不通，烦则心下鼓，暴上气而喘，嗌干，善噫，厥气上则恐	夜卧则惊，多饮数小便，上为引如怀	善胀，尻以代踵，脊以代头	四肢解㑊，发咳呕汁，上为大塞	数饮而出不得，中气喘争，时发飧泄	少腹膀胱按之内痛，若沃以汤，涩于小便，上为清涕
病机	肺失宣降	气血瘀滞，心脉不畅	肝失疏泄，水湿内聚；血运失常，魂不守舍	肾精受损，骨骼失养	升降失司，水精不布	腑失通降，清浊不分	气化不利，郁而化热

对于痹病的传变，原文指出：“诸痹不已，亦益内也。”一般而言，痹病初期多为五体痹，日久不愈，则风寒湿邪内传，使经脉气血运行不畅，导致脏腑功能失调，而发为脏腑痹。

对痹病的治疗，本篇虽言之甚简，却提出了两大针刺治疗原则，即“五脏有俞，六

府有合，循脉之分”的辨证论治原则，以及“各随其过”的痛处局部取穴法。这些原则不仅指导着后世针刺疗法，对于痹病的药物治疗也有重要的指导意义。现结合《内经》相关原文及后世医家的治疗经验进行总结，如表21-3所示。

表21-3　痹病治疗简表

病名	治　法	方剂举例	刺　法
行痹	疏风活血，散寒祛湿	蠲痹汤	在分肉间痛而刺之
痛痹	温阳散寒，疏风燥湿	当归四逆汤、活络效灵丹、桂枝加附子汤	火粹药熨
著痹	健脾燥湿，祛风散寒	补土燥湿汤（《罗氏会约医镜》）	针刺足三里
热痹	清热祛湿通络	宣痹汤、加味二妙散、白虎加桂枝汤、清瘟败毒饮	
筋痹	散寒祛风除湿，舒筋缓急	活血舒筋汤、四物汤合桂枝汤	恢刺和关刺法
脉痹	活血化瘀，散寒除湿	当归四逆汤合活络效灵丹、桃红四物汤	刺络放血
肌痹	祛湿散寒	除湿蠲痹汤、薏苡汤	合谷刺法，取分肉间
皮痹	祛风散寒湿，调和营卫	黄芪建中汤合羌活胜湿汤	毛刺法
骨痹	温肾散寒	右归饮合肾着汤	短刺和输刺法
肝痹	补肝养血，祛邪通痹	《辨证奇闻》肝痹汤、《奇效方》补肝汤	刺太冲、曲泉
心痹	温阳通脉安神，散寒除湿	苓桂术甘汤、瓜蒌薤白半夏汤	偶刺法，可取神门、心俞
脾痹	温脾化湿，调理气机	苓桂术甘汤合厚朴温中汤	刺太白、阴陵泉
肺痹	宣肺祛痹，降气和胃	越婢加半夏汤	刺太渊、尺泽
肾痹	温补肾阳，散寒祛湿	《辨证奇闻》肾痹汤	刺太溪、阴谷
肠痹	化气行水	厚朴温中汤、理中汤	刺曲池、小海
胞痹	清热利湿通痹	肾著汤、肾沥汤	刺委中、束骨

痹病的预后受多种因素的影响，本篇认为与感邪的性质、病位的深浅有关，见表21-4。

表21-4　痹病的预后

预后	病　因	病　位		
易已	风邪偏胜	留于皮肤间		
难愈			留连筋骨间	入于内脏

【原文】

帝曰：荣卫之气亦令人痹乎？岐伯曰：荣者，水谷之精气也，和调于五脏，洒陈于六府[1]，乃能入于脉也，故循脉上下，贯五脏，络六府也。卫者，水谷之悍气也，其气

慓疾滑利[2]，不能入于脉也，故循皮肤之中，分肉之间，熏于肓膜[3]，散于胸腹，逆其气则病，从其气则愈，不与风寒湿气合，故不为痹。

帝曰：善。痹，或痛，或不痛，或不仁，或寒，或热，或燥，或湿，其故何也？岐伯曰：痛者，寒气多也，有寒故痛也。其不痛不仁者，病久入深，荣卫之行涩，经络时疎[4]，故不通[5]。皮肤不营，故为不仁。其寒者，阳气少，阴气多，与病相益[6]，故寒也。其热者，阳气多，阴气少，病气胜，阳遭阴[7]，故为痹热。其多汗而濡[8]者，此其逢湿甚也，阳气少，阴气盛，两气相感[9]，故汗出而濡也。

帝曰：夫痹之为病，不痛，何也？岐伯曰：痹在于骨则重，在于脉则血凝而不流，在于筋则屈不伸，在于肉则不仁，在于皮则寒，故具此五者，则不痛也。凡痹之类，逢寒则虫[10]，逢热则纵。帝曰：善。

【注释】

[1] 和调于五脏，洒陈于六府：指营气运行布散于五脏六腑。

[2] 慓疾滑利：形容卫气运行时急速而流利的状态。慓疾，迅捷之意。

[3] 熏于肓（huāng 荒）膜：熏，温煦之意。肓膜，泛指体腔内脏之间的膜。张介宾："凡腔腹肉理之间，上下空隙之处，皆谓之肓。盖膜犹幕也，凡肉理之间，脏腑内外其成片联络薄筋，皆谓之膜。"

[4] 经络时疎：指经络时时空疏。

[5] 不通：《太素》、《甲乙经》均作"不痛"。宜从。

[6] 阳气少，阴气多，与病相益：指素体阴盛者，再感受风寒湿邪，其寒更甚。阳气少，阴气多，指人的体质偏于阴盛。病，指风寒湿邪。益，有增加、助长之意。

[7] 阳遭阴：指病人素体阳盛阴虚，感受风寒湿邪后，阴不胜阳，邪从阳化热，故为痹热。遭，《甲乙经》作"乘"。乘，战而胜之也。

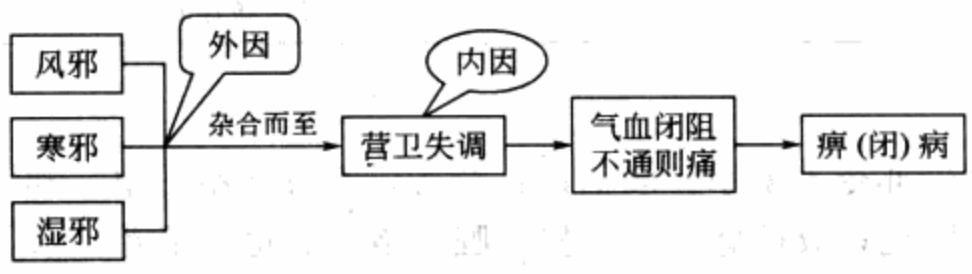
[8] 濡：即湿润。

[9] 两气相感：指人体偏盛的阴气与以湿邪为主的风寒湿邪相互作用。

[10] 虫：《甲乙经》、《太素》等均作"急"。又，孙诒让《札迻》："虫，当为痌之借字……段玉裁《说文解字》注谓：'痌'即疼字。"孙校为是。

【分析】

"荣卫之气，亦令人痹乎？"将营卫之气功能的正常与否和痹病的发生紧密联系在一起。文中首先阐述了营卫的生理（可参《灵枢·营卫生会》）。"逆其气则病，从其气则愈，不与风寒湿气合，故不为痹"，则说明营卫失调是痹病发生的主要内在因素，故后世医家在论治痹病时，十分注重调和营卫，如张仲景在论治历节病"疼痛如掣"时，认为其病机为"风血相搏"，故用桂枝芍药知母汤治疗，方中用桂枝、芍药、白术、甘草以调和营卫。



