

掬水聞香



主編：李秉信
第三百七十八期
2019年12月14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。

除了非常特別道地的症狀以外，中醫臨床的用藥治病，多數採用複方形式。在辨證審因，確定治法之後，便進入了具體的遣藥組方階段，是中醫師很重要的素養。要組織好一首有效方劑，必須重視兩個重要環節：一是嚴密的組方基本結構；二是熟練的藥物配伍技巧。

方劑的配伍目的是很單純的，那就是藥物的功用各有所長，也各有所短，只有通過合理的組織，調其偏性，制其毒

性，增強或改變原有功能，消除或緩解其對人體的不良因素，發揮其相輔相成或相反相成的綜合作用，使各具特性的群藥組合成為一個新的有機整體，才能符合辨證論治的要求。

這種運用藥物的組合過程，中醫藥學稱之為“配伍”。“配”，有組織、搭配之義；“伍”，有隊伍、序列之義。徐靈胎說：“藥有個性之專長，方有合群之妙用”，“方之與藥，似合而實離也，得天地之氣，成一物之性，各有功能，可以變易氣血，以除疾病，此藥之力也。

然草木之性與人殊體，入人腸胃，何以能如人所欲，以致其效。聖人為之製方，以調劑之，或用以專攻，或用以兼治，或以相輔者，或以相反者，或以相用者，或以相制者。故方之既成，能使藥各全其性，亦能使藥各失其性。操縱之法，有大權焉，以方之妙也。

（《醫學源流論·方藥離合論》）在此，徐氏明確指出了在組藥成方的過程中，必須重視“配伍”這個環節。我們

知道，大多數單味中藥都具有多功用的特點，在治療疾病時往往需要發揮其中部分功用；況且，藥物既有其治療作用的一面，也有因其藥性偏勝而致不同程度毒、副作用的一面。

這就要求我們熟悉並把握其藥物功用（包括毒副作用）發揮方向的控制因素、控制方法及運用技巧。這些方法和技巧，在古今醫家以小生產方式積累的理論，和實踐總結中有著豐富的內容。因此，正確、全面地學習和掌握有關配伍知識及技能，掌握歷代名方中常用的配伍組合規律。

對於今後正確地遣藥組方、靈活運用成方、減少臨床運用方藥的隨意性、提高臨床動手能力、保證臨床療效等，均具有重要的意義。運用配伍方法遣藥組方，從總體而言，其目的不外增效、減毒兩個方面。

“用藥有利有弊，用方有利無弊”，如何充分發揮藥物對治療疾病有“利”的一面，同時又能控制、減少甚至消除藥物對人體有“弊”的一面，這就是方劑學在運用配伍手段時最根本的目的。一般來說，藥物通過配伍，可以起到下述作用：

為了增強藥力，功用相近的藥物配伍，能增強治療作用，這種配伍方法在組方運用中較為普遍。如荆芥、防風同用以疏風解表，薄荷、茶葉同用以清利頭目，黨參、黃芪同用以健脾益氣，桃仁、紅花同用以活血祛瘀等。

另外一種配伍的方法，就是產生協同

作用。藥物之間在某些方面具有一定的協同作用，常相互需求而增強某種療效。如麻黃和桂枝相配，通過“開腠”和“解肌”協同，比單用麻黃或桂枝方劑的發汗力量明顯增強；附子和乾姜相配，俗稱“附子無姜不熱”，體現了先後天脾腎陽氣同溫，“走而不守”和“守而不走”協同，大大提高溫陽祛寒作用。

如何治療的方向有標靶的考量，是中醫及西醫共同努力的方向。控制多功用單味中藥的發揮方向，這是在方劑配伍中十分重要的一個方面。如桂枝具有解表散寒、調和營衛、溫經止痛、溫經活血、溫陽化氣、平衡降逆等多種功用，但其具體的功用發揮方向，往往受複方中包括配伍環境在內的諸多因素所控制。

如前所述，在發汗解表方面，多和麻黃相配；溫經止痛方面，往往和細辛相配；調和營衛、陰陽方面，又須與芍藥相配；平衡降逆功用，則多與茯苓、甘草相配；溫經活血功用，常與丹皮、赤芍相配；溫陽化氣功用，常須與茯苓、白朮相配。這樣的配伍，藥效才能進入鑑靶的器官。

又如黃柏具有清熱瀉火、清熱燥濕、清虛熱、降虛火等作用，但往往以其分別配伍黃芩、黃連、黃柏、知母為前提。川芎具有祛風止痛、活血行氣的作用，但祛風止痛多與羌活、細辛、白芷等引經藥相配，活血調經多與當歸、芍藥同用，而行氣解鬱則又多與香附、蒼朮相配。

