



主编：李秉信  
第三百九十五期  
2020年4月11日  
联系电话: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。

几千年以来，中医各家学说百花争鸣，百家齐放。其中讲到生命驱动力扶阳派，最基础支持论述，是来自于《周易》对中医学重阳思想的影响。如同我们在之前所论述，当人体内外的宇宙，遵循著圆运动时，太阳的照射，或者是阳气的角色，确定了每一个停格点的阴阳关系。

古代的医圣前贤观察到了这个特殊的关系，拿来运用到身体疾病的治疗及养生。黄帝内经里有关时间以及经气流动的论述，都是统在阴阳停格点加以发挥。哲学家及思想家把时间的流动，空间的改变，赋予信息在每一个阴阳停格点。这一套的理论论述，就是我们耳熟能详的《周易》。

简单的来说每一个物质运动的状态，都可以阳爻（—）和阴爻（—）代表

## 医道易以贯之 系列之二

李秉信

# 阴平阳秘动平衡

中医基础理论对于气的概念，著墨甚多。由气的概念营造出来的学说，如雨后春笋，各家有强调的路线。不论是营卫之学，正气邪气相争，或者是气血的交互作用，在在所想要表达的，生命物质系统之气，构成人体和维持人体生命活动的基本物质。这些基本元素，在彼此的作用之下，会对人体产生能量的释放，影响身体的机能，产生生理及病理的作用。

古代的医家，从中医诊断患者身上所产生的讯息，透过四诊心法的辨证论治，知道病人体内两种或者是两种以上气的运行，彼此之间一定会有交互作用。这些交互作用气之间所发生刑冲克合的力量，会导致气的升降浮沉，对于病人生理及病理里的状态，产生气的流动或阻碍。生理及病理的状态尤焉而生。

我们可以把上述气运动的说法，从病人身上的现象，做出这样初步的结论。气之间的运作，可以是能量的加成，以气流动的形式出现。能量的抵销，呈现气的阻滞，或者是气的干涉，以气的升降浮沉，在病人生理及病理状态，作出信息上呈现。对于古典物理有基本素养学者知道，这是两波之间出现交互作用

## 经典经方方证 系列之一

李秉信

# 泻心汤

芩、大黄各三两”。

3、心下痞：为上腹部

的不适感，或疼痛，或嘈杂等。

推荐处方

生大黄10克、黄连5克、黄芩10克，沸水泡服，日分3-5次服用。

适用人群

1、面红油亮：体型壮实，面色潮红而有油光，头发粗黑油亮，口唇厚实暗红。

2、腹部充实：腹部充实有力，或上腹部不适疼痛，按压或有明显脐跳，或腹皮灼热，大便干结或粘腻臭秽。

3、上火出血：头痛头昏，易于鼻衄、齿衄、吐血、皮下出血，易于头面部感染、口腔溃疡以及多汗等。

4、舌红：舌质暗红僵老、舌苔厚或黄。

5、“三高”：血压、血脂、血糖以及血尿酸、血液黏稠度增高者。

适用病症

以下病症符合上述人群特征者可以考虑使用本方：

——各种出血，如咯血、吐血、鼻

用，彼此之间的波形，会产生加成，抵消及干涉的现象。

其实，物质本身就是波的形式，又叫物质波。描述两个波之间作用，最有名的实验，就是在古典力学里双缝实验，又称为「杨氏双缝实验」或「杨氏实验」、「杨氏双缝干涉实验」。这个实验的前提是，假若，光束是以粒子的形式从光源移动至探测屏，抵达探测屏任意位置的粒子数目，应该等于之前通过左狭缝的粒子数量与之前通过右狭缝的粒子数量的总和。

根据定域性原理 (principle of locality)，关闭左狭缝不应该影响粒子通过右狭缝的行为，反之亦然(1)。因此，在探测屏的任意位置，两条狭缝都不关闭的辐照度应该等于只关闭左狭缝后的辐照度与只关闭右狭缝后的辐照度的总和。但是，当两条狭缝都不关闭时，结果并不是这样，探测屏的某些区域会比较明亮，某些区域会比较暗淡。

光的波动性使得通过两条狭缝的光束相互干涉，形成了显示于探测屏的明亮条纹和暗淡条纹相间的图样，明亮条纹是相长干涉区域，暗淡条纹是破坏性干涉区域，这就是双缝实验著名的干涉图样。[2]这种图样只能用光波动说的相长

干涉和破坏性干涉来解释，而不是用光微粒说的简单数量相加法。

从实验双狭缝的设计上，波形经过阴阳的对称，才会产生干涉及节点的效果。波形若不经过双狭缝，就不会产生行径变化上的干涉。在这个实验中，无独有偶双狭缝设计，和中医最原始的思路，变化和本体两阴阳是一体两面的概念同出一辙。这个实验，得出一个的结论，双狭缝和相续一连串变化，两者之间习习相关。同样的，病人病情的演变，也和阴阳息息相关。

