

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2024.11.002

中医学“搏”的概念内涵考释

王钊¹, 史运泽¹, 于智敏²✉

1. 黑龙江中医药大学, 黑龙江省哈尔滨市香坊区和平路 24 号, 150040; 2. 中国中医科学院中医基础理论研究所

[摘要] “搏”概念源于《黄帝内经》, 本义多指结聚、攻击, 脉学方面则反映交争之势而于脏腑取脉法、阴阳取脉法中多有应用。对“搏”的概念内涵进行考释, 总结其搏击、交结、停聚、变化、相附、脉搏、病理脉象七种含义; 对“搏”的病机进行考释, 归纳其四种特征, 即搏争从化、兼化、伏留结聚、变动化气; 总结“搏”病机病位包含脏腑、经络、五体、气分、血分等多个层面, 涉及开宣、托补、调衡等诸多治法。以此系统考究完善“搏”的概念内涵, 以期为诸多现代难治性疾病提供新的诊疗视角与思路。

[关键词] 搏; 病机理论; 《黄帝内经》

“搏”及“搏”病机为中医理论的重要组成部分, 其概念含义较多, 涉及诊断、生理、病机等诸多领域。目前学界对“搏”的研究侧重于“相搏”病机与有关疾病的关联认识^[1], 少有对“搏”概念内涵的系统考释。本文梳理历代医家对搏之论调应用, 依中医概念诠释之路径^[2], 从知文、达意、明理、致用、启微、析疑六个角度对中医学“搏”之内涵进行考释, 对其概念从发生学到理论应用进行系统总结, 以期对相关临床疾病诊治提供新的思路。

1 “搏”的含义

“搏”, 形声字, 首见于金文, 以𢇛为声旁, 从干或戈, 干、戈指兵器^[3]。《说文解字》释: “搏, 索持也”^{[4]1974}, 表示以绳索等工具束缚盗贼。“搏”字还有打击、攻击之意, 如《广雅·释诂三》曰: “搏, 击也”^[5]; 《左传·僖公二十八年》载: “晋侯梦与楚子搏”^[6], 即为对打、相斗之意。

中医学对“搏”的认识源头与基础是《黄帝内经》, 全书共出现“搏”字 63 次, 其具体原文含义的分析见表 1。医家通过取象比类借鉴搏击、对打等含义, 将其引申发挥用于医理探究, 以此阐释搏相关病机、脉象学及生理概念。由表 1 可知《黄帝内经》中“搏”字除表述脉搏和搏击的病机概念外, 还蕴含着结聚之意。这是因为《黄帝内经》中指代结聚之意的“搏”(简体作“抃”)字与“搏”

字形相近, 钱超尘教授经考证指出后世在传抄典籍过程中将“搏”讹为“搏”^[7]。《说文解字》称: “抃, 圜也”^{[4]953}, 指把东西揉成球形, 引申为结聚之意。这就导致了“搏”除文字发生本身的搏击含义外, 又具备了结聚内涵。后世医家也并未对此分离, 并且一直沿用, 如《类经·本神》云: “搏, 交结也”^{[8]27}, 即为其印证。

搏的概念含义即以上述搏击、脉象、结聚为基础, 用以阐释诸多中医学理论。

1.1 搏击相争

《诸病源候论·刺风候》曰: “风邪击搏, 如锥刀所刺”^{[9]8}, 其中“搏”即是侵袭、伤人之意。《伤寒论·辨太阳病脉证并治中》曰: “邪气因入, 与正气相搏, 结于胁下。正邪分争, 往来寒热”^{[10]17}, “相搏”描述了正邪相争的少阳病证发病过程。《证治准绳·诸风门》亦有“诸火上至于头, 重则搏击为痛”^[11]的描述。搏或相搏攻击、相争之意由其文字本义所引申, 是典籍中最常见的含义。

1.2 交结抃裹

《灵枢·本神》述: “两精相搏谓之神”^{[12]29}, 《类经·本神》注: “两精者, 阴阳之精也; 搏, 交结也”^{[8]27}。阴阳两性之精相互交结融合, 构建起新生命的生理基础。搏的交结之意为其生理学的主要内涵, 用以阐述人体有关物质的相互作用。