原文最后论述了痹病的一些常见症状及其产生的机制（见表 21-5），并述及五体痹的临床表现（见表 21-6）。

表 21-5　痹病的常见症状及其形成机制

症状	病　　机
疼痛	“痛者，寒气多，有寒故痛也。”寒性收引，使经脉凝涩，气血不通，不通则痛
不痛不仁	痹病日久邪深，使营卫虚弱，运行不畅，不能温养肌肤，故麻木不仁。“营气虚则不仁，卫气虚则不用(《素问·逆调论》)”。
寒	素体阴盛，邪从阴化寒；或感受寒湿阴邪偏重而致
热	素体阳盛，邪从阳化热；或感受风湿热邪而致
湿(多汗)	患者阴虚阳盛，虚寒内生，复感湿邪偏胜，寒湿合邪伤阳阻气，使阳气更虚，卫表不固，腠理疏松，故多汗而濡湿
燥(无汗)	马莳：“痹之所以燥者，虽未之言，而即湿者以反观之，则卫气多，而营气少，遇热太甚，两热相感，则可以知其为燥也。”

表 21-6　五体痹的症状

病名	筋　痹	脉　痹	肌　痹	皮　痹	骨　痹
症状	肢体拘挛，屈伸不利	血液凝滞	麻木不仁	恶寒	身体困重

【复习思考题】

1. 痹病的病因、病机、治疗原则为何？
2. 试述本篇中所言之痹病的分类法。
3. 行痹、痛痹、著痹的辨证要点是什么？
4. 痹病的发生与营卫之气关系如何？有何临床意义？

素问·痿论篇第四十四

【题解】

痿，即萎，指四肢痿软无力，甚则不能运动，肌肉逐渐萎缩的一类疾病。本篇以五脏合五体的理论为依据，系统论述了痿躄、脉痿、筋痿、肉痿、骨痿五种痿证的病因、病机、症状、诊断及治疗等，故名“痿论”。

【原文】

黄帝问曰：五脏使人痿，何也？岐伯对曰：肺主身之皮毛，心主身之血脉，肝主身之筋膜[1]，脾主身之肌肉，肾主身之骨髓。故肺热叶焦[2]，则皮毛虚弱急薄[3]，著则生痿躄[4]也。心气热，则下脉厥而上，上则下脉虚，虚则生脉痿，枢折挈[5]，胫纵[6]而不任地也。肝气热，则胆泄口苦，筋膜干，筋膜干则筋急而挛，发为筋痿。脾气热，则胃干而渴，肌肉不仁，发为肉痿。肾气热，则腰脊不举[7]，骨枯而髓减，发为骨痿。

帝曰：何以得之？岐伯曰：肺者，脏之长也[8]，为心之盖也，有所失亡，所求不得，则发肺鸣[9]，鸣则肺热叶焦。故曰：五脏因肺热叶焦，发为痿躄，此之谓也。悲哀太甚，则胞络绝[10]，胞络绝则阳气内动，发则心下崩[11]，数溲血[12]也。故《本病》[13]曰：大经空虚，发为肌痹[14]，传为脉痿。思想无穷，所愿不得，意淫于外，入房太甚，宗筋[15]弛纵，发为筋痿，及为白淫[16]。故《下经》[17]曰：筋痿者，生于肝，使内[18]也。有渐于湿[19]，以水为事，若有所留，居处相湿[20]，肌肉濡渍[21]，痹而不仁，发为肉痿。故《下经》曰：肉痿者，得之湿地也。有所远行劳倦，逢大热而渴，渴则阳气内伐[22]，内伐则热舍于肾，肾者水脏也，今水不胜火[23]，则骨枯而髓虚，故足不任身，发为骨痿。故《下经》曰：骨痿者，生于大热也。

帝曰：何以别之？岐伯曰：肺热者，色白而毛败；心热者，色赤而络脉溢[24]；肝热者，色苍而爪枯；脾热者，色黄而肉蠕动；肾热者，色黑而齿槁。

帝曰：如夫子言可矣，论[25]言治痿者，独取阳明，何也？岐伯曰：阳明者，五脏六府之海，主闰宗筋[26]，宗筋主束骨而利机关也[27]。冲脉者，经脉之海也，主渗灌谿谷[28]，与阳明合于宗筋，阴阳揔宗筋之会[29]，会于气街[30]，而阳明为之长[31]，皆属于带脉，而络于督脉。故阳明虚，则宗筋纵，带脉不引[32]，故足痿不用也。帝曰：治之奈何？岐伯曰：各补其荥而通其俞[33]，调其虚实，和其逆顺，筋脉骨肉[34]，各以其时受月[35]，则病已矣。帝曰：善。

【注释】

[1] 筋膜：森立之《素问考注》：“筋与膜同类而异形，所以连缀脏腑，维持骨节，保养腑肉，为之屈伸自在者也。”

