

五行的运动圆合成一气

李秉信

掬水聞香



河洛合一纯化异化
推动力之六

五行的运动圆合成一气

李秉信

时，大气由寒而温。地下水中所封藏经秋收来的阳热，动而上升。此阳热与水化合，是为木气。木气者，一年之阳根也。大寒节气，当阴极之时，故称厥阴。厥者，极也。木气主动，动而不通，则成风。故称风木。

二之气，亦从地下阴位升出地面，即木气上升之气也。此时大气较热，不似厥阴之阴极，故称少阴。木气上升之气，即水中气藏上秋时下降的阳气。此阳气，由地下升至地上，照临大宇，光明四达，上升之象，有如君位，帮称君火。此时大气由温而热，又称热火。

少阳相火

三气之时，地面上阳热盛满。经暮夜

大气之凉降，降入地面下之水中，然当暑热上腾之时，旋降旋升。地下水中，为生物生命之所从出，此阳热实为生命之本，地面上阳热盛满，地而下所得阳热不多，故称少阳，此阳热降入地下水中，以生中气。中气旋转，则上下交清，有如相臣之职，故称相火。此火不降，暑热薰蒸，又称暑火。

太阴湿土

四气之时，地面上阳热盛满面，地面上旧有的阳气，亦升上来，地面上非常之热，地面下非常之寒。热属阳，寒属阴。大气阴多，帮称太阴。为在水下则生气，火在水上则生湿。此时地面上阳热盛满，尚未降入土下。寒热相逼，湿报导濡滋。土气在升降之交，故称湿

土。

阳明燥金

地面上为阳位，五气之时，地面上盛满的阳热，经秋气之收敛，正当下降。中土之下，阳气充足。湿气已收，大宇光明。阳盛而明，故称阳明。金气当旺，湿也则燥热气结。此时地面上空的金气，压力极大，故称燥金。

太阳寒水

六气之时，地面上的阳热，经秋气之收敛，全行降入土下的水中。造化之气，中下为本。中下阳多，帮称太阳。此阳热降入水中，水即将他封藏不泄。此时大气降压，水外即寒。水外已寒，则水内阳藏，故称寒水。

五行的运动圆，合成一气。木升金降，木不病风，金不病燥。水升火降，火不病热，不病暑，水不病寒。土运于中，土不病湿。运动不圆，升降不交，各现各气，则病风、热、暑、湿、燥、寒，病者，大气病也。

人身之气，亦如是也。初气之时，宜养木气。二气之时，宜养火气，三气之时，宜补相火之气。四气之时，宜养土气。五气之时，宜养金气。六气之时，宜补水气。相火下降于水中，为君火之始气。君火者，相火之终气，君火又随相火下降也。

(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 系列之二十六

新冠病毒鉴别症

李秉信

结合流行病学史和临床表现综合分析，患者发病前14天内有武汉市及周边地区，或其他有病例报告社区的旅行史或居住史。发病前14天内与新型冠状病毒感染者(核酸检测阳性者)有接触史，发病前14天内曾接触过来自武汉市及周边地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者，聚集性发病(2周内在小范围如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例)临床表现，发热和/或呼吸道症状的病例)临床表现，发热和/或呼吸道

症状。具有上述新型冠状病毒肺炎影像学特征，发病早期白细胞总数正常或降低，淋巴细胞计数正常或减少，有流行病学史中的任何一条，且符合临床表现中任意2条。无明确流行病学史的，符合临床表现中的3条。

确诊病例也有一定的判断标准，疑似病例具备以下病原学证据之一者：实时荧光RT-PCR检测新型冠状病毒核酸阳性，基因测序，与已知的新型冠状病毒高度同源，血清新型冠状病毒特异性IgM抗体和IgG抗体阳性。血清新型冠状病毒特异性IgG抗体由阴性转为阳性或恢复期较急性期4倍及以上升高。

轻型，临床症状轻微，影像学未见肺炎表现。普通型具有发热、呼吸道等症状，影像学可见肺炎表现。重型，符合

下列任何一条：出现气促，RR>30次/分，静息状态下，指氧饱和度<93%动脉血氧分压(PaO₂) /吸氧浓度(FiO₂)<300mmHg (1mmHg=0.133kPa)，肺部影像学显示24-48小时内病灶明

显进展>50%者按重型管理。

重型(儿童)，符合下列任何一条：出现气促(<2月龄，RR>60次/分；2~12月龄，RR>50次/分；1~5岁，RR>40次/分；>5岁，RR>30次/分)，除外发热和哭闹的影响，静息状态下，指氧饱和度>92%。辅助呼吸(呻吟、鼻翼扇动、三凹征)，发绀，间歇性呼吸暂停，出现嗜睡、惊厥，拒食或喂养困难，有脱水征。

危重型，符合以下情况之一者可判断确诊。出现呼吸衰竭且需要机械通气，出现休克，合并其他器官功能衰竭需ICU监护治疗。鉴别诊断，新型冠状病

毒感染轻型表现需与其它病毒引起的上呼吸道感染相鉴别。新型冠状病毒肺炎主要与流感病毒、腺病毒、呼吸道合胞病毒等其他已知病毒性肺炎及肺炎支原体感染鉴别。

尤其是对疑似病例，要尽可能采取包括快速抗原检测和多重PCR核酸检测等方法，对常见呼吸道病原体进行检测。还要与非感染性疾病，如血管炎、皮肌炎和机化性肺炎等鉴别。

(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)

