



醫道易治系統模型
博士論文系列之八

《傷寒論》氣動學說

李秉信

主編：李秉信
第四百期
2020年5月16日
聯絡電話：562-900-5199

向道網

www.ifindtao.com



本版面為付費社區宣傳，內容與本報無關。

不但是只有天地之間的癟氣，會在流入體內的過程中，對人體形成疾病的病因。流行天地之間的邪氣，也會和人體的元氣，產生相互的交互作用。《傷寒論》一書是一千七百年前，張機(仲景)所撰的《傷寒雜病論》的前半部，由於載

亂等原因，原書(竹簡)已殘缺而錯亂。雖然經過晉代王叔和重編，這種損失仍未能得到彌補，王氏距張氏約六十年左右，《傷寒論》論述的主線就是寒氣所致的各種疾病，和寒邪所致的各種疾病。

這是中醫經典最具有體的，將中醫氣動論，屬於陽性性質寒氣，以及屬於陰性性質的寒邪，兩者交錯成雙螺旋氣場運作，由外入裡侵犯人體致病的模型。行者依照外感病學中氣與邪分論的觀點研究《傷寒論》，一定會對於《傷寒論》中六經傳變，以及致病的機制大有收穫。

書中所述的寒氣為病包括下列內容，寒氣傷於體表所致的病，寒氣傷肺所致的病，寒氣傷胃腸及脾(胰)、心、腎、肝的經脈及其本藏所致的病。此外，還有

寒氣傷人導致人體氣機失調抵抗力降低而誘發的諸邪(主要是冬寒季節繁殖旺盛的寒邪)入侵肺臟而致的病，及諸邪侵入胃腸、血液、……各處而引起的疾病。肺炎球菌乃是寒氣環境下，最主要的一種寒邪。

然而，在人的實際生活環境中，不但有寒氣，而且有風氣、濕氣，……風氣、濕氣亦可以傷人而致病。並且，風氣、濕氣傷人亦可誘發寒邪，及其他諸邪之侵入為病。風寒濕三氣，還可以相兼傷人而致病。(魏甫賢, 1987)

若其相兼傷人，導致人體氣機失調抵抗力下降時，寒邪及其他諸邪，亦可乘機入侵為病。並且，在風寒濕相兼為病之過程中，亦可並發寒邪及其他諸邪之病，邪病的過程中又可再感諸氣而成兼病。

刺原則的層面，強調人體在不同的自然環境下存在不同的生理狀態。《難經》即以五行理論對五輸穴四時刺法作了要求。當然，所謂“春刺井，夏刺榮，季夏刺俞，秋刺經，冬刺合”的針刺取穴方法，基本上沒有臨床應用的可行性。在經氣的流動上，並沒有做出循行上的干預。

子午流注對五輸穴四時刺，具體提出了干預經氣流動的方式。子午流注對《難經》針刺四時理論全面接收，並與“補母瀉子”法等針刺觀念融合，形成了根據不同時辰，開穴干預經氣流動方向，具體的操作方法，表面上是對《內經》因時制宜刺法的繼承與發揮，實際上繼承的是《難經》中相對機械的五行四時針刺的思想。

《內經》《難經》所描述的不同經脈的五輸穴，具有相似主治特點的原理，主要是在於它們在四肢末端分佈部位的相似性，所激發經氣層次的相似性，以

從中醫診斷的角度來看，六因實乃五大類病因。六因，風寒暑濕燥火也，一謂風溫暑濕燥寒，昔以“六氣”稱之，又稱為“六淫”。蓋其初，是從氣象變化，也就是在天地之間流動的氣，與疾病發生關係中，發現它們的存在，故總以“六氣”稱之，以風寒暑濕燥火分別命其名。從這個命名可以看得出來，中國古代的醫家，早已用氣動的觀念，架構這些對人體造成傷害的邪氣。

六因，從實質而論，僅五因：風火濕燥寒，暑乃火之一也。必須注意的是，風火濕燥寒，不是五個病因，而釋五大類病因的“類”的稱呼。我們可以這樣理解，一個天地之間的邪氣，那是陽的性質，但是，氣中蘊藏著，各式各樣不同屬陰性質邪的致病因素。例如，風因就是一個類，風因中有若干致病因數。諸因皆包括與季節有關，及與季節無關兩

