黄帝内经

HUANGDINEIJING

BIJITUJIE

笔记图解

【乔文彪 主编 张登本 主审】

课程学习的必备参考 考前准备的应试宝典 教学实践的良好借鉴

中医基础课程笔记图解

- 运用形象直观图表 深度解析教材内容
- 归纳整理繁杂知识 便于记忆理解掌握

化学工业出版社
生物·医药出版分社

中医基础课程笔记图解

- 中医基础理论笔记图解 -
- 中医诊断学笔记图解 -
- 中药学笔记图解 -
- 方剂学笔记图解 -
- 中医内科学笔记图解 -
- 伤寒论笔记图解 -
- 金匮要略笔记图解 -
- 黄帝内经笔记图解 -
- 温病学笔记图解 -
- 针灸学笔记图解 -

ISBN 978-7-122-03861-6

9 787122 038616 >

定价：22.00元

销售分类建议： 中医学

黄帝内经

HUANGDINEIJING

笔记图解

BIJI TUJIE

【乔文彪 主编 张登本 主审】

中医基础课程笔记图解

- 运用形象直观图表 深度解析教材内容
- 归纳整理繁杂知识 便于记忆理解掌握

化学工业出版社
生物·医药出版分社
·北京·

本书根据现行各版高等中医药院校《黄帝内经》教材，结合作者多年来学习、研究、传授《黄帝内经》的教学经验并汲取学界同仁的研究心得，按照《黄帝内经》原文的顺序，将教材中的内容分解为题解、原文、注释、分析、复习思考题五个部分，对《黄帝内经》的主要内容进行了形象和直观的归纳分析，以图表解析为主，使经文通俗易懂而不失经旨，理论条理清晰而不致呆板，可起举一反三之功，力求简明扼要，重点突出，便于理解和记忆，能提高学习者的学习兴趣，方便理解经文，加深对《黄帝内经》理论的掌握和发挥。

本书可作为《黄帝内经》教学参考书，便于教师授课；亦可作为学习《黄帝内经》的入门读物，便于学生学习；同时还可作为申请中医师资格、晋升职称考试的参考材料。

图书在版编目（CIP）数据

黄帝内经笔记图解/乔文彪主编．—北京：化学工业出版社，2009.1
（中医基础课程笔记图解）
ISBN 978-7-122-03861-6

Ⅰ．黄…　Ⅱ．乔…　Ⅲ．内经-图解　Ⅳ．R221-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2008）第 158449 号

责任编辑：李少华　余晓捷　孙小芳　　文字编辑：王新辉
责任校对：顾淑云　　装帧设计：张　辉

出版发行：化学工业出版社（北京市东城区青年湖南街 13 号　邮政编码 100011）
印　　装：北京市彩桥印刷有限责任公司
720mm×1000mm　1/16　印张 13¼　字数 303 千字　　2009 年 3 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888（传真：010-64519686）　售后服务：010-64518899
网　　址：http://www.cip.com.cn
凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定　　价：22.00 元

版权所有　违者必究

本书编写人员名单

主　　编　乔文彪

主　　审　张登本

副 主 编　辛　宝

编写人员　（按姓名笔画排序）

王立群　王相东　卢　云

田丙坤　乔文彪　刘喜平

杨忠瑶　辛　宝　张　东

张亚密　林　洁　管宏钟

前　言

《黄帝内经》（简称《内经》）是我国现存最早的一部医学专著，它比较全面地阐述了中医学的理论体系、学术思想和思维方法，为中医学发展奠定了理论基础。2000年来，历代医家正是在《内经》所创立的理论、确定的治则、应用的技术与方法论的指导下，通过不断探索、实践与创新，才使中医学术得以健康持续发展，而且，时至今日仍有学术研究和指导临床实践的重要价值，是学习中医学的必读之书，也是高等中医药院校的主干课程之一，还是申请中医师资格、晋升职称的常考科目。但其文字古奥，内容广博精深，给现代人学习《内经》造成了巨大的困难。

有鉴于此，编者以21世纪课程教材《内经讲义》（王洪图主编）为蓝本编写了《黄帝内经笔记图解》一书，紧扣教学大纲，按照《内经》原文顺序，先《素问》、后《灵枢》，对《内经》的主要内容进行了形象和直观的归纳分析，以图表解析为主，使经文通俗易懂而不失经旨，理论条理清晰而不致呆板，可起举一反三之功，以期能提高学习者的学习兴趣，方便理解经文，加深对《内经》理论的掌握和发挥。

本书可作为《内经》教学参考材料，便于教师授课；亦可作为学习《内经》的入门读物，便于学生学习。全书编写由题解、原文、注释、分析、复习思考题五个部分组成，题解以简练的语言介绍本篇题目含义、经文的主要内容；原文按照经文所述内容作以划分；注释主要对疑难字词进行注释，包括句读、音义和校注；分析是本书的重点，先以精练的语句总结概括经文主旨，然后用直观、形象的图表阐释《内经》的义理，并融入编者长期教学中的一些新认识，力求简明扼要，重点突出，便于理解和记忆；复习思考题是针对本篇主要内容、重点理论提出的，是学习者在学习完本篇经文后检验学习效果的“试金石”。本书的编写汲取了学术界同行前辈的研究心得，在此表示诚挚的感谢。

此书是编者多年来学习、研究、传授《内经》的心得体会，在工作过程中，虽然勤勤勉勉、殚精竭虑，不敢有丝毫懈怠，但因学识所限，管窥之见，难识全貌，难尽人意之处肯定有之，恳请读者、专家予以批评指正，以便今后修改提高。

编　者

2008年10月

跋

“怎样学习《内经》”向来是每位欲涉足《内经》领域者首先要面对和解决的问题。然而，《内经》的作者早在两千多年前成书之时就曾明确地将其凝练为“诵、解、别、明、彰（《素问·著至教论》）”五字治经真言；同时就如何应用《内经》传载的知识体系服务于人类健康事业而言，总结出“善言天者，必有验于人；善言古者，必有合于今；善言人者，必有厌于己。如此则道不惑而要数极，所谓明也（《素问·举痛论》）”，这是从应用层面上站在更高的角度教人如何学习和应用《内经》宏旨大义的方法和思路。乔文彪的《黄帝内经笔记图解》一书，正是以对《内经》原文“怎样学”、“如何用”为主旨展示给读者的重要参考书。

《内经》是中医理论体系发生的源头，全方位地为中医理论的构建奠定了坚实的基础，从此缔造了中医学以“天人合一”为内核的整体思维模式和以“普济含灵”为价值取向的仁爱理念。“天人合一”是中华民族传统文化中的重要命题，是《内经》缔造医学理论体系的哲学基础，也是中医特有的思维方法。无论是自然科学还是社会科学中的任何一门分支学科，思维方法决定着该学科理论的构建和发展走向。《内经》的作者们就是运用这一思维视角来研究天地、万物、人类生命规律，更注重运用“天人合一”的思维方法揭示人类生命活动与天地、与万物相通相应的密切关系，并将这一思维方法的触角伸入至其构建医学知识体系的各个层面。古今大凡有成的中医名家巨匠无不深谙“天人合一”整体思维之真谛，是学习《内经》和运用《内经》理论指导临床实践时必须遵循和运用的重要思维方法。建立和培养这一思维方法成为开启学习、研究《内经》之门的钥匙，是运用《内经》理论有效指导临床实践的必经门径。乔文彪副教授深谙此道，在其著述中娴熟运用了“天人合一”的整体思维方法诠释经文，解析经义，使艰涩古奥的原文，通过其简洁流畅的行文和精当合理的图表得以冰释，这是我详读此书后感触最深之处，也是每位研读此书的学子们要深刻把握的要点。

读《内经》离不开传统文化功底的支撑，这是我认真阅读乔文彪副教授《黄帝内经笔记图解》后的另一深刻感受。

《内经》是以汉及其以前的传统文化知识为背景而成书的。因而，《内经》传载的生命科学知识与其他传统文化有着水乳交融的密切关系。举凡中国传统文化中的文、史、哲、天文、地理、农桑、兵家乃至宗教等，都为《内经》传载的医学理论体系提供了充足的养分，也是其存在和发展的土壤。因此，没有一定的古文化知识基础是很难读通、读懂《内经》的，更谈不上熟练地运用《内经》理论去指导临床实践。“文是基础医是楼”❶，这是《内经》缔造医学知识体系的真实写照。近代浙江名医范文甫曾告诫他的弟子：“秀才学行医，快刀切咸盦。尔等倘能通晓经典，如握攻医之钥，否则犹如登高而无云梯，欲渡江而无舟楫耳。”❷ 现代名医秦伯未曾说：“初学于丁师（指名医丁甘仁—编者按）门下，丁老首先要求背诵《古文观止》中的220篇，每天一篇，天天如此……当初觉得乏味，却不料古文程度与日俱增，从此博览群书亦觉易也。”❷在不同文

---

❶ 刘理想．文是基础医是楼［J］．中医药文化，2008.（1）：29.

❷ 张存悌．品读名医［M］．北京：人民卫生出版社，2006：170-172.

化背景下成长的人对《内经》及其缔造的医学理论的理解和应用是有很大区别的。在西方文化背景和教育模式下成长的青年学子们，学习《内经》时很难有高昂的兴致，对《内经》医学真谛的感悟也很难到位，只有以中华民族传统文化为知识背景，才能使你对《内经》的研读和运用变得容易一些。乔文彪副教授的《内经讲义图表解》就是站在中华民族传统文化的立场上“注释”原文，“解析”经义，使深奥复杂的原文得以条分缕析，透彻明白，达到了为读者如何学习《内经》“授之以渔”的效果。这也是每位研读此书的学子们要具备的古文化知识功底和学习时切入的方法。

“余子万民，养百姓而收其租税。余哀其不给，而属有疾病（《灵枢·九针十二原》）”。这既是《内经》的立题主旨，也是其宏义大要之旨归。《内经》的理论体系是构建在人类长期与疾病作斗争的经验积累基础之上的，因而，以临床实践为出发点，指导并服务于临床实践，这既是《内经》理论发生、存在、发展的源头活水，也是时至今日仍然要研读《内经》的现实意义和真正目的。其中传载了包括内科、妇科、儿科、外科、五官科各科在内的380余种病证的相关内容就是其具体体现。乔文彪副教授紧紧地把握这一主旨，运用古今医学的临证知识和他丰富的中医临床经验，诠释和析解《内经》原文中的病证理论，使之服务于临床，同时也解答了“为什么要学《内经》”的疑惑，这也是我感兴趣和欣慰之处。

任何一个想要深刻理解中医理论，熟练运用中医理论的学子，务必在认真研习其他中医学文献的同时，不妨静下心来，读一读乔文彪老师的《黄帝内经笔记图解》，从中体悟并训练运用“天人合一”整体思维去分析生命科学中的相关知识，从中感知如何运用中华民族传统文化知识去解读古典医籍并从中汲取养分，从中学会如何运用临床实践知识去解读经典，以达到古为今用，践行“善言古者，必有合于今”的古训。如此，则会使你在中医征程上有更上一层楼之感。

张登本

戊子　仲夏　识于咸阳

目　录

上篇　概论

一、《黄帝内经》释名 …… 1
二、《黄帝内经》成书时代 …… 2
三、《黄帝内经》沿革 …… 2
四、《黄帝内经》的注家与注本 …… 3

下篇　原文选读

素问·上古天真论篇第一 …… 4
素问·四气调神大论篇第二 …… 10
素问·生气通天论篇第三 …… 15
素问·阴阳应象大论篇第五 …… 23
素问·灵兰秘典论篇第八 …… 37
素问·六节藏象论篇第九（节选） …… 40
素问·五脏别论篇第十一 …… 44
素问·异法方宜论篇第十二 …… 48
素问·汤液醪醴论篇第十四 …… 51
素问·脉要精微论篇第十七（节选） …… 55
素问·平人气象论篇第十八（节选） …… 65
素问·玉机真脏论篇第十九（节选） …… 72
素问·经脉别论篇第二十一（节选） …… 78
素问·脏气法时论篇第二十二（节选） …… 83
素问·太阴阳明论篇第二十九 …… 87
素问·热论篇第三十一 …… 91
素问·评热病论篇第三十三 …… 96
素问·咳论篇第三十八 …… 101
素问·举痛论篇第三十九 …… 104
素问·风论篇第四十二 …… 109
素问·痹论篇第四十三 …… 114
素问·痿论篇第四十四 …… 120
素问·骨空论篇第六十 …… 124
素问·调经论篇第六十二（节选） …… 131
素问·标本病传论篇第六十五（节选） …… 140
素问·至真要大论篇第七十四（节选） …… 143
灵枢·本神第八 …… 153
灵枢·经脉第十 …… 158
灵枢·营卫生会第十八 …… 172

灵枢·决气第三十 …… 178
灵枢·血络论第三十九 …… 181
灵枢·天年第五十四 …… 185
灵枢·水胀第五十七 …… 188
灵枢·百病始生第六十六 …… 192
灵枢·九针论第七十八 …… 199
参考文献 …… 203

上篇　概　论

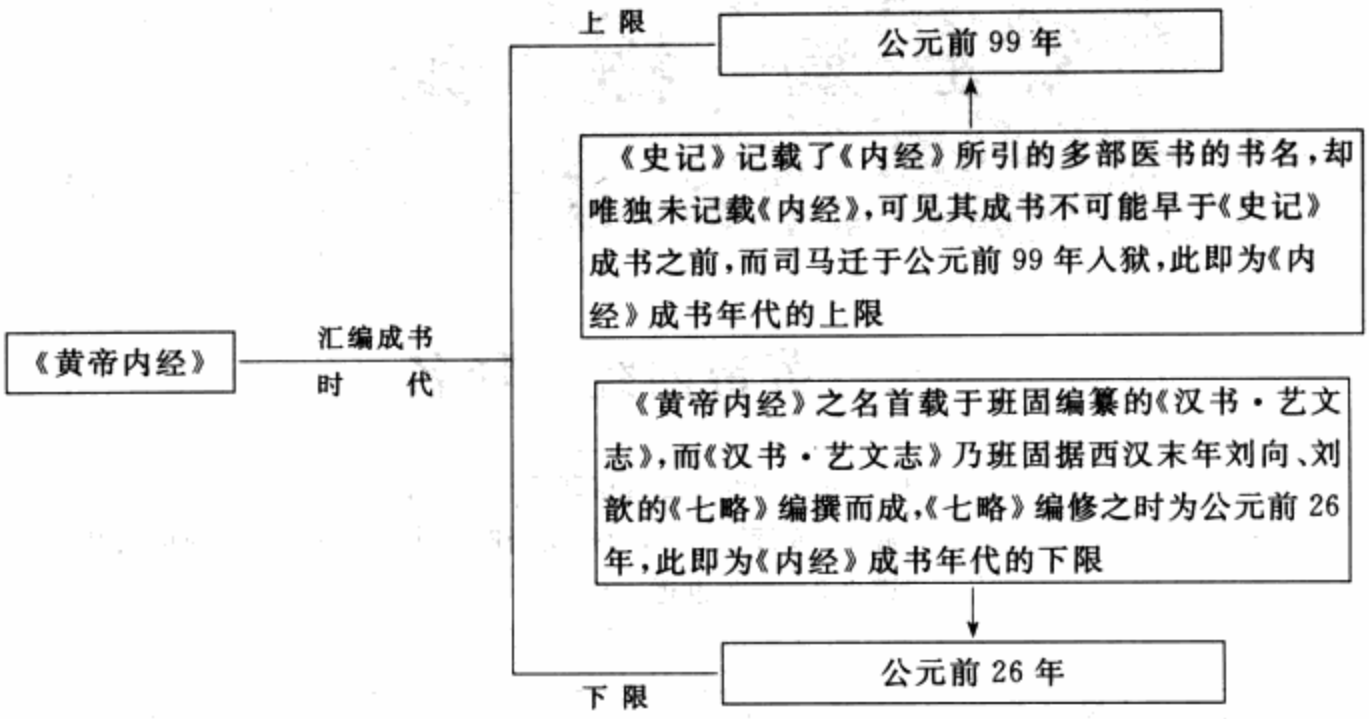
一、《黄帝内经》释名

- 《黄帝内经》释名
  - 《黄帝内经》之名首载于班固编撰的《汉书·艺文志》，冠以“黄帝”之名，乃是受当时托古学风的影响，为申明其道也正、其源也远而已
  - 名为“内经”是与曾长期流行的《黄帝外经》相对而言
  - “经”的本义指织物的纵线，《经典释义》解释“经”为“常也，法也，道也”。此书之所以称为“经”，正是因为书中所言医学道理至真、至要而又至善，是医学之规范，“万世宗法”（吴昆语）

《黄帝内经》分为《素问》和《灵枢》两大部分，各九卷81篇。

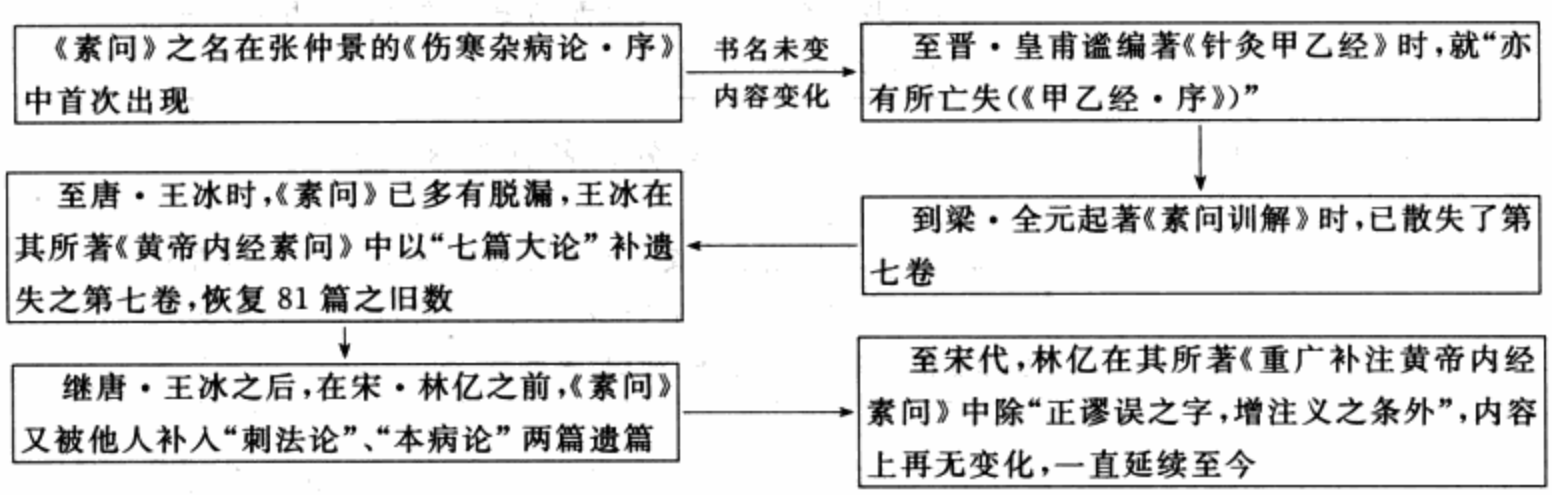
- 《素问》释名
  - 《素问》之名始见于东汉·张仲景的《伤寒论·序》。对《素问》之名的解释，全元起曰：“素者，本也。问者，黄帝问岐伯也。方陈性情之源，五行之本，故曰‘素问’”
  - 吴昆、马莳、张介宾等人认为此书是黄帝与岐伯等臣对医学的“平素问答之书”，故名《素问》
  - 宋·林亿等《新校正》曰：“按《乾凿度》云：‘夫有形者生于无形，故有太易，有太初，有太始，有太素。太易者，未见气也；太初者，气之始也；太始者，形之始也；太素者，质之始也’。气形质具，而疴瘵由是萌生，故黄帝问此太素，质之始也，《素问》之名，义或由此。”《素问》有“陈源问本”之意，此说近乎经旨
- 《灵枢》释名
  - 《灵枢》之名始见于中唐时期王冰的《黄帝内经素问注·序》，王冰之所以将《针经》易名为《灵枢》，与他所处的始终以道教为国教的隋唐文化背景是分不开的。在隋唐时期，以“灵”、“宝”、“神”、“枢”命名的书籍很多，王冰本人既是名医，又是道教信徒，故受道教思想影响而将《针经》更名为《灵枢》

二、《黄帝内经》成书时代

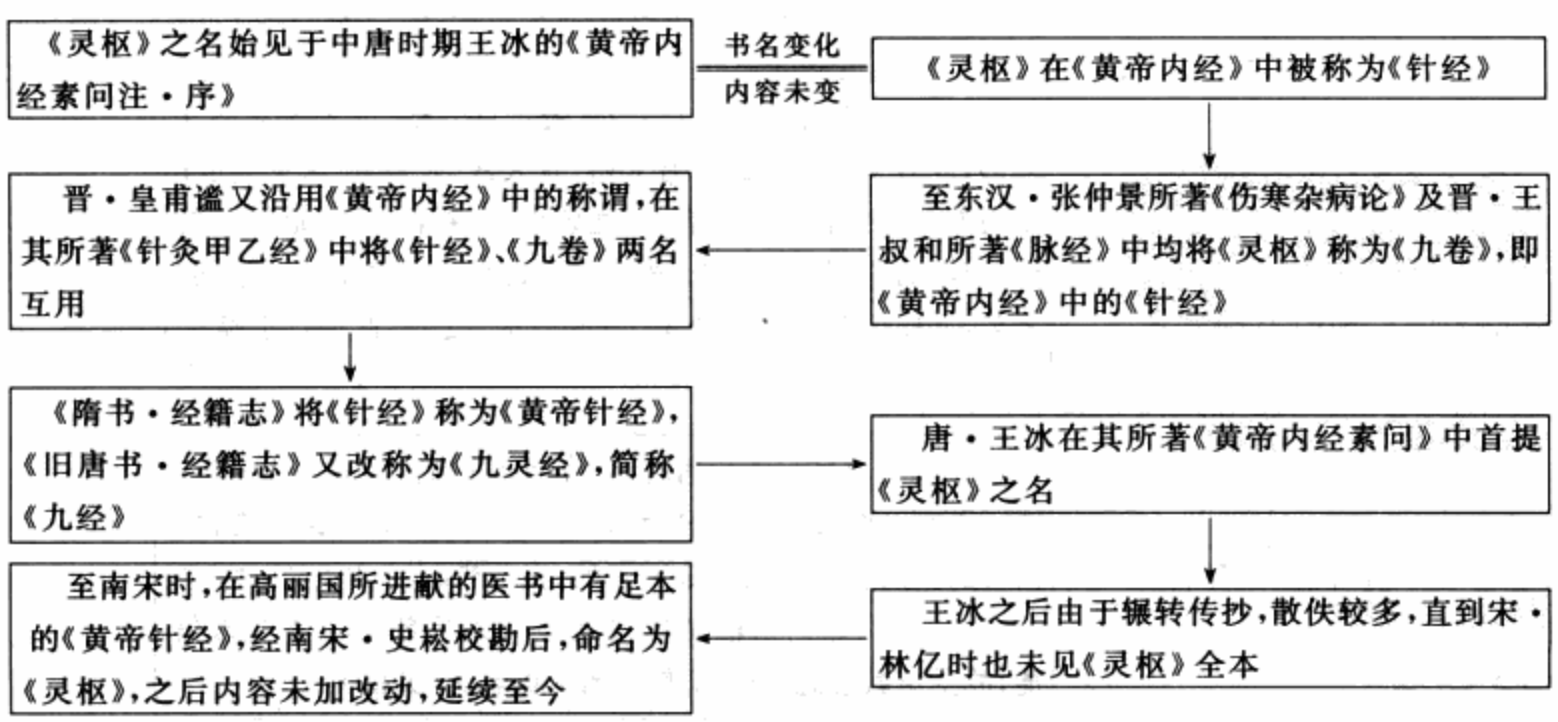


三、《黄帝内经》沿革

1.《素问》的沿革



2.《灵枢》的沿革



四、《黄帝内经》的注家与注本

《黄帝内经》的注家与注本见表1。

表1　《黄帝内经》的注家与注本

时　代	注　家	注　本	特　点
南北朝（梁）	全元起	《素问训解》	单注《素问》，为《内经》最早的注本，已佚，《新校正》保留其篇目
唐　朝	杨上善	《黄帝内经太素》	最早将《素问》、《灵枢》分类（19类）注释者
唐　朝	王　冰	次注《黄帝内经素问》	对全书各篇作了系统、详尽的注解，对经旨多有发挥，为后世研究《素问》之“母本”
北　宋	高保衡 林亿	《重广补注黄帝内经素问》	通过各种校注方法，正谬误6000余字，增注义1000余条，对《素问》校勘最为突出
明　朝	马　莳	《黄帝内经素问注证发微》 《黄帝内经灵枢注证发微》	马氏娴于经络、针灸，其所注《灵枢》深得后人赞许，是全面注释《内经》（《素问》、《灵枢》）第一人
明　朝	吴　昆	《素问吴注》	单注《素问》，书中注文阐发医理深入而不流于空泛，然其擅改经文，受到后世治经者批评
明　朝	张介宾	《类经》	为现存全部分类（12类）注释《素问》、《灵枢》最完整的一部书。其注文义理周详，明白晓畅，对后世《内经》的研究影响很大
清　朝	张志聪	《黄帝内经素问集注》 《黄帝内经灵枢集注》	开辟了集体注释《内经》的先河
清　朝	高世栻	《黄帝素问直解》	其注简捷明白，要言不烦
日　本	丹波元简	《素问识》 《灵枢识》	精选诸家注释，注重考据，持论公允

【复习思考题】

1. 简述《黄帝内经》成书的朝代及年代。
2. 简述历代校注《黄帝内经》论著的特点。

下篇 原文选读

素问·上古天真论篇第一

【题解】

上古，指人类生活的远古时代。真，即真气，李东垣："真气又名元气，乃先身生之精气也。"因其源于先天，故称为"天真"。本篇认为远古时代的人，通过养生，以保养真气，即能达到预防疾病，延年益寿，尽终其天年之目的，故名"上古天真论"。

【原文】

昔在黄帝，生而神灵，弱而能言，幼而徇齐[1]，长而敦敏，成而登天[2]。乃问于天师[3]曰：余闻上古之人，春秋[4]皆度百岁，而动作不衰；今时之人，年半百而动作皆衰者，时世异耶？人将失之耶？

岐伯对曰：上古之人，其知道[5]者，法于阴阳，和于术数[6]，食饮有节，起居有常，不妄作劳[7]，故能形与神俱，而尽终其天年[8]，度百岁乃去。今时之人不然也，以酒为浆，以妄为常，醉以入房[9]，以欲竭其精，以耗[10]散其真，不知持满[11]，不时[12]御神，务快其心，逆于生乐，起居无节，故半百而衰也。

夫上古圣人之教下也，皆谓之虚邪贼风[13]，避之有时，恬惔虚无，真气[14]从之，精神内守[15]，病安从来。是以志闲而少欲，心安而不惧，形劳而不倦，气从以顺[16]，各从其欲，皆得所愿。故美[17]其食，任其服，乐其俗，高下不相慕，其民故曰朴。是以嗜欲不能劳其目，淫邪不能惑其心，愚智贤不肖[18]，不惧[19]于物，故合于道[20]。所以能年皆度百岁而动作不衰者，以其德全不危[21]也。

【注释】

[1] 徇（xùn 迅）齐：疾迅，引申指敏慧。

[2] 登天：指登上天子之位。

[3] 天师：指岐伯。黄帝之臣，主管医事，兼为黄帝的医学师傅。

[4] 春秋：指年龄。

[5] 道：自然的法则。此指合于自然法则的养生之道。

[6] 术数：指调摄精神、锻炼身体的养生方法，如导引、按跷等。

[7] 不妄作劳：指劳作适宜，不违背常规与法度。

[8] 天年：指人的自然寿数。

[9] 入房：指行房事。

[10] 耗：通“好”，指嗜好。

[11] 持满：指保持体内精气的充盈。

[12] 时：用作状语，按时，有节制地。

[13] 虚邪贼风：泛指一切乘虚伤人致病的外来邪气。

[14] 真气：指体内的正气，与致病的邪气相对而言。

[15] 内守：指安守在体内而不散失。

[16] 气从以顺：指真气调达而和顺。

[17] 美：意动用法，以……为美。下句“乐”字，用法同此，意为“以……为乐”。

[18] 愚智贤不肖：指愚笨、聪明、有才能、无才能的人。

[19] 不惧于物：郭霭春注，“惧”应作“擢”，意为“取”，寻求。“不擢于物，似说不寻求酒色之事”（郭注），当是。

[20] 合于道：指心志平和，符合养生规律。

[21] 德全不危：德，即修道有德于心。不危，言修道全面而没有偏差。

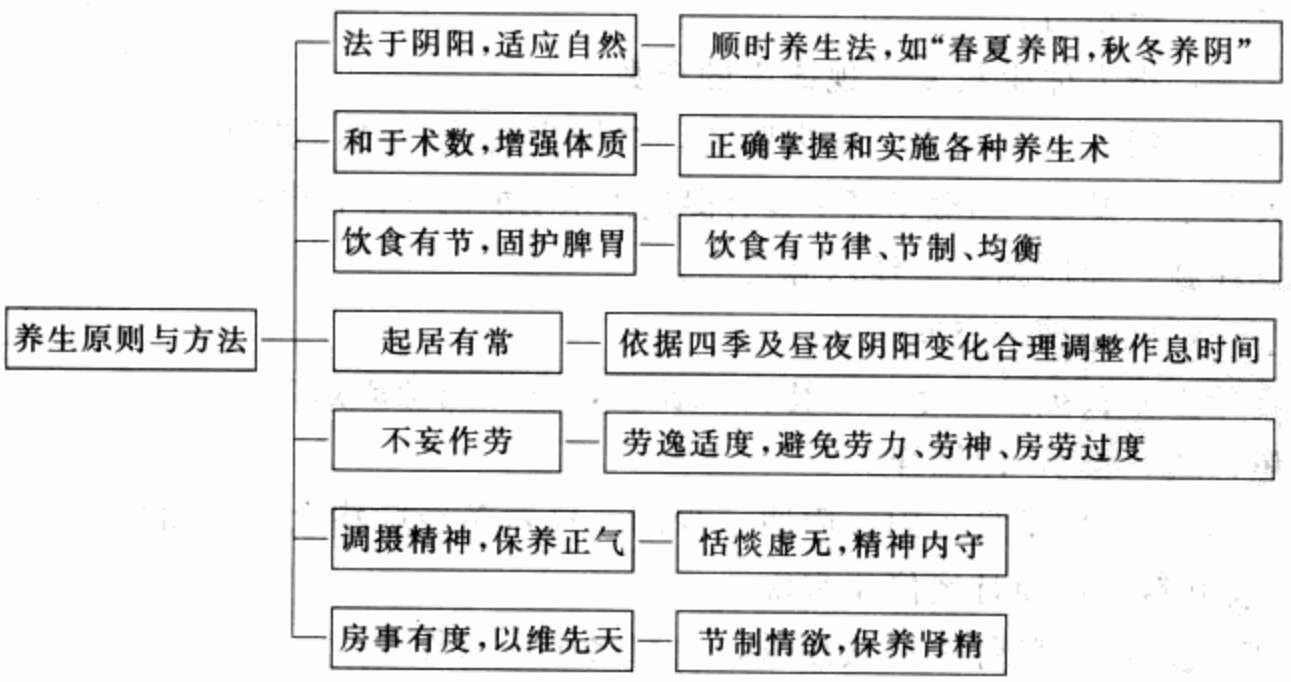
【分析】

原文首先通过古今对比的方法，强调养生的重要性，见表 1-1。

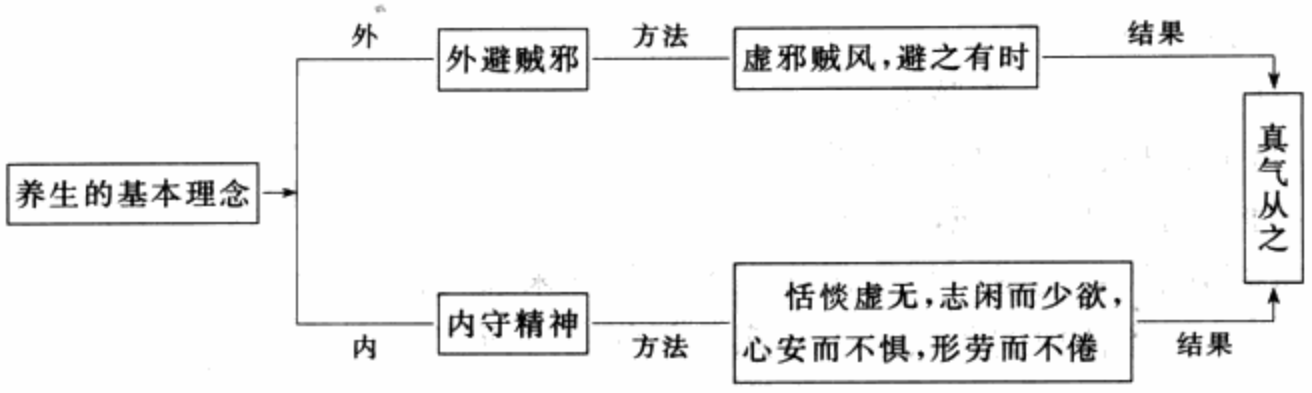
表 1-1　古今养生对比

时代	养生措施	结果
上古	知(养生之)道:法于阴阳,和于术数,食饮有节,起居有常,不妄作劳	年过百岁而动作不衰
今时	以酒为浆,以妄为常,醉以入房,不时御神,务快其心,逆于生乐,起居无节	年半百而动作皆衰

紧承其后，文中论述了“法于阴阳，和于术数，食饮有节，不忘作劳，起居有常”，“恬惔虚无”，“精神内守”等养生法则。



最后，经文论述了养生的基本理念，即要从内（内守精神）、外（外避贼邪）两个方面进行养生，以期“真气从之”，从而达到延年益寿的目的。



【原文】

帝曰：人年老而无子[1]者，材力[2]尽邪？将天数[3]然也？

岐伯曰：女子七岁，肾气盛，齿更[4]发长；二七而天癸至[5]，任脉通，太冲脉[6]盛，月事以时下，故有子；三七，肾气平均[7]，故真牙生而长极[8]；四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七，阳明脉衰，面始焦[9]，发始堕；六七，三阳脉[10]衰于上，面皆焦，发始白；七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通[11]，故形坏而无子也。丈夫八岁，肾气实，发长齿更；二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻[12]，阴阳和[13]，故能有子；三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极；四八，筋骨隆盛，肌肉满壮；五八，肾气衰，发堕齿槁；六八，阳气[14]衰竭于上，面焦，发鬓颁白[15]；七八，肝气衰，筋不能动；八八，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极[16]，则齿发去。肾者主水[17]，受五脏六府之精而藏之，故五脏盛乃能泻[18]。今五脏皆衰，筋骨解堕[19]，天癸尽矣。故发鬓白，身体重，行步不正，而无子耳。

帝曰：有其年已老而有子者，何也？岐伯曰：此其天寿过度[20]，气脉常[21]通，而肾气有余也。此虽有子，男不过尽八八，女不过尽七七，而天地[22]之精气皆竭矣。

帝曰：夫道者[23]，年皆百数，能有子乎？岐伯曰：夫道者，能却老而全形[24]，身年虽寿，能生子也。

【注释】

[1] 无子：指丧失生育能力。下文“有子”与此相反，指具备生育能力。

[2] 材力：指精力。

[3] 天数：指人体生长变化规律中的定数。

[4] 齿更：指人到七八岁，乳齿脱落，被恒齿替代。更，更换。

[5] 天癸至：天癸，指藏于肾中具有促进生殖功能的一种精微物质。至，成熟之意。

[6] 太冲脉：即冲脉，奇经八脉之一。

[7] 平均：即充满，充盛。

[8] 真牙生而长极：真牙，即智齿。长极，发育完全成熟之意。

[9] 焦：通“憔”，即憔悴。

[10] 三阳脉：指手足太阳、阳明、少阳，这六条经脉均上达于面部。

[11] 地道不通：即月经停止来潮。

[12] 精气溢泻：指肾中精气盈满，生殖之精可以外泄。

[13] 阴阳和：指人体阴阳二气充盛调和。一说指男女两性交合。

[14] 阳气：指三阳经脉之气。

[15] 颁白：即头发花白，颁，通“斑”。

[16] 天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极：此十二字原在“七八，肝气衰，筋不能动”句下。今据丹波元坚《素问绍识》移此。形体皆极，指身体各部位均已衰退。

[17] 肾者主水：此指肾主藏精的功能。

[18] 五脏盛乃能泻：指五脏精气充盛，乃泻藏于肾。一说指五脏盛，肾才能泻精。

[19] 解（xiè 谢）堕：同“懈惰”。指懒散疲乏无力。

[20] 天寿过度：指先天禀赋超过常人的限度。

[21] 常：通“尚”，仍然之意。

[22] 天地：指男女。

[23] 道者：指懂得养生之道，并按照养生之道去做的人。

[24] 全形：指保全形体，使之不衰。

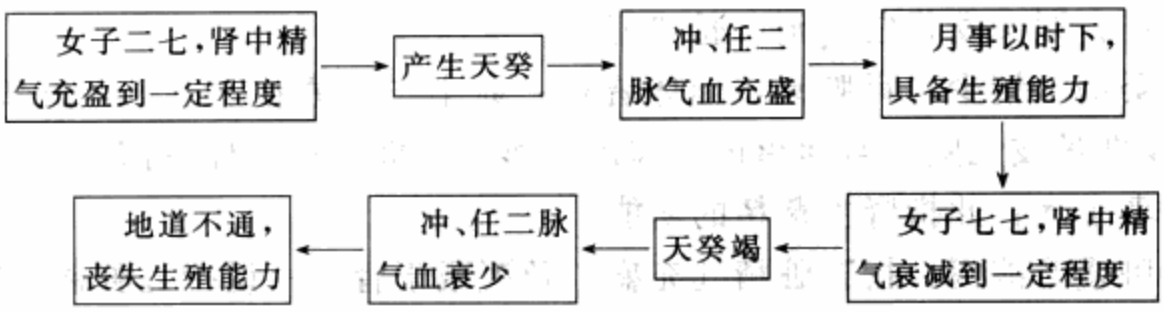
【分析】

原文详细描述了肾中精气决定人体的生长发育和生殖功能，并依据人体生长发育及生殖规律将生命过程划分为五个时期，突出人的生长发育和生殖功能是以肾中精气盛衰为根本，因此，保养肾气在养生中至关重要，见表 1-2。

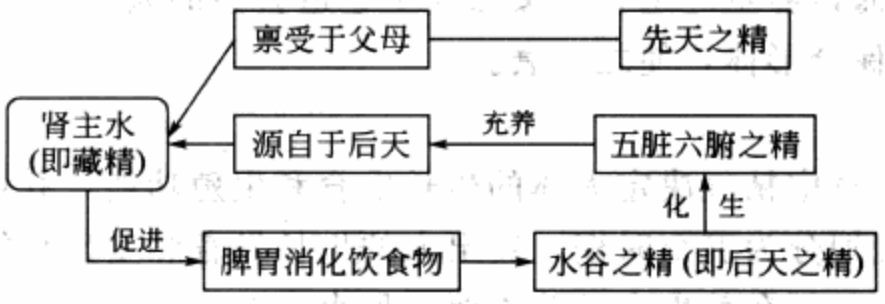
表 1-2　人体发育各阶段的生理变化特点

生长时期	年　龄	肾气变化	人体生理变化
生长发育前期	女子二七前 男子二八前	肾中精气渐盛	齿更发长
生长发育期	女子二七到三七	天癸至，任脉通，太冲脉盛	月事以时下，故有子
	男子二八到三八	肾气盛，天癸至	精气溢泻，阴阳和，故能有子
壮盛期	女子三七到四七	肾气平均	真牙生而长极。筋骨坚，发长极，身体盛壮
	男子三八到四八	肾气平均	筋骨劲强，故真牙生而长极。筋骨隆盛，肌肉满壮
衰退前期	女子五七到六七	阳明脉衰 三阳脉衰于上	面始焦，发始堕 面皆焦，发始白
	男子五八到七八	肾气衰 阳气衰竭于上 肝气衰	发堕齿槁 面焦，发鬓颁白 筋不能动
衰退期	女子七七后	任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭	地道不通，故形坏而无子也
	男子八八后	天癸竭，精少，肾脏衰	形体皆极，则齿发去。故发鬓白，身体重，行步不正，而无子耳

文中还论述了冲、任二脉在女性生理中的重要作用。女子二七，冲、任二脉气血充盛，月经才能以时下；妊娠期间，冲、任之血供养胎儿，故月经停止；哺乳期间，冲、任二脉之血供乳汁所需，所以仍无月经来潮；女子七七，冲、任二脉气血衰少，即进入绝经期。因此，调理冲任为后世治疗妇科疾病的重要法则。



“肾者主水，受五脏六府之精而藏之，故五脏盛乃能泻”，则阐述了肾与其他脏腑的密切关系，肾中所藏之精，一为禀受于父母的先天之精，一为来源于水谷的五脏六腑之精。因此，当其他脏腑精气充盛时，其有余之精气可转存于肾；若当其他脏腑精气虚弱，不能输精于肾，必致肾中精气虚衰，此即“五脏之伤，穷必及肾”。



【原文】

黄帝曰：余闻上古有真人[1]者，提挈天地[2]，把握阴阳，呼吸精气，独立守神[3]，肌肉若一[4]，故能寿敝天地[5]，无有终时，此其道生[6]。

中古之时，有至人[7]者，淳德全道[8]，和于阴阳，调于四时，去世离俗[9]，积精全神，游行天地之间，视听八达之外[10]，此盖益其寿命而强者也，亦归于真人。

其次有圣人[11]者，处天地之和，从八风[12]之理，适嗜欲于世俗之间，无恚嗔[13]之心，行不欲离于世，被服章[14]，举不欲观于俗，外不劳形于事，内无思想之患，以恬愉为务[15]，以自得为功[16]，形体不敝，精神不散，亦可以百数。

其次有贤人者，法则天地[17]，象似日月[18]，辩列星辰[19]，逆从[20]阴阳，分别四时，将从上古，合同于道，亦可使益寿而有极时。

【注释】

[1] 真人：指修真得道之人。

[2] 提挈天地：即把握天地运化之道。

[3] 独立守神：独立，超然独处，不受世俗干扰。守神，自我调控精神，使之内守而不外驰。

[4] 肌肉若一：指肌肤始终不变、永不衰老。

[5] 寿敝天地：意为与天地同寿。敝，当为“敌”字，形近而讹。意为“比、等同”。

[6] 道生：指因行为合乎养生之道而长生。

[7] 至人：指在养生上的道行仅次于“真人”但也能够长生不死的人。

[8] 淳德全道：指品德淳朴敦厚，道行高深完美。

[9] 去世离俗：指避开世俗习气的干扰。

[10] 视听八达之外：指精神驰骋于广阔之宇空，耳目远达于八荒之外。

[11] 圣人：指在养生上的道行又仅次于“至人”而能够活到数百岁的人。

[12] 八风：指四方（东、南、西、北）和四隅（东南、西南、西北、东北）之风。

[13] 恚嗔（huì chēn 会琛）：即愤怒，怨恨。

[14] 被服章：指穿着华美的衣服。

[15] 恬愉为务：指把恬惔愉悦作为自己的追求。

[16] 以自得为功：指把自感适意作为事业有成的标志。

[17] 法则天地：指效法天地阴阳变化之道。

[18] 象似日月：指仿效日月盈亏隐现。

[19] 辩列星辰：即辨别星辰位次转移而顺应之。辩，通“辨”。列，位次。

[20] 逆从：偏义复词，偏“从”义，顺从，适应。

【分析】

原文列举了真人、至人、圣人、贤人的养生方法及结果（见表 1-3），其共同的特征是对自然、自由的崇尚与回归，通过调神（独立守神）、调息（呼吸精气）、调身（肌肉若一）等方法达到养生的目的。

表 1-3　真人、至人、圣人、贤人的养生

分类	养生境界	养生方法	养生结果
真人	回归自然、自由	把握天地阴阳运化之道	无有终时
至人	回归自然、自由	符合阴阳四时的变化	益其寿命
圣人	崇尚自然、自由	迎合天地四时变化	可以百数
贤人	崇尚自然、自由	效法天地阴阳变化之道	益寿而有极时

【复习思考题】

1. 本篇所论之养生法则主要有哪些？
2. 肾中精气在人体生长发育和生殖中的作用如何？
3. 肾精和其他脏腑的精气有何关系？
4. 何谓天癸？冲、任二脉与女性生殖的关系如何？

素问·四气调神大论篇第二

【题解】

四气，即春、夏、秋、冬四时节气。调，调摄、协调。神，精神意识活动。本篇主要强调人要顺应四时气候变化而调节精神情志及日常行为，以保持体内外环境的协调平衡，达到身心健康的目的，故名“四气调神”。

【原文】

春三月，此谓发陈[1]，天地俱生，万物以荣[2]，夜卧早起，广步于庭[3]，被发缓形[4]，以使志生[5]，生而勿杀，予而勿夺，赏而勿罚[6]，此春气之应，养生[7]之道也。逆之则伤肝，夏为寒变[8]，奉长者少[9]。

夏三月，此谓蕃秀[10]，天地气交[11]，万物华实[12]，夜卧早起，无厌于日，使志无怒，使华英成秀[13]，使气得泄，若所爱在外，此夏气之应，养长之道也。逆之则伤心，秋为痎疟[14]，奉收者少，冬至重病[15]。

秋三月，此谓容平[16]，天气以急，地气以明，早卧早起，与鸡俱兴[17]，使志安宁，以缓秋刑[18]，收敛神气，使秋气平，无外其志，使肺气清[19]，此秋气之应，养收之道也。逆之则伤肺，冬为飧泄[20]，奉藏者少。

冬三月，此谓闭藏[21]，水冰地坼[22]，无扰乎阳，早卧晚起，必待日光，使志若伏若匿，若有私意，若已有得[23]，去寒就温，无泄皮肤，使气亟夺，此冬气之应，养藏之道也。逆之则伤肾，春为痿厥[24]，奉生者少。

【注释】

[1] 发陈：发，指草木发芽。陈，敷陈，指草木枝叶舒展。

[2] 天地俱生，万物以荣：指自然界焕发生机，万物因此欣欣向荣。

[3] 广步于庭：广步，即缓步。庭，即院子。《玉篇·广部》：“庭，堂阶前也。”

[4] 被发缓形：被，通“披”，披散，散开，解开。缓形，即不整衣冠，使形体松弛。

[5] 以使志生：指使人的情志宣发舒畅。

[6] 生而勿杀，予而勿夺，赏而勿罚：生、予、赏，指精神、行为活动顺应春阳生发之气；杀、夺、罚，指精神、行为活动违逆春阳生发之气。全句强调人需顺应天地生发长养之道而养生。

[7] 养生：此处指养护春生之气。

[8] 寒变：指阳气虚损的寒性病变。

[9] 奉长者少：指供给夏季的茂长之气减少。

[10] 蕃秀：指万物（主要是草木）茂盛壮美。蕃，茂也，盛也。秀，华也，美也。

[11] 天地气交：张介宾：“岁气阴阳盛衰，其交在夏，故曰天地气交。”

[12] 华实：均用作动词，意为开花结实。华，同“花”。

[13] 华英成秀：华英，指草木的花叶，这里用以比喻人的容色、神气。秀，草木开花，这里比喻人因气机旺盛而容光焕发的样子。

[14] 痎（jiē 接）疟：疟疾的总称。

[15] 冬至重（chóng 虫）病：丹波元简："据前后文例，四字恐剩文。"可从。

[16] 容平：盛满。形容秋季万物果实饱满、已经成熟的景象。

[17] 与鸡俱兴：指跟鸡同时作息。意同"早卧早起"。

[18] 秋刑：指深秋（霜降后）的肃杀之气。

[19] 收敛神气，使秋气平，无外其志，使肺气清：收敛神气而不外露，从而使肺气清肃。

[20] 飧（sūn 孙）泄：指水谷杂下，完谷不化的泄泻。

[21] 闭藏：指生机潜伏，阳气内藏。马莳："阳气已伏，万物潜藏，故气象谓之闭藏也。"

[22] 坼（chè 彻）：即裂开。

[23] 使志若伏若匿，若有私意，若已有得：意即使神志内藏，就像军队之埋伏、人有隐私，心有所获等一样。

[24] 痿厥：四肢痿软无力与逆冷的疾病，即痿证与厥证。一说"痿厥"为偏义复词，义指痿证，即四肢痿软无力。

【分析】

原文从四季气候、物候变化规律入手，以天人相应观为指导，指出人体应当顺应四时阴阳变化规律而养生调神，以保持身心健康，并具体论述了相应的养生方法（见表2-1）。本篇所述的四时养生法精辟实用，故被历代医家所推崇。

表 2-1　四时养生

季　节	春三月	夏三月	秋三月	冬三月
物候特点	发　陈	蕃　秀	容 平	闭　藏
阴阳变化	阳气升发，万物始生	阳气旺盛，万物繁茂	阴气渐盛，阳气内敛，万物渐收	阳气闭藏，万物收藏
养生要点	顺应万物生长的特性	使阳热之气向外发越	清肃宁静，敛神	神气内藏，无扰乎阳
精神调摄	心情愉悦，情志舒畅	平静淡泊，无郁无怒	神志安逸，心情宁静	精神内守，神气内藏
运动锻炼	轻柔舒缓的户外运动	清晨、傍晚适当运动，避热趋凉	静功为主	减少运动，避免汗出
起居规律	晚睡早起	晚睡早起、午休	早睡早起	早睡晚起，去寒就温
饮食宜忌	辛甘微温	甘淡清凉，忌寒凉	滋阴润燥，少食辛酸	滋阴潜阳，热量高
失养后果	逆之则伤肝，夏为寒变，奉长者少	逆之则伤心，秋为痎疟，奉收者少，冬至重病	逆之则伤肺，冬为飧泄，奉藏者少	逆之则伤肾，春为痿厥，奉生者少

【原文】

天气清净光明者也，藏德不止[1]，故不下[2]也。天明[3]则日月不明，邪害空窍[4]，阳气[5]者闭塞，地气者冒明[6]，云雾不精[7]，则上应白露[8]不下。交通不表[9]，万物命

故不施[10]，不施则名[11]木多死。恶气[12]不[13]发，风雨不节，白露不下，则菀槀[14]不荣。贼风数至[15]，暴雨数起，天地四时不相保，与道相失，则未央[16]绝灭。唯圣人从之，故身无奇病[17]，万物不失，生气不竭。

逆春气，则少阳[18]不生，肝气内变[19]；逆夏气，则太阳[20]不长，心气内洞[21]；逆秋气，则太阴[22]不收，肺气焦满；逆冬气，则少阴不藏，肾气独沉[23]。夫四时阴阳者，万物之根本也[24]，所以圣人春夏养阳，秋冬养阴，以从其根，故与万物沉浮于生长之门[25]。逆其根，则伐其本，坏其真[26]矣。故阴阳四时者，万物之终始也，死生之本也，逆之则灾害生，从之则苛疾[27]不起，是谓得道。道者，圣人[28]行之，愚者佩之。从阴阳则生，逆之则死，从之则治，逆之则乱。反顺为逆，是谓内格[29]。

是故圣人不治已病治未病[30]，不治已乱治未乱，此之谓也。夫病已成而后药[31]之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥[32]，不亦晚乎！

【注释】

[1] 藏德不止：指上天蕴藏的生化万物的力量永无止息。德，指推动自然万物生化的作用和力量。

[2] 下：犹言去，有衰减之意。

[3] 天明：指天空阴霾笼罩、晦暗不清。明，通“萌”，而“萌”又通“蒙”，即阴暗。

[4] 邪害空窍：指邪气充斥天地之间。空窍，即孔窍，此处指天地之间。

[5] 阳气：指天气，与下文“地气”相对。

[6] 冒明：指不能萌发上升。冒，不，无。明，通“萌”，萌生。

[7] 精：通“晴”。

[8] 白露：指甘露。白，《太素》作“甘”。

[9] 交通不表：指天地阴阳之气不能交感。

[10] 施（yì 易）：即延续。

[11] 名：高大，巨大。

[12] 恶气：指有害于万物生长的恶劣气候。

[13] 不：《太素》无“不”字，可从。

[14] 菀槀（yù gǎo 遇搞）：枯槁，枯萎。杨上善：“菀槀，当为菀槁。宛，痿死。槁，枯也。”

[15] 贼风数（shuò 朔）至：贼风，指自然界中不正常的、能给万物带来危害的邪风。数，频繁。

[16] 未央：不到一半。央，中，即“（万物生命的）半数”之意。

[17] 奇病：胡澍：“奇，当为‘苛’字，形相似而误，苛，亦病也。古人自有复语耳。”

[18] 少阳：应于春天的肝之生发之气。

[19] 肝气内变：指肝气内郁发生病变。变，即变动，病变。

[20] 太阳：应于夏天的心之长养之气。

[21] 心气内洞：指心气内虚。洞，空虚。

[22] 太阴：当为“少阴”。少阴，指应于秋天的肺之收敛之气。下句中的“少阴”，当为“太阴”。太阴，指应于冬天的肾之闭藏之气。

[23] 肾气独沉：指肾失封藏而下泄为病。

[24] 夫四时阴阳者，万物之根本也：王冰：“时序运行，阴阳变化，天地合气，生育万物，故万物之根悉归于此。”四时阴阳，泛指四季之气的转换变化。

[25] 与万物沉浮于生长之门：意即同自然万物一样，在生长收藏的生命过程中运动发展。浮沉，指运动。门，门径，道路。

[26] 真：有“身”之义。《淮南子·本经训》高注：“真，身也。”

[27] 苛疾：指严重的疾病。

[28] 圣人：指懂得养生之道并达到了最高境界的人。

[29] 内格：指人体脏腑气血阴阳活动与自然阴阳变化不相协调。

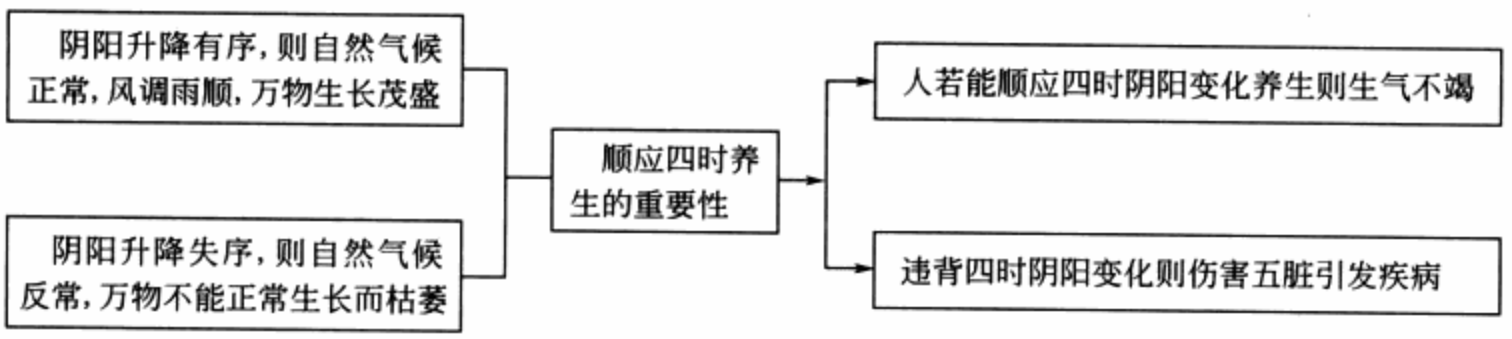
[30] 不治已病治未病：不是在生病之后才治疗，而是在还没有生病的时候就进行预防。

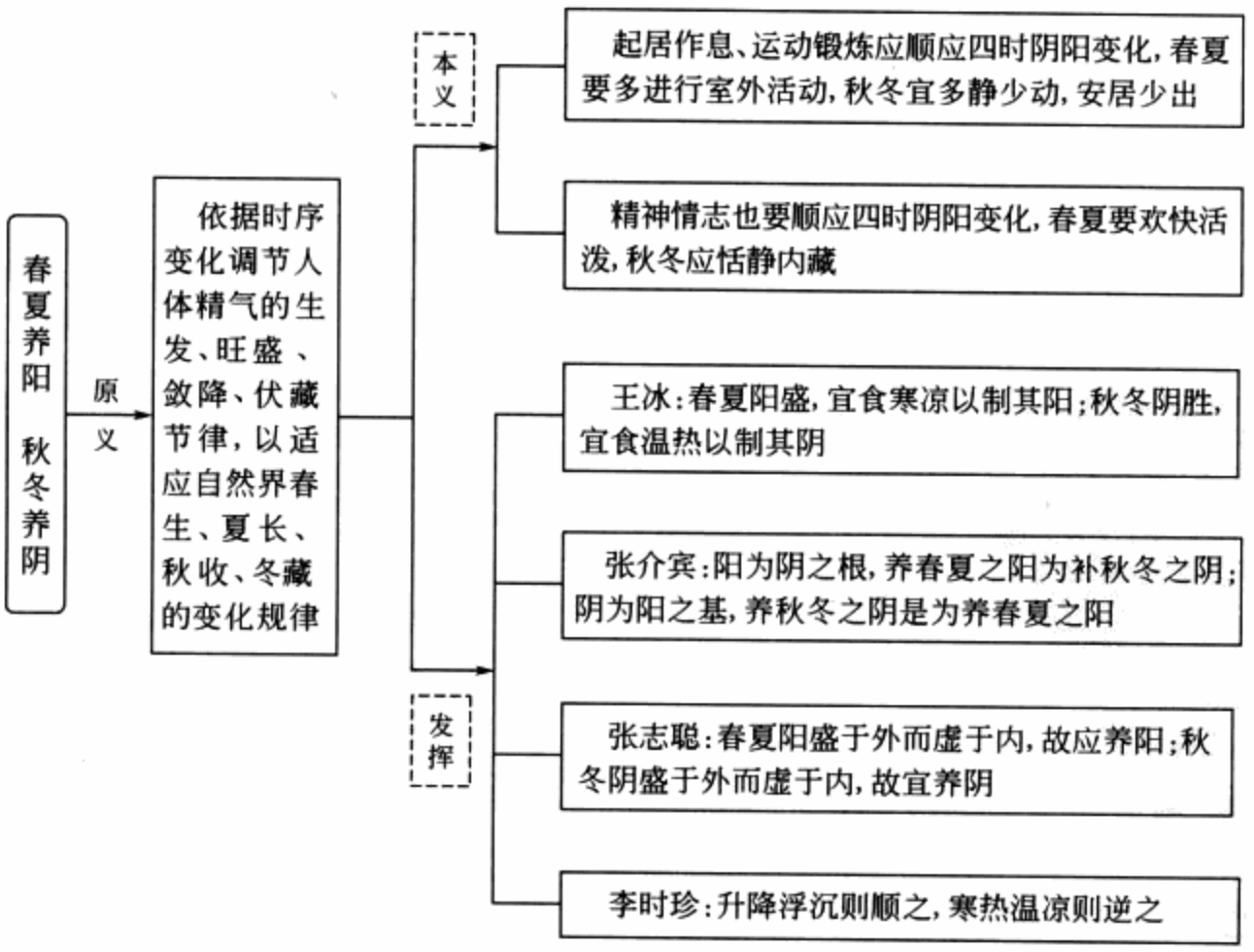
[31] 药：用药治疗。

[32] 锥：指兵器，武器。《太素》中作“兵”。

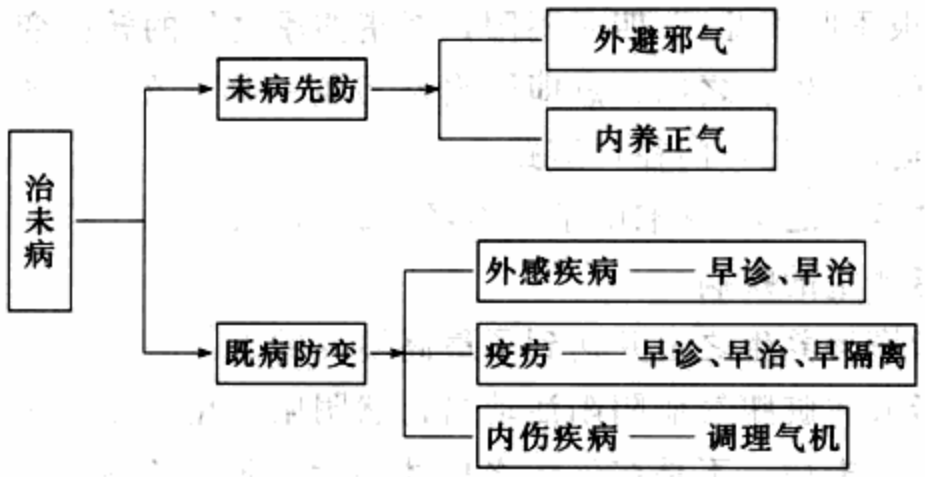
【分析】

原文用天地阴阳升降失序而致的恶劣自然环境来阐明人体顺应四时、协调阴阳的重要性，并论述了顺应四时养生的原则——“春夏养阳，秋冬养阴”。





最后，经文以“治未病”对上述养生意义作了总结，并以“渴而穿井”、“斗而铸锥”说明“治未病”的重要性，反映了《黄帝内经》（简称《内经》）防重于治的预防思想。



【复习思考题】

1. 根据原文精神，简述四时养生的原则和方法。

2. 您对“春夏养阳，秋冬养阴”的含义是如何理解的？简述后世医家的发挥应用情况。

3. 何谓“治未病”？有何意义？

素问·生气通天论篇第三

【题解】

生气，即构成和维持人体生命活动的阴阳二气。通，有相应、统一、贯通之意。天，即自然界。由于本篇阐释了人体的阴阳二气与自然界息息相通之理，故名“生气通天论”。

【原文】

黄帝曰：夫自古通天[1]者，生之本，本于阴阳。天地之间，六合[2]之内，其气九州[3]、九窍、五脏、十二节[4]，皆通乎天气。其生五[5]，其气三[6]，数犯此者，则邪气伤人，此寿命之本也。苍天之气清净，则志意治[7]，顺之则阳气固，虽有贼邪，弗能害也，此因时之序[8]。故圣人传精神[9]，服天气[10]，而通神明[11]。失之，则内闭九窍，外壅肌肉，卫气[12]散解，此谓自伤，气之削也。