[2] 叶焦：形容肺叶受热灼伤，津液损耗的病理状态。

[3] 急薄：形容皮肤干枯无泽，拘急不舒的样子。

[4] 著则生痿躄（bì 必）：指热邪久留不去，就会发生痿躄病。

[5] 枢折挈（qiè 切）：形容关节失养而弛缓，不能提举运动，犹如枢轴折断不能运动之状。枢，指枢纽、机关之处。挈，悬持、提挈之意。

[6] 胫纵：指足胫弛纵无力。胫，指小腿。

[7] 腰脊不举：指腰脊不能活动。
[8] 肺者，脏之长也：指肺居于人体五脏的上部，主气而朝百脉。
[9] 肺鸣：肺气不畅而出现的喘息咳嗽之声。此处指肺脏发生病变。
[10] 胞络绝：指心包之络脉阻绝不通。
[11] 心下崩：指心气上下不通，心阳妄动，迫血下行而尿血。
[12] 数（shuò 朔）溲血：指多次尿血。
[13]《本病》：古代的医经名，已佚。
[14] 肌痹：《太素》作“脉痹”，宜从。
[15] 宗筋：即许多筋的集合处，此处指外生殖器。
[16] 白淫：指男子患遗精、滑精、尿浊，女子患带下缠绵等病。
[17]《下经》：古代的医经名，已佚。
[18] 使内：指入房过度。杨上善：“使内者，亦入房。”
[19] 有渐于湿：指逐渐感受湿邪。渐，逐渐。
[20] 居处相湿：指久居潮湿之处而伤湿。相，《甲乙经》作“伤”，宜从。
[21] 肌肉濡渍：指肌肉长期受到湿邪的浸润。
[22] 渴则阳气内伐：指阳热邪气攻伐于里则伤津液而口渴。伐，攻伐、伤害。
[23] 水不胜火：指阳热邪气攻伐于里，阴精受伤，则肾水不能胜制火热。
[24] 络脉溢：指表浅部位的络脉充血。
[25] 论：后世注家多认为“论”指《灵枢·根结》。
[26] 主闰宗筋：指濡养滋润宗筋。闰，通“润”，濡润。
[27] 主束骨而利机关：指宗筋具有约束骨节而使关节屈伸灵活的作用。
[28] 渗灌谿谷：指渗透灌溉腠理肌肉及关节隙缝。
[29] 阴阳揔宗筋之会：指人体的阴经、阳经都会聚于宗筋。揔，同“总”，会聚。
[30] 气街：穴名，又名气冲，属足阳明胃经，位于横骨两旁鼠蹊上一寸处。
[31] 阳明为之长：指阳明经是诸经的统领者。长，统领之意。
[32] 带脉不引：指带脉不能约束、收引。
[33] 各补其荥而通其俞：指痿病的针刺治疗，应补各经的“荥”穴，泻各经的“输”穴。
[34] 筋脉骨肉：姚止庵：“筋者，肝也；脉者，心也；骨者，肾也；肉者，脾也。五脏独缺肺者，肺合皮毛，皮毛附于肉，或省文也。”
[35] 各以其时受月：指根据脏腑所主季节月份和五体受病情况而施行针刺，即在其脏气当旺的月份进行治疗。

【分析】

原文首先以五脏外合五体理论为依据，论述了痿躄、脉痿、筋痿、肉痿、骨痿五种痿证的病因病机，详析如下图。

文中指出脉痿的形成，是由肌（脉）痹日久不愈，传变而成；而肉痿亦由于肌肉濡渍，痹而不仁，发为肉痿。说明痹病日久不愈，常可导致肢体活动不利，甚则痿废不用而发为痿证。此外，痿、痹的发病多与湿邪有关，临床表现均可见肌肉不仁等相似症状，可见二者有密切关系。但二者毕竟是两种不同的病证，所以，二者在发病、传变及临床表现方面均有明显的差别（见表 22-1）。

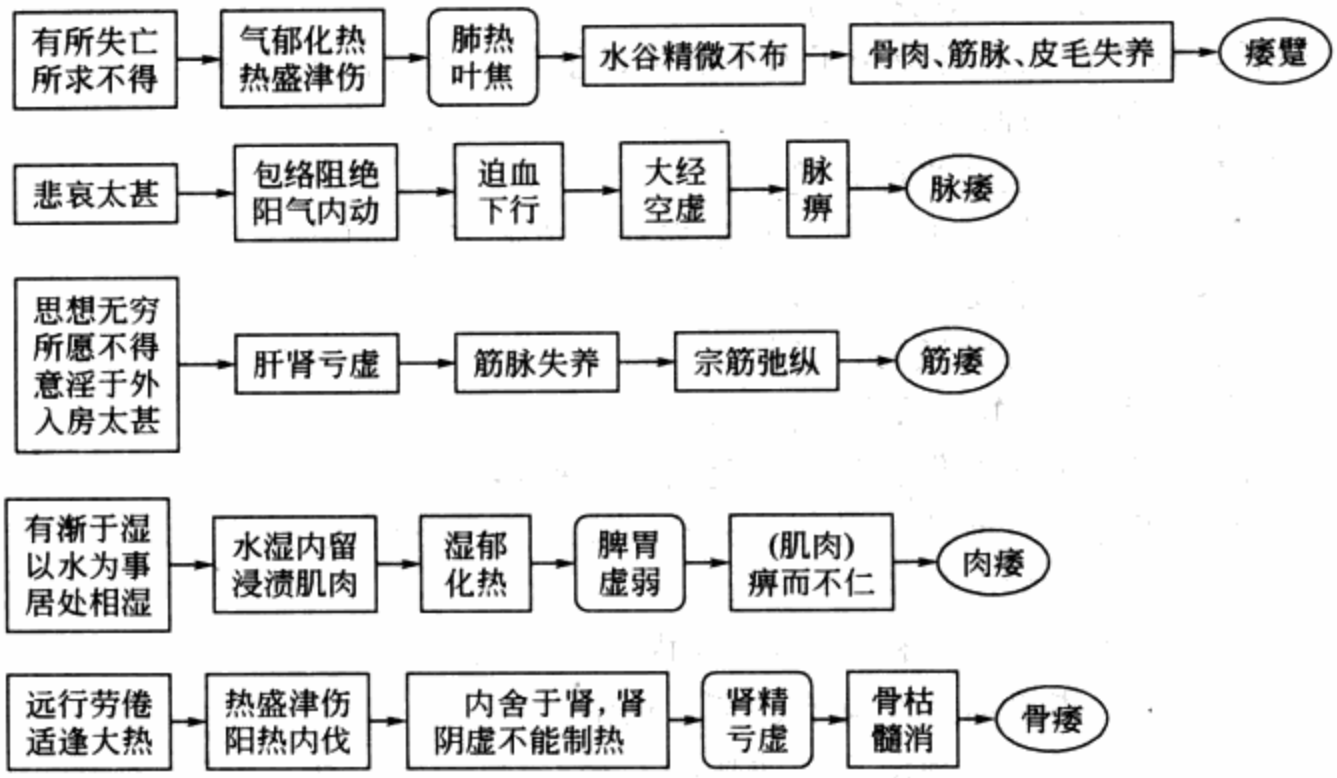


表 22-1　痹病与痿病的鉴别表

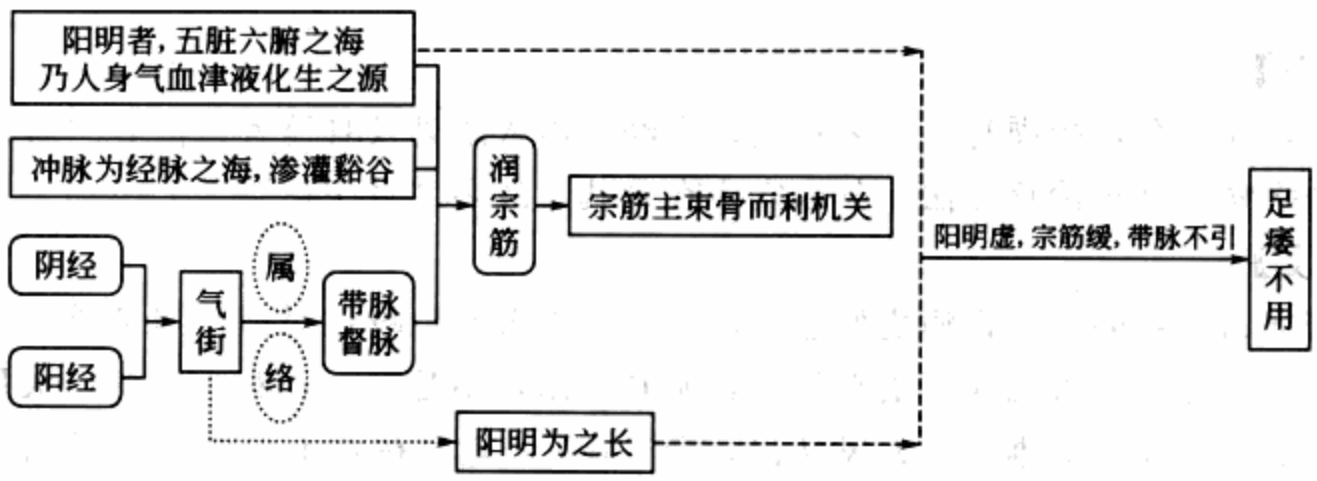
区别	痹　　病	痿　　病
病因	外感风寒湿邪	外感湿、热；情志内伤、房劳过度
病性	多属阴寒性质	多以阳热为主
传变	外邪先犯形体，体痹日久不愈，内传五脏而致五脏痹	“肺热叶焦”，五脏有热，消灼精血、津液，五体失养，发为五体痿
症状	以肢节疼痛、酸楚、困重、麻木为主症；严重者可妨碍运动。病情变化常受季节气候的影响	以手足痿弱无力，不能随意运动为主症；一般无疼痛、酸楚等症状。病情与季节气候无明显相关性

