

桑，屢遭劫難，數次整訂《衣之？衣玉品，&懷舟，2009》。敦煌遺書《輔行訣》不僅保留了數十首隋唐以前的方劑，而且完整記錄了這些方劑的配伍法則以及藥物選擇的依據，對於認識與分析經方的組方法則提供了重要參考。

雖然《輔行訣五臟用藥法要》只是針對組方思想，進行系統的論述。但是用針和用藥本為一體，骨中醫學的精華，將五行互藏理論引入針灸五輸穴之中，從湯液經法圖組方思想的角度形成了六腑五輸穴組成的大小補瀉方，作為激活自身免疫系統最佳處方，提供了古人有力理論依據。

尤其是以藥物之味的五行屬性進行方劑配伍方法，更是已經失傳千年，無論金元以後的組方理論還是如今的臨床用

藥，均未見再有類似的組方之學，從臨床應用與文獻考證角度都值得進一步挖掘其中的奧秘。

本文擬將《輔行訣》五行互藏理論引入針灸五輸穴之中，在湯液經法圖組方思想研究五臟五輸穴配穴的基礎上，形成六腑五輸穴的大小補瀉方。我們先將《輔行訣》諸藥之精五行互藏，最重要精神思想，在臨床上的用法，做個敘述：

論述的基本精神強調針灸的目的，在於調“氣”，《靈樞·刺節真邪》：“真氣者，所受於天，與穀氣并而充身也。”(方藥中，2011)，《素問·離合真邪論》：“經言氣之盛衰，左右傾移，以上調下，以左調右，有餘不足，補瀉於榮輸，余知之矣。此皆榮衛之傾

移，虛實之所生，非邪氣從外入於經也。”(方藥中，2011)。

可知先天之氣與後天之氣相合成為真氣，充布於全身，上下左右傾移、局部有餘不足，產生虛實之變化，按照所在不同的部位，以及所具不同的功能，而有不同的名稱。其中，營衛之氣為何？以黃元御《四聖心源》：“氣統於肺，凡臟腑經絡之氣，皆肺氣之所宣布也，其在臟腑則曰氣，而在經絡則為衛。血統於肝，凡臟腑經絡之血，皆肝血之所流注也，其在臟腑則曰血，而在經絡則為營。營衛者，經絡之氣血也。”(黃元御，2014)，可以得知，真氣者，經氣也，營衛就是經絡之氣血也。

是故透過針法調整營衛之氣之後，氣得以平，脈也會隨之變化，故可將脈的

變化視為氣至的表現之一。故在經絡上操作針法，實際上就是在調整經絡之氣血，進而調整營衛。臨床診斷只需清楚營衛的運行狀態（即雙螺旋場能量變換和分佈的狀態），就可以用針調整營衛而達到脈平身安的治療目的。

《黃帝內經素問·陰陽應象大論》：“故善用針者，從陰引陽，從陽引陰。以右治左，以左治右，以我知彼，以表知裡，以觀過與不及之理，見微得過，用之不殆。”(方藥中，2011)，按照診脈的結果，得知何處太過或不及，則選取該經的原穴，以及其表裡經的剋穴，一補一瀉，以穴對的方式同時治療。

(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)

簡單地做一個結論，前者之病因“寒氣”相對而言，後者之病因則是寒邪也。

二者同屬寒因範疇，但卻是兩種不同的病因，這是中醫量子氣場論，對於陰陽兩氣，不同致病方式的生動描述。一為寒氣；一為寒邪。前者是物理因數之一，後者則是某種致病性微生物。前者所致的是物理性疾病，後者所致的則是感染性疾病。張仲景在《傷寒》中亦論述了這兩種疾病，如果不僅得將“寒”字分為寒氣與寒邪，就無法讀通。

(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)

雙螺旋氣場一體兩面：氣與邪

李秉信

為病，與寒邪為病分別的清楚。《舉痛論》中論述了，許多寒氣所為之病。《熱論》中，則論述了寒邪所為之病。《舉痛論》曰：“寒氣客於脈外，則脈寒。脈寒則縮踰，縮踰則脈絶急，絶急則外引小絶，故卒然痛，得溫則痛立止。因重中於寒，則痛久矣，

