针灸甲乙经

中医经典著作新校

(晋) 皇甫谧 著
张全明 校注

Zhenjiu Jiayi Jing

科学技术文献出版社

中医经典著作新校

针灸甲乙经

（晋）皇甫谧　著
张全明　校注

科学技术文献出版社
Scientific and Technical Documents Publishing House
北　京

图书在版编目（CIP）数据

针灸甲乙经/（晋）皇甫谧著；张全明校注．-北京：科学技术文献出版社，2010.7

（中医经典著作新校）

ISBN 978-7-5023-6658-2

Ⅰ.①针… Ⅱ.①皇… ②张… Ⅲ.①针灸甲乙经-注释 Ⅳ.①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2010）第 060910 号

出　版　者　科学技术文献出版社
地　　址　北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话　(010)58882938,58882087(传真)
图书发行部电话　(010)58882866(传真)
邮购部电话　(010)58882873
网　　址　http://www.stdph.com
E-mail:stdph@istic.ac.cn
策划编辑　樊雅莉
责任编辑　崔　岩
责任校对　赵文珍
责任出版　王杰馨
发　行　者　科学技术文献出版社发行　全国各地新华书店经销
印　刷　者　富华印刷包装有限公司
版（印）次　2010 年 7 月第 1 版第 1 次印刷
开　　本　850×1168　32 开
字　　数　382 千
印　　张　16
印　　数　1～4000 册
定　　价　32.00 元

© 版权所有　违法必究

购买本社图书，凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者，本社发行部负责调换。

（京）新登字 130 号

内 容 简 介

本书系中医经典著作的最新整理版本，经多版本精心汇校而成，供广大中医从业者及爱好者参考。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统惟一一家中央级综合性科技出版机构，我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

皇甫谧与《针灸甲乙经》

皇甫谧，自号玄晏先生。安定朝那（今甘肃灵台县朝那镇）人。生于东汉建安二十年（215），卒于西晋太康三年（282），享年68岁，是魏晋时期的文学家、史学家、医学家。

一、皇甫谧祖籍考

据《晋书·皇甫谧传》中的记载：“皇甫谧，字士安，幼名静，安定朝那人。”历史上的朝那县，作为安定郡的一个属县，从西汉元鼎三年初置一直延续至汉晋以后。但其间县址由于战争、行政区划、人口等多方面因素的影响一直游移不定，先后从初置时的今固原彭阳迁移至陕西、甘肃等地，在西北地区好多地方留下了关于朝那县的历史踪迹，又留下了很多疑问。

《汉书·地理志》对朝那县有明确记载，朝那县“武帝元鼎三年置”，即公元前114年，属安定郡21县之一，并且记载其地望特征为：“有端询祠十五所，胡巫祝，又有湫渊祠。应劭曰：‘《史记》故戒那邑也。’”根据出土资料看，朝那县初置时当在固原彭阳县，这一点是无疑的。今固原彭阳县曾出土过一尊朝那鼎，其铭文“第二十九，五年，朝那。容二斗二升，重十二斤四两……”铭文中的“第二十九”张连举老先生释为汉武帝即位至铸鼎的时间。因为据纪年推算，汉武帝自公元前140年即位至元鼎5年恰好为29年。但是这是西汉中叶的事情，距皇甫家族兴衰期相差200年左右。并不能确切地证明古朝那县在时隔200年以后，以至皇甫谧生活的时代是否仍在原来的位置。

据《史记》、《资治通鉴》等史书记载，西汉王朝被新莽政权

取而代之，光武帝刘秀起兵中兴，建立东汉。羌汉战争与东汉政权与生俱来，一直没有停止过，到东汉中期，愈演愈烈，汉安帝刘祜即位以后于公元 107 年，不得不下令罢西域都护府。接着于公元 110 年令金城郡徙襄武，公元 111 年，又诏陇西徙襄武，安定徙美阳（今岐山），北地徙池阳（今陕西泾阳），上郡治衙于今白水或榆林。而关于属县迁徙，地方志也有详细记载。《平凉县志》记，西汉时，平凉西面的乌氏，南面的朝那随安定郡迁于美阳。这里说朝那在平凉的南部似乎值得进一步商榷，但朝那县东移确是不争的事实。这次迁徙，可称历史上的大迁徙，除过官衙迁徙以外，连百姓也一同迁移，“百姓恋土，不乐去旧，遂乃刈其稼，发徹室屋，夷荣壁，破积聚”。公元 129 年（汉顺帝永建四年），由于边境羌事稍安，尚书虞诩上书，顺帝下诏安定、上郡、北地还旧土。皇帝诏书虽然下了，但分析当时的历史环境，由于连年的羌汉战争，原三郡所在的西北地区几乎全部是战场，破坏的程度可想而知。再加上东迁时官府的破坏，千里无人烟，劳动力奇缺，经济困难，官府造一个新衙，老百姓建一所宅院，挖几孔窑洞，都是相当困难的事情，至少得三四年时间。而刚过了四年，即公元 134 年，羌汉战争狼烟再起，钟羌良封复攻陇西等地；公元 136 年武都白马羌攻屯田；公元 138 年，烧当羌再攻金城。公元 140 年 5 月，且冻、傅难种羌反汉，与诸羌，胡会合又攻三辅（长安、扶风、冯诩），9 月，乌桓、羌、胡数万人，破京兆（今西安）虎牙荣，遂攻并、凉、幽、冀四州；公元 141 年，羌汉战争，掀起高峰：1 月，且冻羌击杀汉将军马贤及其二子于射姑山；闰月，巩唐羌攻陇西、三辅，烧汉陵园；夏，巩唐羌攻北地；9 月，诸羌攻武威；10 月，京都震恐，复徙安定居扶风，北地居冯诩。所有这些都说明同一个结论：顺帝下诏三郡还旧土到二次下诏东迁，这 12 年时间内，已东迁的郡县迁回原址是不可能的。所以，朝那县回迁时就落在今灵台的朝那镇，时间

应在公元 129 年以后的两三年时间。

再看《汉书·地理志》，安定郡有 21 个属县，朝那县名列其上，并有其地望特征的记载。而《后汉书·郡国志》将西汉时安定郡的 21 县减去 13 个，仅记有 8 个属县，朝那县不但名列其上，而且又新增了一个彭阳县。这说明在朝那县初置的位置上又建了一个新县彭阳县，而朝那县已经位移别地。这佐证了朝那县于公元 129 年移置今灵台县朝那镇的判断。此外，许慎《说文解字》在释“泾”字时记“泾水出安定泾阳县西笄头山，东南入渭”。《说文解字》是我国的第一部辞书，约成书于公元 100 年。段玉裁在清嘉庆 19 年间注这部书时说：“今甘肃平凉府平凉县府西南有故泾阳城。汉县也。头山，亦作笄头山，始皇纪作鸡头山，在今平凉府西南四十里，今泾水出山之泾谷……”由此断定，在公元 100 年时今平凉就是昔日的泾阳县，有力地否定了朝那故城在平凉西北的说法。

灵台更有铁证如山的证据——皇甫谧墓。关于墓，除明以后的各代灵台县志均有记载外，最远的记载可上朔到成书于公元 1085 年的《元丰九域志》，其志在泾州属县灵台县下记载：“有皇甫士安墓”。可知由来已久，并非近代附会。1961 年甘肃省人民政府在经过严格的考察考证后将其列为省级文物保护单位，并探明有活土层，有墓道，知为古墓无疑。

至于其他祖籍归属说法，我们可以从另外的角度进行思考，皇甫谧作为历史名人，尽管当时就声名鹊起，但终究是个布衣学者，许多正史关于他的史料较少，使我门今天无法窥视其一生的重大历史文化活动，所以很难弄清其个人的人生经历。据史载，他先后迁居过河南新安（今浥池），又到过东都洛阳，为著名学者左思的《三都赋》作过序。又为了躲避皇帝征诏，在今陕西陇县龙门洞、平凉崆峒山等地避过诏。今龙门洞至今还有一块“皇甫谧避诏处”的石碑，记载了他逃避做官的历史踪迹。同时，他

作为针灸鼻祖一代名医，曾游历其家乡周围的广大地区为人看病，帮助穷苦人家解除痛苦，有时还可能在一个地方住上几年。因此，在今灵台周边地区的华亭、泾川、平凉、陇县、扶风、千阳、镇原等地留下了许多遗迹。华亭县有皇甫山，泾川县有皇甫头等古地名，印记了其游历各地的历史经历。

综上所述，从史学考证的角度上来说，皇甫谧应该属于甘肃省灵台县人，历史人物足迹多地，或后人迁徙、分居于多处，就如同华夏人文始祖伏羲（太昊）生于古成纪——甘肃天水——故里，建国并病故于陈——河南淮阳，但是两地人民都没有错，建祠庙纪念也是可以理解的。

二、皇甫谧生平

皇甫谧幼年时父母双亡，便过继给了叔父，由叔父叔母抚养成人。他在幼时十分贪玩，到了 20 岁仍不喜欢读书，甚至有人认为他天生痴傻，叔母为他十分担心。一天，他摘回了许多野生瓜果给叔母吃，叔母对他说：“如果你不好好学习，没有半点本事，就算是用上好的酒肉来孝敬我，也是不孝的。今年你已经 20 岁了，不读书，不上进，我心里就得不到安慰。我止希望你有上好的才学，可你总是不能明白长辈的心意。提高修养、学习知识都是对你自己有益的事，难道还能对我们有什么好处吗?”皇甫谧听了这番话，心中十分不安。顿悟自己原来已经虚度了 20 年的光阴，实在羞愧难当，便立志努力学习，不敢再有丝毫懈怠。他虽然家境贫寒，但即使是在家中种地时，也不忘背着书，抽空阅读。自此之后，他对百家之说尽数阅览，学识渊博而沉静少欲，并著有《孔乐》、《圣真》等书，在文学方面有很高的成就。皇甫谧精思博习，勤于著述，对经史各家都有研究，先后编撰了《历代帝王世纪》、《高士传》、《逸士传》、《列女传》、《元晏先生集》等书。他一生以著述为业，显示出文史的才华。他 42 岁时患风痹病，兼苦耳聋，十分痛苦，缠绵百日方得治愈。

病中他在学习上仍是不敢懈怠。有人不解他为何对学习如此沉迷，他说：“朝闻道，夕死可也。”皇帝敬重他品格高尚、学识丰富，便请他做官。皇甫谧不但屡次婉绝晋武帝的征聘，要求在朝廷聘官编册中除名，还向晋武帝提出借书的要求，武帝因爱慕他的才学，特地送他一车书。

皇甫谧平时非常佩服历代名医，抱恨自己“生不逢乎若人”。于是他立志研究医药，搜求经典医籍，开始编著一部针灸学专书。对于针灸方面的经验，早在2000多年前，中国医家已作系统总结，但是晋代以前涉及针灸内容的医书“其义深奥”，“文多重复，错互非一”。当时用竹木简刻书，书被视为秘宝，普通的人是不易得到的。由于参考书奇缺，这给皇甫谧编撰工作带来很大困难。然而值得庆幸的是，皇甫谧没有在困难面前低头。他用百折不挠的精神，设法借来了需要的医书，经穷搜博采，获得了大量的资料。皇甫谧把古代著名的三部医学著作，即《素问》《灵枢》《明堂孔穴针灸治要》，纂集起来，加以综合比较，“删其浮辞，除其重复，论其精要”，并结合自己的临证经验，终于写出了一部为后世针灸学树立规范的巨著——《黄帝三部针灸甲乙经》，也称《针灸甲乙经》，简称《甲乙经》。

三、《针灸甲乙经》及影响

对于针灸方面的经验，早在2000多年前，我国医家已进行了系统总结。如1973年在湖南长沙的马王堆汉墓中，发现了多种周代编写的医书，其中有《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》。战国时代的《黄帝内经》也有许多论述针灸的内容。东汉初期针灸名医涪翁还有《针经》的专述。

《针灸甲乙经》，共12卷，128篇。内容包括藏府、经络、腧穴、病机、诊断、治疗等。书中校正了当时腧穴总数的穴位654个（包括单穴48个），记述了各部穴位的适应证和禁忌，说明了各种操作方法。这是我国现存最早的一部理论联系实际、有

重大价值的针灸学专著，被人们称作“中医针灸学之祖”，一向被列为学医必读的古典医书之一。唐代医家王焘评它“是医人之秘宝，后之学者，宜遵用之”。此书问世后，唐代医署就开始设立针灸科，并把它作为医生必修的教材。晋以后的许多针灸学专著，大都是在参考此书的基础上加以发挥而写出来的，也都没有超出它的范围。直至现在，我国的针灸疗法，虽然在穴名上略有变动，而在原则上均本于它。1600 多年来，它为针灸医生提供了临床治疗的具体指导和理论根据。

点校说明

《针灸甲乙经》，全名《黄帝三部针灸甲乙经》，简称《甲乙经》，共十二卷，系由皇甫谧编集《素问》、《灵枢》、《明堂》三部古医经而成，成书于魏甘露（公元256—259）年间。

1.《甲乙经》的版本说明：

从现有文献记载来看，《甲乙经》的最早刊本，当属于北宋时，北宋初期林亿等参照《太素》、《素问》、《九墟》、《九卷》、《灵枢》、《针经》、《黄帝古针经》等十余种古医籍，对《甲乙经》进行了校订整理，改称为《新校正黄帝针灸甲乙经》，于熙宁二年（公元1069年）刊行，此本后已佚失。南宋及金、元时期尚未见现存书目记载。此后，《甲乙经》历代有过多次翻刻，但元代以前的刻本，今已无存，我们现在所能见到的，只有明以后的刻本，但均系由宋本衍化而来，明刻本中主要有正统本、嘉靖本和医统正脉本。

《针灸甲乙经》现存最早刊本为明万历吴勉学校刊《医学六经》本。此书于万历二十九年收入吴勉学校刊的《医统正脉》丛书中，所以平常所说的“六经本”即是“医统本”，现存此书多系清代书坊重修本，断版缺字较多，并可见较多的补版。另外一传本为明代蓝格抄本，与“六经本”非出自同一底本，可校补前者脱误之处颇多，也是重要的底本之一，但此本非精抄本，前后体例不一，错乱、残缺之处较多。故此次整理《针灸甲乙经》以“六经本”为底本，借“明蓝格抄本”作为互校本。此外，《四库全书》本与“嘉靖本”基本吻合，也有一定参考价值，所以“四库本”可作为参校本。即是这样，书中的一些问题尚不能系统解

决，所以在系统考察《甲乙经》的文献来源的同时，引录有重要参考价值的文献作他校，如《太素》、《千金要方》、《太平圣惠方》等作他校资料。

2.《甲乙经》的新校说明：

本次本着存真、校异、订讹的原则对《甲乙经》进行了校对，对大部分字词、文句注释从略，欲进一步学习研究者，可参阅相关注解著作。具体校勘说明如下：

（1）原书的繁体字均改为标准简化字；

（2）凡属异体字、繁简字、俗写字，均以标准简化字律齐；

（3）对古今字，对于底本中的原文，凡能明确其含义者，不影响读者阅读的情况下，尽量保留其原貌，不改动原文。如藏与脏，府与腑，内与纳、荣与营、鬲与膈或隔、甲与胛、止与只、支与肢等；

（4）直接改正由于抄写、或刊刻中出现的明显错误；

（5）原书中一些错简、脱漏等错误，经认真核对、考察，予以正误补缺；

（6）对底本中的注文均小一号字排版，以与正文相区别；有些原作大字的、能确认为注文者均改为小字；如精神五脏论第一文中“解曰：心虚则悲，悲则忧；心实则笑，笑则喜。心之与肺，脾之与心，亦互相成也。故喜发于心而成于肺，思发于脾而成于心，一过其节，则二脏俱伤。此经互言其义耳，非有错也。又杨上善云：心之忧在心变动，肺之忧在肺之志，是则肺主于秋，忧为正也，心主于忧，变而生忧也。”明显属于后世注文，故将其改为小字体。

（7）参照原文出处分段，即凡引自《内经》同一篇者作为完整一节。腧穴主治条文，仍依原书之例，每一条为一自然段；

（8）底本中有些文字与书前“序例”有出入者，则据“序例”改，以还《甲乙经》原书旧貌。

新校正《黄帝针灸甲乙经》序

臣闻通天地人曰儒，通天地不通人曰技。斯医者虽曰方技，其实儒者之事乎。班固序《艺文志》称，儒者助人君，顺阴阳，明教化。此亦通天地人之理也。又云："方技者，盖论病以及国，原诊以知政。"非能通三才之奥，安能及国之政哉？晋·皇甫谧博综典籍百家之言，沉静寡欲，有高尚之志。得风痹，因而学医，习览经方，遂臻至妙。取黄帝《素问》、《针经》、《明堂》三部之书，撰为《针灸经》十二卷，历古儒者之不能及也。或曰：《素问》、《针经》、《明堂》三部之书，似出于战国。曰：人生天地之间，八尺之躯，藏之坚脆，府之大小，谷之多少，脉之长短，血之清浊，十二经之血气大数，皮肤包络其外，可剖而视之乎？非大圣上智，孰能知之？战国之人何与焉。大哉，《黄帝内经》十八卷，《针经》三卷最出远古，皇甫士安能撰而集之。惜简编脱落者已多，是使文字错乱，义理颠倒，世失其传，学之者鲜矣。唐·甄权但修《明堂图》，孙思邈从而和之，其余篇第亦不能尽言之。

国家诏儒臣校正医书，令取《素问》、《九墟》、《灵枢》、《太素经》、《千金方》及《翼》、《外台秘要》诸家善书校对，玉成缮写，将备亲览。恭惟主上圣哲文明，光辉上下，孝慈仁德，蒙被众庶，大颁岐黄，远及方外，使皇化兆于无穷，和气浹而充塞。此亦助人君，顺阴阳，明教化之一端云。

国子博士臣高保衡
尚书屯田郎中臣孙奇
光禄卿直秘阁臣林亿等上

《黄帝三部针灸甲乙经》序

夫医道所兴，其来久矣。上古神农始尝草木而知百药。黄帝咨访岐伯、伯高、少俞之徒，内考五藏六府，外综经络血气色候，参之天地，验之人物，本性命，穷神极变，而针道生焉。其论至妙，雷公受业传之于后。伊尹以亚圣之才，撰用《神农本草》，以为《汤液》。中古名医，有俞跗、医缓、扁鹊；秦有医和，汉有仓公，其论皆经理识本，非徒诊病而已。汉有华佗、张仲景。其佗奇方异治，施世者多，亦不能尽记其本末。若知直祭酒刘季琰病发于畏恶，治之而瘥，云："后九年季琰病应发，发当有感，仍本于畏恶，病动必死"，终如其言。仲景见侍中王仲宣时年二十余，谓曰："君有病，四十当眉落，眉落半年而死，令服五石汤可免。"仲宣嫌其言忤，受汤勿服。居三日见仲宣谓曰："服汤否？"仲宣曰："已服。"仲景曰："色候固非服汤之诊，君何轻命也。"仲宣犹不信，后二十年果眉落，后一百八十七日而死，终如其言。此二事虽扁鹊、仓公无以加也。华佗性恶矜技，终以戮死。仲景论广伊尹《汤液》为十数卷，用之多验。近代太医令王叔和撰次仲景遗论甚精，皆事施用。按《七略·艺文志》，《黄帝内经》十八卷，今有《针经》九卷，《素问》九卷，二九十八卷，即《内经》也，亦有所忘失。其论遐远，然称述多而切事少，有不编次，比按《仓公传》，其学皆出于《素问》，论病精微；《九卷》是原本经脉，其义深奥，不易觉也；又有《明堂》，孔穴、针灸治要，皆黄帝岐伯选事也。三部同归，文多重复，错互非一。

甘露中，吾病风加苦聋百日，方治要皆浅近，乃撰集三部，使事类相从，删其浮辞，除其重复，论其精要，至为十二卷。《易》曰“观其所聚，而天地之情事见矣”，况物理乎。事类相从，聚之义也。夫受先人之体，有八尺之躯，而不知医事，此所谓游魂耳。若不精通于医道，虽有忠孝之心，仁慈之性，君父危困，赤子涂地，无以济之，此固圣贤所以精思极论尽其理也。由此言之，焉可忽乎？其本论，其文有理，虽不切于近事，不甚删也。若必精要，谈其闲暇，当撰核以为教经云尔。

晋·玄晏先生皇甫谧

序例

诸问，黄帝及雷公皆曰“问”；其对也，黄帝曰“答”，岐伯之徒皆曰“对”。上章问及对已有名字者，则下章但言“问”、言“对”，亦不更说名字也；若人异则重复更名字，此则其例也。诸言“主之”者，可灸可刺；其言“刺之”者，不可灸；言“灸之”者，不可刺，亦其例也。

晋·玄晏先生皇甫谧士安集
朝散大夫守光禄卿直秘阁判登闻
检院上护军臣林亿
朝奉郎守国子博士同校正医书
上骑都尉赐绯鱼袋臣高保衡
朝奉郎守尚书屯田郎中同校正医书
上骑都尉赐绯鱼袋臣孙奇
明·新安吴勉学校

卷之一

精神五藏论第一

提要：本篇主要论述了精、神和五藏的关系，故以此命名。在这一篇目中，精、神和五藏的关系主要体现在五藏的生理及其外在表现，以及五藏神受伤的原因、病理变化与预后。而通过三者的关系，指出了针刺之法必先本于神的重要意义。

黄帝问曰：凡刺之法，必先本于神。血、脉、荣、气、精神，此五藏之所藏也。何谓德、气、生、精、神、魂、魄、心、意、志、思、智、虑？请问其故。岐伯对曰：天之在我者德也，地之在我者气也，德流气薄而生也[1]，故生之来谓之精，两精相搏谓之神，随神往来谓之魂，并精出入谓之魄，所以任物谓之心，心有所忆谓之意，意有所存谓之志，因志存变谓之思，因思远慕谓之虑，因虑处物谓之智。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。如是则邪僻不生[2]，长生久视。是故怵惕[3]思虑者则伤神，神伤则恐惧流淫而不止。因悲哀动中者，则竭绝而失生[4]，喜乐者，神惮散[5]而不藏，愁忧者，气闭塞而不行，盛怒者，迷惑而不治，恐惧者，荡惮而不收[6]。

【校勘】

【1】德流气薄而生也　此言天德下流，地气上迫，天地合

气，物得以生。薄迫古通。《广雅·释诂》：“薄，迫也。”

【2】不生　《太素》卷六及《灵枢·本神》皆作“不至”。

【3】怵惕　《类经》卷三第九注：“怵，恐也。惕，惊也。”

【4】竭绝而失生　此或言气消太甚，肝失生气。肝应春，主生气也。

【5】惮散　惮，舒缓也。散，散漫也。

【6】荡惮而不收　不收，《太素》作失守。不收与失守义并通。此言动散缓漫而神失其守。

《素问》曰：怒则气逆，甚则呕血及食而气逆，故气上。喜则气和志达，荣卫通利，故气缓。悲则心系急，肺布叶举，两焦不通[1]，荣卫不散，热气在中，故气消。恐则神却，却则上焦闭，闭则气还，还则下焦胀，故气不行[2]。寒则腠理闭，荣卫不行，故气收[3]。热则腠理开，荣卫通，汗大泄。惊则心无所倚，神无所归，虑无所定，故气乱。劳则喘且汗出，内外皆越[4]，故气耗。思则心有所存[5]，神有所止，气流[6]而不行，故气结。

【校勘】

【1】两焦不通　荣出中焦，卫出上焦，中上两焦不通，故荣卫不散。

【2】故气不行　《素问》新校正云：“详气不行，当作气下行也”。“故气下”与《素问》此文前“恐则气下”相合。疑误“下”为“不”。

【3】寒则腠理闭，荣卫不行，故气收　原脱，据《素问》举痛论补。

【4】内外皆越　《素问集注》：“劳则肾气伤而喘息于内，阳气张而汗出于外，内外皆越”。越，散也。

【5】存　原作“伤”，据《太素·九气》及《素问》改。
【6】流　此处读为“留”。按流、溜、留3字，古互通。

肝藏血，血舍魂，在气为语，在液为泪。肝气虚则恐，实则怒。《素问》曰：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。心藏脉，脉舍神；在气为吞，在液为汗。心气虚则悲，实则笑不休。脾藏荣，荣舍意，在气为噫，在液为涎。脾气虚则四支不用，五藏不安，实则腹胀，泾溲不利。肺藏气，气舍魄，在气为咳，在液为涕。肺气虚则鼻息利，少气，实则喘喝，胸凭仰息[1]。肾藏精，精舍志，在气为欠，在液为唾。肾气虚则厥，实则胀，五藏不安。必审察五藏之病形，以知其气之虚实而谨调之。

【校勘】

【1】胸凭仰息　“凭”，《灵枢》作“盈”。《广雅·释诂》：“凭，满也”。

肝，悲哀动中则伤魂，魂伤则狂妄，其精不守，令人阴缩而筋挛，两胁肋骨不举[1]。毛悴色夭[2]，死于秋。《素问》曰：肝在声为呼，在变动为握，在志为怒，怒伤肝。《九卷》及《素问》又曰：精气并于肝则忧[3]。解曰：肝虚则恐，实则怒，怒而不已，亦生忧矣。肝之与肾，脾之与肺，互相成也，脾者土也，四藏皆受成焉。故恐发于肝而成于肾，忧发于脾而成于肝。肝合胆，胆者中精之府也，肾藏精，故恐同其怒，怒同其恐，一过其节，则二藏俱伤。经言若错，其归一也。

【校勘】

【1】两胁肋骨不举　此言两胁肋之骨，不能举动也。《广

韵·鱼韵》：“举，动也。”

【2】毛悴色夭　《类经》卷三第九注：“毛悴者，皮毛憔悴也。下文准此。”

【3】精气并于肝则忧　诸家对此句说解不一：“并”，应作“偏斜相就”解；偏斜者，不等也。

心，怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧自失，破胲脱肉[1]。毛悴色夭，死于冬。《素问》曰：心在声为笑，在变动为忧，在志为喜，喜伤心。《九卷》及《素问》又曰：精气并于心则喜。或言心与肺脾二经有错，何谓也？解曰：心虚则悲，悲则忧；心实则笑，笑则喜。心之与肺，脾之与心，亦互相成也。故喜发于心而成于肺，思发于脾而成于心，一过其节，则二藏俱伤。（此经互言其义耳，非有错也。又杨上善云：心之忧在心变动，肺之忧在肺之志，是则肺主于秋，忧为正也，心主于忧，变而生忧也[2]。）

科学技术文献

【校勘】

【1】破胲脱肉　胲本指腹中或肠中脂，此处引申为大块肌肉隆起处。破，坏也。

【2】此经……生忧也　正统本无。

脾，愁忧不解则伤意，意伤则闷乱，四支不举。毛悴色夭，死于春。《素问》曰：脾在声为歌，在变动为哕，在志为思，思伤脾。《九卷》及《素问》又曰：精气并于脾则畏[1]。

肺，喜乐无极则伤魄，魄伤则狂，狂者意不存，其人皮革焦。毛悴色夭，死于夏。《素问》曰：肺在声为哭，在变动为咳，在志为忧，忧伤肺。《九卷》及《素问》又曰：精气并于肺则悲。肾，盛怒不止则伤志，志伤则喜忘其前言，腰脊不可俯俛仰。毛悴色夭，死于季夏。《素问》曰：肾在声为呻，在变动为栗，在

志为恐，恐伤肾。《九卷》及《素问》又曰：精气并于肾则恐。故恐惧而不解则伤精，精伤则骨酸痿厥，精时自下。是故五藏主藏精者也，不可伤，伤则失守阴虚，阴虚则无气，无气则死矣。

【校勘】

【1】畏　一作饥，《千金》卷十五上第一引《甲乙》作“饥”，《素问·宣明五气》、《灵枢·九针论》及《太素·藏府气液》均作“畏”。依前后文例，此处作“畏”为顺。

是故用针者，观察病人之态，以知精神魂魄之存亡得失之意，五者[1]已伤，针不可以治也。

【校勘】

【1】者　《太素》作“藏”。

按语：

本篇首先指出了神在针刺治疗方面的重要性，同时论述了神在人体生理、病理等方面的变化。所谓“神”，是指神气而言，包括魂、魄、意、志、思、虑、智等。总的来说，神的活动是由心主持的。若分而言之，则与五藏都有密切的关系。如肝藏魂，肺藏魄，脾藏意，肾藏志等。神的活动是以五藏精气为基础的，精气的盛衰，可以从神的变化反映出来，表现为不同的病理变化。所谓“毛悴色夭”，便是五藏精气衰竭、神已丧失的危急证候。用针治疗时，还观察病人的神气变化。故《素问·移精变气论》说：“得神者昌，失神者亡。”古人把各种情志分别联属于各个内藏，而各个内藏又各有不同性能，所以不同情志就影响不同内藏，从而导致某些生理活动发生改变而出现不同病变和征象。

所以我们在治疗疾病时，必须首先根据五藏的病证分辨藏气的虚实，从而进行正确的治疗。

五藏变腧第二

提要：本篇重点论述了“人有五藏，藏有五变，变有五腧”的问题，故以此命名。将色、时等五变与五藏相对应，并与春、夏等五时相联系，按季节取五腧穴，体现了针刺方法与天、地、人事相应的原则；通过逆四时之气的不良后果从反面进一步强调这一中心思想。由于找到疾病起源、发展的普遍规律：“逆之则死”，即违背上述的相应原则；因此也就寻求到“治未病”这一重要命题的途径：“顺之者生”。

黄帝问曰：五藏五腧，愿闻其数。岐伯对曰：人有五藏，藏有五变【1】，变有五腧，故五五二十五腧，以应五时。肝为牡藏【2】，其色青，其时春，其日甲乙，其音角，其味酸《素问》曰：肝，在味为辛。于经义为未通【3】。心为牡藏，其色赤，其时夏，其日丙丁，其音徵，其味苦《素问》曰：心在味为咸。于经义为未通【3】。脾为牝藏，其色黄，其时长夏，其日戊己，其音宫，其味甘。肺为牝藏，其色白，其时秋，其日庚辛，其音商，其味辛《素问》曰：肺，在味为苦。于经义为未通【3】。肾为牝藏，其色黑，其时冬，其日壬癸，其音羽，其味咸。是为五变。

【校勘】

【1】藏有五变　此指后文五藏之通应于色、时、日、音、味者也。

【2】肝为牡藏　《素问·金匮真言论》：“腹为阴，阴中之

阳，肝也。”《说文·牛部》：“牡，畜父也。”又“牝，畜母也。”是本指畜类之雄雌两性，此引申为阴阳两性。余藏仿此。

【3】素问曰　此3条“素问曰”文字均不见于现行本《素问》。疑后世之注文，“于经义为未通”。

藏主冬，冬刺井；色主春，春刺荥；时主夏，夏刺腧；音主长夏，长夏刺经；味主秋，秋刺合。是谓五变，以主五腧。问曰：诸原安合，以致六[1]腧？对曰：原独不应五时，以经合之，以应其数，故六六三十六腧。问曰：何谓藏主冬，时主夏，音主长夏，味主秋，色主春？对曰：在病藏者取之井；病变于色者取之荥[2]；病时间时甚者取之腧；病变于音者取之经；经一作络[3]满而血者；病在胃一作胸以饮食不节得病者取之合。故命曰味主合，是谓五变也。

【校勘】

【1】六　原作“五”，据《太素·变输》及《灵枢》改。

【2】荥　通“荥”。

【3】经一作络　《太素》、《灵枢》均作“胃”，明抄本及《千金》均作“胸”。

人逆春气，则少阳不生，肝气内变[1]；逆夏气，则太阳不长，心气内洞[2]；逆秋气，则太阴不收，肺气焦满；逆冬气，则少阴不藏，肾气独沉[3]。夫四时阴阳者，万物之根本也，所以圣人春夏养阳，秋冬养阴[4]，以从其根，逆其根则伐其本矣。故阴阳者，万物之终始也。顺之则生，逆之则死。反顺为逆，是谓内格[5]。是故圣人不治已病治未病。论五藏相传所胜也。假使心病传肺，肺未病逆治之耳。

【校勘】

【1】肝气内变　《素问》王冰注："生，谓动出也。阳气不出，内郁于肝，则肝气混揉，变而伤矣。"

【2】心气内洞　"洞"当是恫之假，伤痛也。《尔雅·释言》："恫，痛也。"

【3】肾气独沉　《素问校义》："澍案：独与浊古字通"；沉与黕通，亦浊也。此句义为肾气污浊不精。

【4】春夏养阳，秋冬养阴　养尤治也。治，调理之义。

【5】是谓内格　《素问》王冰注："格，拒也。谓内性格拒于天道也。"

按语：

宫、商、角、徵、羽，是我国古代的五声音阶。五声音阶中的每一个音，都有其一定特点。如唐代徐景安《乐书》中引刘歆语说：宫，其声重厚；商，其声敏疾；角，其声圆长经贯清浊；徵，其声抑扬递续，其音如事之续而为迭；羽，其声低平掩映，皦而下。古人认为这些不同的乐音，反映了不同的情感，对五藏能发生不同的影响，所以将五音配属五藏。说明古人早已认识到音乐对人的情志变化和藏府的功能活动有一定影响。这是很有道理的。本节还提到"逆春气"、"逆夏气"等，乃古人从四时气候的不同特点，联系到五藏的不同性能，提示人们养生时要顺适四时的变化和各藏的特性。如春气内通于肝而主生，是说肝性条达舒展，若违逆了条达舒展的性能，就抑郁而成病，所以说"肝气内变"。其他各藏同样如此。气候有生长和收藏的不同，藏气也有升发布达和肃降蛰藏的不同，但升发与肃降、布达与蛰藏，又是相反相成、相互为用的。所以善养生者，就要根据各藏的不同性能，使升发与肃降、布达与蛰藏的作用，应时而治，以适应自

然界气候的变化。文中提到的“春夏养阳，秋冬养阴”具有重要的指导意义。《难经》：“春夏刺浅，秋冬刺深，何谓也？然！春夏者，阳气在上，人气亦在上，故当浅取之；秋冬者，阳气在下，人气亦在下，故当深取之”和“春夏养阳，秋冬养阴”历代被医家奉为养生之圭臬，并作为指导针灸治疗的原则，后世还在这个指导思想上发展出“冬病夏治”的三伏灸和“夏病冬治”的三九灸，可见其理论影响之深远。

五藏六府阴阳表里第三

提要：本篇重在论述五藏六府，阴阳表里配合关系，故以此名篇。其主要内容包括：藏府配合及阴阳经脉表里关系，奇恒之府的意义，五藏与六府的功能特点，以藏府外候知其功能强弱等。

肺合大肠，大肠者，传道之府；心合小肠，小肠者，受盛之府；肝合胆，胆者，中精[1]之府；脾合胃，胃者，五谷之府；肾合膀胱，膀胱者，津液之府。少阴属肾，肾上连肺，故将两藏[2]。三焦者，中渎之府，水道出焉，属膀胱，是孤之府。此六府之所合者也。

【校勘】

【1】中精　原作“清净”，《甲乙》“精神五藏论第一”种皇甫士安注文作“中精”，《千金》卷二十注文引《甲乙》同，据改。

【2】少阴属肾，肾上连肺，故将两藏　“故”字，承上文；两藏者，肾与肺也。《广雅·释诂》：“将，行也。”又按

本文余藏均无此例，且经脉之将两藏者亦非止肾，故疑为后人注文误混。

《素问》曰：夫脑、髓、骨、脉、胆、女子胞，此六者，地气之所生也，皆藏于阴，象于地，故藏而不泻，名曰奇恒之府。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。魄门亦为五藏使【1】，水谷不得久藏。五藏者，藏精神【2】而不泻，故满而不能实。六府者，传化物而不藏，故实而不能满。水谷入口，则胃实而肠虚，食下则肠实而胃虚，故实而不满，满而不实也。

气口何以独为五藏主？胃者，水谷之海，六府之大源也【3】。称六府虽少错，于理相发为佳。

科学技术文献

【校勘】

【1】此不能久留，输泻者也。魄门亦为五藏使　《太素·藏府气液》无“者也”二字，“输泻”二字属下读。

【2】精神　原作“精气”。《素问》新校正云：“按全元起本及《甲乙经》、《太素》精气作精神”，《千金》卷二十第一校语引《甲乙》同。

【3】气口……大源也　详此文又见载于本经卷二第一下，结合前后文义，文安理顺。此21字重出于本篇，与前后文俱不相属，疑系错简。

肝胆为合，故足厥阴与少阳为表里。脾胃为合，故足太阴与阳明为表里。肾膀胱为合，故足少阴与太阳为表里。心与小肠为合，故手少阴与太阳为表里。肺大肠为合，故手太阴与阳明为表里。

五藏者，肺为之盖，巨肩陷咽喉见于外。心为之主，缺盆为之道，骭骨有余，以候内鬲骭[1]。肝为之主将，使之候外，欲知坚固，视目大小。脾主为卫，使之迎粮，视唇舌好恶，以知吉凶。肾者主为外[2]，使之远听，视耳好恶，以知其性。

【校勘】

【1】缺盆为之道，骭骨有余，以候内鬲骭　骭，一云为髂，一云为肩端之骨。《释骨》云："盖鬲骭本蔽心之骨"。此下诸文皆言藏之外候，而此句与心并无特殊意义，疑为别篇错简。

【2】外　《太素·津液》作"水"。

六府者，胃为之海，广骸大颈[1]，张胸，五谷乃容。鼻隧以长，以候大肠。唇厚人中长，以候小肠。目下裹大，其胆乃横[2]。鼻孔在外，膀胱漏泄。鼻柱中央起，三焦乃约。此所以候六府也。上下三等，藏安且良矣。

【校勘】

【1】广骸大颈　《汉书·东方朔传》："树颊胲。"颜师古注："颊肉曰胲。"正言此意。广骸，颊下宽广也。大颈，即颈部粗大。

【2】横　《汉书·礼乐志》："横泰河。"颜师古注："横，充满也。"言胆乃充满。

按语：

前两节论述了藏府的关系及五藏、六府、奇恒之府的功能特点。五藏的功能主要是藏精神，特点是藏而不泻，满而不实；六府的主要功能是受内水谷，吸收和输送精微，排泄糟粕，特点是

泻而不藏，实而不满；奇恒之府，也是贮藏精气的，特点也是藏而不泻。五藏属阴，六府属阳，一阴一阳，表里相应。五藏主藏精、气、神。六府主转化水谷，以补充荣养，排泄废物。一阴一阳相辅相成，构成人体生理活动的有机联系。从人体的生理活动论述藏府的相互配合，进而体现了阴阳的互用关系。如六府是传化水谷的，应运化不息，停滞便是病；五藏是贮藏精神的，应宁静潜谧，反之也是病。但六府的传化功能，又以五藏之精为物质基础，而五藏之精又来自六府所传化的水谷。这既说明藏和府的密切关系，也体现了动静、阴阳是对立统一的一个整体。古人在长期医疗实践中，认识到奇恒之府是不同于其他府的一些藏器，其功能有类似于五藏之处，所以说它“藏于阴”“象于地”，这是对五藏学说的一个补充，藏府外候，说明了藏府与体表某些特定部位或器官，有着密切的联系，对于诊断方面，有其一定参考价值。

科学技术文献

五藏六府官第四

提要：本篇主要论述五官之分属情况，及五藏病在五官的反映。最后记述了关格的病机和预后。

鼻者，肺之官[1]；目者，肝之官；口唇者，脾之官；舌者，心之官；耳者，肾之官。凡五官者，以候五藏。肺病者，喘息鼻张；肝病者，目眦青；脾病者，唇黄；心病者，舌卷颧赤；肾病者，颧与颜黑。

【校勘】

【1】官　《类经》卷六第三十一注：“官者，职守也。所以

司呼吸，辨颜色，内水谷，别滋味，听声音者也。”按凡此五官者，皆五藏之外窍也，皆司一定职守，故可候五藏之病。

故肺气通于鼻，鼻和则能知香臭矣；心气通于舌，舌和则能知五味矣。《素问》曰：心在窍为耳一云舌【1】。夫心者，火也，肾者，水也，水火既济。心气通于舌，舌非窍也，其通于窍者，寄在于耳王冰云：手少阴之络会于耳中。故肝气通于目，目和则能视五色矣，《素问》曰：诸脉者，皆属于目。又《九卷》曰：心藏脉，脉舍神。神明通体，故云属目【2】。脾气通于口，口和则能别五谷味矣。肾气通于耳，耳和则能闻五音矣。《素问》曰：肾在窍为耳。然则肾气上通于耳，下通于阴也。

【校勘】

【1】耳（一云舌）　《素问·金匮真言论》作“耳”，《太素·藏府气液》杨注引《素问》同；《素问·阴阳应象大论》作“舌”，《太素·藏府气液》同。观皇甫氏注，此处本作“耳”。

【2】神明通体，故云属目　《内经》无此文。《素问·五藏生成》新校正引云“士安云”。疑此系皇甫谧解文，或后人所增注文。

五藏不和，则九窍不通，六府不和，则留结为痈【1】。故邪在府则阳脉不和，阳脉不和则气留之，气留之则阳气盛矣【2】。邪在藏则阴脉不和，阴脉不和则血留之，血留之则阴气盛矣。阴气太盛，则阳气不得相荣也，故曰关。阳气太盛，则阴气弗得荣也【3】，故曰格。阴阳俱盛，不得自相荣也，故曰关格。关格者，不得尽期而死矣。

【校勘】

【1】留结为痈　痈与壅音同古通，此文为壅塞义。上文言“不通”，亦壅也；彼言五藏，此言六府。六府不和，则气留结而壅塞不行。

【2】气留之则阳气盛矣　阳气，《难经·三十七难》作“阳脉”。气留之者，阳脉之气留结为壅也，阳不与阴和，故阳气独盛。下文“血留之则阴气盛矣”同理。

【3】故曰关。阳气太盛，则阴气弗得荣也　原脱，据《太素·藏府气液》，参正统本及《灵枢》补。

按语：

古人在长期的医疗实践中，认识到五官与五藏有密切的联系，故提出鼻为肺之官，肺气通于鼻等五藏与五官相关的理论，对临床实践有重要的指导意义。如鼻病治肺、耳病治肾、目病治肝等，都属此例。但人是一个有机的整体，任何一个器官的活动，都与整体活动和其他藏器有关。如目虽为肝窍，但在肾精亏损时，也可引起视力减退；耳虽为肾窍，但在心藏有病变时，也可引起耳鸣耳聋。所以对五官疾病的辨别，除应注意到与其相关的藏器外，还应注意到与整体变化的关系及与其他藏器的关系，才能得到较为全面的认识。关格证的形成，主要是阴阳偏盛达到一定程度导致阴阳决离的结果。如《灵枢·终始》说：“人迎与太阴脉口俱盛四倍以上，命曰关格。关格者，与之短期。”人迎为阳明经所过，可测六府之阳。脉口（即寸口）为太阴经所循，可候五藏之阴。人迎之盛四倍于脉口，则阳气盈溢，格拒阴气使不得外出，而称“外格”。反之，脉口之盛四倍于人迎，则阴气盈溢，使阳气不得内入，而称“内格”。若人迎与寸口均极其盛大，则阴阳之气盛者自盛，以致阴阳离决，死期将至。这原本是

从脉象的角度来论述的，但对本证的症状，后人在《内经》的基础上又有所发挥，如《伤寒论》认为关则小便不利，格则吐逆，或吐逆食不得入，亦名关格。《诸病源候论》认为大便不通为关，小便不通为格。朱丹溪又根据《伤寒论》的论点，立关格门，以吐逆与癃闭分立关格病名，后世多从其说。总之，都是生理功能壅闭不通所导致的病变。

五藏大小六府应候第五

提要：全文以“各视其外应，以知其内藏，则知所病矣”为中心，讲述了五藏的大小、高下、坚脆、端正、偏倾及六府的大小、长短、厚薄、结直、缓急诸情况所对应的疾病和外在表现。

黄帝问曰：人俱受气于天，其中独尽天寿者，不免于病者，何也？岐伯对曰：五藏者，固有大小、高下、坚脆、端正、偏倾者；六府亦有大小、长短、厚薄、结直【1】、缓急者。凡此二十五变者，各各不同，或善或恶，或吉或凶也。

心小则安，邪弗能伤《太素》云：外邪不能伤，易伤于忧；心大则忧弗能伤，易伤于邪《太素》亦作外邪；心高则满于肺中，闷而善忘，难开以言【2】；心下则藏外【3】，易伤于寒，易恐以言；心坚则藏安守固；心脆则善病消瘅热中【4】；心端正则和利难伤；心偏倾则操持不一，无守司也。杨上善云：心藏言神有八变，后四藏但言藏变不言神变者，以神为魂魄意之主，言其神变则四藏可知，故略而不言也。

【校勘】

【1】结直　曲直也。《广雅·释诂》：“结，曲也。”

【2】难开以言　即难以言开。开，开导，解释也。

【3】心下则藏外　《太素》注："心下则在肺藏之外，神亦在外。"

【4】病消瘅热中　《太素》注："故藏柔脆之人，血脉上行，转而为热消肌肤，故病消瘅热中也，瘅，音丹。热中，胃中热故也。"按瘅，此当训"热"。《太素·杂诊》："瘅成为热中。"

肺小则少饮，不病喘一作喘喝；肺大则多饮，善病胸痹[1]逆气；肺高则上气喘息咳逆；肺下则逼贲[2]迫肝，善胁下痛；肺坚则不病咳逆上气；肺脆则善病消瘅易伤也一云易伤于热，喘息鼻衄；肺端正则和利难伤；肺偏倾则病胸胁偏痛[3]。

【校勘】

【1】胸痹　此后《太素》、《明堂》、《灵枢》均有"喉痹"二字，《千金》卷十七第一同，当据补。

【2】贲　《太素》之《经筋》、《缪刺》杨上善注云："贲，谓鬲也。"又后文"肝高则上支贲"杨上善注："肝高上支于鬲。"

【3】肺偏倾则病胸胁偏痛　胁：《灵枢》、《太素》、《千金》卷十七第一均无，义胜。杨上善注："偏倾者，随偏所在，即偏处胸痛也。"

肝小则安，无胁下之病；肝大则逼胃迫咽，迫咽则善一作苦鬲中[1]，且胁下痛；肝高则上支贲加胁下急，为息贲[2]；肝下则逼胃，胁下空，空则易受邪；肝坚则藏安难伤；肝脆则善病消瘅易伤；肝端正则和利难伤；肝偏倾则胁下偏痛。

脾小则安，难伤于邪；脾大则善凑胑[3]而痛，不能疾行；脾高则胑引季胁而痛；脾下则下加于大肠，下加于大肠则藏外易受

邪；脾坚则藏安难伤；脾脆则善病消瘅易伤；脾端正则和利难伤；脾偏倾则瘈疭善胀。

肾小则安难伤；肾大则一本云耳聋或鸣，汁出[4]善病腰痛，不可以俛仰，易伤于邪；肾高则善病背膂痛，不可以俛仰一本云背急缀耳脓血出，或生肉塞[5]；肾下则腰尻痛，不可俛仰，为狐疝；肾坚则不病腰痛，肾脆则善病消瘅易伤；肾端正则和利难伤；肾偏倾则善腰尻痛。凡此二十五变者，人之所以善常病也。

【校勘】

【1】鬲中　《灵枢·邪气藏府病形》："（脾脉）微急为鬲中，食饮入而还出。"

【2】息贲　杨上善之注文均以贲训鬲，或作肺之积为解。《素问·阴阳别论》云："二阳之病……其传为息贲。"王冰注："大肠病甚，传入于肺，为喘息而上贲。"此解较杨注尤妥。贲与奔古通。《礼记·射义》："贲军之将"。

【3】凑胁　原作"腠"，据正统本及《太素·五藏命分》、《灵枢》改。《史记·燕召公世家》凑作"趋"。趋，向也。胁，当季胁下空软处。

【4】汁出　《千金》卷十九第一作"汗出"。

【5】背急缀耳脓血出，或生肉塞　《千金》卷十九第一作"背急缀痛，耳脓血出，或生肉塞耳"。

按语：

此前言五藏之脆者，皆善病消瘅。在本经卷四第二上，提到："五藏脉微小者，皆为消瘅"，此二种皆为五藏之气质柔弱者也。本经卷十一第六云："五藏皆柔弱者，善病消瘅。"此之谓也。消瘅之病，详见本经卷十一第六。

问曰：何以知其然？对曰：赤色小理者[1]心小；粗理者心大。无骭骭者心高；骭骭小短举者心下。骭长者心坚；骭骭弱小以[2]薄者心脆。骭骭直下不举者心端正；骭倚一作面一方者心偏倾。

白色小理者肺小；粗理者肺大。巨肩反一作大膺[3]陷喉者肺高；合腋张胁者肺下。好肩背厚者肺坚；肩背薄者肺脆。肩膺好者肺端正；膺[4]偏竦（一作欹）者肺偏倾。

【校勘】

【1】赤色小理者　《太素》："理者，肉之文理。"《灵枢集注》张志聪注："大肉胭脂，五藏之所生也，故候肉理之粗细，即知五藏之大小。"

【2】以　此处同"而"字。

【3】反膺　俗称"鸡胸"。

【4】膺　《太素·五藏命分》及《明堂》皆作"胁"。

青色小理者肝小；粗理者肝大。广胸反骸[1]者肝高；合胁兔骸[2]者肝下。胸胁好者肝坚；胁骨弱者肝脆。膺胁腹好相得者肝端正；胁骨偏举者肝偏倾。

黄色小理者脾小；粗理者脾大。揭唇者脾高；唇下纵者脾下。唇坚者脾坚；唇大而不坚者脾脆。唇上下好者脾端正；唇偏举者脾偏倾。

黑色小理者肾小；粗理者肾大。耳高者肾高；耳后陷者肾下。耳坚者肾坚；耳薄不坚者肾脆。耳好前居牙车者肾端正；耳偏高者肾偏倾。凡此诸变者，持则安，减则病也。

【校勘】

【1】反骸　《太素》注："骸，足胫也。反，前曲出也。"详

科学技术文献

此下候肝者，多指胸胁。此言宽胸而胁外翻者。

【2】兔骸　原作“脆骸”，据《太素·五藏命分》及《灵枢》改。脆，弱也，义可通。兔者，或俛之坏文“免”，又误为“兔”。俛，低下也，义通。

问曰：愿闻人之有不可病者，至尽天寿，虽有深忧大恐怵惕之志，犹弗能感也，大寒甚热弗能伤也；其有不离屏蔽室内，又无怵惕之恐，然不免于病者何也？对曰：五藏六府，邪之舍也。五藏皆小者，少病，善焦心，大[1]愁忧；五藏皆大者，缓于事，难使以忧。五藏皆高者，好高举措；五藏皆下者，好出人下。五藏皆坚者，无病。五藏皆脆者，不离于病。五藏皆端正者，和利得人心；五藏皆偏倾者，邪心善盗，不可为人率[2]，反复言语[3]也。

【校勘】

【1】大　原作“人”，据正统本、明抄本及《灵枢》改。

【2】率　原作“卒”，据正统本改。《太素·五藏命分》及《灵枢》均作“平”。

【3】反复言语　“复”与“覆”通。此言言语反覆无常。

问曰：愿闻六府之应。

对曰：肺合大肠，大肠者，皮其应也。《素问》曰：肺之合皮也，其荣毛也，其主心也[1]。下章言肾之应毫毛，于义为错[2]。心合小肠，小肠者，脉其应也。《素问》曰：心之合脉也，其荣色也，其主肾也。其义相顺。肝合胆，胆者，筋其应也。《素问》曰：肝之合筋也，其荣爪也，其主肺也。其义相顺。脾合胃，胃者，肉其应也。《素问》曰：脾之合肉也，其荣唇也，其主肝也。其义相顺。肾合三焦、膀胱，三焦、膀胱者，腠理毫毛其应也。

《九卷》又曰：肾合骨。《素问》曰：肾之合骨也，其荣发也，其主脾也。其义相同。

【校勘】

【1】其主心也　火克金，肺受制于心，故心为肺之主。余仿此。

【2】下章……于义为错　正统本无，此乃宋臣注文，今改作小字。

问曰：应之奈何？

对曰：肺应皮，皮厚者大肠厚；皮薄者大肠薄。皮缓腹裹大者，大肠缓而长；皮急者，大肠急[1]而短。皮滑者大肠直；皮肉不相离者大肠结。心应脉，皮厚者脉厚，脉厚者小肠厚；皮薄者脉薄，脉薄者小肠薄。皮缓者脉缓，脉缓者小肠大而长；皮薄而脉冲小者，小肠小而短。诸阳经脉皆多纡屈者，小肠结。脾应肉，肉䐃坚大者胃厚；肉䐃麽[2]者胃薄。肉䐃小而麽者胃不坚；肉䐃不称其身者胃下，胃下者下小脘约不利《太素》作下脘未约[3]。肉䐃不坚者胃缓；肉䐃无小裹絫[4]标紧一本作无小裹累者胃急；肉䐃多小裹絫一本作累字者胃结，胃结者上脘约不利。

【校勘】

【1】者，大肠急　原脱，据《千金》卷十八第一、《太素·藏府应候》及《灵枢》补。

【2】麽　《说文》：细也。

【3】下脘未约　今《太素·藏府应候》作“下管约不利”。

【4】裹絫　“絫”通羸。即括蒌实。

肝应筋[1]。爪厚色黄者胆厚；爪薄色红者胆薄。爪坚色青者

胆急；爪濡[2]色赤者胆缓。爪直色白无约者胆直；爪恶色黑多纹者胆结。

肾应骨。密理厚皮者，三焦、膀胱厚；粗理薄皮者，三焦、膀胱薄。腠理疏者，三焦、膀胱缓；皮急而无毫毛者，三焦、膀胱紧。毫毛美而粗者，三焦、膀胱直；稀毫毛者，三焦、膀胱结。

问曰：薄厚美恶，皆有其形，愿闻其所病。

对曰：各视其外应，以知其内藏，则知所病矣。

【校勘】

【1】筋　《千金》卷十二第一同，《太素·藏府应候》、《灵枢》作“爪”。

【2】濡　《素问·玉机真藏论》新校正云：“濡，古软字。”

按语：

本篇阐述了从人体外形观察内藏，并根据内藏强弱推测其发病的情况。古人在长期医疗实践中认识到，藏府与皮、肉、脉、筋、骨之间，存在相应相合的关系。因此，藏府发生了变异，往往会反映到体表器官；通过体表器官，又可以诊察藏府的疾患。文中所说的“各视其外应，以知其内藏，则知所病矣。”藏象学说就是以此为方法来揣测、分析、判断内藏的内涵。藏者藏也，即是藏在体内的器官；象就是藏府表现于外的生理、病理现象。例如，通过对脉象、舌象、面色及心胸部症状等外在征象和症状的观察分析，就可以了解心主血脉功能的正常与异常，并由此作出诊断，决定治疗。藏府端正坚实，方能适应自然界的变化，进行其正常的生理活动。假若藏府有了大小、高下、偏倾、脆弱及厚薄、长短、结直、缓急等变异，即会影响藏府本身整体的功能活动，成为“不免于病”和“邪气易伤”的原因。这种方法更是被运用于其他各学科，如《管子·地数》说：“上有丹砂者，下

有黄金；上有慈石者，下有铜金；上有陵石者，下有铅锡赤铜……”这便是司外揣内法在地质学方面的应用。

十二原第六

提要：本篇主要论述十二原穴与藏府的关系、穴名及主治要义。

五藏有六府，六府有十二原[1]，十二原者出于四关[2]，四关主治五藏，五藏有疾，当取之十二原。十二原者，五藏之所以禀三百六十五节[3]之气味者也，五藏有疾，出于十二原，而原各有所出，明知其原，睹其应，知五藏之害矣。阳中之少阴，肺也，其原出于太渊二。阳中之太阳，心也，其原出于大陵二。阴中之少阳，肝也，其原出于太冲二。阴中之太阴，肾也，其原出于太谿二。阴中之至阴，脾也，其原出于太白二。膏[4]之原出于鸠尾一。肓[5]之原出于脖胦一。凡十二原主治五藏六府之有病者也。胀取三阳，飧泄取三阴一云滑取三阴。

【校勘】

【1】六府有十二原　《难经·六十六难》亦有述及十二原，但其藏原有：“少阴之原，出于兑骨。”而本篇则别为鸠尾、脖胦，是二家各自为说，非本一源。《说文》：“原，篆文从泉。”推井、荥、输、经、合之意，此所谓“原”，义取水原也。

【2】四关　关，关要之处也。此指左右肘膝以下诸关要之处。

【3】节　原作“骨”，据《太素》卷五首篇、卷二十一“诸原所生”及《灵枢》改。

【4】膏　《太素·诸原所生》作“鬲”。

【5】肓　原作“盲”，据《太素》、《灵枢》改。按：本书“肓”均误作“盲”。

今夫五藏之有疾，譬犹刺也，犹污也，犹结也，犹闭也。刺虽久犹可拔也，污虽久犹可雪也，结虽久犹可解也，闭虽久犹可决也。或言久疾之不可取者，非其说也。夫善用针者，取其疾也，犹拔刺也，犹雪污也，犹解结也，犹决闭也，疾虽久犹可毕也。言不可治者，未得其术也。

十二经水第七

提要：本篇以十二经水比作地理中的十二个江河湖海，并以此名篇，一再强调了“人之参天地而应阴阳”的思想；在提出经脉深浅、气血多少等大体规律时提到对应个体治疗仍须“以心料之”，方才称得上是“法天之常”。

黄帝问曰：经脉十二者，外合于十二经水，而内属于五藏六府。夫十二经水者，受水而行之【1】；五藏者，合神气魂魄而藏之；六府者，受谷而行之，受气而扬之【2】；经脉者，受血而荣之。合而以治奈何？刺之深浅，灸之壮数，可得闻乎？岐伯对曰：藏之坚脆，府之大小，谷之多少，脉之长短，血之清浊，气之多少，十二经中多血少气，与其少血多气，与其皆多血气，与其皆少血气，皆有定数【3】。其治以针灸，各调其经气，固其常有合也。此人之参天地而应阴阳，不可不审察之也。

【校勘】

【1】受水而行之　《太素》注：“此问其藏府经络，各有司

主调养所由。十二经水，各从其源受水，输之于海，故曰受水行也。”

【2】受气而扬之　《太素》注：“五府与三焦共气，故六府受气，三焦行之为原，故曰扬也。”又《灵枢·荣卫生会》“卫出上焦”，亦此义也。

【3】定数　《太素·十二经》、《灵枢》均作“大数”，义同。

足阳明外合于海水，内属于胃。足太阳外合于清水，内属于膀胱，而通水道焉[1]。足少阳外合于渭水，内属于胆。足太阴外合于湖水，内属于脾。足厥阴外合于沔水，内属于肝。足少阴外合于汝水，内属于肾。手阳明外合于江水，内属于大肠。手太阳外合于淮水，内属于小肠，而水道出焉。手少阳外合于漯水，内属于三焦。手太阴外合于河水，内属于肺。手心主外合于漳水，内属于心包。手少阴外合于济水，内属于心。凡此五藏六府十二经水者，皆外有源泉而内有所禀，此皆内外相贯，如环无端，人经亦然。故天为阳，地为阴，腰以上为天，腰以下为地。故海以北者为阴，湖以北者为阴中之阴，漳以南为阳，河以北至漳者为阳中之阴，漯以南至江者为阳中之阳，此一州之阴阳也，此人所以与天地相参也。

【校勘】

【1】而通水道焉　《太素·十二水》无。

问曰：夫经水之应经脉也，其远近之浅深，水血之多少各不同，合而刺之奈何？对曰：足阳明，五藏六府之海也，其脉大而血多，气盛热壮，刺此者不深弗散，不留不泻。足阳明多血多气，刺深六分，留十呼。足太阳多血多[1]气，刺深五分，留七

呼[2]。足少阳少血多气，刺深四分，留五呼。足太阴多血少气，刺深三分，留四呼。足少阴少血多气，刺深二分，留三呼。足厥阴多血少气，刺深一分，留二[3]呼。

【校勘】

【1】多　原无，据《素问·血气形志》新校正引本篇补。《太素》之《任脉》、《知形之所宜》、《灵枢》之《五音五味》、《九针论》及《素问·血气形志》均作“少”，或宋臣所据之《甲乙经》传本有误。

【2】足太阳……留七呼　原在“足少阳”条之后，据《素问·血气形志》新校正引本文移此。

【3】二　原作“一”，明抄本及《素问·血气形志》新校正引本条均作“二”，《灵枢》同，据改。

手之阴阳，其受气之道近，其气之来也疾，其刺深皆无过二分，留皆无过一呼。其少长小大肥瘦，以心料之，命曰法天之常。灸之亦然，灸而过此者得恶火[1]，则骨枯脉涩；刺而过此者，则脱气[2]。

问曰：夫经脉之大小，血之多少，肤之厚薄，肉之坚脆，及胭之大小，可以为度量乎？对曰：其可为度量者，取其中度者也，不甚脱肉而血气不衰者也。若失度人之痟[3]瘦而形肉脱者，乌可以度量刺乎！审切循扪按，视其寒温盛衰而调之，是谓因适而为之真也。

【校勘】

【1】恶火　病名，指火毒入身，诸骨枯槁，经水溃脓。

【2】脱气　指经气脱失。

【3】痟　渴病。

按语：

十二经脉有长短，血有清浊，气血有多少等不同情况；十二经水有大小、深浅、广狭、远近的差别，古人就是根据它们在形象与性质的许多相似处，用比类取象的方法，把十二经脉属十二经水。十二经脉之气血多少，与病理和治疗有极为密切的关系，特别是用针刺治疗时，一般应根据各经气血多少的特点，确定针刺的深度，留针的时间，灸的壮数，其具体内容，详见后文。

四海第八

提要：本篇主要论述了四海的意义，其腧所在，及生、败、利、害的诊治原则。

科学技术文献

人有四海。十二经水者，皆注于海。有髓海，有血海，有气海，有水谷之海。胃者，为水谷之海，其腧上在气街，下至三里。冲脉者，为十二经之海，其腧上在大杼，下出巨虚上下廉。膻中者，为气之海，其腧上在柱骨之上下，前在人迎。脑者，为髓之海，其腧上在其盖，下在风府。凡此四海者，得顺者生，得逆者败，知调者利，不知调者害[1]。

问曰：四海之逆顺奈何？对曰：气海有余，则气满，胸中悗，急息面赤；不足则气少不足以言。血海有余，则常想其身大，怫然不知其所病；不足则常想其身小，狭然不知其所病。水谷之海有余，则腹胀满；不足则饥，不受谷食。髓海有余，则轻劲多力，自过其度；不足则脑转耳鸣，胫胕酸，眩冒目无所见，懈怠安卧。

问曰：调之奈何？对曰：审守其腧，而调其虚实，无犯其害，顺者得复，逆者必败。

【校勘】

【1】得顺者生，得逆者败，知调者利，不知调者害　《太素》注：“得生得败言顺逆，天也。为利为害言调，人也。”

按语：

本篇主要引述自《灵枢·海论》，以胃、冲脉、膻中、脑4个部位，分别称为水谷之海、血海、气海、髓海，并指出了四海各有输注的腧穴。四海主持全身的气血、津液，其中脑部髓海为元神之府，是神气的本源，藏府经络活动的主宰；胸部为气海，宗气所聚之处，贯心脉而行呼吸；胃为水谷之海，是荣气、卫气的化源之地，即气血生化之源；冲脉为十二经之海，起于胞宫，伴足少阴经上行，为十二经之根本，三焦原气之所出，乃人体生命活动的原动力，又称“血海”。

气息周身五十荣四时日分漏刻第九

提要：本篇主要论述气息在周身行走的时间规律并以此名篇。其内容还包括呼吸定息、刺实刺虚的基本原则等。

黄帝问曰：五十荣奈何？

岐伯对曰：周天二十八宿，宿三十六分，人气行一周千八分。人经络上下左右前后二十八脉，周身十六丈二尺，以应二十八宿，漏水下百刻，以分昼夜。故人一呼脉再动，气行三寸，一

吸脉亦再动，气行三寸，呼吸定息，气行六寸。十息脉行六尺，日行二分[1]。二百七十息，气行十六丈二尺，气行交通于中，一周于身，下水二刻，日行二十分有奇。五百四十息，气行再周于身，下水四刻，日行四十分有奇。二千七百息，气行十周于身，下水二十刻，日行五宿二百十分有奇[2]。一万三千五百息，气行五十荣于身，水下百刻，日行二十八宿，漏水皆尽，脉已终矣。所谓交通者，并行一数也[3]。故五十荣备，得尽天地之寿矣，气凡行八百一十丈也。

【校勘】

【1】日行二分　《医学纲目·阴阳藏府部》注："日行二分之上，当有二十七息，气行一丈六尺二寸十二字。"

【2】日行五宿二百十分有奇　杨上善注："宿各三十六分，故当五宿二十分也。由此言之，故知五十周以一千分为实也。"

【3】并行一数也　并，合也。《类经》注："并行一数，谓并二十八脉通行一周之数也。"

问曰：卫气之行，出入之会何如？

对曰：岁有十二月，日有十二辰，子午为经，卯酉为纬。天一面七宿，周天四七二十八宿，房昴为纬，张虚为经。是故房至毕为阳，昴至心为阴，阳主昼，阴主夜。故卫气之行，一日一夜五十周于身，昼日行于阳二十五周，夜行于阴亦二十五周，周于五藏一本作岁。是故平旦阴气尽[1]，阳气出于目，目张则气行于头，循于项，下足太阳，循背下至小指端。其散者，分于目别一云别于目锐眦，下手太阳，下至手小指外侧。其散者，别于目锐眦，下足少阳，注小指次指之间，以上循手少阳之分侧，下至小指之间。别者以上至耳前，合于颌脉，注足阳明，下行至跗上，

入足五指之间。其散者，从耳下手阳明，入大指之间，入掌中。其至于足也，入足心，出内踝下行阴分[2]，复合于目，故为一周。

【校勘】

【1】平旦阴气尽　《太素》注："行于五藏阴气尽也。"

【2】行阴分　夜行于阴也。

是故日行一舍[1]，人气行于身一周与十分身之八；日行二舍，人气行于身三周与十分身之六；日行三舍，人气行于身五周与十分身之四；日行四舍，人气行于身七周与十分身之二；日行五舍，人气行于身九周；日行六舍，人气行于身十周与十分身之八；日行七舍，人气行于身十二周与十分身之六；日行十四舍，人气二十五周于身有奇分与十分身之四，阳尽于阴，阴受气矣。其始入于阴，常从足少阴注于肾，肾注于心，心注于肺，肺注于肝，肝注于脾，脾复注于肾为一周。是故夜行一舍，人气行于身一周与十分藏之八，亦如阳之行二十五周而复会于目。阴阳一日一夜，舍于奇分十分身之四与十分藏之二。是故人之所以卧起之时有早晏者，以奇分不尽故也。

【校勘】

【1】舍　如日月星辰之舍止。司马贞索隐："二十八宿，七正之所舍也。舍，止也。言日月五星运行，或舍于二十八次之分也。"

问曰：卫气之在身也，上下往来无已，其候气而刺之奈何？

对曰：分有多少[1]，日有长短，春秋冬夏，各有分理，然后常以平旦为纪，夜尽为始。是故一日一夜漏水百刻。二十五刻

者，半日之度也，常如是无已，日入而止，随日之长短，各以为纪。谨候气之所在而刺之[2]，是谓逢时。病在于阳分，必先候其气之加在于阳分而刺之；病在于阴分，必先候其气之加在于阴分而刺之，谨候其时，病可与期，失时反候，百病不除。

【校勘】

【1】分有多少　行于阴分，行于阳分，各随四季更变，有多少之不同。

【2】谨候气之所在而刺之　《太素》注："必须候于邪气所在刺之。"

水下一刻，人气在太阳[1]；水下二刻，人气在少阳；水下三刻，人气在阳明；水下四刻，人气在阴分[2]。水下五刻，人气在太阳；水下六刻，人气在少阳；水下七刻，人气在阳明；水下八刻，人气在阴分。水下九刻，人气在太阳；水下十刻，人气在少阳；水下十一刻，人气在阳明；水下十二刻，人气在阴分。水下十三刻，人气在太阳；水下十四刻，人气在少阳；水下十五刻，人气在阳明；水下十六刻，人气在阴分。水下十七刻，人气在太阳；水下十八刻，人气在少阳；水下十九刻，人气在阳明；水下二十刻，人气在阴分。水下二十一刻，人气在太阳；水下二十二刻，人气在少阳；水下二十三刻，人气在阳明；水下二十四刻，人气在阴分。水下二十五刻，人气在太阳。此少半日之度也。从房至毕一十四宿，水下五十刻，半日之度也。从昴至心亦十四宿，水下五十刻，终日之度也。日行一舍者，水下三刻与十分刻之四。《大要》常以日加之于宿上也[3]，则知人气在太阳[4]，是故日行一宿，人气在三阳与阴分，常如是无已。与天地同纪，纷纷㕮㕮[5]，终而复始，一日一夜水行百刻而尽矣。故曰：刺实者刺其来，刺虚者刺其去。此言气之存亡之时，以候虚实而刺

之也。

【校勘】

【1】人气在太阳　《太素》注："在太阳者，在手足太阳也。"人气，卫气也。

【2】人气在阴分　《灵枢发微》注："卫气慓悍疾利……昼日行于阳，夜行于阴，常从足少阴之分间，行于五藏六府者是也。故曰水下四刻，人气在阴分。"后文同理。

【3】常以日加之于宿上也　此言常法乃以日行度过宿时为制。加，度也。

【4】人气在太阳　即一刻、五刻、九刻……二十五刻皆日行更宿之时，此时人气均复在太阳。

【5】纷纷盼盼　众多也。

按语：

本文两处论及卫气之行，前后所述，疑义甚多，如楼全善云："右卫气之行，昼行阳则目张而寤，夜行于阴则目瞑而寐。谨按：此节言平旦阳气之出目下行于手足三阳也，皆一时分道并注，非有先后次第也。此经篇末言，水下一刻人气在太阳，水下二刻人气在少阳，水下三刻人气在阳明，水下四刻人气在阴分者，则是先下太阳究竟，然后下少阳，候少阳究竟，然后下阳明，候阳明究竟，方上阴分，大与此节矛盾，盖衍文也。"楼氏言前后矛盾处甚是，然并非衍文，详考《灵枢》本文，前者为黄帝问岐伯，后者为黄帝问伯高，由此可知，二说原非出于一家。前者体现卫气行与日行的关系，后者体现卫气行与二十八宿的关系，角度不同，意义相异，不必牵强合之。文中所谓"平旦阴尽，阳气出于目，目张则气上行于头"，说明卫气行于阳则人觉醒，行于阴时，则人即睡眠。据此可知，人的寤寐，与卫气的活

动，关系密切。且当人醒后，卫气行于阳在外，对体表的卫护功能亦较强；若睡后，卫气行于阴在内，则体表之卫护功能亦较差。故在同样情况下，睡后常易感寒，就是与卫气的卫护功能有关。这是就一般的生活规律和卫气的运行情况而言，若生活规律改变时，卫气则自有相应的适应能力，以维持机体的生理功能。由于卫气的运行有在阴在阳的不同，所以用针刺治疗时，必须注意其气之所在，才能准确地动用刺实刺虚的原则，所以文中特别指出“谨候其气，病可与期，失时反候，百病不除。”

荣气第十

提要：本篇主要论述了荣气的形成和运行路径，故以荣气名篇。

荣气之道，内谷为宝。谷入于胃，气传之肺，流溢于中，布散于外。精专者行于经隧，常荣无已，终而复始，是谓天地之纪。故气从太阴出，循臂内上廉，注手阳明上行至面，注足阳明，下行至跗上，注大指间，与太阴合，上行抵脾。从脾注心中，循手少阴出腋下臂，注小指之端，合手太阳，上行乘腋，出頗一作项内，注目内眦，上颠下项，合足太阳，循脊下尻，下行注小指之端，循足心，注足少阴，上行注肾。从肾注心，外散于胸中，循心主脉出腋下臂，入一作出两筋之间，入掌中，出手中指之端，还注小指次指之端，合手少阳，上行注膻中，散于三焦，从三焦注胆出胁，注足少阳，下行至跗上，复从跗注大指间，合足厥阴，上行至肝，从肝上注肺，上循喉咙，入颃颡之窍，究于畜门[1]一作关。其支别者，上额循颠下项中，循脊入骶，是督脉也，络阴器，上过毛中，入脐中，上循腹里，入缺盆，下

注肺中，复出太阴。此荣气之行，逆顺之常也。

【校勘】

【1】畜门　《太素》注："畜门，鼻孔也。"畜，嗅同。

按语：

荣卫之气的运行规律是后世子午流注针法的基本原理所在。《灵枢·卫气行》云："岁有十二月，日有十二辰，子午为经，卯酉为纬"。《灵枢·五乱》说："经脉十二者，以应十二月。十二月者，分为四时"。《灵枢·顺气一日分为四时》说："以一日分为四时，朝则为春，日中为夏，日入为秋，夜半为冬"。《素问·八正神明论》说："凡刺之法，必候日月星辰四时八正之气，气定乃刺之"。是谓"得天时而调之"。这在上一节便提到："随日之长短，各以为纪，谨候气之所在而刺之是谓逢时。病在于阳分，必先候其气之加于阳分而刺之。病在于阴分，必先候其气之加于阴分而刺之。谨候其时，病可与期，失时反候，百病不除"。凡此皆与子午流注有密切关系。南唐·何若愚著《流注指微赋》，将子午流注的应用和方法，作了概括的说明，元·窦汉卿著《标幽赋》，内有"一日取六十六穴之法方见开阖，论其五行五藏查时日之旺衰"，由此可见子午流注到了元代已经成为一种独特的针刺方法。其他如明代的《针灸节要》、《医学入门》、《针灸大成》等书皆有论述。而《针灸大全》徐凤又推而广之著"子午流注逐日按时定穴歌诀"，学者多为习诵以便应用。可见，掌握好荣卫之气的运行规律对时间针灸医学具有重要的意义。

荣卫三焦第十一

提要：本篇论述了荣卫与三焦的关系，故以此名篇。文首先叙述荣卫生会的过程，以及荣卫失调的病理体现，文末又解释了荣卫行走于体内的生理现象，全文似仅主讲荣卫二字；三焦在文中是为解释荣卫运行途径的另一角度的出发点，却是本文之特点所在。

黄帝问曰：人焉受气？阴阳焉会？何气为荣？何气为卫？荣安从生？卫安从会？老壮不同气，阴阳异位[1]，愿闻其会。岐伯对曰：人受气于谷，谷入于胃，气传于肺，五藏六府皆以受气。其清者为荣，浊者为卫，荣行脉中，卫行脉外，荣周不休，五十而复大会，阴阳相贯，如环无端。卫气行于阴二十五度，行于阳亦二十五度，分为昼夜。故至阳而起，至阴而止。故日中而阳陇为重阳，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，夜半后而阴衰，平旦阴尽而阳受气；日中为阳陇，日西而阳衰，日入阳尽而阴受气；夜半而大会，万民皆卧，名曰合阴[2]，平旦阴尽而阳受气，如是无已，与天地同纪。

问曰：老人不夜瞑，少壮不夜寤者，何气使然？对曰：壮者之气血盛，其肌肉滑，气道利，荣卫之行不失其常，故昼精而夜瞑。老者之气血减，其肌肉枯，气道涩，五藏之气相薄[3]，荣气衰少而卫气内伐，故昼不精而夜不得瞑。

问曰：愿闻荣卫之所行，何道从始？对曰：荣出于中焦，卫出于上焦。上焦出于胃上口，并咽以上，贯鬲，布胸中，走腋，循足太阴之分而行，还注手阳明，上至舌，下注足阳明，常与荣

俱行于阴阳各二十五度为一周，故日夜五十周而复始，大会于手太阴。

【校勘】

【1】老壮不同气，阴阳异位　老者气衰，壮者气盛，故不同气。荣行脉中，卫行脉外，故阴阳异位；又卫气行于阴二十五度，行于阳二十五度，亦阴阳异位。

【2】夜半而大会，万民皆卧，名曰合阴　此言卫气当夜半时会于五藏；合阴者，卫气合于阴也。

【3】相薄　薄，通搏。

问曰：人有热饮食下胃，其气未定，则汗出于面，或出于背，或出于身半，其不循卫气之道而出何也？

对曰：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，名曰漏泄。中焦亦并于胃口，出上焦之后。此所以受气，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，命曰荣气。

问曰：血之与气，异名同类，何也？

对曰：荣卫者精气也，血者神气也，故血之与气，异名同类也[1]。故夺血者无汗，夺汗者无血，故人有两死而无两生也。下焦者，别于回肠[2]，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，而为下焦，渗而俱下，渗泄别汁，循下焦而渗入膀胱也。

问曰：人饮酒，酒亦入胃，谷未熟而小便独先下者何也？

对曰：酒者，熟谷之液也，其气悍以滑（一作清），故后谷而入，先谷而液出也。故曰上焦如雾，中焦如沤，下焦如渎，此之谓也。

【校勘】

【1】对曰……异名同类也　据《外台》文义，此句本义应为：卫者，精气也；荣者，神气也。故卫与气异名同类，荣与血异名同类。如此上下方文通理顺。

【2】别于回肠　别前《千金》卷二十五第五、《外台》卷六引《删繁》均有“起胃下管”，疑有脱。

按语：

卫气和荣气都是由水谷的精微所化，其中清者为荣，浊者为卫。二者的关系虽较密切，但又有一定的区别，以其循行的情况说，荣行于脉中，是按十二经脉的顺序运行，依次往返，昼夜共五十周次。卫气行于脉外，白天行于阳二十五周次，夜间行于阴也是二十五周次。就其作用而言，荣有荣运于中的意义，卫有卫护于外的意义。在整个运行中，二者时时保持着密切的联系，并有几次较大的会合，即所谓“大会”。文中曾提到“夜半而大会”和“大会于手太阴”。“大会于手太阴”，历来注家均认为是在平旦，夜半大会又称“合阴”。另外《荣卫运行考》以为夜半日中皆有大会。但究竟大会几次，尚难肯定，仅提出以作研究参考。其具体循行道路，详见本卷第九、第十两篇。本节还指出老年人“昼不精而夜不得瞑”的原因是：当气血衰少，五藏之气不能协调。以致荣卫的循行失常，所以当卫气昼行于阳的时候，得不到荣阴的支持；卫气夜行于阴的时候，荣气无力与卫协调。这仅是从老年人生理上的衰退现象，来说明阴阳荣卫大会的重要意义，若其他病理性的“昼不精而夜不瞑”，又须作具体分析。汗亦生于水谷之精微，虽出于阴液，实为阳气的宣发所化。它的排泄，须通过卫气的开阖作用。外感风邪，由于风性疏泄，致腠理不固，卫气的开阖作用失常。热食入胃后，风热挟饮食热气，外走

于肌肤，使腠理开泄，因而饮食后，汗从孔窍而出。风为阳邪，身半以上属阳，伤于风者，上先受之，所以汗出的部位，常在身半以上。所谓“其气未定汗则出”，主要是说明因热气熏蒸，可使卫行失常引起汗出，从而进一步认识到卫气的重要作用。上焦如雾，是心肺蒸化津液输布气血的作用；中焦如沤，是脾胃消化和吸收饮食物的作用；下焦如渎，则是膀胱肠道排泄糟粕的作用。据此可知三焦的功能活动，实际包括饮食物从腐熟、消化、吸收以至运化精微、排泄糟粕的整个过程，所以《难经》三十一难说：“三焦为水谷之道路，气之所终始。”

阴阳清浊精气津液血脉第十二

提要：本篇重在论述阴阳清浊及精气津液血脉的基本概念，故以此名篇。

黄帝问曰：愿闻人气之清浊者何也？

岐伯对曰：受谷者浊，受气者清，清者注阴，浊者注阳[1]，浊而清者上出于咽，清而浊者下行于胃。清者上行，浊者下行，清浊相干，名曰乱气。问曰：夫阴清而阳浊，浊中有清，清中有浊，别之奈何？对曰：气之大别，清者上注于肺，浊者下流于胃。胃之清气上出于口，肺之浊气下注于经，内积于海。问曰：诸阳皆浊，可阳独甚？对曰：手太阳独受阳之浊[2]，手太阴独受阴之清。其清者上走孔窍，其浊者下行诸经。故诸阴皆清，足太阴独受其浊[3]。

问曰：治之奈何？

对曰：清者其气滑，浊者其气涩[4]，此气之常也。故刺阴者，深而留之；刺阳者，浅而疾取之；清浊相干者，以数调

之也。

【校勘】

【1】清者注阴，浊者注阳　《类经》注："阴者，五藏也……阳者，六府也。"

【2】手太阳独受阳之浊　《灵枢发微》注："手太阳小肠经者，则上承胃之所受脾之所化，其水谷尚未及分，而秽污具存，此所以独受阳经之最浊者也。"

【3】足太阴独受其浊　《灵枢发微》注："诸阴皆受清气，唯足太阴脾经，则胃中浊气，赖以运化。所谓独受其浊也。"

【4】清者其气滑，浊者其气涩　《太素》注："诸经多以清者为阳，浊者为阴。此经皆以谷之悍气为浊为阳，谷之精气为清为阴，有此不同也。"

问曰：人有精、气、津、液、血、脉，何谓也？

对曰：两神相搏，合而成形，常先身生，是谓精。上焦开发，宣五谷味，熏肤充身泽毛，若雾露之溉，是谓气。腠理发洩，汗出腠理，是谓津。谷入气满，淖泽注于骨，骨属屈伸，出洩补益脑髓，皮肤润泽，是谓液。中焦受汁变化而赤，是谓血。壅遏荣气，令无所避，是谓脉也。

问曰：六气者[1]，有余不足，气之多少，脑髓之虚实，血脉之清浊，何以知之？

对曰：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，胕[2]酸，耳数鸣；血脱者，色白，夭然不泽；脉脱者，其脉空虚，此其候也。

问曰：六气贵贱何如？

对曰：六气者，各有部主也，其贵贱善恶可为常主[3]，然五

谷与胃为大海也。

【校勘】

【1】六气者　此概言精、气、津、液、血、脉。

【2】胫　同胫。

【3】其贵贱善恶可为常主　《类经》注："贵贱善恶以衰旺正邪言。如春夏则木火为贵……而失时者为贱也。六气之得正者为善，而太过不及者为恶也。贵贱善恶，主各有时，故皆可为常主。"

按语：

清与浊是相对的，就形态而言，清稀者为清，浓稠者为浊；就性能而言，升浮者为清，沉降者为浊；就活动而言，滑利者为清，迟涩者为浊。总的说，上注于肺者为清，下流于胃者为浊，而具体分析则上注于肺者和下流于胃者又有清浊之分，所以肺之浊气下注于经，胃之清气上出于口。因此，对原文中所说的清浊，应具体分析。由于清者气滑而感应速，浊者气涩而感应迟，所以针刺时要根据气的清浊滑涩，施用不同的针术。以上两节论述了精、气、津、液、血、脉的作用与病证。精、气、津、液、血、脉者是由水谷的精微物质所化生，通过五藏的生理活动而发挥其作用，而五藏的生理活动又依赖这些物质的滋养。所以五藏有病能影响这些物质的运化和输布，而这些物质发生变异也能影响五藏的正常活动。但这些物质各有不同的形态和功能，对五藏也各有不同的联系，因而发生病变时就各有不同特点和对五藏的不同影响。研究和掌握这些不同特点，对诊断和治疗疾病，具有一定的现实意义。

津液五别第十三

提要：本篇主要论述了津液由水谷化生而来，而又可以其形异别为五，即汗、溺、泣、唾、髓，并且介绍了髓虚和水胀的病机。

黄帝问曰：水谷入于口，输于肠胃，其液别为五。天寒衣薄，则为溺与气；天暑衣厚，则为汗；悲哀气并，则为泣；中热胃缓，则为唾；邪气内逆，则气为之闭塞而不行，不行则为水胀。不知其何由生？

岐伯对曰：水谷皆入于口，其味有五，分注其海[1]，津液各走其道。故上焦出气以温肌肉，充皮肤者，为津；其留而不行者，为液。天暑衣厚则腠理开，故汗出；寒留于分肉之间，聚沫则为痛；天寒则腠理闭，气涩不行，水下流于膀胱，则为溺与气。五藏六府，心为之主，耳为之听，目为之候，肺为之相，肝为之将，脾为之卫[2]，肾为之主外[3]。故五藏六府之津液尽上渗于目，心悲气并则心系急，急则肺叶举，举则液上溢。夫心系急，肺不能常举，乍上乍下，故咳而泣出[4]矣。

【校勘】

【1】分注其海　五味各归其藏，化而有成。化为气者注气海，化为血者注血海，化为液者注髓海。

【2】脾为之卫　《类经》注："脾主肌肉而护养藏府，故为心之卫。"

【3】肾为之主外　《灵枢·师传》："肝者主为将，使之候外，欲知坚固，视目大小。"是肝候外以视，肾候外

以听。

【4】咳而泣出　咳，《太素》作“呿”。呿通吁、呴、歔。杨上善注：“呿者，泣出之时，引气张口也。”

中热则胃中消谷，消谷则虫上下作矣，肠胃充郭故胃缓，缓则气逆，故唾出矣。五谷之津液和合而为膏者，内渗入于骨空，补益脑髓，而下流于阴。阴阳不和，则使液溢而下流于阴。髓液皆减而下，下过度则虚，虚则腰脊痛而胫酸。阴阳气道不通，四海闭塞，三焦不泻，津液不化，水谷并于肠胃之中，别于回肠，留于下焦，不得渗于膀胱，则下焦胀，水溢则为水胀，此津液五别之顺逆也。

按语：

津液乃水谷的精微所化，具有温煦肌肉，充养皮肤，濡养藏府、骨髓等作用。而它之所以能发挥这些作用，必须通过机体的生理活动，这就是所谓“三焦出气，以温肌肉充皮肤”的意义。正因为它是随着机体的生理活动而发挥作用，所以在机体不同活动时，也就有不同的表现，这就是天暑衣厚则汗多，天寒衣薄则溺多，悲哀则为泪，胃缓则为唾。当生理机能发生障碍，津液得不到输布运化而停蓄积聚时，就不能发挥其荣养作用而成为致病因素的痰饮或水饮等，这就是所谓“气道不通，四海闭塞，三焦不泻，津液不化”而形成水胀的原因所在。张介宾说：“治此者，当以气化为主”，后人也说“气水无二治”，意思就是用调整或增强人体的某些生理机能，恢复其运化功能以达到治愈津液停聚的病变，这在理论上或实践上，都是符合客观实际的。

奇邪血络第十四

提要：本篇论述了奇邪在血络，其外候和治则；刺血络可能发生的几种情况，和它们出现的原因；针入肉着的原因。

黄帝问曰：愿闻奇邪[1]而不在经者何也？

岐伯对曰：血络是也。

问曰：刺血络而仆者，何也？血出而射者，何也？血出黑而浊者，何也？血出清而半为汁者，何也？发针而肿者，何也？血出若多若少而面色苍苍然者，何也？发针而面色不变而烦闷者，何也？血出多而不动摇者，何也？愿闻其故。

对曰：脉气盛而血虚者，刺之则脱气，脱气则仆。血气俱盛而阴气多者，其血滑，刺之则射。阳气积蓄久留不泻者，其血黑以浊，故不能射。新饮而液渗于络，而未和于血，故血出而汁别焉。其不新饮者，身中有水，久则为肿。阴气积于阳，其气因于络，故刺之血未出而气先行，故肿。阴阳之气，其新相得而未和合，因而泻之，则阴阳俱脱，表里相离，故脱色面苍苍然也。刺之血出多，色不变而烦闷者，刺络而虚经，虚经之属于阴者，阴气脱，故烦闷。阴阳相得而合为痹者[2]，此为内溢于经，而外注于络，如是阴阳皆有余，虽多出血弗能虚也。

【校勘】

【1】奇邪　奇异不正之气也。

【2】阴阳相得而合为痹者　《素问集注》朱济公注："与上文之阴阳相得同义。盖阴阳和合而流行则调，阴阳相得而留滞则痹。痹者，闭也。"

问曰：相之奈何？

对曰：血脉盛坚横以赤，上下无常处[1]，小者如针，大者如箸，刺而泻之万全。故无失数，失数而返，各如其度[2]。

问曰：针入肉著，何也？

对曰：热气因于针则热，热则肉著于针，故坚焉。

【校勘】

【1】上下无常处　此言病发无定位，因邪所在而生。

【2】失数而返，各如其度　《类经》注："若失其数而反其法，则为仆为脱为虚为肿等证，各如刺度以相应也。"数犹法也。

按语：

奇邪留滞于络脉，以致血液壅滞，故应用刺络泻血法治疗。但由于患者的体质不同和医生的针法不当等原因，在针刺时往往会引起不同的反应。为此文中着重指出"无失其数"。这就是说应根据患者的体质特点和邪气的轻重，采取相应的刺法，才能达到治愈疾病的目的。

五色第十五

提要：本文主要论述了依面部五色诊病，故以此名篇。主要内容有五藏六府支节在面部的部属；五藏五色的关系及诊法；风、厥、痹、卒死的色诊。

雷公问曰：闻风者，百病之始也，厥逆者[1]，寒湿之所起也，别之奈何？

黄帝答曰：当候眉间。薄泽为风，冲浊[2]为痹，在地为厥[3]，此其常也，各以其色言其病也。

问曰：人有不病卒死，何以知之？

答曰：大气入于藏府者，不病而卒死矣。

问曰：凡病少愈而卒死者，何以知之？

答曰：赤色出于两颧，大如拇指者，病虽少愈，必卒死。黑色出于颜，大如拇指，不病，亦必卒死矣。

【校勘】

【1】厥逆者　据下文，疑为“厥痺者”。

【2】冲浊　《广韵·东韵》：“冲，深也。”

【3】在地为厥　《灵枢集注》张志聪注：“地者，面之下部，名地格也。”

问曰：其死有期乎？

答曰：察其色以言其时。颜者，首面也；眉间以上者，咽喉也；眉间以中者，肺也；下极者[1]，心也；直下者，肝也；肝左者，胆也；下者[2]，脾也；方上者[3]，胃也；中央者，大肠也；侠傍者，肾也；当肾者，脐也；面王以上者，小肠也；面王以下者，膀胱子子处[4]也；颧者，肩也；颧后者，臂也；臂以下者，手也；目内眦上者，膺乳也；侠绳[5]而上者，背也；循牙车以上者，股也；中央者，膝也；膝以下者，胫也；当胫以下者，足也；巨分者，股里也；巨屈者，膝膑也[6]。此五藏六府支局一作节之部也。五藏五色见者，皆出其部也。其部骨陷者，必不免于病也。其部色乘袭者，虽病甚不死也。

【校勘】

【1】下极者　《灵枢发微》注：“下极，鼻柱也，在两目

之间。”

【2】下者　《类经》卷六第三十二注为准头，亦即面王。

【3】方上者　《仪礼·大射仪》：“左右曰方。”郑玄注：“方，出旁也。”

【4】子处　即子宫。字，同子。

【5】侠绳　《灵枢发微》注：“挟，近也。近耳边直上之部分曰挟绳。”

【6】巨分者，股里也；巨屈者，膝膑也　《类经》注：“巨分者，口旁大纹处也。股里者，股之内侧也。巨屈，颊下曲骨也。膝膑，膝盖骨也。”

问曰：五官具五色，何也？

答曰：青黑为痛，黄赤为热，白为寒，是谓五官。

问曰：以色言病之间甚，奈何？

答曰：其色粗以明者，为间，沈垩一作夭，下同者，为甚。其色上行者，病亦甚；其色下行如云彻散者，病方已。五色各有藏部，有外部，有内部【1】。其色从外部走内部者，其病从外走内；其色从内部走外部者，其病从内走外。病生于内者，先治其阴，后治其阳，反者益甚；病生于外者，先治其阳，后治其阴，反者益甚。用阳和阴，用阴和阳，审明部分，万举万当，能别左右，是谓大通，男女异位，故曰阴阳，审察泽垩，谓之良工。

【校勘】

【1】有外部，有内部　《类经》注：“外部言六府之表……内部言五藏之里。”

沉浊为内，浮清为外，黄赤为风，青黑为痛，白为寒，黄而膏泽者为脓，赤甚者为血，痛甚者为挛，寒甚者为皮不仁。各见

其部，察其浮沉以知浅深，审其泽垩以观成败，察其散抟以知近远，视色上下以知病处，积神于心以知往今。故相气不微，不知是非，属意勿去，乃知新故。色明不粗，沉垩为甚；不明不泽，其病不甚。其色散，驹驹然未有聚，其病散而气痛，聚未成也。肾乘心，心先病，肾为应，色皆如是。

男子色在面王，为少腹痛，下为卵痛，其圆直[1]为茎痛，高为本，下为首，狐疝，癫，阴病之属也。女子色在面王，为膀胱字子处病。散为痛，抟为聚，方圆左右各如其色形，其随而下至骶为淫[2]，有润如膏状，为暴食不洁。左为右，右为左，其色有邪，空满而不端，面色所指者也。色者，青黑赤白黄，皆端满有别乡[3]。别乡赤者，其色亦赤，大如榆荚，在面王为不月。其色上锐，首空上向，下锐下向，在左右如法。

以五色命藏，青为肝，赤为心，白为肺，黄为脾，黑为肾。肝合筋，青当筋；心合脉，赤当脉；脾合肉，黄当肉；肺合皮，白当皮；肾合骨，黑当骨。

技术文献

【校勘】

【1】圆直　《内经知要·色诊》注："圆直，指人中水沟穴也。"

【2】其随而下至骶为淫　"下至骶"者，下行至面的最下部。"淫"，为淫病，后世所谓带、浊者也。

【3】别乡　《灵枢发微》注："别者，异也。别乡者，即部分也。"

夫精明五色者，气之华也。赤欲如帛裹朱，不欲如赭色也；白欲如白璧之泽，不欲垩也；青欲如苍璧之泽，不欲如蓝也；黄欲如罗裹雄黄，不欲如黄土也；黑欲如重漆色，不欲如炭也。五色精微象见，其寿不久也。

青如草兹，黑如炲煤，黄如枳实，赤如衄血，白如枯骨，此五色见而死也。青如翠羽，黑如乌羽，赤如鸡冠，黄如蟹腹，白如豚膏，此五色见而生也。生于心，如以缟裹朱；生于肺，如以缟裹红；生于肝，如以缟裹绀；生于脾，如以缟裹栝蒌实；生于肾，如以缟裹紫。此五藏所生之外荣也。

