

从出土医学文献论新三世医学

何仙童^{1,2}, 柳长华¹, 高锋²

(¹成都中医药大学, 成都 610000; ²四川中医药高等专科学校, 绵阳 621000)

摘要: 中国的医学,到了两汉始为之纂集。在中国传统文化繁荣融合背景下,形成了中国独特的医学理论体系。上古有伏羲制九针、神农尝百草、黄帝论经脉的传说。至西汉,《汉书·艺文志》将医学分为四类:医经、经方、房中、神仙。传世《素问·异法方宜论》按地域将医学分为五类:砭石、毒药、灸芮、九针、导引按蹻。柳长华教授根据对出土及传世医学文献的研究,综合考古和史学界对中国区域文化的认识,提出中国实际从两汉至今存在新三世医学,即经脉医学、汤液医学和导引医学。《黄帝内经》已是三世医学的融合之作。文章即利用出土医学文献与传世文献,结合中国区域文化的特点,对新三世医学的分类和形成进行详细梳理。

关键词: 出土文献; 中医学; 分类; 三世医学

Discussion on new three generations medicine from unearthed medical documents

HE Xiantong^{1,2}, LIU Changhua¹, GAO Feng²

(¹Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610000, China; ²Sichuan College of Traditional Chinese Medicine, Mianyang 621000, China)

Abstract: Chinese medicine was compiled in the Han dynasty. Under the background of the prosperity and integration of traditional Chinese culture, China's unique medical theory system has been formed. In ancient times, there were many legends, such as Fuxi made nine needles, Shennong tasted hundreds of herbs, and Yellow Emperor talked about meridians. In the Western Han Dynasty, the *Literary Records of the Han Dynasty* divided medicine into four categories: medical classics, classical prescription, Fangzhong technique, and immortality. In *Suwen According to the Region*, medicine was divided into five parts: Bian Stone, Poison, Moxibustion, Nine Needles, and Guiding and massage technique. Based on the research of unearthed medical literature, combined with existing medical literature, as well as the understanding of Chinese regional culture in the archaeological and historical fields, LIU Changhua proposed that there were real three generations of medicine in China, including meridian medicine, decoction medicine, and guidance medicine. The *Yellow Emperor's Internal Classic* was already a fusion of three generations of medicine. This article was to use unearthed documents and handed down documents, combined with the characteristics of China's regional culture, to sort out the classification and formation of three generations of medicine in detail.

Keywords: Unearthed documents; Traditional Chinese medicine; Classification; Three generation medicine

中国的医学,到了两汉始为之纂集,其学术传承方式由“官守其学”向“师承授受”过渡。医学知识则从“口耳相传”发展到“书于竹帛”。孔安国序《尚书》曰:“伏羲,神农,黄帝之书,谓之三坟,言大道也”,其描述了传说时代医学的大致状况。《汉书·艺文志·方技略》将医学分为四类:医经、经方、房中、神仙,这是最早的书于竹帛的医学分类。

《黄帝内经》被记载于《汉书·艺文志·方技略》中医经类别,其云:“《黄帝内经》十八卷,《外经》三十七卷”。此时所载之书是西汉成帝时(公元前51年—公元前7年)诏由刘向领衔,侍医李柱国整理编纂的医学经典。后世之《黄帝内经》几经皇甫谧、全元起、王冰等纂集,已非李柱国当时编撰之面貌,实为医经、经方、房中、神仙的融合之作。在《素

基金资助:四川省社会科学重大项目(No.SC202DZW011),四川中医药高等专科学校绵阳中医古籍研究与中医药文化传承团队(No.TD-2022-09)

通信作者:柳长华,四川省成都市金牛区十二桥路37号成都中医药大学,邮编:610000,电话:028-86798258

E-mail: liuchanghua010@sina.com

问·异法方宜论》中根据地域特点又提出了五类医学:东方砭石、西方毒药、南方九针、北方灸苒、中央导引按蹻。后来这五类医学慢慢也走向了融合,所谓“圣人杂合以治”,传之不朽。

