

<<黄帝内经>>

图书基本信息

书名：<<黄帝内经>>

13位ISBN编号：9787800940514

10位ISBN编号：7800940519

出版时间：2010-12

出版时间：大众文艺出版社

作者：《黄帝内经图文版》编委会 编

页数：2854

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<黄帝内经>>

前言

一、《黄帝内经》成书的时代 据历代史学家和医学家的考证，《黄帝内经》成书年代，有两种观点：多数学者认为是先秦战国，明清学者多倾向此说，如明·方以智《通雅》说：“谓守其业而浸广之，《灵枢》、《素问》也，皆周末笔。

”魏荔彤《伤寒论本义·自序》说：“轩岐之书，类春秋战国人所为，而托于上古。

”另一种看法认为《黄帝内经》成编于战国、秦汉之间，如宋·司马光《传家集书屋》说：“谓《素问》为黄帝之书，则恐未可，黄帝亦治天下，岂终日坐明堂，但与岐伯论医药针灸耶？岐周汉之间，臣者依托以取重耳。

”明·方孝孺《逊志斋集·读三坟书》：“世之伪书众矣，如《内经》称黄帝……皆出于战国、秦汉之人。

”近代学者多认为出自于战国，后从秦汉以来，代有补充，汇集编纂成书在西汉初。

二、《黄帝内经》作者 本书作者，书名冠以“黄帝”，属伪托之辞。因为黄帝氏族是华族的始祖，历代人们都以自己是黄帝子孙为荣，成为一种风气，所以伪托黄帝之名以示重要。

从成书年代、内容考据《黄帝内经》是在一个相当长的时期，经过历代医家的不断补充而成，绝非一人、一地、一时之作。

三、《黄帝内经》书名 在古典医著中，多以“经”为名，如《本草经》、《甲乙经》……“经”就是常道、规范的意思，无非说本书是医学的规范，学者当予遵循。

“内”与“外”相对而言，例如《汉书·艺文志》所载书目，医经七家中就有《黄帝内经》、《黄帝外经》、《扁鹊内经》、《白氏内经》、《白氏外经》等，说明书名分内、外并无深意。

亦有人认为“内”指理论，“外”指实践，更有人认为内外指纯驳之分，如《四库提要辨证》认为纯者为内经，驳者为外经，但由于外经已亡佚，故均无从考证。

现在的《黄帝内经》包括两部分，即《素问》、《灵枢》，每部各八十一篇，计一百六十二篇。对其名含义历代解释繁多，据林亿等《新校正》引全元起注云：“素者，本也；问者，黄帝问岐伯也。

方陈性情之源，五行之本，故曰《素问》。

”又说：“按《乾凿度》（即《周易·乾凿度》凡二卷，《永乐大典》本）云：‘夫有形者生于无形，故有太易、太初、有太素。

太易者，未见气也；太初者，气之始也；太素者，质之始也。

气形质具，而疴瘵由是萌生，故黄帝问此，太素质之始也，《素问》之名义或由此。

’”大多数学者认为这种解释比较符合原义。

张介宾认为：“神灵之枢要，是谓灵枢。

”然有不少学者认为属王冰更名，其意法合道家的“玉枢”、“神枢”诸经的名称而更名的。

四、唐代以前研究及应用《内经》的概况 《黄帝内经》是我国现存医学文献中最早的一部典籍，为中医学的发展奠定了基础，所以历代研究《内经》、应用结合实践成为中医学重要内容。

其研究方法有注释、校勘、分类、分类纂要、专题发挥、节要等，其著作很多，但大多遗失，现在能看到的可分为唐以前和宋以后。

《难经》问答注解发挥研究 唐以前首推《难经》系战国时秦越人撰，是一部以问答形式解释古医经的理论性著作，讨论了八十一个问题，故称“八十一难”；所讨论的问题，大部分是《内经》所论述并有所发展，如对《内经》诊三部九候脉，认为气口脉可分寸关尺、诊时浮、中、沉三候，是后世诊脉趋向于诊气口；对经络有所补充，提出了“奇经八脉”，对脏腑提出左肾右命门，强调“肾间动气”，开创了命门学说；还提出了三焦学说，在疾病部分把伤寒分为中风、伤寒、湿温、热病、温病；在针刺提出“虚则补其母，实则泻其子”；这些都在《黄帝内经》基础上发展而来。