凡相五色，面黄目青，面黄目赤，面黄目白，面黄目黑者，皆不死也；面青目赤，面赤目白，面青目黑，面黑目白，面赤目青者，皆死也。

按语：

此诊暴死之法。赤为心色，黑为肾色。赤色或黑色大如拇指见于面，是心肾二藏的藏气绝于内，而色脱于外，故主暴死。古人以木居左，金居右，木主升，金主降，升者为阳，降者为阴，故以左为阳，右为阴。所谓“能别左右”，意思是要认识到阴阳的升降运动。所谓男女异位，乃根据阴阳的不同属性引申出的理论。因阳主动主升，象征着男性的特点，阴主静主降，象征女性的特点。但这仅就男女的特性而言，在生理上除生殖方面女子和男子有所不同外，其他应是相同的。所以有关“男女异位”的理论，尚待进一步研究。“色在面王”，不能认为就是准头，因为色见于面王，是主脾胃病，而本文所论是男子为少腹痛，睾丸痛，女子为子宫病，这就不属面王所主的病，所以李念莪认为“面王下宜有下字，面王下为人中，主膀胱子处。”可作参考。察色，是望诊的主要组成部分，这是古人长期医疗实践的经验总结。从本篇原文分析，大致有以下几个方面：首先，从颜色的润、枯分析病情，凡颜色光泽明润而含蓄微露者，是正气尚未受到损耗，病多轻浅易治；反之若晦暗焦枯或暴露无遗，乃正气耗损过甚或元气外越，病多深重难治。原文所说“赤欲如帛裹朱，不欲如赭色也；白欲如白璧之泽，不欲如垩也……”又“生于心，如以缟

裹朱；生于肺，如以缟裹红……”，就属这种情况。其次，从不同的颜色分析病情，古人认为“气从藏发，色随气华”，气血的正常与否，面色必然出现相应的变化。如实热病则血行迅疾而表皮充血，故面色多赤。若血行瘀阻而疼痛的病变，则易出现青黑色。原文所说“青黑为痛，黄赤为热，白为寒”等，就属这种情况。最后，从病色所在部位分析病情，古人认为内藏和支体，在面部都有相应的部位，从病色出现的部位，就可推知是哪一藏器或支体发生病变。如原文所说“男子色在面王为少腹痛，下为卵痛”，又“眉间以中者肺也，下极者心也”等，就属这种情况。汉代张仲景所说：“鼻头色青，腹中痛……鼻头色微黑者有水气”，就是这一理论在医疗实践中的具体阐述。此外，古人又认为凡出现黄色者，病多吉，反之，若无黄色则病多凶。是由于黄色属脾胃，脾胃为后天之本的缘故，这启示医者在治疗疾病时，必须注意维护胃气。

科学技术文献

阴阳二十五人形性血气不同第十六

提要：本篇主要论述了阴阳五种禀赋及以五行分别的二十五种类型的人的形貌、性情、气血多少等，并且在治疗方面论述了其针刺原则，形色相胜之时年加须注意的问题，以及行针六变与形气的关系。

黄帝问曰：人有阴阳，何谓阴人？何谓阳人？

少师对曰：天地之间，不离于五，人亦应之，非徒一阴一阳而已。盖有太阴之人，少阴之人，太阳之人，少阳之人，阴阳和平之人。凡此五人者，其态不同，其筋骨血气亦不同也。太阴之人，贪而不仁，下济湛湛[1]，好内而恶出，心抑而不发[2]，不务

于时，动而后人，此太阴之人也。少阴之人，少贪而贼心[3]，见人有亡，常若有得，好伤好害，见人有荣，乃反愠怒，心嫉而无恩，此少阴之人也。太阳之人，居处于于，好言大事，无能而虚说，志发于四野，举措不顾是非，为事如常自用，事虽败而无改一作悔，此太阳之人也。少阳之人，谞谛好自贵，有小小官，则高自宣，好为外交，而不内附[4]，此少阳之人也。阴阳和平之人，居处安静，无为惧惧，无为欣欣，婉然从物，或与不争，与时变化，尊而谦让，卑而不谄，是谓至治。

【校勘】

【1】下济湛湛　《周礼·地官·遂人》："凡治野，以下剂致甿。"孙怡让正义："剂即徒役之凡要，以所任之多少为上下。"本文言太阴之人，其治财亦取法于下。《汉书·司马相如传下》："纷湛湛其差错兮。"颜师古注："湛湛，积厚貌。"合而言太阴之人贪而好内也。

【2】心抑而不发　此言抑其贪而不仁等心而不现于外。

【3】少贪而贼心　少同小，贼心为害人之心。

【4】而不内附　不与亲属相近。

古之善用针灸者，视人五态乃治之，盛者泻之，虚者补之。

太阴之人，多阴而无阳[1]，其阴血浊，其卫气涩，阴阳不和，缓筋而厚皮，不之疾泻，不能移之。少阴之人，多阴而少阳，小胃而大肠[2]，六府不调，其阳明脉小而太阳脉大，必审而调之。其血易脱，其气易败。太阳之人，多阳而无阴，必谨调之，无脱其阴而泻其阳，阳重脱者易狂，阴阳皆脱者，暴死不知人。少阳之人，多阳而少阴，经小而络大，血在中而气在外，实阴而虚阳，独泻其络脉则强，气脱而疾，中气重不足，病不起矣。阴阳和平之人，其阴阳之气和，血脉调。宜谨审其阴阳，视

其邪正，安其容仪，审其有余，察其不足，盛者泻之，虚则补之，不盛不虚，以经取之。此所以调阴阳，别五态之人也。

【校勘】

【1】无阳　无与微古通。

【2】小胃而大肠　《灵枢发微》注："胃小故阳明之脉小也，肠大故手太阳小肠之脉大也。"

太阴之人，其状黮黮[1]然，黑色，念然下意[2]，临临然长大，腘然未偻。少阴之人，其状清然窈然，固以阴贼，立而躁险[3]，行而似伏。太阳之人，其状轩轩储储，反身折腘。少阳之人，其状立则好仰，行则好摇其两臂，两臂肘皆出于背[4]。阴阳和平之人，其状逶逶然，随随然，颙颙然，衮衮然，豆豆然[5]，众人皆曰君子。

【校勘】

【1】黮黮　《玉篇·黑部》："黮，不明净也。"

【2】念然下意　《说文·心部》："念，常思也。"下意，曲意以求。

【3】躁险　躁，狡也。《淮南子·原道训》："其魂不躁。"高诱注："躁，狡。"

【4】两臂肘皆出于背　《灵枢集注》赵庭霞注："谓常反挽其手于背。"

【5】逶逶然，随随然，颙颙然，衮衮然，豆豆然　《灵枢发微》注："委委，安重貌。随随，不急剧也。颙颙，尊严貌。(瞲)(瞲)，周旋貌。豆豆，不乱貌。"

黄帝问曰：余闻阴阳之人于少师，少师曰：天地之间，不离

科学技术文献

于五。故五五二十五人之形，血气之所生，别而以候，从外知内何如？

岐伯对曰：先立五形，金木水火土，别其五色，异其五声[1]，而二十五人具也。

木形之人，比于上角，苍色，小头长面，大肩平背直身，小手足，有材，好劳心，少力多忧，劳于事，奈春夏，不奈秋冬，秋冬感而生病，主足厥阴，佗佗然。大角一曰左角之人，比于左足少阳，少阳之上遗遗然。右角一曰少角之人，比于右足少阳，少阳之下随随然。钛角一曰右角之人，比于右足少阳，少阳之下鸠鸠然。判角之人，比于左足少阳，少阳之下括括然。

【校勘】

【1】声　《灵枢》此处为“形之人”。

火形之人，比于上徵，赤色，广肩，兑面小头，好肩背髀腹，小手足，行安地，疾心，行摇肩，背肉满，有气轻财[1]，少信，多虑，见事明了，好顾，急心，不寿暴死。奈春夏，不奈秋冬，感而生病，主手少阴，窍窍然一曰核核然。太徵之人，比于左手太阳，太阳之上肌肌然。少徵之人，比于右手太阳，太阳之下慆慆然。右徵之人，比于右手太阳，太阳之上皎皎然一曰熊熊然。判徵之人，比于左手太阳，太阳之下支支然，熙熙然。

土形之人，比于上宫，黄色，大头圆面，美肩背，大腹，好股胫，小手足，多肉，上下相称，行安地，举足浮[2]，安心，好利人，不喜权势，善附人，奈秋冬，不奈春夏，春夏感而生病，主足太阴，敦敦然。太宫之人，比于左足阳明，阳明之上婉婉然。加宫之人，比于左足阳明，阳明之下，烜烜然一曰坎坎然。少宫之人，比于右足阳明，阳明之上枢枢然。左宫之人，比于右足阳明，阳明之下兀兀然。

【校勘】

【1】有气轻财　有气者，有质性，即气质。轻财者，不贪也。

【2】举足浮　举足者，举止向背也。浮与孚通。《说文·爪部》："孚，卵孚也。从爪从子。一曰信也。"此言举止向背，皆有信也。

金形之人，比于上商，白色，小头方面，小肩背，小腹，小手足，如骨发踵外，骨轻身一曰发动轻身，清廉，急心，静悍[1]，善为吏。奈秋冬，不奈春夏，春夏感而生病，主手太阴，敦敦然。太商之人，比于左手阳明，阳明之上廉廉然。右商之人，比于左手阳明，阳明之下脱脱然。左商之人，比于右手阳明，阳明之上监监然。少商之人，比于右手阳明，阳明之下严严然。

水形之人，比于上羽，黑色，大头，面不平一云曲面，广颐，小肩大腹，小手足小一作大，发行摇身，下尻长背，延延然，不敬畏，善欺给人，殆戮死。奈秋冬，不奈春夏，春夏感而生病，主足少阴，污污然。大羽之人，比于右足太阳，太阳之上颊颊然。少羽之人，比于左足太阳，太阳之下纡纡然。众之为人，比于右足太阳，太阳之下洁洁然。桎之为人，比于左足太阳，太阳之上安安然。

【校勘】

【1】静悍　静与精通。静悍，精悍也。

问曰：得其形，不得其色，何如？对曰：形胜色，色胜形者，至其胜时年加，害则病行[1]，失则忧矣。形色相得，富贵大乐。问曰：其形色相胜之时年加可知乎？对曰：凡人之大忌，常

加七岁：九岁、十六岁、二十五岁、三十四岁、四十三岁、五十二岁、六十一岁，皆人之忌，不可不自安也，感则病，失则忧矣。

问曰：脉之上下，血气之候，以知形气奈何？对曰：足阳明之上，血气盛则须美长；血多气少则须短；气多血少则须少；血气俱少则无须，两吻多画须字一本俱作髯字。足阳明之下，血气盛则下毛美长至胸；血多气少则下毛美短至脐，行则善高举足，足大指少肉，足善寒；血少气多则肉善瘃[2]；血气皆少则无毛，有则稀而枯瘁，善痿厥足痹。

【校勘】

【1】害则病行　此言伤于胜时年加者，则疾病发生。

【2】善瘃　瘃，冻疮。《广韵·烛韵》："瘃，寒疮也。"

足少阳之上，血气盛则通须美长；血多气少则通须美短；血少气多则少须；血气皆少则无须，感于寒湿则善痹，骨痛，爪枯。足少阳之下，血气盛则胫毛美长，外踝肥；血多气少则胫毛美短，外踝皮坚而厚；血少气多则胕毛少，外踝皮薄而软；血气皆少则无毛，外踝瘦而无肉。

足太阳之上，血气盛则美眉，眉有毫毛；血多气少则恶眉[1]，面多小理[2]；血少气盛则面多肉，血气和则美色。足太阳之下，血气盛则跟肉满，踵坚；气少血多则瘦，跟空；血气皆少则善转筋，踵下痛。

手阳明之上，气血盛则上髭美；血少气多则髭恶；血气皆少则善转筋，无髭。手阳明之下，血气盛则腋下毛美，手鱼肉以温；气血皆少则手瘦以寒。手少阳之上，血气盛则眉美以长，耳色美；血气皆少则耳焦恶色。手少阳之下，血气盛则手拳多肉以温；血气皆少则瘦以寒，气少血多则瘦以多脉。手太阳之上，血

气盛则多髯，面多肉以平；血气皆少则面瘦黑色。手太阳之下，血气盛则掌肉充满；血气皆少则掌瘦以寒。

【校勘】

【1】恶眉　眉丑不美也。

【2】小理　小的纹理。

黄赤者多热气，青白者少热气，黑色者多血少气。美眉者太阳多血，通髯极须者少阳多血，美须者阳明多血，此其时然也。夫人之常数，太阳常多血少气，少阳常多气少血，阳明常多血多气，厥阴常多气少血，少阴常多血少气，太阴常多血少气，此天之常数也。

问曰：二十五人者，刺之有约乎？

对曰：美眉者，足太阳之脉血气多；恶眉者，血气少；其肥而泽者，血气有余；肥而不泽者，气有余血不足；瘦而无泽者，血气俱不足。审察其形气有余不足而调之，可以知顺逆矣。

问曰：刺其阴阳奈何？

对曰：按其寸口人迎，以调阴阳，切循其经络之凝泣，结而不通者，此于身背为痛痹，甚则不行，故凝泣。凝泣者，致气以温之，血和乃止。其结络者，脉结血不行，决之乃行。故曰：气有余于上者，导而下之；气不足于上者，推而往之；其稽留不至者，因而迎之[1]。必明于经隧，乃能持之。寒与热争者，导而行之[2]；其宛陈血不结者，即而取之。必先明知二十五人，别血气之所在，左右上下，则刺约毕矣。

【校勘】

【1】其稽留不至者，因而迎之　《类经》注："稽留不至，言气至之迟滞者，接之引之，而使其必来也。"

【2】寒与热争者，导而行之　《灵枢集注》张志聪注："寒与热争者，阴阳之血气混乱也。故当导而行之，使各归于本部也。"

问曰：或神动而气先针行，或气与针相逢，或针已出，气独行，或数刺之乃知，或发针而气逆，或数刺病益甚，凡此六者，各不同形，愿闻其方？

对曰：重阳之盛人，其神易动，其气易往也，矫矫蒿蒿一本作熇熇高高[1]，言语善疾，举足喜高，心肺之藏气有余，阳气滑盛而扬，故神动而气先行。此人颇有阴者也，多阳者多喜，多阴者多怒，数怒者易解[2]，故曰颇有阴，其阴阳之离合难[3]，故其神不能先行。阴阳和调者，血气淖泽滑利，故针入而气出，疾而相逢也。其阴多而阳少，阴气沉而阳气浮者内藏，故针已出，气乃随其后，故独行也。其多阴而少阳者，其气沉而气往难，故数刺之乃知。其气逆与其数刺病益甚者，非阴阳之气也，浮沉之势也，此皆粗之所败，工之所失，其形气无过也。

【校勘】

【1】熇熇高高　《类经》："熇熇，明盛貌。高高，不屈之谓。"

【2】数怒者易解　解与懈通。此言频怒者，其气易懈也。

【3】离合难　离合者，偏义言合也。

按语：

本篇内容，主要是用阴阳五行的理论，说明人体可分为不同的类型，各种类型具有一定的特征，并根据不同的类型进行针刺。由于人体阴阳之气，存在着或多或少的差异，所以分为太阴之人、少阴之人、太阳之人、少阳之人，这4种人，其阴阳之气

各有所偏；而阴阳和平之人，则阴阳之气较为平衡协调。在针刺时，必须根据其阴阳多少，运用不同的原则和手法，以调和其阴阳，这是有一定道理的。五形之人，是以木火土金水五行来分型的，并根据五行得气之全与偏，每形之中又分为五型，共有二十五种类型。文中对二十五人的肤色、形态、思想等特点，都作了具体的说明。人的体质，在阴阳多少、气血盛衰、形态肤色、思想意识等方面，确实存在着一定的差异，古人认识到这种差异，对人体疾病的发生，时令的适应等，有着密切的关系，这是值得我们注意的。但必须指出，古人认为思想意识方面的差异，是由生理上的差异所决定的，这是不符合科学的。至于“胜时年加”、“人之大忌”等，似难找到科学的根据，有待研究。所论从体表外候以测知经脉上下气血多少，值得进一步加以研究。文中对不同针刺感应的论述，是很有道理的，所以临床时，必须认真诊察病人的情况，根据不同特点和生理上的差异，采用恰当的针刺方法，才能收到较好的疗效，并能避免不必要的过失。

技术文献

卷之二

十二经脉络脉支别第一上

提要：本篇主要阐述了十二经脉的起止点、循行路线、发病症候、治疗原则及经脉气绝的主要症候。

雷公问曰：禁服[1]之言，凡刺之理，经脉为始，愿闻其道。黄帝答曰：经脉者，所以决死生，处百病，调虚实，不可不通也。

肺手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上鬲属肺，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，循鱼际，出大指之端。其支者，从腕后直出次指内廉，出其端。是动则病，肺胀满，膨膨然[2]而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀[3]，是谓臂[4]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，寒，少气不足以息，溺色变一云卒遗矢无度[5]，为此诸病。凡十二经之病，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。盛者则寸口大三倍于人迎，虚者则寸口反小于人迎也。

【校勘】

【1】禁服　原作“禁脉”，正统本作“禁服”，此后《灵枢·

禁服》之文，据改。

【2】然　《灵枢·经脉》无。

【3】瞀　《阴阳十一脉灸经》作“战”。

【4】臂　原作“擘”，据明抄本、正统本及《灵枢·经脉》改。

【5】度　原作“变”，据明抄本改。

大肠手阳明之脉，起于大指次指之端外侧，循指上廉，出合谷[1]两骨之间，上入两筋之中，循臂上廉，入肘外廉，上循臑外前[2]廉上肩，出髃骨之前廉，上出柱骨之会上，下入缺盆，络肺，下鬲属大肠。其支者，从缺盆直上至颈，贯颊，下入齿中，还出挟口，交人中，左之右，右之左，上挟鼻孔。是动则病，齿痛，颊[3]肿。是主津[4]所生病者，目黄，口干，鼽衄，喉痹。肩前臑痛，大指次指痛不用。气盛有余，则当脉所过者热肿，虚则寒栗不复。为此诸病，盛者则人迎大三倍于寸口；虚者则人迎反小于寸口也。

中医药技术文献

【校勘】

【1】谷　原作“骨”，据《脉经》卷六第八、《太素·经脉连环》、《灵枢》改。

【2】前　原无，据《脉经》卷六第八、《太素·经脉连环》、《灵枢》补。

【3】颊　据《脉经》卷六第八、《阴阳十一脉灸经》改。

【4】津　此后原有“液”字，据明抄本、《灵枢·经脉》删，盖“液”乃手太阳小肠经所主。

胃足阳明之脉，起于鼻，交頞中，傍约太阳[1]之脉，下循鼻外，入上[2]齿中，还出挟口，环唇，下交承浆，却循颐后下廉，

出大迎，循颊车，上耳前，过客主人，循发际，至额颅。其支者，从大迎前，下人迎，循喉咙，入缺盆，下鬲，属胃络脾。其直者，从缺盆下乳内廉，下挟脐，入气街中。其支者，起胃下口【3】，循腹里，下至气街中而合，以下髀关，抵伏兔，下入膝膑中，下循胻外廉，下足跗，入中指内间。其支者，下膝三寸而别，以下入中指外间。其支者，别跗上，入大指间，出其端。是动则病，凄凄然振寒，善伸数欠，颜黑，病至则恶人与火，闻木音则惕然惊，心动，欲【4】独闭户塞牖而处，甚则欲上高而歌，弃衣而走，贲响腹胀，是为骭【5】厥。是主血所生病者，狂瘛【6】一作"疭"，温淫汗出，鼽衄，口喎，唇紧【7】，颈肿，喉痹，大腹水肿，膝膑肿痛，循膺乳、气街、股、伏兔、胻外廉、足跗上皆痛，中指不用。气盛则身以前皆热，其有余于胃，则消谷善饥，溺色黄。气不足则身以前皆寒栗，胃中寒则胀满。为此诸病，盛者人迎大三倍于寸口；虚者人迎反小于寸口也。

【校勘】

【1】太阳　原作"大肠"，据《脉经》卷六第六、《灵枢·经脉》改。

【2】入上　原作"上入"，据《脉经》卷六第六、《太素·经脉连环》改。

【3】下口　原作"口，下"，据《脉经》卷六第六改。

【4】心动，欲　原作"欲心动"，据《脉经》卷六第六、《素问·脉解》改。

【5】骭　原作"臂"，据正统本及《阴阳十一脉灸经》、《脉经》、《铜人》卷上改。

【6】狂瘛　《脉经》卷六第六作"狂疟"，注云："一作瘛"，《太素·经脉连环》、《灵枢》、《千金》卷十六第一作"狂疟"。

【7】唇紧 《灵枢·经脉》作“唇胗”，杨上善注云：“胗，唇痒疮，音紧”。

脾足太阴之脉，起于大指之端，循指内侧白肉际，过核骨后，上内踝前廉，上腨内，循胫骨后，交出厥阴之前，上循膝股内前廉，入腹，属脾络胃；上鬲挟咽，连舌本，散舌下。其支者，复从胃别上鬲，注心中。是动则病，舌本强，食则呕，胃脘痛，腹胀善噫，得后与气，则快然而衰，身体皆重。是主脾所生[1]病者，舌本痛，体不能动摇，食不下，烦心，心下急痛，寒疟[2]，溏，瘕，泄，水闭，黄疸，好卧，不能食肉，唇青，强立[3]，股膝内肿痛，厥，足大指不用。为此诸病，盛者则寸口大三倍于人迎；虚者则寸口反小于人迎也。

【校勘】

【1】生 原无，据正统本、《灵枢·经脉》补。
【2】寒疟 《灵枢·经脉》及《太素》卷八均无。
【3】立 《灵枢·经脉》同，《太素》卷八作“欠”。

心手[1]少阴之脉，起于心中，出属心系，下鬲络小肠。其支者，从心系上挟咽，系目系（一本作“循胸出胁”[2]），其直者，复从心系却上肺，上出腋下，下循臑内后廉，行[3]太阴、心主之后，下肘中内廉，循臂内后廉，抵掌后兑骨之端，入掌后内廉，循小指内出其端。是动则病，嗌干，心痛，渴而欲饮，是为臂厥。是主心所生病者，目黄，胁满痛[4]，臑臂内后廉痛，厥，掌中热痛。为此诸病，盛者则寸口大再倍于人迎；虚者则寸口反小于人迎也。

【校勘】

【1】手 原无，据明抄本及《灵枢·经脉》补。

【2】胁　原作“肠”，据《千金》卷十三第一引《甲乙经》改。

【3】行　原作“循”，据《灵枢·经脉》改。

【4】胁满痛　《千金》卷十三第一引《甲乙经》同，《灵枢·经脉》、《太素》、《铜人》作“胁痛”。

小肠手太阳之脉，起于小指之端，循手外侧，上腕，出踝中，直上循臂骨下廉，出肘内侧两骨之间，上循臑外后廉，出肩解，绕肩甲，交肩上，入缺盆，下络心，循咽，下鬲，抵胃，属小肠。其支者，从缺盆循颈上颊，至目锐眦，却入耳中。其支者，别颊上頗，抵鼻，至目内眦，斜络于颧。是动则病，嗌痛，颔肿，不可以顾，肩似拔，臑似折。是主液所生病者，耳聋，目黄，颊肿，颈颔肩臑肘臂外后廉痛。为此诸病，盛者则人迎大再倍于寸口；虚者则人迎反小于寸口也。

膀胱足太阳之脉，起于目内眦，上额交巅。其支者，从巅至耳上角。其直者，从巅入络脑，还出别下项，循肩膊内，挟脊抵腰中，入循膂，络肾，属膀胱。其支者，从腰中下会于后阴，贯臀入腘中。其支者，从膊内左右别下贯胂，挟脊内，过髀枢，循髀外后廉，下合腘中，以下贯臑[1]内，出外踝之后，循京骨，至小指外侧。是动则病，冲头痛，目似脱，项似拔，脊痛[2]，腰似折，髀[3]不可以曲[4]。腘如结，踹如裂，是谓踝厥。是主筋所生病者，痔疟，狂，颠疾，头囟、项颈间痛，目黄泪出，鼽衄，项背腰尻腘踹脚皆痛，小指不用。为此诸病，盛者则人迎大再倍于寸口；虚者人迎反小于寸口也。

【校勘】

【1】臑　原作“踹”，据明抄本、《脉经》、《太素》、《铜人》改。

【2】痛　原无，据《脉经》、《太素·经脉连环》、《铜人》等书补。

【3】髀　原无，据《灵枢·经脉》补。

【4】曲　《脉经》卷六第十同，《千金》卷二十第一作“曲”，《太素·经脉连环》作“回”。

肾足少阴之脉，起于小指之下，斜趣足心，出然骨[1]之下，循内踝之后，别入跟中，以上踹内，出腘中内廉，上股内后廉，贯脊，属肾络膀胱。其直者，从肾上贯肝鬲，入肺中，循喉咙，挟舌本一本云：从横骨中挟脐，循腹里上行而入肺。其支者，从肺出络心，注胸中。是动则病，饥不欲食，面黑如炭一作地色，咳唾则有血，喝喝一作喉鸣而喘，坐而欲起，目眩眩无所见，心悬若饥状，气不足则善恐，心惕惕如人将捕之[2]，是为骨厥。是主肾所生[3]病者，口热舌干，咽肿上气，嗌干及痛，烦心，心痛，黄疸，肠澼，脊股内后廉痛，痿厥嗜卧，足下热而痛。灸则强食生肉，缓带被发，木杖重履而步。为此诸病，盛者则寸口大再倍于人迎；虚者则寸口反小于人迎也。

【校勘】

【1】然骨　原作“然谷”，今据明抄本改。

【2】气不足则善恐，心惕惕如人将捕之　原无，据《灵枢·经脉》补。

【3】生　原无，据明抄本补。

心主手厥阴之脉，起于胸中，出属心包[1]，下鬲，历络三焦。其支者，循胸出胁，下腋三寸，上抵腋下，下[2]循臑内，行太阴、少阴之间，入肘中下[3]臂，行两筋之间，入掌中[4]，循中指出其端。其支者，别掌中，循小指次指出其端。是动则病，手

心热，臂肘挛急，腋肿，甚则胸胁支满，心中憺憺[5]大动，面赤目黄，喜笑不休。是主脉所生病者，烦心心痛，掌中热。为此诸病，盛者则寸口大一倍于人迎；虚者则[6]寸口反小于人迎也。

【校勘】

【1】心包　此后原有“络”字，据明抄本删。

【2】下　原无，据明抄本补，以与《太素》、《铜人》等书相合。

【3】下　此后原有“循”字，据《脉经》卷六第三、《太素·经脉连环》、《铜人》卷上等书删。

【4】入掌中　原无，据明抄本补。

【5】憺憺　明抄本作“淡淡”，《太素·经脉连环》、《脉经》卷六第三作“澹澹”，并通。

【6】则　此后原有“人迎反大”，与前后文例不符，故删。

三焦手少阳之脉，起于小指次指之端，上出两指之间，循手表腕出臂外两骨之间，上贯肘，循臑外上肩，而交出足少阳之后，入缺盆，布膻中，散络心包，下鬲遍[1]属三焦。其支者，从膻中上出缺盆，上项挟[2]耳后直上出耳上角，以屈下额一作颊，至颇。其支者，从耳后入耳中，出走耳前，过客主人前，交颊至目兑眦。是动则病，耳聋，浑浑焞焞，嗌肿喉痹。是主气所生病者，汗出，目兑眦痛，颊痛、耳后、肩、臑、肘，臂外皆痛，小指次指不[3]用。为此诸病，盛者则人迎大一倍于寸口；虚者则人迎反小于寸口也。

【校勘】

【1】遍　原作“偏”，系“偏”之形讹。《脉经》卷六第十一、《千金》卷二十第四、《铜人》卷上皆作“偏”字，

即“遍”之异体，据改。

【2】挟 《灵枢·脉经》及《太素》卷八首篇均作“系”。

【3】不 此后原有“为”字，据明抄本删。

胆足少阳之脉，起于目兑眦，上抵头角，下耳后，循颈行手少阳之前，至肩上却交出手少阳之后，入缺盆。其支者，从耳后入耳中，出走耳前，至目兑眦后。其支者，别目兑眦，下大迎，合手少阳于颇下一本云别目兑眦，上迎手少阳于颊，加颊车，下颈合缺盆，以下胸中，贯鬲络肝属胆；循胁里出气街，绕毛际，横入髀厌中。其直者，从缺盆下腋，循胸中，过季胁，下合髀厌中，以下循髀阳，出膝外廉，下外辅骨之前，直下抵绝骨之端，下出外踝之前，循足跗上，出[1]小指次指之端。其支者，别跗上，入大指之间，循大指岐骨内出其端，还贯入爪甲，出三毛。是动则病，口苦，善太息，心胁痛不能反侧，甚则面微尘，体无膏泽，足外反热，是为阳厥。是主骨所生病者，头角[2]颔痛，目兑眦痛，缺盆中肿痛，腋下肿，马刀挟瘿。汗出振寒，疟，胸中、胁肋、髀、膝外至胫、绝骨、外踝前及诸节皆痛，小指次指不用。为此诸病，盛者则人迎大一[3]倍于寸口；虚者人迎反小于寸口也。

【校勘】

【1】出 原作“入”，据明抄本改。

【2】角 原作“面”，本经有“上抵头角”，故作“头角”，义胜。

【3】一 原无，据正统本补，以与《脉经》、《太素》、《灵枢》等书合。

肝足厥阴之脉，起于大指丛毛之际，上循足跗上廉，去内踝

一寸，上[1]踝八寸交出太阴之后，上腘内廉，循股阴，入毛中，环阴器，抵少腹，挟胃属肝络胆，上贯鬲，布胁肋，循喉咙之后，上入颃颡，连目系，上出额，与督脉会于巅。一云：其支者，从小腹与太阴、少阳结于腰髁，夹脊下第三、第四骨孔中。其支者，从目系下颊里，环唇内。其支者，复从肝别贯鬲，上注肺中[2]。是动则病，腰痛不可以俛仰，丈夫㿗疝，妇人少腹肿，甚则嗌干，面尘脱色。是主肝所生病者，胸满呕逆，洞泄[3]，狐疝，遗溺[4]癃闭。为此诸病，盛者则寸口大一倍于人迎；虚者寸口反小于人迎也。

【校勘】

【1】上　原作“外”，据《灵枢·经脉》改。

【2】中　《灵枢·经脉》及《太素》卷八首篇均无。

【3】洞泄　《灵枢·经脉》及《太素》卷八首篇均作“飧泄”。

【4】溺　原作“精”，据《灵枢·经脉》改。

足少阴气绝则骨枯。少阴者，冬脉也，伏行而濡骨髓者也；故骨不濡一作软则肉不能著骨也，骨肉不相亲，则肉濡而却，肉濡而却，故齿长而垢，发无润泽，无润泽者骨先死。戊笃己死，土胜水也。

手少阴气绝则脉不通，脉不通则血不流，血不流则发色不泽。故面色如黧一作漆柴者，血先死，壬笃癸死，水胜火也。《灵枢》云：少阴终者，面黑齿长而垢，腹胀闭，上下不通而终矣。

足太阴气绝则脉不荣其口唇。口唇者，肌肉之本也。脉弗荣，则肌肉濡，肌肉濡则人中满一作舌痿，人中满则唇反。唇反者，肉先死。甲笃乙死，木胜土也。

手太阴气绝则皮毛焦。太阴者，行气温于皮毛者也。气弗荣

则皮毛焦，皮毛焦则津液去，津液去则皮节伤，皮节伤[1]则皮[2]枯毛折。毛折者，气[3]先死。丙笃丁死，火胜金也。《九卷》云：腹胀闭不得息，善噫善呕，呕则逆，逆则面赤，不逆上下不通，上下不通则面黑皮毛焦而终矣。

【校勘】

【1】伤　原作“著”，据《脉经》卷三第四、《难经》二十四难改。

【2】皮　原作“爪”，据《脉经》卷三第四、《难经》二十四难改。

【3】气　原作“毛”，据《脉经》卷三第四改。

足厥阴气绝则筋缩[1]。厥阴者，肝脉也，肝者，筋之合也，筋者聚于阴器而脉络于舌本。故脉弗荣则筋缩急，筋缩急则引卵与舌，故唇青，舌卷卵缩，则筋先死。庚笃辛死，金胜木也。《九卷》云：中热嗌干，喜溺，烦心，甚则舌卷卵上缩而终矣。

五阴俱绝，则目系转，转则目运，运为志先死。故志先死，则远一日半而死矣。

太阳脉绝，其终也，戴眼，反[2]折瘛疭，其色白，绝汗乃出则终矣。少阳脉绝，其终也，耳聋，百节尽纵，目睘系绝，系绝一日半[3]死，其死也，目白一作色青白乃死。阳明脉绝，其绝也，口目动作，善惊妄言，色黄，其上下经盛而不行一作不仁则终矣。六阳俱绝，则阴阳相离，阴阳相离则腠理发泄，绝汗乃出，大如贯珠，转出不流则气先死矣。故旦占夕死，夕占旦死。此十二经之败也。

【校勘】

【1】缩　原作“驰”，据下文，参《脉经》卷三第一改。

【2】反　原作“及”，形近之误，据明抄本、正统本改。

【3】一日半　原作“一半日”，据《灵枢·终始》、《素问·诊要经终论》改。

按语：

本篇详细介绍了十二经脉的起止，循行部位，发病症候及治疗原则，按经脉循行顺序，依次介绍手太阴肺经、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、手厥阴心包经、手少阳三焦经、足少阳胆经、足厥阴肝经。接着介绍足少阴、手少阴、足太阴、手太阴、足厥阴气绝的发病症候，指出“五阴俱绝，则目系转，转则目运，运为志先死”，再介绍太阳、少阳、阳明脉绝的发病症候，指出“六阳俱绝，则阴阳相离，阴阳相离则腠理发泄，绝汗乃出，大如贯珠，转出不流则气先死矣”，具有较高临床指导意义。

十二经脉络脉支别第一下

提要：本篇着重论述了手太阴、足阳明、足少阴三脉分别在太渊、人迎、太溪穴处搏动而不休的机理，阐述了十二经别、十五络脉的起止点、循行路线，十五络脉发病症候及治疗原则。

黄帝问曰：经脉十二，而手太阴之脉独动不休，何也？

岐伯对曰：足阳明胃脉也，胃者，五藏六府之海，其清气上注于肺，肺气从太阴而行之。其行也，以息往来，故人一呼脉再动[1]，一吸脉亦再动，呼吸不已，故动而不止。

问曰：气口何以独为五藏主？

对曰：胃者，水谷之海，六府之大源也。五味入于口，藏于

胃，以养五藏气。气口亦太阴也，是以五藏六府之气味皆出于胃，变见于气口。故五气入于鼻，藏于心肺，肺有病而鼻为之不利也。(《九卷》言其动，《素问》论其气，此言其为五藏之所主，相发明也)。

问曰：气之过于寸口也，上出焉息，下入[2]焉伏，何道从还，不知其极也？

对曰：气之离于藏也，卒然如弓弩之发，如水之下岸[3]，上于鱼以反衰，其余气衰散以逆上，故其行微也。

问曰：足阳明因何而动？

对曰：胃气上注于肺[4]，其悍气上冲头者，循喉上走空窍，循眼系入络脑，出颔下客主人，循牙车，合阳明，并下人迎，此胃气走于阳明者也。故阴阳上下，其动也若一。故阳病而阳脉小者为逆，阴病而阴脉大者为逆。阴阳俱静[5]，与其俱动，若引绳，相倾[6]者病。

科学技术文献

【校勘】

【1】人一呼脉再动　原作“人脉一呼再动”，据《千金》卷十七第一、《太素·脉行同异》、《灵枢·动输》改。

【2】入　原作“出”，据明抄本、正统本改。

【3】水之下岸　原作“水岸之下”，义不合，据《灵枢·动输》改。

【4】肺　原作“胃”，据明抄本改，以与《灵枢·动输》合。

【5】静　原作“盛”，据《灵枢·动输》及《太素·脉行同异》改，与下文之“动”相对。

【6】倾　《太素·脉行同异》作“顿”。

问曰：足少阴因何而动？

对曰：冲脉者，十二经脉之海也，与少阴之络起于肾下，出

于气街，循阴股内廉，斜入腘中，循脛骨内廉并少阴之经，下入内踝之后，入[1]足下。其别者，斜入踝内，出属跗上，入大指之间，注诸络，以温足跗[2]，此脉之常动者也。

问曰：卫气[3]之行也，上下相贯，如环无端。今有卒遇邪气及逢大寒，手足不随，其脉阴阳之道，相脘之会，行相失[4]也，气何由还？

对曰：夫四末，阴阳之会，此气之大络也，四冲[5]者，气之径也。故络绝则径[6]通，四末解则气从合，相输如环。

黄帝曰：善！此所谓如环无端，莫知其纪，终而复始，此之谓也。

【校勘】

【1】入　原无，据《灵枢·动输》补。

【2】跗　《灵枢·动输》及《太素·脉行同异》均作“胫”。

【3】卫气　《灵枢·动输》及《太素·脉行同异》均作“荣气”。

【4】失　原作“矢”，形误，据明抄本改。

【5】四冲　《灵枢·动输》及《太素·脉行同异》均作“四街”。

【6】径　原作“经”，注云“一作径”，今据正统本改，以与《太素》、《灵枢》合。

十二经脉伏行于分肉之间，深而不见。其常见者，足太阴脉，过于内[1]踝之上无所隐。故诸脉之浮而常见者，皆络脉也。六经络，手阳明少阳[2]之大络起五指间，上合肘中。饮酒者，卫气先行皮肤，先充络脉，络脉先盛，则卫气以平，荣气乃满，而经脉大盛也。脉之卒然动者，皆邪气居之，留于本末，不动则热，不坚则陷且空，不与众同，是以知其何脉之动也。

雷公问曰：何以知经脉之与络脉异也？

黄帝答曰：经脉者，常不可见也。其虚实也，以气口知之。脉之见者，皆络脉也。诸络脉皆不能经大节之间，必行绝道而出入，复合于皮中，其会皆见于外。故诸刺络脉者，必刺其结上，甚血者虽无血结，急取之以泻其邪而出其血，留之发为痹也。

凡诊络脉，脉色青则寒且痛，赤则有热。胃中有寒，则手鱼际之络多青；胃中有热，则鱼际之络赤；其暴黑者，久留痹也；其有赤有青有黑者，寒热也；其青而小短者，少气也。凡刺寒热者，皆多血络，必间日而一[3]取之，血尽乃止，调其虚实。其小而短者少气，甚者泻之则闷，闷甚则仆不能言，闷则急坐之也。

【校勘】

【1】内　原作“外”，据明抄本、正统本改，以与《太素·经络别异》相合。

【2】少阳　原作“少阴”，据正统本改，以与《太素》、《灵枢》合。

【3】一　原无，据《太素·经络别异》、《灵枢》补。

手太阴之别，名曰列缺，起于腕上分间，并太阴之经直入掌中，散入于鱼际。其病实则手兑骨掌热，虚则欠欬，小便遗数，取之去腕一寸半[1]，别走阳明。手少阴之别，名曰通里，去[2]腕一寸[3]，别而上行，循经入于心中，系舌本，属目系。实则支鬲，虚则不能言，取之腕后一寸，别走太阳。手心主之别，名曰内关，去腕二寸，出于两筋之间，循经以上，系于心包，络心系。实则心痛，虚则为烦心，取之两筋间。手太阳之别，名曰支正，上腕五寸，内注少阴，其别者，上走肘，络肩髃。实则节[4]弛肘废，虚则生疣，小者如指痂疥，取之所别。手阳明[5]之别，名曰偏历，去腕三寸，别走太阴，其别者上循臂，乘肩髃，上曲

颊偏齿。其别者入耳，会于宗脉。实则龋音禹齿耳聋，虚则齿寒痹鬲，取之所别。手少阳之别，名曰外关，去腕二寸，外绕臂，注胸中，合心主。实则肘挛，虚则不收，取之所别。

足太阳之别，名曰飞扬，去踝七寸，别走少阴，实则窒鼻一云“鼽窒”头背痛，虚则鼽衄，取之所别。足少阳之别，名曰光明，去踝上五寸，别走厥阴，并经下络足跗。实则厥，虚则痿躄，坐不能起，取之所别。足阳明之别，名曰丰隆，去踝八寸，别走太阴。其别者，循胫骨外廉上络头项，合诸经之气，下络喉嗌。其病气逆则喉痹瘁瘖。实则颠狂，虚则足不收，胫枯，取之所别。足太阴之别，名曰公孙，去本节后一寸，别走阳明。其别者，入络肠胃。厥气上逆则霍乱，实则腹中切痛，虚则鼓胀，取之所别。足少阴之别，名曰大钟，当踝后绕跟，别走太阳。其别者，并经上走于心包，下外贯腰脊。其病气逆则烦闷，实则癃闭，虚则腰痛，取之所别。足厥阴之别，名曰蠡沟，去内踝上五寸，别走少阳。其别者，循经[6]上睾，结于茎。其病气逆则睾肿卒疝，实则挺长热，虚则暴痒，取之所别。

【校勘】

【1】半　原无，据《灵枢·经脉》及《太素·经络别异》补。

【2】去　原作“在”，据《灵枢·经脉》。

【3】一寸　原作“一寸半”，据明抄本、正统本改，以与《灵枢·经脉》及《太素·经络别异》合。

【4】节　原作“筋”，据《千金》卷十三第一、《灵枢·经脉》及《太素·经络别异》改。

【5】明　原作“名”，声误，据明抄本改。

【6】经　《灵枢·经脉》及《太素·经络别异》均作“胫”。

任脉之别，名曰尾翳，下鸠尾，散于腹。实则腹皮痛，虚则瘙痒，取之所别。

督脉之别，名曰长强。侠脊上项散头上，下当肩甲左右，别走太阳，入贯膂。实则脊强，虚则头重，高摇之，挟脊之有过者《九墟》无此九字，取之所别。

脾之大络名曰大包，出渊腋下三寸，布胸胁。实则一身尽痛，虚则百脉皆纵，此脉若罗络之血者，皆取之。凡此十五络者，实则必见，虚则必下，视之不见，求之上下，人经不同，络脉异所别也。

黄帝问曰：皮有分部，脉有经纪，愿闻其道。

岐伯对曰：欲知皮部以经脉为纪者，诸经皆然。阳明之阳，名曰害蜚，十二经上下同法，视其部中有浮络者，皆阳明之络也。其色多青则痛，多黑则痹，黄赤则热，多白则寒，五色皆见，则寒热也。络盛则入客于经，阳主外，阴主内。

少阳之阳，名曰枢杼[1]一作“持”，视其部中有浮络者，皆少阳之络也。络盛则入客于经。故在阳者主内，在阴者主出[2]，以渗于内也。诸经皆然。

太阳之阳，名曰关枢，视其部中有浮络者，皆太阳之络也。络盛则入客于经。

少阴之阴，名曰枢儒，视其部中有浮络者，皆少阴之络也。络盛则入客于经，其入于经也，从阳部注于经，其出者，从阴部内注于骨。

心主之阴，名曰害肩，视其部中有浮络者，皆心主之络也。络盛则入客于经。

太阴之阴，名曰关蛰，视其部中有浮络者，皆太阴之络也。络盛则入客于经。凡此十二经络脉者，皮之部也。

【校勘】

【1】杼　应如注文作“持”，与《太素》合。

【2】出　原作“外”，据《素问·皮部论》及《太素·经脉皮部》改，以与后文“其出者，从阴部内注于骨”相应。

是故百病之始生也，必先客于皮毛，邪中之则腠理开，开则入客于络脉，留而不去，传入于经，留而不去，传入于府，廪于肠胃。邪之始入于皮也，淅然起毫毛，开腠理；其入于络也，则络脉盛色变；其入客于经也则盛，虚乃陷下；其留于筋骨之间，寒多则筋挛骨痛，热多则筋弛骨消，肉烁胭[1]破，毛直而败。

问曰：十二部，其生病何如？

对曰：皮者，脉之部也。邪客于皮则腠理开，开则邪入客于络脉，络脉满则注于经脉，经脉满则入舍于府藏。故皮有分部，不愈而生大病也。

问曰：夫络脉之见，其五色各异，其故何也？

对曰：经有常色，而络无常变。

问曰：经之常色何如？

对曰：心赤、肺白、肝青、脾黄、肾黑，皆亦应其经脉之色也。

问曰：其络之阴阳亦应其经乎？

对曰：阴络之色应其经，阳络之色变无常，随四时而行。寒多则凝泣，凝泣则青黑；热多则淖泽，淖泽则黄赤。此其常色者，谓之无病。五色俱见，谓之寒热。

曰：余闻人之合于天道[2]也，内有五藏，以应五音、五色、五味、五时、五位；外有六府，以合六律，主持阴阳诸经，而合之十二月、十二辰、十二节、十二时、十二经水、十二经脉，此

五藏六府所以应天道也。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，学之所始，工之所止，粗之所易，上之所难也。其离合出入奈何？

对曰：此粗之所过，上之所悉[3]也，请悉言之。

【校勘】

【1】腘　原作“胭”，乃形近之误，据明抄本改。

【2】天道　原作“天地”，据《太素·经脉正别》、《灵枢·经别》改，以与下文“此五藏六府所以应天道也”合。

【3】悉　《太素·经脉正别》及《灵枢·经别》均作“息”。

足太阳之正，别入于腘中，其一道下尻五寸，别入于肛，属于膀胱，散之肾，循膂当心入散。直者，从膂上出于项，复属于太阳，此为一经也。

足少阴之正，至腘中，别走太阳而合，上至肾，当十四椎，出属带脉。直者，系舌本，复出于项，合于太阳，此为一合。《九墟》云：或以诸阴之别者，皆为正也

足少阳[1]之正，或以诸经别者为正一本云绕髀入毛际，合于厥阴。别者入季胁之间，循胸里，属胆，散之上肝贯心[2]，以上侠咽，出颐颔中，散于面，还系目系[3]，合少阳于外眦。

足厥阴之正，别跗上，上至毛际，合于少阳，与别俱行，此为二合。

足阳明之正，上至髀，入于腹里，属于胃，散之脾，上通于心，上循咽，出于口，上颊颉，还系目系，合于阳明。

足太阴之正，（则别）上至髀，合于阳明，与别俱行，上络[4]于咽，贯舌本，此为三合。

手太阳之正，指地，别入于肩解，入腋走心，系小肠。

手少阴之正，入[5]于渊腋两筋之间，属于心[6]，上走喉咙，

出于面，合目内眦，此为四合。

手少阳之正，指天，别于巅，入于缺盆，下走三焦，散于胸中。

手心主之正，别下渊腋三寸，入胸中，别属三焦，出循喉咙，出耳后，合少阳完骨之下，此为五合。

手阳明之正，从手循膺乳，别于肩髃，入柱骨，下走大肠，属于肺，上循喉咙，出缺盆，合于阳明。

手太阴之正，别入渊腋少阴之前，入走肺，散之大肠[7]，上出缺盆，循喉咙，复合阳明，此为六合。

【校勘】

【1】少阳　原作“少阴”，据《太素·经脉正别》及《灵枢·经别》改。

【2】散之上肝贯心　据前后文例，当作“散之肝，上贯心”，然诸书皆然，故不改。

【3】系　原无，据《太素·经脉正别》及《灵枢·经别》补。

【4】络　原作“终”，据正统本改。

【5】入　原作“下”，据《太素·经脉正别》及《灵枢·经别》改。

【6】心　原作“心主”，据《太素·经脉正别》及《灵枢·经别》改。

【7】大肠　原作“太阳”，据《太素·经脉正别》改。

按语：本篇阐明了手太阴经、足阳明经、足少阴经的搏动机理及病脉征象，指出气口何为五藏主：“五藏六府之气味皆出于胃，变见于气口。”亦指出如何分辨经脉与络脉及诊络脉的方法。接着介绍十二经别，十五络脉（脾之大络）之名，起止、循行部

位及发病症候。同时指出五藏应五色，五藏六府合于天道。

奇经八脉第二

提要：本篇主要论述了十二经脉大体走向及奇经八脉的起止、循行部位及发病症候。

黄帝问曰：脉行之逆顺奈何？

岐伯对曰：手之三阴，从藏走手；手之三阳，从手走头；足之三阳，从头【1】走足；足之三阴，从足走腹。

问曰：少阴之脉独下行何也？

对曰：冲脉者，五藏六府之海也，五藏六府皆禀焉。其上者出于颃颡，渗诸阳，灌诸阴【2】。其下者注少阴之大络，出于气冲【3】，循阴股内廉，斜入腘中，伏行骭【4】骨内，下至内踝之后属而别。其下者，并【5】于少阴之经，渗三阴；其前者，伏行出跗属【6】，下循跗，入大指间，渗诸络而温肌肉。故别络结则跗上不动，不动则厥，厥则寒矣。

问曰：何以明之？

对曰：以言道【7】之，切而验之，其非必动，然后可以明逆顺之行也。

【校勘】

【1】头　原作“项”，据《太素·冲脉》、《灵枢》改。

【2】阴　《太素·冲脉》、《灵枢》均作“精”。

【3】气冲　《太素·冲脉》、《灵枢》均作“气街”。

【4】骭　原作“胕”，据《灵枢》改。

【5】并　原作“至”，据《太素·冲脉》、《灵枢》改。

【6】跗属　原作“属跗”，据《太素·冲脉》、《灵枢》改。
【7】道　《太素·冲脉》、《灵枢》均作“导”。

冲脉、任脉者，皆起于胞中，上循脊里，为经络之海。其浮而外者，循腹上行一作“右行”，会于咽喉，别而络唇口。血气盛则充肤热肉，血独盛则渗灌皮肤，生毫毛。妇人有余于气，不足于血，以其月水下【1】数脱血，任冲并伤故也。任冲之【2】脉，不荣其唇口【3】，故髭须不生焉。《素问》曰【4】：任脉者，起于中极之下，以上【5】毛际，循腹里，上关元，至咽喉，上颐，循面入目。冲脉者，起于气冲，并阳明【6】之经，侠脐上行，至胸中而散。其言冲脉与《九卷》异。任脉为病，男子内结七疝，女子带下瘕聚。冲脉为病，逆气里急。督脉为病，脊强反折。

【校勘】

【1】月水下　《灵枢·五音五味》、《太素·任脉》均无。
【2】之　原后有“交”字，据《太素·任脉》、《灵枢》删。
【3】唇口　原无“口”字，而上文“别而络唇口”，据《太素·任脉》、《灵枢》补。
【4】《素问》曰　原无，杨注引文曰“检《素问》无此文”，可见杨上善所据《甲乙经》，本节前有“《素问》曰”三字，且今《甲乙经》下文有注曰：“其言冲脉与《九卷》异”，故此处当有“《素问》曰”三字，是以补之。
【5】下，以上　原作“上，以下”，据《难经》、《素问·骨空论》改。
【6】阳明　原作“少阴”，据《素问·骨空论》、《太素·冲脉》杨注改。

问曰：人有伤于阴，阴气绝而不起，阴不为用，髭须不去，

宦者独去，何也？

对曰：宦者，去其宗筋，伤其冲脉，血泻不复，皮肤内结，唇口不荣，故无髭须。天宦者，其任冲之脉不盛，宗筋不成，有气无血，口唇不荣，故髭须不生。督脉者，经缺不具，见于《荣气》曰：上额循巅下项中，循脊入骶，是督脉也

《素问》曰：督脉者，起于少腹以下骨中央，女子入系廷孔，其孔，溺孔之端也。其络循阴器，合纂【1】间，绕纂后，别绕臀，至少阴与巨阳中络者，合少阴上股内后廉，贯脊属肾，与太阳起于目内眦，上额交巅上，入络脑，还出别下项，循肩髆内，侠脊抵腰中，入循膂络肾。其男子循茎下至纂，与女子等。其小腹直上者，贯脐中【2】央，上贯心，入喉，上颐环唇，上系两目之下中央【3】。此生病，从小腹上冲心而痛，不得前后，为冲疝。其女子不孕，癥痔遗溺，嗌干。督脉生病治督脉。

【校勘】

【1】纂　《素问·骨空论》、《太素·督脉》、《千金》均作“篡”。

【2】脐中　原后有“中”字，据《太素·督脉》、《素问》删。

【3】之下中央　原作“之中”，据《太素》、《素问》补。

《八十一难》【1】曰：督脉者，起于下极之俞，并于脊里，上至风府，入属于脑，上颠循额至鼻柱，阳脉之海也。《九卷》言荣气之行于督脉，故从上下，《难经》言其脉之所起，故从下上。所以互相发也。《素问》言督脉似谓在冲，多闻阙疑，故并载以贻后之长者云

问曰：蹻脉安起安止，何气荣也？

对曰：蹻脉者，少阴之别，起于然骨之后，上内踝之上，直上循阴股入阴，上循胸里入缺盆，上出【2】人迎之前，上入鼽

科学技术文献

（《灵枢》作“颃”字），属目内眦[3]，合于太阳、阳蹻而上行。气相并相还，则为濡一作“深”字目，气不荣则目不合也。

问曰：气独行五藏，不荣六府，何也？

对曰：气之不得无行也，如水之流，如日月之行不休，故阴脉荣其藏，阳脉荣其府，如环之无端，莫知其纪，终而复始。其流溢之气，内溉藏府，外濡腠理。

问曰：蹻脉有阴阳，何者当其数？

对曰：男子数其阳，女子数其阴[4]。当数者为经，不当数者为络也。

《八十一难》曰：阳蹻脉者起于跟中，循外踝上行，入风池。阴蹻脉者，亦起于跟中，循内踝上行，入喉咙，交贯冲脉。此所以互相发明也[5]。又曰：阳维、阴维者，维络于身。溢畜不能环流溉灌也，故阳维起于诸阳会，阴维起于诸阴交也。又曰：带脉起于季肋，回身一周。自冲脉以下，是谓奇经八脉。又曰：阴蹻为病，阳缓而阴急；阳蹻为病，阴缓而阳急。阳维维于阳，阴维维于阴。阴阳不能相维，少则怅然失志，溶溶不能自收持。带之为病，腹满腰溶溶如坐水中状一作“腰腹纵容如囊水之状”。此八脉之诊也。

【校勘】

【1】八十一难　原作“难经”，据明抄本改，下同。“难经”之名较为晚出。

【2】出　原作“循”，义不顺，据《太素·阴阳蹻脉》、《灵枢》改。

【3】眦　原作“眥”，形近之误，据正统本改，合于《太素》、《灵枢》。

【4】其阴　原后重“其阴”二字，据正统本改，合于《太素》、《灵枢》。

【5】此所以互相发明也　原作大字，正统本无。据前后文，

改作小字。

按语：本篇先言脉行之逆顺“手之三阴，从藏走手；手之三阳，从手走头；足之三阳，从头走足；足之三阴，从足走腹。”接着具体依次介绍冲脉、任脉、督脉、阴阳跷脉、阴阳维脉的循行及发病症候。指出“血气盛则充肤热肉，血独盛则渗灌皮肤，生毫毛”，详细说明为何女子、宦者无髭须。

脉度第三

提要：本篇主要论述手足六阴六阳和督、任、跷脉等二十八脉的长度，故篇名为“脉度”。

科学技术文献

黄帝问曰：愿闻脉度。

岐伯对曰：手之六阳，从手至头，长五尺，五六合三丈；手之六阴，从手至胸中，长三尺五寸，三六一丈八尺，五六合三尺，凡二丈一尺；足之六阳，从头至足[1]，长八尺，六八合四丈八尺；足之六阴，从足至胸中，长六尺五寸，六六合三丈六尺，五六三尺，凡三丈九尺；蹻脉从足至目，长七尺五寸，二七一丈四尺，二五合一尺，凡一丈五尺；督脉，任脉各长四尺五寸，二四合八尺，二五合一尺，凡九尺。凡都合一十六丈二尺，此气之大经隧也。经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙络。孙络之盛而有血者，疾诛之。盛者泻之，虚者饮药以补之。

【校勘】

【1】从头至足　据前后文及《太素·脉度》、《灵枢》，应作“从足至头”。

按语：本篇依次论述了手六阳、手六阴、足六阳、足六阴、蹻脉、督脉、任脉的长度。且指出“盛者泻之，虚者饮药以补之”的治疗原则。

十二经标本第四

提要：本篇主要论述十二经标本之所在；六府气街的部位及主治病症和针刺方法。

黄帝问曰：五藏者，所以藏精神魂魄也。六府者，所以受水谷而化物者也。其气内循于五藏，而外络支节。其浮气之不循于经者为卫气，其精气之行于经者为荣气。阴阳相随，外内相贯，如环无端，亭亭淳淳乎，孰能穷之。然其分别阴阳，皆有标本虚实所离之处。能别阴阳十二经者，知病之所生；候[1]虚实之所在者，能得病之高下；知六府[2]之气街者，能知解结[3]绍于门户；能知虚实之坚濡者，知补泻之所在，能知六经标本者，可以无惑于天下也。

岐伯对曰：博哉圣帝之论，臣请悉言之。

足太阳之本，在跟上五寸中，标在两络命门。命门者，目也。

足少阴之本，在内踝下二寸中[4]，标在背腧与舌下两脉。

足少阳之本，在窍阴之间，标在窗笼之前。窗笼者，耳也《千金》云：窗笼者，耳前上下脉，以手按之动者，是也。

【校勘】

【1】候　据《太素·经脉标本》，此前有“知”字。

【2】六府　原作“六经”，同下文，据《太素·经脉标本》、

《灵枢》改。

【3】结　据《太素·经脉标本》、《灵枢》，此后有“掣”字。

【4】内踝下二寸中　原作“内踝下上三寸中”，其中“上”为后人旁注之文，今据《太素·经脉标本》、《千金》改。

足阳明之本，在厉兑，标在人迎颊下，上侠颃颡。[1]

足厥阴[2]之本，在行间上五寸所，标在背腧。

足太阴之本，在中封前[3]四寸之中，标在背腧与舌本[4]。

手太阳之本，在外踝之后，标在命门之上三寸[5]。

手少阳之本，在小指、次指之间上二寸，标在耳后上角下外眦。

手阳明之本，在肘骨中，上至别阳，标在颊[6]下合钳上。

手太阴之本，在寸口之中，标在腋下，内动脉是也。

手少阴[7]之本，在兑骨之端，标在背腧。

手心主之本，在掌后两筋之间[8]，标在腋下三寸。

【校勘】

【1】人迎颊下，上侠颃颡　原作“人迎上颊颃颡”，今据《太素·经脉标本》改。

【2】足厥阴　原作“足厥阳”，据明抄本改。

【3】前　此后《太素·经脉标本》、《灵枢》均有“上”字。

【4】本篇足三阳三阴之本顺序杂乱无章，当是错简，原文当如下文手三阳三阴之序作：足太阳、足少阳、足阳明、足太阴、足少阴、足厥阴。《太素·经脉标本》正如是。

【5】三寸　原作“一寸”，据《太素·经脉标本》、《千金》改。

【6】颊　原作“颜”，据《太素·经脉标本》、《灵枢》改。

【7】阴　原作“阳”，据明抄本改。

【8】间　此后《太素·经脉标本》、《灵枢》均有“二寸中”三字。

凡候此者，主下虚则厥，下盛则热；上虚则眩，上盛则热痛。故实者绝而止之；虚者引而起之。请言气街：胸气有街，腹气有街，头气有街，胕气有街。故气在头者，止[1]之于脑；在胸中者，止之膺与背腧；气在腹者，止之于背腧与冲脉于脐左右之动脉者；气在胕者，止之气街与承山、踝上以下。取此者，用毫针，必先按而久存之，应于手乃刺而予之。所刺者，头痛眩仆，腹痛中满，暴胀，及有新积痛[2]可移者，易已也；积不痛者，难已也。

【校勘】

【1】止　原作“上”，按前后文义，作“上”义难解，据《太素·经脉标本》、《灵枢》改，下同。

【2】痛　原无，为与下文“不痛”相应，据《太素·经脉标本》、《灵枢》补。

按语：本篇先言十二经标本之所在，指出“能别阴阳十二经者，知病之所生；候虚实之所在者，能得病之高下”。再说六经之气街，指出“知六府之气街者，能知解结绍于门户”。还讲到具体的针刺方法“取此者，用毫针，必先按而久存之，应于手乃刺而予之”。

经脉根结第五

提要：本篇详述三阴三阳经根结的部位与穴名；开、合、枢的不同作用和所主疾病，手足三阳经的根、流、注、入的主穴。着重讨论了经络的根结本末与治疗的关系。

黄帝【1】曰：天地相感，寒热相移，阴阳之道【2】，孰少孰多？阴道偶而阳道奇。发于春夏，阴气少而阳气多，阴阳不调，何补何泻？发于秋冬，阳气少而阴气多，阴气盛阳气衰，故茎叶枯槁，湿雨下归，阴阳相离，何补何泻？

奇邪离经，不可胜数，不知根结，五藏六府，折关败枢，开阖而走，阴阳大失，不可复取。九针之要，在于终始，能知终始，一言而毕，不知终始，针道绝【3】矣。

科学技术文献

【校勘】

【1】黄帝　《太素·经脉根结》、《灵枢》均作“岐伯”，似是。

【2】道　原作“数”，与下文“阴道”、“阳道”不合，今据《太素·经脉根结》、《灵枢》改。

【3】绝　此后《太素·经脉根结》有“灭”字，明抄本作“灭”，乃“灭”字之形误。

太阳根于至阴，结于命门。命门者，目也。

阳明根于厉兑，结于颅颡【1】。颅颡者，钳大，钳大者，耳也。

少阳根于窍阴，结于窗笼。窗笼者，耳也。

太阳为关[2]，阳明为阖，少阳为枢。故关折则肉[3]节溃缓，而暴病起矣；故候暴病者，取之太阳，视有余不足。溃缓者，皮肉缓膲而弱也。阖折则气无所止息，而痿病起矣，故痿病者，皆取之阳明，视有余不足。无所止息者，真气稽留，邪气居之也。枢折则骨摇而不能安于地，故骨摇者，取之少阳，视有余不足。骨摇者[4]，节缓而不收也[5]，当覈其本。

【校勘】

【1】颃颡　《太素·经脉根结》、《灵枢》均作“颡大”，下同。

【2】关　原作“开”，《素问·阴阳离合》新校正引《九墟》作关，且上文亦作“折关败枢，开阖而走”。今将“关”误作“开”，乃“關”“開”相误。

【3】肉　原作“内”，据正统本改，以合于《太素》、《灵枢》。

【4】骨摇者　原无，据《太素·经脉根结》、《灵枢》补。

【5】也　原作“者”，据《太素·经脉根结》、《灵枢》改。

太阴根于隐白，结于太仓。

厥阴根于大敦，结于玉英，络于膻中。

少阴根于涌泉，结于廉泉。

太阴为关，厥阴为阖，少阴为枢。故关折则仓廪无所输，鬲洞，鬲洞者，取之太阴，视有余不足。故关折者，则气不足而生病。阖折[1]则气弛而善悲，善悲者，取之厥阴，视有余不足。枢折则脉有所结而不通，不通者，取之少阴，视有余不足，有结者，皆取之。

足太阳根于至阴，流于京骨，注于昆仑，入于天柱、飞扬。

足少阳根于窍阴[2]，流于丘墟，注于阳辅，入于天容、

光明。

足阳明根于厉兑，流于冲阳，注于下陵，入于人迎、丰隆。

手太阳根于少泽，流于阳[3]谷，注于小海，入于天窗、支正。

手少阳根于关冲，流于阳池，注于支沟，入于天牖、外关。

手阳明根于商阳，流于合谷，注于阳谿，入于扶突、偏历。

此所谓十二经[4]也。络盛者，当取之。

【校勘】

【1】折　原无，据《太素·经脉根结》、《灵枢》补。

【2】窍阴　原作“窍阳”，据《太素·经脉根结》、《灵枢》改。

【3】阳　原作“昜”据正统本改，以合于《太素》、《灵枢》。

【4】经　原作“经络”，以与《太素》、《灵枢》相合，据明抄本删“络”字。

科学技术文献

按语：本篇先谈到经络的根结本末与针刺治疗的关系，接着具体讲阴阳经脉的根结及手足阳经的根、流、注、入的主穴。并具体论述了治疗“暴病”、“痿病”、“骨摇”、“鬲洞”、“善悲”、“不通”的针刺穴位与补泻方法。

经筋第六

提要：本篇主要论述了十二经筋的循行、病候与治法。

足太阳之筋起于足[1]小指上，结于踝，斜上结于膝，其下者，从足外侧结于踵，上循跟结于腘。其别者，结于腨外，上腘

中内廉，与胭中并，上结于臀，上侠脊上项。其支者，别入结于舌本。其直者，结于枕骨，上头下额一作颜，结于鼻。其支者，为目上纲，下结于鼽《灵枢》作颃字。其下支者，从腋后外廉，结于肩髃。其支者，入腋下，出缺盆，上结于完骨。其支者，出缺盆，斜上入于鼽。其病小指支，踵跟痛一作小指支踵痛，胭挛急，脊反折，项筋急，肩不举，腋支，缺盆中纽痛，不可左右摇。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输，名曰仲春痹。

足少阳之筋，起于小指次指之上，结于外踝，上循胕外廉，结于膝外廉。其支者，别起于外辅骨，上走髀，前者结于伏兔之上[2]，后者结于尻。其直者，上乘𦜶季胁，上走腋前廉，系于膺乳，结于缺盆。直者，上出腋贯缺盆，出太阳之前，循耳后，上额角，交巅上，下走颔，上结于鼽。其支者，结于目外眦，为外维。其病小指次指支转筋，引膝外转筋，膝不可屈伸，胭筋急，前引髀，后引尻，上乘𦜶季胁痛，上引缺盆膺乳颈，维筋急，从左之右，右目不开，上过右角，并蹻脉而行，左络于右，故伤左角，右足不用，命曰维筋相交。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。名曰孟春痹。

足阳明之筋，起于中三指，结于跗上，斜外上加于辅骨，上结于膝外廉，直上结于髀枢，上循胁，属脊。其直者，上循骭，结于膝。其支者，结于外辅骨，合少阳。其直者，上循伏兔，上结于髀，聚于阴器，上腹而布，至缺盆而结，上颈，上侠口，合于鼽，下结于鼻，上合于太阳。太阳为目上纲，阳明为目下纲。其支者，从颊结于耳前。其病足中指支，胫转筋，脚跳坚，伏兔转筋，髀前肿，䗪疝，腹筋乃急，引缺盆及颊，卒口僻，急者目不合，热则筋[3]弛纵不胜，目不开。颊筋有寒则急，引颊移口；有热则筋弛纵不胜收，故僻。治之以马膏膏其急者，以白酒和桂涂其缓者，以桑钩钩之，即以生桑炭[4]置之坎中，高下与坐等，以膏熨急颊，且饮美酒，啖炙肉，不饮酒者，自强也，为之三拊

而已。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。名曰季春痹。

【校勘】

【1】足　《太素·经筋》无，据本篇各条之例，应无“足”字。
【2】之上　原无，据《太素·经筋》、《灵枢》补。
【3】筋　原作“经”，据《太素》、《灵枢》改。
【4】炭　原作“灰”，据《太素·经筋》、《圣济总录》改。

足太阴之筋，起于大指之端内侧，上结于内踝。其直者，上结[1]于膝内辅骨，上循阴股，结于髀，聚于阴器，上腹结于脐，循腹里结于胁，散于胸中。其内者，著于脊。其病足大指支，内踝痛，转筋[2]，膝[3]内辅骨痛，阴股引髀而痛，阴器纽痛，上引[4]脐，两胁痛，膺中脊内痛。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。名曰孟秋[5]痹。

【校勘】

【1】结　原作“络”，形近之误。本篇言经筋循行，均用“结”，而不作“络”字。
【2】转筋　此后《太素·经筋》、《灵枢》均有“痛”字。
【3】膝　原无，据《太素·经筋》、《灵枢》补。
【4】引　原无，缺则义不顺，今据《太素·经筋》、《灵枢》补。
【5】孟秋　《灵枢》同，《太素·经筋》作“仲秋”，依前后文，此处作“仲秋”。

足少阴之筋，起于小指之下，入足心，并足太阴之筋[1]，而斜走内踝之下，结于踵，则与太阳之筋合而上，结于内辅之下；

并太阴之筋[2]而上循阴股，结于阴器。循脊内侠脊[3]上至项，结于枕骨，与足太阳之筋合。其病足下转筋，及所过而结者皆痛及转筋。病在此者，主痫瘈及痉，病在外者，不能俛；在内者，不能仰。故阳病者腰反折，不能俛；阴病者，不能仰。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。在内者，熨引饮药，此筋折纽，发数甚者，死不治。名曰孟秋痹。

足厥阴之筋，起于大指之上，上[4]结于内踝之前，上循胫，上结内辅之下，上循[5]阴股，结于阴器，络诸筋。其病足大指支，内踝之前痛，内辅痛，阴股痛，转筋，阴器不用，伤于内则不起，伤于寒则阴缩入，伤于热则纵挺不收。治在行水清阴器[6]。其病转筋者，治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。名曰季秋痹。

【校勘】

【1】之筋　原无，据《太素·经筋》、《千金》补。
【2】筋　原作“经”，据《太素·经筋》、《灵枢》改。
【3】脊内侠脊　《太素·经筋》、《灵枢》、《千金》均作“脊内侠脊”。
【4】上　原无　据《太素·经筋》、《千金》补。
【5】循　原作“冲”，据《太素·经筋》、《千金》改。
【6】器　《太素·经筋》、《灵枢》均作“气”。

手太阳之筋，起于小指之上，结于腕，上循臂内廉，结于肘内兑骨之后，弹之应小指之上，入结于腋下。其支者，后走腋后廉[1]，上绕臑外廉，上肩甲，循颈出足太阳之筋前，结于耳后完骨。其支者，入耳中。直者，出耳上，下结于颔，

上属目外眦。其病小指支，肘内兑骨后廉痛，循臂阴，入腋下，腋下痛，腋后廉痛，绕肩甲，引颈而痛，应耳中鸣，痛引

颔，目瞑良久乃能视，颈筋急则为筋痿，颈肿。寒热在颈者，治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。其为肿者，复而兑之。[2]名曰仲夏痹。

手少阳之筋，起于小指次指次端，结于腕，上循臂，结于肘，上绕臑外廉，上肩走颈，合手太阳。其支者，上当曲颊入系于舌本。其支者，上曲牙，循耳前，属目外眦，上乘颔，结于角。其病当所过者[3]支，转筋，舌卷。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。名曰季夏痹。

手阳明之筋，起于大指次指之端，结于腕，上循臂，上结于肘外[4]，上[5]臑结于髃。其支[6]者，绕肩甲，侠脊。其直者，从肩髃[7]上颈。其支者，上颊结于鼽。其直者，上出手太阳之前，上左角络头，下右颔。其病当所过者支一本下有“痛”字“及”字转筋痛，肩不举，颈不可左右视。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输，名曰孟夏痹。

科学技术文献

【校勘】

【1】后走腋后廉　原作“从腋走后廉”，今据《太素·经筋》、《灵枢》改。

【2】原后有“其支者，上曲牙，循耳前属目外眦，上颔结于角。其病当所过者支，转筋，治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。”当为衍文，故当删之。

【3】者　原后有“即”字，据《太素·经筋》删。

【4】外　原无，据《太素·经筋》、《千金》补。

【5】上　原后有“绕”字，据《太素·经筋》、《灵枢》删。

【6】支　原作“文”，据明抄本改，形近之误。

【7】肩髃　原作“肩髀”，据明抄本改。

手太阴之筋，起于大指之上，循指上行，结于鱼[1]后，行寸

口外侧，上循臂，结肘中，上臑内廉入腋下，上出缺盆，结肩前髃，上结缺盆，下结于胸里，散贯贲，合胁[2]下，抵季胁。其病当所过者支，转筋痛，甚成息贲，胁急吐血。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。名曰仲冬痹。

手心主之筋，起于中指，与太阴之筋[3]并行，结于肘内廉，上臂阴，结腋下，下散前后侠胁。其支者，入腋散胸中，结于贲[4]。其病当所过者支，转筋痛[5]及胸痛息贲。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。名曰孟冬痹。

手少阴之筋，起于小指之内侧，结于兑骨上，结肘内廉。上入腋，交太阴，伏[6]乳里，结于胸中，循贲[7]下系于脐。其病内急，心承伏梁，下为肘纲。其病当所过者支，转筋痛。治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。其成伏梁吐脓血者，死不治。

凡经筋之病，寒则反折筋急，热则筋从缓不收，阴痿不用，阳急则反折，阴急则俛不伸。焠刺者，刺寒急也，热则筋纵不收，无用燔针劫刺。名曰季冬痹[8]。足之阳明，手之太阳，筋急则口目为之僻，目眦急，不能卒视，治此皆如右方也。

【校勘】

【1】鱼　原后有“际”字，据《太素·经筋》、《灵枢》删。

【2】胁　《太素·经筋》、《灵枢》均作“贲”字。

【3】筋　原作“经”，据《太素·经筋》、《灵枢》改。

【4】贲　原作“臂”，据明抄本改，合于《太素·经筋》。

【5】转筋痛　原后有“手心主前”四字，据《太素·经筋》、《灵枢》删。

【6】伏　原作“挟”，义难解，今据《太素·经筋》改。

【7】贲　原作“臂”，据明抄本改，合于《太素·经筋》。

【8】名曰季冬痹　依本篇各条之例，此句应置于“死不治”后。

按语：本篇依次论述了十二经筋的循行部位，并提出仲春痹、孟春痹、季春痹、孟秋痹等多种病名，详细论述了各种病的发病症候及治疗原则。如“仲春痹，治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输”、“孟秋痹，治在燔针劫刺，以知为数，以痛为输。在内者，熨引饮药，此筋折纽，发数甚者，死不治。”

骨度肠度肠胃所受第七

提要：本篇详细论述了人体各部位骨的长短、大小和窄宽及消化道各器官的大小、长短和所在部位，还谈到正常人不进饮食后死亡的日期及其机理。

科学技术文献

黄帝问曰：脉度言经脉之长短，何以立之？

伯高对曰：先度其骨节之大小、广狭、长短，而脉度定矣。

问曰：人长七尺五寸者，其骨节之大小长短，知各几何？

对曰：头一作颈之大骨围二尺六寸，胸围四尺五寸，腰围四尺二寸。发所覆者，颅至项一尺二寸。发以下至颐长一尺，君子参又作“三”，又作“终”折。结喉以下至缺盆中长四寸。缺盆以下[1]至髃骬长九寸，过则肺大，不满则肺小。髃骬以下至天枢长八寸，过则胃大，不及则胃小。天枢以下至横骨长六寸半，过则回肠广长，不满则狭短。横骨长六寸半。横骨上廉以下至内辅之上廉，长一尺八寸。内辅之上廉以下至下廉，长三寸半。内辅下廉下至内踝，长一尺三寸。内踝以下至地，长三寸。膝胭以下至跗属，长一尺六寸。跗属以下至地长三寸。故骨围大则太过，小则不及。角以下至柱骨，长一尺一作“寸”。行腋中不见者，长四寸。腋以下至季胁长一尺二寸。季胁以下至髀枢长六寸。髀枢以

下至膝中，长一尺九寸。膝以下至外踝，长一尺六寸。外踝以下至京骨，长三寸。京骨以下至地，长一寸。耳后当完骨者，广九寸。耳前当耳门者，广一尺二寸一作“三寸”。两颧之间，广九寸半[2]《九墟》作七寸。两乳之间，广九寸半。两髀之间，广六寸半，足长一尺二寸，广四寸半。肩至肘，长一尺七寸。肘至腕，长一尺二寸半。腕至中指本节，长四寸。本节至其末，长四寸半。项发以下至脊骨长三寸半一作“二寸”。脊骨以下至尾骶二十一节，长三尺。上节长一寸四分分之一[3]，奇分在下，故上七节下至膂骨，九寸八分分之七。

此众人骨之度也，所以立经脉之长短也。是故视其经脉之在于身也，其见浮而坚，其见明而大者多血，细而沉者多气。乃经之长短也。

【校勘】

【1】缺盆以下　原作“至缺盆下”，据《太素·骨度》、《灵枢》改。

【2】九寸半　据后文“两乳之间，广九寸半”，两颧间距与两乳间距不可能相等，故作“九寸半”为误，当依《太素·骨度》、《灵枢》及《九墟》作“七寸”。

【3】一　原无，据《太素·骨度》、《灵枢》补，即“一寸四分分之一”当作“一寸四分又四分分之一”。

问曰：愿闻六府传谷者，肠胃之大小长短，受谷之多少奈何？

对曰：谷之所从出入浅深远近长短之度：唇至齿长九分，口[1]广二寸半。齿以后至会厌，深三寸半，大容五合[2]。咽[3]广二寸半，至胃长一尺六寸。胃纡曲屈，伸之长二尺六寸，大一尺五寸，径五寸，大容三斗一作“二斗”五升。小肠后附脊，左环回

周叶一作“叠”积，其注于回肠者，外附于脐上，回运环反十六曲，大二寸半，径八分分之少半，长三丈二尺一作“三尺”。回肠当脐左环回周叶积而下，回运环反十六曲，大四寸，径一寸寸之少半，长二丈一尺。广肠脝一作“傅”脊以受回肠，左环叶积一作“脊”上下，辟大八寸，径二寸寸之大半，长二尺八寸。肠胃所入至所出，长六丈四寸四分，回曲环反三十二曲。

【校勘】

【1】口　原无，据明抄本补，合于《太素》、《灵枢》。

【2】大容五合　原后有“舌重十两，长七寸，广二寸半”，据“谷之所以出入浅深远近长短之度”，与舌无关，今据《太素·肠胃》删。

【3】咽　原后有“门重十两”四字，据“谷之所以出入浅深远近长短之度”，与重量无关，今据《太素·肠胃》删。

问曰：人不食七日而死者，何也？

对曰：胃大一尺五寸，径五寸，长二尺六寸，横屈受水谷三斗五升[1]，其中之谷，常留者二斗，水一斗五升[1]而满。上焦泄气，出其精微，剽悍滑疾，下焦下溉，泄诸小肠。小肠大二寸半，径八分分之少半，长三丈二尺，受谷二斗四升，水六升三合合之大半。回肠大四寸，径一寸寸之少半，长二丈一尺，受谷一斗，水七升半。广肠大八寸，径二寸寸之大半，长二尺八寸，受谷九升三合八分合之一。肠胃之长凡五丈八尺四寸，受水谷九斗二升一合合之大半，此肠胃所受水谷之数也。

平人则不然，胃满则肠虚，肠虚则胃虚，更满更虚，故气得上下，五藏安定，血脉和利，精神乃居。故神者，水谷之精气也。故肠胃之中，常留谷二斗四升，水一斗一升[2]。故人一日再至后，后二升半，一日中五升。五七三斗五升，而留水谷尽矣。

故平人不饮不食，七日而死者，水谷精气津液皆尽，故七日死矣。

【校勘】

【1】五升　《太素·肠度》及《医家千字文》引杨上善《明堂经》均无。

【2】水一斗一升　原作“水一斗五升”，如此则留水谷三斗九升，然“五七三斗五升，而留水谷尽矣。”今据《太素·肠胃》、《千金》改。

按语：本篇详细论述了骨的长度，咽、胃、小肠、大肠的大小、长度，还指出：“平人不饮不食，七日而死者，水谷精气津液皆尽，故七日死矣。”

卷之三

提要：本卷主要阐述气穴三百六十五以应一岁及孙络、溪谷溢奇邪通荣卫的重要意义；井、荥、俞、经、合五腧穴与经脉的关系；五俞穴与间穴的关系；心主手厥阴脉循行概况；少阴脉独无俞之生理、病机相关问题；并以四支归经，头面躯干分部排列，细解周身六百五十四穴（单四十八穴，双三百零八穴）的穴位及刺、灸分壮等。

头直鼻中发际傍行至头维凡七穴第一

黄帝问曰：气穴三百六十五，以应1岁，愿闻孙络溪谷，亦各有应乎？岐伯对曰：孙络溪谷，三百六十五穴会，以应1岁，以洫[1]《素问》作溢奇邪，以通荣卫。肉之大会为谷，肉之小会为溪，肉分之间，溪谷之会，以行荣卫，以舍《素问》作会大气也。

【校勘】

【1】洫　原作“洒”，据《太素·气穴》改。

神庭，在发际，直鼻、督脉、足太阳、阳明之会。禁不可刺[1]，灸三壮。

曲差，一名鼻冲，侠神庭两傍各一寸五分，在发际，足太阳脉气所发，正头取之。刺入三分，灸五壮。

本神，在曲差两傍各一寸五分，在发际一曰直耳上入发际四分，

足少阳、阳维之会，刺入三分，灸三壮。

头维，在额角发际，侠本神两傍各一寸五分，足少阳、阳明[2]之会。刺入五分，禁不可灸。

【校勘】

【1】禁不可刺　此后原有“令人癫疾，目失精”七字，本书卷五第一下无，正统本及《外台》、《医心方》均无，盖后人据《素问·气府论》王注所增，今删之。

【2】阳明　原作“阳维”，承上而误，据《医心方》及《素问·气府论》王注改。

按语：

古人总结的禁针穴中，不乏因古代针具制作粗糙，缺乏消毒观念和方法，用针不慎，出现事故而列为禁穴。现代用针细巧，针刺危险度大大降低，止要熟悉解剖学的知识，不必拘泥古说。如头部穴位多可斜刺，一则没有危险；二则一针多穴。同理，有些穴位古人进针所以较浅，是因针粗易出事故。现代临床针刺深度亦不宜拘泥旧说，当灵活掌握，因人有大小肥瘦之不同，未可一概而论。至于禁灸穴位，由于古代以产生瘢痕的直接灸作为灸疗的主要方式，一则容易出现意外；二则易影响美容，故禁用灸法。现代普遍使用艾条灸，可较好地控制受热的面积和温度；瘢痕灸的使用方法亦有所改进，灸疗所造成的损伤基本上都可避免，除面部及某些部位禁忌直接灸外，已经不存在绝对的禁灸之穴。

头直鼻中入发际一寸循督脉却行至风府凡八穴第二

上星，在颅上，直鼻中央，入发际一寸陷者中，可容豆[1]，督脉气所发。刺入三分，留六呼，灸三壮。

囟会，在上星后一寸骨间陷者中，督脉气所发。刺入四分，灸五壮。

前顶，在囟会后一寸五分骨间陷者中，督脉气所发。刺入四分，灸五壮。

百会，一名三阳五会，在前顶后一寸五分，顶中央旋毛中，陷可容指，督脉、足太阳之会。刺入三分，灸三壮。

【校勘】

【1】陷者中，可容豆 《外台》、《千金》均作“陷容豆”，按本卷诸穴之在凹陷处者，皆曰“陷者中”，故以本经为是。可容豆，即其凹陷处可容一豆。

后顶，一名交冲，在百会后一寸五分，枕骨上，督脉气所发。刺入四分，灸五壮。

强间，一名大羽，在后顶后一寸五分，督脉气所发。刺入三分，灸五壮。

脑户，一名匝风，一名会颅[1]，在枕骨[2]上，强间后一寸五分，督脉、足太阳之会[3]。刺入四分，不可灸，令人瘖。《素问》刺禁论云刺头中脑户入脑立死。王冰注云灸五壮。又骨空论云不可妄灸。《铜人经》云禁不可灸，灸之令人痤。

风府，一名舌本，在项[4]上发际一寸大筋内宛宛[5]中，疾言

其肉立起，言休其肉立下，督脉、阳维之会。刺入四分，留三呼，禁不可灸，灸之不幸令人瘖。

【校勘】

【1】颅　原作“额”，据《外台》、《医心方》改。
【2】枕骨　原作“跳骨”，据明抄本改。
【3】足太阳之会　此后原有“此别脑之会”，系后人据《素问·骨空论》王注所补，今据《外台》、《医心方》删。
【4】项　原作“顶”，据明抄本、正统本改。
【5】宛宛　原作“穴穴”，据明抄本，正统本改。

头直侠督各一寸五分却行至玉枕凡十穴第三

五处，在督脉傍，去上星一寸五分，足太阳脉气所发。刺入三分，留七呼，灸三壮[1]。

承光，在五处后二寸[2]，足太阳脉气所发。刺入三分，禁不可灸。

通天，一名天臼，在承光后一寸五分，足太阳脉气所发。刺入三分，留七呼，灸三壮。

络却，一名强阳，一名脑盖，一名反行[3]，在通天后一寸三分，足太阳脉气所发。刺入三分，留五呼，灸三壮。

玉枕，在络却后七分半[4]，侠脑户傍一寸三分，起肉枕骨上[5]，入发际三寸，足太阳脉气所发。刺入三分，留三呼，灸三壮。

【校勘】

【1】灸三壮　原作“不可灸”，《甲乙经》卷五禁灸穴中无

“五处”，此言“不可灸”者，非也。据《外台》、《医心方》、《素问·水热穴》改。

【2】二寸　《外台》同，《医心方》、《千金》、《素问·水热穴》王注均作“一寸”。

【3】一名反行　原脱，据《医心方》补。

【4】半　原无，据《外台》、《医心方》、《千金》补。

【5】上　原无，据《外台》、《医心方》、《千金》补。

头直目上入发际五分却行至脑空凡十穴第四

临泣，当目上眦直上[1]入发际五分陷者中，足太阳、少阳、阳维之会。刺入三分，留七呼，灸五壮。

目窗，一名至荣，在临泣后一寸，足少阳、阳维之会。刺入三分，灸五壮。

正荣，在目窗后一寸，足少阳、阳维之会。刺入三分，灸五壮。

承灵，在正荣后一寸五分，足少阳、阳维之会。刺入三分，灸五壮。

脑空，一名颞颥，在承灵后一寸五分，侠玉枕，骨下陷者中，足少阳、阳维之会。刺入四分，灸五壮。《素问·气府论》注云：侠枕骨后，枕骨上。

科学技术文献

【校勘】

【1】上　原无，据《外台》、《千金》、《医心方》补。

头缘耳上却行至完骨凡十二穴第五

天冲，在耳上如前三寸[1]。刺入三分，灸三壮气府论注云：足太阳、少阳之会。

率谷，在耳上入发际一寸五分，足太阳、少阳之会。嚼而取之。刺入四分，灸三壮。

曲鬓，在耳上入发际，曲隅陷者中，鼓颔有空，足太阳、少阳之会。刺入三分，灸三壮。

浮白，在耳后入发际一寸，足太阳、少阳之会。刺入三分，灸二壮气穴注云：灸三壮，刺入三分。

窍阴，在完骨上，枕骨下，摇动应手，足太阳、少阳之会。刺入四分，灸五壮气穴注云：灸三壮，刺入三分。

完骨，在耳后入发际四分，足太阳、少阳之会。刺入二分，留七呼，灸三壮气穴注云：刺入三分，灸三壮。

【校勘】

【1】三寸　原作“三分”，据《外台》、《医心方》、《千金》改。

头自发际中央傍行凡五穴第六

瘖门，一名舌横，一名舌厌，在项[1]后发际宛宛中，入系舌本，督脉、阳维之会，仰头取之。刺入四分，不可灸，灸之令人瘖气府论注云：去风府一寸。

天柱，在侠项后发际，大筋外廉陷者中，足太阳脉气所发。

刺入二分，留六呼，灸三壮。

风池，在颞颥后发际陷者中，足少阳、阳维之会。刺入三分，留三呼，灸三壮。气府论注云：在耳[2]后陷者中，按之引耳，手足少阳之会。刺入四分。

【校勘】

【1】项　原无，据《外台》、《医心方》、《千金》补。

【2】耳　原无，据《素问·气府论》王注补。

背自第一椎循督脉下行至脊骶凡十一穴第七

大椎，在第一椎上[1]陷者中，三阳、督脉之会。刺入五分，灸九壮。

陶道，在项[2]大椎节下间，督脉、足太阳之会，俛而取之。刺入五分，留五呼，灸五壮。

身柱，在第三椎节下间，督脉气所发，俛而取之，刺入五分，留五呼，灸三壮。

神道，在第五椎节下间，督脉气所发，俛而取之。刺入五分，留五呼，灸三壮气府论注云：灸五壮。

至阳，在第七椎节下间，督脉气所发，俛而取之。刺入五分，灸三壮。

筋缩[3]，在第九椎节下间，督脉气所发，俛而取之。刺入五分，灸三壮气府论注云：灸五壮。

【校勘】

【1】上　原无，据正统本改。

【2】项　原无，据《外台》、《医心方》、《素问·气府论》王

注补。

【3】筋缩　本书卷十二第十一作“缩筋”，宋本《外台》同。

脊中，在第十一椎节下间，督脉气所发，俛而取之。刺入五分，不可灸，灸则令人偻[1]。

悬枢，在第十三椎节下间，督脉气所发，伏而取之。刺入三分，灸三壮。

命门，一名属累，在第[2]十四椎节下间，督脉气所发，伏而取之。刺入五分，灸三壮。

腰俞，一名背解，一名髓空，一名腰柱[3]，一名腰户。在第二十一椎节下间，督脉气所发。刺入三分，留七呼，灸五壮气府论注云：刺入三分，热注、水穴注同。热穴注作二寸，缪刺论同。

长强，一名气之阴郄，督脉别络，在脊骶端，少阴所结。刺入三分，留七呼，灸三壮。

【校勘】

【1】偻　原作“瘘”，据本书卷五第一下改。

【2】第　原脱，据明抄本补。

【3】一名腰柱　原脱，据《外台》、《医心方》补。

背自第一椎两傍侠脊各一寸五分下至节凡四十二穴第八

凡五藏之腧出于背者，按其处，应在中而痛解，乃其腧也。灸之则可，刺之则不[1]可。盛则泻之，虚则补之。以火补之者，无吹其火，须自灭也；以火泻之者，疾吹其火，拊其艾，须其火灭也。

【校勘】

【1】不 《太素·气穴》无。

大杼，在项第一椎下两傍各一寸五分陷者中，足太阳、手少阳[1]之会。刺入三分，留七呼，灸七壮气穴论注云：督脉别络、手足太阳三脉之会。

风门，一名[2]热府，在第二椎下两傍各一寸五分，督脉、足太阳之会。刺入五分，留五呼，灸三壮。

肺俞，在第三椎下两傍各一寸五分。刺入三分，留七呼，灸三壮气府论注云：五藏腧并足太阳脉之会。

心俞，在第五椎下两傍各一寸五分。刺入三分，留七呼，灸三壮。

【校勘】

【1】手少阳 原作“手太阳”，据《外台》、《医心方》、《铜人》改。

【2】一名 原脱，本书卷七第一中有“风眩头痛，鼻不利，时嚏，清涕自出，风门主之”，可见“风门”为正名，据《外台》、《千金》补。

鬲俞，在第七椎下两傍各一寸五分。刺入三分，留七呼，灸三壮。

肝俞，在第九椎下两傍各一寸五分。刺入三分，留六呼，灸三壮。

胆俞，在第十椎下两傍各一寸五分，足太阳脉气[1]所发，正坐取之。刺入五分，灸三壮气府论注云：留七呼。痹论云：胆胃三焦大小肠膀胱俞并足太阳脉气所发。

科学技术文献

脾俞，在第十一椎下两傍各一寸五分。刺入三分，留七呼，灸三壮。

胃俞，在第十二椎下两傍各一寸五分。刺入三分，留七呼，灸三壮。

三焦俞，在第十三椎下两傍各一寸五分，足太阳脉气所发。刺入五分，灸三壮。

肾俞，在第十四椎下两傍各一寸五分。刺入三分，留七呼，灸三壮。

大肠俞，在第十六椎下两傍各一寸五分。刺入三分，留六呼，灸三壮。

小肠俞，在第十八椎下两傍各一寸五分。刺入三分，留六呼，灸三壮。

膀胱俞，在第十九椎下两傍各一寸五分。刺入三分，留六呼，灸三壮。

中膂俞，在第二十椎下两傍各一寸五分，侠脊胂起肉[2]。刺入三分，留六呼，灸三壮。

【校勘】

【1】气　原脱，据正统本和《外台》补。

【2】起肉　原作“而起”，据《外台》改。

白环俞，在第二十一椎下两傍各一寸五分，足太阳脉气所发，伏而取之。刺入五分，灸三壮[1]。

上窌，在第一空腰髁下一寸，侠脊陷者中，足太阳、少阳之络。刺入二寸[2]，留七呼，灸三壮。

次窌，在第二空侠脊陷者中，刺入三寸，留七呼，灸三壮

《铜人经》云：刺入三分，灸七壮。

中窌，在第三空侠脊陷者中。刺入二寸，留十呼，灸三壮

《铜人经》云：刺入二分。

下窌，在第四空侠脊陷者中。刺入二寸，留十呼，灸三壮《铜人经》云：刺入三分。《素问·缪刺论》云：足太阳、厥阴、少阳所结。

会阳，一名利机，在阴尾[3]骨两傍，督脉气所发。刺入八分，灸五壮气府论注云：灸三壮。

【校勘】

【1】刺入五分，灸三壮　原作“刺入八分，得气而泻，泻訖多补之，不宜灸”。与《甲乙经》体例迥异，据《医心方》、《素问·水热穴论》王注改，并引入本穴刺灸法。

【2】二寸　原作“三分”，据《千金》引《明堂经》改。

【3】阴尾　原作“阴毛”，据《外台》、《医心方》改。

背自第二椎两傍侠脊各三寸下行至二十一椎下两傍侠脊凡二十六穴第九

附分，在第二椎下，附项内廉两傍各三寸，手足太阳之会[1]，正坐取之。刺入八分，灸五壮。

魄户，在第三椎下两傍各三寸，足太阳脉气所发，正坐取之，刺入三分，灸五壮。

神堂，在第五椎下两傍各三寸陷者中，足太阳脉气所发，正坐取之。刺入三分，灸五壮。

谚语，在肩髆内廉，侠第六椎下两傍各三寸，以手按之痛，病者言谚语是穴，足太阳脉气所发，正坐取之。刺入六分，灸五壮骨空注云：令病人呼谚语之言，则指下动矣。灸三壮。

膈关，在第七椎下两傍各三寸陷者中，足太阳脉气所发，正

坐开肩取之。刺入五分，灸三壮。

【校勘】

【1】手足太阳之会　原作“足太阳之会”，据《外台》、《医心方》补。

魂门，在第九椎下两傍各三寸陷者中，足太阳脉气所发，正坐取之。刺入五分，灸三壮。

阳纲，在第十椎下两傍各三寸陷者中，足太阳脉气所发。正坐取之。刺入五分，灸三壮。

意舍，在第十一椎下两傍各三寸陷者中，足太阳脉气所发。刺入五分，灸三壮。

胃仓，在第十二椎下两傍各三寸陷者中，足太阳脉气所发。刺入五分，灸三壮。

肓门，在第十三椎下两傍各三寸叉肋间，足太阳脉气所发。刺入五分，灸三壮异经云：与鸠尾相值。

志室，在第十四椎下两傍各三寸陷者中，足太阳脉气所发，正坐取之。刺入五分，灸三壮气府论注云：灸五壮。

胞肓，在第十九椎下两傍各三寸陷者中，足太阳脉气所发，伏而取之。刺入五分，灸三壮气府论注云：灸五壮。

秩边，在第二十一椎下两傍各三寸陷者中，足太阳脉气所发，伏而取之。刺入五分，灸三壮。

面凡三十九穴第十

悬颅，在曲周颞颥中，足少阳脉气所发。刺入三分，留七呼，灸三壮气府注云：在曲周上颞颥中。

额厌：在曲周颞颥上廉，足少阳、阳明之会[1]。刺入七分，留七呼，灸三壮气府注云：在曲周颞颥之上。刺深令人耳无闻。

悬厘，在曲周颞颥下廉，手足少阳、足阳明之会。刺入三分，留七呼，灸三壮。

阳白，在眉上一寸直瞳子，足少阳、阳维之会。刺入三分，灸三壮气府注云：足阳明、阴维之会。今详阳明之经不到此，又阴维不与阳明会，疑《素问》注非是。

【校勘】

【1】足少阳、阳明之会　原作“手少阳，足阳明之会”，据《外台》改。

攒竹，一名员柱[1]，一名始光，一名夜光，又名明光。在眉头陷者中，足太阳脉气所发。刺入三分，留六呼，灸三壮。

丝竹空，一名目[2]窗，在眉后陷者中，足少阳脉气所发。刺入三分，留三呼，不宜灸，灸之不幸，令人目小及盲气府论注云：手少阳。又云：留六呼。

睛明，一名泪孔，在目内眦，手足太阳、足阳明之会。刺入一分[3]，留六呼，灸三壮气府论注云：手足太阳、足阳明、阴阳跷五脉之会。

【校勘】

【1】柱　原作“在”，据《外台》、《医心方》改。

【2】目　原作“巨”，形近之误，据《外台》、《医心方》改。

【3】一分　原作“六分”，据《医心方》改。

瞳子窌，在目外去眦五分，手太阳、手足少阳之会。刺入三分，灸三壮。

承泣，一名鼽穴，一名面窌，在目下七分，直目瞳子，阳蹻、任脉、足阳明之会。刺入三分，不可灸。

四白，在目下一寸，向颃骨颧空，足阳明脉气所发。刺入三分，灸七壮气府论注云：刺入四分，不可灸。

颧窌，一名兑骨，在面颃骨下廉陷者中，手少阳、太阳之会。刺入三分。

素窌，一名面王，在鼻柱上端，督脉气所发。刺入三分[1]。

迎香，一名冲阳，在禾窌上，鼻下孔傍，手足阳明之会。刺入三分。

巨窌，在侠鼻傍八分，直瞳子，蹻脉、足阳明之会。刺入三分。

禾窌，一名龂[2]，在直鼻下，侠水沟傍五分，手阳明脉气所发。刺入三分。

水沟，在鼻柱下人中，督脉、手阳明[3]之会，直唇取之。刺入三分，留七呼，灸三壮。

【校勘】

【1】刺入三分　此后原有“禁灸”二字，而本书卷五第一下禁灸穴中无“素窌”，据《外台》、《医心方》删。

【2】一名龂　原脱，据明抄本补。

【3】手阳明　原作“手足阳明”，据明抄本及《外台》、《医心方》改。

兑端[1]，在唇上端，手阳明脉气所发。刺入三分，留六呼，灸三壮。

断交，在唇内齿上龂缝中。刺入三分，灸三壮气府论注云：任督脉二经之会。

地仓，一名胃维[2]，侠口傍四分如近下是，蹻脉、手足阳明

之会。刺入三分。

【校勘】

【1】兑端　原作“兑骨”，本书卷七、卷十二均作“兑端”，据明抄本改。

【2】胃维　原作“会维”，据《外台》、《医心方》改。

承浆，一名天池，在颐前下[1]唇之下，足阳明、任脉之会，开口取之。刺入三分，留六呼，灸三壮气府论注云：作五呼。

颊车，在耳下曲颊端陷者中，开口有孔，足阳明脉气所发。刺入三分，灸三壮。

大迎，一名髓孔，在曲颔前一寸三分骨陷者中动脉，足阳明[2]脉气所发。刺入三分，留七呼，灸三壮。

【校勘】

【1】下　原无，据《外台》、《医心方》改。

【2】足阳明　原作“足太阳”，据《外台》改。

耳前后凡二十穴第十一

上关，一名客主人，在耳前上廉起骨端，开口有孔，手足少阳[1]、足阳明之会。刺入三分，留七呼，灸三壮，刺太深令人耳无闻气府论注云：手足太阳、少阳、足阳明三脉之会。气穴、刺注与《甲乙经》同。