及針灸刺激所形成的針感的相似性。這樣的相似性，更接近氣場氣流動的時候，經過人體每個生理部位，說產生出來不同的感覺。

趙百孝在〈從輸穴的主治特點談五輸穴原理〉(趙百孝, 2004)，提到了，位於不同的經脈的五輸穴，卻具有相似的主治作用，這無論從五行、陰陽、臟腑等角度都難以解釋。唯獨較合理的解釋是，陰陽各經的五輸穴分佈於四肢末端的部位相似。

如井穴都在指甲角處(中沖在中指端)；榮穴都在指間或趾間結合部赤白肉際處，輸穴在掌指關節或蹠趾關節的後緣處等等。四肢相似的部位，其對刺激的反應是相似的，如井穴的針刺感覺都是刺痛、銳痛，很少有酸脹的得氣感。榮穴的針感為“痛多脹少”。輸穴的針感則為“脹痛相當”的感覺。而合穴的針感則以脹為主，很少有痛等等。

五輸穴的部位分佈，陰陽經井、榮、

火、合、陰、陽、井、榮、俞、經、合。這些穴中應用較廣的榮穴，其“榮主身熱”的主治特點在陰陽各經基本一致，而各經的榮穴位置也基本相似。輸穴陰陽經有較明顯的差別，其主治特點也有著相應的差別。

從子午流注五輸穴臨床主治的診斷及選穴觀察，母子補瀉針灸處方的組合，除了傳統三維空間的辨證論治的思維之外，更含有超越三維空間，以超越時空觀察點的角度，除了治療疾病以外，必須要以天地人三才系統的流動順暢性為前提，調整脈氣在氣場流動的思路，才能夠真正的對症下藥。

古代醫家早已把疾病的產生，用氣場流動方式，用針灸節點，來作平衡及調和上的控制。

(本文作者現為加州執照中醫師，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)

夏，色赤，代心，味苦，五情為憂，五德為禮。西方：屬金，司秋，色白，代肺，味辛，五情為怒，五德為義。東方：屬木，司春，色青，代肝，味酸，五情為思，五德為仁。中央：屬土，司四季，色黃，代脾，味甘，五情為恐，五德為信。(陳晨, 2012)

由此可見，是有一種一脈相承的哲學體系讓兩者的內在思想融為一體。舉例來說，如某人，是甲戌年甲戌月甲戌日甲戌時生人，因為甲木剋土，此人生就容易脾胃虛弱，如後天不注意保養很容易生脾胃之病，情志方面易恐。

生辰八字是《黃帝內經》中五運六氣的運氣學說的繼承和發展，兩者都集成的代表了中醫整體能量學的思維模式，天人合一的能量體系(劉震, 1999)。

(本文作者現為加州執照中醫師，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)

致之疫病，均有各自的臨床特點和傳變規律，所謂“一氣致一病”。

例如痄腮，無論男女，一般都表現為耳下腮部腫脹。說明癟氣有一種特異的親和力，某種癟氣可專門侵犯某臟腑、經絡或某一部位而發病，所以“眾人之病相同”。疫情侵入人體會有序的經過一定的歷程，薛生白著《濕熱病篇》，對濕熱之邪在上、中、下三焦的辨證和治療，進行了系統論述。

中國有許多著名的醫家，對於癟氣有許多論述。吳鞠通著《溫病條辨》，形成以“衛氣營血”和“三焦”辨證論治體系。王孟英著《溫熱經緯》清代喻昌(字嘉言)著《尚論篇·詳論瘟疫以破大惑》

(本文作者現為加州執照中醫師，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)



同，
靈樞經水篇曾說：「經脈十二者，外合於十二經水，而內屬於五臟六府。夫十二經水者，其有大小深淺廣狹遠各不同，五臟六府之高下、小大、受穀之多少亦不等。前面所說之：『所出為井，所流為榮，所注為俞，所行為經，所入為合』都在闡明此一意義。更具體的來說，把經氣的流動，像是流體力學的波動一樣，在每一個階段，都有不同的波形，有波就有能量場。」

(本文作者現為加州執照中醫師，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)

子午流注針法理論 超越時空觀察點

李秉信

古代醫家對於五輸穴療效眾說紛紛，各有其切入點。《難經》則對四時刺法作了甚為刻板的要求與解釋，強化了五輸穴的五行屬性。《難經·七十四難》雲：“經言春刺井，夏刺榮，季夏刺俞，秋刺經，冬刺合者，何謂也？春刺井者，邪在肝；夏刺榮者，邪在心；季夏刺俞者，邪在脾；秋刺經者，邪在肺；冬刺合者，邪在腎。”

