

读《黄帝内经》札记(十一)

● 李今庸*

关键词 《黄帝内经》 李今庸 训诂 札记

1 肾气独沈

《素问·四气调神大论篇》说：“逆春气，则少阳不生，肝气内变；逆夏气，则太阳不长，心气内洞；逆秋气，则太阴不收，肺气焦满；逆冬气，则少阴不藏，肾气独沈。”

按 此文“肾气独沈”之“独”，当读为“清浊”之“浊”，《说文·水部》说：“浊……从水，蜀声”，段玉裁注：“浊者，清之反也。《诗》曰：‘泾以渭浊’，又曰：‘载清载浊’。”《说文·犬部》说：“独……从犬，蜀声”。是“独”、“浊”二字俱谐“蜀声”，例得通假，故此文“独”假为“浊”，读为“肾气浊沈”。《针灸甲乙经》卷一第二、《太素·顺养》二书载此文正皆作“肾气浊沈”。沈者，《说文·水部》说：“沈，陵上滴水也。从水，尤声。一曰浊黝也”，段玉裁注：“《黑部》曰：‘黝，滓垢也’。黝、沈同音通用。直深切，又：尺甚切”。《说文·黑部》说：“黝，滓垢也，从黑，尤声”，段玉裁注：“滓，淀也，垢

者，浊也。荀卿曰：人心譬如槃水，正错而勿动，则湛濁在下而清明在上。杨倞曰：‘湛濁，谓沈泥滓也’。按：湛即黝之假借字”。据此，则《素问》之“独沈”、《针灸甲乙经》、《太素》之“濁浊”、《说文》之“濁黝”、荀卿、杨倞之“湛濁”，其义一也。

2 浮而散者为眴仆

《素问·脉要精微论》说：“有脉俱沈细数者，少阴厥也，沈细数散者，寒热也；浮而散者，为眴仆。”

按 此文“眴仆”之“眴”，《说文·目部》说：“眴，目摇也，从目，匀省声。眴眴或从目眴”。《伤寒论·辨太阳病篇》说：“直视不能眴”，《释音》说：“眴，音县，目摇也”。县，读“悬”。王冰注此文说：“脉浮为虚，散为不足，气虚而血不足，故为头眩而仆倒也”。是《素问》经文作“眴”而王冰注文作“眩”也。《素问·厥论篇》说：“巨阳之厥，则肿首头重，足不能行，发为眴仆”，而《针灸甲乙经》卷七第

三载此文则作“发为眩仆”。是《素问》作“眴”而《针灸甲乙经》作“眩”也。《说文·手部》说：“摇，动也”，目摇者，两目视物动摇不定也，与《说文·目部》训“眩，目无常主也”义同。《一切经音义》以“眴”、“眴”为“眩”之古文。《仓颉篇》卷上说：“眩，视不明也，眩惑也”，《素问·五常政大论》说：“伏明之纪……其病昏惑”，《说文·心部》“惑，乱也”，故《释名·释疾病》说：“眩，县也，目视动乱，如县物摇摇然不定也”。《素问·五常政大论》说：“发生之纪……其动掉眩巅疾”，王冰注：“眩，旋转也”。旋转不已，神失内守，《素问·六元正纪大论》所谓“甚则耳鸣眩转，目不识人，善暴僵仆”，王冰注：“筋骨强直而不用，卒倒而无所知也”，亦即《素问·至真要大论》“太阳司天”、“太阳之复”之两作“时眩仆”。是“眴仆”、“眩仆”字异而音义同也。

3 心脉满大，瘤癧筋挛

《素问·大苛论》说：“心脉满大，瘤癧筋挛。肝脉小急，瘤癧筋挛。”

按 此文“瘤癧”为其病证名词。其病发作有间歇，故称其病曰

* 作者简介 李今庸，男，著名中医学家。教授、研究生导师、全国首批500名老中医药专家学术经验继承工作导师、中国中医科学院学术委员会原委员。中华中医药学会终身理事。本刊学术顾问。

• 作者单位 湖北中医药大学(430061)

“癥”。病发主要证候为时癥时癓，故又称之为“癥癓病”。

癥癓，可写作“癥癓”，《脉经》卷五第五“心脉满大，癥癓筋挛；肝脉小急，癥癓筋挛”是。又可写作“癥瘈”，《针灸甲乙经》卷四第一下“心脉满大，癥瘈筋挛；肝脉小急，癥瘈筋挛”是。又可写作“癥瘈”，《诸病源候论·小儿杂病诸侯一·风癥候》“诊得心脉满大，癥瘈筋挛；肝脉小急，亦癥瘈筋挛”是。《太素·五藏脉诊》载此文与《素问》同，作“癥”。是《素问》、《太素》之“癥瘈”、《脉经》之“癥癓”、《针灸甲乙经》之“癥瘈”、《诸病源候论》之“癥瘈”，文虽有异，而其义则同也。是故孙星衍辑本《神农本草经》，载独活主“癥瘈”，麝香主“癥瘈”、石蜜主“癥瘈”，鼠妇主“癥瘈”，六畜毛蹄甲主“癥瘈”，石胆主“癥瘈”（原作“瘈”，误，今改），鸡子主“癥瘈”（原作“瘈”，误，今改），髮鬢主“小儿癥，大人瘈”，而《针灸甲乙经》治“小儿癥瘈，呕吐泄注，惊恐失精，瞻视不明，眵（目蔑），痍脉及长强主之”，“小儿癥瘈，手足扰，日昏，口噤，溺黄，商丘主之”，“小儿癥瘈，遗（此下原有“精”字，衍文，今删）溺……大敦主之”，“风从头至足癥瘈，口闭不得开……昆仑主之也”。