下关，在客主人下，耳前动脉下空下廉，合口有孔，张口即闭，足阳明、少阳之会。刺入三分，留七呼，灸三壮。耳中有干**掐**抵，不可灸**掐**抵一作适之，不可灸，一作针，久留针。

耳门，在耳前起肉当耳缺者。刺入三分，留三呼，灸三壮。

【校勘】

【1】手足少阳　原作“手少阳”，据《素问·气府论》王注补。

和窌[1]，在耳前兑发下横动脉，手足少阳、手太阳之会。刺入三分，灸三壮气府论注云：手足少阳二脉之会。

听会，在耳前陷者中，张口得之，动脉应手，手[2]少阳脉气所发。刺入四分，灸三壮缪刺注云：正当手阳明脉之分。

听宫，在耳中珠子，大如赤小豆，手足少阳、手太阳之会。刺入三分，灸三壮。

【校勘】

【1】和窌　原误作“禾窌”，据明抄本、正统本改。

【2】手　原脱，据明抄本改。

角孙，在耳廓中间，开口有孔，手足少阳、手阳明之会。刺入三分，灸三壮气府论注云：在耳上廓表之间，发际之下，手太阳、手足少阳三脉之会。

瘈脉，一名资脉，在耳本后鸡足青络脉。刺出血如豆[1]。

颅息，在耳后间青络脉，足少阳脉气所发。刺入一分，出血多则杀人，灸三壮。

翳风，在耳后陷者中，按之引耳中，手足少阳之会。刺入四分，灸三壮。

【校勘】

【1】如豆　此后原有“汁，刺入一分，灸三壮”八字，据明抄本删。

颈凡十七穴第十二

廉泉，一名本池，在颔下结喉上舌本下，阴维、任脉之会。刺入二分，留三呼，灸三壮。

人迎，一名天五会，在颈大脉动应手，侠结喉傍，以候五藏气，足阳明脉气所发。禁不可灸，刺入四分，过深不幸杀人《素问·阴阳类论》注云：人迎在结喉旁一寸五分，动脉应手。

天窗，一名窗笼，在曲颊下扶突后，动脉应手陷者中，手太阳脉气所发。刺入六分，灸三壮。

天牖，在颈筋【1】缺盆上，天容后，天柱前，完骨下，发际上，手少阳脉气所发。刺入一寸【2】，灸三壮。

天容，在耳下曲颊后，手少阳脉气所发。刺入一寸，灸三壮。

水突，一名水门，在颈大筋前，直人迎下，气舍上，足阳明脉气所发。刺入一寸，灸三壮。

【校勘】

【1】筋　此后原有“间”，据《外台》、《医心方》删。

【2】一寸　原作“一分”，据明抄本改。

气舍，在颈，直人迎【1】侠天突陷者中，足阳明脉气所发。刺入三分，灸三壮。

扶突，在人迎后一寸五分，手阳明脉气所发。刺入三分，灸三壮《针经》云：在气舍后一寸五分。

天鼎，在颈缺盆上，直扶突，气舍后一寸五分，手阳明脉气所发。刺入四分，灸三壮气府论注云：在气舍后半寸。

【校勘】

【1】人迎　此后原有“下”字，据《外台》、《医心方》、《千金》改。

肩凡二十八穴第十三

肩井，在肩上陷者中，缺盆上，大骨前，手足[1]少阳、阳维之会。刺入五分，灸五壮气府论注云：灸三壮。

肩贞，在肩曲甲下两骨解间，肩髃后陷者中，手太阳脉气所发。刺入八分，灸三壮。

巨骨，在肩端上行两叉骨间陷者中，手阳明、蹻脉之会。刺入一寸五分，灸五壮气府论注云：灸三壮。

【校勘】

【1】足　原无，据正统本及《外台》、《医心方》补。

天窗，在肩缺盆中上，毖骨之间陷者中，手足[1]少阳、阳维之会。刺入八分，灸三壮。

肩髃，在肩端两骨间，手阳明、蹻脉之会。刺入六分，留六呼，灸三壮。

肩窌，在肩端臑上，斜举臂取之。刺入七分，灸三壮气府论注云：手少阳脉气所发。

臑俞，在肩窌[2]后大骨下，甲上廉陷者中，手太阳、阳维、蹻脉之会，举臂取之。刺入八分，灸三壮。

【校勘】

【1】足　原无，《外台》无“手”，据《医心方》、《素问·气府论》王注改。

【2】肩窌　原作“肩臑”，承上而误，据《外台》、《医心方》改。

秉风，在[1]俠天窌[2]外，肩上小髃骨后，举臂有空，手阳明、太阳、手足少阳之会，举臂取之，刺入五分，灸五壮气府论注云：灸三壮。

天宗，在秉风后大骨下陷者中，手太阳脉气所发，刺入五分，留六呼，灸三壮。

肩外俞，在肩甲上廉，去脊三寸陷者中，刺入六分，留七呼[3]，灸三壮。

肩中俞，在肩甲内廉，去脊二寸陷者中。刺入三分，留七呼，灸三壮。

【校勘】

【1】在　原在“天窌”后，据《外台》、《医心方》改。

【2】天窌　原误作“人窌”，据《外台》、《医心方》、《千金》改。

【3】留七呼　原脱，据正统本改。

曲垣，在肩中央曲甲陷者中，按之动脉应手。刺入九分[1]，灸十壮。

缺盆，一名天盖，在肩上横骨陷者中。刺入三分，留七呼，

灸三壮[2]骨空论注云：手阳明脉气所发。气府论注云：足阳明脉气所发。

膍会，一名膍窌，在臂前廉，去肩头三寸，手阳明之络，刺入五分，灸五壮气府论注云：手阳明、手少阳络脉之会。

【校勘】

【1】九分　原作“八九分”，与各穴之例不合，据明抄本、正统本改。

【2】灸三壮　此后原有“刺太深，令人逆息”，本书卷五禁刺穴中无“缺盆”，据正统本、《医心方》删。

胸自天突循任脉下行至中庭凡七穴第十四

天突，一名玉户，在颈结喉下二寸，中央宛宛中，阴维、任脉之会，低头取之。刺入一寸，留七呼，灸三壮气府论注云：灸五壮。

璇玑，在天突下一寸中央陷者中，任脉气所发，仰头取之。刺入三分，灸五壮。

华盖，在璇玑下一寸陷者中，任脉气所发，仰头取之。刺入三分，灸五壮。

紫宫，在华盖下一寸六分陷者中，任脉气所发，仰头取之。刺入三分，灸五壮。

玉堂，一名玉英，在紫宫下一寸六分陷者中，任脉气所发，仰头取之。刺入三分，灸五壮。

膻中，一名元儿，在玉堂下一寸六分，直两乳间[1]陷者中，任脉气所发，仰而取之。刺入三分，灸五壮。

中庭，在膻中下一寸六分陷者中，任脉气所发，仰而取之。刺入三分，灸五壮。

【校勘】

【1】直两乳间　原无，据《圣济》卷一九三引《甲乙经》补。

胸自输府俠任脉两傍各二寸下行至步廊凡十二穴第十五

输府，在巨骨下，去璇玑傍各二寸陷者中，足少阴脉气所发，仰而取之。刺入四分，灸五壮。

彧中，在输府下一寸六分陷者中，足少阴脉气所发，仰而取之。刺入四分，灸五壮。

神藏，在彧中下一寸六分陷者中，足少阴脉气所发，仰而取之。刺入四分，灸五壮。

灵墟，在神藏下一寸六分陷者中，足少阴脉气所发，仰而取之。刺入四分，灸五壮。

神封，在灵墟下一寸六分陷者中，足少阴脉气所发，仰而取之。刺入四分，灸五壮。

步廊，在神封下一寸六分陷者中，足少阴脉气所发，仰而取之。刺入四分，灸五壮。

胸自气户俠输府两傍各二寸下行至乳根凡十二穴第十六

气户，在巨骨下，输府两傍各二寸陷者中，足阳明脉气所发，仰而取之。刺入四分，灸五壮气府论注云：去膺窗上四寸八分，灸

三壮。

库房，在气户下一寸六分陷者中，足阳明脉气所发，仰而取之。刺入四分，灸五壮气府论注云：灸三壮。

屋翳，在库房下一寸六分。刺入四分，灸五壮气府论注云：在气户下三寸二分，灸三壮。

膺窗，在屋翳下一寸六分。刺入四分，灸五壮气府论注云：在胸两傍侠中行各四寸，巨骨下四寸八分陷者中，足阳明脉气所发，仰而取之。

乳中，禁不可刺灸，灸刺之不幸生蚀疮，疮中有脓血清汁者可治，疮中有息肉若蚀疮者死。

乳根，在乳下一寸六分陷者中，足阳明脉气所发，仰而取之。刺入四分，灸五壮气府论注云：灸三壮。

胸自云门侠气户两傍各二寸下行至食窦凡十二穴第十七

云门，在巨骨下，气户两傍各二寸陷者中，动脉应手，手太阴【1】脉气所发，举臂取之。刺入七分，灸五壮，刺太深令人逆息气府论注云：在巨骨下，任脉两傍各六寸。刺热穴论注云：手太阳【2】脉气所发。

中府，肺之募也，一名膺中俞，在云门下一寸，乳上三肋间陷者中，动脉应手【3】，手足太阴之会。刺入三分，留五呼，灸五壮。

【校勘】

【1】手太阴　原作“太阴”，据明抄本、《素问·水热穴》新校正引《甲乙经》补。

【2】手太阳　据刺热篇王注，系“手太阴”之误。

【3】动脉应手　此后原有“仰而取之”，诸书皆无，据删。

周荣[1]，在中府下一寸六分陷者中，足太阴脉气所发，仰而取之。刺入四分，灸五壮。

胸乡，在周荣下一寸六分陷者中，足太阴脉气所发，仰而取之。刺入四分，灸五壮。

天谿，在胸乡下一寸六分陷者中，足太阴脉气所发，仰而取之。刺入四分，灸五壮。

食窦，在天谿下一寸六分陷者中，足太阴脉气所发，举臂取之[2]。刺入四分，灸五壮气穴论注云：手太阴脉气所发。

【校勘】

【1】周荣　原作“周荣”，而下穴“胸乡”中作“周荣”，据改，以与《外台》、《医心方》合。

【2】举臂取之　原作“仰而取之”，据明抄本改。

科学技术文献

腋胁下凡八穴第十八

渊腋，在腋下三寸宛宛中，举臂取之。刺入三分，不可灸，灸之不幸生肿蚀。马刀疡[1]内溃者死，寒热生马疡可治气府论注云：足少阳脉气所发。

大包，在渊腋下三寸，脾之大络，布胸胁中，出九肋间及季肋[2]端，别络诸阴者。刺入三分，灸三壮。

辄筋，在腋下三寸，复前行一寸著胁，足少阳脉气所发。刺入六分，灸三壮。

天池，一名天会，在乳后一寸气府论注云：二寸，腋下三寸，著胁直掖撅肋间，手心主[3]、足少阳之会。刺入七分，灸三壮气府论注云：刺入三分。

【校勘】

【1】疡　原作“伤”，据《外台》改。

【2】季胁　原作“季胁”，据《外台》改。

【3】手心主　原作“手厥阴”，注云：“一作手心”，据明抄本、《外台》改。

腹自鸠尾循任脉下行至会阴凡十五穴第十九

鸠尾，一名尾翳，一名䯒骸，在臆前蔽[1]骨下五分，任脉之别。不可灸刺[2]鸠尾盖心上，人无蔽骨者，当从上岐骨下行一寸半。气府论注云：一寸为鸠尾处。若不为鸠尾处，则针巨阙者中心。人有鸠尾短者，少饶令强一寸。

巨阙，心募也，在鸠尾下一寸，任脉气所发。刺入六分，留七呼，灸五壮气府论注云：刺入一寸六分。

上脘，在巨阙下一寸五分，去蔽骨三寸，任脉、足阳明、手太阳之会。刺入八分，灸五壮。

【校勘】

【1】蔽　原作“敝”，然下穴“上脘”中作“蔽”，据改，以与《外台》、《医心方》、《千金》合。

【2】不可灸刺　既言不可灸刺，则不应有主治病症，而本穴诸书皆有主治病症。《外台》注曰：“一云：灸五壮”，可从。

中脘，一名太仓，胃募也，在上脘下一寸，居心蔽骨与脐之中，手太阳、少阳、足阳明所生，任脉之会。刺入一寸二分[1]，

灸七壮《九卷》云：髃骬至脐八寸。太仓居其中，为脐上四寸。吕广撰《募腧经》云：太仓在脐上三寸，非也。

建里，在中脘下一寸。刺入五分，留十呼，灸五壮气府论注云：刺入六分，留七呼。

下脘，在建里下一寸，足太阴、任脉之会。刺入一寸，灸五壮。

水分[2]，在下脘下一寸，脐上一寸，任脉气所发。刺入一寸，灸五壮。

脐中，禁不可刺，刺之令人恶疡溃，矢出[3]者死不治，灸三壮[4]。

【校勘】

【1】一寸二分　原作“二分”，据《医心方》、《素问·气府论》王注改。

【2】水分　原误置于“脐中”穴后，据明抄本及《外台》改。

【3】矢出　原作“夭”，据明抄本改。

【4】灸三壮　原脱，据明抄本、《医心方》、《外台》补。

阴交，一名少因[1]，一名横户。在脐下一寸，任脉、气冲之会。刺入八分，灸五壮。

气海，一名脖胦，一名下肓。在脐下一寸五分，任脉气所发。刺入一寸三分，灸五壮。

石门，三焦募也，一名利机，一名精露，一名丹田，一名命门。在脐下二寸，任脉气所发。刺入五分，留十呼，灸三壮，女子禁不可灸[2]气府论注云：刺入六分，留七呼，灸五壮。

关元，小肠募也，一名次门。在脐下三寸，足三阴、任脉之会。刺入二寸，留七呼，灸七壮气府论注云：刺入一寸二分。

科学技术文献

【校勘】

【1】少因　原作“少关”，据《外台》、《医心方》改。

【2】禁不可灸　原作“禁不可刺”，本书卷五第一下禁刺穴中无“石门”，据《外台》改。又“禁不可灸”后，原有“灸中央，不幸使人绝子”，据正统本及《外台》删。

中极，膀胱募也，一名气原，一名玉泉。在脐下四寸，足三阴、任脉之会。刺入二寸，留七呼，灸三壮气府论注云：刺入一寸二分。

曲骨，在横骨上，中极下一寸毛际陷者中，动脉应手，任脉、足厥阴之会。刺入一寸五分，留七呼，灸三壮气府论注云：自鸠尾至曲骨十四穴，并任脉气所发。

会阴，一名屏翳，在大便前小便后两阴之间，任脉别络，侠督脉、冲脉之会。刺入二寸，留三呼，灸三壮。

腹自幽门侠巨阙两傍各半寸循冲脉下行至横骨凡二十二穴第二十

幽门，一名上门，在巨阙两傍各五分陷者中，冲脉、足少阴之会。刺入五分，灸五壮气府论注云：刺入一寸。

通谷，在幽门下一寸陷者中，冲脉、足少阴之会。刺入五分，灸五壮气府论注云：刺入一寸。

阴都，一名食宫，在通谷下一寸，冲脉、足少阴之会。刺入一寸，灸五壮。

石关，在阴都下一寸，冲脉、足少阴之会。刺入一寸，灸五壮。

商曲，在石关下一寸，冲脉、足少阴之会。刺入一寸，灸五壮。

肓俞，在商曲下一寸，直脐傍五分，冲脉、足少阴之会。刺入一寸，灸五壮。

中注，在肓俞下五分，冲脉、足少阴之会。刺入一寸，灸五壮。《素问·水穴论》注云：在脐下五分，两傍相去任脉各五分。

四满，一名髓府，在中注下一寸，冲脉、足少阴之会。刺入一寸，灸五壮。

气穴，一名胞门，一名子户。在四满下一寸，冲脉、足少阴之会。刺入一寸灸五壮。

大赫，一名阴维，一名阴关。在气穴下一寸，冲脉、足少阴之会。刺入一寸，灸五壮。

横骨，一名下极，在大赫下一寸，冲脉、足少阴之会。刺入一寸，灸五壮。

科学技术文献

腹自不容侠幽门两傍各一寸五分至气冲凡二十四穴第二十一

不容，在幽门傍一寸五分，去任脉二寸[1]，直四肋端[2]，相去四寸，足阳明脉气所发。刺入五分，灸五壮气府论注云：刺入八分。又云：下至太乙各上下相去一寸。

承满，在不容下一寸，足阳明脉气所发。刺入八分。灸五壮。

梁门，在承满下一寸，足阳明脉气所发。刺入八分，灸五壮。

关门，在梁门下，太乙上[3]，足阳明脉气所发。刺入八分，灸五壮。

太乙，在关门下一寸，足阳明脉气所发。刺入八分，灸五壮。

滑肉门，在太乙下一寸，足阳明脉气所发。刺入八分，灸五壮。

【校勘】

【1】二寸　原作“三寸”，据明抄本、《外台》改。

【2】直四肋端　原作“至两肋端”，据明抄本、《外台》、《千金》改。

【3】太乙上　此后原有“足阳明脉中间穴外延”，据《外台》、《医心方》、《千金》删。

天枢，大肠募也，一名长谿，一名谷门，去肓俞一寸五分，侠脐两傍各二寸陷者中，足阳明脉气所发。刺入五分，留七呼，灸五壮气府论注云：在滑肉门下一寸，正当脐。

外陵，在天枢下，大巨上，足阳明脉气所发。刺入八分，灸五壮气府论注云：在天枢下一寸。水穴论注云：在脐下一寸，两傍去冲脉各一寸五分。

大巨，一名腋门，在长谿下二寸，足阳明脉气所发。刺入八分，灸五壮气府论注云：在外陵下一寸。

水道，在大巨下三寸，足阳明脉气所发。刺入二寸五分，灸五壮。

归来，一名谿穴，在水道下二寸。刺入八分，灸五壮水穴论注云：足阳明脉气所发。

气冲，在归来下，鼠鼷上一寸，动脉应手，足阳明脉气所发。刺入三分，留七呼，灸三壮，灸之不幸使人不得息气府论注云：在腹脐下横骨两端鼠鼷上一寸。刺禁论注云：在腹下侠脐两傍，相去四寸，鼠鼷上一寸，动脉应手。骨空论注云：在毛际两傍，鼠鼷上一寸。

腹自期门上直两乳侠不容两傍各一寸五分下行至冲门凡十四穴第二十二

期门，肝募也，在第二肋端，不容傍各一寸五分，上直两乳，足太阴、厥阴、阴维之会，举臂取之。刺入四分，灸五壮。

日月，胆募也，在期门下五分[1]，足太阴、少阳之会。刺入七分，灸五壮气府论注云：在第三肋端，横直心蔽骨傍各二寸五分，上直两乳。

腹哀，在日月下一寸五分，足太阴、阴维之会。刺入七分，灸五壮。

大横，在腹哀下三寸，直脐傍，足太阴、阴维之会。刺入七分，灸五壮。

科学技术文献

【校勘】

【1】五分　原作“一寸五分”，据《素问·气府论》新校正引《甲乙经》改，与《外台》、《医心方》合。

腹屈，一名腹结，在大横下一寸三分，刺入七分，灸五壮。

府舍，在腹结下三寸，足太阴、阴维[1]之会。此脉上下入腹络胸，结心肺，从胁上至肩，比太阴郄，三阴阳明支别。刺入七分，灸五壮。

冲门，一名慈宫，上去大横五寸，在府舍下横骨两端约中[2]动脉，足太阴、阴维[3]之会。刺入七分，灸五壮。

【校勘】

【1】阴维　此后原有“厥阴”，据《外台》、《医心方》删。
【2】约中　原作“约文中”，据明抄本删。
【3】阴维　原作“厥阴”，据《外台》改。

腹自章门下行至居窌凡十二穴第二十三

章门，脾募也，一名长平，一名胁窌。在大横外直脐季肋[1]端，足厥阴、少阳之会。侧卧屈上足，伸下足，举臂取之。刺入八分，留六呼，灸三壮。

带脉，在季肋[1]下一寸八分。刺入六分，灸五壮气府论注云：足少阳、带脉二经之会。

五枢，在带脉下三寸。一曰：在水道旁一寸五分。刺入一寸，灸五壮气府论注云：足少府[2]、带脉二经之会。

京门，肾募也，一名气府，一名气俞。在监骨腰中季肋本侠脊[3]。刺入三分，留七呼，灸三壮。

维道，一名外枢，在章门下五寸三分，足少阳、带脉之会。刺入八分，灸三壮。

居窌，在章门下八寸三分，监骨上陷者中，阳蹻、足少阳之会。刺入八分，灸三壮气府论注云：监骨作髂骨。

【校勘】

【1】季肋　原作“季胁”，据《外台》、《医心方》改。
【2】少府　为“少阳”之误。
【3】监骨腰中季肋本侠脊　原作“监骨下腰中挟脊，季肋下一寸八分”，与“带脉”穴部位重，据明抄本改。

手太阴及臂凡一十八穴第二十四

提要：本篇主要阐述井、荥、俞、经、合五俞穴与经脉的关系；五腧穴与间穴的关系；肺手太阴脉在臂部九个双穴的部位及刺、灸分壮等。

黄帝问曰：愿闻五藏六府所出之处。岐伯对曰：五藏五俞，五五二十五俞；六府六俞，六六三十六俞。经脉十二，络脉十五，凡二十七气上下行。所出为井，所溜为荥，所注为俞，所过为原，所行为经，所入为合。别而言之，则所注为俞；总而言之，则手太阴井也、荥也、原也、经也、合也，皆谓之俞。非此六者，谓之间。

科学技术文献

按语：

“俞”有广义与狭义之别，广义者，凡人身穴位皆可称为“俞”；狭义者，如十二经在肘膝以下的五个特定穴位井、荥、俞、经、合，称为“五俞穴”，其中脉气所注之穴又专称“俞穴”；藏府在背部之俞穴，则称“背俞穴”。各篇所论，当据文意加以分辨。

“原穴”古经说解不一。《灵枢·九针十二原》中言五藏经脉左右各有原穴，加膏之原一，肓之原一，合为十二；而《本输》篇则五藏不言原，止言俞，其俞为《九针十二原》篇所指原穴（此为后世所言“五藏以俞代原”的依据）。另有六府各经脉皆有原穴之说，《甲乙经》引《明堂》，故同。（本卷五藏经脉腧穴，仅六府经脉有原穴，并提出“五藏有六府，六府有十二原……五藏有疾，当取之十二原。”）而《难经·六十六难》所言原穴与《灵枢》同，唯增“少阴一原，出于兑骨”（兑骨，丁德用注指神

门），与五藏六府之原，合为十二。后世将《灵枢》心之原改作心主之原，将《难经》少阴之原改作心之原，即今日沿用之十二原穴。《六十六难》又云："齐下肾间动气者，人之生命也，十二经之根本也，故名原"、"原者，三焦之尊号也，故所止辄为原"，可参。另《外台》卷三十九注中所列原穴又与《灵枢》、《难经》不同。故对于原穴的定穴及其与内藏关系的阐述，至今仍待探究。

凡穴，手太阴之脉，出于大指之端，内屈【1】循白肉际，至本节后太渊，溜以澹，外屈本指以下一作本于上节，内屈与诸阴络会于鱼际，数脉并注疑此处有缺文，其气滑利，伏行壅骨之下，外屈出【2】于寸口而行，上至于肘内廉，入于大筋之下，内屈上行臑阴入腋下，内屈走肺，此顺行逆数之屈折也。

【校勘】

【1】内屈　原作"内侧"，据《太素·脉行同异》、《灵枢》改。

【2】出　原无，注云"一本下有出字"，据《太素·脉行同异》、《灵枢》补。

按语：

本经卷二第一上对经脉之循行已有详细阐述。其中手三阴之脉，皆自胸走手。本篇及此后手心主脉，则自手走胸，与马王堆汉墓帛书中《足臂十一脉灸经》所述二脉走向相同，乃古代对经脉循行的论述有不同学说之故。

肺出少商，少商者，木也。在手大指端内侧，去爪甲角【1】如韭叶，手太阴脉之所出也，为井。刺入一分，留一呼，灸一壮气府论注云：作三壮。

鱼际者，火也。在手大指本节后内侧散脉中，手太阴脉之所溜也，为荥。刺入二分，留三呼，灸三壮。

太渊者，土[2]也。在掌后陷者中，手太阴脉之所注也，为俞。刺入二分，留二呼，灸三壮。

【校勘】

【1】角　原无，据《明堂》、《外台》补。

【2】土　原作“水”，据正统本、明抄本改。

经渠者，金也。在寸口陷者中，手太阴脉[1]之所行也，为经。刺入三分，留三呼，不可灸，灸之伤人神明。

列缺，手太阴之络，去腕上一寸五分，别走阳明者。刺入三分，留三呼，灸五壮。

孔最，手太阴之郄，去腕七寸，专此处缺文金二七，水之父母。刺入三分，留三呼，灸五壮。

科学技术文献

【校勘】

【1】脉　原无，据《外台》、《素问·气穴》王注补，以与各穴之例合。

尺泽[1]者，水也。在肘中约上动脉，手太阴脉[2]之所入也，为合。刺入三分，灸三壮。

侠白，在天府下，去肘五寸动脉中，手太阴之别。刺入四分，留三呼，灸五壮。

天府，在腋下三寸，臂臑内廉动脉中，手太阴脉气所发。禁不可灸，灸之令人逆气，刺入四分，留三呼。

【校勘】

【1】尺泽　原误作“天泽”，据《外台》、《医心方》、《千金》改。

【2】脉　原无，据《外台》、《素问·气穴》补。

手厥阴心主及臂凡一十六穴第二十五

提要：本篇主要阐述心主手厥阴脉循行概况；该脉在臂部八个双穴的部位及刺、灸分壮等。

手心主之脉，出于中指之端，内屈循[1]中指内廉，以上留于掌中，伏一本下有行字两骨之间，外屈两筋之间，骨肉之际，其气滑利，上二寸外屈一本下有出字行两筋之间，上至肘内廉，入于小筋之下一本下有留字，两骨之会，上入于胸中，内络心胞。

【校勘】

【1】循　原无，据《太素·脉行同异》、《灵枢》补。

心主出中冲，中冲者，木也。在手中指之端，去爪甲如韭叶陷者中，手心主脉之所出也，为井。刺入一分，留三呼，灸一壮。

劳宫者，火也。一名五里。在掌中央动脉中，手心主脉之所溜也，为荥。刺入三分，留六呼，灸三壮。

大陵者，土也。在掌后两筋间陷者中，手心主脉之所注也，为俞。刺入六分，留七呼，灸三壮。

内关，手心主络，在掌后去腕二寸，别走少阳。刺入二分，灸五壮。

间使者，金也。在掌后三寸两筋间陷者中，手心主脉之所行也，为经。刺入六分，留七呼，灸三壮。

郄门，手心主郄，去腕五寸。刺入三分，灸三壮。

曲泽者，水也。在肘内廉下陷者中，屈肘得之，手心主脉之所入也，为合。刺入三分[1]，留七呼，灸三壮。

天泉，一名天湿[2]，在曲腋下，去臂二寸，举臂取之。刺入六分，灸三壮。

【校勘】

【1】刺入三分　原脱，据明抄本、《医心方》补。

【2】天湿　原作“天温”，据明抄本改。

手少阴及臂凡一十六穴第二十六

提要：本篇主要阐述了少阴脉独无俞之生理、病机相关问题；心手少阴脉在臂部八个双穴的部位及刺、灸分壮等。

黄帝问曰：手少阴之脉独无俞，何也？岐伯对曰：少阴者，心脉也。心者，五藏六府之大主也，为帝王，精神之舍也。其藏坚固，邪弗能客[1]也。客之则心伤，心伤则神去，神去则死矣。故诸邪之在于心者，皆在心之包络。包络者，心主之脉也，故独无俞焉。问曰：少阴脉独无俞者，心不病乎？对曰：其外经脉病而藏不病，故独取其经于掌后兑骨之端，其余脉出入曲折，皆如手少阴少阴少字宜作太字，《铜人经》作“厥”字、心主之脉行也。故本俞者皆因其气之虚实疾徐以取之，是谓因冲而泄，因衰而补。如是者，邪气得去，真气坚固，是谓因天之叙。

【校勘】

【1】客　原作“容”，《外台》引《甲乙经》作“害”，据《脉经》卷六第三、《太素·脉行同异》改，下同。

心出少冲，少冲者，木也，一名经始。在手小指内廉之端，去爪甲如韭叶，手少阴脉之所出也，为井。刺入一分，留一呼，灸一壮。少阴八穴，其七有治，一无治者，邪弗能客也，故曰无俞焉。

少府者，火也。在手[1]小指本节后陷者中，直劳宫，手少阴脉之所溜也，为荥。刺入三分，灸三壮。

神门者，土也，一名兑冲，一名中都。在掌后兑骨之端陷者中，手少阴脉之所注也，为俞。刺入三分，留七呼，灸三壮《素问·阴阳论》注云：神门在掌后五分，当小指间。

阴郄[2]，手少阴郄，在掌后脉中，去腕五分。刺入三分，灸三壮《素问·阴阳论》注云：当小指之后。

【校勘】

【1】手　原无，据《外台》、《医心方》、《千金》补。

【2】阴郄　原无，据《千金》、《医心方》补。

通里，手少阴络[1]，在腕后一寸，别走太阳。刺入三分，灸三壮。

灵道者，金也。在掌后一寸五分，或曰一寸，手少阴脉之所行也，为经。刺入三分[2]，灸三壮。

少海者，水也，一名曲节。在肘内廉节后陷者中，动脉应手，手少阴脉之所入也，为合。刺入五分，灸三壮。

极泉，在腋下筋间动脉入胸中，手少阴脉气所发。刺入三分，灸五壮。

【校勘】

【1】络　原误作“经”，据正统本、《外台》、《千金》改。

【2】三分　原作“三寸”，据正统本、明抄本及《医心方》改。

手阳明及臂凡二十八穴第二十七

大肠合手阳明，出于商阳。商阳者，金也，一名绝阳。在手大指次指内侧，去爪甲如韭叶，手阳明脉之所出也，为井。刺入一分，留一呼，灸三壮。

二间者，水也，一名间谷。在手大指次指本节前内侧陷者中，手阳明脉之所溜也，为荥。刺入三分，留六呼，灸三壮。

三间者，木也，一名少谷。在手大指次指本节后内侧陷者中，手阳明脉之所注也，为俞。刺入三分，留三呼，灸三壮。

合谷者，一名虎口。在手大指次指歧骨[1]间，手阳明脉之所过也，为原。刺入三分，留六呼，灸三壮。

【校勘】

【1】歧骨　原脱，据《外台》、《医心方》补。

阳谿者，火也，一名中魁。在腕中上侧两筋[1]间陷者中，手阳明脉之所行也，为经。刺入三分，留七呼，灸三壮。

偏历，手阳明络，在腕后三寸，别走太阴者。刺入三分，留七呼，灸三壮。

温溜，一名逆注，一名蛇头，手阳明郄，在腕后少士五寸，大士六寸，刺入三分，灸三壮大士少士谓大人小儿也。

下廉，在辅骨下，去上廉一寸，怒[2]辅齐兑肉，其分外邪。刺入五分，留五呼，灸三壮。

【校勘】

【1】两筋　原作“两傍”，据《外台》、《医心方》改。

【2】怒　原作“恐”，注云：“疑误”，据《外台》改。

上廉，在三里下一寸，其分抵阳明[1]之会外邪。刺入五分，灸五壮。

手三里，在曲池下二寸，按之肉起兑肉之端。刺入三分，灸三壮。

曲池者，土也。在肘外辅，屈肘曲骨[2]之中，手阳明脉之所入也，为合。以手按胸取之。刺入五分，留七呼，灸三壮。

【校勘】

【1】明　原无，据《外台》补。

【2】肘外辅，屈肘曲骨　原作“肘外辅骨肘骨”，《圣济》卷一九二引《甲乙经》作“肘外辅骨，屈肘曲骨”，《外台》、《医心方》“肘外辅”下均无“骨”字，据删。

肘窌，在肘大骨外廉陷者中。刺入四分，灸三壮。

五里，在肘上三寸，行向里大脉中央，禁不可刺，灸三壮。

臂臑，在肘上七寸[1]臑肉端，手阳明络之会。刺入三分，灸三壮。

【校勘】

【1】七寸　原作“七分”，据明抄本、正统本改。

手少阳及臂凡二十四穴第二十八

三焦上合手少阳，出于关冲。关冲者，金也。在手小指次指之端，去爪甲角如韭叶，手少阳脉之所出也，为井。刺入一分，留三呼，灸三壮。

腋门者，水也。在手小指次指间陷者中，手少阳脉之所溜也，为荥。刺入三分，灸三壮。

中渚者，木也。在手小指次指本节后陷者中，手少阳脉之所注也，为俞。刺入二分，留三呼，灸三壮。

阳池，一名别阳，在手表[1]腕上陷者中，手少阳脉之所过也，为原。刺入二分，留三呼，灸五壮。《铜人经》云：不可灸。

外关，手少阳络，在腕后二寸陷者中，别走心者。刺入三分，留七呼，灸三壮。

支沟者，火也。在腕后三寸两骨之间陷者中，手少阳脉之所行也，为经。刺入二分，留七呼，灸三壮。

会宗[2]，手少阳郄，在腕后三寸空中[3]。刺入三分，灸三壮。

【校勘】

【1】手表　此后原有“上”字，据明抄本、正统本删。

【2】会宗　此穴原在篇末，据明抄本目录、《外台》卷三十九及各经穴位排列顺序移此。

【3】空中　《明堂》杨注云“空中一寸有上、中、下，总为会宗。”（《医心方》卷二）

按语：

“会宗”穴表述部位与“支沟”穴难以区别，故《医学入门》提出“支沟外旁一寸空中”。《医宗金鉴》则言“支沟、会宗二穴

相并平直，空中相离一寸也。”《针方六集》则云“腕后三寸，如外五分”。今有云在支沟穴尺侧约一横指处，或当支沟穴尺侧旁约五分处。

三阳络，在臂上大交脉，支沟上一寸。不可刺，灸五壮。

四渎，在肘前五寸外廉陷者中。刺入六分，留七呼，灸三壮。

天井者，土也。在肘外大骨之后，肘后一寸【1】两筋间陷者中，屈肘得之，手少阳脉之所入也，为合。刺入一寸【2】，留七呼，灸三壮。

清冷渊，在肘上三寸【3】，伸肘举臂取之。刺入三分，灸三壮。

消泺，在肩下臂外开腋斜肘分下行【4】。刺入六分，灸三壮气府论注云：手少阳脉之会。

【校勘】

【1】肘后一寸　原无，据《医心方》、《外台》改。

【2】一寸　原作“一分”，据《医心方》、《素问·气穴》王注改。

【3】三寸　原作“一分”，注云“一本作二寸”，据明抄本改。

【4】行　原作“脐”，注云“一本无脐字”，据正统本改。

手太阳及臂凡一十六穴第二十九

小肠上合手太阳，出于少泽。少泽者，金也，一名小吉。在手小指之端去爪甲下【1】一分陷者中，手太阳脉之所出也，为井。

刺入一分，留二呼，灸一壮。

前谷者，水也。在手小指外侧本节前陷者中，手太阳脉之所溜也，为荥。刺入一分，留三呼，灸三壮。

后谿者，木也。在手小指外侧本节后陷者中，手太阳脉之所注也，为俞。刺入二分，留二呼，灸一壮。

腕骨，在手外侧腕前起骨下陷者中，手太阳脉之所过也，为原。刺入二分，留三呼，灸三壮。

【校勘】

【1】下　原无，据《外台》、《太素·本输》杨注引《明堂》补。

阳谷者，火也。在手外侧腕中兑骨下陷者中，手太阳脉之所行也，为经。刺入二分，留二呼，灸三壮。

养老，手太阳郄，在手踝骨上一空，腕后一寸陷者中。刺入三分，灸三壮。

支正，手太阳络，在腕后[1]五寸，别走少阴者。刺入三分，留七呼，灸三壮。

小海者，土也。在肘内大骨外，去肘端五分陷者中，屈肘乃得之。手太阳脉之所入也，为合。刺入二分，留七呼，灸七壮气穴论注云：作少海。

【校勘】

【1】腕后　原作“肘后”，注云“一作腕后”，据《外台》、《医心方》改。

足太阴及股凡二十二穴第三十

脾出[1]隐白。隐白者，木也。在足大指端内侧，去爪甲如韭叶，足太阴脉之所出也，为井。刺入一分，留三呼，灸三壮。

大都者，火也。在足大指本节后陷者中，足太阴脉之所溜也，为荥。刺入三分，留七呼，灸一壮。

太白者，土也。在足内侧核骨下陷者中，足太阴脉之所注也，为俞。刺入三分，留七呼，灸三壮。

公孙，在足大指本节后一寸，别走阳明，太阴络也。刺入四分，留二十呼，灸三壮。

商丘者，金也。在足内踝下微前陷者中，足太阴脉之所行也，为经。刺入三分，留七呼，灸三壮气穴论注云：刺入四分。

【校勘】

【1】出　原作“在”，据正统本、《外台》改，与前文体例合。

三阴交，在内踝上三寸[1]骨下陷者中，足太阴、厥阴、少阴之会。刺入三分，留七呼，灸三壮。

漏谷，在内踝上六寸骨下陷者中，足太阴络。刺入三分，留七呼，灸三壮。

地机，一名脾舍，足太阴郄，别走上一寸，空在膝下五寸。刺入三分，灸三壮。

阴陵泉者，水也。在膝下内侧辅骨下陷者中，伸足乃得之，足太阴脉之所入也，为合。刺入五分，留七呼，灸三壮。

血海，在膝膑上内廉白肉际二寸中[2]，足太阴脉气所发。刺

入五分，灸五壮。

箕门，在鱼腹上越两筋间，动脉应手，阴市内[3]，足太阴脉气所发。刺入三分，留六呼，灸三壮《素问·三部九候论》注云：直五里下宽巩足单衣沉取乃得之，动脉应于手。

【校勘】

【1】原作“三寸”，黄龙祥版据《医心方》、《千金》改为“八寸”。言“宋本《外台》虽作‘三寸’，而其穴仍位于‘漏谷’（内踝上六寸）之后，则作三寸者，后人妄改也。”其后又按：“隋唐时期，‘内踝上三寸’（或一夫）处亦多称作‘三阴交’，盖异名同穴也，此类情况，古代针灸文献中不乏其例。宋以后针灸文献中，‘三阴交’穴部位均作‘内踝上三寸’，非是。”

【2】中　原作“半”，而本书“半寸”皆以“五分”表示，故据《外台》、《医心方》改。

【3】阴市内　原作“太阴市内”，据《外台》、《医心方》改。

按语：

三阴交首见于《黄帝明堂经》，部位在“内踝上八寸”，其中“三阴”指足太阴——三阴交，在宋本《千金》中作“足太阴交”；六朝前，“足太阴”位置“内踝后白肉际陷骨宛中”《医心方》；《灵枢·卫气》足太阴之本“在中封前上四寸之中”，后世医家多理解为内踝上三寸，从而引起“足太阴”穴部位改变；六朝后，足太阴部位移至“内踝上三寸”。三阴交部位，除《千金》《圣惠》等书引文中作“八寸”外，所有文献均作“三寸”。至《千金翼》中“足太阴穴在内踝上一夫，一名三阴交。”三阴交（足太阴交）与足太阴相混；宋以后，为了避免混淆，像“足太阴”这样的腧穴名不再使用，而将内踝上三寸处成为“三阴交”，

但其主治症仍沿用“内踝上八寸”之“三阴交”穴主治症，并非“足太阴”主症；自唐代，“三阴交”之“三阴”已被理解成太阴、少阴、厥阴之三阴，从而被视为三阴经交会穴，一直沿袭至今（参黄龙祥《针灸学术史大纲》）。

足厥阴及股凡二十二穴第三十一

肝出大敦。大敦者，木也。在足大指端，去爪甲如韭叶及三毛中，足厥阴脉之所出也，为井。刺入三分，留十呼，灸三壮。

行间者，火也。在足大指间动脉应手[1]陷者中，足厥阴脉[2]之所溜也，为荥。刺入六分，留十呼，灸三壮。

太冲者，土也。在足大指本节后二寸，或曰一寸五分陷者中，足厥阴脉之所注也，为俞。刺入三分，留十呼，灸三壮《素问·刺腰痛论》注云：在足大指本节后内间二寸陷者中，动脉应手。

中封者，金也。在足内踝前一寸，仰足取之陷者中，伸足乃得之，足厥阴脉之所行[3]也，为经。刺入四分，留七呼，灸三壮气穴论注云：在内踝前一寸五分。

【校勘】

【1】应手　原无，据《外台》、《医心方》补。

【2】脉　原无，据《外台》、《素问·气穴》王注补，与前文体例合。

【3】行　原误作“注”，据正统本、《外台》改。

蠡沟，足厥阴之络，在足内踝上五寸，别走少阳。刺入二分，留三呼，灸三壮。

中郄，一名[1]中都，足厥阴郄。在内踝上七寸骸骨[2]中，与

少阴相直。刺入三分，留六呼，灸五壮。

膝关，在犊鼻下二寸陷者中，足厥阴脉气所发。刺入四分，灸五壮。

【校勘】

【1】中郄，一名　原无，本书卷九、卷十一有关病症皆作“中郄主之”，苏敬《脚气论》引《甲乙经》作“中郄，一名中都”，今据明抄本改。

【2】骨　原脱，据苏敬《脚气论》引《甲乙经》补，与《外台》诸书合。

曲泉者，水也。在膝内辅骨下，大筋上小筋下陷者中，屈膝得之，足厥阴脉之所入也，为合。刺入六分，留十呼，灸三壮。

阴包，在膝上四寸股内廉两筋间，足厥阴别走。刺入六分，灸三壮。

五里，在阴廉下，去气冲三寸阴股中动脉。刺入六分，灸五壮《外台秘要》作：去气冲三寸，去外廉[1]二寸。

阴廉，在羊矢下，去气冲二寸动脉中。刺入八分，灸三壮。

【校勘】

【1】外廉　为“阴廉”之误。

足少阴及股并阴蹻四穴阴维二穴凡二十六第三十二

肾出涌泉。涌泉者，木也，一名地冲。在足心陷者中，屈足卷指宛宛中，足少阴脉之所出也，为井。刺入三分，留三呼，灸

三壮。

然谷[1]者，火也，一名龙渊。在足内踝前起大骨下陷者中，足少阴脉之所溜也，为荥。刺入三分，留三呼，灸三壮。刺之多见血，使人立饥欲食。

太谿者，土也。在足内踝后跟骨上动脉陷者中，足少阴脉之所注也，为俞。刺入三分，留七呼，灸三壮。

大钟，在足跟后冲中，别走太阳，足少阴络。刺入二分，留七呼，灸三壮《素问·水热穴论》注云：在内踝后。刺腰痛论注云：在足跟后冲中动脉应手。

【校勘】

【1】然谷　原作“然骨”，据《外台》、《医心方》、《千金》改。

照海，阴蹻脉所生，在足内踝下一寸。刺入四分，留六呼，灸三壮。

水泉，足少阴郄，去太谿下一寸，在内踝下。刺入四分，灸五壮。

复溜者，金也，一名伏白，一名昌阳。在足内踝上二寸陷者中，足少阴脉之所行也，为经。刺入三分，留三呼，灸五壮刺腰痛论注云：在内踝上二寸动脉。

交信，在足内踝上二寸，少阴前，太阴后，筋骨间，阴蹻之郄。刺入四分，留三呼，灸三壮。

筑宾，阴维之郄，在足内踝上腨分中。刺入三分，灸五壮刺腰痛论注云：在内踝后。

阴谷者，水也。在膝下内辅骨后，大筋之下，小筋之上，按之应手，屈膝得之，足少阴脉之所入也，为合。刺入四分，灸三壮。

足阳明及股凡三十穴第三十三

胃出厉兑。厉兑者，金也。在足大指次指之端，去爪甲角如韭叶，足阳明脉之所出也，为井。刺入一分，留一呼，灸三壮。

内庭者，水也。在足大指次指外间陷者中，足阳明脉之所溜也，为荥。刺入三分，留二十呼，灸三壮气穴论注云：留十呼，灸三壮。

陷谷者，木也。在足大指次指外[1]间本节后陷者中，去内庭二寸，足阳明脉之所注也，为俞。刺入五分，留七呼，灸三壮。

冲阳，一名会原。在足趺上五寸骨间动脉上，去陷谷三寸，足阳明脉之所过也，为原。刺入三分，留十呼，灸三壮。

解谿者，火也。在冲阳后一寸五分，腕上陷者中，足阳明脉之所行也，为经。刺入五分，留五呼，灸三壮气穴论注云：二寸五分。刺疟论注云：三寸五分。

【校勘】

【1】外　原无，据明抄本补，与《外台》、《医心方》合。

丰隆，足阳明络也。在外踝上八寸，下廉胕外廉陷者中，别走太阴者。刺入三分，灸三壮。

巨虚下廉，足阳明与小肠合，在上廉下三寸。刺入三分，灸三壮气穴注云：足阳明脉气所发。

条口，在下廉上一寸，足阳明脉气所发。刺入八分，灸三壮。

巨虚上廉，足阳明与大肠合，在三里下三寸。刺入八分，灸三壮气穴论注云：在犊鼻下六寸，足阳明脉气所发。

三里，土也。在膝下三寸，胫外廉，足阳明脉之[1]所入也，为合。刺入一寸[2]，留七呼，灸三壮《素问[3]》云：在膝下三寸胫外廉两筋分间。

【校勘】

【1】之　原作“气”，据《外台》引《甲乙经》改，与前文体例合。

【2】一寸　原作“一寸五分”，据正统本、《医心方》改。

【3】素问　当作《素问·气府论》。

犊鼻，在膝膑[1]下，胫上侠解大筋中，足阳明脉气所发。刺入六分，灸三壮。

梁丘，足阳明郄，在膝上二寸两筋间[2]。刺入三分，灸三壮。

阴市，一名阴鼎。在膝上三寸伏兔下，若拜而取之，足阳明脉气所发。刺入三分，留七呼，禁不可灸刺腰痛论注云：伏兔下陷者，灸三壮。

伏兔，在膝上六寸起肉间，足阳明脉气所发。禁不可灸[3]。

髀关，在膝上伏兔后交分中。刺入六分，灸三壮。

【校勘】

【1】膑　原无，据明抄本补。

【2】两筋间　原无，据明抄本补。

【3】禁不可灸　此前原有“刺入五分”，而本书卷五该穴禁刺禁灸，且无主治病症，故删之，与《医心方》合。

足少阳及股并阳维二穴[1]凡二十八穴第三十四

胆出于窍阴。窍阴者，金也。在足小指次指之端，去爪甲如韭叶，足少阳脉之所出也，为井。刺入一分【2】，留三呼，灸三壮 气穴论注云：作一呼。

侠谿者，水也。在足小指次指【3】歧骨间，本节前陷者中，足少阳脉之所溜也，为荥。刺入三分，留三呼，灸三壮。

地五会，在足小指次指本节后间陷者中。刺入三分，不可灸，灸之令人瘦，不出三年死。

临泣者，木也。在足小指次指本节后间陷者中，去侠谿一寸五分，足少阳脉之所注也，为俞。刺入二分，留五呼【4】，灸三壮。

科学技术文献

【校勘】

【1】“阳维二穴”本作“阳维四穴”，而本篇止“阳交”一穴为阳维之郄。若为“四穴”当有两个双穴，故改。

【2】刺入一分　原作“三分”，据《医心方》、《素问·气穴》王注改。

【3】次指　此后原有“二”字，据明抄本、正统本删。

【4】留五呼　原无，据正统本、《医心方》、《素问·气穴》王注补。

丘墟，在足外踝下如前陷者中，去临泣三寸【1】，足少阳脉之所过也，为原。刺入五分，留七呼，灸三壮。

悬钟，在足外踝上三寸动者【2】中，足三阳络，按之阳明脉绝乃取之。刺入六分，留七呼，灸五壮。

光明，足少阳络，在足外踝上五寸，别走厥阴者。刺入六分，留七呼，灸五壮骨空论注云：刺入七分，留十呼。

【校勘】

【1】三寸　原作“一寸”，据正统本、《外台》、《医心方》、《千金》改。

【2】动者　此后原有“脉”字，明抄本作“动者（一作脉）”，据改，与《外台》、《医心方》合。

阳辅者，火也。在足外踝上四寸[1]辅骨前绝骨端，如前三分，去丘墟七寸[2]，足少阳脉之所行也，为经。刺入五分，留七呼，灸三壮。

外丘，足少阳郄，少阳所生。在外[3]踝上七寸。刺入三分，灸三壮。

阳交，一名别阳，一名足窌，阳维之郄。在外踝上七寸，斜属三阳分肉间。刺入六分，留七呼，灸三壮。

【校勘】

【1】四寸　初唐苏敬《脚气论》引本经已如是，《外台》、《素问·气穴》新校正引本经均同，而《明堂》、《医心方》、《千金》、《素问·气穴》王注及《灵枢》、《太素》本输篇均无“四寸”二字。故黄龙祥版本删之，并按言：“外踝四寸”与“去丘墟七寸”不两立，而本经、《外台》、《千金翼》诸书中，“阳辅”均位于“外丘”穴之后，则作“外踝上四寸”者，非是，据删。

【2】去丘墟七寸　按此与上文“外踝上四寸”不两立，外踝上四寸约当丘墟上五寸；且“去丘墟七寸”亦非绝谷之端，故疑“七”为“五”之误。

【3】外　原作“内”，据正统本、《医心方》、《外台》、《千金》改。

按语：

阳辅原在外丘之后，《外台》、《千金》、《千金翼》皆同。然外丘在外踝上七寸，而阳辅若按“去丘墟七寸”之数约之，亦约当外踝上五寸，若按经穴一般排列顺序，当在外丘之前；其次，本穴在“绝骨之端”，从诸书之解，绝骨适当踝上四寸处，故不从去丘墟七寸之数。又《素问·骨空论》言少阳之络，在外上五寸。王注云：“五寸（按原误作三寸）一云四寸，《中诰图经》外踝上四寸无穴，五寸是光明穴也。”此所谓外踝上四寸无穴，乃无少阳络穴，非言此处无穴。故从本经“踝上四寸”说，将本穴前移。

阳陵泉者，土也。在膝下一寸胕外廉陷者中，足少阳脉之所入也，为合。刺入六分，留十呼，灸三壮。

阳关，在阳陵泉上三寸，犊鼻外陷者中。刺入五分，禁不可灸[1]。

中渎[2]，在髀骨外，膝上五寸分肉间陷者中，足少阳脉气所发也。刺入五分，留七呼，灸三壮。

环跳，在髀枢中，侧卧伸下足屈上足取之，足少阳脉气所发。刺入一寸，留二十呼，灸五十壮气穴论注云：髀枢后，足少阳、太阳二脉之会。灸三壮。

【校勘】

【1】禁不可灸　《医心方》作“灸五壮”，而《外台》作“不宜灸”，《铜人》作“不可灸”，本书卷五第一下灸禁忌法云“阳关禁不可灸”。

【2】中渎　原作“中犊”，据正统本、《外台》、《医心

方》改。

足太阳及股并阳蹻六穴凡三十六穴[1]第三十五

膀胱出于至阴。至阴者，金也。在足小指外侧，去爪甲如韭叶，足太阳之所出也，为井。刺入一分【2】，留五呼，灸五壮。

通谷者，水也。在足小指外侧本节前陷者中，足太阳脉之所溜也，为荥。刺入二分，留五呼，灸五壮。

束骨者，木也。在足小指外侧本节后陷者中，足太阳脉之所注也，为俞。刺入三分，留三呼【3】，灸三壮气穴论注云：本节后赤白肉际。

【校勘】

【1】三十六穴　原作“三十四”，据明抄本及本篇实有穴位数改。

【2】一分　原作“三分”，据明抄本改。

【3】留三呼　原无，据《医心方》、《素问·气穴》王注补。

京骨，在足外侧大骨下赤白肉际陷者中，按而得之，足太阳脉之所过也，为原。刺入三分，留七呼，灸三壮。

申脉，阳蹻所生也，在足外踝下陷者中，容爪甲许。刺入三分，留六呼，灸三壮刺腰痛论注云：外踝下五分。

金门，足【1】太阳郄，一空在足外踝下，一名关梁，阳维所别属也。刺入三分，灸三壮。

【校勘】

【1】足　此前原有“在”字，据《外台》、《医心方》删。

仆参，一名安邪。在跟骨下陷者中，拱足得之，足太阳、阳蹻脉所会。刺入三分，留六呼，灸三壮[1]。

昆仑者，火也。在足外踝后跟骨上陷者中[2]，足太阳脉之所行也，为经。刺入五分，留十呼，灸三壮刺腰痛论注云：陷者中细脉动应手。

跗阳，阳蹻之郄，在足外踝上三寸，太阳前，少阳后筋骨间。刺入六分，留七呼，灸三壮。

【校勘】

【1】足太阳……灸三壮　原脱，据明抄本补。

【2】昆仑者……陷者中　原脱，据明抄本补。

飞扬者，一名厥阳。在足外踝上七寸，足太阳络，别走少阴者。刺入三分，灸三壮。

承山，一名鱼腹，一名肉柱。在兑腨肠下分肉间陷者中。刺入七分，灸五壮。

承筋，一名腨肠，一名直肠。在腨肠中央陷者中，足太阳脉气所发。禁不可刺，灸三壮刺腰痛论注云：在腨中央。

合阳，在膝约文中央下二寸。刺入六分，灸五壮。

委中者，土也。在腘中央约文中动脉，足太阳脉之所入也，为合。刺入五分，留七呼，灸三壮《素问·骨空论》注云：腘谓膝解之后曲脚之中，背面取之。刺腰痛论[1]注云：在足膝后屈处。

委阳，三焦下辅俞也，在足太阳之前，少阳之后，出于腘中外廉两筋间，扶承下六寸，此足太阳之别络也。刺入七分，留五呼，灸三壮。屈身而取之。

浮郄，在委阳上一寸，展膝[2]得之。刺入五分，灸三壮。

殷门，在肉郄下六寸。刺入五分，留七呼，灸三壮。

扶承[3]，一名肉郄，一名阴关，一名皮部。在尻臀下股阴上

约文中。刺入二寸，留七呼，灸三壮。

【校勘】

【1】刺腰痛论　当作“刺热篇”。

【2】展膝　原作“屈膝”，形近之误，据《外台》、《医心方》改。

【3】扶承　原作“承扶”，而上穴“委阳”中仍作“扶承”，卷九第八、第九、第十二、第十三篇中均同，据改，与明抄本、《外台》、《医心方》合。

欲令灸发者，灸履鞴[1]熨之，三日即发。

【校勘】

【1】鞴　此前原有“履”字，据杨玄操引本书删。

卷之四

经脉第一上

提要：本篇分上中下三篇，重点论述各种脉象之诊断意义，故以此名篇。上篇主要内容包括：根据人迎、气口之变化，说明疾病进退与轻重；平人与病人之脉象区别，并强调胃气之重要性；五藏之平、病、死脉，以及四时藏气太过不及所致之脉证变化。

科学技术文献

雷公问曰：《外揣》言浑束为一，未知其所谓，敢问约之奈何？

黄帝答曰：寸口主内[1]，人迎主外，两者相应，俱往俱来，若引绳，大小齐等。春夏人迎微大，秋冬寸口微大者，故名曰平人。人迎大一倍于寸口，病在少阳；再倍，病在太阳；三倍，病在阳明，盛则为热，虚则为寒，紧者为痛痹，代则乍甚乍间。盛则泻之，虚则补之，紧则取之分肉，代则取之血络，且饮以药，陷下者则[2]灸之，不盛不虚者以经取之，名曰经刺。人迎四倍，名曰外格。外格者，且大且数，则死不治。必审按其本末，察其寒热，以验其藏府之病。

【校勘】

【1】内　《太素·人迎脉口诊》均作“中”，《素问·至真要大论》新校正引《甲乙经》同。

【2】原文后有“从而”，《太素·人迎脉口诊》、《灵枢》均无，据此删。

寸口大一倍于人迎，病在厥阴；再倍，病在少阴；三倍，病在太阴[1]。盛则胀满，寒中[2]，食不消化，虚则热中，出糜，少气，溺色变，紧则为痛痹，代则乍寒乍热《太素》作：代则乍痛乍止，下热上寒。盛则泻之，虚则补之，紧则先刺之而后灸之，代则取血络而后调《太素》作泄字之，陷下者则徒[3]灸之。陷下者，其脉血结于中，中有着血，血寒[4]，故宜灸。不盛不虚，以经取之。寸口四倍者，名曰内关。内关者，且大且数，则死不治。必审按其本末，察其寒热，以验其藏府之病。通其荥俞，乃可传于大数。大曰盛则徒[5]泻，小曰虚则徒[6]补，紧则[7]灸刺之，且饮药，陷下则徒灸之，不盛不虚，以经取之。所谓经治者，饮药，亦用灸刺。脉急则引，脉代一本作：脉大以弱则欲安静，无劳用力。

【校勘】

【1】三倍，病在太阴　原文无此文字，据《太素·人迎脉口诊》、《灵枢》补回。

【2】寒中　原作“寒则”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。

【3】徒　原作“从”，据《太素·人迎脉口诊》、《灵枢·禁服》改。

【4】血寒　则后原有“则”字，据明抄本删，与《太素》、《灵枢》合。

【5】【6】徒　同【3】

【7】则　此后原有“从”字，据《太素·人迎脉口诊》、《灵枢》删。

黄帝[1]问曰：病之益甚，与其方衰何如？

岐伯[1]对曰：外内皆在焉。切其脉口，滑小紧以沉者，病益甚，在中；人迎气大紧以浮者，病益甚，在外。其脉口浮而滑者，病日损[2]；人迎沉而滑者，病日损。其脉口滑而沉者，病日进，在内；其人迎脉滑盛以浮者，病日进，在外。脉之浮沉及人迎与寸口气大小齐等者，其病难已。病在藏，沉而大者，其病易已，以小为逆；病在府，浮而大者，其病易已。人迎盛紧者伤于寒；脉口盛紧者伤于食。其脉滑大以代而长者，病从外来，目有所见，志有所存，此阳之并也，可变而已。

【校勘】

【1】黄帝、岐伯　《太素·人迎脉口诊》、《灵枢》均作“雷公、黄帝”。

【2】损　原作“进”，恐非原意，故据明抄本改，与《太素·人迎脉口诊》合。

问曰：平人何如？

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，名曰平人。平人者，不病也。常以不病之人以调病人，医不病，故为病人平息以调之。人一呼脉一动，一吸脉一动者，曰少气。人一呼脉三动[1]而躁，尺热，曰病温；尺不热，脉滑曰病风，脉涩为痹[2]。人一呼脉四动以上曰死，脉绝不至曰死，乍疏乍数曰死。人常禀气于胃，脉以胃气为本，无胃气曰逆，逆者死。

【校勘】

【1】人一呼脉三动　此后《太素·尺寸诊》、《素问》均有“一吸脉三动”五字。

科学技术文献

【2】脉涩为痹　脉滑曰病风后文尚有“脉涩曰痹”四字，《太素》同，应据补。

持其脉口，数其至也，五十动而不一代者，五藏皆受气矣；四十动而一代者，一藏无气；三十动而一代者，二藏无气；二十动而一代者，三藏无气；十动而一代者，四藏无气；不满十动而一代者，五藏无气，与之短期，要在终始。所谓五十动而不【1】一代者，以为常也，以知五藏之期也。与之短期者，乍数乍疏也。

【校勘】

【1】不　原无，根据文意不合，据《太素·人迎脉口诊》、《灵枢》补。

肝脉弦，心脉钩，脾脉代，肺脉毛，肾脉石。

心脉来，累累然如连珠，如循琅玕，曰平。累累【1】《素》作：喘喘连属，其中微曲，曰病。前钩后居，如操带钩，曰死。

肺脉来，厌厌聂聂，如循榆叶【2】，曰平。不上不下，如循鸡羽，曰病。如物之浮，如风吹毛，曰死。

肝脉来，腕弱招招，如揭长竿末梢，曰平。盈实而滑，如循长竿，曰病。急而益劲，如新张弓弦，曰死。

脾脉来，和柔相离，如鸡足践地，曰平。实而盈数，如鸡举足，曰病。坚兑如鸟之喙【3】，如鸟之距，如屋之漏，如水之流，曰死。

肾脉来，喘喘累累如钩，按之坚，曰平。来如引葛，按之益坚，曰病。发如夺索，辟辟如弹石，曰死。

脾脉虚浮似肺，肾脉小浮似脾，肝脉急沉散似肾。

【校勘】

【1】累累　与前文重，《太平》卷四同，《太素·五藏脉诊》、《素问》、《脉经》卷三第二均作“喘喘”。

【2】如循榆叶　《难经》十五难同，《素问》《太素》《脉经》均作“如落榆叶”。

【3】喙　原作“啄”，据《脉经》卷三第三、《太素·五藏脉诊》、《素问》均同，据改。

问曰：见真藏曰死，何也？

对曰：五藏者皆禀气于胃，胃者五藏之本。藏气者，皆不能自致于手太阴，必因于胃气，乃能至于手太阴。故五藏各以其时，自为而至于手太阴。故邪气胜者，精气衰也。故病甚者，胃气不能与之俱至于手太阴，故真藏之气独见，独见者病胜藏也，故曰死。

春脉，肝也，东方木也，万物之所始生也，故其气来[1]腝弱轻虚而滑，端直以长，故曰弦。反此者病。其气来实而强，此谓太过，病在外；其气来不实而微，此谓不及，病在中。太过则令人善忘[2]，忽忽眩冒而癫疾；不及则令人胸痛[3]引背，下则两胁欬满。

夏脉，心也，南方火也，万物之所盛长也，故其气来盛去衰，故曰钩。反此者病。其气来盛去亦盛，此谓太过，病在外；其气来不盛，去反盛，此谓不及，病在内。太过则令人身热而骨痛一作肤痛，为浸淫；不及则令人烦心，上见咳唾，下为气泄。

秋脉，肺也，西方金也，万物之所收成也，故其气来轻虚以浮，来急去散，故曰浮。反此者病。其来毛而中央坚，两傍虚，此谓太过，病在外；其气来毛而微，此谓不及，病在中。太过则

令人逆气而背痛，愠愠然；不及则令人喘呼，少气而咳，上气见血，下闻病音。

冬脉，肾也，北方水也，万物之所合藏也，故其气来沉以濡《素问》作：搏，故曰荣。反此者病。其气来如弹石者，此谓太过，病在外；其去如数者，此谓不及，病在中。太过则令人解㑊，脊脉痛而少气，不欲言；不及则令人心悬如病饥，肭中清，脊中痛，小腹满，小便变赤黄[4]。

脾脉，土也，孤藏以灌四傍者也，其善者不可见，恶者可见。其来如水之流者，此谓太过，病在外；如鸟之喙者，此谓不及，病在中，太过则令人四支不举；不及则令人九窍不通，各曰重强。

【校勘】

【1】来　原无，据《脉经》卷三第一、《太素·四时脉形》、《素问》补，与下文相应。

【2】忘　《素问》王注、新校正均云："忘当作怒"，参本文出处《素问·玉机真藏论》当从。

【3】痛　原作"满"，注云："一作痛"，《千金》卷十一第一、《太素·四时脉形》、《素问》均作"痛"，据改。

【4】肭中清……赤黄　原无，据《脉经》，《太素》、《素问》补。

按语：

本节重点论述各种脉象，包括：根据人迎、气口大小对比，说明疾病进退与轻重，指出凡是脉大的为邪气盛，脉小为正气虚，以及脉象紧、代等之所主；在有无胃气的基础上分析平人与病人之脉象的区别，即有冲和柔缓之象的，为有胃气的平脉，胃气少的为病脉，无胃气的为死脉，即古人指出的"有胃气则生，

无胃气则死”，强调胃气之重要性。人生于自然，亦归于自然，人体出现春弦、夏钩、秋毛、冬石等与四时气候相适应的脉象，符合天人相应的观点，同时与藏气太过不及所致之脉证变化，也可从脉象上反映出来，这些脉诊的经验和原则，对后世诊法有着举足轻重的指导作用。同时，应当指出在《甲乙经》中文字多以“内”“外”对应或作“中”“外”对应，此时，“内”之意，则与“中”相同，此文法在《太素》及《内经》中多有体现。

经脉第一中

提要：本篇根据五藏与四时相应的关系，指出四时之平、病、死脉，有无胃气之意义及诊虚里之重要意义，并说明六经有余、不足时所出现的脉证，以及经脉厥逆之辨证要点。

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[1]不治，是谓五邪，皆同，死不治。

春胃微弦曰平，弦多胃少曰肝病，但弦无胃曰死，胃而有毛曰秋病，毛甚曰今病，藏真散于肝，肝藏筋膜之气也。夏胃微钩曰平，钩多胃少曰心病，但钩无胃曰死。胃而有石曰冬病，石甚曰今病，藏真通于心，心藏血脉之气也。长夏胃微腕弱曰平，胃少耎弱多曰脾病，但代无胃曰死。腕弱有石曰冬病。石[2]《素》作弱甚曰今病，藏真濡于脾，脾藏肌肉之气也。秋胃微毛曰平，毛多胃少曰肺病，但毛无胃曰死。毛而有弦曰春病，弦甚曰今病，藏真高于肺，肺行荣卫阴阳也。冬胃微石曰平，胃少石多曰肾病，但石无胃曰死，石而有钩曰夏病，钩甚曰今病，藏真下于肾，肾藏骨髓之气也。

【校勘】

【1】名曰阴出之阳，病善怒　《素问·宣明五气》新新校正云："按阴出之阳，病善怒，已见前条，此再言之，文义不伦，必古文错简也"。疑为后人粘注混入正文。

【2】石　原作"腴"，据《素问》新校正引本书改，与《脉经》卷三第三《千金》卷十第一相合。

胃之大络，名曰虚里，贯鬲络肺，出于左乳下，其动应衣[1]，脉之宗气也。盛喘数绝者，则病在中；结而横，有积矣；绝不至曰死。诊得胃脉实则胀[2]，虚则池也。

【校勘】

【1】应衣　原作"应手"据明抄本、《太素》、《素问》改。

【2】实则胀　原作"则能食"，据《太素·杂诊》、《素问》改。

心脉揣《素问》作搏，下同坚而长，病舌卷不能言。其耎而散者，病消渴《素问》作烦自已。肺脉揣坚而长，病唾血。其耎而散者，病灌汗，至今不复[1]。肝脉揣坚而长，色不青，病坠；若搏，因血在胁下，令人喘逆。其耎而散，色泽者，病溢饮。病溢饮者，渴暴[2]多饮，而溢[3]入肌皮肠胃之外也。胃脉揣坚而长，其色赤，病折髀。其耎而散者，病食痹，髀痛[4]。脾脉揣坚而长，其色黄，病少气。其耎而散，色不泽者，病足胕肿，若水状。肾脉揣坚而长，其色黄而赤者，病折腰。其耎而散者，病少血，至令不复。

【校勘】

【1】不复　原后有“散发”二字，下文肾脉中无此二字，疑衍，故删。

【2】渴暴　原作“渴渴”，据《千金》、《太素·五藏脉诊》、《素问》改。

【3】溢　原作“易”，据《素问》新校正引《甲乙经》改，与《脉经》卷六第一合。

【4】髀痛　原作“痛髀”，《素问》无此二字，据《脉经》卷六第六、《千金》卷十六第一改，《太素·五藏脉诊》作“髋痛”。

夫脉者，血[1]之府也。长则气和，短则气[2]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，浑浑革革至如涌泉，病进而危[3]，弊弊[4]绰绰，其去如弦绝者死。

【校勘】

【1】血　此后原有“气”字，据《脉经》卷一第十三、《太素·杂诊》、《素问》删。

【2】气　原无，据《脉经》卷一第十三、《太素·杂诊》、《素问》补，与上文相应。

【3】危　原作“色”，据明抄本改，与《脉经》、《千金》相合。

【4】弊弊　原作“弊之”，据明抄本改，与《素问》新校正引《甲乙经》合。

寸口脉中手短者，曰头痛；寸口脉中手长者，曰足胫痛；寸

口脉沉而坚者，病在中；寸口脉浮而盛者，病在外；寸口脉中手促上击[1]者，曰肩背痛；寸口脉紧[2]而横坚《素问》作沉而横者，曰胁下腹中有横积痛；寸口脉浮[3]而喘《素问》作沉而弱[4]者，曰寒热；寸口脉盛滑坚者，曰病在外；寸口脉小实而坚者，曰病在内；脉小弱以涩者，谓之久病；脉浮滑而实大者，谓之新病。病甚有胃气而和者，曰病无他。脉急者，曰疝瘕[5]少腹痛。脉滑曰风，脉涩日痹，盛而紧曰胀，缓而滑曰热中。按寸口得四时之顺，日病无他，反四时及不间藏曰死[6]。

【校勘】

【1】击　原作“数”，注云：“《素问》作击，今据《脉经》卷四第一、《太素·尺寸诊》、《素问》改。

【2】紧　《脉经》、《太素》、《素问》均作“沉”。

【3】浮　《脉经》、《太素》、《素问》均作“沉”。

【4】弱　今《素问》作“喘”，注者误录别句。

【5】瘕　原作“癥”，据《太素·尺寸诊》、《素问》改。

【6】本段文字与《脉经》、《太素》、《素问》之序有异，文字亦有出入，疑有误。

太阳脉至，洪大以长；少阳脉至，乍数乍疏，乍短乍长；阳明脉至，浮大而短。厥阴有余，病阴痹；不足，病生热痹；滑则病狐疝风；涩则病少腹积气（一本作积厥）。少阴有余，病皮痹瘾疹；不足，病肺痹；滑则病肺风疝；涩则病积，溲血。太阴有余，病肉痹寒中；不足，病脾痹；滑则病脾风疝；涩则病积，心腹时满。阳明有余病脉痹，身时热；不足，病心痹；滑则病心风疝；涩则病积，时善惊。太阳有余，病骨痹身重；不足；病肾痹；滑则病肾风疝；涩则病积，时善癫疾。少阳有余，病筋痹胁满；不足，病肝痹；滑则病肝风疝；涩则病积，时筋急目痛。太

阴厥逆，胕急挛，心痛引腹，治主病者。少阴厥逆，虚满呕变，下泄清，治主病者。厥阴厥逆，挛，腰痛，虚满，前闭，谵语，治主病者。三阴俱逆，不得前后，使人手足寒，三日死。太阳厥逆，僵仆[1]，呕血，善衄，治主病者。少阳厥逆，机关不利，机关不利者，腰不可以行，项不可以顾，发肠痈，不可治，惊者死。阳明厥逆，喘咳身热，善惊，衄血，呕血，不可治，惊者死。

【校勘】

【1】僵仆　《太素·经脉厥》杨注云："后倒曰僵，前倒曰仆"。

手太阴厥逆，虚满而咳，善呕吐沫，治主病者。

手心主、少阴厥逆，心痛引喉，身热者死，不热者可治。

手太阳厥逆，耳聋泣出，项不可以顾，腰不可以俛仰，治主病者。

手阳明、少阳厥逆，发喉痹，嗌肿痛，治主病者。

来疾去徐，上实下虚，为厥癫疾；来徐去疾，上虚下实，为恶风也。故中恶风者，阳气受也。有脉俱沉细数者，少阴厥也。沉细数散者，寒热也。浮而散者，为眴（音顺）仆。诸浮而不[1]躁者，皆在阳，则为热；其有躁者在手[2]。诸细而沉者，皆在阴，则为骨痛；其有静者，在足。数动一代者，病在阳之脉也，溏泄及便脓血。诸过者切之[3]。涩者，阳气有余也；滑者，阴气有余也。阳气有余则为身热无汗；阴气有余则为多汗身寒；阴阳有余则为无汗而寒。推而外之，内而不外者，有心腹积也；推而内之，外而不内者，中有热也。推而上之，下而不上[4]者，腰足清也；推而下之，上而不下[5]者，头项痛也。按之至骨，脉气少者，腰脊痛而身有痹也。

【校勘】

【1】不 《太素·尺寸诊》无。

【2】其有躁者在手 《太素·五藏脉诊》作“其右躁者在左手”。

【3】溏泄及便脓血。诸过者切之 原无，据明抄本补，与《太素》合。

【4】下而不上 《太素·五藏脉诊》、《素问》均作“上而不下”。

【5】上而不下 《太素·五藏脉诊》、《素问》均作“下而不上”。

按语：

本篇根据五藏与四时相应的关系，指出四时之平、病、死脉，有无胃气之意义及诊虚里之重要意义。宗气系于胸中，为胃中水谷精微与肺所吸入的大气结合而化生，其功能是贯心脉，有冲和柔缓之象的，为有胃气的平脉，胃气少的为病脉，无胃气的但弦、但钩等真藏脉均为死脉，此外还一并指出六经有余、不足时所出现的脉证，以及经脉厥逆之辨证要点，使得脉诊更加具体到经脉的变化上来，同时也联系了经脉与藏府的辩证关系。

经脉第一下

提要：本篇主要说明三阴三阳之生理功能及其病理变化，指出色、脉、形气、虚实等脉证结合之辨证方法，以及五逆、五实、五虚之脉证，并据五藏所见各种脉象之主病，推断其病机和预后。

三阳为经，二阳为维，一阳为游部。三阳者，太阳也，至手太阴而弦，浮而不沉，决以度，察以心，合之阴阳之论。二阳者，阳明也，至手太阴弦而沉急不鼓，炅以病皆死。一阳者，少阳也，至手太阴上连人迎弦急悬不绝。此少阳之病也，专[1]阴则死。三阴者，六经之所主也，交于太阴，伏鼓不浮，上控[2]志心[3]。二阴至肺，其气归于膀胱，外连脾胃。一阴独至，经绝，气浮不鼓，钩而滑。此六脉者，乍阴乍阳，交属相并，缪通五藏，合于阴阳，先至为主，后至为客。

【校勘】

【1】专　原作“搏”，系“尃”之形误，明抄本作“揣”，同“尃”，据改。按：尃即古“专”字，《太素·脉论》、《素问》均作“专”，故而保留。

【2】控　原作“空”，据《素问》王注改。

【3】志心　原作“至心”，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

三阳为父，二阳为卫，一阳为纪，三阴为母，二阴为雌，一阴为独使。二阳一阴，阳明主脾病，不胜一阴，脉耎而动，九窍皆沉。三阳一阴，太阳脉胜，一阴不能止，内乱五藏，外为惊骇。二阴一阳[1]，病在肺，少阴[2]脉沉，胜肺伤脾，故外伤四支。二阴二阳皆交至，病在肾，骂詈妄行，癫疾为狂。二阴一阳，病出于肾，阴气客游于心脘下空窍，堤闭塞不通，四支别离。一阴一阳代绝，此阴气至心，上下无常，出入不知，喉嗌乾燥，病在土脾。二阳三阴至阴皆在阴不过阳，阳气不能止阴，阴阳并绝，浮为血瘕，沉为脓腐[3]也。

【校勘】

【1】二阴一阳　原作“二阴二阳”，《素问》新校正云：“全元起本及《甲乙经》、《太素》等并云二阴一阳”，据改。

【2】少阴　原作“少阳”，注云：“一作阴”，按：前文“二阳”下作“阳明”，“三阳”下作“太阳”，此处“二阴”下当作“少阴”。《太素》《素问》均作“少阴”，据改。

【3】腐　原作“肘”字，其义通“腐”。

三阳独至者，是三阳并至，并至如风雨，上为癫[1]疾，下为漏病[2]，三阳者，至阳也。积并则为惊，病起如[3]风礧砺，九窍皆塞，阳气滂溢，嗌干喉塞。并于阴则上下无常，薄为肠澼，此谓三阳直心，坐不得起卧者，身重，三阳之病也。

【校勘】

【1】癫　《素问》作“巅”，此当指头巅之病。

【2】病　此前原有“血”字，此为上下对文，故据《太素·脉论》、《素问》删。

【3】如　原无，据《太素·脉论》、《素问》补。

黄帝问曰：脉有四时动奈何？

岐伯对曰：六合之内，天地之变，阴阳之应，彼春之暖，为夏之暑，彼秋之忿，为冬之怒。四变之动，脉与之上下。以春应中规，夏应中矩，秋应中衡，冬应中权。是故冬至四十五日，阳[1]气微上，阴[2]气微下；夏至四十五日，阴气微上，阳气微下。阴阳有时，与脉为期，期而相失，知[3]脉所分，分之有期，故知死时。微妙在脉，不可不察，察之有纪，从阴阳始。是故声合五音，色合五行，脉合阴阳。持脉有道，虚静为宝。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。故曰：知内者，按而纪之；知外者，终而始之。此六者，持脉之大法也。

【校勘】

【1】阳　原误作“阴”，据明抄本改，与《太素》《素问》合。

【2】阴　原误作“阳”，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

【3】知　原作“如”，《太素·四时脉诊》、《素问》均作“知”，据改。

赤脉之至也，喘而坚，诊曰：有积气在中，时害于食，名曰心痹，得之外疾，思虑而心虚，故邪从之。白脉之至也，喘而浮，上虚下实，惊，有[1]积气在胸中，喘而虚，名曰肺痹，寒热，得之醉而使内也。黄脉之至也，大而虚，有积气在腹中，有厥气，名曰厥疝，女子同法，得之疾使，四支汗出当风。青脉之至也，长而[2]左右弹，有积气在心下支咳，名曰肝痹，得之寒湿，与疝同法，腰痛，足清，头痛一本云头脉紧。黑脉之至也，上坚而大，有积气在少腹与阴，名曰肾痹，得之沐浴清水而卧。

【校勘】

【1】有　原作“为”，据《脉经》卷六第七、《太素·色脉诊》、《素问》改，与前后文例合。

【2】而　此后原有“弦”字，与前后文例不合，《素问》王冰云：“脉长而弹，是为弦紧”，盖此“弦”字乃旁注之文也。

形气有余，脉气不足，死；脉气有余，形气不足，生；形气相得，谓之可治。脉弱以滑，是有胃气，命曰易治，治之趋之，无后其时。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，谓之不治。所谓逆四时者，春得肺脉，夏得肾脉，秋得心脉，冬得脾脉，其至皆悬绝沉涩者，名曰逆。四时未有藏形，于春夏而脉沉涩，秋冬而脉浮大，病热脉静，泄而脉大，脱血而脉实，病在中而脉实坚，病在外而脉不实坚者，皆为难治，名曰逆四时也。

问曰：愿闻虚实之要。

对曰：气实形实，气虚形虚，此其常也，反此者病。谷盛气盛，谷虚气虚，此其常也，反此者病。脉实血实，脉虚血虚，此其常也，反此者病。气盛身寒，气虚身热曰反。谷入多而气少曰反，谷不入而气多曰反。脉盛血少曰反，脉少血多曰反。气盛身寒，得之伤寒；气虚身热，得之伤暑。谷入多而气少者，得之有所脱血，湿居其下也；谷入少而气多者，邪在胃及与肺也。脉小[1]血多者，饮中热也；脉大血少者，脉有风气，水浆不入，此之谓也[2]。夫实者，气入也；虚者，气出也。气实者，热也；气虚者，寒也。入实者，左手开针孔也；入[3]虚者，左手闭针孔也。

【校勘】

【1】脉小　原作“脉少”，据文字之意改。

【2】此之谓也　原作“此谓反也”，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

【3】入　据前文“虚者，气出也”，当作“出”。

脉小色不夺者，新病也；脉不夺色夺者，久病也。脉与五色俱夺者，久病也；脉与五色俱不夺者，新病也。肝与肾脉并至，

其色苍赤，当病毁伤，不见血，已见血，湿若中水也。

尺内两傍则季胁也，尺外以候肾，尺里以候腹。中附上，左外以候肝，内以候鬲；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，胸喉中事也；下竟下者，少腹，腰，股，膝，胫中事也。粗大者，阴不足，阳有余，为热中也[1]。

【校勘】

【1】粗大者……热中也　此句当置本卷“经脉第一中”篇中第六节之首，为编者穿引之用而移至此处。

腹胀身热，脉小[1]是一逆也；腹鸣而满，四支清，泄，脉大者，是二逆也；血衄不止，脉大者，是三逆也；咳且溲血脱形，脉小而劲者，是四逆也；咳，脱形，身热，脉小而疾者，是五逆也。如是者，不过十五日死矣。腹大胀，四末清，脱形泄甚，是一逆也；腹胀便一作后血，其脉大，时绝，是二逆也；咳，溲血，形肉脱，脉揣[2]，是三逆也；呕血，胸满引背，脉小而疾，是四逆也；咳呕腹胀，且飧泄，其脉绝，是五逆也。如是者，不及一时而死矣。工不察此者而刺之，是谓逆治。

【校勘】

【1】脉小　原作“脉大”，并校云：（一作小）并删原校与“腹胀身热”脉症相合，不为逆，当作“脉小”。

【2】脉揣　“脉”原无，据《灵枢》补，与前后文例合。又按：“揣”原作“喘”字，《灵枢》作“搏”，疑此“喘”为“揣”之误，因《内经》中形容脉象之“搏”字，《甲乙经》、《太素》作“揣”，如后文即是。

热病[1]脉静，汗已出，脉盛躁，是一逆也；病泄脉洪大，是二逆也；着痹不移，胭肉破，身热，脉偏绝，是三逆也；淫而夺形身热，色夭然白，及后下血衄，笃重，是四逆也；寒热夺形，脉坚揣[2]，是五逆也。

【校勘】

【1】热病　此前原有“治”字，疑上文之衍据《灵枢》删。

【2】揣　原作“搏”，据明抄本改，如上文按。

五实死，五虚死。脉盛、皮热、腹胀、前后不通、闷瞀、是谓五实。脉细、皮寒、气少、泄利前后、饮食不入，是谓五虚。浆粥入胃，泄注止，则虚者活；身汗得后利，则实者活，此其候也。

心脉满大，痫瘛[1]筋挛。肝脉小急，痫瘛筋挛。肝脉鸷[2]暴，有所惊骇，脉不至若瘖，不治自已。

肾脉小急，肝脉小急，心脉小急不鼓，皆为瘕。

肾脉大急沉，肝脉大急沉，皆为疝。

肝肾脉并沉为石水，并浮为风水，并虚为死，并小弦欲为惊。

心脉揣《素问》揣作搏滑急为心疝。肺脉沉揣为肺疝。

三阳急为瘕[3]，二阴急为痫厥一本作二阴急为疝，二阳急为惊。

【校勘】

【1】痫瘛　原作痫痉，“痉”乃“痓”之误，“痓”与“瘛”同，故据《太素·五藏脉诊》、《素问》改。

【2】鸷　原作“瞀”，据《素问》改。

【3】三阳急为瘕《素问》后有“三阴急为疝”，根据体例当从。

脾脉外鼓沉，为肠澼，久自已。肝脉小缓为肠澼，易治。肾脉小揣沉为肠澼下血，血温[1]身热者死。心肝澼亦下血，二藏同病者可治。其脉小沉涩为肠澼，其身热者死，热见[2]七日死。

胃脉沉鼓涩，胃外鼓大，心脉小坚急，皆鬲偏枯。男子发左，女子发右，不瘖舌转者可治，三十日起。其从[3]者，瘖三岁起，年不满二十者，三岁死。

【校勘】

【1】血温　原作“血湿”，原校云：“《素问》作温”，《脉经》卷五第五、《太素·五藏脉诊》均作“温”，据改。

【2】见　原作“甚”，原校云：“《素问》作热见”，《脉经》卷五第五、《太素·五藏脉诊》均作“见”，据改。

【3】从　《脉经》、《太素》均作“顺”，所以作“从”者，盖避梁武帝父讳也，后人回改未尽，下同。

脉至而揣，衄血身有热者死，脉来悬钩浮者为热《素》作常脉。脉至而喘[1]，名曰暴厥[2]，暴厥者，不知与人言。脉至而数，使人暴惊，三四日自已。脉至浮合，浮合如数，一息十至已上，是经气予不足也，微见九十日死。脉至如火薪然，是心精予夺也，草干而死。脉至如丛棘《素》散叶，是肝气予虚也，木叶落而死。脉至如省客，省客者，脉塞[3]如鼓[4]也，是肾气予不足也，悬去枣华而死。脉至如丸泥，是胃精予不足也，榆荚落而死。脉至如横格，是胆气予不足也，禾熟而死。脉至如弦缕，是胞精予不足也，病善言，下霜而死，不言可治。脉至如交棘《素》作交漆，交棘者，左右傍至也，微见三十日而死。脉至如涌泉，浮鼓肌中，是太阳气予不足也，少气味，韭花[5]生而死。脉至如委土[6]之状，按之不足，是肌气予不足也，五色见黑，白累发而死。脉至如悬痈[7]，悬痈者，浮揣切之益大，是十二俞之气予不

足也，水冻而死。脉至如偃刀，偃刀者，浮之小急，按之坚大，五藏寒热《素》作宛熟，寒热独并于肾，如此其人不得坐，立春而死。脉至如丸滑不著《素》作手不直手，丸滑不著者，按之不可得也，是大肠气予不足也，枣叶生而死。脉至如华[8]者，令人善恐，不欲坐卧，行立常听，是小肠气予不足也，季秋而死。

【校勘】

【1】喘　原作“揣”与前文重，据《太素·五藏脉诊》、《脉经》卷五第五、《素问》改。

【2】暴厥　《脉经》卷五第五、《太素·五藏脉诊》均作同“以”。

【3】塞　原作“寒”，原校云：“一本作塞”，《脉经》卷五第五、《素问》均作“塞”，据改。

【4】鼓　原作“故”，据明抄本改，与《脉经》、《太素》、《素问》合。

【5】韭花　此后原有“生”字，据《太素·五藏脉诊》删。又杨上善注云：“一曰韭英”与杨注合。

【6】委土　原作“颓土”，据明抄本改，与《素问》新校正引《甲乙经》合。

【7】悬痈　《脉经》、《素问》均作“悬壅”，按：“壅”与“痈”通。

【8】华　原作“春”，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

按语：

本节根据人与天地相应的理论，论述了三阴三阳之生理功能及其病理变化，同时和前两节所提到的四时脉有更深层次的论述；接着从两方面对色、脉、形气、虚实等指出脉证结合之辨证方法，一是形气与脉象是否相应方面；二是脉象是否与四时相应

方面，符合形气不符合时令或符合时令不符合形气都为病脉，可见脉诊需要结合多方面的因素进行辩证思考，才能真正把握脉诊方法；原文中还就候脉诊法进行了分部，虽然对此各家持不同认识，有认为是尺肤诊法，也有认为就是寸口脉诊法，但无论如何，这一观点的提出，从源流处发现了司外揣内的方法，可堪称为最早之全息论；最后本节就五逆、五实、五虚之脉证，并据五藏所见各种脉象之主病，推断其病机和预后，其中的一些预测愈期和死期的记载，也许是古人在长期的实践中对某些疾病病程的真实记录，需要作进一步的研究，不可妄而弃之。

病形脉诊第二上

提要：本篇重点论述邪中藏府经脉所致之各种病证，以及脉诊之重要意义，故以此名篇。其主要内容包括：由于邪气中人之部位不同，可导致不同藏府经脉病变；望色、切脉、按尺肤三者之关系，以及在诊断上的重要性。

黄帝问曰：邪气之中人奈何？高下有度乎？

岐伯对曰：身半已上者，邪中之；身半已下者，湿中之。中于阴则留[1]府；中于阳则留经[2]。

问曰：阴之与阳，异名同类，上下相会，经络之相贯也，如环之无端。夫邪之中人也，或中于阴，或中于阳，上下左右，无有恒常。其故何也[3]？

对曰：诸阳之会，皆在于面。人之方乘虚时，及新用力，若热饮食汗出，腠理开而中于邪。中于面则下阳明；中于项[4]则下太阳；中于颊则下少阳。中于膺背两胁，亦中其经。中于阴者，常从臂胫始。夫臂与胫，其阴皮薄，其肉淖泽[5]，故俱受于风，

独伤于其阴也。

【校勘】

【1】留 《灵枢》作“溜”，均与“流”同。

【2】经 原作“藏”，据《太素·邪中》、《灵枢》改，与下文“阳中则留于经”合。

【3】其故何也 原无，据《太素·邪中》、《灵枢》补。

【4】项 原作“面”，与前文重，据《太素·邪中》、《灵枢》补。

【5】淖泽 史崧《音释》云：“《甲乙经》上音浊，下音液”，现存《甲乙经》诸本均无，史崧盖别承古本也。

问曰：此故伤其藏乎？

对曰：身之中于风也，不必动藏，故邪入于阴经，其藏气实，邪气入而不能客[1]，故还之于府。是故阳中则留于经；阴中则留于府。

问曰：邪之中藏者奈何？

对曰：恐惧忧愁则伤心，形寒饮冷则伤肺，以其两寒相感，中外皆伤，故气迎[2]而上行。有所堕坠，恶血留内，若[3]有所大怒，气上而不能下，积于胁下则伤肝。有所击仆，若醉以入房，汗出当风则伤脾。有所用力举重，若入房过度，汗出浴水则伤肾。

【校勘】

【1】客 原作“容”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》相合。

【2】气迎 《太素·邪中》、《千金》卷十七第一、《素问》均作“气逆”，义同。

【3】若 原无，而下文两“有所”之间，均有“若”字，此

处不当缺，今据《太素·邪中》、《千金》卷十一第一、《灵枢》补。

曰：五藏之中风奈何？

曰：阴阳俱感[1]，邪乃得往。十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍。其精阳之气上走于目而为睛，其别气走于耳而为听，其宗气上出于鼻而为臭，其浊气下出于胃走唇舌而为味。其气之津液皆上熏于面，面[2]皮又厚，其肉坚，故大热甚，寒[3]不能胜之也。虚邪之中身也，洒淅动其形，正邪之中人也微，先见于色，不知于身，若有若无，若存若亡[4]，有形无形，莫知其情。夫色脉与尺之皮肤相应，如桴鼓影响之相应，不得相失，此亦本末根叶之出候也，根死则叶枯矣。故色青者，其脉弦；色赤者，其脉钩；色黄者，其脉代；色白者，其脉毛，色黑者，其脉石。见其色而不得其脉，反得相胜之脉则死矣；得其相生[5]之脉则病已矣。

科技文献

【校勘】

【1】阴阳俱感　原作“阴阳俱相感”，于义不顺，《太素·邪中》、《灵枢》均无“相”，疑为旁注之文，据删。

【2】面　原作“而”，形误，据明抄本改，与《太素》合。

【3】大热甚，寒　《灵枢》作“天气甚寒”