20世纪50年代,伴随众多的出土医学文献文物的面世,给医学史的研究提供了珍贵的材料,如1973年出土的湖南长沙马王堆医书,1983年出土的湖北江陵张家山汉墓医简,2012年四川成都天回镇出土的医简等。柳长华教授根据对出土及传世医学文献的研究,综合考古和史学界对中国区域文化的认识,提出中国实际存在新的三世医学,即经脉医学、汤液医学和导引医学。

下面主要从3个方面讨论新三世医学的分类概况及形成,包括出土医学文献、医学史与传世文献以及传统区域文化。

出土医学文献

裘锡圭^[1]先生指出由于众多文献的出土,很多久已亡佚的先秦古书得以重见天日,进而提倡“古典学的第二次重建”。医学史也不例外。笔者将主要从具有代表性的湖南长沙马王堆、湖北江陵张家山、四川成都天回镇三地汉墓出土医学简帛文献来分析新三世医学的大概类别。

1. 长沙马王堆医书 1973年,在湖南长沙马王堆出土了西汉初年轪侯利仓的三座家族古墓。研究人员共整理出医书14种。帛书有《足臂十一脉灸经》《五十二病方》《养生方》《阴阳十一脉灸经》(甲本、乙本)《脉法》《阴阳脉死候》《却谷食气》《杂疗方》《胎产书》及《杂禁方》。简书有《导引图》《十问》《天下至道谈》《合阴阳方》4种。这14种医书可大致分为三类。

1.1 经脉医学 其中以《足臂十一脉灸经》《阴阳十一脉灸经》(甲本、乙本)为代表,包括《脉法》《阴阳脉死候》。《足臂十一脉灸经》《阴阳十一脉灸经》是迄今面世出土文献中最早的经脉文献,很可能就是《灵枢·经脉》的祖本。这些古书中,《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》(甲本、乙本)内容都是记述人体十一脉的循行、经脉病候和灸法。《阴阳脉死候》则记载了三阴三阳脉疾病危重症呈现的各种濒死时的证候表现,其中内容与《灵枢·经脉》中的“五死”相类似。《脉法》是有关灸法、砭法的医书,涉及以砭启脉及相脉相关的一些重要规律,为《灵枢·经脉》所没有。这四部医书形成了经脉基础理论、病候和治法的大致轮廓,可以归为经脉医学一类。

1.2 汤液医学 《五十二病方》为现存最早的一部方书,可为汤液医学之代表。从它可窥见运用药物治疗疾病的演变过程,从原始单味药的使用到辨证施治的多味药联合运用。《五十二病方》中载方283首,而传世《黄帝内经》载方仅12首,可见两者确实属于不同的医学流派,一个重于“药”,另一个重于“针”。《五十二病方》在一定程度上反映了西汉前药物方剂学的一个重要侧面,它的药物方剂学体系已显雏形,辨证论治理论体系初露端倪,为中医临床医学的形成发展奠定基础。《胎产书》是我国迄今发现最早的妇产医疗知识临床专书,也可归入汤液医学。另外,《养生方》《杂疗方》虽归入房中,其中也有一些方药学内容。如《养生方》中也记载了33种疾病和九十余个养生方。这些最早的出土文献,有丰富的药物方剂学知识,以《五十二病方》为代表,体现了汤液医学的最早框架。

1.3 导引医学 如果按照《汉书·艺文志·方技略》医书四类分,归属房中类的有帛书《养生方》和《杂疗方》,竹简类的《十问》《合阴阳》及《天下至道谈》。“神仙”类的则有帛书《却谷食气》《导引图》及木简医书《杂禁方》。综合来看,在房中类和“神仙”类书籍中,《导引图》是我国首次出土的关于导引术养生的图谱,开导引之先河。图中记载了44个不同性别年龄的人在做各种导引运动。其动作姿态包括三类:一是呼吸运动;二是活动四肢和躯干的运动;三是持械运动。《却谷食气》是最早的气功导引专著,主要记载导引行气的方法和四时食气的宜忌。《十问》也是主论导引养生,提倡呼吸吐纳按四季气候及昼夜变化的自然规律进行,以积聚精气。《养生方》《杂疗方》将中医养生的核心归结为“聚精”“养气”和“存神”3个方面。房中类如《合阴阳》和《天下至道谈》等记载大量养生与房中术内容,与导引行气关系密切。

