

李秉信



易道醫法先天業力病
系列之六十二

臟腑表裡相合互相依存

現象，就是中國人所說陰陽五行學說。

五臟除存在著水火氣血的互根關係外，還存在著相生的依存關係，和相剋的制約關係以及臟腑之間的表里關係。尤其還通過經絡的循行，密切了臟腑之間的關係，如心通過手少陰心經「起於心中，出屬心系」；足太陰脾經「其支者，復從胃，別上膈，注心中」；手太陽小腸經「入缺盆，絡心」；足少陰腎經「從肺出絡心、注胸中」；手少陽三焦經「布膻中，散絡心包」；

手厥陰心包經「起於胸中，出屬心包絡」。如是把心與小腸、脾、腎、三焦、心包等貫通起來。再如肺、大腸、心、腎、肝通過手太陰肺經「上膈屬肺」；手陽明大腸經「絡肺」；手少陰心經「復從心系卻上肺」；足少陰腎經「其支者，上貫肝膈，入肺中」；足厥陰肝經「其支者，復從肝，別貫膈，上註肺」從而和肺氣相貫。

又如，與肝聯繫的經絡有足少陰腎經「其支者，從腎上貫肝膈，入肺中」；足厥陰肝經「挾胃、屬肝、絡膽」；足少陽膽經「其支者，……以下胸中，貫膈、絡肝、屬膽」。因此，腎、肝、膽、三臟經氣均相通應，病時皆可互報。

由於臟腑之間在生理功能上密切相關，因此疾病也是互為傳變的，如《素問·玉機真藏論》說：「五臟相通、移皆有次」。綜上所述，中醫臟象理論說明，臟腑之間不是孤立存在的，是密切相關的。因此，疾病的信息也必然是互通的，足見中醫臟象理論是疾病預測的物質基礎。

五官和五臟相應，在《內經》早有提出，如：「以官何候？岐伯曰：以候五臟。故肺病者，喘息鼻張；肝病者，毗青；脾病者，唇黃；心病者，舌卷短，顴赤；腎病者，顴與顏黑」（《靈樞·五

此外，人體各個部位與臟腑之間，還有著特定的相應關係：如《素問·脈要精微論》曰：「頭者，精明之府，頭領視深，精神將奪矣。背者，胸中之府，背曲肩隨，府將壞矣。腰者，腎之府，轉搖不能，腎將憊矣。」

膝者，筋之府，屈伸不能，行則僵附，筋將憊矣。骨者，髓之府，不能久立，行則振掉，骨將憊矣」。臟腑之間，一臟主多腑，如腎與膀胱、腦、骨都有密切關聯；一腑分屬多臟，如女子胞既係於腎又絡於心。臟腑與經絡之間的「一臟多經」和「一經多臟」的關係，密切了人體的內在聯繫。

由於臟腑之間在生理功能上密切相關，因此疾病也是互為傳變的，如《素問·玉機真藏論》說：「五臟相通、移皆有次」。綜上所述，中醫臟象理論說明，臟腑之間不是孤立存在的，是密切相關的。因此，疾病的信息也必然是互通的，足見中醫臟象理論是疾病預測的物質基礎。

五官和五臟相應，在《內經》早有提出，如：「以官何候？岐伯曰：以候五臟。故肺病者，喘息鼻張；肝病者，毗青；脾病者，唇黃；心病者，舌卷短，顴赤；腎病者，顴與顏黑」（《靈樞·五

閏五使》）。

然而人體臟腑不僅一臟與一腑相聯，而且每竅與各臟皆相通應，由於每一官竅既可反映直接相應的臟腑病理，亦能反映其它各臟腑的狀況。因此，每一五官皆可為整體臟腑的全息縮影。如眼的苴輪八廓，鼻部明堂的臟腑投射，耳廓的臟腑分佈等。