从这个实验中，物理学家深刻的体会到，物质的本质，竟然可以以波的形式出现。当物质的状态，以波的形式呈现时，表示物质在升降浮沈的过程中，会以能量消长的状态呈现。在波形的起伏上，能量的消长点，会以节点的方式来呈现。自古以来的医家都认知，组成人体最细微，看不见的物质就是气。那么，气会不会也以波形式，表现在人体生理及病理的状态？拐点在节点呢？

物理学家发现，双缝实验也可以用来检视像中子、原子等等微观物体的物理行为，虽然使用的仪器不同，仍旧会得到类似的结果。每一个单独微观物体都离散地撞击到探测屏，撞击位置无法被

衄、齿衄、颅内出血、眼底出血、子宫出血、痔疮出血、肠出血、血尿、皮下出血等。

——传染性发热性疾病见烦躁、出血、便秘者。

——头面部的炎症，如疖肿、眼眶蜂窝织炎、毛囊炎、痤疮、结膜炎、霰粒肿、上呼吸道感染、扁桃腺肿、牙周炎、牙周脓肿、扁平苔藓、复发性口腔溃疡等。

——以头痛、烦躁为表现的疾病，如高血压、高脂血症、动脉硬化、脑卒中、脑梗死、精神分裂症、失眠等。

经验介绍

1、咳血：支气管扩张出血、肺结核咯血、支气管淀粉样变等。

2、鼻衄：儿童反复发作鼻衄、高血压、血小板减少、血小板无力症、倒经等。

3、吐血或便血：如胃炎胃溃疡出血、门静脉高压导致的少量出血。也能用于痔疮出血，适用于血色鲜红，有时呈喷射状出血，肛门疼痛、肿胀、大便干结、颜面发热而红，烦躁，舌质红苔黄腻者。

4、颅内出血：中风昏迷、蛛网膜下腔

预测，演示出整个过程的机率性，累积很多撞击事件后，总体又显示出干涉图样，演示微观物体的波动性。[2]

以光波动说来解释光的干涉，光波的两个波前同时地从两个狭缝以同心圆图案传播出去。在探测屏的任意位置，两个光波的叠加，决定了那位置被观测到的强度。在探测屏上观察到的明亮的条纹，是由两个光波的相长干涉造成的，当一个波峰遇到另外一个波峰时，会产生相长干涉。暗淡的条纹是由光波的破坏性干涉造成的，当一个波峰遇到另外一个波谷时，会产生破坏性干涉。

[3]:48-51

中医经典中充斥著气的升降浮沈理论，不论是伤寒论里的六经传变，外邪由表入里。或者是桂枝汤里的调和营卫，都和气的运行，有密切的关系。《左传》有一个非常有意思的例子，把升升降浮沈味道表明得很清楚：天有六气。降生五味，发五色，征五声，淫生六疾。六气曰：阴、阳、风、雨、晦、明也。分四时，序五节；过则？畜，阴淫寒疾，阳淫热疾，风淫末疾，雨淫腹疾，晦淫惑疾，明淫心疾(4)。

气场的波在身体流动的时候，就是我们所说的一气流行。一气流行本无分别，经过阴阳区别的时候，就会有升降浮沈的现象。凡是波，必然牵涉到干涉及能量的进出，当节点产生的时候，不

出血、脑出血等，如昏迷者，泻心汤鼻饲，有利于病人的苏醒，并防止应激性溃疡出血。

5、紫癜：如脾功能亢进导致的出血、血小板减少性紫癜、过敏性紫癜。

6、子宫出血：如功能性子宫出血、盆腔炎、子宫内膜增生出血、子宫肌瘤过多等。

加生地。

7、高血压：本方有降压、降血脂、抑制心率等功效，有助于改善血液的高凝状态，从而防止脑卒中。可合大柴胡汤，或合黄连解毒汤。伴有糖尿病者，合葛根芩连汤。

8、情志病：适用于躁狂抑郁性精神病、精神分裂症、神经症等见头昏头晕头痛，易亢奋、焦虑不安、失眠、便秘、月经不调、舌红苔黄者。

9、口腔黏膜病：扁平苔藓、良性黏膜类天疱疮、口腔复发性溃疡等见黏膜充血、疼痛剧烈者，通常加生甘草，量可至20克，并合用黄连解毒汤。也能用于侵袭性牙周炎。

10、痤疮：适用于面部油亮，疮体高突红痛，疮头黄脓，多伴有便秘、口臭异味、失眠、情绪不稳定者。

论是易道或是医道生生不息的运作之理，都呼之欲出。然而，这是一个值得我们深思的问题，《素问·生气通天论》中记载：“阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精气乃绝。”(5)

阴平阳秘的本体，到底是维持在静态平衡，还是动态平衡上呢？

(1)George reenstein; Arthur Zajonc. The Quantum Challenge: Modern Research on the Foundations of Quantum Mechanics. Jones & Bartlett Learning. 2006. ISBN 978-0-7637-2470-2.

(2)费曼, 理查; 雷顿, 罗伯; 山德士, 马修. 费曼物理学讲义 III (1) 量子行为. 台湾: 天下文化书. 2006. ISBN 986-417-672-2.

(3) Greene, Brian. The Elegant Universe: Superstrings, Hidden Dimensions, and the Quest for the Ultimate Theory. New York: W. W. Norton. 1999. ISBN 0393046885.