可见,房中类和“神仙”类医书都是以导引术为主,包括部分方药内容,主要通过导引行气养生保健,延年益寿。它是与经脉医学和汤液医学完全不同的另一类,可称为导引医学。

2. 江陵张家山医书 1989年,湖北江陵张家山247号汉墓共出土竹简1 236枚。其中与医学相关的主要有两部,《脉书》与《引书》。这两部书的竹简中第一简即题名简。但是从竹简的内容来看,实际也有三类。

2.1 汤液医学 《脉书》第一部分是各种疾病名称,共六十余种。它依从头到足的顺序排列,与经

脉疾病系统以经脉为纲类分疾病完全不同,涉及内科、外科、妇科、五官科、儿科、神经科等。其间有不少病名,可以在帛书《五十二病方》里找到。因为与《五十二病方》相互参校,又独立于经脉疾病的描述之外,更可能是为汤液疾病而设。只是其中又少了药物方剂的内容支撑,是否因为药物方剂的总结性知识后出,值得研究。

2.2 经脉医学 《脉书》第二部分是人体经脉循行及所主病候。这一部分内容与马王堆帛书的《阴阳十一脉灸经》《脉法》《阴阳脉死候》相同。帛书的缺字,由于这些竹简的出现,基本上都能补足。这部《脉书》可能是《灵枢·经脉》的一种祖本,与马王堆医书相关的竹简内容基本一致,明显属于经脉医学。

2.3 导引医学 张家山汉简《引书》,共有简112枚。该书主要论述了导引、养生和治疗疾病的方法。它是马王堆汉墓帛书《导引图》的解说。全书内容可以分作三部分:第一部分阐述四季养生之道;第二部分分别记载导引术以及用导引术治疗疾病的方法;第三部分阐述导引术的理论。《引书》用道家思想来构筑自己的导引养生体系,其所阐述的导引养生理论受老子思想的影响比较明显。《老子》的“道法自然”和“和阴阳”构成了《引书》的养生体系。可以看出,《引书》主要探讨了彭祖之道,属于导引医学。

3. 成都天回医简 2012年四川成都天回镇发掘的天回医简整理出8种医书,即《脉书·上经》《脉书·下经》《逆顺五色脉臧验精神》《发理》《刺数》《治六十病和齐汤法》《医马书》以及《经脉》(残篇)。其中主要包含有经脉医学和汤液医学两种。

3.1 经脉医学 主要有《脉书·上经》《脉书·下经》《逆顺五色脉臧验精神》《发理》《刺数》和《经脉》(残篇)。

《脉书》见于《史记·扁鹊仓公列传》与张家山汉墓出土医简,主要记载经脉循行与病候等内容。它分为《上经》与《下经》两部分,《上经》言“通天”之道,《下经》言“病变”之术。《素问·病能论》载:“上经者,言气之通天也。下经者,言病之变化也”。天回医简中《脉书·上经》围绕“人有九窍五藏十二节,皆朝于气”为核心论述五色脉诊等基础理论。其中突出了通天思想,包括五色通天、五藏通天、五行通天等。而五色脉诊又是扁鹊医学的主要标志^[2]。

《脉书·下经》主要以经脉为基础类分疾病,描述疾病病状,阐述病之变化,分析疾病预后,提供诊断法则,以辨察诸病同异。其包括病之变化、十二经脉、

相脉之过、间别脉4个部分。第一部分病之变化属于汤液医学,其他三部分属于经脉医学。

《逆顺五色脉臧验精神》内容与《脉书·上经》有相承关系,包括五色脉诊、表里逆顺、五脏虚实、脉藏配属及石、发法之运用等。其语言更为通俗浅易,似为《上经》之训诂。

《发理》主要论述诸病诊候与发法、石法两种古经脉医学治法的应用。发法独载于天回医简,不见于其他任何文献。石法即砭法。二者共同是西汉以前经脉医学所采用的主要治法。

《刺数》是针法首次见于出土文献,专论针刺治法,十分珍贵。它首论“脉刺”“分刺”“刺水”诸刺法之不同,内容可与《灵枢·官针》对照。并论察脉诊病之法,总结“刺数”之义;其次述及风、痉、水、痺、颠疾、疝、痿、蹙等病证的刺法,共40条。

