



主编：李秉信
第三百九十八期
2020年5月2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。

中医对于瘟疫致病观点是非常独特的，不同于传统中医对于疾病的看法。中医所称的瘟疫是指具有强烈传染性和流行性的一类疾病。现在流行的新型冠状病毒肺炎，属于中医“瘟疫”的范畴，可命名为“肺瘟”。具有传染性疫病突出的一点就是具有强烈的传染性。

人体一旦感染了某种疫邪可传染给周围人群，乃至大面积发病。

周扬俊说“一人受之，则为湿温，一方传遍，即为疫病”（《温热暑疫全书》）。《诸病源候论》则明确指出“人感乖戾之气而生病，则病气转相染易，乃至灭门，延及外人”。温疫是感受疫疠之邪而发生多种急性传染病的统称。其特点是发病急剧，病情险恶，有强烈的传染性，易引起大流行或散在流行。

中医瘟疫的致病特点，有特异病原瘟疫由乖戾之毒引发，元代医家王履指出，温疫乃“感天地恶毒异气”。那是一种天地之气，和人体的正气或者是元气，发生了气的交互作用，病理状态的呈现。明代传染病家吴又可说“温疫之为病，非风、非寒、非暑、非湿，乃天地间别有一种异气所感”。

疫气不同与其他疾病的重点，在于致

病毒性强弱不同，中医对瘟疫之邪有“疫气”“疠气”“戾气”“杂气”之称。杂气是一种极微小的物质，人的感官不能发现，所谓“气无所可求，无象可见，况无声复无臭……其来无时，其著无方。吴又可把杂气中致病力强，传染性大的叫做“疫气”“疠气”或“戾气”。

《温疫论》指出“疫气者亦杂气中之一，但有甚于他气，故为病颇重，因名之疫气”，疫气是来势凶猛，变化迅速，病死率高的急性传染病。不同病原体可产生不同传染病，疫气有多种，每种疫气都可引发一种特定的疫病，其病位、病程经过、临床表现等各不相同。

故吴又可说“大约病遍于一方，延门合户，众人相同者，皆时行之气，即杂气为病也，为病种种，是知气之不一也”（《温疫论》）。瘟疫通过空气与接触

传染，《温疫论》指出，“邪自口鼻而入”“邪之所著，有天受，有传染，所感虽殊，其病则一”。

“天受”，是指通过自然界空气传播。传染，则指通过患者接触传播。这里所描述的传染途径与现代医学观点多相吻合，对后世处理传染病的隔离、预防、空气消毒有很大意义。我们可以更深入的思考这个重点，天地之气的气动方式，和人体生理上的一气流行，其中的作用模式是什么？为何会对人体，造成无可避免的伤害呢？

在这里我们要对大流行和散发性，以及流行规律对大流行的认识，《温疫论》说“其年疫气盛行，所患皆重，最能传染，即童辈皆知言其为疫。”至于散发性传播，吴又可说“其时村落偶有一、二人所患者，虽不与众人等，然考其证，正合某年某处众人所患之病，纤

悉相同”，这些见解有助于对传染病的诊断。

清代医家杨栗山还进一步指出，传染病具有家族聚集特点，他说“一人病气，足充一室……人受之者，亲上亲下，病从其类”疫病流行多以人口稠密的城市为主，王学权言“疫之流行，必在都会人烟繁萃之区，若山乡僻壤、地广人稀之处，从无大疫”（《重庆堂随笔》）。

可见天地之气，和人体内的元气，会产生气的交互作用，成为治病的病因。本论文将逐一讨论天地之气和人体之气出入口何在？交互作用的机制是什么？当对这个模型有了解之后，又当如何提升自己的免疫力，治未病于发生前？

（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）

医道易以贯之 系列之五

李秉信

无到有质能互换

中医非常讲究天人合一，不论是观察者和被观察者的合一，或者是在实践上处方顺天应人，各有各的体会。其中的区别，在于医者用什么样的角度观察天，还是医者对于天体体会的素养。其实，严格地说起来，天还不是所有万物被创造的源头，宇宙的起源是来自于无极，或者是西方所说的第一因。

西方科学家认为，宇宙是广袤空间和其中存在的各种天体以及弥漫物质的总称。宇宙起源是一个极其复杂的问题。宇宙是物质世界，它处于不断的运动和发展中。千百年来，科学家们一直在探寻宇宙是什么时候、如何形成的。