1.3 停聚不散

搏的停聚不散含义有生理、病理之分。生理

✉ 通讯作者: yuzhilaiye@sohu.com

表1 《黄帝内经》有关“搏”的原文含义分析
Table 1 Analysis of the meaning of the original text with “Bo” in *The Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》)

含义	原文示例	释义	相同含义原文数
描述脉象搏动有力	《素问·脉要精微论篇》“心脉搏坚而长，当病舌卷不能言” 《素问·阴阳别论篇》“阴虚阳搏，谓之崩” 《素问·阴阳别论篇》“三阴俱搏，二十日夜半死；二阴俱搏，十三日夕时死；一阴俱搏，十日死；三阳搏且鼓，三日死”	脏腑取脉法的脉象描述 阴阳取脉法的脉象描述 三阴三阳取脉法的脉象描述	32
交结、结聚之意	《灵枢·本神》“两精相搏谓之神” 《灵枢·五色》“察其散搏，以知远近；视色上下，以知病处” 《灵枢·五味》“其大气之搏而不行者，积于胸中，命曰气海”	指两性之精结聚以成神 散搏与后文上下句式一致，为结聚意 指宗气停聚于胸中	14
攻击、相争之意	《灵枢·刺节真邪》“搏于筋，则为筋挛；搏于脉中，则为血闭” 《素问·宣明五气篇》“五邪所乱……搏阳则为巅疾” 《灵枢·刺节真邪》“虚邪之中人也……与卫气相搏，阳胜者，则为热，阴胜者，则为寒”	指邪气击伤于筋 指邪气攻击人体表浅上部阳位 指邪气与卫气互相攻击，即邪正相争	16
通“博”，广博之意	《灵枢·五阅五使》“五色乃治，平搏广大”	指望诊气色饱满；五官端正大气	1

上，《黄帝内经太素·脉行同异》言：“大气搏而不行，名为宗气”^{[13]109}，突显了宗气久聚胸中这一特性。病理上，如《圣济总录·鼻病门》言：“鼻塞气息不通者，以肺感风寒，其气搏结，不得宣快，窒塞既甚，而息不能出入也”^{[14]1345}，说明风寒凝阻孔窍气血，出入不行。

1.4 蒸腾变化

滑寿《读素问钞·卷上之四》言：“阳在下，阴在上，阳气上搏，阴能同之，则蒸而为汗”^[15]，阳气自下上行，同时与阴液交结，蒸腾为汗，亦蕴含两物转聚变化产生新事物之意。搏蒸腾变化的内涵，反映了结聚之转归，亦即《类经·运气类》“变化之相搏”^{[8]438}意。

1.5 相附不失

《黄帝内经太素·调阴阳》曰：“圣人搏精神，或服天气，通神明”^{[13]30}，杨上善注：“搏，附也，圣人令精神相附不失”^{[13]30}。除此之外，相附的含义在《圣济总录·附骨痈》中也有论述，即“热气搏伏不得出，故附著于骨而成痈也”^{[14]1468}，即论热邪搏伏附骨而成痈疽。搏伏相附之含义后世又常用其阐述伏邪相关机理，如《医原·卷二》所论：“寒燥之气，又能搏束津液水饮，伏于膜原”^[16]。

1.6 脉动搏指、气血内涌的脉象

《素问·玉版论要篇》曰：“搏脉者，搏击于手也”^{[12]269}；《类经·阴阳离合》述：“故但欲搏手有力，得其阳和之象”^{[8]157}；《素问·玉机真藏论篇》曰：“冬脉者肾也……故其气来，沉以搏”^{[12]289}。凡此种种，论述颇多，都是指动脉搏指有力，反映人

