原 文 概 说

第二章 阴阳应象

《阴阳应象大论》

201

黄帝曰：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。

神明之府：主宰万物运动变化的规律源于阴阳。

故积阳为天，积阴为地。阴静阳燥。阳生阴长，阳杀阴藏。阳化气，阴成形。寒极生热，热极生寒。寒气生浊，热气生清。清气在下，则生飧泄；浊气在上，则生䐜胀。此阴阳反作，病之逆从也。

阳生阴长，阳杀阴藏：互文，阴阳相互为用，共同主持事物的生长收藏。

飧：用水浇饭，飧泄，即完谷不化。

䐜胀：即胸腹胀满。

202

故清阳为天，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。

清阳出上窍，浊阴出下窍：涕、唾、气液等，属清阳焉；污秽逆类，属浊阴者焉。

清阳发腠理，浊阴走五脏：清阳之气通会于腠理，而浊阴之精血，走于五脏，五脏主藏精者也。

清阳实四肢，浊阴归六腑：饮食食物所化的精气充养四肢，糟粕归入六腑。

备注1：此二段经文，使用取象比类的方法指明阴阳是天地万物的共有规律，且在应用上具有很大的灵活性，在不同的相互条件下可以指称不同的物象。

备注2：人体阴阳之气的升降趋势与自然界的阴阳之气是相同的，后世治疗理论参照：四逆汤治疗手足厥逆，承气汤类治疗矢燥结而不通，李东垣用补气升提之益气聪明汤治疗耳目失聪等，均是这一理论的具体体现。柴胡、升麻等能够升脾之气，补中益气汤之类可补气升提。

203（很重要！）

水为阴，火为阳，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。

阴味出下窍，阳气出上窍。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。

味厚则泄，薄则通；气薄则发泄，厚则发热：（马莳注）惟味之厚者为纯阴，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，主于泄泻是也。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、泽泻，为阴中之阳，主于流通是也。气之薄者为阳重之阴，所以用之则发汗于上，如麻黄为气之薄者，阳者，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。

气：

薄（阳中之阴）：麻黄 桂枝 防风 薄荷

厚（阳中之阳）：附子 乌头

味：

薄（阴中之阳）：木通 泽泻 茯苓

厚（阴中之阴）：大黄 芒硝

升降理论与配伍：

升降肺气：麻-杏、桔-枳、厚-杏

升降脾胃：苍朮、香附、白术、枳壳

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。

气味，辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴。

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。

壮火食气，气食（饲）少火：峻猛的药食容易消蚀人体的真气，温和的药食补养人体的真气。后世医家对此有引申解释，如生理之火为少火，而病理之火为壮火，对临床有更多的指导意义。

阴胜则阳病，阳胜则阴病：承接上文，过用酸苦涌泻等阴药，则损伤机体阳气，过用辛甘发散等阳药，则耗损机体阴精。

重寒则热，重热则寒：过用阴寒药则生热性并，过用阳热药则生寒性病。后世进行了发挥，用以解释阴阳转化或格拒的病机。

备注3：药食气味的阴阳属性不同，功用各异。运用阴阳可分理论，可以说明气味厚薄不同的药食具有不同的功效和功能，体现了药食气味阴阳属性划分的应用价值，为后世药物性能的归类和方剂学额的发展奠定了基础。其临证意义可自《伤寒杂病论》之处方窥其一斑：如“味厚则泄”的承气汤；“薄则通”的猪苓汤；有“气薄则发泄”的麻黄汤；“厚则发热”的乌头汤；也有“辛甘发散”的桂枝汤类；“酸苦涌泻”的瓜蒂散等。

204

寒伤形，热伤气，气伤痛，形伤肿。故先痛而后肿者，气伤形也，先肿而后痛者，形伤气也。故风胜则动，热胜则肿，燥胜则干，寒胜则浮，湿胜则濡泄。

寒伤形，热伤气，气伤痛，形伤肿：寒为阴邪，故伤人形体；热为阳邪，故伤人气机。气机阻滞不通为疼痛，形伤局部郁滞为肿胀。（李中梓注：）气喜宣通，气伤则壅闭而不通，故痛；形为质象，形伤则稽留而不化，故肿。

天有四时五行，以生长收藏，以生寒暑燥湿风。人有五脏化五气，以生喜怒悲忧恐。故喜怒伤气，寒暑伤形。暴怒伤阴，暴喜伤阳。厥气上行，满脉去形。喜怒不节，寒暑过度，生乃不固。

喜怒伤气，寒暑伤形：喜怒等五志过极，直接损伤五脏气机；寒暑等六淫外邪伤人，首先侵犯形体肌表。

暴怒伤阴，暴喜伤阳：阴、阳在这里指肝、心。（张介宾注：）气为阳，血为阴，肝藏血，心藏神。暴怒则肝气逆而血乱，故伤阴。暴喜则心气缓而神逸，故伤阳。（另一说：）二句为互文，暴喜、暴怒泛指五志过极，即五志过极损伤人体阴阳之气。

备注4：六气异常可导致外感疾病。风盛则动，可抽搐眩晕；热邪可致痈肿，热入营血，热毒滞留等；燥邪可使津干枯竭；寒邪可使浮，伤阳气而不得布散；湿则濡泻，脾为湿邪所困，运化布散失司，则水谷并下。

**故重阴必阳，重阳必阴。故曰：冬伤于寒，春必温病；春伤于风，夏生飧泄；夏伤于暑，秋必；秋伤于湿，冬生咳嗽。**

重阴必阳，重阳必阴：属阴的时节感受阴邪可转化为属阳的病证，属阳的时节感受阳邪可转化为属阴的病证。这一句是对于下文“**冬伤于寒，春必温病**”等发病规律的概括。

备注5：这里阐述了有关伏邪的致病。

205

故曰：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。

阴阳者……：“之”当作连词使用，阴阳可以用于划分各种现象的相对属性。

左右者……：古人面南观察天象，则视觉所及的日月星辰依次自左向右旋转，故认为左右为阴阳升降之道路。

故曰：阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。

阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也：阐述了阴阳之间既相互对峙，又互根互用的关系。这是生命的活动规律，可用以说明人体的胜利关系，分析病机变化，并指导临床治疗。

206（补）

帝曰：调此二者奈何？岐伯曰：能知七损八益，则二者可调。不知用此，则早衰之节也。年四十，而阴气自半夜，起居衰矣。年五十，体重，耳目不聪明矣。年六十，阴痿，气大衰，九窍不利，下虚上实，涕泣俱出矣。故曰：知之则强，不知则老，故同出而名异耳。智者察同，愚者察异。愚者不足，智者有余。有余则耳目聪明，身体轻强。老者复壮，壮者益治。是以圣人为无为之事，乐恬淡之能，从欲快志于虚无之守，故寿命无穷，与天地终，此圣人之治身也。

七损八益：古代房中养生术。即房中七种损害精气，八种有益精气的做法。

下虚上实：即肾气衰于下，气化不行，而涕泪等浊液壅逆于上。

同出而名异：人们同禀于天地阴阳之精气，结果却有强弱、寿夭等不同。

智者察同，愚者察异：明智的人，在人们同为强壮之时即养生健身；愚钝的人，在察觉与他人有了强壮和衰老的差异时，才重视养生之道。

207（补，P49）

主要论述早期治疗，及不同病因之致病。早期诊治是预后良好的关键。

208

故善用针者，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。

见微得过：根据疾病初起时的轻微症状可测知疾病所在。

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主。按尺寸观浮沉滑涩，而知病所生。以治无过，以诊则不失矣。

权衡规矩：指四时常脉。春应中规，夏应中矩，秋应中衡；冬应中权。

备注6：诊病辨证须先审明晰阴阳，且脉诊阴阳宜四诊合参，从而综合判断病证的阴阳盛衰，为辨证论治提供依据。

备注7：应运用阴阳互根理论，确立针刺的治疗原则。取阳经之穴治疗阴经的病，取阴经之穴治疗阳经的病；取上部的穴位治疗下部的疾病，取下部的穴位治疗上部的疾病等。

《生气通天论》

210 论阳气的生理功能和病理变化

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。

失其**所**则折寿而不彰：所（行），谓阳气的运行及功能失常，则寿命夭折而失去生命。不彰：不显著，这里指生命征象消失。

阳因而上：阳气凭借其上升向外的运行和分布，发挥卫外作用。

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，大筋緛短，小筋驰长，緛短为拘，驰长为痿，因于气，为肿。四维相代，阳气乃竭。

欲如运枢：比喻人体阳气的卫外作用，就像枢轴那样运转自如，主司肌表的开阖。

起居如惊：指生活作息不规律。

神气乃浮：指阳气浮散损伤。

大筋緛短，小筋驰长：此为互文，意为大小筋收缩变短，或者松弛变长。

四维相代：四时邪气交替伤人。

211

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。阳气者，大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥。有伤于筋，其若不**容**，汗出偏沮，使人偏枯。汗出见湿，乃生痤疿。高梁之变，足生大丁，受如持虚。劳汗当风，寒薄为皶，郁乃痤。

