

素問補注黃帝內經素問卷第八

素問補注黃帝內經素問卷第八

素問補注黃帝內經素問卷第八

啓玄子次

林億孫奇高保衡等

寶命全形論

八正

離合具邪論

通評

太陰陽明

春秋戰國・秦越人扁鵲

明

寶命全形論篇第二十五

折校正云按全

黃帝問曰天覆地載萬物悉備莫貴

之氣生四時之法成

天以曉流地以氣化德

暑生長收藏四時

君王衆庶盡欲全形

貴

寶命全形論

貴

貴

貴

貴

貴

貴

貴

貴

貴

貴

貴

貴

貴

貴

貴

本書簡介

本書簡介：

中醫理論著作。《難經》是《黃帝八十一難經》的簡稱，3卷。原題秦越人撰，但據考證，該書是一部託名之作。傳說中的作者為中國戰國時代秦越人（扁鵲），約成書於東漢以前（一說在秦漢之際），是中醫學的四大經典之一。

全書以問答形式寫成，共八十一難，合計11700字左右。是闡發《黃帝內經》的疑難和要旨的第一部書，還補充不同於《黃帝內經》的論點，例如命門、三焦、腎間動氣、奇經八脈、發明「獨取寸口」的脈診法等。

難，讀音為「ㄋㄢˋ（nanˋ）」，問難之意。傳說黃帝命雷公、岐伯論經脈，旁通問難八十一。岐伯授黃帝，黃帝之後歷經九師傳伊尹，伊尹傳授商湯，商湯之後歷經六師傳姜太公，姜太公傳授周文王，周文王之後歷經九師傳授醫和，醫和之後歷經六師傳授秦越人，秦越人寫下《難經》。

該書以問難的形式，亦即假設問答，解釋疑難的體例予以編纂，故名為《難經》。內容包括脈診、經絡、臟腑、陰陽、病因、病理、營衛、俞穴，針刺等基礎理論，同時也列述了一些病證。該書以基礎理論為主，結合部分臨床醫學，在基礎理論中更以脈診、臟腑、經脈、俞穴為重點。

其中1～22難論脈；23～29難論經絡；30～47難論臟腑，48～61難論病；62～68難論俞穴；69～81難論針法。書中對命門和三焦的學術見解以及所論七沖門（消化道的7個沖要部位）和八會（臟、腑、筋、髓、血、骨、脈、氣等精氣會合處）等名目，豐富和發展了中醫學的理論體系。該書還明確提出“傷寒有五”（包括中風、傷寒、濕溫、熱病、溫病），並對五臟之積，泄痢等病多有闡發，為後世醫家所重視。全書內容簡扼，辨析精微，在中醫學典籍中常與《內經》並提，被認為是最重要的古典醫籍之一。有多種刊本和注釋本。

作者簡介

作者：秦越人扁鵲

朝代：春秋戰國

西元年：-206～8

作者簡介：

扁鵲，其真實姓名是秦越人，又號盧醫。據人考證，約生於周威烈王十九年（西元前 407 年），卒於赧王五年（西元前 310 年）。傳說中中國戰國時齊國勃海郡莫州（今河北任丘）人，一說為山東長清人。由於他的醫術高超，被認為是神醫，所以當時的人們借用了上古神話的神醫扁鵲的名號來稱呼他，這可能與《禽經》中「靈鵲兆喜」的說法有關。因為醫生治病救人，走到哪裡，就為那裡帶去安康，如同翩翩飛翔的喜鵲，飛到哪裡，就給那裡帶來喜訊。因此，古人習慣把那些醫術高明的醫生稱為扁鵲。扁鵲奠定了中醫學的切脈診斷方法，開啟了中醫學的先河。

扁鵲青年時曾替貴族管理客館，因而結識了神仙長桑君，與其結交，得到肉眼透視人體的神奇功能，成了被人認為是起死回生的神醫，其後開始往各國行醫。傳說中他首先在虢國行醫，正巧遇上虢國國君的太子猝死。秦越人立刻前往並提供解決之法，他認為太子只不過是患了熱氣病，只要看看的下身是否溫暖，聽聽他的耳朵是否有聲響，看看他的鼻孔是否有擴張，就可以知道太子是否仍然生存。他救了虢國太子，自此他起死回生的醫術就不脛而走。

他後來到了齊國，遇上了齊桓公（一說到了蔡國見到蔡桓公），齊桓公認為扁鵲的赫赫有名只不過純粹是神化誇張，於是對於他十分傲慢無禮。扁鵲一見到齊桓公，就對他說他有一個小病，只要立刻服藥就可以治好，齊桓公認為他只不過在嚇唬他，故此沒有理會。當扁鵲第二次建議要為他治病時，齊桓公也置之不理。當第三次扁鵲見到齊

桓公時，齊桓公發覺自己的身體果然像扁鵲所說一樣，病徵散發出面，極為嚴重，他這才向扁鵲請教，可是扁鵲說由於齊桓公對於他的勸告置之不理，現在已經沒能救了。過了不久，齊桓公果然死了。後來扁鵲到了秦國，由於太醫令李醯妒忌扁鵲的醫術，於是設計害死了扁鵲。相傳《難經》為扁鵲所著。