【4】若存若亡　此前《太素·色脉尺诊》、《灵枢》均有“若有若无”四字，据补。

【5】相生　原作“相胜”，涉上文而误，据明抄本《太素·色脉尺诊》、《灵枢》改。

问曰：五藏之所生变化之病形何如？

对曰：先定其五色五脉之应，其病乃可别也。

问曰：色脉已定，别之奈何？

对曰：调其脉之缓急大小滑涩，而病形变[1]定矣。

问曰：调之何如？

对曰：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，尺之皮肤亦大[2]；脉沉者，尺之皮肤亦沉；脉滑者，尺之皮肤亦滑；脉涩者，尺之皮肤亦涩。凡此六变[3]者，有微有甚。故善调尺者，不待于寸；善调脉者，不待于色，能参合而行之者，可以为上工，十全其九；行二者为中工，十全其七；行一者为下工，十全其六。

【校勘】

【1】变　原无，据明抄本改，与《脉经》合。

【2】亦大　《脉经》卷四第一同，《太素·色脉尺诊》、《灵枢》均作“亦贲而起”，杨上善注云：“一曰亦大，疑是人改从大”，又“亦大”后，原有“脉沉者，尺之皮肤亦沉”一句，与问语不合，《脉经》、《太素》、《灵枢》均无，据删。

【3】凡此六变　原作“凡此变”，《脉经》、《太素》明抄本均作“凡此六变”，义长，故据改。

尺肤滑[1]一作温以淖泽者，风也。尺肉弱者，解㑊也；安卧脱肉者，寒热也一本下作不治。尺肤涩者，风痹也。尺肤粗如枯鱼鳞者，水洗饮也。尺肤寒甚脉急一作小者，泄，少气也。尺肤热甚脉盛躁者，病温也；其脉盛而滑者，汗且出也一作病且出。尺肤烧[2]炙人手一作炬然，先热后寒者，寒热也；尺肤先寒，久持之而热者，亦寒热也。尺肤炬然热，人迎大者，当夺血也。尺坚大，脉小甚，则少气，俛有加者，立死《脉经》云尺紧于人迎者少气。肘所独热者，腰已上热，肘后独热者，肩背热；肘前独热者，膺

前热。肘后粗[3]已下三四寸热者，肠中有虫。手所独热者，腰已上一作下热。臂中独热者，腰腹热。掌中热者，腹中热也；掌中寒者，腹中寒也。鱼际白肉有青血脉者，胃中有寒也[4]。

【校勘】

【1】滑　原作“温”，据《太素·尺诊》改。

【2】烧　《脉经》卷四第一注引《甲乙经》作“热”。

【3】肘后粗　原作“肘后廉”，然“肘后廉已下三、四寸”，于义不通，今据《脉经》、《太素》、《灵枢》改。

【4】本节文序与《太素》、《灵枢》差别较大，而与《脉经》则同。

问曰：人有尺肤缓甚一云又存瘦甚，筋急而见，此为何病？

对曰：此所谓狐筋，狐筋者，是人腹必急，白色黑色见，则[1]病甚。狐，《素问》作疹。

【校勘】

【1】则　原作“此”，据《太素·疹筋》、《素问》改。

按语：

本节从具体几个病种的发生发展及相应的诊察方法，论述了邪中藏府经脉所致之各种病证，以及脉诊之重要意义。其主要内容包括：由于邪气中人之部位不同，可导致不同藏府经脉病变；望色、切脉、按尺肤三者之关系，以及在诊断上的重要性，比较接近于四诊合参的概念。

病形脉诊第二下

提要：本篇主要介绍五藏六府出现缓急大小滑涩六脉所主之病证及针刺治疗方法，六府在下支的合穴部位和取穴要点。

黄帝问曰：脉之缓急小大滑涩之病形何如？

岐伯对曰：心脉急甚为瘈疭[1]；微急为心痛引背，食不下。缓甚为狂笑；微缓为伏梁，在心下，上下行，时[2]唾血。大甚为喉吩吩；微大为心痹引背，善泪出[3]。小甚为善哕；微小为消瘅。滑甚为消渴；微滑为心疝引脐，少腹鸣。涩甚为瘖，微涩为血溢，维经络有阳维阴维厥，耳鸣，癫疾。

【校勘】

【1】疭　敦煌卷子《甲乙经》无，《太素》同。

【2】时　此前原有“有”字，据敦煌卷子《甲乙经》删，与《脉经》、《太素》、《灵枢》合。

【3】出　原无，据敦煌卷子《甲乙经》补，与《脉经》、《太素》、《灵枢》合。

肺脉急甚为癫疾；微急为肺寒热，怠惰，咳唾血，引腰背[1]胸，若鼻息肉不通。缓甚为多汗，微缓为痿，痿偏风，头以下汗出不止[2]。大甚为胫肿；微大为肺痹引胸背，起恶日光[3]。小甚为泄；微小为消瘅。滑甚为息贲上气；微滑为上下出血。涩甚为呕血；微涩为鼠瘘一作漏，在颈支腋之间，下不胜其上，甚[4]能善酸。

【校勘】

【1】背　敦煌卷子《甲乙经》无。

【2】不止　《脉经》、《太素》、《灵枢》均作“不可止”，但原文不影响文意，故保留原文之貌。

【3】日光　《太素·五藏脉诊》无“光”字，敦煌卷子《甲乙经》作“血”，《脉经》卷三第四、《千金》卷十七第一均作“腰内”。

【4】甚　《脉经》卷三第四、《太素·五藏脉诊》、《灵枢》均作“其”，与上文之“微”相对而改。

肝脉急甚为恶言一作忘言[1]；微急为肥气，在胁下若覆杯。缓甚为善呕；微缓为水、瘕、痹。大甚为内痈，善呕衄；微大为肝痹阴缩[2]，咳引少腹。小甚为多饮；微小为消瘅。滑甚为癫疝；微滑为遗溺。涩甚为溢饮；微涩为瘈疭挛筋。

【校勘】

【1】忘言　《千金》卷十一第一注作“妄言”，似依此解则文通意合。

【2】阴缩　明抄本作“筋缩”。

脾脉急甚为瘈疭；微急为鬲中，食饮入而还出，后沃沫。缓甚为痿厥；微缓为风痿，四支不用，心慧然若无病。大甚为击仆；微大为痞气[1]，裹[2]大脓血在肠胃之外。小甚为寒热，微小为消瘅。滑甚为癫癃，微滑为虫毒蛕蝎腹热。涩甚为肠癫；微涩为内溃，多下脓血。

【校勘】

【1】痞气　原作“疝气”，应据《脉经》卷三第三作“痞气”，因前文心、肺、肝及后文肾藏条中分别作“伏梁”、“息贲”、“肥气”。“奔豚”，均作五藏之积名，此脾藏不能例外，然检下文乃伏梁之病症，疑此处有误。

【2】裹　原作“腹里”，据《脉经》卷三第三、《千金》卷十五第一改，与本书卷八第二合。

肾脉急甚为骨痿癫疾；微急为奔豚沉厥，足不收，不得前后。缓甚为折脊；微缓为洞泄。洞泄者，食不化，下嗌还出。大甚为阴痿；微大为石水，起脐下至小腹垂垂然，上至胃脘，死不治。小甚为洞泄，微小为消瘅。滑甚为癫[1]；微滑为骨痿，坐不能起，起则目无所见，视黑丸[2]。涩甚为大痈，微涩为不月沉痔。

【校勘】

【1】癫　原作“痫”，今据明抄本改，与《脉经》、《太素》、《灵枢》合。

【2】视黑丸　《脉经》卷三第五、《千金》卷十九第一均作“视见黑花”，义长，《灵枢》《太素》无此三字。

问曰：病之六变[1]者，刺之奈何？

对曰：诸急者多寒，缓者多热，大者多气少血，小者血气皆少，滑者阳气盛而微有热，涩者多血少气而微有寒。是故刺急者，深内而久留之；刺缓者，浅内而疾发针，以去其热。刺大者，微泻其气，无出其血；刺滑者，疾发针而浅内之，以泻其阳气，去其热；刺涩者，必中其脉，随其逆顺而久留之，必先按而

循之，已发针，疾按其痏，无令出血，以和其脉，诸小[2]者，阴阳形气俱不足，勿取以针，而调之以甘药。

【校勘】

【1】病之六变　原作“病亦有甚变”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。

【2】以和其脉，诸小　原作“以和其诸脉，小”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。

问曰：五藏六府之气，荥俞所入为合，令[1]何道从入，入安从道[2]？

对曰：此阳脉[3]之别入于内，属于府者也。

问曰：荥俞与合，各有名乎？

对曰：荥俞治外经[4]，合治内府。问曰：治内府奈何？对曰：取之于合。

问曰：合各有名乎？

对曰：胃合入于三里，大肠合入于巨虚上廉，小肠合入于巨虚下廉，三焦合入于委阳，膀胱合入于委中央[5]，胆合入于阳陵泉。

问曰：取之奈何？

对曰：取之三里者，低跗取之。巨虚者，举足取之。委阳者，屈伸而取之。委中者，屈膝而取之。阳陵泉者，正立竖膝予之齐，下至委阳之阳取之。诸外经者，揄伸而取之。

【校勘】

【1】令　明抄本作“今”，与《太素》合。

【2】从道　《太素·府病合输》、《灵枢》均作“连过”。

【3】阳脉　原作“阳明”，据明抄本、《太素·府病合输》、

科学技术文献

《灵枢》改。

【4】经　此前原有“藏”字。系后人旁注，据《太素·府病合输》、《灵枢》删。

【5】央　《太素·府病合输》无，与本节下文合。

问曰：愿闻六府之病？

对曰：面热者，足阳明病。鱼络血者，手阳明病。两跗之上，脉坚若陷者，足阳明病，此胃脉也。

按语：

介绍五藏六府出现缓急大小滑涩六脉所主之病证及针刺治疗方法，这比内经篇章中在单纯论述五藏六府出现缓急大小滑涩六脉更加接近于临床应用，同时也比较具体地指出了六府在下支的合穴部位和取穴要点。下合穴部分源自于五输穴中的合穴，为本府之气渗灌之处。在《灵枢·邪气藏府病形篇》中提到“五藏六府之气，荣输所入为合……此阳脉之别入于内，属于府者也”。所谓合穴，乃是荥输所合入的出所，当阳经别入于体内后，归属于相关之府。例如足三阳经的合穴即为本经的下合穴（足太阳膀胱经—委中，足阳明胃经—足三里，足少阳胆经—阳陵泉）。手三阳经之府气与足三阳经相通。《灵枢·本输》又提出：“六府皆出足三阳，上合于手也”，说明手三阳之府气也起自于足三阳经。又《灵枢·本输》曰：“大肠小肠，皆属于胃”，其解剖结构三府上下相连，生理功能上下相承，胃满则肠空，胃空则肠满，交替更作，病理上相互影响，三穴依次分布在胃经上。三焦通利水道，而又重在下焦，下焦又重在肾与膀胱，又因三焦为“决渎之官，水道出焉”，与膀胱共同调节水液代谢，故三焦、膀胱下合穴分布在膀胱经上。有人做了相关的实验研究，探讨了下合穴与藏府的相关性，发现下合穴与六府之间具有密切相关的特异特，

确定反映六府的生理功能、病理变化，并用以治疗相应的六府疾患。但不论从文献记载还是从相关的实验研究来看，六府的合穴与六府之间无显著的相关特异性。大量的临床也证实了这个问题。例如，足三里是胃之下合穴，又是胃经“合”穴。古人将其列入“四总穴歌”中，指出“肚腹三里留”。凡属脾胃功能失调所致的胃痛，呕吐，噎嗝，腹胀，泄泻，痢疾，便秘等证，取足三里穴健脾和胃可主治，但手阳明大肠经的合穴曲池与该府没有密切的主治作用，这就是《素问·咳论》篇记载的：“治其府者治其合”，而所说的“合”指的为“下合穴”。

三部九候第三

提要：本篇重点介绍三部九候之部位、诊察方法及藏府分属，并以此判断藏府疾病和预测死生，故以此名篇。其主要内容有：三部九候之具体部位及所属藏府；论三部九候以决死生；根据形体、脉搏相得相失，诊察病变，判断预后；某些疾病之刺治方法。

黄帝问曰：何谓三部？

岐伯对曰：上部、中部、下部[1]。其部各有三候，三候者，有天、有地、有人。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；中部地，手阳明；中部人，手少阴。下部天，足厥阴；下部地，足少阴；下部人，足太阴[2]。下部之天以候肝；地以候肾；人以候脾胃之气。中部之天以候肺；地以候胸中之气；人以候心。上部之天以候头角之气；地以候口齿之气；人以候耳目之气。此三部者，三而成天，三而成地，三而成人，三而三之，合为九，九分为九野，九野为九藏。故神藏五，形藏四，合为九藏。五藏已败，其色必夭，夭

必死矣。

【校勘】

【1】上部、中部、下部 《素问》中为下部、中部、上部之序，《太平》同，盖古本即如此。今作上、中、下之序，以与下文相应。

【2】上部……足太阴 此节文字《素问》原在篇末，《太素》同，盖古本如是也。今《甲乙经》中置于此者，或编者所移也，并将上文改作“上部、中部、下部”之序，以与此文相应，然下文仍依旧按“下部、中部、上部”之序，前后文例不合也。

问曰：以候奈何？

对曰：必先度其形之肥瘦，以调其气之虚实。实则泻之，虚则补之，必先去其血脉而后调之，无问其病，以平为期。

问曰：决死生奈何？

对曰：形盛脉细，少气不足以息者死[1]。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，与众藏相失者死。中部之候相减者死。目内陷者死。

【校勘】

【1】死 原作“危”，《素问》新校正云：“按全元起本及《甲乙经》、《脉经》危作死”，据改。

问曰：何以知病之所在？

对曰：察九候独小者病，独大者病，独疾者病，独迟者病，独热者病，独寒者病，独陷下者病。以左手[1]足上去踝五寸而按

之，以右手当踝而弹之，其应过五寸以上蠕蠕然者不病；其应疾，中手浑浑然者病；中手徐徐然者病；其应上不能至五寸，弹之不应者死。脱肉身不去者死。中部乍疏乍数者死。脉代[2]而钩者，病在络脉。九候之相应也，上下若一，不得相失。一候后则病，二候后则病甚，三候后则病危，所谓后者，应不俱也。察其府藏，以知死生之期。必先知经脉，而后知病脉。真藏脉见者，邪胜，死也《素问》无死字。足太阳之气绝者，其足不可以屈伸，死必戴眼。

【校勘】

【1】左手　此后原有“于左”二字，据《太素》删。

【2】脉代　原作“代脉”，据《太素》卷十四、《素问》改。

问曰：冬阴夏阳奈何？

对曰：九候之脉皆沉细悬绝者为阴，主冬，故以夜半死；盛躁喘数者为阳，主夏，故以日中死；寒热病者，以平旦死；热中及热病者，以日中死，病风者，以日夕死；病水者，以夜半死；其脉乍数乍疏，乍迟乍疾者，以日乘四季死；形肉已脱，九候虽调者，犹死。七诊虽见，九候皆顺者，不死。所言不死者，风气之病，及经月[1]之病，似七诊之病而非也，故言不死。若有七诊之病，其脉候亦败者死矣，必发哕噫。必审问其故[2]所始病，与今之所方病，而后《素问》下有各字切循其脉，视其经络浮沉，以上下逆从循之，其脉疾者，不病，其脉迟者病，不往不来者死《素问》作不往来者；皮肤著者死。

【校勘】

【1】经月　《太素》卷十四篇作“经间”，意似不合，故改。

【2】故　《太素》有“故”字，与下文“今”相对，据改。

问曰：其可治者奈何？

对曰：经病者，治其经；络病者，治其络《素问》二络上有孙字，身有痛者，治其经络。其病者在奇邪，奇邪之脉则缪刺之。留瘦不移，节而刺之。上实下虚，切而顺之，索其结络脉，刺出其血，以通其气。瞳子高者，太阳不足，戴眼者，太阳已绝。此决死生之要，不可不察也。

按语：

本节重点介绍三部九候之部位、诊察方法及藏府分属，并以此判断藏府疾病和预测死生，其主要涉及三部九候之具体部位及所属藏府：论三部九候以决死生；根据形体、脉搏相得相失，诊察病变，判断预后，其中关于以一昼夜分为四时来判断五藏之病的死亡时间与现代临床的疾病统计数据相符，这一点可谓是时间医学的先驱，《内经》指出“治病者，必明天道地理，阴阳更胜，气之先后”，人类生息于天地之中，日月星辰之下，浩浩进化长河中作息、生理、情志等早已产生密切的相互联系，于是利用阴阳消长，气血流注和藏府的运行规律，对于一些定时发作或定时加重的疾病便有重要的指导意义。

卷之五

针灸禁忌第一一上

提要：本篇重在论述针灸之禁，故以此名篇。其主要内容有：春夏秋冬四时刺法及刺逆四时引起的变证，针刺前后之禁忌以及违禁误刺所致病变，施针应注意深浅适度，误刺某些藏器、经脉、部位、俞穴等所致病变等。

科学技术文献

黄帝问曰：四时之气，各不同形，百病之起，皆有所生，灸刺之道，何者为宝？

岐伯对曰：四时之气，各有所在，灸刺之道，得气穴为宝。故春刺络脉诸荥，大经分肉之间，甚者深取之，间者浅取之。《素问》曰：春刺散俞及与分理，血出而止。又曰：春者木始治，肝气始生，肝气急，其风疾，经脉常深，其气少不能深入，故取络脉分肉之间《九卷》云：春刺荥者正同，于义为是。又曰：春取络脉治皮肤。又曰：春取经【1】脉分肉之间，二者义亦略同【2】。又曰：春气在经脉。

【校勘】

【1】经　原文后作“血”，《太素》、《灵枢》亦有此文，但晦涩，故删。

【2】《九卷》云……义亦略同　此节文字原作大字正文，按此段文字编排无章法，与原书体例不合，当为后人注文误入正文，今改作小字，以下同。

夏取诸俞孙络，肌肉皮肤之上。又曰：夏[1]刺俞，二者正同，于义为是。长夏刺经。又曰：取盛经络[2]，取分间，绝皮肤。又曰：夏取分腠，治肌肉。义亦略同。《素问》曰：夏刺络俞，见血而止。又曰：夏者火始治，心气始长，脉瘦气弱，阳气流一作留溢，热熏分腠[3]，内至于经，故取盛经分腠，绝肤而病去者，邪居浅也。所谓盛经者，阳脉也义亦略同。又曰：夏气在孙络，长夏气在肌肉。

【校勘】

【1】夏　原文作“春”，当据《灵枢》，作夏。

【2】取盛经络　《灵枢·四时气》作“夏取盛经孙络”。

【3】热熏分腠　原作“血温于腠”，《千金》卷十三第一、《素问》均作“热熏分腠”，《太素·变输》作“薰热分腠”，据改。

秋刺诸合，余如春法。又曰[1]秋取经俞，邪气在府，取之于合。《素问》曰：秋刺皮肤循理，上下同法。又曰：秋者金始治，肺将收杀，金将胜火，阳气在合。阴气[2]初胜，湿气及体[3]，阴气未盛，未能深入，故取俞以泻阴邪，取合以虚阳邪，阳气始衰，故取于合。是谓始秋之治变也。又曰：秋气在皮肤[4]，闭腠者是也。《九卷》又曰：秋取气口治筋脉。于义不同。

【校勘】

【1】又曰　据前后文例，此前当有“又曰”二字。

【2】气　原无，据《太素·变输》、《千金》卷十七第一、《素问》补。

【3】及体　原作“反体”，据《太素·变输》、《千金》卷十七第一、《素问》改。

【4】皮肤　原作“肤”，据《素问》改。

冬取诸【1】井诸俞之分，欲深而留之又曰：冬取井荥。《素问》曰：冬取俞窍及于分理，甚者直下，间者散下俞窍与诸俞之分，义亦略同。又曰：冬者水始治，肾方闭，阳气衰少，阴气坚盛，巨阳伏沉，阳脉乃去，故【2】取井以下阴逆，取荥以通阳【3】气一云以实阳气，故【4】曰：冬取井荥，春不鼽衄，是谓末冬之治变也。又曰：冬气在骨髓又曰：冬刺井，病在藏取之井。二者正同，于义为是。又曰：冬取经俞，治骨髓五藏。五藏则同，经俞有疑。

【校勘】

【1】诸　原无，据《太素·本输》、《灵枢》补。

【2】故　原无，据《太素·变输》、《千金》卷十九第一、《素问》补。

【3】阳　原无，据《太素·变输》、《千金》卷十九第一、《素问》补。

【4】故　原误作“又”，据《素问》改。

科学技术文献

春刺夏分，脉乱气微，入淫骨髓。病不得愈，令人不嗜食，又且少气。春刺秋分，筋挛逆气，环为咳嗽。病不愈，令人时惊，又且哭【1】。春刺冬分，邪气着藏，令人腹胀。病不愈，又且欲言语。

夏刺春分，病不愈，令人解堕。夏刺秋分，病不愈，令人心中闷，无言，惕惕如人将捕之。夏刺冬分，病不愈，令人少气，时欲怒。

秋刺春分，病不愈，令人惕然，欲有所为，起而忘之。秋刺夏分，病不愈，令人益嗜卧，又且善梦谓立秋之后【2】。秋刺冬分，病不愈，令人悽悽【3】时寒。

冬刺春分，病不愈，令人欲卧不能眠，眠而有见谓十二月中旬以前【4】。冬刺夏分，病不愈，令人气上，发为诸痹。冬刺秋分，

病不愈，令人善渴。

【校勘】

【1】哭　原作“笑”，注云：“一作哭”，《素问》、《千金》卷二十九作“哭”，据改。

【2】谓立秋之后　原作大字正文，《素问》无，疑为衍文，故改。

【3】悽悽　通“凄凄”，《素问》作“洒洒”，义同。

【4】谓十二月中旬以前　原作正文大字，《素问》无，疑为古人附注，今改作小字。

足之阳者，阴中之少阳也；足之阴者，阴中之太阴也。手之阳者，阳中之太阳也；手之阴者，阳中之少阴也。

正月、二月、三月，人气在左，无刺左足之阳；四月、五月、六月，人气在右，无刺右足之阳；七月，八月，九月，人气在右，无刺右足之阴。十月，十一月，十二月，人气在左，无刺左足之阴。

刺法曰：无刺熇熇之热，无刺漉漉之汗，无刺浑浑音魂之脉，无刺病与脉相逆者。上工刺其未生者也，其次刺其未成者也，其次刺其已衰者也；下工刺其方袭者，与其形之盛者，与其病之与脉相逆者也。故曰：方其盛也，勿敢毁伤；刺其已衰，事必大昌。故曰：上工治未病，不治已病。

大寒无刺；大温无凝[1]。月生无泻；月满无补；月郭空无治。

【校勘】

【1】凝　《素问·移精变气》王注引八正神明论同，现行本《素问》作“疑”，意似不合，故改。

新内无刺，已刺勿内。大怒无刺，已刺勿怒，大劳无刺，已刺勿劳。大醉无刺，已刺勿醉。大饱无刺，已刺勿饱。大饥无刺，已刺勿饥。大[1]渴无刺，已刺勿渴。乘车来者，卧而休之，如食顷乃刺入。步行来者，坐而休之，如行十里顷乃刺之。大惊大恐[2]，必定其气乃刺之[3]。

【校勘】

【1】大　原作“已”，据《千金》卷二十九引本书改，与《脉经》合。

【2】恐　原作“怒”，据《千金》卷二十九引本书改，与《灵枢》合。

【3】新内无刺……乃刺之　此段与现行本《灵枢》之序大异，而与《素问·刺禁论》新校正引《灵枢经》全同。

凡禁者，脉乱气散，逆其荣卫，经气不次。因而刺之，则阳病入于阴，阴病出为阳，则邪复生。粗工不察，是谓伐形，身体淫泺，反消骨髓[1]，津液不化，脱其五味，是谓失气也。

【校勘】

【1】反消骨髓　明抄本作“及消脑髓”，《灵枢》作“乃消脑髓”。

问曰：愿闻刺浅深之分。

对曰：刺骨者无伤筋，刺筋者无伤肉，刺肉者无伤脉，刺脉者无伤皮；刺皮者无伤肉，刺肉者无伤筋，刺筋者无伤骨。

问曰：余不知所谓，愿闻其详[1]。

对曰：刺骨无伤筋者，针至筋而去，不及骨也；刺筋无伤肉者，至肉而去，不及筋也；刺肉无伤脉者，至脉而去，不及肉

也；刺脉无伤皮者，至皮而去，不及脉也；刺皮无伤肉者，病在皮中，针入皮无中肉也；刺肉无伤筋者，过肉中筋；刺筋无伤骨者，过筋中骨，此之谓反也。

【校勘】

【1】详　明抄本作“解”，《素问》同。

刺中心，一日死，其动为噫。刺中肺，三日死，其动为咳。刺中肝，五日死，其动为欠[1]《素问》作语。刺中脾，十五日死，其动为吞《素问》作十日，一作五日。刺中肾，三日死，其动为嚏《素问》作六日，一作七日。刺中胆，一日半死，其动为呕。刺中鬲，为伤中，其病虽愈，不过一岁必死。刺跗上，中大脉，血出不止死。刺阴股中大脉，血出不止死。刺面中流脉，不幸为盲。刺客主人，内陷中脉，为漏为聋。刺头中脑户，入脑立死。刺膝膑出液，为跛。刺舌下中脉太过，血出[2]不止为瘖。刺臂太阴[3]脉出血多，立死。刺足下布络中脉，血不出为肿。刺足少阴脉，重虚出血，为舌难以言。刺郄中大脉，令人仆脱色。刺膺中陷中肺[4]，为喘逆仰息。刺气街中脉，血不出为肿鼠鼷音卜。刺肘中内陷，气归之，为不屈伸。刺脊间中髓，为伛。刺阴股下阴[5]三寸内陷，令人遗溺。刺乳上中乳房，为肿根蚀。刺腋下胁间内陷，令人咳。刺缺盆中内陷，气泄，令人喘逆。刺少腹中膀胱，溺出，令人少腹满。刺手鱼腹内陷，为肿。刺腨肠内陷，为肿。刺目[6]匡上陷骨中脉，为漏为盲。刺关节中液出，不得屈伸。

【校勘】

【1】欠　原误作“穴”，据《素问》新校正引《甲乙经》改。

【2】血出　原作“出血”，《千金》卷二十九引《甲乙经》作“血出”，《素问》同，据改，与上文之例合。

【3】臂太阴　原作“肾中太阴”，据明抄本改，与《千金》引本书合。

【4】膺中陷中肺　原作“膺中陷脉”，今据《千金》卷二十九引《甲乙经》改，与《素问》合。

【5】下阴　原作“中阴”据《新雕》卷二十九引《甲乙经》改。

【6】目　原无，据《千金》卷二十九引《甲乙经》补。

针灸禁忌第一一下

提要：本篇重在论述针刺之要，在于“各至其理，无过其道”，指出刺禁、禁灸诸穴及禁泻之五夺证等。

黄帝问曰：愿闻刺要。岐伯对曰：病有浮沉，刺有浅深，各至其理，无过其道，过之则内伤，不及则生外壅，壅则邪从之，浅深不及[1]，反为大贼，内伤[2]五藏，后生大病。故曰：病有在毫毛腠理者，有在皮肤者，有在肌肉者，有在脉者，有在筋者，有在骨者，有在髓者。是故刺毫毛腠理无伤皮，皮伤则内动肺，肺动则秋病温疟，热厥，淅然寒栗。刺皮无伤肉，肉伤则内动脾，脾动则七十二日四季之月，病腹胀烦满，不嗜食。刺肉无伤脉，脉伤则内动心，心动则夏病心痛。刺脉无伤筋，筋伤则内动肝，肝动则春病热而筋弛。刺筋无伤骨，骨伤则内动肾，肾动则冬病胀，腰痛。刺骨无伤髓，髓伤则消泺胕痠，体解㑊然不去矣。

【校勘】

【1】不及　《素问》作“不得”。

【2】内伤　《素问》作“内动”，结合下文，作“内动”似更合适。

神庭禁不可刺，上关刺不可深[1]，缺盆刺不可深[2]，颅息刺不可多出血，左角刺不可久留，人迎刺过深杀人，云门刺不可深深则令人逆息不能食，脐中禁不可刺，五里禁不可刺[3]，伏兔禁不可刺本穴云刺入五分[4]，三阳络禁不可刺，复溜刺无多见血，承筋禁不可刺，然谷刺无多见血，乳中禁不可刺，鸠尾禁不可刺。右禁刺。

【校勘】

【1】刺不可深　原作“禁不可刺深”，据明抄本改，与《千金》卷二十九、《纲目》引《甲乙经》合。

【2】缺盆刺不可深　原无，据《千金》卷二十九、《纲目》卷九引《甲乙经》补。

【3】五里禁不可刺　原无，据《千金》卷二十九、《纲目》卷九引本书补。

【4】本穴云刺入五分　本书卷三伏兔穴下云“刺入五分”者，可见并非禁不可刺。

头维禁不可灸，承光禁不可灸，脑户禁不可灸，风府禁不可灸，瘖门禁不可灸灸之令人瘖，下关耳中有干**䯒**抵[1]，禁不可灸，耳门耳中有脓，禁不可灸，人迎禁不可灸，丝竹空灸之不幸令人目小或盲[2]，承泣禁不可灸，脊中禁不可灸灸之使人偻，白环俞禁不可灸，乳中禁不可灸，石门女子禁不可灸，气街灸之不幸不得息[3]，渊腋灸之不幸生肿蚀，经渠禁不可灸伤人神，鸠尾禁不可灸，阴市禁不可灸，阳关禁不可灸，天府禁不可灸使人逆息，伏兔禁不可灸，地五会禁不可灸使人瘦，瘈脉禁不可灸，右禁灸。

【校勘】

【1】干抵抵　原作“干牴”，据本书卷三补正，与卷十二相合。

【2】灸之不幸令人目小或盲　原作小字注文，前有“禁不可灸“四字，今据《小品方》及《新雕》引本书改作大字，并删“禁不可灸”四字。

【3】灸之不幸不得息　原作小字注文，前有“禁不可灸”四字，今据《小品方》、《新雕》引本书改作大字，并删“禁不可灸”四字。

凡刺之道，必中气穴，无中肉节。中气穴则针游于巷；中肉节则皮肤痛。补泻反则病益笃。中筋则筋缓，邪气不出，与真相薄，乱而不去，反还内著。用针不审，以顺为逆也。

凡刺之理，补泻无过其度，病与脉逆者无刺。形肉已夺，是一夺也；大夺血之后，是二夺也；大夺汗之后，是三夺也；大泄之后，是四夺也；新产及大下血，是五夺也，此皆不可泻也。

问曰：针能杀生人，不能起死人乎？

对曰：能杀生人，不能起死人【1】者。是人之所生，受气于谷【2】，谷之所注者，胃也。胃者，水谷气血之海也，海之所行云雨者，天下也，胃之所出气血者，经隧也。经隧者，五藏六府之大络也，迎【3】而夺之而已矣。迎之五里，中道而止，五至【4】而已，五往一作注而藏之气尽矣，故五五二十五而竭其俞矣。此所谓夺其天气。故曰：窥门而刺之者，死于家，入门而刺之者，死于堂。帝曰：请传之后世，以为刺禁。

【校勘】

【1】死人　原作“死生”，据《纲目》卷九引本书改。

【2】人之所生，受气于谷　原作“人之所受气谷”，据《纲目》卷九引本书改。

【3】迎　原作“逆”，《医家千字文》引《太素》作“迎”，《灵枢》同，故改。

【4】至　原作“里”，据《纲目》卷九引本书改，与《灵枢》合。

按语：

本篇论述针灸之禁忌，关于春夏秋冬四时刺法及刺逆四时引起的变证，其摘录了《素问》与《灵枢》关于四时刺法的文段，并对两书中的异同及有疑问之处作了必要的说明。四时刺法，原则上是根据气之所处及邪气的浅深而确定的，“甚者深取之，间者浅取之”，即如《素问·诊要经终论》所指出的：“春夏秋冬，各有所刺，法其所在”。针刺前后之禁忌以及违禁误刺所致病变，施针应注意深浅适度，误刺某些藏器、经脉、部位、俞穴等所致病变等，这对临床医者具有现实的指导作用，误刺不仅达不到针刺治病的效果，反而徒增病人痛苦甚至造成严重后果，这一点必须引起足够的重视。针刺须根据病气的所在及浅深来操作，病浅刺浅，病深刺深，与上篇的论述同出一辙，都是深刺必须掌握的法度；篇中还记载了一些禁刺的穴位，有禁深刺的，有禁出血的，有绝对禁刺的，虽然认识上未必尽然，但这些是古人从实践中得来的，需要辩证对待。后文还提到针刺在实践中的须慎重对待，针刺不能使死者复生，误刺却可致殆害，不可不慎。

九针九变十二节五刺五邪第二

提要：本篇主要论述九针之来源、形状、适应病变及用法；九刺、十二刺、五刺、五邪刺之理论根据、适应证及刺法。故以此名篇。

黄帝问曰：九针安生？

岐伯对曰：九针者，天地之数也。天地之数，始于一，终于九。故一以法天，二以法地，三以法人，四以法四时，五以法五音，六以法六律，七以法七星，八以法八风，九以法九野。

问曰：以针应九之数奈何？

对曰：一者天，天者阳也。五藏之应天者，肺也。肺者，五藏六府之盖也。皮者，肺之合也，人之阳也，故为之治镵针。镵针者，取法于布一作巾针，去末半寸卒兑之，长一寸六分，大其头而兑其末，令无得深入而阳气出，主热在头身。故曰：病在皮肤无常处者，取之镵针于病所，肤白勿取。

二者地，地者土也。人之所以应土者，肉也，故为之治员针。员针者，取法于絮针，筩[1]其身而员其末，其锋如卵，长一寸六分，以泻肉分[2]之气，令不伤肌肉，则邪气得竭[3]。故曰：病在分肉间，取以员针。

【校勘】

【1】筩 “筒”的异体字。

【2】以泻肉分 《太素·九针所象》作“主治分间”，《医心方》卷二、《灵枢》同。

【3】令不伤肌肉，则邪气得竭 《太素·九针所象》作“令

无伤肉分，伤则气竭”，《灵枢》同。

三者人也，人之所以成生者，血脉也，故为之治锲针。锲针者，取法于黍粟，大其身而员其末，如黍粟之兑，长三寸五分，令可以按脉勿陷以致其气，令邪气独出。故曰：病在脉，少气，当补之以锲针，针于井荥分俞。

四者时也，时者【1】四时八正之风，客于经络之中，为痼病者也，故为之治锋针。锋针者，取法于絮针，筩其身而锋其末，其刃三隅，长一寸六分，令可以泻热出血，发泄痼病。故曰：病在五藏固居者，取以锋针，泻于井荥分俞，取以四时也。

【校勘】

【1】时者　此后原作“人于”二字，《太素·九针所象》、《灵枢》均无，据删。

五者音也，音者，冬夏之分，分于子午。阴与阳别，寒与热争，两气相薄，合为痈脓【1】者，故为之治铍针。铍针者，取法于剑，令末如剑锋，广二分半，长四寸，可以取大脓出血。故曰：病为大脓血，取以铍针。

【校勘】

【1】脓　原作“肿”，《太素·九针所象》、《灵枢》均作“脓”据改。

六者律也。律者，调阴阳四时，合十二经脉。虚邪客于经络而为暴痹者也，故为之治员利针。员利针者，取法于牦针，且员且兑，身中微大，长一寸六分，以取痈肿暴痹。一曰：尖如牦，微大其末，反小其身，令可深内也，故曰：痹气暴发者，取以员

利针。

七者星也，星者，人之七窍。邪之所客于经，舍于络，而为痛痹者也，故为之治毫针。毫针者，取法于毫毛，长一寸六分，令尖如蚊虻喙，静以徐往，微以久留，正气因之，真邪俱往，出针而养，主以治痛痹在络也。故曰：病痹气痛而不去[1]者，取之毫针。

【校勘】

【1】气痛而不去　原作“气补而去之”，据《太素·九针所主》、《灵枢》改。

八者风也，风者，人之股肱八节也。八正之虚风伤人，内舍于骨解腰脊节腠之间为深痹者也，故为之治长针。长针者，取法于綦针，长七寸，其身薄而锋其末，令可以取深邪远痹。故曰：病在中者，取以长针。

九者野也，野者，人之骨解[1]皮肤之间也，淫邪流溢于身，如风水之状，不能过于机关大节者也，故为之治大针。大针者，取法于锋针一作锲针，其锋微员，长四寸，以泻机关内外大气之不能过关节者也。故曰：病水肿不能过关节者，取以大针。

【校勘】

【1】骨解　此后原有“虚风伤人，内舍于骨解”九字，乃承上文而衍，今据《太素·九针所象》、《灵枢》删。

凡刺之要，官针最妙。九针之宜，各有所为，长短大小，各有所施，不得其用，病不能移。疾浅针深，内伤良肉，皮肤为痈，疾深针浅，病气不泻，反为大脓。病小针大，气泻太疾[1]，后必为害；病大针小，大气不泻[2]，亦为后败。夫针之宜，大者

大泻，小者不移。以言其过，请言其所施。

【校勘】

【1】疾　原作“甚病”，《灵枢》作“甚疾”，《太素·九针所主》作“疾”，则知“甚”字系旁注，“病”为“疾”之误，据删改。

【2】泻　此后原有“泄”字，据《太素·九针所主》删，与前后文例合。

凡刺有九，以应九变；一曰腧刺，腧刺者，刺诸经荣[1]俞藏俞也。二曰道刺[2]，道刺者，病在上，取之下，刺府俞也。三曰经刺，经刺者，刺大经之结络经分也。四曰络刺，络刺者，刺小络之血脉也。五曰分刺，分刺者，刺分肉之间也。六曰大泻刺一作太刺，大泻刺者，刺大脓以铍针也。七曰毛刺，毛刺者，刺浮痹于皮肤也。八曰巨刺，巨刺者，左取右，右取左也。九曰焠刺，焠刺者，燔针取痹气也。

【校勘】

【1】荣　《太素·九刺》同，与“荥”通。《灵枢》作“荥”。

【2】道刺　《太素·九刺》、《灵枢》均作“远道刺”，文意较通。

凡刺有十二节，以应十二经。一曰偶刺，偶刺者，以手直心若背，直痛所，一刺前，一刺后，以治[1]心痹，刺此者，傍针之也。二曰报刺，报刺者，刺痛无常处，上下行者，直内无[2]拔针，以左手随病所按之，乃出针复刺之也。三曰恢刺，恢刺者，直刺傍之，举之前后，恢筋急以治筋痹也。四曰齐刺，齐刺者，直入一，傍入二，以治寒气[3]小深者，或曰参刺，参刺者，治痹

气小深者也。五曰扬刺，扬刺者，正内一，傍内四而浮之，以治寒气[4]之博大者也。六曰直针刺，直针刺者，引皮乃刺之，以治寒气之浅者也。七曰腧刺，腧刺者，直入直出，稀发针而深之，以治气盛而热者也。八曰短刺，短刺者，刺骨痹，稍摇而深之，致针骨所，以上下摩骨也。九曰浮刺，浮刺者，傍入而浮之，此治肌急而寒者也。十曰阴刺，阴刺者，左右卒[5]刺之，此治寒厥中寒者，取踝后少阴也。十一曰傍刺，傍刺者，直刺傍刺各一，此治留痹久居者也。十二曰赞刺，赞刺者，直入直出，数发针而浅之出血，此治痈肿者也。

【校勘】

【1】治　原作“刺”，据《太素·十二刺》、《灵枢》改，与下文之例合。

【2】无　原脱，据《太素·十二刺》、《灵枢》补。

【3】寒气　原作“寒热气”，据《太素·十二刺》、《灵枢》删“热”字。

【4】寒气　原作“寒热”，据《太素·十二刺》、《灵枢》改。

【5】卒　原作“率”，据《素问·长刺节》新校正引本书改，与《太素》合。

脉之所居深不见者刺之，微内针而久留之，致其空脉气，脉[1]之浅者勿刺，按绝其脉乃[2]刺之，无令精出，独出其邪气耳。所谓三刺之则谷气出者，先浅刺绝皮以出阳邪；再刺则阴邪出者，少益深，绝皮致肌肉，未入分肉之间；后刺深之[3]，已入分肉之间，则谷气出矣。故刺法曰：始刺浅之，以逐阳邪之气[4]；后刺深之，以致阴邪之气；最后刺极深之，以下谷气，此之谓也此文解乃后《针道始终》篇三刺至谷气之文也。故用针者，不知年之所加，气之盛衰，虚实之所起，不可以为工矣。

【校勘】

【1】空脉气，脉　原作“脉空，脉气”，据《太素·十二刺》、《灵枢》改。

【2】乃　原无，据《太素·十二刺》、《灵枢》补。

【3】后刺深之　《太素·三刺》、《灵枢》均无，疑涉下文而衍。

【4】阳邪之气　此后《太素·三刺》、《灵枢》均有“而来血气”四字。

凡刺有五，以应五藏。一曰半刺，半刺者，浅内而疾发针，无针伤肉[1]，如拔发一作毛状，以取皮气，此肺之应也。二曰豹文刺，豹文刺者，左右前后针之，中脉为故，以取经络之血者，此心之应也。三曰关刺，关刺者，直刺左右尽筋上，以取筋痹，慎无出血，此肝之应也。四曰合谷刺[2]，或曰渊刺，又曰岂刺[3]。合谷刺者，左右鸡足，针于分肉之间，以取肌痹，此脾之应也。五曰腧刺，腧刺者，直入直出，深内之至骨，以取骨痹，此肾之应也。

【校勘】

【1】无针伤肉　《太素·五刺》、《素问·刺要论》王注引《针经》均作“令针伤多”，今本书作“无针伤肉”，疑后人据史崧《灵枢》改。

【2】合谷刺　《太素·五刺》作“合刺”，据《灵枢》而改。

【3】或曰渊刺，又曰岂刺　《太素·五刺》、《灵枢》均在“肝之应也”之后。

问曰：刺有五邪，何谓五邪？

对曰：病有持痈【1】者，有大者，有小者，有热者，有寒者，是为五邪。凡刺痈邪，用铍针【2】，无迎陇，易俗移性。不得脓，越道更行，去其乡，不安处所乃散亡，诸阴阳遇痈所者，取之其俞泻也。凡刺大邪，用锋针，曰以小，泄夺其有余，乃益虚，摽其道，针其邪，肌肉亲【3】，视之无有，反其真【4】，刺诸阳分肉之间。凡刺小邪，用员针，曰以大，补益其不足，乃无害。视其所在迎之界，远近尽至不得外，侵而行之乃自费【5】，刺分肉之间。凡刺热邪，用镵针，越而沧，出游不归，乃无病，为开道乎辟门户，使邪得出病乃已。凡刺寒邪，用毫针，曰以温，徐往疾去，致其神，门户已闭，气不分，虚实得调，真气存。

【校勘】

【1】持痈　《太素·五邪刺》作“时痈”。

【2】用铍针　此三字当置“无迎陇”之后，以下“用锋针”、“用员针”、“用镵针”、“用毫针”等，均当相应移易，否则文句支离破碎。此亦编者不审之失也。

【3】肌肉亲　原作“于肌肉”，据《太素·五邪刺》、《灵枢》改。

【4】反其真　原作“乃自直道”，据《太素·五邪刺》、《灵枢》改。

【5】费　原作“贵”，注云：“一作费”，《太素》、《灵枢》均作“费”，据改。

按语：

本篇并引九针之来源、形状、适应病变、用法及《灵枢·官针篇》记载的各种刺法，主要是讨论如何使用九针来治疗不同病症。其中有以九针应九变的“九刺”。另根据病变部位的深浅、大小等不同，提出了刺浅、刺深和发针多少以及运用不同的针刺

角度，以适应十二经的各种病证的“十二刺”。“五刺”是针对五藏有关病变而提出的。可见，九刺应九变，十二刺以应十二经，五刺以应五藏，加上后文的缪刺和散刺，共二十八法。

缪刺第三

提要：本篇主要论述左病刺右、右病刺左的缪刺法，故以此名篇。其主要内容有：说明外邪入客，由皮毛而至于内藏之次；缪刺与巨刺的区别；邪客于各经之络脉所致病证及刺法；邪客于五藏之间及手足少阴太阴足阳明五络之刺法；经刺与缪刺诸病之诊视等。

黄帝问曰：何谓缪刺？

岐伯对曰：夫邪之客于形也，必先舍于皮毛【1】，留而不去，入舍于络脉【2】，留而不去，入舍于经脉，内连五藏，散于肠胃，阴阳俱感，五藏乃伤，此乃邪之从皮毛而入，极于五藏之次也，如此则治其经焉。今邪客于皮毛，入舍于孙络【3】，留而不去，闭塞不通，不得入经，溢于大络而生奇病焉。夫邪客大络者，左注右，右注左，上下左右，与经相干，而布于四末。其气无常处，不及【4】入于经俞，名曰缪刺。

【校勘】

【1】舍于皮毛　此后《太素·量缪刺》、《素问》均有“留而不去，入舍于孙脉”九字，然《外台》卷三十九引《素问》亦无此九字，据下文，无此九字为是。

【2】络脉　《外台》卷三十九引《素问》作“孙络”，似是。

【3】孙络　原作“孙脉”，据《太素·量缪刺》、《素问》及

《外台》卷三十九引《素问》改。

【4】及 《太素·量缪刺》、《素问》均作“入”，义长。

问曰：以左取右，以右取左，其与巨刺，何以别之？

对曰：邪客于经也，左盛则右病，右盛则左病，病[1]易且移者[2]，左痛未已而右脉先病，如此者必巨刺之，必中其经，非络脉也，故络病者，其痛与经脉缪处，故曰缪刺巨刺者刺其经，缪刺者刺其络。

【校勘】

【1】病 原作“亦有”，据《素问·缪刺》新校正引本书改。

【2】病易且移者 《太素·量络刺》作“亦有易移者”，《素问》作“亦有移易者”。

问曰：缪刺取之何如？对曰：邪客于足少阴之络，令人卒心痛，暴胀，胸胁支[1]满，无积者，刺然谷之前出血，如食顷而已，左取右，右取左。病新发者，五日已。

邪客于手少阳[2]之络，令人喉痹舌卷，口干心烦，臂外廉[3]痛，手不及头。刺手中指[4]当作小指次指爪甲上去端如韭叶各一痏。壮者立已，老者有顷已，左取右，右取左。此新病，数日已。

【校勘】

【1】支 原作“反”，据《太素·量缪刺》、《素问》改。

【2】阳 原误作“阴”，注云：“一作阳”，《太素》、《素问》均作“阳”，据改。

【3】外廉 《太素》量缪刺、喉痹嗌干二篇及《灵枢·热病》均作“内廉”。今按：此段文字又见于《灵枢·热病》，

《太素》亦两出，《黄帝明堂》引录时，已有“臂表”与“内廉”之异，则汉代《内经》此文已有异文也。

【4】中指 《太素》及《灵枢·热病》均作“小指”，义长。

邪客于足厥阴之络，令人卒疝暴痛，刺足大指爪甲上与肉交者各一痏。男子立已，女子有顷已，左取右，右取左。

邪客于足太阳之络，令人头项痛，肩痛，刺足小指爪甲上与肉交者各一痏 ，立已。不已，刺外踝上[1]三痏，左取右，右取左，如食顷已。

邪客于手阳明之络，令人气满胸中，喘急而支胠，胸中热。刺手大指次指爪甲上去端如韭叶各一痏，左取右，右取左，如食顷已。

邪客于臂掌之间，不得屈。刺其踝后，先以指按之，痛乃刺之，以月死生为数，月生一日一痏，二日二痏，十五日十五痏，十六日十四痏。

邪客于足[2]阳蹻之脉，令人目痛从内眦始。刺外踝之下半寸所各二痏，左取右，右取左，如行十里顷而已。

【校勘】

【1】上 《太素·量缪刺》、《素问》均作“下”，意似不合，故改。

【2】足 《太素·量缪刺》无，似是。

人有所堕坠，恶血留于内，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，刺足内踝之下，然骨之前血脉出血，刺跗上动脉，不已，刺三毛上各一痏，见血立已。左取右，右取左。善惊善悲不乐，刺如右方。

邪客于手阳明之络，令人耳聋，时不闻[1]，刺手大指次指爪

甲上去[2]端如韭叶各一痏，立闻，不已，刺中指爪甲上与肉交者，立闻，其不时闻者，不可刺也。耳中生风者，亦刺之如此数，右取左，左取右。

【校勘】

【1】时不闻　此后原有“音”字，据《太素·量缪刺》删，与本书卷十二第五合。

【2】去　原无，据《太素·量缪刺》、《素问》补。

凡痹行往来无常处者，在分肉间，痛而刺之，以月死生[1]为数。用针者，随气盛衰以为痏数，针过其日数则脱气，不及其日数则气不泻，左刺右，右刺左，病如故[2]，复刺之如法，以月死生为数，月生一日一痏，二日二痏，渐多之，十五日十五痏，十六日十四痏，渐少之。

邪客于足阳明之络《素问》作经，王冰云：以其脉左右交于面部，故举经脉之病，以明缪刺之类，令人鼽衄，上[3]齿寒。刺足中指《素问》王冰云：刺大指次指爪甲上与肉交者各一痏。左取右，右取左。

【校勘】

【1】死生　一日至十五日为月生，十六日至三十日为月死。

【2】病如故　《太素·量缪刺》、《素问》均作“病已止，不已”，两者意均合。

【3】上　《太素·量缪刺》作“下”，但依“上”解较符合经脉循行规律。

邪客于足少阳之络，令人胁痛不得息，咳而汗出，刺足小指次指[1]爪甲上与肉交者，各一痏，不得息立已，汗出立止，咳者温衣饮食，一日已。左刺右，右刺左，病立已。不已，复刺

如法。

邪客于足少阴之络，令人咽痛，不可内食，无故善怒，气上走贲[2]上，刺足下[3]中央之络各三痏，凡六刺，立已，左刺右，右刺左。

【校勘】

【1】次指　原无，然所述病症，在本书卷七第一下为“窍阴主之”，则此处不当缺“次指”二字，今据《太素·量缪刺》、《素问》补。

【2】贲　鬲也。

【3】下　原无，据明抄本补，与《太素》、《素问》合。

邪客于足太阴之络，令人腰痛，引少腹控 ，不可以仰息。刺其腰尻之解，两胂之上，是腰俞[1]，以月死生为痏数，发针立已。左刺右，右刺左。

邪客于足太阳之络，令人拘挛背急，引胁而痛，内引心而痛，刺之从项始，数脊椎，侠脊疾按之应手而痛，刺之[2]傍三痏，立已。

邪客于足少阳之络，令人留于枢中痛，髀不可举[3]，刺枢中以毫针，寒则留针，以月生死为痏数，立已。

【校勘】

【1】是腰俞　《太素》及全元起《素问》均无，而王注《素问》及《外台》引《甲乙经》均有之，似为古注文。

【2】之　原作“入”，据《太素·量缪刺》、《素问》改。

【3】髀不可举　原作“髀不得气”，注云：“一作髀不可举”，《素问》同原注，据改，以与本书卷十第一合。

诸经刺之，所过者不病，则缪刺之。耳聋刺手阳明，不已，刺其过脉出耳前者。齿龋刺手阳明立已[1]，不已，刺其脉入齿中者，立已。

邪客于五藏之间，其病也，脉引而痛，时来时止，视其病脉，缪刺之于手足爪甲上，视其脉，出其血，间日一刺，一刺不已，五刺已。

缪传引上齿，齿唇寒痛[2]，视其手背脉血者去之，刺足阳明中指爪甲上一痏，手大指次指爪甲上各一痏，立已，左取右，右取左。

【校勘】

【1】立已　《太素·量缪刺》、《素问》均无，似是。

【2】痛　原无，注云："《素》多一痛字"，《太素》、《素问》均同原注，据补。

嗌中肿，不能内唾，时[1]不能出唾者，缪刺然骨之前出血，立已，左取右，右取左自嗌肿至此二十九字，《素问》王冰注：原在邪客足少阴络之下，今移至此。

邪客于手足少阴、太阴一作阳[2]、足阳明之络，此五络者，皆会于耳中，上络左角，五络俱竭，令人身脉皆动[3]，而形无知也，其状若尸，或曰尸厥。刺足大指内侧爪甲上去端如韭叶，后刺足心，后刺足中指爪甲上各一痏，后刺手大指内侧爪甲[4]去[5]端如韭叶，后刺手少阴兑骨之端各一痏，立已《素问》又云后刺手心主者，非也。不已，以竹筒吹其两耳中，剔其左角之发方寸，燔冶[6]，饮以美酒一杯，不能饮者，灌之立已。

【校勘】

【1】时　原无，据《太素·量缪刺》、《素问》补，与后注文

“二十九字”合。

【2】一作阳　据下文刺法，作“阳”者，非是。

【3】身脉皆动　《太素》、《素问》均同，而王冰注云：“言其卒冒闷而如死尸，身脉犹如常人而动也”，注文与经文不相应，疑经文有误。

【4】爪甲　《太素·量缪刺》、《素问》均无。

【5】去　原作“上”，据《太素·量缪刺》、《素问》改。

【6】燔冶　原作“燔治”，《马王堆帛书》、《武威汉代医简》均作“燔冶”，《金匮》卷下第二十三、《肘后方卷一第二均作“烧末”，义同。

凡刺之数，先视其经脉，切而循之，审其虚实而调之，不调者，经刺之，有痛而经不病者，缪刺之，因[1]视其皮部，有血络者尽取之，此缪刺之数也。

【校勘】

【1】因　原作“目”，据《太素·量缪刺》、《素问》改。

按语：

“缪刺”与“巨刺”是古代针灸中的两种刺法，最早见于《素问》、《灵枢》，而后《针灸甲乙经》、《针灸大成》等均有记载。两种刺法同为“左刺右，右刺左”的交叉刺法，都是为治疗经络病而设。《素问·缪刺论》：“缪刺，以左取右，以右取左。”又“有痛而经不病者，缪刺之，因视其皮部有血络者尽取之。”指人体一侧络脉有病而针刺对侧络脉的方法。而巨刺则是交叉刺经取穴，两者有所区别。但《缪刺论》原文中本身却存在着前后不一致的地方，文章开头对“缪刺”的定性：“邪客大络……不入于经俞”，但在后文中，除了邪客于络之后，出现三种与缪刺

性质不符合的情况：（1）出现邪客于经，如："邪客于足阳明之经，令人鼽衄，上齿寒……"；（2）出现外伤引起恶血留内的病因和府藏经络同病，如："人有所堕坠，恶血留内，腹中满胀，不得前后，先饮利药，此上伤厥阴之脉，下伤少阴之络……"；（3）出现藏府病，如："邪客于足少阴之络，令人卒心痛……"。这些记载也许是符合当时的实践的，但如将"缪刺"与"巨刺"绝对分离，也未必全符合于事实，故以上的疑问之处可理解为"缪刺"刺法的扩展应用。

针道第四

提要：本篇重在论行针之道，故以此名篇。其主要内容有：神的重要意义及"守神"、"养神"的方法；针刺气至的情况及意义；虚实补泻的施术方法及注意事项；针刺的某些禁忌；针刺大寒大热的方法及刺诸寒热的原则等。

小[1]针之要，易陈而难入。粗守形，工守神，神乎神，客在门，未睹其病，恶知其原？刺之微，在速迟，粗守关，工守机，机之[2]动，不离其空。空中之机，清静以微，其来不可逢，其往不可追。知机道者，不可挂以发，不知机者，叩之不发。知其往来，要与之期，粗之暗乎，妙哉工独有之也。往者为逆，来者为顺。明知逆顺，正行无问。迎而夺之，恶得无虚。追而济之，恶得无实，迎之随之，以意和之，针道毕矣。

【校勘】

【1】小　《太素·九针要道》、《灵枢》均作"小"，据改。

【2】之　此后原有"不"字，据《太素·九针要道》、《灵

枢》删。

凡用针者，虚则实之，满则泄之，菀陈则除之，邪胜则虚之。《大要》曰：徐而疾则实，疾而徐则虚。言[1]实与虚，若有若无，察后与先，若存若亡，为虚与[2]实，若得若失，虚实之要[3]，九针最妙，补泻之时，以针为之，泻曰迎之，迎之意，必持而内之，放而出之，排阳出针，疾气得泄，按而引针，是谓内温，血不得散，气不得出。补曰随之，随之意，若忘之，若行若按，如蚊虻止，如留如还[4]，去如绝弦，令左属右，其气故止，外门已闭，中气乃实，必无留血，急取诛之。

【校勘】

【1】言　此后原有“其”字，据《太素·九针要道》、《灵枢》删。

【2】与　原作“为”，据《素问·针解》新校正引本书改，与《太素》、《灵枢》合。

【3】要　原作“妙”，与下文重，据《太素·九针要道》、《灵枢》改。

【4】还　原作“环”，《太素》、《灵枢》均作“还”，据此改。

持针之道，坚者为宝[1]，正指直刺，无针左右，神在秋毫，属意病者，审视血脉，刺之无殆。方刺之时，必[2]在悬阳，乃与两衡一作冲。神属勿去，知病存亡。取血脉者，在俞横居，视之独满，切之独坚。

夫气之在脉也，邪气在上，浊气在中，清气在下。故针陷脉则邪气出，针中脉则浊气出，针太深则邪气[3]反沉，病益甚。故曰：皮肉筋脉，各有所处，病各有所舍，针各有所宜，各不同形，各以任其所宜，无实实，无虚虚，损不足，益有余，是为甚

病，病益甚。取五脉者死，取三脉者恒，夺阴者死[4]，夺阳者狂。针害毕矣。

【校勘】

【1】宝　原作“实”，形近（繁体）之误，今据《素问·针解》新校正引本书改，与《灵枢》合。

【2】必　原作“心”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。

【3】气　原无，据《太素·九针要道》、《灵枢》补，与前文合。

【4】死　原作“厥”，《太素·九针要道》、《灵枢》均作“死”据改。

知其所苦[1]。鬲有上下，知其气之所在[2]。先得其道，希而疏之[3]，稍深而留之，故能徐入之。

大热在上者，推而下之；从下上者，引而去之；视前痛者，当[4]先取之。大寒在外，留而补之；入于中者，从合泻之，针所不为，灸之所宜。上气不足，推而扬之；下气不足，积而从之；阴阳皆虚，火自当之。厥而寒甚，骨廉陷下，寒过于膝，下陵三里，阴络所过，得之留止。寒入于中，推而行之；经陷下者，即火当之。结络坚紧，火之所治。不知其苦，两蹻之下，男阳女阴，良工所禁，针论毕矣。

【校勘】

【1】知其所苦　与下文不相顺接，前有脱文。《太素》、《灵枢》此前约有300字当据补。

【2】在　原脱，据明抄本补，与《太素》、《灵枢》合。

【3】希而疏之　原作“布而涿之”，注云：“《太素》作希而疏之”，今《太素》、《灵枢》均同原注，据改。

【4】当　原作“常”，明抄本作“当”，故改。

凡刺，虚者实之，满者泄之，此皆众工之所共知也。若夫法天则地，随应而动，和之若响，随之若影，道无鬼神，独来独往。

凡刺之真，必先治神，五藏已定，九候已明[1]，后乃存针。众脉所《素》作不见，众凶所《素》作弗闻[2]，外内相得，无以形先。可玩往来，乃施于人。虚实之要，五虚勿近，五实勿远，至其当发，间不容瞚[3]。手动若务，针耀而匀。静意视义，观适之变，是谓冥冥，莫知其形，见其乌乌，见其稷稷，从见其飞，不知其谁，伏如横弩，起若发机。刺虚者须其实，刺实者须其虚。经气已至，慎守勿失。深浅在志，远近若一，如临深渊，手如握虎，神无荣于众物。

【校勘】

【1】明　《太素·知针石》、《太平》卷九十九、《素问》均作“备”。

【2】众脉所见，众凶所闻　《太素·知针石》、《太平》卷九十九、《素问》均作“众脉不见，众凶弗闻”。

【3】瞚　《素问·保命全形》新校正云：“按《甲乙经》瞚作瞠，全元起本及《太素》作眴”。今按：眴，同“瞚”，“瞠”乃“瞚”之形误。

黄帝问曰：愿闻禁数。

岐伯对曰：藏有要害，不可不察。肝生于左，肺藏于右，心部于表，肾治于里，脾为之使，胃为之市，鬲肓之上，中有父母。七节之傍，中有志心《素》作小心。顺之有福，逆之有咎。

泻必用方《太素》作员，切而转之，其气乃行，疾入徐出，邪

气乃出，伸而迎之，摇大其穴，气出乃疾。补必用员《太素》作方，外引其皮，令当其门，左引其枢，右推其肤，微旋而徐推之，必端以正，安以静，坚心无解，欲微以留，气下而疾出之，推其皮，盖其外门，真气乃存。用针之要，勿忘养神。

泻者，以气方盛，以月方满，以日方温，以身方定，以息方吸而内针，乃复候其方吸而转针，乃复候其方呼而徐引针。补者，行也，行者，移也。刺必中其荣，复以吸排针也。必知形之肥瘦，荣卫血气之衰盛。血气者，人之神，不可不谨养。

形乎形，目瞑瞑。扪其所痛《素》作问其所病，索之于经，慧然在前，按之弗得，不知其情，故曰形。

神乎神[1]，耳不闻。目明心开而志先[2]，慧然独觉，口弗能言，俱视独见，象若昏，昭然独明，若风吹云，故曰神。三部九候为之原，九针之论不必存。

科学技术文献

【校勘】

【1】神乎神　原作“乎神神”，据《太素·本神论》、《素问》改。

【2】先　原作“光”，据《太素·本神论》、《素问》改，以与前后文句协韵。

凡刺之而气不至，无问其数；刺之而气至，乃去之，勿复针。针各有所宜，各不同形，各任其所为。刺之要，气至而效，效之信，若风吹云，昭然于天，凡刺之道毕矣。

节之交，凡三百六十五会，知其要者，一言而终；不知其要者，流散无穷，所言节者，神气之所游行出入也，非皮肉筋骨也。

睹其色，察其目，知其散复。一其形，听其动静，知其邪正。右主推之，左持而御之，气至而去之。

凡将用针，必先视脉气之剧易[1]，乃可以治病。五藏之气已绝于内，而用针者反实其外，是谓重竭。重竭必死，其死也静，治之者，辄反其气，取腋与膺；五藏之气已绝于外，而用针者，反实其内，是谓逆厥，逆厥者必死，其死也躁，治之者，反取四末。刺之害，中而不去则精泄；不中[2]而去则致气。精泄则病甚而恇，致气则生为痈疡。

【校勘】

【1】必先视脉气之剧易　《太素·九针要道》、《灵枢》均作“必先诊脉，视气之剧易”。

【2】不中　原作“害中”，《太素·九针要道》、《灵枢·寒热病》均作“不中”，据改。

刺针必肃，刺肿摇针，经刺勿摇，此刺之道也。

刺诸热者，如手探汤；刺寒清者，如人不欲行。

刺虚者，刺其去；刺实者，刺其来。

刺上关者，欠不能欠；刺下关者，欠不能欠；刺犊鼻者，屈不能伸，刺内关者，伸不能屈。

病高而内者，取之阴陵泉；病高而外者，取之阳陵泉。阴有阳疾者，取之下陵三里，正往无殆，气下[1]乃止，不下复始矣[2]。

【校勘】

【1】气下　原作“下气”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。

【2】病高……复始矣　此段文序与《太素》、《灵枢》不同。

按语：

本篇多处引用《九针十二原》原文，作为《灵枢》的首篇，浓缩了所有针灸之精髓，故以“针道”名之。“气”，是其灵魂所在，然而能提示神气游行出入腧穴的则是需要对作为“先兆”和“征象”的“机”的体会，“知机之道者，不可挂以发，不知机道，叩之不发”。但这种变化先兆“清静而微”，被认为“其来不可逢”、“其往不可追”，其变化迅捷，不能差迟于毫发之间，即“至其当发，间不容瞬”，然而它却一定是有先兆的，也一定是能够守候和把握的，诚如原文进一步所说：“知其往來，要与之期”，知晓神气往来的变化规律，就能与神气气机如约如会。所以，唯有守机、知机者方为“上工”，反之者则为“下工”。

针道终始第五

提要：本文重在论述藏府经络之始终，脉口人迎之盛衰等基本规律及针刺的某些法则，故以此名篇。其主要内容有：脉口人迎盛、躁与经脉主病及针刺补泻的关系；三刺谷气至的重要意义；阴阳虚实、病气所在、四气发病、形气盛衰等针刺法则。

凡刺之道，毕于终始，明知终始，五藏为纪，阴阳定矣。阴者主藏，阳者主府。阳受气于四支，阴受气于五藏。故泻者迎之，补者随之，知迎知随，气可令和。和气之方，必通阴阳，五藏为阴，六府为阳，谨奉天道，请言终始。终始者，经脉为纪，持其脉口人迎，以知阴阳有余不足，平与不平，天道毕矣。所谓平人者，不病也，不病者，脉口人迎应四时也，上下相应而俱往来也。六经之脉不结动也，本末相遇[1]，寒温相守司，形肉血气必相称也，是谓平人。若少气者，脉口人迎俱少而不称尺寸。如

是者，则阴阳俱不足，补阳则阴竭，泻阴则阳脱，如是者，可将以甘药，不[2]可饮以至剂。如此者弗灸，不已者，因而泻之，则五藏气坏矣。

【校勘】

【1】相遇　《太素·人迎脉口》、《灵枢》均作“之”。
【2】不　《太素·人迎脉口》作“不愈”。

人迎一盛，病在足少阳，一盛而躁，在手少阳；人迎二盛，病在足太阳，二盛而躁，在手太阳；人迎三盛，病在足阳明，三盛而躁，在手阳明；人迎四盛，且大且数，名曰溢阳，溢阳为外格。脉口一盛，病在足厥阴，一盛而躁，在手心主；脉口二盛，病在足少阴，二盛而躁，在手少阴[1]；脉口三盛，在足太阴，三盛而躁，在手太阴；脉口四盛，且大[2]且数，名曰溢阴。溢阴为内关，不通者死不治。人迎与太阴脉口，俱盛四倍已上，名曰关格，关格者，与之短期。

【校勘】

【1】手少阴　原作“手小阴”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。
【2】且大　原作“俱大”，据《太素·人迎脉口诊》、《灵枢》改，以与上文“且大且数”相合。本书卷四第一上亦云“内关者，且大且数”，可佐证。

人迎一盛，泻足少阳而补足厥阴，二泻一补，日一取之，必切而验之，躁取之上[1]，气和乃止。人迎二盛，泻足太阳而补足少阴，二泻一补，二日一取之，必切而验之，躁取之上，气和乃止。人迎三盛，泻足阳明而补足太阴，二泻一补，日一取之，必

切而验之，躁取之上，气和乃止。脉口一盛，泻足厥阴而补足少阳，二补一泻，日一取之，必切而验之，气和乃止，躁取之上[2]。脉口二盛，泻足少阴而补足太阳，二补一泻[3]，二日一取之，必切而验之，气和乃止，躁取之上。脉口三盛，泻足太阴而补足阳明，二补一泻，日二取之，必切而验之，气和乃止，躁取之上。所以日二取之者，太阴主胃，大富于谷气[4]，故可日二取之也。人迎脉口俱盛四倍已上《灵枢》作三倍，名曰阴阳俱溢，如是者，不开则血脉闭塞，气无所行，流淫于中，五藏内伤。如此者，因而灸之，则变易之为他病矣。

【校勘】

【1】躁取之上　原作“疏取之上”，据《太素·人迎脉口诊》改，以与前文“人迎一盛，病在足少阳，一盛而躁，在手少阳”之文相合，下同。

【2】躁取之上　原无“上”字，据《太素·人迎脉口诊》、《灵枢》补，与前文之例合，下同。又据《太素》、《灵枢》，“躁取之上”四字当在“气和乃止”之前。

【3】二补一泻　原作“二泻一补”，据《太素·人迎脉口诊》、《灵枢》改，与前后文例合。

【4】气　原无，据《太素·人迎脉口诊》、《灵枢》补。

凡刺之道，气和乃止。补阴泻阳，音声益彰[1]，耳目聪明，反此者，血气不行。所谓气至而有效者，泻则益虚[2]，虚者，脉大如其故而不坚也，大如故而益坚者[3]，适虽言快[4]，病未去也。补则益实，实者，脉大如其故而益坚也，大如故而不坚者，适虽言快，病未去也。故补则实，泻则虚，病虽不随针减，病必衰去矣。必先通十二经之所生病，而后可传于终始。故阴阳不相移，虚实不相倾，取之其经。

【校勘】

【1】音声益彰 《太素·人迎脉口诊》作“音气并章”，义长。

【2】泻则益虚 原作“泻则脉虚”，据《太素·人迎脉口诊》、《灵枢》改，与下文“补则益实”相应。

【3】大如故而益坚者 《太素·人迎脉口诊》、《灵枢》均作“坚如其故者”。

【4】快 原作“故”，据明抄本改，《太素》、《灵枢》合。

凡刺之属，三刺至谷气。邪僻[1]妄合，阴阳移居，逆顺相反，浮沉异处，四时不相得，稽留淫泆，须针而去，故一刺阳邪出，再刺阴邪出，三刺则谷气至而止。所谓谷气至者，已补而实，已泻而虚，故知谷气至也。邪气独去者，阴与阳未能调而病知愈也。故曰补则实，泻则虚，病虽不随针减，病必衰去矣此文似解前文第三篇中[2]。

【校勘】

【1】僻 原作“澼”，据《太素·三刺》、《灵枢》改。

【2】此文似解前文第三篇中 此注当置“故知谷气至也”之后，又“第三篇”当作“第二篇”。

阳盛而阴虚，先补其阴，后泻其阳而和之；阴盛而阳虚，先补其阳，后泻其阴而和之。

三脉动[1]于足大指之间，必审其虚实，虚而泻之，是谓重虚，重虚病益甚。凡刺此者，以指按之，脉动而实且疾者，则泻之，虚而徐者，则补之，反此者病益甚。三脉动[2]一作重于大指者，谓阳明在上，厥阴在中，少阴[3]在下。

膺腧中膺，背腧中背。肩髃[4]虚者取之上。重舌，刺舌柱以铍针也。手屈而不伸者，其病在筋；伸而不屈者，其病在骨。在骨守骨，在筋守筋。

【校勘】

【1】动　明抄本作“重”，与《太素》同。
【2】动　明抄本作“重”，注云：“一作动”。
【3】少阴　《太素·三刺》作“太阴“，文意较顺。
【4】髃　原作“髀”，据《太素·三刺》改。

补泻[1]须一方实，深取之，稀按其痏，以极出其邪气。一方虚，浅刺之，以养其脉，疾按其痏，无使邪气得入。邪气之来也紧而疾，谷气之来也徐而和。脉实者，深刺之以泄其气；脉虚者，浅刺之，使精气无得出，以养其脉，独出其邪气。刺诸痛者，深刺之。诸痛者，其脉皆实。

从腰以上者，手太阴、阳明主之；从腰以下者，足太阴，阳明主之。病在下者，高取之；病在上者，下取之。病在头者，取之足；病在腰者，取之腘。病生于头者头重，生于手者臂重，生于足者足重。治病者，先刺其病所从生者也。

【校勘】

【1】补泻　原作“补”，《太素·三刺》杨注：“量此补下脱一泻字”，今据明抄本补。

春气在毫毛，夏气在皮肤，秋气在分肉，冬气在筋骨，刺此病者，各以其时为齐。刺肥人者，以秋冬为之齐；刺瘦人者，以春夏为之齐。病痛者[1]阴也，痛而以手按之不得者，亦阴也，深刺之。痒者，阳也，浅刺之。病在上者，阳也；在下者，阴也。

病先起于阴者，先治其阴而后治其阳；病先起于阳者，先治其阳而后治其阴。久病者，邪气入深。刺此病[2]者，深内而久留之，间日复刺之，必先调其左右，去其血脉，刺道毕矣。

【校勘】

【1】病痛者　原作“刺之痛者”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。

【2】此病　《太素·三刺》作“久病”。

凡刺之法，必察其形气。形肉[1]未脱，少气而脉又躁，躁厥者一作疾字必为缪刺之，散气可收，聚气可布。深居静处，占[2]神往来，闭户塞牖，魂魄不散，专意一神，精气不分[3]，无闻人声，以收其精，必一其神，令志在针，浅而留之，微而浮之，以移其神，气至乃休。男女内外[4]，坚拒勿出，谨守勿内，是谓得气。

【校勘】

【1】形肉　原作“形气”，与下文“少气”不合，盖承上而误，今据《太素·三刺》、《灵枢》改。

【2】占　《太素·三刺》作“与”。

【3】不分　原作“之分”，据《太素·三刺》改。

【4】男女内外　《太素·三刺》、《灵枢》均作“男内女外”。

按语：

本篇节论述藏府经络之始终，脉口人迎之盛衰等基本规律及针刺的某些法则，通过辨析病属何经之虚实，包括脉口人迎盛、躁与经脉主病及针刺补泻的关系，其病机不外乎阴阳不调，通过调整阴阳的偏盛偏衰，以达到阴阳平衡治疗疾病的目的，这在现

代中医临床上具有重要的指导作用。接着论述了谷气至具有重要意义，《灵枢·官针》有三刺之说，浅刺绝皮，以出阳邪；刺透皮肤到肉，不入分肉之间，以出阴邪；刺入分肉之间，以出谷气；谷气乃正气，故针刺应避免伤谷气。最后还介绍了阴阳虚实、病气所在、四气发病、形气盛衰等针刺法则。

针道自然逆顺第六

提要：说明了人体有黑白、肥瘦、少长、强弱之异，气有滑涩，血有清浊的不同；根据“病气”和“形气”的对比，分析病属的虚实，提出“有余者泻之，不足者补之”的相应治疗法度。

黄帝问曰：愿闻针道自然。

岐伯对曰：用自然者，临深决水，不用功力而水可竭也；循掘决冲，不顾坚密，而经可通也。此言气之滑涩，血之清浊，行之逆顺也。

问曰：人之黑白肥瘦少长，各有数乎？

对曰：年质壮大，血气充盛，皮肤坚固，因加以邪，刺此者，深而留之，此肥人也【1】。广肩腋项，肉薄厚皮而黑色，唇临临然者，其血黑以浊，其气涩以迟，其人【2】贪于取予。刺此者，深而留之，多益其数。

【校勘】

【1】此肥人也　原文作大字正文，与前后文例不合，《太素·刺法》作注文，据改。

【2】人　原无，据明抄本补，《太素·刺法》、《灵枢》均作“为人也”三字。

问曰：刺瘦人奈何？

对曰：瘦人者，皮薄色少，肉廉廉然，薄唇轻言，其血清，其气滑，易脱于气，易损于血。刺此者，浅而疾之。

问曰：刺常人奈何？

对曰：视其黑白，各为调之。端正纯厚者，其血气和调，刺此者，无失其常数。

问曰：刺壮士真骨者，奈何？

对曰：刺壮士真骨，坚肉缓节验验一作监监然。此人重则气涩血浊，刺此者，深而留之，多益其数。劲则气滑血清，刺此者，浅而疾之也。

问曰：刺婴儿奈何？

对曰：婴儿者，其肉脆，血少气弱。刺此者，以毫针，浅刺而疾发针，日再可也。

问曰：临深决水奈何？

对曰：血清气滑【1】，疾泻之，则气竭矣。

问曰：循掘决冲奈何？

对曰：血浊气涩，疾泻之，则经【2】可通也。

【校勘】

【1】气滑　原作“气浊”，据《太素·刺法》改，与下文“气涩”相应，并与前文“此言气之滑涩”相合。

【2】经　原作“气”，据《太素·刺法》、《灵枢》改，与前文相合。

问曰：逆顺五体，经络之数，此皆布衣匹夫之士也。食血者《九墟》作血食之君，身体柔脆【1】，肤肉腠弱，血气慓悍滑利，刺之岂可同乎？

对曰：夫膏粱菽藿之味，何可同也。气滑则出疾，气涩则出

迟，气悍则针小而入浅，气涩则针大而入深。深则欲留，浅则欲疾。故刺布衣者，深以留，刺王公大人者，微以徐，此皆因其气之慓悍滑利者也。

【校勘】

【1】柔脆　原作“空虚”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。

问曰：形气之逆顺奈何？

对曰：形气不足，病气有余，是邪胜也，急泻之。形气不足，病气不足，急补之。形气不足，病气不足，此阴阳俱不足，不可复刺之，刺之则重不足，重不足则阴阳俱竭，血气皆尽，五藏空虚，筋骨髓枯，老者绝灭，壮者不复矣。形气有余，病气有余者，此谓阴阳俱有余也，急泻其邪[1]，调其虚实。故曰：有余者泻之，不足者补之，此之谓也。故曰：刺不知逆顺，真邪相薄，实而补之，则阴阳血气皆溢，肠胃充郭，肺肝内胀，阴阳相错。虚而泻之，则经脉空虚，血气枯竭，肠胃慑辟，皮肤薄著，毛腠夭焦，予之死期。故曰：用针之要，在于知调，调阴与阳，精气乃充[2]，合形与气，使神内藏。故曰：上工平气，中工乱经，下工绝气危生，不可不慎也。必察其五脉之变化，五脉之相应，经脉之虚实，皮肤之柔粗，而后取之也。

【校勘】

【1】邪　原作“虚”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。
【2】充　《太素·刺法》、《灵枢》均作“光”。

按语：

本章节阐述了五体的逆顺，以劳动人民与贵族阶层体质的对

比，说明人体有强弱，血气有滑涩剽悍，因而在针刺时也有不同，用针大小，针刺深浅，留针时间长短等的区别，这明确指出针刺并不是一种机械式的操作，而是人性化的灵活术式。

针道外揣纵舍第七

提要：本篇重在论述司外揣内和司内揣外的诊断方法及持针之道，纵放与舍止的重要意义，故以此名篇。其主要内容有：根据外部病情以揣度内病，或根据内部病情以揣度外病的诊断方法；施针技术的基本原理、诊察原则及施针纵放或留止的基本要求等。

黄帝问曰：夫九针小[1]则无内，大则无外，恍惚无穷，流溢无极，余知其合于天道人事四时之变也，余愿浑束[2]为一可乎？

岐伯对曰：夫唯道焉，非道何可？大、小、浅、深，杂合为一[3]乎哉。故远者，司外揣内，近者，司内揣外，是谓阴阳之极，天地之盖。

【校勘】

【1】小　原作“少”，据《太素·知要道》、《灵枢》改。

【2】浑束　原作“浑求”，据《太素·知要道》、《灵枢》改。

【3】杂合为一　原作“离合为一”，于义不顺，据《太素·知要道》、《灵枢》改。

问曰：持针纵舍奈何？

对曰：必先明知十二经之本末，皮肤之寒热，脉之盛衰滑涩。其脉滑而盛者，病日进；虚而细者，久以持；大以涩者，为

痛痹；阴阳如一者，病难治。察其本末上下【1】，有热者病尚【2】在；其热已衰者，其病亦去矣。因持其尺，察其肉之坚脆、大小、滑涩、寒热、燥湿。因视目之五色，以知五藏而决死生；视其血脉，察其五色，以知寒热痹痛。

问曰：持针纵舍，余未得其意也。

对曰：持针之道，欲端以正，安以静。先知虚实，而行疾徐。左手执骨，右手循之，无与肉裹。泻欲端正，补必闭肤。转针导气，邪气不得淫泆，真气以居。

问曰：扦皮开腠理奈何？

对曰：因其分肉，左【3】别其肤，微内而徐端之，适神不散，邪气得去也。

【校勘】

【1】上下　《太素·刺法》、《灵枢》均无，疑是注文。

【2】尚　原作“常”，据《太素·刺法》、《灵枢》改。

【3】左　《太素·刺法》作“在”。

科学技术文献

按语：

本章节论述了外揣和纵舍在针道上的重要作用，其中所说的外揣是指由体表变化来推度机体内部的病变，或相反通过内藏的变化了推度体表病变的一种诊断方法。其次，纵舍在文中有两方面的含义：一是根据病的虚实特点来决定是否进行针刺；二是在针刺治疗过程中进、止、退、留来决定纵舍。

卷之六

八正八虚八风大论第一一

提要：本篇主要论述八正、八虚、八风之致病，故以此名篇。其内容包括：遇岁露的原因和虚风致病；八风的性质及其对藏府的危害；三虚、三实对人体的影响。

黄帝问曰：岁之所以皆同病者，何气使然？

少师对曰：此八正[1]之候也，侯此者，常以冬至之日。风从南方来者[2]，名曰虚风，贼伤人者也。其以夜半至者，万民皆卧而不犯，胡其岁民少病。其以昼至者，万民懈惰皆中于虚风[3]，故民多病。虚邪入客于骨而不发于外，至其立春，阳气大发，腠理开，有因立春之日，风从西方来，万民皆中虚风。此两邪相搏，经气结代，故诸逢其风而遇其雨者，名曰遇岁露焉。因岁之和，而少贼风者，民少病而少死；岁多贼风邪气，寒温不和，则民多病而死矣。

【校勘】

【1】八正　原作“八症”，据《太素·八正风候》、《灵枢》改，以与篇名相合。

【2】风从南方来者　《太平御览》卷二十八引本书同，《太素·八正风候》、《灵枢》均作“风雨从南方来者”。

【3】虚风　原作“邪风”，据《太素·八正风候》、《灵枢》

改，以与上下文相合。

问曰：虚邪之风，其所伤[1]贵贱何如？候之奈何？

对曰：正月朔日，风从西方来而大，名曰白骨。将国有殃，人多死亡。正月朔日，平旦西北风[2]行，民病多，十有三也。正月朔日，日中北风，夏，民多死者。正月朔日，平旦北风，春，民多死者。正月朔日，夕时北风，秋，民多死者。正月朔日，天时和温不风，粟贱[3]，民无病；大寒疾风，粟贵[4]，民多病。二月丑不风，民多心腹病；三月戌不温，民多寒热病；四月巳不暑，民多痈病；十月申不寒，民多暴死。诸所谓风者，发屋拔树，扬沙石，起毫毛，发腠理者也。

【校勘】

【1】伤　原无，不合语法，据《太素·八正风候》、《灵枢》补。

【2】西北风　《太素·八正风候》、《灵枢》均无“西”字，下文亦均作“北风”。

【3】粟贱　原无，据《太素·八正风候》、《灵枢》补，以与问语相合。

【4】粟贵　原无，据《太素·八正风候》、《灵枢》补，以与问语相合。

风从其冲后来者，名曰虚风，贼伤人者也，主杀害，必谨[1]候虚风而谨避之。避邪之道，如避矢石，然后邪弗能害也。

风从南方来，名曰大弱风。其伤人也，内舍于心，外在于脉，其气主为热。

风从西南方来，名曰谋风。其伤人也，内舍于脾，外在于肌肉，其气主为弱。

风从西方来，名曰刚风。其伤人也，内舍于肺，外在于皮肤，其气主为燥。

风从西北方来，名曰折风。其伤人也，内舍于小肠，外在于手太阳之脉，脉绝则泄[2]，脉闭则结不通，善暴死。

风从北方来，名曰大刚风，其伤人也，内舍于肾，外在于骨与肩背之膂筋，其气主为寒。

风从东北方来，名曰凶风，其伤人也，内舍于大肠，外在于两胁腋骨下及支节。

风从东方来，名曰婴儿风，其伤人也，内舍于肝，外在于筋纽，其气主为湿。

风从东南方来，名曰弱风，其伤人也，内舍于胃，外在于肌，其气主为体重。

【校勘】

【1】谨　《太素·九宫八风》、《灵枢》均无。

【2】泄　《太素·九宫八风》校勘《灵枢》均作“溢”。

凡此八风者，皆从其虚之乡来，乃能病人，三虚相薄，则为暴病卒死；两实一虚[1]，则为淋露寒热；犯其雨湿之地，则为痿。故怪人避邪，如避矢石。其三虚偏中于邪风，则为击仆偏枯矣。

【校勘】

【1】两实一虚　原作“两虚一实”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。

问曰：四时八风之中人也，因有寒暑，寒则皮肤急，腠理闭，暑则皮肤缓，腠理开。贼风邪气，因得以入乎？将必须八正

风邪，乃能伤人乎？

对曰：贼风邪气之中人也，不得以时，然必因其开也，其入深，其内亟也疾，其病人也卒暴；因其闭也，其入浅以留，其病人也徐以迟。

问曰：其有寒温和适，腠理不开，然有卒病者，其故何也？

对曰：人虽平居，其腠理开闭缓急，固常有时也，夫人与天地相参，与日月相应，故月满则海水西盛，人血气积，肌肉充，皮肤致，毛发坚，腠理郄，烟垢著，当是之时，虽遇贼风，其入浅，亦不深。至[1]其月郭空，则海水东盛，人血气虚，其卫气去，形独居，肌肉减，皮肤缓，腠理开，毛发薄[2]，烟垢落[3]；当是之时，遇贼风，其入深，其病人卒暴。

【校勘】

【1】至　原作“到”，据《太素·三虚三实》、《灵枢》改。

【2】毛发薄　《素问·三虚三实》作“毛发浅，焦理薄”，《灵枢》作“毛发残，膲理薄”。

【3】烟垢落　原作“**腘**垢泽”，据《灵枢》改。

问曰：人有卒然暴死者，何邪使然？

对曰：得三虚者，其死暴[1]疾；得三实者，邪不能伤也。乘年之衰，逢月之空，失时之和，人气乏少[2]，因为贼风邪气所伤，是谓三虚。故论不知三虚，工反为粗。若逢年之盛，遇月之满，得时之和，虽有贼风邪气，不能伤也。

【校勘】

【1】暴　原无，据《太素·三虚三实》、《灵枢》补。

【2】人气乏少　与下校勘相应，《太素》、《灵枢》均无，疑衍。

逆顺病本末方宜形志大论第二

提要：本篇重在论述逆顺便病、本末之治、五方所宜、形志苦乐等，故以此名篇。其主要内容有：临病人知所便，以求其治；据病先后；以定标本之治，谨察问甚，以用并行、独行之法；论五方地之所殊，民之所病，故得杂合而治，各得所宜；据形之苦乐，血气多少，以明刺法之出血出气等。

黄帝问曰：治民治身，可得闻乎？

岐伯对曰：治民与自治，治彼与治此，治小与治大，治国与治家，未有逆而能治者，夫惟顺而已矣。故入国问其俗，临病人问所便。

问曰：便病奈何？

对曰：中热消瘅则便寒，寒中之属则便热。胃中热则消谷，令人悬心善饥，脐已上皮热；肠中热，则出黄如糜色，脐已下皮寒。胃中寒则䐜胀[1]；肠中寒则肠鸣飧泄。胃中寒，肠中热，则胀且泄；胃中热，肠中寒，则疾饥，少腹痛胀。

【校勘】

【1】䐜胀　原作“填胀”，据《太素·顺养》改。

问曰：胃欲寒饮，肠欲热饮，两者相逆，治之奈何？

对曰：春夏先治其标，后治其本。秋冬先治其本，后治其标。

问曰：便其相逆者奈何？

对曰：便此者，食饮衣服，欲适寒温，寒无凄怆，暑无出

汗。食饮者，热无灼灼，寒无沧沧，寒温中适，故气将[1]持，乃不致邪僻。

【校勘】

【1】将　原作“搏”，据《太素·顺养》、《灵枢》改。

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；先病而后生热者，治其本[1]。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，必先调之，乃治其他病。先病而后中满者，治其标；先中满而后烦心者，治其本。人有客气同气[2]，小大不利治其标；小大便利治其本。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。谨察间甚而调之，间者并行，甚者独行。小大不利而后生他病者，治其本。

【校勘】

【1】先病而后生热者，治其本　《素问》及《灵枢·病本》均无。

【2】同气　《素问》新校正引全元起本作“固气”，与原注同，义长。

东方滨海傍水，其民食鱼嗜咸。鱼者使人热中，咸者胜血。甚民皆黑色疏理，其病多壅肿，其治宜砭石。

西方水土刚强，其民华食[1]而脂肥，故邪不能伤其形体，其病生于内，其治宜毒药。

北方风寒冰冽，其民乐野处而乳食，藏寒生满病，其治宜灸焫。

南方其地下，水土弱，雾露之所聚也。其民嗜酸而食腐[2]，故致理而赤色。其病挛痹，其治宜微针。

中央其地平以湿，天地所生物者众，其民食杂而不劳，故其病多痿厥寒热，其治宜导引按跻。故圣人杂合以治，各得其宜。

【校勘】

【1】华食　《太素·知方地》、《医心方》卷一引《素问》均作“笮食”。

【2】腐　《太素·知方地》、《素问》均作“府”。

形乐志苦，病生于脉，治之以灸刺；形苦志乐，病生于筋，治之以熨引；形乐志乐，病生于肉，治之以针石；形苦志苦，病生于困竭[1]，治之以甘药；形数惊恐，经络[2]不通，病生于不仁，治之以按摩醪醴，是谓五形志，故曰[3]：刺阳明出血气，刺太阳出血恶气，刺少阳出气恶血，刺太阴出气恶血，刺少阴出气恶血[4]，刺厥阴出血恶气。

【校勘】

【1】困竭，一作咽喝　原作“咽喝，一作困竭”，据明抄本改，与《素问》新校正引《校勘经》合。

【2】经络　《太素·知形志所宜》作“筋脉”，与《医心方》卷一引《太素经》同，义长。

【3】志，故曰　原作“故志曰”，据明抄本改，与《素问》相应。

【4】出气恶血　原作“出血恶血”，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

按语：

以上所论，主要指出在诊断治疗过程中应当注意的事情，首先了解患者的喜恶情况，即“临病人问所便”。所以文中反复强调顺和逆的问题，提出一定要顺适病情，相逆者须寒热适中，不可太过，但病情的表现，有时是比较复杂的，又必须根据不同的季节、病情的实际情况，结合病人的需要，给以适当的处理。这些原则，直到现在，在临床上仍有其重要意义。标本治法是解决疾病过程中矛盾对立双方主次关系的治疗原则，原出自《素问·标本病传论》，其含义较广，从病因与症状来说，病因为本，症状为标；从人体与致病邪气来说，人体正气是本，致病的邪气是标；从疾病的新旧、原发与继发来说，旧病与原发是本，新病与继发是标；从疾病所在来说，在内的为本，在外的为标。根据不同的季节气候、地理环境、人体状况，施用不同的治疗方法，谓之“制宜”，这是祖国医学辨证施治的一大特点，例如南方炎热潮湿，腠理疏松，对于患风寒感冒者，不能过用辛温解表之剂，以免汗多耗伤阳气，热药伤阴；北方干燥少雨，气候寒冷，腠理致密，风寒感冒者，用辛温解表之剂，药量可以稍重，否则发不出汗来，病即难以解除。文章还叙述劳逸失度和情志失调引起的疾病及其所应采取的治疗方法，由此我们体会到要保持身心健康，必须劳逸结合，保持经常的活动，才能减少疾病。所谓“流水不腐，户枢不蠹，”就是很好的比喻。在情志方面，力求精神舒畅，心情愉快，不然，肝失条达，疏泄功能障碍，则七情郁结，引起各种疾病。文中指出形志协调，能促进身心健康的发展，杜绝疾病的发生，这也是现代医学模式对健康的最新共识，然而我们的先人早已将此刻于玉版了。

五藏六府虚实大论第三

提要：本篇重在论述五藏六府与神、气、血、形、志、经络，病因等方面的关系及其虚实变化，故以此名篇。其内容主要有：五藏与神、气、血、形、志的关系；五有余、五不足的症状及治疗方法；血气相并、阴阳相倾导致虚实变化的病机；风雨寒湿、饮食起居、阴阳喜怒等引起藏府经络虚实寒热变化的病机；补虚泻实的针刺手法等。

黄帝问曰：刺法言：有余泻之，不足补之，何谓也？

岐伯对曰：神有有余，有不足；气有有余，有不足；血有有余，有不足；形有有余，有不足；志有有余，有不足。心藏神，肺藏气，肝藏血，脾藏肉，肾藏志[1]，志意通达，内连骨髓，而成身形[2]。五藏之道，皆出于经渠，以行血气，血气不和，百病乃变化而生，故守经渠焉。

【校勘】

【1】肾藏志　此后明抄本有“而成”二字，《太素·虚实补泻》、《素问》均有“而此”四字。

【2】身形　原无“身”字，《素问》作“身形五藏”，新校正云：“按《甲乙经》无五藏二字”，是知宋本作“身形”，据补。

神有余则笑不休，不足则忧，血气未并，五藏安定[1]，邪客于形，凄厥起于毫毛，未入于经络，故命曰神之微。神有余则泻其小络之血，出血勿之深斥，无中其大经，神气乃平。神不足

者，视其虚络，切而致之，刺而和之，无出其血，无泄其气，以通其经，神气乃平。问曰：刺微奈何？对曰：按摩勿释，著针勿斥，移气于足，神气乃得复。

【校勘】

【1】五藏安定　《太素·虚实补泻》有“神不定则”四字。

气有余则喘咳上气，不足则息利少气，血气未并，五藏安定，皮肤微病，名曰白气微泄。有余则泻其经渠，无伤其经，无出其血，无泄其气；不足则补其经渠，无出其气。问曰：刺微奈何？对曰：按摩勿释，出针视之，曰：故将[1]深之。适入[2]必革，精气自伏，邪气乱散，无所伏息[3]，气泄腠理，真气乃相得。

【校勘】

【1】故将　《太素·虚实补泻》、《素问》均作“我将”。

【2】适入　原作“适人”，据《太素·实补泻》萧延平引《甲乙经》补作“适入”。

【3】伏息　原作“休息”，据《太素·虚实补泻》、《素问》改。

血有余则怒，不足则悲[1]。血气未并，五藏安定，孙络外溢，则络[2]有留血。有余则泻[3]其盛经，出其血。不足则视其虚经[4]，内针其脉中，久留之，血至脉大，疾出其针，无令血泄。

问曰：刺留血[5]奈何？

对曰：视其血络，刺出其血，无令恶血得入于经，以成其病。

【校勘】

【1】悲　原作“慧”，形近之误，据《素问》新校正引本书改，与全元起本《素问》、《校勘素》相合。

【2】络　《太素·虚实补泻》、《素问》均作“经”。

【3】泻　原作“刺”，据《太素·虚实补泻》、《素问》改，与下文“补”相应。

【4】虚经　原无“经”字，据《太素·虚实补泻》、《素问》补，与前文“盛经”相应。

【5】血　原无，据《太素·虚实补泻》、《素问》补。

形有余则腹胀，经溲不利；不足则四支不用。血气未并，五藏安定，肌肉蠕一作溢[1]动，名曰微风。有余则泻其阳经，不足则补具阳络。

问曰：刺微奈何？

对曰：取分肉间，无中其经，无伤其络，卫气得复，邪气乃索。

志有余则腹胀飧泄，不足则厥。血气未并，五藏安定，骨节有伤[2]。有余则泻然筋血者[3]，出其血；不足则补其复溜。

问曰：刺未并奈何？

对曰：即取之，无中其经，以去其邪，乃能立虚。

【校勘】

【1】溢　《校勘》新校正引本书同。

【2】伤　《太素·虚实补泻》、《素问》均作“动”。

【3】然筋血者　《素问》新校正云：“杨上善云‘然筋当是然谷下筋’，再详诸处引然谷者多云‘然谷之前血者’，疑少‘骨之’二字，‘前’字误作‘筋’字，可参”。

问曰：虚实之形，不知其何以生？

对曰：血气已并，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，心烦闷，善怒；血并于下，气并于上，乱而喜忘。