尤其是頭部官竅的投射最為集中，因為頭為諸陽之會，面為頭之旗，臟腑經絡的氣血皆上註於頭，頭部五官血絡密布，暴露充分，故頭部官竅最能暴露內臟的病變。以目為例，目雖為肝竅，然

「十二經脈，三百六十五絡，其血氣皆上於面而走空竅，其精陽氣上走於目而為睛」。

故和眼目有聯繫的經絡甚多，有直接起於眼部的，有止於目的，有循於眼目附近的，十二經脈中，除肺、脾、腎、心包之外，其餘八條經脈皆與眼有聯繫。其中，心、肝經聯繫最為直接，奇經八脈中，除督、陰維脈、衝脈、帶脈之外，有四條與眼聯繫。

故《靈樞·口問》有「目者，宗脈之所聚也」之說。《靈樞·五津津液別》說：「五臟六腑，目為之候」，即言眼通五臟，氣貫五輪，可見目並非獨為肝

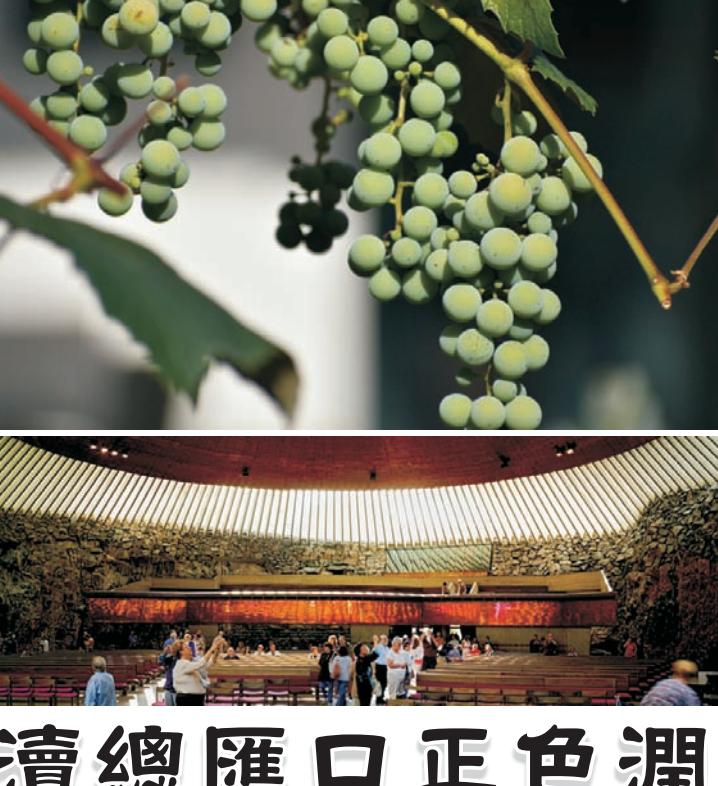
竅，五臟六腑皆與目有聯繫，如《靈樞·大惑》曰：「目者，心使也。」

《靈樞·衛氣》說：「命門者，目也。」《靈樞·五津津液別》說：「五臟六腑……目為之候」皆可說明。五臟六腑的疾患均反映於目，充分提示了五官九竅與內體各部都有著千絲萬縷的聯繫。《靈樞·師傳》曰：「五臟六腑者，肺為之蓋，巨肩陷咽，候見其夕卜。」

……五臟六腑，心為之主，缺益為之道，骨為餘，以候……肝者主為將，使之候外，欲知堅固，視目小大。……脾者主為衛，使之迎糧，視唇舌好惡，以知吉凶。……腎者主為外，使之遠聽，視耳好惡，以知其性。……願聞六府之候。

岐伯曰：六府者，胃為之海，廣骸、大頸、張胸，五穀乃客；鼻隧以長，以候大腸；唇厚、人中長，以候小腸；目下果大，其膽乃橫；鼻孔在外，膀胱漏洩；鼻柱中央起，三焦乃約。此所以候六府者也。上下三等，臟安且良矣。」表明了五臟六腑皆有相應的外候，視其外候，可知五臟的良惡。