原文还论述了五体痿的鉴别要点（见表 22-2）。

表 22-2　五体痿的鉴别要点及治疗方药简表

五痿	五脏	共有症状	鉴别要点	病机	治法	方剂举例	补荥	通输
痿躄	肺	四肢痿软无力，甚则不能运动，肌肉逐渐萎缩	色白而毛败，皮肤干枯，咳喘	热灼肺阴五脏失养	清肺养阴	清燥救肺汤	鱼际	太渊
脉痿	心		色赤，关节弛缓，胫纵，尿血	心郁化热血溢脉虚	清心通络	导赤各半汤	少府	神门
筋痿	肝		色苍而爪枯，口苦，筋急而挛，滑精，带下	热灼肝阴肝血亏虚筋膜失养	清肝养阴	《辨证奇闻》之伐木汤、清肝顺气饮	行间	太冲
肉痿	脾		色黄而肉蠕动，口渴，肌肉麻木不仁	湿热困脾肌肉失养	清热健脾	易痿汤、霞天膏	大都	太白
骨痿	肾		色黑而齿槁，足不任身，腰脊不举	劳热伤肾骨枯髓减	滋阴补肾	《血证论》之地黄汤、大补阴丸	然谷	太溪

文中“治痿者，独取阳明”，“各补其荥而通其俞，调其虚实，和其逆顺”，“各以其时受月”，强调了痿证治疗的三大原则：治痿取阳明、辨证论治、因时制宜。下图为治痿独取阳明的机制。



【复习思考题】

1. 痿证的病因病机是什么？
2. 五体痿的症状特点是什么？
3. 本篇所言痿证的治疗原则有哪些？
4. 怎样理解“治痿独取阳明”的含义及其临床意义？

素问·骨空论篇第六十

【题解】

骨空，即骨孔，指周身骨节之孔穴，是经气出入之处及骨骼赖以滋养之所。本篇论述了多种疾病的针灸治疗方法，其取穴多在骨孔，故名“骨空论”。

【原文】

黄帝问曰：余闻风者百病之始也[1]，以针治之奈何？岐伯对曰：风从外入[2]，令人振寒，汗出头痛，身重恶寒，治在风府，调其阴阳，不足则补，有余则泻。大风[3]颈项痛，刺风府，风府在上椎[4]。大风汗出，灸谚语[5]，谚语在背下侠脊傍三寸所，厌之[6]令病者呼谚语[7]，谚语应手。从风憎风[8]，刺眉头[7]。失枕[10]，在肩上横骨间[11]，折，使揄臂，齐肘正，灸脊中[12]。胁络季胁[13]，引少腹而痛胀，刺谚语。腰痛不可以转摇，急引阴卵[14]，刺八髎[15]与痛上，八髎在腰尻分间。鼠瘘寒热[16]，还刺寒府[17]，寒府在附膝外解营[18]。取膝上外者使之拜[19]，取足心者使之跪[20]。

【注释】

[1] 风者百病之始也：风邪伤人，由浅入深，自微而甚，且六淫之寒、湿、燥、热等多依附风邪而犯人，故风为百病之始。

[2] 风从外入：指风邪从外侵入人体。

[3] 大风：指风邪较甚者。

[4] 风府在上椎：指风府穴在第一颈椎上，入后发际一寸处。

[5] 谚语：穴位名。足太阳膀胱之穴，在第六胸椎下，旁开三寸。

[6] 厌之：指用手指按压其穴。

[7] 呼谚语：即呼出谚语，是痛苦声音。

[8] 从风憎风：指由于感受风邪而怕风。

[9] 眉头：即攒竹穴，在眉头陷中。

[10] 失枕：即落枕。张介宾：“失枕者，风入颈项，疼痛不利，不能就枕也。”

[11] 肩上横骨间：穴位名。一说为巨骨穴，一说为肩井穴。

[12] 折，使揄臂，齐肘正，灸脊中：指落枕项痛如折者，可使病人上臂下垂，屈肘，取两肘连线，与督脉交叉处，相当于十六椎下之阳关穴，施以灸法。

[13] 胁络季胁：指侧腹部十二肋软骨下，髂嵴上方的软组织部分。

[14] 急引阴卵：指拘急牵引前阴之睾丸。阴卵，即睾丸。

[15] 八髎：髎穴总称。张介宾：“八髎者，上髎、次髎、中髎、下髎，左右共八髎，俱足太阳经穴，在腰之下，尻之上，筋肉分间陷下处。”

[16] 鼠瘘寒热：指感受寒热毒邪所致的瘰疬溃破后形成的如鼠洞一样的瘘道。

[17] 还刺寒府：指还需刺寒府穴。

[18] 解营：指骨缝中间的穴位。解，骨缝也。营，窟穴也。

[19] 取膝上外者使之拜：指病人揖拜以取委中穴。

[20] 取足心者使之跪：指病人跪地以取涌泉穴。

【分析】

风为百病之长，六淫之寒、湿、燥、热邪等多依附于风而侵犯人体，故称风为“百病之始”。本节讨论了风邪所致的表证以及各种痛证的针刺原则和具体治法，见表 23-1 及表 23-2 所示。

表 23-1　风邪所致表证的刺治法则

证候	病因	病机	症　状	治疗法则	选穴
表证	风邪	阴阳失调	汗出头痛，身重恶寒	调其阴阳，不足则补，有余则泻	风府

表 23-2　风邪所致各部位疼痛针灸取穴简表

病位	症　状	治法	参考选穴
头	汗出头痛，身重恶寒	针刺	风府
颈项	颈项痛	针刺	风府
	失枕	针刺	巨骨或肩井
		艾灸	阳关
	鼠瘘（瘰疬）寒热	针刺	阳关、委中、涌泉
胸胁	胁络季胁，引少腹而痛胀	针刺	谿谷
腰脊	腰痛不可以转摇，急引阴卵	针刺	八髎与痛上（以痛为腧）