煎厥：古病名，过度烦劳，阳气鸱张亢盛，煎熬阴精，以致阴竭阳亢而昏厥的病证。（暑风？）

溃溃乎若坏都，汩汩乎不可止：形容病势凶猛。

薄厥：古病名，因大怒迫使气血上逆所致的昏厥病证。若大怒伤肝，则气血皆逆，甚至形气俱绝，则经脉不通，故血逆妄行，菀积于上焦也。（出血性中风？镇肝熄风汤？）

汗出偏沮：汗出受阻，应汗而半身无汗。（小柴胡汤佳？）

偏枯：半身不遂，偏瘫。

高梁之变，足生大丁：过食肥甘厚味之品，易发生疔疮类病证。

受如持虚：形容得病犹如手持空虚之器受物一样容易。

阳气者，精则养神，柔则养筋。开阖不得，寒气从之，乃生大偻；陷脉为痿，留连肉腠，俞气化薄，传为善畏，及为惊骇，营气不从，逆于肉理，乃生痈肿，魄汗未尽，形弱而气烁，穴俞以闭，发为风疟。

备注8：条文210-211阐述了阳气的生理功用，一方面，阳气向上向外，卫护肌表，既可防御外邪的侵害【阳因而上，卫外者也】，又可固护阴精，免其妄泄；另一方面，阳气能够温煦全身【精则养神，柔则养筋】，保证人体脏腑经络活动正常进行。

备注9：条文210-211亦论述了阳气失常所导致的外感、内伤之病。阳气卫外失常，则四时不正之气趁虚而入，导致外感病。阳气逆乱时，可导致煎厥、薄厥等厥证。

212（补，P53）

故风者……百病之始也……

214（二级）

岐伯曰：阴者藏精而起亟也，阳者卫外而为固也。阴不胜其阳，则脉流薄疾，并乃狂。阳不胜其阴，则五脏气争，九窍不通。是以圣人陈阴阳，筋脉和同，骨髓坚固，气血皆从。如是则内外调和，邪不能害，耳目聪明，气立如故。

风客淫气，精乃亡，邪伤肝也；因而饱食，筋脉横解，肠澼为痔；因而大饮，则气逆；因而强力，肾气乃伤，高骨乃坏。

凡阴阳之要，阳密乃固。两者不和，若无春秋，若无冬夏。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。

起亟：不断化生而补充阳气。

筋脉横解，肠澼为痔：即筋脉纵弛不收，下痢脓血或痔疮等病证。

强力：勉强用力，即劳力过度。又指房劳太过。

阴阳之要，阳密乃固：阴阳协调的关键，是阳气致密保护于外，阴精才能固守于内。  
215（补，P55）

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

本条论述阴阳失调的病变。

洞泄，指食入未及消化旋即泄出。

秋伤于湿，上逆而咳：秋气通于肺，湿郁成热，则上乘肺津。

痿厥：肢体味弱不用而逆冷的病证。

四时之气，更伤五脏：四时不正之气，交替损伤五脏。

216（补，P56）

药食五味对五脏有双重作用：“阴之所生，本在五味；阴之五宫，伤在五味。”药食五味摄入体内，通过五脏化生阴精，贮藏并滋养着五脏。但五味偏嗜，又能够伤害五脏之间的协调关系，导致病变。

224

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。

227 五郁相应的治疗

木郁达之，火郁发之，土郁夺之，金郁泄之，水郁折之，然调其气，过者折之，以其畏也，所谓泻之。

备注10：肝气郁结，治宜疏泄畅达【四逆散、逍遥散等】；火气被郁，治宜发散宣通【不一定指心火，例如普济消毒饮、泻黄散】；脾胃壅阻，治或吐或下，夺其郁积。土畏壅滞，凡滞在上者夺其上，吐之可也；滞在中者夺其中，伐之可也；滞在下者夺其下，泻之可也。凡此皆谓之夺。【干姜、平胃散、芩连】；肺失宣降，治宜宣泄【宣白承气汤】；肾水泛滥，治宜逐邪利水【真武汤】。

第三章 天年寿夭

《上古天真论》

301

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。

302（补，P71）

夫上古之人之教下也，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？是以志闲而少欲，心安而不惧，形劳而不倦，气从以顺，各从其欲，皆得所愿。故美其食，任其服，乐其俗，高下不相慕，其民故曰朴。是以嗜欲不能劳其目，淫邪不能惑其心，愚智贤不肖，不惧于物，故合于道。所以能年皆度百岁而动作不衰者，以其德全不危也。

虚邪贼风：泛指一切不正常的气候及自然界的致病因素。

恬淡虚无：指思想安闲清净，心无杂念。

德全不危：全面实行养生之道，而生命没有危险。

备注11：条文302论述了形神共养的养生方针：①保养形体，对于外邪，“虚邪贼风，避之有时”，对于内伤，要劳逸结合，“形劳而不倦”；②调摄精神，恬淡虚无、精神内守、高下不相慕。

303 论生长壮老的规律及保养肾气的重要性

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，故形坏而无子也。

天癸：肾精中具有促进生殖功能城市的一种先天而生的物质；至，成熟。

地道不通，指女子绝经。

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，发须斑白；七八，肝气衰，筋不能动；八八，天癸竭，精少肾脏衰，形体皆极，则齿发去。肾者主水，受五脏六腑，故五脏盛乃能泻。今五脏皆衰，筋骨解堕，天癸尽矣，故发须白，身体重，行步不正，而无子耳。

阴阳和：指两性媾和，一说男女阴阳气血调和。

肾者主水：指肾藏精的功能。

备注12：本段论述了人体生长壮老的生命过程，强调了肾气在人体生长发育及生殖功能中的重要作用，提示了保养肾中精气对却病延年的重要意义。人体生长壮老的生命过程是肾气由盛至衰过程中的外在表现，人体生长发育各阶段的表现及生殖功能的强弱均是肾气作用的结果。从而突出了肾气在人体生命活动中的重要作用。

备注13：经文指出，肾精与五脏六腑之精相辅相成，密切相关。“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之，故五脏盛乃能泻。”一方面，肾主藏的先天之精是人体生殖功能及生长壮老已的根本，是五脏六腑功能活动的原动力。另一方面，先天之精在生命活动过程中需要五脏六腑后天化生之精予以培育，方能源泉不竭，肾精与五脏六腑之精相互为用。该理论对指导临床辨证论治具有重要指导意义。

《四气调神大论》

305 四时养生方法

春三月，此谓发陈。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。

夏三月，此谓蕃秀。天地气交，万物华实。夜卧早起，无厌于日。使志勿怒，使华英成秀，使气得泄，使所爱在外。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。

秋三月，此谓容平。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。

冬三月，此为闭藏。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。

306（补，P76）

……所以圣人春夏养阳，秋冬养阴……是故圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱，此之谓也。夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎！

春夏养阳，秋冬养阴：春夏宜顺应生长之气蓄养阳气，秋冬宜顺应收藏之气蓄养阴气。

备注14：“治未病”的指导思想：方法是未病先防，已病防变。意义：指导养生保健，防病治病。

备注15：后世医家对“春夏养阳，秋冬养阴”的养生思想从不同的角度进行认识。（王冰）从阴阳互根制约的角度认识，“春食凉，夏食寒，以养于阳；秋食温，冬食热，以养于阴。”（张介宾）以阴阳依存互用的角度认识，“阴根于阳，阳根于阴，阴以阳生，阳以阴长，所以圣人春夏则养阳，以为秋冬之地；秋冬则养阴，以为春夏之地，皆所以从其根也。”；（张志聪）以阴阳盛虚的角度认识，“春夏之时，阳盛于外而虚于内；秋冬之时，阴盛于外而虚于内。故圣人春夏养阳，秋冬养阴，以从其根而培养也。”。

《灵枢·天年》

307 论生命的形成与神对生命的重要性

黄帝问于岐伯曰：愿闻人之始生，何气筑为基，何立以为楯？何失而死，何得而生？岐伯曰：以母为基，以父为楯。失神者死，得神者生也。黄帝曰：何者为神？岐伯曰：血气已和，荣卫已通，五脏已成，神气舍心，魂魄毕具，乃成为人。

备注16：“以母为基，以父为楯”的生命形成观，人体胚胎的形成全赖父精母血之阴阳结合。父母精血的盛衰与后代的先天禀赋强弱密切相关。

309 人生不同阶段的特点

黄帝曰：其气之盛衰，以至其死，可得闻乎？岐伯曰：人生十岁，五脏始定，血气已通，其气在下，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，发颇斑白，平盛不摇，故好坐。五十岁，肝气始衰，肝叶始薄，胆汁始滅，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。

310 论人中寿而尽之因

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

乱而相引：指真气衰败，邪气侵入。

备注17：经文指出了长寿的先后天条件及中寿而尽的原因。本文指出人出生后的体质强弱、寿命长短与先后天条件密切相关。决定人体寿夭的条件既有先天禀赋，也有后天调养，两者相互作用，缺一不可。

