程明伦讲《黄帝内经》

程明伦 著
杜葆华 整理

河南人民出版社

责任编辑　鲁元军
责任校对　李宝珠
封面设计　李健强
版式设计　胡颖君

ISBN 978-7-215-06454-6
9 787215 064546 >
定价：380.00元

程明伦讲《黄帝内经》

程明伦 著
杜葆华 整理

河南人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

程明论讲《黄帝内经》/程明伦著. 杜葆华整理. -郑州:河南人民出版社,2008.7
ISBN 978-7-215-06454-6

Ⅰ.程… Ⅱ.杜… Ⅲ.内经-普及读物 Ⅳ.R221-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 029787 号

河南人民出版社出版发行
(地址:郑州市经五路 66 号 邮政编码:450002 电话:65723341)
新华书店经销 河南省瑞光印务股份有限公司印刷
开本 787 毫米×1092 毫米 1/16 印张 29.25
字数 560 千字 印数 1—3300
2008 年 7 月第 1 版 2008 年 7 月第 1 次印刷

定价:380.00 元

序

在中华古文化中,《黄帝内经》《山海经》《周易》为上古三大奇书。却唯有《黄帝内经》被视为古代的唯物辩证法的奇书,它涉及天文、哲学、宗教、历史、地理、医药卫生等等。是以朴素的唯物论、辩证法为基本观点写成的秦汉以前的一部奇书。汇集了古代劳动人民长期与大自然疾病作斗争的经验和理论总结。《黄帝内经》不但奠定了中医学的理论基础,而且由于古代医政不分也孕育了一批批像鬼谷子、诸葛亮、张仲景、范蠡等这样知名的军事家、政治家和商业鼻祖。

《黄帝内经》不仅是一部医药经典,也是一部思想丰富的哲学巨著。因此《黄帝内经》问世后,受到了特殊的保护,躲过了秦始皇焚书之火。它涉及古代朴素的唯物论、辩证法、阴阳五行学论、脏腑学说、解剖学、诊断学、病因学、病理说、针灸学、养生学等。

《黄帝内经》所包涵的知识博大精深,有待我们大家去作进一步的发掘和开发,但是原文深奥难懂,并且由于成书日久,一般读者即便借助注释也难以明白其确切的含义,再加之原文中文字语句缺漏讹误,且多次传抄,刻印错误在所难免。鉴于此,新中国成立初期党和政府就聚集一部分知名老中医及具有较高古文水平的医务工作者对《黄帝内经》进行研究,培养内经师资,我的恩师程明伦先生就是其中之一。

我的恩师程明伦先生在新中国成立前以教书行医为业,深通四书五经和《黄帝内经》《金匮要略》《神农本草经》,其道德、文章在当地都有很高的声誉。

在三年自然灾害中我中学辍学,1964 年春拜程老师为师,授以启蒙书之后,继而传授《黄帝内经》。白天在诊所从医诊断,早晚背读《黄帝内经》原文;早上背完后开讲,程老师对我授课、书写讲义一丝不苟,其诲人不倦的态度使我至今记忆犹新。我从 1964 年春至 1969 年初冬随师学习,住在一所当地人称滴水庙的庙里,因庙墙红色又称“红庙”。时值“文革”将至,大讲阶级斗争,恩师不嫌我秉性淳静、木讷,冒政治风险传授经典。浊世之高士也,爱才怜弱之恩难忘。后来我无论行医、从政、经商皆以《黄帝内经》为理论,幼时虽有老师讲解,终因年少,只是背得熟,理解却不深。随着事业的发展,年龄的增长,理解也愈深。我愈加感到《黄帝内经》的发掘和开发意义重大,它是中华文化的瑰宝。恩师的

讲义详尽明了，对当前初学者会有意想不到的作用。

今年恩师已逝世15周年，但我对恩师学问的崇拜和个人品格的敬仰与日俱增。我从师以来，师徒之间极其契会，恩师对我悉心指导、多方关照，我慕恩师之学问、人品，只言片语无不铭刻于心。现将恩师的遗作细心整理，名之《程明伦讲〈黄帝内经〉》，由河南人民出版社出版，作为对恩师的怀念。

由于《黄帝内经》过于深奥、精邃，该部讲义难免有不当之处，敬请广大读者批评、指正。

——古东周人　杜葆华

戊子年蒲月

目 录

绪 论 …… 1

第一章 阴阳五行 …… 5

阴阳五行概说…… 5
第一节 …… 12
第二节 …… 14
第三节 …… 15
第四节 …… 17
第五节 …… 19
第六节 …… 22
第七节 …… 24
第八节 …… 25
第九节 …… 27
第十节 …… 28
第十一节 …… 29
第十二节 …… 31
第十三节 …… 32
第十四节 …… 34
第十五节 …… 35
第十六节 …… 37
第十七节 …… 38
第十八节 …… 39
第十九节 …… 41
第二十节 …… 44
第二十一节 …… 46
第二十二节 …… 48

第二十三节 …… 50
第二十四节 …… 53
第二十五节 …… 55
第二十六节 …… 57
第二十七节 …… 59
第二十八节 …… 60
结语 …… 62
题释 …… 63

第二章 摄生 …… 66

摄生概说 …… 66
第一节 …… 67
第二节 …… 69
第三节 …… 71
第四节 …… 73
第五节 …… 74
第六节 …… 75
第七节 …… 76
第八节 …… 78
第九节 …… 80
第十节 …… 81
第十一节 …… 82
第十二节 …… 83
第十三节 …… 84
第十四节 …… 87
结语 …… 88
题释 …… 89

第三章 藏象 …… 91

藏象概说 …… 91
第一节 …… 94
第二节 …… 102
第三节 …… 107
第四节 …… 110
第五节 …… 112
第六节 …… 113

第七节…… 115
第八节…… 117
第九节…… 119
第十节…… 120
第十一节…… 122
第十二节…… 125
第十三节…… 127
第十四节…… 129
第十五节…… 130
第十六节…… 132
第十七节…… 133
第十八节…… 135
第十九节…… 137
第二十节…… 138
第二十一节…… 140
第二十二节…… 141
第二十三节…… 144
第二十四节…… 149
第二十五节…… 151
第二十六节…… 153
第二十七节…… 156
结语…… 158
题释…… 160

第四章 经络…… 162

第一节…… 162
第二节…… 170
结语…… 194

第五章 病能…… 199

病能概说…… 199
第一节…… 200
第二节…… 200
第三节…… 203
第四节…… 205
第五节…… 207

第六节…… 209
第七节…… 211
第八节…… 214
第九节…… 215
第十节…… 217
第十一节…… 218
第十二节…… 220
第十三节…… 224
第十四节…… 226
第十五节…… 227
第十六节…… 230
第十七节…… 234
第十八节…… 237
第十九节…… 239
第二十节…… 241
第二十一节…… 242
第二十二节…… 243
第二十三节…… 245
第二十四节…… 247
第二十五节…… 251
第二十六节…… 254
第二十七节…… 255
第二十八节…… 256
第二十九节…… 258
第三十节…… 259
第三十一节…… 260
第三十二节…… 261
第三十三节…… 263
第三十四节…… 265
结语…… 276
题释…… 279

第六章　诊法…… 281

诊法概说…… 281
第一节…… 282
第二节…… 285

第三节…… 286
第四节…… 288
第五节…… 290
第六节…… 292
第七节…… 293
第八节…… 297
第九节…… 298
第十节…… 300
第十一节…… 301
第十二节…… 303
第十三节…… 306
第十四节…… 307
第十五节…… 308
第十六节…… 309
第十七节…… 311
第十八节…… 315
第十九节…… 316
第二十节…… 317
第二十一节…… 320
第二十二节…… 321
第二十三节…… 324
第二十四节…… 325
第二十五节…… 328
第二十六节…… 329
第二十七节…… 333
第二十八节…… 334
第二十九节…… 338
第三十节…… 340
第三十一节…… 341
第三十二节…… 342
第三十三节…… 342
结语…… 344
题释…… 345

第七章 论治…… 347

论治概说…… 347

第一节…… 349
第二节…… 351
第三节…… 353
第四节…… 356
第五节…… 357
第六节…… 358
第七节…… 360
第八节…… 363
第九节…… 367
第十节…… 369
第十一节…… 372
第十二节…… 373
第十三节…… 375
第十四节…… 377
第十五节…… 378
第十六节…… 381
第十七节…… 382
第十八节…… 383
第十九节…… 384
第二十节…… 385
第二十一节…… 388
第二十二节…… 390
第二十三节…… 392
题释…… 392

第八章 五运六气 …… 394

五运六气概述…… 394
五运…… 399
六气…… 405
五运六气结合运用…… 413
结语…… 426

附 运气图注 …… 427

后 记 …… 457

绪　论

《程明伦讲〈黄帝内经〉》是根据我国现存最早的《黄帝内经》《难经》两部经典著作节录其部分经文而成书的。共分为阴阳五行、摄生、藏象、经络、病能、诊法、论治、五运六气等八章。

为什么这样说呢？因为，阴阳是说明自然界的变化规律。通过了解自然的客观规律，进而了解摄生的方法。其次是藏象、经络，因为藏象、经络是中医体系中生理、病理的生发基础。再次是诊法。通过诊法再是论治。至于五运六气，因其比较难懂，所以把它放到最后讨论。

《黄帝内经》是祖国医学最基本的理论基础。它也是中医学中很重要的一部典籍，后世各家的著述，无不以此书为理论根据。《难经》是从内经的基础上，又作了一些补充和阐发。这些著作都是祖国医学理论的源泉，蕴藏着丰富多彩的内容。

一、《黄帝内经》的著作年代及其价值

《黄帝内经》包括《素问》《灵枢》两个部分，内经就是《素问》《灵枢》的总称。古人称它为"三坟书"之一。（坟：是大的意思。三坟书：①《伏羲易经》。②《神农本草》。③《黄帝内经》）孔安国（孔子十二世孙，汉平帝时曲阜人）序尚书云："伏羲、神农，黄帝之书，谓之三坟，皆言大道也。"就是说三皇所论都是大道理。也就是原则性的理论，同时三书亦都可称为医书。

"内经"二字的含义："内经"二字始见于汉书艺文志：黄帝内经18卷，外经37卷；扁鹊（秦越人）内经9卷，外经12卷；白氏内经38卷，外经36卷；旁经25卷。现在除《黄帝内经》外，其他俱已散佚。吴崑说："五内阴阳谓之内，万世宗法为之经，平时讲述谓之素问。"因此，所谓内经，即是专门讨论医学理论知识的书籍。

下面我们谈一下该书的著作年代：

1. 主张是黄帝时代的著作。

（1）《皇王大纪》。宋朝胡宏撰，记载上自盘古下至周末纪事书几十卷。

（2）《通卷三皇纪》。宋郑樵撰，仿通史例为主。

2. 主张是战国时代的作品。

(1)程伊川(宋人):“素问之书出战国之末。”

(2)宋,林忆在甲乙经序曰:“或曰:素问,针经、明堂(明堂记针灸之穴),三部之书,非黄帝书,似出战国时人之作。谓三坟书非也。”

3. 主张是先秦时代著作。

(1)陈绎曾:“素问、善议论、理明,故枝节评尽,而论辨精审,先秦书皆然。”

(2)四库提要:“黄帝、素问,原本残缺。王冰採阴阳大论以补之,其书云:出于上古固未必然,然以必先秦间人,传之旧闻,著之竹帛。”

4. 主张是汉代的著作。

(1)刘向:“言阴阳五行为黄帝之道,汉志阴阳医卜之书,冠黄帝二字者,凡十有余家。此经设为黄帝岐伯之问答,亦汉人所撰述无疑矣。”

(2)宋,聂吉甫:“素问既非三代(夏商周)以前文,又非东都(即东汉光武帝建都洛阳)以后语,断然,遂淮南王刘安(前汉人)之作。”

根据以上情况,对《黄帝内经》的成书年代,意见颇不一致,究竟成书于何时呢?据《史记》考证,绝非黄帝时代作品,因黄帝在公元前27世纪,那时我国还没有文字,有这样的著作是不可能的。根据许多学者的证明,认为是战国时期的作品,也可能在西汉时期继续补充进去一些东西。例如:司马光认为“谓素问为真黄帝之书,则恐未可,黄帝亦治天下者,岂可坐明堂(天子宫室)但与岐伯讨论针灸耶!此周汉之间医者,依托以取重耳。”

根据吕氏春秋的考证,《黄帝内经》的成书可能是在战国时期。因为战国时期正是各种学说百家争鸣,形成高潮时期,许多医家,总结了过去的医学理论和经验,是完全可能的事,所以说《黄帝内经》是公元前3世纪的作品是比较可靠的。另外根据论证,从《黄帝内经》的文字来看,也不像出自一人的手笔,也不是一个地方的医学成就。为什么这样说呢?从《素问·异法方宜论》:“砭石者东方来,毒药者从西方来,炙焫者从北方来,九针者从南方来。”这就足以证明《黄帝内经》不是一个地方的医学成就了。

二、《黄帝内经》的内容及其理论体系

前面已经讨论过,《黄帝内经》包括《素问》《灵枢》两部分各有9卷81篇(共18卷162篇)。

什么叫“素问”呢?素问就是太素,太素者,万物之原始也。就是讨论万物的原始因素。谁讨论呢?问者为黄帝,答者为岐伯。黄帝问太素之始,所以称为素问。

什么叫“灵枢”呢?以枢为门户,阖闭之所系。灵是指灵活之称。合而言之,尤言犹如门户开阖之灵活也。二书内容包括阴阳五行,人与自然、预防、生理、解剖、病理、诊断和治疗等。

《黄帝内经》的基本理论体系,不外以下几个方面:

1. 天人相应。这是古人长期在生活实践中,认识到人与自然是息息相关的。这种“天人相应”的观念,是《黄帝内经》作者的主导思想。所以《素问·宝命全形篇》说:“人生于地,悬命于天;天地合气,命之曰人。”就是说人生在自然界里,生命的安危,与自然界

是有着密切关系的。

2. 阴阳五行。阴阳五行是中医学主要的理论体系。古代人民对宇宙间事物的变化有了正确认识,为了要掌握各种事物变化的规律,因而才有反迷信的阴阳五行这一哲学产生。它是古代唯物辩证的工具,是朴素的辩证唯物论。天元纪大论:"夫五运阴阳者天地之道也,万物之纲纪。"这就是以阴阳五行来说明一切事物变化发展过程中的"矛盾和统一"的两个方面。郭沫若先生说:"阴阳五行学派,在它所发生的时候,我们从观点来说是反迷信的,更近于科学的。在神权思想动摇了的时代。学者不满足于万物万神所造成的那种陈腐观念。故而有无神论的出现,有太乙阴阳等新的观念产生。对这种新的观念又嫌其笼统,还要分析入微,还要具体一点,于是使有原始原子的'金、木、水、火、土'的五行出现。万物的构成求之于这些实质的五个大元素。这种思想应该算是一大进步。"因而那时该学说就在医学上运用了。《黄帝内经》就是以此作为理论体系,借以说明医学方面的问题,把它运用到生理、病理等方面,使之成为一部较为完整的统一体系。

3. 脏腑经络。脏腑是人体内维持生命的重要器官。《灵枢·本藏篇》曰:"五脏者,所以藏精神气血魂魄者也。六腑者,所以化水谷而行津液者也。"经络是人体气血运行,内外贯通的道路。如《灵枢·海论篇》:"人十二经脉者,内属于脏腑,外属于关节。"这是说明脏腑在人体的生理功能。但它们的活动又是相互关联的。无论脏与脏、腑与腑、腑与脏、以及和外在组织四体百骸都是互相影响、互相依赖而发挥其功能的。如《藏象》论:"心者,生之本(生命之根本),神之变也(智慧变化的起源)。其华在面(表现),其充在血脉(功用)。"又《本输》篇:"心合小肠、肺合大肠。"又《经水》篇:"经脉十二外合于十二经水。"(经水——是指十二经脉气血循行,是取类比象方法)。内合于五脏六腑。这都是说明人体的生命活动是一个统一的整体。

4. 营卫气血。营卫气血是人体生化的根源,是指人体的卫外机能和血脉周流的概念。四者的名称和功能不同,但它的生成,来源于水谷之精气。《素问·痹论》:"营者,水谷之精气也……卫者水谷之悍气。"营卫气血在人体的主要功能。《灵枢·邪客篇》:"营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血,以荣四末,内在于五脏六腑。卫气之者,出其悍气之慓疾,而先行于四末分肉之间,而不休也。"《五脏生成篇》:"足受血而能步(就是足得到血的营养才能走),掌受血而能握。"《灵枢·本脏论》:"卫气者所以温分肉,充皮毛,肥腠理,司开合者也。"这些经文都是说明营血主灌输营养,卫气主卫外固护。

总之,《内经》的理论体系是以"天人相应"为作者的主导思想。而以阴阳五行贯串到五脏六腑,十二经脉、营卫气血,诊断、治疗等方面,同时把人体和外在环境,作了统一的认识。

三、《黄帝内经》的历代注释

《黄帝内经》在隋以前,是没有注解的,那时只有原文存在,最早的注释者,为全元起(齐梁间人)内经训解。但是他的注本已经遗失,杨上善(隋人)把《素问》《灵枢》两部重新予以分类,撰《黄帝内经·太素》;其次,唐太仆王冰编注《素问》为24卷。

四、《黄帝内经》与后世医学的发展关系

《黄帝内经》是中医学的理论基础，后世中医学无一不是从它的基础上发展起来的。也可以说，上自《黄帝内经》，下至后世各家，是一脉相承的；无论伤寒杂病，内外各科，虽然治疗不同，也不过是同源异流，皆不能超出内经的理论范围。例如伤寒原序："撰用素问九卷，八十一难。"伤寒论的六经辨症，也是根据《素问·热论篇》的六经传变（一曰巨阳，二曰阳明，三曰少阳……）发展而来的，《金匮要略》有："夫人禀五常，因风气而生长，风气虽能生万物，亦能害万物……。"与素问四气调神论，生气通天论的精神意义也是一致的。在针灸方面，亦是灵枢，经脉、经别、背腧，九针十二原等篇里的产物。其他妇儿科，温病，及外科都是以内经的理论为指导的。它对中医的发展和人民的保健事业曾经起了很大的作用。

五、学习《黄帝内经》的态度和方法

前面已经讨论过，《黄帝内经》是中医的理论基础。内容相当丰富，是研究中医不可缺少的课程。同时也只有通过对《黄帝内经》的学习，才能了解中医的全貌。

1. 系统学习，全面接受，对各节的经文，首先要了解全篇大意使其前后贯通。然后重点掌握，深入研究。

2.《黄帝内经》成书已久，又因抄录传递，脱简错讹之处，在所难免。所以在研究过程中，一方面应学其精神实质，另一方面要以历史唯物辩证的观点对待和研究。不能以今衡古，拘泥于字句。同时在文字方面，亦要从多方面来理解。

3. 熟记主要经文，并且独立思考。为了帮助理解经文，还应适当参考后世注家，以便彼此贯通，为其他临床课打下良好基础。

现在把历代注释本列表如下，以便查考：

全文本			分类本			选辑本		
书　名	卷数	注者	书　名	卷数	注者	书　名	卷数	注者
《黄帝内经·素问》	24	王冰（唐）	《黄帝内经·太素》	30	杨上善（隋）	《素问钞》	3	滑寿（元）
《黄帝内经·素问》《灵枢注证发微》	18	马莳（明）	《类经》	42	张介宾（明）	《内经知要》	2	李念莪（明）
《素问注》	24	吴崑（明）	《黄帝内经·素问》《灵枢合类》	9	王九达（明）	《素问·灵枢类纂约注》	3	汪昂（清）
《黄帝内经·素问》《灵枢集注》	18	张志（清）				《医经原旨》	6	薛雪（清）
《素问直解》	9	高世栻（清）				《灵枢集注节要》	12	陈修园（清）

第一章　阴阳五行

阴阳五行概说

阴阳五行学说起源很早，在儒家书籍中，阴阳说见于《易经》；五行说见于《尚书》，这一学说的产生，至少有2 500年的历史。

阴阳五行学说是中医理论中最重要的一环，它贯穿在整个中医的各个方面。它是中医的思想体系，也是中医的思想方法。因为中医的自然观和对人的生理、病理以及诊断、治疗、药物等的认识和研究，无一不是从“对立统一的阴阳说”和“相生相克的五行说”来叙述和阐发其中道理的。

在中国现存的医籍中最早的著作——《黄帝内经》（以下简称《内经》），就是运用阴阳五行学说总结以前的医学经验和成就的一部具有代表性的作品。因此，我们在学习中医时，就必须明确阴阳五行学说在中医上的运用规律和价值，这样才能正确地理解和认识中医，在临床上才能更好地运用它来指导实践。

一、阴阳

1. 阴阳的相对性。

中医中的阴阳学说，是中医对世界的看法，它认为宇宙一切事物，都有阴阳对立的两方面。例如，有内就有外，有上就有下，有正就有反，有进就有退，有生就有灭，有寒就有热，有湿就有燥，有太过就有不及，有形质就有功能，等等。这些相对的两方面，就用阴阳来概括它。如《素问·阴阳离合论》说：“天为阳，地为阴，日为阳，月为阴。”“外者为阳，内者为阴。”《阴阳别论》又说：“去者为阴，至者为阳。静者为阴，动者为阳。迟者为阴，数者为阳。”这就说明了阴阳是对立的两个方面。必须指出：阴阳学说的创始，是古人对自然界中各式各样的现象，进行长期的观察而得出的抽象概括。由此推演，凡是一切活动的、兴奋的、明显的、在外的、向上的、前进的、无形的、热的、光亮的、刚强的、积极的……都是属于阳的范畴；而一切沉静的、抑制的、隐晦的、在内的、向下的、后退的、有形的、冷的、黑暗的、柔弱的、消极的……都是属于阴的范畴。据此就可知阴阳运用的广泛性。在一定情

况下，或某一特征上，任何事物都含有阴阳的意义。也就是说一切事物，只要具有相对的两个方面，都可以用阴阳理论来代表和说明。所以说，阴阳是一种与实际事物相联系的“论理工具”。

2. 阴阳在相对基础上的“统一”和“平衡”。

(1)阴阳互根。

阴阳既是相对的概念，就必须在两个对立面同时存在的情况下产生，没有这一面，就没有那一面。没有阴的存在，也不会有阳。因此从相对这一概念上说，它还含有相互依存的统一关系。

阴阳的互根性，不仅表现在概念上的相互依存，或者两个对立面必须同时存在这个问题上，更重要的是表现在物质变化的因(即原因，也就是变化的因由)果(即结果)循环(是因果的过程)的问题上。如果没有因果的循环，事物的变化就会“有时而穷”。千变万化的世界，就会变成寂灭的世界。

《内经》认为天地间的物质，只有具有互为因果循环的关系，才能保证物质的永恒存在——物质是永远不会被消灭的，它只是由这种形态在一定的条件下变为另一种形态(即现在所说的物质不灭定律)。物质在变化过程中，通常要经过“气化”的阶段和“成形”的阶段。气化的作用属阳，成形的作用属阴。《素问·阴阳应象大论》说：“阳化气，阴成形。”形化为气、气化为形，就是物质变换的生化过程。这一过程的反复进行，就是互为因果循环的规律，也就是阴阳互根的规律。《素问·阴阳应象大论》说：“清阳为天，浊阴为地，地气上为云，天气下为雨，雨出地气，云出天气。”这是《内经》作者以云雨变化的关系来说明阴阳的转化。因为，地面上的水受了热气蒸发变成水蒸气而上升至天空，天空中的水蒸气遇冷变为水滴而下降至地面。这就说明了物质在一定的条件下的阴阳转化情况。同时也说明了阳升阴降的道理。

如果阴阳互根的关系，一旦失去平衡，世界上就会出现难以想象的局面：既没有夏热冬寒之分，也更不会有生长收藏的规律形成。假使只有雨水下降而没有蒸发，那么，地面上就到处是水，而变成了泽国。相反地，假若只有蒸发而没有雨水下降，地面上将找不到一滴水，这样良田也将会变成沙漠。如此下去，天地间所附万物就不能生化，我们人类也就难以生存了。

《内经》认为化气成形，升降出入的阴阳互根关系，是自然界客观事物的运动变化规律，一切生物的生命活动，也必须遵循这个规律，否则就有生机永灭的危险。所以《素问·六微旨大论》说：“出入废则神机化灭。升降息则气立孤危。故非出入则无以生长壮老已。非升降则无以生长化收藏。是以升降出入无器不有(器即有形之物)，器散则分之，生化息矣。”

正由于阴阳升降出入的互根关系，是任何事物在变化发展过程中的必然规律，所以古人认为人体相当于一个小天地。天有阴阳变化和阴阳互根关系。人体亦有阴阳变化与阴阳互根的存在。《素问·阴阳应象大论》说：“清阳出上窍，浊阴出下窍，清阳发腠理，浊阴归五脏，清阳实四肢，浊阴归六腑。”这就是以天地阴阳升降出入，比拟人体精气水液残渣

的升降出入。再如《素问·生气通天论》:“阴者藏精而起亟也。阳者卫外而为固也。”这就指出了阴的作用是蓄精气,以备不时之需;阳的作用是保护体表,使体表固密,以御外邪之侵袭。《素问·阴阳应象大论》:“阴在内,阳之守,阳在外,阴之使。”这两节经文都是说明阴阳之间的相互关系。同时这一节又进一步说明阴气与阳气在生理上互为依存的密切关系。在内的阴气为供给“气化”之原料,在外的阳气是由气化而产生的。因此,阴虽在内而有攘外之功,阳虽在外而有护内之责。一为守,一为使。守为储备力量,使为发出行动。这就是营养体液与生命活动之间的因果循环,也即是阴阳之互根。

(2)阴阳平衡。

上面所谈是阴阳互根的关系。我们现在从人体的生理功能上来看,又必须建立在阴阳相对平衡的基础上。《素问·生气通天论》这样说:“阴平阳,秘精神乃治。”假使人体的阴阳互为因果关系发生障碍的时候,便会产生阴阳偏胜而导致“阴胜则阳病,阳胜则阴病”等病理现象。甚至会产生“阴阳离决,精气乃绝”的严重后果。也就是说,有阳而无阴,或有阴而无阳,势必“孤阳则不生,独阴则不长”。这就是所谓阴阳合之则一,分之则二,对立而又统一的整体。

3. 阴阳的消长转变。

宇宙间的客观事物是不断发展变化的,阴阳既然可以概括一切事物,那么它就不是固定不移的,而是具有一定的转变性。如《素问·金匮真言论》上说:“平旦至日中,天之阳,阳中之阳也;日中至黄昏,天之阳,阳中之阴也。合夜至鸡鸣,天之阴,阴中之阴也;鸡鸣至平旦,天之阴,阴中之阳也。”这一段经文就是说明阴阳的互相消长转变关系。而昼夜阴阳的转变,就是阴阳对立的两面互相转化的结果。所谓“阳中之阳,阳中之阴;阴中之阴,阴中之阳”是说明阳长则阴消,阳消则阴长,由于阴阳更迭消长形成了昼夜的转变。这种转变的过程,又是在阴阳互根的基础上发生发展的。故称阴极则阳生,阳极则阴生。也就是寒极会生热,热极会生寒。这样推之于四季,则春温、夏热、秋凉、冬寒的寒热温凉的更替,我们就称它为阴阳消长的转变。

古人从自然界昼夜四时的转变现象,相应地联系到人体,对某些本属于寒,因寒极而产生热的症状;某些本属于热,因热极而产生寒的症状(如真寒假热的戴阳症或格阴症等),常常用阴阳的道理来解释。所以《素问·阴阳应象大论》有“重阴必阳,重阳必阴”的理论。

综上所述,阴阳是一切事物运动变化的规律,也就是所谓“一个有对立面的机动代名词”。又可以说是一种分类方法和理论工具。自然界一切事物的形态、现象和性能,凡是处于相互对立的两个方面,都可以用阴阳来代表。由于宇宙一切事物都不是静止的,而是在不断运动、发展和变化,因此,阴阳不仅是对立地存在着,而且是相互联系的。这种既矛盾又统一的关系,就形成了互相促进、相互制约的生化过程中的动力。然而又必须指出,阴阳在互相促进、相互制约的同时,一定要保持相对的平衡。如果这一平衡失调,对人体来说,就成了病态。至于在治疗方面,亦无非是调整和恢复阴阳的平衡,从而达到健康的目的而已。总的来说,中医从理论到临床,从辨症到论治,无一不是以阴阳为基础的,它和五行说不可分割地结合在一起,就形成了中医比较完整的理论体系。

二、五行

1. 五行的意义及其发展。

五行——金、木、水、火、土，是古人从观察自然界的一切事物变化，而得出的一个朴素唯物的概念，认为五行是构成自然界一切物质的基础。后来发展了这种认识，将这五种物质的不同特性，作为一切事物归类的方法，并以此推演事物间的相互关系。

五行是日常应用的物质。故《左传》上说："天生五材，民皆用之，废一不可。"《尚书·大传》说："水火者，百姓之所饮食也，金木者，百姓之所类作也，土者，万物之所滋生，是为人用。"说明了这五种物质是人类生活中不可缺少的东西。因为要利用它，那就要进一步研究它的性能和道理，所以古人说："水曰润下，火曰炎上。"凡是润下皆可曰水，凡是炎上皆可曰火。木曰曲直，金曰从革。木小则能曲，大则能直，故木曰曲直。由于春天之气候是来自冬天，初春之阳气尚为阴寒束缚。春生木，故木初生细小而能曲，渐至刚阳之气壮实，大而能直，是木性曲直之理。金曰从革——能随人所用，故曰从革。有说为兵事。又说从革"肃杀"之性质，凡属于锋利坚固之性，都是金的属性。土爰稼穑——爰者变化之意。稼——种，穑——收。稼穑言农事也。俗云：万物土里生。土能变化万物，它代表敦厚之意，也是润泽之意。凡是泽厚稳定的意思，都代表土性。

王冰说："水性润下，润下作咸。火性炎上，炎上作苦。木性曲直，曲直作酸。金性从革，从革作辛。稼穑作甘，甘者淡味也。"

润下作咸，咸卤出于下湿之地，而海水多咸。《异法方宜论》说："东方之域——鱼盐之地，海滨傍水，其民食鱼而嗜咸。"炎上作苦——凡物之经火者其味多苦。《月令正义》说："火性炎上，焚物则焦，焦是苦气。"曲直作酸——木实之性。《月令正义》云："木生子实，其味多酸，五果之味虽殊，其为酸也。是木实之性然也。"从革作辛——就是溶化金属时，时有辛辣之味。稼穑作甘——甘者淡味。入甜则甜，入酸则酸……余可类推之。

事物是在运动中向前发展的，人们生活上的需要也是一天天在发展变化。常把五种物质经过收集加工，便能产生更多的生产资料和生活资料，例如古人由穴居野处到筑屋聚居，由茹毛饮血到钻木取火，一切物质的产生，都是这五种物质运动变化的结果。所以古人以五行为论理工具，说明事物的发生、发展关系。运用在中医上，就是利用其生克、制化的规律作为辨证的依据。

2. 五行学说的运用规律。

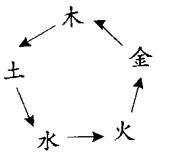
(1)相生。

所谓"生"，含有"资生、""助长"的意义。将五行联系起来，具有相互促进、相互依靠的关系，这就称做"相生"。五行相生的规律是：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木，这样循环生化，无有终时。五行彼此间的关系也可理解为推动发展的作用。

五行相生图

五行相生中，任何一行都有"生我"、"我生"两方面的关系。也就是子母关系。现以"木"为例，生我者"水"，则水为木之母。我生者"火"，则火为木之子。余可类推。

(2)相克。



五行相克图

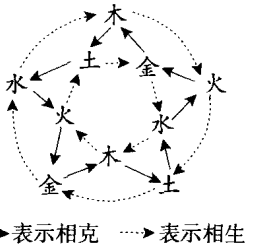
所谓"克",含有制、胜的意思。将五行联系起来,具有相互制约、相互克服的关系,这就称做"相克"。五行相克的规律为:土克水,水克火,火克金,金克木,木克土。如此互相制约,循环不已,无有终时。五行相克中,任何一行都具有"克我""我克"两方面的关系,也就是《内经》所谓"所胜","所不胜"的关系。以木为例,克我者为"金",我克者为"土",那么,土就是木之"所胜",金就是木之"所不胜"。余可类推。

五行的相生相克,在正常情况下,都不会是单独存在的,相生中,必须寓有相克,在相克中,亦必须寓有相生。有相生而无相克,就不能保持相互间的正常平衡状态;有相克而无相生,则万物就不会有生化。所以相生相克的同时存在,是一切事物保持相对平衡的两个不可缺少的条件。

(3)制化关系。

"制化"就是"制约生化"的简称。也就是上面所说的相生、相克联系在一起,成为五行中相互制约、相互生化、制中有化、化中有制、亦制亦化现象中,必须具备的两个条件。正如张景岳所说:"造化之机,不可无生,亦不可无制,无生则发育无由,无制则亢而为害。必须生中有制,制中有生,才能运行不息,相反相成。"可见五行的相生相克,就包含了阴阳的矛盾统一。

五行制化的规律为:木克土,土生金,金克木;火克金,金生水,水克火;土克水,水生木,木克土;金克木,木生火,火克金;水克火,火生土,土克水。



五行制化规律图

根据制化的规律,我们可从以下两个方面来理解五行的制化关系:

(1)木能生火,这是"母来护子"之意。因为木之生火,对本身来说,似乎是一种负担,但是木的本身也受水之所生,这在"生我、我生"方面仍然是平衡的,其中水与火之间,又是相克的关系,也就是水能克火,但水可生木,木又能生火,以木对火而言,就是"母来护子"。所以五行相生的关系中,又寓有相克的含义,而不是绝对的相生。

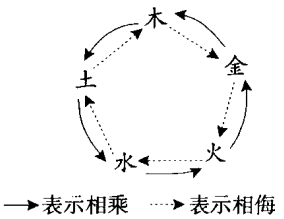
(2)木能克土,金也能克木(就是我克,克我),而土和金之间的关系是:土能生金,所以木虽克土,但土能生金,金又能克木。有了这样的生克才能维持正常的平衡,也就是互相制约生化的作用。这说明五行的相克也不是绝对的,相克之中,必定寓有相生。如果没有制约的关系,那么,就不能保持平衡了,《内经·至真要大论》说:"有胜则复,无胜则否。"意味着既有克人的一面(有胜),但它又会受到人克的报复(则复),其实也是具有互相制约的含义。后世所谓"子复母仇",也是这个道理。

从以上来看,五行在正常情况下,是既能相生,又能相克,因而有其互相制化的规律。不过要说明一点,在五行相生相克发生太过或不及的时候,那就属于异常变化的范畴,在后面"相乘相侮"中将专作讨论。

五行在制化规律中，任何一行，都具有“生我，我生，克我，我克”四方面的关系，这也就是它的制化关系。这种理论方法具有机动灵活，发展联系的特点，因此，它不是孤立的，也不是固定不变的，很符合客观事物的发展规律。由此可知，五行学说就是朴素唯物辩证法。

(4)相乘相侮。

“乘”有乘袭之意；“侮”是欺侮之意。一般说“相乘”与“相克”的规律相同，其意义却不同。“相侮”即反克之意，所以又名“反侮”。



五行乘侮规律图

一切事物有其正面，必有其反面，有其正常，亦必有其反常。五行生克制化规律同样如此。相生相克五行制化是正常现象。相乘相侮是反常现象。因为任何一行发生太过或不及，则生与克的关系，就不平衡。制约生化的正常规律就被打破了，因而就产生了相乘相侮的戕害现象。《内经·五运行大论》说：“气有余，则制己所胜而侮所不胜；其不及，则己所不胜侮而乘之，己所胜轻而侮之。”这就是有余不及，皆能生异常变化的道理。如：(1)木发生太过，则金不能对木加以正常的制约。木横决而侮金(制己所胜)。又由于木发生太过，不但金不能制木，又反受木侮(侮所不胜)。这是由于太过而导致五行相乘相侮的反常现象。(2)若木不及，除受金气所袭受克之外，而土还要来侮木。这是由于不及，而发生的一种反常现象。从而联系到内脏也是一样。如肝木克脾土的病症，本来是很复杂的，可是用这个方法“一归类”就叫“木克脾病”。

五行生克用法再多，不出生克制化的范围。如胃痛气上冲，是由于肝气亢盛所致，这既不属于阳，也不属于阴，若以五行生克来说，就是木克土的缘故。“生克”只是说明两方面，“生克制化”就说得更详细了。

3. 五行学说是论证人体内外与环境统一性的理论依据。

五行学说是五个具有相互关系的机动代名词，是用以推演事物正常或异常变化的机理，它是既矛盾又统一的对立面，也是解释复杂事物变化过程中的理论根据，所以中医中自古迄今都很重视这一学说。如我国最早的一部经典著作——《内经》，就根据阴阳五行学说的原理，把人体内脏与各部组织，以及自然环境和人体的关系罗列起来，分为五大类，即金、木、水、火、土五个方面，这种归类的方法，不但含有错综复杂的变化，而且又是一个科学的整体观念。以人体来说，肝属木，在体外开窍于目。心属火，在体外开窍于舌，等等这些，说明了人体内外的统一；以自然界来说，东方属木，南方属火，西方属金，北方属水，中央属土；又如春主木，夏主火，秋主金，冬主水。人体的脉搏，春弦(木)夏洪(火)秋毛(金)冬石(水)等，这又说明了人体与自然环境也是互相统一的。因而，人体与自然环境有密切的联系，二者之间的关系和变化，都可以用五行学说的道理来说明。

4. 五行学说，在医学上的具体应用。

五行学说有分析、归纳、综合的作用(单用阴阳还不能完全说明问题)。如：春夏属阳，秋冬属阴。在其相互更迭转变的过程中，就需要用五行“生克”的道理来说明之。由

于这样，它在医学上就占有很重要的地位，从理论到实践，都可以运用阴阳五行的道理以取类比象的方法，来分析、归纳。同时，用“生克制化”的规律，可以把人体脏腑之间的关系密切地联系起来，在临床上也必须用“生克制化”的道理，作为诊断、治疗和测定预后的依据。例如：①在生理方面如肝属木，心属火，脾属土，肺属金，肾属水等。②在病理方面如肝木亢盛而克脾土，脾土病而不能生金等。③在诊断方面如诊脉时，肝主木，脉应弦，即长劲而有力，太过或不及，均为肝病；望色时，青主木应肝，赤主火应心等，以色之泽枯和所观部位判断病之所在等。④在治疗方面如药味酸属木入肝，味辛属金入肺，味苦属火入心，味甘属土入脾，味咸属水入肾等。所以，五行在中医上被用以说明生理功能、病理变化、治疗用药等相互之间的复杂关系。

三、五行与阴阳的关系

五行学说在中医上的应用，与阴阳学说有不可分割的关系，同样是中医理论体系中的主导思想。不过阴阳学说在运用上是以“对立平衡”（矛盾统一）为特点，五行是以“生克制化”（相互依存，相互制约）为特点。“生我，我生”和“克我，我克”。二者的特点虽表现不同，而其意义是相似的，如五行中的“生我，我生”是统一的，“克我，我克”是矛盾的；阴阳的“对立”是矛盾的，阴阳的“平衡”是统一的。所以五行的“生克制化”与阴阳的“对立平衡”，其变化机制是相同的。

物质都具有阴阳两面，在不断的一动一静地运动着，宇宙万物都由此而化生。五行是宇宙间的五种物质，本身就具有阴阳两方面，它的化生也是由于阴阳化合而成。所以我们可以说，阴阳为五行之合，五行为阴阳之分，阴阳中各具五行，五行里互含阴阳。正如《素问·天元纪大论》说：“天有五行御五位，以生寒、暑、燥、湿、风……在天为风，在地为木；在天为热，在地为火；在天为湿，在地为土；在天为燥，在地为金；在天为寒，在地为水。故在天为气，在地为形；形气相感，而化生万物矣。然天地者，万物之上也；左右者，阴阳之道路也；水火者，阴阳之征兆也；金木者，生成之终始也。”这就充分说明了阴阳五行互相生化依存的关系。拿水、火来说，二者确为阴阳所在的验证。另外，春木之气（阳）初升，为万物发生所由始，秋金之气（阴）初升，为万物收成所由终。金、木、水、火与阴阳始终之气，无一不赖于土之变化而生。这样更进一步指明了阴阳五行有着不可分割的关系。也可以说，阴阳实为五行所衍生，言阴阳，五行也即在其中，如张景岳说：“动者、外者（属阳），皆木之性也；明者、热者（属阳），皆火之性也；静者、守者（属阴），皆土之性也；敛者、降者（属阴），皆金之性也；暗者、寒者（属阴），皆水之性也。”由此可见阴阳五行之间关系的密切程度。

五行和阴阳这两种学说结合起来，才能相得益彰地把中医上千变万化、错综复杂的问题，加以全面的分析和说明。因而，成为一套比较完整的理论体系。

第 一 节

原 文 阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。治病必求于本。(《素问·阴阳应象论》)

提 示 阴阳说的总纲,也是阴阳说最基本的论点。

一、以阴阳说明宇宙变化的规律

宇宙:上下四方叫宇,古往今来叫宙。宇:指空间。宙:指时间。总的说,宇宙就是世界。

"阴阳者,天地之道也"。"天地"就是自然界,或说宇宙。"道"就是万物生长发展、变化的法则,或者说是规律。

易系辞:"一阴一阳谓之道。"这样说"道"是阴阳运动的规律。有了阴阳,才能形成自然界一切事物发生变化的自然规律。总之,宇宙间事物的规律都可以用阴阳相对统一的道理说明。

"万物之纲纪"。总之者为纲,散之者为纪,又说:总而衔分者曰纲,理而使之不乱曰纪。纲纪:就是纲领、头绪之意。张景岳说:"万物巨细莫不由之,故阴阳为万物之纲纪。"这就是说万物虽多,不论大小,都可用阴阳来分类归纳。因为,阴阳的道理是"大而无外,小而无内"的,万物都具有对立的两个方面,所以说阴阳可以作为万物之纲纪。

"变化之父母"。"变化":《素问·天元纪大论》说:"物生谓之化,物极谓之变。"就是说万物在开始刚发生的时候,"自无而有"是气化功能的作用而形成了器质之形态,到了一定时候在一定的条件下,又从器质之形态败坏衰颓以至于消灭,变成了另一种东西。"父母":可作为根本来理解。总的说来万物之"从无到有,从有到无"都是阴阳变化的根本道理。

例如:一切动物的生长、繁殖须有雌(阴)雄(阳)两性;一切植物的生长,也须有阳光(阳)的照射,雨水(阴)的灌溉,才能够滋长,茂盛。当然也都离不开四时气候阴阳的变化,这就是说阴阳是万物生长、变化的动力;有了阴阳的运动,才有万物的变化。而一切事物的变化,都由于内在矛盾(阴阳的对立与统一的影响)在不断地变化着,所以说阴阳是万物"变化之父母"。

"生杀之本始"。"生":生长。"杀":死亡。"本":根本。"始":原始。王冰说:"寒暑之用也"。张景岳说:"阳来则物生,阳去则物死。"根据两家的论点看是一致的,因为"寒暑"也是指阴阳说的,从古人的"春夏属阳,秋冬属阴"的道理来讲,春天的温和之气促使着万物生生向荣,就是说"阳来则物生"。一到秋天,凉寒清肃的气候代替了温和之气,而万物呈现萎枯凋零之象,即所谓"阳去则物死"。当然这都不能说是绝对的,只不过说

自然界的万物，生长、毁灭都不可能离开阴阳的法则。也就是说：

万物因 { 阴阳的统一而生 / 阴阳统一的破坏而死 } 所以说，阴阳为生杀之本始。同时也意味着阴阳必须平衡万物才有生机。

“神明之府也”。“神明”：“变化莫测谓之神，事物昭著谓之明”。就是说阴阳的变化是很难窥测的，但是它的现象却是极其显著的。这种神明之变化，不论人们认识到了没有和感觉到了没有，事物的运动总是在不断地进行着，故称之谓“神明”。如《荀子·天论篇》：“不见其事，而见其功，夫是之谓神。”《淮南子·泰族训》也说：“其生物也，莫见其所养而物长；其杀物也，莫见其所丧而物亡，此之谓神明。”“府”：聚也，言事物变化所出。所以说一切事物的发生、存在、变化、死亡都离不开阴阳对立统一的法，故曰“神明之府也”。

兹将以上五句经文总的概念列表于下：

说明阴阳总的概念 { 阴阳是宇宙的一种自然规律：天地之道
一切事物都可以用阴阳来分析归纳：万物之纲纪
阴阳是事物生长、变化的动力：变化之父母
万物因 { 阴 × 的统一而生 / 阳 × 统一的破坏而死 } 生杀之本始 } 神明之府

二、运用阴阳说明疾病的本质

“治病必求于本”，自然界一切事物变化，都是阴阳的作用。人是自然界的生物之一。人的一切生理病理变化，也脱离不开阴阳，所以最后一句经文联系到医学治疗方面，“治病必求于本”这是一个根本问题，是本经文的核心之处。所谓“本”就是“本于阴阳”，说明人体疾病的产生，不能脱离阴阳的道理。所以掌握了阴阳，便可以探求疾病的本质，这是临床首先必须解决的一个问题。例如：病人潮热，潮热本来是一种症状：这种症状就有阴阳之分，阴虚如肺痨病，阳盛如阳明病，均可产生潮热，那么，在诊断这种症状时，便必须考虑它的“本”是阴还是阳。再如头痛、发热、恶寒、筋骨疼痛，这些症状一般来说都是外感实虚。但是，阳虚则恶寒，阴虚则发热，血虚则筋骨枯而多疼痛；胃虚，肝虚皆可出现头痛之症，这就说明临床诊断绝不能片面地单凭病的一点现象上见一症医一症，必须细心地探求病的本质所在，《素问·阴阳应象大论》：“善诊者察色辨脉，先别阴阳。”因为阴阳是疾病两大属性，是八纲之纲，所以在疾病的诊断方面首先必须辨别其属阴或属阳。同时在治疗上也必须掌握“阳病治阴，阴病治阳”的法则。正如王冰说的“壮水之主，以制阳光，益火之源，以消阴霾”（壮水：如花粉，生地，寸冬，芙蓉之类；益火：如参，芪，桂附之品）。

小　结　总之，古人认为世界上一切事物的生长毁灭，都是阴阳运动变化的结果，并没有什么神，所谓“神”也就是阴阳的变化。这说明“阴阳”是古代用来解释客观世界一切事物或现象发展变化的学说，并不是什么神秘莫测的东西。

古人以“天人相应”的整体观念，从自然规律联系到治疗疾病问题，他们认识到人是自然界生物之一，与自然是息息相关的，人体的生理、病理变化，也就是物质运动变化的反映。

第 二 节

原 文 积阳为天,积阴为地。阴静阳躁;阳生阴长,阳杀阴藏;阳化气,阴成形。(《素问·阴阳应象大论》)

提 示 以事物的现象、性质和功能说明阴阳运动的广泛性。

一、运用阴阳说明事物的现象

"积阳为天,积阴为地"。

"天"是无形之气,属阳,"地"是有形之质,属阴。积累了无形的阳气,便成为天;积累了有形的阴质,便成为地。张景岳说:"积阳之至大而为天,积阴之至厚而为地。"这就是"积阳为天,积阴为地"的意思。这主要是古人以阴阳来区分宇宙的现象。例如说"日为阳,月为阴",这是以昼夜不同的现象来区分的;"白天为阳,黑夜为阴",又是以日夜不同的现象来区分的。这就说明古人对"阴阳"思想的产生,是因为古人在日常生活中,感到最明确的莫过于白天和黑夜;看到大地上在同一地方,出现两种不同的现象;又见到植物的生长、枯谢及动物的出生、死亡,显著地在一个物体上形成两种相反的不同认识。一方面是"阴",是消极的退行的;一方面是"阳",是积极的进行的。可见"阴阳"这个概念并不是推想而来的,而且是存在于一切事物本身的。古人通过精密观察和实践,把客观存在的普遍现象提高到理论上来,形成阴阳学说,并运用这一学说来指导实践。

二、运用阴阳表明事物的性质

"阴静阳躁"。

阴的性质是沉静的,阳的性质是躁动的。即是说同是有形物质从它的动态上来区别,凡是躁动的都属阳,凡是静止的即属阴。例如在临床上区别阴症或阳症时,凡有烦躁不安,喜活动的,名为阳症;如果嗜卧倦怠喜安静的,名为阴症。当然还必须结合脉象、舌苔、神色等来作鉴别,才能作出正确的诊断,但是在临床上有时亦可见到阳症安静,阴症烦躁的反常现象,这是《素问·阴阳应象大论》所说的:"重阴必阳,重阳必阴"的道理。但尽管如此,仍不能越出阴阳的范围。

总之,本句经文是从一切事物的性质来说明阴阳。它只能是相对的而不是绝对的。

三、以阴阳分析事物的功能

"阳生阴长,阳杀阴藏"。

阳为气化,阴为物质。阳生阴长:就是说,能使万物生长的气化功能属"阳",能够供给成长发育的物质属"阴"。《素问·天元纪大论》说:"在天为气,在地成形,形气相感而化生万物。"这主要是说,万物能够化生,是由于"形"(阴)"气"(阳)的相互作用。所以说形气相感而化生万物。因为生长是从阳开始的,故张景岳的"阳生阴长,阳杀阴藏"这句

经文是指一年四季中阴阳的现象说的。这就是说，春天温煦之气候，促进着万物开始生发；阳生阴长，是以阳为主，且张氏之意以春夏皆为阳，而春为阳动之始。

阳杀阴藏：也就是说，阳能生万物，亦能杀万物。因为，阳过于亢盛了，能使植物枯萎而呈现萧条的景象，这就叫“阳杀”。

天气冷了，阴气过盛，阳气潜伏于地下，而阴气凝结了地面把植物的根芽都保存在地面下边，就像冬天的蛰藏景象，这就叫“阴藏”。总之，阳之生，阴之长；阳之杀，阴之藏都是相对而言，也就是既矛盾又统一的道理。亦即所谓：“独阳不生，独阴不成。”这里所说的“阳生阴长，阳杀阴藏”也就是第一节经文“生杀之本始”的意思。主要是从万物变化的影响来具体说明阴阳在代表着事物功能上的相对性和统一性。

“阳化气、阴成形”。

张志聪说：“天主生物，地主成物，故阳化万物之气。而吾人之气由阳化之。阴成万物之形，而吾人之形由阴成之。”这就说明阳是万物滋生之纲纪。

继承上文总纲，把自然界各种事物的现象、性质、功能、变化，用阴阳学说加以概括说明：
- 从现象上来观察→积阳为天，积阴为地
- 从性质上来区分→阴静阳躁
- 从功能而言→阴生阳长，阳杀阴藏
- 从变化方面讲→阳化气，阴成形

这便是阴阳学说在运用上的机动性和它朴素辩证唯物的含义

小　结　本节经文总的意思是用阴阳的相对性和统一性来说明一切事物的现象、性质、功能、变化等，只要是存在着相对性的两方面都可以阴阳来代表说明。

从这节经文还可以体会到阴阳学说运用上的机动性，和它朴素辩证唯物的含义。

第　三　节

原　文　天地者，万物之上下也；阴阳者，血气之男女也；左右者，阴阳之道路也；水火者，阴阳之征兆也；阴阳者，万物之能始也。（《素问·阴阳应象大论》）

提　示　举例说明阴阳的含义。

一、用事物说明阴阳的相对性和统一性

“天地者，万物之上下也”。

王冰：“天覆于上，地载于下，天地位，而万物化生于其间。”这就是说，天在万物之上而属阳，地在万物之下而属阴。由于天地阴阳之变化，万物在其中才能生长毁灭、运动不息。

天覆在万物之上，地载于万物之下，天地上下就是说明阴阳的相对性。

地之成形（天气下降，凝聚而成）赖于天；天之现象（地气升散，上腾而成）出于地。浅

显地说："地气不升，则天无云雾之象；天气不降则地无雨露之体。天地互根，即可说明阴阳的统一性。"所以说阴阳的"相对"和"统一"，就是"天覆于上，地载于下……而万物化生于其间"的动力。故谓"天地者，万物之上下也"。

"阴阳者，血气之男女也。"

张志聪说："阴阳之道，其在人则为男女，在体则为气血。"这是以人身的阴阳体象来说的。男子为阳为气，女子为阴为血。是借男女气血来形容相对的意义。

《内经》里说："血为阴，气为阳。"男子虽为阳为气但不能说他就没有血，男子之血，就是阳中之阴。女子虽为阴为血，也不能说她就没气，女子之气也就是阴中之阳。况且，"气为血之帅，血无气不行；血为气之使（阳在外，阴使之也），气无血则不行（阴在内，阳守之也）。假若：有男无女，有女无男；男子无血，女子无气；血之无气，气之无血，那么生命繁殖就不可想象了。这主要说明只有阴阳的"相对统一"，人们才能够生存下去，所以说"阴阳者，血气之男女也"。

"左右者，阴阳之道路也"。

"左右"亦即东西，因为，古人见到太阳与月亮总是从东方升起来，向西方落下去，从而取象自然，面南而立，左东右西，所以说，左右是阴阳升降的道路。张志聪说："在天地六合，东南为左，西北为右，阴阳二气于上下四旁，昼夜环转，而人之阴阳亦同天地之气昼夜循环，故左右为阴阳循环之道路。"这就说明古人以太阳（日为阳）和月亮（月为阴）的上升下降，来说"阳"由左而上升，"阴"由右而下降，是有其一定的规律的。所以《素问·方盛衰论》："阳从左，阴从右。"

左右升降是阴阳的相对，升而不降，降而不升是阴阳之乱，乱则人病，物废；无升，则降者必竭，无降则升者必尽。左升右降，循环不已，是阴阳对立的统一，宇宙一切事物变化莫不由阴阳运动的因果而决定。

"水火者，阴阳之征兆也"。

"征兆"就是象征。水火之性是：水性润下属寒，火性炎上属热。马莳说："言水火之寒热，彰信阴阳之先兆也。"这就说明，阴阳虽然不可见，但从水火的寒热、润下、炎上之性能上来看，就很容易明显地见到它的征象。

以上四句经文都是以自然现象和人身体气血等举例说明阴阳的相对性和统一性的。如：天地、上下、气血、男女、左右、水火都是相对的事物和现象，而这些相对的事物和现象之间又是既对立又统一的，所以说都可以用阴阳来代表。其中，特别是"水""火"为最常见的东西，而水与火对比，很明显是两相反的，即所谓"水火不相容"。但是"水火寒热相对，也必须相成，假定真没有了火与热，而只有水和寒，势必水邪泛滥遍地沼泽，寒邪为患，则水冰冻结凝固，万物不生矣。如果说只有火与热，而没有一点水和寒，亦必泽涸源竭，酷热烈火，到处赤地，良田成为沙漠之域，森林草原变为不毛之地。这就说明水火必须相对统一，才有世界的存在，才有一切。阴阳水火可以同日而语，可以相提并论，故曰："水火者，阴阳之征兆也。"且水火又属于五行之范围，也说明五行与阴阳亦具有不可分割之关系。

二、用阴阳说明万物生长变化的根源

“阴阳者，万物之能始也”。

“能始”，就是变化生成之原始。也就是说阴阳之功能促使着万物的生发，同时亦能使万物毁灭。所以王冰说：“能始者，为万物变化生成之原始，能始则能终也。”这就说明，所谓“能始”，就是能生成变化，也就是“变化之父母”的意思。这种生成变的能力，从哪里来呢？就是阴阳在其中所起的作用。所以说“阴阳是万物之能始”。

前面我们讨论了水火是阴阳之征兆；水火是矛盾对立的；而对立之中又必须是统一的，怎样统一呢？我们可以和第二节中“阴生阳长”联系起来理解，那就是说：一切动植物的生存，都必须具有两个基本条件，列表示意如下：

动物 {食物营养——阴质 / 生理功能——阳气} 生存的基本条件

植物 {水分——阴 / 阳光——阳} 生存的基本条件

这就说明矛盾对立统一的作用，也就是阴阳的相互作用。也就是说，有了阴阳互根的作用，才能维持生命。如果单独有功能而无营养，则功能必不能持久；若单有食物而无功能加以消化和吸收，则食物亦不能发挥其营养的作用。这是最易通晓的一个例子。

小　结　总之，宇宙间一切事物，具有相对的两方面，都可以用阴阳来代表和说明之，而万物的生长变化都离不开阴阳对立统一的道理。

第　四　节

原　文　天为阳，地为阴；日为阳，月为阴。阴阳者，数之可十，推之可百，数之可千，推之可万，万之大，不可胜数，然其要一也。阴阳之变，其在人者，亦数之可数。（《素问·阴阳离合论》）

提　示　说明自然界和人体运用阴阳的范围。

一、自然界阴阳的范围

“天为阳，地为阴；日为阳，月为阴”。

“天为阳，地为阴”，就是说明自然界一切事物的相对性。因为，天覆万物，地载万物，天地是相对性的，万物也都具有相对性的两个方面。故举天地之相对来说明宇宙间一切事物的相对性。

“日为阳，月为阴”。日（白天）月（黑夜）是天地间悬象之最大最明显者，以日月之相对来代表范围虽然极为广泛，但它的基本原则只有一个，就是对立的统一。

二、人身阴阳的范围

“阴阳之变,其在人者,亦数之可数”。

阴阳的运用范围,在自然界来说,是极其广泛的;至于人体的生理组织、病理变化同样是非常复杂的,所以“阴阳之变”在人身的应用,也和天地一样,但尽管运用范围的广泛“亦数”(此“数”指“数目”言)“之可数”(此“数”作计算讲)。张景岳解释说:“知其数则无不可数矣!数,推测也。”这就是说,阴阳在人身的运用,虽然也是极为广泛,但只要知阴阳之数,就不是什么不可计算的了。那么,阴阳之数是什么呢?前边经文说:“然其要一也。”正如《易系辞》是说,“一阴一阳谓之道”,也就是阴阳的自然界一切相对性之现象。因为,自然界的一切事物或现象都不是孤立存在的,而是存在着相对的两个方面。所以都可用阴阳来代表和说明,故经文说:“天为阳,地为阴;日为阳,月为阴。”

“阴阳者,数之可十,推之可百,数之可千,推之可万,万之大,不可胜数,然其要一也”。

前面我们讨论的,自然界一切事物都可以运用阴阳来代表和说明。因为,自然界事物是极其复杂和变化多端的,而阴阳的推演,可以由十到百,由千到万,甚至无穷无尽,“不可胜数”,但是有一个基本原则,就是不外于事物相对性的两个方面:“然其要一也”。这就是说,一切无穷无尽的事物变化,都超不出阴阳的“相对和统一”这个范畴。所以说:“阴阳者,数之可十,推之可百,数之可千,推之可万,万之大,不可胜数,然其要一也。”吴崑说:“其要则本于一阴一阳也。”

这一段经文,主要是说明自然运用阴阳的“相对与统一”,掌握了这个基本原则,对阴阳的运用,那就既可“以简御繁,亦可由博返约”。

需要说明的一点是:关于“亦数之可数”,历来注家有两种不同的意见,附录于下以供参考:

(1)认为人体和天地一样,用阴阳推演同样是没有限度的。如张志聪说:“天地之阴阳,数之可十可百,可千可万;阴阳之变,其在人者,亦不可胜数也。”

(2)认为人身的阴阳是可以计算出一定数目的。如王冰说:“天地阴阳,虽不可胜数,在人形之用者,则数可知之。”

按:经文的“亦数之可数”这句话我们对张志聪说的天地阴阳之运用,应该和人身阴阳之运用是一样的推演法则。但是,不同意他所谓“阴阳之变,其在人者,亦不可胜数也”的说法。因为,经文的“不可胜数也”后边紧接着说“然其要一也”。这就说明天地间万事万物的复杂,而阴阳的推演应用,不可胜数。“然其要一也”是绝对可数的,我们认为,“其在人者,亦数之可数”正是对“然其要一也”而言的。因之,我们同意王冰所谓“……数可知之”一句,而我们不同意他的“天地阴阳,虽不可胜数,在人形之用者,则数可知之”的说法。总之,《内经》作者是以“天人相应”的整体观念上的取类比象之推演方法来述明自然界和人身的阴阳运用范围的。主要是说明阴阳的推演方法无论在自然界或人体上都是一个法则,都超不出“对立与统一”的阴阳范畴。

小 结 本节总的精神是说明大如宇宙的天地日月,小如人体,都可用阴阳这个学

说，分析说明宇宙间的事物是无穷无尽的，但是它们的发生、发展、变化，都不外一阴一阳的相对统一。所以阴阳的推演可以由简到繁，亦可由博返约。

第　五　节

原　文　清阳为天，浊阴为地。地气上为云，天气下为雨；雨出地气，云出天气。故清阳出上窍，浊阴出下窍；清阳发腠理，浊阴走五脏；清阳实四肢，浊阴归六腑。（《素问·阴阳应象大论》）

提　示　以自然界阴阳互根的道理，说明人体正常的生理变化现象。

一、以天地来说明清阳与浊阴的相对统一性

“清阳为天，浊阴为地”。这两句经文和第二节“积阳为天，积阴为地”的意义相似，就是说清阳之气上升为天，浊阴之气下凝为地。马莳说：“积阳为天，则阳气之至清者为天。积阴为地，则阴气之至浊者为地。”

天与地是上下两个对立面，天在上，为无形之气，属阳；地在下，为有形之质，属阴。所以《列子·天瑞篇》说：“清轻者上为天，浊重者下为地。”天与地相合而为宇宙，二者又是一个统一的整体。由此可知，清阳是属于轻清无形之气，主升；浊阴是属于重浊有形之质，主降。二者是相对的两方面，但由于二者一个上浮、一个下凝而形成天和地，合而为宇宙，所以二者也是统一的。

二、从云雨的变化说明阴阳互根的道理

“地气上为云，天气下为雨；雨出地气，云出天气”。

“地气上为云”，“地气”是指地面上的浊阴之气。“上”即上升。就是说地面上浊阴之气上升为云。在上段讨论中已明确指出，清阳主升，可是地属阴，在这里为什么说地气上升呢？似乎有点矛盾，其实并不矛盾，因为地虽属阴，而其气属阳，为阴中之阳，可以上升，正如马莳所说：“地虽在下，而阴中之阳升，故其上也为云。”王冰又说：“阴凝而结则合而成云。”这就是说，地面上的水（浊阴），由于热力的蒸发，而化为蒸气（即地气，为阴中之阳）上升于天空中，聚结而成云（属阳，其中包括气体和水分）。所以说：“地气上为云。”同时，还说明了阳生于阴的道理。

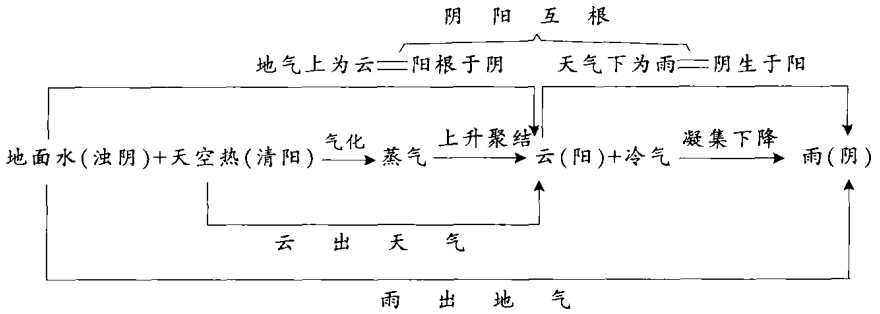
“天气下为雨”，“天气”是指天空中清阳之气（包括空气、寒、热、湿等气体）。“下”即下降。就是说天空中清阳之气下降为雨。上段讨论中指出，浊阴主降，然而天气属阳，为什么这里说天气下降呢？这是因为天气虽属阳，主升；而天空的气体中也含有相当数量的水分，这些水分则属阴，为阳中之阴，可以下降。如马莳所说：“天虽在上，而阳中之阴者降，故其下也为雨。”又如王冰说：“阳散下流，则注而为雨。”就是说地面上水所化的蒸气上升到天空中成为云（属阳），遇到天气的变化，由于冷空气的影响，空气中的水分（阳中

之阴),就凝集成水滴;下降而为雨(属阴)。所以说:"天气下为雨。"同时也说明了阴生于阳的道理。

"雨出地气",是说雨来源于地面上的浊阴之气。因雨虽从天空中而降,但究其根源,雨是由地面上的水所化的蒸气(地气)上升为云,再遇冷下降而形成的。正如马莳说:"由云而后有雨,则雨虽天降,而实本之地气所升之去也,故雨出地气。"

"云出天气",是说云来源于天空中的清阳之气。因云虽来自地面上升的蒸气,但究其根源,云是由地面上的水经天空的热力蒸发,化气上升而形成的。正如王冰说:"云凭气以交合,故言云出天气。"

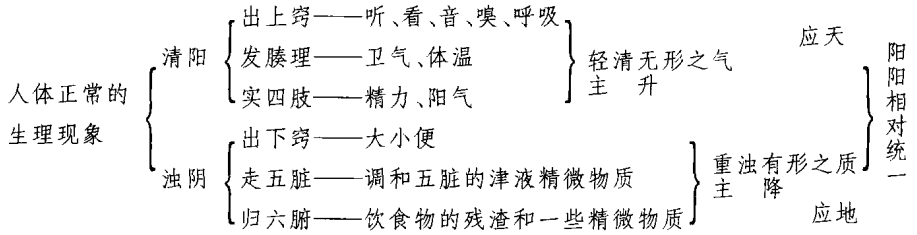
总之,这段经文是说明地面上的水(阴)可以气化成为云(阳)而上升天空;天空中的云(阳)能变化成雨(阴)下降地面,从自然界云雨的变化,阐述了阴阳互根的道理。从而更说明了"无阴则阳无以生,无阳则阴无以化"的道理。兹图示如下:



三、从人体清阳浊阴的变化说明正常的生理现象

"清阳出上窍,浊阴出下窍;清阳发腠理,浊阴走五脏;清阳实四肢,浊阴归六腑"。

根据经文内容和意义列表如下:



"清阳出上窍,浊阴出下窍"。

"清阳":即无形轻清上浮之气。在这段经文中似指人体的机能活动现象。"上窍":是指耳、目、口、鼻七窍。"浊阴":即有形重浊下降之质。在这段经文中似指一些废物和精微物质。"下窍":指前后二阴,即肛门和尿道。

这两句经文是说人体内的无形轻清之气上浮,由耳、目、口、鼻而出;有形重浊之物质下降,从肛门和尿道排出。从机体的功能活动来看,耳司听、目司看、口司说和味、鼻司呼吸和嗅,肛门排大便,尿道排小便。因此,我们可以这样说,人的听、看、声音、味、呼吸、嗅都出于耳、目、口、鼻七窍而大小便从前后二阴排出。因为人体上者应天,下者应地,而听、

看、音、味、呼吸、嗅都为无形清阳之气，大小便都是有形浊阴之物，清阳主上浮，浊阴主下降。正如张隐庵所说："人之清阳本乎天，而出上窍，人之浊阴本乎地，而出下窍，言人之阴阳，犹云之升，雨之降，通乎天地之气也。"王冰又说："气本乎天者亲上，气本乎地者亲下，各从其类也。"所以说"清阳出上窍，浊阴出下窍"。

"清阳发腠理，浊阴走五脏"。这里的"清阳"是指卫气和体温，"浊阴"是指调和五脏的津液精微物质，如精血等。"腠理"是指皮肤和肌肉之间的一层白膜，也指汗孔的"主表为阳"。"发"即发散也。"五脏"即心、肝、脾、肺、肾。"走"是内行的意思。经文之意是说人体的卫气和体温经常散发于腠理之间，而其精微的物质如精血等，则内行于五脏之中。因为卫气和体温都是无形轻清之气，属阳，主升；腠理在表，属阳，为散发之门户，又是三焦通会元气之地。精血是有形重浊之质，属阴，主藏；五脏乃包藏之所。王冰说："腠理为渗泄之门，故清阳可以散发；五脏为包藏之所，故浊阴可以走之。"张隐庵又说："腠者，三焦通会元真之处，理者，毛肤脏腑之文理，言清阳之气，通会于腠理，而阴浊之精血，走于五脏，五脏主藏精者也。"所以说，"清阳发腠理，浊阴走五脏"。

"清阳实四肢，浊阴归六腑"。这里的"清阳"是指精力、阳气而言。"浊阴"是指饮食物的残渣和一些精微物质。"实"即充实的意思。"归"是注纳的意思。"六腑"即胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦。经文之意是说人体的精力和阳气充实于四肢，而饮食物的残渣和一些精微物质注纳于六腑。因为精力和阳气是人体机能活动的动力，为无形轻清之气，属阳，主升；四肢在人体之外，为诸阳之本，善于活动。饮食物的残渣和有些精微物质是有形重浊之物，属阴，主降；六腑为受纳传化的器官。马莳说："凡清阳之物实于四肢，以四肢为诸阳之本也；凡浊阴之物归于六腑，以六腑受化物而不藏也。"王冰又说："四肢外动，故清阳实之，六腑内化，故浊阴归之。"所以说"清阳实四肢，浊阴归六腑"。

总之，这段经文是以人体内清阳浊阴的变化，来说明正常的生理现象，从讨论中可以看出，这里的"清阳"或"浊阴"都不是固定的指某一种功能或物质而言，它的所指是不同的，然而二者在形性方面，却各有其共同点，即凡无形轻清之气，属阳，主升者，都属于清阳；凡有形重浊之质，属阴，主降的，则属于浊阴。

从上表和讨论中可以理解三个问题：

(1)同样是"清阳"与"浊阴"，但所指不同。这说明了阴阳的机动性，所以，阴阳学说的运用是灵活的。

(2)本节的"浊阴"不完全是指污秽的废物，它是和"清阳"相对而言，含有"重浊"或"浓厚"之意，如"浊阴走五脏"其中"浊阴"是指精微之物质而言，这和《素问·经脉别论》所说："食气入胃，浊气归心"中的"浊气"有近似之处。所以我们不能机械地把"浊阴"一概看做是"污秽废物"。

(3)"清阳"和"浊阴"是相对统一的，从二者的形性上看是相对的，但由于它们你升我降，互相调节变化，共同维持人的生命活动，所以它们又是统一协调的，从而更体会到人身的整体观，并说明了阴阳学说的统一整体性。

小 结 本节经文以自然界的变化，用云雨作比喻，来说明阴阳相互转变及其互根的道理，从而再以取类比象的方法，以天例人，说明人体的生理现象，并灵活地运用了阴阳学说，说明人生理上的种种问题，进一步体现了阴阳互根的辩证规律，以及阴阳机动灵活的朴素唯物学说。

第 六 节

原 文 阴中有阴，阳中有阳。平旦至日中，天之阳，阳中之阳也。日中至黄昏，天之阳，阳中之阴也。合夜至鸡鸣，天之阴，阴中之阴也。鸡鸣至平旦，天之阴，阴中之阳也。故人亦应之。（《素问·金匮真言论》）

提 示 用阴阳消长说明自然界气候转变的规律性，是与人体息息相关的。

一、昼夜阴阳消长转变的过程

这段经文以昼夜分阴阳，是从一年四季分为阴阳的基础上进一步分类。一年四季是春夏属阳、秋冬属阴。以昼夜来说，昼为阳、夜为阴。而本文从昼夜的阴阳中，又各分出阴阳。这说明阴阳是机动灵活的，而不是机械固定的，它是可以由繁而简，也可以由简而繁。现在我们首先就把一天的昼阳而夜阴的转变过程分四方面来讨论：

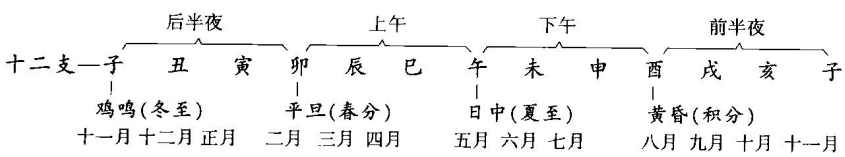
（1）“平旦至日中”：平旦是日初出之时，日中就是日正午，即时钟早起6点至中午12点，以阴阳来分，正是“阳中之阳也”。

（2）“日中至黄昏”：黄昏是夕阳西下，尚有微光的时候，即时钟中午12点至下午6点，亦正是“阳中之阴”之时。

（3）“合夜至鸡鸣”：合夜是日光已尽黄昏之时，鸡鸣等于现在夜半，即时钟下午6点至夜12点，完全属阴，即“阴中之阴”也。

（4）“鸡鸣至平旦”：即时钟夜半1点至早晨6点之时，亦即经文中所说的“天之阴，阴中之阳也”的时候。

李念莪说：“平旦至日中，自卯至午也。日中至黄昏，自午至酉也。合夜至鸡鸣，自酉至子也。鸡鸣至平旦，自子至卯也。则子午当二至，卯酉当二分。日出为春，日中为夏，日入为秋，夜半为冬也。”这是以地之十二支和自然界的四时，说明一日的阴阳消长与转变，列表如下：



根据以上来看，所谓“阳中之阳，阳中之阴”，“阴中之阴”以及“阴中之阳”，主要是说

明阳长则阴消，阳消则阴长，亦正是盛极则衰，物极则变的自然规律。如《易系辞》中说："日中则昃，月盈则蚀"，也正是这个道理。由于阴阳的互为消长，而出现了昼夜四时的变化，这就是阴阳消长转变的规律。另一方面，也意味着阴阳之中复有阴阳，无论是阴的一方面，或阳的一方面，虽然有"阴中有阴"，阴气在内，"阳中有阳"，阳气在外也。但此仅是阴阳开阖内外之道，其内在关系又包含着阴阳对立的两面，如阳中之阴，阴中之阳。这就更表达了事物内在的复杂性，也充分说明"阴阳"二字代表说明事物是相对的，而不是绝对的，其含义也是非常广泛的，所以阴阳是由简到繁、愈分愈细的推演法则。

二、气候的阴阳转移与人体的关系

上段经文主要是从一年四季分为阴阳的基础上，又进一步的以昼夜分阴阳，说明阴阳消长的规律。而本段是以四时气候的转移说明对人身生理和病理的影响。

"人亦应之"。

张景岳说："人身之阴阳，亦与一日四时之气同。故子后则气升，午后则气降；子后则阳盛，午后则阳衰矣。"这是说：从天之昼夜阴阳的变化，结合到人身之阴阳，同样是顺应着这样的转变而转的。也正符合本经的"天人相应"的主导思想。同时在人体内脏亦可根据其性能与部位从阴阳中再分出阴阳来。我们可以再从下面几点，更进一步地来讨论。

从四时的阴阳来讲，凡四时节气的转移，对疾病有一定的影响，例如有些病，每逢节气交替的时候，往往加重，尤其在大的节气，如冬夏二至、秋春二分，再加上病人或五脏正气衰弱，每每会导致其病势加剧或死亡，如肝病甚于秋，心病甚于冬等。还有一些老年人在这个时期感到周身骨节疼痛，也是同样道理。

再从昼夜转移的小范围来讲，很多疾病有日轻夜重，或者是日重夜轻的。如虚弱性，或消耗性的热，是白天发热，而夜晚热退。如湿温病一般在下午比较重，肺痨病亦多在下午发生潮热等。从病人死亡的时间来看，大多数死在中午、半夜、早晨或晚上。这是在气温转变，阴阳交界的时候，对疾病的影响而形成死亡。总的是说明不论四时阴阳或昼夜阴阳的变化，与人体是直接有关的。

《灵枢·顺气一日分为四时篇》："夫百病者，多以旦慧，昼安，夕加，夜甚，何也？岐伯曰：四时之气使然。黄帝曰：愿闻四时之气。岐伯曰：春生夏长，秋收冬藏是气之常也。人亦应之。以一日分为四时，朝则为春，日中为夏，日入为秋，夜半为冬。朝则人气始生，病气衰，故旦慧。日中人气长，长则胜邪，故安。夕则人气始衰，邪气始生，故加。夜半人气入脏，邪气独居于身，故甚也。"这节经文说明邪正之气，交相胜负，人之正气，可以胜天之淫邪，是以圣人春夏养阳，秋冬养阴的道理，不言而可详矣。

再从生理方面来说。《素问·生气通天论》："阳气者，一日而主外，平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭。"这是说，人身的阳气是随着气温的变化，在体内的部位不同。根据《内经》的意思，人体的阳气，白天活跃在体表，早晨（平旦卯时）阳气渐趋体表；中午为阳气活跃最胜的时候，充盛于体表，至太阳偏西（就是下午）阳气则渐向里，体表的阳气渐减，汗孔渐渐闭合了。

总的说，本节经文是用阴阳说明四时的温暖和变化，对人体生理上病理上，都是有一

定影响的。这就是“天人相应”的道理。所谓“天人相应”也就是“人与自然的关系”。因为人生活在自然中,一呼一吸都不能离开自然,一切生活的需要和生存都必须依赖于自然。可见人与自然界关系是极其密切的。因而自然界的一切变化,必然对人体会发生一定的影响,这就是所谓“人身一小天地”、“人亦应之”的道理。

第 七 节

原 文 夫言人之阴阳,则外为阳,内为阴;言人身之阴阳,则背为阳,腹为阴;言人身脏腑中之阴阳,则脏者为阴,腑者为阳。肝、心、脾、肺、肾五脏皆为阴;胃、胆、大肠、小肠、膀胱、三焦六腑皆为阳。……故背为阳,阳中之阳心也;背为阳,阳中之阴肺也;腹为阴,阴中之阴肾也;腹为阴,阴中之阳肝也;腹为阴,阴中之至阴脾也。此皆阴阳表里、内外雌雄相输应也,故以应天之阴阳。(《素问·金匮真言论》)

提 示 以阴阳来说明人体部位,以及脏腑的性能。

这节经文是连接前一节经文而说的,前一节经文是以阴阳消长,说明自然界的四时或昼夜的变化,对人体生理上病理上,都有一定的影响。本节经文主要是以阴阳说明人体的部位及脏腑的性能,我们可以从以下两方面来讨论。

一、以阴阳来说明人体部位

(1)以内外分。“外”是指人体的整个躯壳表皮而言,属阳;“内”是指人体躯壳以内一切脏器而言,属阴。总之,这是将整个人体以阴阳来区分“内外”,所以称“外为阳,内为阴”。为什么这样说呢?因为阳气主外,阴气主内。如《素问·生气通天论》说:“阳者卫外而为固也,阴者藏精而起亟也。”这是以人之生理功能,更进一步地说明人身外主阳,而内主阴的道理。

(2)以腹背分。背是向天向上,腹是向地向下,因此称背为阳、腹为阴。再以经脉分布来解释:因人身之督脉行于背,为阳。督脉者:总督一身之阳气,故背为阳。任脉行于腹为阴,是总任全身之阴气,故腹为阴。张景岳说:“心肺居于膈上,连近于背,故为背之二阳藏;肝脾肾居于膈下,藏载于腹,故为腹之三阴藏。”

二、以阴阳说明脏腑的性能

(1)以脏腑来分。五脏的功能在储存、供给、交换,动力较弱,故以五脏为阴。六腑的功能在消化、吸收、排除糟粕,动力较强,故以六腑为阳。《素问·五脏别论》:“五藏者,藏精气而不泻……六腑者,传化物而不藏。”这是以五脏藏而不泻,属阴;六腑泻而不藏,属阳的道理,说明脏腑的性能。

另外,按十二经脉的分布来说:六脏亦是属阴,六腑亦是属阳,六脏(即五脏加上心包)——手足六阴经,六腑——手足六阳经。这是用阴阳说明脏腑的性能。

(2)以部位配合五藏分。膈上为阳,膈下为阴。但心、肺同居膈上,肝、脾、肾同居膈下,而有心为阳中之阳,肺为阳中之阴,肝为阴中之阳的区分,这是按照部位的阴阳来分内外,还结合五脏的性能来区分。王冰说:"心为阳脏,位处上焦,以阳居阳,故为阳中之阳。肺为阴藏,位处上焦,以阴居阳,故为阳中之阴。肾为阴藏,位处下焦,以阴居阴,故为阴中之阴。肝为阳藏,位处中焦,以阳居阴,故为阴中之阳。脾为阴藏,位处中焦,以太阴居阴,故为阴中之至阴。"这是从阴阳中分出阴阳也。同时也说明阴中有阳,阳中亦有阴,阴阳错综变化的道理。

前面谈过:"五脏为阴。"但五脏中再分阴阳,则心、肝为阳脏,肺、肾、脾为阴脏。《灵枢》称心、肝为牡藏;肺、肾、脾为牝藏。牡者为阳,牝者为阴,牝牡也是雌雄的意思,所以经文说:"阴阳表里、内外雌雄相输应也。""输应",输是相互联系,即应彼此应照。这是说明人体部位,阴阳表里,脏腑经络的配合,像雌雄般的密切,内外转相输应。在相对而又统一的基础上,共同进行着正常的功能活动。

小　结　本节与上节经文,是互相联系的,总的说明阴阳在应用上的机动性,可以由简到繁,对自然界一切事物的分类,是愈分愈细的,可以阴阳中再分出阴阳。因为任何事物的本身,不论是阳的一方面,或阴的一方面,都包含有无数的阴阳对立的两面,如阴中之阴,阳中之阳,阳中之阴,阴中之阳等。因此充分证明阴阳是非常机动灵活的,而不是机械固定,一成不变的,它不但可以由简而繁,同时也可由博返约。例如前面所说的"阴静阳躁",在静与躁之下,我们还可能看出许多动态。譬如临床上的阴症和阳症,其症状是复杂多变的,但是用"阴阳"二字可以把它概括成两大类型,这是由繁而简的归纳法。所以在天人相应的思想指导下,认为自然界一切变化,都可影响到人体,因此以自然界阴阳的变化,相对人体的阴阳变化来说明"故以应天之阴阳",也就是这个道理。这说明人体与天地是息息相关的。联系到临床上,这些理论,不但可以推演生理机能,同时也可以结合病理变化作为诊断的依据。

第　八　节

原　文　四时之变,寒暑之胜;重阴必阳,重阳必阴。故阴主寒,阳主热。故寒甚则热,热甚则寒,故曰寒生热,热生寒。此阴阳之变也。(《灵枢·论疾诊尺篇》)

提　示　用阴阳消长的转变,来说明四时寒暑之胜复,以及在临床上的重要意义和价值。

一、以阴阳说明四时季节的转移和气候的常规

"四时之变,寒暑之胜"。

四时，指一年的四时季节而言，变者，转变也。《六微旨大论》说："物极谓之变。"是说自然界一切事物发展到极盛之时则变。"四时之变"，也就是说四时的季节各到一定时期，就会发生转移，如春去夏来、秋去冬至是也。

寒者是代表秋冬，暑者是代表春夏，寒暑者是代表四时温、热、凉、寒的气候而言。胜复者，说明四时气候相互更迭转变的过程。"寒暑之胜"就是指春温、夏热、秋凉、冬寒四时气候的转变常规。以上两句经文，是以阴阳消长变化，说明四时有春、夏、秋、冬的转移，温热凉寒之常规。如张景岳说："阴阳之气，极则必变，故寒极则生热，热极则生寒，此天地四时消长更胜之道也。"这是更进一步地说明四时气候之所以变化，是由阴阳之气消长更胜的道理。

二、阴阳寒热的转变在临床上的重要意义

"重阴必阳，重阳必阴"。

"重阴必阳"，重则极也，至极而无复加也，是阴极似阳，寒极生热之义，张景岳说："水极则似火。"就是阴过盛致阳在外，呈现内真寒而外假热的症状。例如(《伤寒论》)："少阴病，下利清谷，里寒外热……身反不恶寒，其人面色赤……或咽痛……通脉四逆汤主之，亦正是真寒假热之症也。"

"重阳必阴"，是阳极而似阴，热极生寒之义，张景岳说："火极则似水。"乃因阳过盛致阴在外，真热存内，而外呈现一种假寒现象。例如"伤寒脉滑而厥者，里有热也，白虎汤主之"，亦即此意也。

这段经文，是古人在阴阳消长转变的基础上，联系到临床，以说明真寒假热，或真热假寒的病理机制，即疾病的本质与外象不一致的问题。其基本机理，就是本节所说的"寒甚则热，热甚则寒"。我们在临床上如果能掌握住这一道理，对诊断大有裨益，不致为假象所迷惑而诊断错误，在治疗上就可以采取"从治"或"反佐"等方法灵活处理，否则死生反掌矣。

三、以阴阳的胜复说明四时气候的演变

为什么说"阴主寒，阳主热"呢？《素问·阴阳应象大论》说：水为阴，火为阳，这是说凡是一切事物热的属阳，寒的属阴，故曰"阴主寒，阳主热"。但是，阴阳是不断变化的，正因为阴阳不断变化，所以才产生"寒甚则热，热甚则寒"的转变过程。如春之温暖而至夏之炎热，秋之凉爽而至冬之严寒，这便说明阴阳消长发展到极盛时期，而产生"寒甚则热，热甚则寒"的现象，所以说"寒生热，热生寒"是"阴阳变化"的结果。即经文所谓"此阴阳之变也"。

总之，本节经文主要说明自然界气候的正常变化，是一种自然规律。李念莪说："冬寒之极，将生春夏之热，冬至以后，自复至乾也。夏热之极，将生秋冬之寒，夏至以后，自姤至坤也。"(复、乾、姤、坤皆卦名)这又是说明事物发展过程中，是盛极则衰，物极则变。故而四时气候的阴阳变化亦是如此。如阴发展到极盛以后，会出现阴消阳长的转变；阳发展到极盛以后，会出现阳消阴长的转变。在这里必须说明四时阴阳的往复，并不等于事物的循环重复，而四时阴阳的消长变化是推动着一切事物的发展，所以说尽管宇宙间事物是变

化多端，我们只要掌握住阴阳的规律，宇宙间的错综复杂的事物自然就有规律可循了。《素问·阴阳应象大论》说“阴阳者万物之纲纪，变化之父母”，即此意也。

小　结　通过本节经文的讨论，我们深深体会到，阴阳消长的转变，不但说明了四时季节的寒热胜复，同时也说明了在临床上的重要价值，但是在本节经文中，我们必须注意的是“重阴必阳，重阳必阴”的阴阳相互转变的关系问题。

第　九　节

原　文　阳气者，若天与日，失其所，则折寿而不彰。故天运当以日光明，是故阳因上而卫外者也。（《素问·生气通天论》）

提　示　以天和太阳之关系，比类说明阳气在人体的重要性。

一、说明天空之日光和人体阳气的重要性

“阳气者，若天与日”。“阳气”：就是机体的卫外机能，也就是人体的生理功能。阳气之在人身和太阳之在天空一样重要。李念莪说：“天之运行，惟日为本。天无此日，则昼夜不分，四时失序，晦冥幽暗，万物不彰矣。”这就说明了天体的运转所以能有白天和黑夜，都是本照日光的作用；就是一年四季气候的春温、夏热、秋凉、冬寒，同样是本照着日光照射在地面之强度来划分的。“失其所”就是说，假定是太阳失去了正常运行的位置，天境暗昧，四时序乱，万物不彰，则宇宙间之景象不堪设想矣。阳气之在人身是和日光之在天空一样重要，所以，李念莪又说：“在于人者，亦惟此阳气为要；苟无阳气，孰分清浊、孰布三焦、孰为呼吸、孰为运行，血何由生，食何由化，与天之无日等矣！欲保其天年，岂可得乎？”总之，天失其所，则日不明；人失其所，则阳不固。日不明，则天境暝昧，阳不固则人寿夭折。这就是以“取类比象”的方法，强调说明阳气在人身的重要性，故曰：“阳气者，若天与日。”

二、说明阳气在人身的具体功能

前边我们讨论过，如果没有太阳，或者太阳失去了正常的运行规律，则宇宙间黑暗而不明、万物亦不能生长了，所以天地运行必须要有太阳的光明，“故天运当以日光明”。而人身的阳气也要调和才能使人体血液、津液敷布运行营养全身，从而产生精神活动和一切脏腑机能活动，正如《灵枢·决气篇》说：“上焦开发宣五谷味，熏肤，充身，泽毛，若雾露之溉……”这些都说明了五谷精微的生成和宣化输布都要有正常的阳气功能才能温养全身，润泽皮毛。《素问·生气通天论》：“阳气者，卫外而为固也。”这就指阳有防御和抵抗外邪的卫外功能。这些都说明了阳气的功能是比较广泛的，有关人体的营养消化，以及保卫身体抵抗外邪等都要有正常的阳气功能。所以经文说：“是故阳因上而卫外者也。”要

不然，卫外的功能失职，就会遭致病邪的侵袭，而造成夭折寿命的危险；另一方面，没有阳气的很好消化运行，则营养的来源缺乏也可以导致身体的衰弱。这就充分说明阳气在人体的重要性了。但是，必须注意，本节经文虽然强调阳气的重要，不等于说“阴”就不重要了，阴阳二气之在人体是不可偏废的，《五常政大论》说：“阴精所奉其人寿。”朱熹说：“阴为阳之基。”足见阴阳是应该并重的。

小结 总之，阳气的功能是比较广泛的。有关人体精神活动，各个脏器机能活动，营养消化运行输布以及保卫身体抵抗外邪，等等，都离不开阳气的功能。人的健康与否，寿命的长短与阳气功能有不可分割的关系，所以古人把它比作天与太阳的关系来说明。天的运行规律失常，宇宙黑暗无光，万物不能生长；人的阳气失调就要招致病邪的侵袭，或者由于营养的来源缺乏，导致人体衰弱，甚至发展为短命夭折。但是，虽然强调阳气的重要，同时也应该注意“阴”的一方面，因为“阴平阳秘精神乃治”。阴和阳都是不可偏废的。

第十节

原文 阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。（《素问·阴阳应象大论》）

提示 说明人体内外阴阳相互为用的关系。

此节经文当与第三节经文联系起来讨论，但彼是言天地阴阳之气，运用于上下四旁；此言人身阴阳之气，又有外内之所主。在天地则天包乎地之外，在人则阳为阴之外卫。

一、阴在内，阳之守也

“阴”是人体内的有形物质，营养成分，以及液体等。“内”指人体内部脏腑之间而言。“守”是守卫、保护的意思。

为什么说“阴在内，阳之守”，《灵枢·营卫生会篇》说：“阴性精专，必同宗气以同行于经脉之中，故曰，阴在内，所以为阳之守也。”

王冰说：“阴静，故为阳之守；阳动，故为阴之役使。”

这都是说明人体内的营养物质，居于内部各组织之间，属于阴，而必须依靠在外的阳气生化运动和卫外机能，才能发挥其营养的作用，保证人身的机能健康。所以马元台认为：“阴指营，阳指卫。”又说：“营者，将之所居在内，卫者兵之所护，在外。”此以将兵之职位和任务说明阴阳在人身的作用。

朱熹说：“阳以阴为基，阴以阳为偶。”这又进一步说，阴为营养物质，阳为活动能力。阳的活动能力，必须有阴的营养物质为基础；而阴的营养物质，必须有阳的活动能力，才能发挥其作用。

根据以上来看，本节经文的基本精神，在于说明整个人体阴阳的两个方面，相互依存、相互为用的关系。马元台所说的营卫在本文中仅指阴阳的一部分而言，并不等于本文中的阴阳单指营卫。这两句经文主要说明内在的阴，是依靠在外的阳气来守卫。

二、阳在外，阴之使也

“阳”指人体无形的阳气，以及由气所产生的生化运动功能等。“外”指人体外部皮肤分肉之间。“使”指行动支持力量而言。

《灵枢·营卫生会篇》说：“阳性剽悍，不随宗气而自行于各经皮肤分肉之间，故曰阳在外，所以为阴之使也。”《素问·生气通天论》中，岐伯曰：“阴者，藏精而起亟；阳者，卫外而为固。”岐伯举此以说明阴阳为万物之能始，故内外相应如是也。而实际亦正是说明“阴在内，阳守之；阳在外，阴之使”的道理。

总之，是说明人体属阳的活动机能，必须有体内属阴的营养物质不断地支援，才能发挥它在外的保卫等作用，因为属阴的营养物质是属阳的活动机能的原动力，所以称为“阴之使”。例如一个人如果一顿不吃饭，在工作时就会感觉倦乏。这证明营养物质对机体的活动有着密切关系。以上两句经文说明在外的阳，必须依靠在内的阴来支持。

通过本节经文讨论，可以体会到阴阳代表的事物虽然是相对的，而又是相互依赖、相互生成的，现在我们拿饮食物入胃以后，至产生能力这一过程，即可说明这个问题。例如饮食物是属阴的有形物质，至消化后变成营养成分，仍然是属阴的有形物质，但是在这一过程当中消化的机能，以至最后所产生的活动能力亦是属阳的无形功能作用，为了便于了解这一问题，列表如下：

（阴）……饮食物　　活动机力……（阳）
　　↓　　↑
（阳）……消化机能⟹营养物……（阴）

小　结　本节经文，说明人体内阴阳互根的情况，从这里可以进一步体会到，阴阳所代表的事物虽然是相对的，但又是相互依赖、相互生成的，因为阴阳不能相互联系，是万物毁灭的因素，具体到人体来说，就会发生病态，或死亡，即所谓“孤阳不生，独阴不长”。其义正符合于此。

第十一节

原　文　凡阴阳之要，阳密乃固。两者不和，若春无秋，若冬无夏；因而和之，是谓圣度。故阳强不能密，阴气乃绝；阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝。（《素问·生气通天论》）

提　示　人体内阴阳的平衡和协调，是生理正常的基本原则。

一、人体阴阳应该保持平衡和协调

“阴阳之要,阳密乃固”。

阴阳之在人体者,必须保持其平衡协调的作用,才能维持正常的健康。然而保持阴阳平衡的关键,则在于“阳密乃固”。阳密是阳的正常功能,“固”指“阴”的正常功能。李念莪说:“阴主内中,阳主卫外;阳密于外,则邪不能侵,而阴深固守于内也。”这就说明阴阳的平衡,是懂得圣人(得道之人)的法度。

二、体内阴阳的失调与平衡

“阳强不能密,阴气乃绝”。是指人体机能失去了平衡协调,而出现的情况。阳强,即阳亢,过亢则伤阴,故云“阴气乃绝”。“绝”:有阻绝不通之意。张志聪说:“阳强,邪客于阳而阳气盛也。阳病而不能为阴之固密,则阴气乃绝于内矣。”此即阳失密护之职,淫邪加之而阴气被扰,将为煎厥而竭矣。

“阴平阳秘,精神乃治”。

人体机能,既不能过于亢奋,也不能过于衰退了。如果过于亢奋,就是阳盛,过于衰退便是阴虚;只有不亢不衰,阴阳相对协调才有正常的生理现象,即“阴平阳秘,精神乃治”。“平”就是无太过。“阳密乃固”本来就包含着阴的一面。只有“外密”“内固”才是阴阳的平衡协调。

“两者不和……是谓圣度”。

两者,指阴阳而言。李念莪说:“不和者,偏也。”张二中引《丹书》云:“一阴一阳谓之道,偏阴偏阳谓之疾。故圣人和合阴阳之道以平四时之气也。”此即说明了,阴阳失掉平衡协调,就要发生“若春无秋,若冬无夏”的偏胜现象;但偏于阳者,好比唯有春天之生升,而没有秋天之下降。此必阳盛导致阴病。若偏于阴者,就像只有冬天的闭藏,而没有夏天的浮长,此亦必阴盛而导致阳病。所以,经文说:“因而和之,是谓圣度。”此处“和之”二字含有调摄和治疗之意,所谓“圣度”就是圣人的法度,亦即求得平调之意。李念莪说:“和也者,泻其太过,补其不足,俾无偏胜,圣人之法度也。”即是说调养,或治疗,总是求得阴过,无不及。“秘”即周密之意。李念莪说:“阴血平静于内,阳气秘密于外,阴能养精,阳能养神,精足神全,命之曰治。”“治”,即不乱之意。此即说明人体的阴阳平衡协调,阳气闭密就有健康的精神。

“阴阳离决,精气乃绝”。所谓“离决”即不协调之意,就是阳气失掉了它的卫外功能,“阴精”就会走泄。这和前边的“阳强不能密,阴气乃绝”,同样都是人体机能不平衡所出现的病变。这种情况下,就要调和阴阳使其达到平衡协调,如何调和“阴阳”呢?为了具体说明问题,按照经文的“阴阳离决,精气乃绝”和前边的“阳强不能密,阴气乃绝”各举例说明,以供参考。

(1)“阴阳离决,精气乃绝”。

如:大出血,大吐,或大泻失水的病人,本是属于阴不足,但至严重阶段,也会导致阳气虚乏,而出现“冷汗淋漓,脉微细或空而大,四肢厥冷,甚则导致死亡”,这就属于“阴阳离决,精气乃绝”的危险症状。

在治疗上，必须采用“阴阳兼顾”的法则，使阴阳取得协调。如果单纯滋阴，阳气就要脱；单纯固阳气则阴液更伤，所以，必须采用“阴阳兼顾”的方法，始能挽救。

(2)“阳强不能密，阴气乃绝”。

如：暑温，白虎加人参汤证，壮热心烦，喘渴多汗。就是阳强不能密之候。阳气太盛，大耗阴气，进一步必至阴气乃绝。故以其阳强，而治以白虎汤，加用人参，就在于保护阴气。

总之，“阴阳离决”和“阳强不能密”都是阴阳失衡的现象，不过，前者为重，后者较轻，因轻重程度不同而产生的后果也不同，所以前者是“精气乃绝”，后者是“阴气乃绝”。

小　结　通过以上讨论，我们进一步体会到“阴阳”在这里是作为生理现象和病理原因以及诊断治疗等的说理工具。同时，本节经文又必须与第九节经文联系起来看。因为，那一节经文专谈阳气，所以虽强调阳气在人体的重要性，而并不意味着“阴分”的不重要。

第十二节

原　文　阴胜则阳病，阳胜则阴病。阳胜则热，阴胜则寒。重寒则热，重热则寒。(《素问·阴阳应象大论》)

提　示　以阴阳的偏胜来区别寒症与热症，并说明产生病理的原因。

一、阴阳偏胜的一般病变

我们知道人体内的阴阳是相互关系，相互协调，即所谓“阴平阳秘，精神乃治”。如果阴阳失其协调不能保持平衡就要发生病变，正如本文所说：“阴胜则阳病，阳胜则阴病。”马莳说：“所谓阴胜则阳病者何？盖以阴胜太寒也！彼阳分安得而不病乎？所谓阳胜则阴病者何？盖以阳胜太热也！彼阴分安得而不病乎？”这就说明阴阳失却协调，就要有胜有亏，故皆能为病。阴偏胜了，使阳发病；阳偏胜了，也要使阴发病。发什么病呢？经文说：“阳胜则热，阴胜则寒。”

这就明白告诉我们，阴偏胜，使阳发病，而产生寒症；阳偏胜，使阴发病，而产生热症。为了便于理解，将以上经文的第一句和第四句联系起来，第二句和第三句联系起来(因基本意义是一致的)列表如下：

阴胜则阳病——阴胜则寒——寒症

阳胜则阴病——阳胜则热——热症

为什么说“阴胜阳病，则为寒；阳胜阴病，则为热”呢？从临床上举两个例子帮助大家来进一步理解它的道理。

(1)阴胜则阳病，阴胜寒的病例：如《伤寒论》少阴病，寒化症，病状表现：脉微细(欲

绝)但欲寐,下利清谷,四肢厥冷,背恶寒等。治疗上,则宜用逐寒回阳以消阴霾,阴霾去则阳气自复,如附子汤、四逆之类。

(2)阳胜则阴病,阳胜热的病例:如《伤寒论》阳明病,不管是经症或腑症,都是阳胜的结果,在大热大渴,大汗便秘的情况下,阴液必然受损,而在治疗时,并不以滋阴为主,仍是以白虎之类清热,承气之类泻实,采取这种"清热泻实以存阴"的治疗方法,以期达到阴阳平均为目的,这样,才是正确的。

二、阴阳偏胜的严重病变

"重寒则热,重热则寒"。"重"平声。张景岳说:"此即上文寒极生热,热极生寒之义,盖阴阳之气,水极则似火,火极则似水,阴胜则隔阳,阳盛则隔阴。故有真寒假热,真热假寒之辨,此而错误,则死生反掌。"此即说明阴阳偏胜的反常病"重寒则热",就是"阴似阳的真寒假热"症,乃阴盛格阳,内真寒而外假热。

例如,《伤寒论》317 条"少阴病,下利清谷,里寒外热,身反不恶寒,其人面色赤,或咽痛,通脉四逆汤主之"。

"重热则寒",即是阳极似阴的"真热假寒",阳盛而格阴,内真热而外假寒也。

例如,《伤寒论》350 条"伤寒脉滑而厥者里有热也,白虎汤主之"。

总之,这两句经文是阴阳发展到极盛时而转变的表现。说明疾病的本质与外象不一致,是病到严重时的假象。这在临床上是很有价值的,同时,也是应该特别注意的。

小 结 本节总的说明了阴阳偏胜,产生两种病变,从两种病理的原因上,可进一步理解到阴阳的相互联系,及相互间的转变关系。阴阳必须是经常保持平衡和协调的,否则即发病变。

第 十 三 节

原 文 阴味出下窍,阳味出上窍,味厚者为阴,薄为阴之阳;气厚者为阳,薄为阳之阴;味厚则泄,薄则通;气薄则发泄,厚则发热。(《素问·阴阳应象大论》)

提 示 用阳的原理,来分析饮食物中气和味的性能,从而可以理解药物的性能。

一、饮食物气味的属性和特性

"阴味出下窍,阳气出上窍"。

"阴味",味是指饮食物的五味,即酸、苦、甘、辛、咸,因"味"为有形之质,重浊而沉降,属阴,故曰"阴味"。"阳气",气是指饮食物的五气,即臊、焦、香、腥、腐,因"气"为无形,轻清而升浮,属阳,故曰"阳气"。张景岳说"味为阴,故降;气为阳,故升",这说明了气和味的属性。"下窍"即前后二阴。"上窍"即耳、目、口、鼻七窍。经文的意思,是说凡酸、

苦、甘、辛、咸等阴味，下出于前后二阴；凡臊、焦、香、腥、腐等阳气，上出于耳、目、口鼻七窍。因为五味为有形之质、属阴、主下降，人身之下窍也属阴，所以，味出下窍；五气无形，属阳，主升浮，人身之上窍也属阳，所以气出上窍。正如马莳所说：凡物之有味者属阴，而人身之下窍亦属阴，故味出于下窍。凡物之有气者属阳，而人身之上窍亦属阳，故气出于上窍。王冰又说："味有质，故下流于便泻之窍；气无形，故上出于呼吸之门。"这说明了气和味的特性。

按：本节所谓"阴味""阳气"与第五节所谓"浊阴""清阳"的含义不同。第五节是说明人体正常的生理现象，本节是指饮食物中的气和味对人体的不同作用。

二、饮食物气、味的性质和功能

"味厚者为阴，薄为阴中阳；气厚则为阴，薄为阳中阴。""厚"谓浓厚也。"薄"谓淡薄也。"阴中之阳"和"阳中之阴"，是从阴阳中再分出阴阳来，愈分愈细。这段经文是说，味浓厚的饮食物为阴，味淡薄的为阴中之阳；气浓厚的饮食为阳，气淡薄的则为阳中之阴。因为，味属阴，味之厚者有阴盛之意，故为纯阴；味之薄者有阴气轻散淡薄之意，也就是阴弱。按阴阳消长来说，阴弱则阳随之，故味薄者为阴中之阳。气属阳，气之厚者有阳盛之意，故为纯阳；气之薄者为阳气淡薄而弱之意，阳弱则阴随之，故气薄为阳中之阴。所以马莳说："味之大体固为阴，而其阴中也有阳，故味之厚者为纯阴，而味之薄者乃为阴中之阳也。气之大体固为阳，而其阳中也有阴，故气之厚者为纯阳，而气之薄者乃为阳中之阴。"这就是气和味的性质。

"味厚则泄，薄则通；气薄则发泄，厚则发热"。"泄"是泄下的意思。"通"即通利也。发泄，是指发汗的功能。发热即发生热力。经文是说，凡味浓厚者一般有泄下作用，味淡薄者只有通利作用；气淡薄者有发散的功能，气浓厚者则有发生热力的作用。这个道理是：因为味厚者为纯阴，极厚者为阴中之阴，阴主下降，所以用之则下泄；味薄为阴中之阳，阴虽主泄下，但其中有阳以缓之，所以用之只流通而不至下泄。气薄者为阳中之阴，阳虽主升浮，但其中有阴作和缓，故用之只发汗于上。气厚者为纯阳，有阳亢之意，阳亢则助长阳气而生热，所以用之则发生热力。张景岳说："阴味下行，故味厚者能泄于下，薄者能通利；阳气上行，故气薄者能发泄于表，厚者能发热也。"这说明了味之厚薄有泄下、通利之功，气之厚薄有发热、发散作用。兹列表示意如下：

气和味的性能
- 气为阳
  - 性质——厚为纯阳，薄为阳中之阴
  - 功能——厚则泄（消导泄下），薄则通（通利小便）
- 味为阴
  - 性质——厚者为纯阴，薄为阴中之阳
  - 功能——厚则发热（助阳生热），薄则发泄（解表发汗）

三、药物气味性能的区分

从以上两段对气和味性能的分析中，我们可以联系到药物的性能，还可以用气味阴阳，推演到药物的四气、五味、升降、浮沉等作用，是为药物类分的理论根据和渊源所在，所以马莳对这节经文解释说："推味之厚者为纯阴，所以用之则泄泻，其物于下，如大黄气大

寒，味极厚，为阴中之阴，主于是泄泻也。味之薄者为阴中之阳，所以用之则流通，不至于泄泻也。如木通泽泄为阴中之阳，主于流通是也。气之薄者为阳中之阴，所以用之则发其汗于上，如麻黄为气之薄者，阳也升也，故能发表出汗，气之厚者为纯阳，所以用之则发热，不止于发汗也。如用附子则大热之类。”兹根据其内容意义归纳列表如下：

药物的气味性能
- 味（阴）
  - 厚为纯阴—厚则泄—大黄、芒硝等。
  - 薄为阴中之阳—薄则通—木通、泽泻等。
- 气（阳）
  - 厚为纯阳—厚则发热—附子、肉桂等。
  - 薄为阳中之阴—薄则发泄—麻黄、防丰等。

小 结 本节经文以饮食物的气味阴阳，联系到药物的四气五味及其升降、浮沉等作用。是为药物性味分类的理论根据，同时，也说明在临床治疗中掌握药物的气味性能是十分重要的。

第十四节

原 文 所谓阴阳者，去者为阴，至者为阳。静者为阴，动者为阳。迟者为阴，数者为阳。（《素问·阴阳别论》）

提 示 以阴阳区别脉搏的形状。

本节以阴阳学说，提纲挈领地说明了脉搏之阴阳两大类，并分别说明了脉搏的波动、性质、至数等三个方面。可作为我们临床辨症论治的重要依据。

一、脉搏的波动

脉搏的波动有起伏，伏时称“去”，起时称“至”，脉伏属阴，脉起属阳。

脉搏波动
- 去（伏）——阴
- 至（起）——阳

二、脉搏的性质

脉搏的性质，也就是脉之动静。动与静是相对而言的，这是比较而得的，并非是绝对的动静两种脉象。假使说人的脉搏有静止现象的话，那么人的生命亦就不存在了。所以我们讨论“动静”二字作为脉象的代名词解释比较合适，它代表的有以下两方面：

1）代表阴阳脉象。

动属阳，是一切阳性脉象的代表。它所代表的有浮、洪、实、大、滑数等，在临床上体验到的如阳明经症之高热、自汗、大渴引饮脉象洪大等。这就是阳症阳脉的具体实例。

静属阴，是一切阴性脉象的代表，它所代表的有沉微、虚、小、细濇滑等，在临床上体会到如少阴病之脉微细但欲寐，恶寒身倦，手足厥冷等，这就是阴症阴脉的具体实例。

2)代表疾病预后的善恶。

动是躁动数急(和静相对的)脉象,多见于一切热性病进展期。

静是平静和缓(和动相对的)脉象,多见于一切热性病向愈期。

例如《伤寒论》第四条说:“伤寒一曰,太阳受之脉若静者为不传,颇欲壮,若躁烦脉数急者为传也。”这就是说太阳表症其脉多浮缓浮紧,这是本经之脉。若脉静者(是与躁动数急相对而言,亦即平静和缓之后)则知病尚在太阳,没有转变经,轻微易愈。相反的又出现了颇欲吐躁烦不宁的症状和躁动数急的脉象,这就可测知疾病的内发展,已经有传到他经的趋势。通过这一例子具体说明了“动静”二字是代表疾病进退两方面的代名词,通过它再结合具体症状就能判断疾病的预后的善恶和安危,但是话又说回来了,这不是绝对的,应灵活掌握。

脉搏的性质
- 动
  - (一切阳脉)
  - (躁动数急)
  - ——阳
- 静
  - (一切阴脉)
  - (平静和缓)
  - ——阴

三、脉搏的至数

脉搏的至数,也就是脉搏的迟数,脉的迟数以什么为标准呢?上古时代没有钟表,只能以医生的呼吸来测定脉象的快慢,以判断疾病在阴在阳。一呼一吸合而为一息,一息三至者为迟,为病在阴,一息六至者为数,为病在阳。列表表示:

脉搏至数
- 迟(一息三至)阴
- 数(一息六至)阳

小　结　本节总的精神是以阴阳的理论说明脉搏的波动、至数和性质的,在临床上脉象种类虽多,但总不外属阴属阳两大类,所以均可以阴阳来归类,如浮洪实大滑数等,都属阳,沉微虚小细迟等,都属阴,这样的分类在临床上给我们带来了很多方便,只要能掌握脉象的纲领,再结合到临床上的具体症状,就可以判断疾病之属阴属阳和预后的安危。从而达到早期治愈的目的。

第十五节

原　文　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。(《素向·阴阳应象大论》)

提　示　以五行说明宇宙间自然变化规律和人体、五脏情表变化。

一、以五行说明四时气候的变化规律

“天有四时五行,以生、长、收、藏,以生寒、暑、燥、湿、风”。“天”是指整个宇宙而言。“四时”是指春、夏、秋、冬四季。这就形成了每年的春温、夏热、秋凉、冬寒的自然变化规律。“五行”是代表木、火、土、金、水五种物质。这五种物质也是生物生长收藏的物质基础,所谓“生、长、收、藏”,即春生、夏长、秋收、冬藏。由于时序的转移,气候变化的影响,以及木、火、土、金、水物质为基础便形成一切生物生长收藏的发展规律。所谓:寒、暑、燥、湿、风,是每季不同气候的名称,也就是四季的生气。即是春主风、夏主暑、秋主燥、冬主寒、长夏主湿。于四时五行合而言之,则春属木而主生,其化为风;夏属火,而主长,其化为暑;秋属金而主收,其化为燥;冬属水而主藏,其化为寒;长夏属土,而主化,其化为湿。

总之,这一段经文是以五行归类推演的方法说明了四时不同的气候和生物的生长规律。这些都是指正常的气候而言,亦即当令之气,并不是六淫之气,特提出说明以免误解。

二、五脏和五志的关系

“人有五脏化五气,以生喜、怒、悲、忧、恐”。

“五脏”是心、肝、脾、肺、肾,“化五气”指的是五脏,藏精化气的作用,也就是五脏的气化作用。因此这里的五脏就不是单纯指心、肝、脾、肺、肾的实质脏器,而是包括了它的生理功能作用和精神情志的活动。

“喜、怒、悲、忧、恐”,这是五脏的气化作用和精神情志活动的表现。分属五脏,即是,心主喜、肝主怒、肺主忧、肾主恐而脾之志为思,本文之“悲”系“思”字之误。

《天元纪大论》说:“人有五脏化五气,以生喜、怒、思、忧、恐”,与此相同。又说:“脾在志为思,思伤脾。”后老学说的七情内因为“喜、怒、忧、思、悲、恐、惊”。一般也是思属脾、悲和忧属肺。因此这里的“悲”可作“思”字领会。

这里需要说明一点,所谓五脏化五气,是指五脏正常的生理功能,并非是病理变化的七情,但话又说回来了,如果五志太过,精神受到强烈的刺激,则能影响五脏正常生理功能,导致五脏发生病理变化,如人怒伤肝、思伤脾、忧悲伤肺、喜伤心、惊恐伤肾,等等。这就是后世所说的“内因”致病因素。

按:《素问·玉机真脏论》:“悲则肺气乘矣。”《宣明五气篇》:“精气并与肺则悲。”《甲乙经》:“言悲者,悲能胜怒。取五志迭胜而言也。举思者,以思为脾志也。”可证明悲为肺之志,而脾之志为思。

小结 本节以五行为思想指导,说明了自然界四时正常的气候变化,生物的生化功能和人体的五脏产生情志活动的基本机制,这种归类的精神就充分显示了五行学说在医学上的重要性,五行学说就成为中医的说理工具。因此这种有机地配合,也就成为我们应有的常识。

第十六节

原　文　帝曰:何谓所胜?岐伯曰:春胜长夏,长夏胜冬,冬胜夏,夏胜秋,秋胜春。所谓得五行时之胜,各以气命其藏。(《素问·六节藏象论》)

提　示　用五行相克的规律,说明四时相胜与五脏的影响。

一、以五行相克的规律说明四时相胜

所胜,王冰说:"凡五行之气,我克者为所胜,克我者为所不胜。"胜,是克制、相克的意思。如金克木、木克土、土克水……皆为之所胜。

此节经文,摘自《素问·九节藏象论》第九篇,黄帝问:"五气更立,各有所胜,乃五运化气,土金水木火相生,各主一岁,非相克也,故复问之。"意思是说,自然界有春夏秋冬四时的更迭,有木火土金水五行相生的变化,因而产生了寒暑燥湿风的气候,它影响了自然界的万物,形成生长化收藏的规律,为什么又说各有所胜互相克制也,故请问何谓所胜。下边是岐伯之答:所谓胜者,乃五行相克之义,如春胜长夏,春属木,长夏属土,木克土也;长夏胜冬,长夏属土,土克水也;夏胜秋,夏属火,秋属金,火克金也;秋胜春,秋属金,春属木,金克木也。

总之说明时令气候的相胜,引起相互克制以胜相加,是属于气候的反常现象,可以用五行相克的原理来说明。

根据以上几句经文的讨论,我们可以体会到事物的运动发展,不是绝对平衡的,而是在矛盾的基础上互相运动发展的,所以有生必有克,有胜必有复。

张景岳说:"造化之机,不可无生,亦不可无制。"无生则发育无由,无制则亢而为害,必须生中有制,制中有生,才能运行不息,相反而成。这是更进一步说明五行生克的同时存在,是一切事物保持平衡的主要条件。否则万物不能生化,而人则病矣。

二、气候相胜对内脏的影响

所谓得五时之胜,张志聪说:"五行之生时而为胜也,春木合肝,夏火合心,长夏土合脾,秋金合肺,冬水合肾。"就是以五行配合四时,说明相胜的规律。

各以气命其脏,就是以四时五行之气,代表五脏的名称,如春木代表肝,夏土代表心等。而气候的变化,必然会影响到其所属的脏器。

这是在天人相应的基础上,说明时令气候的相胜对人体内脏的影响。因为人体是以小天地,与天地息息相关,宇宙间气候相胜变化,必然会对内脏产生影响的。所谓春胜长夏,在气候上来说,是春气至而太过。因此人体受其影响,则肝木得胜气之助而偏胜,因而去克脾土。长夏胜冬,是长夏气至而太过,使脾土得胜气之助,而克水等。所谓得五行之主时各以气命其脏,也就是说五脏受时令气候异常变化的影响而发生疾病也。

《金匮真言论》曰："所谓四时之胜而发病也，是知邪气发病，及以胜相加也。"其义与此同也。

小 结 本节以五行理论为指导，说明四时气候的相胜，不越乎五行相克的规律。同时也说明人身之五脏因受四时相胜的气候而发生相互影响，亦不越乎五行相克之范围。因此可知，五行的生克规律，不但能决定气候的转变，而且在临床上对诊断和治疗，也很重要。

第十七节

原 文 心合脉也，其荣色也，其主肾也；肺之合皮也，其荣毛也，其主心也；肝之合筋也，其荣爪也，其主肺也；脾之合肉也，其荣唇也，其主肝也；肾之合骨也，其荣发也，其主脾也。（《素问·五脏生成篇》）

提 示 说明内在五脏与外在肢体的联系，及其相互制约的关系。

一、心合脉也，其荣色也，其主肾也

张景岳说："心生血，血行脉中，故合于脉，血华在貌故荣于色，心属火受水之制，故心以肾为主。"这就是说心是主管血液的器官，而血又行于脉中，所以说"心合脉也"。血脉分布于周身，担负着周身营养工作，血脉旺盛营养良好的人，皮肤色泽尤其颜面部色泽就表现为红润饱满；反之，血脉衰少营养欠佳的人，肤色则表现为苍白憔悴，这足以证明心与脉与色是有着不可分割的联系。所以经文说：其荣色也，心属火，肾属水，水能制火，故在生理功能上心要受肾的制约。

二、肺之合皮也，其荣毛也，其主心也

张志聪说："肺主气，气主表，故合于皮……毛附于皮，气长则毛荣。"张景岳说："金受火之制，故肺以心为主。"《经脉别论》说："肺朝百脉，输精于皮毛。"根据以上论点，说明肺主气，调节一身之气机。气又主表，故合于皮，毛又附于皮，毛窍之开合赖于卫气，故气长则毛荣，所以经文说"其荣毛也"。我们在临床上也可以体验到肺与皮毛的关系，例如肺气虚的病人，卫外机能则减退，容易感受风寒，感冒后外则毫毛竖立内则咳嗽气促，在治疗上通过散寒解表则汗出而愈，这就足以证明肺与皮毛有密切的关系。肺属金，心属火，火能制金，故在生理功能上肺要受心的制约。故经文说"其主心也"。

三、肝之合筋也，其荣爪也，其主肺也

张志聪说："肝生筋，故肝所合在筋，爪乃筋之余，故其荣在爪。"张景岳说："木受金之制，故肝以肺为主。"根据以上论述说明，筋为肝之外合，肝藏血，血能养筋。筋能束骨发关节，肝血充足则筋力劲强，关节屈伸有力，所以说"肝之合筋也"。爪为筋之余，肝血充

盛而爪甲润泽，不足则枯萎。所以说“其荣爪也”。肝属木，肺属金，金能制木，故在生理功能上肝要受肺制约，所以说“其主肺也”。

四、脾之合肉也，其荣唇也，其主肝也

张志聪说：“脾主中央土，乃仓廪之官，主运化水谷之精，以生养肌肉故合肉，脾开窍于口，故荣在唇。”张景岳说：“土受木之制，故脾以肝为主。”这说明脾有消化饮食物的功能，食物经过消化将其精微部分运输到机体各个脏器组织之间以营养之。所以说“脾之合肉也”。脾又开窍于口（实际唇亦属肌肉），故说“其荣唇也”。总之脾气的盛衰可以从肌肉和口唇上测知。如脾气旺盛的人，则食欲增进，肌肉丰满，口唇红润；反之若脾气衰弱的人则不思饮食，甚则肌肉消瘦，口唇苍白等，这就说明脾与肌肉口唇有内在生理联系。四时脾属土，肝属木，木能制土，故在生理功能上脾要受肝的制约，所以经文说“其主肝也”。

五、肾之合骨也，其荣发也，其主脾也

张志聪说：“肾藏精而主髓，故所合在骨，发乃精血之余，故其荣在发。”张景岳说：“水受土之制，故肾以脾为主。”这说明肾藏五脏之精气，精血充足，则能生髓，髓又能生骨，所以说：“肾之合骨也。”发又为精血之余，精血充足则发泽荣润，所以说：“具荣发也。”如《上古天真论》说：“女子七岁肾气盛，齿更发长。”这又说明肾主藏精，精血充足则发泽荣润；肾又主骨，“齿为骨之余，肾气盛，骨骼坚壮，则齿长”。如老年人肾气衰则齿脱落。肾属水，脾属土，土能制水，故在生理功能上肾要受脾的制约，所以说：“其主脾也。”

小　结　本节总的精神：第一，论述了血脉、皮肤、筋、骨、肌肉和内在五脏的联系。这种有机联系是古人从临床实践中得出来的结论。第二，是以五行生克制化的规律说明了脏与脏之间相互制约的关系，这种相互制约的情况同样是从人体内脏生理现象和病理变化中体验出来的，也是完全符合五行相制理论的。

第十八节

原　文　亢则害，承迺制，制则生化。（《素问·六微旨大论》）

提　示　阐述五行生克制化的基本理论。

一、亢则害

“亢”，太过也，偏盛的意思。张景岳说：“亢者，盛之极也。”“害”，是损害的意思。这句经文是说，五行之中如有一行偏胜，就要产生损害作用。因为五行必须是互相生克、互相制化、互相依存，才能保持正常的统一和平衡。若一行过盛，必会侵犯其所胜的一行，而影响其他各行，就破坏了正常的统一和平衡，出现病态，这就是过盛所产生的损害作用。

正如张志聪所说："亢则为五行之贼害，害则生化承制之气皆为败乱。而生化大病矣。"例如：木过盛，就要克土，土受克而虚，便不能生金，进而殃及水、火，使整个五行受损。在临床上这种情况很多，如肝木亢盛，则克脾土，而发生腹痛泄泻，以致全身不舒。腹痛是肝气逆，泄泻是脾虚，治疗宜补脾抑肝，用白术、白勺之类。相反的，若某一行不足，同样会损害五行的平衡，而发生反常现象，如木不足，就要受金所克，而出现病态。所以，太过或不及都会影响整个五行的平衡。

二、承迺制

"承"，即承奉也。张景岳说："承，犹随也，然不言随而言承者，以下言之，则有上奉之象，故曰承。虽谓之承，而有防止之意存焉。"张志聪说："承者，谓承奉其上而制之也。""迺"同"乃"字，作方才解。"制"，即制约的意思。王履说："制者克胜之也。"也就是制其所胜，使其平也。这句经文是承袭上句之意，是说五行之中若有一行过盛，必须由其下的一行承奉而制之，才能制约其所胜，而达到平衡。这个道理是根据五行相承（以下奉上而制之）的说法来解释的，按五行相承的排列次序，应该是：木、金、水、火、土，其位置就是：木位之下是金，金位之下是火，火位之下是水……也可以说金承（奉上而制）木，火承金，水承火，土承水，木承土。由于它们互相承制的作用，因而，若某一行过剩，其下的一行就是承奉而制之，这样就制约其过盛，使得保持正常的平衡。如果一行过盛，而没有其下的一行来承制，势必会侵犯其所不胜的一行，而造成紊乱，危害整体。这就明确地指出，五行中若有亢盛者，必须有另一行加以承制，才能达到平衡。如木克土，土生金，金克木，若木盛，则金能制之，也就是金承木，使其和平。若木亢盛，无金以承制，则木极土败，而金之生原断绝，为患莫测。在临床上如肝木偏盛，则克脾土，脾虚而发生泄泻，治疗时用人参等补益肺气之品，可以助肺金，而制约肝木之盛，则泻止矣。这是因为肺金能承制肝木之盛，使脾土不受肝木所克，乃得平和。

三、制则生化

"生化"是指生长变化的机能。这句经文是说，五行中有了制约，然后才有生化之机。因为有了互相制约，不致发生亢盛现象，可以保持相互平衡、相互协调，所以才有生长变化的机能。例如：木偏盛，有金来承制，使其平和，这样金就可以生水，水就可以生木，木才能有生化之机，使整个五行都能行使其正常的生化作用。张志聪说："木位之下，乃阳明燥金，太阳寒水母子之气以承之，母气制之，则子气生化其木矣。"这就更加说明了"制则生化"（有承制才有生化）的道理。

这三句经文意思虽各不同，但必须连贯起来理解，才可以对五行的生克制化有个系统的概念。经文总的意思是说，五行中若有一行发生亢盛，就会损害整体，出现反常，所以要有另一行来加以承制，使其平衡协调，这样五行才能行使其正常的生长变化机能，这就是五行生克制化的基本原理。这个道理是因为五行的运动规律就是生克制化，它的生化机能，建立在平衡协调的基础上，如有一行亢盛，就会破坏其平衡，使整个五行失调，而影响其生化之机，肝以必须有另一行承奉而制之，才能使其和平协调，而行使其生化之机能。如果不亢不害，是否还存在这个规律呢？肯定地说，不亢只是无过分之害，而生克的规律

仍然存在，因为生克之中就存在有承制这一机能，所以只要有相生相克存在，五行仍然可以维持平衡协调，而有生化之机。王安道说："所承者，其不亢则随之而已，故虽承而不见，既亢则克胜以平之，承斯见矣。"就说明了这个问题。

小　结　这节经文说明了五行学说的主要关键——生克制化的相互关系，从而可以理解到人体五脏的正常气化活动，也存在有生克制化的机能。我们必须明白这个道理，才能更进一步地认识五行生克的实质精神，并能熟练而灵活地运用到实践中去，这样无论在中医理论或临床方面，都能解决很多的疑难问题。

第十九节

原　文　东方生风，风生木，木生酸，酸生肝，肝生筋，筋生心，肝主目；其在天为玄，在人为道，在地为化，化生五味，道生智，玄生神，神在天为风，在地为木，在体为筋，在脏为肝，在色为苍，在音为角，在声为呼，在变动为握，在窍为目，在味为酸，在志为怒；怒伤肝，悲胜怒，风伤筋，燥胜风，酸伤筋，辛胜酸。（《素问·阴阳应象大论》）

提　示　以五行归类说明自然现象和人体生理、病理治疗等问题。

一、自然界与人体肝的关系

春天气候温煦善动，花草树木多在发育生长，自然景象一片青绿颜色，而人体肝脏的生理特征，又是喜条达舒畅，和春天草木欣欣向荣的景象相类似。因此，把春、风、木、青等归于一类而配合肝脏。这是古人按五行的属性将自然界和人体组织在一定的情况下联系起来，从而说明人与自然界的关系。

（1）将自然界事物的相互关系用五行的木来说明。

"东方生风"，首先，这里的"生"字不能把它作为产生的"生"字来讲，它是含有相互生化、相互促进的有机联系。"风"字是意味着日初东升以及春天的温和象征。把"东方生风"联系起来讲，按一天来说，就是早晨太阳从东方升起的时候，阴气下降，阳气渐盛，大地上出现一种温和的景象。在四季，春天已到，阳气始生，风和日丽，万物发陈，即所谓"东风解冻"，因此叫做"东方生风"。

"风生木"，王冰说："风鼓木荣，则风生木也。"就是说：春天的气候风和日暖，它的变化为生气荣茂。自然界一切生物在这个季节里都出现了蓬勃的生发气象，所以说"风生木"也。

"木生酸"，洪范曰："木曰曲直作酸。"这是说明木的本能正直，它的性情柔和顺达，它的作用曲中求直，它的变化为生化酸气。也就是说凡物之味酸者皆感木气而生。

以上三句经文主要是说明自然界的方位，四时气候，植物五味之间的相互联系。

(2)外在环境与人体脏腑组织的关系。

“酸生肝”,《素问·至真要大论》说:“五味各归所喜,故酸先入肝。”唐容川说:“酸味入腹则生养肝脏焉。由此说明五味的酸与人体的肝是有密切关系的,同时也说明五脏对五味各有其选择性。”

“肝生筋”,《素问·六节藏象论》说“肝……其充在筋”,也就是说肝和筋的活动功能有密切的联系。

“筋生心”,这是间接说明肝与心的内在相互资生关系,如按五行来说,即是“木能生火”的子母关系。

“肝主目”,肝开窍于目,我们在临床上,将目疾多归属于肝,如有眼赤羞明,肿痛难忍,用药以清肝泻热为主。如目视昏花,皆以养肝平肝为治,以及用羊肝丸治夜盲等症,这些都说明肝与目的关系是极为密切的。

这四句经文是在自然界的东方、春季、风、木、酸的基础上联系到人体的肝、筋、目,来说明人体内外与周围环境的整体统一性。

(3)自然界一切事物的变化与天地人的关系。

“在天为玄”,“玄生神”这两句须联系起来说。“玄”,深微的意思;“神”,阴阳变化不测谓之神,它主要是说明天空间的现象是深远微妙而无穷,宇宙间之所由生、长、化、收藏等变化更是奥妙莫测。

“在地为化”,“化生五味”。“味”是自然界万物的总称,因为自然界万物从味上来说,总不出乎酸、苦、甘、辛、咸五种味。将这两句合起来说,就是自然界在天气生化之后方有万物,而万物化生于大地则五味俱备。

“在人为道”,“道生智”。“道”即是阴阳变化之道,“智”即是对事物反复思考,而处理得圆满谓智。总之这是说,我们在日常生活中,能够掌握天地阴阳变化的道理,便于认识和适应一切事物发生、发展的变化规律,同时也会产生无穷的智慧。

总的来说,这几句话是古人认为天地阴阳虽然是万物变化的根源,而人也是万物之一,又是生活在宇宙之中,同样不能离开天地而生存。因此人必须懂得天地阴阳的道理,适应时序之转移。只有掌握了天地万物变化的规律,才能更好地预防疾病,从事劳动生产。

二、用五行的理论说明肝的生理、病理和治疗

(1)肝在生理上的内在联系。

“在体为筋,在脏为肝,在窍为目,在志为怒”,这里的“在”字有继承上文“神”字的意思。就是说,天地阴阳变化在天空中为天气风,在地为五行木,而在人体为筋,在五脏为肝,在七窍为目,在情志的变动为怒,这样更进一步地阐明了肝、筋、目及情志怒在生理上有极密切的关系。

(2)肝与五色、五音、五味的关系。

“在色为苍”,“苍”即是青色。《素问·五脏生成篇》:“青当肝酸。”我们在临床上把面青、目青、肚大青筋等一些发青的症状都归属于肝,所以青色配合肝。但是不能孤立地

看青色，应当与春、风、木自然现象联系起来去理解。

“在音为角”，角音为古代音乐中的五种音阶之一，它是肝的主音，角音细和而长，与肝脏生理特性的喜条达舒畅相符合，以取类比象的方法来配合，同时，角音能激动肝脏引起肝的功能活动旺盛，因而配合于肝。如《史记》说：“音乐者，所以动温血脉，通流精神，内和正心也，故宫动脾而和正信，商动肺而和正义，角动肝而和正仁，征动心而和正礼，羽动肾而和正智，故音乐所以内辅正心，而外贵贱也。”总的来说，音乐可以调和人的精神活动，所以有五音配合的理论。

“在味为酸”，这是说明五味中的酸与肝有关系，由于酸味入腹先入肝，就是因为酸味对肝有一种亲和作用，如在临床上治疗肝病，处方上的药物多用醋炒、醋渍之类等，所以说酸味对肝是有密切关系的。

此段经文着重说明五色、五音、五味与肝脏彼此间的内在联系。

(3)肝的病理和治疗。

“在声为呼，在变动为握”，“呼”是呼唤，正常人的表现志态的语音，比如心有要事需要叫别人来帮助或作协商。病变时的呼唤则为申述苦楚，根据临床经验证明，痛则呼唤，而痛多为肝及筋之病。这是因为肝性喜条达，其郁结则疼痛，也就是“痛则不通”的缘故。“握”即伸卷，为正常人动作表现之一，病变时为搐搦、抽掣的现象，这主要是肝风蠢动引起筋病的症象。

“怒伤肝，风伤筋，酸伤筋”，这主要说明情志活动，气候反常和酸味太过皆可伤及肝和筋。酸味本能生养肝脏，若食之太过，则可引起肝气的偏胜而伤筋。

“悲胜怒”，“胜”即相克的意思。悲为肺志，属金；怒为肝志，属木。悲胜怒者，金克木也，这是一种转移精神活动的疗法。因情志变动所引起的疾病，非金石之品所能为力的，故情感所引起的病变还必须用转移情志活动的方法来治疗，即所谓“心病须用心药医”。

“燥胜风，辛胜酸”，燥、辛配合五行来说是属金的，风，酸配合五行为木，这是以金克木来做指导治疗的。

从这几句经文来看，可分别归纳为：一为精神刺激的影响(怒伤肝，悲胜怒)，一为气候反常变化的影响(风伤筋，燥胜风)，一为说明药物治疗的相胜规律(酸伤筋，辛胜酸)等三个方面。

小　结　总之，此节经文是古人认为宇宙间的一切事物变化有五行生克。而人体内的一切活动也有五行生克。本节前后贯彻了阴阳五行说的理论方法，以五行中的木为核心，从自然界中的东方春季，凡木、酸等结合到人体的肝、筋、目、怒、呼、握等生理、病理变化以及治疗法则，这充分说明“天人相应”的整体观念，但从本节总的精神来看，可以归纳为以下三个方面：

①自然现象与人体现象有其一致性，可以由宇宙间的事物变化来解释人体生理现象，而人与其他事物的发展变化规律是有其共同性的。

②自然条件能够影响人体的各种变化，并且时时刻刻都在受自然环境以及气候变化

的影响。

③反复地说明了人体生理上彼此之间的内在关系。

第二十节

原文 南方生热，热生火，火生苦，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，在音为征，在声为笑，在变动为忧，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。（《素问·阴阳应象大论》）

提示 以五行归类说明自然现象和人体生理、病理治疗等问题。

一、自然界与人体心的关系

“南方生热”，这句话是说明夏季的正常气候。气候的寒热随季节的推移而变动，由春的温和，一变而为夏的炎热，同时这也是五行中的春木生夏火的基本规律。我国气候，越往南方越热，如一日言，则每天中午，日至南方为最热，因为赤道在南。在卦为离，阳气外发则生热，热带居于南，寒带在于北，所以风自南来多温和，风从北至多寒凉。所以叫“南方生热”。

“热能生火”。热是火之性，火是热之体，二者相互因果，所以热极度即能生火，有火才会生热，如以钢击石，钻木至热都能生出火来。

“火生苦，苦生心”。《洪范》说：“火曰炎上，炎上作苦。”万物经火烧了，其味皆苦，然苦虽是火味，实则乃火之余气耳，再以药物方面来说，凡味苦者，均能泻火，心脏亦属火，若心火炽盛，阳亢热极，就必须以寒苦之品（如黄连、栀柏等类）以泻火，正如王冰所说：“凡物之苦者皆入于心。”这充分说明“火生苦，苦生心”的道理。

“心生血，血生脾，心主舌”。《痿论》说“心者主身之血脉”，这说明心和血脉的相互联系，心之精气生养血液的问题。唐容川的《医经精义》说：人身、心象离卦，必在下胞中肾阴之水津，循冲任上入于胃，合饮食所化之汁，上腾于肺部以入于心，此汁得火气之化，逐变为赤色，是为“血”。又有“中焦受气取汁，变化而赤是为血”，这都是说明“心生血”的正确性。脾气的机能活动又赖血以生之，所以有“心生血，脾统血”的说法，“血生脾”的意义又是“火生土”的子母关系。

“心主舌”，舌为心之苗，心的生理活动和病理变化，不仅表现在面部和色泽，同时在舌质也可反映出来，因为“心之脉，从脉系以上于舌……”我们在临床诊断上见到舌色绛红，一般是心热火气有余的象征，若舌质淡红，一般是血虚的表现。

“其在天为热，在地为火”。唐容川说：“在天为热，夏会南方离火主气是为热也。在地为火，本天无形之热，生地有形之火。”这是在时为“夏”，在气候为“热”，在五行为

“火”，天下地上都充满着炎热酷暑的气象。

二、以五行的理论说明心的生理和情志活动

“在体为脉，在脏为心，在色为赤”。

《脉要精微论》曰：“脉者血之府也。”在人体内脉是血液循行的道路，《医学大辞典》：“脉者派也永也，人身血脉流行于经络之间，支流派别周流无滞，可以永年也。”心为君主之官，神明出焉，统血脉而合荣卫者也。它是推动血液循环的主要部分。在色为赤，这说明，“心”“血”“火”都是赤色的物质，赤是火的颜色，在诊断上也可以见到赤色见于皮肤里，如以缟裹朱心，血是也，若赤斑麻疹皆是心火甚烈的表现。

“在音为征，在声为笑”。

“征”音和而美，于时应夏，“征”字的意义为“止”，是象征夏日万物盛满而停止之意。《史记》：“音乐者，所以动溢血脉，通流精神，内和正心也。”心志为喜，故发声为笑，笑是心情愉快的表现。

三、以五行的理论说明心的病变和治疗

“在变动为忧，在窍为舌”。

上面已经说过，心为火脏，火气宣明则能化生血液，流畅筋脉。血脉流行则其志常喜，若反乎喜在变动为忧，则心气遏抑，火郁血滞。治宜宣达心阳，通畅血脉，又常以喜胜忧，心病即愈矣。《调经论》说：“心藏神，神有余则笑，不足则忧。”这是心气有余与不足的两种不同变化，因而也产生了精神病态上喜笑和忧郁的不同表现。在窍为舌的意义，因心之脉从脉系以上于舌。所以能辨五味也。

“喜伤心，恐胜喜，热伤气，寒胜热，苦伤气，咸胜苦”。

喜是心情愉快的表现，喜则意气和畅，荣卫调畅，是为健康无病之象，若喜而过度，则心气将会由徐缓而变为涣散。《灵枢·本神篇》：“喜乐者神惮散而不藏。”这是说喜极会使神气耗散。《素问·玉机真藏论》：“因喜而大虚，则肾乘矣。”这是说，大喜之后而致心气虚弱引起水来克火。

恐为肾之志，恐则肾水并于心，所以能胜喜。这也是以水克火而使心气协调、君主泰然。

热伤气，“气”可以从卫气和肺气两方面来理解，和暑联系起来看，夏天暑热过甚则可引起出汗过多而耗气，所谓伤，就是表气大泄，有伤卫气。所以李东垣说，有清暑益气泄以治暑病。另一方面伤暑能伤肺气，王冰说：“热甚则呼吸喘促。”这是阳亢炽盛火克金的现象。

寒胜热。这是一种正治法，是以水制火的意义。与《素问·至真要大论》说的“寒者热之”“热者寒之”之意相同，也就是说寒性药可以治疗热病，热性药可以治疗寒病。

咸胜苦。咸味入肾属水，苦为心味属火，在临床上有心火旺盛则发生口苦，治之以咸寒之品如盐知母盐黄柏之类是也。

以上的治疗都是以水制火以阴济阳的方法。

第二十一节

原 文 中央生湿，湿生土；土生甘，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，在声为歌，在变动为哕，在窍为口，在味为甘，在志为思；思伤脾，怒胜思，湿伤肉，风胜湿，甘伤风，酸胜甘。（《素问·阴阳应象大论》）

提 示 以五行之中的土行为中心，来说明自然界与人体脾脏的关系，以及生理病理和治疗等。

一、自然界与人体脾的关系

（1）以五行中的土行为中心说明自然界事物的相互关系。

“中央生湿”，这句话是说明长夏的气候。以方位言中央属土，以季节说，土旺长夏，长夏是在农历六月和七月之间，也就是夏末秋初之时，是一年之中央。“湿”是指湿润的气候，而长夏的气候多温，如张景岳说：“土旺中央，其气化湿。”所以说“中央生湿”。

“湿生土”，“湿”是潮湿和湿润的现象，“生”是相互助长的意思，就是说湿润能助长土气之生长力，各种物质才能生长得旺盛。在这长夏，土润溽暑、大雨时行的季节里，由于炎热而湿润的气候之影响，多数植物都开花结果，五谷也生长得特别茂盛，象征着土气化生万物的作用。如果没有湿热的气候，农作物要受到损害，万物就不能化生，所以说土地上必须湿润，万物才能生化。张景岳说“湿润则土气旺，而万物生”，就是这个意思。

“土生甘”，这个“土”字不是单指土而言。可作五谷之代名词。如《尚书·洪范篇》云：“土爰稼穑、稼穑作甘。”（按：种五谷曰稼，收谷曰穑，后世则为农事之总称，正代表了五谷）雨甘淡为五谷之味，所以说土生甘。张景岳说：“凡物之味甘者，皆土气之所化也。”就是这个道理。

以上三句经文主要说明自然界方位，四时气候，植物五味之间的关系。

（2）外在环境与人体内在脏腑组织之间的联系。

“甘生脾”，这是说明五味的甘与人体脾脏的联系，也就是说，自然界的中央，长夏、湿、甘等，与人体内脏的脾，有密切的联系。王冰说：“凡物之味甘者，皆先生长于脾。”张隐庵说：“地食人以五味，甘先入脾，故主生脾。”这些都是说明甘味与脾的关系，在临床上遇到脾弱的病人，往往用甘味药物来治疗，凡是补脾的药，多是甘味的。

“脾生肉，肉生肺”，这是说明脾与肺和肉的相互联系。张志聪说：“脾的精气主生肌肉，肉生肺，谓五行之相生者，以所生之气而生也。”因为脾的功能是帮助消化，输送营养，把五谷之精微，输送到全身，使肌肉丰满，故曰主生肌肉。

关天肉生肺，是间接说明脾与肺的关系，是按五行相生来说，脾属土、肺属金、土能生

金。王一仁说："肌肉充盈，肺气乃健。"古人从生活中的体验，肌肉健强的人，少有肺部疾病，但这也不是说，肺脏是由肌肉所生的，而是说脾肺有相互依存、相互滋生的母子关系，在治疗上用培土生金之法，也是这个道理。

"脾主口"，因为脾开窍于口，王冰说："脾为化谷，口主迎粮，故开窍于口。"又曰："脾受五谷，口纳五味，故主口。"张隐庵说："脾气通于口，脾和则知谷味，故主口。"这些都是说明脾与口的关系（这里所说的脾包括了胃，因为脾与胃为表里。如《灵兰秘典》云："脾胃者仓廪之官，五味出焉。"）。不论从生理和病理变化上，都可以观察出脾和肌肉及口唇都有密切关系。如脾胃正常的人，他的肌肉丰满，口唇是红润有光泽，饮食也知有味。如消化力弱的人吃东西则不知香臭，肌肉也逐渐消瘦，同时口唇也表现苍白的颜色。

这些是在自然界的中央，长夏、湿、土、甘的基础上，联系到人体的脾、肉、口，说明人体内外环境的整体统一性。

（3）自然界一切事物的变化与天地人的关系。

"在天为湿，在地为土"，这主要是说明天空阴阳的变化，在长夏为潮湿的气候，在大地上为土及种植的五谷，把这两句联系起来说，就是在这湿热的季节里，土气湿润，五谷生长得分外茂盛。因此说，长夏季节，在天为无形之湿，在地为有形之土（包括五谷）。

"在体为肉，在脏为脾"，如说到人体上为肌肉，结合五脏为脾。这是说明长夏气候的变化与人体肉及脾脏的有机联系。

"在色为黄"，黄色当与土相联系来理解，因为土是黄色属脾，所以说脾与黄色有关。如脾病多呈萎黄之色。

"在音为宫"，宫者，中也，为中和之意，其声大而和也，宫音能调和脾脏的活动，如《史记》说"宫动脾而和正信"，因此将宫音配合于脾。

"在声为歌，在变动为哕"，这个"歌"字不是歌唱的歌，而是一种引声狂诵的病态反应，如思虑太过精神失常的人，往往出现登高而歌之病理现象。

"在变动为哕"，"哕"即是呃逆，呃逆也是胃气上逆之症，如《九针篇》云："胃气逆为哕。"而呃逆有寒有热，有气滞，有中气虚陷。总之可分为虚寒实热两大类，实热的多属于伤寒失下，大便秘结，胃气上逆而呃；虚寒的多属于泻利日久，脾阳衰微，虚气上逆而呃。虚寒实热的区别大略如下：凡呃逆连声有力的属实热，呃逆之声低怯，似乎不能上达咽喉的属虚热。还有一种断续不继，隔好久，发出一声，并且低而微，这是由于胃气败绝的缘故，如《宝命全形篇》云"病深者其声哕"，就是这个意思。

"思伤脾，怒胜思，湿伤肉，风胜湿，甘伤风，酸胜甘"，说明情志活动，气候反常，和五味太过都可以伤及五脏，指出了脾病三方面的致病因素和治疗原则。思伤脾，思为脾之志，在正常情况下，人们无论回忆过去或畅想将来，以及对当前问题的考虑、处理等，都是思的情志活动；但思虑太过则伤气，气伤则脏伤，因此对脾脏也有损害，所以说思伤脾。在临床上，遇到思虑过度，愁思不解的病人，因脾土受伤，失去运化机能，往往表现食欲不振，肌肉消瘦等，若以五行来说，脾在志为思，而心为脾之母（火生土），母气不行，病及其子，这也是思伤脾的道理。

怒胜思,“胜”即五行相克,制伏的意思,因怒为肝志属木,思为脾志属土,木能克土,是古人转移精神活动的一种方法,也是古人早已体验到情志的疾病,虽有金石之药难以治疗,必须转移情志活动,怒气能转移思愁的情志活动,故曰怒胜思。

朱丹溪治一女新嫁后其夫经商不归,愁思过甚,不能食卧,诊其脉,肝脉弦出寸口,曰:此思男子不得,气结于脾,药难独治,得喜可解,不然令其怒,怒则气升发而冲,开脾之气可愈。其父掌其面,而怒骂之,其女大怒而哭,至三时许,令安慰而解之(给药一服),即欲思食。朱丹溪曰:思气虽解,必得喜,庶不再结,乃诈以夫有书,旦夕即归。后三月,夫果归而愈。这是古人用情志转移之法来治疗疾病的实例。

“湿伤肉,风胜湿”,脾喜燥恶湿,如脾受湿过盛,会影响脾的运化功能。因为脾主肌肉,脾伤则肉伤,所以说,湿伤肉。王冰说:“脾主肉而恶湿,故湿盛则肉伤。”“风胜湿”,因风为肝木,故能制脾土之湿。张志聪说:“风乃木气,故胜湿。”按一般常识来说,凡物件受了潮湿,经过风吹后,潮湿即可消失。从治疗上用荆防羌独之类药物都能祛风胜湿。

“酸胜甘”,也是木制土之意,因酸是木之味,故能胜土之甘。

第二十二节

原 文 西方生燥,燥生金,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,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,寒胜热,辛伤皮毛,苦胜辛。(《素问·阴阳应象大论》)

提 示 以五行的金为中心解释人与自然界的各方面的联系。

一、自然界与人体的关系

(1)以五行中的金行为中心,说明自然界事物的关系。

“西方生燥”,张景岳说:“金旺西方,其气化燥。”联系到季节说,西方主秋令,秋天气候为凉爽干燥。

“燥生金”,“金生辛”。秋天为肃杀之令,万物萧条,故主金。“金”在这里不是作金属讲,应以“金曰从革”解,说明秋天与自然界的现象,因气候寒冷,草木逐渐凋零,呈现着萧条肃杀的现象,如同经过兵革的情况,也就是说由于天气之燥,产生了肃杀之气。“金生辛”,也就是凡金属多少含有辛辣的气味。

(2)说明外在环境与人体内在脏腑组织的关系。

“辛生肺”:辛辣之味首先入肺,肺金得辛则疏,能开肺气宣通皮毛,去肺中寒邪,有利于肺(如姜葱之类),故曰,辛生肺。

“肺生皮毛”:《素问·经脉别论》:“经气归于肺,肺朝百脉,输精于皮毛。”这就是说皮毛的营养,是靠肺脏的功能转输而来的,所以称肺生皮毛。

“皮毛生肾”：说明皮毛与肾的关系是非常密切的。在五行上肺肾有金水子母相生的关系，在生理上皮毛和肾是同样负担着人体排泻水分的功能。皮毛排泄得正常，则肾脏的功能更健全。如我们平常人在冬天不出汗（腠理致密之故）而小便就多，又如夏天出汗多（腠理疏松之故）则小便减少，这就是说明肺肾二者功能上有互相依存的密切关系。

“肺主鼻”：鼻为肺窍，肺司呼吸，鼻是呼吸出入之门户，肺有病变，每每会影响到鼻。《灵枢·脉度篇》：“肺气通于鼻，肺和则鼻能知香臭矣。”这就是说明，肺与鼻是息息相关连的。在临床上，我们常遇到肺气被风寒侵袭的病人，往往出现鼻塞流涕，不闻香臭，咳嗽气促等。如果肺热太甚不得宣泄，而造成喘咳气急，往往见到有鼻翼扇动的症状。

“其在天为燥”：在秋天的季节里，自然界的气候多燥（空气里湿气减少），因而万物都呈现出凋零、枯萎状态。

“在地为金”：在大地上的情况，表现着萧条肃杀的气象，如遭兵革一样。

“在体为皮毛”：在人体表现于皮毛，肺气充实则皮毛长，肺病久虚则皮毛枯焦。

“在脏为肺”：具体到五脏，肺属金，胜于秋，说明肺脏与秋天的气候，是相互适应的，所以说在脏为肺。

这样以自然界的西方、秋、燥、金、辛联系人体的肺、皮毛、鼻构成以金行为中心的系统，说明人体内外环境的统一性。

二、以五行理论说明肺的生理、病理和治疗

从“在色为白”至“苦胜辛”：是以五行中的金为中心联系到人体的肺脏，又以人体的脏为主题，联系到五色、五音、五味等；并以五行的生克规律来说明彼此间的互相关系。

“在色为白”，“在声为哭”，“在变动为咳”：这三句连在一起看，都是指病变方面，如肺有病的人，发现面色㿠白。在声为哭，王冰说：“以五志所主，肺主悲，悲哀所发出的声音为哭。”故在声为哭。“咳”为肺脏有病的主症，咳嗽为肺气向外发泄的变动，所以在变动为咳。总之，哭与咳都与肺主气、肺主呼吸有关联。

“在音为商”：商者，强也，为坚强之意，其音轻而劲。金性最坚强，肺属金，故肺主商音。

“在窍为鼻”，“在味为辛”，“在志为忧”：与前面相同，说明生理上肺与鼻，情志活动的“忧”和五味的辛，都有密切的关系。

三、肺的致病因素和治疗原则

（1）致病因素方面。

“忧伤肺”：张景岳说：“忧则气消，故伤肺也。”《灵枢·本神篇》曰：“忧愁者气闭塞而不行。”说明忧为情志沉郁太过，闷而不乐。肺主气，忧甚则气机受阻而闭塞，肺气受阻，则滞而不宁故受伤，所以说忧伤肺。

“热伤皮毛”：火克金，《素问·痿论》：“肺热叶焦。”张景岳说：“热甚则津液耗而伤皮毛，火克金也。”肺经如果受了热，则肺热受到熏灼（津液缺乏），不能把精气输布到皮毛之间，于是在表的皮毛虚弱则发生干枯，所以说热伤肺。

“辛伤皮毛”：张景岳说：“辛能散气，故伤皮毛。”辛为肺之味，为生养肺脏的主味，若

过之者，损耗肺气，肺气不足则卫外之气也相应减少，使毛孔弛张，易于感受风寒或汗出不止，故辛伤皮毛。

(2)治疗原则方面。

“喜胜忧”：喜为心志，属火，火克金，故喜胜忧也。这是一种转移忧的情志活动，属于精神疗法的一种治法。

“寒胜热”：在治疗上，如用药的正治法，热者寒之，也就是寒药治热病。

“苦胜辛”：包括药物方面，道理不是火克金，而是互相制约的意思，假如患火热病误投辛热之药，使患者烦躁不安，急服苦寒之剂以解之，这就是苦胜辛的意思。

第二十三节

原　文　北方生寒，寒生水，水生咸，咸生肾，肾主骨髓；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，在声为呻，在变动为栗，在窍为耳，在味为咸，在志为恐；恐伤肾，思胜恐，寒伤血，燥胜寒，咸伤血，甘胜咸。(《素问·阴阳应象大论》)

提　示　以五行中的水为中心，说明自然界现象以及人体生理、病理、治疗等问题。

一、自然界与人体肾的关系

(1)以五行中的水行为中心，说明自然界事物的相互联系。

“北方生寒”：古人认为天体的运转规律，是从东方开始，面南，面西，面北的，当看太阳到了南方的时候，气候就炎热，南北方向相对，故北方的气候多寒。张景岳说，“水旺北方，其气生寒”。这就说明北方生寒，正因为北方气候寒冷，阳光照射力弱，地面上水的消耗量小，故水旺北方，而水的本身就是属寒，因而化气也寒，所以经文说：“北方生寒。”

“寒生水”：寒气为水之所化，故寒生水。张景岳说：“寒气阴润，其化为水。”的确是这样，如在自然现象中地面上的水上蒸遇着空中寒冷而变为雨水下降，就是寒生水的道理。

“水生咸”：《说文》：咸，从卤。潮湿之地多生盐，盐又多出于海中，所以水与咸有密切关系，故《洪范》说：“水曰润下，润下作咸。”经文说“水生咸”就是这个意思。

(2)说明人体在环境和内脏的组织关系。

“咸生肾”：肾为水脏，水味多咸，《素问·至真要大论》说：“咸先入肾。”张隐庵说：“味之咸者，主养肾。”我们在临床实践中，用盐知母，盐黄柏等，作入肾药。

“肾主骨髓”：骨的发育和成长有赖于肾。因为肾藏五脏之精气，如肾气虚弱则骨枯，精虚脑髓不满(脑为髓之海，所以肾、骨、髓、脑四者有密切的关系)。《素问·逆调论篇》说：“肾者水也，而生于骨，骨不生则髓不能满。”这就说明骨在人体的活动功能上，形成了支架，而在五脏的属性上，则属于肾气。也就是说骨的发育成长必须以肾脏之精气作为物

质基础。

《素问·解精微论》说："髓者，骨之充也。"髓本为肾精所化生，而藏于骨空之内，以养骨。因此说骨的发育是赖于髓的充盈。《五藏·生成篇》说："肾之合骨也。"又说："肾生骨髓，肾不生则骨髓不满。"由此证明肾脏与骨髓的关系是密切的，所以经文说"肾主骨髓"。

"髓生肝"：王冰引《阴阳书》曰："水生木，然肾水之气养骨髓，已乃生肝木。"马莳又说："肝主木，水生之，故髓生肝。"此即以水生木的意义来说明肾、髓、肝有密切关系，同时笔者在临床上经常见到由于肾水不足，而导致肝阳亢盛之病，就认为是水不能生木的现象，常常用壮肾水之药来制伏肝阳之上亢。

"肾主耳"：肾开窍于耳，《灵枢·脉度篇》说："肾气通于耳，肾气和则耳能闻五音矣。"《素问·决气篇》说"精脱者耳聋"即说明了肾和耳的关系。在临床上证明也确实如此，例如，肾虚患者，往往有耳鸣及耳聋的现象，其治以补肾药为主，耳鸣就会好转，这是证明了"肾开窍于耳"的理论是正确的。

"在天为寒、在地为水"：寒为天空六气之一，水为地上五行之一。张景岳说："气化于天，形成于地。"此天地阴阳之变化，在天则冬天出现寒冷之气，在地则化五行之水。

总之，是以五行中的水为中心，从自然界的北方、冬季、寒水、咸联系到人体的肾脏骨髓、耳等，构成以五行为中心的系统，说明人体内外环境的联系。

二、以五行的理论说明肾脏的生理、病理及治疗

(1)肾脏在生理上的内在联系。

"在体为骨"：是说肾在五体主骨。因为骨为精所养，髓为精所化，精为肾所藏，骨之强弱决定于肾之盛衰。张志聪说："恐伤肾，恐惧不解则伤肾藏之精，肾主骨，精伤则骨病痿厥。"这充分说明骨与肾的密切关系。

"在脏为肾"：因为肾为五脏之一，与心、肝、脾、肺同居人体的深处，都是藏而不泄，属阴，相互协调，相互合作，共同维持生命活动，所以在脏为肾。

"在窍为耳"：因为肾开窍于耳(其道理在上面肾主耳的解释中已作过介绍)。

"在志为恐"：是说肾之志为恐。"志"是志向的意思。凡人的思维活动中，对外界事物通过感观，而产生一个意志，在此基础上决定不移的谓之志。因为肾藏志，而作为强之官，考虑事情以及七情的发泄和调节多赖于志的作用，在考虑事情中，有时出现惕历，是为恐之表现。由此可知，肾与恐的关系极为密切。恐为七情之一，是思维活动的精神表现，并且属于志的范畴，所以恐为肾之志。

(2)肾与五色、五音、五味的关系。

"在色为黑"：是说肾之应五色者属黑。因为肾主水，水为太阴之物，故阴涧无穷，远望黯然若黑色，也就是黑为水之精，所以黑色属肾。如在临床上，一般肾病患者，面部多呈现黑色。

"在音为羽"：是说肾在五音中应羽。水之音为羽，沉而细也，故羽音在五行属水；肾也属水，二者同气相应，因而羽音应肾。

“在味为咸”：是说肾之在五味者主咸。因为咸味在五行中属水，肾也属水，同气相求也。故《灵枢·五味篇》说：“谷味咸，先走肾。”另外本节开头几句中，又有“水生咸，咸生肾”的说法，所以肾主味咸。如在药物作用上，咸味者多入于肾。

(3)肾脏的病理变化。

“在声为呻”：是说肾病在五声属呻。呻者呻吟也，为疾病苦痛之声。《说文》谓“声引气也”。气郁则呻吟。恐为肾之志，恐则气下而不外，故作呻吟，由此可知呻与肾有密切的关系。所以肾主呻。

“在变动为栗”：是肾受伤则显出战栗现象。因为在大寒、大恐之际，往往会出现战栗。寒属肾，恐为肾为之志，恐甚则伤肾，这就是说明战栗为肾受伤所致。可见栗与肾有密切关系。所以肾伤的变动为栗。

(4)肾脏的致病因素和治疗原则。

“恐伤肾”：“恐”是惧怕的意思，是一种精神过度紧张所引起的胆怯表现。恐虽为肾之志，但恐惧过甚时，则会伤肾。这是因为恐甚而精神紧张太过，就会损耗体内的精气，精为肾所藏，能充养五脏，精若受损，则肾之营养不足，便会发生衰弱现象，也就是有所损伤。张志聪说：“恐惧不解，则伤肾脏之精，肾主骨，精伤则骨病痿厥。”就说明了这一问题。“恐伤肾”的道理就在于此。由此可知，恐也是内在的致病因素。

“寒伤血”：是说寒邪能伤害人体的血液。因为寒主凝滞，人体若受寒邪侵袭，则会影响血液的流畅，甚至会形成因寒而发生病变，如冻疮等。张志聪说：“寒甚则血凝滞，故伤血。”按五行规律来说，寒属水，血为心所主，属火，则为水能克火，所以寒能伤血。

“咸伤血”：是指过食咸味，能伤害血液。因咸味入胃，其气经中焦注入血脉，由于咸能渗水，咸与血相合后，会浸渗血液的水分，若咸甚则过多地渗透血中之水分，这样会形成血液缺水而出现血行不畅或凝滞不通，发生病变。正如马莳所说：“咸入于胃，其气上走于中焦，人之为脉，必由中焦而始，今咸走中焦，则必注于脉，脉行而血气随之以走，惟血与咸味相得凝，凝则血燥。”以五行来说，咸味属水，血属火，水能克火，所以咸能伤血。

“思胜恐”：是说思虑深远能消除恐惧。这属于精神疗法。因为精神受了某种刺激而发生恐惧，方能深思熟虑，从而了解事物的真相和道理，那么恐惧思想就随之而解除。正如王冰所说：“思深虑远，则见事源，故胜恐。”按五行来说，思为脾之志，属土；恐为肾之志，属水，土能制水，故“思胜恐”。

“燥胜寒”：“燥”，干燥的意思，火热盛亢则生燥。经文是说燥热能战胜寒邪。因为燥为热所生，热能驱逐寒冷，这是人所共知的自然现象。如我们感到寒冷的时候，取暖得热后就不冷了。在临床上用燥性的药物，如桂附之类，都有驱寒的作用。正如王冰所说：“燥从热生，故胜寒也。”

“甘胜咸”：是说甘味能战胜咸味。因为甘味在五行属土，咸味属水，土能制水，故“甘胜咸”。

综合以上所述，经文之意是说，凡人过于恐惧者，则伤损肾脏(恐伤肾，伤精所致)，可运用精神疗法，使其深思详虑，明达事理，恐惧就会逐渐解除(思胜恐，土能制水之故)；寒

邪侵入人体，能阻碍血行的流畅而发生病变（寒伤血，寒血滞所致），治疗上运用燥热的药物，可以驱逐寒邪（燥胜寒，热能逐寒之故）；过食咸味也能使血液凝滞而发生病变（咸伤血，水渗血凝所致），用甘味之品治疗可以取效（甘胜咸，土能制水之故）。

小　结　以上五节经文，都是运用五行的推演法则，具体说明人与自然界的关系。所谓"归类推演法则"，就是以"天人相应"的观点为思想指导，结合自然界气候变化的影响，以五行为中心，采用取类比象的方法，将自然界的事物和人体的脏腑、组织、器官、生理现象、功能活动，以及病理变化，按照五行的属性进行的推理归类，而分成五大系统，如五节中的：

东方生风，　风生木，　木生酸，　酸生肝。
南方生热，　热生火，　火生苦，　苦生心。
中央生湿，　湿生土，　土生甘，　甘生脾。
西方生燥，　燥生金，　金生辛，　辛生肺。
北方生寒，　寒生水，　水生咸，　咸生肾。

这就具体地说明了四时的气候不同，以五行为中心，结合五方、五味联系到人体五脏，进而再以五脏为核心，联系到人体的各组织器官，以及五色、五音、五志、五声、五变动等，阐明了人体内在的有机联系。

在每节经文的最后六句，更进一步地说明了五脏及其组织的发病因素和治疗法则。特别是"悲胜怒"，"恐胜喜"等，后世便作为精神治疗的理论根据。因为精神活动的相互制约，相互转化的论证，只有采用五行学说，方能使人更清楚地去理解它。

第二十四节

原　文　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。病之且死，必先传行，至其所不胜，病乃死。此言气之逆行也，故死。（《素问·玉机真脏论》）

提　示　说明五脏受病的逆传情况，和预后的善恶。

一、五脏受病的传变

"五脏受气于其所生"："五脏"：心、肝、脾、肺、肾也。"气"指病气。"所生"指我所生。"受气于其所生"，就是受病气于自己所生的子脏。例如：肝受气于心，心受气于脾，脾受气于肺，肺受气于肾，等等。这就是五脏疾病逆传情况。什么叫逆传呢？为了解逆传问题，不妨首先谈一下顺传，懂了顺传道理，逆传也就解决了。所谓顺传，就是按五行相生的顺序而传变。例如：木乘火、火乘土、土乘金、金乘水、水乘木，这就是临床上一般常见的传变规律。与此相反而传变就叫逆传。如水来乘金，金来乘土，土来乘火，火来乘木，木来乘水等，这种传变亦叫子乘母，所以"五脏受气于其所生"，就是逆传现象。

按:关于五行中"乘"字之解释。

"乘"在这里当"胜"字解,它有乘袭之意,就是以强凌弱。人体脏腑间的生克制化,是生理的正常现象。五脏之气过胜,则必出现乘侮的反常现象,例如:"木"在其正常的情况下,本来是"生火"的,但由于木气之过胜(胜则为病),而出现了"乘袭"的反常现象,这对火来说,就叫"木乘火"。也可以说是"母来乘子",这种"乘"是病气的顺传。若对金来说,则为木乘水,也就是"子乘母",这种"乘"就是病气的逆传。病气顺传的"乘"是五行"受气于其生我"的意思。病气逆传的"乘"是五行"受气于其我生"的意思。相生、相克是生理的正常现象,相乘、相侮则是反常现象。也就是由于某一行之过胜而出现的贼害情况。《素问·五运行大论》:"气有余则制己所胜,而侮所不胜;其不及,则己所不胜,侮而乘之,己所胜,轻而侮之。"故《平脉篇》曰:"水行乘金、火行乘木名曰逆;金行乘水、木行乘火名曰顺。"这就充分说明顺传为"木乘火",逆传为"火乘木"。

"传之于其所胜":"胜",指为我所克者。故马元台说:"传之于其所胜,乃我之所克者也。"这充分说明"传之于其所胜",是以相克之次序而传的。如肝病传之于脾,脾病传之于肾,肾病传之于心,心病传之于肺,肺病传之于肝等,这就是传之于己所胜之脏,亦叫贼克相传,实际上就是相乘的生理变化。

"气舍于其所生":"舍",马元台说:"舍者居也。"张景岳说:"舍者留止也。""所生",此所生是指生我的母脏而言,与上文"所生"意义完全不同。"气舍于其所生"就是将病气留止(居)于生我之母脏。如肝病气舍于肾,心病气舍于肝,脾病气舍于心,肺病气舍于脾,肾病气舍肺等,这就是"气舍于其所生"之规律,亦属子乘母之范畴。所以说亦属病气逆传的病理变化。

"死于其所不胜":"不胜"是指克我者。"死于其所不胜",就是最后传至克己者而死。如肝病传至肺而死,心病传至肾而死,肾病传至脾而死,脾病传至肝而死,肺病传至心而死,这都是死于贼克之脏气也。这里也可以与时间季节相结合。

五脏受病相互传变示意表

传变情况 / 五脏	受气于其所生	传之于其所胜	舍于其所生	死于其所不胜	备　注
心	脾	肺	肝	肾	
肝	心	脾	肾	肺	
脾	肺	肾	心	肝	
肺	肾	肝	脾	心	
肾	肝	心	肺	脾	

五脏传变预后的判断。"病之且死,必先传行,至其所不胜,病乃死。此言气之逆行也,故死"。

这段主要说明病的逆传情况,最后传到克己之脏气,则死已。此可作为疾病预后的判断。例如肝病受气于心(子乘母)传之于脾(木克土),气舍于肾(土克水)死于肺(金克水)。这说明逆传,传到所不胜就要死,其余四脏类推。

小　结　本节主要是以五行生克规律，说明疾病相互传变的机转。因为病的传变，在一般情况下是按五行生克规律相互传变的，但由于人的体质不同，故传变次序亦不是千篇一律，而是随之在转化，因而出现了相乘相侮的逆现象。不过这是给我们指出一种规矩，并不是刻板不变的，只有掌握了规矩，从规矩中辨识其变化，始能调察病情，不致为病变多端而惑乱。

第二十五节

原　文　黄帝曰：人生有形，不离阴阳，天地合气，别为九野，分为四时，月有大小，日有短长，万物并至，不可胜量。虚实呿吟，敢问其方？岐伯曰：木得金而伐，火得水而灭，土得木而达，金得火而缺，水得土而绝。万物尽然，不可胜竭。（《素问·宝命全形论篇》）

提　示　从天人相应的观念，以借宾定主之法，来说明五行相制的规律，是临床治疗上的基本原则。

一、以阴阳的概念说明天人相应的道理

“人生有形，不离阴阳”：是说人的生命及其所有的形体，都脱离不了阴阳的道理。也就是说，人有孕育、胎胚成形、出生、以至于生长、发育等各个时期，都离不开阴阳相对统一的发展规律。因为人之生命和形体的由来，是由于男（阳）女（阴）的媾合，男精女血互相结合而孕育。赖母体气（阳）血（阴）以所养，禀天地阴阳之气而胚胎成形以致出生，以后靠饮食物（阴）和天气（阳）而维持生活，其精微物质化气（阳）血（阴）充养全身，产生功能活动（阳）排出污秽废物（阴）保持阴阳平衡，达到身体健康。所以人体在整个生长发育这个复杂的过程中，各个方面都脱不开阴阳演化的规律。马莳说：“天以阴阳生万物，而人之生也本于阴阳。”也正说明了这一点。

“天地合气”：清阳之气上浮为天，浊阴之气下凝为地，阴阳之气相合，而为天地合气。

“别为九野”：“九野”即九州（冀、兖、徐、扬、清、荆、豫、梁、雍），是我国古代地区划分州的名称，分处于九个方位。《吕氏春秋》说，所谓九野，是八方之天加中央。这里是指方位和空间而言。这句经文是说，天地阴阳之气相合而分别为九个方位。

“分为四时”：是划分为春、夏、秋、冬四季，而有温、热、凉、寒的不同气候。

“月有大小，日有短长”：是说月份有大有小，昼夜有长有短。月份、昼夜和四时在这里都是指时间而言。这是由于阴阳消长转化而形成的。

“万物并至，不可胜量”：“并至”是千变万化、复杂多端一起出现的意思。经文是说，宇宙间万事万物的变化非常复杂，无法全面进行测量。

这几句经文综合起来，是说天地之间阴阳二气相合而有方位的差异（别为九野），四时有温、热、暑、凉、寒的不同（分为四时），月份有大小的区别（月有大小），日有昼夜长短

的变更(日有短长),宇宙的空间、时间等,都有不同的差别,在不断地变动着,万物的变化都非常复杂,是不能全面测量的。因为清阳之气上浮为天,浊阴之气下凝为地,二气相合而形成六合(东、西、南、北、上、下也就是宇宙),六合之内又别为九野,由于阴阳的消长变化,而有四时、月份、昼夜之分,万物生长在宇宙之间,它们的千变万化是复杂多端的,虽无法全面测量,但都离不开阴阳的规律,所以天地、九野、四时、月份、日夜,等等,都有阴阳的含义。正如《素问·阴阳应象大论》说:"阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。"

从上面讨论中我们可以理解,积阳为天,积阴为地,人禀天地阴阳之气而生,因而天地与人是息息相关的。天地有九野,九州,人有九脏(即五神脏:心、肝、脾、肺、肾和四形脏:胃、大肠、小肠、膀胱)九窍(即上七窍加前后二阴)以应之;天有四时,人有四肢,并有五脏以应四时气候的变化;天有十二月,十二节,日有十二时辰,人有十二关节,并有十二经脉以应之(天地与人相应之处甚多,仅就本节所提到的加以说明,以作天人相应的论据,其余从略)。由此可知,人之与天是互相适应的。特别是人的机能活动与天地之气关系更为密切,也就是说人和自然环境,由于阴阳作联系,是一个统一协调的整体,此所谓"天人相应"也。

二、从天人相应联系到人体的虚实

"虚实呿吟,敢问其方":"呿"音曲,即口张开。"吟"音阴,古时吟,唫,噤通用,即闭口。"呿吟"是形容呼吸的样子,也就是气的虚实的表现。从临床上体会,开口呼吸者,多为中气不足,属气虚;闭口呻吟者,多为有痛苦之处,属气不虚,也可以说有实。所以说"呿吟"在这里是代表人体虚实表现。"敢问其方"?是黄帝问:人有虚实的变化不同,应采取什么方法处理?

