《道医学》的面世，因为它直接扎根于中华道德根文化，契合于东方哲学，并且是历史上第一次系统地阐述、论证理炁科学和理形科学，是突破现代中医学发展瓶颈的重大的理论和实践成果，是现代中医学缺失已久的理论母体，是促使中医学反思和革新的伟大动力。《道医学》的面世还对于培养新一代中医后人，快速提升医者水平，加速现代中医的革新性复兴、回归式自强有着不可估量的贡献。

道

熊春锦 著

医学



一部蕴蓄和修订十八年的人体生命科学力作

现代道医学科学体系
复归生命真相路线图

把握“非常道”的世界，进入“虚无生万有”的虚态空间，慧观人体生命真相中有质无形的人体三宝精炁神，全面观察疾病的本因、内因、外因，将慧观与智观和谐统一地整体把握，并且灵活加以运用。

团结出版社

道德学

熊春锦 著

团结出版社

图书在版编目（CIP）数据

道医学/熊春锦著. —北京：团结出版社，2009.5

ISBN 978-7-80214-549-8

Ⅰ. 生… Ⅱ. 熊… Ⅲ. 道教-中医学 Ⅳ. R-092

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2009）第 042118 号

出　版：团结出版社

（北京市东城区东皇城根南街 84 号　邮编：100006）

电　话：（010）65228880　65244790

网　址：www. tjpress. com

E-mail：65244790@163. com

经　销：全国新华书店

印　刷：北京宏伟双华印刷有限公司

开　本：170×240

彩　插：4

字　数：320 千字

版　次：2009 年 5 月第 1 版

印　次：2009 年 5 月第 2 次印刷

书　号：ISBN 978-7-80214-549-8/R·18

定　价：41.00 元

（如果有印装差错，请电话至 010-51662852）

编者前言

揭开人体的终极奥秘

《黄帝内经》在整体观、矛盾观、经络学、藏象学、病因病机学、养生和预防医学以及诊断治疗原则等各方面，都为中医学奠定了理论基础，具有深远影响。历代著名医家在理论和实践方面的创新和建树，大多与《黄帝内经》有着密切的渊源关系。《黄帝内经》所建立起来的中医学在现代社会如何发展？这是一个关系到中医学生死存亡的战略问题。面临现代化的挑战，把中医学的理论内涵、思维方式抛弃掉，所谓中医现代化、科学化实际上就是中医学的西医化。在中医药高等教育中，经典被作为选修课，博士生案头放《黄帝内经》被当成笑话，临床治疗水平低怪罪中医理论落后……

即使是热爱经典的中医同道们，崇拜运用经典成为神医的扁鹊和医圣的张仲景，坚信无形有质的藏象系统有独立的结构、形态和强大的功能，并且控制着有形的命体系统，但并不详细知道无形有质的系统，是如何存在于体内的，认为中医学本来就具有不可知的特点，科学无法验证经络的存在，所以，中医学具有不可验证性。这是典型的现代人用智不用慧得出的结论，具有广泛的普遍性，不知道中医学诞生的时代是尊道贵德，天人合一的慧识时代，误以为那时没有现代科学，因此一定比现在落后。

半世从医的国学名家熊春锦先生《道医学》的问世，为中医界和所有想了解生命真相的人们，作出了圆满的回答。2500 年前人们还处在简单、纯朴的生命状态，能自然地运用慧观研究人体隐态物质，此领域的成果，我们的祖先遥遥领先于世界各民族。今天是智能独强的时代，现代人没有慧观的能力，对生命的三宝“精炁神”的了解，最多在气（炁）的层面，谈神色变，将天人合一丢进迷信的垃圾桶，玷污人类生命真相的尊严。

中医学存在的意义，不仅让人们认识疾病、防治疾病，更在于医

源于道，借助健康问题，展示人类生命的终极真相。当代人认为道德的含义只是品格，不了解道德的能量属性，不能通达万物皆为道德养育的宇宙真理。为医者，首先必须是个悟道、修道者，道德是“修之身，其德乃真”行解相应的开发慧性的实践，熊春锦先生把本书称为“道医学”，在生命本原的层面，揭示人类存在的最高机密。

一、生命真相

祖先们真实不虚地认识到了“道”是宇宙的本源核心，是天地人万物生生不息的动力源泉，是宇宙的结构模式和运行规律。“德”是道的外显，是道的载体和表现形态，道是一种看不见、摸不着的高能量物质。她充满宇宙太空，养育滋润着天地人万物，大致宇空星群，小致物质夸克，一切生命的生存与发展，都是道德能量物质的巨大作用力。德蓄聚的厚薄深浅，决定着万物“道能”质量层次的高低，规范着物性的特征和物体的轻重大小，及其运化过程的长短。“德”就像人类万物生命分秒不能离开的阳光、空气和雨水一样，离开就是生命的终结。一切万有生命物质，都是“道德”二字的充分体现，虚无的道化生德一，道生德养，才产生万物。只是人类既享受着道德的恩惠，却不知自然道德的真谛，更未能自觉地修德行德去“知道”与“合道”，长期处于一种愚昧无明的“离道失德”状态中而已。

对人来说，德是道的能量化、人格化、伦理化。道体现于人就是德；德是道的外现，是道之可见、可观、可言、可触及的具体表现形式。道虽无形无象，但可以通过德去表现。道是不可见的精微物质，德是道的基础物质元素。德是做人之本，立命之根。人通过德的品格而获得德的能量，德性的品与质不可分离，德是生命健康发展的能量源泉。道生德而为炁。炁的这种德性又分为仁义礼智信五大类，分属于木金火水土五类物理特性，我们在研究五炁时，不可以仅仅研究木炁、金炁、水炁、火炁、土炁，五炁的先天物理特性，五炁的五德之性才是生命的根本，仁德炁、义德炁、礼德炁、智德炁、信德炁，才是构成生命的真谛。这五德之炁，分别主宰着人体肝、肺、心、肾、脾五臟和它们所属的子系统。人体某种德性品格的缺失，必然导致其中相对应质元炁的缺失而产生疾病和功能障碍。人类的健康从根本而言，都与本身五种德性品格和其中能量的强弱含量多少直接相关。

万物非道不能生，非德不能成。天地人万物之所以能生存发展，皆是源于道德的养育。道德是万物之父母，天地人万物是道德之子，本性中都携带着道德遗传的基因，形体中皆载有道德之性，只是所含

德性物质的质量与数量不同，才构成了大千世界万物万类不同质形的特征。道德不仅生养万物之形身，而且赋予万物以理性。万物虽无言，但都在默默地尊道行德，完成大道赋予它们的使命。而且是不计名利，不图报酬，大公无我，毫无私心，充分体现着道德的天然属性。日月之光明，朗照人类万物；森林树木，吸碳制氧，净化空气；谷物蔬菜牺牲自己的生命，供养人类的生存；一花一草，一水一石，无不具有道德的因子，也无不效法道德之属性。所以万物皆效法道德，莫不像子女孝敬父母那样尊道而贵德，这是万物的天性决定的，没有任何人指示命令，皆是以天然的本能去依附于道，亲近于德。万物与道德的这种自然亲缘关系，没有后天的丝毫痕迹，全是一片天然纯真。自然界大环境中遍存的“大道无私，天心至公”的科学真理，揭示了人的思想道德与天地自然的统一辩证关系。人心正，才能与天地正气相融相应；人心不正，即会干扰破坏天地的浩然正气，阻碍天地正气的流畅。

当今人类偏重物质，轻视精神，否定精炁神的客观存在性，只重享受，不讲道德，正觉丧失，愚智独用，识盲三宝，血浑肉浊。故而失去了古道淳朴的元始一炁，丢失了上苍赋予人类的天良，不能以道德正确驾驭人生之舟，这正是当今人类社会的最大的缺憾！人类医学的发展和疾病的发展，其实与整个社会的逐步离道失德是同频同步的过程。人类逐步的失德，心智越来越复杂化，同时造就了医学和疾病的繁复性发展，当“忠信薄”信德也丧失殆尽之时，也必将是现代医学危机时代的到来。道德建设在医学界的回归和重构也就显得尤为重要。

中华传统文化的根蒂，全部都建立于对这个“虚无生万有”中的虚的研究之上，虚中实有的精炁神，就是生命的实相。同时，对万物由道这个虚和〇中生出，并且通过德的能量的畜养而成形的现象进行全面研究，也就构成了宏大的道德文化系统和方法论。道医学由于其核心是把握住“非常道”的世界，主动进入“虚无生万有”而慧观有质无形的虚态空间，全面观察认识事物的本因、内因、外因，特别是对本因的了解掌握。所以需要具备通过修身才能达到的慧观能力，将慧观与智观和谐统一地整体把握，并且灵活加以运用，因此道医学在一般情况下，只会在道学的修身界内部流传，难以完整地进入常道后天意识“唯智能”使用的医学领域之中。

没有生命真相中无之以为用的精炁神，也就不会存在生命显相中有之以为利的“识、血、肉”。生命是一个虚相的精炁神与实相的识

血肉的复合双重结构体。而且有质无形的精炁神，始终决定着实相的意识、血液（全身70%为水）、肉体各器官组织系统的存在、健康与消亡。而正觉、正念、正行的识、血、肉的活动却又能维护、保持、提升精炁神的活力。甚至在德性品格的引领下，使人们真正进入精炁神的有质无形的境界中，全面再造生命的品质。

2500年以前，我们的祖先对生命真相认识方法，是一种修身内求的方法，是一种慧观内视外察的方法。这种慧观所把握的是生命的真相，而不是有质有形的假相。在生命的“性命”和“神形”这两个不同层次之中，全都是性为真、命为假，神为真、形为假。生命中的本性与精神是不死的，它们只存在时空转换，而命与形却会存在生长、衰败与死亡。古代的圣贤能够直接通过慧观而把握住生命的真谛，以简驭繁，当然也就不会像西医外求法那样高度重视解剖学的发现与结论。

中国的文化是修身的文化，是慧观的产物。这一特点，我们从古代圣哲为生命的臟腑定字、定名中，也可以十分明显地看出来。五臟之名中，只有一个“心”没有“月”字旁；六腑之名中，只有一个“三焦”没有“月”边。其它所有组织器官全都冠以“月”字为用。为什么会出现这种“奇观”呢？因为只有慧观才会发现，生命的体内，只有心才会自身直接产生一种生物光场，自燃而明。而其它带月字结构的所有组织器官，全部都只能像月亮那样，借助心光而发出浅淡的光明，它们本身全都并不具备自身产生光的能力。皓月当空虽亮，却借太阳以明。这种自然现象，在人体内同样可以在慧观中发现。

慧观中虚态臟器场中的物元青龙、白虎、朱雀、玄武、黄婆，在全部呈显时会出现俯视下的平面立体排列。慧观中的心臟场态，是在胸腔的中央而不是偏左，与实际解剖位置并不一致，肝臟的场反而出现在身体左侧等等。因此，历史的记载中，常常记录为前朱雀（心），后玄武（肾），左青龙（肝），右白虎（肺）。这是一种慧观的记录，而并不是智观的记载。当传统中医运用道学的这些慧观记载而论病时，近百年来引起众多人士的攻讦，认为不科学，是错误的。却不知古人是一种慧观下的记录，实体与“影子”当然存在着位置差异性。但是，器官的“场”全都是生命的精华之炁所构成的，并非光照下“影子”的形貌那么简单。道学认识论中，只要抓住了任何事物精炁神的“场”，也就能够全面把握住其中有形有相的实物。因此，我们的祖先始终持守着老子所说的“无之以为用”，以慧观的结果而研究万事万物的本来面貌，构成中国传统文化的最重要的特征。这一特征是整个

西方所未能具备的重要差异性。西方文化是最典型的外求法，缺乏更高层次的内求慧观法。因此，我们在研究中医学时，要高度重视这其中的差异性，千万不可轻率地用西医学的观念研究中医学，不然就是盲人骑瞎马，极为容易走入误区而无法真正掌握道医和传统中医学。

例如，皮肤受凉而感冒，在慧观中会发现人体体表的九层卫气出现漏洞或塌陷，邪气会沿着经络的传输而进入上呼吸道以及肺内，而隐藏在鼻窦中九虫之一的“蜣虫”，就会乘正气虚弱与外邪相应，破坏上呼吸道中精与气的动态平衡，使防御功能下降，外邪迅速入侵，作用于有形有相的实质性器官组织。从而使患者出现鼻塞、流涕、咳嗽等症状，这些深刻的慧观就能使道医全面认识皮毛、鼻和肺之间存在着密切的联系，从而建立“肺主皮毛”的理论。

再例如，在修身内求的慧观中，发现人体内的德一能量，“天一生水”，先天真水主要储存于骨腔之中，其中最主要而且储存量最大的是人体的骶骨腔内，修身界将此骨命名为“圣骨”，其中的真水，是肾水之源，肾气之藏，是生命源动力之所在。它又称之为北海，其中的能量，通过尾闾这个“海底漏眼”而缓释，分布全身，是生命中精与气的能量源泉，一旦耗尽，生命活力也就会进入低谷之中。而肾的生理功能活动中，能够直接调用这种有质无形的真水，因此，也就建立了“肾主骨”的生理基础理论。前人在应用这种慧观下建立的生理基础理论，在临床中使用某些补肾药物，而可以加速骨折的愈合，因而也就验证了肾的精气有促进骨骼生长的作用，从而能够以药物更加完善“肾主骨”的基础理论。

二、道医与世医的区别

道家传统文化是中华传统文化宝库中的瑰宝，道家文化分为文道、武道。道家的“文道”是一个内容非常丰富而且体系庞大的文化系统。道医学就是道家“文道”中的五术之一，道家五术分为医、卜、星、相、山五大门类。其中道医学名列五术之首，是道家历代修真者的必修课之一，也是道家法脉承传中代代相继、口传心授的重要内容。只是由于法脉承传秘授的特点，多以手抄本和口传相续，所以历史上鲜见文字专著流传于世间。道医学的理论和方法，由于是一种自身实证基础上的医学技术，它已经超越世俗“眼见为实”智能认识论的限制，是人体生命科学中，必须跨越太极阴阳相互之间的障碍和制约，自由穿越太极弦才能真正掌握和应用的学科，是一种深层次高领域的生命医学领域。

道医与世医（道家将国医或中医称之为世医）都是同源共脉，都源自于自然大道。古有："岐黄源于道"之说，此言非虚。世医是根据道的易理、阴阳、五行、气血理论而阐发，这些显性的医学理论和方法利于世俗中，纯以后天智能进行学习掌握和运用。他们只需"为学日益"地掌握文理精义即可临床应用医术。但是，道医则必须隐显、阴阳理论和实践集于一身，能够洞穿太极弦，显性和隐性同步掌握，才能将道医学运用于临床实践。所以相对于世俗中的医学而言，道医学是比较难以全面掌握和应用的一门专业性极强的学科，必须依靠医者本人坚实而且系统的清秽识、净浑血、化浊肉而进行精炁神内功修炼的基础。必须具备自由启动和调用隐态质元、物元、体元的真实本领。

道医与世医之间的根本区别，其实是对精炁神这三大人体基本生命物质的理论认识和实践认识之间的差别。道医学的基础理论，建立在以甚为深邃的洞察力内证，运用自身的深度静定慧观，对生命进行长期全面而细致的观察，根据观察所得而逐步建立起人体医学理论基础。世医在历史上则是继承和运用道医学中的这些基础理论，仅以智观加以学习和运用发展。

道医首先在自己身体之内进行全面归道性转化实践，探索有质无形的精炁神与形体中有质有形的识（智识）、血（体液）、肉（器官组织）之间的本质关系，成就了千千万万的祖先，使他们步入真人的行列，并且同时产生了道医学。他们运用的方法是性慧主宰下的灵感直觉思维与逻辑思维同步"穷通塞之端"，炁的滞塞既是人类认识事物本质的障碍，也是疾病产生的根本原因。运用三因理论研究这个炁"塞"的真正原因所在，探索解除这个闭"塞"不通"因"的转归。这个"端"就是打开塞的根本源动力，也就是暂时看不见又摸不着，但是实际又客观存在的特殊物质"炁"。炁是生化之源变化之端。炁虽然不可见，但是它却决定着形的成败、生死与活力。

世医对人体健康的恢复和保持，侧重于运用药物、针灸等等各种方法对人体的精炁神进行调整，使其恢复动态平衡，达到治疗目的。道医则是根据"万物皆有气"的原理，在同时运用世医方法的基础上，直接调集各类相应的"气"进行灵活运用。对人体内的气机进行清除病气、浊气、邪气，补充生气、清气、正气。使机体中的精炁神恢复动态平衡，从而达到治疗目的。

对于疾病的认识，病因机理的分析，世医只重视二因，即内因和外因的致病作用。道医对疾病的认识，则重视三因，即本因、内因和

外因。这也是道医学与世医学的根本区别所在。本因，是指一点灵光在历史时空中携带而来的致病因素，它们是能在体内逐步释放，并且与内因和外因密切协同作用，从而产生疾病的因素。本因是一种以全息信息方式储存并且携带的，以炁的方式客观存在的致病因素。现代医学已经从微观领域发现了 DNA 遗传基因病因携带现象，但是要发现慧观中疾病的全息携带现象则尚需时日。目前的科学研究方法还暂时难以真正全面地进入“炁”的领域之中。

道医和传统中医学在研究五臟六腑时，在历史记录中并未将虚态的器官和实态的器官严格地分开来进行阐述，而是一种虚实共论。这种共论的方式，也是解放后许多学者都无法理解传统中医学里的“三焦学说”从何而来，因为大家全都是以西医的解剖学先入为主，以西解中，弃心用脑，眼亮却慧盲，而且绝大多数研究者本身已经不再修身内求，也就难以真正读懂古籍，不知古人的记载和论述都是慧观内视的结果。这些重要的分别，我们在学习研究道医和传统中医学时，定要牢牢把握，才能进入正确学习和理解的坦途。

道医学用质元、物元、体元三元理论，从人体生命的显态生理组织和隐态生理组织，揭示生命的真相。体元系统本身根据其先天的不同层次，我们将其分为本体全息体元系统、培生性全息体元系统、灵光蕴藏性体系统、永生性全息性体系统四大子系统。体元系统中包括性慧潜意识、三魂七魄等等，质元系统中包括元精、元气、炁、灵光、神光、性光等等；物元系统中包括隐态的全息生理组织器官和经络、八脉道、丹脉等慧观性生理组织。

中华民族的祖先是运用守一法在得一后产生慧观，运用慧观研究隐态物质的先驱和大成者，在隐态物质研究高科技领域，我们的祖先遥遥领先于世界各民族，傲立于世界民族之林。如果现代能培养出一大批既具备现代高科技知识又能进入修身修真领域进行诚修实证守一法和金丹法的庞大人体生命科学研究队伍，那么中华民族将会无疑地又一次成为现代科学革命的先锋。

作为本书的责任编辑，深感此书耀眼的慧性光芒。古语说：“知精者可为常医，识炁者可为良医，达神者则为神医。”这是中医现代化的典范，是当代版的《黄帝内经》。中医现代化，不是抛弃中医独特的结构与思维方式，而是把古人的智慧结晶准确地传导给当代人，把中医学的特点发扬光大，极大地提高中医临床治疗水平，让中医从业者都走上成为神医的光明大道。中国不乏神医，但都隐藏在民间，由于口传的传承方式，很少见到有理论把神医的实践系统化、科学化完整

地表达清楚。神秘是门外无知者的感觉，本书作者把我们领到门内，看到古人慧观的科学性，了解生命的终极真相，这是“上医医国，中医医人，下医医病”的上医之作，不仅拯救了生命，教化了心灵，还改造了社会，道医就是圣医。

成就我们生命的一点灵光来自德一之炁，我们都是大道的儿女。道德是宇宙高级能量，从辟谷断食可以证明，当我们打开了直接吸收宇宙能量的门户，我们完全可以摆脱对地球的生存依赖，我们都是宇宙生命，完全可以跨越来自地球知识的解剖生理系统的巨大障碍，具有宇宙的智慧。我们的本体源自宇宙，它具有比我们更高级的智慧水平，只要人类后天意识与无形性体自觉沟通，我们就可以跨越空间障碍，成为具有宇宙智慧的宇宙生物。

无形决定有形，我们的肉体、意识甚至整个人生，都是无形的性体决定的，当我们了解熟悉了这些无形的决定力量，我们就走向了神圣，与神对话，与神为友，我们就可以自由地掌控生命。人体有三级免疫功能。第一级是我们形体的免疫系统，主要集中在淋巴；第二级是经络中的阴气免疫系统，主要集中在五臟中的耳与肾（意、志）；第三级是藏象生命体自身的免疫系统，主要集中在心（神）与奇经八脉中。这三级免疫系统，一级高过一级，形体的免疫系统是最低一级，以阳气为主的藏象免疫系统则是最高级的，它有起死回生、修复再造形体器官的强大功能。与神合一，获得宇宙的智慧，经历和谐安详、美满幸福的人生。

责任编辑　韩金英

2009 年 3 月 13 日

目　录

编者前言 揭开人体的终极奥秘 …… 001

第一篇 道医学绪论

第一章 道医学引言 …… 003
　第一节 历史渊源 …… 003
　第二节 “理炁科学”和“理形科学”——慧与智 …… 005
　第三节 庶人、贤人、圣人、至人、真人 …… 011
　第四节 道德是医学的灵魂 …… 013
第二章 道医学入门 …… 019
第三章 一元四素全息论 …… 025
第四章 三元(源)论的概念 …… 027

第二篇 道医生理学

第一章 道医生理学概论 …… 039
第二章 质元生理学 …… 041
　第一节 质元概述 …… 041
　第二节 气和炁 …… 044
　　一、炁的基本概念 …… 044
　　二、人体炁的生成 …… 049
　　三、气的生理功能 …… 052
　　四、气的运动和运动形式 …… 056
　　五、气的分布与分类 …… 057
第三章 物元生理学 …… 065
　第一节 经脉系统概述 …… 066

一、血气、脉、经脉 …… 069
二、经脉的定名 …… 071
三、经脉系统的传输作用 …… 073
四、经脉系统层次的分类 …… 075
第二节 经络系统 …… 078
一、经络系统概述 …… 078
二、经络的整体性和功能 …… 086
第三节 脉道系统 …… 093
一、脉道系统概况 …… 093
二、八脉系统的生理功能 …… 110
第四节 丹窍系统 …… 113
一、网脉线 …… 114
二、之脉线(双螺旋脉线) …… 116
三、内丹脉线 …… 118
四、外丹脉线 …… 120
五、大脉窍 …… 124
六、理脉窍 …… 126
七、混沌窍 …… 127
八、丹窍系统综述 …… 130
第五节 道医藏象学 …… 131
一、道医藏象学概述 …… 131
二、五臟概要 …… 137
(一)肾臟 …… 138
(二)肝臟 …… 153
(三)心臟 …… 159
(四)脾臟 …… 165
(五)肺臟 …… 169
三、六腑概要 …… 174
(一)胆 …… 174
(二)胃 …… 175
(三)小肠 …… 176
(四)大肠 …… 177
(五)膀胱 …… 177
(六)三焦 …… 177
四、奇恒之府 …… 180

（一）脑 …… 180
（二）女子胞 …… 182
五、臟腑之间的关系 …… 183
（一）臟与臟之间的关系 …… 183
（二）六腑之间的关系 …… 188
（三）五臟与六腑之间的关系 …… 189
第四章 体元生理学 …… 191
第一节 体元（性体）的客观存在性 …… 191
第二节 生命体元的分类 …… 198
一、人体基础体元系统 …… 200
二、人体培生类体元 …… 224
三、灵光内蕴的性体 …… 229
第三节 论体元的阴阳 …… 236

第三篇 道医病因机理探讨

第一章 道医病因总论 …… 245
第二章 疾病的内因机理 …… 253
第一节 玄源致病内因 …… 254
一、显性玄源致病内因 …… 255
（一）七情内伤 …… 255
（二）内生五邪 …… 259
二、隐性玄源致病内因 …… 263
（一）元性致病内因 …… 264
（二）三魂致病内因 …… 266
（三）七魄致病内因 …… 266
（四）寄生体元致病内因 …… 267
第二节 质元（源）致病内因 …… 268
一、隐性质元致病内因 …… 269
（一）气的失常 …… 270
（二）体质与正气的关系 …… 272
（三）心智素质与正气的关系 …… 273
二、显性质源致病内因 …… 274
（一）血的失常 …… 277
（二）津液失常 …… 279
三、隐显质元（源）内因的相互病理 …… 282

（一）气和血互根互用的功能失调 …… 282
（二）津液与气血的功能失调 …… 283
第三节 物元（源）性致病内因 …… 284
一、显性物源致病内因 …… 284
（一）五臟功能失调 …… 285
（二）六腑的功能失调 …… 293
（三）奇恒之府的功能失调 …… 296
二、隐性物元致病内因 …… 298
（一）经络的气血偏盛偏衰 …… 298
（二）经络的气血逆乱 …… 298
（三）经络的气血运行不畅 …… 299
（四）经络的气血衰竭 …… 299
第三章 常见疾病的外因 …… 301
第一节 物源性致病外因 …… 301
一、显性物源致病外因 …… 301
（一）地域环境 …… 301
（二）生活工作居住环境 …… 301
（三）自然气候因素 …… 302
（四）意外创伤 …… 302
（五）饮食不节 …… 303
（六）劳逸损伤 …… 304
二、隐性物源致病外因 …… 305
（一）微观生物性外因 …… 305
（二）饮食不洁 …… 306
（三）地气水气场性外因 …… 306
第二节 质源性致病外因 …… 307
（一）六淫性质 …… 307
（二）六淫共同致病特点 …… 308
（三）六邪各自性质及致病特点 …… 308
第三节 玄源性致病外因 …… 313
一、致病信息体元分类 …… 314
二、正确认识信息体元致病 …… 320

第四篇 道医诊断学

第一章 道医诊断学概论 …… 325
一、道医诊断学概述 …… 325
二、道医诊断技术层次分类 …… 326
三、道医诊断基本要求 …… 331
第二章 望诊诊断 …… 335
第一节 气色的分类鉴别 …… 335
一、望气色技术的培养方法 …… 336
二、细致掌握分辨气色 …… 338
三、病理气色的概略分析 …… 340
第二节 面部气色望诊 …… 342
第三节 眼部望诊 …… 353
第三章 指剑掌眼诊断 …… 361
一、基本要求 …… 361
二、应用范围 …… 362
三、具体操作 …… 364
四、与切脉结合 …… 366
第四章 体元丢失诊断 …… 367
一、诊断方法介绍 …… 370
主要参考引用文献书目 …… 373
编后记 …… 375

第一篇

道医学绪论



第一章　道医学引言

第一节　历史渊源

中华道德文化系统，是一个多元文化的巨系统，包括道、释、儒三大分支，其中以道学最为历史悠久，远溯于上古人纪时代，道德文化系统是生命真相的探索者，是中国传统文化的灵魂和脊梁。道医学源自于道家的修身学说，最初期是诞生于伏羲黄老学说中所提及的守一法之中，在2500年前已经形成一个非常完整的传统医学系统，其代表作以现存的《黄帝内经》最具有代表性。它是古代修身者在“恬淡虚无、正气内存”下对生命真相全面、深刻地进行慧观内视以及研究人与自然辩证关系成果的部分记录。

道学研究人体的生命现象，从未离开过人体内最基本的三大物质：“精炁神”这三宝，对生命中的精炁神的研究，早就达到了极其完善和全面的境界。在对人体精炁神三宝的研究中，精和炁这两大系统直接关系着生命的健康和疾病的治疗，但并不是生命真相的全部。因此，我们的祖先将对“精”和“炁”两系统慧观与智观研究的结果以及对“神”这一系统研究的少量结果，综合起来，共同构成传统中医学的灵魂，形成医学理论的坚实基础，并且留下了《黄帝内经》这部专著。道学对生命中的“神”这一系统的研究成果，则保留于道学修身的内部进行承传，始终牢牢地把握着对精炁神三宝的整体研究和完善，并且创立道医学，完整地研究精炁神三宝，以区别于传统中医学。因此，研究生命的真相，就必须走进道医学，走进修身学的守一法和修真学的金丹法的殿堂之中进行探索。因为只有道学的这两大学说系统中，才完整和深刻地揭示着人类生命的真相，保存着对生命精炁神三大系统的完整研究。而且2500年以前的修身学守一法对生命真相研究的深度和广度又远远超过汉唐以后时期，在性慧隐退而智能独强中所诞生的修真金丹学。

汉唐时期逐步形成的、适应人们后天智能强化张扬背景下的修真

金丹学，虽然是一种渐进式的、逐步摆脱智能制约，淡化心智而明心见性的方法。它与黄帝老子和庄子所提及的修身得一守一方法的直指心源性海，存在着一定的差距。但是，金丹学对生命中精炁神观察的虚实同步的经验，对传统中医学的全面发展，同样发挥着理论奠基和指导作用。在历史进程之中，中医学依据对生命认知的深度不同，社会需求的差异，逐步形成了道医学和传统中医学。传统中医学虽然源生于道学，运用其“精”和“炁”的理论，但是她逐步向完全性的“常道”转化，以适应社会人们素质的需求。但是，道家内部则仍然把握着生命真相和医学中的精髓继续进行深化，恪守“常道”与“非常道”整体把握型的研究原则，从而形成道家自己内部的道医学，完整地研究着生命真相中精炁神三大系统。道医学它在道家内部严格地恪守着师徒相授的原则，在各脉系中代代口传心授、相互承传。并不会完全失传。相反，历史上常见一些道医学中的方法，不断地公开于传统中医学之中，融入传统中医学的系统之中。

道医学由于其核心是把握住“非常道”的世界，主动进入“虚无生万有”而慧观有质无形的虚态空间，全面观察认识事物的本因、内因、外因，特别是对本因的了解掌握。所以需要具备通过修身才能达到的慧观能力，将慧观与智观和谐统一地整体把握，并且灵活加以运用，因此道医学在一般情况下，只会在道学的修身界内部流传，难以完整地进入常道后天意识“唯智能”使用的医学领域之中。了解、学习、实践道医学，离不开老子所说的，“修之身，其德乃真”。修身是掌握道医学的前提和基础。

《素问·上古天真论》中记载：“上古之人，其知道者，法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽终其天年，度百岁乃去。”这段话中的“其知道者”就是中华道德传统文化系统的缔造者。博大精深的中华道德文化系统，修身文化，是诞生道医学、传统中医学的源泉，“岐黄源于道”，绝非虚言。

“道”不可见但可知，“德”可见亦可积，积之厚足，厚德载道，则可知“道”而生万化。老子说：“道生之而德畜之”，“万物尊道而贵德”。虚无生万有，人体生命真相中的有质无形的人体三宝：精炁神，就是人体内道和德的必然产物。中华传统文化的根蒂，全部都建立于对这个“虚无生万有”中的虚的研究之上，虚中实有的精炁神，就是生命的实相。同时，对万物由道这个虚和〇中生出，并且通过德的能量的畜养而成形的现象进行全面研究，也就构成了宏大的道德文化系统和方法论。

中华道德文化系统是东方哲学、科学、医学乃至整个社会发展的源头活水。她养育我们的祖先撰写出五千年的文明史，创造出领先于世界的四大发明，造就了汉朝文景之治和大唐盛世。盛唐文化的深远影响，从至今遍布世界各地的唐人街文化现象中仍可略见一斑。中华道德文化系统渗透在中华民族的每个领域之中，它在历史上曾给中华民族带来无比的辉煌。

宋代以后，由于中华道德文化系统中对社会影响力最大的儒学文化进入了教条化阶段，以及接踵而至的外族入主中原，加之西方智能科学的传入，才逐步压抑和冲淡了道德文化系统对中华民族社会发展的作用力。综观历史的进程，中华道德文化系统在近数百年中，在各个领域的作用力都日见式微，民族虚无主义者大兴其说，有识之士忧心忡忡。但这种现象在历史的长河中只是暂时现象，中华道德文化系统由于高度符合宇宙自然的总法则，符合自然规律中的真理，必定会兴盛于世，大行其道，传遍整个世界。

分析中华传统中医学系统漫长的历史发展进程，我们便可得到道德文化与传统中医学诞生之间的因果关系。由于中医学理论富含中华道德文化系统的内核，在运用中比其他领域更贴近中华道德文化系统的源头，因此，她虽然在近数百年来饱经蹂躏，却仍然以顽强的生命力傲立于中华大地，百折不颓地顽强地发展着。近代更被越来越多的世界各国人民所接受和喜爱，成为中华传统文化走向世界的主力军，傲然屹立于世。正如著名科学家钱学森所言："中医理论包含了许多系统论的思想，而这是西医的严重缺点。所以中医现代化是医学发展的正道，而且最终会引起科学技术体系的改造——科学革命。"

第二节　"理炁科学"和"理形科学"——慧与智

"理炁科学"，是道德文化系统中有别于其他各种哲学观的独到之处，它建构于生命真相中的精炁神三宝学说，在修真金丹法中，以炁论精和神，是一种执两用中的方法论。万物皆有气，以气可以窥其精，而认识常道世间的万物；以气可以达其神，而认识非常道中万物的真相。理炁科学以道生一（德），一生二（天地），二生三（天地人三才），三生万物，为理论基石，抓住宇宙生成和万物生成的根本物质——德（这个一），进行论证，也称之为唯德辩证法。道本虚无，

是○态，虚无生万有，只用德这个“一”，把握住德一，也就掌握着万物生成的源头活水。“道生之，而德畜之”，道生德养，万物皆备。道父德母，生育万物，人在其中。因此，德和道是人的本源，德一畜养着人体的精炁神，是生命的本质所在。研究生命和万物，皆离不开德和道以及其内部所蕴藏的精炁神三宝。道医学诞生于道德本源，产生于虚无。是“无之以为用”的科学应用，“有之以为利”（老子《德道经》）的化生而利益人类的健康生存。没有生命真相中无之以为用的精炁神，也就不会存在生命显相中有之以为利的“识、血、肉”。生命是一个虚相的精炁神与实相的识血肉的复合双重结构体。而且有质无形的精、炁、神，始终决定着实相的意识、血液（全身70%为水分）、肉体各器官组织系统的存在、健康与消亡。不健康和错误的识、血、肉的活动，会消耗、损伤、破坏精炁神的运行与存在。而正觉、正念、正行的识、血、肉的活动却又能维护、保持、提升精炁神的活力。甚至在德性品格的引领下，使人们真正进入精炁神的有质无形的境界中，全面再造生命的品质。

人体生命的道德化生

0	字之曰道	道 ○ 道					
1	道生一	德 ⊙ 德					
2	一生二	阳 命			阴 性		
3	二生三	识 后天意识 智能	液 血液 各炎类液	肉 有形有质的各 器官骨骼组织	精 先天元精 水谷之精	气 元气 宗气 营气 卫气	神 全部体元 魂 魄 神 性

德属于道化生的能量性物质，它在进入一切有相物质前以非肉眼可见的光态存在，在进入有相物质以后以不同品质的、非肉眼可见的“炁”态而存在，古代修身圣人们通过深度慧观而发现，因此产生出理炁学说和理炁科学。古代先圣以自身的修身内证为认识生命和宇宙的方法，研究肉眼不可见性的虚无的道和德，研究有质无形、无相的物质世界，我们将其称之为“慧观科学”。在慧观下产生和形成的系统理论和方法我们称之为“理炁学说”和“理炁科学”。

道医和传统中医学的祖先可以说都是“慧观”科学的佼佼者，伏

羲、神农、黄帝、老子、扁鹊等先辈的“内慧观”和“外慧观”，都达到了慧观科学的高峰，给后代不能实践慧观的人们留下了“神话”般的奇迹。东方的慧观科学，是系统型的灵感思维、有序性潜意识直觉思维以及深度定观、慧观、无为先天状态下性慧运用的产物。理炁科学是祖先们以自身为实验室进行道德生命科学实践的系统理论和方法，是对道进行全面实践和验证的