体气血旺盛，为健康人之常脉。

1.7 病理之搏脉

《素问·阴阳别论篇》载：“三阳搏且鼓，三日死”^{[12]241}；《吴鞠通医案》曰：“大凡血症之脉，左脉坚搏，治在下焦血分；右坚搏，治在上焦气分”^[17]。医籍所论搏脉常夹杂鼓、数、硬等多种病理脉象，提示阴阳脉气不和，反映了体内阴阳失调的病理改变。机体内部这种阴阳不和，相逆相搏之病机，又可因态势不同而呈现不同的脉象改变。《脉贯·卷六》曰：“阳搏阴为弦，阴搏阳为紧，阴阳相搏为动，虚寒相搏为革”^[18]，《脉贯·卷六》释：“弦脉乃阴伏于内，而阳搏于外，故疟、痰、寒热之症多弦；而紧为阳藏于内，阴搏于外，故伤寒、伤食、痛症之脉多见紧也”^[18]。可见，病理搏脉与内在搏病机常相互关联，用以阐释复合脉象及有关病症。

病理搏脉及搏病机相关联这一特点在脏腑取脉法、阴阳脉法中广泛应用。《脉学辑要·卷中》称“良由邪袭三阳经中。鼓搏脉气于外。所以应指浮满”^[19]，可见邪正相搏所致搏脉为内在争斗、互搏的外在体现。又如《素问·阴阳别论篇》云：“阴虚阳搏谓之崩”^{[12]240}，王冰注：“阴脉不足，阳脉盛搏，则内崩而血流下”^[20]，马蒔更进一步阐述其病机：“尺脉既虚，阴血已损，寸脉搏击，虚火愈炽，谓之曰崩，盖火迫而血妄行也”^[21]。

2 “搏”相关病机

中医学在阐述病机时常用“相搏”一词，有相互胶结、相互缠争之意。如《圣济总录·诸风门》

论角弓反张时指出：“由风邪客于诸阳之经，邪正相搏，风气胜则筋脉缩急”^{[14]180}，《金匱要略·痉湿喝病脉证治》以“风湿相搏，一身尽疼痛”^{[22]5}阐释风湿合邪致病特点，《脉学四种》中明言“经中凡言相搏者，有相争、相逆、相激、相迫之意”^[23]。可知在病机层面“搏”与“相搏”相近甚至相同，故一并论述。

2.1 阴阳相搏

阴阳相搏广泛记载，《素问·宣明五气篇》曰：“五邪所乱……搏阳则为巅疾，搏阴则为瘖”^{[12]306}，指出邪气可直接搏击于人体阴阳表里，发为巅疾及瘖病。《黄帝内经素问直解·藏府》亦载：“阴气内虚，不与阳和，阳气搏击，阳搏于内，则阴虚阳盛”^[24]，说明自身阴阳不和，阳气亦可搏伤机体。阴阳有对立制约、消长平衡的性质，是故阴阳相搏常易发生，并根据搏之双方类型及性质，和则化生精微、以助生长，不和则扰乱气血、变动病生。

2.2 气血相搏

气血相搏指自身气血相逆相激所致的病情。《圣济总录·肝脏门》论述薄厥：“其证胸中菀结，与气薄而厥逆也……血菀胸中，使人薄厥”^{[14]534}，指出因恚怒气逆，血与之并，气血相搏导致厥逆，气血逆乱，搏击于上，则发为厥逆。除本身气血失和致气血相搏外，外邪亦可搏伤气血，如《太平圣惠方·食治心腹痛诸方》述：“夫心腹痛者，由寒客于脏腑之间，与气血相搏”^{[25]2150}就阐述了外邪搏伤气血之证。

2.3 六气相搏

《冯氏锦囊秘录》载：“六气相侵，与真气相搏……天气六淫之邪，人气五贼之变，皆能相害”^[26]，六邪性各迥异，搏伤亦有侧重。寒邪伤阳为主，依六经传遍；温邪耗血伤阴，遵卫气营血传变；燥邪偏伤阴津，湿邪易阻气机，风邪开泄，热邪蕴积，故客邪搏伤传变，各不相同。除此之外，六邪又可相合伤人，如《外科证治全书》载：“迎风出泪，风火合也。火发风冲，相搏致泪，疏风散火”^[27]。

3 “搏”的病机演变

3.1 外邪搏体，从化内邪

《医宗金鉴·伤寒心法要诀》云：“人感受邪气虽一，因其形藏不同，或从寒化，或从热化，或从虚化，或从实化”，言外邪入体，随人体形藏之寒热虚实而变化，此为从化之说。外邪从化结果，因人体形藏而异，已有明确之论。而其变化之道，借

