

# 谈《内经》中的徐疾补泻法

针灸系 郭宗仁

《内经》这部祖国医学最早的经典著作，对针刺补泻手法有丰富的论述，其中徐疾补泻是主要的基本方法之一，尤其是目前临床乃多习用。为此，确切地理解《内经》经义，对于指导临床有着十分重要的意义。

由于《内经》成书年代久远，加之文字深奥，疑难颇多，虽经后世医（注）家整理注释，但仍有质疑难解之处，直至现代，对某些方面的认识也未尽一致。徐疾补泻法，就是一个有争议的问题，故本文拟从《内经》的有关记载，历代医家的不同论点及其个人的理解，略陈管见。不妥之处，祈请指正。

## 一、《内经》中有关徐疾补泻法的记载

《内经》中论述徐疾补泻法的主要有：《灵枢·九针十二原》说：“徐而疾则实，疾而徐则虚。”《灵枢·小针解》说：“徐而疾则实者，言徐内而疾出也；疾而徐则虚者，言疾内而徐出也。”《素问·针解篇》说：“徐而疾则实者，徐出针而疾按之，疾而徐则虚者，疾出针而徐按之。”除此三篇外，《灵枢·官能》：“补泻所在，徐疾之意。”《灵枢·邪客》：“先知虚实，而行疾徐。”《灵枢·通天》：“明于五藏，徐疾所在。”《灵枢·根结》：“刺之徐疾，浅深多少。”诸篇也有“徐疾”的记载。还有，如《灵枢·终始》、《素问·八正神明论》、《素问·调经论》等在论述针刺补泻手法时，也涉及“徐疾”。由此观之，《内经》有关徐疾补泻法的记载计有十余篇之多。

## 二、历代医（注）家对徐疾补泻法的解释

明代医家马蒔注《灵枢·九针十二原》篇所言之徐疾补泻法时说：“按此节注解于小针解篇，彼素问针解篇所解与此稍异。”<sup>①</sup>指出对“徐疾”的解释应宗《灵枢·小针解》，而《素问·针解篇》与之有不同之处。还说：“凡欲补者，徐纳其针，而疾出之则为补”，“凡欲泻者，疾纳其针，而徐出之则为泻”<sup>②</sup>。清代张志聪赞同此说。<sup>③</sup>近代陈璧疏等注：“徐缓进针而疾速出针，则正气充实，不致外泄，这是补法；疾速进针而徐缓出针，则邪气随针外泄，由盛转虚，是谓泻法”<sup>④</sup>。上海中医学院《针灸学讲义》介绍徐疾补泻法“是以进针、退针的快慢为基础的一种补泻方法。”“施行补法时进针要慢，要须分部缓缓刺入，退针要快，可以一次退至皮下；在施行泻法时，进针要快，可以一次刺到一定深度，退针要慢，必须分部缓缓退出”。<sup>⑤</sup>中医研究院主编的《简明中医辞典》亦依此说。概而言之，是以《灵枢·小针解》为宗，这是第一种论点。

明代医家张景岳《类经·十九卷·针刺类》注徐疾补泻法时说：“此二句释义其用似反，当以下文针解篇者为得。”<sup>①</sup>指出对“徐疾”的解释当从《素问·针解篇》。日人丹波元简注《灵枢·九针十二原》之“徐疾”，则引张景岳语：“徐出针而疾按之为补，故虚者可实；疾出之而徐按之为泻，故实者可虚。”并按云：“张据素（问）针解篇释之，与小针解之旨乖”。<sup>②</sup>《黄帝内经素问白话解》<sup>③</sup>、《黄帝内经译释》<sup>④</sup>、《黄

帝内经素问校注语译》<sup>①</sup>、《素问今释》<sup>②</sup>等皆随文注释。简而言之，是以《素问·针解篇》为据，这是第二种论点。

明代医家杨继洲《针灸大成·卷四》论徐疾补泻法时说：“此乃持针出入之法也。故经言，刺虚实者，徐而疾则实，疾而徐则虚。然此经有两解：所谓徐而疾者，一作徐内而疾出，一作徐出针而疾按之。所谓疾而徐者，一作疾内而徐出，一作疾出针而徐按之。”<sup>③</sup>杨氏将《灵枢·小针解》与《素问·针解篇》对《灵枢·九针十二原》的阐述并列，认为两种解释均可，即兼而论之，这是第三种论点。

南京中医学院《针灸学讲义》对徐疾补泻法的解释是：“进针时慢慢刺入，略予捻转，出针时将针退至皮下稍停，较快的出针为补，反之，进针时迅速刺入，多加捻动，出针时较缓慢地退出为泻”。<sup>④</sup>其后该院主编的《针灸学》又进一步概括为：“进针慢，少捻转，出针快”为补法，“进针快，多捻转，出针慢”为泻法。<sup>⑤</sup>此说是在宗《灵枢·小针解》的基础上加入了捻转手法，这是第四种论点。