(4)杨伯峻编撰：《春秋左传注》，“昭公元年”，页1222。

(5)《素问·生气通天论》

(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)

11、热利：如急性胃肠炎、痢疾等。见腹痛拒按、便血、泻下物恶臭者。

12、脑卒中体质调理：体格充盈的老年人（卒中体质）可经常间断地服用少量泻心汤以及相关制剂（治疗量的1/3或1/5）。

说明

1、本方适用于一种以出血、脉滑数、面白红油光，脐腹部动悸为临床特征的实热性体质。多见于有高血压、高血糖、肥胖以及血液病患者。成人多见。

2、泻心汤苦寒，面白红油光、脉滑实、腹满者适宜，而面色萎黄、食欲不振、腹泻者，体质虚寒者忌用。

3、本方三味药的用量比例可适当调整。出血重用黄芩，便秘重用生大黄，烦燥不眠、口苦口干重用黄连。

4、本方有泻下作用，通常以大便不超过三次为度，如腹泻严重，可以减量或停药。另外，本方不宜长期服用，以防大肠黑变。

5、对于寒热夹杂的体质，或虚寒体质见有出血者，可以合用四逆汤。

(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)

复活。

他与人类联结，作了末后的亚当，在历史上是开始于伯利恒，而终结于十字架与坟墓。他把所有在亚当里面的，都归结在他自己里面，然后带到审判与死亡。他是第二个人，我们与他联合，这乃是复活开始，而终结于永远——那就是说永无终了。他的死已经除去了第一个人，因为神的目的在第一个人身上已经失败了。

他从死里复活作了新族类的元首，神的目的在新族类身上将要完满的实现。因此当主耶稣被钉在十字架上的时候，他是以末后亚当的身份被钉死的。所有在头一个亚当里面的一切，都集中在在他身上而被除去了，我们都包括在里面。他来作末后的亚当，就除去了旧的族类；他来作第二个人，就带来了新的族类。

他乃是在他的复活里面作第二个人，这里面包括著我们。『我们若在他死的形状上与他联合，也要在他复活的形状上与他联合。』（罗六5。）我们在末后的亚当里面死了；我们在第二个人里面活著。因此十字架是神的一个权能，把我们从亚当里迁到基督里。

(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

## 种子意识系列 之六十三

李秉信

# 得基督耶稣本乎神

常常要用很简单的比方，来说明深奥的真理。我记得有一次我拿了一本小书，在书里夹著一张纸，对学生说，『请你们现在注意看。我拿了一张纸，这张纸有它自己的样子，与这本书完全不同。现在这张纸对于我没有甚么特别用处，我把它放在这本书里面。』

我现在把这本书寄到台北去，试问这张纸结果在那里呢？能不能书到了台北，这张纸却仍留在这里？这张纸会与

向道网www.IFindTao.com

我找道了

掬水闻香，清净无染觉察力系列，意识合一系列，合灵的力量，易经讲义，易经心法开讲等文章及易道心法初级班开课内容都已登录在向道网 www.IFindTao.com 欢迎上网查询

架是将来的事。在希腊文里面，说到钉十字架所用的一个字，在时间上是永远过去式。（参罗六6，加20，五24，六14。）

正如从来没有借著钉十字架自杀，因为在身体上这是不可能的；照样，在属灵方面，这也是不可能的。神没有要我们把自己钉在十字架上。当基督被钉十字架的时候，我们也被钉了，因为神把我们放在他里面。我们已经在基督里死了，这不仅是一个教义，并且是一个永远的事实。

他的死与复活的代表性与包括性主耶稣在十字架上受死，流出他的血，就以他无罪的生命为我们赎罪，满足了神的公义和圣洁。只有神的儿子有这样作的特权，此外无人能分担救赎的工作。圣经从来没有告诉我们，我们和基督同流血，因为他是在神面前单独为我们作赎罪的工作，任何人都不能有分。

但是主的受死不仅是为著流血，他死

同时是为著要我们也死。他是代表著我们死，在他的死里，包括著我和你。我们常常用替死和同死来说到主死的两方面。同死是一个很好的辞，但是同死的

意义在于，神自己已经把我们放在他里面，使我们与他同死，使我们被包括在他的死里面。是神将我们包括在基督里，这才是最重要的。这是神已经作成的事。为著这个缘故，新约里面的这几个字——在基督里——我真是感觉它们的宝贵。

主耶稣的死是包罗万有的。主耶稣的复活也同样是包罗万有的。我们已经在基督里。在同一封书信的末了，我们又看见关于这事更丰富的意义。在十五章四十五节与四十七节中，有两个显著的名字或头衔，用来说到主耶稣。在那里被称为末后的亚当，也被称为第二个人。

圣经没有称他为第二个亚当，却称他为末后的亚当；圣经不说他是末后的人，却说他是第二个人。我们要注意这里的区别，因为里面藏著一个极重要的真理。作为末后的亚当，基督是人类的总体；作为第二个人，他是一个新族类的元首。所以在这里我们有两个联合，一个是关于他的死，另一个是关于他的