系统科学。理炁科学包括了我们东方的伏羲黄老修身学说中的守一学说，以及汉唐出现的修真金丹学说，以及现代正确的内功学说（不包含人为意识创编的方法）。如果从人体小宇宙内环境的实践而言理炁科学，那么知道、得道、成道、了道，全面完成生命中精炁神的三合一，归于道〇之虚境，就是理炁科学实践的最高成就。完整的理炁科学内容博大精深，包涵着对自然万物的炁理研究和实践，以验证“万物为一炁，**德真**必归道”的自然真理和法则。虚无生万有，万物源于虚无，虚无是万物之本，把握住虚无的道，把握住虚无中**实有**的精炁神，才是生命的真谛之所在，这是道医学的根本法则，也是人类应当共同恪守的法则。

西方科学的发展中虽然也同样伴有灵感思维、直觉把握，并且高度重视各种智能思维模式，因此而推动着西方科学史的长足发展。但是，他们的灵感思维开发与应用处于一种自然性和偶发性，缺乏理论与系统性。世界著名科学家牛顿的一生也充分说明了这一点。他的科学研究成果，许多都源自于不可捉摸的灵感与下意识。他发觉在主观意识之外存在着一个更为神秘的领域。也正因为这些大量的不解之迷，才促使处在科学研究黄金年龄时期，只有三十多岁的他，毅然地放弃了科学研究而进入宗教领域进行研究。他的后半生研究宗教虽然也颇有成就，但是由于缺乏象东方理炁科学这样的系统理论和方法，其成果也就很快被时代所湮没。目前世界上唯有东方的理炁科学是人类历史上慧观科学领域中硕果仅存的瑰宝，这是全人类的共同财富。这一瑰宝随着时间的推移，必将对整个人类的生存与去向产生无法估量的作用。

“理形科学”是诞生于理炁科学基础之上的形态科学的同步。是

指在慧观基础上，通过对肉眼可见、身体可感或通过仪器可测的事物进行同步性研究，从而形成一整套认识自身和宇宙的理论和方法。例如阴阳、河图、洛书、易经、五行、甲子、干支、九宫八风、斗建十二月、运气、气化、藏象、经络等等理论和方法。我们东方的理形科学，既是先天慧性的产物，也是后天知识的日积月累，是慧性开发基础上的聪明才智和逻辑推理思维的叠加，我们称其为理形科学。理炁科学是理形科学之母。在中国数千年的历史中，祖先们大量地将在理炁科学中所得出的真知，广泛地应用于社会实践中。例如中国古建筑学中的长安皇城建筑布局图的三城九门，即是慧观中大脑气态结构图形的全部外用。其中的八水绕长安之理，也是仿用了人体经络学说的手三阳足三阳在头部的分布，外加额带脉和鼻带脉的循气之理而用于国家的中央首都。使唐朝的首都生气勃勃，诞生出大唐之盛。中国传统建筑学中蕴藏着极为丰富的理炁学说基础上的理形科学成果。我们现在所继承的传统中医学的理论和方法，也同样隶属于理炁科学基础上诞生的对人体生命形体阐释的理形科学。

六大分期综合分析表

系统 \ 分类	1	2	3	4	5	6
社会分期	道治社会 真信同道	德治社会 真信厚载	仁治社会 信念松动	义治社会 信德淡薄	礼治社会 信念崩溃	智治社会 信仰沙化
德性能量	居道用无	居德用一	离道失德 德一散五	失仁用义	失义用礼	失礼用智 信泊乱生
社会用治	天下为道	天下为德	天下为公	天下为家	天下为私	天下为党
代表人物	无史可考 人即神时期	燧人 伏羲 女娲	神农 黄帝	三王 夏 商 周	秦始皇 汉唐以降	孙中山
文化分期	真道文化期	易道文化期	法道文化期	德道文化	儒家文化 理学文化	西方文化
心性转换	纯用本性	心知初生	心长性退	纯用心智		开发大脑
智慧交替	大慧无智	大慧初智	智长慧隐	智增强化		智成灵生
西方对比	纯用性慧期 (无史实可考)	慧主智辅期 (无史实可考)	性退智生期 苏格拉底	智能演绎法 亚力士多德	智能归纳法 培根	直觉思维法 爱因斯坦
六识变论	性用六根	性识共用	智增夺用	智用六根	六根妄动	六根渐沏
性体质变	性体纯阳	心神诞生	魂分七魄 五臟阴成	五阴活跃	阴质旺盛	阴乱内境

世界著名科学家爱因斯坦曾说："西方科学的发展是以两个伟大的成就为基础，那就是：希腊哲学家发明形式逻辑体系（在欧几里德几何学中），以及通过系统的实验发现有可能找出因果关系（在文艺复兴时期）。在我看来，中国的圣哲没有走上这两步，那是用不着惊奇

的，令人惊奇的倒是，这些发现（在中国）全都做出来了。”科学巨匠爱因斯坦是西方文化下诞生的直觉思维法的代表人物，他的“不惊奇”和“惊奇”的答案，是因为他并未全面了解中华道德文化和科学的一元始气大统一性，以及理炁科学和理形科学太极统一论的生发与形成。这一点就连我们国人自己由于“大道废”和“离德散”的原因也未能形成真正的共识，大量的研究者和继承者，都是将这两大科学系统活生生地割裂开来进行研究和分析以及实践，因而离道日远，难识东方科学的真面貌。西方科学虽然具有严密的形式逻辑推理和系统的反复实验求证。但是它所依靠的主要是大脑的智识系统和片断性、触发性的灵感思维。而且在理论上缺乏与大自然的和谐统一同频性和系统联接性，因而几个世纪以来所产生的西方科学系统都是孤立的、弥散的、各自分离独立的科学。西方科学宛如苍茫大海上的一个个互不相连的孤岛，长期各自独立地发展着，正是由于缺乏与宇宙自然总规律相联接的大统一性的基础，当进入20世纪末期后西方科学也就步入了危机时代。这也可以说是东西方科学的关键的差异性所在。

我们的祖先经过长期的内证修炼和社会实践，在道德文化的一元总枢的基础上，形成了既高度协调一致又尽善尽美的哲学框架“理炁科学”和“理形科学”，一幅太极图即将这种哲学框架完美地组合于一体之中，构筑了东方科学的基石。这种道生一、“道生之，而德畜之”，德与天地三生万物的东方科学理论，历史上曾出现过数度发展的鼎盛时期。据师言，唐宋以前，“理炁学说”盛行于世，文人墨客、诸子百家，内修甚众，蔚然成风，普遍有“半日内修坐，半日应堂厅”之习。这种社会各界人士普遍进行的内证与外应，可以说是诞生我国古代天文学、历法学、气象学、数学、物理学、文学、音律学、人体学、中医学等等百业鼎盛的基础。随着历史的发展，由于人类的物欲越来越强烈，距离自然真常之道日见远离，加上封建王朝的制约性和其它因素的综合作用，“理炁科学”日趋隐传，逐步退隐山林深藏民间。祖先们在历史上通过理炁学说和理形学说高度结合在各门各类、各行各业创造的科学成果，虽然为中华民族的兴旺发达而作出巨大贡献，确保着中国古代能够出现大量的创造和发明，从而长期屹立于世界民族之林的前列。但是，由于多方面的原因，我们国人自己都未能很好地将道德文化继承下来和发展下去，相反却被西方有知之士接收了理形科学的精华，并且应用它们滋养和丰富着西方科学，从而推动了西方科学的迅速发展。英国著名科学家李约瑟博士在《中国科学技术史》一书中归纳总结出古代中国是“世界发明的摇篮”他在书

中列举了26种重大发明传入欧洲后，推动了西方的产业革命。他讲到：“中国的这些发明和发现往往超过同时代的欧洲，特别是15世纪之前更是如此（关于这一点可以毫不费力地加以证明）。”翻开历史，我们不难发现历史上道德文化系统中理炁科学与理形科学在我们古代社会中的逐步断裂分离过程。这种逐步的失道，与社会整体的逐步离德是一种相互因果的必然关系。

在中华道德文化系统受到压抑的时期，在中华传统文化成果（如四大发明）的基础上，东方的“理形科学”成果在西方科学的形式逻辑与系统的实验土壤中得到了长足的发展，马克思和恩格斯都曾经说，“是资本主义诞生的助产婆”。近年来西方科学更是发展到了登峰造极的阶段，整个西方科学由于缺乏东方大智慧科学成果的补充，前途已经显现出渺茫，西方的智者都在寻求新的科学发展之路。一些敏锐的西方科学家已经将目光紧紧地盯上了中华道德文化系统，早在1988年，75位诺贝尔奖金获得者在巴黎曾发表宣言说：“如果人类要在21世纪生存下去，必须回过头到2500年前去汲取孔子的智慧。”这段宣言中的话虽然未能触及东方科学体系的本质，并不明白“老子通于大道，孔子精于常道，二子智慧皆归于道”的真理。但是现代人类智中精英所发表的这份宣言的份量，对我们炎黄子孙而言，是足够振聋发聩的醒钟。也是我们自己回过头来重新审视自己，继承和发扬中华道德文化系统的契机。

老子《德道经》中说：“为学者日益，闻道者日损。”东方科学中的理炁科学和理形科学的学习与实践，与西方科学的学习方式是两种完全截然不同的学习方法和实践方法，虽然理形科学中具有部分与西方科学学习方法相似之处，但是在根本上，还是存在着本质性的区别。整体而言，东方科学是建筑于慧观科学坚实基础之上，并与智观科学高度协调统一的科学体系。只有在智观科学与慧观科学领域同时进行实践，并将之完美结合在一起的人，才能称得上大智大慧。中华传统中医学的系统论思想，正是诞生于我们祖先中的这些大智慧者的毕生求证和实践的深刻全面的慧观之中。

时至今日，中华传统文化中的诸多学科的成就，由于历史的原因，大多数都早已湮没在西方科学的汪洋大海之中。唯独硕果仅存的东方哲学，在我们自己并未高度重视的麻木状态中，反而被西方科学界敏锐地吸收了，在西方现代科学的发展中发挥出导向的作用。传统的中医学和其中的针灸术和内功术，针灸医术和内功术在全世界的迅速传播，也同样说明了这一现象。许多眼光敏锐的西方人士都在寻找“真

正的”传统中医学，而并不满足于目前学院式的教学内容。这一现象其实也必将推动我们自己对继承传统中医学的反思。是到了真正地全面继承发扬祖国传统中医的时代了！我们如果能恢复中华道德文化系统教育的基本框架，在中医学院（大学）的基础理论阶段，开设“理炁科学”的课程，并贯穿于中医的学习和实践，将理炁科学与理形科学并重性地结合在一起，培养和选择中医学的真正人才，充分体现出中华道德文化系统的根本特征与民族传统文化的特色，而不是全盘照搬西方医学的教学模式与特点。这样不仅有利于对传统经典的领会体悟，而且能较快地提升学医者本身的道德素质和医疗水平，更能全面深刻地掌握“理形科学”中的内容而使其发挥更为深刻的作用。从而全面地整体性地提高我国中医的现代化水平，以适应国内和国际的医学发展总趋势。（彩图 1）

第三节　庶人、贤人、圣人、至人、真人

我国古代社会，以是否修身于“道德文化系统”，进行“以德修身证道”，而将世人分为二大类：一类是未进行修身修证的或者难以进行修身实践修证的人群，将这一类人称之为庶人；另一类则是进行道德文化系统实践修身的人群，这其中又按照他们本身修身内证的层次和量级以及对社会的贡献，分出贤人、圣人、至人、真人，四个大的层次。这种分类正如《素问·上古天真论》中提到的：

“法则天地，象似日月，辨列星辰，逆从阴阳，分别四时，将从上古合同于道，亦可使益寿而有极时。”——贤人；

“处天地之和，从八风之理，适嗜欲于世俗之间，无恚嗔之心，行不欲离于世，被服章，举不欲观于欲，外不劳形于事，内无思想之患，以恬愉为务，以自得为功，形体不敝，精神不散，亦可以百数。”——圣人；

“淳德全道，合于阴阳，调于四时，去世离俗，积精全神。游行于天地之间，视听八达之外，此盖益其寿命而强者也，亦归于真人。”——至人；

“提挈天地，把握阴阳，呼吸精气，独立守神，肌肉若一。故能寿敝天地，无有终时，此其道生。”——真人（道德修养和内证水平达到最高层次的人）。

中华道德文化系统，就是诞生于这些大批的贤人、圣人、至人、真人的长期修身内证和外积功行的实践之中，历史上大批的守一“修

德进道”的实践者，居道○而用德一的人，就是中华道德文化系统以及东方哲学、东方科学、传统中医学的创始者、承传者和发扬者。由于中华道德根文化系统的支撑，传统中医学其实早在2000年前就已经处于历史的巅峰之上，以《黄帝内经》为代表的中医系统理论，自从它诞生之日起，就自然地居于世界领先地位。

如果以是否修身内证中华道德文化系统的内容，以及修真的深浅度对中华医学的从业者进行分类，大体上可以分成三大类。当然这种分类，同样适用于其它与传统道德文化系统密切相关的各行各业。

第一类是系统掌握修身方法进行系统性的自我生命再造工程实践，在此基础上跻身于医林者。这一类的人数虽然较少，但他们是中华传统中医学承传的基石，他们无论是在民间还是在其它安身立命之地，都在默默地为传统中医学的继承和发展做出应有的贡献，他们充分体现着“修之身，其德乃真”（老子《德道经》），献身于祖国医学事业的精神。

第二类是掌握部分或者单一的内功修炼方法，长期不辍地坚持着内证，拥有较高的道德文化修养，同时在杏林中深研实践者。这一类的人数稍多，包括中医领域卓有建树的专家教授，以及身居民间的名老中医。他们中的大多数人都深谙内修之法，精研于师徒承传的或者家族承传的一部分“理炁科学”的方法，进行着或深或浅的内证修身实践，他们的医技在杏林中常常独树一帜，显示出非凡的造诣。他们是中华传统中医学的真正主流，在真正继承和发扬传统中医的道路上，发挥着巨大的作用。

第三类是按照标准的“理形科学”单一框架，并且采用西方科学的教学模式，经过系统理论学习而培养的唯“智能”型的中医师。在国际医学界称之为“学院派”。他们中大多数都未曾掌握和实践“理炁科学”的内证方法，只是单纯地系统性地学习前人的理论、经验和方法以及理形科学中经过节删了的一部分内容。这一类的人数众多，他们虽然学习了传统中医学的理论，但是由于缺乏内证修养基础，因而对传统中医学的核心内容常持否定态度或似是而非的态度（包括一部分老师也是如此）。他们只有理性认识，而无建立在内证基础上的理性与感性认识的完美结合。所以常常限制了他们医技水平的提高，阻碍着传统中医学理论和方法的全面的继承和发扬。不少人更是变成了中医包装下的西医。这一现象如不及时解决，传统中医学将很难真正走向世界，也存在着湮没在西方医学中的风险。

道医和传统中医内部曾有，“上医医国，中医医人，下医医病”

之说。这一分类，其实是古代对修证道德文化人群修为层次的一种归类法。

“下医医病”属于“贤人”内证修养层次和同时掌握医术的人，那么贤人修的内容，“法则天地，象似日月，辨列星辰，逆从阴阳，分别四时，将从上古合同于道”，也就是从医者必须掌握和实践的内证和修养的课题，未能达到贤人的道德修养和内证水平，则不足为医。

“中医医人”则是圣人修养水平和内证层次的能力范畴，这里的“医人”也就是应用本身深厚的道德修养，运用德化天下的方法，影响和教化百姓众生“离恶向善，修德尊道”。

“上医医国”则是至人和真人修养水平和内证层次者的能力所在。这里的“医国”也就是运用“淳德全道，合于阴阳”或“提挈天地，把握阴阳”的大智慧来“兴民族、旺国家”。

由此可见，要继承和发扬道医和传统中医学，关键是按照道德文化系统的理炁、理形合一的科学思想，培养合格的具有道德的人才是根本，真正的继承者必须达到贤人的内证和修养水平，实践“合同于道”，才能“为世良医”，舍此别无它途。

第四节　道德是医学的灵魂

中华民族的历史发展，社会的历史进程，从上古至今，经历了漫长的道治天下、德治天下、家治天下、人治天下、党治天下演变的历史过程。《黄帝内经》是对道治天下和德治天下历史时期中，社会科学和医学科学的归纳总结。它的真正内涵，没有较高的道德修养和内证水平，则难以全面认识和掌握这一特定历史时代社会文化的产物。我们距离道治社会和德治时代的时间太遥远，难以直接切入进行学习和掌握其中由大智慧所产生的知识。只能沿着“道”所显化的德治文化思想逐步全面进入其中。历史上诞生于道治、德治、家治与人治相交叉时代的著名经典老子《德道经》，就是一部殊胜的“哲学诗”和“万经之王”。它预言般地深刻指出：“故失道而后德，失德而后仁，失仁而后义，失义而后礼。”世界历史社会的发展，也的确就是如此一步步地下滑到了道德的最后底线，降到了仁、义、礼、智、信这五德最末的“忠信之泊”阶段。人类道德中所拥有的最根本的基础的“信德”，这一道最后的道德人格防线都出现了危机，在世界各地忠信、诚信、信誉、信仰等等都全面出现了历史上前所未有的危机，从而使整个世界的法治步入了登峰造极的时代。医学界的道德观也随着

人类离道失德的大浊流迅速下滑，医德丧失，唯利是图，医者仁心的丢失，医患关系紧张正在逐步凸显。人类的健康，由于心灵的扭曲，疾病也随着德性的丧失而使病种、病情越来越复杂，人体内五德的凿丧和内五行动态平衡的破坏使病种越来越多，病变更加错综复杂。

但是，阴极阳生，物极必反，“反也者，道之动也”。特别是我们的世界演变成一个小小的地球村之后，德和道的回归，也必将是极其迅速的一个变化过程。我们共同处在道德最后的底线上，返朴归真，修德知道的路也同样就在每个人的脚下。全面继承和发扬道德文化系统中所诞生的道医学和传统中医学以及其它学科，是一个历史的必然。万经之王的《德道经》也必然成为我们返朴归真和进行《黄帝内经》研究学习掌握与发扬的航船。

道医学和传统中医的真正继承和发展，中医的现代化以及走向全世界，使我们共同面临着一个真正认识中华道德文化巨系统本来面目的大课题，这个本来面目简而言之，也就是对“道德”的真正认知与遵从。道医学和传统中医学以及中华传统文化，都是诞生于道德根文化时代，从修身守一方法中产生的应世之学。“道德”像一颗璀璨夺目的明珠，镶嵌在中华文化系统之中，她像阳光雨露，养育着一代代炎黄子孙。道德的光明，朗照神州，亘贯古今，渗透着炎黄子孙的心灵，流淌在中华儿女的血液里。道德是中华之根，华夏之魂，我们民族的灵根深植在道德的土壤里，医学亦同。

“道德”二字的内涵博大精深，并不是今天人们所浅知的抽象概念，她是涵盖宇宙万物的科学大真理。她既是物质性的，又是精神性的，是一元含四素的特殊物质，是真实存在于宇宙空间的一种无形而又具有巨大能量的物质。近代人类社会只是注意到她的精神性而忽视了她强大的能量性，这是非常可悲的一种现象。但是，我们也可喜地看到了世界科学界在开始逐步认识道德的真理性和科学性。

著名物理学家F·卡普拉在《物理学之道——近代物理学与东方神秘主义》一书中讲到：“东方神秘主义提供了一个协调一致和尽善尽美的哲学框架，它能容纳物理学领域最先进的理论。这些概念与东方神秘主义的相应思想之间高度地和谐一致，这对于认定神秘的传统哲学（亦称持久常在的哲学）为我们近代的科学理论提供了最为坚实的哲学基础。如果说物理学现在把我们引向一种在本质上是神秘主义的宇宙观，那么从某方面来说，就是返回到两千五百年以前的起点上。”东方科学大系统建筑在理炁科学与理形科学这一阴阳复合体之上，从古至今是一个完全符合“实践是检验真理的唯一标准”的科学

巨系统。对我们中华民族而言绝不是什么神秘主义，也不是宗教（因为它远远诞生于宗教出现之前）。“神秘主义”其实是西方近几百年来，由于东西方文化根柢的差异性，以及我们自己的盲目性而被强加的一个不白之冤。剔除“神秘主义”几个字，也就是东方道德文化巨系统，也就是东方科学系统。这个起点的回归，是自然法则的必然过程。

我们的祖先在“道”文化时代和“德”文化时代的社会环境中，运用时代大环境所赋予的优势和由此而诞生的大智慧，早在几千年前就已经堪破了宇宙奥秘，总结出了“天人合一”的自然规律，揭示了道德与天地人万物同体共心，人与天地万物之心息相通的真理。诞生了“理炁科学”与“理形科学”的太极自然哲学框架，并由此产生了系统的理论和实践方法。在长期的内证外验实践中，祖先们真实不虚地认识到了“道”是宇宙的本源核心，是天地人万物生生不息的动力源泉，是宇宙的结构模式和运行规律。“德”是道的外显，是道的载体和表现形态，道是一种看不见、摸不着的高能量物质。她充满宇宙太空，养育滋润着天地人万物，大致宇空星群，小致物质夸克，一切生命的生存与发展，都是道德能量物质的巨大作用力。德蓄聚的厚薄深浅，决定着万物“道能”质量层次的高低，规范着物性的特征和物体的轻重大小，及其运化过程的长短。“德”就像人类万物生命分秒不能离开的阳光、空气和雨水一样，离开就是生命的终结。一切万有生命物质，都是“道德”二字的充分体现，虚无的道化生德一，道生德养，才产生万物。只是人类既享受着道德的恩惠，却不知自然道德的真谛，更未能自觉地修德行德去“知道”与“合道”，长期处于一种愚昧无明的“离道失德”状态中而已。

虚无生万有，大道运化德的一元始炁，生成天地，赋形万物。无论飞潜动植，万有万类，变化不穷，源源不息，皆是道德物质能量的作用力，是大道厚德培育的必然结果。德是道的外在体现，是道的运化和应用，是大道的天然流露。对人来说，德是道的能量化、人格化、伦理化。道体现于人就是德；德是道的外现，是道之可见、可观、可言、可触及的具体表现形式。道虽无形无象，但可以通过德去表现。道是不可见的精微物质，德是道的基础物质元素。德是做人之本，立命之根。人通过德的品格而获得德的能量，德性的品与质不可分离，德是生命健康发展的能量源泉。

《灵枢·本神》中指出：“天之在我者德也，地之在我者气也，德流气薄而生者也。”老子说：“道生之，而德畜之。”由此可见德就

是长养我们人类生命的能量“生者气”。天德养神，地气养形，德对于人类的健康生存对于整个社会的健康的发展，具有根本性的源动力作用，人类与自然万物皆须臾不可与道德分离。离开这一根本的自然法则而外求探索与研究，都是舍本求末，必然步入科学的终结。

道德是天地人的总纲、枢纽，是万物的主干和脊梁，是宇宙生命的灵魂，亦是天下万物生灭运化的总持和主宰。若无道德的运化，宇宙生态不能平衡，日月星辰不能运行，国家不能长治久安，人体生命不能健康长寿，万物不能生息长存。所以说道德是宇宙万物之母。老子在《德道经》中说：“**万物尊道而贵德。**”万物非道不能生，非德不能成。天地人万物之所以能生存发展，皆是源于道德的养育。道德是万物之父母，天地人万物是道德之子，本性中都携带着道德遗传的基因，形体中皆载有道德之性，只是所含德性物质的质量与数量不同，才构成了大千世界万物万类不同质形的特征。道德不仅生养万物之形身，而且赋予万物以理性。万物虽无言，但都在默默地尊道行德，完成大道赋予它们的使命。而且是不计名利，不图报酬，大公无我，毫无私心，充分体现着道德的天然属性。日月之光明，朗照人类万物；森林树木，吸碳制氧，净化空气；谷物蔬菜牺牲自己的生命，供养人类的生存；一花一草，一水一石，无不具有道德的因子，也无不效法道德之属性。所以万物皆效法道德，莫不像子女孝敬父母那样尊道而贵德，这是万物的天性决定的，没有任何人指示命令，皆是以天然的本能去依附于道，亲近于德。万物与道德的这种自然亲缘关系，没有后天的丝毫痕迹，全是一片天然纯真。自然界大环境中遍存的“大道无私，天心至公”的科学真理，揭示了人的思想道德与天地自然的统一辩证关系。人心正，才能与天地正气相融相应；人心不正，即会干扰破坏天地的浩然正气，阻碍天地正气的流畅。人类本是万物一分子，所谓“天之骄子”，与万物同禀天性之理，原本也有尊道贵德之性。只因人类私心浊欲逐步日益膨胀，妄想执着滋生，天性被智能污染，心灵被智识蒙蔽太深，先天被后天凿丧，号称“万物之灵”的人类，在尊道贵德方面反而不如物性，这正是人类离道失德的总趋势，也是全世界都亟待解决的根本课题。

道德对宇宙万物而言、对人类而言，就如同鱼与水之间的关系，鱼在水而不知水，人在道德能量场之中而不识道德对于生存和健康须臾不可分离的意义；水浑水浊水臭而鱼类必然难以生存，人类道德丧失离道失德，健康必然危殆，社会必然腐败。人类的离道失德，不仅仅是外环境的破坏，更重要的是内环境中心灵健康和身体健康的丧失。

因为道德能量通过精炁神而广泛渗透于人类心身环境的内部，支撑着人体组织器官的生理功能。德能共有五大不同性质的元素，与五行相应。德能在人体内的分布在肝含仁德，与木相应；心含礼德，与火相应；脾含信德，与土相应；肺含义德，与金相应；肾含智德，与水相应。道医学依据人类道德缺失的强弱状态，将人类分为五大类型：阴木性、阴火性、阴土性、阴金性、阴水性。在此基础上再依据道德的全息原理，展开对人类心身状态的医学系统性分析。（见《道德修养及失德与健康分析表》）

天下唯道德至高至尊，它不会因为今日科技的发达而过时。反之，更加证明了大道自然真理的真实存在。无论古时的四大发明，还是现代的飞船上天，以至于当今信息时代电脑等科技成果的普及，皆得益于自然大道物理的应用。道德法则永恒不变，不分古今，并不因时间、空间的变化而改变，也不因人类无视或歪曲而消失。无论古今，人类社会都是循道德而行，始终逃脱不了“顺道者昌，逆道者亡”这一铁定的自然根本规律。当今人类偏重物质，轻视精神，否定精炁神的客观存在性，只重享受，不讲道德，正觉丧失，愚智独用，识盲三宝，血浑肉浊。故而失去了古道淳朴的元始一炁，丢失了上苍赋予人类的天良，不能以道德正确驾驭人生之舟，这正是当今人类社会的最大的缺憾！

站在道德历史的源头，纵观整个中华民族历史和整个世界发展的历史长河时，我们不难发现人类逐步离道失德的演化过程。“道临世，真至治，德性淳，天地宁。离大道，圣贤治，至真辅，德育民。大道废，人治生，有仁义，刑辅政。仁义失，有礼智，人治杂，刑复繁。丧忠信，刑治崩，乱之首，祸之端。反之动，道复还，归德道，大自然。”这段三字颂，提纲挈领性地归纳了人类逐步离道散德的演变过程，社会发展过程中不同道德修养层次人治和刑治的复杂演变阶段，以及大道一气周流，道德持世复归的必然。人类医学的发展和疾病的发展，其实与整个社会的逐步离道失德是同频同步的过程。人类逐步的失德，心智越来越复杂化，同时造就了医学和疾病的繁复性发展，当“忠信泊”信德也丧失殆尽之时，也必将是现代医学危机时代的到来。道德建设在医学界的回归和重构也就显得尤为重要。

医与道相通，也就通在道德之中。医是道与德的外化外显性的科学，其中最富含的是仁德，是佛性的慈悲，道性的仁爱。医者仁心，习医者要想真正掌握好医技，必须遵循自然道德的必然法则，重德、修德、守德、行德、积德。我们学习道医学和传统中医学，推动现代

中医学的发展，必须精读深研《德道经》和《黄帝内经》。只有将此两部经典真正掌握，并且溶入自己的灵魂，我们才可能跨越历史中道德文化的迷失期，进入道德真境中去感受、体会以及实践道医学和传统中医学的灵魂，真实不虚地全面掌握传统道德文化大系统中的道医学和传统中医学中的理炁科学和理形科学。对道德文化的深刻的解悟，是对理炁科学和理形科学建立主次分明、和谐统一认识论的基础和前提，也是正确掌握中华道医学和真正的传统中医学的必然。

道德修养及失德与健康分析表

分类	失仁德 阴木性人 （肝）	失礼德 阴火性人 （心）	失信德 阴土性人 （脾）	失义德 阴金性人 （肺）	失智德 阴水性人 （肾）
数	八	二	十	四	六
五行	乙木	丁火	己土	辛金	癸水
五志（贼）	喜	乐	欲	怒	哀
五阴	游魂	识神	妄意	鬼魄	浊精
际遇	受难	受苦	受累	受贫	受气
对人态度	常呛人	常恨人	常欺人	常伤人	常厌人
为人缺点	自傲抗上 不服人管 怒气常生 白眼冷对	性情急躁 无理争胜 虚荣爱美 记恨憎人	猜忌多疑 蠢笨蛮横 疑神疑鬼 埋怨人非	残忍妒忌 虚伪好辩 口舌是非 恼人自贡	愚鲁迟钝 多愁善感 忧虑自生 自寻烦恼
易患疾病	怒气伤肝 气滞血瘀 头晕眼花 四肢麻木 胸闷腹胀 耳鸣牙痛 瘫痪中风	恨人伤心 神志紊乱 失眠颠狂 五心烦热 忡悸健忘 上焦气滞 音哑疔疮	怨人伤脾 消化系病 胸闷腹胀 嗳气吞酸 胃肠溃疡 腹痛吐泻 虚弱气短	恼人伤肺 呼吸系病 口舌溃疡 咽喉疾病 气喘咳嗽 肺痨咳血 皮肤发疾	烦人伤肾 泌尿系病 生殖障碍 骨质病变 腰腿病痛 阳萎遗精 耳聋耳鸣

第二章　道医学入门

道家传统文化是中华传统文化宝库中的瑰宝，道家文化分为文道、武道。道家的“文道”是一个内容非常丰富而且体系庞大的文化系统。道医学就是道家“文道”中的五术之一，道家五术分为医、卜、星、相、山五大门类。其中道医学名列五术之首，是道家历代修真者的必修课之一，也是道家法脉承传中代代相继、口传心授的重要内容。只是由于法脉承传秘授的特点，多以手抄本和口传相续，所以历史上鲜见文字专著流传于世间。

道医学，是中国传统医学领域的重要组成部分，是中华传统文化中的一朵奇葩。道医学的内容长期以来在道家内部的不同法脉之中师徒相授，代代相传。为人民健康的预防、治疗和保健贡献着力量。由于道医学是修身修真者在世间“广施方便，救死扶伤，德化众生，积行累功”的重要工具，所以古往今来，道医学可以说是最接近人民大众的一门医学，民间至今还流传着许多道家人物布施医道、起死回生的脍炙人口的故事。道医学以药物便易、方法简便、疗效可靠而著称于世，随着时代的变迁在中国流传几千年而不颓，逐步发展成独立的医学体系。

道医学的理论和方法，由于是一种自身实证基础上的医学技术，它已经超越世俗“眼见为实”智能认识论的限制，是人体生命科学中，必须跨越太极阴阳相互之间的障碍和制约，自由穿越太极弦才能真正掌握和应用的学科，是一种深层次高领域的生命医学领域。所以，真正上乘的道医学都必须在本身进行系统内功修证的基础上，证至相应的层次和阶段，然后经过上师的心传印授才能真正掌握和应用。所以道医学历代都是师徒承传，理论和方法只限于笔抄纸录，口诀相延，不付梓印。虽然其中许多方法在历史长河中也与世医相融交汇，但是其中根本的精华，仍然深藏法脉之中，不易被世俗所掌握，故而历史上鲜有道医学这方面的专著论述。

道医与世医（道家将国医或中医称之为世医）都是同源共脉，都源自于自然大道。古有：“岐黄源于道”之说，此言非虚。世医是根

据道的易理、阴阳、五行、气血理论而阐发，这些显性的医学理论和方法利于世俗中，纯以后天智能进行学习掌握和运用。他们只需“为学日益”地掌握文理精义即可临床应用医术。但是，道医则必须隐显、阴阳理论和实践集于一身，能够洞穿太极弦，显性和隐性同步掌握，才能将道医学运用于临床实践。所以相对于世俗中的医学而言，道医学是比较难以全面掌握和应用的一门专业性极强的学科，必须依靠医者本人坚实而且系统的清秽识、净浑血、化浊肉而进行精炁神内功修炼的基础。必须具备自由启动和调用隐态质元、物元、体元的真实本领。

道医与世医之间的根本区别，其实是对精炁神这三大人体基本生命物质的理论认识和实践认识之间的差别。世医对人体精炁神的认识，只是停留在精与炁的理论认识层面、理性智识掌握的范畴中；道医则是既要有理性认识，同时也要对精炁神具有自身内环境实践的直接感性认识，在双重认识整体结合的基础上进行学习和掌握。而且道学内部还存在着2500年前的修身守一和2500年以后修真金丹两种研究和实践方法的不同。2500年以前的修身守一法是以神帅炁和精的一种方式，而近2000年以来则是一种以炁帅精而进神境的实践方法。而方法的不同，是因为人类离道失德日久，后天智能过度强化，难以去脑从心，去心从性，明心见性的客观情况所制约，而必须采用一种循序渐进的方法。

道医学的基础理论，建立在以甚为深邃的洞察力内证，运用自身的深度静定慧观，对生命进行长期全面而细致的观察，根据观察所得而逐步建立起人体医学理论基础。世医在历史上则是继承和运用道医学中的这些基础理论，仅以智观加以学习和运用发展。中医学发展至现在，已经偏重于单纯的智观性发展和丰富，甚至将道医学中经过慧观所取得并且建立的基础理论，大部分轻率地当作糟粕抛弃掉。例如在一个时期阶段中全面否定阴阳、五行学说，摒弃三魂七魄学说，甚至否定经络学说、气机学说等等。将中医学的灵魂抽离抛弃，全面向单纯的智观领域发展。这种现象在道医学领域是不可能发生的，道医学注重智与慧同观研究实践任何事物，而且将慧观所得作为



守一法中的三宝主次

指导智观的基础，是“慧智同观”研究医学的一门学问。

道医学的学习与掌握，首先在于对传统理论的全面继承，而不是轻率地否定，盲目地发扬。道医学诞生于道家修身修真者数千年以来，以自己的性命为试验室进行长期反复的研究和实践，首先在自己身体之内进行全面归道性转化实践，探索有质无形的精炁神与形体中有质有形的识（智识）、血（体液）、肉（器官组织）之间的本质关系，成就了千千万万的祖先，使他们步入真人的行列，并且同时产生了道医学。

道家理论认为：自然大道的顺变演化过程是：虚化性，性化炁，炁化神，炁化形，形生而产生万物，物形一旦形成，由于有形体的屏蔽作用，道的炁能量在形体内最易滞塞不通。自然大道的逆向回归过程是：形化炁，炁化神，神化性，当进入虚明境界后，虚实相通，就能穷通万物而复归于道。人类对道对自然的认识，必须经过：体于物而知“身”，体于形而知“炁”，体于炁而知“神”，体于神而见性，体于性而知“虚”，体于虚而归道的正确过程。在这六个阶段和过程之中，人类绝大部分固囿在一个“体于物而知身”的初级阶段和过程中。人们通过逻辑思维后天的智识观察、研究和实践对自然万物的探索，从而逐步明白、知晓我们人类自己与万物之间的辩证依存关系。但是对“万物皆有炁，万物乃一物”的真理，如果不进行内证，产生高质量的系统而可控的灵感慧性思维，就不知道还要研究和实践多少年才能产生真知形成共识。道家修身修真者与世俗不同，他们运用的方法是性慧主宰下的灵感直觉思维与逻辑思维同步“穷通塞之端”，炁的滞塞既是人类认识事物本质的障碍，也是疾病产生的根本原因。运用三因理论研究这个炁“塞”的真正原因所在，探索解除这个闭“塞”不通“因”的转归。这个“端”就是打开塞的根本源动力，也就是暂时看不见又摸不着，但是实际又客观存在的特殊物质“炁”。炁是生化之源变化之端。炁虽然不可见，但是它却决定着形的成败、生死与活力。①