问曰：血并于阴，气并于阳，如是血气离居，何者为实，何者为虚？

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

问曰：人之所有者，血与气耳。乃言血并为虚，气并为虚，是无实乎？

对曰：有者为实，无者为虚，故气并则无血，血并则无气，今血与气相失，故为虚焉。络之与孙脉俱注于经，血与气并，则为实焉。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。

问曰：实者何道从来？虚者何道从去？

对曰：夫阴与阳，皆有输会，阳注于阴，阴满之外，阴阳均平[1]，以充其形，九候若一，名曰平人。夫邪之所生，或生于阳，或生于阴。其生于阳者，得之风雨寒暑；其生于阴者，得之饮食起居，阴阳喜怒。

【校勘】

【1】均平　原作“纫平”，纫音旬，同“绚”，通“均”，《太素·虚实所生》作“旬”，亦通“均”，故校勘“纫平”即“均平”。

问曰：风雨之伤人奈何？

对曰：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，络脉满乃注于大经脉，血气与邪气并客于分腠之间，其脉坚大，故曰实。实者外坚充满不可按，按之则痛。

问曰：寒湿之伤人奈何？

对曰：寒湿之中人也，皮肤收，肌肉坚紧[1]，荣血涩，卫气去，故曰虚。虚者摄辟，气不足，血涩[2]，按之则气足以温之，故快然不痛。

【校勘】

【1】紧　《太素·虚实所生》无，似是。

【2】血涩　明抄本作“血泣”，与《太素》校勘同。

问曰：阴之生实奈何？

对曰：喜怒不节，则阴气上逆，上逆则下虚，下虚则阳气走之[1]，故曰实。问曰：阴之生虚奈何？

对曰：喜则气下，悲则气消，消则脉空虚；因寒饮食，寒气动藏，则血泣气去，故曰虚。

问曰：阳虚则外寒，阴虚则内热，阳盛则外热，阴盛则内寒，不知所由然？

对曰：阳受气于上焦，以温皮肤分肉之间，今寒气在外，则上焦不通，不通则寒独留于外，故寒栗。有所劳倦，形气衰少，谷气不盛，上焦不行，下焦不通，胃气热熏胸中，故内热。上焦不通利，皮肤致密，腠理闭塞不通，卫气不得泄越，故外热。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，凝则腠[2]理不通，其脉盛大以涩，故中寒。

【校勘】

【1】之　原作“乏”，形近之误，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

【2】腠 《太素·虚实所生》、《素问》均作“脉”。

问曰：阴与阳并[1]，血气已并，病形已成，刺之奈何？

对曰：刺此者，取之经渠，取血于荣，取气于卫，用形哉，因四时多少高下。

问曰：血气已并，病形已成，阴阳相倾，补泻奈何？

对曰：泻实者，气盛乃内针，针与气俱内，以开其门如[2]利其户；针与气俱出，精气不伤，邪气乃下，外门不闭，以出其疾，摇大其道如利其路，是谓大泻，必切而出，大气乃屈。

问曰：补虚奈何？

对曰：持针勿置，以定其意，候呼内针，气出针入，针空四塞，精无从去，方实而疾出针，气入针出，热不得还，闭塞其门，邪气布散，精气乃得存，动无[3]后时，近气不失，远气乃来，是谓追之。

科学技术文献

【校勘】

【1】阴与阳并 《太素·虚实所生》作“阴之与阳”。

【2】如 义同“而”。

【3】无 原无，据《素问》新校正引本书补。

问曰：虚实有十，生于五藏五脉耳。夫十二经脉者，皆生百病，今独言五藏，夫十二经脉者，皆络三百六十五节，节有病，必被经脉，经脉之病者，皆有虚实。何以合之乎？

对曰：五藏与六府为表里，经络支节各生虚实，视其病所居，随而调之。病在血，调之脉[1]；病在血，调之络[2]；病在气，调诸卫；病在肉，调之分肉；病在筋，调之筋；病在骨，调之骨[3]。燔针劫刺其下及与急者。病在骨，焠针药熨。病不知所痛，两跻为上。身形有痛，九候莫病，则缪刺之；病在于左而右

脉病者，则巨刺之。必谨察其九候，针道毕矣。

【校勘】

【1】病在血，调之脉　原作“病在脉，调之血”，据明抄本改，与《素问》新校正引本校勘，全元起本《素问》、《太素》均同。

【2】病在血，调之络　当据《太素·虚实所生》删。

【3】病在骨，调之骨　《太素·虚实所生》无，似是。因下文“燔针劫刺”乃对“调之筋”而言，此处不应有“病在骨，调之骨”六字相隔。

按语：

本篇着重阐述了五藏六府的虚实变化及针刺治疗的手法。分别论述了神、气、血、形、志等有余与不足的不同情况，在针刺治疗虚实方面，指出了补虚泻实的问题。提出泻实者，应在气盛时进针，吸气和针一起入内，不要闭塞俞穴，时时摇大其针孔，并在呼气时出针，以手切按针孔。补虚者，应以手持针而不要立即刺入，首先安定神气，待病人呼气时进针，针入后不要动摇，使针体紧贴四周，候针下气盛时与吸气同时出针，出针后立即按住针孔。这种补虚泻实的针刺方法，是前人治病时的宝贵经验，至今仍指导着针灸临床实践。

阴阳清浊顺治逆乱大论第四

提要：本篇重在论述阴阳清浊之气顺则治、逆则乱之机理及治则，故以此名篇。其主要内容有：十二经脉阴阳清浊之气，相顺则治，相逆则乱；气乱与胸中、心、肺、肠胃、臂胫、头之病

形及治法；治乱气与治有余不足之别。

黄帝问曰：经脉十二者，别为五行，分为四时，何失而乱？何得而治？

岐伯对曰：五行有序，四时有分，相顺而治，相逆而乱。

问曰：何谓相顺而治？

对曰：经脉十二以应十二月，十二月者，分为四时，四时者，春夏秋冬，其气各异。荣卫相随，阴阳以和[1]，清浊不相干，如是则顺而治矣。

问曰：何谓相逆而乱？

对曰：清气在阴，浊气在阳，荣气顺脉，卫气逆行，清浊相干，乱于胸中，是谓大悗[2]。故气乱于心，则烦心密默，俛首静伏；乱于肺，则俛仰喘喝，按手以呼；乱于肠胃，则为霍乱；乱于臂胫，则为四厥；乱于头，则为厥逆，头痛一作头重眩仆。

【校勘】

【1】以和　原作“相合”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。

【2】大悗　校勘“大悦”，于义不合，据《太素·荣卫气行》、《灵枢》改。

气在心者，取之手少阴心主之俞；气在于肺者，取之手太阴荥，足少阴俞；气在于肠胃者，取之手[1]足太阳、阳明，不下者，取之三里；气在于头者，取之天柱、大杼，不知，取足《灵枢》作手[2]太阳之荥俞；气在臂足者，先去血脉，后取其阳明，少阳之荥俞。

徐入徐出，是谓之导气，补泻无形，是谓之同精。是非有余不足也，乱气之相逆也。

【校勘】

【1】手　《太素·荣卫气行》、《灵枢》均无，疑为旁注之文。
【2】手　今本《校勘》仍作“足”。

按语：

以上各节提示了人体十二经脉的运行和自然界气候的变化是息息相关的。如机体能适应外在环境，使机能活动相互协调，则人体健康，“相顺而治”。反之，如机体不能适应环境，就会使机能紊乱而不协调，十二经脉与荣卫的循行失度，气机的升降出入逆乱，当升的反降，当降的反升，就成为“乱气”。这种“乱气”程度尚轻的不一定生病，当乱气为患时，即所谓“相逆而乱”。气机逆乱，是文中所说“清浊相干”引起的一种功能紊乱状态，既能发生在藏府，也可发生于头足各部分。治疗时，气乱于藏府的，一般均取本经的俞穴。刺法要掌握“徐入徐出”、“补泻无形”的导气法，止有这样，才能使气机逆乱的情况，通过引导，使经气通畅、平复。

四时贼风邪气大论第五

提要：本篇重在论述四时贼风邪气对人体的危害，故以此名篇。其主要内容有：四时贼风邪气伤人与体质强弱的关系；不遇贼风邪气卒然而病之故；病之何以得祝由而已等。

黄帝问曰：有人于此，并行并立，其年之长少等也，衣之厚薄均也，卒然遇烈风疾雨，或病或不病，或皆死[1]，其何故也？

岐伯对曰：春温风，夏阳风，秋凉风，冬寒风。凡此四时之

风者，其所病各不同形。黄色薄皮弱肉者，不胜春之虚风；白色薄皮弱肉者，不胜夏之虚风；青色薄皮弱肉者，不胜秋之虚风；赤色薄皮弱肉者，不胜冬之虚风。

问曰：黑色不病乎？

对曰：黑色而皮厚肉坚，固不能伤于四时之风，其皮薄而肉不坚，色不一者，长夏至而有虚风者，病矣。其皮厚而肌肉坚者，长夏至而有虚风者，不病矣。其皮厚而肌肉坚者，必重感于寒，内外皆然，乃病也。

【校勘】

【1】或皆死　《灵枢》作“或皆病，或皆不病”。

问曰：贼风邪气之伤人也，令人病焉。今有不离屏蔽，不出室穴之中，卒然而病者，其故何矣。

对曰：此皆尝有所伤于湿气，藏于血脉之中，分肉[1]之间，久留而不去，若有所坠堕，恶血在内而不去，卒然喜怒不节，饮食不适，寒温不时，腠理闭不通《素》[2]下有其开二字，而适遇风寒，则血气凝结，与故邪相袭，则为寒痹。其有热则汗出，汗出则受风，虽不遇贼风邪气，必有因加而发矣。

问曰：夫子之所言，皆病人所自知也，其无遇邪风，又无怵惕之志，卒然而病，其何故也？唯有因鬼神之事乎？

对曰：此亦有故邪留而未发也，因而志有所恶，及有所慕，血气内乱，两气相薄，其所从来者微，视之不见，听之不闻，故似鬼神。

问曰：其有祝由而已者，其故何也？

对曰：先巫者，固[3]知百病之胜，先知百病[4]之所从生[5]者，可祝由而已也。

【校勘】

【1】分肉　原作“外肉”，据《太素·诸风杂论》、《灵枢》改。

【2】素　今见校勘《灵枢·贼风》。

【3】固　原作“因”，据《太素·诸风杂论》改。

【4】百病　《太素·诸风杂论》、《灵枢》均作“其病”。

【5】生　原无，据《太素·诸风杂论》、《灵枢》补。

按语：

本节是根据人与自然相应的道理结合五行生克的规律，说明四季虚邪贼风对人体内藏的不同影响。后文还提到有些疾病并不是贼风所致，而是由于旧有伏邪，因气候或情志等变化所诱发。如文中所举的“伤于湿风”，或“有所坠堕，恶血在内”，而“适遇风寒”，或“汗出则受风”，或“志有所恶及有所慕”等，都是说明新旧邪气相加而发病。因此，在探求病因的时候，不能完全以病人意识到的原因或是医生本人的主观猜测为依据，必须多方面的察出其发病的远因和近因，内因和外因等诊断病情，以便作出正确的治疗。巫是科学不发达的产物。在漫长的原始社会中，由于人们还不能认识某些疾病的发病原因，故把疾病现象归之于鬼神作怪，从而出现了巫。巫利用画符、念咒、祈祷等方法来得到精神安慰，但从本质上讲，是对疾病无能为力的表现，止能起某些消极作用，甚至贻误病情。文中明确指出，有些疾病，虽然其发病原因还不清楚，但绝不是由于什么鬼神所致，这种认识在当时的历史条件下，是非常可贵的。

内外形诊老肥瘦病旦慧夜甚大论第六

提要：本篇重在论述体表内藏有形无形之诊，老壮肥瘦之别，病之所以旦慧夜甚之机，故以此名篇。其主要内容有：藏府体表之阴阳属性、病理特点及治疗原则；皮肉血气筋骨病之诊断特点及治疗原则；老壮少小之年龄区别；人体肥瘦及脂、膏、肉三种体型之生理病理特点；病者旦慧、昼安、夕加、夜甚与一日四时阴阳消长之关系。

黄帝问曰：人之生也，有刚有柔，有弱有强，有短有长，有阴有阳，愿闻其方。

岐伯对曰[1]：阴中有阳，阳中有阴[2]，审知阴阳，刺之有方。得病所始，刺之有理，谨度病端，与时相应，内合于五藏六府，外合于筋骨皮肤，是故内有阴阳，外有阴阳。在内者，五藏为阴，六府为阳；在外者，筋骨为阴，皮肤为阳。故曰：病在阴之阴者，刺阴之荥俞；病在阳之阳者，刺阳之合；病在阳之阴者，刺阴之经；病在阴之阳者，刺阳之络。病在阳者名曰风，病在阴者名曰痹，阴阳俱病名曰风痹。病有形而不痛者，阳之类；无形而痛者，阴之类。无形而痛者，其阳完《九墟》完作缓，下同而阴伤，急治其阳，无攻其阴《九墟》作急治其阴，无攻其阳；有形而不痛者，其阴完而阳伤，急治其阴，无攻其阳《九墟》作急治其阳，无攻其阴；阴阳俱动，乍有乍无[3]，加以烦心，名曰阴胜其阳，此谓不表不里，其形不久也。

【校勘】

【1】岐伯对曰 《灵枢》作“少师答曰”。

【2】阴中有阳，阳中有阴 《灵枢》作“阴中有阴，阳中有阳”。

【3】乍有乍无 明抄本作“乍有形乍无”，《灵枢》作“乍有形，乍无形”。

问曰：形气病之先后，内外之应奈何？

对曰：风寒伤形，忧恐忿怒伤气。气伤藏，乃病藏；寒伤形，乃应形；风伤筋脉，筋脉乃应。此形气内外之相应也。

问曰：刺之奈何？

对曰：病九日者，三刺而已；病一月者，十刺而已。多少远近，以此衰之。久痹不去身者，视其血络，尽去其血。

问曰：外内之病，难易之治奈何？

对曰：形先病而未入藏者，刺之半其日；藏先病而形乃应者，刺之倍其日，此外内难易之应也。

问曰：何以知其皮肉血气筋骨之病也？

对曰：色起两眉间薄泽者，病在皮；唇色青黄赤白黑者，病在肌肉；荣气濡然者，病在血气《千金翼方》作脉；目色青黄赤白黑者，病在筋；耳焦枯受尘垢者，病在骨。

问曰：形病[1]何如？取之奈何？

对曰：皮有部，肉有柱，气血有俞，筋有结[2]，骨有属。

问曰：愿尽问其故。

对曰[3]：皮之部，俞在于四末；肉之柱，在臂胫诸阳分肉[4]间与足少阴分间；气血之俞，在于诸络脉，气血留居则盛而起；筋部无阴无阳，无左无右，候病所在；骨之属者，骨空之所以受液而溢脑髓者也。

问曰：取之奈何？

对曰：夫病之变化，浮沉浅深，不可胜穷，各在其处，病间者浅之，甚者深之，间者少之，甚者众之，随变而调气，故曰上

工也。

【校勘】

【1】形病　《灵枢》作“病形”。

【2】筋有结　原无，然上文问语云“皮肉血气校勘之病”，下文复解“筋部”，今据《千金翼》补。

【3】问曰：愿尽问其故。对曰　原无，今据明抄本补。

【4】分肉　原作“肉分”，据《千金翼》卷二十五第一、《灵枢》改。

问曰：人之肥瘦小大寒温，有老壮少小之别奈何？

对曰：人年五十已上为老，三十已上为壮，十八已上为少，六岁已上为小。

问曰：何以度其肥瘦？

对曰：人有脂，有膏，有肉。

问曰：别此奈何？

对曰：胭肉坚，皮满者，脂。胭肉不坚，皮缓者，膏。皮肉不相离者，肉。

问曰：身之寒温何如？

对曰：膏者，其肉淖而粗理者身寒，细理者身热。脂者，其肉坚，细理者和热[1]；粗理者寒。

问曰：其肥瘦大小奈何？

对曰：膏者，多气而皮纵缓，故能纵腹垂腴；肉者，身体容大；脂者，其身收小。

问曰：三者之气血多少何如？

对曰：膏者多气，多气者热，热者耐寒也；肉者多血，多血者则形充，形充者则平也；脂者，其血清，气滑少，故不能大。此别于众人也。

科学技术文献

问曰：众人如何？

对曰：众人之皮肉脂膏不能相加也，血与气不能相多也，故其形不小不大，各自称其身，名曰众人。

问曰：治之奈何？

对曰：必先别其三形[2]，血之多少，气之清浊，而后调之，治无失常经。是故膏人者，纵腹垂腴；肉人者，上下容大，脂人者，虽脂不能大。

【校勘】

【1】热　原作“和”，据《灵枢》改。

【2】三形　原作“五形”，然前后文中均止提到“膏人”、“肉人”、“脂人”三形校勘今作“五形”者，传抄之误也，据《灵枢》改。

问曰：病者多以旦慧昼安，夕加夜甚者，何也？

对曰：春生夏长，秋收冬藏，是气之常也，人亦应之。以一日一夜分为四时之气，朝为春，日中为夏，日入为秋，夜半[1]为冬。朝则人气始生，病气衰，故旦慧；日中则人气长，长则胜邪，故安；夕则人气始衰，邪气始生，故加；夜半人气入藏，邪气独居于身，故甚。

问曰：其时有反者，何也？

对曰：是不应四时之气，藏独主其病者，是必以藏气之所不胜时者甚，以其所胜时者起也。

问曰：治之奈何？

曰：顺天之时，而病可与期，顺者为工，逆者为粗也。

【校勘】

【1】夜半　原无“半”字，据《灵枢》补，与下文“夜

半”合。

按语：

人体组织结构、生理现象和疾病过程都与自然界的变化密切相关。前面所论述病情的变化同四时阴阳消长的关系，此处所说则指病情变化与四时五行生克的关系，这些均是中医医生在了解病情变化时必须知道的事情，不能单纯孤立地只考虑机体内部的情况。如此，才能得到正确的治疗，所以文中指出“顺者为工，逆者为粗。”

阴阳大论第七

提要：本篇重在从天地、人体、医事等具体物象及事理方面，论述阴阳之有关问题，故以此名篇。其主要内容有：论述阴阳之形性逆顺，清浊之所出，气味形精之归化，气味厚薄之异用，寒热所伤，阴阳更胜等机理；自然界之气与藏府之气通应；邪气感人为病及针刺一般原理；先别阴阳之诊及诸病治疗大法；四时发病阴阳气绝之预后等。

阴静阳躁，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，病之逆顺也。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，浊阴走五藏，清阳实四支，浊阴归六府。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。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，阴病则热，阳病则寒《素问》作阳盛则热，阴盛则寒。重寒则热，重热则寒。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。风胜则动，热胜则肿，燥胜则干，寒胜则浮[1]，湿胜则濡泄。天有四时五行，以生长收藏，以生寒暑燥湿风；人有五藏化五气，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。故曰：喜怒不节，寒暑过度，生乃不固。重阴必阳，重阳必阴，此阴阳之变也[2]。

【校勘】

【1】浮　《太素·阴阳大论》作“府”，意甚不合，故据音改。

【2】此阴阳之变也　《素问》无，见于《灵枢·论疾诊尺》、《太素·四时之变》。

夫阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。阳胜则身热，腠理闭，喘息粗，为之俛仰[1]，汗不出而热，齿干以烦闷腹胀死，耐冬不耐夏；阴胜则身寒，汗出身常清，数栗而寒，寒则厥，厥则腹满死，耐夏不耐冬。此阴阳更胜之变，病之形能也。问曰：调此二者奈何？对曰：能知[2]七损八益则二者可调也，不知用此则早衰矣。

清阳上天，浊阴归地。天气通于肺，地气通于咽，风气通于肝，雷气通于心，谷气通于脾，雨气通于肾。六经为川，肠胃为海，九窍为水注之气。暴气[3]象雷，逆气象阳。故治不法天之

纪，不用地之理，灾害至矣。

邪风之至，疾如风雨。故善治者治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六府，其次治五藏。治五藏者，半生半死矣。

【校勘】

【1】俛仰　原作“后闷”，今据《太素·阴阳大论》、《素问》改。

【2】能知　《太素·阴阳大论》作“能去”明抄本作“能玄”，盖“能去”之讹。

【3】暴气　原作“暴风”，据《太素·阴阳大论》、《素问》改。

故天之邪气，感则害五藏；水谷之寒热，感则害六府；地之湿气，感则害皮肉筋脉。故善用针者，从阴引阳，从阳引阴，以右治左，以左治右，以我知彼，以表知里，以观过与不及之理，见微得过[1]，用之不殆。善诊者，察色按脉，先别阴阳。审清浊而知部分；视喘息，听声音而知病所苦；观权衡，视规矩而知病所生[2]；按尺寸，观浮沉滑涩而知病所在[3]。以治则无过，以诊则无失矣，故曰：病之始起，可刺而已；其盛也，可待衰而已。故因其轻而扬之，因其重减之，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[4]者，渍形以为汗；其在皮者，汗而发之；其慓悍者，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，血实者宜决之，气虚[5]宜掣之引之。

【校勘】

【1】得过　原作“则过”，据明抄本改，与《太素》、《素

问》合。

【2】所生　《素问》作“所主”。

【3】所在　原作“所生”，与前文重，今据《素问》新校正引本书改。

【4】邪　原作“形”，据《太素·阴阳大论》、《素问》改。

【5】气虚　原作“气实”，据《太素·阴阳大论》、《素问》改作“气虚”。

阳从右，阴从左《素问》作阳从左，阴从右，老从上，少从下。是以春夏归阳为生，归秋冬为死，反之，则归秋冬为生。是以气之多少，逆[1]皆为厥。有余者厥也，一上不下，寒厥到膝，少者秋冬死，老者秋冬生。气上不下，头痛癫疾，求阳不得，求之于阴《素问》作求阴不审，五部隔无征，若居旷野，若伏空室，绵绵乎属不满目[2]。

【校勘】

【1】逆　此后原有“顺”字，据《素问》删。

【2】目　《素问》作“日”。

冬三月之病，在理已尽，草与柳叶皆杀，春阴阳皆绝，期在孟春。冬[1]三月之病，病合阳者，至春正月脉有死征，皆归于春《素问》作始春[2]。春三月之病，曰阳杀，阴阳皆绝，期在草干。夏三月之病，至阴不过十日。阴阳交，期在濂水。秋三月之病，三阳俱起，不治自已。阴阳交合者，立不能坐，坐不能起，三阳独至，期在石水，二阴[3]独至，期在盛水。

【校勘】

【1】冬　原作“春”，据明抄本改，与《素问》合。

【2】始春　今本《素问》作“出春”。

【3】二阴　新校正引全元起本作“三阴”。

按语：

阴阳是事物和现象既对立又统一的两个方面的总概括，是从各种具体事物和现象中抽象出来的，古人在长期的生活实践中，认识到自然界以及人体在运动过程中的任何阶段，都存在着对立统一的两个方面，如自然界中之天地、水火、寒热，人体的形气、藏府、内外等，因此就用阴阳加以解释。本节所论阴阳，包括范围很广，大体可分为自然界和人体两个方面。在自然界方面，用阴阳的对立统一运动，来说明天地、四时、水火、寒热等正常与反常现象。在人体方面，则用阴阳的对立统一关系，来说明生理与病理现象。在生理方面，包括五藏六府、四支九窍、腠理形气等；病理方面，包括伤形、伤气、阳病、阴病、五邪为病、五志所伤等。另外，对气味的厚薄和辛甘酸苦，也概括的指出了其阴阳属性和不同的作用，这对后世运用药物的气味治疗疾病，有很大的启发。诊断是治疗的主要依据，止有正确的诊断，才能有恰当的治疗，古人对诊断是非常重视的，所以指出必须通过细致的诊察，才能“以治无过，以诊则无失矣。”最后一段经文，文字古奥，甚为费解，各家注释，纷纭不一，而全元起本与《太素》又失而不传，除《素问》之外，别无旁证，可能有脱误错简之处，留待以后考证。其主要精神是根据四时气候的变化，阴阳的消长，预测病人的死期，虽有一定的道理，但其所指的具体日期，似乎过于绝对，尚须作进一步的考究。

正邪袭内生梦大论第八

提要：本篇重在论述由于正邪从外袭内所致各种梦境，故以此名篇。其主要内容有：以虚实为纲，揭示各种梦境与藏府属性、功能及邪客部位等关系的十二实证与十五虚证；指出针刺治疗的原则。

黄帝问曰：淫邪泮衍奈何？

岐伯对曰：正邪从外袭内，未有定舍，反淫于藏，不得定处，与荣卫俱行，而与魂魄飞扬，使人卧不得安而喜梦。凡气淫于府，则【1】有余于外，不足于内；气淫于藏，则【1】有余于内，不足于外。

问曰：有余不足有形乎？

对曰：阴盛则梦涉大水而恐惧；阳盛则梦蹈【2】大火而燔焫，阴阳俱盛则梦相杀毁伤。上盛则梦飞，下盛则梦堕；甚饱则梦予，甚饥则梦取；肝气盛则梦怒，肺气盛则梦恐惧哭泣【3】，心气盛则梦喜笑及恐怖，脾气盛则梦歌乐，体重，手足不举，肾气盛则梦腰脊两解而不属。凡此十二盛者，至而泻之立已。

【校勘】

【1】则　此后原有“梦”字，据《千金》卷一第四引本书删，与《灵枢》、《针经》合。

【2】蹈　原无，据《千金》卷一第四引本书补，与前文“涉”相应。

【3】恐惧哭泣　原作“哭泣恐惧飞扬”，明抄本作“哭泣”，今据《千金》卷一第四引本书删改，与《脉经》合。

厥气客于心，则梦见丘山烟火；客于肺，则梦飞扬，见金铁之器及奇物；客于肝，则梦见山林树木；客于脾，则梦见丘陵大泽，坏屋风雨；客于肾，则梦临渊，没居水中；客于膀胱，则梦游行；客于胃，则梦饮食；客于大肠，则梦见田野；客于小肠，则梦见聚邑街衢[1]一作冲衢；客于胆，则梦斗讼自刳；客于阴器，则梦接内；客于项，则梦斩首；客于胕[2]，则梦行走不能前，及居深地窈苑中[3]；客于股胻[4]，则梦礼节拜跪；客于胞䐜，则梦溲便利。凡此十五不足者，至而补之立已。

【校勘】

【1】街衢　原作“行街”，据《千金》卷一第四引本书改，与《脉经》、《太平御览》、《黄帝针经》合。

【2】胕　《千金》引作“跨”。

【3】窈苑中　《太平御览》卷三九七引《黄帝针经》作“穿内”，《千金》卷一引作“穿窅中”义长。

【4】胻　《千金》卷一引无，《病源》卷四同。

按语：

人在睡眠时，阳合于阴，荣卫大会，精神魂魄皆内藏于藏而不外越，所以身体进入安静状态，能得到充分的休息。如果因为病理作用，或某些外界因素的刺激，或由于某些情志变化没有解除时，就会使正常的睡眠受到影响，则阴阳不能相合，神魂不安于藏，产生一些不自主的精神活动，就要做梦。本文所说：“正邪从外袭内，未有定舍，反淫于藏，不得定处，与荣卫俱行，而与魂魄飞扬，使人卧不得安而喜梦。”

五味所宜五藏生病大论第九

提要：本篇重在论述五味对五藏在荣养、治疗等方面的作用与宜忌，以及五藏发病的证候与治疗，故以此名篇。其主要内容有：五味对五藏的作用；五味多食对筋、肉、血、皮、骨的不良影响；五谷、五果、五畜、五菜之气味及五藏生病之宜忌；五藏病证候及治法。

黄帝问曰：谷气有五味，其入五【1】藏，分别奈何？

岐伯对曰：胃者，五藏六府之海，水谷【2】皆入于胃，五藏六府皆禀于胃，五味各走其所喜。故谷味酸，先走肝。《九卷》又曰：酸入胃，其气涩【3】一作涩以收，不能出入，不出则留于胃中，胃中和温则下注于膀胱之胞，膀胱之胞薄以耎，得酸则缩绻，约而不通，水道不行，故癃。阴者，积筋之所以终聚也，故酸入胃而走于筋。《素问》曰：酸走筋，筋病无多食酸。其义相顺。又曰：肝欲辛【4】，多食酸【5】，则肉胝胎而唇揭。谓木胜土也木辛与《九卷》义错，《素问》肝欲辛作欲酸。

【校勘】

【1】五　原无，据《太素·调食》、《灵枢》补。

【2】水谷　原脱，据明抄本补，与《太素》、《灵枢》合。

【3】其气涩　此后《太素·调食》有“以收，上之两焦”六字，《千金》、《灵枢》同，律以下文肺、肾二藏之文，此处应有此六字，盖传抄脱失也。

【4】肝欲辛　据《素问》，当作“肝欲甘”，辛味克肝，所当禁止，此云“肝欲辛”者，误也。

【5】多食酸 《千金》卷二十六作“多食辛”。

苦先走心。《九卷》又曰：苦入胃[1]，五谷之气皆不能胜苦，苦入下脘，下脘者，三焦之路，皆闭而不通，故气变呕也。齿者，骨之所终[2]也，故苦入胃而走骨，入而复出，齿[3]必黧疏，是知其走骨也。苦走心，此云走骨者[4]，水火相济，故[5]骨气通于心。《素问》曰：苦走骨，骨病无多食苦。其义相顺。又曰：心欲酸，多[6]食苦，则皮槁而毛拔，谓火胜金也。

【校勘】

【1】苦入胃 此后《千金》卷二十六有“其气燥而涌泄”六字，《新雕》无，盖宋臣所校勘也。

【2】终 原作“络”，据《太素·调食》、《千金》卷二十六、《灵枢》改。

【3】齿 原无，据《千金》卷二十六补。

【4】苦走心，此云走骨者 原无，据《素问·宣明五气》新校正皇甫士安之文补。

【5】水火相济，故 原作“水火既济”，据《素问·宣明五气》新校正、《千金》卷二十六注文引皇甫士安语补正。

【6】多 原无，据《素问》补，与前后文例合。

甘先走脾。《九卷》又曰：甘入胃[1]，其气弱少，不能上至上焦，而与谷俱留于胃中。甘者，令人柔润也，胃柔则缓，缓则虫动，虫动则令人心闷。其气通于皮，故曰甘走皮。皮者，肉之余，盖皮虽属肺，与肉连体，故甘润肌肉并皮也。《素问》曰：甘走肉，肉病无多食甘。其义相顺。又[2]曰：多食甘，则骨痛而发落，谓土胜水也与《九卷》不错。

【校勘】

【1】胃　原作“脾”，据明抄本改，与《太素》、《千金》、《灵枢》合。

【2】又　此后当据《素问·藏气法时》补“脾宜咸”三字。

辛先走肺。《九卷》又曰：辛入胃，其气走于上焦，上焦者，受诸气而荣诸阳也。姜韭之气熏至荣卫，荣卫不时受之，久留[1]于心下，故洞一作煴心。辛者，与气俱行，故辛入胃，则与汗俱出矣《千金》云：辛入胃而走气，与气俱出，故气盛。《素问》曰：辛走气，气病无多食辛。其义相顺。又曰：肺欲苦，多食辛[2]，则筋急而爪枯，谓金胜木也肺欲苦与《九卷》义错。

【校勘】

【1】久留　《千金》卷二十六作“却溜”。

【2】多食辛　《千金》卷二十六作“苦”。

咸先走肾。《九卷》又曰：咸入胃，其气上走中焦，注于诸脉，脉者，血之所走也，血与咸相得则血涘[1]一作凝，下同，血涘则胃中汁注之，注之[2]则胃中竭，竭则咽路焦，故舌干而善渴。血脉者，中焦之道，故咸入[3]胃而走血矣。咸先走肾，此云走血者[4]，肾合三焦，血脉虽属肝心，而为中焦之道，故咸入而走血矣。《素问》曰：咸走血，血病无多食咸。其义相顺。又曰[5]：多食咸，则脉涘泣而变色，谓水胜火也虽俱言血脉，其义不同。

【校勘】

【1】涘　《太素》中“凝”字均作“涘”，杨上善注云：“涘，凝也”。

【2】胃中汁注之　原脱，据《千金》卷二十六注文引本书补，与《太素》、《灵枢》合。

【3】咸入　此后《千金》卷二十六有“胃”字。

【4】咸先走肾，此云走血者　原无，据《素问·宣明五气》新校正引皇甫士安语补。

【5】又曰　此后当据《素问·藏气法时》，补“肾欲辛”三字，以与前文之例相合。

谷气荣卫俱行，津液已行，荣卫大通，乃化糟粕以次传下。

问曰：荣卫俱行奈何？

对曰：谷始入于胃，其精微者，先出于胃之两焦，以溉五藏，别出两焦，行于荣卫之道，其大气之揣一作搏[1]而不行者，积于胸中，名曰气海，出于肺，循于喉咙，故呼则出，吸则入。天地之精气，其大数常出三而入一，故谷不入，半日则气衰，一日则气少矣。

科技文献

【校勘】

【1】揣，一作搏　原作“搏”，据明抄本改。“揣”即“搏”之俗字，《甲乙经》中，“搏”多作“揣”。《太素·脉行同异》杨注引此文作“搏”，《灵枢》同。按：古医籍中，“搏”字多误作“搏”。

问曰：谷之五味可得闻乎？

对曰：五谷：粳米甘，麻《素问》作小豆酸，大豆咸，麦苦[1]，黄黍辛。五果：枣甘，李酸，栗咸，杏苦，桃辛。五畜：牛肉[2]甘，犬肉酸，豕肉咸，羊肉苦，鸡肉辛。五菜：葵甘，韭酸，藿咸，薤苦，葱辛。五色：黄宜甘，青宜酸，黑宜咸，赤宜苦，白

宜辛。

脾病者，宜食粳米、牛肉、枣、葵。甘者入脾用之。心病者，宜食麦、羊肉、杏、薤。苦者入心用之。肾病者，宜食大豆、豕肉、栗、藿。咸者入肾用之。肺病者，宜食黍、鸡肉、桃、葱。辛者入肺用之。肝病者，宜食麻、犬肉、李、韭。酸者入肝用之。肝病禁辛，心病禁咸，脾病禁酸，肺病禁苦，肾病禁甘。

【校勘】

【1】麦苦　原作“小麦苦”，据《五行大义》卷十四引本书删“小”字，与《太素》、《千金》、《灵枢》合。

【2】肉　《五行大义》引本书无，《太素》、《千金》、《灵枢》同。

肝，足厥阴少阳主治，肝苦急，急食甘以缓之。心，手少阴太阳主治，心苦缓，急食酸以收之。脾，足太阴阳明主治，脾苦湿，急食苦以燥之。肺，手太阴阳明主治。肺苦气上逆，急食苦以泄之。肾，足少阴太阳主治，肾苦燥，急食辛以润之。开腠理，致津液，通气坠也。

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，以补精益气。此五味者，各有所利，辛散，酸收，甘缓，苦坚，咸耎。

肝病者，两胁下痛引少腹，令人善怒。虚则目眩眩无所见，耳无所闻，善恐，如人将捕之，取其经厥阴与少阳血者[1]。气逆则头目痛[2]，耳聋不聪[3]，颊肿，取血者。又曰：徇[4]蒙招尤，目瞑耳聋，下实上虚，过在足少阳厥阴，甚则入肝。

【校勘】

【1】取其经厥阴与少阳血者　此十字明抄本在“颊肿”之后。

【2】头目痛　《脉经》校勘六第一作“头目痛”。

【3】不聪　此后明抄本有“善忘，龋，项痛”五字。

【4】徇　通“眴”。

心病者，胸中痛，胁支满，两胠[1]下痛，膺背肩甲间痛，两臂内痛。虚则胸腹大，胁下与腰背[2]相引而痛，取其经少阴太阳血者《素问》云舌下血者。其变病，刺郄中血者。又曰：胸中痛，支满，腰背[3]相引而痛，过在手少阴太阳[4]《素问》云：心烦头痛，病在鬲中，过在手巨阳少阴。

【校勘】

【1】胠　《脉经》卷六第三、《素问》均作“胁”。

【2】背　原无，据《脉经》校勘第三补，与下文合。

【3】背　原作“脊”，据《素问》新校正引本书改。

【4】胸中痛……太阳　此段文字与前文重，疑有误。

脾病者，身重善饥，肌肉萎，足不收行，善瘈疭，脚下痛，虚则腹胀，肠鸣飧泄，食不化，取其经太阴阳明少阴血者。又曰：腹满䐜胀，支鬲[1]胠胁，下厥上冒[2]，过在足太阴阳明。

【校勘】

【1】鬲　原作“满”，据《太素·色脉诊》、《素问》改。

【2】冒　原作“胃”校勘《太素·色脉诊》、《素问》改。

科学技术文献

肺[1]病者，喘咳逆气[2]，肩[3]背痛，汗出，尻阴股膝挛，髀腨胕足皆痛。虚则少气不能报息，耳聋，喉咙干，取其经手太阴足太阳外，厥阴内少阴血者。又曰：咳嗽上气，病《素问》作厥在胸中，过在手阳明太阴。

【校勘】

【1】肺　原误作“肝”，据明抄本改。

【2】喘咳逆气　原作“喘逆咳气”，据《校勘》卷六第七、《素问》改。

【3】肩　《脉经》卷六第七作“肩息”。

肾病者，腹大胫肿痛，咳喘身重，寝汗出，憎风。虚则胸中痛，大腹小腹[1]痛，清厥，意不乐，取其经足少阴太阳血者。又曰：头痛癫疾，下虚上实[2]，过在足少阴太阳，甚则入肾。

【校勘】

【1】大腹小腹　原作“大肠小肠”，《素问》新校正引本书同，今据《脉经》卷六第九、校勘《素问》改。按：古医籍中，“腹”与“肠”互误之例颇多。

【2】下虚上实　原作“下实上虚”，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

按语：

以上五节，主要是论述了五味和五藏、五体（皮、肉、脉、筋、骨）的关系，同时说明五味偏嗜，不但会导致本藏生病，并能间接的影响到被它克制的一藏也发生病态。以上四节，是根据五行学说阐述五味的不同作用，说明五藏疾病在食养方面的宜忌，以及治疗应用的联取舍。如肝病宜食小豆、犬肉、李、韭等

酸味，禁用辛味，防入肺实金而克木，故从足厥阴、足少阳为主治，吃甘味以缓之。这给后人运用“毒药治病衰其大半而止”，然后“食养尽之”的膳食疗法，指出了具体的内容。这些原则，是根据藏府表里关系、五行生克、食物气味归经等为指导思想，是对食养和治疗工作的经验总结，因而颇有一定的研究价值。以上五节，主要根据肝、心、脾、肺、肾五藏的生理特点，论述了发生病变时所表现的临床症状，指出厥阴、少阳，少阴、太阳，太阴、阳明等经经络的施治，对医疗实践有一定的现实意义，故现在仍为人们针刺治病的依据。不过，肝、心、脾、肺、肾与胆、小肠、胃、大肠、膀胱等均有表里的关系，故采用经络治疗的方法时，往往二者交互或同时针刺，这也是祖国医学整体观念应用于临床的一个方面。

科学技术文献

五藏传病大论第十

提要：本篇系以五藏五行之生克关系，说明五藏病传及预后，故以此名篇。其主要内容有：据一年四时、一旬十日、一日十二时辰与五藏的关系，说明五藏病变之愈、甚、持、起等时间；寒热邪气在藏府间移传所致病证；五藏病受气、传、舍、死之一般程序；大邪之气入藏的演变及预后。

病在肝，愈于夏，夏不愈，甚于秋，秋不死，持于冬，起于春。病在肝，愈于丙丁；丙丁不愈，加于庚辛，庚辛不加《素问》作不死。下同，持于壬癸，起于甲乙。禁当风。病在肝，平旦慧，下晡甚，夜半静。

病在心，愈于长夏，长夏不愈，甚于冬，冬不死，持于春，起于夏。病在心，愈于戊己，戊己不愈，加于壬癸，壬癸不加，

持于甲乙，起于丙丁。禁衣温食热[1]。病在心，日中慧，夜半甚，平旦静。

病在脾，愈于秋，秋不愈，甚于春，春不死，持于夏，起于长夏。病在脾，愈于庚辛，庚辛不愈，加于甲乙，甲乙不加，持于丙丁，起于戊己。禁温衣湿地《素问》云：禁温衣饱食，湿地濡衣。病在脾，日昳慧，平旦《素问》作日出甚，下晡静[2]。

【校勘】

【1】衣温食热　《病源》卷十五作“温衣热食”，《千金》卷二十六作“温食厚衣”。

【2】下晡静　《医家千字文》引《太素》、《素问》均同，王冰注云“一本或云日中持者，谬也”，《千金》卷十五第一“下晡静”前，有“日中持”三字。今按：据前后文例，此处当作“日中静”。

病在肺，愈于冬，冬不愈，甚于夏，夏不死，持于长夏，起于秋。病在肺，愈于壬癸，壬癸不愈，加于丙丁，丙丁不加，持于戊己，起于庚辛。禁寒衣冷饮食。病在肺，下晡慧，日中甚，夜半静[1]。

病在肾，愈于春，春不愈，甚于长夏，长夏不死，持于秋，起于冬。病在肾，愈于甲乙，甲乙不愈，加于戊己，戊己不加[2]，持于庚辛，起于壬癸。禁犯焠炙，无食热，无温衣《素问》作犯焠炙热食温炙衣。病在肾，夜半慧，日乘四季甚，下晡静。

邪气之客于身也，以胜相加，至其所生而愈，至其所不胜而甚，至于[3]所生而持，自得其位而起。

【校勘】

【1】夜半静　据前后文例，当作“日昳静”，然《脉经》、

《医家千字文》引《太素》均作“夜半静”，则其古本已如是。

【2】加　原作“死”，据明抄本改，与前文之例合。

【3】于　原作“其”，据《素问》改。

肾移寒于脾，痈肿少气。脾移寒于肝，痈肿筋挛。肝移寒于心，狂，鬲中。心移寒于肺，为肺消。肺消者饮一溲二，死不治。肺移寒于肾，为涌水。涌水者，按其腹不坚，水气客于大肠，疾行肠鸣濯濯，如囊裹浆，治主肺者《素问》作水之病也。脾移热于肝，则为惊衄。肝移热于心则死。心移热于肺，传为鬲消。肺移热于肾，传为柔痓。肾移热于脾，传为虚，肠澼死，不可治。胞移热于膀胱，则癃，溺血。膀胱移热于小肠，鬲肠不便，上为口糜。小肠移热于大肠，为虑瘕，为沉。大肠移热于胃，善食而溲，名曰食㑊。又胃移热于胆，亦名食㑊。胆移热于脑，则辛頞鼻渊。鼻渊者，浊涕下不止也，传为鬲[1]嗌目，故得之气厥[2]也。

【校勘】

【1】鬲嗌　原作“衄衊”，据本书卷十二第四改，与《太素·寒热相寒》杨注合。

【2】气厥　原作“厥”，据本书卷十二第四补“气”字，与《素问》合。

五藏受气于其所生，传之于其所胜，气舍于其所生[1]，死于其所不胜，病之且死，必先传行，至其所行，至其[2]不胜乃死。此言气之逆行也，故死。肝受气于心，传之于脾，气舍于肾，至肺而死。心受气于脾，传之于肺，气舍于肝，至肾而死。脾受气于肺，传之于肾，气舍于心，至肝而死。肺受气于肾，传之于

肝，气舍于脾，至心而死。肾受气于肝，传之于心，气舍于肺，至脾而死。此皆逆死也。一日一夜五分之，此所占死者之早暮也。

【校勘】

【1】其所生　与前文重，据《素问》王注，参后文，当作“所生”。

【2】行，至其　原作“其所行至”，据《素问》改。

黄帝问曰：余受九针于夫子，而私览于诸方，或有导引行气，按摩灸熨，刺熸饮药，一者可独守耶，将尽行之乎？

岐伯对曰：诸方者，众人之方也，非一人之所尽行也。

问曰：此乃所谓守一勿失，万物毕者也。余已闻阴阳之要，虚实之理，倾移之过，可治之属。愿闻病之变化，淫传绝败，而不可治者，可得闻乎？

对曰：要乎哉问，道昭乎其如旦醒，窘乎其如夜暝。能被而服之，神与俱成，毕将服之，神自得之，生神之理，可著于竹帛，不可传之于子孙也。

问曰：何谓旦醒？

对曰：明于阴阳，如惑之解，如醉之醒。

问曰：何谓夜暝？

对曰：瘖乎其无声，漠乎其无形，折毛发理，正气横倾，淫邪泮衍，血脉传流，大气入藏，腹痛下淫，可以致死，不可以致生。

问曰：大气入藏奈何？

对曰：病先发于心，心痛，一日之肺，喘咳[1]，三日之肝，胁支满[2]，五日之脾，闭塞不通，身痛体重[3]，三日不已，死。冬夜半，夏日中。

病先发于肺，喘咳，三日之肝，胁支满，一日之脾而闭塞不通，身痛体重[4]，五日之胃而腹胀[5]，十日不已，死。冬日入，夏日出。

【校勘】

【1】喘咳　原作“而咳”，据《脉经》卷六第三、《素问》改，与下文“喘咳”相合。

【2】胁支满　原作“肋支满”，而《脉经》卷六第三、《素问》“肋”均作“胁”，据改，与下文“胁支满”合，又《脉经》卷第六第三、《千金》卷十三第一均作“胁痛支满”，下同。

【3】身痛体重　原作“身体重”，据《脉经》卷第六第七、《素问》补“痛”，与下文病先发于脾中“身痛体重”相同，其余病传之脾症，均当作“身痛体重”。

【4】闭塞不通，身痛体重　原作“身体重”，据《脉经》卷第六第七、《千金》卷十七第一补正，以与前文相合。

【5】之胃而腹胀　原作“之胃而胀”，据《脉经》卷六第六、《千金》卷十六第一改，与下文相合。

病先发于肝，头痛目眩，胁支满[1]，一日之脾而闭塞不通，身痛体重[2]；五日之胃而腹胀，三日之肾，腰脊少腹痛，胕瘘，三日不已，死。冬日中[3]《素问》作日入，夏早食。

病先发于脾，闭塞不通[4]，身痛体重，一日之胃而腹胀[5]，二日之肾，少腹腰脊痛，胕瘘；三日之膀胱，背膂筋痛，小便闭，十日不已，死。冬人定，夏晏食。

【校勘】

【1】胁支满　原作“肋多满”，据《素问》改，与前文合。

【2】闭塞不通，身痛体重　原作“身体重”，据《脉经》卷六第一、《千金》卷十一第一补正，与前文合。

【3】冬日中　《素问》新校正引本书同，《脉经》卷六第一、《灵枢》、《素问》均作“冬日入”。

【4】闭塞不通　原无，据《脉经》卷六第五、《千金》卷十五第一补，与前文合。

【5】腹胀　原作“胀”，据《脉经》卷六第五、《千金》卷十五第一补“腹”字，与前文合。

病先发于胃，胀满，五日之肾，少腹腰脊痛，胕痠，三日之膀胱，背膂筋痛，小便闭，五日而上之脾[1]，闭塞不通，身痛体重[2]，六日不已，死。冬夜半，夏日昳。

病先发于肾，少腹腰脊痛，胕痠，三日之膀胱，背膂筋痛，小便闭，三日而上至心，心痛[3]，三日之小肠，腹胀[4]，三日不已，死。冬大晨，夏晏晡按《灵枢》、《素问》云：三日而上至小肠，此云三日而上之心。乃皇甫士安合二书为此篇文也。

【校勘】

【1】之脾　原作“之心”，而下文乃脾之症，今据《脉经》卷六第六、《素问》王注、又《千金》卷十一第一作“之心脾”，亦后人妄增“心”字，因《千金》此文录自《脉经》，不当有“心”字。

【2】闭塞不通，身痛体重　原作“身重”，据《脉经》卷六第六、《千金》卷十六第一补，与前文合。

【3】心痛　原作“心胀”，据《脉经》卷六第九、《千金》卷十九第一改，与前文相合。

【4】腹胀　原作“两胁支痛”，据《素问》改。《脉经》、《千金》均作“胀”。

病先发于膀胱，背膂筋痛[1]，小便闭，五日之肾，少腹[2]腰脊痛，腑痠，一日之小肠而腹胀[3]，一日[4]之脾而闭塞不通，身痛体重[5]，二日不已，死。冬鸡鸣，夏下晡。

诸病以次相传，如是者，皆有死期，不可刺也，间一藏及至三四藏者，乃可刺也[6]。

【校勘】

【1】背膂筋痛　原无，据《脉经》卷六第十、《千金》卷二十第一补，与前文合。

【2】少腹　此后原有“胀”字，据《脉经》卷六第十、《千金》卷二十第一删，与前文合。

【3】腹胀　原作“肠胀”，据《素问》改。《脉经》、《素问》均作“胀”。

【4】一日　原作“二日”，据《脉经》、《千金》、《灵枢》、《素问》改。

【5】闭塞不通，身痛体重　据《脉经》卷六第十、《千金》卷二十第一补正，与前文合。

【6】间一藏及至三四藏者，乃可刺也　原脱，据《素问》，参新校正引本书补。

按语：

以上六节是根据五行生克藏气盛衰的规律，推究五藏病变的病愈、好转与恶化等。其中前五节主要说明五藏病变的愈、甚、持、起的规律。即根据一年中之四季，一旬中之十日，一日中之十二辰，及五行生克的藏气盛衰，说明疾病变化的情况，最后一节是对前五节的具体问题，做了理论上的总结。本节主要说明人体各个藏器，都可以为寒邪热邪所侵，而使藏气厥逆。厥逆之气，不但可使本藏致病，而且可以移传于其他藏器。因此，对某

一疾病的认识，必须考虑到藏府间的相互影响，才能更加全面。接着，文中根据五行配五藏的生克规律，说明疾病的传变和预后，并且指出可治与不可治的具体内容。文中所指出的病死时间，各家说法亦颇不一致，很难找出其一定规律，病传日期也很难解释，所以吴昆曾说："上文相传，期有远近，或文有差误，或藏有虚实，不敢强为之说。"

寿夭形诊病候耐痛不耐痛大论第十一

提要：本篇主要阐述形与气、皮与肉、血气经络与形等与寿夭的关系；观五藏有余不足、六府强弱在诊断方面的重要意义；筋骨皮肉强弱与耐痛力的关系等。故以此名篇。

黄帝问曰：形有缓急，气有盛衰，骨有大小，肉有坚脆，皮有厚薄，以其立寿夭奈何？伯高对曰：形与气相任则寿，不相任则夭。皮与肉相裹则寿，不相裹则夭。血气经络胜形则寿，不胜形则夭。问曰：何谓形缓急？对曰：形充而皮肤缓者则寿，形充而皮肤急者则夭。形充而脉坚大者顺也，形充而脉小以弱者气衰也，衰则危矣。形充而颧不起者骨[1]小也，小则夭也。形充而大肉胭坚而有分者肉坚，坚则寿矣。形充而大肉[2]无分理不坚者，肉脆，脆则夭矣。此天之生命所以立形定气而视寿夭者也。必明于此，以立形定气，而后可以临病人，决死生也。问曰：形气之相胜，以立寿夭奈何？对曰：平人而气胜形者寿，病而形肉脱，气胜形者死，形胜气者危也。

【校勘】

【1】骨　原作"肾"，而前问语仅言。"形、气、骨、肉、

皮”，未及藏府也，此作“校勘者，误也，今据明抄本改，与《灵枢》合。

【2】大肉　原作“大皮肉”，据《灵枢》删“皮”字，与前文合。

凡五藏者，中之府，中盛藏满，气胜伤恐者，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。

夫五藏者，身之强也。头者，精明之府，头倾视深，神【1】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，行则偻俯，筋将惫也。髓者，骨之府【2】，不能久立，行则掉栗，骨将惫矣。得强则生，失强则死。

岐伯曰：反四时者，有余者为精，不足为消。应太过，不足为精；应不足，有余为消。阴阳不相应，病名曰关格。

【校勘】

【1】神　《太素·杂诊》作“精”，义长。

【2】髓者，骨之府　原作“骨者，髓校勘”，与下文“骨将惫矣”不相应，今据明抄本改，与《太素》合。

人之骨强，筋劲【1】，肉缓，皮肤厚者耐痛，其于针石之痛，火熨亦然。加以黑色而善一本作美骨者，耐火熨。坚肉薄皮者，不耐针石之痛；于火熨亦然。同时而伤其身，多热者易已，多寒者难已。胃厚色黑大骨及【2】肥者，皆胜毒；其瘦而薄胃【3】者，皆不胜毒也。

【校勘】

【1】筋劲 《灵枢》作“筋弱”。

【2】及 原作“肉”，据《灵枢》、《病源》校勘十六改，与下文“廋”合。

【3】胃 原无，据《素问·五常政大论》新校正引本书补。

按语：

本章节根据形体的缓急，气的盛衰，皮肤的厚薄、骨骼的大小，肌肉的坚脆，脉象的坚弱大小，以及气血经络与形体是否相适应等情况，来观察人体的强弱，并进一步推测寿命的长短。这种观察方法，有一定的局限性，可作为参考。古人藏和府常常互用，故有时府也称藏。接着文章根据一些临床症状，去判断藏府形体的病变情况，这在诊断方面是很重要的。文中特别指出藏府形体病变关键在于“得守”和“得强”两个方面。藏府为根本，形体如枝叶；藏府得守于内，则形体得强于外。如形体失强于外，则知其藏府必失守于内，有诸内必形诸外，故可由其外而知其内。根本不固，则生命垂危。所以说：得守者生，失守者死；得强则生，失强则死。最后文中还说明人体耐痛和耐毒的情况，根据本文的精神，凡体质强壮而筋骨劲强，肌肉纵缓的人，可以耐受各种刺激的疼痛，反之则不能耐受；体强而胃厚的人，可以耐受各种毒的物质，反之则不能耐受。此为古人的经验，临床可作参考。

形气盛衰大论第十二

提要：本篇重在论述人体形与气两个方面的盛衰情况，说明生长过程各年龄段在生理和形态方面的变化特点及男女生育过程各自不同年龄段的发育情况。故以此名篇。

黄帝问曰：气之盛衰可得闻乎？

岐伯对曰：人年十岁一作十六，五藏始定，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，五藏大定，肌肉坚固，血脉盛满，故好步。四十岁，五藏六府十二经脉，皆大盛平定，腠理始疏【1】，荣华稍落【2】，鬓发颁白，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，心气治衰，乃善忧悲，血气懈堕，故好卧。七十岁，脾气虚，皮肤始枯，故四支不举。八十岁，肺气衰，魂魄离散，故言善误。九十岁，肾气焦，藏乃萎枯，经脉空虚。至百岁，五藏皆虚，神气皆去，形骸独居而终【3】矣。

【校勘】

【1】腠理始疏　原作“腠理始开”，不合医理，据《太素·寿限》、《灵枢》改。

【2】荣华稍落　原作“荣华剥落”，于医理不合，《素问·阴阳应象》王注引《灵枢经》作“荣华稍落”，义长，据改。

【3】终　此后原有“尽”字，《太素·寿限》、《灵枢》均无，疑为旁注之文，故删之。

女子七岁，肾气盛，齿更发长。二七天水至《素问》作天癸至，任脉通，伏冲[1]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[2]，面皆焦，发始白。七七任脉虚，伏冲[1]脉衰少，天水竭，地道不通，故形坏而无子耳。

丈夫八岁，肾气实，发长齿更。二八肾气盛，天水至，而精气溢泻，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。六八阳气衰于上，面焦，鬓发颁白。七八肝气衰，筋不能动，天水竭，精少，肾藏衰[3]，形体皆极。八八则齿发去。肾者主水，受五藏六府之精而藏之，故五藏盛乃能泻，今五藏皆衰，筋骨懈堕，天水尽矣，故发鬓白，体重，行步不正而无子耳。

【校勘】

【1】伏冲　原作“太冲”，注云：“一作太冲”，据明抄本改，与《素问》新校正本引校勘合。

【2】面始焦，发始堕。六七三阳脉衰于上　原脱，据《太素·寿限》、《素问》补。

【3】肾藏衰　原作“肾气衰”，与前文重，据《太素·寿限》、《素问》改。

按语：

本节把人的发育过程，以十年作为一个阶段，具体论述了生、长、衰、老各个时期的生理特点。人的生命活动，主要依赖于生气，生、长、衰、老，就是生气盛衰的具体表现。因此，在气的生长阶段，必须协助其发育的活动，促使身心的健康成长；在气的衰老阶段，加以适当的保护，不可过多的消耗，这样才能

使身体得到正常的发展。文中还提到人体的生育机能情况，并结合叙述人体少、长、壮、老的生理发展过程。对于人体的生育机能，具体指出与“天癸（天水）”有密切的关系，也就是说，“天癸”是促成生殖机能的重要物质，因此天癸至则能有子，天癸竭则无子，同时文中又阐明生殖机能的成熟，在女子还必须“任脉通，太冲脉盛”，由于冲为血海，任主胞胎，所以女子冲、任有病时，亦不能生育；在男子还必须“肾气盛，精气溢泻”，而肾藏又是受五藏六府之精而藏之，必须是藏府的精气盛，肾才能泻。因此，若精气不足时，亦不能生育。由此可以体会到，生殖机能与人体其他藏器也有着密切关系。

科学技术文献

卷之七

六经受病发伤寒热病第一上

提要：“六经”是外感热性病的辨证纲领，本篇系统而较全面地论述了外感热病形成的原因、症状、变化、预后、禁忌及治疗等。止讨论了六经一部分经络病变，并没有涉及六经的生理、病理改变，治法上也止涉及汗法和下法两种，且重在针灸，并没有论及八法及药物的具体应用。

黄帝问曰：夫热病者，皆伤寒之类也，或愈或死，其死皆以六七日之间，其愈皆以十日已上者，何也？

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

伤寒一日，太阳受之，故头项与腰脊皆痛[1]。二日阳明受之，阳明主肉，其脉挟鼻，络于目，故身热目疼而鼻干，不得卧。三日少阳受之，少阳主骨《素问》作胆，其脉循胁，络于耳，故胸胁痛而耳聋。三阳（《素》下有经络二字）皆受病而未入于府《素》作藏者，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，三阴三阳五藏六府皆受病，荣卫不行，五藏[2]不通，则死矣。

【校勘】

【1】头项与腰脊皆痛　原作“头项痛，腰脊背强”，注曰“《素问》无背字”，今据《素问·热论》新校正引本书及《太素》改。

【2】五藏　《太素·热论决》作“府藏”。

其不两感于寒者，七日太阳病衰，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《素》下有不满二字，舌干乃已。十二日厥阴病衰，囊纵少腹微下，大气皆去[1]，其病日已矣。治之各通其藏脉，病日衰已矣。其未满三日者，可汗而已，其满三日者，可泄而已。

科学技术文献

【校勘】

【1】去　原作“下”，据《太素·热论决》、《素问》及明抄本改。

问曰：热病已愈，时有所遗者，何也？

对曰：诸遗者，热甚而强食，故有所遗。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。治遗者，视其虚实，调其逆顺，可使立已。病热少愈，食肉则复，多食则遗，此其禁也。

其两感于寒者，一日太阳与少阴俱病，则头痛口干，烦满。二日阳明与太阴俱病，则腹满身热，不欲食，谵语。三日少阳与厥阴俱病，则耳聋，囊缩而厥，水浆不入，不知人者，故六日而死矣。

问曰：五藏已伤，六府不通，荣卫不行，如是后三日乃死，

何也？

对曰：阳明者，十二经脉之长，其血气盛，故不知人，三日其气乃尽，故死。

肝热病者，小便先黄，腹痛多卧，身热。热争则狂言及惊，胸中《素》无胸中二字胁满痛，手足躁，不得安卧。庚辛甚，甲乙大汗，气逆则庚辛死。刺足厥阴、少阳。其逆则头疼贞贞【1】，脉引冲头痛也。

心热病者，先不乐，数日乃热。热争则卒心痛【2】，烦闷，善呕，头痛面赤无汗。壬癸甚，丙丁大汗，气逆则壬癸死。刺手少阴、太阳。

脾热病者，先头重颊【3】痛，烦心《素》下有颜青二字，欲呕，身热。热争则腰痛不可用【4】俛仰，腹满，泄，两颔一本作额痛。甲乙甚，戊己大汗，气逆则甲乙死。刺足太阴，阳明。

【校勘】

【1】贞贞　原作“贡贡”，注曰“《素问》作贞字”。卷子本《太素·五藏热论》作“贡贡”，注云：“贞，都耕反，头切痛”；“厥头痛”作“贞贞”，注曰“贞，竹耕反”（今排印本均误作“员员”）。《灵枢·厥病》作“贞贞”，《音释》云“都耕切”，与杨注合。据改。

【2】卒心痛　原作“心”，注云“《素问》又有卒心痛三字”《太素·五藏热病》、《素问》均同原注，据补。

【3】颊《素问》同，新校正引《甲乙经》作“颜”，《太素·五藏热病》同。

【4】用　义同“以”。

肺热病者，先悽悽【1】然厥，起皮毛，恶风寒，舌上黄，身热。热争则喘咳，痛【2】走胸膺背，不得太息，头痛不甚【3】《素》作

堪，汗出而寒。丙丁甚，庚辛大汗，气逆则丙丁死。刺手太阴，阳明，出血如大豆立已。

肾热病者，先腰痛胫痠，苦渴数饮，身热。热争则项痛而强，胫寒且酸，足下热，不欲言，其逆则项痛贞贞《素》下有澹澹二字然。戊己甚，壬癸大汗，气逆则戊己死。刺足少阴、太阳。

诸当汗者，至其所胜日汗甚。

【校勘】

【1】悽悽 《素问》作“淅然”，《外台》作“洒洒”，义均同。

【2】痛 《太素·五藏热病》作“痹”。

【3】甚 《太素·五藏热病》同，《素问》作“堪”，能忍受之意。

肝热病者，左颊先赤。心热病者，颜[1]先赤。脾热病者，鼻先赤。肺热病者，右颊先赤。肾热病者，颐先赤。病虽未发者，见其赤色者刺之，名曰治未病。热病从部所起者，至期而已，其刺之反者，三周而已，重逆则死。

诸治热病，先饮之寒水，乃刺之。必寒衣之，居止寒处，身寒而止，病甚者，为五十九刺。热病，先胸胁痛[2]，手足躁，刺足少阳，补手太阴[3]。病甚者，为五十九刺。热病，先身重骨痛，耳聋好瞑，刺足少阴，病甚者，为五十九刺。热病，先眩冒而热，胸胁满，刺足少阴，少阳。

【校勘】

【1】颜 此后原有“颔”字，明抄本作“颐”，义同，与下文肾热病重，据《素问·刺热》、《太素·五藏热病》删。

【2】胸胁痛　此后原有“满”字，而本卷中篇无，《素问·刺热》、《太素·五藏热病》均无，据删。

【3】手太阴　原误作“足太阴”，依前后文例，若取二条经脉同是足经，则于前一经前冠“足”字，后一经前不复冠“足”字，今前有“足少阳”，此则不当作“足太阴”，《素问》新校正云：足太阴，全元起本及《太素》作“手太阴”，据改。

太阳之脉，色荣颧，骨热病也，荣未夭《素》作未交，下同，曰今[1]且得汗，待时自已。与厥阴脉争见者死，其死不过三日。热病气内连肾。少阳之脉，色荣颊，筋[2]热病也，荣未夭，曰今且得汗，待时自已。与少阴[3]脉争见者死[4]。

其热病气穴，三椎下间主胸中热，四椎下间主鬲[5]中热，五椎下间主肝热，六椎下间主脾热，七椎下间主肾热。荣在骶也[6]。项上三椎骨陷者中也。颊下逆颧为大瘕，下牙车为腹满，颧后为胁痛，颊上者，鬲上也。

【校勘】

【1】曰今　《太素·五藏热病》作“日令”，下同。

【2】筋　原误作“前”，据明抄本改，与《素问》新校正引本书合。

【3】少阴　原作“手少阴”，同前文“厥阴”不冠“手足”，据《太素·五藏热病》、《素问·刺热》改。

【4】死　此后原有“其死不过三日”六字，据《素问》新校正引本书和《太素·五藏热病》删。

【5】鬲　义同“膈”，原作“胃”，据《太素·五藏热病》、《素问》改。

【6】荣在骶也　《太素·五藏热病》无“骶也”二字。

冬伤于寒，春必温病；夏伤于暑，秋必病疟[1]。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。所谓玄府者，汗孔也。

【校勘】

【1】病疟　《太素·调阴阳》、《素问》均作“痎疟”。

问曰：《刺节》言彻衣者，尽刺诸阳之奇俞，未有常处，愿卒闻之。

对曰：是阳气有余而阴气不足，阴气不足则内热，阳气有余则外热，两热相薄，热于怀炭，衣热不可近身，身热不可近席。腠理闭塞而不汗，舌焦唇槁腊[1]，嗌干欲饮。取天府、大杼三痏，刺中膂以去其热，补手足太阴以去其汗。热去汗晞，疾于彻衣。

《八十一难》曰：阳虚阴盛，汗出而愈，下之即死；阳盛阴虚，汗出而死，下之即愈与经乖错，于义反倒，不可用也。

【校勘】

【1】槁腊　原作“稿臘”，《太素·五节刺》、《灵枢》均同原注，《甲乙经》卷八第一上亦作“槁腊”，据改。

问曰：人有四支热，逢风寒如灸如火[1]者，何也？

对曰：是人阴气虚，阳气盛，四支[2]者，阳也，两阳相得，而阴气虚少，少水不能灭盛火，而阳气独治，独治者，不能生长也，独盛而止耳。故逢风如灸如火者，是人当肉烁也。

问曰：人身非常温也，非常热也，而烦满者，何也？

对曰：阴气少，阳气胜，故热而烦满。

【校勘】

【1】如灸如火 《太素》云“如灸于火”，素问新校正同《太素》，明抄本无“如火”二字。

【2】四支 此后原有“热”字，明抄本、《太素》、《素问·逆调论》均无“热”字，据删。

问曰：足太阴，阳明为表里，脾胃脉也，生病异者，何也？

对曰：阴阳异位，更实更虚，更逆更顺，或从内，或从外，所从不同，故病异名。

阳者，天气也，主外；阴者，地气也，主内。阳道实，阴道虚。故犯贼风虚邪者，阳受之，则入府。食饮不节，起居不时者，阴受之，则入藏。入六府则身热不得眠，上为喘呼；入五藏则胗满闭塞，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，伤于湿者下先受之也。

按语：

本节所谓之六经热病，是循经络发病，均属实属热，与《伤寒论》之三阳属实热、三阴属虚寒的三阴三阳病不同。至于文中之“一日、二日……”是对伤寒热病发病的一般情况而言，不能以此来计日限病看成为绝对的日数。本节虽提出了热病的逐步自愈日数，但不是绝对的，更不要消极等待，还须根据病情予以相应的治疗。至于未满三日应汗、已满三日可泄等，止是为了划分病的属表属里，从而决定可汗可泄的治疗原则而已。热病已愈，时有所遗，是因饮食不当引起的，临床实践证明，高烧的病人，常因强进肉类和黏腻的食物而使热不易消退。同时热病后期，也

常因饮食调摄不当而引起热势复发，如《伤寒论》所谓“食复”，故对热病患者，必须注意饮食的护理。病至五藏已伤，六府不通，荣卫不行而死，是因阳明气血竭尽，胃气已绝。阳明胃为水谷之海，气血生化之源，为十二经脉之长，故胃气的盛衰，常决定疾病预后的好坏，即所谓“有胃气则生，无胃气则死”，以上五节，是叙述五藏热病的症状，预后和刺法。由于病的发作，是邪热先侵入经络，然后循经入藏，最后至正气逆乱，所以在症状的叙述上，也就据此分为三个阶段。至于对病的预后推测，是以五行生克的规律，即本经卷六五藏传病大论所说的“至其所生而愈，至其所不胜而甚……自得其位而起”之意。至于刺法，则是用表里两经并刺法，以泻邪热。本节还提到两方面的问题，一是指出治热病于脊背的取穴部位，一是说明观面色以测胸腹部疾病。但其中部分内容颇难理解，历代注家，也曾对此有所怀疑，如王冰云：“椎间所主神藏之热，又不正当其藏俞，而云主疗，其理未详。”尤其文中之“荣在骶也”及“项上三椎陷者中也”二句，义甚费解。尚待存疑考证。因为这些记载有一定参考价值，如“七椎下间，主肾热，”临床上有的急性尿路感染患者，在第七胸椎棘突下至阳穴处，多有较剧之压痛，刺之每收疗效，特提出以供参考。

六经受病发伤寒热病第一中

提要：“六经”是外感热性病的辨证纲领，本节主要介绍外感热病过程中发生疼痛，烦躁，满闷的原因及其治疗针刺之法，还讲述了虚实的定义，以及顺应虚实，因势利导达到治疗疾病的目的。

黄帝问曰：病热有所痛者，何也？

岐伯对曰：病热者，阳脉也，以三阳之动[1]也，人迎一盛在少阳，二盛在太阳，三盛在阳明。夫阳入于阴，故病在头与腹，乃䐜胀而头痛也。

【校勘】

【1】动　原作“盛”，涉下而误，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

问曰：病身热汗出而烦满不解者，何也？

对曰：汗出而身热者风也，汗出而烦满不解者厥也，病名曰风厥。太阳为诸阳主气《素问》作巨阳主气，故先受邪。少阴其表里也，得热则上从，上从则厥，治之表里刺之，饮之汤[1]。

问曰：温病汗出辄复热，而脉躁疾者不为汗衰，狂言不能食，病名曰何？

对曰：名曰阴阳交，交者死。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，是邪退精胜，精胜当能食，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，精无裨也，汗而热留者[2]，寿可立而倾也。夫汗出而脉躁盛者死，今脉不与汗相应，此不胜其病，其死明矣。狂言者，是失志，失志者死。此有三死，不见一生，虽愈必死。

【校勘】

【1】饮之汤　原作“饮之服汤”，《素问·评热病论》、《太素·热病说》均无“服”字。

【2】汗而热留者　原作“热而留者”，据《脉经》卷七第十七注引本书改。

病风且寒且热，炅汗出，一日数过[1]，先刺诸分理络脉。汗出且寒且热，三日一刺，百日而已。

【校勘】

【1】过　原作“欠”，据《素问》、《太素·杂刺》改。

问曰：何谓虚实？

对曰：邪气盛则实，精气夺则虚。重实者，言[1]大热病，气热，脉满，是谓重实。

问曰：经络俱实何如？

对曰：经络皆实，是寸脉急而尺缓也，皆当俱治。故曰：滑则顺，涩则逆。夫虚实者，皆从其物类始[2]，故五藏骨肉滑利，可以久长。寒气暴上，脉满而实，实而滑顺则生，实而涩[3]逆则死。形[4]尽满者，脉急大坚，尺满而不应也。如是者，顺则生，逆则死，所谓顺者，手足温，所谓逆者，手足寒也。

【校勘】

【1】言　原作“内”，据《脉经》卷一第十、《太素·虚实脉诊》、《素问》改。

【2】始　原作“治”，据《脉经》卷七第十九引本书改，与《太素》、《素问》合。

【3】涩　原无，据《脉经》卷七第十九引本书补，与前文“滑”相应。

【4】形　原无，据明抄本补，与《脉经》宋人引文合。

问曰：何谓重虚？

对曰：脉虚气虚尺虚，是谓重虚也。所谓气虚者，言无常也；尺虚者，行步恇然也；脉虚者，不象阴也。如此者滑则生，

涩则死。气虚者，肺虚也；气逆者，足寒也。非其时则生，当其时则死。余藏皆如此也。

脉实满，手足寒，头热一作痛者，春秋则生，冬夏则死。脉浮而涩，涩而身有热者死。络气不足，经气有余者脉口热而尺寒，秋冬为逆，春夏为顺，治主病者。经虚络满者，尺热满，脉口寒涩，春夏死，秋冬生，络满经虚，灸阴刺阳；经满络虚，刺阴灸阳【1】。

问曰：秋冬无极阴，春夏无极阳者，何谓也？

对曰：无极阳者，春夏无数虚阳明，阳明虚则狂；无极阳者，秋冬无数虚太阴，太阴虚则死【2】。

春亟治经络，夏亟治经俞，秋亟治六府，冬则闭塞，治用药而少针石，所谓少针石者，非痈疽之谓也。

【校勘】

【1】何谓重虚……刺阴灸阳　此段文序与《素问》大异，与《脉经》卷七第十九引本同。

【2】问曰……太阴虚则死　此五十字不见于《素问》、《灵枢》，《脉经》卷七第十九引《甲乙经》有此一节。

热病始于手臂者，先取手阳明、太阴而汗出。始头首者，先取项太阳而汗出。始足胫者，先取足阳明而汗出。臂太阴《灵枢》作阳【1】可出汗，足阳明可出汗。取阴而汗出甚者止之阳，取阳而汗出甚者止之阴。振寒悽悽，鼓颔不得汗出，腹胀烦闷，取手太阴。

【校勘】

【1】阳　今本《灵枢》作“阴”。

热病三日，气口静，人迎躁者，取之诸阳，五十九刺，以泻其热，而出其汗，实其阴，以补其不足。身热甚，阴阳皆静者，勿刺之。其可刺者，急取之，不汗则泄。所谓勿刺，皆有死征也。

热病七日八日，脉口动，喘而眩者，急刺之，汗且自出，浅刺手大指间。

热病七日八日，脉微小，病者溲血，口中干，一日半而死，脉代者，一日死。

热病已得汗而脉尚躁一本作盛，喘且复热，勿庸一本作肤刺，喘盛者必死。

热病七日八日，脉不躁，不散数，后三日中有汗，三日不汗，四日死，未汗勿庸刺。

热病先肤痛，窒鼻充面，取之皮，以第一针五十九刺，苛轸鼻干[1]，索皮于肺[2]，不得，索之于火。火者，心也。

热病先身涩烦而热，烦闷唇嗌干，取之脉[3]，以第一针五十九刺。肤胀[4]，口干，寒汗出，索脉于心；不得，索之于水。水者，肾也。

热病嗌干，多饮善惊，卧不能安，取之肤肉，以第六针五十九刺。目眦赤《灵枢》作青，索肉于脾；不得，索之于木。木者，肝也。

【校勘】

【1】苛轸鼻干　《灵枢》作轸鼻干。

【2】索皮于肺　原作“索于皮肺”，据《太素·热病说》、《灵枢》改。

【3】脉　原作“皮”，与前文重，依上下文例改。

【4】肤胀　前原有“热病”二字，与前后文例不合，据《太素·热病说》、《灵枢》删。

热病而胸胁痛《灵枢》作“面青脑[1]痛，手足躁，取之筋间，以第四针针于四逆。筋癖，目浸，索筋于肝，不得，索之于金。金者，肺也。

热病数惊，瘛疭而狂，取之脉，以第四针急泻有余者。癫疾毛发去，索血[2]于心，不得，索之于水。水者，肾也[3]。

热病身重骨痛，耳聋好瞑，取之骨，以第四针五十九刺。骨病不食，啮齿耳青[4]，索骨于肾，不得，索之于土。土者，脾也。

【校勘】

【1】脑　原作“胸”，形误，据明抄本改。

【2】血　一作“脉”，作“脉”时与前“索脉于心”合。

【3】索之于水。水者，肾也　原作“索之于肾。肾者，水也”，据明抄本改。

【4】耳青　此后原有“赤”字，据明抄本删。

热病不知所痛[1]，耳聋，不能自收，口干，阳热甚，阴颇有寒者，热在髓也，死不治。

热病头痛，颞颥目脉紧一本作瘛，善衄，厥热病也，取之以第三针，视有余不足。

寒热痔，热病体重，肠中热，取之第四针于其俞及下诸指间，索气于胃络得气也。

热病侠脐急痛，胸胁满，取之涌泉与阴陵泉，以第四针针嗌里。

热病而汗且出，及脉顺可汗者，取鱼际、太渊、大都、太白，泻之则热去，补之则汗出。汗出太甚，取内踝上横脉以止之。

热病已得汗而脉尚躁盛者，此阴脉之极也，死。其得汗而脉

静者生。

热病脉常躁盛而不得汗者，此阳脉之极也，死。其脉躁盛得汗而脉静者生。

【校勘】

【1】痛　原作“病”，据明抄本改。

厥，侠脊而痛，至[1]头项几几，目眩眩然，腰脊强，取足太阳腘中血络。嗌干，口热如胶，取足少阴[2]此条出《素问》刺腰痛篇，宜在后刺腰痛内[3]。

【校勘】

【1】至　原作“主”，据《灵枢》、《太素·厥头痛》改，与《甲乙经》卷九第八合。

【2】少阴　原作“少阳”，据《灵枢》、《太素》改。

【3】此条出《素问·刺腰痛篇》，宜在后刺腰痛内　此条原文出《灵枢·杂病》，按《甲乙经》体例，“厥……腘中血络”二十五字当置卷七第三“厥，脑满面肿者……”条之前，而“嗌干口热……”十字当置于卷十一第六篇。此亦皇甫谧编辑失误之一。

热病死候有九：一曰汗不出，大颧发赤者死《太素》云汗不出，大颧发赤者，必不反而死[1]。二曰泄而腹满甚者死。三曰目不明，热不已者死。四曰老人婴儿热而腹满者死。五曰汗不出，呕血《灵枢》作呕，下血者死。六曰舌本烂，热不已者死。七曰咳而衄，汗不[2]出，出不至足者死。八曰髓热者死。九曰热而痉者死。热而痉者，腰反折，瘈疭，齿噤龂也。凡此九者不可刺也。

【校勘】

【1】大颧发赤者，必不反而死　今本《太素》作“大颧发赤㖞者死”。

【2】不　原无，据《太素》、《灵枢》补。

所谓五十九刺者，两手内外侧各三，凡十二痏；五指间各一，凡八痏；足亦如是。头入发际一寸，傍三分《灵枢》无分字[1]各三，凡六痏；更入发际三寸边五，凡十痏；耳前后口下《灵枢》作已下者各一，项中一，凡六痏；颠上一[2]。《素问》曰：五十九者，头上五行，行五[3]者，以越诸阳之热逆也；大杼，膺俞，缺盆，背俞[4]，此八者以泻胸中之热一作阳；气冲，三里，巨虚上下廉，此八者以泻胃中之热；云门、髃骨、委中、髓空，此八者以泻四支之热；五藏俞傍五，此十者以泻五藏之热。凡此五十九者，皆热之左右也按二经虽不同，皆泻热之要穴也。

【校勘】

【1】《灵枢》无分字　今本《灵枢》有“分”字。

【2】颠上一　此后原有“囟会一，发际一，廉泉一，风池二，天柱二”，据《脉经》、《太素·热病说》删。

【3】行五　原误作“五行”，据《素问·水热穴论》改。

【4】背俞　原作“背椎”，《素问·水热穴论》及《太素·气穴》均作“背俞”，据改。

头脑中寒，鼻衄，目泣出，神庭主之《千金》作寒热头疼。头痛身热，鼻窒，喘息不利，烦满汗不出，曲差主之。头痛目眩痛[1]，颈项强急，胸胁相引不得倾侧，本神主之。热病《千金》下有“烦满”二字汗不出，上星主之，先取谚语，后取天牖、风池。

热病汗不出而苦呕[2]，百会主之。风眩头痛欲呕[3]烦心，承光主之。

【校勘】

【1】痛　原无，据《外台》、《医心方》补。

【2】苦呕　当据《医心方》作“善呕”。古医书中“善”与“苦”意思相近。

【3】百会主之。风眩头痛欲呕　原无，今据《医心方》，参《千金》补。

头项痛重，暂起僵仆，鼻窒鼽衄，喘息不得通，通天主之。头项恶风，汗不出，悽厥恶寒，呕吐，目系急痛引颔，头重项痛，玉枕主之。颊清《千金》作妄啮视，不得视，口沫泣出，两目眉头痛，临泣主之。脑风头痛，恶见风寒，鼽衄，鼻窒喘息不通，承灵主之。头痛身热，引两颔急一作痛，脑空主之。醉酒风热发，两角一作两目眩痛，不能饮食，烦满呕吐，率谷主之《千金》以此条置风门。项强，刺瘖门。热病汗不出，天柱及风池、商阳、关冲、掖门主之。颈项痛不得顾，目泣出，多眵瞶，鼻鼽衄，目内眦赤痛，气厥，耳目不明，咽喉偻[1]引项，筋挛不收，风池主之。伤寒热盛，烦呕，大椎主之。

【校勘】

【1】偻　“偻”通“瘘”。瘘病多发于颈。

头重目暝，悽厥寒热，项强难以反顾[1]，汗不出，陶道主之。身热头痛，进退往来，神道主之。头痛如破，身热如火，汗不出瘛疭《千金》作头痛，寒热，汗不出，恶寒[2]，里急，腰腹相引痛，命门主之。颈项痛不可以俛仰，头痛振寒，瘛疭，气实则

胁满，侠脊有并气，热汗不出，腰背痛，大杼主之。风眩头痛，鼻鼽不利，时嚏，清涕自出，风门主之。悽悽振寒，数欠伸，鬲腧主之。热病汗不出，上窌及孔最主之《千金》作臂厥，热病汗不出，皆灸刺之，此穴可以出汗。肩髃间急，悽厥恶寒，魄户主之。项背痛引颈，魄户主之。肩痛胸腹满，悽厥，脊背急强，神堂主之。喘逆，鼽衄，肩甲内廉痛，不可俛仰，胁季胁引少腹而痛胀，噫嘻主之。

【校勘】

【1】项强难以反顾　原无，据《医学纲目》卷十五引本书补，与《外台》、《医心方》合。

【2】寒热，汗不出，恶寒　《纲目》、《外台》均无此七字。

背痛恶寒，脊强俛仰难，食不下，呕吐多涎，鬲关[1]主之。胸胁胀满，背痛，恶风寒，饮食不下，呕吐不留住，魂门主之。善嚏，头痛身热，颔厌主之。热病头痛引目外眦而急，烦满汗不出，引颔齿，面赤皮痛，悬颅[2]主之《千金》有热病头痛身重，悬颅主之。热病偏头痛引目外眦，悬厘主之。头目[3]瞳子痛，不可以视，挟项强急不可以顾，阳白主之。

【校勘】

【1】鬲关　原作“鬲俞”，与《甲乙经》腧穴排列次序不合，据《纲目》改，与《外台》合，《千金》作“阳关”。

【2】悬颅　原作“悬厘”，据《外台》、《医心方》改。

【3】目　原作“自”，据明抄本改。

头风痛，鼻鼽衄，眉头痛，善嚏，目如欲脱，汗出寒热，面赤，颊中痛，项椎不可左右顾，目系急，瘈疭，攒竹主之。寒

热，悽厥鼓颔，承浆主之。身热，头[1]胁痛不可反侧，颅息主之。肩背痛，寒热瘰疬，颈有大气，暴聋气蒙瞀，耳目不明[2]，头颔痛，泪出，鼻衄[3]不得息，不知香臭，风眩，喉痹，天牖主之。热病，胸中澹澹，腹满暴痛，恍惚不知人，手清，少腹满《千金》作心腹，瘈疭，心痛，气满不得息，巨阙主之。

【校勘】

【1】头　原作“痛胸”，据《外台》、《医心方》改。

【2】不明　原作“不开”，据《医心方》改。

【3】鼻衄　应作“鼻鼽”，《外台》作“鼻洞”，即鼻渊症，《医心方》误作“洞鼻”。

头眩痛[1]，身热汗不出《千金》作烦满汗不出[2]，上脘主之。身寒热，阴都主之。热病象疟，振栗鼓颔，腹胀睥睨，喉中鸣，少商主之。寒厥及热烦心，少气不足以息，阴湿痒，腹痛不可以食饮，肘挛支满，喉中焦干渴，鱼际主之。热病振栗鼓颔，腹满阴萎，咳引尻溺出，虚也。鬲中虚，食欲呕，身热汗不出，数唾涎下[3]，肩背寒热，脱色，目泣出，皆虚也，刺鱼际补之。

【校勘】

【1】痛　原作“病”，据明抄本改，与《外台》、《医心方》合。

【2】《千金》作烦满汗不出　此非上脘穴主治原文。

【3】涎下　原作“血下”，据《明堂》改。

病温身热，五日以上汗不出，刺太渊，留针一时取之。若未满五日，禁不可刺也。热病先手臂痛，身热[1]，瘈疭，唇口聚，鼻张目下，汗出如转珠，两乳下三[2]寸坚，胁下[3]满悸，列缺

主之。

【校勘】

【1】痛，身热　原无，据《明堂》、《外台》补。明抄本有“身热”二字。

【2】三　原作“二”，据《千金》注文引此条改，与《外台》、《明堂》合。

【3】下　原无，据《千金》注文引此条补。

按语：

本节列举了四种阴阳偏盛的病证。前两种是从脉证的虚实分析，后两种是从经与络的虚实来分析，因为都是阴阳偏盛，所以均根据四时中的阴阳盛衰，推测其预后的好坏。经通里，属阴，络在表，属阳，所以可从经络的虚实，说明阴阳的盛衰。治疗时，也即据此刺泻炙补，如络满经虚的，即灸阴刺阳，以补阴泻；经满络虚的，即灸阳刺阴，以补阳泻阴。张介宾云：“上三节所言胃络、涌泉、阴陵泉、鱼际、太渊、大都、太白、内踝上横脉，凡十四穴，皆不在下文五十九穴之数内，故特表见于此。”同时指出了不可刺治的九种死证，这九种死证都是在热甚阴亏的情况下出现的，虽然不一定绝对是死证，但若治不及时，最后必因阳亢阴竭而死。由此可以看出热病应固护阴气的重要性。文后所指出的治热病五十九穴，前者见于《灵枢·热病篇》，后者见于《素问》水热穴论。两者除百会、囟会、五处、承光、通天、临泣、目窗、正荣、承灵、脑空等十八穴相同外，其余者皆异。张介宾认为：“然观本篇（指《灵枢·热病篇》）所言者，多在四支，盖以泻热之本；水热穴论所言者，多随邪之所在，盖以泻热之标也，义自不同，各有取用。”此说可作参考。两经所言的穴位，除重复者外，计有一百个穴位，如再加上本篇前几节所出现

的胃络（丰隆）、涌泉、阴陵泉、鱼际、太渊、大都、内踝上横脉（三阴交）等十四穴，共计为114穴，这些穴位都是治疗热病的要穴，临床上可随证选用。“上星主之，先取谵语，后取天牖、风池”之刺法，本经曾多次提出，但其理不详，历代医家亦无注释，仅《外台》卷三十九云：“凡云上星主之者，皆先取谵语后取天牖、风池”。姑存疑待考。

六经受病发伤寒热病第一下

提要：本节继续讲述“六经”受病后，发为热病，产生身痛，心中痛，头痛，身重骨痛，腹胀腹痛，膝痛等不适症状及其针刺治疗之取穴。

振寒瘈疭，手不伸，咳嗽唾浊，气鬲善呕，鼓颔不得汗，烦满身痛【1】《千金》作身心痛，目吟纵【2】衄，尺泽主之。左窒刺右，右窒刺左。两胁下痛，呕泄上下出，胸满短气，不得汗，补手太阴以出之。热病烦心，心闷而汗不出，掌中热，心痛，身热如火，浸淫烦满，舌本痛，中冲主之《千金》作天髎。热病发热，烦满而欲呕哕，三日以往不得汗，怵惕，胸胁痛不可反侧，咳满溺赤，大便《千金》作小便血，衄不止，呕吐血，气逆，噫不止，嗌中痛，食不下，善渴，舌中烂，掌中热【3】，劳宫主之。

【校勘】

【1】身痛　原无，据《纲目》卷六引本书改，与《外台》合。

【2】目吟纵　原作“因为疢”，于义不合，据《明堂》改，杨上善注曰：“目睑垂纵”。

【3】掌中热　此后原有“饮呕”二字，据《圣济总录》引文删，与《外台》合。

热病烦心而汗不出[1]，肘挛掖肿，善笑不休，心中痛，目赤黄，小便如血，欲呕，胸中热，苦[2]不乐，太息，喉痹嗌干，喘逆，身热如火，头痛如破，短气胸痛，大陵主之。热病烦心，善哕[3]，胸中澹澹善动而热，间使主之。面赤皮热，热病汗不出，中风热，目赤黄，肘挛腋肿，实则心暴痛，虚则烦心，心惕惕不能动，失智，内关主之。

【校勘】

【1】出　原作“止”，据《外台》改。
【2】苦　“善”之误。《外台》作“狂言”，明抄本作“言”。
【3】哕　原作“呕”，据《圣济总录》卷一九二引本条改，与《外台》、《千金》合。

心澹澹然善惊，身热烦心，口干，手清，逆气，呕《千金》作噪血，时瘈，善摇头，颜清[1]，汗出不过眉[2]，伤寒温病，曲泽主之。多卧善唾，肩[3]髃痛寒，鼻鼽赤多血，浸淫起面，身热，喉痹如哽，目眦伤，忽振寒，肩疼，二间主之。

【校勘】

【1】颜清　原作“颜青”，《千金》及《外台》均作“颜清”，皆为“颜清”之误。
【2】眉　原作“肩”，据《千金》注引本改。
【3】肩　原作“鼻”，据明抄本改，与《外台》、《医心方》合。

鼻鼽衄，热病汗不出，瞤目，目痛瞑，头痛，龋齿痛，合谷主之。热病烦心，瞤目，目痛[1]泣出，厥逆头痛，胸满不得息，阳溪主之，热病肠癖，臑肘臂痛，虚则气鬲满，肩[2]一作手不举，吐舌，戾颈，妄言，阳溪主之。伤寒，寒热头痛，喘衄，肩不举[3]，温留主之。伤寒余热不尽，曲池主之。头痛振寒，清冷渊主之。头痛，项背急，消泺主之。

【校勘】

【1】合谷主之。热病烦心，瞤目，目痛　原脱，据《外台》补。

【2】肩　原作“有”，形误，据《外台》改。

【3】吐舌……肩不举　原无，据《外台》补。

振寒，小指不用，寒热汗不出，头痛，喉痹舌急[1]卷，小指之间热，口中热，烦心，心痛，臂内[2]廉及胁痛，聋，咳，瘈疭吁，项痛[3]不可顾，少泽主之。振寒寒热，肩臑肘臂痛，头眩痛[4]不可顾，烦满，身热恶寒，目赤痛，眦烂生翳膜，暴痛，鼽衄，发聋，臂重痛，肘挛，痂疥，胸满[5]引臑，泣出而惊，颈项强，身寒[6]，后溪主之。

【校勘】

【1】急　原无，据《外台》补。

【2】内　原作“肉”，据明抄本改，与《外台》合。

【3】项痛　原作“头痛”，与前文重，据《外台》改。

【4】眩痛　原无，据《外台》补。

【5】胸满　原作“胸中”，据《外台》改。

【6】身寒　此后原有“头不可以顾”五字，与前文重，据《外台》删。

热病汗不出，胸痛不得[1]息，颈[2]颔肿，寒热，耳鸣聋无所闻，阳谷主之。泄风汗出至[3]腰，项急不可以左右顾及俛仰，肩弛肘废，目痛，痂疥，生疣，瘈疭，头眩目痛，阳谷主之。振寒寒[4]热，颈项肿，实则肘挛，头眩[5]痛，狂易，虚则生疣，小者痂疥，支正主之。

【校勘】

【1】不得　原作“不可”，据《外台》改。
【2】颈　原无，据《外台》补。
【3】至　原无，据《外台》补。
【4】寒　原无，据《外台》补。
【5】头眩　原作“头项”，据明抄本改，据《外台》改。

风眩头痛，小海[1]主之。气喘，热病衄血[2]不止，烦心，善悲，腹胀，逆息热气，足胫中寒，不得卧，气满胸中热，暴泄，仰息，足下寒，鬲[3]中闷，呕吐，不欲食饮，隐白主之。热病汗不出，且厥，手足清，暴泄，心痛腹胀，心尤痛甚，此胃心痛也，大都主之，并取太白[4]，腹满善呕，烦闷，此皆主之。热病先头重颜[5]痛，烦闷身热，热争则腰痛不可以俛仰。腹满[6]，两颔痛甚，暴泄善饥而[7]不欲食，善噫，热中，足清，腹胀食不化，善呕泄，有脓血，若呕无所出，先取三里，后取太白、章门主之。

【校勘】

【1】小海　原作“少海”，与《甲乙经》腧穴排列序列不合，据《外台》改。
【2】血　原无，据《外台》补。
【3】鬲　原无，据《外台》补。

【4】太白　原作“隐白”，与《甲乙经》腧穴排列序列不合，与《外台》合。

【5】颜　原作“额”，据明抄本改，与《素问·刺热》新校正引本书改，与《外台》合。

【6】腹满　原作“胸满”，据《素问·刺热》新校正引本书改，与《外台》合。

【7】暴泄善饥而　原作“善泄饥”，据《素问·刺热》新校正引本书改，与《外台》合。

热病满闷不得卧《千金》云：不得卧，身重骨痛不相知，太白主之。热中少气厥寒[1]，灸之热去《千金》作灸涌泉，烦心不嗜食，咳而短气，善喘，喉痹，身热痛[2]，脊胁相引，忽忽善忘，涌泉主之。热病[3]烦心，足寒清，多汗，先取然谷，后取太溪、大指间动脉，皆先补之。

科学技术文献

【校勘】

【1】厥寒　原作“厥阳寒”，据《外台》删。

【2】痛　原无，据《外台》补。

【3】病　原作“痛”，据《外台》改。

目痛引眦，少腹偏痛，背一作脊伛[1]瘈疭，视昏嗜卧，照海主之。泻左阴蹻，取足左右少阴俞[2]，先刺阴蹻，后刺少阴，气在横骨上。热病汗不出，默默嗜卧，溺黄，少腹热，嗌中痛，腹胀内肿，涎下[3]，心痛如锥针刺，太溪主之。手足寒至节，喘息者死[4]。热病刺陷谷[5]，足先寒，寒上至膝乃出针。

【校勘】

【1】背伛　《外台》作“呕”。

【2】俞　原作“前”，形误。据本书卷十第二改。
【3】下　原无，据明抄本改，与《外台》合。
【4】手足寒至节，喘息者死　《外台》作“甚者脾心痛也”。
【5】陷谷　原作“然谷”，与《甲乙经》腧穴排列序列不合。

善啮唇[1]，善噫，腹痛胀满，肠鸣，陷谷主之[2]。热病汗不出，口中热痛，冲阳主之。胃脘痛，时寒热，皆主之。热病汗不出，善噫，腹胀满，胃热谵语，解溪主之。厥头痛，面浮肿，烦心，狂见鬼，善笑不休，发于外，有所大喜，喉痹不能言，丰隆主之。阳厥悽悽而寒，少腹坚，头痛，胫股腹痛，消中，小便不利，善哕[3]，三里主之。胁痛咳逆不得息，窍阴主之。及爪甲与肉交者，左取右，右取左，立已，不已复取之[4]，手足清，烦热汗不出，手支转筋，头痛如锥刺之，循循然[5]不可以动，动益烦心，喉痹舌卷，口[6]干，臂内廉痛[7]不可及头，耳聋鸣，窍阴皆主之[8]。