【注释】

[1] 通天：指人与天地自然息息相通并保持和谐统一。天，指天地自然。

[2] 六合：指四时季节。《淮南子·时则训》：“六合，孟春与孟秋为合，仲春与仲秋为合，季春与季秋为合，孟夏与孟冬为合，仲夏与仲冬为合，季夏与季冬为合。”

[3] 九州：王冰：“九州，谓冀、兖、青、徐、扬、荆、豫、梁、雍也。”俞樾《内经辨言》认为“九州即九窍……古谓窍为州”，此处“九州”与下文“九窍”重复，属于衍文。

[4] 十二节：指人体左右两侧的肩、肘、腕、髋、膝、踝十二个大关节。

[5] 其生五：指天之阴阳二气衍生木，火、土、金、水五行。

[6] 其气三：指阴阳二气各分为三，即三阴三阳之气。

[7] 志意治：即人的精神活动正常。

[8] 此因时之序：指根据四时之气的变化顺序。

[9] 传精神：即精神专一。传，俞樾：“传，读为抟，聚也。”

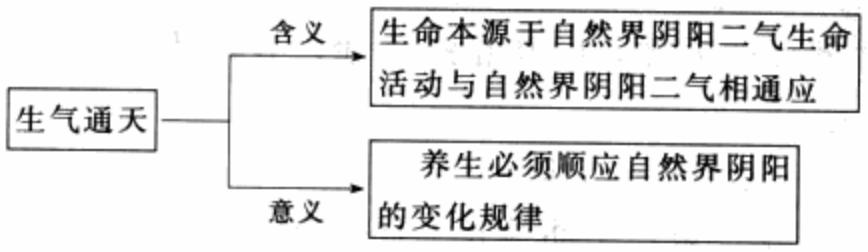
[10] 服天气：指顺应自然界阴阳之气的变化。

[11] 通神明：即通晓阴阳变化的规律。

[12] 卫气：此指阳气。

【分析】

“夫自古通天者，生之本，本于阴阳……气之削也”从生命本源于自然界阴阳二气立论，指出了“生气通天”的含义及意义。



【原文】

阳气者，若天与日，失其所[1]则折寿而不彰[2]，故天运[3]当以日光明。是故阳因而

上，卫外者也[4]。

因于寒，欲如运枢[5]，起居如惊[6]，神气乃浮[7]。因于暑，汗，烦则喘喝[8]，静则多言，体若燔炭，汗出而散[9]。因于湿，首如裹[10]，湿热不攘[11]，大筋绬短，小筋弛长[12]，绬短为拘，弛长为痿。因于气[13]，为肿，四维相代[14]，阳气乃竭。

阳气者，烦劳则张，精绝[15]，辟积[16]于夏，使人煎厥[17]。目盲不可以视，耳闭不可以听，溃溃乎若坏都[18]，汩汩[19]乎不可止。

阳气者，大怒则形气绝[20]，而血菀[21]于上，使人薄厥[22]。有伤于筋，纵[23]，其若不容[24]。

汗出偏沮[25]，使人偏枯[26]。汗出见湿，乃生痤痈[27]。高梁之变[28]，足生大丁[29]，受如持虚[30]。劳汗当风，寒薄为皶[31]，郁乃痤。

阳气者，精则养神，柔则养筋[32]。开阖不得[33]，寒气从之，乃生大偻[34]。陷脉为瘘[35]，留连肉腠[36]。俞气化薄[37]，传为善畏，及为惊骇[38]。营气不从，逆于肉理，乃生痈肿[39]。魄汗[40]未尽，形弱而气烁[41]，穴俞以闭，发为风疟[42]。

故风者，百病之始也，清静[43]则肉腠闭拒，虽有大风苛毒[44]，弗之能害，此因时之序也。

故病久则传化，上下不并[45]，良医弗为。故阳畜[46]积病死，而阳气当隔，隔者当泻[47]，不亟正治，粗乃败之[48]。

故阳气者，一日而主外，平旦人气[49]生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚，气门[50]乃闭。是故暮而收拒[51]，无扰筋骨，无见雾露，反此三时[52]，形乃困薄[53]。

【注释】

[1] 所：《太素》作“行”，宜从。

[2] 折寿而不彰：指人的寿命夭折而不彰著于世。

[3] 天运：即自然界的运行。

[4] 阳因而上，卫外者也：指阳气轻清而上浮，有卫外御邪的作用。姚止庵：“阳气轻清上浮，善养之，则气自周密，足以卫固于一身；不善养之，则寒暑湿气诸邪，乘之而入。”因，顺应、依顺之意。

[5] 运枢：即门轴转动。此喻人体阳气的卫外作用，犹如户枢那样主司肌表的开阖。

[6] 起居如惊：指生活作息没有正常的规律。起居，泛指生活作息。惊，卒暴之意。

[7] 神气乃浮：此句接上文言因生活作息失常，致使阳气开合失常而浮散损伤。神气，即阳气。

[8] 烦则喘喝：指暑热内盛导致烦躁，喘息急促有声。

[9] 体若燔炭，汗出而散：指身体发热如燃烧之炭火，邪热随汗出而外散。

[10] 首如裹：湿邪侵袭人体，因其黏滞之性，表现为身体困重的症状，多指头部沉重不爽，如有物包裹。

[11] 攘（rǎng 壤）：即消除，去除。

[12] 大筋绬（ruǎn 软）短，小筋弛长：此两句为互文，意为大筋、小筋，或者收缩变短，或者松弛变长。绬，同“软”，收缩。弛，松弛，弛缓。

[13] 气：指风气。

[14] 四维相代：指风、寒、暑、湿四种邪气更替伤人。

[15] 阳气者，烦劳则张，精绝：王冰："烦扰阳和，劳疲筋骨，动伤神气，耗竭天真。"烦劳，即过劳。张，亢盛，鸱张。

[16] 辟积：衣服上的褶子，引申为重复。辟，通"襞（bì 避）"，衣服上的褶子。

[17] 煎厥：古病名。指阳气亢盛，煎熬阴精，阴虚阳亢，逢夏季之盛阳，亢阳无制所致阳气上逆昏厥的病证。症见耳鸣、耳聋、目盲，甚则突然昏厥。

[18] 溃溃乎若坏都：形容病势凶险。溃溃，形容河堤决口的样子。都，水泽所聚，此指河堤。

[19] 汩汩（gǔ 古）：水势急流的样子，形容病势凶险。

[20] 形气绝：马莳："形气经络，阻绝不通。"

[21] 菀（yù 玉）：通"郁"，郁结。

[22] 薄厥：古病名。指因大怒气血上逆，脏腑经脉之气阻隔不通而导致的昏厥病证。薄，通"暴"，突然。

[23] 纵：即弛缓。

[24] 其若不容：指肢体不能随意运动。若，乃。容，通"用"。

[25] 汗出偏沮：指应汗出而半身无汗，或不当出汗而半身有汗。沮，阻止。

[26] 偏枯：即偏瘫，半身不遂。

[27] 痤痱（cuò fèi 错费）：痤，疖子。痱，即汗疹，俗名痱子。

[28] 高粱之变：高，通"膏"，指肥腻之物。粱，通"粱"，指精细的食物。

[29] 足生大丁：足，足以，能够。丁，通"疔"。

[30] 受如持虚：指招致疾病就像拿着空无一物的器皿受纳东西一样非常容易。受，有招致（疾病）之意。虚，指虚空之器。

[31] 鲍（zhā 渣）：即粉刺。

[32] 精则养神，柔则养筋：当作"养神则精，养筋则柔"解。精，指精神爽慧。柔，指筋脉柔和，活动自如。此句提示阳气具有温养精神和筋脉的作用。

[33] 开阖（hé 和）不得：指肤腠汗孔开合失常。

[34] 大偻（lǚ 吕）：指腰背和下肢弯曲而不能直起之病。

[35] 陷脉为瘘（lòu 漏）：指寒气深入经脉，就会导致瘘疮。瘘，指疮疡溃破日久不愈，漏下脓水的瘘管。

[36] 肉腠：即肌腠，指肌肉的纹理。

[37] 俞（shù 树）气化薄：指寒气从腧穴侵入体内，内迫脏腑。俞，通"腧"，腧穴。薄，通"迫"，逼迫，侵袭。

[38] 传为善畏，及为惊骇：指发展为易恐及惊骇的病证。

[39] 营气不从，逆于肉理，乃生痈肿：楼英："此十二字，应移在'寒气从之'句后。夫阳气因失卫而寒气从之为瘘，然后营气逆而为痈肿。痈肿失治，然后陷脉为瘘，而留连肉腠焉。"

[40] 魄汗：魄，通"白"。白汗，即自汗，指汗出不因暑热所致。

[41] 烁：通"铄"，此有严重损伤之意。

[42] 风疟：疟疾的一种，由风邪所致，故称。症见先寒后热、寒少热多、头痛烦躁、汗出等。

[43] 清静：即心志淡泊虚无，行为顺乎自然。

[44] 大风苛毒：泛指剧烈的外来致病邪气。苛，强，厉害。

[45] 上下不并：指阴阳之气发生壅塞阻隔而不能互相交通。上下，指阴阳。并，指气的互相交通。

[46] 畜：通“蓄”，蓄积，积聚。

[47] 泻：指用泻法治疗。

[48] 不亟正治，粗乃败之：指对于这种阳气蓄积所引起的实证，若得不到及时正确的治疗，就可能被技术粗劣的医生耽误了。粗，指粗工，即技术粗劣的医生。

[49] 人气：此指阳气。

[50] 气门：指汗孔。

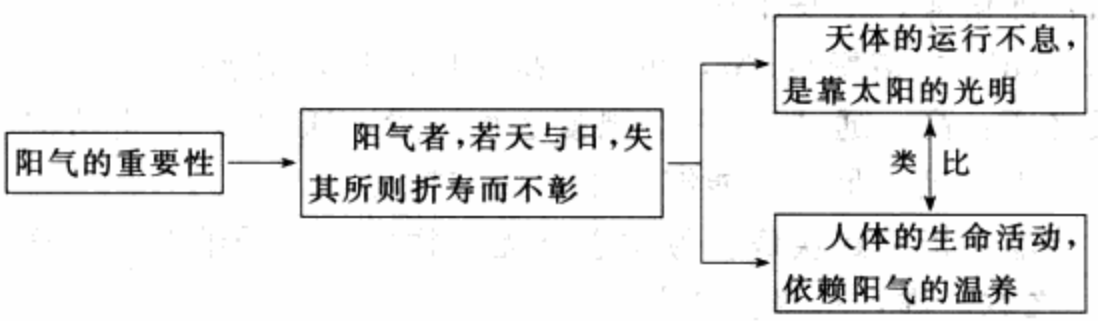
[51] 收拒：即将阳气收回，藏守于内以抵御外邪。张志聪：“收敛其气，隔拒其邪。”

[52] 三时：指上文所言之平旦、日中、日西。

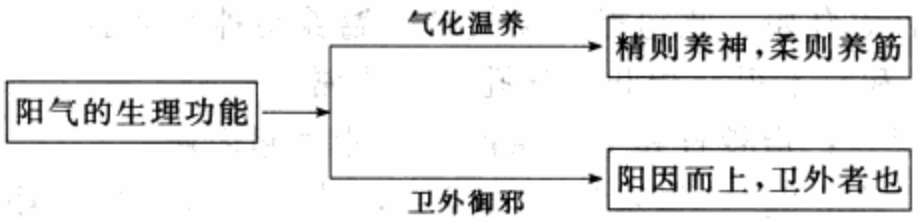
[53] 困薄：即困顿虚弱，虚损憔悴。

【分析】

原文首先以取象比类的方法，借助对自然界太阳的形象描述说明了阳气在人体的重要性，并相继从生理、病理、治疗、养生等方面对阳气的重要性作了论述。



在此基础之上，经文中通过对太阳的观察，提出了阳气的生理功能及昼夜消长规律。

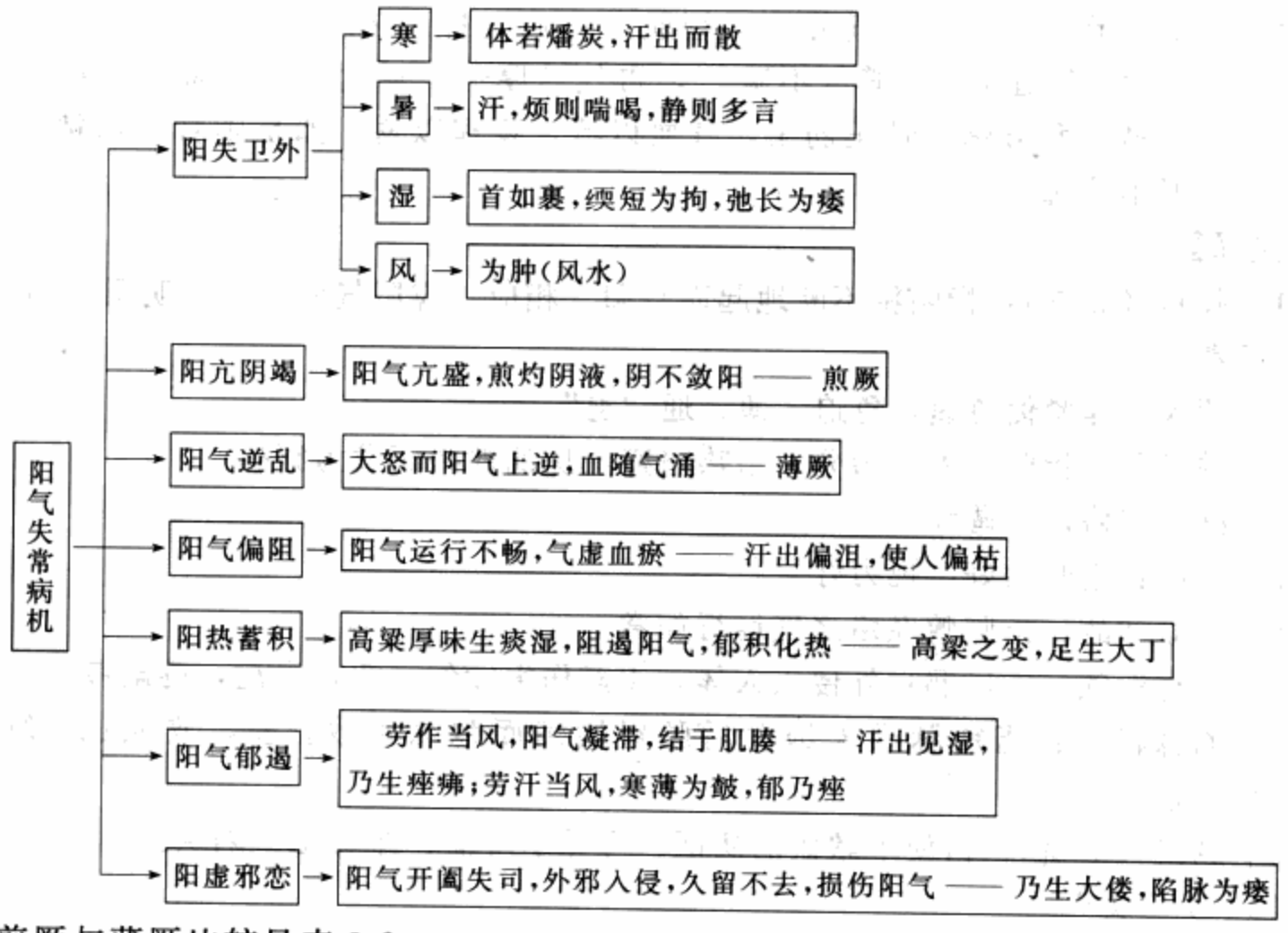


阳气昼夜消长规律见表 3-1。

表 3-1　阳气昼夜消长规律简表

时间	阳气消长规律
平旦	“平旦人气生”（阳气升发）
日中	“日中而阳气隆”（阳气隆盛）
日西	“日西而阳气已虚”（阳气趋内）
夜间	“气门乃闭”（阳气潜藏内敛）

随后，原文从多个角度论述了阳气失常的病理变化。阳气失常可分为阳失卫外、阳亢阴竭、阳气逆乱、阳气偏阻、阳热蓄积、阳气郁遏、阳虚邪恋等几个方面。具体内容如下。



煎厥与薄厥比较见表 3-2。

表 3-2　煎厥与薄厥比较表

病名	煎　　厥	薄　　厥
含义	阳气亢盛，煎熬阴精，阴虚阳亢，逢夏季之盛阳，亢阳无制，阳气上逆所致昏厥的病证	因大怒使阳气上逆，血随气涌所致的昏厥病证。薄，通“暴”
病因	烦劳、暑热	情志失调——大怒
病机	阳气亢盛，煎熬阴精，阴虚阳亢，亢阳无制	阳气上逆，血随气涌
症状	昏厥，伴视力障碍、耳鸣耳聋	昏厥，可伴面红目赤
病势	病情凶险，“溃溃乎若坏都，汩汩乎不可止”	四肢不能随意运动，甚则半身不遂

【原文】

岐伯曰：阴者，藏精而起亟[1]也；阳者，卫外而为固也。阴不胜其阳，则脉流薄疾[2]，并[3]乃狂。阳不胜其阴，则五脏气争，九窍不通。是以圣人陈[4]阴阳，筋脉和同，骨髓坚固，气血皆从。如是则内外调和，邪不能害，耳目聪明[5]，气立如故[6]。

风客淫气[7]，精乃亡，邪伤肝也。因而饱食，筋脉横解[8]，肠澼[9]为[10]痔。因而大饮[11]，则气逆。因而强力[12]，肾气乃伤，高骨[13]乃坏。

凡阴阳之要，阳密乃固[14]，两者不和，若春无秋，若冬无夏，因而和之，是谓圣度[15]。故阳强不能密[16]，阴气乃绝；阴平阳秘[17]，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝。

因于露风[18]，乃生寒热。是以春伤于风，邪气留连，乃为洞泄[19]。夏伤于暑，秋为痎疟[20]。秋伤于湿，上逆而咳，发为痿厥[21]。冬伤于寒，春必温病[22]。四时之气，更伤五脏。

阴之所生，本在五味[23]；阴之五宫[24]，伤在五味。是故味过于酸，肝气以津[25]，

脾气乃绝。味过于咸，大骨[26]气劳[27]，短肌[28]，心气抑。味过于甘[29]，心气喘满[30]，色黑，肾气不衡。味过于苦，脾气不濡[31]，胃气乃厚[32]。味过于辛，筋脉沮弛[33]，精神乃央[34]。是故谨和五味，骨正筋柔，气血以流，腠理以密，如是则骨气以精[35]，谨道如法[36]，长有天命。

【注释】

[1] 起亟（qì 气）：指阴精不断地起而与阳气相应，应阳气所需，说明阴为阳之基。“亟”，频数。

[2] 薄疾：即紧促急速，急迫。薄，通“迫”。

[3] 并乃狂：指阳邪入于阳分，阳热内盛，扰乱神明而发为狂病。

[4] 陈：即协调，调和。

[5] 聪明：指听力好、视力好。

[6] 气立如故：指脏腑经络之气运行如常。

[7] 风客淫气：指风邪自外侵入人体，逐渐伤害元气。淫，浸淫，逐渐侵害。

[8] 筋脉横解：指筋脉因人饱食后肠胃横满而弛纵不收。横，放纵也。解，通“懈”，松弛也。

[9] 肠澼（pì 僻）：指便下脓血的病证。可见于痔漏，亦可见于痢疾。

[10] 为：即与。

[11] 大饮：指饮酒过度。

[12] 强力：指过度或勉强用力，包括劳力和房劳太过。

[13] 高骨：指腰间的脊骨。

[14] 阳密乃固：指阳气致密于外，阴精才能固守于内。

[15] 圣度：张志聪：“谓圣人调养之法度。”

[16] 密：指使（阴气）藏守在内或闭藏。

[17] 阴平阳秘：即“阴阳平秘”。指阴阳平衡协调。秘，通“密”，致密。

[18] 露风：即感受风邪。露，作触冒解。

[19] 洞泄：病名。指完谷不化，下利无度的重度泄泻。

[20] 痎（jiē 接）疟：疟疾的通称。

[21] 痿厥：病名。症见四肢痿弱寒冷、不能行走等。

[22] 温病：指温热病，为外感急性热病的总称。

[23] 五味：泛指饮食物。

[24] 五宫：指五脏。

[25] 肝气以津：以，犹乃也。津，溢也，有过盛之意。

[26] 大骨：指肾所主的全身骨骼。也有医家认为指腰间的脊骨。

[27] 劳：病也。

[28] 短肌：指肌肉短缩。

[29] 甘：据《太素》当作“苦”。下文“味过于苦”中的“苦”，当作“甘”。

[30] 心气喘满：心跳急促，胸部烦闷不舒。满，通“懑”，烦闷。

[31] 脾气不濡：《太素》无“不”字，从之。“濡”，湿滞。意即脾气被湿邪所滞而不运。

[32] 厚：即胀满。

[33] 沮弛：即衰败。

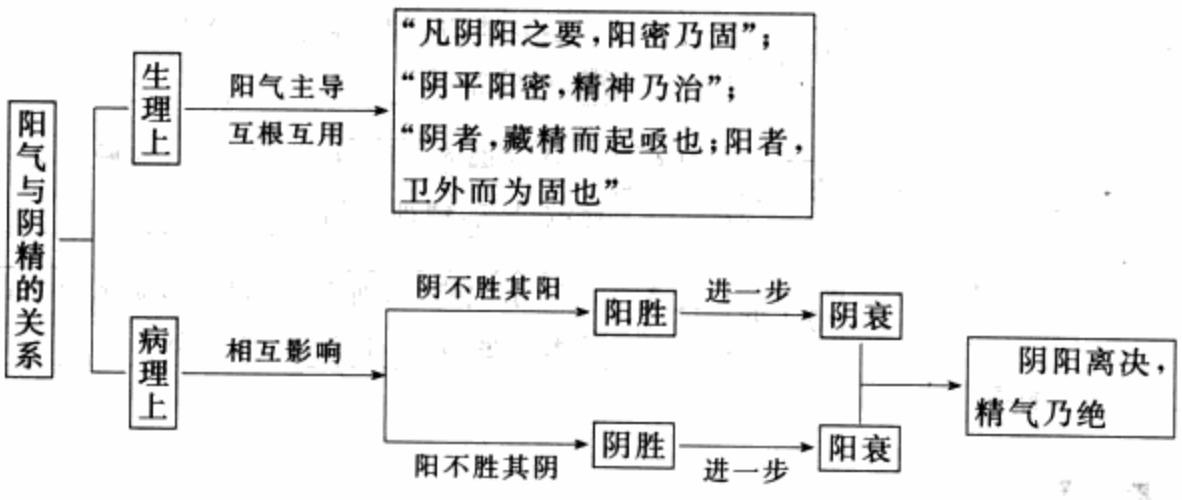
[34] 央：通“殃”，即损伤。

[35] 骨气以精：指骨、筋、气、血、腠理等均得到五味的滋养而强盛。

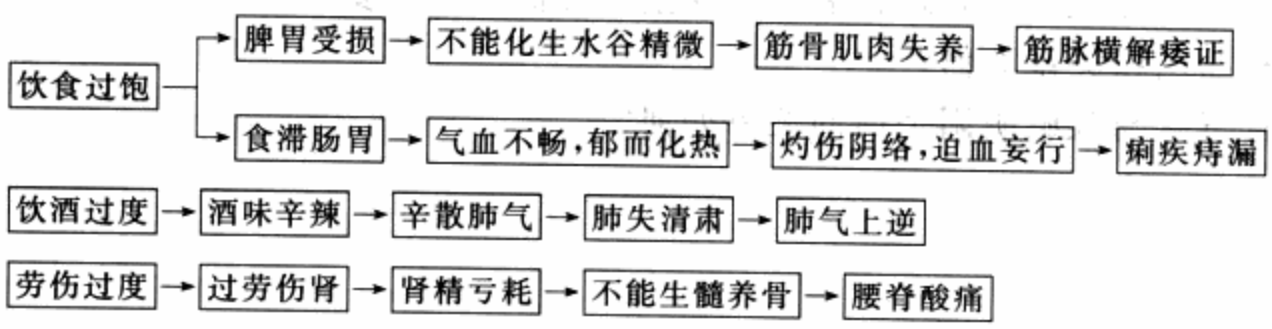
[36] 谨道如法：即谨行如法。道，行也。

【分析】

本段继上文论述阳气的重要性后，进一步阐述了阳气与阴精的关系。



同时，原文列举了内伤及外感病因导致人体阴阳失调的各种病理变化。内伤致病的病理变化如下。

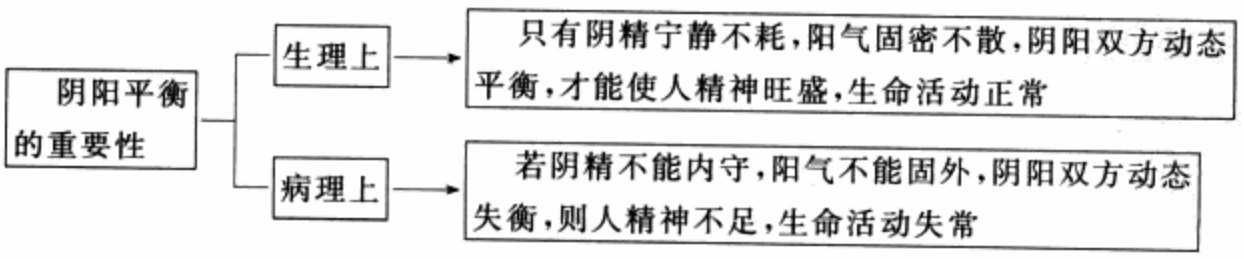


四时之气更伤五脏的发病机制如表 3-3。

表 3-3　四时之气更伤五脏

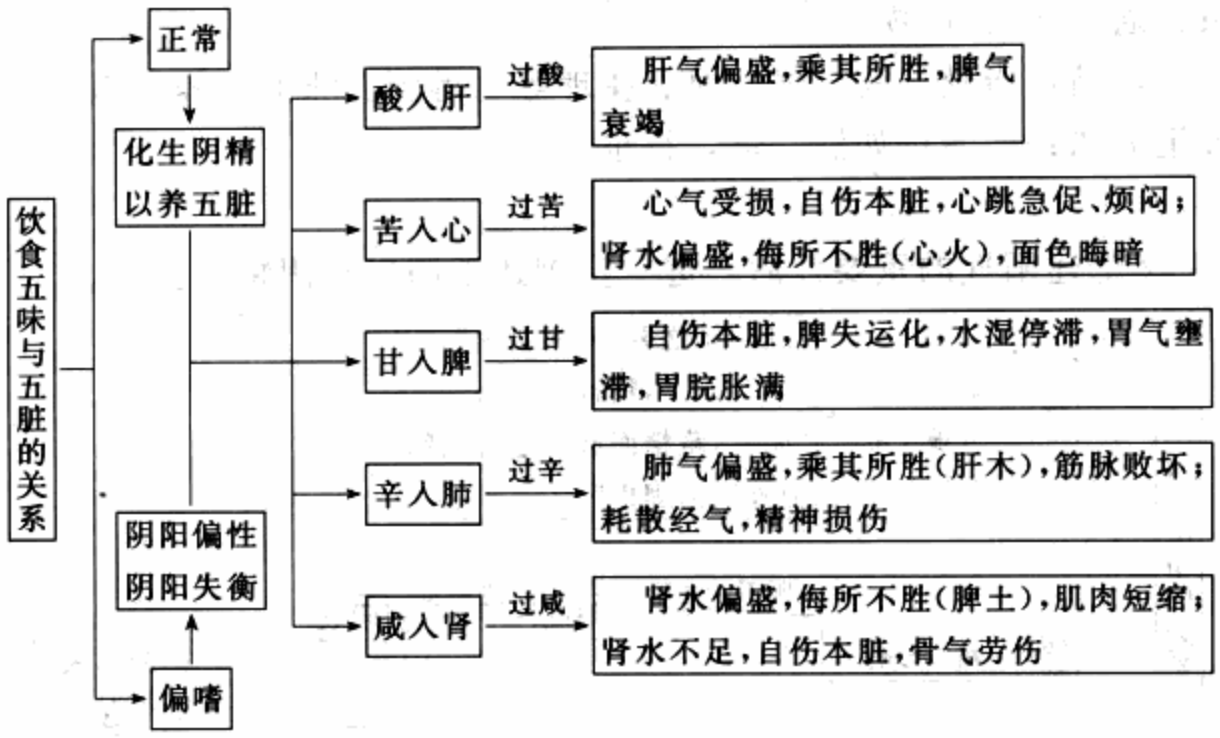
四时之邪	感邪即发	伏而后发	机　制
春伤于风	乃生寒热	(夏)为洞泄	邪气伏藏于肝，致使肝气横逆犯脾
夏伤于暑	汗，烦则喘喝，静则多言	秋为痎疟	至秋郁热欲散，阴寒内束，寒热交争，发为疟疾
秋伤于湿	首如裹，大筋缓短，小筋弛长	(冬)上逆而咳，发为痿厥	湿伤脾阳，水湿停聚为痰，致肺失宣肃。或湿郁化热，损伤筋脉
冬伤于寒	体若燔炭	春必温病	寒邪内郁，至春受阳升之气引动，化热发为春温之疾

此后，文章从生理、病理方面强调了阴阳平衡的重要性。



“阴之所生，本在五味，阴之五宫，伤在五味”则阐述了饮食五味对五脏阴阳平衡

的影响。



【复习思考题】

1. 本篇所论“生气通天”的含义及意义主要有哪些？
2. 阳气在人体生理、病理、治疗、养生等方面有何重要性？
3. 阳气与阴精关系如何？
4. 饮食五味与五脏阴阳平衡的关系如何？

素问·阴阳应象大论篇第五

【题解】

阴阳，是古代哲学家对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方的概括，即包含有对立统一的概念。应，对应、相应。象，形象、现象。应象，指阴阳虽为抽象概念，但在自然界有象可应。大论，言其内容广博而重要。本篇重点论述了阴阳的基本含义和阴阳的性质、作用、转化及在人体生理、病理、诊断、治疗、归纳药物性能，以及养生等方面的应用，是有关阴阳理论方面最为广泛而重要的内容，故名“阴阳应象大论”。

【原文】

黄帝曰：阴阳者，天地之道[1]也，万物之纲纪[2]，变化之父母[3]，生杀之本始[4]，神明之府[5]也，治病必求于本[6]。

故积阳为天[7]，积阴为地[8]。阴静阳躁[9]，阳生阴长，阳杀阴藏[10]。阳化气，阴成形[11]。寒极生热，热极生寒[12]。寒气生浊[13]，热气生清[14]。清气在下，则生飧泄；浊气在上，则生膜胀[15]。此阴阳反作[16]，病之逆从[17]也。

故清阳为天，浊阴为地；地气上为云，天气下为雨[18]；雨出地气，云出天气[19]。故清阳出上窍[20]，浊阴出下窍[21]；清阳发腠理[22]，浊阴走五脏[23]；清阳实四支[24]，浊阴归六府[25]。

【注释】

[1] 天地之道：天地，泛指自然界。道，法则、规律。一说为本源。

[2] 纲纪：即纲领，总纲。

[3] 父母：比喻本源、起源。

[4] 生杀之本始：生，生长。杀，肃杀，杀灭。本始，即本原。

[5] 神明之府：神明，指自然万物运动变化的内在规律。府，本也。

[6] 本：此指阴阳。

[7] 积阳为天：指清阳之气上升聚积而后形成天。

[8] 积阴为地：指浊阴之气下降聚积而后形成大地。

[9] 阴静阳躁：指阴气的特点是静而不动，阳气的特点是动而不静。

[10] 阳生阴长，阳杀阴藏：指阳气主宰万物的生发，阴气主宰万物的长养；阳气主宰万物的肃杀，阴气主宰万物的闭藏。

[11] 阳化气，阴成形：指阳主化生无形之气，阴主生成有形万物。

[12] 寒极生热，热极生寒：张介宾：“阴寒阳热，乃阴阳之正气。寒极生热，阴变为阳也；热极生寒，阳变为阴也……如人伤于寒则病为热，本寒而变热也；内热已极而反寒，本热而变寒也。故阴阳之理，极则必变。”

[13] 浊：指大自然中与人身中的浊阴之气。下文“浊气”同此。

[14] 寒气生浊，热气生清：张介宾：“寒气凝滞，故生浊阴；热气升散，故生清阳。”

[15] 膻（chēn 琛）胀：指胸膈胀满的病证。

[16] 反作：即失常，反常运行。清气与浊气的正常运行规律为：清气向上而浊气向下。与此相违，即为“反作”。

[17] 逆从：偏义复词，指逆乱。吴昆：“逆从，不顺也。”

[18] 地气上为云，天气下为雨：地为阴，受天阳之气蒸腾，上升而为云；天为阳，受地气之寒凝，下降而为雨。

[19] 雨出地气，云出天气：指天上所降之雨，源于被蒸发上升的地气；地气上升之后凝结而成的云，源于天上热气对地气的蒸发。

[20] 清阳出上窍：清阳，指维持上窍功能的精微物质。上窍，即耳、目等头面七窍。

[21] 浊阴出下窍：浊阴，指二便。下窍，指前后二阴。

[22] 清阳发腠理：清阳，指卫气。腠理，即皮肤、肌肉的纹理与间隙。

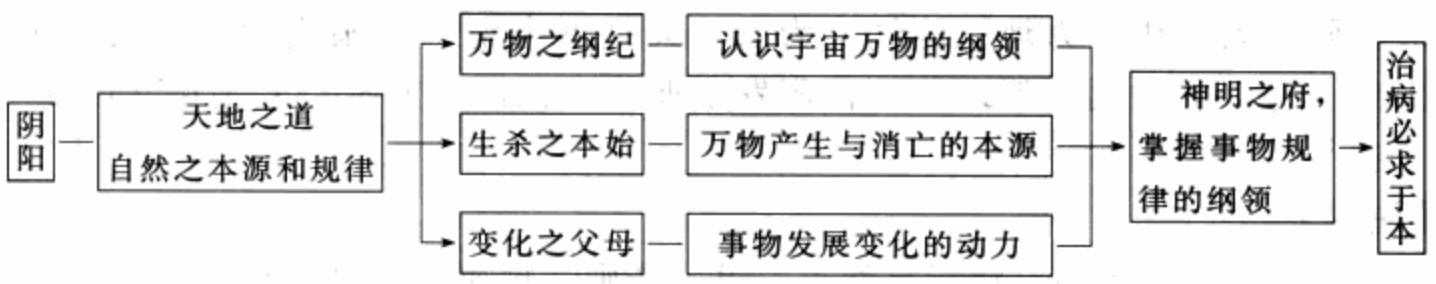
[23] 浊阴走五脏：浊阴，指精血津液。走，充养、归藏之意。

[24] 清阳实四支：清阳，指水谷精气。实，充实。支，同“肢”。

[25] 浊阴归六府：浊阴，指饮食物及其变化的糟粕。归，传化、滋养之意。

【分析】

本段是《黄帝内经》论述阴阳学说的总纲，主要阐释了阴阳的基本含义、性质、作用，以及在解释人体生理（物质的升降）方面的应用。



阴阳的特性与作用见表 4-1，阴阳与人体物质的升降的关系见表 4-2。

表 4-1　阴阳的特性与作用

项目	天地	动静	升降	水火	寒热	气味	功能	变化
阳	天	动	升	火	热	气	化气	生杀
阴	地	静	降	水	寒	味	成形	长藏

表 4-2　阴阳解释人体物质的升降

清　　阳				浊　　阴			
部位	物质	病变	治疗	部位	物质	病变	治疗
出上窍	精微物质	耳目不聪	益气升阳 益气聪明汤	出下窍	大小便	便秘 癃闭	通腑泻下 大承气汤
发腠理	卫阳之气	表虚不固	益气固表 玉屏风散	走五脏	精血津液		
实四支	水谷精气	手足厥冷	温阳救逆 四逆汤	归六府	饮食物及其变化的糟粕	腹胀	行气降浊 木香顺气汤

【原文】

水为[1]阴，火为阳，阳为气[2]，阴为味[3]。味归形，形归气[4]，气归精，精归化[5]，

精食气，形食味[6]，化生精，气生形[7]。味伤形，气伤精[8]，精化为气，气伤于味[9]。

阴味出下窍，阳气出上窍[10]。味厚者为阴，薄为阴之阳[11]。气厚者为阳，薄为阳之阴[12]。味厚则泄，薄则通[13]。气薄则发泄，厚则发热[14]。壮火之气衰，少火之气壮[15]。壮火食气，气食少火[16]。壮火散气，少火生气。气味辛甘发散为阳，酸苦涌泄[17]为阴。

阴胜则阳病[18]，阳胜则阴病[19]。阳胜则热，阴胜则寒[20]。重寒则热，重热则寒[21]。寒伤形，热伤气[22]。气伤痛，形伤肿[23]。故先痛而后肿者，气伤形也；先肿而后痛者，形伤气也。

风胜则动[24]，热胜则肿，燥胜则干，寒胜则浮[25]，湿胜则濡泻[26]。

天有四时五行，以生长收藏，以生寒暑燥湿风；人有五脏化五气，以生喜怒悲忧恐。故喜怒伤气，寒暑伤形[27]；暴怒伤阴，暴喜伤阳[28]。厥气上行，满脉去形[29]。喜怒不节，寒暑过度，生乃不固。故重阴必阳，重阳必阴[30]。故曰，冬伤于寒，春必温病[31]；春伤于风，夏生飧泄；夏伤于暑，秋必痎疟；秋伤于湿，冬生咳嗽。

【注释】

[1] 为：即属于。下句“火为阳”之“为”，同此。

[2] 气：指药物饮食之气。

[3] 味：指药物饮食之五味。

[4] 味归形，形归气：指药食五味可滋养人的形体，形体的长养依赖元气的气化作用。

[5] 气归精，精归化：指药食之气可生成人体的阴精，人体的阴精又依赖气化而产生。

[6] 精食气，形食味：与上文“气归精”、“味归形”同义。

[7] 化生精，气生形：与上文“精归化”、“形归气”同义。

[8] 味伤形，气伤精：马莳：“夫味归形而形食味，则凡物之味，固所以养形也，然味或太过，适所以伤此形耳……气归精而精食气，则凡物之气，固所以养精也，然气或太过，适所以伤此精耳。”

[9] 气伤于味：指药物气味太过可损伤人体的元气。

[10] 阴味出下窍，阳气出上窍：指凡药物饮食的味属阴，多沉降而走下窍；凡药物饮食之气属阳，多升散而达上窍。

[11] 味厚者为阴，薄为阴之阳：指味为阴，味厚者为阴中之阴，味薄者为阴中之阳。

[12] 气厚者为阳，薄为阳之阴：指气为阳，气厚者为阳中之阳，气薄者为阳中之阴。

[13] 味厚则泄，薄则通：指味厚者为阴中之阴，有泻下作用，如大黄之属；味薄者为阴中之阳，有通利小便作用，如木通之属。

[14] 气薄则发泄，厚则发热：指气薄为阳中之阴，有发汗解表作用，如麻黄之属；气厚为阳中之阳，有助阳发热作用，如附子之属。

[15] 壮火之气衰，少火之气壮：指药物饮食气厚，作用纯阳，可使人体正气衰减；药物饮食气薄，作用温和，可充养人体正气。壮火，指药物饮食气味纯阳者。少火，指药物饮食气味温和者。气，指人体正气。

[16] 壮火食气，气食少火：指药物饮食气味纯阳者耗散人体的正气，人体正气依赖药物饮食气味温和者资助。食，前者指消耗，后者指资助。

[17] 涌泄：指下泄。

[18] 阴胜则阳病：阴胜，指酸苦涌泄太过。阳病，指机体阳气损伤。

[19] 阳胜则阴病：阳胜，指辛甘发散太过。阴病，指机体阴精耗损。

[20] 阳胜则热，阴胜则寒：指用辛甘太过，就产生热病；用酸苦太过，就产生寒病。

[21] 重寒则热，重热则寒：酸化木，苦作火，久服酸苦之阴，易从木火化热。辛化金，甘化土，久服辛甘之味，易从凉湿化寒。重，重复、重叠。

[22] 寒伤形，热伤气：指寒邪损伤人之形体，热邪损伤人的气分。

[23] 气伤痛，形伤肿：指热邪伤气，气机逆乱，营血壅阻而发为疼痛；寒邪伤形，血瘀、气滞、水停而为肿胀。

[24] 动：指使人体抽搐、痉挛、震颤、眩晕。

[25] 寒胜则浮：浮，即浮肿。寒为阴邪，易伤阳气，阳气不行，聚水而为浮肿。

[26] 湿胜则濡泻：濡泻，又称湿泻。脾为湿困，不能运化水谷，故泄下稀溏。

[27] 喜怒伤气，寒暑伤形：喜怒，泛指七情；七情太过，损伤脏腑气机。寒暑，泛指六淫；六淫伤人，先犯形体肌表。

[28] 暴怒伤阴，暴喜伤阳：指暴怒使肝气逆乱，故伤阴。暴喜使心气缓散而神逸，故伤阳。阴，指肝。阳，指心。

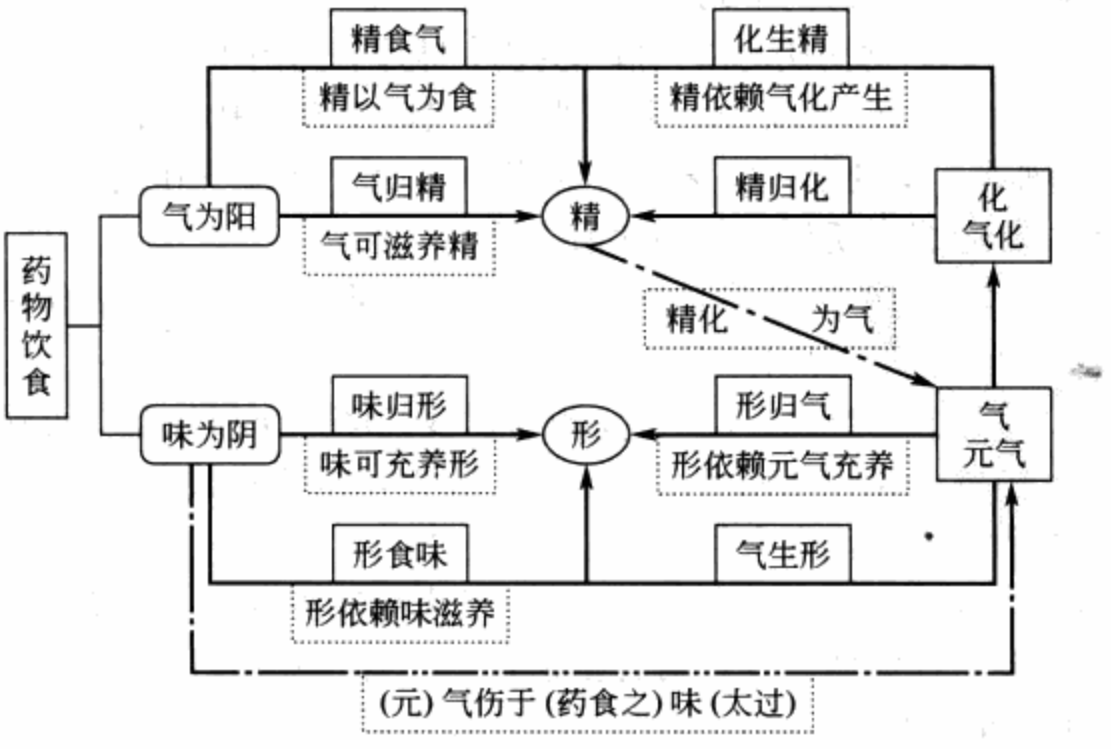
[29] 厥气上行，满脉去形：指逆行之气上行，满于经脉，神气耗散。厥气，即逆行之气。满脉，指邪气亢盛，充斥脉体。去形，指神气浮越，去离形骸。

[30] 重阴必阳，重阳必阴：阴极而阳生，阳极而阴生，阴阳在一定的条件下相互转化。

[31] 冬伤于寒，春必温病：指冬季感受寒邪，不即时发病，至来年春季阳气发越，产生温热性疾病。

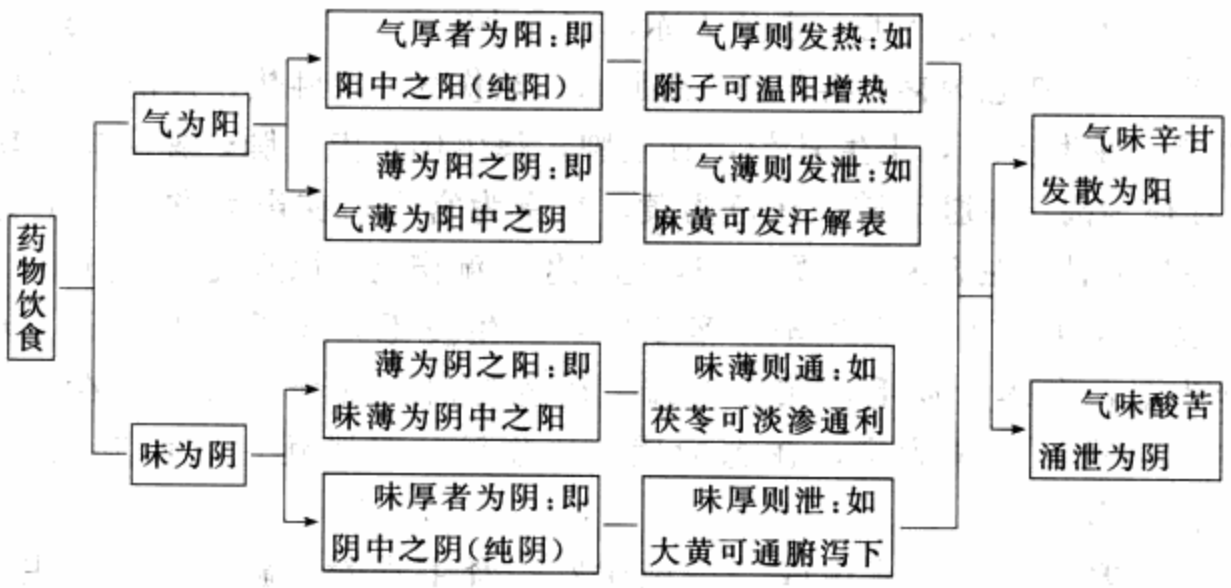
【分析】

本节在上文论述阴阳含义及其在人体生理方面应用的基础上，重点阐述了药物饮食气味阴阳属性划分，以及饮食药物进入人体后的转化过程。药物饮食进入人体后，其气和味分别转化为人体的精、形，而精、形与气、味之间又相互依赖、互相转化，这种关系反映了阴阳互根、转化的辩证关系。其具体转化可归纳如下。



本段原文所述的精气互化理论，对养生和治疗均有重要的指导意义。如在养生方面，孙思邈《千金要方·食治》指出："精以食气，气养精以容色；形以食味，味养形以生力。"而《景岳全书·传忠录》则阐述了其在治疗方面的意义："善治精者，能使精中生气；善补气者，能使气中生精。"

此后经文运用阴阳理论对饮食药物的气与味进行了阴阳属性的划分，相比较而言，气轻清而升散，多作用于人体的上部、肌表；味重浊下行，多作用于人体的下部、内脏。故原文云："阳为气，阴为味。""阴味出下窍，阳气出上窍"。兹将药食气味的阴阳属性归纳如下。



"久而增气，物化之常也，气增而久，夭之由也"（《素问·至真要大论》）明确提示药食气味对人体具有双重性，用之得当，可滋养人体；若气味太过，则可伤害人体，即"壮火之气衰，少火之气壮。壮火食气，气食少火。壮火散气，少火生气"。而对于少火、壮火的含义，古今认识有明显的差异，兹归纳如下（见表 4-3）。

表 4-3　少火、壮火古今认识差异简表

项　目	少　火	壮　火
《内经》	药物饮食气味温和者	药物饮食气厚性烈者
后世	正常生理之火（脏腑正常的阳气）	异常病理之火（阳热亢盛的实火）
作用	有温煦气化作用，促进人体元气生成	可消蚀人体的真元之气

本节最后运用阴阳学说论述了外感、内伤病因导致人体阴阳失调而引发的疾病（见表 4-4）。

表 4-4　外感、内伤与阴阳失调发病简表

寒　暑　伤　形									喜怒伤气	
风胜	热胜	燥胜	寒胜	湿胜	春伤于风	夏伤于暑	秋伤于湿	冬伤于寒	暴怒	暴喜
动	痈肿	干燥	浮肿	濡泻	夏生飧泄	秋必痎疟	冬生咳嗽	春必温病	伤肝	伤心
阳			阴		重阳必阴		重阴必阳		阴	阳

【原文】

帝曰：余闻上古圣人，论理人形[1]，列别[2]脏府，端络经脉[3]，会通六合[4]，各从

其经[5]；气穴所发[6]，各有处名；溪谷属骨[7]，皆有所起；分部逆从[8]，各有条理；四时阴阳，尽有经纪[9]；外内之应，皆有表里，其信然[10]乎？

岐伯对曰：东方生风[11]，风生木，木生酸[12]，酸生肝[13]，肝生筋[14]，筋生心，肝主目[15]。其[16]在天为玄[17]，在人为道[18]，在地为化。化生五味[19]，道生智，玄生神[20]。神在天为风，在地为木，在体为筋，在脏为肝，在色为苍[21]，在音为角[22]，在声为呼[23]，在变动为握[24]，在窍为目，在味为酸，在志为怒。怒伤肝，悲胜怒[25]；风伤筋，燥胜风；酸伤筋，辛胜酸。

南方生热，热生火[26]，火生苦[27]，苦生心，心生血，血生脾，心主舌。其在天为热，在地为火，在体为脉，在脏为心，在色为赤，在音为徵[28]，在声为笑，在变动为忧[29]，在窍为舌，在味为苦，在志为喜。喜伤心，恐胜喜；热伤气，寒胜热；苦伤气，咸胜苦。

中央生湿，湿生土[30]，土生甘[31]，甘生脾，脾生肉，肉生肺，脾主口。其在天为湿，在地为土，在体为肉，在脏为脾，在色为黄，在音为宫[32]，在声为歌[33]，在变动为哕[34]，在窍为口，在味为甘，在志为思。思伤脾，怒胜思；湿伤肉，风胜湿；甘伤肉，酸胜甘。

西方生燥，燥生金[35]，金生辛，辛生肺，肺生皮毛，皮毛生肾，肺主鼻。其在天为燥，在地为金，在体为皮毛，在脏为肺，在色为白，在音为商[36]，在声为哭，在变动为咳，在窍为鼻，在味为辛，在志为忧。忧伤肺，喜胜忧；热伤皮毛[37]，寒胜热；辛伤皮毛，苦胜辛。

北方生寒，寒生水[38]，水生咸[39]，咸生肾，肾生骨髓，髓生肝，肾主耳。其在天为寒，在地为水，在体为骨，在脏为肾，在色为黑，在音为羽[40]，在声为呻[41]，在变动为慄[42]，在窍为耳，在味为咸，在志为恐。恐伤肾，思胜恐；寒伤血，燥胜寒[43]；咸伤血，甘胜咸。

故曰：天地者，万物之上下[44]也；阴阳者，血气之男女也[45]；左右者，阴阳之道路[46]也；水火者，阴阳之征兆也；阴阳者，万物之能始[47]也。故曰：阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也[48]。

【注释】

[1] 论理人形：论理，即讨论，推量。人形，指人之脏腑形体。

[2] 列别：即区分，分辨，分别。

[3] 端络经脉：指审察经脉的相互联系。

[4] 会通六合：会通，即融会贯通，完全弄清。六合，指十二经脉表里配合关系。

[5] 各从其经：指各依从经脉及其所属脏腑的联系。

[6] 气穴所发：指经气流注出入的腧穴。气穴，指腧穴。发，即出入。

[7] 溪谷属（zhǔ 主）骨：人体肌肉之间相互接触的缝隙或凹陷部位。其中大的称“谷”或“大谷”；小的称“溪”或“小溪”。泛指肌肉。属骨，指骨与骨相连之处，即关节处。

[8] 分部逆从：张志聪：“分部者，皮之分部也。皮部中之浮络，分三阴三阳，有顺有逆，各有条理也。”

[9] 经纪：即规律。

[10] 信然：真实的样子，真的。

[11] 东方生风：与下文“南方生热”、“中央生湿”、“西方生燥”、“北方生寒”中的东南中西北，合称五方，也有五时的含义。风热湿燥寒，五时的主气。我国处在以黄

河中游为中心的特殊地理位置，形成了东方和春季温和、南方和夏季炎热、中央和长夏潮湿、西方和秋季干燥、北方和冬季寒冷的气候。

［12］风生木：与下文“热生火”、“湿生土”、“燥生金”、“寒生水”中的风热湿燥寒是指在天之五气。木火土金水指在地之五行。在天之五气，化生在地的五行。张志聪：“在天为气，在地成形，以气而生形也。”即风动则木荣，热极则生火，湿润则土气旺而万物生，燥则刚劲为金气所生，寒气阴凝则化为水。

［13］木生酸：张志聪：“地之五行，生阴之五味，即水生咸、火生苦、木生酸、金生辛、土生甘。”《尚书·洪范》“木曰曲直”，“曲直作酸”。孔颖达疏：“木生子实，其味多酸。五果之味虽殊，其为酸一也。”

［14］酸生肝：指酸味入腹，有滋养肝脏的功效。下文“苦生心”、“甘生脾”、“辛生肺”、“咸生肾”诸句，依此类推。

［15］筋生心：即“肝生心”，对应于五行，为“木生火”。筋，在此代指肝。下文“血（代心）生脾”、“肉（代脾）生肺”、“皮毛（代肺）生肾”、“髓（代肾）生肝”诸句，仿此。

［16］其：指阴阳变化。

［17］在天为玄：指阴阳的变化，在天表现为幽远微妙的变化。玄，即幽远微妙。

［18］在人为道：指阴阳的变化在人成为事物的抽象规律。道，指自然规律。

［19］在地为化，化生五味：指阴阳的变化在地呈现万物的生化，而生化作用产生饮食五味。化，指万物生化。

［20］玄生神：指幽远微妙的天象产生阴阳不测的变化。神，指阴阳不测的变化。《素问·天元纪大论》：“阴阳不测谓之神。”

［21］在色为苍：苍，即薄青色，象木色也。

［22］角：五音之一。相当于简谱的“3”（mi）。其声波振荡特点顺应木气而展放。

［23］呼：即发怒时的呼叫声。

［24］在变动为握：指（肝）在病变上的表现是抽筋。变动，指病变。握，指手足抽搐而不能活动自如之症。

［25］悲胜怒：张介宾：“悲状为肺金之志，故胜肝木之怒（金克木也）。悲则不怒，是其征也。”胜，制也。下文“燥胜风”、“辛胜酸”等，义仿此。

［26］南方生热，热生火：张介宾：“阳极于夏，夏王（旺）于南，故南方生热，热极则生火也。”

［27］火生苦：《尚书·洪范》“火曰炎上”，“炎上作苦”。孔颖达疏：“火性炎上，焚然则焦。焦是苦气。”

［28］徵（zhǐ 纸）：五音之一。相当于简谱的“4”（fa）。其声波振荡特点顺应火气而高远。

［29］忧：通“嚘（yōu 优）”，即气逆。于鬯《香草续校书》：“此忧字盖当读为嚘。”又，“嚘训气逆，则与脾之变动为哕、肺之变动为咳义正相类。”

［30］中央生湿，湿生土：张介宾：“土王（主宰）中央，其气化湿，湿润则土气王（旺）而万物生。”

［31］土生甘：《尚书·洪范》“土爰稼穑”，“稼穑作甘”。孔颖达疏：“甘味生于百谷。谷是土之所生，故甘为土之味也。”

［32］宫：五音之一。相当于简谱的“1”（dou）。其声波振荡特点顺应土气而平稳。

[33] 在声为歌：张志聪：“脾志思，思而得之，则发声为歌。”

[34] 哕（yuě 月）：即呃逆。

[35] 西方生燥，燥生金：张介宾：“金王西方，其气化燥。燥则刚劲，金气所生也。”

[36] 商：五音之一。相当于简谱之“2”（ruai）。其声波振荡特点顺应金气而内收。

[37] 热伤皮毛：张介宾：“热胜则津液耗而伤皮毛，火克金也。”

[38] 北方生寒，寒生水：张介宾：“水王北方，其气化寒。寒气阴润，其化为水。”

[39] 水生咸：《尚书·洪范》：“水曰润下”，“润下作咸”。孔颖达疏：“水性本甘，久浸其地，变而为卤，卤味乃咸。”

[40] 羽：五音之一。相当于简谱的“6”（la）。其声波振荡特点顺应水气而下降。

[41] 呻：即呻吟。

[42] 慄：即战栗。此指寒战。

[43] 燥胜寒：姚止庵：“燥为热化，寒从水生。水本胜火，燥何以胜寒？然寒多则气不温而血为病，必用辛温之味以炅燮沉寒，于是阴凝之气化为阳和矣。”

[44] 上下：此有覆载之意，覆以保护，载以养育。

[45] 阴阳者，血气之男女也：张志聪：“阴阳之道，其在人则为男为女，在体则为气为血。”之，与也。

[46] 左右者，阴阳之道路：天为阳，左行；地为阴，右行。故称左右为阴阳之道路。

[47] 能始：能，通“胎”。能始，即元始，本始。

[48] 阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也：吴昆：“阴静，故为阳之镇守；阳动，故为阴之役使。”守，根基、镇守。

【分析】

本段在上文论述阴阳含义及阴阳学说的基本内容后，着重从事物的五行属性归类和五行生克规律的角度，揭示了四时五脏阴阳关系，同时还体现了阴阳与五行的互相结合运用。表 4-5 为四时五脏阴阳系统简表。

表 4-5　四时五脏阴阳系统简表

类别	“阴阳不测谓之神”					
	阳（天、上、气、火）			阴（地、下、血、水）		
	五行	木	火	土	金	水
天	方位	东	南	中	西	北
	季节	春	夏	长夏	秋	冬
	五化	生	长	化	收	藏
	气候	风	热	湿	燥	寒
地	五味	酸	苦	甘	辛	咸
	五色	青	赤	黄	白	黑
	五音	角	徵	宫	商	羽
	五臭	腥	焦	香	臊	腐
	五谷	麦	黍	稷	稻	豆
	五畜	鸡	羊	牛	马	猪

续表

类别	“阴阳不测谓之神”					
	阳（天、上、气、火）			阴（地、下、血、水）		
	五行	木	火	土	金	水
人	五脏	肝	心	脾	肺	肾
	五腑	胆	小肠	胃	大肠	膀胱
	官窍	目	舌	口	鼻	耳
	五体	筋	脉	肉	皮	骨
	五华	爪	面	唇	毛	发
	五志	怒	喜	思	悲	恐
	五声	呼	笑	歌	哭	呻
	变动	握	忧	哕	咳	慄