自動產出古籍電子書序言

我們的目標是希望能建立中醫古代典籍之數位典藏中心與探勘平台，這部分的工作乃是要：

- (1). 將所有民國以前的中醫文獻進行數位典藏，
- (2). 並以最新的 AJAX 資訊技術建立零時差的即時檢索平台，
- (3). 建立『以作者查詢瀏覽、以類別分類、以書名查詢瀏覽、以年代瀏覽、以關鍵字探勘』等 5 種探勘平台。
- (4). 還要解決 4900 個中醫古難字字型的網路線上顯示問題。
- (5). 若只是建立線上的探勘查詢系統，則其應用價值有限，故我們希望能將每一本古書以現代排版方法，製作成精美的電子書閱讀檔案 (PDF、Word、Flash、PDA、手機)，供人免費下載列印成書本，畢竟印成精美的書面格式，才是最讓人可以長期與隨時翻閱詳讀的，也希望這樣的方式能夠對中醫的弘揚與流傳有些許棉薄的貢獻！

為了解決正體中文與簡體中文的字碼不一情況，我們在轉換完成後，必須再轉換為 Unicode 來觀看，讓使用者的系統語言只需要支援 Unicode 即可。

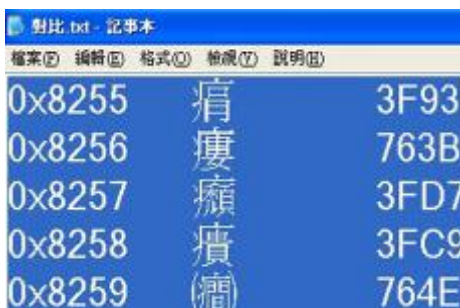


圖 處理中醫古難字的編碼問題圖

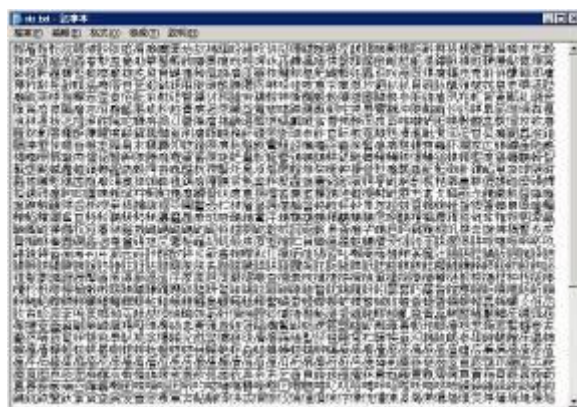


圖 文字編碼儲存方式

晶末韞羈邛聰鍾腴痕裕
鉀肱臄癰癰竅醫脾葩眈
蒨穀罈莖莖醯杭稷鬚炆
莫倬頓薛登鎬癢膾臙
璵玢鮑鮑蕩瘡驪賁玦瘳
梧翻墜猓亞闕蠶豸枏

圖 文字編碼儲存方式

我們採用以下幾個步驟來解決古難字的問題：

步驟 1：我們應用了 AJAX 即時更新的技術，在使用者端載入一篇中醫古文時，系統將會在文中找尋 Unicode 或者 Big5 碼內沒有的文字，並進入 Database 中找尋相對應之內碼，利用 Java 即時產生 XML 並傳回圖片數據給予使用者端的 AJAX 介面，或稱為 JavaScript 來處理並顯示出這個中醫古難字，免除以往使用者仍需要下載「文字編碼更新檔」才能觀看，且利用 AJAX 的特性，我們可以不斷的重覆載入新文章並即時導入資料庫中來進行查詢字庫的動作。

步驟 2：以下為大五碼的內碼位置配置表

0x8140 0x8DFE(使用者造字區)

0x8E40 0xA0FE(使用者造字區)

0xA140 0xF9FE(大五碼主要字集區)

保留： 0xA3C0 ~ 0xA3FE

保留： 0xC6A1 ~ 0xC8FE

0xFA40 0xFEFE(使用者造字區)

0x8140 ~ 0x8DFE 與 0x8E40 ~ 0xA0FE 並不需要去進行處理，因為 Java 或 Win32 API 並不會使用到這一個區塊的內碼段，若使用者沒有下載或安裝「中醫藥委員會的字型檔」，有些文字將會顯示為『 』空白字串，而使用者若使用 16-Hex Editor 觀看文字時將會發現這些空白並非內碼為 0xA140 的空白字串，而是因為 Unicode 與 Big5 皆沒有這些內碼字符的原故。

大陸之『中華醫典』軟體是目前國際間最大的中醫典籍商業軟體，其處理方法說明如下：

他們有自己的一套字型檔，而使用到的內碼區段也是存在於使用者造字區 0x8140 ~ 0x8DFE 與 0x8E40 ~ 0xA0FE，所以與「中醫藥委員會」的內碼區段重覆了，若想要進行「中醫藥委員會」的字型檔做相容，勢必採以人工作業方式進行「中華醫典」與「中醫藥委員會」的對應資料表，並利用查表方式進行查詢，此時將可相容於「中醫藥委員會」的字型檔了。

但不管如何，在沒有一個標準出現以前，這些都只是治標不治本，只會造成更多的字碼混亂，任何的人，或者字型檔的開發者，勢必還是需要進行移植的動作，麻煩且費時。

處理中醫古難字，我們的方法說明：

我們必須將 4000 多字的古難字轉換成 Unicode 並建立其圖檔

1. 將 0x8140 ~ 0x8DFE 與 0x8E40 ~ 0xA0FE 的字型改用 Unicode

2. 若不存在於 Unicode，則用 CNS 圖片或者自行製作圖片

缺字問題：

由於缺字的字碼，多屬於大小不定、格式複雜的文字，為了統一管理，我們將採用圖像檔來做轉換，並利用文字原始內碼來存檔，日後讓程式能讀取內碼後進入 Database 內找出圖片並顯示，本系統利用 Unicode 編碼共有 4112 字，格式如下：