鉴相搏有关病机恰好能进一步阐述。《诸病源候论·伤寒鼻衄候》载：“蕴寒先客皮肤，搏于气而成热”^{[9]254}，指明外寒与正气相搏，可化为内热，相搏病机正突显其交争变化之势。邪正强弱不同，又可直接影响从化之结果。如《素问经注节解·疟论》所言“内外相搏……阴阳更胜则为寒为热”^[28]即是此意。

3.2 多邪互搏，兼化生病

刘完素提出邪气兼化理论，《素问玄机原病式·六气为病》指出：“六气不必一气独为病，气有相兼”^{[29]43}。多种邪气互相交杂，无论外邪与外邪、外邪与内邪抑或内邪与内邪，皆可相兼而生化疾病。《素问玄机原病式·五运主病》曰：“风火皆属阳，多为兼化，阳主乎动，两动相搏，则为之旋转”^{[29]3}，说明多邪相搏可有兼化过程。有别于单一外邪搏体之从化，兼化多为两种及两种以上邪气交织伤人变化。《三因极一病证方论·外所因论》云：“所谓风寒、风温、风湿、寒湿、湿温，五者为并。风湿寒、风湿温，二者为合”^[30]，此处“并”“合”即多邪搏结、兼化伤人之意。多邪互搏、兼化伤人表现的病证特点复杂，如有研究者^[31]对其进行总结，认为同性邪气搏结相兼后，性质不变为同性兼化，异性邪气搏结相兼后随诸邪强弱不同发生对应转化，而若邪气任意一种过亢也会出现本质与现象的背离，即“甚则反兼胜己之化”；另有研究者^[32]对病邪兼化理论做出系统研究，提出不仅外邪互相搏击可兼化伤人，内生病理产物亦可，并指出冠心病发病过程中痰、瘀搏结相兼为核心致病因素，深化了相关理论。

3.3 搏争日久，伏留结聚

《金匱要略·痉湿喝病脉证治》曰：“风湿相搏，骨节疼痛，掣痛不得屈伸”^{[22]6}，说明邪气搏击机体可阻滞气血，致生痹痛。《灵枢·刺节真邪》也论述了邪气中人，正邪相搏，痹阻气血，搏击筋骨的病证，言：“虚邪之中人也……内搏于骨，则为骨痹；搏于筋，则为筋挛；搏于脉中，则为血闭，不通则为痈。搏于肉，与卫气相搏……留而不去，则痹。卫气不行，则为不仁”^{[12]129}，可见正邪搏争日久，若邪气留恋，正气不能趋邪彻底外出，病机多转变为伏留结聚，阻滞局部气血运行，而变生他病，《圣济总录·附骨痛》言：“热气搏伏不得出，故附著于骨而成痈也……以毒气伏留于内故也”^{[14]1468}即是此意。除外感邪气所致伏留结聚，自身气血阴阳不调相搏，亦能发生结聚，《灵素节注

类编》记载：“阴阳两气不得通和，而搏结壅塞”^[33]，并指出只有“使阴阳通和而平定，其血气各守其部位，则无郁结漫溢之病”^[33]，明确针对搏争日久慢性伏留的病证，调和阴阳、通调气血、托邪外出是主要治法。

3.4 内伤搏击，变动化气

内伤搏击指病理状态下机体气血阴阳等内伐自身致病。《诸病源候论·痢病诸候》云：“痢后虚烦者，由脏腑尚虚，而气内搏之所为也……气未调理，不能宣畅……脏腑既虚，而使气还相搏，故令虚烦”^{[9]105}，指明机体自身气未宣畅，则内搏脏腑。再如《灵枢·营卫生会》曰：“老者之气血衰……五脏之气相搏，其营气衰少而卫气内伐”^{[12]59}，指出五脏气机不和相争，卫气内伐搏伤机体。后世刘完素倡导六气皆从火化理论，认为“阳气怫郁，不能通畅，则为热也”^{[29]6}。叶桂阐述瘾疹病机，在《临证指南医案·崩漏》中提出“疹现肌痒，鼻孔耳窍皆然……阳气鼓动，内风沸起，风非外来，乃阳之化气耳”。可见自身气血病理状态下亦可变动化热、化风而搏伤自身。