再如柴胡有疏肝理氣、升舉陽氣、發表退熱的作用，但調肝多配芍藥，昇陽多伍升麻，和解少陽則須配黃芩。由此可見，通過配伍，可以控製藥物功用的發揮方向，從而減少臨床運用方藥的隨意性。

擴大治療範圍，適應複雜病情也是方劑配伍的目的。中醫藥學在長期的發展過程中，經歷代醫家反復實踐總結，產生了不少針對基礎病機的基本方劑，如四君子湯、四物湯、二陳湯、平胃散、四逆散等。在臨床上通過隨證配伍，可以使這些基礎方劑不斷擴大治療範圍。

如四君子湯具有益氣健脾的功用，是主治食少便溏、面色萎黃、聲低息短、倦怠乏力、脈來虛軟等脾胃氣虛證的基本方。若由脾虛而生濕，阻滯氣機，以致胸悶不舒，則可相應配伍陳皮，即異功散，功能益氣健脾、行氣化滯；若脾虛痰濕停滯，出現噁心嘔吐、胸悶、咳嗽痰多稀白，則再配半夏入方，即六君子湯，功能重在健脾氣、化痰濕；

若在脾胃氣虛基礎上，因痰阻氣滯重而見納呆、嘔氣、脘腹脹滿或疼痛、嘔吐泄瀉等，則可配伍木香、砂仁，即香砂六君子湯，功能益氣健脾、行氣化痰。由此可見，通過隨證配伍，則可達到不斷擴大治療範圍的目的。

（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）

靠祂血不覺有罪

種子意識系列
之五十七

李秉信

生命中本自存在的罪性，阻隔了我們和神的交往。創世紀裡說到，在偷吃了禁果之後，伊甸園的亞當夏娃，不敢面對尋找他們的神。其實，我們每個人都知道，當我們與神相交的時候，能有一個無虧的良心，那是何等寶貴的一件事。但，這是一件多麼不容易的事。

我們可以把這樣的感覺說清楚，基督徒很強調一顆相信的心，然而，你是否知道，一個沒有任何控告的良心，對於我們是同樣的重要。因為，那是一個溝通無礙的管道，彼此互相依賴的。每當我們感覺良心不安，我們的信心就溜掉，我們會立刻發覺不能面對著神。

因此，為著要保持繼續與神相交，我們必須知道血應時的價值。神所記的賬是短期的，每一天，每一小時，每一分鐘，我們惟有藉著血，方得以就近神。如果我們倚靠血，以血為就近神的依據，這血的功效永遠不會喪失。除了倚靠血之外，我們還敢依據甚麼東西以進入至聖所呢？

但是，我們該問自己，我真是藉著血，或者是藉著別的倚賴，進到神面前去呢？藉著血到底是甚麼意思呢？簡單的說，藉著血的意思就是，我承認我的罪，我承認我需要潔淨與贖罪，因此我倚靠主耶穌所成功的工作，來到神面前。我惟藉著祂的功勞來就近神，絕不倚靠自己的成就。

許多人在乎功德，感覺今天做了許多好事，特別仁慈或忍耐，認為神會應許他。這樣的思維，是人的自以為是。許多聖徒自以為是的暗示自己，早上我替主作了些甚麼，就以這些作為親近神的依據。不，每一次我來到神面前必須藉著血。

在我們的意識層次裡，當我們要親近神的時候，我們都會遇到這樣的引誘：我們想到因為神已經在對付我們一祂為著要把我們更多的帶到祂裡面，然而，這樣的味道是沒有細縫的嗎？在整個基督教義當中，教導我們學習十字架更深

相學基礎。相學用詞解說，耳，額，眉，眼，鼻，口，痣，紋，病，五官與個性，健康，智慧。並且會在課程當中，同時介紹，相法八卦九州速斷秘笈，古相法六親定位圖，相法傳遞過五關，父母關，兄弟關，子女關，夫妻關，事業學業關，過山過海一百招。

授課老師會公開了許多世人難以知曉的絕秘知識點，及很多相師一直秘而不宣，正宗真傳，骨相心法及相學秘訣。學會本課程，可以讓你一眼見相識人，從完全不懂手面相的門外漢開始，引導您進入識人學領域。讓您可以了解自己、認識他人，是職場上的最佳工具。舉個例子來說，老闆如何甄選員工？也是一個很大的學問。