《经脉》残损严重,与马王堆、张家山、天回医简中的经脉内容皆不相同,而与《灵枢·经脉》中的某些文句相类,故命名。

上述6部出土文献构成了天回医简中的主体,有较完整的理论体系,即经脉医学。

3.2 汤液医学 主要以《治六十病和齐汤法》为代表,载录治60种病之方。其内容包括风、痺、疝、内痺、消渴、伤中等各科疾病,基本涵盖了《汉书·艺文志》“经方十一家”的范围。每病之下收一方至数方不等,共计106首方,涉及用药197种。从内容上看,本篇中的药物制剂已经相当成熟和规范。但其所载药方详于方药描述,而略于病证分析。对于方剂组成、药物修制、制剂过程、服用方法及禁忌等,都有详细的记述。尤其值得注意和特别的是这部书的内容无一处涉及脉诊,与其余各篇中对脉诊的重视迥然有别。可见汉代的汤液医学重在识证,而经脉医学重在诊脉。如《灵枢·九针十二原》:“凡将用针,必先诊脉”。

从天回医简可见,它较之马王堆、张家山医简有了比较完整的经脉医学理论体系,并包含汤液医学。它有“道”,有“术”,并且记载了丰富的治疗方法灸、砭、发、刺等。《脉书·下经》的突出特点是泾渭分明的疾病系统,即经脉疾病系统和汤液疾病系统。如代表经脉医学的十二经脉病候、三阴三阳脉死候及间别脉病候及其他;代表汤液医学的辨风、痺、蹙、痿、水、肤胀、狐、疝等诸病之变化。医简501载:“凡病久则变化,化则同,同则难辨也”的起首语,与《素问·病能论》中“《下经》者,言病之变化”的含义相一致。医简707载:“病不表,不可以鑱石。病不里,不可以毒药”。根据这个原则,将疾病分为“鑱石针

艾”所治之“经脉病”，以及“汤液毒药”所治之“非经脉病”，当分属于经脉医学与汤液医学，此即《脉书·下经》。

综上所述，从出土医学文献的角度，实际早已隐现出3种医学的分类轮廓，并且随着出土史料的增加而越加明显。张显成^[3]指出：“过去研究中医药学史所依据的文献，基本上是传世文献。一个世纪以来有关上古的出土文献，特别是简帛文献的问世，使人们不得不重新认识上古中医药学史”。

医学历史和传世文献

从医学总的发展演变历史脉络来看，大致有3个阶段的划分。

1. 上古时期 我国著名的古史专家、考古学家徐旭生^[4]指出，世界上任何一个民族最初的历史，总是用“口耳相传”的方法流传下来，在古文献中保存有古代传说，而在当时尚未能用文字把它直接记录下来，用这种史料所记述的时代，就叫作“传说时代”。上古时期与医学相关的三大传说：一曰伏羲制九针，二曰神农尝百草，三曰黄帝、岐伯论经脉。先民们正是通过这些口耳相传的故事，来追溯医药文化的起源，此三者成为上古时期医学的传说时代。孔安国序《尚书》曰：“伏羲，神农，黄帝之书，谓之三坟，言大道也”。刘完素《素问玄机原病式·序》曰：“夫医教者，源自伏羲，流于神农，注于黄帝，行于万世，合于无穷”^[5]。

“三世”首次书于竹帛见《礼记·曲礼》。其云：“君有疾饮药，臣先尝之；亲有疾饮药，子先尝之。医不三世，不服其药”。在当时医术口耳相传、师承授受、父子相传的背景下，本义指世代行医，方为良医，后世演变为传统的三世医学。唐代孔颖达《礼记正义》云：“三世者，一曰《黄帝针灸》；二曰《神农本草》；三曰《素女脉诀》”^[6]。明代宋濂所持的观点与其相一致。此三世之书大致与伏羲、神农、黄帝相应，形成了上古时期的中医学三大知识结构，或曰三大古医学流派。《黄帝针灸》顾名思义更可能言“术”。而《素女脉诀》从“脉”的最早起源来看，更可能是讨论经脉基础理论的“道”，而非脉诊类书籍，如同出土文献张家山《脉书》，后世之《脉经》一样，它们并非诊断学专著。《神农本草》毫无疑问讨论了药物学基础理论知识。