【校勘】

【1】善啮唇　原作“善啮颊齿唇”，据《外台》改。
【2】善噫……陷谷主之　原脱，据《外台》补。
【3】善哕　原作“善呕”，据《外台》改。
【4】之　原无，据《外台》补。
【5】循循然　原作“循热”，据《外台》改。
【6】口　原无，据《外台》补。
【7】痛　原无，据《外台》补。
【8】喉痹舌卷……窍阴皆主之　此针方原见于《灵枢·热病》、《素问·缪刺》，又见于《甲乙》卷九第二、卷五第二，均为“关冲”所主，此云“窍阴”者，误也。

膝外廉痛，热病汗不出，目外眦赤痛，头眩两颔痛，逆寒[1]泣出，耳鸣聋，多汗，目痒，胸中痛不可反侧，痛无常处，侠溪主之。厥，四逆，喘，气满，风身汗出而清，髓髀中痛，不可得行，足外皮痛，临泣主之。目视不明，振寒，目翳，瞳子不见，腰两胁痛，脚酸转筋，丘墟主之。身懈寒，少气热甚，恶人，心惕惕然，取光明[2]及绝骨、跗上[3]临泣，立已。淫泺胫酸，热病汗不出，皆主之。头重，鼻衄及瘈疭，汗不出，烦心，足下热，不欲近衣，项痛，目翳，鼻及小便皆不利，至阴主之。

【校勘】

【1】逆寒　原作“寒逆”，据明抄本改，与《外台》合。

【2】光明　原作“飞扬”，据《素问·刺疟》改。此条文字，《素问》作“身体解㑊，寒不甚，恶见人，见人心惕惕然，热多汗出甚，刺足少阳”，可参。

【3】上　原作“下”，据《外台》改。

身疼痛，善惊，互引，鼻衄，通谷主之。暴病头痛，身热痛，肌肉动，耳聋，恶风，目眦烂赤，项不可以顾，髀枢痛，泄，肠澼，束骨主之。鼽衄血不止，淫泺头痛，目白翳，跟尻瘈疭[1]，头[2]肿痛，泄注，上抢心。目赤眦烂无所见，痛从内眦始，腹满，颈项强，腰脊不可俛仰，眩，心痛，肩背相引，如从后触之状，身寒从胫起，京骨主之。

【校勘】

【1】疭　原无，据《外台》补。

【2】头　此后原有“顶”字，据《外台》删。

下部寒，热病汗不出，体重，逆气，头眩痛[1]，飞扬主之。

鼽衄，腰背痛[2]，脚腨痠重，战栗不能久立，腨如裂，脚急跟痛[3]足挛，少腹痛引喉咽[4]，大便难，䐜胀，承山主之。热病侠脊痛，委中主之。

【校勘】

【1】痛　原无，据明抄本补，与《外台》合。

【2】腰背痛　原作“腰脊”，据《外台》改。

【3】脚急跟痛　原作“脚跟急痛”，据明抄本改，与《外台》合。

【4】少腹痛引喉咽　原作“引少腹痛，喉咽痛”，据《外台》改。

足阳明脉病发热狂走第二

提要：本节主要讲述了足阳明之脉为病者，恶人与火，闻木则惊，欲独处，发热狂走的原因及其表现，以及针刺解救之法。

黄帝问曰：足阳明之脉病，恶人与火，闻木音则惕然而惊，欲独闭户牖而处，愿闻其故？

岐伯对曰：阳明者，胃脉也；胃者[1]，土也；闻木音而惊者，土恶木也。阳明主肌肉，其血气盛[2]，邪客之则热，热甚则恶火。阳明厥则喘闷，闷则恶人；阴阳相薄，阳尽阴盛，故欲独闭户牖而处按：阴阳相薄至此，本《素问》脉解篇，士安移续于此。

问曰：或喘而生者，或喘而死者，何也？

对曰：厥逆连藏则死，连经则生。

问曰：病甚则弃衣而走，登高而歌，或至不食数日，逾垣上屋，非其素所能，病反能者，何也？

对曰：阴阳争而外并于阳，邪盛[3]则四支实，实则能登高而歌；热盛于身，故弃衣而欲走。阳盛故妄言，骂詈不避亲疏。

【校勘】

【1】者　原无，据《太素·阳明脉解》、《素问》补，与上下文例合。

【2】阳明主肌肉，其血气盛　《素问》作“阳明主肉，其脉血气盛”，新校正云：“按《甲乙经》脉作肌”。

【3】邪盛　《太素·阳明脉解》、《素问》均作“阳盛”。

大热遍身，故狂言而妄见妄闻。视足阳明及大络取之，虚者补之，血如实者泻之，因令偃卧，居其头前，以两手四指按其颈动脉久持之，卷而切推之，下至缺盆中，复上[1]如前，热去乃已，此所谓推而散之者也。

科学技术文献

【校勘】

【1】上　原作“止”，据明抄本改。

身热狂走，谵语见鬼，瘛疭，身柱主之。狂，妄言，怒恐[1]恶火，善骂詈，巨阙主之。热病汗不出，鼽衄，眩，时仆，面[2]浮肿，足胫寒，不得卧，振寒，恶人与木音，喉痹，龋齿，恶风，鼻不利，多卧[3]善惊，厉兑主之。四厥，手足闷者，使人久持之，厥热[4]一本作逆冷胫痛，腹胀皮痛，善伸数欠，恶人与木音，振寒，嗌外引痛，热病汗不出，下齿痛，恶寒，目急，喘满，寒栗，龂[5]口噤僻，不嗜食，内庭主之。狂歌妄言，怒恐，恶人与火，骂詈，三里主之。

【校勘】

【1】恐　原无，据《外台》补。

【2】面　原作“而”，据《外台》改。

【3】卧　原无，据《外台》补。

【4】厥热　《外台》作“逆冷”。

【5】龂　原作“断”，形误，据《外台》改。

阴衰发热厥阳衰发寒厥第三

提要：本节主要讲述怎样区分寒厥热厥的及其产生的原因，寒厥热厥的临床表现及其针刺治疗之法。

黄帝问曰：厥之寒热者，何也？

岐伯对曰：阳气衰于下，则为寒厥，阴气衰于下，则为热厥。

问曰：热厥必起于足下者，何也？

对曰：阳气起于足五指之表[1]，集于足下而聚于足心，故阳胜则足下热。

问曰：寒厥必起于五指而上于膝者，何也？

对曰：阴气起于五指之里，集于膝下而聚于膝上，故阴气盛则从五指至膝上寒。其寒也，不从外，皆从内。

【校勘】

【1】五指之表　此后原有“阴脉者”三字，据《太素》删。

问曰：寒厥何失而然也？

对曰：厥阴者，众筋之所聚《素问》作前阴者，宗筋之所聚也，太阴，阳明之所合。春夏则阳气多而阴气少，秋冬则阴气盛而阳气衰。此人质壮，以秋冬夺于所用，下气上争不能复，精气溢下，

邪气[1]从而上之。所中《素问》所中二字作气因于中阳气衰，不能渗荣其经络，阳气日损，阴气独在，故手足为之寒。

问曰：热厥何如？

对曰：酒入于胃则络脉满而经脉虚。脾主为胃行其津液者也，阴气虚则阳气入，阳气入则胃不和，胃不和则精气竭，精气竭则不荣其四支。此人必数醉若饱以入房，气聚于脾中不得散，酒气与谷气相薄[2]，热遍于身，内热而溺赤。夫酒气盛而剽悍，肾气日衰，阳气独盛，故手足为之热。

【校勘】

【1】邪气　明抄本此后有“固”字，《素问》作“因”，《太素》作“且”。

【2】相薄　此后《太素·寒热厥》有“热于中”三字，《素问》有“热盛于中”四字。

科学技术文献

问曰：厥，或令人腹满，或令人暴不知人，或至半日远至一日乃知人者，何谓也？

对曰：阴气盛于上则下虚，下虚则腹满，腹满《素问》腹满二字作阳气盛于上则下气重上而邪气逆，逆则阳气乱，阳气乱则不知人矣。

太阳之厥则肿首头重，足不能行，发为眩仆。阳明之厥则癫疾欲走呼，腹满不能卧，面赤而热，妄见妄言。少阳之厥则暴聋，颊肿而热，胁痛，胭不可以运。太阴之厥则腹满䐜胀，后不利，不欲食，食则呕，不得卧。少阴之厥则舌干，溺赤，腹满心痛。厥阴之厥则少腹肿痛，䐜胀，泾溲不利，好卧屈膝，阴缩肿[1]，胭内热。盛则泻之，虚则补之，不盛不虚，以经取之。

【校勘】

【1】肿　原脱，据《太素》、《素问》补。

请言解论，与天地相应，四时相副，人参天地，故可为解。下有渐洳，上生蒲苇，此所以知气形之多少也。阴阳者，寒暑也，热则滋雨而在上，根茎《灵枢》作荄少汁，人气在外，皮肤缓，腠理开，血气减[1]，汗大泄，皮淖泽；寒则地冻水冰，人气在中，皮肤致，腠理闭，汗不泄，血气强，皮坚涩。当是之时，善行水者，不能往冰，善穷[2]地者，不能凿冻。夫善用针者，亦不能取四逆，血脉凝结，坚揣[3]不往来，亦不可即柔。故行水者，必待天温冰释；穷地者，必待冻解，而后地可穷，人脉犹是，治厥者，必先熨火以调和其经，掌与腋，肘与脚，项与脊，以调其气。大道已通，血脉乃行。后视其病，脉淖泽者，刺而平之；坚紧者，破而决之，气下乃止，此所谓解结。

【校勘】

【1】血气减　原作“血气盛”，据《灵枢》改，与下文“血气强”相应。

【2】穷　《太素》、《灵枢》作“穿”，下同。

【3】揣　原作“搏”，据明抄本改。“揣”即“抟”字，作“搏”者，形误。

用针之类，在于调气，气积于胃，以通荣卫，各行其道。宗气留积在海，其下者注于气街，上行者注于息道。故厥在足，宗气不下，脉中之血凝而留止，弗之火调，针弗能取。用针者，必先察其经络之虚实，切而循之，按而弹之，视其应动者，乃后取而下之。六经调者，谓之不病，虽病谓之自已。一经上实下虚而

不通者，此必有横络盛加于大经，令之不通，视而泻之，通而决之，是所谓解结者也。

上寒下热，先刺其项太阳，久留之，已刺则火熨项与肩甲[1]，令热下合一本作冷乃止，所谓推而上之者也；上热下寒，视其虚脉而陷下于经络者取之，气下而止，所谓引而下之者也。

【校勘】

【1】甲　原作“脾”，据《明抄本改》。

刺热厥者，留针反为寒；刺寒厥者[1]，留针反为热。刺热厥者，二阴一阳；刺寒厥者，二阳一阴。所谓二阴者，二刺阴；所谓二阳者，二刺阳。

热厥取太阴，少阳，寒厥取阳明、少阴，于足留之。

【校勘】

【1】留针反为寒；刺寒厥者　原脱，据《太素》、《灵枢》补。

厥，胸满面肿者，唇漯漯然[1]，暴言难，甚则不能言，取足阳明。厥，气走喉而不能[2]言，手足清[3]，微满清，大便不利，取足少阴。厥而腹向向然[4]，多寒气，腹中荥荥，便溲难，取足太阴。

【校勘】

【1】唇漯漯然　原作“肩中热”，据《灵枢》改。

【2】能　原无，据《太素》、《灵枢》补，与《甲乙经》卷十一第六“太溪”主症合。

【3】手足清　原作“手足微满清”，据《太素》、《灵枢》删。

【4】腹向向然　原作“腹膨膨”，据《太素》、《灵枢》改。

厥逆为病，足暴清，胸中若将裂，腹若以刀切之，䐜而不食，脉大小皆涩。煖[1]取足少阴，清取足阳明，清则补之，温则泻之。厥逆，腹满胀，肠鸣，胸满不得息，取之下胸二[2]肋间，咳而动应手者，与背俞以指按之立快。

【校勘】

【1】煖　原作“缓”，据《灵枢》改，与下午“温”相合。
【2】二　原作“三”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》改。

足厥，喘逆，足下清至膝，涌泉主之。

按语：

文章叙述了寒热二厥的形成原因，寒厥是由于肾伤而阳气衰阴气盛，热厥是由于脾伤而阴气虚阳气盛。寒厥是精虚于下而中阴日衰，阴寒之气聚于中，阳气日损，阴气独在；热厥是脾阴虚而肾气日损，阳热独亢于中。从此不难看出，寒热二厥，虽有阳衰阴虚的不同，但由于中下二焦是相互资生的，阴阳二气，又均是本于先天之下焦，而生于后天之中焦，所以寒热二厥都与脾肾有关。接下来论述的六经厥证，主要是由于厥逆之气影响于经脉所过之处及其功能所致，如足厥阴肝经，从经内侧向上，环阴器抵少腹，肝主宗筋，所以发生上述各种症状，其他五经，亦与此同。根据厥的不同病因，具体阐明了针刺的原则：一是由于寒气致血脉凝涩不通，气逆而厥，治疗时必须先温熨，以温通其气，然后再用针刺法加以调整；一是由于横络壅盛加于正经，使经脉不通，此种情况不必先用熨法，可以直接在患处用针刺治疗。这两种治法，都叫做解结。一是由于阴阳之气不调，寒热分驰上

下，此应以针刺引导其气，使之上下通畅，即文中所说的“推而上之”、“引而下之”的治法。但不管使用什么方法，其目的都是在于调气，因为厥病的发生，主要是因为气逆，故其治疗方法，均必须以调气为主要目的。

太阳中风感于寒湿发痉第四

提要：本节讲述了痉证产生的原因主要是由于先有太阳表证后又有寒湿侵袭人体，以及痉的临床表现和针刺治疗之法。

热而痉者，腰反折，瘛疭，齿噤龂[1]。

张仲景曰：太阳病，其证备，身体强几几然，脉反沉迟者，此为痉。夫痉脉来，按之筑筑而弦直上下行。刚痉为病，胸满口噤，卧不著席，脚挛急，其人必龂齿。太阳病。发热，脉沉细为痉。痉家，其脉伏坚，直上下。太阳病，发热无汗恶寒，此为刚痉。太阳病，发热汗出，不恶寒，此为柔痉。太阳中湿病痉，其脉沉与筋平。太阳病，无汗，小便少，气上冲胸，口噤不能语，欲作刚痉。然刚痉，太阳中风感于寒湿者也，其脉往来进退，以沉迟细异于伤寒热病。其治不宜发汗，针灸为嘉，治之以药者，可服葛根汤。

风痉身反折，先取足[2]太阳及腘中及血络出血。痉[3]，中有寒，取三里。痉，取之阴蹻及三毛上及血络出血。

【校勘】

【1】龂　原作“断”，形误，据《太素》、《灵枢》改。

【2】足　原无，据《太素》、《灵枢》补。

【3】痉　与《外台》引本书同，《太素》、《灵枢》均作“瘛”。

痉，取囟会、百会及天柱、鬲俞、上关、光明主之。痉，目不眴，刺脑户。痉反折，脊强反折，瘈疭，癫疾，头重，五处主之。痉互引善惊，天冲[1]主之。痉反折，心痛，形气短，尻臊涩，小便黄闭，长强主之。痉，脊强互引，恶风时振栗，喉痹，大气满喘，胸中郁郁，身热[2]，目[3]瞋瞋，项强，寒热，僵仆，不能久立，烦满里急，身不安席，大杼[4]主之。痉筋痛急互引，肝俞主之。热痉，脾俞及肾俞主之。

【校勘】

【1】天冲　原作“太冲”，与《甲乙经》腧穴排列序列不合，据明抄本改。

【2】身热　原作“气热”，据明抄本改，与《外台》合。

【3】目　原无，据《外台》补。

【4】大杼　原作“大椎”，与《甲乙经》腧穴排列序列不合，据《外台》改。

热痉互引，汗不出，反折，尻臀[1]内痛似痈疽状，膀胱俞主之。痉，反折互引，腹胀掖挛，背中怏怏引胁痛，内引心，中膂俞[2]主之。又刺阳明。从项而数脊椎[3]，侠脊膂而痛，按之应手者，刺之尺泽三痏立已。痉，互引身热，然谷、谚语主之。痉，反目憎风，刺丝竹空[4]。痉，互引，唇吻强，兑端主之。痉，烦满，龈交主之。痉，口噤，互引，口干，小便赤黄，或时不禁，承浆主之。痉，口噤，大迎主之。痉，不能言，翳风主之。痉，先取太溪，后取太仓之原主之。

【校勘】

【1】臀　原作“臂”，形误，据《外台》补。

【2】中膂俞　原作“中膂内肺俞”，据本书卷三改。

【3】脊椎　原作“背椎”，据《外台》改。

【4】丝竹空　此后原有“主之”二字，与《甲乙经》体例不合，删之。

痉，脊强里急[1]，腹中拘急[2]痛，水分主之。痉，脊强，口不可[3]开，多唾，大便难，石关主之。痉，脊强反折，京门主之。痉，腹大坚，不得息，期门主之。痉，上气，鱼际主之。痉，互引，腕骨主之。热病汗不出，善呕苦，痉，身反折，口噤，善鼓颔，腰痛不可以顾，顾而有似拔者，善悲，上下取之，出血，见血立已[4]，喉痹不能言，三里主之。痉，惊，互引，脚如结，腨如裂，束骨主之。痉，目反白多，鼻不通利，涕黄，便去血，京骨主之。痉，脊强，头眩痛[5]，脚如结，腨如裂，昆仑主之。痉，反折[6]，飞扬主之。

科学技术文献

【校勘】

【1】急　原作“紧”，据《外台》改。

【2】急　原无，据《外台》补。

【3】可　原无，据《外台》补。

【4】见血立已　此后原有“痉，身反折，口噤”六字，与前文重，据《外台》删。

【5】头眩痛　原作“项眩通”，据《外台》改。

【6】反折　原作“互折”，据《外台》改。

按语：

痉证在临床上较为常见，是多种伴有高热的疾病热极的一种表现，如小儿惊风，可出现颈项强直，四支痉挛，出现此种情况急则先止痉，其次退热为本。本节摘录了《金匮要略》中有关痉病之脉证，刚柔二痉的鉴别，及刚痉的成因等条文，并指出痉病

的治疗。在仲景书中，内容与本经有关者甚多，如疟疾、咳嗽、妇人病、小儿病等，由于本经是针灸疗法为主，故在本经其他篇中一概未引，独此引仲景治痉病方症，于体例不合，也不符合《针灸甲乙经·原序》中所提到引用自《素问》、《针经》与《明堂孔穴针灸治要》的说法，故疑非皇甫士安原引用之经文，恐为后人所加。

阴阳相移发三疟第五

提要：本节主要介绍疟的产生缘于风邪，阴阳上下交争，虚实更替则表现为时寒时热，以及十二疟的临床表现和针刺之法治疗。

黄帝问曰：夫疟疾皆生于风，其以日作，以时发者，何也？

岐伯对曰：疟之始发，先起于毫毛，欠伸乃作，寒栗鼓颔，腰脊俱痛，寒去则内外俱热，头痛如破，渴欲冷饮[1]。

问曰：何气使然？

对曰：阴阳上下交争，虚实更作，阴阳相移也。阳并于阴则阴实而阳明虚[2]，阳明虚则寒栗鼓颔也，太阳虚则腰背头项痛，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，内外皆热则喘渴，故欲冷饮。此皆得之夏伤于暑，热气盛，藏于皮肤之内，肠胃之外，此荣气之所舍也，令人汗出空疏，腠理开，因得秋气，汗出遇风，得浴水气，舍于皮肤之内，与卫气并居。卫气者，昼行于阳，夜行于阴，此气得阳而外出，得阴而内[3]薄，内外相薄，是以日作。

【校勘】

【1】冷饮　原作“饮水”，据《素问》改，与下文相合。
【2】阴实而阳明虚　原作“阳实而阴虚”，据明抄本改。
【3】内　原作“外”，据明抄本改。

问曰：其间日而作者，何也？

对曰：其气之舍深，内薄于阴，阳气独发，阴邪内著，阴与阳争不得出，是以间日而作。

问曰：其作日晏与其日早，何气使然？

对曰：邪气客于风府，循膂而下，卫气一日一夜大会于风府，其明日日下一节，故其作也晏。此先[1]客于脊背，每至于风府则腠理开，腠理开则邪气入，邪气入则病作，以此日作稍益晏也。其出于风府，日下一节，二十一日下至骶骨，二十二日入于脊内，注于太冲之脉《素问》二十一作二十五，二十二作二十六，太冲作伏膂，其气上行九日，出于缺盆之中，其气日高，故作日益早。其间日发者，由邪气内薄于五藏，横连募原，其道远，其气深，其行迟，不能与卫气[2]俱行，不能偕出，故间日乃作。

【校勘】

【1】先　原作“皆”，据《太素》、《素问》改。
【2】卫气　原作“荣气”，据明抄本改。

问曰：卫气每至于风府，腠理乃发，发则邪入，入则病作。今卫气日下一节，其气之发，不当风府，其日作奈何？

对曰：《素问》此下有八十八字，《甲乙经》本无，故不抄风无常府，卫气之所发，必开其腠理，邪气之所合，则其病作《素问》作则其府也。

问曰：风之与疟，相似同类，而风独常在，疟得有时休者，何也？

对曰：风气常留其处，故常在。疟气随经络次以内传《素问》作沉而内薄，故卫气应乃作。

问曰：疟先寒而后热者，何也？

对曰：夏伤于大暑，汗大出，腠理开发，因遇[1]夏气凄沧之小[2]寒迫之，藏于腠理及皮肤之中，秋伤于风则病成矣。夫寒者阴气也，风者阳气也，先伤于寒而后伤于风，故先寒而后热，病以时作，名曰寒疟也。

问曰：先热而后寒者，何也？

对曰：此先伤于风，后伤于寒，故先热而后寒，亦以时作，名曰温疟也。其但热而不寒者，阴气先绝，阳气独发，则少气[3]烦冤，手足热而欲呕者，名曰瘅疟。

【校勘】

【1】遇　此后原有“风”字，据《太素》、《素问》删。

【2】小　原作“水”，据明抄本改，与《素问》新校正引本书合。

【3】少气　前原有“热而”二字，为衍文，据《太素》、《素问》删。

问曰：经言有余者泻之，不足者补之，今热为有余，寒为不足。夫疟之寒，汤火不能温，及其热，冰水不能寒，此皆有余不足之类。当此之时，良工不能止，必待其自衰乃刺之，何也？

对曰：经言无刺熇熇之热，无刺浑浑之脉，无刺漉漉之汗，为其病逆，未可治也。

夫疟之始发也，阳气并于阴，当是之时，阳虚阴盛而外无气，故先寒栗也。阴气逆极，则复出之阳，阳与阴并于外，则阴

虚而阳实，故先热而渴。

夫疟[1]并于阳则阳胜，并于阴则阴胜，阴胜者则寒，阳胜者则热。热疟者，风寒之暴[2]气不常也，病极则复至，病之发也。如火之热，如风雨不可当也。故经曰：方其盛必毁，因其衰也，事必大昌。此之谓也。

【校勘】

【1】疟　《太素》、《素问》后均有“气”字。

【2】之暴　原无，据《素问》新校正引本书补。

夫疟之未发也，阴未并阳，阳未并阴，因而调之，真气乃安，邪气乃亡。故工不能治已发，为其气逆也。

疟之且发也，阴阳之且移也，必从四末始。阳已伤，阴从之，故气未并[1]，先其时，坚束其处，令邪气不得入，阴气不得出，审候见之，在孙络者，盛坚而血者，皆取之，此其往而未得并者也。

问曰：疟不发其应，何也？

对曰：疟者，必更盛更虚，随气之所在。病在阳则热而脉躁，在阴则寒而脉静。极则阴阳俱衰，卫气相离，故病得休，卫气集则复病。

问曰：时有间二日，或至数日发，或渴或不渴，其故何也？

对曰：其间日，邪气与卫气客于六府而时相失，不相得，故休数日乃发也。阴阳更胜，或甚或不甚，故或渴或不渴。

【校勘】

【1】气未并　《太素》、《素问》均无。

问曰：夏伤于暑，秋必病疟，今不必应者，何也？

对曰：此应四时也。其病异形者，反四时也。其以秋病者寒甚，以冬病者寒不甚，以春病者恶风，以夏病者多汗。

问曰：温疟与寒疟者，皆安舍？其在何藏？

对曰：温疟者，得之于冬，中于风寒，寒气藏藏于骨髓之中，至春则阳气大发，邪气【1】不能出，因遇大暑，脑髓铄，肌肉消，腠理发泄，因【2】有所用力，邪气与汗皆出。此病邪气先【3】藏在肾，其气先从内出之于外。如是者，阴虚而阳盛，阳盛则病【4】矣，衰则气复反入，复入则阳虚，阳虚则寒矣，故先热而后寒，名曰温疟。

问曰：瘅疟何如？

对曰：肺素有热，气盛于身，厥气逆上，中气实而不外泄，因有所用力，腠理开，风寒舍于皮肤之内分肉之间而发，发则阳气盛，阳气盛而不衰则病矣。其气不反之阴，故但热而不寒，气内藏于心而外舍于分肉之间，令人消烁脱肉，故名曰瘅疟。

【校勘】

【1】邪气　原作“寒气”，据《外台》卷五引本书改。

【2】因　原作“或”，据《外台》卷五引本书改。

【3】邪气先　原无，据《外台》卷五引本书改。

【4】病　原作“热衰”，据《外台》卷五引本书改。

疟脉满大急，刺背俞，用中针，傍五胠俞各一，适【1】肥瘦出血。疟脉小实急，灸胫少阴，刺指井。疟脉缓大虚，便用药，不宜用针。凡治疟，先发如食顷乃可以治，过之则失时。疟不渴，间日而作。《九卷》曰：取足阳明，《素问》刺足太阳【2】。渴而间日作。《九卷》曰：取手少阳，《素问》刺足少阳。温【3】疟汗不出，为五十九刺解在热病部。

【校勘】

【1】适　原作“遍”，据《太素》、《素问》改。
【2】太阳　原作“太阴”，据明抄本改。
【3】温　原作“瘟”，据明抄本改。

足太阳疟，令人腰痛头重，寒从背起，先寒后热，渴，渴止汗乃出，难已，间日作，刺腘中出血（《素问》先寒后热下有熇熇暍暍然五字）。

足少阳疟，令人身体解㑊，寒不甚，恶见人，心惕惕然，热多汗出甚，刺足少阳。

足阳明疟，令人先寒，洒淅洒淅，寒甚久乃热，热去汗出，喜见日月光火气乃快然，刺足阳明跗上及调冲阳。

足太阴疟，令人不乐，好太息，不嗜食，多寒热[1]，汗出，病至则善呕，呕已乃衰，即取之足太阴。

【校勘】

【1】多寒热　原作“多寒少热”，据明抄本改，与卷十一第二“公孙”穴主症相合。

足少阴疟，令人呕吐甚，多寒少热，欲闭户牖而处，其病难已。

足厥阴疟，令人腰痛，少腹满，小便不利如癃状，非癃也。数噫恐惧[1]，气不足，腹中悒悒，刺足厥阴。

肺疟，令人心寒，甚热[2]，热间善惊如有所见者，刺手太阴、阳明。

心疟，令人烦心甚，欲得见清水，寒多《素问》作反寒多，《太素》作及寒多，不甚热，刺手少阴是谓神门。

【校勘】

【1】数噫恐惧　原作“数便意恐惧”，据《素问》新校正引本书改，并删原注。

【2】甚热　《太素》、《素问》均作“寒甚热”。

肝疟，令人色苍苍然，太息[1]，其状若死者，刺足厥阴见血。

脾疟，令人病寒腹中痛，热则肠中鸣，鸣已汗出，刺足太阴。

肾疟，令人悽悽然《素问》作洒洒然，腰脊痛宛转，大便难，目眴眴然，手足寒，刺足太阳、少阴。

胃疟，令人且病寒，善饥而不能食，食而支满腹大，刺足阳明、太阴横脉出血。

疟发身热，刺跗上动脉，开其空，出血立寒。

疟方欲寒，刺手阳明、太阴、足阳明、太阴。

诸疟如脉不见者，刺十指间出血，血去必已。先视身之赤如小豆者，尽取之。

十二疟者，其发各不同时，察其病形，以知其何脉之病。先其发时如一食顷而刺之，一刺则衰，二刺则知，三刺则已。不已，刺舌下两脉出血，不已，刺郄中盛经出血，又刺项以下侠脊者，必已。舌下两脉者，廉泉穴也。

【校勘】

【1】太息　原无，据《太素》、《素问》补。

刺疟者，必先问其病之所先发者，先刺之。先头痛及重者，先刺头上及两额两眉[1]间出血，先项背痛者，先刺之。先腰脊痛

者，先刺郄中出血。先手臂痛者，先刺手少阴、阳明十指间。先足胫痠痛者，先刺足阳明十指间。

风疟，发则汗出恶风，刺足三阳经背俞之血者。胫痠痛，按之不可，名曰肘[2]髓病，以铍针针绝骨出其血，立已，身体小痛，刺诸阴之井无出血，间日一刺。

【校勘】

【1】眉　原作“肩”，形误，据《素问》改。

【2】肘　原作“肘”，据《太素》、《素问》改。

瘅疟，神庭及百会主之。瘅疟，上星主之，先取谚语，后取天牖、风池[1]。瘅疟，取完骨及风池、大杼、心俞、上髎、谚语、阴都、太渊、三间、合谷、阳池、少泽、前谷、后溪、腕骨、阳谷、侠溪、至阴、通谷、京骨皆主之。疟，振寒，热甚狂言，天枢主之。疟，热甚，列缺主之。疟，寒厥及热[2]烦心，善哕，心满而汗出，刺少商出血，立已。热疟口干，商阳主之。疟，寒甚《千金》作欲呕沫，阳溪主之。风疟，汗不出，偏历主之。疟，面赤肿，温溜主之。瘅疟，心下胀满痛，上气，灸五里[3]，左取右，右取左。

【校勘】

【1】风池　此后原有“大杼”一穴，据《外台》改。

【2】热　此后原有“厥”字，据《外台》删。

【3】五里　原作“手五里”，而本书同名穴均不冠以“手”、“足”，今删“手”字，与卷三、卷八合。

疟，头痛，目涩暴变[1]，掖门主之。疟，发有四时，面上赤，目[2]眩眩无所见，中渚主之。疟，食时发，心痛，悲伤不

乐，天井主之。风疟，支正主之。疟，背膂振寒，项痛引肘掖，腰痛引少腹中[3]，四支不举，小海[4]主之。疟，不知所苦，大都主之。疟，多寒少热，大钟主之。疟，咳逆心闷不得卧，呕甚，热多寒少，欲闭户牖而处，寒厥，足热，太溪主之。疟，热少气，足胕[5]寒不能自温，腹留切痛引心，复留主之。疟，不嗜食，厉兑主之。

【校勘】

【1】头痛，目涩暴变　原作“项痛，因忽暴逆”，据《外台》改。
【2】目　原无，据《外台》补。
【3】中　原无，据明抄本补。
【4】小海　原作“少海”，与《甲乙经》腧穴排列序列不合，据《外台》改。
【5】气，足胕　原作“间”，据《外台》改。

疟，瘛疭，惊，股《千金》作转膝重，胕转筋，头眩痛，解溪主之。疟，日西发，临泣主之。疟，振寒，掖下肿，丘墟主之。疟从胕起，束骨主之。疟，多汗，腰痛不能俛仰，目如脱，项如拔，昆仑主之。疟，实则腰背痛，虚则鼽衄，飞扬主之。疟，头重，寒从[1]背起，先寒后热，渴不止，汗乃出，委中主之。疟，不渴，间日作，昆仑[2]主之。

【校勘】

【1】从　原无，据《外台》补。
【2】昆仑　此条主症见于《外台》“飞扬”穴中。

按语：

本节说明疟疾的间日而作和日早日晏的发作规律。据原文所述，间日发作是由于邪气舍深内迫五藏募原，不能和卫气每日相会，所以要隔日发作；日早日晏是由于邪气循脊骨和太冲脉移行时有向下向上的不同，所以发作的时间有日早和日晚的区别。经临床证明，疟疾病人，在脊柱间确有一定的压痛点，在其处施针治疗，也有一定的疗效。至于经文中“日下一节”之说，缺乏临床验证，有待进一步探讨。文中还提到风府有二个含义，一指项后风府穴处而言；一指风邪留舍之处，即“风无常府”。疟疾多发生于夏秋季，古人根据证候学的分类，将疟疾分成多种证型，本文也是承袭了传统的分类法，将先寒后热，寒重热轻者，称为寒疟；先热后寒，热重寒轻者，称为温疟；但热不寒，高烧严重者，称为瘅疟。针刺治疗疟疾时必须在尚未发作之前，因为正当发作的时候，邪气方盛正气较虚，必须避其锐气，也就是所谓“无迎逢逢之气，无击堂堂之阵”的运用。临床时，还必须根据具体情况，结合上述理论，进行辨证施治。

卷之八

五藏传病发寒热第一上

提要：本节主要讲述五藏是相通的，一藏有病可传至它藏，病邪到达不同藏府可有不同治疗之法，当真藏脉出现时，病不治则死。寒热瘰疬发病的原因是寒热之毒气留于脉中而不去，可有皮寒热，肌寒热，骨寒热，针对寒热之邪所在部位，又有不同的取穴，发为寒热之后有针刺及艾灸等治法。

黄帝问曰：五藏相通，移皆有次，五藏有病，则各传其所胜。不治，法三月，若六月，若三日，若六日，传五藏而当死《素问》下有顺传所胜之次。故曰：别于阳者，知病从来；别于阴者，知死生之期，言至其所困而死者也。是故风者，百病之长也。今风寒客于人，使人毫毛毕直，皮肤闭而为热，当是之时，可汗而发；或痹不仁，肿痛，当是之时可汤熨，及一本作足火灸，刺而去。弗治，病入舍于肺，病名曰肺痹，发咳上气。弗治，肺即传而行之肝，病名曰肝痹，一名曰厥，胁痛出食，当是之时，可按可刺。弗治，肝传之脾，病名曰脾风，发瘅，腹中热，烦心汗出，黄瘅《素问》无汗瘅二字，当此之时，可按[1]，可药，可烙一本作浴。弗治，脾传之肾，病名曰疝瘕，少腹烦冤而痛，汗出《素问》作出白，一名曰蛊，当此之时，可按可药。弗治，肾传之心，病筋脉相引而急，名之曰瘈，当此之时，可灸可药。弗治，十日法当死。

【校勘】

【1】可按　原作“可汗”，本证既有“汗出”之症，不当再汗，今据《素问》改。

肾传之心，心即复反传而之肺，发寒热，法当三岁死，此病之次也。然其卒发者，不必治于传[1]，其传化有不以次者，忧恐悲喜怒，令不得以其次，故令人大病矣。因而喜，大虚，则肾气乘矣，怒则肝气乘矣，悲则肺气乘矣，恐则脾气乘矣，忧则心气乘矣，此其道也。故病有五，五五二十五变，及其传化。传，乘之名也。

【校勘】

【1】于传　原无，据《素问》补。

科学技术文献

大骨枯槁，大肉陷下，胸中气满，喘息不便，其气动形，期六月死。真藏脉见，乃予之期日。

大骨枯槁，大肉陷下，胸中气满，喘息不便，内痛引肩项，期一月死。真藏脉见，乃予之期日。

大骨枯槁，大肉陷下，胸中气满，喘息不便，内痛引肩项，身热[1]，脱肉破胭，真藏脉见，十月之内死。

大骨枯槁，大肉陷下，肩髓内消，动作益衰，真藏未[2]见，期一岁死。见其真藏，乃予之期日[3]。

大骨枯槁，大肉陷下，胸中气满，腹内痛，心中不便，肩项身热，胭破脱肉，目眶陷，真藏脉见，目不见人，立死；其见人者，至其所不胜之时而死。

急虚中身卒至，五藏闭绝，脉道不通，气不往来，譬之堕溺，不可为期。其脉绝不来，若一息五六至，其形肉不脱，真藏

虽不见，犹死。

【校勘】

【1】身热　原作“痛热”，据《太素》、《素问》改。

【2】未　原作“来”，注曰“一作未”，《素问》新校正引本书与原注合，据改。

【3】大骨……予之期日　此节原脱，据明抄本补，与《素问》新校正引《甲乙经》合。

真肝脉至，中外急，如循刀刃责责然，如按琴瑟弦，色青白不泽，毛折乃死。真心脉至，坚而揣，如循薏苡子累累然，色赤黑不泽，毛折乃死。真肺脉至，大而虚，如以毛羽中人肤，色赤白不泽，毛折乃死。真脾脉至，弱而乍疏乍数，色青黄不泽，毛折乃死。真肾脉至，揣而绝，如指弹石辟辟然，色黑黄不泽，毛折乃死。诸真藏脉见者，皆死不治。

黄帝问曰：寒热瘰疬，在于颈腋者，何气所生？

岐伯对曰：此皆鼠瘘，寒热之毒气稽于脉而不去者也《灵枢》稽作隄。鼠瘘之本皆在于藏，其末上出颈腋之间，其浮于脉[1]中，未著于肌肉而外为脓血者，易去也。

问曰：去之奈何？

对曰：请从其末引其本[2]，可使衰去，而绝其寒热。审按其道以予之，徐往徐来以去之。其小如麦者，一刺知，三刺已。决其死生，反其目视之，其中有赤脉从上下贯瞳子者，见一脉一岁死，见一脉半一岁半死，见二脉二岁死，见二脉半二岁半死，见三脉三岁死。赤脉不下贯瞳子者可治。

【校勘】

【1】脉　原作“胸”，据《外台》卷二十三引本书改。明抄

本作“肺”，也误。

【2】从其末引其本　原作“从其本引其末”，据《外台》卷二十三引本书改。

问曰：人有善病寒热者，何以候之？

对曰：小骨弱肉者，善病寒热。颧骨者，骨之本也，颧大则骨大，颧小则骨小。皮薄而肉弱无腘[1]，其臂懦懦然，其地色焰然，不与其天[2]同色，污然独异，此其候也。然臂薄者，其髓不满，故善病寒热。

【校勘】

【1】腘　原作“腘”，据明抄本改。

【2】其天　原作“天地”据《灵枢》改。前“其地”指地阁，颏部。此指天庭，颜部。

风盛[1]则为寒热。皮寒热，皮不可附席，毛发焦，鼻槁腊，不得汗，取三阳之络，补手太阴[2]。肌寒热，病肌痛，毛发焦，唇槁腊，不得汗。取三阳于下，以去其血者，补太阴以去其汗，骨寒热[3]，痛无所安，汗注不休，齿未槁[4]，取其少阴于阴股之络：齿已槁，死不治。骨厥亦然。

【校勘】

【1】盛　原作“感”，《太素·杂诊》、《素问·脉要精微》均作“成”。按：此处“成”同“盛”，《素问·风论》新校正云：“按别本成一作盛”。据改。《甲乙》卷十一第二、第六均作“成”，与《素问》同。

【2】手太阴　原作“手太阳”，据《太素·寒热杂说》、《灵枢》改。

【3】骨寒热　原作“骨寒骨热”，据《太素·寒热杂说》、《灵枢》删后一“骨”字，与《甲乙经》卷八第一下“复留”主症同。

【4】齿未槁　原作“齿本槁痛”，据《太素·寒热杂说》、《灵枢》改。

男子如蛊，女子如阻，身体腰脊如解，不欲食，先取涌泉见血，视跗上盛者，尽出血。

灸寒热之法：先取项大椎，以年为壮数，次灸撅骨，以年为壮数，视背俞陷者灸之，举臂肩上陷者灸之，两季胁之间灸之，外踝上绝骨之端灸之，足小指次指之间灸之，腘上陷脉灸之，外踝后灸之，缺盆骨上切之坚动如筋者灸之，膺中陷骨间灸之，掌束骨下灸之，脐下关元三寸灸之，毛际动脉灸之，膝下三寸【1】分间灸之，足阳明灸之【2】，跗上动脉灸之，巅上一灸之，取犬所啮处灸之，即以犬伤病法三炷灸之，凡当灸二十九处。

【校勘】

【1】膝下三寸　原作“脐下二寸”，与前后文例不合，据《太素·灸寒热法》、《素问》改。

【2】灸之　原无，据明抄本补，与《素问》新校正引本书合。

寒热头痛，喘喝，目不能视，神庭主之。其目泣出，头不痛者，听会主之。寒热，头痛如破，目痛如脱，喘逆烦满，呕吐流汗，难言，头维主之。寒热，刺脑户。

按语：

以上几节，是对五藏疾病死症的诊断。文中所列脉证，如：

毫无胃气的真藏脉见，乃后天之根本不存；颜色晦暗不泽，乃一身之荣华脱失；在本藏色中兼见胜我之藏色，如肺病青中见白，心病赤中见黑等，乃胜我之藏气来克；毛发脆折，乃藏府之荣养枯竭，因此属于死证。从颜色的润、枯分析病情，凡颜色光泽明润而含蓄微露者，是正气尚未受到损耗，病多轻浅易治；反之若晦暗焦枯或暴露无遗，乃正气耗损过甚或元气外越，病多深重难治。卷一第八章所说“赤欲如帛裹朱，不欲如赭色也；白欲如白璧之泽，不欲如垩也……”又“生于心，如以缟裹朱；生于肺，如以缟裹红……”，就属这种情况。其次，从不同的颜色分析病情，古人认为“气从藏发，色随气华”，气血的正常与否，面色必然出现相应的变化。如实热病则血行迅疾而表皮充血，故面色多白。若血行瘀阻而疼痛的病变，则易出现青黑色。五藏相通，一藏不治传至它藏，这里面包含了一个即病防传的道理。五藏传变的顺序为肺，肝，脾，肾，心。真藏脉的出现表明病不治，不治则死。这些理论对一些危重病人的诊断和预后，确有一定参考价值。

五藏传病发寒热第一下

提要：五藏受病发为寒热后的临床表现，如胸满，烦心，食不下，胃脘痛，胁痛等，及其针刺治疗之法。

寒热取五处及天柱[1]、风池、腰俞、长强、大杼、中膂俞、上髎、断交、上关、兑端[2]、天牖、天容、合谷、阳溪、偏历[3]、关冲、中渚、阳池、消泺、少泽、前谷、腕骨、阳谷、小海[4]、然谷、至阴、昆仑主之。寒热骨痛，玉枕主之。寒热懈烂[5]一本作懒，淫泺胫酸，四支重痛，少气难言，至阳主之。

【校勘】

【1】天柱　原作“天池”，与《甲乙经》腧穴序例不合，据《外台》改。
【2】兑端　原作“关元”，与本书取穴序例不合，据《千金》及《医心方》改。
【3】偏历　原无，据《外台》补。
【4】小海　原作“少海”，与《甲乙经》腧穴序例不合，据《外台》改。
【5】懈烂　明抄本作“懈懒”。

肺寒[1]热，呼吸不得卧，咳[2]上气，呕沫，喘气相追逐，胸满背[3]膺急，息难，振栗，脉鼓，气鬲，胸中有热，支满不嗜食，汗不出，腰脊痛，肺俞主之。寒热，心痛循循然，与背相引而痛，胸中悒悒不得息，咳唾血，多涎，烦中善噎，食不下，呕[4]逆，汗不出，如疟状，目眩眩，泪出悲伤，心俞主之。

【校勘】

【1】寒　原作“气”，据明抄本改，与《外台》合。
【2】咳　原无，据《外台》补。
【3】背　原作“胁”，据《外台》改。
【4】呕　原作“咳”，据《外台》改。

咳而呕，鬲寒，食饮[1]不下，寒热，皮肉骨[2]痛，少气不得卧，胸满支两胁，鬲上竞竞，胁痛腹膜，胃[3]脘暴痛，上气，肩背寒痛，汗不出，喉痹，腹中痛，积聚，嘿嘿[4]嗜卧，怠惰不欲动，身常湿湿，心痛无可摇者，鬲俞[5]主之。咳而胁满急，不得息，不得反侧，腋胁下与脐相引，筋急而痛反折，目上视，眩，

目中循循然，眉头[6]痛，惊狂，衄，少腹满，目眩眩生白翳，咳引胸痛，筋寒热，唾血，短气，鼻酸，肝俞主之。

【校勘】

【1】饮　原无，据《外台》补。
【2】骨　原作“肤”，据《外台》改。
【3】胃　原作“胸”，形误，据《外台》改。
【4】嘿嘿　原作“默然”，据《外台》改。
【5】鬲俞　原作“脾俞”，与《甲乙经》腧穴排列次序不合，据《外台》改。
【6】眉头　原作“肩项”，据《外台》改。

寒热，食多身羸瘦，两胁引痛，心下贲痛，心如悬，下引脐，少腹急痛，热，面黑[1]，目眩眩，喘咳[2]少气，溺浊赤，肾俞主之。骨寒热，溲难，肾俞主之。寒热头痛，水沟主之。寒热，颈瘰疬，大迎主之。肩痛引项，寒热，缺盆中痛[3]，汗不出，胸中热满，天髎主之。寒热，肩肿引甲中痛，肩臂酸，臑俞主之。

【校勘】

【1】黑　原作“急”，《外台》同原注，据改。
【2】喘咳　此前原有“久”字，据《外台》删。
【3】缺盆中痛　原作“缺盆主之，身热”，与《甲乙经》取穴体例不合，据《外台》改。

寒热，项疬适，耳鸣无闻，引缺盆，肩中热痛，手臂[1]麻小[2]不举，肩贞主之。寒热厥[3]，目不明，咳上气，唾血，肩中俞主之。寒热疬适，胸中满，有大气，缺盆中满痛者死，外溃不

死，肩痛引项，臂[4]不举，缺盆中痛，汗不出[5]，喉痹，咳嗽血，缺盆主之。

【校勘】

【1】手臂　原无，据《外台》补。
【2】麻小　原作“麻痹”，据明抄本改，与《外台》引本书合。
【3】厥　原作“疬疬”，据明抄本改，与《外台》引本书合。
【4】臂　原无，据《外台》补。
【5】汗不出　《外台》作“汗出”。

咳上气，喘，暴喑不能言，及舌下侠缝青脉，颈有大气，喉痹，咽中干急，不得息，喉中鸣，翕翕寒热，颈[1]肿肩痛，胸满腹皮热，衄，气[2]哽，心痛，隐疹，头痛，面皮赤热，身肉尽不仁，天突主之。肺系急，胸中痛，恶寒，胸满悒悒然，善呕胆，胸中热，喘逆气[3]，气相追逐，多浊唾，不得息，肩背风，汗出，面腹肿，鬲中食噎不下食，喉痹，肩息肺胀，皮肤骨痛，寒热烦满，中府主之。

【校勘】

【1】颈　原作“项”，据《外台》改。
【2】气　此后原有“短”字，据《外台》删，与《甲乙经》卷十二第二合。
【3】胸中热，喘逆气　《外台》同。《明堂》“气”作“逆”，属下读。

寒热，胸满颈[1]痛，四支不举，掖下肿，上气，胸中有声，喉中鸣，天池主之。咳，胁下积聚，喘逆，卧不安席，时寒热，

期门主之。寒热，腹胀张快快然不得息，京门主之。寒濯濯，寒热[2]，手臂不仁，唾沫，唇干引饮，手腕挛，指支[3]痛，肺胀上气，耳中生风，咳喘逆，指痹臂痛，呕吐，饮食不下膨膨[4]，少商主之。唾血，时寒时热，泻鱼际，补尺泽。

【校勘】

【1】颈　原作“头”，据《外台》改。
【2】寒热　原作“舌烦”，据《外台》改。
【3】支　原作“支”，据明抄本改，与《外台》改。
【4】膨膨　此后原有“然”字，据《外台》删。

臂厥，肩膺胸痛，目中白翳眼青，转筋，掌中热，乍寒乍热，缺盆中相引痛，数欠[1]喘不得息，臂内[2]廉痛，上鬲，饮已烦满，太渊主之。

【校勘】

【1】数欠　原作“数咳”，据《外台》改。
【2】内　原作“肉”，据明抄本改，与《外台》合。

寒热，胸背急，喉痹，咳上气，喘，掌中热，数欠[1]，汗出，刺经渠[2]。善忘，四支[3]逆厥，善笑，溺白，列缺主之[4]。胸中膨膨然，甚则交两手而瞀，暴瘅喘逆，刺经渠及天府，此谓之大俞。寒热咳呕沫，掌中热，虚则肩背[5]寒栗，少气不足以息，寒厥交两手而瞀，口沫出；实则肩背热痛，汗出，四支暴肿，身湿，摇，时寒热，饥则烦，饱则面色变[6]，口噤不开，恶风泣出，列缺主之。

【校勘】

【1】数欠　此后原有“伸”字，据《外台》删。

科学技术文献

【2】刺经渠　原无，据《外台》补。
【3】支　原无，据《外台》补。
【4】列缺主之　此条当置下条“列缺主之”之前。
【5】背　原作“臂”，据明抄本改，与《外台》合。
【6】面色变　原作“善面色变”，据《外台》删“善”字。

烦心，咳，寒热，善哕，劳宫主之。寒热，唇口干，身热[1]喘息，目急痛，善惊，三间主之。胸中满，耳前痛，齿痛，目赤痛，颈肿，寒热，渴饮辄汗出，不饮则皮干热，曲池主之。寒热，颈疬适，咳，呼吸难，灸五里，左取右，右取左。寒热，颈疬适，肩痛[2]不可举，臂臑主之。风寒热，腋门主之。寒热，颈颔肿，后溪主之。寒热善呕，商丘主之。呕，厥寒，时有微热，胁下支满，喉痛嗌干，膝外廉痛，淫泺胫酸，腋下肿，马刀瘘，肩肿，吻伤痛，太冲主之。

【校勘】

【1】身热　原脱，据《外台》补。
【2】肩痛　原作“肩臂”，据《外台》改。

心如悬，阴厥，脚腨后廉急，不可前却，血癃[1]，肠澼便脓血，足跗上痛，舌卷不能言，善笑，足痿不收履，溺青赤白黄黑，青取井，赤取荥，黄取输，白取经，黑取合。血痔，泄后重，腹痛如癃状，狂仆，必有所扶持，及大气涎出，鼻孔中痛，腹中雷鸣[2]，骨寒热无所安，汗出不休，复溜主之。男子如蛊，女子如阻，寒热腹[3]偏肿，阴谷主之。

【校勘】

【1】癃　原作“痈”，据《外台》改。

【2】雷鸣　原作“常鸣”，据《外台》改。
【3】腹　原作“少腹”，据《外台》删“少”字。

少腹痛，飧[1]泄出糜，次指间热，若脉陷，寒热身痛，唇干不得汗出[2]，毛发焦，脱肉少气，内有热，不欲动摇，泄脓血，腰引少腹痛，暴惊狂言非常，巨虚下廉主之。胸中满，腋下肿，马刀瘘，善自啮舌颊，天牖中肿，淫泺胫酸，头眩，枕骨颔颅痛[3]，目涩，身痹，洒淅振寒，季胁下[4]支满，寒热，胸[5]胁腰腹膝外廉痛，临泣主之。

【校勘】

【1】飧　原无，据《外台》补。
【2】唇干不得汗出　原作“唇渴不干汗出”，据《外台》改。
【3】颅痛　原作“腮肿”，据《外台》改。
【4】下　原无，据《外台》补。
【5】胸　原无，据《外台》补。

寒热颈肿，丘墟主之。寒热，颈腋下肿，申脉主之。寒热酸痟，四支不举，腋下肿，马刀瘘，喉痹，髀膝胫骨摇，酸痹不仁，阳辅主之。寒热，髀胫[1]不收，阳交主之。寒热，腰痛如折，束骨主之。寒热，目眩眩，善咳喘逆，通谷主之。寒热善唏，头重足寒，不欲食，脚挛，京骨主之。寒热，篡后出，承山主之。寒热，篡后出，瘈疭，脚腨酸重，战栗不能久立，脚急肿痛，跗[2]筋足挛，少腹痛[3]引喉嗌，大便难，承筋主之。跟厥，膝急，腰脊痛引腹篡，阴股热，阴暴痛，寒热，膝酸重，合阳主之。

【校勘】

【1】髀胫　原误作“痹颈”，据《外台》改。
【2】痛，跗　原倒，据明抄本乙正，与《外台》合。
【3】痛　原无，据《外台》补。

按语：

本节所述之二十八穴，都可以主治寒热的病症。但在多种疾病中，往往同时并发有症状，这就说明寒热的症状虽同，而导致寒热病的原因则异。所以运用上述俞穴治疗寒热时，必须“伏其所主，而先其所因”，才能从辨证论治的原则上，求得适当的穴位。据古今针灸诸书所载，承山、承筋均治痔肿痛，故“篡反出”、“篡后出”，或指痔核脱出篡部疼痛而言。

经络受病入肠胃五藏积发伏梁息贲肥气痞气奔豚第二

提要：本节讲三部之气侵袭人体不同经络，产生不同疾病以及不同的临床表现。积证形成的原因和积证常常生于肠中原因。伏梁，息贲，肥气，痞气，贲肫，奔豚的定义及产生各种临床症状的原因。

黄帝问曰：百病始生，三部之气，所伤各异，愿闻其会。岐伯对曰：喜怒不节则伤于藏，藏伤则病起于阴，清湿袭虚则病起于下，风雨袭虚则病起于上，是谓三部。至其淫泆，不可胜数。

风雨寒热不得虚邪，不能独伤人，卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚邪，不能独伤人，此必因虚邪之风，与其身形，两虚

相得[1]，乃客其形。两实相逢，众人肉坚[2]。其中于虚邪也，因其天时，与其躬身，参以虚实，大病乃成。气有定舍，因处为名，上下内外，分为三真[3]。是故虚邪之中人也，始于皮肤，皮肤缓则腠理开，腠理开则邪从毛发入，入则稍深，稍深则毛发立，洒然，皮肤痛。留而不去则传舍于络，在络之时，通于肌肉，其病时痛时息，大经乃代。留而不去，传舍于经。在经之时，洒淅善惊。留而不去，传舍于俞，在俞之时，六经不通，四节即痛，腰脊乃强。留而不去，传舍于伏冲之脉，在伏冲之脉时，身体重痛。留而不去，传舍于肠胃，在肠胃之时，贲响腹胀，多寒则肠鸣，飧泄食[4]不化，多热则溏出糜。留而不去，传舍于肠胃之外，募原之间，留著于脉，稽留而不去，息而成积。或著孙络，或著络脉，或著经脉，或著俞脉，或著于伏冲之脉，或著于膂筋，或著于肠胃之募原，上连于缓筋，邪气淫泆，不可胜论。

科学技术文献

【校勘】

【1】相得　原作“相搏”，据明抄本改。

【2】众人肉坚　原作“中人肉间”，据明抄本改。

【3】真　《太素·邪传》作“贞”。此作“真”者，避宋仁宗名讳。

【4】食　原无，据《太素》、《灵枢》补。

其著孙络之脉而成积，往来上下，擘乎《素问》作手孙络之居也，浮而缓，不能拘积而止之，故往来移行，肠胃之水[1]，凑渗注灌，濯濯有音，有寒则腹胀满雷引，故时切痛。其著于阳明之经，则侠脐而居，饱则益大，饥则益小。其著于缓筋也，似阳明之积，饱则痛，饥则安。其著于肠胃之募原也，痛而外连于缓筋也，饱则安，饥则痛。其著于伏冲之脉者，揣揣之，应手而动，

发手则热气下于两股，如汤沃之状。其著于膂筋在肠后者，饥则积见，饱则积不见，按之弗得。其著于俞脉者，闭塞不通，津液不下，而空窍干。此邪气之从外[2]入内，从上下者也。

【校勘】

【1】水　原作“外”，据《灵枢》、《太素·邪传》改。
【2】外　原无，据《灵枢》、《太素·邪传》补。

问曰：积之始生至其已成，奈何？

对曰：积之始生[1]，得寒乃生，厥止乃成积。

问曰：其成奈何？

对曰：厥气生足溢《灵枢》作足悗，足溢生胫寒，胫寒则脉血凝泣，寒气上入于肠胃，入于肠胃则胀[2]张，胀[2]张则肠外之汁沫迫聚不得散，日以成积。卒然盛食多饮则脉满，起居不节，用力过度则络脉伤，阳络伤则血外溢，溢则衄血；阴络伤则血内溢，溢则便血。肠[3]外之络伤则血溢于肠外，肠外[4]有寒，汁沫与血相搏，则并合凝聚，不得散而成积矣。卒然外中于寒，若内伤于忧怒，则气上逆，气上逆则六俞不通，温气不行，凝血蕴裹而不散，津液凝涩，著而不去，而积皆成矣。

【校勘】

【1】始生　原作“始也”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。
【2】胀张则肠　原无，据《灵枢》、《太素·邪传》补。
【3】肠　原无，据明抄本改。
【4】肠外　原无，据明抄本改。

问曰：其生于阴者奈何？

对曰：忧思伤心，重寒伤肺，忿怒伤肝。醉饱入房，汗出当风则伤脾；用力过度，入房汗出浴水则伤肾。此内外三部之所生病也。察其所痛，以知其应，有余不足，当补则补，当泻则泻，无逆天时，是谓至治。

问曰：人之善病肠中积者，何以候之？

对曰：皮薄而不泽，肉不坚而淖泽，如此则肠胃恶，恶则邪气留止，积聚乃作。肠胃之积，寒温不次，邪气乃一本作稍止，至其畜积留止，大聚乃起。

问曰：病有身体腰髀股胻皆肿，环脐而痛，是谓何病？

对曰：名曰伏梁。此风根也，不可动，动之为水溺涩之病。病有少腹盛，左右上下皆有根者，名曰伏梁也。裹大脓血，居肠胃之外，不可治，治[1]之，每切按之致[2]死。此下则因阴，必下脓血，上则迫胃脘，生鬲侠一本作依胃脘内痈，此久病也，难治。居脐上为逆，居脐下为顺，勿动亟夺，其气溢《素问》作泄于大肠，而著于肓，肓之原在脐下，故环脐而痛也。

【校勘】

【1】治　原无，据《太素》、《素问》补。

【2】致　原作“至”，据明抄本改。

《八十一难》[1]曰：心之积名曰伏梁，起于脐上，上至心下，大如臂，久久不愈，病烦心，心痛。以秋庚辛日得之，肾病传心，心当传肺，肺以秋王，不受邪，因留结为积。又[2]曰：肺之积名曰息贲，在右胁下，覆大如杯，久久不愈，病洒洒恶寒，气逆喘咳，发肺痈。以春甲乙日得之，心病传肺，肺当传肝，肝以春王，不受邪，因留结为积。

【校勘】

【1】八十一难　原作“难经”，据明抄本改，下同。

【2】又　原作“难经”，与《甲乙经》体例不合，据明抄本改，下同。

问曰：病胁下满，气逆，行二三[1]岁不已，是为何病？

对曰：病名息贲，此不妨于食，不可灸刺，积为导引服药，药不能独治也。

【校勘】

【1】二三　原作“三二”，据《太素·息积病》、《素问》乙正。

《八十一难》曰：肝之积名曰肥气，在左胁下，如覆杯，有头足如龟鳖状，久久不愈，发咳逆，痞疟，连岁月不已。以季夏戊己日得之，肺病传肝，肝当传脾，脾以季夏王，不受邪，因留结为积。此与息贲略同。又曰：脾之积名曰痞气，在胃脘，覆大如盘，久久不愈，病四支不收，发黄瘅，饮食不为肌肤。以冬壬癸日得之，肝病传脾，脾当传肾，肾以冬王，不受邪，因留结为积。又曰：肾之积名曰贲肫，发于少腹，上至心下，若豚状，或上或下无时，久久不已，令人喘逆，骨痿少气。以夏丙丁日得之，脾[1]病传肾，肾当传心，心以夏王，不受邪，因留结为积也。

【校勘】

【1】脾　原作“肺”，据明抄本改。

息贲，时唾血，巨阙主之[1]。腹中积，上下行，悬枢主之。

疝积胸中痛，不得穷屈，天容主之。暴心腹痛，疝积时发[2]，上冲心，云门主之。心下大坚，肓门、期门及中脘主之。脐疝绕脐痛，冲胸不得息，灸脐中。

【校勘】

【1】巨阙主之　此条当置于“灸脐中”条之前。

【2】疝积时发　原作“疝横发”，据《外台》补正。

贲肫气上，腹胀坚痛引阴中，不得小便，两丸骞，阴交主之。脐疝绕脐痛，石门主之。奔肫气上，腹胀痛，口[1]强不能言，茎肿先引腰，后引小腹，腰腘少腹[2]坚痛，下引阴中，不得小便，两丸骞，石门主之。奔肫，寒气入小腹，时欲呕，伤中溺血，小便数，腰[3]背脐痛引阴，腹中窘急欲凑，后泄不止，关元主之。

【校勘】

【1】口　原无，据《外台》补。

【2】少腹　原无，据《外台》补。

【3】腰　原无，据《外台》补。

奔肫上抢心，甚则不得息，忽忽少气，尸厥，心烦痛[1]，饥不能食，善寒中腹胀，引腨而痛，小腹与脊相控暴痛，时窘之后，中极主之。腹中积聚，时切痛，商曲主之。脐下积，疝瘕，胞中有血，四满主之。脐疝绕脐而痛，时上冲心，天枢主之。气疝烦呕[2]，面肿，奔肫，天枢主之。奔肫，卵上入，痛引茎，归来主之。奔肫上下，期门主之。息贲，胁下气上下，胸中有热，期门主之[3]。

【校勘】

【1】忽忽少气，尸厥，心烦痛　卷十一第三作“恍惚尸厥，头痛”。

【2】烦呕　原作“哕呕”，据《外台》改。

【3】息贲……期门主之　原无，据《外台》补。

疝瘕，髀中急痛，循胁上下抢心，腹满积聚，府舍主之。奔肫，腹[1]肿，章门主之。少腹积聚，劳宫主之。环脐痛，阴骞，两丸缩，腹坚痛不得卧，太冲主之。寒疝，下至腹腠膝腰痛如清水，大腹诸疝，按之下[2]至膝上伏兔中寒[3]，疝痛腹胀满，痿厥少气，阴市主之。大疝腹坚，丘墟主之。

【校勘】

【1】腹　此后原有“胀”字，据明抄本删。

【2】下　原无，据《外台》补。

【3】中寒　原作“主之寒”，据《外台》改，与《甲乙经》体例合。

按语：

伏梁，是病久邪留腹中硬结的一种积聚病。本篇所言三个伏梁，一是因寒邪厥而上逆所引起，证见腰股等部浮肿，环脐疼痛；一是久病不治，邪溢肠外所引起，证见少腹坚硬有根，聚有脓血而下溢上迫；一是五藏传邪，留止而不能再传所引起，证见起于脐上至心。病名虽然都叫伏梁，而其证候并不完全相同，应当予以区别对待。

五藏六府胀第三

提要：胀的定义，名称的由来，五藏六府胀的临床表现及针刺治疗的原则“补虚泻实”，针刺治疗的取穴。

黄帝问曰：脉之应于寸口，如何而胀？

岐伯对曰：其至大坚直以涩者，胀也。

问曰：何以知其藏府之胀也？

对曰：阴为藏而阳为府也。

问曰：夫气之令人胀也，在于血脉之中耶？抑藏府之内乎？

对曰：二者皆在焉，然非胀之舍也。

问曰：愿闻胀舍。

对曰：夫胀者，皆在于藏府之外，排藏府而廓胸胁，胀皮肤，故命曰胀。

问曰：藏府之在内也，若匣匮之藏禁器也，各有次舍，异名而同处，一域之中，其气各异，愿闻其故。

对曰：夫胸腹者，藏府之城廓。膻中者，心主之中宫也。胃者，太仓也。咽喉小肠【1】者，传道也。胃之五窍者，闾里之门户也。廉泉玉英者，津液之道路也。故五藏六府各有畔界，其病各有形状。荣气循脉，卫气逆为脉胀，卫气并血脉循分肉为肤胀《灵枢》作荣气循脉为脉胀，卫气并脉循分肉为肤胀，取三里泻之，近者一下一本作分，下同，远者三下，无问虚实，工在疾泻也。

【校勘】

【1】小肠　原作“少腹”，形误。据《灵枢》、《太素·胀论》改。

科学技术文献

问曰：愿闻胀形。

对曰：心胀者，烦心短气，卧不得安。肺胀者，虚满而喘咳。肝胀者，胁下满而痛引少腹。脾胀者，善哕[1]，四支烦[2]闷，体重不能衣。肾胀者，腹满引背怏怏然，腰髀痛。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，冬日重感于寒则泄，食[3]不化。小肠胀者，少腹𥚃胀[4]引腰而痛。膀胱胀者，小腹满而气癃。三焦胀者，气满于皮肤中，亮亮然而不坚。胆胀者，胁下痛胀，口苦，好太息。凡此诸胀，其道在一，明知逆顺，针数不失。泻虚补实，神去其室。致邪失正，真不可定。粗工所败，谓之夭命[5]。补虚泻实，神归其室，久塞其空，谓之良工。

【校勘】

【1】善哕　原作“苦哕”，据《灵枢》改，《太素·胀论》作“喜哕”，义同。

【2】烦　原无，据《灵枢》补。

【3】食　原作“飧”，据《太素·脉论》改，与《甲乙经》卷九第七“天枢”穴主症合。

【4】少腹𥚃胀　原作“小腹𥚃胀”，据《太素·胀论》、《灵枢》改。

【5】夭命　原作“天命”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。

问曰：胀者焉生？何因而有名？

对曰：卫气之在身也，常并脉循分肉，行有逆顺，阴阳相随，乃得天和，五藏皆治，四时皆叙，五谷乃化。然而厥气在下，荣卫留止，寒气逆上，真邪相攻，两气相薄，乃合[1]为胀。

问曰：何以解惑？

对曰：合之于真，三合而得。

问曰：无问虚实，工在疾泻，近者一下，远者三下，今有三而不下，其过焉在？

对曰：此言陷于肉肓而中气穴者也。不中气穴而气内闭，针[2]不陷肓则气不行，不[3]越中肉则卫气相乱，阴阳相逆。其于胀也，当泻而不泻，故气不下，三而不下[4]，必更其道，气下乃止，不下复起，可以万全，恶有殆者乎。其于胀也，必审其诊，当泻则泻，当补则补，如鼓之应桴，恶有不下者乎？

【校勘】

【1】合　原作“舍”，据《太素·胀论》、《灵枢》改。

【2】针　原作“藏”，据《太素·胀论》、《灵枢》改。

【3】不　原作“上”，据明抄本改，与《太素》合。

【4】三而不下　原无，据《太素·胀论》、《灵枢》补，以与问语相应。

心胀者，心俞主之，亦取列缺。肺胀者，肺俞主之，亦取太渊。肝胀者，肝俞主之，亦取太冲。脾胀者，脾俞主之，亦取太白。肾胀者，肾俞主之，亦取太溪。胃胀者，中脘主之，亦取章门。大肠胀者，天枢主之。小肠胀者，中髎主之。膀胱胀者，曲骨主之。三焦胀者，石门主之。胆胀者，阳陵泉主之。

五藏六府之胀，皆取三里。三里者，胀[1]之要穴也。

【校勘】

【1】胀　原误作“股”，据明抄本改。

按语：

胀所在之处既非血脉又非藏府，治疗上应其逆顺，补虚泻

实，使气机通畅，若当泻不泻，当补不补，则致病情恶化，胀者更甚。文中指出了治疗胀病的两种方法，一是“无问虚实，工在疾泻”；一是“补虚泻实”。“无间虚实，工在疾泻”，是对胀病初起而言，因病的初期，正气未衰，故宜于疾泻；“补虚泻实”，是指治疗胀病总的治疗原则，因胀病虽当疾泻，但病毕竟有虚实的不同的特别是病久者，正气多虚，更不能拘泥于疾泻一法，所以又再指出“补虚泻实”，示人应根据具体情况灵活运用，也就是下文所说的“当泻则泻，当补则补，如鼓之应桴，恶有不下者”之意。

水肤胀鼓胀肠覃石瘕第四

提要：水肤胀鼓胀肠覃石瘕的区别，形成的原因，针刺治疗之法。

黄帝问曰：水与肤胀、鼓胀、肠覃、石瘕，何以别之？

岐伯对曰：水之始起也，目裹[1]上微肿，如新卧起之状，项脉动，时咳，阴股间寒，足胫肿，腹乃大，其水已成也。以手按其腹，随手而起，如裹水之状，此其候也。肤胀者，寒气客于皮肤之间，壳壳然不坚，腹大，身尽肿，皮肤厚，按其腹，陷[2]而不起，腹色不变，此其候也。鼓胀者，腹胀身肿大[3]，与[4]肤胀等，其色苍黄，腹筋一本作脉起，此其候也。

【校勘】

【1】裹　原作“窠”，据《外台》卷二十引本书改。

【2】陷　此前原有“腹”字，据《外台》卷二十引本书删。

【3】腹胀身肿大　原作“腹身皆肿大”，据《外台》卷二十引本书改。

【4】与　原作“如”，据《外台》卷二十引本书改。

肠覃者，寒气客于肠外，与卫气相薄[1]，正气不得荣，因有所系，瘕而内著，恶气乃起，息肉乃生。其始生也，大如鸡卵，稍以益大，至其成也，如怀子状，久者离岁月，按之则坚，推之则移，月事时下，此其候也。石瘕者，生于胞中，寒气客于子门，子门闭塞，气不通，恶血当泻不泻，血衄乃留止，日以益大，状如怀子，月事不以时下，皆生于女子，可导而下之。

问曰：肤胀鼓胀可刺耶？

对曰：先刺其腹之血络，后调其经，亦刺去其血脉。

【校勘】

【1】薄　原作“搏”，据《外台》卷二十引本书改。

问曰：有病心腹满，旦食则不能暮食，此为何病？

对曰：此名为鼓胀，治之以鸡矢醴，一剂知，二剂已。

问曰：其时有复发者，何也？

对曰：此食饮不节，故时有病也。虽然，其病且已，因当风，气聚于腹也。

风水肤胀，为五十九刺《灵枢》作五十七刺，取皮肤之血者，尽取之。徒水，先取环谷下三寸，以排针[1]刺之而藏之，引而内之，入而复出，以尽其水，必坚束之，束缓则烦闷，束急则安静，间日一刺之，水尽乃止，饮闭药，方刺之时徒饮之，方饮无食，方食无饮，无食他食，百三十五日。

【校勘】

【1】排针　《灵枢》作“铍针”，义同“排针”。

水肿，人中尽满，唇反者死，水沟主之。水肿，大脐平，灸脐中，腹[1]无理不治。水胀[2]，水气行皮中，阴交主之。水肿腹大，水胀，水气行皮中，石门主之。石水，痛引胁下胀，头眩痛，身尽热，关元主之。振寒，大腹石水，四满主之。石水，刺气冲。石水，章门及然谷主之。石水，天泉主之。腹中气盛，腹胀逆，不得卧，阴陵泉主之。水肿[3]留饮，胸胁支满，刺陷谷出血，立已。水肿胀，皮肿，三里主之。胞中有大疝瘕积聚，与阴相引而痛，苦涌泄上下出，补尺泽、太溪、手阳明寸口，皆补之。

【校勘】

【1】腹　原无，据《外台》补。
【2】水胀　原作“水肿”，据《外台》改。
【3】水肿　原作“水中”，据《外台》改。

按语：
本节指出了针刺治疗风水和徒水的方法，其中关于放水的刺法，后世不见使用，故其具体操作方法亦不详。

肾风发风水面肿第五

提要：本篇主要论述了肾风为病发生的面部浮肿；叙述了人体水液的运化过程；指出了肾风病的病机、诊断、临床表现及主治俞穴。

黄帝问曰：少阴何以主肾？肾何以主水？
岐伯时对曰：肾者，至阴也，至阴者，盛水也。肺者，太阴

也，少阴者，冬脉也，其本在肾，其末在肺，皆积水也。问曰：肾何以聚水而生病？对曰：肾者，胃之关也，关门不利故聚水而从其类，上下溢于皮肤，故为胕肿。胕肿者，聚水而生病也。

问曰：诸水皆生[1]于肾乎？

对曰：肾者，牝藏者，地气上者，属于肾而生水液，故曰至阴。勇而劳甚则肾汗出，肾汗出逢于风，内不得入于藏府，外不得越于皮肤，客于玄府，行于皮里，传为胕肿，本之于肾，名曰风水。

【校勘】

【1】生　原作“主”，据《太素·气穴》、《素问》改。

问曰：有病肾风者，面胕庞然壅，害于言，可刺否？

对曰：虚不当刺，不当刺而刺，后五日其气必至。

问曰：其至何如？

对曰：至必少气，时热从胸背上至头，汗出，手热，口干苦渴，小便黄，目下肿，腹中鸣，身重难以行，月事不来，烦而不能食，不能正偃，正偃则咳甚，病名曰风水。

问曰：愿闻其说？

对曰：邪之所凑，其气必虚，阴虚者，阳必凑之，故少气时热而汗出，小便黄。小便黄者，少腹中有[1]热也。不能正偃者，胃中不和也。正偃则咳甚，上迫肺也。诸有水气者，微肿先见于目下。

问曰：何以言之？

对曰：水者，阴也，目下亦阴也，腹者至阴之所居，故水在腹者，必使目下肿。真气上逆，故口苦舌干，卧不得正偃，正偃[2]则咳出清水也。诸水病者，皆不得卧，卧则惊，惊则咳甚也。腹中鸣者，病[3]本于胃也。薄脾烦不能食，食不下者，胃脘

鬲[4]也。身重难以行者，胃脉在足也。月事不来者，胞脉闭也。胞脉者，属心而络于胞中，今气上迫肺，心气不得下通，故月事不来也。

【校勘】

【1】中有　原作“气”，据《素问》、《太素·风水论》改。
【2】正偃　原无，据《素问》、《太素·风水论》补。
【3】病　原作“脾”，据明抄本改。
【4】鬲　通“隔”。

问曰：有病庞然如水气状，切其脉大紧，身无痛者，形不瘦，不能食，食少，名为何病[1]？

对曰：病主《素问》作生在肾，名曰肾风。肾风而不能食，善惊不已《素问》无不字，心气痿者死。

【校勘】

【1】病　原无，据《太素·风水论》、《素问》补。

风水面肿[1]，巨虚上廉主之。
面[2]腑肿，上星主之。先取譩譆，后取天牖、风池[3]。
风水面腑肿，冲阳主之腑一作浮。
风水面腑肿，颜黑，解溪主之。

【校勘】

【1】肿　原作“膝”，据《外台》改。
【2】面　原作“而”，据明抄本改，与《外台》合。
【3】风池　此后原有“主之”二字，据《总录》删，与《甲乙经》卷七、十、十一、十二相合。

按语：

以上经文，主要论述了肾风病的病因、病机、症状和诊断特点。文中首先从生理方面阐述了水液的运化过程，指出肾何以主水，以及肾在主水方面，与肺胃的关系。根据原文的精神，可以体会到人体水液的运化过程，主要由肾来主持，摄入胃中的水液，赖肾的气化功能，才能运化和排出；如果肾气不化，则水液的调节必然紊乱；所以说，肾为胃关。同时水液又须赖肺气输布通调，故水液的整个运化过程，系由肺、脾（胃）、肾三藏所支配，而由肾藏来主持。所以肾风病人的病机，实际就是上述生理作用的紊乱，因而其病变重点，则在肾、肺、脾（胃）三藏，而以肾藏为主，因此文中有“其本在肾，其末在肺”之说。由于水液留滞不行而为水肿，其临床表现，以浮肿为主要症状，也是由水气不行所致。其诊断特点则以面部浮肿为主，特别是目下先肿，对诊断此病，确有其一定的意义。在预后方面，文中提出凡出现不食、善惊不已等症，为心脾已虚，至惊悸不已而心气痿弱，则为死证。

卷之九

大寒内薄骨髓阳逆发头痛第一（颔项痛附）

提要：本节主要讲述头痛产生的原因，头痛的分类及其针刺治疗取穴。另外介绍了颔痛和项痛的针刺治疗取穴。

黄帝问曰：病头痛，数岁不已，此何病也？

岐伯对曰：当有所犯大寒，内至骨髓，骨髓者，以脑为主，脑逆，故令头痛，齿亦痛。

阳逆头痛，胸满不得息，取人迎。

厥头痛，面若肿起而烦心，取足阳明、太阴。

厥头痛，头[1]脉痛，心悲喜泣，视头动脉反盛者乃刺之，尽去血，后调足厥阴。

厥头痛，噫《九墟》作意，善忘，按之不得，取头面左右动脉，后取足太阳一作阴。

厥头痛，贞贞[2]而痛《灵枢》作贞贞头重，泻头上五行，行五，先取手少阴，后取足少阴。

厥[3]头痛，项先痛，腰脊为应，先取天柱，后取足太阳。

【校勘】

【1】头　原无，据《太素·厥头痛》、《灵枢》补。

【2】贞贞　原作“员员”，形近之误，据《太素·厥头痛》、

《灵枢》改，详见卷七第一上校勘。

【3】厥　原脱，据《太素·厥头痛》、《灵枢》补。

厥头痛，痛甚，耳前后脉骨一本作涌热，先泻其血，后取足太阳、少阴一本亦作阳。

厥头痛，痛甚，耳前后脉涌有热[1]，泻其血，后取足少阳。

真头痛，痛甚，脑尽痛，手足寒至节，死不治。

头痛不可取于俞，有所击坠，恶血在内，若内伤痛，痛未已，可即刺之，不可远取。

头痛不可刺者，大痹为恶风[2]日作者，可令少愈，不可已。

头半[3]寒痛，先取手少阳、阳明，后取足少阳、阳明。

【校勘】

【1】热　原作“血”，据《太素·厥头痛》、《灵枢》改。

【2】风　《太素·厥头痛》、《灵枢》均无。

【3】半　原脱，据《太素·厥头痛》、《灵枢》补。

科学技术文献

颔痛，刺手阳明与颔之盛脉出血。

项痛[1]不可俯仰，刺足太阳，不可顾，刺手太阳一云手阳明。

颔痛刺足阳明曲周动脉见血，立已；不已，按经刺人迎，立已。

头痛，目窗及天冲、风池主之。厥头痛，孔最主之。厥头痛，面肿起，商丘主之。

【校勘】

【1】项痛　原作“头项”，与下文不属，据《太素·项痛》、《灵枢》改。

寒气客于五藏六府发卒心痛胸痹心疝三虫第二

提要：本篇主要论述了心痛、胸痹、心疝以及三虫的致病原因、症候诊断以及主治腧穴。

厥心痛，与背相引，善瘈，如物[1]从后触其心，身伛偻者，肾心痛也。先取京骨、昆仑，发针立已，不已取然谷。

厥心痛[2]，腹胀满，心痛尤甚者，胃心痛也。取大都，太白。

厥心痛，如锥针[3]刺其心，心痛甚者，脾心痛也。取然谷、太溪。

厥心痛，色苍苍如死灰[4]状，终日不得太息者，肝心痛。取行间、太冲。

厥心痛，卧若从[5]居，心痛乃间，动作[6]痛益甚，色不变者，肺心痛也。取鱼际、太渊。

【校勘】

【1】物　原无，据《外台》卷七引本书补。

【2】厥心痛　此后原有“暴泄”二字，据《外台》卷七引本书删。

【3】针　原无，据《外台》卷七引本书补。

【4】灰　原无，据《外台》卷七引本书补。

【5】从　原作“徒”，据《外台》引本书改。

【6】动作　原作“动行”，据《外台》卷七引本书改。

真心痛，手足清[1]至节，心痛甚，旦发夕死，夕发旦死。

心下[2]一本作痛不可刺者，中有盛聚，不可取于俞。

肠中有虫瘕，有蛕咬[3]，皆不可取以小针。

心腹中[4]痛，发作肿聚，往来上下行，痛有休止，腹中热，喜渴涎出，是蛕咬也。以手聚按而坚持之，无令得移，以大针刺之，久持之，虫不动，乃出针。

【校勘】

【1】清　原作“青”，据《太素·厥心痛》、《灵枢》改。

【2】心下　《灵枢》、《太素·厥心痛》作“心痛”，与原注合。

【3】咬　原作“蛟”，据明抄本改，与《外台》引本书合。

【4】中　原无，据《外台》卷七引本书补。

心痛引腰脊，欲呕，刺足少阴。心痛腹胀涩涩然，大便不利，取足太阴。心痛引背不得息，刺足少阴，不已，取手少阴。心痛引少腹满，上下无常处，溲便难，刺足厥阴。心痛，但短气不足以息，刺手太阴。

心痛不可按，烦心，巨阙主之[1]。心痛有三虫，多涎，不得反侧，上脘主之。心痛身[2]寒，难以俯仰，心疝冲冒，死不知人，中脘主之。心痛上抢心，不欲食，支痛斥鬲[3]，建里主之。心腹中卒痛而汗出，石门主之[4]。

【校勘】

【1】心痛……巨阙主之　原脱，据明抄本补。

【2】身　原作“有”，据《千金》卷十三第六改，与《外台》合。

【3】斥鬲　原作“引鬲”，据明抄本改，与《外台》合。

【4】心腹中卒痛而汗出，石门主之　此条原为首条，与《甲

乙经》腧穴排列次序不合，据改。

胸胁背相引痛，心下溷溷，呕吐多唾，饮食不下，幽门主之。痹逆气，寒厥急，烦心，善唾哕噫，胸满噭呼[1]，胃气上逆，心痛，太渊主之《千金》作肺胀胃逆。心膨膨痛《千金》云烦闷乱，少气不足以息，尺泽主之。心痛，咳、干呕、烦满[2]侠白主之。卒心中痛，瘈疭互相引，肘内廉痛，心敖敖然，间使主之。心痛，衄哕呕血，惊恐畏人，神气不足，郄门主之。

【校勘】

【1】噭呼　原作“激呼”，据《外台》改。

【2】咳、干呕、烦满　原脱，据《外台》卷三十九补。

心痛卒咳逆，曲泽[1]主之，出血则已。卒心痛，汗出，大敦主之，出血立已。胸痹引背时寒，间使主之。胸痹心痛，肩肉麻木，天井主之。胸痹心痛不得息，痛无常处《千金》云不得反侧，临泣[2]主之。

心疝暴痛，取足太阴、厥阴，尽刺之血络。喉痹舌卷，口干烦心，心痛，臂表痛《灵枢》及《太素》俱作臂内廉痛不可及头，取关冲。在手小指次指爪甲去端如韭叶许一云左取右、右取左。

【校勘】

【1】曲泽　原作“尺泽”，与《甲乙经》腧穴排列次序不合，据《外台》改。

【2】临泣　系足部“临泣”穴。

按语：

厥心痛与真心痛均属卒心痛的范畴，但前者病情相对较轻，

疼痛多能在数秒钟至15分钟内缓解；真心痛疼痛持续时间较长，可达数小时或数天，休息和含用药物多不能缓解，常伴有烦躁不安、出汗、恐惧，或有濒死感。其治疗为“先取手少阴，后取足少阴”，是泻火补水的治法，亦是去邪扶正之义。手少阴，应取手厥阴的荥穴劳宫；足少阴，应取原穴太溪。此条《灵枢·厥病篇》及《太素》厥头痛均不载，其文与下条类同，疑有误，故不释。

邪在肺五藏六府受病发咳逆上气第三

提要：本篇论述邪气侵入肺及五藏六府发病而致的咳嗽上气。其主要内容有：从肺受邪发咳嗽的病因、病机与证治扩展到五藏六府咳的病因、症状特点和相互传变关系以及各种不同兼证的咳嗽所应取治的俞穴。

邪在肺则[1]皮肤痛，发寒热，上气喘，汗出，咳动肩背，取之膺中外俞，背三椎之傍，以手疾按之，快然乃刺之，取缺盆中以越之。

【校勘】

【1】则　此后原有“病”字，据《素问·至真要大论》新校正引本书删。

黄帝问曰：肺之令人咳何也？

岐伯对曰：五藏六府皆令人咳，非独肺也。皮毛者，肺之合也，皮毛先受邪气，邪气以从其合。其寒饮食入胃，从肺脉上至于肺[1]则肺寒，肺寒则内外合邪，因而客之，则为肺咳。五藏各

以其时受病，非其时各传以与之。人与天地相[2]参，故五藏各以治时感于寒则受病也，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。

【校勘】

【1】肺　此后原有“气”字，据《太素·咳论》、《素问》删。

【2】相　原无，据《太素·咳论》、《素问》改。

肺咳之状，咳而喘息有音，甚则唾血。心咳之状，咳则心痛，喉中喝喝《素问》作吩吩如梗状，甚则咽肿喉痹。肝咳之状，咳则胠《素问》作两胁下痛，甚不可以转，转作两胁《素问》作胠下满。脾咳之状，咳则右胠《素问》作胁下痛，阴阴引肩背，甚则[1]不可以动，动则咳剧。肾咳之状，咳则腰背相引而痛，甚则咳涎。五藏久咳乃移于六府。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，大肠咳之状，咳而遗矢。心咳不已则小肠受之，小肠咳之状，咳而失气，气与咳俱失[2]。肾咳不已则膀胱受之，膀胱咳之状，咳[3]而遗尿《素问》作溺。久咳不已则三焦受之，三焦咳之状，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。

治藏者治其俞，治府者治其合，浮肿者，治其经。

秋伤于湿，冬生咳嗽。

【校勘】

【1】甚则　此后原有“咳涎”二字，比下文肾咳之状重，《太素·咳论》、《素问》均无二字，据删。

【2】俱失　《太素·咳论》作“俱出”，义长。

【3】咳　原无，据《素问》、《太素·咳论》补。

问曰：《九卷》言振埃，刺外经而去阳病，愿卒闻之。

对曰：阳气大逆，上满于胸中，愤[月真]肩息，大气逆上，喘喝坐伏，病咽噎不得息，取之天容。其咳上气，穷诎胸痛者，取之廉泉。取之天容者，深无一里[1]里字疑误，取廉泉[2]者，血变乃止。

【校勘】

【1】一里　《太素·五节刺》："一里，一寸也"。

【2】廉泉　此指舌下两脉，而非指任脉"廉泉"穴。

咳逆上气，魄户及气舍主之。咳逆上气，虚喘[1]，噫嘻主之。咳逆上气，咽喉鸣，喝喘息，扶突主之。咳逆上气唾沫，天容及行间主之。咳逆上气，咽喉痈肿，呼吸短气，喘息不通，水突主之。咳逆上气，喘不能言，华盖主之。

【校勘】

【1】虚喘　原无，据《外台》补。

咳逆上气，唾喘短气不得息，口不能言，亶中主之。咳逆上气，喘不得息，呕吐胸满，不得饮食，俞府主之。咳逆上气，涎出多唾，呼吸喘悸，坐不得安[1]，彧中主之。胸满咳逆，喘不得息[2]，呕吐烦满，不得饮食，神藏主之。胸胁支满，咳逆上气，呼吸多唾[3]，浊沫脓血，库房主之。

【校勘】

【1】呼吸喘悸，坐不得安　原作"呼吸哮，坐卧不安"，据

《纲目》卷二十六引本改，与《外台》合。

【2】息　原无，据《纲目》卷二十六引本补，与《外台》合。

【3】唾　原作“喘”，据明抄本、四库本改，与《外台》合。

咳喘不得息[1]，坐不得卧，呼吸气索[2]咽不得，胸中热，云门主之。胸胁支满，不得俯仰，咳唾浊脓秽浊，周荣主之。胸中满痛，乳肿[3]，溃[4]痈，咳逆上气，咽喉喝有声，天溪[5]主之。咳逆不止，三焦有水气，不能食，维道主之。咳逆烦闷不得卧，胸中满，喘不得息，背痛，太渊主之。

【校勘】

【1】息　原无，据《外台》补。

【2】索　原作“素”，据改，与《外台》合。

【3】咳唾浊脓……乳肿　此十六字原脱，据《外台》补。

【4】溃　原作“癐”，据《外台》“太溪”穴改。《外台》“天溪”作“贲”。

【5】天溪　原作“太溪”，与《甲乙经》腧穴排列序列不合，据改。

咳逆上气，舌干胁痛，心烦肩寒，少气不足以息，腹胀喘，尺泽主之。咳，干呕烦[1]满，侠白主之。咳上气，喘不得息，暴瘅[2]内逆，肝肺相薄[3]，鼻口出血，身胀逆息不得卧，天府主之。悽悽寒，咳[4]吐血，气惊[5]，心痛，手少[6]阴郄主之。咳而胸满，前谷主之。咳，面赤热，支沟主之。咳，喉中鸣，咳唾血，大钟主之。

【校勘】

【1】烦　原无，据《外台》补。
【2】暴瘅　原误作“暴痹”，据《外台》改。
【3】薄　原作“传”，据明抄本改。
【4】咳　原作“嗽”，据明抄本改，与《外台》合。
【5】气惊　此前原有“逆”字，据《外台》删。
【6】少　原无，据《外台》补，与本书卷三合。

按语：

本节的主要精神是阐述咳嗽的病机。文中首先提出咳是反映肺藏病变的一个症状，并进一步分析了肺藏受病使人咳嗽的原因是由于皮毛受邪，内传于肺，寒饮食入胃，上至于肺，内外合邪，因发生咳嗽。同时根据人与天地相应和五藏相关等整体观，指出五藏六府皆可使人咳，这其中包括两方面的意义：一是肺藏有病，若咳久不愈，可以影响到其它藏府而发病；一是说：五藏六府有病，也可以影响到肺而发生咳嗽。从而说明对咳嗽的认识，不能止限于肺藏，必须根据不同的情况，从整体出发才能察明真正的病变所在，而进行合理的治疗。对于五藏六府咳的具体症状应当配合相应的治疗原则，对每一藏的辨证，除了咳嗽这一主证之外，最主要的是认清兼症。如咳嗽兼有腰背相引而痛，甚则咳涎等症状为肾咳，藏病治俞，应当取足少阴之“太溪”穴；若兼浮肿的，其取足少阴之经穴“复溜”；肾合于膀胱，所以肾咳不已即传于膀胱，膀胱咳时必兼有遗尿，再按上述原则取穴治疗。在治疗方面，这仅是一条原则，临床时还应根据具体情况并参考下文穴位主治部分。在经文这一理论指导下，后世医家对咳嗽的辨证施治有了不少发挥，如《圣济总录》和《医学纲目》等书，均载有治五藏六府咳嗽的方剂，如黛蛤散、沙参麦冬汤等，

亦可作为临床时的参考。

肝受病及卫气留积发胸胁满痛第四

提要：本篇主要论述了肝病和卫气留滞所形成的胸胁满痛等病的症状、病机及俞穴主治。

邪在肝，则病两胁中痛，寒中，恶血在内，胕节时肿，善瘈，取行间以引胁下，补三里以温胃中，取血脉以散恶血，取耳间青脉以去其瘈。

黄帝问曰：卫气留于脉【1】中，稽积不行，苑蕴不得常所《灵枢》下有使人二字，支胁中满，喘呼逆息者，何以去之？

伯高对曰：其气积于胸中者上取之，积于腹中者下取之，上下皆满者傍取之。积于上者泻人迎、天突、喉中；积于下者泻三里与气街，上下皆满者上下皆取【2】之，与季胁之下深【3】一寸，重者鸡足取之。诊视其脉，大而强急【4】，及绝不至者，腹皮绞甚者，不可刺也。

气逆上，刺膺中陷者，与胁下【5】动脉。

【校勘】

【1】脉　当据《太素》、《灵枢》作“腹”。

【2】取　原作“下”，据明抄本改，与《灵枢》合。

【3】深　《灵枢》无。

【4】强急　《灵枢》作“弦急”。

【5】胁下　《太素·气逆满》、《灵枢》均作“下胸”。

胸满，呕无所出，口苦舌干，饮食不下，胆俞主之。胸满，

呼吸喘[1]喝，穷诎窘不得息，刺[2]人迎入四分，不幸杀人。胸满痛，璇玑主之。胸胁支满，痛引胸中，华盖主之。胸胁支满，痹痛骨疼，饮食不下，呕《千金》作咳逆上气[3]，烦心，紫宫主之。胸中满不得息，胁痛骨疼，喘逆上气，呕吐烦心，玉堂主之。

【校勘】

【1】喘　原无，据《外台》补。
【2】刺　此后原有“入”字，据《外台》卷三十九删。
【3】上气　原倒，据《外台》改。

胸胁支满，鬲塞，饮食不下，呕吐，食入腹还[1]出，中庭主之。胸胁[2]支满，痛引膺不得息，闷乱烦满，不得饮食，灵墟主之。胸胁支满不得息，咳逆，乳痈，洒淅恶寒，神封主之。胸胁支满，鬲逆不通，呼吸少气，喘息，不得举臂，步廊主之。胸胁支满，喘逆[3]上气，呼吸肩息，不知食味，气户主之。喉痹，胸中暴逆，先取冲脉，后取三里、云门，皆泻之。胸胁支满，却引背痛，卧不得转侧，胸乡主之。

【校勘】

【1】还　原无，据明抄本补，与《外台》合。
【2】胸胁　原作“胸中”，据《外台》改。
【3】喘逆　原作“喘满”，据《外台》改。

伤忧悁思气积，中脘主之[1]。胸满，马刀，臂不得举，渊腋主之。大气不得息，息即胸胁中痛，实则其身尽寒，虚则百节皆[2]纵，大包主之。胸中暴满不得卧[3]，喘息[4]，辄筋主之。胸胁支满，瘈疭引脐腹痛，短气烦满，呕吐[5]，巨阙主之。腹中积气结痛，渠门主之。伤食，胁下满，不能转展反侧，目青而呕，

期门主之。胸胁支满，劳宫主之。多卧善唾，胸满肠鸣，三间主之。

【校勘】

【1】中脘主之　此条当置下文“巨阙主之”之后。
【2】皆　原作“尽”，承上而误，据《外台》改，与《太素·十五络》合。
【3】卧　原作“眠”，据《外台》改。
【4】喘息　原无，据《外台》补。
【5】呕吐　原无，据《外台》补。

胸满不得息，颈[1]颔肿，阳谷《千金》作阳溪主之。胸胁胀，肠鸣切痛一云胸胁支满，腹中切痛，太白主之。暴胀，胸胁支满，足寒，大便难，面唇色[2]白，时[3]时呕血，太冲主之。胸胁支满，恶闻人声与木音，巨虚上廉主之。胸胁支满，寒如风吹状，侠溪主之。胸胁痛[4]，善太息，胸满[5]膨膨然《千金》作胸背急，丘墟主之。胸胁支满，头痛，项内寒热[6]，外丘主之。胁下支满，呕吐逆，阳陵泉主之。