这两句经文是本节讨论的主题内容,是在前几句天人相应的基础上,联系到人体的虚实。因为人和自然界是统一的整体,自然界的万物时时刻刻都在变动着,人是万物之一,当然也不例外。由于阴阳消长的变化,万物显得有盛有衰,所以人的体质脏气也就有虚有实,这样以来,对适应环境的能力就有所不同,因而在治疗方法上也各不相同,其处理办法,在下面讨论中可以了解。

三、五行相制规律的形成

"木得金而伐":"伐",击也,以戈击之曰伐。凡用器物以击之者多曰伐,故砍木曰伐木,在这里是伤损的意思。这句经文是说,树木可以用金属器具来砍伐而伤损。也就是金能制木。

"火得水而灭":"灭",扑灭也。是说火焰可以用水来扑灭。也就是水能制火。

"土得木而达":王冰说:"达,通也。"在这里是疏松的意思。如树木根下的土总是疏松的。这句经文是说,泥土遇到树木的根枝便疏松。也就是木能制土。

"金得火而缺":"缺",阙失也。在这里是融化的意思。这是说:金属遇火便可以融化,而变其形态。也就是火能制金。

"水得土而绝":"绝"即断绝,遏止的意思。是说水流可以用土来遏止。也就是土能

制水。

这五句经文，完全是古人以客观事实作根据，来说明五种物质运动变化的结果，以及互相制约的道理。金能伐木，木能疏松泥土，土能阻止水流，水能灭火，火能融化金属，这都是自然现象，是人所共知的。这种自然现象，就是五行相制的具体事实，金克木，木克土，土克水，水克火，火克金，这样循环不已，就形成了五行相制的规律。

四、以五行相制规律联系到虚实的治疗

"万物尽然，不可胜竭"："尽然"，都是这样的规律，"不可胜竭"是无穷无尽的意思。这两句经文是承上五句之意。就是说自然界的万事万物，都是遵循着"五行相制"这一规律发展变化，是无穷无尽的。因为自然界万物的变动有盛有衰，根据"五行制化"的规律必须相互制约，才能达到平衡，达到正常。人体的变化，也不能脱离这一规律；所以以其体质与脏气的虚实，也可以用五行相制的道理来处理之。人体的脏气是精神活动表现的来源，因而，体质的虚实，就决定了脏气的强弱，也就是关乎五脏本身功能是否正常协调。人的五脏：肝、心、脾、肺、肾和生化过程：生、长、化、收、藏等，对照五行来说，是和木、火、土、金、水相应的，其功能活动必须互相制约，才能保持正常平衡，若某一脏功能太过或不及，就会产生反常现象而影响体质健康，其具体反映就是或虚或实。所以，我们临床上处理虚实，必须根据患者的具体表现，分析其病理机转，判断其五脏所属，推求其致病原因，然后适当地采用中药或按摩、气功等方法加以调节，使其达到平衡统一，恢复正常健康。如肺痨病的体质虚弱，主要是肺病脏气衰弱所致，在治疗时，当然要以治肺为主，但必须再参照五行生克规律，补脾土、培肺金、养肾水以制心火而壮肺金等方法辅助，则效果更为显著。

小　结　总而言之，宇宙间万事万物，都遵循着"五行相制"的规律而生长发展，是没有穷尽的。人是万物之一，也不例外，那么，我们在临床治疗时，也必须遵照这一规律，作为基本原则。

第二十六节

原　文　黄帝问曰：合人形以法四时五行而治，何如而从？何如而逆？得失之意，愿问其事？岐伯对曰：五行者，金、木、水、火、土也，更贵更贱，以知死生，以决成败，而定五藏之气。间甚之时，死生之期也。（《素问·藏气法时论篇》）

提　示　讨论疾病预后善恶的基本道理。

一、说明合人形以法四时五行而治，在临床上的重要意义以及怎样掌握疾病的善恶

"黄帝问曰：合人形以法四时五行而治，何如而从？何如而逆？得失之意，愿问其事"。

此段经文，黄帝之问，着重在临床上诊治疾病的时候，除注意人体和四时五行关系外，为什么有好转与恶化之不同。

为了弄清这个问题，首先把“合人形以法四时五行而治”的道理讨论以下：所谓“合人形”就是说在诊断疾病的时候，必须观察患者的形体情况，而后决定治疗方法。为什么这样说呢？因为人的体质有肥瘦强弱不同，在发病时期，又有气、血、虚、实不同的变化，所以在治疗时就必须采取不同的措施。如《灵枢·阴阳二十五人篇》：“其肥而泽者，血气有余，肥而不泽者，气有余而血不足，瘦而不泽者，气血不足，审察其形气有余不足而调之，可以知逆顺矣。”这是说合人形在临床上的意义。

“法四时五行而治”：“法”是效法的意思。也就是说，治疗疾病除结合病人形体外，还必须按照四时气候的变化，以及五行相生相克的法则。因为，同一疾病发生在不同的季节里和不同的环境中，在治疗方面也就各异。拿治疗一般的外感症来说，其解表方法在四季之中就大不相同。一般地说：如冬季宜辛温之剂，麻黄桂枝之类，春季宜桑叶、卜荷辛凉之品，夏天就宜用香薷、霍香、佩兰等芳香化浊之剂，到秋天燥金主令，则宜苏叶、杏仁、麦冬辛平辛凉解表之剂，但又当注意润燥。总之以上说明，“合人形以法四时五行而治”，是临床上诊治疾病必须具备的常识。

二、疾病预后善恶的关系

“岐伯对曰：五行者，金、木、水、火、土也，更贵更贱，以知死生，以决成败，而定五脏之气。间甚之时，死生之期也”。

这一段经文是岐伯解答黄帝所提出问题的一段话。

“五行者，金、木、水、火、土也”：为什么先谈五行，意思就是说，人生长在自然界中，而人之一切生活需要，又赖于自然界，但是自然界的四时气候的变化，以及五行生克的规律，对人之内脏是会直接发生影响的，要想了解人之疾病的预后的善恶，就必须掌握四时五行的关系，所以首先讨论五行，金、木、水、火、土也。

“更贵更贱”：是五行衰旺的道理。“更”者变更也。张景岳说：“五行之道，当其王者为贵，当其衰者为贱。”如肝病旺于春（贵）而衰于秋（贱）。这是四时五行，生化送乘，寒暑往来之变化，对人体所发生之影响，如果能掌握住这个规律，则化生可知，成败可决，而五脏之衰旺亦可定矣。

“间甚之时，死生之期也”：指预后善恶的时间。张景岳说：“间甚者，轻重之谓。”张志聪说：“间者将愈之时，甚者加甚之时。”

“死生之期也”：这个“期”字，是预期的意思，并不是说死生的日期，而是说，如果我们能掌握五行更贵更贱的法则，那就可以决定疾病之成败，生死之期。

小　结　本节的基本精神，说明了人之机体活动，是与自然界的气候变化相适应的，如气运太过有不及时，就会影响五脏发生偏盛偏衰的现象，所以脏气的盛衰，标志着机体耐疾病抵抗力的强弱，所谓五脏得旺气则宜，不得旺气则不宜，脏气之衰旺不但对诊治影响很大，同时也是掌握疾病预后善恶的关键。

第二十七节

原　文　因不知合之四时，五行，因加相胜，释邪攻正，绝人寿命。（《素问·离合真邪论》）

提　示　说明四时五行，在临床上对诊治疾病的重要性。

按：此节经文是摘自《素问·离合真邪论》的最后一节。这节经文主要说明，人之色脉应四时而变化，就是机体受气候影响的反映，在病理上，就能够显示出异常的象征，应用五行生克的法则，进行分析判断病因所在及其性质，可作为治疗的依据。所以在诊断中，首先必须掌握五行生克的变化规律，如果不认真研判，仅靠三部九候的一般诊断，就会把犯虚其所虚，实其所实的医疗错误。

关于结合四时、五行，在临床上的诊治意义，在前面已经讨论过，为说明本节经文，有些地方还需要重复说明，但是着重将"因加相胜，释邪攻正"作为重点讨论。

"因不知合之四时，五行"，就是说在临床上，不知道结合四时五行，而进行辨症论治。

"因加相胜"，《丹汲元简》说："盖谓不知五胜之理，反补之，此则加相胜者，乃释邪攻正也。"意思就是在治疗上，反而加强了相胜的一方面，换句话说是不知道病气之盛衰，而犯虚虚实实的错误。

"释邪攻正，绝人寿命"："释"者放也，有相助之意。"攻"者伐也。正是说明"因不知合于四时五行"却助长了邪气，反而攻伐了正气，致伤人命。比如：用兵务在杀敌卫国，因不知用兵之道，临阵之际，不但不能奋勇杀敌，反而伤害良将，结果使祖国趋于灭亡。总之以上说明医务工作者，如果不能掌握四时五行的生克规律，单凭一般的诊断，不能详察病气之盛衰，妄加施治，会造成人命事故。

一、四时气候与疾病的关系

我们知道自然界的气候，是随着四时之季节不断变化的，人与自然界的气候，是相适应的，气候的转变与内脏的机能活动是有密切关系的，例如前面所讨论的，夏天人体阳气盛，冬天人体阳气潜藏，肝旺于春，而衰于秋等。所以五脏疾病的传变，往往与时令之气候胜复有关。五脏有病往往传于其所胜之脏，甚则反侮其所不胜，如《素问·六节藏象论》说：春胜长夏，长夏胜冬，等。这是四时五行转变的规律对人体发生的影响，所以在治疗上必须按照四时五行的变化，采取泻其有余，补其不足的不同措施，才能达到满意的疗效。

现在举例说明，同一疾病，发生在不同的季节里，采取的治法也就不同。例如：夏季在外感风寒症，虽然需用发汗解表之剂，但是应注意到夏季人体的阴气本虚，用药便不能用辛热之剂，再伤阴气，即使用香薷、藿香、佩兰芳香化浊之剂，亦必须灵活掌握数量，不能用之过度。

反之，如果在冬天，遇到外感风寒症，就应考虑到用麻黄、桂枝等辛温之剂，以祛寒邪。为什么呢？因冬天气候寒冷，人体阳气潜藏于内，如果使用辛凉之品，既不能引邪外达，反而引邪内入，使阳气更伤，致病加重。

二、以四时五行生克的规律，说明疾病本身的变化

又如，在临床上见到的，脾胃运化机能不足，发生食欲不振，四肢倦怠，腹胀便泻之疾。但如果发生在春天，春天为肝火之令，因此，就得考虑脾虚肝旺会引起木乘土虚而克之。在治疗上，就须在健脾理胃之中参以平肝泻肝之剂，才能获得较好的效果。《金匮要略》云："知肝之病，当先实脾。"亦正是抑肝扶脾的治疗法则，否则，会导致脾胃之病未愈，而又发生肝木乘脾土，出现腹痛、呕吐等变端。相反的话，如果再去补肝，则更足以令肝木横逆，不但克制脾土，从而又上侮肺金，使疾病由轻转重。所以说，诊治疾病不知结合四时五行，对疾病的发展就不能掌握，同时也辨不清邪正的虚实，而致犯"因加相胜，释邪攻正"的错误，甚则发生严重的医疗事故，而致"绝人寿命"。

小 结 此节经文的基本精神，是告诉我们在临床上，必具有合四时五行而治的知识，从而才能得出正确的诊断和适当的治疗。不然的话，若仅靠一般的诊断方法，不能掌握四时五行的生克变化，那就要发生原则性的医疗事故。

第二十八节

原 文 夫邪之客于身也，以胜相加，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，必先定五脏之脉，乃可言间甚之时，死生之期也。（《素问·藏气法时论篇》）

提 示 以五行生克，结合四时脉象，测定疾病的预后。

本节经文和前第二十六节经文是黄帝和岐伯讨论人体五脏效法于四时五行的规律，作为治疗疾病的法则，以及逆从得失之所在。本节经文就是总结了以上的讨论，说明五行生克及四时脉象，以测定疾病的预后情况。

一、病邪和时间的关系

"夫邪之客于身也，以胜相加"："夫邪之客于身也"这个"邪"字，在本节经文看来主要是指四时六淫之气，同时也应注意的是，"邪"之所以能够侵袭人体发病，是与人五脏的正气有密切关系的。正如《素问·评热论》所说："邪之所凑，其气必虚。"又如《生气通天论》说："……肉腠闭拒，虽有大风苛毒，弗之能害。"这些都是说明人的发病与否，主要还是"内因"决定"外因"。因此，我们不能一味看做是外邪。王冰说："邪者，不正之因，风寒暑湿，饥饱劳逸，皆是邪也，非惟鬼毒疫疠也。"王氏之见解是较为全面的。

"夫邪之客于身也"："客"有侵袭之意。即是说在一年四季的时序之中，由于天之五气"风、寒（暑火）湿、燥"在其当旺时，偏胜之气侵袭人体而发病。如春天的风木之气过胜，则肝病始于春。余如"心病始于夏，脾病始于长夏，肺病始于秋，肾病始于冬。皆邪气

偏胜之为病”。这就说明五脏之间，正常的生克关系，因感受邪气之影响，失去平衡协调而发病，在其发病过程中，又由于时令推移，五气更胜，影响着疾病的机转。经文的“以胜相加”就是这个道理。所以马莳解释说：“如肝病由肺而传，心病由肾而传，脾病由肝而传，肺病由心而传，肾病由脾而传之谓也。”这就说明由于自然气候的变化影响着五脏之间的生克制化关系反常变化，也就以己之胜乘其所不胜。《金匮要略》云“见肝之病当先实脾”，即说明人体五脏之间的生克关系在临床上的应用价值。但是我们也不能把它看成是绝对的。

“至其所生而愈”：这就是说五脏在其发病过程中，遇到了“我所生的时日”病就会全愈。什么是我所生的时日？怎样会愈呢？譬如说：肝病愈于夏，肝属木，夏属火，木能生火，故肝木为夏火之母。夏火为肝木之子，肝有病到夏火之时，就叫“至其所生”。肝病能愈的道理：是因为夏属火，火能克金，肺金受夏火之克，则不至于克木，故肝木始能逐渐恢复。也就是“子克母贼，而助母气”（火克金以助木），从而达到和平。其余如：心病愈于长夏，脾病愈于秋，肺病愈于冬，肾病愈于春，同样，都是到了“我所生的时日”，因得着子气之资助而病愈，所以经文说：“至其所生而愈。”

“至其所不胜而甚”：所谓“甚”就是病情加重的意思。即是说在发病过程中，遇到“克我时日”病情就要加重，例如：肝病到了秋天，秋天属金，金克木，所以燥金之气当旺的时候，肝之病就会变得严重。高士宗说：“燥金之气伤肝，寒水之气凌心（凌：暴越侵犯之意）。风木之气伤脾，火热之气烁肺（烁：消金也）。濡湿之气侵肾。”这就说明当令之气过于偏，就要克害其所不胜的脏气，当某一脏之病遇到克己的季节里，因不胜其克制而病就加重。所以经文说“至其所不胜而甚”。

“至于所生而持”：“所生”二字指“生我的时日”（前边的“所生”是我生之时日，与此不同），“持”就是持续之意。汪机：“无加无减而平定也。”就是五脏在发病过程中遇到“生我”的时日，病就可平静地持续下去。例如，肝病到了冬天，冬天属寒水，水能生木，肝木之病。到了这个时候，一方面不受秋金之克制，一方面又得着水的滋养，也就是肝木（子），得冬水（母）气的维护而逐渐好转。其他：如心病持于春，脾病持于夏，肺病持于长夏，肾病持于秋，同样都是子得母气之助，也就是“相生”的关系，所以经文说“至于所生而持”。

“自得其位而起”：“位”即是本位。王冰说：“居所旺处，谓自得其位也。”就是本脏之气在当旺的时日。如肝水之气旺于春，谓“自得其位”。起：即病愈，如病之大有起色。例如：肝病（前边谈过，肝在冬天，因得母气之资助，而平静持续下来）到了春天，在平静的基础上，又得着本脏之气旺盛，因之病就会痊愈。余如：心病起于夏，脾病起于长夏，肺病起于秋，肾病起于冬，同样都是得着本气的旺胜而病愈的，所以经文说：“自得其位而起。”

以上说明人体发病的原因，不论外感内伤，不正之气，都能伤人脏气，但是，其主要原因，决定于五脏正气的强弱，然而五脏的强弱，又与五脏之间的生克制化有着密切关系。如果五脏之间的平衡有所失常，最容易招致外邪的侵袭而发病，在其发病的过程中，又受着时序气候的影响，而发生“而愈、而甚、而持、而起”的不同情况的变化，所有这一切的变

化机转，都与“所胜，所不胜”有密切关系，也都是用五行生克理论的推理。我们要掌握这些方面，还必须要与脉象结合起来。

二、结合五脏脉象测定预后

“必先定五脏之脉”：要想知道五脏的发病及其在发病过程中，“愈、甚、持、起”之时日，除须结合四时五行，生克制化的道理，及其“所胜，所不胜”的规律外，还必须定五脏四时之平脉。如：肝脉弦，以应春；心脉钩，而应夏；脾脉代，应长夏；肺脉毛，以应秋，石而应冬，此所谓平脉。但是，主要关键，还在于有无胃气。如说：“有胃气则生，无胃气则死，四时之脉以胃气为本。”（关于脉之有无胃气，在脉诊中还要详细讨论）经文所说“必先定五脏之脉”，其中就在于有无胃气。这是测定疾病预后善恶的先决条件。所谓“胃气”就是说脉来有神，和缓均匀，不上不下不疾不徐，至数分明而柔和之意。

“乃可言间甚之时，死生之期也”：“间”即病轻，“甚”即病重，即是说，先定了五脏四时之平脉，就可以通常达变地推算预测疾病轻重的时日，以便先期治疗，以及作出预后善恶的判断，即所谓“乃可言间甚之时，死生之期也”。

小 结 本节经文主要是运用了五行生克理论，说明四时六气偏胜的影响与疾病的轻重时间及死生之关系，并指出“必先定五脏之脉”的原则。但是，我们也不要把每一个病都按照这个规律来推算，更不应该说，只用这种推算法则，就不需要辨症论治了，而是仍须以辨证为主，结合这种规律，推算预测某些较复杂的发病过程和预后善恶，在临床实践中，是有其宝贵价值的。

结 语

一、阴阳

（1）阴阳的意义。

宇宙间所有事物的存在和生长发展变化，以及毁灭的过程，都具有相对和统一的规律。所以医学上诊治疾病，也必须明确阴阳的道理。

阴阳是个机动的代名词，凡相对性的事物，都可用阴阳来代表说明。

（2）阴阳运用的范围。

阴阳不仅可以作为归纳万物的纲领，同时为推演万物的说理工具，可以从简到繁，由博返约。它的运用范围非常广泛，可以无穷无尽，不可胜数；然其要则不外乎一阴一阳。同时，阴阳不仅是个相对性，而且有它一定的非常性。

（3）以阴阳取类比象。

在天人相应整体观念的思想指导下用取类比象的归类推演法则，借天例人，从自然界的阴阳，联系到人体的阴阳，从而应用阴阳学说来推广演绎说明更复杂的问题。

(4)阴阳在医学上的运用。

人体内外脏器组织的部位和性能,相反机能的相互为用,都具有阴阳的意义。

人体内的阴阳在正常的情况下是相对平衡的。

疾病的发生,由于"阴阳失调",而疾病的机转是不越乎阴阳的偏盛偏衰。

二、五行

五行说的基本精神以及医学上的应用,根据本章的内容,大致可归纳于下:

(1)用五行说明宇宙间一切事物的内在联系和发展变化的规律(相互促进,相互制约),并联系人体脏气变化,以及意志活动,从而作为"辨证论治"的依据。

(2)五行的基础规律是相生相克。这种关系是一切事物的内在联系和维持相对平衡的两个不可缺少的条件,若相生或相克有了太过或不及,这都是不正常的现象,对人体来说,就是病变。

(3)五行论的归类推演,首先是从观察自然现象开始,从自然界的现象和变化,联系到人体各方面,从而说明人体的生理现象和病理变化。

(4)五行在医学上的运用,是广泛的,方式是多种多样的,例如:

①以五行为中心,结合方位、时间、气候的变化,联系人体疾病的产生,病情的转变,从而作为说明发病机制和治疗原则(包括精神疗法)的依据。

②以五行为中心,配合五色、五音、五味和人体五脏所发生的关系,用五行生克衰旺,以观察疾病的转化和预后的善恶。

③四时气候的变迁,会影响疾病的好转或恶化。这些方面的理论,在天人相应的思想指导下,可以通过五行学说来说明。总之五行生克的规律,在医学应用方面,一是用以说明人体正常的功能活动,存在着互相制约的关系;二是在整体观念的基础上,说明病态的母子相及和相乘侮关系;在治法中的,"损有余,补不足"的原则,联系五行阐述来说,也就是根据这个原理而产生的,因此五行生克的原理中也具有阴阳对立统一的意义。

题　　释

一、《阴阳应象大论》是《素问》第五篇篇名

应象:就是以天地的阴阳,万物的阴阳,合之于人身的阴阳,其象相应。

大论:也就是说,本篇内容,是阐明阴阳五行的道理,并运用天、地、人各方面来反复说明理论对实践的指导意义,在养生方面,及人身的脏腑气血等以及临床诊断、治疗和药物等方面,都作了具体论证,是一篇原则鲜明,包罗广泛的文章,所以称为"大论"。尤其是以阴阳为理论主体,而阴阳五行的应用,又都是取类比象的,所以篇名叫《阴阳应象大论》。

二、《阴阳离合论》是《素问》第六篇篇名

"离":是矛盾对立,"合"是矛盾统一。阴阳是对立统一的法则,阴阳之理,本于太极,

则阴阳为一气，分而言之，则十、百、千、万，无穷无尽，不可胜数。总的说来，无非是阴阳变化的一个道理，人身的经络也是这样，分而言之谓之离：有阴经，有阳经，阴阳经中，又有太、少、明、厥之分；并而言之谓之合：表与里同是一气，而太、少、明、厥之间，亦必须相互协调。这就是说，人身的阴阳，万物的阴阳，都必须由离到合，从矛盾对立到矛盾统一，才能得到进一步的发展和变化。本篇名为《阴阳离合论》，就是具体讨论这些变化的道理。

三、《金匮真言论》是《素问》第四篇篇名

"金匮"：就是古代藏书的器具，在《尚书·金縢篇》里，蔡注为"金縢之匮"。"真言"：指至真的言论和"真诀"。金匮真言也就是把所讨论的至理真言和学术妙诀，珍重地储藏于金縢之匮。本篇主要内容，是说明天地阴阳，结合人体的阴阳，并指出五脏与四时的相应与疾病的关系，其中有很多是学术上的原则性问题，作者非常重视，亦非常珍秘，故篇名题为《金匮真言论》。

四、《论疾诊尺篇》是《灵枢》第七十四篇篇名

"论疾"，就是名其疾病，知其症状。"诊尺"，也就是审察尺部的脉搏和皮肉之形色，从而测定内在之病情，如《邪气脏腑病形篇》说的："脉急者，尺之皮肤亦急；脉缓者，尺之皮肤亦缓；脉小者，尺之皮肤亦减而少气；脉大者，尺之皮肤亦贲而起；脉滑者，尺之皮肤亦滑；脉濇者，尺之皮肤亦濇；故善调尺者，不待于寸，盖脉在内，肉在外，内外相应，故审其脉，验其肉，而病形自定也，故冠以论疾诊尺篇名。"

五、《生气通天论》是《素问》第三篇篇名

"生气"，即人体的生命活动力。"天"指自然界，"生气通天"亦即是"天人相应"的意义。

古人认为"人以气生"。就是说，人的生气与天相通。人体内的五气、五味等，都取之于自然界，而五气五味失于正常，又都伤害于人。本篇内容就是具体讨论了这些问题，取篇名叫做《生气通天论》。

六、《阴阳别论》是《素问》第七篇篇名

所谓"别论"，就是论述"阴别于阳，阳别于阴"。也就是运用阴阳的道理，讨论脉象和主病，并按照经脉脏腑的分属，论证病情和诊断预后。本篇是以阴阳理论体系为主的脉学专论。吴崑说："此篇言阴阳与常论不同，自是一家议论，故曰别论。"

七、《六节藏象论》是《素问》第九篇篇名

"六节"，节者，节度也。六节即是：天以六为节，天气始于甲，地气始于子，子甲相和，六十日甲子一周，为一节，天有六六之节度，六六三百六十日以成一岁。地有九九制会，以分气候之殊，人亦应之而有三百六十五节，九窍九脏。本篇属于运气学说，内容主要说明日月运行规律与所以成月成岁的根源，以及气运失常对人体的影响，并指出人体的内脏在体表所表现的形象，并论及脉法。由于内容是以"六节"和"藏象"两个为重点，所以篇名叫做《六节藏象论》。

八、《五脏生成篇》是《素问》第十篇篇名

此言五脏相和而相生，相制而相成，其生成的作用，与天地运气有关，故本篇内容，叙

述形体与五脏的关系，饮食对五脏的刺激，及色脉诊断，五脏的病变等，所以张志聪说："色以应天，脉以应地，天主生，地主成"，故篇名为《五脏生成篇》。

王冰谓："此篇直记五脏生成之事，而无问答之辞，故不云论而云篇，余仿此。"

九、《玉机真脏论》是《素问》第十九篇篇名

"玉机"二字是古人假北斗七星，以喻心之神明机转，"真脏"就是"五脏元真之气"。也就是说，心之神机转而不回，脏之真气，藏而不见，若心之神机回则不转，真脏之脉见则死，故反复申详以明"玉机"之人。张景岳说："玉机，以璇玑玉衡（北斗星）可窥天道，而此篇神理，可窥人道，故以并言，而实珍重之辞也。"所以内容讨论，五脏脉息与四时变化，脉的胃气，疾病的转变，五脏的虚实，以及其他诊察方法等，其中尤以论脉为重点，而脉息的变化，又以有无胃气为关键，凡是无胃气的脉，就为真脏脉见，真脏脉见，就是死症，此所谓"有胃则生，无胃则死"。在临床上应该特别注意这个变化，是一件重要的大事，此篇之理可窥人道，故篇名《玉机真脏论》。

十、《保命全形论篇》是《素问》第二十五篇篇名

所谓"保命全形"，就是宝贵人之生命，以全其形体。正如高士宗所说："若欲全形，必先治神，神治所以保命，保命则能全形矣。"本篇主要内容，就是论述，医生必须以天人相应的观点，来观察疾病的变化，也就是说，人体能保形与天地的变化有着密切关系，作为一个医生，应处处注意这种气血虚实与天地阴阳变化的关系，适当地运用治疗方针。最后又详述针刺的方式和方法。

文中特别指出用针的五法，及施针前后的注意事项，更论及五虚的人，不可轻用针，五实的人不可远而不针，以及补泻太过不及之弊等。告诫医生，以免发生事故。因之，取名《保命全形论篇》。

十一、《藏气法时论篇》是《素问》第二十二篇篇名

"藏气"，指五脏之气。"法时"，即法天之四时，就是五脏之气，必应于天之四时，故曰藏气法时。此篇是讨论五脏病的症状死生、宜忌、补泻等，是一篇比较系统全面的论述。它的主要论点，认为人身五脏之气，都与外在环境和五行气化的变迁，有着密切的关系，人在治疗脏气之病时，不宜片面地确定诊治，当与四时气候的变化和生克制化的关系，互相参酌，作为医疗上的准则。所以篇名叫做《藏气法时论篇》。

十二、《离合真邪论》是《素问》第二十七篇篇名

"离合真邪"，言真气、邪气，使之离，勿使之合也。本篇内容，讨论真气与邪气之离合，如真气邪气尚未结合，在用针治病时机，及早用泻法，病可立已；失掉时机而施针，是有其危害性的。若真气与邪气已经结合，应结合天、地、四时、五运，以及三部九候等来详悉诊察，根据病之虚实盛衰而调之。由于希望达到早期治疗的要求，所以又详细讨论了针刺补泻宜忌和方法，并强调了三部九候诊察方法的重要性。总之，是说明要能治病，必先识病，真气、邪气使之相离，勿使之相合，是临床上应该密切注意的，所以篇名就叫做《离合真邪论》。

第二章 摄 生

摄 生 概 说

一、篇名的来历

“摄生”这一篇名，是古人根据《黄帝内经》中有关人的养生保健方面之论述，综合归纳成篇章，而命名的。这个名词，早在隋代已有，如杨上善撰注的《黄帝内经·太素》卷二的标题下，有“摄生之二”的字样。以后到了明代张景岳编著的《类经》，清代薛生白注的《医经原旨》，都沿用了“摄生”作为篇名，但明代李念莪纂《内经知要》时，则不用“摄生”而取名“道生”，“道生”是根据本篇内“此其道生”一句而提出的。不过“摄生”与“道生”命名之含义是一样的。所以本章取名“摄生”，也是根据前人的意旨提出来的。

二、摄生的意义

“摄生”又名“道生”，就是调摄精神，借以养生的意思。《内经知要》说：“是说明防止疾病，充实体力和延长寿命的方法。”从现在来说，就是讲究卫生，保持生命的意思。

古人对“摄生”方面，有两个基本观念，就是：

(1)天人相应的整体观念：也就是所谓“天人合一”。古人认为“人”与“自然界”是统一的整体。

(2)“正气存内，邪不可干”，只要人体内在的“元气”健壮，就不致受病邪的侵害。也就是内因决定外因。

古人认识到人与自然界有着不可分割的联系，自然界气候的变化，影响人体的变化，这就是整体观念的具体表现。但是人体之病与不病，主要决定于内在正气的健壮如何，若善于养生，体内的正气就很充足，决不会受病邪侵害。通过“正气存内，邪不可干”的认识，从而建立了预防思想体系，来作为养生的实践指导。古人这样的养生方法，虽然有重于个人方面，但于现在的卫生要求来说，是有其积极意义的。

三、摄生的方法

内经中关于摄生的方法，归纳起来不外下列四个方面：

(1)精神的保养:精神是人体五脏机能活动的具体表现,精神充沛,就象征着脏气强壮,病邪是不易侵害的。所以,我们须适当地保养精神,勿受不良刺激。

(2)身体的锻炼:身体健康是人生最重要的大事,但必须经常锻炼,才能达到身体健康。如经常参加适当的体育活动,拳术操练等。

(3)饮食起居的调节:饮食无节,起居无常,最易损伤身体,招致疾病。因此,我们在日常生活中必须有一定的规律,饮食适宜,按时作息,才能达到身体健康。

(4)四时周围环境的适应及避免外邪的侵袭:人类生来就有适应自然的本能,如《素问·移精变气论》说:"往古人居禽兽之间,动作以避寒,阴居以避暑。"但是在生活过程中,当所在的刺激因素超过了人体适应能力时,就会发生疾病,如果平时善于养生,正气健壮,又能妥当地适应周围环境气候,就可以避免外邪的侵犯。所以我们不但要保持身体健壮,同时还要随时注意气候的变化,防止外邪的侵害。

关于古人养生方法的详细内容,下面讲原文时,再作详述,这里不多谈了。

四、摄生的实用价值

古代的摄生方法,着重于精神修养,体力增强,以及排除内外的有害因素,从而达到预防、保健的目的。这虽与现代医学中的注射接种等有所不同,但与卫生工作的方针"预防为主"的精神基本是一致的。这些方法,在现代来说,也是具有相当价值的。如果我们在搞好环境卫生和预防接种的同时,更注意这些"摄生"方法,那么,不但可以有效地控制或消灭疾病的传染,而且也可以减少或杜绝一般慢性疾患的发生,使身体健康得到更加有力的保障。古代的摄生方法,不仅在现代有其适用的意义,即在今后预防医学的发展方面,仍有其一定的价值。

五、学习摄生章的目的与要求

我们学习本章的主要目的和要求,具体地说,应该注意下面几点:

(1)要了解古人在摄生方面强调注意哪些问题。

(2)要知道疾病之发生,寿命之长短与摄生的关系。

(3)必须明确摄生学说在预防医学上的价值。

(4)通过学习要灵活掌握,适当地运用到实践中去。

第 一 节

原 文 余闻上古之人春秋皆度百岁,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:上古之人其知道者,法于阴阳,和于术数,食饮有节,起居有常,不妄作劳,故能形与神俱,而尽终其天年,度百岁乃去。今时之人不然也,以酒为浆,以妄为常,醉以入房,以欲竭其精,以耗散其真,不知持满,不时御神,务快其心,逆于生乐,起居无节,故半百而衰也。(《素问·上古天真论》)

提 示 说明长寿的方法和早衰的基本原因。

一、长寿的主要方法

“上古之人其知道者”:就是懂得养生法则的人。王冰曰“知修养之道”,就是知道养生的道理。

“法于阴阳”:“法”,是“取法”“适应”或“模仿”的意思。“阴阳”,是指自然界事物变化的规律。就是说人应该取法于自然界事物变化的规律,来调节人体的阴阳。例如“春夏养阳,秋冬养阴”,就是这个意思。所以张景岳说:“天以阴阳而化生万物,人以阴阳而荣养一身,阴阳之道,顺之则生,逆之则死。”这充分说明,人在自然界里应该顺应阴阳的变化,如逆于阴阳变化规律就会遭致疾病,甚至造成死亡。

“和于术数”:“和”是调和。“术数”是指养生的技术、方法。张景岳说:“术数修身养性之法也。”这是古人锻炼身体、保养精神的一种养生方法,如古代的“导引”和现代的“气功疗法”都属于这一类。

“食饮有节”:饮食是充虚之滋味,是人体生命所必须的重要养料,少吃则不足以充虚,多食则伤脾胃。王冰说“饮食倍增,肠胃乃伤”,就是这个道理。所以说饮食也应该有一定的节制。

“起居有常”:“起居”是动静的意思,就是作息时间上要有一定的规律。

“不妄作劳”:“妄”,是不正常的意思。就是说无论脑力或体力劳动,都应有一定的规律,过度疲劳或清闲无事都会导致疾病的发生。如《素问·宣明五气篇》说:“久视伤血,久卧伤气,久坐伤肉,久立伤骨,久行伤筋。”这段经文明显告诉我们在日常生活当中,不仅要有规律,而且要很好地调节,任何一方面太过或不及都能导致疾病的发生。所以说应该适当地调节。

“形与神俱,而尽终其天年,度百岁乃去”:“俱”是相称、协调的意思。即既有良好的精神又有相当健康的身体。“天年”是天赋的一定寿限,即自然寿命。

由于古人做到了以上这些养生方法,所以形体强壮,精神健旺,因而能活到百岁以上的寿命。

二、早衰的基本原因

“今时之人不然也,以酒为浆,以妄为常,醉以入房,以欲竭其精,以耗散其真,不知持满,不时御神,务快其心,逆于生乐,起居无节,故半百而衰也”。

“以酒为浆”:“浆”是一种流汁饮料,古人把汤粥一类饮食物都叫“浆”。吴崑说:“古人每食必啜汤饮,谓之浆,以酒为浆,言其饮无节也。”意思就是说,把富有刺激性的酒,竟当做日常生活的汤浆一样,肆饮无度,以致伤害身体的健康。

“以妄为常”:以不正常的生活恶习,代替了正常的生活规律。

“醉以入房”:意思是指大量饮酒能促使性欲冲动,酒后行房,嗜酒纵欲是导致精气衰竭的主要原因。

“以欲竭其精,以耗散其真”:王冰说:“乐色曰欲,轻用曰耗,乐色不节则精竭,轻用不

止则真气散。”这明显告诉我们过度贪色和轻用能耗散真气和精力，从而导致早衰矣。

“不知持满，不时御神”：“持”，指持导、执持的意思。“满”，指精力的充满。“御”，使用的意思。“神”，指精神、精力。就是说不能正常使用精神，结果不能保持精力的充满而损害身体。

“务快其心，逆于生乐”：王冰说：“快于心欲之用则逆于养生之乐。”就是说养生能保证健康长寿是一件天然之乐事，如果求一时之快乐，放纵欲心，那就违背了养生的乐趣。

“起居无节，故半百而衰也”：意思是说以上几方面的做法，都能损伤身体，耗散真气，当然就不能达到长寿，所以半百便衰老了。

示意表解如下：

- 黄帝问
  - 为什么古人能长寿，春秋皆度百岁，动作不衰
  - 现在的人为什么会早衰
    - 时世异耶
    - 人将失之耶
- 岐伯答
  - 长寿的方法知道者
    - 法于阴阳
    - 日常生活
      - 和于术数
      - 食饮有节
      - 起居有常
      - 不妄作劳
      - 形与神俱，尽终其天年，度百岁乃去
  - 早衰的原因
    - 起居无常以妄为常
    - 不知持满不时御神
    - 以酒为浆
    - 醉以入房以欲竭其精
    - 务快其心
    - 逆于生乐
    - 耗散其真
    - 半百而衰

本节主要内容是说古人认识了自然界变化的规律，又懂得养生的道理和方法。根据不同的气候如春温、夏热等，用不同的养生法则如春夏养阳，秋冬养阴等来适应其自然环境，并能很好地安排自己的生活，这样就能健康，而尽终其天年。

现在的人，就不能这样，既不能很好地去适应自然环境，又不能很好地去安排自己的生活，再加上经常随心所欲，求一时之乐，结果耗精散真，半百而衰。

小 结 本段介绍了古人养生的法则。同时又借用当代不注意养生所造成的后果，作其陪衬，更有力地说明养生的重要性。

如果能按养生方法去做，即：①精神保养；②锻炼身体；③饮食起居的调节；④外界环境的适应，就可以使人们健康地度到老年。

第 二 节

原 文 风雨寒热，不得虚邪，不能独伤人；卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚。故

邪不能独伤人，此必因虚邪之风，与其身形两虚相得，乃容其形。（《灵枢·百病始生篇》）

提 示 说明形成疾病的基本机制是“两虚相得”。

一、不病的主要原因

“虚邪”：王冰说：“邪乘虚入是谓虚邪。”是指足以致病的不正常气候。秦伯未说：“不正常的气候为应热反冷，应凉反温，在不应当发生的季节里发生，便是邪气，也就是虚邪。”为什么称虚邪呢？这是与实相对而言的。我们知道自然界的气候变化有正常变化与反常变化两方面。正常变化如春温、夏热、秋凉、冬寒等，不能致病。这种正常气候为实；反常变化如夏应热而反凉，冬应寒而反热，则足以致病。这种反常气候为“虚”。所以能致病的气候就称为“虚邪”。

“风雨寒热，不得虚邪，不能独伤人”：风雨寒热是自然界正常的气候变化，不属于虚邪范畴，所以说在一般情况下（人体正常，不虚）是不会影响人体健康的。但也不是绝对的，往往在这正常的气候里有些人仍能受病，这又怎么解释呢？这是因为他本人正气虚弱，不能适应正常气候变化而造成的。

“卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚”：“卒”，《辞源》：“粗忽切，音猝，急也。匆遽之貌，如仓卒，迫卒。”

上段说风雨寒热不属虚邪所以不能致病，此疾风暴雨当属反常气候，换言之，就是虚邪，又为什么不能致病呢？主要是在于“盖无虚”三个字上，此无虚不是指气候无虚，而是指人体正气无虚。就是说素日懂得摄生法则并能做到养生的人，能经常保持精神充沛，元气壮盛，能适应四时气候变化，即使突然遇到疾风暴雨虚邪贼风（恶劣的气候）亦不至于损伤其体，这就是“正气存内，邪不可干”的道理。

二、发病的主要原因

“故邪不能独伤人，此必因虚邪之风，与其身形两虚相得，乃容其形”。

“两虚相得”：“两虚”是指体虚和虚邪。两虚相得就是指体虚的人又遇到了虚邪的侵害。

上两段所以不致病主要原因是一为不属虚邪，一为虽有虚邪而正气不虚，所以都不能使人发病。此段使人发病的主要原因就是经文所说的“两虚相得”。张景岳说：“若人不虚，虽遇虚邪不能伤人，故必以身之虚，而逢邪之虚，两虚相得，乃容其形也。”这充分说明一切疾病是由两种致病因素所形成。

参看示意表：

致病因素 { 外因——自然界气候的反常变化（虚邪）
内因——人体抗病能力不足（正虚） } 两虚相得

小 结 本节总的精神是强调指出，人要想保持健康无恙，延长寿命，首要条件就是要遵守养生法则，经常保持虚无（正气存内，邪不可干）。同时，还重点论述了人患病的

基本因素——两虚相得。这就明显地告诉我们只要人体正气不虚，虽卒然有疾风暴雨（虚邪），也不会引起疾病，从而使我们更深刻地体会到“摄生”和“预防为主”的重要性。

第 三 节

原 文 夫上古圣人之教下也，皆谓之虚邪贼风，避之有时，恬惔虚无，真气从之，精神内守，病安从来。是以志闲而少欲，心安而不惧，形劳而不倦。（《素问·上古天真论》）

提 示 说明避免外邪的侵袭和防止内在精神刺激是养生的重要法则。

一、预防外邪的侵袭

“上古圣人之教下也，皆谓之虚邪贼风，避之有时”。

“圣人”：王充《论衡》说：“圣人者智能道德之称。”就是指聪明能干，有高度道德品质的人。

“虚邪贼风”：王冰说：“邪乘虚入是谓虚邪，窃害中和谓之贼风。”就是指足以致病的不正常气候。

我们知道自然界的气候变化有正常和反常两方面，正常的气候如春温、夏热、秋凉、冬寒，这叫做正气（即当令之气），主生养万物；反常的气候如夏应热而反凉，冬应寒而反热，这叫做邪气（即非时之气），主伤害万物。“虚邪贼风”就是属于后一种不正之气，它能乘人体虚弱而入人体，使人发病，所以叫“虚邪”。它乘人体防卫不密而侵袭人体使人发病，所以叫“贼风”。总之都是外界致病因素，所以古代圣人经常教导人们对“虚邪贼风”要及时回避。

示意表：

- 气候
  - 正常——春温夏热秋凉冬寒——正气（当令之气）主生养万物
  - 反常——应热反凉 / 应寒反热——邪气（非时之气）主伤害万物
    - 乘人体虚弱而入人体为虚邪
    - 乘人体防卫不密侵袭人体为贼风

二、防止精神刺激因素的产生

“恬惔虚无，真气从之，精神内守，病安从来”。

什么叫做真气？《灵枢·刺节真邪篇》说：“真气者所受于天与谷气并而充身者也。”“天”有两种含义：一为先天之精气，即受于父母之精气；一为后天自然界的空气。“谷气”，指后天水谷的营养。真气一名“元气”，是产生人体机能活动和抵抗外邪力量的物质基础。若相对邪气而言，真气即人体的正气。

示意表：

先天精气
后天{天空之气 / 水谷之气}
合而为真气——产生人体一切机能活动和抵抗外邪力量的物质基础

“恬惔”，恬静也。惔，安也。即安静愉快的意思。“虚无”指没有什么妄想与贪求。

我们知道凡是能导致人生病的刺激因素，不外乎内因、外因和不内外因三方面。虽有三因之分但仍以内外因素为主导，这篇经文主要介绍内外因两部分。上段重点阐述了预防外邪（六淫）侵袭的方法和重要意义。这段主要研究防止在精神刺激因素（七情）的产生。所谓内在精神刺激因素，就是喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志活动表现。七情是五脏功能活动的具体表现，属于生理范畴。《素问·阴阳应象大论》说：“肝在志为怒，心在志为喜，脾在志为思，肺在志为忧（悲）（注：忧和悲同属肺志，忧是悲之渐，悲为忧之成），肾在志为恐（惊）。”说明我们在日常生活中所呈现的喜怒哀乐都是五脏活动功能的体现，所以说七情属于生理范畴，但是如果超出了生理范畴，为追求个人得失而过度喜怒忧思悲恐惊，则能导致生理功能紊乱和情志失常而出现病理现象。《素问·阴阳应象大论》说：“怒伤肝，喜伤心，思伤脾，忧（悲）伤肺，恐（惊）伤肾。”这就是由于过度内伤七情，扰乱了五脏正常的生理活动功能而出现了情志上的疾病，这种疾病的起源归根结底是内在刺激因素所引起的。怎样才能消除这种刺激因素呢？经文明确指出：“恬惔虚无，真气从之。”意思就是说，要想防止内在刺激因素的产生，必须做到思想上清心寡欲，乐观愉快。唯有这样，人体的真气才能从之。精神经常保持充沛，真气与形体一刻也不相离，精神守于体内而不耗散，自然也就不会生病了。

三、养生的优越性

“是以志闲而少欲，心安而不惧，形劳而不倦”。

这几句经文充分说明了养生的优越性，就是说凡是能遵守养生法则的人，他们的身心都是十分健康的，因为他们懂得养生法则对虚邪贼风能及时趋避，对内在精神刺激能做到恬惔虚无的精神调养，所以在意志上经常表现为清心寡欲，没有过分的贪求；在心理上能经常保持乐观愉快，没有不必要的顾虑；在形体上则呈现出十分健壮的体格，即使经常劳动，也不感觉疲倦。

小 结 本节经文突出地阐述了养生的重要法则，说明了古人对于预防工作非常重视，同时指出预防方法应注意内外致病因素两方面。“虚邪贼风避之有时”，这是预防外邪的侵袭。“恬惔虚无，真气从之”，这是注意精神的保养。只要我们能做到这些，就能使人精神充沛，体格健壮。再从“精神内守，病安从来”的两句话来看，可见古人老早就认识到注意精神保养是促进体力健全的有力保证。这些理论不但在古代起到了“防疫保健”的作用，就是对现代医学也有着积极的指导作用。

第 四 节

原 文 春三月，此为发陈，天地俱生，万物以荣。夜卧早起，广步于庭，被发缓形，以使志生；生而勿杀，予而勿夺，赏而勿罚。此春气之应，养生之道也。逆之则伤肝，夏为寒变，奉长者少。（《素问·四气调神大论》）

提 示 顺从春季气候采取养生措施。

一、春季自然现象的特点

“春三月，此为发陈，天地俱生，万物以荣”。

张志聪说：“春阳上升，发育万物，启故以新，故曰发陈。天地之气，俱主生发，而万物亦以生荣。”王冰说：“春阳上升，气潜发散，生育万物，陈其姿荣，故曰发陈也。”所谓春三月者，皆因节候而命之（立春到立夏），夏秋冬亦然。天气温，地气发，温发相合，故万物滋荣。这说明春季三个月，是万物开始发育生长的时令，这时天地间到处洋溢着蓬蓬勃勃的新生气象，自然界的气候由寒转温，万物由凋零状态一变而为欣欣向荣的景象，一些动物由蛰藏转向生动活泼，这种气候的转变好像推陈出新一样，所以叫做“发陈”。所谓“发陈”，就是有推陈出新的含义。

二、养生方法与要求

（1）起居适应。

“夜卧早起，广步于庭，被发缓形，以使志生”。张志聪说：“夜卧早起发生气也，缓步所以运动生阳之气。东方风木之气直上巅顶，被发者疏达肝木之气也，举动徐缓以应春和之气，志者，五脏之志也。志意者所以御精神，收魂魄，适寒温，和喜怒者也，是以四时皆当顺其志焉。”这就充分说明在这生机勃勃的春季里，我们应随着自然界气候的变迁，适当地安排自己的生活：早晨应该早点起床，起床后散开头发，松缓腰带（被发缓形），在庭堂院落空气新鲜的地方，从容不迫地漫步，以适应培养春生之气，达到“以使志生”的养生目的。所谓“志生”，就是使自己的思想意识和春天气象一样充满活泼的生机。

“被发缓形”：“被”同“披”。古代人的头发都是束着的，衣服也是用带子束着的，所谓“披发缓形”，就是早晨起床后尚未梳发整装的时候，即披开束发，松舒衣带的意思。

（2）精神调摄。

“生而勿杀，予而勿夺，赏而勿罚。此春气之应，养生之道也”。

马元台说：“当生则生之，而勿之杀；当与则与之，而勿之夺；当赏则赏之，而勿之罚。凡若此者，盖以春时主生，皆以应夫春气，而尽养生之道也。”这说明在春季里，我们的精神活动，应和春天气候一样充满着蓬勃的生气。“生而勿杀……”这三句经文都是形容说，对待自己的精神要像对待新生万物一样。只应让其生长，不应杀害；只应供给，不应掠

夺;只应赏心乐事,而不应诛罚伤气。总之就是说在精神方面,应经常保持心情舒畅,乐观愉快,这样才能适应春季"养生"的规律。所谓"生",就是说这个季节的特点,是一切生物都生机蓬勃。

三、逆于养生法则的不良后果

(1)对脏器的影响。"逆之则伤肝"。

(2)间接的影响。"夏为寒变,奉长者少"。

张志聪说:"逆,谓逆其生发之气也,肝属木,生于春,春生之气逆,则伤肝,肝伤则至夏为寒变之病。因奉长者少故也,盖木伤而不能生火,故于夏月火令之时反变而为寒病。"这充分说明在生发的春季里,假使违犯了春季的养生法则就会损伤肝脏之精气,肝伤则减弱了机体对夏季气候的适应能力。(奉长者少)故到夏天就会发生寒性病变。

"奉长":"奉"是指适应的意思。"奉长者少",就是适应夏长之气减弱了。其余"奉收","奉藏","奉生",以此类推。

第 五 节

原 文 夏三月,此为蕃秀。天地气交,万物华实。夜卧早起,勿厌于日;使志无怒,使华英成秀,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,奉收者少,冬至重病。(《素问·四气调神大论》)

提 示 顺从夏季气候采取的养生措施。

一、夏季自然现象的特点

"夏三月,此为蕃秀。天地气交,万物华实"。

王冰说:"阳自春生,至夏洪盛,物生以长,故蕃秀也。天地气交,万物华实,举夏至也。"《脉要精微论》说:"夏至四十五日阴气微上,阳气微下。由是则天地气交也。然阳气施化,阴气结成,成化相合,故万物华实也。"以上两家充分说明夏季三个月,是一个万物茂盛、秀丽的时令,这时天气下降,地气上腾,天地之气互相交合,则一切植物生长茂盛,开花结果。所以叫做"蕃秀"。所谓"蕃秀",李念莪说"布叶曰蕃,吐华曰秀"。就是形容一切植物茂盛、秀丽的意思。

二、养生方法与要求

(1)起居适应:"夜卧早起,勿厌于日"。

在这茂盛、秀丽的夏季里,我们应随着自然界气候的变迁,恰当地安排自己的生活,早晨应该早些起床,晚上迟点睡觉,不要只贪图凉爽而厌恶日光,应每天适当地接受阳光的照照,使体内的阳气能够正常地运行和布散。

(2)精神调摄:"使志无怒,使华英成秀,使气得泄"。若所爱在外,此夏气之应,养长

之道也。

在夏季里，我们的精神活动，应戒骄戒躁，意志不要发怒，经常保持精神充沛、饱满，心平气和，乐观愉快，就像花朵一样的秀丽。在身体上要适应夏天炎热气候，使汗腺通畅，把无用的废物排泄出去，以保持体温正常。与此同时，思想上要愉快，精神焕发，好像得到最可爱的东西一样，喜形于色。这就是适应夏天养“长”之规律。所谓“长”，是形容这个季节的特点，是一切生物都生长茂盛。

三、逆于养生法则的不良后果

(1)对脏器的影响：“逆之则伤心”。

(2)间接的影响：“秋为痎疟，奉收者少，冬至重病”。

“痎”，音皆，疟疾也。张景岳说：“心属火，主于夏，夏失所养，故伤心，心伤则暑气乘之，至秋而金气收敛，暑邪内郁，于是阴欲入，而阳拒之，故为寒，火欲出而阴灭之，故为热，金火相争，故寒热往来，而为痎疟，夏长既逆，承长气而秋收者少矣。”这就是说明了，如果在夏季里违犯了养生法则，就会损伤心脏之精气，心伤则暑邪乘之，到秋季气候由热转凉的时候，机体不能适应(奉收者少)则发痎疟。不独秋时为病，由于肺金不能生肾水，到了冬至还可能发生重病。

第 六 节

原 文 秋三月，此为容平，天气以急，地气以明。早卧早起，与鸡俱兴。使志安宁，以缓秋刑；收敛神气，使秋气平；无外其志，使肺气清。此秋气之应，养收之道也。逆之则伤肺，冬为飧泄，奉藏者少。(《素问·四气调神大论》)

提 示 顺从秋季气候，采取养生措施。

一、秋季自然现象的特点

“秋三月，此为容平，天气以急，地气以明”。

王冰云：“万物夏长花实已成容状，至秋平而定也。”杨尚善云：“天气以急，风清气凉也，地气以明者，山川景净也。”这就是说秋季三个月(立秋到立冬)是万物已到成熟容平的季节，这时天气又转趋劲急，由热变凉，地气清肃，树木萧条，大地万物的形态大都由秀丽而结实平定下来，所以叫做“容平”。所谓“容平”，是形容万物的形态到秋天已达成熟的阶段。李念莪说“万物之容至此平定”，就是这个意思。

二、养生方法与要求

(1)起居适应：“早卧早起，与鸡俱兴”。

秋天的气候已由炎热的夏天转入秋凉，我们应随着气候的转变，而恰如其分地安排自己的生活。为了回避寒露，晚上应该早些睡，早晨要晚点起床，所谓“与鸡俱兴”，“兴”起

也。就是说起床和睡觉的时间与鸡的起眠时间相似,即鸡出时起,非鸡鸣时而起也。张志聪说:“鸡鸣早而出时晏,与鸡俱兴,与春夏之早起稍迟,所以养秋收之气也。”

(2)精神调摄与目的要求。

“使志安宁,以缓秋刑;收敛神气,使秋气平;无外其志,使肺气清。此秋气之应,养收之道也”。

在秋季里,我们的精神活动,要求意志安逸宁静,不要烦扰浮躁,以缓和秋令肃杀之气。

“秋刑”:所谓“秋刑”,是指秋天的气候能使草木凋谢,使人体的阳气收敛,像对万物施以刑罚,所以称秋刑。同时要使神气内敛含蓄,不向外浮越,不让自己的意志外驰,这样才能使肺气保持清静。此秋季应养收之道也。总之,使志安宁,收敛神气,无外其志,都是要求精神舒适宁静,不要烦扰浮躁,才能和秋天肃杀之气,适应“养收”之规律。所谓“收”,是形容这个季节的特点是果实成熟待收的阶段。

三、逆于养生法则的不良后果

(1)对脏器的影响:“逆之则伤肺”。

(2)间接的影响:“冬为飧泄,奉藏者少”。

马元台说:“秋主金,肺亦属金,逆秋气则伤肺金,肺金不能生冬时之肾水,而至冬之时,有飧泄之病。正以肺为阳明燥金,脾土恶湿喜燥,肺金既衰不能生水,肾水又衰不能摄水而脾土又不能制水,故脾湿而飧泄自生也。”意思是说,如果违犯了秋季养生之法则,就会损伤肺脏之精气,肺伤则减弱了机体对冬季气候适应的能力,(奉藏者少)故到了冬天就会发生飧泄。“飧泄”,就是指水谷不分的寒泄。

第 七 节

原 文 冬三月,此谓闭藏,水冰地坼,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;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,奉生者少。(《素问·四气调神大论》)

提 示 顺从冬季气候,采取养生措施。

一、冬季自然现象的特点

“冬三月,此谓闭藏,水冰地坼,无扰乎阳”。

王冰云:“冬三月,草木凋,蛰虫伏,地户闭塞,阳气伏藏,水冰地坼,故宜周密,不欲烦扰也。”这说明在冬季三个月里,气候由秋凉转向冬寒,自然界万物的生机都显示出潜藏的景象,水因寒而结冰,地因寒而坼裂,一般昆虫因寒蛰藏地下进入冬眠,人为了适应冬季气候寒变,体内的阳气,亦趋向潜藏阶段,所以经文指出“勿扰乎阳”。所谓“无扰乎阳”,

就是说,冬天应加强防寒设备使屋里温暖,身上多穿衣服,以适应冬天气候寒变,使阳气不受扰乱,所以叫做“闭藏”。所谓“闭藏”,就是指生机潜伏的意思。

二、养生方法与要求

(1)起居适应“早卧晚起,必待日光”。

张志聪说:“早卧晚起,顺养闭藏之气,必待日光,避寒邪也。”意思就是说,我们应随着气候的变迁,恰当地安排自己的生活,以达到避寒的目的。为了达到这一目的,晚上睡觉就应该早于秋季,早晨起床,应晚于秋季,也就是必须待日光出来后再起床,这样才能适应冬天的严寒气候,达到避寒保健的目的。

(2)精神调摄。

“使志若伏若匿,若有私意,若已有得;去寒就温,无泄皮肤,使气亟夺。此冬气之应,养藏之道也”。

张志聪说:“若伏若匿,使志无外也。若有私意,若已有得,神气内藏也。”就是说在严寒的冬季里,我们的精神活动要潜藏伏匿,不要向外显露,心中好像有难以告人的私情,又像自己得到一件意外的收获一样而怡然自得。

“亟夺”:是说阳气损耗过多的意思,这说明在避寒取暖时,切勿使腠理过度开泄,以免因汗出损耗体内潜藏的阳气,这样才能适应冬季“养藏”之规律。所谓“藏”,就是说这个季节的特点是“潜藏”的意思。

三、逆于养生法则的不良后果

(1)对脏器的影响:“逆之则伤肾”。

(2)间接的影响:“春为痿厥,奉生者少”。

马元台说:“冬主水,肾亦主水,逆冬气则伤肾水,肾水不能生肝木,而至春之时发为痿厥之病。”意思是说:如果违犯了冬季的养生法则,就会损伤肾脏精气,肾伤不能生肝木,则减弱机体对春季气候的适应能力,(奉生者少)故到春天就会发生“痿厥”症。所谓“痿厥”,是指四肢发冷的肢体软弱症。

小 结 本节经文阐明了人与自然环境是息息相关的,如果机体不能适应自然界气候的变化,就可能影响到机体内部的平衡,而发生疾病。本节是对四季养、藏、生、长、收的具体的说明,同时指出在某一季节调养不善,就可能影响下一季的身体健康。

按:四时气候有春温、夏热、秋凉、冬寒等四种不同的变化规律,自然界一切植物,受了四时气候变化的影响,于是形成春生、夏长、秋收、冬藏的自然规律。同时古人体会到人与四时气候又有着不可分割的密切关系,所以在“天人相应”的整体观念基础上创立了这种养生理论和法则。

兹将本节经文归纳列表如下:

四气调神归类表

四时	自然界		养生方法				失常后果	
	现象	特点	起居适应	精神调摄	要求	目的	对脏器影响	间接影响
春三月	天地俱生 万物以荣	发陈 （生）	夜卧早起 广发于庭 被发缓形	生而勿杀 予而勿夺 赏而勿罚	使养生	养生 （养阳）	伤肝	奉长者少 夏为寒变
夏三月	天地气交 万物华实	蕃秀 （长）	夜卧早起 无厌于日	若所交在 外	使志无怒 使华英成秀 使气得世	养长	伤心	奉收者少 秋为痎疟 冬至重病
秋三月	天气以急 地气以明	容平 （收）	早卧早起 与鸡俱兴	收敛神气 勿外其志	使志安宁 使秋气平 使肺气清	养收 （养阴）	伤肺	奉藏者少 冬为飧泄
冬三月	水为地折	闭藏 （藏）	早卧晚起 必待日光 去寒就血 勿泄皮肤	若有私意 若已有得	使志若伏 若匿	养藏	伤肾	奉生者少 春为痿厥

第八节

原文 夫四时阴阳者，万物之根本也。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；逆其根，则伐其本，坏其真矣。故阴阳四时者，万物之终始也，死生之本也。逆之则灾害生，从之则苛疾不起，是谓得道。（《素问·四气调神大论》）

提示 说明“春夏养阳，秋冬养阴”的重要性和不遵循养生法则的不良后果。

一、适应四时阴阳的重要性

“夫四时阴阳者，万物之根本也”。

我们知道，四时的气候变化不同，但归纳起来，总不外乎阴阳两大类，即春夏为阳，秋冬为阴。所以说“四时阴阳”就是指春温、夏热、秋凉、冬寒自然气候的变化规律。而这种“四时阴阳”的变化又能促进自然界万物的生长发育和枯萎凋零（生于春、长于夏、收于秋、藏于冬）。所以说四时阴阳是万物的生、长、化、收、藏的根本。故张志聪说：“四时阴阳之气，生长化收藏化育万物，故为万物之根本。”王冰说：“时序顺行，阴阳变化，天地合气，生育万物，故万物之根悉归于此。”这便充分说明自然界一切事物的生长毁灭都离不开阴阳的法则。

“所以圣人春夏养阳，秋冬养阴”。

“圣人”：王冰说“圣人者，智能道德之称”，就是指聪明能干，道德品质高的人。

人是自然界生物之一，当然不能脱离自然界而孤立地存在，人的生活起居，精神活动，都应与四时气候、周围环境取得协调统一，才能维护健康，达到益寿延年的目的。所以古人就提出“春夏养阳，秋冬养阴”的重要养生法则，以顺应四时气候变化和万物生长发展的自然规律。所谓“春夏养阳，秋冬养阴”，亦即是上节所说的“养生、养长、养收、养藏的意义”。另一方面，从人体生理来说，春夏阳气充沛，所以要从事养生养长的养生方法，像万物一样地充满着蓬勃的生长之气。但是也得注意阳气的保养，防止过度的活动而发泄阳气，影响了人体的生长之气。到了秋冬之季，人体阳气潜藏，阴气转盛，所以要从事养收养藏的养生方法，像万物一样地保持闭藏，那就是注意保养人体的阴气，防止“起居无节”，“醉以入房”等折伤精气的反常生活，只有阴气充沛和平，阳气才能潜藏。唯有这样，才能和自然界的万物一样适应生、长、收、藏的自然规律。

“以从其根，故与万物沉浮于生长之门”。

“根”：阴阳规律。“沉浮”：出入也。“生长之门”：“生长”是一切植物发展规律的简称。“门”：是门户，犹言路径。意思是说生、长、化、收、藏是一切事物发展的自然路径。

这两句经文总精神是说，如果做到了春夏养阳，秋冬养阴，就是顺从了万物生长化收藏的自然规律，就能和万物一样走向生长发育的正常途径，维护健康，以达到祛病延年的目的。

二、不适应四时环境的危害性

“逆其根，则伐其本，坏其真矣”。就是说，如果违犯了以上养生原则，就会损伤人体的本元（真气）引起不良后果。正如张景岳所说：“今人有春夏，不能养阳者，每因风寒生冷，伤此阳气，以致秋冬多患痟疾泄泻，此阴盛之为病也（寒邪伤表则发痟疾，伤里则发泄泻）。有秋冬不能养阴者，每因纵欲过热，伤此阴气，以致春夏多患火症，此阳盛之为病也。”这说明不注意养生则导致阴阳失去平衡呈现偏胜偏衰之弊。这是发病的根本机理。

“故阴阳四时者，万物之终始也，死生之本也。逆之则灾害生，从之则苛疾不起，是谓得道”。

“苛疾”：王冰说：“苛者，重也。”张景岳所说：“苛者，虐也。”总之“苛疾”是指比较严重的疾病。“得道”：是懂得养生的道理。所以王冰说：“谓得养生之道。”

这几句经文是反复地告诉我们养生的重要性和不遵守养生之道的危害性。如果我们能遵守春夏养阳、秋冬养阴的养生法则，则能保持健康，不生疾病，反之若违犯了养生法则，则生严重的疾病，甚至会危及生命。

小 结 本节总的精神是说四时阴阳的变化，和人体是息息相关的，因为人也属于自然界生物之一，人类的生活同样不能脱离大自然而孤立地生存。因此人类的生活方式和思想活动都应和四时气候、周围环境取得协调一致。这样才可以不发生意外病害，达到终其天年的目的。

第 九 节

原 文 贼风数至，暴雨数起，天地四时不相保，与道相失，则未央绝灭。惟圣人从之，故身无奇病，万物不失，生气不竭。（《素问·四气调神大论》）

提 示 说明恶劣气候对生物的影响和摄生的重要性。

一、恶劣自然环境对万物的影响

“贼风数至，暴雨数起，天地四时不相保，与道相失，则未央绝灭”。

我们知道风雨本来属于正常的气候变化，是一般生活所必需的。如古人说，风调雨顺，五谷丰登，这就说明正常的风雨，对一切生物是有利的。但是如果超出了正常限度则属反常气候，这种气候不但不能生长万物，反而促使生物夭折毁灭。

“贼风数至”，贼风是一种不正常的气候，它能乘人体防卫不密而侵袭人体，使人生病。“数”读朔，就是屡次的意思。“贼风数至”，就是连续不断地刮来带有贼害性质的大风。

“暴雨数起”，“暴”陡然暴发谓之暴，猛烈的意思。“暴雨数起”，就是屡次下暴烈的大雨，同时这种雨能损害生物。

“天地四时不相保”，意思是说自然界正常的气候是春温、夏热、秋凉、冬寒，现在贼风暴雨接连不断地侵袭，那就使四时气候规律不能正常地保持下去。

“与道相失”，就是天道失常。因为气候陡然地变化，破坏了自然界生物生、长、收、藏的规律。

“则未央绝灭”，“未央”犹言没有到一半。“则未央绝灭”，就是指万物在上述恶劣环境影响下，不能得到正常的生长发育，往往中途便死亡了。

总之，说明连续不断地刮大风，下暴雨，这种反常气候，对自然界一切生物都是有害的。

二、摄生的优越性

“惟圣人从之，故身无奇病，万物不失，生气不竭”。

“惟圣人从之”，就是说外界的环境虽然这么恶劣，但懂得摄生方法、通达事理的人，能够顺从这种气候的变化。

“身无奇病”，“奇病”，就是指特殊剧烈的疾病。圣人所以身无奇病是因为他懂得养生方法，能适应气候的改变。

“万物不失，生气不竭”，就是仍然不失乎万物的自然发展规律，而他的生机就不会断绝。

小 结 本节总的精神是指出人们如果懂得摄生方法，就能适应四时的气候变化，即使处在恶劣的环境中，亦不至于生病，这充分说明平时注意适应环境和调养精神是预防疾病的关键。

第 十 节

原 文 风者，百病之始也。清静则肉腠闭拒，虽有大风苛毒，弗之能害。此因时之序也。（《素问·生气通天论》）

提 示 顺应时序，调养精神形体，是预防病邪侵袭的关键。

一、说明"风"是剧烈的致病因素

"风者，百病之始也"。风在正常气候中是善于运动的六气之一，在反常气候中是变化多端的六淫之首。所以说风能生万物，亦能杀万物，犹如水能载舟，亦能覆舟之意。人居大气之中，起居动静一时也不能离开风，人在风中而不见风，如鱼在水中而不见水一样。鱼离开水不能生活，人离开风同样不能生活。但是风有"邪风"与"和风"之别，"和风"能养人，"邪风"则能杀人。故《素问·上古天真论》说："虚邪贼风避之有时。"这就说明"邪风"是剧烈的致病因素，所以古人经常教导人们对"邪风"要及时回避，以免生病。《素问·风论》说"风为百病之长，风善行而数变"等，和本节"风为百病之始"结合起来看，便充分说明风为六淫之首。其性急，其行速，其他寒、暑、湿、燥、火等邪伤人，都要通过风的传播，始能到达人体。例如"湿邪"本来属于重浊呆滞之邪，虽能伤人，仅能伤人下体，但与风邪和合则乘风气流散之势能从口鼻而入伤人之内脏（湿温症多由口而入）。其他像风寒、风温等都是由风的变动失常而引起的，所以说"风为百病之始也"。

二、调养精神、形体的优越性

"清静则肉腠闭拒，虽有大风苛毒，弗之能害。此因时之序也"。

"清静"：包括两个内容，形体活动方面，要求不妄作劳；思想活动方面，要求恬淡虚无。故王冰说："无嗜欲不能劳其目，淫邪不能惑其心，不妄作劳是谓清静。"示意表如下：

清静 { 形体活动——不妄作劳 / 思想活动——恬淡虚无 } 善于保养身体

"肉腠"：指肌肉和腠理。"大风"：剧烈厉害的风。"苛毒"：剧烈的致病因素。

上段说明风为剧烈的致病因素，侵入人体则能使人病态百出。但它所以能入人体，必乘人体正气虚弱之际，抗病力减低的时候始能为害。如果人体正气能同时序气候变化相适应，内无情感所扰，正气安和精神充沛，外则不妄作劳，肌肉致密，虽有"虚邪贼风"亦未能致病。

小 结 本节是强调保养身体的重要性，通过这一节的讨论，就更进一步地认识到“正气存内，邪不可干”理论的正确性。

第十一节

原 文 阳气者，一日而主外，平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚。气门乃闭，是故暮而收拒，无扰筋骨，无见雾露，反此三时，形乃困薄。（《素问·生气通天论》）

提 示 说明阳气在人体的活动情况，保养方法以及违反其规律的结果。

一、阳气在人体内昼夜活动情况

“阳气者，一日而主外，平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚”。

人之所以能够健康生活，是全赖体内的阳气运行不息，这里只说了阳，虽没有提到阴，其实阴也包括在内，因为阴阳是互相依存的，阴平阳密精神乃治。在本段所说的阳气，仅指卫气而言，它在人体有营养肌肤，产生体温和抵抗外邪的功能。至于它的活动，不只限于白天，而是昼夜不休地周流全身，但到白天它是随着大自然的变化和人体活动的需要而达到体表。本文的“阳气者，一日而主外”就是这个意思。当然阳气的运达体表，是由内而外，由弱到盛，由盛到衰，绝不是由内潜突然就成为盛（阳气隆）。这样是不符合自然规律的，所以王冰说：“夫气皆自少而壮，积暖成炎，炎极又凉，物之理也。”即本文的“平旦（早晨）人气生”即阳气由内开始发向体表；“日中阳气隆”（隆犹高也，盛也。阳气隆，就是阳气最旺盛的时候）；“日西而阳气已虚”，即阳气由外潜入体内而体表就显得虚少了。《素问·金匮真言论》说：“平旦至日中，天之阳，阳中之阳也。日中至黄昏，天之阳，阳中之阴也。合夜至鸡鸣，天之阴，阴中之阴也。鸡鸣至平旦，天之阴，阴中之阳也。”都是具体地说明了阴阳消长的变化规律。因为人体和大自然是息息相关的，故人体的阳气亦是随其阴阳消长而消长的。

二、阳气的保养方法

“气门乃闭，是故暮而收拒，无扰筋骨，无见雾露”。

我们已知道阳气在人体的出入盛衰情况，同时它又是生命健康的保卫者，因此对它就有必要加以保护。经文告诉我们：“气门（汗孔）乃闭，是故暮而收拒，无扰筋骨，无见雾露。”意思是说人体阳气在傍晚的时候，已渐趋向体内。由于阳气内潜，而体表的阳气活动机能，就呈现收敛闭拒的状态。所以在这个时候，就应该适当地休息，不宜过分地扰动筋骨，致使阳气发泄而影响到闭藏的生理趋向。同时由于体表阳气衰微，最容易遭受雾露阴寒之邪侵袭，而发生疾病。张景岳说：“阳出而出，阳藏而藏，暮时阳气藏于阴分，故宜收敛以拒虚邪。无扰筋骨，则阳不耗于内，无见雾露，则邪不侵于外。”这就是说人的活动是应当顺从大自然的，否则就会伤损阳气而影响健康。以上这些情况，只不过是古人体验

到长久过分地扰动筋骨和长时间不知道趋避雾露所造成的不良后果，因此提出这一调养方法。但是正常地参加劳动或见了雾露，是决不会发生疾病的。

三、违反其自然规律的结果

“反此三时，形乃困薄”。

“反此三时”，就是说生活规律的反常，以昼作夜，晨昏颠倒的意思。“行乃困薄”，就是身体陷于衰弱、困惫的意思。既知道了阳气在身体的重要，就应当经常保持阳气和气候的平衡和协调，否则就会发生疾病。《素问·生气通天论》：“阳气者，若天与日失其所，则折寿而不彰。”就是说人体的阳气好像天与太阳，如有所失，就要影响健康。所以王冰说：“扰筋骨则逆阳精耗，见雾露，寒湿俱侵。”也就是这个意思。

小 结 本节是说明人身体表阳气的出入盛衰，是随着大自然的阴阳消长而消长的，并又说明了人体的阳气在早晨开始由体内趋向体外，中午时候最旺盛，到了傍晚又渗入内。同时又指出人的生活作息，要适应于外界气候的变化，否则就会影响健康。

第十二节

原 文 五劳所伤，久视伤血，久卧伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋，是谓五劳所伤。（《素问·宣明五气篇》）

提 示 说明作息要有适当的调节，是保证健康的主要方法。本节经文是在本篇第一节“起居有常，不妄作劳”之古人养生方法的基础上，更具体地说明，要想保证健康、延长寿命，在作息时间方面也必须有适当的安排。

一、在劳动方面，不能掌握时间的危害性

“久视伤血”：“久”指过度而言。《五脏生成篇》云：“诸脉者，皆属于目，久视伤血者也。”这是说明心主脉，为五脏之专精，而目为之窍，然脉为血之府，故久视则伤血。我们知道，人生在自然界中，所以能够辨黑白长短，反映客观形形色色的事物，完全依靠我们的两只眼睛，而我们眼睛能视物的功能，是依靠精气血液的营养，以及心神的作用。张景岳说：“久视则劳神故伤血。”《营卫生会篇》：“血者神气也。”从此可知久视伤血之人，是先伤及心神的关系，因血之循环，神之活动，皆主宰于心，由于过度久视故又意味着影响心脏的机能。

“久行伤筋”：这句经文是说过度行走，使腿受到异常的活动而筋受伤。《素问·六节藏象论》：“肝者罢极之本。”“罢”同“疲”。张景岳说：“人之运动，由乎筋力，运动过劳，筋必罢极。”这是说明人之运动，是赖于筋骨和气血，而筋之运动功能，又属于肝，而肝是人体运动的发源地，所以久行伤筋之人，又包含着伤及肝脏的意义。

“久立伤骨”：是由于久立则少坐，致骨受伤。张志聪说，“久立则伤腰肾膝胫，故伤骨”。又云：“肾主骨。”就是指出由于久立而导致肾功能失常，从而影响了骨骼组织的健康。如《痿论篇》云：“腰为肾之府，肾主一身之骨髓，肾气热，则腰脊枯，骨枯而髓减，发为骨痿。”这充分说明肾与骨有密切关系。

总之这段经文告诉我们，劳动是保证健康的主要条件，懒散是疾病的朋友，但是劳动必须有节奏，亦必须与体力相称，如果太过和不及的话，就会使体力在短时期内不易恢复，甚至发生疾病。

二、过于安逸，不事劳动的结果

“久卧伤气”：“卧”指休息说的，就是说人有劳动时间，也必须有休息时间，但是要过度地睡卧，那就要伤肺气。张景岳：“久卧则阳气不伸，故伤气。”因为肺主一身之气，由于长时期地过度卧床，易使肺缺乏新鲜空气的调节，影响肺脏的机能强健，所以人体的“气”也因此而受伤。

“久坐伤肉”：就是指缺乏体育锻炼和娱乐活动之人而言。为什么这样说呢？因为运动能够使人体气血运行通畅，温养肌肉。我们经常见到好运动的人，肌肉发达，身体健康。相反的，如果终日埋头几案，不事运动，则气血流行不畅，影响肌肉健康，呈现肌肉不丰满的现象。所以张景岳说：“久坐则血脉滞于四肢，故伤肉。”另一方面，人体缺少运动，对脾胃的消化亦有影响。因脾受影响后不能为胃输布精气，以营养全身，亦足以伤及肌肉，由于脾与肌肉有密切关系，故久坐伤肉。张志聪说：“脾喜运动，故坐伤肉。”正合此义。

根据这两句经文来看，睡眠，固然是恢复健康的主要方法，但过度地睡眠，不但无益，反而有害，会使人委靡不振，整天昏昏沉沉，食欲减退，脏腑的活动机能受阻，而发生伤气伤肉等病变。

小结 本节经文的基本精神，是说明在日常生活中，对于作息方面不仅是要有规律，并且也要很好地调节，才能达到健康的目的，否则就要令人致病。

第十三节

原文 阴之所生，本在五味，阴之五宫，伤在五味。是故味过于酸，肝气以津，脾气乃绝；味过于咸，大骨气劳，短肌，心气抑；味过于甘，心气喘满；色黑，肾气不衡；味过于苦，脾气不濡，胃气乃厚；味过于辛，筋脉沮弛，精神乃央。是故谨和五味，骨正筋柔，血气以流，腠理以密，如是则骨气以精，谨遵如法，长有天命。（《素问·生气通天论》）

提示 指出五味偏嗜，对健康的影响。

本节经文着重指出我们形体的生长所需要的营养物质，贵乎调和不宜偏盛，偏盛则能伤害身体，若能谨遵五味节度的道理，则肢体百骸不能受其损矣，同时天年之乐可度百岁。

一、五味和五脏之间的生害关系

(1)“阴之所生,本在五味”。

这里的“阴”字,是指营养物质,《素问·阴阳应象大论》曰:“阴为味。”又如《藏象论》曰:“五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气,气和而生津液。”这就是说:人的形体的生长所需要的营养物质(精、血、津、液等)是来源于饮食中的五味(酸、咸、甘、苦、辛),所以说“阴之所生,本在五味”。

(2)“阴之五宫,伤在五味”。

“五宫”有三种说法:①指“东、西、南、北、中央”五位而言。②指中央土而言。③指“五种神脏之所居”。但具体本条经文是指五脏而言的,根据本节上两句经文的意义来说,我们的营养,虽然来自五味,但是五味又能伤害五脏,这是什么道理呢?因五脏是“精之所舍也。伤在五味者,是味有所偏胜也”。也就是说,五味虽能化生精微入脏以藏之来营养身体,设若我们用之太过,也会伤害藏精微的宫室《五宫》。如《素问·至真要大论》说:“久而增气(五味过胜之气),物化之常也,气增而久,天之由也。”是充分说明,五味虽然对五脏起到一定的营养作用,但用偏嗜,就能增加五脏的本气。所以五味之中,某某味久服之后,就会引起某某脏气过盛,而导致五脏之间失去平衡,平衡失调,则会有害于旁脏。所以说“阴之五宫,伤在五味”,其道理就在于此矣。

二、五味偏嗜的病理机制

(1)“味过于酸,肝气以津,脾气乃绝”。

夫酸者,肝之味也,此味本来有滋养肝的作用,偏嗜太过,就会伤肝。本节经文言其酸味过盛而产生如下病变。

“肝气以津”:肝气在正常的情况下是喜条达而和柔的,若是嗜酸过久,则肝气就要引起偏胜。“以津”,这里“津”字是指盛大而满的意思。张景岳说:“津,溢也。”他的意思也是说由于酸味过盛而引起肝气旁达外溢。

“脾气乃绝”:脾土在肝木的克害之下,它的运化机能就要失其常度,水谷之精气,已随之而不足,所以王冰说:“脾经之气绝而不行,木克土也。”又如《五脏生成篇》说:“多食酸则肉胝肿而唇揭。”这就是说明,酸味偏盛形成肝木过旺,伤害了脾脏的运化机能而致肌肉失去营养,表现出外在组织发生皮肉变厚,而皱缩的现象,口唇也出现掀起外露的状态。这一系列的症状均是“肝气以津,脾气乃绝”,伤于内,现于外的具体症候。

(2)“味过于咸,大骨气劳,短肌,心气抑”。

此两句经文是阐述咸味过盛,能引起形形色色的不同病变。咸味,本来是肾之味,若多食之,则能伤及肾脏,如果我们不能按照正常的度量食用,就会产生偏盛的倾向。

“大骨气劳”:所谓“大骨”,《医学大辞典》:指腰间之高骨和两臂、两腿之骨。“劳”,劳伤的意思。所谓“大骨气劳”,原因就是由于过嗜咸味,伤于肾脏,但肾又主骨,肾伤则骨亦伤,骨伤则气劳之症现。

“短肌,心气抑”:由于肾水之邪过胜,则侮其脾土,但脾又主肌肉,因脾土受到水的泛

滥,故受其伤矣,伤则肌肉短缩,同时脾土失去制约水的能力,而水上凌于心,故心气抑郁不畅了。

(3)“味过于甘,心气喘满;色黑,肾气不衡”。

甘味本脾土之味,味过于甘则土气实,土气实则引起他脏受害,同时五脏之气就失去相互制约的作用,形成平衡失调而病变出矣。

“心气喘满”:由于甘味伤害了脾胃之气(土气)而心气(火)不能传之于子,使之心下(胃脘)引起胀满而气逆不舒,“故喘满”。如《素问·奇病论》说:“甘者令人中满。”这是说明甘味过盛伤及脾土,导致消化机能受到影响而形成的病变。

“色黑,肾气不衡”:此病变的产生,是由脾土亢盛,亢则克害肾水,而出现肾脏所属的本色(黑),肾水在克制的情况下,而形成不能为力的平衡状态(肾气不衡)。

(4)“味过于苦,脾气不濡,胃气乃厚”。

五脏对五味各有所喜,而五味因所喜而有先后入藏之别,根据此两句经文,味过于苦的解释,盖苦味本来是属于心的,然何能引起“脾气不濡,胃气乃厚”呢?我们分作如下讨论。

“脾气不濡,胃气乃厚”:苦味进入人体以后,是首先入于心的。若过食苦味,就可以伤及心气。原因就是因“心脾”二脏之间,有两种密切关系:①在五行来说:有“火、土”相生的母子关系。②太阴之经亦注于心。在此两方面来看,可想而知,“心、脾”之间是互相通调的。因此心气受伤以后,可引起“脾气不濡”。所以张景岳说:“脾气不濡,则胃气留滞,故曰乃厚。厚者胀满之谓。”根据张氏所言,此“厚”字不是说胃气盛,而是形容胃机能之郁滞也。由于苦味影响了心病,则脾气已随之而失去为胃转输津液的机能,因此胃气也出现呆滞胀满症状,故曰“脾气不濡,胃气乃厚”。

(5)“味过于辛,筋脉沮弛,精神乃央”。

辛味者,肺(燥金)之味也,此味入内,首先到肺,我们若妄嗜不谨,久则伤及所受的本脏(肺脏),同时肺本身所司的职务也受到一定的影响。因此它本身过旺之气就要肆横累及他脏受到贼害,产生病变。

筋脉沮弛,精神乃央:何谓筋脉沮弛呢?张志聪说:“沮”,遏抑也。“弛”松缓也。总之“脉筋沮弛”,原因是由于辛味过盛,使肺气亢,亢则克害肝木以致筋脉拥遏而产生懈弛松缓,引起筋脉失去正常的功能。同时辛味又能散气,气散则神伤,继而相应地出现精神衰弱的现象。

以上所述,是言其五味偏嗜对于身体的危害性。这是古人运用五行生克规律,赘述其发病机理。同时我们也要明确,五味所伤,不是千篇一律的。这仅是举例说明饮食必须调和五味,五味调和,才能保持正常的生理功能活动,而且五味的性能不一,味各有“寒热温凉”之别,因此对于人体的影响亦异。

三、调和五味的重要性

“是故谨和五味,骨正筋柔,血气以流,腠理以密,如是则骨气以精,谨遵如法,长有天命”。

“是故谨和五味”，我们只有坚持五味调和，才能保证正常的生理功能活动。

“骨正筋柔”，夫骨之生出自肾（咸入肾），筋之养来之肝（酸入肝），我们在日常生活中，对于“酸、咸”二味适量而用，与“筋骨”是有相当益处的。如酸味嗜之无过，则肝木调达舒畅筋脉也随之柔和而便利。同时咸味用之恰，当对于我们的肾和骨骼，亦能使之坚强，不发生脆痿偏倚的现象。

“血气以流，腠理以密，如是则骨气以精”。“血者，心之藏也，苦味入之，气者，肺气之使也，辛味合之。”我们如能对“苦辛”二味以节度受纳，则能使气顺血和，腠理固密，卫其外体，不受邪之所干。如是我们全身的骨骼就健壮。

“谨遵如法，长有天命”，此二句是，我们如能遵循这个养生法则，就能益寿延年。

小 结 本节经文是说明养生不但要适应气候环境，而且也要调和饮食中的五味。以五行生克制化规律，来进一步叙述五味偏胜的危害性，提醒我们在日常生活中要掌握这个法则，达到延长寿命的目的。

第十四节

原 文 圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱。夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸兵，不亦晚乎。（《素问·四气调神论》）

提 示 说明治未病的意义，及其重要性。

一、防止疾病的发生

人长期生活在大自然里，不病的原因，是能适应四时气候及外界环境的变化，能注意精神的保养和体格的锻炼，以及生活有规律等。因为这都是属于预防疾病的必要条件。

《上古天真论》说：“夫上古圣人之教下也，皆谓之虚邪贼风，避之有时，恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来。”如果我们能注意到以上各节所谈的摄生方法，不但可以有效地防止传染病，同时更能减少一般慢性疾病的发生。从此可见古人对预防的方法是注意到内外两方面的。在预防疾病外界因素侵袭的同时，古人特别又强调了人体内在的预防因素，而病与不病的关键，却在于人体质之强弱。

如《素问·评热论》说：“邪之所凑，其气必虚。”从而我们可以体会到预防疾病，既要防御外界的致病因素，而更重要的是保养正气，增强机体本身的抵抗能力，使病邪无隙可乘。所以古人认为“正气存内，邪不可干”。从此可见，中医在两千多年以前，对摄生预防就很重视的。

二、治疗过程中预防疾病的传变

古人在治疗过程中，除上述预防方法外，还十分注意防止疾病的传变和并发病的发

生。如《金匮要略》说:“夫治未病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾。”也就是为了防止疾病的传变,控制疾病的发展,用五行生克的理论,肝将要传脾时(即肝木克脾土)首先补脾土,使脾土健旺,中气充足,肝木自然就不能克伐脾土了。

《素问·刺热篇》:“病虽未发,见赤色者刺之(“赤”病色也,“刺”即治疗针法),名曰治未病。”这种外治未病亦指早期治疗的意思。

小结 这一节总的精神是说,预防疾病,应该重于治疗。这和现在的“预防为主”的基本精神是一致的。古人为强调预防为主的重要性,更引用了“渴而掘井,斗而铸兵”这两个强有力的比喻,来使大家警惕。也就是说,有了病才去治疗,好比渴了才去凿井,发生了战斗,才去制造兵器,那不就晚了?由此可见古人在两千多年以前对预防就特别重视,这对后世医家确有很大的启发,在临床上有重要的指导作用。

结　语

本章经文是古人在养生方面,从日常生活的观察和体验,通过实践得出的结论。总的精神,包括下列几个方面:

(1)说明了人生长寿的关键在于注意摄生,而摄生的重要环节则为保存“正气”,如“正气存内,邪不可干。”

(2)强调摄生方面的注意点,并指出了养生的法则,如平时要切实做到“法于阴阳”、“和于术数”、“食饮有节”、“起居有常”、“精神内守”、“正气存内”等。同时还相反地指明了若经常违反这些法则,是导致早衰的主要因素。

(3)指明疾病的产生与否,主要是内因(正气)决定外因。古人认为疾病的形成,虽然和外在的邪气有关,但一定要在人体正气不足的情况下才能生病,即所谓“两虚相得,乃容其形”,也就是“邪之所凑,其气必虚”。如果正气充足,那么虽有致病因素的存在,也不一定会生病,也就是“正气存内,邪不可干”。这种观念,是和唯物辩证法中所说“外因是变化的条件,内因是变化的根据,外因通过内因而起作用”的精神基本符合的。

(4)明确地指出了摄生学说在预防医学上的巨大价值。古人认为,凡人能做到经常锻炼身体,保养精神,生活有规律,又善于适应自然环境等,就可以预防疾病的发生,即所谓“虚邪贼风,避之有时,恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来”。

(5)说明摄生的基本论点,是建立在“天人相应”的基本观念,和“正气存内,邪不可干”即内因决定外因的观念两个方面。古人认为人与自然界是统一的整体,有着不可分割的密切联系,若能随时随地地注意适应自然规律,同时能经常保持“正气”充足,那么就不易发生疾病,如四时气候有春温、夏热、秋凉、冬寒之不同,因而形成了春生、夏长、秋收、冬藏的自然规律,人若遵循着这种变化而适应之,再加上真气健壮,这样就不致遭受病邪的侵害。

另外,从经文中看,养生的方法,大都偏重于个人方面,这可能是因为古人着重认识到内因(正气)决定外因,而以保养正气为主的缘故,但在适应自然规律方面,也就包括有环境卫生的意义。所以不管怎样理解,只要每个人都遵守摄生的法则,那么对预防疾病、保障健康,是有其一定作用的。

根据本章经文论述精神,和以上几方面的说明,关于摄生的方法,大体上可以归纳为下列四个方面:

(1)精神的保养。

要保持思想活动正常和精神愉快。要求做到"恬淡虚无",以达到"真气从之,精神内守,病安从来"的目的。同时,内在的精神活动必须与外在环境相适应,特别是四时气候的变化,更应该注意。所以春三月要"生而勿杀,予而勿夺,赏而勿罚";夏三月要"使志勿怒";秋三月要"使志安宁",冬三月要"使志若伏若匿",等等。这都说明了注重精神保养,是保持身体健康的关键。

(2)体格的锻练。

要求经常注意体格锻炼,所以在第一节中就指出了要"和于术数",这虽是简单的一句话,但文意却包括很多锻炼身体的方法。具体来说,如《素问·遗篇》叙述了治疗肾病有"咽气吞津"的方法,又如打太极拳和现在做广播操之类,以及气功疗法等,都可说是"导引"术的一种,也属于"和于术数"的范畴。

(3)饮食起居的调节。

经文中指出了在日常生活中,应当"食饮有节"、"起居有常"、"不妄作劳"。同时也批判了那些"以酒为浆,以妄为常,醉以入房"等不良生活习惯。在作息时间上,还提出了春夏应该"夜卧早起";秋季要"早卧早起";冬季要"早卧晚起"。在劳动方面,也要有适当的调节。相反的如:"久视、久行、久立",以及"久卧、久坐"等都能影响身体健康。在饮食方面也具体地指出了饮食五味的摄取必须调和,如果偏嗜或过食,就会伤害五脏,影响身体健康。

(4)周围环境的适应和避免外邪的侵袭。

经文根据四时气候和周围环境的变化,提出"法于阴阳"以及"春夏养阳,秋冬养阴"的摄生方法。同时,还指出人体的适应机能,不但是随着四时气候的转变而变化,即在一日之中,也同样有所变化。所以周围环境的一切变化,对机体都会发生影响,那么我们人在生活作息方面,必须要适应其变化,才能维持健康。另外,我们在日常生活中,又必须避免外邪的侵袭,即所谓"虚邪贼风,避之有时"。

题 释

一、《上古天真论》是《素问》第一篇篇名

"上古"指人类生活在最早时代的总称,"天真"是指先天的真气而言,亦即本篇内所

说的“肾气”“精气”。由于古人对于摄生，重视先天的真气，所以称上古天真。本篇内容指出养生方法，主要在于顺从阴阳，保养精气，并引证古人在养生不同成就上的四种类型，及人生过程中，生、长、衰、老的自然规律，以及夭寿变化，都取决于天真的盛衰盈亏。因此，养生保精，对于人们的身体健康，有着重要的意义。所以篇名叫做《上古天真论》。

二、《百病始生篇》是《灵枢》第六十六篇篇名

所谓“百病”，言邪之入侵，则病有不可胜数者。“始生”，即发病之由来也。百病始生，皆由于风雨寒暑，清湿喜怒之不节。本篇主要阐述人体正气与邪气之关系，如“风雨寒暑不得虚邪，不能独伤人……两虚相得，乃客其形”，以及风寒伤上，清湿伤下，喜怒伤中，风寒伤形，忧恐忿怒伤气，百病之生莫不由正气亏损而使然，故篇名《百病始生》。

三、《四气调神大论》是《素问》第二篇篇名

“四气”是四时气候的简称，“调神”就是调养精神。四气调神，也就是要适应四时气候来调养人的精神。内容说明春、夏、秋、冬四时气候的变迁，教导人们顺应季节的养生方法，指出阴阳在万物生长过程中的重要作用，及保护身体健康，首应防治于未病之前，以达到预防为主的目的。

四、《宣明五气篇》是《素问》第二十三篇篇名

“宣”：发也。“五气”：木、火、土、金、水也。本篇内容根据五行的道理，讨论五脏之气与各方面的关系，如五脏病、五脉、五恶、五液、五禁、五乱，等等，而它的主要精神，是发明五气，包括五藏、五行等在临床上的联系和运用。无问答之词而不称论，所以叫做《宣明五气篇》。

第三章 藏 象

藏象概说

一、藏象的命名和含义

“藏”为脏道，是指内藏的五脏六腑而言，因它居于人体内部，可以称之为“藏”。

“象”与“相”通，是指脏腑的形态，以及表现在体表的现象而言，因它现于体表之外，所以称之为象。张景岳说：“藏居于内，形象于外，故曰藏象也。”王冰说：“象见于外，可阅者也。”总之，“藏象”二字，是说明脏腑的形态及其功能。考“藏象”二字，始见于《素问·六节藏象论》：“帝曰，藏象何如？岐伯曰：心者生之本，神之变也，其华在面，其充在血脉，为阳中之太阳，适于夏气……肺者气之本……”的记载。这充分说明中医对解剖生理的认识，早有两千年的历史了，今将藏象的意义概括地列表如下：

藏——藏也——藏居于内
象——形象——形见于外
} 故称藏象

古人对于脏腑的认识，是建立在阴阳五行和天人相应的理论基础上，不但说明人体内脏与自然界是息息相关的，同时也说明了人体的整体性。所以张志聪解释说：“论脏腑之形态，以应天地之阴阳也。”就是认为人体内脏的功能活动，是和天地之阴阳相适应的，也正是说明自然界的气候变化，是与内脏的机能活动有密切的关系。

二、藏象的范围和内容

(1)藏象的范围。

藏象的范围，主要是研究脏腑的形态和生理功能，但它包含着广义和狭义两方面。广义指的是五脏(心、肝、脾、肺、肾)、六腑(胆、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱)、奇恒之府(脑、髓、骨、脉、胆、女子胞)、营卫、气血、津液等形态和生理功能以及内脏与外在组织器官之间的关系，等等。狭义的单指五脏、六腑而言。所以对于脏腑总的概念是包含着以下两个方面：

①脏腑的形态——实质器官的形态、大小、部位等。

②脏腑的生理——各脏腑的功能活动和脏腑与器官组织之间，以及脏腑与外在环境的关系等。

(2)本章的主要内容。

本章主要内容，是介绍内脏的生理功能和内脏与外在组织器官之间的相互关系。其他如营卫、气血、精气、津液的生成和功能及其循行，虽非脏器，然亦是生理范围中的重要部分，所以，五脏相提并论。其他如人的生长衰老死亡过程中的发展变化等，这些内容，都是和脏腑的生理功能分不开的，因此在本章作为重点讨论。至于经络，也是属于藏象的范畴，但它另具一套独特的完整的理论体系，详见于经络章。

三、脏腑的基本概念

古人对于脏腑的认识，是以“阴阳五行”、“人与自然相适应”作为思想指导，为什么这样说呢？我们知道人生存于自然界中，一切需要都赖于自然，所以自然界的变化，是与人体息息相关的，因此古人把对于脏腑的认识建立在天人相应的基础上，是非常恰当的。当然人体的生命活动是非常复杂的，但它是起源于内脏的功能，如消化、循环、视听、言行，无一不是内脏的功能活动表现，所以内脏的活动，是代表着人体整个的生命活动。因此，古人认为人体是一个统一的整体，也就是说脏腑的功能活动，不是孤立进行的，而是相互制约、相互依存的。具体地说，就是脏与脏，脏与腑，腑与腑，内脏与体表组织以及与外界环境，都有着密切的有机联系，对于脏与脏、脏与腑、腑与腑等之间的关系，再从以下几方面来讨论。

(1)脏与脏的关系。

脏与脏的关系，是在五脏生理机能的基础上，结合五行生克转化的理论，来说明五脏之间的相互制约、相互依存的关系。例如《素问·阴阳应象大论》说：“肝生筋，筋生心，心生血，血生脾，脾生肉，肉生肺，肺生皮毛，皮毛生肾，肾生髓，髓生肝。”这就是说木(肝)能生火(心)，火能生土(脾)，土能生金(肺)，金能生水(肾)，水能生木的相互资生的关系；又如《五脏生成篇》说：“心之合脉也，其主肾也；脾之合肉也，其主肝也；肾之合骨也，其主脾也。”所谓“主”，在这里即制约之意。就是说，心(火)受肾(水)制约；肺(金)受心(火)制约，肝(木)受肺(金)制约，脾(土)受肝(木)制约，肾(水)受脾(土)制约。这就是以五行生克制化的理论，来阐明五脏之间有着相互制约、相互依存的关系。

(2)脏与腑之间的关系。

前面所讲的脏与脏之间的关系，是以五行生克制化的规律，说明它们相互依赖、相互制约的整体关系。究竟脏与腑又有何关系呢？可分以下几方面：

以阴阳表里，说明它们之间的关系。五脏与六腑在功能上有所不同，即五脏主藏而不泻(藏阴精)，属阴属里。六腑主泻而不藏(主消化排泄，不藏阴精)，故属阳属表。所以《素问·血气形志篇》说：“足太阳(膀胱)与少阴(肾)为表里。少阳(胆)与厥阴(肝)为表里；阳明(胃)与太阴(脾)为表里；是为足之阴阳也。手太阳(小肠)与少阴(心)为表里；少阳(三焦)与心主(心包络)为表里，阳明(大肠)与太阴(肺)为表里，是为手之阴阳

也。”这是以阴阳对立统一法则,说明脏腑之间的表里关系。

经络循行的关系:经络的功用是流通气血,使机体内的脏腑与外表组织器官,联系为一个统一的整体,而脏腑之间的关系,又可以用经络的循行通路来说明。如(肺)手太阴之脉……上膈属肺,下络大肠。(大肠)手阳明之脉……络肺(下膈属太阳),等等。这是以经络的循行通路,来说明脏与腑相互之间的关系。

病理与医疗上的关系:前面我们所讲的是生理上的关系,但是在反常的病理现象上,也可说明它们之间的关系。例如,肺部受邪,病满气塞,往往引起大肠的壅塞不通,由于大肠的壅塞不通,亦可导致肺气呼吸不利,在治疗上,肺气宣通,则大肠的壅塞不治而愈。反之,通利大便,而肺气的喘满壅塞症亦可消失。这种现象在临床上是屡见不鲜的。因此,我们在临床上,诊断和治疗疾病的时候,就要考虑到脏腑表里阴阳的关系,这样才能够完整地、全面地了解疾病的本质。所以说,脏腑的配合是古人通过长期观察人体的生理现象和病理变化所体验出来的,是有它一定的理论和根据的。

(3)腑与腑的关系。

腑与腑有什么关系呢?《素问·六节藏象论》说:“脾胃者,大小肠、三焦、膀胱者,仓廪之本也,名曰器。能化糟粕,转味而入出者也。”就是说腑与腑,有协作共同进行转化水谷的功能。如胃之受纳水谷,小肠主济泌别汁,大肠主传导糟粕,膀胱主水道排泄,三焦主气化。我们知道人体能得水谷之营养,主要依靠六腑之器官通力协作才能生化精微,传化糟粕,完成整个消化排泄的使命,这就是腑与腑在功能上的密切关系。

(4)内脏与组织的联系。

脏腑虽然居于人体内部,但是与体表组织器官都有密切联系。《素问·五脏生成篇》:“心之合脉也,其荣色也;肺之合皮也,其荣毛也;肝之合筋也,其荣爪也;脾之合肉也,其荣唇也;肾之合骨也,其荣发也。”《素问·阴阳应象大论》说:“肝,在窍为目,心,在窍为舌,脾,在窍为口,肺,在窍为鼻,肾,在窍为耳。”这是内脏与体表组织器官的关系,也是临床上望诊的根据。

(5)人体内脏与外界气候的关系。

人体不仅是内脏之间,内脏与体表组织有联系,同时内脏与外界的气候也有着密切的关系。故古人认为人生活在大自然中,必须顺应四时气候的变迁,才能保持身体的健康。否则,就要影响内脏机能活动,发生病变。这种理论在前阴阳五行、摄生两章中已经讲得很多,在这里就不详细论述。

总之,《黄帝内经》作者认为人体脏腑功能的活动,绝不是孤立的,而是具有整体的统一性,苏联华格拉克教授1957年在中华医学会等五个学会的全国代表大会上说:“在中医的概念中,认为脏器不单是形态学上的一个单位,而且是一个机能单位。这个认识肯定是进步的。”因此,我们学习藏象时,不能用机械的眼光来对待每一个脏腑的生理功能;同时也必须同前面的阴阳五行和后面的经络、病能等章联系起来,相互参照,始可得到全面的理解。

第 一 节

原 文 黄帝问曰:愿闻十二官之相使,贵贱如何?岐伯对曰:悉乎哉问也,请遂言之。心者,君主之官,神明出焉。肺者,相傅之官,治节出焉。肝者,将军之官,谋虑出焉。胆者,中正之官,决断出焉。膻中者,臣使之官,喜乐出焉。脾胃者,仓廪之官,五味出焉。大肠者,传导之官,变化出焉。小肠者,受盛之官,化物出焉。肾者,作强之官,伎巧出焉。三焦者,决渎之官,水道出焉。膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。凡此十二官者不得相失也。故主明则下安,此养生则寿殁世不殆,以为天下则大昌;主不明则十二官危,使道闭塞而不通,形乃大伤,此养生则殃以为天下者,其宗大危。戒之,戒之!(《素问·灵兰秘典论》)

提 示 本节经文,以取类比象的方法,阐明十二脏腑的功能和心的领导作用。

按:"相使"是相互联系的意思。

"贵贱"是有主有次的意思。

"官"是旧时代职务的称号。唐容川《医经精义》说:"官为所司之事也,无病则各守其职,有病则自失所司。"本节是以取类比象的方法,来阐明内脏的不同功能。所以这个"官"字,就是指"功能"而言。

一、十二官功能的讨论

(1)心。

"心者,君主之官,神明出焉"。

"君主"是封建王朝最高权力的统治者。古人认为心是人体生命活动的主宰,在脏腑中居于领导地位,所以称之为"君主"。

"神明"的意义很广泛,这里是指心的功能表现。以现代语汇来讲,即是人的精神活动和思想意识的表现,称为"神明"。

《黄帝内经》认为心的生理功能,有两个方面,如下表:

心 {①主血脉——血脉循环 ②藏 神——精神活动和思想意识} 为一身之主导

①心主血脉。人体的全身血液和经脉都是心所主宰,所以说心脏的主要功能之一,就是主持全身的血液循环。《素问·五脏生成篇》说:"诸血者皆属于心。"《阴阳应象大论》又说:"心生血。"说明了全身的血液都是属于心脏系统范畴。

《素问·六节藏象论》说:"心者生之本,神之变也,其华在面,其充在血脉。"说明心脏系统是全身血脉运行的主宰。只有在心脏的作用下,血液才能循环周身,使各组织各器官获得足够的血液供应,以维持其正常的生理活动。

②心藏神。所谓神就是精神意识、思维活动。人的精神活动和五脏有关,但心是其中

最高级者,因心为五脏六腑之主(君主之官),神明之所出(神明出焉),所以说心直接关系到人的聪明和愚笨。《素问·调经论》说:"心藏神。"《灵枢·邪客篇》说:"心者五脏六腑之大主,精神之所舍也。"徐灵胎说:"心为一身之主,脏腑百骸皆听命于心,故为君主,心藏神,故为神明之用。"这都充分说明了人体的一切精神活动思维意识都出于神明,而神明又为心脏所主宰。

由此可见心是全身的最高领导,五脏六腑的功能活动必须在它的统一领导下进行工作,只有这样始能取得相互协调,共同维持人体正常的生命活动。

以上所说心脏的两种功能,并不是互不相关的,而是相互联系、相互影响的。"神明"的活动果然有赖于血脉的支持,而血脉的运行又受"神明"的支配和影响。如惊恐时心动加速,颜面苍白,甚至脉息歇止。羞惭时心跳面赤,等等。这都是精神影响血脉的具体例子。所以我们应全面地领会,不能偏执某一方面。

(2)肺。

"肺者,相傅之官,治节出焉"。

"相傅":"傅"同"辅",有辅佐、协助的意思,就是说肺对心有协助作用。

"治节",治理调节的意思。薛生白说:"肺生气。气调则营卫及脏腑无所不治,故曰治节出焉。"是指肺对其他内脏以及营卫气血都有一定的调节功能。肺功能示意表如下:

肺主治节 ①肺主气司呼吸 { 呼吸之气 / 水谷之气 } 合为真气,充养全身
肺主治节 ②肺朝百脉——通调气血、内溉脏腑、外营皮毛

①肺主气。这里的"气"包括两方面:一为呼吸之气,即自然界的大气,也就是呼吸之气;一为水谷之气,即饮食所化之气。两气化合,组成了维持人体生命活动的物质——真气。如与邪气相对而言,就名正气。此气能充养全身,防御外邪,保持机体健康。《灵枢·利节真邪论》说:"真气者所受于天,与谷气并而充身者也。"就说明了这个问题。

②肺朝百脉。所谓肺朝百脉及相傅之官,就是说肺能辅助心脏主宰人体血液循环,有治理调节的作用。这就明白地指出了肺与心二者之间有密切的关系。《素问·经脉别论》说:"脉气流经,经气归于肺,肺朝百脉。"这段经文就证明了这一点。也就是说,只有百脉朝会于肺,才能使血中水谷所化之气(炭气)由肺呼出,使吸入之大气(氧气)进入肺中,与血液同行于全身,内溉脏腑,外营皮毛。古时中医认为人身之气血是息息相关不可分离的。如果血不得气便成死血;气不得血便无依附,所以气血往往是相提并论的,故有"气为血之帅,血为气之母,气行则血行,气滞则血壅"的说法。

总之,本节所谓"肺者,相傅之官,治节出焉",是以比象方法说明肺对其他内脏和营卫气血有一定的调节功能。因为肺在胸腔内居于各脏之最高位置,故称肺为五脏六腑之华盖。况肺又主气,而受朝百脉,使气调和则能辅助君主转送血液,使血液循经不紊,如循无端。犹如宰相辅助君主一样,治理全身的气机。所以《笔华医镜》说:"肺气之盛衰,关于寿命之短长。"由此可知肺主一身之气机,肺气调和则气机通畅,脏腑营卫气血始能正

常活动。

(3)肝。

“肝者,将军之官,谋虑出焉”。

“将军”:武官名。就是取像武官刚强急躁好动恶静的特性,比喻肝脏喜调达恶郁闷的性能。“谋虑”,深谋远虑、筹划对策之意。

古人在临床实践中观察到有些人往往因为大怒影响肝脏的活动功能,追其原因是由于“肝气急而志怒”的特性所造成的,所以古人就用武官“将军”的刚强性格来比喻肝脏的性能。例如吴崑说:“肝气急而志怒,故为将军之官。”就是这个意思,实际肝脏之虚实与人的性情刚柔有密切关系,肝实则性怒易躁,在临床上如肝阳偏盛的病人大多有急躁易怒症状。肝虚则遇事畏缩不前。临床上肝胆虚弱的人往往有性弱恐惧的表现。所以说古人以将军之特性来比喻肝的性能是有道理的。

“谋虑”,《黄帝内经》所以把谋虑归属于肝脏,是从日常生活中体认出来的。古人长期观察认识到“谋虑”是肝脏本身的生理功能。在正常情况下,肝脏有深谋远虑、筹划对策的功能。如《宣明五气篇》:“肝藏魂。”《灵枢·本神篇》说:“随神而往来者,谓之神魂。”《素问·六节藏象论》说:“肝者罢极之本,魂之居也。”这些经文都说明肝藏有藏魂的功能。古人对魂的认识,主要是属于精神活动思维意识的一部分,同时魂与神有密切关系。如张景岳说:“神藏于心,故心静则神清,魂随乎神,故神昏则魂荡。”这就说明“心神”“肝魂”在精神活动中的相互关系。所以说“谋虑”是肝脏本身的生理功能。至于“肝志怒”又怎么解释呢?因为当人发怒的时候由于怒气冲动往往对问题的因果很少加以考虑,这是肝脏的病理现象。《灵枢·师传篇》说:“肝者主为将使之外候。”这就充分说明肝脏有深谋远虑、筹划对策和抵抗外侮的作用。至于肝脏怎样谋虑、怎样防御外侮,我们认为有以下几点不成熟见解,不一定对,仅供参考。

①肝藏魂。魂是人体精神活动意识思维的部分,它在神的领导下支配着机体的活动,使之适应四时环境。

②肝藏血。血是人体重要体液,是维持机体活动的物质基础,血液充足则能增加抵抗能力。

③肝在窍为目。目主视,在神和魄的支配下能认识和辨别事物现象和周围环境。

④肝在体为筋。主运动,在心和魂的支配下能伸屈活动,抵抗外患的侵袭。

综合以上所述,我们可以体会到“将军”和“谋虑”都是形容肝的特性和肝的功能活动的,但是肝的谋虑还必须有胆作出决断。

(4)胆。

“胆者,中正之官,决断出焉”。

“中正”,王冰说:“胆则刚正果断,故官为中正,直而不疑,即是处理事物不偏不倚正确恰当的意思。”“决断”,就是对事物经过分析作出最后决定性的判断的意思。

古人在正常生活中体会到,凡对事物有所谋虑之后(肝的功能)必须经过决定性的判断才能着手进行处理,这种最后的决定就是胆的功能。通常我们把那些遇事当场立断的

人称为有胆识,就是这个意思。

张景岳说:"胆禀刚果之气,故为中正之官,而决断所出。胆附于肝,相为表里,肝气虽强,非胆不断,肝胆相济,勇敢乃成,故曰决断出焉。"这就是说肝胆在脏腑关系上是相为表里,只有肝主"谋虑"胆主"决断",两者相结合相互为用,人的精神意识才有正常的活动表现。若两者关系失调,或胆气虚则发生病变现象。

譬如同样处于惊恐环境的人,有的会病有的则不病,这就是由于胆之强弱而定。《素问·经脉别论》说:"凡人之惊、恐、患、劳、动、静皆为变也。当是之时,勇者气行则已,怯者则著而为病也。"指出当人们处在惊恐、忧愤、劳逸等不同环境里,都会使人气血运行发生变化,而性情勇敢的人虽然也发生变化但继而自能恢复,不会成病,若性情怯弱的,则往往因气血运行不正常不能继而恢复,而形成了疾病。这就是胆气勇怯的具体例子。

(5)膻中。

"膻中者,臣使之官,喜乐出焉"。

"臣使",传达君主命令、意志的官员,称为臣使。"喜乐",喜为心志,膻中能代心行令,所以喜乐由膻中传出。

①膻中之意义。在内经中包括两种,如下表:

膻中 {气海——胸中部位以两乳间膻中穴之名。
心包络——为心脏外面之络膜。

②心包络与膻中的区别,心包络与膻中由于部位相同彼此之间又能相互影响,往往把它混为一谈,其实两者并不完全相同。

膻中是隔膜以上两乳之中间的一个部位名称,心与心包络都处于这个部位之中。

心包络是心脏外围的络膜,紧贴在心脏的外面。《灵枢·藏论》说:"膻中者(指心包络)心主之宫城也。"薛生白说:"膻中为宗气所积之处。心包络,包为膜,心主之宫室,络为膜外之巷,心主之城府也。"

根据以上两节经文内容可以清楚地看出膻中是心包络的外卫,而包络是心脏的外卫。而这节经文所说的膻中主要是指心包络功能而言,因心包络靠近君主,好似君主的臣使,能代君行令,心志为喜,心为喜乐必然由膻中传出,故谓"喜乐出焉"。

③保护心脏。膻中的另一种功能,有保护心脏的功能《灵枢·邪容篇》说:"心者五脏六腑大主也,精神之所舍也,其藏坚固,邪弗能容也。容之则心伤,心伤则神去,神去则死矣,故诸邪之在于心者,皆在心之包络。"这段经文指出:心脏是人体生命的主宰,不能损伤。临床上所说的病邪犯心,是指邪在心包络而言,如后世温病学说中说的"温邪上受,首先犯肺逆传心包络……等",就是从这个理论基础上发展起来的。

通过以上的讨论,我们可以认识到膻中的本身并不是一个固定的脏器,而仅是一个部位,它是依靠隔膜,心肺、包络等器官,所形成的一个空腔,它的作用一般都是心肺的作用,它的病变一般都是心肺、心包络的病变。

(6)脾胃。

“脾胃者,仓廪之官,五味出焉”。

“仓廪”,《荀子(战国人)·富国篇》:“谷藏曰仓,米藏曰廪。”本句经文的意思是指脾胃有贮藏和消化饮食物的功能。

“五味”指酸、苦、甘、辛、咸等五味。一切饮食物都必须经过脾胃消化吸收才能起到营养作用,故说“五味出焉”。

脾和胃是受纳消化水谷运输精微的主要器官。饮食入胃后经过胃的消化、腐熟,然后再经过脾的运化,其中精微部分被输送于全身各位,为后天营养的源泉。

现将脾胃的功能分述如下:

饮食物 {胃主腐熟 / 脾主运化} 精微——输布全身各部

①脾主运化,脾的运化功能有运化水谷与运化水湿两方面:

运化水谷。运化水谷就是指水谷入胃后在脾协助下消化吸收,其中的津液精微再由脾的作用运送于各部,为营养全身组织器官的主要原料。《素问·厥论》说:“脾主为胃行其津液者也。”《玉机真脏论》也说:“脾脉者土也,孤藏以灌四旁者也。”也就是脾胃属土,一切脏腑皆依赖脾胃的运化输送精微故称孤藏,由脾的运化灌注营养脏腑四肢(以灌注四旁者也)。这些经文都说明了脾脏具有运化水谷精微及输布津液的功能,若是脾藏运化功能不足则表现胃纳欠佳、腹胀满、消瘦等症。所以李东垣说:“脾胃俱旺,则能食而肥,脾胃俱虚,则不食而瘦。”这说明脾胃具主消化吸收功能,功能健旺,是指正常而言,虚弱是指病理而言的。在治疗时,采取健脾的法则使脾恢复运化功能即可全愈。

运化水湿。脾另一个功能是运化水湿,所谓运化水湿就是把全身各部多余的水湿之气,输送至膀胱排出体外。《素问·经脉别论》说:“饮食入胃游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱。”经文中“脾气散精,上归于肺”两句是说明脾有运化水谷的功能。“通调水道,下输膀胱”这两句则是说明脾有运化水湿的功能。脾的运化水湿功能不足时,则水湿停留于肌肤,不得排泄,则发生小便不利,肌肤浮肿等症状,在治疗时采用健脾利湿的方法,常能收到良好的效果。《至真要大论》说“诸湿肿满皆属于脾”,就是这个意思。

②胃主腐熟水谷。胃的主要功能是贮藏饮食物和消化饮食。《灵枢·海论》说:“胃者,水谷之海。”《难经·卅一难》说:“中焦者在胃中脘,不上不下,主腐熟水谷。”这两节经文前一节用海作比喻说明胃具有贮藏饮食物的功能。后一节说明胃有腐熟水谷功能。此外《平人气象论》说:“平人之常气禀于胃,胃者平人之常气也。人无胃气曰逆,逆者死。”这节经文又说明中医诊断疾病往往以胃气有无,作为临床判断预后吉凶的依据,即“有胃气者生,无胃气则死”。

以上所述的脾胃的功能虽然分而言之,但是两者是不能绝对分开的,因为脾胃在功能上有着密切的关系,只有两者分工合作,才能完成后天的营养任务。

(7)大小肠。

①大肠主传糟粕。

“大肠者,传导之官,变化出焉”。

“传导”,“传”同“导”,要传导输送的意思。

“变化”是指排出的粪便不同于摄入的食物。就是说大肠的主要功能是接受小肠移下来的食物废料,使之形成粪便,定时地从肛门排出体外,饮食的消化过程至大肠已到了最后一个阶段,所以传导糟粕排出体外是大肠的基本功能。

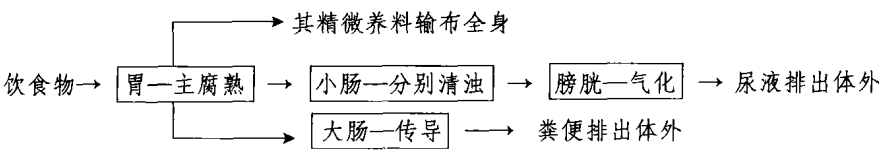
②小肠主化物而分别清浊。

“小肠者,受盛之官,化物出焉”。

“受盛”:是承受的意思。是说小肠居于胃下而接受胃中之水谷。

“化物”:消化饮食物分别清浊之意。张景岳说:“小肠居胃之下,受盛胃中水谷,而分别清浊、水液由此而渗出于前,糟粕由此而归于后。”充分说明了小肠的主要功能是接胃所腐热的水谷,再经一次细致的消化和分别清浊,然后使精微部分营养全身,糟粕归于大肠,水液归于膀胱,完成了它的化物任务。

大小肠功能示意表



(8)肾。

“肾者,作强之官,伎巧出焉”。

“作强”,精力充沛,强于作用。“伎巧”,“伎”同“技”。是精巧多能的意思。

①肾主藏精,所谓藏精有以下两种意义。

先天之精,就是指来自父母之精,它是身体生长发育的物质基础。《灵枢·本神篇》说:“故生之来谓之精。”此精既是与生俱来,故为先天之精,《素问·经脉别论》说:“人始生,先成精,精成而脑髓生,骨为干,脉为营,筋为刚,肉为墙,皮肤坚而毛发长。”这说明人体初生孕育于母体之中,成形的开始,是禀受父母之精,以受母体气血的溉养按次的生成从而长成发育为健全的胎儿,后世所谓肾为先天之本,就是这个道理。因此,先天之精又是生长繁殖的根本。

后天之精,即水谷之精微转化为五脏六腑的精气,贮藏于肾脏。《素问·经脉别论》说:“饮食入胃,散精于肝……饮食入胃游溢精气,上输于脾……”这里的精就是后天之精。例如一个婴儿开始形成于父母先天之精,当胎儿出生后又必须依靠水谷精气充养,以维持整个生命。

②肾主骨:“肾生骨髓,髓通于脑,脑为髓海。”这一系列说明肾主宰骨骼而生骨髓,肾气旺盛,骨髓充盈,则骨骼坚壮有力,相应的脑髓强健聪明而多智慧。

总的来说,人的精力充沛和聪明智慧皆是与肾的生理功能有密切联系,因为肾生骨

髓,髓通于脑,髓海充盈,是产生智慧的根本。所以,在临床上我们看到有很多肾虚病人多表现健忘、智力迟钝、早衰等虚弱症候,用补肾益精之药物多能收到良好的效果。

(9)三焦。

"三焦者,决渎之官,水道出焉"。

"决"是通的意思。"渎"是水道。

三焦是人体五脏六腑之一,担负着整个机体通行原气,沟通水道的重要作用。历代医家对三焦形态的认识,各有不同的见解,但归纳起来,总不外乎"有名无形"和"有名有形"两大类,现略述之:

认为有名无形的如:《难经·廿八难》说:"府有六者,谓三焦也……有名无形。"《难经·廿五难》说:"心主与三焦为表里俱有名无形。"其他像王叔和、华元化、孙思邈、李梴等皆同意《难经》这一见解。

认为有形的如:陈无择说:"三焦者,有腊膜如掌大。"张景岳说:"三焦者,确有一府,盖脏府之外,躯体之内,包罗诸脏,一腔之大府也。"

综上所述,虽然历代医家对三焦的形态认识纷纭,但在三焦的功能方面,却并无二致。现在我们的看法,认为"有名无形"的见解较为符合客观情况。因为三焦虽有它的功能活动,但它的功能活动的物质基础仍然是建筑在各个脏腑的基础之上的。如上焦的功能大部为心肺功能;中焦大部为脾胃功能;下焦大部为肝、肾、膀胱、大小肠功能。所以我们认为"有名无形"比较恰当。现将三焦总的功能和上、中、下各部的部位以及各种的功能分述于下:

①通行原气:三焦是推行原气的道路,原气是维持生命的根本之气,发源于命门,游行于三焦腠理之间,为推动脏腑组织活动的主要力量,如《难经·廿八难》说:"府有六者,谓三焦也。有原气之别焉,主持诸气。"《金匮要略》说:"腠者,三焦通会元真之处。"这都说明原气的游行,必须经历三焦,才能到达全身,从而维持身体内自脏腑、外至肌腠的一切生命活动。

②沟通水道,运化水谷精微。就是说三焦能把水谷化成津液,输布全身,以温养各部分组织,再把各组织中多余的水液汇集起来,下渗于膀胱,排出体外。如《灵枢·五癃津液别篇》说:"三焦出气,以温肌肉,充皮肤为其津,其流而不行者为液。"《灵枢·本输篇》说:"三焦者,中渎之府,水道出焉。"

由此可见所谓沟通水道,运化水谷精微,实际就是消化吸收和水液代谢的过程。

以上所述是三焦总的功能,如果按上、中、下三部分来分,它的功能也各有不同,为了便于学习,现将上、中、下三部分归纳如下:

①上焦。

部位——上自咽喉,下至胃上口,包括心肺二脏而称为上焦。《难经·卅一难》说:"上焦者在心下、下膈,在胃上口。"《灵枢·营卫生会篇》说:"上焦出于胃上口,并咽以贯隔,而布胸中……上至舌下。"

功能——摄取自然界大气和水谷饮食,并能将水谷精气与大气相合而敷布全身,以充

养脏腑组织。例如:《难经·廿一难》说:"上焦主内(纳)而不出。"这是指的上焦摄取水谷作用。《灵枢·决气篇》说:"上焦开发宣五谷味,熏肤,充身,泽毛,若雾露之溉。"《营卫生会篇》说:"上焦如雾。"这两节经文又指出上焦化气敷布全身以充养机体的作用。

②中焦。

部位——自胃上口、至胃下口,包括脾胃称为中焦。《难经·卅一难》说:"中焦者在胃中脘。不上不下。"《灵枢·营卫生会篇》说:"中焦者,亦并胃中,出上焦之后。"根据两节经文的介绍可见中焦是正当胃的部位。

功能——中焦功能主要是消化水谷,蒸化津液,运输精微,化生血气。《难经·卅一难》说:"中焦……主腐熟水谷。"《灵枢·营卫生会篇》说:"中焦……泌糟粕、蒸津液、化其精微,上注于肺脉,乃化而为血,以奉生身。"又说:"中焦如沤。"

③下焦。

部位——自胃下口至二阴部,包括肝、肾、膀胱、大小肠称为下焦。《难经·卅一难》说:"下焦在脐下,当膀胱上口。"《灵枢·营卫生会篇》说:"下焦者,别回肠,注膀胱。"

功能——泌别清浊,排泄水谷之糟粕。《难经·卅一难》说:"下焦者主分别清浊,主出而不内(纳)以传导也。"《灵枢·营卫生会篇》说:"下焦者——水谷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,循下焦而渗入膀胱。"又说:"下焦如渎。"

综合上述三焦上、中、下三部的功能,不外乎受纳水谷,消化水谷,运化水谷精微,敷布水谷精气,泌别水谷清浊,排泄水谷糟粕,等等。所以《难经·卅一难》说:"三焦者,水谷之道路,气之所始终也。"

(10)膀胱。

"膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣"。

"州都"积水之处。"州都",古通"洲渎",是水湿积聚的地方。"津液"此处系指水液而言。"气化"阳气对水液的蒸化作用。

膀胱是集聚水液主宰排尿的器官。水液之所以能排出体外主要是依靠体内阳气的蒸化作用。

《巢氏病源》上说:"津液之余者入胞则为小便。"张景岳说:"膀胱位居最下,三焦水液所归,是同州都之地,故曰州都之官……津液之入者为水,水之化者由气,有化而入、而后有出,是谓气化则能出矣。"以上两家的说法充分说明了膀胱是水液的贮藏器官,通过气化则排出体外。水液通过阳气的蒸化,出于肌表者则为汗,出于前阴者则为小便。因此津液与汗及小便是互为消长的。例如,大汗泄后、体内津液耗伤,小便就会短少;若小便过多则体内津液减少,则出现口渴引饮现象。本文所谓"津液藏焉",把小便称为津液与水液的关系是非常密切的。如下表:

饮料—津液(经过气化)
- 在体内——和精气滋养全身
- 出于皮肤——则为汗
- 出于膀胱——则为小便

关于“气化”的意义，凡是一切物质在人体发生运动的转变都要通过气化的作用。这就是真气的功能。饮料进入人体，就必须要经过“气化”的过程，从而转变为津液，津液能够发挥营养作用，以及发泄于皮肤为汗，下输于膀胱为尿，同样都是靠气化的作用。例如小便的形成，看来似乎由于小肠的分别清浊和肾脏的主水功能以及膀胱的排泄机能等一系列的作用，实际上这些脏腑作用就是“气化”的具体现象。故称“气化则能出矣”。

张仲景《伤寒论》中治太阳病口渴，小便不利，用五苓散。其中的桂枝以温化阳气，就是因为膀胱之“气化”无能为力所致。由此可知，津液的升腾和膀胱小便的通利与否是决定于“气化”作用的。

以上介绍的十二官虽然各有功能，但不等于互不相关，各自为政，它们是在神明心的统一领导下进行着既分工又合作的有条不紊的工作。

二、十二官相互关系及心脏的领导作用

“凡此十二官者不得相失也”。“主明则下安，主不明则十二官危”。

上边所讨论是十二官的各个功能。下面主要是讨论心在十二官中的领导作用。我们应该了解五脏六腑虽有不同的功能，但是必须在心的统一领导下各脏器才能分工合作，相互协调，有条不紊地进行着生理机能活动。所以说：“主明则下安，主不明则十二官危。”示意表：

心的主导作用 { 主明（心的功能正常）下安（十二官功能正常）以此养生则寿。
主不明（心的功能异常）十二官危（十二官功能紊乱）形乃大伤。

总之，心的功能正常，则下属各脏腑的功能彼此协调，气血通畅人体阴阳就会平衡，这样才能达到健康长寿。如果心的功能不正常，则下属各脏腑就不能各司其职，失去了正常的生理功能活动，因而就会产生病理变化。

小 结 总之本节经文是用取类比象的方法，进一步阐述了人体内十二脏腑的生理功能和心在人体的领导作用。我们知道，生理是我们临床医学的基础，假使说不知道正常生理也就不知道病理，对疾病就无法诊治，只有了解正常的生理现象，始能辨别异常的病理变化，从而作出正确的诊断和治疗，达到早期治疗的目的。

第 二 节

原 文 帝曰：藏象何如？岐伯曰：心者生之本，神之变也，其华在面，其充在脉，为阳中之太阳，通于夏气。肺者气之本，魄之处也，其华在毛，其充在皮，为阳中之太阴，通于秋气。肾者主蛰，封藏之本，精之处也，其华在发，其充在骨，为阴中之少阴，通于冬气。肝者罢极之本，魂之处也，其华在爪，其充在筋，以生血气，其味酸，其色苍，此为阳中之少阳，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，能化糟粕，转味

出入者也,其华在唇四白,其充在肌,其味甘,其色黄,通于土气,凡十一藏,取决于胆也。(《素问·六节藏象论》)

提 示 本节说明内脏与精神活动的体表组织以及与四时气候的关系。

一、内在脏腑与精神活动的联系

(1)心与神。

"心者生之本,神之变也"。本节的"神",主要是指人的思想意识精神活动,以及一切生命活动,灵机善变,和自然界事物变化莫测的神,与《宣明五气篇》"心藏神"的意义相同,说明心是智慧变化的起源。心藏神以应万事,神明莫不由之变也。也正是说明心是一切精神意识、生命活动的主宰。故曰:神之变也。而心又是主持着人体血液周流循环的枢纽。《灵枢·本脏篇》说:"人之血气精神者,所以奉生而周于性命者也。"主要说明"人之血气精神者",是人体生命活动最基本的物质基础和生命动力。亦如《营卫生成篇》所说:"心主血,中焦受气取汁,化赤而为血,以奉养生身,莫贵于此。"正由于血气精神是奉养和主持人体生命活动的物质的基础和生命动力,故曰,心者生之本也。根据以上来看,心为一身之主,虚灵知觉,作生作息,随机应境,千变万化,无不由心主宰,进一步说明人类适应自然界变化的本能,主要依靠精神活动方面的主导作用。

(2)肺与魄。

"肺者气之本,魄之处也"。"魄"也是属于精神活动的一部分。《素问·宣明五气篇》:"人之生也,始变化为形,形之灵曰魂,初生之时,耳目心识,手足运动,此魄之灵也。"从以上记载,我们可以看到,古人对魄的认识,主要是指人体形成之后,而附于人体的一种灵感,如《左传·注疏》说:"附形之灵为魄。"附形之灵者,谓人初去之时,耳目心识,手足运动,呼为声,这些功能活动,是不通过意识、思维和外界的感官,而是在人出生之后不学即具有的本能反应与动作,也可以说是魄的功能也。

"魂"是随着精气而出入的,若把它和"随神而往来者谓之魂"的魄,相对而言,那么魄又是属阴。它是由外界刺激而引起内在精神活动的动作表现,所以后人对工作有能力,或精气充沛的人,称作有"魄力"、有"气魄"。又如《灵枢·天年篇》:"80岁肺气衰,魄离,故言善误。"又说明人到80岁时,由于脾土衰,肺气也就随之而衰弱,所以在语言上多有错误,这又从生理上,更进一步地阐述了魄是精神活动的一部分。

郭沫若曾经这样说:一个人的潜在力量是很大的,例如火烧房子,墙头很高,平时跳不过去,这时一下子就可以跳过去,人到了危难时候,平时举不起来的东西,也可以举起来,这是大家都有的经验,这就是魄的精神活动的作用。

关于肺者气之本的意义,因为肺者藏之盖,受潮百脉,诸气皆上注于肺,并能调节全身之气,故曰:"肺者气之本"也。

(3)肾与精。

"肾者主蛰,封藏之本,精之处也"。

"封藏":闭藏、贮藏之意。"蛰":伏藏的意思。

主要说明肾脏有贮藏精的功能，以四时冬季的气候，阳气封闭、万物蛰藏的现象，说明肾脏贮藏精气的作用。

肾藏精 {五脏六腑的精气
生殖功能的精液

肾藏五脏六腑之精。如《上古天真论》："肾者主水，受五脏六腑之精而藏之。"就是说，五脏六腑之精气，就贮藏于肾，肾的精气旺盛时，又可促进五脏六腑精气旺盛，当五脏六腑需要精气给养时，肾所藏之精气，又可输出给养。五脏六腑既贮藏又输出，循环往复生生不已。

生殖方面的精。如《本神篇》："生之来谓之精。"是指男女，媾精的精，也就是说人类能够生育繁殖最基本的物质，这种精，是当人体发育成熟阶段，通过肾气和天癸的作用而产生的，亦正是先天肾气结合五脏六腑之精气所转化而成的，张景岳说："命门为精之海，脾胃为水谷之海均为脏腑之本。"为什么说"命门为精之海，脾胃为水谷之海呢"？我们首先将命门的找位略谈一下，再谈它的功用，根据《难经·三十九难》说："五脏亦有六腑者，谓肾有两藏也，左为肾，右为命门。"两千年前，医家论命门，都以《难经》的记载为依据，是否正确，尚待进一步研究。我们再来谈二者的功用，因命门属于无形之火，为男子藏精，女子系胞（见《难经》三十六难至三十九难）的部位。胞即子宫，精与胞是生育的根本，生命的发源处。脾胃为后天水谷之本，五脏六腑必须赖水谷的"精散"灌溉才能发挥生理作用，故曰："命门为精之海"，"脾胃为水谷之海也"。均为脏腑之本，然命门为六气之根，为水火之宅。五脏之阴气非此系不能济，五脏之阳气非此不能发。所以，后世有"肾为坎水"、"命门为相火"、"水中有火"、"命门为性命之根"等等说法。例如我们在临床上见到遗精、滑精、精少不育等病，皆责之于肾，总的都是说明肾藏精的功能和其重要性。

（4）肝与魂。

"肝者罢极之本，魂之处也"。

"罢极"，"罢"同"疲"。张景岳说："人之运动，由乎筋力、运动过劳，筋必罢极。"故"罢极之本"就是说明产生人体运动的根本。

"罢极之本"属于肝的功能，因肝脏属将军之官，如熊罴之任劳，故称之"罢极之本"。说明肝胆是负责调节人体运动能力的发源地。这又必须从"肝藏血"、"肝主筋"等联系起来理解。因为运动是与气血、筋骨，特别是与筋的功能分不开的，故《上古天真论》说："七八肝气衰，筋不能动。"说明年老人由于肝气衰，肝之藏血不足，筋得不到肝血濡养而导致运动能力减退。如《素问·五脏生成篇》："肝受血，而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄。"可见人体劳作强度的调节与肝脏是息息相关的。至于肝与魂的关系，《宣明五气篇》说："肝藏魂。"《灵枢·本神篇》："随神往来者谓之魂。"说明魂是在魄的基础上进一步发展的，也正是人出生之后，通过自然界一切感官而产生的。思维成分为多，人生由幼到老，逐渐发展的思想意识等，属于"魄"的功能。如果当"并精而出入者谓之魄"，相对而言，那么魂又属于阳，同样是属于精神活动的范畴；肝主谋虑。本文"魂"的

精神活动就包括了“谋虑”在内。同时“魂”与“神”又有密切关系，如张景岳说：“神藏于心故心静则神清，魂随乎神，故神昏则魂荡。”这就说明“心神”、“肝魂”、“肺魄”唯心肝统一，是为吾身之全神也。而在精神活动中有密切的相互关系。

(5)脾、胃、大小肠、三焦、膀胱的联系。

“脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廪之本，营之居也”。

“营”：是营气。《廪论》：“营者水谷之精气也。”

“器”：即工具之意。《素问·六微旨大论》：“器者化生之宇。”

营气——已经腐熟的水谷精微，《营卫生会篇》：营气出于中焦，王启玄说：“营起于中焦，中焦为脾胃之位，故云营之居也。”此虽指脾，包括大肠、小肠、胃、三焦、膀胱在内，归纳起来，不外乎腐熟水谷，运化精微营养全身等作用。

如腐熟水谷(胃)、运化精微(脾)、受气取汁为血(中焦)、济泌别汁(小肠)、传化水谷糟粕(大肠)、通利州都(膀胱)等功能，虽然功能各有不同，但是却有着共同目的，就是化去精微，供养全身，所以说：“仓廪之本，营之居也。”又因为一切精神活动，必须要“营”来作为它的物质基础来进行营养，才能发挥它们各个不同的作用。否则，如果没有“营”的物质基础，就不会有精神活动的产生，所以合并在一起讨论。

二、内脏与体表组织的联系

(1)心。其华在面，其充在血脉。

“华”是脏腑的精气表现于外者谓之华；“充”是脏腑精气对各位组织充养的意思。张志聪说：“心主血脉，血足则面容光泽，脉络充盈，故曰，其华在面。”

根据《内经·五脏生成篇》“心主血”、“心合脉也”、“脉为血府”等理论，人体在正常情况下，心的营养充足，血液充足，脉络就得到充养，而脉合也就充盛。因心在五行属火，如王冰说：“火气炎上，放华在面上也。”事实也是如此，我们往往看到，血脉旺盛的人，面色红润而光泽；而血虚的人，面部多表现苍白而憔悴。由此可见，面色与血脉，是有一定的关系，所以，观察面部的色泽，可以测知血脉的盛衰。请看下表：

心，其华在面 { 血脉旺盛——颜面色泽：红润饱满
　　 血脉衰少——颜面色泽：苍白憔悴

(2)肺，其华在毛，其充在皮。

《五脏生成篇》：“肾之合皮也，其荣毛也。”又说：“多食苦(火气太过则伤肺)则皮槁而毛落，《经脉别论》说：“肺朝百脉……输精于皮毛。”张志聪说：“肺主气，气主表，故合于皮，毛附于皮，气长则毛荣。”

我们在临床也可以体验到肺与皮毛的关系，如肺气虚，则卫外机能减退，而皮毛发黄且疏，往往容易得感冒、伤风、咳嗽等症。

(3)肾，其华在发，其充在骨。

因肾藏精，精生髓，髓生骨，故于骨合。发为精血之余，肾主藏精，精血充足，其发则荣润。如《上古天真论》曰：“女子七岁肾气盛齿更发长，四七筋骨坚则发长极。”“丈夫八岁

肾气实,发长齿更,五八肾气衰发堕齿槁。"肾则主水,受五脏六腑之精而藏之,故五脏盛乃能。今五脏皆衰筋骨解壁,故鬓发白,身体重,步行不正,说明肾与发和骨有密切关系。

肾是藏精脏器,精足则血充,发为血之余,所以肾的精华表现在头发,根据这个理论,用补阴滋肾的药品,治疗脱发往往收到良好效果,这也证明古人对肾脏与头发、骨的关系的认识是非常正确的。

(4)肝,其华在爪,其充在筋。

张志聪说:"肝生筋,故肝合在筋。"王冰说:"爪者筋之余,故外荣也。"因肝藏血,血能养筋,筋能束骨联系关节,肝气充足,则筋力劲强,关节屈伸有力。"爪为筋之余",肝血充盈,则爪甲红润光泽;肝血不足,则爪甲干枯而无华泽。这证明爪甲和筋骨的变化与肝脏的关系,所以说"其华在爪,其充在筋"。

(5)脾,其华在唇四白,其充在肌。

"唇白",李泉:"当唇四红。"这个意思是说在唇四周明白可辨的地方。

因为脾主肌肉,唇是肉之余。而脾又主运化以养肌肉,所以说脾气旺盛,则食欲亢进,肌肉丰满,脾开窍于口,故口唇红润。若脾气衰弱的人,则食欲不振,肌肉消瘦,口唇痿白,由此,脾和唇、肌肉的关系不言而可知矣。

三、五脏与四时的联系

机体内脏活动和自然界气候转移是息息相关的。因此内脏活动必须与外界气候相适应,保持一定的平衡,不然的话,就会发生疾病。《素问·生气通天论》说:"四时之气,更伤五脏。"就是说明四时之气对五脏的影响。如下表:

五脏与四时气候联系

五脏	阴　　阳	
心	心属火,位居阳位,故为阳中之太阳	通于夏气
肺	肺属金,位居阳位,其脏为阴,故为阳中之少阴	通于秋气
肾	肾属水,位居于下,其脏为阴,故为阴中之太阴	通于冬气
肝	肝属木,位居于腹,其脏为阳,故为阴中之少阳	通于春气
脾	脾属土,位居中焦,其脏为阴,故为阴中之至阴	通于长夏

这与十二经所说的不同,主要是以胸腹和五脏所居部位而分阴阳的,《金匮真言论》说:"背为阳,阳中之太阳,心也;背为阳,阳中之阴,肺也。"

以上是五脏与四时气候的关系,我们就讨论到这里,下面讨论十一脏取决于胆的问题。

四、十一脏取决于胆

张景岳说:"五脏六腑共为十一,禀赋不同,情志亦异,必资胆气,方得各成其用,故皆取决于胆也。"

李东垣说:"胆者少阳养生之气,春气生则万物化安,故胆气升,则余脏从之,所以十一脏皆取决胆也。"这是以四时春为首的气候,说明胆在脏腑的作用。

程杏轩云："衰者气行则止，怯者着留为病，经言最宜通。几人之所畏者皆是也，遇大风不畏，则不为风伤，遇大寒大热不畏，则不为寒热中。"

饥餐非出于勉强，则必无留滞之患，气以胆壮，邪不可干，故曰："十一藏取决于胆。"这说明胆气旺盛，人体才能保持平常，外则六淫之邪，内而饥饱劳逸，皆不能令人致病，也正于"正气存，内邪不可干"意义相同。

关于十一脏取决于胆的问题，上文已有叙述，这里讲的主要是意识思维最终决定的器官，属于精神活动的范畴，故认为外界刺激的因素，可以影响内在器官的功能活动，但是内在器官的功能活动，也可以改变或避免外在的刺激因素，但在本身的作用，属于后一类的情况。虽然人体各器官各有不同的精神活动的联系，总的是接受心的统一领导，但心主宰意识思维最后是决定于胆，所以说十一脏取决于胆也。根据经文内容列表如下，以资参考。

五脏	属性	机能活动		与外在组织关系		与四时气候关系	
心	为阳中之太阳	生之本	神之处也	其华在面	其充在血脉	通于夏气	凡十一脏取决于胆也
肺	为阳中之少阴	气之本	魄之处也	其华在毛	其充在皮	通于秋气	
肝	为阴中之少阳	罢极之本	魂之处也	其华在爪	其充在筋	通于春气	
肾	为阴中之太阴	主蛰封藏之本	精之处也	其华在发	其充在骨	通于冬气	
脾、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦	此至阴之类（脾）为阴中之至阴	仓廪之本	营之居也	其华在唇四白	其充在肌	通于土气（主长夏之气）	

小 结 本节经文主要说明人之精神活动，是内在脏腑功能活动的具体表现，并说明内脏与体表组织的关系，另以阴阳五行四时色味等说明它们的性质，从而使我们进一步体验到内脏在人体的功能和活动情况。

第 三 节

原 文 肺合大肠，大肠者，传导之府。心合小肠，小肠者，受盛之府。肝合胆，胆者，中精之府。脾合胃，胃者，五谷之府。肾合膀胱，膀胱者，津液之府。少阳属肾，肾上连肺，故将两脏。三焦者，中渎之府也，水道出焉，属膀胱，是孤之府也，是六腑之所与合者。（《灵枢·本输篇》）

提 示 以脏腑相互关系说明内脏的完整统一性。

一、脏腑相互配合的基本精神

机体内脏腑彼此合作，构成一个阴阳表里完整的统一体系，共同进行生理功能的

活动。

(1)肺合大肠,大肠者,传导之府。

"合"配合,合作之意思,有相互联系、相互为用的意思。肺与大肠相合者,肺为脏属阴而主里,大肠为腑阳属主表。虽所在部位有高下之悬远,但其中有相互关联的途径。首先,我们从经络上看,《素问·经脉篇》:"手太阴之脉,下络大肠,上隔属肺;手阳明之脉,络肺,下隔属大肠",这说明肺与大肠是有相互交通之路的。其次,从病理机转上来认识,《素问·咳论》曰:"肺咳不止,则大肠变之,大肠咳状,咳而遗矢。"这说明肺病若不治疗者,可以传给所合之大肠发病,同样,大肠有病也可以影响及肺。如因肺气不宣所形成的大便不通,治疗以宣泄肺气,大便即可通利。如果,由便秘引起的肺气喘满痞塞,在治疗时,通畅其大便而喘满痞塞便自除。这更说明了肺与大肠的关系是极其密切的。"大肠者,传导之府。"传导乃传送、运转之意。"府"为物之所贮藏,因为大肠是接受来自小肠已剩的饮食糟粕,作临时储存之处,再进一步地吸收水分,负责定时从肛门排出体外,故称:"大肠者,传导之府也。"

(2)心合小肠,小肠者,受盛之府。

心与小肠生理上说,为一脏一腑,彼此能够起着共同的作用。心主血,小肠为受盛之府,"受盛"者,即承受之意,就是说,心虽主血,而血的原料是来自水谷之精微,小肠居于胃之下,承受来自胃所腐熟的水谷,再进行一次分别清浊的过程,使糟粕部分归于大肠,排出体外,其精华部分上奉于心而化为血。唐容川说:"小肠为心之府,乃心所取材之处也。"从经络循行来看,手少阴之脉,起于心中,出属心系,下络小肠,手太阳之脉,络心下膈属小肠。两者一阴一阳,相为表里。根据病理上看,心有病不疗时往往可以影响到小肠发病。如《素问·咳病论》:"心咳不已,则小肠受之。"又如我们在临床上见有舌青赤腐烂,一般是源于心火旺盛(因舌为心苗),而多伴有小便短赤甚或小便出血,在治疗上采取清心利小便的方法便可使心与小肠之热,全部从小便下泄而达到治疗目的,这样就进一步说明,心和小肠的密切关系。

(3)肝合胆,胆者,中精之府。

古人往往将肝和胆相提并论,认为它们有一定的相互关系。《素问·灵兰秘典论》:"肝者将军之官,谋虑出焉;胆者中正之官,决断出焉。"所说的谋虑、决断,都属于意识思维活动的方面,只有二者相互结合、相互为用,才能维持人们精神意识正常。如张景岳说:"胆附于肝,相为表里,肝气虽强,非胆不断,肝胆相济,勇敢乃成。"这就说明在正常情况下,一个人的好谋多智,虽出于肝,而决定判断多有胆气助之。从其部位上来看,胆附于肝之短叶,最为切近,其在生理功能上极为密切。如胆气壮实者,做事有决断有胆量;胆气不足者,做事多犹豫而胆怯。从其经络上看,足厥阴之脉属肝络胆,足少阳之脉,络肝属胆。从病理上看,《素问·咳病论》曰:"肝咳不已,则胆受之。"《中医概论》说:"胆火旺盛,肝阳偏亢的病人,多急躁易怒;胆气不足,或肝阳偏衰的病人,多沉静、懒言。在治疗用药上,平肝的药品,足以泻胆火;泻胆火的药品,亦可以平肝。"总之,这些都说明肝胆功能的因果关系。至于"胆者,中精之府","精"与"清"同,也就是说,胆脏所藏之胆汁,为中清不

浊的清净之液，不同其他五腑所贮藏的有水谷糟粕以及泄溺等浊物，所以称它为“中精之府”。

(4)脾合胃，胃者，五谷之府。

胃主受纳，腐熟水谷，故胃者，五谷之府。脾主运化，散布精微，所以说脾主为胃行其津液，二者分工合作共同完成溉养全身的营养作用。《千金要法》说：“胃府者主脾也……脾合气于胃。”再从经络上看，脾和胃是相为表里，足太阴之脉入腹，属脾络胃；足阳明之脉，下隔属胃络脾。由于二者之间相互为用，在病理变化上，也可相互影响。例如，脾失运化，水谷之精微不能散布全身，可以引起水湿停留，影响胃的腐熟功能，产生濡泄，完谷不化，或泛滥全身成水肿等症。但是，胃若呆滞食停，也可障碍脾的运化功能，产生腹胀，四肢无力，饮食无味，肌肤消瘦等症。因此在治疗上，虽然分别对待，但又必须兼顾并治，健脾之中当参理胃，调胃之中，当参健脾。这样才能收到良好的治疗效果。总之，这些都说明脾胃之间的相互关系是非常密切的。

(5)肾合膀胱，膀胱者，津液之府。

肾与膀胱，从其经络关系上是互为表里的。足太阳之脉属膀胱络肾；足少阴之脉属肾络膀胱，彼此相互连属。从其生理上来看，膀胱为水液潴留之处，肾管理全身水分的分布和排泄。如《素问·水热穴论》说：“肾者，胃之关也，关门不利，故聚水而从其类也，上下溢于皮肤，故为腑肿，腑肿者聚水而生病也。”这说明津液之所以能发挥营养作用是发泄皮肤为汗，以及下输膀胱变为小便者，主要是依靠肾的功能，若功能失调时不能发生对水的气化和排泄作用。本文所谓“膀胱者，津之府”，是把小便称为津液，如《巢氏病源》上说：“津液之余者，入脬则为小便。”但是这种津液和全身水液的关系是非常密切的，如大汗大泄之后，体内津液消耗，小便就会短少，若小便过多，则体内津液减少，口渴思饮，由此可知，津液和汗及小便是互为消长的，故称：“膀胱者，津液之府也。”

通过以上的讨论，可以证明一脏一腑，虽然它们所居的部位有所不同，但是在生理功能和病理变化上，却有着密切的联系，因此称之为“合”。

二、少阳属肾，肾上连肺，故将两脏

本节经文，历代注家各有不同的见解，现在仅选几家有代表性的如下：

(1)《甲乙经》：以少阳作少阴，所谓“两脏”，是指肺与膀胱。

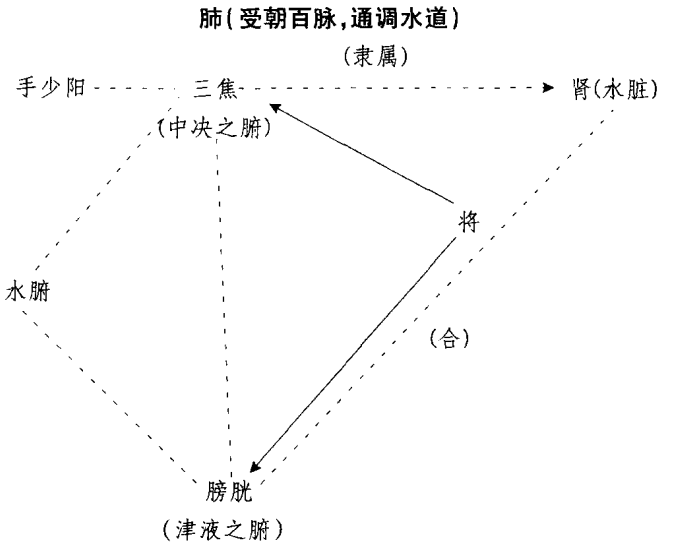
(2)《医经精义》：以三焦为水液之道路，而须受肺和肾的统帅。

(3)《张氏炎经》：三焦为中决之腑，膀胱为津液之府，肾为水脏而领水府，故肾将两脏。

根据以上的解释，我们认为《张氏类经》的见解比较恰当。理由是：

①按文义解释，本文中的“属”，是不能当作“联属”解，因为本文“肾上连肺”的一句话，已经提到“连”字，由此可知，这“属”字并非联属的意义，应该作“隶属”解。本文中的“将”字，是统帅的意思，少阳是三焦，三焦既隶属于肾，可肾又上连于肺，这三句的主词是肾，因此说，统帅者是肾，而不是三焦。故将两脏的“脏”字，不能认为是五脏的脏，它即是前面所谈的藏象的“藏”，是包括六腑的。两脏所指的即三焦和膀胱。