分类研究 隋·杨上善著《黄帝内经太素》中采用“以类相从”的方法把原文分为十九类，为后世分类研究《黄帝内经》开辟了先河。

增补校注研究 唐宝应年间王冰编次注释《内经》，著有《增广补注黄帝内经素问》，因旧本

<<黄帝内经>>

残缺，补入《天元纪大论》等七篇大论，共二十四卷。

王注是目前国内最早的版本，其功绩不但保存和完整了《黄帝内经》，而且有不少卓越的见解。

结合临床研究 汉·张机在《伤寒杂病论》自序中说“撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎产药录》，并平脉辨证，为《伤寒杂病论》合十六卷”。

他以《内经》的基本理论为指导思想，总结了汉以前的临床经验，使其基本病变学说和临床实践结合起来，大大发展了《黄帝内经》学术思想，奠定了中医辨证论治的基础。

除对热病的详细辨证论治外，对其它重要疾病亦非常具体，如中风、痰饮、咳嗽、水肿、黄疸、虚劳、胸痹等。

并更明确了脉证并重的原则，标本先后原则，且有大量的有效方剂，至今仍在临床疗效显著。

所以张机不愧为是研究和发​​展《黄帝内经》的专家。

晋代皇甫谧根据《黄帝内经》，结合临床研究著《黄帝三部针灸甲乙经》十二卷，作者对针灸的研究较《黄帝内经》有了更大的发展。

但实际上包括了整个中医基本理论：生理、病理、诊断、经络、俞穴和针灸治疗等方面，是现在最早的一部针灸专书。

要说对《黄帝内经》结合临床研究张仲景是药物治疗之祖，那么皇甫谧则是针灸之祖。

五、宋以后研究及应用《黄帝内经》的概况 宋代林亿以校正的方法研究《黄帝内经》，对王冰《增广补注黄帝内经素问》校订，很有价值。

清·胡树著《黄帝内经校义》以考据学的方法研究，很有见解。

补遗研究 林温舒以补遗的方法研究《黄帝内经》，著有《运气入式编纂》一书很有价值。

音训研究 就是对《黄帝内经》的难字、难句、读法进行解释，如宋·史崧，但其著作很难找到，所能看到的是现在通行的《灵枢经》是宋哲宗元祐八年史崧校正家藏旧本《灵枢》九卷，共八十一篇，增修音释，附于卷末，勤为二十四卷。

到清代陆九芝用同样的办法研究了《黄帝内经》。

通注研究 明代马莒对《黄帝内经》进行分节分章通注，著有《素问注证发微》、《灵枢注证发微》，由于他擅针灸，所以对《内经》经脉、腧穴、针灸注解详细，很有见解。

清代张志聪研究《黄帝内经》集思广义、集体注释，著有《素问集注》、《灵枢集注》，他对经旨有很深的领悟，尤其对阴阳、脏腑、气血、气化等学说有新的发挥。

他的门人高士宗著《素问直解》，他对《内经》的研究注释直接明白，比较易懂，在方法上也有所改进，在每篇之中分为数节，眉目清楚。

明代吴昆对《黄帝内经》的研究注释，就解经尤为深切，并有所发挥，还对原文有错讹之处则直改原文而在注释中加以说明。

分类研究 明代张介宾研究《黄帝内经》认为：“正以经文奥衍，研究诚难，其于至道未明...于是乎详求其法，则唯有尽易旧制，颠倒一番，以类分门，然后附意阐发。

”故采用分门别类的方法历四十年之久，始著成《类经》，其注释多能结合实际，还结合临床很有特点。

明代李中梓用同样的方法研究，著《内经知要》，注释浅近易懂，很受欢迎，流传甚广。

辑要研究 元代滑伯仁研究《黄帝内经》，采用辑要方法节略《黄帝内经》，著《素问钞》一书，很有创新。

清·姚止庵对《黄帝内经》原文删节注释，对章节也进行改动，著有《素问经注节解》，多有创见。

专题研究 研究《黄帝内经》专题学说，如金元时代刘河间在《黄帝内经》的基础上，对六气致病进行探讨，著有《素问玄机原病式》用以指导临床，尤其火热学说很有价值。

六、《黄帝内经》的基本内容 《黄帝内经》内容十分丰富，《素问》偏重人体生理、病理、疾病治疗原则原理，以及人与自然等等基本理论；《灵枢》则偏重于人体解剖、脏腑经络、腧穴针灸等等。