道家修真者的“体于物而知身”，首先是以诚信之心承传着祖先们的成功经验，是一种显隐高度结合对炁的全面实践。穷通塞之端，体形炼真炁，修心归虚明，回首返先天。君子体物而知身，体身而知道，这是修真者必然的正确的实践过程。体于身知炁，是一个较长时期的艰苦历炼修持过程，也是掌握道医学的基础。修真界的恩师们常

① 参阅熊春锦先生《道德教育贵修身》一书中《开悟心灵（一）》。

说："知精者可为常医，识炁者可为良医，达神者则为神医。"这种根据内修水平确定道医学识层次的分类方法，与世医有着根本的不同。"虚实相通，一体掌握"才能真正全面地掌握道医学的精华。

道医学以道德学说、阴阳学说、五行学说为宗，以经络学、藏象学为基础，以"气血"为理用。尤为突出对炁的灵活运用和调整，把握这一生化之源、造化之端，为人类的健康服务。这一点也正是被现代医学所忽视的根本所在。

世医对人体健康的恢复和保持，侧重于运用药物、针灸等等各种方法对人体的精炁神进行调整，使其恢复动态平衡，达到治疗目的。道医则是根据"万物皆有气"的原理，在同时运用世医方法的基础上，直接调集各类相应的"气"进行灵活运用。对人体内的气机进行清除病气、浊气、邪气，补充生气、清气、正气。使机体中的精炁神恢复动态平衡，从而达到治疗目的。

对于疾病的认识，病因机理的分析，世医只重视二因，即内因和外因的致病作用。道医对疾病的认识，则重视三因，即本因、内因和外因。这也是道医学与世医学的根本区别所在。本因，是指一点灵光在历史时空中携带而来的致病因素，它们是能在体内逐步释放，并且与内因和外因密切协同作用，从而产生疾病的因素。本因是一种以全息信息方式储存并且携带的，以炁的方式客观存在的致病因素。现代医学已经从微观领域发现了 DNA 遗传基因病因携带现象，但是要发现慧观中疾病的全息携带现象则尚需时日。目前的科学研究方法还暂时难以真正全面地进入"炁"的领域之中。

世医对疾病的预防与治疗，偏重于对内因和外因研究和应用。道医非常重视整体，本因内因外因这三因的协调性研究和应用，"上工治未病"，防胜于治，化优于堵。道医学将预防和化解三因对人体的作用力作为重要医疗方法。道医学还非常重视外环境各种炁场对人体健康的影响和作用以及调整化解。运用道家五术山术中的"风水学"，对阴宅、阳宅这些外环境进行巧妙处理，常能使许多慢性疾病加速治愈或者不药而愈。运用"万物皆有炁"的基本原理，运用各种方法调适和营造良好的炁场环境，保持和维护人体的健康。



简而言之，道医学与世医学同源同根，世医学中所具备的内容，道医学中

都存在着；而道医学中的内容，由于理义更为深奥，有许多内容并非世医所能完全理解与接受，所以仍然保持着它自身的独立性，在道家内部承传。另一方面，数千年以来道医学与世医学互渗交融，众多的内容早已同化于世医之中，我们从世医名著的大量名词术语中即可见一斑。只是各自阐释的深度广度和准确性，存在着较大的差异。特别是今人的阐释由于缺乏自身内证的体验，其中也不乏许多曲解之论误导后进者。今人如想进行道医学的实践，如果在掌握世医学的基础上步入，也不是非常艰难的过程。例如：医用古汉语、中医基础学、中医诊断学、腧穴学、经络学、针灸学、中医内科学、中药学、方剂学等知识，都是进入道医学的基础。吾亦将在各篇中对世医所未能论及的相关理论方面，根据师传和实践所得作一些简要的介绍，以飨读者。

余幼承家学师传，蒙师心传道医心法，从事道家佛家内功修证和临床医学实践数十年，进行传统内功和医学教学工作数十余年，对道医学的博大精深和至简至易颇有一些肤浅的感受，虽然所知晓的道医学内容也只是一鳞半爪。但是有感于传统文化的继承发扬和医林的繁荣昌盛，所以不揣冒昧，拾笔作些介绍，以管见呈之于杏林同仁，也希望有缘者因此而得遇明师口传心授，步入道医学的殿堂，真实地继承和发扬中华传统医学文化。救世济危，造福人类。



第三章　一元四素全息论

中华传统文化精华中，道家文化、佛家文化是一个宏大的、科学的，目前尚未完全揭密的巨系统，其中传统的修身修真学生命再造、性命双修工程，就是这一巨系统中的子系统之一。只是2500年以前的黄老学说中，循得一守一法而研究的生命科学成就，比2500年以后逐步诞生的金丹修真法所取得的成就，更为系统和深刻。因此《黄帝内经》也就成为传统中医学的坚实基础，使后代形成的中医学基础理论，无法超越于它。

修身修真学的研究内容包容宇宙万物各个领域，修身修真学体系就是研究人体生命科学，研究人与自然的一个完整系统。在此系统上，开展对宇宙万物各系统的整体理论研究和实践认识。修身修真学遵循道家科学的整体研究认识方法论，也就是居于道〇，运用德一，以“象、数、理、炁论万物，隐显一体述阴阳”的整体学说，我们将它称之为：“一元四素全息论。”一元，一就是德，元就是道、佛、玄元，就是万物的根本、本源、元本、核心、自然，正如老子《德道经》所说：“天下之物生于有，有生于无。”四素，是指道家学说中，研究认识万物的四大基本元素：象、数、理、炁；全息论，就是整体中有局部，局部中有整体，隐显、阴阳一元整体的理论和方法。

修身修真学一元四素全息论和三元（源）化生万物学说认为，万象由心（核）而生，一元这个德和道的核心决定着万物整体的基本状态，内部核心对整体外象结构起着主宰作用。由心而化生万物，生成万象。“道生之，而德畜之，物形之，而器成之。是以万物尊道而贵德”。研究宇宙万物，都应追本溯源，以一元核心为根本，为总纲，“道者，万物之注也”。研究万物，都应当复归于道的根源之中，才能正确把握和展开。在把握一元的基础和前提下，运用象数理炁四大基本“元素”，诚意正心，格物致知地进行全息整体性的探讨、研究和实践，创造与发明，这就是道德根文化的方法论和天人合一观。四素的“象”，是指自然之象，数理之象，无形有质之炁的象，无形有质和有质有形的内象与外象，肉眼可观之象和非肉眼可观之象。“数”，

是拟似和抽象的数字，实质与映射的数学关系，以及相关的数学程式关系描述。“理”，是指运用心传意会、感悟体察万事万物的本质与外象机理；是指运用文字、语言阐述表达万物生成变化的理论及实质；是借鉴前圣先贤们实证的经验体悟记载。“炁”，是德一能量进入一切有相物质后的形质，它是指万事万物质性的隐态高层次先天精华质元，它是万物生成之内核，变化之本始，炁是先天质元类全息体物质。万物的内在形质中，都存在着精炁神三元物质，把握住这三元中的炁，向下可寻其精而知形，向上可觅其神而识其性。

象数理炁一元四素全息论和三元（源）化生万物学说，是道家探讨研究认识宇宙万物的整体的、科学的根本方法。恩格斯曾在《自然辩证法》中论述过：“当我们深思熟虑地考察自然界或人类历史或我们自己的精神活动的时候，首先呈现我们面前的，是一幅由种种联系和相互作用无穷无尽地交织起来的画面”；“我们所面对着的整个自然界形成一个体系，即各种物体相互联系的总体。”人类发展史、自然界发展史是一个统一的自然历史过程，宇宙万物都无情地遵循着统一的客观自然唯德辩证法的规律，彻底的唯物主义者应当是老子所揭示的大唯物主义者，把握着“**有物昆成，先天地生**”的成物法则，而自如地运用老子思想的唯德辩证法，把万物作为统一的物质世界加以研究考察，形成整体的、全息的、隐显合一的方法论。

修身修真学这一人体生命科学的生命再造、性命双修方法，就是这一研究认识方法中的精华所在。传统修身修真学的高层次，也是诞生“一元四素全息论”的基础，认识三元（源）学说的源泉，二者之间互为因果。传统修身修真理论，就是一部研究、探讨自然外环境和生命内环境的百科全书。哲学家马克思和恩格斯在他们合著的《德意志意识形态》一书中曾写到：“我们仅仅知道一门唯一的科学，即历史的科学。历史可以把它划分为自然史和人类史。但这两方面是密切相联的，只要有人存在，自然史和人类史就彼此相互制约。”传统修身修真学的理论和方法论中的“天人合一”、“道法自然”思想，与马克思主义思想是不谋而合的。人体生命科学研究和修身修真学的探讨，正是整体全息地研究人体生命现象和大自然现象，研究人与自然整体合一、“人法自然”的一门科学。

第四章　三元（源）论的概念

前辈们认为，要想认识宇宙，就必须认识自己，回归自然大道之中。老子指出："知人者，智也；自知者，明也"；"是以圣人，自知而不自见也，自爱而不自贵也。"明，是指淡化"大脑功能唯一论"，回归"心智认识论"，然后淡化心智认识论而返回"性慧认识论"。也就是从去性而从心，去心而从脑的逐步下滑中去回归，最后要去心从性，明心见性，守性用心驭脑。所以"认识自己"，是真正在高层次上认识宇宙的基础，只有具备这一基础，并与现代高科技恰到好处地结合在一起，才能实践科学认识世界。"认识自己"，是人体生命科学高境界的命题，是实践一元四素全息论和三元（源）化生万物学说在人体生命科学领域的必由之路。我们的祖先认为，认识自己，就是要知性识命，性命双修，由"我命由我亦由天"的必然王国，通过生命再造修证工程，达到"我命由我不由天"的自由王国，获得大解脱、大自在。

我们中华民族的祖先，不论是道家还是佛家，在漫长的历史长河中，运用一元四素全息论和三元（源）多维立体学说，创造了宝贵的传统修身守一修真金丹学说。传统的修身和修真学说是民族的瑰宝，是人体生命科学皇冠上的明珠。传统修身修真学说博大精深，内容丰富，显传的典籍浩如烟海，秘传的口诀鲜为人知。由于历史的原因，现代人若想探讨、研究、学习、实践传统修身守一修真金丹学，就必须准确地跨过显传典籍文言文与白话文的障碍，就必须大胆地填平秘传口诀单传个授与广传普授之间的鸿沟。在此基础上，运用现代文化和综合性科学知识加以阐述，以一元四素全息论、三元（源）多维立体学说为方法，扬精华剔糟粕，逐步形成符合时代，适应社会，理法功术准确完整的新体系。才能使中华传统文化中的精华，走向社会发扬光大，服务社会平衡生态，造福社会普济群生。

修身修真学，是太上法脉，是以继承、宏扬道家传统修真学为己任，献身自然，志归大道，修证全真，德化天下，普济群生的人体生命科学体系。是以老子"万物尊道而贵德"，"虚其心，实其腹"，"见

素抱朴，少私而寡欲”，“执一以为天下牧”的学说为总枢，以“人法地，地法天，天法道，道法自然”为修证层次和方法的人体生命科学。在新的历史时期，为不负先辈和恩师们的重托，志在担起承先启后的重任，运用现代科学综合理论，为传统修真学的现代化，完成古代与现代的连接，建立符合时代，适应社会的修真新学说——修身修真学。修身修真学将运用一元四素全息论、三元（源）学说，继承和宏扬传统修真学的精华，在理论上逐步建立和完善修身修真学的体系、系统。道医学的大量内容，同时包罗于其中。使有志者易于学习、理解、掌握和实践，共赴大道，回归自然。

修身修真学根据道家“一炁含三”，“一炁化三清”学说的理论，提出质元（源）、物元（源）、体元（源）的三元（源）学说。三元（源）学说认为，宇宙万物的孕育、形成、生成、变化，不论是顺变还是逆变都不离三元（源）。三元（源）是万物之本，三元是万物之源。三元（源）学说是科学阐述道家“三生万物”学说的理论基础，是人类科学认识自己和宇宙万物的核心理论之一。

道精一炁生阴阳，一炁含三万物昌。道是以德为“精一”，德一是一切“有相”的核心，是万物之母，由此核心而由德一化生阴生阳。道生德养，这一核心中普遍地含有三重物质，这就是物元（源）性物质、质元（源）性物质、体元（源）性全息物质。三元（源）性物质中又各具阴阳特性，分为显态三源物质和隐态三元物质。显态三源是后天类物质，是具有形相的物质，又称之为有形有相。隐态三元则是先天类物质，不具备形相的肉眼可观性，又称之为有质无形。

三生万物，既是指“德配天地”而生万物，同时又是指三元（源）备而万物成，宇宙万物皆是具备三元（源）而成。以人体生命科学为例，人体生命整体的组成中，人体这一源于父母的肉身系统显态（阳）体源物质，是由父之精这一全息物质和母之卵这一全息物质相结合，作为体源孕育而成形的全息体源；人体之体元系统隐态（阴），虽然处于隐态，但它源自于先天“一点灵光”，这一点灵光也就是常言的“天赋”灵气，它是自然界阳性全息体元的基本因子。人体以此阳性全息体元为基本因子，与从父母处全息遗传继承的全息信息因子相结合，生成人体内本体全息生命系统，也称之为人体体元系统。

人体的后天显态质源系统（阳），是指生命功能活动所必需的显态质源类物质，包括体液（血液、淋巴液、神经递质、细胞内液、细胞外液、精液）以及其中所包含的葡萄糖、蛋白质、氨基酸、维生素

等等能用现代科学仪器分析的物质，我们将其称为显态质源物质。

显态和隐态之间，其关系是辩证的，是可以相互转换的。只有尚未被人类认识的事物，没有不能被人类认识的事物。当年佛祖曾指出：一碗水中有众生。在当时的历史背景下，显微镜尚未诞生，对常人而言细菌、病毒这类微生物就是一种隐态生灵，神秘莫测。但对于达到隐显同观，智见与慧观合一的大智慧者而言，细菌类微生物像“众生”一样，是客观存在。人类科学的发展和进步，不断在改变着、缩小着隐态的范畴，将隐态改变成显态。近代科学的迅猛发展，特别是微观科学领域的发展，正在逐步大量转换隐态和显态的差距，同时也验证了许多几千年前大智慧者们的“预言”是科学的“微观发现”。科学救内功，内功促科学，这在边缘科学领域已经日益被许多学者所认同。

三元与三源分类图

系统 \ 分类	虚内形质物体	有质无形物质	无相形质生命体	
三元系统	物元	质元	体元	
	经脉线穸 龟 蛇 青龙 白虎 朱雀 水 木 火 土 金 太极 旋极 玄中物器	德一能量 地气能量 光 气 音 仁德 义德 礼德 智德 信德 元气 宗气 营气 卫气	神	性
			三魂 七魄 五臟阴阳神 六腑器官组织神 培生体神	一点灵光内蕴 真性系统 请×一×靓
三源系统	物源	质源	体源	
	有质有形的肉 各类器官 各种组织	有质有形 70% 体液水 血液 淋巴液 神经递质 细胞内液 细胞外液	肉（器官组织） 血（血液） 由 骨骼 意识（六识） 共同构成的形体	

人体的先天隐态质元系统（阴），是指生命功能活动中本来就客观存在，但不易为一般人窥见的无形无象的先天隐态质元类物质，包括元精、气（宗气、营气、卫气、元气、真气）、光（性光、灵光、神光、心光、天光、佛道光）、音（波音、粒子音、灵音、心音、天音、佛道音）。

人体的后天显态物源系统（阳），是指组成人体体源的显态生理组织系统，指包括血管、神经、五臟六腑、奇恒之府等全身解剖学可见的生理组织和器官。

人体的先天隐态物元系统（阴），是指组成人体体元系统的隐态生理组织系统，这一隐态生理组织系统由十二经络、奇经八脉（八脉道）、七丹线窍、全息隐态五臟六腑、奇恒之府等全身非解剖学可见的、有质无形的生理组织和器官组成。

人体生命是由“性、命”这两大系统所共同组成并维系生命功能活动的，性属阴，命属阳，性无命则不立，命无性则不存，这一隐一显，一阴一阳，一先天与一后天两大系统，是组成人体生命大系统的子系统。性，就是人体隐态质元、物元共同构成的全息体元系统；命，就是人体显态质源、物源共同组成的全息体源系统。体元系统本身根据其先天的不同层次，我们将其分为本体全息体元系统、培生性全息体元系统、灵光蕴藏性体系统、永生性全息性体系统四大子系统。体元系统由质能性的质元系统和隐态生理组织的物元生理组织系统共同组成。体元系统中包括性慧潜意识、三魂七魄等等，质元系统中包括元精、元气、炁、灵光、神光、性光等等；物元系统中包括隐态的全息生理组织器官和经络、八脉道等等慧观性生理组织。命体的体源系统也同样具备三源（元）特性，体源由物源和质源共同组成，体源中包括主观意识、客观意识等后天意识活动；质源部分包括血液、淋巴液等各类全部体液；物源部分包括血管、淋巴管、神经等等各类可解剖性的“智观类”显态生理组织和器官。

修身修真学袭承太上法脉体系，将传统修身理论和方法与现代多学科科学理论相结合，探讨、研究、阐述人体生命科学。修身修真学体系由多个既能独立阐述，又不能与体系割裂的大小系统所组成，局部与整体、独立与集约相结合，阐述人体小宇宙内环境和大宇宙外环境生命科学理论和修真实践方法。

修身修真学根据三元（源）学说，将修身修真学说分成几个大系统进行研究和阐述。在修真与内环境这一领域中，以“修真生理学”为总纲，在物源部分以“修真组织生理学”为命题，研究人体生命的显态生理组织和隐态生理组织。人体生命显态组织生理的研究和阐述，现代高科技的医学内容可供借鉴和参考，基因学、遗传学、胚胎学、生理学、解剖学等等学科的丰富内容都可资借鉴，用于阐述人体生命非常道逆变规律和修真实践中解析其复返先天的变化机理。

修真组织生理学中的隐态生理组织，物元系统重点是研究和探讨非肉眼可见的隐态慧观性人体生理组织结构。在这一领域，中华民族的传统中医学，为我们保存和积累了大量宝贵的科学理论和资料，可供我们进行研究和借鉴。有质无形的隐态修真生理组织，既包括常道

中非肉眼可见的“基础先天物元组织”十二经络系统，更重要的是研究和实践非常道领域中的先天层次更高和更深的八脉道系统和七丹线窍系统，以及隐态生理器官组织等。

修身修真学的三元（源）学说，在质元部分以“修真质能生理学”为命题。修真质能生理学研究探讨的主要内容，重点是人体生命科学中的隐显质能性的物质。隐显质元（源）性物质的研究中，作为修真学说，其重点是隐态质元性物质。既包括人体小宇宙内环境中的质元性物质，也包括人体小宇宙外大宇宙中的多层次不同质能级别的微观、慧观性先天质元性物质。

修真质能生理学中的显态质源性物质，其主要内容是现代医学和传统中医学中所包含的人体体液系统。近代医学高科技对血液、淋巴液、神经递质、脑脊液、细胞内液、细胞外液、精液等多种体液的研究，已经进入了微观领域，取得了许多高科技的成果。这些高科技研究的理论，都是对中华先祖们古代内观研究成果的最好佐证和说明，在修身修真学的理论研究中可以充分地借鉴和运用。

修真质能生理学中有质无形的隐态质元性物质，这一大类物质是现代科学尚未完全进入和破译的一个神秘的慧观性生理领域。近代科学的研究只是局部和浅表性地涉猎这一人体生命高科技领域，例如人体生物辉光的发现，气场生理、物理作用的研究等等。但是，中华民族的祖先是运用守一法在得一后产生慧观，运用慧观研究隐态物质的先驱和大成者，在隐态物质研究高科学领域，我们的祖先遥遥领先于世界各民族，傲立于世界民族之林。如果现代能培养出一大批既具备现代高科技知识，又能进入修身修真领域进行诚修实证守一法和金丹法的庞大人体生命科学研究队伍，那么中华民族将会无疑地又一次成为现代科学革命的先锋。

对于隐态质元性物质，我们的祖先不论是修身界还是传统中医学，都进行了长期深入和广泛的理论探讨，尤其是实践求证，积累了极为丰富的理论学说和修证结论。例如修真界对人体隐态三元物质的论述：“上药三品，神与气精。”这三品药中的“精、气”都是泛指慧观中所见所验的元精、元气，它们在修身修真学说中就属于有质无形的隐态质元性物质范畴。民族的瑰宝传统中医学说，对人体生理“气”的论述十分详尽和全面。例如中医将气系统地分为宗气、营气、卫气、元气、真气等类别进行阐述和论证。修真界则对“气”的先天和后天特性，人体内环境所含和大宇宙外环境中所具备的同质性“气”，以及其质量、能量等级差异和其不同生理作用（常道与非常道），进行研

究和实践，将气分类为“气”和“炁”两大类不同质量能量等级。修真界不仅研究常道人体的生理之“气”和非常之道的“炁”，而且更深入地探讨研究更高级的非常道的人体隐态质元物质：光和音。修真界将光分类为：性光、灵光、神光、心光、天光、佛道光等不同名称和等级。对于音则分类为波音、粒子音、灵音、心音、天音、佛道音等不同名称和层次进行研究和实践，形成一部完整的科学的理论和实践学说体系。

修身修真学的三元（源）学说中，体元学说是一个极其重要和关键的领域，我们将它以“修真全息生理学”为命题对人体生命科学进行探讨、研究和实践。

修真全息生理学是探讨、研究人体生命科学中体元与体源整体科学现象的一门学科。生命的全息生理现象的主要内容是指先天和后天整体性和全息性的生命活动现象，其中体元具有“聚则成形，散则成气”的理化特性和肉眼不可观的先天特性，所以命名为“体元”，也可以称之为“性体”。生命的全息生理，也分为阴阳隐显两大类。阳性和显态类是指形躯整体生理功能和主观意识、后天思维智识、经验思维这一范畴，是人类后天通过学习和实践日积月累而形成的心理智识，现代“心理学”在这一领域的研究成果可资借鉴和应用。佛家和道家在这一领域同样具备完整的学说体系，例如佛家的“八识”学说，眼识、耳识、鼻识、舌识、身识、意识、末那识（思识）、阿赖耶识（藏识）。

这八识中的前七识都是探讨、阐述体源系统的阳性显态内容。道家则以“六根”学说为基础阐述阳性显态体源生理系统。以见、闻、嗅、言、触、知为六根，为修真者所禁忌。以“见”为眼根，“闻”为耳根，“嗅”为鼻根，“言”为舌根，“触”为身根，“知”为心根。《太上灵宝业报因缘经》中曾云：“六根者能生诸业，犹如草木生诸花叶，子实相转相生，故有六情、六欲、六染、六入、六贼、六尘、六识等。”修真者以“六根”清静为要，认为眼根如果清静无为就能出现“见慧”；耳根如果清静无为就会产生“闻慧”；鼻根如果清静无为就会出现“通慧”；舌根如果清静无为就能产生“辩慧”；身根如果清静无为就会出现“觉慧”，心根清静无为就会产生“道慧”。这其中心根清静最为关键，正如元代王惟一《道法心传》中所云：“一念未起是真心，思虑才兴即妄心，心死方知神始活，逍遥物外鬼神钦。”作为指导修真实践，修身修真学将以“修真伦理学”为命题，探讨这一领域，研究人道向真道转化的必备心理素质、行为准则、炼己内容。

修真体元生理学的阴性、隐态类，主要是探讨、研究、实践验证人体生命现象中的未知领域。体元生理隐态这一领域所研究的重点是人体全息信息体学，也称之为人体“全息体元学”。

这一领域现代科学还未能进入其中研究，但是中华民族的祖先早已进入这一领域，传统中医学中的人体“三魂七魄”学说，对人体全息体元系统，对体元的理论和生理功能进行了全面深入的论述。道家和佛家的修真界则通过返观内视慧观整体求证，在宇观、宏观、微观三领域中比中医学获得更全面和丰富的生命科学研究成果。不仅阐述了中医学中所记述的三魂七魄等一般常道人体本体全息体元现象，而且通过实践，论证出更高层次的非常道人体全息体元的培养育炼理论和方法，形成一套完整的人体体元全息性体学体系。修身修真学继承和发扬祖先们的宝贵文化遗产，为了方便阐述和现代人研究实践，我们将人体体元隐态的全息体元分为四大部分：本体（生命基础）体元、培生体元、灵光蕴藏性体、永生性体。

本体体元类，主要是探讨、研究人体个体小宇宙内环境中，维系人体正常生命功能的各种主持生命基础活动的全息体元。这一范畴中不仅包含中医学所论证的“三魂七魄”学说，而且更深入地探讨研究修真界从更高质量、能量中，在慧观、微观中所发现的人体本体内深层次的全息体元系统。这部分本体体元，包括元性性体、三魂、七魄、三尸九虫、客居（寄生）体元等等。全面阐述本体体元的正常性命生理功能，以及本体体元在修真实践中的生理作用及其修真生理意义。

培生体元类，培生体元是道家汉唐以后诞生的金丹学性命双修理论中“性功”的核心组成部分。传统中医也承袭其理论，例如明代李时珍《本草纲目》第三十四卷辛夷条，明确指出：“脑为元神之府。”这说明传统中医学界对这些早有论述。

培生体元是指通过特殊修证方法，攒簇五行，和合四象，在本体体元的基础上培育养炼而再生的一类可以独立于肉身存在而又不明显影响人体正常生理功能的一类体元。例如中医学和道家传统修真学所论述的“阴神、阳神、元神、玉神、圣神”等都属于培生类较高级全息体元。这五种培生类人体较高级全息体元，如同八脉道、七丹窍系统一样，是一种隐态的客观存在。根据全息理论原理，人体身中有三清，本为一气化生成，质变玄化能生就，性命双修此为根。这五种培生性体元中的前二种可称之为基础性培生类体元，中间二种是初级性培生类体元，后一种是永生类高级培生类体元。这五种体元中的后三种，就是指体内的三清，一炁化三清，三元不可分。元、玉、圣这三

个体元既是一，也可分为三，逆修由三而一，顺变由一而三。当修真者的修持方法符合自然辩证法时，质元变化达到量级后，物元生理组织产生先天层次变化，才能呈现体元物性显现，才能真正验证“人人体内有三清，不必着意体外寻。”

一点灵光蕴藏性体类。一点灵光是指构成人类生命中，主宰精神系统和主持肉体功能性体的最初始灵光，它随着生命的降临而入体。人类的一点灵光，隶属于道和德的性质，它全息性地携带着众多的信息，全息性地浓缩着众多的高级性体。由于一点灵光与命体的关系是主宰与被主宰的关系，因此一点灵光中的体元是性命的真主人，特别是其中主持内天地的道、德（天）、地的三个体元，更是生命存在久暂的关键。2500 年前我们的祖先，依据人类离道失德的逐步下滑必然性，首先创造的是守一法，守一法的灵魂就是直接从一点灵光中，直接打开灵光之门，打开这个“众眇之门”。首先请出德一的体元，全面主宰性命的质变与量变。这一方法甚易知，甚易行。只是对心性的德性品格和质量的要求甚高，需要品格和能量同时具备“圣人之才”的前提条件时才有可能进入，轻率实践也是白忙活，无法打开一点灵光上的众眇之门。所以老子提出了“双可教育”的方法，以及上善治水、人法地等方法作为基础，引领人们兼修心性的品和质，进入守一而得一的方法中，从灵光上的众眇之门中，请出其中的体元，主持性命双修的根本转变。

永生性体类，永生性体是修真者在性命双修基础上，在人体生命科学领域中体元系统中人体全息体元修证的大成高级层次，是性命双修中“性功”和“命功”大部分有机结合或者完全融合的高成就和最高成就。在传统修真理论中金丹法所述的，“圣神出壳成就，真人修证实得，金仙实证验证”等层次，都属于永生性体这一类性体的实践验证。而黄帝和老子提出的得一法、守一法中的性体，由于是直接从一点灵光中直接解析出全息的体元，本身就是永生类性体。他们与命体关系密切，能直接作用于命体，使命体产生高质量的同质变化，故有“守形却老”的良好功能，属于生命科学中的人间绝学。永生性体，具有超越时空在高维空间永恒存在的生理特性，在玄源领域是超越“神”道，以性体的方式进入了“仙佛”道范畴，已经永不入“六道”之中，是彻底的大解脱、大自在，是人体生命科学中的“自由王国”。

修身修真学说，是居于道〇运用德一，进行性命双修的上乘整体学说。道家常以“道理”的求证实修，比喻性命双修。“穷理尽性”，“心得入理”就是喻指“性功”，玄源性体修证的完善。心得入理是指

悟得了至理，理明而修性，性功完备，但是尚未进入性命大成佳境。《太上大道玉清经》中曾指出："凡夫之人，虽解法性，不习真常，但明至理，身在合道，是故道与理乖，譬如有人身坐狭室，心游十方，无所障碍，或说至理，聪辩无滞，离合随心，此名心得入理，不名身得入道。"这段论述言明了性功修证所得及其验证，世间进入此层次者颇多。道佛上乘性命双修整体学说，则要求修证者尽性了命，从而"性命同德，身得入道，道理双全"。

修身修真学的性命双修理论系统，它以三元（源）学说为基础形成修真生理学体系。在修真生理学这一大体系中分列出"修真组织生理学"、"修真质能生理学"、"修真全息生理学"，以这三大学科共同组成修真生理学，指导修真理论和方法的自证自验实践。

三元与三宝比较分析图

系统 \ 分类	虚内形质物体	有质无形物质	无相形质生命体	
三元系统	物元	质元	体元	
	经脉线穸 龟 蛇 青龙 白虎 朱雀 水 木 火 土 金 太极 旋极 玄中物器	德一能量 地气能量 光 气 音 仁德 义德 礼德 智德 信德 元气 宗气 营气 卫气	神	性
			三魂 七魄 五脏阴阳神 六腑器官组织神 培生体神	一点灵光内蕴 真性系统 请×一×靓
三宝系统	精	气	神	
	真水 肾水 肾火 灵龟 灵蛇	天德 地气 五德能量化生的五德气 五谷食物转载能量 空气中析出的能量 元气 宗气 荣气 卫气	本体基础各神 三魂七魄 丹元龙烟皓华常在玄冥 识神游魂鬼魄妄意浊精	

修身修真学的三元系统论，包容着生命真相的精炁神三宝物质，比人体三宝系统的范畴更为博大。三宝系统中的精，属于三元系统中的物元，真水、肾水、肾火、灵龟、灵蛇，都属于物元范畴之中。人体内的炁，只是三元系统中质元内德一能量的衍生转化，同样隶属于质元系统。而生命中的神，只是本体基础类的各种神，并未严格地将生命中一点灵光中蕴藏的性体包含其中。但是，三元学的体元系统中，则将生命中一切的性和神全部囊括于其中。所以更加广泛和深刻以及全面得多。传统中医学内，一般只涉及生命中的精炁神三宝，而未涉及生命中还有更深层中存在的性。所以，研究生命的真相，必须掌握

生命中的精、炁、神、性四大系统，才是一部完整的学说。而在三元系统中，正是将神和性区别开来，囊括于体元系统之中，全面进行研究和实践，从而完整地把握生命的真相。

修身修真生理学，是修身修真学在人体生命科学领域中的关键学科。修身修真生理学是人体生命科学的高层、整体领域，它不同于传统中医学和西医学的生理学。在层次上，修身修真生理组织学将中医学、西医学的生理学内容之精华兼而蓄之。修真生理学，顾名思义，是论性命双修，生命再造工程的学术体系。它是根据道家一元四素全息论，以象、数、理、炁全方位、整体性、交融性研究生命现象的学科。研究探讨的重点，根据“道生万物”，“阴动为先”的道家理论，将研究的立足点放在隐态慧观上、宏观、微观，隐显一体，阴阳并重，三才共探，无极为本，道法自然。

修身修真生理学的主要任务，是进入隐态、高维空间，深入显态、宏观微观之中，运用德一，居于道〇（一元），运用象（图形）、数（数学）、理（机理）、炁（能量），使用一元四素全息整体论，开展对先天生理组织结构物质和后天生理组织结构物质的全方位科学研究。运用三元（源）学说和三因学说，既研究正常人体（常道）生理学，也研究生命“顺变”过程中的“常道病理生理学”，“生理衰老机制学”。更主要的任务是在此基础上研究、实践修真过程中的“逆变”，非常道、复归自然之道过程中的“修炁补漏，筑基炼己”，“复返先天，回归自然”，“旋乾转坤，天人合一”的修真生理学核心精华部分。我们坚信，只要我们科学地继承和发扬传统修真理论精华，将传统精华与现代高科技恰到好处地相结合，在玄源和世间恩师们的具体指导下，在广大诚修实证者的积极参与下，经过不懈努力，我们就能共同完成这一历史史命，建立起领先于世界，高层次的中华人体生命科学新体系，服务于宇宙，造福于宇宙众生。

第二篇

道医生理学



第一章　道医生理学概论

修身修真学体系中的组织生理学，是运用一元四素全息论和三元（源）多维立体学说研究性命本质，研究性命双修局部基础理论和整体理论的重要学科。修真组织生理学中，是将人体生理组织结构的物元（源）部分，整体性地分为隐态、显态两大类。重点是探讨研究隐态类人体物元系统的生理组织、质元组织和体元组织。将局部与整体，物性与质性相结合进行共同探讨。

隐态类物元系统生理组织结构，包括物元性生理组织器官和相关的各大体元生理组织系统，这些系统中经脉学系统是体元生理组织系统中的基础。经脉学系统包括：常道（后天）和非常道（先天）的基础人体生理组织隐态结构，以隐态方式存在的十二经络系统和常道人体中具有不完全性生理功能的八脉道系统（非常道领域将八脉道系统作为初真生理组织结构，必须全部开通并发挥其全部生理功能），以及完全处在非常道领域中的七丹窍系统。与经脉系统对应的显态类生理组织结构，是血管、淋巴管以及神经系统。

修真组织生理学中物元（源）类的第二大部分，是隐态的藏象学系统，它包括隐态存在的五臟、六腑、奇恒之府等生理组织结构。与隐态五臟、六腑、奇恒之府生理组织结构相对应的是显态五臟、六腑和奇恒之府生理组织结构，也就是现代医学中可解剖性的呼吸系统、消化系统、泌尿系统、心血系统、神经系统、生殖系统。

修真组织生理学中的质元（源）类，在隐态部分包括多层次质元的气性类物质，多层次质元的光性类物质，多层次质元的音性类物质。与隐态相对应的显态类质元（源）性物质，包括血液、淋巴液、神经递质、脑脊液、细胞内液、细胞外液等全部体液。

修真组织生理学中的体元（源）类，在隐态部分包括多层次元和质量高低不同的本体性体。例如来自于多元高维空间的元性，以及由元性与从父母处全息遗传的信息相结合，进而分阴分阳而生成的三魂七魄，以及更深层次、微观、慧观上的各臟腑、各器官、各组织中的互根性存在的阴性和阳性全息性体。在甚高层次中有所谓“万神朝