②以脏为主:《内经》中内脏的功能都是以五脏为主,而肾是脏,三焦和膀胱是腑,三焦为中决之府,膀胱为津液之腑,均与水的代谢有关,而肾以水脏统帅诸水腑,这也正与《灵枢·本藏篇》所说"肾合三焦膀胱"的意义相同。再以病理上《素问·咳论》说:"肾咳不已,则膀胱受之;久咳不已,则三焦受之。"这也可以明确"肾将两脏"的意义,按照一般的理论,脏是统帅腑的,肾是水脏,而统领水腑,是符合《内经》理论体系的。其连属关系见下图:



三、三焦为孤府的讨论

"是孤之府也,六腑之所与合者"。

张景岳说:"十二脏之中,惟三焦独大,诸脏无与匹者,故是孤之府也。"《医宗必读》:"肌肉之内,脏腑之外为三焦。"就是说,三焦是由胸至少腹的一个大囊,其大无匹,与胃肠、膀胱不同,故称为孤府。古人又认为三焦和六腑是联系着的,并且有共同的化水谷行津液的功能,所以说:"是六腑之所与合者。"

小 结 本节经文,主要说明人体脏腑之间是相互密切联系的脏与腑,犹如阴与阳,它们之间相互依存、相互协调而统一的整体。在病理上,又是有着相互移易传变的关系。我们掌握了这个规律,不但可以正确地治疗,而且又可作出预防性的措施。

第 四 节

原 文 五脏者,所以藏精神气血魂魄者也;六腑者,所以化水谷而行津液者也。此人之所以具受于天也,无愚智肾不肖,无以相倚也。《(灵枢·本藏篇》)

提 示 说明五脏六腑的功能及其来源。

一、五脏所藏和六腑所化的相互关系

人体的生命活动是极其复杂而精巧的，但不管它的精巧程度如何，总的说来，都是脏腑等功能活动的结果。脏与腑的功能虽各有其特性，如心之跳动和脾之运化，等等，然亦必须是相互滋生、相互依赖，否则是不能完成这一生命需要的使命。

我们根据本节经文知道了人的精神、气血、魂魄都是禀受于先天（即来自母体）和培养于后天的（即和水谷精微相合而成）。假如只有先天所禀，而没有后天的营养物相济，则不能继续其生命的活动；反之只有后天饮食物的存在，没有先天所禀受（生发之本），则水谷之精，亦是无因而化生。

本节所说的精神、气血、魂魄，因为它们的作用不同，故亦有所区别。所谓精气血是维持生命的基础物质，而神魂魄则是精神活动的体现。同样，有了神魂魄的活动，才可能有精气血的产生。然尽管它们的作用如何不同，一般说来，都是藏之于五脏。所以有“心藏神，肾藏精，肺藏魄”之说。但五脏所藏之精神、气血、魂魄的物质基础部分（精血气）又都是来源于六腑。所以《素问·五脏别论》说：“五味入口，藏于胃，以养五脏气。”这就是说饮食入口，都贮藏在胃，通过脾的运化，以滋养五脏之气。

至于六腑之所以能够传化水谷行津液，亦必须有赖于五脏的功能活动。据以上情况即可知脏腑之间、脏与脏之间、腑与腑之间虽有分工的不同，而在功能活动上则是相互为用，密切合作，构成一个统一的机能体系。见下表。

五脏——藏 { 精血气（维持生命的基本物质）是神魂魄活动的基础
　　神魂魄（精神意识活动的表现）是精血气生成的动力 }

六腑——主化水谷而行律液 { 精华输布于全身
　　糟粕排泄于体外 }

二、生理机能活动的来源

五脏六腑的功能活动，是生来就有的，任何人是不可以随便从后天因学而得的。所以本文说：“此人之所具受于天，无愚智肾不肖，无以相倚也。”关于这些本能的来源，都是一样的禀受于先天，并没有一个人能超出这个范围。《灵枢·天年篇》说：“五脏已成，神气舍心；魂魄毕具，乃成为人。”意思是说，人在有生之初，得先天之精气，脏腑已经长成，魂魄亦都俱全，就成了人。见下表。

五脏——心、肝、脾、肺、肾 六腑——胆、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱	功能	藏精气而不泄 传化物而不藏	本能来源	皆禀受于先天

小 结 本节讨论了五脏之藏和六腑之化等的本能，说明不管任何人都是禀受于先天而培养于后天的。

第 五 节

原 文 所谓五脏者,藏精气而不泻也,故满而不能实也;六腑者,传化物而不藏,故实而不能满也。所以然者,水谷入口,则胃实而肠虚,食下则肠实而胃虚,故曰实而不能满,满而不能实也。(《素问·五脏别论》)

提 示 说明脏腑在功能上的主要区别。

一、脏腑在功能上的主要区别

(1)五脏。

古人把具有贮藏水谷的器官,归纳为脏的一类。因为五脏都是主藏精气(如心藏神,肾藏精)而不主输泻,所以张景岳说:"精气质清,藏而不泻,故但有充满而无积实。"这就是说五脏常为生命的精微物质所充满,而不像肠胃那样有水谷浊气去塞实。又马莳说:"五藏各有精,藏精气而不泻,故虽至于满而不至于有所实,惟不实则不至于有所泻也。"以上都说明五脏的主要功能是主藏精气的,即本节经文所谓"五脏者,藏精气而不泻也"之意。

(2)六腑。

古人把具有传化水谷功能的器官,归纳为腑的一类。因为六腑都是主传化水谷而不主贮藏精气的。如《素问·灵兰秘典论》说"脾胃者,仓廪之官,小肠者受盛之官,大肠者传导之官"等等,都是主传化水谷的。所以张景岳说:"水谷质浊,传化不藏故虽有积实而不能充满。"又张志聪说:"若六腑则水谷充实于内,而不得久留,故实而不能满。"以上都是说明六腑为水谷物充实于内,化水谷行律液。而水谷则不能长久存留于其中。故其中虽有实物,而不保持长满。也就是本节经文的"实而不能满也"的意思。

二、胃肠在运化水谷时的虚实情况

"所以然者,水谷入口,则胃实而肠虚,食下则肠实而胃虚。"这两句经文总的意思是说明胃肠的互为虚实情况。我们知道饮食物入口即达到了胃,这时食物充满着胃还没到肠,在这个时候是胃实而肠虚。所以马莳说:"实而不满者,指其水谷入口之时,上之为胃者实,而下之为肠者尚虚。"等到食物从胃到达肠内的时候,则胃内已虚,而肠已为食物所充实。所以马莳说:"则下之为肠者实,而上之谓胃者已虚。"就是说明"食下则肠实而胃虚"的。

如果胃肠等有同时而实或同时而虚,就成了病变,甚至于这会影响到生命。如《素问·玉机真脏论》说:"五实死五虚死。"所谓五实即腹胀,前后不通,闷瞀等是指肠胃同时而实。五虚即饮食不入,泄痢前后等是指肠胃同时而虚。所以从临床现象来看,就知道肠胃互为虚实的重要意义了。

至于“实而不能满，满而不能实”这一句，是进一步说明六腑的功能（互为虚实的情况，即胃实而肠虚，肠实而胃虚）和五脏的功能（只能为水谷精微的充满，而不能为水谷浊气所塞实）的。

小 结 本节是说明五脏是主藏精气而不主输泻，虽常为精微充满而不像肠胃那样为食物所塞实。六腑是主传化水谷，同时在消化过程中，又是互为虚实（胃实而肠虚肠实而胃虚）的。以上脏腑的这些机能活动是人体生命的最基本的活动。

第 六 节

原 文 黄帝问曰：余闻方士，或以脑髓为脏，或以肠胃为脏，或以为腑，敢问更相反，皆自谓是不知其道，愿闻其说。岐伯对曰：脑、髓、骨、脉、胆、女子胞，此六者，地气之所生也，皆藏于阴而象于地，故藏而不泻，名曰奇恒之府。夫胃、大肠、小肠、三焦、膀胱此五者，天气之所生也，其气象天，故泻而不藏。此受五脏浊气，名曰传化之府。此不能久留输泻者也。魄门亦为五脏使，水谷不得久藏。（《素问·五脏别论》）

提 示 说明奇恒之府和一般脏腑在性能上的主要区别。

一、奇恒之府的含义

“岐伯对曰：脑、髓、骨、脉、胆、女子胞，此六者……名曰奇恒之府”。

“奇恒”，高士宗说：“奇者异也，恒者常也，言异于常府也。”

奇恒之府也是人体内在脏器的一部分，它包括脑、髓、骨、脉、胆、女子胞六个脏器，而它们又不同于其他一般的五脏六腑有其独特的功能活动，在性质上属阴象地，在功能上为蓄藏精气，濡养机体，既同五脏受精气，而又不同于五脏的藏而不泻；虽合六腑之传输精液于机体，确又异于六腑的传送糟粕于体外。更具体一些说，它们蓄藏阴精功能与五脏相似，形态上空转输濡养与六腑类同，既不完全像脏，又不完全像腑，所以称为奇恒之府。

二、奇恒之府的分述

（1）脑。

脑滋生于肾，藏于头颅之中，上接“天灵盖”下至项后“风府穴”，它有维持脏体活动、耳目聪明的作用。如《灵枢·海论》说：“脑为髓海……髓海有余，则轻劲有力，自过其度；髓海不中，则脑转身鸣，胫疲眩冒，目无所见，懈怠安卧。”这更进一步说明脑在人体的重要性。

（2）髓。

髓为肾精所化生，藏于骨空之内以养骨，能使骨骼强壮，如髓伤而不足时，便影响骨的生长，形成肢体痿废，涣散不用。

(3)骨。

骨为藏髓之府,而骨的生长壮大,屈伸流利,主要依靠肾脏所供给的营养物质,肾在人体的功能为形成全身的支架,如果肾有病变时,不能久立,机体便不能自如。

根据以上经文的总意来看,脑、髓、骨三者是有密切关系的,在正常的情况下是相互滋生。例如髓与脑的关系,髓的生成是出于肾精,髓又上通于脑,脑为髓的汇集之处,而髓又不断地补益于脑,脑和髓,实属同一种物质,因其分布部位不同,而有不同的名称。分布于头颅者为脑髓,分布于骨腔者为骨髓,二者异名同类。再以骨与髓的关系来看,骨为藏髓之府,骨无髓则枯;髓为骨之充,髓无骨则无以寄托,所以髓、脑、骨都是有密切关系的,不能截然分开,按其功能情况看,肾生髓、髓养骨,而髓上给养于脑,亦必须通过骨空,三者相辅而成。

(4)脉。

脉指血脉。《脉要精微论》说:"脉者血之府也。"也就是说,脉是血的循行路道,机体营养物质随脉而运行,和调于五脏,濡养于六腑。按其性质来说,也属于阴精之类,故称为奇恒之府。

(5)胆。

胆为六腑之一,亦属奇恒之府。这是因为胆所藏的胆汁,为中清不浊的精净之液,不同于其他五腑所传化的水谷浊物,如张景岳说:"胆为中正之官,藏清净之液,故曰中清之府,盖以腑藏者皆浊而此独清也。"由此看来,胆虽属六腑,但也有与腑不同之处,虽属奇恒之府,而也有其特点,因而二者皆属之。

(6)女子胞。

指子宫而言,又名胞宫,位于少腹之中,大肠之前,膀胱之后。它的功能一为主月经,二为主胞胎。关于主月经,它主要与冲任二脉有密切关系。因为冲任二脉皆起于胞中,冲为血海,任主胞胎;冲任二脉旺盛,才有月经来潮,而有生育的机能。如《素问·上古天真论》说:"女子二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下故有子。"胞宫第二个功能是受纳精气,孕育胎儿,故张景岳说过:"出然精气而成胎孕者为奇。"由于它主以上的功能,不同于一般脏腑,因此叫做"奇恒之府"。

三、奇恒之府与六腑的区别

胃、大肠、小肠、三焦、膀胱五者的功能,像天的健运不息一样,承受消化水谷,吸收精华,排泄糟粕,主输泻而不贮藏,故曰传化之府。其特点是接纳水谷浊气之后,不能长久停留,要在一定时间之内,把精华输送到五脏,把糟粕排出体外,不同于奇恒之府只是把精气输送于脏腑之间,而不排出体外。因此,它们之间有所区别。今将六腑与奇恒之府的特点列表如下:

六腑与奇恒之府的不同点
- 六腑——属阳——象天——传化之府——泻而不藏
- 奇恒之府——属阴——象地——藏蓄阴精——藏而不泻

四、魄门的作用

“魄门亦为五脏使，水谷不得久藏”。

“魄门”，即肛门，“魄”与“粕”同。“使”，佐使的意思。

肛门是大肠最末端，是水谷糟粕排出体外的最后门户，所以叫做魄门。而它又是为六腑行使排泄工作，使糟粕不能久藏体内而及时排出体外，所以经文说：“魄门亦为五脏使，水谷不得久藏也。”

小 结 本节着重讨论了奇恒之府的正常功能，以及它们和六腑的不同之处，并说明其有蓄藏精气而不传异化物，介于脏腑二者之间的特异生理作用。我们了解了三者的区别和功能，在临床诊疗上便能左右逢源了。

第 七 节

原 文 五脏常内阅于上七窍也，故肺气通于鼻，肺和则鼻能知香臭矣；心气通于舌，心和则舌能知五味矣；肝气通于目，肝和则目能辨五色矣；脾气通于口，脾和则口能知五谷矣；肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣。五脏不和则七窍不通，六腑不和则留为痈。（《灵枢·脉度篇》）

提 示 说明五脏和七窍的关系，以及六腑不和为痈的病理。

一、五脏和七窍的关系

“五脏常内阅于上七窍也”。

五脏，心、肝、脾、肺、肾也。阅，有经历通行的意思。七窍，指耳二、目二、鼻二、口舌一。这就是说，人体内在脏腑与外在器官具有彼此脉脉相通、息息相应的生理功能，所以古人认为体表各器官功能作用和营养等，是来源于内脏的。同时，内脏不但在正常生理功能上表现突出，而且在病理变化上也是常内阅于上“七窍”的。如《灵枢·五阅五使篇》说：“以官何候……器以候五脏。肺病者，喘息鼻张；肝病者，眦青；脾病者，唇黄；心病者，舌卷短颧赤；肾病者，颧与颜黑。”这是说明病理上的表现。又如张志聪说：“藏真藏于内，而五脏之气发于外，见于色，是以从五方之色，入通于藏，以养五脏之精，而藏气复外通于九窍，其真精藏于内也。”这充分说明内在生理活动与全身体表、四肢百骸、头面七窍等是互相通行，彼此相联的。所以说“五脏常内阅于上七窍也”。

“故肺气通于鼻，肺和则鼻能知香臭矣”。

肺与鼻有息息相应的生理功能，一脉相通的病理变化。如我们肺气不宣，则鼻之功能就失去正常作用。例如，中了感冒往往会引起鼻塞不通，而嗅觉也不灵敏了，只有肺气清和的时候，鼻之功能才会正常。因此说，肺和则鼻能知香臭矣。

肺与鼻 {正常功能——通行呼吸，辨别香臭
异常变化——肺气不宣，则鼻塞不通

“心气通于舌，心和则舌能知五味矣”。

舌居于口腔之内，它与五脏、六腑皆有所通，唯心与舌是重要相通的脉道，它的功能非常广泛，在生理功能上，可以辨别五味，又能调节言语等，称为心之苗。所以心和，则舌之功能就正常；心气失调，也会出现舌的病理变化。例如，心火上炎就会引起舌赤、红肿等症状，同时也会影响味觉失调。

心与舌 {正常功能——舌知五味——调节发音
异常变化——舌赤红肿、碎痛、为心火上炎

“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣”。

五脏六腑之精，皆上注于目，这里为什么说肝气通于目呢？目是肝的主窍，所以张志聪云：“目者肝之官也。”又如张景岳说：“目者肝之窍也。”这是说明肝和目的关系最为密切，它不但在生理上是互相通调，而且在病理变化上，也是同样的。如果肝经风热上壅，往往会发生目赤肿痛，视力降低等症状，所以说目只有在肝气调和的情况下，才能视万物，审长短，别黑白，因此说肝和，则目能辨五色矣。

肝与目 {正常功能——精明视物、辨别五色
异常变化——肝经风热则目赤红肿

“脾气通于口，脾和则口能知五谷矣”。

张景岳说：“口者脾之窍也。”口是纳食物的门户，脾是运化水谷的动力，人的食物受纳运化，莫不由此，所以脾和者，饮食增进，脾和者味觉灵敏。因此说脾和则口能知五谷矣。

脾与口 {正常功能——口味旺盛，饮食调和
异常变化——脾胃失调、不思饮食、口淡无味

“肾气通于耳，肾和则耳能知五音矣”。

肾与耳关系是密切的，如张景岳云：“耳者肾之窍也。”又如张志聪云：“肾开窍于耳。”这是说明肾和耳在生理的联系，如果肾气不调，则会引起病理变化，如肾气虚，往往会产生头昏耳聋的病变。如《灵枢·决气篇》：“精脱者、耳聋。”这都是因为肾虚而影响到耳，失去正常功能。所以耳能知五音，必须有肾气和调，营养充足则能闻声辨音，所以，“肾和则耳能知五音矣”。

肾与耳 {正常功能——辨别五音
异常变化——肾亏精脱，往往头昏耳聋

二、六腑不和为痈的病理

“五脏不和则七窍不通，六腑不和则留为痈”。

此两句经文是说明，不但五脏不和，能引起七窍不通，而且六腑不和亦能引起病变。

所谓六腑,“胆、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱”,此六者皆属于手足三阳经,主于肌表,则邪易于感之,感之则阳经之脉不和,而邪气留于肌表,而引起阳气太盛,盛则阴经不能相和,故而阴脉不利,阴脉不利,则气血留滞,故邪气滞于皮肤肌腠之间,久而发为痈肿。故张景岳说:“六腑属阳主表,故其不利,则肌腠留而为痈疡。”

小 结 本节经文是说明五脏与七窍在正常的生理功能上是密切相关的,接着又进一步叙明五脏不和对七窍的影响,以及六腑不和而发生痈疡的病理现象。

第 八 节

原 文 五脏六腑之精气,皆上注于目,而为之精。精之窠为眼,骨之精为瞳子,筋之精为黑眼,血之精为络,其窠气之精为白眼,肌肉之精为约束,裹撷筋骨血气之精而与脉并为系,上属脑,后出于项中。(《灵枢·大感论》)

提 示 说明眼的各部组织和内脏的关系。

一、眼为什么能够视万物

“五脏六腑之精气,皆上注于目,而为之精”。

这句经文里的两个“精”字,是含有两种不同的意义。第一个“五脏六腑之精”的“精”字,是代表着五脏六腑的精气,第二个“而为之精”的“精”字,是指眼睛能够精明地视物而言。张景岳这样说:“为之精,为精明之用也。”这就说明眼是脏腑精气的会聚,能够作用于物的意思。

“注”是灌注、会聚的意思,又可作附属解。

这主要是说明五脏六腑的精气,都上行会聚于眼的各部组织,虽然各个部分都各有分工,但因为有精密的合作,才有精明视物作用。如《素问·脉要精微论》:“夫精明者,气之华也。”又曰:“夫精明者,所以视万物,别黑白,审长短。”总之都是说,由于五脏六腑的精气皆会聚于目,就形成了眼睛的基本功能。

二、眼和内脏的关系

(1)脏腑精气注于目的概括说明。

“精之窠为眼”:“窠”音科,窠者,窝穴之谓也,即团聚的意思。

“眼”,目之总称。是指出眼为内脏精气团聚之处。换言之,是说由于五脏六腑精气的会聚,便形成了眼,张景岳说:“窠者,窝穴之谓,眼为精之窠,而五色具传。”这就更具体地说明眼和内脏的关系,以及眼的功能。

(2)脏腑精气在眼内各自所主的部位。

“骨之精为瞳子”:瞳子,眸子也。骨之精,主于肾,肾属水,其色玄,故瞳子内明而色

正黑。就是说骨之精注于瞳神部分。

“筋之精为黑眼”:“黑眼”,黑珠也。筋之精,主于肝,肝色青。故其色浅于瞳子。也就是筋之精气注于黑眼部分。

“血之精为络”:“络”,脉络也。血脉之精主于心、心色赤、故眦(眦,俗称眼角)络之色皆赤。血之精注于眼部的血络部分。

“其窠气之精为白眼”:窠气者,言目窠之气也。气之精主于肺,肺属金,故为白眼。就是说肺气精注于白眼部分。

“肌肉之精为约束”:“约束”,眼胞也,能开能阖,为肌肉之精,主于脾也。即是肌肉之精注于眼的约束部分。

以上所说为了便于理解,可归纳为下表:

内脏与眼的关系
- 肾——主骨——骨之精——瞳子(瞳神又名瞳孔)
- 肝——主筋——筋之精——黑眼(瞳子外围黑色部分)
- 心——主血脉——血之精——络(眼内血络)
- 肺——主气——气之精——白眼(眼球白色部分)
- 脾——主肌肉——肌肉之精——约束(眼脸、眼胞有约束之意)

后世医者,在本节经文的基础上,又发展为五轮八廓,现在这里简单地介绍一下:

①五轮:即肉轮、血轮、气轮、风轮、水轮也。各为目中之一部分。称为轮者,犹目精运动如轮之意。五轮各内应五脏,脏有所病,必现于轮。故医家每以轮为标,脏为本,验明其证而施治。

肉轮:即眼胞也。属脾,肉不足则眼皮病,宜健脾药治之。

血轮:目内外两眦也。属心,血不足则目眦病,宜清心药治之。

气轮:目中白胞也,属肺,气不足则白胞病,宜养肺药治之。

风轮:目中之黑睛也。属肝,筋不足则黑睛病,宜清肝药治之。

水轮:目中之瞳仁也。属肾,肾不足则瞳仁病,宜滋肾药治之。

②八廓:即水廓、风廓、天廓、火廓、雷廓、山廓、泽廓、地廓。皆为目中之一部分。称为廓者,犹城廓卫御之意。八廓其实已经包含在五轮内,不过这又是一个较细致的分法,在这里仅略提一提,详细理论,另有专书。

三、眼与脑的联系

“裹撷筋骨血气之精而与脉并为系,上属于脑,后出于项中”。

“裹撷”:“裹”是包罗的意思。故裹撷有“包罗一起”的意义。“系”有统属、系统之意。

本段是说,眼睛集合了筋、骨、血、气的精气,与脉络合并,便组成了整个目系。在上面与脑相联系,后面通于项部。如下表:

约束(裹撷)
- 筋、骨、血、气、之精
- 脉　络

目系
- 上属于脑
- 后出于项中

小 结 本节经文说明眼睛各个组织与内脏的关系，其中主要是五脏的精气和眼睛各部分的配合关系，并具体地说明了眼在解剖上与其他组织的联系（即上属于脑，后出于项中）。

第 九 节

原 文 黄帝曰：愿闻谷气有五味，其入五脏，分别奉何？伯高曰：胃者五脏六腑之海也，水谷皆入于胃，五脏六腑皆禀气于胃。五味各走其所喜，谷味酸先走肝，谷味苦先走心，谷味甘先走脾，谷味辛先走肺，谷味咸先走肾。谷气津液已行，营卫大通，乃化糟粕，以次传下。（《灵枢·五味篇》）

提 示 说明谷气五味和脏腑的关系，以及胃在五脏六腑中的重要作用。

一、水谷入胃后的营养输布情况

古人认为胃是受纳水谷之器官。如《灵枢·海论篇》说："胃者水谷之海。"水谷由口入胃后经过胃的腐熟和脾的运化，其精微部分即输布于五脏六腑各个组织进行营养。故《灵枢·玉版篇》曰："人之所受气者谷气，谷之所注者胃也，胃者水谷气血之海也。"这都说明了水谷入胃后，经过胃的腐熟作用，其精华部（谷气）输布于五脏六腑进行营养这个过程。这里虽未提及脾，但脾的功能已包括在内的，因为只有胃的腐熟和脾的运化，才能完成后天营养的任务，所以说胃是五脏六腑的营养仓库。因此胃在人体是一个很重要的器官。如果胃的功能发生病变，胃气缺乏，即可使其他脏腑功能活动受到影响。如《灵枢·五味篇》说："谷不入，半日则气衰，一日则气少矣。"这就是说证明五脏六腑的一切功能活动，全赖于胃的支援供养。由此可知人之健康与否与胃之盛衰有密切关系。

二、五味和五脏的关系

无论在任何食物中，都包含着各种不同的味性。正因为性味的不同而所入的器官也有先后之异。所以本文中的"五味各走其所喜，谷味酸先入肝……"记载，说明五味各有所依授和先后的不同。张景岳说："五脏嗜欲不同，各有所喜，故五味之走亦各有所先，既有所先必有所后。"就是这个意思。例如《素问·生气通天论》说："阴之所生，本在五味。"《阴阳应象大论》说："酸生肝，苦生心，甘生脾，辛生肺，咸生肾。"就是说明五味生五脏的有力根据，也就意味着饮食入胃后，经过脾、胃的消化作用，就能把五谷的精微输散出并分别归于五脏等以营养全身。这和《素问·灵兰秘典论》说的："脾胃是仓廪之官，五味出焉。"是相符合的。另外我们在治病用药的时候，一般都知道酸味入肝、苦味入心、甘味入脾、辛味入肺、咸味入肾的规律，同时我们应该知道，五味、五脏的机转，首先要经过脾、胃的作用，然后才能达到以上的目的。为了进一步了解，以药物性味举例说明于下：

黄连、栀子——味苦——入心——清心火
芍药、山萸——味酸——入肝——养肝柔肝
麻黄、紫苏——味辛——入肺——开肺发肺
甘草、大枣——味甘——入脾——补脾培中
元参、苁蓉——味咸——入肾——滋阴补肾

五味所入，虽然各有先后，但相互归授，而不是单入一脏。只有这样水谷精微才能有条不紊地营养各脏。但还必须说明一点，五味之精虽能养五脏，如果偏嗜太甚，也能影响五脏之气。如《宣明五气篇》曰："五味所禁：辛走气，气病无多食辛；咸走血，血病无多食咸；苦走骨，骨病无多食苦；甘走肉，肉病无多食甘；酸走筋，筋病无多食酸。是谓五禁无令多食。"《九针论》说："口嗜而欲食之，不可多矣，必自裁也。命曰五裁。"这又指出了脏腑组织和气血等疾病，不但要注意五味的调和，又应注意五味的宜忌。因此在日常生活中，五味的调和对身体来说是非常有利的，特别是在治病的过程中，更应注意饮食的宜忌。

三、水谷转化输布和排泄过程

"谷气津液已行，营卫大通，乃化糟粕，以次传下"。

本段是说明饮食经过胃的腐熟、脾的运化和有关脏器的通力合作，把精微输布于全身各部，同时水谷的精微化生营卫，而利于机体活动的所必需。《灵枢·营卫生命篇》："人受气于谷，谷入于胃，以传于肺，五脏六腑皆以受气。其清者为营，浊者为卫，营在脉中，卫在脉外，周营不休。"这就说明营者营运于中，卫者卫护于外，营卫互为，就可发挥其整体功能。

其中糟粕部分，就按次传下，排出体外，如下表：

水谷→胃（脾）→小肠
- 精微
  - 清者——营——营运于内
  - 浊者——卫——护卫于外
  - 营卫大通
- 糟粕
  - 水液——膀胱——排出为尿
  - 残渣——大肠——排出为粪

小结 本节主要说明水谷五味入胃后经过消化和输布全身、营养五脏的密切关系，和传化排泄的道路及其原理。

第十节

原文 人始生，先成精，精成而脑髓生；骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙，皮肤坚而毛发长。谷入于胃，脉道以通，血气乃行。（《灵枢·经脉篇》）

提示 说明胎儿先天的生长发育和后天的营养来源。

一、先天的生长过程

“人始生，先成精，精成而脑骨髓生；骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙，皮肤坚而毛发长”。

所谓“人始生，先成精”，就是说人体初生孕育于母体之中，成形的开始，是禀受父母之精所生。

这个“精”字有两种含义，一种指父母交合之精，是形成胚胎的基本物质；另一种是指母体血气、精气，是胎儿赖以生长的基本物质。

总的来说，就是人的胚胎，禀受父母之精气所生成的，即《灵枢·决气篇》所说的“两神相搏合而成形，常先身生是为精”。然后由母体气血的溉养再发育而生脑髓，故曰“精成而后脑髓生”。

“骨为干”，其次再生骨骼，犹树木之干，作为人身的支架；“脉为营”，其次再生脉作为气血的营舍，管束血气，使行于一定的往路，不致妄行；“筋为刚”，其次再生刚劲的筋，联系关系四肢，使四肢关系屈伸运动便利；“肉为墙”，其次生肌肉，包括周身，如城垣一样；“皮肤坚而毛发长”，就是说到最后生出坚韧的皮肤和体表及头部的毛发。这样就成了一个完整的胎儿。

以上主要说明胎儿在母体的孕育过程也就是先天的生长过程。按次生长列表如下：

精——脑髓 { 骨——(肾)
脉——(心)
筋——(肝)
肉——(脾)
皮毛——(肺) } 胎儿成熟

本节经文中所说的“骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙”等，都是一种比喻的说法。在生长过程中虽未言五脏，而五脏实包括在内。如张景岳说：“皮肤、脉、肉、筋、骨及五脏之外合。”就是说，必定先有五脏六腑的生成，才能有皮、肉、筋、骨、脉的生成。

二、后天营养来源

胚胎的形成固然成始于精，但成形以后就由母体精气来营养，这属于先天营养。所谓后天营养是指胎儿出生以后的营养，胎儿出生以后，就需要不断地摄取饮食（包括母乳）进行后天的营养，以维持机体生命活动，促进生长发育。所以经文中说：“谷入于胃，脉道以通，血气乃行。”这就是说胎儿在母体中，是依靠母体的气血不断补给的，而出生以后，则需自身从水谷中吸取精气来充实气血，只有这样脉道始可通利，气血才能得以运行而不息，健康地成长。

小 结 通过本节讨论可以了解人的先天生长发育过程，和后天营养两个问题。

（1）先天生长发育过程。通过本节经文讨论，明确到父母先天之精是形成人体的根本物质，由于先天之精藏于肾，故《内经》作者把精的作用称为肾气。后世医家称：“肾为

先天之本”，正是这个道理。

(2)后天的营养。说明胎儿出生以后，又必须依靠水谷之精气来充养，以维持整个的生命活动。这就是先天生后天，后天养先天的相互滋生，互为因果的作用。

由此可知先天肾气，对人的生长衰老以及病、死的整个过程起着决定性作用，因此说：“保养肾气，是养生法则中最根本的一环。”

第十一节

原文 黄帝曰：其气之盛衰，以致其死，可得闻乎？岐伯曰：人生十岁，五脏始定，血气已通，其气在下，故好走；二十岁，血气始盛，肌肉方长，故好趋；三十岁，五脏大定，肌肉坚固，血脉盛满，故好步；四十岁，五脏六腑十二经脉，皆大盛以平定，腠理始疏，荣华颓落，发须斑白，平盛不摇，故好坐；五十岁，肝气始衰，肝叶始薄，胆汁始减，目始不明；六十岁，心气始衰，苦忧悲，血气懈惰，故好卧；七十岁，脾气虚，皮肤枯；八十岁，肺气衰，魄离，故言善误；九十岁，肾气焦，四脏经脉空虚；百岁，五脏皆虚，神气皆去，形骸独居而终矣。(《灵枢·天年篇》)

提示 叙述人之生长发育，壮盛衰老死的过程。脏腑气血的盛衰和年龄的关系。

我们在讨论本节经文时，应和上一节连贯起来。因为这两节的内容是相连接的。上一节是讨论胎儿在母体内的生长情况，以及后天营养来源等的新生命体的构成。而本节则是讨论人在出生后从幼到老的生活过程及气血盛衰的生理变化。根据本节内容可分为两段来说明，即从10岁到40岁的生长过程作为一段；50岁到100岁的衰老过程作为一段。

一、由幼而壮的生理现象(10~40岁)

(1)“人生十岁，五脏始定，血气已通，其气在下，故好走”。

“人生十岁，五脏始定”，是说人到10岁左右，五脏发育成熟，开始健全起来。

“血气已通”，即血气循环，更加畅通。

“其气在下”，张景岳说：“天地之气，阳主乎升，升则向生，阴主乎降，降则向死，故幼年之气在下者也，亦自下而升也。”总的是说明自幼而长的人，是有向生向长的生理情况。

“故好走”，“好走”，快步而行，是形容性情活泼喜走的意思。

这里还需要把“始定”和“已通”加以说明。所指并不是人在出生后五脏才定，血气才通(五脏六腑血气等在胎生后期即已长成)，乃是指五脏和血气到10岁左右又更进一步地发育健全的意思。

(2)“二十岁，血气始盛，肌肉方长，故好趋”。

“二十岁，血气始盛”，人在20岁的时候，身体内的血气已经旺盛。“肌肉方长”，在肌

肉方面也表现得盛满发达。“故好趋”,“好趋”是疾行的意思。

以上两段,是由童年到青年这一段,正是生长发育的阶段。故在动作方面都表现得生动活泼。

(3)“三十岁,五脏大定,肌肉坚固,血脉盛满。故好步”。

“三十岁,五脏大定”,是说人到了30岁左右的时候,他的身体组织发育已达到隆盛阶段,五脏呈现出安定的样子。“肌肉坚固”,是肌肉骨骼都已坚紧,表现得壮实劲强。“血脉盛满”,身体内的血脉,都表现得盛满。

“故好步”,“好步”即徐行,就是健壮稳重、走起路来不快不慢的意思。张景岳说:“盛满则不轻捷,故好步矣。”这是说:人在这个阶段,身体各部组织都表现得盛满,所以行动都很稳重而不轻捷。走起路来,亦是从容不迫。孔子说“及其壮也,血气方刚”,这都是说明人在不同年龄生理变化的特性。

(4)“四十岁,五脏六腑十二经脉,皆大盛以平定,腠理始疏,荣华颓落,发须斑白,平盛不摇,故好坐”。

“四十岁,五脏六腑十二经脉,皆大盛以平定”,是到40岁的时候,五脏六腑和十二经脉,都表现得盛大而平和。

“腠理始疏”,“腠理”,皮表之汗孔也。“疏”,稀疏不致密的意思。就是说在这个阶段,就开始由盛而衰,因而腠理就表现得稀疏不致密了。

“荣华颓落”,“荣华”是代表面上的气色而言。“颓落”衰退的意思。就是说在这个时候,面容也开始有些衰退了。

“发须斑白”,“斑白”,黑白相杂的意思,就是说头发也由纯黑色变成黑白相杂了。

“平盛不摇”,平盛就是盛到一定的限度,不能再向上盛长的意思。张景岳说:“人当四十、阴气已半,而平盛不搬,衰之渐也。”总的说明人体将日趋衰老之意。

“故好坐”,在一段年龄段内,在情性上也改变为好静,而动作上就表现得好坐了。这都是说明了人生长发育过程,都是随着年龄的不同而各异。但这些过程,都是取决于内脏的盛衰。

二、由衰而终期(50~100岁)

人到了50岁以后,那些衰老的形象,就表现得较为明显。因为在这个时候,内脏的功能已表现出衰退,如“五十岁,肝气始衰,肝叶始薄,胆汁始减,目始不明”,我们已知道外形的盛衰,是取决于内脏的盛衰。但这一衰老的出现也有一定的规律。一般都是按五行相生次序逐步传下。为什么呢?以肝木为例:木不足了,自然生火之物亦不良了。而火呢?由是而呈现不足。张志聪说“人之衰老,从上而下,自阳而阴,故肝始衰而心,心而脾”就是这个意思。朱永年说:“人之衰老,从肝木以及于火金水,后天之五行也。”这是说明衰老是按五行相生次序的。

(1)“五十岁,肝气始衰,肝叶始薄,胆汁始减,目始不明”。

“五十岁、肝气始衰”,人到了50岁左右,肝脏的功能就有些衰退了。“气”在这有作功能说的意思。

“肝叶始薄”，从肝脏本身来说相应地也有些薄弱了。

“胆汁始减”，胆汁的生成是来自肝脏的，同时胆肝又相为表里，故肝生成胆汁的功能减低，那么胆的统摄功能亦要呈现不佳也。

“目始不明”，我们知道目为肝窍，肝气属木，能上通于目，故目的功能减低，而视物不明了。

上面已说了人在40岁已经开始衰退，虽在表面形态上出现腠理始疏、发须斑白的现象，但在内脏来说还是平盛的。而到了50岁肝气也开始衰退，胆汁也减少，视力亦有些降低。同时由于肝气的衰退，又逐渐波及心脏衰退。

(2)“六十岁，心气始衰，苦忧悲，血气懈惰，故好卧”。

“六十岁，心气始衰”，人到了60岁左右，因肝木衰影响到心(上面已经说过)因而心气也就衰弱了。

“苦忧悲”，马元台说：“善忧悲，以心主于忧也。”意思是说，忧为心志，心气衰了，故常常处于忧虑悲伤。

“血气懈惰”，“懈惰”，怠情不利的意思，就是血气的流行显得滥滞不利。

“故好卧”，“卧”在这不仅代表躺下，还有好静不好动的意思。是说在行动上也好安静和爱好躺卧。马元台说：“好卧，卫气不精也。”这亦是说明为什么人在这时候好卧的道理。

(3)“七十岁，脾气虚，皮肤枯”。

“七十岁，脾气虚”，人到70岁左右，因在60岁时心气衰退，而影响到70岁的脾气。其原因是心属火，火能生土，火已衰了，脾土亦随之而衰退。

“皮肤枯”，“枯”是松弛、干燥的意思。脾主肌肉，脾气盛则肌肉盛满，脾气虚，则肌肉已不丰满呈现松弛、干燥的现象。

(4)“八十岁，肺气衰，魄离，故言善误”。

“八十岁，肺气衰”，到了80岁，因脾土已衰，生命之力亦低下而出现肺气衰。

“魄离”，魄是精神意识的一部分，因为魄是藏于肺的，肺气虚了，精神上亦表现魄力不足了。

“故言善误”，“误”是错误的意思，因为魄力不足。故在说话时亦多出现错误颠倒的情况了。

(5)“九十岁，肾气焦，四脏经脉空虚”。

“九十岁，肾气焦”，“焦”是枯竭的意思。90岁时，由于肺金之衰，肾无滋生之源，因而肾气枯竭。

“四脏经脉空虚”，肾气衰就是标志着五脏六腑之精气皆衰，精气衰而不能藏之于肾，肾脏无精可藏，故四脏更衰，而表现其经脉亦空虚了。

(6)“百岁，五脏皆虚，神气皆去，形骸独居而终矣”。

“百岁”五脏皆虚，人到100岁的时候，五脏之气，都呈现出空虚的样子。

“神气皆去”，在脏腑内所藏的精神魂魄都不饱满，甚至都消逝了(亦即是五脏活动停

止的意思)。

"形骸独居而终矣",就是说在这个时候,五神(即精气、魂等)都去了,只留下一个有形的骸体而死去矣。人体生壮老死的发展阶段特点,归纳如下表:

	年龄	身体的变化	形态活的表现
由幼而壮而盛期	10	五脏始定、血气已通、其气在下	好走
	20	血气始盛、肌肉方长	好趋
	30	五脏大盛、肌肉坚固、血脉盛满	好步
	40	五脏六腑、十二经脉皆大盛平定	荣华颓落,发须斑白,好坐
由衰而老而终期	50	肝气衰、肝叶薄、胆汁减	目不明
	60	心气衰、苦忧悲、血气懈惰	好卧
	70	脾气衰	皮肤枯
	80	肺气虚、魄离	言善误
	90	肾气焦	四脏经脉空虚
	100	五脏皆虚、神气去	形骸独居而终矣

小结 本节经文是叙述人体血气及内脏的盛衰和年龄的关系。由10岁到40岁是生长阶段,由50岁到100岁是衰老而终的阶段。从神气去,形骸独居而终,就可体会到之所以有生命活动,是决定于神气之有无;而神气盛衰,又是依赖于五脏之精也。所以,说保养精、气、神是保命长寿的关键。这是古人从实际生活中体验出来的一个规律,至于所说年龄问题是指其大概而已,不是绝对的。同时本节系指一般自然衰老过程,如果由于先天禀赋不足和后天发生疾病,以及地位关系(如寒带寿命较长,热带寿命较短)者均为例外。

第十二节

原文 帝曰:人年老而无子者,材力尽耶?将天数然也?岐伯曰:"女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子;三七肾气平均,故真牙生而长极;四七筋骨坚,发长极,身体盛壮;五七阳明脉衰,面始焦,发始堕;六七三阳脉衰于上,面皆焦,发始白;七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通。故形坏而无子。"(《素问·上古天真论》)

提示 主要说明肾脏精气盛衰,对女子生长发育和衰老的一般规律。

"女子七岁,肾气盛,齿更发长"。

女子7岁的"七"字,不是指固定的7岁,而是古人观察女子发育情况与年龄的大概比例数字。因为人的生长发育可随着先天禀赋强弱,后天营养厚薄,以及地区和气候变化

等情况的影响而不同，如同样年龄的女子，而其生理特征仍有差别，所以我们应当灵活看待，不能机械地肯定为7岁（下边二七、三七……亦同）。肾气盛者，这是强调了肾气对女子的发育成长作用。总之，这是说，女子到了7岁时，肾脏精气逐渐充实和旺盛，肾者主骨，齿者，骨之余，女子在这个时期，由于肾气的充盛，所以便脱去乳齿而换上永久齿。如经文说："女七月出齿，七岁而龀（音趁，即更换也）。""发长"者，因肾为精血之藏，发为血之余，肾精充足，故发也随之盛长。如人在幼年时期，发多稀柔、色淡，到了青壮年时期，就盛密乌黑，这样对齿、发和肾气的关系也就不难理解了。

"二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子"。

"天癸"不是月经，而是指促进人体生殖机能的物质，这种物质，为先天之本，肾脏所产生的。肾属水，癸是天干之一，也属水，所以叫做"天癸"。这种天癸到了二七时（大约情况）才能充盛而发生作用。"任脉者"，为奇经八脉之一，起于胞中，为阴脉之海，主胞胎，又为妇人生养之本。太冲脉者，冲脉也，为血之海。为什么叫太冲脉呢？王冰说："太冲脉者，肾与冲脉合而盛大，故曰太冲。"本节总的精神是说明女子到十三四岁的时候，肾气旺盛、冲任两脉也同时随之旺盛，便发育完全，产生天癸，因而在生理上出现月经来潮（包括各种妇女特征，如乳房膨大、音细等）。所以便有生殖机能了，因此就能够怀孕生子。

"三七肾气平均，故真牙生而长极"。

关于肾气平均的"平均"两字，张志聪说："平，足也；均，和也。"意思是说肾气充足而顺和也。"真牙"，即最后的一对臼齿，也叫智齿，又叫尽头齿。"极"止也。女子约到了21岁左右，体质发育，已达到一定程度，气血旺盛，智力健全，就不再向上发育（这不是绝对的，应灵活看）。而在一定时期内，可以保持均等的状态，这是女子由生长发育至壮盛时期，故本文曰"真牙生而长极"。

"四七筋骨坚，发长极，身体盛壮"。

女子在28岁左右，肾气极盛时期，所以筋骨强健，肌肉丰满，精力充沛，耐劳，头发也长得茂密丰润，是女子生长的一个全盛时期，充满了生命的活力，也就是我们所称的壮年时代。

"五七阳明脉衰，面始焦，发始堕"。

阳明脉，即指手阳明大肠经，足阳明胃经，皆行于面部。"焦"即干燥无光泽，非焦枯。我们知道，肠胃乃消化系统的重要器官，水谷进入人体后，经过腐熟化为精微，然后营养全身，今因阳明机能衰减，消化力较弱，面部给养供应，也因而减少，所以面部肌肉逐渐少光泽，头发也因营养不佳，有时有脱落现象。

"六七三阳脉衰于上，面皆焦，发始白"。

三阳脉，即指太阳，少阳，阳明而言，三阳经脉皆上于头面，所以古人说："头为诸阳之会。"这是说女子，到了42岁后，三阳经脉之气皆衰弱而荣养于上者较少，故有颜面容华憔悴无光，肌有褶皱，头部也生白发，各种行动也较迟缓，呈现一种衰老的象征。

"七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子"。

“地道”指月经通行的路径。女子到了49岁时期,任脉精气空虚,太冲脉也同时衰少,天癸尽竭,月经也停止,所以就失去了生殖能力,便不能受孕而生子。

小 结 根据本节经文的大意,我们可以了解到,人体由生长发育而至壮盛,再由壮盛再而转向衰老,以至于死亡。和一切事物的发展一样,都是遵循着自然规律的程序进行的。

第十三节

原 文 丈夫八岁,肾气实,发长齿更;二八肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,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;六八阳气衰竭于上,面焦,发鬓斑白;七八肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极;八八则齿发去。肾者主水,受五脏六腑之精而藏之,故五脏盛乃能泻;今五脏皆衰,筋骨解堕,天癸尽矣,故发鬓白,身体重,行步不正,而无子耳。(《素问·上古天真论》)

提 示 说明男子生长衰老过程,以及肾与五脏六腑精气盛衰的相互关系。

一、男子生长衰老的一般规律

“丈夫八岁,肾气实,发长齿更”。

“肾气实”,“实”充盛也,肾气实并不是到了8岁肾气才充实,而是肾脏机能进一步地旺盛,明显地发挥作用。

男子到了8岁的时候,肾脏的生理机能进一步旺盛,其在外貌上表现头发较以前更加蕃茂光润,同时也脱掉了乳齿,换上永久齿,所以说文上说:“男八月生齿,八岁而龀。”这也是大约数字,是指一般而言,并不是每个人都是如此。

“二八肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子”。

“精气溢泻”,“精”指男女交媾的精液。“溢”是盈满。“泻”,作“泄”字解。意思是说,肾气充实,精满而外泄。

“阴阳和”,这里的阴阳,是指男女,“和”是和合,阴阳和就是男女和合而交媾。

男子在16岁左右的时候,肾气比较旺盛,天癸成熟能够产生精液,精充满,即可排出体外,这时与女子和合而交媾,便能生育子女。

“三八肾气平均,筋骨劲强,故真牙生而长极”。

根据人体的生长规律,男子在24岁时,肾气已经充实筋骨更加坚强。精力充沛,劳动敏捷有力,真牙生长,智力健全,一般来说,身体的生长已达到应有的水平,所以本节经文说真牙生而长极。

“四八筋骨隆盛,肌肉满壮”。

张志聪说:“四居八数之半,故盛之极也。”意思是说,男子到了32岁左右,已居八八64岁之半,正是肾气旺盛时期,也是身体最强壮的一个时期,所以说筋骨坚强而隆盛,肌肉丰满而壮实,此时不但精力充沛,劳动轻劲,而处处可以表现出壮年的英雄气魄。

“五八肾气衰,发堕齿槁”。

王冰说,“肾主骨,齿为骨余,肾气既衰,精无所养,故令发堕,齿槁干枯”,这就是说,男子到了40岁左右的时候,肾气开始由盛而衰,发失所养,故有部分的脱发现象,牙齿也因而枯槁不润泽。

“六八阳气衰竭于上,面焦,发鬓斑白”。

“阳气”是肾脏真阳之气,就是生气,它是人体各部功能活动的主要动力,如《生气通天论》说:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰。”

“发鬓斑白”。发,头发;鬓,耳际之发;斑白,也就是黑白相杂的意思。

男子大约在48岁的时候,肾气就更加衰退了。而阳气为肾气所滋生的,今因肾气衰竭,阳气缺乏资源,首先在人的上部开始衰退,具体表现是面部肌肉无光泽而憔悴,头发也逐渐出现黑白相杂的斑白现象,全身各部都开始衰老。

“七八肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极”。

“肝气衰”、“肾气衰”,王冰说:“肝气养筋,肝衰故不能养筋,肾气养骨。肾脏衰故形体疲极。”根据王氏的说法,肝气衰为肝脏的功能减退。肾脏衰,也就是肾脏的功能减退。“极”,衰老的意思。

男子在56岁以来,由于肾气的衰退,使肝气也随而衰败(因为肝木乃生于肾水),肝在人体为主筋,肝气不足,则筋失所养,而机能动作不灵活,至此天癸衰竭,精气也因而稀少。肾受五脏六腑之精而藏之,肾脏的功能衰减了。形体各部组织的肾气之蕴养较少,所以形体完全呈现衰老的现象。

“八八则齿发去”。

到了64岁以后,肾气已经衰极(肾主骨,齿为骨之余,肾其华在发),机体活动迟滞,牙齿差不多都掉落,头发也将要脱完或者巅顶无发,这时便趋于老年人的境域了。

以上是说明男子到8岁的时候,因肾气开始旺盛,而促进各部组织的发育成长,以至成熟的最高峰,然后再转向衰老。但是这不过是古人将人体的发育情况,概括地分为几个阶段,其间仍有地域、气候等影响,要灵活看待,不必呆滞地在年龄数字上计算。

二、肾气与五脏精气的关系

“肾者主水,受五脏六腑之精而藏之,故五脏盛乃能泻;今五脏皆衰,筋骨解堕,天癸尽矣,故发鬓白,身体重,行步不正,而无子耳”。

根据本节经文,我们可以体会到,肾脏为主藏精,而肾脏之精是来源于五脏六腑,如五脏六腑之精气旺盛,肾将它综合起来而贮藏之,并不断地输布其他脏器作为营养,以维持人体的正常生理功能(生长、发育、繁殖等),但又必须五脏六腑充盛,才能输布于全身的。因此说,五脏盛乃泻也。

人体所以能够生长发育，全赖于五脏六腑的精气充盛，不断地给养。现在由于五脏精气衰少，机体也逐渐显示出一系列的衰老现象，如筋骨松懈不坚，动作迟滞失灵，天癸告竭，精液减少（或停止），发鬓花白，身体笨重，起居不便，行动不稳，蹒跚无力，生殖机能也因而衰退，或完全停止，所以就不能再生育子女了。

小 结 从本节总的精神来看，是古人通过实践观察，将男子的生长衰老过程分为几个阶段，如8岁有发长齿更"二八"精气溢泻，有生殖能力等。到了"六八"以后，已趋于衰退时期，有发白、齿摇、面焦的现象出现。"八八"以后，在形体上有发落、齿掉、动作失灵等现象，在生理上表现为精少，无生育能力等。但是这种阶段的形成，是由于肾气盛衰的表现，因为肾气是促进人体生长机能的根本，肾气盛，可以促进人的生长发育；肾气衰，也能使人逐渐地衰老。由此可知，肾精盛衰和人体的盛衰是有密切关系的。

第十四节

原 文 阳为气，阴为味；味归形，形归气；气归精，精归化；精食气，形食味；化生精，气生形；味伤形，气伤精；精化为气，气伤于味。（《素问·阴阳应象大论》）

提 示 本节主要以阴阳互根来说明味、精、气、形的相互滋生关系，以及精、气、形、味、化的相互影响。

一、以阴阳互根说明味形精气的相互关系

"阳为气，阴为味；味归形，形归气；气归精，精归化；精食气，形食味；化生精，气生形。"

"阳为气，阴为味"。"气"指人体的真气，是产生人体一切机能活动的动力。张景岳说："形之存亡，由气之聚散，故形归于气。"

"味"是指五味，这里代表营养人体的一切饮食物。

这两句经文是以阴阳互根的道理，说明味有形，属阴，气为无形，属阳，也就是指人体内在的精微物质属阴，形体的一切机能活动属阳。

"味归形，形归气"。"归"，滋生的意思。"形"，指人身形体而言，包括脏腑肌肉血脉筋骨皮毛等在内。具体地说味归形，就是人体形能维持正常，主要依靠饮食之精微来充实；"形归气"，是说形体得到饮食之精微充实以后，不能产生无形气化之功能。张景岳说："五味生精血以成形，故味归于形，形之存亡，由气之聚散，故形归于气。"

"气归精，精归化"。"精"指饮食的精华。"化"，化生、生化之意。张景岳说："气者真气也，所受于天，与谷气并而充身者也，人身精血，由气而化，故气归于精。精者坎水也，天一生水，为五行之最先，故物之初生，其形皆水，由精以化气，由气以化神，是水为万物之

源;故精归于化也。"意思就是说,气的功能,可促进精的产生,精是由食物变化而来。

"精食气,形食味"。"食"作仰求给养讲。张景岳说:"食,子食母乳之义,气归精,故精食气,味归形,故形食味。"这是说精的生成有赖于气,形的充实有赖于味。

"化生精,气生形"。"生"此处作化生,或转变解。张志聪说:"天食人以五气,地食人以五味,气味化生此精气,以生养此形也。"此两句紧接上两句而言,更充分地说明了气的作用而化生了精,精的供给而产生了形体。

总之,以上说明饮食物可以滋养形体,而形体的形成又须赖于气化之功能,而气化之功能,是由于精来产生的,就是说精有以化生功能,而精又是由气化而产生的,所以形体的滋养,全靠饮食物之精微,饮食物经过生化作用,而产生精,再经过气化作用来滋养形体。这样看来,它们之间的相互关系,就是"阴生于阳,阳根于阴"的阴阳互根(对立统一法则)的关系。

二、以阴阳消长来说明味形精气的病理关系

"味伤形,气伤精;精化为气,气伤于味"。

上面我们所讨论的味、形、精、气的正常生理现象,但有其正常,必有其反常,下面我们再来讨论反常。

"味伤形",就是说明饮食五味的太过或不及时,皆足以影响形体,特别是影响消化机能。如太过则引起食滞于内,不及则引起营养不良。

"气伤精,精化为气",也就是说明气的功能太过或不及时,均能影响精的生成和盛衰。如人体活动过度,气化太过,必然会耗伤精;反之,真气不足,气化无能,则影响精的生成。

"气伤于味",是由于"味能伤形"故饮食五味不当,或五味不调,亦足以伤及气。如多食辛苦则伤气,多食酸甘则滞气。五味偏嗜,更足以引起五脏之气的偏颇,故称:"气伤于味。"总的来说"味伤形,气伤于味",就是"阴"发生太过或不及可以伤及"阳";"气伤精"就是"阳"的太过或不及可以害及"阴"。这无非是由于阴阳消长失于平衡而发生的病理变化。

小 结 从本节所讨论的精、气、形、味的关系上,可以理解到人体的生理机能是统一的整体,阴阳平衡是人体健康的保证。因此,对平时无论是对饮食五味和活动休息等各方面的调摄和保养,都是非常重要的。另一方面,也可体会到掌握了阴阳的对立统一法则,对任何复杂的生理病理的方面掌握都易如反掌。

第十五节

原 文 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。

(《素问·阴阳应象大论》)

提 示 以火的少壮,说明人体机能活动和元气的消长关系。

此节经文主要说明人体内脏的火(阳气),亢盛与和平,对人身之元气所发生的不同影响。究竟亢盛之火与和平之火,对人身之元气发生哪些不同的影响?要想了解这个问题,就必须首先了解火和气的意义。这里的"火"是指人身机能活动的阳气而言。"气"是指人身元气(真气)而言。气是维持生命的重要物质,它的运动和气化作用,能产生人体的一切机能活动。如张景岳说:"火者阳气也,天非此火,不能生育万物,人非此火不能生养命根,是以物生必本于阳,但阳和之火则生物(指和平之少火),亢烈之火则害物(指亢盛之壮火)。"

张氏之谈,很明显地指出"少火"是一种和平之火,对元气是生长的。"壮火"是亢盛之火,对元气是耗损的。再进一步说,比如天空中之阳光本是生育万物的,如果阳光过于强烈,反能使万物枯萎。下面再从两方面来讨论"壮火之气衰,少火之气壮"。

所谓"壮火之气衰",这个"壮"字,是代表亢盛,含有太过的意思,与"少"火之"火"字相对而言。如李念莪说:"亢烈之火发害病,故火过则反衰。"也就是说壮火,即是人身发生的一种邪热,能耗损人身之真气,使真气发生衰弱现象。如高烧病人,阳过盛产生一种亢盛之邪热,导致元气衰弱,使阴分受伤,呈现口渴、小便黄赤、大便秘结等症。所以说壮火之气衰。

所谓"少火之气壮",这个"少"字与"壮火"的"壮"字相对而言,是代表正常的意思,亦是指和平之火。张景岳说:"阳和之火能生物,火和平则气乃壮。"这说明少火是一种和平之火,能生旺人身之元气,使元气保持充沛而健康。

"壮火食气,气食少火"。

壮火食气的"食"字,作侵蚀讲,气食少火的"食"字作饲养讲,为什么这样说呢?也就是说机能充盛太过之壮火,能侵蚀真气。正常的机能之少气,能饲养真气。这两句经文是说少壮之火对真气发生不同的影响,其不同影响结果如何,请看以下两句:

"壮火散气,少火生气"。

此两句经文紧接上两句而言,进一步阐明少壮之火对真气发生的不同影响,其结果是亢烈之火,耗散人的真气,使真气衰弱。和平之少火,生成人的真气,使气壮旺盛。

根据以上来看人体的真气,是维持生命的重要物质,它的运动和气化作用,产生人体的一切机能活动,反过来说,人体一切机能活动的正常,也是生成人体真气和保持真气充沛的重要保证。所以两方面是相互因果的。

小 结 本节经文基本精神,说明人身之火有少壮之别。壮火能害物,所以耗气;少火能生物,所以益气。这充分证明人身阳和之火必须保持正常,否则,火亢就要发生疾病。

第十六节

原文 食气入胃，散精于肝，淫精于筋。食气入胃，浊气归心，淫精于脉。脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛。毛脉合精，行气于府，府精神明，留于四脏，气归于权衡。权衡以平，气口成寸，以决死生。（《素问·经脉别论》）

提示 说明水谷精微归输过程和气口成寸的正义。

一、食物入胃后精气的归输

（1）“食气入胃，散精于肝，淫精于筋”。

“食气”：指食物中营养成分而言。“胃”：这里的胃应包括脾的运化功能在内。“精”：是指食物中精微部分。“散精”：是输布精气。也就是脾的运化功能。“淫”：浸润、滋养的意思。这是说食物入胃后经过胃的腐熟、脾的运化（脾为胃行其津）而将精微部分输布肝脏，再经肝作用后去滋养筋，筋得到了营养，才能起到束骨利关节的作用，使肢体运动保持正常。故马元台说：“食气者谷气也，谷气入胃，运化于脾，而精微之气，散之于肝，则浸润滋养于筋矣，以肝主筋也。”

（2）“食气入胃，浊气归心，淫精于脉”。

“浊气”，指饮食物精微的浓厚部分。张景岳说：“浊言食气之厚者也。”《素问·阴阳清浊篇》说“受谷者浊，受气者清是也”，这都是说明了“浊气”是指营养的浓厚部分。

上段说食物入胃经过腐熟和运化，将精微部分输布到肝脏，通过肝作用后去营养筋。此段仍承上意，除一部分入肝外，另一部分则入心，经过心作用后到达血脉，随脉循行，流通经脉，达到营养血脉的目的。

（3）“脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛。毛脉合精，行气于府，府精神明，留于四脏，气归于权衡”。

“脉气流经”，正是说水谷精微部分通过心脏到达血脉，循行脉中，归于诸经，营养经脉。

“经气归于肺”，王冰说：“脉气流运，乃为大经，经归宗上朝于肺。”这说明各经之气都要归属于肺。

“肺朝百脉”，古代臣见君的礼节，叫“朝”。肺朝百脉，也就是肺受百脉朝拜的意思。此句和上句联系起来，就是说全身的气、血都要流经于肺。张景岳说：“经脉流通，必由于气，气主于肺，故为百脉之朝会。”这说明肺不但调节一身之气机，而且是辅佐心脏、血脉循环的一个重要器官。

“输精于皮毛”，张志聪说：“肺合皮毛，故其输精于皮毛。”意思是肺能调节人体的气血循经脉输布，内在藏府，外而皮毛无处不到。人身皮毛之所以能够保持光滑润泽，与肺

输精于皮毛是分不开的。

“毛脉合精”，张景岳说：“肺主毛，心主脉，肺藏气，心生血，一气一血，称为父母，二藏独居于胸中，故曰毛脉合精。”这说明肺主皮毛、心主血脉，肺为生气之本，心为生血之源，心肺是人体生命的主宰，气血是人体生命的根本。血无气则不流，气无血则无所附，气血相合，才能维持机体健壮。

“行气于府”，张景岳说：“府者，气聚之府也，是谓气海，亦曰膻中。”所以这里的“府”是指胸中而言，是说气血循环全身，还到胸中之意。此句虽只言气其实血亦包括在内。盖血气同行于血脉中，所以当与“毛脉合精”联系起来理解。

“府精神明”，“神明”是指人的精神活动。这是说归于府之精气（气血）作用于神明，而人才有正常的精神活动和思维作用。

“留于四脏”，四脏即心、肝、脾、肾也。这是说归于府之精气（气血）在神明和肺的作用下，进一步将精气分散于心、肝、脾、肾四脏，四脏得到精气之营养才能发挥其生理作用。

“气归于权衡”，“气”是指五脏的功能活动。“权衡”，是平衡、协调的意思。这是说五脏的功能活动，只有在神明的统一领导下和肺的气机调节下，才能保持平衡、协调而有条不紊。

二、气口成寸在临床上的意义

“权衡以平，气口成寸，以决死生”。

“权衡”，权，是秤锤；衡，代表秤杆。“权衡以平”，就是指人体气血平衡、协调的意思。

“气口成寸”，气口即寸口，也称脉口，即是桡骨动脉部位。张景岳说：“气口之意有三，手太阴肺经脉也，肺主诸气，气之盛衰见于此，故曰气口。肺朝百脉，脉之大会聚于此，故曰脉口。脉出太渊，其长一寸九分故曰寸口。其名虽三而实则一耳。”这便说明了“气口成寸”是气血充盈而形成的。所以气血的盛衰，可以从气口测知。

“以决死生”，气口为什么能决死生呢？张景岳说：“气口脉之大会，百脉俱朝于此，故可以决死生。”这说明全身血脉皆流经于肺，气口为手太阴肺经所属，故内脏气血之盛衰，可由气口反映出来。取气口可以测知内脏气血虚实情况，从而决定人体正常与否，以及疾病的预后善恶。所以经文说：“气口成寸，以决死生。”这是古人的经验结晶，我们应继承与发扬光大。

小 结 本节经文主要阐明了人的消化、吸收和排泄整个新陈代谢过程。这些宝贵经验在今天研究生理学这门科学来讲，也还是很有参考价值的。

第十七节

原 文 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。水精四布,五经并行。合于四时五脏阴阳,揆度以为常也。(《素问·经脉别论》)

提 示 说明人体水液的代谢过程。

一、脾、胃在代谢方面的主要功能

"饮入于胃,游溢精气,上输于脾"。

"饮":泛指一切饮料而言。"游溢",是布散的意思。亦即水精运行之意。吴崑说:"游,流行也。溢,涌泄也。"这是说饮食入胃后,经过胃的腐熟消化,其精之气,游溢上腾,上输于脾。《素问·太阴阳明论》说:"脾为胃行其津液也。"这便说明水谷必经过脾胃的共同作用,才能消化水谷,运化精微,维持全身的营养。

二、肺、膀胱在代谢方面的主要功能

(1)"脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱"。

"脾气",指脾的运化功能。这是说,脾接受饮食精微之气后,经过脾的加工运化,上归于肺,再经肺的气化调节作用,使水道通畅,将含有废料的水分下注膀胱,经膀胱排出体外,完成了水液排泄任务。李念莪说:"脾气散精朝于肺……肺气运行,水随而注,故通调水道,下输膀胱,是以下焦如渎也。"此意与上述是一致的。

(2)"水精四布,五经并行,合于四时五脏阴阳,揆度以为常也"。

"四布",四通八达之意。"水精四布",就是水精弥漫全体,无处不到之意思。"五经"系指五脏的经脉,也就是指十二经脉而言。"揆度":揆即度,测量称度。张志聪说:"揆度"度数也。即推测、对比、衡量的意思。

此段仍承上段而言,就是说肺主气机调节,气机运行则将无用之水分下注于膀胱,排出体外,而将含有营养价值的水精则输布于内而脏腑,外而皮毛,四肢百骸,进行营养灌溉,完成水精的供养任务。所谓"合于四时五脏阴阳",是指人体对饮料的吸收排泄,以及水液升降输布等,都应随着四时气候的转变而变化。例如夏天天气炎热则饮水多,在排泄方面则多汗,少小便。冬天天气寒冷,则饮水少,在排泄方面,则多小便少汗。《灵枢·五癃津液别篇》说:"天寒衣薄则为溺与气,天热衣厚则为汗。"这充分说明人体的水液代谢一方面是依靠五脏的本身机能来调节,如脾的运化,肾的主水,肺的气化等;另一方面还应适应四时外在环境的变迁。这样才能保持人体阴阳的平衡。所谓"揆度以为常",就是衡量推测人体的水液,以保持体内水液一定的常度,达到水液新陈代谢的平衡。

小 结 本节主要说明饮食进入人体后的输布排泄过程,和人体的精气随着水液的输布周流而营养全身。而人体水液精气之所以能够正常地输布周流于全身,是与脾的运化,肺的气化,五脏经脉的通络和膀胱的排泄是分不开的。同时又指出人体水液的代谢,除了五脏机能调节外,还应随着四时气候的变迁而适应,这样才能保持机体阴阳的平衡,达到延年益寿的目的。

第十八节

原 文 岐伯曰:人受气于谷,谷入于胃,以传于肺,五脏六腑,皆以受气。其清者为营,浊者为卫,营行脉中,卫行脉外。营周不休,五十度而复大会,阴阳相贯,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。(《灵枢·营卫生会篇》)

提 示 此段经文是黄帝之臣——岐伯通过观察生活实践,认为人的"精、神、气、血"莫不依赖于谷气来维持,他接着又进一步阐述了来自水谷精微中的(营卫)中的营养物质,在人体内的循行规律。

一、谷气在人体内的重要性

"人受气于谷"。

岐伯说:我们的精神气血,都是接受水谷的精微来滋养的。我们都必须依靠这种精微物质,来维持生命。因此说:"人受气于谷。"

"谷入于胃,以传于肺,五脏六腑,皆以受气"。

这是说明人将饮食物摄入胃以后,经过脾胃的腐熟运化而成为精微的气(谷气),这种精微的谷气,由胃传到肺,与肺气(所受天地间自然空气)相合并,就成为营养身体的真气。这种真气依靠肺的功能,灌输到五脏六腑,肢体百骸,营养全身各部组织。如《素问·五脏别论》说:"胃者水谷之海,六腑之大源也,五味入口,藏于胃,以养五脏气。"这就是说明五脏六腑皆是受气于胃的。

二、营卫的区别和它的循行程序

"其清者为营"。

所谓"营",是指饮食中营养物质,也就是水谷之精气,这种精气循着经脉运行,周于全身,起着营养身体的作用,所以也称它为"营运、经营、营养"等。所谓清者为营呢?马元台说:"由上中二焦之清气下降而生者也。"因此称为"清者为营"。

"浊者为卫"。

这里的"卫"字也是指水谷中的营养物质而言的,不过它与营有性质上的区别。"营"是柔和,属阴而清的。"卫"是刚悍、慓疾滑利的,属阳为浊的,它在生理功能上,有保卫肌体、防御外邪的作用,故名为卫。同时又因它是下焦之浊气,上升而生,如《素问·调经篇》说:"然此卫气者,乃下焦之浊气,上升而生之。"故曰"浊者为卫"。

"营行脉中"。

首先从营的本身来说,它是水谷之精气所生,它的分布是由胃传肺,从肺传输到血脉之中,以运行于全身,它的运行是随着宗气而行周于脉隧之中,又如薛生白曰:"营运于

中，心属阴主里，其经气之行于经中者，故营行脉中。”

“卫行脉外”。

“卫”的运行不随宗气而行，而自行于各经，和皮肤分肉之间。何谓分肉之间？就是骨肉分离之处，同时卫气又是刚悍、慓疾、滑利，不能入于经脉，如薛生白曰：“卫护卫于外，属阳，主表，浮气不行，不循经者，故在脉外。”

总之，营、卫都是来源于谷气，它们虽有刚柔的区别，阴阳之异，循行内外表里的不同，但在人体内起的作用，大致相同，都是起着营养作用和保卫作用，使人体血气和调，运行不息，完成全身的生理功能活动。

水谷之来 { 清者——营——属阴——柔和部分——行于脉中
　　 { 浊者——卫——属阳——刚悍部分——行于脉外

三、营卫循行步骤

“营周不休，五十度而复大会，阴阳相贯，如环无端”。

营的运行，它是周流不息的，它每到行够阴二十五度、阳二十五度的时候，要在手太阴肺经与卫气进行会合一次。它是朝朝如是，日日皆然，每天都是这样。阴经行尽，而阳经继之；阳经行尽，而阴经继之。絮絮相连，无有终时，阴阳贯注通行，好像沿着环行没有间断的那样。

“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”。

卫气运行五十度就可运行于全身（阴阳各半）这个问题，是古人根据脉搏跳动的次数，和呼吸的次数而推算的。《难经·第一难》说：“人一呼脉行三寸，一吸脉行三寸，呼吸定息，脉行六寸。”在一刻之中合计一百三十五息，脉行八丈一尺；二刻之中合计二百七十息，脉行十六丈二尺。为一周身即（一度）积累到一天一夜的时间，来计算呼吸一万三千五百息，脉行八百一十丈（五十度），正合漏水下百刻。它在这五十度的中间，行阳二十五度（昼），行阴二十五度（夜），分为昼夜。

“气至阳而起，至阳而止”。

五十度行完，周身行尽，止于足厥阴（肝）经，是指十二经行完，到最后的阴尽（止）转阳而言的，不是停止不行，而是又从始于阳手太阴（肺）经，肺主气属阳，故起于阳。

小　结　根据以上经文内容，首先说明人体全赖谷的精华之气所滋养生命，继而又进一步阐述这种滋养人体的精气，必须由胃传肺，与肺气合并之后，随着经脉循行，内而五脏六腑，外而皮毛筋骨，周于全身，行于脉内者为营（属阴），行于脉外者为卫（属阳），营卫循行周流不息，阴尽阳始，阳尽阴接，循行如环无端，各行阳二十五度、行阴二十五度，分为昼夜，起于阳，止于阴。这是古人根据人的生理，以古时的“漏”，以刻度为定时间标准，漏中的水，滴到一百刻，正合一昼夜，因此古人也以这个标准来计算脉搏，所以说：“脉行五十度，周于全身，漏水下百刻。”

第十九节

原 文 营者,水谷之精气也,和调于五脏,洒陈于六腑,乃能入于脉也,故循脉上下,贯五脏,络六腑也。卫者,水谷之悍气也,其气慓疾、滑利,不能入于脉也,故循皮肤之中,分肉之间,熏于肓膜,散于胸腹。(《素问·痺论》)

提 示 主要说明营卫在功能、物质上的不同和它们的分布情况。

一、营气的性质和功能

"营者,水谷之精气也"。

营者,就是指营气来说的,营气是饮食精微之气化而生的,非谷不能生此营气,水谷入胃以后,通过脾胃的消化,泌糟粕,蒸津液,变化成为精微之气(营气)。所以这种营气来自水谷,故言营者,水谷之精气也。如《素问·荣气篇》曰:"荣气之道,纳谷之宝。"这就说明产生营气,以五谷为重要。

"和调于五脏"。

营气可以和调五脏,因为营气来源于水谷,同时五脏又依靠水谷之精气来濡养,这种精气是由胃传于肺,从肺行于经脉中,随宗气贯通五脏,五脏得了足够的营养,才能保持正常生理功能,因此说营气能和调五脏。

"洒陈于六腑"。

"洒陈",就是散布、普遍的意思。此句就是说明营气随着经脉运行周身,内而五脏六腑,外而肌肉筋骨等,这些组织器官,都是依靠它来濡养保持正常的生理功能,它是循环全身,到处周流,因此称为"洒陈于六腑"。

"乃能入于脉也"。

营气入脉是有它一定的生理条件,第一个它是水谷精微中没有刺激性的一种营养物质,它的性质很柔和,它又能受脉管的约束,同时它与血有不可分割的关系,所以它能入于脉中。与脉同道而行。

"故循脉上下,贯五脏,络六腑也"。

贯,贯通,贯穿的意思。营气进入经脉以后,随经脉同行,循环全身,周流五脏六腑,由内而外,上下往来,反复循环,相互滋养,因而经文说:"故循上下,贯五脏,络六腑也。"

二、卫气的性质和功能

"卫者,水谷之悍气也"。

悍,是剽悍、滑利的意思。卫气的来源和宗气、营气是一样的,也是由于水谷通过脾胃的运化,化生精微之气而成的,但它与宗气、营气,在性质和功能上都有所不同,它的性质是剽悍、滑利的,运行是猛而快速的,所以称它为"水谷之悍气也"。

“其气慓疾、滑利”。

慓，音漂，急也，张景岳云“慓急也”，慓疾、滑利是形容卫气运行迅速强猛流利的意思。

此句是指卫气的性质而言的，卫气是产生于水谷精微中的悍气，因为它的出身来源是刚强的，所以它的运行也随其性质，快速、滑利、刚强。故曰“其气慓疾、滑利”。

“不能入于脉也”。

因为卫气的性质刚强猛烈，行动快速流利，不能受脉管的约束，故不能入于脉也。

“故循皮肤之中，分肉之间”。

分肉，皮内近骨之肉与骨相分，故曰分肉。因为卫气不随宗气而行，自行各经，行于脉外，在它的属性为阳主表，同时它又担负着卫外的职务，来往进行巡逻放哨，保卫机体，防御外邪，在这样的情况下，循皮肤之中，分肉之间起着温分肉、充皮肤、肥腠理、司开阖等生理功能，故言“循皮肤之中，分肉之间”。

“熏于肓膜，散于胸腹”。

肓膜，即体腔内脏腑之间的筋膜，张景岳说：“凡腔腹肉理之间，上下通隙之处，皆为肓膜。”

此句是言其卫气的功能与分布，因为卫气循行皮肤之中、分肉之间，这些组织，都是卫气循行的地方，因此卫气发挥出来的功用，也能熏蒸到这些筋膜之上，沿着这些肓膜，散发到胸腔和腹腔之内，故言“熏于肓膜，散于胸腹”。

小结 本节经文，是说明由于营卫的性质不同，而产生的功能作用也不一样，在人体的循行分布也不同。

第二十节

原文 黄帝曰：营卫之行奈何？伯高曰：谷始入于胃，其精微者，先出于胃之两焦，以溉五脏，别出两行，营卫之道。其大气之抟而不行者，积于胸中，命曰气海。出于肺，循喉咽，故呼则出，吸则入。天地之精气，其大数常出三入一。故谷不入，半日不食则气衰，一日不食则气少矣。（《灵枢·五味篇》）

提示 主要说明营卫的生成、作用，所行道路及其消耗情况。

一、营卫的生成、作用及其循行道路

“谷始入于胃，其精微者，先出于胃之两焦，以溉五脏，别出两行，营卫之道”。

“两焦”，指上中两焦而言。张志聪引任氏说：“此言入胃水谷所生精气，先出于胃之两焦，以溉五脏，两焦，上焦中焦也。上焦出胃上口，中焦亦出胃中，故曰胃之两焦。”

合而言之就是说人所食的水谷物,先入于胃,经过胃的作用后,就成了身体所需的精微(意即营养物)物质。换句话说,人体所需的精微物质,是来源于胃之上中两焦。

"以溉五脏","溉"是灌溉、濡养的意思,即是营养物润养脏腑。张景岳说:"谷之精气,先出于胃,即中焦也,而后至上下两焦,以溉五脏。"

"别"是分别的意思,"两行"指营气卫气,分别循行全身,以营养五脏六腑,四体百骸。"道",即是经行之道路。《营卫生会篇》曰:"其清者为营,浊者为卫,营行脉中,卫行脉外。"张景岳说:"两行言清者入营,营行脉中,浊者入卫,卫行脉外,故营主血而濡于内,卫主气而布于外,以分营卫之道。"(脉即我们所说血管)这都是说明营卫二气的功能和循行道路。参看附表:

水谷之气 {营——清——行于脉中——属阴——柔和部分
卫——浊——行于脉外——属阳——刚悍部分

我们知道,营卫之气,是来源于饮食水谷。饮食入胃,经过脾胃的消化,吸收了其中的精微部分,化而生成,所以说营的本身是水谷之精,它的分布途径,由胃传肺,从肺行血脉之中,以运行于全身,内而五脏六腑,外而肢体,循环不息。卫者呢?同样亦是水谷精气所生成,由于卫气刚悍,其性流利,运动迅速,它的分布是在脉外,达于四肢,循行于皮肤分肉之间,至于盲膜散于胸腹之内(参阅本篇19节)。这就是本段精神的概括。

另外还要说明一点,营血卫气,虽各行其道,但必须相互为用,如"血为气之母,气为血之帅"。同时又要相互影响;如"气行血亦行,血濇气亦濇"。所以我们在临床治疗上,要掌握治血病兼调气、治气病兼活血的原则,方能收到满意的效果。

二、大气所处及其出入机理

"其大气之抟而不行者,积于胸中,命曰气海。出于肺,循喉咽,故呼则出,吸则入"。

"大气",又称宗气,存积胸中而司呼吸,又称宇宙间之气。

"抟",结聚的意思,"不行"留止之意。"积",蓄也,存积之意。"气海"即指胸中而言,又名上气海。

总的是说,存积在胸中的大气(宗气)通过呼吸和天空之气、水谷精气,抟聚后,就成了真气,内守于胸中而管理呼吸。因为宗气常集于胸中,故又称胸中为气海。"出于肺,循喉咽","出"有发源之意,"循"有经由之意。也就是说,胸中的大气,发源于肺,经行喉咽,故可以"呼则出,吸则入"。所以《灵枢·邪客篇》说:"宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉,而行呼吸焉。"张景岳说:"盖人有三气,宗气积于上焦,出于肺由喉咙而为呼吸出入,故曰气海。"都是说明这个问题。

三、天地精气与人体的关系以及消耗情况

"天地之精气,其大数常出三入一。故谷不入,半日不食则气衰,一日不食则气少矣"。

"天地之精气"包括两方面:天气即吸入自然界的空气,地气是指食物所化的精气。另一说是单指空气。张景岳说:"人之呼吸通于天地之精气,以为吾身之真气。"就是人生

在天地间，不但需要饮食来补充营养，还需要呼吸天地间之精气。它们在体内结合后，就成了生命的根本物质——真气。

“大数”，有比例概数之意，亦就是出和入都有正常的比数。

“常出三入一”，是说水谷之气，从呼而出；天地之气，从吸而入。总计出入的比例数（大数），则呼的是三分，而吸入则仅是一分。“出三入一”的“一”是指正常吸入的天地之精气之量。“出三”，指消耗的（天地之精气与水谷之精气）气量。这是以消耗之精气来计的，而不是单指呼出之气的量。所以“半日不食则气衰，一日不食则气少矣”，“衰和少”都表示不足的意思，仅有程度上的不同而已。另外半日和一日是指的大概时间，而绝不是单指早晨到中午或早晨到傍晚，不应以词害意。

我们知道，人的生命得以在天地间延续，除先天所具备的条件外，还必须有不断的营养（包括水谷和天空之气）来营养之。因为在生命过程中，体内营养随各种生命活动如心跳、呼吸等（新陈代谢），以及体力活动而不断消耗，同时每日消耗又是按工作性质、年龄、性别的不同，而又有所差别。但一般来说，在生理情况下，是有其比数的，这就很能说明人为什么半日不食气衰，一日不食气少的道理了。

- 营卫之气
  - 生成——水谷精微、在胃内加工而成
  - 功能——以溉五脏六腑肢体
  - 循行道路
    - 营——行脉中
    - 卫——行脉外
  - 和大气相抟留而不行积于胸中（气海）随
    - 呼出
    - 吸入
  - 消耗情况——出三入一
  - 消耗后的表现——半日不食气衰，一日不食气少

小结 本节经文是说明营卫之气的生发源地（两焦）在身体内的功能。营气卫气都是各行其道（营行脉中，卫行脉外），又指出大气的生成及其出入机理。因其常内守胸中而司呼吸，故称胸中为气海。最后又说天地精气与人体的关系及其消耗情况。

第二十一节

原文 营气者，泌其津液，注之于腹，化以为血，以营四末，内注五脏六腑，以应刻数焉。卫气者出其悍气之慓疾，而先行于四末、分肉、皮肤之间而不休者也。（《灵枢·邪客篇》）

提示 叙述营卫的生成，以及其相互之间的生理功能关系。

本节经文是摘自《灵枢·邪客篇》中的一节，主要论述宗气同营气行于脉中，以应呼吸漏下。卫气行于脉外，昼行于阳，夜行于阴，与皮肤经脉之血气，交相逆顺而行，如环无

端,内注于五脏六腑,外达于四肢,营养全身。

一、说明营气的生成及其循行和生理的功能

"营气者,泌其津液,注之于腹,化以为血,以营四末,内注五脏六腑,以应刻数焉"。

"营":经营,营养的意思。"泌":分泌的意思,这里作调和解。"津液":清薄者为津,浓厚者为液。"四末":即四肢。"刻数":古人以铜壶盛水,滴水计时,中有刻度,漏水满百刻,适为一昼夜,以此作为计时的标准。

这段经文说明"营气"之生成,及其循行和生理功能。正如《灵枢·营卫生会篇》所说:"人受气于谷,谷入于胃,以传于肺,五脏六腑,皆所以受气,清者为营,浊者为卫,营行脉中,卫行脉外。"

由此我们可以体会到,营卫之气,是来源于饮食之水谷,通过脾胃的消化,吸收了其中的精华部分化生而成的。所以营的本身是水谷之精气,它的分布,是由胃传肺,从肺行于血脉之中,以运行于全身,内而五脏六腑,外而肢体,循环不息。这就是说营气能分泌津液,注入经脉之中,而化成为血液,外则营养四肢,内则流注于五脏六腑,其运行与昼夜刻数相应。

二、说明卫气的生成及其循行和生理功能

"卫气者出其悍气之慓疾,而先行于四末、分肉、皮肤之间而不休者也"。

"卫",有防御保卫的意思。"悍气",因卫气系浊,故称悍气,是强悍之意。"慓疾",慓,急也。是形容卫气运行速度流利的特殊性。

我们这里所说的卫气,亦是来源于水谷之精微,与营气虽然同源,但其在循行上是异流的。

根据以上两节经文来看,可以使我们了解到卫的本身,与营同样来源于水谷之精微,但是由于卫气刚悍,其性流利,运动迅速,所以它的分布是在脉外,达于四肢,循于皮肤分肉之间,至于盲膜,散于胸腹之中。这就是经文中所说的,卫气是乘其悍疾、滑利之性,而先行于四肢的分肉、皮肤之间,是无时不息地运行着。

小 结 总之,营卫气血虽然同源异流,但是它们在整体的功能上,仍是密切结合的。就它们的生理作用来说,营主营养卫主卫外,两者又是相互为用的。因为卫外,正所以保证营养内脏的功能得以实现;营养内脏,亦所以使卫外机能增强。血之与气,亦是如此,血得气而行,气必有血,才有依附。所以它们之间,是相互滋生、相互为用的。这就可以体会到人体任何机能活动,都不是孤立的,而是相互协调的统一整体。

第二十二节

原 文 人之血气精神者,所以奉生而周于性命者也。经脉者,所以行气血而营阴

阳,濡筋骨,利关节者也。卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖者也。志意者,所以御精神,收魂魄,适寒温,和喜怒者也。是故血和,则经脉流行,营复阴阳,筋骨劲强,关节清利矣;卫气和,则分肉解利,皮肤调柔,腠理致密矣;志意和,则精神专直,魂魄不散,悔怒不起,五脏不受邪矣;寒温和,则六腑化谷,风痹不作,经脉通利,肢节得安矣。此人之常平也。(《灵枢·本藏篇》)

提 示 说明血气、精神、经络、卫气、志意等在人体的作用。

一、血气精神在人体的作用及其相互关系

在未讨论原文之前,先概略地说一下精神血气。

血气精神四者,是维持生命的根本物质。

(1)"精",在本节所谈的"精"字,是先天之精及后天水谷精气的总和。它是人体生长发育和一切机能活动的物质基础。

(2)"血",是指在身体内流动的赤色液体。它的来源是水谷精气,在中焦经过变化而成。《灵枢·决气篇》说:"中焦受气取汁,变化而赤是谓血。"就是说明了血的来源。它的作用是濡养五脏六腑以及全身各部组织。

(3)"气",是指人体的真气而言。真气的来源是由先天精气与后天谷气合并作用后而产生。《素问·刺节真邪论》说:"真气者,所受于天与谷气并而充身者也。"就是说明真气的来源和它在人体的作用。气的生成要靠精、血等,但同时精和血的产生,又需要"气"的气化作用,因此说它们之间是相互滋生的。

(4)"神",是人体生命活动的体现。它是由精气血的作用而产生,但它对精气血等,又有主管的作用。张景岳说:"精化为气,故先天之气,气化为精,后天之气,精化为气,精之与气,本自互生,精气充足,神自旺矣。虽神自精气而生,然所以统驭精气而为运用之主者,则又在吾心之神。"这说明了血气精神在人体是相互滋生,互相依赖,同时这一切功能活动,都是取决于神的。现在开始讨论原文。

"人之血气精神者,所以奉生而周于性命者也"。

"奉",奉养,供养的意思。"周"与"赒"同,给也,赡养也。是说人的血气精神都是供养生命活动,周全性命的最根本东西。所以张景岳说:"人身以血气为本,精神为用,合是四者以奉生,而性命周全矣。"就是这个意思。

二、经脉、卫气、志意在人体的作用

(1)"经脉者,所以行气血而营阴阳,濡筋骨,利关节者也"。

"经脉",是指人身的十二经脉,奇经八脉而言。即是说,经脉在人身是通行气血的。

"营",运也,也即运转的意思,营运阴阳的道路。

"濡",润也,"利",滑利的意思。就是说,因此可以濡润筋骨,滑利关节的意思。

张景岳说:"营行脉中,故主于里而利筋骨。"是说富有营养的血,通过了经脉而滋养了筋骨关节。

我们知道,身体周围的组织,所得的濡养都是经由经脉而获得的,就是在各个关节内,

亦都有一种滑润滋养性的液体(这种液体的来源也一样是靠经脉的),才能保证关节的活动。否则关节受到限制,就成了病态。

(2)“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖者也”。

“开阖”,是指汗孔的开放和收缩。“司”,管理的意思。

总的是说,卫气有温养肌肉,充润皮肤,肥盛腠理,管理汗孔开闭的功能。所以张景岳说:“卫行脉外,故主表而司皮毛之开阖。”是说明卫气在人体所行的道路和功能。这里还要说明一点,卫气和真气是有所不同的,但也不能机械地把它们显然分开,兹将它们分别讨论一下。

①真气:犹言正气元气也。“真气者,经气也”(《离合真邪论》),“脏真之正气也”(《根结篇》),意即是有生命之气。所以张景岳说“气聚则生,气散则死”,就是这个意思;同时又意味着真气可以包括卫气,又可以指挥卫气进行工作,护卫本表。而卫气则仅是真气之一部分,是为真气服务的。

②卫气,“其浮气之不能循经者为卫气”(《灵枢·卫气篇》),“卫气者,出其悍气之慓疾而先行于四末分肉皮肤之间而不休也”(《灵枢·邪客篇》),这就意味着卫气有保护体表,防邪之袭的功能。所以有说:“阳气者,卫外而为固也。”这都是说明卫气在人体的功用。但万不能以词害意。把此二气显然分开,或混为一谈。

(3)“志意者,所以御精神,收魂魄,适寒温,和喜怒者也”。

“志意者”,志意是指人的思维活动。凡人之意志,魂魄皆主宰于神。《灵枢·本神篇》说:“心有忆谓之意,意有存谓之志。”是说意志是由人心生。“御”,统御也,就是说它可以统御精神。

“收魂魄”,“收”,安定的意思。它可以安定魂魄。

“适寒温”,“适”,张景岳说:“调燮(音屑)也。”就是调节适应气候的寒热变化。

“和喜怒者也”,“和”,调和也,能调和喜怒,精神安逸之意。

总的是说,志意有正常的活动,精神常保持安逸,再加上能适应气候的寒热变化,那自然就可保证健康了。所以《素问·上古天真论》说:“精神内守,病安从来。”又曰:“志闲而少欲,心安而不惧,形劳而不倦。”就是说志意调和,就可得到这些有益身体的效果。反之,就会出现“魂魄气扬,则志意恍乱”(《灵枢·本神篇》)。由此可知,志意对精神、思维活动是有密切关系的。

①经脉	功能	行气血,营阴阳,濡筋骨,利关节
②卫气		温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖
③志意		御精神,收魂魄,适寒热,和喜怒

三、机体内外的统一性

“是故血和,则经脉流行,营复阴阳,筋骨劲强,关节清利矣;卫气和,则分肉解利,皮肤调柔,腠理致密矣;志意和,则精神专直,魂魄不散,悔怒不起,五脏不受邪矣;寒温和,则六腑化谷,风痹不作,经脉通利,肢节得安矣。此人之常平也”。

本文中的“和”字含有调和、平常的意思。如血与卫气调和，即是表现人体的内外，阴阳，气血循环等，活动的正常，也就是健康的表现。志意和，是说善于调摄精神，是属于内在方面的，也就是“正气存内，邪不可干”之意。寒热和，是说能很好地适应外界气候的变化，就能保持五脏六腑、经脉、肢节等的正常活动，外不受风邪侵扰，内无病气的阻滞。这样方能达“此人常平也”的地步。以上均属人体的正常现象。因此，我们经常要注意保持身体健康，才不至于受病邪的侵犯。

小结 本节说明要保持人体的健康，必须保持身体各部生理的正常活动，尤其在血气精神方面，更应该注意。并又具体地指出：内在的精神思想活动，外在的适应气候变化，都贯穿着机体内部协调的整体观的精神。

第二十三节

原文 黄帝曰：余闻人有精、气、津、液、血、脉，余意以一气耳，今乃辨为六名，余不知其所以然？岐伯曰：两神相抟，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，熏肤，充身，泽毛，若雾露之溉，是谓气。何谓津？岐伯曰：腠理发泄，汗出溱溱，是谓津。何谓液？岐伯曰：谷入气满，淖泽注于骨，骨属屈伸，泄泽补益脑髓，皮肤润泽，是谓液。何谓血？岐伯曰：中焦受气取汁，变化而赤，是谓血。何谓脉？岐伯曰：壅遏营气，令无所避，是谓脉。黄帝曰：六气者，有余不足，气之多少，脑髓之虚实，血脉之清浊，何以知之？岐伯曰：精脱者耳聋；气脱者目不明；津脱者腠理开，汗大泄；液脱者骨属屈伸不利，色夭，脑髓消，胫废，耳数鸣；血脱者色白，夭然不泽，其脉空虚，此其候也。（《灵枢·决气篇》）

提示 说明人体的精、气、津、液、血、脉之气的生成和生理功能，病理变化。

一、一气和六气的意义

一气，是水谷之精气。六气，是指精、气、津、液、血、脉而言。

张景岳说：“六者之分，总由气化，故曰一气。”六气者亦以不同而名则异耳。楼英（明萧山县人）说：“精、气、津、液、血、脉六者，盖精气即卫气。津、液、血、脉即营之异名，卫气根于血，营血根于气，故曰一气也。”就是说精、气、津、液、血、脉，虽名不同，但皆为水谷之气所化。

古人认为人之所以能够有正常的活动功能和维持健康状态，主要是依靠在先天所赋精气的基础上，后天又不断摄取营养经过脾胃的共同作用。其中精微部分，化生六气，分别输布于内营脏腑，外养皮毛而获得的。所以张志聪说：“精、气、津、液、血、脉，生于后天，而本于先天也。本于先天，总属一气，成于后天，别为六名。”就是说精、气、津、液、血、

脉,虽导源于后天水谷所化,但主要还是本于先天精气的活动功能。同时因为六气之分布部位不同,性质也有差别,所以有六种不同名称,但它们都来源于水谷之精气。在正常情况下,六气是相互滋生的,而在病变情况下,又是相互影响的。

二、六气的生成和生理功能

(1)精。

"两神相抟,合而成形,常先身生,是谓精"。

"形神"是指男女两性的精气。"抟"音团,是交合、结聚的意思。

本文原谈之"精"字是指男女两性生殖的精气。它是形成人体的物质基础。所以《灵枢·原神篇》说:"生之来,谓之精。"《经脉篇》说:"人始生,先成精。"以及本篇的"两神相抟,合而成形",都是说明男女两性交合的精气,是形成胚胎的基础。当胚胎形成以后,便由先天父母之精而成为自身之精。所以说,精是禀赋于先天而培育于后天,是人类生殖繁衍后代的基本物质。

(2)气。

"上焦开发,宣五谷味,熏肤,充身,泽毛,若雾露之溉"。

"上焦",指胸中而言。"开发",通达之意。"宣",布散之意。

"气"的含义在《内经》中是很广泛的,这里所指的气即"真气",又叫"元气"。如果与邪气相对而言,则又叫正气。《灵枢·刺节真邪论》说:"真气者,所受于天,与谷气并而充身者也。"《素问·阴阳应象大论》说:"天气通于肺,地气通于嗌。"这两节经文说明了气的来源有两方面,一为来自外界大自然之气,即所谓"所受于天","天气通于肺"者是。一为来自食入之水谷即"与谷气并而充身","地气通于嗌"者是。肺主呼吸,天气借肺之呼吸而进入人体之内,肺又主宣降,将此吸入之气,与五谷所化之精气相合,降于五脏六腑,宣布于全身,内外循环,运行不息。各组织器官得到真气的灌溉,才能产生正常的活动功能,从而维持机体健康。

总之,气是维持人体生命活动的有质无形的主要物质。它能温润肌肉、皮肤,充养人身,如自然界的雾露一样,能灌养万物,人的一切机能活动,全赖气的存在,气充则体健而寿永,气衰则体弱而寿促,得其平则安,失之偏则病。所以古人有"气聚则生,气散则死"的说法。故说气为人生的要素。

(3)津。

"腠理发泄,汗出溱溱,是谓津"。

"溱溱",是形容润泽的意思。津,是人体体液中的清薄部分,它的生成,同样是由饮食通过胃、肠和三焦等脏器作用化生而成的。它随着卫气运行于周身、体表,弥散到全身各部,温泽肌肉,充养皮肤。《灵枢·五癃津液别篇》说:"水谷皆入于口。津液各走其道:故三焦以出气,以温肌肉,充皮肤,其为津。"这是说津出于三焦,津属阳,它能随气弥散敷布于全身,温润肌肉,充养皮肤。如果津发泄到皮肤之外的,就称它为汗,下输膀胱而排出的,叫它为尿。张景岳说:"津者阳之液,汗者津之泄也。"《灵枢·五癃津液别篇》说:"天暑衣厚则腠理开,故汗出;天寒则腠理闭,气湿不行,水下流于膀胱,则为尿与气。"由此可

知津、汗、尿三者之间，是互为消长的。我们在临床上关于这类情况，亦是屡见不鲜，如大汗之后，或过多小便之消渴症，都会出现口渴，这种症状，一般称为“伤津”。又如《伤寒论》59 条云：“大下之后，复发汗，小便不利者，亡津液故也。勿治之得小便利，必自愈。”这是说亡津液引起的小便不利，千万勿用利小便药，再亡其津液，等自恢复后，小便自然会通畅的。但必须说明一点，津已经形成汗或尿液之后，已属人体废料，与津的本质不同了。

(4)液。

“谷入气满，淖泽注于骨，骨属屈伸，泄泽补益脑髓，皮肤润泽，是谓液”。

“淖泽”，“淖”读如闹，满而外溢曰淖，“泽”是润泽的意思。“泄泽”，渗出而润泽之意。

液的生成也是水谷精微所化，它是体液中较浓郁部分，随着营气循经脉运行于体内，分布在关节骨腔等处，可以濡润皮肤，补益脑髓。《灵枢·五癃津液别篇》说：“五谷津液和合而为膏者，内渗于骨空，补益脑髓。”这就意味着津是属阳主向外发泄，液是属阴，内注濡养，两者同为水谷精微所化，是同类而异名，关系互为密切。因此在临床上“亡津”的也能伤液，“脱液”的也能伤津，所以津和液不能分割开来看。后世医家，往往将津、液两者相提并论，也就是这个道理。现在列表如下：

水谷精微——体液 { 津(属阳)——清薄——外泄——为汗、尿
液(属阴)——浓郁——内养——如膏 }

(5)血。

“中焦受气取汁，变化而赤，是谓血”。

血是人体生命活动的主要物质基础，它是由水谷之精气、津液，通过中焦(脾胃)气化作用，变化而成的。如《灵枢·营卫生会篇》说：“中焦亦并胃中，出上焦之后，此所受气者泌糟粕、蒸津液、化其精微上注于脉，乃化为血。”《灵枢·邪客篇》说：“营气者，泌其津液，注之于脉，代以为血。”这都说明血液来于水谷中之精气生成于中焦，也就是说中焦(脾胃)吸收了饮食中的精微，通过气化作用，成为营气，营气所泌的津液，注入脉中，就成了血液了。这是血的生成来源。关于血的生理作用，是非常重要的，人身皮肤、肌肉、筋骨、脏腑、精神活动都赖于血液的营养濡润，所以血盛则人的形体亦盛，血虚则人的形体亦虚，只有血脉调和，循环无阻，才能使全身各部组织发挥其正常的生理功能。如《灵枢·本脏篇》说：“血和则经脉流行，营覆阴阳，筋骨劲强，关节滑利矣。”这可见经脉的流行，筋骨的劲强，关节的滑利，都赖于血液的营覆。《素问·五脏生成篇》说：“肝受血而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血的能摄。”这些组织的活动，无非是受了血液的灌注，才能如此。《灵枢·本神篇》说：“肝藏血，血舍魂；心藏脉，脉舍神；脾藏营，营藏意；肺藏气，气舍魄；肾藏精，精舍志。”这又说明血液是人体精神活动的物质基础，所以人的精神强弱与血液有密切关系。另一方面，由于津液是生成血的物质基础。故津液伤可以影响血液，血伤同样能影响津液，所谓“夺血者无汗”，“夺汗者无血”，即是津血同源的关系。

(6)脉。

“壅遏营气,令无所避,是谓脉”。

“壅遏”:堤防之意,这里指脉能约束营气,使其行于一定的径路。“避”:回避,指营气的流行,因受脉的约束,而无所散越。

张志聪说:“壅遏,堤防之谓,犹道路之有封疆,江河之有涯岸,俾营气无所回避,而必行中者是谓之脉。”这是以比类取象的方法,说明血在脉中流行,好像水在河道中流行一样,水不能随便溢注,横流为害,因有堤防之故也。血之所以不能溢流,因有脉之故也。

在《内经》中对脉的认识有两个意义,一是指脉气,即脉的功能;一是指脉管,即脉的实质,示意表如下:

脉 {功能——脉气
实质——脉管

《灵枢·经脉别论》说:“脉气流经。”其中脉气是指脉的功能而言,其中流经的“经”字是指脉气循行路径而言。又如张景岳说:“脉者非气非血,所以行气血者也。”《素问·脉要精微论》说:“脉者血之府也。”这些都一致认为脉是气血循行的途径,与本节“壅遏营气,令无所避”意义相同。根据本节经文,似乎单指脉管而言。但在临床上,不能把它截然分开,如所谓“血不循经”,就发生亡血的病症。如妇女冲脉不固而发生崩、漏疾病等。

以上所讨论的是六气的生成和生理功能。现在接着讨论六气的病理变化。

三、六气的病态

我们知道精、气、津、液、血、脉六气,是人体生命必需物质,在正常情况下它们是相互滋生,相互为用的;但在异常情况下则又是相互影响的,如“夺血则无汗”,“夺汗则无血”。六气之中有一气耗损时,就能引起疾病。现在将六气的病变情况逐一讨论之。

(1)“精脱者耳聋”。

本文中所说的“脱”即是耗损的意思,并不是“脱绝”。我们知道精是人体维持生命活动的主要物质之一,只宜充盛,不宜亏耗,故张景岳说:“肾藏精,耳者肾之窍,故精脱则耳聋。”这就是说,肾藏精气充足,则上注于耳,耳受精养则听觉聪敏,能辨五音矣,肾藏精气亏虚到一定程度时,便会影响听觉,则发生耳聋症状。我们在临床上看到肾亏(精少)的病,往往有耳鸣、耳聋症状出现。在治疗时用补肾的方药如六味地黄丸之类,症状就会好转。可见肾亏精脱会影响到耳聋。但必须说明一点,这里所指的耳聋,是因肾亏精脱所引起的,并非泛指一切的耳聋,如外伤性耳聋,伤寒邪在少阳经的耳聋,以及一切外邪闭塞清窍的实证耳聋都不在此例。

肾藏精——开窍于耳 {藏精——耳聪
精脱——耳聋

(2)“气脱者目不明”。

“气”指人体真气而言,真气主宰着人体的一切活动,如血液在运行,津液的输布,饮食之消化,营养之吸收以及汗、尿、大便的排泄等,无不是依靠气的作用。目属于人体感觉

器官之一，当然亦不例外，它之所以能审长短、视黑白，主要还是依靠五脏六腑精气上注于目的作用，所以张景岳说："五脏六腑精阳之气，皆上注于目而为睛，故气脱则目不明。"《素问·脉要精微论》说："夫精明五色者，气之华也。"可见目能视物主要是精和气上注的关系。本节虽未言精，实际气脱亦意味着精脱，因为精、气二者在生成和功能上，都是互为消长的。如《素问·阴阳应象大论》说："气归精"，"精化为气"。因此我们可以理解精气二者，无论任何一方面有所亏损，都会影响到另一方面。所以"气脱"即包含着"精脱"，精气两脱，故目不明。

在临床上有因失血过多而导致气脱的，患者往往会出现两目发黑，视物不清症状，用大剂独参汤固气，即能收到良好效果。

(3)"津脱者腠理开，汗大泄"。

津是人体中不可缺少的一种主要物质，也是汗的原料。在阴阳平衡、气血通畅的情况下，则宜汗出溱溱，因为汗不但能促进新陈代谢，而且有滋濡皮肤的作用。反之若腠理开泄，大汗淋漓，为病理变化，则能引起津脱的现象。张景岳说："汗阳津也。"汗大泄者，津必脱，故曰亡阳。从此可知，汗虽为津之外泄，但实为阳气所化，因此汗出太过，不但亡津，而且能导致亡阳。

另外古人认为津和液有密切关系，因为津属阳，液属阴，二者在正常情况下是相互滋生，相互为用的；在异常情况下，又是相互影响，互相消长的。临床上亡津没有不伤液的，所以古人往往把津液相提并论，就是这个道理。

(4)"液脱者骨属屈伸不利，色夭，脑髓消，胫废，耳数鸣"。

"夭"，指皮肤枯槁无华。

液是人体内不可缺少的一种营养物质，是水谷精气所化，在正常情况下，有充盈骨空、补益脑髓、濡润皮肤的重要作用，如果因病液脱的话，骨髓、脑髓得不到补养，就会造成"骨属屈伸不利，色夭，脑髓消，胫废，耳数鸣"等一系列症状出现。正如张景岳所说："液所以注骨益脑，而泽皮肤者。液脱则髓无以充，故屈伸不利而脑消胫废，皮肤无以滋，故色枯而夭，液脱则阴虚，故耳鸣也。"这不仅说明了液的生理功用，同时也指出了液脱的病理机转。

(5)"血脱者色白，夭然不泽"。

"夭然不泽"，即枯槁无神的意思。

我们知道，血是人体生命的重要物质，它在心脏的作用下，循环周身，使各个组织器官获得足够的血液供应，以维持其正常的活动。这种现象，多表现在体表，特别是面部。所以血液之盛衰，可以在面部观察出来。如血脉旺盛的人，则颜面色泽红润饱满；反之，血脉虚衰的人，则颜面色泽憔悴。《素问·六节藏象论》说："其华在面，其充在血脉。"张景岳说："血之荣在色，故血脱者色白如盐。"正说明这个问题。

在临床上，如大失血之病人，往往出现颜面苍白、脉芤，或伏而不见的征象，就是这个道理。

(6)脉脱。

“其脉空虚,此其候也”。“脉”,本节“脉”字系指“壅遏营气”的脉管而言。

脉是人体生理上一个组成部分,又是血的通路。古人认为脉与心、血的关系至为密切,心脏或血液有病反映在脉,这是很自然的现象。故《素问·五脏生成篇》说:“心之合脉也。”《阴阳应象大论》说:“在体为脉,在脏为心。”这都说明了脉与心脏和血液的生理关系。本文所谓“其脉空虚,此其候也”,骤听好像是脉病,其实不然,脉之所以“空虚”与心脏和血液的疾病有密切关系,所以应与心、血联系起来理解。没有单独讨论脉脱的必要,故从略。

现将精、气、津、液、血、脉的生理功能和病理变化如下表:

六气	生理功能	病变现象
精	两神相持合而成形常先身生是谓精	精脱者耳聋
气	上焦开发,宣五谷味,熏肤、充身、泽毛,若雾露之溉,是谓气	气脱者目不明
津	腠理发泄,汗出溱溱,是谓津	津脱者腠理开,汗大泄
液	谷入气满,淖泽注于骨,骨属屈伸,泄泽补益脑髓,皮肤润泽,是谓液	液脱者骨属屈伸不利色夭,脑髓消,胫废,耳数鸣
血	中焦受气,取汁变化而赤,是谓血	血脱者色白,夭然不泽
脉	壅遏营气,令无所避,是谓脉	其脉空虚,此其候也

小 结 本节经文阐明了精、气、津、液、血、脉六气的生成及其生理功用,同时还阐述了过分耗散六气而引起的病理变化。此六者,除气是有质无形外,其余都是有形的物质,它们的生成来源于水谷精微。精、津、液、血、脉的活动功能,全赖气的功能,而气的生成与营养又主要依靠精、津、液、血、脉这些物质为基础。所以,古人有“血脱益气,血枯者滋其液”的说法。这便说明,精、气、津、液、血、脉六者,在正常情况下是相互为用、相互滋生的,而在异常情况下却又是相互影响的。六气之中有任何一种耗损时,都会引起疾病的发生。

第二十四节

原 文 诸脉皆属于目,诸髓皆属于脑,诸筋皆属于节,诸血皆属于心,诸气皆属于肺,此四肢八谷之朝夕也。故人卧血归于肝,肝受血而能视,足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄。(《素问·五脏生成篇》)

提 示 本节主要叙述脉、髓、筋、血、气在连属上的关系。从以下两个方面来

讨论。

①是把脉、筋、血、气、髓作了系统的归纳，分属于目、脑、节、心、肺。同时，又指出它们相互间的关系。

②是说明肝脏调节血液的作用，以及四肢的运动，必须得到血液的濡养，才能发挥它们的正常功能。

一、脉、髓、筋、血、气连属于目、脑、节、心、肺的相互关系

(1)“诸脉皆属于目”。

“属”是连属、会聚的意思，就是彼此间的关系，有物归于我为我所用的意思。《灵枢·大惑篇》说：“目者五脏六腑之精也。”《灵枢·四问篇》说：“目者宗气之所聚也。”都认为目是五脏六腑的精微，血脉所集聚的地方。所以说：“诸脉皆属于目。”

(2)“诸髓皆属于脑”。

人体的骨空里都有髓，脑是髓的最精微物质，脑和髓是异名同类，同时在关系上也是互相连属的。如《灵枢·海论篇》说“脑为髓海”，这说明脑是髓会聚的地方，所以这里说“诸髓皆属于脑”。

(3)“诸筋皆属于节”。

“节”是骨节，是骨与骨的相接处，又叫“关节”。“筋”是连属骨节的一种坚韧组织。

人体的骨与骨之间的关节，都有一种坚韧的筋互相连络着，肢体才能有正常的活动，所以说“诸筋皆属于节”。

(4)“诸血皆属于心”。

《素问·阴阳应象大论》说：“心主血。”《素问·痿论》说：“心主一身之血脉。”这说明心为一身血液循行的总枢纽，因此周身的血液都由心脏来支配，本文“诸血者皆属于心”，同样是说明血与心的密切关系的道理。

(5)“诸气皆属于肺”。

肺主呼吸把体内的浊气排出去，把新鲜空气吸进来。《素问·五味篇》说：“其大气之抟而不行者积于胸中，命曰气海，出于肺，循于咽喉，故呼则出，吸则入，此诸气之所以属肺也。”

这里的“诸”字包括了呼吸之气，和五脏六腑之气两种含义，这里注重对调节五脏六腑而言。

通过以上的讨论，古人认为，脉、髓、筋、血、气者有它一定的连属，正因为有这种连属，肢体才有正常的活动现象，它们的连属关系如下表：

脉、髓、筋、血、气的连属
- ①脉与目：精气上注于目，主要靠经脉运输联系，目内有丰富的脉络
- ②髓和脑：肾主骨髓，髓通于脑，脑为髓海
- ③筋与节：肝主筋，筋力坚韧连属骨节
- ④血与心：心主血，心主一身之血脉
- ⑤气与肺：肺主司一身之气

二、肝脏调节血液的作用，以及四肢运动须有血的濡养

“此四肢八谷之朝夕也，故人卧血归于肝，肝受血而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄”。

“八谷”指四肢的八大关节。《灵枢·邪气篇》说：“凡此八虚（八谷）者，皆机关之室，真气所过，血络之所游。”是指四肢关节气血濡养所过之处。“朝夕”，从字意来看，是早晚的意思，但这里有三种不同的解释：

①指时刻不离的意思。张景岳说：“言人之诸脉、髓、筋、血、气无不由此出入，而朝夕运行不离也。”

②是以朝夕来比喻人身气血之往来，如朝夕之消长，早曰朝，晚曰夕。

③指会合之意，吴崑：“朝夕会也，古者君臣朝会曰朝，晚会曰夕。”

以上三种见解：以第一种较为恰当，主要是指人身关节和脉髓筋时刻不能缺少血气的濡润滋养，和人体四肢的运动，是时刻不能相离的。

关于四肢运动，如手所以能握，足所以能步，目所以能视，与上面所说脉、髓、筋、血、气五种组织，特别是血与脉有极大的关系。因为人体各个组织器官都须有血的濡养，否则，便失去正常运动能力。马元台说：“人寤则动，动则血随气行阳分，而运行于诸经，人卧则静，静则血随气行阴分。”由此可见，四肢运动和血脉的关系。

关于本节经文，谈到血的作用比较多，没谈到气的作用，历代注家，对这一方面也作了详细的说明。如张景岳说：“按气血者，人之神也，而此但言血而不言气者何也？盖气属阳而无形，血属阴而有形，而人之形体以阴面成，如《素问·九针篇》曰：‘人之所以生存者血脉也。’《素问·营卫生会篇》曰：‘血者神气也。’《素问·平人绝谷篇》曰：‘血脉和则精神乃居。’故皆血者，谓血依形生，用自体出也。”就是说，血为体，气为用，气为血帅，血为气母，气行则血行，气止则血止。此虽只言血，实际上已包括了气，谈到血即有气，谈到气即有血，血和气是彼此不可分割的。

小 结 本节将脉、髓、筋、血、气作为系统的归纳，分属于目、脑、节、心、肺，这样便有了头绪可循。同时又指出它们相互间的联系以及运行的路径，通行四肢八谷，不断地循行出入，并进一步说明肝脏调节血液的作用，以及四肢的活动，必须得到血液的营养，才能发挥它们正常的功能。

第二十五节

原 文 夫人之常数，太阳常多血少气，少阳常少血多气，阳明常多毛多血，少阴常少血多气，厥阴常多血少气，太阴常多气少血。此天之常数也。（《素问·血气形志篇》）

提 示 主要说明十二经脉气血常数。

一、手足三阳经气血之常数

“夫人之常数”。所谓“常数”，就是正常之比例数，这是古人在天人相应思想指导下，经过长时间的实践，体认出来的。人身六经，三阴三阳十二经络，在正常的生理情况下，各经气血的多少，都有不同的比例，这些不同的比例数，就是“常数”。张志聪说：“常数者，地之五行，天之六气，而人亦有此五运六气者，是首论地之五行，以合人之五行；末论人之六气，而合于天之六气也。在天成气，在地成形。人秉五行而成此形；然本于天之六气，而复归于天之六气焉。”高士宗说：“人之常数，后天之数也。”这就说明本经文是首先从人之三阳经，也就是后天的五行之气，来推论手足各经气血之多少。所以开头就说“夫人之常数”。

“太阳常多血少气”。“太阳”，就是手太阳小肠，足太阳膀胱的经脉。也就是说，太阳之经脉，在其正常的情况下，是多血少气的。因为太阳是三阳（后天之数，从太阳而少阳，也就是由三而一的次序），阳至于“太”是阳气已到极威之程度，阳极则阴生，血为阴，阴生就是“血”开始趋向盛旺的时候，所以说“常多血”。阳为气，阳既达极盛，就要逐渐向衰，阳气衰退就是少气，所以经文说“太阳常多血少气”。

“少阳常少血多气”。“少阳”，指手少阳三焦，足少阳胆的经脉。即是说，少阳经脉之常数，是少血多气，因为，少阳（从次序说）是“一阳”，即所谓阳气方生，莫可限量，“故常多气”，同时，阳气上长，而阴气就要相对衰少，因而“常少血”。所以经文说“少阳常少血多气”。

“阳明常多气多血”。“阳明”，就是指手阳明大肠，足阳明胃的经脉。亦即是说，阳明经脉，常多气多血，是因为阳是“二阳”，它介之于太阳和少阳二者之间，是为“太”“少”相合而成（太阳之多血，少阳之多气）。同时，阳明又称“水谷之海”，“气血之本源”，故阳明独为多气多血之经。

二、手足三阴经气血之常数

“少阴常少血多气”。“少阴”，指手少阴心，足少阴肾的经脉。为什么手足三阴经脉先举少阴而论呢？因为人之始生，以先天之气为主。少阴肾中之真阳，即先天生之本，故手足三阴经各有血气之多少，谓禀赋先天之气而言。故先天之数，先少阴，次厥阴，终太阴。少阴常少血多气，正是指少阴为先天生气之源。徐振公说：“气本于足少阴肾。”这就说明少阴为生气之本，故“常多气”。同时，所谓少阴为阴之未盛（此“未盛”二字是与气本于肾的情况下相对说的），故常少血。所以经文说：“少阴常少血多气。”

“厥阴常多血少气”。“厥阴”，指厥阴心包，足厥阴肝之经脉。厥阴经之多血少气，是因为肝之经脉下合冲、任，冲为血之海，任主一身之阴，故“常多血”。厥阴在三阴中为一阴，“一阴而生微阳”，所以说“常少气”。

“太阴常多气少血”。“太阴”，就是指手太阴肺，足太阴脾之经脉。本经的“多气少血”，是因为足太阴脾有冲上之气而主散津，手太阴肺调节气机，为相传之官，所以太阴为多气，而且太阴为“三阴”之经，阴到了“太”的时候，是阴之将衰，“至极则衰”，故少血。所以经文说，“太阴常多气少血”。

“此天之常数也”。这就是说,手足三阴经之“气血多少”的正常比例数,是属于先天的“常数”。所以经文最后一句说:“此天之常数也。”

总之,人生有形,是离不开气血的,所以高士宗说:“知天人阴阳之常数,则知人之气血矣。”这就是说根据天地阴阳五行之气化,合之于人身而推之十二经中各经气血正常的比例数。

古人根据十二经脉中的“气血多少”之常数,在临床上进行针灸治疗时,就掌握了何经当泻,何经不当泻,何经当补其气而泻其血,何经当泻其血而补其气的治疗法则。这不但说明我们在用针灸治疗时可以这样做,而且在药物治疗中,也同样有参考价值。如太阳伤寒,开始有表邪,当护表阳,也就是这个道理。

总的说来,了解十二经气血常数,在治疗时应掌握以下原则:

针刺原则
- 多血多气之经——刺之宜出气、血
- 多血少气之经——刺之宜出血,不出气
- 少血多气之经——刺之宜出气,不宜出血

最后还需要说明一点,《内经》中有三篇关于气血多少的记载,即《素问·本篇》、《灵枢·九针篇》及《素问·五音五味篇》,但其中略有差异。所以张景岳这样解释过:“两经(指灵素二经)言气血之多数者有三,各有不同,如《素问·五音五味篇》,三阳经与此相同,三阴经与此相反,又如《素问·九针论》,诸经与此相同,惟太阴一经云多血少气与此相反。须知《灵枢》多误,当以此篇为正。”所以我们也以本节经文为正。并列表如下以供参考:

六经	血气形志篇	五音五味篇	九针篇	刺 法
太阳	多血少气	多血少气	多血少气	宜出血不宜出气
少阳	少血多气	少血多气	少血多气	宜出气不宜出血
阳明	多血多气	多血多气	多血多气	宜出气、血
太阴	少血多气	多血少气	多血少气	宜出气不宜出血
少阴	少血多气	多血少气	少血多气	宜出气不宜出血
厥阴	多血少气	多气少血	多血少气	宜出血不宜出气

第二十六节

原 文 胃者水谷之海,其输上在气街,下在三里。冲脉者,为十二经之海,其输上在于大杼,下出于巨虚之上下廉。膻中者,为气之海,其输上在于柱骨之上下,前在于人迎。脑为髓之海,其输上在于其盖,下在风府。(《灵枢·海论篇》)

提 示 说明人身四海的功用,及其所至的主要输穴。

一、胃者水谷之海

(1)水谷之海的含义。

“胃者水谷之海”。

胃是饮食汇集之处,为五脏六腑十二经脉四体百骸的营养来源。因为胃在人体主受纳和腐水谷,再通过脾的运化作用,精微部分就可运达全身而供所需,所以才称“胃为水谷之海”。如《灵枢·五味篇》说:“胃者五脏六腑之海(海是会聚的意思)也。水谷皆入于胃,五脏六腑皆禀气于胃也。”就说明了胃为水谷之海的道理。

(2)胃经气血运行输注的重要穴位。

“其输上在气街,下在三里”。

“输”,与腧,俞二字同,周身之孔穴称为“俞穴”。张景岳说:“输,运也。脉注于此而输于彼。”又说:“神气之所出入者,以穴输为言也。”这就证明人体输穴是经脉气血输注出入的枢纽。

“气街”,又名气冲穴,在脐下四寸腹中线旁开二寸是其穴位。“三里”,指足三里穴,在膝眼下三寸。

胃属足阳明经,经气输注出入的主要俞穴。在上边有气冲穴,在下边有足三里穴。因为二穴又为胃经气血输注的枢纽,所以在治疗本经有关疾病时,多采用之。如《针灸学》记载,三里穴主治胃寒心腹胀满,肠鸣便泄,食不化等胃病症状。同时又是全身的强壮穴。气冲穴主治阴茎睾丸肿痛,妇人胎产诸疾。生殖器官虽属厥阴肝经,但宗筋所聚的部位在前阴部,因宗筋和阳明又有密切关系故也。《素问·痿论》说:“阳明者,五脏六腑之海,主润宗筋。”因此气冲穴虽是足阳明胃经穴道,而能治疗生殖器官的疾病。

二、冲脉为十二经之海

(1)十二经之海的意义。

“冲脉者,为十二经之海”。

冲脉,任脉,督脉,它们的起点都在会阴。冲脉在体内循行自胞中开始,上循脊里与十二脉经会聚于脊里,是全身经脉贯通的主干,所以称为十二经之海。其浮于外者,循腹上行,会于咽喉,别而络唇口。

由于冲脉合了十二经,为气血之总汇,所以又叫“血海”。对于妇女来说,冲脉、任脉发育成熟时,便会有月经而生育。故王冰说:“冲脉,任脉皆奇经也。肾气全盛,冲任流通。经血渐盈应时而下。冲为血海,任主胞胎,两者相资,故能有子。”所以冲、任二脉与生殖有直接关系。故后世对不能孕育或胎产月经诸病,皆责之于冲、任两脉。如陈自明《妇人大全良方》说:“妊娠诸血时下由冲、任气虚不摄。”《张氏医通》论不孕症说:“冲任虚弱,少腹有寒,月经过期,不能受孕。”在男子来说,同样是主生殖器官。故疝气等疾,亦多取治于冲脉。

(2)冲脉气血输经的重要穴位。

“其输上在于大杼,下出于巨虚之上下廉”。

“大杼”,穴名,属于足太阳膀胱经,在项后第一椎两旁去脊各一寸五分处。

“巨虚之上下廉”，即上巨虚穴（在足三里下三寸）和下巨虚穴（在足三里穴下六寸）皆是阳明胃经俞穴。

冲脉气血输经的重要穴位，在太阳经的有“大杼穴”，在阳明经有上巨虚和下巨虚，所以在治疗有关本经疾病时，多采取这三个穴位。如大椎穴主治感冒、咳嗽，身热，头痛等疾病。上巨虚穴治偏风，手足不仁，脾胃虚弱等疾病。下巨虚治癫痫，足痿，风寒湿痹等病。

三、膻中为气海

（1）气海的意义。

“膻中者，为气之海”。

本节说的“膻中”是指胸中部位而言（当前所谈的膻中代表心包络皆有别）。因为胸中为肺所居，肺主一身之气，其功能不仅是行使呼吸，交换气体（吸氧吐碳），同时又把水谷精气与天之精气结合后，变成真气，以充养全身，所以称它为气之海。张景岳说：“膻中者，胸中也，肺之所居，诸气者皆属于肺，是为真气，亦曰宗气。宗气积于胸中，出入喉咙，以贯心肺而行呼吸。故膻中为气之海。”

（2）膻中气血输注的重要穴位。

“其输上在于柱骨之上下，前在于人迎”。

“柱骨之上下”，马元台说：“惟膻中为气之海，其输穴在于督脉经天柱骨之上下，挟项后发际大筋外廉陷中。”张景岳说：“柱骨，项后天柱骨也。”《素问·忧患无言篇》：“颅颡者分气之所泄也，故气海运行之输，一在颅颡之后，即天柱骨之上下，谓督脉之瘖门大椎也。”两种说法不同，后世都从张氏。“瘖门”即哑门穴，在项后发际内五分宛之中。“大椎”在项后第七颈椎下陷中。“人迎”，穴名，属足阳明胃经俞穴，在结喉两旁各一寸五分的地方即是其穴。

哑门、大椎、人迎者是气海（膻中）气血所输注的主要俞穴。因此和气海有关的疾病，都要采取这些穴道进行治疗。如大椎穴主治：咳嗽寒热，肺胀胁痛等病。哑门主治：癫狂脊强反折，鼻衄不已，卒舌强不能言。人迎主治：胸中喘满，咽喉痛等。

四、脑为髓海

（1）髓海的意义。

“脑为髓之海”。

脑即我们所说的大脑、小脑等。髓即各骨中之髓。古人认为脑是髓的会聚场所，故称“髓海”。张景岳说：“凡骨之有髓，惟脑为最巨，故脑为髓海。”髓为骨所生，又通于脑，所以脑髓和骨髓实是同类而异名，分布在骨腔的就叫骨髓，分布在颅腔的就叫脑髓。

脑髓在人体的功能，是很复杂而重要的，所以它的有余、不足、正常、失常都可在形体上表现出来。如《灵枢·海论篇》说：“髓海有余，则轻劲多力，自过其度；髓海不足则脑转耳鸣，胫废，眩冒，目无所见，懈怠安卧。”这就具体说明了它对人体的重要性。李时珍说：“脑为元神之府。”王清任说：“人的记性在脑不在心。”这又是对脑的功能作了进一步的说明。

另外，髓和肾又有密切关系。肾主骨而生髓，髓通于脑，所以脑髓有了病变表现。常

从治肾着手。

(2)髓海气血输注的重要穴位。

“其输上在于其盖,下在风府”。

就是说它的气血输注出入的重要俞穴,上在于其盖,“盖”即头顶正中心的“百会穴”。下在风府,“风府”穴名,属督脉经穴,在项后入发际一寸处。机体所发生的疾病与本经有关时,多采这两穴治疗。如百会穴主治癫痫,头晕目眩,偏头痛等病。风府主治癫狂,头痛,项强等病。

小 结 本节主要说明了胃、冲脉、膻中、脑,是人体精神气血来源和会聚之处,所以称之为“四海”。同时又说明了四海的生理功能,指出了在四海发生病变时,必须取用的俞穴。这些材料,在临床上确有很好的参考价值。

第二十七节

原 文 黄帝曰:愿闻勇怯之所由然。少俞曰:勇士者,目深以固,长衡直扬,三焦理横,其心端直,其肝大以坚,其胆满以傍,怒则气盛而胸张,肝举而胆横,眦裂而目扬,毛起而面苍,此勇士之所由然者也。黄帝曰:愿闻怯士之所由然。少俞曰:怯士者,目大而不减,阴阳相失,其焦理纵,“髑骬短而小,肝系缓,其胆不满而纵,肠胃挺,胁下空,虽方大怒,气不能满其胸,肝肺虽举,气衰复下,故不能久怒,此怯士之所由然者也。”(《灵枢·论勇篇》)

提 示 说明人的勇怯原因,是内脏功能盛衰的结果。

本节主要是黄帝和他的大臣少俞,讨论勇士和怯士两种不同性格的人形成的基本原因和在生理上的不同点。

一、勇士的性格原因和生理情况

“勇士者,目深以固,长衡直扬”,所谓勇士即勇敢、胆大的人,如张景岳说:“勇者刚强之气。”这种人他的眼珠深凹,视物特别坚定。“长衡直扬”,表示视物之光强,就是说眼目之开闭,纵横直扬,四面八方,目光强亮的意思。如张景岳说:“长衡,阔大也,即纵衡之意,直扬,直而光露也。”朱永年说:“长衡直扬,肝之强也。”

“三焦理横”,形容肌肉的结实。内之三焦,和外之皮肤肌肉纹理好像是横生的。张景岳说:“凡刚急者,肉必横。”也是形容它的肌肉结实的意思。朱永年说:“三焦理横,少阳之气壮而胆横也。”

“其心端直”,张景岳说“刚勇之气也,”即是说人的心脏功能,有刚勇、直爽之气。

“其肝大以坚”,张隐庵:“肝大以坚,脏体之坚大也。”就是说人的肝脏甚大而坚劲。

“其胆满以傍”，朱永年说：“胆之精汁充满于四旁，此肝胆之形质壮盛也。”马元台说：“傍字当作横字解，胆则汁满而横。”总的来说是胆汁充实，而现胆囊胀满的意思。

“怒则气盛而胸张，肝兴而胆横，眦裂而目扬”。张景岳说：“勇者肝胆强，肝气上衡也。”所以他在发怒的时候则气势雄壮，而胸肋张大，由于肝脏上举，则胆腑盛强而横，他有眼睛，睁得很大，好像裂开一样，目光四射而力强。

“毛起而面苍”，由于气壮怒甚，毛发坚起而面现出青紫色。张景岳说：“毛起者，肝血外溢也；面苍者，肝色外见也。”

以上就是勇士的性格及其勇敢的原因。

二、怯士的性格原因与内脏的关系

“怯士者，目大而不减”，“怯士”即胆小、懦弱的人。张景岳说，“减当作缄，封藏之谓，目大不减者，神气不坚也”，就是说他的眼睛虽大而不深固。如马元台说：“外目虽大而不深，开闭相失，转睛不常也。”

“阴阳相失”，就是说血气不和的意思，如张景岳说：“阴阳相失者，血气易乱也，即转盼惊顾之意。”

“其焦理纵”，就是说他的肌肉纹理弛缓松纵而不横的意思。朱永年说：“其焦理纵者，三焦之理路纵弛也。”张景岳说：“其焦理纵者肉理不横也。”

“髑骬短而小”，“髑骬”音曷于，胸骨尖端之骨也，即蔽心骨。张景岳说：“髑骬，一名鸠尾，一名尾翳，蔽心骨也。”朱永年说：“髑骬短而小者，心小而下也。”又说“言勇怯者，本于心之端小，气之盛衰，肝胆之强弱也”。

“肝系缓，其胆不满而纵”，张景岳说：“肝系缓者，不急也，胆不满而纵者，汁少形长也。”就是说他的肝系松弛，胆腑空虚而下垂的意思。

“肠胃挺，肋下空”，“挺”即直而不弯曲的意思。张景岳说：“肠胃挺者，曲折少也。肋下空者，肝气不实也。”就是说他的肠胃是瘦细而直的，由于肝胆之体质薄弱肝气不实而形成肋下空而不坚。这都是不强健的形容词。

“虽方大怒，气不能满其胸”，就是说虽然在发怒的时候，“肝肺虽举，气衰复下，故不能久怒”。朱永年说：“肺主气，气不能满其胸，故虽方大怒，肝肺虽举，气衰复下。”也就是因为气不能充满于胸腔，在发怒的时候，肝肺叶虽举，当怒气衰时，就复又下垂，所以不能久怒也。

以上就是怯士的性格及其生理现象之所以然也。

以上说明勇怯的原因，是基于内脏功能盛衰的结果，特别提到心肝胆三个脏器盛衰的结果。因为心为君主之官，神明之所出焉，主宰人的精神意识和全身的功能活动；肝为将军之官，主人的谋虑；胆为中正之官主人之决断。所谓神明谋虑决断，都属于人的精神意识范畴。而心、肝、胆就是这些精神意识的内在物质基础。所以心、肝、胆的功能健全与否，是决定人的勇怯的最基本原因。

但这里需要说明一下，人的勇怯原因，虽然与内脏秉赋有密切关系，但是内脏的功能盛衰，并不是永恒不变的，勇怯的两种不同性格，也同样不是永恒不变的，它可以通过外在

因素作用，逐渐改变这种内脏功能活动。例如一个怯弱人，经常加强精神意识的培养和思想锻炼，逐步改善这种内脏功能活动，就可以变怯为勇。

从以上经文来看，我们还可联想到日常生活中，有些人的性情急躁，易发怒；有些人的性情沉静，喜怒勿形于色，这种性格显著不同的表现，也可用勇怯与内脏的关系去理解他，也能看出他气血的盛衰和肝胆之强弱是会有所不同的。

为了便于区别，现将勇怯形成原因和内脏的关系，列表于后以作参考：

鉴别	勇　士	怯　士
目	目深以固，长衡直扬	目大而不减，阴阳相失
肌肉纹理	三焦理横	其焦理纵
心	其心端直	䯒骺短而小（其心小而于下）
肝胆	其肝大以坚，其胆满以傍	肝系缓，其胆不满而纵
其他		肠胃挺，胁下空
怒	怒则气盛而胸张，肝举而胆横，眦裂而目扬，毛起而面苍	虽方大怒，气不能满其胸，肝肺虽举，气衰复下

小　结　本节经文根据人的性格不同，分为勇士和怯士两大类型，其形成基本原因，是决定于内脏功能的强弱，特别是心、肝、胆三个脏器，与勇怯的关系更为密切。

结　语

一、藏象的意义

本章节录了《素问》《灵枢》中有关条文二十七节，论述了有关藏象的基本概念和组织，它并不完全同于现代的解剖学、生理学，它不仅是从实质脏器来认识，更重要的研究了内在脏器的正常活动、病变活动等反映在体表的一切现象。通过这些象征，明确表里内外相互间的联系，作为观察脏腑机能的强弱，邪气的盛衰，体积的大小、高低，在临床方面，是有重大意义的。

二、脏腑的整体观念

“整体观念”是中医的一大特色，在整个中医理论体系中贯彻了这一点。它是在“阴阳五行”的理论基础上，认为机体内部脏与脏，腑与腑，脏与腑以及体表组织等都不是孤立的，而是相互依赖、相互联系、相互制约的有机统一整体。同时又在“天人相应”的思想指导下，也说明机体和周围环境以及四时气候的关系是密不可分的。所以我们医务工作者，必须掌握这一点，才能使临床上处理问题没有偏差。

三、十二官的功能

十二官的功能，是人体生命活动的来源，也是人体一切生命活动的主要动力，它们之间虽各有其不同的功能，但并不是互不相关，各自为政的，而是把心作为最高领导者，整个

机体在它的统一领导和指挥下，相互协调，分工合作，共同进行着活动。

四、脏腑在功能上的区别

由于机体内脏各器官的功能不同，古人将它们分为两大类，凡贮藏精气而不传输者归属于脏，如心、肝、脾、肺、肾，合称为五脏。以出纳转输、传化水谷而不藏者归属于腑，如胃、胆、小肠、大肠、膀胱、三焦，合称为六腑。也有藏阴精而不泻，与五脏功能相似，但它的形态中空，又与六腑类同，如脑、髓、脉、骨、胆、女子胞等。它们的形态既不完全同于腑，而功能又不完全类似脏，所以称为奇恒之府。

五、五脏与情志活动的关系

人的神、魂、魄、意、志都是属于情志活动和思维活动的范围，它们都是在五脏功能活动的基础上产生出来的，同时也是一定的脏器与一定的情志活动相连属，如第二节所说“心者生之本，神之变也”。肺者，气之本，魄之处也。因此这些情志、思维活动确实是与内脏密切相关的。

六、生长衰老的程序和一般变化规律

生长衰老是人生过程中的几个阶段，这种过程是随着年龄的增长和内脏气血盛衰而定，一般地说，10 岁到 40 岁是生长发育全盛阶段；50 岁到 100 岁是由衰而老而终的阶段；我们如果了解了人体生长衰老的一般变化规律，从而便能够以正常情况去测候病变所在。

七、五脏与肾气盛衰男女生长发育和生殖的影响

人体的生长发育和生殖以肾气的盛衰为主要因素，但是肾气的盛衰，则又依赖于五脏六腑精气的盛衰，因为肾受五脏六腑之精而藏之，又不断地输布全身以作营养，以维持人体的正常生理功能，如五脏之精衰微，肾承受者之竭，机体得不到应有的营养，于是衰老出现，所以说五脏六腑精气的盛衰直接影响到肾气的盛衰，也间接地影响到人体的生长发育和生殖机能。

八、营卫的来源与功能

营卫皆来源于饮食水谷，通过脾胃的消化，吸收了其中的精华部分，化而生成的，其清柔行于脉中，化而为血，以荣四末，内注五脏六腑，外达肢体百骸，营周不休，如环无端。其刚悍滑利，循行脉外，通于四末，布护分肉皮肤之间，至于盲膜，散于胸腹之中为之卫。总之，营卫虽同源而异流，但在功能上，确实共同起着营养和卫护的作用。

九、饮食进入人体之后的归属过程

饮食进入人体后，都是生成于胃，运化于脾，由脾而输于心肺两个重要脏器，调节百脉，共同协作，循着十二经脉，输送全身，内而五脏六腑，外而皮毛肌肉，输布周流，营养全身。

十、精、气、津、液、血、脉的相互关系及其作用

精、气、津、液、血、脉的生成，都是水谷精气所化，它们是“奉生而周于性命”的根本物质。在正常情况下，它们是相互滋生，相互为用，各尽其能；但在病变时，又是相互消长，相互影响的。

十一、内脏功能盛衰对人的性格关系

人的性格有勇怯的不同，但形成勇怯的基本原因，主要是基于内脏盛衰的结果，特别

是心、肝、胆三个脏器的健全与否是决定人们勇怯的最基本因素。

总之,本章概括论述了人体内脏和体表组织,器官的从属关系,营卫气血等的作用,以及整个生命活动的有机连属,我们掌握了这些理论,更可以了解人体的完整统一性。

题　　释

一、《灵兰秘典论篇》是《素问》第八篇篇名

"灵兰"是灵台兰室,收藏书籍之所。"秘典"指秘奥的典籍,本篇主要是论述十二脏的各种功能,并着重指出各个脏器之间的相互关系,证明人体是完整的统一体。

本篇更着重指出人体脏腑之所以能建立密切的相互关系,是以心之神明为主导的。另外还以"至道在微"告诫人们,注意健康应该慎重于始,勿使蔓延发展,成为大的问题。这些道理作者认为都是很有研究价值的,应该把它藏起来流传后代,所以篇名叫做《灵兰秘典论》。

二、《本输篇》是《灵枢》第二篇篇名

"输",简作俞,本篇,是言推本各经之有输穴,所以称作本输。内容说明脏腑经络由出而入,由外而内,详述各输穴部位,并论及脏与腑的相合,故名《本输篇》。

三、《本藏》是《灵枢》第四十七篇篇名

此章讨论在内之五脏六腑,有大小高下偏正厚薄之不同,以脏腑之形质各殊,而有善恶吉凶之互异,其善者中正坚厚;其恶者,偏薄小下。数犯风雨寒暑,邪勿能害,是以为吉。不离于屏蔽之室,无伤于怵惕之恐,犹不免于病者,故为凶。是善恶以体言,吉凶以病言,所以马元台说:"内推本藏府吉凶善恶,故名篇。"

四、《五脏别论》是《素问》第十一篇篇名

"别",对正字而言。肝、心、脾、肺、肾,为五脏之正,脑髓、骨、脉、胆、女子胞为五脏之别。本论中心内容,就是分别说明奇恒之府与传化之府,在人体生理上的不同功能。其次是阐述气口所以独为五脏主的道理,并又指出在诊断疾病时,必须做到各方的详细询问及耐心检查,然后加以鉴别方能达到正确的诊断。但是,本篇的讨论方法,与《藏象》和《五脏生成篇》均有不同,所以篇名叫做"别论",即马莳所谓"此乃五脏之另一论"了。

五、《脉度篇》是《灵枢》第十七篇篇名

"度"即尺度,此言脉有度数,所以叫做脉度,内容言全身的经脉度数,共为十六丈二尺,并及阴挠脉的循行起止与阴挠相合的功能。

六、《大惑论》是《灵枢》第八十篇篇名

"惑",眩惑也,形容精神惑乱之义,马莳说:"首二节论大惑之义,故名篇。"

七、《五味论》篇是《灵枢》第六十三篇篇名

主要讨论五味入口各有所走,而多食各有所病,故篇名《五味论》。

八、《经脉篇》是《灵枢》第十篇篇名

详述十二经脉的流行及支别,并说明手足三阴三阳十二经及其别脉的环行路线和发病的症状,故篇名称为《经脉篇》。后来论经脉者都以此为根据。

九、《天年篇》是《灵枢》第五十四篇篇名

本篇主要讨论人的寿夭生死,以百岁者为尽终其天年,并说明人体血气,内脏盛衰与幼长衰老过程的关系。所以马元台说:"以百岁为论,故名篇。"

十、《经脉别论》是《素问》第二十一篇篇名

"别",言三阴和三阳的脉象各有区别,内容主要说明经脉病变和饮食的运化、输布,以及六经偏盛时所发生的病变与治疗等,与常论不同,所以叫做别论,它的意义和"五脏别论"、"阴阳别论"略相同。吴崑说:"言经脉别有所论,出于常之外也。"

十一、《营卫生会篇》是《灵枢》第十八篇篇名

内容讨论营卫之生始会合。首节论营卫之所生而各走其道,下节论营卫之会合,相将而行,外内出入,是阴阳离合之道。马莳说:"论营卫所由生会,故名篇。"

十二、《痹论》是《素问》第四十三篇篇名

"痹",闭也,血气凝滞不行也。就是说:"痹"是风、寒、湿三气为病,本篇总的说明痹病的致病原因,并分别指出由于致病因素偏多偏少不同,所形成的行痹、痛痹、着痹,以及邪气刺激部位不同,而形成的皮痹、筋痹、脉痹、骨痹、肌痹、肠痹等等病变。本篇内容就是专门讨论这些痹证的有关问题,所以篇名就叫"痹论"。

十三、《邪客篇》是《灵枢》第七十一篇篇名

"客"是感受邪的意思。其内容叙述感受邪气而引起失眠等病现象和针药疗法。

徐振公说:"此章邪客,以明卫气、宗气之行,故名《邪客篇》,而经文皆论其正焉。"

十四、《决气篇》是《灵枢》第三十篇篇名

决论一气六名意义,所以称作决气篇。内容专论精、气、津、液、血、脉,认为都是由先天和后天的真气一气所化,而分为六种名称,以及它们缺乏时所出现的症候。

十五、《血气形志篇》是《素问》第二十四篇篇名

本篇主要提示了两个内容:一是说明经脉的气血多少之不同,何经多气少血,何经多血少气,以便在治疗上掌握虚实补泻的方法。一是说明形志苦乐所得的不同症状,和使用针灸药物的不同疗法。其中所论又以血气多少,形志疾病为重点,所以篇名叫做《气血形志篇》。

十六、《海论》是《灵枢》第三十三篇篇名

论四海:十二经水及四海输穴上下之所在,以及各海之有余或不足所表现的各种症状等问题。其中以四海为讨论重点,所以篇名叫做《海论》。

十七、《论勇》是《灵枢》第五十篇篇名

本篇主要论人的勇怯原因,和在生理上之不同点。所以马莳说:"内论勇怯之士,忍痛不忍痛故名篇。"

第四章 经 络

第一节 经络总论

“经络学说”是中医基本理论的重要组成部分，是祖国医学所独创的一种医学理论，不论是内、外、妇、儿、伤、针灸等各科，都以它作为理论依据，它贯穿在中医学术的理、法、方、药各个环节之中，从理论到实践都起着重要的指导作用。因此，学习和研究中医，必须了解并能熟练地掌握这一学说。兹分别讨论如下。

一、经络学说的起源与形成

我们祖先远在数十万年以前，随着生产斗争的发展，同疾病作斗争的医学也就开始萌芽了，通过不断地实践观察、思考和分析研究，从点滴的经验体会，逐渐提高而发展成为完整的中医理论体系，经络学说就是其中的一部分。它究竟起源于何时，目前虽不能肯定，但在我国最早的一部医书——《黄帝内经》中，有关经络学说的记载，就有 16 篇之多。如：《灵枢》的《经脉》、《经别》、《经筋》、《营气》、《卫气》、《脉度》等篇，《素问》的《脉解篇》：骨空、气穴、气府、经络、诊要经终等论，对经脉的生成、起止、循行以及其内容、功用和病质等，都作了论述。特别是《灵枢》第一篇《九针十二原篇》开头就说：“欲以微针通其经脉，调其气血，营其逆顺出入之会。”又说：“经脉十二，络脉十五，凡二十七气。”由此可知经络学说早已发展成为中医中一种比较成熟的学术理论了，在指导临床上也起了巨大作用。这说明《内经》中已对经络学说作了总括，据此推想，《内经》成书若在秦汉以前，那么经络学说的创始可能在铜器时代，或者更早一些。

《内经》中的《灵枢经》，后世称之谓《针经》，有关针灸学术的记载颇详，可见那时针灸已很盛行。由于针灸学术的发展，在无数次的实践中，总结出了腧穴的位置和主治性能，把同类性能的腧穴归纳起来，结合对脏腑的主治和反应情况，以及医者在施术过程中所发现的感觉传导径路和方向，这样从感性认识的初级形式，通过思考和推求，逐步加以充实，提升到理性认识的高级阶段，最后发展成系统理论，逐渐奠定了经络学说的理论基础，这就是经络学说形成的过程。因而，可以推测，经络学说的形成，可能要比腧穴的确定

晚一些时间。目前国内很多针灸学专家都持这种看法。

综上所述,我们可以这样推论,“经络学说”起源于《内经》成书时期(春秋战国)以前,它是在数千年来临床实践过程中,在针灸学术不断发展的基础上而形成的。

二、经络学说的发展简史

自从经络学说形成以后,我国历代医学家,对这方面的整理和充实,研究和阐发,确实用了很多精力,做了不少工作。在中医大量的著述中,无不贯串着经络学说的思想体系,因而,使得经络学说不断地发扬和提高,到现在已整理成为比较完整系统的学说。兹将其发展简史略述于下:

《内经》一书,是祖国医学最早的一部经典著作,它总结了秦汉以前有关各方面的医学成就,同时对经络学说也作了第一次的总括,其中有16篇是有关经络学说的记载,并具体地阐述了经脉的生成、起止、交会、循行、内容、功用和病候等。

秦越人扁鹊,著《难经》,其中第二十三至二十九难和第六十二至六十八难,以及第一难论切脉时,开头就提出“十二经皆有动脉”等,都突出地阐述了“经络”问题。并在内径的基础上对奇经八脉作了较详细的补充,还对经脉的循行、作用、病候等作了较系统的论述。

汉代,张仲景著《伤寒杂病论》,以经络学说为传本,标六经为纲领,创立了辨症论治的规范,是为经络学说在内科杂病中的具体运用。华佗精于外科,长于针灸,也深通经络学说。

两晋隋唐间,太医令王叔和著《经脉》,其中如卷一《论切脉部位》,卷六《论各经病症》,都是以《经脉》为依据,贯串了经络学说的理论。这一时期,对于经络,针灸贡献最大的,当推皇甫谧(251~282)所著的《针灸甲乙经》,他对十二经络支别作了详细的说明,将经络学说进一步加以整理和充实,这是经络学说在针灸治疗上的大发展。

隋大业中(610)巢元方等所著的《诸病源候总论》,其论发病缘由,也是以经络学说作为思想体系。

唐代,孙思邈的《千金要方》和《千金翼方》,王焘的《外台秘要》等著作,对于六经出入输注的要会,均作了补充,更体现了经络学说在论证疾病中的作用。

宋代,王惟一根据古代明堂气穴经络气象之说,铸成铜人模型,并编写了一部《铜人腧穴针灸图经》,对经络学说作了进一步的阐发和说明,使后世从事针灸教学和研究经络学说的人有所遵循,起到重要的参考作用。

金元时代,张、李、刘、朱四大家,在具体治疗措施上虽各不同,但他们的学术思想都是继承“内”,“难”,联系经络学说而加以发挥的,各有独特之处。尤其是张洁古的《脏腑标本寒热虚实用药式》一书,更体现了经络学说对处方、用药的具体指导作用。

元代,滑伯仁在忽必烈的《金兰循经》的基础上,著成《十四经发挥》对十四经作了进一步比较详细的论述,为后世研究经络学说的主要参考文献之一。

明代有李时珍的《奇经八脉考》,杨继洲的《针灸大成》。

清代,《古今图书集成医部金录》中的《身形、经络篇》,也都是论述经络学说的代表性

读物。

近代由于帝国主义的文化侵略,以及反动统治阶级和洋奴买办阶级对祖国医学遗产采取了歧视、排斥、打击、消灭的态度,所以大大地阻碍了经络学说的发展。

新中国成立后提出了"系统学习,全面掌握,整理提高"的继承和发扬祖国医学遗产的方针,因而,"经络学说"不仅重新为大家所注意,使中西医普遍开展学习,而且还设立了很多的专门组织和机构,对经络学说开展广泛的研究,使行经络学说的内容更为丰富充实,理论更加完整系统。特别是创造出"经络测定仪",这对经络学说实用和研究方面,作了巨大的贡献。

三、经络学说在各科运用

自古以来,有些人存在着一种不正确的看法,认为经络学说只有针灸治疗方面需要应用,对于其他各科似乎关系不大,或者没有关系,甚至还有人错误地认为经络学说专为针灸而设,目前也许还有人有这些认识。我们从上面两段中可以了解,经络学说的形成,从孕育到发展的整个过程中,它和阴阳、五行、四时、六气、脏腑、气血、营卫等学说互相融合,共同组成了一个完整的理论体系,而且以经络学说作为纲纬,广泛地运用到中医的各科中去,从历代名家的著作中看,无论是针灸、内、外、妇、儿、伤等各科,对经络学说都很重视,并将它作为论证疾病理论依据的重要环节之一。这里需要说明一点,经络学说是在针灸学术不断发展的基础上形成的。以后经历代名家精研阐发,广泛地运用到各科。它在中医整个理论体系中,起着纲领作用;在各科的临床实践上,都起着指导作用,并不是它只在针灸科方面起作用。例如:

(1)在针灸方面的运用。《灵枢·刺节真邪篇》说:"用针者,心先察其经络之虚实,切而循之,按而弹之,视其应动者,乃后取而下之。"这说明经络学说是施用针灸的必要基础。又如《四总穴歌》说:"肚腹三里留,腰背委中求,头项录列缺,面口合谷收。"这四句经验总结,完全是依据经络论治的。

(2)在内科方面的运用。《素问·热论》说"伤寒一日,巨阳受之,故头项痛,腰脊强,二日,阳明受之,阳明主内,其脉挟鼻络于目,故身热目疼而鼻干不得卧也。……三阳经络皆受其病,而未入于脏者,故可汗而已。"这说明病邪由浅而深的传变,与经络有密切关系。为内科临床辨证施治的重要原则。

(3)在外科方面的运用。《外科心法要诀·痈疽总论歌》说:"痈疽原是火毒生,经络阻隔气血凝。"又在内消治法方面,更着重经络学说,指出"清热解毒和气血,更看部位属何经,主治随加引经药,毒消肌肉自然平"。这说明疮疡的发病原因与经络不通有关,在外科的内治方面,必须遵循经络学说的原则。

(4)在妇科方面的运用。《素问·上古天真论》说:"女子二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子。"《骨空论》又说:"任脉为病……女带下瘕聚。"这说明妇女在生理、病理方面,与经络的关系。

(5)在儿科方面的运用。钱乙《小儿药证直诀》说:"左腮为肝右腮为肺,额上为心,鼻为脾,颏为肾。"《周氏幼科指南》一书中根据脏腑经络学说,归纳前人的面部观色诊法说:

“面色青,病在肝经,风也;面色红,病在心经,热也。”这是指明内脏的外应部位和病候反映与经络的联系,同时也说明了儿科诊断与经络学说的关系。

(6)在伤科方面的运用。《素问·缪刺篇》说:“人有所堕坠,恶血留内,腹中胀满,不得前后,先饮利药,此上伤厥阴之脉,下伤少阴之络。”这说明伤科的病理,及其诊断、治疗方面与经络学说的关系。

四、经络学说是客观存在的

有些人说经络是一种抽象的东西,他们认为不能从解剖中证实,就盲目地否定它的存在,这是完全错误的。从以上讨论中可以了解“经络学说”自创始以来,在中医外科,特别是在针灸科中,一直起着指导临床的核心作用,古今医学家们运用此学说,数千年来,已治疗了无数的病人,这就说明了经络学说的科学存在。在针灸方面更体会到循经取穴比单纯的局部取穴效果大,在用药方面,以归经的法则,用引经药物,能达到满意的疗效。近几年来国内医药杂志上也常有报道,针灸时感应方向和经络循行路线相符合的实例。特别是最近根据经络测定仪的测定结果,已证明其良导路线与经络在体外的循行部位,基本上是相合的。根据以上各方面的事实论断,经络学说绝不是古人主观想象的,它是客观的真理,它的客观存在是任何人不能否定的。

五、经络的区别和相互关系

“经”和“络”往往联名并称,其含义和分布却不尽同,但经络是人体运行气血的通路,是沟通内外表里,上下左右,统一联系的一个系统,所以二者既是互有区别,又是密切联系的统一体。兹讨论如下:

1. 经与络的区别。

(1)在字义方面。“经”有经过、途径之意,为纵行的干线,如途径之四通八达。“络”有联络、网络之意,为旁行的支线,如网络之错综,遍布全身。

(2)在分布方面。

①经直络横。如《医学入门》说:“脉之直行者为经。”《灵枢·脉皮篇》说:“支而横者为络。”

②经深络浅。《灵枢·经脉篇》说:“经脉十二,伏行分肉之间,深而不见,诸脉之浮而常见者,皆络脉也。”

③经少络多。如《灵枢·九针十二原篇》说:“经脉十二络脉十五。”

2. 经与络的关系。

虽然“经”与“络”有如上区别,但二者的关系极为密切。如《灵枢·邪气脏腑病形篇》说:“经络之相贯,如环无端。”这说明它们是一脉相承的。再从经脉是主流,络脉是支流来看,二者是互相贯通的。张景岳说:“经犹大地之江河,络犹原群之百川也。”这个巧妙的比喻,既说明了“经”与“络”的区别,又说明了经络不可分割的关系。

六、经络学说的基本内容

经络的基本内容有:十二经脉(正经),十二经别,奇经八脉,十五络脉,十二经筋,十二皮部。其中以十二经脉、奇经八脉、十五络脉为主要。从它的整体系统来看,约分两部

分，一为经络部分，一为经络方面的连属部分，共同拼成了一个完整的经络系统。列表如下：

- 经络系统
  - 经络部分
    - 经
      - 十二经脉——太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴、六经手足各一
      - 十二经别——别行的正经，内容名称与十二经脉同
      - 奇经八脉——督、任、冲、带、阳维、阴维、阳跻、阴跻
    - 络
      - 十五络脉——列缺、通里、内关、偏历、外关、飞担、丰隆、公孙、大钟、支正、光明、蠡沟、尾翳、长强、大包
      - 络　脉——脉之支而横者
      - 孙　络——络之别者
  - 连属部分
    - 内　部——五脏六腑——经脉所属
    - 外　部
      - 十二经筋
      - 十二皮部
      - 分属于十二经脉

七、学习经络学说的重要意义

从上面讨论中可以了解，经络学说是中医理论的一个重要组成部分，也是祖国医学主要的基础理论之一，它是我国古代劳动人民长时期与疾病作斗争，在医疗实践中总结出来的一种医学学说，它和阴阳、五行、藏象、营卫、气血等都是《内经》理论的基本核心，共同组成了祖国医学完整的理论体系，全面而具体地贯穿在生理、病理、诊断、治疗等各个方面，从理论到实践都占有极其重要的地位。自古迄今精研中医者，都非常重视这一学说，它不仅在针灸方面，对于其他各科也都起着主导作用。《灵枢·经别篇》说："夫十二经脉者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起，学之所起，工之所通也。粗之所易，上之所难也。"《经脉篇》又说："经脉者，所以决死生，处百病，调虚实，不可不通。"这说明从理论到临床实践都必须精于经络学说，才能作为良医，济世活人。又如张仲景说："凡和汤合药，针灸之法，宜应精思，必通十二经脉。"明代李梴说："医者不明经络，犹如夜行无烛。"这都充分说明了学习和掌握经络学说的重要性。因此，我们对经络学说必须精研深钻，并要熟练地掌握运用。

八、经络学说的作用

"经络"是人体用身气血运行的通路，它的作用主要表现在生理、病理、诊断和治疗过程之中，兹分述如下。

1. 经络学说在生理方面的作用。

经络在人体生理上的作用，大体有如下三种：

(1)有运行气血，营养周身，抗御病邪，保卫机体的作用。

《灵枢·经脉篇》说："人始生，先成精，精成而胸髓生，骨为干，脉为营，筋为纲，肉为墙，皮肤坚而毛发长。谷入胃，脉道以通，血气乃行。"这说明了经脉是人体的一个组成部分，在胎生时期已发育成熟，出生以后，饮食入胃，经过脾胃的运化作用，把其中的精微变化成卫气营血。营血行于脉中，卫气行于脉外，则脉道始通，即发挥其运行气血的作用，而达到营养周身，抗御病邪的目的。因此，《灵枢·本脏篇》说："经脉者，所以行气血而营阴

阳,濡筋骨,利关节者也。"《难经·二十三难》也说:"经脉者,行气血,通阴阳以荣其身者也,别络十五,皆因其原,如环无端,转相灌注。"《灵枢·邪客篇》又说:"营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血,以荣四末,内注五脏六腑,以应刻度焉。"由此可见,经络有运行气血的作用,气能抗御病邪,保卫机体,血可以营养全身。而气血的运行转注,又必须通过经络来实现,所以经络就具备了抗御病邪,保卫机体,营养周身的作用。至于运行转注的动力,则为"经络之气",简称"经气";经气的来源,也就是气血的充养。总之,经络在生理方面,其系统的领导为脏腑,充养的来源为气血,作用的表现为营卫,从而使阴阳保持平衡,内外相互协调。

关于气血循环的规律,《灵枢》已作了比较详细的说明,由于水谷入于中焦,化成气血,上注于肺经,所以由手太阴肺经开始,气血顺次注入手阳明大肠经——→足阳明胃经——→足太阴脾经——→手少阴心经——→手太阳小肠经——→足太阳膀胱经——→足少阴肾经——→手厥阴心包络经——→手少阳三焦经——→足少阳胆经——→足厥阴肝经——→复注入手太阴肺经,周而复始,形成了一个全身有机联系的循环体系。正如《灵枢·邪气脏腑病形篇》所说:"经络相贯,如环无端。"

(2)有沟通人体内外、表里、上下、左右成为一个统一整体的作用。

《灵枢·海论篇》说:"夫十二经脉者,内属于脏腑,外络肢节。"这说明了经络沟通内外表里的作用。又如经脉的命名都冠以脏腑手足的名称,如"肺手太阴经脉","大肠手阳明经脉"等,也说明经络是内脏与四肢体表联络的通路。经络体系以十二经脉为主体,配合十二经别,奇经八脉,全身络脉,组成了一个循环整体,内连五脏六腑,外及四肢百骸,筋肉皮毛,五官七窍,把人体各部紧密地联系在一起,构成一个活动统一的有机体。

(3)有把人与自然界环境相应联系的作用。

人生活于大自然中,自然环境的变化,对人体有一定的影响。如《灵枢·经别篇》说:"人之合于天道也,内有五脏以应五音,五色,五时,五味,五位;外有六腑以应六律,六律建阴阳诸经,而合之十二月,十二辰,十二节,十二经水,十二时,十二经脉,此五脏六腑以应天道也。所谓"应天道","应"即适应也。"天道"指气候变化的自然规律。这段经文说明了经络在通达内外的基础上,在人与自然环境之间建立了相互适应的关系,又如四时脉搏的变化,春弦、夏洪、秋毛、冬石,以及十二经在一日内气血流注的情况,寅时在肺经,卯时在大肠经等,这都说明了人体和自然界气候、时间等相应的关系,这种相应关系之所以能够实现,主要是通过经络的作用来完成的。

2. 经络学说在病理方面的作用。

当人体受病邪(包括外因和内因)侵袭,使经络发生异常变化时,经络就不能发挥其应有的生理作用,病邪便可通过经络、表里上下互传,因而发生病理现象,造成内脏、四肢、筋骨、五官等病变。兹将内外、表里、上下的病理传变,分述于下:

(1)病邪由外传内的情况。

经络受病可以内传脏腑,外邪侵犯人体,当经络之气失常时,可以借经络的通路内传脏腑。如《素问·缪刺论》说:邪之客于形也,必先合于皮毛,留而不去,入舍于孙络;留而

不去，留舍于络脉；留而不去，留舍于经脉。内连五脏，散于肠胃，阴阳俱感，五脏乃伤。此邪之从皮毛入，极于五脏之次也。”又如《素问·皮部论》说：“凡十二经脉者，皮之部也，是故百病始生也，必先于皮毛，邪中之则腠理开；腠理开，留而不去，传入于经，则入客于络脉；留而不去，传入于府，廪于肠胃。”这说明外邪之侵入内脏，必须通过经络作传导，其内传次序为：

外邪——→皮肤——→孙络——→络脉——→经脉——→脏腑

在外科痈疽病恶化后，也可通过经络殃及脏腑。如《灵枢·痈疽篇》说：“经脉败漏，熏于五脏，脏伤则死矣。”

(2)病邪由内及外的情况。

脏腑受病，可以反映到体表。脏腑受了病邪，也可由经络的通路将其病候反映到体表，四肢和五官等处。如《灵枢·邪客篇》说：“心肺有邪，其气留于两肘，肝有邪，其气留于两胁。”《邪气脏腑病形篇》又说“小肠病者，当耳前热；膀胱病者，肩上热”，等等。这明白地指出，五脏六腑内在的病变，也会在其所属经脉的循行部位上发生症状。在临床上所见到的，如肝病而见胁痛，肺病而见膺痛等。另外某经有病，其所过或所主的器官，也会发生病态。如大肠经病的齿痛，鼻衄；胃经病的口渴唇胗；脾经病的舌木强痛等。

(3)病邪循经影响内外的情况。

经气的终绝。某一经脉的经气出现终绝，则该经所主或所过的内脏器官和外应部位的生理现象必然要衰竭，而出现病理症候。如《灵枢·经脉篇》说：“手少阴气绝，则脉不通，脉不通，则血不流，血不流，则发不泽，故其面黑，如漆柴者，血先死。”如果三阴三阳经脉之气同终绝，就必然出现目槁、汗出等象，就危在顷刻了。

另外经气失常，也能使病邪由下传上，或由上达下。如下肢受寒，往往可以引起头痛、鼻塞或腹痛、腹泄等。又如头上生疮，往往可引起胃纳不佳，或全身发烧等。

总的来说，经络既是气血循行的通路，而且也是疾病传变和反映的通路，由于经络能贯通人体上下内外，病邪同样可凭借这种通路由表传里，由内及外，由上而下，由下而上的传变。

3. 经络学说在诊断方面的作用。

经络学说在中医诊断方面的应用，是非常重要的，如《灵枢·卫气篇》说：“能别阴阳十二经脉者，知病之所生，候虚实之所在，能得病之高下。”这充分说明掌握经络学说，对推求病因，明确病性，观察病位等，有着重要的意义。兹就其要点分述如下：