“寒氣客於厥陰之脈，……則血泣脈急，故脅肋與少腹相引痛矣，‘寒氣客於腸胃，厥逆上出，故痛而嘔也’‘寒氣客於五臟，……’等等，是寒氣之為

病也。現今觀之，這些寒氣所為之病，實乃寒冷，傷於身體各部，何部肌肉受寒，則何部肌肉疼痛，何部經脈受寒，則該經脈氣血凝滯胃腸受寒，則腹痛而吐瀉。這是一種屬於天地之間邪氣，陽的性質所致，各部氣機障礙之病。(魏冉賢，1987)

關於寒邪之為病，《內經》將之歸入“熱病”之中，認為它是熱病之一，並認為是一種典型的熱病，可以作為熱病中有代表性的疾病。《熱論》曰：“人之傷於寒

也，則為病熱，……傷寒一日，巨陽受之，其未?三日者，可汗而已，其?三日者、可泄而已。今天看，?種病乃是一種感染性疾病、與前一類病不同。

前者屬於氣的症狀，未必有明顯的發熱。但是這種帶有邪的症狀，則必有明顯的發熱。前者無所謂傳變，帶有邪的症狀有巨陽至厥陰的傳變；前者始終是寒證，治療大法始終是溫法，帶有邪的症狀則初為表寒證，繼為里熱證，其初汗之可已。後則須用清法泄法。我們可以

臥，脈浮滑有力等，可取本經子穴尺澤(肺5)(尺澤屬水，金能生木，故為子穴)，並用瀉法。

2. 異經補瀉：這是結合臟腑五行關係而運用的。如肺經疾患，屬虛證的可以取異經脾經的土穴太白(脾3)(脾屬土，肺屬金，土能生金)，並用補法；屬實證的可以取腎經的水穴陰谷(腎10)(腎屬水，肺屬金，金能生水)，並用瀉法。此外，還可取相表裡經

的母子穴，如肺經疾患，屬虛的可取其相表裡的大腸經的母穴曲池(大腸11)(大腸屬金，曲池屬土，土能生金)，並用補法；屬實證的可取大腸經的子穴二間(大腸2)(大腸屬金，二間屬水，金能生水)，並用瀉法。?

(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)

原者，三焦所行之原也。三焦者，原氣之別名，故所過為原。臍下動氣為人之生命十二經之根本，故名曰原。三焦者，原氣之別便，主行三氣，經營五藏六府，故原者，三焦之尊稱也。是以五藏六府，皆有原也。五藏以俞原者，以俞是三焦所行之氣留止處也。六府者，陽也。三焦行於諸陽，故置一俞名原，小應五時也。所以府有六俞，亦與三焦共一氣也。

經者，水行經而過，故所行為經。所行為經，脈氣大行經營于此，其正盛也。所行為經者，如經行之道路，所以通往來之行使，故所行之血氣厥逆，則鬱滯其間而不行，如往來之血氣和，則通行經脈之中矣。

合者，北方冬也。陽氣入藏故為合，謂其經脈自此而入臟與諸相合也。如水出井以至海為合，如肺出指井至尺澤，合於本藏之氣，故名為合。所入為合，乃脈內之血氣，相合於肘膝之間。

(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)

新冠肺炎症狀和五輸穴典型症狀比較

李秉信

五輸穴是十二經脈在肘膝以下的五個特定穴類，即井、榮、輸、經、合，簡稱“五輸”。這是古人用水流來比喻經脈之氣的大小，從四肢末端向肘膝方向排列，脈氣從小到大、從淺到深。《靈樞·九針十二原》說：“所出為井，所溜為榮，所注為輸，所行為經，所入為合。”《難經·六十八難》指出了五輸穴的主治特點：“井主心下滿，榮主身熱，輸主體重節痛，經主喘咳寒熱，合主逆氣而洩。”一般來說，井穴適用於病在“臟”的神誌病；榮穴、輸穴、經穴，適用於本經外行路線(外經)循行部的病證，陰經的經穴則主內臟病；合穴適月於“腑”病(以下合穴為主)。疫氣由天流行至人體，遵循一定軌跡，

中醫師診斷新冠肺炎典型症狀，發現一個驚人的全息性。疫病典型症狀如此同時性的類似，每個階段五輸穴典型症狀。因此，面對疫病新冠肺炎的流行，中醫師可以採取子母補瀉配穴法，提升病人的免疫力。

臨床上除了根據五輸穴的主治特點來選用外，又可配屬五行，按五行生剋制化的道理來選用。陰經的井、榮、輸、經、合，配屬五行的次序為木、火、土、金、水；陽經的井、榮、輸、經、合，配屬五行的次序為金、水、木、火、土。根據五行相生的關係，各經均有一個母穴和子穴。