顶”之说，《阴符经》：“宇宙在乎手，万化在乎身。”《阴符经三皇玉诀》释诠：“万化者，神也，生身之法，阴阳之道，可生万化，故名万化生乎身。”“身”是“万化”的物质基础，先育身内之“身”，而后可身外有“身”，以及“万化”之身。这些都是高层次中，人体内各生理组织的体元（源）全息体的独立呈像显现。本体性体中，还包括体内的三尸九虫信息体和由于自然因果律所产生的客居于人体内的各种外源性低层次的阴性性体。与隐态相对应的显态体源类，是指源于父母的机体、形体，这一体源实际上是显态全息性的生理组织整体。体源这一整体中包括着后天主观意识、心理意识活动等整体后天显态机能。

综上所述，可以看出修真组织生理学是一个内容极其丰富的巨大系统。为了教学方便和利于学者分层次地学习研究，我们将修真组织生理学分成基础、初真、全真三大部分进行介绍和探讨，根据学习实践的进度，逐步深入和全面地介绍修真组织生理学的全貌。当条件成熟时，再将它们分系统集中成册，形成体系专册，供系统性地研究参考。

第二章　质元生理学

第一节　质元概述

修身修真界的道医学，以一炁含三的太极阴阳学说解析生命，始终不离人体内体元的神、质元的炁、物元的精三宝进行系统性的论证。道医学秉承道学的慧观和智观学说和方法论，在长期的实践中认识了生命的本质和根源，认识了人的生命是由有质无形的“性体系统”和有质有形的“命体系统”，两大部分相结合而组成生命——性命。性命一词，所指的是生命的本质真境；神形一词，则是指生命的一般现象。其中存在着层级的差异性和深度的区别性。生命是虚与实的复合体，彼此不可分离，发生分离就是生命的终结。而且虚无中的体元系统是生命的主宰，物元是生命活动的基础，质元是健康活力的保证。因而诞生了性命学说和性命再造学说（修身守一学说、金丹学说）。

道医学运用太极模式解析生命的命体系统和性体系统，类似于电脑的硬件和软件原理。太极图中的“白”象喻生命中的命体系统，生命中的显、实、有全部囊括于其中；太极图中的“黑”象喻生命中的性体系统，生命中的隐、虚、无全部囊括在其内。太极弦线的阳侧又包含着具有显、实、有特征的体源、物源、质源三大生命基本结构，简称三源系统，这就是生命的命体系统；太极弦线的阴侧又包含着具有隐、虚、无特性的体元、物元、质元三大生命基本结构，简称三元系统，这就是生命的性体系统。这个一性一命，一阴一阳，隐显三元（源）完美的结合构成的整体，才使生命具有活力和生气。这个生命太极图的解体，也就是性与命的分离和生命的终结。道医学遵循老子《德道经》中的：“知其白，守其黑，为天下式”的教导研究生命科学，解析这个太极结构模式，对人类生命的命体系统，要求我们做到“知”；而对性体系统则要求我们做到“守”。这个“知”和“守”，将道医学研究生命的方法论和主次，泾渭分明地作为原则提出。太极图中黑内的质元、物元和体元，这三元虽然是暂时不可肉眼见到的隐、

虚、无态物质，但却是生命的根本所在，这些“软件”才是生命的真主宰。只有牢牢持守住它们才是把握了生命的根本。

道医学高度重视对太极图“黑”境中三元系统的研究和认识，其中由德化生，有质无形的质元物质——炁，就是道医学所研究的重点之一。道医学研究生命中的隐态三元，从而构成道医学的三元生理学。在三元生理学中，德性质元的炁是生命最基础的根本物质，是生命的源头活水。这一点在传统中医学中也同样突出地表现着，只是在现代中医学中才逐步淡化了对它的认识。在人体生命中，一隐一显、一虚一实的两大质元性物质，最为重要。这就是炁和血。《素问·至真要大论》中也说：“气血正平，长有天命。”炁行则血行，炁滞则血止，炁是血行的源动力，也是生命的源动力。本章重点探讨生命的质元物质“炁”，由于物元和体元是更深层次的生命物质，我们将在修真学中专门阐释。

现代医学在飞速发展和全面细化深入。但是这些医学科学的研究都还暂时局限在“命体系统”的显、实、有的可观性形态框架之中，研究的只是有质有形，并没有能够进入性命两大系统中的“性体系统”内，未能窥见有质无形的三元系统。还是长期局限在太极图的“白”境之中，只是单纯“知白”的深化和进步，并没有跨越或者突破太极弦线的阻隔作用力，未能真实进入太极图的“黑境”之中，去“守”住那个生命三元的根本源头。只把握住了命体系统的三源物质而丢弃了性体系统内的三元物质，这也就是人类暂时还难以达到真正健康的根本原因所在。

修真者和道医学实践者以及研究生命科学者需知，性与命是一对复合的阴阳，一隐一显，一虚一实，共同组成完整的生命，生命体上的经络现象，和尸体上的经络消失，其实也就无情地证明着这一生命的真理。三元（源）多维立体论，有助于对人体生命科学和佛、道性命双修方法进行研究和实践。道为宇宙本源，道本虚无，《云笈七签·道教三洞宗元》中说：“原夫道家由肇，起自无先，垂迹应感，生乎妙一，从乎妙一，分为三元。又从三元变成三炁，又从三炁变生三才，三才既滋，万物斯备。”大道始初，发生乎一炁，一炁分为玄、元、始三炁。此三炁乃宇宙之本源，是化生天地万物之基本单元。道生德一之炁而有质无形，德一的有质无形生有质有形，一炁含三，一炁生而分三元。三元是化生万物的隐显同体的立体基本物质，是万物成形之源。三元（源）各具阴阳属性，各自存在于不同时空之中，呈多维空间存在，三元（源）组成万物呈全息立体性，构成不同个体，修真

界的道医学以此三元和三源，研究动植众生，宇宙万物。

老子《德道经》第五章曰："道生一，一生二，二生三，三生万物。"人体生命和万物众生由此"三"而生成，存在于后天。人乃万物之灵，道不弃人而以德性显法于世间，促人修养道德，性命双修，直趋大道。然而德性的性命双修，复返先天，回归自然，则必然由此"三"而来，复由此"三"而逆返，朴归于二，脱归于一，度化于"〇"中，回归于自然大道。

修真界的道医学以三元（源）学说为基础，探讨研究人体生命科学理论，指导生命再造工程学中的道德修养和性命双修实践。人体一小宇宙，是自然大道的全息复制，是大宇宙的全息缩影，三中有二，二本禀一，一生于道〇。每个人的心灵中皆具佛性、道根，人人皆有真我本性，本来就在〇中，乘德一而来，演化为三，只因离道失德而本性蒙尘，去性从心，去心从脑，难以复返重归于道，道德修养，性命双修，其实就是逆三而返，是为修真回返之法。修真回返必需知三、识三、修三、炼三，在此"三"中"知其白、守其黑"明理知法，明心见性，诚修实证，复归德性纯朴，方可"朴归于二"。何为朴？证入基因，"见素抱朴，少私而寡欲"，使五德俱足，志大心空，心无凡俗，身无浊累，身心清静为"朴"。此朴至简亦至难，难在立志、坚志、恒志，修持德善，难在修心、空心、无心，涤尽阴我。

朴归于二者，一阴一阳乃至简而朴素的法理。阴阳，本出于太极，前人云：太极判而两仪立，两仪分阴阳，乾坤定宇宙，也就是喻比天地，为什么不言天地之名，而言乾坤呢，前人贵其用而不贵其体，乾坤也分为阴阳属性，乾阳而坤阴。天地也就是乾坤，乾坤即分为阴阳，阴阳构成一太极。太极本无极，炁分而成，以太极言之，则形容天地，以易言之，则名为乾坤，以道言之，则称为阴阳，如果以人身言之，天地可喻之形体；乾坤可比拟性命；阴阳可释之于神炁。如果以法象言之，则可喻天龙地虎，乾马坤牛。如果以金丹之道言之，天喻为鼎，地喻为炉，乾金坤土。阴阳散而言之可喻万物，形成种种异名，合而言之，只是极其简朴的一阴一阳，阴阳果能合二为一，则是逆聚为太极未判，以此理涵养道德，性命双修，遍历法盘，则能成道。所以前人说："一阴一阳之谓道。"（《周易·系辞上》）

脱归于一，脱者，三元（源）尽化为先天，心灵淳德，明心见性，超凡脱俗，历遍法盘，脱离阴阳制约，阴尽阳纯，三元现本色，性命达全真。一者，德一完整，真正至元纯阳一炁，与太无合体，与大道同心，与自然同性。



度化于○中，○即是道，○即是佛，佛道同源一理。老子《德道经》第六十九章云：“有物昆成，先天地生。绣呵！缪呵！独立而不亥，可以为天地母。吾未知其名，字之曰道。”此乃慧观、超宇观，超大宇宙上之所见。度化于其中，进入此境地之谓。度者乃自度，分为体元、质元、物元三元合一之自度，此乃隐态三元合一之度，亦名金丹法中的“长生飞仙”。上乘者乃体源（元）、质源（元）、物源（元），三源（元）合一，显隐源（元）合一，性命同德一，圆融归道○。亦名守一法中的“守形却老”，实现“上与造物者游”（《庄子·知北游》）。化者，乃是一种自修待接引而溶于○中，化属于自性之质元溶于○中之化，因其缺乏隐态物元组织结构和全息体元，所以没有全息整体独立性，而处于○中的一种质化之境界，度与化的根本差别就在于此。

修真的道医组织生理学中的质元（源）类，在隐、虚、无态部分包括多层次质元的炁性类物质，多层次质元的光性类物质，多层次质元的音性类物质。与隐态相对应的显态类质源性物质，包括血液、淋巴液、神经递质、脑脊液、细胞内液、细胞外液等全部体液。

质元（源）类物质，是生命隐显活动的质性能源，在性命双修中具有极其重要的作用，是性命之本。其中的隐、无、虚态的质元物质，是佛家、道家修证者实现“死而不亡”，体元全息性体永生于多维空间的物质基础。也是道德修养，性命双修，实现“性命同德归道”大成境界的关键性、根本性物质。

质元（源）类物质中的隐、无、虚态的质元性物质，内容丰富，而且层次分明，前人对炁、光、音，在慧观中作过大量深入的观察和研究，积累了大量的史料，散见于各类文章记述之中，对研究人体生命科学和指导修真实践具有极其重要的意义，应当很好地进行归纳和总结。本章节根据初真修证阶段应掌握的道医学内容范围和循序渐进的教学要求，将《修真质元生理学》中的部分内容提出来进行探讨，重点对隐态质元（源）的“炁”进行研究介绍。光类、音类质元（源）性物质的研究则纳入正式教学资料中进行介绍。

第二节　气和炁

一、炁的基本概念

中华传统文化就是一部巨系统论的阴阳学说，中国的文字具有准

确象意和启迪智慧的功效，但是在近（现）代人为地简化后，逐渐失去这种重要的特性。例如：气、炁这两个字都读 qì 音，但是有“后天气，先天炁”之分，气包含着后天形质的空气。如果将它们都简化成为“气”，就使人难以准确地、直观地分清炁（气）这种质元（源）物质的阴阳属性。在传统根文化中，人们常用“气”来表述太极图阳侧“白”中质源物质，后天物质；用“炁”来表述太极图中阴侧“黑”内的质元物质，先天物质。“炁”，在人体内是指先天肾水中所含的道光德能性有质无形物质，因而下边是“火”（肾中含水火），上边是“无”。真水无真火作用，则无法化为炁。为了使大家更好地掌握传统文化中的道医学知识，我们在这里将气这种物质，还是按照传统进行区分，加以说明。

炁，是构成人体和形成生命的最基本物质，是生命活力的源泉。《素问·宝命全形论》说：“人以天地之气（炁）生，四时之法成”；“天地合气（炁），命之曰人。”这就是说，人是道化生德滋养，是天德地气化生滋养的产物，炁是生命活力和健康的根本。老子《德道经》观眇中说：“无，名万物之始也；有，名万物之母也。”道运用德，以一“炁”而诞生天地万物。人，也就是“天地之炁”的产物。人的形体构成，实际上也是以“炁”为其最基本的物质基础而生成，所以《医门法律》又说：“气（炁）聚则形成。气（炁）散则形亡。”天地之炁，乃得一之元，一为德是大道根元。一者道之所立，炁者一之所化生。未分，为混沌未分也。一炁虽从大道以成名，而且混沌之炁未分清浊，此则是无名生有名，有名生万物。“无，名万物之始也；有，名万物之母也。”无名言道也，有名言德论炁也。言道者是一炁之父，言一炁者万物之德母。有相有形，未有不固一而生者也，是故修生则贵道，修道则重德一，修性命则贵炁，求健康必需用炁，道医者必须明炁，炁是精神之本，性命之源，神明之活力，人若依法修之则可我命由我不由天。

道生之而德畜之，道生一是为德，德就是一。一也称之为元炁，万物之生，皆禀此德性元炁。德性元炁是产生和构成天地万物的原始物质，是阴阳二炁未分未判混沌一体的实体。老子《德道经》第五章中说：“万物负阴而抱阳，中气（炁）以为和。”此中炁即为元炁。《庄子·知北游》中说：“人之生，炁之聚也。……通天下一炁耳。”则更将元炁的“全息复制”特性直接言明，宇宙整体包含在它的每一部分之中，炁渗透于万物之内。《论衡·谈天》：“元炁未分，浑沌为一。”《抱朴子内篇·至理》：“夫人在炁中，炁在人中，自天地至于

万物，无不生炁以生者也。”陶弘景《真诰》：“道者混然，是生元炁，元炁成，然后有太极，太极则天地之父母，道之奥也。”自然大道的奥秘，是具有物质性的，元炁学说并非古代人对自然现象的一种朴素认识，而是真知灼见，是超前科学的客观认识，是自然真理。是我们祖先运用大智慧，在慧观领域用超宇观和微观中对宇宙自然万物进行客观认识的科学结论。

近代高科技的迅猛发展，已经和正在证明我们祖先的理论是科学的天才“预见”。例如匈牙利物理学家伽柏所发明的全息照相术就是一种佐证。全息照片的信息完整而且丰富，它通过激光照射可以使物体形象再现出来，尽管照片是二维的，然而再现出来的图像却是三维的。与原来物体的立体形象惊人地一致。不仅如此，这种照片的任何部分都包括了影象的全部信息。即使将照片碎裂成为许多小块，每一小块仍能再现原来整个物体的图像。这表明全息照片的每一碎片是被摄物体的整体缩影，贮存着整体的信息。这也提示我们，科学研究一旦能够进入高维空间、多维空间，跨越太极弦线的障碍，“知白守黑”，立体性、整体性地研究万物，那么也就能够实现小中见大，其小无内；大中见小，其大无外。

全息学说的出现，无情地验证了我们祖先“元炁学说”的科学性。科学家们发现，无论是动物的体细胞，还是植物的体细胞都具有潜在的发育成新个体的能力，即体细胞的全能性。1952 年斯图尔德（F. C. Steward）用胡萝卜的单个体细胞的小细胞团在离体组织培养时找到了新植株，从而使体细胞的全能性假说得到了科学证实。20 世纪 80 年代初，中国山东大学教授张颖清创立了全息生物学。它以多细胞生物体的整体与在整体控制下具有高度分化相对独立部分为研究对象，应用多学科理论的方法，研究生物体部分与整体、部分与部分之间，宏观层次、中间层次、微观层次之间的全息现象、全息相关性及全息规律。因而在理论生物学和实验生物学领域取得重大成果。

自然大道对众生是极为平等的，即使在物元（源）显态领域也是如此，这是由于黑决定着白，阴动阳随，“无”主宰着“有”，虚统帅着实，隐态决定显态的结果。现代生物学在微观领域中的深入中发现，构成生物最基本的单元中都具有 DNA 或 RNA 以及双螺旋结构。众生平等观在显态科学中的微观物源领域也是一致的。

张颖清的全息胚学说认为：“所谓全息胚，即是拥有整体的全部信息的胚胎。它是生物体在结构和功能上有相对的完整性并与其周围的部分有相对明确边界的相对独立部分。它有两个生命：一个是属于向

着新个体自主发育的全息胚自己的，一个是属于整体的。全息胚不仅是整体控制下的结构单位，而且还是一个相对独立的自主发育单位。任一全息胚都具有独立发展一个新的生物个体的潜在能力。从全息的角度来看，任一全息胚都具有整体和部分自身同一的特性。就全息胚的物质形态的具体特征来看，它是部分，就其积累着生物个体的全套信息的全息性来看，它又是整体，就其只是机体的某一组分来看，它是部分，就其是建构整体的最初模板来说，它又是整体。在一个生物体上有三种特殊的全息胚，发育程度最低的全息胚——细胞；发育程度最高的全息胚——生物个体；经过受精卵发育而成的全息胚——胚胎。……对于非细胞生命体来说，一个 RNA 或 DNA 分子也是一个全息胚。”

全息生物学和其它众多全息学的问世，在三元（源）领域中，虽然只是在物源显态范畴内阐发，尚未进入物元（源）隐态，质元（源）隐态和体元（源）隐态。但是，由于现代科学研究的发展，使科研迈进了物源、质源显态微观领域而发现了万物太极“白”内同源的整体性。尽管目前科学受到显态领域制约的局限，暂时还不能完全破译道家、佛家大慧观、超宇宙的理论体系，暂时还不能解析“元炁”的本质。但是根据阴阳互根论，矛盾论，以显证隐，元炁的客观存在是不言而喻的。古人在解读《老子》以后说：“得一可以毕万”。这是说如果能在慧观中明白、知晓并且大量获得道生之德畜之的“元炁”，那么宇宙造化之理也就了然于胸了。前人也说过：“不知一也就不识万。”认识一是以德进道、得道、了道的关键。由此看来现代科学还需要经过一个飞跃，经过一个阴阳的跨越，经过一个阴阳的合璧，才能破译“元炁”的奥秘。在目前阶段，只能是采用传统的修真方法，来使一大批人认识她，推动科学认识的实现。

气，根据其隐显特性，分为两大类，这就是先天炁和后天气。先天炁为元炁，后天气为呼吸之气（空气），二者也称之为母气、子气。先天德一之炁为母，后天气为子。先天炁，先于天而本有，它就是道运用德的能量表现形态。无形的德一之炁能生有形之天地，此德一之炁是天地之先天，万物之本来，以无形之质而生有形之我，乃是生万物、生众生之先天。后天气，是指后于天地而有，由天地产生而存在，是指有了天地形相之后才生成的显态质性物质，后天气也就是供呼吸所用之自然空气。《崔公入药镜》中说：“先天炁，后天气，得之者，常似醉。”先天炁与后天气之间接关系是辩证统一的整体，一隐一显阴阳为用，炁，为无内、虚中的太极之“黑”内的质元物质；气，则

是有内、实中的质源物质。在修真学说中，人们认识到超劫之本乃隐态质源的元炁，但是仅凭元炁一物，由于被形骸所累、所制约，并不能自然超脱于形骸，还必需运用呼吸之气发挥出先天元炁妙用的功能。所以前人曾言："有元炁不得呼吸，无以采取烹炼而为本，有呼吸不得元炁无以成实地长生，转神入定之功，必兼二气方是长生超劫运之本也。"炼元炁之生升必须与呼吸高度配合，仅练呼吸而没有元炁的生升，并不能健康长生。也不可能真正进入深度胎息静定的境界。只有两者兼之，执两用中才能淳德归道，真正健康长生。《太平经》中说："六极之中，无道不能变化，元炁行道，以生万物，天地大小无不由道而生也。"修真的性命再造，道医的科学研究，必需整体地把握住生命的太极整体，阴阳不离德一。认同和运用德一的能量质元之炁，是一切生命科学研究的根本原则和必然归宿。

炁，是维持人的生命活动的最基本物质。《素问·六节藏象论》说："天食(音义同'饲')人以五气（炁)，地食(音义同'饲')人以五味。五气（炁）入鼻，藏于心肺，上使五色修明，音声能彰；五味入口，藏于肠胃，味有所生，以养五气（炁)。气（炁）和而生，津液相成，神乃自生。"《素问》在这里非常明白地直指生命能量的来源，就是道（天）用道光德能的炁，五德之炁，仁义礼智信德性的能量即木金火水土五行属性的能量，用这些无形无相、有质无形的物质，饲养于人体内的体元系统。使人体内有质无形的体元系统能够支撑起人体的生命活动。而道德所化生的大地，她自身吸收天德能量，转化成地气，地气长养万物，万物吸收地气，以五味之物的显态物质，转而饲养生命的命体系统，使有形有相的命体具有生命的活力。天德之炁养精神，地气育物养身形。就是生命活力的来源，生命不离这个一阴一阳谓之道的基本自然法则。《素问·六节藏象论》中所说的人，是指常道之人，常道之人由于未经修炼，身场的穴位户牖未开，不能直接经体表的穴位门窗吸收道光德能之五炁，以及地球直接释放的地气。人们主要是经过鼻的呼气过程，纳入混和在空气中的、较少的五炁能量。而修真者则不同，他们经过修炼，凿开命体身场上的户牖，与宇宙天地相连接。不仅能通过鼻吸入天之五德炁能量，而且能同时经身体上的门窗大量吸收五德之炁和地气，以滋养精神和命体。常人五炁入鼻，藏于心肺，修真者则能从全身各重要的穴位门窗同时吸入，藏于上、中、下三个丹田和五臟六腑三焦之中储存利用。"五味入口，藏于肠胃，味有所生，以养五气（炁）。"这是说有形有相的食物，它们也是道所化生，天德地气所养，它们有形的内部同样含有道性的

天德地炁，这些天德地炁通过肠胃的分解也能被人体所吸收，以补充五炁吸入的不足。而并不是单纯的一种人们片面认知的“以物养物”的过程，后天物质中有先天，这些先天物质同样通过饮食滋养着身内的先天体元系统。

前人认为，万物盗天炁而长生，人盗万物以资身，依存分合都是自然之理，人与禽兽草木俱禀阴阳而生，人之最灵，位处中宫，心怀智度，如果都能反照自性，求证自性真我，穷达本始，认识炁的宗根，明会阴阳五行之炁，盗万物之机以生。万物炁散，人以盗之，言盗非盗，取之有道，用之合德。性命之学中，人知盗万物之真炁养形，更知升降顺天时，接天炁，夺之造化长生不死，人盗万物之炁以成道。若不晓造化者，则必然被万物所反盗。常人之气因五谷而生，即因五谷而死，乃人被复盗其炁而死。人们眼观五色，耳听五音，舌餐五味，醉饱膻腥，纵邪生淫，则反被万物所盗，七情六欲、阴我欲心乃是人体内被反盗而损炁之根源，修养道德，修心制欲即关门拒盗。人的生命活动，需要从“天德地炁”中摄取营养成分，夺取阴阳造化之权，以养五臟之炁，使体内体元能长治久安，从而维持机体的生理活动。所以，先天炁和后天气都是维持人体生命活动的最基本物质。

炁和气，都是构成人体和维持人体生命活动的最基本的质元性物质。由于炁具有虚、无、隐等全息质能性，具有道的化生德的长养性和不断运动着的特性，对人体生命活动有化生与长养、推动和温煦等作用，因而在道医学中和传统中医学中对炁进行比较详尽的研究和阐述，在传统中医药的生理系统中，主要是以炁的运动变化来阐释人体的生命活动。这是把握生命本源而论医的重要特征，离开对炁的研究和认识，也就抛弃了道医学和传统中医学的灵魂。

二、人体炁的生成

人体的炁，根据老子《德道经》的阐释和修真学理论，它共有四个来源：

其一，得于道生之而德畜之，道生一炁化阴阳，先天一点灵光承载而从中全息性地析出而生成；

其二，禀受父母的先天之精炁，这一精炁，亦称之为凡精中的元炁，父母交合，后天中亦有先天，以全息方式遗传物元、质元、各类物质，以此精炁为主导而构成色身。此后天中之先天才是性命本源之物；

其三，是从饮食中的营养物质（即水谷之精炁，简称“谷炁”）

中获得，谷炁是指食物其本身携带的天德地炁和消化过程中转换的精炁；

其四，是经过呼吸道所纳入，存在于自然界的清气，这一清气中也含有微量先天五德能量之炁和地气。

这四个来源途径不同的炁，进入人体后，通过人体隐态和显态的生理组织系统，主要是隐、无、虚态中的体元系统所吸收和调节使用。先天的体元为主，物元为辅。后天物源的肺、脾胃和肾等臟器生理功能也参与其中综合作用，将四者结合起来，渗入性命两大系统中，被先天和后天同时应用，而生成人体之炁。

人体中的先天元炁，是先天一点灵光的析出部分与从父母处遗传而来的部分结合后，所形成的先天之炁。先天元炁也称之为先天真水，储存人体“北海”的骶骨之中，通过尾闾而逐步被调用消耗。此炁依赖于肾臟精炁的生理功能，才能充分发挥先天之精炁的生理效应；水谷之精炁，依赖于消化系统脾胃的隐显运化功能，才能从饮食中分离、摄取而化生；存在于自然界的清气，则依赖于肺的功能，才能吸入并析出、摄入其中的有效成份。严格地说，肺部的摄入属于常量性交换，另外还存在着穴位和分布于皮肤的孙络的弱量性交换摄入，对修真者而言，这种弱量也可以是强量性的。因此，从炁的来源或炁的生成来看，除与先天禀赋、后天饮食营养，以及自然环境等状况有关外，均与肾、脾胃、肺、经脉的生理功能密切相关。肾、脾胃、肺、经脉等组织器官的生理功能正常，并保持平衡，人体的炁才能充沛；反之，肾、脾胃、肺、经络等生理功能的任何环节的异常或失去协调平衡，均能影响人体炁的生成，或影响人体炁的正常生理效应，从而形成气虚等病理变化。

对于常道人而言，在炁的生成过程中，脾胃的运化功能尤其重要。因为人在出生以后，先天系统被肉身所束缚，活动能力不强，就必须依赖饮食的营养以维持生命活动，而命体从饮食中摄取营养物质，又完全依赖脾胃的受纳和运化功能才能对饮食进行消化、吸收，把其中的天德地气营养物质化为水谷精气。体内先天之精炁，必须依赖于水谷中析出的精气充养，才能发挥其生理效应。所以《灵枢·营卫生会》说：“人受气于谷”，《灵枢·五味》说：“故谷不入半日则气衰，一日则气少矣”，所以传统中医有脾胃为后天之本的说法。常人由五味入腹，经消化解析而摄入炁，是一个非常重要的途径。五谷五味中的有形物质（糖、蛋白质、脂肪、维生素、微量元素等）的养形，只是其中的一部分功能。

人体在生命活动的过程中，由于眼耳鼻舌身的生理功能活动，使体内的炁不断地消耗，又通过呼吸、饮食、穴位三大途径获得及时的补充。对于修真者而言，炁的纳入并不是完全依赖于显态的脾胃生理组织和呼吸系统空气的吸入。例如我们修真界道医学所释放的辟谷信息，可以使接收者进入自然辟谷状态七天以上，时间长者可以达数百天以上。我们所开办的几次中级学术研讨会，进入自然辟谷率均在85%以上，其中吉林中级学术研讨会辟谷率高达百分之95.4%。进入这种自然辟谷者少则7天，多则49天，都能出现有精神，不饥饿，不想吃，而不进食烟火之食品，只食少量水果和饮用少量生水的时期。不仅不会影响健康，反而会提升生命的素质，使某些疾病不药而自愈，令人神清气爽。

自然辟谷期间人体进入了一个以炁养形的时间段，急骤地减少了对有质有形食物的依赖性，调动和启用了人体本来具有的依靠有质无形炁性物质生存的本能。“炁”的获得，是通过体表人体场上的户牖，众多的门窗穴位所直接获得身外宇宙中的炁；另一方面是通过培生而成的培生体元，自由地穿越太极弦，从宇宙外环境的高维时空中获得高品质的隐态质元质能，携带进入体内，从而维持人体不进食物也能进行正常生命活动的机能。所以在自然辟谷期间仍然可以像常人一样工作生活。

修真者的胎息状态，也是一种后天口鼻呼吸停止，而内呼吸启动后不依赖后天鼻呼吸，而能生存的现象。修真界内功中的许多现象，都能强有力地证明生命的基本物质就是这个“炁”。人体生命的能量来源，并不单纯来源于太极图的“白境”之内，并不是仅仅来源于有形有相的后天物质之中，太极图中的“黑境”内蕴藏的先天质元物质炁，天德地气，才是生命的最佳能量。有形中的无形物质才是生命的根本动力之源。道医学和传统中医学正是抓住了这个生命的本质，建立起丰富的生命与健康的理论系统和方法，才使它具有无穷的生命力而造福于人类的生命健康。

炁，虽然是一种先天的质元物质，但是却具备极强的德性特征，炁的本质特性就是德性。人体内“炁”的多少、炁的强弱和质量的高低，是由众多的综合因素所共同组成的。先天的本因和后天的内因和外因，共同构成每个人体内“炁”这个能量物质的多少、强弱、盛衰的不同。由于整个宇宙都是道所化生，道所释放的德能长养万物和生命，德性能量的物质显现就是炁，所以说德就是炁，炁就是德，炁本身具有不同的德性。因而生命质量的高低，都可以通过对德性的分析

而进行判断与鉴别。反过来，德性品格的修养又左右着炁的质量高低和强弱。在先天的本因中，来自于太极黑境中，生命的一点“灵光”元性本身的德性，就决定着元炁质量的高低和强弱。人在成长过程和社会行为中的内因与外因，人们的道德修养心性状态，又决定着这个炁的来源和吸收转换是否圆融无碍。当体内的德性与自然的德性同频共率时，人体都能非常自然地从宇宙中大量摄入这种生命的能量，使人的生命保持健康和拥有活力。

道生德而为炁。炁的这种德性又分为仁义礼智信五大类，分属于木金火水土五类物理特性，我们在研究五炁时，不可以仅仅研究金炁、木炁、水炁、火炁、土炁，五炁的先天物理特性，五炁的五德之性才是生命的根本，仁德炁、义德炁、礼德炁、智德炁、信德炁，才是构成生命的真谛。这五德之炁，分别主宰着人体肝、肺、心、肾、脾五臟和它们所属的子系统。人体某种德性品格的缺失，必然导致其中相对应质元炁的缺失而产生疾病和功能障碍。人类的健康从根本而言，都与本身五种德性品格和其中能量的强弱含量多少直接相关。关于炁的德能属性和作用，《素问》中曾经大量、多处阐释。这些详细内容我们也已经在《德道经》释义中作过一些论述，可以互相结合参照研究。

三、气的生理功能

气，既是构成人体生命的基础物质，也是维持人体生命活动的最基本物质，它对于人体生命活动具有多种十分重要的生理功能。张景岳曾说：“人之有生，全赖此气。”（《类经·摄生类》）《难经·八难》中指出：“气者，人之根本也。”修身内功之所以能够发挥去病疗疾，强身健体，益寿延年的作用，正是以此“气”为本，从人体的最基本的也是最广泛无处不在的组织成分上进行调整、补充加强。人体生命活动中，隐态质元物质气的生理功能，是多维性、整体性、立体性、全息性的，炁为万物之母，它无处不在，如同每个细胞中都有DNA 和双螺旋结构一样，炁的特性是有质无形，更为精微和广泛。在三元（源）学说中，炁也是涵盖统驭三元（源）的，可以说是三元一炁，一炁三源。前人是整体性地研究人体生命，从根本上、本源上进行研究，以简驭繁，以一统万。所以以气为本，以气为纲进行人体生理病理阐述和研究。气的生理功能，按照前人的总结，分而言之主要有五个方面的功能：

（一）营养作用

人体内的气，是天德地气和人体本身先天元气的聚合物质，这正如《灵枢·本神》中指出的：“天之在我者德也，地之在我者气也，德流气薄而生者也。”人体内的德—能量流动和地气的汇化交融，是生命的源动力。天德养精神，地气养命形。摄入人体的天德地气，最终汇化为人体内的一种有质无形之气，成为生命之气，供给人体的精神系统和命体系统使用，发挥营养性和命两大系统的作用。“天一生水，地六成之”。天德能使人体内的无形体液和有形体液不断地健康生成，人体内天地中的“天”，在获得天德能量后，才能产生体内的先天水（肾元炁）。而人体内的“地”在获得地气以后，五添一为六，先天肾水与脾胃之气相合，则能滋养成就有形有质的各种生理组织器官，使它们具有活力机能。如果人体主动摄入天德地气的能力丧失，并且体内的库储匮乏时，性和命的营养缺乏，则疾病容易丛生。如果同时经食物摄入而转化的水谷精气也不足时，性和命的双重营养全都入不敷出时，也就极为容易发生性命的分离，生命的终结。气对生命的营养性，没有其它物质可以替代。道医学的预防和治疗都是在根本上把握住这一有质无形的物质，从而产生非常明显的效果。现代科学如果也能进入这一领域，那将是人类真正健康长寿时期的到来。可惜的是现代科学仍然在钻“有质有形”的牛角尖，还没钻穿这个牛角尖而真正进入“有质无形”境界的广袤天地之中。但是，中国的科学和医学，不应当等待西方科学钻穿了以后，再高呼：“那是我们祖先早都已经揭示了的，发明权应当属于我们！”而精神自慰。我们应当珍惜祖先们的大慧大智，发展我们自己的科学和医学，走一条祖先早就指引着我们的路，这才是真正的中国特色。

（二）推动作用

气是人体内一切体液和器官组织能够运动的推动力，是一种能源。体内的气是在各种体元的主持下进行分配供给的。它既是体元们的营养，同时体元也运用气作为动力，成为体液和所有器官组织具备活力的推动者。气是活力很强的全息性的质元精微物质，它对于人体的正常生长发育，对各隐态和显态的臟腑、隐态经络系统、显态血管、神经、淋巴系统等组织器官的生理活动，对显态质源性物质血的生成和运行，以及津液的生成、输布和排泄等，均起着推动作用和激发其运动的作用。

如果体内的气由于某种原因而处于虚衰状态，将会导致气的推动、激活生理作用减弱，就会直接影响生命机体的生长、发育，或使机体

出现早衰，或使臟腑、经络等组织器官的生理活动减弱，或使血和津液的生成不足和运行迟缓，从而引起血虚、血液运行不利和水液停滞等病理变化，导致疾病的生发。



（三）温煦作用

气的质性属阳，气足不畏寒，这说明气具有温煦功能。《难经·二十二难》中也说：“气主煦之”，这就是说气是人体热量的来源。人体内环境的体温，是依靠气的温煦作用来维持恒定状态；各臟腑、经络等组织器官，也要在气的温煦作用下进行正常的生理活动；血和津液等液态质源显态物质，也要依靠气的温煦作用，进行着正常的循环运动，故说：“血得温而行，得寒而凝。”

如果人体内环境中摄入天德地气的功能下降，导致内气的质量下降或生发量下降，出现气弱气虚，就会导致气的温煦作用失常，不仅会出现畏寒喜热、体温低下、四肢不温、血和津液运行迟缓等虚寒征象，还可因某些原因，综合性地引起气聚而不散，气郁而化热，从而出现恶热喜冷、发热等实热征象。所以《素问·刺志论》说：“气实者，热也；气虚者，寒也。”可见体内气机是一种动态平衡，太过和不及都会直接引起生理功能失衡。

（四）防御作用

人体环境的防御作用是非常复杂的，既存在着虚态中的防御，也存在着实境中的防御。金丹学中就存在大量的方法，主要是用于防御。而守一法中则非常简单易行。这里边存在着体元的层次越高，拥有的能量越强，则防御的功能越简易。体元在防御中是第一位的要素，其次是质元能量的品质和能量的强弱。例如金丹学中的“金光”之气，就比人体普通卫气的防御功能强大得多。守一法中的德一能量又比金光的防御能力更加强大。防御功能的产生从根本上而言，是体元对气的运用，以及气本身的品质所决定的。在此基础上包括了气对于血、津液和臟腑、经络等组织器官的多系统多方面的综合立体作用，但是这其中气的作用是源动力性的作用。气的防御作用是多层次性的，其中主要体现于护卫全身的肌表，防御外邪的入侵，正气足而邪不可干。