从这里可以看出，上古医学的发源之初便具备了道与术，基础理论与临床运用，药物治疗法与非药物治疗法的基本框架。

2. 秦汉时期 春秋战国时期各种学术思想百花齐放，百家争鸣。至秦始皇，各种学术思想发生融合与创新。西汉成帝时，《汉书·艺文志》成为这一鼎盛时期学术著作整理的标志性大事件。其本质是将诸子百家“以人类书”，辨章学术，考镜源流。医书实际由李柱国负责共分为四类，即医经、经方、房中、“神仙”。这4种医学以医经为源，“原人血脉、经落、骨髓、阴阳、表里，以起百病之本，死生之分。用以度箴石汤火所施”；经方为流，“本草石之寒温，量疾病之浅深，假药味之滋……以通闭解结，反之於平”；房中、“神仙”为辅，房中求“乐而有节”，神仙“保性命之真”，皆养生之法。从这里可以看出，医经之重点在“经”，是医学的正经、经典、理论的源泉，是“道”。它认识人体与疾病，以非药物治疗法针灸治病为主要内容。经方的重点在“方”，是方技，是药物，是“术”。它认识药物，以草木金石等药物治疗法治病为主要内容。房中、“神仙”的重点是“养”，导引行气是其主要方法，以节欲养生、延年益寿为主要内容。如《容成阴道》《尧舜阴道》《三家内房有子方》等房中术属房中家；《黄帝杂子步引》《黄帝岐伯按摩》《黄帝杂子芝菌》等导引、按摩、服食之书属于“神仙”家。二者都是以导引行气为主体。

因此在西汉时期，有了真正意义上的3种医学，也即“新三世医学”的大致轮廓。

3. 传世《黄帝内经》时期 晋代皇甫谧《针灸甲乙经序》曰：“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”。从这里开始，《黄帝内经》便传为《素问》《灵枢》两部。从主要内容区别看，“《素问》论病精微，《九卷》原本经脉”。传世《黄帝内经》即现在通行唐代王冰校《黄帝内经素问》与南宋史嵩之校《灵枢》，它们本就是一部传训诂之作。其中“单篇别行”的特点十分突出，各自81篇的成书，其逻辑层次与构架是不明显的。至于到底传哪一部“经”的训诂，而最有可能就是“圣人杂合以治”。它是许多经师传训诂，多种医学流派融合而成。因此从医学的地域差异来看，《素问·异法方宜论》将医学分为了五类：东方砭石、西方毒药、南方九针、北方灸苒、中央导引。这五类医学后来逐渐演变为三类。砭石、灸苒、九针融合为外治非药物治疗法，相当于后世的经脉医学。毒药发展为内治药物治疗法，相当于汤液医学。导引按蹻发展为养生延年一派，即导引医学。

从此可以看出比较清晰的医学框架——新三世医学(表1)。

表1 传世文献和出土文献中的新三世医学

文献类型	文献名	经脉医学	汤液医学	导引医学
传世文献	《汉书·艺文志》	医经《黄帝内外经》《扁鹊内外经》 《白氏内外经》及旁篇	经方《汤液经法》等	房中、神仙
	《素问·异法方宜论》	东方砭石、北方灸芮、南方九针	西方毒药	中央导引按蹻
出土文献	马王堆医书	《足臂十一脉灸经》《阴阳十一脉灸经》	《五十二病方》《胎产书》等	《导引图》《却谷食气》 《十问》等
	张家山医书	《脉书》	-	《引书》
	成都天回医书	《脉书·下经》《逆顺五色脉臧验精神》 《刺数》	《治六十病和齐汤法》	-