直到今天，许多科学家认为，宇宙是由大约137亿年前发生的一次大爆炸形成的。宇宙内的所有物质和能量都聚集到了一起，并浓缩成很小的体积，温度极高，密度极大，瞬间产生巨大压力，之后发生了大爆炸，这次大爆炸的反应原理被物理学家们称为量子物理。

大爆炸使物质四散出去，宇宙空间不断膨胀，温度也相应下降，后来相继出现在宇宙中的所有星系、恒星、行星乃

至生命。其实这样的说法，和朱熹注《太极图说》首句「无极而太极」曰：上天之载，无声无臭。而实造化之枢纽、品汇之根柢也。故曰：无极而太极。非太极之外，复有无极也。(1)

朱熹把宇宙创造的过程，描绘得更形体化。《语类》云：无极而太极，只是说无形而有理；所谓太极者，只二气五行之理，非别有物为太极也。又云：以理言之，则不可谓之有。以物言之，则不可谓之无。(2) 其实这些叙述，都是在表达一段从无到有的过程。

无到有的过程在朱熹的理气学说，是一个很重要的核心价值。无极而太极，盖恐人将太极做一个有形象底物看。故又说无极，言只是此理也。(3) 太极形而上之道也。阴阳形而下之器也。(3) 这些抽象的概念，很难用文字描述的浅显易懂，在于医者素养及体验。

但是，若对爱因斯坦狭义相对论，有基础概念的学者，便很清楚的了解，这段过程只是无形的能量和有形的质量，彼此之间质能互换的流动。质能互换的模型，广泛的套用在星河生成及毁灭，白

洞及黑洞相对应质能互换，以及物质和反物质之间的流动。

这些看似艰深的量子物理理论，套用在朱子以形上、形下，分言理与气，太极与阴阳，全都一览无遗。故明言「太极只是个理」，非有物象可寻。「无极而太极，只是说无形而有理；所谓太极者，只二气五行之理」。宇宙万化之枢纽、各类品物之根柢即所谓太极之理。理无形象，故曰：「以理言之，则不可谓之有」。

「上天之载，无声无臭」，言此理之无形，故曰无极。「造化之枢纽、品汇之根柢」言太极乃二气五行之理要。「极」字含最高、最根本之意。「太」字则指于此之上，更无其他。故朱子以太极一词表宇宙万化之枢纽、根柢、及其整体之理。朱子曰：「太极只是天地万物之理」。

爱因斯坦狭义相对论质能互换的模型，把朱熹在理气学说中无极而太极，具体的描绘出来。中医师可以做这样的概念上的了解，能量的本质是无形无相，充斥在宇宙之间，只能用极高的温度来呈现。这样的现象，朱熹无法用文字来表达，故以「上天之载，无声无

臭」，言此理之无形，故曰无极。

根据爱因斯坦狭义相对论的模型，温度上升到极点，能量累积到极大点，势必要做质能互换的释放。无形的能量转换成有形的质量以后，开始进行不断地转化，相继出现在宇宙中的所有星系、恒星、行星乃至生命。

言简意赅的来说，从无的能量到有的质量变化过程，质量演变成宇宙万物，正是朱熹所诠释，「太极者，只二气五行之理」。宇宙万化之枢纽、各类品物之根柢即所谓太极之理。理无形象，故曰：「以理言之，则不可谓之有」。

然则名言所指之太极，又恍若一物，故曰：「以物言之，则不可谓之无。」然既曰：「无极而太极」，则实教人勿以一物视之。太极只是二气五行之理，以此最高道理，不离气化流行之实。以今人之语释之，可曰即现象即本体，不能离现象，才能够顺瓜摸藤探索到最高之造物者或第一因(first cause)。