從上述的敘述中，《難經》把時間和療效的觀點，很明確的連貫在一起。這是一個值得深思的討論點，時間的流動和疾病的症狀，是否具有相連性的關係？診斷的過程，除了現場對於病人的

辨證論治之外，是否更要超越時空的因素，做一個整體氣場的衡量？在這樣的思路下，五輸穴的選介，扮演著一個重要的角色。

古人已經觀察到，天人地三才一氣流行，氣場出入節點概念，早已超越了三維空間的侷限。必須要以更高維度觀察者的角色，才能夠做出疾病的診斷，以及針灸處方的選擇。張樹劍〈子午流注〉針法理論思想探析——兼論金元針灸理論之固化>(張樹劍, 2015年4月)，提出了時間的觀念，對後世子午流注針法的產生起了重要影響。

《內經》中的四時刺法還處於一個針

刺原則的層面，強調人體在不同的自然環境下存在不同的生理狀態。《難經》即以五行理論對五輸穴四時刺法作了要求。當然，所謂“春刺井，夏刺榮，季夏刺俞，秋刺經，冬刺合”的針刺取穴方法，基本上沒有臨床應用的可行性。在經氣的流動上，並沒有做出循行上的干預。

子午流注對五輸穴四時刺，具體提出了干預經氣流動的方式。子午流注對《難經》針刺四時理論全面接收，並與“補母瀉子”法等針刺觀念融合，形成了根據不同時辰，開穴干預經氣流動方向，具體的操作方法，表面上是對《內經》因時制宜刺法的繼承與發揮，實際上繼承的是《難經》中相對機械的五行四時針刺的思想。

《內經》《難經》所描述的不同經脈的五輸穴，具有相似主治特點的原理，主要是在於它們在四肢末端分佈部位的相似性，所激發經氣層次的相似性，以

及針灸刺激所形成的針感的相似性。這樣的相似性，更接近氣場氣流動的時候，經過人體每個生理部位，說產生出來不同的感覺。

趙百孝在〈從輸穴的主治特點談五輸穴原理〉(趙百孝, 2004)，提到了，位於不同的經脈的五輸穴，卻具有相似的主治作用，這無論從五行、陰陽、臟腑等角度都難以解釋。唯獨較合理的解釋是，陰陽各經的五輸穴分佈於四肢末端的部位相似。

如井穴都在指甲角處(中沖在中指端)；榮穴都在指間或趾間結合部赤白肉際處，輸穴在掌指關節或蹠趾關節的後緣處等等。四肢相似的部位，其對刺激的反應是相似的，如井穴的針刺感覺都是刺痛、銳痛，很少有酸脹的得氣感。榮穴的針感為“痛多脹少”。輸穴的針感則為“脹痛相當”的感覺。而合穴的針感則以脹為主，很少有痛等等。

五輸穴的部位分佈，陰陽經井、榮、

天才和人才節點-子平八字

李秉信

主冬其曰壬癸。

《類經》釋“藏象”為：“象，形像也；藏居於內，形見於外，故曰藏象。”(張介賓, 1957)就是說，藏於體內的臟腑，可以通過體外的徵象，將其機能反映出來。運用“藏象”的理論，進行邏輯思維，可以掌握人體臟腑的生理和病理情況，進而指導臨床。

生辰八字或者說八字，與中醫藏象學說的密切聯繫。其實都是以年月日時上，不同四個六十甲子，記錄了一個人出生時的臟腑之氣受天體運行狀態的影響，並隨著自己的大運運轉，共同組成了命與運的結合。

每柱兩字，四柱共八字，用十天干和十二地支共同記載了臟腑之氣運行的輪迴，正如《素問·藏氣法時論》說：“肝主春，其曰甲乙，心主夏其曰丙丁，脾主長夏其曰戊己，肺主秋其曰庚辛，腎

主冬其曰壬癸。”

在中醫傳統的辨證論治上，癟氣的致病特點發病急驟，病情危篤。一般而言，由於癟氣多屬熱毒之邪，其性疾速，而且常挾毒霧、瘴氣等穢濁之邪侵犯人體，故其致病比六淫更顯發病急驟，來勢兇猛，變化多端，病情險惡。因而發病過程中常出現發熱、擾神、動血、生風、劇烈吐瀉等危重症狀。