易经河图洛书 模型之九

后天八卦

李秉信

后天八卦图也叫后天八卦，是图文并茂的一个古代术语。后天八卦讲流行，周期循环，如水流行，用以表示阴阳的依存与互根，五行的母子相生。后天图是从四时的推移，万物的生长收藏得出的规律。

后天八卦图从《周易》中可以看出，万物的春生，夏长，秋收，冬

藏，每周天360日有奇，八卦用事各主45日，其转换点就表现在四正四隅的八卦上，这就构成了按顺时针方向运转的后天八卦图。每卦有三爻，三而八之，即指一年二十四个节气，于此可见这些卦图的实质了。

后天八卦图又称文王八卦图，即震卦为起始点，位列正东。按顺时针方向，

依次为巽卦，东南；离卦，正南；坤卦，西南；兑卦，正西；干卦，西北；坎卦，正北；艮卦，东北。如像征节气，则震为春分，巽为立夏，离为夏至，坤为立秋，兑为秋分，干为立冬，坎为冬至，艮为立春。

后天八卦对应二十四节气，即是序数为：坎一、坤二、震三、巽四、五为中宫，干六、兑七、艮八、离九《说卦传》曰：“干、天也，故称乎父。坤、地也，故称乎母。震一索而得男，故谓

之长男。巽一索而得女，故谓之长女。坎再索而得男，故谓之中男。离再索而得女，故谓之中女。艮三索而得男，故谓之少男。兑三索而得女，故谓之少女”。

《说卦传》曰：“帝出乎震，齐乎巽，相见乎离，致役乎坤，说言乎兑，战乎干，劳乎坎，成言乎艮”。邵子曰：“干统三男于西北，坤统三女于西南，干、坎、艮、震为阳，巽、离、坤、兑为阴”。

后天八卦是由先天八卦演变出来。后天八卦图与先天八卦图不同。后天八卦亦名“文王八卦”，相传是周朝的圣君周文王所绘，这是属于后天事象的八卦，以干为父，坤为母，震为长男，巽为长女，坎为中男，离为中女，艮为少男，兑为少女。

(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)

金刚经句解 系列之三

城中次第乞已还至本处

李秉信

尔时世尊。食时著衣持钵入舍卫大城乞食。于其城中次第乞已。还至本处。

饭食讫。收衣?洗足已敷座而坐。

僧鞋：出门低头看破六尘。(鞋子上有六个洞)

舍卫大城乞食，次第乞已：不能超过七家。(六根要见性)。还至本处：一切要回归自性本体。(非礼勿视，非礼勿听，非礼勿言，非礼勿动)。

乞食。佛制，不许出家人用四种方

法，谋食养命。一者，种植树艺，名下口食。观察星象以言休咎，日仰口食。

交通四方豪势，日方口食。卜算吉凶等，日维口食。统名不净食、邪命食。唯许乞食，名正命食。

乃出家之正道也。何谓正道。折伏我慢故，不贪口腹故，专意行道故，令一切人破悭增福故。至佛自乞食，准缨络经，含有多义。如使一切人不生懈慢，

示现著衣乞食，奔走尘劳，俨同凡夫者，佛不住佛相也。即是显示佛之无我

相。全经宗旨，在于破我。今示现无我，不说一字。即示佛之无法相也。虽不说一字，而实示以无我法。又所以示佛之亦无非法相也。三空之理，彻底全彰矣。此之谓善付嘱。

若自性不明，不见自本性，累劫修道终不成道。经典明传文章，暗传道。饭食讫。饭者，吃也。如论语中，饭疏食之饭。讫者，毕也。宝云经言，乞得之食，分作四分。一分，拟与同梵行者。一分，拟施贫病乞人。一分，施水陆众生。留一分自食。

十二头陀经，不言与同梵行者。各有

用意，宜合而行之。不言者，以皆应自乞。今言者，以或有他缘，不暇乞者故。今于梵行病二种，皆言拟与拟施，明不一定，有则与之。若水陆众生，则一定应施，故不言拟耳。

收衣钵。不收，则未免挂念，不能安心修道。洗足已。为护生故，跣足行乞。(印土常著革履，易伤生命)。恐著尘染，故须洗之。连下句言，事毕即修观，以道为重也。

(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)

易经十二消息卦 模型系列之二

干卦(天)

李秉信

特点：刚健积极。全卦均为太阳。五

太阳。四干卦。天是万物的开始，是根

源，通行无限，祥和有益，一切都正

圆，纯正。对应时间：阴历四月，巳时，立夏、小满。

全卦纯阳无阴，再过一点即有阴生。人生的盛壮时期，犹如中午的太阳，亦同人体的头部顶点部位。

九宫部位：九

代表穴位：百会穴

治疗疾病：主头风中风，言语謇涩，口噤不开，偏风半身不遂，心烦闷，惊悸健忘，忘前失后，心神恍惚，无心力，痉挛，脱肛，风痫，青风，心风，角弓反张，羊鸣多哭，语言不择，发时即死，吐沫，汗出而呕，饮酒面赤，脑

重鼻塞，头痛目眩，食无味，百病皆治。

(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)

干卦(天)

上干下干

卦辞：元亨利贞。