《素问·评热病论》中说：“邪之所凑，其气必虚。”“其气必虚”，是指内气不足使防御作用减弱，外邪得以乘虚侵入机体而致病。由此可见，气的防御作用一旦因某些原因而减弱，将使人体全身的抗病能力随之下降，导致机体易于罹患各种疾病。

（五）固摄作用

气的固摄作用，是指以质元性的气为主导，作用于其他玄元

（源）物元（源）生理组织，产生对血、津液等液态物质固摄的作用，防止它们无故流失。固摄作用具体表现在：固摄血液，能使血液循脉而行，防止其逸出脉外；固摄汗液、尿液、唾液、胃液、肠液和精液等，控制其分泌排泄量，从而防止其无故流失。

若气的固摄作用减弱，就可能导致体内液态物质大量流失。如果气不摄血，则可能导致各种出血；气不摄津，则可能导致自汗、多尿或小便失禁、流涎、泛吐清水、泄泻虚脱；气不固精，则可出现遗精、滑精和早泄等。

人体内环境中，气的固摄作用与推动作用，是相反相成两个方面的功能。气本身的品和质，是其中的关键因素。气一方面能够推动显态质源物质血液的运行和津液的输布、排泄；另一方面，气又可以固摄体内的这些显态质性液态物质，防止其无故流失。由于这两个方面作用的相互协调，就构成了气对体内液态物质的正常运行、分泌、排泄的调节和控制，这是维持人体正常的血液循环和体液代谢的重要环节。

（六）气化作用

世间万物都是道生德养的显化，其大无外，其小无内。道生德一之气，同样具备这一特性。气化，就是指通过气的运动而产生的各种多维立体性的变化。在人体内环境中具体地说，是指精、气、血、津液各自的新陈代谢及其相互转化。例如：气、血、津液的生成，一方面需要调用库储的先天元气，再是需要将饮食物在消化系统内转化成水谷之精气，然后再化成气、血、津液等；津液经过代谢，又转化成汗液和尿液；饮食经过消化和吸收后，其残渣转化成糟粕等等，都是气化作用的具体表现。

气本身品和质的高低与强弱，影响着气化功能。如果气化功能失常，就会直接影响到气、血、津液的新陈代谢；影响到饮食的消化吸收；影响汗液、尿液和粪便等的排泄，从而形成各种代谢异常的病变。所以说气化作用的过程，实际上就是体内物质代谢的整体全过程，是物质转化和能量转化的整体全过程，气化作用渗入生命活动每一环节。

人体内环境中，生命基础物质的气，具体独立性地分析有以上六个方面的功能，这些功能的特点虽然各不相同，但都是人体生命活动中不可缺一的基本功能，这些功能是密切地协调配合，相互为用，是整体性立体性的，不可完全孤立地割裂开来进行认识。而且气本身内在的品质高低，能量的强弱，决定着这些功能的发挥与应用。把握住

了气的特性，也就能够以简驭繁地把握好整个生命的健康。

四、气的运动和运动形式

人体内环境中的气，在各级体元的主持下，是既广泛存在又不断运动着的、具有极强生命活力的隐态质性精微物质。它“如环无端”，流行于全身，分布于各臟腑、经络等组织器官，无处不有，时刻推动和激发着人体内各系统和整体的生理活动。气的运动渗透于全身每一个微观生理活动中和整体生理活动中，决定和影响着机体整体和每一个细微的生理功能。

气在人体内的运动，传统中医学中“省略”了体元的指挥机制而简单直接地称作“气机”，这是有别于道医学的现象，但并不会影响对生命的正确认识。气的运动形式，不论是在人体内环境中还是在宇宙外环境中，其形式是多种多样的，传统中医学将气在人体内的运动形式归纳为“升、降、出、入”四种基本运动形式，源出于《素问·六微旨大论》中。书中说：“故非出入，则无以生长壮老已；非升降，则无以生长化收藏。是以升降出入，无器不有。故器者，生化之宇，器散则分之，生化息矣。”

人体内环境的臟腑、经络等组织器官和各类微观组织以及各系统，都是气的升降出入的场所。气的升降出入运动，是人体生命活动的根本性隐态质元性运动；气在人体组织内的升降出入运动一旦止息，也就意味着生命活动的终止，死亡的到来。

内环境中气的升降出入运动，并不单纯只是推动和激发人体的各种生理活动，气的运动还在主导和参与臟腑、经络等组织器官的生理活动中，具体表现出其升降出入的运动特性。例如：肺的呼吸功能，体现着呼气是出，吸气是入；宣发是升，肃降是降；脾胃和肠的消化功能，以脾主升清，胃主降浊，来概括整个机体对饮食的消化、吸收、输布和排泄的全过程；机体的水液代谢，是以肺的宣发肃降，脾胃的运化转输，肾的蒸腾气化和吸清排浊，来概括水液代谢的全过程。所以，机体的各种生理活动，由于气的运动贯注始终，因而整体上、实质上是气的升降出入运动的具体体现。

气的升和降、出和入，是阴阳对立统一的矛盾运动。从局部进行分析，并不是每一种生理活动，必须完整地具备升降出入运动方式，而是根据功能的不同，各自有所侧重，例如肝、脾主升，肺、胃主降等。从整个机体的生理活动来看，气机的升和降、出和入之间必须整体性地协调平衡，才能维持正常的生理活动。因而，气的升降出入运

动，又是协调平衡各系统各类生理功能的一个重要环节。

气的升降出入运动之间协调平衡，传统称作“气机调畅”。升降出入的平衡失调，也就是“气机失调”的病理状态。“气机失调”在生命活动中有多种表现形式。《素问·六微旨大论》中说：“故无不出入，无不升降。化有大小，期有远近，四者之有，而贵常守，反常则灾害至矣。”例如由于某些原因，使气的升降出入运动受到阻碍，就称之为“气机不畅”；在某些局部发生阻滞不通时，就称作“气滞”；气的上升太速或下降不及时，就称之为“气逆”；气的上升不及或下降太过时，就称作“气陷”；气不能内守而外逸时，称之为“气脱”；气不能外达而结聚于内时，就称作“气结”或“气郁”，严重时则称为“气闭”等。

这些情况充分说明了气的升降出入运动，从局部来看有所侧重，但是从整体立体上看气的运动具有一定的规律性，而且是协调平衡的，这种整体上的规律有序性，是生命活动正常的保证。

五、气的分布与分类

气的结构成分，由于它是隐态质元类的物质，不同于空气可以用显态的检测方法，分析其成分的结构，目前科学技术条件下它还是处于肉眼不可见状态，只有修持者在慧观中才能发现它的某些或者全部特性。需要依据慧观的能力而确定其全面性和准确性。并且从感性认识上升到理性认识的高度。

气是一种本元（源）性物质，它具有全息性的特点，它既在其内部包含富集着道和德的全部信息，也集约着它存在和生发特定环境内的全部信息。“气”的名称极多，当它内部所富集的道生德一，“德一”的全息信息占绝对量时，前辈修真者将其命名为“元炁”、“原气”、“源气”、“道气”、“先天气”、“祖气”、“炁”、“精气”、“精一之气”、“气”等等异名。当德一已经朴散开，不稳定时，它内部同时集约着它存在和生发环境的全息信息时，前辈修真者则将它按照其内部所集约的不同成分，分门别类地予以名命。例如按照五行特性命名，则有金（义）气、水（智）气、木（仁）气、火（礼）气、土（信）气。这种命名，由于气的无处不在，无物不含的绝对共性，所以名称极多，大至宇宙，小至微观中之物质，都可以依其具体特性命名。

修真者在修炼过程中，其关键目的之一，就是要不断地提高体内气中“德一”全息信息的富集量和质量，置换其中约集的，含有局限性、个体性的全息信息，综整归一，化常归德，得一归道。从而在整

体上、立体上、根性上、本源上实现后天返先天，实践“人在德一内，德一在人体中”，真正的深化而进入“道在人中，人在道中”。

人体内环境中的气，从整体上说，统称之为“真气”，真气是人体内各类型气的集约性名称。真气是由肾中精气、脾胃运化而来的水谷精气和肺吸入的清气所共同组成。其中的精气是由先天一点灵光中析出的部分和从父母身中的凡炁中承传一部分，以及出生后至十四、十五岁期间从天地自然中所夺得、摄入的一部分共同组成。

真气在肾、脾胃、肺、经络等生理功能的综合作用下所生成，修真者则还包括经脉系统和玄元隐态体元的生理功能的综合作用。真气生成后灌注、传输于全身而无处不到。真气是人体气的总称，在真气中又分为多种多样的类别，由于其主要组成部分、分布部位和功能特点的不同，而分别定出各种不同的名称。主要有下列几种：（见下页人体气的来源生成分类表）

（一）元气

元气，也称“元炁”。传统中医典籍中又名为“原气”，是人体最基本、最重要的气，是德性全息信息占绝对量的气，它是人体生命活动的原动力。它也支撑着人们精神系统的“人之初，性本善”。

1、组成与分布

人体内的元气，初始时从父精母血中获得，在胚胎时期从母体中获得，这种承传、遗传获得性元气，在传统上统称为“凡炁”。这类气虽属先天元气，但出于凡体之中，所以其品性相对于一点灵光而言则为阴性。人将生之际，一点灵光入体，在气穴之中与凡炁阴阳配合，其中的全息体元信息分阴分阳，成为玄元全息初级阴阳体元，散布于各器官组织之人体内的元气，是从父精母血中获得元气全息基因和少量元气，出生以后又从天地中，直接通过穴位户牖吸收天德地气，逐步储备于体内。人类在 7 岁前的先天状态中吸收天德地气最为顺畅，但是在 7 岁至 14 岁这个生命的先天向后天转折期中，由于户牖门窗逐步闭合，所以男性 15 岁左右，女性在 14 岁左右，就会丧失这种自动直接吸收天德地气的功能。此时元气的先天库储工作即告完成。人体内库储的元气又名北海真水，它会经过尾闾逐步渗漏化为能量，被体内的体元和后天识神所调用消耗，其中眼耳鼻舌身的消耗量最大。元气的全部库储，对于不会养生者而言，男性将在 64 岁左右全部耗竭，女性则在 48 岁左右全部用光。

肾中精气以受之于父母的先天之精为基础，同时又依赖后天水谷精气的培育及从天地之所盗得的先天元气。例如《景岳全书》中说：

人体气的来源生成分类表

<table>
<tr><td colspan="3">道○</td></tr>
<tr><td colspan="3">德一◉光</td></tr>
<tr><td colspan="3">天德养神 进入神中名为德　阴阳二　进入形中名为气 地气养形</td></tr>
<tr><td colspan="2">天德—化为五种能量　仁(木)义(金)礼(火)智(水)信(土)
五德能量滋养五臟之神</td><td>地气　可通过未闭合的穴位门窗直接吸收。
长养五谷菜蔬动物经食物间接吸收。</td></tr>
<tr><td>元气</td><td colspan="2">从父精母血中获得元气全息基因和少量元气，出生后从天地中直接通过穴位户牖吸收天德地气，逐步储备于体内。7 岁前吸收最顺畅，7 至 14 为生命的先天向天转折。男 15 岁女 14 岁丧失自动吸收功能，库储完成。元气又名北海真水，经尾闾逐年渗漏化为能量被后天调用。元气的库储男性 64 岁耗竭，女性 48 岁用光。</td></tr>
<tr><td>宗气</td><td colspan="2">人体宛如无根树，必须通过鼻子呼吸空气养形和养神，空气中的微量天德能量和地气能量将会被吸入膻中，并且与皓华性体调用的元气相激荡汇化。经过这种激荡相融以后，一部分被传输至全身投入使用，有一部分则并不参与流动，而是储存于胸中的“气海”内，以供气机的内循环调用和性体的补充使用。</td></tr>
<tr><td>营气</td><td colspan="2">生命能量的另一个来源是食物，营气是体内脾神常在性体调用库储的少量先天元气，然后与脾胃运化的水谷精气相结合成营气。脾胃运化的水谷精气，既包含着食物中所携带的微量天德地气能量，同时也含着有相的可供肉体使用的营养物质。这两种能量和物质在脾胃中完成分解与合成，然后分别供给性体和肉体使用。</td></tr>
<tr><td>卫气</td><td colspan="2">卫气的生成来源于元气、营气、宗气，它是这三种能量的融合集约。所以，卫气的强弱与肾气的强弱密切相关，当元气较充沛时，结合部分营气和宗气，就能产生较强的卫气。生理功能有三方面：一护卫肌表，防御外邪入侵；二是温养臟腑、肌肉、皮毛等；三是调节控制腠理的开合、汗液的排泄，以维持体温的相对恒定。</td></tr>
</table>

“故人之自生到老，凡先天之有不足者，但得后天培养之力，则补天为之功，亦可居其强半。”元气的盛衰，既是取决于先天禀赋，同时与 14 至 16 岁前的先天期（7 岁之前）和转换期中的获得有关，这期间又与人主动通过经典诵读或其它方法获得，以及人体脾胃运化水谷精气的功能密切相关。常人的元气，在 16 岁以后就难以获得，处于被反夺状态，不断消耗库储而直到老死。

修真人则可依法打开人体与外界的门阀，以十二经络系统、八脉道系统、七丹窍系统局部或者整体，通过敞开体表的门窗穴位，甚至建立起“外延”式联系通道，连接多维空间，变人体这棵“无根树”而“生长”出有质无形的根和叶，直接从自然界和法界中获得元气。在身体内部则依照修身之法而“节流”，六门紧闭，六根不乱动，减少损耗，从而保证元气的供求，进行生命再造。

《难经·三十六难》说："三焦者，原气之别使也。"这说明元气是通过三焦而流行于全身的。内至于臟腑，外达肌肤腠理，都是以三焦为通道，诸气合一，经过经络的传输而作用于机体的各个部分。

2、主要功能

元气的主要功能，是滋养和推动人体生命活动的原动力，是维持生命活动的最基本物质。有质无形滋养有质有形，有质有形消耗有质无形，这是人体生命活动的基本共性特征。德一分解后所化生的各种气的能量，是生命活力最根本的物质。机体的元气品质高而且充沛时，则各臟腑、经络等组织器官的活力就旺盛，机体的素质就强健而少病。若因先天禀赋不足，成长期元气的生成不足，或因后天失调，或因久病损耗，或因六欲七情虚耗，以致元气的耗损太过时，就会形成元气虚衰而产生种种病变。

（二）宗气

宗气，是积储于胸腔中的一类气，《灵枢·五味》中说："其大气之搏而不行者，积于胸中，命曰气海。"人体宛如一棵无根树，必须通过鼻子呼吸空气养形和养神，一口气不来则容易性命分离。空气中含有的微量天德能量和地气能量将会随呼吸的空气而进入膻中，空气中的有效成份被形体肉身所用，但是其中的微量天德地气却会与皓华体元调用的元气相互激荡汇化。经过这种激荡相融以后，一部分被传输至全身投入使用，有一部分则并不参与流动，而是储存于胸中的"气海"内，以供气机的内循环调用和体元的补充使用。

宗气在胸中积聚的地方，称之为"气海"。有的典籍中称之为"膻中"，所说的膻中并不是指穴位，而是中丹田内。

1、组成与分布

宗气，它的主要成分是以肺通过后天呼吸从自然界吸入的清气以及其中微量的天德和地气，以及脾胃从饮食物中运化而生成的水谷精气，又名为谷气，加上调用体内储备的先天元气，共同组成其主要部分，相互结合而成一种气。元气是呼吸的初始推动力，谷气则是呼吸动力的补给。因此肺的呼吸功能，既与先天元气的储备量和调用力相关，同时脾胃的运化功能正常与否，直接影响着宗气的旺盛与衰变。

宗气聚集于胸中，贯注于心肺之脉，作用于心肺功能，是心肺活动功能的原动力。上"出于肺，循喉咽，故呼则出，吸则入"。（《灵枢·五味》）；下"蓄于丹田，注足阳明之气街（相当于腹股沟部位）而下行于足。"（《类经·针刺类·解结推引》）所以《灵枢·邪客》

中说："宗气积于胸中，出于喉咙，以贯心脉而行呼吸焉"；《灵枢·刺节真邪》又说："宗气留于海。其下者，注于气街；其上者，走于息道。"

2、主要功能

宗气的主要功能有两个方面：一是走息道以行呼吸。凡语言、声音、呼吸的强弱，都与宗气的盛衰有关；二是贯心脉以行气血。凡气血的运行、肢体的寒温和活动能力、视听的感觉能力、心搏的强弱及其节律等，皆与宗气的盛衰有关。故《素问·平人气象论》说："胃之大络，名曰虚里，贯膈络肺。出于左乳下，其动应衣，脉宗气也。盛喘数绝者，其病在中；……绝不至，曰死；乳之下，其动应衣，宗气泄也。"这充分说明了宗气具有推动心臟的搏动，调节心率和心律等功能。所以，在临床上常常以"虚里"处（相当于心尖搏动部位）的搏动状况和脉象来测知宗气的盛衰。

（三）营气

营气，是一种与血液共行于脉中的气。营气富于营养，故又有"荣气"之名。营气与血的关系极为密切，可分而不可离，故而常常"营血"并称。营气与卫气相对而言，属于阴，故又称为"阴营"之气。

1、组成与分布

人类生命维系的途径中，除了呼吸以外，食物营养是一个重要的途径。营气是体内脾神"常在"体元调用库储的少量先天元气，然后与人体脾胃运化的水谷精气相结合，汇化融合而成。脾胃运化的水谷精气，既包含着食物中所携带的微量天德地气能量，同时也含着有相的可供肉体使用的营养物质。这两种能量和物质在脾胃中完成分解与合成，然后分别供给体元和肉体使用。体内储备的先天元气是营气产生的根蒂，这一初始能量和来自人体脾胃运化的水谷精气结合而化融，共同产生和构成营气。营气是元气与水谷精气中的精华部分汇化所产生，其中既有元气同时含有谷气所化。《素问·痹论》中说："营者，水谷之精气也。和调于五藏，洒陈于六府，乃能入于脉也。故循脉上下，贯五藏，络六府也。"这说明营气分布于血脉之中，成为血液的组成部分而循脉流动，营运于全身，发挥营养化生功能。

2、主要功能

营气的主要生理功能，是营养和化生血液两个方面。《灵枢·邪客》说："荣气者，泌其津液，注之于脉，化以为血，以荣四末，内注五藏六腑。"水谷精微中的精气部分是营气的主要成分，营气是臟

腑、经络等生理活动所必需的营养物质，同时又是血液的组成部分。

（四）卫气

卫气，是一种运行于脉外之气。卫气与营气同属于元阳和谷气所化，卫气与营气相对而言，属于阳，所以又称为“卫阳”之气。真水储备的多少，元气的强弱，决定和影响着卫气的强弱。

1、组成与分布

卫气的生成来源于元气、营气、宗气，它是这三种能量的融合集约。所以，卫气的强弱与肾气的强弱密切相关，当元气较充沛时，结合部分营气和宗气，就能产生较强盛的卫气。卫气在体内属于一种活泼灵动之气。它的输布活动力特别强，流动很迅速。所以它不受脉管的约束，广泛运行于经脉内外，输布于皮肤、分肉之间，熏于盲膜，散于胸膜。修真实践中的卫气充沛者，体表可构成厚薄不同的气体辉光。其中的金光，带有针芒光丝性，是比较强的一种卫气，能拒邪气于光芒之外。德一能量成分的卫气，则具有融化的功能，凡触之者自动消融无踪，故百邪不敢犯之，比金光更胜一筹。

2、主要功能

卫气的功能，《灵枢·本藏》中说：“卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开合者也”；“卫气和，则分肉解利，皮肤润柔，腠理致密矣。”依此归纳，可见卫气的生理功能有三方面：一是护卫肌表，防御外邪入侵；二是温养臟腑、肌肉、皮毛等；三是调节控制腠理的开合、汗液的排泄，以维持体温的相对恒定等。

营气和卫气，都是源出于元气和水谷精气，是以谷气为其主要的生成来源。但是这两种气功用各异，“营在脉中”而“卫在脉外”（《灵枢·营卫生会》）；营主内守而属于阴，卫主外而属于阳，二者之间的运行必须协调，不失其常，才能维持正常的腠理开合、正常的体温，以及正常的防御外邪的功能；反之，如果营卫不和，就会出现恶寒发热、无汗或者汗多以及抗御外邪能力下降等征象。

人体内环境中的质元隐态物质之一的气，除了上述最重要的四种气之外，还有“臟腑之气”、“经络之气”等等。臟腑之气和经络之气，实际上都是在元气所统驭下，多种气集合一起，其中的成分各有侧重，在体元整体全息性地总调控下的动态平衡性传输、渗灌、输布。当这些或者某些气同注于经络中时，就称之为经络之气；灌入于臟腑中时就称之为臟腑之气。即成为某一臟腑或某一经络之气，它属于人体真气的一部分，其中含有元气，元气是诸气生成的原动力和生发能量，是构成各臟腑、经络的最基本物质，又是推动和维持各臟腑、经

络进行生理活动的物质基础。

修真生理学，用物元、质元、体元这三元论述人体隐态生理系统的物、质、全息体三大系统。这三大系统中，气是质元的基本质能物质，修身修真学探讨人体隐态质元物质，研究气，在基础阶段是为指导去病疗疾、强身健体的基础方法修炼服务，使学习者理通法明，有的放矢地进行修炼，顺利地完成清地平基，进入筑基炼己层次之中。在初级阶段，是为初真修习者深入研究人体生命科学，探讨性命双修法理，顺利完成筑基炼己，进入“人法地”阶段的修证服务，帮助立志修真者“穷理”，使实修者更好地掌握初级阶段中的方法，在性命双修实践中做到“理通法随”。

人体内环境中的质元隐态物质——气，通过上述探讨，我们不难发现人体整体中只有三种气：宗气、营气、卫气，是以集约本体全息元为主导的气。这三种气又都是在体内的德性物质——元气的主宰下所生发的。这种现象是人体小宇宙内的一种个体性、小环境的“一气化三清气”的现象。道理的同源性是无处不在的，隐态物质的全息现象同样是一个普遍规律。

人体内环境中整体性地存在着四大类气，锻炼和修真证道，以元气的内部调动和外环境的采聚为主要方法。这是由于其它三类气都是元气所化生，是末，元气才是人之本源。舍本而求末，不符合道家的整体观。宗气、营气、卫气是维系人体生命活动和健康的基本质元隐态物质，它们与生命体生理功能作用结合紧密，这三类气中用全息观分析，其内部所集约的主要是遗传全息元和个体全息元。完成这类全息元的置换，非高能量、高质量的道性全息元则不能实现。而元气则不同，元气中所富集的主要是德性全息元，贵德尊道，以“道莅天下”，则“道生之，而德畜之”。

综上所述，我们可以看出元气的盛衰始终决定着宗气、营气、卫气的生成和盛衰。元气不足的常人，必然会主要依赖于谷气和清气的不断参与和补充，才能正常地生成。元气是诸气之帅，元气充沛时，元气即可以自行直接生成宗气、营气和卫气，就可以减少对于饮食和呼吸的依赖性。修真界中的“进入胎息宗气旺，自然辟谷营气纯，真元接天卫气壮”现象，充分说明元气的盛衰是生命的根本，修真实践者和道医从业者，都应当执此一以牧三，用中守一，从而“道法自然”，法无定法，把握住修持和运用德一的至简至易性，从繁返朴，把握住修身之根本，道医之根本。

元气的质有优劣之分，元气中德性全息元的含量有高低层次之别。

元气的内在质和量，是修真学研究探讨的重要课题。元气具有光的性质，其光的强度和色彩特性，由元气本身内在的质和量所决定。今后随着修证的深入，我们将逐步展开对光的探讨。

第三章　物元生理学

修真学和道医学中的物元、质元、体元的三元学说，是研究一切有质无形万物的总纲，元，是指初始、根本和无形无相的特性，是虚无境中道性物质的一种表述。三元学说中的物元系统，同样是一个巨系统。它包含着人体内和自然界以及法界中，一切可以作用于人体生命的有质无形的物体。在精炁神三宝这一系统中，物元包含着生命中精炁神三宝内的精宝。《黄帝四经》中曾指出：“静则平，平则宁，宁则素，素则精，精则神。至神之极，见知不惑。”这说明人体内的“精”只有在慧观而见素的前提下，才能观察到人体内的精宝。黄帝同时指出：“故能至素至精，浩弥无形，然后可以为天下正。”这也说明人体内的精，是有质无形的慧观物质。老子《德道经》中曾经指出：“未知牝牡之会而朘怒，精之至也。”这说明精炁神三宝中的精，与肾中的先天物质密切相关。精，是慧观物质中最纯粹的精华物。例如肾中的灵龟与灵蛇，这一对代表肾中水与火的精灵，就是三元学中的物元。由于对于灵龟与灵蛇这一对物元的精灵，我们在《老子人法地思想揭秘》中已经详细讨论，所以在此就不再赘述。

物元系统，包括着人体中有质无形的先天真水、元精，肾水、肾火，经络系统，八脉道及丹窍系统；有质无形的五臟六腑、三焦系统；有质无形的四象系统，即青龙、白虎、朱雀、玄武（灵蛇）等等；有质无形的物品、用品、工具，例如太极球、旋极球等等；以及某些动物的灵体系统等等，全都属于物元系统。在这里我们先讨论一下物元中的能量传输系统。

第一节　经脉系统概述

修真经脉学，是修真三元论中物元系统内的一个子系统。经脉，是修真界慧观认识人体隐态生理组织结构的一个专门学科，其重点是探讨和研究人体物元组织系统中的传输生理系统。传统中医学对人体基础的物元（源）隐态组织生理结构，以“经络学”命名，进行了大量深入的研究，传统经络学说源出于古代先天慧观者和修真者，以及医疗实践。

人体物元结构分类表

	名称内容
体外	体外丹脉线；体外螺旋脉线；天脉窍连接；理脉窍法界通；混沌窍道境合。
整体	带脉贯经系统；全身网脉整体。小周天连接；大周天运转。 体内丹脉线贯接；体内螺旋脉贯连
深层	冲脉（中脉） 阳：督脉；阳跻脉；阳维脉。阴：任脉；阴跻脉；阴维脉。
体表	十二皮部；十二经筋；十五络脉；十二经别；十二正经。 手太阴肺经；手少阴心经；手厥阴心包经。手阳明大肠经；手太阳小肠经；手少阳三焦经。 足太阴脾经；足少阴肾经；足厥阴肝经。足阳明胃经；足太阳膀胱经；足少阳胆经

经络学说的内容，最早在《黄帝内经》一书的各篇中作了大量较详细的论述。例如《灵枢》中的《经脉》、《经别》、《经筋》、《脉度》等篇；《素问》中的《骨空论》、《经络论》、《皮部论》等篇，都是最主要的文献。此后，《难经》一书，对经络学说在《黄帝内经》的基础上加以阐发，特别是关于奇经八脉和原气的有关论述，补充了《黄帝内经》记载中的不足。经络学说诞生在修身领域中，只是正常人体物元（源）隐态生理组织，是后天中的初级先天生理组织，这一系统是修真领域的基础学科内容，修真经脉学将这一基础系统包容于修真物元（源）隐态组织生理系统整体中。

修身经脉学，是修身组织生理学的基础子系统之一。我们在此所提出的“经脉学”一词，是根据修身修真学的修真秘诀：“形动修经，灵动修脉，神动修线，慧定修窍”，以及“经络一大片，脉道一条线，

丹窍一个点”之理而命名。它由十二经络系统（基础）、八脉道系统（初真）、七丹窍系统（全真）三个子系统共同组成，包括了“常道”和“非常道”显隐、阴阳、先天后天的两个不同层次的生理组织结构系统。这一学术思想是根据传统道学一元四素全息论和三元（源）多维立体学命名，将传统中医学的经络学说包容其中整体而论。修身修真学的修证方法，结构严谨，层次分明，以“人法地，人法天，人法道，人法自然”为修证层次的方法。修真经脉学说就是从组织生理学的范畴，阐述这一科学而完整的修真方法论。

修真经脉系统是修身修真学和道医学的人体组织生理学基础之一。用修真学的方法论分析经脉学说，经脉学中的经络系统就是“常道”中人体生命的隐态基础系统，经络的充盈、运化是维系人体生命正常活动的基本保证之一。经络系统的修证，是清地平基、筑基炼己阶段的修炼内容，必须使经络系统达到畅通、开放、充盈的修证目标。在人体物元系统范畴，修证经络系统是修复补损、复归乾健的必由之路。没有这一隐态物元生理组织系统的健全机制，就无法进行第一层次的复返先天的修证。

八脉道系统，是修身修真学生命再造工程，后天返先天第一个层次的基础物元生理组织系统，是进入初真修证阶段的必修内容，是后天进入先天的人体生理组织的秘密通路，是全息体元的基本生理组织系统，也是实践“人法地”修证方法，必须疏通、建立、充盈、开放的第一层先天生理组织系统。八脉道系统也是传统中医学进入高级层次，明理识症必须掌握的高级系统。此正如李时珍云：“**医不知此，罔探病机；仙不知此，难安炉鼎。**”八脉道的开启、疏通、连接、充盈、运化，是人体性命进入“非常道”，后天返先天，完成生命再造工程的生理组织基础。

七丹窍系统，是修证全真，修真得道的高层次、深层次的生理组织系统，是先天大道的形体体元合一的生理组织系统，是实现“地（我）法天，天（我）法道，道（我）法自然”方法论，是完成全部由低至高各个先天层次返归修证的生理组织结构。修真者若不知此丹窍系统，将是盲修瞎炼，一生空劳形骸。

欲修真就必须知常达变，学习掌握修真经脉学说。了解掌握道家和东方医学各层次人体生理组织学的这一基础，是明明白白修真，问鼎金丹大道的必修之路。经脉系统虽不为肉眼可见而处于隐态，但它在人体生命体中是客观存在的一大系统，这一系统正在被近代科学所部分验证。

正常健康的人体生命体，经络系统如同人体显态的物源心血管系统一样，内循环“如环无端，吐故纳新，阴阳相贯”。只是经络所运行的物质并非仅是显态的体液，而是品质更高的处于隐态的质元（源）的“炁”或者光。同样，炁、光也是生命体内血液、淋巴液、神经递质的基础物质和运动的隐动力，在此暂不深入讨论。

正常健康人体的经络系统是基本通畅的，只有在疾病、功能障碍的状态下，才出现类似于狭窄、濡滞、梗阻等病理改变和反应。正如《灵枢·经脉》所言：“经脉者，所以决死生，处百病，调虚实，不可不通。”内功修炼可以使经络较常人更为通畅，使经脉强化增粗加宽，气的内循环更疏畅，流注自如。修炼内功的基础工程就是通经络，通经络是筑基炼己法中的基础之一。修真秘诀中的：“动修经络站修脉”中的“动修经络”，就是指此阶段和修炼的法则。修真者若欲修持顺利进境，则应学习、了解、掌握完整的经脉系统。

人体的八脉道系统，正如紫阳真人云：“凡人有上八脉，俱属阴神，闭而不开，惟神仙以阳气冲开，故能得道。”这就是说人体中人人普遍存在着脉道，只是由于它们被体内阴性体元所主宰，不能发挥正常功能和作用，只有修真者以涤阴增阳等修持方法，才能以阳气冲开，使它们充盈、运化、开放，发挥先天大道的妙用，使性命双修能进入证道、有道、得道的妙境，从而完成生命再造的修证工程。

人体的七丹窍系统，也是人人先天本具，由于被后天所累困，五大阴神所羁绊而闭塞不开。内不能运化，外不能纳合。只有修真者得诀实修后，心空身净，欲尽阴灭，复返先天，内采先天真一，外纳宇宙德一真炁，修持人天合一和天人合一，才能将丹窍系统全部修证成功，从而全真还虚合道，真正实现老子《德道经》中所说的“道大、天大、地大、王亦大”的“其德乃真”境界。

经脉学说是中华传统文化和东方医学的精华和重要特征之一。经脉学说来源于中华祖先们的修真慧观、内观实践和长期的医疗实践。先辈们通过对生命科学修身内功的实践和长期的针灸、按摩等中华独特的医疗保健实践，是经脉学说形成的基础。经脉学说中的经络学说，因为处于物元（源）的隐态，曾经在相当长的一段时间内不被现代科学界完全承认和接受。直至 20 世纪 50 年代开始，人们才又重新发现经络感传现象，逐渐对此进行大规模的观测。日本长滨善夫和丸山昌朗，在一例感传显著者身上，系统地对十二经和奇经八脉进行了循经感传的观察，并写了《经络之研究》一书。国内也先后有关于经络现象的报道，但是没有引起足够的重视。直到 1972 年，解放军 309 医

院、中国科学院生物物理所、北京大学生物系、保定地区医院等单位进行协作，在8名感传显著者身上全面地、细致地观测了十二经络和奇经八脉。结果报导后，才引起国内的普遍重视。自此，循经感传现象的观察，在全国范围内蓬勃开展起来。

自1972年至1978年，据不完全统计，全国约30个单位，普查了64228人。总结出感传的特点有：感传线与古代经络路线一致；具有双向传导性；感传的宽度有粗有细；感传的速度较慢；感传具有可阻性；感传具有回流性；感传具有停顿点；感传有趋向病灶性；感传具有隐性感传性。这些大面积的观察研究成果，充分说明经络系统的客观存在性。1979年6月，我国在北京召开了第一届全国针灸针麻学术讨论会，应邀参加的有33个国家和香港代表96人，联合国世界卫生组织代表21人，列席代表36人，国内代表302人。这是我国主持的第一次国际性的针灸会议。这次会议上我国提出经络研究论文43篇。其中我国李定国报告了全部沿十四经路线，循经发生的皮肤病例特别受到重视。人体经络系统虽然分布于人体浅表组织中，但是它属于隐态生理组织，解剖学上也不可见。但是，循经皮肤病却将肉眼不可见的经络系统，用病理现象展示于世界科技界，使这一系统成为直观性的体表活体图谱，不得不令人深悟和反思。

现代科学对经络系统的认识，由于深陷于“智观”的窠臼中，所以对我们祖先中的大智慧者们，在“慧观”与“智观”相结合前提下，所发现的人体生命奥秘的认识，其接受承认过程就显得艰难而又复杂。这一差距特点，广泛存在于人类对自然认识的各个领域之中。这一差距的缩短，实现智观、慧观高度相结合，运用现代科学的成果，特别是用新的哲学观念，重新审视古人的经典理论，进行科学探索研究，产生新的科学理论，也许就是科学革命的主题之一。

人类对于人体本身机体浅表客观存在的经络系统的认识和承认如此艰难，那么对更深层次的八脉道和七丹窍的认识和承认，无疑是更为复杂和困难的。在现阶段，对八脉道和七丹窍的认识，只有寄望于广大修真者自身，实践出真知，以及未来科学的高度符合“道理”的发展。



一、血气、脉、经脉

人体内气血运行的客观现象是形成经脉学说的重要依据。《灵枢·营卫生会》中说：“血之与气，异名同类。”古人命名甚为严谨，“气血”一词实际是指质元（源）气与血这两种阴阳、虚实、隐显不同的

质元性物质。由于气与血都具有流动、运行的共性，同在质元（源）领域中，故称之为“血之与气，异名同类”。

关于“血气”一词，在春秋战国时期不少著作中都曾提到，《论语·季氏》中讲到人的一生分为三个阶段：少年时期是“血气未盛”；壮年时期是“血气方刚”；老年时期是“血气既衰”。这些都说明古人对血气变化的识认，是隐显共论，早已将质元（源）的气血看成是生命的主要特征。

《灵枢·经脉》中说：“人始生，先成精，精成而脑髓生，骨为干，脉为营，筋为刚，肉为墙，皮肤坚而毛发长。谷入于胃，脉道以通，血气乃行。”从这里可以看出，作为《黄帝内经》组成部分的《灵枢》，早在数千年前就已经将人体生理隐、显物质和组织作了系统和全面整体性的论述。这里的“脉道以通，血气乃通”，可以看出古人是用“脉道”一词将血管、经络、脉线囊括在一起论述的。“脉道”既含显也括隐，阴阳共论，“道”既言玄道，也含通道、通路、隧道之意。经脉一词中，“经”为隐态物元生理组织，“脉”为显态物源生理组织。修身修真学为了理论研究分类的方便，将“经脉”一词专述物元生理组织系统的经络、八脉道、七丹线窍，应注意区分。