因此擺錯位置就成為垃圾！」跟錯了人，不但浪費自己的青春，走入不法的行業，更會惹禍上身。這些蛛絲馬跡，都可以從相法上一窺究竟。如何適人適所，知人善任，讓員工發揮所長？員工如何選擇老闆？哪裡是最適合我發展的工作環境？很多人都不知道，如果看錯了人，跟錯了老闆，不只是在你的生涯規劃當中賺不到錢，可能還會身敗名裂，甚至於破產、吃官司。也是一個很大的學問。

對於從事房地產的經紀人，以及業務人員而言，如何看清客戶，了解客人的需要，才能夠事半功倍的完成交易。同樣的，若是不知道那一種人需做那一種的手法，常常會用自以為是的方法，做出徒勞無功的努力，挫折感連連。在交往對象的選擇上，相法跟扮演著關鍵性判斷的角色。你是能夠在還沒有交往之前，對這個人本質有所拿捏？還是交往十年以後，才知道自己看錯人？

在本次課程當中，行者可以學習到，如何使用最簡單的觀人術，認清周圍的人？那一種人財運亨通？那一種人霉運連連？那一種人帶桃花？又如何避面相來防止小人？最重要的您如何一眼識人？術傳有緣人！本次課程在入門判斷，並在流年週五關的領域，有著精辟的講解，是一套真正實戰派的「易經人相學」課程。

玄元成和子曰：幽深微妙，天之機也。造化變移，天之理也。論天理以應人，可也。泄天之機以惑人，天之必罰之。每個人的「過去，現在，將來」的命運，都是在冥冥中，被「時空因果」所操控的，更在一個人的相貌上呈現出來。「瞭悟因果」，也是「易經人相學」會看準的唯一秘密。

易經心法開講等文章，及易道心法初級班開課內容，都已登錄在向道網

www.IFindTao.com。歡迎上網查詢。上課地點在1417 New Ave., Alhambra天佛堂，洽詢訂位電話 562-777-5636，或者是佛堂電話 626-308-1417。

本次課程的教學目標，主要藉由觀察

人

的上相，中相及下相，面貌五官，了解人的氣性才能，吉凶禍福，了解自己，了解家人，朋友，上司，部屬，知人善任，創造雙贏。更重要的是，藉著相由心生之理，能夠不斷調整自己的生命狀態，修正修行的方向。中國人所說的相由心生，正是這個道理。

這十二堂課課程內容設計，主要是著重於面相學理論根據，以及中醫診斷的

功課，採取各種步驟，是一個很重要的切入點。

神已經在我們面前立了一些新的標準，除非我們達到那些標準，我們就無法在神面前有一顆清潔的良心。我們就斬釘截鐵的說，良心的清潔絕對不是憑著我們的成就，而是惟獨倚靠主耶穌流血的工作。除此之外，沒有其他的路。

這是一個很有意思的問句，到底甚麼是你親近神的根基呢？你要倚靠你那靠不住的感覺，倚靠你今天替神作了甚麼的感覺來到神面前麼？或者你是倚靠遠較這些穩固的東西，那就是倚靠神所觀看並滿足了的流血，來親近神呢？

當然，如果血也會改變，那麼你以此為親近神的依據也要失去價值。然而，血從來沒有改變過，將來也永不改變。因此你能常常坦然無懼的親近神；而你的坦然無懼是藉著血，不是藉著你個人的成就，乃是藉著神奇異的恩典。

無論你今天，昨天，或者前天，有了甚麼樣的成就，當你一感覺你是來到至聖所，你立刻要以那惟一靠得住的流血為你的立足點。除此之外，別無他路。

無論你這一天過得多好，或者過得多壞，無論你感覺到自己犯了罪，或者沒有。你親近神的依據永遠只有一個，那就是基督的血。

這是你進入至聖所的依據，此外再也沒有別的依據了。正如基督徒許多其他的經歷，親近神這件事也有它的兩面：開端（最初）的，和繼續（進步）的。前者是以弗所二章所告訴我們的，後者是希伯來十章所給我們看見的。親近神的開端是我們藉著血得與神站在一起，因為我們『靠著祂的血，已經得親近了』。（弗二13。）

此後我們繼續親近神，仍然是藉著血。因為使徒勸告我們說，『我們既因耶穌的血，得以坦然進入至聖所，…來到神面前。』（來十19，22。）開始的時候我是藉著血得與神親近，以後我繼續這個新的關係仍是倚靠祂的血。我們

離開這血，良心永遠不能清潔。惟有這血能使我們坦然無懼。『不再覺得有罪了！』這是希伯來十章二節裡面一句驚人的話。我們每一種罪都蒙洗淨了，我們真能響應保羅的話說，『主不算為有罪的，這人是有福的！』（羅四8。）