《灵枢·经筋篇》亦有“病在此者，主癥癓及瘈”句，则《太素·经筋篇》作“病在此者，主癥瘈及瘈”，《针灸甲乙经》卷二第六作“病在此者，主癥瘈及瘈”，三书之“及”字皆当读“或”，而《太素》和《针灸甲乙经》之两“瘈”字皆为“瘈”字之误，以“瘈”字与《太素》之“癥”、《针灸甲乙经》之“瘈”义复，古人行文义必不复出也。

《潜夫论·贵忠》说：“婴儿常病伤饱也……哺乳太多则必掣纵

而生癥”。汪继培笺：“戴侗《六书故》云：‘癥癓，谓小儿风惊，乍掣乍纵。掣，搐也；纵则掣而乍舒也’。《玉篇》云：‘癥，小儿瘈病’。”

《说文·广部》说：“癥，小儿癥癓病也，从广，憩声”，段玉裁注：“《急就篇》亦云‘癥癓’，师古云：‘即今癥病’。按：今小儿惊病也。癥之言掣也，癓之言纵也”。《广韵·上平声·二十八山》说：“癥，小儿疾”，《玉篇·广部》说：“癥，亥间切，小儿瘈病”，《备急千金要方》卷五上第三说：“夫癥，小儿之恶病也”。

《诸病源候论·小儿杂病诸侯一·癥候》说：“癥者，小儿病也。十岁已上为癥，十岁已下为癥。其发之状，或口眼相引而目睛上插，或手足掣纵……诸方说癥名证不同，大抵其发之源皆因三种。三种者，风癥、惊癥、食癥是也”。《备急千金要方》卷十四第四说：“夫风眩之病，起于心气不定，胸上蓄实，故有高风面热之所为也。痰热相感而动风，风心相乱则闷瞀，故谓之风眩。大人曰癥，小儿则为癥，其实是一。”《灵枢·寒热病》说：“暴挛癥眩，足不任身，取天柱”，杨上善《太素·寒热杂说》此文注：“足

太阳脉起目内眴，上额交巅，入络脑，下侠脊抵腰，循膂过髀枢，合腘，贯腨出外踝后，至小指外侧，故此脉病，暴脚挛，小儿癥，头眩足痿（痿，疑为“瘈”字之误）”。余早年读《新、旧唐书》，见载有唐高宗李治病风眩，颇疑其为“癥癓病”。他不同于曹操之“风眩病”，于今信然。《急就篇》卷四“癥瘕颠疾狂失响”句下王应麟补注：“扬雄曰：

‘臣有癥眩病’。癥眩，即《灵枢·寒热病》中之“癥眩”，《金匱要略·水气病篇》“五苓散证”亦有“吐涎沫而癥眩”之证。以“癥”在大

人则名“癥”也。《素问·长刺节论》说：“病初发，岁一发，不治，月一发，不治，月四五发，名曰癥病，刺诸分诸脉，其无寒者，以针调之，病止”。《素问·脉要精微论》说：“（脉）来疾去徐，上实下虚，为厥巅疾”。巅，《太素》作“癥”，杨上善《五藏脉诊》此文注：“来疾阳盛，故上实也，去徐阴虚，故下虚也。上实下虚，所以发癥疾也。”足证大人称癥，小儿称癥，癥、癓为一病也。故《灵枢·癥狂篇》中之“癥”即为“癥病”也。《灵枢·癥狂篇》说：“治癥疾者，常与之居，察（察）其所当取之处。病至视之，有过者泻之，置其血于瓠壶之中，至其发时，血独动矣，不动，灸穷骨三壮”。这是我国古代治疗癥瘈疾病的实验研究。

《素问·大苛论》说：“二阴急为癥厥”，杨上善《太素·寒热相移》此文注：“二阴，少阴也。候得少阴脉急，是为阳与阴争，阳胜，发为小儿癥病，手足逆冷也”。这里又提出“癥厥”一证，则是要求治疗癥瘈必须详察病机，辨证施治。靠一、二个验方是无济于事的。治疗中所以有效有不效者，正是辨证不周密也。

《说文·广部》说：“癥，病也，从广，间声”，其病发作有间歇也；《说文·广部》说：“瘈，彊急也，从广，亟声”，《玉篇·广部》说：“瘈，渠井切，风强病也”，故《备急千金要方》卷五上第三说：“病发身软时醒者，谓之癥也；身强直反张如弓不时醒者，谓之瘈也”。扼要的提出了“癥病”和“瘈病”的重要区别。