【原文】

任脉者，起于中极之下[1]，以上毛际，循腹里，上关元，至咽喉，上颐[2]循面入目。冲脉者，起于气街[3]，并少阴之经[4]，侠脐上行，至胸中而散。任脉为病，男子内结七疝[5]，女子带下瘕聚[6]。冲脉为病，逆气里急[7]。督脉为病，脊强反折[8]。

督脉者，起于少腹以下骨中央[9]，女子入系廷孔[10]，其孔，溺孔之端也，其络循阴器合篡间[11]，绕篡后，别绕臀，至少阴与巨阳中络者[12]，合少阴上股内后廉，贯脊属肾，与太阳起于目内眦，上额交巅上，入络脑，还出别下项，循肩髆内，侠脊抵腰中，入循膂络肾；其男子循茎下至篡，与女子等[13]；其少腹直上者，贯脐中央，上贯心，入喉，上颐环唇，上系两目之下中央。此生病，从少腹上冲心而痛，不得前后[14]，为冲疝[15]。其女子不孕，癃、痔、遗溺、嗌干。督脉生病治督脉，治在骨上[16]，甚者在脐下营[17]。

其上气有音者[18]，治其喉中央，在缺盆中者[19]。其病上喉者，治其渐，渐者上侠颐也[20]。蹇膝伸不屈[21]，治其楗[22]。坐而膝痛，治其机[23]。立而暑解[24]，治其骸关[25]。膝痛，痛及拇指，治其腘[26]。坐而膝痛如物隐者[27]，治其关[28]。膝痛不可屈伸，治其背内[29]。连骺若折[30]，治阳明中俞髎[31]。若别[32]，治巨阳少阴荥[33]。淫泺胫瘦[34]，不能久立，治少阳之维[35]，在外上五寸。辅骨上、横骨下为楗[36]，侠髋为机[37]，膝解为骸关[38]，侠膝之骨为连骸[39]，骸下为辅[40]，辅上为腘[41]，腘上为关[42]，头横骨为枕[43]。

【注释】

[1] 中极之下：指中极穴的深部。

[2] 颐循面入目：指面部两侧，口角外下方，颌的外上方，腮的前下方处。

[3] 起于气街：冲脉内起于胞宫，此处指冲脉浮浅而外行的部分起于气街穴。张介宾："起，言外脉之所起，非发源之谓也。下放（即仿）此。气街，即气冲，是阳明经穴，在毛际两旁。"

[4] 并少阴之经：指冲脉紧挨着足少阴肾经上行。

[5] 七疝：病名。马莳："七疝者，乃五脏疝及狐疝、癫疝也。"

[6] 带下瘕聚：病名。带下，指月经病。瘕聚，指癥瘕积聚。

[7] 逆气里急：即气逆冲上，腹内拘急疼痛。

[8] 脊强反折：指脊柱僵硬后折而屈伸不利。

[9] 少腹以下骨中央：指少腹以下耻骨联合中间。

[10] 廷孔：即尿道口。

[11] 篡（cuàn 窜）间：指前后二阴之间，即会阴部。

[12] 少阴与巨阳中络者：指足少阴肾经从大钟穴别出，行于足跟外侧而与足太阳膀胱经相连的一条络脉。

[13] 与女子等：指男子的督脉也起于横骨中央，再循阴茎下至前阴之窍，其后的循行路线与女子相同。

[14] 不得前后：指大小便不通。

[15] 冲疝：为疝病的一种，症见气从少腹上冲心而痛，伴见二便不通。

[16] 骨上：指督脉循脊背之穴位。

[17] 脐下营：指脐下小腹部的腧穴。

[18] 其上气有音：指气上逆而喘息，喉中有声音。

[19] 治其喉中央，在缺盆中者：指治疗应取喉中央的廉泉穴和两缺盆间的天突穴。

[20] 治其渐，渐者上侠颐也：指取侠颐处的大迎穴治疗。

[21] 蹇（jiǎn 检）膝伸不屈：指膝关节活动不灵，能伸不能屈。《说文》："蹇，跛也。"

[22] 治其楗（jiàn 渐）：指在股部经穴治疗。

[23] 治其机：指在足少阳胆经的环跳穴上治疗。

[24] 暑解：病证名。指站立时膝部感到骨缝似解，伴发热者。

[25] 骸关：即足少阳胆经之膝阳关穴。

[26] 痛及拇指，治其腘：指痛处牵动到足跗趾的，治取腘窝处委中穴。指，趾也。

[27] 膝痛如物隐者：指痛如有物陷藏其中。

[28] 治其关：指针刺承扶穴。

[29] 治其背内：指针刺足太阳膀胱经背部的腧穴。

[30] 连骺若折：指膝关节疼痛牵引到胫骨像折断似的。骺，小腿上部接近膝盖的部位。

[31] 阳明中俞髎：指足阳明胃经在膝下的腧穴。

[32] 若别：即若再别求治法。

[33] 巨阳少阴荥：巨阳荥，指足太阳膀胱经的通谷穴。少阴荥，指足少阴肾经的然谷穴。

[34] 淫泺胫痠：指因遗精、遗沥导致的膝胫骨酸软无力。

[35] 少阳之维：指足少阳胆经的光明穴。

[36] 辅骨上、横骨下为楗：指膝辅骨之上，耻骨联合之下的股骨，称为楗。

[37] 侠髋为机：指侠髋关节运动处，叫作机。

[38] 膝解为骸关：指膝关节活动处，称为骸关。

[39] 侠膝之骨为连骸：指侠膝两侧的高骨与胫骨相连接处，称为连骸。

[40] 骸下为辅：指连骸之下的高骨，叫作辅骨。

[41] 辅上为腘：指辅骨之上，膝关节后凹陷处为腘。

[42] 腘上为关：指腘上骨关节活动处叫作关。

[43] 头横骨为枕：指头部的横骨叫枕骨。

【分析】

本节承上文所论，指出风邪侵袭太阳之后，可通过骨空传及任、冲、督脉而致各种病证，继而论述了三脉的循行部位及主证，并概述了督脉所患疾病的治疗。

《黄帝内经》关于冲、任、督脉起止和循行的论述，除本篇外，还散见于《灵枢·动输》和《灵枢·逆顺肥瘦》等篇。现结合《黄帝内经》中的相关论述，将三脉的循行和主证归纳如表 23-3 所示。

表 23-3　任脉、冲脉、督脉的循行与主证简表

名称	循行部位	主　证
任脉	起于胞宫(精室)→沿腹胸正中线→咽喉→上颐部→循面→目下 分支:胞中→贯脊→背部正中位	男子:七疝 女子:月经病,癥瘕积聚
冲脉	主干:起于胞宫(精室)→外行出于气街→并少阴经上行→布散于胸中 分支:上行前支出气街→沿腹→循咽喉→络唇口→面(渗诸阳,灌诸窍);上行后支绕肛门→并任脉贯脊柱上行→出于足太阳之大杼穴 下行支:与足少阴之大络同起于肾下→出气街后分为两支:一支行于下肢外侧→膝下巨虚的上下廉;另一支沿下肢内侧→足内踝后跟处又分为两支:一支并足少阴经→足下→渗入足三阴经;另一支斜入踝→足背→足大趾间(灌注精气于诸络脉)	逆气里急(类似于《金匮要略》之奔豚气)
督脉	主干:起于胞宫(精室)→脊背正中线→项后风府穴→入络脑→巅顶→鼻柱→人中→入上齿中→环口唇→交承浆 分支:上行前支从会阴→少腹→腹正中线→贯脐→贯心→入喉→上颐(承浆)→入里环唇→合于本经(龈交)→分行至两目下中央(当为睛明);另一支后行,起于目内眦→额→交会于巅顶(百会)→入络脑→出下行至颈项→循肩髆内→夹脊抵腰→从肾俞入里络肾 下行支:循阴器→合于会阴→别出绕臀→沿股后→足跟(少阴与太阳的络脉)→折向内侧→合于足少阴经→上行股内后廉→贯脊抵腰→从肾俞入里络肾	冲疝,脊强反折,女子不孕,癃闭,痔疮,遗尿,咽干

