

人秉大气的五行而生藏腑

李秉信



河洛合一纯化异化
推动力之七

人秉大气的五行而生藏腑

以表示先天后天的生理的运动，病理管理，都在其间矣。河图详生命宇宙。

由轮而轴者，由升降而成中气也，由轴而轮者，由中气而成升降也，大气是实在的物质，大气的物质运动，有一定的方法，有显明的程序，有各别的作用，由各别而共同，由共同而各别，此圆运动的河图，所以立造化之极也。

太阳射到地面的热，经秋金收敛于土下的水中，经水气的封藏，阳热与水化合，升出地面而成木气。木气再升而成火气。是为国象。四象运动而成中气，中气亦名土气，土气在四象之中也。

此一个五行的圆运动，称曰宇宙。宇乃大气圆运动的个体，宙乃大气圆运动的范围。此宇宙不过地球与日球公转之间，地面上之际，极小极小的段。是寻常的，是现成的，是自然的，是简易的，人身个体，是宇宙圆运动的大气生的，为宇宙的遗传体。故曰，人身一小宇宙也。

(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)

主编：李秉信
第四百二十二期
2020年10月17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。

人秉大气的木气而生肝藏与胆腑。造化的木气，乃太阳射到地面的热，由秋季降入科季，再由冬季水中，升出春季而成。人身的木气亦然。肝胆的体质，均在右。肝经的作用在左，胆经的作用在右。必胆经相火，则右降入下部水气之中，再由下左升，然后发生肝经作用。人身处处有疏泄作用，处处有木气。

秉大气的火气而生心藏与小肠腑。心与小肠主血，有宣通作用。人身处处有宣通作用，处处有火气。

秉大气的金气而生肺藏与大肠腑。肺与大肠主皮毛，有收敛作用。人身处处有收敛作用，处处有金气。

秉大气的水气而生肾藏与膀胱腑。肾与膀胱主骨，有封藏的作用。人身处处有封藏的作用，处处有水气。

秉大气的土气而生脾藏与胃腑。脾与胃主肉，有运化的作用。人身处处有运化的作用，处处有土气。

秉大气的相火而生心包藏与命门腑。命门亦称三焦。心包与命门主油膜，有燔灼的作用。人身处处有燔灼的作用，处处有相火之气。右肾内的白油，即是命门相火。心房为心藏，油膜包住的心尖，为心包藏。燔灼，即是燃烧。

胃为脾之腑，脾为胃之藏。藏（脏）者，藏也。腑者，化也。阳性化，阴性藏。藏者藏其所化，化者化其所藏。人身秉造化的阳气而生腑，秉造化的阴气而生藏。腑为阳，其色明。藏属阴，其色暗。阳而明，故能化。阴而暗，故能藏。此藏腑二字之意也。他藏他腑仿此。

人身肝木之气，疏泄不及，则现无

汗、尿少、粪难、腹痛、胁痛、妇人月经来迟等病。疏泄太过，则现自汗、尿多、遗精、发热、头晕、耳鸣、妇人白带，月经来早等病。疏泄不及者，水中的火气不足，疏泄太过者，金气不足也。

人身肺金之气，收敛不及，则现汗多，头晕，发热，咳逆，上气，遗泄，尿多，痿软等病。收敛太过，则现恶寒、粪艰，胸闷，无汗等病。收敛不及者，木气过于疏泄，收敛太过者，火气不能宣通也。

人身心火之气，宣通不及，则现血（?卑），神倦，口淡，血寒等病。宣通太过，则现舌痛，喉痛，心跳，心烦等病。宣通不及者，木火之气虚。宣通太过者，中气虚，金气不降也。

人身肾水之气。封藏不及，则现阳虚，头晕，发热，足肿等病。封藏不及者，金气收敛之力衰，木气疏泄太过也。肾水无封藏太过之病，肾水愈能封藏，阳根愈坚固也。

人身脾土之气，运化不及，则现腹满，停食，上吐，下泻，四肢不举，全身倦怠等病。土气填实，则不能运化

也。

人身相火之气，燔灼不及。则现下寒，肾寒，脾胃衰弱，二便不固等病。燔灼不及者，相火的本气少也。相火无燔灼太过之病，有相火不降之病。相火降于水中，水中有火，则生元气。相火不降，则燔灼于外，而发烧热也。外之烧热愈大，内之相火愈少也。

圆运动的五行，是融合不能分析的。五行之病，皆运动不圆，作用分离，不能融合所致。以上各病，略举数端，以概其余。

大气的五行，是融合的，分析不开的，人身亦然。五行融合，中气之事，造化个体的中气，在地面之际，而分布于整个造化之间。人身的中气，在胸下脉上之际，而分布于整个人身之间。中气如轴，四维如轮。轴运轮行，轮运轴灵。轴则旋转于内，轮则升降于外。此中医的生理也。