【原文】

帝曰：法[1]阴阳奈何？岐伯曰：阳胜则身热，腠理闭，喘粗为之俛仰[2]，汗不出而热，齿干以烦冤[3]，腹满，死，能[4]冬不能夏。阴胜则身寒，汗出，身常清[5]，数[6]慄而寒，寒则厥[7]，厥则腹满，死，能夏不能冬。此阴阳更胜[8]之变，病之形能[9]也。

帝曰：调此二者[10]奈何？岐伯曰：能知七损八益[11]，则二者可调，不知用此，则早衰之节[12]也。年四十，而阴气[13]自半也，起居衰矣；年五十，体重，耳目不聪明[14]矣；年六十，阴萎[15]，气大衰，九窍不利[16]，下虚上实[17]，涕泣俱出矣。故曰：知之则强，不知则老[18]，故同出而名异[19]耳。智者察同，愚者察异[20]，愚者不足，智者有余，有余则耳目聪明，身体轻强，老者复壮，壮者益治。是以圣人为无为之事[21]，乐恬惔之能[22]，从欲快志于虚无之守[23]，故寿命无穷，与天地终。此圣人之治身也。

【注释】

[1] 法：即取法，效法。

[2] 喘粗为之俛仰：指喘急气粗，呼吸困难而前俯后仰。俛，同“俯”。

[3] 烦冤：即心胸烦闷。冤，通“悗”，烦闷之意。

[4] 能：通“耐”，即耐受。

[5] 清：通“凊”，即寒冷。

[6] 数（shuò 朔）：即屡屡，频繁。

[7] 厥：指四肢逆冷。

[8] 更（gēng 耕）胜：指更迭胜负，即阴胜阳病、阳胜阴病之义。

[9] 形能：指表现出来的症状。能，通“态”。

[10] 二者：指上文所说的人身之阴阳。

[11] 七损八益：指古代房中养生术中七种有害于人体精气和八种有益于人体精气的方法。

[12] 节：即证验。

[13] 阴气：此指肾气。

[14] 聪明：指听力好、视力好。

[15] 阴萎：指性欲衰退、精少、阳痿等。

[16] 九窍不利：指九窍功能衰退。九窍，指头面七窍及前后二阴。

[17] 下虚上实：指精竭于下，水泛于上。

[18] 知之则强，不知则老：指通晓七损八益，就能使身体强壮；否则，就会过早衰老。

[19] 同出而异名：于鬯："'出'当训'生'（同出，即同生）。同生者，若云并生于世。上文云：'知之则强，不知则老。'是并生于世，而有强、老之异名耳。"

[20] 智者察同，愚者察异：高世栻："察同者，于同年未衰之时而省察之，智者之事也。察异者，于强老各异之日而省察之，愚者之事也。"

[21] 为无为之事：指顺应万物之自然，遵从事物发展的必然趋势，做的是顺应自然的事。前"为"，做。无为，顺应自然而为。

[22] 恬惔之能：指清静淡泊的状态。能，通"态"，状态。

[23] 守：胡澍："当作'宇'。"意为境地。

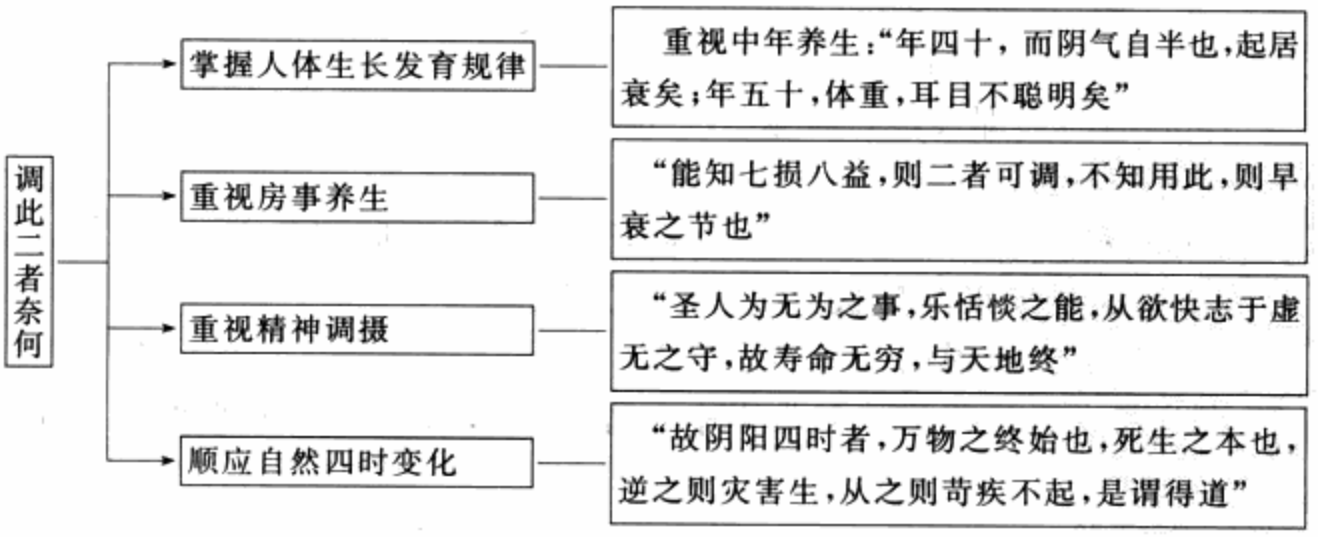
【分析】

本节原文具体论述了阴阳偏胜的临床表现及其与季节阴阳变化的关系，并结合阴阳理论阐述了养生法则。表 4-6 为阴阳偏胜的临床表现。

表 4-6 阴阳偏胜的临床表现

类 别	临床表现	病机分析	预后及分析
阳胜则热	身热，无汗，烦躁，呼吸喘促，齿干，腹胀满	阳胜则温煦、兴奋功能亢奋，故见身热、呼吸喘促、烦躁；燥热内结则腹胀；热盛津伤则无汗、齿干	"能冬不能夏"。阳盛之病，夏季得阳热之助则加剧，冬季受阴寒制约则缓解
阴胜则寒	身寒、寒战，汗出，四肢厥冷，腹胀	阴胜则抑制阳气的温煦功能，故身寒、四肢厥冷；阳虚卫表不固故汗出；中焦阳虚，脾气不运故腹胀	"能夏不能冬"。阴盛之病，冬季得阴寒之助则加剧，夏季受阳热制约则缓解

"调此二者奈何？岐伯曰：能知七损八益，则二者可调，不知用此，则早衰之节也。"明确指出，调理阴阳以养生，是保持健康、防止早衰的关键。具体的方法可概括为以下几个方面。



【原文】

天不足西北，故西北方阴也，而人右耳目不如左明也；地不满东南，故东南方阳也，而人左手足不如右强也。帝曰：何以然？岐伯曰：东方阳也，阳者其精并于上，并

于上，则上明[1]而下虚，故使耳目聪明，而手足不便[2]也；西方阴也，阴者其精并于下，并于下，则下盛而上虚，故其耳目不聪明，而手足便也。故俱感于邪，其在上则右甚，在下则左甚，此天地阴阳所不能全[3]也，故邪居[4]之。

故天有精[5]，地有形，天有八纪[6]，地有五里[7]，故能为万物之父母。清阳上天，浊阴归地，是故天地之动静，神明为之纲纪，故能以生长收藏，终而复始。惟贤人[8]上配天以养头，下象地以养足，中傍人事[9]以养五脏。天气通于肺[10]，地气通于嗌[11]，风气通于肝，雷气[12]通于心，谷气[13]通于脾，雨气通于肾。六经为川[14]，肠胃为海[15]，九窍为水注之气[16]。以天地为之阴阳，阳[17]之汗，以天地之雨名之；阳[17]之气，以天地之疾风名之。暴气[18]象雷，逆气象阳[19]。故治[20]不法天之纪，不用地之理，则灾害至矣。

【注释】

[1] 明：即充盛。

[2] 便：即灵活自如，强健便捷。

[3] 天地阴阳所不能全：指自然界的阴阳不可能绝对平衡。

[4] 居：即留居。此处指乘虚滞留。

[5] 精：指气之精粹部分。这里特指作为万物，尤其是生命动力的精气。

[6] 八纪：指二十四节气中的“四立”（立春、立夏、立秋、立冬）和“二分”（春分、秋分）、“二至”（夏至、冬至）这八大节气。

[7] 五里：即东、南、中、西、北五方五行之分布。

[8] 贤人：指懂得适应阴阳以养护生命的人。

[9] 傍人事：傍，即比照、取法。人事，指人的饮食之道。

[10] 天气通于肺：指清气从喉入肺。

[11] 地气通于嗌：指来源于土地的饮食五谷之气从咽入胃。嗌，即咽。

[12] 雷气：指火气。

[13] 谷气：指土气。谷，即山谷。

[14] 六经为川：六经，指手足三阴、三阳经。川，即河流。

[15] 肠胃为海：肠胃容纳水谷，故为人体水谷之海。

[16] 九窍为水注之气：张介宾：“水注之气，言水气之注也，如目之泪、鼻之涕、口之津、二阴之尿秽皆是也。虽耳若无水，而耳中津气湿而成垢，是即水气所致。气至水必至，故言水注之气。”

[17] 阳：郭霭春：“阳”，当作“人”。指人之汗与人之气。

[18] 暴气：指人的忿怒暴躁之气。

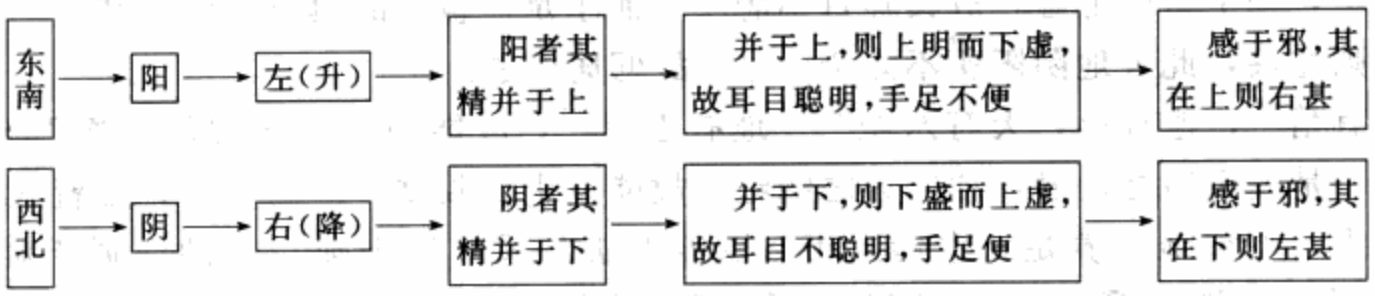
[19] 逆气象阳：指人体上逆之气犹如自然气候之久晴不雨。阳，通“暘”，久晴不雨。

[20] 治：指养生与治疗。

【分析】

古人在日常生活中发现，一般人的右手足比左手足灵活，左耳目较右耳目聪明，本节即基于“人与天地相参”的理论，阐释其机制，认为西北地高气寒属阴，人体右侧应之，阴主降则精气并聚于下，故右侧手足强劲灵活；东南地低气热属阳，人体左侧与之

相应，阳主升而精气并聚于上部，故左侧耳目相对聪明。



【原文】

故邪风之至，疾如风雨，故善治者治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六府，其次治五脏。治五脏者，半死半生也。故天之邪气，感则害人五脏；水谷之寒热，感则害于六府；地之湿气，感则害皮肉筋脉。

故善用针者，从阴引阳，从阳引阴，以右治左，以左治右[1]，以我知彼[2]，以表知里[3]，以观过与不及之理，见微得过[4]，用之不殆。

善诊者，察色按脉，先别阴阳；审清浊，而知部分[5]；视喘息，听音声，而知所苦；观权衡规矩[7]，而知病所主；按尺寸[8]，观浮沉滑涩，而知病所生。以治无过，以诊则不失矣。

故曰，病之始起也，可刺而已；其盛，可待衰而已。故因其轻而扬之[9]，因其重而减之[10]，因其衰而彰之[11]。形不足者，温之以气；精不足者，补之以味[12]。其高者，因而越之[13]；其下者，引而竭之[14]；中满者，泻之于内[15]；其有邪者，渍形以为汗[16]；其在皮者，汗而发之；其慓悍者，按而收之[17]；其实者，散而泻之[18]。审其阴阳，以别柔刚[19]，阳病治阴，阴病治阳[20]，定其血气，各守其乡[21]，血实宜决之[22]，气虚宜掣引[23]之。

【注释】

[1] 从阴引阳，从阳引阴，以右治左，以左治右：张志聪："夫阴阳气血，外内左右，交相贯通，故善用针者，从阴而引阳分之邪，从阳而引阴分之气。病在右，取之左；病在左，取之右，即缪刺之法也。"

[2] 以我知彼：指以医者的正常情况，测度病者之异常变化。

[3] 以表知里：指以在表的症状推知在里的病证。

[4] 见微得过：微，指病之初起征兆。过，指病之发展变化。

[5] 审清浊，而知部分：清浊，指患者面色的明润与晦暗。部分，指面部病色部位。

[6] 权衡规矩：喻指春、夏、冬、秋各有不同的应时标准脉象。

[7] 所主：指发病的脏腑经脉。所，此指上文所述的脏腑经脉。主，发生，主要表现。

[8] 尺寸：尺，指尺肤；寸，指寸口脉。

[9] 因其轻而扬之：指疾病初起，病邪轻浅，可采用轻扬宣散之法驱邪外出。

[10] 因其重而减之：指病情较重，难以速去，可采用逐渐衰减之法。

[11] 因其衰而彰之：指邪去正衰，用补益法使正气复彰。

[12] 形不足者，温之以气；精不足者，补之以味：张介宾："以形精言，则形为

阳，精为阴；以气味言，则气为阳，味为阴……故形不足者，阳之衰也，非气不足以达表而温之；精不足者，阴之衰也，非味不足以实中而补之。”

[13] 其高者，因而越之：指病在上焦的，要用吐法治疗，使病邪随涌吐而出。

[14] 其下者，引而竭之：指病在下焦者，要用疏导泻利的方法治疗。引，疏导。

[15] 中满者，泻之于内：指中焦痞满，用辛开苦降之法，以通畅气机，消散病邪。

[16] 其有邪者，渍形以为汗：指病邪在表，可用药液浸泡或熏浸，以发汗为治。

[17] 其慓悍者，按而收之：指邪气急猛者，要抑制、制伏邪气。按，抑制。收，制伏。

[18] 其实者，散而泻之：实，即实证。表实宜散，里实宜泻。

[19] 柔刚：指柔剂、刚剂。

[20] 阳病治阴，阴病治阳：指阴阳的病变因其对方异常所致，要从其相对一方施治，以治病求本。

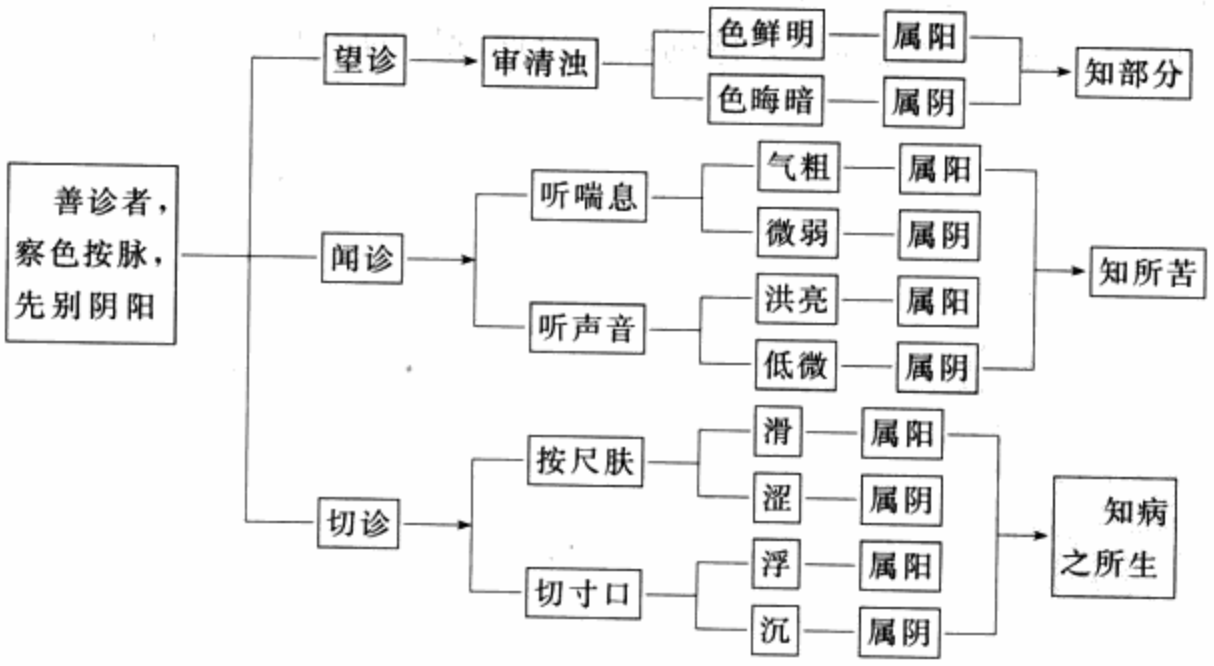
[21] 定其血气，各守其乡：张介宾：“病之或在血分，或在气分，当各察其处而不可乱也。”乡，部位、范围。

[22] 血实宜决之：指血分邪气盛实，应该用放血方法治疗。

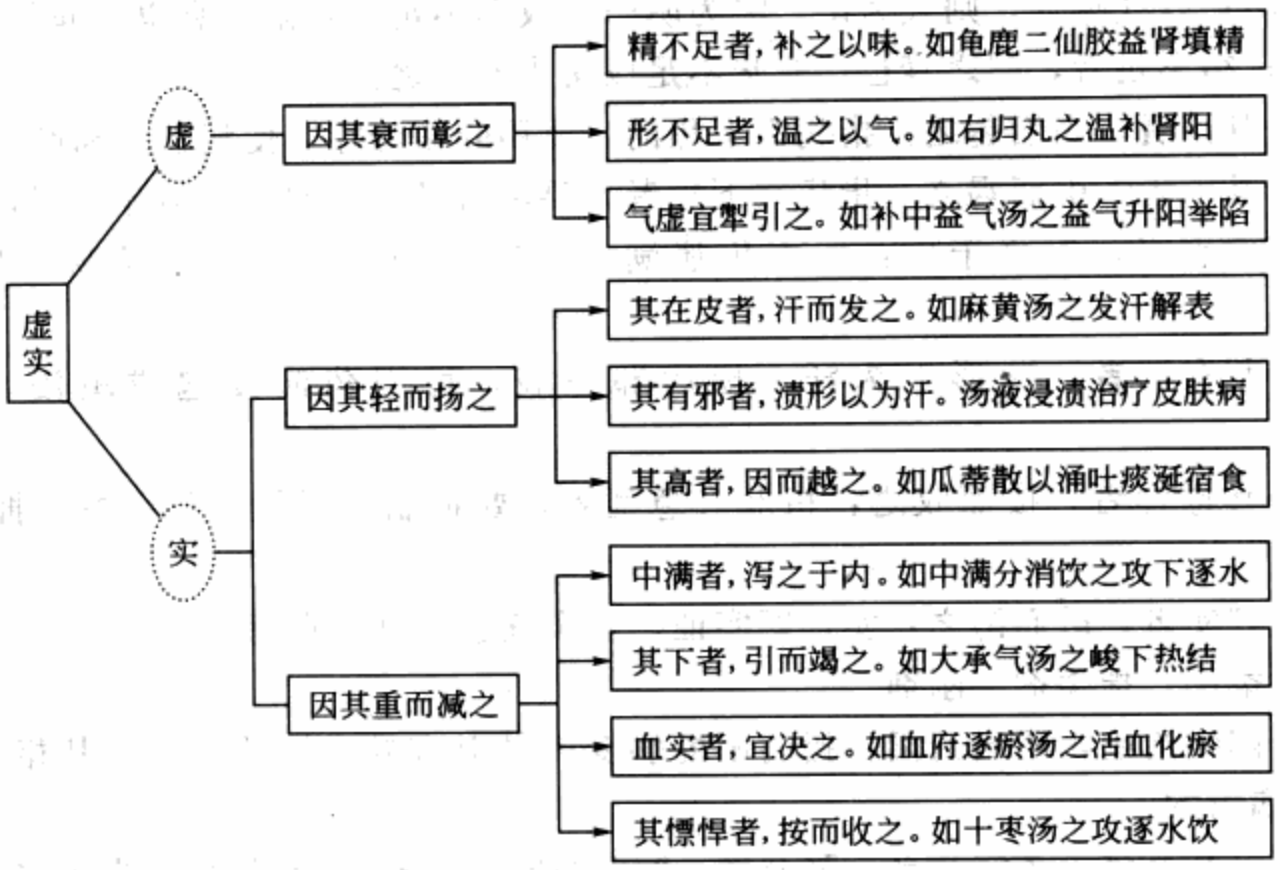
[23] 掣引：指升提补气之法。掣，同“挚”。《太素》、《甲乙经》作“掣”。

【分析】

根据阴阳理论，人之所以发生疾病，是由于各种致病因素作用于人体，破坏了人体的阴阳平衡，因此，诊断疾病首先要通过察色、按脉、问诊、闻诊四诊所收集资料的分析，辨清病证的阴阳，即“善诊者，察色按脉，先别阴阳”，如此方可执简驭繁，抓住疾病的主要症结予以治疗。



“善治者治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六府，其次治五脏。治五脏者，半死半生也”。说明外邪致病由表及里由浅入深的发展趋势，病邪越深，治疗越难，疗效愈差。因而强调高明的医生要早期诊治，防微杜渐。并根据疾病的邪正虚实、病位的上下表里，提出了因势利导、扶正祛邪等治则。



【复习思考题】

1. 何谓阴阳？联系原文试述阴阳学说的主要内容。
2. 试述“治病必求于本”的含义及意义。
3. 壮火、少火的古今含义有何不同？有何意义？
4. 结合原文，试析药食气味与人体精、形、气、化之间的关系及其意义。
5. 试述“善诊者，察色按脉，先别阴阳”的临床指导意义及具体操作方法。
6. 结合原文，试述因势利导的治疗原则。
7. 分析“故邪风之至，疾如风雨，故善治者治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六府，其次治五脏。治五脏者，半死半生也。故天之邪气，感则害人五脏；水谷之寒热，感则害于六府；地之湿气，感则害皮肉筋脉”的主要学术观点。

素问·灵兰秘典论篇第八

【题解】

灵兰，为“灵台兰室”的简称，相传是黄帝藏书之所。秘典，藏于密室的珍贵典籍。吴昆：“灵台兰室，黄帝藏书之所；秘典，秘密典籍也。”本篇以古代官制喻十二脏，讨论了十二脏的生理功能，强调了心的主宰作用以及十二脏的协调关系，因其所论内容至为重要，故名。

【原文】

黄帝问曰：愿闻十二脏之相使[1]，贵贱[2]何如？岐伯对曰：悉乎哉问也！请遂言[3]之。心者，君主之官[4]也，神明[5]出焉；肺者，相傅之官，治节[6]出焉；肝者，将军之官，谋虑[7]出焉；胆者，中正之官[8]，决断出焉；膻中[9]者，臣使之官[10]，喜乐出焉；脾胃者，仓廪[11]之官，五味出焉；大肠者，传道[12]之官，变化出焉；小肠者，受盛之官，化物[13]出焉；肾者，作强[14]之官，伎巧[15]出焉；三焦者，决渎[16]之官，水道出焉；膀胱者，州都[17]之官，津液藏焉，气化[18]则能出矣。凡此十二官者，不得相失[19]也。故主明则下安，以此养生则寿，殁世不殆[20]，以为天下则大昌。主不明则十二官危，使道[21]闭塞而不通，形乃大伤，以此养生则殃，以为天下者，其宗[22]大危，戒之戒之！

【注释】

[1] 相使：指互相配合，发挥作用的情况。

[2] 贵贱：指主次、主从。

[3] 遂言：即全面描述。遂，详细。

[4] 官：比喻人体的器官。后文的“官”，多指官员，或指器官，需依上下文而定。

[5] 神明：指精神、意识、思维活动。

[6] 治节：治理，调节。

[7] 谋虑：指谋划问题的能力。

[8] 中正之官：比喻胆对人在谋划、做事时的主决断的作用。

[9] 膻中：指心包络。

[10] 臣使之官：比喻能直接反映心脏精神情感活动的心包络（膻中）的功能。

[11] 仓廪（lǐn 凛）：比喻脾胃受纳、运化饮食水谷的功能。

[12] 传道：转运输送。

[13] 化物：指从饮食水谷中化生出营养人体的精微物质。

[14] 作强：当为“将作”，建造、建设。“将作之官”，即将做大匠，负责建造、建设的官员。强，通“将”。

[15] 伎巧：即“技巧”，巧智与技能。伎，同“技”，指技术。

[16] 决渎（dú 读）：张介宾：“决，通也；渎，水道也。上焦不治，则水泛高原；中焦不治，则水留中脘；下焦不治，则水乱二便。三焦气治，则脉络通而水道利，故曰

‘决渎之官’。”

[17] 州都：此比喻人体水液（主要指尿）汇聚的地方。

[18] 气化：指阳气对津液的蒸化作用。

[19] 相失：指失去彼此协调的作用。

[20] 歿（mò 末）世不殆（dài 带）：指终生没有危害。歿世，即终身，终生。殆，危险，此指疾患，疾苦。

[21] 使道：指十二脏之气互相联系的通道，即十二经脉。

[22] 宗：指社稷，国家。

【分析】

本篇以古代官吏的职责比喻人体各脏腑的功能，并强调人是一个以心为主导、各脏腑之间相互协调配合的有机整体，即“十二官者，不得相失”（见表 5-1）。

表 5-1　十二脏与十二官

脏腑	比拟	功能	含　义
心	君主之官	神明出焉	心主行血，主宰脏腑的功能活动并影响人的精神活动
肺	相傅之官	治节出焉	肺辅佐心治理调节人体气、血、津液的代谢
脾胃	仓廪之官	五味出焉	脾胃运化生成的水谷精微是人体的营养来源
肝	将军之官	谋虑出焉	肝主疏泄，调畅情志，辅佐心调节精神活动
肾	作强之官	伎巧出焉	肾藏精，生髓充脑、养骨，关乎人体的生长发育
膻中	臣使之官	喜乐出焉	心包可代心行令，代心受邪
胆	中正之官	决断出焉	胆气通于心，又可协助肝之疏泄而影响情志
小肠	受盛之官	化物出焉	小肠接受、容纳脾胃运化之食物，并分清别浊
大肠	传道之官	变化出焉	大肠传导食物残渣，并进行分化
三焦	决渎之官	水道出焉	三焦为人体水液及元气运行的通道
膀胱	州都之官	津液藏焉，气化则能出矣	膀胱为人体津液汇聚之处，通过肾的气化升清降浊

【原文】

至道在微[1]，变化无穷，孰[2]知其原?！窘[3]乎哉，消者瞿瞿[4]，孰知其要?！闵闵之当，孰者为良[5]？恍惚之数[6]，生于毫氂[7]，毫氂之数，起于度量[8]，千之万之，可以益大，推之大之，其形乃制[9]。黄帝曰：善哉！余闻精光之道[10]，大圣之业[11]，而宣明[12]大道。非斋戒[13]择吉日，不敢受也。黄帝乃择吉日良兆，而藏灵兰之室，以传保[14]焉。

【注释】

[1] 至道在微：意即最重要的道理是非常深奥微妙的。至道，最高明的道。此指医道，医学。

[2] 孰：谁。

[3] 窘（jiǒng 炯）：即困难

[4] 消者瞿瞿：消，通“肖”，学习。瞿瞿：惊顾的样子。此处引申为因感高深而

惊叹畏难的样子。

[5] 闵闵之当，孰者为良：意即虽然为百姓的病感到忧虑并希望给他们解除疾苦，可是什么是最为恰当的方法呢？

[6] 恍惚之数：指冥冥之中让人深感渺茫难知的、无穷尽的事物。恍惚，隐约不清而又难以捉摸。

[7] 毫氂（máo 毛）：比喻极其细微的变化。氂，细锐坚韧的毛。

[8] 起于度量：达到一定的程度和数量，就可以用规律法度去衡量认识了。

[9] 其形乃制：指万事万物完整的体系就建立起来了。形，形体，此指事物完整的体系。制，建立。

[10] 精光之道：指精深而充满智慧之光的大道理。

[11] 大圣之业：指医道与治道，都是圣人的事业。

[12] 宣明：即阐明。

[13] 斋戒：指精诚、虔诚的态度。

[14] 传保：指妥善保存，流传后世。

【分析】

本段主要阐释了三个问题。首先，医学的道理是极其深奥而微妙的，即“至道在微，变化无穷”，若不仔细学习体察，就不能知道其根源。其次，事物的发展变化，总是由少积多，由小到大，即“毫氂之数，起于度量，千之万之，可以益大”，因此，学习医学不能急于求成。最后，强调医乃“大圣之业”，应藏于“灵兰之室”，以传后世。

【复习思考题】

1. 简述十二官的主要生理功能。

2. 你对“十二官相使”而“不得相失”是如何理解的？

素问·六节藏象论篇第九（节选）

【题解】

节，度也。古人以甲子纪天度，甲子一周之数六十，是谓一节，每年三百六十日，故称为六节。本篇首论天体运行以定候、气、时、岁，指出四时气候对人体的影响；继论脏腑功能及其与外在环境的关系，以明天人相应之理，故名“六节藏象论”。

【原文】

帝曰：善。余闻气合而有形，因变以正名[1]。天地之运，阴阳之化[2]，其于万物，孰少孰多，可得闻乎？岐伯曰：悉哉问也！天至广不可度，地至大不可量，大神灵[3]问，请陈其方[4]。草生五色，五色之变，不可胜视[5]；草生五味，五味之美，不可胜极。嗜欲不同，各有所通[6]。天食人以五气，地食人以五味[7]。五气入鼻，藏于心肺，上使五色脩明[8]，音声能彰；五味入口，藏于肠胃，味有所藏，以养五气[9]，气和而生，津液相成，神乃自生[10]。

帝曰：藏象[11]何如？岐伯曰：心者，生之本[12]，神之变[13]也，其华[14]在面，其充[15]在血脉，为阳中之太阳[16]，通于夏气；肺者，气之本，魄[17]之处也，其华在毛，其充在皮，为阳中之太阴[18]，通于秋气；肾者，主蛰[19]，封藏之本[20]，精之处也，其华在发，其充在骨，为阴中之少阴[21]，通于冬气；肝者，罢极之本[22]，魂[23]之居也，其华在爪，其充在筋，以生血气，其味酸，其色苍[24]，此为阳中之少阳[25]，通于春气；脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廪之本，营之居也，名曰器[26]，能化糟粕，转味而入出者也，其华在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黄，此至阴之类，通于土气[27]。凡十一脏，取决于胆也[28]。

【注释】

[1] 气合而有形，因变以正名：意即有形之物皆由阴阳二气交合而成，各因其阴阳之气的多少而确定不同的名称。气，指阴阳之气。形，指有形之万物。变，此言阴阳多少之变化。正，确定，因强调名称的确立，需做到得义之正者，以便“言顺”、“事成”，故曰“正”。

[2] 天地之运，阴阳之化：互文句，即天地阴阳之运化。

[3] 大神灵：对黄帝的尊称。孙鼎宜：“大神，赞帝之称。”灵，谓高明、深奥。

[4] 方：大略，概要。

[5] 胜视：即全部分清。胜，尽，全部。

[6] 嗜欲不同，各有所通：指万物对自然界物质的客观需求不同，各有一定的选择性。嗜欲，即嗜好，需求。通，应也。

[7] 天食人以五气，地食人以五味：食，同“饲”。五气，即臊、焦、香、腥、腐，此泛指自然界之清气，亦即供人呼吸之气。五味，指酸、苦、甘、辛、咸，此处泛指饮食物。

[8] 脩明：脩，通“修”，修饰也。明，明亮润泽。

[9] 五气：五脏之气。

[10] 津液相成，神乃自生：指后天水谷之精气充足，则人体生命活动正常。津液，指后天所生成的精气，为神活动的物质基础。神，指人的生命活动。

[11] 藏象：是研究脏腑经脉形体官窍的形态结构、生理活动规律及其相互关系的理论。张介宾："象，形象也。藏居于内，形见于外，故曰藏象。"

[12] 生之本：即生命的根本。

[13] 变：《太素》中作"处"，当是。

[14] 华：精华，光华，荣华，为表现于外的精华之象。

[15] 充：充养的器官或组织。

[16] 阳中之太阳：前"阳"字指部位，后"阳"字指功能特性及所通应的季节阴阳之气的多少。心居于上焦胸中，性属火，通于夏气，故为"阳中之太阳"。

[17] 魄：神的部分功能表现，指人出生后的本能活动，以及痛痒等感觉。

[18] 阳中之太阴：《甲乙经》、《太素》均作"阳中之少阴"。肺居胸中阳位，但其性主收敛、肃降，应于秋气，秋为少阴之气，故当为"少阴"。

[19] 蛰：昆虫伏藏谓蛰。此指肾脏藏精的功能，有生机内藏之意。

[20] 封藏之本：肾所藏之精是人体生长发育和生殖的物质基础，宜藏不宜泄，故称肾为"封藏之本"。

[21] 阴中之少阴：肾居下焦属阴，藏精而通于冬气，故当为"阴中之太阴"。《甲乙经》、《太素》均作此说。

[22] 罢极之本：罢极，历代注家见解不一。"罢"，免除，停止。"极"，劳困。肝藏血主筋，能耐劳作而消除疲劳，故为罢极之本。

[23] 魂：神的部分功能表现。包括谋虑、梦幻，以及怒、惊、恐等情志活动。

[24] 其味酸，其色苍：据《新按正》，此二句与下文的"其味甘、其色黄"六字，应为衍文。

[25] 阳中之少阳：肝居下焦阴位，通于春季，具有少阳生发之性，故当为"阴中之少阳"。《甲乙经》、《太素》均作此说。

[26] 器：指脾、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦有藏纳、转输、消化饮食物的功能。吴昆："盛贮水谷，犹夫器物，故名曰器。"

[27] 至阴之类，通于土气：至，到达，往复。脾居中焦，其气转枢，交通上下，使周身气机得以升降、往复；脾主长夏，长夏居于夏与秋阴阳之交，属土。故称脾为"阴中之至阴"。脾主运化水谷，与六腑关系密切，故云胆、胃、大肠、三焦、膀胱诸腑为至阴之类，通于土气，与水谷代谢密切相关。

[28] 凡十一脏，取决于胆也：众说不一，以"十一"乃"土"字之误的观点较妥。胆气疏泄，可协助土脏保持气机通畅，则土脏方能运化调畅，故曰"凡土脏，取决于胆也"。土脏，指脾及胃、大肠、小肠、膀胱、三焦等传化之腑。

【分析】

原文主要论述了以下几个问题。

其一为万物都是天地之气交合而成。"气合而有形，因变以正名"，明言自然界的万物都是阴阳之气交合感应而生成的，各种事物因禀受阴阳之气的多少而表现出不同的特性，也就有了不同的名称。人作为自然万物之一，也是阴阳之气交合而成。

其二为天地万物与自然界"各有所通"。由于万物对自然界物质的客观需求不同，

所以禀受的阴阳二气的多少也有区别，各种事物就有了自身的本质、特点及运动变化规律，于是自然界也就呈现出千差万别的多样性。以此比拟人体，人体脏腑也因“嗜欲不同，各有所通”，而禀受阴阳之气有差异，故通应于自然界的不同事物，如“五气入鼻，藏于心肺”，“五味入口，藏于肠胃”。

其三为气味相合，滋养脏腑。“天食人以五气，地食人以五味”，五气、五味是维持人体生命活动基本物质的泛称。气味相合，化生人体必需的营养物质，维持脏腑功能，表现出正常的生命活动，“神乃自生”。亦可以通过肺所主的音声、心所主的面色判断神的盛衰。以上几点为脏腑应象做了基本的铺垫。

其四紧承人体五脏对自然界五气、五味的“嗜欲不同”问题而阐述了“脏腑应象”的命题。

表 6-1 为脏腑应象。

表 6-1　脏腑应象

脏腑	五脏为本	原　因	精神	五体	五华	阴阳属性	季节
心	生之本	心主血脉、主神志，为五脏六腑之大主	神	血脉	面	阳中之太阳	夏
肺	气之本	肺参与宗气的生成以及营卫之气的运行	魄	皮	毛	阳中之少阴	秋
肝	罢极之本	肝藏血养筋，主管肢体的活动，有消除疲劳的作用	魂	筋	爪	阴中之少阳	春
肾	封藏之本 主蛰	肾所储藏的先后天之精为人体生长发育及生殖的物质基础，以封藏固密为要	精（志）	骨	发	阴中之太阴	冬
脾	仓廪之本	脾、胃等脏腑是人体营养物质化生之源，具有受纳、腐熟、运化、转输的功能	营（意）	肌	唇	阴中之至阴	
胃、大肠、小肠、膀胱、三焦	名曰器	能化糟粕，转味而入出					
胆	凡十一脏，取决于胆						

对于“凡十一脏，取决于胆”的校释，历代争论较大，概而言之，可分为以下几种观点（见表 6-2）。

表 6-2　关于“凡十一脏，取决于胆”的几种观点

医　家	观　点
王　冰	胆者，中正刚断无私偏，故十一脏取决于胆
李东垣	胆者，少阳春生之气，春气升则万物化安，故胆气春生，则余脏安之，所以十一脏取决于胆也
张介宾	惟胆以中虚，故属于腑；然藏而不泻，又类乎脏。故居少阳为半表半里之间，亦曰中正之官，又曰奇恒之腑，所以能通达阴阳，而十一脏皆取乎此也
程杏轩	胆主勇怯，能助正抗邪
李　涛 成肇智	“凡十一脏，取决于胆”当为“凡土脏取决于胆”。文理上与上文传化五腑“通于土气”顺理衔接；又阐明胆虽属六腑，但不属于传化之腑。医理上，生理情况下，胆之精汁可助胃肠消化，胆气疏泄可协助腑气通降，胆内寄相火参与腐熟水谷，从而保证了“土脏”功能的正常发挥；就病理变化而言，胆之疏泄异常，常可导致“土脏”受纳、腐熟、传导、运化、排泄障碍；治疗中，疏利胆腑可减轻膀胱、三焦之淋浊、肿胀，疏肝利胆又可助脾胃运化

【复习思考题】

1. 为什么说人以五脏为本？
2. 如何理解“嗜欲不同，各有所通”？
3. 如何理解“肾者，主蛰，封藏之本”？
4. 五脏与五体、五华及四季的关系如何？
5. 如何理解“凡十一脏，取决于胆”？
6. 五脏的阴阳属性如何？怎样理解？

素问·五脏别论篇第十一

【题解】

本篇为《内经》论述藏象学说的重要篇章之一。首先论述五脏、六腑、奇恒之腑的功能特点及其区别和联系，说明了脏腑分类的基本依据；继而讨论了五脏病变上察鼻窍、中察气口、下察魄门的原理及意义，补充了五脏之象的内容；并进一步论述了心理因素在治疗中的作用，提倡医学科学，反对迷信鬼神。可见本篇一则对内脏进行了区别，二则强调五脏之象的甄别，三则有别于其他论述脏腑的篇章。故名篇。

【原文】

黄帝问曰：余闻方士[1]，或以脑髓为脏，或以肠胃为脏，或以为府，敢问更相反，皆自谓是，不知其道，愿闻其说。岐伯对曰：脑、髓[2]、骨、脉、胆、女子胞，此六者，地气之所生[3]也，皆藏于阴而象于地[4]，故藏而不泻[5]，名曰奇恒之府[6]。夫胃、大肠、小肠、三焦、膀胱，此五者，天气之所生[7]也，其气象天[8]，故泻而不藏，此受五脏浊气[9]，名曰传化[10]之府，此不能久留，输泻[11]者也。魄门亦为五脏使[12]，水谷不得久藏。所谓五脏者，藏精气而不泻[13]也，故满而不能实[14]；六府者，传化物而不藏，故实而不能满[14]也。所以然者，水谷入口，则胃实而肠虚；食下，则肠实而胃虚。故曰实而不满，满而不实也。

【注释】

[1] 方士：指求仙、炼丹、自言能长生不死之人。后泛称医、卜、星、相之流为方士。此处指懂得医理的人，或医生。

[2] 髓：此指脊髓，以与脑髓、骨髓相区别。

[3] 地气之所生：即禀受于阴，其性属阴之意。地气，指阴气。

[4] 藏于阴而象于地：指脑、髓等六者的作用是藏纳阴精，就像大地藏纳万物一样。于，助词，协调音节，无义。阴，指阴精。

[5] 泻：即转输、排泄。

[6] 奇恒之府：高世栻："奇，异也；恒，常也。言异于常府也。"王冰："出纳之用有殊于六腑，故言藏则不泻，名曰奇恒之府。"

[7] 天气之所生：即禀受于阳，其性属阳之意。天气，指阳气。

[8] 其气象天：指胃、小肠、大肠、膀胱、三焦的共同功能是运化水谷，传化不已，像天阳之气运转不息，故以天喻之。

[9] 此受五脏浊气：指传化之腑接受五脏的糟粕、浊气输泻于体外。受，接受、受纳。浊气，代谢产物。

[10] 传化：即传输转化。

[11] 输泻：指输精华于五脏，泻糟粕于体外。泻，排泄。

[12] 魄门亦为五脏使：意即魄门也为五脏主使和所用，与五脏有着密切的关系。

魄，通“粕”。魄门，指排泄糟粕之门，即肛门。使，役也。

[13] 泻：通“泄”，使动用法，“使……散失”之意。

[14] 满而不能实，实而不能满：满，前者作“充满”解，后者同“懑”，有闭塞不通之义。实，有充实、旺盛之义。“满而不能实”，指五脏属阴，主藏精气，精气宜充满，静而内藏，至贵难实。“实而不能满”，指六腑属阳，主转输水谷，虽局部充实但运转不息，不能闭塞不通。

【分析】

本段以“藏”、“泻”为分类依据，将人体的脏腑分为脏、腑、奇恒之腑三大类，统一了人们对脏腑的认识。表 7-1 为脏腑分类表。

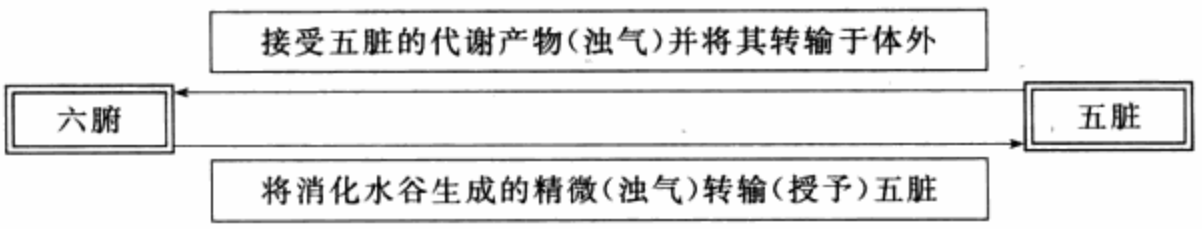
表 7-1　脏腑分类表

分　类	生理功能	生理特性	病理特点	经络络属	阴阳属性	形态
五　脏	藏精气	满而不能实	脏病多虚	有	阴	中满
六　腑	传化物	实而不能满	腑病多实	有	阳	中空
奇恒之腑	藏阴精	藏而不泻		无	阴	中空

原文“此受五脏浊气，名曰传化之府，此不能久留，输泻者也”。则阐明了五脏与六腑的关系。

五脏实证，如急性肾衰，可采用灌肠通腑法治疗；中风急性期，可采用化痰通腑法治疗

腑气不通，五脏浊气不能输泻，可影响五脏的功能。如急腹症可致神志昏乱



小儿长期营养不良，可导致发育迟缓，智力低下；腹泻使营养物质吸收障碍，可致精神萎靡，甚则神志不清

魄门为六腑的终端，乃糟粕排泄之门户，为六腑“泻而不藏”功能特点的具体表现之一。魄门开合启闭有度，受脏腑的调控，又是脏腑藏泻得以顺利进行的重要条件，故曰“魄门亦为五脏使”。见表 7-2。

表 7-2　魄门亦为五脏使

魄门受五脏调控（役使）	魄门的正常启闭依赖心神的主宰、肺气的肃降、脾气的升提、肝气的疏泄、肾气的气化封藏的调控	凡治病，必察其（上）下
魄门可影响脏腑	排泄六腑传化的糟粕、五脏的浊气，以保证脏腑气机调畅，保持五脏清静	

【原文】

帝曰：气口[1]何以独为五脏主[2]？岐伯曰：胃者，水谷之海，六府之大源也。五味入口，藏于胃以养五脏气，气口亦太阴[3]也。是以五脏六府之气味[4]，皆出于胃，变见[5]于气口。故五气入鼻，藏于心肺，心肺有病，而鼻为之不利也。

凡治病必察其下[6]，适[7]其脉，观其志意，与其病也。拘于鬼神者，不可与言至德[8]。恶[9]于针石者，不可与言至巧[10]。病不许治者，病必不治，治之无功矣。

【注释】

[1] 气口：诊脉部位，在手腕上桡骨内侧的桡动脉上。

[2] 独为五脏主：指三部九候之脉皆可诊病，但每一部脉只诊一个部位的病，唯独寸口可以诊察五脏之病。

[3] 气口亦太阴：指气口为手太阴肺经所过之处。然足太阴脾经布行胃气，脾胃之气上归于肺，经肺的宣发肃降布散全身，故气口亦为足太阴脾之所归，反映脾胃后天之本的盛衰情况。

[4] 气味：代指脏腑的精气盛衰、功能状况等。

[5] 变见：即变化表现。见，同“现”，表现。

[6] 察其下：《太素》作“必察其上下”，从之。即上察鼻窍，下察魄门。

[7] 适：即观察，揣测。

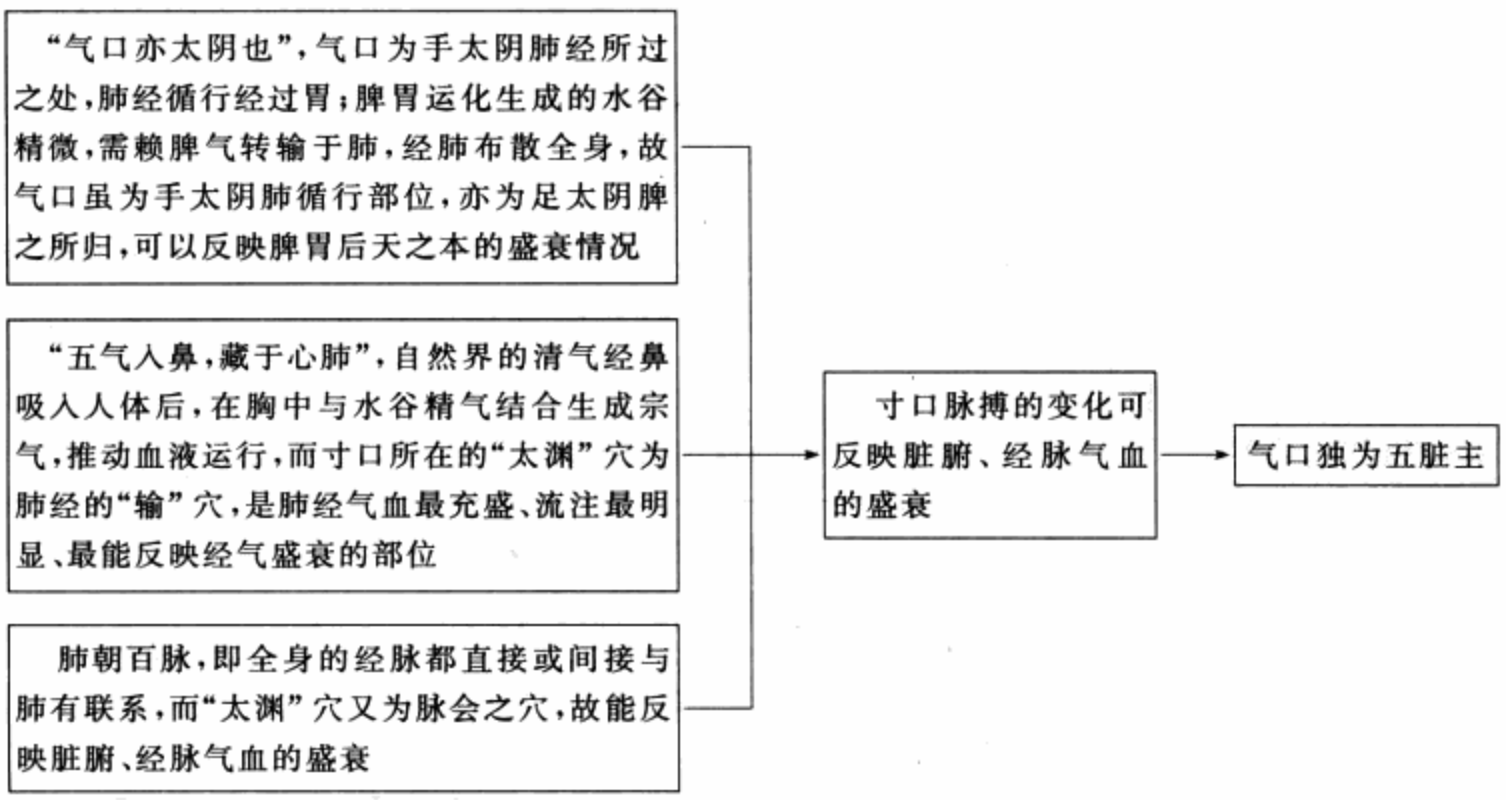
[8] 至德：最高明的道德。此指高明的医理。

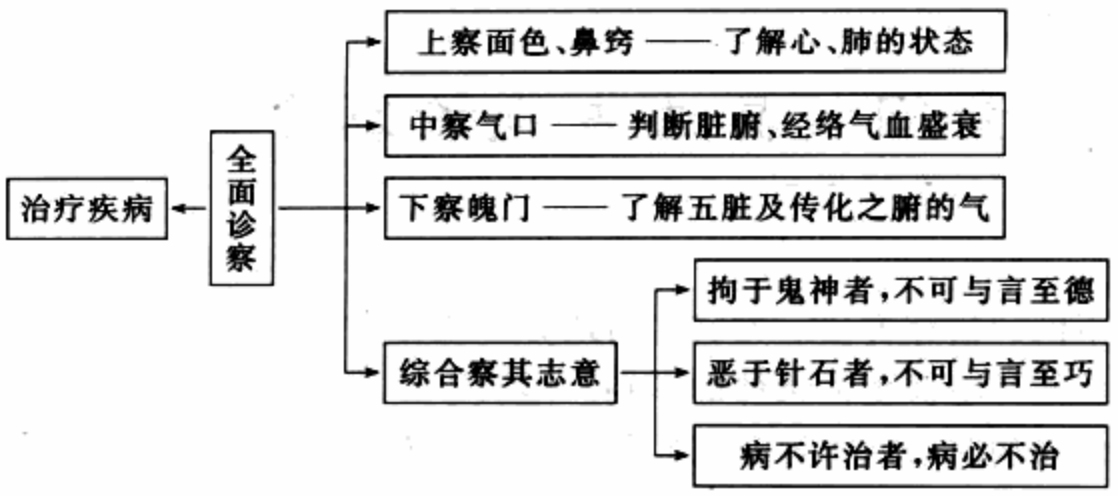
[9] 恶（wù 务）：即不信任。

[10] 至巧：指最巧妙的针刺技术。

【分析】

本段继上文突出五脏的重要性，强调五脏病变下察魄门的基础上，论述了五脏病变还应上察鼻窍、中察气口的原理及意义，强调临证要全面详细地诊察病情，并注意观察患者的精神状态。寸口脉诊的原理如下图所示。





【复习思考题】

1. 内脏的分类依据及各自的功能特点是什么？
2. 怎样理解气口“独为五脏主”？
3. 如何理解“魄门亦为五脏使”？对临床有何指导意义？

素问·异法方宜论篇第十二

【题解】

异法，指不同的治疗方法。方宜，指地方环境各有所宜。本篇讨论了由于居住地域不同，人们受自然环境及生活条件的影响，形成了体质上的差异，因而产生的疾病有一定区别，在治疗疾病时必须因地制宜而采取不同的方法。故名“异法方宜”。

【原文】

黄帝问曰：医之治病也，一病而治各不同[1]，皆愈，何也？岐伯对曰：地势[2]使然也。故东方之域，天地之所始生[3]也。鱼盐之地，海滨傍水。其民食鱼而嗜咸，皆安其处，美其食。鱼者使人热中[4]，盐者胜[5]血，故其民皆黑色疏理[6]。其病皆为痈疡，其治宜砭石。故砭石者，亦从东方来[7]。

西方者，金玉之域，沙石之处，天地之所收引[8]也。其民陵居而多风[9]，水土刚强，其民不衣而褐荐[10]，其民华食而脂肥[11]，故邪不能伤其形体。其病生于内[12]，其治宜毒药[13]。故毒药者，亦从西方来。

北方者，天地所闭藏之域也。其地高陵居，风寒冰冽，其民乐野处而乳食[14]。脏寒生满病[15]，其治宜灸焫[16]。故灸焫者，亦从北方来。

南方者，天地所长养[17]，阳之所盛处也。其地下，水土弱，雾露之所聚也。其民嗜酸而食腊[18]，故其民皆致理[19]而赤色。其病挛痹[20]，其治宜微针[21]。故九针[22]者，亦从南方来。

中央者，其地平以湿，天地所以生万物也众[23]，其民食杂而不劳[24]，故其病多痿厥寒热[25]，其治宜导引按跷[26]。故导引按跷者，亦从中央出[27]也。

故圣人杂合以治，各得其所宜。故治所以异而病皆愈者，得病之情，知治之大体[28]也。

【注释】

[1] 治各不同：指各种不同的治疗方法。

[2] 地势：指五方的地理环境。

[3] 天地之所始生：指东方为春气生发的地域。

[4] 热中：指邪热积滞留于肠胃。因鱼性属火，多食则热积于中而痈发于外。

[5] 胜：即伤。

[6] 疏理：指皮肉腠理疏松。

[7] 亦从东方来：指砭石疗法是从东方传来的。亦，语首助词。

[8] 天地之所收引：指西方为天地收引之地域，象征秋天的景象。收引，即收敛。

[9] 陵居而多风：吴昆：“依于山陵而居，故多风。”陵，用作状语，依山陵，靠近山陵。此指居处地势较高。

[10] 不衣而褐（hè 赫）荐：指西方之人不讲究穿衣而披兽皮或穿着麻草编织的短衣。褐，指兽毛或粗麻做成的衣服。荐，指细草编成的席。

[11] 华食而脂肥：指吃鲜美的酥酪、肉类食物，而致形体肥胖。

[12] 病生于内：指因饮食不节，肠胃失调而病起于内。

[13] 毒药：泛指药物，或指性味峻猛的药物。

[14] 乐野处而乳食：指喜欢迁徙，以乳酪之类为食。即游牧生活。

[15] 脏寒生满病：张介宾："野处乳食，北人之性，胡地至今犹然。地气寒，乳性亦寒，故令人脏寒。脏寒多滞，故生胀满等病。"

[16] 灸焫（ruò 若）：指用艾炷灸治。

[17] 长养：指南方阳光充足，宜于万物生长养育。

[18] 腑（fǔ 腐）：通"腐"，指腐熟的食物，或指腌制发酵后的食物。

[19] 致理：指皮肉腠理致密。

[20] 挛痹：指因湿热盛而致肢体筋脉拘急、痹痛或麻木不仁。

[21] 微针：指细小的针。

[22] 九针：指九种不同规格的针刺工具。详见《灵枢·九针十二原》。

[23] 天地所以生万物也众：指中央之地，地处平原，气候温和，物产丰富。

[24] 食杂而不劳：食杂，指食物种类多。不劳，指不过分的劳累。

[25] 痿厥：指肢体痿弱、厥逆。

[26] 导引按跷（qiāo 乔）：导引，为养生兼治病的一套方法，以肢体运动、呼吸吐纳与自我按摩相结合为特点，已失传。

[27] 出：即传出，推广开来。

[28] 知治之大体：指掌握治疗疾病的基本规律。

【分析】

本篇集中讨论了地域不同、生病各异，因而治法各有所宜的道理，阐明了因地制宜的治则。文中首先分析了五方地势、地形、地质、气候、物产等的各自特点，引出五方居民逐渐形成的不同的生活习惯和生活状况，在各自不同的地理环境和生活习惯的长期作用下，五方居民的体质也形成了差异，如东方"黑色疏理"，西方"脂肥"，北方"脏寒"，南方"致理而色赤"，中央柔弱。因而五方居民所患的常见病、多发病亦不同，如东方易患痈疡，西方"病生于内"，北方常"脏寒生满病"，南方易"病挛痹"，而中央居民"多痿厥寒热"。最后，五方所产生、发展起来的治疗方法也各具特色，因而砭石、毒药、灸焫、九针和导引按跷五种治法各有起源（见表 8-1）。

表 8-1　因地异质、异病、异治简表

五方	地域气候物产特点	生活习惯	体质特点	多发病	治　法
东	傍海而居，气候温和，盛产鱼类和盐	多食盐和鱼类	皮肤色黑，腠理粗疏	痈疡热盛肉腐	砭石 排脓
西	地处内陆，水土性质刚强，多风沙	依山而居，衣被厚暖，以酥酪、肉类为主食	肥胖，腠理致密，外邪不易伤其形体	病生于内 内伤致病	毒药 药物攻内
中	地势平坦，气候温和湿润，物产丰富	食物种类多，不需付出繁重的体力劳动	机体柔弱	痿厥寒热 食杂生寒热 不劳多痿厥	导引按跷 行气活血
南	气温高，湿度大，为雾露所聚之处	喜食酸类及发酵的食物	皮肤致密而带赤色	挛痹 湿热交阻	九针 祛湿热，行气血
北	气候寒冷，地势较高，风寒冰冽	游牧生活，以乳酪之类为食	脏寒	胀满 寒则气滞	灸焫 散寒行气

这一由地域→气候→物产→生活习惯→体质类型→多发病→适宜治法等环节构成的医学思维模式，不仅从理论上为后世所创立的因地、因时、因人制宜的治疗原则提供了依据，同时也指导着具体的临床实践。

【复习思考题】

结合东、西、南、北、中五方的地域特点、人们的生活习俗，谈谈五方的多发病及其适宜的治疗方法。

素问·汤液醪醴论篇第十四

【题解】

汤液，为古代的一种清酒；醪，为稠浊之酒；醴，为甜酒。张介宾："汤液醪醴，皆酒之属。"本篇论述了汤液醪醴的制作方法及治疗作用；精神状态对治疗的影响；医患合作的重要性；水肿病的发病机制及治疗大法等。由于以汤液醪醴开篇，故名。

【原文】

黄帝问曰：为五谷[1]汤液[2]及醪醴[3]奈何？岐伯对曰：必以稻米，炊之稻薪，稻米者完，稻薪者坚[4]。帝曰：何以然？岐伯曰：此得天地之和，高下之宜，故能至完，伐取得时，故能至坚也。

帝曰：上古圣人作汤液醪醴，为而不用，何也？岐伯曰：自古圣人之作汤液醪醴者，以为备耳[5]，夫上古作汤液，故为而弗服也。中古之世，道德[6]稍衰，邪气时至，服之万全。帝曰：今之世不必已[7]，何也？岐伯曰：当今之世，必齐毒药[8]攻其中，镵石[9]针艾治其外也。

【注释】

[1] 五谷：指麦、黍、稷、稻、豆。

[2] 汤液：指用五谷加水酿成的清酒，质地清稀淡薄。

[3] 醪醴：指汁渣混合的酒，味甜。醪，酒质浓厚；醴，酒质淡薄。

[4] 稻米者完，稻薪者坚：指稻米的气味完备，稻薪的性质坚实。

[5] 道德：此指维护健康的生活规律、生活态度和养生方法。

[6] 以为备耳：姚止庵："圣人不治已病治未病，故但为备用而不服也。"

[7] 不必已：即不一定能够痊愈。已，止也，指病愈。

[8] 齐毒药：齐，通"剂"，即配伍。毒药，指性味峻猛的药物。

[9] 镵（chán 缠）石：指尖而锐的石针。镵，锐器也。

【分析】

治疗的方法和药物的剂型随着社会的变迁、疾病的变化而发展，原文以上古、中古、今世三个不同时期人们用汤液醪醴防治疾病状况的对比，说明人体的疾病随着社会的发展而日趋复杂和严重，从而决定古代的治疗方法由汤液、醪醴到针石、艾灸、毒药这一演变过程。表 9-1 为不同时代汤液醪醴防治疾病状况的差异。