最后补述了三邪上逆及膝踝关节不利、疼痛等病证的治法及选穴，现据原文归纳如表 23-4 所示。

表 23-4 喉、膝、胫各部疼痛取穴简表

病位	症　状	参考选穴
喉	气上逆而喘息，病上冲喉，喉中有声音	廉泉、天突、大迎
膝	膝关节活动不利	髀关等
	坐而膝痛	环跳
	站立时膝部感到骨缝似解，伴发热	膝阳关
	膝痛，痛及拇指	委中
	膝痛不可屈伸	足太阳经背部的腧穴
	膝痛连骺若折	足三里、通谷、然谷
胫	因遗精、遗沥导致的膝胫骨酸软无力	光明

【原文】

水腧五十七穴[1]者：尻上五行，行五；伏兔上两行，行五；左右各一行，行五；踝上各一行，行六穴。髓空[2]在脑后三分，在颅际锐骨之下，一在断基下[3]，一在项后中复骨下[4]，一在脊骨上空在风府上[5]。脊骨下空，在尻骨下空[6]。数髓空在面侠鼻[7]，或骨空在口下当两肩[8]。两髆骨空，在髆中之阳[9]。臂骨空在臂阳[10]，去踝[11]四寸两骨空之间。股骨上空在股阳，出上膝四寸[12]。骺骨空在辅骨之上端。股际[13]骨空在毛中动下[14]。尻骨[15]空在髀骨之后，相去四寸。扁骨有渗理，无髓孔[16]，易髓无空。

灸寒热之法，先灸项大椎，以年为壮数[17]，次灸橛骨[18]，以年为壮数，视背俞陷者灸之，举臂肩上陷者灸之，两季胁之间灸之，外踝上绝骨之端灸之，足小指次指间灸之，腨下陷脉灸之[19]，外踝后[20]灸之，缺盆骨上、切之坚痛如筋者灸之，膺中陷骨间[21]灸之，掌束骨下[22]灸之，脐下关元三寸灸之[23]，毛际动脉[24]灸之，膝下三寸分间[25]灸之，足阳明跗上动脉[26]灸之，巅上[27]一灸之。犬所啮[28]之处灸之三壮，即以犬伤病法灸之。凡当灸二十九处。伤食灸之，不已者，必视其经之过于阳者[29]，数刺其腧而药之[30]。

【注释】

[1] 水腧五十七穴：指治疗水肿病的腧穴，计有五十七个。

[2] 髓空：即风府穴。

[3] 断（yín 银）基下：即颐下正中骨罅也。

[4] 复骨下：指第一颈椎下。

[5] 风府上：即风府穴之上的脑户穴。

[6] 尻骨下空：即尻骨之下的长强穴。

[7] 数髓空在面侠鼻：指在面部侠鼻两旁有数处骨空。

[8] 在口下当两肩：即大迎穴处。

[9] 髆中之阳：指肩髃穴旁。

[10] 臂阳：即臂外侧。

[11] 踝：指手腕处之尺骨茎突。

[12] 股骨上空在股阳，出上膝四寸：即伏兔穴。

[13] 股际：指阴股交会之际。

[14] 在毛中动下：指足太阴冲门动脉下的穴位。

[15] 尻骨空：指八髎穴。

[16] 扁骨有渗理湊，无髓孔：指扁骨有血脉渗灌的纹理，精髓气血由渗灌的纹理内外交流，所以没有骨空。

[17] 以年为壮数：指应根据年龄、体质、病情等各方面情况来决定灸的壮数。壮，是灸法中的术语，每艾灸一炷为一壮。

[18] 橛（jué 绝）骨：指尾骶骨下的长强穴。

[19] 腨（shuàn 涮）下陷脉：指足太阳膀胱经承筋穴处。

[20] 外踝后：指足太阳膀胱经的昆仑穴处。

[21] 膺中陷骨间：指任脉之天突穴。

[22] 掌束骨下：指手少阳三焦经的阳池穴。

[23] 脐下关元三寸灸之："关元"与"三寸"误倒，应作"脐下三寸关元灸之"。

[24] 毛际动脉：指阴毛边处的气街穴。

[25] 膝下三寸分间：指足阳明胃经的足三里穴。

[26] 跗上动脉：即足背跗上动脉处的冲阳穴。

[27] 巅上：指百会穴处。

[28] 犬所啮：即被犬咬伤。

[29] 必视其经之过于阳者：杨上善："伤食为病，灸之不得愈者，可刺之，刺法可刺大经所过之络出血。阳，络脉也。"

[30] 数刺其腧而药之：指多刺其腧穴，同时再用药调治。

【分析】

此节首先论述了治疗水肿病的五十七个骨空（即腧穴）名称和部位，归纳如表 23-5 所示。

表 23-5　水腧五十七穴的名称和部位简表

名称	部位		穴位
髓骨空	断基下（即颐下正中骨罅）		
	面部	足阳明胃经	承泣、巨髎
		手太阳小肠经	颧髎
		足太阳膀胱经	睛明
		手少阳三焦经	丝竹空
		足少阳胆经	瞳子髎、听会
	挟鼻：手阳明大肠经		迎香
	口下：足阳明胃经		大迎
脊骨空	脑后三分，颅际锐骨下		风府
	项后复骨下督脉		哑门
	脊椎骨上、风府上		脑户
	下空在尻骨下		长强

续表

名称	部位	穴位
髆骨空	肩髆外侧：手阳明大肠经	肩髃
臂骨空	前臂外侧手腕处上四寸两骨间：手少阳三焦经	三阳络
股骨空	股骨外侧上膝四寸：足阳明胃经	伏兔
骺骨空	辅骨上端：足阳明胃经	犊鼻
股际骨空	曲骨两旁股际毛中足太阴脾经冲门穴动脉下	
尻骨空	在髀骨（即髂前上棘）后四寸	八髎

经文最后论述了三种寒热病的针灸方法和选用腧穴，归纳如表 23-6 所示。

表 23-6　寒热病的针灸取穴简表

病名	治法	参考选穴
鼠瘘	灸	大椎$_1$、长强$_1$、背腧$_2$、肩髃$_2$、京门$_2$、阳辅$_2$、侠溪$_2$、承筋$_2$、昆仑$_2$、缺盆痛处$_2$、天突$_1$、阳池$_2$、关元$_1$、气冲$_2$、足三里$_2$、冲阳$_2$、百会$_1$
犬伤	灸	犬所啮之处灸之三壮
伤食	灸	求阳明经穴灸之
	针	不已者，必视其经之过于阳者，数刺其腧而药之