(本文作者為加州執照中醫師，加州五系中醫藥大學中醫及針灸研究所博士生，洛杉磯道家學術基金會易經講師)



易經人相學 系列之十四

李秉信

人中四瀆總匯口正色潤

29左山林。30、右山林，古云：「年逢30、印堂莫帶煞」要參看、「當運之山林骨、要寬而豐滿。額形好、鼻正而挺、眼睛透亮、印堂相好、口形端正」，這個人在（29~30）歲時，利於求財、外出更佳。

若是、「山林本位骨陷、額形不美、鼻陷無勢、印堂凹陷、或傷疤。口形又差」表示這個人在（29~30）歲時、諸事不順、更防凶險。何謂：「年逢30、印堂莫帶煞」，是說當論判（29~30）之歲運時，要特別注意印堂不能有「凹陷、破損、凶紋」等煞氣、否則必有凶險災厄」。

額骨（頰骨）、流年之判斷【46、左額骨、47、右額骨】要參看、【本位額骨、要飽滿高聳。眉毛潤澤、眉尾有聚、眼秀睛亮、鼻柱有勢、年壽挺直、後陽枕骨有起】：=>表示、這個人在（46~47）歲時、運程平順。

若是【眉形逆亂、眼神昏濁、鼻柱無勢、後陽枕骨凹陷】即使、本位額骨相理好、也難發運：*若是【本位額骨不起、或有惡紋、或是傷疤破損】再加上述，表示、這個人在（46~47）歲時、有失權敗業的可能。若是單論、【47

歲、右額骨】則要以「鼻柱有勢、年壽挺直不凹陷」為主。

眼睛、流年的判斷：雙眼的、流年部位，從35歲，0歲：行雙眼的運程。

【35歲、太陽】左眼頭、及白睛部位。

【36歲、太陰】右眼頭、及白睛部位。

【37歲、中陽】左眼、黑睛部位。

【38歲、中陰】右眼、黑睛部位。

【39歲、少陽】左眼尾、及白睛部位。

【40歲、少陰】右眼尾及白睛部位。

【35、太陽。36、太陰】當位眼形美，好外再參看，【雙耳正潤、雙眉有彩、眉尾有聚且長過目、華陽骨飽滿】表示此人在（35~36）歲時發大運，（財、事）都順利。若是【當位眼形差、雙耳一大一小、眉短形亂、或壓眼】表示這個人在（35~36）歲時，運勢差，又要防災難。

【37、中陽。38、中陰】當位眼相要美好外，再參看【雙眉有彩、鼻樑挺直、鼻翼分明、鼻孔不仰露、兩頰飽滿、後枕骨起】表示，這個人在（36~37）歲時，財事兩順。若是【當位眼形差，眉形也差，兩頰凹陷無勢，後陽骨陷，鼻樑凹凸不挺直、，鼻翼不明，鼻孔仰露】表示這個人在（36~37）歲時

難發運。

要參看【兩眼、兩眉、及印堂的色澤、人中乃四瀆之總匯、口要正而色潤】表示這個人在（64~65）歲時，平順亨通。若是【所參照的部位、歪斜枯澀、本位再好】表示此人在（64~65）歲時難發運。

【66、左金縷。67、右金縷】要參看【鼻柱、壽上、準頭等的氣色要潤黃明亮、眉形秀彩、眉尾長毫雙眼藏神有頸條】表示此人在（66~67）歲時，有運有壽。若是【參看的部位、氣色不好、頸下無條】表示此人在（66~67）歲時，會損大財、或身體生病。若是雙眼有神、可逢凶化吉。

【68左歸來。69右歸來】要參看【印堂要透紫氣、口正唇紅、鬚髮不枯、柱陽有勢而肉豐滿、雙眼藏神】表示、此人在（68~69）歲時、財源廣進、子秀孫賢、且有壽。若是【印堂無氣、滿面氣滯、柱陽無肉】表示此人在（68~69）歲時，有破財之兆，且難享高壽。