中医的病理，只是轴不旋转，轮不升降而已。中医的医理，只是运动轴的旋转，去运动轮的升降，与运动轮的升降，来运动轴的旋转而已。由轮而轴，是为先天，由轴而轮，是为后天。易经河图所

患者的肾功能损伤应积极寻找导致肾功能损伤的原因，如低灌注和药物等因素。

康复者血浆治疗：适用于病情进展较快、重型和危重型患者。血液净化治疗：血液净化系统包括血浆置换、吸附、灌流、血液/血浆滤过等，能清除炎症因子，阻断“细胞因子风暴”，从而减轻炎症反应对机体的损伤，可用于重型、危重型患者细胞因子风暴早中期的救治。

免疫治疗对于双肺广泛病变者及重型患者，且实验室检测IL-6水平升高者，可试用托珠单抗治疗。对于氧合指标进行性恶化、影像学进展迅速、机体炎症反应过度激活状态的患者，酌情短期内(3~5日)使用糖皮质激素，建议剂量不超过相当于甲泼尼龙1~2mg/kg/d，应当注意较大剂量糖皮质激素由于免疫抑制作用，会延缓对冠状病毒的清除。

可静脉给予血必净100ml/次，每日2次治疗。可使用肠道微生态调节剂，维持

气、提气、降气，均以理气为务。又针下有感谓之得气，捻转提插谓之行气，下针之时或在呼气，或在吸气，总不离乎调理其气，故于穴位命名，多取气、水、云、天、海、泉、溪、泽，虽曰丘、陵、关、室，亦怀通、降、容、泻之意。

(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)

相显现，回归自性本体，流露菩提心之体。

第一分可以说是真实生命的见证：见证“人性的庄严、生命的真实、自性的无尽宝藏。(第一分无言说、无文字)

金刚经是佛经的代表，可诵不可解佛对末世残灵，广开最方便最简易的法门。根器如果愈钝劣，念佛的法门会愈盛行。

(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)

新冠病毒治疗法

李秉信

医道易以贯之
系列之二十七

新型冠状病毒一般治疗，大部分是采用，能够自主的提高自身免疫力系统。卧床休息，加强支持治疗，保证充分热量；注意水、电解质平衡，维持内环境稳定；密切监测生命体征、指氧饱和度等。根据病情监测血常规、尿常规、CRP、生化指标(肝?、心肌?、肾功能等)、凝血功能、动脉血气分析、胸部影像学等。有条件者可行细胞因子检测。

若是患者开始有呼吸困难的症状。及时给予有效氧疗措施，包括鼻导管、面罩给氧和经鼻高流量氧疗。抗病毒治疗：可试用α-干扰素、洛匹那韦/利托那韦、利巴韦林(建议与干扰素或洛匹那韦/利托那韦联合应用)、磷酸氯?(18-65岁成人、疗程7天)、阿比多尔。疗程不超过10天。

要注意上述药物的不良反应、禁忌症和其它药物的相互作用。在临床应用中

进一步评价目前所试用药物的疗效。不建议同时应用3种及以上抗病毒药物；出现不可耐受的毒副作用时应停止使用相关药物。对孕产妇患者的治疗应考虑妊娠周数，尽可能选择对胎儿影响较小的药物，以及是否终止妊娠后再进行治疗的问题，并知情告知。抗菌药物治疗：避免盲目或不恰当使用抗菌药物，尤其是联合使用广谱抗菌药物。

危重型病例的治疗，治疗原则：在对症治疗的基础上，积极防治并发症，治疗基础疾病，预防继发感染及时进行器官功能支持。呼吸支持：氧疗：重型患者应当接受鼻导管或面罩吸氧，并及时评估呼吸窘迫和(或)低氧血症是否缓解。

若是病人有严重呼吸困难的症状，高流量鼻导管氧疗或无创机械通气：当患者接受标准氧疗后呼吸窘迫和(或)低氧血症无法缓解时，可考虑使用高流量鼻导

管氧疗或无创通气。若短时间(1-2小时)内病情无改善甚至恶化，应当及时进行气管插管和有创机械通气。

为了挽救病患的生命，有创机械通气：采用肺保护性通气策略，即小潮气量(4-8ml/kg 理想体重)和低吸气压力(平台压<30cmH2O)进行机械通气，以减少呼吸机相关肺损伤。较多患者存在人机不同步，应当及时使用镇静以及肌松剂。对于严重ARDS患者，建议进行肺复张。在人力资源充足的情况下，每天应当进行12小时以上的俯卧位通气。俯卧位通气效果不佳者，如条件允许，应当尽快考虑体外膜肺氧合(ECMO)。

当病人的生命机能急速下降的时候，循环支持是很重要的治疗方式。充分液体复苏的基础，改善微循环，使用血管活性药物，必要时进行血流动力学监测。肾功能衰竭和肾替代治疗：危重症