(1)在推求病因、病性和病位方面。

在临床诊断，运用望、闻、问、切四诊时，根据患者自觉症状或医者施行检查所得的他觉症状，视其部位与某一经或数经有关，便可明确诊断这是某一经或数经的病变。这对求因、察位、定性非常重要。

①循经诊断。在经络循行的路线上如发生了自发疼痛、压痛以及寒温等症状时，其在某一经循行的路线上发现，就是某一经的病变。如头痛在头项者属太阳病；在头额者，属阳明病；在偏头者，属少阳病。这是循经而确定的。又如《灵枢·官能篇》说：“五脏六腑，

审其所痛,左右上下,知其寒温,何经所在。”这都说明根据病变所在部位与经络的关系,作为循经诊断的方法。

②切脉诊断。望、闻、问、切四诊,主要以经络学说为纲领,其中切脉尤为显著,《难经·一难》说:“十二经中,皆有动脉,独取寸口,以决五脏六腑生死吉凶。寸口者,脉之大会,手太阴之脉动也。”说明了十二经的病,都可以从手太阴经的寸口动脉进行诊断。人迎、寸口并用,也可候十二经的病变,它的原则是以手腕部的寸口脉,和项部的人迎脉为根据。凡阴脉的虚症,则寸口小于人迎;实症,则寸口大于人迎。阳脉虚症,寸口大于人迎;实症,寸口必小于人迎。这是以脉诊分辨经脉的虚实。

③诊络。诊络的方法一般有二:一看络脉的隆起与陷下,如《灵枢·经脉篇》说:“凡十五络者,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。”就是说观察皮部来诊断络脉的虚实,若有结络壅现者,此为络脉有邪,为实症;如络脉下陷者,必是络脉之气不足,则为虚症。二看络脉的色泽变化,如诊小儿虎口的掌纹,其纹色主病为:紫热,红,伤寒;青,惊,白是疳等。这是以络脉色泽作为诊断的依据。

④察色诊断。五脏在面部的反应区为额属心,左颊属肝,右颊属肺,颏属肾,鼻属脾。若其所属部位颜色反常,则为病变。如左颊现红色,红色主火,则为肝热。余可类推,这都是通过经络、内脏所反映出来的病候。

(2)在预测预后吉凶方面。

如外科疾病中的脑疽,《医宗金鉴》记载:若位于脑后发际正中的称为对口疽,位于发际偏旁的称偏对口疽。前者位于督脉经上,多由阳亢热极而生,易于化脓、排腐、敛口,预后多吉;后者位于足太阳膀胱经上,多由寒热错杂或湿邪致病,难于化脓、排腐、敛口,预后多凶。虽然是同一疾病,由于所属经脉的病位不同,而疾病的原因、性质、发展、预后等,也不相同。这样只有掌握了经络学说,才能诊断正确。

4. 经络学说在治疗方面的作用。

经络学说在中医临床各科治疗中,起着决定性的指导作用,不论是汤药、针灸等,如果没有经络学说作指导,必然会丧失整体观念,而影响辨证论治的准确性。如内服汤药能作用于脏腑、体表的疾病;针灸于足孔穴,能治头面或内脏的疾病等,莫不由于经络的传导转输作用。因此,古人把所有药物,依据其主治作用和性能,也像针灸的365个孔穴一样,结合经脉脏腑,制定出归经法则,我们在临床上必须掌握这个原则,进行按经选药,或循经取穴。例如:

头痛
- 属太阳经——药治用麻黄等,针灸取穴用后溪、昆仑等
- 属少阳经——药治用柴胡等,针灸取穴用液门、窍阴等
- 属阳明经——药治用葛根等,针灸取穴用合谷、内庭等

从上表可以看出,同是头痛症,由于所病经脉不同,因而选药或取穴各有不同,只有这样灵活掌握,按经施治,才能达到满意的疗效。兹将经络在用药和针灸法中的具体运用,略述于下。

(1)经络与用药的关系。

临床用药,首先要考虑到病在某经,而应用某经的药物来进行治疗。如伤寒太阳病,必须采用麻黄汤或桂枝汤,因麻黄、桂枝都是太阳经的药物。少阳病用柴胡汤,因柴胡是少阳经药物。如果病在太阳,而用阳明经的药物,或病在太阴而用太阳经的药物,不但不能达到治疗目的,有时还会发生相反的作用。虽然有时因病情复杂而采用多经用药等方法,但其原则仍离不开经络的指导作用。

(2)经络在针灸中的应用。

人身经脉,每一经都有其所属的腧穴,在发病时,常表现出一定的本经所属症候,所以在治则上就产生了循经取穴的规律。但由于经脉在循行过程中,有互相发生交叉的情形,因此,就产生了右病刺左、左病刺右的治疗方法。如手阳明大肠经左右两脉在人中交叉,所以左则牙痛可取右侧合谷,右侧牙痛可取左侧合谷;足阳明胃经左右交叉于承浆,所以左侧口眼㖞斜,可刺右侧颊车、地仓;右侧口眼㖞斜,可刺左侧颊车、地仓。

在针灸治疗上还有放血法,如《灵枢·官针篇》说:"四曰络刺,络刺者,刺小络之血脉也";《寿夭刚柔篇》说:"久痹不去者,视其血路,尽出其血。"《杂病篇》又说:"挟脊而痛者,至顶,头沉沉然;腰脊强,取足太阳腘中血络。"这都说明古人采用络脉放血之法,来治疗某些有关疾病。

综上所述,可知经络学说贯串在中医的理、法、方、药各个环节之中,不仅在人体的生理病理上有着重要作用,而且在临床诊断治疗上也有着重要意义。它是内、外、妇、儿、针灸等各科必须掌握的理论基础。所以清代喻嘉言说:"不明脏腑经络,开口动手便错。"

第二节 经络各论

一、十二经脉

(一)十二经脉概说

十二经脉是经络学说的主体,是人体运行气血的十二条主要干线,所以又称为"十二正经"。分为手三阴(手太阴肺、手少阴心、手厥阴心包络)、手三阳(手太阳小肠、手阳明大肠、手少阳三焦)、足三阴(足太阴脾、足少阴肾、足厥阴肝)、足三阳(足太阳膀胱、足阳明胃、足少阳胆),内属五脏六腑,外行体表四肢,以阴阳表里配偶的关系,构成了经脉系统和循行通路。

手、足三阴、三阳,是古人根据长时期对天地间的阴阳变化的观察,认为天地间事物的发展和消长,有着三个不同的阶段;阳极阴生,阴极阳始。在阳的方面:阳之初生曰少阳,阳盛为阳明,阴极为太阳;在阴的方面:阴之初始曰少阴,阴盛为太阴,阴极为厥阴。这样便将一阴一阳衍变成为三阴三阳,配属于手足而成为手三阴、手三阳、足三阴、足三阳,合称为十二经,再配合人体内在的五脏六腑,而决定了十二经的命名。

十二经脉,最早记载于《灵枢·经脉篇》中,经文里对经脉循行路线的描述,在用字上

各有其一定的含义，兹说明于下，以便在查阅《灵枢》原文时，易于理解。

凡经脉的开始叫“起”，连于该经的脏腑叫“属”，与该经脏腑表里相通的叫“络”，沿着走的叫“循”，从下向上行的叫“上”，从上向下行的叫“下”，走过他经的周围叫“行”，通过支节的旁边叫“过”，穿过它的中间叫“贯”，并行于两旁的叫“挟”，彼此相互交接的叫“交”，巡绕于四周的叫“环”，到达那边的叫“抵”，从外到里的叫“入”，由深而浅的叫“出”，一直走的叫“直”，平行的叫“横”，半横的叫“斜”，两支相并的叫“合”，另出分支的叫“别”，进而又退的叫“却”，去而又来的叫“还”。

关于经脉在人体的作用，主要表现在生理和病理两个方面（在上面经络学说的作用中已作过介绍）。它能沟通内外表里，上下左右，运行气血，营养周身，抗御病邪，保卫机体，并使人与自然环境作相应的联系，还能反映出内脏和经脉本身的病变。因此，给我们在临床上提供了诊断、治疗的可靠依据。也就是我们辨证论治的基础。

（二）十二经脉的特点

与脏腑有直接联系：阴经属脏，阳经属腑。

有一定的流注顺序：阴阳相贯，周流不息。

有阴阳表里的配合：阳经主表，阴经主里。

有一定的分布区域：阴经在人体内侧，阳经在人体外侧。

有一定的循行方向：手三阴从胸走手，手在阳从手走头。

足三阳从头走足，足三阴从足入腹。

（三）十二经脉的分布、走向与衔接

十二经脉各有其固有的循行通路，阳经行于体前面和四肢外侧，阴经行于体背面和四肢内侧，阳经多下走，阴经多上行（绝大多数是这样分布的），构成阴阳表里的循行规律，相互衔接，彼此贯通，周流不息，如环无端，行气血而营百骸，通阴阳而濡筋骨。

十二经的分布也有一定的规律，手三阴分布于上肢内侧，手三阳分布于上肢外侧，足三阴分布于下肢内侧，足三阳分布于下肢外侧。这样构成了阴阳表里的关系。列表如下：

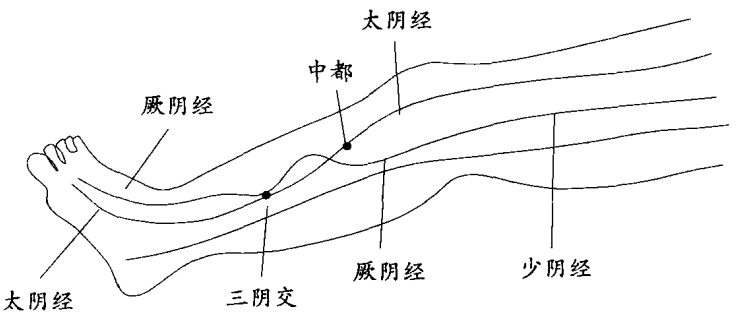
十二经脉走向流注衔接表

表里	里	表	表	里
十二经循行流注互相连接配属脏腑	手太阴肺	手阳明大肠	足阳明胃	足太阴脾
	手少阴心	手太阳小肠	足太阳膀胱	足少阴肾
	手厥阴心包	手少阳三焦	足少阳胆	足厥阴肝
分布区域	手内侧	手外侧	足外侧	足内侧
循行方向	从胸走手	从手走头	从头走足	从足入腹

十二经脉分布表

手经		循行部位			足经	
阴	手太阴肺	上肢	内侧前(上)缘	下肢	足太阴脾	阴
	手厥阴心包		内侧中行		足厥阴肝	
	手少阴心		内侧后(下)缘		足少阴肾	
阳	手阳明大肠		外侧前(上)缘		足阳明胃	阳
	手少阳三焦		外侧中行		足少阳胆	
	手太阳小肠		外侧后(下)缘		足太阳膀胱	

但足三阴经在分布上稍有差距,如下图:



十二经脉,除了表里的阴阳经交接外,同名的阴经或阳经也是相互衔接的。这样更进一步地促进了经与经、脏与脏、腑与腑的紧密联系,组成了"六合"。例如:手太阴与足太阴相合于心中,手少阴与足少阴相合于中府,等等。所以,心肾之气可以互交,脾气散精,可以上归于肺,便是这个道理。列表如下:

十二经脉六合表(同名的手足阴阳经相衔接)

手经	衔接的部位	足经
手太阴 →	中府	← 足太阴
手少阴 →	心中	← 足少阴
手厥阴 →	天池	← 足厥阴
手太阳 →	睛明	← 足太阳
手少阳 →	瞳子髎	← 足少阳
手阳明 →	迎香	← 足阳明

在针刺某经腧穴时,常能影响到几条经脉,因为十二经的走向,在人体上实际不是成直线的循行,而是循着一定的部位成曲折交错前进的。例如,手足三阳经脉俱会于大椎穴,足三阴俱会于三阴交之类。这样错综复杂的循行,便形成了若干个交会点,把各经之气,相互贯通起来,进一步健全了机体的联系和统一性,此交会点称为"会穴",所以会穴的主治范围就比较广泛了。如足太阴脾经的三阴交,能统治足三阴经的症状,督脉的大

椎,可统治三阳病。

(四)十二经脉表里配合五行属性的关系

阳经与阴经的表里配合,是手三阴与手三阳相配,足三阴与足三阳相配,也是脏与腑相配。表里二经相互配合,是根据该经生理和病理的反应而来的。例如从生理上看,如手太阴之脉,可络大肠,上隔属肺。手阳阴之脉络肺,下隔属大肠。从病理上看,如《素问·咳论》说:"五脏之久咳,乃移于六腑,脾咳不已,则胃受之;肝咳不已,则胆受之。"这说明经脉在生理上是脏络腑,腑络脏,相互联络的,在病理上脏病不愈,则影响所合之腑,反之,腑病也足以导致脏病。如脾与胃为表里,脾主运化,胃主腐谷,二者共同协调来完成后天给养的任务,脾失健运,可引起水湿内积,从而影响胃的腐熟功能,产生濡泻,完谷不化等;相反的,胃积食停滞,也可影响脾的运化功能,而产生腹胀、腹痛、四肢无力等。兹将其表里配属系列表如下:

十二经脉表里配合表

阳经(表)	腑	手阳明	足阳明	手太阳	足太阳	手少阳	足少阳
		大肠	胃	小肠	膀胱	三焦	胆
阴经(里)	脏	手太阴	足太阴	手少阴	足少阴	手厥阴	足厥阴
		肺	脾	心	肾	心包	肝

十二经脉有衔接、表里、六合、交会等关系,但还不能说明它们之间的相互促进、相互制约和相乘、相侮的关系。必须将其归纳于五行中,借五行生克的演变体系,才能更具体地阐明十二经脉在人体的生理、病理以及治疗等方面的规律,列表如下:

十二经脉配属五行表

五 行		金	木	水	火	土	相火
阴	经	手太阴	足厥阴	足少阴	手少阴	足太阴	手厥阴
	脏	肺	肝	肾	心	脾	心包
阳	经	手阳明	足少阳	足太阳	手太阳	足阳明	手少阳
	腑	大肠	胆	膀胱	小肠	胃	三焦

(五)十二经脉的循行起止与主病

十二经脉的循行,是依据内为阴,本为阳,腹为阴,背为阳的原则而决定的。因此,上肢内侧联系于胸为手三阴,上肢外侧循背侧联系于头为手三阳,下肢内侧联系于腹为足三阴,下肢外侧循背侧联系于头为足三阳。这样构成"手之三阴,从胸走手;手之三阳,从手走头;足之三阳,从头走足;足之三阴,从足入腹"的基本循环规律。由于十二经内属脏腑,外布体表,有其一定的循行部位,所以,反映在体表的病候,即说明其内属脏腑的病变;反过来说,某一脏腑有病,就有在体表所反映的病候。如肺病而见膺痛,心病而见胸痛,肝病而见胁痛,等等。然而,机体是统一的,五行有生克之理,某经病候,也可以说明他脏的病变;本脏病变,也可以反映出他经的症状,这都是经脉循行的联系作用。因此,掌握经脉

循行及病候反映，在临床上占着极其重要的地位。兹分别讨论如下：

1. 手太阴肺经经脉的循行和主病。

原　文　肺手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈，属肺，从肺系横出腋下，下循臑内，行少阴心主之前，下肘中，循臂内上骨下廉入寸口，上鱼出鱼际，出大指端；其支者，从腕后直出次指内廉，出其端。是动则病，肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛；甚则交两手而瞀，此为臂厥。是主肺所生病者，咳上气、喘喝、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；气虚则肩背痛，少气不足以息，溺色变。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，寸口大三倍于人迎也；虚者，则寸口反小于人迎也。

(1)手太阴肺经循行径路部位。

“肺手太阴之脉”，起于中焦，下络大肠，还循胃口、上膈，属肺，从肺系横出腋下，下循臑内，行少阴心主之前，下肘中，循臂内上骨下廉入寸口，上鱼出鱼际，出大指端；其支者，从腕后直出次指内廉，出其端。

“中焦”：为三焦之一，这里是指部位而言，即上至膈，下至脐，其间的中腕部位，也就是上腹部。王惟一《铜人图经注》说，中焦者在胃中腕。

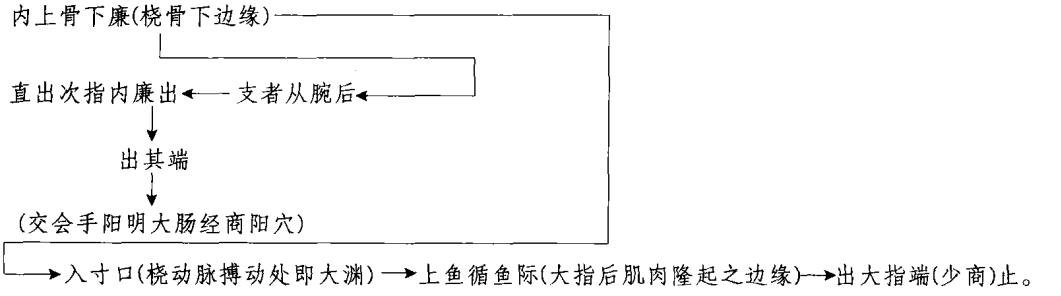
“胃口”：是指胃之上口——贲门部。“肺系”：指肺的联系。滑伯仁发挥注说：“谓喉咙也。”按：喉咙兼指气骨。

“臑内”：臑音淖，也音儒。臑内，指上臂内侧。“少阴心经”：是指手少阴经和手厥阴经。

“臂内”：是指前臂内侧，内侧，在这里是掌心向体的内侧，并不是解剖学上仰掌的内侧。“上骨”：是臂之上骨，指桡骨。“廉”：是指边缘，边侧。“寸口”即气口，腕后桡动脉搏动处。“鱼际”手大指本即后掌侧隆起的肌肉叫鱼，鱼部的边缘叫鱼际。也是一个腧穴名。

兹将本经循行部位列表示意如下：

起于中焦(在胃中腕)——→下络大肠(与肺相表里)——→还循胃口(胃上口贲门)——→上膈(心肺下的膈膜)——→属肺(本经所属内脏)——→从肺系(即气管，或喉咙，是肺六叶两耳根部所系处)——→横出腋下(循行出于体表中府穴处与足太阴脾经交会)——→下循臑内(上臂内侧)行少阴(手少阴心经)心主(手厥阴心包络经)之前——→下肘中(肘窝前侧)——→循臂



本经腧穴：中府，云门，天府，侠白，尺泽，孔最，列缺，经渠、太渊，鱼际，少商。其交会穴是中府（为手足太阴之会）。

（2）手太阴肺经主病。

①本经病殃及脏腑所发生病变。

“是动则病，肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛；甚则交两手手而瞀，此为臂厥”。

“是动则病”，经病殃及脏腑的意思，动为启动之意。张志聪说：“病因于外。”张景岳说：“动，言变也，变则变，常而为也。”是指这一经脉发生异常变化，就可以出现下列病症。“缺盆”，指左右锁骨上窝部，缺盆中即包括喉咙部分。“瞀”，音茂，指心胸闷乱，两眼昏花等情况。“臂厥”，病名，臂指经脉所过的前臂部分，厥指，气血阻逆，总的是指本经经气厥逆而言。其主症为两手交捧于胸前而瞀。

意思是说，本经如受感动，则发生病变而出现肺部膨膨胀满，或因肺气不宣发生咳嗽气喘，肺气上逆，经脉流行失调，所经过的缺盆中疼痛，甚至在咳喘过剧时，病人两手交叉，紧按胸部，视力模糊，心中闷乱，这叫做“臂厥”。

②本脏病延及经脉所发生的病变。

“是主肺所生病者，咳上气、喘喝、烦心、胸满、臑臂内前廉痛厥，掌中热”。

“是主肺所生病”，脏病延及经脉之意，主乃自主的意思。张志聪说“病因于内”，是指由于本脏病，其经脉营治方面所发生的病症。“气上”：气上逆而不平。“喘喝”，气喘声粗。“厥”：厥冷，厥逆。“掌中热”：脏阴不足也，张介宾以为太阴之脉入掌部。

意思是说，本经是肺经，所以主肺脏所生的疾病。本脏发生病变，气逆向上而不下，其症为咳，气逆而喘，虚火刑金而致气粗口渴，心、肺同居膈上，阴虚火旺，而出现心烦不安，肺脉起于中焦，脏病及经，沿经脉循行所过的胃口，胸膈也发生病变，而出现胸满胀闷，出于体表，当经脉所过的部位也出现病症，故有臑臂侧前缘之处痛而发厥；由于脏阴不足，也可出现掌心发热的症状。

关于“是动”，“所生”的见解，历代说法不一，如：

《难经·二十二难》说：“邪在气，气为是动，邪在血，血为所生。”

以徐灵胎为代表的说法：“是动为本经自病，所生为旁经病。”

以张志聪为代表的说法：“是动病起于经脉，所生病起于脏腑。”根据经文之意，我们认为第三种说法比较恰当，故采用此种说法作解释。

（3）本经气盛所发生的病变。

“气盛有余，则肩背痛，风寒，汗出中风，小便数而欠”。

“气盛”：气是指脏气经气而言，盛是有余的意思。是指脏气和经气有余的症，阳症。“欠”：减少的意思。

意思是说，脏气和经气有余（也即邪气盛）反映在本经体表的病变为肩、背疼痛，因肺主皮毛，如果汗出当风，感受了风寒外邪，即可招致外感中风所现的一些症状。又因肾经入肺所以肺脏余邪可循肾脏经脉波及肾，而出现小便频数量少的症状（母病及子之故）。并有张口出气的现象。

(4)本经气虚所发生的病变。

“气虚则肩背痛,少气不足以息,溺色变”。

“气虚”:是指脏气经气虚弱的虚症,阴症。“溺色变”:指小便颜色异常。

意思是说如果肺气不足,经气虚陷,则阳气不足以卫外,而出现肩背疼痛,或呼吸短促低微,少气不足以息,又因“母虚能令子虚”,以致肾阴受损,相火燔炽,所以小便色黄或赤(也有因肾虚而小便清长的)。

附足少阴经经脉主治的病症:喉、胸、肺病、发热病。当全身气血壅滞,小便不利时,亦可以有通利水道,宣行气血的功效。

(5)十二经的虚实脉诊及治疗法则。

根据各节经文记载,关于十二经虚实之脉诊方面,阳经与阳经同,阴经与阴经同。其治疗原则都是一样的。所以完全归纳在本节讨论,下面其他各经有关脉诊和治则的问题从略,兹分述如下:

①十二经虚实的脉诊(注:“人迎”腧穴名,在结喉两旁动脉处。“寸口”即气口,在腕后动脉处)。凡手足三阳经的实症(盛者),都是气口的脉象比结喉两旁的动脉小(即较弱);其虚症(虚者),则都是气口脉象大于结喉两旁的动脉。手足三阴经虚实的脉象,在“寸口”与“人迎”的变化方面,则和三阳经相反。

②十二经病变的治疗原则。为此诸病,盛则泻之(实症用泻法),虚则补之(虚症用补法),热则疾之(热症刺针要快些),寒则留之(寒症要留针),陷下则灸之(阳气不足,脉陷不起的用灸法),不盛不虚,以经取之(不实不虚的就取治本经)。虽然这是对针灸而言,但汤药治疗,也要掌握这个原则。

2. 手阳明大肠经经脉的循行和主病。

原 文 大肠手阳明之脉,起于大指次指之端,循指上廉,出合谷两骨之间,上入两筋之中,循臂上廉,入肘外廉,上臑外前廉,上肩,出髃骨之前廉,上出于柱骨之会上,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,左之右,右之左,上挟鼻孔。是动则病齿痛,颈肿。是主津液所生病者,目黄,口干,鼽衄,喉痹,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。

(1)手阳明大肠经循行径路部位。

“大肠手阳明之脉,起于大指次指之端,循指上廉,出合谷两骨之间,上入两筋之中,循臂上廉,入肘外廉,上臑外前廉,上肩,出髃骨之前廉,上出于柱骨之会上,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,左之右,右之左,上挟鼻孔”。

“大指次指”,是指大指侧的次指,即食指,又名示指。“髃骨”:指肩胛骨的上部,与锁骨接合处,又穴名,即“肩髃”穴。“柱骨之会上”:即肩胛上颈骨隆起处,古人说:“六阳皆会于督脉之大推,故此称会。”

兹将本经循行部位,列表示意如下:

起大指次端(指食指端商阳穴)——循(次)指上廉——出合谷(穴名,在大、次二指歧骨间)两骨之间(虎口)——上入两筋之中(大指后腕侧凹陷处,即阳溪穴)——循臂上廉(外前侧)——入肘外廉(曲肘外侧横纹头,即曲池穴)——上臑外前廉(上臂部外侧前缘)——上肩,出颙骨之前廉(肩胛骨与锁骨连接处之前缘)——上出于柱骨之会上(与诸阳经交会于督脉经的大椎穴)——下入缺盆(经锁骨上窝部向下进入体内)——络肺——下膈——属大肠(上)

└→其支者,从缺盆上颈(支脉从缺盆处上行,经天鼎、扶突二穴)

└→贯颊(穿过两颊)——下入齿中(齿缝中)——还出挟口,交人中(督脉之穴位)左之右,右之左——上挟鼻孔(至迎香穴与足阳明经相交)

本经腧穴:商阳二间、三间、合谷、阳溪、偏历、温溜、下廉、上廉、三里、曲池、肘窬、五里、臂臑、肩髃、巨骨、天鼎、扶突、禾窬、迎香,共20穴。其与他经交会穴为大椎,人中(督脉)、地名(足阳明)、秉风(手太阳)。

(2)手阳明大肠经主病。

①本经所过部位的病变。

"是动则病齿痛,颈肿"。是说本经如受感动,流注失常,气血壅滞不通,则颈部肿大,下齿疼痛。

②本腑病延及经脉所发生的病变。

"是主津液所生病者,目黄,口干,鼽衄,喉痹,肩前臑痛,大指次指痛不用"。

"津液"是泛指人体富有营养的液体物质。大肠主传导水谷,变生精微,化生津液(大肠经主"津",小肠经主"液")。

"鼽衄":鼽音求,指伤风鼻流清涕,鼻塞不通症。"衄"同"衄",鼻出血。

"喉痹":凡喉中壅塞不通的疾患,都可以称为喉痹,如咽峡肿痛,甚至项外漫肿,喉中有卟如拳,影响咽下,语言不出等。

意思是说手阳明大肠与肺相表里,肺主气化,津液者气化之所主,故凡大肠之或泄,或秘,皆主津液所生的疾病。如果大肠传导失职,津液内伤,火热郁盛(因阳明主燥,燥热盛则伤津液),精微亏损,则出现目黄、口干、鼽衄、喉痹。因津液损耗,肢末缺乏营养,故出现肩前与上臂前侧疼痛,大指、次指疼痛不能运动。

③本经气盛有余所发生的病变。

"气有余,则当脉所过者,热肿"。

"脉所过者",指本经经脉所经过的部分。

意思是说本经之气有余,则阴虚阳盛,经脉循行部位就会发热,邪气盛者,则能发肿。

④本经气虚所发生的病变。

"虚则寒栗不复"。

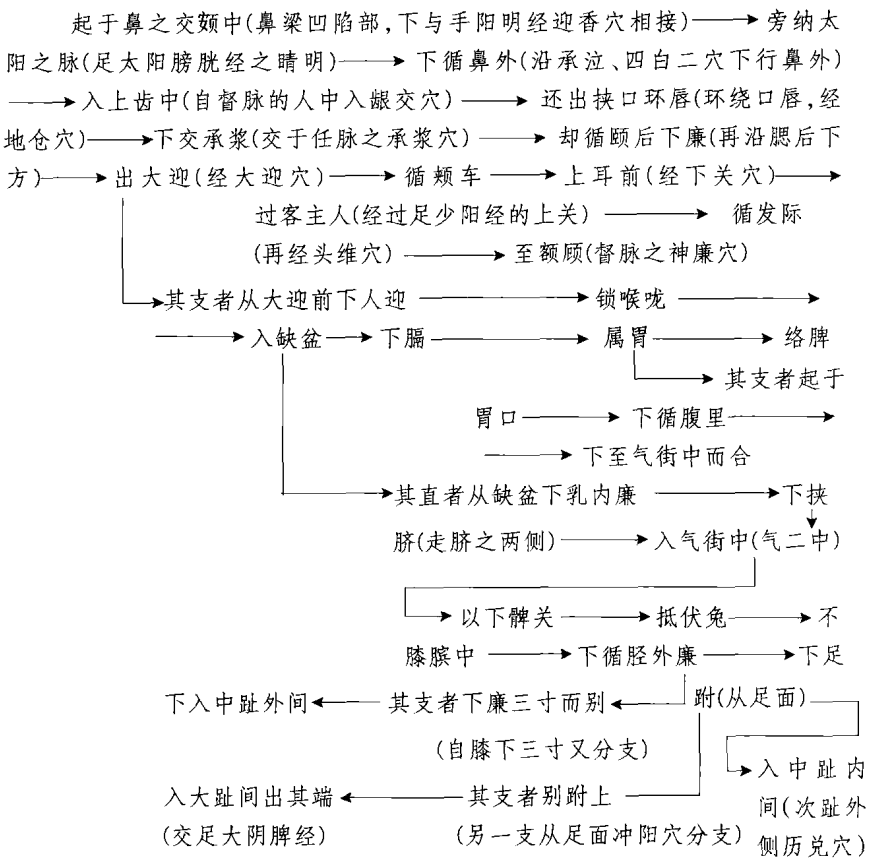
"寒栗"即是发寒战,"不复"是难以转温的意思。是指发冷寒战而不易复温。

意思是说本经之气不足,由于表里关系,肺主一身之表,阳虚不足以卫外,往往发冷寒战,不易恢复体温。

手阳明大肠经经脉所主治的病症：头、面、耳、目、鼻、齿、喉病、肠病、发热病。

3. 足阳明胃经经脉循行和主病。

(1)足阳明胃经经脉循行部位示意表。



(2)足阳明胃经主病。

①本经病殃及脏腑所发生的病变：是动则病洒洒振寒(好像冷水洒在身上，有阵阵惊寒之感)，善呻(多呻吟)，数欠(屡屡哈欠)，颜黑(面部发现黑色)，病至则恶人与火，闻木声则惕然而惊(土畏木克之故)，心欲动，独闭户塞牖而处，甚则欲上高而歌，弃衣而走，贲响(指胸膈下胃脘部作响)腹胀，是为骭厥(足胫骨部厥逆)。

②本腑病延及经脉所生的病变：是主"血"所生病者(因胃府有病，水谷不分，中焦无以取汁变化而来以生血，所以本经主血所生的疾病)，狂疟(发高热如狂之疟或温病)，温淫(发高烧的热性病)，汗出，鼽衄，口㖞(口歪斜)，唇胗(指唇疡)，颈肿，喉痹，大腹水肿，膝膑肿痛，循膺(胸前部)，乳、气街、股、伏兔、骭外廉、足跗上(脚面上)皆痛，中指不用(足之中趾不能运动)。

③本经气盛所发病变。气盛，则身以前皆热(阳明经气维于身前之故)，其有余于胃，则消谷善饥，溺色黄(由于胃移热于小肠，因表里关系小肠传邪于膀胱，故小便黄)。

④本经气虚所发之病变：气不足则身以前皆寒栗(本经阳虚阴盛之故)，胃中寒则

胀满。

本经经脉主治的病症:头、面、鼻、齿、喉等处疾病。治疗脑病、肠胃病和发高烧。本经人迎、冲阳二穴和寸口为天地人三部,在临床上对预后,特别取决于趺阳脉(冲阳)作为胃气存亡之征象,有其重要意义。

4. 足太阴脾经经脉循行和主病。

(1)本经经脉循行示意表。

起于大趾之端(隐白穴)——→循趾内侧白肉际(赤白肉际,是阴阳面分界处)——→过核骨后(足大趾本节后凸出的圆骨)——→上内踝前廉(商丘穴处)——→上踹内(同腨,即小腿肚)——→循胫骨后交出厥阴(足厥阴肝经)之前——→上膝股内前廉——→入腹——→属脾络胃——→上膈——→挟咽——→连舌本(舌根)散舌下

└——→其支者复从胃别上膈中(任脉膻中穴,交手少阴心经)

(2)足太阴脾经主病。

①本经病殃及脏腑所生病变。是动则病,舌本强(因脾脉连舌本散舌下),食则呕(脾土不能运化,物满上溢之故),胃脘痛(运化不力,食不消之故),腹胀善噫(膨胀多嗳气),泄后与气(通大便和放屁),则快然如衰(肠胃症状立即减退,感到病情松懈),身体皆重(脾属湿主四肢故也)。

②本脏病延及经脉所生病变。是主"脾"所生病者,舌本痛,本不能动摇(因运化失职,周身关节失养而不利),食不下,烦心,心下急痛(因脾脉注心中),溏(脾土虚寒大便溏泻),瘕泄(即痢疾,脾湿郁滞之故),水闭(即小便不利,因脾虚输化无权之故),黄疸(水闭不泄,湿热郁蒸之故),不能卧(脾胃不和,水谷不化之故),强立(不能站起,勉强起立),股膝内肿,厥,足大指不用(足大趾不能运动)。

本经经脉主治病症:胃肠疾患和生殖系统疾病。

5. 手少阴心经经脉循行和主病。

(1)本经经脉循行部位示意表。

起于心中——→出属心系(指心与其他脏器联系的脉络及其功能性)——→下膈——→络小肠

其支者,从心系——→上挟咽——→系目系(眼球内连于脑的脉络)

其直者,复从心系却上肺——→下出腋下——→循臑内后廉行太阴心主之后(顺上臂内侧下缘走手太阴肺经和手厥阴心包络经的后面)——→下肘内(经少海穴)——→循臂内后廉——→抵掌后锐骨(腕骨部小指侧的高骨)之端——→入掌后廉(少府)——→循下指之内出其端(少冲穴,交手太阳小肠经)

(2)手少阴心经主病。

①本经病殃及脏腑所生病变。是动则病,嗌干(咽喉食道上部干燥,因本经支脉上行挟咽故也),心痛,渴而欲饮,是为臂厥(由于前臂部气血阻逆而厥冷,麻木等)。

②本脏病延及经脉所生病变。是主"心"所生病者,目黄,胁痛,臑,臂内后廉痛厥,掌中热痛(因心不受邪,而由包络代之,外则病在于经)。

本经经脉主治的病症:胸、心病,神志病。

6. 手太阳小肠经经脉循行和主病。

(1)本经经脉循行部位示意表。

起于小指之端(少泽穴)——循手外侧上腕(沿手背尺侧经后溪、腕骨穴)——出踝中(腕后小指侧的高骨)——直上循臂骨下廉(直向上沿着尺骨下边缘)——出肘内侧两筋之间(小海穴)——上循臑外后廉——出肩解(肩后骨缝,肩贞穴)绕肩胛(绕行肩胛同下窝臑俞,天宗,和阙上窝秉风,肩中俞)——交肩上(交会于督脉的大椎穴)——入缺盆(由大椎向前入缺盆穴)——络心(脉气伏于深层下行,会于任脉的肓中穴,络于和本经相表里的心)——循咽——下膈——抵胃(会任脉之上,中脘穴)——属小肠

其交者,从缺盆循颈(它的分支从缺盆沿着颈向上经天窗,天容)——上颊——至目锐眦(眼外角)——却入耳中(听宫穴)

其支者,别颊上颧(眼眶下,颧骨内连及上牙床部位)抵鼻——至目内眦(交会于足太阳膀胱经的睛明穴)——斜络于颧(颧窌穴止)

(2)手太阳小肠经主病。

①本经病殃及脏腑所生病变。是动则病,嗌痛(经脉循咽之故),颔(即下颏,结喉上两侧肉之软处)肿,不可以顾(颈不能左右回顾),肩似拔(因其脉出肩解绕肩胛,故肩痛像人拉拔一样),臑似折(上臂好像折断了一样)。

②本腑病延及经脉所生病变。是主"液"所生病者(小肠是承受胃之水谷,进行分清泌浊,营养周身,所以主津液所生的疾病),耳聋(津液不足故也),目黄(湿热郁滞之故),颊肿,颈颔、肩、臑、肘、臂外后廉痛(其经脉所过故也)。

手太阳经经脉主治的疾病:头、颈、眼、耳、鼻、喉部疾病。脑病、发热病。

7. 足太阳膀胱经经脉循行和主病。

(1)本经经脉循行部位示意表。

起于目内眦(睛明穴)——上额(向上走攒竹到颅顶与督脉的神庭穴交会,经曲差穴华至通天穴后)——交巅(交会于督脉的百会穴)

其支者,从巅至耳上角(其第一支脉,从百会分出到耳上方与少阳胆经的曲鬓、浮白、窍阴等六穴交会)

其直者,从巅入络脑(其直行经脉从百会向里通入脑部脉的脑户穴交会)——还出别下项(又出来向下到项部的天本与督脉的大椎,陶道穴交会)——循臂膊内(沿肩胛骨内缘)挟脊(并行于脊椎两旁相去一十五分而下)——抵腰中(直达环俞)——入循膂(挟脊两侧的肌肉)络肾(经气向里沿脊肉与本经相表里的肾通连)——属膀胱(本经之腑)

其支者,从腰以下挟脊(其第二条支脉从腰中向下并行于椎两旁的八髎穴)——贯臀(穿过臀部的会阳,浮郄等)——入中(进入膝腘窝的委阳、委中穴)

其支者,从膊内左右别下贯胛(其第三条支脉从大杼穴的下方,走于肩胛内缘,分左右两条下穿过肩胛部)——挟脊边髀枢(即股骨窝与股骨头的关节。并行于脊椎两旁相去三寸下,经过大转子,会于足少阳胆经的环跳穴)——循髀外(沿大腿外侧的后面而下)——从后廉下合腘中(与第二条支脉相会合于膝腘窝的委中穴)——以下贯踹内(从委中而下,穿过小腿部的合阳、附阳等穴)——出外踝之后(走于外踝后面昆仑穴)——循京骨(小趾本节后外侧突出的小半圆骨,即第五蹠骨粗隆穴位名)至小指外侧(至阴穴与足少阴肾经相连接)

(2)足太阳能膀胱经主病。

①本经病殃及脏腑所生病变:是动则病,冲头痛(由于本经受感动,经脉之气从外踝逆经直上,则产生经气厥逆的头痛),目似脱(眼球像要脱出似的),项如拔(颈项似抽拔一般),背痛腰似折,髀不可以曲(股关节不能屈伸),腘如结(膝腘窝内如结节,伸屈不灵),踹如裂(小腿肚如裂开一样的疼痛),是为踝厥(以上症状的发生都为经脉所过故也。踝厥是指其经脉所过外踝部分的症状而言)。

②本腑病殃及经脉所生病变:是主"筋"所生病者(本腑为阳主气,阳气者,柔则养筋,所以主筋所生疾病),痔(经因脉为病故也),疟(邪在太阳,则生疟疾),狂、癫疾(阳邪亢盛之故),头囟(顶门),项痛、目黄、泪出、鼽衄,项、背、腰、尻(自尾骶骨上至腰下的部分)、腘、踹、脚皆痛,小指不用(足小趾不能运动)。

足太阳膀胱经经脉主治病症:眼、鼻、头、项、腰、背、后阴等部疾病。脑病或发热病。背部的五脏六腑俞穴,可以治疗内在各脏器的所属疾病。

8. 足少阴肾经经脉循行和主病。

(1)本经经脉循行部位示意表。

起于小指(趾)之下——→邪走足心(斜向足底心涌泉)——→出于然骨之下(走出舟骨粗隆的后面然谷穴)——→循内踝之后(沿内踝后面的太溪、照海等穴)——→别入跟中——→以上腨内(向上至小腿内侧交会足太阴经三阴交穴,再经这本经的筑宾)——→出腘内廉(阴谷穴)——→上股内后廉(上走大腿内侧之后缘)——→贯脊(穿过脊骨会于督脉的长强穴)——→属肾(经会阴到下腹部经横骨、盲俞等穴,脉气当脐两旁属于本经的肾)——→络膀胱(从盲俞而下,会任脉的关元和中级,联络于膀胱)

其直者,从肾上贯肝膈(直行的脉气,从脐旁属肾的地方向上穿过肝脏及横膈膜经商曲、幽门等穴)——→入肺中——→循喉咙——→挟舌本(到舌根部的神封,俞府穴)

其支者,从肺出络心(支脉从胸中神藏分出)——→注胸中(会于任脉的肓中穴,而交接手厥阴心包络经)

(2)足少阴肾经主病。

①本经病殃及脏腑所生病变:是动则病,饥不欲食(因本经受感动,肾脉络心注胸中,肾脏之生气不能上交于心,胸中生气不足,所以腹中觉饿而不想食),面如漆柴(面色憔悴,暗黑无光,因肾为生气之源,少阴之气不升,本色外露故也),咳唾则有血(肾阴不足,精液不能上滋,火灼肺金,故咳带血),喝喝而喘(喘声嘶哑,肾不纳气之故),坐而欲起(心烦不安,不能静坐),目眩眩如无所见(眩眩即不明也,肾之精为瞳子,精气不升,肝肾两虚,而出现视力不足,好像看不见东西似的),心如悬,若饥状(少阳之上,君火主之,阴不济阳,则心阳虚浮,所以出现心好像挂在空中,如饥饿求食的现象),气不足则善恐,心惕惕如人将捕之(因为肾主恐,肾志不足,则心悸恐惧),是为骨厥(由于肾主骨,所以这些疾病名叫骨厥)。

②本脏病殃及经脉所生病变。是主"肾"所生病(本经为肾经,故主肾所生疾病),口热、舌干、咽肿、上气、嗌干及痛(由于阴虚火旺,津液不得上承,所以出现这些症状),烦心、心痛(上下之气,不交之故),黄疸(阴脏病及阳腑,膀胱气化失职所致),肠澼(指泻痢

症。因为肾开窍于二阴，肾阳虚则约束机能失调故也），脊股内后廉痛（经脉病），痿厥（经脉壅滞，则足部痿弱或厥冷），嗜卧（肾阳虚而致精神不振故也），足下热而痛（脚心发热而痛）。

足少阴肾经经脉主治的疾病：生殖系统和肠部疾患，喉部与肺部疾病。

9. 手厥阴心包络经经脉循行和主病。

（1）本经经脉循行部位示意表。

起于胸中——→出属心包（出来属于心包络）——→下膈（当任脉的肛中附近向下穿过横膈膜）——→历络三焦（挨次联络上、中、下三焦，因包络与三焦相表里）

其支者，循胸中出胁（它的第一条支脉，从脑中附近分支，沿着胸部走出于胁肋）——→下腋三寸（到腋下三寸处天池穴）——→上抵腋下（向上经腋窝下）——→循臑内（沿上臂内侧）——→行太阴，少阴之间（走手太阴肺经和手少阴心经的中间）——→入肘中（进入肘窝中央业泽穴）——→下臂行两筋之间（向下到前臂郄门穴，再走间使，大陵等穴）——→入掌中（劳宫）——→循中指出其端（走在中指尖端中冲穴）

其支者，别掌中（它的第二条支脉从掌劳宫穴分出）——→循小指次指（即无名指）出其端（沿无名指靠小指侧走到尖端交会手少阳三焦经）

（2）手厥阴心包络经主病。

①本经病殃及脏腑所生病变。是动则病手心热，臂肘挛急（肘与上臂拘挛紧急），腋中，甚则胸胁支满（支撑胀满），心中憺憺大动（心中畏惧搏动过甚，以上症状都为本经经脉病所致），面赤（因心包代君主行事，气盛于外，则面色发赤，由于心之华在面故也），目黄（气盛郁热所致），喜笑不休（因为心在志喜在声为笑故也）。

②本脏病延及经脉所生病变：是主“脉”所生病者（由于心不受邪，心包代之，心在体为脉，所以本经主脉所生的疾病），心烦心痛（都为本脏病），掌中热（脏病及经之故）。

手厥阴心包络经经脉主治的病症：胸，心、胃病，神志病，发热病。

10. 手少阳三焦经经脉循行和主病。

（1）本经经脉循行部位示意表。

起于小指次之端（关冲穴）——→上出两指之间（上走第四、第五掌骨之间的液门、中渚）——→循手表腕（即手与腕连接处之表面，阳池穴）——→出臂外两骨之间（前臂外侧桡尺骨之间外关、四渎等穴）——→上贯肘（上穿过肘部的天井穴）——→循臑外（沿上臂外侧的清冷渊，臑会等穴）——→上肩（走上肩部肩髎，天髎）——→交出足少阳之后（交会手太阳经秉风及足少阳经肩井）——→入缺盆（进入缺盆）——→布膻中（脉气分布于两乳之间，会于任脉的肛中穴）——→散络心包（分散而联络心包络）——→下膈（下穿过横膈）——→属三焦（下达胃的上口部分属上焦，会于任脉中脘穴属中焦；再到任脉的阴交穴附近属下焦）。

其支者，从膻中上出缺盆（它的第一条支脉从任脉肛中穴分出，向上走出缺盆）——→上项（上走与督脉的椎穴交会后，又走上项部天牖穴）——→系耳后（翳风穴）——→直上出耳上角（瘛脉角孙等穴）——→以屈下颊至颧（会于足少阳胆经的悬厘，阳白等穴，弯曲下行，经这耳颊处至面颧部，与手太阳经的颧髎穴交会）

其支者，从耳后入耳中（它的第二条支脉，从耳后翳风穴分出，脉气进入耳中）——→出走耳前（再走出耳珠前面，会于手太阳经的听宫穴，再到本经的耳门穴）——→过客主人前交颊（通过客主人穴之前，交接于耳颊部的和髎穴）——→至目锐眦（到目外角交足少阳胆经的瞳子窌，而达本经的丝竹空穴）

(2)手少阴三焦经主病。

①本经病殃及脏腑所生病变:是动则病耳聋浑浑惇惇(耳鸣轰轰,耳杂闭气,听不清。因为本经受感动,邪干清窍故也),嗌肿喉痹(由于三焦府气通于喉,脉气有余,则咽喉发肿或梗塞,言语音哑)。

②本腑病延及经脉所生病变:是主"气"所生病者(少阳乃一阳初生之气,温肌肉,充皮肤,所以主气所生的疾病),汗出(阳气不足之故),目锐眦痛,颊痛,耳后、肩、臑、肘、臂外皆痛,小指次指不用(无名指不能运动)。

手少阳三焦经经脉主治的病症:耳、头、目、咽喉等部疾病,发热病。

11. 足少阳胆经经脉循行和主病。

(1)本经经脉循行部位示意表。

起于目锐眦(眼外角瞳子窬穴)——→上抵头角(经听会,客主人,会于手少阳经的和髎穴,向上到头角部颔厌)——→率谷等穴(交于手太阳经的角孙穴)——→下耳后——→循颈行手少阳之前(沿着颈走手少阳经天牖穴之前面)——→至肩上(肩井穴)却交出手少阳之后(还走出手少阳经的后面,会于督脉的大椎穴,足太阳经的大杼穴,手太阳经的秉风穴)——→入缺盆(向前进入到缺盆中)

其支者,从耳后入耳中(它的第一条支脉,从耳后风池穴分出,会于手少阳经的翳风穴,进入耳中)——→出走耳前(走出手耳前面,会于手太阳经的听宫穴)——→至目锐眦后(到眼外角之后边)

其支者,别锐皆(它的第二条支脉,再经过听会,到眼外角瞳子窬分出)——→下大迎(向下到下颔部足阳明经的大迎穴附近)——→合于手少阳(还上去会于足阳明的丝竹空,和髎两穴,会合手少阳经到颧髎附近)——→抵于颧(向下会于足阳明经的下关穴)——→下加颊车(沿下颔骨角颊车穴而下)——→下颈合缺盆(走颈部本经前到缺盆,与上面入缺盆的脉气相会合)——→以下胸中(有一条走在深层的脉气,下行到胸部与手厥阴经的天池穴交会)——→贯膈(穿过横膈)——→络肝(脉气在足厥阴经的期门穴附近与本经相表里的肝通连)——→属胆(在本经日月穴之外,直属于本经之府胆——→循胁里)沿胸侧部会于足厥阴经的章门穴后——→出气街(走出腹股沟部分)——→绕毛际(环绕于阴毛周围——→横入髀厌中(横入于股关节大转子处环跳穴)

其直者,从缺盆下腋(它的直下浅行的经脉,也从缺盆出发向下到腋窝下的渊腋,辄筋穴)——→循胸(沿着胸侧部的日月穴)——→过季胁(经过胸胁下两侧的软胁部京门)——→居髎等穴——→下合髀厌中(会于足太阳经的上髎,中髎及督脉的长强穴后,与深层的脉气会于股关节处环跳穴)——→以下循髀阳(即股外侧经风市、中渎)——→出膝外廉——→(阳关穴)——→下外辅骨(指腓骨)之前(阳陵泉,阳交等穴)——→直下抵绝骨(外踝上三寸处腓骨下段凹陷处,悬钟穴别名)之端(阳辅,悬钟等穴)——→下出外踝之前(丘墟穴)——→循足跗上(沿脚背上面临泣等穴)——→入小指、次指之间(进入第四、第五蹠骨之间侠溪、窍阴等穴)

其支者,别跗上(它的第三条支脉,从脚背临泣穴分出)——→入大指(趾)之间——→循大指(趾)歧骨内出其端——→还贯爪甲(还转来穿过爪甲)——→出三毛(走出于大趾背上甲后三毛处交会足厥阴肝经)

(2)足少阳胆经主病。

①本经病殃及脏腑所生病变:是动则病口苦(本经受感动,胆气上逆之故),善太息,心胁痛,不能转侧(由于肝胆相表里,肝性条达,今胆府气滞不舒,郁闷胸中,则引呻嗳气,方觉舒畅。胆经循胁里,过季胁,心胁痛不能转侧,乃经脉所过处病),甚则面微有尘(面

部灰暗，像有灰尘蒙住一样。因少阳主初生之气，五脏六腑皆取决于少阳之气的升发，胆气升，则十一脏安，今少阳之气病，生发之气无源，所以在严重时，面色即晦暗如蒙灰尘，毫无光彩），体无膏泽（体表干燥而无油润），足外反热（下肢外侧发热），是为阳厥（这些症状，由于胆木火旺所致，叫做“阳厥”）。

②本腑病殃及经脉所生病变：是主“骨”所生病者（少阳属肾，肾主骨，所以本腑主骨所生的疾病），头痛，颔痛，目锐眦痛，缺盆中肿痛，腋下肿（病及经脉故也），马刀侠瘿（即瘰疬之类的疮，因经气阻滞于颈部或腋下），汗出振寒（少阳为相火，阳虚则自汗，振而恶寒），疠（少阳主半表半里，故寒热往来而病疠）、胸、胁、肋、髀、膝外至胫，绝骨，外踝前及诸节皆痛（因少阳主骨所生病，今少阳病，故沿经脉所过处发生病变），小指（趾）次指（趾）不用（小趾次趾不能运动，因脏病及经脉故也）。

足少阳胆经经脉主治的病症：头、目、耳、鼻、喉、胸、胁病、发热病。

12. 足厥阴肝经经脉循行和主病。

（1）本经经脉循行部位示意表。

起于大指（趾）丛毛之际（大敦穴）——→上循足跗上廉（上走足背上面边缘行间，太冲穴）——→去内踝一寸（商丘穴）——→上踝八寸（向上走小腿内侧与足太阴经的三阴交交会，经本经的蠡沟中部，走内踝上八寸之处）——→交出太阴之后（走足太阴经的后与膝关穴）——→上腘内廉（曲泉穴）——→循股阴（沿大腿内侧五里阴廉等穴）——→入毛中（到阴毛当中）——→过阴器（绕过生殖器经急脉穴）——→抵小腹（会足太阴脾经的冲门，府舍两穴，然后达下腹部与任脉的曲骨，中极，关元交会）——→挟胃属肝（升行于胃的两旁，到章门、期门两穴，脉气直属于本经肝脏）——→络胆（到日月穴连通于本经相表里的胆）——→上贯膈（脉气在深层上穿过横膈）——→布胁肋——→循喉咙之后——→上入颃颡（在咽上上腭骨的上窍）——→连目系——→上出额——→与督脉会于巅（百会）

其支者，从目系下颊里（它的第一条支脉，从眼睛部分出走面颊的深层）——→环唇内（环绕于唇里面）

其支者，复以肝别（它的第二条支脉，重复在期门穴分出）——→贯膈——→上注肺（向上进入肺部，并在中腕穴附近与手太阴肺经交会）

（2）足厥阴肝经主病。

①本经病殃及脏腑所生病变：是动则病，腰痛不可以俛仰（俛通腑，腰向前弯叫俛，向后屈叫仰。由于本经受了感动，肝与肾通，故使人腰痛不能前后弯曲），丈夫气疝（男子发生了阴囊肿大的疝气。因肝脉络阴器，肝主筋，肝病则筋脉纵缓，睾丸偏胀，痛引脐中而生疝），妇女少腹肿（因为肝脉连阴器抵少腹，若脉气不和，在女子则少腹肿胀）；甚则嗌干（严重时，因肝气厥逆，相火上炎，循经脉所过的喉咙部便会干燥），面尘，脱色（肝与胆相表里，故面色也会如蒙灰尘似的而无光彩）。

②本脏病殃及经脉所生病变：是主“肝”所生病者（本经是肝，故主肝脏所生的疾病），胸满（肝脉布胁肋，经脉阻滞，则胸中满闷），呕逆，飧泄（因为肝主疏泄，郁则木实，盛则克脾土，土病则呕逆，消化不良，故生飧泄），狐疝（即睾丸边大边小，时上时下。又名偏坠，为疝气之一种。因肝虚筋弛之故），遗溺（小便不禁），闭癃（小便不通）。都因肝虚经脉有

痛之故。

足厥阴肝经经脉主治的病症:生殖系统疾病,小溲与肠部疾患,并治胸胁,目疾。

二、奇经八脉

(一)奇经八脉概说

人体除了十二经脉运行气血,周流于全身各处外,又有"奇经"参与它们之间。"奇经"的主要意义,是说明了这些奇经在人体中对于阴阳、气血、营卫等方面,是起着主导、支配、调节、联系作用的一些通路,故与十二经相比较,则前者称为"正经"或"常经",而后者称为"奇经",奇经是说"不拘于经"(不受十二经的拘制),且无脏腑配偶关系。因此,"奇"字是表示不同于"常",奇经就是不同于常经之意。所以奇经与十二经的区别,在循行路线上来讲,是"别道奇行"的经脉,故称之曰"奇经"。

奇经共有八条脉,即督脉、任脉、冲脉、带脉、阳跻脉、阴跻脉、阳维脉和阴维脉。

关于奇经八脉的专论,是从《难经》开始。《难经》第二十七难说:脉有奇经八脉者,不拘于十二经,二十八难论述了奇经八脉的循行路线,二十九难又讨论了奇经之为病,所以论述比较完整,而《内经》中的记载,则较为分散。

奇经八脉,能补充正经的不足,如十二经很少专门谈生育方面的,而奇经八脉里的任、督、冲、带等脉,对这方面都有充分的记述。《素问》说:"女子二七而天癸至;作脉通,太冲脉盛月事以时下,故有子。"《灵枢》说:"宦者去其宗筋,伤其冲脉,血得不复,唇口不荣,故须不生。"奇经八脉,又有调节十二经的气血盈虚作用。《难经》说:"正经犹乎沟渠,奇经犹于湖泽,正经脉丰盛则溢于奇经。"以正、奇二经作比,像江河与湖泽之间的关系,这说明奇经八脉在人体同样是极为重要的。总的来说,奇经八脉的作用,一方面是补充十二经脉的不足,另一方面又能协调十二经脉的气血盈虚,以维持机体调节的平衡。

(二)奇经的特点

(1)循行无逆顺之异,除带脉外,余七脉均自下而上行,不像十二经循行之有逆有顺,向上向下。

(2)上肢无奇经的分布:不像十二经的分布遍及全身。

(3)与五脏六腑无直接关系:奇经八脉在经脉的循行上,与五脏六腑没有直接连属,但是与奇恒之府有连属。如冲、任起于胞中,督脉入属于脑。另一方面督、任二脉有专穴,其俞穴的主治功能,则又与五脏六腑有密切关系。

(4)有调节十二经脉气血的作用:手足三阳经皆会于督脉,手足三阴经皆会于任脉。故督脉称阳脉之海,任脉称阴脉之海。又阳维维系一身之阳,阴维维系一身之阴。所以李时珍在《奇经八脉考》中说:"其流溢之气入于奇经,转相灌溉,内蕴藏府,外濡腠理。"这说明奇经八脉确实有调节十二经脉气血的作用。

(5)冲、任、督、带在病理上多反映肝肾的疾患。冲、任、督三脉的起点都在会阴部,而带脉环腰一周如束带,这样就将冲任督脉三脉更密切地连接成一个体系,由于四脉皆与肝肾经脉相连,所以这个体系在病理上反映的病候多属肝,肾疾患,如男子的七疝,女子的经、带、崩、漏和生育方面的疾病。

(6)奇经八脉不配属五行干支(金木水火土和天干地支)。

(7)八脉中除督、任有本脉的俞穴外,其他六脉都没有本脉的俞穴,皆附于十二经中,以它经的俞穴作本脉的俞穴。

(三)奇经八脉的主要功能

1. 督脉。

督脉的主要功能有三:

(1)统摄全身之阳。督脉循行于背部中线,全身各个阳经脉都会于本经,因此,称为"阳脉之海",是阳脉的都纲,故有调整和振奋全身阳气的作用。

(2)维系人身元气。因督脉是由下而上,"贯脊属肾",它是别络"循膂络肾",肾为人身先天之本,有肾气则生,无肾气则死,肾为生命的来源和维持生命的要素,为生命始生的门户。"贯脊属肾"和"循膂络肾",就是络属两肾连系的命门。《石室秘录》说:"命门者,先天之火也,此火无形而居于水之中,心得命门而神门有主,始可以应物,肝得命门而谋虑。"由此可见,督脉络属左右两肾连系命门,维系人身之元气。

(3)督脉循行"上额与足厥阴交于巅,入络于脑",故脑和肝有病,可以从督脉经上表现出来,同时也可以取督脉以治之。

2. 任脉。

任脉的主要功能有二:

(1)有总调人身阴气的功能。足三阴经脉,阴维与冲脉均合于任脉,任脉虽然不与手三阴经直接相交,但由于手、足三阴各经互相衔接,手三阴也间接与任脉相连。此因任脉称为"阴脉之海"而能总调人身的阴气。

(2)为妇女生养之本。任脉起于中极之下,少腹之内,会阴之分,从会阴部而出。《素问》说:"任脉通,月事以时下。"王冰认为:"任主胞胎,为生养之本。"根据经义和任脉循行于少腹之内的关系来看,任脉与胞胎和男女生育功能有直接关系。

3. 冲脉。

冲脉的主要功能有二:

(1)能涵蓄经脉脏腑的气血。冲脉发自气冲,从足阳明别出与足少阴并行。足阳明连属胃经,是"水谷之海",五脏六腑皆禀受其气,为人身后天之本,足少阴属肾,是藏精之所,是人生先天之本,为五脏六腑元气所系。冲脉受了这两条经脉之气,故而涵蓄了人身先天与后天之真气,成为"十二经之海",涵蓄人身之精血,化阴阳真气,灌溉于体内组织,起着内温脏腑,外濡腠理的作用。

(2)与任脉一样同主生养之本。由于冲为血海,同时冲脉与任脉皆起于胞中。《素问》说:"太冲脉盛,月事以时下,故有子。"如冲、任气虚不摄,则发生漏胎现象。所以冲脉与任脉一样,对月经胎产有着密切关系。

4. 带脉。

带脉有统束直行的诸经,使不妄行的作用。人身上的经脉很多,带脉环腰一周,约束了直行经脉,使不妄行。《素问》说:"阳明虚则宗筋纵,带脉不引,故足痿不用。"由此可

见,带脉约束诸经在人身上的重要作用了。另外,月事不和,赤白带下,与带脉也有关系。

5. 阴维脉和阳维脉的主要功能。

(1)阴维脉。维系一身之阴经,与手足三阴经相连系,会合于任脉,维于阴,并调节阴经经脉间的相互关系,维持机体的平衡和协调。

(2)阳维脉。维系一身之阳经,与手足三阳经相连系,会合于督脉,维于阳,并调节阳经经脉间的相互关系,维持机体的平衡和协调。

6. 阴跻脉和阳跻脉的主要功能。

阴阳两跻脉,共同主持着机体的运动功能,阴阳二跻脉均起于足跟中,一起于外侧而上(阳跻),一起于内侧而上(阴跻)。《奇经八脉考》说:"所以使机关之矫捷也。"这说明如果两跻失调,就会产生运动失常的病态。另一方面,跻脉上行交会于目内眦,故"气并相还则为濡目",气不营则目不合。这是指出二跻脉与眼睛的开阖机能,也是有关系的。

(四)奇经八脉的循行、主病与主治

1. 督脉。

(1)督脉的循行部位示意表。

起于下极之俞(指躯干最下,前后二阴之间的会阴穴)——→并于脊里(随脊柱经长强穴沿脊椎而上行)——→上至风府(直上而达项后正中线入发际一寸之凹中)——→入属于脑(其脉气由脑户穴进入于脑)——→上巅(向上经强间,后顶等穴到百会,再向前行经前顶、聪会等穴)——→循额(沿额颅的正中线上星、神庭等穴)——→至鼻柱(到鼻的尖端素髎穴,而下经水沟,兑端至龈交止)

(2)督脉所主病候。

"督之为病,脊强而厥",由于本脉循行于脊柱络脑,因此,有病则脊柱运动不利,甚则角弓反张。

另外,本脉和冲、任二脉皆起自胞中(会阴部)。所以如冲、任二脉不和,逆而上行,会引起少腹上冲作痛,不能小便,疝气等疾患,往往同时出现。

(3)督脉主治的病症:主治脊病之强直不利和脑病的角弓反张。本脉按各个不同部位,各主治局部和邻近脏腑器官的疾病。

2. 任脉。

(1)任脉的循行部位示意表:

起于中极之下(两阴之间的会阴穴)——→以上毛际(上走于阴毛的边缘曲骨穴)——→循腹里(沿着下腹里面经中极穴)——→上关元(向上到脐下三寸的关元穴)——→至咽喉(经石门、气海等穴沿胸腹部正中线到咽喉部的天突,廉泉穴)——→上颐(承浆穴)——→循面(沿着面部到督脉的龈交穴交会督脉)——→入目(自龈交分两侧而上交会于足阳明胃经的承泣穴)——→络舌(自龈交部分连通于舌)

(2)任脉所主病候。

任脉之为病,其内苦结(腹里有坚结、急迫、紧张等痛苦感),男子为七疝(即冲疝、狐疝、癫疝、厥疝、疝瘕、痿疝、癃疝的总称),女子不瘕聚(是指腹中有块,或聚或散,时痛时止,无固定之处)。这些症候都是因为任脉起于前阴,循少腹上行,其本脉有病,所经过部

位出现的病变)。

(3)任脉主治的病症:少腹部的俞穴,主治生殖,泌尿,肠疾患,并有强壮作用。有神阙以上至中脘,治胃肠病。上脘至鸠尾主治神志病,胃疾患。中庭至璇玑主治胸部疾患。天突以上主治舌及咽喉病。

按:①按任脉的循行,在难经集注,难经本义等书上,仅至咽喉为止。根据《丁注古本难经阐注》一书,则有"上颐循面,入目络舌"。与《素问·骨空论》相同。

②在病疾方面,遇有一切元气虚弱的疾病,在论治时,就必须本着任脉为主。

③督、任二脉循行于身体的前后,在《灵枢·营气篇》中说:二脉与手足三阴三阳连系成为循环整体,并且各有专穴,在针灸学上很为重要,因此,后世多将任、督二脉与十二正经相提并论,合称为"十四经"。

3. 冲脉。

(1)冲脉的循行示意表。

起于气街(即气冲穴,在毛际两旁鼠蹊之上一寸,属足阳明胃经穴位)——→并少阴之经(合并于足少阴肾经的经脉内外并行)——→挟脐上行(沿脐两旁足少阴经向上走)——→至胸中而散(脉气到胸中而散开)

按:①此为《素问·骨空论》的循行说法。《难经》中谓:"起于气中,并足阳明之经。"(因气冲属阳明经故也)《针经》曰:"冲脉任脉者,皆起于胞中,上循脊里为经络之海,其浮而外者,循腹各行,会于咽喉而络唇口。"(为合并少阴内外并行)

②关于冲脉起于气冲的道理,是因为冲脉为十二经之海,与少阴之络起于肾下,出于气街。也就是从少腹之内与任脉皆起于胞中,二者并行而至于此。

③关于并少阴之经,《内经》说是前后分行的,其前行者,合并于足少阴经,经横骨——→中注等穴上行,交人于任脉的阴交穴,再沿着脐两旁少阴经上行,经盲俞——→幽门等穴,上至胸中而分散;其后行者,是随少阴之脉入脊内为伏冲之脉(也就是分体内与体表两方面:在体内的细胞中出行于背脊之里;在体表的分为二支,一支沿腹部上行而达于口唇,一支沿股内下行而抵足跗)。

(2)冲脉所主病候。

"冲脉为病,逆气而里急":由于本脉挟脐而上,至于胸中,其气不顺故而逆气,气血不和则胸腹里急。其出现的病状为疝气,气从少腹冲心痛,气逆上喘等。又因冲为血海,故太冲脉盛,月事以时下,若冲脉不调,则好绝孕。

(3)冲脉主治的病症。

本脉无自己的俞穴,大部分俞穴都附于肾经,所以临床上除胸腹攻痛,气逆上喘外,其他主治与足少阴经相同。

4. 带脉。

(1)带脉的循行部位。

起于季胁(最下最短的肋骨处,足少阳胆经的带脉穴起经五枢,维道穴)——→回身一周(好像带子一样,横行环绕于腰间一周)

(2)带脉所主病候。

带脉之为病,腹满(腹中胀满),腰溶溶(腰中像水波的荡漾,有无力而畏寒之感),若坐水中(好像坐在水中之状。是由于本脉循行围腰腹一周,脉气病故也)。

若上下往来直行的诸经遗湿热于本脉之间,由于湿热郁抑,在妇女则发生月事不调,赤白带下等。

(3)带脉主治的病症。腰腹胀痛。下肢软弱不能行路的足痿。月经不调,赤白带下。

5. 阳跻脉。

(1)阳跻脉的循行部位示意表。

起于跟中(足跟外侧足太阳经的申脉穴)——→循外踝(沿足外侧高骨处直上)——→上行入风池(沿腿外侧经跗阳、居髎等穴上行胁后,上肩到口角,经目内眦上行,入足少阳经的风池穴)

(2)阳跻脉所主病候。

"阳跻为病,阴缓而阳急":当本脉有病时,则阴跻脉纵缓,阳跻脉拘急(也就是外踝以上拘急,内踝以上弛缓)。由于阳跻脉气偏胜,则阳气旺盛,阴气不足,所以病人常发狂奔走,不眠等。

(3)阳跻脉主治的病症:足外翻,癫痫,不眠。

6. 阴跻脉。

(1)阴跻脉的循行部位示意表(为足少阴肾经别出的一支脉)。

亦起于跟中(足跟内则足少阴肾经的照海穴)——→循内踝(沿内踝向上经少阴经的交信穴)——→上行至咽喉(再沿腿内侧向上到生殖器部入少腹,沿腹腔直上到咽喉部)——→交贯冲脉(交叉贯穿于冲脉循行的部位)

(2)阴跻脉所主的病候。

"阴跻为病,阳缓而阴急":当本脉有病时,则足外踝以上弛缓内踝以上拘急,而形成足内翻,同时由于阳气不足,阴气偏胜,所以常先见目瞑,多眠等(这些症状与阳跻病相反)。

(3)阳跻脉主治的病症:主要治疗足内翻,喉痛,多眠。

7. 阳维脉。

(1)阳维脉的循行部位示意表。

起于诸阳之会(起于诸阳经交会之处,开始于足外踝下足太阳经的金门穴,向上交于足少阳经的阳交穴)——→循膝外廉,上髀厌(沿腿外侧上行经环跳穴)——→抵少腹侧——→循胁肋斜上肘上(沿胁肋斜行向上交于太阳经的臑俞,天髎等穴)——→过肩前(至足少阳经的肩井穴)——→入肩后(交督脉的瘂门,风府等穴)——→上循耳后(复入风池)——→下额循头入耳上(沿耳后方至头角的阳白穴)

(2)阳维脉所主病候。

"阳维为病,苦寒热":阳维脉病时,常患寒热病(由于本脉维于阳,主一身之表,邪入本脉则反映出发冷发热)。

(3)阳维脉主治的病症。临床上凡一切表症发热,多采用本脉俞穴施治。

8. 阴维脉。

(1)阴维脉的循部位示意表。

起于诸阴之交(起于诸阴经交会之处,开始于足内踝上足少阴经的筑宾穴)——→上循股内廉(沿股内侧的中央线)——→上行入少腹(向上走合于足太阴经的冲门、腹哀等穴)——→循胁肋(向上交于足厥阴经的期门穴)——→上胸膈(再向上交于任脉的天突穴)——→挟咽(合于任脉至咽喉部的廉泉穴)——→上至顶前而终

(2)阴维脉所主病候。

"阴维为病,苦心痛":阴维脉病时,其痛苦为心痛(由于本脉维于阴,主里,故发病为心痛)。

(3)阴维脉主治的病症:重点主治胃,心,胸,腹之间的一切疼痛症。

关于阴阳维脉的循行,《内经》原文仅示其意,而未具体叙述。上面两经的循行是根据《奇维八脉考》的说法补充说明的。

三、十五络脉

(一)十五络脉概说

十五络脉,是由十二经脉及任、督二脉所别出的络是整个络脉中的主要部分。由于络脉是从正经支而横出的部分,从络再分支出去的称为孙络,这样分而又分,越分越细所以别出时只有一条主络,而别入表里经脉时,却已变为无数细络了,不能一一指明,所以就没有进入处的穴位名称,只有别出时的名称。络脉居于浅表,它所分布的区域,也以十二经脉的体表区域为依据,它有沟通十二经脉的表里联系,传注周流和濡养全身的作用,因此它着重说明气血在十二经脉外周的运行情况,并由此说明这经与邻经的关系。

十二经脉各有一络脉,再加上督、任二脉及"脾之大络",名为十五络脉。在十二经中,足太阴经已有一条支出的络脉,但又有大络之名,这是因为脾可以为胃行津液,灌溉于五脏四旁,从大络而布于周身,所以脾有二道络脉。

经脉多为直行,络脉多系分支横出。络脉自经脉的一定穴位别出后,这支络脉,就以分出之处的穴位而定名。如手太阴经的络脉,自列缺穴别出,因此这支络脉的络穴,就定名为"列缺"(其他络脉定名都同此例)。十五络脉都有其一定的循行路线,也各有其独立的病疾记载,在下面分别讨论之。

(二)十五络脉的特点

(1)循行方向:基本上与本经一致,如手太阴之络斜行(由上而下),至手食指。但与经之直行者不同,同时也不及经脉那样深长。

(2)分布区域:除督、任和脾大络定在胸,腹,背部之外,其余十二络,均在手足腕踝关节以上。

(3)主要作用:对阴阳表里之间起到纽带作用,联络沟通十二经脉,构成十二经脉整体循环。

(4)所主病症:偏发于四肢体表,不像经脉主病那样繁杂。其别出处的俞穴又都具有主治本络疾病的作用。例如:手太阴之别络名曰"列缺",其病症有"手锐掌热","欠欬",

“小便遗数”，在治疗上就以取列缺穴为主。

（三）十五络脉的命名、循行部位及主病

为了便于参考应用，兹根据《灵枢》原文加以归纳，不再逐条引述，现将十五络脉的分布及主病综合列表如下：

本经	络名	部位	循行	邻经	主病	
					实	虚
手太阴之别	列缺	去腕寸半	起于腕上分间，并太阳之经，直入掌中，散入于鱼际	别走阳明	手锐掌热	欠欬，小便遗数
手少阴之别	通里	去腕寸半	别而上行，循经入于心中，系舌本，属目系	别走太阳	支膈	不能言
手厥阴之别	内关	去腕二寸	出于两筋之间，循经以上，系于心包络	别走少阳	心痛	头强（心烦）
手太阳之别	支正	去腕五寸	其别者，上走肘，络肩髃	内注少阴	节弛肘废	生肬小者如指痂疥
手阳明之别	偏历	去腕三寸	上循臂乘肩髃上曲颊偏齿，其别者入耳，合于宗脉（许多经脉）	别入太阴	龋聋	齿寒痹隔
手少阳之别	外关	去腕二寸	外绕臂，注胸中	合心主（厥阴）	肘挛	不收
足太阳之别	飞扬	去踝七寸		别走少阴	鼽窒头、背痛	鼽衄
足少阳之别	光明	去踝五寸	下络足跗	别走厥阴	厥	痿躄坐不能起
足阳明之别	丰隆	去踝八寸	循胫骨外廉，上络头项，合诸经之气，下络喉嗌	别走太阴	气逆则喉痹瘁瘖	
					狂癫	足不收胫枯
足太阴之别	公孙	去本节之后一寸	其别者，入络肠胃	别走阳明	厥气上逆则霍乱	
					肠中切痛	鼓胀
足少阴之别	大钟	当踝后绕跟	其别者，并经上走于心包下，外贯腰脊	别走太阳	气逆则烦闷	
					闷癃	腰痛
足厥阴之别	蠡沟	去内踝五寸	其别者，经胫上睾结于茎	别走少阳	气逆则睾肿	卒疝
					挺长	暴庠
督脉之别	长强	脊骶端	挟脊上项，散头上，下当肩左右，入贯膂	别走太阳	脊强	头重高摇之
任脉之别	尾翳（鸠尾）	蔽骨下五分	下鸠尾，散于腹		腹皮痛	瘙痒
脾之大络	大包	出渊腋下三寸	布胸胁		身尽痛	百节尽皆纵

四、十二经别

(一)十二经别的意义

十二经别,是从十二经脉上另外别出的经脉,所以也有十二条,简称为"经别",它是十二经脉在躯体内部别行的正经,与"支脉"含义有所不同。所谓"支脉"是指本经脉的分支,分出之不再还合到本经;而"经别"就不是这样了,阴经的"经别",归合相为表里的阳经,阳经的"经别",仍然归于阳经,这是一个特点。它的主要意义,突出地表现了十二经脉的阴经与阳经之间在躯体深部的表里相通关系,而十五络脉是说明它在肢体浅部的表里相通关系。同时"十二经别"还负担离合出入,表里连贯的关系,各按其表里配合,将十二经脉分成六组,称为"六合"。

十二经别的循行路线,大部分多起于肘膝以上(从正经别出),经过躯干,内入脏腑,向上出于头项,其所行径路,比较络脉深而且长。由于它行于躯体深部,就好像十二经脉的内行路线一样,一般没有确定的穴位,主要是从机能联系方面去理解。

十二经别,自正别出后,一般循行情况,手足阳经通过所行,然后复合入于本经,并经过"心"(以足阳经为主要);而手足阴经通过所行,合入于阳经,并上向头面。因此,构成上下离(别)合,内外出入的关系,这明显地体现出在阳经与阴经之间是以"阳经"为主,阴经合入阳经的特点。由此可见,十二经脉的循行,既有十五络脉在表浅部分的传注,奇经八脉为之调节,又有十二经别,在本经与所属脏腑之间自为往还,在表里配偶的阴阳经之间出入,沟通人体内部的生理机能,使之成为更为密切的联系。

(二)十二经别的循行与六合

经别的循行,大多起于肘膝以上,经过躯干脏腑,上至颈项附近后,阴阳两经相合,都走入阳经经脉的原路里。所以阴经的通路,虽不完全上行到颈面,但由于"经别"的相互贯通,阴经也同样作用到颈面上。兹将《经别篇》原文中关于十二经别(六合)的循行,分别录下:

(1)足太阳——足少阴经别(一合)

①足太阳之正(正经),别(自正经别出)入于腘中(膝窝内),其一道下尻五寸,别入于肛,属于膀胱,散之肾;循膂(脊两旁),当心入散(到心脏处而散);直者,从膂上出于项,复原于太阳(本经)。

②足少阴之正,至腘中,别走太阳而合(别走合入于足太阳经),上至肾,当十四椎出属带脉(在十四椎处出属于带脉),直者,系舌本,复出于项,合于太阳(合并于足太阳经)——此为一合(指足太阳膀胱经与足少阴肾经为表里,是为一合)。

(2)足少阳——足厥阴经别(二合)

①足少阳之正,绕髀(股髋关节处),入毛际,合于厥阴。别者(其经别)入季胁之间,循胸里,属胆,散之上肝,贯心,以上挟咽,出颐颔中(行走于颊及口角后之中),散于面,系目系,合少阳于外眦处(相合足少阳经于眼外角)。

②足厥阴之正,别跗上(别行于足背之上),上至毛际,合于少阳,与别俱行(至毛际处合并入足少阳经,与足少阳经相合一齐上行)——此为二合也。

(3)足阳明——足太阴经别(三合)

①足阳明之正,上至髀,入于腹里,属胃,散之脾,上通于心,上循咽,出于口,上颉颃(上至鼻柱,上行凹处及眶下),系目系,合于阳明也。

②足太阴之正,上至髀,合于阳明,与别俱行(到股髋关节处合入足阳明经,与之并行)上结于咽,贯舌中——此为三合。

(4)手太阳——手少阴经别(四合)

①手太阳之正,指地(下也。手之六经中唯此一经下行,余并上行而向头),别于肩解(其别出自肩后骨缝处)入腋,走心系小肠也(入于腋下渊腋穴处,走于心脏,下系小肠本腑)。

②手少阴之正,别入于渊腋两筋之间,属于心,上走喉咙出于面,合目内眦(合并手太阳正经的支脉于目内角)——此为四合也。

(5)手少阳——手厥阴经别(五合)

①手少阳之正,指天(上也,上行的意思),别于颠,入缺盆(自头部最高的巅顶别行入于缺盆),下走三焦(下行走本腑三焦),散于胸中也。

②手心主之正(手厥阴心包之正经),别下渊腋三寸,入胸中;别属三焦(别行合属于三焦本腑),出循喉咙,出耳后,合少阳完骨之下——此为五合也。

(6)手阳明——手太阴经别(六合)

①手阳明之正,从手循膺乳(胸侧的乳部),别于肩髃,入柱骨(别行自肩髃穴处入于大椎骨),下走大肠(向下走于本脏大肠),属于肺,上循喉咙,出缺盆,合于阳明也(合入手阳明之正经)。

②手太阴之正,别入渊腋少阴之前(别于腋下渊腋穴处行手少阴经之前),入走肺,散之太阳,上出缺盆,循喉咙,复合阳明——此六合也。

五、十二经筋(经络的连属部分)

(一)十二经筋的意义

"十二经筋"是经络系统的连属部分。人体除了经络系统之外,另有筋肉相互联系的循行体系。脉有经脉、络脉、孙脉的分别,筋也有大筋、小筋、膜筋的不同。由于它的循行部位及其病候,着重在"筋肉"方面,其大部分循行与经脉所行相同,所以称为"十二经筋"。在营养来源上,也为经络供给,因而其命名也与十二经脉相同,如手太阳经筋,足太阳经筋等。

十二经筋的分布,基本上和经脉一致,四肢内侧分三行,为三阴之筋分布之处;外侧也分三行,为三阳之筋分布之处。由于阴主内,阳主外,故"阴之筋"还进入胸腹廓中,"阳之筋"则分布于头身体表,但都不通入内脏,在人体起到联络周身,连缀百骸的作用。其分布,除内脏外,达于周身,在某些方面,不是经脉、络脉和经别所完全能达到的。其分布情况,大体上以腕、肘、腋、肩、踝、膝、股、髀及腰背等处为多,而且坚实,胸腹及头面部次之,而且软细。

(二)十二经筋的分布

(1)阳之筋,以足三阳的分布范围最广,太阳行身后,少阳行身侧,阳明行身前——都经过缺盆部而到达目部周围。

(2)手三阳之筋,并经过头,到达"额角"部位。阳明络头面一周,少阳走耳前,太阳走耳后及耳前。

(3)足在阴之筋,并结于"阴器"。太阴还结于胁,散于胸,着于脊,少阴还循脊内,挟膂,结于枕骨。

(4)手三阴之筋,并走胸中,到"贲"——胸膈部分。太阴还下抵季胁,少阴还下系于脐。

从经筋的分布情况来看,它的范围,远超出于经脉循行之所及。假如以"线"的概念

来理解经脉的循行,则当以比线更广的“面”的概念,来理解经筋的分布。

六、十二皮部(经络连属部分)

十二皮部,是根据十二经脉的循行部位,按其络脉分布于表,在皮肤之间的部分。《素问·皮部论》首先提出“皮有分部,脉有经纪”的重要问题。因为皮部是五脏六腑、十二经脉、卫气营血相互通道的表在部位,是365穴和孙脉、络脉的分布地区,所以论中总结出皮部以经脉为纪的原则性,认为皮部是卫气所充沛的领域,是抵抗外邪侵袭的第一线,因而原文说:“是故,百病之始生也,必先于皮毛,邪中之,则腠理开,开则入客于络脉……络脉满,则注于经脉,经脉满,则入舍于脏腑也,故皮者有分部,不与而生大病也。”

由上可知,邪之中人,开始于皮肤,次及络脉,再到经脉,以致入舍于脏腑。这样一来,视其脏腑经络所属的皮部,就可以知道病邪之所在。《灵枢·经脉篇》所述“是动所生”诸病,其中有很多症状是表现在皮部的。如足阳明经经气盛,则身以前皆热,经气虚,则身以前皆寒;手阳明经经气盛,则当脉所过者热肿,虚则寒栗不复。《素问·刺热论》说:“肝热病者左颊先赤,肺热病者右颊先赤,心热病者颜先赤,脾热病者鼻先赤,肾热病者颐先赤。”根据痈疽疮疡的所发部位来说,生于头顶中间的,属督脉经,生于督脉两旁的属足太阳经,生于乳部和面部的属足阳明经,生于耳前后的属足少阳经,等等。以上举例,都说明了脏腑经络与皮部的关系,以及临床辨证论治的重要性。

结　语

经络是全身各部的联络网,它把人身各个组织器官贯通成一个整体的系统,并使肌表和内脏直接发生关系,因而在人体生理病理方面都占着非常重要的地位。

十二经脉是人身上的主要经络,同时也是经络学说的主要部分。人体内有十二脏腑,每一个内脏主要的只连贯一条经脉,全身的经络虽有经脉、络脉、经别、经筋等不同,而其直接与内脏相连属的只有十二条,一般都把这十二经脉称为“正经”,其余则称为奇经八脉和十五络脉等。由于奇经八脉中的任、督二脉,虽然与十二脏腑没有直接关系,但在任、督二脉的循行路线上,有其专门穴位,在治疗上也有一定的价值,在生理功能方面,更有统摄人身阴经和阳经的作用,因此后世把它们与十二正经相提并论统称为“十四经”。

十二经之分阴阳,是因其连属脏腑的阴阳而确定的,五脏(加心包为六脏)的功能主贮藏体内的一切精微物质,属阴;六腑的功能包括着消化、受纳、传导、排泄,属阳。十二经脉便根据其所属脏腑分为三阴(少阴、太阴、厥阴)、三阳(少阳、太阳、阳明)。又因其分布和循行以四肢为主,故而有手三阴、三阳和足三阴、三阳之分,共为六阴经和六阳经,合之为十二经。

经脉在人体分布,是左右对称的,躯体的背面属阳,腹面属阴,外侧属阳,内侧属阴,阳经大都分布在阳面,阴经分布在阴面。

十二经脉的循行,各有其“内——属于脏腑;外——属于肢节”的两部分,从排列的次序上,又有其相互衔接的流注关系,构成“如环元端”的气血运行通路,在阴经与阳经之

间，又有其表里相合关系，以及手经与足经之间的阴阳同属关系。每一经脉除了这些基本内容外，又各有其所主病疾，这是围绕着经脉循行路线及其腧穴主治而归纳出来的，是由于症候上的联系和治疗上的联系，经脉循行路线则又是这种联系的体现。

十二经脉循行的起迄点和方向，总的来说是：手之三阴从胸走手，手之三阳从手走头，足之三阴从足走腹，足之三阳从头走足。其具体情况，列表如下：

十二经循行起运和分布表

六经	手经						足经					
	三阴			三阳			三阴			三阳		
	太阴	少阴	厥阴	太阳	阳明	少阳	太阴	少阴	厥阴	太阳	阳明	少阳
起点	中焦	心中	胸中	小指	食指	无名指	大趾	小趾	大趾	目内角	鼻頞	目外角
迄点	拇指	小指	无名指	目内角	鼻孔	目外角	舌本	舌本	巅	小趾	大趾	大趾
分布区域	上肢内侧及腹侧			上肢外侧及头面			下肢内侧及腹侧			下肢外侧及头面		
循行方向	从胸走手			从手走头			从足走腹			从头走足		

十二经脉循行路线及主病简要表

经名		体表	内部	主病
手三阴	手太阴肺经	胸旁→上肢内侧前→大指	属肺、络大肠	肺
	手厥阴心包经	乳旁→上肢内侧中→无名指	属心包络、历络三焦	脉
	手少阴心经	腋下→上肢内侧后→小指	属心系、络小肠	心
手三阳	手阳明大肠经	食指→上肢外侧前→肩前→颈→下齿→鼻旁	属大肠、络肺	津
	手少阳三焦经	无名指→上肢外侧中→肩后→颈→耳后→眉梢（目外角）	属三焦、散络心包	气
	手太阳小肠经	小指→上肢外侧中→肩胛→颈→耳→目内角	属小肠、络心	液
足三阳	足阳明胃经	鼻頞→面周→胸腹正侧线→下肢外侧→次趾（支者大趾）	属胃、络脾	血
	足少阳胆经	外眦→头顶侧线→项侧→腰侧→下肢外侧中→次趾（支者大趾）	属胆、络肝	骨
	足太阳膀胱经	内眦→头顶侧线→背腰第一和第二侧线→下肢外侧后→小趾	属膀胱、络胸、络肾	筋
足三阴	足太阴脾经	大趾内→下肢内侧前中→胸腹→第三侧线	属脾、络胃、上膈、挟咽、连舌本散舌下	脾
	足厥阴肝经	大趾外→下肢内侧中前→阴部→胁下（内者上贯膈循喉后连目系上额会巅）	属肝、络胆上贯膈，布胁肋，循喉后连目系，上额会巅	肝
	足少阴肾经	小趾下→足心→下肢内侧后→胸腹第一侧线	属肾、络膀胱，其支者，上肝膈，入肺中循喉，挟舌本	肾

经脉和络脉相维系，经气得以运行不息，而经气的来源，又赖于气血的营养，所以说经络和气血是相互为用的。气血出自中焦，而经络的循行也是中焦开始，上注于肺，再由本经别络输注入手阳明大肠，如此表里转输流注，至足厥阴复还于肺，形成了循环整体，维持人的生命活动。

十二经脉的所主病候，是从实际中观察体现的综合，它是以十二经作纲领而统辖症候的，在症候分类上起着指导作用。《灵枢》原文是分为“是动则病”与“是主（某）所生病”两段来论述的，以后医家对此各有不同的见解。但首先应肯定二者之间的一致性，随后去辨别病症的先后、气血、内外等性质，这样才能免于拘泥。

以十二经脉为纲领而提出了所主病候，它的原则是以“是动”、“所生”和“气盛”、“气虚”作为概括病症的纲维。这些病症是围绕着经脉循行路线及其穴位主治而归纳出来的，从上面表中的归纳可以看出，经脉的主病，在阴经方面，则以其所属之“脏”为主而加以概括，在阳经方面，则分别提出“津”、“气”、“液”、“血”、“骨”、“筋”而加以概括，主要都是经脉所过之处的病症。

在主病方面，《灵枢·经脉篇》原文所提出的病候，只是略举大要，示以范例而已，故其所联系的病症还是不够全面的，如有的阳经症候中，就未提及有关其所属的“腑”症，这应当结合内经中的其他篇章，作症候分类法而综合考察之。

关于十二经脉症状的产生，根据经文之意，可归纳有以下几方面的关系。

（1）由经脉所属的脏器发生的病变后所反映出来的症状，如喘咳、气逆、肩痛等，属于肺脏病变，因此属于手太阴经的肺所生病。

（2）是由于经脉所属的脏器发生病变影响其功能后，所反映出来的症状，如大肠主津，故表现的症状为口干等，因此称为手阳明经的主津所生病。

（3）经脉循行所过部位的症状，如太阳经脉由眼角上巅顶，下项循背部和下肢的背侧，绕过足跟，直达小趾，所以踝厥的一系列症状，为太阳经所主。

（4）与所属脏器有关的组织病变，如胆与骨同是奇恒之府，因此中足少阳胆经能主骨的所生病。

（5）其他如足阳明能主血分病，足太阳经能主筋所生病。

奇经八脉，是指在十二正经以外的，道脉，它参互错综于人体的另一系列的经脉。它一方面是补充十二经脉循行流注之不足，另一方面又有维系十二经脉的相互关系和调节十二经脉气血盈虚的作用，而且奇经除了一般的脏腑温养、濡润腠理之外，更与体内某些脏器有致密联系。

奇经八脉中，任脉是阴脉之海，为阴脉之总揽，循行的径路在胸腹部的正中线，有总调人身阴气的功能。督脉是阳经的总督，循行在背部脊柱的正中线，有统督全身阳气、维系人体元气的功能。冲脉是十二经之海，又为“血海”，循行在任脉的两侧，潜行于足少阴的深部，由于它与足少阴肾和足阳明胃联系最密，所以关系于人的先天与后天的真气，冲和任、督都起于会阴自下而上行，因此这三道脉是一源而三歧。带脉围绕腰部一周，好似束带一般，故名带脉，有约束直行诸脉，不使妄行的作用。阳跻分布于身体左右的外侧，阴跻

分布于下肢内侧和腹部，二跻能使阴阳矫健和相交。阴维分布于下肢内侧和胸腹部，是全身阴经的纲维，阳维分布于身体外侧阳面，是全身阳经的纲维，二者共同维系全身阴阳之气，并有潴留气血的作用。

奇经为病，颇有其独特性，例如任脉为病，男女各有不同，男子为七疝，女子为瘕聚，督脉为病，则脊强以折，带脉为病则腹满，腰溶溶如坐水中，和女子带下等。

“十五别络”是人体较大的主要络脉，是以经脉别出的，故又简称为“别络”，它是十二经中手足三阴三阳脏腑表里在浅表部别通的络道。每一经络脉别行的起点，皆由本经的腧穴而别行，和另一配偶经联络起来，其络脉的命名，各以其别出穴而定的，这类别穴，是经气相互联络沟通交流的要处，成为周身二十七气流行的大道，《灵枢》所谓“气之大经隧也”，所以在相互交纽上起着特殊作用。杨上善说：“十五大络可循其行处以求其病也。”十四经都各有一络，唯脾唯独有两络（即另有一大络——大包），因为脾为胃行津液，灌溉于五脏和四旁，从大络而布达周身，所以有两络。

“十二经别”是从十二经脉上别出的经脉，它与“支脉”的含义不同，“支脉”是指本经的分支，分出后不再还合到本经了。而“经别”则不然，“阳经经别”别出后好合到阳经，“阴经经别”从阴经别出后，虽不合到阴经，却在上部合于相为表里的阳经，这是经别的突出特点，同时还能起到治疗依据的作用。兹将十二经脉，奇经八脉，十五别络，十二经别的不同特点列表如下：

十二经脉、奇经八脉、十五别络、十二经别特点与区别

名称 / 特点区别	十二经脉	奇经八脉	十五别络	十二经别
循行方向	手之三阴胸走手，手之三阳手走头，足之三阳头走足，足之三阴足走胸，阴阳贯通，周流不息	除带脉围绕腰部周行外，其他七脉皆自下而上行	为经脉支而横出的部分，多行于肢体的表浅部，多横而斜行	大部分起于肘膝以上经躯干内入脏腑上出于头顶，其循行路线阳经仍归阳经，阴经也合入相为表里之阳经
分布区域	遍布全身，阳经在体外侧，阴经在体内侧	上肢无分布	除督、任和脾之大络在胸、腹背部外，其余十二络均在手足腕踝关节以上	分布在肢体深层
与脏腑的关系	与脏腑有直接关系	与五脏六腑无直接关系	为经气相互联络，沟通交流之变化，通过经脉间接与脏腑联系	为十二经脉阴阳经之间在肢体深处表里相通以及脏腑联络的通路
主要作用	沟通内外表里，上下左右运行气血，营养周身，抗御病邪，保卫机体，使人与自然界相应联系	补充十二经脉的不足，能协调十二经脉的气血盈虚，维持机体阴阳调节的平衡	在阴阳表里之间起纽带作用，联络沟通十二经脉，为二十七气流通的大道	担负着十二经离合出入表里连贯的关系

续表

名称 特点区别	十二经脉	奇经八脉	十五别络	十二经别
病疾反映	能反映五脏六腑及经脉本身的病变	冲、任、督、带在病理上多反映肝肾疾患	病候偏发于四肢体表，其别穴不具有主治本络疾病的作用	其病候反映与所属经脉同
所有腧穴	各经都有本经的俞穴	除督、任有本脉俞穴外，其他六脉都无本脉俞穴，附于十二经中	各有经脉别出处的别穴，并因而定名	无专穴，附于十二经中
配属五干支	各经都配属五行和天干地支	不配属五行和天干地支	随所属本经而配属	随所属本经而配属

“经筋”是经络系统的连属部分，它的作用是纲维四支百骸，建立了整体与局部功能的联系，即所谓属骨连筋，同血合气，为经脉伏行之处。它与十二经脉是分不开的。

“皮部”也是经络系统的连属部分，是人体最外的地区，有左右上下阴阳的分部，当外邪客于人体时，首先，由皮部侵入，顺次可深入脏腑，其病有“初”有“极”的始终，总是以十二经为主的，所以十二经皮部的节络，都以十二经为纪。

总的来说，十二经脉，奇经八脉，十五别络，十二经别等，都属于经络学说的体系。其中以十二脉为本体，奇经八脉又为十二经的统率，并起着一定的调节作用。十五别络作为正经传注的纽带，十二经别担负着离合出入、表里连贯的关系，它们相互结合，连贯构成了整体循环。在正常的生理情况下，其生理功能负荷着运行气血的使命；在病理变态上，又能反映出临床的各种症状；在临床时，可作诊断某些部分的诊断依据。由此看来，经络学说在中医理论体系中，是很重要的一环。故《灵枢·经脉篇》强调指出：“经脉者，所以决生死，处百病，调虚实，不可不通。”由此，可知其重要性了。

第五章 病 能

病能概说

本章的内容，主要是叙述内外的致病原因，有关病理和症候鉴别诊断，预后转归，以及疾病分类法与经验方剂等。为了使对本章的精神实质有全面的领会，首先把“病能”两个字的起源和含义简介如下：

关于“病能”这两个字，始见于《内经》、《素问·风论篇》：“黄帝曰：五脏之形状不同者何？愿闻其论，及其病能。”又如，《阴阳应象大论篇》：“此阴阳更胜之变，病之形能也。”特别是《素问》第四十六篇，更单独以“病能”二字为篇。考“能”字有两种含义，一种说是病理的机能，一种说是和“态”字适用。总之是指发病的机制和发病的症候。所以“病能”两个字包括了疾病的病理变化和临床上所表现的一系列的症状。

我们在临床治病时，首先对疾病要有正确的认识，这样才能达到治疗上的满意。为什么这样说呢？因为每一种症状的出现，其病因往往有很大的不同，由于病因不同，而其所伤脏腑也不同，其症状上的表现也就不同，治疗方面也就各异。如果说，对这方面了解得不够，在治疗上势必造成不良的后果。前贤薛生白氏，对这方面曾作过这样的比喻，他说：“人之有病，犹树之有蠹，如不省病机，则犹砍树而觅蠹，蠹获而树亦随之亡矣。”从这段话中，充分地说明了他对病能方面的重视，同时也说明了病能和临床医学的关系。

通过本章的学习后，不但可以了解症状的演变，而更可以推断疾病的形成原因，否则，在临床诊治时，就要犯头痛医头、脚痛医脚的毛病。另外，人体的素质强弱，对疾病的发生也有一定的关系，而了解阴阳寒热，表里虚实的病情及其转变的情况，更是掌握疾病过程中的关键。

根据本章的内容来看，首先，是病机十九条，它将一般的疾病进行分析归纳；其次，又扼要地谈到外因的六淫所感，内因的七情所伤，以及关于痿、痹、咳、疟疾、痈疽等病理概况等。此外本章还重点指出少数有效方剂，结合阴阳和四时主气来说明病理机转和病理变化。当然本章内容并不等于是《内经》病能的全部面貌，可是我们通过此章的学习，领会

其精神和实质，以及掌握住重点，再结合后世医学理论来加以研究，从这个理论基础上，再结合临床治疗的实践经验，深入钻研，这样就能更进一步地领会和提高，在临床上才不犯虚虚实实的错误。

第 一 节

原 文 邪之所凑，其气必虚。（《素问·评热病论》）

提 示 说明形成疾病的基本因素。

“邪之所凑，其气必虚”。

“邪”指邪气而言。“凑”这里作侵袭讲。所谓“邪之所凑”，就是说，邪乘人体正气不足之时而侵袭之。

“气”指人体具有抗病能力的正气而言，与“邪”相对。所谓“其气必虚”，也就是说，正气不足，是导致疾病的基本原因。

总之，以上两句说明，疾病的发生，决定于邪正双方势力的对比；疾病的形成，一般都有两个因素，即抗病因素与致病因素，也就是正气与邪气的存在。如果说正气充盈，就不会招致邪侵，也就不会生病，即所谓“正气存内，邪不可干”。只有在正气不足以抗御邪气的情况下，邪气才能侵入人体而形成疾病。换句话说，疾病的发生与否，决定于邪正双方势力的对比。如《灵枢·百病始生篇》说：“风雨寒热，不得虚邪，不能独伤人；卒然遇疾风暴雨而不病者，盖无虚。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。”这更说明正气不虚，邪气不能独伤人，必须有邪气的存在，又有正气之虚，才能受邪而发病，如果更概括一点，就是正气胜邪则不病，邪气胜正则病。丹波元简亦曾这样说过：“此非邪凑，则虚之谓，言气所虚处，邪必凑之。”这就更具体说明了受病之先，是决定于人体正气先有不足之处也。

小 结 本篇经文阐明了古代医学家对发病因素的基本论点。通过学习，不但证明人之病与不病，主要决定于人体正气的足与不足，同时更进一步地说明前面摄生章所说明“外因决定于内因”的正确性。

第 二 节

原 文 邪气盛则实，精气夺则虚。（《素问·通评虚实论》）

提 示 说明疾病中邪正虚实相互转变的关系。

此两句经文基本精神，是指出疾病发生发展的过程，就是邪正斗争的过程，疾病的症

状,就是邪正斗争的现象,也就是生理机能应付病理刺激所出现的反应。由于邪正双方势力相互消长,反映出来的病理现象,也就种种不同,这就必须在临床上通过详细的诊察,才能得出正确的治疗,不然的话,将酿莫大之害矣。

本节经文是我们中医辨证理论的总原则,故李中梓说:"此语为医宗之纲领,万世之准绳。"下面分三个方面来讨论。

一、虚实症候的类型及机转

"邪气盛则实"。

"邪气"指外邪而言,李中梓说:"邪气者,风寒暑湿燥火也。"所谓"邪气盛则实",是指邪气侵入人体,在开始时必乘精气之虚而入。邪入人体之后,则精气兴旺,与邪气俱盛即为实。实际上就是正气受病邪刺激后所引起的强烈亢奋现象。

"精气夺则虚"。

"精气"是指人身正气而言。李中梓说:"精气即正气,乃水谷所化之精微。""夺"作"失"字讲。所谓"精气夺则虚",实际上就是正气不足受病邪刺激后,不能引起强烈的亢奋反应,只表现机能衰弱的现象。这就叫做"实者邪气实,虚者正气虚"。

但是虚症和实症,在病理过程中,并不是一成不变的,它可以由实转虚,也可以由虚转实,相互之间,错综变化,非常复杂,为了详细说明这个问题,请详阅以下几方面:

我们知道在临床上所见到一般疾病,总的不外虚实两大类型,从因素上来讲,外感病多为实症,内伤病多属虚症;从时间上来讲,初期多实,末期多虚。其实,客观上并不是完全如此,外感病初期,亦有虚症,如参苏饮即为外感虚症而立法;内伤病后期,亦有实症,例如大黄䗪虫丸就是内伤病(五劳虚极)后期的干血症(实症)的主方。由此可知,虚实症候不仅可以出现在内伤疾病的任何阶段,而且可以出现在外感疾病的任何阶段。属虚属实,我们必须从具体征象来测知。如:面赤、气粗、口渴、烦躁、腹胀、便秘、脉弦大紧急等多为实症,面色惨白、短气、懒言、精神委靡、脉细小软弱等,多属虚症,我们在临床上,只有辨清虚症和实症以后,才能进行正确的治疗。

不过,此亦仅言其常,不言其变,变则有错综复杂的现象出现,例如:真虚假实、假虚真实,或虚实互见,则不在此例。

机体发生了病变,为什么有虚实症候的不同呢?现在来讨论一下原因。

(1)产生虚实症候的根源。

①实症是代表:邪气盛,正气足。

丹波元简说:"邪气之客于人身,其始必乘精气之虚而入,已入而精气旺,与邪气俱盛则为实,如伤寒胃家实症是也。"已明确指出产生"实症"的条件。

正如马元台说:"邪气盛者外感也,正气虚者内伤也。"张隐庵说:"邪气有微甚,故邪盛则实。"

前者把虚实局限在内伤外感上,后者只重邪气,忽视正气,对实症的看法,都不够全面,故以上两家的讲解,只能作为参考。

②虚症是代表:邪气盛,正气虚。

对虚症这一概念,一般讲家的看法基本上是相同的,丹波元简说得更具体明白,他说:“若夫及邪人而客,精气不能与之相抗,为邪气所夺则为虚,如伤寒再中症是也。”

(2)虚实症候的病理。

当人体受到邪气以后,机体的正气,必与之抵抗,这就是:邪正相争的过程,正长则邪消,正消则邪长,正邪的消长,就会反映出“实症”或“虚症”两种不同类型的病理现象。

实症——邪正相争,势均力敌,脉症相应,如《伤寒论》里的麻黄、白虎、承气汤等,是属于邪“气盛则实”的一类。

虚症——正不胜邪,正气溃散,如《伤寒论》中的四逆、理中汤症,即属于“精气夺则虚”这一类。

二、虚实症候的转化

每一种疾病发展过程中,原是虚症或实症,都有可能发生转化,即原是虚症,可以转为实症,原是实症,可以转为虚症。引起虚实转化,一般有两种原因,即疾病发展和治疗的结果。

(1)疾病的发展。

在邪正相争中,正气为邪所夺,实症可以转虚,相反的,假如正气逐渐恢复,可以由虚转实。兹举有关伤寒方面的两例分别说明如下:

①由虚转实。《伤寒论》:“少阴病下利,若利自止,恶寒而倦卧,手足温者可治。”

“利自止、手足温”,是中阳渐复之兆,由虚转实之候,也是人体正气自然恢复的良好现象。

②由实转虚。《伤寒论》:“太阳未解,少阴先溃。”太阳病一般是实症,少阴病一般是虚症,在邪正交争中,正气为邪气所夺,正气迅即溃散,故太阳恶寒发热,症状未解时,即出现“少阴先溃”——脉微细,但欲寐的虚象。这是人体正气内夺,不能抗病的不良现象。

(2)治疗结果。

在临床上如果对疾病治疗不当,人体正气被外来药物所夺,因此病症由实转虚;反之,如药症相符,则可使虚症转为实症。

①治疗得法,由虚转实。《伤寒论》:“误汗阴阳格拒,呕逆,先与甘草干姜汤,后与调胃承气汤。”此由中阳虚而转为阳明为实症,犹如《内经》所说“中阴溜腑”之类。此即通过药物治疗,使由阴转阳、由虚转实的一种良好现象。

②因误治而由实转虚。《伤寒论》:“太阳病误汗,汗多身痛,脉迟,新加汤。”

太阳病因过汗而致多汗,身痛,脉迟等虚性现象,这是由于误治而正气外夺,由阳转阴、由实转虚的一种不良现象。

三、转化过程中的特殊现象

前面已经谈过,症候的虚实,必须从病理反映出来的现象来测知,但在转化过程中,某些严重而转复杂的病例,往往出现特殊的混乱现象:似虚非虚,似实非实,虚实混淆,每易迷惑辨识。李中梓说:“至虚有盛候,反渴含冤,大实有羸状,误补益疾。辨之不可不精,

治之不可不审。”现在把这些错综复杂的现象提出来让大家讨论。

至虚有盛候：如病因于七情，或饥食劳倦，或酒色所伤，或先天不足，及其即病，则每多有身热便闭、戴阳、胀满、虚狂、假斑等证。

大实有羸状：如由于外感之邪未除，而留伏于经络，食饮之滞不消，而聚积于脏腑；若郁结逆气不散；或顽痰瘀血留脏等原因，病延日久，外凭症象，似乎不足其实仍属实症。

我们在临床上见到上述病象时，应该细致地分析，辨其假象，识其原因，才能药症合拍，否则，会造成“损不足，益有余，虚者愈虚，实者愈实”的严重错误。

小 结 说明人体感受邪气以后，由于抵抗力的强弱，可以反映出不同的病理现象，在临访时就凭这些现象，通过分析与综合，然后得出“虚”或“实”的结论，从而采取适当的方剂来治疗，这样才能达到满意的效果，而不致会犯补其有余、泻其不足之事故。

第 三 节

原 文 黄帝曰：有一脉主数十病者，或痛、或痈、或热、或寒、或痒、或痺、或不仁，变化无穷，其故何也？岐伯曰：此皆邪气之所生也。黄帝曰：余闻气者，有真气，有正气，有邪气。何谓真气？岐伯曰：真气者，所受于天，与谷气并而充身者也；正气者，正风也，从一方来，非实风又非虚风也；邪气者，邪风之贼伤人也，其中人也深，不能自去。正风者，其中人也浅，合而自去，其气来柔弱，不能胜真气，故自去。（《灵枢·刺节真邪篇》）

提 示 说明人体经脉发病的主要原因和真气在人体的重要性。

本节经文以问答的形式将经脉发病的主要原因和三气（真气、正气、邪气）对人体的作用及其他危害性，作了详尽的阐述。关于经文中所说的痛、痈、热、寒，都是因邪致病的举例，不是我们讨论的重点，故从略，本文主要是讨论发病总的机转，现分两方面进行讨论。

一、三气（真、正、邪）的分析

（1）真气。

“真气者，所受于天，与谷气并而充身者也”。

“真气”：真气又名元气，若对邪气而言，又名曰正气（即人体抗病能力）。

①真气的来源：真气的来源，一般认为有三方面，一为与生俱来的先天真气，即肾藏之元阴元阳之气；一为自然界大气，即后天肺呼吸之空气；一为后天水谷之气，即饮食物所化之精气。三者相合即成人体的真气。故马元台说：“真气者，与生俱来，受之于天，与谷气相并，而充满于身者也。”示意表如下：

真气 { 先天之真气——与生俱来
后天之真气 { 天气——受于鼻，而喉主之——入肺
水谷气——入于口，而咽主之——入胃

②真气的功能：真气是人体机能活动的根本物质，人体内而五脏六腑，外而四肢百骸的功能活动，无不依靠真气的作用，更具体些说，血液的运行，饮食物的消化，营养的吸收，以及汗、大小便的排泄等，都是真气功能活动的具体的表现，所以说真气不是一个抽象的名词，而是在一定的物质基础上产生出一定的功能的。张景岳说："气在阳分即阳气；在阴即阴气；在表曰卫气，在里曰营气；在脾曰充气；在胃曰胃气；在上焦曰宗气；在中焦曰中气；在下焦曰元阴元阳之气；皆无非其别名耳。"这便说明"真气"分布在人体的多方面，由于部位不同，所以名称各异，但它们总的功能，还是一致的。

(2)正气(正风)。

"正气者，正风也，从一方来，非实风又非虚风也"。

这里所说的"正气"不同于前节所说具有抗邪能力的"正气"，《内经》作者恐后人因此误会，故在经文中紧接着又说"正气者，正风也"，以示区别。马元台说："正气者，正风也，从一方来，此风非实非虚，如春之东风，夏之南风，秋之西风，冬之北风者是也。"这就是说正气即四时的正常气候，在一般情况下不能致病，所以称它为正气(正风)。

(3)邪气。

"邪气者，邪风之贼伤人也，其中人也深，不能自去"。

邪气(贼风)是剧烈的致病因素，即四时不正之气。如春应温而反凉，夏应热而反寒等，因这种反常气候能致病，所以称它为"邪气"，亦叫六淫之邪。

二、三气(真、正、邪)与疾病的关系

(1)真气与疾病的关系：

真气的强弱，与疾病有密切的关系，真气充足，则虽有邪气(贼风)存在，亦不能致病，这就是"正气存内，邪不可干"的道理。反之，若真气不足，则虽处正气(正风)之中，亦足以致病。

(2)邪气(贼风)与疾病的关系：

邪气是四时不正之气，即外界的致病因素。在一般情况下(即人体抗邪能力减低时)，人感受了这种邪气，就会发病，而且中人也深，不加以适当的治疗，不能自愈。所以经文告诉我们说："邪气者，虚风之贼伤人也，其中人也深，不能自去。"如果人体正气不虚，虽有邪气之存在，亦未能致病，所以《灵枢·百病始生篇》说："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。"这就说明单有邪气存在，不能致病，必须有虚邪加上人体虚，两虚相得，方能使人发病。

(3)正气(正风)与疾病的关系：

正气(正风)属于四时正常的气候，在一般情况下是不能致病的，但在人体抗邪能力不足时，亦可能致病，虽能致病，但是毕竟比邪气之中人要轻。所以经文中说："正风者，其中人也浅，合而自去，其气来柔弱，不能胜真气，故自去。"这便说明正风中人甚轻，甚至

不通过治疗,也可能痊愈。

小 结 本节是以举例的方式,阐明了经脉发病的主要原因和不同症状,我们理解了这节的精神实质,也可以演绎推广至多个脏腑、组织器官上去。因其发病机转是一致的,总不外乎真气与邪气两方面的关系。

第 四 节

原 文 黄帝曰: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,阳注于阴,阴满之外,阴阳匀平,以充其形,九候若一,名曰平人。夫邪之生也,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。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。络脉满则输入于大经脉。血气当邪,并客于分腠之间,其脉坚大,故曰实。实者外坚充满,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,肌肉坚紧,营血泣,卫气去,故曰虚。虚者,聂辟,气不足,按之则气足以温之,故快然而不痛。帝曰:善,阴之生实奈何?岐伯曰:喜怒不节,则阴气上逆,上逆则下虚,下虚则阳气去之,故曰实矣。阴之生虚奈何?岐伯曰:喜则气下,悲则气消,消则脉虚空,因寒饮食,寒气熏满,则血泣气去,故曰虚矣。(《素问·调经论》)

提 示 说明引起人体疾病的内外因素及阴阳虚实的机转。

一、阴阳平衡的正常机转

"黄帝曰:实者何道从来,虚者何道从去,虚实之要,愿闻其故"?

此数句经文,乃黄帝问岐伯之语,意思就是说,血气并走于上,而为实者,从何道而来,血气相失而为虚者,从何道而去,请你讲讲这个道理。

"岐伯曰:夫阴与阳,皆有俞会,阳注于阴,阴满之外,阴阳匀平,以充其形,九候若一,命曰平人"。

"阴阳"二字在此代表人体阴经阳经而言。马元台说:"阴阳者,阴经阳经也。"

"俞会",张志聪说:"俞者,三百六十五俞穴,乃血脉之所流泣;会者,三百六十五会,乃神气之所流行,皆阴阳气血所输会者也。"这说明俞穴是经脉气血所会之处。

这一段经文说明阴经阳经,它们都有输会的地方,譬如,阳经的气血,流注到阴经,阴经的气血充溢,就向外流于阳经,这样阴阳得以平衡,血气调和,以充实人的形体,即充其形,则形身之三部九候的脉象就表现若一,就称为血气调和之平人。

这是在正常情况下,人体阴阳气血的会合,皆由于俞会,是相系无间的,假如不由于俞会,就要发生气并于血,或血并于气,气血相并,则阴阳失去平衡,而产生虚实的症候。

二、病生于阴阳的虚实机转

“夫邪之生也，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”。

“阴阳”二字作内外讲。“生于阴，生于阳”：指发病之部位而言。张景岳说：“风雨寒暑生于外也，是为外感，故曰阳；饮食居处，阴阳喜怒生于内也，是为内伤，故曰阴。”

“阴阳喜怒”，朱永年曰：“风暑，天之阳邪；寒湿，天之阴邪。多阳者多喜，多阴者多怒。”

上段是讨论阴阳平衡为血气调和之平人，如果失去平衡，就发生血气交并，而产生虚实的症候。此不过仅言经脉不得其平，非六淫外感，七情内伤之为害，为了进一步了解虚实的道理，故又提出外感内伤、阴阳寒热之病进行讨论。

我们知道邪气的产生，是决定于内在的和外在的两种致病因素，或生于阳，或生于阴。生于阳的，是受了风雨寒暑的侵袭；生于阴的，是得之饮食起居的失常，以及阴阳的失调、喜怒不节等。张景岳说：“外感多有余，内伤多不足，此实之所以来，虚之所以去也。”

“帝曰：风雨之伤人奈何”？

此乃黄帝求岐伯之言，更欲阐明风雨之伤人的意义，故再问而要求解释。

“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。络脉满则输入于大经脉。血气当邪，并客于分腠之间，其脉坚大，故曰实。实者外坚充满，不可按之，按之则痛”。

岐伯因黄帝欲详细说明风雨伤人，引起实症的道理，答复说：夫风雨之伤人也，是先侵入皮肤，然后传入孙脉，孙脉满，再传到络脉，络脉满，就传输到大的经脉，血气与邪气并居，停滞在分肉腠理之间，其脉管就充实坚大，所以说是实症。实者外部充满不可按之，若按之则不忍压挤而疼痛。张景岳说：“实痛者必坚满，中有留邪也，使之则实邪相拒，故痛愈甚。”更说明拒按为实的道理。

“帝曰：寒湿之伤人奈何？岐伯曰：寒湿之中人也，皮肤不收，肌肉坚紧，营血泣，卫气去，故曰虚。虚者，聂辟，气不足，按之则气足以温之，故快然而不痛。”

“皮肤不收”：张景岳说：“皮肤不收而为纵缓。”高世宗说：“不收，汗出不闭密也。”总的意思是指汗出后，皮肤松弛，失却致密的功能。

“肌肉坚紧”：张景岳说：“肌肉坚紧而瘦削。”是形容肌肉瘦削的样子。

“聂辟，气不足”：张景岳说：“凡言语轻小曰聂，气弱不能行曰辟。”张志聪说：“聂同摄，辟，积也。”惟丹波元简称：“聂辟，摄襞也。”似较恰当，因为卫气不足，所以皮肤多松弛而有皱纹，如人眼之褶皱。

黄帝问寒湿之伤人是怎么样呢？岐伯回答说，如果寒湿之邪伤了人，皮肤就失掉了它的作用，肌肉反而出现坚实紧张的状态。此时因为营血凝滞，正气散失，故成为虚症。虚者，因为气不足，所以皮肤松弛，如果按摩之，等到气足以后，便能温通了，故感觉愉快而不痛。

“帝曰：善，阴之生实奈何？岐伯曰：喜怒不节，则阴气上逆，上逆则下虚，下虚则阳气

去之,故曰实矣。阴之生虚奈何?岐伯曰:喜则气下,悲则气消,消则脉虚空,因寒饮食,寒气熏满,则血泣气去,故曰虚矣”。

“喜则气下”:按举痛论中者:“喜则气缓,恐则气下。”本文“喜则气下”,应作“恐则气下”为是。因以上该类症已有“喜怒不节”之说,则此言虚症,未必亦喜为致病因素。

“熏满”此二字,应从《甲乙经》改为“动藏”,这“藏”字,就包括了内在脏腑“动”字,可作影响的意义讲,实际上寒冷的饮食物,的确能导致脏腑为病的,如《素问·阴阳应象大论》说:“水谷之寒热,感则客人六腑。”又《灵枢·邪气脏腑病形篇》说“形寒饮冷则伤肺”,据此故以“寒气动藏”为妥。

黄帝复言,上面你谈的生于阳者,得之风雨寒暑,生于阴者,得之饮食居处,阴阳喜怒,你谈得很对,我已尽知矣。那么阴阳的发生的实症和虚症,又是怎么一回事呢?岐伯答说:喜怒之人没有节制,往往使阴气逆而上行,阴气上逆则下虚,下部的阴气不足,阳气也就逆而上去,而成为实症。

至于阴阳发生的虚症,是由恐惧而使气下,悲哀而使气消,气消则血脉就显得空虚,再饮食寒冷食物,这样就寒气充满于内,血液凝滞,阳气散去,就成了虚症。

小 结 人之病与不病,决定于正气足与不足。病后产生的不同类型,亦是决定于正气的盛衰,这些道理,已在第一节里讲过。在本节,更进一步地说明产生虚、实症的原因,以及外感与内伤的区别。外感虚实,是以阳气多少存亡来决定的;内伤虚实,又决定于气血运行的失常与否。因心生血,为神明所在,肺主一身之气。若因某种原因,扰乱气血的运行,使气血上逆心肺,其运行道路闭塞,而为实症,如气血下消,则心肺脉络空虚,而为虚症。

第 五 节

原 文 阳虚则外寒,阴虚则内热;阳盛则外热,阴盛则内寒。(《素问·调经论》)

提 示 以阴阳盛虚,分析表里寒热的病理机转。

一、阴阳在人体的重要性

阴阳是自然界万物变化的一种自然规律,是许多事物共同具有的“对立统一”的基本法则。它必须在相对立之间保持相互协调和平衡,只有这样,自然界一切事物才能得到正常的发展。反之若失去平衡协调,万物则遭毁灭。人是自然界生物之一,当然不能脱离环境而独自生存。所以说人体之阴阳亦必须经常保持协调平衡,这样才能适应外在环境的变化,达到健康长寿的目的。如果失去了阴阳平衡,机体内在器官的机能则发生紊乱,由此疾病则生矣。本节主要是讨论阴阳失去平衡所导致的表里寒热病理机转。

二、阴阳虚盛、内外、寒热的病理机转

1.“阳虚则外寒”。

阳气者为卫外也，当阳虚不能卫外时，身体随时都可以遭到寒邪的侵袭，寒邪侵入肌表，则阻碍阳气通达肌表的通路，皮肤肌肉得不到阳气的温养，所以肌表感到寒冷。《素问·调经论》说“阳受于上焦，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”就是这个道理。这是外感风寒所引起的表寒症。其次内伤虚损亦可导致外寒，内伤虚损外寒的原理，是由于元阳衰微，卫阳不固，以致畏寒肢冷。这种情况在《内经》里缺乏明文，但在临床上确有这种情况，这是后世医家根据《内经》理论，在临床实际应用上进一步的发展。

以上两种情况，在肌表缺乏阳气温养这一点来说是共同的。但在本质方面，有着根本的不同。

外感寒邪的阳虚生外寒，仅仅是表里的暂时的阳虚，是外感初起的病理过程中的第一步，很快就会变为外热阳虚的症状，其多数属实。

元阳衰微的阳虚生外寒，是阳气之根本不足，是本质上的阳虚，如无其他原因，决不会变成阳盛外热的症状，即或由于其他原因而出现外热症状时，亦属假象，决不会因此而改变本质上的阳虚。

2.“阴虚则内热”。

阴主内，阴虚则营气不足，则抑郁化热。后世医家对阴虚则内热说法也有以下两点：

(1)由于劳倦伤脾所致。如《素问·调经论》说：“有所劳倦，形气衰少，谷气不盛，上焦不行，下脘不通，胃气热，热气熏于胸中，故内热。”这说明凡是劳倦过度的人，则阴气不足，脾胃运化力减退，上焦不能宣五谷之味，下焦不能化五谷之精，胃气郁遏而生热，热气熏于胸中，所以阴虚则发生内热。

(2)肾阴亏损所致。《素问·逆调经论》说：“阴气虚少，少水不能灭盛火，而阴独治，独治者不能生长也……是人当肉烁也。”在临床上痨瘵病的骨蒸潮热，就是阴亏火旺的典型病例，因为发热的原因是由于真阴亏损，所以称为阴虚发热。

3.“阳盛则外热”。

阳盛则外热，在外感病方面是阳虚生外寒的第二步，当寒邪阻碍上焦阳气通达肌表之时，肌表因得不到阳气的温养，而发寒栗。同时肌腠收缩，汗孔闭塞，卫外之阳气不能向外发散，于是阳气蓄积而成外热，所以《素问·调经论》说：“上焦不通利则皮肤细密，腠理闭塞，玄府不通，卫气不得泄越故外热。”

4.“阴盛则内寒”。

寒为阴邪，寒气凌人，则客伐中阳，血脉不阳，故现中寒，寒气损伤脾胃，不能运化五谷之精，致使血脉减少，脾胃呈现虚寒症状，而下利清谷，腹痛肠鸣，四肢厥逆等。《素问·调经论》说：“厥气上逆，寒气积于胸中，而不写，不写则温气去，寒气独留，则血凝泣，凝则脉不通，其脉盛大以滑，故中寒。”从此段经文中我们可以了解到“阴盛生内寒”大多数是由于气的升降作用失常，应降的不降，反而上逆，因此病理上的产物——寒水之邪不能得

到排泄，而积于胸腹中。一则因寒气留于内，温养内脏的阳气，就相对不足；再则影响气血的运行，发生循环障碍，使血行凝滞，因之温养内脏的阳气，不能照常到达内脏，于是产生内寒之症。这类疾病在临床上屡见不鲜，像四逆汤、理中汤、白通汤等，都是为此类疾病而设。

以上说明阴阳不协调所引起的不同症候，但也不是绝对的，这里仅只是举例说明，以供参考。

三、阴阳虚盛、内外寒热的相互关系

阴阳虚盛、内外寒热相互之间有着密切的关系，同时它又是辨症的纲领，在临床上，我们必须用它来辨识疾病的属性和类型，用药才能主次分明，兹列表示意于后：

阴阳虚盛、内外寒热
- 阳
  - 虚——外寒——导致阴盛
  - 盛——外热——导致阴虚
- 阴
  - 虚——内热——导致阳盛
  - 盛——内寒——导致阳虚

（1）阳虚外寒而后导致阴盛内寒：如脾肾阳虚之病人，往往先由自汗恶寒，四肢逆冷，而后有腹胀便溏等症，治宜温中救阳，如参附汤理中四逆之类。

（2）阴盛内寒而后导致阳虚外寒：如光有腹胀飧泄、水肿，而后有形寒肢冷等症，治宜破阴回阳为主，如四逆加桂之类。

（3）阳盛外热而后导致阴虚内热：如阳明实症在失下的后期，非但阳热仍在，而阴液也被阳热所耗损，造成内外皆热症，治宜急下存阴法，如增液承气汤等。

（4）阴虚内热而后导致阳盛外热：如肺痨病人往往先由肾阴不足而产生心悸、失眠、遗精、咳嗽，而后出现骨蒸潮热、手足心热、失痛、耳鸣、口干舌光等症，治宜滋阴潜阳，如六味地黄丸之类加减。诚如王冰所谓："壮水之主，以制阳光。"

小 结 本节主要是讨论了由于阴阳失去平衡协调而产生的"内外寒热、虚实"病理变化。"阴阳"二字是八纲中的纲领，以阴阳来分析内外、寒热、虚实病变情况，则更为细致具体，辨症确切，标本异然，主次分明，才能收到药到病除之效。如本节之阳虚虽能导致阴盛，阴虚亦能导致阳亢，但在治疗上应以补虚为主，因虚为主，盛为标，阴盛虽能损及阴分，阴盛亦能阻遏阳气，但阳盛的应以清泄热邪为主，阴盛的应以消除阴霾为主，这完全符合"治病必求于本"的经旨。

第 六 节

原 文 风胜则动，热胜则肿，燥胜则干，寒胜则浮，湿胜则濡泄。（《素问·阴阳应象大论》）

提 示 指出五种致病因素。

本经文系节录于《素问·阴阳应象大论》;但《六元正纪大论》亦载此五句,唯末多"甚则水闭腑肿"一句。其实意义无二致,故此说明之。

1."风胜则动"。

"动"是指振掉、抽掣的意思。风在正常气候中是善于运动的六气之一,在反常气候中是变化多端的六淫之首,因风善于运动变化多端,所以它对一切生物(包括人)影响很大。以六淫来说,它是对人体威胁最大,而且范围较广的一种,故经有"风为百病之长"的说法。风邪致病,有内风和外风之分。外风是指风邪从体外侵入人体所造成的风病。内风是在病理过程中产生的风邪。无论"内风"或"外风",它的特性都是善动而数变。当它危害人体发病时,往往会出现头目昏乱、旋转、痉挛、拘急、抽掣、搐搦、角弓反张、肢体动摇、口眼歪斜、游走疼痛、发病急、变化大等病征。在临床上凡出现这类病征的皆命曰风,故曰风胜则动。张隐庵的"风性动摇,故风胜则动"就是这个意思。同时本节可与病机十九条中"诸风掉眩皆属肝","诸暴强直皆属于风"参看。

2."热胜则肿"。

王冰说:"热胜则阳气内郁,故红肿暴作,甚则营气逆于肉里,聚为痈脓之肿。"张志聪说:"热气伤阴,故热胜则肿。"

以上诸家之见解都说明了热为阳邪,热邪亢胜,则消耗人体阴液,阴液被烁,则运行失常,壅聚于局部则成红肿之炎症,甚则变为痈疡。

3."燥胜则干"。

张景岳说:"燥胜者,为津液枯涸,内外干涩之病。"此症由于气候干燥或七情内伤,精血暗耗,均可产生。正如王冰所说:"干于外则皮肤皱褶,干于内则精血枯涸,干于气及津液则肉干而皮着于骨。"

另外,在临床上常可见到由气候干燥而导致的一系列燥症,如咳嗽、衄血、鼻干等。在调理上就应根据"燥者濡之"的精神去处理。

4."寒胜则浮"。

寒为阴邪,寒邪过胜,必伤人体阳气,阳气郁遏则发寒症,临床上所见的寒症有内寒和外寒两方面,现分述之:

(1)内寒:吴崑说:"寒胜则阳气不通,故坚痞腹满。而为虚浮。"这说明寒胜则凝,凝则坚石肿满,而浮现于外。这是指为内寒而言的。

(2)外寒:王冰说:"寒盛则阴气结于玄府,玄府密闭,阳气内攻(由内而向外攻)故为浮。"这是指外寒而言,是说寒闭在府,毛窍不通,内热不得越散,久郁必肿。

我们认为以上两家之注都有其正确的一面。正是指外感寒邪初起的表症,虽说是指阴寒胜而阳气虚,不能运化,使水分停留所见的腹肿肤胀等症。虽然两家说法不同,但各据理由,未可厚薄,应全面地领会,因内经上的条文大都是原则性,吴王之说临床上均属常见,因此引作为参考。

5."湿胜则濡泄"。

"濡泄",是指一般水泄而言。产生濡泄的原因有两方面,一是外湿伤人,可影响脾伤不运,形成濡泄;一为脾虚不能运化水湿,水湿下行而为濡泄。这里的脾包括胃肠在内,就是说在正常情况下,肠胃里的水分,大部分都被吸收,只有少部分从大便排出体外;而湿气过盛,则影响胃肠机能不能正常地吸收水分,因而造成濡泄的症状。故马元台说:"脾胃恶湿喜燥,而湿气太过,则土不胜水,而濡泄之病作矣。"这是说脾虽属湿土之藏,而又喜燥恶湿,如果湿淫过胜,脾胃受伤,失去了健运的功能,便会发生消化不良,腹满腹泻等病变。

小 结 通过本节的讨论明确了五气致病所出现的特征,掌握了这些特征,在临床上便可以在复杂的症候中探求致病的原因。但必须说明这里的动、肿、干、燥、濡泄等症状的产生,其原因不能完全局限于五气,而只能说五气致病,这些症状是比较其他原因为易见,不是一个绝对的标志。

第 七 节

原 文 余知百病生于气也,怒则气上,喜则气缓,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。(《素问·举痛论》)

提 示 说明气因情志的异常刺激所能发生的种种病变。

一、百病皆生于气的含义

"余知百病生于气也"。

"百病"在本节是代表多的意思,但绝不是说明所有的疾病都是因气而发生,所以对它要有正确理解。

我们知道"气"在人体的作用是非常重要的(如真气、卫气、宗气、五腑之气等,均有不同的重要功能)。因它的功能是多方面而又最复杂,所以它受外界刺激的机会亦就越多。但又因受病条件的不同,它的临床表现亦就有所不同。如喜和怒等因它的刺激而不同,那么受病的器官亦就不同(如喜伤心,怒伤肝)。同时又因刺激的程度不同(同一脏器),其病象和经过亦有所差别。如同为怒,则有伤肝的气上逆、呕血等局部性病变和大怒则形气绝(薄厥)全身症状的不同。所以薛雪代说"气之在人和则为正,不和则为邪,故百病生于气也"就是这个意思。关于内经中"气"的运用,是非常广泛的,如在阳阴、生理、病理上的应用等,但局限在本节经文内有下列几种含义:

(1)因七情内伤引起气缓气上等气的变化,是指五腑之气。

(2)因寒热而引起的病变,是指卫气而言。

(3)因劳倦过度,使气有所消耗,则是指精气而言。

基于上述,百病皆生于气的意思,是说很多疾病的发生都和"气"有直接或间接的关系。

二、为什么气受到异常刺激会发病

人在生来的时候,就有一种适应各种刺激的本能,所以能够在复杂环境中生存,世代繁衍。但是这种本能是有其限度的,故凡刺激原不管是外来,还是内生,只要在这一限度内,虽有情志的刺激,亦不会发生什么疾病;如果刺激超出这种适应能力,就要发生疾病,甚至还会有很严重的经过(薄厥)。另外再说明一点,这一情况是可逆的而不是绝对的,至于本节导致气机病变的刺激因素可包括三方面:

刺激因素 { 1. 七情(精神刺激) / 2. 气候(寒、热) / 3. 劳动(劳、倦) } 过度→机能病变→气 { 上、缓、消、下、乱、结 / 收、泄 / 耗

三、九气的病理与症状

(1)"怒则气上"。

岐伯曰:"怒则气逆,甚则呕血及飧泄,故气上矣。"张景岳说:"怒肝志也,怒动于肝,则气逆而上,气逼血升,故甚则呕血。肝木乘脾,故为飧泄,肝为阴中之阳,气发于下,故气上矣。"这都是具体地说明怒伤肝的病理变化和临床表现。

怒则伤肝(肝主怒) { 肝气上逆→气逼血升→呕血 / 肝木肆横→乘袭脾土→飧泄

(2)"喜则气缓"。

岐伯曰:"喜则气和志达,营卫通利,故气缓矣。"也就是说喜则气和顺,而志意畅达,志意畅达,则营卫之气通利。所以其气是舒徐而和缓。但若喜乐过极,气就缓散不收。《素问·本神篇》曰:"喜乐者,神惮散而不藏。"岐伯曰:"喜伤心,神散不藏,喜笑不休,甚则狂。"总之气和本不为病,若喜太过,则气散不收而成病变矣。

大喜则气散→不收→缓慢不能摄持→神散不藏(喜伤心) { 笑不休 / 甚则狂

(3)"悲则气消"。

岐伯曰:"悲则心系急,肺布叶举,而上焦不通,营卫不散,热气在中,故气消矣。"就是说明悲由心生,悲甚则心系急,但悲为肺志,悲则伤肺,从而肺叶扩大上举,其呼吸也就失常,上焦之气随而闭塞不通,营卫之气也得不到散布,热气郁闭于中,气不得正常流行。郁热又能耗气,故"气消"矣。

悲(悲甚伤气) { 生于心(故心系急) / 精气并于肺(心系连肺) } 心肺郁结→上焦阻塞(心肺俱居膈上)→营卫不利→热气熏蒸于中→气消 { 肺萎 / 痿辟

(4)“恐则气下”。

“恐则精却,却则上焦闭,闭则气还,还则下焦胀,故气不行矣。”“却”,却者退也。张景岳说:“恐惧伤肾;伤肾则伤精,故致精却,精却则升降不交;故上焦闭,上焦闭则气归于下,病为胀满,而气不行,故曰恐则下行也。”

恐——精却——升降不交——上焦闭——气归——下焦胀满
(恐惧伤肾)(肾主藏精)(阴经不能上举心肺失其濡养) 于下

(5)“惊则气乱”。

“惊则心无所倚,神无所归,虑无所定,故气乱矣。”心藏神而为全身君主之宫,惊则气乱,而心气无所依,神亦失其归宿,谋虚亦无所决定,因而气乱。李念莪说:“卒然惊骇,则神志飘荡,动而不守,故气乱。”张景岳说:“大惊卒恐,则神志散失,血气分离,阴阳破散,故气乱矣。”

大惊卒恐——神志散失,血气分离,阴阳破散——气乱 {癫 / 僵仆}

(6)“思则气结”。

“思则心有所存,神有所归,正气留而不行,故气结矣。”盖思则精神集中,是心有所存,神有所归,思久则气留结于中,因而气结。李念莪说:“思则志凝神聚,气乃留而不散,故为结。”

思则志凝神聚——气乃留而不散——气结 {不眠 / 嗜卧 / 昏瞀}

(7)“寒则气收”。

“寒则腠理闭,气不行,故气收矣。”

张景岳说:“腠,肤腠也。理,肉理也。寒(外感之邪)束于外,则玄府(腠理)闭密,阳气不能宣达(即行于表),故收敛于中而不得散也。”

寒束于外——腠理闭密——阳气不能宣达——收敛于中而不散 {腹满急痛 / 下利清谷}

(8)“炅则气泄”。

“炅则腠理开,营卫通汗,大泄,故气泄矣。”

张景岳说:“热则流通,故腠理开。阳从汗散,故气亦泄。”

炅——阳气亢盛——腠理开——汗大泄——阳从汗散——气泄 {白虎症 / 中 暑}

(9)“劳则气耗”。

“劳则喘息汗出,外内皆越,故气耗矣。”

张景岳说："疲劳过度，则阳气动于阴分，故上奔于肺而为喘，外达于表而为汗。阳动则散，故内外皆越，而气耗矣。"

疲劳过度 {肾气亡于内 / 阳气张于外} 内外皆越——气耗——喘息汗出

小 结 通过本节的讨论，我们即可了解到"气"在人体的重要及其发病原因的复杂，同时又指出"气"不仅在内在的七情能导致发病，即外界气候（寒、温）的过度刺激，亦能影响到气而发病，并又说明了"气"的发病原理及症状，给我们后世医者的制方治疗奠定了有利的基础。

第 八 节

原 文 黄帝问曰：厥之寒热者何也？岐伯曰：阳气衰于下则为寒厥，阴气衰于下则为热厥。（《素问·厥论》）

提 示 说明寒厥与热厥是在阴虚和阳虚的基础上所形成的。

《内经》论厥的范围是极为广泛的，如大厥、煎厥、薄厥，等等各有其原因，也各有其症状。这里所说的寒厥、热厥症状仅有手足寒和手足热。

一、寒厥

"阳气衰于下则为寒厥"。

"厥"是指人体阴阳气不相顺接所表现的症状而言。形成寒厥的原因有以下两方面：

（1）三阴偏盛。马元台说："此言厥病之寒热者，以足之阴阳六经，其气有偏胜也。盖足有三阳经，足太阳膀胱经，足少阳胆经，足阳明胃经也。三阳经气衰于下，则阳气少，阴气盛，而厥之所以为寒。"这说明三阳脉衰于下，则阳虚而阴盛，阳虚则生外寒，所以发为寒厥。

（2）元阳不足。《素问·厥论》说："寒厥何如而然矣？此人质壮，以秋冬夺于所用，下气上争不能复，精气益下，邪气因从下而上也。阳气日损，阴气独在，故手足为之寒也。"

这便说明寒厥之原因，是以肾经纵欲过度，元阳亏损而然也。

二、热厥

"阴气衰于下则为热厥"。

形成热厥之原因，亦有以下两方面：

（1）三阳偏盛。马元台说："足有三阴经，足太阴脾经，足少阴肾经、足厥阴经也。三阴经气衰于下，则阴气衰阳气盛，而厥之所以为热。"这是说三阴脉衰于下，则阴虚而阳盛，阴虚则生内热，所以发为热厥。

(2)元阴不足。《素问·厥论》说:"热厥何如而然也?此人必数醉后饱以入房,夫酒气盛而栗悍、肾气日衰,阳气独盛,故手足为热也。"这便说明热厥之原因,足以肾经纵欲过度再加恣饮纵酒,损伤元阴而然也。

综上所述,造成"寒厥"与"热厥"之原因各有两方面,但这两方面不能截然分开,两者是相互联系的,三阴三阳之偏胜,偏衰往往能导致元阴元阳不平衡,反之元阴元阳偏盛偏衰,亦能牵涉到三阴三阳不平衡。所以说我们在临床上不能单凭"手足热"与"手足冷"两个症状作判断疾病的一个依据,应参合脉搏、舌唇和大小便等症状来作佐证,以资鉴别。

三、后世所谓寒厥与热厥

后世论厥,以汉张仲景,兹本《伤寒论》中数例于后:

《少阴篇》:"手足寒、脉迟,宜四逆汤。"(《伤寒论》324条)——寒厥症。

《厥阴篇》:"脉滑而厥者,里有热,白虎汤。"(《伤寒论》350条)——热厥症。

以上列的厥症和《内经》的厥症,根本不同点,可由三方面来比较分析:

(1)从症状上来看。

后世:不论寒厥热厥,有一个共同特点,手足寒。

《内经》:寒厥——手足寒;热厥——手足热。

(2)从病因上来看。

后世:六淫之邪所引起——外因。

《内经》:酒色所伤——内因。

(3)从病理机转上来看。

后世:寒厥——外感病,从少阴寒化——虚症

热厥——外感病,从阳明热化——实症

《内经》:寒厥——元阳不足

热厥——元阴不足

由此可知,后世所谓厥症与本文之厥症名称虽同,症状有所不同,病因和病机也是不同。据我们临床体会,厥症的发生,必有伴发症状同时出现;《内经》寒、热厥,决不仅有手足寒和手足热的单独症状。因此我们在诊断上,可以综合整个症状,归纳为一个症状,根据这个症状的本质来进行鉴别。

第 九 节

原 文 阳气者,烦劳则张,精绝,辟积于夏,使人煎厥,目盲不可以视,耳闭不可以听,溃溃乎若坏都,汩汩乎不可止。(《素问·生气通天论》)

提 示 说明煎厥形成的原因及其症状。

一、煎厥的成因

“阳气者,烦劳则张,精绝,辟积于夏,使人煎厥”。

(1)煎厥的致病因素。

“阳气者,烦劳则张”,“烦劳”即过度操劳的意思。“张”伸张也。在这里含有亢盛和向外散越的意思。经文是说,人身的阳气,如果在过度操劳的情况下,便会形成亢盛而向外散越。因为人体功能活动的产生,主要是阳气的作用,尤其在劳动的时候由于阳气的不断供应,才能产生力量连续地劳动下去,在正常的操劳情况下,阳气就适当地供应,当过度操劳时,由于阳气加速运行,大量耗散,就会形成阳气亢盛外越的现象,所以说:“烦劳则张。”由于阳气过分地亢盛外越,相对地会影响阴精的不足,即本文所说的“精绝”。由于阳盛阴绝,就很容易受病邪的侵袭而致病,“煎厥”的成因就在于此,所以“过度操劳,阴气亢盛外越”,是煎厥的致病因素。

(2)煎厥的形成过程。

“精绝,辟积于夏,使人煎厥”:“精绝”精即五脏之精,是指人体的阴气而言,绝是衰败也。精绝即阴气衰败的意思。“辟积”,丹波元简(日本人)说:“辟与襞同,辟积即今之裙褶。”在这里是重复的意思,为煎厥发病的主要关键。“煎厥”是一种疾病的名称。煎是形容词,煎熬的意思;厥是气逆也。这种厥的发生不是偶然的,而有其一定的原因,如物之煎熬似的,因此称为“煎熬”。这几句经文是说,体内的阳气亢盛而外越,阴精衰败而不足,这样继续下去,到了夏天,再加上气候的炎热,就会使人发生煎厥。其道理讨论如下:

由于过度操劳而阳气亢盛外越,阳亢则伤阴,阳外越则体内元阴缺阳温养而去其用,这样就造成阴精衰败而不足,此所谓“阴盛则阳病,阳盛则阴病”。由于阳亢极而生火,阴精衰败而伤肾水(肾主藏精,精衰则伤本腑),水不能制火,则火郁积更甚,相对的阳精更衰,这样反复下去(此为煎厥的主要关键),就具备了发病(煎厥)的条件,再加上夏天暑热(阴邪)相助,则益加充盛,火盛则人烦闷而气逆,因而发生昏厥,此乃阳亢而阴精被其煎熬所致,所以称为“煎厥”。

二、煎厥的症状

“目盲不可以视,耳闭不可以听,溃溃乎若坏都,汩汩乎不可止”。

(1)煎厥的主要症状。

“目盲不可以视,耳闭不可以听”:是说两眼昏花而不视物,两耳失聪而听不到声音,这是因为五脏之精气上注于目,损伤故目不明,肾开窍于耳,由于精衰伤肾,故耳失其聪,又为肾与膀胱相表里,肾病则为害膀胱,膀胱之经脉起于目内眦曰腑病迫及经脉,所以目不明。按五行来说,肝开窍于目,肝属木,肾伤则水不能生木,故目不明,因阳盛火旺而克金,金受克则不能生水,故耳失聪。

(2)煎厥的病势。

“溃溃乎若坏都,汩汩乎不可止”:“溃”水源决曰溃,关败也曰溃。在这里是形容精气败坏的严重情况。“都”指堤防而言,“汩汩”音姑,形容水流不止的样子。这两句经文主要是形容煎厥的病势突然发作的严重情况,是说病势好像大水冲破了堤防一样,水流汹涌

不可遏止的现象。这是因为阳亢阴衰,精气内夺;另外阳缺阴而无生源、亢极则衰,形成了阴阳离决的现象,因而病势突然而严重,其发展恶化。其具体症状,振山雷氏有明确的描述,即:天旋地转,日月无光(发病的先驱自觉症状);昏然无识,莫名所苦(为后继他觉症状);最后猝厥、猝仆。

小 结 本节主要说明了煎厥的病因、病状及危险性。煎厥的名称,在《素问·脉解篇》也有记载说:"所谓少气,善怒者,闷气不治,阳气不治则阳气不得出,肝气当治而未得,故善怒,善怒者名曰煎厥。"这与本节相对照,显然是一虚一实的不同,本节是指虚症,因为其病因是疲劳过度,造成阳亢阴虚所致;而《素问·脉解篇》的煎厥为实症,因其由于善怒,肝气郁结而发,我们在临床上必须加以鉴别,以免误治而伤人。

第 十 节

原 文 阳气者,大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥。(《素问·生气通天论》)

提 示 说明薄厥的形成原因及其症状。

一、什么是薄厥

"薄"应读如搏,是逼迫的意思。"厥"为气逆昏然之状。"薄厥"是气血上逆,逼迫精明之府而发生的昏厥。是一种疾病的名称。张景岳说:"相迫曰薄,气逆曰厥,气血俱乱,故为薄厥。"

二、薄厥的原因

"阳气者,大怒则形气绝":"大怒"是指怒气盛者,在这里为薄厥的发病因素。"形气",《中国医学大辞典》解释,指肌肉精神而言。按张志聪的解释,"形"是指皮肤肌腠,"气"是指阳气。他说:"阳气通会于皮肤腠理之间,大怒则气上逆,而形中之气,绝其旋转之机矣。""绝"是隔绝也。丹波元简(日本人)解释说:"亦阻绝之义,非断绝之谓。""形气绝",马莳说:"形气经络,阻绝不通。"根据经文原意,首句为"阳气者",在本文的下面,紧接的是"有伤于筋,纵其若不容"。我们认为"形气"中的"气"字应作"阳气"解释比较恰当,因为前面是阳气与形阻绝,则运行不畅,逆积于上而发病,下面是病后阳气不能养筋,则筋伤。所以按张氏的解释为宜。

这两句经文是说,由于怒气过盛,使阳气与皮肤肌腠有所阻绝。这是因为肝气急,其志为怒,怒气伤肝,大怒则肝阳偏盛急上逆,岐伯说:"怒则气逆,故气上矣。"由于气逆,则肌腠中的阳气运行不畅,而形成阻绝。正如张志聪所说:"大怒,则气上逆,而形中之气,绝其旋转之机矣。"所以说:"大怒则形气绝。"

三、薄厥的症状

“而血菀于上，使人薄厥”：“菀”音郁，作郁积解。“上”是指头部而言。《脉要精微论》中说“厥成为巅疾”，即说明了这个问题。经文是说，因为血液随气上升而郁积在头部，使人发生昏厥，叫做薄厥。这是因为“气为血之帅，血为气之母”。也就是“气为血所养，血为气所行”。二者的关系极其密切。血与气是相辅而行的，如果血没有气来推动，就会滞涩瘀聚；气无血为依附，也会失散无归。因大怒而气上逆，形成肌腠与气阻绝，由于气向上，血也随之上逆，又因为肌腠与气阻绝，则气血郁积于头部，《脉要精微论》说：“头为精明之府。”今“精明”为气血所郁积，则扰乱其应有的作用，因而发昏厥，即为“薄厥”。

本文对薄厥的症状，虽无具体描述，但根据病症在头部的线索，从《甲乙经》六卷阴阳清浊顺治逆乱大论篇中可以找到厥症头病的症状：“乱于夹则为厥逆，头痛眩仆。”由此可知，因头部病变的薄厥症状，当为：厥逆、夹痛、眩仆。兹根据经文之意，将薄厥的发病机转列表如下：

大怒伤肝（发病因素）→ 气上血逆（病理变化）→ 菀于头面（病变所在）→ 头痛眩仆（症状）→ 薄厥

小结 本节主要说明了薄厥的成因和症状。其发病因素和结果与上节煎厥基本相同，都是由于阳气偏盛所致，其结果都为昏厥，但引起偏盛的原因各有不同。煎厥是由于过度烦劳，以及时令的暑热；薄厥则是由于大怒气逆。又因为病变的不同（薄厥的病理变化是气上血逆，菀于头面；煎厥的病理变化是阳亢伤精，继续重复，阴精衰败），而病候性质也各异，薄厥是肝气郁结，属实症；煎厥为阴精内竭，属虚症。临床上必须明辨症状，妥善施治，免误病人。另外，从二者的发病因素看，凡一切内外因子，其性属于剽悍的、温热的、亢盛的，都可以引起阳气偏盛。

第十一节

原文 血之与气，并走于上，则为大厥，厥则暴死；气复反则生，不反则死。（《素问·调经论》）

提示 说明大厥的病理、症状及预后。

本节所论的大厥症与上节的薄厥症是同一类型，从病理机转上看，二者都是由于气血上逆而发病，都属于中风实症，不过在程度上似有轻重的区别。上节薄厥症的病因已指明为大怒的关系，本节大厥症虽未说明病因，但应与薄厥症联系起来理解，因为它的病理机转基本相同，其病因也可说是由于大怒形气阻绝所致。

一、大厥的病理机转

"血之与气,并走于上,则为大厥":"并"张景岳说:"并,偏盛也。""大厥"指突然严重的昏厥,是一种病的名称。经文是说,血和气,若发生偏盛合而上行于头部,就要发生"大厥"。这个道理已在上节薄厥的讨论中介绍过,请作参考,这里只作简要讨论如下:

根据按语中所说:"大厥"与"薄厥"的病理机转是基本相同的,所以二者的发病因素,可以联系起来理解,由此可知,大厥的病因也是由于大怒形气阻绝所致。本文所述,"血之与气,并走于上,则为大厥",乃是病理变化的转归。这是因为大怒造成形气阻绝,而发生血和气偏盛上逆,郁积头部,阻碍了"精明"应有的作用(头为精明之府),因而发生突然昏厥。

二、大厥的症状

"厥则暴死":"暴死"是说猝然昏倒,不省人事,其"死"字在这里是指"假死",因为下文紧接有"气复反则生"即可理解。经文是说,大厥的症状是突然昏倒,不省人事,好像死了一样(假死)。这是由于气血上逆而郁积在头部,形成了脑充血的现象,脑为"精明"所在,主宰人之生命,维持并支配肢体的一切活动,最宜清净,今为血气所扰乱,必然会失其应有的作用,因而突然昏厥而暴死(假死)。

三、大厥的预后

"气复反则生,不反则死":"气复反"是指气能逐渐下行。"死"在这里也不是绝对的,因为这与急救处理有关,若处理及时而且得当,也可逐渐恢复。经文是说,如果上逆之气能够逐渐下来,则有回生的希望,后上逆之气不复返,则多半死亡。这说明了大厥症的预后有两种情况,一为良好,一为恶化。其主要关键决定于气血的运行,是否能够自然恢复。因为形成此症的病理主要为气血的上逆,若病势尚轻,上逆之气反复下行,则血也随之而下,脑部的充血逐渐解除,所以就慢慢苏醒。另一方面,若急救处理得当,则可以更快地得到恢复。如果病势严重,再加上没有及时治理急救,则气血逆而不下,脑部之血也必定充满,以致血管破裂,造成不治之症,因而预后不良。

小 结 本节主要是指大厥的病理、症状和预后,根据它的特征,正是后世所说的中风症,较"煎厥"、"薄厥"为严重,为了便于了解起见,兹将三者的区别,归纳列表如下:

区别 / 两名	成因	病理机转	症状	病势	病属	
大厥	大怒 形气阻绝	血之与气 并走于上	猝然昏倒 不省人事	突然且严重	实症	二者为后世所说中风症
薄厥	同上	血菀于上	头痛、眩仆	次于大厥	实症	
煎厥	烦劳太过	阳亢精绝 辟积于夏	目盲不可以视 耳闭不可以听	较大厥为轻,但其发展则有溃溃乎若坏都,汩汩乎不止	虚症	

第十二节

原文

因于寒，欲如运枢，起居如惊，神气乃浮。因于暑，汗烦则喘喝，静则多言；体若燔炭，汗出而散。因于湿，首如裹，湿热不攘，大筋缓短，小筋弛长；缓短为拘，弛长为痿。因于气为肿，四维相代，阳气乃竭。（《素问·生气通天论》）

提示

说明阳虚不能卫外时，虽四时正常的气候，也能使人致病，并指出了发病的一般症状。

本节经文，虽然是指明由于阳虚不能卫外而发生的各种病变，但是文中还寓有"阳气在卫外机能上之重要性"的意义。因为阳气健壮的时候，其卫外机能强盛，就不致遭受外邪侵袭而致病。同时在《内经》原文中，此节经文之前，有："阳气者若天与日，失其所，则折寿而不彰，故天运当以日光明，是故阳因而上卫外者也。"这更明确地指出了阳气的重要作用。

一、阳气在人体的重要作用

根据上面提示中所说，本节经文的前面，有："阳气者，若天与日，以日光明，失其所，则折寿而不彰，故无运当，是故阳因而上卫外者也。"这段经文，就强调指出了阳气的重要作用。其主要意义，是以取类比象的方法来说明人体的阳气，好像天之有日一样，天失其所，则日不明，人身之阳气若失却其正常功能，则虚弱而不固，阳不固，则寿命不长，所以人体的健康，必须依赖阳上行于皮肤分肉之间以保卫之。这具体地说明了阳气在人体的重要性，并指出了阳气在卫外的功能。正如《素问·生气通天论》所说："阳者卫外而为固也。"如果阳气虚弱而不固，则易受外邪侵袭，也就是说，当人体卫外机能薄弱时，虽处在四时的正常气候中，也能发生疾病，所以《素问·评热病论》说："邪之所凑，其气必虚。"本节所列举的病变，都是由于阳气不足、卫外不固所导致的。由此可知，阳气在人体的作用是非常重要的。

二、阳气失调易受外邪侵袭

"因于寒，欲如运枢，起居如惊，神气乃浮"。

(1)阳气的卫护机能。

"因于寒，欲如运枢"："运"运转也。"枢"户枢也，即门舀。"运枢"即运转开合的意思，就是说，当寒邪外侵时，人身的阳气，好像门户一样，即发挥其卫外作用，使皮肤肌腠闭合，以抗拒外邪，不使深入，这种机能就叫"合"；在发热期间，阳气又发挥其鼓邪外出的作用，使皮肤肌腠松开，发汗放散以驱逐之，这种机能就叫"开"。所谓"阳气运枢"，也就是指开合的功能而言。

经文之意是说，当外邪侵袭时，阳气就自如地发挥其卫护功能，使皮肤肌腠相应地开

合，以抵御或驱逐病邪。所以阳气的卫护机能就表现在“欲如运枢”的方面。

(2)阳气失调与病邪侵袭的关系。

“起居如惊，神气乃浮”：“惊”是纹乱貌。“神气”即五脏之神气，是指阳气而言。张隐庵说：“神气，神脏之阳气也。”经文是说，当人们起居动静紊乱的时候，其阳气即浮越于外，容易招致病邪。因为人们在起居不节，生活没有规律，精神忙乱紧张的情况下，由于神气不安于内则浮越于外，内部虚弱，外卫也不调和，所以很容易受邪气侵袭而致病。此所谓：“邪之所凑，其气必虚。”

这几句经文的主要意义是说明了阳气虽有欲如开合的机能，可以抗御和驱逐病邪的侵犯，但在阳气失调的时候，卫外不固，则容易遭受外邪侵袭而致病。

三、阳气失调所发生的病变

“因于暑，汗烦则喘喝，静则多言；体若燔炭，汗出而散。因于湿，首如裹，湿热不攘，大筋缓短，小筋弛长；缓短为拘，弛长为痿。因于气为肿，四维相代，阳气乃竭。”

(1)暑邪侵袭所发生的病变。

“因于暑，汗出而散”。

“因于暑，汗烦则喘喝，静则多言”：“暑”是夏季炎热时的“暑热”，“烦”即烦躁不安。“喘喝”：喘，为气急上逆也；喝即声嘶也，大呵出声之状。“多言”是言无伦次而无休止的意思。经文是说，人若中了暑热之邪，会出现汗出、烦躁，因而气逆发喘，呵叫声嘶，甚至在安静时，也出现语无伦次之断续不休。其道理如下：

“汗出”：是因为暑邪为阳，属火，火性急而疏泄露，损伤人之阳气，由于气伤表虚，所以汗出，自汗乃暑证之特点。

“烦躁”：是由于火与心(属火)同气相求，热邪内攻，热盛则烦躁不安。

“喘喝”：是因为肺为心之盖，心火上炎，熏蒸于肺，肺气急而上逆发喘；热邪郁遏胸中清邪之气，烦闷而呵叫声嘶，按五行来解释，乃火克金之故也。

“静则多言”：是因为热邪内攻，神伤气虚，邪不外张，内藏主动心则静，虽安静而不烦躁，但由于热邪攻中，内扰神明，精神内乱，又因心主言，故言无伦次断续不休。《脉要精微论》说：“言而微，终日乃复言者，此夺气也。”

“体若燔炭，汗出而散”：“燔炭”即焚烧着的炭火。在这里是形容高热如炭火的意思。“散”即消散也。经文是说，身体高热得像炭火一般，汗出后就可消散。关于感受暑邪而发病有阳症和阴症的区别，在夏季暑热之时，在日光中劳动而得者为阳症，久居阴凉之处而发者为阴症。如张洁古说：“静而得之者为中暑，动而得之者为中热(暑热)，中暑为阴症，中热为阳症。”李东垣说：“若行人或农夫于日中劳役得之者名曰中热(阳症)，避暑热于深堂大厦得之者名曰中暑(阴症)。”由此可知二者的发病有所不同，阳症是直接因于暑热，阴症是因于寒而间接于暑热，因而在病理机制和治疗方面也各异，但二者都会有体若燔的症状，兹将汗出而散的道理讨论如下：

①“感暑阳症”：是由于阳虚暑侵所致，暑为阳邪，伤人之阳气，两阳搏斗而相交合，因而热盛如火，热邪壅遏，故身若燔炭，若能得到阴液之汗则可济火逐邪而热散。所以张志

聪说："天之阳邪，伤人阳气，两阳相搏，故体若燔炭，阳热之邪，得吾身之阴液而解，故汗出乃散也。"

②"感暑阴症"：也是由于阳虚暑侵所致，又因贪凉感寒，暑邪内道，寒邪闭滞而发高烧，故身如燔炭，若得汗出则病邪外逐，热也随之而散。李东垣说："一中于热，一中于寒，皆谓之暑，但治寒宜散，必汗出而解，治热宜凉，必热清而息。"就说明了这个道理，同时也指出了感暑阴阳症的治疗法则。

尽管二者的发病机制和治疗方法各不相同，但其根本原因都是由于阳虚感受暑邪所致，并暑热症总的特点是有"自汗"。为什么自汗不愈，而再发其汗呢？因为自汗是阳虚卫气不和所致，此症为热邪壅遏气分营卫不调之故。病候的自汗仅能暂缓而不能解除，必须适当透汗（应根据暑热病的治疗原理处理），使营卫调达，高热才得消除而愈。正如《伤寒论》说："病常自汗出者，此卫气不和也，复发其汗，营卫和则愈。"张志聪的"因于暑而汗出者，暑伤阳而卫气不和也，汗出而散者，得营和而汗出乃解也"都充分说明了这个道理。

（2）湿邪侵袭所发生的病变。

"因于湿，首如裹，湿热不攘，大筋纵短，小筋弛长；纵短为拘，弛长为痿"。

①初起时的症状：

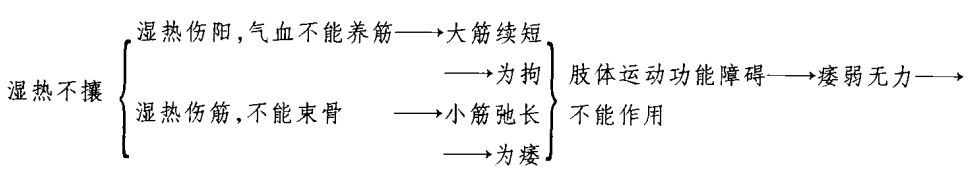
"因于湿，首如裹"：是说感受了湿邪，头部觉得沉重而不爽，像有物裹蒙一样。然而，湿邪侵入，有内湿和外湿的不同，内湿是由于多饮酒浆腻酪之品所致；外湿是由体外湿邪所侵，是先受之。这里是指外湿而言。首如裹的原因，是由于湿邪属阴，足也属阴，同气相求，故足先受之，阴病行下极而上，由于血气熏蒸，上行如雾，浊气上蒸，清道不通，阴湿之邪上干阳气而不清，所以头昏重如有物裹。

②湿邪发展所出现的症状：

"湿热不攘，大筋纵短，小筋弛长"："攘"清除也。"大筋、"小筋"《中国医学大辞典》解释："筋脉之细营附于骨肉外者。""纵"，萎缩的意思。"弛"，松引的意思。经文是说，湿热之邪若不清除，就会危害筋脉，使大筋萎缩而发短，小筋松引而纵长。这是因为阴湿之邪，损伤了阳气，若不加治疗或治不得法，湿邪留而不去，郁久化热，筋为阳气所养，因阳气伤而不能养筋，又加上湿热侵害，所以大筋因之而缩短，小筋因之而引长。