Unicode 4 位數編碼 不需要圖片 (2181 字)

Unicode 5 位數編碼 全字庫文字 (227 字)

找不到編碼 自製文字 (1704 字)

步驟 3：系統採用 Java Zhcode 的繁簡對應來做轉碼動作，但大五碼只有 0xA140 ~ 0xF9FE 可以完整對應，使用者自行造字區段則無法對應，為了讓系統能夠對應，則需要搭配 Win32 API 以及外掛 DLL 並配合 JNI 才能有效處理這些區段，另外為了讓使用者能夠在最短的時間內查詢到相關文字，我們將一些常用的字庫，大約 2000 字，建立主索引(Index)，並將關鍵字與其對應之 Contents 進行關聯，若使用者輸入的關鍵字並不存在於這些索引內，系統將會立即採用動態模式進行查詢，並重新建立其索引。

我們衷心希望能夠建立一個免費的大眾閱讀平台，讓大家可以隨時隨地透過『線上定點閱讀、線上探勘搜尋、或下載列印精讀』等各種途徑來親近中醫古籍，重臨中國歷代以來諸多前人的寶貴經驗與精華，讓這些經驗不再似一滴投於人類歷史的巨壑內，或似一毫置於萬古太虛中，而是……能夠將這些珍貴瑰寶承先啟後地傳承下去！

台灣長庚大學傳統中國醫學研究所

陳擎文、蕭耀晟

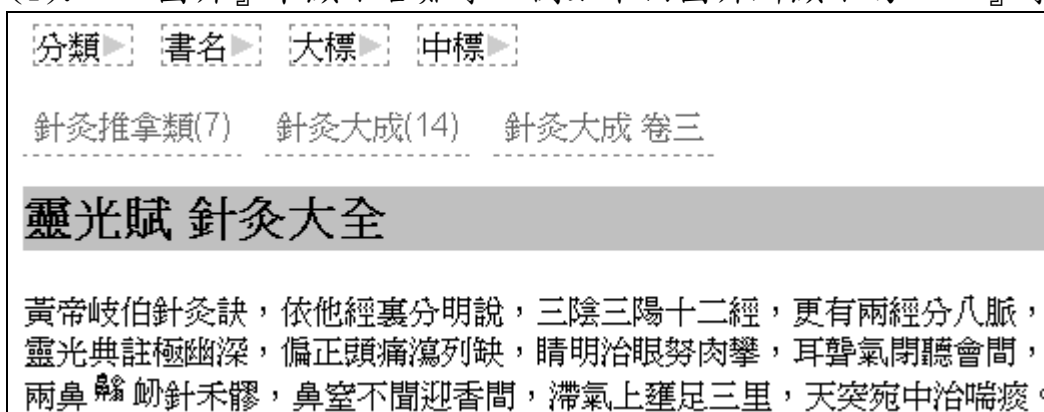
西元 2008 年 7 月

word 檔案內如何觀看古難字說明

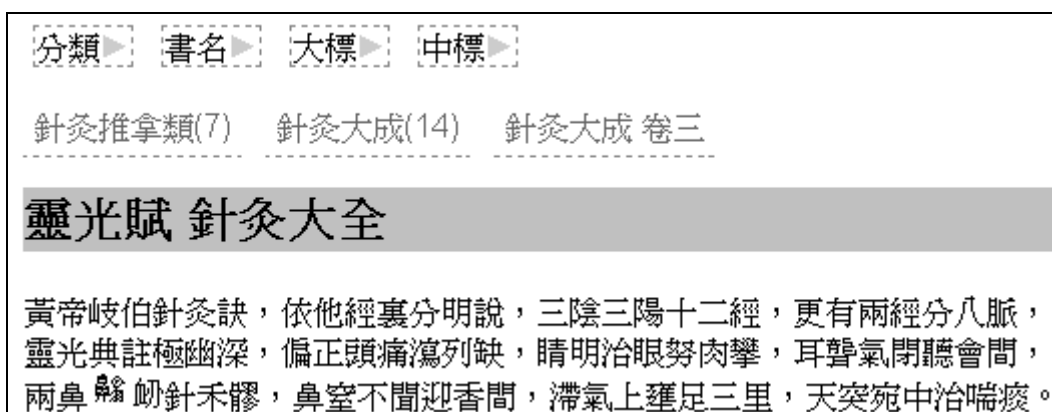
基本上，我們建議下載『PDF、或 swf 格式檔案』的中醫古籍電子書，目前並不建議下載 Word 格式檔案的電子書，這是因為現在（西元 2008 年）微軟的相關系列軟體無法正常顯示部分罕見的 unicode 編碼古難字，但這些古難字，在 PDF、與 swf 格式檔案中卻可以正常顯示。