本穴功用与云门略同，俱能舒达内藏抑郁之气。《针灸大成》谓治少气不得卧。

按：中医病理，少气之人，多喜静卧。今言不得卧，乃气郁于上，非气亏于中也。刺本穴使气得升降，而疏利之也。本穴为肺藏之募穴。

按：“募”字之义，汇也，聚也。古时招兵，曰募兵，即聚集壮丁，而拣选之也。

按：针灸治疗多在调气，如行气、导

说，佛行离地四指，莲花承足，原不必洗。而今一一示现如是等事相，岂非曲为大众作模范乎。

饭时讫：修道要始终如一，要修至最后的一口气。道德经第64章：民之从事，常于几成(接近)而败之，慎终如始则无败事。(合同)子亥：始终如一，保赤子之心。(孟子离娄下：大人者，不失其赤子之心者也)(子亥相抱枕中抱)

收衣钵：修道要心无挂碍，内外不住，来去自由。足已：表示已经除尘妄，已经清净身心。敷座而坐：般若实

相显现，回归自性本体，流露菩提心之体。

第一分可以说是真实生命的见证：见

证“人性的庄严、生命的真实、自性的无尽宝藏。(第一分无言说、无文字)

金刚经是佛经的代表，可诵不可解

佛对末世残灵，广开最方便最简易的法门。根器如果愈钝劣，念佛的法门会愈盛行。

(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)

老中医说穴 系列之一

肺经中府

李秉信

老中医说穴
系列之一

【解剖】第一肋骨之下，前胸壁之外上端，外层为大胸筋，内层为小胸筋，有腋窝动脉与静脉，有前胸神经、中肺皮下神经。

【部位】在云门下一寸六分，与任脉华盖穴相平，相去五寸。

【主治】伤寒肺急胸满、喘逆、咳嗽

上气不得卧、肺风面肿肩背痛、流涕

【摘要】此穴为肺之募穴，又手足太阴之会也。主泻胸中之热，及身体之烦热。《百症赋》：“胸满更加噎塞，中府意舍所行。”《千金》：“上气、咳逆短气、气满食不下，灸五十壮。”

【取法】仰卧，按乳上肋骨三枚之上，四枚之下，即第一肋骨之下，去中

行五寸。

【针灸】针五分至一寸深，不可太深，灸五壮至五十壮。

中府

本经承肝经足厥阴之气，内循腹，上膈，属肺。肺为呼吸外气之府库，又以本经之气，由本穴出中达表，因名“中府”。本穴原名“府中俞”又名“膺中俞”，后人简称“中府”，盖以本经之气由内府输出也。即出纳外气，经气随之通行之过栈也。

是食与非食，二义无碍矣。又阿含经

本穴功用与云门略同，俱能舒达内藏抑郁之气。《针灸大成》谓治少气不得卧。

按：中医病理，少气之人，多喜静卧。今言不得卧，乃气郁于上，非气亏于中也。刺本穴使气得升降，而疏利之也。本穴为肺藏之募穴。

按：“募”字之义，汇也，聚也。古时招兵，曰募兵，即聚集壮丁，而拣选之也。

按：针灸治疗多在调气，如行气、导

说，佛行离地四指，莲花承足，原不必洗。而今一一示现如是等事相，岂非曲为大众作模范乎。

饭时讫：修道要始终如一，要修至最

后的一口气。道德经第64章：民之从事，常于几成(接近)而败之，慎终如始则无败事。(合同)子亥：始终如一，保赤子

之心。(孟子离娄下：大人者，不失其赤子之心者也)(子亥相抱枕中抱)

收衣钵：修道要心无挂碍，内外不住，来去自由。足已：表示已经除尘妄，已经清净身心。敷座而坐：般若实

相显现，回归自性本体，流露菩提心之体。

第一分可以说是真实生命的见证：见

证“人性的庄严、生命的真实、自性的无尽宝藏。(第一分无言说、无文字)

金刚经是佛经的代表，可诵不可解

佛对末世残灵，广开最方便最简易的法门。根器如果愈钝劣，念佛的法门会愈盛行。

(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 模型系列之三

姤卦

李秉信

易经十二消息卦
模型系列之三

特点：姤者遇也。风云相济之卦，群臣会合之象，一阴五阳。

一少阳，四太阳。一巽，三干。一阴生，日昼长，阳极生阴之时。

对应时间：阴历五月，午时，芒种，

夏至。

九宫部位：二

代表穴位：天突穴。开胸廓，鼓宗气。

治疗疾病：主面皮热，上气咳逆，气

暴喘，咽肿咽冷，声破，喉中生疮，喉

痒，咯血，喑不能言，身寒热，颈

肿，哮喘，喉中翕翕如水鸡声，胸中气

梗梗，侠舌缝青脉，舌下急，心与背相

控而痛，五噎，黄疸，醋心，多唾，呕

吐，癰瘤。