【校勘】

【1】颈　原作“头”，据《外台》改。
【2】色　原无，据《外台》补。
【3】时　原无，据《外台》补。
【4】胸胁痛　原作“胸满”，据《外台》改。
【5】胸满　原作“胸中”，据《外台》改。
【6】热　原无，据《外台》补。

按语：

“膺中陷者”，马莳以为是“膺窗”，张介宾以为是“屋翳”，似不如解作两膺中间陷下部位的膻中穴为宜，因膻中为气之会，一切上气不下，及气噎，气隔，气痛之病，均可治之。“胁下动脉”、《灵枢》作“下胸动脉”，马莳以为是“膻中”，张介宾以为是“中府”，丹波远简谓：“膻中无动脉，中府不在下胸”，究系何穴，已无所考，存疑待查。任脉穴可用以治胸中气逆所引起的胸胁满痛、咳逆、呕吐等症，因任脉五穴在胸部都与肺藏相通，取之可以通滞而降逆气。足少阴经的腧穴，可以治疗胸胁心肺的疾患，因为足少阴经脉上贯肝鬲入肺中，其支者，从肺出络心注胸中，此为内气以归肾的治法。冲脉浮行在外，起于气冲，并足阳明、少阴二经之间，循腹上行至胸中而散；其起于胞中，上循脊里会于咽喉，所以冲脉为病，能发生喉痹，胸肺气逆等症。

邪在心胆及诸藏府发悲恐太息口苦不乐及惊第五

提要：本篇论述了邪在心胆所出现的病变与症状，以及涉及其他藏府而发生怒、悲、恐等情志病变的刺法与主治俞穴。

黄帝问曰：有口苦取阳陵泉，口苦者，病名为何？何以得之？

岐伯对曰：病名曰胆瘅[1]。夫胆者，中精之府，五藏[2]取决于胆，咽为之使。此人者，数谋虑不决，胆气上溢，而口为之苦，治之以胆募俞，在阴阳十二官相使中。

善怒而不[3]欲食，言益少，刺足太阴。怒而多言，刺足少阴。

【校勘】

【1】瘅　原作“痹”，据明抄本改。
【2】五藏　原无，据明抄本补，与《素问》新校正引本书合。
【3】不　原无，据《太素·喜怒》、《灵枢》补。

短气心痹，悲怒逆气，恐[1]，狂易，鱼际主之。心痛善悲，厥逆，悬心如饥之状，心澹澹而惊恐，大陵及间使主之。心澹澹[2]而善惊恐[3]，心悲，内关主之《千金》作曲泽。善惊悲不乐，厥，胫足下热，面尽热，嗌干[4]渴，行间主之。脾虚令人病寒不乐，好太息，商丘主之[5]。色苍苍然，太息，如将死状，振寒，溲白便难，中封主之。

【校勘】

【1】恐　原作“怒”，与前文重，据《外台》改。
【2】澹澹　原作“谵谵”，据《外台》改。
【3】恐　原无，据《外台》补。
【4】嗌干　原无，据《外台》补。
【5】商丘主之　此条当置前条“行间主之”之前。

心如悬，哀而乱，善怒[1]，嗌内肿，心惕惕恐如人将捕之，多涎出，喘，少气吸吸不足以息，然谷主之。惊，善悲不乐如堕坠，汗不出，面尘黑，病饥[2]不欲食，照海主之。眩，寒厥，手臂痛，胆[3]善惊，妄言[4]，面赤泣出，腋门主之。大惊乳痛，梁丘主之。

【校勘】

【1】怒　原作“恐”，据明抄本改，与《外台》合。

【2】饥　原作“饮”，据《外台》改。
【3】胆　原在“眩”字前，今据《外台》移此。
【4】妄言　原作“忘言”，据《外台》改。

邪在心，则病心痛，善悲，时眩仆，视有余不足而调其俞。

胆病者，善太息，口苦，呕宿汁[1]，心下澹澹，善恐，如人将捕之，嗌中吩吩然，数唾[2]，候在足少阳之本末，亦视其脉之陷下者灸之，其寒热者取阳陵泉。

邪在胆，逆在胃，胆液泄则口苦，胃气逆则呕苦汁，故曰呕胆，取三里以下胃逆，刺[3]足少阳血络以闭胆[4]，调其虚实以去其邪。

【校勘】

【1】汁　原作“水”，据《太素·藏府合输》、《灵枢》改。
【2】数唾　此中原有“咳”字，据《太素·藏府合输》、《灵枢》删。
【3】刺　此前原有“则”字，据《太素·杂刺》删。
【4】胆　此后原有“逆”字，《灵枢》同，据《太素·杂刺》删。

脾受病发四支不用第六

提要：本篇从生理上分析了四支和脾的关系，进而说明脾受病而四支不用的道理。

黄帝问曰：脾病而四支不用何也？

岐伯对曰：四支者，皆禀气于胃，而不得径至[1]，必因脾乃

得禀。今[2]脾病不能为胃行其津液，四支不得禀水谷气，气日以衰，脉道不通，筋骨肌肉皆无气以生，故不用焉。

问曰：脾不主时何也？

对曰：脾者土也，土者中央，常以四时长四藏，各十八日寄治，不独主时。脾者土藏，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。

问曰：脾与胃以募相连耳，而能为之行津液何也？

对曰：足太阴者，三阴也，其脉贯胃属脾络嗌，故太阴为之行气于三阴。阳明者表也，五藏六府之海也，亦为之行气于三阳，藏府各因其经而受气于阳明，故为胃行津液。四支不得禀水谷气，气日以衰，阴道不利，筋骨肌肉皆无气以生，故不用焉。

身重骨痿[3]不相知，太白主之。

【校勘】

【1】径至　原作“至经”，明抄本作“经至”，今据《太素·藏府气液》改。

【2】今　原作“令”，据明抄本改。

【3】痿　原作“痠”，据《外台》改，与《甲乙经》卷十一第四合。

按语：

本篇通过分析脾病而四支不用病理，详细说明了脾与胃、脾与四支以及与各个藏器的关系。人体对水谷的受内消化和对水谷精微的吸收运行，主要是依赖于脾胃，胃的作用是受内和消化，脾的作用是吸收和输布。精微所以能输送到全身，是因为太阴、阳明二经，不但把脾胃互相连贯一起，而且通过经脉也把五藏六府四支百骸，密切地联系起来，从而建立起一个对全身荣养的输送网，在整个运化过程中脾的作用是最为重要的，由于脾能为胃

行其津液，因此，如果脾有了病，就会影响到水谷精微的输送，四支即不能正常的禀受荣养，而发生四支不用的现象。

脾胃大肠受病发腹胀满肠中鸣短气第七

提要：本篇主要说明由于脾、胃、大肠受病而致水谷不化、气滞不行的腹痛胀满、肠鸣、短气，以及食欲与大便异常等病变的症状、诊断、治法和主治俞穴等。

邪在脾胃，则病肌肉痛。阳气有余，阴气不足，则热中善饥；阳气不足，阴气有余，则寒中肠鸣腹痛；阴阳俱有余，若俱不足，则有寒有热，皆调其三里。

饮食不下，鬲塞不通，邪在胃脘。在上脘则抑而下之，在下脘则散而去之。

胃病者，腹胪胀，胃脘当心而痛，上支两胁，鬲咽不通，食饮不下，取三里。

腹中雷鸣，气上[1]冲胸，喘，不能久立，邪在大肠也，刺肓之原、巨虚上廉、三里。腹中[2]不便，取三里，盛则泻之，虚则补之。

大肠病者，肠中切痛而鸣濯濯，冬日重感于寒则泄[3]，当脐而痛，不能久立，与胃同候，取巨虚上廉。

【校勘】

【1】气上　原作“气常”，与《素问·至真要大论》新校正引本书同，据《太素·杂刺》、《灵枢》改，与下文“天枢”主症合。

【2】腹中　《灵枢》作“肠中”。

【3】则泄　原无，据《太素·府病合输》补，与下文“天枢”主症合。

腹满，大便不利，腹大，上走胸嗌，喘息[1]喝喝然，取足少阳[2]。腹满，食不化向向然，不得大便，取足太阴[3]。腹痛，刺脐左右动脉，已刺按之，立已；不已，刺气街，已刺[4]按之，立已。

【校勘】

【1】喘息　原无，据《太素·刺腹满数》、《灵枢》补，与下文“喝喝然”相应。

【2】足少阳　《太素·刺腹满数》、《灵枢》均作“足少阴”，杨上善注云：“有本少阴为少阳”，与《甲乙》合。

【3】足太阴　原作“足太阳”，而此症下文作“商丘主之”，《太素·刺腹满数》、《灵枢》均作“足太阴”，据改。

【4】已刺　原无，据明抄本补，与《太素》、《灵枢》合。

腹暴满[1]，按之不下，取太阳经络血者，则已。又刺少阴俞[2]一作少阳俞去脊椎三寸傍五，用员利针，刺已如食顷久，立已。必视其经之过于阳者数刺之。

【校勘】

【1】满　此前原有“痛”字，据《太素·刺腹满数》、《素问》删。

【2】俞　原无，据《素问》、《太素·刺腹满数》补。

腹满不能食，刺脊中。腹中气胀引脊痛，饮食[1]多[2]，身羸瘦，名曰食晦[3]，先取脾俞，后取季胁。大肠转气，按之如覆

杯，热引胃痛，脾气寒，四支急烦[4]，不嗜食，脾俞主之。胃中寒胀，食多，身[5]羸瘦，腹中满而鸣，腹膜，风厥，胸胁支满，呕吐，脊急痛，筋挛，食不下，胃俞主之。

【校勘】

【1】饮食　原倒，据明抄本乙正，与《外台》合。
【2】多　原作“而”，据《外台》改。
【3】食晦　原作“食侬”，明抄本、《外台》均作“晦”，据改。
【4】急烦　原无，据《外台》补。
【5】身　此后原有“体”字，据《外台》删。

头痛，饮[1]食不下，肠鸣胪胀欲呕，时泄注[2]，三焦俞主之。腹满胪胀，大便泄，意舍主之。胪胀水肿，食欲不下，多寒《千金》作恶寒，胃仓主之。寒中伤饱，食饮不化，五藏膜[3]胀，心腹胸胁支满，脉虚[4]则生百病，上脘主之。腹胀不通，寒中伤饱，食饮不化，中脘主之。食饮不化，入腹还出，下脘主之。肠中常鸣，时上冲心，灸脐中。心满气逆，阴都主之。

【校勘】

【1】饮　原无，据《外台》补。
【2】注　原无，据《外台》补。
【3】膜　此后原有“满”字，据《外台》删。
【4】脉虚　原作“胀”，明抄本作“脉”，据《外台》改。

大肠寒中，大便干，腹中切痛，肓俞主之。腹中尽痛，外陵主之。肠鸣相逐，不可倾侧[1]，承满主之。腹胀善满，积气，关门主之。食饮不下，腹中雷鸣，大便[2]不节，小便赤黄，阳纲主

之。腹胀肠鸣，气上冲胸，不能久立，腹中痛濯濯，冬日重感于寒则泄，当脐而痛，肠胃间游气切痛，食不化，不嗜食，身肿，侠脐急，天枢主之。

【校勘】

【1】倾侧　原作“倾倒”，据《外台》改。
【2】大便　原作误作“大肠”，据《外台》改。

腹中有大热不安，腹有大气[1]，暴腹胀满，癃，淫泺，气冲主之。腹满痛不得息，正仰[2]卧，屈一膝，伸一膝[3]，并气冲[4]，针上入三寸，气至泻之。寒气腹满，癃，淫泺，身热，腹中积聚疼痛，冲门主之。腹中肠鸣盈盈然，食不化，胁痛不得卧，烦热口干燥[5]，不嗜食，胸胁支满，喘息而冲鬲，呕，心痛及伤饱，身黄，痿痹[6]羸瘦，章门主之。肠鸣而痛，温留主之。

【校勘】

【1】腹有大气　此后原有“如相侠”三字，据《外台》删。
【2】仰　原无，据卷十二第十补。
【3】膝　原作“股”，据卷十二第十改。
【4】气冲　此前原有“刺”字，据明抄本删。
【5】口干燥　原作“中”，据《外台》卷三十九补正。
【6】痿痹　原作“疾骨”，据《外台》改。

腹胀[1]时寒，腰痛不得卧，三里[2]主之。腹中有寒气，隐白主之。腹满向向然，不便，心下有寒痛，商丘主之。腹中热若寒，肠[3]善鸣，强欠，时内痛，心悲气逆，腹满，漏谷主之，已刺外踝上，气不止，腹胀而气快然引肘胁下，皆主之。腹中气胀，嗌嗌不嗜食，胁下满，阴陵泉主之。

【校勘】

【1】腹䐜　原作“肠腹”，据《外台》改。
【2】三里　原作“手三里”，据卷三改，与全书通例合。
【3】肠　原作“腹”，据《外台》改。

喘，少气不足以息，腹满，大便难，时上走胸中鸣，胀满，口舌干，口[1]中吸吸，善惊，咽中痛，不可内食，善怒，惊[2]恐不乐，大钟主之。嗌干，腹瘈痛，坐起[3]目䀮䀮，善怒多言，复留主之。腹寒[4]胀满，厉兑主之。腹大不嗜食，冲阳主之。厥气上支，解溪[5]主之。

【校勘】

【1】干，口　原无，据《外台》补。
【2】惊　原无，据《外台》补。
【3】坐起　原作“坐卧”，据《外台》改。
【4】腹寒　原倒，据《外台》乙正。
【5】解溪　原作“太溪”，与《甲乙经》腧穴排列序例不合，据《外台》改。

科学技术文献

大肠有热，肠鸣腹满，侠脐痛，食不化，喘，不能久立，巨虚上廉主之。腹[1]中寒，胀满，善噫，恶闻食臭，胃气不足，肠鸣腹痛，泄，食不化，心下胀，三里主之。腹满，胃中有热，不嗜食，悬钟主之。大肠实则腰背痛，寒痹[2]转筋，头眩痛；虚则鼻衄，癫疾，腰痛濈濈然汗出，令人欲食，欲走[3]，承筋主之，取脚[4]下三折，横视盛者出血[5]。

【校勘】

【1】腹　原作“肠”，据《外台》改。

【2】寒痹　原倒，据《外台》改。

【3】欲走　原作“而走”，据《外台》改。

【4】脚　当据本卷第八篇改作“郄”。

【5】腰痛……视盛者出血　下篇录《素问》文作“腰痛，痛上濈然汗出，汗干令人欲饮，饮已欲走，刺直阳之脉上三痏，在蹻上郄下三寸所横居，视其盛者出血”，当参看。

肾小肠受病发腹胀腰痛引背少腹控睾第八

提要：本篇论述了邪在肾和小肠而出现的腹满、腰痛、睾丸痛等病变的症状和治法。并分别介绍了不同经脉发生腰痛的不同症状与主治俞穴。

邪在肾，则病骨痛阴痹。阴痹者，按之而不得，腹胀腰痛，大便难，肩背颈项强痛，时眩，取之涌泉、昆仑，视有血者，尽取之。

少腹控睾引腰脊，上冲心肺[1]，邪在小肠也。小肠者，连睾系，属于脊，贯肝肺，络心系。气盛则厥逆，上冲肠胃，熏[2]肝肺，散于肓[3]，结于脐，故取肓原以散之，刺太阴以予之，取厥阴以下之，取巨虚下廉以去之，按其所过之经以调之。

【校勘】

【1】肺　《太素·杂刺》、《灵枢》均无。

【2】熏　《灵枢》同，《太素·杂刺》作“动”。

【3】肓　原作“胸”，据《灵枢》、《太素·杂刺》改。

小肠病者，少腹痛，腰脊控睾而痛，时窘之后，耳前热，若寒甚，若独肩上[1]热甚，及手小指次指间热，若脉陷者，此其候也。

【校勘】

【1】肩上　《灵枢》同，《太素·府病合输》作“眉上”，本卷第九篇“膀胱病”同，注云“一本作肩”。

黄帝问曰：有病厥者，诊右脉沉坚，左脉[1]浮迟，不知病生安在？

岐伯对曰：冬诊之，右脉固当沉坚，此应四时，左脉浮迟，此逆四时。左当主病，诊左[2]在肾，颇关[3]在肺，当腰痛。

曰：何以言之？

对曰：少阴脉贯肾络肺，今得肺脉，肾为之病，故为腰痛。

【校勘】

【1】左脉　原作“左手”，据《太素·杂刺》、《素问》改，与前文“右脉”相应。

【2】左　《太素·杂诊》无。

【3】关　原无，据《素问·病症论》补。

足太阳脉令人腰痛，引项脊尻背如重[1]状，刺其郄中太阳正经[2]去血，春无见血。

少阳令人腰痛，如以针刺其皮中，循循然不可俯仰，不可以左右顾，刺少阳盛[3]骨之端出血，盛骨在膝外廉之骨独起者，夏无见血。

阳明令人腰痛，不可以顾，顾如有见者，善悲，刺阳明于骭[4]前三痏，上下和之出血，秋无见血。

科学技术文献

足少阴令人腰痛，痛引脊内廉，刺足少阴于内踝上二痏，春无见血，若出血太多，虚不可复。

【校勘】

【1】重　原作“肿”，于义不顺，据《太素·腰痛》、《素问》改。

【2】郄中太阳正经　并下文“足太阳郄中”、“郄中结络”、“郄中血络”等，均指“委中”穴处。

【3】盛　同“成”，《太素·腰痛》、《素问》均作“成”。

【4】骭　原作“胕”，据明抄本改，与《素问》新校正引本书合。

厥阴之脉令人腰痛，腰中如张弓弩弦，刺厥阴之脉，在腘踵鱼腹之外，循之[1]累累然乃刺之。其病令人善言，默默然不慧，刺之三痏。

解脉令人腰痛，痛引肩，目眩眩然，时遗溲，刺解脉在膝筋分肉间，在郄外廉之横脉出血，血变而止。

同阴之脉令人腰痛，痛[2]如小锤居其中，怫然肿，刺同阴之脉，在外踝上绝骨之端，为三痏。

解脉令人腰痛如裂《素问》作引带，常如折腰之状，善怒，刺解脉，在郄中结络如黍米，刺之血射以黑，见赤血乃止全元起云：有两解脉，病源各异，疑误未详。

阳维之脉令人腰痛，痛上怫然肿，刺阳维之脉，脉与太阳合腘下间，去地一尺所。

【校勘】

【1】之　原作“循”，据《素问》、《太素·腰痛》改。

【2】痛　原作“腰”，据《素问》、《太素·腰痛》改。

衡络之脉令人腰痛，得俯不得仰，仰则恐仆，得[1]之举重伤腰，衡络绝伤，恶血归之，刺之在郄阳之筋间，上郄数寸衡居，为二痏出血。

会阴之脉令人腰痛，痛上濈然汗出，汗干令人欲饮，饮已欲走，刺直阳之脉上三痏，在蹻上郄下三寸[2]所横居，视其盛者出血《素问》濈濈然作漯漯然，三所作五寸。

飞阳之脉令人腰痛，痛上怫然，甚则悲以恐，刺飞阳之脉，在内踝上二寸《素问》作五寸，少阴之前与阴维之会。

昌阳之脉令人腰痛，痛引膺，目眩眩然，甚则反折，舌卷不能言，刺内筋为二痏，在内踝上大筋前太阴后[3]，上踝一寸[4]所。

【校勘】

【1】得　原作“相”，据明抄本改。

【2】寸　原无，据《太素·腰痛》补。

【3】大筋前太阴后　原作“大筋后”，注云：“《素问》大筋作太阴”，今《素问》作“大筋前太阴后”，《太素》同，据改。

【4】一寸　《素问》作“二寸”，《太素·腰痛》作“三寸”。未详孰是。

散脉令人腰痛而热，热甚而烦，腰下如有横木居其中，甚则遗溲，刺散脉在膝前骨肉分间，络外廉束脉为三痏。

肉里之脉令人腰痛，不可以咳，咳则筋挛急[1]，刺肉里之脉为二痏，在太阳之外，少阳绝骨之端。

腰痛侠脊而痛，至头几几然，目眩眩欲僵仆，刺足太阳郄中出血。

腰痛引少腹控肭，不可以俯[2]仰，刺腰[3]尻交者两胂上[4]，

以月死生为痈数，发针立已。《素问》云：左取右，右取左

腰痛上寒，取足太阳、阳明；痛上热，取足厥阴；不可以俯仰，取足少阳；中热而喘，取足少阴、郄中血络。

【校勘】

【1】急　原无，据《素问》、《太素·腰痛》补。
【2】俯　原无，据《素问》新校正引本书补。
【3】腰　原无，据明抄本补。
【4】两肿上　原作“两踝肿上”，据《太素·腰痛》删“踝”字。

腰痛上寒，实则脊急强，长强主之。少[1]腹痛热[2]控睾引腰脊，疝痛，上冲心，腰脊强，溺难[3]黄赤，口干，小肠俞主之。腰脊痛强引背少腹，俯仰难，不得仰息，脚痿重，尻不举，溺赤，腰以下至足清不仁，不可以坐起，膀胱俞主之。腰痛不可以俯仰，中膂俞[4]主之。腰脊[5]痛而清，善伛[6]，睾跳骞[7]，上髎主之。

【校勘】

【1】少　原作“小”，据《外台》改。
【2】热　原无，据《外台》补。
【3】难　原无，据《外台》补。
【4】中膂俞　原作“中膂内俞”，据卷三改。
【5】腰脊　原作“腰足”，据《外台》改。
【6】伛　原作“偃”，据《外台》改。
【7】骞　原作“拳”，据《外台》改。

腰痛怏怏不可以俯仰，腰以下至足不仁，脊腰背寒[1]，次髎

主之。先取缺盆，后取尾骶与八髎。腰痛，大便难，飧泄，腰尻中寒，中髎主之。腰痛脊急，胁下[2]满，少[3]腹坚急，志室主之。腰脊痛，恶寒[4]，少腹满坚，癃闭下重，不得小便，胞肓主之。腰痛骶寒，俯仰急难，阴痛下重，不得小便，秩边主之。腰痛控睾少腹及股，卒俯不得仰，刺气冲[5]。

【校勘】

【1】脊腰背寒　此前原有“入”字，据《外台》删。
【2】下　原作“中”，据《外台》改。
【3】少　原作“小”，据《外台》改。
【4】恶寒　原作“恶风”，据《外台》改。
【5】气冲　原作“气街”，据卷三改，与卷八、卷九第七、卷十二第十合。

腰痛不得转侧，章门主之。腰痛不可以久立俯仰，京门及行间主之。腰痛引少腹[1]痛，居髎[2]主之。肾腰痛不可俯仰，阴陵泉主之。腰痛少腹满，小便不利如癃状，羸瘦，意恐惧，气不足，腹中悒悒[3]，太冲主之。腰痛，少腹痛，阴包主之。腰痛大便难《千金》作腰脊相引如解，涌泉主之。实则闭癃，凄凄腰脊痛，宛转，目循循[4]然[5]，嗜卧，口中热，虚则腰痛，寒厥，烦心闷，大钟主之。

【校勘】

【1】腰痛引少腹　原作“腰痛，少腹痛”，据《外台》改。
【2】居髎　原作“下髎，与《甲乙经》腧穴排列序例不合，据改。
【3】悒悒　原作“怏怏”，明抄本注曰“一作悒悒”，《外台》作“悒悒”，据改。

【4】循循　通“眴眴”，下同。

【5】然　原无，据《外台》补。

腰痛引脊内廉，复溜主之，春无见血，若太多，虚不可复是前足少阴痛也。腰痛不能举足，少坐若下车踬地，胫中烧烧[1]然，申脉主之。腰痛如小锤居其中，怫然肿痛，不可以咳，咳则筋缩急，诸节痛，上下无常，寒热，阳辅主之[2]。腰痛不可举足，跟中踝后痛，脚痿，仆参主之。腰痛侠脊至头几几然，目眩眩，委中主之是前刺足太阳郄中出血者。腰痛得俯不得仰，仰则恐仆，得之举重，恶血归之，殷门主之是前衡络之脉腰痛者。腰脊尻臀股阴[3]寒大痛，虚则血动，实则并热痛，痔，篡痛，尻脽中肿，大便直[4]出，扶承主之。

【校勘】

【1】烧烧　原作“矫矫”，据《外台》改。

【2】阳辅主之　当置上文“申脉主之”条前。

【3】腰脊尻臀股阴　原作“腰脊痛，尻脊股臀阴”，据《外台》改。

【4】直　通“腒”。

按语：

肾和膀胱相表里，所以邪在肾时，也能影响到膀胱经脉发病，如肩背颈项强痛，时眩等，即是该经的病变，所以要取足少阴经的涌泉穴和足太阳经的昆仑穴，表里配合治疗。根据本节所说的症状，似为是小肠疝，由于本病是邪在小肠，其气厥逆所致，因而取气海、下巨虚配合手太阴和足厥阴的穴位进行治疗。气海为生气之原，《铜人》云：“治藏气虚惫，真气不足，一切气疾久不差，悉皆灸之。”据历代针灸书所载，此穴善治脐腹部冷

气及一切气疾，故取之以为治疗本病的主穴。小肠合于巨虚下廉，故取此穴以导小肠之邪气，使之下行而去之。小肠经脉贯肝肺，而肺脉下络大肠，肝脉环阴器抵少腹，都与小肠睾丸有密切关系，所以再配合二经的穴位，也是非常必要的。接着论述腰痛病的辨证和针刺疗法。由于腰为肾之府，和脊相连，与经络的较为密切，凡邪入经络，或内伤肾气，都可以引起腰痛。《病源》腰背病说："肾主腰脚，而三阴三阳十二经八脉，有贯肾络于腰脊者，劳损于肾，动伤经络，又为风冷所侵，血气击搏，故腰痛也。"这与现代医学中说的腰椎间盘突出症、坐骨神经痛等不谋而合，治疗时针刺的原则是根据各经腰痛的不同症状，据证求经，按经取穴，在没有先进的影像诊断技术的情况下我们的先人便认识到这一点确系难能可贵。

科学技术文献

三焦膀胱受病发少腹肿不得小便第九

提要：本篇论述了由于三焦膀胱受病，以致水气不行所发生的小便不利，少腹满或肿胀的诊断与主治俞穴。

少腹肿痛，不得小便，邪在三焦约，取之足太阳大络，视其络脉[1]与厥阴小络结[2]而血者，肿上及胃脘，取三里。

【校勘】

【1】络脉　原作"结络脉"，此处之"结"字系旁注之文，今删之。

【2】络结　原倒，据《太素·杂刺》、《灵枢》改正。

三焦病者，腹胀气满，少腹尤[1]坚，不得小便，窘急，溢则

为水，留则为胀，候在足太阳之外大络，络在太阳、少阳之间，亦见于脉，取委阳[2]。

膀胱病者[3]，少腹偏肿而痛，以手按之则欲小便而不得，眉[4]上热，若脉陷，及足小指外侧及胫踝后皆热者[5]，取委中。

【校勘】

【1】尤　此后原有“甚”字，此“甚”字乃旁注之文也，今据《太素》、《灵枢》删。

【2】委阳　原作“委中”，据明抄本改。

【3】者　原作“在”，据明抄本改。

【4】眉　《太素·府病合输》、《灵枢》均作“肩”，本卷第八篇小肠病中亦作“肩”。

【5】皆热者　《太素》、《灵枢》均有“若脉陷”三字，似是。

病在少腹痛，不得大小便，病名曰疝，得寒则少腹胀，两股间冷，刺腰髁间，刺而多之，尽炅病已。

少腹满大，上走胃[1]至心，索索[2]然身时寒热，小便不利，取足厥阴。

【校勘】

【1】胃　原作“胸”，据明抄本改。

【2】索索　《灵枢》作“淅淅”。

胞转不得溺，少腹满，关元主之。小便难，水胀满，溺出少，胞转不得溺，曲骨主之。小腹胀急，小便不利，厥气上头巅，漏谷主之，溺难痺，自浊，卒疝，少腹肿，咳逆呕吐，卒阴跳，腰痛不可以俯仰，面仓[1]黑，热，腹中胗满，身热厥痛，行间主之。少腹中满，热闭不得溺，五里[2]主之。少腹中满[3]，小

便不利，涌泉主之。筋急，身热，少腹坚肿时满，小便难，尻股寒，髀枢痛，外[4]引季胁，内控八髎，委中主之。阴胞有寒，小便不利，扶承主之。

【校勘】

【1】仓　原无，据《外台》补。
【2】五里　原作“足五里”，据卷三改。
【3】满　《外台》作“痛”，与原注合。
【4】外　原无，据《外台》补。

三焦约内闭发不得大小便第十

提要：本篇论述了由于三焦通调水道的功能失常，以致大小便不利等症的主治腧穴。

科学技术文献

内闭不得溲，刺足少阴、太阳与骶上以长针。气逆取其太阴、阳明。厥甚，取少阴[1]、阳明动者之经。

【校勘】

【1】少阴　原作“太阴”，据《太素·厥逆》、《灵枢》改。

三焦约，大小便不通，水道主之。大便难，中注[1]及太白主之。大便难，大钟主之。

【校勘】

【1】中注　原作“中渚”，据明抄本改，与《外台》合。

足厥阴脉动喜怒不时发癫疝遗溺癃第十一

提要：本篇论述了由于足厥阴肝脉受病，或喜怒不节而导致的癫疝，遗溺，癃闭等病变的症状与主治俞穴。

黄帝问曰：刺节言去衣[1]者，刺关节之支络者，愿闻其详。

岐伯对曰：腰脊者，人之关节，股胫者，人之趋翔，茎睾者，身中之机，阴精[2]之候，津液之道路也。故饮食不节，喜怒不时，津液内流，而下溢于睾，水道不通，日大不休[3]，俯仰不便，趋翔不能，荥然有水，不上不下，俳石所取，形不可匿，裳不可蔽，名曰去衣。

【校勘】

【1】去衣　与本书卷七第一上“刺节言彻衣”义重，《太素·五节刺》、《灵枢》均作“去爪”，同下。

【2】阴精　原作“阴津”，据明抄本改。

【3】日大不休　原作“炅不休息”，盖误“日大”二字为一字，复增“息”字以足局，今据《太素·五节刺》、《灵枢》改。

问曰：有癃者，一日数十溲，此不足也。身热如炭，颈膺如格，人迎躁盛，喘息气逆，此有余也《素问》下有阳气大盛于外，阴气不足一句。太阴脉细如发者，此不足者也，其病安在？

对曰：病在太阴，其盛在胃，颇在肺，病名曰厥，死不治，此得五有余二不足。

问曰：何谓五有余，二不足？

对曰：所谓五有余者，病之气有余也，二不足者，亦病气之不足也。今外得五有余，内得二不足，此其不表不里，亦死证明矣。

狐疝，惊悸少气，巨缺[1]主之。阴疝引睾，阴交主之。少腹满[2]，溺难，阴下纵，横骨主之[3]。少腹疝，卧善惊，气海主之。暴疝痛[4]，少腹大热，关元主之。阴疝，气疝，天枢主之。癫疝，大巨及地机、中郄主之。阴疝，瘘，茎中痛，两丸骞痛[5]，不可仰卧，刺气冲[6]。阴疝，冲门主之。

【校勘】

【1】巨缺　即“巨阙”。

【2】满　原作“痛”，据《外台》改。

【3】横骨主之　此条当置下条“关元主之”之后。

【4】痛　原无，据《外台》补。

【5】痛　原作“卧”，据《外台》改。

【6】刺气冲　原作“刺气街主之”，与《甲乙经》体例不合，今删“主之”二字，“气街”改作“气冲”，与卷三、卷八、卷九合。

男子阴疝，两丸上下，小腹痛，五枢主之。阴股内痛，气痈，狐疝走上下，引少腹痛，不可俯仰[1]，商丘主之。狐疝，太冲主之。阴跳遗溺，小便难而痛，阴上[2]入腹中，寒疝阴挺出，偏大肿，腹胁痛，腹中悒悒不乐，大敦主之[3]。腹痛上抢[4]心，心下满，癃，茎中痛，怒瞋不欲视，泣出，长太息，行间主之。

【校勘】

【1】俯仰　此后原有“上下”二字，据《外台》删。

【2】阴上　此后原有“下”字，详文义，据《外台》删。
【3】大敦主之　此条当置前条“太冲主之”条前。
【4】抢　《外台》作“支”。

癫疝，阴暴痛，中封主之《千金》云：癫疝，阴暴痛，痿厥身体不仁。疝，癃，脐少腹引痛，腰中痛，中封主之。气癃[1]，小便黄，气满[2]，虚则遗溺，身时寒热，吐逆，溺难腹满，石门主之[3]。气癃癫疝，阴急，股枢腘内廉痛，交信主之[4]。

【校勘】

【1】气癃　原作“气痛癃”，据《外台》删。
【2】气满　此后原有“塞”字，据《外台》删。
【3】石门主之　此条当置于前“气海主之”条后。
【4】交信主之　此条当移至下“至阴主之”条前。

阴跳腰痛，实则挺长，寒热，挛，阴暴痛，遗溺偏大；虚则暴痒，气逆肿睾，卒疝，小便不利如癃状，数噫恐悸，气不足，腹中悒悒，少腹痛，嗌中有热如有瘜肉状，如著欲出，背挛不可俯仰，蠡沟主之。丈夫癫疝，阴跳痛引篡中不得溺，腹胗[1]，胁下支满，闭癃阴痿，后时少[2]泄，四支不收，实则身热头痛[3]汗不出，目眩眩然无所见，怒欲杀人，暴痛引髌下节，时有热气，筋挛膝痛不可屈伸，狂如新发，衄，不食，喘呼，少腹痛引嗌[4]，足厥痛，曲泉主之。

【校勘】

【1】腹胗　原作“腹中支”，据《外台》涌泉穴改。
【2】少　原无，据《外台》补。
【3】身热头痛　原作“身疼痛”，据《外台》改。

【4】嗌　原作“噫”，据《外台》涌泉穴改。

癃疝，然谷主之。卒疝少腹痛，照海主之，病在左取右，右取左，立已。阴暴起，疝，四支淫冻，心闷照海主之。疝[1]，至阴主之。遗溺，关门及神门、委中主之[2]。胸满膨膨然，实则闭癃[3]，腋下肿[4]，虚则遗溺，脚急兢兢然，筋急痛，不得大[5]小便，腰痛引腹不得俯仰，委阳主之。

【校勘】

【1】疝　原脱，据明抄本补，与《外台》合。
【2】关门及神门、委中主之　此条当置前文“天枢主之”条前。
【3】闭癃　原倒，据明抄本乙正，与《外台》合。
【4】腋下肿　此后《外台》有“痛”字。
【5】大　《外台》无。

男子[1]癃，中髎主之。气癃溺黄，关元及阴陵泉主之《千金》云：寒热不节，肾病不可以俯仰。癃[2]，遗溺，鼠鼷痛，小便难而白，箕门主之。小便难，窍中热，实则腹皮痛，虚则痒搔，会阴主之。小肠有热，溺赤黄，中脘主之。溺黄，下廉主之。小便黄赤，完骨主之。小便黄，肠鸣相追[3]逐，上廉主之。劳瘅，小便赤难，前谷主之[4]。

【校勘】

【1】男子　原无，据《外台》补。
【2】癃　此前原有“气癃，小便黄，气满，虚则遗溺，石门主之”一条，与前文重，今删之。
【3】追　原脱，据明抄本补，与《外台》合。

【4】本节原文排列混乱，错简严重。

按语：

此节所论之病，楼全善、张介宾均以为属癫疝一类，楼全善说："内经刺灸癫疝共四法，其一节，此篇文，所谓铍石取睾囊中水液者是也。其法今世人亦多能之，睾丸囊大如斗者，中藏秽液，必有数升，信知此出古法也。"此说颇有参考价值。文中指出了癃病的死证，文中虽说病在太阴，但从一日数十次小便的情况来分析，其肾气也是非常虚弱的；另一方面，热邪炽盛于肺胃，一身之阴气有将为热邪所竭之势，在治疗时若顾其虚则不能去邪，若攻其邪则正气即伤，形成了补之不受泻之有损的局面，所以列为死证。但若能将祛邪和扶正两种方法适当结合运用，也可能挽救其危势。

足太阳脉动发下部痔脱肛第十二

提要：本篇列举了痔病和脱肛的主治腧穴。

痔痛，攒竹主之。痔，会阴主之，凡痔与阴相通者死，阴中诸病，前后相引痛，不得大小便，皆主之。痔，骨蚀，商丘主之。痔，篡痛，飞扬、委中及扶承主之。痔，篡痛，承筋主之。脱肛下，刺气冲[1]。

【校勘】

【1】刺气冲　原作"刺气街主之"，与《甲乙经》体例不合，据卷三、卷八、卷九删改。

按语：

所谓痔和骨蚀病，以商丘主治，其义难详，《百证赋》云：“商丘痔漏而最良”，或系因痔漏是湿热下注肛门而成，取商丘泻脾以理湿热，至于骨蚀病，是虚邪久留，热胜其寒，则烂肉腐肌为脓而侵蚀及骨所致，亦以商丘为主治，是否也是以清理湿热为治疗目的，尚待进一步研究。

科学技术文献

卷之十

阴受病发痹第一上

提要：本篇论述了各种痹病的成因及特征，其主要内容有：风、寒、湿三气是导致痹病的主要原因，以及三气偏盛所出现的行、着、痛等不同的痹证；周痹、众痹的不同特点以及痹病痛与不痛的病理；皮、肉、脉、筋、骨五痹与五藏的关系以及诸痹的症状和主治俞穴。

黄帝问曰：周痹之在身也，上下移徙，随其脉上下，左右相应，间不容空，愿闻此痛在血脉之中耶？将在分肉之间乎？何以致是？其痛之移也，间不及下针，其蓄痛之时，不及定治而痛已止矣，何道使然？

岐伯对曰：此众痹也，非周痹也。此各在其处，更发更止，更居更起，以左应右，以右应左，非能周也，更发更休。刺此者，痛虽已止，必刺其处，勿令复起。

问曰：周痹何如？

对曰：周痹在于血脉之中，随脉以上，循脉以下，不能左右，各当其所。其痛从上下者，先刺其下以遏[1]之，后刺其上以脱之；其痛从下上者，先刺其上以遏之，后刺其下以脱之。

问曰：此病[2]安生？因何有名？

对曰：风寒湿气客于分肉之间，迫切而为沫，沫得寒则聚，

聚则排分肉而分裂，分裂则痛，痛则神归之，神归之则热，热则痛解，痛解则厥，厥则他痹发，发则如是。此内不在藏，而外未发于皮，独居分肉之间，真气不能周，故名曰周痹。故刺痹者，必先循切其上下之大经[3]，视其虚实，及大络之血结而不通者，及虚而脉陷空者而调之，熨而通之，其瘛紧者，转引而行之。

【校勘】

【1】遏　原作“通”，注云：“通，一作遏”，《太素·痹论》与原注同，据改。

【2】病　《灵枢》、《太素·痹论》均作“痛”。

【3】上下之大经　《太素·痹论》、《灵枢》均作“上下之六经”。

黄帝问曰：何以候人之善病痹者？少俞对曰：粗理而肉不坚者善病痹，欲知其高下，各视其部[1]。

【校勘】

【1】各视其部　原作“视其三部”，据明抄本改，与《灵枢》合。

黄帝问曰：刺有三变，何也？

伯高对曰：有刺荣者，有刺卫者，有刺寒痹之留经者。刺荣者出血，刺卫者出气，刺寒痹者内热。

问曰：荣卫寒痹之为病奈何？

对曰：荣之生病也，寒热少气，血上下行。卫之生病也，气痛时来去，怫忾贲响，风寒客于肠胃之中。寒痹之为病也，留而不去，时痛而皮不仁。

问曰：刺寒痹内热奈何？

对曰：刺布衣者，用火焠之。刺大人者，药熨之，用[1]醇酒二十升、蜀椒一升[2]、干姜一升、桂一升，凡四物，各细咬咀，著清酒中。绵絮一斤。细白布四丈二尺[3]，并内酒中，置酒马矢煴中，善封涂，勿使气泄，五日五夜，出布絮暴干，复渍之，以尽其汁，每渍必晬其日乃出布絮干之，并用滓与絮布长六七尺为六巾，即用之生桑炭炙巾，以熨寒痹所乘之处，令热入至于病所。寒，复炙巾以熨之，三十遍而止，即汗出，炙巾以试身，以三十遍而止。起步内中，无见风，每刺必熨，如此病已矣[4]，此所谓内热。

【校勘】

【1】用　此前原有“方”字，据《太素·三变刺》、《灵枢》删。

【2】一升　《太素·三变刺》作“四升”。

【3】二尺　《太素·三变刺》、《灵枢》均无。

【4】矣　原误作“失”，据明抄本改，与《太素》、《灵枢》合。

问曰：痹将安生？

岐伯对曰：风寒湿三气合至杂而为痹[1]。其风气胜者为行痹，寒气胜者为痛痹，湿气胜者为著痹。

问曰：其有五者何也？

对曰：以冬遇此者为骨痹，以春遇此者为筋痹，以夏遇此者为脉痹，以至阴遇此者为肌痹，以秋遇此者为皮痹。

问曰：内舍五藏六府，何气使然？

对曰：五藏皆有合，病久而不去者，内舍于合，故骨痹不已，复感于邪，内舍于肾；筋痹不已，复感于邪，内舍于肝；脉痹不已，复感于邪，内舍于心；肌痹不已，复感于邪，内舍于

脾；皮痹不已，复感于邪，内舍于肺。所谓痹者，各以其时感于风寒湿之气也。

诸痹不已，亦益内也。其风气胜者，其人易已。

问曰：其时有死者，或疼久者，或易已者，何也？

对曰：其入藏者死，其留连筋骨间者疼久，其留连皮肤间者易已。

问曰：其客六府者何如？

对曰：此亦由其饮食居处为其病本也。六府各有俞，风寒湿气中其俞，而食饮应之，循俞而入，各舍其府也。

问曰：以针治之奈何？

对曰：五藏有俞，六府有合，循脉之分，各有所发。各治其过，则病瘳矣。

问曰：荣卫之气亦令人痹乎？

对曰：荣者，水谷之精气也，和调五藏，洒陈六府，乃能入于脉，故循脉上下，贯五藏，络六府。卫者，水谷之悍气也，其气剽疾滑利，不能入于脉也，故循皮肤之中，分肉之间，熏于肓膜，聚《素问》作散于胸腹。逆其气则病，顺其气则愈，不与风寒湿气合，故不为痹也。

【校勘】

【1】杂至合而为痹　原作“合至杂而为痹”，据《太素·痹论》、《素问》改。

按语：

本节与上节所说的血脉，都是指经脉而言。病邪在经脉，随脉气的流行而疼痛点上下移动，即为周痹；各经都是左右两条，若疼痛点在左右两条经脉中交替发作，即为众痹；一般说来，风寒湿之邪侵入血脉，则随脉上下，痛无定处，若寒湿之邪侵入分

肉，则凝着疼痛，止在本经左右移易，而不能上下移动。荣属于血，故刺荣时应刺出血；卫属于气，故刺卫时，应疏通其气，这与《素问》调经论所说的“取血于荣，取气于卫”之义相同。

阴受病发痹第一下

黄帝问曰：痹或痛，或不痛，或不仁，或寒，或热，或燥，或湿者，其故何也？

岐伯对曰：痛者，其寒气多，有寒故痛。其不痛不仁者，痛久入深，荣卫之行涩，经络时疏，故不痛，皮肤不荣，故不仁。其寒者，阳气少，阴气多，与病相益，故为寒。其热者，阳气多，阴气少，病气胜，阳乘阴，故为热。其多寒汗出而濡者，此其逢湿胜也，其阳气少，阴气盛，两气相感，故寒汗出而濡也。

夫痹在骨则重，在脉则血[1]凝而不流，在筋则屈而不伸，在肉则不仁，在皮则寒，故具此五者则不痛。凡痹之类，逢寒则急，逢热则纵。

【校勘】

【1】血　原无，据明抄本补，与《太素》、《素问》合。

问曰：有[1]一脉生数十病者，或痛，或痈，或热，或寒[2]，或痒，或痹，或不仁，变化无有穷时，其故何也。

对曰：此皆邪气之所生也。

问曰：人有真气，有正气，有邪气，何谓也？

对曰：真气者，所受于天，与水谷气并而充身者也。正气者，正风，从一方来，非虚风也《太素》云非灾风也。邪气者，虚风也。虚风之贼伤人也，其中人也深，不得自去；正风之中人也浅

而自去，其气柔弱，不能伤真气，故自去。

【校勘】

【1】有　此前原有“或”字，涉下而衍，据《太素·五邪刺》、《灵枢》删。

【2】或寒　原无，据《灵枢》补，与《太素》合。

虚邪之中人也，悽索动形，起毫毛而发腠理，其入深，内薄于骨则为骨痹；薄于筋则为筋挛；薄于脉中则为血闭而不通，则为痈；薄于肉中，与卫气相薄，阳胜则为热，阴胜则为寒，寒则真[1]气去，去则虚，虚则寒；薄于皮肤，其气外发，腠理开，毫毛摇。气往来微行则为痒；气留而不去，故为痹；卫气不行[2]，则为不仁。

【校勘】

【1】真　原作“其”，据明抄本改。

【2】行　原作“去”，据明抄本、四库本改。

病在骨，骨重不可举，骨髓酸痛，寒气至，名曰骨痹，深者，刺无伤脉肉为故。至其[1]大分[2]小分，骨热病已。病在筋，筋挛节痛，不可以行，名曰筋痹，刺筋上为故。刺分肉间，不可中骨，病起筋热，病已止。病在肌肤，肌肤尽痛，名曰肌痹，伤于寒湿，刺大分小分，多发针而深之，以热为故。无伤筋骨，筋骨伤，痈发若变。诸分尽热，病已止。

【校勘】

【1】至其　原作“其道”，据《太素·杂刺》改。

【2】分　原无，据《太素·杂刺》、《素问》补，与下文合。

科学技术文献

问曰：人身非衣寒也，中非有寒气也，寒从中生者何？

对曰：是人多痹，阳气少而阴气多，故身寒如从水中出。

问曰：人有身寒，汤火不能热也，厚衣不能温也，然不[1]为冻栗，是为何病？

对曰：是人者，素肾气胜，以水为事，太阳气衰，肾脂枯不长，一水不能胜两火[2]。肾者，水也，而主骨，肾不生则髓不能满，故寒甚至骨。所以不能冻栗者，肝，一阳也，心，二阳也，肾，孤藏也，一水不能胜上二火，故不能冻栗。病名曰骨痹，是人当挛节。着痹不去，久寒不已，为骭痹[3]。

【校勘】

【1】不　原作“下”，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

【2】一水不能胜两火　与下文重，疑衍。

【3】骭痹　原作“肝痹”，注云：“一作骭痹”，《太素·杂刺》作“骭”，《灵枢·四时气》作“干”，据改。

骨痹举节不用而痛，汗注烦心，取三阴之经补之。厥痹者，厥气上及腹，取阴阳之络，视主病者，泻阳补阴经也。

风痹注病《灵枢》作淫泺不可已者，足如履冰，时如入汤中，股胫[1]淫泺，烦心头痛，时呕时闷，眩已汗出[2]，久则目眩，悲以喜怒[3]，短气不乐，不出三年死。足髀不可举，侧而取之，在枢阖中，以员利针，大针不可。

膝中痛，取犊鼻，以员利针，针发而间之。针大如牦，刺膝无疑。

【校勘】

【1】股胫　原作“支胫”，据《灵枢》改。

【2】眩已汗出　似应在“久则目眩”后。

【3】怒 《太素·痹论》、《灵枢》均作“恐”，义长。

足不仁，刺风府。腰已下至足清不仁，不可以坐起，尻不举，腰俞主之。痹，会阴及太渊、消泺、照海主之。嗜卧，身体不能动摇，大温[1]，三阳络主之。骨痹烦满，商丘主之。足下热，胫[2]痛不能久立[3]，湿痹不能行，三阴交主之。膝内廉痛引髌，不可屈伸，连腹引咽喉痛，膝关主之。足大指搏[4]伤，下车挫地，通背指端伤，为筋痹，解溪主之[5]。痹，胫重，足跗不收，跟痛，巨虚下廉主之。胫疼[6]，足缓失履，湿痹，足下热，不能久立，条口主之。胫苕苕[7]痹，膝不能屈伸，不可以行，梁丘主之。

【校勘】

【1】温 《外台》作“湿”，与原注同。
【2】胫 原无，据《外台》补。
【3】立 原作“坐”，据《外台》改。
【4】搏 明抄本、《外台》均作“傅”。
【5】解溪主之 此条原在篇末，与本书例不合，据明抄本移此。
【6】胫疼 原作“胫痛”，据《外台》改。
【7】苕苕 《外台》作“苦”，与原注合。

膝寒痹不仁，痿[1]不可屈伸，髀关主之。肤痛痿痹，外丘主之。膝外廉痛，不可屈伸，胫痹不仁，阳关主之。髀痹引膝股外廉痛，不仁，筋急，阳陵泉主之[2]。寒气在分肉间，痛上下者[3]，痹不仁，中渎主之。髀枢中痛，不可举，以毫针寒留之，以月生死为痏数[4]，立已，长针亦可。腰胁相引急痛[5]，髀筋瘛，胫痛不可屈伸，痹不仁，环跳主之。风寒从足小指起，脉痹

上下带胸胁，痛无常处，至阴主之。

【校勘】

【1】痿　原无，据《外台》补。

【2】阳陵泉主之　按本书体例，此条当在前“阳关主之”条前。

【3】者　原无，据《外台》补。

【4】痈数　明抄本注云：“一作息数”。

【5】急痛　原倒，据《外台》乙正。

按语：

本节指出了皮、肉、筋、骨、脉五痹的主要特征，并说明这五种痹病都没有疼痛的症状。其不痛的原因，汪昂认为“痛则血气犹能周流，五者为气血不足，皆重于痛，故不复作痛。”一般说来，痹证都有疼痛的主症。因痹病的形成，是风寒湿三气阻滞气血，气血欲行而被阻，故疼痛。说明是正气尚能与病邪作斗争，若不痛则是气血虚衰，无力抗拒病邪的表现，临床实践证明，不痛的痹病，较疼痛者难予治疗，就是这个道理。骨痹、筋痹、肌痹三节文字，分别论述了三者的症状、治疗原则、取穴部位和病愈的征象，這些病在针刺时，应按“以痛为俞”，及“在筋守筋”、“在骨守骨”的治疗原则，根据筋骨血脉之所在，掌握针刺的深浅。两足顽麻不仁，多因痹滞经络，卫气不行，肌肤失养所致，刺风府穴，是病在下取之上的刺法；风府是督脉、足太阳、阳维三脉之会，能通调诸阳，祛除风湿，故可治本病；会阴为下极之腧，是任、督、冲三脉所出，能调节经脉的气血；太渊能助肺气，外治皮毛；消泺能调三焦，祛寒湿；照海能调络脉的瘀血，所以刺治痹证应取此四穴。

阳受病发风第二上

提要：本篇论述了阳分受邪发风病的病机、症状、诊察特点、针刺手法和俞穴主治等问题。主要内容有：风邪伤人或热或寒的病机及厉风的病机和症状；风中五藏六府之俞的病机和具体症状；风邪侵入机体后，经脉气血所出现的虚实变化情况和针刺补泻的操作方法及俞穴主治。

黄帝问曰：风之伤人也，或为寒热，或为热中，或为寒中，或为厉[1]风，或为偏枯，或为贼风[2]也，其病各异，其名不同，或内至五藏六府，不知其解，愿闻其说。

岐伯对曰：风气藏于皮肤之间，内不得通，外不得泄。风气[3]者，善行而数变，腠理开则悽《素问》作洒然寒，闭则热而闷，其寒也则衰食饮，其热也则消肌肉，使人解㑊《素问》作铁栗，闷而不能食，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，散分肉间，卫气悍，邪时[4]与卫气相干《素问》无卫气悍邪时五字，其道不利，故使肌肉愤胀[5]而有疡，卫气凝而有所不行，故其肉有不仁。厉者，有荣气热浮[6]，其气不清，故使鼻柱坏而色败，皮肤疡以溃。风寒客于脉而不去，名曰厉风，或曰寒热。

【校勘】

【1】厉　通“疠”。

【2】或为贼风　原作“其为风”，与上下文义不属，据《太

素·诸风数类》改。

【3】气 《太素·诸风数类》、《素问》均无，疑衍。

【4】卫气悍，邪时 《太素·诸风数类》作“冲气淫邪”。

【5】愤胀 原作“**膹**胀”，《灵枢》作“愤**膜**”，《太素》作“贲**膜**”，义同，今据《灵枢》改。

【6】浮 《太素·诸风数类》、《素问》均作“肿”，又《太素》卷三首篇“寒胜则肿”，《甲乙经》、《素问》均作“寒胜则浮”。

以春甲乙伤于风者为肝风，以夏丙丁伤于风者为心风，以季夏戊己伤于风者为脾风，以秋庚辛伤于风者为肺风，以冬壬癸伤于风者为肾风。

风气中五藏六府之俞，亦为藏府之风，各入其门户所中[1]则为偏风。风气循风府而上则为脑风，风[2]入系头则为目风，眼寒。饮酒中风则为漏风。入房汗出中风则为内风。新沐中风则为首风。久风入中则为肠风飧泄。外在[3]腠理则为泄风。故风者，百病之长也，至其变化，乃为他病，无常方，然故攻[4]有风气也。

【校勘】

【1】所中 此上原有“风之”二字，据《太素·诸风数类》、《素问》删。

【2】风 原无，据《太素·诸风数类》、《素问》补。

【3】外在 此前原有“而”字，据《太素·诸风数类》、《素问》删。

【4】攻 原无，据《素问》新校正引《甲乙经》补。

肺风之状，多汗恶风，色皏然白，时咳短气，昼日则差，暮

则甚，诊在眉上，其色白。

心风之状，多汗恶风，焦绝善怒，色赤，病甚则言不快，诊在口，其色赤。

肝风之状，多汗恶风，善悲，色微苍，嗌干善怒，时憎女子，诊在目下，其色青。

脾风之状，多汗恶风，身体怠堕，四支不欲动，色薄微黄，不嗜食，诊在鼻上，其色黄。

肾风之状，多汗恶风，面庞然浮肿，腰脊痛，不能正立，色炲，隐曲不利，诊在颐上[1]，其色黑。

胃风之状，颈多汗恶风，食饮不下，鬲塞不通，腹善满，失衣则䐜胀，食寒则泄，诊形瘦而腹大。

首风之状，头[2]面多汗恶风，先当风一日则病甚，头痛不可以出内，至其风日，则病少愈。

漏风之状，或多汗，常不可单衣，食则汗出，甚则身汗，喘息恶风，衣常濡，口干善渴，不能劳事。

泄风之状，多汗，汗出泄衣上，咽《素问》作口中干，上渍其风，不能劳事，身体尽痛则寒。

【校勘】

【1】颐上　原作“肌上”，《太素·诸风状论》作“颐上”，据改。

【2】头　原作“头痛”，与下文重，据《太素·诸风状论》、《素问》删。

问曰：邪之在经也，其病人何如？取之奈何？

对曰：天有宿度，地有经水，人有经脉。天地温和则经水安静，天寒地冻则经水凝泣，天暑地热则经水沸溢，卒风暴起，则[1]经水波举《素问》作涌而陇起。夫邪之入于脉也，寒则血凝

泣，暑则气淖泽，虚邪因而入客也，亦如经水之得风也，经之动脉，其至也亦时陇起于【2】脉中循循然，其至寸口中手也，时大时小，大则邪至，小则平，其行无常处，在阴与阳，不可为度，循而察之，三部九候，卒然逢之，早遏其路。吸则内针，无令气忤，静以久留，无令邪布。吸则转针，以得气为故，候呼引针，呼尽乃去，大气皆出，故名曰泻。

【校勘】

【1】则　原作“关”，据明抄本改，与前后文例合。

【2】于　此前《太素·真邪补泻》、《素问》均有“其行”二字。

问曰：不足者补之奈何？

对曰：必先扪而循之，切而散之，推而按之，弹而怒之，抓而下之，通而取【1】之，外引其门，以闭其神。呼尽内针，静以久留，以气至为故，如待所贵，不知日暮，其气已至，适以自护。候吸引针，气不得出，各在其处，推阖其门，令真气《素问》作神气存，大气留止，故名曰补。

【校勘】

【1】取　原作“散”，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

问曰：候气奈何？

对曰：夫邪去络入于经，舍于血脉之中，其寒温未相得，如涌波之起也，时来时去，故不常在，故曰方其来也，必按而止之，止而取之，无迎《素问》作逢其冲而泻之。真气者，经气也，经气太虚，故曰其来不可逢【1】，此之谓也。故曰候邪不审，大气已过，泻之则真气脱，脱则不复，邪气复【2】至而病益畜，故曰其

往不可追，此之谓也。不可挂以发者，待邪之至时，而发针泻焉，若先若后者，血气已尽，其病不下。故曰知其可取如发机，不知其取如叩椎。故曰知机道者，不可挂以发，不知机者，叩之不发，此之谓也。

【校勘】

【1】其来不可逢　原作“其气不可逢”，而本节乃彼篇之释文，据改，与《太素》、《素问》合。

【2】复　原作“益”，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

问曰：真邪以合，波陇不起，候之奈何？

对曰：审扪循三部九候之盛虚而调之。不知三部者，阴阳不别，天地不分，地以候地，天以候天，人以候人，调之中府，以定三部，故曰刺不知三部九候病脉之处，虽有太过且至，工不得《素问》作能禁也。诛罚无过，命曰大惑，反乱大经，真不可复，用实为虚，以邪为正《素问》作真，用针无义，反为气贼，夺人正气，以顺为逆，荣卫散乱，真气已失，邪独内著，绝人长命，予人夭殃[1]，不知三部九候，故不能久长。固《素问》作因不知合之四时五行，因加相胜，释邪攻正，绝人长命。邪之新客来也，未有定处，推之则前，引之则止[2]，逢而泻之，其病立已。

【校勘】

【1】夭殃　原作“天殃”，《素问》同，今据《太素·真邪补泻》改。

【2】止　原作“上”，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

问曰：人之善病风，洒洒汗出者，何以候之？

对曰：肉不坚，腠理疏者，善病风。

问曰：何以候肉之不坚也？

对曰：胕肉不坚而无分理者，肉不坚；肤粗而皮不致者，腠理疏也。

按语：

从本文可以看出，古人对厉风病（今所谓麻风病）的病因、病理、症状都有了初步的了解。在症状方面，能在病人止有轻微的疮疡和肌肉不仁时，即认识到是厉风的初期；在病理方面，指出“荣气热胕，其气不清”，说明古人已认识到本病系由病邪侵入血脉，致使气血腐秽而成，这是难能可贵的。对五藏风及胃风、首风、漏风、泄风等证的论述，虽然文中对症状和诊断的叙述比较具体，但今天已很难肯定属于何病。《病源》、《千金》有五藏中风之病候，所列症状与本经同者少而异者多。《圣济总录》将本文与《病源》、《千金》综合一起，列为五藏中风之病，并详列治法，可以作为参考。当邪气侵入经脉之后，初期即有明显反应的，如文中所说“如涌波之起也，时来时止”，是比较容易诊断的。当真邪相合之后，正气较虚而反应迟钝，则“波陇不起”，此时必须结合三部九候作全面的检查和综合分析，辨别病是在阴在阳，属虚属实，然后才能作出正确的诊断和治疗，否则就要释邪攻正，绝人长命。文中还特别强调保存真气，这在临床上有非常重要的意义，因为真气不足则抗邪无力，所以针刺时用补用泻，主要是根据真气的强弱，强时可以攻邪为主，弱时必以扶正为主，能根据这些原则去处理疾病和掌握针刺的手法，才能合乎文中所说的“知其可取如发机”的精神。

阳受病发风第二下

黄帝问曰：刺节言解惑者，尽知调诸阴阳，补泻有余不足相倾移也，何以解之？

岐伯对曰：大风在身，血脉偏虚，虚者不足，实者有余，轻重不得，倾侧宛伏，不知东西南北，乍上乍下，反覆[1]颠倒无常，甚于迷惑。补其不足，泻其有余，阴阳平复，用针如此，疾于解惑。淫邪[2]偏客于半身，其入深，内居荣卫，荣卫稍衰，则真气去，邪气独留，发为偏枯。其邪气浅者，脉偏痛。

【校勘】

【1】反覆　《灵枢》作“乍反乍覆”，《太素·五节刺》作“乍反覆”。

【2】淫邪　《灵枢》作“虚邪”。

风逆，暴四支肿，身漯漯，唏然时寒，饥则烦，饱则善变，取手太阴表里、足少阴、阳明之经。肉清[1]取荥[2]，骨清取井经也。

【校勘】

【1】肉清　原作“肉反清”，据《太素·风逆》、《灵枢》删“反”字。

【2】荥　原作“荣”，据明抄本改。

偏枯，身偏不用而痛，言不变，智不乱，病在分腠[1]之间，巨针取之，益其不足，损其有余，乃可复也。

痱之为病也，身无痛者，四支不收，智乱不甚，其言微知，

科学技术文献

可治；甚则不能言，不可治也。

病先起于于阳，后入于阴者，先取其阳，后取其阴，必审其气之浮沉而取之。

【校勘】

【1】分腠　原作“分凑”，据《太素·热病说》、《灵枢》改。

病大风骨节重，须眉坠，名曰大风。刺肌肉为故，汗出百日，刺骨髓汗出百日，凡二百日，须眉生而止针。

问曰：有病身热懈堕，汗出如浴，恶风少气，此为何病？

对曰：名酒风，治之以泽泻、术各十分，糜衔[1]五分，合以三指撮，为后饭[2]。

【校勘】

【1】糜衔　原作“糜御”，据《素问》、《太素·酒风》改。

【2】饭　原作“饮”，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

身有所伤，出血多，及中风寒，若有所坠堕，四支懈㑊不收，名曰体解，取其少腹脐下三结交。三结交者，阳明、太阴脐下三寸关元也。

风眩，善呕，烦满，神庭主之。如颜青者，上星主之，取上星者，先取谚语，后取天牖、风池；如[1]头痛颜青者，囟会主之。风眩引颔痛，上星主之，先取噫嘻，后取天牖、风池[2]。风眩目瞑，恶风寒，面赤肿，前顶主之。顶上痛，风头重，目如脱，不可左右顾，百会主之。风眩目眩，颅上痛，后顶主之。头重项痛[3]，目不明，风则[4]脑中寒，重衣不热，汗出，头中恶风，刺脑户[5]。

【校勘】

【1】如　原无，据明抄本补，与上文合。

【2】先取噫嘻，后取天牖、风池　原作“取上星亦如上法”，据明抄本改。

【3】项痛　原作“顶痛”，据《外台》改。

【4】则　原作“到”，据明抄本改，与《外台》合。

【5】刺脑户　此后原有“主之”二字，与本书体例不合，系后人妄增。今据卷七第四、卷八第一下、卷十一第二、卷十二第二删。

头痛项急，不得顾侧[1]，目眩，鼻不得喘息，舌急难言，刺风府[2]。头眩目痛，头半寒，玉枕主之。脑风目瞑，头痛，风眩目痛，脑空主之。颈颔支满，痛引牙齿，口噤不开，急痛不能言，曲鬓主之。项[3]痛引颈，窍阴[4]主之。风头耳后痛，烦心及足[5]不收失履，口喎僻，头项摇瘛，牙车急，完骨主之。眩，头痛重，目如脱，项似拔，狂见鬼，目上反，项直不可以顾，暴挛，足不任身，痛欲折，天柱主之。腰脊强，不得俯仰，刺脊中。

【校勘】

【1】顾侧　原作“倾倒”，据《外台》改。

【2】刺风府　此后原有“主之”二字，与本书体例不合，系后人妄增，今删之，与卷十第一下、卷十二第二合。

【3】项　原作“头”，据《外台》改。

【4】窍阴　此系头部“窍阴”穴。

【5】足　此后《外台》有“痛”字。

大风汗出，鬲俞主之，风[1]，谵语主之《素问·骨空论》云大风汗出灸谵语。眩，头痛互引，目中赤䀮䀮[2]，刺丝竹空[3]。口僻，颧髎及龈交、下关主之。面目恶风寒，颇肿臃[4]痛，招摇视瞻，瘈疭口僻，巨髎主之。口不禁[5]水浆，喎僻，水沟主之。口僻噤[6]，外关主之[7]。

【校勘】

【1】风　原作“又”，则下注文无义，据明抄本改，与《外台》合。

【2】互引，目中赤䀮䀮　原无，据《外台》补。

【3】丝竹空　此后原有“主之”二字，与序例不合，今删之。

【4】臃　通“痈”，《外台》作“痈”。

【5】禁　原作“能”，据《外台》改。

【6】噤　原作“禁”，据《外台》改。

【7】外关主之　此条当在下“中渚主之”条后。

瘈疭，口沫出，上关主之。偏枯，四支不用，善惊，大巨主之。大风，逆气，多寒，善悲，大横主之。手臂不得上头，尺泽主之。风汗出，身肿，喘喝多睡，恍惚善忘，嗜卧不觉，天府主之。风热，善怒，中心喜悲，思慕嘘欷，善笑不休，劳宫主之。两手挛不[1]伸及腋偏枯不仁，手瘈偏小，筋急，大陵主之。头身风热[2]，善呕，怵惕[3]，寒中少气，掌中热，肘挛[4]腋肿，间使主之。足不收，痛不可以行，天泉主之。

【校勘】

【1】不　此后原有“收”字，据《外台》删。

【2】热　原无，据《外台》补。

【3】惕　原无，据《外台》补。
【4】肘挛　原作“腑急”，据《外台》改。

足下缓失履，冲阳主之[1]。手及臂挛，神门主之。痱痿，臂腕不用，唇吻不收，合谷主之。肘痛不能自带衣，起头眩，颔痛面黑，风，肩头[2]痛不可顾，关冲主之。嗌外肿，肘臂痛，手上类类也[3]，五指瘛不可屈伸，头眩，颔额颅痛，中渚主之。马刀肿痿，目痛，肩不举，心痛支满，逆气，汗出，口噤不可开，支沟主之。大风默默，不知所痛，嗜卧善惊，瘛疭，天井主之。偏枯，臂腕发痛，肘屈不得伸[4]，风头痛，泣[5]出，肩臂颈痛，项急烦满，惊，五指掣不可屈伸，战栗，腕骨主之。

【校勘】

【1】冲阳主之　此条当置下“复溜主之”条后。
【2】肩头　原作“肩背”，据明抄本改，与《外台》合。
【3】手上类类也　原无，据明抄本及《外台》补。
【4】不得伸　此后原有“手，又”二字，据《外台》删。
【5】泣　原作“涕”，据《外台》改。

风眩，惊，手腕痛，泄风，汗出至腰，阳谷主之。风逆，暴四支肿，湿则唏然寒，饥则烦心，饱则眩，大都主之。风入腹中，侠脐急，胸[1]胁支满，衄不止，五指端尽痛，足不得[2]践地，涌泉主之。偏枯不能行，大风默默不知所痛，视如见星，溺黄，小腹热，咽干，照海主之，泻左阴蹻，右少阴俞，先刺阴蹻，后刺少阴，在横骨中。风逆，四支肿，复溜主之。风从头至足，面目赤，口痛啮舌，解溪主之。大风，目外眦痛，身热痱，缺盆中痛，临泣主之。

【校勘】

【1】胸　此后原有“痛”字，据《外台》删。
【2】得　原无，据《外台》补。

善自啮颊，偏枯，腰髀枢痛，善摇头，京骨主之。大风，头多汗，腰尻腹痛，腨跟肿，上齿痛，脊背尻重不欲起，闻食臭，恶闻人音，泄风从头至足，昆仑主之。痿厥，风头重，颁痛，枢股腨外廉骨痛，瘛疭，痹不仁，振寒，时有热，四支不举，付阳[1]主之。腰痛，颈项痛，历节汗出而步失[2]履，寒，腹[3]不仁，踹中痛，飞扬主之。

【校勘】

【1】付阳　原作“趺阳”，据卷三改，与《外台》合。
【2】失　原无，据《外台》补。
【3】腹　原作“复”，据《外台》改。

按语：

据《外台》卷三十九云：“天泉主心痛、胸中痛、胁支满痛”等证，这是循手厥阴经络发病，所以可取天泉穴主治，本节云：“足不收，痛不可以行”，亦取天泉主治，其义不详，存疑。

八虚受痛发拘挛第三

提要：本篇主要说明两肘、两髀、两胭等部位，受邪后发生关节拘挛的病理与治法。

黄帝问曰：人有八虚，各以何候？

岐伯对曰：肺心有邪，其气留于两肘[1]；肝有邪，其气留于两腋[2]；脾有邪，其气留于两髀；肾有邪，其气留于两腘，凡此八虚者，皆[3]机关之室，真气之所过，血络之所游[4]，是八[5]邪气恶血，因而得留，留则伤筋骨，机关不得屈伸，故拘挛。

暴拘挛，痫眩，足不任身，取天柱[6]。

【校勘】

【1】肘　原作“腋”，明抄本作“支”，据《太素·刺法》、《灵枢》改。

【2】腋　原作“肘”，据《太素·刺法》、《灵枢》改。

【3】皆　原作“此”，与前文重，据《太素·刺法》、《灵枢》改。

【4】游　原作“由”，据《太素·刺法》、《灵枢》改。

【5】是八　《太素·刺法》、《灵枢》均无，疑衍。

【6】取天柱　此后原有“主之”二字，系后人妄增，据《灵枢》、《太素·寒热杂说》删。

腋拘挛，暴脉急，引胁而痛，内引心肺，噫嘻主之。从项至脊[1]已下至十二椎，应手刺之，立已。

转筋者，立而取之，可令遂已。痿厥者，张而引之[2]，可令立快矣。

【校勘】

【1】至脊　此后原有“自脊”二字，据《外台》删。

【2】引之　《太素·本输》、《灵枢》均作“刺之”。

热在五藏发痿第四

提要：本篇论述了痿病的病因、病机和治法，其主要内容有：从内、外因等方面阐述五藏痿的致病原因。并根据阳明和宗筋的关系，说明“治痿独取阳明”的重要意义，同时指出痿病的治疗原则和有关痿病的俞穴主治。

五藏使人痿，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。故肺气热则叶焦，焦则皮毛虚弱急薄著，著则生痿躄矣。故心气热则下脉厥而上，上则下脉虚，虚则生脉痿，枢折挈[1]，胫纵[2]而不任地。肝气热则胆[3]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。

【校勘】

【1】挈　原作“瘈”，据《素问》、《太素·五藏痿》改。

【2】纵　原作“肿”，与下文“不任地”文义不属，据今本《素问》改。

【3】胆　此后原有“热”，据《素问》、《太素·五藏痿》删。

问曰：何以得之？

对曰：肺者，藏之长也，为心之盖，有所亡失，所求不得，则发为肺鸣，鸣则肺热叶焦，发为痿躄。悲哀太甚则胞络绝，胞络绝则阳气内动，发则心下崩，数溲血，故《本病》曰：大经空虚，发为脉痹[1]，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：筋痿生于肝[2]使内也。有渐于湿，以水为事，若有所留，居处伤湿，肌肉濡渍[3]，痹而不仁，发为肉痿，故《下经》曰：肉痿者，得之湿地。有所远行劳倦，逢大热而渴，渴则阳气内伐[4]，内伐则热合《素问》作舍于肾，肾者水藏，今水不胜火，则骨枯而髓空，故足不任身[5]，发为骨痿，故《下经》曰：骨痿生于大热。

【校勘】

【1】脉痹　原作“肌痹”，《素问》同，与下文“肌肉濡渍，痹而不仁”义重，据《太素·五藏痿》改。

【2】肝　《太素·五藏痿》无，义长。

【3】渍　原作“溃”，据明抄本改，与《太素》、《素问》合。

【4】阳气内伐　《太素·五藏痿》作“阳明气内伐”。

【5】身　此后原有“热”字，据《太素·五藏痿》、《素问》删。

问曰：何以别之？

对曰：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。

问曰：治痿者独取阳明，何谓也？

对曰：阳明者，五藏六府之海，主润宗筋，宗筋者，主束骨而利机关。冲脉者，经脉之海，主渗灌溪谷，与阳明合于宗筋，阴阳揔[1]宗筋之会，会于气冲，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，治之，各补其荣而通其俞，调其虚实，和其逆顺，则筋脉骨肉各以其时受月[2]则病已[3]矣。

痿厥，为四末束闷，乃疾解之，日二，不仁者十日而知，无休，病已止。

【校勘】

【1】揔　即“总”字。
【2】月　《素问》同，《太素·五藏痿》作“日”。
【3】已　原无，据明抄本补，与《太素》、《素问》合。

口[1]缓不收[2]，不能言语，手足痿躄不能行，地仓主之。痿不相知，太白主之。痿厥，身体不仁，手足偏小，先取京骨，后取中封、绝骨，皆泻之。痿厥寒，足腕不收，躄，坐不能起，髀枢脚痛，丘墟主之。虚则痿躄，坐不能起；实则厥，胫热膝痛[3]，身体不仁，手足偏小，善啮颊，光明主之。

【校勘】

【1】口　原作“足”，据《外台》改。
【2】不收　此后原有“痿不能行”四字，与下文重，据《外台》删。
【3】膝痛　原作“时痛”，据《外台》改。

按语：

痿证的主要表现是下支痿弱无力，甚至不能行走。其病理是内热耗伤津血，筋、骨、脉、肌、皮等组织失养，因而膝胫酸软无力。其所以分为五者，因筋、骨、脉、肌、皮等组织中的任何一种受病，都可导致下支痿弱而成痿证。由于这五种组织都分别连属于五藏，所以又称五藏痿。前节所论引起五痿的原因，是由于五藏有热使津液血脉不能荣养皮、肉、脉、筋、骨所致，这仅是发生痿病的一般原因。本节还从情志、气候、居处，色欲等方面，具体说明致痿的原因。痿病的形成，虽有外邪和情志等方面的原因，而正虚乃是主要原因。对痿病的病因和病理有较全面的

认识。五痿的特点，难以作为辨证的依据，所以还必须结合其他症状加以辨别，才能作出正确的诊断。根据经文精神，正虚主要是指阳明汇集和输送水谷精华不足，致使筋脉骨肉失养，而痿弱不用。所以治疗原则，提出要“独取阳明”，从而可以体会到无论是药物或针刺治疗，都很重视补虚，这就是扶正的观点。但另一方面，又指出“各补其荥而通其俞”，乃是说在“独取阳明”的原则指导下，还要辨证施治，这对临床治疗，确有其重要意义。

手太阴阳明太阳少阳脉动发肩背痛肩前臑皆痛肩似拔第五

科学技术出版

提要：本篇主要说明了邪气侵入手太阴、阳明、太阳、少阳诸经，发生的肩背痛，肩前臑痛和肩似拔等症的症状及治疗时应取的俞穴。

肩痛不可举，天容及秉风主之。肩背痹[1]痛，臂不举，寒热凄索，肩井主之。肩肿不得顾，气舍主之[2]。肩背痹痛[3]，臂[4]不举，血瘀肩中，不能动摇，巨骨主之。肩中热，指臂痛，肩髃主之。肩重不举，臂痛，肩髎主之。肩重肘臂痛不可举，天宗主之。肩甲中[5]痛，热[6]而寒至肘，肩外俞主之。肩甲周痹，曲垣主之。

【校勘】

【1】痹　原作“髀”，据《外台》改。

【2】气舍主之　此条当在前条“肩井主之”前。

【3】痹痛　原作“髀”，据《外台》改。
【4】臂　原无，据《外台》补。
【5】中　原误作“甲”，据《外台》改。
【6】热　原无，据《外台》补。

肩痛不可举，引缺盆[1]，云门主之。肘痛，尺泽主之。臂瘈引口中，恶[2]寒，颇肿，肩痛[3]引缺盆，商阳主之。肩肘中痛，难屈伸，手不可举，腕重急，曲池主之。肩肘节酸重痹痛[4]，不可屈伸，肘髎主之。肩痛不能自举，汗不出，颈痛，阳池主之。肘中濯濯，臂内廉痛，不可及头，外关主之。肘痛引肩，不可屈伸，振寒热，颈项肩背痛，臂痿痹不仁，天井主之。肩不可举，不能带衣，清冷渊主之。肘臂腕中痛，颈肿不可以顾，头项急痛，眩，淫泺，肩甲小指痛，前谷主之。肩痛不可自带衣，臂腕外侧痛不举，阳谷主之。臂不可举，头项痛，咽肿不可咽，前谷主之[5]。肩痛欲折，臑如拔，手不能自上下，养老主之。肩背颈[6]痛时眩，涌泉主之。

【校勘】

【1】缺盆　此后原有“痛”字，据明抄本删，与《外台》合。
【2】恶　原无，据《外台》补，与本书卷十二第六“商阳”主症合。
【3】痛　原作“肿”，据《外台》改。
【4】痹痛　原作“臂痛”，据《外台》改。
【5】前谷主之　此条当在前条“阳谷主之”前。
【6】颈　原作“头”，据《外台》改。

水浆不消发饮第六

提要：本篇主要说明因水浆不消发生水饮病的俞穴主治。

溢饮，胁下坚痛，中脘主之。腰清脊强，四支懈堕，善怒，咳，少气郁郁[1]然不得息，厥逆，肩不可举，马刀瘘，身眴，章门主之。溢饮，水道不通，溺黄，小腹痛，里急肿，洞泄，髀痛引背[2]，京门主之。饮渴，身体痛[3]，多唾，隐白主之。腠理气，膹会主之[4]。

【校勘】

【1】郁　原无，据《外台》补。

【2】髀痛引背　原作“体痛引骨”，明抄本作“一云髀痛引背”，《外台》同原注，此异文由来已久，各有所本。

【3】身体痛　原作“身伏”，据《外台》改。

【4】腠理气，膹会主之　此条置此，与本书体例不合，也与本篇名不合。

卷之十一

胸中寒发脉代第--

提要：本篇主要讲述由于胸中有寒，导致脉代不至所出现的脉证，并提出相应的主治腧穴。

脉代不至寸口【1】，四逆，脉鼓不通【2】，云门主之。胸中寒，脉代时不【3】至，上重下轻，足不能安地，少腹胀，上抢心，胸胁榰满，咳唾有血，然谷主之。

【校勘】

【1】脉代不至寸口　指寸口脉代，时有所止。

【2】脉鼓不通　指脉搏虽鼓动而难于通畅。

【3】不　原脱，据《外台》、《千金》补，《千金》于“至”后有“气口”二字。

按语：

代脉之象，时有一止，良久复来，其原因多由胸中受寒，脉血凝滞，故虽有心气鼓动，脉行不畅，故而脉代，不至寸口，心肺同属上焦，居胸中，心主血脉，肺主气，故在上者，取手太阴肺经之云门以壮胸阳，行心气。心肾同为少阴，心肾相交，故病在下者，取足少阴肾经荥穴然谷因心火下行以散寒通脉。

阳厥大惊发狂痫第二

提要：本篇论述阳气厥逆及大惊卒恐等精神刺激所致的癫狂痫病。主要内容是讲述癫疾的病机，癫病、狂病的证候、病机、诊法、预后及主治腧穴。

黄帝问曰：人生而病癫疾者，安所得之？

岐伯对曰：此得之在[1]腹中时，其母有所数[2]大惊，气上而不下，精气并居[3]，故令子发为癫疾。

【校勘】

【1】在　此后原有“母”字，据《千金》卷十四第五引本书删，与《太素·癫疾》合。

【2】有所数　原作“数有”，据明抄本改，与《千金》卷十四第五引本书合。

【3】精气并居　指阴精与乱气相并。《类经》注：“惊则气乱而逆，故气上而不下，气乱则精从之，故精气并及于胎，令子为癫痫也。”

病在诸阳脉[1]，且寒且热，诸分[2]且寒且热，名曰狂[3]，刺之虚脉，视分尽热，病已止。病初发，岁一发，不治，月一发，不治，四五日一发，名曰癫疾[4]，刺诸分，其脉尤寒者《素问》云：诸脉诸分其无寒者，以针调之，病已止，以针补之，病已止。

【校勘】

【1】诸阳脉　指手足太阳、少阳、阳明诸脉。

【2】诸分　指诸阳经分肉。

【3】名曰狂　《类经》注云："阳盛则为狂病。凡病在诸阳分，而经脉分肉之间且寒且热者，皆阳邪乱其血气，热极则生寒也，故病为狂。"

【4】名曰癫疾　疾，《素问》、《太素》作"病"，义同。指狂证初发，邪浅易治，若不治疗及时，则病邪由浅入深，阴气日重，重阴则颠，故转为颠疾。

问曰：有病狂怒者，此病安生？

对曰：生于阳也。

问曰：阳何以使人狂也？

对曰：阳气者，因暴折而难决，故善怒，病名曰阳厥[1]。

问曰：何以知之？

对曰：阳明者常动，太阳少阳不动，不动而动大疾，此其候也。

曰：治之奈何？

曰：衰《素问》作夺其食即已。夫食入于阴，气长于阳[2]，故夺其食即已。使人服以生铁落，为后饭[3]。夫生铁落者，下气疾也。

【校勘】

【1】阳厥　病名。《素问》王冰注：此人多怒，亦曾因暴折而心不疏畅故尔。如是者，皆阳逆躁极所生，故病名阳厥。

【2】食入于阴，气长于阳　《类经》注云："五味入口而化于脾，食入于阴也。藏于胃以养五藏气，长气于阳也。"

【3】饭　原作"饮"，据明抄本改，与《素问》、《千金》相合。

癫疾，脉搏大滑，久自已[1]；脉小坚急，死不治[2]一作脉沉小急实，死不治，小牢急可治。癫疾，脉虚可治，实则死。厥成[3]为癫疾。

贯疸[4]《素问》作黄疸，暴病[5]厥，癫疾，狂，久逆之所生也。五藏不平，六府闭塞之所生也。

【校勘】

【1】脉搏大滑，久自已　《素问吴注》注云："搏，过于有力也，此为肝实；大为气有余，滑为血有余，故久自已。"

【2】脉小坚急，死不治　《素问吴注》注云："脉来小而坚急，则肝之真藏脉也，全失冲和而无胃气，故死不治。"

【3】成　音义同"盛"。

【4】贯疸　《太素·久逆生病》、《素问》均作"黄疸"。

【5】暴病　《太素·久逆生病》、《素问》均作"暴痛"。义长。

癫疾始生，先不乐，头重痛，直视举目赤，其[1]作极已而烦心，候之于颜，取手太阳、阳明[2]、太阴，血变而止。癫疾始发而反强，因而脊痛，候之足太阳、阳明、太阴、手太阳，血变而已。癫疾始作，而引口[3]啼呼喘悸者，候之以手阳明、太阳，左强者攻其右一本作左，右强者攻其左一本作右[4]，血变而止。

治癫疾者，常与之居，察其所当取之处，病至，视之有过者，即泻之[5]，置其血于瓠壶之中，至其发时，血独动矣，不动，灸穷骨二十壮[6]。穷骨者，尾骶也。

【校勘】

【1】其　原作"甚"，《灵枢》同，据《千金》引本书改，与《太素》合。

【2】阳明　原无，据《千金》、《太素》、《灵枢》补。

【3】引口　指口角被牵引而歪斜。

【4】左强者攻其右，右强者攻其左　《类经》注云：“左右牵引，病多在络，故左强者攻其右，右强者攻其左，此缪刺之法也。”

【5】视之有过者，即泻之　《类经》注云：“凡治颠疾者，须常于之居，庶得察其病在何经及当取之处，不致谬误也。故必于病至之时，视其有过之所，刺其出血，以验其可灸与否。”

【6】二十壮　原作“三十壮”，据《千金》、《灵枢》改。

骨癫疾者，颔齿诸俞分肉皆满，而骨倨强直[1]，汗出烦闷，呕多涎沫，气下泄，不治。筋癫疾者，身卷挛急[2]，脉大，刺项大经之大杼，呕多涎沫，气下泄，不治。脉癫疾者，暴仆，四支之脉皆胀而纵[3]，脉满，尽刺之出血，不满，灸之侠项太阳，又灸带脉于腰相去三寸，诸分肉本俞。呕多涎沫，气下泄，不治。

【校勘】

【1】骨倨强直　《千金》卷十四第五引本书同，《太素》、《灵枢》均无“强直”二字。《灵枢识》：“简按：骨倨，即强直之义。强直与‘倨’字义复，疑后人粘注误入正文。”

【2】身卷挛急　《集韵·先韵》：“卷，曲也。”筋癫疾者，病在于筋，故身体卷曲而筋脉挛急。

【3】四支之脉皆胀而纵　《说文·系部》：“纵，缓也。”脉癫疾者者，病在于脉，故四支之脉皆胀而纵缓。

狂之始生，先自悲也，善忘善怒善恐者，得之忧饥。治之先

取手太阴、阳明，血变而止，及取足太阴、阳明。狂始发，少卧不饥，自高贤也，自辨智也，自尊贵也，善骂詈，日夜不休，治之取手阳明、太阳、太阴、舌下少阴[1]，视脉之盛者，皆取之，不盛者释之。狂，善惊善笑，好歌乐，妄行不休者，得之大恐。治之取手阳明、太阳、太阴。狂，目妄见，耳妄闻，善呼者，少气之所生也[2]，治之取手太阳、太阴、阳明、足太阳及头两颔。狂，多食，善见鬼神，善笑而不发于外者[3]，得之有所大喜[4]。治之取足太阴、阳明、太阳，后取手太阴、阳明、太阳。狂而新发，未应如此者，先取曲泉左右动脉[5]及盛者，见血食顷已；不已以法取之，灸骶骨[6]二十壮。骶骨者，尾屈也。

【校勘】

【1】舌下少阴　指舌下足少阴肾经的络脉。

【2】少气之所生也　《类经》注云："气衰而神怯，所以妄见妄闻而惊呼也。"

【3】不发于外者　指不在人前发病。

【4】得之有所大喜　《类经》注云："多食见鬼善暗笑者，以大喜伤神所致。"

【5】曲泉左右动脉　指足厥阴肝经左右曲泉穴。

【6】骶骨　指长强穴。

癫疾呕沫，神庭及兑端、承浆主之；其不呕沫，本神及百会、后顶、玉枕、天冲、大杼、曲骨、尺泽、阳溪、外丘当上脘傍五分[1]、通谷、金门、承筋、合阳主之委中下二寸为合阳[2]。

癫疾，上星主之，先取谚语，后取天牖、风池。癫疾呕沫，暂起僵仆，恶见风寒，面赤肿，囟会主之。癫疾狂走，瘛疭摇头，口喎，戾[3]，颈强，强间主之。癫疾瘛疭，狂走，项直颈痛，后顶主之后顶，顶后一寸五分。

【校勘】

【1】当上脘傍五分　此为注腹部“通谷”，而本条“通谷”为足部穴。疑为后人误注而被混入正文。

【2】委中下二寸为合阳　此原为大字，为注文误入正文，今改为小字。

【3】口㖞，戾　《说文·口部》：“㖞，口戾不正也。”戾，《说文·犬部》：“去也”。口㖞戾，指口歪斜。

癫疾，骨酸，眩，狂，瘈疭，口噤，《千金》作喉噤[1]羊鸣，刺脑户。狂易，多言不休，及狂走欲自杀，目反[2]妄见，刺风府。癫疾僵仆，目妄见，恍惚不乐，狂走，瘈疭，络却主之。癫疾大瘦，脑空主之。癫疾僵仆，狂疟，完骨及风池主之。癫疾互引[3]，天柱主之。

癫疾，怒欲杀人，身柱主之《千金》又云：瘈疭身热狂走，谵语见鬼[4]。狂走癫疾，脊急强，目转上插，筋缩[5]主之。癫疾发如狂者，面皮厚敦敦[6]，不治；虚则头重洞泄，癃痔[7]，大小便难，腰尻重，难起居，长强主之。癫疾，憎风时振寒，不得言，得寒益甚，身热狂走欲自杀，目反妄见，瘈疭，泣出，死不知人，肺俞主之。

【校勘】

【1】《千金》作喉噤　此注当置于“羊鸣”之后，“喉噤”当作“喉鸣”。

【2】目反　原作“及目”，据明抄本、《外台》、《医心方》《纲目》改。

【3】互引　指支体相互掣引，有抽搐之象。

【4】瘈疭身热狂走，谵语见鬼　此症已见于本书卷七第二，

此处疑有误。

【5】筋缩　原作“筋俞”，据本书卷三及《外台》、《千金》改。

【6】厚敦敦　敦亦厚也，此处指肥厚貌。

【7】癃痔　当作“淋癃”。

癫狂[1]，鬲俞及肝俞主之。癫疾互引反折，戴眼及眩，狂走不得卧，心中烦，攒竹主之。癫疾，狂，烦满，刺丝竹空[2]。癫疾互引，水沟及龈交主之。惊[3]狂，瘈疭，眩仆，癫疾，瘖不能言，羊鸣沫出，听宫主之。癫疾互引，口喎，喘悸者，大迎主之，及取阳明、太阴，候手足变血而止。狂，癫疾，吐舌，太乙及滑肉门主之。太息善悲，少腹有热，欲走，日月主之。狂易，鱼际及合谷、腕骨、支正、小海[4]、昆仑主之。狂言，太渊主之。心悬如饥状，善悲而惊狂，面赤目黄，间使主之。狂言，善笑见鬼，取之阳谿及手足阳明、太阳[5]。

科学技术文献

【校勘】

【1】癫狂　原作“癫疾”，据《纲目》卷十一引本书及《外台》改。

【2】癫疾……刺丝竹空　本节文字原本脱，据明抄本、《外台》、《千金》《医心方》改。

【3】惊　原作“癫疾”，与下文重复，据《外台》改。

【4】小海　原作“少海”，按本节腧穴排列，此穴当在支正下，当为小海，并据《外台》、《医心方》改。

【5】太阳　原作“太阴”，据《纲目》、《太素·惊狂》、《灵枢·癫狂》改。

癫疾多言，耳鸣，口僻颊肿，实则聋，齲[1]，喉痹不能言，

齿痛，鼻鼽衄，虚则痹鬲[2]，偏历主之。癫疾吐舌，鼓颔，狂言见鬼，温溜主之在腕后五寸[3]。目不明，腕急，身热，惊狂，躄痿痹，瘈疭，曲池主之。癫疾吐舌，曲池主之。狂疾，腋门主之，又侠溪、丘墟、光明主之。狂，互引，头痛耳鸣，目痛，中渚主之。热病汗不出，互引，颈嗌外肿，肩臂酸重，胁腋急痛，四支[4]不举，痂疥，项不可顾，支沟主之。羊痫，会宗下空[5]主之[6]。

【校勘】

【1】龋　《外台》在下文“齿”后，作“齿龋痛”，义较顺。

【2】痹鬲　此后原有“俞”字，《纲目》、《外台》、《太素》、《灵枢》亦均无，故删。

【3】在腕后五寸　此注原为大字，今改为小字注文，与全书体例相合。

【4】四支　原无，据《医心方》，《外台》补。

【5】会宗下空　即会宗穴。

【6】羊痫，会宗下空主之　此条原脱，据《纲目》卷三十六引本书补，与《医心方》，《外台》合。

癫疾，吐舌[1]沫出，羊鸣，戾颈，天井主之在肘后。热病汗不出，狂，互引，癫疾，前谷主之。狂，互引[2]，癫疾数发，后溪主之。狂，癫疾，阳谷及筑宾、通谷主之。癫疾，狂，多食，善笑不发于外，烦心，渴，商丘主之。癫疾，短气，呕血，胸背痛，行间主之。痿厥，癫疾，洞泄，然谷主之。狂仆，温溜主之。狂癫，阴谷主之。

【校勘】

【1】吐舌　原作“吐血”，据《纲目》及《外台》改。

【2】引　原脱，据明抄本及《外台》改。

癫疾发[1]寒热，欠，烦满，悲，泣出，解溪[2]主之。狂，妄走，善欠，巨虚上廉主之。狂易，见鬼与火，解溪主之[3]。癫狂互引，僵仆，申脉主之，先取阴蹻，后取京骨、头上五行。目反上视，若赤痛从内眦始，复下半寸各三痏，左取右，右取左。寒厥癫疾，噤龂瘈疭，惊狂，阳交主之。癫疾，狂，妄行，振寒，京骨主之。身痛，狂，善行，癫疾，束骨主之补诸阳。

【校勘】

【1】发　《外台》作“厥”，义胜。

【2】解溪　原作“解谷”，据明抄本及《外台》改。

【3】解溪主之　据本篇取穴体例，此条当在“巨虚上廉主之”条前。

癫疾僵仆，转筋，仆参主之。癫疾，目眩眩，鼽衄，昆仑主之。癫狂疾，体痛，飞扬主之。癫疾反折，委中主之。凡好太息，不嗜食，多寒热汗出，病至则善呕，呕已乃衰，即取公孙及井俞。实则腹[1]中切痛，厥，头面肿起，烦心，狂，多饮不嗜卧，虚则鼓胀，腹中气大满，热痛不嗜食[2]，霍乱，公孙主之[3]。

【校勘】

【1】腹　原作“肠”，《千金》引本书同，据《外台》、《医心方》改，以与《太素·十五络》同。

【2】食　原作“卧”，据《千金》及《外台》改。

【3】公孙主之　此条置于此，体例不合，并与篇题不符，疑为错简。

按语：

本篇较为详细的论述了癫狂痫等疾病的病因病机，治则治法以及主治的腧穴。在开篇先指出了发生癫疾的病因是由于母体怀孕时受惊吓而导致“精气并居”，提示怀孕时安胎的重要性，并指出狂证的病机为阳“不动而动”。“血为气母”，故在治疗上，癫狂症初起时多可以采用刺血疗法，将变动之阳气泻出体外，恢复机体的阴阳平衡。阳气主动，癫狂症的发生多与阳气逆乱有关，故在治疗上取督脉及以足太阳膀胱经为主的三阳经脉，取穴上，临床多以局部取穴及远端取穴结合的方法，以取头部穴位和四支阳经远端特定穴为主。

阳脉下坠阴脉上争发尸厥第三

尸厥，死不知人，脉动如故，隐白及大敦主之。恍惚尸厥，烦痛[1]，中极及仆参主之。尸厥暴死，金门主之。

【校勘】

【1】烦痛　原作头痛，据《千金》改，以合于本书卷九第二“中极”主症。

按语：

尸厥由于阳脉下坠、阴脉上争所导致，治疗上，因为足阳经从头走足，足阴经的运行从足走腹，故取足厥阴经井穴大敦、足太阴经井穴隐白，任脉、足三阴经交会穴中极、足太阳经仆参穴及郄穴金门。以导阳气上行、引阴气下行为法，以恢复阴阳气的正常运行。