表 9-1　不同时代汤液醪醴防治疾病状况的差异

时代	疾病与治疗
上古	上古之时，人的思想单纯，私欲杂念较少，病种也较少，多为外感或外伤，所以具有活血通络、通经散寒作用的酒，做成后多"为而弗服"，"以为备尔"
中古	中古之时，随着社会生产力的发展，物质条件日趋丰富，各种私欲也随之而来，精神因素导致的疾病增多，病情也渐趋复杂，但用汤液醪醴仍能治愈，故"服之万全"
今世	今世之时，社会进一步发展，物质更为丰富，人的思想也更复杂，精神因素对机体的影响也更强大，疾病则更为难治，因此，"必齐毒药攻其中，镵石针艾治其外也"

【原文】

帝曰：形弊血尽[1]而功不立[2]者何？岐伯曰：神不使[3]也。帝曰：何谓神不使？岐伯曰：针石，道也[4]。精神不进，志意不治[5]，故病不可愈。今精坏神去，荣卫不可复收。何者？嗜欲无穷，而忧患不止，精气弛[6]坏，荣泣卫除[7]，故神去之而病不愈也。

帝曰：夫病之始生也，极微极精[8]，必先入结于皮肤。今[9]良工皆称曰病成[10]，名曰逆[11]，则针石不能治，良药不能及也。今良工皆得其法[12]，守其数[13]，亲戚兄弟远近[14]，音声日闻于耳，五色日见于目，而病不愈者，亦何暇[15]不早乎？岐伯曰：病为本，工为标，标本不得[16]，邪气不服[17]，此之谓也。

【注释】

[1] 形弊血尽：指疾病已发展到形体衰败、血气竭尽的程度。弊，败坏。尽，耗竭。

[2] 功不立：指治疗时不能见效。

[3] 神不使：指机体处于“形弊血尽”和反常的精神意识状态，不能对各种治疗做出反应和调节。神，此处指机体正气对各种治疗的反应性。

[4] 针石，道也：意即针刺、砭石是治疗方法。

[5] 精神不进，志意不治：不进，即衰退。治，平顺也。不治，为散乱。《太素》作“精神越，志意散”，可从。

[6] 弛：即衰败。

[7] 荣泣卫除：指营卫之气运行滞涩不通。荣，通“营”。泣，通“涩”。除，通“储”，蓄积也。

[8] 极微极精：即极其隐微不显。

[9] 今：连词，表示假设关系，相当于“若”，“假如”。

[10] 成：指病情深重。

[11] 逆：即逆证，指病情危重而预后不良的病证。

[12] 得其法：指掌握治疗的方法。

[13] 守其数：指遵守医疗的规律和法则。数，规律、法则。

[14] 亲戚兄弟远近：指对待病人如同亲戚兄弟般亲近。远近，偏义词，偏近。

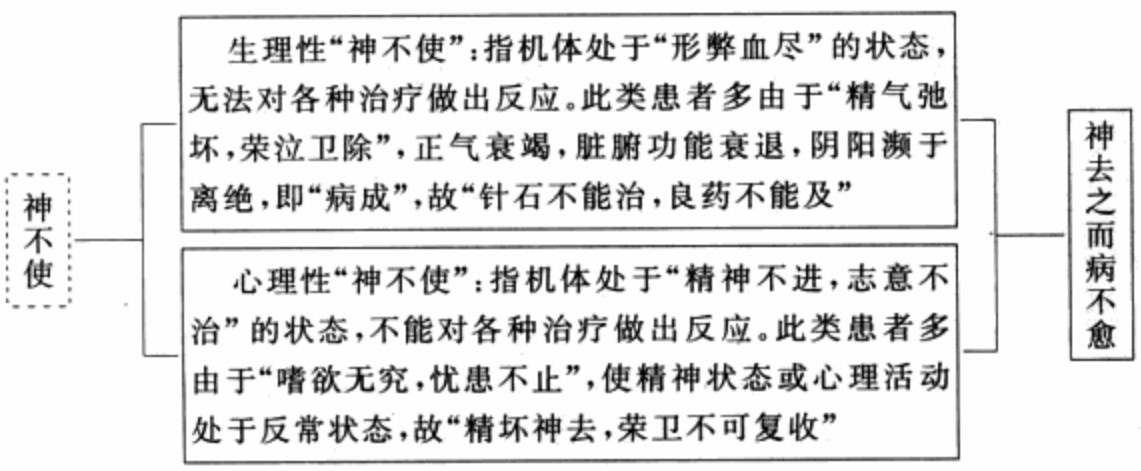
[15] 何暇：《太素》作“可谓”。

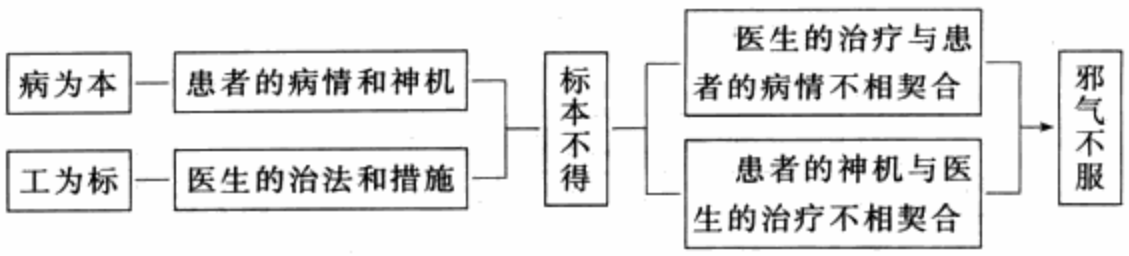
[16] 标本不得：指医生的诊断、治疗与病人的病情、神机不相符合。

[17] 服：通“伏”。指邪气被制伏。

【分析】

本文承接上文论及精神因素对疾病与疗效的影响，论述了“神使”对疗效的重要性，以及医患标本关系在治疗中的作用。





【原文】

帝曰：其有不从毫毛而生，五脏阳以竭[1]也，津液充郭[2]，其魄独居[3]，孤精于内，气耗于外[4]，形不可与衣相保[5]，此四极急而动中[6]，是气拒于内而形施于外[7]，治之奈何？岐伯曰：平治于权衡[8]，去菀陈莝[9]，微动四极，温衣，缪刺[10]其处，以复其形。开鬼门，洁净府[11]，精以时服[12]，五阳已布[13]，疏涤五脏[14]，故精自生，形自盛，骨肉相保，巨气[15]乃平。帝曰：善。

【注释】

[1] 五脏阳以竭：指五脏之气被伤，因而功能受到影响，导致气机失调、津液代谢障碍。《新校正》引全元起本及《太素》“阳”皆作“伤”。

[2] 津液充郭：指水液充斥胸腹之内。津液，此指水液。郭，此喻指人的形体胸腹。张介宾：“津液，水也；郭，形体胸腹也。《胀论》曰：夫胸腹者，脏腑之郭也。”

[3] 其魄独居：指五脏阳气衰竭，阴津不化，水液凝聚，所以阴精独居于内。魄，指阴精。

[4] 孤精于内，气耗于外：阳气亏耗，水精（津液）不行，在内水邪凝聚，在外表现为阳气虚损。

[5] 形不可与衣相保：指身体浮肿，使原来的衣服显得窄小而不合身或穿不上。

[6] 四极急而动中：指水邪四溢，在外为四肢浮肿，内则动于胸腹而致气急喘动。四极，即四肢。急，指浮肿胀急。动中，指中气喘动。

[7] 是气拒于内而形施（yì 易）于外：指气机失调于内，水液代谢障碍，外部形体因浮肿而改变。拒，阻遏。施，通“易”，变化，改变。

[8] 平（pián 骈）治于权衡：指衡量揆度病情，以平调阴阳的偏盛、偏衰。平，通“辨”，辨识、辨别。权衡，衡量、比较。

[9] 去菀陈莝（cuò 错）：指去除瘀血。菀，音义同“郁”。莝，斩除。

[10] 缪（miù 谬）刺：指病在左而刺右，病在右而刺左的刺络法。

[11] 开鬼门，洁净府：指发汗、利小便的治法，以祛除水肿。鬼门，指汗孔。净府，指膀胱。

[12] 精以时服：指按照时令服用精良的食物。精，指精良的食物。

[13] 五阳已布：指五脏阳气得以正常输布。

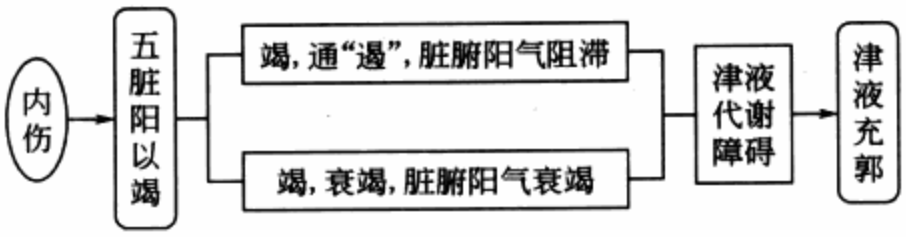
[14] 疏涤五脏：指五脏之郁滞得以荡涤。

[15] 巨气：指人体的正气。

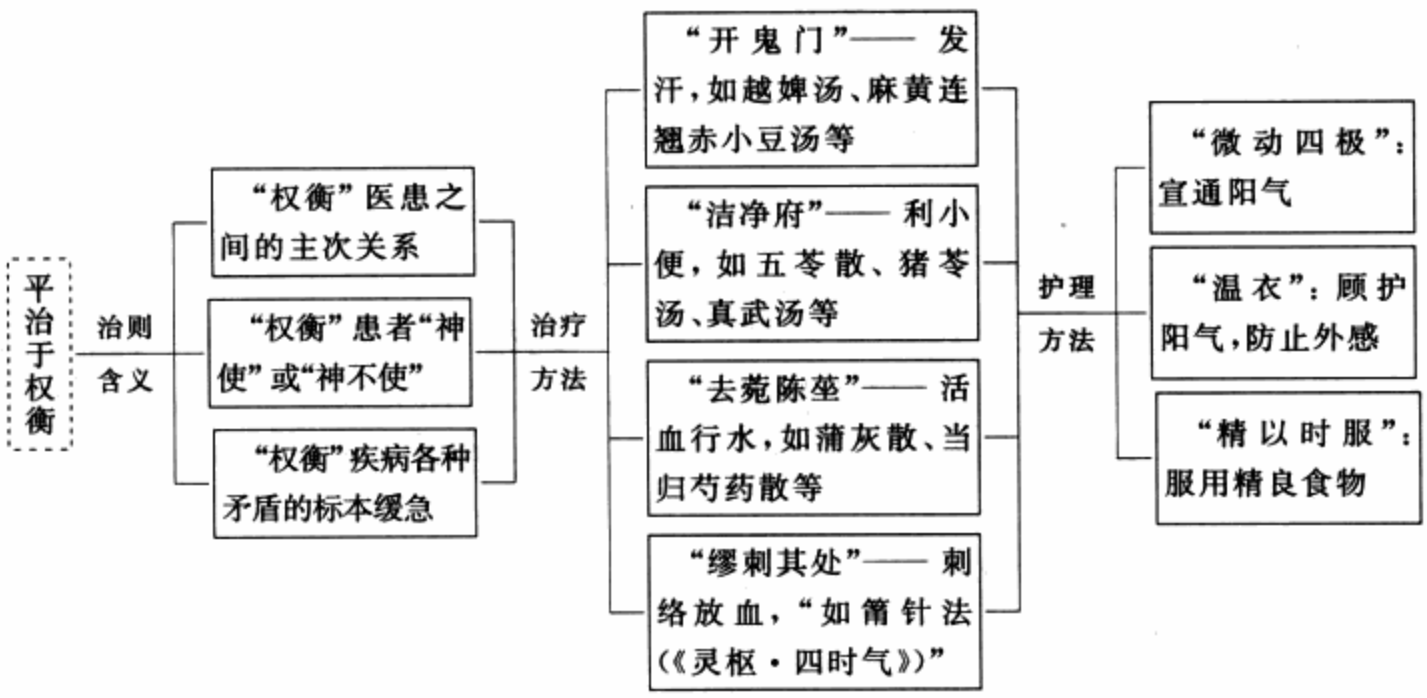
【分析】

本节系统地论述了水肿病的病机、治疗法则和护理。“其有不从毫毛而生”明确指出本篇所论水肿非外感所得，提示水肿病即可由外感而致，亦可发于内伤。此处所论水肿为内伤因素使“五脏阳以竭”，导致脏腑功能失调、津液代谢紊乱而发为水肿。其症

状为“四极急而动中”，即全身肿胀，以四肢为甚。



对于水肿病的治疗和护理，本文提出了“平治于权衡”的治则和“去菀陈莝”，“开鬼门，洁净府”，“缪刺其处”等具体治法，以及“微动四极，温衣”，“精以时服”等护理措施。



【复习思考题】

1. 简述“神不使”的含义及临床意义。
2. 简述“病为本，工为标，标本不得，邪气不服”的含义及临床意义。
3. 简述本篇所论水肿病的病机、症状、治则和治法。
4. 结合临床谈谈“去菀陈莝”，“开鬼门，洁净府”的意义。

素问·脉要精微论篇第十七（节选）

【题解】

脉，脉诊。要，要领、要点。精微，精深微妙。本篇论述了望、闻、问、切四诊精深微妙的原理、要领及应用，因以论脉为先、为主，故名“脉要精微论”。

【原文】

黄帝问曰：诊法[1]何如？岐伯对曰：诊法常以平旦[2]，阴气未动，阳气未散[3]，饮食未进，经脉未盛，络脉调匀，气血未乱[4]，故乃可诊有过之脉[5]。切脉动静[6]，而视精明[7]，察五色，观五脏有余不足，六府强弱，形之盛衰，以此参伍[8]，决死生之分[9]。

【注释】

[1] 诊法：指各种诊病的原则和方法。

[2] 常以平旦：指常在清晨时进行。平旦，即清晨。

[3] 阴气未动，阳气未散：文互相备的修辞。指平旦之时，人刚刚醒来，尚未进食和劳作，体内阴阳之气未动未散，处于相对平静的状态。

[4] 气血未乱：指体内气血未受到疾病以外因素的干扰，脏腑经脉气血的盛衰状态能够真实反映出来。

[5] 有过之脉：指异常之脉。

[6] 动静：指脉象的变化。

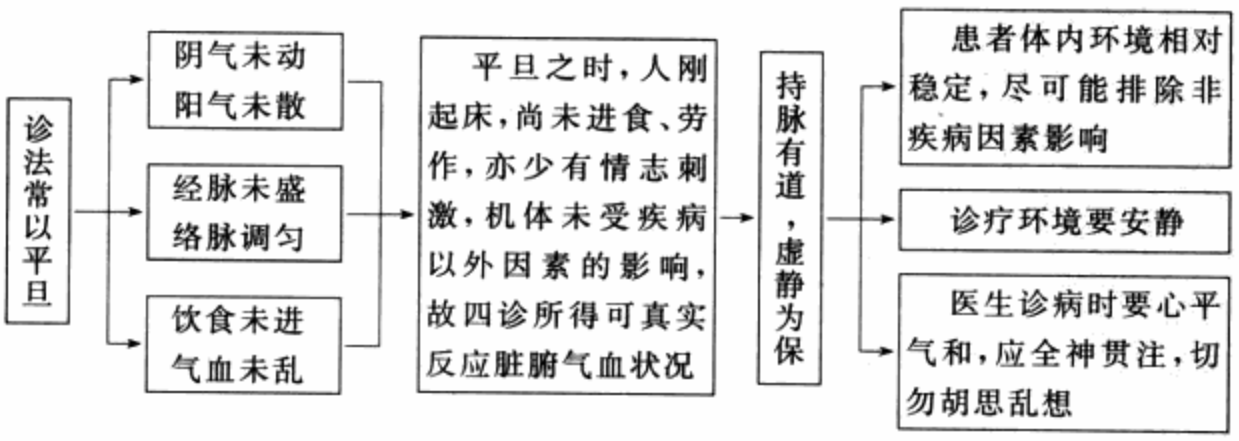
[7] 视精明：指观察眼睛的色泽、动态，以及了解视觉、色觉功能。精明，指眼睛和眼神。

[8] 参伍：即错综比验，彼此相参互证。

[9] 决死生之分：指通过四诊参伍，判断疾病的预后吉凶。决，分辨，判断。分，区别。

【分析】

本节在论述诊法内容之前，首先提纲挈领地提出了诊病的两个基本原则：平旦诊病、诸诊合参。就平旦诊病而言，其精神实质是突出诊脉时宜“静”，亦即下文所言“持脉有道，虚静为保”。其机制分析如下图所示。



【原文】

夫脉者，血之府[1]也。长则气治[2]，短则气病[3]；数则烦心[4]，大则病进[5]；上盛

则气高，下盛则气胀[6]；代则气衰[7]，细则气少[8]，涩则心痛[9]；浑浑革至如涌泉[10]，病进而色弊[11]，绵绵其去如弦绝，死[12]。

夫精明五色者，气之华也[13]。赤欲如白裹朱[14]，不欲如赭[15]；白欲如鹅羽，不欲如盐；青欲如苍璧[16]之泽，不欲如蓝[17]；黄欲如罗裹雄黄[18]，不欲如黄土；黑欲如重漆色，不欲如地苍[19]。五色精微象见矣，其寿不久[20]也。夫精明者，所以视万物，别白黑，审短长。以长为短，以白为黑，如是则精衰矣。

五脏者，中之守也[21]。中盛脏满[22]，气胜伤恐者[23]，声如从室中言，是中气之湿[24]也。言而微，终日乃复言者，此夺气也[25]。衣被不敛，言语善恶不避亲疏者，此神明之乱也[26]。仓廪不藏[27]者，是门户不要[28]也。水泉不止[29]者，是膀胱不藏也。得守[30]者生，失守者死。

夫五脏者，身之强[31]也。头者，精明之府[32]，头倾视深[33]，精神将夺矣。背者，胸中之府[34]，背曲肩随，府将坏矣[35]。腰者，肾之府，转摇不能，肾将惫[36]矣。膝者，筋之府[37]，屈伸不能，行则偻附[38]，筋将惫矣。骨者，髓之府，不能久立，行则振掉[39]，骨将惫矣。得强则生，失强则死[40]。

【注释】

[1] 脉者，血之府：指脉为血与气的汇聚和流通之处。

[2] 长则气治：指脉应指而长，超过本位，则气血平和无病。长，指脉显现部位长，超过本位。气治，指气机顺畅。

[3] 短则气病：短，指脉显现部位短，不及本位。气病，指气血不足之病。

[4] 数（shuò 朔）则烦心：脉数为热，热则心烦不安。

[5] 大则病进：指脉象满指而大，提示病情将继续发展。大，指大脉，其象满指而大。进，发展。

[6] 上盛则气高，下盛则气胀：上，指寸口脉的近腕部；下，指寸口脉的远腕部。气高，指喘满。气胀，指腹部胀满。张介宾：“上盛者，邪壅于上也。气高者，喘满之谓。下盛者，邪滞于下，故腹为胀满。”

[7] 代则气衰：指脉来缓弱而有规则的间歇，主脏气衰弱。代，指代脉，表现为动而中止，不能自还，良久复动，止有定数。

[8] 细则气少：指脉细如丝，主诸虚劳损、气血衰少。

[9] 涩则心痛：指脉往来涩滞，主气滞血瘀，故见心痛之症。

[10] 浑浑革至如涌泉：浑浑，同“滚滚”，水流盛大貌。革，急也，指脉来滚滚而急，如泉水急促上涌，盛于指下。

[11] 病进而色弊：指邪气亢盛，病情加重，气色衰败。《脉经》、《千金要方》“色”作“危”，“弊”下并重“弊”字，属下读。宜从。

[12] 绵绵其去如弦绝，死：绵绵，指脉细微欲绝之象，为脏气衰竭，生机已尽，故主死。

[13] 精明五色者，气之华也：姚止庵：“精明以目言，五色以面言。言目之光彩精明，面之五色各正，乃元气充足，故精华发见于外也。”五色，指面部之气色。气，内在的精气。华，外荣。

[14] 赤欲如白裹朱：指面色白里透红。欲，说明面色以明润含蓄为顺。白，通

“帛”，指白色的丝织物。朱，指朱砂。

[15] 不欲如赭（zhě 者）：不欲，指面色以枯槁暴露为逆。赭，指代赭石，其色赤而晦暗不泽。

[16] 苍璧：指青色的美玉。

[17] 蓝：草名，干后变暗蓝色，可加工成靛青，作染料。

[18] 罗裹雄黄：为黄中透红之色。罗，一种丝织物。

[19] 地苍：指晦暗的黑色。

[20] 五色精微象见矣，其寿不久：指五脏之真脏色外露，败象显现，故预后不良。见，同“现”。

[21] 五脏者，中之守也：指五脏在体内藏精舍神，为精与神藏守之处，并各司职守。张介宾：“五脏者，各有所藏，藏而勿失，则精神完固，故为中之守也。”

[22] 中盛脏满：中，体内，内脏。盛，邪气炽盛。脏满，内脏之气胀满，即气机壅滞。据后文“脏”指脾脏。

[23] 气胜伤恐者：气胜，指上句内脏之气胀满。意指脾脏功能失调而善伤于恐。恐为肾志，取水侮土之义。

[24] 中气之湿：指脾胃壅滞，水湿不运，湿邪内蕴。中气，指脾胃。

[25] 言而微，终日乃复言者，此夺气也：指语声低微，气不接续，很长时间才能说下一句话，是气被劫夺所致。

[26] 衣被不敛，言语善恶不避亲疏者，此神明之乱也：吴昆：“衣被不敛，去其衣被，无有羞恶也。言语善恶不避亲疏，虽亲亦骂詈也，此神明内乱者所为。”被，同“帔”，下裳，裙。

[27] 仓廪不藏：指泄泻、大便失禁等。仓廪，喻指肠胃。

[28] 门户不要（yāo 腰）：门户，指幽门、阑门、魄门等。要，约束。

[29] 水泉不止：指遗尿、小便失禁。水泉，此喻指小便。

[30] 得守：指五脏能够藏精守神，发挥正常的功能，即忠于职守。

[31] 五脏者，身之强：指五脏是身体强壮之本。强，用作名词，即强健之本。张介宾：“此下主形气之不守，而内应乎五脏也。脏气充则形体强，故五脏为身之强。”

[32] 头者，精明之府：五脏六腑之精气皆上注于头目而有目之精光神气，故云：“头者，精明之府。”府，指会聚的地方。

[33] 头倾视深：头倾，指头低垂不能抬举。视，用作名词，指眼睛。视深，指目陷无光。

[34] 胸中之府：指居于胸中之脏。张志聪：“心肺居于胸中，而俞在背，故背为胸之府。”

[35] 背曲肩随，府将坏矣：指背弯曲不能直，肩随之而垂不能举，是脏气精微不能营于肩背，心肺失强之象。

[36] 惫：音义同“败”，坏也。

[37] 膝者，筋之府：膝下阳陵泉为八会穴中的筋会穴，故筋之气聚于膝。

[38] 偻（lóu 蒌）附：偻，曲也，指背脊弯曲。附，行动不便，必依附于他物而行。

[39] 振掉：指震颤摇摆。

[40] 得强则生，失强则死：指五脏精气旺盛，则身体强健，谓之“得强”，故生；若五脏精气衰败，则身体败坏，谓之“失强”，故死。

【分析】

在上文论述“诸诊合参”的诊病原则后，本节分别阐述了切脉、望色、察目、闻声问疾、观形诊病的原理及应用要领，说明四诊是从不同的角度和侧面对病情资料进行收集，其诊病机制及意义各异，从而进一步强调了“诸诊合参”的必要性和重要性。

“夫脉者，血之府也”，简明扼要地概括了切脉诊病的原理。脉为气血汇聚流通之处，故脉象变化可反映气血的盛衰状况。同时，文中列举了长、短等十种脉象及其主病以说明切脉诊病（见表 10-1）。

表 10-1　切脉诊病表

脉名	脉象特点		主病
长脉	脉应指而长，超过本位	长而和缓	气血平和无病
		长而洪大	邪盛正未衰，邪正相持之象
短脉	脉显现部位短，不及本位	短而脉弱	气血亏虚
		短而脉实	痰食阻滞，气滞血瘀
大脉	脉体宽大	大而和缓	正常无病
		大而无力	主虚证，如虚劳、脱血
		大而有力	主实证，如阳明腑实证
数脉	脉来急速，一息五至以上	主热证（有虚实之分），可见心烦	
上盛	寸脉大而有力	主气高，如喘满、气逆	
下盛	尺脉大而有力	主气胀，如腹部胀满	
代脉	动而中止，不能自还，良久复动，止有定数	主气衰，脏气不足，以心气虚常见	
细脉	脉细如丝，软而无力	主气少，诸虚劳损，气血衰少	
涩脉	往来涩滞不畅	主气滞血瘀，以心痛常见	
死脉	浑浑革至如涌泉（脉急盛大） 绵绵其去如弦绝（脉细微欲绝）	邪盛正脱，危候	

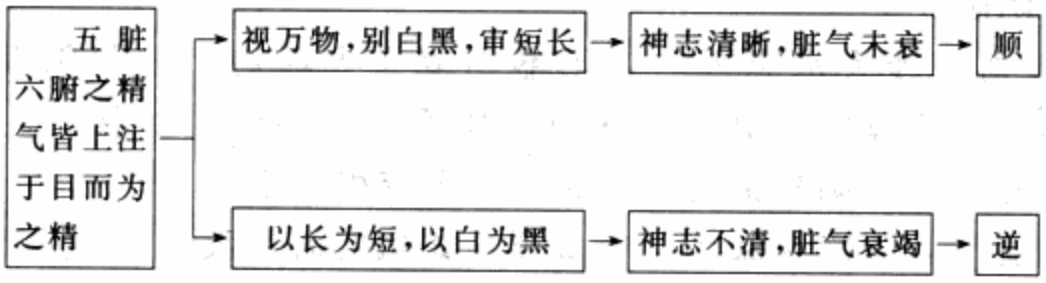
通过对上述脉象及主病的分析，可知诊脉的应用要领为：一是注意脉动的频率，如“数则烦心”。二是注意脉动的节律，如“代则气衰”。三是注意脉象的体势，如长、短等论脉位，细脉论脉体宽窄，“浑浑革至如涌泉”、“绵绵其去如弦绝”论脉势，涩脉论脉中气血运行的流利程度。

“夫精明五色者，气之华也”是对望面色、察目诊病原理的概括。“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍，其精阳气上走于目而为睛（《灵枢·邪气脏腑病形》）”。故人体气血的盈亏、精气的盛衰，均可通过面部的色泽，以及眼睛的精光神气反映于外。其中望色的要领为：色泽明亮润泽含蓄为善色，即“欲”，提示病情预后较佳；色泽灰暗枯槁外露为恶色，即“不欲”，提示疾病预后不良。表 10-2 为五色善恶简表。

表 10-2　五色善恶简表

五　色	红	白	青	黄	黑
善　色	如白裹朱	如鹅羽	如苍璧之泽	如罗裹雄黄	如重漆色
恶　色	如赭	如盐	如蓝	如黄土	如地苍
真脏色	五色精微象见矣，其寿不久也				

文中也强调了察目对于测精断神的重要性。



“五脏者，中之守也”论述的是问诊、闻诊的理论依据。人以五脏为本，五脏藏精舍神，在体内各发挥一定的职守，故患者声音的清浊、语音的高低、语言正常与否，以及二便的情况，均反映五脏的功能状况。表 10-3 为问诊、闻诊要点。

表 10-3　问诊、闻诊要点

诊法	闻　诊			问　诊	
表现	声音重浊	声音低微 言不接续	衣被不敛，言语 善恶不避亲疏	泄泻不止 大便失禁	遗尿 小便失禁
病机	中气壅滞 水湿不运	气被劫夺	神明之乱	肠胃失调	膀胱失约
脏腑	脾失守	肺失守	心神失守	脾失守	肾失守

“夫五脏者，身之强也”则为望形体诊病的理论依据。头、背、腰、膝、骨等结构代表了人体形体动态的五个重要部位，便于观察，因而被称为“五府”，即头为精明之府、背为胸中之府、腰为肾之府、膝为筋之府、骨为髓之府，分别是心、肺、肾等脏及目、筋所聚居之处，而目为脏腑精气所注之处，筋为肝之所主，故与五脏有密切的联系。因此，通过观察“五府”的动静状态即可推测脏腑的功能状况（见表 10-4）。

表 10-4　观五府诊病

五　府	症　状	病　机
头者，精明之府	头低垂不能抬举，目陷无光	五脏精气已衰，神气将失
背者，胸中之府	背弯曲不能直，肩随之不能举	心肺精气衰败，不能上营肩背
腰者，肾之府	腰痛辗转困难	肾气将败
膝者，筋之府	膝关节屈伸不利，走路需扶物弯腰	肝之气血亏虚，筋失所养
骨者，髓之府	不耐久立，行则摇摆震颤	肾之精气衰败，生髓不足

【原文】

帝曰：脉其[1]四时动奈何？知病之所在奈何？知病之所变奈何？知病乍[2]在内奈

何？知病乍在外奈何？请问此五者，可得闻乎？岐伯曰：请言其与天运转大也[3]。万物之外，六合[4]之内，天地之变，阴阳之应，彼[5]春之暖，为[6]夏之暑，彼秋之忿[7]，为冬之怒[8]，四变之动，脉与之上下[9]，以春应中规[10]，夏应中矩[11]，秋应中衡[12]，冬应中权[13]。是故冬至四十五日，阳气微上，阴气微下[14]；夏至四十五日，阴气微上，阳气微下[15]。阴阳有时，与脉为期。期而相失，知脉所分，分之有期，故知死时[16]。微妙在脉，不可不察，察之有纪[18]，从阴阳始，始之有经[19]，从五行生，生之有度[20]，四时为宜，补写勿失，与天地如一，得一之情[21]，以知死生。是故声合五音，色合五行，脉合阴阳[22]。

是知[23]阴盛则梦涉大水恐惧[24]，阳盛则梦大火燔灼[25]，阴阳俱盛则梦相杀毁伤[26]；上盛则梦飞，下盛则梦堕[27]；甚饱则梦予[28]，甚饥则梦取[29]；肝气盛则梦怒，肺气盛则梦哭；短虫[30]多则梦聚众，长虫[31]多则梦相击毁伤。

是故持脉有道[32]，虚静为保[33]。春日浮，如鱼之游在波[34]；夏日在肤，泛泛乎万物有余[35]；秋日下肤，蛰虫将去[36]；冬日在骨，蛰虫周密，君子居室[37]。故曰：知内者按而纪之[38]，知外者终而始之[39]。此六者[40]，持脉之大法。

【注释】

[1] 其：《甲乙经·卷四》作“有”，应从。

[2] 乍（zuò 作）：同“作”。指疾病的发生。

[3] 其与天运转大也：指脉象的变化与天体运转的规律相应，有同样广博精深的道理。其，指脉。

[4] 六合：指上、下、东、南、西、北六个方位。

[5] 彼：《说文》：“彼，往有所加也。”

[6] 为：即变成，成为。

[7] 忿：指秋气肃杀劲急之势。

[8] 怒：指冬寒冷冽，北风怒号之势。

[9] 四变之动，脉与之上下：指随着春夏秋冬四季气候的变化，脉象也发生相应的改变。上下，指脉象的波动。

[10] 春应中（zhòng 仲）规：中，符合，应合。规，画圆之工具，此形容春季的脉象应圆活而动。

[11] 夏应中矩：矩，画方之工具，此形容夏季脉象满盛。

[12] 秋应中衡：衡，秤杆。马莳：“秋脉浮毛，轻涩而散，如衡之象，其取乎平，故曰秋应中衡也。”

[13] 冬应中权：权，秤锤，此形容冬脉沉石内伏之象。

[14] 冬至四十五日，阳气微上，阴气微下：指冬至四十五日后为立春时节，此后阳气渐长，阴气渐消。

[15] 夏至四十五日，阴气微上，阳气微下：指夏至四十五日后为立秋时节，此后阴气渐长，阳气渐消。

[16] 阴阳有时，与脉为期。期而相失，知脉所分，分之有期，故知死时：指脉与四时阴阳变化相应，规、矩、衡、权依时而至；若不相应，则可根据脉象与四时之差异判断病在何脏，并进而推知死亡的时间。

[18] 纪：指纲领、要领。

[19] 经：指法则、义理。

[20] 度：计算长短的标准和器具，引申为标准。

[21] 得一之情：指掌握了人与天地如一之理。

[22] 声合五音，色合五行，脉合阴阳：张介宾："声合宫商角徵羽，色合金木水火土，脉合四时阴阳。虽三者若乎有分，而理则一也。"

[23] 知：助词，《说文》："知，词也。"

[24] 阴盛则梦涉大水恐惧：王冰："阴为水，故梦涉水而恐惧。"

[25] 阳盛则梦大火燔（fán 凡）灼：王冰："阳为火，故梦大火而燔灼。"燔灼，焚烧。

[26] 阴阳俱盛则梦相杀毁伤：高世栻："阴阳俱盛，则水火亢害，故梦相杀毁伤。相杀，争战也。毁伤，俱败也。"

[27] 上盛则梦飞，下盛则梦堕：高世栻："上盛则气并于上，故梦飞。飞者，肝藏魂而上升也。下盛则气并于下，故梦堕。堕者，肺藏魄而下降也。此水火阴阳，木浮金沉之义。"

[28] 予：指送物于人。

[29] 取：指夺人之物。

[30] 短虫：指蛲虫。

[31] 长虫：指蛔虫。

[32] 持脉有道：指诊脉有法则。

[33] 虚静为保：指诊脉时清虚宁静至为重要。保，通"宝"。

[34] 春日浮，如鱼之游在波：指春季之脉虽浮动而未全出，故如鱼游在水波之中。

[35] 夏日在肤，泛泛乎万物有余：形容夏季脉象浮于肤表，盈满指下而洪大，如万物之有余。泛泛乎，众盛貌。

[36] 秋日下肤，蛰虫将去：下肤，指脉象由浮趋沉，在皮肤之下。蛰虫，指藏伏土中越冬的昆虫。

[37] 冬日在骨，蛰虫周密，君子居室：形容冬日阳气内藏，脉沉在骨，如蛰虫封闭，君子居室不出。周，应据《太素》改作"固"。

[38] 知内者按而纪之：指要了解内脏的变化情况，可通过切脉进行诊察，找出头绪。内，指内脏。纪，指头绪。

[39] 知外者终而始之：指要了解经脉的变化情况，可据经脉自始至终的循行，终而复始的周期性变化进行诊察。外，指经脉。

[40] 六者：有三说：一谓春夏秋冬内外六种脉法。二谓内外按纪终始六种诊脉之法。三谓诊法常以平旦、四诊合参、脉应四时、虚静为保、脉合阴阳、知内知外六种持脉大法。三说皆通，各据其理，可以互参。

【分析】

本节原文首先从天人相应的整体观出发，根据四时阴阳的消长变化规律，阐述了脉应四时的机制、意义及持脉的方法。自然界随着四时阴阳消长，而有春温、夏暑、秋忿、冬怒的气候特点，人与自然息息相关，故人体内气血的运行也会受自然气候的影响

而产生相应的变化，即“四变之动，脉与之上下”。因此，诊脉时应该注意四时脉象随气候的正常变化，即“阴阳有时，与脉为期”。表 10-5 为脉应四时变化规律表。

表 10-5　脉应四时变化规律表

四季	脉象特点	脉　位　特　征
春	春应中规(圆活而动)	春日浮,如鱼之游在波(脉虽浮动而未全出)
夏	夏应中矩(脉象满盛)	夏日在肤,泛泛乎万物有余(脉浮于肤表,盈满指下而洪大)
秋	秋应中衡(浮毛,轻涩而散)	秋日下肤,蛰虫将去(脉象由浮趋沉)
冬	冬应中权(沉石内伏)	冬日在骨,蛰虫周密,君子居室(脉沉在骨)

文中还论述了释梦诊病的方法。古代医家认为，梦与人的生理、病理密切相关，是体内脏腑经络、气血阴阳盛衰变化的反映。因此，通过询问解析患者所述的不同梦境，有助于判断人体脏腑功能之强弱、邪气的盛衰和病变的部位。其方法之一是运用类比法释梦定性，如水为阴，故阴盛则梦大水恐惧；火为阳，故阳盛则梦大火燔灼。其二是根据脏腑的生理、病理特点释梦定位，如肝气盛则梦怒，肺气盛则梦哭。此外，《灵枢·淫邪发梦》、《素问·方盛衰论》中也有采用上述两种方法阐释多种与疾病相关梦境的记述。表 10-6 为释梦诊病表。

表 10-6　释梦诊病表

梦　境	病　证	病机分析
梦涉大水恐惧	阴盛	水属阴,故梦涉水而恐惧
梦大火燔灼	阳盛	火为阳,故梦大火而燔灼
梦相杀毁伤	阴阳俱盛	阴阳俱盛,则阴阳相争,故梦相互争斗
梦飞	邪聚上焦	气机上逆,故梦飞腾
梦堕	邪聚下焦	气机下陷,故梦下坠
梦予	食滞腹胀	因其有余,故梦以物予人
梦取	消谷善饥	因其不足,故梦夺人之物
梦怒	肝气盛	肝在志为怒,故肝气盛则梦怒
梦哭	肺气虚	肺在志为悲,故肺气虚则梦哭
梦聚众	蛲虫	蛲虫体短喜聚,故梦众人聚集
梦相击毁伤	蛔虫	蛔虫体长喜纠结角力,故梦殴斗击伤

【原文】

帝曰：有故病，五脏发动[1]，因伤脉色，各何以知其久暴至之病[2]乎？岐伯曰：悉乎哉问也！征其脉小色不夺者，新病也[3]；征其脉不夺其色夺者，此久病也[4]；征其脉与五色俱夺者，此久病也[5]；征其脉与五色俱不夺者，新病也。肝与肾脉并至，其色苍赤，当病毁伤[6]，不见血，已见血，湿若中水[7]也。

尺内两傍[8]，则季胁[9]也，尺外以候肾[10]，尺里以候腹[11]。中附上[12]，左[13]外以候肝，内以候鬲；右[13]外以候胃，内以候脾。上附上[14]，右外以候肺，内以候胸中；

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

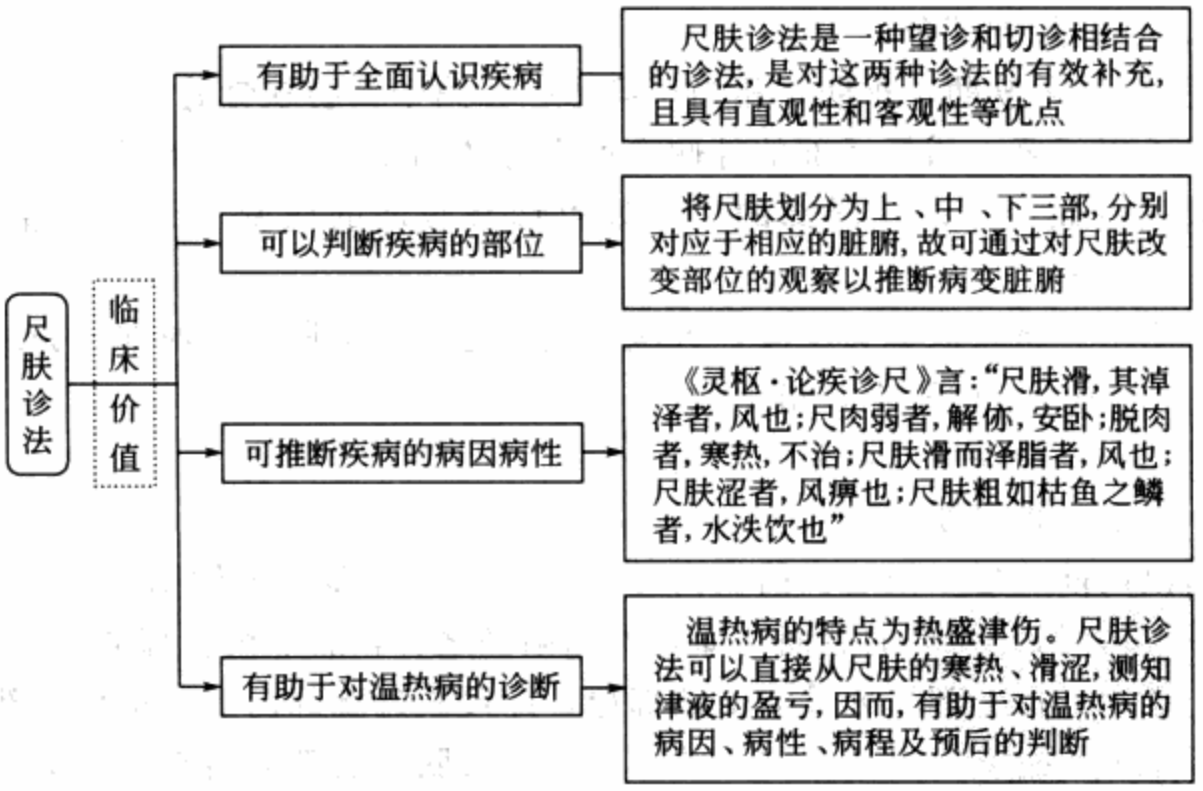
病之新故	脉象与色泽变化	
新病	脉小(小者虚也) 色不夺(颜面无改,神气如故)	脉与五色俱不夺(气血未衰)
久病	脉不夺(脉兼经络,故新病脉即夺) 其色夺(色发于脏,故久病色必夺)	脉与五色俱夺(气血俱败)

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。

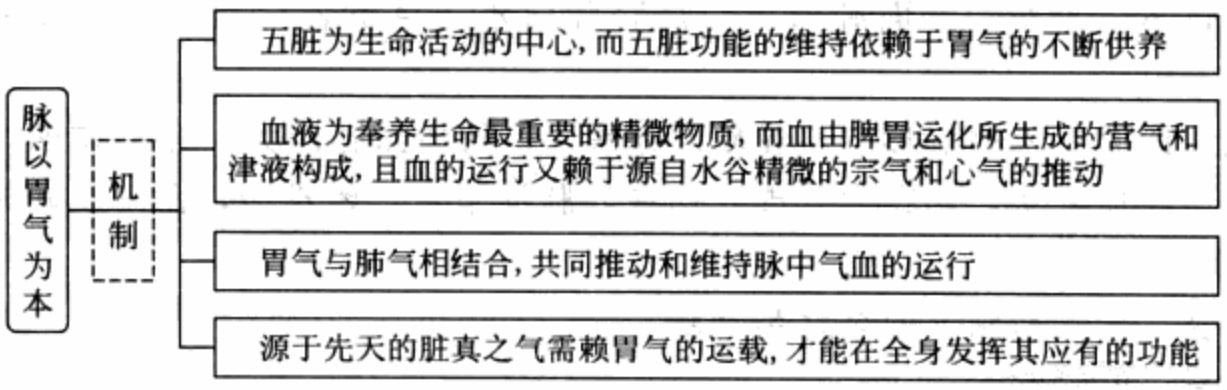
【分析】

“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。

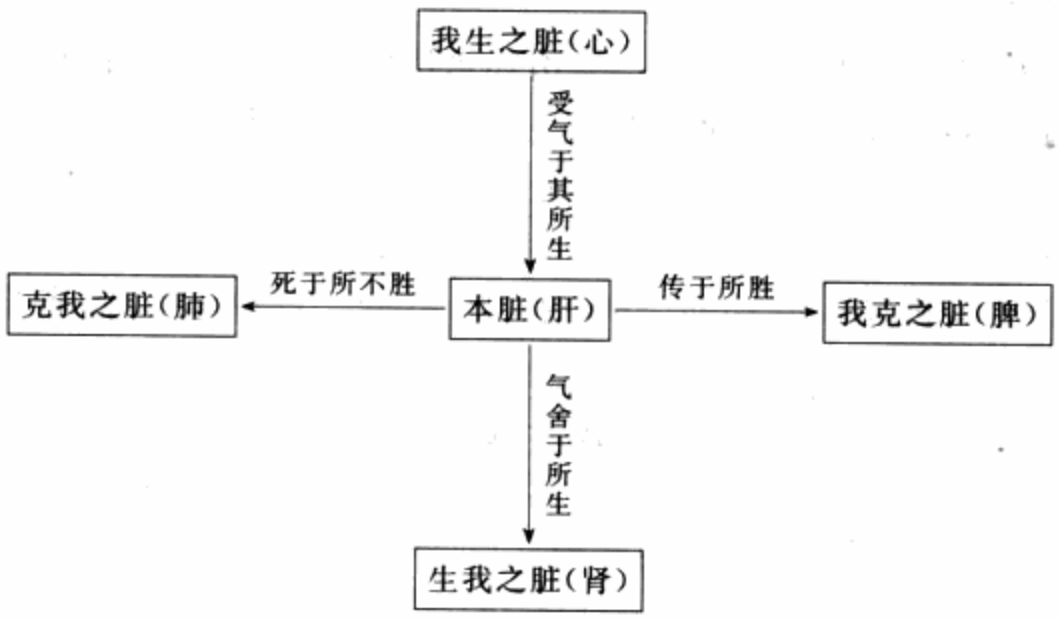


表 12-1　五脏疾病传变规律表

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，病人舍于肺，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。

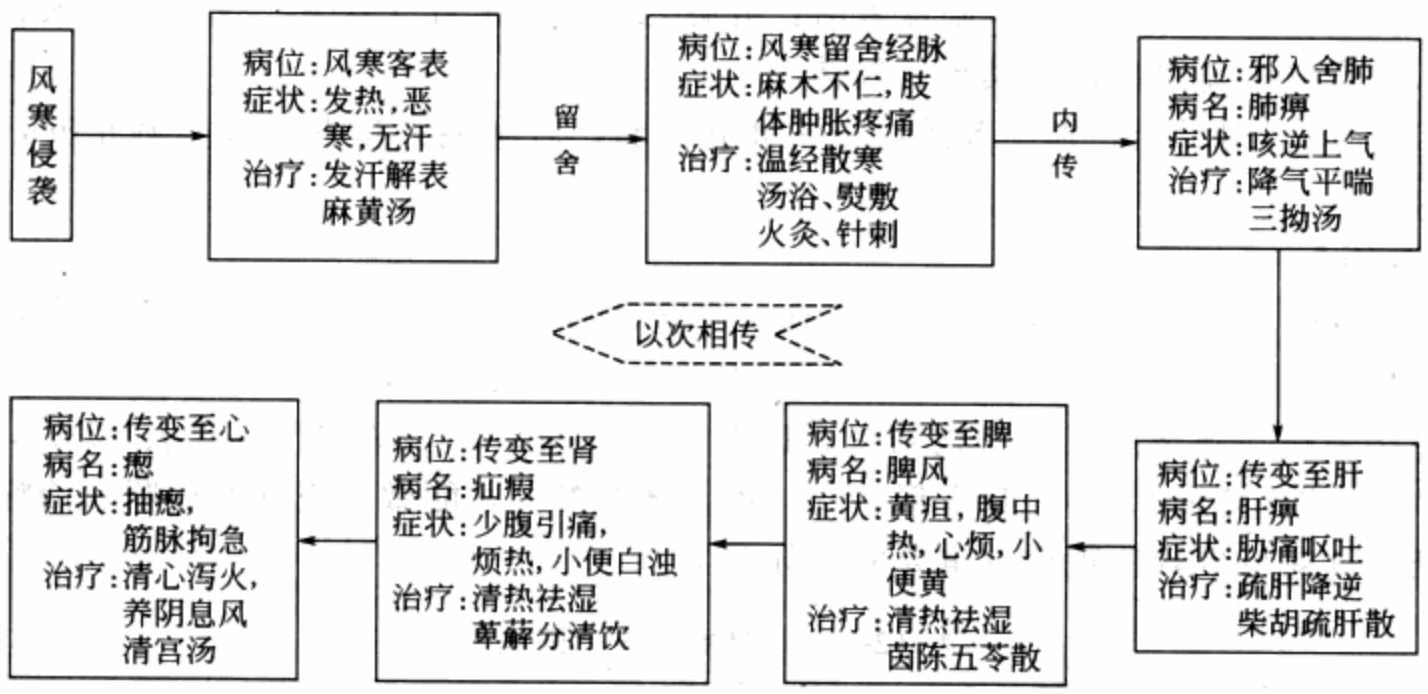
[20] 怒则肝气乘矣，悲则肺气乘矣：即言过怒则肝气乘脾，过悲则肺气乘肝。

[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，饮食不人，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	饮食不人	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。

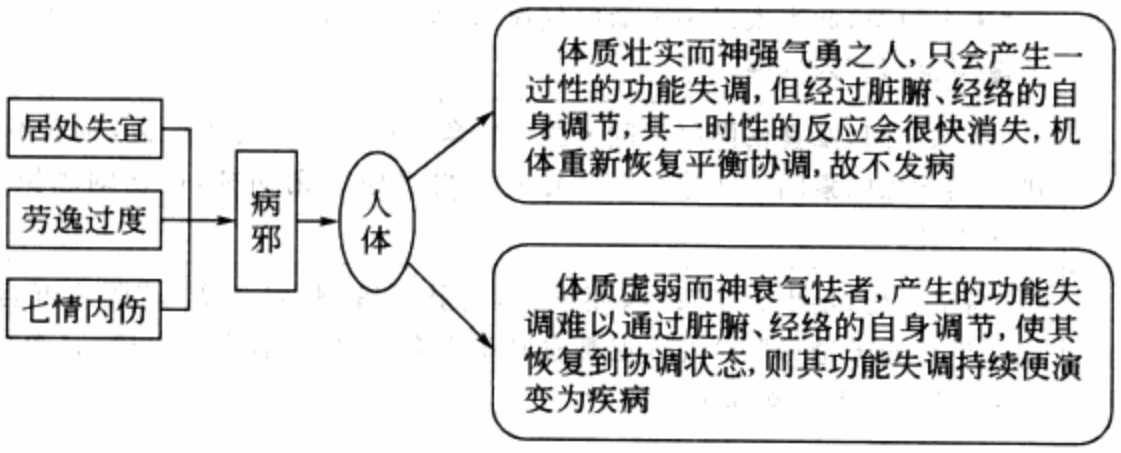
[14] 疾走恐惧，汗出于肝：吴昆：“肝主筋而藏魂，疾走则伤筋，恐惧则伤魂，肝受其伤，故汗出于肝。”

[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。

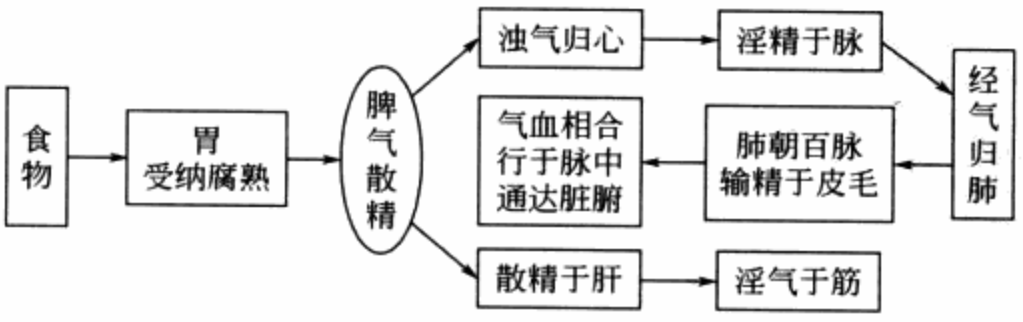
[15] 通调水道，下输膀胱：肺主宣肃，既可将脾上输之水液宣散全身，又可将浊液借三焦水道下输至肾与膀胱。

[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。

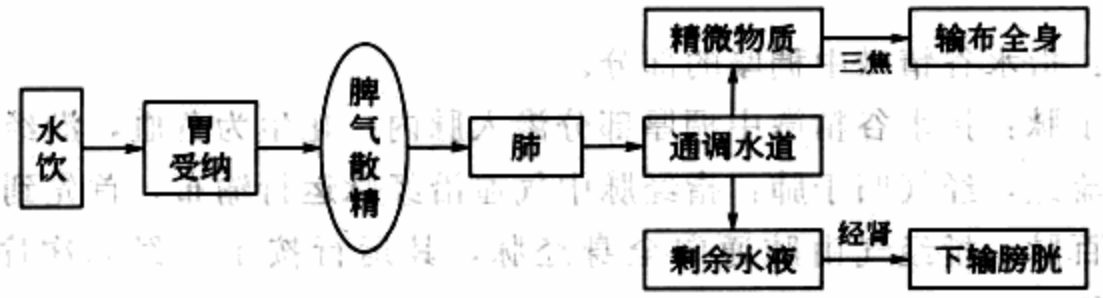
【分析】

"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。禁犯焠烷[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] 焠炙（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，则膜[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] 膜（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。

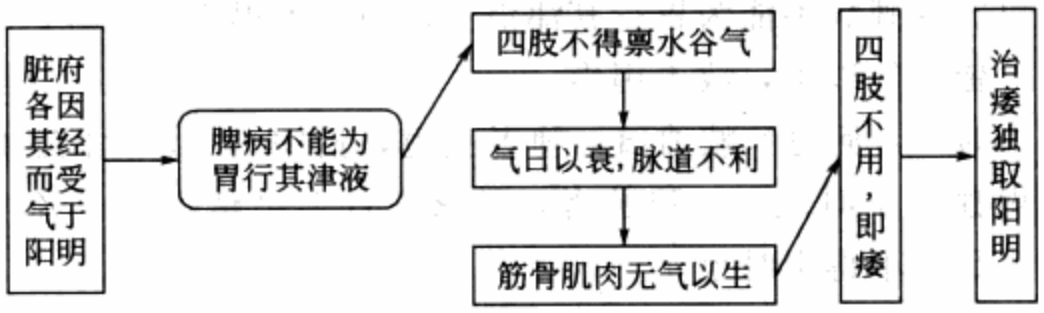
[14] 太阴为之行气于三阴：足太阴脾将胃中的水谷精气转输到三阴经。三阴，指太阴、少阴、厥阴三阴经，实指五脏。

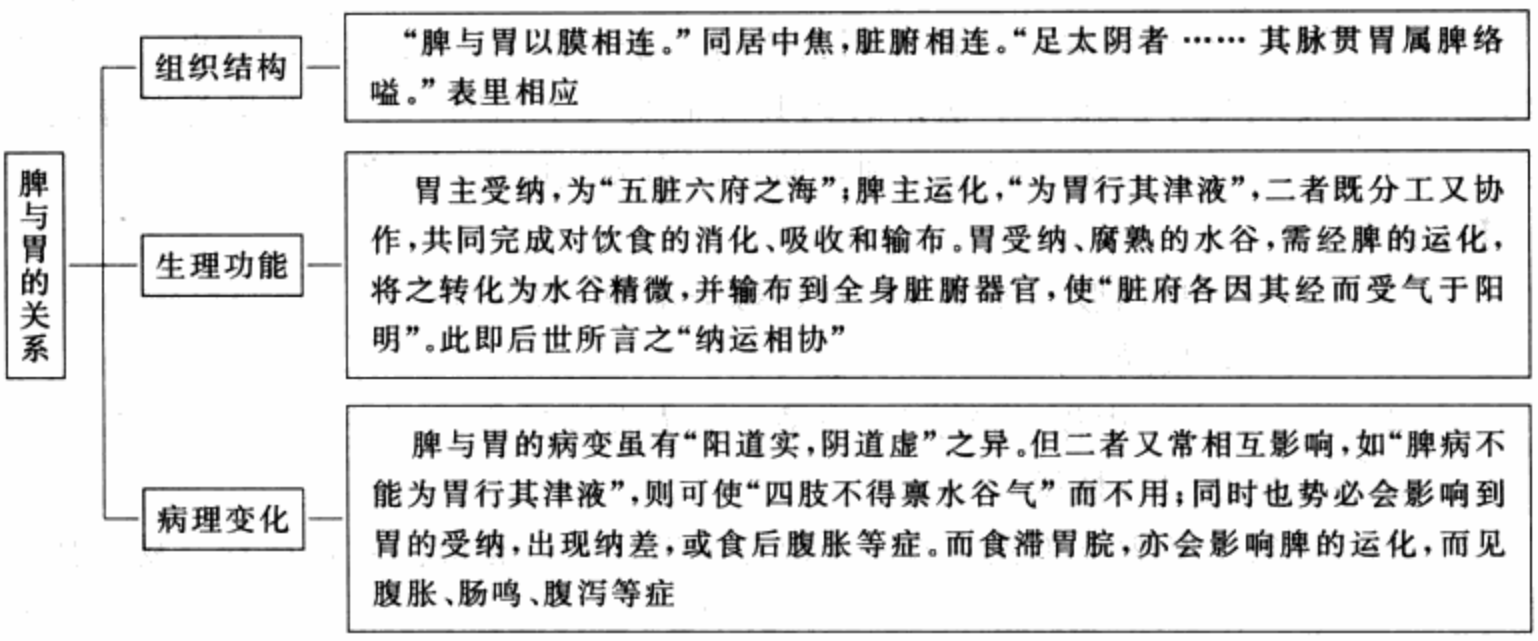
[15] 亦为之行气于三阳：张介宾：“虽阳明行气于三阳，然而赖脾气而后行，故曰亦也。三阳者，即六腑也。”

[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】

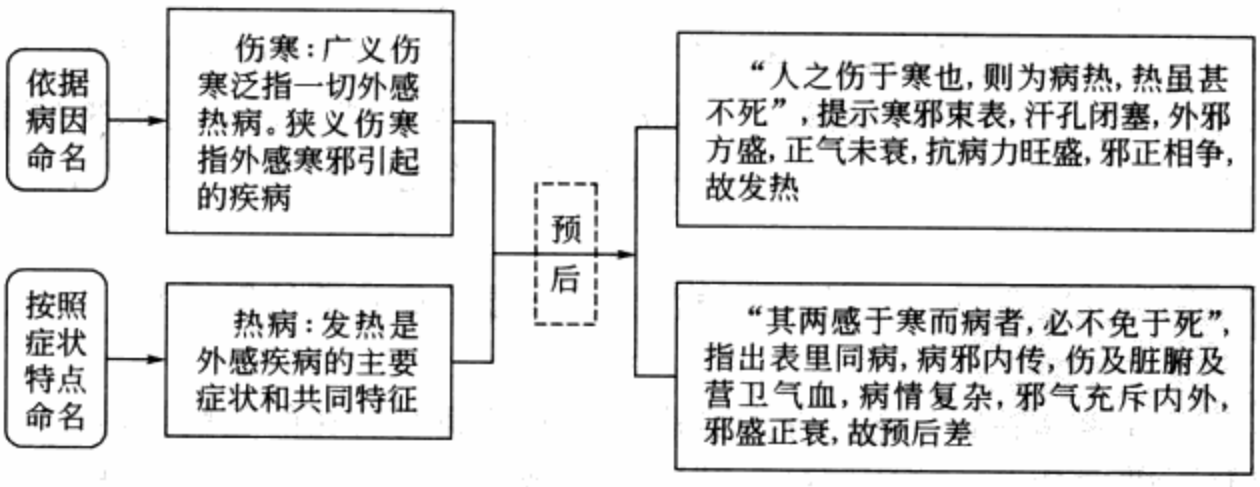
[1] 伤寒：病名，有广义和狭义之分。广义伤寒，是指感受四时邪气引起的外感热病；狭义伤寒，是指感受寒邪引起的外感热病。此处指广义伤寒。

[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

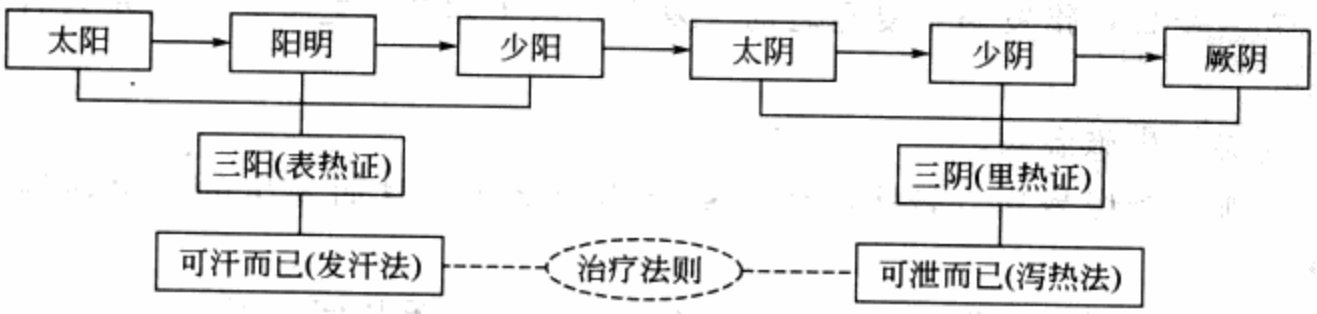
六经	经脉循行部位	六经主证	方剂举例
太阳经	从巅入脑，下项，挟脊抵腰中	头项痛，腰脊强	麻黄汤、杏苏散
阳明经	侠鼻络于目	目疼鼻干，身热，不得卧	柴葛解肌汤、白虎汤
少阳经	循胁络于耳	胸胁痛而耳聋	小柴胡汤
太阴经	布胃中，络于嗌	腹满而嗌干	大承气汤、增液承气汤
少阴经	贯肾，络于肺，系舌本	口燥舌干而渴	黄连阿胶汤
厥阴经	循阴器而络于肝	烦满而囊缩	四逆散、金铃子散