本系統所處理的古難字，基本上有兩種顯示方式

(1). 以『圖片』來顯示古難字，例如下面圖片所顯示的『𪛗』字



(2). 以『罕見 unicode 字碼』來顯示，例如下面所顯示的『𪛗』字



但是在微軟的相關系列產品（例如：Word、I. E. 瀏覽器），卻無法顯示上述的『罕見 unicode 字碼』，它們會出現『□』的缺字

例如：以下的畫面，『𪛗』字變成『□』顯示了

針灸推拿類(7) 針灸大成(14) 針灸大成 卷三

靈光賦 針灸大全

黃帝岐伯針灸訣，依他經裏分明說，三陰三陽十二經，更有兩經分八脈，
靈光典註極幽深，偏正頭痛瀉列缺，睛明治眼努肉攀，耳聾氣閉聽會間，
兩鼻 𪛗 口針禾膠，鼻塞不聞迎香間，滯氣上壅足三里，天突宛中治喘痰。

所以，目前本團隊不太建議使用 Word 來瀏覽這些中醫古籍，不過，這應該是目前微軟系列產品（Word、I.E.瀏覽器）的一點小 bug，應該在微軟的下一版本產品，即可顯示這些罕見 unicode 的字體了，這並不需要太久的時間。

其實，目前也有個解決的方案，可以讓 word 來顯示這些『罕見 unicode 字』：

方法：

- (1).先下載本網站提供的中醫古籍電子書，word 格式檔案。
- (2).打開後，找到任何一個罕見字碼的『□』缺字
- (3).將之反白選取，然後按 Alt+X，則可顯示該字的 unicode 編碼
- (4).再按一次 Alt+X，即可以顯示該字字型（例如：𪛗）
- (5).存檔後，重新再開啟檔案
- (6).從此之後，不管是否重新開機，你剛操作的這台電腦，即可瀏覽本網提供所有中醫電子書的『罕見 unicode 字』了

目錄

封面.....	1
本書簡介.....	2
作者簡介.....	3
自動產出古籍電子書序言.....	5
word 檔案內如何觀看古難字說明	8
目錄.....	10
第一難.....	13
第二難.....	14
第三難.....	15
第四難.....	16
第五難.....	17
第六難.....	18
第七難.....	19
第八難.....	20
第九難.....	21
第十難.....	22
第十一難.....	23
第十二難.....	24
第十三難.....	25
第十四難.....	26
第十五難.....	27
第十六難.....	28
第十七難.....	29
第十八難.....	30
第十九難.....	31
第二十難.....	32
第二十一難.....	33
第二十二難.....	34
第二十三難.....	35
第二十四難.....	36
第二十五難.....	37
第二十六難.....	38
第二十七難.....	39
第二十八難.....	40
第二十九難.....	41

第三十難.....	42
第三十一難.....	43
第三十二難.....	44
第三十三難.....	45
第三十四難.....	46
第三十五難.....	47
第三十六難.....	48
第三十七難.....	49
第三十八難.....	50
第三十九難.....	51
第四十難.....	52
第四十一難.....	53
第四十二難.....	54
第四十三難.....	55
第四十四難.....	56
第四十五難.....	57
第四十六難.....	58
第四十七難.....	59
第四十八難.....	60
第四十九難.....	61
第五十難.....	62
第五十一難.....	63
第五十二難.....	64
第五十三難.....	65
第五十四難.....	66
第五十五難.....	67
第五十六難.....	68
第五十七難.....	69
第五十八難.....	70
第五十九難 狂癲之病，何以別之？然：狂疾之始發，少臥而不飢，自 高賢也，	71
第六十難.....	72
第六十一難.....	73
第六十二難.....	74
第六十三難.....	75
第六十四難.....	76
第六十五難.....	77
第六十六難.....	78

第六十七難.....	79
第六十八難.....	80
第六十九難.....	81
第七十難.....	82
第七十一難.....	83
第七十二難.....	84
第七十三難.....	85
第七十四難.....	86
第七十五難.....	87
第七十六難.....	88
第七十七難.....	89
第七十八難.....	90
第七十九難.....	91
第八十難.....	92
第八十一難.....	93

第一難

十二經皆有動脈，獨取寸口，以決五藏六府死生吉凶之法，何謂也？然：寸口者，脈之大會，手太陰之脈動也。人一呼脈行三寸，一吸脈行三寸，呼吸定息，脈行六寸，人一日一夜，凡一萬三千五百息，脈行五十度，周於身漏水下百刻，榮衛行陽二十五度，行陰亦二十五度，為一周也，故五十度復會於手太陰寸口者，五藏六府之所終始，故法取於寸口也。

第二難

脈有尺寸，何謂也？然：尺寸者，脈之大要會也。從關至尺是尺內，陰之所治也，從關至魚際是寸口內，陽之所治也。故分寸為尺，分尺為寸，故陰得尺內一寸，陽得寸內九分，尺寸終始一寸九分，故曰尺寸也。

第三難

脈有太過，有不及，有陰陽相乘，有覆有溢，有關有格，何謂也？然：關之前者，陽之動也，脈當見九分而浮，過者，法曰太過；減者，法曰不及。遂上魚為溢，為外關內格，此陰乘之脈也。關以後者，陰之動也，脈當見一寸而沉，過者，法曰太過；減者，法曰不及。遂入尺為覆，為內關外格，此陽乘之脈也，故曰覆溢。是其真藏之脈，人不病而死也。