气乱于肠胃发霍乱吐下第四

提要：本篇主要说明气乱于肠胃所导致的霍乱及吐下的证候、主治腧穴以及及刺法治疗转筋的方法。

霍乱，刺俞傍五、足阳明及上傍三。

呕吐烦满，魄户主之。阳逆霍乱，刺人迎，入四分，不幸杀人。霍乱，泄出不自知，先取太溪，后取太仓之原[1]。霍乱，巨阙、关冲、支沟、公孙、解溪《千金》又取阴陵泉主之。霍乱泄注，期门主之。厥逆霍乱，府舍主之。胃逆霍乱，鱼际主之。霍乱逆气，鱼际及太白主之。霍乱，遗矢失[2]气，三里主之。暴霍乱，仆参主之。霍乱转筋，金门、仆参、承山、承筋主之。霍乱，胫痹不仁，承筋主之《千金》云：主瘛疭脚酸。

科学技术文献

【校勘】

【1】太仓之原　指胃经原穴冲阳，取之可补后天谷气。

【2】失　原无，据《千金》、《外台》补。

转筋于阳理其阳，转筋于阴理[1]其阴，皆卒刺之[2]。

【校勘】

【1】理　《灵枢》作治。

【2】转筋于阳理其阳……皆卒刺之　《灵枢发微》注云："卒，猝同。凡手足之外廉，皆属阳经，若转筋于阳，则治其阳经。凡手足之内廉，皆属阴经，若转筋于阴，则治其阴经。皆当猝然刺之。"

按语：

本篇主要阐述霍乱及转筋的证治。霍乱的成因为“卫气逆行，清浊相干”，治法以调理气机、固摄阴液为主，阳逆于上者，取阳经为主，背俞穴、人迎等；若是病症表现为泄泻为主者，则多取足三阴经脉以及手少阳三焦经以调摄阴液；若有逆气，则加用肺经穴位理气降逆；若出现遗矢失气症状，则又考虑阳明经气逆乱，取足三里调理阳明经气；霍乱转筋病机为津不濡筋，太阳主津，故治疗转筋多取太阳经的穴位。

足太阴厥脉病发溏泄下痢第五

提要：本篇主要论述足太阴脉气逆而导致溏泄下痢的病因、发展变化、生死辨证及主治腧穴。

春伤于风，夏生飧泄肠澼[1]。久风为飧泄。飧泄而脉小，手足寒者难已；飧泄而脉小，手足温者易已。

【校勘】

【1】肠澼 《类经》注云：“肠澼一证，即今之所谓痢疾也。”

黄帝问曰：肠澼便血何如？

岐伯对曰：身热则死，寒则生。

问曰：肠澼下白沫何如？

对曰：脉沉则生，浮则死。

曰：肠澼下脓血何如？

曰：悬绝则死，滑大则生。

问曰：肠澼之属，身不热[1]，脉不悬绝，何如？

对曰：脉滑大皆生，悬涩皆死，以藏期之。

【校勘】

【1】身不热　《太素·虚实脉诊》、《素问》均同，明抄本注文、《脉经》卷四第七、《千金》卷二十八第十五均作“身热”，义长。

飧泄补三阴之上[1]，补阴陵泉，皆久留之，热行乃止。
病泄[2]下血，取曲泉。

【校勘】

【1】之上　原作“交，上”，据《太素》、《灵枢》改。
【2】泄　原作“注”，据《外台》改，与《太素·癃泄》相合注、泄，均有倾泻之义。

五藏[1]腹中[2]有寒[3]，泄注，肠澼便血，会阳主之。肠鸣澼泄，下窌主之。肠澼泄，切痛，四满主之。便脓血，寒中食不化，腹中痛，腹哀主之。绕脐痛，抢心，膝寒，注利，腹结[4]主之。溏瘕，腹中痛，藏痹，地机主之。飧泄，太冲主之[5]。溏泄[6]谷不化[7]，寒热不节，阴陵泉主之。肠澼[8]，中郄主之。飧泄，大肠痛，巨虚上廉主之。

【校勘】

【1】五藏　原作“五里”，据《外台》、《医心方》改。
【2】腹中　原作“肠中”，据《外台》、《千金》、《医心方》改。
【3】寒　后原有“热”字，据《外台》、《千金》、《医心方》改。

【4】腹结　原作“腹哀”，据明抄本、《外台》、《医心方》、《纲目》改。

【5】太冲主之　按本篇体例，此条当在“阴陵泉主之”条后。

【6】泄　原无，据《纲目》卷二十二引本书补，与《外台》合。

【7】谷不化　原作“不化食”，据《外台》改。

【8】肠澼　此后《外台》有“亦止精”三字，《医心方》作“不止，泄精”。

按语：

溏下泄泻多为脾藏受风受寒、或是风伤于肝，肝邪传脾所致，溏下泄泻可导致机体津液不足，气随津脱，故溏下泄泻病人多表现为气津两虚之象，而对于泄泻病的预后，可以从手足温与否、身寒与否、脉小或滑大与否来判断，在治疗方面，则多以取三阴经穴位固摄阴液为主。太阴阳明相表里，胃为水谷之海，大肠主液，故临床上在治疗溏下泄泻时亦较常用阳明经穴位。

五气溢发消渴黄瘅第六

提要：本篇主要论述五谷之气停留不行，上溢而导致的消渴黄瘅疾病，主要内容有消瘅、黄瘅的证候，脾瘅、消瘅、口甘等症的病因病机、治则、禁忌及主治腧穴。

黄帝问曰：人之善病消瘅[1]者，何以候之？

岐伯[2]对曰：五藏皆柔弱者，善病消瘅。夫柔弱者必刚强[3]，刚强多怒，柔者易伤也。此人薄皮肤而目坚固以深者，长

衡直扬[4]，其心刚，刚则多怒，怒则气上逆，胸中蓄积，血气逆留《太素》作留积，腹皮充胀《太素》作髖皮充肌，血脉不行，转而为热，热则消肌，故为消瘅，此言其刚暴而肌肉弱者也。

面色微黄，齿垢黄，爪甲上黄，黄瘅也，安卧，小便黄赤，脉小而涩者，不嗜食。

【校勘】

【1】消瘅　《类经》注云："消瘅者，三消之总称，谓内热消中而肌肤消瘦也。"

【2】岐伯　《灵枢》作"少俞"。

【3】柔弱者必刚强　指形质弱而性气刚。

【4】长衡直扬　颜师古注引孟康曰："眉之上为衡"，孔颖达正义："解扬为眉，盖以眉毛扬起，故名眉为扬。"长衡直扬，即指目举而眉扬。

问曰：有病口甘者，病名曰何，何以得之？

对曰：此五气之溢也，名曰脾瘅。夫五味入口，藏于胃，脾[1]为之行其精气，津液在脾，故令人口甘，此肥美之所发也。此人必数食甘美而多肥[2]，肥令人内热，甘令人中满，故其气上溢，转为消瘅《素问》作渴[3]。治之以兰，除陈气也。

【校勘】

【1】藏于胃，脾　原作"发于脾胃"，与上下文义不顺，据明抄本、《太素》、《素问》改。

【2】数食甘美而多肥　原作"数食美而多食甘肥"，据《太素》、《素问》改。

【3】消瘅《素问》作渴　前文所言脾瘅，为脾热内盛，上溢口甘，此言转者，当为脾热日久，耗伤阴津，故成消渴之

病，是以消渴即为消瘅，两者常混称。

凡治消瘅，仆击、偏枯、厥气逆满，肥贵人则膏粱之病[1]也。鬲塞闭绝，上下不通，暴忧之病[2]也。消瘅脉实大，病久可治；脉悬绝小坚，病久不可治也[3]。

【校勘】

【1】膏粱之病　王冰注："肥者令人热中，甘者令人中满，故热气内薄，发为消渴偏枯气满逆也。"

【2】暴忧之病　王冰注："愁忧者，气闭塞而不行。故隔塞否闭，气脉断绝，而上下不通也。"

【3】脉悬绝小坚，病久不可治也　《太素》、《素问》无"绝"字，消瘅之病多为内热，病久则伤阴，阴虚阳实，故脉悬绝小坚，不免于死。

问曰：热中消中，不可服膏粱芳草石药，石药发疽《素问》作癫，芳草发狂。夫热中消中者，皆富贵人也。今禁膏粱，是不合其心，禁芳草石药，是病不愈，愿闻其说。

对曰：夫芳草之气美，石药之气悍，二者其气急疾坚劲，故非缓心和人，不可以服此二者。夫热气剽悍，药气亦然，二者相遇，恐内伤脾，脾者，土也，而恶木，服此药也，至甲乙日当愈甚《素问》作当更论。

瘅盛为消中。

黄瘅，刺脊中《千金》云：腹满不欲食，黄瘅善欠，胁下满欲吐，身重不欲动[1]，脾俞主之。消渴身热，面目[2]黄，意舍主之。消渴嗜饮，承浆主之。黄疸目黄，劳宫主之。嗜卧，四支不欲动摇，身体黄、灸五里，左取右，右取左。消渴，腕骨主之。黄疸，热中善渴，太冲主之。身黄，时有微热，不嗜食，膝内廉[3]

内踝前痛，少气身体重，中封主之。消瘅，善噫[4]，气走[5]喉咽而不能言，手足清，溺黄，大便难，嗌中肿痛，唾血，口中热，唾如胶，太溪主之。消渴黄瘅，足一寒一热，舌纵烦满，然谷主之。阴气不足，热中，消谷善饥，腹热身烦，狂言，三里主之。

【校勘】

【1】身重不欲动　原无，注作“《千金》云：身重不动作”，据《外台》、《千金》补。

【2】目　原作“赤”，据《千金》、《外台》、《医心方》改。

【3】廉　原无，据《千金》及《外台》合改。

【4】噫　原作“喘”，据《外台》改，义胜。

【5】走　原作“是”，据《纲目》及《外台》、《千金》改。

按语：

本篇首先指出消渴黄瘅的成因是由于五藏柔弱，病论述了其证候，接着指出嗜食肥甘厚腻之品也是导致脾瘅的重要原因，借此说明清淡饮食预防脾瘅的良好方法。并明确提出此类病症不可用高粱芳草石药之类药物进行治疗，而当以泻热、理气，健脾为主，兼以滋阴。脾主运化，患消渴黄瘅者多为肝旺克脾，故针刺治疗上，多取足厥阴肝经及足太阴脾经为主，若是有咽部或舌迟缓症状，则取足少阴肾经穴位。

动作失度内外伤发崩中瘀血呕血唾血第七

提要：本篇主要论述因摄生不慎、动作失度、内外损失所导致的崩中、瘀血、呕血及唾血等病。主要内容为养生对健康的重要意义、五劳所伤所致之病，及血枯、劳风、瘀血、呕血及唾血

等病的病机、证候、治法及主治腧穴。

黄帝问曰：人年半百而动作皆衰者，人将失之耶？

岐伯对曰：今时之人，以酒为浆，以妄为常，醉以入房，以欲竭其精，以好[1]散其真，不知持满[2]，不时御神[3]，务快其心，逆于生乐[4]，起居无节，故半百而衰矣。夫圣人之教也，形劳而不倦，神气从以顺，色欲不能劳其目，淫邪不能惑其心，智愚贤不肖，不惧于物，故合于道数。年度百岁而动作不衰者，以其德全不危故也。

久视伤血，久卧伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋。

【校勘】

【1】好　为嗜好之好，也指欲。

【2】持满　持，守也。《国语·越语下》："有持盈。"韦昭注："持，守也。盈，满也。"《素问》王冰注云："言爱精保神如持盈满之器，不慎而动，则倾竭天真。"

【3】不时御神　时《广雅·释诂一》："善也"；御，治理。《玉篇·彳部》："御，治也"不时御神，指不善治神。

【4】逆于生乐　指违背养生之乐趣。《素问》王冰注云："快于心欲之用，则逆养生之乐矣。老子曰：甚爱必大费。此之类歟，夫甚爱而不能救，议道而以为未然者，伐生之大患也。"

问曰：有病胸胁榰满[1]，妨于食，病至则先闻腥臊臭，出清液[2]，先唾血，四支清，目眩，时时前后血，病名为何？何以得之？

对曰：病名曰血枯，此得之少年时，有所大夺血。若醉以入房中，气竭肝伤，故使月事衰少不来也。治之以乌贼鱼骨、茜

茹[3]二物并合，丸以雀卵[4]，大如小豆，以五丸为后饭，饮以鲍鱼[5]汁，利肠中及伤肝也。

【校勘】

【1】榰满 《太素》、《素问》皆作“支满”。榰与支通，榰满，即支撑胀满。

【2】清液 王冰注云：“清液，清水也，亦谓之清涕。”

【3】蔏茹《神农本草经》：“蔏茹，主排脓、恶血。”

【4】雀卵 《素问》王冰注云：“雀卵，味甘温平无毒，主治男子阴萎不起，强之令热，多精有子。”《类经》注：“雀，即麻雀也。”

【5】鲍鱼 《素问》王冰注云：“鲍鱼，味辛臭，平温无毒，主治瘀血血痺在四支不散者。”

问曰：劳风为病何如？

曰：劳风发在肺下，其为病也，使人强上[1]而瞑视，唾出若涕[2]，恶风而振寒，此为劳风之病也。

问曰：治之奈何？

对曰：以救俯仰，太阳引精者三日，中若五日，不精者七日《千金》云：候之三日及五日，不精明者，是其症也，咳出青黄涕，其状如脓，大如弹丸，从口中若鼻空出；不出则伤肺，伤肺则死矣。

【校勘】

【1】强上 指颈项强急。

【2】唾出若涕 《灵枢识》：“简按：古无痰字，此云唾出若涕，谓吐稠痰也。”

少气，身漐漐也，言吸吸也，骨酸体重，懈惰不能动，补足

少阴。短气，息短不属[1]，动作气索[2]，补足少阴，去血络。

【校勘】

【1】属 《说文·尸部》：“属，连也。”此指相连续不断。

【2】索 《广韵·药韵》：“散也。”

男子阴端寒，上冲心中佷佷[1]，会阴主之。男子脊急目赤，支沟主之。脊内廉痛，溺难，阴痿不用，少腹急引阴，及脚内廉痛，阴谷主之。善厌梦[2]者，商丘主之。丈夫失精，中极主之。男子精溢，阴上缩，大赫主之。男子精溢，胫酸不能久立，然谷主之[3]。男子精不足，太冲主之。崩中，腹上下痛，中郄主之。胸中瘀血，胸胁榰满，鬲痛，不能久立，膝痿寒，三里主之。心下有隔，呕血，上脘主之。呕血，肩息，胁下痛，口干，心痛与背相引，不可咳，咳则引肾痛，不容主之。唾血，振寒，嗌干，太渊主之。呕血[4]，大陵及郄门主之。呕血上气，神门主之。内伤不足，三阳络主之。内伤唾血不足，外无膏泽，刺地五会。《千金》云凡唾血，泻鱼际，补尺泽。

【校勘】

【1】佷佷 原作“狠狠”，据《铜人》及《纲目》改，《外台》作“狼狼”，均指不安定貌。

【2】厌梦 指恶梦。

【3】男子精溢，胫酸不能久立，然谷主之 此条原脱，据《外台》、《纲目》及唐永徽二年杜相墓出土《甲乙经》残纸补。

【4】呕血 原作“咳血”，据《外台》、《千金》及《纲目》改。

按语：

本篇首先论述今人不注意摄生，各种不正当行为及不良嗜好导致的各种疾病，说明养生的重要性。继而论述血枯的症状及病因，并提出血枯的治疗以滋养肝肾为主。而后论述劳风的病机、证候、治法及预后；少气的证候及治疗方法。本篇着重论述了因摄生不慎所致伤肾及血证证治，在治疗上，肾虚所致病症的治疗主要取用肾经及任脉的穴位，血证者多取心经血脉、结合具体病症、辨属何经所病，再进行辨证取穴。

邪气聚于下脘发内痈第八

提要：本篇主要论述邪气聚于下脘而导致内痈的病机与证治。主要内容有下鬲的病机、证候及治法；胃脘痈的诊断特点；肺痈、肝痈及肾痈的主要证候。

科学技术文献

黄帝问曰：气为上鬲。上鬲者，食入而还出，余已知之矣。虫为下鬲，下鬲者，食晬时[1]乃出，未得其意，愿卒闻之？岐伯对曰：喜怒不适，食饮不节，寒温不时，则寒汁留于肠中，留则虫寒，虫寒则积聚守于下脘，守下脘则肠胃充郭[2]，卫气[3]不荣，邪气居之。人食则虫上食，虫上食则下脘虚。下脘虚则邪气胜，胜则积聚以留，留则痈成，痈成则下脘约，其痈在脘内者则沉而痛深；其痈在脘外者则痈外而痛浮，痈上皮热。微按其痈，视气所行，先浅刺其傍，稍内益深，还而刺之，无过三行[4]，察其浮沉，以为浅深，已刺必熨，令热入中，日使热内，邪气益衰，大痈乃溃。互以参禁[5]，以除其内，恬淡无为，乃能行气，后服酸苦，化谷乃下矣。

【校勘】

【1】晬时 《集韵·队韵》:“一日晬时者,周时也。”指一昼夜。

【2】肠胃充郭 郭,指扩张,扩大。肠胃充郭即肠胃充满张大。

【3】卫气 原作“胃气”,据明抄本、《灵枢》、《太素》改。《类经》注云:“卫气,脾气也。脾气不能荣运,故邪的聚而居之。”

【4】行 指行针。

【5】互以参禁 《太素》作“以参伍禁”;《灵枢》作“伍以参禁”;《类经》注云:“三相参为参,五相伍为伍。凡食息起居,必参伍宜否。守其禁以除内之再伤。”

问曰:有病胃脘痈者,诊当何如?

对曰:诊此者,当候胃脉,其脉当沉涩《素问》作细。沉涩者气逆,气逆者则人迎甚盛,甚盛则热。人迎者,胃脉也,逆而盛则热聚于胃口而不行,故胃脘为痈。

肝满肾满肺满皆实,则为癃。肺痈喘而两胁【1】《素问》作胠满;肝痈两胁《素问》作胠下满,卧则惊,不得小便;肾痈胠《素问》作脚下至少腹满,胫有大小,髀胫跛,易偏枯。

【校勘】

【1】胁 原作“胫”与下文满义不衔接,据《太素》改。

按语:

本篇详细论述了胃痈的生成、诊法、治疗以及肺痈、肝痈、肾痈的特点。着重通过论述胃痈的产生是由于饮食起居不当,寒温失调,胃气不振,邪气积聚在下脘部,兼有寄生虫阻塞气机,

说明摄生的重要性。诊断胃痈当注意诊断人迎脉，而在治疗上，则当针灸并用，又虫遇酸则伏，得苦则下，故汤药当用酸味、苦味之药。

寒气客于经络之中发痈疽风成发历浸淫第九上

提要：本篇主要论述寒邪侵犯人体，客于经络之中，使经络不能畅通而发为痈疽、历风、浸淫疮等疾病的病机、治则及预后。此上篇的内容主要为人体气血荣卫周流灌注情况及发生痈疽的病机。

黄帝问曰：肠胃受谷，上焦出气，以温分肉，以养骨节，通腠理。中焦出气如雾[1]，上注溪谷而渗孙脉，津液和调，变化赤而[2]为血，血和则孙络先满，乃注于络脉，络脉皆盈，乃注于经脉。阴阳乃张，因息而行，行有经纪，周有道理，与天合同，不得休止。切而调之，从虚去实，泻则不足，疾则气减，留则先后[3]，从实去虚，补则有余，血气已调，神气[4]乃持。余已知血气平与不平[5]，未知痈疽之所从生，成败之时，死生之期，或有远近，何以度之？

岐伯对曰：经脉流行不止，与天同度，与地合纪，故天宿失度，日月薄蚀，地经失纪，水道流溢，草蓛不成，五谷不植，径路[6]不通，民不往来，巷聚邑居，别离异处。血气犹然，请言其故。夫血脉荣卫，周流不休，上应星宿[7]，下应经数。寒气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，故痈肿也。寒气化为热，热胜则肉腐，肉腐则为脓，脓不泻则筋烂，

筋烂则骨伤，骨伤则髓消，不当骨空[8]，不得泄泻，则筋骨枯空，枯空则筋骨肌肉不相亲[9]，经脉[10]败漏，熏于五藏，藏伤则死矣。

【校勘】

【1】如雾　雾，《灵枢》、《太素》、《医心方》、《鬼遗方》均作“露”。按前后文体例，大多四字为句，且前文“上焦出气”下亦未有“如雾”或“如露”之字，故“如雾”二字或为后人所附，误入正文。

【2】赤而　《千金翼》同，《灵枢》、《太素》、《医心方》均作“而赤”。

【3】疾则气减，留则先后　《太素》注云：“气因往而疾泻，则便气盛（按盛似为减之误）；气至留而不泻，则针与气先后不相得也。”《类经》注云：“凡泻者宜疾，补者宜留，是补之与泻，有疾留先后之异也。”此两者注文皆似有所牵强。古文中“后”与“厚”通，若文作“留则气后”，与上句形成对文，则义相顺。

【4】神气　《太素》、《千金翼》、《医心方》均坐“形神”，与前文血气相对，义更胜。

【5】平与不平　原作“至与不至”，据《灵枢》、《太素》、《医心方》改。

【6】径路　原作“经纪”，据《灵枢》、《太素》、《千金翼》改。

【7】星宿　原作“天宿”，据《灵枢》、《太素》、《千金翼》改。义同。

【8】骨空　指骨节交会之空隙处。

【9】亲　《鬼遗方》、《医心方》与本书同，《灵枢》、《太素》、《千金翼》均作“荣”，义更胜。

【10】经脉　原作“经络”，据《灵枢》、《太素》、《鬼遗方》改。

按语：

本篇首先介绍荣卫的生成及在经脉中运行的情况，着重论述寒气客于经脉，经脉不通而导致的痈肿以及各种变证，并指出痈肿的产生是由于“卫气归之不得复反”。

寒气客于经络之中发痈疽风成发厉浸淫第九下

提要：本篇紧接上篇，论述痈疽的病因病机、治则、顺证逆证的鉴别，以及各种痈疽的病位、预后及主治腧穴，瘤病、厥逆、厉风、浸淫疮的病机及治疗，痈与疽的鉴别及疽证的死候，身形应九野的部位与天忌日。

黄帝问曰：病之生时，有喜怒不测，饮食不节，阴气不足，阳气有余，荣气不行，乃发为痈疽；阴阳气不通，两热[1]相搏，乃化为脓，小针能取之乎？

岐伯对曰：夫致使身被痈疽之疾，脓血之聚者，不亦离道[2]远乎。痈疽之生，脓血之成也，积微[3]之所生。故圣人自治于未有[4]形也，愚者遭其已成也。

曰：其已有形，脓已成，为之奈何？

曰：脓已成，十死一生。

问曰：其已成有脓血，可以小针[5]治乎？

对曰：以小治小者，其功小；以大治大者，其功大；以小治

大者，多害[6]。故其已成脓血者，其惟砭石铍锋之所取也。

问曰：多害者，其不可全乎？

对曰：在逆顺焉耳。

问曰：愿闻顺逆。

对曰：已为伤者，其白晴青黑眼小，是一逆也；内药而呕，是二逆也；伤[7]痛渴甚，是三逆也；肩项中不便，是四逆也；音嘶色脱，是五逆也。除此五者为顺矣。

【校勘】

【1】两热　原作“而热”，据《太素》、《灵枢》改。

【2】离道　指背离摄生预防的规律。

【3】积微　原作“积聚”，据《太素》、《灵枢》改，以与下文义相合。

【4】有　原无，据明抄本、《太素》、《灵枢》补，与下文“已有形”相对。

【5】小针　原作“少针”，据明抄本、《太素》、《灵枢》改，以合前文体例。

【6】多害　原作“多害大”，据《太素》、《灵枢》改。

【7】伤　原作“腹”，据明抄本、《病源》、《外台》改。

邪之入于身也深，其寒与热相搏，久留而内著，寒胜其热，则骨疼肉枯；热胜其寒，则烂肉腐肌为脓，内伤骨为骨蚀。有所疾，前[1]筋屈不得伸，气居其间而不反，发为筋瘤也。有所结，气归之，卫气留之不得复反，津液久留，合而为肠一本作疡疽，留久者，数岁乃成，以手按之柔。有所结，气归之，津液留之，邪气中之，凝结日以益甚，连以聚居为昔瘤[2]，以手按之坚。有所结，气深中骨，气因于骨，骨与气并[3]，日以益大，则为骨疽。有所结，气中于肉，宗气归之，邪留而不去，有热则化为

脓，无热则为肉疽。凡此数气者，其发无常处而有常名。

【校勘】

【1】有所疾，前 《灵枢》作“有所疾前筋”，疑为下文“筋”所衍。前为煎的假借字，《素问·生气通天论》煎厥，《太素·调阴阳》作“前厥”，可证。

【2】连以聚居为昔瘤 聚居，指聚集。昔，当为息的假借字，息与瘜通，《说文·疒部》“瘜，奇肉也。”故可知昔瘤所指即为肉瘤。

【3】并 此下原有一“息”字，据《太素》、《灵枢》删。

问曰：病痈肿颈痛，胸满腹胀，此为何病？

对曰：病名曰厥逆，灸之则瘖，石之则狂，须其气并[1]，乃可治也，阳气重上一本作止，有余于上，灸之阳气入阴，入则瘖；石之阳气虚，虚则狂；须其气并而治之，使愈。

问曰：病颈痈者，或石治之，或以针灸治之而皆已，其治何在？

对曰：此同名而异等者也。夫痈气之息[2]者，宜以针开除去之。夫气盛血聚者，宜石而泻之。此所谓同病而异治者也。

问曰：诸痈肿筋挛骨痛，此皆安生[3]？

对曰：此皆寒气之肿也，八风之变也。

问曰：治之奈何？

对曰：此四时之病也，以其胜，治其俞。

【校勘】

【1】气并 并，《说文·从部》：“并，相从也。”气病，指阴阳既逆以后，逐渐相从相通。

【2】息 《集韵·职韵》：“息，生也。”《易经·革》：“水火

相息”王弼注：“息者，生变之谓也。”在此指滋息，生长。

【3】生　原作“在”，据明抄本、《太素》、《素问》改。

暴痈筋濡一本作缩[1]，随分而痛[2]，魄汗不尽[3]，胞气不足，治在其经俞。腋痈大热，刺足少阳五，刺而热不止，刺手心主三，刺手太阴经络者，大骨之会各三。痈疽不得顷时回[4]，痈不知所[5]，按之不应手，乍来乍已，刺手太阴傍三，与缪脉各二。

治痈肿者刺痈上，视痈大小深浅刺之，刺大者，多而深之，必端内针为故止也《素问》云：刺大者多血，小者深之，必端内针为故止。

【校勘】

【1】濡（一本作缩）　濡，《素问·王机真藏》新校正：“濡，故软字”；《玉篇·系部》：“缩，缩也。”又《素问·生气通天论》：“大筋缩短，小筋弛长。”依文意，“缩”字义更胜。

【2】随分而痛　杨上善注：“随分痛者，随分肉间痛也。”

【3】魄汗不尽　魄与迫通。《说文·鬼部》：“魄，阴神也。”段玉裁注引《白虎通》云：“魄者，迫也，尤迫迫然箸于人也。”故此指逼迫汗液外泄不止。

【4】不得顷时回　时，原无，据《素问》改。须、顷均指时间短、片刻。回，与徊通，《说文通训定声·履部》：“回字亦作徊。”《集韵·灰韵》：“徊，徘徊，不进尔。”不得顷时回，指不得顷刻迟疑。

【5】痈不知所　所，《太素》作“不致”，指似有痈疽之候，但不知发在何处。

项肿不可俛仰，颊肿引耳，完骨主之。咽肿难言，天柱主

之。颔肿唇痈，颧窌主之。颊肿痛，天窗主之。颈项[1]痈肿不能言，天容主之。身肿，关门主之[2]。胸下满痛，膺肿，乳根主之。马刀肿瘘，渊腋、章门、支沟主之。面肿目痈肿[3]，刺陷谷出血，立已。犊鼻肿，可灸不可[4]刺，其上坚勿攻，攻之者死。痈[5]疽，窍阴主之。

【校勘】

【1】颈项　原作“头项”，据《外台》、《千金》、《医心方》及《济圣总录》改。

【2】身肿，关门主之　按本文体例，此条当置于“支沟主之”条后。

【3】肿　原脱，据《外台》、《千金》及《济圣总录》补。

【4】灸不可　原无，据《千金》及《医心方》补。

【5】痈　原脱，据明抄本、《千金》及《济圣总录》补。

厉风[1]者，索[2]刺其肿上，已刺以吮[3]其处，按出其恶血，肿尽乃止，常食方食，无食他食。

脉风盛为厉。

【校勘】

【1】厉风　《灵枢》、《太素》均作“疠风”。厉与疠、癞相通，即癞病，今人所谓之麻风。

【2】索　《灵枢》作“素”。索与素相通。《说文通训定声·豫部》：“索，假借为素。”《广韵·药韵》：“索，散也。”

【3】吮　《灵枢》作“兑针针”，《太素》作“兑针兑”。兑与锐相通，故疑吮为兑之误。

管疽发厉，窍阴主之。头大浸淫，间使主之。管疽，商丘主

之。瘃蚌[1]欲呕，大陵主之。痂疥[2]，阳溪主之。

【校勘】

【1】瘃蚌　《说文·疒部》："瘃，中寒肿冻。"《说文·虫部》："蚌，骚蚌也。"瘃蚌，指冻疮瘙痒。

【2】痂疥　《说文·疒部》："痂，疥也。"段玉裁注："痂，本谓疥，后人乃谓疮蜕鳞为痂，此古义今义不同也。"《说文·疒部》："疥，搔也。"痂疥，指疥疮瘙痒。

黄帝问曰：愿尽闻痈疽之形与忌日名？

岐伯对曰：痈发于嗌中，名曰猛疽[1]。不急治，化为脓，脓不泻，塞咽，半日死；其化为脓者，脓泻已，则含[2]豕膏，无食[3]，三日已。

发于颈者，名曰夭疽。其状大而赤黑，不急治则热气下入渊腋，前伤任脉，内熏肝肺，熏则十余日死矣。

阳气大发，消脑溜[4]项，名曰脑烁。其色不乐，项[5]痛如刺以针。烦心者，死不治。

【校勘】

【1】猛疽　又称结喉痈，发于项前结喉之上，毒势猛烈。

【2】含　原作"合"，据《鬼遗方》、《太素》、《千金翼》及《外台》改。

【3】无食　原作"冷食"，据明抄本及《千金翼》改。

【4】溜　与流相通，指流注。

【5】项　后原有"脑"字，据《灵枢》、《太素》、《鬼遗方》及《千金翼》改。

发于肩及臑，名曰疵疽。其状赤黑，急治之，此令人汗出至

足，不害五藏，痈发四五日，逆炳[1]之。

发于腋下赤坚者，名曰米疽[2]。治之以砭石，欲细而长，疏砭之，涂以豕膏，六日已，勿裹之。其痈坚而不溃者，为马刀挟瘿，急治之[3]。

发于胸，名曰井疽。其状如大豆，三四日起，不早治，下入腹，不治七日死。

发于膺，名曰甘疽。色青，其状如谷实栝蒌，常苦寒热。急治之，去其寒热；不急治，十岁死，死后出脓。

痈发于胁，名曰败疵[4]。此言女子之病也，灸[5]之，其状大痈脓，其中乃有生肉大如赤小豆，治之以蔆翘草根及赤松子根各一升，以水一斗六升，煮之令竭，得三升，即强饮，厚衣坐于釜上，令汗至足已。

【校勘】

【1】逆炳　指迎其病而灸。

【2】米疽　《千金翼》及《医心方》皆作“朱疽”，与前文“赤坚”相合，义更胜。

【3】急治之　前原有“以”字，诸书皆无，于义不顺，与前后文体例不符，故删。

【4】败疵　《鬼遗方》、《病源》及《千金翼》皆作“改訾”，改与革通，革义败。訾与疵通。故“改訾”为“败疵”的假借。

【5】灸　《鬼遗方》、《千金翼》及《外台》均作“久”。灸与久通。在此指病情日久。

发于股胫一作腑，名曰股脱疽[1]。其状不甚变色，痈脓内薄于骨，急治之[2]，不急治，四十日[3]死。

发于尻，名曰锐疽。其状赤坚大，急治之，不治，三十

日死。

发于股阴，名曰赤弛[4]。不治六十日死；在两股之内，不治六日死。

发于膝，名曰疵疽，其状大，痈色不变，寒热而坚者，勿石，石之者即死，须其色异，柔乃石之者生。

【校勘】

【1】股脱疽　原作“股胫疽”，据《千金翼》及《外台》改。《太素》、《医心方》作“脱疽”，误。

【2】急治之　《灵枢》、《太素》等诸书皆无此三字。

【3】四十日　《灵枢》、《太素》、《千金翼》及《医心方》均作“三十日”。

【4】赤弛　《灵枢》、《太素》均作“赤施”。弛与施通。指火毒施于股阴之部。

诸痈之发于节而相应者，不可治。发于阳者百日死，发于阴者四十日死。

发于胫，名曰兔啮。其状如赤豆至骨，急治之，不急治，杀人。

发于内踝，名曰走缓。其状痈色不变，数石其俞[1]而止其寒热，不死。

发于足上下[2]，名曰四淫。其状大痈，不急治之，百日死。

发于足旁[3]，名曰厉疽[4]，其状不大，初从小指发，急治之，去其黑者，不消辄益[5]，不治，百日死。

发于足指，名曰脱疽。其状赤黑者，死不治；不赤黑者，不死。治之不衰，急斩去之，不去则死矣。

【校勘】

【1】数石其俞 《病源》作“数灸”，《鬼遗方》作“灸”。《太素》注云：“石其俞者，以冷石熨其所由之输也。”

【2】足上下 指足趺上下。

【3】足旁 指足内外侧。

【4】厉疽 原作“内痈”，据《太素》、《鬼遗方》、《医心方》及《千金翼》改，以与前文体例相合。

【5】不消辄益 原作“不可消辄益”，义不顺，据《灵枢》、《太素》及《千金翼》删“可”字。指不急消去，则病情加重。

问曰：何为痈？

对曰：荣气积留于经脉[1]之中，则血泣而不行，不行则卫气归之，归而不通，壅遏而不得行，故曰热。大热不止，热胜则肉腐，肉腐则为脓。然不能陷肌肤于骨髓，骨髓不为焦枯，五藏不为伤，故名曰痈。

问曰：何谓疽？

对曰：热气纯盛，下陷肌肤筋髓骨肉，内连五藏，血气竭绝，当其痈下筋骨良肉皆无余，故名曰疽。疽者，其上皮夭瘀以坚，状如牛领皮，痈者其皮上薄以泽，此其候也。

问曰：有疽死者奈何？

对曰：身有五部，伏兔一，腘[2]《灵枢》作腓二，背三，五藏之俞四，项五。此五部有疽死也。

【校勘】

【1】经脉 原作“经络”，据明抄本、《灵枢》、《太素》、《鬼遗方》改。

【2】腨 《太素》作“踹”，腨与踹相通，并有“腓者踹也”四字，可证腨与腓同义。

问曰：身形应九野[1]奈何？

对曰：请言身形之应九野也。左足[2]应立春，其日戊寅己丑；左胸一作胁应春分，其日乙卯；左手[3]应立夏，其日戊辰己巳；膺喉头首应夏至，其日丙午；右手应立秋，其日戊申己未；右胸一作胁应秋分，其日辛酉；右足应立冬，其日戊戌己亥；腰尻下窍应冬至，其日壬子；六府及鬲下三藏[4]应中州，其日大禁，太乙所在之日及诸戊己。凡此九者，善候八正所在之处，主左右上下身体有痈肿者，欲治之，无以其所直[5]之日溃治之，是谓天忌日也。

五子夜半，五丑鸡鸣，五寅平旦，
五卯日出，五辰食时，五巳禺中，
五午日中，五未日昳，五申晡时，
五酉日入，五戌黄昏，五亥人定。
以上此时得[6]疾者皆不起。

【校勘】

【1】九野 明抄本及《千金翼》作“九宫”。九野即为九宫之位。

【2】左足 原作“左手”，与九宫相应之位不合。故据《灵枢》、《千金》改。

【3】左手 原作“左足”，与九宫相应之位不合。故据《灵枢》、《千金》改。

【4】三藏 原作“五藏”，于医理不合，据《灵枢》改。

【5】直 与“值”通。《说文·人部》：“值，持也。”

【6】得 指取治。

按语：

本篇首先指出痈疽的病因为“阴气不足，阳气有余，荣气不行”，提出针刺治疗痈疽治法并指出痈疽的五逆候。继而作者从骨蚀、筋瘤、肠疽、昔瘤、骨疽以及肉疽的生成来阐述荣卫之气正常运行的重要性。在论述颈痈的治疗过程中，作者指出了“痈气之息者，宜以针开除去之”、“气盛血聚者，宜石而泻之”的治疗痈疾的总治法。在治疗痈疾时，多选用局部穴位或所属经脉穴位。因厉风为脉气盛，血不循经所致，故治疗上多用刺血疗法，泻其逆乱之气，出其恶血。疽为阳气纯盛之病，多为重症，故皆当及早治疗以防它变。最后，作者以身形荣九野，对应九宫，根据五运六气的变化规律来提出了治疗痈疾的禁忌时间。

科学
技术文献

卷之十二

欠哕唏振寒噫嚏瘅泣出太息涎下耳鸣啮舌善忘善饥第一

提要：本篇主要论述因邪走空窍所致的欠、哕、唏、振寒、噫、嚏、瘅、泣出、太息、涎下、耳鸣、啮舌、善忘、善饥等十四种病证的病因、病机，并提出相应的针刺治疗方法。

黄帝问曰：人之欠者，何气使然？

岐伯对曰：卫气昼行于阳，夜行于阴；阴主夜，夜主卧；阳主上，阴主下。故阴气积于下，阳气未尽，阳引而上，阴引而下，阴阳相引，故数欠。阳气尽，阴气盛，则目瞑；阴气尽，阳气盛，则寤。肾主欠[1]，故泻足少阴，补足太阳[2]。

问曰：人之哕者何？

对曰：谷入于胃[3]，胃气上注于肺。今[4]有故寒气与新谷气俱还入于胃，新故相乱，真邪相攻[5]相逆，复出于胃，故为哕。肺主哕[6]，故补手太阴，泻足太阴[7]。亦可以草刺其鼻，嚏而已，无息而疾迎[8]引之立已，大惊之亦可已。

问曰：人之唏[9]者何？

对曰：此阴气盛而阳气虚，阴气疾而阳气徐，阴气盛而阳气绝，故为唏。唏[10]者，阴盛阳绝，故补足太阳，泻足少阴。

问曰：人之振寒者何？

对曰：寒气客于皮肤，阴气盛，阳气虚，故为振寒寒栗，补诸阳。

问曰：人之噫者何？

对曰：寒气客对胃，厥逆从下上散，复出于胃，故为噫。补足太阴、阳明一云补眉本。

问曰：人之嚏者何？

对曰：阳气和利，满于心，出于鼻，故为嚏，补足太阳荣、眉本一云眉上。

问曰：人之龁[11]者何？

对曰：胃不实则诸脉虚，诸脉虚则筋脉懈惰，筋脉懈惰则行阴用力，气不能复，故为龁，因其所在补分肉间。

【校勘】

【1】欠　原作“吹”，据《灵枢》、《太素》改。

【2】泻足少阴，补足太阳　肾经有邪则多瞑，泻照海；阳蹻脉虚则多寤，补申脉。

【3】谷入于胃　原作“谷入胃”，据《太素》、《灵枢》改，并与下文“入于胃”相合。

【4】今　意为若。《经传释词》：“家大人曰：今，尤若也。”

【5】相攻　《灵枢》此下有“气并”二字；《太素》此下有“并”字。杨上善注“新故真邪在于胃中相攻相逆。”并未提及有“气并”二字，应是。

【6】肺主哕　《类经》注云：“上文言哕处于胃，此言哕主于肺，盖寒气上逆而为哕，气病于胃而主于肺也。”

【7】泻足太阴　《灵枢》、《太素》均作“泻足少阴”，因哕主于肺而出于胃，足阳明胃经与足太阴脾经相表里，故此处似当取足太阴。

【8】迎　原无，据《灵枢》、《太素》补。

【9】唏　《说文·口部》："哀痛不泣曰唏。"

【10】唏　原无，据明抄本、《太素》、《灵枢》补。

【11】躄　原作"躃"，《灵枢》作"躄"，《正字通·身部》："躃，躄字之伪。"据该。《病源》卷一风躄曳候："躄曳者，支体弛缓不收摄也。"故躄当指支体瘫痪之病证。

问曰：人之哀而泣涕出[1]者何？

对曰：心者，五藏六府之主也；目者，宗脉之所聚也，上液之道也；口鼻者，气之门户也。故悲哀愁忧则心动，心动则五藏六府皆摇，摇则宗脉感，宗脉感则液道开，液道开故涕泣出焉。液者所以灌精濡空窍者也，故上液之道开则泣，泣不止则液竭，液竭则精不灌，精不灌则目无所见矣，故名曰夺精，补天柱经侠颈，侠颈者，头中分也。

【校勘】

【1】出　原无，据明抄本、《灵枢》补。

雷公问曰：有哭泣而泪不出者，若出而少涕，不知水所从生，涕所从出也？

黄帝答曰：夫心者，五藏之专精也，目者其窍，华色其荣。是以人有德，则气和于目，有亡，忧知于色。是以悲哀则泣下，泣下水所由生也。众精《素问》作水宗者，积水也；积水者，至阴也；至阴者，肾之精也。宗精之水所以不出者，是精持之也，辅之裹之，故水不行也。夫气之传也，水之精为志，火之精为神，水火相感，神志俱悲，是以目之水生也。故谚言曰：心悲又名曰志悲。志与心精共凑于目也，是以俱悲则神气传于心，精上不[1]

传于志而志独悲，故泣出也。泣涕者，脑也，脑者，阳《素问》作阴也，髓者，骨之充也，故脑渗为涕。志者，骨之主也，是以水流涕从之者，其类也。

夫涕之与泣者，譬如人之兄弟，急则俱死，生则俱生《太素》作出则俱亡，其志以早悲，是以涕泣俱出而相从者，所属之类也。曰：人哭泣而泣不出者，若出而少，涕不从之，何也？曰：夫泣不出者，哭不悲也。不泣者，神不慈也。神不慈则志不悲，阴阳相持，泣安能独来。夫志悲者惋，惋则冲阴，冲阴则志去目，志去则神不守精，精神去目，涕泣出也。夫经言乎，厥则目光无所见[2]。

夫人厥则阳气并于上，阴气并于下，阳并于上，则火独光也；阴并于下则足寒，足寒则胀。夫一水不能胜五火[3]，故目眦[4]。是以气冲风泣下而不止，夫风之中目也，阳气内守于精，是火气燔目，故见风则泣下也。有以比之夫《素问》下有火字疾风生，乃能雨，此之类也《九卷》言其形，《素问》言其精，亦互相发明也。

【校勘】

【1】不　原作“下”，据《太素》、《素问》改。

【2】夫涕之与泣者……目光无所见　原本漏，今以《素问》、《灵枢》补之。

【3】五火　《太素》作“两火”，《太素》注云：“以其目是阳，已是一火，下阳并上，则是二火。志精在目，则是一水，一水不能胜二火，故热盛争而盲也。”义胜，可参。

【4】目眦　原作“目盲”，据《素问》新校正本改。

黄帝问曰：人之太息者何？

岐伯对曰：忧思则心系急，心系急则气道约，约则不利，故太息以伸出之，补手少阴、心主，足少阳留之。

问曰：人之涎下者何？

对曰：饮食皆入于胃，胃中有热，热则虫动，虫动则胃缓，胃缓则廉泉开，故涎下[1]，补足少阴。

问曰：人之耳中鸣者何？

对曰：耳者，宗脉之所聚也。故胃中空[2]则宗脉虚，虚则下溜，脉[3]有所竭者，故耳鸣，补客主人，手大指爪甲上与肉交者[4]。

问曰：人之自啮舌者何？

对曰：此厥逆走上，脉气皆至也。少阴气至则自啮舌，少阳气至则啮颊，阳明气至则啮唇矣，视主病者补之。

问曰：人之善忘者何？

对曰：上气不足，下气有余，肠胃实而心肺虚，虚则荣卫留于下，久不以时上，故善忘也。

问曰：人之善饥不嗜食者何也？

对曰：精气并于脾则热留于胃，胃热则消谷，消谷故善饥，胃气逆上，故胃脘塞，胃脘塞故不嗜食。

善忘及善饥，先视其府藏，诛其小过，后调其气，盛则泻之，虚则补之。

【校勘】

【1】胃缓则廉泉开，故涎下　《太素》注云："廉泉，舌下孔，通涎道也。人神守，则其道不开，若为好味所惑，神者失守，则其孔开涎出也。亦因胃热虫动，故廉泉开涎因出也。"

【2】空　原两空字重叠，误。据《太素》、《灵枢》删。

【3】溜，脉　《太素》注云："溜脉，入耳之脉溜行之者也。"

【4】手大指爪甲上与肉交者　爪，原无，据《灵枢》、《太素》补。手大指爪甲上与肉交者，在此当指少商穴。

凡此十四邪[1]者，皆奇邪走空窍者也。邪之所在，皆为不足。故上气不足，脑为之不满，耳为之善鸣，头为之倾，目为之瞑。中气不足，溲便为之变，肠为之善鸣，补之足外踝下留之[2]。下气不足，则乃为痿厥，心闷，急刺足大指上二寸留之，一曰补足外踝下留之。

【校勘】

【1】十四邪 《灵枢》、《太素》均为十二邪，因本经加入“善忘”、“善饥”二证，故改为十四经。

【2】补之足外踝下留之 《灵枢》以此法治“目眩头倾”，按其意当将此句移至“目为之瞑”后为妥。《类经》注云：“此昆仑穴也，为足太阳所行之经，凡于上中下气虚之漏，皆可留针补之。”

科学技术文献

按语：

本篇所论述的十四种疾病，均为阴阳二气在空窍中作用失常所致，其阳气不足者有欠哕、唏（抽息）、噴。此四种疾病，在治疗上，都以补阳为主，或兼以泻阴，而各疾病又因所涉及的藏府有所不同，故补泻的经脉又有所异，如欠者为周身阳气不足，阴阳相引所致，肾主欠，故表里同治：补足太阳、泻足少阴。经脉空虚，则会导致躌（全身无力）、耳鸣，故治疗上当以补虚，躌（全身无力）者，除补“分肉间”外，还当健脾胃，益气血。上关穴为手少阳与足阳明之会，乃治疗耳鸣之要穴，若加上补肺气以通经络，则可以加强治疗虚证耳鸣的疗效。本篇还指出了泣涕出的原因和泣涕异常引起的后果及其治法。太息由于阳气郁于胸中，当取手厥阴、足少阳以通气。寒邪客于皮肤，则致振寒，故补诸阳以驱寒。寒邪客于胃，则为嗳气，故应壮脾胃以去寒。若脾胃素有寒邪，与胃气相搏而导致的呃逆，则又当补手太阴以

利肺气，兼以泻足太阴以降胃气。若胃中有热，则可致虫动、胃缓而涎下，肾在液为涎，为胃关，故可补水以制火。阴阳气有所偏颇，不相顺接，又可导致目无所见、自啮、善忘、饥不欲食，治疗上，当视其阴阳气之有余不足，和而调之。

寒气客于厌发瘖不能言第二

提要：本篇主要论述因寒邪客于会厌而导致瘖哑不能言的病机及治法，故以此命名。主要内容包括咽喉、会厌等器官在发音中的作用，以及会厌形态对发音的影响。并着重指出寒邪客于会厌而导致瘖哑的病机、证候及主治腧穴。

黄帝问曰：人之卒然忧恚而言无音者，何气不行？

少师对曰：咽喉者，水谷之道路也。喉咙者，气之所以上下者也。会厌者，音声之户也。唇口者，音声之扇也。舌者，音声之机也。悬痈[1]垂者，音声之关也。颃颡者，分气之所泄也[2]。横骨[3]者，神气之所使，主发舌者也。故人之鼻洞[4]洩[5]出不收者，颃颡不闭，分气失也。其厌小而薄，则发气疾，其开合利，其出气易；其厌大而厚，则开合难，其出气迟，故重言也，所谓吃者，其言逆，故重之。卒然无音声，寒气客于厌，则厌不能发，发不能下至其机扇，机扇开合不利，故无音。足少阴之脉上系于舌本，络于横骨，终于会厌，两泻血脉，浊气乃辟。会厌之脉上络任脉，复取之天突，其厌乃发也。

【校勘】

【1】痈 《灵枢》作“雍”，痈与雍通。

【2】颃颡者，分气之所泄也 《灵枢集注》云：“颃颡者，腭

之上窍，口鼻之气及涕唾，从此相通，故为分气之所泄，谓气之从此而出于口鼻也。”

【3】横骨　指舌骨。

【4】鼻洞　指鼻渊。

【5】洟　指鼻涕，《说文·水部》：“洟，鼻液也。”

暴瘖气哽[1]，刺扶突与舌本出血。瘖不能言，刺脑户。暴瘖不能言，喉嗌痛，刺风府。舌缓，瘖不能言，刺瘖门。喉痛，瘖不能言，天窗[2]主之。暴瘖气哽[3]，喉痹咽肿[4]不得息，饮食[5]不下，天鼎主之。饮食善呕，不能言，通谷主之。瘖不能言，期门主之。暴瘖不能言，支沟主之。瘖不能言，合谷及涌泉、阳交主之。

【校勘】

【1】哽　原作“硬”，《太素》作“鲠”，《外台》作“哽”。按鲠与哽通，故据该。

【2】天窗　原作“天突”，与本书取穴体例不合，今据《外台》、《医心方》改。

【3】气哽　原作“气硬”，据《外台》、《医心方》及《纲目》改。

【4】肿　原作“痛”，据《外台》、《医心方》改。

【5】饮食　原作“食饮”，据《外台》、《医心方》及《纲目》改。

按语：

本篇首先论述喉咙、会厌、唇、舌、颃颡、悬雍垂、横骨等对发音的作用，以及会厌大小厚薄对发音的影响。“舌缓，瘖不能言，刺瘖门”，将督脉治疗失音的穴位命名为“瘖门”，明示阳

气在发音中的重要地位，言舌缓而瘖不能言，指此失音乃阳气不足所致，为虚而非实，若是寒邪客于会厌，则当以驱寒，或宣散、或刺络以疏通局部气血。阳气不足，寒邪所客可以致喑，阳气过盛化火也可以导致失音，此时则又当通过其他症状来辨别为何经之火上炎所致，泻其热则喑自除。如饮食不下，取手阳明天鼎穴；善呕而不能言，取冲脉足少阴之会通谷；若风火上逆，取期门；三焦火盛，取支沟等。最后讲“瘖不能言，合谷及涌泉、阳交主之”，又示以补泻同用之法。

目不得眠不得视及多卧卧不安不得偃卧肉苛诸息有音及喘第三

提要：本篇主要内容涉及目不得眠、不得视、多卧、卧不安、不得偃卧、肉苛、诸息有音及喘等病证。着重论述了目不得眠、多卧、卧不安等病证的病机、治法以及主治腧穴，及肉苛的病机与预后，喘息的不同病机、与肺胃肾三者的关系。

黄帝问曰：夫邪气之客于人也，或令人目不得眠者，何也？

伯高对曰：五谷入于胃也，其糟粕津液宗气分为三隧。故宗气积于胸中，出于喉咙以贯心肺，而行呼吸焉。荣气者，泌其津液，注之于脉，化而为血，以荣四末，内注五藏六府，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，昼行于阳，夜行于阴，其入于阴也，常从足少阴之分间，行于五藏六府。今邪气客于五藏[1]，则卫气独荣[2]其外，行于阳，不得入于阴。行于阳则阳气盛，阳气盛则阳蹻满；不得入于阴，阴气虚，故目不得眠。治之补其不足，泻其有余，

调其虚实，以通其道，而去其邪，饮以半夏汤一剂，阴阳已通，其卧立至。此所以决渎壅塞，经络大通，阴阳得和者也。其汤方以流水千里以外者八升，扬之万遍[3]，取其清五升，煮之，炊以苇薪火，沸煮秫米一升，治半夏五合，徐炊令竭为一升半，去其柤[4]，饮汁一小杯，日三，稍益，以知为度。故其病新发者，覆杯则卧，汗出则已矣；久者，三饮而已。

【校勘】

【1】五藏　明抄本、《灵枢》、《外台》均作“五藏六府”。

【2】荣　《太素》、《灵枢》均作“卫”，按荣与环通，独荣其外者，指卫气环行于体表，不入于藏府，义亦通。

【3】扬之万遍　《内经知要》注云：“扬之万遍，另水珠盈溢，为甘澜水，可以调和阴阳。”

【4】柤　《广韵·麻韵》：“柤，煎药滓。”指药渣。

黄帝问曰：目闭不得视者何也？

岐伯对曰：卫气行于阴，不得入于阳，行于阴则阴气盛，阴气盛则阴蹻满；不得入于阳则阳气虚，故目闭焉《九卷》行作留，入作行。

问曰：人之多卧者何也？

对曰：此人肠胃大而皮肤涩《九卷》作湿，下同。涩则分肉不解焉。肠胃大则卫气[1]行留久，皮[2]肤涩，分肉不解，则行迟。夫卫气者，昼常行于阳，夜常行于阴，故阳气尽则卧，阴气尽则寤。故肠胃大，卫气行留久，皮肤涩，分肉不解，则行迟，留于阴也久，其气不精一作清则欲瞑，故多卧矣。其肠胃小，皮肤滑以缓，分肉解利，卫气[3]之留于阳也久，故少卧焉。

问曰：其非常经也，卒然多卧者何也？

对曰：邪气留于上焦，上焦闭而不通，已食若饮汤，卫气久

留于阴而不行，故卒然多卧。

问曰：治此诸邪奈何？

对曰：先视其府藏，诛其小过，后调其气，盛者泻之，虚者补之，必先明知其形气之苦乐，定乃取之。

【校勘】

【1】卫气　原作“胃气”，据《太素》、《灵枢》改，与下文“故肠胃大，卫气行留久”相合。

【2】皮　原前有一“则”字，据《灵枢》及《太素》删。

【3】卫气　原作“卫”，据明抄本、《灵枢》及《太素》改。

问曰：人有卧而有所不安者，何也？

对曰：藏有所伤，及情有所倚，则卧不安《素问》作精所之倚则安，《太素》作精有所倚则不安，故人不能悬其病也[1]。

问曰：人之不得偃卧者何也？

曰：肺者，藏之盖也。肺气盛则脉大，脉大则不得偃卧。

【校勘】

【1】故人不能悬其病也　悬与玄通，玄意为静，故此指人不能自安其病，而卧不安。

问曰：人之有肉苛者何也？是为何病？

对曰：荣气虚，卫气实也。荣气虚则不仁，卫气虚则不用，荣卫俱虚，则不仁且不用，肉如[1]苛也，人身与志不相有也，三十日死[2]。

问曰：人有逆气不得卧而息[3]有音者，有不得卧而息无音者，有起居如故而息有音者，有得卧行而喘者，有不得卧不能行而喘者，有不得卧，卧而喘者，此何藏使然？

对曰：不得卧而息有音者，是阳明之逆也。足三阳者下行，今逆而上行，故息有音也。阳明者，胃脉也，胃者六府之海也，其气亦下行，阳明逆不得从其道，故不得卧。《下经》曰：胃不和则卧不安，此之谓也。夫起居如故而息有音者，此肺之络脉逆，不得随经上下[4]，故留经而不行，络脉之病人也微，故起居如故，而息有音也。夫不得卧，卧则喘者，水气客也。夫水气循津液而留《素问》作流者也，肾者水藏，主津液，主卧与喘也。

【校勘】

【1】如　原作“加”，据《太素》及《素问》改。

【2】三十日死　《太素》及《素问》均作“日死”。

【3】息　原脱，据明抄本、《太素》及《素问》补，并与下文体例相合。

【4】上下　原作“上行下”，据《太素》、《素问》、《病源》改。

惊不得眠，善齗[1]水气上下，五藏游气也，阴交[2]主之。不得卧，浮郄主之。身肿皮痛[3]，不可近衣，淫泺苛获，久则不仁，屋翳[4]主之。

【校勘】

【1】齗　原作“断”，据明抄本、《医心方》及《纲目》改。齗，《说文·齿部》：“齿相切也。”

【2】阴交　原作“三阴交”，据明抄本、《外台》、《千金》及《医心方》改。

【3】皮痛　原作“皮肤”，据《外台》、《千金》及《医心方》改。

【4】屋翳　原作“屏翳”，据《外台》、《千金》及《医心

方》改。

按语：

荣卫的正常运行是人体正常休作的基本保障，卫气日行于阳，夜行于阴，行于阴久则多卧，留于阳久则少卧，此为微，甚者，卫气行于阳而不入阴，则不得眠，行于阴而不出阳，则目闭不能视。所治之法，当“调其虚实，以通其道”乃至“阴阳得和”。若是五藏有伤或情志有所偏重，亦会导致卧不得安，治疗之时，当先其所因，如因肺气实而导致的不能平静仰卧，则当先理肺气。若是由于水气凌心，心惊不得卧者，可取任任、冲、少阴三经之会阴交以制其水气。荣卫之气不足所生治病，初则阴阳偏颇，不得卧，若阳盛者可取太阳经浮郄，中则身肿皮痛，无力，取阳明经屋翳，重则肉苛，甚者可致亡，故当补中气而养血活络。喘息病一节，所问者六，所答者四，疑有脱简，但喘息一病，与肺胃肾三者关系最为密切，临床上当细心辨明其轻重，对证而治。

足太阳阳明手少阳脉动发目病第四

提要：本篇主要论述由于足太阳、足阳明以及手少阳经脉变动而导致的目病的证治。主要内容有：五藏六府精神魂魄与目的关系，猝然而惑的病因病机，足太阳、足阳明以及蹻脉与目的关系，目病的主治穴位。

黄帝问曰：余尝上清零[1]之台，中陛而顾，匍匐而前，余私异之，窃内怪之，或[2]独冥视[3]，安心定气，久而不解，被[4]发长跪，俯而视，复久之又不已，卒然自止，何气使然？

岐伯对曰：五藏六府之精气皆【5】上注于目而为之精，精之裹《灵枢》作窠，下同者为眼，骨之精【6】为瞳子，筋之精为黑眼【7】，血之精为其络裹【8】，气之精为白眼，肌肉之精为约束，裹契一作撷筋骨血气之精而与脉并为系，上属于脑，后出于项中，故邪中于项，因【9】逢身之虚，其入深，则随眼系以入于脑，入则脑转，脑转则引目系急，目系急则目眩以转矣。邪中其精，则其精所中者不相比，不相比则精散，精散则视歧，故见两物也。目者，五藏六府之精也，荣卫魂魄之所常荣也，神气之所生也。故神劳则魂魄散，志意乱，是故瞳子黑眼法于阴，白眼赤脉法于阳，故阴阳合揣《灵枢》作传而精明也。目者心之使也，心者神之所舍也，故神分精乱而不揣一作转，卒然见非常之处，精神【10】魂魄散不相得，故曰惑。

问曰：余疑何其然也，余每之东苑，未尝不惑，去之则复。余惟独为东苑劳神乎？何其异也？

对曰：不然，夫心有所喜，神有所恶，卒然相感【11】，则精气乱，视误故惑，神移乃复。是故间者为迷，甚者为惑。

【校勘】

【1】清零　原作“青霄”，《千金》作“青零”，《灵枢》及《太素》均作“清冷”，杨上善注：“冷，有本为零也。”据改。

【2】中陛而顾，匍匐而前，余私异之，窃内怪之，或　原作“中陛而惑”，据《灵枢》、《太素》改。

【3】独冥视　原作“独冥视之”，据《灵枢》、《太素》改。

【4】被　《灵枢》作“披”，按被与披通，《说文通训定声·随部》：“被，又为披。”意为散开。

【5】皆　原无，据《灵枢》、《太素》及《千金》补。

【6】骨之精　原作“骨之精者”，据《灵枢》、《太素》改，

与下文文法同。

【7】黑眼　原作“黑睛”，据《灵枢》、《太素》及《千金》改。

【8】裹　原无，据《千金》补，《灵枢》作“其窠”，《太素》作“其裹”。

【9】项，因　原作“头目”，据《灵枢》、《太素》及《千金》改。

【10】精神　原作“精气”，据《灵枢》、《太素》及《千金》改。

【11】感　原作“惑”，据《灵枢》、《太素》及《千金》改。

目眦外决一作次于面者，为兑眦；在内近鼻者，上为外眦，下为内眦。

目色赤[1]者病在心，白色者病在肺，青色者病在肝，黄色者病在脾，黑色者病在肾，黄色不可名者病在胸中[2]。诊目痛，赤脉从上下者太阳病，从下上者阳明病，从外走内者少阳病。

夫胆移热于脑，则辛頮鼻渊一作洞，鼻渊者，浊涕下不止，传为鼽瞢《素问》作衄衊，瞑目，故得之气厥。

【校勘】

【1】色赤　《灵枢》及《千金》作“赤色”。

【2】黄色不可名者病在胸中　《灵枢集注》张志聪注：“黄色不可名者，色黄而有黑白青赤之间色也。病在胸中者，五藏之气，皆从内鬲而出，故所见之色若是。”

足阳明有侠鼻入于面者，名曰悬颅，属口对入系目本[1]。视有过者取之，损有余，补不足，反者益甚。足太阳有通项入于脑者，正属目本，名曰眼系。头目苦痛，取之在项中两筋间，入脑

乃别。阴蹻阳蹻，阴阳相交，阳入阴出，阴阳交于兑眦，阳气盛则瞋目[2]，阴气绝则眠[3]。

目中赤痛从内眦始，取之阴蹻。

【校勘】

【1】属口对入系目本　后原有“头痛，引颔取之”六字，为悬颅穴主治之证，《灵枢》、《太素》及《千金》均无此六字，疑为注文混入正文，故据删。

【2】瞋目　原作“瞑目”，于医理不合，据《灵枢》、《太素》及《千金》改。《说文·目部》：“瞋，张目也。”

【3】眠　《千金》同，《灵枢》及《太素》均作“瞑目”，《玉篇·目部》：“眠，同瞑。”

目中痛不能视，上星主之，先取噫嘻，后取天牖、风池。青盲，远视不明，承光主之。目瞑，远[1]视眩眩，目窗[2]主之，目眩眩赤痛，天柱主之。目眩无所见，偏头痛，引目[3]外眦而急，颔厌主之。目不明，恶风，目[4]泣出，憎寒，头痛目眩瞢[5]，内眦赤痛，目眩眩无所见[6]，眦痒痛，淫肤白翳，睛明主之。

青盲无所见，远视眩眩，目中淫肤，白膜瞳子髎，巨髎[7]主之。目不明，泪出，目眩瞢[8]，瞳子痒，远视眩眩，昏夜无见，目瞤动与项口参相引，喎僻口不能言，刺承泣。目痛口僻，泪出[9]，目不明，四白主之。目赤黄，颧髎主之。睊目[10]，水沟主之。目痛不明，龈交主之。目瞑身汗出，承浆主之。青盲瞶目，恶风寒，上关主之。青盲，商阳主之。瞶目，目眩眩，偏历主之。眼痛，下廉主之。瞶目，目眩眩，少气，灸五里[11]，左取右，右取左。目中白翳，目痛泣出，甚者如脱，前谷主之。白膜覆珠，瞳子无所见，解溪主之。

【校勘】

【1】远　原作“还”，据《千金》、《医心方》、《纲目》及《外台》改。

【2】目窗　原作“目光”，据《千金》、《医心方》、《纲目》及《外台》改。

【3】目　原无，据《千金》、《医心方》、《纲目》及《外台》补。

【4】目　原作“日”，据明抄本、《千金》、《医心方》及《外台》改。

【5】头痛目眩瞢　原作“目痛目眩”，据《千金》及《外台》改。

【6】目眩眩无所见　《外台》同，《千金》作“远视眩眩无所见”，《医心方》作“目不明”。

【7】瞳子髎，巨髎　原作“瞳子髎，目窗”，与本书取穴体例不合。考目中淫肤白膜之证，《外台》为“巨髎”所主，目窗无此主治，《千金》及《医心方》均为“瞳子髎”“巨髎”所主，据改。

【8】瞢　原作“瞀”，据《外台》及《千金》改。

【9】泪出　原作“戾”并注“一作泪出”，《千金》、《外台》及《医心方》均作“泪出”，据改。

【10】睨目　指斜视。

【11】五里　原作“手五里”，与本书取穴体例不合，据《外台》及《千金》改。

按语：

本篇先论述眼与五藏六府的关系，后世据此发展出眼睛的五轮学说。紧接着论述目与精神魂魄之间的关系，指出“迷”“惑”

的原因主要是“神分精乱”，并可以通过目色与赤脉的走向来判断病位。通过对足阳明、太阳经与目的关系的论述，再次强调卫气运行对正常眼睛生理的作用。本篇虽然名为“足太阳阳明手少阳脉动发目病第四”，而且所用腧穴不仅为足太阳、阳明、手少阳经脉上穴位，而是涵盖了手足三阳经与任督二脉，提示了在治疗目病方法的多样性，并且头为诸阳之会，其所论述的目病多为外感风热或内郁火邪所致，故多取阳经穴位。若是由五藏六府情志精气失调引起的目病，则又当兼顾其藏府精气的盛衰。

手太阳少阳脉动发耳病第五

提要：本篇重在论述由于手太阳经及手少阳经脉动而导致的耳病的证治。主要内容有：暴厥耳聋的病机；发蒙的针刺手法，耳病的主治腧穴。

技术文献

暴厥而聋，耳偏塞闭不通，内气暴薄也。不从内外中风之病，故留瘦著也。头痛耳鸣，九窍不利，肠胃之所生也。

黄帝问曰：刺节言发蒙者，刺府俞以去府病，何俞使然？

岐伯对曰：刺此者，必于日中[1]刺其耳听一作听宫，中其眸子[2]，声闻于耳[3]，此其俞也。

问曰：何谓声闻于耳？

对曰：已刺以手坚按其两鼻窍，令疾偃，其声必应其中。

【校勘】

【1】日中　原作“白日中”，据《灵枢》及《太素》删。

【2】中其眸子　指针感传到目珠。

【3】耳　原作“外”，据明抄本、《灵枢》及《太素》改。

耳鸣，取耳前动脉。耳痛不可刺者，耳中有脓，若有干挋抵一本作盯盱，耳无闻也。耳聋，取手足[1]少指《太素》云少指次指爪甲上与肉交者，先取手，后取足。耳鸣，取手足中指[2]爪甲上，左取右，右取左，先取手，后取足。聋而不痛，取足少阳；聋而痛，取手阳明。

【校勘】

【1】足　原无，《灵枢》同，据《太素》补，并与下文“先取手，后取足”相应。

【2】中指　《灵枢》、《太素》均作“小指、次指”。

耳鸣，百会及颔厌、颅息、天颔、大陵、偏历、前谷、后溪皆主之。

耳痛聋鸣，上关主之，刺不可深。

耳聋鸣，下关及阳溪、关冲、液门，阳谷主之。

耳鸣聋[1]，头颔痛，耳门主之。

头重，颔痛，引耳中，悗悗嘈嘈[2]，和髎主之。

聋，耳中颠飐颠飐[3]者若风，听会主之。

耳聋填填[4]如无闻，悗悗嘈嘈蝉鸣，鸹鸧[5]鸣，听宫主之。下颊取之，譬如破声，刺此[6]即《九卷》所谓发蒙者。

聋，翳风及会宗下空主之。

耳聋无闻，天窗[7]主之。

耳聋嘈嘈无所闻，天容主之。

耳鸣无闻，肩贞[8]及腕骨[9]主之。

耳中生风，耳鸣耳聋时不闻，商阳主之。

聋，耳中不通，合谷主之。

耳聋，两颞颥痛，中渚主之。

耳焞焞浑浑，聋[10]无所闻，外关[11]主之。卒气聋，四渎

主之。

【校勘】

【1】耳鸣聋　原作“耳聋鸣”，据明抄本及《圣济总录》改，《外台》卷三十九耳门作“耳痛鸣聋”。

【2】**悢悢**嘈嘈　《医心方》作“**悢悢聰聰**”，明本《外台》同，按**悢悢**与**聬聬**，嘈嘈与**聰聰**，皆为象声词，均指耳鸣。

【3】颠飐颠飐　原作“癫溲癫溲”，据《外台》及《圣济总录》改。

【4】填填　象声词，指雷声。

【5】**鸲鸪**　原作“**鸲**颊”，据《外台》改，**鸲鸪**均为鸟名。

【6】下颊取之，譬如破声，刺此　《外台》《圣济总录》均无。存疑。

【7】天窗　原作“天空”，据明抄本、《外台》及《千金》改。

【8】肩贞　原作“肩真”，据明抄本、《外台》及《千金》改。

【9】腕骨　原作“完骨”，与本书取穴体例不符，据《外台》及《千金》改。

【10】聋　原无，据《外台》补。

【11】外关　原作“外闻”，据明抄本及《外台》改。

按语：

暴厥而聋的病因是内气相迫而不协调，若胃肠等三阳精气不利则可导致头痛耳鸣。手足三阳经都直接或间接与耳相连，而手三阳经脉则是从四支末端走向头部，故在耳病的治疗上，多取手三阳经穴位，并以局部取穴为主，如耳门、听宫、听会、上关、下关、翳风、颔厌等，并配合远道用穴，如前骨、后溪、商阳、中渚等，以达到泻火而通阳气，利耳窍的目的。手少阳三焦经因

为“从耳后入耳中，出走耳前，过客主人，前交颊，至目锐眦。”与耳的关系密切，临床上应用尤为广泛。

手足阳明脉动发口齿病第六

提要：本篇重在论述由于手足阳明经感受病邪导致口齿病变的证治。主要内容有不同齿痛、口舌病的症状、治则以及主治腧穴。

诊齲齿[1]痛，按其阳明之脉[2]来，有过者独热。在左者左热，在右右热，在上上热，在下下热。

【校勘】

【1】齿　原脱，据《灵枢》、《太素》及《脉经》补。

【2】脉　原脱，据《太素》及《脉经》补。

臂之阳明有入鼽遍[1]齿者，名曰大迎，下齿齲取之臂[2]，恶寒补之一作取之，不恶寒[3]泻之《灵枢》名曰禾髎，或曰大迎。详大迎乃是[4]阳明脉所发，则当云禾髎是也。然而下齿齲又当取足阳明，禾髎、大迎，当试可知耳。手太阳[5]有入颊[6]遍[7]齿者，名曰角孙，上齿齲[8]取之在鼻与鼽一作颃前。方病之时，其脉盛，脉盛则泻之，虚则补之。一曰取之出眉外，方病之时，盛泻虚补。

【校勘】

【1】遍　原脱，据《灵枢》、《太素》补。

【2】臂　指手阳明经脉。

【3】不恶寒　原作“不恶”，寒字原脱，据《灵枢》、《太

素》补。

【4】是　当作“足”。

【5】手太阳　《灵枢》、《太素》均作“足太阳”。

【6】颊　原作“颃”，据明抄本及《太素》改。

【7】遍　原作“偏”，据《灵枢》、《太素》改。

【8】齿龋　原作“龋齿”，据《灵枢》、《太素》改。

齿痛[1]，不恶清饮，取足阳明；恶清饮，取手阳明。

舌缓涎下，烦[2]闷，取足少阴。

重舌，刺舌柱以锞针[3]。

【校勘】

【1】齿痛　原作“齿动痛”，据《灵枢》及《太素》改。

【2】烦　原作“颊”，据《灵枢》及《太素》改。

【3】锞针　原作“排针”，据《太素》及《圣济总录》改，《灵枢》作“铍针”，按锞与铍通。

上齿龋肿，目窗主之。上齿龋痛，恶寒[1]，正荣主之。齿牙龋痛，浮白及完骨主之。齿痛，颧髎及二间主之。上齿龋，兑端及耳门主之。齿间出血者，有伤酸，齿床落痛[2]，口不可开，引鼻中，龈交主之。颊肿口急，颊车骨[3]痛，齿[4]不可以嚼，颊车主之。

【校勘】

【1】恶寒　原作“恶风寒”，据《外台》、《医心方》及《圣济总录》改。

【2】齿床落痛　按落与络通，齿床落痛指牙床脉络疼痛。

【3】骨　原脱，据《外台》及《医心方》补。

【4】齿　原脱，据《外台》及《医心方》补。

上齿龋痛，口僻噤不开[1]，上关主之[2]。厥，口僻失欠，下牙痛，颊肿，恶寒，口不收，舌不能言，不得嚼，大迎主之。失欠，下齿龋，下牙痛，颔肿，下关主之。齿龋痛，听会及冲阳主之。齿牙不可嚼，龈肿，角孙主之。口僻不正，失欠口不开，翳风主之。舌下肿，难以言，舌纵，喎戾不端，通谷主之。舌下肿，难以言，舌纵涎出，廉泉主之。

【校勘】

【1】口僻噤不开　原作“恶寒者”，与前文“上齿龋痛，恶寒，正荣主之”证同，非，据《外台》及《医心方》改。

【2】上关主之　原在“大迎主之”条前，与本书取穴体例不合，故据明抄本改。

口僻，刺太渊，引而下之。口中腥臭[1]，劳宫主之。口中下齿痛，恶寒颔肿，商阳主之。齿龋痛，恶清，三间主之。口僻，偏历主之。口齿痛，温溜主之。下齿龋则上齿痛，掖门主之。齿痛，四渎主之。上牙齿[2]龋痛，阳谷一作阳溪主之。齿龋痛，合谷主之。齿龋痛[3]，小海[4]主之。舌纵，涎下，烦闷，阴谷[5]主之。

【校勘】

【1】腥臭　原作“肿臭”，据《圣济总录》改。

【2】齿　原脱，据《外台》及《圣济总录》补。

【3】齿龋痛　原作“又云”，据明抄本及《圣济总录》、《纲目》改。

【4】小海　原作“少海”，据《外台》、《千金》及《医心

方》改。

【5】阴谷　原作“阴交”，据明抄本及《圣济总录》、《纲目》改。

按语：

口齿与手足阳明经关系密切，《灵枢·经脉》：“胃足阳明之脉……旁约太阳之脉，下循鼻外，入上齿中，还出挟口，环唇，下交承浆……”，“大肠手阳明之脉……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”。阳明经为多气多血之经，故所病者多为实证、热证。故在临床上治疗口齿病时，多以阳明经穴位为主，用泻法。若是口齿病影响颌关节活动，则多取局部穴位，如上关、下关、颊车、角孙、翳风、浮白、完骨等穴。若是涎下，则多用肾经及任脉穴位以约束涎液，如阴谷、廉泉。

科学技术文献

血溢发衄第七（鼻鼽息肉著附）

提要：本篇主要论述由于血溢于口鼻发病的证治，以及鼻鼽的主治腧穴，故以此名篇。

暴瘅[1]内逆，肝肺相薄，血溢鼻口，取天府，此为胃之大腧五部也五部，按《灵枢》云：阳逆头痛，胸满不得息，取人迎；暴喑气哽，刺扶突与舌本出血；暴聋气蒙，耳目不明，取天牖；暴拘挛，痫痉，足不任身者，取天柱；暴瘅内逆，肝肺相薄，血溢鼻口，取天府。此为胃之五大俞五部也。今士安散作五穴于篇中，此特五部之一耳。

衄而不已，血流，取足太阳；大衄已，取手太阳；不已，刺腕骨[2]下；不已，刺腘中出血。

【校勘】

【1】瘅　原作“痹”，据《太素》、《灵枢》改。
【2】腕骨　原作“脘骨”，据《太素》、《圣济总录》改。

鼻鼽衄，上星主之。先取谽谺，后取天牖、风池。鼻管疽，发为厉鼻[1]，脑空主之。鼻鼽不利，窒洞气塞，喎僻多洟，鼽衄有痈，迎香主之。鼽衄洟出，中有悬痈宿肉，窒洞不通，不知香臭，素髎主之。鼻窒口僻，清洟出不可止，鼽衄有痈，禾髎主之。鼻鼽不得息，鼻[2]不收洟，不知香臭及衄不止，水沟主之。鼻中息肉不利，鼻头额颇中痛，鼻中有蚀疮，龈交主之[3]。衄血不止，承浆及委中主之。鼻不利，前谷主之。衄，腕骨主之。

【校勘】

【1】鼻　原脱，据《外台》、《千金》补。
【2】鼻　原脱，据《外台》、《千金》补。
【3】龈交主之　此条原在“水沟主之”条前，与本书取穴体例不合，据《圣济总录》改。

按语：

临床上所发的衄血之证，多为火热之邪损伤肺络所致，故在治疗上，多取手足三阳经之穴位以泻其热。若鼻塞不通，多局部取穴以疏通经气。流清涕者，则取督脉或阳明经穴位统帅阳气以收洟。

手足阳明少阳脉动发喉痹咽痛第八

提要：本篇主要论述由于手足阳明少阳经脉异常而导致的喉痹、咽痛的证治。

喉痹不能言，取足阳明；能言，取手阳明。

喉痹，完骨及天容、气舍、天鼎、尺泽、商阳、合谷[1]、阳溪、中渚、前谷、商丘、然谷、阳交悉主之。喉痹咽肿，水浆不下，璇玑主之。喉痹食不下，鸠尾主之。喉痹咽如哽[2]，三间主之。喉痹不能言，温溜及曲池主之。喉痹气逆，口喎，喉咽如扼[3]状，行间主之《千金》作间使。咽中痛，不可内食，涌泉主之。

科学技术文献

【校勘】

【1】合谷　原在“商阳”后，据本书取穴体例改。
【2】哽　原作“梗”，据《外台》、《千金》改。
【3】扼　原作“梽”，据《外台》、《千金》改。

按语：

《内经》中所言与咽喉相关的经脉，计有手阳明大肠经（是主液所生病者……喉痹……）、足阳明胃经（其支者……循喉咙……）、足太阴脾经（……上鬲、夹咽……）、手少阴心经（……从心系上挟咽……）、手太阳小肠经（……络心、循咽……）、足少阴肾经（……入肺中、循喉咙，挟舌本……）、手少阳三焦经（是动则病耳聋浑浑焞焞，嗌肿喉痹）、足厥阴肝经（……循喉咙之后……）八经及任脉。在临床上治疗喉痹咽痛时，

多取上述经脉穴。文中先言“喉痹不能言，取足阳明；能言，取手阳明”，后言“喉痹不能言，温溜及曲池主之”。似为矛盾，但其法均为清热通闭，是以说明临床上不能囿于经文，而当随证而治。

回顾本卷前八章所治之病，多为实证、热病，所用之穴，多为手足三阳经之穴位，可见阳气在头项部生理病理中的重要作用。

气有所结发瘤瘿第九

提要：本篇论述由于气结而引发的瘤瘿的主治腧穴。

瘿，天窗《千金》作天府及臑会主之。瘤瘿，气舍主之。

按语：

瘿瘤之为病，多为经气郁结、留而不行所致，故在治疗上多取阳经穴位以行气散结。天窗属手太阳小肠经、气舍属足阳明胃经，两穴均位于颈部，臑会为手阳明、手少阳经之会。三者均为临床治疗颈部肿物的常用穴。

妇人杂病第十

提要：本篇主要论述妇人杂病的证治。主要内容有妇人重身九月而瘖的机理和治禁，妊子的脉象，产后热病的预后和诊断，各种妇人杂病的主治腧穴。

黄帝问曰：人有重身[1]，九月而瘖，此为何病？

岐伯对曰：胞之络脉绝也。胞络者，系于肾，少阴之脉贯肾系舌本，故不能言，无治也，当十月复。《刺法》[2]曰：无损不足益[3]有余，以成其辜[4]《素问》作疹。所谓不足者，身羸瘦，无用镺石也。无益其有余者，腹中有形而泄之，泄之则精出而病独擅中，故曰成辜。

【校勘】

【1】重身　指怀孕。

【2】《刺法》　原作“治法”，据《太素》、《素问》改。

【3】益　原作“溢”，据明抄本、《太素》、《素问》改。

【4】辜　指灾、难、祸害。

问曰：何以知怀子且生也？

对曰：身有病[1]而无邪脉也。

诊女子，手少阴脉动甚者，妊子也。

乳子而病热，脉悬小，手足温则生，寒则死。乳子中风，病热，喘渴《素问》作鸣，肩息，脉实[2]大。缓则生，急则死。

【校勘】

【1】病　《素问》王冰注：病，谓经闭也。

【2】实　原作“急”，与下文不相顺接，据《太素》、《素问》改。

乳子下赤白，腰俞主之。

女子绝子，阴挺出，不禁白沥，上髎主之。

女子赤白沥，心下积胀，次髎主之《千金》云腰痛不可俯仰[1]，先取缺盆，后取尾骶与八髎[2]。女子赤淫时白，气癥，月事少，

中髎主之。

女子下苍汁，不禁赤沥，阴中痒痛，引[3]少腹控肭，不可俯仰，下髎主之，刺腰尻交者两胂上，以月死生为痏数，发针立已《千金》云肠鸣泄注，下髎主之[4]。

妇人乳余疾[5]，肓门主之[6]。

乳痈[7]寒热，短气，卧不安，膺窗主之。

乳痈，凄索寒热，痛不[8]可按，乳根主之。

绝子，灸脐中，令有子。

女子手脚拘挛，腹满，疝，月水不下[9]，乳余疾，绝子，阴痒，阴交主之。

腹满疝积，乳余疾，绝子，阴痒，刺石门《千金》云：奔豚上腹少腹坚痛，下引阴中，不得小便[10]。

女子绝子，衄血在内不下，关元主之《千金》云：胞转不得尿，少腹满，石水痛[11]。

【校勘】

【1】《千金》云腰痛不可俯仰　原作“腰痛不可俯仰”，为正文，据明抄本及《千金》改。

【2】与八髎　原脱，据《外台》补。

【3】引　原脱，据《外台》、《千金》及《纲目》补。

【4】《千金》云肠鸣泄注，下髎主之　原作“肠鸣泄注，下髎主之”，为正文，据明抄本及《千金》改。

【5】乳余疾　指产后诸疾。

【6】之　原脱，据明抄本补。

【7】乳痈　原脱，据明抄本、《圣济总录》及《纲目》补。

【8】痛不　原脱，据明抄本、《医心方》及《千金》补。

【9】下　原作“通”，据《千金》、《医心方》及《纲目》改。

【10】不得小便　后原有“刺阴交入八分”六字，据明抄本、

《圣济总录》及《千金》删。

【11】石水痛　后原有“刺关元，亦宜灸”六字，据《圣济总录》及《千金》删。

女子禁中央[1]，腹热痛，乳余疾，绝子内[2]不足，子门不端，少腹苦寒，阴痒及痛，经闭不通，小便不利[3]，中极主之。

妇人下赤白淫[4]，阴中干痛，恶合阴阳，少腹䐜坚，小便闭，曲骨主之《千金》作屈骨。

女子血不通，会阴主之。

妇人子藏中有恶血，内[5]逆满痛，石关主之。

月水不通，奔泄气上下引腰脊痛，气穴主之。

女子赤淫，大赫主之。

女子胞中痛，月水不以时休止，天枢主之《千金》云：腹胀肠鸣，气上冲胸，刺天枢。

小腹胀满痛引阴中，月水至则腰背[6]痛，胞中瘕，子门有寒，引髌髀，水道主之《千金》云引髌髀作大小便不通[7]。

女子阴中寒，归来主之。

女子月水不利，或暴闭塞，腹胀满癃，淫泺身热，腹中绞痛，癞疝阴肿，及乳难，子上抢心[8]，若胞衣不出，众气尽乱，腹满不得反息[9]，正偃卧，屈一膝，伸一膝，并气冲针上入三寸，气至泻之。

妇人无子及少腹痛，刺气冲[10]。

【校勘】

【1】禁中央　原作“禁中痒”，据明抄本及《外台》改。《明堂》做“禁中”，指不得合阴阳。

【2】子内　原脱，据《千金》、《医心方》及《纲目》补。

【3】小便不利　原脱，据《千金》、《外台》补。

【4】赤白淫　原作“赤白沃后”，据《外台》及《医心方》改。

【5】内　原脱，据《圣济总录》、《千金》、《医心方》及《外台》补。

【6】腰背　原作“腰脊”，据《圣济总录》、《千金》、《医心方》及《外台》改。

【7】《千金》云引髌髀作大小便不通　原作“《千金》云大小便不通刺水道”，据明抄本及《圣济总录》改。

【8】子上抢心　原作“子抢心”，据《千金》、《外台》改。

【9】反息　原作“反复”，据明抄本、《千金》及《外台》改。

【10】刺气冲　原后有“主之”二字，与本书体例不合，据删。

妇人产余疾，食饮不下，胸胁榰满，眩目，足寒，心切痛，善噫闻酸臭，胀痹腹满，少腹尤大，期门主之。

妇人少腹坚痛，月水不通，带脉主之。

妇人下赤白，里急瘈疭，五枢主之。

妬乳，太渊主之《千金》云：膺胸痛。

绝子，商丘主之穴在内踝前宛宛中【1】。

女子疝瘕，按之如以汤沃其股内至膝，飧泄【2】，妇人阴中痛，少腹坚急痛，阴陵泉主之。

妇人漏下，若血闭不通，逆气胀，血海主之。

月事不利，见血而有身反败，阴寒，行间主之。

乳难【3】，太冲及复溜主之。

女子疝，及少腹肿，溏泄，癃，遗溺，阴痛，面尘黑，目下眦痛，太冲主之。

女子少腹大，乳难，嗌干嗜饮，中封主之【4】。

女子漏血，太冲主之。

女子侠脐疝，中封主之。

大疝绝子，筑宾主之[5]。

女子疝，小腹肿，赤白淫，时多时少，蠡沟主之。

女子疝瘕，按之如以汤沃两股中，少腹肿，阴挺出痛，经水来下，阴中肿或痒，漉[6]青汁若葵羹，血闭无子，不嗜食，曲泉主之。

妇人绝产，若未曾产[7]，阴廉主之刺入八分，羊矢下一寸是也[8]。

【校勘】

【1】穴在内踝前宛宛中　原为正文大字，据《纲目》改。

【2】飧泄　后原有“灸刺曲泉”四字，与本书体例不合，据《外台》、《千金》改。

【3】乳难　原作“乳痈”，据《外台》改。

【4】中封主之　据本书体例，此条应置于“太冲主之”条后。

【5】筑宾主之　据本书体例，此条应置于“水泉主之”条后。

【6】漉　《广雅·释言》：“漉，渗也”，指渗出。

【7】未曾产　原作“未曾生产”，据《外台》、《千金》及《医心方》改。

【8】刺入八分，羊矢下一寸是也　原为正文大字，据《纲目》改。

妇人无子，涌泉主之。

女子不字[1]，阴暴出，经水漏，然谷主之。

女子不下月水，照海主之《千金》云痹惊善悲不乐如坠堕，汗不出，刺照海。

妇人淋沥[2]，阴挺出，四支淫泺，身闷，照海主之。

月水不来，来[3]而多闭，心下痛，目眩眩不可远视，水泉主之。

妇人漏血，腹胀满不得息，小便黄，阴谷主之《千金》云漏血，少腹胀满如阻，体寒热，腹遍肿[4]。

乳痈有热，三里主之[5]。

乳痈，惊《千金》云痹，胫重，足跗不收，跟痛[6]，巨虚下廉主之。

月水不利，见血而有身则败，及乳肿，临泣主之。

女子字难，若胞衣[7]不出，昆仑主之。

【校勘】

【1】不字　《说文·子部》“字，乳也”，不字，指不孕。

【2】淋沥　原脱，据《外台》、《千金》补。

【3】来　原脱，据《外台》、《医心方》补。

【4】腹遍肿　原作“腹偏肿，刺阴谷”，据明抄本、《千金》及《圣济总录》改。

【5】三里主之　据本书体例，当置于“巨虚下廉主之”条后。

【6】《千金》云痹，胫重，足跗不收，跟痛　原作“痹，胫重，足跗不收，跟痛”，并为正文，据明抄本改。

【7】胞衣　原作“胞”，据《外台》、《千金》改。

按语：

妇人病篇在此卷中占有重要的地位，故着重论述。女子以血为本，与冲、任、带以及三阴经关系密切。天枢处于带脉循行的部位，具有交通先后天之气的作用，与冲、任、督有直接联系，使上下通行的多条经脉，虚者可充盈，实者可疏利，故可用于治疗多种妇科疾病；冲脉为血海、五藏六府之海、十二经脉之海，故气冲能调理冲任以治妇科多种疾病。足临泣为足少阳胆经腧

穴，并通过胆经过季胁与带脉相通，进而与任脉交通；行间为足厥阴肝经荥穴，理肝气以行血；水泉为足少阴肾经郄穴，阴经之郄多治血证；会阴为“任脉别络，侠督脉、冲脉之会”，且为一源三岐之出所；阴交为“任脉、冲脉之会”；中极为“足三阴、任脉之会”，皆能调冲任，理虚实；气冲穴为“冲脉、足少阴之会”，调理冲任，通经开闭；照海为肾经之要穴，于远端以决闭通经；血海为“太阴脾经脉气所发”，是理血之要穴；带脉穴通带脉之经；石关穴为“冲脉、足少阴之会”；中极为“足三阴、任脉之会”；水道为足阳明脉气所发；阴陵泉为足太阴脾经之合穴。故上述穴位在治疗月经病中起着重要的作用，是临床上的常用穴。

带下病主要由于湿邪影响任、带，以致带脉失约、任脉不固所致。腰俞位于督脉，具化湿、统摄之能；八髎乃足太阳膀胱经之穴，具收摄止带之功；曲骨为“任脉、足厥阴之会”，亦可复任带之固；大赫在肾经，为“冲脉、足少阴之会”，集肾主收藏与温阳化湿之功于其中；五枢通带脉，以治带下病见长；蠡沟、曲泉同属肝经，分别为络穴和合穴，助肝主疏泄，协脾荡涤湿邪。

难产多因气血不足或气血失调，故在治疗上以调和气血、催产为法。太冲、中封分别为足厥阴肝经输穴（原穴）、经穴，复溜为足少阴肾经经穴；昆仑为足太阳膀胱经经穴。上述穴位都有推行经气流动的作用，可用于难产之病。

产后病多虚多瘀，治疗上以补以通为主。期门为“足太阴、厥阴、阴维之会”，寓补虚、祛瘀为一体，取中极、阴交调冲任，理虚实。盲门与三焦俞相平，可用于通利三焦气机。石门为三焦募穴，临床上亦多常用。

癥瘕之为病，多为正气不足、气血失调所致，治疗上以扶正补虚，调和气血为法，曲泉、水道、阴陵泉临床上多常用。

阴挺的主要病机是气虚下陷与肾虚不固致胞络损伤，不能收摄子宫。故治疗妇人气虚、肾虚疾病的穴位均可应用。

不孕症与肾的关系密切，并与天癸、冲任、子宫的功能失调，或藏府气血不和，影响胞络功能有关。取艾灸脐中以扶本固元。阴交、曲泉、然谷以补益肝肾、调理冲任。并可取商丘、阴廉、筑宾、涌泉等穴补脾肾益天癸，使胚胎能成。

阴痒以肝经湿热、肝郁脾虚、肝肾阴虚为主。可取下髎祛湿邪止痛痒，取阴交、中极滋养肝肾，取曲泉疏肝健脾、化湿止痒。

小儿杂病第十一

提要：本篇主要论述小儿杂病的证治。主要内容有小儿癫痫、泄泻、脐风的辨证、预后以及主治腧穴。

婴儿病，其头毛皆逆上者死。婴儿耳间青脉起者，瘈，腹痛。大便青瓣，飧泄，脉小[1]，手足寒，难已；飧泄，脉小，手足温者，易已。

【校勘】

【1】脉小　原作“脉大”，据明抄本、《灵枢》、《太素》改。

痫惊[1]脉五，针手足太阴各五，刺经太阳者五，刺手足少阴经络傍者一，足阳明一，上踝五寸刺三针。

【校勘】

【1】痫惊　原作“惊痫”，据《灵枢》、《太素》改。

小儿惊痫，本神及前顶、百会[1]、天柱主之；如反视，临泣主之。

小儿惊痫[2]，瘛疭，脊急强，目转上插，缩筋主之。

小儿惊痫，瘛疭，脊强互相引，长强主之。

小儿食晦，头痛，谵语主之。

小儿痫发，目上插[3]，攒竹主之。

小儿脐风，目上插[3]，刺丝竹空[4]。

小儿痫瘛[5]，呕吐泄注，惊恐失精，视瞻[6]不明，眵瞶，瘛脉[7]主之。

【校勘】

【1】百会　原作“卤会”，与本书取穴体例不合，据《医心方》改。

【2】惊痫　后原有“加”字，据《外台》、《纲目》删。

【3】目上插　指目上视。

【4】刺丝竹空　原作“刺丝竹空主之”，与本书取穴体例不合，据《圣济总录》改。

【5】痫瘛　原作“痫痉”，据《外台》改。

【6】视瞻　原作“瞻视”，据《外台》、《千金》及《医心方》改。

【7】瘛脉　后原有“及长强”三字，与本书取穴体例不合，据《外台》、《千金》、《圣济总录》及《纲目》删。

小儿痫，喘[1]不得息，颅息[2]主之。

小儿惊痫，如有见者，列缺主之，并取阳明络。

小儿口中腥臭，胸胁榰满，劳宫主之。

小儿羊痫，会宗下空主之[3]。

小儿咳而泄，不欲食者，商丘主之。

小儿痫瘛，手足扰，目昏，口噤，溺黄，商丘主之。

小儿痫瘈，遗清溺[4]，虚则病诸瘕癫[5]，实则闭癃，小腹中热，善寐，大敦主之。

小儿脐风，口不开，善惊，然谷主之。

小儿腹满，不能食饮，悬钟主之。

小儿马痫，金门及仆参[6]主之。

风从头至足，痫瘈，口闭不能开，每大便腹暴满，按之不下，噫，悲，喘，昆仑主之。

【校勘】

【1】痫，喘　原作“惊痫”，据《外台》、《千金》、《圣济总录》改。

【2】颅息　原作“颅卤”，据《圣济总录》改。

【3】小儿羊痫，会宗下空主之　原脱，据《外台》、《医心方》、《圣济总录》及《纲目》补。

【4】遗清溺　原作“遗精溺”，据《外台》、《圣济总录》改。

【5】瘕癫　原作“痫癫”，据《外台》、《圣济总录》改。

【6】金门及仆参　原作“仆参及金门”，据明抄本、《纲目》及《圣济总录》改。

按语：

本篇首先提示了诊断小儿病的观察方法：观察头部毛发、耳间青脉、大便颜色以及脉形。小儿惊痫病由于与阳气功能失调关系密切，故治疗上以取足三阳经及督脉穴位为主。若泄泻不欲食，手脚筋脉抽搐，多与肝脾有关，取足太阴及厥阴经穴位。若口中腥臭，胸胁支满，为热邪侵犯心肺经脉，可取手厥阴劳宫穴泻其邪热。

针灸甲乙经

本书系中医经典著作的最新整理版本，经多版本精心汇校而成，供广大中医从业者及爱好者参考。

ISBN：978-7-5023-6658-2

书价：32.00