第四章 五脏之象

《灵兰秘典论》

401

黄帝问曰：愿闻十二脏之相使，贵贱何如？岐伯对曰：悉乎哉问也，请遂言之。心者，君主之官也，神明出焉。肺者，相傅之官，治节出焉。肝者，将军之官，谋略出焉。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，传道之官，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，以此养生则寿。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，以此养生则殃，以为天下者，其宗大危，戒之戒之。

膻中：心包络

作强之官，伎巧出焉：指肾藏精充脑养骨，使人体力充沛、智力聪慧。作强，指作工强力；伎巧，多能，精巧的意思。

决渎：指疏通水道。

州都：本指水中可居之处，此可理解为水液聚集之处。

备注18：本文用古代官制作比喻，将人体十二脏腑比作社稷十二官职。且论述了心在生命活动中占有主导地位的作用，若心的功能失常则“十二官危，使道闭塞而不通，形乃大伤”。

《六节藏象论》

402 论人以五脏为本

帝曰：脏象何如？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，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，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，魂之居也，其华在爪，其充在筋，以生血气，其味酸，其色苍，此为中之少阳，通于春气。

蛰：藏也

肝者，罢极之本：肝是人体产生疲劳，耐受疲劳的根本。

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，转味而入出者也，其华在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黄，此至阴之类，通于土气。凡十一脏取决于胆也。

唇四白：一指口唇四周的白肉，一说认为指四白穴

至阴：脾应长夏，是由春夏阳时到秋冬阴时过渡的时节；又居中焦，位于上焦阳位与下焦阴位之间，故曰至阴。至，到也。

十一脏取决于胆：历代医家对此均有论述，①王冰：由于胆不偏不倚，主决断，十一脏功能发挥与否，取决于胆；②李杲：（此观点临床常用）胆者，少阳春生之气，春气升则万物安。故胆气春升，则余脏从之，所以十一脏取决于胆也。因此，本句旨在强调胆于十二脏腑功能及相互关系中的重要作用。

备注19：本文论述了藏象学说的基本内容，阐发其基本内涵：即心为生之本，肺为气之本，肾为封藏之本，肝为罢极之本，脾为仓廪之本。

《五脏别论》

403 论脏腑的分类、功能特点

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，名曰奇恒之腑。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，此受五藏浊气，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。

魄门亦为五脏使：粕门的功能受五脏功能支配。魄门的开启和关闭依赖心神的主宰、肺气的宣降、肝气的调达、脾气的升提、肾气的固摄。临床上，治疗魄门启闭失常的病证分别从调理脏腑予以辨证论治，以及脏腑病变通过调治魄门功能，往往收到良好的效果，如利用宣白承气汤可治疗肠热便秘，又可治疗肺热痰鸣，即是此意。

所谓五脏者，藏精气而不泻也，故满而不能实；六府者，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：实而不满，满而不实也。

满而不能实：指五脏精气宜盈满，但不是水谷充实。

实而不能满：指六腑有水谷充实，但不是精气盈满，也不能滞塞不行。

《太阴阳明论》

404（二级，P87-P88）

黄帝问曰：太阴阳明为表里，脾胃脉也，生病而异者，何也？岐伯对曰：阴阳异位，更虚更实，更逆更从，或从内，或从外，所从不同，故病异名也。帝曰：愿闻其异状也。

更虚更实，更逆更从：指太阳、阳明与季节的关系。

岐伯曰：阳者，天气也，主外。阴者，地气也，主内。故阳道实，阴道虚。故犯贼风虚邪者，阳受之；饮食不节，起居不时者，阴受之。阳受之则入六腑，阴受之则入五脏。

阳道实，阴道虚：概括了阴阳的基本属性，这是对脾胃生理的高度概括。凡事物之属于阳者，具有刚悍、充实、向外等特点；而事物之属阴者，具有柔弱、不足、向内等性质。以脾胃言之，足阳明胃经之病，津液易伤，病多从燥化、热化，故以热证、实证多见；而足太阴脾经之病，阳气易伤，病多从湿化、寒化，故以寒证、虚证多见。所以对于中焦之病，后世有“实则阳明，虚则太阴”的说法。邪传阳明胃腑和太阴脾阳虚，同属中焦病证，治胃宜凉、宜润、宜通；治脾宜温、宜燥、宜补。

阳受之则入六腑，阴受之则入五脏：虚邪贼风（外感）从阳经传入六腑，饮食起居（内伤）易伤阴经而传入五脏。这里指病变发展趋势。

入六腑则身热，不时卧，上为喘呼。入五脏则䐜满闭塞，下为飧泄，久为肠澼。故喉主天气，咽主地气。故阳受风气，阴受湿气。故阴气从足上行至头，而下行循臂至指端；阳气从手上行至头，而下行至足。故曰：阳病者上行极而下，阴病者下行极而上。故伤于风者上先受之，伤于湿者下先受之。

不时卧：不能按时而卧，即应睡而不得入眠。

肠澼：澼指的是垢腻粘滑似涕似脓的液体（脓、血），自肠排出，故称为肠澼，现在通常指起病急骤的痢疾，即暴痢。

405（P87）

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，四肢不得禀水谷气。脉道不利，筋骨肌肉，皆无气以生，故不用也。

至经：《太素》作径至。即“直接到达”。

帝曰：脾不主时，何也？岐伯曰：脾者土也，治中央，常以四时长四脏，各十八日寄治，不得独主于时也。脾脏者，常著胃土之精也。土者，生万物而法天地，故上下至头足，不得主时也。

脾不主时：此处指脾不单主于一个时令。

各十八日寄治：言脾主各季节终末十八日。张志聪注：“春夏秋冬，肝心肺肾之所主也。土位中央，灌溉于四脏，是以四季月中各旺十八日。是四时之中皆有土气，而不独主于时也。五脏之气各主七十二日，以成一岁。”

常著胃土之精：脾气传输，可将胃土水谷之精的作用得以彰显。

帝曰：脾与胃以膜相连耳，而能为之行其津液，何也？岐伯曰：足太阴者三阴也，其脉贯胃属脾络嗌，固态因为在黄。阳明者表也，五脏六腑之海也，亦为之行气于三阳。脏腑各因其经而受气于阳明，故为胃行其津液。四肢不得禀水谷气，日以益衰，阴道不利，筋骨肌肉无气以生，故不用也，

备注20：“脾不主时”的观点突出了《内经》重视脾胃的思想。脾不独主于时也即脾无时不主，一年四季各脏腑都离不开脾胃运化水谷精微的滋养。犹如土之长养万物。因此，临床治疗时要重视脾胃和各脏腑的密切关系，治疗各脏腑病证均应注重调理脾胃。

《刺禁论》

406 论五脏之气的分布规律或趋势

肝生于左，肺藏于右，心部于表，肾治于里，脾为之使，胃为之市。

备注21：“左右者，阴阳之道路也。”

《宣明五气篇》

407（参阅）

五味所入：酸入肝，辛入肺，苦入心，咸入肾，甘入脾，是谓五入。

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，不约为遗弱，胆为怒，是谓五病。

五精所并：精气并于心则喜，并于肺则悲，并于肝则忧，并于脾则畏，并于肾则恐，是谓五并，虚而相并者也。

五藏所恶：心恶热，肺恶寒，肝恶风，脾恶湿，肾恶燥，是谓五恶。

五藏化液：心为汗，肺为涕，肝为泪，脾为涎，肾为唾，是谓五液。

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。

五病所发：阴病发于骨，阳病发于血，阴病发于肉，阳病发于冬，阴病发于夏，是谓五发。

五邪所乱：邪入于阳则狂，邪入于阴则痹，搏阳则为巅疾，搏阴则为瘖，阳入之阴则静，阴出之阳则怒，是谓五乱。

五邪所见：春得秋脉，夏得冬脉，长夏得春脉，秋得夏脉，冬得长夏脉，名曰阴出之阳，病善怒不治，是谓五邪。皆同命，死不治。

五藏所藏：心藏神，肺藏魄，肝藏魂，脾藏意，肾藏志，是谓五藏所藏。

五藏所主：心主脉，肺主皮，肝主筋，脾主肉，肾主骨，是谓五主。

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。

五脉应象：肝脉弦，心脉钩，脾脉代，肺脉毛，肾脉石，是谓五藏之脉。

《灵枢·本输》

408 论述五脏与六腑表里配属关系及六腑的生理功能（参阅）

肺合大肠，大肠者，传道之腑。心合小肠，小肠者，受盛之腑。肝和胆，胆者中精之腑。脾合胃，胃者五谷之腑。肾合膀胱，膀胱者津液之腑也。少阳属肾，肾上连肺，故将两脏。三焦者，中渎之腑也，水道出焉，属膀胱，是孤之腑也，是六腑之所与合者。

将两脏：指肾脏统领三焦和膀胱两个水脏。P91有诸家之说，总的来说均是强调肺、肾、三焦、膀胱在水液代谢中的作用与联系，为后世医家治疗水液代谢失常的疾病提供了理论基础。