4 人生而有病巅疾者

《素问·苛病论》说：“帝曰：人生而有病巅疾者，病名为何？安

所得之？岐伯曰：病名为胎病。此得之在母腹中时，其母有所大惊，气上而不下，精气并居，故令子发为巅疾也。”

按 王冰释此文“巅疾”之“巅”，谓“上巅，则头首也”。其意谓是头首之病。然为头首何病？未明说。《素问·脉要精微论》说：“厥成为巅疾”，王冰注：“厥，谓气逆也，气逆上而已，则变为上巅之疾也”，亦不谓何病。《素问·厥论》说：“阳明之厥，则癫疾欲走呼，腹满不得卧，面赤而热，妄见而妄言”，王冰注：“癫一作巅，非”。是王冰的心目中，“巅”字只能作“上巅头首”用，而不能用于“癫疾”之“癫”，反之，“癫疾”之“癫”亦不能用“巅”字。然而《太素·杂病·癫疾》、《针灸甲乙经》卷十一第二，二者皆直接作“癫疾”，且皆以此文并诸篇首。《素问·脉要精微论》说：“（脉）来疾去徐，上实下虚，为厥巅疾”，杨上善《太素·五藏脉诊》此文注：“来疾阳盛，故上实也，去徐阴虚，故下虚也，上实下

虚，所以发癫疾也”。《急就篇》“痴瘕癫疾狂失响”下王应麟补注引《庄子》曰“阳气独上，则为癫疾”以及“厥成为巅疾，气逆上而已”等，都与此文所述“胎病”之“气上而不下”，阳之精气并居于上之机理相融合，是乃所谓“先天性”之“痼病”也。

5 先饮利药

《素问·缪刺论篇》说：“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。刺足内踝之下，然骨之前血脉出血，刺足跗上动脉，不已，刺三毛上各一痛，见血立已。左刺右，右刺左。”

按 人体从高堕坠于地，经络损伤破裂，血溢脉外，失其流行之性，瘀积成为恶血留于体内，致气机阻塞而腹中胀满，不得前后，大小便不通也。气机不通，诸治罔效，必先开通闭塞，所谓“急则治其标”也，《灵枢·病本篇》说：“大小便不利，治其标”。《素问·标本病

传论篇》亦说：“小大（便）不利，治其标”也，故必“先饮利药”，待其气机通畅，再行针刺治之。今以一方标本兼顾，疏通气机而破血攻瘀，荡涤留血：当归15克，川芎10克，赤芍10克，红花10克，桃仁10克去皮尖炒打，香附10克制，乳香10克制，没药10克制，厚朴10克，枳实10克炒，大黄10克后下，芒硝10克烊化，䗪虫5克。加水适量，煎取汁，温服，一日服二次，每日服一剂。此毕两功于一役也。

《灵枢·厥病篇》说：“头痛不可取于腧者，有所击墮，恶血在于内，若肉伤，痛未已，可则刺，不可远取也”。肉，《针灸甲乙经》卷九第一、《太素·厥头痛》载此文皆作“内”，作“内伤”义长。《广雅·释言》说：“则，即也”，《针灸甲乙经》、《太素》皆正作“即”。“即刺”也者，即于其“伤痛”部位取穴而刺之，所谓“天应穴”或“阿是穴”也，不可舍近求远而专求取诸腧穴也。亦可服用上方“破血攻瘀”之药而不针刺也。



李时珍行医趣事两则

李时珍刚出道行医时，运气不济，虽然病人不少，但疗效总是欠佳，尽管李时珍诊治疾病时小心翼翼，但仍然磕磕绊绊。有一次，李时珍治疗一个脾胃虚弱的病人，为了小心谨慎，时珍给他仅开了一包甘草粉，嘱其回家拌饭服。但未想到患者在回家的途中，买了一碗面条，当时因为没有筷子，患者就随手在路边折了两根小棍当筷子将面条吃了，同时，药也吃了。结果回家没有多久这个患者就死了。原来这名患者随手在路边折的是甘遂的茎，甘遂反甘草，吃了就会死人。出了这件事后，李时珍感慨不已，以后诊治疾病更加小心。

后来李时珍迁到另一地方继续行医，一天，有人来请李时珍出诊。李时珍走时忽然想起还有一个病人要来取药，就告诉妻子说该病人来取药时，就将灶台上那包药给他，随后就出诊去了。回来后，李时珍发现那包药还在那里，而旁边的一包砒霜不见了踪影，仔细一问，结果真是其妻将药拿错了，误将在灶台焙烤的砒霜当成患者的口服药发给了患者。吓得李时珍赶紧往那位患者的家跑去。刚跑一半，就碰上患者的家属高高兴兴地朝这个方向来了。让他没有想到的是患者家属正是来感谢他的。原来是一名妇女患了“症瘕”，腹胀疼痛，闭经。服用砒霜后，立刻下黑血一盆，腹部肿大也随即消了，疼痛也减轻了，患者顿感精神明显恢复。于是患者家属便高兴地来感谢这位治好他家人经久不愈之病的“神医”。经过这两件事后，李时珍十分感慨，运气不济时甘草也要医死人，时来运转时砒霜也能治好人！