大部分新冠肺炎染疫者，宜採取肺經

母子補瀉。在作五輸穴處方選穴之前，必須先判斷，患者是肺實還是肺虛的體質。肺經屬金，金之母為土，其母穴即為土性的太淵；金之於為木，其子穴即為水性的尺澤。母穴有補的作用，子穴有瀉的作用。運用這種方法，應首先辨別病在何經、何臟，病的性質屬虛屬實，然後根據“虛則補其母，實則瀉其子”的原則取穴治療。具體運用時有木經補瀉和異經補瀉兩種。

1. 本經補瀉：如肺經的虛證，症見久病咳嗽，動則氣喘，聲低，多汗，肪細無力等，可取本經的母穴太淵(肺9)(太淵屬土，肺屬金，土能生金，故為母穴)，並用補法；肺經的實證，症見驟發咳嗽、氣急、聲粗，胸悶不能平

為井。井者，古稱以泉源出水之處為井也。掘地得水之後仍以本為名，故曰井也。人之血氣出于四肢，故脈出處以為井也。二十七氣行上行下，其始所出之穴名為井穴，如水之所出，從山下之井始，如井泉之發，其氣正深也。井者有水，乃淡滲皮膚之血，從井木陷於脈中，注于俞，行于經，動而不居，行至肘膝，而與經脈之氣相合者也。

榮者，水始出，其原流之尚微，故所流者為榮。榮者，釋文為小水也，水從此而流則為榮穴。所溜為榮，急流而瀉，小水曰榮，脈出于井而瀉于榮，其氣尚微也。所溜為榮，脈內之血氣，從絡脈而滲灌於脈外，脈外之氣血，從絡脈而留注于肺中，外內出入之相通也。

俞即輸送致聚也。八十一難曰，五藏輸者，三焦行氣之所止，如肺氣與三焦之氣，送致聚于太淵，故名為輸也。輸者，注此而輸運之也，由井、榮注于此而輸于彼，其氣漸盛也。所注為俞，十二經脈之血氣，本于五藏五行之所生，而脈外皮膚之氣血出于五藏之大絡，留注于榮，俞。

氣天人流五輸

李秉信

應包括手厥陰心包經亦有五輸，實際六臟應有三十輸穴)六府(同腑)即膽、胃、大腸、小腸、膀胱、三焦，每經各有六個輸穴(即井、榮、俞、原、經、合)，合計三十六穴(六臟？有原穴，以俞代原，是十二經分佈於肘膝以下的五個特定輸穴，簡稱五輸穴，就是井、榮、俞、經、合五個穴，因五輸穴各有其特定五經屬性，所以又有人將之稱為五行穴。

它是古人用做氣血運行盛衰的比？，因此每個穴位也就有其不同的作用。靈樞九針十二原篇說：「五藏五輸，五五、二十五輸；六府六輸，六六、三十六輸。經脈十二，絡脈十五，凡二十七氣；以上所出為井，所溜為榮，所注為俞，(靈樞本輸篇還有所過為原)，所行為經，所入為合。二十七氣所行，皆在五輸也。」

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

井，所流為榮，所注為俞，所行為經，所入為合)就都在闡明此一意義。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。

經氣在五輸穴的流動，可以用流體力學比喩。經氣所出，如水的源頭，故稱井，形容脈氣淺小，其穴位於四肢爪甲之側，經氣流過之處，如山縫泉水緩緩流過，稱榮，脈氣稍大，其穴位於指(趾)掌(跖)；經氣所灌注之處，如水流由淺入深，故稱俞，脈氣較盛，其穴多位於腕踝關節附近；通常這個部位，是所屬經脈的樞紐點。

經氣所行經部位，在河道中流過，開始具有形勢，滔滔不絕源源不斷氣勢正起，故稱經，脈氣流注，其穴多位於腕踝附近及臂脛部；經氣最後匯集，如百川的匯合入海，故稱「合」脈氣深大，其穴位於肘膝關節附近。而歷代各醫家對井、榮、俞、經、合和陽經另有一個原穴的意義，也都曾有明白的闡釋，歸納起來如下。

