

内经与临床

山东中医药大学

退休教师·迟华基

一、内经是中医学经典之魁

（一）什么是经典

经典，是对学术形成、发展起重要作用，具有里程碑意义的著作。

中医学有四大经典：黄帝内经（素问和灵枢）、黄帝八十一难经、伤寒杂病论、神农本草经。《内经》为魁！

（二）我这样读经典

- 1、诵——读通原文
- 2、解——理解文意
- 3、提要——言简意赅写出主要论点
- 4、分析——结合生活和医学理论，为论点找证据
- 5、思考——深思论点产生的动机、意义以便正确应用
- 6、质疑——校勘注释的问题

《素问·生气通天论》

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，大筋纒短，小筋弛长。纒短为拘，弛长为痿。

因于气，为肿。四维相代，阳气乃竭。

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**（苦），心气喘满，色黑，肾气不衡。味过于**苦**（甘），脾气不濡，胃气乃厚。味过于辛，筋脉沮弛，精神乃央。

《素问·宣明五气》：“五藏所恶：心恶热、肺恶寒（燥）、肝恶风、脾恶湿、肾恶燥（寒）。是谓五恶。”

二、《内经》的经典意义

（一）创建了独特的中医学理论体系

中医学理论体系的特色：人无我有！与中国古代哲学融为一体。以阴阳五行、精气论为说理工具。

恩格斯曾说：“不管自然科学家采取什么样的态度，他们还得受哲学的支配。”

《内经》的经典意义

（二）中医学理论的优势

1、藏象理论 中医学的“**藏象**”涵义高于解剖学的脏器，中医学的藏象理论，包括**脏器和脏器性能表现于外的征象**。所以“**藏象**”，必须这样写。——体现的是整体观念。

《内经》的经典意义

2、体质学说

体质理论不仅在当时是先进的，就是现在也是先进的，而且西医也开始注重。

《内经》论体质学说的主要篇论：

《灵枢》46、47、50、53、59、64、72、38

《素问》1

《内经》的经典意义

3、治未病

《内经》“治未病”的预防医学思想是积极的，主动的，也是先进的，（它可以走在疾病的前面），而且是廉价的，永恒的（永不过时）。《素问·四气调神大论》：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？

《内经》的经典意义

“治未病”的内容：未病先防；早遏其路。

“治未病”要做到：顺应自然，春养阳，秋养阴；和喜怒；安居处。

生活要有规律：法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳，形与神俱，尽终天年，度百岁乃去。

《内经》的经典意义

4、《内经》是理论指导实践的百科全书

长期以来，大家一直认为《内经》是理论著作，我认为《内经》不是纯理论著作，它记载了180多种病症，许多都是至今依然常见的、多发的病症。其实它是理论与实践融合在一起的百科全书，是中华民族传统文化之要籍.....我认为不管怎样评价它，都不过分！

经典就是永恒！

《内经》的经典意义

（三）《内经》理论的实践价值

介绍《内经》记载的几种至今都是临床的常见病、多发病。

1、鼻病

《素问·金匱真言论》说：“春善病鼽衄”。

《素问·气厥论》：“胆移热于脑则辛頰鼻渊，鼻渊者，浊涕下不止也。传为衄蟻，瞑目。”

2、痲痹

《素问·生气通天论》说：“汗出见湿乃生痲痹”

“劳汗当风，寒薄为皴，郁乃痲”。

3、肠覃（音读作训xun）读训，是表示肿物形态如**蘑菇**；也可以读覃（tian），表示肿物部位**深如渊**。

《灵枢·水胀》：“**寒气**客于肠外，与**卫气**相搏，气不得荣，因有所系，癖而内着，恶气乃起，**息肉**乃生。其始生也，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。”

4、消瘴

《灵枢·五变》：“五藏皆柔弱者，善病消瘴。何以知五藏之柔弱也……柔弱者必有刚强，刚强多怒，柔者易伤也……何以候柔弱之与刚强……此人薄皮肤，而目坚固以深者，长冲（衡）直扬，其心刚，刚则多怒，怒则气上逆，胸中畜积，血气逆留，髀皮充肌，血脉不行，转而为热，热则消肌肤，故为消瘴。此言其人暴刚而肌肉弱者也。”

《素问·奇病论》：“帝曰：有病口甘者，病名为何？何以得之？岐伯曰：此五气之溢也，名曰**脾瘴**。夫五味入口，藏于胃，脾为之行其精气，津液在脾，故令人口甘也，此**肥美之所发也**，此人必**数食甘美而多肥也**。肥者，令人内热，甘者令人中满，故其气上溢，转为**消渴**。治之以兰，除陈气也。”

5、咳嗽

《素问·咳论》讨论了咳嗽的病因病机、证候分型、症状及治疗法则。《素问·宣明五气》：“肺恶寒”。

《素问·咳论》咳嗽的病因：“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。”

“人与天地相参，故五藏各以治时，感于寒则受病，微则为咳，甚者为泄为痛。”