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。”

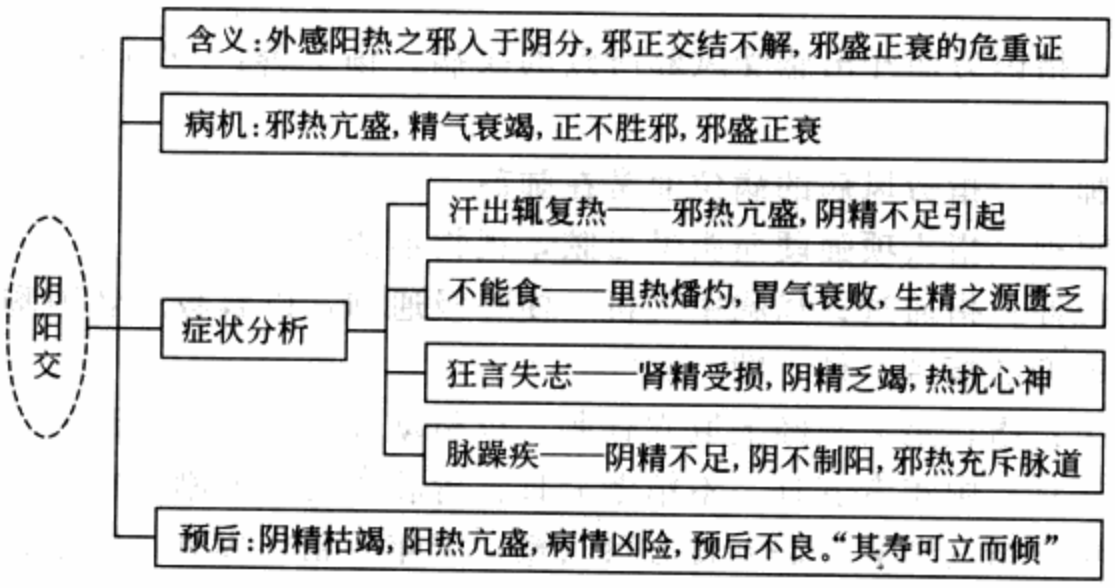
【分析】

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。

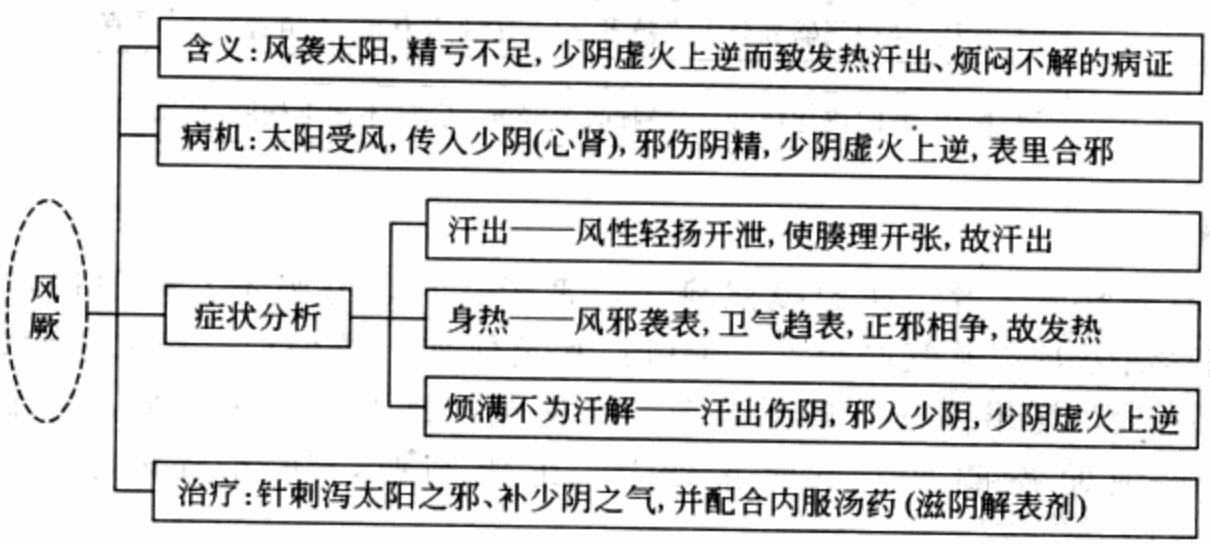
[5] 上从之：指少阴虚热随太阳之气上逆。

[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。

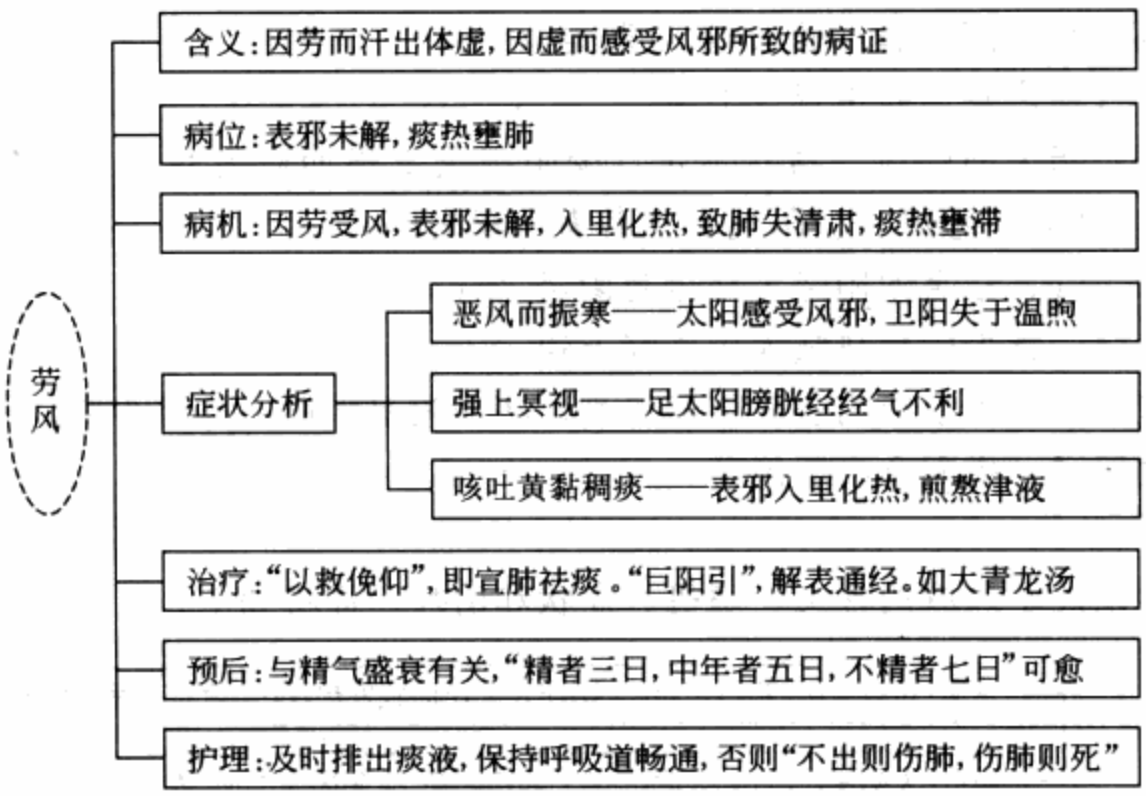
[4] 以救俛仰：指通过宣畅胸中气机，使呼吸通利，以解救患者因胸闷咳嗽、呼吸困难而致难以俯仰的痛苦。俛，即"俯"。

[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，面胕痈然壅[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] 面肿疱（máng 茫）然壅：肿，通“浮”，即浮肿。疱然，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。

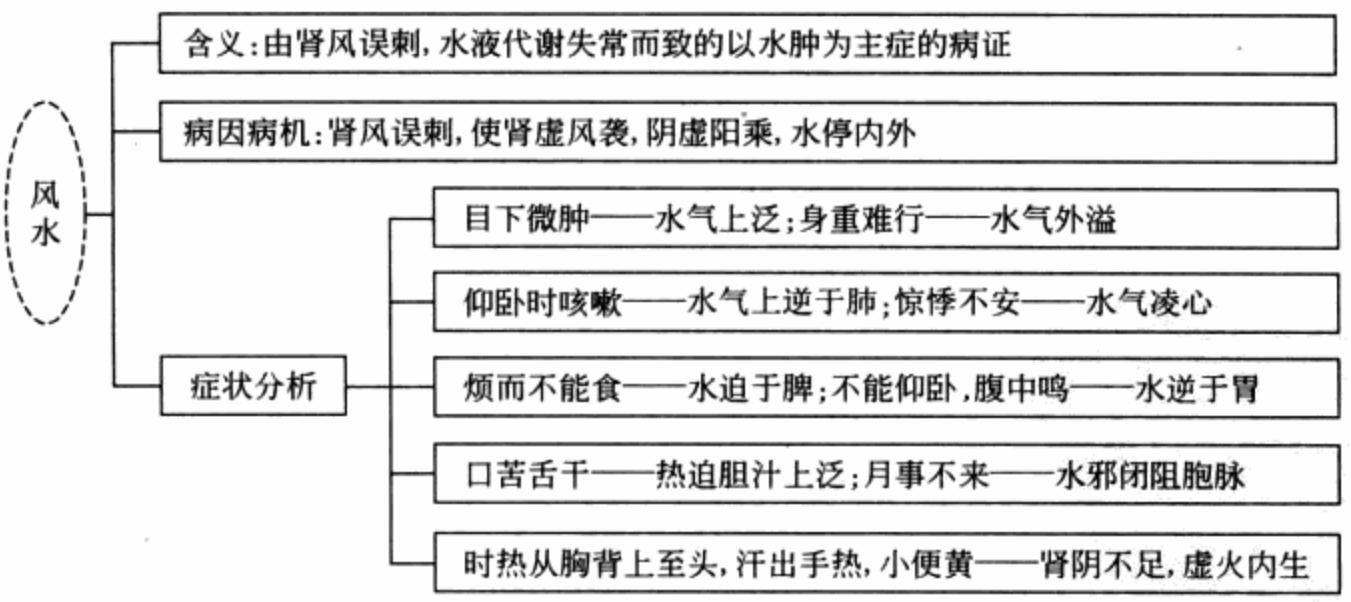
[12] 真气上逆：指心气上逆。

[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，脉寒则缩蹙[21]，缩蹙则脉绌急[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）。

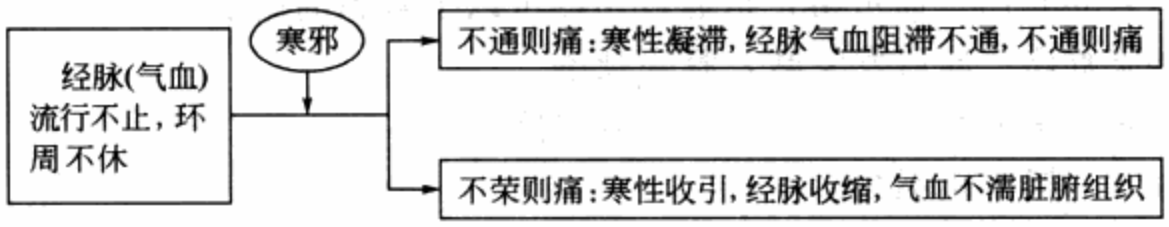


表 19-1　诸痛辨证表

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]，故使人恶慄[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，故使肌肉愤膜而有疡[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，面痿然浮肿[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，失衣则膜胀[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] 怵（tū 突）慓：指突然战栗。怵，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] 肌肉愤膹而有疡：指肌肉局部高起肿胀而变生疮疡。愤，郁结。膹，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] 面庞（máng 芒）然浮肿：指头面部虚浮而肿。庞，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] 失衣则胗（chēn 抻）胀：指少穿衣服，腹部受凉就发生胗胀。

[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。

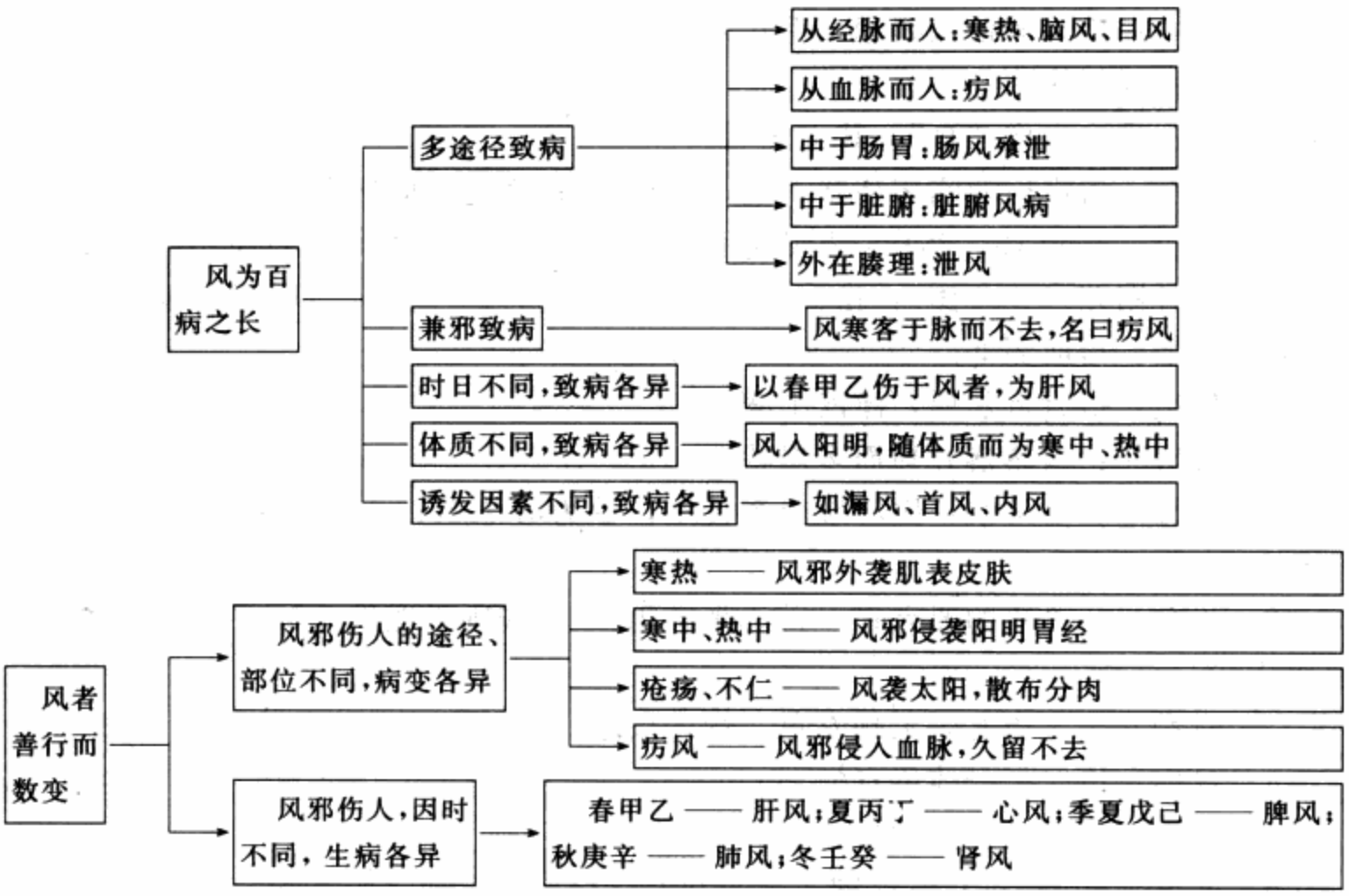
[59] 上渍其风：上渍，指患者多汗而皮肤湿润如水渍。其风，则概括这种风病而言。

[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，四肢解堕[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] 四支解堕：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"。

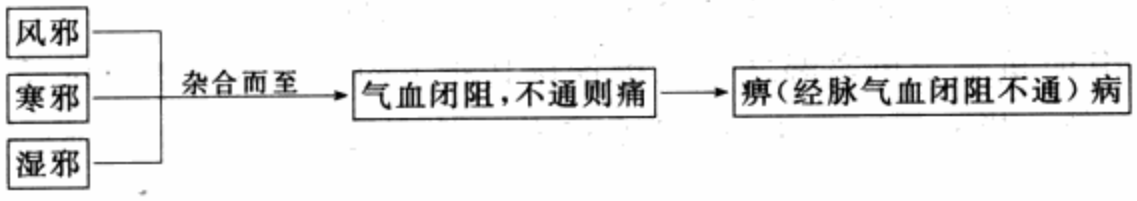
[31] 六府有合：谓六腑各有其合穴。合，指六腑的"下合穴"。

[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	四肢解堕，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，经络时疏[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] 经络时疏：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。

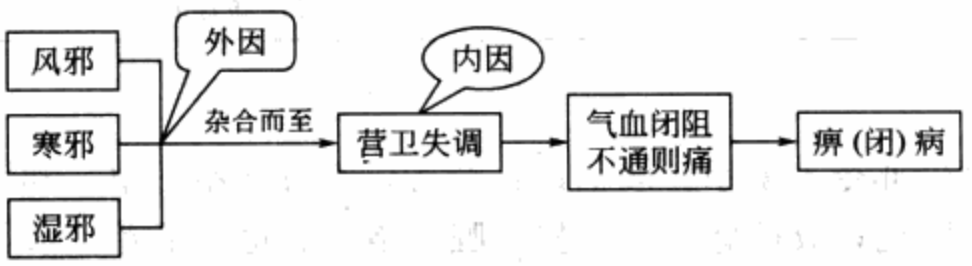
[8] 濡：即湿润。

[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，当为疰之借字……段玉裁《说文解字》注谓：'疰'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，保养腠肉，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）。

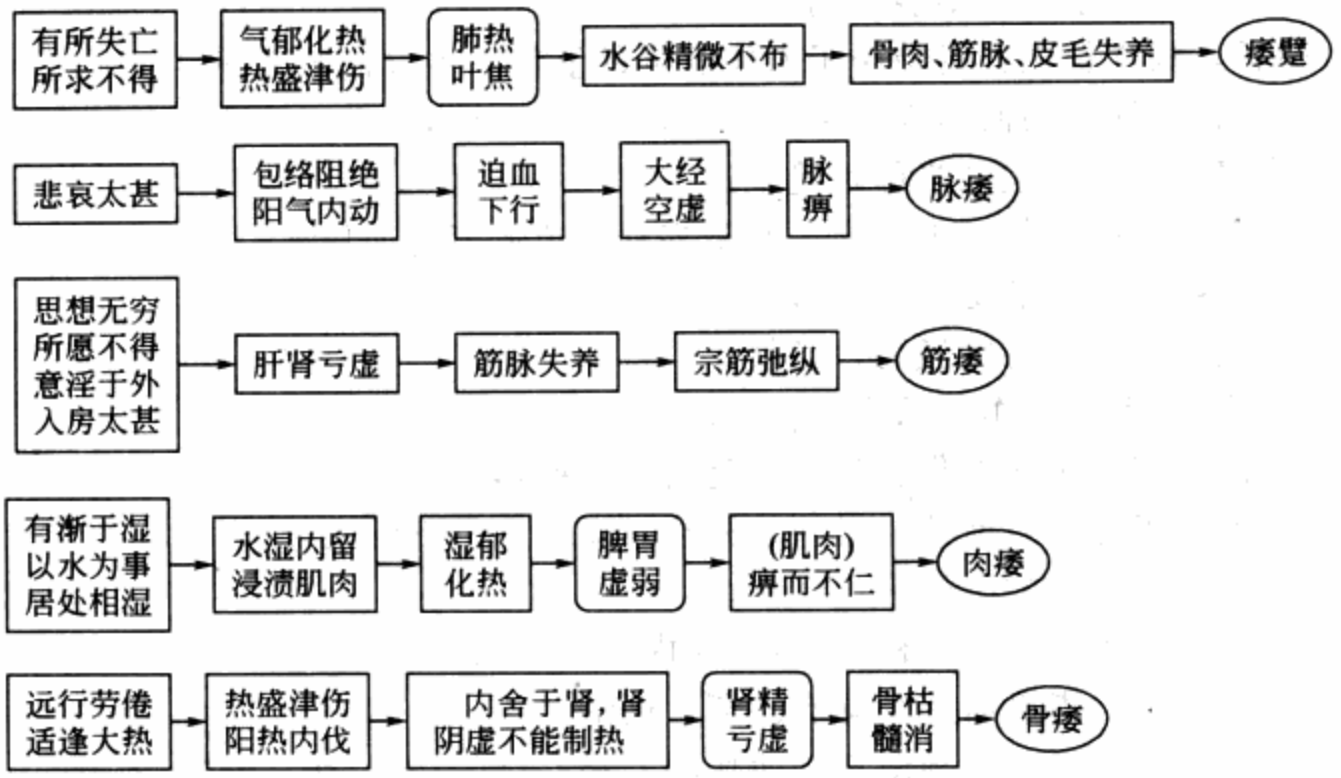


表 22-1　痹病与痿病的鉴别表

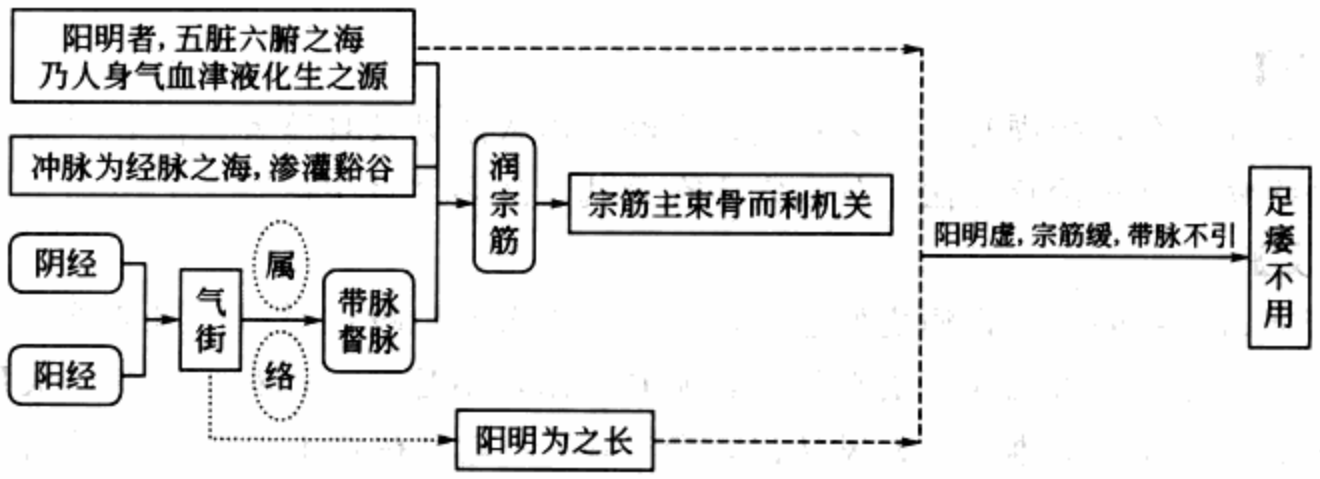
区 别	痹　　病	痿　　病
病因	外感风寒湿邪	外感湿、热；情志内伤、房劳过度
病性	多属阴寒性质	多以阳热为主
传变	外邪先犯形体，体痹日久不愈，内传五脏而致五脏痹	“肺热叶焦”，五脏有热，消灼精血、津液，五体失养，发为五体痿
症状	以肢节疼痛、酸楚、困重、麻木为主症；严重者可妨碍运动。病情变化常受季节气候的影响	以手足痿弱无力，不能随意运动为主症；一般无疼痛、酸楚等症状。病情与季节气候无明显相关性

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	谚语
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，癥、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]。连骸若折[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]，侠髀为机[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，治其胭：指痛处牵动到足跗趾的，治取胭窝处委中穴。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] 连骸若折：指膝关节疼痛牵引到胫骨像折断似的。骸，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] 淫泺胫瘦：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] 侠髀为机：指侠髀关节运动处，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	足太阳经背部的膑穴
	膝痛连骭若折	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，一在龈基下[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]。骭骨空在辅骨之上端。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] 扁骨有渗理凑，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
髃骨空	肩髃外侧：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
骭骨空	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。

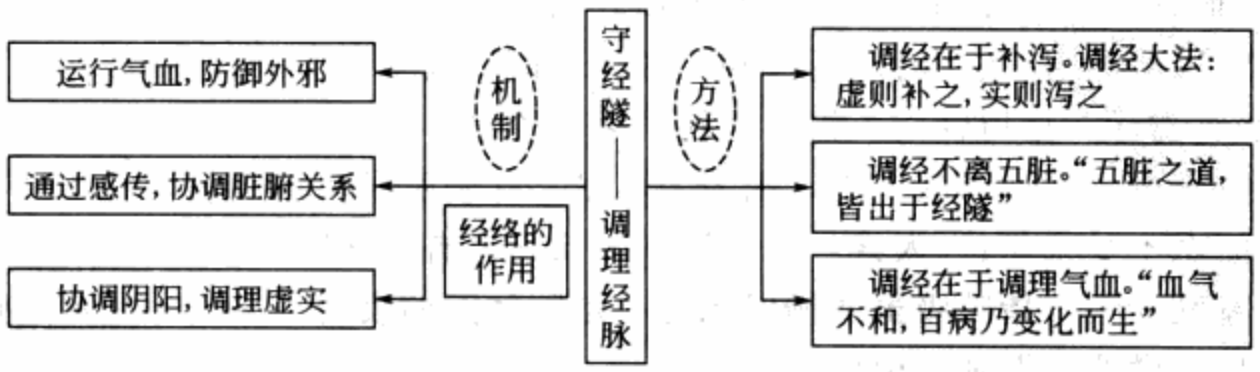
[5] 而此成形：指有了五脏才构成了形体。此，指五脏。

[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。

［7］血并于上，气并于下，心烦惋、善怒：血为阴，血并于上，则心火为阴所蔽，故烦惋；气属阳，并于下部，则肝木为阳所炙，故善怒。上、下，指心、肝。惋，音义同“闷”。

［8］血并于下，气并于上，乱而喜忘：血并于下，则心血不足；气并于上，则肝气亏虚。心肝气血不足，神失所养，故喜忘。

［9］如是血气离居：张介宾：“血并于阴，则阳中无阴；气并于阳，则阴中无阳，阴阳不和，故血气离居。”

［10］温则消而去之：在生理上，寒性凝滞而收引，故血流缓慢，甚则凝涩不通；温则血行通利。但过热则消灼阴血而致血虚。

［11］气之所并为血虚，血之所并为气虚：气并则气实，而为血虚；血并则血实，而为气虚。

［12］无血、无气：指血虚、气虚。无，此作“少”解。

［13］血之与气并走于上，则为大厥：张介宾：“血气并走于上，则上实下虚，下虚则阴脱，阴脱则根本离绝而下厥上竭，是为大厥。”大厥，指突然昏倒、不省人事的晕厥证。

［14］暴死：指突然昏厥。

［15］气复反则生，不反则死：杨上善：“手足还暖复生，不还则死也。”

［16］夫阴与阳，皆有俞会：阴与阳，指阴经与阳经。俞会，指阴阳经气输注会合之处。

［17］阳注于阴，阴满之外：指人体气血，阳经满溢可注于阴经；阴经充满，可注于阳经。外，这里指阳经而言。之，至也。阴阳，指阴经、阳经。

［18］九候若一：张志聪：“则三部九候之脉上下若一，是为平人矣。”

［19］或生于阴，或生于阳：马莳：“此言阳经之邪得之外感，阴经之邪得之内伤也。阳经主表，阴经主里故也。”阴、阳，指内外。

［20］阴阳喜怒：阴阳，指房事。喜怒，泛指七情。

［21］其脉坚大：指经脉坚硬粗大。

［22］外坚充满：坚，疑为“邪”之误，即外邪充满。

［23］皮肤不收：《甲乙经》、《太素》无“不”字。

［24］聂辟：指皮肤松弛多皱。

［25］阴之生实：张介宾：“此内伤之生实也。”又，杨上善：“人有喜怒不能自节，故怒则阴气上，阴气上则上逆，或呕血，或不能食，阴气既上则是下虚，下虚则阳气乘之，故名曰阴实也。”

［26］阴气：此指肝经之气。

［27］下虚则阳气走之：指肝气上逆则下虚，阴虚于下，阳邪必凑之，所以为实。

［28］喜则气下：《素问·举痛论》作“喜则气缓”。盖“缓”、“下”皆情志过喜引起气的变化，其程度不同。《淮南子·精神训》：“大喜坠阳。”坠，即下陷之义。

［29］熏满：《甲乙经》作“动脏”。这里可理解为寒邪影响到脏腑。

【分析】

本节分别从发病原因及具体病机两个方面论述了虚实的含义和不同状态下的虚实病

机。关于虚实的含义，《内经》有两说（见表 24-2）：一是以邪正关系而论，认为在正邪斗争中，邪气亢盛，正气虚而未衰的病理状态为实，由此产生的证候即为实证；在邪正斗争中，以正气不足为矛盾主要方面，邪气也不盛的病理状态为虚，由此产生的证候即为虚证。二是以气血分布状态论虚实。此观点认为人的生理是“阴阳匀平”，气血和调；一旦气血逆乱，发生并聚和分离时，便会产生“气之所并为血虚，血之所并为气虚”，“血与气并，则为实”，“血与气相失，故为虚”的病理状态。

表 24-2 《内经》虚实观

篇　章	分类依据	实	虚
《素问·通评虚实论》	正邪关系	邪气盛则实	精气夺则虚
《素问·调经论》	气血分布状态	血与气并，则为实	血与气相失，故为虚

文中并举例说明了气血失常所致的虚实病机（见表 24-3）。在气血并聚的情况下，判断虚实的标准是：血与气相并为实，血与气相失为虚。在气血相失之时，又有虚实之别，如果有气并或有血并则为实，若无气并或无血并则为虚。

表 24-3 气血并聚所致虚实病证举例

病　证	气血状态	病机分析
炅中	血并于阳，气并于阴	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
惊狂	血并于阴，气并于阳	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”
心烦闷、善怒	血并于上，气并于下	血为阴，血并于上，则心火为阴所蔽，故烦闷；气属阳，并于下部，则肝木为阳所炙，故善怒
乱而喜忘	血并于下，气并于上	血并于下，则心血不足；气并于上，则肝气亏虚。心肝气血不足，神失所养，故神乱喜忘
大厥	血之与气，并走于上	气血并聚，逆乱于上，则可扰乱神明，而出现突然昏倒，不省人事之症

本节还提出了《内经》关于病因分类的基本认识，《内经》所总结的病因分类法有两种（见表 24-4）：一是本节所讲的阴阳分类法；二是《灵枢·百病始生》篇的三部分类法。两者所分类别虽有差异，但其分类的主导思想却是一致的，即以邪气伤人时的致病部位为据。

表 24-4 《内经》病因分类法

篇　章	分类依据	分类法	具体分类
《素问·调经论》	邪气伤人时的致病部位	阴阳分类法：邪之生也，或生于阴，或生于阳	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
《灵枢·百病始生》		三部分类法：上下中外，分为三员；三部之气，所伤异类	喜怒不节，则伤脏，脏伤则病起于阴也；清湿袭虚，则病起于下；风雨袭虚，则病起于上，是谓三部

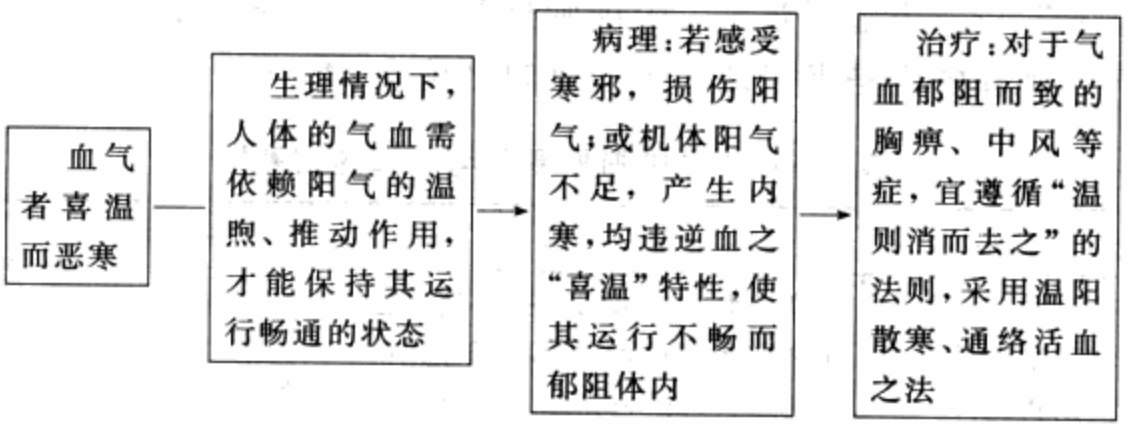
原文还以外感病因之“风雨”、“寒湿”及内伤病因之怒、喜、悲等为例，说明无论

外感病因，还是内伤病因，均可导致气血失调而致虚实病证（见表 24-5）。

表 24-5　外感与内伤病因使气血失调而致虚实病证举例

分　类		病　机
外感致实		风雨→皮肤→孙脉→络脉→经脉→气血趋表（相并）与邪抗争→故血脉充盈，按之则痛
外感致虚		寒湿→皮肤收缩，肌肉坚紧→血脉收缩→卫气去、营血涩（相失）→皮肤松弛，按之快然不痛（气血回运）
内伤致实（阴之生实）		大怒（内伤故属阴）使肝气上逆，血随气涌，气血并聚于上
内伤致虚（阴之生虚）	过喜致虚	暴喜过度，正气涣散，虚而下陷而成虚
	过悲致虚	过度悲哀，致肺气耗伤，使宗气生成不足，营卫之气布散乏力
	过食生冷	过食生冷，损伤脾胃之阳，中阳不运，则气血生化不足而成虚

此外，原文中“血气者，喜温而恶寒，寒则泣不能流，温则消而去之”所归纳的气血“喜温恶寒”的特性，有着重要的临床意义。



【原文】

经言[1]阳虚则外寒，阴虚则内热，阳盛则外热，阴盛则内寒，余已闻之矣，不知其所由然也。岐伯曰：阳受气于上焦[2]，以温皮肤分肉之间，今寒气在外，则上焦不通；上焦不通，则寒气独留于外，故寒栗[3]。帝曰：阴虚生内热奈何？岐伯曰：有所劳倦，形气衰少，谷气不盛[4]，上焦不行，下脘不通[5]，胃气热[6]，热气熏胸中，故内热。帝曰：阳盛生外热奈何？岐伯曰：上焦不通利，则皮肤致密，腠理闭塞，玄府[7]不通，卫气不得泄越，故外热。帝曰：阴盛生内寒奈何？岐伯曰：厥气上逆[8]，寒气积于胸中而不泻，不泻则温气去[9]，寒独留，则血凝泣，凝则脉不通，其脉盛大以涩[10]，故中寒[11]。

【注释】

[1] 经言：指《内经》以前的医经所论。

[2] 阳受气于上焦：指卫阳之气是由上焦布散的。阳，指卫气。

[3] 寒气在外，则上焦不通，上焦不通，则寒气独留于外，故寒栗：指外感寒邪初期，恶寒症状产生的机制。寒气在外，阻遏阳气，故上焦不宣，卫气不能温于肌表，乃为寒栗。

[4] 谷气不盛：指脾胃运化无力，水谷精气不足。

[5] 上焦不行，下脘不通：指脾胃气虚，升清降浊功能障碍所致的清气不升、浊

气不降。高世栻："上焦不能宣五谷味，故上焦不行，下脘不能化谷之精，故下脘不通。"

[6] 胃气热：张志聪："胃为阳热之腑，气留而不行，则热气熏胸中，为内热也。"

[7] 玄府：指汗孔。

[8] 厥气上逆：指下焦或中焦的阴寒之气逆行于上。

[9] 温气去：指阳气受到损伤而不足。温气，指阳气。去，消散。

[10] 其脉盛大以涩：寒邪积留胸中，脉象坚紧有力，故为实大；气血运行不畅，故见脉涩。

[11] 中寒：胸中寒盛，故称中寒。

【分析】

本节主要论述了阴阳虚实、内外寒热的机制。机体阴阳平衡协调，是维持生命活动正常的基本条件，此状态一旦遭到破坏，就会产生阴阳失调的病理变化。本节关于阴阳盛衰所致的寒热病机与《内经·阴阳应象大论》之"阳盛则热"、"阴盛则寒"及后世所言之"阳虚则寒"、"阴虚则热"的含义有较大的区别，不可混为一谈。

"阳虚则外寒"与"阳虚则寒"："阳虚则外寒"是指外感表证中出现恶寒症状的机制；"阳虚则寒"阐释的则是虚寒证产生的机制（见表 24-6）。

表 24-6 "阳虚则外寒"与"阳虚则寒"

分类	含义	机制	症状	治疗
阳虚则外寒	外感表证中恶寒症状产生的机制	寒袭肌表，肺失宣发，卫气不能正常敷布于肌表，肌表失于温煦，故恶寒。"外"一指恶寒是由外邪引起；二指此症状发生于肌表	恶寒	辛温发散 透解表邪 麻黄汤 桂枝汤
阳虚则寒	阳气虚损形成虚寒证的机制	阳气虚损，温煦气化功能减弱，脏腑形体失于温养而发为虚寒病证	畏寒肢冷，面色㿠白，精神萎靡，脉沉迟	温阳散寒 真武汤 金匮肾气丸

"阴虚则内热"与"阴虚则热"："阴虚则内热"阐释的是脾气不运，水谷精气滞留胃中，郁而化热的机制；"阴虚则热"论述的则是虚热证产生的机制（见表 24-7）。

表 24-7 "阴虚则内热"与"阴虚则热"

分类	含义	机制	症状	治疗
阴虚则内热	脾胃气虚，升降无力，气郁而化热	劳倦太过，损伤脾胃，脾胃虚损，升降失司，胃中谷气郁滞化热。"阴"，指脾脏属阴	低热，伴纳差、腹胀、神疲等	补脾运气 补中益气汤
阴虚则热	阴液不足形成虚热证的机制	阴液不足，阴不制阳，阳气相对偏盛，温煦功能病理性亢奋	五心烦热，午后潮热，骨蒸潮热，尿短赤，口干舌红	滋阴清热 知柏地黄丸

"阳盛则外热"与"阳盛则热"："阳盛则外热"是指外感表证中出现发热症状的机制；"阳盛则热"阐释的则是实热证产生的机制（见表 24-8）。

表 24-8　“阳盛则外热”与“阳盛则热”

分类	含　义	机　制	症　状	治　疗
阳盛则外热	外感表证中出现发热症状的机制	外邪袭表，肺失宣发，汗孔开合失常，卫气郁于肌表，肌表内侧卫气偏盛，温煦功能呈病理性亢奋，故发热。“外”一指发热是由外邪引起；二指此发热发生于肌表；三是区别于内伤发热	发热	发汗解表 桂枝汤 银翘散 桑菊饮
阳盛外热	阳气亢盛形成实热证的机制	阳热之邪使机体阳气偏盛，温煦功能亢奋，产热过剩而形成实热证	壮热口渴，面红，脉数	苦寒清热 大承气汤

“阴盛则内寒”与“阴盛则寒”：“阴盛则内寒”仅指心痛、胸痹病发生的机制；“阴盛则寒”则是对实寒证病机的高度概括（见表 24-9）。

表 24-9　“阴盛则内寒”与“阴盛则寒”

分类	含　义	机　理	症　状	治　疗
阴盛则内寒	寒气积于胸中形成心痛、胸痹的机制	寒气积于胸中，损伤胸阳，使血脉凝涩不畅而发为心痛、胸痹。“内”一指寒因于内伤之邪；二指所生之寒病位在内（胸中）；三是区别于表证之恶寒	胸痛，脉涩	温通胸阳 瓜蒌薤白白酒汤
阴盛则寒	阴寒偏盛形成实寒证的机制	阴寒之邪侵袭，制约阳气，使其温煦功能减弱，而形成实寒证	恶寒，肢冷，拘挛疼痛	寒者热之 附子理中丸

尽管上述阴阳、虚实、寒热的病机不尽相同，但本篇以阴阳为总纲来分析内外、寒热、虚实机制的方法，却给后世医家极大的启发，并为中医“八纲辨证”奠定了基础。

【复习思考题】

1. 何谓“守经隧”？为什么要“守经隧”？

2. 结合本篇内容，试述《内经》所论“虚实”的含义和形成机制。

3. 本篇所述气血的特性是什么？有何临床意义？

4. “阳虚则外寒”、“阴虚则内热”、“阳盛则外热”、“阴盛则内寒”的机制各是什么？其分别与“阳虚则寒”、“阴虚则热”、“阳盛则热”、“阴盛则寒”的病机有何不同？

素问·标本病传论篇第六十五（节选）

【题解】

本篇所论内容，一是病有标本，治有逆从；二是疾病传变规律及据此以推测疾病转归预后。因其中心是讨论标本与病传问题，故名“标本病传”。

【原文】

黄帝问曰：病有标本[1]，刺有逆从[2]，奈何？岐伯对曰：凡刺之方，必别阴阳[3]，前后相应[4]，逆从得施[5]，标本相移[6]，故曰：有其在标而求之于标，有其在本而求之于本；有其在本而求之于标，有其在标而求之于本。故治有取标而得者，有取本而得者，有逆取而得[7]者，有从取而得[8]者。故知逆与从，正行无问[9]，知标本者，万举万当，不知标本，是谓妄行。

夫阴阳逆从，标本之为道也。小而大[10]，言一而知百病之害[11]；少而多，浅而博[10]，可以言一而知百也。以浅而知深，察近而知远，言标与本，易而勿及[12]。

治反为逆，治得为从[13]。先病而后逆者治其本[14]，先逆而后病者治其本，先寒而后生病者治其本，先病而后生寒者治其本，先热而后生病者治其本，先热而后生中满者治其标，先病而后泄者治其本，先泄而后生他病者治其本，必且调之，乃治其他病。先病而后生中满者治其标[15]，先中满而后烦心者治其本。人有客气，有同气[16]，小大不利治其标[17]，小大利治其本。病发而有余，本而标之[18]，先治其本，后治其标。病发而不足，标而本之[19]，先治其标，后治其本。谨察间甚，以意调之，间者并行，甚者独行[20]。先小大不利而后生病者治其本。

【注释】

[1] 病有标本：标本是一个相对的概念。主要指病发先后，先病为本，后病为标。

[2] 刺有逆从：指针刺等治法有逆治、从治的不同。逆治是病在本而治标，病在标而治本。从治为病在本而治本，病在标而治标。

[3] 必别阴阳：指在脏腑、经络、时令、气血及疾病，都有阴与阳的区别。

[4] 前后相应：指治疗时对先发病证与后发病证互相照应。

[5] 逆从得施：指逆治、从治运用得当。

[6] 标本相移：指先治本病或先治标病，不能固定不变，应根据具体情况而定。

[7] 逆取而得：指施治时在本求标，在标求本。

[8] 从取而得：指施治时在本求本，在标求标。

[9] 正行无问：指依照标本逆从治疗就不会出现差错。

[10] 小而大、少而多、浅而博：指只要掌握了阴阳逆从标本之理，就可以对疾病的认识由小到大，由少到多，由浅薄到广博。

[11] 言一而知百病之害：一，指阴阳逆从标本之理。疾病种类虽多，不外阴阳；病证虽杂，不离标本；治法虽众，无非逆从。故言一阴阳逆从标本之理，便可触类旁通，尽知多种疾病的要害。

[12] 易而勿及：指标本的道理容易理解，但临床上运用起来，并不那么容易掌握。

[13] 治反为逆，治得为从：指治疗违反标本之理，则为治之逆；治疗符合标本之理，则为治之从。逆、从，此处指治疗效果的成败，与逆治、从治不同。

[14] 先病后逆者治其本：指患某病，而后气血违逆不和的，先治其本病。

[15] 先病而后生中满者治其标：中满为腑气不通，水谷难入，是为危候，必先治之。张介宾："诸病皆先治本，而惟中满者先治其标，盖以中满为病，其邪在胃，胃者，脏腑之本也，胃满则药食之气不能行，而脏腑皆失其所禀，故先治此者，亦所以治本也。"

[16] 人有客气，有同气：《新校正》："按全元起本'同'作'固'。"为是。客气，指新受之邪气。固气，指体内原有之邪。先受病为本，后受病为标，故客气为标，固气为本。

[17] 小大不利治其标：大小便不利，虽属标病，但乃危险的证候，应当先治其标。

[18] 病发而有余，本而标之：指邪气有余的实证，先治其本，后治其标；即先治实邪之本，后调证候之标。

[19] 病发而不足，标而本之：正气不足的虚证，先治其标，后治其本；即先治现证之标，后补正气不足之本。

[20] 间者并行，甚者独行：指病情轻浅的可标本同治；病情较重者，可或治标或治本。间，病轻。甚，病重。

【分析】

本文是《内经》讨论标本治则的专篇，主要阐述了标本治则的意义及其临床应用。标本是一个相对概念，就其本义而言，本是指草木之根；标又称末，为草木枝叶末梢。在中医学中标本所涵盖的内容甚广。本篇所论主要针对疾病的先后主次而言。后世医家在《内经》的基础上，进一步扩大了标本范围。现将《内经》及后世对标本含义的认识归纳如表 25-1 及表 25-2 所示。

表 25-1　《内经》中标本含义简表

分类依据	病程先后	医患关系	水肿病	人体结构	经脉循行	六气阴阳
本	先发病、原发病	病为本	其本在肾	脏腑	经脉所起处	风、寒、热、湿、燥、火六气
标	后发病、继发病	工为标	其末在肺	形体	经脉所过处	三阴三阳

表 25-2　后世标本含义简表

分类依据	病机与症状	病因与症状	邪正关系	病程先后	病位表里	证候缓急	身体内外脏腑		
本	病机	病因	正气	旧病	里病	急者	五脏	内	阴
标	症状	症状	邪气	新病	表病	缓者	六腑	外	阳

本文从治疗中的环节、掌握标本的效果、标本治法的具体运用等几个方面阐释了标本治则的运用。

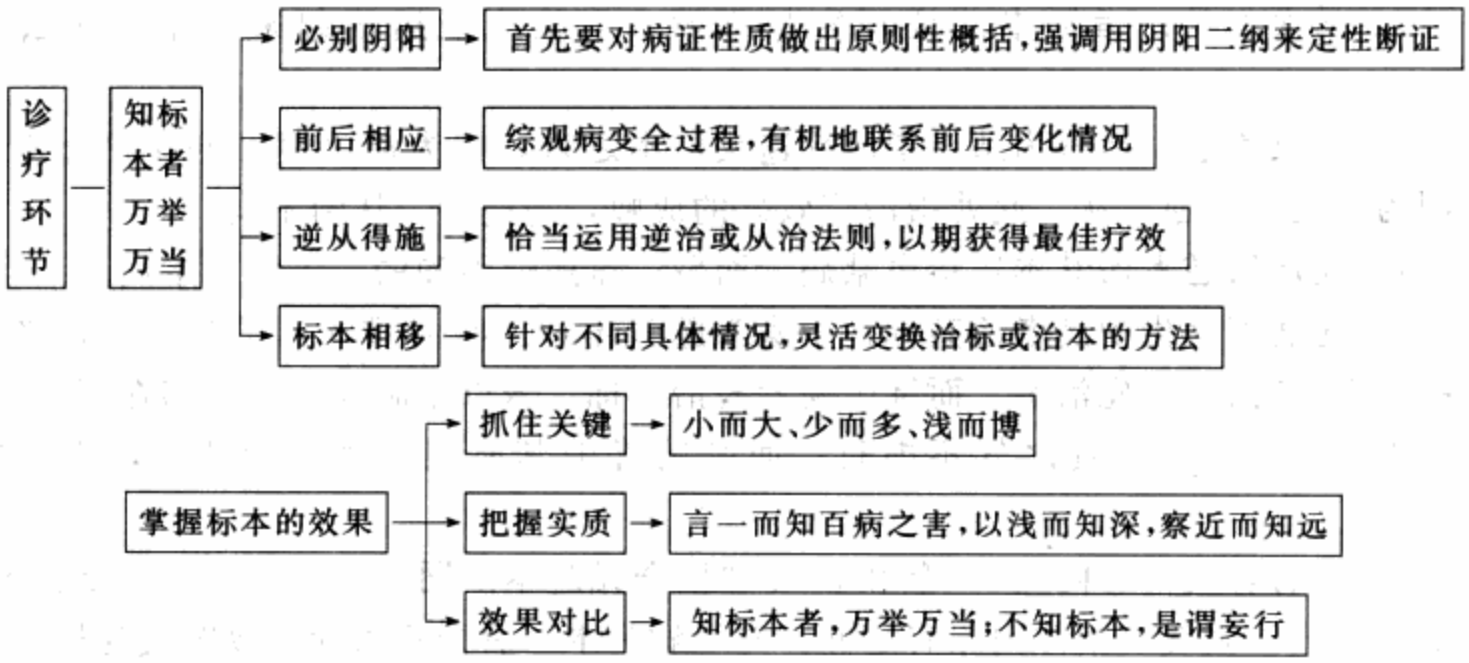


表 25-3 为标本治法应用举例。

表 25-3　标本治法应用举例

标本治法		应用举例
先治其本	先病而后逆者	肝气郁而上逆，使气血上涌，当舒肝理气解郁
	先逆而后病者	胃气上逆而呕吐，和胃降逆则呕吐自除
	先寒而后生病者	胸阳不振而致胸痹、心痛，温通心阳则心痛减
	先病而后生寒者	肾阳亏虚所致之畏寒蜷卧，温肾阳则畏寒自除
	先热而后生病者	嗜食辛辣而致肠胃热盛，需苦寒清热
	先病而后泄者	脾肾阳虚而致之五更泄、飧泄，治当温肾健脾
	先泄而后生他病者	泄泻致津液亏虚，治当止泻护阴
	先中满而后烦心者	食滞化热而致之腹胀满、心烦，治当消食导滞清热
	小大利者	凡各种疾病大小便通利者，可先治本病，无需担心浊阴内停
	先小大不利而后生病者	大小便不利而生他病者，当先通其便，以免浊阴内扰五脏，如阳明腑实证伤阴，治当急下存阴
先治其表	先热而后生中满者	热盛津伤而致腑气不通，宜通腑泻热存阴
	先病而后生中满者	中满则腑气不通，水浆不入，药食难进，故当先通其腑气
	小大不利者	人体代谢后的废物，多从二便排泄，且二便亦为祛邪之通道，如二便不利，则邪无出路，治宜疏通除邪
标本先后	病发而有余，本而标之，先治其本，后治其标	有余为邪盛，先治实邪之本，后治其标，如瘀血之崩漏而致血虚，当先活血化瘀，后补其血
	病发而不足，标而本之，先治其标，后治其本	如气虚外感者，当先祛其表邪，而后调补其气
标本兼治	间者并行	《素问·评热病论》治风厥，“表里刺之，饮之服汤”，既清发热之表，又兼治烦闷之里
单治本或单治表	甚者独行	《素问·病能论》治怒狂阳厥，“服以生铁落饮”，取一味生铁落，气寒质重，下气急速，任专力宏

【复习思考题】

1. 你对《内经》中“标本”含义是如何理解的？掌握标本理论有何临床意义？
2. 何谓“间者并行，甚者独行”？举例说明其临床应用。
3. 为什么“中满”、“大小不利”者需治其标？

素问·至真要大论篇第七十四（节选）

【题解】

至，极之意。真，精深、精微。要，为切要、重要之意。诚如张志聪所言："道无尚谓之至，理无妄谓之真，提其刚谓之要。""至真要"言其所论极为精深而重要。本篇详细阐述了五运六气之司天、在泉、胜复、主客为病的临床表现，以及治疗原则、用药规律、制方大法等，将运气理论落实到了临床诊治之中，具有重要的指导意义，故名"至真要大论"。

【原文】

帝曰：善。夫百病之生也，皆生于风寒暑湿燥火，以之化之变[1]也。经言盛者写之，虚者补之，余锡以方士[2]，而方士用之尚未能十全。余欲令要道[3]必行，桴鼓相应[4]，犹拔刺雪汙[5]。工巧神圣[6]，可得闻乎？岐伯曰：审察病机[7]，无失气宜[8]，此之谓也。

帝曰：愿闻病机何如？岐伯曰：诸风掉眩[9]，皆属于肝；诸寒收引[10]，皆属于肾；诸气膹郁[11]，皆属于肺；诸湿肿满[12]，皆属于脾；诸热瞀瘈[13]，皆属于火[14]；诸痛痒疮，皆属于心[15]；诸厥固泄，皆属于下[16]；诸痿喘呕，皆属于上[17]；诸禁鼓栗，如丧神守[18]，皆属于火；诸痉项强[19]，皆属于湿；诸逆冲上[20]，皆属于火；诸胀腹大[21]，皆属于热；诸躁狂越[22]，皆属于火；诸暴强直[23]，皆属于风；诸病有声，鼓之如鼓[24]，皆属于热；诸病胕肿[25]，疼酸惊骇，皆属于火；诸转反戾[26]，水液[27]混浊，皆属于热；诸病水液，澄澈清冷[28]，皆属于寒；诸呕吐酸，暴注下迫[29]，皆属于热。

故《大要》[30]曰：谨守病机，各司其属[31]，有者求之，无者求之[32]，盛者责之，虚者责之[33]。必先五胜[34]，疏[35]其血气，令其调达，而致和平，此之谓也。

【注释】

[1] 之化之变：指风、寒、暑、湿、燥、火六气的产生和变化。

[2] 锡以方士：指将虚补实泻之治法，传授给了医生。方士，指医生。锡，通"赐"。

[3] 要道：指医学中重要的理论与技术。

[4] 桴（fú 符）鼓相应：比喻治疗效果显著，药到病除。桴，鼓槌。

[5] 雪汙：比喻治疗疾病，祛除病邪。雪，洗除，引申为治疗。汙，通"污"，喻病邪。

[6] 工巧神圣：指医生诊治疾病的技术高明。《难经·六十一难》："望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切而知之谓之巧。"

[7] 病机：指疾病发生、发展变化的机制。张介宾："机者，要也、变也、病变之所由出也。"

[8] 无失气宜：指审查病机要从六气主时出发，治疗也不要违背这一规律。气宜，指六气主时之所宜。

[9] 掉眩：掉，指肢体不由自主地摇摆或震颤。眩，指视物动幻不定。

[10] 收引：指肢体关节牵引拘急，屈伸不利。引，拘急。

[11] 喘郁：指胸闷气喘。张介宾："喘，喘急也。郁，否闷也。"

[12] 肿满：指浮肿胀满。

[13] 瞀瘛（mào chì 冒赤）：瞀，昏蒙不清。瘛，抽掣。

[14] 火：《黄帝素问直解》作"心"，可参。

[15] 诸痛痒疮，皆属于心：痒，通"疡"。心，《黄帝素问直解》作"火"，可参。

[16] 诸厥固泄，皆属于下：厥，指昏厥与四肢厥冷。固，指二便不通。泄，指二便泻利不尽。下，指人体下焦的脏腑，如肾、肝、膀胱、大小肠等。

[17] 上：指人体上、中二焦的脏腑，如心、肺、脾、胃等。

[18] 诸禁鼓栗，如丧神守：禁，通"噤"，指牙关紧闭。鼓，指上下牙齿叩击。栗，指战栗。如丧神守，形容寒战等症状不能自控。

[19] 痉项强：痉，病名，症见牙关紧闭、项背强急、角弓反张。项强，指颈项僵硬不舒，转动困难。

[20] 逆冲上：指气机上逆而致的病证，如呕吐、呃逆、吐血等。

[21] 胀腹大：指腹部胀满膨鼓。

[22] 躁狂越：躁，指躁动不安。狂，指神志狂乱。越，指言行举止失常。

[23] 暴强直：指突然发作的筋脉挛急，肢体僵硬屈伸不利。暴，突然。强直，指四肢伸而不屈，身体仰而不俯。

[24] 诸病有声，鼓之如鼓：指肠中鸣响，叩击腹部如鼓之有声。

[25] 腑肿：指皮肤肿胀溃烂。腑，通"腐"。

[26] 转反戾：指腰身扭转、背反张、身屈曲等症状。转，扭转。反，背反张。戾，身屈曲。

[27] 水液：主要指小便，亦可包括涕、唾、涎、白带等分泌物，以及疮疡渗出物等。

[28] 澄澈清冷：形容水液清稀而寒冷。

[29] 暴注下迫：暴注，指突然发作的剧烈腹泻。下迫，即里急后重，指欲便不能，肛门窘迫疼痛。

[30]《大要》：古医书名，今已佚。

[31] 各司其属：指探求症状的病位、病性等病机归属。

[32] 有者求之，无者求之：指有外邪者，当求其外感何邪；没有外邪的，当求其内伤何因。求，探求，辨识。

[33] 盛者责之，虚者责之：指分析病证虚实的机制。责，追究，分析。

[34] 必先五胜：指必须首先掌握天之五气与人之五脏间的五行更胜关系。五胜，指天之五气与人之五脏间的五行更胜关系。

[35] 疎：通"疏"，即调理。

【分析】

本篇是中医文献中首次提出"病机"这一名词的，文中首先强调了掌握病机的重要性，认为一般医生虽然懂得人体疾病多由于六气的异常变化所致，也知道补虚泻实的治

疗法则，但治疗仍“未能十全”，究其原因，是没有掌握好病机。因此，临床治病要达到“桴鼓相应，犹拔刺雪汙”的疗效，就必须“审察病机”，即把握疾病发生、发展变化的规律，同时结合气候变化分析病机，立法处方，治不违时。

为了说明分析病机的方法，文中以病机十九条为示范，论述了临床分析病机的方法。对于病机十九条原文的理解，任应秋《病机临证分析·前言》指出：“对病机十九条‘诸’、‘皆’、‘属’三字，要活泼地理解，不能理解得太死煞了。诸，众也，仅表示不定的多数，不能释为‘凡’字。凡者，为统计及总指一切之词，以此释之，未免释之太泛。皆者，乃‘同’字之义，与‘诸’字正成相对之词儿。属，近也，犹言‘有关’，不必释为‘隶属’之属。‘诸风掉眩，皆属于肝’，即是说有许多振掉和眩晕的风病，同样是有关于肝。必须辨其为肝虚、肝实、肝寒、肝热而治之。假使简单地解释为：一切振掉、眩晕的风病都是肝病，这便毫无辨证的余地，徒见其一词害意而已。”任氏此论符合经旨，但“属”字似当解为“隶属”为佳，如此，辨治疾病则更有针对性。总体而言，病机十九条可分为病位病机和病因病机两大类，兹归纳如表26-1所示。