4 “搏”病机的辨治

4.1 “搏”病机所涉病位

搏病机所涉病位甚多，《妇人良方大全·产后血崩方论》载：“外感寒暑，风湿内作，喜怒忧惊，血与气搏，留滞经络。气分、血分，不可不辨。”^[34]《灵枢·刺节真邪》载：“搏于骨，则为骨痹；搏于筋，则为筋挛；搏于脉中，则为血闭。”^{[12]176}《太平圣惠方》载：“夫粉刺者……此由肤腠受于风邪，搏于津液之气，因虚作之也。”^{[25]835}说明外至经络五体，皮脉筋肉骨，内至脏腑、气血津精液，抑或气分、血分等物质层面均为搏病机所涉病位。

4.2 “搏”病机治则治法

搏病机反映了多方相争或一方搏击损伤机体的病机动态过程，分为外感和内伤两类。外感正邪相搏，扶正祛邪为根本治则，但五邪中人各有法度，邪正盛衰，态势多变，故又有诸多治法。而内伤机体自身气血阴阳变动不和，以致搏伤内损，则以调和诸方，平复其常为根本治则。和即调和、平衡之意。除治则外，因为不同病情正邪搏争伤损有别，治法用药不一，故对搏病机涉及的有关治法归纳于下。

4.2.1 开宣 开宣即辛开宣散，《古今医鉴》言：“伤寒发热，是寒邪入卫，与阳气交争而为外热。

阳气主外，为寒所搏而失其职……是外之寒邪伤卫也”^[35]。太阳病证初起，寒闭卫阳，以麻黄辛散宣阳为主，桂枝辛温通补佐之，卫阳得振，驱邪外出。又如《王旭高医案·咳嗽门》所述：“风温袭于肺部，宜宣邪降气，冀免喘急”，以前胡、桔梗、荆芥等味轻宣肺气，达邪外出。开宣治法，适用于正邪相搏、壅闭态势之证。

4.2.2 通郁 通郁即通达郁闭，《灵枢·刺节真邪》言：“虚邪之中人……搏于脉中，则为血闭，不通则为痛”^{[12]176}，又论：“病之生时……阴气不足，阳气有余，营气不行，乃发为痈疽；阴阳不通，两热相搏，乃化为脓”^{[12]176}。可见阳气有余，复感热邪，两热相搏，血脉痹阻，乃成为脓。故治疗痈疡的经典方剂仙方活命饮以清热解毒之品配伍赤芍、没药等以通行血脉，散热消痈。再如太阳中风，风寒搏体，开泄气机，重耗卫阳，而汗出脉缓。《金匱玉函要略辑义》释“风入于卫，阳气虚滞”，并多投桂枝汤方，以桂枝辛温行散、通补卫阳为君，白芍酸苦、敛营和阴为佐，以针对邪正相搏，卫阳虚滞，营阴不摄之病机。

4.2.3 清透 清透即清解透邪。《伤寒论·辨太阳病脉证并治中》言：“血弱气尽，腠理开，邪气因入，与正气相搏……小柴胡汤主之。”^{[10]17}病至少阳，一面以柴胡清透外邪，一面以黄芩清解郁热，佐以半夏、人参等通补胃气，以针对邪正相搏、正虚邪入之证。又如《临证指南医案·温热》载：“王十八，夜热早凉，热退无汗。其热从阴而来……两月不解。治在血分”，其病机为邪热入血伤阴，《罗氏会约医镜》有“血属阴，主夜，故昼则平安。暮入阴分，邪与血搏”^[36]的论述，所以叶桂针对这种病机以鳖甲固护阴分，青蒿清疏阴分气机，透散邪气。小柴胡汤与青蒿鳖甲汤针对邪正相搏部位病证不同，用药有别，但清透理法却是一致的。