(本文作者為加州執照中醫師，加州五系中醫藥大學中醫及針灸研究所博士生，洛杉磯道家學術基金會易經講師)

易道中醫基礎 理論系列之三十六

陽虛陰盛寒陰虛陽亢熱

陰陽偏衰

陰或陽的偏衰，是指「精氣奪則虛」的虛證。這裡所說的「精氣奪」，實質上是包括了機體的精、氣、血、津液等基本物質的不足及其生理功能的減退，同時也包括了臟腑、經絡等生理功能的減退和失調。

機體的精、氣、血、津液和臟腑、經絡等組織器官及其生理功能，均可區分為陰、陽兩類屬性。在正常的生理情況下，它們之間存在著相互制約、互根互用及相互轉化的關係，維持著相對平衡的狀態。

如果由於某種原因，出現陰或陽的某一方面物質減少或功能減退時，必然不能製約對方而引起對方的相對亢盛，形成「陽虛則陰盛」、「陽虛則寒」（虛寒）「陰虛則陽亢」、「陰虛則熱」（虛熱）的病理現象。

陽偏衰陽偏衰，即是陽虛，是指機體陽氣虛損，機能減退或衰弱，熱量不足的病理狀態。一般地說，其病機特點多表現為機體陽氣不足，陽不制陰，陰相對亢盛的虛寒證。形成陽偏衰的主要原因，多由於先天不足，或後天飲食失養和勞倦內傷，或久病損傷陽氣所致。

陽氣不足，一般以脾腎之陰為主，

其中尤以腎陰為諸陰之本，所以，腎陰不足在陰偏衰的病機中佔有極其重要的地位。

由於陰液不足，不能製約陽氣，從而形成陰虛內熱、陰虛火旺和陰虛陽亢等多種表現。

如五心煩熱、骨蒸潮熱、面紅升火、消瘦、盜汗、咽乾口燥、舌紅少苔、脈細數無力等，即是陰虛則熱的表現。

陰虛則熱與陽盛則熱的病機不同，其臨床表現也有所區別：前者是虛而有熱，後者是以熱為主，虛象並不明顯。

陰陽互損，是指在陰或陽任何一方虛損的前提下，病變發展影響及相對的一方，形成陰陽兩虛的病機。在陰虛的基

也因之而減退，血和津液的運行遲緩，水液不化則陰寒內盛，這就是陽虛則寒的主要機理。陽虛則寒，雖也可見到面色白、畏寒肢冷、舌淡、脈遲等寒象，但還有喜臥、小便清長、下利清穀等虛象。所以，陽虛則寒與陰盛則寒，不僅在病機上有區別，而且在臨床表現方面也有不同：前者是虛而有寒，後者是以寒為主，虛像不明顯。

陰偏衰陰偏衰，即陰虛，是指機體陰精、血、津液等物質虧耗，以及陰不制陽，導致陽相對亢盛，機能虛性亢奮的病理狀態。一般地說，其病機特點多表現為陰液不足及滋養、寧靜功能減退，以及陽氣相對偏盛的虛熱證。形成陰偏衰的主要原因，多由於陽邪傷陰，或因五志過極，化火傷陰，或因久病耗傷陰液所致。

陰液不足，一般以肝腎之陰為主，

其中尤以腎陰為諸陰之本，所以，腎陰不足在陰偏衰的病機中佔有極其重要的地位。

由於陰液不足，不能製約陽氣，從而形成陰虛內熱、陰虛火旺和陰虛陽亢等多種表現。

如五心煩熱、骨蒸潮熱、面紅升火、消瘦、盜汗、咽乾口燥、舌紅少苔、脈細數無力等，即是陰虛則熱的表現。

陰虛則熱與陽盛則熱的病機不同，其臨床表現也有所區別：前者是虛而有熱，後者是以熱為主，虛象並不明顯。

陰陽互損，是指在陰或陽任何一方虛損的前提下，病變發展影響及相對的一方，形成陰陽兩虛的病機。在陰虛的基

礎上，繼而導致陽虛，稱為陰損及陽；在陽虛的基礎上，繼而導致陰虛，稱為陽損及陰。

由於腎藏精氣，內寓真陰真陽，為全身陽氣陰液之根本，因此，無論陰虛或陽虛，多在損及腎臟陰陽及腎本身陰陽失調的情況下，才易於發生陽損及陰或陰損及陽的陰陽互損的病理變化。

