

李秉信



掬水闻香

主编：李秉信
第三百八十一期
2020年1月4日
联络电话：562-900-5199

向道网
www.ifindtao.com



本版面为付费社区宣传，
内容与本报无关。

易经里的每一个卦象，都来自于上下爻爻感。小象讯息不断告诉我们，事出必有因，所有的发生一定有预兆，即先兆。你不可能凭空生一场大病，一定有一个先行指标的出现。这类的讯息，包括疾病的早期先兆，转变预兆及不祥凶兆。无论是时隐时现的报标信号，还是隐匿著的潜证，他一定会出现，只是医生看不看得见。

不管以什么形式出现，这类的症状，

易道医法先天业力病
系列之六十

先兆潜证信息预防医学

都是人体的报警装置向外发出的信息。简单的区分，先兆潜证指疾病显露之前的各种潜在反映类型。一般而言，辨证论治指疾病发生后，对疾病本质的认识和治疗原则确定。证，指疾病发展过程中某一段的病理概括。

辨证虽然包括对疾病病因分析，和疾病全过程的综合，但重点在于疾病发生之后的显证。然而，任何一个疾病，不但有发病后的显证阶段，尤其还有发病前的潜证阶段。即在疾病发作之前，皆有一个长短不一的酝酿阶段，这个阶段同样可分为各种类型。

这些类型由于和发病后的显证相对而言较为隐蔽，故称之为潜证。潜证并非隐而不露，无非与显证相对而言，较为隐晦而已。潜证的重要意义，在于疾病预测重要依据。任何一种疾病的潜证阶段表现形式，和显隐程度都不是一致的。

有的较为显露、有的则相当隐晦，表现形式或时隐时显、或但见一、二症，或诸症皆具，只是程度较轻而已，当充

分显露时则意味著疾病的出现。因此潜证和显证是一个疾病全过程的两个阶段，无非有显隐之异和轻重之别而已。

对于疾病全过程来说，在潜证阶段为匿病，在显证阶段为发病。辨证论治一般著重疾病的显证阶段，然而实际上疾病在显证之前即早已开始。疾病的预测（包括潜证、先兆潜证、先兆证）则立足于，疾病显证前的潜证阶段。

潜证意味著疾病的早期阶段，其中较为显露的、介乎于潜证与显证之间的症状即为先兆证，这就是潜证、显证、先兆证的含义。先兆以证的形式出现为先兆潜证，以症的形式首见则为报标症。在疾病的潜证阶段及早进行阻截治疗，可以阻止疾病的发生。

如肠痛（阑尾炎）病人，在病发前不少病人已有口干、尿黄、便秘、少腹不适等热毒内聚潜证，发作后则转化为显证，口渴、舌苔黄、舌质红，尿黄、大便不透明化，程度加重，腹痛明显甚至发热。

如在发作前的潜证酝酿阶段，即及时

清泄实热、解除热毒内聚，则有阻截潜证向显证演进的可能。若是，阑尾炎的发作便可防患于未然，至少也可减轻程度。另外，潜证的远期意义还在于潜伏著疾病更早的原胚阶段，即疾病的超早期阶段。如体质类型、同源器官、遗传素质……

超早期阶段是产生疾病潜证的土壤，在超早期阶段如能进行阻截治疗，则在预防医学上具有深远的战略意义。如肥胖痰湿的人，往往具有痰浊失运的隐患，如果能在中年以前即注意健运豁痰、控制脂食。则有可能推迟或阻截痰浊潜证的产生，对防患动脉硬化、冠心病、中风、高血压、胆结石、糖尿病、肿瘤等诸种与痰浊失运有关的疾病皆具有超早期的意义。

还有，疾病在发生转变恶化的时候也必然有先兆发出，及时进行阻截可起到减轻病证、甚至转危为安的作用。如危重病人出现不祥信号，即迅速阻截治疗则可以及早防止病情恶化。如肾功能不好的病人出现恶心，常为尿毒症的凶讯，应及早阻截以防演变为尿毒症。

上述说明，超早期阶段，是疾病潜证产生的土壤，潜证是疾病在发作前的早期阶段。先兆症是根源于潜证的早发信号，报标症是先兆信号中的首见症。疾病发作后的阶段为显证，疾病转化的征兆为变兆，恶化的信号为凶兆，掌握住这些早期先兆的规律是疾病预测的核心。