第四難

脈有陰陽之法，何謂也？然：呼出心與肺，吸入腎與肝，呼吸之間，脾受穀味也，其脈在中。浮者陽也，沉者陰也，故曰陰陽也。心肺俱浮，何以別之？然：浮而大散者心也；浮而短濇者肺也。腎肝俱沉，何以別之？然：牢而長者肝也；按之濡，舉指來實者腎也。脾者中州，故其脈在中，是陰陽之法也。脈有一陰一陽，一陰二陽，一陰三陽，有一陽一陰，一陽二陰，一陽三陰，如此之言，寸口有六脈俱動邪？然：此言者，非有六脈俱動也，謂浮，沉，長，短，滑，濇也。浮者陽也，滑者陽也，長者陽也；沉者陰也，短者陰也，濇者陰也。所謂一陰一陽者，謂脈來沉而滑也，一陰二陽者，謂脈來沉滑而長也，一陰三陽者，謂脈來浮滑而長，時一沉也；所謂一陽一陰者，謂脈來浮而濇也，一陽二陰者，謂脈來長而沉濇也，一陽三陰者，謂脈來沉濇而短，時一浮也。各以其經所在，名病逆順也。

第五難

脈有輕重，何謂也？然：初持脈，如三菽之重，與皮毛相得者，肺部也。如六菽之重，與血脈相得者，心部也。如九菽之重，與肌肉相得者，脾部也。如十二菽之重，與筋平者，肝部也。按之至骨，舉指來疾者，腎部也。故曰輕重也。

第六難

脈有陰盛陽虛，陽盛陰虛，何謂也？然：浮之損小，沉之實大，故曰陰盛陽虛。沉之損小，浮之實大，故曰陽盛陰虛，是陰陽虛實之意也。

第七難

經言少陽之至，乍大乍小，乍短乍長。陽明之至，浮大而短。太陽之至，洪大而長。太陰之至，緊大而長。少陰之至，緊細而微。厥陰之至，沉短而敦。此六者，是平脈邪？將病脈耶？然：皆王脈也。其氣以何月，各王幾日？然：冬至之後，得甲子少陽王，復得甲子陽明王，復得甲子太陽王，復得甲子太陰王，復得甲子少陰王，復得甲子厥陰王，王各六十日，六六三百六十日，以成一歲。此三陽三陰之王時日大要也。

第八難

寸口脈平而死者，何謂也？然：諸十二經脈者，皆係於生氣之原，所謂生氣之原者，謂十二經之根本也，謂腎間動氣也，此五藏六府之本，十二經脈之根，呼吸之門，三焦之原，一名守邪之神。故氣者，人之根本也，根絕則莖葉枯矣，寸口脈平而死者，生氣獨絕於內也。

第九難

何以別知藏府之病耶？然：數者，府也；遲者，藏也。數則為熱，遲則為寒。諸陽為熱，諸陰為寒。故以別知藏府之病也。

第十難

一脈為十變者，何謂也？然：五邪剛柔相逢之意也。假令心脈急甚者，肝邪干心也；心脈微急者，膽邪干小腸也；心脈大甚者，心邪自干心也；心脈微大者，小腸邪自干小腸也；心脈緩甚者，脾邪干心也；心脈微緩者，胃邪干小腸也；心脈濇甚者，肺邪干心也；心脈微濇者，大腸邪干小腸也；心脈沉甚者，腎邪干心也；心脈微沉者，膀胱邪干小腸也；五藏各有剛柔邪，故令一脈輒變為十也。

第十一難

經言脈不滿五十動而一止，一藏無氣者，何藏也？然：人吸者隨陰入，呼者因陽出，今吸不能至腎，至肝而還，故知一藏無氣者，腎氣先盡也。

第十二難

經言五藏脈已絕於內，用鍼者反實其外，五藏脈已絕於外，用鍼者反實其內，內外之絕，何以別之？然：五藏脈已絕於內者，腎肝氣已絕於內也，而醫反補其心肺；五藏脈已絕於外者，其心肺脈已絕於外也，而醫反補其腎肝。陽絕補陰，陰絕補陽，是謂實實虛虛，損不足益有餘。如此死者，醫殺之耳。

第十三難

經言見其色而不得其脈，反得相勝之脈者，即死，得相生之脈者，病即自己，色之與脈當參相應，為之奈何？然：五藏有五色，皆見於面，亦當與寸口尺內相應，假令色青，其脈當弦而急；色赤，其脈浮大而散；色黃，其脈中緩而大；色白，其脈浮濇而短；色黑，其脈沉濡而滑。此所謂五色之與脈，當參相應也。脈數，尺之皮膚亦數；脈急，尺之皮膚亦急；脈緩，尺之皮膚亦緩；脈濇，尺之皮膚亦濇；脈滑，尺之皮膚亦滑。五藏各有聲色臭味，當與寸口尺內相應，其不應者病也。假令色青，其脈浮濇而短，若大而緩為相勝，浮大而散，若小而滑為相生也。經言知一為下工，知二為中工，知三為上工；上工者十全九，中工者十全七，下工者十全六，此之謂也。