"纵短为拘，弛长为痿"："拘"拘挛而不能伸展也。"痿"痿弱无力而不能作用也。经文是说，大筋缩短，则拘挛而不能伸展；小筋引长，则无力而痿废。这是因为大筋连于骨节之内，小筋络于骨肉之外，因受湿侵热蒸，同时又失却阳气的营养，以致大筋缩短，短则缩急而不能伸；小筋弛长，长则纵行而无力，所以发生拘挛和痿弃的症状。

兹根据经文之意，将湿邪为害的发展，归纳列表如下：



(3)因气所伤而发生的病变。

“因于气为肿,四维相代,阳气乃竭”:这里的“气”字,各家的注解不同,大致有四种见解。

①马元台作怒气解,他说:“因于气症所致者,化怒则伤肝,肝气有余,来乘脾土,脾土不能制水,水气泛滥于四肢,而为肿胀之疾,其手足先后而肿,此四维之所以相代也。”

②胡澍作热气解,他说:此气指热气而言,上云寒暑湿,此若泛言气,则与上文不类,故知气为热气也,《素问·阴阳应象大论》曰:热胜则肿。本篇下注引正理论曰:热之所过,则为痈肿,故曰因于气为肿。

③高世宗作风解,他说:“气犹风也,《素问·阴阳应象大论》曰:阳之气,以天地之疾风名之,故不言风而言气。因于气为肿者,风淫未疾,四肢肿也。”

④张志聪作阳气解,他说:“如因外淫之邪,有伤于气,则为肿矣,《阴阳别论》曰:结阳者肿四肢,盖阳气伤而不能运行,则荣血泣而为肿矣。”

我们认为第四种解释比较妥当,因为本文的论述,是在阳气不能卫外的情况下,而产生一系列的病变,若按怒气、热气或风来解释,则与上下文的精神不相符合,同时与来句“阳气乃竭”不能贯通。所以我们的见解,按“阳气因虚不能运行而致肿”来解释比较恰切,同时这几句经文还有总结上文的意义,因为上面所产生的病变,都为阳虚所致,发展的结果是“阳气竭尽”。兹讨论如下:

“因于气而肿”:是说因阳气虚而发生肿。这是因为阳气与卫外的功能,若卫外不足时,外界因素就乘而袭之,而阳气本身,因虚则运行无力而气血壅滞,故而发肿。上面第四种说法,张氏的解释。正说明了这个道理。

“四维相代,阳气乃竭”:“四维”即四肢也。“相代”互相交替的意思。经文是说:四肢互相交替发肿,以致阳气尽绝。因为四肢为诸阳之本,由于阳气为邪所伤而虚弱,四肢缺阳充实而发浮肿,四肢病则阳失其本源,这样互相交替代谢,因而阳气尽绝。例如:脾阳因虚不能运化而壅滞,就会发生脾虚而浮肿,脾主四肢,所以四肢浮肿,这种浮肿就是阳气虚竭的现象。这样交替代谢,而致“阳气乃竭”。

小 结 本节经文的主要精神,着重说明了阳气在卫外机能上的重要性,阳气如失其卫外的作用,则随时可遭受外邪的侵袭而致病,文中所说的寒、暑、湿等为四时之气候,在阳虚为害时,则是“外邪”;文中所列举的各种病变,也就是阳虚邪侵所发生的症状,这都是举例说明由于阳虚所致的危害。虽未直接指出阳气的卫外作用,但文意中已相对地寓有其意,这更是阐明阳气在人体卫外的重要性,从而我们可以更进一步地理解“邪之所凑,其气必虚”发病原因的正确性,并且能进一步体会到“正气存内,邪不可干”对于养生的重要意义。

第十三节

原文 春伤于风，邪气留连，乃为洞泄。夏伤于暑，秋为痎疟。秋伤于湿，上逆为咳，发为痿厥。冬伤于寒，春必病温。四时之气，更伤五脏。（《素问·生气通天论》）

提示 说明四时常见疾病与四季气候变化的密切关系。

本节所论疾病，都非感而即发，均系中邪后经过一个时期才发生的，所以都为伏邪致病。

一、四时中由伏邪而发的疾病

（1）春季伤风，过时而发者。

“春伤于风，邪气留连，乃为洞泄”：“留连”，潜藏体内，留恋不去的意思。“洞泄”为泄泻的一种，其症频频下利，完谷不化，俗称水谷利，和飧泄大致相同。经文是说：春天感受了风邪，当时不发病，但邪气潜藏于体内，留恋而不去，过一定时间，便会引起泄泻病。因为春天主风，春、肝同属木，同气相求，故风气通肝。当风邪潜入人体后，先伤于肝，肝木邪盛，则克脾土，脾病而不健运，以致水谷不能消化，因而形成泄泻，即所谓“洞泄”。兹将其发病机制表示如下：

风邪——肝——木邪盛——克脾土——脾不健运——水谷不化——洞泄

这与暴注下迫的热利（泄泻）有所不同，暴注为感而即发，病势突然。

（2）夏季伤暑，过时而发者。

“夏伤于暑，秋为痎疟”：“痎疟”，李念莪说：“痎者，疟之统称也。”经文是说，夏天伤了暑邪了，到秋天可发生疟疾。因为夏感受了暑邪，不得发散，炎气内蕴，热邪伏藏，到秋天，是阳收阴生的时候，热邪属阳，与体内复收之阳相合而为阳邪，阳盛则犯阴，侵害其阴的生发，便造成了阴阳相搏的局面。同时，人体感邪虽不即发病，但伏邪却影响肌腠的正常开合，而形成受诱发因素的条件，很可能受秋气的侵袭（特别是湿气）。秋气属阴，这样就形成了内外阴阳交争的紊乱现象，即《素问·疟论》中岐伯所说：“阴阳上下交争，虚实更作，阴阳相移也。”因此，多发生为寒热往来的痎疟。如张志聪所说：“夏伤于暑，暑汗不泄，炎气伏藏，秋时阴气外出，与热相遇，发为痎疟。”

（3）秋季伤湿，过时而发者。

“秋伤于湿，上逆为咳，发为痿厥”：“上逆”是指湿气由下而上。王履说：“湿从下受，故干肺为咳，谓之上逆。”“痿厥”：痿即筋脉痿废无力；厥即气上逆。经文是说，秋天感受了湿邪上升于肺则引起咳嗽，并可成为筋脉软弱无力的痿症和气上逆的厥症。

秋为燥令，为什么说伤于湿呢？李念莪说：“土旺四季之末，秋末亦可伤湿。”所谓“上逆为咳”，是由于湿邪内伏，郁而为扰，上蒸于肺，热者火也。火乘肺金，故发生咳嗽。肺

受病后而形成痿厥。因为痿厥的形成与肺和湿有密切关系，如《病机十九条》有："诸痿喘呕，皆属于上。"张景岳说："肺主气，以行荣卫，治阴阳，故五脏之痿，皆因肺气。"《痿论》说："肺热叶焦，则皮毛虚弱急薄，则足痿躄。"《素问·生气通天论》说："因于湿，大筋软短，小筋弛长；软短为拘，弛长为痿。"由此可知，痿厥症是由于伤湿后，肺先病，在肺病的基础上发展而成的。总之，这个道理是由于湿邪化热，上蒸于肺而发生气逆，肺主气运行气血以营养全身，今肺病，则失其运行荣养之职，筋脉失去营养，同时又受湿热侵伤而形成弛缓拘挛，伸缩不利，以致软弱无力，或痿废不用。兹将其发病机制表示如下：

湿邪——人体——郁久化热——上逆于肺——气不运达——邪滞经络——筋脉失养——痿厥

(4)冬季伤寒，过时而发者。

"冬伤于寒，春必病温"："温"即伏邪所致的温热病。经文是说，冬天感受了寒邪，到了春天可酿成温热病。这是因为冬时严寒，中了寒邪而即发病者，谓之伤寒；若感而不发者，是寒邪伏藏体内，久而化热，到了春天，阳气发动，邪也随之内作，由里外达而发病，这就叫做"春温"。马元台说："冬时严寒，中之即病者，谓之伤寒，其有伤于寒而不病者，至春阳气发生，邪从内作，故为温病之症。"

二、四时发病不同的原因

"四时之气，更伤五脏"：是说四时气候的变化不同，能伤人的脏腑。这说明了由于四时气候性质各不同，其发病的原因也就不同。因为人生与自然界的关系最为密切，特别是气候温、热、凉、寒的变化，对人体内脏的影响各有差异，由于感受外邪的不同，以及病邪侵害的脏腑不同，其出现的病变和症候也各异，如上面所讨论的春天感受了风邪，发为洞泄，夏天感受了暑邪，秋发疟等。这就是四时发病各不相同的道理。

三、伏而后发与感而即发的区别

本节和上节各为生气通天论中的一段，主要是讨论关于四时疾病的问题，但其发病成因，却为两个不同方面，本节是伏而后发(即伏气)；上节是感而即发(新感)。由于伏气和新感的不同，所以发生的疾病也各异，兹根据两节经文精神系列表区别如下：

感而即发与伏而后发的区别

病之成因 / 四季受邪	感而即发	伏而后发
春伤于风	乃生寒热	夏为洞泄
夏伤于暑	汗烦则喘喝，静则多言	秋为痎疟
秋伤于湿	首如裹	冬为咳、痿厥
冬伤于寒	发为伤寒	春必病温

小 结 本节和上节，总的都是说明四时气候变化和疾病的发生有密切关系，而人体受到致病因素(外邪)的侵袭，一方面是感而即发，另一方面是经过一个时期才发，这就

是后世所谓“新感”和“伏邪”的理论根据。在临床上必须明确掌握。

第十四节

原文 凡病伤寒而成温者，先夏至日为病温，后夏至日者为病暑，暑当与汗皆出，勿止。（《素问·热论》）

提示 说明温病与暑病的区别，并指出了暑病的治疗原则。

本节开始指明，“凡病伤寒而温者”，接着又指出在夏至前后发病，故知其为伏邪所致伏温病和暑病，下面讨论中，主要是因伏邪致病为主。

一、伏气温病和暑病的成因

“凡病伤寒而成温者”：“伤寒”是指感受了寒邪，并非指病名也。“温”是指温热病而言。经文是说，大凡感受了寒邪而变成温热病的。这说明了温热病的成因，但温热病的成因有两大类型，就是新感和伏邪，本节所讨，为伏邪所致，所谓“伏邪”就是感受外邪后，不即时发病，邪气伏藏于体内，过时而发病。由此可知本节所提的感受寒邪，即为“冬伤于寒”，因为文中所说，感受寒邪后，到夏至前后（即春夏时）发为温热病。因此，文中的“伤寒”即为伏邪。而温病和暑病都属温热病的范畴，所以其成因（本文所论者）为寒邪伏藏于体内，过时而发病。

二、温病与暑病的区别

“先夏至日为病温，后夏至日者为病暑”：“夏至”是一个节气名，说明过了这节气，就进入了暑热的夏天，古人用此作为病温、病暑在命名上的分界线。“病温”是说发病为温，即温病，也就是《生气通天论》所说“冬伤于寒，春必病温”的温病（因为本文所论为伏邪所致），《伤寒论》又说：“太阳病发热而渴不恶寒者为温病。”这具体地说明了温病的发病因素和症状。“病暑”是说发病为暑热，在这里是指伏邪所致的暑温病，也就是在冬季伤于寒到夏季暑热的时期发病，其症状在温病学内说得明白，即高热自汗、面赤、口渴、气急、烦躁等。经文是说：温热病在夏至以前发病者称为温病，若发于夏至以后者，则称为暑病。这是因为二者均为伏邪所致，伏邪所致的温热病，其发病机制是自里而表，由于邪气郁伏于里，郁久化热，到了春夏，阳气舒发的季节，邪气随阳气的升发而内攻为害，自里外犯，这是单纯的由伏邪致病。如沈遵生说：“冬时寒水主令，少阴气旺，寒虽伤之，未便发泄，至春少阳司令，水旺水亏，不足以供其灌溉，所郁之邪，向之乘虚而入者，今则乘虚而发。”另一方面是由于内有邪热郁伏，又感时令之邪，邪热被其触动，病邪乘机外达，此乃新感引动伏邪而发病。如张锡纯说：“迨至春日阳生，内蕴之热，有萌动之机，而复受外感，与之相融，则陡然而发。”这说明了伏邪发病的道理，也就是伏邪所致的温病和暑病在夏至前后发病的道理；同时也指明了伏邪发病的机制，包括邪热郁极自发和被新感诱发两个方面。

其所以称温病和暑病者，是因为所发的时令以及自发诱发之不同，其病情和病势也各有差异，一般来说，温病发于夏至以前，气候虽热而不盛，故病情较轻；暑病发于夏至以后，正值小暑，大暑时节，天气炎热之际，故病情较重。正如王启元说："此以热之微甚为义也。阳热未盛，故曰温；阳热大盛。故曰暑。"兹将二者的主要区域列表如下：

温病、暑病的主要区别

区别 / 病名	发病时间	热型
温病	先夏至日发(即夏至以前发)	热较轻
暑病	后夏至日发(即夏至以后发)	热大盛

三、暑病的治疗原则

"暑当与汗皆出，勿止。""与"，予也。经文之意是说，暑病应当使之出汗，使暑热从汗而解，千万不可止其汗。这说明了暑病的治疗原则，同时也是告诫和教导后人在治疗暑病时不要盲目止汗，应当掌握这个总的原则。因为暑热病的临床特点是多汗，特别是伏邪致病是由里达表，这种多汗是暑邪的唯一出路。若见汗就用止汗法，则汗止而暑邪内遏，邪无出路，则为害更大了。张隐庵说："伏匿之邪，与汗共并而出，故不可止之。"因为，治疗暑病绝不能止其汗，这是一个关键性的原则。此病为伏邪郁久化热，又加上气候炎热，故内热烦盛，治疗当以清里热为主，若有新感，则兼以辛凉透表，有湿，则兼以清热渗利之法。本文虽未提及温病的治则，但二者的性质基本相同，且都为伏邪所致，其病理也大致相同，所以在治疗方面，也当本着这个原则。

小 结 本节虽然说明了温病和暑病的成因，区别以及治则，但所讲为狭义的，是单纯的指伏气温热病而言，并不是概括了各种温病和夏令的一切暑病，这是学习本文必须明确的。伏邪所致的温病和暑病，是同出一源的，唯其发病的时令不同，故有温、暑的区别；二者的热型虽有轻有重，其临床特点都为自汗或多汗，因多汗是邪气的出路，故不可止，这是治疗方面关键性的原则，临床上必须注意。

第十五节

原 文 帝曰：法阴阳奈何？岐伯曰：阳胜则身热，腠理闭，喘麤为之俛仰，汗不出而热，齿干以烦冤，腹满死，能冬不能夏，阴胜则身寒汗出，身常清，数栗而寒；寒则厥，厥则腹满死，能夏不能冬。此阴阳更胜之变，病之形能也。(《素问·阴阳应象大论》)

提 示 说明阴阳偏胜的症状和时令的关系。

此段经文是以君臣问答的形式说明阴阳在医学上的重要性，进一步叙述阴阳更胜的

变化产生不同的症状与四时的关系。

一、法阴阳的意义

“法阴阳奈何”？就是怎样把阴阳来作医学上的法则。他这一问正是说明阴阳在医学上使用的必要性，因为阴阳对我们在临床诊断治疗上，有其极重大的意义，而且时令气候也有阴阳的更胜，同时人也有阴阳的偏胜，因为人与天地是相应的，所以人体的阴阳要适应天地之阴阳，人体在阴阳平衡的情况下，是能适应天地阴阳的，设若人体的阴阳有了偏盛，那就不能适应天地阴阳更胜之气了。

再者因为一切事物都脱离不了阴阳的范围，所以我们的生理病理更不外乎阴阳之道这个规律，因此古人提出要法于阴阳。

二、阳偏胜的症状

“阳胜则身热”。

阴阳在人体内是平衡的，如果因某种因素引起阴阳偏胜就会产生不同的病变。现在根据阳胜则热这一句经文就是阳的偏胜，使之体温增高（发烧）。这个发烧的病理，就是由于阳亢消耗津液，津液亏损则阳愈亢，亢则发烧更甚，如张景岳说：“阳胜则火盛故身热。”

“腠理闭”。

腠理，肤表之汗孔也。《金匮藏府经络先后病脉证篇》：“腠者三焦之通会元真之处，皮肤藏府之文理也。”闭，闭塞不通的意思。

腠理闭：就是由于阳亢，引起表实，封锁了汗孔，所以张景岳说：“阳胜则表实，故腠理闭。”这就是说明阳偏胜而引起汗孔不通。

“喘麤为之俛仰”。

喘，气急也。《医学大辞典》曰：翕翕痰声，张口抬肩，摇身撷肚也。麤，与粗通用。俛，同俯。张隐庵说：“阴胜在腹则为之俯，阳胜在背则为之仰。”

总之此句是言其阳气过胜，实于胸中，引起剧烈的气粗而喘，张口抬肩，呼吸困难，喘促气急，不安静的状态，眼睛忽往上看，忽往下看，好像气管狭窄呼吸不利样子。

“汗不出而热”。

由于阳亢使之腠理闭塞肉理的汗液，不能从汗腺排出，相应的我们的体温也不能随汗腺往外放散，形成发烧。

“齿干以烦冤，腹满死”。

烦冤，张景岳说“冤郁而乱也”，即烦闷的意思。

这就是说明阳气偏胜，汗闭于外，则热郁于内，津液被热所烁，相应的血液也随津液而枯竭，即出现口燥齿干烦乱不安的现象。在这津液亏损的情况下，肠中阴液也形成告竭，使肠内容物不能得到正常排泄，燥实结于内，则腹满，上下内外均已闭塞，病在危急，故曰腹满死。陈修园自谓读《伤寒》数十年，悟出“存津液”三字，而仲景在阴气欲绝孤阳独亢之时，除用血肉有情峻滋阴液一法外，还有急下存阴之法，重在釜底抽薪。

“能冬不能夏”。

以上这一系列的症候，皆由于阳偏胜而形成的，这种阳亢引起的病变，在冬天寒冷的时候比较好，在夏天便不适宜了。因为夏天多炎热（阳性），阳见阳，则阳愈亢，亢则加重病情的恶化，使其热之愈甚，因此说：“能冬不能夏。”

三、阴偏胜的症状

前段已经把阳偏胜形成的病变讨论过，接着再把阴偏胜所影响的病变讨论一下。

“阴胜则身寒汗出”。

这是阴偏胜而导致阳虚而引起的，阳虚不能密于外则汗孔开张，张则汗液随毛窍排泄露于外，同时体温已随之从汗孔往外放散下降继而表现身体寒冷的现象。

“身常清，数栗而寒”。

清，寒也。栗，寒战也。这是言其阴胜而导致阳虚，虚则没有温煦能力充沛于内，御外的功能也就为力不足，使之阳气内外俱虚，虚则出现身寒汗出的具体表现，因此张景岳说：“阳气虚于表则身现清冷，虚于里则现数栗而寒。”总之，不外乎阴胜而导致阳虚所形成的这个范围。

“寒则厥，厥则腹满死”。

厥，逆也，寒也。此句是言其阴胜之极，致使阳气虚甚，甚则阳气为阴所闭，闭则温氲之气不能行于四末，阳气到了表里俱虚的时候，寒及热不能复起，就发生寒厥症状，厥症进一步恶化了阳竭于中，阴寒郁于内，阳气失去正常运化的能力，就形成厥甚腹满而致死亡的危险，我们在治疗的时候急当救其阴，如四逆理中之类。

“能夏不能冬”。

由于阴胜引起的病变，在夏天炎热的时候比较适宜，得其夏天的阳热，尚可救其阴寒复兴阳气，则病尚有可愈，设若在隆冬天气严寒的时候，则难以耐受了。所以说此病能夏不能冬。

以上阴阳偏胜。均可引起腹满，这种腹满之病，我们在临床上，若不以阴阳来判断，妄投攻下之药，则能误人性命，所以说阴阳在临床应用上也是极为重要的。

两种不同的因素，形成的腹满症状，列表说明：

伤寒 {阳明 / 太阴} 皆有腹满 {属实属热——腹痛拒按 / 属虚属寒——腹不痛喜按}

四、阴阳偏盛对时令气候的适应

“此阴阳更胜之变，病之形能也”。此节言阴、阳偏胜、偏衰的变化，能使我们身体发生病状，同时这种病状，又可随着阴阳的变化而变化，所以我们在临床，诊断和治疗疾病在辨别阴阳的基础上，要适应时令和气候是必要的。

小 结 本节经文第一段说明阳亢形成的表实，体温不得放散热郁于内，津液内耗呈现齿干，烦冤等津液缺乏症状，接着又叙述了阴胜而导致阳虚，所产生的身常清，数栗而

寒等。阳虚而寒的表现,在这两种症状不同的基础上,又指出时令对病变的影响。

第十六节

原文 黄帝问曰:今夫热病者,皆伤寒之类也,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,故为诸阳主气也。人之伤于寒也,则为病热,热虽甚不死,其两感于寒而病者,必不免于死。帝曰:愿闻其状。岐伯曰:伤寒一日,巨阳受之故头项痛,腰脊强,二日阳明受之,阳明主肉,其脉挟鼻络于目,故身热目痛而鼻干,不得卧也;三日少阳受之,少阳主胆,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。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。三阴三阳,五脏六腑皆受病,荣卫不行五脏不通,则死矣。(《素问·热论》)

提示 说明伤寒的范畴、转变、症状和传经的次序。

本节经文所讲的伤寒是外感病的总称,概括地叙述了伤寒病症状和它的传变过程,用六经来给予分别归类,并指示治疗的法则。

一、伤寒的范畴

"今夫热病者,皆伤寒之类也。"

"伤",触冒也,"寒",冷气,"伤寒",就是触冒着这种寒冷之气所得的一种疾病叫做伤寒。

黄帝说,现在一般的热性病,都是属于伤寒这一类。这是古人在观察复杂的疾病中,根据疾病的症状,和发病因素进行分类归纳。在本节经文内首先提出"今夫热病者,皆伤寒之类也",等等;又曰人之伤于寒也则为病热,热虽甚不死。又曰"凡病伤寒而成温者,先夏至日为病温,后夏至日为病暑"等,这是古人把这些热性病(如现在的流感、伤风、温病)都归纳到伤寒这一类型之内,所以后世也在此基础上,对于伤寒病有进一步的发挥,如《难经·五十难》所说:"伤寒有五,有中风,有伤寒,有湿温,有热病,有温病之说。"又如张景岳说:"伤寒者,中阴寒杀厉之气也,寒盛于冬,中而即病者,是为伤寒,其不即病者,至春则名为温病,至夏则名为暑病,然有四时不正之气,随感随发者,可曰伤寒。"根据张氏解释,热论伤寒类型有下列三种:

①感而即发:冬日感受阴寒之气而发病。

②伏而后发:冬日感寒,伏而不发,至春发者,名为温病,至夏发者,名为暑病。

③随感随发:感受四时不正之气而发病。

以上三种伤寒类型,实际上也包括了一切外感发热病,所以后世医家,在《素问·热

论》的基础上，又把伤寒分为广义的和狭义的两方面，所以后世伤寒广义之名也是根据这个精神而立的。

二、伤寒的转化

“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。”

这是言伤寒病的转归情况，“或愈或死”正是说明它的恶化和恢复的转变。其死皆以六七日之间，这是说明六经传遍，正气衰弱，邪气旺盛，机体失去驱邪外出的能力，寒邪内郁，不能由阴从阳所化，所以六七日之间正是生死关头。其愈皆以十日以上者，这是由于六经之气旺盛，邪气衰弱，七天不再作经，病邪逐渐从阴转阳，六经之气已有抗拒外邪的能力，因此而愈在十日以上者。

“巨阳者，诸阳之属也，其脉连于风府，故为诸阳主气也”。

巨阳，张景岳说：巨者大也，太阳为六经之长，统摄阳分故诸阳皆其所属。《甲乙经》作“太”，故巨阳即太阳。属，会也。

足太阳经是诸阳的统领，它是诸阳会聚的地方，同时它的经脉路线通于风府穴（风府穴在脑后发际内一寸），这个地方是督脉阳维之会，总督全身之阳，与太阳之脉夹背下行，再者太阳之气生于膀胱，出于胸胁，升于头顶，主于皮肤，太阳之脉起于睛明穴（眼内角）会于风府夹督脉循行于背，经气皆阳故为诸阳主气也。

“人之伤于寒也，则为病热，热虽甚不死”。

这是指寒邪的初犯，邪束肌表，玄府致密，腠理闭塞，此时邪气方张，正气未衰，抵抗力正旺，所以产生内热。这种高热，对生命并没有什么危险。正如《生气通天论》说：“体若燔炭，汗出而散。”热虽剧烈，亦宜发汗解表，使邪有出路，便可安然无恙的，所以说热虽甚不死，如高士宗说：“热病者伤寒之类，故人伤于寒也，则为病热；热者人身阳热之气，阳常有余，故热虽甚不死。”

“其两感于寒而病，必者不免于死”。

两感，就是寒邪感人，即感于阴，又感于阳，既感于腑，又感于脏，表里双感同时受病，如太阳与少阴同时受邪，阳明、太阴同时受邪，少阳与厥阴同时受邪等均是表里双中。这样的双中病情是非常严重的，邪气在体内也是暴横的，三阴三阳五脏六腑皆受病，荣卫不行、五脏不通，故不免于死矣。如高士宗说：“其两感于寒而病者，阳脉受寒，阴脉亦受寒，阴阳皆受，脏腑俱伤，故不免于死。”

三、六经主症

“帝曰：愿闻其状。岐伯曰：伤寒一日，巨阳受之……故烦满而囊缩”。

本节经文是以问答的形式，说明伤寒六经症状，主要是六经经脉受病，其所主的症状，都是根据六经经脉循行的道路而提出的。在这条文中已经明白指出。为了简明扼要，兹列表说明：

六经	主证	经脉循行、分部区域
太阳	头项痛,腰脊强	足太阳之脉起于目内眦上额交巅从巅入络脑到项下,挟脊抵腰中入循膂络肾
阳明	目痛鼻干不得卧	足阳明之脉起于鼻交额中旁的太阳之脉下循鼻外
少阳	胸胁痛而耳聋	足少阳之脉上抵头角,下耳后,入耳中贯隔络肝循胁络于耳
太阴	腹满而嗌干	太阴脉入腹络胃上隔挟咽连舌本(布胃宁络于嗌)
少阴	口燥舌干而渴	少阴脉入肺中循喉咙、挟舌本(贯肾络于肺)
厥阴	烦满而囊缩	厥阴脉循股阴入毛中过阴器,抵小腹——循阴器而络于肝

伤寒六经主症,主要是把热病复杂的症状加以分类归纳。因为所表现的临床症状和经脉循行道路,大致是相符合,同时还意味着伤寒病的传变过程,因此以六经作提纲。同时又并不是单纯的经脉受病,例如《灵枢·皮部论》:"百病之始生也,必先于皮毛,邪中之则腠理开,开则客于络脉,留而不去传入于经,留而不去传入于腑。"根据这段经文所述,更说明不是单纯的以六经为纲,还包含着邪从经脉的传变。

总的来说,《热论》六经症状的分类归纳,是以经脉为主,其中是贯穿着由表传里的概念的。

"三阴三阳,五脏六腑皆受病,荣卫不行五脏不通,则死矣"。

这是言寒邪之气侵及全身,表里传遍,五脏六腑均感受了寒邪,使气血(荣卫)被寒邪所遏抑,机体失去了驱除寒邪的功能,形成寒邪郁积于内,正气不能通调五脏,而五脏的真气,也不能通达于经络,故不通,不通则死矣。

四、六经相传次序

(1)阴阳表里次序:合内而外,先阳后阴,这是《内经》论病理的一个原则。故伤寒传经,先自三阳之表,后入三阴之里,这是阴阳表里,先后的次序。而六经是先三阳后三阴,因为三阳为表,三阴为里。

(2)六经先后的次序:(三阳) (二阳) (一阳) (三阴) (二阴) (一阴)

太阳——→阳明——→少阳——→太阴——→少阴——→厥阴

本节主要按照这个次序来说的。张仲景《伤寒论》也是按照本节的次序而分篇的。

五、六经传变

这是历代《伤寒论》注解家,聚讼纷纭的一个问题,现在就本着条文略谈于下:

历代各家,对《热论篇》里所说的,一日、二日、三日,两种不同的意见。一种意见认为是一日、二日、三日,是指经气而言的,好像于病变关系不大。另一种则认为治疗时,就应该按照一日、二日所主之经,进行治疗(如引经药)。这些意见虽然是少数,但是我们感觉是不够全面的。

秦伯未认为,"一日、二日、三日——说明病邪发展的次序,含有第一期、第二期的意思,不能看作一天、二天来理解",同时又说:"也不能认为热病,是要经过这六个阶段,才会痊愈。"

我们体会,这是《内经》作者,对疾病发展变化的一个公式,要人们从此体会六经传变,有个大体的次序概念,并不是确定病邪一定要按这个轨道进行,例如《灵枢·邪气脏腑病形篇》说:"邪之中人,或中于阴,或中于阳,上下左右,无有恒常。"这就说明病邪侵入不一定按循六经传行的例子。

六经相传次序,仅仅是一个原则,而实际上,也有越经相传始终不传的直中的等等。古人对这个问题,也有两种不同的看法:

(1)一日传一经,是气传而非病传。张令韶说:"传经之法,一日大阳、二日阳明、三日少阳……等六气以次相传,周而复始一定不移,此气传而非病传也。"

(2)不能计日限病。高士宗说:"一日受,二日受者,乃循次言之,非一定不移之期日也。领悟圣经,当勿以辞害意。"

我们认为第二种说法是比较合乎临床的。对于日期应该灵活看待,《热论篇》一日传一经的说法,是一个概括的传变程序,意思是限定它的变化趋势。我们可以理解,热病的变化百出决不会循轨不变的。

就根据对《伤寒论》研究最突出的张仲景对于传经的说法,也是机动灵活的,在他的文集中,关于伤寒的传变,有循经,有越经,有直中等传变路径,又有合病、并病的记载。他也是承受了《内经》传变法则精神,综合了各家经验,才能更准确地掌握疾病的发展规律。

《热论篇》和《伤寒论》六经症状的比较,列表说明:

经别	热 论	伤寒论
太阳	头项痛、腰脊强	脉浮、头项强痛而恶寒、发热
阳明	身热目痛鼻干不得卧	身热自汗、渴饮便结、潮热散语等
少阳	胸胁痛而耳聋	口苦咽干、目眩、胸胁苦满、寒热往来
大阴	腹满而嗌干	腹满而吐,食不下,自利益甚,时腹满自痛
少阴	口燥舌干而渴	脉微细,但欲寐,恶寒身足卷,手足逆冷等
厥阴	烦满而囊缩	消渴气上撞心,心中痛热,饥而不欲食,食即吐蛔,下之利不止

根据上表的比较,《热论篇》和《伤寒论》六经症状,是同中有异的;但在六经分类上,却异中有同。我们认为,不必斤斤计较于症状的类同。因医学是往前不断发展的,对于病型的认识,也是逐渐地深微,《伤寒论》论述的六经病症必然比《内经》有了进步。

六、伤寒病的治疗原则

根据本节经文所述"三阳经络皆受其病而未入于脏者,故可汗而已",这是古人认为邪在三阳之表,还在经络,而未入于内,故用汗法使邪从毛窍而出。我们要知道古人所谓可汗,并不是一定是指麻黄、桂枝、小青龙之类,而是包括辛温、辛凉发汗法,清解法,和解法等,这虽然是从《伤寒论》上去理解《内经》的,可是在《内经》里也有汗法的记载,这不过是古人在治疗伤寒三阳表症概论的法则。但是三阳经也有可下之症,如阳明府症,还得用通的泻法。总之我们在临床治疗的时候,要树立辩证的指导精神加以运用。

三阴症治:一般说是比较复杂的,所以本文指出:"三阴三阳,五脏六腑皆受病,荣卫

不行五脏不通，则死矣。”这就是说明病势发展到六经传遍脏腑均病，到了这个时候一切机能衰退，气血不行形成一种危状。当我们在治疗的时候，就应该考虑到救里回阳、养阴等。同时病邪传到三阴也有发热的症状，虽有发热症状，也不能过用大发汗的药品，若是妄投发汗药品，就会犯释邪攻正的错误。

总的治疗原则：伤寒未满三日，邪在表者，可汗而已；其满三日者，现有邪已入里的症状，可泄而已。利用辨症论治的原文进行治疗。方可不犯虚虚实实的错误。

小 结 根据本节经文的讨论，这里的伤寒属于广义这一类的，是包括一般热性病在内，也是与后世伤寒大致是理同义合的，我们也可以在症状上看出也是大同小异的，通过本节的讨论，本节《热论篇》伤寒虽与张仲景《伤寒论》有小异，但实际上张仲景《伤寒论》也是在此《热论篇》伤寒的基础上发展起来的。不过，我们的医学是逐渐发展的，若是古今相衡也未免中间不能有些小的出入，所以我们读《伤寒论》要参照古今伤寒学说，相互阅览，才能有准确的认识。

第十七节

原 文 黄帝问曰：风之伤人也，或为寒热，或为热中，或为寒中，或为疠风，或为偏枯，或为风也。其病各异，其名不同，或内至五脏六腑，不知其解，愿闻其说。岐伯对曰：风气盛藏于皮肤之中，内不得通，外不得泄。风者，善行而数变，腠理开则洒然寒，闭则热而闷。其寒也则衰饮食，其热也则消肌肉，故使人怫栗而不能食，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，散于分肉之间，与卫气相干，其道不利，故使肌肉愤䐜而有疡，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，皮肤溃疡。风寒客于脉而不去，名曰疠风，或名曰寒热。（《素问·风论》）

提 示 说明人体因风邪侵犯所致的几种疾病。在医学中所谈之风概括地说，可分为两个含义，即内风与外风。至于本文所述，则是专指外风而言。由于外感之风邪，具有善行而数变的特性，故凡因这一致病因素所引起人体的疾病，有其广泛的表现。因此有“风为百病之长”之称。

再从本文所述的内容来看，正可以说明这个问题，如致病因素，同属风邪，但所引起的疾病，则有寒热、热中、寒中、疠风、偏枯等不同。

总的来说，风邪伤人所致疾病，因邪的强弱，受病时间，体质盛衰，以及侵犯部位等的不同，因此其所产生的病状，亦就随之而异。

一、寒热

“风气盛藏于皮肤之中,内不得通,外不得泄”。“藏”言袭藏、中伤之意。“内”是指体内诸经脉而言,“外”是指体表肤腠。意思是说,风邪之气,侵入人体皮肤之间,影响到体内经脉不能通畅流行。体气亦不能够向外发泄露。张景岳说:“风寒袭于肤腠,则玄府闭,故内不得通,外不得泄。此外感之始也。”就是这个意思,但他又具体地指出,这是外感在开始的一般情况。

“风者,善行而数变”。张景岳说:“风性动,故善行而数变。”“善行”是传行最速的意思。“数”音朔,“数变”是变化多端之意,即是说明风的传行最速,而变化多端。

“腠理开则洒然寒,闭则热而闷”。“洒”寒栗貌。“闭”关闭、闭塞之意。“闷”烦闷不畅。意思是说,它能使腠理开而患者感到洒然而寒,腠理如果闭密了,就觉得发热烦闷。所以张景岳说:“风本阳邪,阳主疏泄,故令腠理开,开则卫气不固,故洒然而寒,若寒胜则腠理闭,闭则阳气内壅,故烦热而闷。”

“其寒也则衰饮食,其热也则消肌肉”。“衰”有减少之意。“消”言消耗、瘦削之意。就是说:“在寒的时候,影响到食欲,使饮食减少。发热的时候,则可使人的肌肉消瘦。”张景岳说“寒邪伤阳,则胃气不化,故衰少饮食。热邪伤阴,则津液枯涸,故消瘦肌肉”就是说明这个问题。

“故使人怯栗,而不能食名曰寒热”。“怯栗”战栗的样子。即是说,使人感受振寒战栗而不能食。根据以上所表现的寒热症状为特征,故名曰寒热。张景岳说:“寒热交作则振寒,故为怯栗不食。”意思是说寒热交替发作,因而饮食就减了。我们常见到发热病人,一般来说,食欲不是就不好吗?

二、热中寒中

“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”。

“风气与阳明入胃,循脉而上至目内眦”。“阳明”即足阳明胃经。“眦”即眼角内眦是靠近鼻侧的眼角。就是说风邪客于阳明,内入于胃,循经脉向上行,至目内眦。

“其人肥,则风气不得外泄,则为热中而目黄”。“肥”即肥胖之意。“热中”病邪稽留体内,不得外出,表现出阳性症状,称为热中。就是说,病人肥胖,风邪就不能够向外发泄。稽留在人体的内部,就成了热中,两目珠也发黄了。王冰说“人肥则腠理密致,故邪不得外泄,则为热中而目黄”就是说明了这个问题。

“人瘦,则外泄而寒,则为寒中而泣出”。“寒中”,阳气素灵,病邪侵入后,表现为阴性症状,称曰寒中。“泣出”作流泪讲。是说素常瘦的人,阳气不能固守,容易向外发泄,所以常感到寒冷则为寒中,两目也不时流泪。张景岳说“人瘦则肌肉疏满,风寒犯之,阳气易泄,泄则寒中而泣出”就是这个意思。

另外关于热中和寒中,又有先后的关系,所以《内经知要》引《调经论》云:“因饮食劳倦,损伤脾胃,始受热中,末传寒中。”李念莪注解说:“病初起时,元气未虚,邪气方实。此谓热中,病久元气日虚,邪气日退,此谓寒中。”总之所说,寒与热,应该知道其中是还包含

有阴、阳、虚、实的，这与“邪气盛则实，精气夺则虚”的精神是相一致的。

三、疡和不仁

“风气与太阳俱入，行诸脉俞，散于分肉之间，与卫气相干，其道不利，故使肌肉愤膜而有疡，卫气有所凝而不行，其肉有不仁也”。

“风气与太阳俱入，行诸脉俞，散于分肉之间”，“分肉”皮肉近骨之肉，与肉相分者，就是说风邪由太阳经脉而侵入，行走到各经脉的俞次，散布在分肉之间。张景岳解释说：“风由太阳经入者，自背而下，凡五脏六腑之俞，皆附焉，故邪必行诸脉俞，而散于分肉也。”

“与卫气相干，其道不利，故使肌肉愤膜而有疡”。“相干”是相互干扰搏结之意。“膜”，音昌真切，“愤膜”状高起而胀，“疡”，王冰曰：“疡者疮也。”就是说风邪与卫气相搏结，则经脉的道路就失掉常态，不够通利，所以便肌肉肿胀，而生疮疡。张景岳说：“风与卫气相搏，俱行于分肉之间，故气道涩而不利，不利则风邪搏聚，故肌肉肿如愤膜而为疮疡。”

“卫气有所凝而不行，故其肉有不仁也”。“凝”滞滫的意思，“不”是感觉不良，或失掉感觉之意。又因卫气所凝滞失掉了流利，因而肌肤就感觉麻木，而不知道痛痒，张景岳说：“卫气不行则体有不仁。”故凡于痛痒寒热，皆有所弗知也。

四、疠风（即大麻风症）

“疠者，有荣气热胕，其气不清，故使其鼻柱坏而色败，皮肤溃疡。风寒客于脉而不去，名曰疠风，或名曰寒热”。

“疠者，有荣气热胕，其气不清，故使鼻柱坏而色败，皮肤溃疡”。“胕”同“腐”，“坏”是损坏之意。“败”衰败、失常之意。张景岳说：“风寒客于血脉，久留不去，则荣气化热，皮肤腐溃，气血不清，败坏为疠。”这就是说，疠风是由于风邪侵入经脉，使荣气发热胕坏，气化悍浊不清，所以发生鼻柱坏和颜面衰败，皮肤上亦多生疡溃烂。

“风寒客于脉而不去，名曰疠风，或名曰寒热”。因风寒只留于经脉不去而发病，所以叫做“疠”，又因为它有光发寒热的症状，故又名叫寒热。王冰说：“始为寒热，热成曰疠风。故《脉要精微论》曰。”“脉风成为疠”，就是本句经文的风寒客于脉而不去，则变为疠的意思。

黄帝问语中，有或为偏枯或为风也等。而歧伯答语中则无，这是内本辑要是节录，没有把风论的全篇全部录入故也。现在我们为了要了解风论的全篇精神，在这里略提一下。

偏枯，即十二经脏腑之风。随俞左右而偏中之，外为偏风，故有偏病之症即我们常所说的半身不遂，及口眼歪斜之症，另有漏风、内风、首风皆属风病范围。又因为发病诱因的不同，而有不同的名称。“如饮酒中风，则为漏风。入房汗出中风，则为内风。新浴中风则为骨风，久风入中则为肠风。食泄，外在腠理，则为泄风。”

小 结 本节主要说明风邪侵入人体后而发病的各种类型和病理机转，同时又由于风为多病的致病因素，因此有“风为百病之长”，“善行而数变”之说法。其对人体，既易

侵犯肌肤经络，又能深入脏腑，但又因为每人的体质有肥瘦的不同，病邪侵袭的部位，有深浅之别。所以在临床上，因风而病的症状，就变化多端了。

第十八节

原 文 肺热叶焦，则皮毛虚弱急薄，著则生痿躄也。心气热，则下脉厥而上，上则下脉虚，虚则生脉痿，枢折挈胫纵而不任地也。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，骨枯而髓减，发为骨痿。（《素问·痿论》）

提 示 说明五痿的成因、症状及与内脏的关系。

一、五痿的成因和症状

（1）痿。

"肺热叶焦，则皮毛虚弱急薄"。

"焦"枯萎的意思，"急薄"形容皮肤干燥的意思，就是说五脏气热，则津液消耗，以致肺叶枯萎，皮毛亦表现出虚弱干燥的状态。所以张景岳说："肺痿者，皮毛痿也。盖热乘肺金，在内则叶焦，在外则皮毛虚弱而为急薄。"

"著则生痿躄也"。

"痿"，张景岳说："痿者，痿弱无力，举动不能也。"痿症总的概念，是身体的软弱无力，手不能握，足不能行。

"著"是附着留而不去的意思。"痿躄"，吴崑说："躄足不用也。""肺主气，气病则不能充于周身，故令手痿足躄。"

是说热气久留，则发生痿躄的病了。王冰说："躄谓挛躄，足不得伸以行也。肺热则肾受热气故尔。"这是说明足躄的原因是肾受肺热，肾主骨故也。

痿 {成因——有所亡失，所求不得
　　{症状——色白、毛败、痿足膝无力而不能任地

（2）脉痿。

"心气热，则下脉厥而上"。

"厥"逆也。是说心气有热，可使血逆行于上。

"上则下脉虚，虚则生脉痿"，就是说上盛则下虚，血虚了便要发生脉痿。

"枢折挈胫纵而不任地也"。

"枢折挈"是说关节不能随意举动，好像折断了枢纽的门户一样。"胫纵"是足胫弛缓的意思。意思是关节软弱，像折断了枢纽的门户一样，所以两腿就弛缓而不能走路了。

脉痿(心痿) {成因:悲哀大甚
症状:色赤、四肢关节之处如枢纽之折,而不可提挈,足胫纵缓,溲血。

(3)筋痿。

"肝气热,则胆泄口苦筋膜干,筋膜干,则筋急而挛,发为筋痿"。

"肝气热,则胆泄口苦筋膜干"就是说肝气热了,胆汁外泄而黄,原因是胆附于肝,肝气热则胆汁溢泄,故为口苦。

"筋膜干,则筋急而挛,发为筋痿"。张景岳说"筋膜受热,则血液干燥;故拘急而挛,为筋痿也"就是这个意思。

筋痿(肝痿) {成因:思虑太过,所愿不遂,入房太甚
症状:色苍不枯、口苦、筋急而挛,男则精滑,女则带下

(4)肉痿。

"脾气热,则胃干而渴,肌肉不仁,发为肉痿"。

是说脾脏有热,可使胃内干燥而口渴,肌肉麻痹不仁,而成了不知痛痒的肉痿。王冰解释说:"脾与胃以膜相连,脾气热,则胃液渗泻,故干而且渴也。脾主肌肉,今热薄于内,故肌肉不仁发为肉痿。"

肉痿(脾痿) {成因:居处卑下多湿,好饮水浆
症状:色黄而肉蠕动,口渴、肌肉不仁

(5)骨痿。

"肾气热,则腰脊不举,骨枯而髓减,发为骨痿"。

就是说肾气有热。则精液耗竭,髓减骨枯而腰脊不能举动,就成了骨痿。张景岳解释说:"肾痿者,骨痿也。腰者肾之府,其脉贯脊,其主骨髓,故肾气热,则见证若此。"

骨痿(肾痿) {成因:远行劳倦
症状:色黑而齿枯,足不任身,腰脊不能伸举

五痿的发生,虽各有其原因,但在病理上来说,都和肺有密切关系。张景岳说:"肺主气,以行荣卫,治阴阳,故五腑之痿,皆因肺,热则五腑之阴皆不足;皆痿躄之生于肺也。五腑之证虽罢,总皆谓之痿。"又如《病机十九条》有:"诸痿喘息,皆属于上。"因此说诸痿的生成,都和肺有密切关系。

另外再简要说明一点:就是本节所说的痿是肺热叶焦五腑大热而形成。应和《生气通天论》"因于湿……大筋软短,小筋弛长,软短为拘,弛长为痿"相区别,因为彼所谈痿,是全属于湿而本属热。虽和本节内的肉痿有相同情况,亦须细辨,不可混淆。

二、五痿和内脏的关系

肢体之所以能够举止动作,是依靠内脏的精气灌注营养,然后血脉筋骨才能营运正常的活动。《痿论篇》:"肺主身之皮毛,心主身之血脉,肝主身筋膜,脾主身之肌肉。"因五脏各有所合,故内五脏气热,而其所合所属的组织即可发生病变,如肺热叶焦,为内在病象,

在外在所合的皮毛，就发生虚弱急薄，甚而还可影响到其他组织则生痿躄。

三、后世对痿症的治疗

痿 { 燥热——滋肝肾
　　 { 湿热——清湿热

小 结 本节主要是说明了五痿的生发原因——内脏热，及其所表现的内外症状，并又进一步说明为什么内脏因热而病，可影响到体外的皮、肉、骨、脉等的发病（五脏所合），同时又指出五痿的生成都和肺热有密切的关系。

第十九节

原 文 风寒湿三气杂至，合而为痹也。其风气胜者为行痹，寒气胜者为痛痹，湿气胜者为着痹。（《素问·痹论》）

提 示 说明痹的成因和分类。

一、痹症的含义

“痹”是闭塞的意思，亦即可有气血凝滞不和的意思。马莳说：“痹，卑也，有病则有日降日深之意。又有不得自如之意，故名曰痹。”

二、痹的成因、症状和分类

1. 总述。

“风寒湿三气杂至，合而为痹也”。

“杂”错杂的意思。“至”有中伤、侵袭之意。“合”有相互结合之意。

这是说风寒湿三种邪气，乘人体正气虚弱的时候，相互错杂中使人发病，就成了痹症。正如马莳说的：“夫风寒湿之三邪气，错杂而至，则合之于体而痹生，合之于经而痹分，故合而为痹也。”要是具体到某一经，该经就有痹症的表现。所有这些，都是内外条件相合，才能发病成痹。

2. 分述。

（1）行痹。

“其风气胜者为行痹”。

病因：为风寒湿三气合而杂至，但以风为偏胜，病邪乘人体正气不足或饥饿劳役之际而侵入。

病理：风为阳邪，其性好动，故有“善行而数变”之称。故三邪中人而风占优势者，则为行痹，马莳就是这样说：“其风气胜者，则风以阳经受之。故当为行痹。”

症状：风痹之症，走注疼痛上下左右行而不定故曰行痹。马莳说“如虫行于头面四

肢”，就是形容行痹的症状的。

治疗：以散风为主，而以除寒祛湿佐之，并参以补血之类，即所谓“治风先治血，血行风自灭”就是这个道理。

(2)痛痹。

“寒气胜者为痛痹”。

原因：风寒湿合而杂至，但以寒邪为偏胜；病邪乘人体以外之阳气不固，皮肤空疏，腠理不充，或冲寒冒雨，露雨当风，则寒邪侵入。

病理：寒为阴邪，痛者阴也。是以寒邪伤血(阴胜)而伤处作痛也。因为寒气盛，则血脉必凝滞(寒则凝滞)，凝滞则营卫循行受阻故痛。

《拾遗》云：“广寒，阴邪也，阴主静。寒气胜于风湿。故疼痛难当而为痛痹。”

症状：疼痛较重，很少移动。

治疗：以散寒为主，而以疏风，燥湿佐之，并参以补火之剂，所谓“热则流通，寒则凝泣，通则不痛，痛则不通”。

(3)着痹。

“湿气胜者为着痹”。

病因：为风寒湿三气合而杂至，但以湿邪为偏胜。

病理：病久不愈，病邪由表入深，营卫之行濇滞，经脉时疏，故不通，皮肤不荣故为不仁。

症状：湿痹之症，病邪留着一定部位，顽麻不仁，或四肢手足不举，或半身麻痹，不能转侧或头或面或手背，或是麻木不仁，但痛轻。

《拾遗》云：“夫湿阴邪也，阴主静，湿气胜于风寒，故重着不移而为着痹。”

治疗原则：以燥湿为主，而以祛风散寒佐之，再参以补脾之剂，盖土旺则能胜湿，而气足自无顽麻。

三、痹与痿的鉴别

病名	痹	痿
原因	风寒湿——→五脏——→外合(皮肉筋骨脉)	五脏大热——→外合(皮肉筋骨筋)
症状	游走作痛(行痹)或痛有定处(痛痹)或重着不仁(着痹)	软弱无力，手不能动，足不能行，不痛

小结 本节主要说明了痹的发生原因，为风寒湿，它乘人体正气不足而伤人。并又指出在风寒湿入时，因以三邪的偏胜情况不同，而其所表现症状亦各异。故有行痹，痛痹，着痹之称。

第二十节

原 文 卧出而风吹之，血凝于肤者为痹，凝于脉者为泣，凝于足者为厥。此三者，血行而不得反其空，故为痹厥也。（《素问·五脏生成篇》）

提 示 说明痹厥的病因及病理。

一、痹厥的成因、病理和病状

“卧出而风吹之”。当人睡卧的时候，则阳潜于阴。卫阳内藏，卫气的功能，保卫体表，抵御外邪；卫气内藏，则卫外不能固秘，再遇到风吹，就容易致病。但其受邪的部位不同，则病的症状也不同。

“血凝于肤者为痹”。人体的机能活动，全赖营卫气血所充养，卫气有推动血脉流行功能，凡有血脉流动的地方，都有卫气的存在，所以《灵枢·本脏篇》：“卫者所以温分肉、充皮肤、肥腠理，司开合者也。”《素问·五脏生成篇》：人卧血归于肝脏，人在睡眠的时候，血液趋向内脏，因之卫气也向内潜藏，则失去卫外的职守则卫外功能薄弱，即后而出则，玄府未闭，魄汗未藏，为风所吹则血凝皮肤，而成为麻木不仁的痹病。

“凝于脉者为泣”。卫气不固，风寒外侵，血凝于脉，血滞不能流通，则脉道凝泣而为病矣。

“凝于足者为厥”。四肢为诸阳之本，风寒客之，而血凝于足，则阳衰阴胜，而气逆为厥也。

此三者，血行而不得反其空，故为痹厥也。盖血得热则行，得寒则凝，以上三因，皆以风寒所客，则血脉凝滞，不能运行而反其骨空，故为痹厥之病也。这三种病的成因，都是因为卫气减弱卫外的功能，风邪侵入因脉，则血流的循环，不能舒畅，而形成痹厥，所以在临床治疗上，当以驱风活血为主，除风先活血，血和风自灭。就是这个道理。

兹将痹厥的成因病机列表于下：

风——卫（肾不能卫外）——血凝 { 皮脉——痹（麻木）
血脉——泣（凝滞）
足——厥（发冷） } 血行不得反其空——痹厥

二、痹厥与风寒湿痹的区别

痹厥的症状：手足麻痹、脉道滞滞、厥逆足冷，风痹的症状，痛无定处，寒痹症状痛得厉害，湿痹痛轻有定处。所以称为行、痛、着三痹，两种疾病症状区别列表于下：

病名	病因	症状
痹厥	卫气不达于表卧出当风	麻痹不仁
三厥	风寒湿三气合而成之	痛多痹少

从以上对比中，可以看出，痹厥和三痹在病因和症状上，都有所不同。《内经》论痹的范围是比较广泛的，分类也比较细致，所以有多种痹症的论述。它是根据临床的表现，分析异同，来推测病因的，并把各种不同症状加以分类、归纳出不同类型的痹症，以便于我们随症施治。因此说痹是一个综合病名，类型却各有不同。

小 结 本节经文主要说明痹厥的形成，是因为卫外之气失去功能，而被风邪的侵袭所致，但侵袭的部位不同，则其症状也各异。总之是脉道凝滞，血行不得反其骨空，而形成了痹厥。但痹厥与风寒湿三痹，在病因症状上，有显然的区别；在临床治疗上，当以驱风活血为主。

第二十一节

原 文 有伤于筋纵，其若不容，汗出偏沮，使人偏枯，汗出见湿，乃生痤痈；高粱之变，足生大丁，受若持虚；劳汗当风，寒薄为皶，郁乃痤。（《素问·生气通天论》）

提 示 说明筋纵、偏枯、痤痈、大丁等症的发生与阳气不固的关系。

一、说明阳气与筋纵、偏枯的关系

“有伤于筋纵，其若不容”。

夫人身之正常阳气，是柔和之气，其养精血，荣筋骨，活关节。相反，阳气发生异常现象，阳气受伤，阳气失荣养功能而筋络也随之失去温养活动的作用。因此筋受伤之后，就要出现弛缓不收的症状，其行动就不能遂心所欲地使用。这说明其若不容是指肢体不受意志的支配。

“汗出偏沮，使人偏枯”。

阳气的作用是外卫于皮肤之间，故在功能上有开有合，有出有入，来捍卫体表，抵抗外邪的侵袭，但是阳气虚，不能通令于全身肌腠，那么局部肌体就要发生病变。正如经文中的“汗出偏沮”。马莳说：“人当汗出之时，或左或右，一偏阻塞而无汗，则无汗之半体，他日必有偏枯之患。”所谓偏枯，即半身不遂者是也。这就重在说明人在出汗的时候，如果身体的一侧是经常的阻塞无汗就是阳气虚，不能充养于全身，这样就象征着将来可能得“偏枯的病”。

二、痤痈、大丁、皶与阳气的关系

“汗出见湿，乃生痤痈”。

阳气虚而偏湿，邪湿甚，而阳不能温散，所以人在出汗的时候，汗孔是开疏的，这时若用凉水洗浴（见湿），使湿热郁留在肌腠里，重则就生痱子（痤），轻则就生汗疹（痈）。

“高粱之变，足生大丁，受若持虚”。

嗜食肥食物的人，内多滞热，在病变上，就容易生大丁（痈疽）。“足生大丁”，足，这里作多或能够讲，不是绝对丁生于足。并且说明，多食肉食美味，大丁之容易发生程度，简直像拿着空虚的器皿去接受东西一样。

“劳汗当风，寒薄为皯，郁乃痤”。

劳动出汗之后，在有风的地方坐卧乘凉，寒气乘虚侵入皮肤，肌腠之后，轻的就生皯，郁结较重的就生痤。

皯，音渣，俗名粉刺，发于面部的小疖子。张志聪：“面鼻赤瘰也。”俗名赤鼻。叫酒皯鼻，饮酒之人，湿热熏蒸于脾胃，上现于鼻准。

总之，以上的疾病形成，皆是由于阳气发生偏胜或偏衰所导致的。

小 结 本节开首两句，是说中风后遗症。“汗出偏沮，使人偏枯”，又是中风的前驱症。也就是说：当一个人出汗时，如半身无汗，便是半身不遂的预兆。主要精神是帮助我们早期诊断“偏枯症”，从而作出预防治疗的重要措施。

第二十二节

原 文 黄帝问曰：肺之令人咳何也？岐伯对曰：五脏六腑皆令人咳，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，邪气以从其合也。其寒饮食入胃，从肺脉上至于肺，则肺寒，肺寒则内外合，邪因而容之，则为肺咳，五脏各以其时受病，非其时，各传以与之，人与天地相参，故五脏各以治；时感于寒则受病，微则为咳，甚则为泄为痛。乘秋则肺先受邪，乘春则肝先受之，乘夏则心先受之，乘至阴则脾先受之，乘冬则肾先受之。（《素问·咳论》）

提 示 说明肺和五脏咳的原因及四时气候关系。

本文指出：咳虽出于肺，但五脏六腑皆能令人咳，其病原不单独属于肺脏，示人在治疗时，应根据四时气候、症状，分别施治。

一、肺与咳的关系

“黄帝问曰：肺之令人咳何也？岐伯对曰：五脏六腑皆令人咳，非独肺也”。

本段是说明咳嗽虽然多为肺的病变，但因脏腑之间是互相联系的，因而各个脏腑在疾病中的某些情况下，都可能影响肺而有咳嗽症状。同时咳又是肺的本病。前经络章已指出，肺于太阴经，是动则病肺胀满、膨膨而喘咳——是主所生病者，咳上气喘。汪昂说：“肺主气，又属金、主声，故咳必由于肺也。”这就说明肺与咳两者的关系。但是，咳嗽也可能影响到其他脏腑而产生不同的病变。因此，古人就根据这些不同的病变，分别划归于各个脏腑。所以说五脏六腑皆能令人咳。

二、咳的原因及病理机转

“帝曰:愿闻其状? 岐伯曰:皮毛者,肺之合也。皮毛先受邪气,邪气以从其合也。其寒饮食入胃,从肺脉上至于肺,则肺寒,肺寒则内外合,邪因而容之,则为肺咳”。

在这方面,应考虑到人体的整体观念,前《素问·六节藏象篇》讨论脏与腑是全面联系,人体每个脏腑发生病变,必须从多方面来观察。上面已明白指出,肺的咳嗽原因不是一方面。肺为娇脏,恶寒恶热一有偏胜,就要发生病发。因此经文中也说:风寒之中人,皮毛无受邪则邪气从而传其所合,皮毛之合是肺,故外感风寒,肺先受伤,这是肺受外因而咳。但是寒凉的饮食入胃,亦能伤肺,这是因为肺脉起于中焦,还循胃口寒饮入胃,则冷饮之气循肺脉入肺而使肺寒与外来之寒邪相合,因而留止于肺,肺气逆则为内伤咳嗽。“其寒饮食入胃”,张景岳说:“肺脉起于中焦,循胃口,上膈于肺,故胃中饮食之寒,从肺脉上于肺,所谓形寒,寒饮则伤肺。”这就说明人体感受风寒,先由皮毛受之。因此,五脏之咳,先责之于肺。

三、内脏咳与四时气候的关系

“五脏各以其时受病,非其时,各传以与之”。

人是完整的统一体,五脏是互相联系为用的。五脏各以其时受病,如春肝、夏心、秋肺、冬肾等。但非其时亦可因他脏之病而影响其正常活动而发病。如春日咳嗽是肝先受邪而传之于肺的,余可类推。这是疾病与脏腑在配合四时上的具体情况。

“人与天地相参,故五脏各以治;时感于寒则受病,微则为咳,甚则为泄为痛”。

人体与大自然界的气候是相参合的,故五脏各于其所主之时受病,感于寒邪,轻微者则上乘于肺而为咳;较重者则下而入里为腹泻,或伤其肌肉而为周身疼痛。这是说明人体五脏六腑与天地的气候相适应,并以五脏所至之季节而致病以求因治疗。并着重邪有轻重之分,感人之症象也不同了。

“乘秋则肺先受邪,乘春则肝先受之,乘夏则心先受之,乘至阴则脾先受之,乘冬则肾先受之”。

这就更进一步具体到五脏所主之时,而所主之脏先受病。因五脏在四时之中各以其时受邪,故肺主秋,秋受邪则肺先受之;肝主春,春受邪则肝受之;心主夏,夏受邪则心先受之;至阴即长夏,为脾主令之时,故脾先受之;肾主冬,冬受邪则肾先受之。虽各以其时先受邪,但继则传于肺以成咳,这就是五脏六腑皆能令人咳的道理。可是我们在临床上必须灵活掌握,全面观察,不可拘泥于此,不是绝对在季节时令来对某脏所主进行诊断治疗。我们更应该体会到“非其时而有其病”,其理更为明白。

小 结 总之,咳虽属于肺,其原因不单属于肺脏。应当在治咳的过程中,根据咳的不同症状、气候,分别施治,最为得当。

第二十三节

原 文 帝曰:何以异之?岐伯曰:肺咳之状,咳而喘息有音,甚则唾血。心咳之状,咳则心痛,喉中介介如梗状,甚则咽肿、喉痹。肝咳之状,咳则两胠下痛,甚则不可以转,转则两胠下满。脾咳之状,咳则右肋下痛,阴阳引肩背,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。帝曰:六腑之咳奈何?安所受病?岐伯曰:五脏之久咳,乃移于六腑,脾咳不已,则胃受之。胃咳之状,咳而呕,呕甚则长虫出。肝咳不已,则胆受之,胆衰之状,咳呕胆汁。肺咳不已,则大肠受之,大肠咳状,咳而遗失。心咳不已,则小肠受之,小肠咳状,咳而失气,气与咳俱失。肾咳不已,则膀胱受之,膀胱咳状,咳而遗溺。久咳不已,则三焦受之,三焦咳状,咳而腹满,不欲饮食。此皆聚于胃,关于肺,使人多涕唾而面浮肿气逆也。(《素问·咳论》)

提 示 按咳嗽并发的症状不同,用五脏六腑作为归类方法。

上节已将咳的成因和病理机转以及五脏六腑和四时气候的相互影响,详细讨论了。总的咳嗽是与肺脏有着重大关系,但是与各脏也有所联系。因此在本节从五脏六腑的咳状来归类分析,以便诊治。

一、以五脏咳的症状来区别分类

"帝曰:何以异之?岐伯曰:肺咳之状,咳而喘息有音,甚则唾血"。

这是黄帝问岐伯怎样来区别五脏在病变上的不同?下面是岐伯答黄帝所问。

(1)"肺咳之状,咳而喘息有音,甚则唾血"。

肺主呼吸,外合皮毛,肺为娇脏,最容易受寒邪之侵袭,而皮生病变,则为呼吸不利,故咳而喘息,喉中痰鸣有声。但是,咳甚就要伤其肺络,肺络伤而唾血。唾血即是痰中带血,这是说明肺脏咳嗽的症状。

(2)"心咳之状,咳则心痛,喉中介介如梗状,甚则咽肿、喉痹"。

"介介"强直之象,乃形容喉中如有物阻塞的现象。由于心脏受病而影响肺脏以致咳嗽的症状,是咳则心痛。因心脉起于心中,出属心系,其支别上挟咽喉,故咳则痛。这是咳影响的作用,因心脉起于心中之意思。喉又为肺窍,故喉中梗塞不利。因心属火,甚则心火亢盛而且灼肺津,在症状上要出现喉痹咽肿的现象。

(3)"肝咳之状,咳则两胠下痛,甚则不可以转,转则两胠下满"。

胠:即肋下。肝咳之状,由于肝脏有病,影响肺脏而咳的症状,是咳则两肋下痛。因肝脉布于胁肋之间,所以咳则牵涉两肋下痛。咳甚则邪阻经气,使人不能转侧,转侧则两肋下胀满。《医学大辞典》说:"肝咳时目中泪出。"这是肝开窍于目之关系。

(4)"脾咳之状,咳则右肋下痛,阴阳引肩背,甚则不可以动,动则咳剧"。

阴阳:即隐隐之意。脾咳是由于脾病影响到肺而咳嗽的症状,是咳则右胁下痛。因脾脏虽居于左而气行于右,故咳则右下胁痛。脾气通于肺,肺之俞在背,故咳则牵引肩背隐隐然痛。若咳甚则不可转摇,因转动则肺不宁而咳益甚。这就说明动则病变而肺咳。

(5)"肾咳之状,咳则腰背相引而痛,甚则咳涎"。

由于肾病影响肺脏而咳嗽的症状是腰背痛,因肾脉贯脊而系腰。故咳则腰背相引而痛。肾主液。故咳甚则液亦随之而出。

为了便于归类鉴别,特以脏之经络功能进行归类列表:

病名	症　状	经络通行及脏腑功能
肺咳	咳而喘息有音,甚则唾血	肺主气而司呼吸,故喘息有进,上膈肺音,横出腋下
心咳	咳则心痛,喉中介介如梗状,甚则咽肿喉痛	心脉起于心,上挟咽喉
肝咳	咳则两胁下痛,甚则不可以转,转则两胠下满	肝脉布于胁
脾咳	咳则右胁下痛,阴阳引肩背,甚则不可以动,动则咳剧	脾脉上膈挟咽其支者入胃,别上膈
肾咳	咳则背痛相引而痛甚则咳涎	肾脉贯脊系于腰背而循喉咙

二、咳的传变情况

"帝曰:六腑之咳奈何?安所受病?岐伯曰:五脏之久咳,乃移于六腑"。

上段是黄帝问五脏之咳状。这段是岐伯又答复五脏久咳不愈移传于六腑的情况。

(1)"脾咳不已,则胃受之。胃咳之状,咳而呕,呕甚则长虫出"。

脾与胃合,若脾咳不已则移传于胃,胃受邪则咳而气逆作呕。呕甚则寄居于胃肠中之蚘虫不能安居而随之俱出。

(2)"肝咳不已,则胆受之,胆咳之状,咳呕胆汁"。

肝与胆合,若肝咳不已则传入胆,胆受邪则气逆而呕出胆汁。

(3)"肺咳不已,则大肠受之,大肠咳状,咳而遗失"。

遗失,"失"与"矢"同,就是大便不禁。大肠与肺合,若肺咳不已则传于大肠,大肠为传导之官,故咳则大便不禁。这是说明肺与大肠之功能减弱,咳嗽往往多有大便不禁状况。

(4)"心咳不已,则小肠受之,小肠咳状,咳而失气,气与咳俱失"。

小肠与心合,若心咳不已则传于小肠,小肠受邪,咳则气下奔而为失气,故其气因咳而失。

(5)"肾咳不已,则膀胱受之,膀胱咳状,咳而遗溺"。

膀胱与肾合,若肾咳不已,则传于膀胱,膀胱受邪,咳则气下而为遗溺。

(6)"久咳不已,则三焦受之,三焦咳状,咳而腹满,不欲饮食"。

久咳不止,则上中下皆病而三焦受之,三焦病,则出纳升降的功能均失于调和,所以腹

满不欲饮食。

以上是五脏久咳不愈移传于六腑,这都是脏腑相合而相传致咳的病变。

六腑咳的归类,主要是按脏腑功能归类:

病名	症 状	原 因
胃咳	咳而呕,呕甚则长虫出	胃气上逆,脾咳不已
胆咳	咳呕胆汁(胆汁苦)	胆火上逆,肝咳不已
大肠咳	咳而遗失	大肠传导失职,肺咳不已
小肠咳	咳而失气,气与咳俱失	小肠传化失职,心咳不已
膀胱咳	咳而遗溺	膀胱不约,肾咳不已
三焦咳	咳而腹满,不欲食饮	三焦水道不利,久咳不已

"此皆聚于胃,关于肺,使人多涕唾而面浮肿气逆也"。

以上所言,五脏六腑之咳的情况如此,都是聚于胃而关于肺的。因为胃是五脏六腑之主,所以脏腑有病必影响到胃,但也必须影响到肺脏才能为咳。咳则气逆于上,故使人多唾涕而面目浮肿。

小 结 咳嗽所见症状不同,并结合五脏六腑的功能以及经络所主之部位,以划分归类方法来区分病因和兼症。属于他因引起则以治因为主兼顾咳嗽。属于咳嗽引起的,则主治咳嗽而兼顾他因。并要分别内外因之不同和脏腑之各异,对症施治则效如桴鼓。

第二十四节

原 文 帝曰:愿闻胀形。岐伯曰:五脏之胀:夫心之胀者,烦心短气,卧不安;肺胀者,虚满而喘咳;肝胀者,胁下满而痛引少腹;脾胀者,善哕,四肢烦悗,体重不能胜衣,卧不安;肾胀者,腹满引背,央央然腰髀痛。六腑之胀:胃胀者,腹满胃脘痛,鼻闻焦臭,妨于食,大便难;大肠胀者,肠鸣而痛濯濯,冬日重感于寒,则飧泄不化;小肠胀者,少腹膜胀,引腰而痛;膀胱胀者,小腹满而气癃;三焦胀者,气满于皮肤中,轻轻然而不坚;胆胀者,胁下痛胀,口中苦,善太息。(《灵枢·胀论》)

提 示 指出五脏六腑胀的形成症状及其病理机转。

一、胀的意义和范围以及形成的原因和症状

盖胀病是气与水积聚而成,胀者胀于内也,是从内部往外发胀,一般是指胸腹膨大,在形体上可以观察出来。

《内经》:“诸腹胀大”,“腹满膨胀”,是指腹部胀大。

王肯堂说:“胀在腹中。”王氏又说:“胀有形,痞无形,把胀与痞作了对待,说明胀的形状是很明显的。”

人体各个系统的病变,都可以发生胀满,所以本节所谓五脏六腑俱有胀,于此可见胀的范围是极其广泛的。并且皮肤浮肿也可称为胀,而本节经文中所称之胀,是把腹胀和肤胀都包括在内的。《胀论》有谓:“夫胀者,皆在于脏腑之外,排脏腑而廓胸胁,胀皮肤,故名曰胀。”这就是把胀的范围和症状具体描写出来了。“排”、“廓”、“胀”是形容胀病的情状,就是说有排挤、撑胀、浮肿等症状,又可以说是排挤在脏腑之外,以胸腹作为城廓,居于皮肤之中,即为胀的所舍。说明胀的形成,是有气或水,停留脏腑之外、胸腹之内。

二、胀病的原因和病理机转

形成胀的原因很多,大致可分三个方面:

(1)由于外邪的感染,风寒热湿,都能引起胀的形成。例如“胃风鬲寒不通,腹善胀”。“寒胜则清”;“脏寒生满病”;“热胜则肿”;“诸腹胀大,皆属于热”,诸湿肿满等。《素问》谓:“风气流行,脾土受邪,民病腹支满。”又谓:“炎暑流行肺金受邪,甚则胸中满。”又谓:“雨湿流行,肾水受邪,民病腹胀满。”朱丹溪谓:“因外寒郁内热腹胀。”刘完素谓:“阳热气甚则腹胀。”脾、肺、肾等器官受邪而发生病变者,都是由于外邪直接感染,故邪气客于肌肤之中,则营卫留止而不行,寒气逆上,真邪相攻,两气相搏,而胀成矣。

(2)由于内因的所伤,“饮食起居失节,入五脏则胀满闭塞”。李杲谓:“伤酒食面及原味之物,膏粱之人,盛食已便卧,使湿热之气,不得施化,致令腹胀满。”《丹溪心法》谓:“因有食积而后腹胀有热。”刘完素谓:“更有痰有热,及宿食,不化而胀满。”可见饮食滞留伤胃,消化不良,也是致成胸腹胀的原因。另一方面,饮食不节,失其调养,则清气下降,浊气填满胸腹,湿热相蒸,也是本病的致病因素。

(3)脏腑本身的病变。“胃病者腹膨胀”,“脾气实则腹胀,经溲不利”。李杲谓:“脏寒生胀满,皆由脾胃之虚弱,不能运化精微,以致水谷聚而不散,而成胀满。”朱丹溪谓:“脾土之阴受伤,传输之官失职,胃虽受谷不能运化,清浊相混,隧道壅滞,遂成胀满。”根据临床经验,由于五脏慢性病所引起胀满症状者,又以脾肺肾三脏居多,盖因脾属土主运化,肾属水主五液,肺属金主一身之气。五气所化之液,悉属于肾、五液所行之气,悉属于肺。转输于二脏之中,以制水生金者,悉属于脾。所以肿胀之生,无不由此三者。胀病的病理机转,厥气在下——营卫留止——寒气逆上——真邪相攻,两气相搏——胀。厥气在下,这是病根,大气既厥,则营卫流行失其常度,于是寒气上逆,与真气相搏,寒气留而不行,乃成为胀。

三、胀病的分类及其主要症状

1. 五脏之胀。

(1)“夫心之胀者,烦心短气,卧不安”。

心为君主之官主神明,盖胀病多因水寒湿气之凝滞,心又属火水克火,或因寒气的侵袭,或因水湿的壅滞皆能致成心胸的胀满。“烦心短气”是心中烦躁而气不得伸也。“卧

不安”是睡不安席也。心属火,肺主气,心火内郁为心烦不安,心肺之气,被壅滞故气短而不得伸,心胸胀满、膜胀、难忍,故卧不安也。

(2)“肺胀者,虚满而喘咳”。

肺属金而主气,金本恶寒,一旦受寒邪的侵袭,肺气壅塞而不通,故发生肺胀,“虚满而喘咳”即胸满喘促咳嗽的症状,肺主气而司呼吸,肺受病则肺气不得舒畅,气逆而上,故有虚满喘咳现象。

(3)“肝胀者,胁下满而痛引少腹”。

肝属木,性喜条达,病邪伤及肝脏,肝气郁结而致成肝胀。“胁下满而痛引少腹”,因肝之经脉布胁肋而抵少腹,此因肝气郁滞而不通,所以产生此等症状。

(4)“脾胀者,善哕,四肢烦悗,体重不能胜衣,卧不安”。

脾主运化水谷,属土而恶湿,今被湿寒之气壅滫,失其运化功能,所以产生脾胀。“善哕”是脾失其运化功能,脾主消化食物,今脾受病,则气逆而善哕。“四肢烦悗”,脾主肌肉而充养四肢,脾被湿邪所伤,不能营养四肢,故有极端困乏的现象。“体重不能胜衣”,是身体重滞,连穿衣的力气都没有。“卧不安”是翻来覆去卧不下的样子,盖因脾气胀满,四肢烦扰,所以产生这种症状。

(5)“肾胀者,腹满引背,央央然腰髀痛”。

肾属水主寒,如被湿寒之邪所伤,则发生胀病。“腹满引背”,即是腹中胀满而牵及背部。“央央然腰髀痛”,“央央”是非常困苦之貌,腰髀痛,是腰及两髋骨疼痛。盖因肾脉上股贯脊,兼之湿寒伤及腰肾,故有腹满背而央央然腰髀痛。

2. 六腑之胀。

(1)“胃胀者,腹满胃脘痛,鼻闻焦臭,妨于食,大便难”。

“胃胀者”是胃部胀满也。胃为仓廪之官,五味出焉,主纳谷与脾相为表里,胃主消化水谷,一旦受湿寒之气所伤,壅滞于胃,影响了消化功能,则发为胃胀。“腹满胃脘痛”即腹中胀满,胃脘疼痛。“鼻闻焦臭”即鼻闻焦臭之气也。“妨于食”,“大便难,即是妨碍于饮食,大便困难,以上症状皆因湿寒之气凝滞于胃,胃失去消化能力,胃气郁滞不通,气聚胃脘,胀腹满胃脘痛”。“鼻闻焦臭”,盖焦为火之气,胃属土,火能生土,火为土之母则子闻母之气也。“妨于食”则胃不能纳谷,而饮食减少。“大便难”因消化受到阻碍故大便难也,这个大便难,不是干结,而是虽解而下的不多。

(2)“大肠胀者,肠鸣而痛濯濯,冬日重感于寒,则飧泄不化”。

大肠是传导之官,变化出马,寒气侵入大肠,则发生胀满。“肠鸣而痛濯濯”。寒滞大肠,不能得到变化,则气不通,故痛。“濯濯”水响声。“冬日重感于寒”、“则飧泄不化”,如到了冬天再受了寒凉,则失去传导之职,则变为完谷不化的飧泄症。

(3)“小肠胀者,少腹膜胀,引腰而痛”。

小肠为受盛之官,化物出焉,位居腹中,寒邪侵入小肠,则壅滞不通,而发生胀满。“少腹膜胀”,小肠失去化物的功能,故少腹膜胀。“引腰而痛”就是牵引腰部疼痛。这是因为小肠受邪而不能化物,壅滞于小肠,不能传于大肠,则产生少腹胀满而腰部疼痛。

(4)“膀胱胀者,小腹满而气癃”。

膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣,为寒水之府,因被寒水之气所伤,凝滞不通,则发生胀病。“小腹满而气癃”,小腹胀满,小便癃闭,这是因为寒气壅滞不通,气化受其障碍,而产生小腹胀满而小便闭塞不通。

(5)“三焦胀者,气满于皮肤中,轻轻然而不坚”。

三焦者,决渎之官,水道出焉,寒湿之邪客于三焦则发生胀病。“气满于皮肤中”,三焦司腠理,而位于肌腠之间,一旦被湿寒之邪所侵袭,失其决渎之职,水气壅滞肌腠之间,则皮肤发生气胀。“轻轻然而不坚”,是形容浮而不实之貌,这表现水气在皮肤之中,而有虚肿之象。

(6)“胆胀者,胁下痛胀,口中苦,善太息”。

胆为中正之官,决断出焉,又胆者担也,有胆量之人能担当大事,与肝相为表里,而属少阳之府,如被寒邪所论,则要发生胀病。“胁下痛胀”因其经脉贯隔络肝,循胸过季胁,循胁里出气街,所以胁下胀痛。“口中苦”少阳之火被郁,胆液外溢,故有口中苦。“善太息”,肝胆相表里,性喜条达,因被郁结,故有太息气不得伸之状。

综合以上五脏六腑之胀,均系水寒气停留脏腑之间,壅滞不通,而引起的诸般症状,所以说胀的范围很广,胀的症状也很复杂。根据《灵枢·胀论》的叙述:没有指定一脏或一腑的胀病,而是指腹胀的症状。这一节五脏六腑之胀,主要精神是指胀病的兼见症加以分类而已。这是以脏腑作为提纲,而且这些兼见症状与脏腑病变相同。如此在临床指导辨症治疗上都有一定的依据。

四、胀病的虚实寒热症因及其诊断治疗

关于胀病的诊断脉象变化颇大,但其均有阴阳寒热虚实之分,由于外邪引起的胀满,多属阳症,阳症多热,热症多实。由内伤引起的胀满,多属阴症,阴症多寒,寒症多虚。先胀于内而后及于外者多实,先肿于表而后甚于里有多虚。小便黄赤,大便秘结者,多实。小便清白大便稀溏者,多虚。脉滑数有力者多实,脉弦浮微细者多虚。形色红黄气息粗长者多实,容颜憔悴声音短促者多虚。但在腹部诊断上主要观察腹部胀满的程度如何,是否有无痞块,喜按与拒按等方面,大致喜按者为虚胀,拒按者为实胀。若有痞块可以摸到者,多属于癥瘕之类。对于患者的腹部诊断,在临床上是很重要的,至于治疗方面,辨虚实之症状,下攻补之药剂,若是辨症不清,正如陈修园说的:“虚胀误攻则坏,实胀误补则增。”我们在临床治疗上,运用攻补,必须特别慎重,不致贻误。

小结 本节经文所述的胀病,不是完全属于肿胀的范围,实际上是把这些病,以胀来归类的,因而名之曰胀。最显然的如肺胀的虚满而喘咳,亦可称它为寒饮犯肺,又如膀胱胀,实际上就是水肿,也就是《素问·宣明五气篇》所说的:“下焦溢为水,膀胱不利为癃的癃闭症。所谓三焦胀,好像后世所说的气胀气臌之类。”全文能作如是观,则对胀论的理解,则更能深一层。

第二十五节

原 文 黄帝问曰:夫痎阴皆生于风,其蓄作有时者,何也?岐伯对曰:疟之始发也,先起于毫毛,伸欠乃作,寒栗鼓颔,腰脊俱痛,寒去则内外皆热,头痛如破,渴欲冷饮。帝曰:何气使然,愿闻其道。岐伯曰:阴阳上下交争,虚实更作,阴阳相移也。阳并于阴,则阴实而阳虚,阳明虚,则寒栗鼓颔也;巨阳虚,则腰背头项痛,三阳俱虚则阴气胜,阴气胜则骨寒而痛,寒生于内,故中外皆寒。阳胜则外热,阴虚则内热,外内皆热,则喘而咳,故欲冷饮也。此皆得之夏伤于暑,热气盛,藏于皮肤之内,肠胃之外,此营气之所舍也。此令人汗空疏,腠理开;因得秋气,汗出遇风,及得之以浴,水气舍于皮肤之内,与卫气并居。卫气者昼日行于阳,夜行于阴,此气得阳而外出,得阴而内薄,内外相薄,是以日作。帝曰:其间日而作者何也?岐伯曰:其气之舍深内薄于阴,阳气独发,阴气内着,阴于阳争不得出,是以间日而作也。(《素问·疟论》)

提 示 说明疟疾的成因,症状和病理。

本节经文的主要内容:分为四个方面来讨论,第一是疟疾的症状。第二是疟疾的病理。第三是疟疾的成因。第四是疟疾的间日发和逐日发的病理。在讨论之前,把疟疾的特征说明如下:

疟疾种类颇多,症状也很复杂,其发作时间也不相同,有先热后寒的温疟,有先寒后热的寒疟,有热多寒少的瘅疟,有寒多热少的牝疟,有但寒不热的阴疟,有发时感觉身体重痛呕逆胀满的湿疟,有发时神志昏迷烦闷有不规则的寒热,此为瘅疟,有时发时止遇劳累而复犯的劳疟,有经常不愈的疟母等。有一日一发者其邪浅,间日一发者其邪深,三日一发者名为三阴疟,其邪更深,留连难愈;有一日二发者,风邪居多,因风行速一日与卫气相遇二次,故一日二发也。有发一二次即愈者,此谓之邪气盛则实,正气复即愈也。盖疟疾多发于秋令,因内蕴风寒暑湿之邪,遇秋季寒凉之气即发阴阳相搏,邪正相争,邪气并于阳则热,邪气并于阴则寒,因此产生种种寒热症状,疟疾种类虽多,总之称为痎疟。

"夫痎疟皆生于风,其蓄作有时者何也。"

"痎疟":痎音皆。吴崑说,"痎皆也","疟",残虐之谓,疟疾虽多,皆谓之疟,故曰痎疟。总地说来,疟疾对人体的残害是非常猛烈的。故称疟疾。"蓄作",藏而不发谓之蓄,已经发作谓之作。张景岳说"蓄"言邪着于经有时而发也。"作"言病现于外,不期而发也。

黄帝问曰:一般的疟疾,都是风邪引起的。但它的发作有一定的时间,这是什么道理呢?下面是岐伯以回答的方式叙述了疟疾的原因病理及症状等一系列的问题。

一、疟疾的症状

“疟之始发也，先起于毫毛，伸欠乃作，寒栗鼓颔，腰脊俱痛，寒去则内外皆热，头痛如破，渴欲冷饮。”

根据本段精神，可把常见的疟疾典型症状经过分为三个阶段。

(1)先驱症状：“先起于毫毛，伸欠乃作”。

“起于毫毛”，张景岳说：“起于毫毛，憎寒而毛竖起也。”“伸欠”，张志聪说：“伸久，伸引而呵欠也。”卫气同邪气将入于阴衰气虚故先起于毫毛，伸欠。也是阳入于阴的表现。

这是说明疟疾开始发作的时候，患者的毫毛竖起，继而又发哈欠的意思。

(2)发寒阶段：“寒栗鼓颔，腰脊俱痛”。

“寒栗”就是指恶寒战栗发抖的形态。“鼓颔”，是指发抖时两颔发生鼓动扣牙的形状。

这是说患者在此时感受寒冷得非常厉害，因而发抖，两含鼓，在腰背部发生疼痛。

(3)发热阶段：“寒去则内外皆热，头痛如破，渴欲冷饮”。

在发冷以后，患者便觉得内外皆发热，头痛得很像裂开的样子口发渴欲饮冷水。

以上这些症状的出现，都是因为“阴阳上下交争”。王冰曰：“气者下行极而上，阴气者行极而下，故曰阴阳上下交争。”总之是人体内的阴阳相互斗争的意思。

“虚实更作”，因为阴阳交争，阴盛则阳虚、阳盛则阴虚，疟发作，阴阳更替相胜。所以有寒有热，就是虚实更作的表现。

“阴阳相移也，阳并于阴，则阴实而阳虚”。

“阴阳相移”，指阳并于阴，阴并于阳，阴阳虚实，互相转移变化的意思。

这就是说，有疟疾发作的时候，邪气从阳分并入于阴分，形成了阴实而阳虚的状态，在这时候就出现阳明虚，“寒栗鼓颔”的现象。因为阳明经脉循赜颊环口入齿，故阳明脉虚，寒战时必鼓颔扣齿。张景岳说：“阳明者胃气之所出，其主肌肉，其脉循回颊，故阳明虚则。”“寒栗鼓颔”就是这个意思。

“巨阳虚”，虚则卫气不同，寒邪易侵，故感觉腰背头项痛。因为太阳经脉，从巅入脑，出项入脊抵腰。故巨阳脉虚则头项腰背痛。张景岳说：“腰背头项皆太阳经脉也。阳虚则寒，邪居之故为痛。”

“三阳俱虚”，则阳气胜，阴气胜则骨寒而痛。这是因为寒气胜，则阳气不行，血脉凝滞，故骨寒而痛。张景岳说“三阳者兼阳明少阳而言，阴气胜则阳气不行，血脉凝滞，故骨寒而痛”就是这个道理。

疟疾的症状
- 先驱症状——先起于毫毛，伸欠乃作
- 发寒阶段——寒栗鼓颔
- 发热阶段——内外皆热
- 其他自觉症状——腰脊俱痛，头痛如破，渴欲冷饮

二、疟疾寒热的病理

(1)恶寒。“寒生于内，故中外皆寒”，因为阴实而阳虚，疟邪始并阴，阴胜则阳虚，阳

主外主气，阳虚则卫外之气不足，故发寒栗。

(2)“发热和喘喝”。阳胜则外热，阴虚则内热，内外皆热，故欲冷饮也。这段意思是阴邪并于阳分，则形成阳胜而阴虚，阳胜则外观大热，阴虚则机体内部亦呈现热象。内外皆热，自然就要出现呼吸加快、渴欲冷饮的现象。所以张景岳说：“邪自阴分而复并于阳分，并于阴则阳胜，阳胜则内外皆热而渴喜冷。”就是这个意思。

阳并于阴，则阳胜而阴虚，阳胜则外热，阴虚则内热，内外皆热，故渴欲冷饮也。

三、疟疾的原因

(1)主因。

“皆得之夏伤于暑，热气盛，藏于皮肤之内，肠胃之外，此营气之所舍也”。

这说明疟疾的主要原因，是夏天感受暑热，伏而不发，即后世所谓“伏邪”，在《素问·生气通天论》中，指出夏伤于暑，秋必痎疟。《金匮真言论》曰：夏暑汗不出者，秋成风疟，其意可知，所谓古人称风寒暑湿皆能成疟。然必邪气客于营卫之舍，而后成疟，由于夏日天气暑热，卫气发泄，汗孔空疏，腠理开放，一有不慎，则风寒暑湿之邪乘隙而入或乘凉过度，或汗出而浴，这就给疟疾诱发因素造成有利的条件。

(2)诱因。

“因得秋气，汗出遇风，及得之以浴，水气舍于皮肤之内，与卫气并居”。

这说明夏日的伏邪，必须有秋季新感外邪的相引，才能表现出来而发病。所以张景岳说：“暑邪内伏阴邪也，秋天水湿亦阴气也。新邪也卫所并居，则内合伏暑，故阴阳相薄而疟作矣。”这更说明疟疾的发作必基于伏邪之上。

四、疟疾逐日与间日发作的病理

(1)逐日发作。

“卫气者昼日行于阳，夜行于阴，此气得阳而外出，得阴而内薄，内外相薄，是以日作”。

逐日发作，邪入浅，此气得阳而外出，得阴而内薄，内外相薄，是以日作。这说明卫气昼行于阳分夜行于阴分。在人体内一日一夜为一周，邪气与卫气并居，故和卫气同行，因此疟疾是一日一发作的。张景岳说：“日作之疟，邪在卫耳，其气浅，就是这个道理。”

(2)间日发作。

“其气之舍深内薄于阴，阳气独发，阴气内着，阴于阳争不得出，是以间日而作也”。

这说明间日发作之疟疾，是邪气中入较深，在阴分之邪与阳气交争，则不得与卫气俱出，故间日而作。《疟论》又有：其间日发者由邪气内薄于五脏，横连膜原也，其道远，其气深，其行迟，不能与卫气俱行，不得俱出，故间日乃作也。张景岳说：“其气之舍深，则邪居卫气之间，连于脏矣。营为阴，卫为阳，阳气独发者其行本速，阴邪内著者，其行本迟，一迟一速，相拒而争，则阳邪不得与卫气俱出，故间日而作也。”更进一步地说明了间日而发的病理机转。

小 结 本节经文，详细说明，疟疾的成因，发病机转，症状经过和特征。其主因夏

受风寒暑湿之邪，伏而不发。其诱因遇秋令汗出当风等新感之邪再发，邪之深浅逐日与间日发作，阴阳相薄，邪正交争，出现了种种寒热症状。最后又叙述了疟疾的类型，使我们在疟疾的辨症和治疗上都有很大的启发，虽没有具体地指出治疗的方剂，但是根据邪之深浅居营居卫这一启示，使我们对疟疾的处理，有明确的方向。

第二十六节

原　文　卒然多饮食，则肠满。起居不节，用力过度，则络脉伤，阳络伤则血外溢，血外溢则衄血，阴络伤则血内溢，血内溢则后血。肠胃之络伤，则血溢于肠外，肠胃有寒汁沫与血相搏，则并合凝聚而不得散，而积成矣。（《灵枢·百病始生篇》）

提　示　说明络脉受伤的原因，症状及其后遗症。

一、络脉受伤的原因和症状

本节所称之络脉是什么呢？张志聪说："络脉者即脏腑所出血气之别络也。"络脉有阴阳之分。

阳络，是指在上的血络而言，张志聪说："阳络者上行之络脉。"

阴络，是指在下的血络而言，张志聪说："阴络者下行之络脉。"

"卒然多饮食，则肠满"。

卒然，"卒"同"猝"，即突然的意思，张景岳说："卒然多食饮是食不从缓多而暴也。"是说突然间饮食过多，肠中谷食充满过度。在这种情况下，易使肠胃运化不及，而形成食积停滞的痞满症。食物是人体不可缺少的养料，但如果暴食或食无定时那就伤害脾胃，所以古人强调指出，饮食要有定时和定量的节制，也就是《素问·上古天真论》所言的"饮食有节"的意思。

"起居不节，用力过度，则络脉伤"。

说明单纯地暴饮暴食，使肠胃发生运化迟缓不及现象，但还不至于络脉受伤而出血，必加起居不节，用力过度，无一定的作息时间或体力及脑力的劳动，没有一定的限度而过度地疲劳，在双重因素的刺激下，才会引起络脉伤损而出血。

"阳络伤则血外溢，血外溢则衄血"。

张志聪说"阳络则上行之络脉。"意思是指在上在表的络脉称阳络。唐容川说："阳络者谓躯壳之外，肌肉皮肤脉络之血，从阳分循经而上，则干清道，而为衄血。"尤在泾说："从阳经并督脉而出者，为衄，故衄病皆在阳经。"由以上两段引证，充分说明了阳络伤损则发生衄血之原因。

当外邪侵犯人体时，如果经气失常，不能发挥其应有的抵抗能力作用，病邪便可通过经络由表传里，由下传上，《素问·皮部论》："凡十二经络脉者，皮之部也，是故百病之始

生也，必先于皮毛，邪中之则腠理开，开则入客于络脉，留而不去，传入于经。”这更是具体说明了外邪伤人，一般多是皮毛先受病，但由于表里之间有经络的通路，因此邪气凭借经络，逐步深入于脏腑，如在上行之络脉，阳络被邪所伤，血溢于上即发生衄血的现象。

“阴络伤则血内溢，血内溢则后血”。

张志聪说：“阴络者下行之络脉”，意思是说在下在里之络脉属阴络和上行在表之阳络恰是相反的。唐容川说：“阴络者，谓躯壳之内，脏腑膜油之脉络，内包肠胃故主便血。”由此说明阴络系指脏腑之络脉，如有伤损即血，内溢于伤胃之间而后血（后血便后下血即后世所说脏毒）。

二、肠胃络伤血溢之后遗症

“肠胃之络伤，则血溢于肠外，肠胃有寒汁沫与血相搏，则并合凝聚而不得散，而积成矣”。

肠胃之络伤，则血溢于肠外，溢出肠外之血，既不能上行为衄，又不能下行为便血，卒成瘀血，瘀血与肠外寒气汁沫相搏聚，日益以大，便形成积症。

何谓积？张景岳说：“以饮食之滞，或以脓血之留，凡汁沫凝聚旋成积块者，皆积之类。”这说明成积的原因是必须瘀血加寒气汁沫。所以尤怡说：“痰食气血，非得风寒未必成积风寒之邪，不遇痰食气血亦未必成积。”所以痰、食、气、血复与外在风寒之邪相搏一处，而后才能成积。单独一方面的存在是不能成积的。

小 结 本节经文说明了肠胃饮食所伤，复加起居不节，用力过度等诱因和络脉伤损血从上下溢出血而发生衄血、便血以及后遗症是为积的原因。

第二十七节

原 文 帝曰：脾病而四肢不用何也？岐伯曰：四肢皆禀气于胃，而不得至经，必因于脾乃得禀也，今脾病不能为胃行其津液，四肢不得禀承谷气，气日以衰，脉道不利，筋骨肌肉皆无气以生，故不用焉。（《素问·太阴阳明论》）

提 示 说明脾病而四肢不用的道理。

一、关于脾为胃行其津液的问题

“四肢皆禀气于胃，而不得至经，必因于脾乃得禀也”。

这是说明四肢皆禀气于胃（禀：承受的意思），因为胃气不能自至于四肢之各经，必须经过脾输运关系才能达于四肢。

张景岳云：“四肢之举动，必赖胃气以为用，然胃气不能自至于诸经，必因脾之运行，则胃中水谷之气化为精微乃得及于四肢也。”

从张氏这一段注解看，胃的主要功能为化生精微，但是这种精微必须通过脾胃的运输，才能运转到四肢百骸五脏六腑以荣其用，这就是脾为胃行其津液的一般道理。至于脾气是怎样运化精微的呢？

《经脉别论》曰："脾气散精，上归于肺通调水道输膀胱。"这就是说它是依赖肺气的调布，才能把食物营养输送于全身的。

为了进一步说明脾为胃行其津液是消化运行的生理机制，其运行顺序列表于下：

饮食——→胃——→精微——→脾——→五脏六腑——→全身

二、脾病导致四肢不用的病理

"今脾病不能为胃行其津液"。

胃主受谷，脾主运输，今脾脏有病，便不能为胃输送津液。

"四肢不得禀承谷气"。

从生理上说脾主四肢肌肉，四肢和肌肉的营养完全依赖脾气的运输而来的，从病理上说《素问·示从容篇》说："四肢懈堕，此脾经之不行也。"由于脾脏不能输达胃化之精微（精微水谷之化也），四肢不能得到应有之营养，所以说："四肢不得禀承谷气。"

"气日以衰，脉道不利"。

张景岳说："若脾病则胃气不行，故各经脉道，日以衰微，而四肢不用矣。"也就是说，如果脾的运行水谷之精气的功能败坏，四肢不得禀受水谷所化之气，而各经之气，日以衰败，脉道由于缺少供给而行成不利现象。

"筋骨肌肉皆无气以生，故不用焉"。

由于肌肉及四肢得不到营养，如面黄肌瘦，形气衰微，久之可导致四肢懈懒而不用，这种情况我们在临床上很容易见到的。

兹举医案一则说明脾病而四肢不用的病例。李士林医案：高之圃患两足痿软，神气不足，服安神壮骨之药无效，继服滋肾之药仍不效，纯用血药，脾胃不安，诊五脉冲利，惟脾重取，濇而无力，此上虚下陷，不能治水湿气，故膝经为患耳，治补中益气，倍用升柴，数日即愈，这是虚失健运，不能为胃行其津液以致两足痿软，神疲气乏，故补益气升脾阳，而足软之症即愈。

小 结 本节主要说明因脾病而形成四肢不用及脾病不能为胃行其津液之原理，同时可使我们从病理上体会到生理上脾主四肢的由来，更能认识到脾和胃在生理上的密切关系。

第二十八节

原 文 二阳之病发心脾，有不得隐曲，女子不月，其传为风消，其传为急贲者，死

不治。(《素问·阴阳别论》)

提 示 说明因情欲不遂所引起的女子不月,在患病过程中的演变情况。

一、什么叫做二阳?

关于二阳的解释,前人薛雪代说:"二阳阳明也。"是指阳明为胃与大肠二经。并又说:"此节所言则仅重于胃耳。"马元台说:"二阳者是阳明胃经也。"显然二阳是指阳明胃说的。

"二阳之病发心脾"。

胃病多发生于心脾,胃与心脾究竟有什么关系?李念莪说:"胃伤而心脾受伤者何也?脾与胃为夫妻,夫伤则妻亦不利也;心与胃为子母,子伤则母亦不免也。"王冰说:"肠胃发病,心脾受之。"马元台说:"此病由心脾所发,正如女子有不得隐曲之事,郁之于心,故心不能生血,血不能养脾,始焉胃有所受,脾不能运化,而继则胃渐不能纳受矣,故知胃病发于心脾也。"

以上引证充分说明胃与心脾是有密切关系的,在生理上,有胃之消化,脾之输运,然后血脉才可得到足够之补充供给,在病理上心脾有病可引起胃之消化不良,那么脾胃有病也可影响心脏血脉流通不畅。

二、对隐曲的理解

"有不得隐曲,女子不月"。

"隐曲":隐是难言,曲是委曲,总的来说是事不可告人,有求不得。隐曲有两种说法:

(1)张隐庵说:"男子无精,有不得隐曲之事。"李念义说:"不得隐曲,阳事病也。"薛生白说:"不得隐曲,阳病也。"

(2)秦伯未说:"隐曲之事,抑郁于心。"

我们同意第二个说法,提出三个意见以作参考。

(1)因为男子病即男子阳痿,既然是阳痿,不一定就是什么不可告人的隐曲。

(2)阳痿病一般属肾,不是完全由心脾引起。

(3)原经文中既有女子不月,为何不提男子阳痿?

基于以上三个理由认为隐曲不是阳道病,而是一种致病因素,同时也可说明心情抑郁隐曲之人久而形成心不生血,脾无所养,血脉失去生化之来源而致月经闭止形成初步症状,多有潮热、咳嗽、失眠等症。

三、本病发展的机转

"其传为风消,其传为息贲者,死不治"。

这是由经闭转入恶化阶段,肌肉消瘦如风之消物(风消),若是到咳嗽气促,呼吸短气(息贲)阶段这便有导致死的可能性。此外说明另一问题就是由隐曲而至月经不调,在这个阶段里,是可以通过治疗而易于痊愈的。为了进一步说明发病机转,列表如下:

隐曲——→心脾——→胃——→女子不月——→风消——→息贲——→死亡

这里可以看出自隐曲至胃阶段是说明疾病的开端。自女子不月至死亡阶段是说明疾病的转化情况。

在治疗上可以用逍遥散、四制香附丸等，以疏肝理气活血为主，若是经过治疗不效或治不得当，那就会形成风消，严重便为息贲。但是这三个阶段，它不是一成不变的，它是可以通过治疗而缩短病程；但也可能发展至风消、息贲而至死亡。

小 结 本节说明精神抑郁能引起消化不良，进而引起女子不月或风消、息贲，甚则发生死亡，同时提到在初期应予以正确及时的治疗。

第二十九节

原 文 帝曰：人身有病巅疾者，病名曰何？安所得之？岐伯曰：病名为胎病。此得之在母腹中时，其母有所大惊，气上而不下，精气并居，故令子发为巅疾也。（《素问·奇病论》）

提 示 说明先天性癫痫病的原因及其病理机转。

一、癫痫的症状

“巅疾”，这里应作癫痫。张景岳说：“巅疾者，即癫痫也。”本经巅癫通用，癫痫的症状，一般常见到的是：发作有时四肢搐搦，口吐涎沫，角弓反张，俗称羊癫风。

二、癫痫的成因和病理机转

“病名为胎病。此得之在母腹中时，其母有所大惊，气上而不下，精气并居，故令子发为巅疾也”。

意思是说，先天性的癫痫病是胎里带来的，病名就叫“胎病”，这是胎儿在母腹中，其母受到大惊，气道上而不下，精气并聚而不散，影响及胎儿，所以使孩子生下来就患癫痫病。其中“大惊”二字，就是致病的主要原因。《举痛论》说：“惊则气乱。”又曰：“惊者，心无所依，神无所归，志无所定。”从以上可以见到胎儿在胞中成长，完全依靠母体精气的营养，故胎儿与母亲的气血精神，是息息相应的。其母在特殊惊恐的刺激下，精神极度紊乱，甚至可发生子痫，轻则可影响胎儿，出生后发生癫痫。同时，妊娠受了大惊，则引起精神紊乱，气逆上而不下降，这种“气上不下”，就是马元台说的：“此言人之初生而有发顶巅之疾者，乃胎中之有病也。”“精气并居”，就是养儿之精与受惊之邪气并居，胎儿受到这样异常精气，就会受到精神上异常的影响，这和无病的正常精气不同，胎儿受之，在发育上亦变为异常，所以出生以后，发为癫痫。

癫痫的病理机转：妊娠——→大惊——→气上不下——→精与惊气并居——→影响胎儿——→生后为癫痫。

从上述可以见到癫痫的成因是由孕妇被大惊所致，所谓大惊如谢观所说的："惊，卒闻巨响，或目击异物，或遇险临危，致心惕惕然而惊。"

后世儿科关于本段精神，均据此加以演绎，如钱乙描写小儿癫痫说："小儿发痫因血气未充，精神未实，成为邪风所伤，盛为惊怪所触，亦有因妊娠时七情惊怖所致。"

小 结 通过这节的讨论，知道先天性的癫痫是由孕妇的病变而直接影响胎儿，这对我们在医疗工作中有着一定的启示，并对孕期卫生方面来说，是一个重要的常识。

第 三 十 节

原 文 血脉营卫，周流不休，上应星宿，下应经数。寒邪客于经络之中，则血泣，血泣则不通，不通则卫气归之，不得复反，故痈肿。寒气化为热，热胜则腐肉，肉腐则为脓，脓不泄，则烂筋，筋烂则伤骨，骨伤则髓消，不当骨空，不得泄泻，血枯空虚，则筋肾肌肉不相荣，经脉败漏，熏于五脏，脏伤故死矣。

提 示 说明痈肿的形成，化脓及恶化过程。

一、血脉营卫正常生理

"血脉营卫，周流不休，上应星宿，下应经数"。

人身的血脉营卫循环周流不休，象征着天上的星宿满布，下应着地之水沟经渠，都有它一定的普遍连贯循行路径。

马莳说："天宿失度，则日月为之薄蚀，地经失纪，则水为之流溢。而人体的血脉营卫若失常度，亦不免疾病丛生，痈疡故起矣。"

以上四句是古人以取类比象的方法说明血脉营卫在人体的生理功能。

二、反常病变导致痈肿形成

"寒邪客于经络之中，则血泣，血泣则不通，不通则卫气归之，不得复反，故痈肿"。

这里的寒邪应作代表外邪来看，因为痈肿的致病根子很广泛，血、热、湿等都是。非单纯的"寒气"能致痈肿。

经文中明显指出痈肿的形成是由"寒邪客于经络之中"。就是说：致病因子侵入经络之后，阻碍经脉中血气流行，导致血液循环不畅。（则血泣），血泣则不通，不通则卫气归之，不得复反，故痈肿，也就是说血脉不通，则行于脉外的卫气聚集于局部不能往复地运行，则局部的血液变质，组织坏死，痈肿遂得形成。如王洪绪所说："气血凝滞而成毒。"由此可知痈肿的病理是气血凝滞，故后世外科治疗痈肿，初期常用活血通络法，其理论根据即导源于此。

三、痈肿化脓及恶化过程

“寒气化为热，热胜则腐肉，肉腐则为脓，脓不泄，则烂筋，筋烂则伤骨，骨伤则髓消，不当骨空，不得泄泻，血枯空虚，则筋肾肌肉不相荣，经脉败漏，熏于五脏，脏伤故死矣”。

寒气郁久则化为热，热胜则腐败其肉。肉腐败后就要化成脓，在化脓后若能自溃或经人工切开引流，脓毒得到排除一般可告痊愈，否则脓毒不得向外排泄而向内传变造成恶化。情况如经文：“脓不泄，则烂筋，筋烂则伤骨，骨伤则髓消，不当骨空。”张隐庵说：“骨空者节之交也。”《医学大辞典》：骨节交合的空隙处，神气之所进行出入者也。就是指关节而言。“不当骨空”，就是骨髓消的原因是由于血液亏损，关节得不到营养。“不得泄泻，血枯空虚”。这两句就是病毒入于深部无从排泄而内陷，因而血液亏耗，筋骨肌肉，得不到营养，经脉腐烂败漏影响五脏，脏伤故死矣。

本节说明痈肿分为初期、化脓、恶化三个阶段，为了便于掌握和归纳，特作痈肿的病理机转示意于下：

痈肿自形成到恶化的三个阶段
- 痈的形成：外邪——→经络——→血液循环不畅——→营卫运行失常——→卫气聚积局部——→痈肿
- 痈的化脓：寒气化热——→肉腐——→脓
- 痈的恶化：脓不泄——→脓毒内侵筋膜——→伤骨——→髓消——→经络败漏——→熏于五脏——→死

这里必须说明的是，上表所列并不是每个痈肿的必然发展的过程，大多数在一两个阶段得到痊愈。在未化脓时即以消散，或在化脓后及时排脓，不致发生腐骨伤筋的恶化现象；亦有少数痈肿发展到第二阶段，经过及时治疗，而免得恶化贻患。

小结 此节经文概括说明一般外疡的成因和转变过程。从这里可以知道痈疡的发生、化脓和恶化，在临床上，特别用于痈疡初期的消散，有着很好的指导意义，并指出脓成后必须及时排除，否则养痈遗患必至伤及筋骨连及五脏而死矣。

第三十一节

原文 黄帝曰：夫子言痈疽，何以别之？岐伯曰：荣卫稽留于经脉之中，则血液而不行，不行则卫气从之而不适，壅遏而不得行，故热。大热不止，热胜则肉腐，肉腐则为脓，名曰痈。黄帝曰：何谓疽？岐伯曰：热气淳盛，下陷肌肤，筋髓枯，内连五脏，血气竭，当其痈下，筋骨良肉皆无余，故名曰疽。疽者，上之皮，以坚，上如牛领之皮；痈者，皮上薄以泽，此其候也。（《灵枢·痈疽篇》）

提示 主要说明痈疽的区别及诊断。

一、痈疽的形成

痈和疽在形成原因上，究竟有什么分别，下面分为两方面来讨论。

所谓痈者，我们知道，主要是热、湿等之外邪侵入人体经络后，阻碍经脉中气血流行，导致血液循环不畅，影响营卫的正常运行，使卫气集于局部，而发生大热不止，由于热不止，使肌肉发生腐烂而化脓，这就是痈的形成原因。但是痈症，一般来说，如果能在早期得到适当的处理，其毒气是不会内陷的，骨髓和内脏已不会受到伤害，很快可告痊愈，此不过言其常也。相反的话，若不能及时处理，或者是脓毒不向外排泄，而向内传变，那么就会造成恶化的情况。

所谓疽者，其致病因素与痈相同，但是在病因上其发热之气比痈较重，而发病之部位较痈亦深，正由于疽的发展趋向不良，所以导致毒气陷入肌肉筋骨之内，甚则影响五脏，使血气枯竭，而坚强的筋骨和丰满的肌肉亦遂之而腐烂矣，此疽之所以形成也。

二、痈和疽的鉴别诊断

关于痈和疽的鉴别，根据历代外科医家的记载，和临床上所看到的，正如经文中所说的“疽者，上之皮，以坚，上如牛领之皮”。也就是说明疽者，漫肿无头，发病部位皮色坚厚如常，颜色暗而无光泽，以手按之则麻木而痛轻，其症属阴，病深而重，这是疽症在临床上所表现的形态。

至于痈症的形色，则恰恰与疽症相反，首先从发病部位来说是高大红肿而灼热，皮薄而颜色红而光亮，触之则疼痛剧烈，其症属阳，病浅而轻，这就是痈和疽在临床上的重要鉴别之处。

小 结 总之，说明痈和疽是外科的两大类型。同时详细说明了痈症属阳，病浅易治；疽症属阴，病深难疗，这对外科鉴别诊断上起了很大作用。

第三十二节

原 文 五气所病，心为噫；肺为咳；肝为语；脾为吞；肾为欠，为嚏；胃为气逆，为哕，为恐；大肠小肠为泄，下焦溢为水；膀胱不利为癃，不约为遗溺；胆为怒；是为五病。（《素问·宣明五气篇》）

提 示 说明五脏本气自病，及其发现于外的具有代表性的特征。

一、五气所病

即五脏之气为病，亦即是五脏六腑在气化功能上的病变，而不是脏腑的实质病变。所以经文说：“五气所病。”

这里说的五脏气病，原文中亦有六腑在内，为什么只说“五气所病”呢？因为，古人认

为五脏包括着精神、情志方面的活动，如《素问·本神篇》说："五脏有所藏精神气血魂魄者也。"六腑呢？则是除了胆和心包代表心和肝的一部分情志活动外，一般都不包括情志活动在内。因而《素问·六节藏象论》说："六腑名为器。"《素问·本神篇》又说："六腑者，所以化水谷行津液者也。"这就明白，古人所谓"五气所病"的着眼处，是因为脏腑是以五脏为主，举五脏即可以概六腑，所以经文说："五气所病。"当然脏腑之间的相互关系也是非常密切的，五脏病可以影响六腑，六腑病也可以影响五脏的功能。

二、心为噫

"噫"字，《说文》："饮食息也。"唐容川说："噫，胸中结气，哽之使出。"即是说，噫之为病，胸中有不舒感，因嗳气而畅通的情况，称为"噫"。关于"噫"和"嗳"，历代医家都有研讨，如张景岳说："噫嗳气也。编者本经（指《内经》）绝无嗳气一症，而唯言噫者，盖即此也。"丹波元简："嗳，嗳气也。盖嗳即噫俗字。"根据以上辨析和考订（《内经》）无嗳字，而嗳就是"噫"；噫即嗳气的说法，可能是无疑了，但是，"心为噫"是本经文认为"噫"属于心。然《灵枢·口问篇》说："寒气容于胃，厥逆从下上散，复出于胃，故为噫。"则是说："噫"出于胃。同是一噫，"《素问》言心，而《灵枢》言胃"，什么原因呢？《灵枢·脉解篇》说：所谓上走于心为噫者，阴盛而上走于阳明，阳明络属心，故曰上走心为噫。所谓"阳明络属心"这句话，是指脾的支脉，从胃上过膈膜，至心中，与手少阴经相接。由此可知心、脾、胃三脏皆能为噫，在噫病范围内，都有相互关系，所以经文说："心为噫。"

三、肺为咳，肝为语

"语"，《诗疏》："两人相对曰语。"语出于肝，故病气在肝为语。所谓语，多言也，絮叨不休之状（详见咳论）。

四、脾为吞

"吞"：即吞酸，和吐酸不同。龚廷贤说："吞酸，水刺心也；吐酸者，吐出酸水也。"朱丹溪所谓："或得热汤，津液得行，亦可暂解。"是由于土弱木乘，浊液中停，从木气而化酸，为脾阳不足，治当健脾补土。故薛立斋说："吞酸嗳腐，多属脾虚不旺。"

五、肾为欠，为嚏

"欠是呵欠"，嚏就是喷嚏，呵欠和喷嚏为什么与肾又有关呢？《灵枢·口问篇》说："阳者主上，阴者主下。故阴气故积于下，阳气未尽，阳引而上，阴引而下，阴阳相引，故数欠。"这就说明，阳欲上达而被阴气所遏抑，不能宣达。而人之真阴真阳的根本，皆在于肾，故称肾为欠。

关于肾为嚏的问题，《灵枢·口问篇》说："阳气和利，满于心，出于鼻，故为嚏。"所谓阳气是指太阳之气，太阳与肾为表里，足太阳之抵抗力之强弱，以足少阴肾气之强弱为决定，所以嚏出于肾。

关于欠和嚏的病理机转，根据上述经文的描述可得出这样一个概念：

肾气 {
虚弱——欠——阳气不足——阴阳相引，阳不宣达
强盛——嚏——阳气充足——正气抗邪，阳气宣达

六、胃为气逆，为哕，为恐

胃为气逆，为哕。胃为水谷之海，胃有不和，则为气逆；“哕”，张景岳说：“哕，呃逆也。”后世方书所谓“有声无物”的干呕亦称哕。前面我们讨论了“噫”就是嗳，嗳是“噫”字的俗写。但嗳与哕也不同。哕是声短而小，嗳则声大而长。胃中有寒则为哕。

胃为恐。《素问·阴阳应象大论》：“肾在志为恐。”《灵枢·经脉篇》：“肾气不足，则善恐。”本篇下文也说：“精气并于肾则恐。”而本节却说：胃为恐。似有矛盾。各注家对此有两种看法：

(1)“胃属土、肾属水，土邪伤肾，则为恐。”——张景岳

(2)“肾水动而胃土不能制之，故恐亦属胃。”——唐容川

前者说明胃土克水，后者说明土不能制水。两者，对引起恐的病源，虽有不同，而病机在于“戊癸”不合，则其意无异。经言“胃为恐”，即胃为病恐之源，经有“肾者，胃之关”。说明了二者的密切关系，故于此可说，胃为致恐之源，肾为生恐之机。

七、大肠小肠为泄，下焦溢为水

大小肠为泄。大肠为传道之腑，小肠为受盛之腑，而泌别清浊。今大小肠病，则清浊不分，传道失常，故为泄利之症。

下焦溢为水：下焦为渎，决渎之官失职水通壅滞，则水气泛滥而为水肿。

八、膀胱不利为癃，不约为遗溺

《素问·灵兰秘典论》说：“膀胱者，州都之官，津液藏也，气化则能出矣。”可知膀胱利与不利，与气化有关。若气滞不利，则为“溺闭”(癃)；如气虚不能约束，则为“遗溺”。故本篇说：“实则闭癃，虚则遗溺。”但溺闭也有因肾气下虚不化津液而致者，所以不可概认溺闭皆属实症。

九、胆为怒

《素问·阴阳应象大论》说：“肝在志为怒。”而本篇说“胆为怒”何则？因肝胆为表里，其气皆刚，而取决于胆，胆病则气郁不舒，亦可为怒。唐容川说：“胆者木生之火，木气条畅，火气宣达，则其入和平。若木郁生火，火郁暴发，则为震怒。凡病之易怒者，皆责之于胆也。”这充分说明两者相互影响的关系。

小 结 本节经文将五脏六腑本气自病及各种具体表现于外的特征，阐述详明，这对于临床诊断施治上都有一定的指导意义。

第三十三节

原 文 五脏所恶：心恶热，肺恶寒，肝恶风，脾恶湿，肾恶燥。(《素问·宣明五气篇》)

提 示 本节主要说明人的五脏气化和外界五气的关系。

五脏各有不同的机能和属性(心属火,肝属木,肺属金,脾属土,肾属水),因此所发生的病变也不一致。在正常的情况下,各脏的本气是平衡的,无太过不及现象,倘有内外之邪气相并,最易使其本气失掉平衡作用(有太过不及现象),此即为病变原因之一。所以五脏对五行的气化(风、热、湿、燥、寒),随之属性而有不同之所恶。

一、心恶热

正因为心脏本身气属火(热乃火之气),其性能又主血脉,热并于心,而心火必亢,亢则伤其血脉,故在五脏之中,独有心恶热,所以心受了热邪侵袭,即有种种内外轻重不同的病变。如《素问·刺热篇》说:"心热病者,先不乐,数日乃热,热争,则卒然心痛,烦闷、善呃,头痛、面赤、无汗。"古人对心脏因热邪的病变,在症候方面有很清楚的归纳。对症发的初期和发展都有详细的分析。心乃脏神之脏,其志为喜,在正常的时候,神安而喜悦,如若受了热邪所侵袭,则神必失其常,所以在病开始时,表情方面,必先沉闷不乐,到热气浮于外时,才开始渐发热,如果热邪不退,热必与正气相争,争则心包受阻,遂致心部卒然作痛。如果热邪上逆的时候,则见烦闷欲呕吐以及颜面发红。如果热邪盛极的时候,则心体之阴液受到消耗,阴液耗竭,则没有汗液(汗乃心之液)。从此足见心脏受了热邪是层层深入,所以经文说:心恶热。再从心火旺盛的平常人来看,也是不喜欢过夏季的。特别是病变,那就更不喜欢火热了。例如《伤寒》303 条:"少阴病得之二三日以上,心中烦闷不得卧,黄连阿胶汤主之。"少阴从火化之类,病人不仅恶热,连周围不安静也是它的所恶范围,从以上都是说明心恶热的道理。

二、肺恶寒

肺本属金,在时为秋,其气本寒,肺为清肃之腑,主下降,肺主皮毛,风寒袭人,必先从皮毛而流入于肺,因皮毛为肺之外合,皮毛先受寒邪,然后从其合而内伤于肺,故发为咳嗽,这就是因为肺恶寒的缘故,这是属于外感寒的咳嗽。假若因寒饮入胃的寒气上循于肺脉,也能令肺寒而发生咳嗽,这是内伤肺的咳。因为胃肺经脉是有联系的,例如《十四经注》说"手太阴之脉,起于中焦,下络大肠,还循胃口,上膈属肺"就是这个道理。正因为肺寒重感外邪相合并肺,即发生病变为咳,故《灵枢·百病始生篇》说"重寒伤肺"也是这个道理,也充分说明肺恶寒的真理。

三、肝恶风

肝属木,其性与风相通,若得春日阳和之风,能冰消冻解,万物欣欣向荣,是一切事物所需要的,而对肝脏也有帮助。肝所恶的风是暴烈之邪风,也就是损害肝脏的风,因为暴烈之邪风能摧折草木,生物反受损害,肝脏也不能不恶。风胜则肝木动,如《素问·阴阳应象大论》所说:"风胜则动。"肝风内动,肝阳必上亢,阳亢则消灼阴液,肝血内伤,血伤则不能荣筋,故筋脉抽掣,角弓反张等症发生。因为肝脏属木属风,所以风胜即肝病,肝气盛即病风,一为阳热过亢而病,一为本脏气虚,风胜得以乘虚而入肝,肝既病风,阴血必然虚亏。所以治疗肝风之症,总以益阴潜阳柔润熄风为法,使肝阴充足即不能病风。

四、脾恶湿

脾虽属湿土之脏，而又喜燥恶湿。但喜燥，并不等于干燥，而是显示脾阳之健运，脾阳健运不失其常，湿病就不能发生。如果湿淫过盛，脾胃受伤，失去了健运的功能，便会发生消化不良、胀满腹泄等病变。脾阳不运，三焦之气化也失其正常，不能蒸化水湿从小便排出，甚则水湿游溢于皮肤四肢，而成浮肿；诚如《素问·至真要大论》说"诸湿肿满，皆属于脾"，《五常政大论》说："湿胜而濡泄，正则如闭腑肿。"这些都是说明脾脏受湿而发生的病变，所以脾脏是喜燥而恶湿的。

五、肾恶燥

肾为人身水脏，主脏精液，五脏六腑之精液统归于肾，而燥气则伤津出液。王冰说："燥则精枯竭。"所以肾脏是不喜欢燥的。在临床上遇到精液内夺的病人或过服燥热之剂，而津液耗竭。在治疗上多究肾燥，而用养液生津之法，决不可轻易用燥药，去伤害它。也可以说明肾虚恶燥的真实性。

从五脏所恶的内容来看，心、肝、脾三脏皆恶本气之胜，而肺与肾则是肾恶肺之燥，肺恶肾之寒，这是肺肾之气互为本末，亦阴阳变化之道也。这里的"恶"似指偏胜之气，非正常之所恶也，倘若五脏的本气不足时，不唯本脏不恶，反而又为它更喜欢的。

小 结 五脏所恶，主要是说明外界气候的变化，和五脏易于发生关系的情况，这一问题的说明，不仅是有利于临床治疗，更可以作为摄生的参考。

第三十四节

原 文 诸风掉眩，皆属于肝。诸寒收引，皆属于肾。诸气膹郁，皆属于肺。诸湿肿满，皆属于脾。诸热瞀瘛，皆属于火。诸痛痒疮，皆属于心。诸厥固泄，皆属于下。诸痿喘呕，皆属于上。诸禁鼓栗，如丧神守，皆属于火。诸痉项强，皆属于湿。诸逆冲上，皆属于火。诸胀腹大，皆属于热。诸燥狂越，皆属于火。诸暴强直，皆属于风。诸病有声，鼓之如鼓，皆属于热。诸病腑肿，痛酸惊骇，皆属于火。诸转反戾，水液浑浊，皆属于热。诸病水液，澄澈清冷，皆属于寒。诸呕吐酸，暴注下迫，皆属于热。（《素问·至真要大论》）

提 示 本节将临床繁复的疾病现象，纲领性地按脏器和病因分析归纳，作为辨症求因的概括性认识。

本节原文出于《素问·至真要大论》，如病能的其中部分，后世名为病机十九条，它在病能章中，是一个比较重要的内容，所以历代医家，对这十九条经文，都有程度不同的研究和发挥，为了便于进行研讨，我们首先说明下列几点：

（1）"病机"二字的含义。

"病机"二字，王冰注为病之机要，谢利恒认为病机乃病之机括，如用现代语言来解

释，可以认为是病的机制，也就是在错综复杂的疾病过程中，归纳其关键问题。

(2)病机的基本精神。

病机十九条原文很简要，共176字，其主要针对病症之源于六淫及五脏者，为重要的临证规律。它从繁复的疾病的现象中，分析归纳出综合性的认识，为辨症求因的首要步骤，具体内容有以下几个方面：

①将症状按其性质加以分类。疾病的表现是非常错综复杂的，而许多症状类似，其致病原因不同，为了找到病的关键，以掌握其主要方面，作为治症的依据，因此，将症状按其性质分别归属，如经文所说，诸风、诸气、诸湿，等等。

②按病因将不同的症状予以分析归纳。根据临床上的不同症状，作出归类分析，例如本节属火者五条，虽然在症状上各有不同，现象又不一致，而其致病因素，皆属于火，这样我们明确了致病重点，在临床上只要掌握住治火这一原则，就可以解决一系列的症状。

③利用不同的病因，进行分析疑似相同的症状。例如某些症状相似，而其病因却不相同，治疗亦有区别。如诸转反戾(属热)，诸痉项强(属湿)，诸暴强直(属风)三者，虽都呈现角弓反诸的症状，而病因则有热、湿、风的区别。这就是症状虽同，而病因不同的例子，如何能知道它们的病因不同呢？这就必须根据其综合的症状，如属于热的，必兼有水液浑浊、脉数、苔黄等等，属于风的则有振动、摇摆的象征出现。

综观上述，我们可以看出病机十九条，是古人从错综复杂的症状中通过分析，归纳出辨症求因的法则，以教导后世医家，为临床上诊治之准绳，并在某些症候的同中互异处，也作了较详尽的辨析，更明确地指示我们在临床上要遵守“谨守病机，各司所属，有者求之，无者求之，盛者责之，虚者责之”的治病必求于本的最高治疗原则。

(3)“诸”和“皆”字的意义。

“诸”和“皆”二字，有“凡是”“概括”的意思，但是我们认为本节所说的“诸”和“皆”绝不能概括全面，包罗万象，它足能代表“至真要大论”范围，即使广泛一些说，也只能包括《素问》里有关病机方面的一些论点，不能包括后世学说，更不是举凡关于病机方面的学说，都包涵在内。为什么要这样讲呢？因为，《内经》一书我们已初步看出非成于一人之手笔，于此可知一篇文字是不能代表整个《内经》的，应该综合全貌，才能全面理解。例如“诸风掉眩，皆属于肝”。若按“诸”“皆”二字的字义来讲，即“凡是”肢体振摇及晕眩，一切动的现象，都属于肝。但在临床事实上发现肢体振摇及眩晕等则不完全属于肝，例如《伤寒论》82条：“心下悸，头眩，身润动，振振欲擗也。”这些症状的原因，是由于误汗而导致阴虚，水气冲逆，应以真武汤扶阳利水。若是把真武汤症的眩动都看做是属于肝，而用平肝熄风的方法为治疗，这显然是极端错误的。

我们知道后世的医学理论，都是从《内经》的基础上发展起来的，如果用发展的眼光看，是应该结合后世医学来充实病机十九条，而不能用病机十九条去包罗后世学说。历代医家，有的主张要适当地补充经文，才能比较全面。有的认为，所以不能概括全面，是由于经文有错简。其实这些原因，都是把“诸”和“皆”两字看成是包罗一切了。若是机械于十九条的推敲不从发展上看问题，这就无怪后世医家的怀疑和争论了。

总之,我们对"诸"和"皆"二字是从两方面来认识,一是指本节经文范围的疾病,一是结合后世学说来对比,它不能包罗一切疾病。

现在为了便于讨论,将十九条归纳为两大类即"六淫"和"上下五脏"两个部分,来进行讨论。

- 病机
  - 六淫
    - 诸热瞀瘛……
    - 诸禁鼓栗 如丧神守
    - 诸逆冲上……
    - 诸燥狂越……
    - 诸病胕肿 痛酸惊骇
    - 皆属于火
    - 诸病有声 鼓之如鼓
    - 诸胀腹大
    - 诸转反戾 水液浑浊
    - 诸呕吐酸 暴注下迫
    - 皆属于热
    - 诸暴强直 皆属于风
    - 诸病水液 澄澈清冷 皆属于寒
    - 诸痉项强 皆属于湿
  - 五脏
    - 诸痿喘呕 皆属于上
    - 诸厥固泄 皆属于下
    - 诸风掉眩 皆属于肝
    - 诸寒收引 皆属于肾
    - 诸气膹郁 皆属于肺
    - 诸湿肿满 皆属于脾
    - 诸痛痒疮 皆属于心

一、六淫

(一)属于火的一类

火为自然界必有的物质,乃六气之一,它与热的性质基本相同,但是火为热的现象,不完全等于热,热为火之用,也不完全同于火。具体到疾病的发展情况来看,热是与寒对待而言,包括不同程度的一般发热,且有真假虚实之不同,不一定完全是火邪,例如太阳伤寒症,寒邪可以化热传里而为阳明实热症,火之含义则较复杂,一般说:火邪是指以下两个方面。

①外感六淫之火:一部分可能指发热,其中包括火邪所致的热症。而一般的壮热,不一定都是火邪,如前述,因寒也可化热,若在壮热的时候,同时伴有口渴、舌绛、苔粗、神昏、谵语等情况则为火邪。

②内伤五志的火:指机能偏胜,及无热而机能失常等。例如机能偏胜,虽无发热而自觉心烦、易怒、头晕、耳鸣、舌绛等,一般称为肝火或疾火;又由于精神刺激,五志之火内燔,神志失常,不避视亲疏的狂疾,一般称为痰火,也为火邪。大抵本节所说的火邪即包括这

两方面。

(1)“诸热瞀瘛,皆属于火”。

“诸热”,唐容川说:“诸热指发热、恶热、瘟暑等症而言。”“瞀”,唐容川说:“心神扰惑,视物昏花”,即心中郁闷不清,神志朦胧,眼目昏花。“瘛”,张景岳说“瘛,抽掣也”,即搐搦、痉挛之意。

这个火是属于外感六淫之火,即指部分壮热而言。“诸热”二字,可作壮热看,这是说明在一些发热、恶热、瘟热等热性病的发热过程中,由于火邪伤人神志则心中昏闷不清。如张景岳说:“热邪伤神则瞀。”同时热极引起肝风内动,有抽掣、痉挛出现,所以,张景岳又说:“亢阳伤血则瘛。”根据以上情况,我们归纳如下表。

火邪伤人 { 神志——心神扰惑,视物昏花(瞀)
筋脉——筋脉挛急,抽掣搐搦(瘛) } 故皆属火

我们在临床中,所见发热、神昏、抽搐的患者,属火者固然很多,但也有不属于火邪的,如中风症的中脏,无热而瞀,小儿同脾土虚寒所致的慢脾风,虽同样有神昏、痉挛等现象,症状又类似,可是实质则有寒热之显然不同,所以其中疑似之间,不得不察。

(2)“诸躁狂越,皆属于火”。

“躁”,躁动不安的意思。“狂”,狂妄。“越”,升高逾垣,举动失其常度。

刘河间说:“热盛于外,则肢体躁扰;热盛于内,则神志躁动。”至于狂病,更是阳病,如《素问·生气通天论》说:“阴不胜其阳,则脉流薄疾,病乃狂。”又曰“邪入于阳则狂”。总之,这些症状,在临床上综合出现,都是属于火邪亢盛之象。正如张景岳说:“狂病多因于火……当以治火为先。”清吴鞠通医案,对狂症的治法,多用直折苦降法如黄连、栀子、芦荟等。

根据以上情况来看,形成属火的烦躁狂越,可能有两种原因,一为热势由轻转重,形成烦躁不安,所谓邪郁化火。二为五志郁结,煽动痰火,可以出现无热而躁狂的症状。至于不由于火实的阴躁和虚狂,必有其他临床症象,可资识别,例如:“欲坐井中,但欲饮水,不欲入口”,此症在人体阴阳机转来说,阴盛格阳在病候的判断上,是真寒假热,便不属于火邪了。

(3)“诸禁鼓慄,如丧神守,皆属于火”。

“禁”,口噤,即牙关紧闭的意思。“鼓栗”,鼓是鼓颔,栗是身体战抖。“如丧神守”,为神不守舍、恐惧不安之象,重者可以狂妄乱说。

这些症状统由于邪火内攻,心火郁而不能外泄所致。心藏神其经挟咽,故火邪伤心,有口噤和丧神守,热极生寒,重阳必阴故发寒栗。例如某些温热病,火邪内攻,继而神志朦胧,甚或昏迷,这种情况是临床上比较常见的,总之,这是由于温邪不得外达,抑郁化火向内传陷所致,也是属于火的一类。

但是,临床所见的鼓栗,并不完全属火,有热之并于阴而阴胜者寒战。例如疟疾发作时同样有鼓栗,其就不是火邪攻迫,根据临床证明,寒战分口噤和神志失守,同时出现,则

为火邪。若分见则不一定为火邪,例如《伤寒论》所说:或已发热,或未发热,必恶寒等乃为寒邪所伤,而非火邪。

(4)"诸逆冲上,皆属于火"。

"逆",不顺为逆,由下向上也叫逆,在人体凡是机能本来向下,因病而反向上叫逆。"冲上",突然向前进行叫冲,"冲上"即突然向上之意。

本条所说"诸逆冲上",包括了喘咳、呕吐、嗳气、太息等,火性炎上,所以上逆症状皆属于火。王冰说:"冲上者,火炎上之性用也。"但是我们应该明确,冲逆的现象,因火而致确属临床事实,但不是所有的冲逆症状都属火。例如,呃忒,伴有便秘,口唇干燥的现象,可用承气汤下之。这是因火而冲上,若是火病胃虚的呃忒,伴有脉沉息微,呃声低微,多用理中以温之。这是由于虚寒的原因,并非火邪所致。

再如呕吐,同样也有寒热之不同,如《金匮》云:"食已即吐者,大黄,甘草汤主之。"这是由于火气炎上,故用大黄、甘草、苦寒、癃火之味平火,则呕吐自愈。又如《伤寒论》说:少阴病吐利,手足逆冷,烦躁欲死者,吴茱萸汤主之。这就不属火,乃因寒而呕吐,用吴茱萸汤的辛温通阳,则呕吐可除。总之,我们认为冲上属火的,必有属火的证据。陈修园说:"阳盛之呕吐,多是声色俱厉。"这就把冲上属火的象征,非常简练地形容出来了。

(5)"诸病腑肿,痛酸惊骇,皆属于火"。

腑肿为浮肿,但本条所指可能不是指全身水肿,而似为下肢局部炎性肿,如湿毒、流火、疮疡等一类的疾病,这可从"痛酸"二字体会出来。肿而痛酸为阳气郁滞于外,乃火之在经,惊骇不宁为热乘阴分,为火之在脏;二者兼见,显然是火热症。《素问·至真要大论》说:"少阴司天,热淫所胜,民病皮肤痛,甚则疮疡腑肿。"又如"少阴司天,火淫所生,热上皮肤痛"。我们在临床上常常见到有些外科红肿灼热的疾患,由于严重的疼痛苦楚,动作极受限制,精神受到威胁,若碰触患处,便可惕然而惊,甚至也有从梦中惊醒的,也有某些严重的肿毒,当发热剧痛时,常可出现精神异常,惊骇不宁的现象。所以说,痛酸惊骇的症状属于火胜,于内,就是这个道理,在治疗上古人多用苦寒泻火的药品,而惊骇和一般疮疡分别相见,亦可由于阴虚和寒湿之胜而致,便不属于火邪一类了。

(二)属于热的一类

如前所述,部分状热,可以说是火邪,但必须是在伏热的基础上,同时伴有口渴、舌绛、苔糙、神昏、谵语等,才能算是火邪,如果单纯的一般发热,则不能指为火邪,此处之属热四条,并不能代表火邪,只能作为寒邪相对待而言来理解。

(1)"诸病有声,鼓之如鼓,皆属于热"。

"诸病有声",所谓有声如腹胀、肠鸣等。"鼓之如鼓",前一"鼓"字系动词,即敲打的意思,后一"鼓"字,是形容词。鼓为古乐器中的一种,所谓"鼓之如鼓",即是说如用叩诊的方法去检查,发出一种好像敲鼓一样的声响,这主要是,腹内充满了气体的表现。所以刘完素说:"腹胀大,鼓之如鼓,气为阳,阳为热,气甚则如是也。"我们在临床中常见因积热壅滞而致腹胀,如小儿疳初起均腹部膨胀,就属于此类疾病。《医宗金鉴·儿科疳症门》说:"乳食过饱,或因肥甘无节,停滞中腰,传化迟滞,肠胃渐伤,则生积热,热盛成疳。"

从这几句话我们可以看出，此节系指饮食过饱，或肥甘无节传化，积热郁结，阳气逆壅，所以属热。这在临床上确实多见于热症。但是单凭一个腹胀如鼓，还不能肯定它是属于热症，必须根据脉象及其他的兼症，细心体会，一般说伴有腹胀满，大便不爽，矢气恶臭，肠鸣，口唇干燥，脉数或沉而有力，才能构成因热而腹胀的条件。因为腹胀、肠鸣者，不尽属热，也有很多因寒所致，如《灵枢·水胀篇》说："寒气客于皮肤之间，然不坚，腹大身肿皮厚。"以及"胃中寒则腹胀，肠中寒则肠鸣飧泄"。因此，我们不能绝对把鼓之如鼓的病都看做为热邪所致。

(2)"诸胀腹大，皆属于热"。

"胀"，谢利恒说："胀，皮肉厚也。"也就是肿胀的意思。

"诸胀"可包括胀在上、中、下，为热气郁积在内之症，本条特别提出胀大，可能主要是脾胃热气内盛。如《素问·脉要精微论》说"胃脉实则胀"，《灵枢·本神篇》说："脾气实则腹胀。"虽然导致胀病的原因很多，如外感内伤等，唯脾有散精，浊湿积热，遂成胀满则为主要关键。但是腹大胀满，也不一定完全属热，有属于寒的。如《素问·气交变大论》："岁水太过，民病腹大胫肿"，《素问·异法方宜论》："脏寒生胀满。"所以说，因热而胀是各种腹胀的原因的一种，不能概括全面。

本条和上条的诸病有声，鼓之如鼓，两者虽同如腹胀，也同属热，是否重复提出呢？我们的体会是这样的，前条重点在于腹大如鼓，其肢体则不胀，本条虽也有腹大，而重点在于伴随诸胀，所谓诸胀，即不专指腹胀大而言，如张景岳说："中满者，谓之胀，而肌肤之胀者，亦谓之胀。"因此，上者病症虽为胀，病因同属热性，其重点不同，表现也同中互异，而在临床处理也就不同。

(3)"诸转反戾，水液浑浊，皆属于热"。

"转"，左右扭转，"反"，角弓反张。"戾"，头向前也，"水液"，张景岳说："水液小便也。"

本条所说：转、反、戾三者，虽然症状不同，但总的说来，都是筋脉拘挛，扭转反张等病症。这些病症之所以产生，据各家注解，则是因为热盛，阴气津液被耗煎，筋脉失其濡养所造成的，所以李士材说："脉筋挛急，燥热所致。"通过本节转、反、戾的讨论，我们可以看出筋挛急的原因很多，如"诸风掉眩"属肝，"诸痉项强"属湿，"诸暴强直"属风，"诸寒收引"属肾，"诸热瞀瘛"属燥的不同病因。而筋脉挛急的病理机转则一。

但是，本条的转、反、戾，乃是直接中于热邪所致的。其主要特征，是小便浑浊，正如天气热则水液浑浊，寒则清洁，水体清而火体浊故也。

至于水液浑浊，也不完全属热，例如小儿伤食往往小便浑浊如米泔，也有色欲伤肾小便浑浊。又如《问篇》"中气不足，溲便为之变"等，都不属于热。大凡属热的水液浑浊，必兼有其他热象，如小便黄赤短少，甚至小便时有灼热感。

(4)"诸呕吐酸，暴注下迫，皆属于热"。

"暴注"，注水射，暴注为卒暴注泄，即急而喷射性的腹泄。"下迫"，迫，逼迫也，下迫为便时有急迫感，即形容下利时直接伤及肛门部发生窘迫的感觉，即所谓里急后重。

本节“诸呕吐酸”皆由于胃热所致吐也，据刘河间说：“胃膈热甚则呕，火气炎上也，酸者，肝木之味也，由火胜制金，不能平木，则肝木自甚，故为酸也，如饮食热甚，则易于酸矣。”后世方书对脘中灼热、渴欲冷饮的胃热呕吐，多主以加味温胆汤。其火胜制金，肝木自甚的呕吐吞酸，叶天士主以寸冬、沙参、枇杷叶、竹茹、石斛等佐金平木法。这是后世治热呕的方法之一。

“暴注下迫”是一种突然发生的注下。同时伴有里急后重的现象，这是肠胃热甚而传化失常，因为火性疾速，所以暴注下迫。如张洁古说“暴泻非阴，久泻非阳”，颇合泻利的一般规律，我们在临床上的体会，所见到的暴注下迫，都由热邪所引起的。李土材论火邪说：“腹痛泻利，肠鸣痛一阵，泻一阵，黄芩、芍药汤主之。”这是后世治热利方法之一。

根据方书记载和临床体会，属热的呕吐吞酸，暴注下迫，多伴有心中烦热，渴欲冷饮、呕出物酸，而有腐味，肛门急迫，大便注下深黄色，或夹有黏液。解便有灼热感，腹中急痛等症。这才是属热主要特征。

综合上述，二者合见则火致，可断为热邪，若是分见各科由于虚寒。例如《中经》说：“中焦寒则下利不止。”李东垣说：“呕吐酸水者……令上下牙酸濇，不能相对，以大辛热剂疗之必咸。”这是属于寒的，但能够用大辛热剂的呕酸，一定有舌苔白厚，脉象沉迟，呕吐物清冷而酸等。

（三）属于风的一类

“诸暴强直，皆属于风”。

“暴”为猝，即突然之意。“强直”，李土材说：“强直者，筋强体直而不能屈伸也。”张景岳说：“筋病强劲，不柔和也。”即是说全身筋强劲不柔，属屈伸不能也。

此节经文所说的风，是指外来的风邪而言，可从“暴”字体会出来，因为风者善行而数变，暴是突然发作之谓，以临床体会，其病理过程，外风较内风为急，所以说，此条是偏重于外风的。为什么外风邪会引起强直呢？其机制如《素问·阴阳应象大论》曰：“东方生风，风生木，木生酸，酸生肝……在体为筋，在脏为肝。”这说明风气通于肝，风邪伤人后，轻者为风温，中风（中风指《伤寒论》中的中风）。重者导致肝风内动，肝主筋，筋受其伤，故出现强直。这里应注意的是，痉挛强直的病症原因很多，并不完全都是由风邪所引起。就本节来看，也有属湿热肾肝等的分别，所以在临床上应细心体会，不可千篇一律，同等而论。

（四）属于寒的一类

“诸病水液，澄澈清冷，皆属于寒”。

“诸病”，包括上下所出，如涕、泪、唾、液、呕吐物、小便泻泄及水肿等。“澄澈”，透明的意思。“清冷”为稀薄寒冷。

我们在临床上所见，凡上下所出，水液澄澈、清冷大多数为阳虚寒重之象。如受凉腹泻则完谷鸭溏，小便清白，所以《雷氏时病论》，“寒泻者……所下澄沏清冷，俨若鸭类，腹中痛疼，小便清白”，又如外感风寒，则鼻流清涕，咳唾痰涎，稀薄清冷。再看阳性外科，疮疡脓液必黄绿黏稠，阴性疮疡脓液多色淡清稀。所以说：“诸病水液，澄沏清冷，皆属于寒。”

前条水液浑浊属热，此条水液澄泐清冷，则属于寒，因此，我们从人体排出的水液，特别是小便清浊等，对辨别疾病的寒热有很大的参考价值。

（五）属于湿的一类

“诸痉项强，皆属于湿”。

“痉”，为筋强而不柔和，“项强”为项颈强直，转则不便。

湿为重浊之阴邪，湿邪盛，则能阻滞阳气之温煦濡养，闭塞筋膜，筋膜失去濡养，便强直而不柔和。如《生气通天论》：“因于湿……大筋软短，小筋弛张，软短为拘。”拘即痉之意，项为太阳寒水之经所循行，湿侵害水之经，津液不宣达全身，筋脉肌肉失养则痉，寒水反胜，停滞经络，故颈项特别强直，所以《温热经纬》湿热篇第四条说：“湿热症三四日即口噤，四肢牵引，拘急，甚则角弓反张，如湿热侵入经络脉隧之中，宜地龙、秦艽、灵仙、滑石、酒炒黄连等治之。”因此说，诸痉项强，皆属于湿。

但是，痉病的原因很多，仅就本文十九条内就有属湿、属热、属风的不同，又如吴鞠通说：“产后亡血，病久致痉，风家误汗，温病误汗，疮家发汗等。”由此可知，湿邪所致的痉病，只是各种发痉原因中之一种，绝不是包罗一切，在辨症时，应细心体认，千万不可以症同而遗其特别之因。

二、按脏器分类

（1）“诸痿喘呕，皆属于上”。

痿为四肢。痿软无力，诸痿包括筋痿、脉痿、肉痿、骨痿等。吐而有声、有物为呕。喘是气急。“上”即指上焦，特别是肺。

根据本节的精神，我们知道肺痿，为肺病之一，肺居至高无上之位，为心之华盖；肺痿及喘固然属于上，而诸痿及呕，为什么都属于上呢？现在我们将痿、喘、呕的病理机制分述于下：

①痿的一般症状。

痿的症状虽有区别，但主要的特征，都是倦怠软弱，动作少力，手不能握，足不能行。

②痿的种类。

痿的种类，在《内经》就有五脏发五痿的记载，如肝曰筋痿，脾曰肉痿，肺曰痿躄，肾曰骨痿，是先由五脏发病，然后，影响到本脏有关的外围组织发生疾患。后世更具体地按病因，除《内经》外有因虚、因湿等，但后世所说痿症，不尽属于上。

③痿的病理机转。

《素问·经脉别论》说，“食气入胃……经气归于肺……留于四肢”，又曰：谷入于胃，游溢精气……上归于肺……五经平行。

这是说明肺有宣发和传布精液于全身的机能，外而皮肤，内而脏腑，同样胃所纳之水谷，也依赖于肺气宣化，以维持其正常能力，而胃与宗筋有关，宗筋主司肢体之运行，如《痿论》说：“阳明主润宗筋，宗筋主束骨而利关节。”如肺有病变时失其宣发水谷精气的机能，而胃定要受其影响，胃病而不润宗筋，宗筋失养，则筋不束，机关不利，故发为痿病。所以《痿论》又说：“阳明虚，则宗筋纵，筋脉不行，故足痿不用也。”痿言肺又言胃者何也？言

属上属肺者为之本也，言胃者为之标也，所以说，痿不属胃，而属于上。

④诸痿皆属于上的基本原因。

痿病的原因很多，如内经分五脏痿，后世的气虚、血重等，但都是因为肺热叶焦所致，如《痿论》说：五脏因肺热叶焦发为痿。张景岳说："肺主气以行营卫治阴阳，故五脏之痿，皆因肺气热则五脏之阴皆不足，如痿躄之生于肺也，五痿之症虽异，而总皆谓之痿躄。"由此可知五痿之症状虽殊，其基本原因皆由于肺气不下交，其充身、熏肤、泽毛的作用，受到障碍，因此手足痿软，百节缓纵，所以说诸痿皆属上。

⑤喘呕属上的原因。

喘，如肺气上逆，故属上属肺，而呕为胃病的具体反应，为什么也属于上呢？《灵枢·决气篇》说："上焦开发，宣五谷味，熏肤充身，泽毛，若雾露之溉，是谓气。"这主要是说：五谷之味虽由中焦消化，然而必须经过上焦的宣化运行。这种宣化运行，是下行肃降的，肺主清肃，主治节，调理一身之气机，假使肺失清肃之令，使气机上逆为喘，不能宣化五谷三精，胃不消而作呕，例如小儿之患百日咳，往往咳而呕，单治呕便不能愈，必须从肺治，方可获效。所以说喘呕属于上，但是，根据经验证明，必须喘呕并发则属于上，只呕不喘不属于上，如肾气不纳的喘息，又当补在下之肾为主，则不属于上。

(2)"诸厥固泄，皆属于下"。

"厥"，谢利恒说："气上逆而阴阳失调，轻则四肢厥冷，重则不省人事。"总之为阴阳不相接而气上逆，其表现为四肢厥冷。"固"，为大小便不通，即小便癃闭，大便秘结。"泄"，即大小便不禁。"下"，泛指下部而言，如肝、肾、膀胱。

《灵枢·厥论篇》说："阳气衰于下，则为寒厥，阴气衰于下，则为热厥。"《灵枢·卫气篇》说："下虚则厥。"《灵枢·本神篇》说："肾气虚则厥。"所以这里的"下"字，我们认为主要是指肾，因为肾居于五脏之下，藏真阴真阳又开窍于二目，所以与上属症状有关，具体说，阳虚于下为寒厥命门火衰，则肾阳不能上升于脾而致寒泄，如五更泄泻之类。同时，也可因水衰火迫而引起注泄，并可影响膀胱气化功能，可发生小便失禁，或频数等。反之阴虚于下为热厥，阴虚则液干涸而津枯，如高年便秘、小便癃闭等。同时，火胜水旺的实在，可因精液干涸而现热结。现将其病理机转列表于下：

肾
- 阳虚
  - 于下——则为寒厥——四逆汤
  - 不上脾——为寒泄(完谷不化)——附子理中汤
  - 不化——小便频数——八味合六君加益智仁
- 阴虚
  - 于下——则为热厥——四逆散
  - 则液干——为便秘(老年便秘)——苁蓉润肠丸
  - 枯涸无液——小便癃闭——滋肾丸

以上这些病症，都是属于下焦肾病的范畴，而固泄并不完全属于下，例如肺气不宁，也能使小便不利。所谓"上焦不通，则下焦不泄"，以提壶揭盖法治小便不通，这就是由于肺气不利，不能通调水道，下输膀胱的缘故，这是不属下而反属于上。再如肺移热于大肠，而引起大便干燥，治以润肺药，大便可以通调，这同样也不属下。今将属上的列表于下，仅供

参考。

肺气不宣——小便不利
肺移热大肠——大便秘结 } 肺 { 补润肺之药治
清润肺之药治 } 故皆属上

总之，肾的功能不正常时，便可发生固或泄以及厥的现象。但是，要灵活地看，如《生气通天论》说："阳气者，大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥。"以及《调经论》说："血之于气并走于上，则为大厥。"等则不属于下。所以不能只从条文着眼，要多方面结合才能完整。

(3)"诸风掉眩，皆属于肝"。

我们在诸暴强直一节中已说风有内外之风，但彼条重在外风，此条重在内风。

"掉"，刘河间说："掉，摇也。""眩"，刘河间说："昏乱施转也。"总之，即包括振动、摇动、头晕、目眩等与风有关的一系列动的现象。

《素问·阴阳应象大论》说："在天为风，在地为木，在脏为肝。"这是取类比象的方法，以为人体的肝，好像风之性，善动不居，又像木之气条达，在正常的情况下，内脏相互制约，肝虽有善动之性，而也不能呈现太过之现象，如肝亢盛时，内在发生变动不居，以致外在肢体动摇不定，头目眩晕等，我们称之谓风，所以说诸风掉眩皆属于肝。

为什么肝脏亢盛，会发生掉和眩呢？《素问·阴阳应象大论》说："肝主筋"，"在变动为握。"《五运行大论》说"风胜则动"等，若肝脏发生病后累及所属时，则产生掉和眩，即所谓："曲直动摇，风之用也"，"振掉眩晕，肝之用也"。例如，我们在日常生活中，往往见到某些人盛怒之后，发现肢体振摇，头目眩晕。另外，我们从人体来看，肝主筋，振摇与筋有关，肝脉连目系，上行于头巅，又开窍于目，所以说，诸风掉眩，皆属于肝。

总之，引起掉眩的原因很多，如外感风寒也可以引起掉眩。像"诸暴强直，皆属于风"，肾水不足，水不涵养木，妇人经产失血过多，《伤寒论》的真武汤症，苓桂木汤症，都不属于肝的范围。

(4)"诸寒收引，皆属于肾"。

"寒"，指一般内外寒。"收引"，王冰说："收，敛也，引，急也。"总之，收引指手足收缩，形体拘急，关节屈伸不利。

"收引"是筋骨间病，由于筋骨关节正常伸展的能力，才会呈现收引，但是这些症状，都是由于阳气不达所致的，肾为水寒，其化寒，和肾有密切的关系，如《素问·阴阳应象大论》说："肾生骨髓……在天为寒，在地为水，在体为骨，在脏为肾。"由此可知收引之症，属于肾。

为什么因寒会发生收引呢？《灵枢·本脏篇》说："经脉者，所以行气血而营阴阳，濡筋骨而利关节者也。"《素问·调经论》说："血气者，喜温而恶寒，寒则泣而不流，温则消而去之。"又《皮部论》说："寒多则筋挛骨痛。"由此可知关节筋骨的活动，要靠血气的濡养，而气血的流行，是喜温而恶寒的，当寒邪侵袭经脉或肾寒太过及肾阳虚衰不能温煦经脉时，气血凝泣，筋骨失养，关节不利于是拘急收引，即所谓筋脉"得寒而凝，得温而行"。今将收引的病理机转列表如下：

内外 } 寒——经脉——营卫凝泣——筋骨失养，关节不利——收引

以上说明因寒产生收引、拘急的现象，皆由于外内之寒所引起的，但必须注意，所有的收引现象，不尽属肾属寒。如属肾属寒的应有形寒，面色光白，四肢厥冷，二便清利等，应详细加以鉴别，不可一概而论。

(5)“诸气膹郁，皆属于肺”。

“膹郁”，张景岳说：“膹急也，郁，痞闷也。”总之，即呼吸迫促，胸部痞塞不畅。

《六节藏象论》说，“肺者，气之本也”，《五脏生成篇》说，“诸气皆属肺”，《阴阳应象大论》说，“天气通于肺”，这都说明肺主气，它的功能，《灵兰秘典论》说：“肺者相傅之官，治节出焉。”进一步说明肺有治理调节气机的作用，肺气调和则通达全身，所以后世医家说“肺者气之本也，肺气降，则诸气皆降”。因此说，本节的“气”字，是指肺部的功能而言。如果岁金太过，实邪中肺，或金气衰而火邪乘之，都能使肺的气机发生障碍，而致呼吸迫促、胸膈痞塞的现象，在临床上，喘而兼胸闷的多属于肺，但也有不属于肺的，例如暴怒之后，发现呼吸喘急，胸膈痞闷，那便是肝气上逆，而不属于肺。

(6)“诸湿肿满，皆属于脾”。

“肿满”，肿，为皮肤四肢浮肿，“满”为在腹内胀满，总之，是浮肿兼胀满，乃水湿泛滥之象。

脾在人体的正常功能，为运行精液，水湿的运化全然依靠脾、肺、肾三脏的协调，而以脾为主。如李士材说：“脾土主运行，肺主化气，肾主五液。凡五气所化之液，悉属于肾，五液所行之气，悉归于肺；转输二脏，以利水生金，悉归于脾。”由此可知，脾本身不但有水运作用，同时还关系其他二脏的水运。因此三者之间以脾占首要作用。如当脾的本身水运作用和转输二脏作用失调时，可以由于土气太过，湿邪盛行，或由于土气虚，形成木乘水侮其结果，都是脾不制水，水湿潴留，渗透肌肤而为肿满，所以说诸湿肿满，皆属于脾。

但是，水湿的来源，不仅可以内生，同时也可以外来，如雾露伤人，久卧湿地，外伤营卫皮肉含于脾，也可肿满，如《金匮要略》的风水、蒸汗等。这里需要说明一下，湿邪可以引起肿满，而肿满不一定完全都由于湿，如前面的“诸胀肤大，皆属于热”。《阴阳应象大论》的“热盛则肿”，就不属于湿，所以应当分别看待。

(7)“诸痛痒疮，皆属于心”。

①对本文“疮”字的理解：古代的“疮”字，是可以代表所有的外科症，它不仅是指痈、疽、疹、痿背等，即一切皮肤病也莫不包括在内，所以后世以疮命名的很多。如疥疮、黄水疮、栗疮等。因此，我们应该认识到这里的“疮”字，是广义的。

②对“心”字的认识：本条的“心”字，不是指实质脏器的心，是指心属火，主血，其充在血脉等一系列心的功能而言。因为疮疡为血脉病。如心火盛，有热，则血脉遏郁不散，以致血凝肉腐，所以生疮。

根据以上所述，这里所说的痛痒诸疮之属心，是偏重于火属血脉一类的某些皮肤病或痈肿而言。凡患疮者，热甚则痛，微热则痒，有余则痛，不足则痒，证之于临床，凡疮而兼痛痒的多属阳症，若不兼痛痒多属阴症（这是一般的辨症，也不是绝对的），在治疗上，用泻

火、凉血的药，可以治好疮。这可能与心主脉，属火，其化热有关。所以这类症状属心。而这种疮一定是属火，而有痛痒的才属心。阴疽不包括在内。如太阳司天也痿痈疡，则是水胜火衰，也不属心。总之，我们要从临床实践中观察多方面症状，寻找出其根本原因。

三、病机十九条小结

（一）利用病因作为归纳和辨折临床症状的方法

病机十九条是利用病因，对一般临床症状进行分类归纳和辨症方法。也可以说根据这个方法，从临床症状群中可以得出病因的所在。例如属火的五条，属热的四条，尽管症状不同，而病因则属于火。又如诸转反戾（热），诸暴强直（风），诸痉项强（湿），三者症状极相似，同样呈现项强痉挛而病因不同，于此可知，同一病因可以产生许多不同的症状，治疗也可从之而同。相反，症状的相同而病因不同，治疗也可随之而异。总之，病机有十九条是把复杂的症状提出纲领，作为辨症求因的初步概念。因此，它在临床诊疗中，给我们很大的启发。

（二）从临床实际出发，正确理解病机十九条的精神实质

病机十九条是古人根据临床实践，进行分析归纳的结果，因此我们学习病机十九条，也应该从临床实践现象进行理解其精神实质，例如：诸病附肿，痛酸惊骇，皆属于火一条，各家注解纷纷不一，我们则认为它属于下肢局部性炎肿，如湿毒、流火、丹毒之一类，主要是以临床实际现象作为我们取舍的依据，也就是说理论应该服从临床。

（三）应在病机十九条的基础上，不断地补充和发挥

病机十九条，只是一个示范性的举例，不能包罗一切病症，为了日益发展的临床需要，对病机这一问题，仍需不断地加以补充和发挥，应和后世诸家学说联系起来，像刘河间在这方面作出较大的贡献，在十九条的基础上，又增加了“诸涩枯涸，干劲皮揭，皆属于燥”一条，又把本节经文176字按照五运六气分类，增加许多症状，推演成277字的原病式，虽然刘氏着重实邪，特别着重于火，有过偏之处，而论点却是基本符合经文之精神的，它是研究病机的典论，也是我们学习《内经》的好榜样。如果我们把一切疾病的病机，都局限于病机十九条的范围之内，反而缩小了中医理论的范围。

（四）要综合性地来看病机十九条，不可加以分割

将各条的症状，最好综合看待，不可加以分割，因为各条讨论的对象，是整个症候群。例如呕吐见于属上，也见于热症，若不结合两方面的症状，那就很难理解了。又如诸腹胀大，皆属于热；与诸湿肿满，皆属于脾。若是孤立地来看，这两条的肿满，就难体会为什么既属于热，又属于脾呢？同中互异处，便分辨不清。

结　　语

一、形成疾病的主要因素和产生虚实的病理机转

疾病的形成主要原因有两个方面：一是由人体的正气不足；二是六淫七情等（内伤）

的乘袭。但决定病与不病的条件是取决于正气的充足与否。本章之“邪之所凑,其气必虚”和《素问·刺法论》的“正气存内,邪不可干”,就说明了这个道理。

当疾病产生以后,产生虚实病理的机转,是决定在“正气”和“邪气”两方面的。故《通评虚实论》说:“邪气盛则实,正气夺则虚。”其意义是,邪气盛,正气足为实症;邪气盛,正气虚,为虚症。可见其中关键,亦是以正气为主。

二、病因的归纳和发病的病理症状

本章把主要病因分为两大类——内伤和外感。

(1)内伤——七情饮食劳倦。

七情方面,如《素问·调经论》曰:“喜怒不节,则阴气上逆。”又如《素问·举痛论》曰:“悲则气消,恐则气下。”

饮食劳倦方面:“因为饮食,寒气熏满则血从气去。”《素问·调经论》:“卒然多饮食,则肠满。”又《灵枢·百病始生篇》:“起居不节,用力过度,则络脉伤。”

(2)外感——六淫。

如《素问·阴阳应象大论》:“气胜则动,热胜则肿,燥胜则干,寒胜则浮,湿胜则濡泻。”又如《素问·生气通天论》:“因于湿,首如裹,因于暑、汗烦,则喘喝,静则多言。”

三、季节与疾病的关系

《素问·生气通天论》:“春伤于风,乃为洞泄;夏伤于暑,秋为痎疟;秋伤于湿,上逆而咳,发为痿厥;冬伤于寒,春必病温。”这是古人从实际中反复观察得出的四时气候发病规律。显为后来伏气为病的先声。

四、疾病的产生,是人体阴阳的失调

人体在正常情况下,阴阳是平衡的。人体阴阳平衡,就能适应天地(指大自然)间的自然变化。假如阴阳失调,就要发生疾病,既病之后,在病理上寒热的转化,也是随阴阳偏胜而转化的,如《素问·阴阳应象大论》说,“能冬不能夏”和“能夏不能冬”。就是说明由于人体阴阳失去平衡,而致不能适应天地阴阳的变化。再如《调经论》说:“阳胜则阴病,阴胜则阳病。”这就是人体阴阳发生偏胜的结果。

五、症候的分类

一个疾病和一个疾病的症候群,都是根据它的病因不同,属性不同,兼见症状不同,经过分析后归纳为几个类型,以便于临床的“随症施治”。如本章的痿、痹、咳、厥病等,都是按上述不同情况来进行分类的。

(1)痿。痿有五种,皆由五脏之热所酿成,但这和肺(肺热叶焦)却有分不开的关系。另外由脾病不能为胃行其津液,导致四肢不用,其症状虽与痿症有相似之处,但其病理机转是完全不同的。

(2)痹有虚实之分。虚症是由卫阳不足,故曰“目出而风吹之。血凝于肤则为痹”。其症状是麻木不仁。实症是由于风、寒、湿三气杂至合而为痹,其症状则有不同程度的游走疼痛、酸楚、重滞等感觉。