孤之腑：本篇所论脏仅有五，三焦无以相配，且三焦独大而别于他腑，故曰“孤之腑”，孤，孤独、独特之意。

第五章 血气精神

《灵枢·决气》

501 论六气的概念及生理

黄帝曰：余闻人有精、气、津、液、血、脉，余意以为一气耳，今乃辨为六名，余不知其所以然。岐伯曰：两神相搏，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，汗出岑岑，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。

中焦受气取汁：指中焦收纳水谷并吸收其精微。

502 论六气不足的病证及其与脏腑的关系（病理）

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，胫痠（小腿酸软），耳数鸣；血脱者，色白，夭然不泽，其脉空虚，此其候也。

黄帝曰：六气者，贵贱何如？岐伯曰：六气者，各有部主也，其贵贱善恶，可为常主，然五谷与胃为大海也。

各有部主：指六气各有其分布部位和所主之脏腑。

可为常主：指六气的主次常变，分别由其所主的脏腑决定。

备注22：本段论述了六气耗脱的证候特点，以上论述，为临床辨治疗六气虚衰证候提供了思路，例如：临床对于“气脱者目不明”采取升阳益气法，运用补中益气汤；液脱者采用养阴生津法，运用增液汤、生脉饮；血脱者采取补血之四物汤、八珍汤等，均是这一理论的具体应用。

备注23：“五谷与胃为大海”的观点，体现了脾胃为后天之本的医学思想。进一步明确了六气功能及所主部位虽有不同，但均来源于水谷所化生的精微，即五谷与胃是六气化生的源泉。掌握这一思想，对临床从六气化源于中焦脾胃这一根本上辨治六气耗脱病证具有重要意义。

《经脉别论》

503 论经脉对水谷精微的输布

食气入胃，散精于肝，气于筋，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，行气于腑。腑精神明，留于四藏，气归于权衡。权衡以平，气口成寸，以决死生。

毛脉合精：即气血相合。

腑精神明，留于四脏：脉中精气充盛，运行正常，流行于四脏。神明，指脏腑功能运动正常而不紊乱。

气口决死生的原理：①经气归于肺；②肺朝百脉。

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。和于四时五脏阴阳，揆度以为常也。

水精四布，五经并行：水精四布于周身，通灌于五脏之经脉。

和于四时五脏阴阳，揆度以为常也：这里表达了一种整体观念，以“四时”代表自然规律，“五脏”代表人体生命，二者皆随着自然阴阳之气的升降发生着相应的自然变化，从而最简明地表达了人与自然的协调统一关系，广为后世应用。

《灵枢·营卫生会》

504 营气与卫气的生成与会合（P98-P99）  
 黄帝问于岐伯曰：人焉受气？阴阳焉会？何气为营？何气为卫？营安从生？卫于焉会？老壮不同气，阴阳异位，愿闻其会。

岐伯答曰：人受气于谷，谷入于胃，传与肺，五脏六府，皆以受气，其清者为营，浊者为卫，营在脉中，卫在脉外，营周不休，五十而复大会，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。故曰：日中而阳陇为重阳，夜半而阴陇为重阴。故太阴主内，太阳主外，各行二十五度，分为昼夜。夜半为阴陇，夜半后而为阴衰，平旦阴尽而阳受气矣。日中为阳陇，日西而阳衰，日入阳尽而阴受气矣。夜半而大会，万民皆卧，命曰合阴，平旦阴尽而阳受气，如是无已，与天地同纪。

气至阳而起，至阴而止：卫气行于阳分时，人则目张而清醒，卫气行于阴分时，人即目闭而安眠。

505（补充）营卫运行与睡眠关系

黄帝曰：老人之不夜瞑者，何气使然？少壮之人不昼暝者，何气使然？

岐伯答曰：壮者之气血盛，其肌肉滑，气道通，营卫之行不失其常，故昼精而夜瞑。老者之气血衰，其肌肉枯，气道涩，五脏之气相博，其营气衰少而卫气内伐，故昼不精，夜不瞑。

五脏之气相博：五脏之气不相协调。

营气衰少而卫气内伐：指营气衰少，卫气运行紊乱又克伐营气。张志聪注：“夫营血者，五脏之精气也。五脏不和则营气衰少，营气衰则不能外营于肌肉，而卫气内伐也。卫气内伐而不得循行五脏，故昼不精而夜不暝也。此言营卫相将，卫随营者也。”本段提示睡眠异常与营卫运行失常密切相关，为从调和营卫入手治疗睡眠障碍提供了理论依据，如桂枝加龙骨牡蛎汤。

506 （增补）论三焦的部位和功能，以及营卫和三焦的关系

黄帝曰：愿闻营卫之所行，皆何道从来？岐伯答曰：营出中焦，卫出下焦。黄帝曰：愿闻三焦之所出。岐伯答曰：上焦出于胃上口，并咽以上，贯膈，而布胸中，走腋，循太阴之分而行，还至阳明，上至舌，下足阳明，常与营俱行于阳二十五度，行于阴亦二十五度一周也。故五十度而复大会于手太阴矣。

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

备注24：皮毛被风热之邪熏蒸而腠理开泄，而漏泄是一种风邪外袭，内有积热，风热相合，致卫气不固，汗出如漏的病证。或可用桂枝汤、黄芪桂枝汤等。

黄帝曰：愿闻中焦之所出。岐伯答曰：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，上注于肺脉，乃化而为血，以奉生身，莫贵于此，故独得行于经隧，命曰营气。

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

夺血者无汗，夺汗者无血：失血或血虚者，勿再发其汗，汗出过多或津液耗损者，勿用耗血动血之法。根据“津血同源”或“血汗同源”的理论，血与汗通过津液互相影响，失血或耗血过多者可致津亏而汗源不济，故禁用发汗之法；出汗过多者可致津亏而血源匮乏，故禁用破血动血之法。这一理论对临床实践具有重要指导意义，仲景有“衄家”“疮家”“亡血家”不可发汗之戒，前人治产后有三禁，“不可汗、不可下、不可利溺”皆源于此。张介宾治产后血虚之人外感风寒用小柴胡汤加葛根之类治疗，亦可用养荣发汗的方法，如加减葳蕤汤，滋阴清热，发汗解表。

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

济泌别汁：将水谷代谢后的物质进行过滤而分清浊，浊者从大肠而出，清者渗入膀胱。济泌：过滤之意。别汁：分别清浊。

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

其气悍以清：指酒性辛散，疾速滑利之性（跑得快）。

黄帝曰：善。余闻上焦如雾，中焦如沤，下焦如渎，此之谓也。

上焦如雾，中焦如沤，下焦如渎：上焦主布散水谷精微，如“雾”；中焦主化生水谷精微，如“沤”；下焦主怕排泄糟粕和废液，如“渎”。可见，部位之三焦是以水谷代谢的不同环节进行划分的，其意义是强调各脏腑在水谷代谢过程中的不同作用。

《灵枢·邪客》

507 （参阅）宗气、营气、卫气的生成、分布和作用

五谷入于胃也，其糟粕、津液、宗气，分为三隧。故宗气积于胸中，出于喉咙，以贯心脉，而行呼吸焉。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。昼日行于阳，夜行于阴，常从足少阴之分间，行于五脏六腑。

以应刻数：古代计时用铜壶滴漏法，一昼夜为一百刻。营气一昼夜循行周身五十周次，恰与百刻之数相对应。

备注25：本段论述了宗气、营气、卫气的生成、分布及作用。宗气、营气、卫气均来源于饮食水谷。宗气为水谷精气与肺吸入的清气聚于胸中而成，能助肺以行呼吸，贯心脉以行营血。营气与卫气亦源于饮食水谷，营气源于水谷之精气，在心肺作用下，与津液相合，注于脉中，一昼夜运行人身五十周次，合时一百刻；卫气源于水谷之悍气，一方面散行于脉外之皮肤分肉，布行于四肢，调节玄府，抵御外邪，另一方面与脉并行，昼行于阳，夜行于阴。

《灵枢·本神》

508

黄帝问于岐伯曰：凡刺之法，必先本于神……岐伯答曰：……故生之来谓之精，两精相搏谓之神，随神往来者谓之魂，并精而出入者谓之魄，所以任物者谓之心，心有所忆谓之意，意之所存谓之志，因志而存变谓之思，因思而远慕谓之虑，因虑而处物谓之智。故智者之养生也，必顺四时而适寒暑，和喜怒而安居处，节阴阳而调刚柔，如是则僻邪不至，长生久视。

509（节选参阅）论情志太过伤脏导致病变

心，怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧自失。破䐃脱肉，毛悴色夭，死于冬。

死于冬：心属火，冬属水，水克火，心病多于不胜之水时恶化或死亡。张介宾注：“火衰畏水，故死于冬。”下文类此。

脾，愁忧而不解则伤意，意伤则悗乱，四肢不举，毛悴色夭，死于春。

肝，悲哀动中则伤魂，魂伤则狂忘不精，不精则不正，当人阴缩而挛筋，两胁骨不举，毛悴色夭，死于秋。

肺，喜乐无极则伤魄，魄伤则狂，狂者意不存人，皮革焦，毛悴色夭，死于夏。

肾，盛怒而不止则伤志，志伤则喜忘其前言，腰脊不可以俛仰屈伸，毛悴色夭，死于季夏。

510 五脏藏舍病

心藏脉，脉舍神，心气虚则悲，实则笑不休。

肝藏血，血舍魂，肝气虚则恐，实则怒。

脾藏营，营舍意，脾气虚则四肢不用，五脏不安，实则腹胀，经溲不利（二便不利）。

肺舍气，气舍魄，肺气虚则鼻塞不利，少气，实则喘喝，胸盈仰息。

肾藏精，精舍志，肾气虚则厥，实则胀，五脏不安。

必审五脏之病形，以知其气之虚实，谨而调之也。

511 （节选）论血气精神的作用及其与健康的关系/人体健康的本质是“和/协调”