第十四難

脈有損至，何謂也？然：至之脈，一呼再至曰平，三至曰離經，四至曰奪精，五至曰死，六至曰命絕，此至之脈也。何謂損？一呼一至曰離經，再呼一至曰奪精，三呼一至曰死，四呼一至命絕此損之脈也。至脈從下上，損脈從上下也。損脈之為病奈何？然：一損損於皮毛皮聚而毛落；二損損於血脈，血脈虛少，不能榮於五藏六府；三損損於肌肉，肌肉消瘦，飲食不能為肌膚；四損損於筋，筋緩不能自收持；五損損於骨，骨痿不能起於床。反此者，至於收病也。從上下者，骨痿不能起於床者死；從下上者，皮聚而毛落者死。治損之法奈何？然：損其肺者益其氣；損其心者，調其榮衛；損其脾者，調其飲食，適其寒溫；損其肝者，緩其中；損其腎者，益其精，此治損之法也。脈有一呼再至，一吸再至；有一呼三至，一吸三至；有一呼四至；一吸四至，有一呼五至，一吸五至；有一呼六至；一吸六至，有一呼一至，一吸一至；有再呼一至，再吸一至；有呼吸再至。脈來如此，何以別知其病也？然：脈來一呼再至，一吸再至，不大不小曰平；一呼三至，一吸三至，為適得病，前大後小，即頭痛目眩，前小後大，即胸滿短氣；一呼四至，一吸四至，病欲甚，脈洪大者，苦煩滿，沉細者，腹中痛。滑者傷熱，濇者中霧露；一呼五至，一吸五至，其人當困，沉細夜加，浮大晝加，不大不小，雖困可治，其有大小者為難治；一呼六至，一吸六至，為死脈也。沉細夜死，浮大晝死；一呼一至，一吸一至，名曰損，人雖能行，猶當著床，所以然者，血氣皆不足故也；再呼一至，再吸一至，呼吸再至，名曰無魂，無魂者當死也，人雖能行，名曰行尸。上部有脈，下部無脈，其人當吐，不吐者死。上部無脈下部有脈，雖困無能為害，所以然者，譬如人之有尺，樹之有根，枝葉雖枯槁，根本將自生，脈有根本，人有元氣，故知不死。

第十五難

經言春脈弦，夏脈鉤，秋脈毛，冬脈石，是王脈耶？將病脈也？然：弦鉤毛石者，四時之脈也。春脈弦者，肝東方木也，萬物始生，未有枝葉，故其脈之來，濡弱而長，故曰弦。夏脈鉤者，心南方火也，萬物之所茂，垂枝布葉，皆下曲如鉤，故其脈之來疾去遲，故曰鉤。秋脈毛者，肺西方金也，萬物之所終，草木華葉，皆秋而落，其枝獨在，若毫毛也，故其脈之來，輕虛以浮，故曰毛。冬脈石者，腎北方水也，萬物之所藏也，盛冬之時，水凝如石，故其脈之來，沉濡而滑，故曰石。此四時之脈也。如有變奈何？然：春脈弦，反者為病。何謂反？然：其氣來實強，是謂太過，病在外；氣來虛微，是謂不及，病在內。氣來厭厭聶聶，如循榆葉曰平，益實而滑，如循長竿曰病，急而勁益強，如新張弓弦曰死。春脈微弦曰平，弦多胃氣少曰病，但弦無胃氣曰死，春以胃氣為本。夏脈鉤，反者為病。何謂反？然：其氣來實強，是謂太過，病在外；氣來虛微，是謂不及，病在內。其脈來累累如環，如循琅玕，曰平，來而益數，如雞舉足者曰病。前曲後居，如操帶鉤曰死。夏脈微鉤曰平，鉤多胃氣少曰病，但鉤無胃氣曰死。夏以胃氣為本。秋脈毛，反者為病。何謂反？然：其氣來實強，是謂太過，病在外；氣來虛微，是謂不及，病在內。其脈來藹藹如車蓋，按之益大曰平。不上不下，如循雞羽曰病，按之蕭索，如風吹毛曰死。秋脈微毛曰平。毛多胃氣少曰病，但毛無胃氣曰死，秋以胃氣為本。冬脈石，反者為病。何謂反？然：其氣來實強，是謂太過，病在外；氣來虛微，是謂不及，病在內，脈來上大下兌，濡滑如雀之喙曰平，啄啄連屬，其中微曲曰病。來如解索，去如彈死曰死。冬脈微石曰平，石多胃氣少曰病，但石無胃氣曰死，冬以胃氣為本。胃者，水穀之海，主稟四時，皆以胃氣為本，是謂四時之變病，死生之要會也。脾者，中州也，其平和不可得見，衰乃見耳，來如雀之啄，如水之下漏，是脾衰見也。

第十六難

脈有三部九候，有陰陽，有輕重，有六十首，一脈變為四時，離聖久遠，各自是其法，何以別之？然：是其病，有內外證。其病為之奈何？然：假令得肝脈，其外證善潔，面青善怒，其內證臍左有動氣，按之牢若痛，其病四肢滿閉，淋瀝便難，轉筋，有是者肝也。無是者非也。假令得心脈，其外證面赤，口乾，喜笑，其內證臍上有動氣，按之牢若痛，其病煩心，心痛，掌中熱而□,有是者心也，無是者非也。假令得脾脈，其外證面黃，善噫，善思，善味，其內證當臍有動氣，按之牢若痛，其病腹脹滿，食不消，體重節痛，怠惰嗜臥，四肢不收，有是者脾也，無是者非也。假令得肺脈，其外證面白，善嚏，悲愁不樂，欲哭，其內證臍右有動氣，按之牢若痛，其病喘咳，洒淅寒熱，有是者肺也，無是者非也。假令得腎脈，其外證面黑，善恐欠，其內證臍下有動氣，按之牢若痛，其病逆氣，小腹急痛，泄如下重，足脛寒而逆，有是者腎也。無是者非也。