(3)咳嗽是一种症状,因兼见症状不同,而以五脏六腑来分别归类。这就是说五脏六

腑的病变都有可能影响到肺部。又说:“此皆聚于胃,关于肺。”这样在咳嗽的治疗上,就指出了正确的方向。就是切勿持见咳而专于治肺的狭隘见解。

(4)厥是一个疾病,有时也仅为某些疾病的一个症状。《内经》论厥的症状非常广泛,如大厥、煎厥、薄厥、阳厥、阴厥等,它们在病因上,症状上都有所不同。但在发病机制上亦无非皆由于阴阳之气突然剧烈的偏衰偏亢的结果。

(5)胀。五脏六腑胀,也是根据兼见症的不同、发病部位的不同来进行归类的。

(6)热病。“夫热病皆伤寒之类。”这是《内经》讨论一切发热疾病的辨症总纲,虽与张仲景《伤寒论》的六经分症略有不同,但须说明一点,《伤寒论》的六经,就是在这个理论基础上发展而来的。

(7)“风者,善行而数变。”这是因为为病,症状各异的总纲,因为风邪侵入人体后,有“寒中”、“热中”、“寒热”、“疠风”、“偏枯”等各种类型的病理变化。所以我们在临床上,就要重点地掌握这些特征。

(8)疟疾的原因。指示了生于风(诱因),伤于暑(主因)。在病理机转上指出了阴阳上下交争,邪之舍深舍浅而发作不同,给后世医者指出了治疟的法门。

(9)对于痈疽的成因,化脓的经过,恶化的结果,痈疽的症状和鉴别,均作了扼要的说明。

以上各节虽都着重在症候上分类,但从中也包含了病因、病理或症状的描述,而不是把它们截然分开。

六、精神刺激直接或间接发生疾病

在日常生活中,精神拂郁,情欲不遂,都可导致疾病。如《素问·阴阳应象大论》中说:“二阳之病发心脾,不得隐曲。”同时,胎儿在母体内时,因母亲有大惊恐怖,精神受到极度刺激,就可影响胎儿而发病,如本章的“人生而有病癫疾”,就是很好的例子。

七、内脏病理、生理的相互关系

五气所病,是说明五脏各有正常生理功能,但也有其病理特征。如“心为噫,肺为咳”,等等。

五脏所恶,是说明气候的不同变化,对五脏亦有不同的生理影响。如“心恶热,肺恶寒”。这就更说明五脏病变和气候是有密切关系的。

在本章最后讨论了病机十九条,这是《内经》作者,从复杂的症状中,指出辨症求因的纲领。疾病的原因很多,而疾病经过衍变,亦更是千头万绪。从这十九条来看,并不包括所有疾病的原因和症状,但对掌握病机推测病因,给后世医家以很大的启发,同时又是后世辨症求因的良好法则。

题 释

一、《评热论》是《素问》第三十三篇篇名

"评热",详论谓之评,又言得其平也。高士宗说:"举热病之变而评之,是为评热。"本篇内容主要阐述了热病中四种较严重的病症,阴阳交、风厥、劳风、肾风(风水)。并详述其病源症状,治法及预后等。由于这些病之成因,多为风和热的乘虚侵袭,病情是属于热病之类,所以叫做《评热论》。

二、《通评虚实论》是《素问》第二十八篇篇名

"通评虚实论",高士宗谓,"犹言通论虚实也"。内容是讨论"虚实"的意义,及其各方面的运用,如四时、五藏、经络、气血、脉症、治疗等等,都贯串着一个"虚实"精神。然中心虽是一个,而涉及的事物,实在广泛,所以篇名叫做《通评虚实论》。

三、《刺节真邪论》是《灵枢》第七十五篇篇名

本篇开始讨论刺五节各有平调之法,后论真气,又论邪气,正如闵士先说的:"始言刺节中论真气,未言外邪,故曰刺节真邪,所谓邪病者,为不得中和之道而为病也,若以外邪之病论之,去经义远矣。"

四、《调经论》是《素问》第六十二篇篇名

本篇内容说明人身十二经脉,是气血运行的道路,内通五脏六腑,外络三百六十五节。因此,外邪侵袭人体,由外入内,由经络传入脏府,引起气血阴阳的失调,产生虚实病变。在治疗时,根据不同病变,调其经络,使病邪不致深入,以达到正常的生理为目的。所以篇名《调经论》。

五、《举痛论》是《素问》第三十九篇篇名

篇中说明痛症总病因,是因为寒邪客于经脉,使经脉凝涩不通而作痛,但由于寒邪所客之脏腑经脉之不同,因而也就发生了不同的病变。并把"问而可知"、"视而可见"、"扪而可得"的三种诊断方法,作了介绍。另外又讨论了情志九气之病,及其所影响的病变,并分述其症状和病理。为什么以举痛名篇?马莳认为:"通篇悉举诸痛以为问答,故名篇。"

六、《厥论篇》是《素问》第四十五篇篇名

内容叙述寒厥、热厥的不同致病原因及其不同的症状,总括说明厥的成因,是由于阴阳的失调,影响到机体的正常活动机能而产生的一种剧变现象。辨症方法,可用阴阳顺逆来分析,亦可用六经形症来归纳。治疗法则主要在于调其阴阳,但亦必须治其主病之经。这篇经文,就是具体讨论厥证有关各方面的问题,所以篇名叫做《厥论篇》。

七、《热论篇》是《素问》第三十一篇篇名

本篇内容,讨论热病的成因,症候分类,发展规律,治疗大法,禁忌和预后,等等,它是一篇系统而又全面的热病文献。由于讨论的都是有关热病问题,所以篇名就叫做《热论篇》。

八、《风论》是《素问》第四十二篇篇名

“风”为六气之一，而能统五气，所以说风为百病之长；风性善行而数变，中风则一，而变症却多，所以又说风为百病之始。本篇所论，都是研究风邪侵入身体之后，表现的各种症状，以及其诊察方法，所以篇名就叫做《风论》。

九、《痿论》是《素问》第四十四篇篇名

本篇专论痿症。文中把痿躄、脉痿、肉痿、骨痿等痿症以及五脏之痿始于肺和治痿独取阳明的道理，分别作了说明。所以篇名叫做《痿论》。

十、《咳论》是《素问》第三十八篇篇名

本篇专论各种咳嗽的成因和症状，所以叫做《咳论》。

十一、《胀论》是《灵枢》第三十五篇篇名

内容专论五脏六腑胀病的症状，所以叫做《胀论》。

十二、《疟论》是《素问》第三十五篇篇名

此篇内容，是专门讨论疟疾各方面的病情、原因、病理、症状、治疗等等，既有系统，而且又很详细，足见疟疾一病的研究，在那时已经很深刻了。由于讨论的内容，都在疟疾方面，所以篇名叫做《疟论》。

十三、《奇病论》是《素问》第四十七篇篇名

“奇病”是异于寻常的疾病，例如本篇所论：“重身九月而瘖”、“胁下满、气逆”的息积，下肢“肿环腹痛”的伏梁，“尺脉数其筋急”的筋疹，“大寒头痛”的厥逆，“口甘”之脾瘅，“口苦”之胆瘅，“五有余，二不足”之厥，“生而病癫疾之胎病”，“庞然如水状”之肾风等病的病因、症状、诊断、病理、治法、预后等，均作了讨论。因为这些病，都不是寻常的病，所以称《奇病论》。

十四、《痈疽篇》是《灵枢》第八十一篇篇名

本篇内容专论外疡症及其治疗，所以叫做《痈疽篇》。

十五、《至真要大论》是《素问》第七十四篇篇名

张志聪说：“至真者，谓司天在泉之精气，乃天一之真元。要者，谓司岁备物，以平治其民病，无伤天地之至真，乃养生之至要也。”

本篇内容，把司天在泉六气分治的变化所产生的疾病，以及六气胜复的道理和由于胜复关系而产生的病变都作了比较详细的陈述，指出疾病和气候变化的不可分离的密切的关系。

文中对五味在治疗中的作用，以及六气五行的配合原理，都加以分析和阐述，提示人们在治疗时，对药物性味的取舍有所依据。

文中把一般常见的症状，分门别类，归纳为病机十九条，来说明各个类型和五脏六气的关系，使在治疗时，能根据类型，有系统地选择治疗方针。

文中对处方学作了细致精密的组织和说明，包括剂量、配伍、佐制、服法、禁忌等各方面，给后人制定了确切可行的规范。所以马莳说：“此篇总括前八篇未尽之义，至真至要，故名篇。”

第六章 诊 法

诊法概说

一、诊法的意义

本章所要讨论的是《内经》中有关诊法的一部分。诊法是病症治疗的基本法则，它与前面所讨论的阴阳五行、藏象、经络、病能等，都是相互关联的。这就是说，要诊断一个疾病，必须懂得病理变化，要了解病理，又必须事先要懂得人的正常功能，只有懂得正常，才能以常衡变。所以说诊法是医学上从理论到临床的一个重要环节。

诊法是一种诊察和分析疾病，作出最后决定的方法和手段。我们要详细彻底了解一个疾病的发生和变化，必须在邪正斗争的改变过程中，运用各种不同的诊断方法，来辨认它在斗争过程中出现的极其复杂的不同反应——症状，从而探求疾病的原因，推断疾病的性质和转归，以达到全面了解，为治疗作出正确的依据，这些方法总称为诊法。

《素问·脉要精微论》关于"诊法"二字的来源，曾有"黄帝问曰：诊法何如?"的一句话，虽然在《脉要精微论》里，主要是谈脉诊，但从该篇全部内容来看，却包括了望、闻、问、切四诊在内，因此我们把《内经》里一部分有关四诊的内容编成一章，用"诊法"作为章名。

二、诊法的内容

《内经》中有关诊法的内容，是相当丰富的，但归纳起来，有望、闻、问、切四种诊断方法。现就四诊的主要精神实质，作概括说明。

(1)望诊。望诊是古人根据"有诸内者，必形诸外"的原理，用医生的视觉，观察病人的神色形态(即视精明，察五色，视体形和体态活动)的一种诊断方法。所谓"神"，是生命运动的表现，如"精神"、"神气"等。一般来讲，身强则神旺，身弱则神怯。"色"，是五脏气血的外荣，如气血旺盛则色泽荣润；气血衰减，则色泽枯褐。"形"，是形体，形体的端正丰实，是健康而且为享寿表征，如相反地缺陷脆弱，每每是多病而善感外邪的。"态"是动态，动态矫健灵活，是精神饱满的现象，如相反地牵强不利，又是某些病态的征象了。

(2)闻诊。闻诊在四诊中也是重要的一环，自素灵以下，历代先哲，莫不注意研究。

《难经》说："闻而知之者，闻其五香，以别其病。"王秉衡说："闻学虽从耳，而四诊之闻，不专主于听声也。"所以闻诊范围，不仅限于耳闻，还应扩展到鼻嗅。属于听觉所感到的为声音。属于嗅觉所感觉到的为气味，通过我们的听觉和嗅觉来辨别声音和气味的正常或失常，再结合其他诊察方面所获得的资料，加以综合分析，而后可以得出明确的诊断。

(3)问诊。《内经》里有关问诊方面的经文，虽然比较少，但是都谈得很具体。后世医家根据《内经》的宗旨，通过临床实践，有了进一步的发展。如张景岳的《十问歌》等，在临床运用上具有其参考价值。根据《内经》原文精神，问诊范围大致归纳为四方面：①既往生活环境及个人嗜好；②过去病史；③现在病史；④自觉症状。

(4)切诊。切诊亦是四诊之一，它是运用医生的手，在病体上某些部分，做某种形式的诊察，如或切、或按、或触、或呷，等等。通过这种诊察可以了解病人的体内变化和体表反映，如脉气的盛衰，胸腹的痛痞，皮肤的肿胀，手足的温凉，等等。此种诊察的结果，与看到的形象，听到的声音，以及问到的病情结合起来，就能判断疾病的原因、性质，从而确定正确的治疗方法。现列表示意如下：

切诊的范围
- 脉诊
  - 三部九候——全身诊脉法
  - 独取寸口——局部诊脉法
- 触诊
  - 诊皮肤——触按寒热、粗糙、润泽等
  - 诊胸腹——胸部虚里搏动；腹部虚实寒热痞块等
  - 诊四肢——手足寒温、关节活动等

三、诊法的应用和价值

诊法是辨症论治的武器。它的理论也是建筑在"天人相应"、"四时"、"脏腑经络"、"营卫气血"等基础上的，并以阴阳五行为思想指导。

我们要想治愈一个疾病，首先要有正确的诊断，而正确的诊断，绝不能单靠某一种诊断方法，因此在应用上就必须四诊并重，相互合参，结合八纲分析病情，从而得出疾病的真相，确定诊断，然后在治疗上方能做到丝丝入扣，如匙投锁。

第　一　节

原　文　善诊者，察色按脉，先别阴阳；审清浊而知部分。视喘息，听音声，而知所苦。观权衡规矩，而知病所生。按尺寸，观浮、沉、滑、濇，而知病所生。以治无过，以诊则不失矣。(《素问·阴阳应象大论》)

提　示　说明诊法在应用上的价值。

一、辨别阴阳的重要性

"察色按脉，先别阴阳；审清浊而知部分"。

我们知道，一切疾病的发生和发展，都有其致病因素。病理机转和错综复杂千变万化

的症候群、症状虽多,但概括起来,总不外乎阴症、阳症两大类型,要区别这些错综复杂的症状属阴属阳,就必须运用望、闻、问、切四诊方法,全面搜集病情,然后用辨症的八纲进行综合归纳,研究分析,这样才能了解其属阴属阳,在表在里,从而采取根本的治疗方法,达到早期治疗的目的。

(1)辨脉的阴阳。

《内经》切脉部位主要有三种:一为全身诊脉方法;一为人迎、趺阳、气口诊脉方法;一为独取寸口诊脉方法。因受旧社会封建礼教的束缚,上两种诊脉方法,已不常用。现就独取寸口诊脉方法叙述于下:

脉的阴阳
- 部位
  - 浮为阳,沉为阴
  - 寸为阳,尺为阴
- 动态——起为阳,伏为阴
- 至数——数为阳,迟为阴

这仅是指切脉的部位、动态、至数三方面的阴阳而言的。如果推广细而分之,各种脉象都可以分阴阳,如洪大为阳,细小为阴;滑脉为阳,濇脉为阴;实脉为阳,虚脉为阴,等等。辨脉之阴阳可以作为推断正气强弱和邪气深浅的佐证。

(2)辨色的阴阳。

色诊是望诊中的主要一环,通过色诊对复杂的病症即可有初始的概念,再参合其他诊断方法,即可得出较正确的诊断结论。

色的阴阳
- 润泽光明——阳
- 枯槁晦暗——阴

同时还可以从色的阴暗进一步辨别清浊阴阳。吴崑说:"色清而明,病在阳分;色浊而暗,病在阴分。"这里所谓病在阳在阴,是指表里深浅部位而言。

二、望、闻二诊相互合参的举例

"视喘息,听音声,而知所苦"。

"喘息",此处喘息包括呼吸的气息在内。"视喘息"就是看人呼吸的气息和喘息动态。王冰曰:"听声音,谓听声之角、徵、宫、商、羽。视喘息,谓候呼吸之长短也。"

(1)视诊。

视诊,即医生运用自己的视觉,直接去观察病人的形色变化的一种诊断方法。视诊在临床上运用亦非常广泛。如望神色,分辨五官色泽,辨识目色,分辨经络色泽,辨新旧病色泽,望形态,辨苔色等,都属视诊范畴。通过视诊即可初次了解病之大概,如再与其他三诊结合起来,即成为较完全的一般诊断方法,对疾病可做出较正确的诊断。现就视喘息呼吸一方面简述如下:

视病人的喘息动态,和呼吸音的长短、浅深,以及声音的粗细等,不但能判断病因的病性所在,而且可以判断病人中气的盛衰和预后的善恶,从而确定治疗方法。如《金匮要略》说:"息摇肩者心中坚;息引心中上气者,欬;息张短气者,肺痿唾沫。"又说:"吸而微数,其病在

中焦实也，当下之则愈，虚者不治。”后世徐灵胎说：“喘粗气，热为有余，喘促气寒为不足。息高者心肺有余，息弱者肝肾不足。”这正说明了“视喘息”在临床上的重要意义。

(2)听声音。

听声音即闻诊，主要是依靠医生的听觉器官，听其声音辨别疾病的变化。如《难经》说：“闻而知之者，闻其五音(宫、商、角、徵、羽)以别其病。”这便说明通过听声音，可以辨识病变之所在，邪气之盛衰，正气之盈亏，从而可以得出脏腑病变的实质情况。

声音为人体的固有本能。尤其言语是人类之所特有，每个人的语言，虽因地理、文化、背景、男女老少、声调及语态有所不同，但这均系正常现象。若在身体发生病变时则出现反常变化，如《素问·脉要精微论》说：“声如从室中言，是中气之湿也；言而微，终日乃复言者，此夺气也；衣被不敛，言语善恶不避亲疏者，此神明之乱也。”这便说明听患者的声音，可以帮助判断疾病的病因、性质和部分。当然这仅是举例说明，其人闻诊到后来还要详述，故此从略。

三、权衡规矩在诊断上的意义

“观权衡规矩，而知病所生”。

“权”，是秤锤。“衡”，秤杆。“规”是画圆形的一种器具(圆规)。“矩”是画方形的一种器具(三角板)。

“权衡规矩”即权衡以知轻重，规矩以知方圆。此四字在这里是四时正常脉象的形容词，如马莳说：“权衡规矩而知病之所生者何经。”《素问·脉要精微论》说：“春应中规，言阳气柔，如规之圆也；夏应中矩，言阳气强盛，如矩之方也；秋应中衡，阴升阳降，高下必平；冬应中权，言阳明居下，如权之重也。”

我们认为这里“权衡规矩”四字包涵了两方面意义：一是形容四时正常的脉象；二是诊法总的原则。亦即所谓：“权，然后知轻重；度，然后知长短；不以规矩不能成方圆。”也就是说，只有掌握了这些总的原则才能以常衡变，而知疾病在何脏何腑，以适宜治疗。

四、察脉的基本要求

“按尺寸，观浮、沉、滑、濇，而知病所生”。

我们诊脉多独取寸口，寸口包括了寸、关、尺三部；寸为阳，尺为阴。浮、沉、滑、濇是四种不同脉象。理由分述如下：

浮脉
- 属性：阳
- 状态：如水浮木，举之有余，按之不足(浮于指下)
- 主病：主风邪在表

沉脉
- 属性：阴
- 状态：如石沉水，举之不足，按之有余(重按乃得)
- 主病：邪伏在里，里亢伏邪，只为气滞

滑脉
- 属性：阳
- 状态：往来前却，流利辗转，如盘中走珠
- 主病：滑为血盛，主痰主孕

濇脉
- 属性：阴
- 状态：细而迟，往来难且散或一止复来
- 主病：濇为血少，气滞伤精

以上四种脉象，是脉诊中最基本的要求，虽不能代表全部病变脉象，但有举一反三之意。

最后谈到“以治无过，以诊则不失矣”。这就是说，诊察疾病要做到从多方面观察，诊断才不会发生差错，治疗才不会有什么过失。

小 结 本节经文指出善于掌握诊法的医生，他能将望、闻、切三诊结合起来运用。先从察色中根据病色的清浊明晦及所在部位，来分辨疾病的属阴属阳，在脏在腑；次则从闻诊中，来观察病人的呼吸喘息状态及声音的高低，以推知病人的痛苦，再从切脉中，详辨浮、沉、滑、濇的不同，来判断疾病在表在里；以及气血的虚实，然后根据病情治疗，才不会因片面的诊断而发生过失。

第 二 节

原 文 黄帝曰：余闻虚实以决死生，愿闻其情？岐伯曰：五实死，五虚亦死。帝曰：愿闻五实五虚。岐伯曰：脉盛、皮热、腹胀、前后不通、闷瞀，此谓五实；脉细、皮寒、气少、泄利前后、饮食不入，此谓五虚。帝曰：其时有生者何也？岐伯曰：粥浆入胃，泄注止，则虚者活；身汗得后利，则实者活，此其候也。（《素问·玉机真藏论》）

提 示 说明五实五虚症的鉴别、诊断和预后。

一、虚实的含义和分类

“黄帝曰：余闻虚实以决死生，愿闻其情？岐伯曰：五实死，五虚亦死”。

“闷瞀”，指胸中空闷、眼目昏花。“泄利前后”，指大便泄泻，小便频数或失禁。

此两句经文，是黄帝既明形气色脉之要，又听说根据虚实的病情可以预决死生，这是怎么一回事。请岐伯告诉他这个道理。

岐伯回答曰：“五实死，五虚亦死。”所谓五实，就是五藏之邪气实也。如邪气壅滞猖獗，正气完全不能抵抗，虽攻泻无能为力故死。五虚者，五脏之正气虚也，也就是说正气虚败已极，虽补养亦无济于事亦死，这就是根据虚实病情判断死生的道理。

“帝曰：愿闻五实五虚。岐伯曰：脉盛、皮热、腹胀、前后不通、闷瞀，此谓五实；脉细、皮寒、气少、泄利前后、饮食不入，此谓五虚”。

黄帝欲详悉虚实死生的道理，乃问道：什么是五实？什么是五虚？岐伯又答道，脉者，心之主也，心受邪，故脉盛。皮者，肺是主也，肺受邪，故皮虚。腹者，脾之主也，脾受邪，故

腹胀。肾开窍于前后二阴,肾受邪,故前后不通。肝开窍于二目,肝受损,故闷瞀胸塞而目不明也,此谓五实也。相反的话,如果说心气虚,则脉细。肺气虚则皮寒。肝气虚,则气少。肾气虚,则泄利前后。脾气虚,则饮食不入,此谓五虚。今将虚实症分类列表如下:

五实	五藏	五虚	理论根据
脉盛	心	脉细	心主脉
皮热	肺	皮寒	肺主皮毛
腹胀	脾	饮食不入	脾主运化
前后不通	肾	泄利前后	肾主二便
闷瞀	肝	气少	肝脉贯膈气逆于中故闷瞀(张景岳) 肝为春生之气,肝虚故气少(张隐庵)

从上表五实五虚的症状鉴别,说明了心、肺、脾、肾、肝五脏都有了病变,当然疾病是较为严重的,所以五实死,五虚亦死。

二、虚实症的预后

上面讨论的五实五虚症,这些症状是否都是死症,没有好转的希望呢?实际上并不是完全这样,而是有好转的,但是虚症实症的好转和恶化,必须取决于以下两方面。为什么这样说呢?因为五脏之气,生于胃土,主于三焦,胃土调和,则浆粥入胃,泄注止,如是则虚者活。三焦通畅于外,则身汗,通畅于内,则得后利,如是则实者活。这就是说本身胃和三焦的机能自然恢复,虽是死症亦有好转的希望,倘能再救治得法,则好转的希望更有保证了。

相反的说,如果自身机能自然恢复,以及救治再不得法,那么就会趋向恶化,预后不良。

以上指出了虚实两大类型,并说明好转和恶化的现象具有举例示范的意义。本节所举的虚实两症,如是各自单独出现,尚比较容易认识和理解;否则,若是虚中夹实,或实中夹虚的错综出现,那就必须根据辨症论治。李中梓云:"至虚有盛候,大实有羸状。"临床上更重要。倘若辨识不清,就要犯虚虚实实之误了。

小结 这节经文,说明了虚实两症的鉴别,以及预后的好坏判断,但五实五虚虽说系死症,也不是绝对的。其好转取决于胃和三焦的机能恢复,当然是很重要的;另外救治得法,亦是非常必要的。特别是虚实夹杂的症状,必须辨认清楚,在治疗上,才不会犯虚则虚之、实则实之的医疗错误。

第三节

原文 夫五脏者,身之强也。头者,精明之府,头倾视深,精神将夺矣;背者,胸中

之府，背曲肩随，府将坏矣；腰者，肾之府，转摇不能，肾将惫矣；膝者，筋之府，屈伸不能，行则偻附，筋将惫矣；骨者，髓之府，不能久立，行则振掉，骨将惫矣。得强则生，失强则死。（《素问·脉要精微论》）

提 示 从体态反常表现，而诊断内脏的病变。

"夫五脏者，身之强也"。

王冰说："脏安则神守，神守则身强。故曰：身之强也。"意思就是说：身体的强弱，与五脏有着密切的关系。五脏的功能正常，才能使身体健壮，所以最后又提出得强者生，失强者死，就是说明这个道理。下面从人体之头、背、腰、膝、骨等五方面反常体形动态，去诊断人体的病变所在。

一、头者，精明之府，头倾视深，精神将夺矣

"头者，精明之府"。张志聪说："诸阳之神气，上会于头，诸髓精，上聚于脑，故头为精髓神明之府。"《灵枢·大惑论》说，"五脏六腑之精，皆上注于目，而为之精"。

这证明人体在正常情况下，头和目完全依靠内脏的精气营养和心神来维持其正常的功能活动。

"头倾视深，精神将夺矣"。头倾是指头歪斜不正，"视深"指目倾凹陷，总之是形容精神极度衰竭的神态，症状非常严重。所以经文说"精神将夺矣"。此症在临床上一般多见于严重的病后，小儿腹泻之后，疾病已趋于危险之期。以上数句经文，主要说明，头藏脑，脏腑的精气，皆上升于头，所以头是精明之府，若头倾斜而目陷无光，是精神将败的形象。

二、背者，胸中之府，背曲肩随，府将坏矣

"背者，胸中之府"。张志聪说："心，肺居于胸中，而俞在肩背，背为胸之府。"以心、肺位居胸中，故这里的"胸中"二字，实则就代表了心、肺。所以说"背为胸中之府"。

这是说人体在正常情况下，背和胸构成胸廓，是心、肺二脏的一种天然装置，维持心、肺的一致动作。

"背曲肩随，府将坏矣"。就是背部弯曲不能挺胸，两肩下垂无力抬起的反常状态。这种状态的产生，是由于心肺发生了病变，清气衰败，不能营养于心背部。所以经文说："府将坏矣。"如果就我们在临床上见到这种体态，便知道内部的脏器有所损坏，同时也可判断这是久病之人，例如虚劳（肺痨）病者，见到这种背曲肩随的反常体态，那么就可以决定这样的疾病已到了危险阶段。

这一段说明五脏居于胸中，五脏的俞穴皆在背，故背为胸中之府，若肩和背都弯曲，是府将败坏的现象。

三、腰者，肾之府，转摇不能，肾将惫矣

"腰者，肾之府"。张志聪说："两肾在于腰内，故腰为肾之外府。"意思是说两肾悬于腰部十四椎两旁各开寸半，人体在正常情况下，可以维持转侧自如的活动。

"转摇不能，肾将惫矣"。

"转摇不能"，也就是腰部不能随人的意志进行转侧自如，出现运动障碍。为什么会

产生这一种现象呢？是由于肾脏发生了病变，精气亏损，不能充于府（腰部），肾脏疲极，所以经文说“肾将惫矣”。在临床上见到这种患者，往往多伴有严重的腰疲、腰痛等症，便预知肾脏亏损已极，形体亦近于衰败。

这很显然说明肾位居于腰，故腰为肾之府，若腰痛而不能转动，是肾气将败的现象。

四、膝者，筋之府，屈伸不能，行则偻附，筋将惫矣

“膝者，筋之府”。张志聪说：“筋会阳陵泉，膝乃筋之会府也。”意思就是说人体在正常情况下，膝关节之所以能屈伸自如，必有赖于筋的维络，同时诸筋聚会于膝窝。所以说：“膝者筋之府”。

“屈伸不能，行则偻附，筋将惫矣”。张志聪说：“偻，曲其身，附，依附而行也。”也就是筋病后，两膝部不能屈伸自如，行走不便，行路时背曲扶杖而行。人体产生这种现象的原因，是由筋先发生了病变，所以经文说“筋将惫矣”。但究其病源，多属于肝肾两脏不足所引起的。为什么这样说，因为肾水为肝木之母，肾水不能涵养肝木，同时肝藏不足则筋失养，故筋脉衰惫，而关节屈伸不能，表现行则偻附的反常体态。

总之，说明筋是主管关节屈伸的，膝为大关节之一，而称膝为筋之府，膝部屈伸不利，就是筋将惫的现象。

五、骨者，髓之府，不能久立，行则振掉，骨将惫矣

“骨者，髓之府”。张志聪说：“髓藏于骨，故骨为髓之府。”这是说人体在正常情况下，站立和行动，是依赖于骨髓充足，所以说：“骨者，髓之府。”

“不能久立，行则振掉，骨将惫矣”。也就是不能久站和站不稳的现象，在行路的时候，表现振振颤动，摇摇地东歪西倒的反常体态。而这种症状产生的原因，是由于骨骼先发生了病变，失去支架人体的作用；但是骨为肾所生，正由于精气的衰微，而髓不能充于骨骼，骨骼失去营养，便呈现衰弱不堪现象。所以经文说“骨将惫矣”。所以我们在临床上如果见到这种症状，虽然属于骨骼的病变，但是究其根本原因，还是肾精亏损所致。

小结 本节所讨论的疾病，大部分是由于肝肾不足所致的，同时也证明外在组织与内在脏器的关系。外在组织的正常活动，完全依赖内在脏器的生理功能，一旦内在脏器发生了病变，往往反映到体表而产生反常的状态。我们不但根据这些反常的状态，作为诊断内在五脏病变的依据，同时这些理论，在临床诊断上有它自己的重要价值。

第四节

原文 夫精明五色者，气之华也。赤欲如白裹朱，不欲如赭；白欲如鹅羽，不欲如蓝；青欲如苍璧之泽，不欲如蓝；黄欲如罗裹雄黄，不欲如黄土；黑欲如重漆色，不欲如地苍。五色精微象见矣，其寿不久也。（《素问·脉要精微论》）

提 示 指出色诊的部位是“目”和“面”及五色之欲与不欲，作诊断预后善恶的依据。

上节我们讨论的是内在脏器发生病变反映到体表组织产生反常动态。但本节主要讨论的是，内脏精华气血反映在外表的特征。从象征的正常和变化，可以预测内脏病变的善恶，由此可证明诊法在临床上的重要性。下面分三段来讨论。

一、精明五色为气之华的原理

“夫精明五色者，气之华也”。

“精明”，历代注家说法不够统一。如王冰认为精明就睛明穴（目内眦山根交界处两边的部位）。这只局限于眼部的睛明穴，不够恰当的。另一种说法认为精明是指眼的表面全部而言，包括睑和眼球。因为古人认为眼睑属脾，内外眦属心，白珠（巩膜）属肺，睛（黑眼）属肝，瞳孔属肾，这种说法，尚有参考价值；王一仁说：“五脏六腑之精，皆上注于目，目之精为瞳子，目视贵明，则辨五色能清晰。”吴考槃《素问辑粹》删去“精明”二字。从以上各种解释来看，我们认为形容两目的视力，能精细明晰地辨别五色的说法近乎恰当。或依吴氏所说删去精明亦通。

“五色”，就是青、黄、赤、白、黑（包括面部与目部，但主要着重面部）。这是古人在临床上经过长期观察，认为五色内应五脏。如《灵枢·五色篇》：“五色命藏，青为肝，赤为心，黄为脾，白为肺，黑为肾。”这就是说明五脏在正常情况下，表现于面部的润泽之色。

“气之华”，李念莪说：“言气而血在其中。”“华”者，荣也。是指五脏之气血外荣于面也。故王一仁说：“藏府之气上华于颜，故辨气色能知病情。”总之，这两句经文，说明人之两目精明清亮面部着色光泽，都是内脏精华气血反映在外表的象征；这样象征为正常和变化，直接与五脏六腑的精气、气血有着密切关系。因此，我们可以根据目之神光和颜面的色泽变化，可以预测内脏的病变。

二、五色之欲与不欲的意义

“赤欲如白裹朱，不欲如赭；白欲如鹅羽，不欲如蓝；青欲如苍璧之泽，不欲如蓝；黄欲如罗裹雄黄，不欲如黄土；黑欲如重漆色，不欲如地苍”。

“欲”与“不欲”：“欲”是代表润泽光明，预后良好的现象（气血充足）。

“不欲”是代表枯槁晦暗，预后不良的现象（气血衰败）。

这一段说明眼睛和面部的气色，是人体五脏精气透露在外面的象征，从象征的常变判断疾病的善恶。意思就是说，赤色要像绢裹朱砂一样隐约红润，不要像赭石样暗晦；白色要像鹅毛般光洁，不要像食盐样的板滞；青色要像苍璧样的莹泽，不要像蓝靛样的干枯；黄色要像白罗裹住雄黄，看上去很明朗，不要像黄土样的遏滞；黑色要像重漆过的东西一样有光亮，不要像地苍色那样灰暗。这是古人以具体的实物颜色，来比喻说明五色之欲不欲。我们认为辨析五色是诊断疾病好坏的关键问题，在临床上有相当重要的价值。

三、五色精微象见的理解

“五色精微象见矣，其寿不久也”。

“精微”，是精华、精粹。“象”，是现象。

在前面讨论了五脏的光华，虽现于面部，而精微仍藏于内，是有一定的限度，也就是说光华宜含蓄，不宜暴露无遗，正如经文所谈到的“赤欲如白裹朱”等。由于朱之色红而鲜艳，再以帛裹之，则虽赤而艳色并不毕露（真气内守），有一定的含蓄。相反地，如果精华毕露，浮越于外，毫无含蓄，这就是内脏真元之气外泄的标志（真藏色见），是一种败象，五色之不欲，恰与这个意义相符合。

吴崑说：“精微象见，言真元精微之气，化作色相，毕现于外，更无藏蓄，是真气脱矣。”通过以上的讨论和吴崑的解释来看，我们可以更进一步地体会它的精神实质，即是俗语所说“回光返照”的现象。如果说在临床上遇到这种象征，就应该考虑到是疾病于危险的阶段，因此，经文说：“五色精微象见矣，其寿不久也。”

根据这种象征，在临床上多见于慢性病及久病患者，原来面部的病容与疾病较重是相称的，如久病面色枯黄暗晦等，而忽然转为神采奕奕，显出嫣妍之色，红光满面，这可说是精微象见（真藏象见），近于垂危之时。

小结 本节是从面部五色的善恶，来推测疾病的变化，其五色欲与不欲的关键，在于色的润泽和枯夭，大凡五色之见于面者，光面鲜亮者吉，暗而枯晦者凶。明堂图云：“色见于面者辨其有神无神。”亦即此义也。虽然如此，但五脏之精气露于外者，并不是没有限度的，而是比较含蓄，不然的话，内脏真气外泄，其疾病危在旦夕，所以经文说“其寿不久矣”。

第五节

原文 夫精明者，所以视万物，别黑白，审长短；以长为短，以白为黑，如是则精衰矣。（《素问·脉要精微论》）

提示 从视觉的异常变化，来测定内脏精气的衰退情况。

一、眼的功能与内脏精气的关系

“夫精明者，所以视万物，别黑白，审长短”。

（1）视觉与内脏精气的关系。

“夫精明者”，是说人的精神聪明，主要表现于两目。这个道理，首先从字面来看，“精明”二字的解释为，奕奕有神谓之精神，也即精神饱满的意思，闪闪有光谓之明，也即明达事物的意思。根据字解推意，“精明”是指眼睛而言。再从眼睛与内脏的关系来说，古人认为眼睑属脾，内外眦属心，白珠（巩膜部分）属肺，黑睛珠属肝，瞳孔属肾；另外有“肝开窍于目”的说法。由此可知眼与内脏有着极其密切的关系，如此内脏的精气也因之布达

于内;又因为人之精神明达的表现,主要是于内脏精气的作用,所以人的精神聪明也就表现于两目。《灵枢·大惑论》说:"五脏六腑之精气,皆上注于目。"在《内经》原文里本节上段的开始也说:"夫精明五色者,气之华也。"由此可见,目之所以能精细明析地分辨事物,也是由于内脏精气的关系。《素问·五脏生成篇》说"肝受血而能视",因而视觉与内脏的精气和血液有密切的关系。

(2)眼的主要功能。

"所以视万物,别黑白,审长短",是说眼能够看万物,分别五色,审察长短。这主要说明了眼的正常功能可以觉察和明辨宇宙间的万事万物。这个道理从上面"视觉与内脏精气的关系"讨论中可以理解。因为头为"精明之府",脑主"精明",目为"精明"的表现,其所以能觉察明辨,主要是在于内脏精气的充布,以及气血的充盛。

二、视觉变化在诊断上的运用价值

"以长为短,以白为黑,如是则精衰矣"。

这是说如果一个人看东西颠倒错乱,不能分辨长短黑白,这样就证明他的精气已经衰弱。这说明视觉的异常变化是内脏精气衰退的象征。根据上面一段的讨论,我们可以知道,眼的视力,不仅与内脏的精气有关,而且与血也同样有着密切的关系。那么从视觉的变化,就可以诊断内脏精气和血液的盛衰情况。关于视觉的异常变化,象征着精气内衰的道理,可以从两方面去理解:

(1)生理变化的自然现象。如《素问·阴阳应象大论》说:"年五十体重,耳目不聪明矣。"《灵枢·天年篇》说:"五十肝气衰,目始不明。"这都说明人到老年,由于体内精气的衰退而出现视力不明,换句话说,也就是老年人的视觉不清,是精气内衰的具体表现。不过这是人体的生理从生长、发育、衰老过程中的自然现象,不属于病理的范畴。

(2)病理变化的影响。"以长为短,以白为黑",是形容视觉错乱,不能明辨的征象,其视觉错乱的原因,主要是由于内脏精气衰退和肝血不足所致。如《灵枢·大惑论》说:"精散则视歧,视歧见两物。"同书《决气篇》又说:"气脱者,目不明。"《藏气法时论》说:"肝病者,虚则目疏疏无所见。"这都说明体内精气和血的衰退,足以影响视力不清,所以说"如是则精衰矣"。

由此可知,视觉的异常变化,在诊断方面,用于测定内脏精气的衰退与否,是有很大参考价值的。

小 结 总的来说,本节主要讨论了视觉的精明,是靠五脏精气的灌溉营养,关于视物的错乱,一方面是生理衰老的现象,另一方面是严重的病变表现,古人认为是内脏精气衰败的征象。因而从观察两眼视觉的变化情况,便可以测定内脏精气的盛衰,在诊断上是有其参考价值的。

第 六 节

原 文 黄帝曰:以官何候? 岐伯曰:以候五脏。故肺病者,喘息鼻张,肝病者眦青,脾病者唇黄,心病者,舌卷短、颧赤;肾病者,颧与颜黑。(《灵枢·五闻五使篇》)

提 示 从察五官的颜色和所现症状,以测候五脏的病变。

本节是以黄帝与岐伯的问答方式,根据五官应五脏的原理来说明察色观形以测定五脏病变的所在。

一、五官在望诊中的重要意义

黄帝曰:以官何候? 岐伯曰:以候五脏。"官"是指面部的五官。"候"即诊察的意思。经文之意是黄帝问道,从五官可以诊察些什么? 岐伯回答说,观察五官的变化,可以测知五脏的疾病。这虽是黄帝和岐伯的问答,但说明了从五官异常变化的诊断,可以了解五脏的病变所在,这是我们临床上必须掌握的。这些道理主要是五脏与五官有着密切的关系,由于经络的联络,它们是互相联系的,并且各有所属,因而五脏有了病变,可以通过经络,在其所属的五官上反映出来。《灵枢·脉度篇》说:"五脏内阅于上七窍也,故肺气通于鼻,心气通于舌,肝气通于目,脾气通于口,肾气通于耳。"(详细情况可参考藏象章第七节讨论)。由此可知,五官的变化在望诊中对测出五脏的病变,具有重要的意义。

二、五官与五脏在病理上的关系

"故肺病者,喘息鼻张,肝病者眦青,脾病者唇黄,心病者,舌卷短、颧赤;肾病者,颧与颜黑"。

(1)肺病在五官上的反映。

"故肺病者,喘息鼻张"。"鼻张"形容鼻翼扇动的意思。经文是说,肺脏有病的时候,可以见到气喘不平,鼻翼扇动。这是因为肺主气,又主清肃,鼻为肺的外窍而司呼吸,"喘息鼻张"的发生,是由于热邪壅闭,上蒸于肺(火灼金),肺气上逆,呼吸不利,因而气急不平发喘,呼吸急迫则鼻翼扇动。这往往与高热、咳嗽、痰鸣、口渴、烦躁、呼吸抬肩等症状同时出现,特别是小儿,在感受了风温,风邪犯肺,发生高热之际,喘息鼻张的症状,更为多见。这是因为肺为娇脆之脏,易于受伤,小儿又是纯阳之体,加之高热熏灼,肺的津液大伤,病症多偏严重。因此在临床上,根据鼻部呼吸的变化情况,可以测知肺脏疾病的轻重。

(2)肝病在五官上的反映。

"肝病者眦青":"眦"指内外眼角。经文是说,肝脏有病的时候,可以见到眼角发青。因为肝主风,其色青,其经脉循行连目系,目为肝之外窍,所以别五色也。眦青的症状,是由于风邪壅滞经络所致,在临床上多见于小儿肝经风痰症,有时还伴有目不了了的现象,《幼幼指南》说:"肝热者,目中青。"另外,肝气郁结的患者也可见到有眦青的症状。

(3)脾病在五官上的反映。

“脾病者唇黄”:是说脾脏有病的时候,可见到口唇发黄。因为脾主运化,又主湿,属土,其色黄;唇为脾的外窍,是饮食物的门户。唇黄的症状,是由于脾失健运,湿热内蕴所致。在临床上多与其他症状合并出现,单纯的唇黄,是比较少见的。

(4)心病在五官上的反映。

“心病者,舌卷短、颧赤”:“舌卷短”是指舌卷缩而言语不清。经文是说,心脏有病的时候,可以见到舌卷缩而言语不清,两颧红赤。因为心主火,其色赤,其华在面,舌为心的外窍(舌为心之苗)。舌卷短,是由于心火亢盛,津液耗竭所致,颧赤是由于阴虚阳亢,孤阳外越之故。临床上若见到这种症状,证明疾病已到了危险阶段。这是不可忽视的。但是必须明确,阴虚火旺的病人,两颧也往往出现赤色,这是虚火上炎的现象。这与火亢津竭,孤阳外越,有缓急的不同,必须加以区别。

(5)肾病在五官上的反映。

“肾病者,颧与颜黑”:肾主水,其色黑。古人有“两颧属肾”的说法,颧与颜黑的症状,是由于土不能制水,水气上泛所致,临床上多见于沉寒、虚劳之症。《金匮要略》说:“黑色为劳。”李东垣说:“肾病面黑,身凉脉沉而滑,多黑则痺,暴病形冷恶寒,三焦伤也。”由此可知,颧与颜黑,多属于虚劳症候,若系暴病,则属于沉寒痼冷直中三阴之重症。

小 结 总的来说,这节经文是说明五脏有了病变,可以反映到各脏所属的外窍和外应五色。因此我们在临床上掌握了这些理论,结合四诊,灵活运用,就可以根据五官和五色的异常变化,来诊断内脏的病变。兹根据经文精神,将五官症象的变化与五脏病时候的关系归纳列表如下:

五官和五脏在病理上的关系

病变 / 五脏病	五官症象	病理机制	所生症候
肺病	喘息鼻张	热邪壅滞肺气上逆	严重的肺经风热症(多见于小儿)
肝病	眦青	风痰壅滞经络	多见于小儿肝经风痰症和肝气郁结症
脾病	唇黄	脾失健运,湿热内蕴	多合并其他症状出现
心病	舌卷短	心火亢盛,阴津耗竭	多见于疾病的严重阶段
	颧赤	阴虚阳亢,孤阳外越或虚火上炎	阴虚火旺患者,或病重阶段
肾病	颧与颜黑	肾水上泛	沉寒、虚劳之症

第 七 节

原 文 黄赤为风,青黑为痛,白为寒,黄而膏润为脓,赤甚者为血,痛甚为挛,寒甚

为皮不仁。五色各见其部，察其浮沉，以知其浅深；察其泽夭，以观成败；察其散抟，以知远近；视色上下，以知病处。（《灵枢·五色篇》）

提 示 说明五色主病和察色的关键。

一、五色主病的一般症象

“黄赤为风，青黑为痛，白为寒，黄而膏润为脓，赤甚者为血，痛甚为挛，寒甚为皮不仁。”

（1）黄赤色所主病。

“黄赤为风”：是说黄赤色大多为风症。也就是说由于风邪的影响而出现黄赤之色。因为风为阳邪，阳邪多热，热属火，火色赤，火能生土，土色黄，故黄赤色为火土相间所现之色。其色之出现是由于风邪为害，火热熏蒸所致。因此黄赤色多为风的疾患。在临床上多见于风热病症，如风湿病的面色，多现黄赤，这说明了黄赤之色，多主风热。但若黄赤不同时并见，则其主病就不同了。

（2）青黑色所主病。

“青黑为痛”：是说青黑色是疼痛的症象。也就是说由于疼痛的发生而出现青黑色。因为不通则痛，所谓“不通”就是气血的流行不畅或滞塞，古人说：寒则凝滞，热则流通。由此可知，气血流行不畅或滞塞是由于寒气所致。寒主水，其色黑，水生木，木色青，故青黑为水木相间所现之色，其色的出现是由于寒邪为害，影响气血流行不畅所致，气血不通则产生疼痛。正如《素问·经络论》说：“寒多则凝泣，凝泣则青黑。”又说：“痛者寒气多也，有寒故痛也。”所以说有黑色多是疼痛的现象。但是这里的青黑色，应理解为同时出现，否则主病就不同了。如张仲景著《金匮要略》说：“鼻头色青腹中痛”、“鼻头色黑者有水气”以及“黑色为劳”等，都是单纯的出现一种色，这与青黑色的为痛，主病就不尽同了。

（3）白色主病。

“白为寒”：是说白色是有寒的现象。因为白色多见于阳虚阴盛之体，阴盛则寒，由于阳气耗散，阴盛于内，寒从内生所以白色是寒症的象征。另外，白色属金，金主秋，秋气多清肃、寒凉，故白为寒。张隐庵说：“白为清肃之气，故为寒也。”在临床上一般虚寒多见白色现象。但也不尽如此，如林之翰所著《四诊抉微》中说：“悲愁不乐，则色白。”另外还有脱血、夺气、亡津液的患者也多出现白色。这需要结合其他症状加以区别。总的来看，白色和寒，多由于阳气缺乏所致。

（4）黄色和赤色各所主病。

“黄而膏润为脓，赤甚者为血”：“膏润”形容如膏脂之油润。经文是说：黄色如膏脂之油润者，是有脓的现象，红色者是充血现象。这主要是对外科疮疡的局部诊断，不是指面部气色而言。因为脓之色黄，状如膏油，当疮疡化脓欲溃时，脓液接近表面，其色显露于外，按之软而有皮，如触膏油之状，因而黄色而油润者有疡脓现象。由于疮疡的热毒壅盛，阻碍气血流行而形成血液滞塞郁积现象，局部呈现红浓之色，所以赤甚者为充血现象，此多为阳性疮疡初期尚未化脓的局部表现。

(5)痛所生病。

“痛甚为挛”,是说疼痛过甚时则有拘挛的现象。因为痛是由于气血不通而引起的,气血不通多为邪气壅滞所致,特别是与寒邪关系最大,因寒则凝滞,滞则不通。然而凡邪气壅盛时,都是阻滞气血的流行,故痛甚为邪盛的象征。挛为筋脉拘急的表现,筋脉拘挛的产生,多由于气血不畅,邪气侵伤所致。因此,疼痛过甚时会发生拘挛现象。但需指出一点,并不是所有的疼痛都会发生拘挛现象,也不是所有的拘挛都是由疼痛而引起的。临床上必须根据具体情况,灵活掌握。兹将其病理机制列如下:

邪气(特别是寒邪)壅盛→气血滞塞→疼痛→(病甚)→拘挛

(6)寒甚所主病。

“寒甚为皮不仁”:“皮不仁”即皮肤麻木不仁,形容皮肤失去知觉的意思。经文是说,寒气过甚者,则皮肤麻木不仁。因为寒邪能使气血凝滞,气血流行不畅,则营卫失调而不利,这样体表某些部分的皮肤就缺乏气血的濡养而失其正常功能,因而出现麻木不仁现象。兹将其病理机转列表如下:

寒邪→气血凝滞→营卫运行不利→皮肤缺乏营养→(皮)失去正常功能→(皮)麻木不仁

二、察色的关键

“五色各见其部,察其浮沉,以知其浅深;察其泽夭,以观成败;察其散抟,以知远近;视色上下,以知病处”。

(1)色之浮沉在临床上的意义。

“五色各见其部,察其浮沉,以知浅深”:“各见其部”即谓表现在各个部位。“浮”,浮泽也,即色泽轻浮、润泽。“沉”,沉浊也,即色泽阴沉、重浊。“浅深”是以病邪的表里所在来说明病之轻重程度,浅是病轻浅在表;深是病深重在里。经文是说,五色表现在各个部位,观察它的浮泽或沉浊,就可以知道病的表里所在,以别其轻浅或深重。从本节上一段讨论中可以了解,五色虽各有不同,可出现在人体的各个部位,但各有所属,各有所主,所以我们可以根据它的不同表现,来测定其所主病候。运用这个原理还可以解决以下的问题。

关于察色之浮沉可以知道病的浅深,是因为病有表里轻重的不同,五色之所现有浅深泽浊之分。色之浮者显而易见,且润泽,这是病邪初侵入在表浅部分所发生的变化,由于病邪尚在肌表,未侵及血脉和脏腑,所以病情就轻。王一仁说:“色浮而在首者,为病在浅处。”色之沉者则重浊不清,这是病邪自表深入里层的变化反映,由于病邪深入,势必正气不足,邪气内侵则病情较重。王一仁说:“色沉而向里者,为病在深处。”因此,观察五色的浮沉,就可以测知病邪的表里所在和病情的轻重程度。

(2)色之泽夭在临床上的意义。

“察其泽夭,以观成败”:“泽夭”指颜色的润泽和枯槁而言。“成败”是指疾病预后的吉凶。经文是说观察颜色的润泽和枯槁,可以知道疾病预后的吉凶。因为五色的表现是内脏精气通过气血的运行在体表的反映,如果所现之色,光华润泽,是象征着气血内充,内脏精华未伤,尚有占胜病邪,恢复功能之机,故预后良好;假若所现之色枯槁无华,则为气

血内败，内脏精华枯竭的现象，易被病邪所灭而丧失生机，故预后不良。正如王一仁所说："润泽而不夭晦者，病有痊愈之望，此其成也，若枯夭晦暗，气血内败，脏腑之精华日竭，此乃败也。"由此可知，色的润泽和枯夭，是内脏精华和气血盛衰的真实反映，因而可以此来决断疾病预后的吉凶。

(3)色之散团在临床上的意义。

"察其散抟，以知远近"："散抟"，散是指色泽散而不聚，"抟"同"团"，是指色泽聚而不散。"远近"是指病程的长短。经文是说，观察色之分散或聚结，可以知道病程的长短。这里的病程长短，是指色枯发病时间的长短，愈期远近两个方面，古人对文中"远近"的理解，也有三种看法，唯李念莪说："散而不聚者病近，抟而不散者病远。"王一仁说："气色散而抟聚者，病气亦可解散，则愈期不远；若气色抟聚则病，一时难以解散，愈期非旦夕可卜。"李氏是作患病时间的长短解释，王氏是作预测疾病愈期的远近而言。二人的解释虽不相同，但是总括起来看，是散主病轻，愈期较近；抟主病重，愈期较远，二者并不矛盾。从一般疾病的发生发展过程来看，发病时间短，如及时合理治疗，则愈期当近，若发病时间长，也未及时治疗(或治疗不当)，则愈期当远。现将察色之散抟，以知病之远近的道理，分别讨论如下：

①从色之散抟，可以测知发病时间的长短来说，这是向前推测病程的远或近。因为色之散抟，是正邪斗争的反映，一般在初发病或病期较近时，由于体内正气较强，也就是内脏精气尚未受损，为了抵抗病邪，各脏之精气分别充布于体表所属的部位上，因而所现之色是分散的；如果病程延长，又未得到及时合理的治疗，则正气因逐渐损耗而形成力不相抵之势，内脏精气也因之而损伤，当某脏损伤过甚时，其他各脏之精气都集中以助之，这种对抗现象，反映在该脏(损伤重者)体表所属的部位上，多为局限性的，因而所现之色是团聚的。例如在临床上所遇到的发烧患者，在初病时多为满面红色，若持续日久，则红色多视于某些部位。

②从色之散抟，可以测知愈期远近来说，这是向后预测病程的长或短。这个说法一般有两种情况，一为初病的预测，一为久病的预测。从初病色之散抟来看，在上面讨论中可以了解，色散者为初病，因初病时病邪侵入尚浅，正气较强，只要治疗得当，很快即可痊愈，故愈期近；若初病色即抟聚者，乃正不胜邪，其脏气伤甚为病势严重的表现，治疗需费时日，故愈期远。再从久病色之散抟来看，气色散而不聚者，乃正已胜邪，内脏精气将复，为病气随而解散的征兆，则愈期不远；若久病气色团而不散者，为病邪仍盛，内脏精气伤甚，正气无力恢复，病势尚重，短时间内病气不易解除，故愈期远。

兹根据以上三段经文精神，从色之所现，说明主病轻重和预后，归纳列表如下：

色 { 浮——病邪浅
泽——成(吉兆)
散——{ 病时短
愈期近 } } 病轻——预后良好

色 { 沉——病邪深
夭——败(凶兆)
抟——{ 病时长
愈期远 } } 病重——预后不良

(4)气色所现部位之上下,在临床上的意义。

"视色上下,以知病处":"上下"是指颜面所现色泽部位或上或下。"病处"指疾病部位的所在。经文是说,辨认气色在面部出现部位的上下,可以知道疾病所在的部位。因为五脏在面部各自所属的部位,除七窍外,古人还认为额属心,颏属肾,左颊属肝,右颊属肺,鼻居其中而属脾,这些部位,有的在上,有的在下;五脏有了病变,其不同的气色,就在面部所属的上下部上反映出来。所以觉察和辨认面部上下所出现的不同气色,就可以测知某脏有病。如在临床上遇到两颊发红的患者,则知其肝肺有热,但必须结合其他诊断,才能作出正确结论。

小 结 本节主要是用五色应五脏的道理,以五色所现的不同情况,来观察病位,推断病情,指出病变,并用色之浮沉、夭泽来辨别病之轻重、久渐,以及预后吉凶,这可以说是察色诊的总纲。但必须注意的是,绝不能绝对化,应当灵活掌握,妥当运用在临床上。必须根据具体情况,结合其他各种诊断,全面参合。

第 八 节

原 文 凡相五色之奇脉,面黄目青,面黄目赤,面黄目白,面黄目黑者,皆不死;面青目赤,面赤目白,面青目黑,面黑目白,面赤目青,皆死也。(《素问·五脏生成篇》)

提 示 这节经文主要是观察面目部的五色,测知胃气的有无作为预后诊断的依据。

一、面黄目现青、赤、白、黑,不死的理解

"凡相五色之奇脉,面黄目青,面黄目赤,面黄目白,面黄目黑者,皆不死"。

"五色之奇脉"就是脉和色不相符合。如王冰说:"奇脉谓与色不相偶也。"为什么说面黄与目色不相符合不死呢?这是古人根据五行学说的理论,以黄色为中央土的正色,五行以土为本而土为万物之母。结合到人体脏腑来说,脾胃属土,黄为脾胃之色,为后天生气之本,病人能见到面部有正常的黄色说明胃气尚存,预后良好,即所谓"有胃气则生"。虽然目(包括眼球和眼周围)色不同,而面部均有黄色,即有胃气存在,所以说不死。如李念莪说:"五行以土为本,胃气犹在,故不死。"这些都是古人从临床观察中所得出来的总结。所谓黄色,是指润泽光明正常的黄色,也就是脾胃生气尚存的黄色,是代表人体有胃

气的生化机能。如王一仁说："面部之色以黄而润泽为顺。"但这里需要说明，如若是黄而浮降的颜色那就成为风湿病之色，黄而色淡多为寒湿，黄如橘色，多为湿热，黄而青黯属于瘀血兼挟湿热，淡黄无华属于脾虚，黄而泛赤属于风热。如若是黄如枳实之色就成为脾气已绝之黄色，千万不可混淆，应当详细区别。这里所谈的黄色，是胃气尚存，有生化机能，面黄而润泽明亮之色，为病将愈之色，就是胃气的正常黄色，所以经文说："皆不死。"

现将面黄目色不同按五行理论制表如下，以作参考：

面黄 { 目青：是土旺木疏（脾土旺盛有木疏散）
目赤：是土旺火助（火生土）
目白：是土旺金盛（土生金）
目黑：是土旺水丰（土旺水凌） } 因黄为土色、胃气犹在，虽目色不同故不死

二、面青目赤、目黑，面赤目白、目青，面黑目白，皆死的理解

"面青目青，面赤目白，面青目黑，面黑目白，面赤目青，皆死也"。这是什么道理呢？上面已经谈过，黄色是有胃气的象征，反过来说，面无黄色，也就是无胃气的存在。换句话说，也就是人体生理机能的来源断绝了，五藏六腑失却了濡养，而面不能见到润泽光明的黄色，说明胃气已无，不论在疾病过程中，或久病的人，大多预后是不良的，也就是"无胃气则死"的道理。本节经文所提的"皆死"也就是指这类的病症而言。

我们从这节经文的症状结合临床来看，面青目赤，可能是热深厥深的症状；面赤目白可能是内真寒的外观假热（孤阳外越）的戴阳症；面青目黑，可能是阴毒的症状（血停滞而凝结伴有身痛如被杖）；面黑目白，可能是脾土败，而肾气水之色上泛；面赤目青，可能是血瘀的症状。

小　结　这节主要精神说明面色与眼部同时配合诊断方法。古人认为黄为中央的正色，有了黄色是胃气尚存，有生化机能，面黄润泽故不死，如果面部无黄色，证明没有生化机能，藏气内绝，故皆死。古人认为有胃气则生，无胃气则死，这是诊断上最主要的关键问题。

第　九　节

原　文　赤色出两颧，大如拇指，病虽小愈，必卒死。黑色出于庭，大如拇指，必不病而卒死。（《灵枢·五色篇》）

提　示　从赤黑的独特颜色出现于面部不同部位，来预测疾病的变端。

一、赤色出两颧的理解

李念莪的理解，主要是以五行克制来解释的，他说：赤色出两颧者应肩，亦为肺位，火

色克金，虽病小愈必卒死，意思就是说，火克金，现于面部。

赤——心——火——克——金——肺——颧

在临床上来说，肺痨病的后期，骨蒸，午后潮热，盗汗，遗精，脉象虚滑或芤，舌苔薄滑或光亮，在潮热时，往往两颧发赤娇艳如妆，临床上若见此种症状预后是不良的。

但往往为其假象所迷惑，认为病已小愈，而不注意虚痨病久，身体消瘦，枯萎，仅凭两颧红艳之色，从表面现象，以为病有小愈，而其实乃是灯尽油干，回光返照的败象。

面色赤，仅是一种症状表现，为许多疾病所共有，因此在临床上必须加以鉴别。兹举例如下：

赤色的鉴别
- 阴毒症——面色赤，身斑如锦文
- 戴阳症——面赤嫩红带白，游移不定
- 阴虚症——黄昏颊赤，潮热
- 阳实症——面赤，潮热，谵语

前面已经介绍过，在临床诊断时要四诊并重，如一个病人原有消瘦，其色枯萎，再现两颊红润，从表面上看好像病势好转，但是通过询问切脉并结合观察等，脉症各方面不相应，那就可知非正常现象，再根据病势情况，从而作出正确诊断。

二、黑色出于庭的理解

“黑色出于庭”，李念莪还是用五行克制解释的，他说：“天庭处于最高，黑者干之，肾绝矣，虽不病必卒死矣。”意思天庭位于最高，乃心火之位，肾色见于火位，火盛水竭矣，所以虽不病而必卒死。

黑色——肾——水——克——火——心——天庭

张隐庵说：“黑色出于庭者，肾乘心而心先病，肾为应亦随之外也。”他的意思认为天庭为火位，黑为水色，水来克火，故水位见于黑色，独胜无制，故不病卒死。

有人可能要问，额上见黑是否都卒死呢？如支饮、九瘅，女劳瘅：有“面黧黑”的，有目赤面黑，有额上黑的等症状，《金匮》并未提及卒死，这如何解释？可以这样比较一下，由本文说的“大如拇指”四字可以想到，它和额上弥漫发黑有些不同，并且弥漫性额上发黑的多是性病与本文所说卒死也是不符合的，为了进一步说明问题，列表如下：

黑色的鉴别
- 支饮——面目黧黑
- 酒瘅——目青，面黑微黄
- 女劳瘅——额上黑，身黄

三、大如拇指的理解

大如拇指，从条文来看这个赤色和黑色，必不是散漫普遍之色，而是或红或黑，一定与周围皮色有明显界限的。所以张仲景说：“如拇指者，成块成条，聚而不散者，此为发凶之色，赤者固不佳，而黑者为尤甚，皆卒死之色也。”张氏的说法与一般慢性病之黑色显然不

同,在临床中应详细区别。

“必卒死”。从以上整个条文的语气“必卒死”,“必不病而卒死”来看,古人的这种看法是很肯定的(用两个“死”字),这是实践经验,故有一定的临床参考价值。

小 结 本节从颧出现赤色以及天庭出现黑色,来诊断疾病的预后,这是古人运用五行相克的理论,结合临床实践所得出的宝贵经验,对我们在临床上诊断中有相当的参考价值。

第 十 节

原 文 五脏者,中之守也,中盛脏满,气盛伤恐者,声如从室中言,是中气之湿也,言而微,终日乃复言者,此夺气也,衣被不敛,言语善恶不避亲疏者,此神明之乱也。(《素问·脉要精微论》)

提 示 从言语的声音和伦次来判断疾病的性质。

本节以三种病例判断五脏之盛衰,而重点在注意病人声音上所发生的变化。根据经文精神可分作三方面讨论。

一、湿邪在诊断上的病理机转

“五脏者,中之守也”。

这两句经文是说五脏属阴,居于内,它主要是藏精气而不泻,所以为“中之守也”。《素问·阴阳应象大论》说:“阴在内阳之守也。”《素问》以五脏得其守则生,失其守则死。因为五脏各有情志魂魄藏焉,在正常精气充足时,言语也就能维持正常,若精气不足或受到病变的影响,言语的声音也就会有所变动。

“中盛脏满,气盛伤恐者,声如从室中言,是中气之湿也”。

马莳说:“腹中甚盛,藏气胀满。”这说明邪气盛于中脾气壅滞,则运化失职,所以发生胀满现象,这叫“中盛藏满”,正由脾土恶湿而受湿,则湿土刑肾,则伤恐,恐为肾志,致肾中之阳不能宣化水气,并影响到脾阳的运化不能散精于肺,肺亦受影响而气化失利,不能通调水道下输膀胱冰气上泛,清肺发生喘满从而影响正常的发音,所以“声如从室中言”了。这一句是形容声音不扬,浊而且远,好像在室外听到从四面门窗关闭的室内所发出声音一样,这是湿主重浊的本性,所以说是中气之湿也。

这种症状,临床上多见于湿阻中焦,水饮渍肺,或与水肿并发。

二、中气亏耗在闻诊上的病理机转

“言而微,终日乃复言者,此夺气也”。

张志聪曰:“此言五脏之精气虚,而发声之如是也。”“微”者声之衰微也。“终日乃复

言者,气不接续也。”

这种症状多见于大病或久病以后和老人,在说话中多见声音低微,断断续续,似乎想要讲话而又不能接续的样子,这种现象便是无气虚弱的证明,所以说:“此气之夺也。”这“气”字指五脏之精气,“夺”,就是夺取之意。

三、神明错乱的诊断和病理机转

“衣被不敛,言语善恶不避亲疏者,此神明之乱也”。

如果有些病人,不知整理自己的衣服,赤身露体,说话絮叨不休,语无伦次不分亲疏,此神明错乱,精神失常之症也。

后世《伤寒论》有“实则谵语”,亦属此类。这种症状临床上多见于阴阳实症或痰火互结之狂症。

本节经文的三种病变在声音的表现不同,湿虚、实迥别,为了便于掌握和归纳,特将病理机转示意于下:

声音变化的机转
- 声如从室中言——中气之湿(湿阻中焦,水饮渍肺)
- 言而微终日乃复言者——夺气(中气虚弱)
- 言语善恶不避亲疏——神明乱(阳盛热实、扰乱神明)

小 结 本节说明三种不同的症状,而重点描写病人在发音上所起的变化,作为临床诊断的资料,例如“声如从室中言”,是指因水渍成喘而发出一种不畅之音,又如“言而微”和言语善恶不避亲疏,是形容两种“虚实”相对性的病变之音。另外用听声音来诊断疾病的例子很多,如《金匮》:“病人语声寂寂然,喜惊呼者,骨节间病;语声喑喑然不澈者,心膈间病;语声啾啾然细而长者,头中病。”等等,都可以具体说明通过闻诊,可以帮助对疾病进行分析诊断。

第十一节

原 文 岐伯曰:入国问俗,入家问讳,上堂问礼,临病人问所便。黄帝曰:便病人奈何?岐伯曰:夫中热消瘅则便寒,寒中之属则便热。黄帝曰:胃欲寒饮,肠欲热饮,两者相逆,便之奈何?且夫王公大人血食之君,骄恣纵欲,轻人,而无能禁,禁之则逆其志,顺之则加其病,便之奈何?佐之何先?岐伯曰:人之情莫不恶死而乐生,告之以其败,语之以其善,导之以其所便,开之以其所苦,虽有无道之人,恶有不听者乎!(《灵枢·师传篇》)

提 示 说明问诊的重要性,结合病人的思想特点,进行说服教育。

一、临病人问所便的意义

“岐伯曰:入国问俗,入家问讳,上堂问礼,临病人问所便”。

岐伯问道：在进入国境时，首先应了解这个国家的风俗人情，访问一个家庭，也必须了解他家有什么忌讳；登堂入室，更应该懂得礼节和风俗习惯。医生面临病人，更应该问病人的喜恶。

这样，前者是为了尊敬人家的礼节和风俗习惯，后者是通过问诊了解病情然后决定治疗方针。“临病人问所便”这一句是问诊的关键。问所便的“便”字有喜爱的意思。这一段是以借宾定主的方法来说明问诊在临床上的重要性。

二、寒中热中的理解

“黄帝曰：便病人奈何？岐伯曰：夫中热消瘅则便寒，寒中之属则便热”。

黄帝问道：如何才能适合病情的喜爱呢？岐伯答道：若是中有热所谓消瘅一类的热性病人，则所喜爱的多为一般寒凉物质；寒中脏腑的一类疾患，多喜欢热性物质。

这是两种不同的病人，所现出不同的两种喜爱。张景岳说：“中热者中有热也，消瘅者，内热为瘅，善饥渴而日消瘅也。”可知消瘅也就是消谷善饥的中消病。“中热”是消瘅的病因。“便热”“便寒”两“便”字的解释，与问所便的“便”字是不相同的，而“便热”“便寒”之“便”，含有病情和治疗的意义。

三、对复杂病情的处理

“黄帝曰：胃欲寒饮，肠欲热饮，两者相逆，便之奈何？且夫王公大人血食之君，骄恣纵欲，轻人，而无能禁，禁之则逆其志，顺之则加其病，便之奈何？佐之何先？”

黄帝问道，有一种“胃欲寒饮”是胃中有热，所以要凉饮。肠欲热饮，是肠中有寒，所以要热饮，两者性质恰巧相反，在这种情况下，怎样适合病人的需要呢？尤其他是王公大人血食之，他们一向是骄傲放肆，纵欲无度，看不起人，不听劝告，他们已经养成了这样的习惯，如硬要禁止更增加他精神上的不快，假如顺从他的意志，必然会加重他的病情，在这种情况下进行治疗，是相当困难的，应该用什么方法来解决呢？

这一段是黄帝假设一种病理和思想方面均是复杂的病例，要求岐伯答复解决。下面是对病理不同病状的表现的归纳：

- 病情寒热错综出现
  - 胃欲寒食
    - 原因——胃中热者欲寒饮（张景岳）
    - 症状——胃中热者消谷令人悬心善饥（《师传篇》）
  - 肠欲热食
    - 原因——肠中寒者欲热饮（张景岳）
    - 症状——肠中寒则肠鸣飧泄（《师传篇》）

四、掌握病人思想规律进行说服教育

“岐伯曰：人之情莫不恶死而乐生，告之以其败，语之以其善，导之以其所便，开之以其所苦，虽有无道之人，恶有不听者乎”。

岐伯告诉黄帝说，人之常情没有不是恶死而喜欢生的，医者必须抓住这个关键，进行耐心教育，其具体方法归纳如下：

恶死乐生（思想规律）
- 告之以其败——指出疾病的危害性加以分析
- 语之以其善——指出有好转的希望
- 导之以其所便——注意调摄方法
- 开之以其所苦——解除对疾病苦闷的思想顾虑

听从说服，服从治疗（目的）

通过以上方法的说服教育达到“听从说服，服从治疗”的目的，所以经文说“虽有无道之人，恶有不听者乎”。

这一段的“王公大人，血食之君”，指古时欺压人民吮髓吸血的封建主，“无道之人”就是指以上所说的“骄恣纵欲，轻人，王公大人血食之君”，这里“恶”读作“勿”，作“岂”讲，“告之”、“语之”、“异之”、“开之”，正是医者循循善诱的手段方法。医者应有词婉色愉和气迎人的风格和高贵品质。

小 结 本节原文牵涉面很广，似乎超出了问诊的范围，但是我们考虑有提出合并讨论的必要。从原文里面，我们不难理解，古代医家在当时的社会背景和历史条件下，能够这样巧妙地掌握病人的思想规律，全心全意地用说服教育进行“治病救人”的那种高贵道德品质，是值得今天的医务人员学习的。这种方法对我们在临床工作中处理思想复杂的病人仍然有其现实指导意义。

第十二节

原 文 凡未诊病者，必问尝贵后贱，虽不中邪病从内生，名曰脱营；尝富后贫，名曰失精。五气留连，病有所并。医工诊之，不在脏腑，不变躯形，诊之而疑，不知病名。身体日减，气虚无精，病深无气，洒洒然时惊，病深者，以其外耗于卫，内夺于营，良工所失，不知病情，此亦治之一过也。（《素问·疏五过论》）

提 示 说明问诊必须结合病人在生活环境和精神活动方面的变化。

一、脱营、失精的病因和病理机制

“凡未诊病者，必问尝贵后贱，虽不中邪病从内生，名曰脱营；尝富后贫，名曰失精。五气留连，病有所并”。

“尝贵后贱”，贵贱指职位的高低。尝贵后贱，就是说过去的地位很高，而现在失势了。“脱营”，病名，为情志抑郁忧思所致。

以上数句经文是说，凡在没有给病人诊治之前，必须结合问诊详细询问病人的职业地位的变迁，尤其是以前地位高贵而今地位下贱的病人，虽不是由自然界的六淫之侵袭，但究其原因，总是由情志郁结所致，这样的病就叫脱营，所以说这种病必须结合问诊才能得出正确的诊断。

“尝富后贫，名曰失精”。“尝富后贫”和“尝贵后贱”都是由于生活环境的变迁，影响个人的得失，导致疾病的产生，其意义相同。“名曰失精”，因为环境恶化，生活困难，营养自然不良，那么五脏之精气，日益耗散，所以称为失精。

这是说明患者以前非常富裕，而以后遭遇贫困，因而产生疾病，这种病就叫“失精”。

“五气留连，病有所并”。“留连”，郁结的意思，“并”聚也。“五气留连”是指五脏之气抑而不舒，气衰不运，不运，则留连不去，故留聚为患。意思就是说这些疾病都是由于五脏之气郁结，气血不行，并而为病。

根据以上来看，二者的病名虽异，而致病的因素却是一致的，都是由于生活环境的变化影响意志活动，情志受郁而发生病变。为了更详细地说明这一病理机制，除列表以外下面又分两方面来阐述。

尝贵后贱 / 尝富后贫 } 生活环境改变→心神屈辱 { 五气留连 / 病有所并 } — { 血脉虚藏 / 气血不行 } { 脱营 / 失精

(1)脱营的病理形成，和它的病理机转。例如病人原来地位很高，一旦失志，威信低落，得不到人家的尊重，这是先贵后贱，虽未遭到外邪的侵袭，但由于环境的剧变，而情志抑郁病从内生，名叫“脱营”。

现在进一步解释：脱，离也；营，血也。人身之血皆生于心，统于脾，藏于肝，布于肺，而施化于肾。唯其尝贵后贱，荣辱有分，因此则情志忧郁心怀不安，血脉耗散精神受到屈辱，则神气郁而不伸，影响了营血的正常生理机转导致血液虚减，故虽不受外邪而病由内在情志屈辱而起，对这种症候，就叫脱营。

(2)失精的病理形成机转，是由于先富裕而后贫穷，失去了大富财帛，内心忧郁煎熬，并且思慕昔日豪华奢侈的生活，精神上经常有思慕之情，导致营卫气血郁滞不行。环境恶化，生活困难，营养自然不良，五脏的精气日益耗散，所以称为“失精”。

总之两者在病变上，虽有血脉虚减为脱营，气血不行为失精的不同(根据王冰解释)，但这不是绝对的。因原文中有“五气留连，病有所并”，说明二者是在“留连”、“所并”的机制下所形成的。也就是说，都是由于生活环境改变，精神上受到刺激后，使五脏之气抑郁不舒，气衰不运，不运则留连不去，故留聚为患。由此可知，王氏所说的血脉虚减，和气血不行，都不是脱营失精的绝对界限，也就是说脱营既可导致血脉虚减，亦可导致气血不行。同样地失精既可导致气血不行，也可导致血脉虚减。

二、问诊对诊断脱营、失精的必要性

“医工诊之，不在脏腑，不变躯形，诊之而疑，不知病名。”是说医生在诊断脱营、失精症的时候，既没有显著的脏腑症象可凭，又没有身体外形的变化可察，往往令人怀疑不定，不能知道究竟是什么病。从上面讨论中可以了解，脱营失精症的主要病因是由于情志所伤，也就是思想病的一种，这种病在初起时，只是情志忧闷，思想不乐，这种情况，一般来说，对身体的影响不大，脏腑和形体尚未受到大的损伤，故没有特殊的变化反映，是不易觉察的，因而给临床诊断上造成很大的困难。如果医生光凭望诊和切脉，是不可能找到诊断

依据的，没有凭证就不知道属于什么病，无法定诊，无法处理，思想上就疑惑不定，没有主张。在这种情况下，若能很好地结合问诊，了解其生活环境及思想变化情况，互相参合对照，是可以掌握其病变所在的，这样有所遵循，才能知其何病，就可根据情况进行处理，所以在诊断脱营、失精症时，是非常必要而不可少的。

三、脱营、失精的病理变化情况

“身体日减，气虚无精，病深无气，洒洒然时惊，病深者，以其外耗于卫，内夺于营”。

(1)病变的发展及病状表现。

“身体日减，气虚无精，病深无气，洒洒然时惊”。“洒洒然”是形容恶寒的样子。“时惊”是一种间歇性的惊怖状态。经文是说，病人日渐消瘦，精神衰颓，行动无力，并出现有恶寒和间歇性的惊怖状态。这是在病变发展的情况下所反映出来的一系列症状。由于忧闷日久不解，情志过度损伤，所谓“情志”乃内脏精气之所化，内脏精气就因之而日渐衰退；另外由于思想郁闷，会影响食欲不振，内脏缺乏水谷精气的供应，其脏气之生源不足，则衰弱更甚，因而大大影响了机体各部的正常功能活动，造成气血损耗而运行不利，各个组织器官缺乏营养，所以形体日渐瘦弱，精神委靡不振。由于气血不充，卫阳不固，而有洒洒然恶寒现象，精衰伤肾，故出现时惊状态。正如王冰所说：“病之次也，气血相逼，形肉消烁，故形体日减。”《素问·阴阳应象大论》曰：“气归精，精食气，今气虚不化，精无所滋之故也。病之深也，病气深，谷气尽，阳气内薄，故恶寒而惊，洒洒寒貌。”

(2)病势发展的危害性。

“病深者，以其外耗于卫，内夺于营”。是说发病日久，会造成卫气外散，营气内竭。根据上段讨论所知，忧郁日久不解，由于内脏机能活动衰减，气血随之虚弱，形成内外不固的局势。再加上过悲伤肺，气损更甚(因肺主气)，所以卫外功能虚弱，卫气就日益耗散，又因为内部气血不足，内脏精气日衰，营气因之失源无着所以日渐衰竭，这样就形成了严重的精神衰败现象，是非常危险的。

从以上两段讨论分析来看，脱营、失精的病理机转在临床上之表现，一般可分为初、中、末三个阶段，兹根据经文精神，归纳列表如下：

脱营、失精的病理机转在临床上之表现

病变 / 发病阶段	症状表现	病理机制	发展结果
初期	不在脏腑，不变躯形	思想依恋，情志不舒	转入中期
中期	身体日减	气血相逼，形肉消烁	转入末期
	气虚无精	气虚不化，精无所滋	
末期	病深无气，洒洒然时惊	病气深，谷气尽，阳气内薄	真气耗竭——→精神、气血俱败
	外耗于卫，内夺于营	脏气日衰，血气不足，内外俱虚	

四、问诊的重要意义

“良工所失，不知病情，此亦治之一过也”。“良工”指高明的医工。经文是说，即使是高明的医工，不作问诊，就不能了解病的真实情况，这是治疗上的一种错误。疾病的发生和发展，患者本身了解体会最深，医生虽很高明，若不通过问诊，就不能得知病的真象，最多能知其疾病的标，特别是对脱营、失精症没有问诊，恐怕线索难寻，治疗便无从着手，假若不了解疾病的真实情况，就盲目进行处理，治疗也是无效的，甚至会造成偏差事故。所以我们在临床上必须详细询问病人，全面参合，掌握疾病的真实情况，进行治疗，才能取得满意的效果，否则，很可能发生错误。

小 结 此节经文基本精神，说明环境的变迁，使人体情志受到的影响，而精神抑郁的结果，又是病变的由来，从此，即可看出问诊的重要性。因为有关这些病方面，不进行详细的问诊，单凭三部九候之诊法，是不可能得其病因之真相和正确的诊断，同时更谈不到适当的治疗方法，这也说明在临床上四诊结合的重大意义。

第 十 三 节

原 文 诊病不问其始，忧患饮食之失节，起居之过度，或伤于毒，不先言此，卒持寸口，何病能中。

提 示 指出问诊在临床上的范围和重要性。

一、问诊的重要性

问诊是通过医生与病人或其家属的谈话，了解患者的疾病起源，演变过程，这样每每能够给我们一种初步诊断印象，所以孙思邈说：“问而知之，别病浅深。”这在临床接触病人之际，是非常重要的。《素问·疏五过论》曰：“医不能明，不问所生，唯言死日，亦为粗工。”由此可知，我们在诊断中对疾病的发生、发展情况有初步概念，是有很大裨益的。所以有“未诊先问，最为有准”的说法。

二、问诊的一般范围

我们在临床上问诊是复杂多端的，本节只是纲领性地提出有关几方面作为问诊之依据，非尽为之罗列，一般除问患者现有病情和起病的情况外，大概有以下几方面：

问始病
- 忧患——精神刺激因素，如妇女经闭 { 肝郁 / 血虚 } （内因）
- 饮食失节——如腹痛 { 伤食 / 瘀血 } （内因）
- 起居之过度——如外感六淫（外因）
- 伤于毒——如呕吐下利等（不内不外因）

我们通过以上几方面的问诊，初步得出起病的线索，从而更进一步探求病因，权变地进行妥善处理。墨子曾说："知其疾之所起焉，能攻之，勿知疾之所自起，则勿能攻。"所以我们若不能注意这几方独取寸口脉诊，是很难推断疾病症结之所在的，因此，本节经文说："卒持寸口，何病能中。"

小 结 本节强调问诊在临床上的重要性。同时，也指出了问诊的范围和应注意的一些问题。批评了那些只言脉诊，忽视问诊的非科学的诊病方法。不过这里所说的仅是问诊中的一部分，还必须和后世的各家学说结合起来，不能孤立地局限在本节经文的范围之内。

第十四节

原 文 必审问其始病，与今所方病，而后可各切循其脉，视其经络浮沉，以上下逆从循之。（《素问·三部九候论》）

提 示 说明问诊的重要性及其治疗方法。

一、问诊的重要性

"必审问其始病，与今所方病"。

问诊为四诊之一，在诊法上是极为重要的，凡诊病之道必须先问其旧病，并且也要问现在之病，在张景岳的《十问歌》里说得更为详细。歌曰：

一问寒热二问汗，三问头身四问便，五问饮食六问胸，七聋八渴俱当辩，九问旧病十问因，再加服药参机变。妇女就必问经期，迟速闭崩均占验，再加片言告儿科，天花麻疹均当验。

这个歌在治疗方面是有参考价值的。另外必须指出，本节经文所提出的"必审问其始病，与今所方病"，是以始病对今病而言，始病当是指既往病而言，与上节所谓"诊病必问其始"的"始"字，是有区别的，那个"始"字是指今病的开始，这个"始"字是指既往的疾病，有患旧病的后染新病者，有因新病而引起旧病复发者，在临床上是屡见不鲜的，在治疗上也是有区别的。

二、问诊必须与望、闻、切诊相结合

"而后可各切循其脉，视其经络浮沉，以上下逆从循之"。

望诊者，是望其颜色，视精明察五色，视体形，以及体态活动，因为古人认为，有诸内必形诸外。这两句是说明人体内部有了变化，外表也一定会有异常的表现。

闻诊者，是包括听和嗅两部分，闻是听其声音，即是听呻吟、喘息、言语、咳嗽、肠鸣等；嗅是嗅病气及排泄物（如大便、痰液等）之气，根据五脏应五声、五音、五臭的概念，如果内脏有了病变，声、音、嗅，也会有所变化。我们掌握以常衡变的方法，就可以从声、音、臭的

异常，来了解疾病的概况。

切诊，就是医者通过手指去按病人的肢体及脉搏，借以了解病的部分情况，然后再综合望、闻、问诊所得的情况，最后判断疾病的原因，以参合其在经在络，或浮或沉。张隐庵说：凡久病者其脉沉而迟，方病者，其脉大而浮，这是从脉象上来解释其浮沉的。《素问·五色篇》说："察其浮沉，以知深浅。"根据李念莪的解释："色之浮者病浅，色之深者病深"，就是说浮沉也可以从望诊方面来理解。总之，问诊必须与望、闻、切相结合，才能全面了解病情，从而测知内脏气血的盛衰和病变的所在，然后给予适当的治疗。

"以上下逆从循之"。"上下"，在症状上"诸痿喘呕皆属于上，诸厥固泄皆属于下"。有病在上而取之下病，在下而取之上者，有腹痛而刺三里者，有脱肛而刺百会者，这是在治疗上的方法，其还有"逆从"之法即是正者逆治，从者反治。如热者寒之，寒者热之，是为正治法。如通因通用，塞因塞用，是反治法。又有寒药热用，热药寒用，服药的反佐法。

小结 本节首先指出问诊必须注意发病史与理解病，然后再以切脉并结合望、闻、问以区别病之所在，最后确定治法。至于上下逆从是在治疗上随症的变法，以达到治愈疾病的目的。

第十五节

原文 诊法常以平旦，阴气未动，阳气未散，饮食未进，经脉未盛，络脉调匀，气血未乱，故乃可诊有过之脉。（《素问·脉要精微论》）

提示 指出平旦是诊脉最适宜的时间，从而可以体会到脉搏和周围环境的关系。

这节经文，主要说明人体在平旦的时候，机体尚无特殊的变化，所以可诊有过之脉，现在分两个大题来讨论。

一、脉搏变化的原因

人是一个有机体，也可以说是一个反应器。有机体在不同的环境中，能产生不同的反应。不管常人或病人遇到了某种因素的刺激，整个机体就会产生异常的反应，而脉搏是整个机体的一个组成部分，因此机体的异常反应，就会影响到脉搏的变化。

内在或外在刺激的因素如：思想、感情、言语、饮食、劳动以及风寒暑湿等的刺激，使血液循环发生变化，于是脉搏也出现了迟、数、滑、濇等的不同和变化。

内、外 } 刺激因素——→机体反应——→影响气血周流——→脉搏发生变化

二、平旦诊脉的意义

平旦的"旦"字像日初出地平线之形。平旦指早晨6点钟的时候，因为这时机体尚无

特殊的变动，故经文说："阴气未动，阳气未散"，就是说病人经过夜间的休息，到了平旦的时候，人身阴分之气还没有充分地活动，阳气将成而未散布，人的气血正处于相对平定的状态，这时的脉搏正可以反映出人体气血盛衰和疾病的真实情况。故滑伯仁说："平旦未劳于事是以阴气未扰动，阳气未耗散。"也就是说，这时阴阳之气正处于平定的状态诊察脉搏，才能反映出疾病的真实情况。

"饮食未进，经脉未盛，络脉调匀，气血未乱。"就是说在早晨初起病人还没有进过饮食，气血不受波动，经络也平衡调匀，在这种安静状态下诊脉是比较真实可靠的。从而可知饮食对人体的影响是非常密切的，饮食入胃以后，内部机能就有了消化和输布的活动，因此平旦以后的人体气血活动是不同于平旦之际的。例如人当饥饿的时候，四肢软弱无力，面白脉弱到进饮食以后精神就会饱满，而面部也会出现红润的颜色，脉搏也就随着旺盛起来了。这是我们日常生活中最能体验到、接触到的具体情况。在《素问·痹论》中也提到："营者水谷之精气也，调于五藏，洒陈于六腑，乃能入于脉也。"这也说明，在进饮食以后，可以影响到脉的盛衰，也就是饮食后会影响脉搏的变化。

总的来说，人在平衡的时候，脏腑的病态的真实情况才能从脉搏中反映出来，因此最后说："乃可诊有过之脉。"所谓有过之脉，即是指有病之脉。马元台说："人之有病如事之有过误，故曰有病之脉。"也就是说因病而脉搏起了反常变化的意思。

小 结 本节主要精神就是指出平旦的环境安静，没有受到任何内外因素的刺激，脉搏比较平静，所以说在这时可以从脉搏诊得疾病的真象，这是古人教导我们诊脉要有一个安静的环境。但是最后还必须指出，我们在临床上不能机械地一定要在平旦时诊脉，如果我们对每个病人都按照早晨这个时间来进诊察，在具体工作上是有困难的。因此我们要领会，本节的基本精神着重就是在安静情况下，才好识别脉的状态和病的轻重，也就是说医生除自己注意调息外，同时更须注意患者的环境，尽量减少内外刺激因素，才能诊得比较真切的脉象。例如门诊时，多使病者得到一个短时间的休息，出诊时医生到达病人家之后，也需要做片刻的休息，这样才能形神安定，身心宁静，然后诊脉就比较准确了。

第十六节

原 文 人有三部，部有三候，以决死生，以处有病，以调虚实，而除邪疾。帝曰：何谓三部？岐伯曰：有下部，有中部，有上部。部各有三候，三候者，有天，有地，有人也。必指而导之，乃以为真。上部天，两额之动脉；上部地，两颊之动脉；上部人，耳前之动脉。中部天，手太阴也；中部地，手阳明也；中部人，手少阴也。下部天，足厥阴也；下部地，足少阴也；下部人，足太阴也。古下部之天以候肝，地以候肾，人以候脾胃之气。帝曰：中部之候奈何？岐伯曰：亦有天，亦有地，亦有人，天以候肺，地以候胸中之气，人以候心。帝曰：上

部以何候之？岐伯曰：亦有天，亦有地，亦有人。天以候头角之气，地以喉口齿之气，人以候耳目之气。三部者，各有天，各有地，各有人，三而成天，三而成地，三而成人，三而三之，合而为九。（《素问·三部九候论》）

提 示 说明全身三部九候诊脉法。

一、三部九候的诊法

这节所讨论的是全身十二经动脉的诊法，是以整个人体分为头部、手部、足部三个部位，每个部位又分天、地、人三候，合则为九候，根据三部九候不同的部位和不同的脉象来决断生死，别脉之阴阳以察病之在脏在腑，切望脉之虚实，以知邪火或盛或衰，从而调治病之虚实，祛除病邪，但是这些方法必须得到当面指导，通过实践才能真正获得准确的部位。

（1）头面部。

“上部天，两额之动脉”，即额两旁太阳穴处足少阴胆经。马元台说：“天以候头角之气，此脉在额两旁瞳子髎，听会等处，动应于指，足少阴脉气所行也。”故以候头角之气。

“上部地，两颊之动脉”，即地仓人迎之分，是足阳明胃脉气之所处，按该处有动脉，应手即是，故以候口齿之气。

“上部人，耳前之动脉”，此脉在耳前陷中丝竹穴、禾髎等处，动应于指，手少阳脉气所行，故以候耳目之气。

此三者，皆所候于头面，所谓之上部。

（2）手部。

“中部天，手太阴也”，即是两手寸口的动脉，属于太阴肺经脉，在掌后寸口动脉、经渠穴之次，手太阴肺气所行之处，故以候肺。

“中部地，手阳明也”，就是在手大指次指歧骨间合谷穴处的动脉，是手阳明大肠经脉气所行之处，故以候胸中之气。

“中部人，手少阴也”，脉在掌后锐骨下动脉，神门之次，是手少阴脉气所行之处，故以候心。此三者皆所候于手，故谓之中部。

（3）足部。

“下部天，足厥阴也”，脉在气街下三寸动脉、五里之分，肝经脉气所行也，卧而取之，女子取太冲，在足大指本节后二寸陷中。在大腿内侧上端五里穴处，一在足背部第一节二蹠骨连接部之前方。是足厥阴肝经脉气所行之处，故以候肝。

“下部地，足少阴也”，脉在足内踝后跟骨傍动脉、太络之分，是足少阴脉气所行之处，故以候肾。

“下部人，足太阴也”，脉在大腿内侧上方箕门穴部分的动脉。是足太阴脉气所行之处，故以候脾胃之气。

此三者皆所以候手足，故谓之下部。头手足分上中下行三部，而三部之中又各有天地人三候，故谓之三部九候。

二、三部九候在医学上的地位与在后世医学演革

三部九候是古代常用的诊脉方法，根据不同变化而反映出不同的病变是比较详细的诊断方法，是中医诊断中的准绳。但就目前来说：一般在临床工作者已很少应用，只有在特殊情况下才用之（如上部寸口摸不到脉时可诊下部是否有脉，故在临床上还有很大价值）。

从演革上来看，但由于几千年来封建统治和旧礼教的束缚，使三部九候诊法受到了严重限制，如妇女内侧五里穴诊断不可诊，乃移至太冲穴，后来妇女缠足又不能诊断，才尺诊断寸口、人迎，以后又因摸女子喉颈部亦不便，又缩于两寸取之于手，由于女子光诊断寸口，男子也就随之诊断寸口，此三部九候诊法，因俗移易，逐步废除，同时促使《难经》独取寸口诊法的形成，而脉学为之一变。如《难经》中之三部九候则是在《内经》的基础上，根据寸口独为五脏之主的理论指导，进一步发挥，采用独取寸口的诊法，把手太阴肺脉今为寸、关、尺三部而分浮、中、沉三类，这是脉学的一次变革，也是医学在发展中的新成就，不过这与《内经》所说的三部九候则完全不同了。故张仲景在《伤寒论》序中有“握手不及足”之论。后之学者，为诊断便利，皆沿用《难经》独取寸口诊法，而《内经》三部九候全身诊法自宋元以后都不多用了，为继承和发扬祖国医学，对《内经》三部九候全身诊法有必要加以探讨和发扬。

小 结 本节主要说明全身三部九候诊法的部位，用以诊察人体主腑及器官的疾患与后世切诊寸口的三部九候不能混淆。这种诊脉方法是属于全身性的，现在临床上虽不多用，但在特殊的情况下，仍需适当地应用，并有一定的参考价值。如有些严重疾病（不论久病、暴病），当诊气口脉不应时，便应诊人迎、趺阳或太溪。这对于以预后的诊断是有极大帮助的。

第 十 七 节

原 文 尺内两旁则季胁也，尺内以候肾，尺里以候腹；中附上，左外以候肝，内以候膈，右外以候胃，内以候脾；上附上，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，上竟上者，胃喉中也；下竟下者，少腹腰股膝胫足中事也。（《素问·脉要精微论》）

提 示 说明气口切脉的诊断价值。

根据本节气口寸、关、尺三部的诊法，有三种不同的意见，我们为了便于解释经文，首先按高士宗的解释分段讨论，后附三种不同意见，供大家共同研究。

一、经文逐段意解

“尺内两旁则季胁也,尺内以候肾,尺里以候腹”。

我们知道病之内外,随乎经脉,故举脉髀以明之。所谓“尺内两旁则季胁也”,“尺内”犹言尺中,就是指的尺部脉,“两旁”犹言左右也,谓尺中左右两手之脉,则主人身之季胁也,“季胁”胸胁之下部,胸之尽处也。“尺外以候肾,尺里以候腹”,因腰肾居季胁之外,故两手尺外以候肾,腹居于胁之内,故两手尺里以候腹。因脉气自下而上,故先论尺部之左右内外也。

“中附上,左外以候肝,内以候膈,右外以候胃,内以候脾”。

“中附上”者,自左右两尺中,而至于关上也。“左外以候脾,内以候膈”者,就是左手关部之外,以候肝脉,关部之内,以候膈中脉也。“右外以候胃,内以候脾”者,指右手关部之外,以候胃脉,关部之内,以候脾脉也。因脉自下而中,故次论之左右外内也。

“上附上,右外以候肺,内以候胸中,左外以候心,内以候膻中”。

“上附上”者,自左右两关上,而至于寸上也。“右外以候肺,内以候胸中”,右手寸外,以候肺脉,寸内,以候胸中脉也。“左外以候心,内以候膻中”,即左手寸脉,以候心脉,寸内,以候心包之脉也。脉气自中而上,故终论寸部之左右内外也。

“前以候前,后以候后”。

脉有外内,复有前后,“前以候前”,尺前关前寸前,以候诊身之前也。“后以候后”,寸后关后尺后,以候诊身之后也。

“上竟上者,胃喉中也;下竟下者,少腹腰股膝胫足中事也”。

脉有内外前后,腹有上下,是脉之六合也。“上竟上者”,自寸上而竟上于鱼际也,喉主天气,位后胸上,故为胸喉中事,乃上以候上也。“下竟下者”,自天下而竟下于肘中气。足履于地,股膝胫足后腰与少腹之下,故为少腹腰股膝胫足中事,乃下以候下也。

二、对本文理解的三种不同意见

根据经文精神,由于各家对文中“尺”字的认识不一,因而有三种不同的见解,兹叙述于下:

(1)认为是气口(桡动脉处)寸关尺三部诊脉法。

马元治、张景岳等认为文中的“尺”字是指手腕桡动脉处寸、关、尺三部中的尺部而言,所以说本节是叙述的气口诊脉法。

马元治说:“此言脏腑之脉,见之于中部者如此。尺内者,左右尺部也,尺内与季胁相近,季胁者,胁肾尽处也,其穴名章门。尺之外侧,所以候肾,尺之内侧,所候腹中。腹中者,小腹中也。附而上之,乃关脉也,左关之外,所以候肝,左关之内,所以候膈;右关之外,所以候胃,右关之内,所以候脾。又附而上之,即寸部也,右寸之外,所以候肺,右寸之内,所以候胸中;左寸之外,所以候心,左寸之内,所以候胃中。大抵人身之脉,左手为春为夏,为东为南,为前为外;右手为秋为冬,为西为北,为后为内。左寸之口,即人迎也,名曰前,前之所候,皆胸之前膺,反膻中之事;左之寸口即气口也,名曰后,后之候,皆胸之后背,及气管之事,凡脉推而升之,谓自尺而寸,乃上竟上也,所以候胸与喉中之事;凡脉推而之下,

谓自寸而尺,乃下竟下也,所以候少腹腰股胫足中之事。其左右上下之脉,各有所属者如此,后世王叔和之脉,其今部与此大同也。"

张景岳说:"按本篇首言尺,次言中附上而为关,又次言上,上而为寸,皆自内以及外者,盖以太阴之脉,从胸走手,以尺为根本,寸为枝叶也。故凡人之脉,宁可有根而无叶,不可有叶无根。"

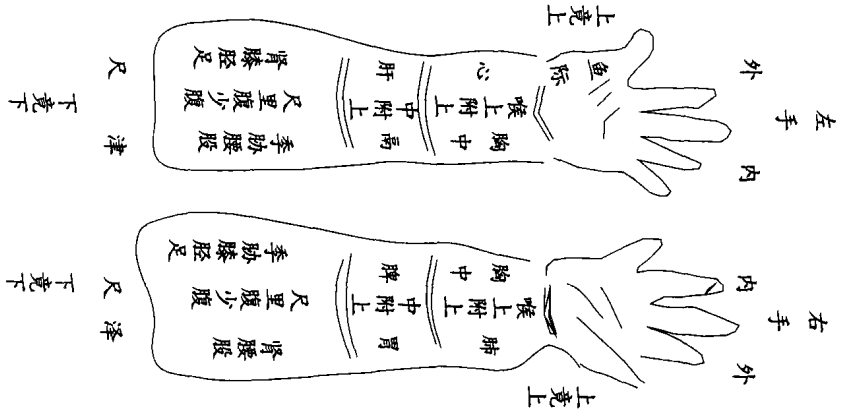
按:关于气口三部诊脉法,《内经》中并未明确划分寸、关、尺三部的名称,但就本文内容来看,却是有寸、关、尺三部的意义,况且其所候之脏腑相应,与后世所言之三部配合脏腑的规律,基本上是一致的,也可以说后世关于三部配合脏腑的理论依据,是从本文所论发展起来的,直到现在仍广泛地沿用,为中医脉论的主要遵循。兹根据上面二氏对原文解释,列表如下:

气口寸关尺三部所候脏腑配合表

听候脏腑 部位 / 手	寸部		关部		尺部(近季胁)	
	外	内	外	内	外	内
左手	心	膻中	肝	膈	肾	腹中
右手	肺	胸中	胃	脾	肾	腹中

(2)认为是尺肤诊察法。

王冰、丹波元简(日本人)等认为《内经》中无寸、关、尺之名,所说的"尺",多指尺肤而言,《灵枢》中有专篇论诊尺肤诊察法的《尺篇》,所以本节说的是尺肤诊察法,兹将其见解录于下:丹波元简说:按王(冰)注,尺内谓尺泽之内也,此即诊尺肤之穴位。《平人气象论》云:"尺涩脉滑,尺寒脉细。"《素问·形气脏腑病形篇》说:"善调尺者,不待于寸。"又云:"肤色脉与尺之相应,如杵鼓音响之相应也。"论疾诊尺,尺肤泽。又云:尺肉弱。《十三难》云:"脉数尺之皮肤亦急。"《史记·包公传》亦云:"切其脉,循其尺。"张仲景云:"按寸不及尺,知其义也。是说尺即谓臂内一尺之部分,亦非寸、关、尺之尺也。马、张诸家,以寸关尺之尺释之,与经旨差矣,今据王义考经文,图左方。"



尺肤诊法示意图

诊尺肤是古代触诊中方法之一，属切诊范围，现在临床中很少应用，但是从其寒热、滑涩、肥瘦等情况，是可以帮助诊断的，若能与脉诊恰切地综合运用，临床上是有很大价值的。不过按本文所说，从上图所示部位诊察各脏器所候疾病，临床上颇难体会，必须进一步研究。

(3)认为是全身诊察法。

时逸人对本文的理解，是从人体的部位以及脏器所居之处来诊断的，认为本节属于全身诊察法。他说："《内经》原意，系全身诊察法，所谓尺内两旁则季胁也，臂肘弯为尺泽穴部位，身躯两旁当臂肘弯处，即为季肋，其余则以尺肘部为基准，说明诸脏器邻近的部位，词意非常明显，无用怀疑，后人误会，硬将全身诊察方法，分配于手腕寸、关、尺三部，且各家学说互异，现今通行的如肺、大肠、脾、胃、命、左心、小肠、肝胆、肾，托名王叔和所定，即从此段经文误会曲解而出。"

按：根据这种说法，如从临床诊断的意义来看，全身诊察法是非常必要的，同时观察患者身体各部以及所属内脏的变化，确实可以帮助诊断。就本文内容来详细分析，做全身诊察法，有些部位是可以解释的，但还有些关于内脏和躯体的部位关系，是不能理解的。如左候肝、右候脾胃，其实际脏器部位恰好相反，若按医者与病人的相反方向解释，则似可说通，但下文之右候肺、右候心、膻中、上部位上又矛盾了。因此，这种说法仅可作参考。

小结 本节经文主要说明了人身的体外部位与内脏的相属关系，其总的精神是属于切诊的范畴。根据以上三种见解来分析，虽各有所据，各不相同，但总的精神是一致的，都是以体外部位与内脏相候关系为论据，只不过是各家对经文的理解和使用的方法有所不同。兹就全身切诊的发展沿革来看：追溯起源，古人最早采用的是全身诊察法，以后逐步发展为诊尺肤，诊太冲，诊人迎，诊气口等。又从诊断部位来看：全身诊断法，包括全身各部；诊尺肤是诊察两前臂内侧肘关节至腕关节中间的部位；诊气口是诊察腕关节处的桡动脉部分。再从三部的分配来看：全身诊法的三部即上(天)、中(人)、下(地)，是指头、上肢(候胸)、下肢(候腹)三部分(上节已讨论过)；诊尺肤的三部，是把尺肤自腕关节起向尺泽穴分为上、中、下三部(如上图)；诊气口的三部，是把腕关节附近的桡动脉处，以高骨为基标，分为寸(上)、关(中)、尺(下)三部(从上图看，这三部相当于尺肤的上段部分)。由此可知，诊尺肤、诊气口都是从全身诊断法发展出来的，同时均属全身诊法的一部分，而气口寸、关、尺三部诊断的部位乃尺肤的一部分，三者之间有着密切的关系，同时在临床诊断上，都具有相当的价值，但就其发展实用来看，以气口诊断法临床价值较大，为后世广泛采用。所以我们认为第一种解释比较妥当，本节经文可作为气口寸、关、尺三部诊脉法的理论根据。当然我们也不能否定第二、三种意见，这只是各家对经文精神的不同认识而已。以上是我们的片面见解，可能不够妥当，仅提供大家参考研究。至于原著者的意义所指究竟如何，尚待进一步探讨。

第十八节

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,呼吸定息脉五动。闰以太息,命曰平人,平人者,不病也。当以不病调病人,医不病,故为病人平息,以调之为法。(《素问·平人气象论》)

提 示 说明正常人脉搏至数标准及呼吸与脉搏的关系。

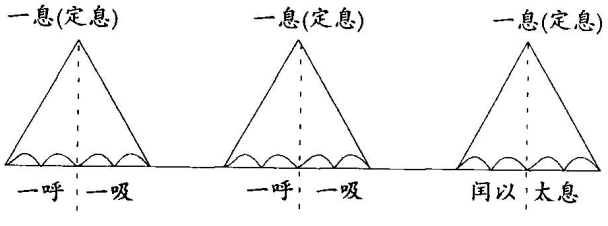
本节是古人在临床实践中,通过正变对比,摸索出来的一种切诊规律。首先是掌握了正常人的脉搏情况,然后再以常衡变,作为"从脉测症"的主要依据。

一、正常脉搏至数和正常呼吸息数的比例

"人一呼脉再动,一吸脉亦再动,呼吸定息脉五动。闰以太息,命曰平人,平人者,不病也"。

"动",即脉搏跳动也。"定息",一呼一吸谓之一息。"太息"三息之后,有一长呼吸,即闰以太息也。

正常人的脉搏,一呼脉跳动两次,一吸脉也跳动两次,一呼一吸脉跳动四次,呼吸息数与脉搏至数的比例为1:4。而在三息之后,有一长呼吸,脉搏也增加一动为五至,这是有余的现象,亦称平人。所以张隐庵说:"闰,余也,太息者,呼吸定息之时,有余不尽而脉以一动,如岁余之有闰也。盖人之呼吸,乃阴阳之气出入循环,有若寒暑往来而成岁,故宜闰以太息之有余。"若以现在按钟表计算,人的正常呼吸,一分钟为十八息,每息脉搏四至,共合七十二至。几千年前我们祖先能有这种创举,确实有它的科学价值,今将成脉搏至数与呼吸息数的比例,图示如下:



二、古时计算脉搏至数及候脉的方法

"当以不病调病人,医不病,故为病人平息,以调之为法"。

计算脉搏至数,必须要有一定的时间作为标准,而古人由于当时客观条件的限制,没有钟表,便创造性地采取正常人的呼吸次数作为计算脉搏至数的标准。在临床诊断中用医生正常的呼吸次数,来衡量病人的脉搏至数。从医生的呼吸常数来测知病人之脉搏变化,根据其变化,推断阴阳的关键,气血的盛衰,邪正的虚实,五脏偏差事宜以及疾病的轻重,为诊断指出方向,为治疗找到根据,进一步再作妥善的处理。

小 结 总之，本节指出了正常人的脉搏至数与候脉的方法，说明古人对脉搏很重视。我们在临床上，一般是按医生的呼吸次数来计算病人的脉搏跳动，从而再按脉搏的至数来考察人身的气血情形，推断疾病的预后良恶，等等。

第十九节

原 文 持脉有道，虚静为保。春日浮，如鱼之游在波；夏日在肤，泛泛乎万物有余；秋日下肤，蛰虫将去；冬日在骨，蛰虫周密，君子居室。（《素问·脉要精微论》）

提 示 说明对医生在诊脉时的工作态度要求以及四时的正常脉象。

一、在诊脉时应注意的工作态度

“持脉有道，虚静为保”。

“道”，方法，即诊脉的方法。“虚静”，虚心冷静，思想集中。“保”，《甲乙经》说“亦作宝”，即宝贵、重要的意思。

切诊是诊断工作中的重要环节，为决定治疗确当与否的关键，历代医家对此都很认真。故有“微妙在脉，不可不察”之称。因为人体脉象的变化，是极其复杂的，绝对不能粗枝大叶，草率从事，即所谓“差之毫厘，失之千里”。因此，我们在临诊之际，必须思想集中，胸无杂念，虚心冷静，无外其志，才能深入细致，符合要求，然后审慎从事，反复对比，分析疾病症结之所在。所以虚静为切脉之大法。同时，中医在脉诊时，都是以医生的呼吸作为测定病人脉搏至数的依据，如果医生呼吸不平，不仅对脉搏的至数无法测定，即使脉搏的形态也很难了然于胸中。因此，古人教导我们“持脉有道，虚静为保”，只有这样，才可以诊得脉象的变化，了解疾病的原因所在，进一步妥善处理，这才是对病人应有的认真负责态度。

二、四时脉搏变化的原因

人体脉息的变动，不仅可由于疾病而出现，而就是不发病也可随着自然环境中四时气候的变化相应地有所不同，故《素问·咳论》说：“人与天地相参。”又《脉要精微论》说：“四变之动，脉与之上下。”这就是说，人是自然界中的一个生物，其生活反映，始终与周围环境保持一个动态统一性，所以古人用取类比象的方法，对四时脉象的变化规律，作出真实的描写。如：

四时正常脉搏的转变
- 春日浮，如鱼之游在波——浮
- 夏日在肤，泛泛乎万物有余——洪
- 秋日下肤，蛰虫将去——毛
- 冬日在骨，蛰虫周密，君子居室——石

脉搏因时而变，说明机体与自然环境的统一性

“春日浮，如鱼之游在波”。

春日在冬令严寒之后，阴气将尽，阳气初升，万物生机萌动之时，人与万物同样生于自然中，所以在这时候，机体为了适应外界气候的变化，阳气亦开始萌动，腠理变为疏松，在脉搏的形态上随之而形成浮象，如鱼之游在波，从水底浮到水面一样。但这种浮，为浮而显，不等于有邪之浮脉，是指对于冬日之在骨而言。

“夏日在肤，泛泛乎万物有余”。

“泛泛乎”，是形容脉象充盛的状态。夏季气候，由温而转热，是阳气极盛，万物生长繁茂之时，人体适应炎热气候，腠理变得更为疏松，汗窍通畅，脉也更趋于皮肤的表层，脉管宽大，血流畅盛，所以说夏日脉在肤，较之在波更为有力而显露，因此在脉搏形态上随而形成洪象，以应万物之有余。

“秋日下肤，蛰虫将去”。

“下”言脉搏由浮渐沉，而不是轻举所能触知。“蛰虫将去”，言脉渐沉，犹如蛰虫将欲去蛰藏一样。

秋季在亢热之余，渐趋凉爽，是阳极转阴，万物由盛转衰亡时；草木黄萎，气象萧条，人体也为了适应这种自然界气候变化腠理由疏松渐趋致密，在脉搏形态上也随之形成毛象，所以说秋日下肤，蛰虫之将去，将要潜藏而还未有潜藏之意。

“冬日在骨，蛰虫周密，君子居室”。

“在骨”言脉沉状，重按至骨乃得。“蛰虫周密”形容脉沉如蛰伏的冬虫一样。

冬季严寒凛冽，水冰地坼阳气潜封之时，人体为适应外界之寒，腠理更趋致密，在脉搏形态上形成沉下如石（与秋之毛对称，非病变之沉脉），同时下沉伏至皮肤的下层，所谓冬日在骨，就是这个意思。“蛰虫周密，君子居室”是形容冬日在骨的比喻（即完全潜藏之意）。

小 结 这节经文首先要求医生在诊脉时要有端正的心态，绝不能草率马虎，进一步以春日浮，如鱼之游在波等，比喻形容，说明人体在春温、夏热、秋凉、冬寒的自然环境和春生、夏长、秋收、冬藏的自然发展规律中，脉象也相应地出现春浮、夏洪、秋毛、冬石的四季平脉。总之一句话，就是说明人体机能与自然环境的统一性。

第 二 十 节

原 文 夫平心脉来，累累如连珠，如循琅玕，曰心平，夏以胃气为本；病心脉来，喘喘连属，其中微曲，曰心病；死心脉来，前曲后居，如操带钩，曰心死。平肺脉来，厌厌聂聂，如落榆荚，曰肺平，秋以胃气为本；病肺脉来，不上不下，如循鸡羽，曰肺病；死肺脉来，如物之浮，如风吹毛，曰肺死。平肝脉来，软弱招招，如揭长竿末梢，曰肝平，春以胃气为本；病肝脉来，盈实而滑，如循长竿，曰肝病；死肝脉来，急益劲，如新张弓弦，曰肝死。平脾脉来，

和柔相离，如鸡践地，曰脾平，长夏以胃为本；病脾脉来，实而盈数，如鸡举足，曰脾病；死脾脉来，锐坚如鸟之啄，如鸟之距，如屋之漏，如水之流，曰脾死。平肾脉来，喘喘累累如钩，按之而坚，曰肾平，冬以胃气为本；病肾脉来，如引葛，按之益坚，曰肾病；死肾脉来，发如夺索，辟辟如弹石，曰肾死。（《素问·平人气象论》）

提 示 说明四时五脏平、病、死脉在形态上的区别及胃气的重要性。

一、脉有胃气的重要性

胃气是人体活动机能的来源，如果没有胃气，那么机体就断绝了活动的来源。《素问·平人气象论》曰："平人之常气禀于胃，胃者平人之常也，人无胃气曰逆，逆者死。"可见胃气对人体的生命是具有特别重要的意义。脉是人体一个重要组成部分，它的有无胃气问题，乃脉诊上一个关键。古人每每云，"有胃则生，无胃则死"，同时，亦每每把"胃气"有无，作为平人、病人及将死的衡量标准，有胃曰平人，胃少曰病，胃绝则死。于此可见它的重要程度，所以，脉中必须有充足的胃气，才是健康的现象。

二、脉有胃气的现象

有胃气的脉象，虽然很难用语言表达出来，但是根据经文和医家的解释，我们还是可以理解的，例如，《玉机真脏论》说："脉弱以滑，是有胃气。"《灵枢·终始篇》说："邪气来也紧而疾，谷气来也徐而和。"此外还有后世的"微"、"缓"等形容。对此张景岳说："大都脉来时宜无过，无不及，自有一种壅容和缓之状，便是有胃气之脉。"所以，我们可以这样说，凡脉缓均匀，不浮不沉，不大不小，不疾不徐，不长不短，应乎冲和，形态悠扬，就是脉有胃气。据上所说，便可以了解脉有胃气现象的梗概了。

但是，什么又是无胃气的脉呢？盛启东说："举按坚强，搏击有力，或微渺在骨，按之不可得，胃气绝也。"这就是无胃气的脉象，提出以资鉴别。

三、区别四时五脏平、病、死脉的形态和依据

本节主要是以比喻来形容叙述脉象的，而其中重点在阐明胃气在脉象上的重要性，所以四时皆以胃气为本，为了便于讨论，兹归纳五脏的平、病、死三种脉的形态如下，以资临床的鉴别。

（1）五脏的平脉形态。

所谓平脉就是没有太过不及，并带有和缓悠扬之象，是证明胃气充沛，就谓之平脉，换句话说，也就是无病之脉。

"夫平心脉来，累累如连珠，如循琅玕，曰心平，夏以胃气为本"。

说明心脏的平脉，往来冲和，连续不断，盛满滑利，如珠美玉般地圆滑，是形容心脏平脉柔滑有胃气。其在时而主夏。

"平肺脉来，厌厌聂聂，如落榆荚，曰肺平，秋以胃气为本"。

"厌厌聂聂"，吴崑说："翩翻之状，浮薄而流利也。""如落榆荚"，马莳说："有轻虚以浮之意。"这就是说正常的肺脉，脉来安静轻平，和缓虚软，不疾不徐，好似落榆荚轻浮悠扬的飘浮现象，此为肺的平脉，这是秋时有胃气的肺脉。

“平肝脉来，软弱招招，如揭长竿末梢，曰肝平，春以胃气为本”。

招招，即迢迢也，揭，高举也，肝脏的平脉来时又如高举长竿，末梢柔软摆动，也即是微缓弦长之义，此即春天肝脏有胃气的平脉。

“平脾脉来，和柔相离，如鸡践地，曰脾平，长夏以胃气为本”。

“和柔”从容不迫也，“相离”匀静分明也。“如鸡践地”，张志聪说：“鸡足有四爪，践地极和缓。”正常的脾脉来时，悠悠扬扬，和柔相济，起源有节，来去分明，好像鸡足落地，从容轻缓，此即冲和之气，乃是长夏脾脏有胃气的平脉。

“平肾脉来，喘喘累累如钩，按之而坚，曰肾平，冬以胃气为本”。

正常的肾脉来，喘喘累累，速而圆滑，均匀和缓，回曲生动，有如心之钩乃阴中藏阳也，按之微沉石，此为冬时肾有胃气的平脉。

(2)五脏的病脉形态。

所谓病脉，就是不符合四时平脉，和缓不够显著，胃气不足的现象。

“病心脉来，喘喘连属，其中微曲，曰心病”。

“喘喘”，形容脉来如喘气急促的样子。心脏的病脉来时，连串急数，其中带有微曲之象，故为心的病脉。

“病肺脉来，不上不下，如循鸡羽，曰肺病”。

肺的病脉来时，不上不下，往来濇滞，如抚摸鸡毛轻浮而虚，即毛多胃少，故为肺的病脉。

“病肝脉来，盈实而滑，如循长竿，曰肝病”。

肝的病脉来时，满指滑实，如摸长竿样的坚硬，无末梢之和软象征，此为弦之过甚也，亦弦多胃少之以，故为肝的病脉。

“病脾脉来，实而盈数，如鸡举足，曰脾病”。

脾的病脉来时，充实而数，劲急不和，好似鸡举足轻疾不缓，皆失去冲和之胃气，故为脾的病脉。

“病肾脉来，如引葛，按之益坚，曰肾病”。

肾的病脉来时，坚搏牵连，如引葛藤之上延散而且蔓，至数不清，愈按愈坚，不甚不和，故为肾的病脉。

(3)五脏死脉的形态。

所谓死脉，也就是无胃气的脉，即真脏脉，胃气内绝，真脏的真相毕露于外，故谓之死脉。

“死心脉来，前曲后居，如操带钩，曰心死”。

“前曲后居”，张景岳说：“有曲者，谓轻取则坚石不柔。后居者，重取则牢实而不动。”“操”者，持也。如果心脉来时，轻按似曲若钩，若重按则若石不动，又如手持革带之钩，为全失去冲和之气，故为心之死脉。

“死肺脉来，如物之浮，如风吹毛，曰肺死”。

肺脉来时，如物浮在水，空虚无根，又像风吹鸟背上之羽毛，散乱无绪，即树之有叶无

根，胃气全无故曰肺死。

“死肝脉来，急益劲，如新张弓弦，曰肝死”。

如肝脉来时劲强益急，如新张之弓弦，紧而有力，胃气将绝，故曰肝死。

“死脾脉来，锐坚如鸟之啄，如鸟之距，如屋之漏，如水之流，曰脾死”。

“啄”作“咀”字解；“距”钩距也。死脾脉来，如鸟之啄，如鸟之距坚曲不柔也。如屋之漏水，点滴无伦次，又如水之流，去而不返也。皆是脾气绝而怪脉见，胃气也无，故为脾之死脉。

“死肾脉来，发如夺索，辟辟如弹石，由肾死”。

肾脉来，如两人夺索，长而坚韧，或坚实如弹石，圆硬不软，胃气已绝，故曰猝死。

小结 本节经文是按五行生克规律排列次序，借各种物体形态来比喻形容五脏平、病、死脉象的区别，更详述了胃气的多少、有无来作判断平、病、死的关键。如果脉有胃气，则为平脉，脉少胃气则为病脉，脉无胃气，则为难治与死亡之征。同时脉象与四时气候亦各有密切联系，而胃气也必须与四时五脏一致，才能维持正常。

第二十一节

原文 帝曰：气口何以独立为五脏主？岐伯曰：胃者水谷之海，六腑之大源也。五味入口藏于胃，以养五脏气，气口亦太阴也，是以五脏六腑之气味，皆出于胃，变见于气口。故五气入鼻，藏于心肺，心肺有病，而鼻为之不利也。凡治病必察其下适其脉，观其志意，与其病也。（《素问·五脏别论》）

提示 主要说明脉取气口的重要意义。

一、脉取气口的意义

“帝曰：气口何以独为五脏主？岐伯曰：胃者水谷之海，六腑之大源也。五味入口藏于胃，以养五脏气，气口亦太阴也，是以五脏六腑之气味，皆出于胃，变见于气口”。

“气口”，这里是指两手寸关尺六部脉位而言，与颈部的人迎脉，足背部的趺阳合称三部。所以名气口者，是因这里脉搏的部位和手腕的鱼际距一寸，当手太阴经经渠穴，肺主气，气之盛衰见于此，故曰气口。

为什么切脉要取气口呢？《素问·营卫生会篇》说：“人受气于谷，谷入于胃，以传于肺，五脏六腑，皆以受气。”本节经文所谈到“五脏六腑之气味，皆出于胃，变见于气口”，说明了肺胃之间的密切关系。胃为水谷之海，凡是饮食入口，都停留在胃，通过太阴脾的转化散积，以滋养五脏之气，而脾不能直达全身必须归于肺，经过肺的气化作用，才能周而复始，濡溉全身。同时，两手气口为手太阴肺的经脉所运，肺主气，又受朝于百脉，故百脉皆

聚于气口，有百脉之宗的称号。虽然五脏六腑的气味都来源于胃，而它的虚实盛衰却可反映于气口，因此脉取气口，可以察知人体内在器官的活动情况和它的病理变化，也可以测知疾病的转归和预后。所以《难经·一难》说："寸口者，肺之大会，手太阴之动脉也。五脏六腑之所终始，故取法于寸口也。"《经脉别论》说："气口成寸，以决死生。"由此可知，脉取气口在临床诊断上是有很高价值的。

二、五气入鼻和心肺的关系

"故五气入鼻，藏于心肺，心肺有病，而鼻为之不利也"。

前面讨论了五味（泛指饮食物）入口，藏于胃，这里所要讨论五气入鼻，藏于心肺。前者（五味）是有形的物质，后者（指臊、焦、香、腥、腐五气）是无形的气体。换句话说，五味是五气的物质基础，两者要互相结合起来，才能发挥它的濡养五脏作用，但是必须还要有调节，而这里负责调节濡养的主要是心肺。二者的功能分见于下：

五味——有形物质（藏于胃）
五气——无形的气体（藏于肺）
} 一体一用，相互结合才能发挥作用

为什么说，心肺有病，而鼻为之不利呢？由于鼻为肺之外窍，心与肺有关系，如心肺一旦发生了病变，可以影响其外窍，因而也可以从外窍而首先观察出来，所以说："鼻为之不利。"例如，伤风感冒时，肺气失宣，则鼻不通而流清涕，这就是由于肺气不通于鼻也。

三、结合全身诊察情况

"凡治病必察其下适其脉，观其志意，与其病也"。

"治病"二字为医家在诊疗中的广称术语："察"即省问也。"下"即指二便而言。"适"诊测也。这里是说，凡医治任何疾病，单凭气口之脉往往不是多么理想，必须省问清楚病人二便的清浊与否，然后再详细地诊测脉象的变化，观察精神动态，以及整个病势的发展情况等，这样才能达到全面诊断的要求。

小 结 本节说明切诊气口，可以察知五脏病变的原理及其在临床的重要意义，同时，也谆谆告诫我们，在临诊之际必须结合多方面诊断，单凭气口必不能获得满意的结果。由此，我们可以看到古人的服务态度谨慎负责，这种精神是我们需要继承和发扬的。

第二十二节

原 文 夫脉者，血之府也。长则气治，短则气病，数则烦心，大则病进。上盛则气高，下盛则气胀，代则气衰，细则气少，濇则心痛。（《素问·脉要精微论》）

提 示 说明脉和血的关系，以及机体失常在脉搏上的反映。

一、脉和血的关系

脉管是血液所聚的地方，血就在这里面循环不息，正如《决气篇》所说："壅遏营气，令无所避是谓脉。"究竟脉和血的关系怎样呢？《刺志论》这样说过："脉实血实，脉虚血虚。"这就说明了脉和血两者的关系是相互依赖，犹如鱼和水的密切关系。也是证明血之所以流行，又赖于气来推动的道理。从而也可理解，气血（当然也包括气在内）发生了病变，是可以从脉象上反映出来的。下面我们就要讨论这个问题。

二、从脉象变化，测知人体病情

（1）"长则气治"。

- 长脉
  - 形态——超过本位
  - 长脉
    - 正常——长而和缓（气血充盛的健康表现）
    - 异常——长而 {洪、大、实} 邪气方张，正气短（邪正相持）

"长"，指长脉，过于本位。"气治"，即正气冲和健康无病的意义。

这说明长脉过于本位，而不搏指。长主有余，但是有两方面，一是邪气有余，必兼见长而实，长而洪，长而大等现象，表示邪气亢盛，而正气亦有抵抗力量；一是气血有余，长而和缓，不兼见其他病脉，这是健康现象，所以说脉长则阳气余故气治。

（2）"短则气病"。

- 短脉
  - 形态——不及本位，即中间有，两头无
  - 短脉主病，虽然是气不足，但也有虚实之分
    - 虚症——如脱血（气虚血少）
    - 实症——如痰厥、癫狂（痰食壅滞，气道受阻）

"短"指短脉，与长脉相反，不及本位，无头无尾，其来迟濇，是气不足以前导血，或因痰食壅滞，阻碍气道所致，所以说，脉短则阳气不足故气病。

（3）"数则烦心"。

"数"指数脉，一呼一吸六至以上，也就是说数脉来往急迫，呼吸六至，多见热性病（但亦有由阴虚生内热而脉有细数者），而烦心乃热性病的一个症状。但是数脉并不一定有烦心的症状，因此数则多烦心，只能说是烦心者可见数脉，而现数脉多有烦心症状，两者虽不是绝对的，所以说脉数则火热内虚，故烦心。

我们在临床见到的久病的人，往往脉搏表现虚数（虚劳病），如《金匮》中还有数实数虚之分。脉数实，此为肺痈；脉数虚，此为肺痿。

（4）"大则病进"。

"大"指大脉，往来满大，与洪脉相似。大则脉而宁静，洪是大而且数，应指涌涌然，有来盛去衰现象，是其不同点。陈修园曰："大脉如洪不是洪，形兼洪阔不雷同。"也是说明大脉与洪脉之不同。进者，含有进展、发展的意思，亦即病热发展的阶段。所以说脉大，则邪气有余，故病进。但是大脉也有正常和异常两个方面，请看下表：

大脉
- 正常——大而缓和(气血充盛)
- 异常
  - 大而虚 {虚劳病 / 久病、新产、大出血} 虚症
  - 大而实——胃象实(实症)

《金匮》说:男子平人脉大为劳(即大而虚,重按无力),久病,新产,大出血见大而虚之脉(与芤脉似),预后多不良。

《伤寒论》:伤寒三日,阳明脉大,若大而躁疾,病热严重。

总之大脉虽主病重,但必详细辨认兼虚兼躁疾的现象,否则,大而缓和,还是气血充盛,那就不能以病理而论。

(5)"上盛则气高,下盛则气胀"。

上下:指脉的部位,上指寸,下指尺。上盛:以脏器言,心、肺有疾;以部位言,属胸中,脉盛大而有力,主邪实,故见气逆。

下盛:以脏器言,肾、小肠有疾,以部位而言,属腹部,主小腹部气胀,也就是说,上者寸也,寸盛者,为气成于高,下者寸之下,即关也。下盛者,为气胀于中,亦正是说明邪气之实而引起呼吸气粗的现象。

(6)"代则气衰"。

代则气衰,是指代脉动而中止,不能自还,因为复动,脉结则生,脉代则死。李念莪说:"代脉之止,良久方至。"按照脉搏的原理一讲,既然动而中止,又能自还,良久乃至,显然心脏方面发生了病变(衰的现象),因而脉搏不能正常,时见歇止,所以说脉动而中止不能自还,此阳气之衰也。

但是代脉也有正常与异常的两方面,详见下表:

代脉
- 正常——"脾脉代"(见《宣明五气篇》,即微软弱之象)
- 异常——均为内脏气血衰败的表现

这说明代脉除脾脉的正常脉外,可以说都是内经脏气血衰败的现象。

(7)"细则气少"。

细脉,脉之体状如发丝,软而无力,而指下显然,不像"微"脉模糊难辨。细脉多见于贫血,久病体弱,大失血以及忧劳过度的患者。如果脉症相应,尚可慢慢恢复健康;尚脉症不能相应,如三部九候论中所谓"形盛脉细",那就难治了,所以说细脉主病,多为久病体弱,正气衰竭,气虚血不足的症候。

(8)"濇则心痛"。

形态:搏指应手,往来滞濇不流利,如轻刀利竹之状,与滑脉相反。心痛:指胃脘痛而言(由于血少气滞而产生,所谓不通则痛)。

濇脉:虽为血少气濇,但亦有实的一面,如下表:

濇脉
- 虚症(濇而无力)——大病之后(津液大伤,血瘀气滞)
- 实症(濇而有力)——心痛、噎嗝(痰食、郁结、气血凝滞)

小　结　通过本节讨论，深刻理解到脉和血的关系是彼此互相依赖的，所以脉象的变异，也就是内脏生理病理的真实反映，因而可以凭它来诊断疾病。但亦必须与其他诊断方法相结合才够全面，同时也才能采取适当的治疗。

第二十三节

原　文　黄帝曰：见真脏曰死，何也？岐伯曰：五脏者，皆禀气于胃，胃者，五脏之本也。脏气者，不能自至于手太阴，必因于胃气，乃至于手太阴也。故五脏各以其时，自为而至于手太阴也。故邪气盛者，精气衰也。故病甚者，胃气不能与之具至于手太阴，故真脏之气独见，病胜脏也，故曰死。（《素问·玉机真藏论》）

提　示　说明五脏皆赖于胃气所助，胃气胜衰决定生命的存亡。

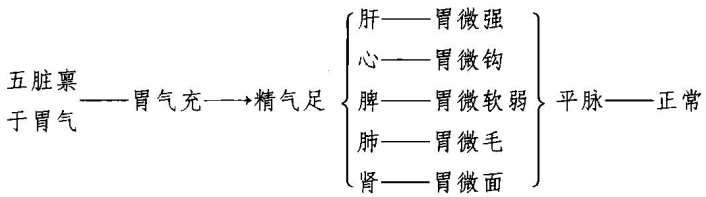
一、脏气不能自至于太阴，必因于胃气

"见真脏曰死，何也"？

真脏，五脏之真脉也。

这句经文是黄帝的问语，是说明人体在正常的情况下，五脏的真脉是隐隐不可外露的，若是内脏真象毕露，人的生命就有死亡的危险。

"五脏者，皆禀气于胃，胃者，五脏之本也"。



人的心、肝、脾、肺、肾五脏的营养，全是仗着胃府的精微来敷布的，因为胃是仓廪之官，它能消化所受纳的饮食物，这种饮食物必须经过强胜磨化水谷的"胃"进行加工后，才能化生出精微的营养物质，而五脏接着这种营养物质，才能维持生理上的机能活动，所以说："胃者，五脏之本也。"

"脏气者，不能自至于手太阴，必因于胃气，乃至于手太阴也"。

脏气，五脏之精气。太阴，就是指经脉之气所聚的地方（寸口）。

这是指出五脏精气的运行，在它的主观上，没有具备这些足够的运输条件，不能自动会集于手太阴（气口），必须依靠胃气的充足而五脏才能借着来自胃府的精微之气，充沛到达于手太阴（气口），由肺通过经脉才能敷布全身，然后就可反映出肝胃微弦，心胃微钩，脾微软弱，肺胃微毛，肾胃微面等正常的脉象，因此说，"脏气者，不能自至于手太阴，必因于胃气，乃至于手太阴也"。

“故五脏各以其时，自为而至于手太阴也。”

此句是说明五脏的精气，要想按时运行至于手太阴，必须赖胃气的帮助，才有自为能力，而至于手太阴（气口）。我们知道，胃气的来源，出自五谷而五脏之养亦是赖于谷气，所以说，五脏有了丰富的谷气营养，方能“自为而至于手太阴也”。

“故邪气盛者，精气衰也”。

这是言其病邪，人体内暴横作强，就会使其精气衰败，这种衰败的原因，也就是因邪气过盛，直接影响内脏机体正常的生理功能。例如我们的胃，因而不能做好它本身所担负的消化工作，胃失去消化机能之后，营养的来源就会出现枯竭或断绝的现象，由于营养的来源受到障碍，五脏没有充分的营养，因而抵抗外邪的能力也就降低了，所以说：“故邪气胜者精气衰也。”

二、胃败之后，出现真脏脉的主要原因

胃气败（邪气盛病甚）——精气衰竭 { 肝——但弦无胃；心——但钩无胃；脾——但代无胃；肺——但毛无胃；肾——但石无胃 } 真脏脉——→死

“故病甚者，胃气不能与之具至于手太阴，故真脏之气独见，病胜脏也，故曰死”。

这是承接上文进一步说明，病邪侵犯人体严重的时候，对于食物的摄取，也会显著减少，甚至不能食。由于胃的受纳量减少，相应的精气也必然不足。造成精气虚损的原因，实际也是由于胃气衰败的缘故，不能将水谷的精微输布全身，同时五脏也得不到正常的濡养，这种濡养悠和之气不能与脏气俱至于手太阴，因此，在脉象上也测不到胃气（失去了和缓悠扬的现象），只能测到各脏的真脏脉（举按坚强搏击有力或渺在骨，按之不可得），内脏真象浮离于外（邪正斗争，邪胜正溃的最后挣扎表现），反映出五脏但弦无胃，但钩无胃等真脏之气独见，这就是胃气衰败，脏气失掉了胃气的充养，而反独现真脏脉的原因。从此可知，真脏脉现为死候的道理，是由邪气胜，精气衰，病甚而导致胃气衰败，生机的来源断绝，焉有不死之理。所以说：“独见者，病胜脏也，故曰死。”

小 结 本节经文，是更具体地说明胃气在人体内的重要性，而人体只有在胃气的充沛营养下，一切机能活动，才不会失其正常，同时对病邪亦有巨大的抗拒作用，所以经文说：“有胃则生，无胃则死。”

第二十四节

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，谓之可治；色泽以浮，谓之易已；脉从四时，谓之可治。脉弱以滑，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，而明告之。（《素问·玉机真藏论》）

提 示 说明临床诊断、治疗要结合全面，明辨真切，早期治疗。

一、广泛诊断和早期治疗的意义

“凡治病察其形气色泽，脉之盛衰，病之新故，乃治之，无后其时”。

黄帝说，一个医生诊断疾病时，必须首先从多方面了解，察其形体，以决盛衰，判定正气的强弱，审其颜色，视其枯润，诊其脉搏，检定虚实，咨问病人发病的历史新久，四诊俱备，进行总结，归纳，分析病状，得出正确的结论，方能进行治疗。紧紧抓住治疗的关键，不能错过有利的时机，方能达到早愈的目的，否则贻误病机，就会使轻病转笃。所以经文告诉我们“乃治之，无后其时”。

“形气相得，谓之可治”。

形，形体。气，正气。相得，相称。

“形气相得”，就是形和气相符合，没有过强过弱的现象。例如形盛气亦盛，形瘦气亦弱，形属阴，气属阳，阴阳调和平衡，才是正常的表现，在临床上遇到这样的症状，为可治的顺症。

“色泽以浮，谓之易已”。

色泽以浮，就是润泽的颜色浮现于外，也即是内欲和，外欲调，华彩外露的象征。如《灵枢·五色篇》说：“察其浮沉，以知浅深。”大凡色浮泽光明者，其邪浅病在表，多属新病、轻病，故本经文说：“色泽以浮，谓之易已。”

“脉从四时，谓之可治”。

四时，春夏秋冬之谓。根据四时气候的变化，有寒、热、温、凉的不同，人体血脉也是随四时的时序而转变的。所以我们在诊断的时候，应当审察脉搏是否与时令相同，如春天阳气升发万物欣欣向荣，而人的血脉也应当出现弦而柔和的脉象；到了夏天万物呈现丰满盛茂的局面，而脉亦当出现洪大充和的脉象。总之，脉宜春弦、夏洪、秋毛、冬石，符合季节时令。如果我们诊断出的脉象，是顺从四时的脉象，那么，这样的病症是可医治的，同时预后也是良好的。

“脉弱以滑，是有胃气，命曰易治，取之以时”。

有胃气的脉是缓和不忒的，同时滑脉又是一种火气不绝有余的脉象，虽然脉搏动力不强，只要有和缓滑利的脉象，就是有胃气的脉象。因为人体机能，主要依靠胃中水谷精微之气来濡养，脉也不例外，如果脉得不到胃气的充沛，则无生生之气。所以胃在脉中，对疾病预后的好坏是一个非常重要的问题。故经文说：“脉弱以滑，是有胃气，命曰易治。”所谓取之以时呢？也就是说脉虽有胃气治疗比较容易，但是还不能错过时机，必须及时进行治疗。不然就会耽误病机，使疾病趋向难治阶段。因此经文提出，“取之以时”。

二、概述诊断形、色、脉三种逆变情况

“形气相失，谓之难治”。

此两句经文意思与上述“形气相得，谓之可治”正是恰恰相反，这是言其形体与正气不相一致，阴阳失却平衡，产生显著的偏盛、偏衰的现象。这样的现象正是不容易处理的症状。

- 形与气
  - 相得——形盛气盛，形瘦气弱
  - 相失——
    - 形盛气虚
      - 形盛脉细，少气不定一息者危
    - 形瘦气盛
      - 形瘦脉大，胸中气盛逆死
      - 形肉已脱，心疾虽调犹死

“色夭不泽，谓之难已”。

夭，晦暗，沉浊的意思。色夭不泽，就是颜色呈现出晦暗沉浊不清的现象，这样的症候是比较难治愈的一种病症。所以《灵枢·五色篇》说：“察其泽夭，以观成败。”这样说明诊断疾病，必先观色，来决定病邪的浅深和预后的善恶。所以若是表现色泽的，就是内脏精气充足的，邪是浅居的，预后是良好的。反之，若是表现枯槁的颜色就是内脏精气衰败的，是病邪深居的，也是预后不良的。因此经文说：“色夭不泽，谓之难已。”

- 色
  - 浮泽光明——新、表、浅、轻——易已（精气足）
  - 沉夭晦暗——久、里、深、重——难已（精气衰败）

“脉实以坚，谓之益甚”。

这种脉象与上述脉弱以滑，是相对立的一种症候。“脉实以坚”是毫无和缓的现象，为胃气不足的现象，疾病到了这种程序就更加严重了，因此经文说：“脉实以坚，谓之益甚。”

- 脉
  - 弱以滑——易治（有胃气）
  - 实以坚——益甚（少胃气）

“脉逆四时，为不可治。”

脉逆四时，就是脉不适应四时气候的变化，如《玉机真藏论》曰：“春得肺脉，夏得肾脉，秋得心脉，冬得脾脉，甚至皆悬绝者，名曰逆四时也。”可知道四时之脉，是与四时的气候变化不相适应的，所以经文说：“脉逆四时，为不可治。”

- 脉
  - 从四时——春弦、夏洪、秋毛、冬石——可治
  - 逆四时
    - 春得肺脉
    - 夏得肾脉
    - 秋得心脉
    - 冬得脾脉
    - 甚至皆悬绝沉濇者——不可治

春（木）←——肺（金）　秋（金）←——心（火）

夏（火）←——肾（水）　冬（水）←——脾（土）

“必察四难，而明告之”。

这就是说我们在临床诊断的时候，首先必须观察四种难治症候：①颜色是否枯润；②形气是否相一致；③脉搏是否调和；④脉象是否顺从四时。在检查后，设若发生形气相失的，色夭不泽的，脉实已坚的，脉逆四时的，等等，就必须详细如实地告诉病者家属，说明疾病发展的情况，等到疾病出了危险，再告诉那就晚了。从这段经文中可以体会到古人在治疗疾病时，是时时刻刻提高警惕，避免嫌疑，防止医疗事故的发生。

小 结 通过本节的讨论，详细指出诊断疾病，要具有整体观，只有从多方了解，全面诊断，并进一步细心了解疾病的变化，才能对症治病。

第二十五节

原 文 帝曰：决死生奈何？岐伯曰：形盛脉细，少气不足一息者危。形瘦脉大，胸中多气者死。形气相得者生，参伍不调者病，三部九候，皆相失者死。上下左右之脉，相应如参春者病甚。上下左右相失，不可数者死。中部之候虽独调，与众脉相失者死。中部之候相减者死。目内陷者死。（《素问·三部九候论》）

提 示 主要以形脉变化为主，测定疾病预后之善恶。

“决死生奈何”？

这句经文是黄帝的问语，他说：要是判断人的生死，利用什么办法呢？

“形盛脉细，少气不足一息者危”。

岐伯说：你要问人的生死吗？是不难理解的，你听我告诉你吧，例如人的形体很强盛，但是脉搏却非常弱小，同时气力也好像张口不满喘息的那样弱，甚至呼吸定息之间都接不上。要是遇到这样的症状，是一种最危险的了。

“形瘦脉大，胸中多气者死”。

这是说的人形体非常羸瘦，但诊其脉搏却坚强有力，同时他的胸腹内部的气，好像把胸腹胀得满满的，甚至呼吸都很困难。我们要是见到这样的病人，虽有灵丹妙药，也是难以挽救的。

“形气相得者生，参伍不调者病”。

我们在临床上遇到形气和脉搏相一致的患者，是一种易治的顺症，可以用药物很快治愈，设若撞到参差不齐的脉象，内外相紊，没有正常跳动的规律，这都是一种危候。

“三部九候，皆相失者死”。

三部九候，是古代诊察全身脉搏的诊断方法。如《难经·八十一难》的“三部九候者，寸关尺也，九候者，浮中沉也”。这是单纯以寸口分为三部九候的诊脉方法，后世医家诊脉大部以此为据。

如果三部九候的脉搏，全部错乱，失去正常的规律性，这是一种不可医治的现象。

三部九候相失
- 上下左右相失，不可数者……
- 中部之脉虽独调，与众脏相失者……
- 中部之候相减者……
- 目内陷者……

} 死

- 上下左右之脉，相应如参春者……病甚

“上下左右之脉，相应如参春者病甚”。

“春”，捣粟栗也，“参春”是形容脉来搏动参差不齐的样子。张志聪说：“如参春言脉之上至下去，左至右去，有如春者参差，上而此下也。”

总之，这是言其脉搏上下左右，如舂杆之状，此上彼下，参差不齐。失却和调的现象，这是病程趋向恶化的严重症状。

“上下左右相失，不可数者死”。

这就是说明全身受到病邪的侵袭，影响脉搏上下左右，完全失调，甚至不可数其搏动之次数。同时至数，又非常杂乱，跳动涣散无根，这是精脱的一种现象，是一种死亡的预兆。

“中部之脉虽独调，与众脉相失者死”。

这是说明三部脉中，单独中部脉略显和调的搏动，而且却与其他脉好像失掉了关系的样子，与各部不相和调。这是正气衰竭的危候，也是死亡的征兆。

“中部之候相减者死”。

我们若诊断出，中部之脉衰减，与其他各部跳动不一致，搏次不足，这就是正气衰竭的现象，也即是死亡的象征。

“目内陷者死”。

目内陷，就是目陷下于眼眶之内，不像正常之平满，观之好像有精彩之色，这就是精气衰败的现象（五脏六腑之精，皆上注于目），所以遇到这样症状，已知五脏六腑之精内脱，内脱则死矣。因此而说：“目内陷者死。”

小 结 通过本节经文的讨论，从黄帝问岐伯的语言中，主要说明了两个内容：①以形体的不同，说明症状的变化。②以三部九候的是否协调，测知疾病的预后善恶。

第二十六节

原 文 黄帝问于岐伯曰：余欲无视色持脉，独调其尺，以言其病，从外知内，为之奈何？岐伯曰：审其尺之缓急，大小滑濇，肉之坚脆，而病形定矣。视人之目窠上微痈，如新卧起伏，其劲脉动、时咳，按其手足上，窅而不起者，风水肤胀也。尺肤滑，其淖泽者，风也；尺肉弱者，解亦；安卧脱肉者，寒热不治。尺肤滑而泽脂者，风也；尺肤涩者，风痹也。

尺肤粗如枯鱼之鳞者，水泆饮也；尺肤热甚，脉盛燥者，病温也；其脉盛而滑者，病且出也。尺肤寒，其脉小者，泄，少气；尺肤炬热，先热后寒者，寒热也。尺肤先寒，久大之而热者，亦寒热也。肘所独热者，腰以上热。手所独热者，腰以下热。肘前独热者，膺前热。肘后独热者，肩背热。臂中独热者，腰腹热。肘后麤以下三四寸热者，肠中有虫。掌中热者，腹中热。掌中寒者，腹中寒；鱼上白肉有青血脉者，胃中有寒；尺炬然热，人迎大者，当夺血。尺坚大，脉小甚，少气越有加，立死。（《灵枢·诊疾诊尺篇》）

提　示　说明诊尺肤在临床上的应用，和诊尺肤必须与望诊、脉诊相结合。

本节从尺肤肌肉润泽、粗糙等不同的变化情况，结合色、脉以测知内脏的疾病盛衰。这是古代的一种触诊方法，也是中医诊法中的独特之处，用科学的发展眼光来看，这可能是脉诊的先驱方法之一，古人在还没有掌握一套较完整的切诊精巧技术之前，很可能是利用此法以作为诊断之依据。这在当时是非常重视的，不仅它有临床的实用价值，同时也提供了较为系统的理论根据。可是这种诊断方法，后来由于诊法的不断发展和充实，便很少有人运用且逐渐放弃不用了。

一、诊尺肤的临床价值

“余欲无视色持脉，独调其尺，以言其病，从外知内，为之奈何？岐伯曰：审其尺之缓急，大小滑濇，肉之坚脆，而病形定矣”。

“尺肤”是指从尺泽穴至寸口的臂部肌肉而言。诊尺肤者，是以医生的手直接按摸病人尺肤部的肌肉，从皮肤部，以察长缓急、滑涩、寒热，或肌肉之坚脆等，以测知其内在病疾的消长、形气的盛衰。所以张景岳说：“色脉形肉，皆当详察，其于形肉，则当验于尺之皮肤。”为什么诊尺肤可以知其内在的病变呢？张志聪说：“夫胃者，水谷气血之海也，故行于脉中者，至手太阴之两脉口，持其脉，以知脏腑之病。血气之行于脉外者，从手阳明之大络，循经脉之五里而散行尺肤，故审其尺之缓急大小滑濇，肉之坚脆，而疾定形矣。盖太阴主阴，阴明主阳，脏腑雌雄相应，血色脉之相应也。”由此可知，尺肤和脉，皆靠肺胃精气所灌注，察尺不切脉，调脉不诊尺，皆失之于偏。所以临床上诊尺肤是有一定价值的，我们不能置之高阁。

二、诊尺肤与望诊的配合

“视人之目窠上微痈，如新卧起伏，其劲脉动、时咳，按其手足上，窅而不起者，风水肤胀也”。

“目窠”即眼泡，“微痈”，“痈”与“壅”同，即气血壅滞，微痈即轻度浮肿。

我们在望视上看到患者眼泡轻度浮肿，好像才起床的人眼泡微肿一样。眼泡属脾，脾弱运化水湿的功能障碍，水气上壅，所以眼泡微肿。水邪上干，故颈脉跳动很显著。颈脉者，人迎脉也，这是全身诊脉法，诊颈间动脉滑疾也。时咳者，为水渍入肺，肺气不宁故时时作咳。如果再拉其手足部的皮肤，则陷而不能弹起，这便是风水肤胀之病。

“鱼上白肉有青血脉者，胃中有寒”。

“胃中”，即中焦也，非专指胃。

鱼上白肉为太阴经脉之所过，太阴脉者，起于中焦，循胃上行，又为十二经之首，如果胃中有寒，则气血凝滞，经脉不畅，血液浊而不清，故青色首先现于肺经所主显而易见的鱼际白肉上。

三、切其尺肤肌肉的变化以测候内脏的盛衰和病变情况

"尺肤滑，其淖泽者，风也"。

风为阳邪，其中人也多在于肌表，风善行而数变，其鼓动津液外出淖泽于皮肤之上，故诊其尺肤部肌肉滑润者为有邪也。

"尺肉弱者，解亦；安卧脱肉者，寒热不治"。

"肉弱"即肌肉松弛软弱脆；"解亦"身体困倦，精神不振，少气懒言；"脱肉"即骨肉消瘦。

人体肌肉为脾所主，脾阴不足，则肌肉松弛软弱。脾气下陷，则四肢无力，全身困倦，精神委靡不振，少气懒言，故谓解亦症。如果真阴衰败骨肉大脱，常卧床安睡，更兼有寒热者，为虚劳病之候也，故不易治。

"尺肤滑而泽脂者，风也，尺肤涩者，风痹也。尺肤粗如枯鱼之鳞者，水泆饮也"。

"泆"，淫泆也，"泆饮"者，即水浸皮肤而为之胀也。

风为阳邪，多在肌表，故尺肤润泽如脂膏（即前淖泽之甚）者，为有风也。若风邪侵入血分，致营血滞滫不畅，产生麻痹兼疼痛的一种症状，叫做风痹症。若干涩过甚，肌肤甲错，形如枯鱼之鳞者，即脾土衰，失却运化精微，肌肉瘦削，肾水浸浃而有皮肤微胀现象。此即脾虚肤胀，非水气也。

此几句经文，着重说明直接按其尺肤肌肉变化，以测知内脏的盛衰变化情况。

四、诊尺肤与脉诊的参合

"尺肤热甚，脉盛燥者，病温也；脉盛而滑者，病且出也"。

"盛燥"，即洪大浮数之谓也。"出"，张景岳说："出，渐愈之谓。"

温病为寒邪藏于肌肤膜原之内，郁久成热，至春而发，故肤热甚，脉兼洪大浮数之象，则为温病。若脉虽盛而兼滑者，是脉已不燥，而正气将复，故不久病且当愈也。

"尺肤寒，其脉小者，泄，少气"。

气者阳也，在体内的功用为温肤热肉，气血盛则脉盛，今肤寒脉小，皆阳气衰微之象，故在下为大便不固泄泻之症。同时全身呈现倦怠嗜卧，懒言少气。

"尺炬然热，人迎大者，当夺血。尺坚大，脉小甚，少气越有加，立死"。

"炬然"为火烧貌，形容热甚。"夺血者"，失血也。"尺坚大"，为尺肤肌肉强而有力，与尺弱者相对而言。

尺肤热如火烧，诊人迎脉大甚者，为阳迫阴动，血热妄行，故失血之症。尺肤肌肉坚强有力为形实，脉小甚则气衰极，为形气相失，若有少气不足以息，更加烦躁者，乃阴虚已极，此为阴阳离决之危症，故立死。

此数句经文说明诊尺肤与脉诊的参合应用，相得益彰。二者同等重要，不可偏废。

五、从尺肤先热后寒、先寒后热，以定病候

“尺肤炬热，先热后寒者，寒热也。尺肤先寒，久大之而热者，亦寒热也”。

“寒热”，即寒热病如疟疾、伤风感冒之类也。

当医者以手指接触患者尺肤高热灼手，或先觉热而后又感不太热者，此为疟疾，伤风感冒之类的寒热病也。若尺肤初按之不热，久持逐渐转为热者，亦为寒热之类的疾病。

此以尺肤部位的寒热先后，来定寒热病的症候。

六、从尺肤分部以候病所

“肘所独热者，腰以上热。手所独热者，腰以下热。肘前独热者，膺前热。肘后独热者，肩背热。臂中独热者，腰腹热”。

“肘所”、“手所”者，相对而言。“肘所”者，即臂膊之节也，其位在上，故肘独热者，应腰以上热。“手所”者，即手掌也，为上肢的末梢，其位在下，故手独热者，应腰以下热。“肘前”为肘内廉也，手厥阴经脉之所经，手厥阴之脉循胸出胁，行太阴、少阴之间，入膻中，脉气有所变动，则经脉皆病，故肘内（经之所过）独热者，膺前（脉之所居，经之所起）热也。“肘后”为外廉也，及手太阳经脉所行，手太阳之脉，出肩胛，绕肩胛，交肩上，所以肘后独热者，肩背热。“臂中”为手三阴经之所过，手三阴经皆起于胸中，三阴经气不足则为虚痨发热，故臂中独热者，为腰腹热（可能包括有五心烦热）。

“肘后麤以下三四寸热者，肠中有虫”。

“肘后麤”，甲乙经作肘后廉，乃肘后缘。肘后麤以下三四寸处乃为手三里之下，上、下廉之上，为手阳明大经之所过，如该处发热者，乃肠中湿热变化过甚而生虫，所以肠中有虫。

“掌中热者，腹中热。掌中寒者，腹中寒”。

掌中为手三阴经脉之所交，三阴经皆起于胸中，故五脏所生病变，皆可引起掌中灼热，所以掌中热者，以应腹中热；掌中寒者，以应腹中寒。

此数句经文，说明尺肤分部循经以候病所，这主要是以两手下垂，上以候上，下以候下，前以候前，后以候后，与《素问·脉要精微论》所说尺外以候季胁、尺里以候腹中之义相同。

小结 以上是诊尺肤的大概情况，同时也说明诊尺肤与色诊同样重要，更明确指出与色分，脉诊相互参照，在临床上，对诊断疾病就更具体更全面了。所以《灵枢·邪气脏腑病形篇》说：“善调尺者，不待于寸，善讲脉者，不待于色，能参合而行之者，可为上工。”汪石山也说：“即诊三部，而再试探其尺肤，可以得其身之冷暖，形之肥瘦，骨之疏密，可以知其浅深、内外，久近之病情。”

第二十七节

原 文 胃之大络，名曰虚里，贯膈络肺，出于左乳下，其动应衣，派宗气也。盛喘数绝者，则病在中，结而横，有积矣，绝不至，曰死。乳之下，其动应衣，宗气泄也。（《素问·平人气象论》）

提 示 说明虚里在临床诊断上的价值。

一、虚里和宗气在候诊上的意义

“胃之大络，名曰虚里，贯膈络肺，出于左乳下，其动应衣，派宗气也”。

胃经脉的大络，叫做虚里。它的脉系，从胃贯膈，上络于肺，通过左乳下，跳动可以应衣（《甲乙经》为应手）。虚里这地方是可测验宗气的，倘若跳动甚剧，好像喘气一般地快速而兼有断绝之象，这是病在膻中的症候。

胃属土，土为万物之母，故上节四时之脉，皆以胃气为主，与胃气所出之络，就名谓虚里。

胃宗气积于膻中，化于水谷而出于胃大络，胃气之所以能布达于五脏，必须借虚里穴的输布，因此虚里穴的搏动，乃胃腑宗气之所出的表现。由于宗气与虚里两者关系密切，因而候诊虚里穴的情况，可以预测宗气的盛衰和病变。这也是《内经》中的一种特殊诊断方法。

二、以症象说明虚里与宗气的重要性

“盛喘数绝者，则病在中”。

“盛喘数绝”，张景岳说：“若虚里动甚而如喘或数急而兼断绝者，由宗气不守而然，故曰病在中。”由张氏证明就再见人气喘很其中有中止者，或见快而急兼有断绝之象，这是心力衰竭、中气不守的现象。因此说“病在中”（胸中、膻中）。

“结而横，有积矣，绝不至，曰死”。

胃气之出，必由左乳下，若有停阻就要发生结横为积的病变。结而横，在脉象上表现迟而中止，兼有弦硬。在病理上，如脉来迟而中止并有弦硬的脉象，这是胃中有积阻碍了胃气的运行，因此，凡患症者多在左胁之下，这都是由于胃气积滞而引起的。

“绝不至，曰死”，虚里脉绝者，宗气绝，故必死。宗气水谷所代之精气，积于胸中，为脉之所宗，若宗气绝，虚里脉不动，这是气竭而心力衰的现象，岂有不死之理。

“乳之下，其动应衣，宗气泄也”。

“乳之下”，是指明虚里穴的部位。“其动应衣”，是说其虚里穴的微动之表现。这是在诊断上检验虚里的胃气和宗气虚实之处。此时可见左乳下的脉动甚而振衣，言其大动，是宗气不固而大泄于外，中虚之象。虚里穴搏动情况如下表：

虚里穴搏动的症象
- 盛喘数绝——宗气竭哀，其病重
- 结而横——气血充满，壅结不行，内有积聚现象
- 绝不至——胃腑生气内绝，宗气亦绝，因此表现搏动而有停止不至之象

总之，虚里穴的搏动，在临床诊断上，确有其一定的价值，通过本节讨论，亦可提醒我们在临床上多方面注意。

张景岳说："虚里跳动，最为虚损病本。故患阴虚劳怯，则心下多有跳动及为惊悸慌张者，即是此症。人只知真心跳，而不知为虚里之搏动也。但动之微者病尚微，动之甚者病则甚，亦可因此察病之轻重。"

尤其是我们在临床上，特别看到虚损病人，到了严重阶段时，胸部肋骨暴露，虚里穴部跳动特别明显。同时在小儿科应用较多，对小儿虚里搏动，一般比成人较快，但临床上遇到过快的，多为先天不足，不可妄用攻伐以防病变而招致错误。

小 结 本节是讨论虚里穴的搏动，来预测胃气的有无，与从脉搏测胃气之意相同，并且诊虚里可以候胸中之疾患和测知预后的良恶，这种诊察方法现在很少运用或不用。通过本节学习，今后在临床时也是诊断方法之一。

第二十八节

原 文 帝曰：愿闻十二经之终奈何，岐伯曰：太阳之脉其终也，戴眼反折瘈疭，其色白，绝汗乃出，出则死矣。少阳终者，耳聋百节皆纵，目睛绝系，绝系一日半死，其死也。色先青白，乃死矣。阳明终者，口目动作，善惊，妄言，上下经盛不仁，则终矣。少阴终者，面黑，齿长而垢，腹胀闭，上下不通则终矣。太阳终者，腹胀闭不得息，善噫，善呕，呕则逆，逆则面赤，不逆则上下不通，不通则面黑，皮毛焦而终矣。厥阴终者，中热嗌干，善溺，心烦，甚则舌卷卵上缩而终矣。此十二经之所败也。（《素问·诊要经终论》）

提 示 指出十二经气终所表现的症候，作为诊断死候的依据。

十二经气终绝的原因，主要由于脏腑精气先行衰竭，不能营养经脉，故当某一脏腑有了最严重病变时，则和此脏腑相关联的经气就终绝，而表现出与经脉循行路线有关的各种症状。故临床上均称此等症状为绝症。

一、十二经脉衰败所表现的症状

（1）"太阳之脉其终也，戴眼反折瘈疭，其色白，绝汗乃出，出则死矣"。

太阳，包括足太阳膀胱经脉，手太阳小肠经脉。足太阳经脉起于目内眥，挟脊抵腰，手太阳经脉，循背上肩至目外眦。太阳主筋而为诸阳之气，阳气者，柔则养筋，太阳之经气已绝，就是太阳经生了最严重的病变，经脉之气衰竭不能运行，则与其循行路线相关联之症

状亦出现。如“戴眼”，目不能转，睛而上视，“反折”，呈现了角弓反张瘛疭，手足相掣的病象。这就是因为经气断绝，不能把脏腑的精气输送出来。筋脉无以濡养则发生戴眼、反折、瘛疭的病。

“其色白，绝汗出，出则死矣”。太阳为主阳主气，膀胱为津液之所脏，经气绝，故出现阳气外亡。“绝汗”汗出如珠如油（亡心液，阳气外散），津液内竭。“色白”，是面色苍白，亡血于肉，便出现阴阳离决精气乃绝的症候。我们在临床上见到的急性或慢性疾病，每遇到这种症状，都属于气血双亡，大多不能挽救。所以说其色白，绝汗出，出则死矣。

太阳经终
- 足太阳膀胱
  - 经脉——起于目内眦
  - 症候
- 足太阳小肠
  - 症候
  - 经脉——循臂上肩至目外眦

} 戴眼、反折、瘛疭、色白，绝汗出——死

（2）“少阳终者，耳聋百节皆纵，目睛绝系，绝系一日半死，其死也。色光青白，乃死矣”。

少阳经包括足少阳胆，手少阳三焦。足少阳经脉起于目内眦，上抵额角，下耳后，其支别者，从耳后入耳中去走耳前；手少阳经脉，其支别，亦从耳后入耳中出走耳前。因其经脉都围绕于耳，在正常情况下，则耳目聪明。若发生病变则经脉衰弱，经气不能贯输以营养，故呈现耳聋。胆为肝之府，肝胆喜条达，而恶抑郁，少阳经气绝，则经脉无以濡润，故百节皆纵，纵是弛缓不收，也就是遍体首节松懈，就不能为用了。“目睛绝系”，睛音惊。王冰说：“谓直视如惊貌。”“绝系”目睛连于眼珠。内连脑之脉络，使眼珠活动。“绝系”，五阴气俱绝，则目系绝，如果直视不动，则目系和眼珠的关系隔绝，所以称为绝系。“绝系一日半死”，张志聪说：“夫十二脏腑皆取决于胆，是胆为脏腑阴阳生气之始，故中胆为一日半死。盖一日寄之始，二者偶之基，一日半者，是死于一二之间。按阴阳终始之道，有变有常，五者路不一，不有缪执也。”但是我们要结合各方面的体征，去观察病的转归，不能遇到二目直视，就认为一日半死不可，这不过是古人按经对症的经验记载。

“其死也，色先青白，乃死矣”。色先青白，少阳胆和肝相为表里，属肝木之气，青者木之本色，白者金之本色。脏腑本气暴露于外，又先见木受金刑之色，少阳之经气已绝，故死矣。

根据临床上如果见到耳聋，人事不知，肢体松弛，两目直视，对光反应消失，面色青白等症状，一般多属危险的症状，大多不救，但是人的机体和病理也是互相转归的，只要抢救及时，加之脏腑之生机有良好机转，那么预后也是良好的。

少阳经终
- 足少阳胆
  - 经脉——起于目内眦，上抵额角，下耳后，其支别者，从耳后入耳中，出走耳前
  - 症候
- 手少阳三焦
  - 症候
  - 经脉——其支别，亦从耳后入耳中，出走耳前

} 耳聋，百节皆纵，目睛绝系，绝系，一日半死，色光青白

（3）“阳明终者，口目动作，善惊，妄言，上下经盛不仁，则终矣”。

“阳明终者”，阳明经，包括足阳明胃，手阳明大肠。胃足阳明之脉起于鼻之交额中，旁纳大肠之脉，下循鼻外，入上齿中，还出挟口还唇，下交承浆，却循颐后下廉，出人迎，循颊车，上耳前，过客主人循发际，至额颊；大肠手阳明之脉，起于大指次指之端，其支者，从缺盆上颈，贯颊入齿中，还出颊口交人中左之右、右之左，上挟鼻孔。“终者”，阳明经气绝。则出现：“口目动作”。张隐庵说：“手足阳明之脉，挟承口目，故口目动作而牵引歪斜也。”新校正云：“口目动作，谓目睒睒而鼓颔也，胃病则恶人与火，闻木音则惕然而惊，又骂詈，骂詈不避亲疏，故善惊妄言也。”因阳明经循行于鼻根口唇颜面目部，若热邪客于经脉，胃主多气多血之府。热邪壅盛，肝木之气妄动，克伐肠胃之土，胃败热盛，而出现躁动（无胃气）、善惊、妄言，不知痛痒等表现。

总之，阳明为后天之本，如本经终，则失其五谷之精微灌养，胃气败，胃之肌肉气绝，则肌肉不仁而死亡。

- 阳明终者
  - 足阳明胃
    - 经脉——起于鼻之交额中，旁纳大肠之脉，下循鼻外入上齿中，还出挟口还齿
    - 症候
  - 手阳明大肠
    - 症候
    - 经脉——起于大指、次指之端……上挟鼻孔

  } 口目动作、善惊、妄言，上下经盛不仁

(4)“少阴终者，面黑，齿长而垢，腹胀闭，上下不通则终矣”。

“少阴经终”，少阴经包括足少阴肾，手少阴心。肾足少阴之脉，起于小指之下，上经内廉，贯脊属肾，络膀胱，其直者，从肾上贯肝膈入肺中，循喉咙软体，其支者，从肺出络心，注胸中。

心手少阴经之脉，起于心中出属心系，下膈络小肠。其支者，从心系上挟咽，系目系。

“面黑，齿长而垢”，足少阴肾，肾为先天之本，属水，在色为黑主骨。手少阴心，心生血，主一身血之流行。“心者生之本，神之变也。其华在面，其充在血脉。”心肾在正常情况下，营养全身，骨骼健壮，颜面血润。但是心肾之气衰绝，呈现何种情况呢？王冰说：“手少阴气绝，则血不流；足少阴气绝，则骨硬，骨硬则齿龈，上宣，故齿长而积垢，血坏则皮色死，故面色如漆而不赤也。”我们知道皮色、骨肉的润泽，全赖血脉脏腑精气以濡润。今经气绝，故面黑齿长而垢。

“腹胀闭，上下不通则终矣”。王冰说：“足少阴脉，从肾上贯肝膈入肺中，手少阴脉，起于心中，出属心肺下膈络小肠，故其终则腹胀闭，上下不通而终矣。”根据王氏注解的意义，是说明肾在人体的重要作用，肾为先天之本，心脏为一身之主宰，心属火属阳，肾属水属阴。心肾气绝，则水火不齐，阴阳离决，所以在病状上就形成腹胀闭，上下不通而死亡。

- 少阴终者
  - 足少阴肾
    - 经脉——起于小指之下……从肾上肝膈入肺中
    - 症候
  - 手少阴心
    - 症候
    - 经脉——起于心中，出属心系下膈络小肠

  } 面黑，齿长而垢，腹胀闭上下不通

(5)“太阳终者，腹胀闭不得息，善噫，善呕，呕则逆，逆则面赤，不逆则上下不通，不通

则面黑,皮毛焦而终矣”。

“太阳经终”,太阳经包括足太阴脾、手太阳肺二经,脾足太阳之脉,起于大指之端入腹,属脾,络胃,上膈挟咽,连舌本,散舌下;其支者,后从胃,别上膈,淫心中。肺手太阳之脉,起于中焦,下终大肠,还循胃口,上膈属肺从肺系横出腋下。

“腹胀闭不得息,善噫,善呕”,张志聪说:足太阳脉入腹属脾,故为腹胀;手太阳脉上膈属肺主呼吸,病变故不得息。胀满则升降难,不得息则气道滞,故为噫(噫,心脾胃皆能为噫,声小而短叫噫)。又如《灵枢·口问篇》:“寒气客于胃,厥逆从下上散,复出于胃,故为噫。”

“为呕”,呕则气逆于上故为面赤。不逆则痞塞于中,故为上下不通。脾气败无以制水,故黑色见于面,肺气败则治节不行故皮毛焦。

总之,太阳脾属土居中焦,主湿。如脾湿而邪气盛则中满。因脾主运化,五谷之精微上输于肺,脾土失其功能,则不能生肺金,而中焦胀满升降难,阳气不畅,所以上逆于肺,故出现不得息而善噫、善呕等恶候。

太阳终者
- 足太阳脾
  - 经脉——起于大指之端,入腹属脾络胃
  - 症候
- 手太阳肺
  - 症候
  - 经脉——起于中焦,下络大肠,还循胃口,上膈属肺

腹胀闭,不得息,善噫,善呕,呕则逆,逆则面赤,不逆则上下不通,不通则面黑皮毛焦

(6)“厥阴终者,中热嗌干,善溺,心烦,甚则舌卷卵上缩而终矣”。

厥阴终者,厥阴经包括足厥阴肝,手厥阴心包络。肝足厥阴之脉,起于大指丛毛之际,循股阴入毛中,过阴器,抵小腹挟胃属肝。手厥阴心包之脉,起于胸中,出属心包络,下膈历络三焦。

中热嗌干,善溺,心烦:厥阴气终,挟胃上循喉咙之后,入颃颡。手厥阴脉起于胸中,出属心包,故终则中热,嗌干,善溺,心烦矣。《灵枢》曰:肝者筋之合也,筋者聚于阴器,而脉络于舌本,故甚则舌卷卵上缩也。主要是厥阴之脉过阴器的原因。

总之,手厥阴经脉起胸中,出属心包络,足厥阴经脉循喉咙之后。故厥阴气绝则中热而咽喉干。足厥阴肝脉又循阴股,入毛际过阴器,抵小腹,故又令人多尿、心烦。若见舌卷、睾丸上缩等症状,就要死亡了。

厥阴终者
- 足厥阴肝
  - 经脉——起于丛毛之际,循股阴入毛中过阴唇,抵小腹,挟胃属肝
  - 症候
- 手厥阴心包
  - 症候
  - 经脉——起于胸中,出属心包络,下膈历络下焦

中热、嗌干、善溺、心烦,甚则舌卷、卵上缩

二、经气败是导致死亡的原因

“此十二经之所败也”。

最后这一句经文,是这段经文的结语,人之所以能生存,是由于阴阳平衡,脏腑经脉和

顺,以维持机体功能的正常活动。否则十二经脉败绝,便导致死亡。

小 结 总的经文鲜明指出经脉是维持生命的重要一环,只有经络正常,气机畅通无阻(十二经十五络),人体各个组织才能得到精气的荣养,以使机体健壮而达到正常的活动。否则,某脏发生病变,经气终绝,就出现十二经终的各种症状。因此我们在临床遇到以上诸症,不要机械而论,经过详细分析症候后,要千方百计去挽救。

第二十九节

原 文 帝曰:肠澼便血何如?岐伯曰:身热则死,寒则生。帝曰:肠澼下白沫则何如?岐伯曰:脉沉则生,脉浮则死。帝曰:肠澼下脓血何如?岐伯曰:脉悬绝则死,滑大则生。帝曰:肠澼之属,身不热,脉不悬绝何如?岐伯曰:滑大者曰生,悬涩者曰死,以藏期之。(《素问·通评虚实论》)

提 示 说明肠澼的诊法及辨症。

肠澼:就是后世所称的滞下,今称痢疾。根据本节经文归纳如下三种类型:

肠澼类型
- 肠澼便血——赤灼(《巢氏病源》称血痢)
- 肠澼下白沫——白痢(《巢氏病源》称寒痢)
- 肠澼下脓血——赤白痢(《巢氏病源》称脓血痢)

一、说明三种肠澼之预后和转机

"肠澼便血何如?岐伯曰:身热则死,寒则生"。

《太阴阳明论》说:"食饮不节,起居不时者,则阴受之,阴受之,则入五脏,入五脏则膜满闭塞,下为飧泄,又为肠澼。"说明了肠澼的原因是由于饮食、起居不慎所引起。

痢疾下纯血,则阴血损耗已甚,今又身热,则阴虚阳亢。便血阴脱于内,发热阳脱于外,本经:"阴阳虚,肠澼死,此阴阳气血之于离也。"张隐庵说:"夫便血阴泄于内也,发热阳脱于外也。"

马莳说:"是血为阴,而下血为阴症,若身热则火盛,故主死,身寒则火衰故主生。"以上引证说明肠澼便血,则阴血损耗已甚,身发热更耗伤起阴液,而导致阴虚阳盛,预后不良。结合临床上,除挟有表症发热则外,如见身热的痢疾症,病情的确是严重的,故曰:"身热死。"("死"字应活看,不是绝对的,不过比较难治,尤其治疗不当,是可以致死亡。)"寒者生":"寒"字对热字而言,即不发热之意,并非振栗恶寒可比。下血伤阴而不甚热,则阴伤未甚,无热则所存之阴,不致因热而更耗灼,故曰"寒则生"。

"肠澼下白沫,脉沉则生,脉浮则死"。

肠澼下白沫是寒痢,如见脉浮则死的寒痢每多病延长久,伴有大肉消瘦的症状,在这

样情况下，出现浮脉才可称是死症，如高士宗说："肠澼下白沫，乃寒汁下泄，脉沉则血气内守，故生，脉浮则血气外驰，故死。"由此可知，脉沉则生是由于血气内守，脉浮则死，则由于血气外驰。

但是，必须指出，本节经文里所讨论的"身热则死"，是由于发热以致阴液大受损伤，"脉浮则死"是由于血气外驰，故皆曰死。我们在临床上必须加以区别的是：下痢兼有表邪的患者，同样身会发热，脉会见浮。这种下痢兼有表症的发热脉浮患者，如果治疗得当，便表解热退，痢止脉平病愈，而极少发生死亡。

《素问·绍识》说："但痢之初起见表邪之发热，因非所忌，如失经久引日者，液脱肉燥而烦热者，则攻补两难，必属不治。"我们亦可这样说，痢疾初起见有表邪之浮脉，治疗得当预后良好，但如果经久引日，久病之人，大肉消瘦再见脉浮，则为气血外驰，也就是阳气外越之候，才为死候。

"肠澼下脓血，脉悬绝则死，滑大则生"。

悬绝的意义，考诸各家均没有满意的解释。按"悬"字含有欲断未断之义，悬绝即微细欲绝之义，对滑大而言。

吴崑说："搏而无胃气也。"张景岳说："悬绝者，谓太过则坚而搏，不足则微而脱，皆胃气去，而真脏见也。邪实正虚，势悬绝故死。"

胃气是人体活动机能的来源，不可无时没有的，如果没有胃气就断绝了活动机能的来源。《素问·平人气象论》："平人之常气禀于胃，胃者平人之常气也。人无胃气日逆，逆者死。"可见胃气对人体的生命是具有特别重要的意义的，吴张二氏引证说明了脉悬绝之便利脓症是严重而危险的。

"滑大则生"。张隐庵说：此复申明血气之主原，又重资阳明胃气也。身不热者阳不脱外也，脉不悬绝者，不下绝也，悬绝者，阳明之生死已脱，故死。说明悬绝则死，滑大则生的原因。肠澼下血，乃气阴两伤之症。见悬绝之脉，正说明气血衰欲正不胜邪之象，故预后不良。若见滑大之脉。滑为血胜，大为气充，由此可知机体气血尚盛，故预后良好。

二、人体盛衰关于预后之决定

帝曰："肠澼之属，身不热，脉不悬绝何如？岐伯曰：滑大者曰生，悬涩者曰死，以藏期之"。

在辨别了肠澼的三种虚实及其三种诊断方法以后，黄帝再进一步问到肠澼之时如果身不热，脉又不悬绝（微细欲绝），那么是否没有问题？如何诊断呢？岐伯用这三句话为之总结，即一切肠澼之症，脉滑大者曰生，悬绝者曰死，其死期的判断，还必须视其脏腑气血虚弱的情况而决定。

所以痢疾的预后，主要根据气血盛衰来决定。滑大者气血充盛，预后良；悬绝者，气血衰败，预后多不良。它是可从患者脉症表现，来决定患者脏腑的虚实的。

小 结 本节是说明了痢疾的诊断，也要从整体观念出发如身体寒热、脉搏的浮沉悬绝滑大等，并教导我们用各种诊断方法来辨别其虚实和预后的良恶机转。

第三十节

原文 黄帝曰:人有重身,九月而瘖,此为何也?岐伯对曰:胞之络绝也。帝曰:何以言之?岐伯曰:胞络者,系于肾,少阴之脉,贯肾系舌本,故不能言。帝曰:治之奈何?岐伯曰:无治也,当十月复。(《素问·奇病论》)

提示 说明子瘖症的成因及预后。

一、子瘖症的成因

"人有重身,九月而瘖"。

这是说孕妇怀孕到九个月时发生瘖症,我们首先就应考虑到子瘖症,如不在九个月左右,应作一般瘖症处理。由此证明诊断子瘖症,妊娠九个月乃是一个关键问题。但这种现象,并不是机械的,这与儿体的大小、孕妇子宫大小等都有重大关系。因此在怀孕第7~9三个月发生瘖症,就应当考虑到是否子瘖。那么为什么妊娠九个月会发生子瘖的现象呢?以下可以说明。

"胞之络绝也,胞络者,系于肾"。

我们在经络章已经讲过,足少阴肾经之脉的循行路线是足少阴之脉起于小指之下,上收内连贯脊属肾,络膀胱,其支者,从肾上贯肝膈入肺中,循喉咙,挟舌本。而胞宫之脉系于肾经。

以上按足少阴肾经之脉循行路线说明了九个月的儿体,发育已成,因而压迫胞络之脉不通,使足少阴之脉,阻遏不能上行,不能上充水肺,所以发生音哑声不出的现象,也就是经文中所谓"胞之络脉绝也","胞络者,系于肾"的原因。"绝"应当领会是阻绝的意思,而不是断绝的绝(与前面《病能篇》讨论的大怒则形气绝而血菀于上的"绝"字意义相同)。

为了进一步说明,我们应了解一下《巢氏病源》上分经养胎的方法。

月份	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
养经胎脉	肝经	胆经	心经	小肠经	脾经	胃经	肺经	大肠经	肾经	膀胱经

从表中可以说明九月正值足少阴肾经养胎,关于分经养胎说法是古人实践记载,有其一定的道理,怀胎九个月时,由于儿体肥大,压迫肾经,以致经气循行受影响而至失瘖。这里还要说明,并不是每个孕妇都是如此,为什么呢?虽然怀孕至九个月儿体发育很肥大了,但是每个小儿体积有着大小不同,因此压迫肾经的程度也就有所不同。如果儿体肥大,压迫肾经较重,那么就可能发生子瘖的现象;如果儿体不太大,压迫肾经不严重,就可能不会出现这种情况,所以说不是每个孕妇都是如此。

"少阴之脉,贯肾系舌本,故不能言"。

这是说明心主言,肺主声,由肾间动气上出于舌,而后能发其声音,以声带口舌皆为发声之机,胞络之脉贯肾系舌本,若胞络之脉阻塞不通,则少阴之脉也不通,所以不能发音而为瘖。

二、子瘖症预后

"治之奈何,无治也,当十月复"。

经过上面讨论,我们知道子瘖症是一种生理上暂时的反常现象,而不是病邪所引起的病理变化,待十月足产分娩后,经脉通,经气上充,则自然而愈。故经文说:"无治也,当十月复。"

这一节主要说明怀孕九月,是子瘖症最易发生的时期,同时又说明是生理上暂时反常的现象,如果没有其他症状,是可以不用治疗,待儿产下则有愈,所以预后良好。

小 结 孕妇音瘖,也是一种常见疾患,通过本节经文可以了解这是由于胎儿的发育,胞络之脉和肾脉引起生理上暂时的反常,不需治疗产后即愈,所以在临床上遇妊妇音瘖,应当遵循内经的理论不要盲目用药。

第三十一节

原 文 妇人手少阴脉动甚者,妊子也。(《素问·平人气象论》)

提 示 指出妇人妊子在脉象上的特点。

一、妇人妊子脉象

"妇人手少阴脉动甚者,妊子也"。

这是说诊两手尺脉的微妙,不但可以知病,而且妇人之妊娠亦可由此分别,若两手尺脉动得太甚,流利滑动即是妊子,左手动甚是男,右手动甚是女,以男左女右也。晏全善说:"胎在左,则血气护胎而盛于左,故脉变从之,而左疾为男;胎在右,则血气护胎而盛于右,而右疾为女。"一般临床体会,与孕妇体质强弱是有一定的关系,体质强盛的脉象明显,体质弱的就不是那么明显。

二、历代注家的意见

关于妊子脉象,历代注家的意见很不一致,王冰是指手少阴心经的神门穴,他说:"掌后陷中,当小指动而应手者也。"张志聪说是指足少阴之脉。他说:"以妇人之两手尺部候之。"

按神门穴在临床是较少用,但根据同志们的反映,有些老前辈对这方面有一定的心得,并认为很准确,这是值得我们今后在临床上注意的。

小 结 本节总的精神说明妇人妊子在脉象上是有其一定的特点的。

第三十二节

原 文 阴搏阳别,谓之有子。(《素问·阴阳别论》)

提 示 说明妇人妊娠脉搏上的表现。

一、妊娠脉之特点

"阴搏阳别,谓之有子"。

阴搏阳别,就是尺脉(阴)搏动有力,因与寸口(阳)脉有显著的区别,是说尺脉滑利,搏击应手,就叫做阴搏,又与寸口的脉相较,似乎别出而不于贯,就叫做阳别,此当主妊娠,盖以尺脉滑利如珠也。《脉经》:"妊娠初时寸微小呼吸五至,三月而尺数也,脉滑疾,以手重按之散者,胎已三月也。脉重手按之不散,但疾不滑者五月也。此即阴搏阳别之义,谓尺脉滑数与寸脉微小,与尺寸别,谓之有孕。"这都是属于有子之脉,也就是妊娠之兆,张景岳也曾说过,阴搏者搏击于手,阳别者,言阴脉搏手,似乎阳邪,然其鼓动滑利,本非邪脉,盖阴中见阳,而别有调和之象,是谓阴搏阳别也。这也是充分说明了妊娠有子之脉的特点。

二、在临床上的诊断

我们在临床上如遇到这样的脉象而月经已断,又无其他疾病的表现(但如妊娠恶阻等除外),可以考虑其为妊娠。

小 结 说明了妊娠有子的脉象特点和区别。

第三十三节

原 文 帝曰:乳子而病热,脉悬小者何如?岐伯曰:手足温者生,寒则死。帝曰:乳子中风热,喘鸣肩息者脉何如?岐伯曰:喘鸣肩息者,脉实大也,缓则生,急则死。(《素问·通评虚实论》)

提 示 说明婴儿病热和风热喘鸣的切诊及预后。

一、婴儿病热脉小的诊断

"乳子而病热,脉悬小者何如"?