(1) 太极之蕴意极深，当于下文中，逐渐发明之。又近人唐君毅以濂溪「用于元、诚道」。

太极之名，表形上之真。并说其为大，或至善等，乃只对此形上真实之形式上的性质，有所说；而对其内容的性

质之为『气』、『理』、『灵』、『性』、『神』、『知』之内容则无所谓。」其大意颇可取。（参见唐君毅：《中国哲学原论·原教篇》，台北：学生书局，73年，页52~55）惟濂溪言太极之意，仍当由图说与通书中推求之，言之太泛与太极皆不能得之也。至于鄙薄太极图说者，如方东美以「太极图说」近乎「流出说」（The Theory of Emanation）之退化程序，而又缺乏人类的「静观冥会」以复归于本初，为一粗糙矛盾之「描述性的宇宙开辟论」，（Descriptive Cosmology）（方东美：《新儒家哲学十八讲》，台北：黎明文化，72年，页119~125）对此图说实缺乏了解，且方先生以朱子没读懂易经与太极图说，其通书之注解，「基本观念不清」，时而「不知所云」。盖于朱子之说不能契入。亦不必深论矣。（第八讲）

(2) 《语类》，卷九十四，页1。

(3) 《语类》，卷九十四，页1。

(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)

易道针灸奇病妙取 独穴系列之十二

李秉信

先后后天不可分割整体

宇宙自然界是一个整体，先有天地，然后方有水火与金木，此为土生四象之论据。中土为轴，四象如轮，轴轮旋转不息，即成为宇宙间之圆运动。天是一个大宇宙，人是一个小宇宙，所以有天人相应之说。

因此，学习中医学，应先明确宇宙自然界之运动，阴阳六气之变化，五行生克之运行，再结合人身阴阳、五行、六气之相应，分析生理、病理、药物及治疗。如此，则易升岐黄之堂矣。

如果不将先后天之关系彻底了解，则在辨证论治上，不但疗效不高，抑且容易误治变证百出，因为先天心肾，是人身中最宝贵之主要生命线，而后天脾胃，也是人身中最宝贵之次要生命线，先后天是紧密联系而不可分割的一个整体，决不可只强调任何一方面，而忽略另一方面。

依照以上论据，先天心肾为母，后天脾胃为子，君火生脾土，相火生胃土，

君火为主，相火为辅，相火必须听令于君火，君火炫耀，则相火潜伏而肾脏温，坎水上生而心脏凉。凡阳盛健康之人，其手少阴丁火主令于上，则足少阴肾水不寒而温；阴盛衰弱之人，则足少阴盛水司令于下，而手少阴丁火亦将熄灭。

君火健强，则水火既济，内脏安谧；君火衰弱，则水火不济，内脏失调。《素问·灵兰秘典》云：“心者君主之官，神明出焉。”“主明则下安。”“主不明则十二官危。”《阴阳应象大论》云：“壮火之气衰，少火之气壮，壮火食气，气食少火，壮火散气，少火生气。”

李念莪注曰：“火者阳气也，天非此火（即日光），不能发育万物，人非此火（君火和相火），不能生养命根，是以物生必本于阳，但阳和之火则生物，亢烈之火则害物，故火太过则气反衰，火和平则气乃壮，壮火散气，故曰食

气，少火生气。”

又曰：“阳气者，身中温暖之气也。此气绝，则身冷而毙矣。运行三焦，熟腐水谷，畴，真火之功，是以内经谆谆反覆，欲人善养此火，但少则壮，壮则衰，特须善为调剂。世之善用苦寒，好行疏伐者，讵非岐黄之罪人哉？”

由此可见，壮火乃邪火，而非真火也。（如温病、暑病、瘟疫病、伤寒阳明白虎、承气证、湿热、阳燥症等之邪火）少火乃心脏之君火，肾脏之命门火，及少阳相火等，及真阳之火而非邪火。邪热之壮火，必须消灭；真阳之少火，则决不可损也。

凡心肾健旺之人，则消化力强，因少火生气，子食母乳，娘壮儿肥；心肾衰弱之人，则消化力弱，脾胃病较多，因少火弱，生气少，娘衰儿瘦，乳哺不足也。因此，有实则泻其子，虚则补其母之义。

世之患脾胃病，消化不良，或上吐下

泻，以及痞满肿胀等证，虽属于后天脾胃之疾，而先天心肾之衰弱，实为主要原因之一。如只重视后天之调理，忘却先天心肾之关系，徒治其末，忽略其本，病轻或有效，病重则无益而有损。

但是，如只重视先天之心肾，而忘却后天脾胃，亦属片面看法，因中气如轴，四象如轮，可见其关系之密切。若只知后天，犹如有轴无轮，若只知先天，又如有轮无轴，均不可能成为整个圆运动之作用点。在先后天之统一体中，若无水火之升降，焉有四象如轮之旋转。