井者，東方春也，萬物始生，故所出

為井。井者，古稱以泉源出水之處為井也。掘地得水之後仍以本為名，故曰井也。人之血氣出于四肢，故脈出處以為井也。二十七氣行上行下，其始所出之穴名為井穴，如水之所出，從山下之井始，如井泉之發，其氣正深也。井者有水，乃淡滲皮膚之血，從井木陷於脈中，注于俞，行于經，動而不居，行至肘膝，而與經脈之氣相合者也。

榮者，水始出，其原流之尚微，故所流者為榮。榮者，釋文為小水也，水從此而流則為榮穴。所溜為榮，急流而瀉，小水曰榮，脈出于井而瀉于榮，其氣尚微也。所溜為榮，脈內之血氣，從絡脈而滲灌於脈外，脈外之氣血，從絡脈而留注于肺中，外內出入之相通也。

俞即輸送致聚也。八十一難曰，五藏輸者，三焦行氣之所止，如肺氣與三焦之氣，送致聚于太淵，故名為輸也。輸者，注此而輸運之也，由井、榮注于此而輸于彼，其氣漸盛也。所注為俞，十二經脈之血氣，本于五藏五行之所生，而脈外皮膚之氣血出于五藏之大絡，留注于榮，俞。

掬水聞香

主編：李秉信
第四百零四期
2020年6月13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。

醫道易治系統模型 博士論文系列之十

這是一個十分重要的觀點，這個觀點始自《內經》，只是沒有明確地點出來。因此，後世的醫生一直將氣與邪視作為一件事，混為一談。而忽略了氣之為病與邪之為病，是中醫量子氣場論，雙螺旋氣場的一體兩面。流動於我們所處環境的天地之氣，會以氣的雙螺旋型態，陰氣及陽氣的交錯，在疾病的症狀上，呈現出氣與邪兩相。

正因為，氣與邪是雙螺旋氣場的一氣兩體，不容易辨別。《內經》已將寒氣

甚至發病的過程，也和五輸穴流動的節點息息相關。中醫的時間療法，一定牽扯到五行和干支，對應的就是五輸穴的取穴。

只要在疫氣由天流行至人體節點處刺激針灸，就能夠提升自身免疫力。就拿這次流行在世界的新冠肺炎病毒，每個病人的症狀所有不同，需要辨證論治。但是，從臨床的案例來看，病人幾乎都有五輸穴對應疾病的典型症狀，像是心下滿，身熱，體重節痛，喘咳寒熱，逆氣；以上所出為井，所溜為榮，所注為俞，(靈樞本輸篇還有所過為原)，所行為經，所入為合。二十七氣所行，皆在五輸也。

這不是耐人尋味的巧合性，從來自天時疫氣流入人體的階段來看，疫病的症狀更像是每個階段，五輸穴典型症狀，

中醫師診斷新冠肺炎典型症狀，發現一個驚人的全息性。疫病典型症狀如此同時性的類似，每個階段五輸穴典型症狀。因此，面對疫病新冠肺炎的流行，中醫師可以採取子母補瀉配穴法，提升病人的免疫力。

臨床上除了根據五輸穴的主治特點來選用外，又可配屬五行，按五行生剋制化的道理來選用。陰經的井、榮、輸、經、合，配屬五行的次序為木、火、土、金、水；陽經的井、榮、輸、經、合，配屬五行的次序為金、水、木、火、土。根據五行相生的關係，各經均有一個母穴和子穴。

大部分新冠肺炎染疫者，宜採取肺經

母子補瀉。在作五輸穴處方選穴之前，必須先判斷，患者是肺實還是肺虛的體質。肺經屬金，金之母為土，其母穴即為土性的太淵；金之於為木，其子穴即為水性的尺澤。母穴有補的作用，子穴有瀉的作用。運用這種方法，應首先辨別病在何經、何臟，病的性質屬虛屬實，然後根據“虛則補其母，實則瀉其子”的原則取穴治療。具體運用時有木經補瀉和異經補瀉兩種。

1. 本經補瀉：如肺經的虛證，症見久病咳嗽，動則氣喘，聲低，多汗，肪細無力等，可取本經的母穴太淵(肺9)(太淵屬土，肺屬金，土能生金，故為母穴)，並用補法；肺經的實證，症見驟發咳嗽、氣急、聲粗，胸悶不能平為井。井者，古稱以泉源出水之處為井也。掘地得水之後仍以本為名，故曰井也。人之血氣出于四肢，故脈出處以為井也。二十七氣行