经络，在传统中医学中是物元经脉系统中的一个分支性基础性系统。经，原意是“纵丝”，就是直行主线的意思；络，是网络的意思。《灵枢·脉度》中说：“经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙。”这里所说，是将“经脉”按深浅、大小、主次的差异分别称之为：经脉、络脉、孙脉（孙络）。对更高级层次不易开通和充盈的物元生理系统则未作经典性的叙述。

经脉、络脉简称为经络。在传统上又按虚实、阴阳的不同，将它们分别称之为“虚经”、“盛经”；“阴经”、“阳经”；“阴络”、“阳络”；“大络”、“小络”、“浮络”等名称。人体经络系统尤如体内“脉系”的心血管系统、神经系统、淋巴系统，主次分明地遍布全身。学习一下显态医学的解剖学，以显证隐则不难理解和掌握。

作为修真组织生理学，这里应当指出的是，在传统中医学中对隐中之隐论述不多。经脉学说本身就是一大隐态物元性生理组织系统，人体经络都是非肉眼可见，有质无形，但又是客观存在的系统。这一系统相对于修真生理学而言，还只是浅表层次的一个生理组织结构系统，严格地说人体中还存在着更深一层次的这类生理组织结构，这就是八脉道系统和七丹窍系统。正如《素问·调经论》中所透露的：“五藏之道皆出于经隧，以行血气；血气不和，百病乃变化而生，是故

守经隧焉。”这段话中的“道”字和“经隧”一词，就是从更高、更深的层次上论述生理组织学、病理学，揭示了气血运行通路的经脉在生理意义上的功能作用。一个“守”字的可实践性，高度概括了古代的“内观”治疗学和保健养生学。内求法的修身之道，就是古代先圣们掌握生命奥秘的根本途径。

二、经脉的定名

经脉系统的定名，医家大多数都是用道家的阴阳五行理论来命名的，将人体经脉这一生理组织系统囊括在阴阳五行这一巨系统中定名，特别是人体的经络系统最具有五行和阴阳的代表性，在八脉道的定名中则以阴阳为主，而在丹窍系统的定名中，由于已属相对较高的阳性层次，已经在经脉领域中归到了“一”的数中，是先天中的先天，已经超出阴阳属性范畴，所以用阴阳属性定名已无必要。

在十二经络系统中，一阴、一阳衍化为三阴、三阳，这三阴三阳相互之间互为对应，共为一系统。三阴三阳的名称分别为：

太阴——阳明

三阴 少阴——太阳 三阳

厥阴——少阳

三阴三阳名称的区分是以阴阳二气多寡、盛衰来分别命名的。阴气最盛者名为太阴，中度者名为少阴，再次者名为厥阴；阳气最盛者名为阳明，中度者名为太阳，再次者名为少阳。

三阴三阳的这些名称广泛应用于经脉学的定名之中，包括经脉、经别、络脉、经筋都是按照这类方法命名。人体四肢外侧为阳，内侧为阴，因而上肢内侧的命名为手三阴：手太阴、手少阴、手厥阴；上肢外侧的命名为手三阳：手阳明、手太阳、手少阳；下肢内侧的命名为足三阴：足太阴、足少阴、足厥阴；下肢外侧的命名为足三阳：足阳明、足太阳、足少阳。

经脉系统是以分布在肢体外侧的为阳，分布在肢体内侧的为阴。而人体内臟的阴阳命名则是以“藏精气而不泄”的器官称为臟，命名阴臟；以“传化物而不藏”的器官称为腑，命名阳腑，共为阴臟阳腑。经臟相合，阴经属于五臟，阳经属于六腑。

臟腑这一对阴阳中，是以臟为主。臟的位置处于胸腔中的：肺臟、心臟，与上肢手的阴经相联系；位置在腹腔和腹壁后的：肝、脾、肾，则与下肢的足阴经相联系。六阳腑则各随其表里相合关系与阳经相联系。手足阳经全都是汇集于头部，这样整体一分析可以看出：

手三阴经——胸腔
足三阴经——腹腔
手三阳经——头颅
足三阳经——头颅

《灵枢·逆顺肥瘦》论脉行之逆顺说："手之三阴，从藏走手；手之三阳，从手走头；足之三阳，从头走足；足之三阴，从足走腹。"手足各条经络互相连接，有顺有逆，阴阳相贯"如环之无端，莫知其纪，终而复始"。经脉系统就是这样构成人体生理组织物元（源）隐态的内循环系统，这一隐态内循环系统与显态的体液系统共为阴阳，共同组成人体"液、气"两大阴阳、显隐物质的内循环系统。

八脉道系统的定名，脉道系统的定名是以"奇经八脉"为基础而命名的。由于传统医家所讲的奇经八脉和道家所言的八脉，从名称到内容上既有相同的部分，也有截然不同的名称和内容。道家所言的八脉，比医家所论层次更高，内容更全面。道家所述八脉的生理组织结构中，与传统中医学中奇经八脉所述的名称虽然相同，但是内容不同。例如，修真界所验证的带脉仅躯体上就有六条之多，而传统中医学记载中仅述脐腹一条带脉。所以，为了科学、准确起见，修身修真学以八脉道系统命名，将道家的八脉学说和医家的奇经八脉学说兼而蓄之，分而论之。将道家所述的传统八脉论，根据修真层次特点，分为两部分，一部分归入初真阶段的脉道系统，与医家的奇经八脉一起讨论。道家八脉中的高级部分则纳入全真阶段的丹窍系统中进行研究。在初真的脉道系统中，将医家和道家学说一起研讨，互为印证，成为完整的一个系统。

八脉道系统的命名中，以阴阳特性为主，而无五行属性命名，符合道家后天返先天的逆修之道。这在其定名的属性中可见一斑。

督脉——任脉
阳 阳跷——阴跷 阴
阳维——阴维

其它两脉，由于贯通连接阴阳经脉和居中连接沟通各经脉，所以不以阴阳属性分类，例如：

冲脉
带脉

七丹窍系统的命名，是以传统修真学说中的八脉为基础，为了方便学习、研究、实践修身修真学修真，而根据修为进境层次，验证特点，为了方便掌握而分类定名。例如，在无为灵动修持网脉线阶段，

由于已经基本进入了灵动修持的尾期，修持将接近外静内动阶段。而且此步修证是正式步入第一层先天修证和丹道修持的开始，所以我们以此为全真生理组织结构系统命名。这一系统的定名不分阴阳属性，这是其特点，它们是以四线三窍进行命名的，名称如下：

网脉线；之脉线（双螺旋丹脉线）；内丹脉线；外丹脉线；天脉窍；理脉窍；混沌窍。

三、经脉系统的传输作用

修真经脉系统，从修真组织生理学而言，其主要作用是运行血、气、光。气、光的运行传输又包括人体内环境的传输和人体内环境与宇宙外环境的交换传输。其中十二经络系统是一种弱态交换传输；八脉道系统是一种中量级交换传输；七丹窍系统则是强量级交换传输。其交换传输的通道也各异，十二经络系统以四肢末端的井穴为根，例如至阴、厉兑、窍阴、隐白、涌泉、大敦等井穴。“根”有如植物之根与大地土壤相连，进行摄取营养交换传输。八脉道系统则是以双手掌心劳宫、双足足心涌泉及末分布经络的手指、足趾末端和百会、会阴等部位进行交换传输。《太极内功养生》中的方法即包含着疏通、开启、扩大这些交换传输门径的方法和作用。用方法将人这一张三丰师所说的“无根树”，变为有根树与地相连、与天相连，足部的井、窍开可为树之根，手部井、窍和头部窍的开可为叶，此“树”的吐故纳新、气光化合作用就都在其中了。为人法地、人法天奠定生理组织基础，准备了组织结构条件。七丹窍系统所属部位的生理、理化等特性，则是以能摆脱地球、天体引力、场力的制约，而能与道、自然进行交换传输的隐态组织为“根”蒂，这些部位大都在体内丹脉和相关窍的体表穴位区域，例如，天目、鼻尖、承浆、膻中、神阙、石门等等。必须指出的是，这些部位并不单纯指穴位，当内部丹性组织结构没有修证成功时，这些穴位和部位并不具备与道和自然进行交换传输的功能作用。当修证进入高层次后，这些交换部位将由点而面逐步扩大，由面的连接融合而最后整体为一，进而化合自然，实现真正的天人合一。

十二经络的传输，是以血、气为主的一种传输，其中气的传输是主要传输能量物质。十二经络系统在血的传输中的作用，常常令人费解。其实十二经络系统对血和其它体液的功用，气对体液本身和对血管系统、神经系统、淋巴系统组织内外的作用，目前仍然是一个生理之谜。由于隐态质元（源）生理的炁、光等物质的理化特性暂时还未

能破译，大多数人包括部分中医师都对此传统学说持怀疑态度。但是经络对血气的传输作用是客观存在，不应轻易否定十二经络运行血气的作用，“气行则血行”，这是传统中医学的生理基础，是中医学说的基础学科，在临床诊断、治疗中均占有极其重要的作用。

八脉道系统的传输，八条脉道系统的传输是以运行炁、光能量为主。一般状态下和修证的早期，以传输气和炁为主，当经过修证将它们开启后，就会表现出光的传输特性和功用。研究过传统中医学和修真学的人都不难理解，虽然道家、医家都有八脉之说，但是在层次和广度上，道家比医家丰富和全面得多。这是由于医家只研究正常、“常道”人体生理组织的局限性所造成的，道家的研究则是将常道、非常道，局部与全貌集合一体，整体多维立体性地研究，所以道家的人体组织生理学比医家丰富和全面得多。

医家和道家对奇经八脉都有学说阐述，甚至名称也相同。但是，由于祖先们受历史的制约，所著述的内容精辟简短，后世医家著述者中虽然不乏修炼者，但可能受修为层次和内观清晰度的限制，在阐述上难免缺乏全面性、系统性。这正如紫阳真人所云：“惟神仙以阳炁冲开”，才能逐步窥见全貌。从根本上说，医家经脉学说是源出于道家的，所以名称基本相同而只是内容有异。造成有异的原因之一，是道家的学术层次高，将奇经八脉中属于基础的一部分划出，而将高层次的内容补充进来，并且视为神仙之学，是天机所在而不轻传，所以知者不多，有所知者也知之不深。作者手头所藏的一些师传手抄本中，就有许多内容全都标示着：“慎勿轻传”，或者“道外不言”的警句，其中就包括着八脉道中的一些内容。

常人之八脉是否完全闭塞不通，这尚值得探讨研究。常人的八脉大部分不通畅，没有达到阈值性生理作用，这是肯定的。它们大部分内部不通，但是外部的“壁性”传输作用尚存在而处于弱生理功能态，这一观点应当确立，才有利于整体研究脉道系统的生理。

弱传输现象，作者在实修中曾有体会而不是空穴来风。在通八脉的早期，光炁常在脉上呈环状升降而不是圆柱状整体性传输。由此可见常人的八脉壁性弱传输作用还是存在的，所以医家对这一系统的功能作了部分的不全面的阐述。这一现象在修真生理学的研究中有着非常重要的意义，当单纯只是炁在八脉中运行时，内观并不十分清楚而只是一种感觉，当完全进入光的传输后，脉道已经开通而不能观察到壁性运行现象。只有在介于炁、光二物在脉道中运行的一种中间状态和修持的某一特定阶段才易于发现这一生理现象。非修炼者常人的这

种弱传输生理功能则可能更弱而无法观测。这大概也就是医家对八脉的论述不完善的原因之一。

七丹窍系统，丹窍系统是体内小宇宙内环境和体外大宇宙外环境天德之光、地慈之炁生发、交换、传输的通道和源点。这种方式是以光这一先天物质为主的生发、交换、传输，炁这一先天物质在此阶段则处于次要地位。

丹窍系统的传输，既有内环境光、炁物质的运行，也有内、外两重环境高品质物质的耦合连接交换，是一种光、炁先天物质的同频效应。修持越到后期这一特点表现就越加明显。在八脉修持中虽然也可以内观自验到这些效应，但是不及丹窍系统明显和易于体悟。人体小宇宙内环境和体外大宇宙外环境，对先天光和炁高级物质的耦合同频交换，天德地炁的直接摄入，才是修真组织生理学中的佳境，进入了这一阶段的修持后就为生命再造，性命质的飞跃，奠定了坚实的物元（源）隐态修真生理组织基础，也为物源显态生理组织向先天转换质变，创造了必需的条件。

四、经脉系统层次的分类

传统丹经和医学籍典，都没有对经脉进行类似解剖学上的分类。这样很不利于后人学习、研究和掌握经脉体系。修身修真学为了教学方便，将修真生理组织结构，经脉系统运用现代科学和归类法，进行分类归目，以求利于教学、自学和实践。

修真经脉系统的分类，是根据修真的组织生理学特性，根据修证层次、质量的高低，采用由浅入深，由低至高的方法归类建目的，“修真经脉系统”一词从广义上讲，范围极大，人体生命个体经脉系统只是其中的一支。例如修身修真学的“外环境组织结构学”中，地球有地球的“经脉系统”，星系有星系的“经脉系统”，银河有银河的“经脉系统”，宇宙有宇宙的“经脉系统”等等。修真者生命再造欲进入上乘境界者，就必须研究、了解各层次相应的“经脉系统”，才能用己身之“经脉系统”逐步外合（化）于自然，逐步一层次一层次地由“人天合一”步入真正的“天人合一”，复归于自然大道和佛的上乘境地而完成自度。

修真组织生理学的高级阶段，必然会涉及到“外环境组织结构学”中有关宇宙星系“经脉系统”这一天人大秘密。从前是不可言，天机不可泄露。修身修真学主张：“不可尽言，点到为止，掌握概念方法为主，心传神授，时至自知。”在人体“经脉系统”的教学中，只

要不违反自然大道的法则，就尽可能多介绍一些内容，以求有利于更多修炼之士的修证自度。

人体经脉系统的解剖分类，由于修真生理组织学不同于显态人体解剖学，由于道家学说的整体可分和不可分特性，不易将经脉系统完全割裂分类。修身修真学要求学者注意道学的三元（源）多维立体这一特性，不要追求概念上的严格分类，而将圆融的道性弃之不顾。

修真学将经脉系统分为三部分，这就是：基本组织结构层，初真组织结构层，全真组织结构层。这一命名是根据修身修真学的特点：常道向非常道逆修，性命双修质变，后天返先天。在修真的生理变化过程中，有一个由低级向高级，由浅向深发展的必然过程，炁足经畅，返还乾健，这是修真进道的基础，也是正常人体生理组织学的基础内容，故名为基本组织结构层。初真组织结构层，是进入修真证道的门户，是生理组织向先天质变的起始点，常人八脉道不通，在动修经络的基础上，炁足、经畅、光生，为开启八脉道创造了先天物源质元（源）基础。八脉道在此先决条件下就易于通畅而进入初真修持的境地，完成开八脉复先天的修持工程，故名为初真组织结构层。全真组织结构层，则是先天中的先天组织结构，是性命双修的高层次纵深领域，是性命合化于自然真常大道的全真生理组织结构。

基本组织结构层，是以十二经络系统为主，外络于肢节，中贯于八脉，内属于腑臟。将正常人体外、中、内连贯成系统，成为一个有机的整体。经络系统是以十二正经为主干，十二经别为支干，十五络脉为主支，十二经筋为次支，十二皮部为枝叶的完整系统。其中十二经别，是十二正经在胸、腹、头部的重要支经，沟通和加强表里经的联系。十五络脉，是十二正经在人体四肢和躯干前、后、侧三部分的重要支经，起着沟通表里，互为渗灌的作用。其次，经络的外部，筋肉也是受经络支配的，与十二经相对应，名为十二经筋。全身皮肤组织也按照经络的分布分为十二皮部。

十二经络系统这一基本组织结构层，我们修身和修者以及道医者还应当注意，由于人体的隐态生理组织结构高度与天地的信息契合同频。所以当天地的场性发生改变时，人体也会同时发生改变。例如从1994 年开始至 2000 年期间，地球的隐态结构场发生明显的改变，在原有的场性结构的外层，又产生了新的场性结构。出现了一种双层结构场。在这种地球双层结构场性的作用下，人体十二经脉的场性结构也同样发生了双层性的改变。也就是说在人体的十二经络中，每一条经络的外层出现了同一性状的浮悬状的经络。原有的十二经络穿行于

皮肤下，而新出的一层则浮布于皮肤上，形成一种立体结构状。经络敏感者在接受针灸时，常常会出现并未进针于皮下，针尖尚在悬空状态时，已经开始产生明显的针感，如果悬空捻针时，也能产生类似于正式扎针时相似的针感。这一现象同样十分值得道医学和修身学高度重视和应用。

初真组织结构层，是以八脉道系统为主，八脉道外连于经络，中渗于组织，内联于腑臟。此八脉不受制于十二正经，古代前辈将十二正经比喻为沟渠，八脉奇经喻之为湖泽，正经流溢的气可以注入八脉之中，互为灌溉，内温臟腑，外濡腠理。八脉道系统是人体组织结构深层的经脉系统。以现代人体解剖学的心血管系统为例，人体有浅动脉和深动脉；有浅静脉也有深静脉，深浅之间还有交通支。例如下肢的大隐静脉曲张时，可以结扎大隐静脉和小隐静脉，使静脉血液通过交通支注入深静脉回流，让深静脉代偿浅静脉的功能，从而达到治疗目的。八脉道系统在解剖学的层次上与深动脉和深静脉近似，生理组织功能却又不可雷同而论。八脉道在人体组织结构上，在解剖层次位置上是深于经络系统的一大系统，与经络系统互为阴阳、表里。

全真组织结构层，是人体的先天高级组织结构层次，它以七丹窍系统中的四线三窍为主，整体性地包容经络系统、脉道系统、腑臟系统和全身各组织器官。这一系统通过线、窍：连经穿脉过腑臟，混沌一体无阴阳。形成先天“道性”多维立体生理组织结构，从而为完成和实现性命双修，性命合一，准备了生理组织结构框架，为命功修证中的“了命”，复返先天无极态，混沌一体，真正实现自身小宇宙的无极化，继而实现这一小宇宙与外界大宇宙的无极耦合与同化，复归自然大道创造好先决条件。

基本组织结构层：（人体组织结构浅层）

十二经络系统：十二皮部；十二经筋；十五络脉；十二经别；十二正经。

初真组织结构层：（人体组织结构深层）

八脉道系统：任脉；督脉；冲脉；带脉；阴蹻；阳蹻；阴维；阳维。

全真组织结构层：（人体组织结构立体层）

七丹窍系统：网脉线；之脉线；内丹脉线；外丹脉线；天脉窍；理脉窍；混沌窍。

第二节　经络系统

一、经络系统概述

经络系统，自成体系，包括十二正经、十二经别、十五络脉，以及它们外围所属相连系的十二经筋、十二皮部、孙脉、浮络等等。

（一）十二正经

十二正经包括：手三阴经、手三阳经、足三阴经、足三阳经，共计十二经之数。

手三阴经分别是：

手太阴肺经（手太阴络脉、手太阴经别、手太阴经筋）

手少阴心经（手少阴络脉、手少阴经别、手少阴经筋）

手厥阴心包经（手厥阴络脉、手厥阴经别、手厥阴经筋）

手三阳经分别是：

手阳明大肠经（手阳明络脉、手阳明经别、手阳明经筋）

手太阳小肠经（手太阳络脉、手太阳经别、手太阳经筋）

手少阳三焦经（手少阳络脉、手少阳经别、手少阳经筋）

足三阴经分别是：

足太阴脾经（足太阴络脉、足太阴脾大络、足太阴经别、足太阴经筋）

足少阴肾经（足少阴络脉、足少阴经别、足少阴经筋）

足厥阴肝经（足厥阴络脉、足厥阴经别、足厥阴经筋）

足三阳经分别是：

足阳明胃经（足阳明络脉、足阳明经别、足阳明经筋）

足太阳膀胱经（足太阳络脉、足太阳经别、足太阳经筋）

足少阳胆经（足少阳络脉、足少阳经别、足少阳经筋）

（二）十二经脉循行走向特点

十二经络的体内循行走向和相互之间的连接交换有着一定的规律。这正如《灵枢·逆顺肥瘦》中所言：“手之三阴，从藏走手；手之三阳，从手走头；足之三阳，从头走足；足之三阴，从足走腹。”这就是说：手三阴经从胸腔走向手指的末稍，在指端交会手三阳经；手三阳经从指端走向头面部，在头面部与足三阳经交会；足三阳经从头面部走向足趾末稍，在足趾末端与足三阴经交会；足三阴经从足趾端走

向腹腔和胸腔，在腹胸腔与手三阴经交会。这样就构成一个闭合式的“阴阳相贯，如环无端”的循环径路。

由于手三阳经的循行止于头部，足三阳经的循行起始于头部，手三阳经和足三阳经都在头面部交接，所以有“头为诸阳之会”、“六阳汇聚”的别称，头又称为“六阳魁首”。按阴阳五行论，阳属火，所以人体最不畏寒的就是头部面部。

（三）十二经络的分布规律

十二经络在体表的循行部位分布有一定的规律可循。十二经络在四肢部的分布是：阴经分布在肢体的内侧面（阴侧），阳经分布在肢体的外侧面（阳侧）。内侧分布三阴经，外侧分布三阳经。一般是太阴、阳明在前分布；少阴、太阳在后缘分布；厥阴、少阳分布在中线。在头面部，阳明经分布行于面部、额部；太阳经分布行于面颊、头顶和头后颅部；少阳经分布行于头侧部。在人体躯干部分，手三阳经分布行于肩胛；足三阳经中，阳明经分布行于前侧（阴）的胸、腹面，太阳经分布行于后背侧部（阳），少阳经分布行于躯体侧面。手三阴经都是从腋下分布走出行于手阴侧；足三阴经都是行于腹部。

（四）十二经络阴阳表里关系

十二经络在体表的阴阳表里关系，其中阴阳关系，是指经络在躯体干和四肢的前、后面，内、外侧面，一对对构成的阴阳分布关系，一共六对。例如，手阳明与手太阴，足阳明与足太阴，都属于阴阳关系。关于表里关系，是指手足的三阴、三阳，通过经别和别络的相互沟通连接，分别组合成六对“表里相合”关系。《素问·血气形志》中说：“足太阳与少阴为表里，少阳与厥阴为表里，阳明与太阴为表里，是为足阴阳也。手太阳与少阴为表里，少阳与厥阴为表里，阳明与太阴为表里，是为手之阴阳也。”互相为表里的每两条经络，都在四肢末端交接，都分别循行于四肢内外两个侧面的相对位置（足厥阴与足太阴略不同），都分别络属于相为表里的腑脏。例如，小肠与心互为腑脏阳阴表里，而手少阴心经络小肠，手太阳小肠经络心。

十二经络的阴阳表里关系，由于相为阴阳表里的每两条经络的互相衔接，加强了联系共同处在一对阴阳之中。而且由于相互络属于同一腑脏，因而互相为阴阳表里的一腑一脏在生理功能上更好地相互配合，在病理上也能相互影响，在治疗上可以交叉使用。

（五）十二经络传输流注次序和兴旺时间

十二经络分布于人体全身，经络中微观质元隐态物质的气是循环贯注，首尾相贯，如环无端的。他们既是一个闭合的回路，也通过交

会点和相应穴窍与外界联系。他们的传输流注次序是：

手太阴肺经——（手食指端）——手阳明大肠经——（鼻翼旁）——足阳明胃经——（足大趾端）——足太阴脾经——（心中）——手少阴心经——（手小指端）——手太阳小肠经——（眼内眦）——足太阳膀胱经——（足小趾端）——足少阴肾经——（胸中）——手厥阴心包经——（无名指端）——手少阳三焦经——（眼外眦）——足少阳胆经——（足大四趾端）——足厥阴肝经——（肺中）——手太阴肺经……

十二经络的传输流注回路中，对于修真生理学而言，其中经络的表里交会点具有重要的修真生理理论和方法论意义，应注意研究和探讨。例如，手部五指端、足部五趾端；鼻翼旁、心中、目内眦、目外眦、肺中等等部位。 **经脉流注兴旺时间表：**

经脉名称	兴旺时间	对应时辰
手太阴肺经	3～5	寅
手阳明大肠经	5～7	卯
足阳明胃经	7～9	辰
足太阴脾经	9～11	巳
手少阴心经	11～13	午
手太阳小肠经	13～15	未
足太阳膀胱经	15～17	申
足少阴肾经	17～19	酉
手厥阴心包经	19～21	戌
手少阳三焦经	21～23	亥
足少阳胆经	23～1	子
足厥阴肝经	1～3	丑

经脉流注兴旺的时间对应表，无论在针灸学和中药应用时间选择上，都具有重要的意义，在修身实践的应用中，同样具有依天时，循地理，顺人机的重要作用。如果掌握得法，无论是针灸、中药的疗效，至少可以提高一倍以上。

经脉兴旺时间的选择，需要各自按照当地的经纬度进行确定，而不能拘泥于北京时间。应当按照当地实际的场性能量盛衰时间而灵活确定其应用。

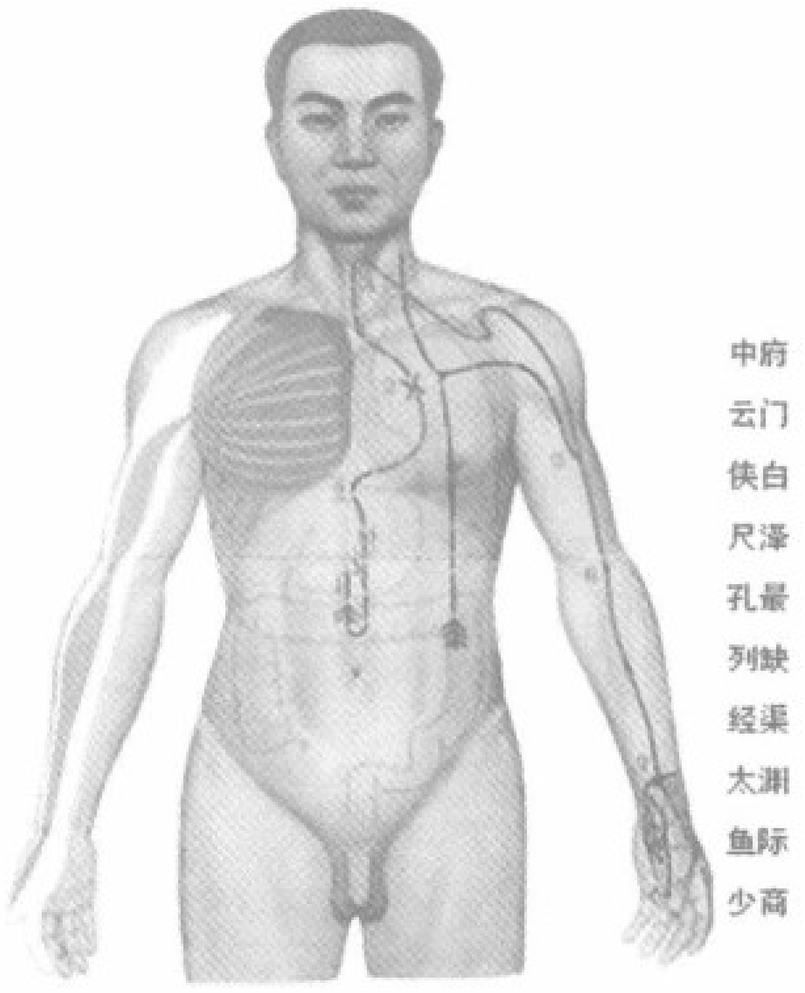
（六）十二经络循行部位和分支

手太阴肺经

起于中焦，下络大肠，还循胃口（下口幽门，上口贲门），通过膈肌，属肺，至喉部，横行至胸部外上方（中府穴），出腋下，沿上肢内侧前缘下行，过肘窝入寸口上鱼际，直出拇指之端（少商穴）。

分支：从手腕的后方（列缺穴）分出，沿掌背侧走向食指桡侧端（商阳穴），交于手阳明大肠经。

本经穴：中府（肺募）、云门、侠白、尺泽（合）、孔最（郄）、列缺（络）、经渠（经）、太渊（输、原）、鱼际（荥）、少商（井）。



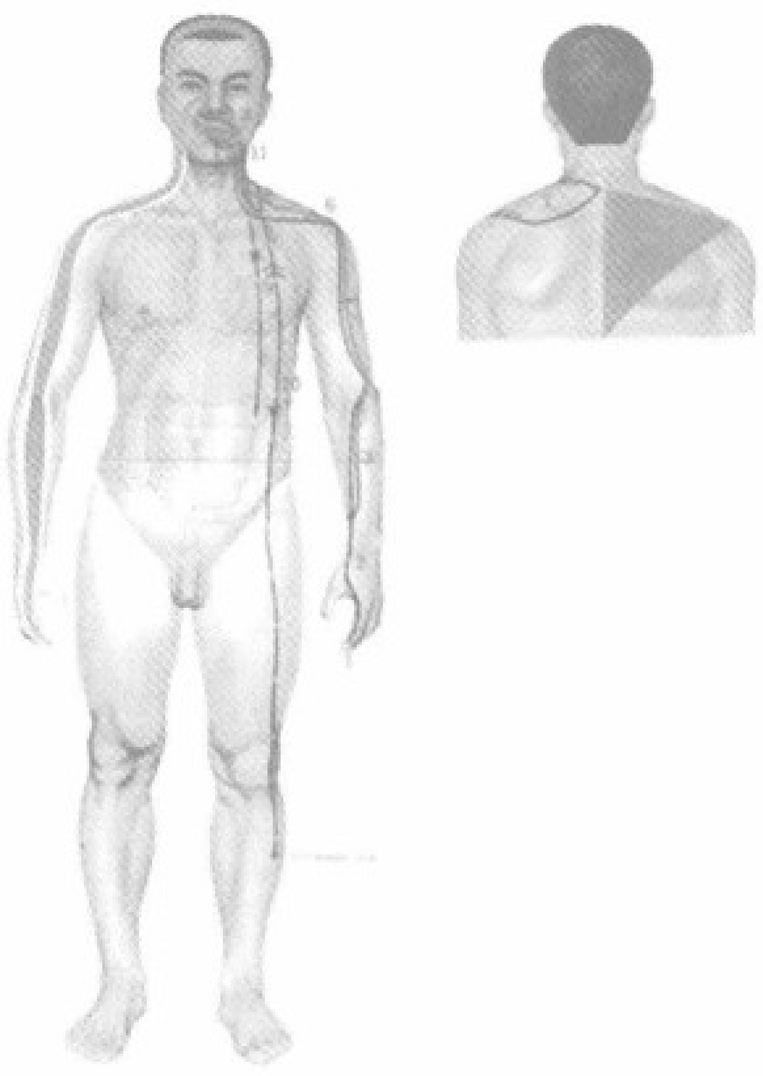
手太阴肺经络系统

手阳明大肠经

起于食指桡侧端（商阳穴），经过手背行于上肢伸侧前缘，上肩，至肩关节前缘，向后到第七颈椎棘突下（大椎穴），再向前下行入锁骨上窝（缺盆），进入胸腔贯肺，向下通过膈肌下行，属大肠。

分支：从锁骨上窝上行，经颈部至面颊，入下齿中，回出挟口两旁，左右交叉于人中，至对侧鼻翼（迎香穴），交于足阳明胃经。

交会穴：大椎、水沟（督脉），地仓（足阳明），秉风（手太阳）。



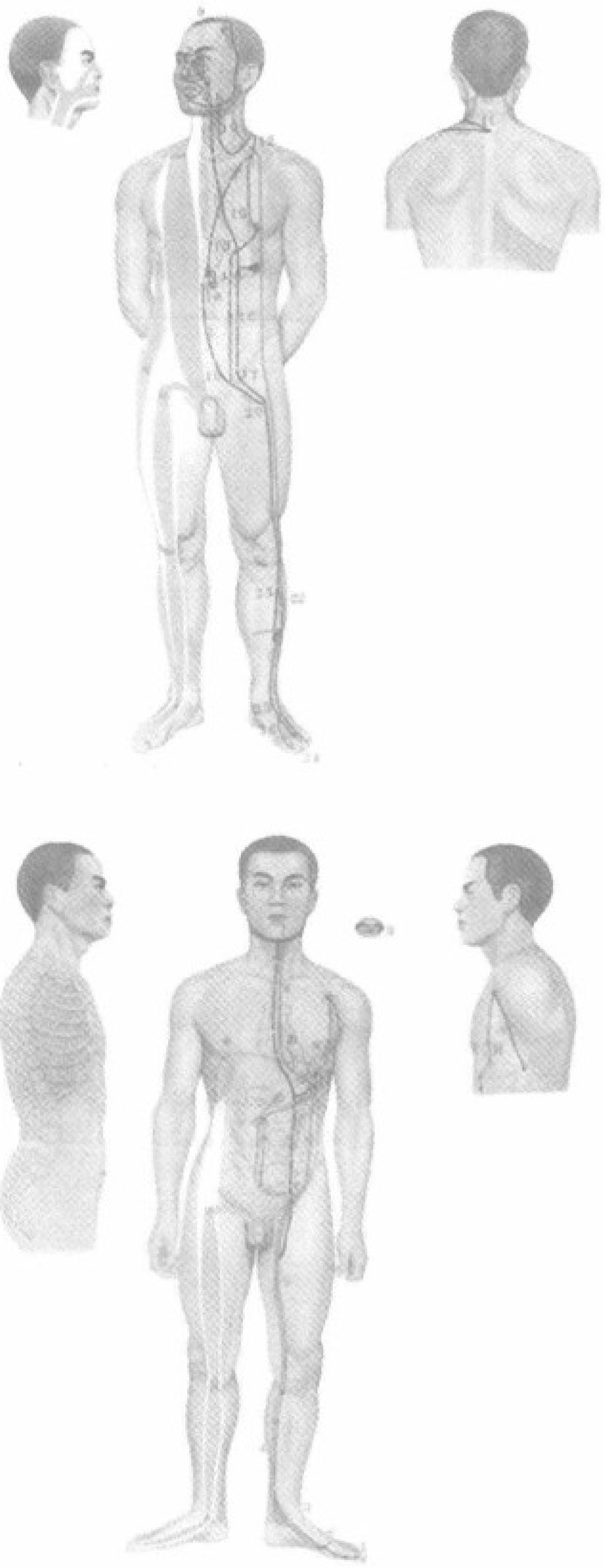
手阳明大肠经络系统

足阳明胃经

起于鼻翼旁（迎香穴），挟鼻上行，左右侧交会于鼻根部，入目内眦，与足太阳经相交，向下沿鼻柱外侧，入上齿中，还出，挟口两旁，环绕嘴唇，在颏唇沟承浆穴外左右相交，退回沿下颌骨后下缘到大迎穴处，沿下颌角上行过耳前，经过上关穴（客主人），沿发际，到额前。

分支：从大迎穴前方下行到人迎穴，沿喉咙向下后行至大椎，折

向前行，入缺盆，深入体腔，下行穿过膈肌，属胃，络脾。



足太阴脾经络系统

直行者：从缺盆出体表，沿乳中线下行，挟脐两傍（旁开二寸），下行至腹股沟处的气街穴。

分支：从胃下口幽门外分出，沿腹腔内下行到气街穴，与直行之脉会合，而后下行大腿前侧，至膝膑，沿下肢胫骨前缘下行至足背，入足第二趾外侧端（厉兑穴）。

分支：从膝下三寸外（足三里穴）分也，下行穰趾外侧端。

分支：从足背上冲阳穴分出，前行入足大趾内侧端（隐白穴），交于足太阴脾经。

交会穴：睛明（足太阳），颔厌、悬厘、上关（足少阳），水沟、神庭、大椎（督脉），承浆、上脘、中脘（任脉），迎香（手阳明）。

足太阴脾经

起于足大趾内侧端（隐白穴），沿内侧赤白肉际，上行过内踝的前缘，沿小腿内侧正中线上行，在内踝上八寸外，交出足厥阴肝经之前，上行沿大腿内侧前缘，进入腹部，属脾，络胃。向上穿过膈肌，沿食道两旁，连舌本，散舌下。