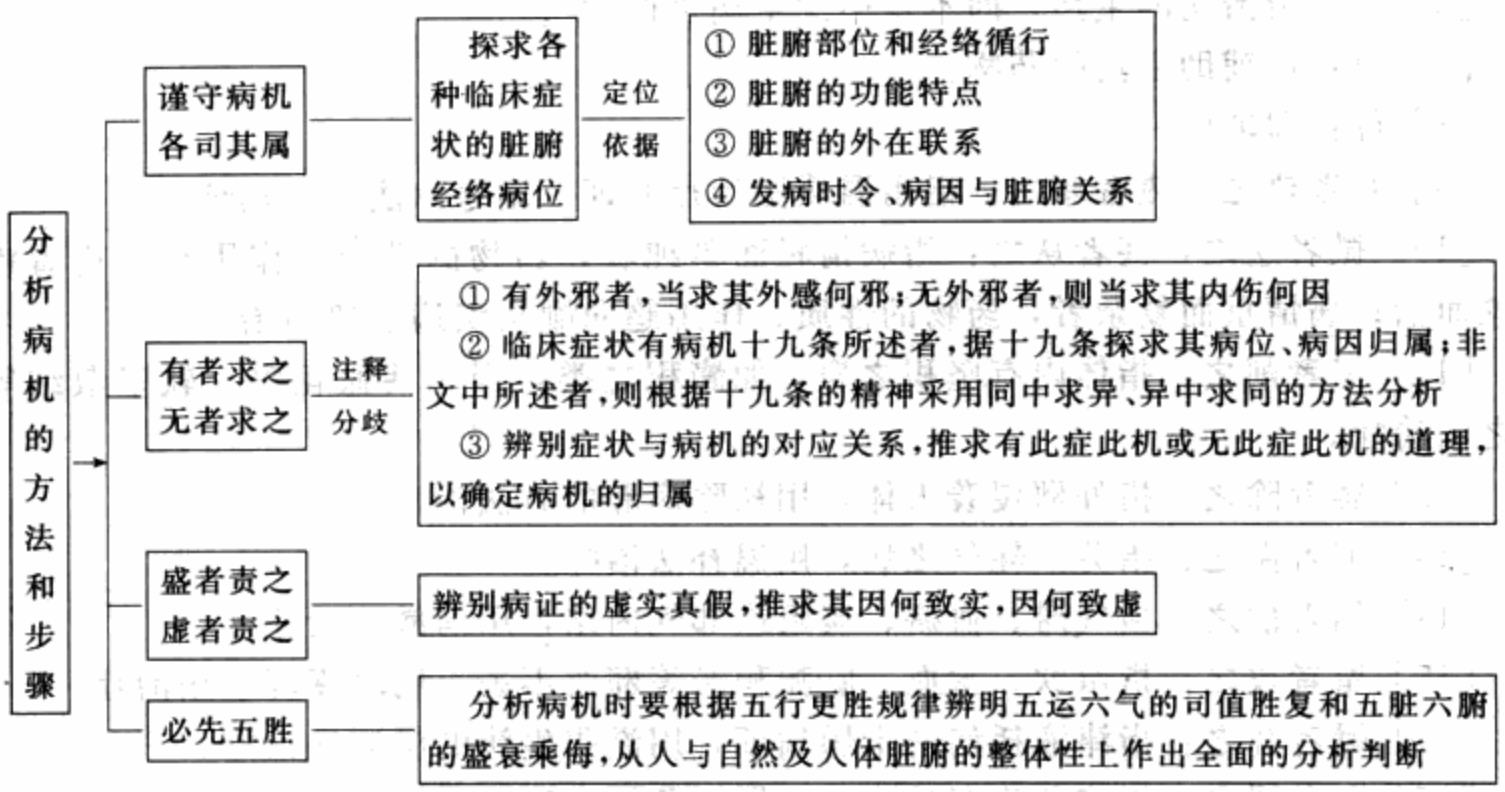
表 26-1　病位病机分析

病位病机	病机分析	治法及方剂举例
诸风掉眩，皆属于肝	肝主筋膜，开窍于目，故当肝血亏虚，或肝阴不足，肝阳上亢时，均可出现肢体抽搐或震颤、麻木，头晕目眩之内风证	肝阳化风证，治宜平肝息风，方用镇肝熄风汤
		阴虚生风者，治宜滋阴息风，可用大定风珠、小定风珠
		血虚生风证，治宜养血息风，可用四物汤加减
		热极生风者，治宜清热息风，方用羚羊钩藤汤
诸寒收引，皆属于肾	肾阳虚衰，温运无力，则气血运行不畅，筋骨失养而致筋脉挛急，关节屈伸不利	治宜温阳散寒，方可选用四逆汤、金匮肾气丸、桂附理中汤、黄芪桂枝五物汤等
诸气膹郁，皆属于肺	肺主气、司呼吸，通过宣发肃降调节全身气机，如果各种外感内伤因素影响及肺，使肺失宣肃，可致气机郁滞而出现胸闷、咳喘等症	风寒犯肺，治宜祛风散寒，方可用三拗汤
		风热袭肺，治宜疏风清热，方用麻杏石甘汤
		痰热壅肺，治宜清热化痰，方用千金苇茎汤
		痰浊阻肺，治宜肃肺化痰，方可用三子养亲汤
		肺气虚者，治宜补肺定喘，可用补肺汤
诸湿肿满，皆属于脾	脾主运化水液，其性喜燥恶湿，若脾失健运，津液输布异常，则生内湿而为肿满；或外湿困脾，运化失司，致湿阻气滞而发肿满	湿邪困脾，治宜健脾化湿利尿，方可用胃苓汤合五皮饮
		脾气虚者，治宜补脾益气化湿，方用参苓白术散
		脾阳虚者，治宜温脾化湿利水，方可用实脾饮
诸热瞀瘛，皆属于心	心藏神，主血脉，性恶热，故火热之邪最易伤心，热扰心神则神志昏蒙；火伤血脉，筋脉失养则肢体抽掣	热陷心包，治宜清心开窍，方用安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪
		痰火扰心，治宜镇心安神，方可用生铁落饮
诸痿喘呕，皆属于上	心肺功能失常，则气血不能正常敷布；脾胃运化失司，气血生化乏源，均可导致肢体失濡而生痿病	肺热痿躄，可清热润肺，方用清燥救肺汤
		脾胃阴虚致痿，治宜滋阴清热，方用调脾汤
		脾胃气虚致痿，宜健脾益气，可用补中益气汤
	胃气上逆则致呕吐	消食导滞，用保和丸；温胃化饮，用小半夏汤

续表

病位病机	病机分析	治法及方剂举例
诸厥固泄，皆属于下	厥指气机逆乱，阴阳之气不相顺接之昏厥、四肢厥冷证，与肝、肾密切相关。便秘、癃闭（固）或泄泻、遗尿（泻）等病大多和下焦肝、肾、膀胱、大肠、小肠有关	昏厥为气厥者，治宜行气降逆，方用五磨饮子；血厥宜理气活血，用通瘀煎
		肢厥，阳虚者，宜温阳散寒，用当归四逆汤
		便秘：肾阳虚用暖阳汤，阴虚用济川煎，肠热用增液承气汤，肝郁用六磨汤
		癃闭：肾阳虚用济生肾气丸，膀胱湿热用八正散，肝郁用沉香散
		泄泻：肾阳虚用四神丸，肝气乘脾用痛泻要方，大肠湿热用葛根芩连汤
		遗尿：多因肾阳虚，固摄失司，治宜温肾止遗，方用菟丝子丸、缩泉丸
诸暴强直，皆属于风	风为百病之长，轻扬开泄，善行而数变，其致病常发病急骤。且风气通于肝，肝主筋，故风常致筋脉拘急而见关节强直，屈伸不利	刚痉治以葛根汤
		柔痉治以瓜蒌桂枝汤
		破伤风，宜祛风止痉，用五虎追风汤
诸病水液，澄澈清冷，皆属于寒	寒为阴邪，易伤阳气，使阳气虚损无力蒸化津液，则致各种分泌物、排泄物呈现清稀寒凉之状	温肺化饮，用小青龙汤
		温脾化饮，用苓桂术甘汤
		温经止痛，用艾附暖宫丸
诸痉项强，皆属于湿	湿为阴邪，其性黏滞，易伤阳阻气，留滞筋脉，阻碍阳气运行，则筋脉失于温养；壅阻脉络，气血运行不利，可致筋脉挛急而为痉病或颈项强直	湿滞经脉，宜祛风燥湿，用羌活胜湿汤
		湿热致痉，清热化湿，方用三仁汤
诸痛痒疮，皆属于火	火热蕴积，致血败肉腐，而发痈肿疮疡。“痈疽原是火毒生”	治宜清热泻火解毒，方可用黄连解毒汤、五味消毒饮
诸病胕肿，疼酸惊骇，皆属于火	火热灼伤血脉肌肉，令患处红肿溃烂，疼痛酸楚；火热内扰神明，可致惊骇不宁之症	脱疽，治宜清热解毒活血，方可用四妙勇安汤
诸禁鼓栗，如丧神守，皆属于火	火热郁闭阳气，使阳气不能外达，反致阳盛格阴，而出现口噤、鼓颔、战栗等真热假寒之象	开发上焦以升越阳气，用凉膈散；通泻中焦以降内热，用三一承气汤
诸躁狂越，皆属于火	火热内扰心神，可见躁动不宁、神志错乱、举止失常	礞石滚痰丸以治痰火躁狂；当归龙荟丸治肝火躁狂
诸逆冲上，皆属于火	胃火上逆可致呕吐、吐血、衄血；肝火上炎致鼻衄；肝火犯肺可见咳血；肝火犯胃则吐衄	清胃泻火，用玉女煎；清肝泻火，用龙胆泻肝汤；清肝泻肺，用泻白散合黛蛤散；泻肝清胃，用龙胆泻肝汤合十灰散
诸胀腹大，皆属于热	热结阳明，腑气不通	治宜清热泻下，方用大承气汤
诸病有声，鼓之如鼓，皆属于热	热邪壅滞，肠胃传化失司，浊水停聚	治宜清热利湿、攻下逐水，方用中满分消饮合茵陈蒿汤
诸转反戾，水液混浊，皆属于热	热邪耗伤津液，筋失所养而挛急；热邪煎熬津液，则水液浑浊	热霍乱，治宜清热化湿，辟秽泄浊，方用燃照汤合蚕矢汤
诸呕吐酸，暴注下迫，皆属于热	火热炎上，致胃失和降而见呕吐	治宜清胃降逆，方用竹茹汤
	热邪壅滞肠中，气机不畅，传导失常，并灼伤血络，化为脓血	治宜清热解毒，方用白头翁汤

本节原文在以病机十九条举例示范后，总结了分析病机的具体方法和步骤。



【原文】

帝曰：善。五味阴阳之用何如？岐伯曰：辛甘发散为阳，酸苦涌泄[1]为阴，咸味涌泄为阴，淡味渗泄[2]为阳。六者或收或散，或缓或急[3]，或燥或润，或耎或坚[4]。以所利而行之，调其气使其平也。帝曰：非调气而得者[5]，治之奈何？有毒无毒，何先何后？愿闻其道。岐伯曰：有毒无毒，所治为主，适大小为制也。帝曰：请言其制。岐伯曰：君[6]一臣[7]二，制之小也；君一臣三佐[8]五，制之中也；君一臣三佐九，制之大也。寒者热之，热者寒之[9]，微者逆之，甚者从之[10]，坚者削之[11]，客者除之[12]，劳者温之[13]，结者散之[14]，留者攻之[15]，燥者濡之[16]，急者缓之[17]，散者收之[18]，损者温之[19]，逸者行之[20]，惊者平之[21]，上之下之[22]，摩之浴之[23]，薄之劫之[24]，开之发之[25]，适事为故[26]。

帝曰：何谓逆从？岐伯曰：逆者正治，从者反治[27]，从少从多，观其事也。帝曰：反治何谓？岐伯曰：热因热用，寒因寒用[28]，塞因塞用，通因通用[29]，必伏其所主，而先其所因[30]。其始则同，其终则异[31]，可使破积，可使溃坚，可使气和，可使必已。帝曰：善。气调而得者，何如？岐伯曰：逆之，从之，逆而从之，从而逆之，疏气令调，则其道也。

帝曰：论言治寒以热，治热以寒，而方士不能废绳墨[32]而更其道也。有病热者，寒之而热；有病寒者，热之而寒。二者皆在，新病复起，奈何治？岐伯曰：诸寒之而热者取之阴[33]，热之而寒者取之阳[34]，所谓求其属[35]也。

【注释】

[1] 涌泄：指催吐法和通泻法。张介宾：“涌，吐也；泄，泻也。”

[2] 渗泄：指利尿法。张介宾：“渗泄，利小便及通窍也。”

[3] 急：指荡涤攻下。

[4] 坚：指坚阴止泻。

[5] 非调气而得者：指不是应和六气胜复变化而患的病。调，应和也。此与下文

“气调而得者”对言。

[6] 君：指治病的主药，即本篇中“主病之谓君”。

[7] 臣：指辅助主药的药物。

[8] 佐：即辅助。

[9] 寒者热之，热者寒之：指用温热法治疗寒证，用寒凉法治疗热证。

[10] 微者逆之，甚者从之：指病情轻而单纯者，药物的性质、作用趋向逆着疾病表象而治；病情重而复杂者，药物的性质、作用趋向顺从疾病表象而治。

[11] 坚者削之：指体内有坚积之病，如癥积之类，当用活血化瘀、软坚散结等削伐之法治疗。

[12] 客者除之：指外邪侵袭人体，用祛除病邪的方法治疗。

[13] 劳者温之：指劳损耗气之病，用温补法治疗。

[14] 结者散之：指气滞、血瘀、痰阻或邪气内结，用消散法治疗。

[15] 留者攻之：指留饮、蓄血、脏腑积滞等邪留不去，用攻逐泻下法治疗。

[16] 燥者濡之：指津液耗伤的干燥病证，用滋阴生津的濡润法治疗。

[17] 急者缓之：指拘急痉挛的病证，用缓急解痉法治疗。

[18] 散者收之：指精气耗散的病证，用收敛法治疗。

[19] 损者温之：指虚损证，用温养补益法治疗。

[20] 逸者行之：指过度安逸而致气血壅滞、肢体痿废之病，用行气活血，舒筋活络法治疗。

[21] 惊者平之：指惊悸不安的病证，用镇静安神法治疗。

[22] 上之下之：指病邪在上者，用涌吐法使之上越；病邪在下者，用攻下法使之下夺。

[23] 摩之浴之：摩，按摩推拿。浴，指药物浸洗或水浴法。

[24] 薄之劫之：指用药物侵蚀，如后世称外用膏药为“薄贴”。劫之，指用峻猛之药劫夺其病邪，如用截疟七宝饮治疟疾。

[25] 开之发之：指开泄、发散法。

[26] 适事为故：指选用上述治法，以适应病情为准。

[27] 逆者正治，从者反治：张介宾：“以寒治热，以热治寒，逆其病者，谓之正治；以寒治寒，以热治热，从其病者，谓之反治。”

[28] 热因热用，寒因寒用：原本作“热因寒用，寒因热用”，此据反治法则及下文“塞因塞用，通因通用”之例改。即用温热药治疗真寒假热证，用寒凉药治疗真热假寒证。

[29] 塞因塞用，通因通用：指用补益药物治疗虚性闭塞不通病证的方法。用通利攻邪的药物治疗实性闭塞、中满之病证的方法。

[30] 必伏其所主，而先其所因：指要治疗疾病，就必须先探明疾病的本质和原因，并针对其本质和原因进行治疗。

[31] 其始则同，其终则异：指反治法的初始阶段，药性与假象相同，如用热药治假热，随着药效的发挥，假象消失，真象暴露，则药性便与病象相反了。

[32] 绳墨：犹言规矩、准则。

[33] 寒之而热者取之阴：指由阴虚而引起的发热证，用苦寒药泻热而热不消，当用补阴法治疗。

[34] 热之而寒者取之阳：指因阳虚而引起的寒证，用辛热药散寒而寒不退，当用补阳法治疗。

[35] 求其属：指推求疾病本质属于阴或属于阳。

【分析】

继上文分析病机之后，本节阐述了疾病的治疗，集中讨论了正治法和反治法。“逆者正治”，说明正治法是治疗用药的性质和作用趋向逆着疾病表象而治的方法，故又称逆治。适用于病变较轻、病情单纯、疾病表象与本质一致的情况，即“微者逆之”。表26-2为正治法应用举例。

表26-2　正治法应用举例

分类	病　例	治　法	方剂举例
寒者	表寒证或里寒证	热：辛温解表，温阳散寒	麻黄汤、四逆汤
热者	表热证或里热证	寒：辛凉解表，苦寒泻热	桑菊饮、黄连解毒汤
坚者	腹内坚硬有形的病证，如癥瘕、癖等	削：克伐推挡，活血化瘀	鳖甲煎丸、削坚丸
客者	六淫及其他外邪侵袭所致的病证，如风寒、风热、风湿、疟疾等	除：祛邪法，如祛湿	银翘散、九味羌活汤
		劫：劫夺法，如截疟	截疟七宝饮
		发：发散，如发汗、透疹	麻黄汤、升麻葛根汤
劳者	虚损类病证	温：温养强壮	归脾汤、人参养营汤
结者	邪气、痰浊结聚类病证，如结胸、流注	散：化痰散结	陷胸汤、指迷茯苓丸
		开：开泄，如开宣肺气	止嗽散、桑杏汤
留者	宿食、停饮、蓄水、经闭等病证	攻：攻逐泻下	大承气汤、桃核承气汤
		薄：急下，如峻下逐水	十枣汤、抵当汤
燥者	津液缺乏类疾病	濡：滋润养阴	琼玉膏、增液汤、玉液汤
急者	拘急强直类疾病	缓：缓急解痉	芍药甘草汤、资寿解语汤、木瓜汤
散者	耗散、滑脱不禁类疾病	收：收敛固涩	牡蛎散、金锁固精丸
损者	虚损类疾病，如气虚等	温：温养补益	八味丸、四物汤、四君子汤
逸者	瘫痪、痿痹类疾病	行：行气活血，舒筋活络	大活络丹、小活络丹
惊者	惊悸、惊风、抽搐类疾病	平：安神镇静止惊	抱龙丸、朱砂安神丸
上之	病位在上者，如膈上痰涎	上：涌吐法	瓜蒂散、救急稀涎散
下之	病位在下者，如太阳蓄水	下：通利二便	五苓散、调胃承气汤

“从者反治”，明示反治法是治疗用药的性质、作用趋向顺从疾病表象而治的方法。“甚者从之”，说明其适用于病变较重、病情复杂、疾病表象与本质不完全一致的情况，如真寒假热证、真热假寒证，虚证出现闭塞之象，积滞出现泻利之象。在治疗的初始阶段，药性与假象相同，如用热药治假热，随着药效的发挥，假象消失，真象暴露，则药

性便与病象相反了，即所谓“其始则同，其终则异”。表 26-3 为反治法应用举例。

表 26-3　反治法应用举例

反治法	病　例	方剂举例
热因热用	真寒假热证：少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤（《伤寒论》317 条）	通脉四逆汤
寒因寒用	真热假寒证：伤寒脉滑而厥，里有热（《伤寒论》350 条）	白虎汤
塞因塞用	太阴之为病，腹满而吐，食不下，自利益甚，时腹自痛（《伤寒论》273 条）	理中汤
	老人及妇人产后便秘	《尊生》润肠丸
通因通用	热结旁流证：少阴病，自利清水、色纯青，心下必痛，口干燥者，急下之（《伤寒论》321 条）	大承气汤
	膀胱湿热之尿频、尿急者	八正散

就其本质而言，正治与反治都是逆着疾病本质而治的方法，体现着“必伏其所主，而先其所因”的治病求本原则。

此后原文又以寒热辨证为例，进一步阐述了治病求本的方法和重要性。一般而言，阳胜则热，治以寒凉；阴胜则寒，治以温热。但寒热之象又有虚实真假之别，上述治法针对的是实热、实寒证。若用于虚寒、虚热或真热假寒、真寒假热之证，势必出现“有病热者，寒之而热；有病寒者，热之而寒，二者皆在，新病复起”的局面，对此当详辨病机，以求其属。表 26-4 为寒热虚实真假辨证。

表 26-4　寒热虚实真假辨证

原　文	具体应用
寒之而热者取之阴	阴虚之内热，治以甘寒、咸寒以滋阴清热，即“壮水之主，以制阳光”
	阴胜格阳而致的真寒假热，治需用温热之药以回阳救逆
热之而寒者取之阳	阳虚之内寒，治当温阳散寒，即所谓“益火之源，以消阴翳”
	阳胜格阴而致的真热假寒，治需寒凉清热

治疗方法是通过药物作用来实现的，本节还依据药物的性味与作用的关系，对药物进行了阴阳属性的分类（见表 26-5）。

表 26-5　药物五味阴阳属性及作用

厚薄	五味	作　用		特　点		阴阳属性
味薄	辛	散（疏散）	发散	向外	通	阳
	甘	缓（缓急）、润（润燥）		向上		
	淡	渗泄（渗泄利尿）	渗泄	通利		
味厚	酸	收（收敛）	通泄	向内	泄	阴
	苦	燥（燥湿）、急（急下）、坚（坚阴）		向下		
	咸	耎（软坚）、润（润下）		收敛		

【原文】

帝曰：善。方制君臣何谓也？岐伯曰：主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓使[1]，非上下三品之谓也。

帝曰：气有多少，病有盛衰，治有缓急，方有大小，愿闻其约[2]，奈何？岐伯曰：气有高下，病有远近，证有中外，治有轻重，适其至所为故[3]也。《大要》曰：君一臣二，奇之制[4]也；君二臣四，偶之制也；君二臣三，奇之制也；君二臣六，偶之制[4]也。故曰：近者奇之，远者偶之；汗者不以奇，下者不以偶；补上治上制以缓，补下治下制以急。急则气味厚，缓则气味薄。适其至所，此之谓也。病所远，而中道气味之者，食而过之[5]，无越其制度也。是故平气之道，近而奇偶，制小其服也；远而奇偶，制大其服也。大则数少，小则数多，多则九之，少则二之。奇之不去，则偶之，是谓重方。偶之不去，则反佐以取之[6]，所谓寒热温凉，反从其病也。

【注释】

[1] 主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓使：君、臣、佐、使乃组方之法则。张介宾："主病者，对证之要药也，故谓之君；君者，味数少而分量重，赖之以为主也。佐君者谓之臣，味数稍多而分量稍轻，所以匡君之不迨也。应臣者谓之使，数可出入而分量更轻，所以备通行向导之使也。"

[2] 约：要约，引申为准则、规律。

[3] 适其至所：指使治疗用药能够有效地作用于病变部位。

[4] 奇之制，偶之制：即奇方与偶方。王冰："奇，谓古之单方；偶，谓古之复方也。单复一制，皆有大小。"

[5] 病所远，而中道气味之者，食而过之：指病变部位较深的疾病，如病位在下焦，应先服药后进食，以免食物阻隔药物之气味，使其药效中途消失；而病在上焦者，应先进食后服药。这是饭前服药或饭后服药的一种常用方法。

[6] 反佐以取之：指在用寒药治疗热证时可用少量热药反佐配伍，热药治疗寒证时可用少量寒药仅作配伍。

【分析】

本节主要论述了《内经》的两种组方法则：其一是以药物作用的主次确立"君、臣、佐、使"的组方原则，提出"主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓使"，一般处方除必须确定君药外，其他臣、佐、使之药是否需要，以及使用的药味和药量的多少，应根据病情而定（见表 26-6）。其二是根据病变特点遣药组方。选药组方，是以疾病的特点为依据的，不论选用何药为君、为臣、为佐、为使，以及每类药物的味数与用量，都应以适合病情为原则，即如经文所言"气有高下，病有远近，证有中外，治有轻重，适其至所为故也"，"有毒无毒，所治为主，适大小为制也"（见表 26-7）。

表 26-6　药物作用主次归类简表

分　类	分　析
主病之谓君	"君药"是针对主证起主要作用的药物
佐君之谓臣	"臣药"是协同和加强君药功效的药物
应臣之谓使	"使药"是引药达于病所或调和诸药的药物

表 26-7　制方法度表

制别 / 主次位别	小　制	中　制	大　制
主病之谓君	一味	一味	一味
佐君之谓臣	二味	三味	三味
应臣之谓使		五味	九味

《内经》根据君、臣、佐、使各类药物的味数与用量，将方剂分为大、小、缓、急、奇、偶、重七类（见表 26-8）。

表 26-8　方剂分类

分类	分类依据	组方规律	应用特点
大方	药物味数的多少	臣、佐之药味数多者	病情较为复杂严重的疾病
小方		臣、佐之药味数少者	病情较为单纯或病位轻浅的疾病
奇方	药物味数的单双数	药味总数为奇数者	治疗作用单一而轻
偶方		药味总数为偶数者	治疗作用较多而大
缓方	药力	气味薄而药力缓者	病情较缓或病在上焦
急方		气味厚而药力峻烈者	病情较急或病在下焦
重方	病情	“复方”。“谓之奇偶之并用也”（张志聪）	病情复杂，单独使用大方或小方、奇方或偶方疗效均不明显时，应综合使用各类方剂治疗

【复习思考题】

1. 如何理解病机十九条原文？
2. 试析病机十九条中关于筋脉拘急之证的机制。
3. 结合病机十九条，试述分析病机的方法。
4. “有者求之，无者求之”的含义是什么？
5. 何谓正治？何谓反治？其临床应用如何？
6. 何谓“诸寒之而热者取之阴，热之而寒者取之阳”？有何临床意义？
7. 试述大、小、缓、急、奇、偶、重等方的概念。

灵枢·本神第八

【题解】

本，有本源、根本之意。神，指人在整个生活过程中的精神状态及其活动。本篇以“凡刺之法，先必本于神”为命题，首先论述了神、魂、魄、意、志、思、虑、智的含义；次论形神关系，即神以形为基础，七情过极可伤脏，五脏虚实变化亦可导致神志异常；进而指出针刺时必须以病人的精神状态及其活动为根本依据。全篇以论神为主，且篇首即强调“凡刺之法，先必本于神”，故名“本神”。

【原文】

黄帝问于岐伯曰：凡刺之法，先必本于神[1]。血、脉、营、气、精、神，此五脏之所藏也，至其淫泆离脏[2]则精失，魂魄飞扬[3]，志意恍乱[4]，智虑去身者，何因而然乎？天之罪与？人之过乎[5]？何谓德、气、生、精、神、魂、魄、心、意、志、思、智、虑？请问其故。岐伯答曰：天之在我者德也，地之在我者气也[6]，德流气薄而生者[7]也。故生之来谓之精[8]，两精相搏谓之神[9]，随神往来者谓之魂[10]，并精而出入者谓之魄[11]，所以任物者谓之心[12]，心有所忆谓之意[13]，意之所存谓之志[14]，因志而存变谓之思[15]，因思而远慕谓之虑[16]，因虑而处物谓之智[17]。故智者[18]之养生也，必顺四时而适寒暑，和喜怒而安居处，节阴阳而调刚柔[19]，如是则僻邪不至[20]，长生久视[21]。

【注释】

[1] 先必本于神：先必，《甲乙经》作“必先”，可参。本于神，指以神气为根本。神，指人的精神活动及生理功能活动。

[2] 淫泆离脏：指五脏之精气失常而耗散。泆，通“溢”，水满而外流。

[3] 飞扬：飞舞，飘荡。此处指涣散。

[4] 恍（huǎng 谎）乱：指神志迷乱不清。

[5] 天之罪与？人之过乎：意为这是天意的惩罚呢？还是人为的过失造成的呢？罪，处罚，惩罚。与，同“欤”，语气词，表反诘。

[6] 天之在我者德也，地之在我者气也：指天所赋予人体的是生机，地所赋予人类的是物质。

[7] 德流气薄而生者：指天之生机与地之精气结合，就有了人类。薄，搏结，交合。流，交流。

[8] 生之来谓之精：指孕育新生命的原始物质称为精。

[9] 两精相搏谓之神：指男女两精结合而形成的生命个体叫做神。两精，指先天父母之精。搏，结合。神，指新的生命个体。

[10] 随神往来者谓之魂：指伴随神气而产生的谋虑、梦幻等精神活动称为魂。神，指精神活动。

[11] 并精而出入者谓之魄：指随着新生个体而出现的本能活动，以及低级反应称

为魄。精，构成新生命的基本物质，此代指新生命。

[12] 所以任物者谓之心：指承担接受外界事物刺激并做出相应反应的器官称为心。任，承担，主持。

[13] 心有所忆谓之意：指心（在任物时）留下的记忆印象叫作意。忆，此指对认识的长期记忆和回顾。

[14] 意之所存者谓之志：对表象认识的存储积累所形成的认识称为志。存，保存，积累。志，指感性认识，短期记忆。

[15] 因志而存变谓之思：根据感性认识而进行反复考虑的过程称为思。因，介词，凭借。存变，反复思量。

[16] 因思而远慕谓之虑：指在思考过程中，由近及远的推想叫作虑。

[17] 因虑而处物谓之智：指经过深思熟虑，正确处理外界各种事物的活动称为智。智，指理性认识。

[18] 智者：即善于正确思考并处理事物的人。此处指善于养生的人。

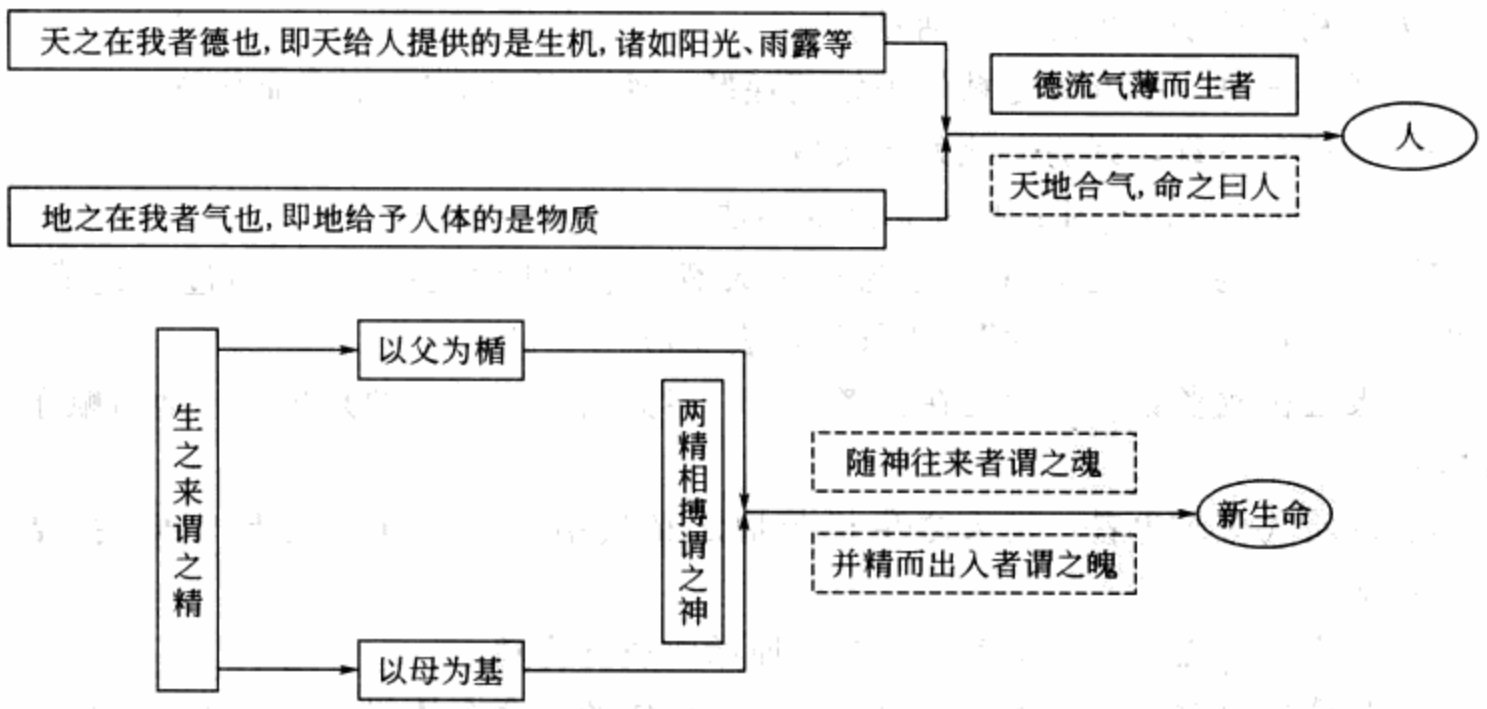
[19] 节阴阳而调刚柔：指节制房事，调和阴阳。阴阳，指男女。刚柔，代指阴阳。

[20] 僻邪：即邪气。

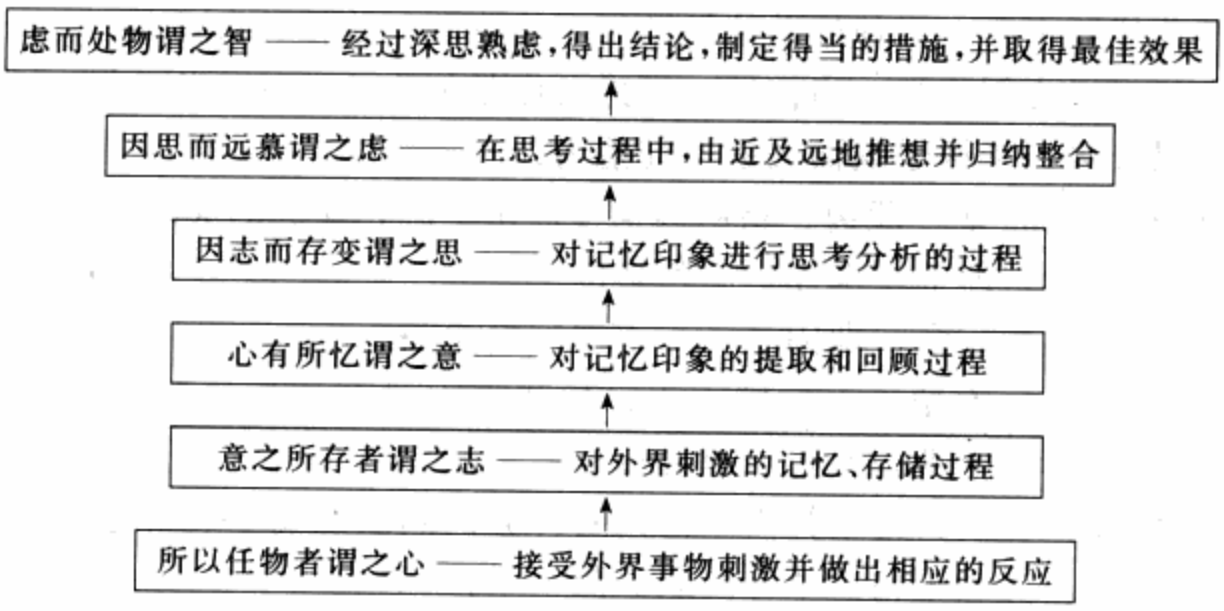
[21] 长生久视：即健康长寿。视，《吕氏春秋·重己》："视，活也。"又，久视，亦可解为耳目不衰。

【分析】

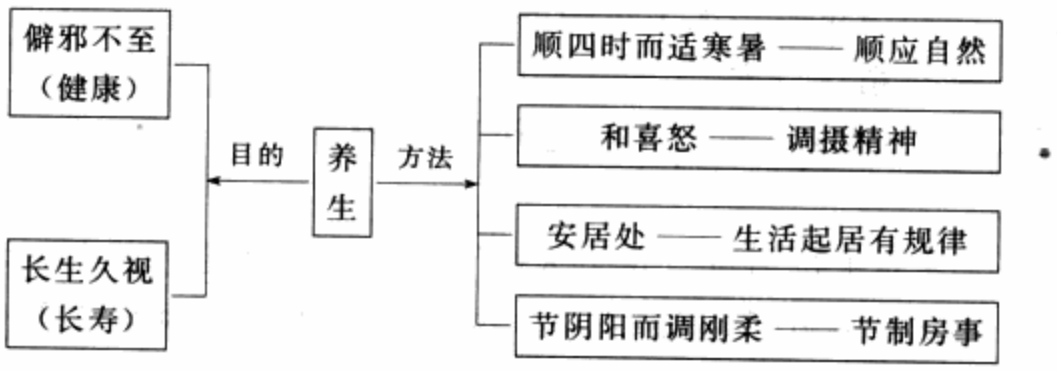
本节提出并讨论了生命是怎样产生的，作为生命活动重要组成部分的精神、意识、思维活动是怎样进行的，以及如何保持健康长寿等一系列重大问题。



原文对人的认识、思维活动作了基本的概括，将由"任物"到"处物"的整个认知（包括思维）过程，划分为相连续的六个步骤：任物（感觉）→志（记忆）→意（回顾）→思（分析）→虑（综合）→智（结论）。而此过程似已包含了现代心理学所说的一些基本要素。



最后又从养生角度强调了形神共养的重要性。



【原文】

是故怵惕[1]思虑者则伤神，神伤则恐惧流淫[2]而不止。因悲哀动中[3]者，竭绝而失生[3]。喜乐者，神惮散而不藏[5]。愁忧者，气闭塞而不行。盛怒者，迷惑而不治[6]。恐惧者，神荡惮而不收[7]。

心怵惕思虑则伤神[8]，神伤则恐惧自失[9]，破腘脱肉[10]，毛悴色夭[11]，死于冬。脾愁忧而不解则伤意，意伤则悗乱[12]，四支不举，毛悴色夭，死于春。肝悲哀动中则伤魂，魂伤则狂忘不精，不精则不正[13]，当人阴缩而挛筋，两胁骨不举，毛悴色夭，死于秋。肺喜乐无极则伤魄，魄伤则狂，狂者意不存人[14]，皮革焦[15]，毛悴色夭，死于夏。肾盛怒而不止则伤志，志伤则喜忘其前言，腰脊不可以俯仰屈伸，毛悴色夭，死于季夏[16]。恐惧而不解则伤精，精伤则骨痠痿厥[17]，精时自下。是故五脏主藏精者也，不可伤，伤则失守而阴虚[18]，阴虚则无气，无气则死矣。是故用针者，察观病人之态，以知精神魂魄之存亡，得失之意，五者以伤[19]，针不可以治之也。

【注释】

[1] 怵惕（chù tì 触替）：即恐惧，惊慌不安。

[2] 流淫：指遗精之类。

[3] 动中：即伤及内脏。

[4] 竭绝而失生：指可使内脏精气衰竭，而危及生命。

[5] 喜乐者，神惮（dàn 旦）散而不藏：指喜乐无度就会使神气涣散而不能藏守于内。惮散，即涣散。

[6] 盛怒者，迷惑而不治：指过分恼怒会使气机逆乱，神志惶惑不定，失去常态。治，安定。

[7] 神荡惮而不收：指神气动荡耗散而不能收聚。荡惮，散乱貌。

[8] 心怵惕思虑则伤神：指惊慌、思虑过度都能影响心气而伤心神。

[9] 恐惧自失：指因恐惧而失去自控能力。

[10] 破腘（jiǒng 炯）脱肉：指肌肉消瘦脱陷。腘，隆起的大块肌肉。

[11] 毛悴色夭：即毛发憔悴，面色枯槁。

[12] 悗（mán 蛮）乱：即闷乱，心中郁闷而烦乱。

[13] 魂伤则狂忘不精，不精则不正：指悲痛太过会使情绪狂乱，言行举止失常。精，通“清”，指神志清晰。不正，指言行举止失常。

[14] 狂者意不存人：指精神失常的人对外界的刺激无动于衷，旁若无人。

[15] 皮革焦：皮肤干枯。革，皮肤。焦，干枯。

[16] 季夏：指夏季最后一个月，即农历六月。

[17] 痿厥：指肢体痿软、无力运动的痿证。

[18] 阴虚：此指精气亏虚。

[19] 五者以伤：《太素》作“五脏已伤”，宜从。以，通“已”。

【分析】

本节承上文所言养生得当可“长生久视”后，从反面论述若不知调摄、情志过激就会伤及内脏而引发各种疾病（见表 27-1），也是对上文“何因而然乎？天之罪与？人之过乎？”的回答。

表 27-1　情志过度伤脏

情志刺激	损伤内脏	临床表现	预　后
怵惕思虑	伤神（心）	恐惧，破腘脱肉，毛悴色夭	死于冬
愁忧不解	伤意（脾）	闷乱，四肢不举，毛悴色夭	死于春
悲哀动中	伤魂（肝）	狂妄，举止失常，阴缩而筋挛，两胁骨不举，毛悴色夭	死于秋
喜乐无极	伤魄（肺）	狂，意不存人，皮革焦，毛悴色夭	死于夏
盛怒不止	伤志（肾）	喜忘前言，腰脊不可以俯仰屈伸，毛悴色夭	死于季夏
恐惧不解	伤精	骨痿痿厥，精时自下	

【原文】

肝藏血，血舍[1]魂，肝气虚则恐，实则怒。脾藏营，营舍意，脾气虚则四肢不用，五脏不安，实则腹胀，经溲不利[2]。心藏脉，脉舍神，心气虚则悲，实则笑不休。肺藏气，气舍魄，肺气虚则鼻塞不利，少气，实则喘喝胸盈仰息[3]。肾藏精，精舍志，肾气虚则厥，实则胀，五脏不安。必审五脏之病形，以知其气之虚实，谨而调之也。

【注释】

[1] 舍：寄居。

[2] 经溲不利：指大小便不利。经，《甲乙经》作“泾”。

[3] 实则喘喝胸盈仰息：指呼吸急促而有声，胸部胀满，仰面喘息。

【分析】

人的精神情志活动是以脏腑所化生和储藏的精气为基础的，本节在上文论述情志过

极可损伤五脏的基础上，重点阐释了脏腑与精气及神的对应关系，并论述了五脏虚实病变对神的影响（见表 27-2）。从文中可看出五脏之中，心、肝两脏与情志活动的关系最为密切。

表 27-2　五脏藏神及其病变

五脏	精气	神	病　变	
			虚	实
肝	血	魂	恐	怒
脾	营	意	四肢不用，五脏不安	腹胀，经溲不利
心	脉	神	悲	笑不休
肺	气	魄	鼻塞不利，少气	喘喝胸盈仰息
肾	精	志	厥	胀，五脏不安

文中多次论述了针刺治疗与神的关系，认为针刺产生的疗效，除治疗措施得当外，与患者神之盛衰密切相关，即“凡刺之法，先必本于神”。就《内经》所论，针刺本于神的方法，可分为以下几个方面。

凡刺之法，先必本于神

- 观察患者神之盛衰，以了解其反应性。即“故用针者，察观病人之态”
- 调动患者的能动性，解除病人的心理障碍。“恶于针石者，不可与言至巧；病不许治，病必不治，治之无功矣（《素问·五脏别论》）”
- 控制患者的意念活动，使病人的意念活动与医生的操作充分配合。“必正其神者，欲瞻病人目，制其神，令气易行也（《素问·针解篇》）”
- 调动医生之神，临证时要全神贯注，谨候患者气血之往来，然后施以相应的针法。“凡刺之真，必先治神 …… 如临深渊，手如握虎，神无营于众物（《素问·针解篇》）”

【复习思考题】

1. 魂、魄、意、志、思、虑、智的含义是什么？其与五脏的关系是什么？
2. “凡刺之法，先必本于神”的含义及意义是什么？
3. 结合本篇内容，试述情志与脏腑之间在病理上的相互联系。

灵枢·经脉第十

【题解】

本篇强调了经脉的重要性，对十二经脉的名称、循行、病证、诊断及治则和经脉气绝证、经脉与络脉的区别，以及十五别络的名称、循行、病证作了详尽的论述，故名。

【原文】

雷公问于黄帝曰：《禁脉》之言[1]，凡刺之理，经脉为始[2]，营其所行[3]，制其度量[4]，内次五脏，外别六府[5]，愿尽闻其道。黄帝曰：人始生，先成精[6]，精成而脑髓生[7]，骨为干[8]，脉为营[9]，筋为刚[10]，肉为墙[11]，皮肤坚而毛发长，谷入于胃，脉道以通，血气乃行[12]。雷公曰：愿卒闻经脉之始生。黄帝曰：经脉者，所以能决死生，处百病[13]，调虚实，不可不通。

【注释】

[1]《禁脉》之言：指《灵枢·禁服》中的言论。

[2] 经脉为始：指要掌握针刺理论，必须以经脉为根本。始，开端，基础。

[3] 营其所行：指要熟悉经脉的循行路线。营，度，求。

[4] 制其度量：指应掌握测量经脉长度和气血量的方法。

[5] 内次五脏，外别六府：指依次分辨出各条经脉与五脏六腑内外相通的联系。

[6] 人始生，先成精：指新生命的孕育源于男女两性的生殖之精。

[7] 精成而脑髓生：指男女生殖之精媾合之后，脑髓首先发育。

[8] 骨为干：指骨骼构成了人体的支架。

[9] 脉为营：指经脉构成气血运行的通道。营，输运。

[10] 筋为刚：指筋构成人体连骨属肉的网络。刚，通“纲”。

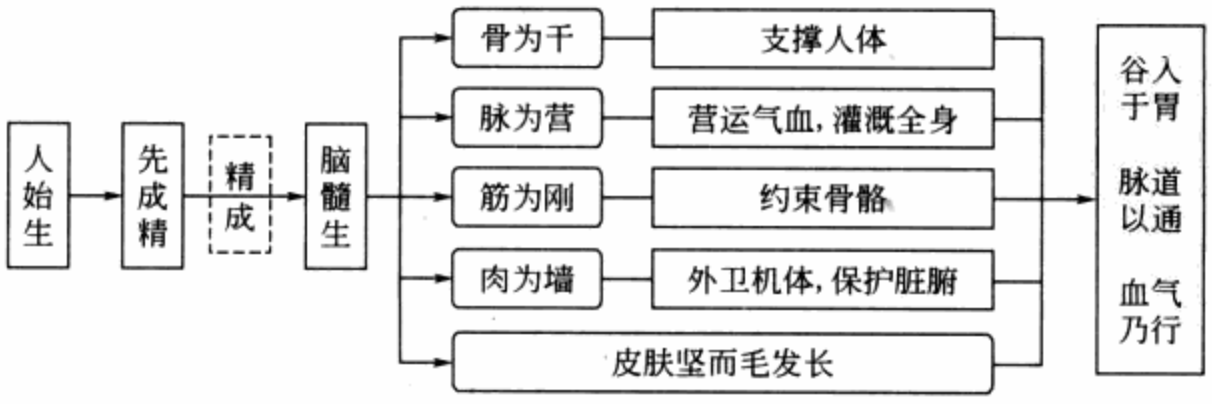
[11] 肉为墙：指肌肉构成人体的外围屏障。墙，比喻肌肉卫护机体的作用。

[12] 谷入于胃，脉道以通，血气乃行：指人在出生之后，水谷之气便进入胃而运化，经脉通路才得以畅通，血气便能运行全身。谷，水谷精气。

[13] 决生死，处百病：指判断人的生死，处理各种疾病。

【分析】

原文论述了医家对人体生命的有关认识，强调了先天之精和后天谷气在人体生命形成中的重要性，同时也指出了经脉理论在人体生理、病理、诊疗中的应用价值。新生命的产生如下图所示。



【原文】

肺手太阴之脉，起于中焦[1]，下络大肠，还循胃口[2]，上膈属肺，从肺系横出腋下[3]，下循臑内[4]，行少阴心主之前[5]，下肘中，循臂内上骨下廉[6]，入寸口，上鱼，循鱼际，出大指之端；其支者，从腕后直出次指内廉，出其端。是动则病[7]肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆[8]中痛，甚则交两手而瞀[9]，此为臂厥[10]。是主肺所生病者[11]，咳，上气喘渴[12]，烦心胸满，臑臂内前廉痛厥，掌中热。气盛有余，则肩背痛风寒，汗出中风，小便数而欠[13]。气虚则肩背痛寒，少气不足以息，溺色变[14]。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之[15]，寒则留之[16]，陷下则灸之[17]，不盛不虚，以经取之[18]。盛者寸口大三倍于人迎，虚者则寸口反小于人迎也[19]。

大肠手阳明之脉，起于大指次指之端[20]，循指上廉，出合谷两骨之间[21]，上入两筋之中[22]，循臂上廉，入肘外廉，上臑外前廉，上肩，出髃骨[23]之前廉，上出于柱骨之会上[24]，下入缺盆，络肺，下膈属大肠；其支者，从缺盆上颈贯颊，入下齿中，还出挟口，交人中[25]，左之右，右之左，上挟鼻孔。是动则病齿痛，颈肿。是主津液所生病[26]者，目黄，口干，鼽衄，喉痹[27]，肩前臑痛，大指次指痛不用。气有余，则当脉所过者热肿，虚则寒栗不复。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者人迎大三倍于寸口，虚者人迎反小于寸口也。

胃足阳明之脉，起于鼻之交頞中[28]，旁纳太阳之脉[29]，下循鼻外，入上齿中，还出挟口环唇，下交承浆[30]，却循颐后下廉[31]，出大迎，循颊车[32]，上耳前，过客主人[33]，循发际，至额颅[34]；其支者，从大迎前下人迎，循喉咙，入缺盆，下膈，属胃络脾；其直者，从缺盆下乳内廉，下挟脐，入气街[35]中；其支者，起于胃口[36]，下循腹里，下至气街中而合，以下髀关[37]，抵伏兔[37]，下膝膑[38]中，下循胫外廉，下足跗[39]，入中指内间；其支者，下廉三寸而别，下入中指外间；其支者，别跗上，入大指间，出其端。是动则病洒洒振寒[40]，善呻，数欠，颜黑。病至则恶人与火，闻木声则惕然[41]而惊，心欲动，独闭户塞牖[42]而处，甚则欲上高而歌，弃衣而走，贲响[43]腹胀，是为骭厥[44]。是主血所生病者[45]，狂疟温淫汗出，鼽衄，口喝，唇胗[46]，颈肿，喉痹，大腹，水肿，膝膑肿痛，循膺乳、气街、股、伏兔、骭外廉、足跗上皆痛，中指不用，气盛则身以前皆热。其有余于胃，则消谷善饥，溺色黄。气不足则身以前皆寒，胃中寒则胀满。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者人迎大三倍于寸口，虚者人迎反小于寸口也。

脾足太阴之脉，起于大指之端，循指内侧白肉际[47]，过核骨[48]后，上内踝前廉，上踹[49]内，循胫骨后，交出厥阴之前，上膝股内前廉，入腹，属脾络胃，上膈，挟咽，连舌本[50]，散舌下；其支者，复从胃别上膈，注心中。是动则病舌本强，食则呕，胃脘痛，腹胀善噫，得后与气则快然如衰[51]，身体皆重。是主脾所生病者，舌本痛，体不能动摇，食不下，烦心，心下急痛，溏、瘕、泄[52]，水闭，黄疸，不能卧，强立[53]，股膝内肿厥，足大指不用。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者寸口大三倍于人迎，虚者寸口反小于人迎也。

心手少阴之脉，起于心中，出属心系[54]，下膈络小肠；其支者，从心系上挟咽，系目系[55]；其直者，复从心系却上肺，下出腋下，下循臑内后廉，行太阴、心主之后[56]，下肘内，循臂内后廉，抵掌后锐骨[57]之端，入掌内后廉，循小指之内出其端。

是动则病嗌干[58]，心痛，渴而欲饮，是为臂厥[59]。是主心所生病者，目黄，胁痛，臑臂内后廉痛厥，掌中热痛。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者寸口大再倍于人迎，虚者寸口反小于人迎也。

小肠手太阳之脉，起于小指之端，循手外侧上腕，出踝[60]中，直上循臂骨下廉，出肘内侧两筋之间，上循臑外后廉，出肩解[61]，绕肩胛，交肩上，入缺盆络心，循咽下膈，抵胃属小肠；其支者，从缺盆循颈上颊，至目锐眦[62]，却入耳中；其支者，别颊上颇抵鼻[63]，至目内眦[62]，斜络于颧[64]。是动则病嗌痛颔[65]肿，不可以顾[66]，肩似拔，臑似折[67]。是主液所生病者[68]，耳聋，目黄颊肿，颈颔肩臑肘臂外后廉痛。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者人迎大再倍于寸口，虚者人迎反小于寸口也。

膀胱足太阳之脉，起于目内眦，上额交巅[69]；其支者，从巅至耳上角[70]；其直者，从巅入络脑，还出别下项，循肩髆[71]内，挟脊抵腰中，入循膂[72]，络肾属膀胱；其支者，从腰中下挟脊贯臀，入腘中；其支者，从髆内左右，别下贯胛，挟脊内，过髀枢[73]，循髀外，从后廉下合腘中，以下贯踹内，出外踝之后，循京骨[74]，至小指外侧。是动则病冲头痛[75]，目似脱，项似拔，脊痛，腰似折，髀不可以曲，腘如结，踹如裂，是为踝厥[76]。是主筋所生病者，痔疟狂癫疾，头颠[77]项痛，目黄，泪出，鼽衄，项背腰尻[78]腘踹脚皆痛，小指不用。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者人迎大再倍于寸口，虚者人迎反小于寸口也。

肾足少阴之脉，起于小指之下，邪走足心[79]，出于然谷[80]之下，循内踝之后，别入跟中，以上踹内，出腘内廉，上股内后廉，贯脊属肾络膀胱；其直者，从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，挟舌本；其支者，从肺出络心，注胸中。是动则病饥不欲食，面如漆柴[81]，咳唾则有血，喝喝[82]而喘，坐而欲起，目眩眩[83]，如无所见，心如悬若饥状[84]，气不足则善恐，心惕惕如人将捕之，是为骨厥[85]。是主肾所生病者，口热舌干，咽肿上气，嗌干及痛，烦心，心痛，黄疸，肠澼[86]，脊股内后廉痛，痿厥[87]，嗜卧，足下热而痛。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。灸则强食生肉[88]，缓带披发[89]，大杖重履而步[90]。盛者寸口大再倍于人迎，虚者寸口反小于人迎也。

心主手厥阴心包络之脉，起于胸中，出属心包络，下膈，历络三焦；其支者，循胸出胁，下腋三寸，上抵腋下，循臑内，行太阴少阴之间，入肘中，下臂，行两筋之间，入掌中，循中指出其端；其支者，别掌中，循小指次指[91]出其端。是动则病手心热，臂肘挛急，腋肿，甚则胸胁支满，心中憹憹[92]大动，面赤目黄，喜笑不休。是主脉所生病者[93]，烦心，心痛，掌中热。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者寸口大一倍于人迎，虚者寸口反小于人迎也。

三焦手少阳之脉，起于小指次指之端，上出两指之间[94]，循手表腕[95]，出臂外两骨[96]之间，上贯肘，循臑外上肩，而交出足少阳之后，入缺盆，布膻中[97]，散落心包，下膈，循属三焦；其支者，从膻中上出缺盆，上项，系耳后直上，出耳上角，以屈下颊至颇；其支者，从耳后入耳中，出走耳前，过客主人前，交颊，至目锐眦。是动则

病耳聋浑浑焞焞[98]，嗌肿，喉痹。是主气所生病者[99]，汗出，目锐眦痛，颊痛，耳后肩臑肘臂外皆痛，小指次指不用。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者人迎大一倍于寸口，虚者人迎反小于寸口也。

胆足少阳之脉，起于目锐眦，上抵头角[100]，下耳后，循颈行手少阳之前，至肩上，却交出手少阳之后，入缺盆；其支者，从耳后入耳中，出走耳前，至目锐眦后；其支者，别锐眦，下大迎，合于手少阳，抵于頗，下加颊车，下颈合缺盆以下胸中，贯膈络肝属胆，循胁里，出气街，绕毛际[101]，横入髀厌[102]中；其直者，从缺盆下腋，循胸过季胁[103]，下合髀厌中，以下循髀阳[104]，出膝外廉，下外辅骨[105]之前，直下抵绝骨[106]之端，下出外踝之前，循足跗上，入小指次指之间[107]；其支者，别跗上，入大指之间，循大指歧骨[108]内，出其端，还贯爪甲，出三毛[109]。是动则病口苦，善太息，心胁痛不能转侧，甚则面微有尘[110]，体无膏泽[111]，足外反热，是为阳厥[112]。是主骨所生病者[113]，头痛颔痛，目锐眦痛，缺盆中肿痛，腋下肿，马刀侠瘿[114]，汗出振寒，疟，胸胁肋髀膝外至胫绝骨外髁前及诸节皆痛，小指次指不用。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者人迎大一倍于寸口，虚者人迎反小于寸口也。

肝足厥阴之脉，起于大指丛毛之际[115]，上循足跗上廉，去内踝一寸，上踝八寸，交出太阴之后，上腘内廉，循股阴[116]入毛中，过阴器，抵小腹，挟胃属肝络胆，上贯膈，布胁肋，循喉咙之后，上入颃颡[117]，连目系，上出额，与督脉会于巅；其支者，从目系下颊里，环唇内；其支者，复从肝别贯膈，上注肺。是动则病腰痛不可以俛仰，丈夫癀疝[118]，妇人少腹肿，甚则嗌干，面尘脱色。是肝所生病者，胸满呕逆飧泄，狐疝[119]遗溺闭癃[120]。为此诸病，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。盛者寸口大一倍于人迎，虚者寸口反小于人迎也。

【注释】

[1] 起于中焦：指手太阴肺经起始于中脘部位。中焦，指中脘。

[2] 还循胃口：指经脉返回来顺着胃的上口运行。还，即去而复回。胃口，指贲门。

[3] 从肺系横出腋下：指肺经从喉部横着向外出于腋下。肺系，指喉咙。

[4] 臑（nào 闹）内：指上臂的内侧，即臑，肩、肘之间的部位。

[5] 行少阴心主之前：指肺经从手少阴心经和手厥阴心包经的前面走过。

[6] 臂内上骨下廉：指前臂内侧桡骨的前缘。廉，边，侧。

[7] 是动则病：指外邪伤犯经脉所生的病证。

[8] 缺盆：指锁骨上窝。

[9] 瞀（mào 冒）：指视力模糊不清。

[10] 臂厥：指臂部经脉之气厥逆上行之证。

[11] 所生病：指本经脏腑发生的病变。

[12] 喘渴：即气喘有声貌。渴，当作“喝”，喘气声。

[13] 小便数而欠：指小便次数多而尿量少。欠，不足。

[14] 溺色变：指尿色异常，如色黄、浑浊等。

[15] 热则疾之：指对热证要快刺快出，以泻其邪热。

[16] 寒则留之：指对寒证要留针，以祛寒邪而使正气来复。

[17] 陷下则灸之：指对阳气内衰而脉陷不起者应采用灸法，以便温阳复脉，扶危固脱。

[18] 不盛不虚，以经取之：意即如果不是血气偏实或偏虚导致的疾病，而只是经气不和，就不要用补泻法，而只能在本经斟酌取穴，予以调理。

[19] 盛者寸口大三倍于人迎，虚者则寸口反小于人迎也：指实证的表现是寸口脉象比人迎大三倍，虚证的表现是寸口脉象反而比人迎还小。

[20] 大指次指：指食指。

[21] 合谷两骨之间：指第一、第二掌骨之间的合谷。合谷，穴名，位于第一、第二掌骨间。

[22] 两筋之中：指拇长伸肌腱与拇短伸肌腱之间的过腕关节处，其穴名阳溪。

[23] 髃（yú 余）骨：指肩胛骨与锁骨相连的肩峰处。

[24] 柱骨之会上：指大椎穴处。因六阳经会于此，故称“会上”。

[25] 交人中：指经脉交叉于人中。

[26] 津液所生病：指由于体内津液失常导致的疾病。

[27] 鼽（qiú 求）衄，喉痹：鼻流清涕为鼽，鼻出血为衄。喉痹，指喉中肿痛。

[28] 起于鼻之交頞（è 饿）中：指胃经起于鼻翼两侧，上行到鼻根部相交。頞，指鼻根。

[29] 旁纳太阳之脉：指足阳明胃经与旁侧足太阳膀胱经交会。

[30] 承浆：即下唇中央下方的凹陷处，亦为穴名。

[31] 却循颐后下廉：指足阳明经又回过头沿腮部后下方运行。

[32] 颊车：即下颌骨，亦为穴名，在下颌角前咬肌处。

[33] 过客主人：指从上关穴旁经过。客主人，穴名，即上关穴，位于耳前颧弓上缘。

[34] 额颅：即前额部。

[35] 气街：穴名，在少腹下方，毛际两侧。又名气冲。

[36] 胃口：指胃下口幽门。

[37] 髀关、伏兔：髀关，穴名，在股部前上方。伏兔，穴名，在大腿前方肌肉隆起处。

[38] 膝膑：即膝盖骨。

[39] 跗：即足背。

[40] 洒洒（xiǎn 显）振寒：形容寒冷发抖的样子。

[41] 惕然：惊悸貌。

[42] 牖（yǒu 有）：即窗户。

[43] 贲响：即肠鸣。

[44] 骭（gàn 干）厥：指循行足胫部位的胃经气血逆乱。骭，指小腿。

[45] 血所生病：张介宾：“中焦受谷，变化而赤为血，故阳明为多气多血之经，而主血所生病者。”