总之，任何一种疾病，无论其处在任何一个阶段都会通过各种不同的形式和程度反映于外，也即无论超早期阶段、早期阶段和前夕阶段都存在著时隐时现的潜证和先兆信号，说明疾病的预测是有背景的，潜证的阻截也是可以实现的。

综上所述，疾病的预测及阻截治疗，不但对开辟中医辨证论治的新领域具有重要意义，而且在预防医学及治疗医学上皆具有深远的战略意义。

（本文作者现为加州执照中医师，加州五系中医药大学中医及针灸研究所博士生，洛杉矶道家学术基金会易经讲师）



好消息，对于易经心法，紫微斗数和子平八字有三十年论命及教学经验的李秉信老师，将于2020年2月1日星期六下午四点，在阿市的天信佛堂（崇华堂道德会）举行为期十二堂课「易经人相学」的讲座。李秉信老师毕业于台湾新竹清华大学核子工程研究所硕士班，美国南湾中医大学针灸及东方医学硕士，加州五系中医药大学中医及针灸研究所博士生，美国达特茅斯大学塔克商学院企管研究班，曾任中华民国侨务委员，现于洛杉矶从事加州执照中医师，商业地产投资，旅馆经营及资产买卖。

李秉信老师表示，天地元始，浑然一团，浑浑噩噩，实无一物，无声无臭，至虚至神。道祖曰，强名谓之「道」。这道本是，无始，无形，无相，不可被知，无始。第一因，主动，不可被创造的。生命的开始，就是从第一因开始，一画开天，学天分阴阳。在天人相应的交感下，人类最基础的分别，就是阴阳和一气流行。

阴阳五行和一气流行在我们身上生命状态表现出来，为我们的面相和体相，甚至表现在我们的疾病，甚至是先天业力疾病。相法和中医诊断的结合，是本次授课的主题「易经人相学」。麻衣云：有心无相相随心生，有无相心相逐心灭。因此，习相者不仅得熟稔在观人术中有形有相的「象数理」，更须读懂潜藏在命盘最深处「无形无相」的「道」。

这个道，本来亘存在宇宙苍穹下，更深藏在我们的心里。发自而外，可以深藏的用在中医诊断及相术上。万事万物，万相万理，莫不蕴藏著道，更会表现在我们的人相上。能悟道的人，借著修正自己，就有机会可以超脱因果的摆布，更上一层楼的去造命。这样的一个状态，并不是空口说白话，而是会在你的相貌及举止行为当中表现出来。

本次课程的教学目标，主要籍由观察人的上相，中相及下相，面貌五官，了解人的气性才能，吉凶祸福，了解自己，了解家人，朋友，上司，部属，知人善任，创造双赢。更重要的是，借著相由心生之理，能够不断调整自己的生命状态，修正修行的方向。中国人所说的相由心生，正是这个道理。

这十二堂课课程内容设计，主要是著重于面相学理论根据，以及中医诊断的相学基础。相学用词解说，耳，额，



易经人相学
系列之十二

李秉信

三关四隘眼有神骨丰满

三关、四隘是用来引喻人生中有「三道关卡、四道瓶颈」，换言之：这「三关四隘」正是一个人成长过程中「七个重要」的年头。这三关四隘相理的好坏，影响成长过程的顺遂或违逆的。也可论断此间「人生际遇的好坏」。

三关以个性、智慧的判断为主，以健康、疾病的判断为辅。四隘以健康、疾病的判断为主：以个性、智慧的判断为辅。

分述「三关」。【一关】：（15岁）、「位在、火星」是受长辈养护＜转为＞逐渐学习独立。属于「幼稚的、心理与生理」期。【二关】（25岁）、「位在、中正」要面对「社会上各种事物」的适应期。属于「成熟的、心理与生理」期。

【三关】（35岁）「位在、左眼？」转换「调整人生的脚步」俾便和「周遭的大环境」契合、利于求发展。

分述「四隘」。【一隘】（41岁）、「位在、山根」不论成败、仍要在「人生的旅途上」，再调整脚步、适应瞬息万变的大环境。【二隘】（51岁）「位在、人中」步入中老年期、除心里上的适应外、在人生的旅途上、再出发、再冲刺。