分支：从胃别出，上行通过膈肌，注入心中，交于手少阴心经。

交会穴：中府（手太阴），期门（足厥阴），日月（足少阳），下脘、关元、中极（任脉）。

手少阴心经

起于心中，走出后属心系，向下穿过膈肌，络小肠。

分支：从心系分出，挟食道上行，连于目系。

直行者：从心系出来，退回上行经过肺，向下浅出腋下（极泉穴）沿上肢内侧后缘，过肘中，经掌后锐骨端，进入掌中，沿小指桡

侧，出小指桡侧端（少冲穴），交于手太阳小肠经。

本经穴：极泉、青灵、少海（合）、灵道（经）、通里（络）、阴郄（郄）、神门（输、原）、少府（荥）、少冲（井）。

手太阳小肠经

起于小指外侧端（少泽穴），沿手背、上肢外侧后缘，过肘部，到肩关节后面，绕肩胛部，交肩上（大椎穴），前行入缺盆，深入体腔，络心，沿食道，穿过膈肌，到达胃部，下行，属小肠。

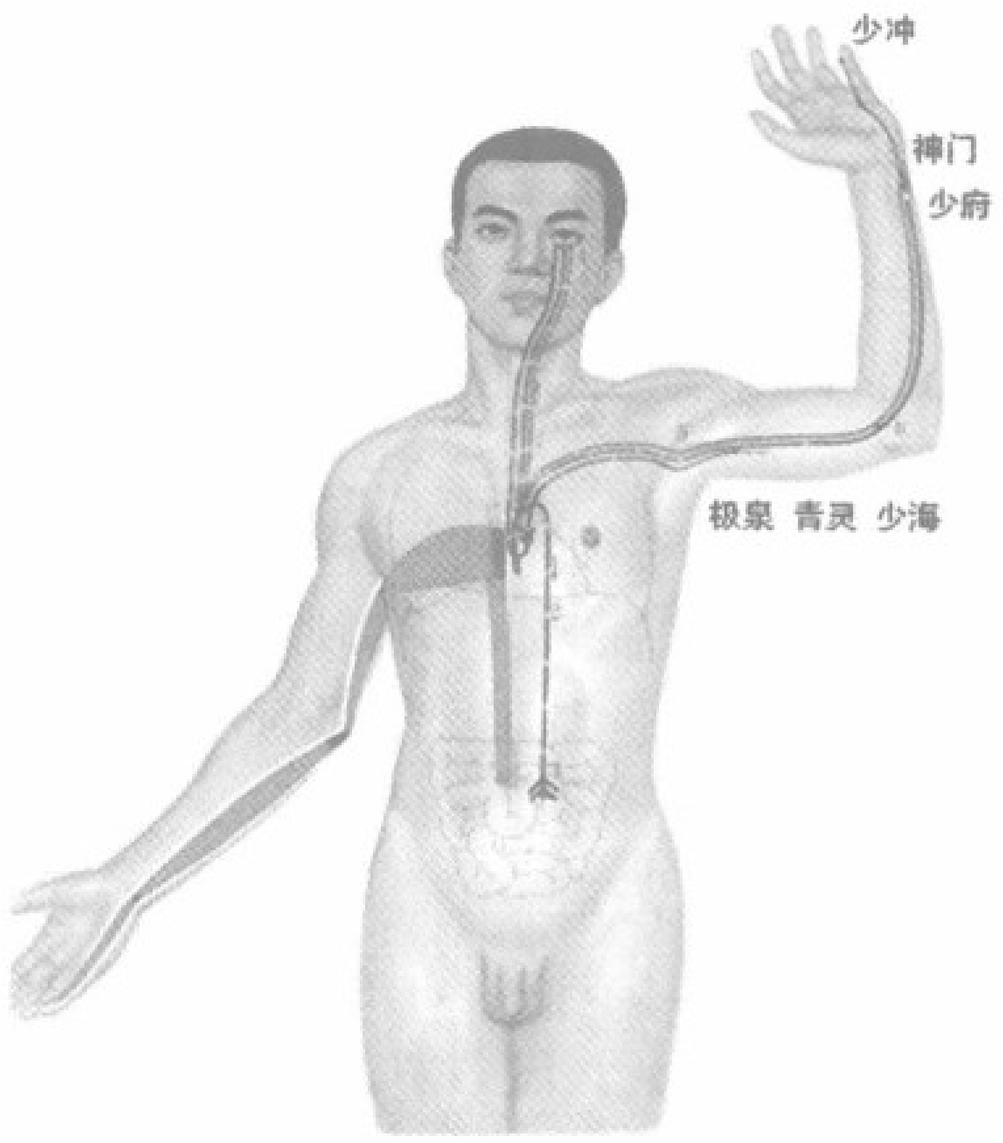
分支：从缺盆出来，沿颈部上行到面颊，至目外眦后，退行进入耳中（听宫穴）。



手太阳小肠经络系统

分支：从面颊部分出，向上行于眼下，至目内眦（睛明穴），交于足太阳膀胱经。

交会穴：大椎（督脉），上脘、中脘（任脉），睛明、大杼、附分（足太阳），和髎（手少阳），瞳子髎（足少阳）。



手少阴心经络系统

足太阳膀胱经

起于目内眦（睛明穴），向上到达额部，左右交会于头顶部（百会穴）。

分支：从头顶部分出，到耳上角部。

直行者：从头顶部分别向后行至枕骨处，进入颅腔，络脑，回出分别下行到项部（天柱穴），下行交会于大椎穴，再分左右沿肩胛内侧，脊柱两旁（一寸五分），到达腰部（肾俞穴），进入脊柱两旁的肌肉（膂），深入体腔，络肾，属膀胱。

分支：从腰部分出，沿脊柱两旁下行，穿过臀部，从大腿后侧外

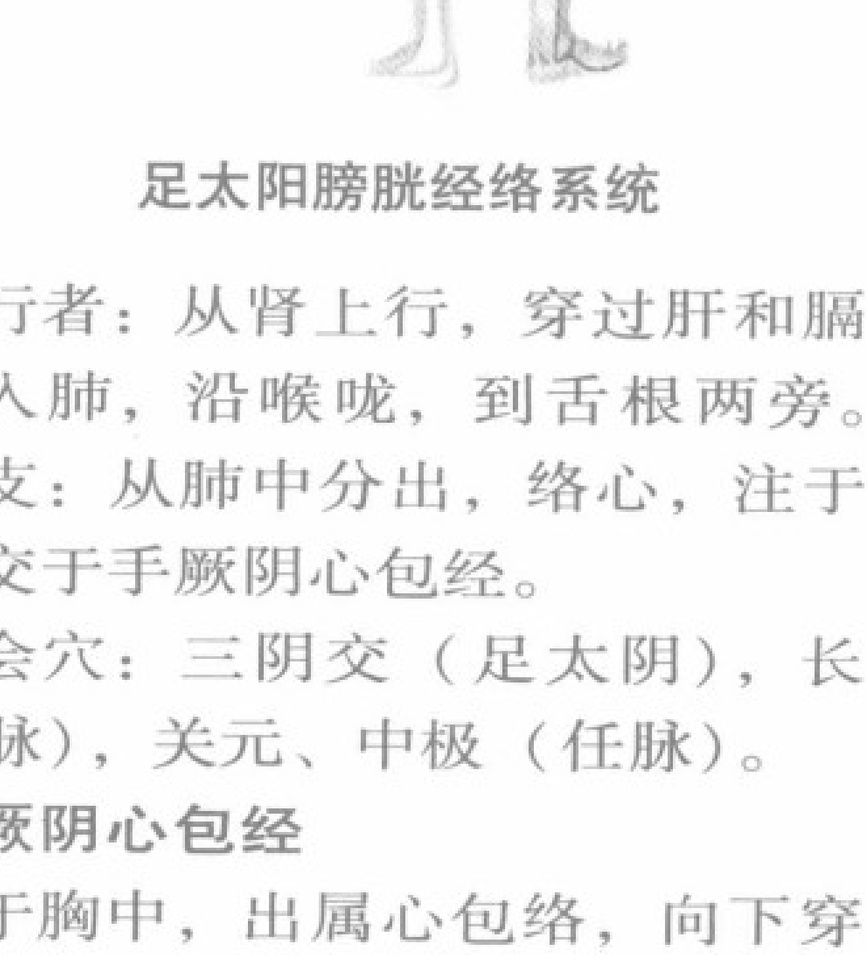
缘下行至腘窝中（委中穴）。

分支：从项分出下行，经肩胛内侧，从附分穴挟脊（三寸）下行至髀枢，经大腿后侧至腘窝中与前一支脉会合，然后下行穿过腓肠肌，出走于足外踝后，沿中足背外侧缘至小趾外侧端（至阴穴），交于足少阴肾经。

交会穴：曲鬓、率谷、浮白、窍阴、完骨、临泣、环跳（足少阳），神庭、百会、脑户、风府、大椎、陶道（督脉）。

足少阴肾经

起于足小趾下，斜行于足心（涌泉穴），出行于舟骨粗隆之下，沿内踝后（太溪），分支进入足跟，向上沿小腿内侧后缘，至腘窝内侧，上股内侧后缘入脊内（长强穴），穿过脊柱，属肾，络膀胱。



足太阳膀胱经络系统

直行者：从肾上行，穿过肝和膈肌，进入肺，沿喉咙，到舌根两旁。

分支：从肺中分出，络心，注于胸中，交于手厥阴心包经。

交会穴：三阴交（足太阴），长强（督脉），关元、中极（任脉）。

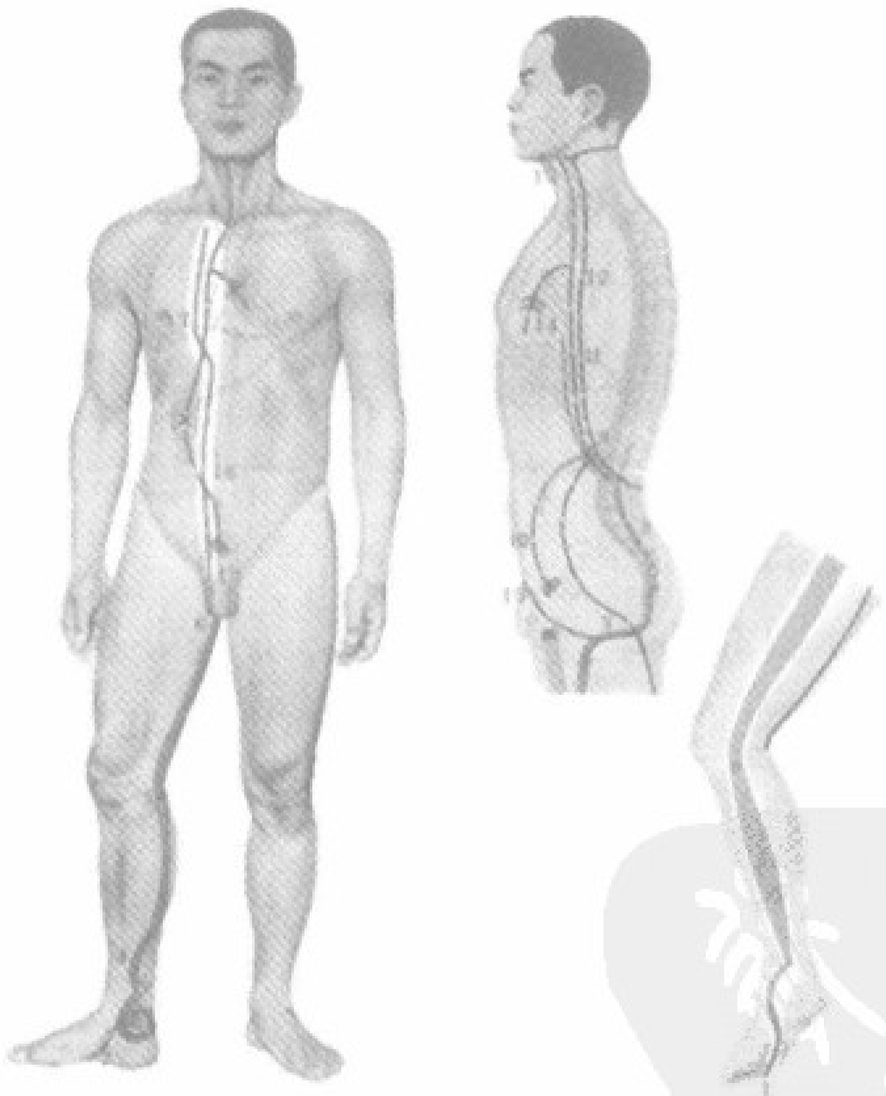
手厥阴心包经

起于胸中，出属心包络，向下穿过膈肌，依次络于上、中、下三焦。

分支：从胸中分出，沿胸浅出胁部当腋下三寸（天池穴），向上至腋窝下，沿上肢内侧中线入肘，过腕部，入掌中（劳宫穴），沿中指桡侧出中指桡侧端（中冲穴）。

分支：从掌中分出，沿无名指出其尺侧端（关冲穴）。交于手少阳三焦经。

本经穴：天池、天泉、曲泽（合）、郄门（郄）、间使（经）、内关（络）、大陵（输、原）、劳宫（荥）、中冲（井）。



足少阴肾经络系统

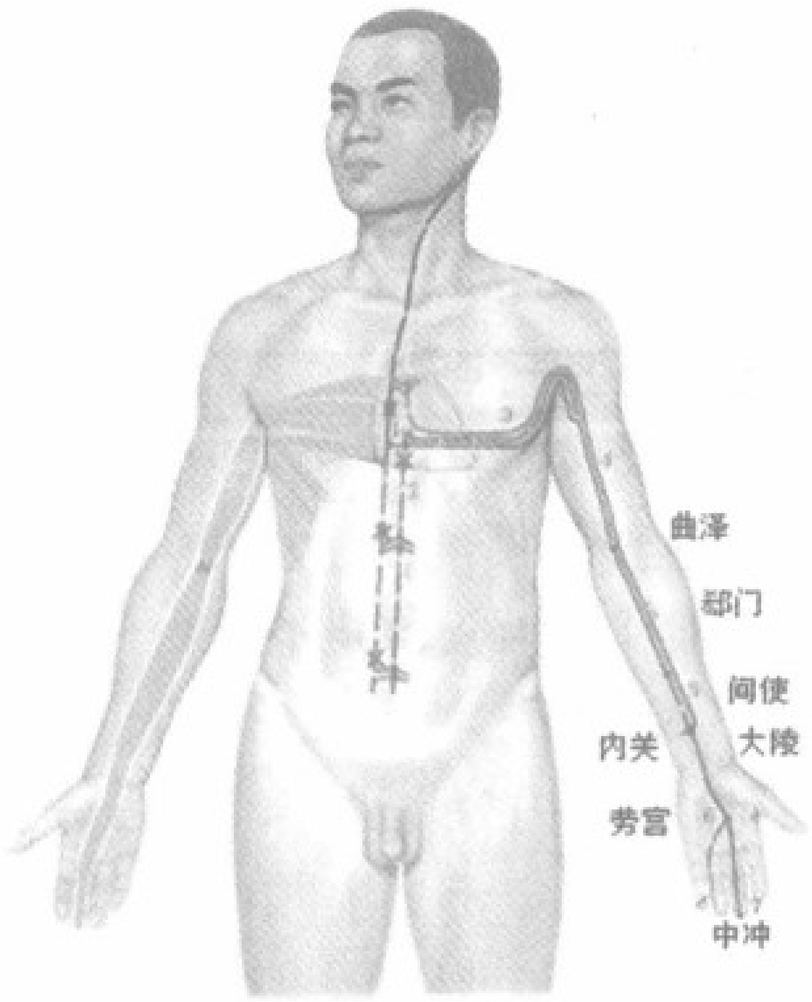
手少阳三焦经

起于无名指尺侧端（关冲穴），向上沿无名指尺侧至手腕背面，上行尺骨、桡骨之间，通过肘尖，沿上臂外侧向上至肩部，向前行入缺盆，布于膻中，散络心包，穿过膈肌，依次属上、中、下三焦。

分支：从膻中分出，上行出缺盆，至肩部，左右交会于大椎，上行到项，沿耳后（翳风穴），直上出耳上角，然后屈曲向下经面颊部至目眶下。

分支：从耳后分出，进入耳中，出走耳前，经上关穴前，在面颊部与前一分支相交，至目外眦（瞳子髎穴），交于足少阳胆经。

交会穴：秉风、颧髎、听宫（手太阳），瞳子髎、上关、颔厌、悬厘、肩井（足少阳），大椎（督脉）。



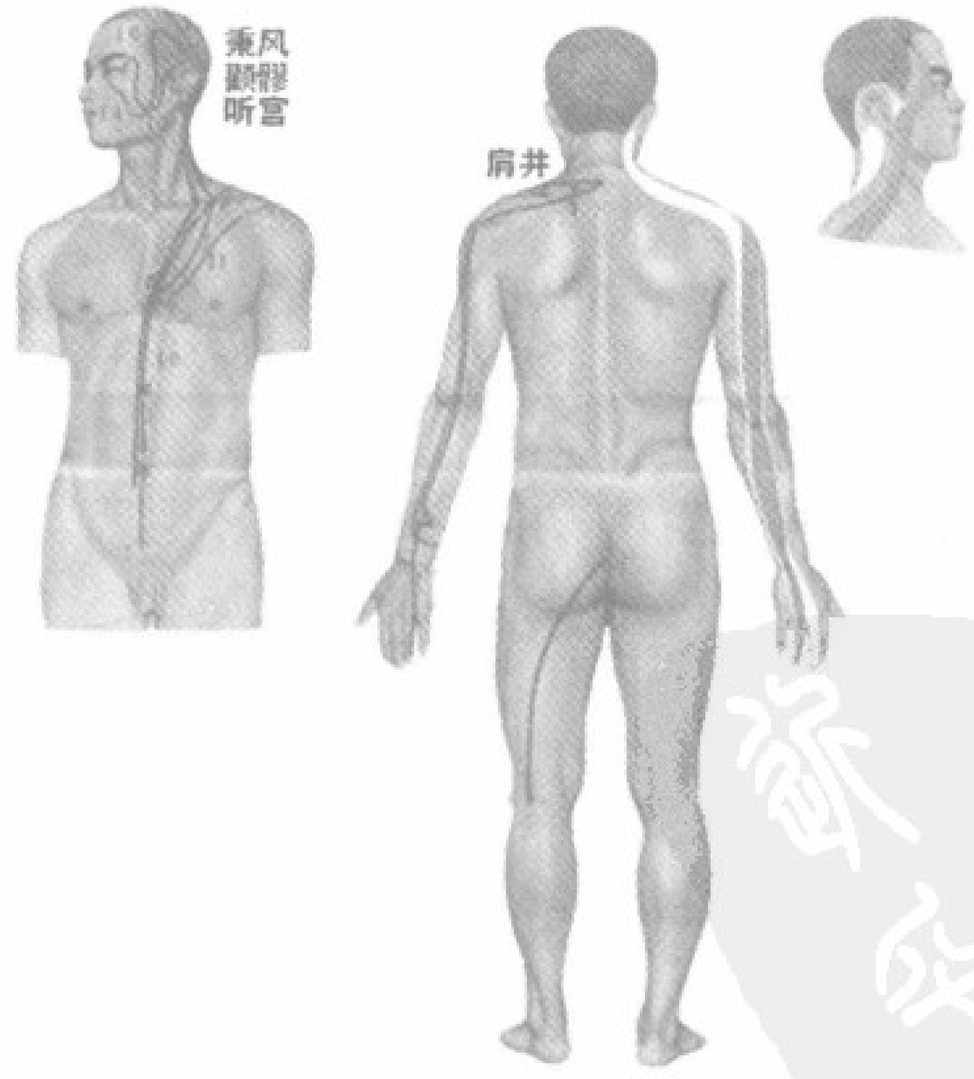
手厥阴心包经络系统

足少阳胆经

起于目外眦（瞳子髎穴），上至头角（颔厌穴）。再向下到耳后（完骨穴），再折向上行，经额部至眉上（阳白穴），又向后折至风池穴，沿颈下行至肩上，左右交会于大椎穴，前行入缺盆。

分支：从耳后进入耳中，出走于耳前，至目外眦后方。

分支：从目外眦分出，下行至大迎穴，同手少阳经分布于面颊部的支脉相合，行至目眶下，向下的经过下颌角部下行至颈部，与前脉会合于缺盆后，进入体腔，穿过膈肌，络肝，属胆，沿胁里浅出气街，绕毛际，横向至环跳穴处。



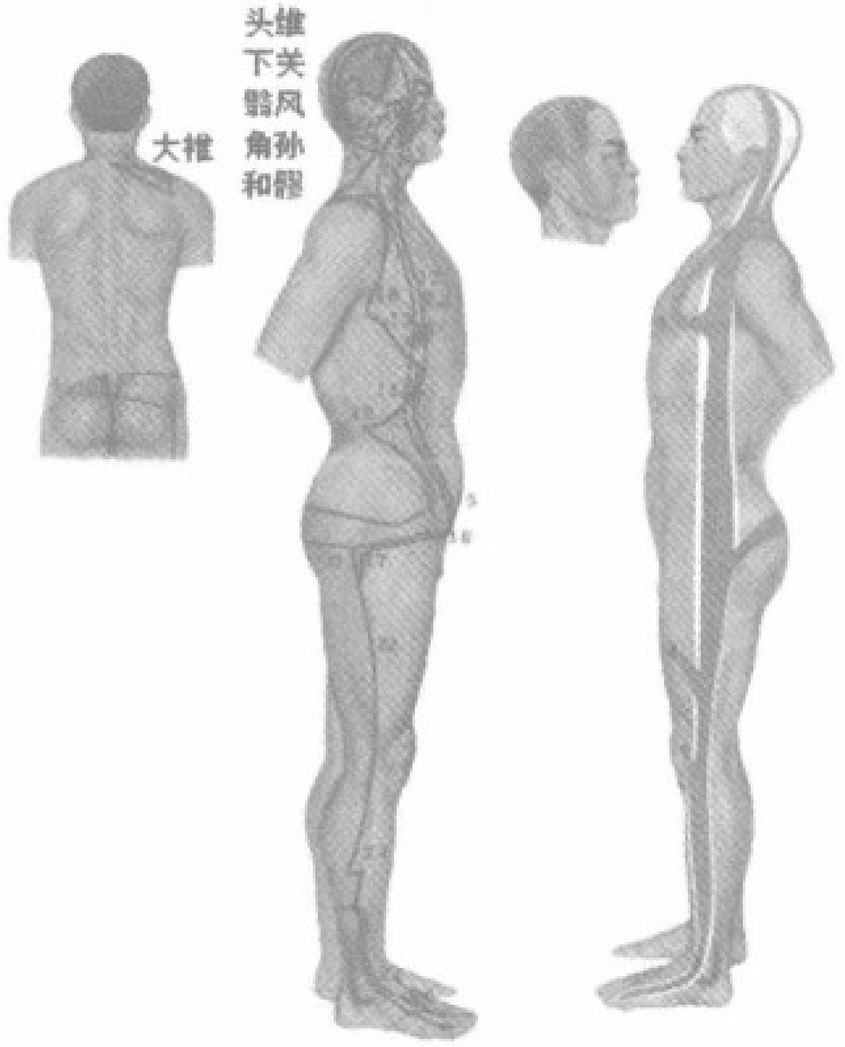
手少阳三焦经络系统

直行者：从缺盆下行至腋，沿胸侧，过季肋，下行至环跳穴处与前脉会合，再向下沿大腿外侧、

膝关节外缘，行于腓骨前面，直下至腓骨下端，浅出外踝之前，沿中瞳背行出于足第四趾外侧端（窍阴穴）。

分支：从足背（临泣穴）分出，前行出足大趾外侧端，折回穿过爪甲，分布于足大趾爪甲后丛毛处，交于足厥阴肝经。

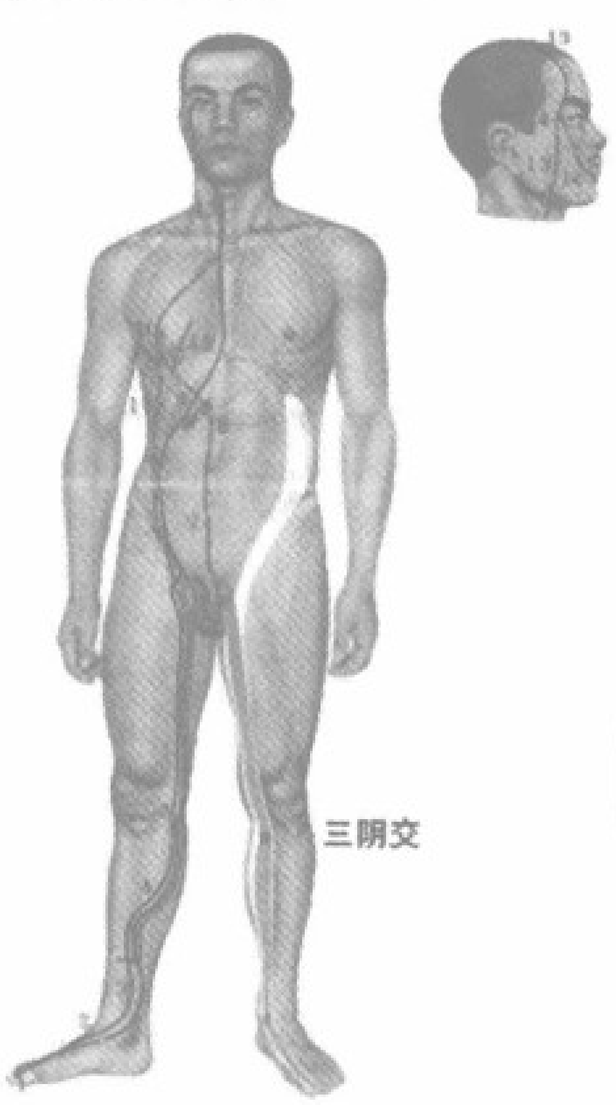
交会穴：头维、下关（足阳明），翳风、角孙、和髎（手少阳），听宫、秉风（手太阳），大椎（督脉），章门（足厥阴），上髎、下髎（足太阳），天池（手厥阴）。



足少阳胆经络系统

足厥阴肝经

起于足大趾爪甲后丛毛处，向上沿足背至内踝前一寸处（中封穴），向上沿胫骨内缘，向内踝上八寸处交出足太阴脾经之后，上行过膝内侧，沿大腿内侧中线进入阴毛中，绕阴器，至小腹，挟胃两旁，属肝，络胆，向上穿过膈肌，分布于胁肋部，沿喉咙的后边，向上进入鼻咽部，上行连接目系，出于额，上行与督脉会于头顶部。



足厥阴肝经络系统

分支：从目系分出，下行于颊里，环绕在口唇的里边。　　分支：从肝分出，穿过膈肌，向上注入肺，交于手太阴肺经。

交会穴：三阴交、冲门、府舍（足太阴），曲骨、中极、关元（任脉）。

二、经络的整体性和功能

经络系统在人体中是一个完整的隐态物元有机整体，经络系统由点（穴位）、线（经脉、经别、络脉、经筋）、面（根、结、气街、四海）、体（全部经络组织），四大部分共同构成一个完整的经络系统，在人体中发挥生理功能。

《灵枢·海论》中指出人身有四海，脑为髓海，膻中为气海，胃为水谷之海，冲脉为十二经之海，又名血海。我们祖先中上乘的慧观者，从内观和外观（透视）中发现，十二经脉

像大地上的江河，这些江河中的流体（气），都汇合于相应区域内集聚，这些区域有如大地之海，因而借象喻之。海，在几何学上就是一个面的概念，在人体局部则是立体概念。髓海位于头部，按照现代名词解析，就是指颅脑腔为髓海。膻中为气海，即指胸腔为气海。水谷之海位于上腹部的腹腔中，血海则位于下腹部的腹腔中。这四部分的四种集聚，相互之间存在着渗灌交换，相互联系功能。传统修真学中，就非常重视这四大区域的修证，所谓“四海扬波，三田窜动”，即是指颅脑腔、胸腔、腹腔，三腔共振，气光连贯如一的整体性、立体性修持。

四海主持人体全身隐、显质元（源）性物质和功能，气血、津液、营卫等，其中胃为水谷之海，是气血生化的基础；气富集于胸腔，贯心肺而行呼吸，这种气有一专用名，称为宗气，传统上称膻中为气海，并非一个穴位点；冲脉起于肾下、胞中，此是原气生发之地，动而上下行，渗灌隐显质元性物质气血于全身，因而也将此称为五臟六腑之海和十二经之海，又称为血海；气血津液的精华能够补益脑髓而濡空窍，髓者以脑为主，因而称脑为髓海。

传统中医学中的三焦气化论，与四海概念异曲同工。《难经》说：“脐下，肾间动气”是十二经之根本，是为原气。三焦学说将胸部名为上焦，称气海，为宗气所聚，宗气“上者走于息道(呼吸道)，下者注于气街”，推动气血的运行。上腹部为中焦，称水谷海，产生水谷之气（谷气），化为营气和卫气，营气流溢脉中，卫气散布脉外，行于周身。下腹部为下焦，称为血海和十二经之海，是原气所在之地，肾间动气生发之所，“三焦者，原气之别使也”。这也就是说原气是通过三焦而分布于全身各处的。原气也是其它气的生发之源、之本。

人体中下焦的原气，中焦的水谷之气（营气、卫气），上焦的宗气，髓海（脑海）中的神气，共同构成人体的真气，也称为正气。《灵枢·刺节真邪》中说：“真气者，所受于天，与谷气并，以充身者也。”真气行于经络则称之为“经气”或者“脉气”，各经的穴位就是“脉气所发”，又是“神气之所游行出入”的特殊部位。

综上所述，我们可以看出，人体中有质无形的隐态质元物质正气（真气），根据隐态物元（源）生理结构四海而分为四大类，产生于下腹腔（下焦）中者称原气，产生于颅脑海中者称神气，产生于胸腔（上焦）中者称为宗气，产生于上腹腔（中焦）中者称水谷气。水谷气是后天饮食所得，这包括食物本身所携带的地气，以及通过消化吸收转换，而产生、形成的营气和卫气。四大类气既各有其源，又合而

为一成为人体内整体性的正气（真气），这一隐态质元物质与显态质源物质的体液，共同构成人体内的质元（源）物质整体。

人体隐态质元物质的气，渗灌于四海，流注于全身。人体经络系统不仅形成“海”，而且在经与经循行交汇中，还自然构成气街。经络的分布径路在人体中自然形成“四街”，《灵枢·动输》中说：“四街者，气之径路也。”《灵枢·卫气》中说：“头气有街，胸气有街，腹气有街，胫气有街。”街的概念，是区域性、局部性经脉和气的交汇状集约，街由经络分布的密度、交叉性（包括立体交叉）和气的区域聚积状和交叉流动量的集中性所自然形成，这种命名同样是祖先内观和慧观得出的结论。街的概念，在修真中具有较重要的意义，例如在灵动中常会发现，在“街区”局部的灵动就较多（包括拍打），时间较长，动作较复杂，这一现象常是由于在“街”性区域，经呈平面性相对集中，经与脉呈立体性集中，似城市的立交桥，因而调节就较为复杂，不要误认为是病灶区而产生心理负担。在运用修真法技进行他治时，如果明白“街”域各经脉的生理特点，因而进行抓、排、提、调、补等手法，病气易抓拉出体，由于这种区域常是正气或者病气的富集之地，正气易于经与经之间、经与脉之间互相补不足而泻有余，则治疗常能事半功倍，可作为对症治疗的简捷辅助方法。

关于经络的功能，《灵枢·经脉》中曾提出：“经脉者，所以决生死，处百病，调虚实，不可不通。”这段话精辟地概括了经络系统在生理、病理、防治疾病三大方面的功能和作用。经络系统在生理方面具有运行气血、协调阴阳的功能，《灵枢·本藏》中在论经络的作用时指出：“行气血而营阴阳”。证明了健康的人体，有赖于经络系统正常功能的充分发挥。

（一）运行气血

经络运行血气的动力源，来自于原气、神气、宗气等，《难经·八难》曾着重指出：“脐下、肾间动气”是“五藏六府之本，十二经之根”，它由肾中所贮存的先天“精气”转化而成原气，是推动人体生命活动的根本动力。其次是“宗气”，“宗气积于胸中，出于喉咙，以贯心脉而行呼吸”（见《灵枢·邪客》），主持心、肺的功能。另外由“水谷之气”转化而成的营气和卫气，其中营气具有营养作用，它可以“转化”为血液；卫气是人体中一种具有防卫作用的隐态物质，它能够抵抗病邪的侵犯，具有调节体温，管理汗液分泌，充实皮肤和营养肌肉等作用。营气运行于脉中，卫气则可以散布到脉外的体表组织中。原（元）气、宗气、营气、卫气等四气，在神气的参与和统一管

理下，在经络中周流不息地运行，并渗透于各个器官组织中。这就是经络行血气的功能。“神气”在此并不完全是指隐态玄源体元的直接参与，而是神运气机，产生类似于显态脑组织神经系统释放神经递质一样的有质无形物质，释放一种隐态具有全息特性的类“气”状物质，故而前人用“神气”给这类物质命名。

（二）协调阴阳

阴阳概念在人体中内容极为广泛，既指机体的阴阳，也包括机能方面的阴阳。例如人体内外、上下、左右、前后、臟腑、表里等等。经络系统将气血输送到全身，内溉臟腑，外濡腠理，从而使体内的臟腑和体表的七窍五官、皮肉筋骨都能紧密配合，协调一致，由于经脉的连接、联系作用，体内阴阳属性的各类组织器官，成为动态平衡整体，形成和保持正常的生命活动节律。

（三）抗御病邪

在疾病和外邪侵袭下，经络有抗御病邪的功能。经络系统中的孙络，在全身分布最广，而且隐态质性卫气是通过孙络散布于全身。因而最先接触到病邪，发挥重要的抗御作用。《素问·气穴论》中说：孙络能“以溢奇邪，以通营卫”，患者临床上在体表穴位（包括阿是穴），可以发现反应点，就是孙络的分布所在，也是卫气停留和邪气所侵犯的部位。正如《素问·五藏生成》所讲：“此皆卫气之所留止，邪气之所客也，针石缘而去之。”疾病早期的正邪相争，都可以在体表出现异常现象，可作为诊断的辅助方法。如果疾病发展，才会由表及里，从孙络、络脉、经脉逐步向深层发展，并出现相应的症候反映。经络及其所运行的营卫气血，是有层次地抗御病邪，同时有层次地反映症候。道医从业者如果内修精明，双手的气剑产生形成，在触及病人体表时，常常可以非常轻松地、准确地发现这种“留止”、“所客”的部位，从而一针扎入，邪气立即顺针排放，治疗效果立竿见影。

（四）反映症候

在疾病和外邪侵袭下，经络有反映症候的功能。经络反映症候，分为局部的或一经的，以及数经和整体的。随着病情的发展，有层次地反映出症候。一般情况下，经络气血阻滞不通，相关部位就会疼痛肿胀；气血在局部郁积而化热，就会出现红、肿、热、痛，这类情况属于经络的实症。如果经络中的气运行量不足，就会出现病变部位麻木不仁，肌肤萎软和功能减退，这类情况属于经络的虚症。如果经络的阳气不足，就会出现局部发凉或全身怕冷等症状，是属于“阳虚则寒”。当经络的阴气不足而阳气亢盛时，就会出现五心烦热，阴虚内