二者之共同点均系有关问题的理论论述，并不涉及或基本上不涉及疾病治疗的具体方药与技术。

因此，它成为中国医学发展的理论源藪，是历代医学家论述疾病与健康的理论依据，尽管医学家学说各异而有争论但鲜有背离之者，几乎无不求之于《内经》而为立论之准绳。

<<黄帝内经>>

这就是现代人学习研究中医，也必须首先攻读《内经》的原故。

因为，若不基本掌握《内经》之要旨，将对中医学之各个临床科疾病之认识、诊断、治疗原则、选药处方等等，无从理解和实施。

七、《黄帝内经》的学术价值 相关专家认为，《黄帝内经》可以用三个“第一”给它作一概括：

第一，《黄帝内经》是第一部中医理论经典。人类出现以后，就有疾病，有了疾病必然就要寻求各种医治的方法，所以医疗技术的形成的确远远早于《黄帝内经》。

但中医学作为一个学术体系的形成，却是从《黄帝内经》开始的，所以《黄帝内经》被公认为中医学的奠基之作。

这部著作第一次系统讲述了人的生理、病理、疾病、治疗的原则和方法，为人类健康做出了巨大的贡献。

中医学形成以后，就庇佑着我们中华民族，使我们中华民族生生不息，使我们中华儿女能够战胜疾患、灾难，绵延至今。

没有中医、没有《黄帝内经》的中华民族，是难以想象的。

第二，《黄帝内经》是第一部养生宝典。

《黄帝内经》中讲到了怎样治病，但更重要的讲的是怎样不得病，怎样使我们在不吃药的情况下就能够健康、能够长寿、能够活到一百岁。

第三，《黄帝内经》是第一部关于生命的百科全书。

《黄帝内经》以生命为中心，里面讲了医学、天文学、地理学、心理学、社会学，还有哲学、历史等，是一部围绕生命问题而展开的百科全书。

《黄帝内经》作为祖国传统医学的理论思想基础及精髓，在中华民族近二千年繁衍生息的漫漫历史长河中，它的医学主导作用及贡献功不可没。

试想，大略700年前，欧洲鼠疫暴发，有四分之一的欧洲人失去了宝贵的生命，而中国近两千年的历史中虽也有瘟疫流行，但从未有过象欧洲一样惨痛的记录，中医药及《内经》的作用由此可以充分展示。

《黄帝内经》的著成，标志着中国医学由经验医学上升为理论医学的新阶段。

《黄帝内经》总结了战国以前的医学成就，并为战国以后的中国医学发展提供了理论指导。

在整体观、矛盾观、经络学、脏象学、病因病机学、养生和预防医学以及诊断治疗原则等各方面，都为中医学奠定了理论基础，具有深远影响。

历代著名医家在理论和实践方面的创新和建树，大多与《黄帝内经》有着密切的渊源关系。

八、新版《黄帝内经》 图文互动，立体展现 《黄帝内经》（图文版）采用文字与图片相结合的方式，在全注全译的同时，编选大量相关图片，更直观地对原著进行立体解析。

贴近现实，注重实用 作为该书的核心内容之一——养生，本书注入了新鲜血液，将一年四季的养生要点与《黄帝内经》的理论紧密结合起来，提供了切实有效的指导。

<<黄帝内经>>

内容概要

第一部中医理论经典；第一部养生实用宝典，第一部人体医学巨著；第一部生命百科全书。我国医学宝库中现存成书最早的一部医学典籍。

《黄帝内经》包括《素问》81篇和《灵枢》81篇，各9卷。

它分别从阴阳五行、天人相应、五运六气、脏腑经络、病机、诊法、治则、针灸等方面，结合当时哲学和自然科学的成就，作出了比较系统的理论概括和认识，是研究人的生理学、病理学、诊断学、治疗原则和药物学的医学巨著，迄今在诊治学上仍具有指导意义。