综上所述，历代对徐疾补泻法的解释不外乎这四种论点。缘于说法不一，令人难以为遵，莫衷一是。

### 三、对《内经》徐疾补泻法的理解

从《内经》所载徐疾补泻法的文字分析，似以《灵枢·九针十二原》篇的记载为最早。因“徐而疾则实，疾而徐则虚”句前有“大要曰”三字。考“大要”系古医经之篇名<sup>⑥⑦</sup>。显而易见，这段文字是《内经》前期医学著作中关于“徐疾”的载述。由于古医经文简义深，所以对何谓徐疾补泻略而未及。《灵枢·九针十二原》却将其援引收集在此篇之中而论补泻之法。《灵枢·小针解》与《素问·针解篇》都是阐释《灵枢·九针十二原》的篇章，其中对“徐疾”的论述，就是对“大要”词义所作的注脚。众所周知，《内经》乃集上古之经验，系集体智慧的结晶，非一时一人之作，因此，释古有异也是必然的。也正是由于这种原因才导致后世的分歧。

从历代对徐疾补泻法的解释分析，一说宗《灵枢·小针解》，一说从《素问·针解篇》；兼而论之者，只将两说并述，而未言明；另徐疾加捻转之说，虽然欠妥，但有所依。这说明对“徐疾”的理解，基本上是两种观点。歧见的焦点是：一言“疾出”为补，“徐出”为泻；一言“徐出”为补，“疾出”为泻。若仅从字义上理解，则两者相互矛盾，令人费解。但联系原文，相互参照，细究经旨，并非义悖而用反，只不过其各自所阐述的侧重点不同而已。

考“徐”作缓、慢、迟解，“疾”作急、快、速解，诸家皆然，似无疑义。关键在于“内”、“出”二字。“内”与“纳”通，是指将针刺入穴内；“出”与“内”相对，是指将针退出穴外。依此，《灵枢·小针解》的原文当释为：徐（缓慢地）内（进针，疾（快速）出（退）针为补法；反之，疾（快速）内（进）徐（缓慢地）出（退）针为泻法。指出这种以进出针的快慢，并以此来区分补泻的方法叫徐疾补泻。但仅仅以一次性进针、一次性退针便可达到补泻的目的，这在临床上是较为少见的。因针刺的效应，必先气得气，《灵枢·九针十二原》就有“为刺之要，气至而有效”的记载。而补泻又必须在得气的基础上来完成，正如《针灸大成》所说：“神气既至……可与依法察虚实而施之”。因此“内”决非仅是将针刺入穴位，“出”也决非仅是将针退出穴外。应

进一步理解为：针体在穴内由浅入深为“内”，由深而浅为“出”，即针体在穴内上下往来的动作，这种动作有“徐”与“疾”快慢速度的不同，并以此来分补或泻。这才与《灵枢·官能》：“补泻所在，徐疾之意”和《灵枢·根结》：“刺之徐疾，浅深多少”之义相一致。具体到《素问·针解篇》的原文，“徐”与“疾”仍作缓慢与快速解，但对于“出”字作何解释为妥，似当推敲，尤其是这段文字没有与之相对的“内”字。虽前后文有“徐出”与“疾出”，但前者“徐出”是与“疾按”相对应，后者“疾出”是与“徐按”相对应。为此“出”字不能仅作出针解，而“按”字是指针退出穴后按闭针孔。这两者都有“徐”与“疾”的快慢之分，并以此来分补或泻。由此可见这段文字中的“徐出”与“疾出”和《灵枢·小针解》文中的“徐出”与“疾出”是应当有所区别的。虽说都旨在阐明“徐疾”，但具体所指不同，也可以说其内在的含义有别。那又应如何理解呢？唐代王冰注释《素问·针解篇》时说：“徐出，谓得经气已久乃出之。疾按，谓针出穴已，疾速按之。”“疾出针，谓针入穴已，至于经脉，即疾出之。徐按，谓针出穴已，徐缓按之。”指出“徐出”应作得气后须较长的时间才出针，“疾出”应作针入穴后至于经脉，也就是得气后即可出针，毋须更长的时间。这说明“徐出”与“疾出”寓意留针时间的久暂。《针灸大成》还说：“盖疾徐二字，一解作缓急之义，一解作久速之义。”其作缓急解者，《灵枢·小针解》即可以阐释进出针的缓急，其作久速解者，《素问·针解篇》即用以阐释得气后时间的久速。前者以进出针操作的速度言补泻，后者以留针时间的长短及出针后按闭针孔的急缓言补泻。如此，两者不但无相悖之虞，且可相互补充。