第十七難

經言病或有死，或有不治自癒，或連年月不已，其死生存亡，可切脈而知之耶？然：可盡知也。診病若閉目不欲見人者，脈當得肝脈，長急而強，而反得肺脈浮短而濇者，死也。病若開目而渴，心下牢者，脈當得緊實而數，反得沉濇而微者，死也。病若吐血，復衄衄血者，脈當沉細，而反浮大而牢者，死也。病若譫言妄語，身當有熱，脈當洪大，而反手足厥逆，脈沉細而微者，死也。病若大腹而泄者，脈當微細而濇，反緊大而滑者，死也。

第十八難

脈有三部，部有四經，手有太陰陽明，足有太陽少陰，為上下部，何謂也？然：手太陰。陽明金也，足少陰。太陽水也，金生水，水流下行而不能上，故在下部也。足厥陰。少陽木也，生手太陽。少陰火，火炎上行而不能下，故為上部。手心主。少陽火，生足太陰。陽明土，土主中官，故在中部也。此皆五行子母更相生養者也。脈有三部九候，各何主之？然：三部者，寸關尺也，九候者，浮中沉也。上部法天，主胸以上至頭之有疾也；中部法人，主膈以下至臍之有疾也；下部法地，主臍以下至足之有疾也。審而刺之者也。人病有沉滯久積聚，可切脈而知之耶？然：診在右脅有積氣，得肺脈結，脈結甚則積甚，結微則氣微。診不得肺脈，而右脅有積氣者，何也？然：肺脈雖不見，右手脈當沉伏。其外痼疾同法耶？將異也？然：結者，脈來去時一止，無常數，名曰結也。伏者，脈行筋下也。浮者，脈在肉上行也，左右表裡，法皆如此。假令脈結伏者，內無積聚脈伏結者，外無痼疾。有積聚脈不結伏，有痼疾脈不浮結，為脈不應病，病不應脈，是為死病也。

第十九難

經言脈有逆順，男女有恆，句而反者，何謂也？然：男子生於寅，寅為木，陽也；女子生於申，申為金，陰也。故男脈在關上，女脈在關下。是以男子尺脈恆弱；女子尺脈恆盛，是其常也。反者，男得女脈，女得男脈也。其為病何如？然：男得女脈為不足，病在內，左得之病在左，右得之病在右，隨脈言之也；女得男脈為太過，病在四肢，左得之病在左，右得之病在右，隨脈言之，此之謂也。

第二十難

經言脈有伏匿，伏匿於何藏而言伏匿邪？然：謂陰陽更相乘，更相伏也，脈居陰部而反陽脈見者，為陽乘陰也，脈雖時沉濇而短，此謂陽中伏陰也；脈居陽部而反陰脈見者，為陰乘陽也，脈雖時浮滑而長，此謂陰中伏陽也。重陽者狂，重陰者癲，脫陽者見鬼，脫陰者目盲。

第二十一難

經言人形病脈不病曰生，脈病形不病曰死，何謂也？然：人形病脈不病，非有不病者也，謂息數不應脈數也，此大法。

第二十二難

經言脈有是動。有所生病，一脈變為二病者，何也？然：經言是動者，氣也，所生病者，血也。邪在氣，氣為是動，邪在血，血為所生病。氣主呬之，血主濡之，氣留而不行者，為氣先病也，血壅而不濡者，為血後病也，故先為是動，後所生也。

第二十三難

手足三陰三陽，脈之度數，可曉以不？然：手三陽之脈，從手至頭，長五尺，五六合三丈。手三陰之脈，從手至胸中，長三尺五寸，三六一丈八尺，五六三尺，合二丈一尺。足三陽之脈，從足至頭，長八尺，六八四丈八尺。足三陰之脈，從足至胸，長六尺五寸，六六三丈六尺，五六三尺，合三丈九尺。人兩足蹻脈，從足至目，長七尺五寸，二七一丈四尺，二五一尺，合一丈五尺。督脈任脈，各長四尺五寸，二四八尺，二五一尺，合九尺。凡脈長一十六丈二尺，此所謂十二經脈長短之數也。然：經脈十二，絡脈十五，何始何窮也？然：經脈者，行血氣，通陰陽，以榮於身者也。其始從中焦，注手太陰，陽明；陽明注足陽明，太陰；太陰注手少陰，太陽；太陽注足太陽，少陰；少陰注手心主，少陽；少陽注足少陽，厥陰。厥陰復還注手太陰。別絡十五，皆因其原，如環無端，轉相灌溉，朝於寸口人迎，以處百病，而決死生也。經云：明知終始，陰陽定矣，何謂也？然：終始者，脈之紀也。寸口人迎，陰陽之氣通於朝使，如環無端，故曰始也。終者，三陰三陽之脈絕，絕則死，死各有形，故曰終也。

第二十四難

手足三陰三陽氣已絕，何以為候，可知其吉凶不？然：足少陰氣絕，即骨枯，少陰者，冬脈也，伏行而溫於骨髓，故骨髓不溫，即肉不著骨。骨肉不相親，即肉濡而卻，肉濡而卻，故齒長而枯，髮無潤澤，無潤澤者，骨先死。戊日篤，己日死。足太陰氣絕，則脈不營其口唇，口唇者，肌肉之本也，脈不營，則肌肉不滑澤，肌肉不滑澤，則肉滿，肉滿則唇反，唇反則肉先死。甲日篤，乙日死。足厥陰氣絕，即筋縮引卵與舌卷，厥陰者，肝脈也，肝者，筋之合也，筋者，聚於陰器而絡於舌本，故脈不營，則筋縮急，筋縮急即引卵與舌，故舌捲卵縮，此筋先死。庚日篤，辛日死。手太陰氣絕，即皮毛焦。太陰者，肺也，行氣溫於皮毛者也，氣弗營則皮毛焦，皮毛焦則津液去，津液去即皮節傷，皮節傷則皮枯毛折，毛折者則毛先死丙日篤，丁日死。手少陰氣絕，則脈不通，脈不通則血不流，血不流則色澤去，故面色黑如鰲，此血先死。壬日篤，癸日死。三陰氣俱絕者，則目眩轉目瞑，目瞑者，為失志，失志者則志先死，死即目瞑也。六陽氣俱絕者，則陰與陽相離，陰陽相離，則周腠理泄，絕汗乃出，大如貫珠，轉出不流，即氣先死。旦占夕死，夕占旦死。