《黄帝内经》被誉为中国人养心、养性、养生的“圣经”，不仅是现代中医学的不二源头，更是一部蕴含中国生命哲学之宗的思想著作。其核心是天人相应，认为生命之基在阴阳平衡，强调人只有“顺四时而适寒暑”，方能“尽终其天年，度百岁乃去”。

《黄帝内经》作为一部流传久远的古代传统医学圣典，自问世以来，其独特的“中国式”的养生理论一直被广泛应用至今，可以说是“前无古人，后无来者。”

千百年来的事实也证明了只有像《黄帝内经》这样的东方传统医学养生理论才是真正从人体生命的客观规律出发，帮助人们实现延年益寿的健康养生大法。

《黄帝内经》成书于大约2000年前的秦汉时期，她的博大精深的科学阐述，不仅涉及医学，而且包罗天文学、地理学、哲学、人类学、社会学、军事学、数学、生态学等各项人类所获的科学成就。令人颇感惊讶的是，中华先祖们在《内经》里的一些深奥精辟的阐述，虽然早在2000年前，却揭示了许多现代科学正试图证实的与将要证实的成就。

中国古代最著名的大医家张仲景、华佗、孙思邈、李时珍等均深受《内经》思想的熏陶和影响，无不刻苦研读之，深得其精要，而终成我国历史上的一代名医。

《黄帝内经》内容十分丰富，《素问》偏重人体生理、病理、疾病治疗原则原理，以及人与自然等等基本理论；《灵枢》则偏重于人体解剖、脏腑经络、腧穴针灸等等。

二者之共同点均系有关问题的理论论述，并不涉及或基本上不涉及疾病治疗的具体方药与技术。

因此，它成为中国医学发展的理论源藪，是历代医学家论述疾病与健康的理论依据，尽管医学家学说各异而有争论但鲜有背离之者，几乎无不求之于《内经》而为立论之准绳。

这就是现代人学习研究中医，也必须首先攻读《内经》的原故。

因为，若不基本掌握《内经》之要旨，将对中医学之各个临床科疾病之认识、诊断、治疗原则、选药处方等等，无从理解和实施。

<<黄帝内经>>

书籍目录

- 上篇《黄帝内经》解译
- 第一章《素问》释义
- 上古天真论篇第一
- 四气调神大论篇第二
- 生气通天论篇第三
- 金匱真言论篇第四
- 阴阳应象大论篇第五
- 阴阳离合论篇第六
- 阴阳别论篇第七
- 灵兰秘典论篇第八
- 六节脏象论篇第九
- 五脏生成篇第十
- 五藏别论篇第十一
- 异法方宜论篇第十二
- 移精变气论篇第十三
- 汤液醪醴论篇第十四
- 玉版论要篇第十五
- 诊要经终论篇第十六
- 脉要精微论篇第十七
- 平人气象论篇第十八
- 玉机真脏论篇第十九
- 三部九候论篇第二十
- 经脉别论篇第二十一
- 藏气法时论篇第二十二
- 宣明五气篇第二十三
- 血气形志篇第二十四
- 宝命全形论篇第二十五
- 八正神明论篇第二十六
- 离合真邪论篇第二十七
- 通评虚实论第二十八
- 太阴阳明论篇第二十九
- 阳明脉解篇第三十
- 热论篇第三十一
- 刺热篇第三十二
- 评热病论篇第三十三
- 逆调论篇第三十四
- 疟论篇第三十五
- 刺疟篇第三十六
- 气厥论篇第三十七
- 举痛论篇第三十九
- 腹中论篇第四十
- 刺腰痛篇第四十
- 风论篇第四十二
- 痹论篇第四十三
- 痿论篇第四十四

<<黄帝内经>>

厥论篇第四十五
病能论篇第四十六
奇病论篇第四十七

.....