（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）

百病瘀作祟瘀去新血生

易道中醫基礎理論系列之三十一

李秉信

瘀飲，瘀血發生在我們每一個人每天的新陳代謝上，本來不足為奇。若是沒有處理得當，瘀飲和瘀血是人體受某種致病因素作用後，在疾病過程中所形成的病理產物，反而對身體健康造成傷害。這些病理產物形成之後，又能直接或間接作用於人體某一臟腑組織，發生多種病症，故又屬致病因素之一。

先從瘀飲來說吧，瘀和飲都是水液代謝障礙所形成的病理產物。一般以較稠

痰濁的稱為瘀，清稀的稱為飲。瘀不僅是

指指出來有形可見的痰液，還包括瘀、

瘀核和停滯在臟腑經絡等組織中看不見形質的痰液，臨床上可通過其所表現的證候來確定，這種瘀稱為「無形之瘀」。

飲即水液停留於人體局部者，因其所停留的部位及症狀不同而有不同的名稱。如《金匱要略》即有「瘀飲」、「懸飲」、「溢飲」、「支飲」等區分。瘀飲的形成：瘀飲多由外感六淫，或飲食及七情內傷等，使肺、脾、腎及三焦等臟腑氣化功能失常，水液代謝障礙，以致水津停滯而成。

因肺、脾、腎及三焦對水液代謝關係密切，肺主宣降，通調水道，敷布津液；脾主運化水液；腎陽主水液蒸化；三焦為水液通調之道路。故肺、脾、腎三焦功能失常，均可聚濕而生瘀飲。瘀飲形成之後，飲多留積於腸胃、胸脅及肌膚，而瘀則隨氣升降流行，內而臟腑，外至筋骨皮肉，形成多種病證，因此有“百病多由瘀作祟”之說。

瘀飲的病證特點：瘀飲形成之後，由於停滯的部位不同，臨床表現亦不一

樣。阻滯於經脈的，可影響氣血運行和經絡的生理功能。停滯於臟腑的，可影響臟腑的功能和氣機的升降。這些功能上的障礙，都是潛在的治病因素。

瘀的病證特點是：瘀滯在肺，可見喘咳咯痰；瘀阻於心，心血不暢，可見胸悶心悸；瘀迷心竅，則可見神昏、癡呆；瘀火擾心，則發為癲狂；瘀停於胃，胃失和降，可見噁心嘔吐，胃脘痞滿；瘀在經絡筋骨，則可致癥瘕；瘀核，肢體麻木，或半身不遂，或成陰疽流注等；

瘀濁上犯於頭，可見眩暈、昏冒；瘀氣凝結咽喉，則可出現咽中梗阻，吞之不下，吐之不出之症。飲的病證特點：飲在腸間，則腸鳴瀝瀝有聲；飲在胸脅，則胸脅脹滿，咳唾引痛；飲在胸膈，則胸悶心悸；飲在四肢，則四肢痙攣；飲溢肌膚，則見肌膚消腫，無汗，身體疼重。

中醫認為瘀飲病證，除根據臨床病證特點外，還常結合舌苔滑膩，脈滑或弦等全面綜合分析，以進行判斷。另外一種病理產物是瘀血，瘀血，指體內有血液停滯，包括離經之血積存體內，或血運不暢，阻滯於經脈及臟腑內的血液，均稱為瘀血。瘀血是疾病過程中形成的病理產物，又是某些疾病的致病因素。

瘀血的形成，主要有兩方面：一是因氣虛、氣滯、血寒、血熱等原因，使血行不暢而凝滯。氣為血帥，氣虛或氣滯，不能推動血液的正常運行；或寒邪客入血脉，使經脈蟠縮拘急，血液凝滯不暢；或熱入營血，血熱搏結等，均可形成瘀血。二是由於內外傷、氣虛失燭

瘀的病證雖然繁多，但其臨床表現歸納起來則有以下幾個共同特點：瘀多為刺痛，痛處固定不移，拒按，夜間痛甚。腫塊，外傷肌膚局部，可見青紫腫脹，瘀積於體內，久聚不散，則可形成癰瘍，按之有痞塊，固定不移。出血，其血色多呈紫暗色，並伴有塊狀。

在望診方面，久瘀可見面色黧黑，肌膚甲錯，唇甲青紫，舌質暗紫，或有瘀點、瘀斑，舌下經脈曲張等徵象。脈像多見細澀、沉弦或結代等。

（本文作者現為加州執照中醫師，加州五系中醫