[46] 口喎（wāi 歪），唇胗：即口角歪斜、口唇生疮。胗，同“疹”。

[47] 白肉际：指手足两侧阴阳面分界处，阳面为赤色，阴面为白色，故又称赤白肉际。

[48] 核骨：指足大趾本节后内侧凸出的半圆骨。

[49] 踹（shuàn 涮）：又作“腨”。指腓肠肌处，俗称小腿肚。

[50] 挟咽，连舌本：咽，指食管。舌本，即舌根。

[51] 得后与气则快然如衰：指在解过大便或放屁之后，感觉爽快，病情似已衰退。

[52] 溏、瘕、泄：溏，指大便稀薄。瘕，指腹部忽聚忽散的结块。泄，指水泻。

[53] 强立：即勉强站立。

[54] 心系：指心脏与其他脏器相联系的脉络。

[55] 目系：指眼球内连于脑的脉络。

[56] 行太阴、心主之后：指心经从手太阴和手厥阴经的后面走过。心主，指心包经。

[57] 锐骨：又称兑骨，即腕骨之豌豆骨部。

[58] 嗌干：即咽部干燥。

[59] 臂厥：指循行于手臂的心经气血逆乱之证。

[60] 踝：同“髁”。指腕骨后隆起处，当尺骨茎突部。

[61] 肩解：指肩胛关节后侧。

[62] 目锐眦、目内眦：目锐眦，即外眼角。目内眦，即内眼角。

[63] 颇（zhuō 拙）：即眼眶下部，包括颧骨内连及上牙龈部位。

[64] 颧（quán 全）：指位于眼外下方颜面部隆起的部分，即颧骨部。

[65] 颔（hàn 汉）：指腮下。

[66] 顾：回头看，此指转动头项。

[67] 肩似拔，臑似折：指肩痛得如同被拔开，臂痛得如同被折断。

[68] 是主液所生病：指小肠经所主之液发生的病变。

[69] 交巅：指在头顶交会。巅，指头顶正中最高处，当百会穴之所在。

[70] 耳上角：即耳壳的上部。

[71] 肩髆（bó 搏）：指肩胛骨。

[72] 膂（lǚ 旅）：指脊椎骨两旁的肌肉。

[73] 髀枢：指股骨上端的关节，即股骨大转子部位。

[74] 京骨：指足小趾本节后突出的半圆骨，即第五跖骨粗隆。

[75] 冲头痛：指因邪气上冲而引起的头痛。

[76] 踝厥：指循于外踝部位的足太阳经气血逆乱之证。

[77] 头颡（xìn 信）：即囟门。

[78] 尻（kāo 考）：即骶骨处。

[79] 邪走足心：指斜着走向足心的涌泉穴。邪，通“斜”。

[80] 然谷：穴名，在内踝前之大骨之下。

[81] 面如漆柴：形容面色黑而枯槁。

[82] 喝喝：即喘息声。

[83] 旷旷（huāng 荒）：视物不清貌。

[84] 心如悬若饥状：指心中空荡荡像受饥挨饿似的。悬若，空虚貌。

[85] 骨厥：肾主骨，故因肾经脉气上逆而出现的病证称为“骨厥”。

[86] 肠澼（pì 譬）：痢疾的古名。肾开窍于前后二阴，故病肠澼。

[87] 痿厥：指四肢痿弱、肢端发凉之证。

[88] 强食生肉：因生肉味厚，可以补精，故强令患者多吃生肉。

[89] 缓带披发：指放宽衣带，散开头发。

[90] 大杖重履而步：指手持大杖，脚穿重履散步，喻行动要徐缓。

[91] 小指次指：即无名指。

[92] 惮惮（dàn 淡）：通“惮惮”，忧惧貌。

[93] 是主脉所生病：指心包经所主之脉发生的病变。

[94] 两指之间：指第四、第五掌骨之间。

[95] 手表腕：指手背腕关节处。

[96] 臂外两骨：指前臂外侧的尺骨和桡骨。

[97] 膻（shān 珊）中：指胸腹间的部位，心肺居其中，为宗气积聚之处，故亦称气海。

[98] 浑浑焞焞（tūn 吞）：听觉模糊不清貌。

[99] 是主气所生病：指三焦经所主之气发生的病变。

[100] 头角：即额角，位于前额发际左右两端弯曲下垂之处。

[101] 毛际：指耻骨处阴毛的边际。

[102] 髀厌：即髀枢部位，在股骨上端关节大转子外侧的最上方。

[103] 季胁：指胸胁下两侧的软骨部分。

[104] 髀阳：指股骨的外侧。

[105] 外辅骨：即腓骨。

[106] 绝骨：指腓骨下段凹陷处。

[107] 小指次指之间：指第四、第五跖骨之间。

[108] 大指歧骨：指第一、第二跖骨。

[109] 三毛：指足大趾爪甲后生毛处，相当于足大趾趾骨第二节部分。

[110] 面有微尘：指面色灰暗，如蒙一层尘土一样。

[111] 体无膏泽：指全身皮肤枯槁，失去润泽之色。

[112] 阳厥：指少阳之气上冲，气血逆乱之证。

[113] 是主骨所生病：指由足少阳经所主之骨产生的病变。

[114] 马刀侠瘿：凡瘰疬生于腋下，形如马刀者，名“马刀”；生于颈旁，形如串珠的，称“侠瘿”。

[115] 大指丛毛之际：指足大趾爪甲后面生长毫毛之处。

[116] 股阴：指大腿的内侧。

[117] 颃颡（háng sǎng 杭嗓）：指上腭与鼻相通的孔窍处。

[118] 癀疝：疝气的一种，症见睾丸肿痛下坠。

[119] 狐疝：疝气的一种，症见腹股沟胀痛，肿块时大时小、时上时下。

[120] 闭癃：指小便闭涩不利。闭，指小便点滴不出。癃，指小便点滴而出。

【分析】

本段经文着重论述了六阴经和六阳经的循行、病候及治病原则，从而揭示经络在人体生命中的重要性。文中所言“是动病”、“所生病”是就疾病发生的途径而言，即经脉因受外邪侵犯所发生的病证为“是动病”；脏腑发生病患而影响到其经脉的称“所生病”。具体内容如表 28-1 及表 28-2 所示。

表 28-1　六阴经经脉循行及“是动病”、“所生病”简表

名　称	经脉循行	是动病(病因于外)	所生病(病因于内)
手太阴肺经	起于中焦→大肠→胃口→上膈属肺→横出腋下→下肘中→循臂内→入寸口→循鱼际→大拇指尖；其支者：从腕后直出→食指尖	胀满，咳喘，缺盆痛，咳剧两手抱胸，视物模糊等	咳嗽，心烦，胸满，喘促，手心热，上臂内侧前缘冷痛等
手少阴心经	起于心中→心系→下膈络小肠；其支者：心→上挟咽→系目系；其直者：从心系上肺→下出腋下→下肘内→循臂内后廉→入掌内后廉→出小指内侧端	咽喉干燥，心痛，渴欲饮水等	掌心热痛，手臂内侧后缘疼痛，目黄，胁痛等
手厥阴心包经	起于胸中→属心包络→下膈→历络三焦；其支者：循胸出胁→下腋三寸→上抵腋→入肘中行两筋间→掌中→出中指端；其支者：别掌中→循无名指→出其端	手心热，臂肘拘挛，腋肿，甚则胸胁部支撑胀满，心悸，目黄，面赤，喜笑不休等	心烦，心痛，掌心热
足太阴脾经	起于大趾内侧→循趾内侧白肉际→上内踝→上踹内→循胫骨后→交出厥阴之前→上膝股骨→入腹属脾络胃→上膈→挟咽→连舌本，散舌下；其支者：胃→上膈→心	舌根僵硬，食后吐，胃脘痛，腹胀，嗳气，得大便或矢气后感觉爽快，身重	舌根痛，体重，食不下，心烦，心下痛，便溏，癥瘕，小便不利，黄疸，失眠等
足少阴肾经	起于足小趾下→走足心→出然谷→循内踝→入跟中→上踹内→出腘内廉→上股内后廉→贯脊属肾络膀胱；其直者：肾→上贯肝膈→入肺中→循喉咙→挟舌本；其支者：肺→心→胸中	面色黧黑，饥不欲食，咳血气喘，心悸易恐，视物模糊	口干舌燥，咽喉肿痛，心烦心痛，黄疸，下痢，脊柱及大腿内侧疼痛，足软而冷，嗜卧，足下热痛
足厥阴肝经	起于大趾丛毛之际→上循足跗→去内踝一寸→上踝八寸，交出太阴之后→上腘内廉→循股阴入毛中→过阴器→抵小腹→挟胃属肝络胆→贯膈→布胁肋→循喉咙→上入眼→连目系→上出额→与督脉会巅；其支者：目系→颊部→环唇内；其支者：肝→贯膈→上注肺	腰痛不能俯仰，男子睾丸肿痛，妇女少腹痛，甚则喉干，面色灰暗无光泽	胸部满闷，呕吐，飧泄，狐疝，遗尿及小便不利
治疗	实则泻之，虚则补之；热则疾之，寒则留之；陷下则灸之；不盛不虚，以经取之		

表 28-2　六阳经经脉循行及“是动病”、“所生病”简表

名　称	经脉循行	是动病	所生病
手阳明大肠经	起于食指端→循指上廉→出合谷→循臂上廉→入肘外廉→上肩→大椎→下入缺盆络肺→下膈属大肠；其支者：缺盆→上颈贯颊→入下齿中→挟口→交人中→上挟鼻孔	齿痛，颈肿	鼻衄，目黄，口干，咽痛，食指痛，肩臂前内侧痛，热肿，恶寒

续表

名　称	经脉循行	是动病	所生病
手太阳小肠经	起于小指之端→上腕→循臂骨下廉→出肘内侧两筋间→上循臑外后廉→绕肩胛→交肩上→入缺盆络心→循咽下膈→抵胃属小肠；其支者：缺盆→循颈上颊→至目外眦→入耳中；其支者：颊部→沿鼻根→至目内眦→斜络于颧	下颌肿痛，咽喉痛，头项不能转动，肩部及臂部疼痛难忍	耳聋，目黄，颊肿，颈部、下颌及肩臂、肘部外后部疼痛
手少阳三焦经	起于无名指之端→出两指间→循腕背→出臂外两骨间→上贯肘→循臑外上肩→入缺盆→布膻中→散络心包→下膈→属三焦；其支者：膻中→出缺盆→上项→耳后→耳上角→下颊→眼眶；支者：耳后→耳中→耳前→交颊→目外眦	耳鸣，耳聋，咽喉肿痛	汗出，眼外角痛，面颊痛，耳后、肩胛及上臂、肘部外侧皆痛
足阳明胃经	起于鼻旁→旁纳太阳→下循鼻外→入上齿→挟口环唇→交承浆→下颌后下方→出大迎→循颊车→上耳前→循发际→至额颅；其支者：大迎→下人迎→循喉咙→缺盆→下膈属胃络脾；其直者：缺盆→下乳内廉→下挟脐→入气街中；其支者：起于胃口→循腹里→下至气街→以下髀关→抵伏兔→下膝膑（外膝眼）→下循胫外廉→下足跗→入中趾内间→入大趾出其端	寒战，伸腰，打呵欠，额部色黑，恶见人及火，闻木器则惊，喜独居，甚则狂躁，肠鸣腹胀	发狂，疟疾，温病，汗出，鼻衄，口角喎斜，口唇生疮，咽喉疼痛，腹大，水肿，膝盖肿痛，胸侧、乳部、气冲、伏兔、足背等皆痛
足太阳膀胱经	起于目内眦→上额交巅；其支者：巅→耳上角；其直者：从巅入络脑→出下项→循肩→挟脊抵腰→入循膂→络肾属膀胱；其支者：腰→挟脊贯臀→入腘；支者：肩胛内侧→挟脊内→髀枢→循髀外→合腘中→贯踹内→出外踝→小趾外侧	邪气上冲头痛，眼睛似脱，颈项，脊背痛，腰痛如折，腿不能弯，小腿肚剧痛	痔疮，疟疾，癫疾，头顶及项部疼痛，鼻衄，流泪，目黄，沿项背、尾骶、腘窝、小腿及脚皆痛
足少阳胆经	起于目外眦→抵头角→下耳后→循颈行手少阳之前→肩上→出手少阳后→入缺盆；其支者：耳后→耳中→耳前→目外眦后；其支者：目外眦→大迎→眼眶→颊车→颈部→缺盆→胸中→贯膈络肝属胆→循胁里→出气街→绕毛际→入髀厌中；其直者：缺盆→下腋→循胸过季胁→下合髀厌→下循髀阳→出膝外廉→抵绝骨→出外踝前→循足跗上→小趾次趾间；其支者：别跗上→入大趾间→循大趾出其端→贯爪甲	口苦，善太息，胸胁痛不得转，甚则面色晦暗，肌肤不泽，足外侧发热	头痛，下颌痛，眼外角痛，缺盆肿痛，腋下肿，腋下及颈生瘰疬，汗出，寒战，疟疾，胸胁、肋、髀、膝外侧、绝骨、外踝及诸关节痛
治疗	实则泻之，虚则补之；热则疾之，寒则留之；陷下则灸之；不盛不虚，以经取之		

【原文】

手太阴气绝[1]则皮毛焦，太阴者行气温于皮毛者也，故气不荣则皮毛焦，皮毛焦则津液去皮节[2]，津液去皮节者则爪枯毛折，毛折者则毛先死；丙笃丁死，火胜金也[3]。

手少阴气绝则脉不通，脉不通则血不流，血不流则髦色不泽[4]，故其面黑如漆柴者，血先死；壬笃癸死，水胜火也。足太阴气绝者则脉不荣肌肉，唇舌者肌肉之本也，脉不荣则肌肉软，肌肉软则舌萎人中满，人中满则唇反[5]，唇反者肉先死；甲笃乙死，木胜土也。足少阴气绝则骨枯，少阴者冬脉也[6]，伏行而濡骨髓者也，故骨不濡则肉不能著也[7]，骨肉不相亲则肉软却[8]，肉软却故齿长而垢、发无泽，发无泽者骨先死；戊笃己死，土胜水也。足厥阴气绝则筋绝，厥阴者，肝脉也，肝者，筋之合也，筋者聚于阴气[9]，而脉络于舌本也，故脉弗荣则筋急，筋急则引舌与卵[10]，故唇青、舌卷、卵缩则筋先死；庚笃辛死，金胜木也。五阴气俱绝则目系转，转则目运[11]，目运者为志先死，志先死则远一日半死矣。六阳气绝，则阴与阳相离，离则腠理发泄，绝汗乃出，故旦占夕死，夕占旦死[12]。

【注释】

[1] 气绝：指经气竭绝。

[2] 津液去皮节：指由于肺气衰竭，津液便不能温润皮肤与关节。去，离开。

[3] 丙笃丁死，火胜金也：指患者在逢丙之日病情加重，在逢丁之日死亡，其原因为丙丁之日属火克肺金。余脏仿此。

[4] 髦（máo 毛）色不泽：指毛发颜色不润泽。髦，即头发。

[5] 唇反：指口唇外翻。反，同“翻”。

[6] 少阴者冬脉也：指足少阴肾经之气通于冬，故称肾脉为“冬脉”。

[7] 肉不能著也：指肌肉软弱不能附着于骨。著，同“着”，即附着。

[8] 肉软却：指肌肉萎缩。却，即收缩。

[9] 阴气：当作“阴器”。

[10] 卵：即阴囊。

[11] 目运：指眼睛眩晕。

[12] 旦占夕死，夕占旦死：意即危在旦夕。

【分析】

在详细描述了十二经脉循行、病候的基础上，原文进一步论述了由于脏腑功能衰弱而导致经脉气绝所引起的一系列病证及其预后情况（见表 28-3）。

表 28-3　诸经气绝证简表

病变经脉	症　状	病机分析	预　后
手太阴气绝	皮毛憔悴，爪枯	肺合皮毛，肺精气绝则皮毛失养	丙笃丁死
手少阴气绝	毛发不泽，面黑如漆	血不营则毛发枯，肾水来乘则面黑	壬笃癸死
足太阴气绝	舌萎，人中满，唇翻	脾合肌肉，脾气绝则肌肉失养萎缩	甲笃乙死
足少阴气绝	发无泽，齿长而垢	肾精耗竭，发失所养，骨髓空虚	戊笃己死
足厥阴气绝	唇青，舌卷，卵缩	肝经络阴器系舌本，故精气绝则舌卷，卵缩	庚笃辛死
五阴经气绝	眼目眩晕	五脏藏神，精气上注于目，精气绝则目晕	远一日半死
六阳经气绝	绝汗乃出	阳随汗脱逸，故绝汗出	旦占夕死

【原文】

经脉十二者，伏行分肉[1]之间，深而不见；其常见者，足太阴过于外踝之上，无所

隐故也。诸脉之浮而常见者，皆络脉[2]也。六经络[3]手阳明少阳之大络，起于五指间，上合肘中。饮酒者，卫气先行皮肤，先充络脉，络脉先盛，故卫气已平[4]，营气乃满，而经脉大盛。脉之卒然[5]动者，皆邪气居之，留于本末；不动则热，不坚则陷且空，不与众同，是以知其何脉之动也。雷公曰：何以知经脉之与络脉异也？黄帝曰：经脉者常不可见也，其虚实也以气口知之；脉之见者，皆络脉也。雷公曰：细子[6]无以明其然也。黄帝曰：诸络脉皆不能经大节[7]之间，必行绝道[8]而出入，复合于皮中，其会皆见于外。故诸刺络脉者，必刺其结上[9]，甚血者虽无结，急取之以泻其邪而出其血，留之发为痹也。

凡诊络脉，脉色青则寒且痛，赤则有热。胃中寒，手鱼之络多青矣；胃中有热，鱼际络赤；其暴黑者，留久痹也；其有赤有黑有青者，寒热气也；其青短者，少气也。凡刺寒热者皆多血络，必间日而一取之，血尽而止，乃调其虚实；其小而短者少气，甚者泻之则闷[10]，闷甚则仆不得言，闷则急坐之也。

【注释】

[1] 分肉：指深部近骨处的肌肉。

[2] 络脉：指由经脉分出的呈网状的大小分支。络脉可分为别络、浮络和孙络。

[3] 六经络：指手三阴、手三阳六经的络脉。

[4] 平：即充足，充盛。

[5] 卒然：即突然。卒，通“猝”。

[6] 细子：犹言“小子”，谦词。

[7] 大节：指大的骨节。

[8] 绝道：即间道，指络脉所行之与纵行经脉相横的路径。

[9] 结上：指络脉上有血凝结之处。

[10] 闷：即头昏胸闷，此处指晕针。

【分析】

本节原文从理论到实践，阐释了经脉和络脉的区别（见表 28-4），以及络脉的相关诊断知识。

表 28-4　经脉与络脉区别简表

区　别	经　脉	络　脉
循行部位	深。“经脉十二者，伏行分肉之间，深而不见”	浅。“诸脉之浮而常见者，皆络脉也”
长度	长。经脉内属脏腑，外络肢节	短。“起于五指间，上合肘中”
循行方式	上下纵行	横行交错
刺法	深刺不出血	浅刺而易出血。“故诸刺络脉者，必刺其结上，甚血者虽无结，急取之以泻其邪而出其血”
诊断运用	诊经脉察寸口，可诊察全身疾病	诊络脉察鱼际，可诊局部病变
运营物质	经脉行营。营气从中焦化生后，从肺经循十二经脉运行	络脉行卫。卫气先行于四肢分肉之间而先入络脉

【原文】

手太阴之别[1]，名曰列缺，起于腕上分间[2]，并太阴之经[3]直入掌中，散入于鱼

际。其病实则手锐掌[4]热，虚则欠欬[5]，小便遗数，取之去腕半寸[6]，别走阳明也。

手少阴之别，名曰通里，去腕一寸半[7]，别而上行，循经入于心中，系舌本，属目系。其实则支膈[8]，虚则不能言，取之掌后一寸，别走太阳也。

手心主之别，名曰内关，去腕二寸，出于两筋之间，循经以上系于心包络、心系。实则心痛，虚则为头强，取之两筋间也。

手太阳之别，名曰支正，上腕五寸，内注少阴；其别者，上走肘，络肩髃[9]。实则节弛肘废[10]，虚则生肬[11]，小者如指痂疥[12]，取之所别也。

手阳明之别，名曰偏历，去腕三寸，别入太阴；其别者，上循臂，乘肩髃，上曲颊偏齿[13]；其别者，入耳合于宗脉[14]。实则龋聋，虚则齿寒痹隔[15]，取之所别也。

手少阳之别，名曰外关，去腕二寸，外绕臂，注胸中，合心主。病实则肘挛，虚则不收[16]，取之所别也。

足太阳之别，名曰飞扬，去踝七寸，别走少阴。实则鼽窒[17]头背痛，虚则鼽衄，取之所别也。

足少阳之别，名曰光明，去踝五寸，别走厥阴，下络足跗。实则厥，虚则痿躄，坐不能起，取之所别也。

足阳明之别，名曰丰隆，去踝八寸，别走太阴；其别者，循胫骨外廉，上络头项，合诸经之气，下络喉嗌。其病气逆则喉痹瘁瘖[18]，实则狂癫，虚则足不收，胫枯[19]，取之所别也。

足太阴之别，名曰公孙，去本节之后一寸，别走阳明；其别者，入络肠胃。厥气上逆则霍乱[20]，实则肠中切痛，虚则鼓胀，取之所别也。

足少阴之别，名曰大钟，当踝后绕跟，别走太阳；其别者，并经上走于心包，下外贯腰脊。其病气逆则烦闷，实则闭癃，虚则腰痛，取之所别者也。

足厥阴之别，名曰蠡沟，去内踝五寸，别走少阳；其别者，径胫上睾，结于茎。其病气逆则睾肿卒疝[21]，实则挺长[22]，虚则暴痒[23]，取之所别也。

任脉之别，名曰尾翳[24]，下鸠尾，散于腹。实则腹皮痛，虚则痒搔，取之所别也。

督脉之别，名曰长强，挟膂上项，散头上，下当肩胛左右，别走太阳，入贯膂。实则脊强，虚则头重，高摇之[25]，挟脊之有过[26]者，取之所别也。

脾之大络，名曰大包，出渊腋下三寸，布胸胁。实则身尽痛，虚则百节尽皆纵[27]，此脉若罗络之血者，皆取之脾之大络脉也。

凡此十五络者，实则必见，虚则必下，视之不见，求之上下，人经不同，络脉异所别也。

【注释】

[1] 手太阴之别：指手太阴肺经的络脉。别，别络；亦指络穴，因络脉以络穴命名。

[2] 分间：指近骨的深处肌肉之间。

[3] 并太阴之经：指与手太阴肺经并行。

[4] 手锐：指手的锐骨处，亦即尺骨茎突。

[5] 欠欬（qū 屈）：即伸腰打呵欠。欬，通“呿”。

[6] 半寸：据《脉经》、《太素》，应改为“一寸半”。

[7] 一寸半：据《太素》及下文，应删去“半”字。
[8] 支膈：指膈间有支撑不舒感。
[9] 肩髃（yú 于）：穴名，在肩端两骨间陷中，属手阳明大肠经。
[10] 节弛肘废：指骨节松散，肘关节弛废。
[11] 胕：同“疣”，赘瘤。
[12] 小者如指痂疥：指生出的赘疣如指间所生的痂疥一样又小又多。
[13] 曲颊偏齿：曲颊，颊骨钩连处，因曲如环而得名。偏齿，指靠近两颊的牙齿。
[14] 宗脉：此指手太阳小肠经、手少阳三焦经、足少阳胆经、足阳明胃经。
[15] 痹隔：指膈间阻塞不通。
[16] 不收：指肘关节松弛，不能屈曲。
[17] 鼽窒：指鼻流清涕，鼻塞不通。
[18] 喉痹瘁瘖：指咽喉肿闭，突然失音。瘁，通“猝”。
[19] 胫枯：指胫部肌肉枯瘦。
[20] 霍乱：指上吐下泻、腹中燥痛之症。
[21] 卒疝：指突然发作疝痛。卒，通“猝”。
[22] 挺长：指阴茎勃起坚长，即阳强。
[23] 暴痒：指阴部奇痒。
[24] 尾翳：即鸠尾穴，位于心前蔽骨下端。
[25] 头重，高摇之：指头重而颤摇不定。
[26] 有过：即有病变。
[27] 百节尽皆纵：指周身关节弛纵无力。

【分析】

本段经文以十二经脉各有一络，加上任、督二脉之络及脾之大络合为十五络脉。十五络脉主要分布于肢端，其共同的特点为：循行方向与经脉一致，但不如经脉那样长而深。其主要作用是加强互为表里两经的联系，传注经络之气。具体情况如表 28-5 所示。

表 28-5　十五别络名称、定位、病候简表

十五别络	络穴	定　位	表里经脉联系	病　证	
				实证	虚证
手太阴之别	列缺	腕后一寸半	别走手阳明经	手掌发热	打呵欠，小便频数或遗尿
手少阴之别	通里	腕后内侧一寸	别走手太阳经	胸膈支撑	不能言语
手厥阴之别	内关	掌后腕上二寸两筋间	别走手少阳经	心痛	头强
足太阴之别	公孙	足大趾本节后一寸	别走足阳明经	霍乱，腹痛	腹胀如鼓
足少阴之别	大钟	足内踝后	别走足太阳经	烦闷，癃闭	腰痛
足厥阴之别	蠡沟	内踝上五寸	别走足少阳经	疝气，阳强	阴部暴痒
手阳明之别	偏历	腕上外侧三寸	别走手太阴经	龋齿，耳聋	齿冷，胸膈闭塞不通
手太阳之别	支正	腕上外侧五寸	别走手少阴经	骨节松弛，肘关节弛废	皮肤生赘疣
手少阳之别	外关	腕上二寸	别走手厥阴经	肘关节拘挛	肘关节弛缓

续表

十五别络	络穴	定　位	表里经脉联系	病　证	
				实证	虚证
足阳明之别	丰隆	外踝上八寸	别走足太阴经	咽喉疼痛，失音，癫狂	足迟缓不收，胫部肌肉萎缩
足太阳之别	飞扬	外踝上七寸	别走足少阴经	鼻塞不通，头背疼痛	鼻出血，鼻流清涕
足少阳之别	光明	外踝上五寸	别走足厥阴经	下肢厥冷	下肢痿软
任脉之别络	尾翳	鸠尾穴之上	散于腹	腹皮疼痛	腹皮瘙痒
督脉之别络	长强	尾骶骨端	别走足太阳经	脊柱强直	头沉重而颤摇
脾之大络	大包	渊腋下三寸	布胸胁	全身疼痛	周身骨节弛纵

【复习思考题】

1. 简述十二经脉的循行、分布。
2. 十二经脉的“是动病”、“所生病”各为何？
3. 经脉和络脉有何区别？
4. 十五络穴的名称为何？

灵枢·营卫生会第十八

【题解】

营卫，指营气和卫气。本篇着重讨论了营卫之气的生成、运行、交会、分布和特性，以及营卫运行与睡眠的关系，故名“营卫生会”。因营卫的生成与分布，均与三焦有密切的联系，故本篇又论述了三焦的部位和功能。

【原文】

黄帝问于岐伯曰：人焉受气[1]？阴阳焉会[2]？何气为营？何气为卫？营安从生[3]？卫于焉会？老壮不同气[4]，阴阳异位[5]，愿闻其会。岐伯答曰：人受气于谷，谷入于胃，以传与肺，五脏六府皆以受气，其清者为营，浊者为卫[6]，营在脉中，卫在脉外，营周不休，五十而复大会[7]。阴阳相贯[8]，如环无端。卫气行于阴二十五度，行于阳二十五度，分为昼夜，故气至阳而起，至阴而止[9]。故曰：日中而阳陇为重阳[10]，夜半而阴陇为重阴[11]。故太阴主内，太阳主外[12]，各行二十五度，分为昼夜[13]。夜半为阴陇，夜半后而为阴衰，平旦阴尽而阳受气[14]矣。日中为阳陇，日西而阳衰，日入[15]阳尽而阴受气矣。夜半而大会[16]，万民皆卧，命曰合阴，平旦阴尽而阳受气，如是无已，与天地同纪[17]。

黄帝曰：老人之不夜瞑[18]者，何气使然？少壮之人不昼瞑者，何气使然？岐伯答曰：壮者之气血盛，其肌肉滑，气道通，营卫之行，不失其常[19]，故昼精而夜瞑[20]。老者之气血衰，其肌肉枯，气道涩，五脏之气相搏[21]，其营气衰少而卫气内伐[22]，故昼不精，夜不瞑。

【注释】

[1] 人焉受气：意即人体的气是从哪里禀受的？焉，兼词，从哪里。

[2] 阴阳焉会：指阴阳之气是在哪里交会的？阴阳，指营、卫。

[3] 营安从生：指营气是从什么地方产生的？安，疑问代词，什么地方。

[4] 老壮不同气：指老年人与壮年人的营卫之气盛衰不同。老壮，张介宾：“五十以上为老，二十以上为壮。”气，指营卫之气。

[5] 阴阳异位：指昼夜气行的位置各异。阴阳，作夜晚和白昼解。

[6] 清者为营，浊者为卫：唐容川：“清浊以刚柔言，阴气柔和为清，阳气刚悍为浊。”清浊，指气的性质。

[7] 五十而复大会：指营卫之气一昼夜各自循行全身五十周次后又会合。

[8] 阴阳相贯：指营卫之气循着十二经的阴阳表里，依次运行，相互贯通。

[9] 气至阳而起，至阴而止：指卫气于一昼夜之间在全身运行五十周，白天行于阳分二十五周，则人处于清醒状态；夜晚行于阴分二十五周，则人处于睡眠状态。

[10] 日中而阳陇为重阳：指午时阳气最盛，是阳中之阳，故名重阳。日中，指午时，即十一点至十三点。陇，通“隆”，极盛的意思。

[11] 夜半而阴陇为重阴：夜半时阴气最盛，是阴中之阴，故叫重阴。夜半，指子时，即二十三点至次日一点。

[12] 太阴主内，太阳主外：营行脉中，始于手太阴而复合于手太阴，故曰“太阴主内”；卫行脉外，始于足太阳而复合于足太阳，故曰“太阳主外”。太阴，指手太阴肺经。内，指营气。太阳，指足太阳膀胱经。外，指卫气。

[13] 各行二十五度，分为昼夜：营气周流十二经，昼夜各二十五周；卫气昼行于阳、夜行于阴，也各为二十五周。

[14] 平旦阴尽而阳受气：平旦之时，卫气从阴出于阳，阴分卫气已衰，而阳分开始接受卫气。平旦，指寅时，即凌晨三点至五点。

[15] 日入：指酉时，即十七点至十九点。

[16] 夜半而大会：指营卫二气在夜半时会合于内脏，称为合阴。大，有初、始的意思。

[17] 如是无已，与天地同纪：指营卫之气就这样循环往复，永无休止地运行着，和天地阴阳的运转规律相一致。无已，无止境。天地，指自然界。纪，纲纪，规律。

[18] 瞑：即闭目，此指睡眠。

[19] 不失其常：不违反其正常规律，亦即运行正常之意。常，常规，正常。

[20] 故昼精而夜瞑：昼精，指白天精神清爽，精力充沛。夜瞑，指夜晚很快入眠，且睡得很香。

[21] 五脏之气相搏：指五脏功能不协调。相搏，相互搏击，不协调。搏，当作“搏”，形近而误。

[22] 卫气内伐：指卫气不足，向内争取补给的意思。伐，争伐。由于营卫皆来源于饮食水谷精微，营行脉内，卫行脉外；营气衰少，卫气亦必不足；营气不足则内馁，卫气不足则内伐。

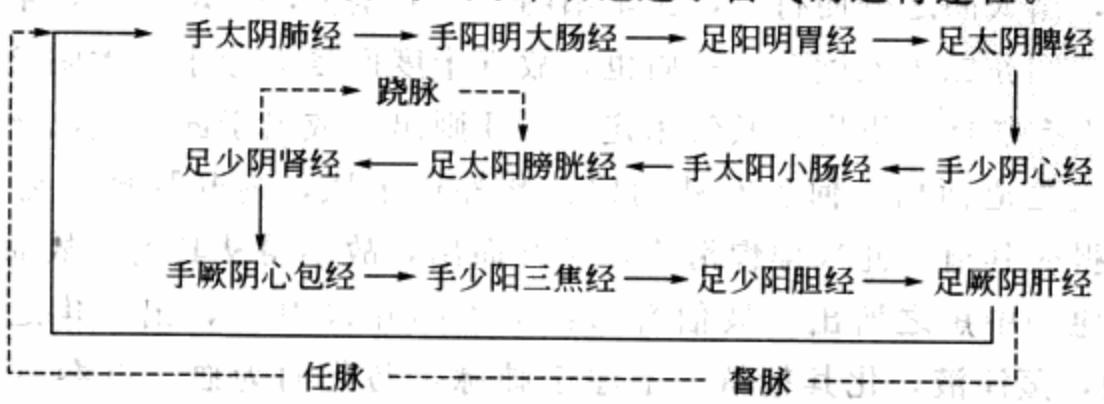
【分析】

本节主要论述了营卫之气的生成、特性、运行与交会的总规律，以及营卫运行与睡眠的关系。表 29-1 为营卫的生成和特性。

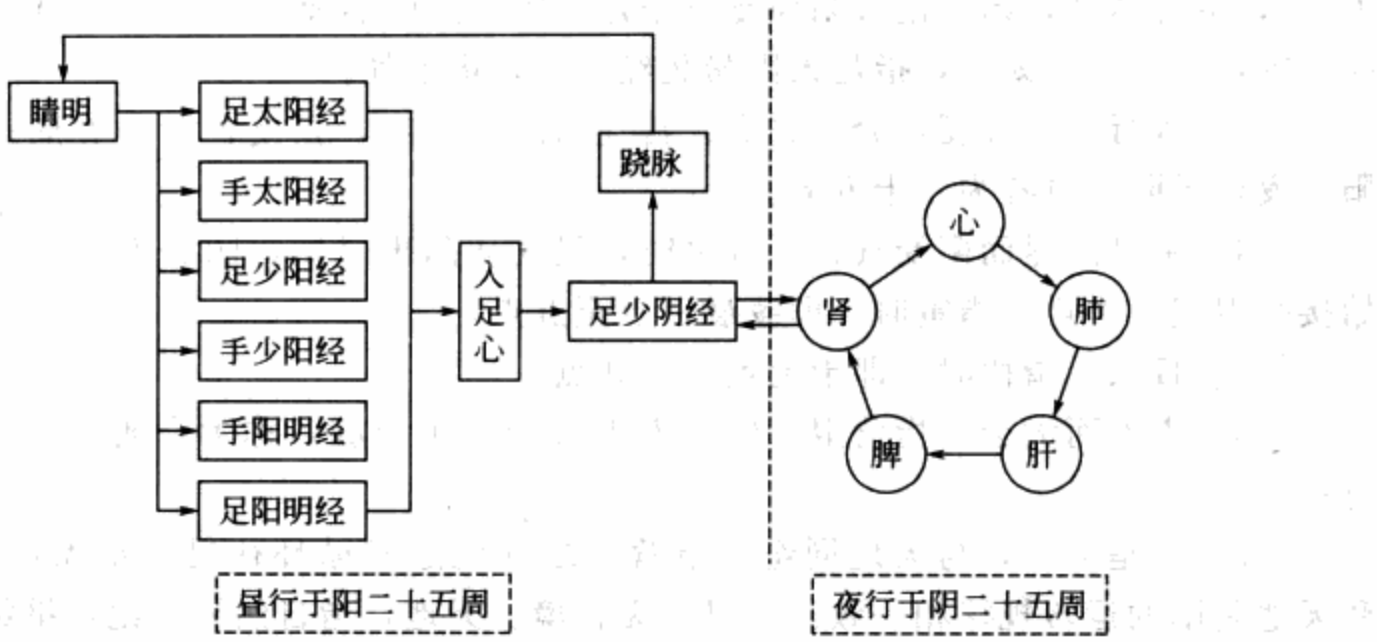
表 29-1　营卫的生成和特性

分类	来源	特　性	循行	功　能
营气	水谷精微	水谷之精气精专柔和	脉中	灌注脏腑，濡养全身
卫气		水谷之悍气慓疾滑利	脉外	温煦肓膜，散于胸腹，温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖

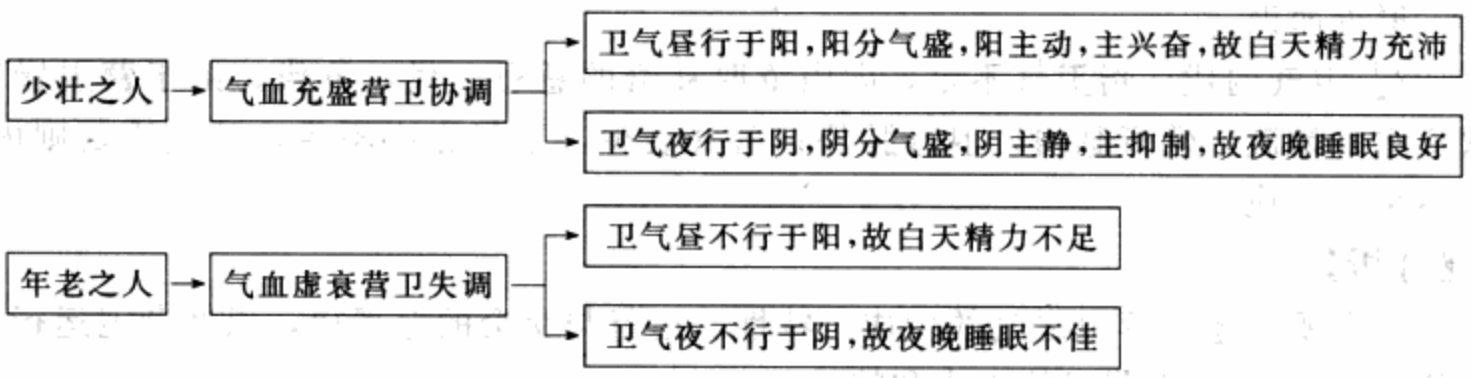
本篇提出了营卫运行的总规律为“营在脉中，卫在脉外，营周不休，五十而复大会”，“卫气行于阴二十五度，行于阳二十五度”，“太阴主内，太阳主外”，但并未论及其具体的运行路径。在《灵枢·营气》则详细记述了营气的运行途径。



在《灵枢·卫气行》则详细记述了卫气的运行途径。卫气昼夜运行示意如下图。



原文以“气至阳而起，至阴而止”说明卫气的昼夜运行节律控制着人体的睡眠觉醒周期，对此《灵枢·口问》亦云：“卫气昼日行于阳，夜半则行于阴。阴者主夜，夜者卧。”“阳气尽，阴气盛，则目瞑；阴气尽而阳气盛，则寤矣”。并列举少壮之人与老人的寤寐状况说明此问题。



由文中可看出，若营卫失和，运行失序，则可导致睡眠障碍，故《灵枢·大惑论》云：“卫气不得入于阴，常留于阳。留于阳则阳气满，阳气满则阳跷盛，不得入于阴则阴气虚，故目不瞑矣。”其治当从调和营卫入手，如《内经》之半夏秫米汤，以及后世之用《金匮要略》桂枝加龙骨牡蛎汤治疗失眠，其理论均源于此。

【原文】

黄帝曰：愿闻营卫之所行，皆何道从来？岐伯答曰：营出于中焦[1]，卫出于下焦[2]。

黄帝曰：愿闻三焦[3]之所出。岐伯答曰：上焦出于胃上口[4]，并咽[5]以上，贯膈而布胸中，走腋，循太阴之分而行[6]，还至阳明[7]，上至舌，下足阳明，常与营俱行于阳二十五度，行于阴亦二十五度[8]，一周也，故五十度而复大会于手太阴矣。

黄帝曰：人有热饮食下胃，其气未定[9]，汗则出，或出于面，或出于背，或出于身半，其不循卫气之道而出，何也？岐伯曰：此外伤于风，内开腠理，毛蒸理泄[10]，卫气走之，固不得循其道。此气慓悍滑疾，见开而出，故不得从其道，故命曰漏泄[11]。

黄帝曰：愿闻中焦之所出。岐伯答曰：中焦亦并胃中[12]，出上焦之后，此所受气者[13]，泌糟粕，蒸津液，化其精微，上注于肺脉，乃化而为血，以奉生身[14]，莫贵于

此，故独得行于经隧[15]，命曰营气。

黄帝曰：夫血之与气，异名同类，何谓也？岐伯答曰：营卫者，精气也[16]；血者，神气也[17]。故血之与气，异名同类焉。故夺血者无汗，夺汗者无血[18]。故人生有两死，而无两生[19]。

黄帝曰：愿闻下焦之所出。岐伯答曰：下焦者，别回肠[20]，注于膀胱，而渗入焉。故水谷者，常并居于胃中，成糟粕而俱下于大肠，而成下焦，渗而俱下，济泌别汁[21]，循下焦而渗入膀胱焉。

黄帝曰：人饮酒，酒亦入胃，谷未熟而小便独先下，何也？岐伯答曰：酒者，熟谷之液[22]也，其气悍以清[23]，故后谷而入，先谷而液出焉[24]。

黄帝曰：善。余闻上焦如雾[25]，中焦如沤[26]，下焦如渎[27]，此之谓也。

【注释】

[1] 营出于中焦：指营气从中焦输出。出，输出。

[2] 卫出于下焦：本句历代医家看法不一。张介宾从卫气本源于下焦、根于命门的角度来理解，认为“卫出于下焦”无误。张志聪则根据《内经》其他篇章的有关论述，认为“下焦”当为“上焦”之误，其注曰：“卫气，阳明水谷之悍气，从上焦而出，卫于表阳，故曰卫出上焦。”根据本篇前后文意来看，后说较妥。

[3] 三焦：疑为“上焦”之误。因为本段所讲均属上焦，而中焦、下焦，黄帝再问、岐伯再答。

[4] 上焦出于胃上口：上焦为心肺所居，也是宗气所聚之处，它能推动中焦所出之精气运行于全身，故说上焦之气的布散开始时出自于胃上口。

[5] 咽：此处指食道。

[6] 走腋，循太阴之分而行：意即卫气自胸中经腋，沿着手太阴肺经的循行部位运行。太阴，指手太阴肺经。分，指循行部位。

[7] 还至阳明：指从足阳明经过手太阴到手阳明。

[8] 常与营俱行于阳二十五度，行于阴亦二十五度：即卫气和营气一起，白昼行于全身二十五次，夜晚也环行全身二十五次。阳，指白昼。阴，指夜晚。

[9] 其气未定：谓饮食进入胃中，尚未化成精微之气。定，《礼仪·乡饮酒礼》郑注：“定，犹熟也。”

[10] 毛蒸理泄：指皮肤为风热邪气所蒸而致腠理开泄。

[11] 漏泄：病证名。指皮肤为风邪所伤，腠理开泄，卫气随之外越，而汗出如漏。

[12] 中焦亦并胃中：指中焦之气也出于胃中。并，日刻本旁注：“一曰当作出”，故作“出”解。

[13] 此所受气者：指中焦受纳的饮食水谷。此，指中焦。气，食气，饮食物。

[14] 以奉生身：即用它来奉养人的身体。奉，养也。

[15] 经隧：指经脉。

[16] 营卫者，精气也：指营卫二气均来源于水谷精气。

[17] 血者，神气也：张志聪：“血者，中焦之精汁，奉心神而化赤，神气之所化也。”

[18] 夺血者无汗，夺汗者无血：应从血、津液、汗液三者的关系去理解。津液是

血液的成分之一，汗液则由津液所化，汗血同源。故血虚之人不宜再发汗，多汗之人也不宜再耗动阴血。夺，大量丧失。无，通“毋”。

[19] 人生有两死，而无两生：有两死，指既夺血，又夺汗，则病情危重。无两生，指没有夺血、夺汗的情况，有可生之机。两，指夺血、夺汗。

[20] 别迴肠：指下焦所输出的津液自小肠与回肠相连接的部位别出。别，别出。迴肠，在小肠下段，上连空肠，下连大肠。

[21] 济泌别汁：指大肠接受胃、小肠所传下的水谷，经过充分过滤而分清浊，清者渗入膀胱，浊者从大肠传下。济泌，过滤。

[22] 酒者，熟谷之液：指酒是谷物经过腐熟以后酿成的液体。《灵枢·论勇》：“酒者，水谷之精，熟谷之液也，其气慓悍。”

[23] 悍以清：悍，慓悍。清，《太素》、《甲乙经》均作“滑”，据文意看较妥。

[24] 后谷而入，先谷而液出焉：指虽然饮酒在进食之后，却反在食物未消化之前就变为尿液从小便排出。谷，指吃进的食物。液，指饮入的酒化成的尿液。

[25] 上焦如雾：指上焦心、肺宣发布散水谷精气的功能，犹如雾露一样弥漫布散全身。

[26] 中焦如沤：指中焦脾、胃腐熟水谷，吸收精微的状态，如同沤渍食物，使之变化而出。沤，指用水长时间浸泡。

[27] 下焦如渎：指下焦肾、膀胱排泄水液糟粕的功能，犹如水渠排水一样。渎，小水渠。

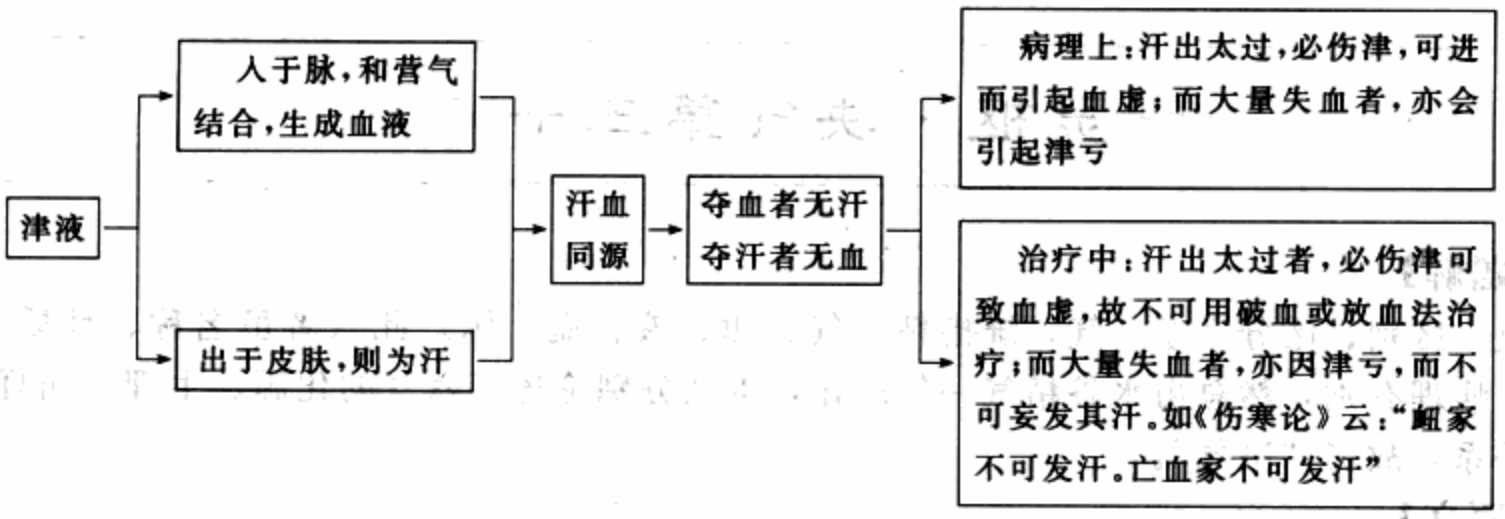
【分析】

由于营卫之气的生成与运行和三焦有着密切的联系，故原文在讨论了营卫的生成、特性、运行和交会规律后，进一步论述了三焦的部位划分、生理功能（见表 29-2）。

表 29-2 《内经》、《难经》对三焦部位划分、生理功能的认识

名称	《内经》三焦部位的划分	《难经》三焦部位的划分	《内经》中三焦各部的生理功能	《内经》三焦各部的生理特点	《难经》中三焦各部的生理功能
上焦	上焦出于胃上口，并咽以上，贯膈而布胸中	上焦者在心下，下膈，在胃上口	上焦开发，宣五谷味，熏肤、充身、泽毛，若雾露之溉	上焦如雾	主纳而不出
中焦	中焦亦并胃中，出上焦之后	中焦在胃中脘，不上不下	泌糟粕，蒸津液，化其精微，上注于肺脉乃化而为血	中焦如沤	主腐熟水谷
下焦	下焦者，别迴肠，注于膀胱，而渗入焉	下焦者，当膀胱上口	成糟粕而俱下于大肠，而成下焦，渗而俱下，济泌别汁，循下焦而渗入膀胱焉	下焦如渎	主分别清浊，主出而不纳，主传导

原文“夺血者无汗，夺汗者无血”从病理和治疗的角度，阐述了血与汗之间的关系，此即后世所言“汗（津）血同源”之导源。



【复习思考题】

1. 试述营卫之气的生成、特性与分布部位？
2. 营卫之气的运行及交会规律是什么？其与睡眠的关系如何？有何临床意义？
3. 简述三焦的部位划分及各部的生理功能。
4. 如何理解"夺血者无汗，夺汗者无血"？有何临床意义？

灵枢·决气第三十

【题解】

决，区别、区分之意。气，统指精、气、津、液、血、脉。此六者虽名称、性质、功能、病理有别，然总由水谷精气一气所化，本文分别论述了六气的化源、生理、病理及其关系，故名“决气”。

【原文】

黄帝曰：余闻人有精、气、津、液、血、脉，余意以为一气耳，今乃辨为六名[1]，余不知其所以然[2]。岐伯曰：两神相搏[3]，合而成形，常先身生，是谓精。何谓气？岐伯曰：上焦开发，宣五谷味[4]，熏肤[5]，充身，泽毛，若雾露之溉，是谓气。何谓津？岐伯曰：腠理发泄[6]，汗出溱溱[7]，是谓津。何谓液？岐伯曰：谷入气满[8]，淖泽[9]注于骨，骨属[10]屈伸，泄泽[11]补益脑髓，皮肤润泽，是谓液。何谓血？岐伯曰：中焦受气取汁，变化而赤[12]，是谓血。何谓脉？岐伯曰：壅遏营气[13]，令无所避[14]，是谓脉。

黄帝曰：六气者[15]，有余不足，气之多少，脑髓之虚实，血脉之清浊[16]，何以知之？岐伯曰：精脱者，耳聋[17]；气脱者，目不明[18]；津脱者，腠理开，汗大泄；液脱者，骨属屈伸不利[19]，色夭[20]，脑髓消，胫痠，耳数鸣[21]；血脱者，色白，夭然不泽[22]，其脉空虚[23]，此其候也。

黄帝曰：六气者，贵贱何如？岐伯曰：六气者，各有部主[24]也，其贵贱善恶[25]，可为常主[26]，然五谷与胃为大海[27]也。

【注释】

[1] 辨为六名：指区分为六种名称。辨，分辨，区分。

[2] 余不知其所以然：此后《太素》卷二有“愿闻何谓精”句，应据补，以使文意完整。

[3] 两神相搏：指男女两性的生殖之精结合。两神，指男女两性。搏，交合。

[4] 宣五谷味：指发宣布散水谷精微。宣，宣布，发散。

[5] 熏肤：即温煦皮肤。熏，通“薰”。

[6] 腠理：皮肤、肌肉的纹理，此处指汗孔。

[7] 溱溱（zhēn 真）：众盛貌，这里形容汗出很多的样子。

[8] 谷入气满：指水谷精气很充盛。

[9] 淖（nào 闹）泽：指水谷精微中浓稠而滑腻的部分。

[10] 骨属：指骨与骨连接的部位，即关节。

[11] 泽：同“泄”，有渗泄、渗出的意思。

[12] 中焦受气取汁，变化而赤：中焦，指脾胃。受气，指接受水谷之气。取汁，吸收其中最精微的物质。变化为赤，指精微物质上输肺脉，经心化赤。

[13] 壅遏营气：张介宾：“壅遏者，堤防之谓，犹道路之有封疆，江河之有涯岸，俾营气无所回避而必行其中者，是谓之脉。然则脉者，非气非血，而所以通乎气血

者也。”

[14] 避：逃遁，引申为散失。

[15] 六气：指精、气、津、液、血、脉六者。

[16] 血脉之清浊：指血液的有余、不足。

[17] 精脱者，耳聋：肾藏精，开窍于耳，故肾精亏虚者，耳失其养，则听力减退，甚至耳聋无闻。脱，散失，此言虚之甚。

[18] 气脱者，目不明：“五脏六府之精气，皆上注于目而为之精（《灵枢·大惑论》）”，故脏腑元气耗散之人，视力减退，目暗不明。

[19] 骨属屈伸不利：指骨骼关节缺乏液的濡润，致活动屈伸不利。

[20] 色夭：指皮肤缺乏液的润泽而枯槁无华。

[21] 耳数鸣：《卫生宝鉴》卷二十二、《普济方》卷一百一十七均无“数”字。

[22] 夭然不泽：义同“色夭”。

[23] 其脉空虚：《甲乙经》此前有“脉脱者”三字，可从。

[24] 各有部主：指六气各有所分布的部位，也各有所主的脏腑。如心主脉，肝主血，脾主津液，肺主气，肾主精等。

[25] 贵贱善恶：贵贱，指地位主次。善恶，指正常、异常。

[26] 可为常主：指六气各有固定的脏腑所主，它们的主次常变，也分别由其所主脏腑决定。

[27] 然五谷与胃为大海：指六气以胃受纳的五谷作为生化的源泉。

【分析】

原文以“人有精、气、津、液、血、脉，余意以为一气耳，今乃辨为六名”为切入点，论述了六气的概念、来源和生理功能特点（见表 30-1）。

表 30-1　六气的来源及功能

六气	来　源	生　理　功　能
精	两神相搏(父母生殖之精)	合而成形，常先身生(构成胚胎，产生新生命)
气	宣五谷味(水谷精微，上焦宣发)	熏肤，充身，泽毛(温养肌肉、皮肤)，温分肉、充皮肤，肥腠理，司开合
津	水饮	(质地清稀)汗出溱溱(滋润皮肤，化为汗液)
液	谷入气满(水谷精微)	骨属屈伸(滑润关节)，补益脑髓，润泽皮肤
血	中焦受气取汁(精微)，变化而赤	濡养脏腑器官，荣色
脉	由水谷精微而生成的结构	壅遏营气(约束、通行血液)

在讨论了六气的生成和功能之后，原文又论述了六气大量损耗时的典型表现，为临床辨治虚证提供了重要依据。表 30-2 为六气耗散病证。

原文最后阐明了六气各有所主的部位和脏腑，因此，六气的变化可以通过其所主的部位和脏腑的状况来测知。并强调六气虽与五脏有关，但都是由脾胃消化吸收的水谷精微转化而来，故“五谷与胃为大海”。

表 30-2　六气耗散的病证

分类	症　　状	病　　机
精脱	耳鸣，耳聋	肾精亏虚者，耳失其养，则听力减退
气脱	目不明	脏腑元气耗散，气血无力上注
津脱	咽干口渴，皮肤干燥，尿少便结	过汗伤津，体窍失润
液脱	关节屈伸不利，脑髓消，胫瘦，耳数鸣，色夭	关节失却滑润则屈伸不利；不能补充髓质则脑髓消，胫瘦；皮肤官窍失养，则耳鸣，色夭
血脱	色白，夭然不泽	血虚，皮肤、爪甲失去濡养而色苍白、枯槁
脉脱	其脉空虚，即细脉或芤脉	血虚脉失充盈

【复习思考题】

1. 简述六气的概念、来源和生理功能特点。
2. 试述六气大量损耗时的临床表现及其病机。

灵枢·血络论第三十九

【题解】

血络，即布散于全身体表的络脉，其分布深浅不一。本篇特指人体浅表可见的络脉，主要论述观察血络的方法，针刺血络所出现的各种不良反应的原因和防治原则等内容。由于文中以刺络泻血为中心进行论述，故名“血络论”。

【原文】

黄帝曰：愿闻其奇邪[1]而不在经者。岐伯曰：血络[2]是也。黄帝曰：刺血络而仆[3]者，何也？血出而射[4]者，何也？血少黑而浊[5]者，何也？血出清而半为汁[6]者，何也？发针而肿[7]者，何也？血出若多若少[8]而面色苍苍[9]者，何也？发针而面色不变而烦悗[10]者，何也？多出血而不动摇[11]者，何也？愿闻其故。岐伯曰：脉气盛而血虚者[12]，刺之则脱气[13]，脱气则仆。血气俱盛而阴气多者[14]，其血滑[15]，刺之则射；阳气畜积[16]，久留而不泻[17]者，其血黑以浊，故不能射。新饮而液渗于络，而未合和于血也，故血出而汁别焉[18]；其不新饮者，身中有水，久则为肿[19]。阴气积于阳，其气因于络[20]，故刺之血未出而气先行，故肿[21]。阴阳之气[22]，其新相得而未和合[23]，因而泻之，则阴阳俱脱[24]，表里相离，故脱色而苍苍然。刺之血出多，色不变而烦悗者，刺络而虚经[25]，虚经之属于阴者[26]，阴脱[27]故烦悗。阴阳相得[28]而合为痹[29]者，此为内溢于经，外注于络，如是者，阴阳俱有余，虽多出血而弗能虚也[30]。

黄帝曰：相[31]之奈何？岐伯曰：血脉者，盛坚横以赤，上下无常处[32]，小者如针，大者如筋[33]，则而泻之万全也，故无失数[34]矣，失数而反，各如其度[35]。

黄帝曰：针入而肉著[36]者，何也？岐伯曰：热气[37]因[38]于针则针热，热则肉著于针，故坚焉。

【注释】

[1] 奇邪：张介宾：“奇邪，即《缪刺论》所谓奇病也。在络不在经，行无常处，故曰奇邪。”

[2] 血络：指皮肤浅表视而可见的络脉。此又指皮肤浅表层有瘀血阻滞的络脉。

[3] 仆：即昏仆倒地。

[4] 血出而射：指刺出的血向外喷射。

[5] 血少黑而浊：指针刺所出之血，量少、色黑而浓稠。浊，即浓稠。

[6] 血出清而半为汁：指出血清而稀薄，一半是澄澈的液汁。

[7] 发针而肿：指出针后，皮肤局部发肿。

[8] 若多若少：即或多或少。若，即或者。

[9] 面色苍苍：即面色苍白。苍苍，即灰白色。

[10] 烦悗（mán 瞞）：指心胸烦闷。悗，音义同“闷”。

[11] 不动摇：指不能使正气虚损。

[12] 脉气盛而血虚者：指经脉中气盛血虚的人，放血易使其产生气脱而导致昏倒。

[13] 脱气：指气离散于外。

[14] 血气俱盛而阴气多者：指血和气均属盈盛，但阴血更为盈盛。阴气，指阴血，即血液。

[15] 滑：即流利，指血液流动滑疾流利。

[16] 畜积：即蓄积。畜，通“蓄”。

[17] 久留而不泻：指阳气蓄积日久而不能疏泄宣通。

[18] 新饮而液渗于络，而未合和于血也，故血出而汁别焉：指新饮入胃，水液渗于络中而未奉心化赤为血，仍以津液状态存在，故刺络出血时，可出现既见血出又见液出的情况。张介宾：“新饮入胃，未及变化而深入于络，故血汁相半也。”

[19] 其不新饮者，身中有水，久则为肿：指那些不是刚刚喝过水的人也出现“血出清而半为汁”的现象，这是由于体中本来就有水液停积的原因，而这样的人日久不治便会发生水肿。张志聪：“血乃水谷之津液所化，若不新饮而出为汁者，乃身中之水也。”

[20] 阴气积于阳，其气因于络：指脏腑经脉中的阴气外出而蓄积于属于阳分的皮肤肌腠，敷布于皮肤肌腠的气便流溢到络脉之中。阴气，指脏腑经脉之气。阳，指皮肤肌腠。

[21] 故刺之血未出而气先行，故肿：指施行针法后，血还没有外出而气已先行逸散，血液便聚而成肿。

[22] 阴阳之气：指经脉于络脉中的营卫气血。

[23] 其新相得而未和合：指经脉内的阴气和经脉外的阳气适才逢遇，还没有来得及融合协调。新，刚刚，适才。得，逢，遇见之意。

[24] 阴阳俱脱：指在表、在脉外的阳气与在里、在脉内的阴气都会离散，而且相互脱失。

[25] 刺络而虚经：指针刺血络且出血过多，从而导致经脉中的气血虚损。

[26] 虚经之属于阴者：指气血受到损伤的经脉若属于与脏相连的阴经。

[27] 阴脱：指五脏中所藏的精气脱失。阴，指属阴的五脏。

[28] 阴阳相得：指在表、在阳分的邪气与在里、在阴分的邪气两相逢遇。阴，指阴分之邪气，在里。阳，指阳分之邪，在表。

[29] 痹：指气血郁阻不通一类的病证。

[30] 内溢于经，外注于络，如是者，阴阳俱有余，虽多出血而弗能虚也：经属阴，络属阳，邪气既向内溢于经脉，又向外注于络脉，致使经络中的邪气俱盛而有余。刺其血络，虽出血量多，但所泻多为邪气，故不会招致正气受损。