黄帝问于岐伯曰：人之血气精神者，所以奉生而周于性命者也；经脉者，所以行血气而营阴阳，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，适寒温，和喜怒者也。

第七章 百病始生

《调经论》

701 论病因的阴阳分类

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：此处指房事过度。

《百病始生》

702

黄帝问于岐伯曰：夫百病之始生也，皆生于风雨寒暑、清湿喜怒，喜怒不节则伤脏，风雨则伤上，清湿则伤下。三部之气，所伤异类，愿闻其会。

岐伯曰：三部之气各不同，或起于阴（体内），或起于阳（体外），请言其方。喜怒不节则伤脏，脏伤则病起于阴也；清湿袭虚，则病起于下；风雨袭虚，则病起于上，是谓三部。至于其淫泆，不可胜数。

备注26：文中指出多种疾病的发生均源于风雨寒暑、清湿、喜怒等因素，并根据邪气始伤人体部位的不同，分为上、下、内“三部之气。”

备注27：病因学的基本特点之一是审症求因，根据发病部位的特点来判定病因是病因辨证的重要内。风邪易伤人体上部，寒湿之邪易伤人体下部，喜怒等情志失调则易伤人体脏腑气机。这些都是历代医家辨证求因的重要依据。

703（参阅）外感病的发病机理

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，乃客其形。

两实相逢，众人肉坚，其中于虚邪也因于天时，与其身形，参以虚实，大病乃成，气有定舍，因处为名，上下中外，分为三员。

虚邪之风：泛指不正常的气候，即外来致病因素。

两虚：指外界的虚邪之风与人体的正气虚弱。

参于虚实：人体正气虚弱与外来邪气盛实的情况同时存在。

气有定舍，因处为名：邪气伤人，有一定的部位，根据不同的部位而确定其病名。

上中下外，分为三员：承上文喜怒不节伤脏、风雨伤上、清湿伤下。脏居里为中，上下在表为外，故上下中外分为三个部位。三员，即三部。

备注28：本段论述了正气不足在邪气发病过程中的主导作用，认为自然界虽有虚风邪气，但是只要人体正气不虚，邪气就不能单独伤人致病；只有当人体正气亏虚时，虚风邪气才能趁虚而入产生致病作用，形成外感病。这种重视内因的发病学观点贯穿《内经》始终。

《调经论》

711 （参阅）“虚实”的病理机制

岐伯曰：气血以并，阴阳相倾，气乱于卫，血逆于经，血气离居，一实一虚。血并于阴，气并于阳，故为惊狂。血并于阳，气并于阴，乃为炅中。血并于上，气并于下，心烦惋善怒。血并于下，气并于上，乱而喜忘。

帝曰：血并于阴，气并于阳，如是血气离居，何者为实？何者为虚？

岐伯曰：血气者喜温而恶寒，寒则泣不能流，温则消而去之，是故气之所并为血虚，血之所并为气虚。

712 （参阅）阴阳失调所致外寒内热的病机

帝曰：经言阳虚则外寒，阴虚则内热，阳盛则外热，阴盛则内寒，余已闻之矣，不知其所由然也。岐伯曰：阳受气于上焦，以温皮肤分肉之间，令寒气在外，则上焦不通，上焦不通，则寒气独留于外，故寒栗。（阳虚则外寒）

帝曰：阴虚生内热奈何？岐伯曰：有所劳倦，形气衰少，谷气不盛，上焦不行，下脘不通，胃气热，热气熏胸中，故内热。

帝曰：阳盛生外热奈何？岐伯曰：上焦不通利，则皮肤致密，腠理闭塞，玄府不通，卫气不得泄越，故外热。

帝曰：阴盛生内寒奈何？岐伯曰：厥气上逆，寒气积于胸中而不泻，不泻则温气去寒独留，则血凝泣，凝则脉不通，其脉盛大以涩，故中寒。 【瓜蒌薤白白酒汤】

《至真要大论》

713（病机十九条）“五脏上下风寒湿，火五热四要记牢。”

帝曰：愿闻病机何如？岐伯曰：

【五脏】

诸痛痒疮，皆属于心。

诸气膹郁，皆属于肺。【膹，气机上逆不降，郁，气机闭阻不宣，此句指呼吸急迫、喘促满闷等症状】

诸风掉眩，皆属于肝。【指抽搐、震颤与眩晕等症状】

诸湿肿满，皆属于脾。

诸寒收引，皆属于肾。

【上下】

诸痿喘呕，皆属于上。【痿，痿病，肢体痿废不用；喘，呼吸急促喘促；呕，泛指呕吐】

诸厥固泄，皆属于下。【厥，厥证；固，溲便不通；泄，溲便泄出不禁也】

【风寒湿】

诸暴强直，皆属于风。【暴强直：突然、剧烈的全身筋脉拘急痉挛，肢体僵硬不能屈伸】

诸病水液，澄彻清冷，皆属于寒。

诸痉项强，皆属于湿。

【火五条】

诸热瞀瘈，皆属于火。【瞀瘈：瞀，神识昏胡；瘈，手足抽搐】

诸逆冲上，皆属于火。

诸燥狂越，皆属于火。

诸禁鼓慄，如丧神守，皆属于火。【禁，通噤，牙关紧闭，口噤不开；鼓，上下牙齿相击；慄，全身寒战发抖】

诸病胕肿，疼酸惊骇，皆属于火。

【热四条】

诸胀腹大，皆属于热。

诸病有声，鼓之如鼓，皆属于热。

诸转反戾，水液浑浊，皆属于热。

诸呕吐酸，暴注下迫，皆属于热。

《举痛论》

714 论百病皆生于气

帝曰：善，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。（一级）

九气不同，何病之生？岐伯曰：怒则气逆，甚则呕血及飧泄，故气上矣。喜则气和志达，荣卫通利。故气缓矣。悲则心系急，肺布叶举而上焦不通，荣卫不散，热气在中，故气消矣。

恐则精却，却则上焦闭，闭则气还，还则下焦胀，故气不行矣。寒则腠理闭，气不行，故气收矣。炅则腠理开，荣卫通，汗大泄，故气泄。惊则心无所依，神无所归，虑无所定，故气乱矣。劳则喘息汗出，外内皆越，故气耗矣。思则心有所存，神有所归，正气留而不行，故气结矣。（二级）

备注29：导致“九气为病”的具体原因有三个方面，一为情志所伤，如怒则气上、喜则气缓、悲则气消、恐则气下、惊则气乱、思则气结；二为外邪所伤，如寒则气收、炅则气泄；三为劳倦所伤，如劳则气耗。其中，突出了情志因素的作用。

《玉机真藏论》

721（二级）

黄帝曰：余闻虚实以决死生，愿闻其情。岐伯曰：五实死，五虚死。帝曰：愿闻五实五虚。岐伯曰：脉盛，皮热，腹胀，前后不通，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：浆粥入胃，泄注止，则虚者活；身汗，得后利，则实者活。此其候也。

闷瞀：胸中郁闷，眼目昏花。

泄利前后：大小便失禁

备注30：这里论述了五实、五虚证的表现及预后。五实证时邪气亢盛，充斥于五脏所致的病证；五虚证是五脏精气虚损的病证，邪气盛于五脏不得外泄，五脏气机闭塞，邪无出路；五虚证是五脏精气具夺，精化无源又不断耗损，有出无入，故皆预后不良。故五实证预后转机之关键，在于邪气是否有出路，若“身汗，得后利”，则提示表实已解，里实已除，故病可好转。五虚证预后转机之关键，在于脾胃功能复原，化源充足，外在表现即“浆粥入胃，泄注止”。经文亦提示实证的治疗当以发汗、攻下的方法为主，以驱邪外出；虚证的治疗当以补益五脏精气为主，尤其要重视健脾益胃，以培补后天。

《阴阳应象大论》

722 （参阅）

帝曰：法阴阳奈何？

岐伯曰：阳盛则身热，腠理闭，喘为之抑，汗不出而热，齿干以烦冤，腹满，死，能冬不能夏。阴胜则身寒，汗出身长清，数慓而寒，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。

第八章 病之形态

《热论》

801 （参阅）

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。

伤寒：广义伤寒，泛指由感受四时邪气引起的外感热病。此处为广义伤寒。而狭义伤寒是指由感受寒邪所引起的外感热病。

备注31：外感热病的预后取决于邪正盛衰：若外邪束表，正气强，邪气盛，邪正交争，热甚而正气未衰，则预后良好，即“热虽甚不死”。若两感于寒，表里同病，病邪迅速内传，伤及脏腑气血，邪盛正衰，则预后较差，即“必不免于死”。