【复习思考题】

1. 简述风邪所致表证的针刺原则和具体治法。
2. 简述任脉、冲脉、督脉循行部位及主证。

素问·调经论篇第六十二（节选）

【题解】

调，调理。经，经脉（即经隧）。经脉是人体气血运行的通路，内联五脏六腑，外络四肢百骸。凡邪气伤人，可通过经脉而影响脏腑肢节；而脏腑肢节的病变，也可波及经脉，所以调理经脉可以治疗全身疾病，故名“调经论”。

【原文】

黄帝问曰：余闻《刺法》[1]言，有余泻之，不足补之，何谓有余？何谓不足？岐伯对曰：有余有五，不足亦有五，帝欲何问？帝曰：愿尽闻之。岐伯曰：神[2]有余有不足，气[2]有余有不足，血[2]有余有不足，形[2]有余有不足，志[2]有余有不足，凡此十者，其气不等[3]也。帝曰：人有精气津液，四肢九窍，五脏十六部，三百六十五节[4]，乃生百病，百病之生，皆有虚实。今夫子乃言有余有五，不足亦有五，何以生之乎？岐伯曰：皆生于五脏也。夫心藏神，肺藏气，肝藏血，脾藏肉，肾藏志，而此成形[5]。志意通，内连骨髓，而成身形五脏[6]。五脏之道，皆出于经隧，以行血气，血气不和，百病乃变化而生，是故守经隧[7]焉。

【注释】

[1]《刺法》：引用的古书名，即古代论述针刺方法的文献。

[2] 神、气、血、形、志：在此是五脏的代称。因心主神，故“神”代表心。余仿此。

[3] 其气不等：指脏气有虚实之别。气，指脏气。

[4] 节：在此指腧穴而言。

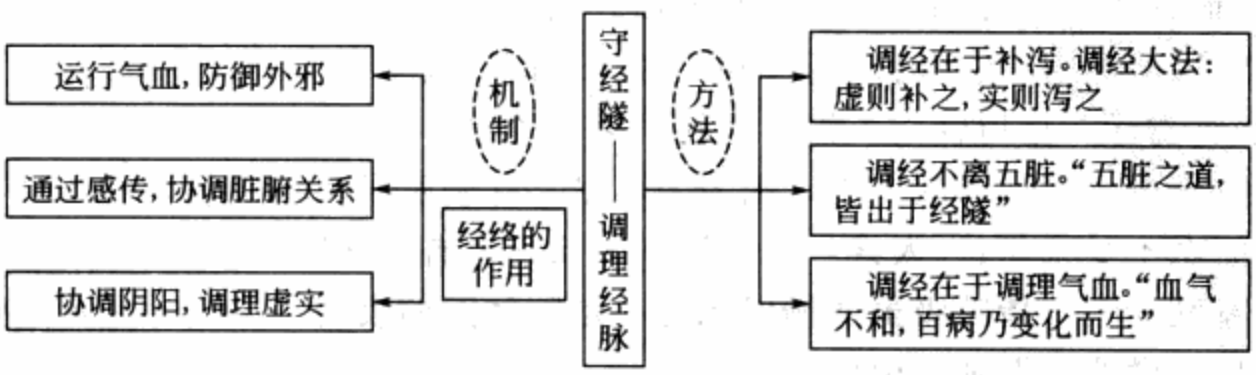
[5] 而此成形：指有了五脏才构成了形体。此，指五脏。

[6] 志意通，内连骨髓，而成身形五脏：志意，代指五神。骨髓，代指五体。此处指神对形体内脏的作用。

[7] 守经隧：指保持经脉的通畅。守，防守，保卫，引申为保持。经隧，指经脉。

【分析】

本节论述了经络的作用及“守经隧”的意义。由于“经脉者，所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也（《灵枢·本脏》）”，所以人体脏腑和形体之间的疾病可通过经络相互影响，故而采用针刺、按摩、药物等调治经脉的治疗手段，就能达到协调脏腑形体关系而处治百病的目的，故原文言：“五脏之道，皆出于经隧……是故守经隧焉。”“守经隧”的机制和方法如下图所示。



【原文】

帝曰：神有余不足何如？岐伯曰：神有余则笑不休，神不足则悲。血气未并[1]，五脏安定，邪客于形，洒淅[2]起于毫毛，未入于经络也，故命曰神之微[3]。帝曰：补泻奈何？岐伯曰：神有余，则泻其小络之血，出血，勿之深斥[4]，无中其大经，神气乃平。神不足者，视其虚络[5]，按而致之[6]，刺而利之[7]，无出其血，无泄其气，以通其经，神气乃平。帝曰：刺微奈何？岐伯曰：按摩勿释[8]，著针勿斥[9]，移气于不足[10]，神气乃得复。

帝曰：善。有余不足奈何[11]？岐伯曰：气有余则喘咳上气，不足则息利少气[12]。血气未并，五脏安定，皮肤微病，命曰白气微泄[13]。帝曰：补泻奈何？岐伯曰：气有余，则泻其经隧，无伤其经，无出其血，无泄其气；不足，则补其经隧，无出其气。帝曰：刺微奈何？岐伯曰：按摩勿释，出针视之，曰我将深之，适人必革[14]，精气自伏，邪气散乱，无所休息，气泄腠理，真气乃相得。

帝曰：善。血有余不足奈何？岐伯曰：血有余则怒，不足则恐。血气未并，五脏安定，孙络水溢[15]，则经有留血[16]。帝曰：补泻奈何？岐伯曰：血有余，则泻其盛经[17]出其血。不足，则视其虚经[17]内针其脉中，久留而视，脉大，疾出其针，无令血泄。帝曰：刺留血奈何？岐伯曰：视其血络，刺出其血，无令恶血得入于经，以成其疾。

帝曰：善。形有余不足奈何？岐伯曰：形有余则腹胀，泾溲不利[18]，不足则四肢不用。血气未并，五脏安定，肌肉蠕动，命曰微风[19]。帝曰：补泻奈何？岐伯曰：形有余则泻其阳经，不足则补其阳络[20]。帝曰：刺微奈何？岐伯曰：取分肉间，无中其经，无伤其络，卫气得复，邪气乃索[21]。

帝曰：善。志有余不足奈何？岐伯曰：志有余则腹胀、飧泄，不足则厥。血气未并，五脏安定，骨节有动[22]。帝曰：补泻奈何？岐伯曰：志有余则泻然筋血者[23]，不足则补其复溜。帝曰：刺未并奈何？岐伯曰：即取之，无中其经，邪所乃能立虚[24]。