因此，君火旺，则相火从令而潜藏，蒸化气而生津；君火弱，则相火违令而僭露，寒水泛滥而成灾。水底寒，则龙雷升，阴霾弥漫；水底温，则龙雷潜，天朗气清。易曰：“阳生阴长，阴长阳消。”“天一生水，地二生火。”及天地交泰，坎离相交，水火既济，万物皆喜矣。

《素问·阴阳应象大论》云：“能知七损八益，则二者可调；不知用此，则

早衰之节也。”李念莪注曰：“二者阴也，七损者阳消也，八益者阴长也，生从乎阳，阳惧其消也，杀从乎阴，阴惧其长也，能知七损八益，察其消长之机，用其扶抑之术，则阳常盛而阴不乘。

二者可以调和，常体春夏之令，永获少壮康健，是真把握阴阳者矣。不知用此，则未央而衰。”《中藏经》云：

“阳者生之本，阴者死之机，阴宜常损，阳宜常益，顺阳则生，顺阴则灭。”此数语亦可作七损八益之注。

陈修园云：“金元四家，各执己见，刘河间书，虽偏苦寒，尚有见列之处；朱丹溪虽胃究源头，却无支离之处；张子和则瑕瑜参半；最下是李东垣，树论以脾胃为本，立方以补中为先，燥烈劫阴，毫无法度。”

此乃陈批评李东垣，只重视后天脾胃之中气，而忽略先天之元气，此种看法，颇有卓见。

（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）



易道中医基础理论 论系列之四十七

李秉信

失调心阳神明躁扰心神

心的阴阳，气血失调心在脏腑中是一个重要的内脏，有“君主之官”之称。心的主要生理功能是主血脉和主神志，这是心阴，心阳和心气，心血协同作用的结果。因此，心的任何变形，均可见心脉的运行异常和精神情志改变等病理表现，这些病理表现的出现，均是心之阴或阳，气或血的失调所致。

因此，心的阴阳，气血失调，乃是心脏病变的内在基础。由于阴和阳，气和血对于心脏主血脉和心主神志等生理功能的作用不同，因此心的阴阳，气血失调等不同病机，可以出现不同的病理表现。心阳，心气的失调，主要表现为心脏的阳气偏盛和心脏的阳气偏衰两方面。

心的阳气偏盛，心脏的阳气偏盛，即是心火。由于邪热，痰火内郁而致者，多为实；由于劳心过度，耗伤心阴心血，而致心的阳气相对亢盛者，则多为

虚；由于情志扭伤，五志化火而致者，亦多属实。但心的虚火与实火之间，常可转化，实火可耗伤阴血，而致阴虚火旺；虚火亦挟杂痰热，邪热。

虚火和实火的成因虽然有所不同，其病理表现也各异，但对于心主神志和心主血脉生理功能的影响，还是比较近似的。心脏的阳气亢盛（绝对的或相对的）预期生理功能的主要影响是，躁扰心神：阳气主动，主升。心阳亢盛，则神明被扰而躁运不安，从而使情志过度兴奋，而难以抑制，可见心悸，心烦，失眠，多梦，言语过多，甚则狂言昏乱等病理表现。

心与小肠相表里，心火下的心火上炎与下移：火性炎上，心开窍于舌头，心火循经上炎，可出现口舌糜烂，舌尖干燥等病理表现。移，即是沿经脉而下移至小肠，可见小便黄赤，灼热疼痛等病理表现。

心的阳气偏衰心脏的阳气偏衰，即是心脏的气虚和阳虚，多因慢性疾病的持续消耗，逐步发展演变。常见者如宗气不足，贯彻心脏而行气血的功能减退；肾阳虚衰，水气凌心；脾虚气弱，痰浊内生，郁阻心脉，心脏血瘀气滞等，均能累及于心，而致心脏的阳气偏衰。阳气偏衰，彻底在某些急性的危重阶段出现，多因邪气炽盛，正不敌邪，阳气暴脱所致。

心脏阳气虚衰，有心气虚和心阳虚之分，但两者有很多共同之处，故常合并。其对心主神志和心主血脉生理功能的影响，主要有：