802 （参阅）外感热病的六经主症、传变规律

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，其脉侠鼻，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，故腹满而溢干。

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。

803（参阅）论外感热病的自愈规律、治疗原则及预后禁忌

其不两感于寒者，七日巨阳病衰，头痛少愈；八日阳明病衰，身热少愈；九日少阳病衰，耳聋微闻；十日太阴病衰，腹减如故，则思饮食，十一日少阴病衰，渴止不满，一古干已而嚏，十二日厥阴病衰，囊纵，少腹微下，大气皆去，病日已矣。

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

帝曰：热病可愈，时有所遗者，何也？岐伯曰：诸遗者，热甚而强食之，故有所遗也。若此者，皆病已衰而热有所藏，因其谷气相薄，两热相合，故有所遗也。

帝曰：善。治遗奈何？岐伯曰：视其虚实，调其逆从，可使必已矣。

帝曰：病热当何治之？岐伯曰：病热少愈，食肉则复，多食则遗，此其禁也。

804 （参阅）论两感病的主症、传遍规律及预后

帝曰：其病两感于寒者，其脉应与其病形何如？

岐伯曰：两感于寒者，病一日，则巨阳与少阴俱病，则头痛口干而烦满；二日，则阳明与太阴俱病，则腹满身热，不欲食谵言，三日则少阳与厥阴俱病，则耳聋囊缩而厥。水浆不入，不知人，六日死。

帝曰：五脏已伤，六腑不通，荣卫不行，如是之后，三日乃死，何也？

岐伯曰：阳明者，十二经脉之长也，其血气盛，故不知人，三日其气乃尽，故死矣。

凡病伤寒而成温者，先夏至日者，为病温，后夏至日者，为病暑。暑当与汗皆出，勿止。

暑当与汗皆出，勿止：汗出则暑邪外泄，故不可盲目止汗。【可用白虎汤】

《评热病论篇》

805 （参阅）

黄帝问曰：有病温者，汗出辄复热，而脉躁疾，不为汗衰，狂言不能食，病名为何？

岐伯对曰：病名阴阳交，交者死也。

阴阳交：指阳热邪气入于阴分交结不解，是外感热病过程中邪盛正衰的一类危重病候。这是外感热病的一种变证。其基本病机是阴精不足，邪热亢盛。主症是发热，汗后热不解，脉仍躁疾，更有狂言，不能食等症状出现。从邪正对比来看，系人体阴精正气枯竭，不能制服阳热邪气所致，病情严重，预后凶险。“虽愈必死”的预后判断，应理解为病情危重，但不可视为绝对死证。

帝曰：愿闻其说。

岐伯曰：人所以汗出者，皆生于谷，谷生于精，今邪气交争于骨肉而得汗者，是邪却而精胜也。精胜则当能食而不复热；复热者邪气也，汗者精气也，今汗出而辄复热者，是邪胜也，不能食者，精无俾也。病而留者，其寿可立而倾也。且夫热论曰：汗出而脉尚躁盛者死。今脉不与汗相应，此不胜其病也，其死明矣。狂言者是失志，失志者死，今见三死，不见一生，虽愈必死也。

三死：指汗出辄复热而脉躁疾、狂言、不能食三症。

《咳论》

806 论咳嗽的病因病机及其与季节的关系

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。

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，肺寒则外内合，邪因而客之，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，甚者为泄为痛。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。

五脏六腑皆令人咳，非独肺也：《内经》将咳嗽的病理范围扩大到五脏六腑，说明咳嗽虽然是肺脏受邪后的病理反应，但与五脏六腑的功能密切相关，因肺为脏之长，心之盖，其它脏腑发生病变结课波及于肺，导致肺气上逆而咳。这启示人们，临床辨证必须考虑其他脏腑功能失调对肺气宣降的影响，以分清标本，如肝火犯肺，水寒射肺，脾肺气虚，肺肾阴虚均可致咳。因此，咳嗽治疗不宜见咳止咳，单独治肺，而要寻找导致咳的深层次原因，采用如培土生金、佐金平木、金水相生诸法治咳。

非其时，各传以与之：即指五脏在各自所主时令感受邪气发病后，分别传至肺而引起咳病。非其时，指非肺所主的秋季。

微则为咳，甚者为泄为痛：其中，兼经脉所过疼痛者为五脏咳，兼经脉所疼痛且吐泄者为六腑咳。

807 （参阅）五脏咳

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，咳则两胁下痛，甚则不可以转，转则两胠下满。

脾咳之状，咳则右胁下痛，阴阴引肩背，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。

808 （参阅）六腑咳

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，胆咳之状，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，咳而腹满不欲食饮。

此皆紧于胃关于肺，使人多涕唾而面浮肿气逆也。

帝曰：治之奈何？岐伯曰：治脏者治其俞，治腑者治其合，浮肿者治其经。帝曰：善。

备注32：本段论述了五脏咳、六腑咳的证候特点，传变规律及治疗原则。

五脏咳的发生，是邪犯各脏经脉，导致经脉气血逆乱，并影响于肺所致，是咳嗽初期，其病机以各脏经脉气血阻滞不通为主。故以咳兼“痛”为主要临床表现。而六腑咳是五脏咳经久不愈，按脏腑表里关系传变而成。因其病深日久，病情较重，影响到了相应脏腑的气机运行和气化活动，表现为气机上逆之呕吐、气虚不摄之下泄等症状。因此，六腑咳较五脏咳病程更长、病情较重，反映了咳的传变是由脏及腑的特殊规律。这种脏腑分证的方法，为后世脏腑辨证之雏形。

咳嗽与肺胃两脏关系密切。从发病而言，皮毛受邪，邪气从其合而入肺，寒冷饮食入胃，从肺脉上注肺脏，导致肺气上逆而咳，与肺胃密切相关。从病理转归而言，五脏六腑之咳，最终均会影响脾胃的功能，导致脾胃运化水液失常，滋生痰饮，上犯于肺，加重咳嗽。咳与肺胃的密切关系，实为后世“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”的理论渊源，为培土生金法治疗咳嗽奠定了理论基础。

“治脏者治其俞，治腑者治其合，浮肿者治其经”是治咳总则。即根据不同类型的咳嗽，选取不同穴位进行治疗。五脏咳宜针刺五脏之输穴，六腑咳宜针刺六腑之合穴，久咳兼见浮肿，是邪入经络，水液随气逆乱泛滥，宜针刺经穴以疏通经络，消除水肿。这种随证分经取穴的原则，蕴含辨证论治的思想。

《痹论》

812

黄帝问曰：痹之安生？岐伯对曰：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，湿气胜者为着痹也。【三气合痹】

帝曰：其有五者，何也？岐伯曰：以冬遇此者为骨痹，以春遇此者为筋痹，以夏遇此者为脉痹，以至阴遇此者为筋痹，以秋遇此者为皮痹。【五体痹】

《痿论》

818（二级）痿的概念及其与五脏的关系

黄帝问曰：五脏使人痿，何也？岐伯对曰：肺主身之皮毛，心主身之血脉，肝主身之筋膜，脾主身之肌肉，肾主身之骨髓。故肺热叶焦，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。

819（参阅）痿病的发病机理及致病因素

帝曰：何以得之？

岐伯曰：肺者，脏之长也，为心之盖也，有所失亡，所求不得，则发肺呜，呜则肺热叶焦，故曰：五脏因肺热叶焦，发为痿躄，此之谓也。

悲哀太甚，则胞络绝，胞络绝，则阳气内动，发则心下崩数溲血也。故《本病》曰：大经空虚，发为肌痹，传为脉痿。

思想无穷，所愿不得，意淫于外，入房太甚，宗筋弛纵，发为筋痿，及为白淫。故下经曰：筋痿者生于肝使内也。

有渐于湿，以水为事，若有所留，居处相湿，肌肉濡渍，痹而不仁，发为肉痿。故下经曰：肉痿者，得之湿地也。

有所远行劳倦，逢大热而渴，渴则阳气内伐，内伐则热合于肾，肾者水脏也；今水不胜火，则骨枯而髓虚。故足不任身，发为骨痿。故下经曰：骨痿者，生于大热也。

820 （参阅）论痿的鉴别要点和基本治则

帝曰：何以别之？

岐伯曰：肺热者色白而毛败；心热者色赤而络脉溢；肝热者色苍而爪枯；脾热者色黄而肉蠕动；肾热者色黑而齿槁。

帝曰：如夫子言可矣。论言治痿者，独取阳明何也？

岐伯曰：阳明者五脏六腑之海，主润宗筋，宗筋主束骨而利机关也。冲脉者，经脉之海也，主渗灌溪谷，与阳明合于宗筋，阴阳揔宗筋之会，合于气街，而阳明为之长，皆属于带脉，而络于督脉。故阳明虚，则宗筋纵，带脉不引，故足痿不用也。