传统区域文化

中国地大物博，民族众多，历史悠久。其文化的发源是多元的，不同的地域有不同的文化。李学勤先生亦指出：“古代学术思想的流派，常有强烈的地域性，忽略这一点，即难考镜其源流”。医学亦莫能外。通常中国上古三代及近于三代前期的文化主要分为三大区系。这三大文化区系催生不同的医学流派，最后在大一统之后走向融合。

1. 华夏、东夷与苗蛮三大区系 我国著名的古史学家、考古学家徐旭生^{[4]5-6}研究认为黄帝乃中国人文初祖，生长于姬水之滨，发祥于今陕西黄土原上。黄帝以军事武力东征西讨，南攻北战，统占了大河中游两岸地区，建立了中原部落大联盟，奠定了古代中国的国家基础。他采用古代传说，经过审慎研究与考证，从中得出一个新论断：古代中国部族的分野，大致可分为华夏、东夷与苗蛮三大集团。华夏族地处黄河中游两岸中原地区，东夷族地处山东、安徽境内及其东部沿海地区，苗蛮族地处长江中游两岸的两湖及江西地区。三大族不断接触，始而相斗，继而相安，血统与文化逐渐交互错杂，终于同化，形成一种融合而较高的民族文化——华夏文化。

2. 江汉、海岱、河洛三大区系 历史学家蒙文通^[7]认为中国古代之文化，创始于泰族，导源于东方，炎黄二族后起，自应多承袭之。然二族各有其独擅之文化。他提出了中国上古民族可以分江汉、海岱、河洛三系，其部落、姓氏、居处地域皆各不同，其经济文化各具特征。如果与徐旭生研究的三大文化区系相对应，河洛民族大致对应华夏集团；海岱民族大致对应东夷集团；江汉民族大致对应苗蛮集团。

从以上的区系划分与地域分布来看，华夏集团大致属于黄河中上游、东夷集团大致属于黄河下游、苗蛮集团大致属于长江中下游，由此而形成了比较典型的三大区域文化圈。在秦汉之前的上古三代，由不

同的区域文化滋养诞生不同的医学流派，也是情理之中的事。他们逐渐融合统一而在两汉时期“书于竹帛”，经整理形成了统一的理论体系，但三世医学的框架仍蕴含其中。

3. 燕齐、秦蜀、荆楚三大区系 李建民^[8]分析了《素问·异法方宜论》的医学地理思想，并尝试建构不同区域特色的脉说。他综述诸家意见，结合新出考古材料与传世文献，得出古脉有“燕齐”“秦蜀”“荆楚”三流。“燕齐”一系医学体现有两个特点：一是与方士入海求奇药探险有关；二是阴阳术数对医学理论影响巨大。秦蜀一系医学自具特色，有别于东方。据陈直^[9]说医分东西两派看，齐派重汤药，秦派重针灸。如绵阳双包山汉墓出土涪水经脉木人为针灸代表。荆楚一系医学则是长于祝由禁咒，是道家与方者的擅长领域。

4. 东方、西方、南方-中央三大区系 顾漫^[10]认为，《素问·异法方宜论》“四方+中央”的区系划分模式，可根据中国文化的“三系”，进一步归并为医学的三系。东方，以砭石、艾灸疗法为代表。西方，以药物疗法为代表。南方-中央，以导引、按摩疗法和后起的“九针-微针”为代表，带有融合特征。它们彼此间呈现为一种“多源融合”的趋势，从而形成了中国古代医学“多元一统”的格局。

因此，根据其主要特征及地域分布，中国古代医学可以大致分为东方的“经脉医学”、西方的“汤液医学”和中央的“导引医学”3个各自独立又相互融合的谱系。

小结

从以上出土医学文献与医学历史及传世文献相关资料，结合历史考古的区域文化分布与发源，柳长华教授经过数十年的研究，提出了秦汉时期真实存在的三世医学框架，后世医学皆在其范畴。一是发源于中国东方的“经脉医学”，扁鹊为其代表人物。《扁