五藏咳的症状

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。

六府咳的症状：五藏之久咳，乃移于**六府**。

脾咳不已，则**胃受之**。胃咳之状，咳而呕，呕甚则长虫出。

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。

此皆聚于胃关于肺，使人多涕唾而面浮肿气逆也。”补现代中医内科学辨证分型的不足。

治疗：以针刺为主，辨证论治。（《内经》中多是针刺治疗，为什么只有是十三方？读过《素问》13、14篇就明白了。）

《素问》13：“往古人居禽兽之间，动作以避寒，阴居以避暑，内无眷暮之累，外无伸宦之形，此恬惓之世，邪不能深入也。故毒药不能治其内，针石不能治其外，故可移精祝由而已。”

《素问》14：“上古圣人作汤液醪醴，为而不用何也？岐伯曰：自古圣人之作汤液醪醴者，以为备耳！夫上古作汤液，故为而弗服也。”

《素问》 14：“上古圣人作汤液醪醴，为而不用何也？

岐伯曰：自古圣人之作汤液醪醴者，以为备耳！夫上古作汤液，故为而弗服也。中古之世，道德稍衰，邪气时至，服之万全。

帝曰：今之世不必已何也。岐伯曰：当今之世，必齐毒药攻其中，鑱石针艾治其外也。”

治藏者治其俞，

治府者治其合，

浮肿者治其经。

此俞穴，皆指井荥输经合特定的五输穴。

补充了中医内科学辨证的不足。临床治疗中可以在辨证基础上加引经药。

6、痹病

《素问·痹论》是论痹病的专篇。重点讨论了痹病的病因病机、证候类型、预后等。

《素问·举痛论》：“经脉流行不止，环周不休，寒气入经而稽迟，泣（涩）而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛。”

风寒湿三气杂至合而为痹也。

病因分类：

风气胜者为行痹——游走性疼痛无定处

寒气胜者为痛痹——寒性疼痛有定处

湿气胜者为着痹——肢体重著或麻木

病位命名—五体痹

以春遇此（风寒湿邪）者为筋痹；

以夏遇此者为脉痹；

以至阴遇此者为肌痹；

以秋遇此者为皮痹。

病位命名—五藏六府痹

内舍五藏六府，五藏皆有合，病久而不去者，内舍于其合也。

骨痹不已，复感于邪（风寒湿），内舍于肾；

筋痹不已，复感于邪，内舍于肝；

脉痹不已，复感于邪，内舍于心；

肌痹不已，复感于邪，内舍于脾；

皮痹不已，复感于邪，内舍于肺；

所谓痹者，各以其时重感于风寒湿之气也。

五藏痹表现

肺痹者，烦满喘而呕。

心痹者，脉不通，烦则心下鼓，暴上气而喘，啞干善噫，厥气上则恐。

肝痹者，夜卧则惊，多饮，数小便，上为引如怀。

肾痹者，善胀，尻以代踵，脊以代头。

脾痹者，四支解堕，发咳呕汁，上为大塞。

肠痹者，数饮而出不得，中气喘争，时发飧泄。

胞痹者，少腹膀胱按之内痛，若沃以汤，涩于小便，上为清涕。

内因致痹

阴气者，静则神藏，躁则消亡。

饮食自倍，肠胃乃伤。

五藏痹鉴别 淫气喘息，痹聚在肺；淫气忧思，痹聚在心；
淫气遗溺，痹聚在肾；淫气乏竭，痹聚在肝；淫气肌绝，痹
聚在脾。

预后 诸痹不已，亦益内也。

风气胜者，其人易已也。

入藏者死；《素问》5：“治五藏者，半死半生也”。

留连筋骨间者，疼久；

留皮肤间者，易已。

客于六府者.....此亦其**食饮居处**，为其病本也。六府亦各有俞，风寒湿气中其俞，而食饮应之，循俞而入，各舍其府也。

以针治之.....五藏有俞，六府荣卫之气有合，循脉之分，各有所发，各随其过，则病瘳也。

荣卫之气……荣者水谷之精气也，和调于五藏，洒陈于六府，乃能入于脉也。故循脉上下贯五藏，络六府也。卫者水谷之悍气也。其气慄疾滑利，不能入于脉也。故循皮肤之中，分肉之间，熏于肓膜，散于胸腹，逆其气则病，从其气则愈，不与风寒湿气合，故不为痹。

营卫之气是正气！

痹病诸症发生的机制

痹或痛、或不仁、或寒、或热、或燥、或湿，其故何也？

.....痛者寒气多也，有寒故痛也。

不痛不仁者，病久入深，荣卫之行涩，经络时疏，故不通，皮肤不营，故为不仁。

寒者，阳气少，阴气多，与病相益，故寒也。

热者，阳气多，阴气少，病气胜，阳遭阴，故为痹热。

多汗而濡者，此其逢湿甚也。阳气少，阴气盛，两气相盛，故汗出而濡也。

夫痹之为病，不痛的机理

痹在于骨则重；

在于脉则血凝而不流；

在于筋则屈不伸；

在于肉则不仁；

在于皮则寒。故具此五者，则不痛也。

凡痹之类，逢寒则虫，逢热则纵。

《中医内科学》分几型？行痹、痛痹、著痹、湿热痹。

《实用中医内科学》：

实痹：行痹、痛痹、著痹、热痹；

虚痹：气血虚痹、阳虚痹、阴虚痹。

结 语

浪费您宝贵的时间，表示遗憾与抱歉。

欢迎质疑，请求批评指正！