4.2.4 托补 托补即扶补正气，托邪外出。《温病条辨·治病法论》言：“治外感如将，圆机活法，兵贵神速”，若邪正搏争，不能及时鼓邪外出，病情延绵，正气渐衰，当扶正以托邪外达。《金匱要略·疮痈肠痈浸淫病脉证并治》言：“肠痈之为病，其身甲错，腹皮急……薏苡附子败酱散主之”，即以败酱草性味苦平，清热不伤正，配合附子温助脾阳，治疗肠痈虚寒证，而不用大黄牡丹汤通治之。托补适用于邪正相搏、正虚邪恋之势，后世人参败毒散、茵陈术附汤等方剂均是以此立论。

4.2.5 调衡 调衡即调整机体气血阴阳之平衡，

以复其常。《仁斋直指方论·证治提纲》言：“《素问》云：阴虚阳搏谓之崩。此即血得热则宣流之意也。四物汤可以助阴，生料枳壳散可以抑阳，其间更以茯苓二陈汤和之，使阴阳两得其平，血自循于经络矣”^[37]，可见机体内部阴阳不调，阳热阴虚，相搏逆乱，故抑阳助阴，以复其常。“治中焦如衡，非平不安”（《温病条辨》），即衡调脾胃气机，以使胃气降，脾气升，中土安。

4.3 “搏”病机理论的现代应用拓展

古人对“搏”有关理论尤其是“搏”病机的深层次构建，可以为当今诸多复杂疾病提供新的思路。以肾病综合征为例。肾病综合征是以自身免疫细胞攻击损伤肾小球为主导，以蛋白尿、低蛋白血症、水肿为主要表现的难治性肾病，属于中医学“水气病”范畴。该病以自身免疫反应损伤肾脏为主，目前指南共识其病机复杂，多虚实瘀浊相兼^[38]。免疫反应属于中医卫气范畴^[39]，从《黄帝内经》卫气内伐理论出发，结合搏病机视角分析该病的病机传变当为机体卫阳变动，变生浊邪，搏伤肾络，终致脾肾两虚。故国医大师张琪多以白花蛇舌草、金银花等品清热抑阳，配伍黄芪、芡实、石莲子等补益脾肾，收摄精微^[40]。同时考虑到慢性肾病多因实致虚，后期不耐攻伐，故本病以扶正托邪、养护肾络为主，清抑阳热之品仅少予佐之。该病患者在感染时抗原抗体复合物过度激活常会加重病情，此即《金匮要略·水气病脉证并治》所述“风气相搏……气强则为水，难以俯仰。风气相击，身体洪肿”^[22]^[37]，故多以越婢汤或辛凉清解之品祛邪为先，如此邪正相搏得解，则病情渐转。以搏病机理论剖析有关难治病病机，有助于厘清复杂病机间内在因果关系，深化有关认识。

自身免疫病是免疫耐受丧失导致自身免疫细胞攻击机体的一大类疾病统称，目前许多学者已经提出免疫系统的功能与中医卫阳抵御外邪的功能高度相似^[41]。通过继承创新搏病机相关理论，深化卫阳内搏，伐伤机体之病机，有望为该类复杂疾病提供新的中医视角。

5 小结

“搏”之一字，贯穿中医学多个领域，本自《黄帝内经》后历代医家完善发挥，已经演变成具有鲜明特色的中医概念。其在归纳病邪性质相兼多样、复杂病机从化兼化、难治病情胶结缠绵等多方面具有重要意义。“搏”形象生动，体现中医象