中篇 《黄帝内经》研究
下篇 《黄帝内经》应用
附录

<<黄帝内经>>

章节摘录

版权页：插图：三阴俱逆……三日死：三阴俱逆，则阳气衰微，气不化津，故小便不通；无力传导，故大便闭结；阳虚不能温煦肢体，故手足寒冷；肝、脾、肾俱衰，故三日而死。

此阳明脉解篇所谓厥逆连脏则死之谓。

太阳厥逆，僵仆呕血善衄：足太阳之脉起于目内眦，挟脊抵腰中，故经脉厥逆则僵直仆倒；血随厥气上逆，则呕血、善衄血。

少阳厥逆……惊者死：《类经》十五卷第三十五注：“足之少阳，胆经也。

机关者，筋骨要会之所也。

胆者，筋其应，少阳厥逆则筋不利，故为此机关腰项之病。

肠痛发于少阳厥逆者，相火之结毒也。

故不可治。

若有惊者，其毒连脏，故当死。

” 阳明厥逆……善惊衄呕血：足阳明之脉，循喉咙入缺盆，下膈，其脉厥逆，故喘息咳嗽；阳明主肌肉，胃为阳热之腑，故病则全身发热；热甚内扰神明，故发惊骇；厥热上逆，血随气上，故发为鼻衄、呕血之症。

（原文）手太阴厥逆，虚满而咳，善呕沫。

，治主病者。

手心主少阴厥逆，心痛引喉，身热，死不可治。

手太阳厥逆，耳聋泣出，项不可以顾，腰不可以俯仰，治主病者。

手阳明少阳厥逆，发喉痹，嗌肿，瘰，治主病者。

（注释）手太阴厥逆，虚满而咳，善呕沫：手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺，故其经脉厥逆，则胸中虚满而咳嗽，常呕吐涎沫。

手心主少阴厥逆……死不可治：手心主，即手厥阴心包络之脉，其脉起于胸中，出属心包络。

手少阴心脉，起于心中，从心系上挟咽。

故二脉厥逆则心痛引咽喉；二脉均属火，故全身发热。

心为五脏六腑之主，邪侵则十二官危，故病则死不可治。

手太阳厥逆……腰不可以俯仰：手太阳小肠之脉，至目内外背，且入耳中，故厥则耳聋泣出；其支脉从缺盆循颈，故项不可以顾；《灵枢·四时气》篇曰：“邪在小肠者，连鞮系，属于脊，故腰不可以俯仰。

” 手阳明少阳厥逆，发喉痹，嗌肿，瘰：手阳明大肠脉和手少阳三焦脉，皆从缺盆上项，故厥逆则发生喉痹、咽肿等病。

瘰，与瘰义通，《太素》卷二十六经脉厥注：“身项强直也。

” 病能论篇第四十六（原文）黄帝问曰：人病胃脘痛者，诊当何如？

岐伯对曰：诊此者，当候胃脉，其脉当沉细，沉细者气逆，逆者人迎甚盛，甚盛则热。

<<黄帝内经>>

编辑推荐

据历代史学家和医学家的考证,《黄帝内经(图文版)(套装共6册)》成书年代,有两种观点:多数学者认为是先秦战国,明清学者多倾向此说,如明,方以智《通雅》说:“谓守其业而浸广之,《灵枢》、《素问》也,皆周末笔。”

”魏荔彤《伤寒论本义·自序》说:“轩岐之书,类春秋战国人所为,而托于上古。”

”另一种看法认为《黄帝内经》成编于战国、秦汉之间,如宋·司马光《传家集书屋》说:“谓《素问》为黄帝之书,则恐未可,黄帝亦治天下,岂终日坐明堂,但与岐伯论医药针灸耶?”

岐周汉之间,臣者依托以取重耳。”

”明。

方孝孺《逊志斋集·读三坟书》:“世之伪书众矣,如《内经》称黄帝……皆出于战国、秦汉之人。”

”近代学者多认为出自于战国,后从秦汉以来,代有补充,汇集编纂成书在西汉初。”

<<黄帝内经>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>