“乳子”，吴崑说：“乳子，婴孩也。”“悬小”，王冰说：“谓如悬物之动也。”张景岳说：“病热脉悬小者，阳症阴脉，本为大禁。”

《热论篇》，“人之伤于寒也，则为病热”，据此可知，所为病热是指外感热性病而言。那么我们在没讨论之先应当把热病之正常应有之脉象来讨论一下。凡热病者不论大小年龄，其脉象多见浮、数、洪、大等阳脉，由于热病为阳症，而见到阳脉，说明机体的正气起而抗邪，且势均力敌，足以抗邪，是疾病正常发展的表现，即脉症相符。一般来说，治之及时，预后是良好的。

今婴儿病热为阳症，而反见脉悬小，正说明正气不足以抗病邪，正不胜邪，是疾病异常发展的表现，同时婴儿仍纯阳之体，今患热病阳症，更不应见是小的阴脉，这是阳症见阴脉，即脉症不符的现象，预后多数不良。在这种情况下，我们更可根据其他体征来作进一步辨症。

“手足温则生，寒则死”。

张景岳说：“小儿以稚阳之体，而加以病热，脉不当小，若虽小而有手足温者，以四肢为诸阳之本，阳犹在也故生；若四肢寒冷，则邪胜其正，亢阳去矣故死。”从张氏之引证，说明了小儿是绝阳之体，如患热病更不应当脉现小象，在这种情况下手足温者尚可治疗，如再现四肢寒冷，病脉不符之现象就危险了，甚至死亡，也就是经文中所说的“温则生寒则死”。

脉悬小 ｛手足温——生（正气尚充，阳气犹在）
　　手足寒——死（邪盛正虚，阳气去而不复）

为了进一步说明问题，今把张马二氏引证，如下以作参考：

①张隐庵说：“乳子生阳藉后天之气也，四肢禀气于胃，故阳受气于四肢，是以手足温者，胃气尚盛故生，寒则胃气已绝，故死。”

②马莳说：“乳子有病热，阳症也，而脉则悬小是阳症见阴脉也，然手足温和，正气犹存，脉虽悬小特未大耳，故可以得生，否则手足寒而死矣。”

二、婴儿中风热，脉实大的诊断

“喘鸣肩息者，脉实大也”。

上面讨论了病热脉悬小两种辨症的诊断，假使病风热脉实大，是否也有两种辨症呢。

《内经》在这里举出了婴儿中风热，喘鸣肩息，脉实大来作说明。喘鸣，“呼吸气逆而有声”，肩息者：“呼息摇肩也。”

婴儿病风热，也是急性热病的一种，喘鸣肩息，乃风热之邪，内干于肺，这也是属于阳症，实大之脉是阳脉，本是阳症符阳脉，是脉和症相符的好现象。但也有两方面的转机。

“缓则生，急则死”。

也就是说，阳症见阳脉，虽属于好现象，但必须从脉象之中，来辨别有无胃气，更是诊断预后好坏的重要依据。

“缓则生”，即实大而不太过，大中还有悠畅和缓之象，说明尚有胃气，这是脉症相符，

邪不太甚，没有什么危险，故曰缓则生（预后良好）。

“急则死”，即实大而现太过，大中兼有燥实之象（无和缓），说明脉无胃气，虽脉症相属，但由于邪之有余，邪有余，则正不胜敌，病情严重，而且危险，故曰：急则死。《素问·评热论》中的“汗出而脉尚燥盛者死”，亦即此意。

所以临床上对于脉之有无胃气，是诊断预后好坏的一个重要环节。张隐庵说过：“夫脉之所以和缓者，得阳明之胃气也，急则胃气已绝，故死。”这也是说明，脉有胃气则生、无胃气则死的重要性。

脉主大 {缓——和缓悠扬——生（有胃气）
急——劲而燥疾——死（无胃气）

小结 本节经文说明婴儿病热脉悬小及中风热脉实大的两种情况，用辨症的观念进行诊断，以决定其吉凶，说明祖国医学上的辨症方法，是运用到各个方面的，同时这种诊断方法，不仅是适用于小儿，而且对成年人同样可以适用。

结　语

本章提到“善诊者，察色按脉，先别阴阳，审清浊而知部分”，这是指出我们要诊断疾病，必须很好地运用望、闻、问、切四种诊断方法，来辨别疾病的阴阳表里寒热虚实，然后才能获得正确的诊断。而诊断的关键，要懂得以常衡变的方法，也就是从正常的生理状态，来认识反常的病理状态。故五脏虽不可见，但它的功能失常时，却可在外表体态上（如头、背、腰、膝、筋、骨等）反映出反常现象，从而可以测知五脏的病变，这是诊断的基本理论根据。诊法的主要精神，贯串了如下三个方面：

①四诊合参运用的基本原则。

②机体本身的统一和机体与外在自然环境的统一性（即整体观念，天人合一）。

③以常衡变的方法。

一、望诊方面

望诊 {范围——主要是视精明，察五色，视体形、体态活动
原理——古人认为有诸内者，必形诸外

经过望诊的范围和原理的讨论，我们深深体会到望色泽浮沉、荣枯，可以了解疾病的浅深和轻重，如“精明五色，气之华也”，五色之欲与不欲，以及“五色各见其部，察其浮沉，以知浅深，察其泽夭，以观成败”。面部或局部颜色的特殊呈现，又是病变所在或病因的依据。

二、闻诊方面

闻诊范围 { 听——听呻吟、喘息、语言、咳嗽、肠鸣等
嗅——嗅病气及排泄物(如大、小便,痰液等)之气

通过闻诊范围的讨论,明确了闻听病人语言声音的高低清浊或特殊音响,可判断疾病的性质或病灶所在部位。如"言而微,终日而后言"与"言语善恶不避视疏",就是从病人语言声音变化的不同,可以了解疾病的性质——虚实。本章对闻诊的材料介绍虽不多,但是如能举一反三地领会,在应用上是可以应付自如的。

三、问诊方面

通过对病人的生活起居、思想情况、周围环境、现在病和既往病等问诊的讨论,基本上掌握了问诊的先后次序,明确了问诊和临床上的重要意义。

根据病人的意思进行治疗,如"中热消痹则便寒,寒中之属则便热"。也就是病人之所喜者,喜其所不足也;所恶者,恶其所有余也的实际意义。

对思想复杂的病人,应掌握其思想规律——"恶死乐生","告之以真败,语之以其善,导之以其所便,开之以其所苦"以进行说服教育,通过这些方法,使病人服从治疗,达到治疗的目的。

四、切诊方面

我们知道脉乃血之府,脏腑气血盛衰可在脉象上反映出来,所以切诊可以测知气血的盛衰、脏腑的虚实以及邪气强弱的真实情况,从而判断病疾的性质和预后,以确定治疗方针。通过讨论我们基本掌握了三种脉象:

①正常脉:即四时和五脏正常的脉象。

②病脉:即太过或不及和特殊变化的脉搏。

③死脉:即无胃气的脉搏又称真脏脉。

同时我们了解了脉与症的必须相符——形气相符,并着重指出了诊脉要有安静的环境和认真负责的工作态度。

总之诊法是四诊并重的,但其中望色和切脉较为主要,所能合色脉可以万全,但并不等于说闻、问诊就不重要了。在临床上,必须从整体出发,不能孤立运用,否则就不能达到既全面又正确的诊断目的和要求。

题 释

一、《脉要精微论》是《素问》第十七篇篇名

此篇内容,是专门讨论诊断方法的,如望诊的精明、五色以及五脏的形态变化,闻诊的声音变化,问诊的大小便和各种梦境,切诊的脉象、诊法,以及与时令、疾病的关系等等,丰富多彩,已具备了一门诊断学的初步规模。而经中特别强调了望色、切脉的重要,所以篇

名叫做《脉要精微论》。

二、《五阅五使篇》是《灵枢》第三十七篇篇名

内容主要讨论五脏之气，外见五色，上通五窍，阅五官之色症，可候五脏之病变，此篇马莳认为："内有五阅，以观五气，及五气为五脏之使，故名篇。"

三、《五色篇》是《灵枢》第四十九篇篇名

其主要内容，大都是叙述色诊法，同时也指出了色和脉合诊的方法，及面部各部位名称、脏腑肢体支配等，所以马莳认为："篇内有五色言五病之义，故名篇。"

四、《师传篇》是《灵枢》第二十九篇篇名

此篇内容主要讨论临病问候之法，以其出于先师心传而不以口授，故名《师传篇》。

本篇的基本精神，首先说明了问诊的重要性，其次又谈到了问诊须与望诊相结合，才能达到全面，并阐述了如何掌握病人的规律，根据不同的对象，采取不同的说服教育和不同的诊断方法以达到健康的目的。因此可以了解到古代医家在当时社会背景和历史条件下，能够巧妙地掌握病人规律，用说服教育进行治病救人的那种高尚道德品质，是难能可贵的。

五、《疏五过论》是《素问》第七十七篇篇名

本篇内容主要讨论诊治上的五种过错，而这些过错中，尤以忽视情志之变的了解为警戒。其次又讨论临症诊治，必须结合到天时、人事、藏象、色脉等各方面，作整体性的分析和研究，方能有助于真正解决问题。马莳说："疏，陈也，内有五过，故名篇。"

六、《三部九候论》是《素问》第二十篇篇名

内容主要讨论三部九候的诊脉，以人身上中下分为三部，每部又以天地人分为三候，三部综合共得九候，从三部九候的分析，了解病情和决断死生，所以篇名叫做《三部九候论》。

七、《平人气象论》是《素问》第十八篇篇名

平人，就是气血和平的人；气，指脉气，古人说："脉不自行，随气而至"；象，指脉的形象。本篇内容，以讨论脉象为主；讨论的方法，从平人，病人，加以对比分析，得出病情。因此，就以"平人气象论"名篇。

八、《诊要经终论》是《素问》第十六篇篇名

此篇内容，有两个重点：①谈诊察要道，说明了天地人气之间的相互关系，与针刺方法的相互关系，并强调"治不本四时，必内伤于五脏"的精神。②讨论十二经脉终绝的情况，并具体描写了临死时的症候。因此，把篇名叫做《诊要经终论》。

第七章 论 治

论治概说

一、论治的意义

本章是摘录《内经》中关于治疗方面的经文编写而成的。“论治”这两个字不是《内经》原有篇名，而是根据《内经辑要》的内容所提出的。它的意义简单地说便是讨论治疗原则和治疗方法的。《内经》作者在治疗方面作了很多原则性的指示，并在治疗原则的基础上，制定了具体措施。这些治疗原则和治疗方法是根据临床症状辨症求因，在确定病因的基础上，而进行辨症论治的。关于辨症求因方面，在本书的“病能”和“诊法”两章里已经讨论过，本章内容着重讨论治疗原则，至于治疗的具体方法则较少。

二、论治的目的和范围

(一)论治的目的

人体在正常生理情况下，阴阳是平衡协调的，即《生气通天论》所说的“阴平阳秘”。假如一切致病因素侵犯人体，则生理机能就要失去平衡，那便是异常，就要发生病变。但病变虽有多种多样，总的归纳起来，无非是阴阳的偏盛与偏衰。偏盛偏衰是阴阳失去协调的现象，因而在治疗时就必须调节阴阳，使其平衡。例如，“虚者补之，实者泻之，寒者热之，热者寒之”的治疗原则，是根据“阴平阳秘”的正常生理，推测到阴阳偏盛偏衰的异常病变。在治疗上，偏盛则宜泻，偏衰则宜补，这个补泻的治疗原则虽有不同，但它的最后目的，同样是起到一个调节作用，而使阴阳达到平衡。所以《至真要大论》说：“谨察阴阳所在而调之，以平为期。”

但是治疗对于人体所起的调节作用，主要还是决定于正气的盛衰，因为在邪正交争的发病过程中，正能胜邪即病退，正不能胜邪则病进，所以《内经》作者在调节平衡的治疗中，处处照顾正气、维护正气，而不是片面地孤立地治病，因而在治疗原则上，有扶正祛邪的治疗法则。

(二)论治的范围

(1)治疗大法。

治疗的目的是调节平衡,但是调节的方法,根据不同的情况,各有不同。总的归纳起来,又不外乎正治和反治两大法则。另外在治疗上还有汗、吐、下、和、消、清、温、补的八法。在服药方法上,又有正治法和反治法。

①正治法。适用于疾病反映真象的时候,是一般疾病治疗的方法,因为它是逆病象而治的,所以又叫做逆治法,即是热者寒之、寒者热之、实者泻之、虚者补之的正治法。

②反治法。适用于疾病出现假象的时候,是治疗上的一种变法,因为它是顺病象(假象)而治的,所以又叫做从治法,即是热因热用、寒因寒用、塞因塞用、通因通用的从治法。

《内经》作者,对治疗法则除了在用药上指出了正治和反治的法则外,而对药物的服法,亦有反佐和正治的不同法则,从而来提高治疗的效果。如经文说:"治热以寒,温而行之,治寒以热,凉而行之",这即是说明服药的反佐法;"治湿以清,冷而行之,治清以温,热而行之",这又是说明服药的正治法。李东垣说:"姜附寒饮,承气热服,就是热药冷服,寒药热服的意义。"

(2)治疗的步骤。

病情有标本轻重的不同,在治疗步骤上,就必须有先后缓急的区别。《内经》中关于治疗先后的步骤,是从疾病的标本关系来决定的,总的精神不外缓则治其本,急则治其标。

①缓则治其本。是指一般疾病而说的,有治本而标自愈的,有先治其本后治其标的,这种治疗方法,都是从根本着手的原因疗法。

②急则治其标。是在标病特别严重时能影响疾病的整个好转,甚至有生命的危险,那就必须先治其标。例如,《内经·标本病传论》中说的"大小便不利治其标"等,任何疾病出现大小便不通的现象,那就比较危急,无论本病如何,总得先通利大小便,然后再治其本病。

③内外先后治法。病由内而达外者调其内,从外之内者治其外。从内之外而盛于外者,先调其内,而后治其外;从外之内而盛于内者,先治其外,而后调其内;中外不相及则治主病。这说明治病必求于本,当掌握先后缓急的原则。

(3)治疗术。

中医在治疗技术方面是丰富多彩的,有药物、针灸、导引、按摩温熨、汤浴、醪醴、气功等。这些治疗法术,在具体应用上虽各有不同特点,但在治疗原则上,却可互相通用。例如,《素问·阴阳应象大论》和《五常政大论》所说的针灸疗法,"阳病治阴,阴病治阳"和"病在上取之下,病在下取之上"等,既适用于针灸疗法,也适用于药物疗法。所以全部《内经》中,虽然针灸疗法所占比重较大,而它的治疗原则对药物也可起到指导作用。

三、论治的理论基础与发展

《内经》作者,一方面总结了古人的治疗经验,另一方面还掌握了一系列的理论基础。即根据阴阳五行学说和人与自然界相对应的整体观念,再结合脏腑经络营卫气血等理论,作为思想指导,从而制定了很多治疗法则,因此这些法则是理论与实践相结合的产物,对

于后世医学的发展,有着很大的启示作用。例如后汉张仲景《伤寒论》中的397法,即是根据表急治表、里急治里、以寒治热、以热治寒、虚补实泻等原则而制定的。他的133方也是以君臣佐使的配伍原则而制定的。汉以后方剂的范围扩大,到北齐徐之才的"七方"、"十剂",以及金元间张洁古、李东垣又把药物性能分别归经,这样进一步地论述了药物的治疗效果。所以后世历代治疗学的发展都是根据《内经》的论治原则充实和发展起来的,因此,中医的治疗和中医的理论体系是密切相关的。掌握了理论,才能指导实践去辨症论治。

第 一 节

原 文 谨守病机,各司其属,有者求之,无者求之,盛者责之,虚者责之。必先五胜,疏其血气,令其调达,而致和平。(《素问·至真要大论》)

提 示 说明治病必须掌握病机。

一、探求病因

(1)"谨守病机,各司其属"。

谨守病机:机是机要,每一种病的发生都有它一定的症状,这种症状就是诊断的根据。《内经》曾把一般症状分类作为临床的初步印象,称为病机。这就是说,在治疗之前,应该小心谨慎地诊察发病的因素和发病的关键,看它属于哪一类型。

各司其属:属是属性。张隐庵注,"此言所发生之病机,各有五脏之所属"。也就是说属于病机哪一条。

在前面讨论病机十九条时,我们已经认识到,在某些疾病症侯中,有症状相同而病因不同的。如"诸暴强直,皆属于风,""诸痛项强,皆属于湿"。又有病因相同,而症状不同的,如属火的有五条,属热的有四条。所以对这些不同的和相同的症状,应该加以分析,探求它的病因,才能明确属于哪一类型,进行适当的治疗,这些是治疗中的关键所在,有谨守的必要。

症状→病因→类型→治疗

(2)"有者求之,无者求之"。

有者求之:意思就是说,对于任何疾病出现的症状时,首先根据病机十九条,找出致病因素,详细辨析,看这个病在病机十九条中符合哪一条病因,这便叫"有者求之"。

无者求之:因为病机十九条是推求疾病的总纲,也可以说是一个示范的作用,有一定的局限性,如果我们在临床上遇到某些疾病,如七情病等,像这样的病是不属于病机十九条的范畴,往往在病机十九条中是找不出的,因而必须从其他方面去探求,这就叫做"无者求之"。

马元台注："有其病化者，恐其气之假，故有者求之，无其病化者，恐其邪隐于中，故无者求之。"其说不同，而其意则一也。

二、辨别虚实

每一个疾病所出现的症状，是千变万化非常复杂的，表象上所表现的症状，往往不等于实际的虚实，因此，在探求病因的同时，必须辨别疾病的虚实，这是本文"谨守病机"的另一重要环节，也是治疗中必须掌握的关键所在。由于造成虚实的因素很多，在治疗上就各有不同。

(1)实症——盛者责之。

"责"：探求的意思。马元台注："其病之化似盛者，恐其盛之未的，故盛者必责之。"这是说明"盛者责之"之道理，由于实症的成因和症状不一，列表说明如下：

实症
- 由表传里——府实宜下
- 初起即为实症——表实宜汗，里实宜下
- 由虚传实——宜下(如中阴溜府症宜用调胃承气汤)

根据上表来看，成因和症状各有不同，所以在治疗上也就各异，那就不是一律用汗或是一律用下，即使在同一汗下治法中，亦有轻重缓急的不同，如中阴溜府症，只宜用调胃承气汤。如果是用大承气汤，不但对病无益，反而有害，甚至造成医疗事故，所以说在临床上遇到实症，必须很好地探求成因，而后才能得出正确的诊断。

(2)虚症——虚者责之。

马元台注："其病之化似虚者，恐其虚之未真，故虚者亦必责之。"这是说在掌握病因之后，首先要分清虚实，也可以说是治疗前必须懂得治疗原则问题。由于虚症亦是病因不同，故列表说明如下：

虚症
- 本质素虚——补正
- 因病而虚——去病兼补正
- 误治而虚——救误(误汗宜扶阳，误下宜温中)

通过本表，更清楚地看到同一虚症，成因亦有不同，就须仔细考虑。如是虚即补，那就是说头痛医头，脚痛医脚。不穷究病因，那就不够全面，也失去经文所说的"治病必求于本"的意义。

三、掌握气候和正气的常变

"必先五胜，疏其血气，令其调达，而致和平"。

五胜：是运气学说里的一个名词，指五运的胜复，它根据五行相胜(包括相生相克)的原则，综合人身五脏来考虑疾病治疗法则的根据。现从以下两方面来说明：

(1)五气方面。

五气——风(春)、暑(夏)、湿(长夏)、燥(秋)、寒(冬)。

《至真要大论》说，大都是说气候的常变情况，即所谓主气客气：主气是有常态的，客气就有各种变化，而变化中最主要的是太过和不及。例如夏天酷热为太过，夏令当热反冷

为不及。总之太过或不及都是气候不能按照四时季节的常规出现,都能成为致病因素和影响病情的发展。因此,在治疗时必须掌握这一点,特别是时令病更须注意。如《素问·离合真邪论》:"因不知合之四时、五行,因加相胜,释邪改正,绝人寿命。"这都是说明四时五行在临床上的重要性。

例如,对于因外感而发热的病人,在气候干燥或阴雨太过的情况下,退热的方法就各有不同,前者宜辛凉解表,后者宜芳香化浊,所以掌握气候的常变,在治疗上是极其重要的。

(2)藏气方面。

藏气——肝(木)、心(火)、脾(土)、肺(金)、肾(水)。

我们在前面藏象章已经讨论过肝与脏之间,在正常情况下,是相互依存、相互制约,关系非常密切,如一旦某脏发生了病变,肯定说就会影响另一脏。所以在治疗中,必须首先了解哪一脏气的太过,相对的哪一脏气受克,治疗才有方向。

例如:肝气胜就能克脾(木乘土),症状可表现呕吐,腹泻。这虽然症状表现在脾胃,但治疗必求其本,仍当从肝治,以疏肝理脾取法。《金匮要略》云"知肝之病,当先实脾",就是这个意思。

从以上来看,气候的转变与内脏的机能活动是有密切关系的,不病时人体脏气受气候的影响,而成为生理现象,病时人体脏气受气候的影响就成为病理变化,所以必须把两者结合起来,才能达到满意的疗效。正如我们所说的要想治其变,必须知其常。同时也说明五脏疾病的传变,往往与时令之气胜复有关。五脏有病往往传于其所胜之脏,甚则反侮其所不胜,这是四时五行影响人体的一般规律,也是在临床上必备之知识。

小 结 本节指出治疗疾病的关键,是在阴阳偏胜的基本理论上,密切注意病机属性,找出它的虚实,结合"天人相应"的整体观念,根据不同的病因,使用不同的方法,进行调治,以达到"令其调达而致和平",恢复健康为目的。

第 二 节

原 文 必先岁气,无伐天和;无盛盛,无虚虚,而遗人夭殃;无致邪,无失正,绝人长命。(《素问·五常政大论》)

提 示 说明治疗必须注意自然气候的变化和症候的虚实。

一、必须顺应自然气候的变化

"必先岁气,无伐天和"。

"岁气",即每年的客气,司天之气也。每年都有变迁。"天和",即每年的主气,也就

是自然气候的正常变化，如春温、夏热、秋凉、冬寒等。

人生活在自然环境中，随时随地都在受自然环境的影响，特别是四季气候的变化，对人的影响尤为显著。如张景岳说："五运有纪，六气有序，四时有令，阴阳有节，皆岁气也，人气应之，以生长收藏即天和也。"这说明岁气每年都有变迁，每年四季气候的变化，亦各有不同，而人也因自然气候的变化而受其影响，所以我们在治疗用药上首先要注意顺应当年气候的变迁，慎重处方，如火运之年多用咸寒之类药品（这当然不是绝对的，不过应从这方面结合），更不能与四季气候相违背，如春夏治疗温热、风温等病少用麻、桂等温热之药，而以香茹、薄荷、桑叶、菊花代之。秋冬少用膏枝、芩、连一派寒凉之品，虽然有斯病，即用斯药，远不可以时定论，应灵活运用，但必须在用药上顺应四时气候的变化，帮助人体保持对自然气候的适应机能。所以吴崑说："岁气有偏盛，人病因之，用药者必明乎岁气，不得更益其邪，而伐其天和。"总之，这是古人在生活实践中证明人体内外环境的统一，便强调治病用药应根据当前气候的具体变化情况以顺应之，才能达到治愈疾病恢复健康的目的。

二、治疗必须辨别症候的虚实

"无盛盛，无虚虚，而遗人夭殃；无致邪，无失正，绝人长命"。

"盛盛"，实症用补，便其重实，叫做盛盛。"虚虚"，虚症用泻，使其重虚，叫做虚虚。"夭殃"，夭，指夭折应享的寿命，殃指受到灾害，这是说，使人丧失生命。

人生活在自然环境中，有顺应之而生长的自然能力，如果一旦身体不能适应外界环境的变化（或内在因素），便有疾病产生。疾病在人体的发展过程，也就是邪正交争的过程，病势的进退，就要以邪正的消长情况来决定。前面《病能篇》已经讲过，"邪气盛者实，精气夺则虚"。实即实症，虚即指虚症。所谓"实症"是邪气虽盛，而正气亦盛，人体抵抗力强，在治疗上当以驱邪为主，却不能用补药，即所说的"攻邪而正始复"。所谓"虚症"，即邪气盛而正气衰，人体的抵抗力弱，在治疗上就应以补正为主，却不能以泻药来治疗，即所说的"养正而邪自除"。如果用补药治疗实症，便要助长邪气，而使邪气更甚，即经文说的"盛盛"也。用泻药来治疗虚症，更能耗散正气，促使正气消亡，即经文说的"虚虚"也。如此误治，都能使病人导致夭折的危险和因受灾害而丧失生命。所以古人说："大实有羸状，误补益疾；至虚有盛候，反泻含冤。"因此指示我们治病时，必须诊断明确，辨清虚实，而后根据"无盛盛""无虚虚""无致邪""无失正"的原则进行辨症施治。不过在具体临床中，单纯的实症或单纯的虚症是比较容易处理的，但遇到实中有虚、虚中有实，或者虚多实少、或虚少实多等，这便要更细致地分析不同的症候，根据具体情况来灵活运用了。

小　结　本节经文，是中医理论体系中辨症论治的最基本精神，虽然自然气候变化错综复杂，但只要根据四季冷暖、空气燥湿的规则，虚者补之、实者泻之的定律，掌握住"无盛盛""无虚虚"的根本问题，在临床上便可收到事半功倍的疗效。

第 三 节

原 文 黄帝问曰:医之治病也,一病而治各不同,皆愈何也?岐伯对曰:地势使然也。故东方之域,天地之所始生也。鱼盐之地,海滨傍水,其民食鱼而咸。皆安其处,美其食,鱼者使人热中,盐者胜血,故其民皆黑色疏理,其病皆为痈疡,其治以砭石,故砭石,故砭石者,亦从东方来。

西方者,金石之域,砂石之处,天地之所收引也。其民陵居而多风,水土刚强,其民不衣而褐荐,其民华食而脂肥,故邪不能伤其形体,其病生于内,其治以毒药,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,风寒水冽,其实乐野处而乳食,藏寒生满病,其治宜灸焫,故灸焫者,亦从北方来。

南方者,天地所长养,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,故其民皆致理而赤色,其病挛痹,其治宜微针,故九针者,亦从南方来。

中央者,其地平以湿,天地所以生物也众,其民食杂而不劳,故其病多痿厥寒热,其治宜导引按跻,故导引按跻者亦从中央出也。故圣人杂合以治,各得其所宜,故治导而病皆愈者,得病之情知治之大体也。

提 示 论治疗疾病,应注意地区和患者职业及生活习惯的不同参合行之。

本节经文是劳动人民从与疾病作斗争的实践中体验到我国地区的不同、人民体质、生活习惯的不同,而所发生的疾病也随之各异,所以应采取因地、因人适当的方法辨症论治。

一、同病异治的意义

"黄帝问曰:医之治病也,一病而治各不同,皆愈何也?岐伯对曰:地势使然也"。

"治各不同",就是采取不同的方法治疗,如砭石、灸焫、九针、毒药、导引、按跻等。"地势",即地理形势也。

为什么要同病而异治呢?这主要不是由于各个不同地区的居民受不同的自然环境、生活条件的影响而形成生理上、体质上的强弱不同,因而虽属同一病症,其地理形势的不同,在治疗上也应根据患者特征分别对待,灵活地施用针灸、毒药、按跻等因地、因时、因人制宜,采取同病异治,以达到疗效相同的目的。

二、五方的特殊性与发病关系及治疗方法

(1)"故东方之域,天地之所始生也。鱼盐之地,海滨傍水,其民食鱼而咸。皆安其处,美其食,鱼者使人热中,盐者胜血,故其民皆黑色疏理,其病皆为痈疡,其治以砭石,故砭石,故砭石者,亦从东方来"。

"域",即地区也。"始生",马莳说:"天地发生之气,始于东方,故东方之域,天地之所

始生也。”指开始发生。即生发之气。“热中”,“热”指火气;“中”,腹中,即火气在腹中的意思。“盐者胜血”,盐入血,少则养,过则害,多食伤血,故谓“盐者胜血”。“黑色”,《五脏生成篇》曰“多食咸,则脉凝滞而色变”。经常嗜咸的人,皮肤大都熏黑色。“疏理”,腠理松疏的意思。“砭石”,古之医疗工具之一,石锋也,古以此物代铖,治疗痛肿等症,现仍有以砭刺血,即是古代砭石的遗意。

东方地区,天气较温和好似每年春天的气候一样,由于临海近水,盛产鱼盐,该地居民多吃鱼类,喜欢咸味,他们住在这个地方,对这种生活,已形成习惯,以鱼盐为美食。但由于鱼性属火,如多食之,会使热积于中。盐入血分,少食之则养,多食则伤血,故盐能胜血也。经常嗜咸的人,则脉凝而色浊,故皮肤大都黑色。气温较高,人体肌肤也多松弛,根据该地区的情况,多发生痈疡类的外科疾患。在治疗上多用砭石之物理疗法来导脓泻毒,所以砭石可导是东方劳动人民与疾病作斗争中的创造。

(2)“西方者,金石之域,砂石之处,天地之所收引也。其民陵居而多风,水土刚强,其民不衣而褐荐,其民华食而脂肥,故邪不能伤其形体,其病生于内,其治以毒药,故毒药者,亦从西方来”。

“金石之域,砂石之处”,“金石”即各种矿物之类。“砂石”即沙漠。“收引”,收敛引急的意思,好似秋天的气象。“陵居”,依靠山陵而居。“褐荐”,“褐”即毛布,“荐”即草席。

“华食”,犹言美好的食物,如肉酪,浓厚之品。

“病生于内”,疾病的产生,由于内因,如饮食不调、性欲不节、情志波动等。

“毒药”,即指凡能除病者,皆为毒药,非指砒霜等毒药而言。

我国西方地区,高原多山,沙漠千里,矿产丰富,地多砂石,所以称金石之域、砂石之处。其气候多风燥,好像秋天自然界里有收敛引急的现象。居民遍山安宅,处高风烈,沙土刚强,而他们对穿的衣服向来不甚讲究,多用毛布和草席,伙食方面,多靠饲养的牛马,经常吃鲜美酥酪骨肉之类。所以居民都体质脂肥,对外界抵抗力强,邪不能伤其形体。但大多数人们由饮食不调,情志过度波动,属于内伤,非砭石所能除,故必须以药物治之于内,所以药物是从西方兴起来的。

(3)“北方者,天地所闭藏之域也,其地高陵居,风寒水冽,其实乐野处而乳食,藏寒生满病,其治宜灸焫,故灸焫者,亦从北方来”。

“闭藏”,封闭收藏之意,经常好似冬天的气候一样。

“乐野处”,高士宗说:“居,常居也;处,暂处也。乐野处,是一种游牧生活。”

“藏寒生满病”,藏寒即指脾、肺虚寒,由于形寒肢冷,运化功能失常,因而发生胀满疾病。

“灸焫”:“焫”音呐,烧灼,“灸焫”即艾火熏灼的方法,就是现在的各种灸法。

北方地区自然界的气候,终年如冬天一样,阳气伏匿,万物潜藏,地高山多,气候寒冷,甚至积雪冰冻,该地人们大都游牧四野,依山陵居,经常处在风寒凛冽的环境中,同时吃的多是牛羊乳汁,而乳汁也多寒,这样由于外受气候之寒,内服饮食之寒,形寒饮冷,所以容

易引起脾、肺运化功能失常，因而容易发生胀满疾患，这种病，是内外皆寒，适宜于艾灸或烧灼，所以艾灸烧灼的方法，是从北方牧民中传来的。

(4)“南方者，天地所长养，阳之所盛处也，其地下，水土弱，雾露之所聚也；其民嗜酸而食腑，故其民皆致理而赤色，其病挛痹，其治宜微针，故九针者，亦从南方来”。

“长养”，说明南方气候温暖好像夏天长养万物一样。“阳”，古人以南方属阳，亦意味养温暖的意思。“水土弱”，即水土松弛，薄弱的意思。“食腑”，“腑”同“腐”，“食腑”即腐臭的食物，如今之咸菜之类是也。“致理”，即腠理致密的意思。“挛痹”，“挛”即筋脉拘急，“痹”是麻木，皆湿热郁结之病。“微针”即方针、毫针也。“九针”，古代有九针即镵针、员针、鍉针、锋针、铍针、利针、毫针、长针、大针。

南方是天地间的气充盛，气候温暖，万物生长茂盛的地方，地势低下，水土的性质薄弱，多雾露与阴雨，人民都喜欢吃酸类如腐臭的食物，由于天气炎热皮肤经常致密而带红色。更由于过食酸类和腐臭的食品，则伤筋，因而发生筋挛麻痹的疾病较多，因为筋脉发病，所以应该用针来医治，这大约是九针从南方传来的根据。

(5)“中央者，其地平以湿，天地所以生物也众，其民食杂而不劳，故其病多痿厥寒热，其治宜导引按跻，故导引按跻者而从中央出也”。

“生物也众”，即物产丰实的意思。“食杂”，即食品种类多的意思。“导引按跻”，即今之推拿法也。

我国中原地区，地势平坦，雨多潮湿，不仅本身物产丰实，而且东南西北的产物，又皆交流与中央，所以当地的居民吃的东西比较复杂，因地势平坦，在劳动和一切行动上都不费劲，生活较之陵居野处安逸，该处所发生的疾病，大都是痿弱、厥逆、湿热等，这些病的治疗，适宜于运用导引按跻的方法。所以导引按跻的方法，是从中央推广出来的。

三、因时因地因人综合治疗

“故圣人杂合以治，各得其所宜，故治导而病皆愈者，得病之情知治之大体也”。

人生活在自然环境中，时时刻刻都顺应之以生存，就发病率来讲，各地气候、饮食、生活习惯的不同，其致病因素也自然各异。所以我们在临床时，要将这许多治病方法综合起来，根据具体情况，随机应变，灵活运用。虽然治法有各种不同，而能治疗疾病，这些都在于医生能够了解病情，掌握因时、因地、因人制宜的治疗方法的纲要，万勿千篇一律，生搬硬套。

小 结 总之，由于五方的气候和当地居民的生活起居风俗习惯的不同，人们的体质也相应地有强弱不同，而所发生的疾病也就各异，所以我们在临床上应选择针灸、毒药、导引、按跻等治疗方法，因地因人制宜，便能收到良好效果。

第 四 节

原 文 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,其次治六腑,其次治五脏,治五脏者半死半生也。(《素问·阴阳应象大论》)

提 示 说明外感病早期治疗的意义。

一、外感病的病因和发病过程

"邪风之至,疾如风雨"。

"邪风",是指六淫外邪致病因子。

邪风是六淫之中的一种致病因子,因为风的特性是善行而数变,所以它的变化很大,无一定的常方,小而微者不可以耳闻目见,大而厉者,则尘土飞扬,甚则毁屋折木。人当大风之至,可以回避,至如微小之风,其伤人与否,则不能自知。及至头痛恶寒,发热始知伤于外感之邪了。至于风邪侵入人体后的发展过程则是:

风邪→皮毛→肌肤→筋脉→六腑→五脏

《素问·缪刺论》说:"去邪之客于形也,必先舍于皮毛,留而不去;入舍于孙脉,留而不去;入舍于络脉,留而不去;入舍于经脉,内连五脏。"张仲景《伤寒论》中的六经传变,亦是:由表及里,由阳及阴。如病邪中于太阳经(表)则恶寒发热;入于少阳之经(半表半里)则寒热往来,入于阳明之经(里)则不恶寒反恶热。以上这些都充分说明了外邪之中人发展过程是由表(皮毛)开始,而逐步向里传变的。我们掌握了这一传变规律,就能做到早期治疗。

二、早期治疗的意义

"故善治者治其皮毛,其次治肌肤,其次治筋脉,其次治六腑,其次治五脏,治五脏者半死半生也"。

通过上段讨论我们已掌握了外感病的发展规律,既然掌握了它的发病过程,在治疗上就应采取迎头施治的措施,截断疾病向里发展的途径,打破病理发展的连锁性,使其不向里传变,达到病邪初发生在那里,就消灭在那里的早期治疗目的。

所谓"半死半生",张景岳说得好:"上工救其萌芽,下工救其已成,救其已成者,用力多,而成熟少,吉凶各半矣。"这又告诫我们如果能早期治疗,则能收事半功倍之效,若不能及时治疗,让其发展,最后发展到一定程度,即花很大代价亦难收效,甚至会造成不可救药的死亡。

小 结 本节的主要精神,是指示我们应当根据病变部位的深浅而采取适当的治疗,说明治疗及时疗效既高,死亡率也少,如果坐失良机,病入晚期,那预后善恶各兼一半了。

第 五 节

原 文 帝曰:夫病之始生也,极微极精,必先入结于皮肤。今良工皆称曰病成名曰逆,则针石不能治,良药不能及也。今良工皆得其治,守其数。亲戚兄弟远近,音声日闻于耳,五色日见于目,而病不感者,亦何暇不早乎?岐伯曰:病为本,工为标。标本不得,邪气不服,此之谓也。(《素问·汤液醪醴论》)

提 示 说明早期治疗的关键在于医病合作。

一、不能早期治疗的原因

"夫病之始生也,极微极精,必先入结于皮肤。今良工皆称曰病成名曰逆,则针石不能治,良药不能及也。今良工皆得其治,守其数。亲戚兄弟远近,音声日闻于耳,五色日见于目,而病不感者,亦何暇不早乎"。

"极微极精":张景岳说:"极微者,言轻浅未深;极精者,言专一未乱。斯病者,治之极易。"即疾病尚轻微单纯的意思。"守其数":吴崑说"数度也",即遵循这一规矩法度之意。"远近":吴崑说:"犹言亲疏也。"

意思是说,凡疾病初起的时候,大都轻微而单纯,因为病肤浅,正气强盛,此时进行治疗,是比较容易的,假若此时不加以适当治疗,等病发展到一定程度再去治疗,那时病邪已深正气日亏,就将要发生危险了。所以良医皆称曰病成名曰逆。虽用针石良药亦不能到达病所。同时现在的医生都懂得并且都能掌握早期诊疗的规矩法度,加之病人又是他们的亲戚兄弟,关系至为密切,每天都能听到病人的声音,看到病人的颜色,这更增加了早期诊治的方便,按说这是应该得到早期治疗的,可是病仍未能全愈?这是什么道理呢?

二、医生必须取得病人的合作

"病为本,工为标。标本不得,邪气不服,此之谓也"。

"工",指医生言。良医虽能掌握早期诊疗的原则,但这仅是早期治疗的一方面。更重要的是病人配合的一方面。因为病人是本,在治疗过程中起决定作用,医生为标,在治疗中应积极地想尽各种办法,进行治疗。也就是说,医生应体贴病人的痛苦,认真负责进行治疗;病人应正确地向医生反映病情,遵守医嘱,只有这样才能制伏病邪,治愈病人。反之,若标本不得,不能取得医病协调合作,纵有良医给予早期治疗,也不制伏病邪,获得疾病的痊愈。

小 结 本节强调指出,早期治疗的重要性,并说明只有医生和病人两方面相互合作才能达到早期治疗的目的。

第 六 节

原 文 病之始起也，可刺而已，其盛可待衰而已，故因其轻而扬之，因其重而减之，因其衰而彰之。形不足者，温之以气；精不足者，补之以味。其高者，因而越之；其下者，引而竭之；中满者，泻之于内。其有邪者，渍形以为汗；其在皮者，汗而发之；其剽悍者，按而收之；其实者，散而泻之。审其阴阳，以别柔刚；阳病治阴，阴病治阳，定其血气，各守其乡。血实以决之，气虚宜掣引之。（《素问·阴阳应象大论》）

提 示 本节是通过观察疾病的趋向和症状来决定治疗方法。

一、刺针治法的意义

"病之始起也，可刺而已，其盛可待衰而已"。

这一段主要是说明，在病开始的时候，邪尚在表，可以用针刺之，泄其邪，病就可愈；若在邪盛的时候，当刺之留针，以待其邪气自衰。

《类经》："邪风之至，治之宜早，诸变不同，治法亦异。"《素问·阴阳应象大论》："凡病之始起者，邪必在经络，故可刺之而已。及其既盛，则必待其盛势衰退而后已。已者正针上药之谓。"即《五常政大论》所谓十去其八十去其九之意。

综上所述，就说明"其盛可待衰而已"一句。凡病邪之感于人身，邪气盛正气虚。这时，必须抓住有利时机（早期治疗），针、药同时并治，以取速效，不使外邪由浅入深。因此说，可待病邪自衰，十分去其八九，方可止针止药。这就进一步体现了早期预防和早期治疗的重要性了。

二、药物治法的意义

（1）"故因其轻而扬之，因其重而减之，因其衰而彰之"。

轻者浮于表，故宜扬之，扬者，散之意思。重者实于内，故宜减之。减者，泻的意思。衰者，气血虚，故以彰之。彰者，补之益之而使气血复彰。于此三者，而表、里、虚、实之治尽矣。这是说明病邪在表、里、虚、实，用三邪治法。如病轻而在表的，可用发散剂从汗解除；病重而实于内的，可用泻下剂从下排出；气血衰弱，可用补益剂，以恢复其气血。

（2）"形不足者，温之以气；精不足者，补之以味"。

此段正言彰之之法，而在于药食之气味。以形精言，则形为阳，精为阴；以气味言，则气为阳，味为阴。阳者，卫外而为固；阴者，藏精而起亟。故形不足者阳之衰，非气不足以达表而温之。精不足者，阴之衰，非味不足以实中而补之。阳性缓故曰温，阴性静故曰补。

①形不足者，温之以气——如人之真阳衰，时以冷，外形不舒，而形象寒，这是真阳不足，亦谓之阳不足。以温养元阳之法。张景岳说："形不足者，阳气衰也，非气不足以达表，而温之治以参、芪、鹿茸壮阳补气之剂。"

②精不足者,补之以味——补阴之法。《六节藏象论》之"肾者主蛰,封藏之本,精之处也"。临床上见到如肾病患者,多有遗精失禁,头晕耳鸣,不寐等症状。治当滋肾填阴,多用血肉有情味厚之品,如药味龟板胶、鹿角胶之类。食物营养如海参、燕菜之类等。

(3)"其高者,因而越之;其下者,引而竭之;中满者,泻之于内"。

其高者,因而越之,病在上,应用吐法。张景岳说:"越发扬也,谓升散之,吐涌之。"

"其下者,引而竭之",病在下,应用疏导之法。张景岳说:"竭,祛除也,谓涤荡之,疏利之。"祛除、涤荡、疏利之法,大承气汤之类,以通腑热还通二便。引者,有密导之法,胆导之类。竭者:承气,抵挡之类。

"中满者,泻之于内"。"中满"二字,最宜详察,即痞满,大实坚之谓。故当泻之于内(宜用消导法),若外见浮肿而胀不在内者,非中满,妄行攻泻,必至为害,此句主要在一"中"字。

(4)"其有邪者,渍形以为汗;其在皮者,汗而发之;其剽悍者,按而收之;其实者,散而泻之"。

①"其有邪者,渍形以为汗"。邪在肌表,故当渍形为汗。张景岳说:"渍,浸也,言令出汗如渍也。"如许胤宗用黄芪防半汤数十斛,置于床下以蒸汗。张苗烧地加桃叶于上以蒸汗。或用药煎汤浴洗,皆渍形之法。

②"其在皮者,汗而发之"。前言有邪者,兼经络而言,言其深也。此言在皮者,言其浅也。均为表症,故皆为汗。如麻疹不透,用芦荟煎汤,或芫荽洒等擦皮肤取汗透疹之法。

③"其剽悍者,按而收之"。剽悍,言其猛急,薛生白曰:"比兼表里而言,凡邪气之急剧者,按得其伏,则可收而制之矣。"

此有按摩之法的含义。如若突发暴痛之病,可用按摩之法以定气血,又有虚实两个解释。

属实:薛生白曰:"按得其伏,则可收而制之也。"如怒伤肝,以白芍酸而收之。

属虚:如大汗、泄泻等,来势亦为剽悍。治疗则急用固表敛汗,清肠止泻之法。

④"其实者,散而泻之"。阳实者,宜散之。阴实者,宜泻之。

此说明病有表里阴阳,而治之亦有法。

(5)"审其阴阳,以别柔刚"。

形症有柔刚,脉色有柔刚,气味又有柔刚。柔代表属阴正气(柔也指饮食所伤的阴邪)。刚代表属阳邪盛(刚亦指外来的阳邪)。知柔刚之化者,知阴阳之妙用,故必审而别之。

(6)"阳病治阴,阴病治阳"。

阳胜者,阴必病。阴胜者,阳必病。如《至真要大论》曰:"诸寒之而热者取之阴,热之而寒者取之阳。"启玄子曰:"壮水之主以制阳光,益火之源以消阴翳。"皆阳病治阴、阴病治阳之道理。

在临床上,阳病应当治其阴(从阳引阴),阴病应当治其阳(从阴引阳)。例如:针灸时阳病取阴穴,阴病取阳穴。在药物上因阳亢而导致的阴虚,就当滋阴以潜阳。因阴盛而导

致阳寒，就当扶阳以消阴。只要在临床上掌握用药规律，就可根据症候而随机应变，使阴阳之气得以平衡。

(7)“定其血气，各守其乡”。

张景岳说：“病之或在血分，或在气分，当可察其处而不可乱也。”这也就是说要安定其气血，使各守其部位而不妄行之意思。

(8)“血实以决之，气虚宜掣引之”。

“血实以决之”，实是邪气实，血实的症状当刺出其血外泄。决，谓泄去其血，如决水之意。

气虚宜掣引之。虚是正气虚，气虚是经络之气虚。从其经络不虚处，导引其气来济其所虚。

“掣”，《甲乙经》作掣，挽也。气虚者，无气之渐，无气则死矣。故当挽回其气而引之使复也。如上气虚者升而举之。下气虚者纳而归之。中气虚者温而补之。是皆掣引之义。如在临床上，气虚下陷之宜升举中气之法。李念莪曰：“提其上升如手掣物。”如补中益气汤、独参汤之类。

总之，本节说明取之阴，取之阳，在治疗方法上，与第七节反治法的意义基本相同。但在药理作用上，还是有所区别。本节总的意义是，如果阴虚导致阳亢，便当滋阴潜阳。如果阳虚导致阴盛，便当益火消阴。所为求其属也，即治病必求其本。

小　结　本节列举了许多治病法则，而它的主要精神，在于辨别其病之属阴属阳，属气属血，在上在下，在表在里，以病邪之轻重，正气之虚实，从而决定其治疗法则。如补、泻、宣、通、汗、散，等等，随症论治，取用无穷，这又是阴阳道理在治则上的创造性发挥。

第　七　节

原　文　寒者热之，热者寒之，微者逆之，甚者从之，坚者削之，客者除之，劳者温之，结者散之，留者攻之，燥者濡之，急者缓之，散者收之，损者益之，逸者行之，惊者平之，上之下之，摩之浴之，薄之劫之，开之发之，适事为故。(《素问·至真要大论》)

提　示　讨论一般治疗原则和正治法则。

一、寒热两大病型的论治

寒热是一切疾病中最主要的两大类型。本文为了说明如何掌握辨症论治的原则，首先提出寒热两大类型来进行分析，然后再讨论一般病症的正治法。

(1)“寒者热之，热者寒之”。

“寒者”、“热者”系指症候的属性而言。“热之”、“寒之”系指治疗原则而言。张景岳

说："治寒以热，治热以寒，此正治法也。"意思是说凡是属于寒性的疾病应用热药治疗，属于热性的疾病应用寒药治疗，因此种治疗法则是针对病的本质而进行治疗的，又是临床上一般常用的治疗原则。所以又叫"正治"法。

寒热固然是不同属性的两种症候，但同一热症或同一寒症，在临床上又有表里虚实之不同，所以在治疗时就应根据先辨症后施治的精神，给予适当的治疗。现列示意表如下：

- 正治
  - 寒者
    - 表寒——辛温解表——麻黄汤
    - 里寒——辛热温里——四逆汤
    - 虚寒——甘温扶中——理中汤
    - 实寒——温下攻积——大黄附子汤
    - 热之
  - 热者
    - 表热——辛凉解表——银翘散
    - 里热——甘寒清里——白虎汤
    - 虚热——滋阴降火——知柏地黄汤
    - 实热——苦寒攻下——三承气之类
    - 寒之

(2)"微者逆之，甚者从之"。

这是根据病的本质和现象的异同情况来决定治法的，就是说病势有轻重之不同，病象有真假之分别，所以在治疗上亦应有逆从的区别。张景岳说："病之微者，如阳病则热，阴病则寒，真形易见其病则微，故可逆之，即上文之正治也。病之甚者如热极反寒，寒极反热，假症难辨，其病则甚，故当从之。"这说明"微者逆之"属于疾病正常的发展规律。表现的症候和病的本质无二致，此类疾病在治疗时一般来说比较容易。所以说仍属正治范畴。"甚者从之"，则属于疾病发展的异常现象，就是发病以后表现的症状和病的本质不一致，不能反映出疾病的真象，反而出现了一种反常的假象（真寒假热，或真热假寒），所以在治疗方面绝不能为假象所惑，应从病的本质治疗。例如《伤寒论·少阴篇》中对真寒假热的戴阳症投以通脉四逆汤，这就是"从之"的具体例子。

- 微者——病情正常发展（本质和现象一致）
  - 病热较轻
  - 症状单纯
  - 反映真象
  - 逆之——
    - 药性与病象相反逆病象而治
    - 治其真象（正治）
- 甚者——病情异常发展（本质和现象不一致）
  - 病势严重
  - 症状复杂
  - 出现假象
  - 从之——
    - 药性与病之假象相同
    - 顺病象而治——不治
    - 假象但治本质（反治）

可见，在寒热两大疾病类型中，有真寒真热（微者）和真寒假热，真热假寒（甚者）的不同，在治法上就有"逆之"和"从之"的区别，把它推广到其他病型，也都应该依照这个原则去分别论治。

二、一般的病型及治法表

病型	病例	治法	方剂	偏方
坚	指腹内坚硬有形的一类病症、癥瘕、痃等……	削	用克伐推汤药，如鳖甲煎丸削坚丸之类	包括敷贴法
客	指时邪侵袭一类病症如风寒、风热、风湿等	除	用发汗轻宣祛湿药，如麻黄汤、银翘散、麻杏苡甘之类	包括其他发汗剂
劳	指疲劳过度现象，如头晕、四肢倦怠等	温	用温养增强体力药与补剂结合治疗，如四君归脾、人参养荣等	
结	指邪气痰浊郁结，包括部分外症如结胸流注等	散	用消散药，如陷胸汤、指迷茯苓丸、硇砂膏之类	包括敷贴法
留	指脏腑积滞不能排除如停食停饮、蓄水、妇女经闭	攻	用攻邪泄下药，如大枣汤、大承气汤、桃核承气汤低当汤	
燥	指体内津液缺乏，如口渴、皮肤皲裂、大便困难等	濡	用滋润药，如琼玉膏增液承气之类	
急	指一般拘急强直症状如口噤、身强、手足拘挛等	缓	用舒展缓和药，如资寿解语汤、木瓜汤之类	羚羊、桂枝、天麻
散	指耗散不能约束的病症如盗汗、滑精等	收	用收敛固涩药，如牡蛎散、金锁固精丸之类	
损	指一般方损虚弱证如阴虚、阳虚、中气不足等症	益	用滋补强壮药，如六味地黄丸、八味丸、补中益气汤之类	
逸	指运动障碍现象如瘫痪、痿痺等	行	用行血活血药，如小活络丹、疏风活血汤之类	包括推拿、按摩
惊	指一般不安定现象如心悸、失眠、小儿惊风、抽风等	平	用镇静药，如朱砂安神丸、抱龙丸之类	

三、治法必须适合病情

“上之下之，摩之浴之，薄之劫之，开之发之，适事为故”。

这是综合说明治疗方法是多方面的，应灵活掌握。“上之”，张景岳说：“上者，吐之也。”意思是说病在上者当用催吐法治之。《伤寒论》中166条病如桂枝汤症，头不痛，身不强，寸脉微浮，胸中痞硬，气上冲咽喉，不得急者，此为胸有寒也，当吐之，宜瓜蒂散，这便说明了病在上而吐之的实例。

“下之”，是指病在下者可使用泻下方法排除病邪（包括利尿在内）。

“摩之”，即按摩之术，张志聪说：“摩者上古多用摩而取汗也。”

“浴之”，即用汤浸渍沐浴而治病也。

"薄之",张景岳说:"追其隐藏者,即内迫使之去病也。"即遇隐藏之邪,则强迫便之外出亦即攻泻去病之意。

"劫之",张景岳说:"夺其强盛也,即凡过强盛之病应用劫夺的方法去其病。"

"开之发之",即开泄发散之意,如解肌发表等。

小 结 本节经文重点介绍了一般疾病在正常情况下的治疗原则,这些治疗法则都属于正治范畴,但是如果疾病发展到严重阶段出现了假象时,那就不能使用了,所以本节又提到"微者逆之,甚者从之"的区别。这些因症施治,量体裁衣的治疗措施,在临床上颇有实践意义,疾病虽有千变万化,只要我们能掌握灵活的原则,灵活运用辨症论治精神,即能收到良好的治疗效果。

第 八 节

原 文 帝曰:何谓逆从?岐伯曰:逆者正治,从者反治,从少从多,观其事也。帝曰:反治何谓?岐伯曰:热因寒用,寒因热用,塞因塞用,通因通用,必伏其所主,而先其所因,其始则同,其终则异。可使破积,可使溃坚,可使气和,可使必已。(《素问·至真要大论》)

提 示 说明逆从的意义,并着重论述反治的原则及效果。

一、什么叫做"逆从"

"帝曰:何谓逆从?岐伯曰:逆者正治,从者反治"。经文是说,黄帝问道:什么叫做"逆从"呢?岐伯回答说:"逆"就是正治法,"从"就是反治法。这是用问答的方式说明"逆从"的意义。并承接上一条(第七节)经文,进一步说明了正治法和反治法的区别,兹将"逆从"的意义,具体讨论如下:

(1)"逆"即相反的意思,是指用药与病情相反,也就是"逆治法"。我们治疗疾病,必须采用与疾病相反的药物,才能达到消灭病邪的目的,这是治疗中的一种常法,因此,也称为"正治法"。它是通用于一般疾病的治疗法则,是根据"微则逆之"的原则而制定的,是用药与病情相反的正治法,所以说,"逆者正治",如"热者寒之,寒者热之","虚者补之,实者泻之",都属于正治法(亦即逆治法)的范畴。

(2)"从"即顺从的意思,是指顺从病情用药,也就是"从治法"。这是在治疗时采用与病情表现相类似的药物,如其表现为寒症,则仍用寒性药物,表现为实,仍用补性药物,等等。这是在特殊情况下,不适用于正治法时所采取的一种变法。这种治法,从表面上看来,是顺从疾病的发展,似乎和我们消灭病邪之目的相反,因此,也称为"反治法"。它是适用于特殊疾病的变治法则,是根据"甚则从之"的原则制定的,是顺从病情表现用药的

反治法，所以说“从者反治”。如本文所说的“塞因塞用，通因通用”等属于反治法的范畴。

以上这两种治疗法则的应用标准，是根据症候有无假象的出现而定的，无假象的症候，宜用正治法；有假象的症候就要采用反治法。这两种法则的具体措施虽有不同，而调节机能平衡的目的是一致的，同是针对疾病的本质而治疗的两大法则。

二、反治法的运用原则

“从少从多，观其事也”：是说反治法所用反佐药或多或少，必须根据具体情况灵活运用。因为在临床实践中，所出现的症候，往往寒热错杂，虚实相兼，纯热纯寒，纯虚纯实的病例较少，特别是还有假象，这样一来在治疗时就需要寒热并用，攻补兼施，医者在临床上必须掌握正治法和反治法这个重要环节，才能根据辨症论治的精神进行处理。在具体运用时，还需要根据实际情况而增减药味或剂量，同时，反佐药的多少，也必须视其具体情况而定，所以说：“从少从多，观其事也。”再从上段讨论中可以了解，反治法（即从治法）是根据“甚者从之”的原则制定的。也就是说对严重病在特殊情况下，必须根据实际情况采用适当药物。

三、反治法则

“热因寒用，寒因热用，塞因塞用，通因通用，必伏其所主，而先其所因，其始则同，其终则异”。

（1）反佐法。

所谓反佐法是用以制止疾病的假象对药物发生格拒的治疗方法，它主要起诱导作用，在运用上可分为以下两方面：

①方剂组成中药物反佐法：即方中用药寒热并用，或补泻兼施。例如白通加猪胆汁汤，方中有温热的姜附，佐以少许苦寒的胆汁；又如参苏饮，方中有发表的紫苏等，佐以人参。

②服药法中的反佐法：是治疗疾病假象时，服药法中起诱导作用的方法。如《素问·五常政大论》所说的“以热治寒，温而行之，以寒治热，凉而行之”。又如李东垣所说的“姜附寒饮，承气热服”，等等。

文中“热因寒用，寒因热用，塞因塞用，通因通用”，都为治疗疾病假象时所用的方法，故属于反佐法，兹讨论如下：

“热因寒用，寒因热用”：有两方面的含义，一为用药法，一为服药法。若作用药法理解，经文是说：“热药因寒症而用，寒药因热症而用。”这样，此两句前面的“热”与“寒”是指药物的性能而言，后面的“寒”与“热”则是指疾病的本质，若单从表面看来，它与正治法的情况相类似，实质上却不相同。当然“热药治寒病”，“寒药治热病”是一种正治法，这是治本向愈的常法，但是深入分析一下，疾病的发生发展，并不是很简单的，而是千变万化的，往往会出现“标为此而本为彼”的现象，也就是外现症状与疾病本质不相一致的假象。这里所说的，即为此种情况。其所指的疾病是“真寒假热”和“真热假寒”的假象，其具体表现是“本质为寒，外症为热”和“本质为热，外症为寒”。在治疗上，最根本的办法是前者用热性药，后者用寒性药（即为弃标治本向愈的常法）。这种治法，如对病的本质来说，是

“热因寒用,寒因热用”(即正治法);若对外现症状来说,则是“热因热用,寒因寒用”(即反治法)。这只是“标”“本”所指的不同,按原文的字面看,似乎是正治法(常法),按病变分析来看,也可以说是反治法(变法)。文中的“热因寒用,寒因热用”是对反治法而言,其实质精神是对准病的假象而提出的,所以它含有“热因热用,寒因寒用”的意义,如此理解,这两句经文在这里与文意并不矛盾。若单纯地按字面讲,则认为其文字组织的语气前后有所不通,似乎与文意有些矛盾,实际上根据经文的实质精神理解,是没有什么矛盾。若按反佐法解释,在下面讨论中更可以说明它与原文没有矛盾。

这两句经文若作服药法理解,经文是说:“热药凉服,凉药热服。”这是服药的反佐法,是对疾病假象,避免与药物格拒作诱导的方法,这与经文所指反治法的精神相符合的。根据这个情况,我们可以推论,经文之意是说:用热性药凉服,用寒性药热服,都是处理疾病的假象。本来热性药是治疗寒症的,寒性药是治疗热症的,但这里是指疾病的假象而言。由此可知,文中的热性药凉服,是对外症为热的假象(其本质为寒);而对于寒性药热服,是对外症为寒的假象(其本质为热)而用。这对外现症状来说,即谓“热因热用,寒因寒用”。因而也说明了这两句经文含有“热因热用,寒因寒用”的意义,更进一步证实了它与文意没有矛盾。那么“热因寒用,寒因热用”在这里作反治解释,是不用疑惑了。

“热因热用”(即“热因寒用”的假象):就是“以热治热”的意思,为真寒假热症的反佐治法。这种病的外现症状虽为热,但属假象,其本质却为寒,为了从根本治疗,所以用热性药治之。从表面上看是“以热治热”的反治法(从治),而实质上乃是“以热治寒”(治本)的正治法(逆治)。例如:《伤寒论》317 条说:“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……通脉四逆汤主之。”文中的下利清谷,手足厥逆,脉微欲绝等,均为里真寒之象,而外热身反不恶寒,其人面色赤,则为外假热之候。这种“外热”是阴盛格阳的表现,为“真寒假热”症,用通脉四逆汤去治疗,便是“以热治热”的反治法。

“寒因寒用”(即“寒因热用”的假象):就是“以寒治寒”的意思,为真热假寒症的反佐治法。这种病的外现症状虽为寒,但属假象,其本质却为寒,为了从根本治疗,所以用热性药治之。从表面上看是“以寒治寒”的反治法(从治),而实质上乃是“以寒治热”(治本)的正治法(逆治)。例如:《伤寒论》350 条说:“伤寒脉滑而厥者,里有热,白虎汤主之。”文中的滑者,即动数流利之象,属阳脉,此为伤寒病郁热之邪在里(系里真热之象),阳气不得畅达于四肢而厥(外假寒之候),即所谓“热深厥亦深”的症候。这种“厥”是大热格阴于外的现象,为“真热假寒”症,用白虎汤法治疗,便是“以寒治寒”的反治法。

“塞因塞用”:是说用止塞的方法治疗塞症,也即用补益之法治疗塞满之症,前面的“塞”字是指病型的胀满现象,后面的“塞”字是指治法,即补益的方法。病型的“塞”为壅滞阻塞的现象,一般多属实症,其正治多用泻法,但也有虚实之分,张景岳说:“凡有邪、有滞、有胀、有痛,为实;无物、无滞、无胀、无痛,为虚。”这里所说的邪、滞、胀、痛必须联系起来看,而不能单凭某一项就决定虚实。在治疗方法上,实者宜泻,虚者宜补。例如:

腹胀满为塞 { 实症——阳明府症有燥粪——实物壅滞——承气汤——泻(正治)
虚症——脾阳不运腹膨不便——机能衰溺——理中汤——补(反治) }

由此可知塞症之虚者,宜补,用反治法(即变法),故属假象。本节所谓"塞"症,是属虚的范畴,所用"塞"治疗,即是温补之法,因此,"塞因塞用"也是属于反佐法的一种。

"通因通用":是说用通利之法,治疗通利之症,也即有下利现象,再用下药,文中前面的"通"字是指病型,即为有下利现象,后边的"通"字是指治法,即为通下的方法。这种治法多对那些肠有宿垢,欲向外泄不能的假利现象。如张子和用木香槟榔丸治痢疾,吴鞠通用承气汤治热结旁流等,即是"通因通用"之法。

张景岳说:"大热内蓄,或大寒内凝,积浆留滞,泻利不止,寒滞者以热下之,热滞者以寒下之,此通因通用之法也。"例如,《伤寒论》321 条:"少阴病自利清水,色纯青,心下必痛,口干燥者可下之,宜大承气汤。"此为少阴病热并阳明,热结旁流,用大承气治疗,是急下以存阴的方法。又如 374 条,"下利谵语者,有燥屎也,宜小承气汤",这里的下利,也是热结旁流。这两条都属于"通因通用"的治法。但须明确一点,"通法"的范围很广,并不是光用承气泄下才算是通法,其他如伤食泄泻用三消饮、平胃、保和丸之类,因积滞而下利后重的,用木香槟榔丸之类,都属于"通因通用"的范畴。由此可知,"通因通用"中病型的"通"字,是下利的假象,治疗所用为反治法,所以它也属于反佐法的一种。

(2)反治法的关键。

"必伏其所主,而先其所因":伏其所主,要制伏其主要症状。"先其所因"即首先找出它的致病因素。经文是说:在运用反治法时,必须要深追病的本质并制伏它的主要症状,首先还要找出它的致病因素,这是运用反治法应掌握的关键,因为我们在治疗疾病时,必须了解其发病原因和病根的真缘,方能有所遵循,进行妥善处理。尤其是遇到一般方法不能处理的特殊疾患,须运用反治法时,更需要掌握这个关键,只有先找出它的致病因素,深追它的主要症状,认清它的标本,才能辨别症候的真假,不为假象所迷惑,用反治的方法去治疗疾病的本质,取得满意的效果。

(3)反治法首尾不同的现象。

"其始则同,其终则异":是说这种反治的方法,开始时似药与症相同,但到最后却不同了。因为在运用反治法的治疗过程中,为了处理疾病的假象,不论用药或服法反佐,在开始时的性质和病情表现似乎相同,所以说:"其始则同。"但在服法,药力发挥其应有的作用,假象就很快消失,只有病的本质在,以后用药便以正治法继续治疗,正治法的药性与疾病是相反的,所以说:"其终则异。"

四、反治法的效果

"可使破积,可使溃坚,可使气和,可使必已":是说这种治法,可以破除积滞,可以消散坚块,然后能使气血调和,使疾病痊愈。因为在反治法的治疗中,通法可以破除积滞,消散坚块,塞法(补益)可以增强内脏的机能活动,寒用热用、热因寒用的方法,可使紊乱的气机调和,保持平衡,这样一来,气血流畅,功能正常,从而达到治疗疾病、恢复健康的目的。

小 结

本节主要说明反治法的应用范围及其临床意义。这种法则是古人在临床实际观察中，遇到某些严重疾病出现紊乱现象时，在用正治法不能获得疗效的情况下，便从同中求异创出了反治（从治）法。这种治法，既能治其病的本质，又能照顾病的假象，达到治愈的目的，值得我们很好地重视和掌握。

第 九 节

原 文 帝曰：论言治寒以热，治热以寒，而方土不能废绳墨而更其道也。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：论寒之热者取之阴，热之寒者取之阳，所谓求其属也。（《素问·至真要大论》）

提 示 承上文之意，申述另一种反治法，即从常达变法。

一、从常达变法在临床上的重要意义

“帝曰：论言治寒以热，治热以寒，而方土不能废绳墨而更其道也。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？”

（1）正治法是治疗中主要的法则，但不能处理异常疾病。

帝曰：论言治寒以热，治热以寒，而方土不能废绳墨而更其道也。“方土”指医生而言。“绳墨”即法度，规则。“道”这里是指法则，方法。黄帝说：谈到治寒病用热药，治热病用寒药，这是一般治疗的基本法则，任何医生都不能越出这个法度而更改其他方法。因为治疗的目的，在于消灭疾病，恢复健康，只有采用与病邪相反的方法去处理，才能达到这个目的。所以治寒以热，治热以寒等，是治病的必然法则，是每一个医生必须掌握、遵守而不能改换的。但一般医生，只知墨守成规，而不明确这一点，所以仅能治疗一般按正常情况发展的疾病，若遇到异常病变，却不能从常达变，进行妥当治疗，因而束手无策。

（2）不能从常达变就无法治疗反常病变。

“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”？是黄帝的问话，他说：有患热病的，用了寒药后而热反炽；患寒病的，用于热药而寒反甚，原来的这两种病还没有解除，以发生了新的病变，这应该怎样处理呢？这虽是反问语气，却说明有些寒热症，在某种情况下，运用正治法不但无效，反而发生其他病变，会使病情加重。因为疾病的发生和发展，不是千篇一律，而是变化莫测的，有些病会出现假象，如本为寒而标为热，或本为热而标为寒等，在这种情况下，应该采用上节所讨论的反治法为妥，若医者不明病的真象，又没掌握变法（反治法）治疗，见到症状所现，只知墨守成规，单用常法（正治法）治疗，这样的治法，对病的本身来说，适得其反，所以会出现“寒之而热”，“热之而寒”

的反常现象，甚至能发生新的严重病变，造成医者无法处理。这是不能掌握变法（反治法）治疗的结果，由此可知，从常达变的治法，在临床上是非常重要的。

二、从常达变的治法

“岐伯曰：诸寒之热者取之阴，热之寒者取之阳，所谓求其属也”。这虽是岐伯的回答语，却说明了从常达变的治疗方法以及关键，兹讨论如下：

（1）从常达变的治疗方法。

“诸寒之而热者取之阴”。是说凡用寒药治热病而热反甚者，应该取治阴分。因为这种病症，属假象之类，为阴虚所引起的虚火症象，其病理机能为真阴不足阴不涵阳而致虚火上亢，并不是火热有余。若以寒药治之（常法），由于苦寒伤阴，则阴益虚，更不能涵阳，以致虚火更旺，另外寒极度也能生热，因此，而造成热更加甚的严重现象。应该采用“壮水制火”的变法，滋阴壮阳（补阴配阳），才能达到治疗的目的。张景岳说：“诸寒之而热者，非火之有余，乃真阴之不足也，只宜补阴以配其阳。”例如：阴虚阳亢的目赤，头痛耳鸣症，为肝经虚火上亢，若以常法治疗，则用苦寒泻火的龙胆泄肝汤（正治法），其结果会出现“寒之而热”的反常现象。应该采用六味地黄丸（反治法），壮水制火，滋阴潜阳，才能达到阴平火降，恢复正常。

“热之而寒者，取之阳”。是说用热药治寒病而寒反甚者，应该取治阳分。这种病症也属假象，为阳不足而引起的虚寒症候，其病理机制为元阳不足、阳不制阴而致虚寒外越，并不是寒之有余。若以热药治之（常法），因辛热散阳，则阳气愈不足，更不能制阴，以致虚寒更甚，因此而造成寒更加重的不良现象。应该采用“补水中之火”的变法，治疗益火之源，以消阴翳，才能获得满意的效果。张景岳说：“诸热之而寒者，谓辛热治寒，而寒反甚，非寒之有余，乃真阳之不足也，但补水中之火。”例如：阳虚阴盛的畏寒肢冷水肿症，为虚寒外越所致，若以常法治疗，则用辛热破阴的四逆汤（正治法），其结果会出现热之而寒的反常现象。应该采用附桂八味丸（反治法），补水中之火，益火消阴，才能达到阳平寒除水消，恢复正常。

所谓“诸寒之而热，热之而寒者”，是不知从常达变而进行辨症论治的后果，由此更说明了从常达变法，在临床上的重要性。所以我们必须从此吸取教训，应该掌握初诊时的正确诊断，从常达变地进行辨症论治，绝不能以药试病，贻误病人。

（2）从常达变的关键。

“所谓求其属也”：“属”在这里含有从治疗疾病属性（本质）出发的意义。李念莪说：“求其属者，求其本也。”对此应回顾病机十九条的“各司其属”来理解。这句经文是总结上两句反治法的语气，也就是说，在遇到以上两种情况时，“取之阴，取之阳”，乃“求其本也”。由此可知，从常达变法的关键就是“求其本也”。因为从常达变法所治疗的疾病是比较特殊和复杂的，多为虚症的假象，必须了解病的真象，排除假候，从根本治疗，才能避免误治，而取得满意的效果。

小 结 本节主要讨论了从常达变法的临床运用及其应掌握的关键，从而说明了

它的重要意义,它是属于另一种反治法。文中的“取之阴,取之阳”,在治疗方法上与上节反治法的意义基本相同,但在病理机能上却有虚实之别。上节的“寒因热用,热因寒用”,其病理机能是阴阳偏胜的结果,属实;本节所论是阴阳偏衰的结果,属虚。另外在药理作用上,也有所不同。上节是“阳盛以寒治之,阴胜以热治之”,本节的意义是阴虚导致阳亢,便当滋阴潜阳;如果阳虚导致阴盛,便当益火消阴。所以这种治法,同样属于反治法的范畴。

第 十 节

原 文 气反者,病在上,取之下;病在下,取之上,病在中,傍取之。治热以寒,温而行之;治寒以热,凉而行之;治温以清,冷而行之;治清以温,热而行之。故消之,削之,吐之,下之,补之,泻之,久新同法。(《素问·五常政大论》)

提 示 说明气反病变的治疗原则和服药方法,以及一般疾病的治疗法则。

一、什么是“气反”

“气反者”:“气”是指病气,即病理变化。“反”是相反的意思。“气反”犹言内在的病理变化与表现的症状不一致,也就是生理机能在病理变化时的相互影响之反映。所以张景岳说:“气反者,本在此,而标在彼也。”由此可知,“气反”含有病之“标本”的意义,“本”是疾病的原发部位,“标”是病理变化所影响到的部位,“标本”是一个疾病的两个方面,病的本在这里,病的标则出现在那里。也就是说,疾病的原发部位,和病理变化影响到的部位是相反的,这就叫做“气反”。

关于“气反”的病理机制,是由此及彼的反映,因为人体部位虽有上下左右内外的不同,但在生理机能上却有着各方面的相互联系,即经络与经络的联系,脏气与脏气的联系,经络与脏气之间的联系。所以当发生疾病的时候,它的病理变化,就有可能从病的原发部位,影响到与其相反的另一方面。因而形成了病的本在上,而标在下;本在内,而标在外;本在左,而标在右等现象。古人就根据人体在病理变化上的这一特点,认为对这种“气反”病变,不是一般常法(即病在哪里就治哪里的办法)所能治愈,必须采取从疾病相反的部位去施治,所以张景岳说“其病既反,其治亦宜反”,就是这个道理。

但是在“气反”病变的发展过程中,有时病之本已见,而标病未显;有时标病已见,而本不显。也就是说在病理变化方面,还未能看出“气反”病变的现象。这时,也可利用生理机能相互联系的作用,从不病部位去治疗,以影响所病的部位,使其得到恢复。总的来说,只有了解“气反”的意义,才能采取不同的方法进行治疗。

二“气反”的治疗原则

“病在上,取之下;病在下,取之上;病在中,傍取之”。

“病在上,取之下”:是说病在上部的,治疗其下部。例如阴虚阳亢的吐血症,暴吐不止的时候,用醋或小便浸脚,往往可以立止。又如肝肾阴亏,虚阳上拢的头痛病虽在上部,却不是用一般专治头痛的常法所能治疗的,必须用滋阴补阳法治疗下部才能奏效,如治高血压头痛用“猪苓汤”等。

“病在下,取之上”:这是说病在下部的,治疗其上部。例如脱肛病灸百会穴,子宫脱用蓖麻子贴顶门。又如由于肺气不宣而引起的小便不利症,病虽属于下焦,若单从通利膀胱去治疗是不行的,必须开提肺气,小便自然畅通。

这里的“病在上,取之下;病在下,取之上”和《素问·阴阳应象大论》中所说的“其高者,因而越之,其下者,引而竭之”不同。那是按疾病所在部位,因势利导的方法,这是从疾病原发部位相反的方面影响它的变法。

“病在中,傍取之”:“傍取”,王冰说:“傍取谓气并于左,则药熨其右,气并于右则熨其左以和之。”经文主要是指针灸疗法而言,就是说病在体中,而取治其肢体的四旁。也就是说不在发病的部位取穴。如古人说:“病在内,可图四肢。”在临床上治胃脘痛,采用足阳明经之“梁门”、“足三里”等穴而针灸之。这主要是调其脏腑的经络,以达痊愈。马元台说:“病在于中,而经络行于左右,则或灸,或刺,或熨,或按,皆当取之于傍也。”因为人体由于经络的互相贯通,其内外、左右、上下都是相联系的,所以在治疗时可以“病在中,傍取之”。特别是针灸治疗,往往多采用此法,即《素问·阴阳应象大论》所说,从阴引阳,从阳引阴,以左治右,以右治左。

从以上“气反”病变的治疗原则来看,总的精神是以人体各部生理机能的相互联系为依据的,即所谓“弃标治本”的法则。由此,更足以说明中医整体观念的特点。

三、服药法则

“治热以寒,温而行之;治寒以热,凉而行之;治温以清,冷而行之;治清以温,热而行之”。

中医不但在诊断治疗方面有辨症论治的法则,而且在服药方面也是很讲究的,如《内经》中不但指出正治和反治的治疗法则,而且在服药方面,已提出了反佐和正治的不同法则,从而来提高治疗的效果,这都是中医的独特之处,这段经文就说明了服药的反佐和正治两个法则。兹讨论如下:

(1)服药的反佐法。

“治热以寒,温而行之;治寒以热,凉而行之”。行之:指服药而言。经文是说:治热病用寒性药,以温服的方法;治寒症用热性药,以冷服的方法。这是病严重的一种特殊服药方法,也就是前面第八节内“反佐法”中的一种。因为寒和热是两种相反的药物性能,当病到严重阶段,出现真热假寒或真寒假热时,以寒治热,或以热治寒,病气很可能和药性格拒,发生呕吐,而使药不能受纳。为了避免这种格拒现象的发生,就采用热性药凉服和寒性药热服的方法,来诱导它的假寒假热,以缓和病气对药性的格拒。如李东垣说“姜附寒饮”和“承气热服”的方法,就是这种特殊的服药方法,也即《至真要大论》中所说的“热因寒用,寒因热用”的从治法,是属于反治法中的服药法,并非说一切热病用寒药就要温服,

或者一切寒病用热药就要凉服。我们应该注意,这并不是指一般常用的服药法。

(2)服药的正治法。

"治温以清,冷而行之;治清以温,热而行之"。是说治温病用清凉药,以凉服的方法;治清冷病用温药,以热服的方法。这是一般常用的服药方法,因为治温病用清凉药时,再用凉服法,以增强凉性药的性能;治清冷的病,用温性药时,再用热服法以增强温性药的性能。这样便可以加速治疗的效果,这是逆治的方法,属于正治法的范围。

四、一般疾病的治疗法则

"消之,削之,吐之,下之,补之,泻之,久新同法"。是说消法、削法、吐法、下法、补法、泻法等,不论久病或新病,根据实际情况,都可以同样地应用。所谓"消法"是消导之法,张景岳说,"消以去滞"。所谓"削法"是指克伐推性的治法。张景岳说,"削以攻里"。所谓"吐法",是将胃内之物吐出来,一般适用于暴食伤中,或服毒不久的患者。张景岳说:"上实者宜吐。"所谓"下法"是推下的治法,属于泻法的一种,主要适用于阳明府实症,如张仲景之三承气汤等是。张景岳说,"下实者宜下"。所谓"补法"即补养之法,是治疗一切虚症的方法,张景岳说:"虚宜补之。"所谓"消法"是外泄之法,适用于各种实症,其运用范围很广泛,不但包括下法,同时也包括了发汗清火等法的意义在内。这几种治法都是治疗一般疾病的常用法则,不论新病久病都是千变万化,不可固定的,都有虚、实、寒、热或虚中有实、实中有虚或寒中有热、热中有寒等不同的属性,因而这些治疗法则,新病和久病都可以适用。但是在具体运用中,都必须掌握辨症论治的原则,根据症候的不同情况,按先后缓急来选择应用,不能固执死法。例如:久病一般多虚,如有实症的存在,亦可使用下法或泻法;新病一般实,如有虚象的存在,也应"扶正驱邪"。因此,只有本着辨症论治的原则,分别先后缓急,灵活运用,才能恰合病机,疗效卓著,绝不可先具成见,拘泥死法,先以病之久新印象判定。

小 结 本节主要说明了"气反"病变的治疗原则,是"弃标治本"的办法,文中的"病在上,取之下;病在下,取之上",与《素问·阴阳应象大论》中所说的"其高者,因而越之,其下之,引而竭之"的方法不同。那是"因势利导"的策略,此乃救赵围魏的战术;并指出了服药方面反佐和正治的两大法则,特别是反佐法,是治疗严重病的特殊服药法,关于消、削、吐、下、补、泻等,是一般治疗的常用法则,是为后世治疗八法的理论根据,无论新久病都可适用,但必须掌握"辨症论治"的原则,灵活运用。总的来说,这些法则都是基于生理机能的整体观念而制定的。

第十一节

原 文 善用针者,从阴引阳,从阳引阴,以右治左,以左治右,以我知彼,以表知

里，以观过与不及之理，见微得过，用之不殆。（《素问·阴阳应象大论》）

提 示 说明针法的治疗原则和早期诊断与早期治疗的重要性。

一、针法的治疗原则

“善用针者，从阴引阳，从阳引阴”。张景岳说：“夫阴阳气血，内外左右，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。”这说明了表里、气血、经络、脏腑、上下、左右等都是相互贯通的，所以“善用针者”，不仅通晓阴阳的道理，而且还必须了解人体经络、气血相互贯通的原理，然后在诊断时，首先辨别疾病属阴属阳，在施治时如病在阳的就从阴来诱导它，也就是病邪在阳分可从阴分把它引出来，就是经文说的“从阴引阳”的意思；那么如果病邪在阴的，就要从阳来诱导它，那就是从阳分把病邪引出来，也就是经文中所说的“从阳引阴”的意思。

这是针灸治疗的方法，“以右治左”是指症现于右而取穴于左，“以左治右”是指病现于左，而取穴于右。例如口眼歪斜和半身不遂的病，每要先针健侧，后针病侧，或者单纯只针健侧，比单针病侧的效果更速，在左右与阴阳配合上，则左为阳，右为阴。“以右治左，以左治右”的原理是因为经脉有左右交叉的关系，这也是说明了人体阴阳是相互影响而成为一个统一的整体，推而广之，“病在上，取之下；病在下，取之上；病在中，傍取之”。也就类似这个道理。

二、在早期诊断的基础上早期治疗

“以我知彼，以表知里”。

“以我知彼”是指以我（医生）之神，知彼之情。“以表知里”指由表症，可以推测到里症，这在临床治疗中是重要的一环。每接触一个病人都要详细检查，从它外面表现的病症和他本人谈的病历经过，就可测知内在的一部分疾病，也就是说，通过医生的观察，看到病人的表情，而可测知最近的病变和机转。例如，伤寒一日太阳受病，如发热是寒重知要向里传，如不用药，会传之三阳。又如瘟疫后期表现，循衣摸床，摘衣角，卷被套褥等，此为死候，等，都是通过诊断，能测知预后良否。

“以观过与不及之理”。

“过与不及”：过是太过，不及是不足，也就是指邪正虚实，疾病的早期治疗是必要的，但早期治疗，又必须在早期诊断的基础上进行，所以医者首先应掌握，以患者的异常状态，以表现的症状，而判断其太过与不及。

“见微得过，用之不殆”。

“微”是不明显的现象，“过”是指一切疾病。

见微得过，是说在疾病初起，症状不明显时，便能知道病变的所在，正如张志聪说：“见病之微萌，而得其过之所在。”治疗病，如能这样得到早期的正确诊断，再根据调节阴阳的法则，选择适当的穴位来及时针刺，使它的阴阳达到平衡，那么就可以早愈，而不致发展到危险的地步，这便是早期治疗的重要意义。

小 结 这节经文,说明针刺的一般法则,重点是要辨阴阳,掌握邪正、虚实,决定取穴的部位,观过与不及之理,在临床治疗就不会发生事故,最后指出了早期诊断和早期治疗的重要性,给后世学医者指出了针治的原则。

第十二节

原 文 病之中外何如?岐伯曰:从内之外者调其内;从外之内者治其外;从内之外而盛于外者,先调其内,而后治其外;从外之内而盛于内者,先治其外,而后调其内。中外不相及,则治主病。(《素问·至真要大论》)

提 示 说明治病必求于本,并掌握先后缓急的原则。

一、治病求因

"病之中外何如?"

这是说病有内外相互影响,我们在临床上应当怎样去进行治疗?人体内部的病,可以影响外部,外部的疾病也可以影响内部,所以在疾病发展的过程中,病情的变化是相当复杂的,但是在治疗上却不能因它复杂而采取见病治病(也就是头痛医头,脚痛医脚)的方法,必须探求病因,从根本着手,即所谓"治病必求于本"的道理。

"从内之外者调其内"。

张志聪说:"从内之外者,内因之病而发于外也,故当调其内。"这里的"之"字,意同"至"。这是由于内部的病因,影响外部而发生疾病,也可以说内因是疾病发生的根源(发病之因素),所以说内部是本,外部是标,在治疗上只要治疗内部的病因,而外部所受内因引起之病则不治而愈也。

例如:《伤寒论·阴阳病篇》261 条,"伤寒身寒发热,栀子柏皮汤主之"。本症的病因,是内部湿热熏蒸,外部出现身黄发热,这是内部病因所影响外部的结果,内部湿热是本,外部身黄发热症是标,所以应该用栀子柏皮汤清利内部的湿热,而外部病变则自愈也。

"从外之内者治其外"。

张志聪说:"从外之内者,外因之病而及于内也。故当治其外。"也就是外部的原因(致病因素)影响到内部而发疾病,外因是病之本,内部影响是病之标,只需治疗外部,内部的病变即自愈也。

例如:《伤寒论·阳明病篇》235 条,"阳明病脉浮无汗而喘者,发汗则愈,宜麻黄汤"。本症是太阳表邪未解,传属了阳明里症即是"从外之内"的症候,但表症未解,病源依然存在,所以表邪为病之本,"阳明病"(胃家实)是病之标,用麻黄汤发汗正是治本的法则。

二、治分先后缓急

"从内之外而盛于外者,先调其内,而后治其外"。这是说,从内部的病而影响到外

部，而外部的病情又偏重于内部，也应先调治其内部而后治其外部。其原因是病由内因而起，发展到外部，恰遇外邪侵入，成了内外合邪的局面，从症状来看，似乎外部的病较重，其实内因是病之本，外因是病之标，虽然是标病重于本病，但在治疗上还是先从内因的本病着手治疗然后才能治外因的标病。

例如：《伤寒论》372 条，“下利腹胀满，身体疼痛者，先温其里，乃攻其表。温里宜四逆汤，攻表宜桂枝汤”。本病原是脾脏虚寒的内因，所以“下利腹胀满”。又兼受表邪，所以身体疼痛。里症是病之本，表症是病之标，所以先用四逆汤温里，而后用桂枝汤攻表。

“从外之内而盛于内者，先治其外，而后调其内”。这是从外部之病变而影响到内部发病，但其内部之病又偏重于外部，在治疗上也应先治其外部而复调治其内部。其原因病重虽因外因而起影响到了内部，但同时患者内部，本亦有病，在这时外邪和内病相结合，这时内部的见症，反比外部为重，但是外病是病之本，内因是病之标，所以应当先治其本而后治其标。

例如：《伤寒论》164 条，“伤寒大下后复发汗，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻痞，表解乃可攻痞，解表宜桂枝汤，攻痞宜大黄黄连泻心汤”。本症是由太阳病误治里虚，邪热乘虚内陷所造成的痞症。但表邪未解，表邪为病之本，里症的“心下痞”为病之标，所以先用桂枝汤解表，后用大黄黄连泻心汤治理。

“中外不相及，则治主病”。张景岳说：“中外不相及，谓既不从内，又不从外，则但求其所主之病而治之。”也就是说，“中外不相及”是单纯只有里症或表症，而初发病后，表症的病既未影响到内部，里症的病也未影响于外，所以只须根据其现在的主症进行治疗，也就是“则治主病”的意思。

小 结 本节说明了两个问题：①内外疾病可以相互影响；②由内影响于外或因外影响及内，皆应先治其致病之原。若是内外没有相互影响的症状，即治其原来的主病为主，这都是治病必治其本的法则。

第十三节

原 文 黄帝问曰：病有标本，刺有逆从，奈何？岐伯对曰：凡刺之方，必别阴阳，前后相应，逆从得施，标本相移。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，有逆取而得者，有从取而得者。故知其逆与从，正行无问；知标本者，万举万当；不知标本，是谓妄行。（《素问·标本病传论》）

提 示 说明标本的意义和运用。

一、运用标本的灵活性

“病有标本，刺有逆从，奈何”？

标，末也，表也；本，本者，原也。标本这两个字的含义包括很广，具体运用到医学上亦是很广泛的。例如：

《素问·至真要大论》{本——指六气 / 标——指三阴三阳} 指气候情况而言

《灵枢·卫气篇》{本——经脉起处 / 标——经过处} 指经脉而言

《满液醪醴论》{本——病人 / 标——医工} 指病人与医工而言

本文的标本，是专从病理、先后、缓急来说的，不能混同。现就本文范围内所包括的标本意义有以下四方面：

标本{病人——正气为本 邪气为标 / 疾病——病因为本 病状为标 / 病所——内在为本 外表为标 / 发病时间——发病为本 后病为标} 治疗（步骤）{缓则治本 / 急则治标

逆从——本文所说的逆从，与《素问·至真要大论》上的“微者逆之，甚者从之；逆者正治，从者反治”恰恰相反，前者是以病之微甚来分辨的，本文是以标本为辨别的：

逆从{从{在本求本 / 在标求标} 正治（常法） / 逆{在本求标 / 在标求本} 反治（变法）

医学上用的标本，大多数用于药物或疾病，治疗可以用它来代表主次、缓急等。在本节经文，首先黄帝说：现在治疗疾病，有按标治，亦有按本治的。同时针刺的时候，有用反治法，亦有正治法的，这是什么情况呢？以下是岐伯的回答。

“凡刺之方，必别阴阳”。

大凡用针刺的方法，有属阴的，有属阳的，因此利用针灸疗刺疾病的时候，首先区别病在阳或是在阴，然后才能施治。马莳说：“必别病在阴经、阳经。”张景岳说：“阴阳二字所包括者广，如经络、时令、气血、疾病，无所不在。”根据以上两家的意思，治疗先分阴阳是极为重要的。

“前后相应，逆从得施，标本相移”。

这是言人的躯壳是一个整体，全身的经脉都是互相衔接、前后互通的，如马莳说：“前后者，腹背也，其经络互相为应。”吴崑说：“谓经穴前后，刺之气相应也。”据他两家所谈，人全身各部的组织器官是紧紧相连，同体牵引，内呼外应的，可以治此连彼，所以我们在治疗的时候必须注意或正治，或反治，使用恰当的方法，才能不出什么医疗错误。所以经文

说“逆从得施”，同时在标本方面还必须灵活运用。马莳说：“施逆从之法，以移标本之病。”吴崑说：“刺者或取于标，或取于本，互相移易。”从他两家之言，可以看出古人治疗疾病是从多方面着手的，是根据辨症论治的方法，进行治疗的。

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。”此段是说明治疗要灵活，不能死搬教条，像刻舟求剑那样死板。所以在本经文内指出多方面治疗原则，或标或本，并可相互移易。因此说，病在标的可以从标治，病在本也可以从本治，同时病在本，又可从标治，病在标还可从本治。为此，我们在临床诊断治疗工作中，应该运用多种多样的方法进行施治。

二、标本的使用方法

“故治有取标而得者，有取本而得者，有逆取而得者，有从取而得者”。

据此句经文精神，医疗的治则非一，在症状不同的情况下，施用不同的治则。例如：

①应该治标的：因内热（本）而引起的大小便不通（标），首先治其标（通利大小便）。

②应该治本的：先中满（本）而引起的大小便不通（标），治其中满（本）。

③在标求本（逆治）：如伤寒论，自利不渴者，属太阴病，以脏有寒故也，当温之，宜四逆之类，“因脾虚而寒（本）成泄，以自利为（标），当先治其寒（求本），而后止其利（标）。

④在本求标（逆治）：伤寒吐后（本）而胀满者（标），当先用调胃承气之类治其胀满（求标）。

⑤发病而有余，本而标之，先治其本，后治其标。这是说正气充足的，首治其先病（本），次治其后病（标）。例如《伤寒论》44 条：“太阳病外症未解，不可下也，下之为逆。欲解外者宜桂枝汤。”此以表不解为本，故当先解表，表解然后根据有理症再治理。

⑥“病发而不足，标而本之，先治其标；后治其本”。这是说正气不足，必先扶正，是正气为标，邪气为本。例如《伤寒论》102 条：“伤二三日心中悸而烦者，小建中汤主之。”这是未经汗下而有悸烦的，非因误治而来，乃因原来正气不足所致，故悸烦为标，伤寒为本（这个标本是按发病先后而分的），虽然伤寒已两三日，表症之本病未除，仍当先治其标。

总之，治疗疾病以症状急者为主，急者治其标，缓者治其本。

“故知其逆与从，正行无问”。

此句是说明为医生的，只要能深透地了解和掌握逆治和从治的根本原理，以及其中间的演变情况，对治疗方面，就没有大的疑虑了。所以马莳说：“乃正行之法，而不必问于人也。”又如高士宗说：“则正行而无所问。”据二氏之谈，只要能熟悉“逆”与“从”的治疗大法，而就不必求问于人了。

“知标本者，万举万当；不知标本，是谓妄行”。

这是说明，作为一个负责治疗的医生，只有懂得病的标本者，在治疗方面，投剂才能百发百中，如桴鼓之应也，设若不懂得标本，那么在治疗方面，就没有真正的方针和目标了，就成一个无的放矢的庸医。

小 结 本节主要叙述标本是治疗疾病时决定先后缓急的方针，病变虽多，总不外

乎标本的范畴,能掌握了标本的轻重缓急、先后等,对于处理疾病,才能不犯妄施针刺、汤剂、醪、醴等的治疗错误。

第十四节

原 文 夫阴阳逆从,标本之为道也。小而大,言一而知百病之害;少而多,浅而博,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,治反为逆,治得为从。(《素问·标本传论》)

提 示 说明标本的神通性。

一、标本的意义

"夫阴阳逆从,标本之为道也"。

此两句是说明,标本是在阴阳逆从的基础上得出来的一种治则,所以治阴治阳,逆治从治都与标本有关系。如能把阴阳逆从的道理分析清楚,就能够明确标本的道理,不论疾病多么复杂,大小轻重,在分次上总脱离不了标本的范畴,在治疗原则上总不外乎逆治和从治两方面,为此经文说:"阴阳逆从,标本之为道也。"

二、标本的运用价值

"小而大,言一而知百病之害;少而多,浅而博,可以言一而知百也"。

这是言其标本的灵通性,前两句是说明不论大的或小的疾病,只要能懂得标本的道理,就可以触类旁通。如见到极少的一点,可以知道大的全面;见到浅显的,可以理解渊博的。总之,不论问题怎么样烦琐,都可以拿"标本"二字来代表说明。这段经文中有两个"言一而知百",二者看起来似乎相同,但意味到深处,是同中有异的。前一个"言一而知百"是含着融会贯通标本的意思,后一个"言一而知百"是形容千变万化的道理,可以用标本来代表说明。这个理解不一定对,仅供参考。

"以浅而知深,察近而知远"。

这是言其标本的奥妙,能够了解标本的道理,在诊治方面,就可从表皮了解到内脏,从很浅的地方,可以了解到幽谷深处。观其近病症所属,察其远可知病因发原,视其天地间六淫气候,知其人体内发病如何等等,总之能融会贯通标本的道理,是可大可小,可远可近,可深可浅的。能掌握了这种精神,不但能测知现在,而且还可以预知将来。由此可见标本的灵通性是变化无穷的。

"言标与本,易而勿及"。

这两句经文,是说明标本的真理精神,不是轻而易举就可以知道的,说起来"标本"这两个字非常简单,但实际应用掌握的时候,并不是像探囊取物那么便利准当,因此经文说:"言标与本,易而勿及。"

“治反为逆，治得为从”。

这主要说明对于医疗技术掌握的恰当与不恰当问题，若是使用得不适合，在治疗上，方法就会用反，用反则会造成不可医治的逆症（也就是庸医对于标本认识不清楚，以致犯施邪攻正绝人寿命的错误），若是治疗得很得当，就会应乎取效，一切都顺利。

小 结 根据以上内容，标本的意义非常广泛，其运用价值非常重大。我们能明标本的联系，分清标本的相因，运用标本的原则，那么可以在千头万绪、错综复杂的情况下，找出纲领性的治则。

第十五节

原 文 先病而后逆者治其本，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，先中满而后心烦者治其本。人有客气，有同气，小大不利治其标，小大利治其本。病发而有余，本而标之，先治其本，后治其标。病发而不足，标而本之，先治其标，后治其本。病发而不足，标而本之，先治其标，后治其本。谨察间甚，以意调之，间者并行，甚者独行，先小大不利，而后生病者，治其本。（《素问·标本病传论》）

提 示 说明标本的实用法和范围。

“先病而后逆者治其本，先逆而后病者治其本”。

这是说明由病而造成气血逆乱的，其病为本，应该先治其病（本）；若是因气血逆乱，而形成病，则以气血为本，当先调和气血（本）。如马莳说：“凡先生病，而后病热逆者，必为治其初病之为本，若无病势逆，而后生他病，则以病势逆为本，而先治之也。”张景岳说：“有因病而致血气之逆者，有因逆而致变生之病者，有因寒热而生病者，有因病而生寒热者，但治其所因之本原，则后生之标病，可不治而自愈也。”吴崑说：“此二逆字，皆是呕逆。”三者相较，似以吴说为妥。

“先寒而后生病者治其本，先病而后生寒者治其本”。

这是指因寒引起的病变，寒邪就是本，应先治寒邪（本），若是先有病而后生寒症，那么本身的病即为本，应当先治其本身的病。

“先热而后生病者治其本，先热而后生中满者治其标”。

这是由热邪而造成生病者，那么热邪即为本，先治其热邪，后由热而引起中满就是标，当先治其标。《灵枢》：“热”作“病”。滑伯仁说：“此句应作先病而后生热治其标，盖以下文自有先病而后生中满者，治标之句矣，此误无疑。”滑氏说似乎有理，然从上文文义讲，

应作“先病而后生热者治其本”始妥，盖热由病生，病为本，热为标。例如当归补血汤，血虚发热，血虚者病也，本也，肌热者，症也，标也。

“先病而后泄者治其本，先泄而后生他病者治其本”。

此句是说明先病而后引起泄利，应以先病者为本，当先治其病，若是先腹泄，然后发生其他病者，应先治腹泄，因为腹泄是脾胃失调，失调就不能运化水谷之精气，以养四肢百骸，因此必须先调治脾胃，然后再治其他病。

丹波元简说：“按本，疑标误。泄者脾胃虚败所致故宜治其标。下文云：先泄而生他病者，治其本，必且调之仍治其他病，其义自明。”丹波氏之谈，只可作参考。为什么呢？因为腹泻的原因，不是一种，未必尽属脾胃虚败所致，如伤寒热结旁流，纯利稀水无粪者，用承气汤以荡涤其燥实，则下利自止，这就不是治本之法吗？

“先病而后生中满者治其标，先中满而后烦心者治其本”。

先有别的病，而后引起中满的，因为中满是胃中的邪气实，而胃气是人身的后天之本，因此必须急治之；如胃因中满而使胃中湿热之气上乘于心而发生心烦，在这种情况下，如能治愈中满，则心烦也可解除，所以仍然是先治其本。

张景岳说：“诸病皆先治病为本，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下，而脏腑皆失其所禀，故先治此者亦所以治本也。”

“人有客气，有同气，大小不利治其标，大小利治其本”。

客气者流行之天气也，往来不常故曰客气。同气——就是四时之主气，岁岁相同，故曰同气。

这是言：风、寒、暑、湿、燥、火，六淫之气中于人，与人体的六经之气相合的，就叫做客气。这种客气，人若先感受他病而治引起大小便不通利，应先治其大小便不通的病，如果大小便通利，则应治其先感受的病。

张景岳说：“二便不通，乃危急之候，虽为标病，必先治之，此所谓急则治其标也，凡诸病而大小便利者，皆当治本无疑。”

“病发而有余，本而标之，先治其本，后治其标”。

此节以邪气为本，正气为标，这就是言病发有余，是邪气有余，应先治其病邪，然后再调其正气。高士宗说：病发而邪气有余，则本而标之，申明本而标之者，先治其邪气之本，后治正气之标，此治有余之法也。

“病发而不足，标而本之，先治其标，后治其本”。

这是言其病正气不足的，应先扶其正气，然后治其病邪。王一仁说：病发而不足者，其势不甚，内有虚象，勿令其内外合邪，当先检寻其标症而后寻其本气，先治其标用轻剂也，后治其本补生理之不足也。

“谨察间甚，以意调之，间者并行，甚者独行”。

谨，谨慎、仔细、周密的意思。此节是言在治病以前，必须很细致地观察疾病是轻或是重，经过各方面的诊断和观察，根据发病的情况，加以处理，如果是病轻的，或扶正，或却邪。根据病的缓急，病轻的就用并行方，如补泻兼施；病重的就用单独方，如专寒专热等去

治疗。

张景岳说："间者言病之浅，甚者言病之重也。"又说："病浅者可以兼治，故曰并行，病甚者，难吞杂乱，故曰独行。"

高士宗说："如邪正之有余不足叠胜而相间者，则并行而治。并行者，补泻兼施，寒热互用。如但邪气有余正气不足而偏压者，则独行其治。独行者，专补专泻，专寒专热也。"

"先小大不利，而后生病者，治其本"。

这是说明先得了大小便不通，而后生其他病，那么即以大小便不通为本，应先治其本（能利大小便）。

吴崑说："此十三字应移于上文小大利治其本之下。"此说可以作参考。

总之标本之法，必须机动灵活地掌握，如小大便不利治其标，先热而后中满者治其标，若患者同时出现这两种症状，则应当合并权衡，再定标本（急者治标、缓者治本）。但还有标本同时兼治的。例如伤寒有寒热无汗的表症，应当发汗；但又脉搏沉细，四肢不温的里症，这时虽然表症属标，里症属本，而由于标本俱急，还是标本同治的法则。标本先后的问题是根据病的情况定的，是分析疾病先后缓急的一种纲领，而不是固定不移的，总而言之，明确标本的意义在于治疗方面，不致犯乱投之弊。

小 结 本节经文是说明在临床上使用标本，来决定病势先后缓急，随症应用，才能不犯治疗上的错误。

第 十 六 节

原 文

帝曰：有毒无毒，服有药乎？岐伯曰，病有新久，方有大小，有毒无毒，固宜常制矣。大毒治病十去其六，常毒治病十去其七，小毒治病十去其八，无毒治病十去其九，谷肉果菜，食养尽之，无使过之伤其正也，不尽，行复如法。（《素问·五常政大论》）

提 示 说明用猛烈药必须注意正气，并指出食物滋养的重要性。

一、用猛烈药物的原则

"有毒无毒，服有药乎"？

这是黄帝问岐伯说，药物有毒和无毒的不同，那么在用药上是不是有一定的规律和限度，应当怎样来应用呢？

"病有新久，方有大小"。

"病有新久"，即发病时的新久，有新患轻浅的，有久病沉涸的。"方有大小"，在治疗新久之病，运用药物时应适当掌握大小剂、峻猛剂和轻缓之剂。李念莪说："病久者宜大

剂，病新者宜小剂。”张景岳说：“药性有大毒、小毒、常毒、无毒之分……盖以治病之法，药不攻病，则无济于事，药过于病则反伤其正而生他疾矣，故当知约制，而进止有度也。”

由于李张二人的引证，我们在临床中，应按患者的身体条件强弱和病之新久（初、中、末）阶段，来进行适当的治疗，要掌握用药的原则，并需照顾正气，应该适可而止。

“大毒治病十去其六，无毒治病十去其九”。

所谓大毒、小毒、无毒，王冰曾这样说过：“大毒之性烈其为伤也多；小毒之性和其为伤也少。”从这里我们体会，所谓大小常毒，是指药在的气味性能，有猛烈和平之不同，如大黄之泄下，麻黄之发汗，瓜蒂催吐等，均为猛烈之品。所以对十去其六、七、八、九的数字，不能机械地认为是绝对的数字，但在运用气味性能猛烈的药物时，应注意其在病去其大半的情况下，便应更换性能较为缓和的药物，到病去其九的时候，就要停止使用，所余的病邪，应从饮食上增加营养来恢复。

二、食物的滋养

“谷肉果菜，食养尽之”。

李念莪说：“病虽去而有未尽去者，当以饮食养正，而余邪自去。”这就是说病去其九，可以用谷肉果菜来调养，不能唯药的观点，可用饮食疗养法，来清除体内余邪，此就是“食养尽之”的意义，然后慢慢使机体完全恢复健康，而达到我们治疗的目的。

“无使过之伤其正也”。

这是说在治疗上不能过分依靠药物，因为太过了便妄伤及正气。也就是说有毒性的药物治病，切忌攻伐太过，不然邪去而正亦伤矣。

“不尽，行复如法”。

李念莪说：“食养而邪犹不尽，再用药如前法以治之。”是说病之经过药物治疗和营养之补充，如果病邪还没有尽除，可以再按前法治疗。但我们必须要有天人合一的整体的治疗观念，要结合各方面的具体情况来进行正确的善后治疗。

小 结 在临床上，根据患者的病情轻重，选用适当的药物剂量，以及食物营养都十分重要，这是古人在祖国医学上的卓越见解。

第十七节

原 文 毒药攻邪，五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充，气味合而服之，以补益精气。（《素问·脏气法时论》）

提 示 说明治疗除用药物治疗外，还应注意补养正气和营养疗法。

一、药物治疗与食物滋养

“毒药攻邪”。

马莳说:“补正气者,必有取于良药,治邪气者,必有取于毒药,此毒药其所以攻邪也。”“毒药”是指能治疗疾病的药物,进一步讲是指药的气味性能猛烈来说的,其原理在前段已有介绍,这里不再重叙。

“五谷为养”。

治疗疾病,不能单纯依靠药物,特别是对一般慢性病病人,在用药攻治的同时更要注意食物的滋养,用五谷、五果、五菜、五畜来补充五脏的正气,使病人恢复健康。

我们在上一节所说的“谷肉果菜,食养尽之”即此意也,但这四种食物对人体的作用,也有轻重主次的不同,本节所说五谷为养,五谷是指粳米、小豆、麦、大豆、黄黍等而言,所谓“养”是说五谷是营养的主要来源。

“五果为助,五冀为益,五菜为充”。

五果是指桃、李、杏、粟、枣,五菜是指葵、藿、薤、葱、韭。“助”、“充”就是说水果、菜蔬是辅助类的食品,它是在病后调养不可缺少的东西。《伤寒论》上也有病后食复的记载,这说明病后饮食调理固然需要,但也不能太过,在开始时只宜淡稀渐渐地调养,果菜也须选择新鲜而易消化之品,如梨、桃、杏、枣、苹果、香蕉、莱菔、菠菜等来辅助其营养,待胃机能恢复正常时才可进一些肉类以滋养之。

“五畜为益”。

五畜者牛、羊、豕、犬、鸡也(《金匮真言论》为羊,《五常政大论》为马)。“益”就是说牛、羊、鸡、犬、豕等家畜之间者有裨益人体的作用,但是肉食补益营养这一方法,如果遇到急性的温热病,则在病势进展时期是不能进肉类食物的,便是五谷五果,也要选择。《内经热论》有“热病之愈,食肉则复,多食则遗”之戒。这说明了,热病虽愈,须以肉类来调养裨益,但也不能太过,必须按体质和消化情况来进行裨益。

二、说明病后调养的重要性

“气味合而服之,以补益精气”。

患了疾病,除以药治疗以外,在营养方面,是治疗过程的主要问题,营养和药物在治疗上是同样重要的,所以说,气味合而服之,以裨益精气,可见古人治病是反对唯药观点的。但是在裨益精气、营养调理之中,必须谷肉果菜四者,要相互配合应用,才能达到调节裨益精气的作用。但必须注意,我们在临床实践中,每每看到一般慢性病人,只要胃气未败,可以饮食营养来进行调治,这也是“扶正驱邪”的一种调治方法,倘或胃气不佳,就必须应注意调理脾胃,使其消化机能恢复后,才可进行饮食调治。

小 结 本节主要说明,在临床上除药物治疗外,以饮食来补充其机体营养也是恢复健康的主要环节。

第十八节

原 文 帝曰:非调气而得者,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:君一臣二,制之小也;君一臣三佐五,制之中也;君一臣三佐九,制之大也。(《素问·至真要大论》)

提 示 根据病情分别运用大中小方。

用药必须适合病情

"非调气而得者,治之奈何"。

黄帝曰:病有不是调气所能治好的,应该怎样治疗?本节上文言治病,以所利而行之,调其气使其平也。接着言"非调气而得者",就是说有些疾病,在治疗上不是用调气的方法所能治好的,而必须根据药物以适合病情之方剂来进行治疗。

"有毒无毒,何先何后,愿闻其道"。

这三句经文,也是黄帝的问语,就是说,在治疗用药中,有毒与无毒之药,哪种先用,哪种后用?第十六节已经谈到在运用性能猛烈药物时,应注意在病去其大半的情况下,便应更换性能较为缓和无毒药物来进行善后治疗。总之,要适合病情根据药物之有毒无毒,分别运用大中小等方剂来进行治疗。

"有毒无毒,所治为主,适大小为制也"。

这是说药物的有毒无毒,以所治之病为主,方剂大小以适合病情为标准,其关键在于要谨慎小心地掌握病机,细致观察疾病的属性,及其根源、壮盛虚弱,同时还必须结合四时五运气候的胜复来确定,用烈性有毒之药或缓和无毒之剂来进行治疗。总之,以治病为主而制其方。

"君一臣二,制之小也"。

这是说君药一,臣药二,是方剂中的小者。在临床中见到单纯或轻浅的疾病就用小方来进行治疗。张隐庵说:"病之微者,制小其服",也就是这个意思。

"君一臣三佐五,制之中也"。

君药一,臣药三,佐药五,是方剂的中等者。在治疗中用药应分大小缓急,病微小而较浅者,用小剂;如较为严重,且病久较深的病,那么用药就要复杂些,就用君一臣三佐五之中剂来治疗。

"君一臣三佐九,制之大也"。

这是制方中的大剂,用于治疗复杂或严重的病症。张隐庵说:"病之甚者,制大其服;能毒者,制大其服。"这说明,如见复杂严重的病应用猛烈之大剂,攻其邪而后才可达到治疗之目的。以上所言,制方的君臣佐使配合上,是按药味数字多少,来区分大中小三种,凡

药味多组织复杂的为大方，用以治疗复杂严重疾病；药味少组织简单的中方或小方，用以治疗单纯的或轻浅之病。

小 结 本节首先说明使用有毒无毒的药物，决定于病情的变化；其次重点突出了制方的标准，以药味多少来区别大中小方。

第十九节

原 文 方剂君臣，何谓也？岐伯曰：主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓使，非上中下三等之谓也。帝曰：三品何谓？岐伯曰：所以明善恶之殊贯也。（《素问·至真要大论》）

提 示 说明方剂在治药上的重大意义。

一、以君臣佐使来说明方制的意义

“方剂君臣，何谓也？岐伯曰：主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓使，非上中下三等之谓也”。

君：方剂中之主治药，如治寒则以热药为君，治热则以寒药为君。例如《伤寒论》中太阳病有汗则以桂枝为君，无汗则以麻黄为君。

臣：方剂中之辅治药，因主治药在力量上尚有不足，故加其他药以辅助之。如麻黄汤中桂枝是例。

佐：方剂中之监制药。如寒病用热药治疗，但恐用热药过甚为患，则少用寒药以监制之。如桂枝汤中之芍药。

使：方剂中之引导药。内脏十二经络，各有引导专品，能使药与病相遇而奏效，如少阳经病用柴胡，阳明经病用葛根。

综上所述，在用药方剂中古人是借以君臣佐使来说明方剂中药物的主治和辅治力量的配用。主治疾病的药味叫做君，辅佐君药的叫做臣，应顺臣药叫做使。这是以药物的主次来分君臣，不是上中下三品君臣的意思。

二、以方剂说明药物的作用

“帝曰：三品何谓？岐伯曰：所以明善恶之殊贯也”。

“三品”是表明药物中的有毒无毒以及它在性能上不同作用的分类法。“善恶之殊贯”，王冰说：“此明药善恶不同性用也。”张志聪说：“谓药有毒无毒之分。”

又如张子和说：“凡药皆毒也，虽苦参甘草太可不谓之毒，久服必偏胜为害。”

由上诸家证明，说明方剂有大小，有毒无毒，是药物的性能和善恶问题。因而我们必须在临床上注意方剂的作用。

①提高药物疗效:药物通过配伍组织以后,可以发挥它的共同作用。所以本节所讨论的君臣佐使与《神农本草经》三卷上将药物(360种)分为上中下三品的君臣是不相同的。

②减少个别药物的副作用,消除和防止有害于人体的不良反应,而之更加熨帖和切合病情。

小 结 方剂的配伍有一定的法制,所谓"君臣佐使",就是处方用药的配伍法度。这是后世医家制方的理论依据,和在临床治病、制方、用药上的原则。

第二十节

原 文 帝曰:气有多少,病有盛衰,治有缓急,方有大小,愿闻其为奈何?岐伯曰:气有高下,病有远近,症有中外,治有轻重,适其至所为故也。君一臣二,奇之制也;君二臣四,偶之制也;君二臣三,奇之制也;君二臣六,偶之制也。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,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。所谓寒热温凉,反从其病也。(《素问·至真要大论》)

提 示 说明制方在治疗中的一般规律。

(1)"帝曰:气有多少,病有盛衰,治有缓急,方有大小,愿闻其为奈何?岐伯曰:气有高下,病有远近,症有中外,治有轻重,适其至所为故也"。

黄帝问:气有多少的不同,病有盛衰的不同,治法有宜缓治或宜急治的,方剂有宜用大剂,或宜用小剂的,愿知道其道理是什么?

岐伯说:邪气有在上和在下的不同,病有远近的区别,症候有在内在外的不同。故治法就有轻有重,以药力达到病处为准则。

"缓急",即紧慢的意思。王冰说:"脏位有高下,腑气有远近,病症有表里,药用有轻重,调其多少和其紧慢。"

(2)"君一臣二,奇之制也;君二臣四,偶之制也;君二臣三,奇之制也;君二臣六,偶之制也"。

这是以数字来说明单数为奇,即古之单方,为阳数,双数为偶,即古之重方为阴数。但是单从数字来分方剂的奇偶,就处处讲不通。例如发汗剂之麻黄汤,攻下剂之大承气汤都是偶数,那么与本文所说的下者不以奇,汗者不以偶就有了矛盾。所以奇偶应从药力的作用是单纯和复杂来看,比较切合实际。就是一种病因用一味主药,两种病因就用两味主

药。如果两味主药,而各用力量相等之辅助药,便是偶方,倘辅助药力量不相等便是奇方。

例如:麻黄汤只有一个作用,发汗为主;大承气汤只有一个作用,攻下为主。两方为奇方。八珍汤有两个作用,气血双补。为偶方。

(3)"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"。

近者奇之,"近"指病的急性发作,病期较短,病属单纯,正气未衰,而用药的作用也单纯,能直达病所,奏效迅速。如食积腹痛,便秘之攻下法。挫跌伤痛之活血去瘀法之类的奇方。

远者偶之,"远"指慢性病,不能急切求效,需长期服用。如气血双亏的气血双补(症状复杂用攻补兼施之法,用偶方)。

汗者不以奇,下者不以偶。根据王冰对本文注释:"汗者不以偶方,气不足以外发,泻下药不以奇制,药毒攻而制过。"张景岳的《类经》,李念莪的《内经知要》都有相同看法。对这种说法,我们不能拘泥于药味的双数或单数。如前所举的麻黄汤、大承气汤都是由四味药组成;对两种说法都不相合,所以不能机械地看待奇偶,应灵活看待。

"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"。

补上治上应用以缓而气味薄的药物;补下治下应用急而气味厚的药物。张景岳说:"补上治上制以缓,欲其留布(轻清)上部也。补下治下制以急,欲其直达下焦也。"

本段的补上治上,补下治下,是分清药力的缓急,气味的薄厚,如缓则气味薄,味薄则通;急则气味厚,气味厚则发热,味厚则泄,总的以药力能达到病所为目的。

但是,虚分上虚下虚,实也分上实和下实的不同,因而治法亦随之区别,关键在"适其所至"。如果病轻而药重不免诛罚无辜;病重而药轻,则隔靴搔痒,就失去缓急的意义。不但药力疗效不及,相反而促使病疾的加剧。

(4)"病所远,而中道气味之者食而过之,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"。

"病所远,而中道气味之者"。"病所远",谓病在下部。"中道",为饮食物所过之处,指消化系统。"无越其制度",不超过规律的意思。其说有二:①马莳说:"彼病所远而药食气味止于中道,则累及其中,即如肾之药入心,则心反为肾药所凌也,当食之而过此中道,无越制度。自然能至远所矣。"②张志聪说:"病所远者谓病之在上在下而达于中胃者也。中道气味之者谓气味之从中道而行于上下也。故当以药食并用而制度之。如病之在上而远于中者,当先食而后药;病在下而远于中者,当先药而后食。以食之先后而使药味之过于上下也,是故上下之病近于中道而用奇方偶方者,制小其服,病远于中而用奇方偶方者,宜制大其服。"

平道之气,平其不平之谓。如在上为近,在下为远。远者近者,各有阴阳表里之分。故远方近方,亦各有奇偶相兼之法;如方奇而分两偶,方偶而分两奇,皆互用之妙。故远而奇偶,制小其服,小则数多,而尽于九。数多则份两轻,份两轻则性力缓而仅攻近处。远而

奇偶,制大其服,大则数少而止于二,数少则份两重,份两重则性力专而直达深处矣。是皆奇偶兼用之法。

若病过而大其制,则药胜于病,是谓诛伐无过;病远而小其制,则药不及病,亦犹风马牛不相及。

上段说近者奇之,远者偶之,言法之常。此说明近而奇偶,远而奇偶,说明用药之变,知变知常,则应变可以无方。

总之,病处有深浅,而药必由于胃,若用之无法,药的气味未及病处而在中道即被吸收,先受其气味,此必须以食为节,而使其远近皆达,是过之也。如欲其远者,服药后再吃饭,以使药力致远而达于病之所处。欲其近者则食后服药,则食隔药而留止。由此类推,则服食之疾徐,根梢之升降,以及汤膏丸散各有所宜。所以说无越其制度,在服法上要适合制方的法度。所以平调病气的道理,其病近者不论用奇方偶方,其制方服量要小;病远者其制方服量要大,大者其数少而量大,小者是数多而量小,故数小量大则力专而气猛,可以远达病处,数多量小则力分而气缓,故至近处而止。制方多可以用到九味药,少则仅用二味药即可。

(5)"奇之不去则偶之,是谓重方。偶之不去,则反佐以取之,所谓寒热温凉,反从其病也"。

此段是说明临床上论治的灵活性。如始也用奇,奇之而病不去,此其必有未合,乃当变而为偶;奇偶并用,是曰重方。即后世所说的复方。若偶之而又不去,则当求其微,辨真假而反佐以治之。反佐者,谓药同于病,而顺其性;如以热治寒而寒拒热,则反佐以寒而入之。以寒治热,而热格寒,则反佐以热而入之。又如寒药热用,借热以行寒,热药寒用,借寒以行热。是皆反佐变通之妙用。盖欲因其势而利导。

如王太仆曰:"夫热与寒皆,寒与热违,微小之热为寒所折,微小之冷,为热所消,甚大寒热,则必能与违性者争雄,能与异气者相格;声不同不相应,气不同不相合。如是则且惮而敢攻之;攻之则病气与药气抗衡,而自为寒热以开、闭、固守。是以古人反其佐以同其气,会声气应合,复令寒热参合,使其始同终异。凌润而败坚,刚强必折,柔脆同消。"

综上所述,治病是由简到繁,由常法到变法,如果用单纯的方剂去治病,则病不减,就用配伍繁复的偶方。如果还不能收到效果时,就用反治的方法去治疗。例如发热病:

发热病
- 发汗——麻黄汤——奇方
- 表里双解——大柴胡汤——偶方
- 滋阴退热——青蒿别甲汤——反佐

小 结 本节总的精神就是要我们掌握好方剂的配制和治病方法,虽制方有大小奇偶不同,病有常变之异。我们若能知常而达变,灵活地运用于临床,则能收到很好的效果。如用热药治寒病,反佐以少许寒药为引经药,或寒药热服等。

①病变不同,治方有大小轻重。

②治方的轻重大小,要取决奇偶的配合。

③奇偶方之应用，病浅用奇方，病深用偶方。

④病之深浅，不论奇方和偶方要小，否则要大。

⑤运用奇方，不宜机械，奇方病不去，则偶之。

⑥病在下饭前用药，病在上饭后用药。

第二十一节

原　文　黄帝曰：服寒而反热，服热而反寒，其故何也？岐伯曰：治其王气，是以反也。帝曰：不治王而然者，何也？岐伯曰：悉乎哉问也，不治五味属也。夫五味入胃，各归所喜攻，酸先入肝，苦先入心，甘先入脾，辛先入肺，咸先入肾，久而增气，物化之常也，气增而久，夭之由也。（《素问·至真要大论》）

提　示　说明使用药物气味不当的后果。

本文是紧接着第九节岐伯曰：诸寒久而热者取之阴，热久而寒者取之阳，所谓求其属也。上节是从常达变去分析寒热病治法的，而本节是从药物气味方面，来讨论使用不当的后果。

一、治其王气的后果

“服寒而反热，服热而反寒，其故何也？岐伯曰：治其王气，是以反也”。

黄帝问，有服寒药而反热，服热药而反寒的是什么缘故。岐伯说：这是不根据病情而偏重其旺气的缘故。例如：冬季寒气盛，但在人体却是阳潜于内，若只根据时令旺气而妄用热药，则使内热更盛，格阴于外而现寒象。如在夏季热气盛，但在人体却是阴伏于内，若只局限时令的旺气而妄用寒药，则使内寒更盛，格阳于外而现热象，这就是偏重治其旺气而出现的真热假寒、真寒假热的假象。

“王气”，就是亢盛之余。“治其王气”就是用药物来治疾病的亢盛之气。

亢气，即是阴虚火旺而假热，又如阳虚阴旺之假寒，皆假象。这都是由相对的一方面而来的，不是本身实而有余，所以称谓假象。治疗亢盛之病，应以补阴培阳，阳潜热止，如果多用苦寒药，苦寒性沉降克伐伤阴，而热势加重，其结果阴伤矣，阴伤而火愈盛，故发生亢气、假象之反症。

以上都是从“治其王气”来说明对于药物和每年的四气使用不当的不良后果。

二、五味过食所导致的后果

“帝曰：不治王而然者，何也？岐伯曰：悉乎哉问也，不治五味属也。夫五味入胃，各归所喜攻，酸先入肝，苦先入心，甘先入脾，辛先入肺，咸先入肾”。

有不是治王气也出现这种情况的？那是什么原因？这还是黄帝进一步来问岐伯的话。

岐伯就又接着说:你问的真详细。这是不明白五味的营养关系的原因。五味入胃后,其营养成分各归其所喜之脏器,所以酸味先入肝,苦味先入心,甘味先入脾,辛味先入肺,咸味先肾。五味的营养入各脏积之既久,则其脏气逐渐增长,这是食物营养作用的正常现象,但是一脏之余增长日久而形成过胜时,也是致病的原因。

"五味"有两个含义:一是指一切食物药物;一是指酸、苦、甘、辛、咸。

因为五味入胃以后,对于五脏直接所起的作用各有不同,如果不了解五味和五脏的关系,使用不当,亦可导致"服寒反热,服热反寒的假象"。

但是五味对于人体的五脏虽各有所归,而它所起的作用,都各有其两面性,对于五脏既有有利的一面,也有有害的一面。所以本文讲说的"各归其所喜攻"和《素问·生气通天论》上说的,"阴之所生,本在五味,阴之五宫,伤在五味"有同样的意思。

"喜",就是指五脏有利的一面。"攻",就是指对五脏有害,即有克伐的一面。

例如《素问·阴阳应象大论》说的"酸生肝",这是五味对五脏有利的作用;而同篇中所说的"酸伤筋",这是因为筋生于肝,伤筋是由伤肝而来的,这又是五味太过对于五脏的危害。

总之,五味入于五脏,是适可而止。反之,太过或使用不当,就要导致内脏发生病变。因此我们在临床上用药,必须要明白这一点,只看到五味对于五脏有利的一面,而忽视了它有害的一面,见到某脏有病,就用某一种药味来治疗,不但达不到治疗目的,反而还会得到相反的结果,这就是所谓"不治五味属也"。

三、"久而增气"和"气增而久"的意义

"久而增气,物化之常也,气增而久,夭之由也"。

"久而增气,物化之常也"。这是说五味对于五脏各有所喜攻,而五脏亦各有其本脏之气,五味作用于五脏,就能增加五脏之本气,因此某一种药味久服之后,就会由某一脏气的增加而引起偏胜。

例如:黄连的苦寒,能泻心火,可是久服反能生热,这种本泻热而反能生热的道理,就黄连性寒来说,是物极则变;就黄连的苦来说,是"增其味而益其气"。这都是事物变化的必然规律,所以说是"物化之常"。

"气增而久,夭之由也"。人体某一脏气,由于五味的偏嗜,或不断增加,或长期服用而发生偏胜。因为某一脏气的偏胜而导致五脏之间,失却平衡即会发生疾病,所以说"气增而久,夭之由也"。例如《素问·生气通天论》说"味过于酸,肝气以津,脾气乃绝",就是这个意思。

总之,综上所述,在临床上,病症虽对,但没掌握药物的气味,在用药时偏重一味药,再加之长久用,就会造成阴阳偏盛或偏衰,因而加剧病变。

小 结 所以,通过本节学习,在治疗上必须掌握药物气味的平衡,以取药之功效。

第二十二节

原 文 五味阴阳之用何如？岐伯曰：辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴，咸味涌泄为阴，淡味渗泄为阳。此六者，或收、或散、或缓、或急、或燥、或润、或缷、或坚，以所利而行之，调其气，使其平也。（《素问·至真要大论》）

提 示 说明药物的性味和功能。

一、药物的性味

“五味”的辨别：酸、苦、甘、辛、咸是药物的五味，经文有六味的名称，这是把淡而无味的“淡”加上，就是六味了。但在《本草纲目》中“甘”、“淡”往往并称，金元时代王好古则直接说是“淡”附于“甘”。故虽有淡味之名，而一般仍称“五味”。

“五味阴阳之用何如”？

这是黄帝问，药物的五味和阴阳不同性质，其作用如何？岐伯答道：辛、甘、淡三味属阳，酸、苦、咸三味属阴，因为吃了辛味和甘味的药，可以起到发散的作用，吃了淡味的药可以起到利小便和通窍的作用。

根据以上经文精神很清楚地说明了五味的阴阳性能。李时珍《本草纲目·序例》说：“酸咸无升，甘辛无降，寒无浮热无沉，此足证明一般辛甘温热之品大多发散升浮，如桂枝生姜之类是也。苦酸咸寒之药大多下达沉降，如大黄芒硝之类是也。”

二、药物的作用和治疗的目的

“此六者，或收、或散、或缓、或急、或燥、或润、或缷、或坚，以所利而行之，调其气，使其平也”。

上文所讲的药物有发散、涌泄、渗泄三种作用，那只是初步归纳，这里又从治疗功用上来进一步加以分析。

“或收”：“收”有收敛、固涩之意，就是利用这种药物去治疗那种滑脱不能吸摄的病症。如脱肛，子宫脱垂，脱血崩漏，遗精带下，自汗盗汗，二便不禁等，都应用一般收敛性的药物去治疗。

“或散”：“散”有疏散、发散之意，多用于六淫外邪之侵袭，五志气郁之不舒，用以发汗解表疏肝解郁去治疗。

“或缓”：“缓”有缓和的意思，慢性或虚弱病人就要用和缓之品以调摄之。

“或急”：“急”有迫不及待、急速之意，在用药物方面利用毒性之品能上涌下泻以夺病势应迅速抢救。

“或燥”：“燥”可去湿，湿气淫胜，肿满飧泄，必燥剂以除之。但是除湿的方法很多，如风药可以胜湿，燥药可以除湿，淡药可以渗湿，泄小便可以引湿，利大便可以逐湿，吐

痰涎可以祛湿，湿而热者，苦寒之品以燥之；湿而寒者，辛热之剂以燥之，湿去则燥故为之燥。

“或润”：“润”是有着生津养液的意义。润可去燥，如风热怫甚，则血黏涸而为燥，上燥则褐，下燥则结，筋燥则强，皮燥则揭，肉燥则裂，骨燥则枯，肺燥则痿，肾燥则消，凡麻仁阿胶润之属，养血当归地黄之属，生津麦冬花粉之属，益精苁蓉枸杞之属，这都是润之泽之使其机能活动维持正常。

“或缓”：“缓”有克化消磨的意义。能破瘀攻坚消积化坚，坚者使之缓，缓者使之消，但是积块的形成不一，治法很难确定。

“或坚”：“坚”有劲坚强健之意，就是虚弱不健之人，则补之使他肌肉坚实。在我们用药上肝以有精不足者，补之以味，形不足者补之以气，如茯神之补心气，生地之补心血，人参之补脾气，白芍之补脾血，黄芪之补肺气，阿胶之补肺血，杜仲之补肾气，熟地之补肾血，川芎之补肝气，当归之补肝血，这都是损者益之使其坚强也。

综上所述，可知药物五味阴阳，所起到的作用主要是调整机体内部的阴阳使其平衡。因为疾病的产生，总的说来是机体内阴阳失去平衡的反映，所以借药之五味阴阳来补胜救弊调和阴阳，使偏胜的局面趋于正常。所以本节最后提出“以所利而行之调其气，使其平也”正是这个意义。

小 结 本篇所论的阴阳性味，是后世药物学上区分药物性味功用的理论根源和依据，然而在临床上用药，也并不是说某一种味道的药物而只有某一种功能，实际上各种性味药的功用，都是很复杂的。例如大黄味苦能泻下，黄连味苦能止泻，黄芩味苦能清热，这就说明了苦味药并不限于一种涌泄的作用，同时，药物的剂量和配伍的不同，其功用也有很大差异，这是中药的特点之一。

第二十三节

原 文 黄帝问曰：妇人重身，毒之何如？岐伯曰：有故无殒，亦无殒也。帝曰：愿闻其故何谓也？岐伯曰：大积大聚，其可犯也，遇者死。（《素问·六元正纪大论》）

提 示 说明对孕妇疾病的治疗原则。

一、妇人重身，毒之何如

“重身”就是孕妇。“毒”是指峻利之剂和有克伐性的药物，如大辛大热，大苦大寒（桂附芒硝大黄等）之类，并不是指砒霜等服后使人中毒的毒药。

黄帝问道：如果孕妇有病，需要用猛峻的药物治疗，又恐伤胎，这便如何是好？

二、有故无殒，亦无殒也

“殒”伤也，堕下的意思。张景岳说：“有是故而用是药，所谓有病则病受之，故曰：孕妇可以无殒，而胎儿亦无殒也。”王冰：“上无殒，言母必全，亦无殒，子亦不死也。”

岐伯回答的意思是说：有病则病受之，既不伤及母体又不伤及胎儿。

从《金匮要略》中见到治疗孕妇呕吐不止，用干姜茯苓丸（内有丹皮桃仁都能破血）。

陈自明用千金半夏茯苓汤，治孕妇呕吐（恶阻）（其中有半夏犯胎），其实孕娠恶阻非此不能止。

在临床上见到孕妇出现阳明实症，同样可以用承气汤去治疗，只要根据病理用药是合适的。也就是经文的“有故无殒，亦无殒也”的意思。

小结 本节主要说明给孕妇治病应更加慎重。

题　　释

一、《五常政大论》是《素问》第七十篇篇名

五常即木、火、土、金、水五运，五常政是指五运政令的常态而言。只有先了解和掌握了运气的常态，才能以常衡变，所以称《五常政大论》。

本篇内容，包括运气和治则两部分。首先讨论五运有平气，有太过和不及之气，以及它对自然界万物和人体的影响，次论治则在临床上的运用。并以先论之五运常态而名篇，这更可理解到五常政的重要意义了。

二、《异法方宜论》是《素问》第十二篇篇名

全篇通过各地区的自然环境，及居民的生活条件、疾病的情况、治疗方法等的介绍中，解释了“异法方宜论”的道理。就是说各个不同地区的居民，由于不同的自然环境及生活条件的影响，形成了在生理上、体质上强弱的不同。所以同一病症，其病因、症状、治疗方法，就有或多或少的不同程度的差别，因此医生在治病时，必须根据患者的特征，灵活地运用因地制宜的治疗方法。同病异治，疗效相同，这是“异法方宜论”的精神。

文中介绍了不同地区的劳动人民和疾病作斗争中，创造和积累的各种治疗方法，也就是我们现在使用的药物、针灸、按摩等疗法的来源。

三、《汤液醪醴论》是《素问》第十四篇篇名

此篇内容，首先讨论“汤液醪醴”的制法和治疗作用；其次，指出医者如果得不到病者的信仰，在治疗上就可能降低疗效。这是暗示着医务工作者，必须注意自己的服务态度，以树立在群众中的信仰，单纯依靠技术是不够的。最后，讨论了水肿病的致病原因和治疗。

由于开首从“汤液醪醴”谈起的，所以篇名就叫做《汤液醪醴论》。

四、《标本病传论》是《素问》第六十五篇篇名

本篇主要内容，是论述疾病有标本，刺法有逆从，以及疾病之传变变化，如何预测死生等。因其所论证的问题，是标本和病传两个部分，故称《标本病传论》。

总之，说明在临床上必须掌握标本和病传两大法，才能得出正确性的诊断，以及适当的治疗，而不至于犯虚虚实实之错误。

第八章 五运六气

五运六气概述

五运六气简称“运气”，它相当于我们现在所说的气象学。它是预测宇宙气候变化的一种方法理论，把这一方法运用到医学上，不仅对预防工作，而且对诊断和治疗工作也都有一定的帮助，因为我们人类和大自然是有着密切关系的（天人相应）。

这一理论体系和方法是如何来的呢？它是古人根据大自然的变化规律经过长期体验总结出来的，如“伏羲观天文造甲历”，又“太古占天望气，以书于册，垂示后人”等即是，而绝不是没有根据凭空想象，随心所欲，硬要大自然来符合我们的规律而臆造出来的。

所谓“五运”，即是土、金、水、木、火五行（五运并非五行，是五行之化运）再配以天干，用来推测每年的来运情况。所谓六“气”，即是风、寒、暑、湿、燥、火，再各配以地支，用来预测每年每季的正常和异常的气候变化。两者常结合起来运用，就成了一个执简取繁，演绎变化的论理工具。但在学习该学说之前，必须解决两个问题：一是要熟悉其代表符号，即干支。二是要正确掌握它的理论核心，即阴阳五行学说（其中尤以五行生克为最重要）。

干支即是天干地支的简称。天干有十：甲、乙、丙、丁、戊、己、庚、辛、壬、癸。地支有十二：子、丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥。这些代表符号究竟是什么意思呢？说起来很简单，我们知道凡是要说明一个问题或说明一个事物，那就必须用一种符号来代表了。如电学中用“+”（正电），“-”（负电）来说明电的理论和作用，数学中用长和宽来计算面积，等等。否则那是无法进行研究和计算的。故我们在研究运气学说时，亦必须选用一种代表符号，以便于我们学习和运用，它并没有什么奥妙和特殊的秘密（当然这些符号的命名亦是有其一定理论根据的）。因此对干支这个问题，不要存在什么奇怪的疑问。

一、十天干

甲、乙、丙、丁、戊、己、庚、辛、壬、癸，为什么被称为十干呢？颜师古注《汉书·食货

志》云："干犹个也。"也就是十个数目字的意思。前面已经谈到殷人主要是用这十个字来纪天日的次第，因此又叫十天干。《皇极经世》云："十干，天也。"即是此义。这十干究竟具有什么样的含义能代表天日演进的番号呢？兹将《史记》和《汉书》的解释列举如下：

十干	《史记·律书》	《汉书·律历志》
甲	万物剖符甲而出也	出甲于甲
乙	万物生轧轧	奋轧于乙
丙	阳道著明	明炳于丙
丁	万物子壮	大盛于丁
戊		丰楙于戊
己		理纪于己
庚	阴气庚万物	敛更于庚
辛	万物之辛生	悉新于辛
壬	阳气壬养于下也	怀任于壬
癸	万物可揆度	陈揆于癸

由此看出十干的次第，不外乎是象征着万物由发生而少壮，而繁盛，而衰老，而死亡，而更始的顺序。如：甲为嫩芽突破滋甲的初生（剖符出甲）；乙为幼芽逐渐抽轧的生长（奋轧于乙）；丙为阳盛气充，生长得特别的显著（阳道明丙）；丁为不断地壮长（丁壮大盛）；戊为越发茂盛（丰楙于戊）；己为成熟之极（理纪于己）；庚为果实收敛，生命将从此而更换（欲更于庚）；辛为成熟辛杀以后，新的生机又潜伏起了（悉新于辛）；壬为阳气又妊养着新的生命（阳气怀壬）；癸为生命又将开始，宿根待发（陈揆于癸）。可见用十干来计算天日演进的次序，是通过对万物生命发展过程的观察而得出的，是人类实践生活的体现、是很朴素的，后来又为阴阳五行学说不断发展，分析这十干不仅具有阴阳两种性质，同时在应用上，又分别纳入五方、五行、五季、五脏了。

二、十二地支

子、丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥叫做十二支。据《类篇》云："支，分也。古人将十二支分别以纪月，一岁十二个月，每月各建一支，如正月建寅，二月建卯，三月建辰，四月建巳，五月建午，六月建未，七月建申，八月建酉，九月建戌，十月建亥，十一月建子，十二月建丑。"这就是一般所称的月建。建犹健也，亦即《易经》所谓："天行健"之意。十二支又叫做十二辰，郝懿行疏《尔雅释》云：辰者，诗传笺并云时也。春、夏、秋、冬称为四时，每一时为三个月，把十二支分别建立于十二月了，便可以据十二支以纪月，纪时，纪岁的建行不息。纪日成月，纪时成岁，因而这十二支又叫做岁阴，以月为阴也。《尔雅释》又云：岁阴者子、丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥十二支是也。日为阳，月为阴，阳为天，阴为地，十二支既足以纪月成岁，所以又叫十二地支。

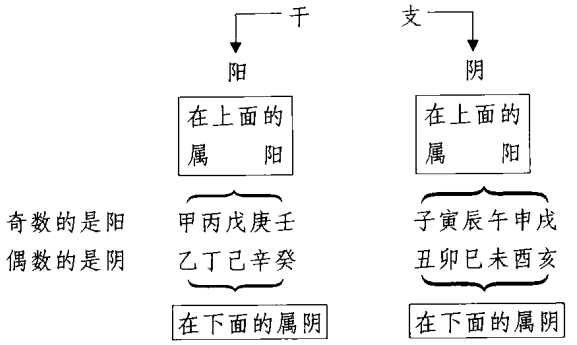
十二地支建于十二月的次序，为什么要始于寅而终于丑呢？《史记》和《汉书》亦单作了解释，兹列举如下：

十二地支	《史记·律书》	《汉书·律历志》
寅	万物始生螾然也	引达于寅
卯	言万物茂也	冒茂于卯
辰	万物之蜃也	振美于辰
巳	阳气之已尽	已盛于巳
午	阴阳交曰午	咢布于午
未	万物皆成有滋味也	昧蔑于未
申	阴用事申贼万物	申坚于申
酉	万物之老也	留执于酉
戌	万物尽灭	毕入于戌
亥	阳气藏于下	该阂于亥
子	万物滋于下	滋萌于子
丑	阳气在上未降， 万物厄纽未敢出也	纽牙于丑

这十二地支的次序，与十干可谓具有同一意义。主要仍在说明事物发展的由微而盛，由盛而衰，反复变化进展的过程。正月为孟春，阳气初发，生物开始演变（始生螾然），故建之以寅。二月仲春，阳气方盛，生物的成长渐茂也（卯茂也），故建之以卯。三月季春，春阳振动，生物越发长得美茂（振美），故建之以辰。四月孟夏，阴气益为盛壮（已盛），故建之以巳。五月仲夏，阳盛阴生，生物的成长，萼繁叶布（阴阳交，咢布），故建之以午。六月季夏，生物成长，果实成熟（物成有味），故建之以未。七月孟秋，秋凉初至，生物成熟渐收（申贼万物），故建之以申。八月仲秋，阴气渐盛，生物衰老（万物之老），故建之以酉。九月季秋，生物尽收（尽灭），故建之以戌。十月孟冬，阴气渐盛于外，阳气潜藏于内（阳气藏于下），故建之以亥。十一月仲冬，地下的初阳渐旺，生物的幼芽已开始从地下滋生（滋萌），故建之以子。十二月季冬，阴已尽，阳已动，生物的幼芽，已将解脱阴纽（纽芽）而出土，故建之以丑。本来子丑寅卯之序，子在第一位，只有用在月之建干上，是从寅而起。这一点，也是根据大自然的变化而选定的。

三、干支与阴阳

宇宙间的事物是复杂的、变化的、前进的。所以要说明这些事物，如果单用一种符号是不能说明问题的。如有阳电必定有阴电，有内就有外，有此就有彼等，要说明诸如此类既有矛盾又有统一的情况，就必须用多种不同的符号来说明在我们所学的运气学说中亦同样如此，所以有天干地支之分。天干又有阳干和阴干之异，地支亦有阳支阴支之别，就是说把天干和地支结合起来分阴阳时，则天干为阳，地支为阴，如果把天干地支分开再分阴阳时，凡居奇数的（1、3、5、7、9）都是属于阳；居偶数的（2、4、6、8、10）则都是属阴。参看下表：



这一个排列法是为了便于理解和记忆，并没有其他什么用途，但为了便于学习运用，一定要把这些代表符号的顺序以及属性（阴阳）等基础知识熟记下来。

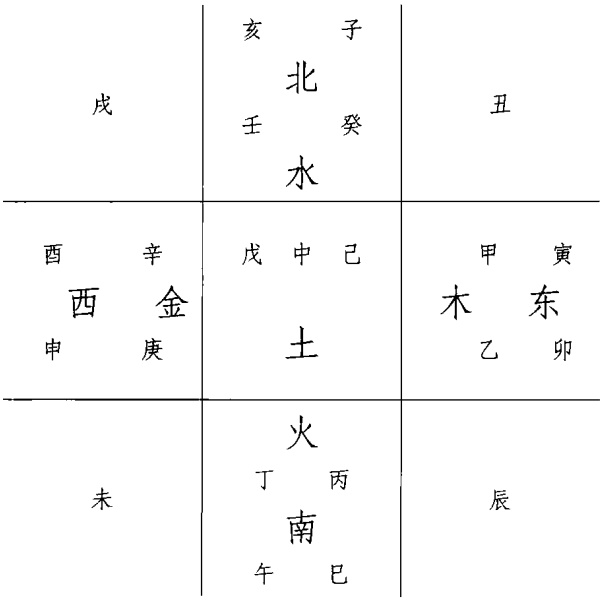
四、干支在运气学说上的运用

干支在运气学说上的运用是这样的，天干是用于五运（须和五行联系起来），而地支则是用于六气（配入三阴三阳），即所谓“天干取运，地支取气”。

这里需要说明一点，干支原来是都有固定方位及属性，但把它运用到运气学说上，大部分是都有所改变的（即五行属性），现在先熟悉一下原有的属性。

（1）天干五行及方位所属：甲乙东方木，丙丁南方火，庚辛西方金，北方壬癸水，戊己中宫土。

（2）地支五行及方位所属：寅卯在东方属木，巳午南方属火，申酉西方属金，亥子北方属水，辰戌丑未属土（四隅）。



在运气学说上所化的五行：

①天干配五行（化后的属性）：

甲	乙	丙	丁	戊
己	庚	辛	壬	癸
↓	↓	↓	↓	↓
土	金	水	木	火

②地支配三阴三阳之六气：

子午	丑未	寅申	卯酉	辰戌	巳亥
∨	∨	∨	∨	∨	∨
少阴君火	太阴湿土	少阳相火	阳明燥金	太阳寒水	厥阴风木

歌　曰

子午相合君火主，丑未湿土原属性；
寅木申金化相火，卯酉同佐燥金盛；
辰戌本土化寒水，巳火亥水风水生。

总　歌　诀

运气学说本不难，符号阴阳记心间；
天干有十支十二，地支属阴阳天干；
天干复又阴阳分，再配五行运（五运）用专；
阳干甲丙戊庚壬，乙丁己辛癸阴干；
天干阴阳配太少，太过不及平气年；
地支专为六气设，主客（气）天（司天）泉（在泉）不一般；
阳支有子寅辰午，申戌紧跟在后边；
阴支丑卯巳未酉，亥用于阴常不偏；
运气藉此来推算，熟能生巧理自穿。

五、干支结合的纪年法（纪月日时亦用此）

干支在运用时一般要结合起来，这样的干支符号不仅可代表年，月、日、时的纪法亦都是用这些干支的，不过单位（年、月、日、时）名称的不同，其所代表时间亦就不同了。如：甲子年、甲子月、甲子日、甲子时，都是用甲子这一符号来代表的。

干支在结合运用时，因它们的数目不等（干十支十二），就产生了互相配合错综的现象，但也是有一定规矩的。它们的规矩是什么呢？总的可归纳为两个方面：

（1）天干为阳在上，地支为阴在下。

（2）阳干配阳支，阴干配阴支。

这一错综互配情况，在六十年这一甲子周期内，是绝没有重复的，在这个周期过程中，天干用了六次，而地支则只用了五次，因为天干是十个、地支是十二个，故也天干 $10 \times 6 =$

60，地支 12×5＝60。干支配合参考下表：

天　干	甲	乙	丙	丁	戊	己	庚	辛	壬	癸
地支	子	丑	寅	卯	辰	巳	午	未	申	酉
	戌	亥	子	丑	寅	卯	辰	巳	午	未
	申	酉	戌	亥	子	丑	寅	卯	辰	巳
	午	未	申	酉	戌	亥	子	丑	寅	卯
	辰	巳	午	未	申	酉	戌	亥	子	丑
	寅	卯	辰	巳	午	未	申	酉	戌	亥

五　运

五运即土运、金运、水运、木运、火运的统称。“运”是轮转运动往来不息之意。是以五行配天干来分析和说明每年和各季中气候变化的正常和异常，故名“五运”。在理论方法上，有大运、主运、客运三种。其具体运用是这样的，大运是主宰每岁的气候变化，主运是主宰一岁中五行季节气候的正常变化，客运则是说明一年内五行季节气候的异常变化。

一、大运（又称中运）

（1）它的作用有三种。

①统主每年总的气候变化情况。（它是五运的基础）

②是推算主运中五音太少的依据。

③是推算客运的依据。

大运是统主一年的气候变化，亦即是每运置运一年。《天元纪大论》说：“五运相袭，而皆治之，终期之日，周而复始。”这就是指土、金、水、木、火五运结合纪年的天干，则成为甲土、乙金、丙水、丁木、戊火、己土、庚金、辛水、壬木、癸火。依照这个次序五年一转，每运各主一年，周而复始（这一周期过去，下一周期每开始，同样相传，没有休止的意思），顺序推算下去，周而复始。期是指一年时间而言，即 365 日 25 刻。

（2）推算方法。

其次序是从土起，依相生次序传下，故二运为金……《素问·天元纪大论》曰：“甲乙之岁土运统之；乙庚之岁金运统之，丙辛之岁水运统之，丁壬之岁木运统之，戊癸之岁火运统之。”这就是大运的起法，是按天干的次序从甲到戊配五运，土、金、水、木、火算一周，又从己到癸仍配五运按次排算为第二周。亦即说天干用了一遍，而五运（土、金、水、木、火）就用了两遍，又可说只要天干是甲己不管地支是什么都是土运，其他类推。它的起法还有一个歌诀需要熟记：

歌　诀

甲己化土乙庚金，丙辛水运木丁壬；

戊癸化后变成火，五音太少阴阳分。

(3)大运置年时的气候情况。

大运置年是用不同的天干符号来代表大自然每年不同的气候变化,如逢土运值年湿气较重;金运值年燥气较重;水运值年寒气较重;木运值年风气较重;火运值年暑气较重。所以《素问·五运行大论》就说明了这一点,"燥胜则地干,暑胜则地热,风胜则地动,湿胜则地泥,寒胜则地裂,火胜则地固"。综上所述,概括如下表:

天干	大运	气候	对自然的影响
甲、己	土	湿胜	地泥
乙、庚	金	燥胜	地干
丙、辛	水	寒胜	地裂
丁、壬	木	风胜	地动
戊、癸	火	暑胜、火胜	地热、地固

(4)大运太过不及与气候关系的分别点。

大运值年,有太过不及之别,其分别是以天干的阴阳来划分的。如逢甲年和己年,虽同都是土运,则代表阳干的,甲为太过年;而阴干的己为不及年,同时又为了记忆及更复杂地运用和细致地分析,便又加入五音的太少来辅助其说明以上一切。那么五音是什么呢?为什么要用它?