思维、整体观、动态观思想，有望为深化分析现代难治疾病内在复合病机的因果关系和有关方药论治提供思路，突显中医特色。

参考文献

- [1]孙万森.《金匮要略》“相搏”病机探[J]. 中医研究, 1995,8(1): 14-16.
- [2]于智敏. 中医概念诠释的路径[J]. 中国中医基础医学杂志, 2012,18(1): 6-7.
- [3]商艳涛. 金文军事用语释义二则[J]. 宁夏大学学报(人文社会科学版), 2009,31(1): 1-7.
- [4]许慎. 说文解字[M]. 北京: 中国书店, 2011.
- [5]王念孙. 广雅疏证[M]. 上海: 上海古籍出版社, 2018: 344.
- [6]左丘明. 左传[M]. 北京: 团结出版社, 2017: 65.
- [7]钱超尘. 《伤寒论》《金匮要略》“搏”“搏”辨[J]. 中华医史杂志, 2006,1(2): 67-71.
- [8]张景岳. 类经[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011.
- [9]巢元方. 诸病源候论[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011.
- [10]张仲景. 伤寒论[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2013.
- [11]王肯堂. 证治准绳[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 156.
- [12]牛兵占. 中医经典通释:黄帝内经[M]. 石家庄: 河北科学技术出版社, 1996.
- [13]杨上善. 黄帝内经太素[M]. 北京: 中国古籍出版社, 2016.
- [14]赵佶. 圣济总录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [15]李玉清, 齐冬梅, 胡国臣. 唐宋金元名医全书大成:滑寿医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 43.
- [16]石寿棠. 医原[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1983: 146.
- [17]李刘坤. 吴鞠通医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999:253.
- [18]王贤. 脉贯[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2004:125.
- [19]丹波元简. 脉学辑要[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 18.
- [20]张登本. 王冰医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 57.
- [21]马蒔. 黄帝内经素问注证发微[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1999: 73.
- [22]张仲景. 金匮要略[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [23]郑洪新. 周学海医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 608.
- [24]高士宗. 黄帝内经素问直解[M]. 北京: 学苑出版社,

- 2001: 60.
- [25]王怀隐. 太平圣惠方[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016.
- [26]冯兆张. 冯氏锦囊秘录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 176.
- [27]许克昌. 外科证治全书[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 36.
- [28]姚止庵. 素问经注节解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1963: 241.
- [29]刘完素. 素问玄机原病式[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [30]陈言. 三因极一病方论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 28.
- [31]卢红蓉, 胡镜清. 病邪兼化理论探讨[J]. 中国中医基础医学杂志, 2016, 22(10): 1300-1301.
- [32]胡镜清. 病机兼化理论框架下的冠心病病机解析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(1): 4-7.
- [33]章虚谷. 灵素节注类编[M]. 浙江: 浙江科学技术出版社, 1986: 389.
- [34]陈自明. 妇人良方大全[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 361.
- [35]龚信. 古今医鉴[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 184.
- [36]罗国纲. 罗氏会约医镜[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 388.
- [37]杨士瀛. 仁斋直指方论[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2016: 38.
- [38]杨丽虹, 苏佩玲, 包崑. 特发性膜性肾病中医临床实践指南(2021)[J]. 中国全科医学, 2023, 26(6): 647-659.
- [39]周东浩. 六十年前关于营卫的争鸣[J]. 医学争鸣, 2019, 10(5): 29-33.
- [40]王宇光, 张琪. 国医大师张琪从脾肾论治肾病蛋白尿经验[J]. 湖南中医药大学学报, 2017, 37(9): 925-927.
- [41]周东浩, 夏菲菲, 刘震超, 等. 《黄帝内经》卫气防御作用特性概览[J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(5): 573-574.

A Study on the Connotation of "Bo" (搏) in Traditional Chinese Medicine

WANG Zhao¹, SHI Yunze¹, YU Zhimin²

1. Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin, 150040; 2. Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences

ABSTRACT The concept of "Bo" (搏) originates from *The Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》). Its original meaning mostly refers to gathering and attacking, but in pulseology it reflects the potential of conflict and was widely used in the methods of taking pulse from *zang-fu* organs and *yin* and *yang*. This paper conducted a literature research on the concept and connotation of "Bo" (搏), and summarized the seven meanings of it, including contention, intersection, stop, change, attachment, pulse, and pathological pulse. At the same time, the pathomechanism of "Bo" (搏) was explained and its four characteristics are summarized, including contention to transformation, concurrent transformation, latent pathogen gathering, and changes transforming to *qi*; the pathomechanism and locations of "Bo" (搏) were also summarized, including *zang-fu* organs, channels and collaterals, five body constituents, *qi* level, blood level, and other aspects, involving therapeutic methods like the opening and diffusing, expressing and tonifying, regulating balance. The concept and connotation of "Bo" (搏) were systematically studied and improved to provide new perspectives and ideas for the diagnosis and treatment of many modern intractable diseases.

Keywords Bo(搏); pathomechanism theory; *The Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》)

(收稿日期: 2023-12-25; 修回日期: 2024-02-28)

[编辑: 侯建春]