【注释】

[1] 血气未并：指血气还没有出现偏盛、偏衰的现象。并，偏聚、偏盛之意。气血任何一方的偏盛，都会导致另一方的不足。

[2] 洒淅：指发冷的感觉。

[3] 神之微：指神的病变在肌表毫毛，未入脏腑经络。神，指心及心系统的功能。

[4] 勿之深斥：指不要深刺和扩大针孔。斥，开，指扩大针孔。

[5] 虚络：指虚而下陷之络脉。

[6] 按而致之：指按摩穴位，使气血通达，充实于虚络。按，按摩。致，到达之意。之，指虚络。

[7] 刺而利之：指针刺令经脉气血调畅。利，疏通。

[8] 按摩勿释：指按摩时间延长些。勿释，即不放手。

[9] 著针勿斥：指留针而不摇大针孔。著，置也。

[10] 移气于不足：邪在皮毛，则表卫不足，针刺引导正气至表。

[11] 有余不足奈何：《太素》及吴注本此句前皆有“气”字，参照上下文，当补。

[12] 息利少气：指呼吸虽通畅但无力，是肺气虚的表现。少气，是呼吸短少无力。

[13] 白气微泄：即肺气微虚。

[14] 适人必革：指持针佯言深刺，待病人精神状态发生改变，意志内守时才入针浅刺。

[15] 孙络水溢：指邪气充斥络脉，像水满外溢一样流入经脉。

[16] 经有留血：指经脉之血行留滞不畅。

[17] 盛经、虚经：指肝经之虚实。

[18] 泾溲不利：指二便不利。王冰："泾，大便。溲，小便也。"

[19] 肌肉蠕动，命曰微风：指风邪侵入肌肉，肌肉似有虫爬行的感觉，因其属于风邪为患的轻证，故名微风。

[20] 形有余则泻其阳经，不足则补其阳络：高世栻："阳经，阳明经也。形肉有余，则土气实，故泻阳明之经。泻经者从内而出于外，此泻有余之法也。形肉不足，则土气虚，故补阳明之络，补络者从外而入于内，此补不足之法也。"阳经、阳络，指足阳明胃经和足阳明胃经的络脉。

[21] 邪气乃索：指邪气消散。索，消散。

[22] 骨节有动：指骨节间发生病变。动，变动，异常变化。

[23] 泻然筋血者：即泻然谷出其血。然筋，即然谷穴，足少阴肾经之荥穴。

[24] 邪所乃能立虚：指经过针刺，病邪很快祛除。邪所，指邪气所在之处。虚，指邪气去。

【分析】

本节承上文"有余有五，不足亦有五"，展开了对神（心）、气（肺）、血（肝）、形（脾）、志（肾）五脏系统的虚实证及其微病的讨论，并对如何"调经"提出了具体的要求（见表 24-1）。

表 24-1　五脏虚证、实证及微病的证治简表

病位		分类及临床表现		
		虚　证	实　证	微　病
神（心）	症状	笑不休	悲	微恶寒
	治法	泻络出血。但"勿之深斥，无中其大经"	按摩致气后，再刺虚络之处	针刺移气
气（肺）	症状	喘咳上气	息利少气 呼吸虽通畅但无力	微汗
	治法	泻其经隧（荥穴） 无出其血，无泄其气	补其经隧（经穴） 无出其气	伏精散邪 恐吓后，按摩、浅刺
血（肝）	症状	怒	恐	肝经络脉有瘀血
	治法	泻盛络出血	久留针致气	刺（局部）络脉放血
形（脾）	症状	腹胀，二便不利	四肢不用	肌肉蠕动
	治法	泻其阳经（经穴）	补其阳络（丰隆）	刺分肉间
志（肾）	症状	腹胀、飧泄	厥	骨节有动
	治法	有余泻荥（然谷）	不足补经（复溜）	针刺邪所 在病变关节部位针刺

【原文】

帝曰：善。余已闻虚实之形[1]，不知其何以生。岐伯曰：气血以并，阴阳相倾[2]，气乱于卫，血逆于经[3]，血气离居，一实一虚[4]。血并于阴，气并于阳，故为惊狂[5]；血并于阳，气并于阴，乃为炅中[6]。血并于上，气并于下，心烦惋、善怒[7]；血并于下，气并于上，乱而喜忘[8]。

帝曰：血并于阴，气并于阳，如是血气离居[9]，何者为实？何者为虚？岐伯曰：血气者，喜温而恶寒，寒则泣不能流，温则消而去之[10]，是故气之所并为血虚，血之所并为气虚[11]。帝曰：人之所有者，血与气耳。今夫子乃言血并为虚，气并为虚，是无实乎？岐伯曰：有者为实，无者为虚，故气并则无血[12]，血并则无气[12]，今血与气相失，故为虚焉。络之与孙脉俱输于经，血与气并，则为实焉。血之与气，并走于上，则为大厥[13]，厥则暴死[14]，气复反则生，不反则死[15]。

帝曰：实者何道从来？虚者何道从去？虚实之要，愿闻其故。岐伯曰：夫阴与阳，皆有俞会[16]，阳注于阴，阴满之外[17]，阴阳匀平，以充其形，九候若一[18]，命曰平人。夫邪之生也，或生于阴，或生于阳[19]。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[20]。

帝曰：风雨之伤人奈何？岐伯曰：风雨之伤人也，先客于皮肤，传入于孙脉，孙脉满则传入于络脉，络脉满则输于大经脉，血气与邪并客于分腠之间，其脉坚大[21]，故曰实。实者外坚充满[22]，不可按之，按之则痛。

帝曰：寒湿之伤人奈何？岐伯曰：寒湿之中人也，皮肤不收[23]，肌肉坚紧，荣血泣，卫气去，故曰虚。虚者聂辟[24]气不足，按之则气足以温之，故快然而不痛。帝曰：善。阴之生实[25]奈何？岐伯曰：喜怒不节，则阴气[26]上逆；上逆则下虚，下虚则阳气走之[27]，故曰实矣。帝曰：阴之生虚奈何？岐伯曰：喜则气下[28]，悲则气消，消则脉虚空，因寒饮食，寒气熏满[29]，则血泣气去，故曰虚矣。

【注释】

[1] 形：即症状。

[2] 气血以并，阴阳相倾：指气血相互并聚，阴阳失去协调。以，同“已”。并，合并，在此有偏盛之意。倾，倾陷、倾斜，在此指失调。全句指人体气血阴阳出现偏盛、偏衰的病理。如气并于血，则气实而血虚；血并于气，则血实而气虚。

[3] 气乱于卫，血逆于经：卫属气，气乱于卫，故为气实。经行血，血逆于经，故为血实。

[4] 血气离居，一实一虚：指气血运行失调，不循常道而逆乱，即可产生血虚气实或气虚血实的病理。张志聪：“血并于气，则血离其居；气并于血，则气离其居。血离其居，则血虚而气实；气离其居，则气虚而血实，故曰一实一虚。盖有者为实，无者为虚也。”离居，指气或血离开其所在之处。

[5] 血并于阴，气并于阳，故为惊狂：血属阴，血并于阴，是重阴，“重阴者癫”；气属阳，气并于阳，为重阳，“重阳者狂”，故为惊狂。

[6] 血并于阳，气并于阴，乃为炅中：血并于阳，则阴分血虚而生内热；气并于阴，则阴分阳盛而化热。炅中，即热中，古病名，是以热聚中焦、消谷善饥等为特征的病证。