第二十五難

有十二經，五藏六府十一耳，其一經者，何等經也？然：一經者，手少陰與心主別脈也，心主與三焦為表裡，俱有名而無形，故言經有十二也。

第二十六難

經有十二，絡有十五，餘三絡者，是何等絡也？然：有陽絡，有陰絡，有脾之大絡。陽絡者，陽蹻絡也，陰絡者，陰蹻之絡也，故終有十五焉。

第二十七難

脈有奇經八脈者，不拘於十二經，何也？然：有陽維，有陰維，有陽蹻，有陰蹻，有衝，有督，有任，有帶之脈。凡此八脈者，皆不拘於經，故曰奇經八脈也。經有十二，絡有十五，凡二十七氣，相隨上下，何獨不拘於經也？然：聖人圖設溝渠，通利水道，以備不然，天雨降下，溝渠溢滿，當此之時，霧霈妄作，聖人不能復圖也，此絡脈滿溢，諸經不能復拘也。

第二十八難

其奇經八脈者，既不拘於十二經，皆何起何繼也？然：督脈者，起於下極之俞，並於脊裡，上至風府，入屬於腦。任脈者，起於中極之下，以上毛際，循腹裡，上關元，至喉咽。衝脈者，起於氣衝，並足陽明之經，夾臍上行，至胸中而散也。帶脈者，起於季脅，迴身一周。陽蹻脈者，起於跟中，循外踝上行，入風池。陰蹻脈者，亦起於跟中，循內踝上行，至咽喉，交貫衝脈。陽維。陰維者，維絡於身，溢畜不能環流灌溉諸經者也。故陽維起於諸陽會也。陰維起於諸陰交也。比於聖人圖設溝渠，溝渠滿溢，流於深湖，故聖人不能拘通也，而人脈隆盛，入於八脈而不環周，故十二經亦不能拘之。其受邪氣，畜則腫熱，砭射之也。

第二十九難

奇經之為病何如？然：陽維維於陽，陰維維於陰，陰陽不能自相維，則悵然失志，溶溶不能自收持。陽維為病苦寒熱。陰維為病苦心痛。陰蹻為病，陽緩而陰急。陽蹻為病，陰緩而陽急。衝之為病，逆氣而裡急。督之為病，脊強而厥。任之為病，其內苦結，男子為七疝，女子為瘕聚。帶之為病，腹滿，腰溶溶若坐水中。此奇經八脈之為病也。

第三十難

榮氣之行，常與衛氣相隨不？然：經言人受氣於穀，穀入於胃，乃傳與五藏六府，五藏六府皆受於氣，其清者為榮，濁者為衛，榮行脈中，衛行脈外，營周不息，五十而復大會，陰陽相貫，如環之無端，故知榮衛相隨也。

第三十一難

三焦者何稟何生？何始何終？其始常在何許？可曉以不？然：三焦者，水穀之道路，氣之所終始也。上焦者，在心下下鬲，在胃上口，主納而不出，其治在膻中，玉堂下一寸六分，直兩乳間陷者是。中焦者，在胃中脘，不上不下，主腐熟水穀，其治在臍旁。下焦者，當膀胱上口，主分別清濁，主出而不納，以傳道也，其治在臍下一寸，故名曰三焦，其府在氣街。

第三十二難

五藏俱等，而心肺獨在鬲上者何也？然：心者血，肺者氣，血為榮，氣為衛，相隨上下，謂之榮衛，通行經絡，營周於外，故令心肺在鬲上也。

第三十三難

肝青象木，肺白象金；肝得水而沉，木得水而浮。肺得水而浮，金得水而沉。其意何也？然：肝者，非為純木也。乙角也，庚之柔，大言陰與陽，小言夫與婦，釋其微陽，而吸其微陰之氣。其意樂金。又行陰道多。故令肝得水而沉也。肺者，非為純金也。辛商也，丙之柔，大言陰與陽，小言夫與婦，釋其微陰，婚而就火。其意樂火，又行陽道多。故令肺得水而浮也。肺熟而復沉，肝熟而復浮者，何也？故知辛當歸庚，乙當歸甲也。

第三十四難

五藏各有聲色臭味，皆可曉知以不？然：十變言：肝色青，其臭臊，其味酸，其聲呼，其液泣；心色赤，其臭焦，其味苦，其聲言，其液汗；脾色黃，其臭香，其味甘，其聲歌，其液涎；肺色白，其臭腥，其味辛，其聲哭，其液涕；腎色黑，其臭腐，其味鹼，其聲呻，其液唾。是五藏聲，色，臭，味也。五藏有七神，各何所藏耶？然：藏者，人之神氣所舍藏也，故肝藏魂，肺藏魄，心藏神，脾藏意與智，腎藏精志也。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/006031210140010113>