帝曰：治之奈何？

岐伯曰：各补其荥而通其俞，调其虚实，和其逆顺，筋脉骨肉，各以其时受月，则病已矣。

帝曰：善。

备注33：关于痿病的治疗，本文提出三个原则。

①治痿者独取阳明：阳明虚系痿病发病的重要机理之一。正如高世栻所谓“阳明者，胃也，受盛水谷，故为五脏六腑之海，皮、肉、筋、脉、骨皆资于水谷之精，故阳明主润宗筋。痿则机关不利，筋骨不和，皆由阳明不能濡润，所以治痿独取阳明也。”

②各补其荥而通其俞，调其虚实，和其逆顺：强调治疗痿病还必须根据病变部位、疾病的虚实顺逆，针对有关脏腑经络进行辨证论治。

③各以其时受月：即因时制宜的原则，在提出对痿病辨证论治的同时，还要求考虑季节因素对痿的影响，建议结合脏腑所主时令来立法选穴。

《汤液醪醴论》【水肿】

821

帝曰：其有不从毫毛而生，五脏阳以竭也。津液充郭，其魄独居，孤精于内，气耗于外，形不可与衣相保，此四极急而动中，是气拒于内而形施于外，治之奈何？

五脏阳以竭：由于五脏阳气被阻遏不通，津液无气以化，致津停为水，形成水肿。

津液充郭：指水液充满胸腹、肌肤。

孤精于内，气耗于外：水液独盛于体内，阳气耗散于体外。

形不可与衣相保：肢体浮肿的状态

四极急而动中：张介宾注：“四肢者，诸阳之本。阳气不行，故四极多阴而胀急也，胀由阴滞，以胃中阳气不能制水，而肺肾俱病，喘咳继之，故动中也。”

备注34：十枣汤、禹功散等，皆可为峻下逐水，治疗水肿浮肿的方药。

岐伯曰：平治于权衡，去陈莝，微动四极，温衣，缪刺其处，以复其形。开鬼门，洁净府，精以时服，五阳已布，疏涤五脏。故精自生，形自盛，骨肉相保，巨气乃平。

备注35：本段论述了水肿的病机及治法治则。本篇所述水肿的病机为“五脏阳以竭”，乃由于五脏功能失调或阳气衰竭，不能温化阴津，水邪充斥肌肤或成水肿。水肿的治法如下：①去宛陈莝，去除瘀积日久的恶血，即活血化瘀法；②微动四极，即轻微活动四肢，以疏通气血，振奋阳气，即利于经脉中气血津液的畅通，又可促进阳气的化气行水之用；③温衣：即加衣温覆，以保护肌表阳气、消散寒水；④缪刺其处：即用针刺使经络贯通；⑤开鬼门，洁净府：即发汗、利溺，是本篇中消除水肿的主要治疗手段，可使用五苓散、越婢加术汤、防己茯苓汤等。通过上述综合治疗，可达到扶正祛邪，消除水肿的目的。

《灵枢·水胀》【水肿】

823-824（二级）论水胀、肤胀、臌胀的主症及鉴别要点

黄帝问于岐伯曰：水与肤胀、鼓胀、肠、石瘕、石水，何以别之？岐伯答曰：水始起也，目上微肿，如新卧起之状，其颈脉动，时咳，阴股间寒，足胫肿，腹乃大，其水已成矣。以手按其腹，随手而起，如裹水之状，此其候也。

黄帝曰：肤胀何以候之？岐伯曰：肤胀者，寒气客于皮肤之间，然不坚，腹大，身尽肿，皮厚，按其腹，而不起，腹色不变，此其候也。

鼓胀何如？岐伯曰：腹胀身皆大，大与肤胀等也。色苍黄，腹筋起，此其候也。

备注36：本段论述了水胀、肤胀、臌胀的主症及鉴别要点，它们都是全身性水肿，但：

水胀：以手按其腹，随手而起，有波动感，皮泽而薄；皮薄发亮，按其腹，随手而起，因阳气不达，气不行水，水停于内，泛滥于外，治应偏重于利水。

肤胀：然不坚，皮厚，按其腹，窅而不起，腹色不变；皮肤不薄，腹部叩之如鼓，腹色不变；因寒客皮肤，阻碍气机，气停腹中，聚于肌肤，治应偏重于行气。

臌胀：腹胀身肿如肤胀，皮色苍黄，腹筋起；腹部叩之如鼓，色苍黄，腹筋起；因阳气失调，肝血瘀阻，瘀碍水行，治应偏重于活血。

肠何如？岐伯曰：寒气客于肠外，与卫气相搏，气不得荣，因有所系，癖而内著，恶气乃起，瘜肉乃生，大如鸡卵，稍以益大，至其成，如怀子之状，久者离岁，按之则坚，推之则移，月事以时下，此其候也。

石瘕何如？岐伯曰：石瘕生于胞中，寒气客于子门，子门闭塞，气不得通，恶血当泻不泻，以留止，日以益大，状如怀子，月事不以时下，皆生于女子，可导而下。

黄帝曰：肤胀、鼓胀，可刺邪？岐伯曰：先泻其胀之血络，后调其经，刺去其血络也。

备注37：肠覃与石瘕都是以腹内结块为主要特征的积病，腹大如怀子之状，均属气滞血瘀之证。但肠覃病位在肠外，是寒邪入侵，与卫气相搏，凝滞气血，日久结块而成，按之坚硬，推之可移，月经按时来潮。石瘕病位在子宫，是寒邪入侵子宫，导致宫口闭塞，气血不通，恶血结块，留滞宫内而成，影响月经来潮，故两者的主要鉴别要点在于月经能否按时来潮。二者的治疗皆可用破血逐瘀之法导而下之。

第九章 色脉参伍

《脉要精微论》

904-905

黄帝问曰：诊法何如？岐伯对曰：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。（一级）

切脉动静，而视精明，察五色，观五脏有余不足，六腑强弱，形之盛衰，以此参伍，决死生之分。

是故持脉有道，虚静为保。

本部分主要阐发了诊法的总原则，包括司外揣内、诊法常以平旦和四诊合参等。①司外揣内，我们诊断疾病，借助于生命的外在征象，可以诊察内在脏腑的状况，同样，我们掌握了内在脏腑的功能状况、疾病状态、也可以判断外在的声色气味等将要发生什么变化，这就是“司外揣内与司内揣外”的内外相应的整体诊断与揣测思想；②诊法常以平旦，人体经过一夜的睡眠后，机体内环境处于相对的稳定状态，没有受到饮食、情绪、运动等其他因素的干扰，最能如实地反映望闻问切所诊察出的病理本质，以及脏腑经脉气血的盛衰状况，有利于对疾病的正确诊断；③持脉有道，虚静为保：要求医生在诊脉时，身心皆应清虚宁静，全神贯注，从微妙的脉象变化之中，找出病脉的反映，从而准确了解病情；④四诊合参，全面诊察的原则，医生应充分运用望闻问切四诊，从不同的角度，通过切按脉象、望目之神采、察五色、观形体强弱、审查脏腑之盛衰等，全面地收集患者病况信息，并进行彼此相参互证，才能全面把握病情，把握病势，判断疾病的预后吉凶，这也是《内经》诊法学的一贯思想。

906（一级，单选）

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，涩则心痛。浑浑革至如涌泉，病进而色弊，绵绵其去如弦绝，死。

气病：包括气虚、气滞、气郁等。

上盛则气高，下盛则气胀：上盛者，邪壅于上也；气高者，喘满之谓。下盛者，邪滞于下，故腹为涨满。

浑浑革至如涌泉：形容脉来滚滚而疾急，如泉水急促上涌，盛于指下。主邪气亢盛，病势严重。

908

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；仓廪不藏者，是门户不要也；水泉不止者，是膀胱不藏也、得守者生，失守者死。

五脏者，中之守：言五脏为精气、神气内藏之处，各司职守。

仓廪不藏者，是门户不要：指脾胃功能失守，传导水谷的门户失于约束，出现下利不禁的症状。

909 论望形体诊察五脏精气盛衰的内容与方法

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，胸中之腑，背曲肩随，府将坏矣；腰者，肾之脏，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。

《五脏别论》

913 （参阅）论诊寸口脉诊察五脏之病的原理

帝曰：气口何以独为五脏之主？

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。

《平人气象论》

914（参阅）

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，命日平人。平人者不病也。常以不病调病人，医不病，故为病人平息以调之为法。

人一呼脉一动，一吸脉一动，日少气。

人一呼脉三动，一吸脉三动而躁，尺热曰病温，尺不热脉滑曰病风，脉涩曰痹。

人一呼脉四动以上曰死，脉绝不至曰死，乍疏乍数曰死。

915（参阅，P182）

胃气内健康人脉象中的正常之气。

918（节选，参阅）

病从阴阳，病易已；脉逆阴阳，病难已。脉得四时之顺，曰病无他；脉反四时及不间脏，曰难已。

不间脏：即传其所克制之脏。

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

919 （补充）论虚里诊

胃之大络。名曰虚里，贯鬲络肺，出于左乳下，其动应衣，脉宗气也。

盛喘数绝者，则在病中，结而横有积矣。绝不至曰死，乳之下其动应衣，宗气泄也。

虚里：位于左乳下，心尖搏动处，为足阳明胃经之络脉，其脉从胃贯穿膈膜，联络于肺，此乃诊察宗气盛衰存亡之处。由于虚里所处的特殊位置，作为脉诊的应用，大多在遇暴厥、大虚大实、脉伏不见之证时，可协助诊断，目前诊断学上很少提及，但其临床价值不可忽视。