【三隘】61岁「位在、承浆」：是一生事业之总结、是守成、或接受失败事实的心理。【四隘】（71岁）「位在、地阁」：要面对老年的健康问题、及寿命长短的心理适应。在上述七个部位、如无任何瑕疵、则当年行运必佳。

除三关在左眼外、其余六个部位都在、当阳十三部之内。

我们先从最制式额头流年，判断当事人的行运：火星（15岁）：天中（16岁）；日角（17岁）：月角（18岁）；天庭（19岁）：左辅（20岁）：右辅

易道中医基础
理论系列之三十四

邪气盛则实精气夺则虚

病机，即疾病发生、发展与变化的机理。疾病的发生、发展与变化，与患病机体质强弱，和致病邪气的性质密切相关。病邪作用于人体，机体的正气必然奋起抗邪，而形成正邪相争，破坏了人体阴阳的相对平衡，或使脏腑、经络的功能失调，或使气血功能紊乱，从而产生全身或局部的多种多样的病理变化。

因此，尽管疾病的种类繁多，临床征象错综复杂，千变万化，各个疾病、各个症状都有其各自的病机，但从总体来说，总离不开邪正盛衰、阴阳失调、气血失常、经络和脏腑功能紊乱等病机变化的一般规律。

邪正盛衰，邪正盛衰，是指在疾病过程中，机体的抗病能力与致病邪气之间相互斗争中所发生的盛衰变化。这种斗争，不仅关系著疾病的發生，而且直接影响著疾病的发展和，同时也影响著病证的虚实变化。所以，从一定意义上来说，许多疾病的过程，也就是邪正斗争及其盛衰变化的过程。

邪正盛衰与虚实变化，在疾病的发展变化过程中，正气和邪气这两种力量不是固定不变的，而是正邪双方在其斗争的过程中，在力量对比上发生著消长盛衰的变化。一般地说，正气增长而旺盛，则必然促使邪气消退；反之，邪气增长而亢盛，则必然会耗损正气。

随着体内邪正的消长盛衰，形成了病症的虚实变化。素问·通评虚实论》说：

“邪气盛则实，精气夺则虚。”

实，主要是指邪气亢盛，是以邪气盛为矛盾主要方面的一种病理反映。也就是

说，致病邪气的毒力和机体的抗病能力都比较强盛，

或是邪气虽盛而机体的正气未衰，能积极与邪抗争，故正邪相搏，斗争剧烈，反应明显，在临床上出现一系列病理性反映比较剧烈的有余的证候，即谓之实证。实证常见于外感六淫致病的初期和中期，或由于痰、食、水、血等滞留于体内而引起的病证。

如临上见到的痰涎壅盛、食积不化、水湿泛滥、瘀血内阻等病变，以及壮热、狂躁、声高气粗，腹痛拒按、二便不通、脉实有力等，都属于实证。虚，主要是指正气不足，是以正气虚损为矛盾主要方面的一种病理反映。

也就是说，机体的气、血、津液和经络、脏腑等生理功能较弱，抗病能力低下，因而机体的正气对于致病邪气的斗争，难以出现较剧烈的病理反映。所以，在临上可出现一系列虚弱、衰退和不足的证候，即谓之虚证。虚证，多见于素体虚弱或疾病的后期，以及多种慢性病证。

病机的或实或虚，在临上均有一定的征象可循。但必须指出，临上的征象，仅仅是疾病的表象，在一般情况下，即是现象与本质相一致的情况下，可以反映病机的虚或实；在特殊情况下，即疾病的表象与本质不完全一致的情况下，在临上往往会出现与疾病本末不符的许多假象。

这些假象是不能反映病机的虚或实的，因而有“至虚有盛候”的真虚假实和“大实有羸状”的真实假虚。真实假虚中假象的出现，常常是由于实邪结聚，被冲席粗线条，气血不能外达所致；真虚假实中假象的出现，常常是由于脏腑的气血不足，运化无力所致。

因此，分析病机的虚或实，必须透过现像看本质，才能不被假象迷惑，真正把握疾病的虚实变化。

（本文作者现为加州执照中医师，加州五系中医药大学中医及针灸研究所博士生，洛杉矶道家学术基金会易经讲师）