五音是古代的宫、商、角、徵、羽五种音律,它和五行配合的原则是:木配角音,火配徵音,土配宫音,金配商音,水配羽音。天干之配五运,是以阴阳分析五行。故以五音的太少相生来推数五运和建立五运中的阴阳。这样就能进一步说明运气的太过与不及。用五音的建运方法,是以阳年配太音,阴年配少音,同时又用五音的太和少来帮助分析运的太过和不及(即有余或不足)。

关于十干主运,在后世各家尚有如下三种不同的说法:

(1)根据正月建干,以五行相生运理而来的,天干与地支的组合是为甲子,甲子是纪年纪月纪日的工具。因此纪日也用得着干支相配的方法。上面说过,地支中的第三支"寅"是正月的代号。地支既然起于第三支,天干也得用第三干"丙"(指纪月而言,若用来纪年则干支起于第一位,即是甲子而乙丑而丙寅,一直到癸亥),于是凡逢甲年己年的正月为"丙寅",乙年庚年的正月为"戊寅",丙年辛年的正月为"庚寅",丁年壬年的正月为"壬寅",戊年癸年的正月为"甲寅",其他月份以次相推。以十干建于地支上来纪月,叫做"月建",各年正月的月建即有五种不同,十干化五运也就根据月建而化生。《汪机运气易览》说:"若以月纪之法论之,则立运之因又可见矣。盖丙者火之阳,建于甲己岁之首,正月建丙寅,丙火生土,故甲己为土运。戊者土之阳,建于乙庚岁之首,正月建戊寅,戊土生金,故乙庚主金运。庚者金之阳,建于丙年之首,正月建庚寅,庚金生水,故丙辛为水运。甲者木之阳,建于戊癸岁之首,正月建甲寅,甲木生火,故戊癸主火运。壬者水之阳,建于丁壬岁之首,正月建壬寅,壬水生木,故丁壬主木运,是五运皆生于正月建于……"这是主张月建说的一种说法。

(2)十二月中唯龙善变,属辰支,每年正月建寅后数至三便遇“辰”,假于辰支的相配的是何干,便从其所配之干而化,如甲己岁正月纪丙寅,自丙寅而丁卯而戊辰,戊属土,便从土化,故甲己化土而主土运。其他以此类推。这是主张月建说的第二种说法。

(3)根据天干阴阳雌雄相配,以五行相克相成之义而化运。如甲为阳木,木克土,必阴土为配,己为阴土,故甲己为土运。乙为阴木,庚阳金成金,故乙庚为金运。丙为阳火,克辛阴金成水,故丙辛为水运。丁为阴火配壬阳水成木,故丁壬为木运。戊阳土克癸阴水成火,故戊癸为火运。

二、主运

主运是一年五季(春、夏、秋、冬加长夏)的时令,指出一年五季气候变化的常规。春、夏、长夏、秋、冬年年都一样,而这五季的气候有固定不移的常规,正因为它具有这种固定性,故称“主运”。

(1)推算法。

主运的推算:是以五季的顺序,配以五行,从春天的木运算起,按五行相生的次序推下去。如木主春令而为角,木生火而火次之,主夏令而为徵,火生土故土又次之,主长夏令而为宫,土生金故金又次之,主秋令而为商,金生水,故水又次之,主冬令而为羽。如下表:

主运运序与季令关系表

运时序	初	二	三	四	五
主运	木	火	土	金	水
五音	角	徵	宫	商	羽
季令	春	夏	长夏	秋	冬

主运、客运二者,都是由大寒日起为初运。至春分后十三日交二运,至芒种后十日交三运,至处暑后七日交四运,立五冬后四日交终运。每运的时间,各为73日5刻,这数目是一年为五季所平分,故得3 651/4÷5=73日5刻。

各年五季五运交司日

申子辰年

初运大寒日寅初初刻起,

二运春分后十三日寅正一刻起,

三运芒种后十日卯初二刻起,

四运处暑后七日卯正三刻起,

终运立冬后四日辰初三刻起。

巳酉丑年

初运大寒日巳初初刻起,

二运春分后十三日巳正一刻起,

三运芒种后十日午初二刻起,

四运处暑后七日午正三刻起,

终运立冬后四日未初三刻起。

寅午戌年

初运大寒日申初初刻起，

二运春分后十三日申正一刻起，

三运芒种后十日酉初二刻起，

四运处暑后七日酉正三刻起，

终运立冬后四日戌初三刻起。

亥卯未年

初运大寒日亥初初刻起，

二运春分后十三日亥正一刻起，

三运芒种后十日夜子初二刻起，

四运处暑后七日子正三刻起，

终运立冬后四日丑初三刻起。

(2)主音配太少音的推算法。

因主运每年固定不变，故知每年初运为木起于角，又因为它也有太过与不及的变化情况，故仍须有五音太少之分(太代表太过，少代表不及)，今但知春为初运是角，究竟是太角还是少角呢？那就要通过方法来求得，其法就是根据该年值大运的五运，是什么运，及所配的十干，是阳干还是阴干，阳干为太，阴干为少，逆上五行相生顺序推演至角，即可得出。如大运甲年为太宫，生太宫者是少徵，生少徵者是太角，是以知甲年之初运是太角，再按太少相生(音的太少相生规律，是太生少，少生太，太又生少……)的规律按次序推至终运冬为太羽。又如己年为阴土(不及)，大运是少宫周事，而上推至初运之角，即可得出。其生少宫者太征也，生太征者少角也，是知己年之初运起少角，再用少太相生而终于冬之少羽。余类推，参看下表：

年干		初木	二火	三土	四金运	五终水	
+	甲	+	-	+㊤	-	+	
-	乙	+	-	+	-㊤	+	
+	丙	+	-	+	-	+㊤	
-	丁	-㊤	+	-	+	-	
+	戊	-	+㊤	-	+	-	
-	己	-	+	-㊤	+	-	
+	庚	-	+	-	+㊤	-	
-	辛	-	+	-	+	-㊤	
+	壬	+㊤	-	+	-	+	
-	癸	+	-㊤	+	-	+	
-							

(3)主运的气候常规。

主运是说明一年五个季节的气候常规,它的表现是以不同季节出现不同的气候(但一般都是通过渐变形式),它是以五运五行属性为其气候的基本特征,如下表:

运次	季	五行	气候特征
初运	春	木	多风
二运	夏	火	多暑热
三运	长夏	土	多温
四运	秋	金	多燥
终运	冬	水	多寒

主　运　歌

主运运候常不变　　春一(木)夏二(火)长夏三(湿)
秋四(金)冬终(水)大寒起　　按序主令(转主之令)够一年
太少随中(云)逆上找　　太少至生定角全

三、客运

客运是指一年之内,气候的异常变化,它与主运的正常气候情况不同,因为每岁都有变更,好像客人的来往不定,故谓之"客运"。

(1)推算法。

客运的推算是按大运值年的年干而起算的。即客初运之后,仍以五行相生次序,下传至终运。如逢甲年(不管本年的地支是什么),其大运都是土运。那么从这一年的客运来说:第一运也是土运,土能生金故第二运是金运,按次至终的火运。这样一年的时间为五个客运分管,所以说客运,只管一季的气候变化(异常),它的起算也是从大寒起,每运73日5刻,每运交节日,和主运同。

逐年客运起运表

年干运序	初运	二运	三运	四运	终运
甲己	土	金	水	木	火
乙庚	金	水	木	火	土
丙辛	水	木	火	土	金
丁壬	木	火	土	金	水
戊癸	火	土	金	水	木

(2)客运的太过与不及的推算法。

客运的太过与不及的推算方法,与大运相同,都是以五音的太少来代表的。如戊年大运为太徵(即是火运太过),那么客的初运,亦是太徵。再根据角徵宫商羽的排列顺序,又按太生少,少生太的规律,依次推下,就知该年初运为太徵,二运为少宫,三运为太商,四运

为少羽,终运为太角。它的太过(太)与不及(少)也都是用来代表不同的气候变化。参看下表:

五运	年干	五音		初运	二运	三运	四运	终运
土	甲	太	宫	太宫	少商	太羽	少角	太徵
	己	少		少宫	太商	少羽	太角	少徵
金	乙	少	商	少商	太羽	少角	太徵	少宫
	庚	太		太商	少羽	太角	少徵	太宫
水	丙	太	羽	太羽	少角	太徵	少宫	太商
	辛	少		少羽	太角	少徵	太宫	少商
木	丁	少	角	少角	太徵	少宫	太商	少羽
	壬	太		太角	少徵	太宫	少商	太羽
火	戊	太	徵	太徵	少宫	太商	少羽	太角
	癸	少		少徵	太宫	少商	太羽	少角

客 运 歌 诀

客运之气多反常　　气候不定随中忙
客初(运)起出往下推　　五行生序要记详

大运、主运、客运鉴别表

起	大运	主运	客运
起始	土运	木运	不定(法大运起)
起日	大寒	大寒	大寒
止日	到次年大寒	春分后 13 日	春分后 13 日
时辰	一年	73 日 5 刻	73 日 5 刻
主令	在 60 年中主一年总的气候	一年中五种正常气候	一年五季中的异常气候
太过不及	三者取法相同	均以干日为太过	阴干为不及
五音配法	三者取法用法	地相同是以五音	生序推演
运序	均以五行相	生次序推下	

为了更好地去理解大运、主运、客运的应用,我们拿一年作个例子算一算,例如戊戌年,戊为天干,以天干取运。前面讲过戊化火。那么这年的大运即是火运,戊为阳干,故这年又是火运太过年。客运的初运是根据大运而起,故客运的初运是太过,配合五音则初运为太徵,再按五行的顺序推下去,二运为少宫,三运为太商,四运为少羽,终运为太角。至于主运仍是年年固定,如春木、夏火、秋金、冬水、长夏土。

六　　气

六气即风、暑、火、湿、燥、寒。大地位于宇宙空间，上下四方（六合）都是大气，六气就是分布在大地周围的大气。

大气有上下之分，在上者属天，在下者属地，天地之气，上下互为升降，从而达到互为影响，于是气候就发生变化。所以，《素问·六微旨大论》说："气之升降，天地之更用也。"又曰："升已而降，降者为天，降已而升，升者为地。天气下降，气流于地，地气上升，气腾于天，故高下相召，升降相因，而变作矣。"

在上之天气，又称"客气"。在下之地气，又称"主气"。主气和客气的六气的名称本来不同。例如：《天元纪大论》说："寒、暑、燥、湿、风、火，天之阴阳也，三阴三阳上奉之；木火土金水出，地之阴物也，生长化收藏下应之。"王冰注云："太阳为寒，少阳为暑，阳明为燥，太阴为湿，厥阴为风，少阳为火，皆其元在天，故曰天之阴阳也。木初气也，火三气也，相火三气也，土四气也，金五气也，水终气也，以其在地应天，故云下应也，气在地，故曰地之阴阳也。"据此则：主气以木火土金水五行为名，客气则以三阴三阳和风寒暑湿燥火为名，但是由于主客二气互为升降的缘故，使天气中有地气，地气中亦有天气，因此在一般习惯上，主气和客气的六气名称，也就混合应用了。不论主气或客气都用，厥阴风水，少阴君火，太阴湿土，少阳相火，阳明燥金，太阳寒水之名。所以我们常称风、暑、火、湿、燥、寒为六气，同时它们又结合地支，用以说明一年中的正常气候或异常气候。

每年的六气，分主气、客气两种，主气用以测常，客气用以测变。同时把客气加在主气上，进行综合，评定气候情况，我们特称此为"客主加临"。

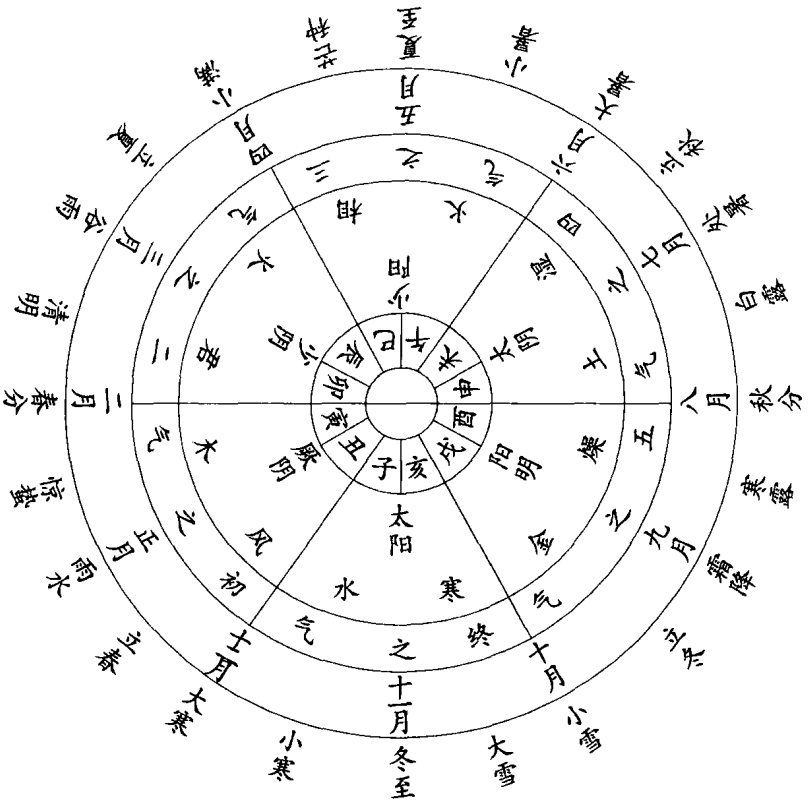
一、主气

主气又名主时之气，刘温舒说："地气静而守位，则春温，夏暑，秋凉，冬寒，为岁岁之常令，四时为六气所主也。故厥阴木之气者，方气之始也。木生火，故少阴君火，少阳相火，次之，火生土，故太阴土次之，土生金，故阳明金次之，金生水，故太阳寒水次之，皆相生而布其令，莫不咸有绪焉。"这就说明主时的六气，是以五行相生的次序为次序的，它的次序就是一年四季的气候常序。

推算法。主气是从大寒日开始，每四个节气转换一步，把一年的二十四节气分为三阴三阳六步，则每步应是 $365.25 \div 6 = 60.875$，其相传规律同五运，不过仅其中的火分为二（少阴君火，少阳相火），所以运为五则气有六。

主气推步的简单口诀是："厥少少，太阳太。"

这口诀中的厥是代表初气厥阴风木，少即是二气之少阴君火，第二个少，是三气少阳相火，太是四气太阴湿土，阳是五气阳明燥金，后一个太是代表终气太阳寒水的。（详参下图）



逐年主气图

此图是主气之位次，六气分主四时岁岁如常，故曰“主气”。

我们知道一年是365又1/4日，分为十二个月，二十四节，每节三候，每候五日。用到六气上则每年共分六步，一步四节，从大寒日起每四个节为一步。每年的第一步都从厥阴风木初之气开始，春分节后转入少阴君火二气，依此推下。

二、客气

客气是指时令气候的异常变化，所以其所用之代表符号和主气相同，而其义则异，张景岳说：“客气者，天气也，在天为气，动而不息，乃为天之阴阳，分司天在泉，左右四间之六气者是也。”这是说明了客气的特征和特殊的命名，它和客运同样年年不定，如客往来故称“客气”。

推算方法。

①客气的循行，是以阴阳先后为次序的，即是：

厥阴→少阴→太阴→少阳→阳明→太阳

所以客气的简单口诀是“厥少太，少阳太”。

总的说，客气是起于厥阴终于太阳，但这和主气的按五行相生循行推演是有着根本的不同（即它的顺序不按五行相生推演）。在推算客气时，首先要定出每年的司天在泉。因

为客气的初气，常起于在泉之左间。司天在泉为决定每岁客气的三之气与终之气的标准。司天为三之气，在泉为终之气。终气之左间气为初之气，这是客气的循行和简单推步方法。

客气和主气的分步（布局）虽然相同，可是在客气常把三气称司天，终气称在泉，以及两侧的左右间气（亦可称初气、二气）。而主气绝不能把三气称司天终气称在泉的。

为什么它们的布局同样，却要有这些分别呢？很好说，正是为了利用不同的名称来辨别主气客气的。

什么叫司天呢？通俗地讲，就是当令的气候。即三阴三阳主气时所表现的天气变化，也就是将“风寒暑湿燥火”六气，用司天位置来论其阴阳的属性。在每年的上半年的天时气象，名为司天。

什么叫在泉？在泉是五行之化行于地气，形气相感以后也就是地气感于不同的岁运，而产生不同的气候。每年下半年以地气为主故曰在泉。

所以，《素问·六元正纪大论》曰“岁半之前，天气主之，岁半之后，地气主之”，就是这个意思。

②司天在泉的推算法。

它是根据每年的地支符号来决定的，即三气之位称司天。所以应当记住下面一个口诀：

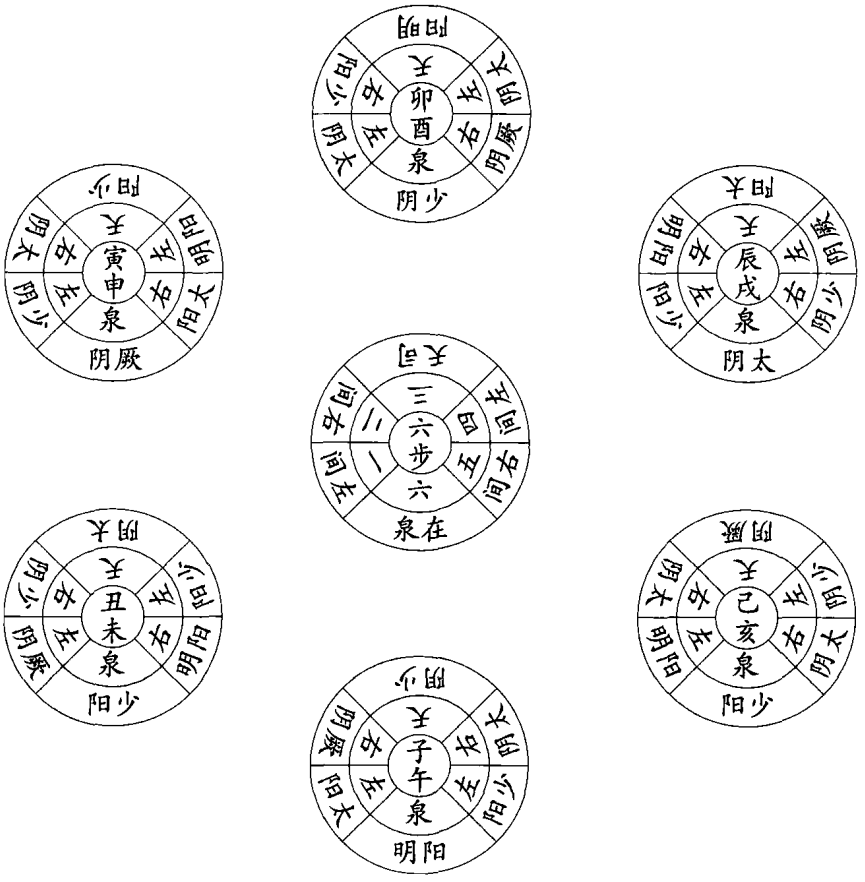
子午少阴为君火，丑未太阴湿土落，寅申少阳相火旺；
卯酉阳明燥金所，辰戌太阳寒水主，巳亥厥阴风木确。

司天都在三气上，对面在泉在怀窝。

也就是说不管天干是什么，只要和年支相应的第三气就是司天，通过下表更好理解：

年支	司天	在象
子午之年	少阴君火	阳明燥金
丑未之年	太阴湿土	太阳寒水
寅申之年	少阳相火	厥阴风木
卯酉之年	阳明燥金	少阴君火
辰戌之年	太阳寒水	太阴湿土
巳亥之年	厥阴风木	少阳相火

司天既定之后，和司天相对之位即是在泉的位置。

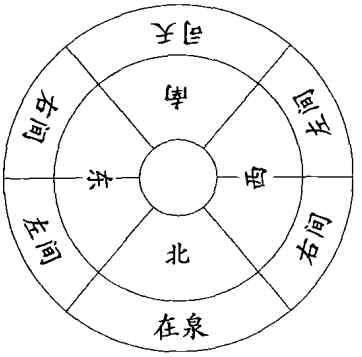


司天在泉左右间气图

一年的司天在泉，是有着阴阳的不同。如阳司天则阴在泉，阴司天则阳在泉。而其中少阴与阳明，太阴与太阳，厥阴与少阳，又是互相配合的，如戊戌年为太阳寒水司天，太阴湿土在泉。上半年阳司天，下半年阴在泉。如果到次年的己亥年，则是厥阴司天，少阳在泉，上半年阴司天，下半年阳在泉，余类推。

司天在泉已经知道，但客气的分布情况和主气一样，每年之气分为六步。因此只有司天在泉就不能够应用了，故还需要把其余四气补出来。这四气我们称它为“四间气”，即是司天的左右二间气，在泉的左右二间气。

③左右间气的推算方法是在司天的基础上而求得的，因为在司天右边的，就称“司天右间”，左边的就称“司天左间”，在在泉右边的称“在泉之右间”，左边的就称“在泉之左间”。



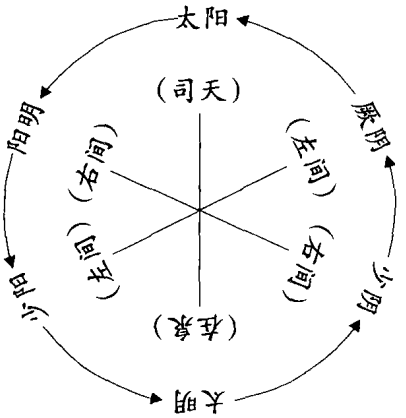
客气的六个阶段

为什么同是东或西的一个方向，而一为左间一为右间呢？这是因为我们在看司天在泉图时所向的方向有所不同的缘故。所谓“面北而命其位”是看司天的方向，因在泉在北居下，故看司天必须面向在泉，确定了这个方向以后，那就知道司天两旁的间气，东是右间，西是左间。所谓“面南而命其位”是看在泉的方向，因司天在南居上，故看在泉必面向司天，确定了这个方向之后，就知道在泉的两旁间气，东是左间，西是右间。

左右间气歌

初气地左二天后　　三气司天岁半周；
四为天左五地右　　终气在泉岁半后。

这首歌诀不仅说了客气的安排，并说明了它的作用时间。四步间气的起法是随司天而定，所以它在运用时，亦是随司天的转移而转移。例如戊戌年为太阳寒水司天，太阴湿土在泉，在“司天”的两旁间气，阳明为右间，厥阴为左间，在泉两旁的间气，少阴为右间，少阳为左间，如图：



辰戌两年的司天在泉图

（它的排列顺序是厥少太少阳太。初气都是从在泉左间气起，它的运转是和钟表时

针相反的方向运转,即随箭头的方向转动。)

因为客气年年变更,故到了己亥年司天在泉之气转移了,那么它的间气亦随之而转移。如己亥年为厥阴司天,少阳相火在泉,那么在司天两旁的间气,太阳为右间,少阴为左间;在泉的两旁间气是阳明为左间,太阴为右间。

所以《素问·五运行大论》说,"左右者阴阳之道路",亦即是这个意思。如太阳司天,转移为厥阴司天,则少阴升到左间,而右边的阳明则下降,这就成为阴升则阳降的情况,其余可类推。

今将主气和客气鉴别一下:

相同点:①主气和客气都是从上年的大寒日起步。

②主气和客气都是一年分为六步。

③其他交节换气之日都相同。

不同点:①主气年年不变,客气随年支而迁。

②它们名称虽都称气称步,唯客气则有特殊命名,即司天在泉左右间。

③顺序:主气是厥少少,太阳太。客气是厥少太,少阳太。

六气歌诀

六气尚有主客别,主应常兮变为客。
主令初气大寒起,春夏秋冬季季接。
厥少少兮太阳太,顺行不变年年来。
客令起日亦同主,依支(年支)先把司天决。
司天前二初之所,统主上半(年)气候测。
司天对面是在泉,只主下半变化别。
右升左降气有序,厥少太兮少阳太。

逐年客气司天在泉间之六步表

年支	子午	丑未	寅申	卯酉	辰戌	巳亥
司天	少阴	太阴	少阳	阳明	太阳	厥阴
四步间气	三 右左 二厥太四 阴阴 初左右五 太少 阳阴 终	三 右左 二厥太四 阴阴 初左右五 太少 阳阴 终	三 右左 二厥太四 阴阴 初左右五 太少 阳阴 终	三 右左 二厥太四 阴阴 初左右五 太少 阳阴 终	三 右左 二厥太四 阴阴 初左右五 太少 阳阴 终	三 右左 二厥太四 阴阴 初左右五 太少 阳阴 终
在泉	阳明	太阳	厥阴	少阴	太阴	少阳

客气的气化规律：司天在泉与四步间气所主气化在时间上有区别。《素问·至真要大论》："司左右者是谓间气也……主岁者纪岁，间气者纪步也。"这就说司天在泉是主一年的气化，而四步间气，每步只主60.875天的气化（6步合计365又1/4天，即一年）。

客气司天的一般规律：《素问·至真要大论》中明确地指出：厥阴司天其化以风，少阴司天其化以热，太阴司天其化以湿，少阴司天其化以火，阳明司天其化以燥，太阳司天其化以寒。这就是客气司天的所化规律。

客气的胜复变化：什么是胜复？胜是主动的，作强胜解。复是被动的，作报复解。所谓"胜复之气"即上半年有超常的胜气，下半年随之而发生相反的复气。如上半年热气偏胜，则下半年寒气来复等。

《天元纪大论》："物极谓之变。"用后世的话来说，即物极必反——寒极生热，热极生寒之意。前面谈过，上半年为司天之气主政，下半年为在泉之气主政，所以这里实际上是说：司天之气有胜，则在泉之气有复。

《素问·至真要大论》："帝曰：胜复之动，时有常乎？气有必乎？岐伯曰：时有常位，而气无必也。帝曰：愿闻其道也？岐伯曰：初气终三气，天气主之，胜之常也；四气尽终气，地气主之，复之常也，有胜则得，无胜则否。帝曰：若复已而胜何如？岐伯曰：胜至则得，无常数也，衰乃止耳，复已而胜，不复则害。此伤生也。"这一节经文说明了如下四个问题：

①说明胜复之气正时序上有一定的规律。初气到三气是上半年司天主政，发生了超常的气候叫胜气。四气到终气为下半年在泉之气主政，发生与上半年相反的气候叫复气。

②说明胜复之气，每年有无，没有一定的规律。上半年有胜气，下半年才有复气，如无胜气则无复气。

③说明有胜气，一定要有复气。如有胜无复，就会产生灾害，以致人体真气衰竭，生机受伤。

④复后又胜，并不等于循环不变，因胜气不只是一种，它随气候变化的具体情况而定。

客气的不迁正，不退位，客气的司天在泉，虽然每年转换一次，但亦有气候反常，不按一般规律推移的。这就是《遗篇刺法论》所谓，"不迁正，不退位，升不前，降不下"的问题。

所谓"不退位"，如今年应该是太阳寒水司天，如果去年的阳明燥金司天之气有余，复作布政，留而不去，因而影响了今年太阳司天不得"迁正"就位，相应地也影响了左右间气的升降——升不前，降不下了，所以"不退位"，亦可以说是岁气司天的"至而不去"。"不迁正"，也可以说是岁气司天的"至而不至"。

总之，客气司天的气北规律，虽有以上三种，但归纳之，第一种是说明客气司天气化的一般规律，而第二种客气的胜复和第三种不迁正、不退位，则是说明客气司天气化的异常变化。

三、客主加临

客气之每年轮转，加在固定的主气之上，便称为"客主加临"。客主两气的结合是为了便于观察主气的常序和分析客气的变化，亦即所谓"以客加主而推其变"。

(1)客主加临的推算法。

主气的六步年年不变,而客气的六步则是逐年转移,所以在六年之中,客气的六步轮流加在主气六步之上,客气每年推移一步,六年则满一周。

客主加临图

①图示厥阴司天,少阳在泉。

②内二圈示年年固定的主气六步。

③外二圈示客气六步和司天在泉,左右间气的位置。

图中箭头是表示客气的逐年轮转。

客主加临歌

己亥厥阴加少阳,客为司天在主上;

子午少阴加相火,右升为天左边降;

一年一步逐次换,六年一周要记详。

(2)客主顺逆。

客气加在主气之上,就可看出气化的顺逆情况,它的顺逆原则有两个方面:

①根据五行生克,即客气的生或克主气为顺,相反则为逆。

②根据君臣位置(只限于君火相火),如客气少阴君火,加在主气的少阳相火之上,两者都属火,用生克无法解释,故用君臣位置来解释。所以《六微旨大论》说:"君位臣则顺,臣位君则逆。今君火,加于相火之上,属君位臣,故属顺。反之臣位君则为逆。"

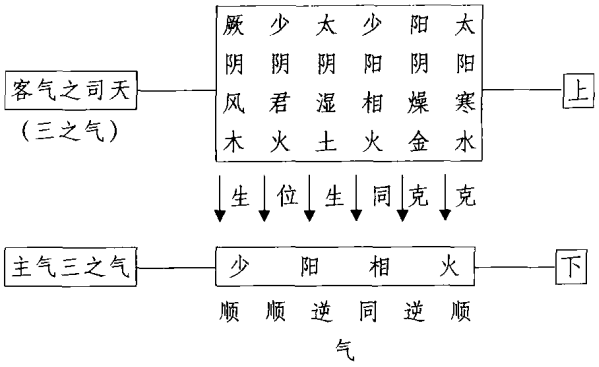
气化的顺逆,虽有以上两种法则,但两者有一个共同点,即客气力量,胜过主气力量为顺[上胜下],相反,主气力量,胜过客气力量则为是逆(下胜上)。所以有"主胜逆,客胜从"之说。

客气加在主气之上,有三种情况(即客主加临):

①顺——顺是代表本年气候的异常变化尚不太大，对人体来说，发病轻而微。

②逆——逆是代表本年气候的异常变化较大，对人体来说，发病重而急。

③同气——同气则代表本年气候变化倍烈，对人体来说，发病剧烈。如客气的少阳相火，加于主气的少阳相火之上，无生克，也无君臣之异，两者性质相同，故称同气。



以上是主气和客气的基本特点，但主气和客气在应用上，又是互相结合而不可分割，这一点就表现在“客主加临”这个问题上，把客气和主气结合起来，就能更具体地推测一年气候的顺逆等情况，从而预测它对人体的影响。

五运六气结合运用

五运六气在运用时是相结合的，而且也是运气学说中重要的一环，其配合方式，是以干支为基础。前面已经讲过，“天干取运，地支取气”，所以天干与地支的配合，每年的年号都由一个天干和地支组成，要推测这一年的运气情况，必须把两者结合起来，进行全面的综合分析。

一、运气相临的盛衰

五运与干支结合起来，根据运气相临的逆顺情况，因此推测运与气的盛衰及相互制约的关系，就可进一步说明气候复杂的变化。运气相临的情况，是以五运六气五行属性的生克关系来说的，共有以下几种不同的名称（60 年中每一个名称占 12 年）。

①顺化——气生运。

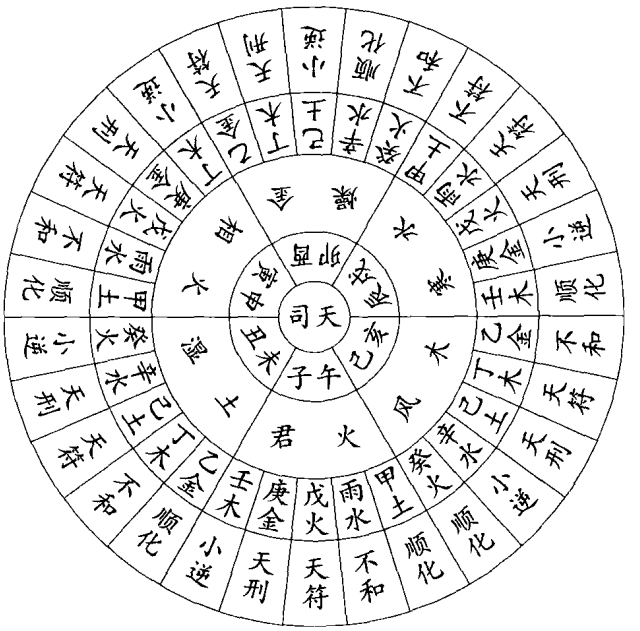
②天刑——气克运。

③小逆——运生气。

④不和——运克气。

⑤天符——运气相同。

至于哪些年是顺化，天刑，那就是根据年号的干支及五地生克情况或属性相同与否来推算的（见图）。


司天
子午
卯酉
少阴
少阳
太阴
阳明
厥阴
太阳
君火
相火
土
金
水
木
风
寒
湿
燥
火
天刑
天符
不和
顺化
小逆
天刑
天符
不和
顺化
小逆
天刑
天符
不和
顺化
小逆

岁会，气之平也。”在一周六十年中，逢岁会年共计有八年。见下表：

年号	属性	方位
甲巳、辰戌、丑未	干支同属土	土居中央
乙酉	干支同属金	金居西方
丁卯	干支同属木	木居东方
戊午	干支同属火	火居南方
丙子	干支同属水	水居北方

(3)大乙天符：凡既逢天符，又为岁会，便称为“太乙天符”。

《素问·天元纪大论》称做“三合为治”。《六微旨大论》叫做“天符岁会，太乙天符之会也”。在一周六十年中，逢太乙天符年共计有四年。为戊午年，戊为火运，午年为少阴君火司天，而午又属南方火之正位……这一年既是天符又是岁会故称太乙天符。见下表：

年号	大运	司天	年支
甲巳、丑未	土	太阴湿土	土
乙酉	金	阳明燥金	金
戊午	火	少阴君火	火

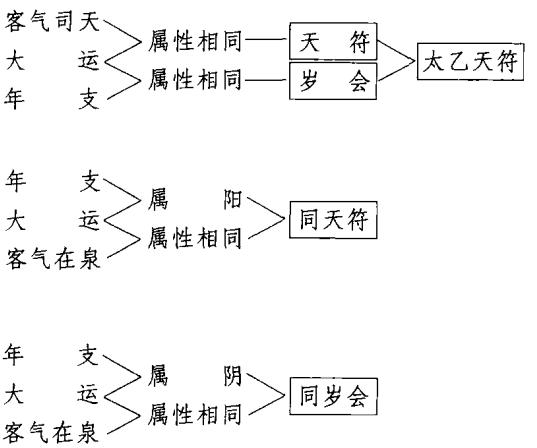
(4)同天符：凡岁运(大运年干)与年支均属太过(干支均属阳)，同时岁运的属性又与在泉之气的属性相同者，即为“同天符”。《素问·六元正纪大论》说：“太过而加同天符。”在一周六十年中，逢同天符年共计有六年。见下表：

年号干支均属阳	岁运年干属性	在泉之气属性
甲辰	土	土
甲戌	土	土
庚子	金	金
庚午	金	金
壬寅	木	木
壬申	木	木

(5)同岁会：凡岁运与年支均属不及(干支均属阴)，同时岁运的属性又与在泉之气的属性相同者，即为“同岁会”。在一周六十年中，逢同岁会年共计有六年，见下表：

年号干支均属阴	岁运年干属性	在泉之气属性
辛未	水	水
辛丑	水	水
癸卯	火	君火
癸酉	火	君火
癸巳	火	相火
癸亥	火	相火

关于天符、岁会等，总的来说，是用以区别运气相合的不同年份，进一步分析气候的常变。在六十年中，计有天符年十二，岁会年八，太乙天符年四，同天符年六，同岁会年六，合计三十六年，除掉重复者十年外，实际只有二十六年，兹将此五种不同年份的基本精神简要归纳如下：



天符岁会等总歌

天符中运同天气，太乙全兼运会支；
岁会运支须四正，辰戌丑未亦相宜；
同天同岁泉同运，阴岁阳天不必疑。

（摘自《类经图翼》）

六十年司天中运在泉之数

年岁				司天	中运	在泉	胜气	复气	灾官	气化			药食所宜			备注
										司天	中运	在泉	司天	中运	在泉	
甲子		甲午		少阴火	太过土	阳明金				热化二	雨化五	燥化四	咸寒	苦热	酸热	
乙丑		乙未		太阴土	不及金	太阳水	热	寒	七	温化五	清化四	寒化六	苦热	酸和	甘热	
丙寅		丙申		少阳相火	太过水	厥阴木				火化二	寒化六	风化三	咸寒	咸温	辛温	
丁卯	岁会	丁酉		阳明金	不及木	少阴火	清	热	三	燥化九	风化三	热化七	苦温	甘和	甘温	
戊辰		戊戌		太阳水	太过火	太阴土				寒化六	热化七	湿化五	苦温	甘和	甘温	
己巳		己亥		厥阴木	不及土	少阴相火	风	清	五	风化二	湿化二	文化二	辛凉	甘和	咸寒	
庚午	同天符	庚子	同天符	少阴火	太过金	阳明金				热化七	清化九	燥化九	咸寒	辛温	酸温	
辛未	同天符	辛丑	同天符	太阴土	不及水	太阳水	雨	风	一	雨化五	寒化一	寒化一	苦热	苦和	苦热	
壬申	同天符	壬寅	同天符	少阳相火	太过木	厥阴木				火化二	风化八	风化八	咸寒	酸 和	辛凉	
癸酉	同岁会	癸卯	同岁会	阳明金	不及火	少阴火	寒	雨	九	燥化九	热化二	热化二	苦温	咸温	咸寒	
甲戌	岁会 同天符	甲辰	岁会 同天符	太阳水	太过土	太阴土				寒化六	湿化五	湿化五	苦热	苦温	苦温	
乙亥		乙巳		厥明木	不及金	少阳相火	热	寒	七	风化八	清化四	大化二	辛凉	酸和	咸寒	
丙子	岁会	丙午		少阴火	太过水	阳明金				热化二	寒化六	清化四	咸寒	咸热	咸温	
丁丑		丁未		太阴土	不及水	太阳水	清	热	三	雨化五	风化三	寒化一	苦温	辛温	甘热	
戊寅	天符	戊申	天符	少阳相火	太过火	厥明下				火化七	火化七	风化三	咸寒	甘和	辛凉	
己卯		己酉		阳明金	不及土	少阳火	风	清	五	清化九	雨化五	热化七	甘温	甘和	咸寒	
庚辰		庚戌		太阳水	太过金	太阴土				寒化一	清化九	雨化五	苦热	辛温	甘热	
辛巳		辛亥		厥阴木	不及水	少阳相火	雨	风	一	风化三	寒化一	火化七	辛凉	苦和	咸寒	
壬午		壬子		少阴火	太过木	阳明金				热化二	风化八	清化四	咸寒	酸凉	酸温	
癸未		癸丑		太阴土	不及火	太阳水	寒	雨	九	雨化五	火化二	寒化一	苦温	咸温	甘热	
甲申		甲寅		少阳相大	太过土	厥阴木				火化二	雨化五	风化八	咸寒	咸和	辛凉	
乙酉	太乙天符	乙卯	天符	阳明金	不及金	少阴火	热	寒	七	燥化四	清化四	清化二	苦温	苦和	咸寒	
丙戌	天符	丙辰	天符	太阳水	太过水	太阴土				寒化六	寒化六	雨化五	芳热	咸温	甘热	
丁亥	天符	丁巳	天符	厥阴木	不及木	少阳相火	清	热	三	风化三	风化三	火化七	辛凉	辛和	咸寒	
戊子	天符	戊午	太乙天符	少阴火	不过火	阳明金				热化七	热化七	消化七	咸寒	甘寒	酸温	

说明：

①灾官：宫即九宫，并八卦的八方再加中宫者是也。灾官即是在这些年份中，如有不平之气为灾害时，此宫为明显。如乙丑的灾七宫即是。

九宫的次序是这样划分的：坎为一宫居北方，坤为二宫居西南方。震为三宫居东方，巽为四宫居东南方，中宫为五宫（本位），乾为六宫居西北方，兑为七宫居西方，艮为八宫，居东北方，离为九宫居正南方。

②热化二（甲子年为例）。子午年上临少阴君火司天，少阴之气为热，火之生数为二，故热化为二（火的成数是七）。

③雨化（甲子年为例）。甲年土运太过，雨为土湿之气所成，五为土数，故雨化为五。

④燥化(甲子年为例)。子午年下加阳明燥金在泉,四为金之生数,故燥化四(金的成数是九。以上的数字是根据五行的生成数而来的)。

⑤热寒(胜复格内),是指胜复之气,均非本身之正化。

同样是金为什么有的是清,有的是燥呢?是这样的,因为同是阳明在天为清化,在地为燥舍;太阳在天为寒化,在地为寒水;厥阴,在天为风化,在地为风木;少阴在天为热化,在地为君火;太阴在天为雨化,在地为湿土;少阳,在天为暑化,在地为相火,这是"天地之六气"。

三、运气学说在医学上的应用

运气学说在医学上的运用,首先说明外在自然气候对人体的影响。其中主要是提出了"六淫"的致病因素,并运用五行学说的原理说明发病情况,在临床上可以帮助诊断和确定治疗。

从发病的规律来看,由五运变化,六淫变化,五运六气相结合的变化,各有不同的气候,所以影响人体发病情况亦有不同,兹分述如下。

1. 五运发病。

五运的太过与不及(大运值年天干的阴阳),都能引起人的发病。如丁年壬年,均属木运,丁为岁不及,壬为岁木太过,就代表了气候的两种变化。因为岁木不及,燥气流行,燥金克木,以致肝木易于发病。相反的岁木太过,则风气流行,脾土易于受邪(木克土)。

《气交变大论》说:"岁木不及,燥乃大行,生气失应,草木晚荣……民病中清,胠胁痛,少腹痛,肠鸣溏泻,腹支满。"

如木运不及(六丁岁也,参考前面六十年干支结合配年表),而金乘之,故有燥气之胜,"燥气大行",因木之生发之气,不能应时出现,所以草木不能按时生长,影响人体的发病,是中清(中气虚寒,木不生火也),胠胁少腹痛者,为金克木肝之病,肠鸣溏泄者,木不能生火,以致脾土衰虚之故。

若木运太过(六壬岁),木之化风(木胜则风胜),故风气流行,木胜则克土,故脾土受邪,脾虚不能运化,则泄泻水谷不化,饮食减少,脾主四肢肌肉,其气衰则体重,脾土被制,则脾气郁结屈于内,而现烦躁和宽冤屈之感,故烦冤(抑郁不舒),脾虚不运,则腹满肠鸣,飧泄不化。

以上说明,五运之太过与不及,不但影响植物,使其不能正常生长,另一方面对人也能引起发病。除有太过与不及外,另外又有平气,什么叫平气呢?凡五运主岁之气候正常的,便叫"平气之纪"。如癸巳年,是火运不及,因癸为阴火,但巳在南方属火,不及的癸火得到南云巳火的帮助,于是便平均而无不及之弊了。又如戊辰年,是火运太过,以戊属阳火,但辰年是太阳寒水司天,太过的火运,遇着寒水抑制,便成为平气,其他以此类推,兹不赘述。

今将五运之太过与不及列表如下:

五运三气之纪表

五运 / 三气	木	火	土	金	水
平气	敷和	升明	备化	审平	静顺
不及	委和	伏明	卑监	从革	涸流
太过	发生	赫藏	敦阜	坚成	流衍

木　平气：敷和——是木运之德性正常，能敷布阳和之气以生万物。散布温和之气，促使万物欣欣向荣

不及：委和——因木气不及，则发生阳和之气委屈，万物之发生亦萎弱不能茁壮，温和之气不能敷布。“萎”是委靡不振的样子

太过：发生——木气有余，发生之气盛，未至其时就生长发育

火　平气：升明——火气正常，则火气之升明显，“升”是上升，“明”是光明，发光而有上升之势

不及：伏明——火运不及，则火气之光明屈伏而不能升明之意，则火势不焰，伏而不显著的意思

太过：赫曦——为火气之阳炎盛，火势旺盛

土　平气：备化——土气平长能备万物之生化，土的性具备生化万物的作用

不及：卑监土性虽高厚，因不及故卑陷不达，而非理的监视万物之化生，不使土政出现

太过：敦阜——“敦”是厚“阜”，是高土性本高厚，土气太过则其敦阜高厚。太过则敦阜高厚失其和缓之象

金　平气：审平——金性虽杀伐，平正时则清宁不妄为杀伤，必审察而行

不及：从革——金性虽坚刚，因为不及，故以火化而变革其坚刚，收成万物，

金运太过，即以其坚刚收成之盛为名，其性本坚，太过则愈成其坚，故曰坚成

水　平气：顺静——水气平正，水之本性柔顺，本性清静。水的性能在正常情况下是清静柔顺的

不及：涸流——“涸”水竭，水气不及，源流干涸

太过：流衍——衍是满而溢的意思，水气太过流衍满

以上讨论了五运三气之纪，有太过，不及，平气，这三气对人体的影响怎样呢？下面讨论五运三气之发病规律。见下表：

发病规律 五运 三气之纪	木	火	土	金	水
平气	里急支满	瞤瘛	痞	咳	厥
不及	腰戾拘缓、惊骇动摇疰恐、肢废痛肿疮疡	痛、昏、惑、悲、忘	疡涌、分溃、痛肿、濡滞、留满痞寒、飧泄	咳喘、嚏咳鼽、衄	燥槁，痿厥坚下，癃闭
太过	掉眩，巅疾怒，吐利	炎灼妄扰，笑，疟，血疮疡，狂妄，目赤，痉	濡积并稸，腹满，四肢不举	暴折疡疰，喘胸凭仰息，咳	胀

木

平气发病：里急支满，肝气不舒，里急胀满。

不及：腰戾拘缓，惊骇动摇疰恐，肢废痛肿疮疡。腰；缩短；戾；斜曲；拘，拘急；缓，不收，皆厥阴不及之病；惊骇，风木气衰，肝胆俱病；动摇疰恐，动摇筋之病；疰恐，肝胆之病；肢废痛肿疮疡，木被金克，经筋受病；风淫未疾，故未废，则谿谷关节多有壅滞而生痛疡。

太过：掉眩，巅疾怒，吐利；，掉眩，颤摇旋转；巅，顶巅也，风木太过，则发生颤摇旋转的巅顶病。怒，肝主怒，过胜则易怒。

火

平气发病："瞤瘛"，身体抽搐掣动，火性善动故如此。

不及：痛、昏、惑、悲、忘。痛，寒盛也，火不足也。昏、惑、悲、忘，火不足而心神溃乱也。心主喜，实则喜笑，虚则忧悲。

太过：炎灼妄扰（烧灼发热因热过分而烦扰为盛之害）。"笑"（心气实则笑），"疟"（伤暑则疟疾），疮疡血流，狂妄，"目赤"（皆火盛所致），"痉"，口噤肝体拘强，水火相激所致。

土

平气发病：痞音否，窒塞不通（脾病不能运化）。

不及：疡涌（涌形容脓汁很多，有如泉涌）；分溃，分是破裂、溃，溃烂即是说脾主肌肉，脾土病则发疮疡流脓，溃烂痛肿。濡滞（滞是不畅，濡滞指水气不行，土不制水），留满痞寒（土不足脾不运），飧泄（土衰风胜木克）。

太过：濡积并稸，（"稸"同"蓄"，积聚之意，湿多则积聚），腹满（土邪有余则濡积壅滞而为腹满），四肢不举（脾主四肢湿盛伤脾土则四肢沉重举动不变）。

金

平气发病：咳（肺金发病则为咳嗽）。

不及：咳喘（金运不及而从火化热伤肺所致），嚏咳鼽（清涕），衄（火有余而病及肺也）。

太过：暴折疡疰，皮肤疮疡（金气有余则暴折伤），肺主皮肤，燥气过胜故皮肤发生疮疡，喘胸凭仰息（金气过盛，肺气实，故呼吸困难半坐半卧），咳（火乘土）。

水
平气发病：厥，阴气之逆也。
不及：燥槁（干燥枯槁阴气虚也）。痿厥坚下（水运不及而从土化，燥胜水涸痿厥，下部坚硬症结）。癃闭（癃，小便不畅；闭，不通，肾气不化）。
太过：胀（水肿腹胀，水气过盛）。

从以上可以看出，五运三气之纪的发病，是古代的一种归纳方法，没有其规律性，而又含有举例示范的意思，所以我们不能认为是固定不变的公式。从发病的症状来看，又必须联系五脏来理解。如金运之纪，不管平气，太过、不及，其发病不离乎肺。土运不离乎脾等。……不过在发病程度上的不同而已，其所以有此不同，除决定人体正气外，又与邪气的强弱有密切关系。

2. 六气发病。

（1）司天在泉胜气发病，司天胜气发病，如子午年是少阴君火司天，火旺则克金，那么肺病较多。

《素问·至真要大论》："少阴司天热淫所胜怫热至，火行其政，民病胸中烦热，嗌干，右胠满，皮肤痛，寒热咳喘，大雨且至，唾血泄血鼽衄嚏呕……病本于肺。""怫"，郁也，少阴司天君火，行其政令，热气淫胜，天气郁而热，君火之下，阴精承之，故大雨且至，由君火炎上，肺金受伤故病胸中烦热，咽干右胁痞满，皮肤痛，（肺主皮毛）寒热咳喘吐血泄血鼽衄……按《经脉篇》之溺色变肩背……膨膨而喘咳，为手太阴肺经病，鼽衄肩前臑痛，为手阳明经（大肠经）病，因肺与大肠相表里，金被大克，故诸病皆本于肺，以上所谈，是上半年的发病。

少阴司天则阳明在泉，阳明在泉之燥气太过，则克木。故肝病较多，故本节经文又说："岁阳明在泉燥淫所胜则霿霿清暝，民病善呕，有先善太息，心胁痛。"金气胜于下，故霿暗如雾，金邪淫胜，肝胆受伤，肝病则咽干，面坐。胆病，则口苦太息，心胁痛不能转侧。这是下半年的发病概况。

人体的发病，有不因岁运的太过与不及而发病者，而是由于司天六气的影响所引起。如《素问·五常政大论》说："其岁有不病而脏气不应不用者何也？岐伯曰：天气制之气所从也。"即是说从一岁来说，应当某有病而不病或脏气应当相应地起作用，而不起用。这是什么道理呢？岐伯说这是由于受着天气的制约，人身脏气上从天气的关系。从此，我们更可以体会到，人与自然变化关系是非常密切的。下面就讨论一下，岐伯叙述六气司天引起自然变化，及人体发病的情况。看下表：

三阴三阳司天	六气下临	一气上从	发病规律
少阳	大气	肺气	咳嚏，鼽衄，鼻窒口疡，寒热，胕肿，心痛，胃脘痛厥，逆高不通
阳明	燥气	肝气	胁痛目赤，掉振鼓栗，筋萎不能久立，小便变寒热如疟甚则心痛

续表

三阴三阳司天	六气下临	一气上从	发病规律
太阳	寒气	心气	心热烦、嗌干、善渴、鼽嚏喜悲数欠：喜忘甚则心痛，水饮内蓄，中满不食皮瘅肉苛筋脉不利甚则附肿，身后痛
厥阴	风气	脾气	体重，肌肉萎，食减口爽，目转耳鸣，赤沃下
少阴	热气	肺气	喘、呕、寒热、嚏、鼽、衄、鼻窒、甚则疮疡胁痛善太
太阳	湿气	肾气	胸中不利，阴萎，气大寒，反腰椎痛，动转不便，厥逆，心下痞痛，少腹痛时害于食

①少阳司天，火气下临肺气上从（金畏火故上从，从者应面动也）发病咳……疡为火盛伤肺，寒热附肿，金寒热，寒热相搏为寒。肺主皮毛邪热凑之，故附肿，即浮肿。

“心痛……鬲不通”，少阳司天则配厥阴在泉，风淫所胜，病在厥阴，厥阴之脉，挟胃属肝贯鬲，故病如此。

②阳明司天：寒气下临心气上从，“心热烦……甚则心痛，辰戌太阳寒水司天，寒水当令而下临，水克火，心火被挟而上从（火从水化），心居上焦，火气高涨，故心中烦热。咽干善竭……喜悲数欠，都是火克金之症（鼻为肺窍悲为肺志）”。火被水克，神不为用，故善忘，甚则脉络不通而心痛。虽为水克火，因水火化，水胜火亦胜。

③水饮内稽……身后痛，太阳司天则太阴在泉，湿重则物变而腐，水湿内蓄，因而中满不食湿阴营卫则麻痹不仁。“内苛”就是穿得再暖仍感寒冷，麻痹不仁，筋脉不利。“身后痈”，张景岳说：“以内苛浮肿不能移则久着枕席而身后臀背为痈也。”

④厥阴司天，风气下临，脾气上从。“体重……目转耳鸣”风木胜而克脾土，有病故体重，而肌肉萎，食欲减，食而不知其味。风邪弥漫于整个空间，就人之肝木之气亢盛，充斥于体内，外界之风胜，万物动摇，人体内之风亢，则目转达耳鸣。

“赤沃下”，赤沃即色下痢，厥阴司天，少阳相火在泉，火气横行地气便为暑热，人体因热气消烁则病赤痢。

⑤少阴司天，热气下临，肺气上从，“喘呕寒热……鼻窒”。少阴君火司天的年辰，则火热之气降于地，肺脏之气制。从火热之气起而用事，金为火胜而变革，人多患气喘呕吐……鼻塞不通等症，暑热之气大行，热伤营血，病发疮疡。

“甚则疮疡……善太息”，少阴司则阳明燥金在泉，故地气干燥而清净，寒凉之气渐至，在痛变则为胁痛（金克木），好太息。

⑥太阴司天，湿气下临，肾气上从，湿邪胜，阻滞胸中，则闷不畅，由于少阴肾气衰于下，故阴萎，阳气火衰，因人之阳气（卫气）出于下焦之肾阳，阳气不能卫于外，故当其寒水当令之时，即腰椎反痛，腰为肾府，腰痛故转动不灵活，而四肢厥逆。

“心下痞痛，少腹痛时害于食”，少阴司天，则太阳在泉，寒行于地，寒侮心火，心下痞痛，寒凝于下，少腹痛，有时妨害饮食。

根据上表，由于三阴三阳司天在泉不同，自然现象中六气变化各异，因此引起人体不同脏气的发病，其中是贯穿着五行生克的理论。如火气下临，则引起肺胀发病，即由火克金的缘故，其余诸脏发病与此同义。

从此可以看出运气之化，一胜则一负（败），一盛则一衰，此自然之理。司天六气，如少阳少阴司天，火气下临，则肺气上从，被克之气反起作用，为什么呢？因五运各有所制，制气相加，则受制者不得不应，应则反以其化而为用，故为热者其燥必随之，此金之从火；其燥者风必随之，此木之从金也……这就说明五行中被克一行，不一定都出现虚症，也可以见到实症，因而它可以间接影响另一行。以木克土为例，土受克反旺，土克水故水病，这就是受克的旺的道理。从这一规律更可以说明内经的五行学说，不是机械论，也不是死板的教条。

（2）司天在泉主胜客胜发病，这就是前面谈过的客主加临问题。

按加临的情况制定，属顺，则情况轻而缓；属逆，则发病重而急；属客主同，发病倍剧，参考下表：

	司天		在泉	
	客胜	主胜	客胜	主胜
厥阴	耳鸣掉眩甚咳	胸胁痛舌难言	大关节不利，内为痿强拘瘈外为不便	筋骨摇并腰腹时痛
少阴	鼽衄颈项强，肩背瞀热头痛，少气发热，耳聋目瞑，甚则肿肿，血溢，疮疡，咳喘	心热烦躁，甚则胁痛支满	腰痛，尻股膝腨髀骺足疠瞀热以及肿肿不能久立溲便赤	厥气上行，心痛发热，胸中从痺，皆作发于胠胁，魄汗不藏，四逆而起
太阴	首面浮肿，呼吸气喘	胸腹满，食已而符	足痿下重，便溲不时，湿客下焦及而濡泻及为肿隐曲之疾	寒气逆满，食饮不下，甚则为症
少阳	丹胗外发，及为再丹火示疮，呕逆喉痹头痛嗌肿，耳聋血溢，内为瘿	胸满效息甚而有血手势	腰腹痛而反恶寒，甚则下血溺血	热反上行而客于心痛发热，格中而呕
阳明	清复内余咳，衄嗌寒心膈中，热咳不止而白血出者死。		清气动下，少腹坚满而数便泻	腰复腹痛，少腹生寒，下为鹜泻，则寒厥于肠冲胸中甚则喘，不能久立
太阳	胸中不利，出清涕，感寒则咳	喉嗌中满	寒聂内余，则利腹一足膝中	腰尻痛，屈伸不痛

我们首先讨论一下，主胜客胜的问题。什么为主胜客胜呢？这是以一岁的司天在泉

之气，与中运的生克关系而言。张景岳说：如司天生克中运为之上临下为顺。运气生克司天谓之下临上为逆，在泉亦然。即是说司天之气为客胜主，为顺。发病较轻，中运克或生；司天之气，为主胜客，为逆，发病较重，在泉之气亦是如此。例如己亥年厥阴司天，大运是火或是土，就木火或是木克土为客胜主，如果大运是水，或是金水生木，或金克木，为主胜客，固客主之互胜不同，影响人体亦各异，下面就是三阴三阳司天在泉，客胜主胜的发病情况，进行分析：

厥阴司天之时，司天之气胜，为客胜，客胜则木有余，肝火上炎则耳鸣；风胜动摇，木有余，故身动摇动，肝开窍于目，木火上失，故两目昏花而眩晕，木有余而反侮金，肝气上逆于肺故咳。

主胜客：司天之客为主运所胜，主胜则木不足，木不足金克之，故胸胁痛（胸为肺部，胁为肝部），舌为心苗，木不足则不能生心火，肝主筋，肝重则筋急，筋急则火气微，则机关不利，故舌难言。

厥阴在泉：在泉为厥阴在下，人感在泉之气而病多在下部，客胜木有余，则“大关节不利”，大关节为手足十二大关节，关节之联络活动全赖于筋，肝主筋，风寒中于大关节，筋脉为风寒所拘束，故不利；筋不和于内，则痉痛强直，拘引瘈疭，筋不和于外，则举动不便。

主胜：主胜则木不足，木不足则金乘之，金为清气（清金之气），木受清气伤，故拘挛太甚，筋于骨繇行，相并为一事而不开也。“繇并”，形容筋骨振摇、强直。

因篇幅关系，其他五气不再介绍，可参考类经。

3. 五运六气结合的发病。

上面所谈，是五运发病，与六气发病两个方面。因五运发病脱离不了六气的变化，而六气的变化，又必须按五行的规律来推移，所以五运六气发病仍是用五行生克来推测六气的变化及对人体的发病影响。

五运六气结合发病是以运气相临的顺逆为标准的，气生运的“顺化”与运气相同的“天符”则发病较重，气克运的“天刑”与运生气的“小逆”和运克气的“不和”，则发病较轻。

平气年中发病情况亦各有不同，一般说天符年得病急剧而危险。岁会年得病较慢而病程较长。太乙天符年，得病多急暴死亡。正如《素问·六微旨大论》说：“天符为执法，岁会为行令，太乙天符为贵人，帝日邪之中也奈何？岐伯曰：中执法者其病速而危，中行令者其病徐而持，中贵人者，其病暴而死。”什么叫“执法”、“行令”、“贵人”呢？这也是比喻之意。如：

执法：执法是执权的意思，有如执行国政，其权威振于天下，所以天符气速而且强。

行令：把岁会称行令，犹言诸侯各司其国，威力只限于本国，施行不广，岁会的化令，好比“行令”，其岁势较之缓而不烈。

贵人：犹有君主，君主统率上下，为万方之主，任意施威于天下，其气甚盛。“太乙天符”的岁势，在三者之中，长而最盛，所以称贵人。

执法，所以形容天符之邪气在上，法执于上之意也。“行令”，所以形容岁会之邪在

下，下奉令而行之也。“贵人”，形容天符岁会之邪气盈于上下，说明邪气甚盛，病则暴而死。邪气仅盛于上，或仅盛于下的，与太乙天符相比较，便要轻缓些，所以伤于天符仅速而危，危未必死。伤于岁会邪气的，仅徐而持，“持”，为邪正相持不下之意，这也是指邪气有轻重，受病亦有轻重。

再从运气发病的治疗来看，一般在治疗上，结合运气学说的运用原则，一方面是根据外因的性质及病情特点，另一方面是掌握药物的性能和气味，其基本法则，亦脱离不了正治与反治的范畴。《至真要·大论》说：“风淫于内，治以辛凉。寒淫于内，治以甘热。”这是以六淫为病，作治疗依据的。

《至真要大论》这段经文，所谈的发病，是指诸气在泉过胜所发之病，这节经文摘录的不完全，每一治法只摘了一句，我们按原经文介绍一下：

风淫于内，治以辛凉，佐以苦，以甘缓之，以辛散之：在泉之气，风木运气，太过而淫于内，治疗以辛凉为主，辛凉属炼金之气，用之以治风木太过之气，以苦为辅佐，苦属六之味，用之以监制辛味，防止太过，以甘缓之药，来缓和肝急。《脏气法时论》说：“肝苦急，急食甘以缓之。”用辛味主要是散其风邪。

热淫于内，治以咸寒。佐以苦甘，以酸收之，以苦发之：热太过，淫于内，治以咸寒为主，咸寒属寒水之化，用之以治热淫之气，以甘和苦为辅佐。甘属土，以缓咸寒之太过，防其伤胃也，苦味能降泄热邪，即是以本气之味以泄之也，用酸味以收敛浮散之亢气，用苦味以发泄其郁蒸之热邪。

湿淫于内，治以苦热。佐以酸淡，以苦爆之，以淡泄之：湿太过淫于内，治以苦热为主，佐以酸淡。酸，木风化，用以肋肝之疏泄，以理湿邪，苦能燥湿，脾苦湿，急食苦以燥之。《脏气法时论》：“淡能渗湿，用淡以渗泄之。”

火淫于内，治以咸，佐以苦辛，以酸收之，以苦发之”，火气太过，淫于内，治疗以咸冷，咸入肾少寒水之化，水能胜火，用苦辛为辅佐，苦辛通降能散减郁火，用酸味以收敛阴气，用苦味以发泄火邪。

燥淫于内，治以苦温，佐以甘辛，以苦下之：燥气太过而淫于内，治疗的方法，以苦温为主，苦温为火气之化，用以治燥金之气，以甘辛为辅佐，甘能滋其化源，辛能泄其本气。《脏气法时论》说：“肺苦气上逆，急食苦以泄之。”故用苦味以下降其逆气。

寒淫于内，治以甘热，佐以苦辛，以盛泻之，以辛润之，以苦坚之：寒气太过，淫于内，治疗以甘热为主，甘为土化，土以治水，热以胜寒，以苦辛之药为辅佐，苦为火之味，辛能散寒，以咸泄其本气，以辛润其肾燥，以苦坚其肾阳。

从以上这段经文讨论中，告诉我们，在泉六淫外感的治疗大法，其基本规律有二：①是以五行的相胜、相滋生为依据；②以寒热温凉互为相胜并为依据。

总之，六气太过为病的治疗方法，在内经中都是叙述一般的治疗规律，只有其常，而未及其变。因此，我们在临床就必须灵活掌握，而不能拘泥。虽然发病因素是确定治疗的主要根据，患者的体质、症状等是辨症的关键。因此，对六气发病的治疗，必须要结合四诊八纲，才能定出正确的治疗方针，所以对上述的治疗法则，我们不能用机械的观点去领会它。

结　语

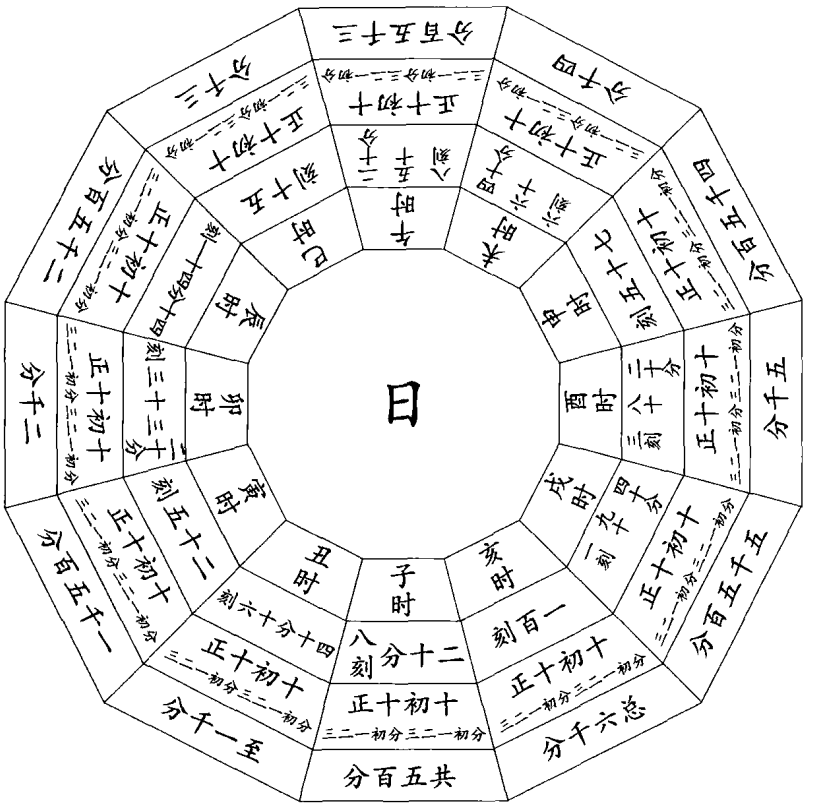
五运六气的基本精神，就介绍到这里，究竟我们应当怎样对待运气呢？

我们要从具体时间、空间及不同的环境，灵活掌握运用运气学说。运气学说产生于黄河流域，因黄河流域是中国文化的发源地，从历史发展来看，基本上仍有它的局限性，因古人只对某一带的气候情况熟悉，当然也可以以这个规律运用于其他地区，虽然地区之不同，其四时气候之迟至、早至，亦异。故《六元正纪大论》说："四时气至有早晏。"意思是说，由于气候不同，气候故有早晚。虽运气有其规律，但是由于四方的环境气候不同而有异。"行有顺逆至有迟速"，行有顺逆，即有常有变，因地区之不同，不可一概视为一定不变之法。所以又说，"至高之地，冬气常在，至下之地春气常在"。更明白地指出地势之高低，气候的寒暖悬殊，岂可拘泥不变。故又说："必谨察之。"又如《五常政大论》说："地有高下，气有温凉，高者气寒，下者气热。"亦即说明地势之不同气候亦异。《至真要大论》说："胜复之动，时有常乎，气有必乎？"意思是说，气候胜复之变化，时令，有一定吗？必然如此吗？又说"时有常位，而气无必也"，意思即是走四时之序，虽有一定而气候未必一定也。如南方之春就比北方之春为暖。故医者未可将内经之运气认为一成不变的定律，须要灵活运用。

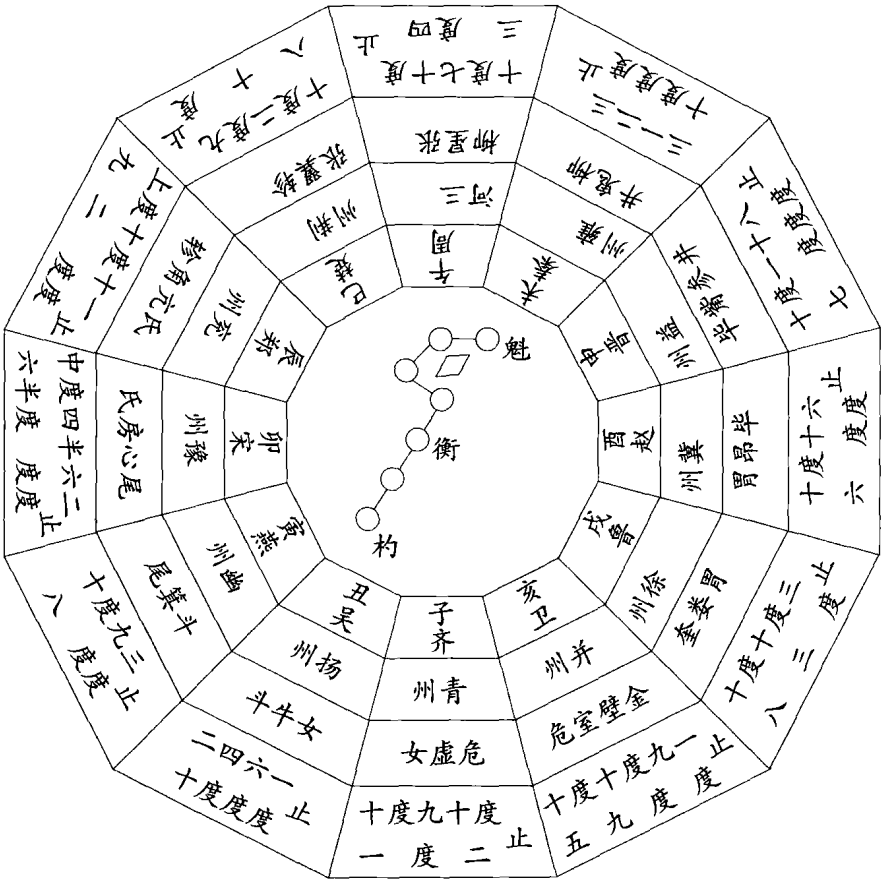
张景岳先生对运气的看法很对，他说："谈运气者当知天道有是理，不当曰理必如是也，自余有知以来，常以五六之义，逐气推测，十应七八，即有少不相符者，正属井蛙之见，而况有未至……"这说明古人对运气的看法非常重视，但在运用上，是掌握活法。

由此可知五运六气之理，为辨知阴阳五行变化规律的方法，其变化规律虽然如此，但在实践过程中，有应有不应者，能知其常未测其变，故不能用刻舟求剑的方法，以解释之。

附:运 气 图 注


日
子时
丑时
寅时
卯时
辰时
巳时
午时
未时
申时
酉时
戌时
亥时
八刻二十分
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六十分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五十二
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三十三
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一十四分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻十五
正十初十
三二一初分三二一初分
刻十六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一十九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二十二分
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二十五分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二十八分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三十分
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三十三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三十六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三十九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四十二分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四十五分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四十八分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五十一分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五十四分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五十七分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六十分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一百一
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一百四分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一百七分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二百分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二百三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二百六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二百九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三百分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三百三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三百六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三百九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四百分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四百三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四百六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四百九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五百分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五百三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五百六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五百九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六百分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六百三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六百六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六百九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻七百分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻七百三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻七百六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻七百九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻八百分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻八百三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻八百六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻八百九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻九百分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻九百三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻九百六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻九百九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一千分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一千三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一千六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一千九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二千分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二千三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二千六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二千九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三千分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三千三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三千六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三千九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四千分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四千三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四千六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四千九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五千分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五千三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五千六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五千九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六千分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六千三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六千六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六千九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻七千分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻七千三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻七千六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻七千九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻八千分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻八千三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻八千六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻八千九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻九千分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻九千三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻九千六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻九千九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一万分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一万三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一万六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一万九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二万分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二万三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二万六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻二万九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三万分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三万三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三万六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻三万九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四万分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四万三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四万六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻四万九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五万分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五万三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五万六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻五万九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六万分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六万三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六万六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻六万九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻七万分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻七万三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻七万六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻七万九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻八万分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻八万三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻八万六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻八万九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻九万分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻九万三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻九万六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻九万九分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一百分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一百三分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一百六分十四
正十初十
三二一初分三二一初分
刻一百九

建寅，二月建卯，三月建辰，四月建巳，五月建午，六月建未，七月建申，八月建酉，九月建戌，十五建亥，十一月建子，十二月建丑，谓之月建。天之六气，无形可观，观斗建可知矣。斗有七星：第一曰魁，第五曰衡，第七曰杓，此三星皆谓之斗纲。假如正月初昏杓建寅，平旦魁建寅，余月仿此。



二十八宿过宫分野图

二十八宿过宫歌

奎二过戌胃四酉，毕七从申未井九。
柳四方绕过五行，张十五度归蛇首。
轸十过辰氐二卯，尾三到寅斗四丑。
女星二度入子宫，危十三兮从亥走。

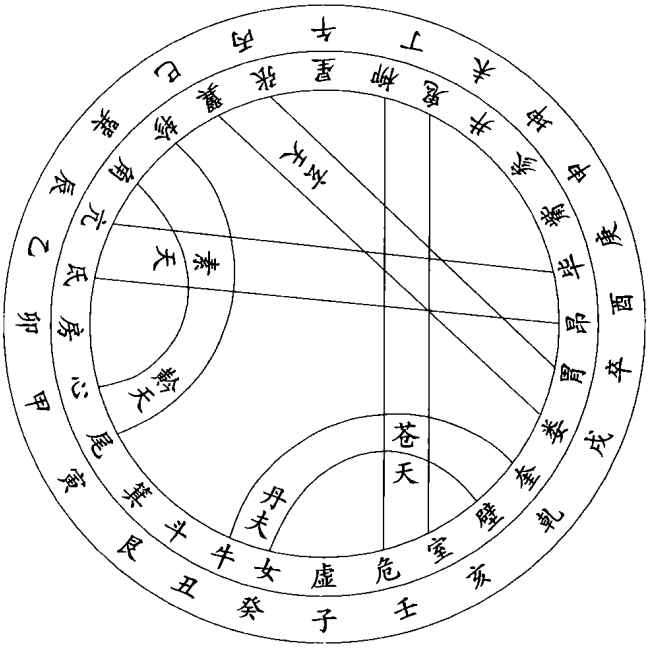
二十八宿过宫分野图说

夫所谓戊己分者，则天地之门户也，奎壁临乾，当戊土之位，角轸临巽，当己土之位。予尝考七政躔度，则春分二月中，日躔壁初，以次而南，三月入奎娄，四月入胃昴毕，五月入觜参，六月入井鬼，七月入柳星张，秋分八月中，日躔翼末，循次而北，九月入角亢，十月入氐房心，十一月入尾箕，十二月入斗牛，正月入女虛危，至二月复交于春分而入奎壁矣。是

日之长也,时之焕也,万物之发生也,皆从奎壁始。日之短也。时之寒也,万物之收藏也,皆从角轸始。故曰春分司启,秋分司闭。夫既司启闭,要非门户而向,然自奎壁而南,日就阳道,故曰天门;角轸而北,日就阴道,故曰地户。又如春分日躔壁初,故言奎壁,秋分日躔翼末,何不言翼轸而言角轸?盖自角以后,十四宿,计一百七十三度四分度之一;自奎以后,十四宿,计一百九十二度,度有不齐,此秋分之所以在翼末而言角轸者,正以翼度将完,而角轸亦正当其令,且奎壁角轸,亦为对峙之宿,而奎壁却居西北之交,角轸正居东南之位。故奎壁角轸四宿,适值天地之门户也。是以伏羲六十四卦方图,以乾在西北,坤在东南,正合天门地户之义,凡候之所始,即道之所生,有不可不通也。

歌　曰

木苍危室柳鬼宿,火丹牛女壁奎边。
土黔心危轸角度,金素亢氐昴毕前。
水玄张翼娄胃是,下为运气上经天。



五天五运图

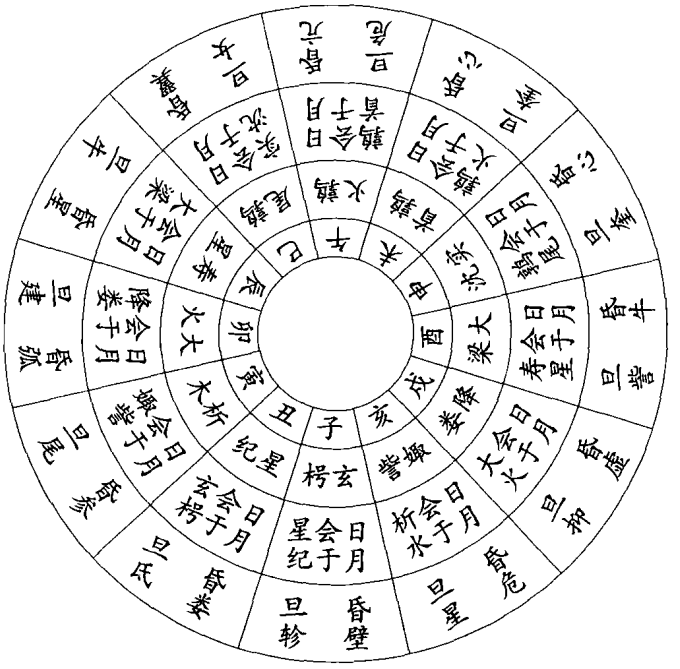
五天五运图解

立运之法,由于斗纲所建,凡遇寅月必起遁干,如甲己岁,正月丙寅,丙者火之阳;火生土,故甲己为土运。乙庚岁,正月戊寅,戊者土之阳;土生金,故乙庚为金运。丙辛岁,正月庚寅,庚者金之阳,金生水,故丙辛为水运。丁壬岁,正月壬寅,壬者水之阳;水生木,故丁壬为木运。戊癸岁,正月甲寅,甲者木之阳,木生火,故戊癸为火运。此五运之起于一岁之首建者也。或曰,十二肖者,唯龙善于变化而属辰位。凡十干起甲,但至辰位,即随其所遇之干而之俱化矣。故甲己年,辰必是戊。戊为土,此甲己所以化土也;乙庚年,辰必是庚。

庚为金，此乙庚所以化金也；丙辛年，辰必是壬。壬为水，此丙辛所以化水也；丁壬年，辰必是甲。甲为木，此丁壬所以化木也；戊癸年，辰必是丙。丙为火，此戊癸所以化火也。五运之遇龙而化者如此。此两说者义所不同，今皆录存，以其近于理耳。

气数总论

气者，升降有期，数者，始终有次也。天地之道，一阴一阳而尽之，其气数之所以定者，由寒暑之时更，寒暑之所以更者，由日月之度异。每一岁之中，阳生于子而极于午；阴生于午而极于子，阳之进者阴之退；阳之退者阴之进，一往一来，以成一岁。朱子曰：冬至前四十五日属今年，后四十五日属明年。子时前四刻属今日，后四刻属明日。邵子曰：冬夜子之半，天心无改移。是俱言一岁之中，终始皆在于子半，而冬至之日，正当斗柄建于子中，是为一岁之首尾也。岁有三百六十五日二十五刻者，以周天之度，凡三百六十五度四分度之一也。天之行速，故于一昼一夜，行尽一周而过日一度，日行稍迟，每日少天一度，凡行三百六十五日二十五刻，少天一周，复至旧处而与天会，是为一岁。故一岁之日数。由天之度数而定，天之度数，实由于日之行数而见也。岁有十二月者，以月之行度，又迟于日，每日又少天十三度十九分度之七（又曰百分之三十七），度积二十九日九百四十分日之四百九十九，与日合朔而为一月。岁有十二会，故为十二月；斗有十二建，故为十二辰。斗之所建，地上辰；辰之所会，天上次；斗与辰合，而月建自昭然矣。



十二次会中星图

中星岁差考

中星者，所以验逐年之运气，岁有十二月，日有十二辰，子午为经，卯酉为纬。天有二

十八宿,虚张为经,房昴为纬,每于平旦初昏时,见于南方正午之位者是也。然中星有古今之异,因岁差有度也。岁差者,以天有三百六十五度四分度之一,岁有三百六十五日四分日之一,天行四分之一而稍有余,日行四分之一而又不足,故天度常舒,渐差而西;日度常缩,渐差而东。自尧至今,已差五十余度。虞喜(东晋人)约以五十年差一度,何承天(南朝人)以为太过,乃倍其年而又觉不及,刘焯(隋人)取两家之说而折中之,谓七十五年差一度。至后郭守敬(元人)以六十六年有奇差一度者,似为近理。若岁久时更,犹恐有错,博古之人,尤宜加察焉。可见知人者,安得不知天地也哉?

五运三气之纪图

五运三气解

五运者,合王音也。土曰宫,金曰商,水曰羽,木曰角,火曰徵。其天干起于甲己土。土生金,故乙次之;金生水,故丙次之;水生木,故丁次之;木生火,故戊次之;火又生土,故己又次之,循序以终于癸而复于甲也。十干以甲丙戊庚壬为阳,乙丁己辛癸为阴。在阳属太,在阴属少。太者为太过,少者为不及。阴阳相配,太少相配,如环无端,共成气化。但气有太少,则至有迟速。故常以正月朔日平旦视之。运太过其至先,运不及其至后,非太过,非不及,是谓平气。其至而至者和,至而不至,来气不及也。未至而至,来气太过也。又如太过被抑,不及得助,皆为平气。所谓候之所始,道之所生,人不可不通也。

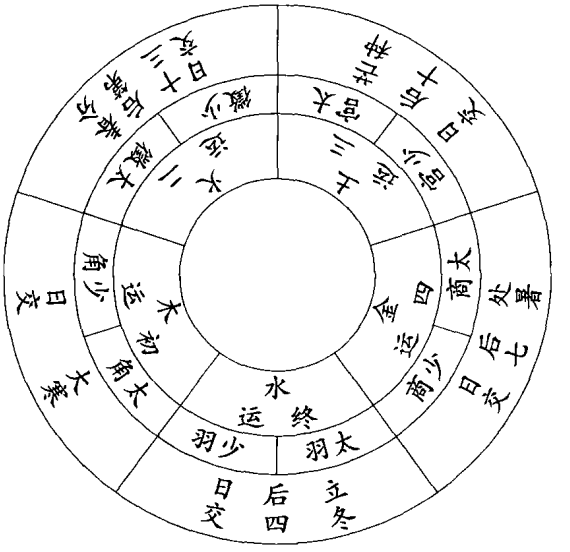
三气歌

敷和发生委禾木,升明赫曦伏明火。
审平坚成从革金,备化敦阜毕监土。
静顺流衍涸流水,平气太过不及数。

五音建运太少相生图

图解

运有三义，曰，大运，主动，客运。大运者，中运也。主一岁之运。如甲己年土运统之类是也。主运者，四时之常令也，如春木、夏火、秋金、冬水，四季土，岁岁相仍是也。客运者，十年一周，如甲年阳土，则太宫起初运，乙年阴金，则少商起初运。五运不同，迭相用事是也。然三运之中，俱有太少相生之异，故甲以阳土生乙之少商，乙以阴金生丙之太阴，丙以阳水生丁之少角，丁以阴木生戊之太徵，戊以阳火生己之少宫，己以阴土生金之太商，庚以阳金生辛之少羽，辛以阴水生壬之太角，壬以阳木生癸之少徵，癸以阴火复生甲之太宫。大运不离于阴阳，主客不离于大运也。



主　运　图

主运图说

夫五运之化,或从天气,或逆天气,或从天气而逆地气,或从地气而逆天气,或相得,或不相得。又曰,先立其年以明其气,每岁于客运之外,仍有主运,皆起于角而以次下生者也。如木主春而为角,木生火,故火次之。主夏而为徵,火生土,故土又次之。主长夏而为宫,土生金,故金又次之。主秋而为商,金生水,故水又次之。主冬而为羽。凡甲乙丙壬癸五年,皆以太角为初,戊己庚辛丁五年,皆以少角为初,每岁派三百六十五日二十五刻以五分分之,则每运得七十三日零五刻。亦与六步之主气同,而皆始于大寒日,但岁气分阴阳,而主运有太少之异耳。假如甲年为阳土,运属太宫用事,而上推至初运之角,则其生太宫者少徵也,生少徵者太角也。是以甲年之主运起太角,太少相生乃终于太羽。己年为阴土,运属少宫用事,而上推至初运之角,则其生少宫者太徵也。生太徵者少角也,是以己年之主运起少角,亦少太相生,而终少于羽也。又如乙年为阴金,运属少商。而上推至初运之角,则其生少商者太宫也,生太宫者少徵也,生少徵者太角也。是以乙年之主运起太角,而终于太羽。庚年为阳金,运属太商,而上推至初运之角,则其生太商者少宫也,生少宫者太徵也,生太徵者少角也。是以庚年之主运起少角,而终于少羽也。余年仿此。此四时之主运,必始于角而终于羽,一定不易,以时交司,而为每岁之常令也。

各年五运交司时日

申子辰年

初运大寒日寅初初刻起,
二运春分后十三日寅正一刻起,
三运芒种后十日卯初二刻起,
四运处暑后七日卯正三刻起,
终运立冬后四日辰初三刻起。

巳酉丑年

初运大寒日巳初初刻起,
二运春分后十三日巳正一刻起,
三运芒种后十日午初二刻起,
四运处暑后七日午正三刻起,
终运立冬后四日未初三刻起。

寅午戌年

初运大寒日申初初刻起,
二运春分后十三日申正一刻起,
三运芒种后十日酉初二刻起,
四运处暑后七日酉正三刻起,
终运立冬后四日戌初三刻起。

亥卯未年

初运大寒日亥初初刻起,
二运春分后十三日亥正一刻起,
三运芒种后十日夜子初二刻起,
四运处暑后七日子正三刻起,
终运立冬后四日丑初三刻起。

客　运　图

客运图说

客运者，一年五步，再步各得七十三日零五刻。如甲属阳土，则太宫为初运，太生少，少商为二运，少又生太，太羽为三运。太又生少，少角为四运，少又生太，太徵为终运。己属阴土，则少宫为初运，少宫生太商为二运，太商生少羽为三运，少羽生太角为四运，太角生少徵为终运。太少相生，十年一主令也。但主运，则春始于角，而冬终于羽。客运，则以本年终运为初运，而以次相生。此主客之所以异也。故岁之客运，亦行于主运之上，与六气主客之法同。

木金化兼
少角
太羽
木土化兼
少徵
太角
水火化兼
少羽
太徵
水木化兼
少商
太宫
金火化兼
少宫
太商
木土化兼
少角
太羽
水火化兼
少徵
太角
木金

六十年运气相临顺逆图

五运太少齐兼化图及六十年运气相临顺逆图说

岁有盛衰之异,干有太少之殊,阳年曰太过,阴年曰不及,太过则己胜,反齐胜己者之化。不及则己弱,以致胜己者来兼其化。上应于天,有星辰倍减之象;下应于地,有动植耗育之征。盖以五运之休囚旺相不同,而万物之成败死生有异也。然不及之年得助,则同其正化,太过之纪被抑,则得其平和。此生化胜复之理,所以无穷,而方月应变之妙,岂容执一哉?条列于后:

太过:凡五阳运太过,各主六年,五六三十。如太宫反齐木化,太角反齐金化,太商反齐火化,太徵反齐水化,太羽反齐土化也。

不及:凡五阴运不及,各主六年,五六三十。如少宫木来兼化,少角金来兼化,少商火来兼化,少徵水来兼化,少羽土来兼化也。

齐化:太过则我胜,若遇克我之气,我不能胜,而我反齐之。如戊运水司天上,羽同正徵,是以火齐水也,庚运火司天上,徵同正商,是以金齐火也。

兼化:不及则我弱,凡胜我者来兼我化,以强兼弱也。如己运木司天上,角同正角,是以木兼土也。辛运土司天上,宫同正宫,是以土兼水也。木运金司天上,商同正商,是以金兼木也。

太宫:六甲年也。

太商:六庚年也,金运太过,若逢子午君火,寅申相火司天之年,则太商被天之抑,乃得其平。所谓上徵与正商同也。正商者,如乙酉比和之类,余仿此。若逢辰戌寒水司天,亦为小逆。以水为金子,子居父上,故曰逆。余仿此。

太角:六壬年也,木运太过,若逢子午寅申二火司天,则为逆,以子居父上也。

太徵:六戊年也,火运太过。若逢辰戌寒水司天,则太徵被抑,乃得其平,所谓上羽与正徵同也。

太羽:六丙年也。

少宫:六己年也,土运不及。若逢丑未湿土司天,为中运得助,所谓上宫同正宫也。若逢己亥风木司天,则木兼土化,所谓上角同正角也。

少商:六乙年也,金运不及。若逢卯酉燥金司天,为中运得助,所谓上商同正商也。若逢己亥风木司天,以金不及火来兼化,则木得其政,所谓上角同正角也。

少角:六丁年也,木运不及。若逢己亥风木司天,为中运得助,所谓上角同正角也。若逢卯酉燥金司天,则金兼本化,所谓上商同正商也。若逢丑未湿土司天,以木不及金来兼化,则土得其政,所谓上宫同正宫也。

少徵:六癸年也,火运不及。若逢卯酉燥金司天之年,以火不及水来兼化,则金得其政,所谓上商同正商也。

少羽:六辛年也,水运不及。若逢丑未湿土司天,则土兼水化,所谓上宫同正宫也。

平气:如运太过而被抑,运不及而得助也,如戊辰阳年,火运太过,而寒水司天抑之。癸巳阴年,火运不及,而巳位南方助之。辛亥水运不及,而亥位北方助之。又如丁运木司天,上角同正角也。己运土司天,上宫同正宫也。乙运金司天,上商同正商也。皆曰平气。而物生脉应,皆得平和之气也。

得政:如乙年阴金木司天,金运不及,火来兼化,则木不受克,而得其政,所谓上角同正角也。丁年阴木土司天,木运不及,金来兼化,则上不受克,而得其政,所谓上宫问正宫也。癸年阴火金司天,火运不及,水来兼化,则金不受克,而得其政,所谓上商同正商也。此虽非亢则害,然亦以子救母,而实则承乃制之义。

干德符:新运初交之月日时,与运相合者,亦得其平,如丁亥年初交之月日地得壬者,则壬与丁合之类是也。非初交之时日,则不相齐。所谓合者,即干合也。又如阴年胜气未至,及被胜既复之后,得六气相交之时日,及月建之干相合者,即得正位,亦得平气也。

诸法总论

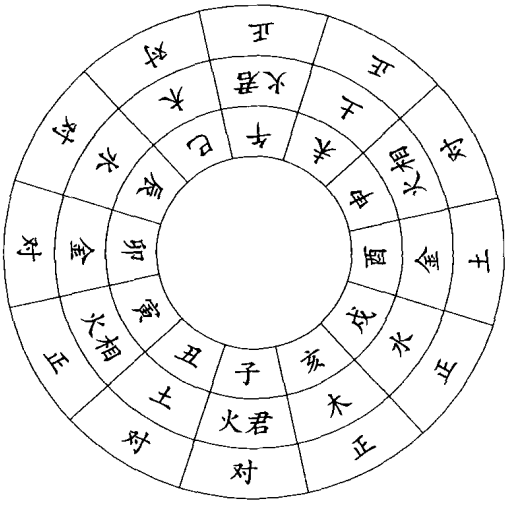
凡言上者,司天为上也。凡言正宫正商者,平气为正也。五运太少所论各不同者,有遇有不遇也。又如君火、相火、寒水,例属阳年之司天;风木、湿土、燥金,例属阴年之司天。六十年中,各有上下临遇,或天胜运,或运胜天,或太过者不胜其德,或不及者逢其所胜。故曰:气相得则微,不相得则甚。相得者,如木火相临,火土相临,土金相临,金水相临,水木相临,以上生下,司天生运者是也。不相得者,如木土相临,土水相临,水火相临,火金相临,金木相临,以上克下,司天克运者是也。又如土临火,火临木,木临水,水临金,金临土,以下生上,虽曰相生,然子居母上,亦为小逆,而主生微病。又如木临金土,火临水金,土临木水,金临火木,水临土火,乃天运相克,为不相得,故凡人所得之病亦凶。其他若太乙、天符、岁会、同天符、同岁会者,虽皆曰平气,然究其理之所以然,纯驳固自有不同,顺逆亦纷然各异。且司天既多临遇,在泉岂无临遇,天地既多临遇,六少岂无临遇。玄理无穷,一隅

三反,贵在因图推测也。此当与天符岁会,及六十年运气政令解,共看并知。

天地六气之图

六气解

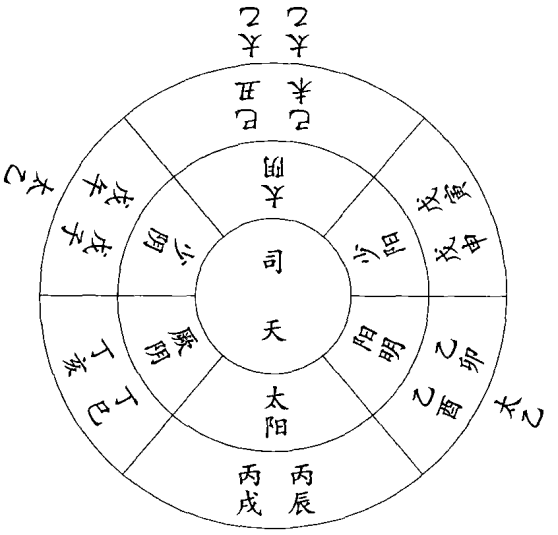
夫六气之合于三阴三阳者,分而言之,则天地之化有气有形;合而言之,则阴阳之理,标由乎本(所谓标本者,六气为本,三阴三阳为标)。如主气之交司于四时者,春属木为风化,夏初属君火为热化,盛夏属相火为暑化,长夏属土为湿化,秋属金为燥化,冬属水为寒化。此六化之常,不失其常,即所谓当其位则正也。如客气之有盛衰逆顺者,则司天主上,在泉主下,左右四间,各有专主,不时相加,以为交合。此六化之变,变有不测,即所谓非其位则邪也。故正则为德化政令,邪则为灾变情伤,太者之至,徐而常;少者之至暴而亡。而凡为淫胜、邪胜、相胜、相复等变,亦何莫非天地六化之气所致欤?

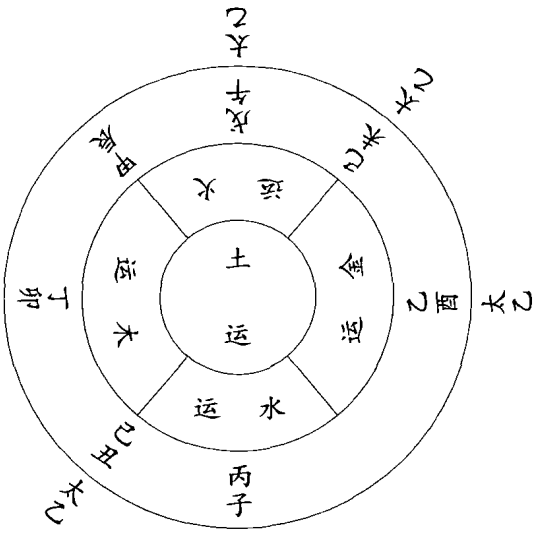


六气正化对化图

六气正化对化图说

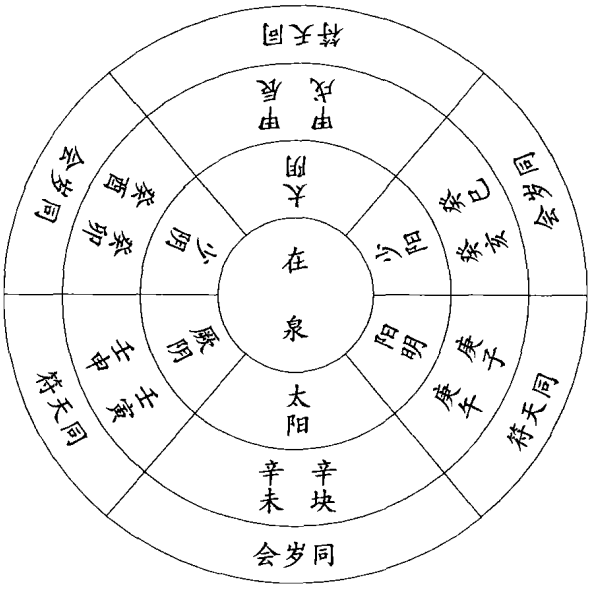
六气分上下左右而行天令，十二支分节令时日而司地气。然以六气而加于十二支，则有正化对化之不同。如厥阴之所以司于己亥者，以厥阴属木，水生于亥，故正化于亥，对化于己也。少阴所以司于子午者，以少阴君火，当正南离位，故正化于午，对化于子也。太阴所以司于丑未者，以太阴属土居中，壬于西南未宫，故正化于未，对化于丑也。少阳所以司于寅申者，以少阳相火，位卑于君，火生于寅，故正化于寅，对化于申也。阳明所以司于卯酉者，以阳明属金，酉为金位，故正化于酉，对化于卯也。太阳所以司于辰戌者，太阳为水，辰戌是土，然水行土中，而戌居西北，为水渐王乡。是以洪范五行，以戌属水，故正化于戌，对化于辰也。正，司化令之实；对，司化令之虚。以言阴阳之盛衰，合于十二属，以为动静消息者也。


天
司
少阴
少阴
少阴



岁会之图

岁会者,中运与年支同也。不分阴年阳年,但取子午卯酉四正之年支,与运相合,乃为四直承岁。如辰戌丑未四土年,本无定位,寄于四时之末,各十八日有奇,则亦通论承岁也。岁会共八年,而岁会之中,又有四年同于天符,亦即太乙天符之说也。其余有类岁会而实非者。如壬寅木,庚申金,癸巳火,辛亥水。亦是运与年支相合而不为岁会者,以不当四正之位故也。至壬寅、庚申二阳年,气不相和顺者无论矣。若癸巳、辛亥二阴年,虽不为岁会,而上下阴阳相佐。亦得平气者也。



同天符同岁会图

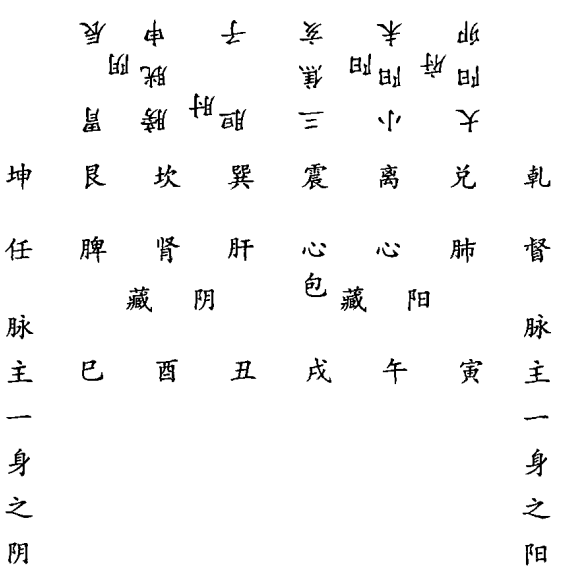
同天符，同岁会者，中运与在泉同也。如甲辰、甲戌、太宫年，下应太阴。壬寅、壬申、太角年，下应厥阴。庚子、庚午、太商年，下应阳明。如是者三。三者太过而又同天符，即三太之年也。癸巳、癸亥、少徵年，下应少阳。辛丑、辛未、少羽年，下应太阳。癸卯、癸酉、少徵年，下应少阴。如是者三。三者不及而又同岁会，即三少之年也。凡言下应者，亦皆谓在泉相应也。

天符岁会总歌

天符中运同天气。太乙全兼运会支。
岁会运支须四正。辰戌丑未亦相宜。
同天同岁泉同运。阴岁阳年不必疑。

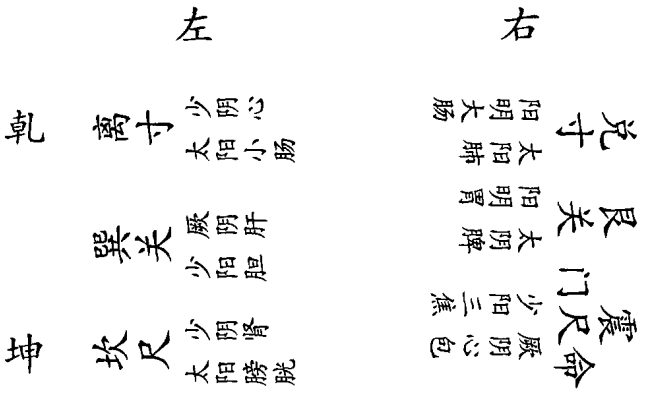
三图总说

夫天气始于甲，地气始于子，子甲相合，命曰岁立，气运相临，而天符岁会，盛衰虚实所由生矣。故每岁天地之气，各有上中下三气之分。司天者，主天之令行乎上也。岁运者，主乎生化运动之机行乎中也。在泉者，主地之化行乎下也。遇而同其气者，化之平；遇而不同其气者，化之逆。且天符为执法，岁会为行令，太阴天符为贵人。中执法者，其病速而危，中行令者，其病徐而待，中贵人者，其病暴而死。虽天符岁会，皆得纯正之令，然其过亢，未免中邪，亦有轻重。中岁会者轻，以行令之权轻也。中天符者重，以执法之权重也。中太乙者尤重，以三气伤人，皆不可犯，而贵人最尊，尤不可犯也。故曰知迎知随，气可与期也。分而言之，天符十二年，岁会八年，太乙四年，同天符同岁会十二年，共三十六年。然太乙四年，又在天符岁会之中矣。合而言之，天符八年，岁会四年，太乙四年，同天符同岁会十二年，是六十年间，止得二十八年也。知医者，尤不可略焉。



六气应表里图

人有督脉,从下体二阴之间,过尾闾,循背而上,至于巅顶。下抵人中,止于上唇。能统一身之阳。又有任脉,从前阴、循腹而上,至于下唇,能统一身之阴。故相表里而居乾坤之位。若十二经脉,行于手者六,行于足者六,每以为阳脉先脏而后腑。脏为寅午戌,腑为卯未亥。阴脉先腑而后脏,腑为辰申子,脏为巳酉丑。皆与运气息息相通者也。故兑艮相对,而手太阴肺,从脏走手。手阳明大肠,从手走头,非即肺与大肠为表里乎?足阳明胃,从头走足,足太阴脾,从足走腹,非即脾与胃为表里乎?坎离相对,而手少阴心,从脏走手,手太阳小肠,从手走头,非即心与小肠为表里乎?足太阳膀胱,从头走足,足少阴肾,从足走腹,非即肾与膀胱为表里乎?震巽相对,而手厥阴心包,从脏走手,手少阳三焦,从手走头,非即心包与三焦为表里乎?足少阳胆,从头走足,足厥阴肝,从足走腹,非既肝与胆为表里乎?所以金土对化,而燥湿相胜。水火对化,而寒暑相敌。木火对化,而风火相随。然则天有六气,加地之六步,应人之六脏六腑,三才已随八卦定矣。



六气应六脉图

人以手腕后为寸口,本肺经太渊之一穴。而分寸关尺三部,能于寅时朝百脉,以候周身之脏腑。何也?盖肺本阳金,其数九,居于最上,有天复之象焉。其他各脉皆有连络。故泻心火者小肠,泻肺火者大肠。病在上而求诸下者,其去路也。病在下而求诸上者,其来路也。岂可候之于尺,不宜候之于寸,而拘拘上下之部位哉。心部在左手关前寸口,与手太阳相表里,以小肠合为腑,合于上焦。肺部在右手关前寸口,与手阳明相表里,以大肠合为腑,亦合于上焦。此不易之理,犹之胃与脾,胆与肝,膀胱与肾耳。宋高阳生约为脉歌云:左心小肠肝胆肾,右肺大肠脾胃命。然左尺络膀胱,而右尺举命门。命门者,相火之宅,心包络三焦者,相火之脏腑与经脉。故举命门而心包络与三焦,皆在其中矣。三焦图如下:

九 金肺

上焦

七 火心

膜 上/下 隔

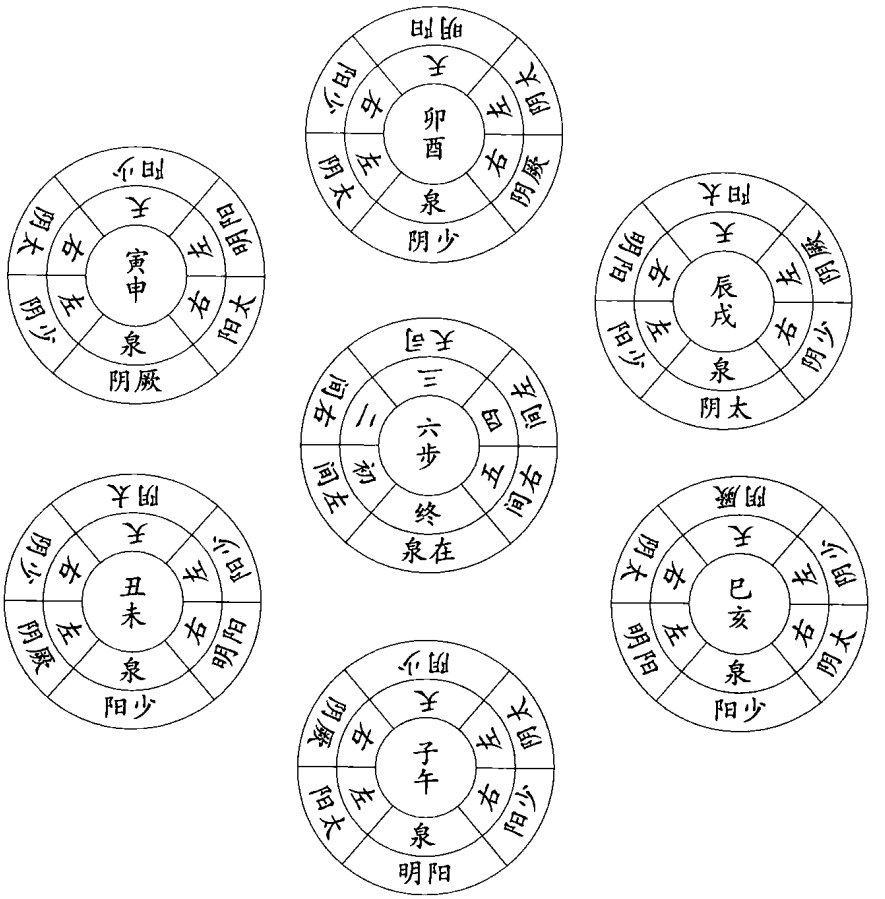
五 土脾

中焦

三 木肝

下焦

一 水肾



司天在泉左右间气图

司天在泉间气说

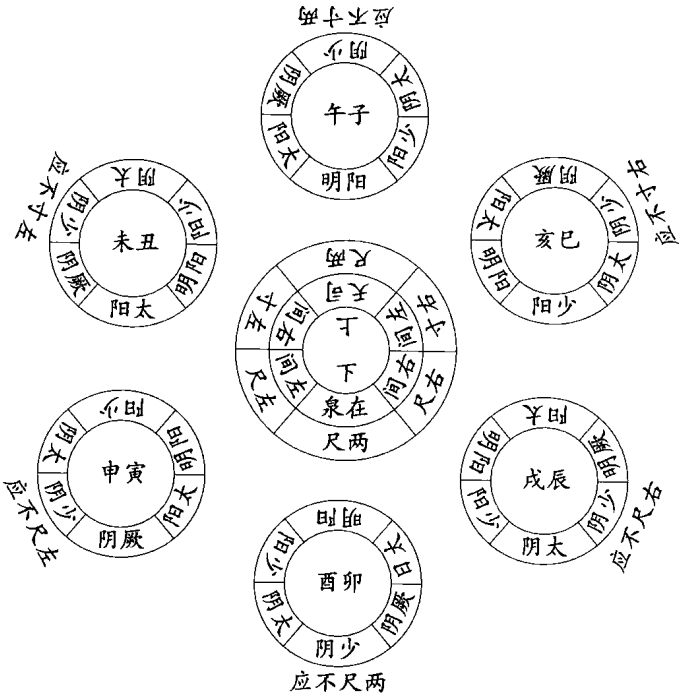
司天在泉四间气者,亦客气之六步也。每气各主一步,故曰岁半以前,天气主之;岁半以后,地气主之也。上者右行,自西南而降;下者左行,自东北而升。右以继左,左以继右,周而复始,故上下相遘,天地相临。而变化逆顺,由兹生矣。同类相和,气化相生者,谓之顺。异类相临,气化相制者,谓之逆。然有气虽同类而亦为病者,以相火临于君火,为不当位故也。君位臣则顺,臣位君则逆;逆则病近害速,顺则病远害微。所谓二火者是也。

南北政图

南北政图说

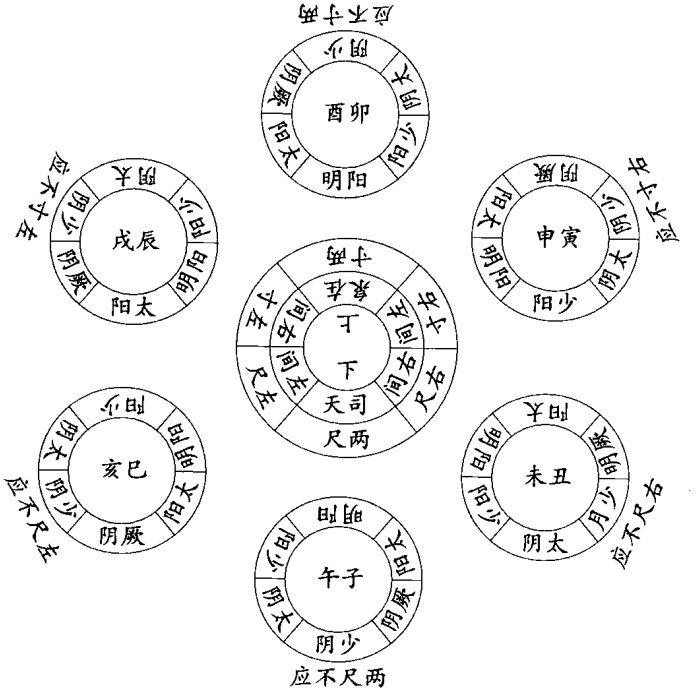
南北二政,运有不同,上下阴阳,脉有不应。五运土最尊,居中央而统于金木水火。故十干以甲己为君位,主南面行令而为南政。其气在南,所以南为上而北为下,人气应之,故司天主两寸,在泉主两尺也。以乙丙丁戊庚辛壬癸年为臣位,皆此面受令而为北政,其气在北,所以北为上而南为下,人气亦应之,故在泉又主两寸,司天又主两尺也。若当应而不应,不当应而应者,乃谓之阴阳交,尺寸反,斯为害矣!倘不知其年,以验其气,而呼寒呼热,妄施治疗,害莫大焉!

（甲己年为南政）



南政年脉不应图

（乙丁辛癸丙戊庚壬年为北政）



北政年脉不应图

南北政歌

前后二句言寸尺

南政子午两寸沉，　　丑未巳亥左右寻。左右寸也

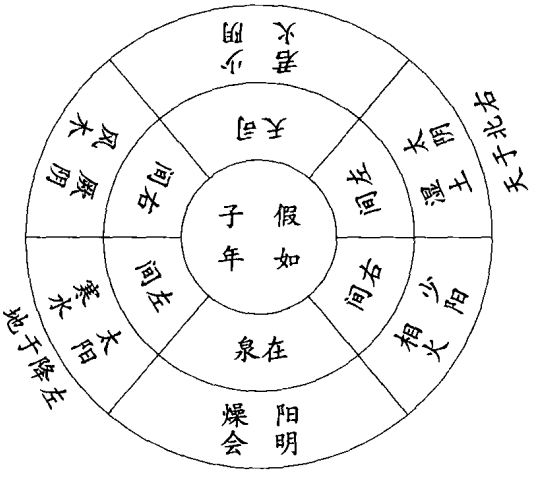
卯酉两尺寅申左。左尺　　辰戌右尺自分明。

北政阳明沉两寸。　　太阳少阳左右应。左右寸也

少阴两尺厥阴左。左右　　太阴右尺何须向。

南北政年脉不应图说

夫脉何以不应？谓六气中，有三阴之位，唯少阴所在脉乃沉细故也。而又分南北二政，以定其上下，故曰南政年脉。少阴司天，则两寸不应，正以南政之年，寸上尺下也。厥阴司天，则右寸不应，以少阴居厥左，而当右寸之位也。太阴司天，则左寸不应，以少阴居太阴右，而当左寸之位也。少阴在泉，则两尺不应，太阴在泉，则少阴在右，所以右尺不应也。厥阴在泉，则少阴在左，所以左尺不应也。北政年脉，少阴在泉，则两寸亦不应，正以北政之年，寸下尺上也。厥阴在泉，则右寸不应，以少阴居厥阴左，而以泉之左间为右寸也。太阴在泉，则左寸不应，以少阴居太阴右，而以泉之右间为左寸也。少阴司天，则两尺不应，太阴司天，则少阴左右，所以右天不应也。厥阴司天，则少阴在左，所以左尺不应也。至若阴阳交，尺寸反者，如其年，少阴在左，当左脉不应而反见于右，阳脉在右而反移于左。是少阴所易之位，非少阳脉，即太阳脉也。故曰：阴阳交，交者死。唯辰戌丑未寅申巳亥八年有之。尺寸反者，如其年，少阴在尺，当尺不应而反见于寸，阳脉在寸而反移于尺。故曰：尺寸反，反者死。唯子午卯酉年有之。然必也阴阳俱交始为交也。尺寸俱反始为反也。若但本位当应而不应者，乃阴气之不应也，止疾而已，不在阴阳交尺寸反之例。



升降图

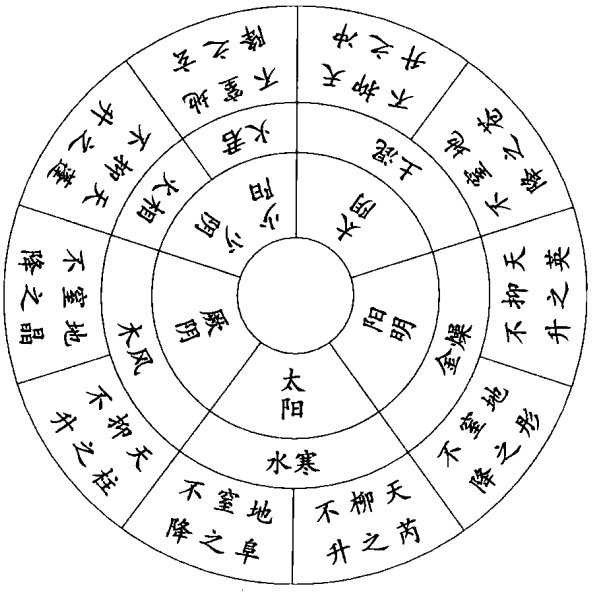
开降图说

如巳亥年，太阳，是天之右间。太阴，是地之右间。至子午年，则太阳降而入地，为地之左间。太阴升而上天，为天之左间。丑未以后，循序如环，周而复始。人身之血脉，亦与之相应，此升降之一定者。缘此为例，其他年司天在泉，迁正退位之次序，可以由此而推，而尽知其义矣。

天地五星图

五星解

五星之在天地。名义各有不同。木星在天曰天冲，在地曰地苍。火星在天曰天英，在地曰地形。土星在天曰天芮，在地曰地阜。金星在天曰天柱，在地曰地晶。水星在天曰天蓬，在地曰地玄。以分主东南西北中。而土寄位西南也。



五星窒抑不升不降图

不升不降说

主岁者,纪岁也。可见逐年升降之权,皆由司天为主也。至而至者和,至而不至,来气不及也。未至而至。来气有余也。应则顺,否则逆,逆则变,变则病也。

子午岁。

太阴当升,而天冲抑之不得前。太阳当降,而地阜窒之不得入。又遇本年少阴,未得迁正。则太阴不得升天。旧年厥阴,未得退位,则太阳不得降地。如壬子、壬午,木运太过,则中运胜土,而太阴不升;甲子、甲午,土运太过,则中运胜水,而太阳不降也。

丑未岁。

少阳当升,而天蓬抑之不得前。厥阴当降,而地晶窒之不得入。又遇本年太阴,未得迁正。则少阳不得升天。旧年少阴,未得退位,则厥阴不得降地。如辛丑、辛未,水运有余,则中运胜火,则少阳不升。乙丑、乙未,金运有余,则中运胜木,而厥阴不降也。

寅申岁。

阳明当升,而天英抑之不得前。少阴当降,而地玄窒之不得入。又遇本年少阳,未得迁正。则阳明不得升天。旧年太阴,未得退位,则少阴不得降地。如戊寅、戊申,火运太过,则中运胜金,而阴明不升。丙寅、丙申水运太过,则中运胜火,而少阴不降也。

卯酉岁。

太阳当升,而天芮抑之不得前。太阴当降,而地苍窒之不得入。又遇本年阳明,未得迁正。则太阳不得升天。旧年少阳,未得退位,则太阴不得降地。如己卯、己酉,土运有余,则中运胜水,而太阳不升。丁卯、丁酉,木运有余,则中运胜土,而太阴不降也。

辰戌岁。

厥阴当升,而天柱抑之不得前。少阳当降,而地玄窒之不得入。又遇本年太阳,未得迁正。则厥阴不得升天。旧年阳明,未得退位,则少阳不得降地。如庚辰、庚戌,金运太过,则中运胜木,而厥阴不升。丙辰、丙戌,水运太过,则中运胜火,而少阳不降也。

己亥岁。

少阴当升,而天蓬抑之不得前。阳明当降,而地彤窒之不得入。又遇本年厥阴,未得迁正。则少阴不得升天。旧年太阳,未得退位,则阳明不得降也。如辛巳、辛亥,水运有余,则中运胜火,而少阴不升。癸巳、癸亥,火运有余,则中运胜金,而阳明不降也。

五运者,土金水木火也。运气常司天地之门户。天门在戌亥之间,奎壁之分。地户在辰巳之间,角轸之分。阴阳皆始于辰。五运起于角轸者,亦始于辰也。

黔天黄气,上经心尾角轸四宿,下应人之脾与胃。甲己年,得戊辰、己巳,两干化土而为土运。戊己在角轸,则甲乙在奎壁,必甲戌乙亥也。故曰土位之下,风气承之。上半年,镇星在天;下半年。岁星反射。

素天白气,上经亢氐昴毕四宿,下应人之肺与大肠。乙庚年,得庚辰、辛巳,两干化金而为金运。庚辛在角轸,则丙丁在奎壁必丙戌丁亥也。故曰金位之下,火气承之。上半年,太白在天;下半年,荧惑反射。

元天黑气,上经张翼娄胃四宿,下应人之肾与膀胱。丙辛年,得壬辰、癸巳,两干化水

为水运。壬癸在角轸,则戊己在奎壁,必戊戌己亥也。故曰水位之下,土气承之。上半年,辰星在天;下半年,镇星反射。

苍天青气。上经危室柳鬼四宿,下应人之肝与胆。丁壬年,得甲辰、乙巳,两干化木而为木运。甲乙在角轸,则庚辛在奎壁,必庚戌辛亥也。故曰风位之下,金气承之。上半年,岁星在天;下半年,太白反射。

丹天赤气。上经牛女奎壁四宿,下应人之心与小肠。戊癸年。得丙辰、丁巳,两干化火而为火运。丙丁在角轸,则壬癸在奎壁,必壬戌癸亥也。故曰相火之下,水气承之。上半年,荧惑在天;下半年,辰星反射。

遁甲以六戊为天门,六己为地户。与素问同。水土相随。水金子也,阳土故居金行之末。以为亥始。水木母也。己金祖也。阴土故居水行之墓。以为己始。故曰天地之门户,万物所从出也。此十干化气之源耳。

岁会者,天干之化运与地支之主岁相合。木运遇丁卯年。火运遇戊午年。土运遇甲辰年、甲戌年、己丑年、己未年。金运遇乙酉年。水运遇丙子年。所谓当位也。失位,则岁不与会也。

土运之岁,遇己丑、己未,上见太阴。火运之岁,遇戊寅、戊申,上见少阳。金运之岁,遇乙卯、乙酉,上见阳明。水运之岁,遇丙辰、丙戌,上见太阳。木运之岁,遇丁巳、丁亥,上见厥阴。天之与会也。故曰天符。司天与运相会又名曰天会。

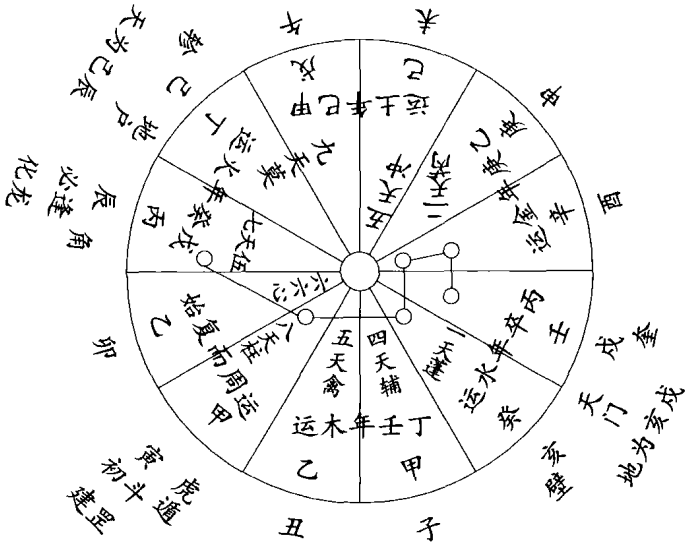
火运上见少阴,年辰临戊午。土运上见太阴,年辰临己丑、己未。金运上见阳明,年辰临乙酉。木运上见厥阴,年辰临丁卯。水运上见太阳,年辰临丙子。是谓太乙天符之会也。父为太乙贵人曰运会(一者天会,二者岁会,三者运会,故谓之三合为治上见谓司天)。丁卯、丙子,是似太乙。或有此说。存考。

五行之运。各有太过不及也。故其始也,有余而往,不足随之。不足而往,有余从之。人能知迎知随,可与应运矣。亢则害(六气各专一令,专令者常太过又各所承以制其过,不使亢甚为害也)承乃制。制则生化(制生则化,有制之者生于其间,则亢害乃可化为和平),害则败乱。生化大病(言五运有生克而又有制化也,故五行之理,不贵于相生,而尤妙于相克。若一行亢害,必至败乱,而生化之原由此大病矣)。

五运行于四时,不可不明。春之温,正在辰巳之月。夏之暑,正在未申之月。秋之凉,正在戌亥之月。冬之寒,正在丑寅之月。阴阳正气,生发收藏。每差其日,数从差法,乃正当之也。

天以六为节,地以五为制。周天气者六期为一周。终地纪者五岁为一周。(天干用合而为天气必以地支之六为节,故六气以支定之,地支用冲而为地气,必以天干之五为制,故五运以干定之,六五相加五日之内,干又六转支又五周,而阴阳之运气始同。)

风热湿燥寒者,五行之气。木火土金水者,五行之质。质不灵而气灵。故万物化生,悉禀五行之气,非禀五行之质也。欲知天地之阴阳者,应天之气,动而不息。五岁而右迁,应地之气。静而常守,六期而环会。何以知为厥阴,在天为风,在地为木。何以知为少阴,在天为热。何以知为少阳,在地为火。何以知为太阴,在天为湿,在地为土。何以知为阳


子
丑
寅
卯
辰
巳
午
未
申
酉
戌
亥
地为亥戌
天门
亥
癸
壬
辛
庚
己
戊
丁
丙
乙
甲
壬寅
辛卯
庚辰
己巳
戊午
丁未
丙申
乙酉
甲戌
癸亥
运水年
运木年
四天辅
五天禽
六天英
七天冲
八天芮
九天蓬
运土年
运金年
运火年
运水年
始复而周运
甲
乙
丙
丁
戊
己
庚
辛
壬
癸
甲
乙
丙
丁
戊
己
庚
辛
壬
癸
甲
乙
丙
丁
戊
己
庚
辛
壬
癸

问气式

每年皆三之气司天，六之气在泉，余四为间气，一司天左间，一司天右间，一在泉左间，一在泉右间，自少阴起，少阴标也，至厥阴止，厥阴终之也。

左间	西	少阴	太阴	少阳	阳明	太阳	厥阴	
司天	位南西北	厥阴	少阴	太阴	少阳	阳明	太阳	此司天之间气位南北左西右东言其恶也
右间	东	太阳	厥阴	少阴	太阴	少阳	阳明	
左间	东	阳明	太阳	厥阴	少阴	太阴	少阳	
在泉	位北面南	少阳	阳明	太阳	厥阴	少阴	太阴	此在泉之间气位北面南左东右西言其见也
右间	西	太阴	少阳	阳明	太阳	厥阴	少阴	

主气步位次序

日出谓之显明，显明之右，君火之位也，君火之右，退行一步，相火治之，复退行一步，土气治之，复退行一步，金气治之，复退行一步，水气治之，复退行一步，木气治之，复退行一步，君火治之。每年以五化六，主一岁之气，守定位而不移者也。

生大寒主春、雨水、惊蛰，为初之气。厥阴风木主令。应在左关。其脉弦。

舒春分、清明、谷雨、立夏，为二之气。少阴君火主令。应在左寸。其脉钩。

长小满、芒种、夏至、小暑，为三之气。少阳相火主令。应在右尺。其脉大而浮。

化大暑、立秋、处暑、白露，为四之气。太阴湿土主令。应在右关，其脉沉。

收秋分、寒露、霜降、立冬，为五之气。阳明燥金主令。应在右寸其脉短而涩。

藏小雪、大雪、冬至、小寒，为六之气。太阳寒水主令。应在左尺其脉大而长。

客气加临次序

先定子午年为少阴君火司天。每一年移一次。司天为三之气主上半年。在泉为六之气主下半年。凡初气起大寒，二气起春分，三气起小满，四气起大暑，五气起秋分，六气起小雪。阳年太过气先至，阴年不及气后至，四年而一周。视客主二气之和否，而人之疾病应之者也。交气与主气之步位同。

子午年		**丑未年**	
初之气	太阳加厥阴	初之气	客主皆厥阴
二之气	厥阴加少阴	二之气	客主皆少阴
三之气司天	少阴加少阳司天	三之气司天	太阴加少阳司天
四之气	客主皆太阴	四之气	少阳加太阴
五之气	少阳加阳明	五之气	客主皆阳明
六之气在泉	阳明加大阳在泉	六之气在泉	客主皆太阳在泉
寅申年		**卯酉年**	
初之气	少阴加厥阴	初之气	太阳加厥阴

二之气	太阴加少阴	二之气	少阳加少阴
三之气 司天	客主皆少阳 司天	三之气 司天	阳明加少阳 司天
四之气	阳明加太阴	四之气	太阳加太阴
五之气	太阳加阳明	五之气	厥阴加阳明
六之气 在泉	厥阴加太阳 在泉	六之气 在泉	少阴加太阳 在泉
辰戌年		**巳亥年**	
初之气	少阳加厥阴	初之气	阳明加厥阴
二之气	阳明加少阴	二之气	太阳加少阴
三之气 司天	太阳加少阳 司天	三之气 司天	厥阴加少阳 司天
四之气	厥阴加太阴	四之气	少阴加太阴
五之气	少阴加阳明	五之气	太阴加阳明
六之气 在泉	太阴加太阳 在泉	六之气 在泉	少阳加太阳 在泉

生应木,长应火,化应土,收应金,藏应水。言在天为风执湿燥寒,在地为木火土金水。此以在天之热分为暑火二气,以配三阴三阳也。火者体阴用阳,游行上下,无所不在。人有君相二火应之。故五行化为六气者,又有主客之分。主气者,地之六步。客气者,天之六元。客主相加,而有比和克制,乃可定其生病之原。

甲子年(天气始于甲地气始于子、子甲指合、必自大寒本日寅时初刻起,主气方归步位客气方得加临节在寅时前而气在后、谓之接气节在寅时后而气在前谓之超神,余仿此。)

初气始于水下一刻(大寒日寅初初刻)终于八十七刻半(主大寒立春雨水惊蛰六十日后子初四刻)

二气始于八十七刻六分子正初刻终于七十五刻(主春分清明谷雨立夏六十日后戌正四刻)

三气始于七十六刻(亥初初刻)终于六十二刻半(主小满芒种夏至小暑六十日后酉初四刻)

四气始于六十二刻六分(酉正初刻)终于五十刻(主大暑立秋处暑白露六十日后未正四刻)

五气始于五十一刻(申初初刻)终于三十七刻半(主秋分寒露霜降立冬六十日后午初四刻)

六气始于三十七刻六分(午正初刻)终于二十五刻(主小雪大雪冬至小寒六十日后辰正四刻)

所谓初六天之数也(子年为首故曰初六以天之客气加地之主气故曰天数,子年辰正四刻终至巳初初刻交大寒节即为丑年之初气矣)

乙丑年

初气始于二十六刻(巳初初刻)终于一十二刻半(卯初四刻)

二气始于一十二刻六分(卯正初刻)终于水下百刻(丑正四刻)

三气始于水下一刻(寅初初刻)终于八十七刻半(子初四刻)

四气始于八十七刻六分(子正初刻)终于七十五刻(戌正四刻)

五气始于七十六刻(亥初初刻)终于六十二刻半(酉初四刻)

六气始于六十二刻六分(酉正初刻)终于五十刻(未正四刻)

所谓六二天之也

丙寅年

初气始于五十一刻(申初初刻)终于三十七刻半(午初四刻)

二气始于三十七刻六分(午正初刻)终于二十五刻(辰正四刻)

三气始于二十六刻(巳初初刻)终于一十二刻半(卯正四刻)

四气始于一十二刻六分(卯正初刻)终于水下百刻(丑正四刻)

五气始于水下一刻(寅初初刻)终于八十七刻半(子初四刻)

六气始于八十七刻六分(子正初刻)终于七十五刻(戌正四刻)

所谓二三天之数也

丁卯年

初气始于七十六刻(亥初初刻)终于六十二刻半(酉初四刻)

二气始于六十二刻六分(酉正初刻)终于五十刻(未正四刻)

三气始于五十一刻(申初初刻)终于三十七刻半(午初四刻)

四气始于三十七刻六分(午正初刻)终于二十五刻(辰正四刻)

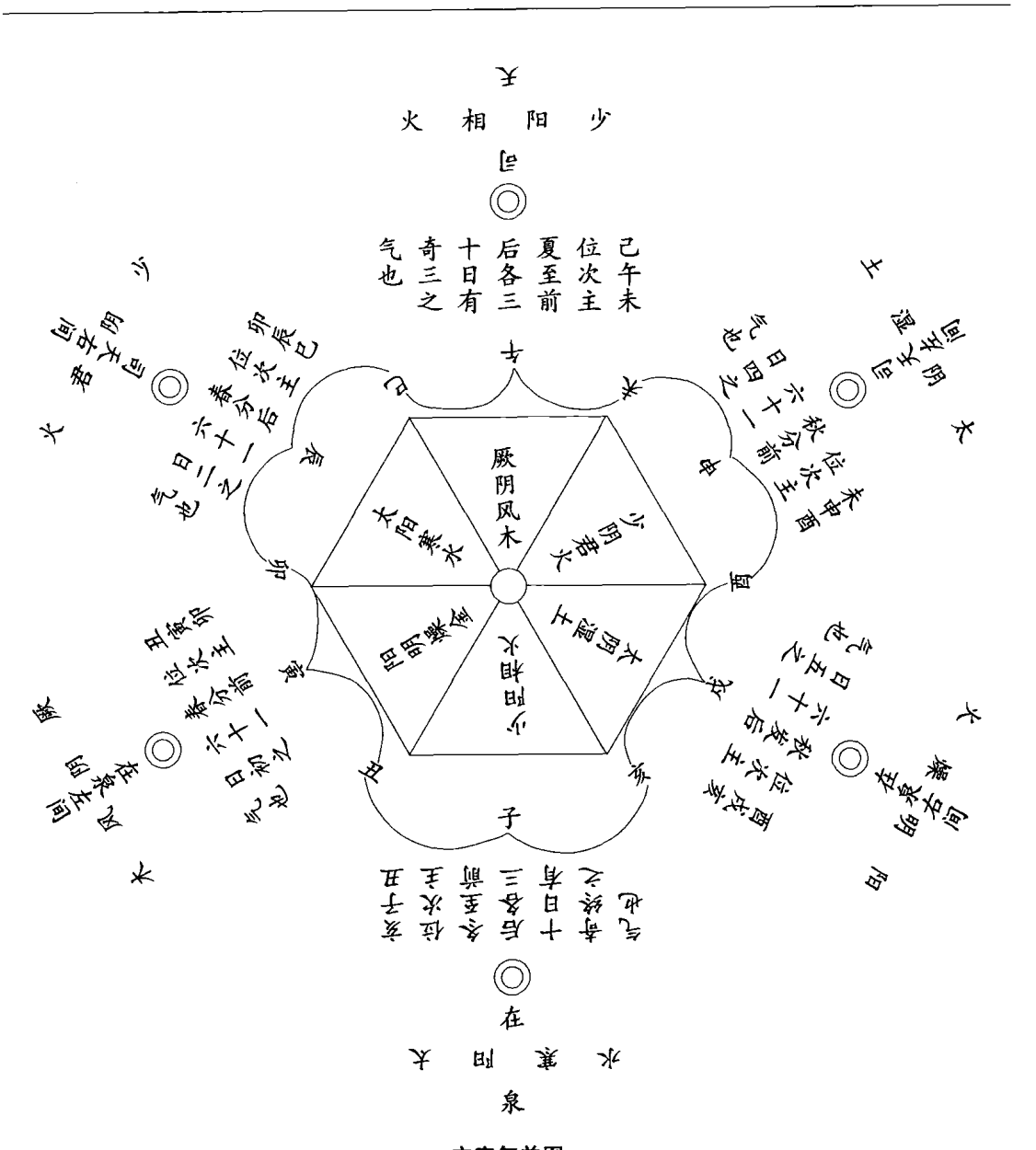
五气始于二十六刻(巳初初刻)终于一十二刻半(卯初四刻)

五气始于二十六刻六分(卯正初刻)终于水下百刻(丑正四刻)

所谓六四,天之数也。次戊辰年。初之气。复始于一刻。常如是无已。周而复始。日行一周。天气始于一刻。日行再周。天气始于二十六刻。日行三周。天气始于五十一刻。日行四周。天气始于七十六刻。日行五周。天气复始。所谓一纪也。凡四年备六气始终。故为一纪之全数也。

客气加临主气歌

子午少阴君火天。阳明燥金应在泉。
丑未太阴湿土上。太阳寒水雨绵绵。
寅申少阳相火旺。厥阴风木地中连。
卯酉却同子午例。辰戌丑未亦皆然。
巳亥只与寅申转。六气循环上下仓。



主客气并图

（内为客气图　外为主气图）

交六气节令歌

大寒初气春分二。小满三兮大暑四。
秋分交着五之初。小雪为终六之次。

主客二气总论

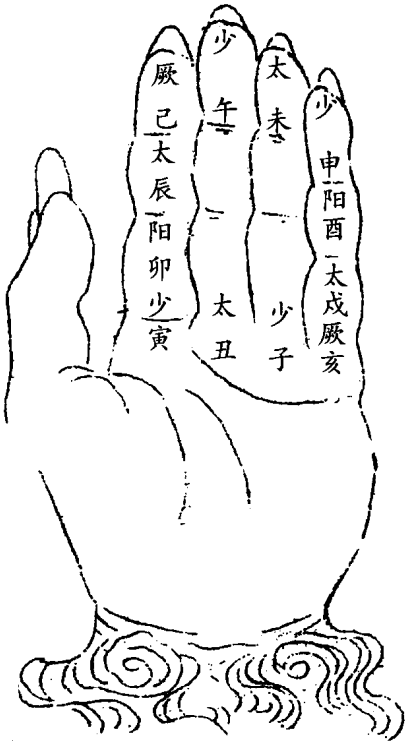
主气图。是地盘主静。本有各方定位,年年如是者也。客气图。是天盘主动。各有各步加临,岁岁皆移者也。二图当并书并参。自无不知之矣。

主气图说

主气者，地气也，在地成形，静而守位。谓木火土金水，分主四时而司地化，以为春夏秋冬，岁之常令者是也。然主气以五行相生为序。而太阴土所以居少阳火之后也，如厥阴木之所以主初气者，以春木为方生之始也。主春分前六十日有奇。自斗建丑中起，至卯中止。天度至此，风气乃行。春木生火，故少阴君火为二气，主春分后六十日有奇。自斗建卯中起，至巳中止。天度至此，暄淑乃行，君相以同气相随，故少阳相火，继君火而为三气，主夏至前后各三十日有奇，自斗建巳中起，至未中止。天度至此，炎热乃行，夏火生土，故太阴湿土为四气，主秋分前六十日有奇，自斗建未中起，至酉中止。天度至此，云雨乃盛，湿蒸乃作，长夏之土生金，故阳明燥金为五气，主秋分后六十日有奇，自斗建酉中起，至亥中止。天度至此，清气乃行，万物皆燥，秋金生水，故太阳寒水为终气，主冬至前后各三十日有奇，自斗建亥中起，至丑中止。天度至此，寒气乃行，此为一岁之主气，有常而无变者也。至于年神有太少之异，六步有正对之殊，客气布行天令，以加临于主气之上，斯上下相召而变生矣。

客气图说

客气者，天气也。在天为气，勤而不息。乃为天之阴阳，分周天在泉左右四间之六气者是也。故三阴三阳之气更迭，主时而行天令，以加临于主气之上，而为一岁之变化。然客气以阴阳先后之数为序。故太阴土所以居少阳火之前也。如三阴之序，以厥阴为始者，一阴也。次少阴者，二阴也。又次太阴者，三阴也。三阳之序，以少阳为始者，一阳也。次阳明者，二阳也。又次太阳者，三阳也。湿土一也。而客气之湿，居火前。主气之土，居火后。虽若前后有不同，而实皆处乎六者之中，正以见土德之位也。凡客令所至，则有寒暑燥湿风火非常之化。故冬有燥石之热，夏有凄沧之凉。和则为生化，不和则为灾伤。此皆客气不时之加临，而主气则只奉行天令耳。故凡客主之气，则但有胜而无复也。总而言。司天通主上半年，在泉通主下半年。此客气之际也。分而言。则六气各有所主，此分六气之详也。司天在上，在泉在下。中运居中通主一岁。如司天生克中运，谓之以上临下，为顺。运气生克司天，谓之以下临上，为逆。在泉亦然。顺分生克之殊，逆有大小之别。若其二气相合，象变迥异，千变万化，何有穷尽。如四时有非常之化。常外更有非常。四方有高下之殊。殊中又分高下。百步之内晴雨不同，千里之外，寒暄非类。故察气候者，必因诸天。察方宜者，必因诸地。圆机之士，又当因常以察变，因此以察彼，庶得古人未发之玄，而尽其不言之妙欤。



司天在泉指掌图

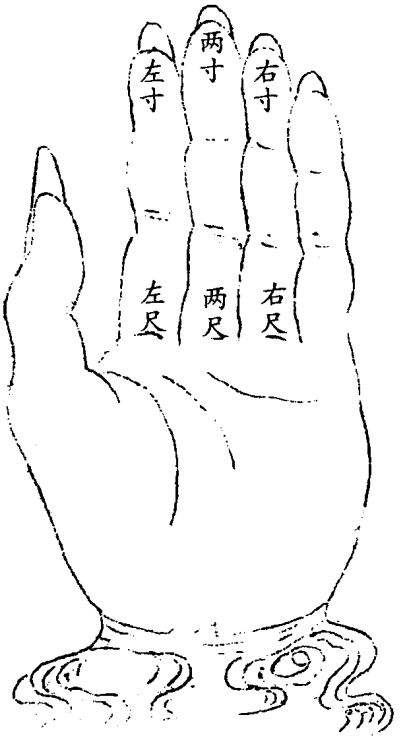
推法,凡司天前二位即初气,前一位即二气,本位可天为三气,后一位为四气,后二位为五气,后三位为终气,既在泉也。掌中一轮,六气了然在握。

六气指掌法

六气以厥阴为一阴,少阴为二阴,太阴为三阴。少阳为一阳,阳明为二阳,太阳为三阳。故但记厥、少、太、少、阳、太六字,则六气尽矣。厥少太为三阴。少阳太为三阳也。

六气运掌法

六气,先以巳亥步位起厥阴司天。故于巳亥位上起厥字。子午位上起少字。丑未位上起太字。寅申位上起少字。卯酉位上起阳字,辰戌位上起太字。六阴年顺数到底。皆其年分之司天也。其余五气。循次可推矣。



南北政指掌图

推轮指法

其法，以南政子年起中指端。北政子年起中指根。俱逆行轮之。凡年辰所值之处，即其不应之位。如南政子起中指端，即西寸不应。丑年左寸，寅年左尺。右故到底，皆南政不应之位。北政子年起中指根，如前。右数到底，皆北政不应之位。

后　记

恩师程明伦先生的手稿就要以《程明伦讲＜黄帝内经＞》的书名由河南人民出版社出版发行。在新书付梓之际，我在此再一次表达对恩师的感激和怀念。我自幼跟随恩师学习《黄帝内经》，正如序言中所讲，幼时理解不深，但随着年龄的增长，事业的发展，理解也愈加深刻。以后做实业、办教育，都得益于对《黄帝内经》精深要义的领会，也受惠于恩师的谆谆教诲。这里是我早年作的一首词，表达我对恩师的怀念：

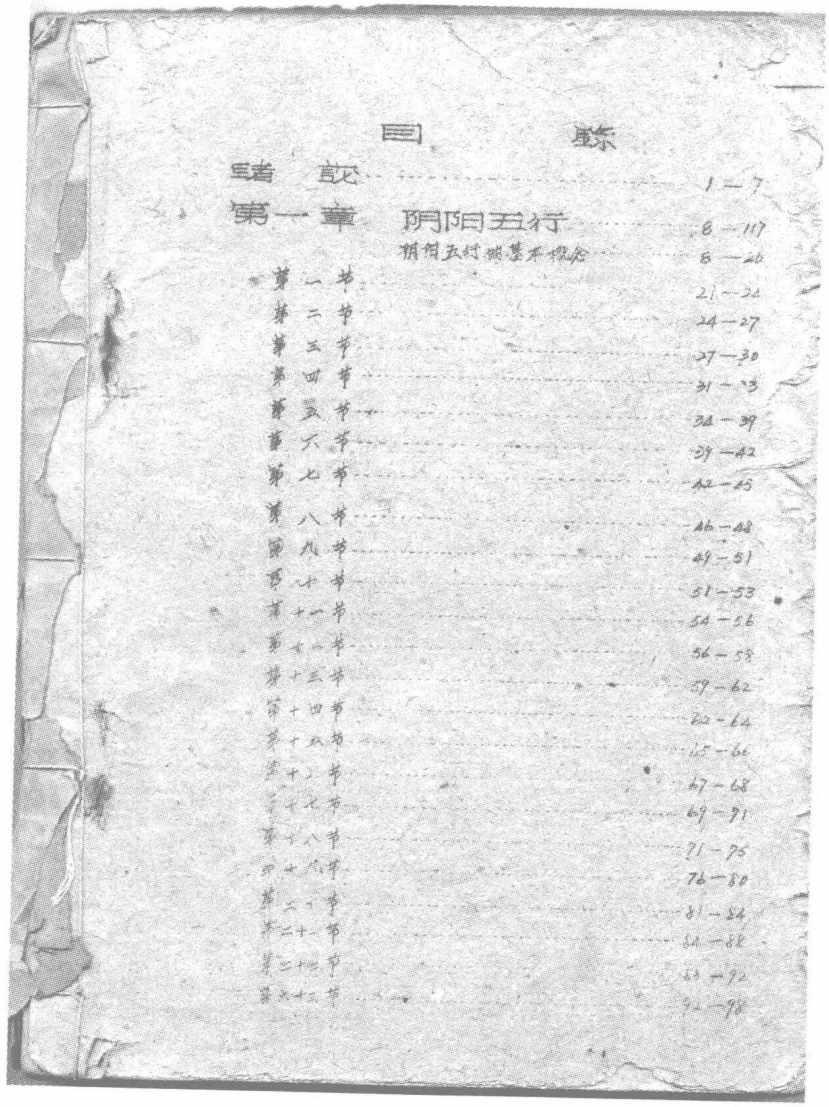
群峦环抱，竹园迷濛，小溪瀑布飞流于滴水庙之阁，徜徉于天上人间，夜幕低垂颂读内经，仰望苍穹星移斗转，屏息遐思恍在梦中，当晨曦初露，旭日东升，曙色若玉，红光似锦，轻雾袅袅，积雪皑皑，梧桐飞丝，纤竹摇影，彩蝶竞舞，百鸟争鸣，读三贲之有声，抄古典之不停，记关圣之对联，集浩然之正气，发自然之神彩，纳天地之精华，寻幽揽胜，清虑涤尘，修心养性，舍此何求。古云：仁者乐山，智者乐水，神仙境界，世外桃源，如斯美景，去兴乎来。

日有所思，夜有所梦。　　——古东周人

程明伦老师为这部手稿花费了大量的心血，原稿全是手写刻印，字迹隽秀清晰。但由于长年传阅，书中多处字迹现已无法辨认。为了能遵循老师的原意，自 2002 年至 2007 年，我耗时五年整理书稿，并得到河南省中医学院周发祥教授的大力帮助，河南省文学院的专业作家焦述先生和河南姿华房地产开发有限公司的陈雪玲女士为此书的出版作了大量工作，在此一并表示感谢。现在，这本书终于可以出版了，对于希望让更多的人健康和快乐的恩师以及参与本书编校的众多师友都是一个告慰。

《黄帝内经》是中华文化之瑰宝，既是一部医药经典，又是一部哲学巨著，研究之人甚众，本书难免有不当之处，敬请广大读者不吝赐教。

（附原稿影印样）



目　录

绪　论 …… 1—7

第一章　阴阳五行 …… 8—117

阴阳五行学说基本概念 …… 8—20

第一节 …… 21—24

第二节 …… 24—27

第三节 …… 27—30

第四节 …… 31—33

第五节 …… 34—37

第六节 …… 37—42

第七节 …… 42—45

第八节 …… 46—48

第九节 …… 49—51

第十节 …… 51—53

第十一节 …… 54—56

第十二节 …… 56—59

第十三节 …… 59—62

第十四节 …… 62—64

第十五节 …… 65—66

第十六节 …… 67—68

第十七节 …… 69—71

第十八节 …… 71—75

第十九节 …… 76—80

第二十节 …… 81—84

第二十一节 …… 84—88

第二十二节 …… 88—92

第二十三节 …… 92—98

疾则不通”的原故。“挛”即神志，为正常人动作表现之一，病变时为抽搐、抽掣的现象，这主要是肝风盛动引起筋病的症象。

“怒伤肝，悲胜怒，风伤筋，燥胜风，酸伤筋，辛胜酸”。

“怒伤肝、风伤筋，酸伤筋”，这主要说明情志活动、气候反常和酸味太过皆可伤及肝和筋的，酸味本能生养肝胆，若食之太过，则可引起肝气的偏胜而伤筋。

“悲胜怒”，“胜”即相克的意思，悲为肺志，属金，怒为肝志，属木，“悲胜怒者”，“金克木也”，这是一种转移精神活动的疗法，因情志变动所引起的疾病，非金石之品所能为力的，故情志所引起的病变还必须用转移情志活动的方法来治疗，即所谓“心病须用心药医”。

关于“燥胜风、辛胜酸”燥、辛配合五行来说是属金的，风、酸配合五行为木，这是以金克木来作指导治疗的。

从这几句经文来看，可分别归纳为一为精神情志的影响（怒伤肝、悲胜怒）一为气候反常变化的影响（风伤筋、燥胜风），一为说明药物治疗的相胜规律（酸伤筋、辛胜酸）等三方面。

小　结

总之，此一节经文是古人认为宇宙间的一切事物变化有五行生克，而人体内的一切活动也有五行生克，本节前段贯彻了阴阳五行学说的理论方法，以五行中的木为核心，从自然界中的东方、春季、风、木、酸等结合到人体的肝、筋、目、怒、时、接等生理，病理变化以及治疗法则，这充分说明，“天人相应”的整体观念，但从本节总的精神来看，可以归纳为以下三个方面：

①自然现象与人体现象有其一致性，可以由宇宙间的事物变化来解释人体生理现象，而人与其它事物的发展变化规律是有其共同性的。②自然条件能够影响人体的各种变化，垂且时时刻刻都在受自然环境以及气候变化的影响。③反映的说明了人体生理上彼此之间的内在关系。

司天在泉指掌圖

推法，凡司天前二位即初气，前一位即二气，本位司天为三气，后一位为四气，后二位为五气，后三位为终气，即在泉也。掌中一輪，六氣燦然在握。

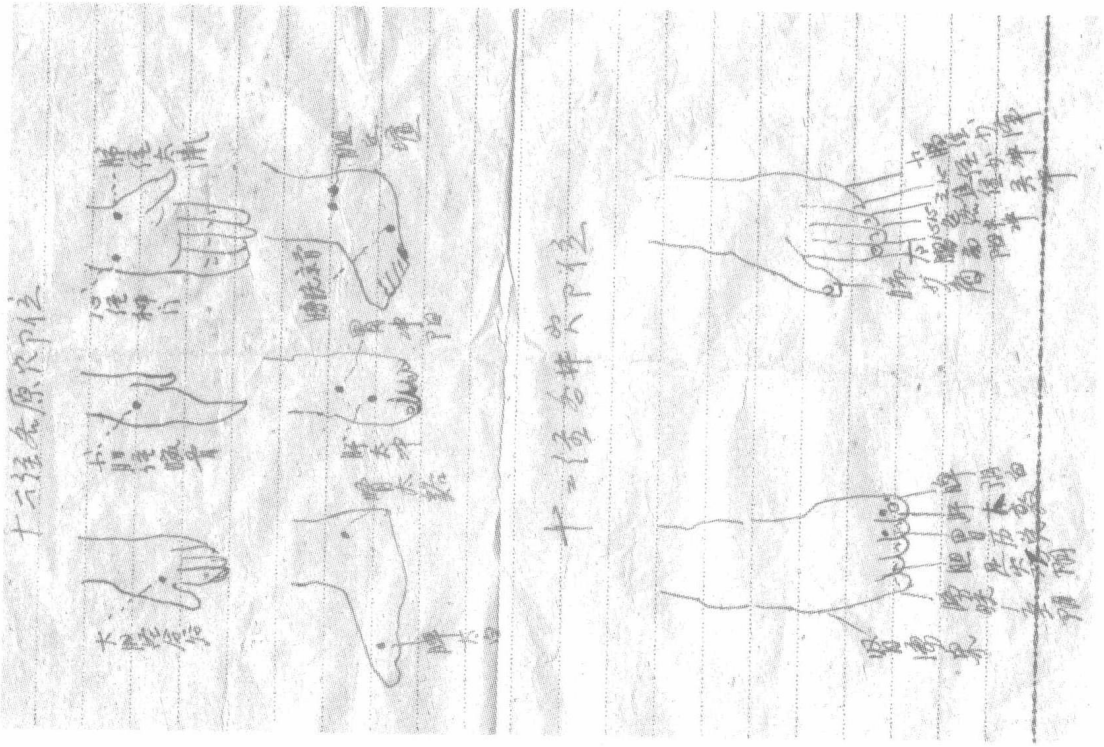
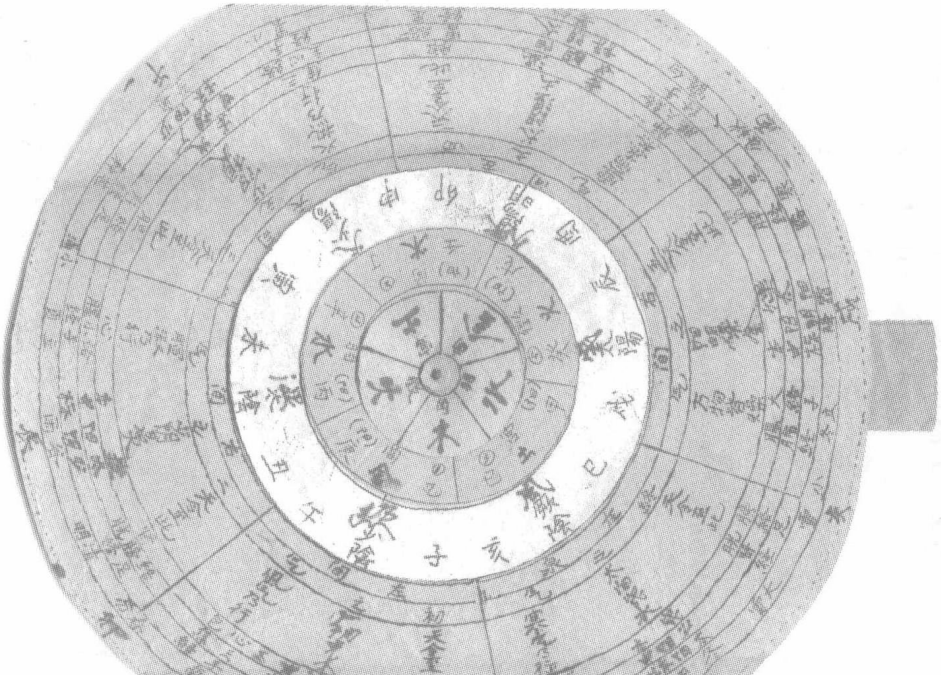
六氣指掌法

六气以厥陰为一陰。少陰为二陰。太陰为三陰。少陽为一陽。陽明为二陽。太陽为三陽。故但記厥、少、太、少、陽、太、六字。則六气尽矣。厥少太为三陰。少陽太为三陽也。

六氣運掌法

六氣，先以巳亥步位起厥陰于天。故于巳亥位上起厥字。子午位上起少字。丑未位上起太字。黄中位上起少字。卯酉位上起陽字。春戌位上起太字。六陰年六陽年順數到底。皆其年分之司天也。其餘五气。猶次可推矣。

南北政指掌圖


十二经名原穴所在
十二经名井所在