《溫疫論》(28)述及某些疫病，“緩者朝發夕死，重者頃刻而亡”，足見癟氣致病來勢兇猛，病情危篤。清代溫病四大家：葉桂(葉天士)，薛雪(薛生白)，吳瑭(吳鞠通)，王土雄(王孟英)更指出了癟氣傳染性強，易於流行。可通過空氣、食物等多種途徑在人群中傳播。這些症狀，和最近發生在世界各地新冠肺炎，似乎有相同的特徵。

當處在癟氣流行的地域時，無論男女老少，體質強弱，凡觸之者，多可發病。癟氣發病，既可大面積流行，也可散在發生。癟氣的發動一氣一病，症狀相似。癟氣作用於臟腑組織器官，發為何病，具有一定的特異性，而且其臨床表現也基本相似。如同新冠肺炎患者在臨床的症狀上，都具有典型的體征。

葉天士著《溫熱論》，被譽為“溫熱大師”，提出了“衛氣營血”的辨證論治理論和“辨舌驗齒”、“辨斑疹白培”。

病毒在人體傳變的過程當中，癟氣對機體作用部位具有一定選擇性，從而在不同部位產生相應的病證。癟氣種類不同，所致之病各異。每一種癟氣所

英)更指出了癟氣傳染性強，易於流行。可通過空氣、食物等多種途徑在人群中傳播。這些症狀，和最近發生在世界各地新冠肺炎，似乎有相同的特徵。

當處在癟氣流行的地域時，無論男女老少，體質強弱，凡觸之者，多可發病。癟氣發病，既可大面積流行，也可散在發生。癟氣的發動一氣一病，症狀相似。癟氣作用於臟腑組織器官，發為何病，具有一定的特異性，而且其臨床表現也基本相似。如同新冠肺炎患者在臨床的症狀上，都具有典型的體征。

葉天士著《溫熱論》，被譽為“溫熱大師”，提出了“衛氣營血”的辨證論治理論和“辨舌驗齒”、“辨斑疹白培”。

病毒在人體傳變的過程當中，癟氣對機體作用部位具有一定選擇性，從而在不同部位產生相應的病證。癟氣種類不同，所致之病各異。每一種癟氣所

古代中醫醫家 對於癟氣的描述

李秉信

2020新冠肺炎肆虐全世界，各國對於病毒的橫行，束手無策，徒呼負氣。面對如此嚴峻的情勢，中醫獨樹一幟調整體質，提振免疫力的特點，在舉世防疫的角色上，扮演舉足輕重的角色。然而，中醫提振免疫力學說及作法，百家爭鳴百花齊放，各有所長，具有中醫色彩的免疫系統模型是什麼？本文從量子力學物質波的角度，建立人體最基礎的物質—氣的升降浮沉模型。

中醫理論從自然到人體、從生理到病理，始終貫穿著“氣一元論”觀點，認

為氣是人的生命之根本〔5〕。《素問·寶命全形論》雲：“人以天地之氣生，四時之法成”，“人生於地，命懸於天，天地合氣，命之曰人。”《醫權初編》曰：“人之生死，全賴乎氣。氣聚則生，氣壯則康，氣衰則弱，氣散則死。”

屬於天地之氣的癟氣可以通過空氣傳染，經口鼻侵入致病；也可隨飲食、蚊蟲叮咬、蟲獸咬傷、皮膚接觸等途徑傳染而發病。癟氣侵人，導致多種疫癟病，又稱疫病，瘟病，或瘟疫病。如痄

腮(腮腺炎)、猩紅熱(爛喉丹痧)、疫毒痢、白喉、天花、腸傷寒、霍亂、鼠疫，以及疫黃(急性傳染性肝炎)、流行性出血熱、愛滋病(AIDS)等，都屬感染癟氣引起的疫病，實際上包括了現代臨床許多傳染病和烈性傳染病。

在中醫傳統的辨證論治上，癟氣的致病特點發病急驟，病情危篤。一般而言，由於癟氣多屬熱毒之邪，其性疾速，而且常挾毒霧、瘴氣等穢濁之邪侵犯人體，故其致病比六淫更顯發病急驟，來勢兇猛，變化多端，病情險惡。因而發病過程中常出現發熱、擾神、動血、生風、劇烈吐瀉等危重症狀。

這這段文字的解釋，是說五藏(同臟)即肝心脾肺腎，每經各有五穴(即井、榮、俞、經、合)合計二十五個腳穴。(此外還應包括手厥陰心包經亦有五腧，實際六

英)更指出了癟氣傳染性強，易於流行。可通過空氣、食物等多種途徑在