第十章 治病求本

《阴阳应象大论》

1001 论因势利导的治疗法则

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，其彪悍者，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。血实宜决之，气虚宜掣引之。

其高者，因而越之：病邪位高者，用涌吐之法。

其下者，引而竭之：病邪在下焦者，或利溺、通结，使病邪尽出而不留。

中满者，泻之于内：中焦痞满之证，宜用消法散之。

血实宜决之：血瘀壅滞之证，用针刺放血逐瘀法，后世引申为破血逐瘀法。

气虚宜掣引之：气虚者，用升提补气法。

《至真要大论》

1002（二级）

谨察阴阳所在而调之，以平为期。正者正治，反者反治。

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，损者温之，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。

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：热因用，寒因用，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。帝曰：善。气调而得者何如？岐伯曰：逆之从之，从而逆之，疏气令调，则其道也。

《六元正纪大论》

1004（二级）

用寒远寒，用凉远凉，用温远温，用热远热，食亦同法。有假者反常，反是者病，所谓时也。

故曰：无失天信，无逆气宜，无翼其胜，无赞其复，是谓至治。

《五常政大论》

1008（二级）

帝曰：有毒无毒，服有约乎？岐伯曰：病有久新，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。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。

《标本病传论》

1012

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。故知逆与从，正行无问，知标本者，万举万当，不知标本，是谓妄行。

刺有逆从：指针刺等治法有逆治和从治的不同，逆治为病在本而治标，病在标而治本，从治为病在标而治标，病在本而治本。

标本相移：先治本病或先治标病，不是固定不变的，急则治其标，缓则治其本，须视具体情况而定。

名 词 解 释

阴阳应象

飧泄：指糟粕中带有不消化食物，即完谷不化。飧，用水浇饭。

䐜胀：即胸腹胀满。

壮火气，气少火：峻猛的药食容易消蚀人体的真气，温和的药食补养人体的真气。

濡泻：泻下清稀。

暴怒伤，暴喜伤：两句为互文，暴喜暴怒泛指五志过极，即五志过极损伤人体阴阳之气。

厥气上行，满脉去形：厥气即逆乱之气，逆乱之气上行，壅满经脉，神气去离形骸。

九窍不利，**下虚上实**：即肾气衰于下，气化不行，而涕泪等浊液壅逆于上。

见微得过：根据疾病初期时的轻微症状可测知疾病所在。

观**权衡规矩**，而知病所主：指四时常脉。（春夏秋冬，中规矩衡权）

欲如运枢：人体阳气的卫外作用，就像枢轴那样运转自如

起居如惊：生活作息不规律。

神气乃浮：阳气（就）会浮散损伤。

体若燔炭：身体发热，就像燃烧的炭火。

煎厥：古病名，过度烦劳，阳气鸱张亢盛，煎熬阴精，以致阴竭阳亢而昏厥。

薄厥：古病名，因暴怒迫使气血上逆所导致的昏厥病证。

汗出偏：汗出受阻，应有汗而半身无汗。

寒气从之，乃生**大偻**：脊背弯曲不伸得很严重。

俞气化薄：邪气从俞穴传入而内迫五脏。

筋脉横解：筋脉纵弛不收。

肠澼为痔：下痢脓血或痔疮等病证

阴阳之要，阳密乃固：阴精与阳气协调的关键，是阳气致密保护于外，阴精才能固守于内。

泄：食入未来得及消化即泻出。

天年寿夭

虚邪贼风：泛指一切不正常的气候以及自然界的的致病因素。

恬淡虚无：指思想安闲清净，心无杂念。

德全不危：全面实行养生之道，而生命没有危险。

地道不通：指女子绝经。

肾者主水：指肾藏精的功能。

春夏养阳，秋冬养阴：春夏宜顺应生长之气蓄养阳气，秋冬宜顺应收藏之气蓄养阴气。

反顺为逆，是谓**内格**：人体内在功能活动与自然阴阳变化不协调。

五脏之象

相傅之官：肺的功能犹如辅佐君主治理国家的宰相。

中正之官：胆刚正果决，故官为中正。

作强之官：肾藏精充脑养骨，使人精力充沛、智力聪慧。

封藏之本：肾是密封与潜藏的根本。

极之本：肝是人体产生疲劳，耐受疲劳的根本。

阳道实，阴道虚：阳气性刚多实，阴气性柔易虚。

脾不主时\*：此处指脾不单单主于一个时令，而主各季节末十八日。

是**孤之腑**也：只有五脏，三焦无以相配，且三焦独大而有别于其他腑，故曰“孤之腑”。

血气精神

两神相搏：此言男女媾合。

各有部主：宣发布散水谷精微之气。

毛脉合精：即气血相合。

腑精神明，留于四脏：脉中精气充盛，流行于四脏。

通调水道：肺主宣发肃降，能疏通和调节水液的输布与排泄。

水精四布，五经并行：水精四布于周身，通灌于五脏之经脉。

营气衰少而卫气内伐：营气衰少，卫气运行紊乱又克伐营气。

毛蒸理泄：皮毛被风热之邪熏蒸而腠理开泄。

漏泄：风邪外袭，内有积热，风热相合，致卫气不固，汗出如漏的病症。

济泌别汁：将水谷代谢后的物质进行过滤而分清浊。浊者出大肠，清者出膀胱。

至其**淫泆离藏**则精失：指七情太过，肆意放纵，五脏所藏之精气耗散。

经溲不利：二便不利。

卫气和则**分肉解利**：肌肉之间气机通利流畅，滑润无滞。

百病始生

两虚相得：外界的虚邪之风与人体的正气虚弱相互配合。

两实相逢：身体壮实又遇到四时正常气候。

虚邪之风：泛指不正常的气候

掉眩：指抽搐、震颤、眩晕等症状。

膹郁：呼吸急迫，喘促胸闷。

瞀瘈：神识昏糊，手足抽搐。

禁鼓慄：牙关紧闭，上下牙齿相击，全身寒颤发抖，身不由己。

暴强直：突然全身筋脉拘急痉挛，肢体僵硬不能屈伸。

转反戾：筋脉拘急痉挛时的各种状态。

暴注下迫：泻下剧烈，势如注水。

外内皆越：指人体正气内外两方面耗散。

闷瞀：胸中郁闷，眼目昏花。

泄利前后：指糟粕弱失禁。

阴阳更胜：阴阳盛衰交替。

喘麤为之俛抑：呼吸急促，前俯后仰的样子。

病之形态

伤寒：广义伤寒泛指由感受四时邪气引起的外感热病；狭义伤寒指由感受寒邪引起的外感疾病，此处指广义伤寒。

两感：表里两经同时感受外邪，病情均较单感者为重。

阴阳交：指阳热邪气入阴分交结不解，是外感热病过程中邪盛正衰的一类危重病候。

胞痹：即膀胱痹。

卫气……其气**慓疾滑利**：形容卫气运行急速而流畅，且不受脉道约束。

痿躄：统指四肢痿废不用，包括脉痿、筋痿、肉痿、骨痿等。

溪谷：指肌肉相会之处。

五脏阳以竭：由于五脏阳气被阻遏不通，津液无气以化，导致津停为水，形成水肿。

津液充郭：指水液充满胸腹。

形不可与衣相保：肿胀的形体与原有的衣服不相称，形容水肿之盛。

四极急而动中：四肢极度浮肿影响到内脏（心肺），出现喘气症状，形容极度浮肿。

去宛陈莝：除去郁积日久的恶血。

开鬼门，洁净府：即发汗、利溺的治疗方法。

色脉参伍

仓廪不藏者，是门户不要：指脾胃功能失守，传化水谷的门户失于约束，出现下利不禁的症状。

水泉不止：指遗溺。

头倾视深，精神将夺：指头部低垂不能抬举，目光深陷无神，皆为五脏精气与神气虚竭欲脱之象。

背曲肩随：脊背弯曲，不能挺直，肩垂不能举，是胸中心肺二脏精微之气失强的表现。

行则**偻附**：指身体弯曲，不能直立，需要依附他物而行。

呼吸定息：指一次呼吸所用时间，由呼气、吸气和换气停顿三部分组成。

治病求本

微者逆之，甚者从之：病势较轻，适宜逆其疾病征象而治；病势较重，病情复杂，适宜顺其假象而治。

刺有逆从：指针刺等治法有逆治和从治的不同。逆治为病在本而治标，病在标而治本；从治为病在标而治标，病在本而治本。

标本相宜：先治本病和先治标病，不是一成不变的，急则治其标，缓则治其本，依照具体情况而定。