鹊仓公列传》云：“至今天下言脉者，由扁鹊也”，此处之“脉”，应是广义的经脉医学，不是脉诊之义。扁鹊治病以砭石刺灸非药物疗法为特征，其主要思想理论应该为《黄帝内经》所吸纳总结。新出土天回医简中多次论及“敝昔”，即“扁鹊”，故知其所载为扁鹊之言。而后医书冠名“黄帝”，皆是因为黄帝是人文始祖，“百家皆言黄帝”，是民族融合的象征，文化交汇的代表^[1]。二是发源于中国西方的“汤液医学”，伊尹为代表人物。晋代皇甫谧认为：“伊尹以亚圣之才，撰用《神农本草》，以为汤液……仲景论广伊尹汤液为数十卷，用之多验”。汤液医学包括神农尝百草积累的本草学知识，治病以汤液药物疗法为特征，其主要思想理论应该为《伤寒杂病论》所继承发展。三是中国中部的“导引医学”，彭祖为代表人物。它以“春生、夏长、秋收、冬藏”四时特征指导养生保健延年，治病以导引行气按摩为特征。

因此，尽管年代浸远，三世医学历久弥新。在新世纪借助众多出土文献的面世，它将以崭新的思想和理论去重构秦汉医学史，使中医学在新的时代散发新的光芒。

参 考 文 献

- [1] 裘锡圭.中国出土古文献十讲.上海:复旦大学出版社,2008:4, 82,89
- [2] 黄龙祥.扁鹊医学特征.中国中医基础医学杂志,2015(2):203
- [3] 张显成.论简帛的中医药学史研究价值.简牍学研究,2004(1):13
- [4] 徐旭生.中国古史的传说时代.南宁:广西师范大学出版社, 2003:7
- [5] 王云凯,王吉匀,刘建平,等,点校.金元四大家医学全书.天津:天津科学技术文献出版社,1996:14
- [6] 郑玄,注.孔颖达,正义.吕友仁,整理.礼记正义.上海:上海古籍出版社,2008:200
- [7] 蒙文通.古史甄微.成都:巴蜀书社,1999:6
- [8] 李建民.发现古脉:中国古典医学与数术身体观.北京:社会科学文献出版社,2007:78-85
- [9] 陈直.玺印木简中发现的古代医学史料.科学史集刊,1958: 68-75
- [10] 顾漫.中医学的起源与上古四方医学知识的汇集.洛阳:世界中医药学会联合会中医药传统知识保护研究专业委员会第二届学术年会论文集,2014:134-153
- [11] 柳长华,解读.黄帝内经.北京:科学出版社,2019:2

(收稿日期: 2023年5月24日)

• 论 著 •

“脐通于命门”对命门学说的传承与创新

张立平, 高宴梓, 于智敏

(中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100700)

摘要: “脐通于命门”之论, 见于陈士铎《外经微言》、怀远《古今医彻》及石寿棠《医原》。脐与命门在生理上先天共生, 后天则由任督二脉联通; 在功能上, 人体元气根于命门、舍于脐腹, 神阙具有培元、助阳、暖精、醒神等与命门相关的作用功效。在实践上能够指导临床诊疗, 主要体现在: 诊脐可以候命门元气盛衰, 鉴别诊断命门火衰证与肾阳虚证, 命门主病可求之于神阙, 拓展腰腹之疾的治疗思路, 判断相关疾病的预后等方面。“脐通于命门”说挣脱了肾与命门的捆绑, 拓宽了命门学说研究的范围和诊疗路径, 为命门学说的研究开启了新的视角, 是对命门学说的传承与创新, 可为中医学学术传承创新研究的范例。

关键词: 命门; 脐; 神阙; 命门学说; 理论传承; 理论创新

Inheritance and innovation of ‘umbilicus connected with Mingmen’ to Mingmen theory

ZHANG Liping, GAO Yanzi, YU Zhimin

(Chinese Medicine Basic Theory Research Institution, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

基金资助: 中国中医科学院科技创新工程 (No.CI2021A00111), 中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金 (No.YZ-2021013)

通信作者: 于智敏, 北京市东城区东直门内南小街16号中国中医科学院中医基础理论研究所, 邮编: 100700, 电话: 010-64089060

E-mail: yuzhilaiye@sohu.com