鉴于上述，《内经》中的徐疾补泻法应作如下解释：缓慢地进针，快速地退针，得气后久留针，出针时要快，而且迅速按闭针孔为补法；反之，快速地进针，缓慢地退针，得气后不留针，出针时要慢，而且缓按或不按针孔为泻法。

## 小 结

徐疾补泻法是《内经》中论述的主要的基本方法之一。历代对这种补泻方法认识不一致，迄今仍是一个有争议的问题。本文从以下三个方面进行了阐述。

1. 《内经》中有关徐疾补泻法的记载有十余篇之多，其中主要的有三篇，即《灵枢·九针十二原》、《灵枢·小针解》、《素问·针解篇》。

2. 历代对徐疾补泻的阐述有四种论点，即宗《灵枢·小针解》者，从《素问·针解篇》者，两者兼而论之者，依《灵枢·小针解》徐疾加捻转者。

3. 根据《内经》载述及有关文献结合本人体会论述了对徐疾补泻法的认识，提出《内经》的论述并非义悖而用反，而是相互一致，相互补充的。

## 参 考 文 献

- 1、《灵枢经》人民卫生出版社1956年影印本。
- 2、《黄帝内经素问》商务印书馆1954年版。
- 3、《古今图书集成，医部全录》卷四十七，人民卫生出版社1959年版，906页。
- 4、陈璧琉等：《灵枢经白话解》人民卫生出版社1962年版，4页。

# 呼吸补泻的初步探讨

针灸系 陈少亨

呼吸补泻，历来争议大。《内经》刺法的呼吸补泻，其实是徐疾补泻<sup>①</sup>。而《难经》则持否定态度：“然补泻之法，非必呼吸出内针也。”<sup>②</sup>金元以后，如《金针赋》认为呼吸补泻是关键：“原夫补泻手法，妙在呼吸手指。”<sup>③</sup>而《标幽赋》却说：“原夫补泻手法，非呼吸而在手指。”<sup>④</sup>

至近代也是如此，有人主张补泻与冷热手法需配合呼吸<sup>⑤</sup>，也有人认为无论用口或用鼻呼吸，都是经喉头、气管而进入肺泡的，很难设想，二者在生理方面有什么不同之处<sup>⑥</sup>。

尽管看法不同，但并无单纯用呼吸补泻的临床实验报导。为此，我们采用皮温做指标，对呼吸补泻做初步探讨如下。

## 一、对象

1. 健康人2人，为单纯呼吸组（对照组）。
2. 偏瘫患者2人，面瘫患者1人。为针刺呼吸补泻组。

## 二、方和步骤

1. 首先测定健康人的印堂、素髻、双合谷穴的穴位皮温和室温。然后令受试者采用补法或泻法规定的呼吸方式连续呼吸20分钟，并测定呼吸后5、10、15、20分钟的穴位皮温与室温。测温要求时间和压力相对恒定。

补法呼吸方式：按“鼻吸一口，呵五口”即鼻吸气短，口呵气长的原则进行呼吸。

泻法呼吸方式：按“口吸一口，鼻出五口”即为口短促吸气，闭口由鼻呼出的方式。但吸气时牙齿要对上，使空气从牙缝间挤入，才能产生冷气。

5、上海中医学院：《针灸学讲义》上海科学技术出版社1960年版，307页。

6、中医研究院：《简明中医辞典》人民卫生出版社1979年版，723页。

7、张景岳：《类经 卷十九》，人民卫生出版社1957年影印本，428页。

8、丹波元简：《灵枢识》卷一，上海科学技术出版社1959年版，4页。

9、山东中医研究所：《黄帝内经素问白话解》人民卫生出版社1958年版，278页。

10、南京中医学院：《黄帝内经素问译释》上海科学技术出版社1959年版，331页。

11、郭霭春：《黄帝内经素问校注译释》天津科学技术出版社1981年版，308页。

12、王琦等：《素问今释》贵州人民出版社1981年版，244页。

13、杨继洲：《针灸大成》卷四，人民卫生出版社1963年版，134页。

14、南京中医学院：《针灸学讲义》上海科学技术出版社1964年版。

15、南京中医学院：《针灸学》上海科学技术出版社1979年版148页。

16、山东中医学院：《灵枢经语释》山东人民出版社1962年版，4页。

17、河北医学院：《灵枢经校释》人民卫生出版社1982年版，13页。

18、《古汉语常用字字典》商务印书馆1979年版，275、104、112、233页。