[31] 相：即观察、审察、诊测。

[32] 血脉者，盛坚横以赤，上下无常处：指皮肤上瘀积的络脉，其状粗大坚硬而且色红紫，或在上，或在下，其位不固定。盛，盛大而满。

[33] 筋：同“箸”，即筷子。

[34] 无失数：指医生在施行治法时不可违背相应的法则。无，通“毋”，不要。

[35] 失数而反，各如其度：指医生若违背了治疗的法则而采用了相反的治法，病

人便会出现像昏仆、烦闷、肿起之类的不良反应，就像以上所说的那些情况。反，指反用其法，未得治法的正途。

[36] 针入而肉著（zhuó 着）：指针具刺入后肌肉紧滞而难于行针或难于出针。著，附着，此指肌肉紧滞，即今之滞针。

[37] 热气：指在表卫阳之气。实指肌肉组织收缩之张力对针体的钳制。

[38] 因：即依靠，指人体之热聚附于针身。

【分析】

络脉内连经脉、脏腑，外通组织器官，是脏腑经脉气血营养形体组织的重要通道，而络脉的畅通与否是能否完成这一重要功能的先决条件。刺络放血法，一则可刺去邪瘀，疏通络脉；二则可祛除在络之邪，防邪传经。但由于患者体质、身体状态及病情轻重等的差异，在刺络放血时，可产生不同的反应。本文将刺络后的反应概括为八种情况，并分别阐释了不同反应产生的机制（见表 31-1）。

表 31-1　刺血络的反应及其机理简表

项　目	刺络后的反应	刺络反应产生的机制
针刺局部反应	血出而射	气血俱盛而络中血气充足、血行流利，故“刺之则射”
	血黑以浊	阳热蓄积，煎熬血液，瘀积日久，故“血少黑而浊”
	血出清而半为汁	刚刚饮水，水液尚未与血和合，故“血出而汁别”
	发针而肿	气血积于络脉，出针时气先行，血后行而郁闭于肌腠，故“发针而肿”
患者神色反应	刺血络而仆	经络中气盛血虚，刺之气随血脱，可致“脱气则仆”
	面色不变而烦悗	刺络出血多，致使经脉虚而脏腑精气衰，故可见“烦悗”
	面色苍苍	阴阳未调，气血不固，妄用刺络法，使阴阳俱脱，气血耗散，可见“脱色而苍苍然”
	多出血而不动摇	邪气盛满于经络之中，正气旺盛未衰，刺之虽出血多，但属于正气驱邪外出的反应，不会伤及正气，故“多出血而弗能虚”，表现为神色正常

出现上述反应的原因，与以下四个方面的因素有关（见表 31-2）。

表 31-2　影响刺络反应的因素简表

刺络反应的成因	影响刺络反应因素分析
患者体质的强弱	体质虚弱，气血亏虚者，常见“刺血络而仆”
	体质强壮，气血充盛，血行滑利，可致“血出而射”
疾病轻重、病程长短	病程较长，病情较重，阳热蓄积，瘀结日久，故“血少黑而浊”
饮食质量及时间	新饮、多饮，则“血出清而半为汁”
医生技术水平及医疗态度	“发针而肿”、“发针而面色不变而烦悗”等均与医生技术水平及医疗态度有关

文中还论述了防止刺络不良反应的要领：其一为详查血络部位和形态，即“盛坚横以赤，上下无常处，小者如针，大者如筋”；其二为掌握刺络标准，即“泻之万全”而“无失数矣”。最后，经文指出“针入而肉著”（即滞针）产生的机制是“热气因于针则针热，热则肉著于针，故坚焉”。

【复习思考题】

结合本文简述刺络放血常见的各种反应及其发生的机制。

灵枢·天年第五十四

【题解】

天年，即人的自然寿命。本篇主要讨论了人体的生长、发育、衰老、死亡各个阶段的主要生理特点，以及气血盛衰、脏腑强弱、神之存亡与度百岁、尽天年的关系，故名“天年”。

【原文】

黄帝问于岐伯曰：愿闻人之始生，何气筑为基？何立以为楯？何失而死？何得而生？岐伯曰：以母为基，以父为楯[1]，失神[2]者死，得神者生也。

黄帝曰：何者为神？岐伯曰：血气已和，荣卫已通，五脏已成，神气舍心，魂魄毕具，乃成为人。

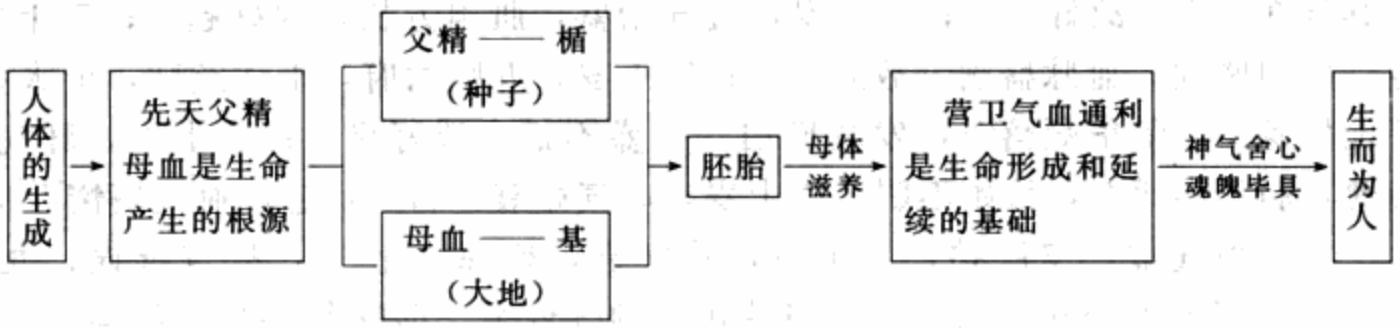
【注释】

[1] 以母为基，以父为楯（shǔn 吮）：基，指生命形成的基础，根本。楯，拔擢也，引申为种子的胚芽。基与楯的关系，如同土地与种子的关系，母基为大地，父楯就是埋入大地的种子。

[2] 神：指生命力及其表现。

【分析】

本节首先论述人体的生成是以先天父精母血为根源，营卫气血通利是生命形成和延续的基础，神是生命活动状况的概括和体现。



【原文】

黄帝曰：人之寿夭各不同，或夭寿，或卒死，或病久，愿闻其道。岐伯曰：五脏坚固[1]，血脉和调，肌肉解利[2]，皮肤致密，营卫之行，不失其常，呼吸微徐[3]，气以度行[4]，六府化谷，津液布扬[5]，各如其常，故能长久。

黄帝曰：人之寿百岁而死，何以致之？岐伯曰：使道隧以长[6]，基墙高以方[7]，通调营卫，三部三里起[8]，骨高肉满，百岁乃得终。

【注释】

[1] 五脏坚固：指五脏发育良好，功能正常，阴阳气血协调。

[2] 肌肉解利：指肌肉润滑，通利无滞，气血运行通畅之意。解，通畅，没有凝滞。

[3] 呼吸微徐：指呼吸调和自然，不粗不疾。

[4] 气以度行：指气血运行与呼吸保持正常的规律。度，常度，规范。

[5] 六府化谷，津液布扬：指六腑可正常化生水谷精微，并能布散营养全身。

[6] 使道隧以长：使道，指鼻孔。一说指人中沟。隧以长，即深而长。

[7] 基墙高以方：指面部高厚方大。

[8] 三部三里起：三部三里，指人面部上、中、下三个部分，即额角、鼻头、下颌。起者，高也。

【分析】

本段主要论述了人之寿夭与脏腑强弱、气血盛衰、营卫运行的密切关系。如若脏腑强壮、营卫调和、血气旺盛则可以长寿，反之则夭。而实际中，则可以根据外在面部官窍的特征来判断人之寿命长短。表 32-1 为寿夭的外部表现及内在因素。

表 32-1　寿夭的外部表现及内在因素简表

寿夭	脏腑气血(内在因素)	面部特征(外在表现)
依据	人以五脏为本，五脏六腑功能的强弱是人体寿夭的关键	脏居于内，象现于外，内脏的功能状况通过面部等外部形体的特征而表现出来
寿	五脏坚固，血脉和调，六腑化谷，津液布扬，营卫之行，不失其常，呼吸微徐，气以度行	肌肉解利，皮肤致密，使道隧以长，基墙高以方，通调营卫，三部三里起，骨高肉满
夭	其五脏皆不坚，薄脉少血，血气虚，脉不通，乱而相引，真邪相攻	使道不长，空外以张，喘息暴疾，又卑基墙，其肉不石，数中风寒

【原文】

黄帝曰：其气之盛衰，以至其死，可得闻乎？岐伯曰：人生十岁，五脏始定，血气已通，其气在下[1]，故好走[2]；二十岁，血气始盛，肌肉方长，故好趋[3]；三十岁，五脏大定，肌肉坚固，血脉盛满，故好步[4]；四十岁，五脏六府，十二经脉，皆大盛以平定，腠理始踈[5]，荣华颓落[6]，发颇斑白，平盛不摇，故好坐[7]；五十岁，肝气始衰，肝叶始薄，胆汁始灭[8]，目始不明；六十岁，心气始衰，苦[9]忧悲，血气懈惰[10]，故好卧；七十岁，脾气虚，皮肤枯；八十岁，肺气衰，魂魄离散[11]，故言善误；九十岁，肾气焦[12]，四脏经脉空虚；百岁，五脏皆虚，神气皆去，形骸[13]独居而终矣。

黄帝曰：其不能终寿而死者，何如？岐伯曰：其五脏皆不坚，使道不长，空外以张[14]，喘息暴疾，又卑基墙[15]，薄脉少血，其肉不石[16]，数中风寒，血气虚，脉不通，真邪相攻，乱而相引[17]，故中寿而尽也。

【注释】

[1] 其气在下：指主持人体生长发育的肾气十岁始盛，是生长发育的开端。肾居下焦，自下而升，故曰“其气在下”。

[2] 走：即跑，跑动。

[3] 趋：指快步行走。

[4] 步：即行走，此指稳步行走。

[5] 腠理始踈：腠理，指皮肤肌肉、脏腑的纹理。踈，即疏，指疏松。意即皮肤肌肉、脏腑纹理开始疏松。

[6] 荣华颓落：心主血，其华在面，气血旺盛则面色红润。四十岁后，人体由盛转

衰，气血开始衰弱，故面色衰老。

[7] 发颇斑白，平盛不摇，故好坐：颇，略微。平盛，发育到极限。摇，动也。不摇，即性情稳定，不好动之意。

[8] 灭：《太素》与《甲乙经》中均作“减”，当是。形近而讹。

[9] 苦：《太素》作“喜”。

[10] 血气懈惰：指气血运行无力，营运不畅。

[11] 魂魄离散：原作“魄离”，据《甲乙经》改。

[12] 肾气焦：焦，作“枯竭”解，意为肾中精气枯竭。

[13] 形骸：即身体。

[14] 空外以张：指鼻孔外张。空，通“孔”。

[15] 卑基墙薄：指两腮无肉。

[16] 其肉不石：指肌肉疏松。石，通“实”。

[17] 乱而相引：指正气乱而邪气入。

【分析】

原文以十岁为一个阶段，论述了人体生、长、壮、老、已生命过程中各阶段的脏气盛衰状况及表现特征，进一步阐明了五脏气血与寿夭的密切关系。表 32-2 为人体各阶段的生理变化及其特征。

表 32-2　人体各阶段的生理变化及其特征简表

阶段	年龄	生理变化	特　征
生长发育期	10	五脏始定，血气已通，其气在下	好走(跑)而不知(倦)
	20	血气始盛，肌肉方长	动作灵活(趋)
壮盛期	30	五脏大定，肌肉坚固，血脉盛满	动作从容(步)
	40	五脏六腑，十二经脉气血鼎盛	平盛不摇，荣华始衰(坐)
衰老期	50	肝气始衰，肝叶始薄，胆汁始减	目始不明
	60	心气始衰，血气懈惰	苦忧悲，好卧
	70	脾气虚	皮肤枯
	80	肺气衰，魂魄离散	言善误
	90	肾气焦，四脏经脉空虚	
衰老尽期	100	五脏皆虚，神气皆去	形骸独居而终

【复习思考题】

1. 如何理解“以母为基，以父为楯”及“失神者死，得神者生也”？
2. 人之寿夭与哪些因素有关？有哪些判断标准？
3. 人体生命过程各阶段的特点。

灵枢·水胀第五十七

【题解】

水胀，是指由于津液代谢障碍，水湿停留所致的以腹胀、浮肿为主要症状的病证。本篇讨论了水胀、肤胀、鼓胀、肠覃、石瘕诸病的病因、病机、症状、鉴别及治疗等。这些病证虽名称各异但均有水肿或胀大的临床见症，故列为一篇以资鉴别。因本篇首论水胀，故以“水胀”名篇。

【原文】

黄帝问于岐伯曰：水[1]与肤胀[2]、鼓胀[3]、肠覃[4]、石瘕[5]、石水[6]，何以别之？岐伯答曰：水始起也，目窠上微肿[7]，如新卧起之状，其颈脉动[8]，时咳[9]，阴股间寒[10]，足胫瘭[11]，腹乃大，其水已成矣。以手按其腹，随手而起，如裹水之状[12]，此其候也[13]。

黄帝曰：肤胀何以候[14]之？岐伯曰：肤胀者，寒气客于皮肤之间，鼜鼜然不坚[15]，腹大，身尽肿[16]，皮厚[17]，按其腹，窅而不起[18]，腹色不变[19]，此其候也[20]。

鼓胀何如？岐伯曰：腹胀身皆大[21]，大与肤胀等也，色苍黄[22]，腹筋起[23]，此其候也。

【注释】

[1] 水：指水胀。

[2] 肤胀：病名。指寒邪所伤，阳气阻滞，水饮留而不行所致的以全身肿胀、腹部胀大、皮厚为主证的病证。

[3] 鼓胀：病名。指以腹部胀大如鼓、皮色苍黄、腹部脉络暴起为特征的疾病。又称水蛊、蛊胀、蜘蛛蛊、单腹蛊等。

[4] 肠覃（xùn 训）：病名，指妇女下腹部有块状物，而月经又能按时来潮的病证。覃，通“蕈”。

[5] 石瘕（jiǎ 假）：病名。指女子寒瘀留滞胞宫所致的肿块，质硬如石。

[6] 石水：病名，水肿病之一。因下焦阳虚，不能司其开阖，聚水不化而致水肿。

[7] 目窠（kē 科）上微肿：指下眼睑轻微浮肿，如卧蚕状。

[8] 颈脉动：指水湿内停，内泛血脉，脉中水气涌动，故可见颈脉异常明显搏动。颈脉，指喉结旁之人迎脉。

[9] 时咳：指因水邪上乘于肺而致不时咳嗽，又称寒水射肺。

[10] 阴股间寒：指大腿内侧因水湿所伤，而感寒冷。

[11] 足胫瘭（zhǒng 肿）：指下肢足部浮肿。瘭，同“肿”。

[12] 以手按其腹，随手而起，如裹水之状：指用手按压患者腹部，放手腹胀随手而起，像按压水囊一样。

[13] 候：指征候，即临床表现。

[14] 候：在此作诊察解。

[15] 鼜鼜（kōng 空）然不坚：指腹腔胀气，外部膨隆，叩击时呈鼓音。

[16] 腹大，身尽肿：张介宾："气无所不至，故腹大，身尽肿。"

[17] 皮厚：张介宾："然有水则皮泽而薄，无水则皮厚。"

[18] 窅（yǎo 咬）而不起：指以手按腹，其凹陷不能随手而起。窅，凹陷。

[19] 腹色不变：指腹部皮肤颜色无异常变化。

[20] 此其候也：杨上善："肤胀，凡有五别：一者，寒气循于卫气，客于皮肤之间；二者，为肿不坚；三者，腹大身肿；四者，皮厚，按之不起；五者，腹色不变。"

[21] 腹胀身皆大：指腹部与全身都肿大。

[22] 苍黄：即青黄色。苍，青色。

[23] 腹筋起：指腹壁有脉络显露、突起。

【分析】

本节原文主要论述了水胀、肤胀、鼓胀的症状特点以及相互之间的鉴别（见表 33-1）。

表 33-1　水胀、肤胀、鼓胀的症状、鉴别要点及治法

病名	含义	症状				鉴别要点	病机	治法及方剂举例
		望	闻	问	切			
水胀	阳气受阻，水液不运，水湿停聚的病证	目窠上微肿，如新卧起之状；颈脉动，足胫肿，腹大而发亮	时咳	阴股间寒	以手按其腹，随手而起，如裹水之状	①肿的部位以软组织（目窠）及下部明显 ②肿处发亮 ③腹部叩诊声浊 ④按其腹随手而起，如水囊	以水湿停聚为主，以肿为主证，且必兼胀。肿胀常随体位变化，肿胀部位皮薄	助阳益气发汗利尿 麻黄附子细辛汤
肤胀	寒邪所伤，阳气阻滞，水饮留而不行所致的病证	身尽肿，皮厚，腹大，腹色不变	叩之空响		按其腹，窅而不起	①全身尽肿，腹大 ②肿处皮厚，腹色不变 ③腹部叩诊空鼓音 ④按其腹，窅而不起	以气滞为主，以胀为主证，未必兼肿。发病快，肿胀不随体位变化而改变	温阳健脾行气利水 实脾饮
鼓胀	肝脾不和，气滞湿阻所致的以腹部胀大为主证的疾病	全身皆肿，腹大如鼓，腹色苍黄，腹部脉络暴起				①肿胀以腹部明显 ②色苍黄，腹筋起	肝脾不和，气滞湿阻，血行瘀滞而致。特点为：气滞血瘀津停	行气利水活血化瘀 调营饮

【原文】

肠覃何如？岐伯曰：寒气客于肠外，与卫气相搏，气不得荣[1]，因有所系[2]，癖而内著[3]，恶气[4]乃起，瘕肉[5]乃生。其始生也，大如鸡卵，稍[6]以益大，至其成，如怀子之状，久者离岁[7]，按之则坚，推之则移，月事以时下[8]，此其候也。

石瘕何如？岐伯曰：石瘕生于胞中[9]，寒气客于子门[10]，子门闭塞，气不得通，恶血当泻不泻[11]，衃以留止[12]，日以益大，状如怀子，月事不以时下[13]。皆生于女子[14]，可导而下[15]。

黄帝曰：肤胀、鼓胀，可刺邪[16]？岐伯曰：先泻其胀之血络[17]，后调其经，刺去其血络[18]也。

【注释】

[1] 气不得荣：指卫气不能营运温养周身。荣，营运，温养。

[2] 因有所系（jì 既）：指寒邪与卫气被束留于局部。系，束缚，牵制。

[3] 癖（pǐ 劈）而内著（zhuó 着）：指寒邪在体内停留。癖，积久。著，同“着”，附着不移。

[4] 恶气：指寒邪与卫气搏结所产生的一种能形成肠覃的致病因素。

[5] 瘜（xī 息）肉：指寄生的恶肉。因其为非正常的肉，故称“恶肉”。

[6] 稍：即逐渐。

[7] 久者离岁：指病程较长，历时一年以上。离，经历。

[8] 月事以时下：指月经能按时来潮。

[9] 胞中：指子宫内。

[10] 子门：指子宫颈口。

[11] 气不得通，恶血当泻不泻：马莳：“寒气客于子门，子门闭塞，气不得通于外，恶血之在内，当泻不泻。”

[12] 衃（pēi 胚）以留止：指凝集之败血滞留于胞宫之中。衃，凝滞之血。

[13] 月事不以时下：指月经不能按时来潮。

[14] 皆生于女子：指肠覃、石瘕都是妇科疾患。

[15] 可导而下：指用破血逐瘀的方法治疗。

[16] 邪（yé 爷）：同“耶”，语气词，表疑问，相当于“吗”。

[17] 胀之血络：指因邪气滞留而胀起的络脉。

[18] 刺去其血络：指调其经脉虚实之法，亦当先刺胀之血络。

【分析】

本节论述了肠覃、石瘕的病因病机、症状特征、鉴别要点以及治疗方法（见表33-2）；并提出用刺络放血的方法治疗肤胀与鼓胀。

表 33-2　肠覃与石瘕的病因病机、症状、鉴别要点及治疗

病名	概念	病因病机	共同特点	症　状	鉴别要点	治法	方剂举例
肠覃	生长于妇女肠外的如菌状的肿瘤	寒邪客于肠外，与卫气相搏，气血凝聚。以气滞为主	均系女子下腹部的肿块，都属妇科癥瘕	腹内肠外有肿块，始如鸡卵，渐渐增大，日久状如怀孕，肿块坚硬，推之可移，月经按时来潮	发病缓，病程长，月经正常	可导而下 温经行气 活血化瘀	《卫生宝鉴》晞露丸、木香通气散、香棱丸
石瘕	妇女经期，寒气入侵，恶血停留所致的肿块	寒邪客于子门，气血瘀阻。以血瘀为主		月经闭阻，子宫增大，状如怀子，质硬如石	发病快，病程短，月经停止		《卫生宝鉴》见喜丸、和血通经散、吴黄汤

对于肤胀和鼓胀的针刺治疗，本篇提出“先泻其胀之血络”，“刺去其血络”，“后调

其经”，即先祛邪后扶正的法则。

【复习思考题】

1. 水胀、肤胀、鼓胀、肠覃、石瘕的病机特点如何？
2. 如何鉴别水胀、肤胀、鼓胀、肠覃、石瘕五种病证？
3. 如何治疗水胀、鼓胀、肠覃、石瘕？

灵枢·百病始生第六十六

【题解】

百病，泛指多种疾病。始生，即开始发生。本篇是《内经》论述发病的专篇，主要讨论了多种疾病发生的原因和机制，强调了正气在发病中的主导作用；围绕“三部之气，所伤异类”，分别对三部病邪伤人的途径、部位、传变及其见症进行了阐述；并剖析了疾病的产生和证候，提出了治疗疾病的基本原则。因通篇所论皆关乎疾病的发生，故以“百病始生”命名。

【原文】

黄帝问于岐伯曰：夫百病之始生也，皆生于风雨寒暑，清湿[1]喜怒[2]。喜怒不节则伤脏，风雨则伤上，清湿则伤下。三部之气，所伤异类[3]，愿闻其会[4]。岐伯曰：三部之气各不同，或起于阴，或起于阳[5]，请言其方[6]。喜怒不节则伤脏，脏伤则病起于阴也；清湿袭虚[7]，则病起于下；风雨袭虚，则病起于上，是谓三部。至于其淫泆[8]，不可胜数[9]。

黄帝曰：余固不能数[10]，故问先师，愿卒[11]闻其道。岐伯曰：风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人[12]。卒[13]然逢疾风暴雨而不病者，盖[14]无虚，故邪不能独伤人。此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形[15]；两实[16]相逢，众人肉坚[17]。其中于虚邪也，因于天时，与其身形，参以虚实[18]，大病乃成。气有定舍，因处为名[19]，上下中外，分为三员[20]。

【注释】

[1] 清湿：指居处或工作环境阴冷潮湿。清，通“清”，寒冷。

[2] 喜怒：泛指情志致病因素。

[3] 三部之气，所伤异类：三部之气，指伤于上部的风雨、伤于下部的清湿及伤于五脏的喜怒三种不同性质的病邪。所伤异类，指上述邪气性质不同，伤人的部位也不一样。

[4] 会：指要领，要点。

[5] 或起于阴，或起于阳：起，即开始、发生。阴、阳，此处指发病部位，阳指表，阴指里。

[6] 方：即道理。

[7] 袭虚：指乘虚侵袭。

[8] 淫泆（yì 义）：指病邪在体内浸淫扩散。淫，浸淫。泆，同“溢”，即扩散、散布。

[9] 不可胜数：即难以尽察。胜，尽也。数，审、辨、考察。

[10] 固不能数（shǔ 暑）：意即确实说不清楚。固，的确、确实。

[11] 卒（zú 足）：详尽之意。

[12] 风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人：意即若人体正气不虚，虽遇四时不正之

气，也不感邪发病。风雨寒热，泛指四时不正之气。

[13] 卒（cù 促）：通“猝”，即突然。

[14] 盖：连词，承接上文，表示原因和理由。

[15] 两虚相得，乃客其形：指四时不正之气只有在人体正气不足时，才能作用于机体而发病。两虚，指外界的虚邪和人体正气虚弱。得，合也。

[16] 两实：指自然气候正常（实风）和人体正气充实。

[17] 众人肉坚：指人们腠理固密，健康无病。肉坚，指腠理固密。

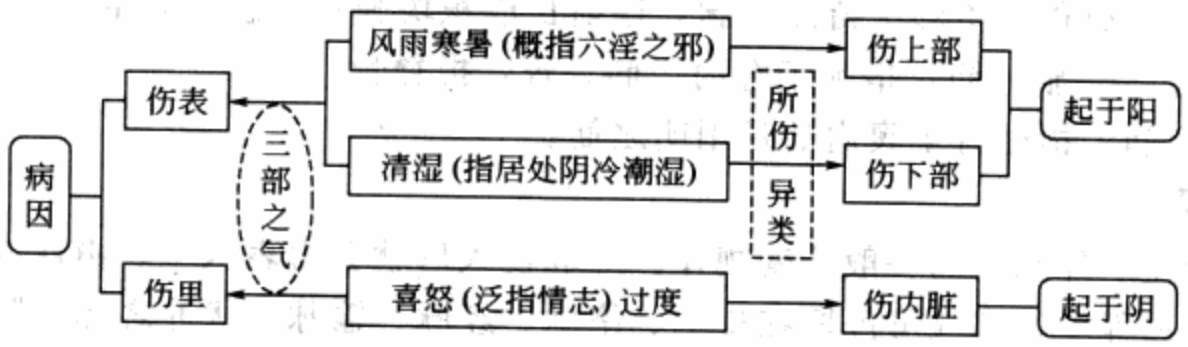
[18] 参以虚实：指人体正气亏虚与邪气盛实相合。实，指邪气盛。虚，指正气不足。

[19] 气有定舍，因处为名：指邪气侵入人体，有特定的部位，根据不同的部位而确定其病名。气，指邪气。舍，指处所、部位。

[20] 三员：即上文所言三部之气。

【分析】

本节原文从病因和正气两个方面讨论了发病问题，认为多种疾病的发生原因为风雨寒暑、清湿喜怒，这些病因按照其始发途径的内外可分为阴阳两大类，又按其所伤部位的不同可以分为上、下、内三部之气。



“两虚相得，乃客其形，两实相逢，众人肉坚”，阐明了外感病的发病机制，指出人体正气的强弱是决定发病与否的关键因素，从而突出了正气在发病中的主导作用，这是《内经》发病学的一贯思想（见表 34-1）。

表 34-1　正邪与发病（外感病）

邪气	气候正常	虚邪贼风	气候正常	虚邪贼风
正气	正气充盛	正气充盛	正气不足	正气虚损
发病与否	不发病（两实相逢）	可不病	可不病	必发病（两虚相得）

【原文】

是故虚邪之中人也，始于皮肤，皮肤缓[1]则腠理开，开则邪从毛发入，入则抵深，深则毛发立，毛发立则淅然[2]，故皮肤痛[3]。留而不去[4]，则传舍于络脉，在络之时，痛于肌肉，其痛之时息[5]，大经乃代[6]。留而不去，传舍于经，在经之时，洒淅喜惊[7]。留而不去，传舍于输[8]，在输之时，六经不通，四支，则支节痛，腰脊乃强。留而不去，传舍于伏冲之脉[9]，在伏冲之时，体重身痛。留而不去，传舍于肠胃，在肠胃之时，贲响[10]腹胀，多寒则肠鸣飧泄，食不化；多热则溏出麋[11]。留而不去，传舍于肠胃之外，募原[12]之间，留著于脉，稽留而不去，息而成积[13]。或著孙脉，或著络脉，

或著经脉，或著输脉，或著于伏冲之脉，或著于膂筋[14]，或著于肠胃之募原，上连于缓筋[15]，邪气淫泆，不可胜论。

【注释】

[1] 皮肤缓：指腠理疏松，表虚。缓，即疏松。

[2] 淅然：形容怕冷的样子。

[3] 皮肤痛：张介宾："寒邪伤卫，则血气凝滞，故皮肤为痛。"

[4] 留而不去：指邪气留滞不散。

[5] 其痛之时息：指疼痛时作时止。《甲乙经》作"其病时痛时息"。

[6] 大经乃代：指邪气由络脉传入经脉，由经脉代其承受邪气。大经，指经脉，与络脉相对而言。

[7] 洒（xiǎn 鲜）淅喜惊：指恶寒怕冷，精神惊恐不安。洒淅，寒栗貌。

[8] 输：即下文所言之"输脉"，指足太阳膀胱经。

[9] 伏冲之脉：即冲脉，此处指循行部位较深靠近脊柱里面的部分。

[10] 贲响：指因气冲而鸣响如鼓声。贲，通"奔"。

[11] 溏出麋：指便溏、泄痢。麋，通"糜"，指大便糜烂腐败，恶臭难闻。

[12] 募原：指肠外之脂膜。募，通"膜"。

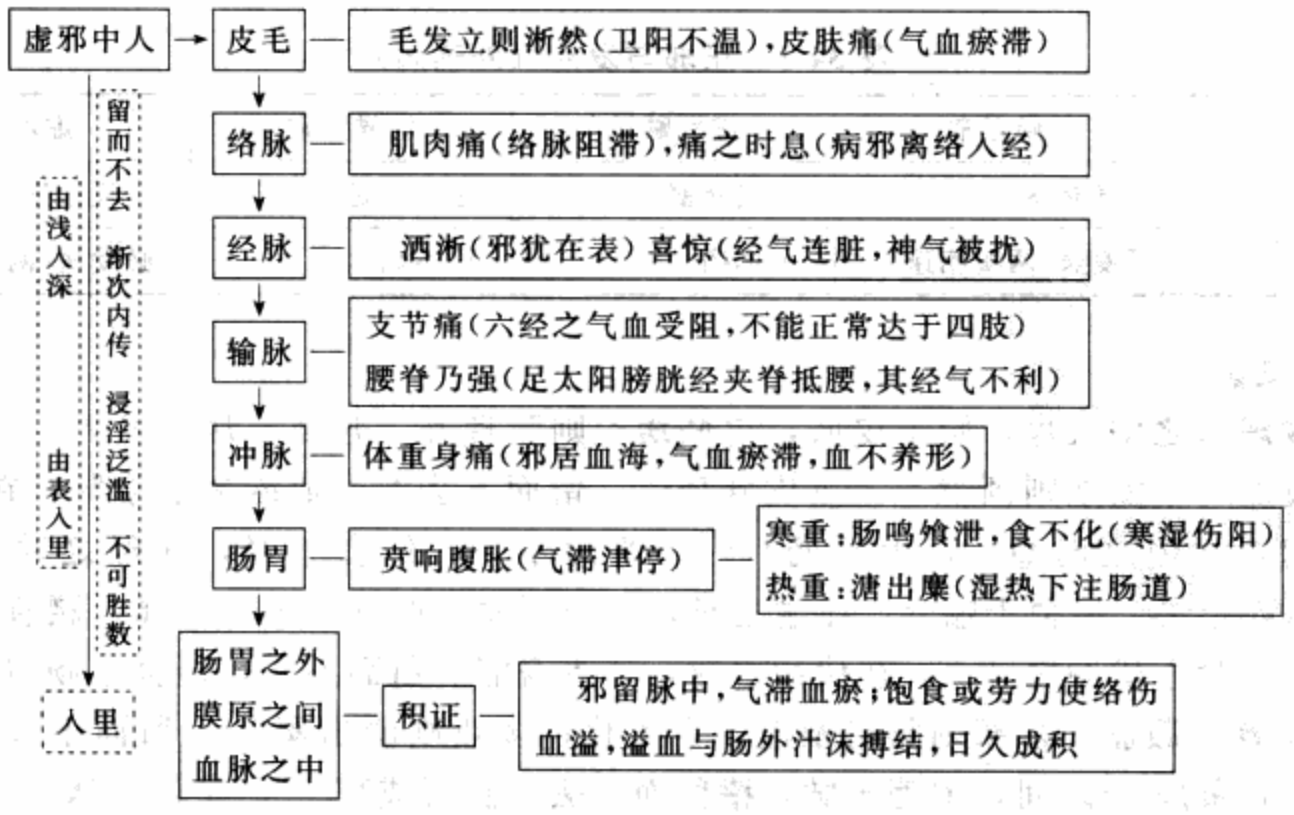
[13] 息而成积：指邪气留滞于脉，逐渐长成积块肿物。息，即生长。

[14] 膂（lǚ 旅）筋：指附于脊内之筋。膂，指脊骨。

[15] 缓筋：指循行于腹内的足阳明之筋。

【分析】

本节论述了外感病的一般传变规律。外邪伤人后就会由表入里、由浅入深地渐次内传，在传变过程中，邪气可停留在皮毛、络脉、经脉、输脉、伏冲之脉、肠胃、膜原等不同部位，由于这些部位有其各自不同的生理功能和特点，因而在邪气伤犯之时，便会表现出不同的症状特征，这就是原文所言"气有定舍，因处为名"的缘由，也提示了早期治疗，预防内传的重要性。以下为本段所述病候之归纳。



【原文】

黄帝曰：愿尽闻其所由然。岐伯曰：其著孙络之脉而成积者，其积往来上下，臂手孙络之居[1]也，浮而缓[2]，不能句积而止之[3]，故往来移行肠胃之间，水湊渗注灌[4]，濯濯[5]有音，有寒则膜胀满雷引[6]，故时切痛[7]。其著于阳明之经，则挟脐而居，饱食则益大，饥则益小[8]。其著于缓筋也，似阳明之积，饱食则痛，饥则安[9]。其著于肠胃之募原也，痛而外连于缓筋，饱食则安，饥则痛[10]。其著于伏冲之脉者，揣之应手而动，发手则热气下于两股，如汤沃之状[11]。其著于脊筋，在肠后者，饥则积见，饱则积不见，按之不得[12]。其著于输之脉者，闭塞不通，津液不下，孔窍干壅[13]。此邪气之从外入内，从上下也。

黄帝曰：积之始生，至其已成，奈何？岐伯曰：积之始生，得寒乃生，厥乃成积[14]也。黄帝曰：其成积奈何？岐伯曰：厥气生足悗[15]，悗生胫寒，胫寒则血脉凝涩，血脉凝涩则寒气上入于肠胃，入于肠胃则膜胀，膜胀则肠外之汁沫迫聚不得散[16]，日以成积。卒然多食饮，则肠满[17]；起居不节，用力过度，则络脉伤；阳络[18]伤则血外溢，血外溢则衄血[19]；阴络[20]伤则血内溢，血内溢则后血[21]；肠胃之络伤，则血溢于肠外，肠外有寒，汁沫与血相抟，则并合凝聚不得散，而积成矣。卒然外中于寒，若内伤于忧怒，则气上逆，气上逆则六输[22]不通，温气[23]不行，凝血蕴里[24]而不散，津液涩渗[25]，著而不去，而积皆成矣。

【注释】

[1] 臂手孙络之居：臂手，《甲乙经》卷八作“擘乎”，宜从。擘，通“辟”，聚也。乎，于。居，处也。意为积停聚在孙络之处，即为孙络之积。

[2] 浮而缓：《太素》作“孙络浮缓”，指孙络浮浅而松弛。

[3] 不能句积而止之：指不能约束积块而使之固定不移。句，通“拘”。拘积，即约束积块。止，留止，固定。

[4] 水湊渗注灌：指水液汇聚渗流。湊，《广韵·候韵》：“湊，水会也。”

[5] 濯濯（zhuó 浊）：象声词。此言水声。

[6] 膜胀满雷引：指腹部胀满，肠中雷鸣并牵引疼痛。膜胀满，指腹部胀大。

[7] 切痛：指急剧疼痛。

[8] 其著于阳明之经，则挟脐而居，饱食则益大，饥则益小：张介宾：“足阳明胃挟脐下行，故其为积则挟脐而居也。阳明属胃，受水谷之气，故饱则大，饥则小。”

[9] 其著于缓筋也，似阳明之积，饱食则痛，饥则安：张介宾：“缓筋在肌肉之间，故似阳明之积。饱则肉壅，故痛；饥则气退，故安。”

[10] 其著于肠胃之募原也，痛而外连于缓筋，饱食则安，饥则痛：张介宾：“肠胃募原痛连缓筋，饱则内充外舒，故安；饥则反是，故痛。”

[11] 其著于伏冲之脉者，揣之应手而动，发手则热气下于两股，如汤沃之状：揣，触摸。发手，抬手、举手。汤沃之状，如用热水浇灌一样。

[12] 其著于脊筋，在肠后者，饥则积见，饱则积不见，按之不得：张介宾：“脊内之筋曰脊筋，故在肠胃之后，饥则肠空，故积可见；饱则肠满蔽之，故积不可见，按之亦不可得也。”

[13] 其著于输之脉者，闭塞不通，津液不下，孔窍干壅：指积在足太阳之脉，则

脉道闭塞不通，津液不布；太阳主表，因而皮毛、孔窍干燥壅塞。下，作布散解。

[14] 得寒乃生，厥乃成积：指寒气上逆，气血郁滞不行，日久渐成积块。

[15] 厥气生足悗（mèn 闷）：厥气，指厥逆上逆之寒气。悗，同“闷”。足悗，指足部痠困、疼痛、行动不便的症状。

[16] 汁沫迫聚不得散：指肠外之津液为寒邪所迫而结聚不散。汁沫，指津液。

[17] 卒然多食饮，则肠满：指暴饮暴食使胃肠胀满。

[18] 阳络：指在上、在表的脉络。

[19] 衄血：泛指鼻衄、齿衄、肌衄等出血症状。

[20] 阴络：指在下、在内的脉络。

[21] 后血：即大便下血。此处泛指前后二阴出血。

[22] 六输：指六经。

[23] 温气：指阳气。

[24] 凝血蕴里：指阳气运行不畅，则凝结之血聚集包裹在一起而不得消散。蕴，蓄积。里，《太素》、《甲乙经》卷八均作“裹”，当从。

[25] 津液涩渗：指津液涩滞不行。

【分析】

本节讨论了积证的临床表现及其机制，指出积证部位不同，临床表现各异；积块的活动度及进食前后的变化有助于积证的辨别。并强调积证形成的主因为寒邪，其病机不外乎寒凝、气滞、津停、血瘀四个方面。表 34-2 为不同部位积证的表现与机制。

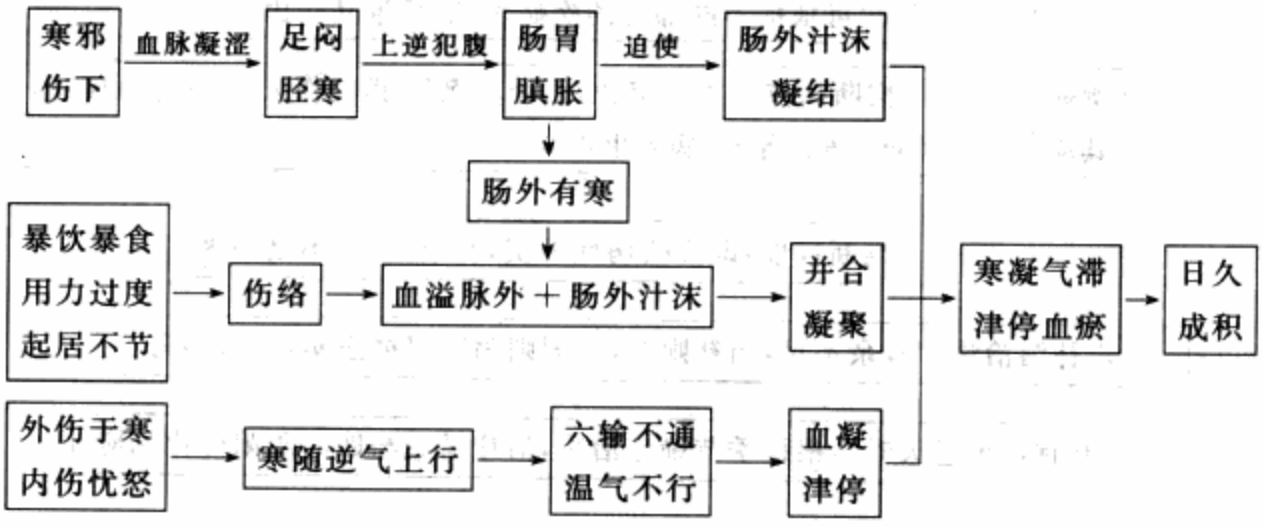
表 34-2　不同部位积证的表现与机制

积证名称	邪留部位	临　床　表　现	发　病　机　制
孙络之积	肠间孙络	肿块上下移动，腹部胀满，腹痛肠鸣	孙络肤浅松弛，不能约束积块；寒邪入脉，凝滞收引，津液灌渗，水液聚而不散
阳明之积	阳明之经	挟脐而居，饱食则益大，饥则益小	足阳明经属胃、夹脐下行，受水谷之气，饱则托积外现，饥则积块下陷
缓筋之积	缓筋	似阳明之积，饱食则痛，饥则安	足阳明经筋循腹布脐，饱则气壅，故痛；饥则气消，故安
募原之积	肠胃之膜原	痛连于缓筋，饱食则安，饥则痛	饱则肠胃充，津液渗，其膏膜得润，故安。饥则肠胃空，津液枯，而其膏膜干燥失润，故痛
伏冲之积	伏冲之脉	揣之应手而动，发手则热气下于两股，如汤沃之状	冲脉……其下行者，循阴股内廉入腘中，邪郁化热，故见是症
脊筋之积	脊筋	饥则积见，饱则积不见，按之不得	脊筋附于脊背，饥则肠胃空，则积现，饱则肠胃满而蔽之，故不见
输脉之积	足太阳经	孔窍干涩、不通	邪着输脉，脉道闭塞，津液不能布散于孔窍

根据本段对积证部位和形证的描述，结合其发病机制，可知对于积证的辨识，应着重注意积证所在的部位、切按积块的活动度、观察进食对积块大小的影响及其兼证等。

积是腹内肿块，或胀或痛的一类病证，以其日积月累形成而得名，相当于肝硬化、脾肿大、子宫肌瘤，以及腹腔肿块等疾病。“积之始生，得寒乃生，厥乃成积”，指出其病因病机主要为寒邪和气机逆乱，但与饮食、起居、情志、过劳均有密切联系，对其病

因病机本篇概括为以下几个方面。



【原文】

黄帝曰：其生于阴者[1]，奈何？岐伯曰：忧思伤心；重寒伤肺[2]；忿怒伤肝；醉以入房，汗出当风伤脾；用力过度，若入房汗出浴，则伤肾。此内外三部之所生病者也[3]。

黄帝曰：善。治之奈何？岐伯答曰：察其所痛，以知其应[4]，有余不足，当补则补，当泻则泻，毋逆天时，是谓至治[5]。

【注释】

[1] 生于阴者：指伤及内脏的病因。张介宾："凡伤脏者，皆病生于阴也。"

[2] 重寒伤肺：指外感寒邪，内伤饮食生冷而损伤肺脏。

[3] 此内外三部之所生病者也：此句与首段内容相呼应，总结上下内外的三部之气。

[4] 察其所痛，以知其应：指审查疾病的外在表现，就可了解其病因、病位及病性，测知其相应的内部病变。痛，指疾病的外在表现。

[5] 至治：最佳的治疗原则。至，极也。

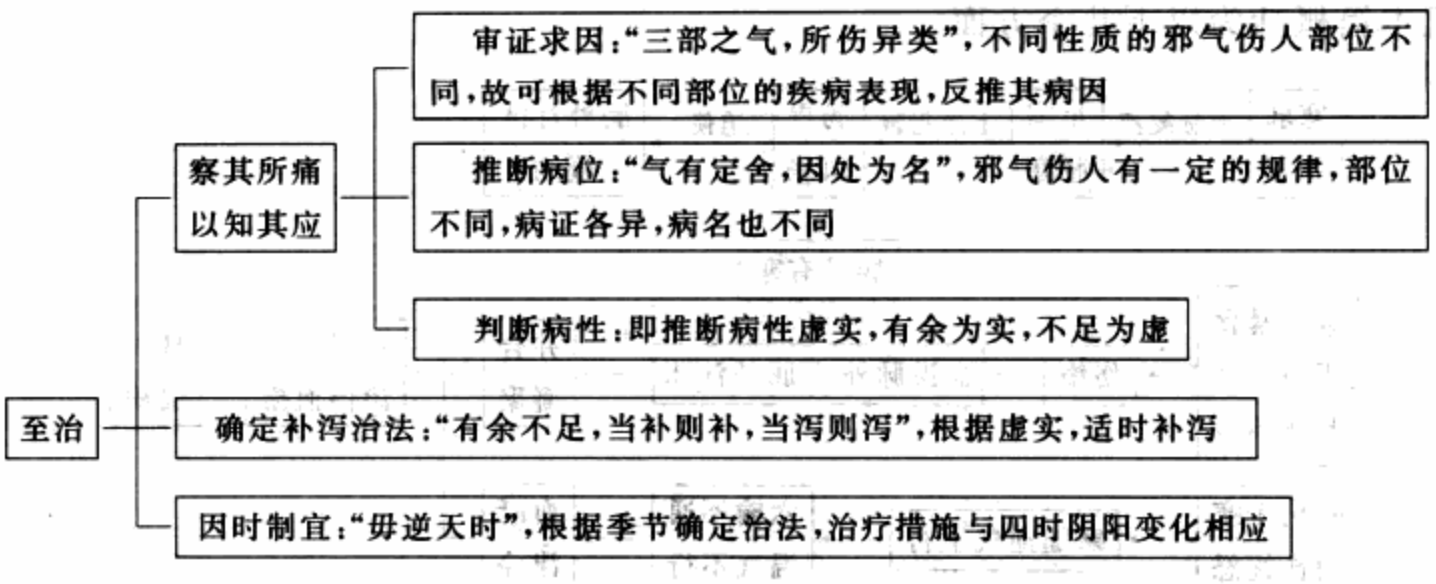
【分析】

本节照应前文"病起于阴"，论述了五脏疾病的常见原因（见表 34-3），并指出内外三部所生病证的治疗原则。

表 34-3　五脏疾病的常见病因

病　因	病位	病　机
忧思	伤心	忧思耗伤阴血，使心血不足，心神失养
重寒	伤肺	外寒伤皮毛，内舍于肺；寒饮食伤脾胃，寒气循经扰肺，使肺失宣肃
忿怒	伤肝	怒则气上，使肝气上逆或肝阳上亢，血随气涌
醉以入房，汗出当风	伤脾	饮食不节伤脾；房劳伤肾，肾伤及脾；汗出受风，风木克土
入房汗出浴	伤肾	房劳伤肾，寒水乘虚而入伤于肾

对于疾病的治疗，原文就本篇所论的多种疾病的原因和发病机制，提出了常规的治疗原则。



【复习思考题】

1. 何谓“三部之气，所伤异类”？有何临床意义？
2. 何谓“两虚相得，乃客其形”？有何临床意义？
3. 简述积证形成的病因病机。
4. 本篇所论外感病的一般传变规律是什么？
5. 治疗疾病的一般原则是什么？

灵枢·九针论第七十八

【题解】

本篇主要论述了九针的来源、命名、规格、用途、形状、禁忌证等内容，把九针与人体、自然密切配合起来，并指出用针时要注意观察患者的形志、气血多少、阴阳表里、五脏各种病变与五味所主以进行辨证施治。因本篇主要讨论九针的形状和用途，故名“九针论”。

【原文】

黄帝曰：余闻九针于夫子，众多博大[1]矣，余犹不能寤[2]，敢问九针焉生？何因而有名？岐伯曰：九针者，天地之大数也，始于一而终于九[3]。故曰：一以法天，二以法地，三以法人，四以法时，五以法音，六以法律[4]，七以法星[5]，八以法风[6]，九以法野[7]。

黄帝曰：以针应九之数奈何？岐伯曰：夫圣人之起天地之数也，一而九之，故以立九野；九而九之，九九八十一，以起黄钟[8]数焉，以针应数也。

一者天也，天者阳也，五脏之应天者肺[9]；肺者，五脏六府之盖也；皮者，肺之合也，人之阳也。故为之治针，必以大其头而锐其末，令无得深入而阳气出。二者地也，人之所以应土者，肉也[10]。故为之治针，必筩[11]其身而员其末，令无得伤肉分[12]，伤则气得竭。三者人也，人之所以成生者，血脉也[13]。故为之治针，必大其身而员其末，令可以按脉勿陷[14]，以致其气[15]，令邪气独出。四者时也，时者，四时八风之客于经络之中[16]，为瘤病[17]者也。故为之治针，必筩其身而锋其末[18]，令可以泻热出血，而痼病竭。五者音也，音者，冬夏之分，分于子午[19]，阴与阳别，寒与热争，两气相搏，合为痈脓者也。故为之治针，必令其末如剑锋，可以取大脓。六者律[20]也，律者，调阴阳四时而合十二经脉[21]，虚邪客于经络而为暴痹者也。故为之治针，必令尖如氂[22]，且员且锐，中身微大，以取暴气[23]。七者星也，星者，人之七窍[24]，邪之所客于经，而为痛痹，舍于经络者也。故为之治针，令尖如蚊虻喙，静以徐往，微以久留，正气因之，真邪俱往，出针而养者也。八者风也，风者，人之股肱八节也[25]，八正之虚风，八风伤人，内舍于骨解腰脊节腠理之间，为深痹也。故为之治针，必长其身，锋其末，可以取深邪远痹。九者野也，野者，人之节解皮肤之间也[26]，淫邪流溢于身，如风水之状，而溜[27]不能过于机关大节者也。故为之治针，令尖如挺，其锋微员，以取大气之不能过于关节者也。

黄帝曰：针之长短有数乎？岐伯曰：一曰鑱针者，取法于巾针[28]，去末寸半[29]，卒锐之，长一寸六分，主热在头身也。二曰员针，取法于絮针[30]，筩其身而卵其锋，长一寸六分，主治分间[31]气。三曰锲针，取法于黍粟之锐[32]，长三寸半，主按脉取气，令邪出。四曰锋针，取法于絮针，筩其身，锋其末，长一寸六分，主痈热出血。五曰铍针，取法于剑锋，广二分半，长四寸，主大痈脓，两热争者也。六曰员利针，取法于氂针[33]，微大其末，反小其身，令可深内也，长一寸六分，主取痈痹者也。七曰毫针，取法于毫毛，长一寸六分，主寒热痛痹在络者也。八曰长针，取法于綦针[34]，长七寸，

主取深邪远痹者也。九曰大针，取法于锋针，其锋微员，长四寸，主取大气[35]不出关节者也。针形毕矣，此九针大小长短法也。

【注释】

[1] 众多博大：指九针代表许多针具，有多种用途。

[2] 寤：通“悟”，即领悟。

[3] 始于一而终于九：指一为数之始，九为数之终。九加一为十，则九和一为一切数理的基础，因此说自然界一切数字均由一至九这九个数字变化而成，以此说明自然界事物的复杂性或规律性。

[4] 六以法律：指六取法于黄钟、太簇、姑洗、蕤宾、夷则、无射六律。

[5] 七以法星：指七取法于木、火、土、金、水、日、月七星。

[6] 八以法风：八应于八方之风，详见《灵枢·九宫八风》。

[7] 九以法野：九应于九野。野，即九野，九州之分野。

[8] 黄钟：古时乐器名，以竹制成，用以校正音律。因黄钟长为九寸，而每寸长九纵黍（将九粒黑黍纵向排列），九寸恰合八十一纵黍，即所谓“九而九之”，所以九针之数与黄钟之数相应，含有以九针之法疗无穷之病的意思。

[9] 应天者肺：指肺通天气，故应于天之气。

[10] 应土者，肉也：脾居中央属土，脾主肌肉，故曰“应土者，肉也”。

[11] 筒（tǒng 统）：通“筒”，竹管。此指针身呈圆筒状。

[12] 肉分：指肌肉间的界畔纹理。

[13] 人之所以成生者，血脉也：心主血脉，而心者，生之本也，故血脉应象于人。

[14] 按脉勿陷：指在血脉上按压而使邪气不能内陷。

[15] 以致其气：指使正气来复。

[16] 四时八风之客于经络之中：经络与四时相应，故四方的虚邪贼风，可侵入经络之中，而致病变。

[17] 瘤病：《甲乙经》、《灵枢·九针十二原》、《灵枢·官针》均作“痈病”，甚是。

[18] 必筒其身而锋其末：指使针身圆直，针尖锐利。

[19] 音者，冬夏之分，分为子午：指寒极的冬至和热极的夏至分居正北的子位坎宫和正南的午位离宫，而音之数为五，居于中宫，正在离、坎二宫之间，所以说“分为子午”。

[20] 律：定音之器。相传黄帝时伶伦截竹为管，以管的长短分别音乐的声调，共有十二律，阴阳各六，阳者称为律，阴者称为吕。六律为黄钟、太簇、姑洗、蕤宾、夷则、无射；六吕为大吕、夹钟、仲吕、林钟、南吕、应钟。一般称律或六律，多指十二律。

[21] 律者，调阴阳四时而合十二经脉：指六律调节声音，分为阴阳，应于春、夏、秋、冬四时，在人体之中跟十二经脉相合。

[22] 氂（máo 牦）：长毛，此指针细而有韧性。

[23] 暴气：即暴痹，指突发的邪气痹阻病证。

[24] 星者，人之七窍：天空星辰密布，人的通身空窍也很多。星，指日、月及木、火、土、金、水五星。

[25] 风者，人之股肱八节也：指八方之风合于人之八大关节。

[26] 人之节解皮肤之间也：指人的关节间隙及皮肤腠理，言其众多。

[27] 溜：即水下流。

[28] 巾针：别挂佩巾或头巾的别针。巾，佩巾。

[29] 寸半：当作“半寸”。

[30] 絮针：指缝棉絮的针。

[31] 分间：指分肉之间。分，分肉。

[32] 取法于黍粟之锐：指锟针的针尖要仿照黍粟的形状，圆而微尖。

[33] 氂针：《灵枢·九针十二原》：“员利针者，大如氂，且员且锐。”

[34] 綦（qí 奇）针：指缝纫用的长针。

[35] 大气：指大邪之气。

【分析】

本节主要论述了九针的起源、命名、形状及用途（见表 35-1）。九针的起源，是依据“天人相应”的理论，采用取象比类的方法制成，以适用于千变万化的疾病。

表 35-1　九针的起源、形状及主治简表

序号	名称	起　源	长度	形·状	主　治
一	镵针	取法于天。肺位最高，通于天气。为治肺病，故制成针头大、针尖锐的镵针	一寸六分	形似箭头，头大末锐，当末端一分收细，形成尖锐。后世称为“箭头针”	浅刺皮肤，主治头身之热
二	圆针	取法于地。脾合肉属土应于地。为治肌肉病，故制成针形圆直，针尖卵圆的圆针	一寸六分	针身呈圆柱形，针尖呈卵圆形。后世称为“圆头针”	按摩，主治邪在分肉；亦可放血、放水、排脓
三	锟针	取法于人。人身赖血脉以行气血。为治血脉病，故制成针身大、针尖钝的锟针	三寸半	针头呈黍粒形，圆而微尖。后世称为“推针”	按压经脉腧穴以疏通气血；亦可探查痈脓之深浅
四	锋针	取法于四时。四时虚邪客人易形成顽固性疾病。为治顽固性疾病，故制成针身长、针尖锐的锋针	一寸六分	针身呈圆柱形，针尖锋利，呈三棱椎形。后世称为“三棱针”	点刺放血以泄热，主治血脉热瘀阻滞之顽症；还可排放脓血
五	铍针	取法于五音。寒暑交替时，寒热易搏结于经络肌肉形成痈脓。为治痈肿化脓病，故制成针头锋利的铍针	四寸	宽二分半，形如剑。后世称为“剑头针”	外科手术用具，用于切排痈脓及其他手术
六	圆利针	取法于六律（六经）。虚邪客于经络，易使气血痹阻形成暴痹。为治暴痹，故制成针长如毛、圆而锋利、针身略粗的圆利针	一寸六分	末端尖锐，中部稍大，针形反细，圆而锋利，能够深刺	用于需深刺的痈肿及暴痹
七	毫针	取法于七星（七窍）。邪从窍入，阻滞经络可发痛痹。为治痛痹，故制成针身微细，针尖如蚊虻喙的毫针	一寸六分	针身细如毫毛。为临床最常用的针具	适用于寒热痛痹以及邪在络脉的病证
八	长针	取法于八风（八节）。八风伤人，深如并客于骨节腰脊，可发为深痹。为治深痹，故制成针身长、针尖锋利的长针	七寸	针身细如毫毛。后世称为“环跳针”，近人发展成“芒针”	治疗深部邪气及久痹
九	大针	取法于九野。九野应人周身皮肤，邪气蔓延全身，可形成水肿病。为治水肿病，故制成针身粗圆、针尖挺直而锐的大针	四寸	针身圆粗	利关节，泻积水

九针形状、长短各不相同，因而在临床上的用途也各异。如《灵枢·官针》云："九针之宜，各有所为，长短大小，各有所施也，不得其用，病弗能移。"《灵枢·刺节真邪》亦云："刺痈者用铍针，刺大者用锋针，刺小者用员利针，刺热者用镵针，刺寒者用毫针也。"

就病位表里深浅而言，病在皮肤、分肉、脉络等表浅部位者，宜选用镵针、圆针、锋针；病在骨隙关节、脏腑等较深部位者，应选用圆利针、长针和大针；病在皮肤、分肉，或病痹气痛不去者，因病情较轻，宜用圆针、毫针；病成大脓，或在五脏，或水肿不能过关节者，因病情较重应选用铍针、锋针、大针。

以病性寒热而言，表热轻浅，宜选用镵针、锋针；里热痈肿，应选用锋针、铍针。

就邪正关系而言，泻其有余者，应选用铍针、锋针、圆利针以泻邪；正气不足者，宜选用锭针、圆针、毫针以扶正。

【原文】

阳明多血多气，太阳多血少气，少阳多气少血，太阴多血少气，厥阴[1]多血少气，少阴[2]多气少血。故曰刺阳明出血气[3]，刺太阳出血恶气[4]，刺少阳出气恶血，刺太阴出血恶气，刺厥阴出血恶气，刺少阴出气恶血也。足阳明太阴为表里，少阳厥阴为表里，太阳少阴为表里，是谓足之阴阳也。手阳明太阴为表里，少阳心主为表里，太阳少阴为表里，是谓手之阴阳也。

【注释】

[1] 厥阴：《灵枢·五音五味》作"少阴"，可从。

[2] 少阴：《灵枢·五音五味》作"厥阴"，可从。

[3] 出血气：指既可出血，也可出气。

[4] 出血恶气：指可以出血，不宜散气。恶，不宜之意。

【分析】

关于六经气血多少的论述，《内经》中有三见：一见于《灵枢·五音五味》；二见于《素问·血气形志篇》；三见于本篇，但三篇所言之气血多少各有不同（见表 35-2）。

表 35-2　六经气血多少对照表

篇　名	阳明	太阳	少阳	太阴	厥阴	少阴
灵枢·九针论	多血多气	多血少气	多气少血	多血少气	多血少气	多气少血
灵枢·五音五味	多血多气	多血少气	多血少气	多血少气	少血多气	多血少气
素问·血气形志篇	多血多气	多血少气	多气少血	少血多气	多血少气	少血多气

《内经》对六经气血多少的论述，反映了脏腑及其经脉的生理功能特点，对临床具有重要的指导意义：一可指导确立治则治法。经脉气血的多少，反映脏腑精气的多少，因此，在脏腑治疗用药时，应考虑其经脉多少的因素，如少气少血之经，其脏腑气血易伤，治当兼顾气血不足的生理特点。二可指导针刺浅深及手法补泻。据《灵枢·经水》及《甲乙经·十二经水》所载，其针刺的浅深及补泻手法的运用均与经脉的阴阳属性及气血多少有一定的关系。

【复习思考题】

1. 简述九针各自不同的用途。

2. 试述《内经》对六经气血多少论述的临床应用。

参考文献

[1] 王洪图.《内经讲义》[M]. 北京：人民卫生出版社，2003.

[2] 金志甲.《内经》[M]. 长沙：湖南科学技术出版社，2002.

[3] 王洪图.《内经选读》[M]. 北京：中国中医药出版社，1999.

[4] 王洪图.《内经》[M]. 北京：人民卫生出版社，2001.

[5] 傅贞亮，高光震，张登本等.《黄帝内经素问析义》[M]. 银川：宁夏人民出版社，1997.

[6] 傅贞亮，张登本，高光震等.《黄帝内经灵枢经析义》[M]. 银川：宁夏人民出版社，1993.

[7] 张登本.《内经的思考》[M]. 北京；中国中医药出版社，2006.

[8] 孙桐.《内经选读图表解》[M]. 北京：人民卫生出版社，2004.