陰損及陽陰損及陽，係指由於陰液虧損，累及陽氣生化不足或無所依附而耗散，從而在陰虛的基礎上又導致了陽虛，形成了以陰虛為主的陰陽兩虛病理性狀。例如：臨牀上常見的肝陽上亢一證，其病機主要為水不涵木的陰虛陽亢，但病情發展，亦可進一步損耗腎臟精氣，損及腎陽，繼而出現畏寒、肢冷、面色白，脈沉弱等陽虛症狀，轉化為陰損及陽的陰陽兩虛證。

陽損及陰損及陰，係指由於陽氣虛損，無陽則陰無以生，累及陰液的生化不足，從而在陽虛的基礎上，又導致了陰虛，形成了以陽虛為主的陰陽兩虛病理性狀。例如：臨牀上常見的水腫一證，其病機主要為陽氣不足，氣化失司，水液代謝障礙，津液停聚而水濕內生，溢於肌膚所致。但其病變發展，則又可因陰無陽生而日益虧耗，而見日益消瘦，煩躁升火，甚則瘓癰等陰虛症狀，轉化為陽損及陰的陰陽兩虛證。

(本文作者為加州執照中醫師，加州五系中醫藥大學中醫及針灸研究所博士生，洛杉磯道家學術基金會易經講師)

寫在易經人相學開班前

好消息，對於易經心法，紫微斗數和子平八字有三十年論命及教學經驗的李秉信老師，將於2020年2月1日星期六下午四點，在阿市的天信佛堂（崇華堂道德會）舉行為期十二堂課「易經人相學」的講座。李秉信老師畢業於台灣新竹清華大學核子工程研究所碩士班，美國南臺灣中醫大學針灸及東方醫學碩士，加州五系中醫藥大學及針灸研究所博士生，美國達特茅斯大學塔克商學院企管研究班，曾任中華民國僑委員，現於洛杉磯從事加州執照中醫師、商業地產投資，旅館經營及資產買賣。

李秉信老師表示，天地元始，渾然一團，渾沌噩噩，實無一物，無聲無臭，至虛至神。道祖曰：「有名謂之「道」。這道本是，無始，無形，無相，不可被知，無始。第一因，主動，不可被創造的，生命的開始，就是從第一因開始，一畫開天，學天分陰陽。在天人相應的交感下，人類最基礎的分別，就是陰陽和一氣流行。

陰陽五行和一氣流行在我們身邊生命狀態表現出來，為我們的需要，才能夠事半功倍的完成交易。同樣的，若是不知道那一種人需做那一種的工作，常常會用自以為是的方法，做出徒勞無功的努力，挫折感連連。在交往對象的選擇上，相法跟扮演著關鍵性判斷的角色。你是能夠在還沒有交往之前，對這個人本質有所拿捏，這也是往往十年以後，才知道自己看錯人？

在本次課程當中，行者可以學習到，如何使用最簡單的觀人術，認清周圍的人？那一種人財運亨通？那一種人霉運連連？那一種人帶桃花？又如何借面相來防止小人？最重要的您如何一眼識人？術傳有緣人！本次課程在入門判斷，並在流年過五關的領域，有著精辟的講解，是一套真正實戰派的「易經人相學」課程。

玄元成和子曰：「幽深微妙，天之機也。造化變移，天之理也。論天以理，應人以象。泄天之機以惑人，天之必罰之。每個人的「過去」，現在，將來」的命運，都是在冥