热，或者全身发热等症状。寒热虚实的多种症候，都是以经络的阴阳气血盛衰为依据进行判断。经络与经络之间，经络与臟腑之间，在反映症候上是互相联系的，前人曾总结出“六经传变”规律，疾病的发展由表及里，由浅入深，可以从太阳经传至阳明经或者少阳经，也可以从三阳经传入三阴经。在经络和臟腑之间，病邪也可以相传。

修真界对于经络反映症候的功能特别重视和注意，特别是在经络系统接收各类外源性信息反映区域方面，归纳总结了大量宝贵的经验，用于指导修真和未达到全真前的日常生活中，使修真者顺利地早进大道。华山派已经得道的郭子阳师（已隐入山中），曾惠留一幅《华山修真图》，图中详细地注明了各类良性、恶性、一般性玄源信息在体表相应区域的反映点，以及华山修真方法真谛，嘱择有缘者传授。这些反映点分类明细，即使朋友将至或他人来请吃饭，都注明了体表相应区域经络的反应点，较之民间流传的掌指图尤胜一筹。当然这些反映点必需在修证接近初真后，经脉系统的修证达到一定的层次和阶段才会体会出来，因为这些反映点都是处在微妙领域中，只有知微识妙者才能明白其中道理，并非一般人都可以领会和应用。从这一例子中，我们可以看出，人体物元隐态生理组织的应用是全息性的，可以广泛地应用于各个方面，是非常值得深入探讨研究的领域。

（五）传导感应

传统中医学中的针灸、按摩、内功等方法，能够防治疾病。其机理之一，就是由于经络系统具有传导感应以及调整虚实的功能。针刺中的“得气”现象和“气行”现象就是经络传导感应功能的表现。《灵枢·官能》中说：“**审于调气，明于经隧。**”这是说明针灸方法的运用，要审时度势，辨证阴阳，以扶正祛邪，调整阴阳，灵活运用，以“调气”为法。一个“审”字将病理分析、疾病诊断、治疗方案、心意和手法的运用全部概括于其中。“明于经隧”则将学习掌握经络系统生理组织结构的重要意义高度概括，“明”字在此并不是单指主观意识“智识”的学习掌握，“明”字概括了潜意识“慧识”的同步掌握经络系统。古人对针灸图谱，专用“明堂孔穴图”或“明堂图”、“明堂流注侧偃图”等命名。“明堂”一词就是喻指“内观”、“慧观”，修真中由前额至泥丸，有三个隐态生理组织结构，分别名为：明堂、洞房、泥丸。修真者的天眼、慧眼等都是指“明堂”这一区域组织的先天质变量变产生的功能。经络组织系统是慧观的结果，所以前人用“明堂”来给图谱定名。“明堂图”也就是“慧眼内观图”。因此真正的“明于经隧”，就必需修真，用明堂内观，进入相应层次后才

能实现内观之“明”。

经络系统具有传导感应的功能，一方面是由于经络本身的壁性传感作用，另一方面是由于经络所运行的“真气”由五类气所组成，其中具有“神气”成分，神气是物质全息传感的递质。《黄庭经·内景经》中说：“泥丸、百节皆有神。”这是一种高层次内观、慧观的发现，在一般情况下，神居于脑中，“脑为元神之府”，它是神通过某种“全息性递质”物质，呈玄元质性表现，而不能呈全息体性表现，所以古人称其为“神气”。“神气游行出入”于穴位，是神气带有神的全息特点的一种表现。“万物皆有灵”，但是灵性的大小，则取决于灵质浓度的高低和品质的级数高低。当修真进入高层次后，才会随着灵质的增多，品质的升华而产生“泥丸、百节皆有神”的“全息形体”内观或外观现象。经络系统中的“脉舍神”，“气行则神行，神行则气行”这类神气活动，都属于神的玄元质性全息活动现象。

（六）调整虚实

当人体出现气血不足、阴阳失衡、阴阳偏胜等虚实症候时，通过针灸治疗，内功修炼自疗，来“调气”和“治神”，就可能扶正祛邪，补虚调实，使人体机能回复到正常状态而阴阳平衡。经络系统调整虚实的功能，是以它具有协调阴阳的功能为基础的，针灸、内功等治疗方法就在于激发经络本身和玄元质性神气的功能，“泻其有余，补其不足，阴阳平复”，实现调整虚实的目的。

针灸和内功既可以针对性地调整局部的虚实，也可以全身整体性地调整虚实。局部调整虚实，中医临床和科学研究已经积累了大量资料。调整中应注意对应性，例如足三里穴，对于调整消化系统有明显作用，但对调整泌尿系统其作用则不明显，只能作为辅助。

整体性调整，应注意五行相生的原理及其在内脏的对应关系，病理变化的主次位置，确立正确的针灸方案或者内功方法。

用气和光通过一定的技术方法（技法）施治于人时，也是一种局部性调整和整体性调整，同样应当注意“审于调气，明于经隧”，才能符合自然客观规律和人体内环境的阴阳特性，而获得较好的效验。

（七）体元通道

在传统中医学之中，并不存在体元通道一说。但是在道医中则必须掌握住脉道的这一修身学生理功能。人体内的经络等传输系统，不仅仅是体内各种“气”的传输通道，某些经脉还是体内各种体元活动的走廊。人体内的各种体元众多，存在着许多老子所指出的“小邦寡民”的臟腑器官和组织，“邻邦相望，鸡狗之声相闻，民至老死，不

相往来”的现象虽然普遍存在着。其中主持工作的体元，对于常道中的人而言，的确是一种“不相往来”。例如左耳和右耳中的体元，左眼与右眼中的体元，鼻与眼之间等等。但是，这些情况对于修身者而言，内天下大国中的体元中，有些是能够相互往来的。而这些往来的走廊，就是经脉内景邃道。特别是八脉道系统。这些结构也就是人体内，能够实现“联邦共和”机制的重要联系通道。

八脉道系统和丹线窍系统，都是培生性性体（体元）、内蕴性性体解脱后，在体内和臟腑之间和内部自由运行，以及通过这些走廊出入身国内外的重要途径之一。在慧观内视中，还可以发现五臟体元聚中央朝觐的走廊通道。也可以观察到元神在督脉中的伴随能量的运行。这些现象的存在，充分说明经脉具有体元走廊的功能。

经络系统修证原则［附］

经络系统的修证原则，应当根据经络系统的生理组织特点确立，理通而法随。十二经络系统，是正常人体隐态生理组织，它们的通畅和充盈，是人体正常和健康的保证。

目前社会中流行常见的内功方法，大多数都属于疏通修真生理学中隐态物元组织经络系统，培养隐态质元系统的真气，去病疗疾，强身健体这一层次。要炼好修身内功，真正发挥出炼修身内功的最大效益，就必须学习和掌握人体十二经络系统这一人体隐态基本的初级层次生理组织结构。了解经络系统中运行的，维系人体健康的质元性物质种类。才能明白所修习内功方法的功理，做到有的放矢，使炼内功产生事半功倍的效果。

修身修真学是理法层次分明的修真学术系统，十二经络系统的修证，在修身修真方法学中属于清地平基、筑基炼己阶段应完成的基础修证任务和工程。经络的修证，在太上传统修真学中属于“我法母，复乾健”阶段，是为“我法地，返先天”奠定基础。基础的坚实与否，决定着未来修证的前途。所以凡是实修者都应高度重视这一阶段的实证。

修身修真学的实践方法是三元（源）并举，隐显同修，执两用中，立体求证。所以在经络系统的修证中，不单是要求经络通，真气足，去病气，身健康。而是在一般基础上提出更高的要求，使修证真正进入初真阶段。

修身修真学在经络修证阶段，不仅要求隐态质元物质真气充沛，而且品质接近或达到光的层次；隐态物元生理组织的经络，传输通畅

无滞，灌注容量倍增；隐态玄元攒簇五行，和合四象培育培生性的体元，争取早日进入玄修慧（神）修领域。

经络系统的修证，捷径和重点不在于经络系统内部，关键是高品质光气进入体内的门径是否开启。人体有如无根树，仅仅依赖后天呼吸而生存，如何使他尽快“生根、长叶”与地、天连接起来，能似树木一样根须深植于大地之中摄取营养，繁枝茂叶承受阳光进行光合营养转换，这才是重要的环节所在。只有无形有质的根和叶全部形成，体“呼吸”能够实现，人才能进入胎息和真息的无呼吸也能生存境界之中，所以前辈先师张三丰曾特拟《无根树》一文言理说法。

人体“生根、长叶”的方法，就在于人体体表与外界连接部分的开放敞开。人体与自然外界的连接，分为穴性、窍性、线性、面性、局部性和整体性多种连接方式。这种连接又因人体内的隐态质元传输组织经络系统的特点，而分为十二正经性连接、十二经别性连接、十五络脉性连接，以及它们外围所属相连系的具有片状和区域整体性特点的十二皮部性连接、孙脉性连接、浮络性连接，以及更高层次类的八脉道性连接、七丹窍性连接等。

修身修真理法学中所介绍的基础方法和其它方法，由于都是玄源恩师所授，未假于后天意识创编。所以其法理无不与修真功境要求高度有机契合。例如有的方法重点之一就是修持穴性、窍性、点性、局部性开启和连接；而有的方法的重点之一就是窍性、局部性、整体性、立体性的局部与整体合一性全身开放，经络系统立体性、开放性开启和与大宇宙自然外环境相连接。以光气为己身之繁根、茂叶，从而实现法地、法天。

实修原则

动修经络，动功自择，灵动最佳。

先有为，后无为；再有为，又无为；重有为，配无为。

形动意合，灵动形随，神动形定。

主要方法

详见《太极内功养生》、《灵动八步法》。



第三节 脉道系统

一、脉道系统概况

脉道系统既包含经络系统又别于经络系统这一基础隐态生理组织。

脉道系统在修真生理学中属于初真阶段必修的生理组织结构系统，是人体隐态物元生理组织中“后天中含先天”向复返生理组织的“真先天”境地的必由之路。脉道系统主要由八脉道组成。

八脉道系统的主要内容是奇经八脉和它们的附支及交通支脉，八脉道是人身体上十二经络之外的八条脉路，是人体物元隐态生理组织结构。八条脉分别名为：任脉、督脉，阴维脉、阳维脉，阴跷脉、阳跷脉，冲脉、带脉。由于奇经八脉的分布不同于十二经络那样有规律，它们相互之间只有阴阳分布关系而无表里关系，与十二正经不同，相对于“常道”是“奇”，与“偶”相对、相区别，故而古人冠之以“奇经”之名。

奇经八脉系统的生理组织学结构所行经的路线和部位，正如紫阳真人云：“凡人有上八脉，俱属阴神，闭而不开，惟神仙以阳气冲开，故能得道。”正因为如此，所以历史上并无详尽记载和清晰的描述，非内观清楚者无从明白。可以说八脉系统学说，是修真界的“专利品”。奇经八脉的内容，最早散见于《黄帝内经》中各篇，到了《难经》才提出“奇经八脉”这一总名称，并作集中阐述，古籍虽然介绍八脉系统，但是其文章言简意赅，常人颇难准确译注，各家各说，所以近代医家常常略而不述或所述甚简，以及所述非实。

八脉系统在人体生理组织的较深层（经络之下或内），大部分纵向排列，与十二经络的轴向相同，只是解剖位置相对性较深。例如，修身修真学中的“意动修经，灵动修脉”，在灵动中拍打四肢躯干的原因之一，就是疏通深层之八经脉和浅层十二经脉中部分狭窄、阻滞的经络。八脉系统也同十二正经一样，存在着它们自己的“脉别”和“别络”（附支、交通支），随着修证的深入可逐步内观到它们的客观存在。八脉之中，只有带脉在人体中是横向排列，与十二经络纵横交叉，沟通和连接经络。

十二经络在人体四肢中的排列是内三阴、外三阳这一结构特点。八脉系统则不同，它是“跷维阴阳循内外，冲脉一支贯居中。”从而形成“内二阴外二阳，冲脉居中央”这一结构特点，将肢体深层内部在纵向上五脉一统，这个特点是道家学说的脉道特点，医家由于对冲脉的认识不同，对阴跷、阳跷、阴维、阳维在上肢是否有分支无据可查，而未能与道家观点一致。

八脉系统是人体生理组织结构的重要组成部分，与经络系统共同存在于机体之中，成为修真生理的基础系统。八脉系统相对于十二经络而言，具有三个方面的作用：

1、发挥沟通、联络作用，进一步密切十二经络之间的联系。像“阳维维于阳”，就是沟通、联络、维系、组合所有的阳经。“阴维维于阴”，就是沟通、联络、维系、组合所有的阴经；带脉如带，横向连接、沟通、联络、约束阴阳各经络；冲脉扼守要冲之地，通行上下统率、主导着三阴、三阳，渗灌、调节三阴、三阳；督脉似江河，总督诸阳经；任脉似湖泊，为诸阴经之海。督脉与任脉和中脉，共同构成人体一太极的能量传输结构。

2、八脉系统具有渗灌和调节作用，可以调节十二经络的气血，当十二经络气血有余之时，则可流注进入八脉，储蓄以备用；十二经络气血不足之时，则可以从八脉“溢出”，而给予补充其不足。

3、八脉与体内的肝、肾等阴臟之间，与女子的胞，与脑和髓等奇恒之府的关系较十二经络更为密切，具有一定的生理、病理意义，在修真生理学中则具有非常重要的意义，“五臟玄明靠八脉”，这也就是说八脉对臟腑的先天转化具有直接的能量传输功能。

八脉道系统是初真组织结构层，是修身修真学人体组织结构的深层次，是后天返先天必须掌握和实践修持的一大生理组织系统。

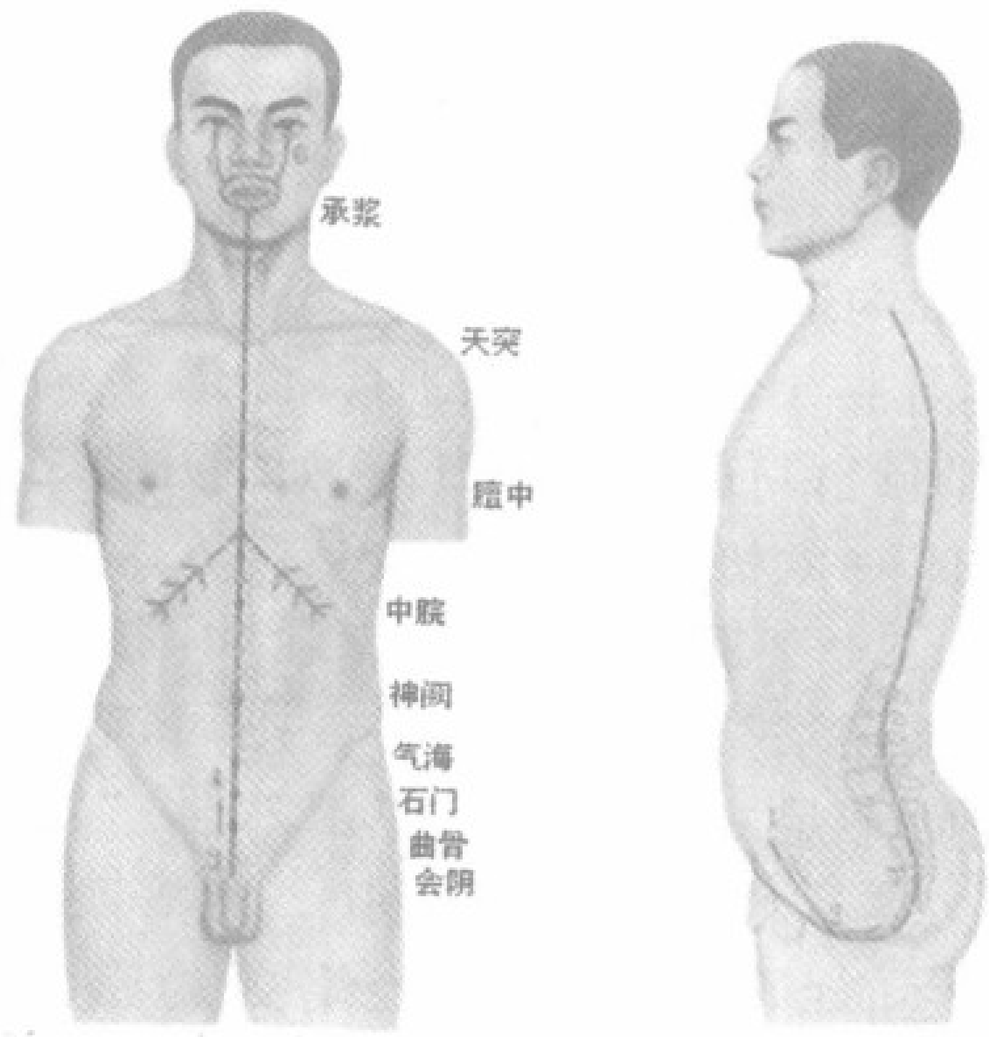
在黄帝和老子的修身得一守一法中对八脉道的修证和观察，将会比较完整而且系统地完成，所慧观的结果常比金丹法更深入和全面。在守一法中，可以观察到体元对八脉系统的主宰作用和管理作用。当进入八脉道全方位修证时，可能会观察到膻中穴位的大门之内，出现一位叫“绣娘”的体元。而在冲脉的起源胞中会出现一位名为“冲父”的性体。绣娘手持飞梭针，自由地沿着八脉通道运行。并且拉动经和脉线，将经和脉线整体地把握着“编帜”成内外整体合一的网状结构形，使双手劳宫穴和双足的涌泉穴成为经和脉线的汇合点。“冲父”这个非恒名的性体，手中则持一根圆柱形铁棍，形似金箍棒。将铁棍放入冲脉中时，铁棍放大和延伸并自动旋转，并会带动着带脉的飞速旋转。同时，与带脉相平行的细微脉络显现出来，纵横捭阖，一圈圈的脉络将前后任督两脉贯穿了起来。这种“女织网男耕扩”的田园风光景象，在身国中最后构成手握网络之纲，足踏金色网络结合之点，全身内外的球形网状结构传输系统形成，浑圆一体，使生命中的物元在经脉系统中最终归一而得一。并且为最终的三元归一奠定坚实的基础。为了利于指导实践，下面将八脉分布的概况，分别作一介绍。



（一）任脉

任脉为“阴脉之海”，分布身体躯干的前侧，医家一般认为任脉处于筋膜外皮肤里。那么这种理解，就不能将任脉和督脉划归八脉道

这一深层次的传输系统中。既然将任督二脉划归八脉道系统，那么其结构特点上，必定属于深层次的传输系统中。道医和修身求真学则研究的八脉系统全都是深层次的内传输系统，绝不会将深层次的内传输系统表面化。这一问题的结论就在髓道周天和皮下周天的区别之中。因为在髓道通后的小周天内循环中，任脉的传输是在喉管内，胸骨的内壁中和腹壁的腹膜壁上。任脉与冲脉有着紧密的联系。现根据医学经典和修真学将其分布情况给予介绍。



任脉及其别络

循行部位

《灵枢·五音五味》：冲脉、任脉皆起于胞中，上循背里，为经络之海，其浮而外者，循腹上行，会于咽喉，别而络唇口。

译释：冲脉和任脉，都起始于胞中（小腹内），它的主支循腹壁深层里面上行，是经络中阴脉之海，主支中浮行在外的分支（脉别），则循腹壁浅层向上升行，在咽喉部位通过交通支与主支相会合，其中分支和更细小的支脉则分布在唇口周围。

《素问·骨空论》：任脉起于中极之下，以上毛际，循腹里，上关元，至咽喉，上颐循面入目。

译释：任脉起始于中极之下（内）的小腹盆腔中，向上到阴毛阴阜处，循着腹壁里层上行，上至关元，继续上行至咽喉，再上行到下颌、口部，沿面部进入眼中。

《灵枢·经脉》：任脉之别，名曰尾翳，下鸠尾，散于腹。

译释：任脉有一支脉别，名叫尾翳，从鸠尾向下，脉别和更细的别络散布在腹部这一区域。

《奇经八脉考》：任脉：起于中极之下，少腹之内，上行而外出，循曲骨，上毛际，至中极，同足厥阴、太阴、少阴并行腹里，循关元，历石门，会足少阳、冲脉于阴交，循神阙、水分，会足太阴于下脘，历建里，会手太阳、少阳、足阳明于中脘，上上脘、巨阙、鸠尾、中庭、膻中、玉堂、紫宫、华盖、璇玑、上喉咙，会阴维于天突、廉泉，

上颐，循承浆与手足阳明、督脉会，环唇上至下龈交，复而分行，循面系两目下之中央，至承泣而终。

本脉穴名

会阴、曲骨、中极、关元、石门、气海、阴交、神阙、水分、下脘、建里、中脘、上脘、巨阙、鸠尾、中庭、膻中、玉堂、紫宫、华盖、璇玑、天突、廉泉、承浆。

交会穴名

承泣穴：任脉与足阳明经交会。龈交穴：督脉与任脉交会。手太阴肺经的列缺穴通于任脉。

脉理探讨

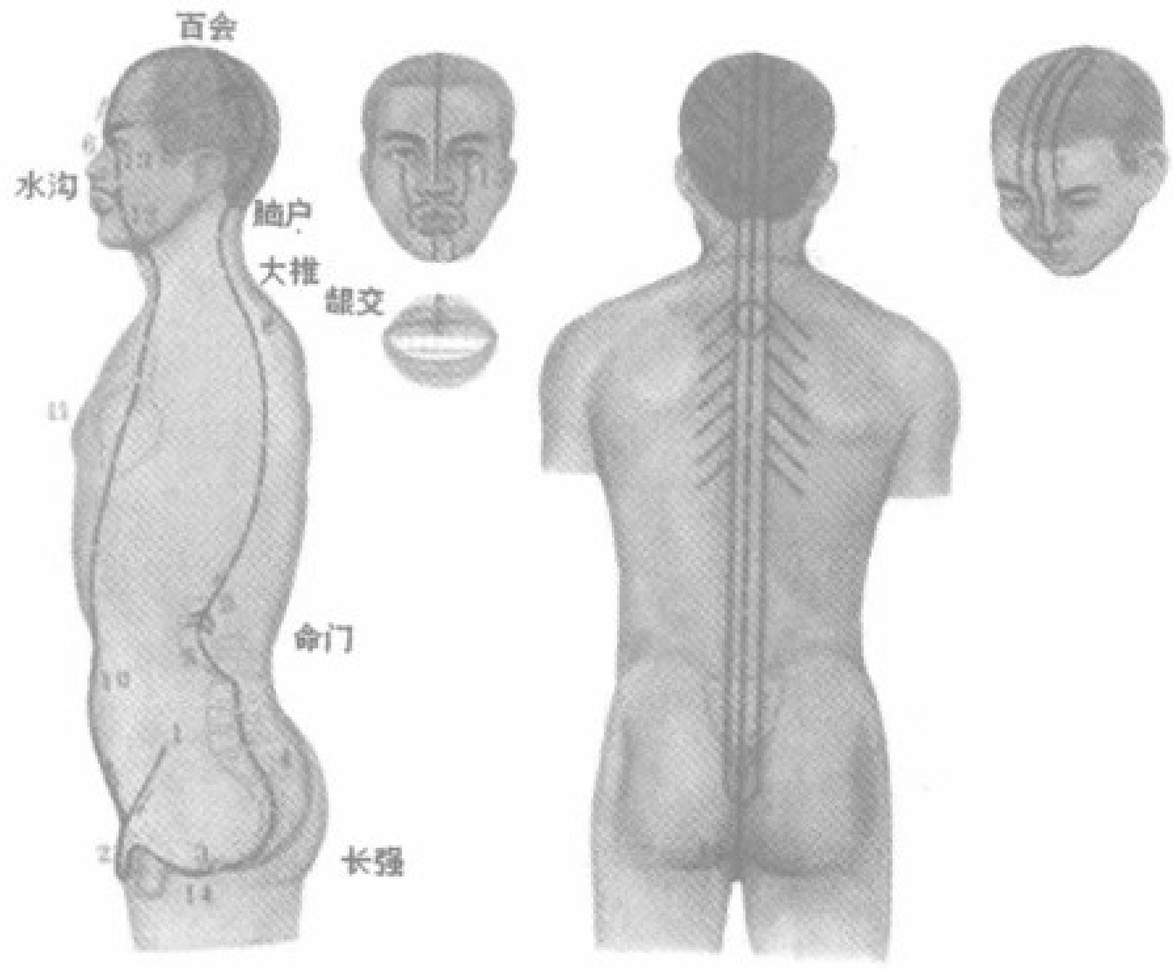
从上述经典中，我们可以看出八脉道系统中，每条脉都存在着主脉、脉别（支脉）、别络（脉络）。在分布位置上，主脉居内部深层，脉别和别络则分布浅层，共同构成脉系。

任脉的“任”字，含有担当任务、妊养化育的意义。任脉循行于腹部正中，腹为阴，任脉居中而深，所以任脉对全身阴经脉气有总揽、总任的作用。故前辈们称任脉“总任诸阴”，“阴脉之海”。任脉的脉气与全身手足各条阴经相交会。下肢的三条阴经与任脉交会于中极、关元穴处；阴维与任脉交会于天突、廉泉穴处；冲脉与任脉交会于阴交。足三阴经脉上交于手三阴经脉，因此任脉联系了全身所有阴经。

任脉起于“胞中”，有着“主胞胎”的功能，任脉上有一石门穴，在石门穴的深层内部，传统上认为这一区域，是男子贮藏精气之所，对女子是维系胞宫之地，又是生气之源。有的学说称此地为“丹田”之名。丹经中“铁牛耕地种金钱，刻石童儿把贯穿”一句中的刻石之“石”字就是喻指此“石门”之内。

（二）督脉

督脉分布于身躯的后面，与任脉相对应组成一对阴阳之脉，它的脉别和别络分布联系较广。而且在道医学中，还将这一脉道分为皮下督脉和髓道督脉两类，常人以皮下督脉而论之，修身和修真则以髓道督脉兼而论之。髓道督脉的重要特点是，最下端从尾闾尖的三孔中进入脊髓腔，沿着椎管在硬脊膜内上行。在上端并不进入颅骨的帽状腱膜下和皮肤内，而是在脑户穴处的深层，经第一颈椎的椎孔直接进入大脑，升入泥丸之内，然后再经颅底骨上的第九对舌咽脑神孔，落入咽喉，进入重楼的喉管中下行。髓道督脉的出现，是在无为状态下出现和完成，并非智能意识参与的结果。这些重要特征，有利于区分真小周天和假小周天的现象。



督脉及其别络

庶人（常人）的任脉和督脉都是类似十二经络一样的浅表传输分布，只存在于皮下筋膜外。而且常人任脉与督脉中的能量传输，与修身者真八脉的传输是不相同的。常人的任脉能量转输是从会阴向承浆处逆上而行，而督脉也是从龈交向上，再经百会再向下注入会阴。修身者在髓道通以后，这种顺常人顺转的模式，则会改变成从尾闾逆上进入泥丸，经泥丸降下颅底、经咽喉而下降进入深层任脉的传输模式。社会上有些人常将这两种情况混淆为一团，是由于不了解其中原理的原因。针刺百会的补泻操作中，当我们了解这种常人传输运行的特点以后，就利于掌握其中的方向。针柄上受纳的是术者的能量以及天地的清气，经百会进入体内后沿着督脉顺行，注入督脉全程中，就是一种顺补的技术。

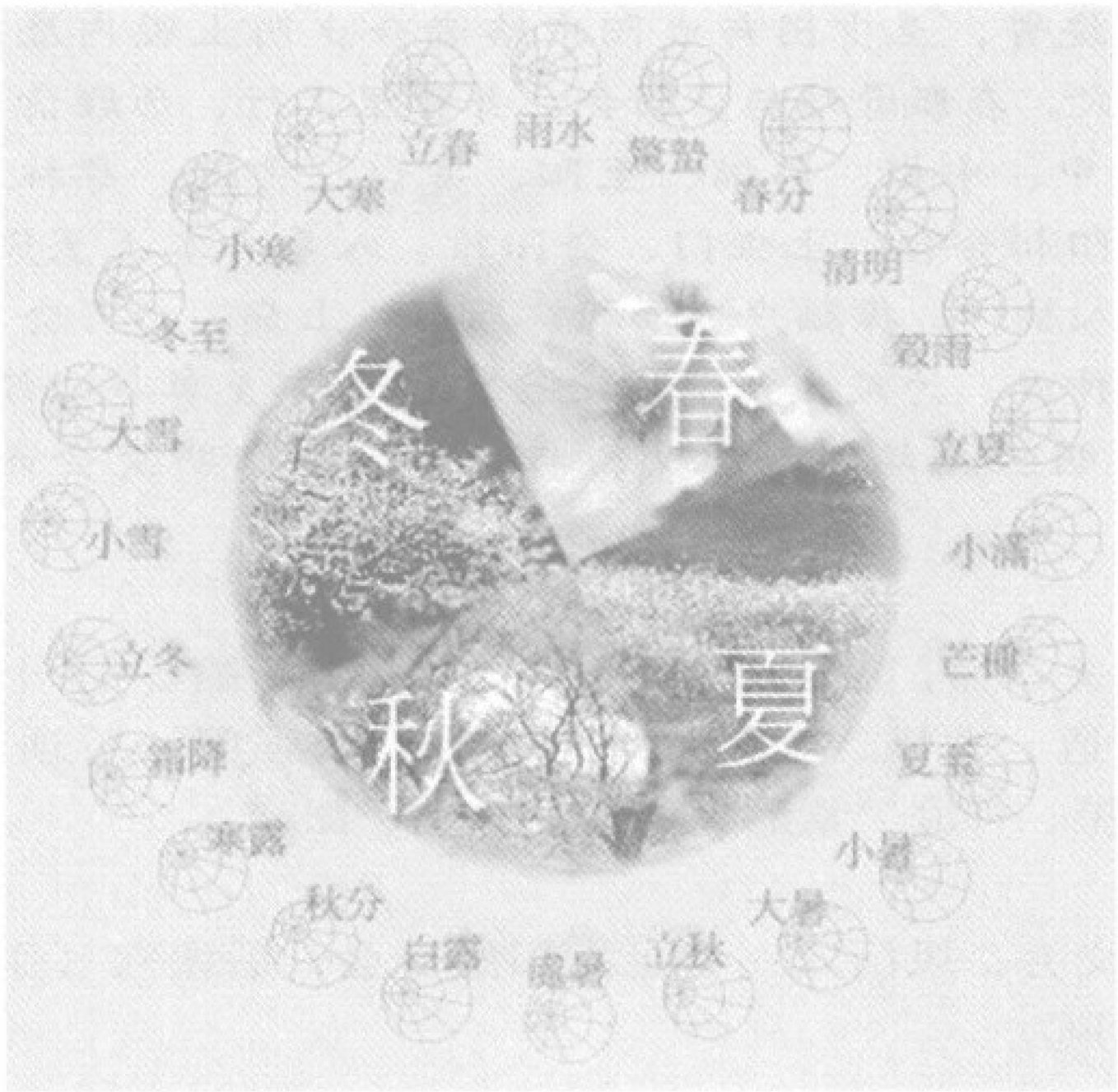
“人以天地之气（炁）生，四时之法成。”（《素问·宝命全形论》）人体的24块椎骨（颈椎7块，胸椎12块，腰椎5块），对应着二十四节气，庶人（常人）脊柱内的炁机，冬至从第5腰椎开始，每个节气上移一个椎体，一年内完成一次脊柱整体炁机变化，这也符合地球绕太阳运转一圈轨迹的炁机变化之理。（彩图2）

现根据医学典籍和修真学说的观点分述如下。

循行部位

《素问·骨空论》：督脉者，起于少腹，以下骨中央，女子入系廷孔——其孔，溺孔之端也。其络循阴器，合篡间，绕篡后，别绕臀至少阴，与巨阳中络者合。少阴上股内后廉，贯脊属肾，与太阳起于目内眦，上额交巅上，入络脑，还出别下项，循肩膊内，俠脊抵腰中，入循膂络肾。其男子循茎下至篡，与女子等。

译释：督脉的分布循行，起始在小腹内，在小腹内骨盆的中央，对于女子来说，在深层与尿道相连系，——廷孔，就是尿道的内端口。督脉有别络（分支）分布于外生殖器，与主脉会合于会阴部，绕过会



雪雪冬降露分露 暑秋暑暑至種滿夏雨明分蟄 水
大小立霜寒秋白 處立大小夏芒小立穀清春驚 雨立大小冬

阴部后面肛门再向上，有脉别（分支）分行绕过臀部至足少阴经，与足太阳经的分支相合，足少阴经从股内后缘上行，贯通脊柱而相连属肾臟。足太阳经是起于目内眦，上行于额部，在巅顶处与督脉相交会。督脉的主支进入大脑，还分出脉别下行至项，循行肩胛内侧区域。督脉挟脊柱抵达腰的中间，入循脊柱内而分络于肾。对于男子来说，是循行阴茎深层而下，到达会阴区域，这以后的行走分布就与女子一样。

《难经·二十八难》：督脉者，起于下极之俞，并于脊里，上至风府，入属于脑。

译释：督脉的分布，起始点在躯干内最低的地方（长强），分支合并后进入脊柱里面上行，上行到风府穴，由此进入大脑。在这里《难经》作者运用“入属于脑”，巧妙地将道家修真人所观和常人的情况模糊性的概括。常人的督脉并未能直接经脑户入脑，而只会进入头皮下上行，进行一种弱态传输功能。

《灵枢·经脉》：督脉之别，名曰长强，挟脊上项，散头上，下当肩胛左右，别走太阳，入贯膂。

译释：督脉有脉别，名叫长强，这条脉别（支脉）挟脊向上而行至项部，再散而为别络分布于头上。下面还有分支进入左右肩胛区，分别走向太阳经，深入贯膂分布。

《奇经八脉考》：督脉：其脉起于肾下胞中，至于少腹，乃下行于腰横骨围之中央，系溺孔之端。男子循茎下至篡，女子络阴器，合篡

间，具绕篡后屏翳，别绕臀，至少阴与太阳中络者合少阴上股内廉，由会阳贯脊，会于长强穴。在骶骨端与少阴会，并脊里上行，历腰俞、阳关、命门、悬枢、脊中、中枢、筋缩、至阳、灵台、神道、身柱、陶道、大椎，与手足三阳相会合。上哑门、会阳维、入系舌本上至风府，会足太阳阳维，同入脑中，循脑户、强间、后顶，上巅，历百会、前顶、囟会、上星、至神庭，为足太阳督脉之会，循额中至鼻柱，经素髎、水沟，会手足阳明至兑端，入龈交，与任脉、足阳明交会而终。

本脉穴名

长强、腰俞、腰阳关、命门、悬枢、脊中、中枢、筋缩、至阳、灵台、神道、身柱、陶道、大椎、哑门、风府、脑户、强间、后顶、百会、前顶、囟会、上星、神庭、素髎、水沟、兑端、龈交。

交会穴位

会阴穴：与任脉相交会；风门穴：与足太阳经交会；后溪穴（手太阳小肠经）：与督脉相通。

脉理探讨

综上所述，我们可以看出，督脉是分布循行于身体的背侧，背为阳，督脉对全身阳经脉气具有统率、督促的功用，“督”字，就是总督、督促的意思。所以古有“总督诸阳”、“阳脉之海”的说法。

督脉循行于背部正中线，它的脉气大多与手足三阳经相交会，大椎就是其集中点。灵动过程中，许多人颈部灵动时间较长，就与疏通、开启此交会之地有关。此外阳维交会于哑门、风府也是颈椎区域灵动时多旋转和扭转的原因之一。而且督脉主干循行脊髓内，入络于脑，这样就直接与大脑和脊髓关系密切。“脑为元神之府”，脑与脊髓及其中的督脉，在正常生理学和修真生理学中，就占有极为重要的地位。道家认为，督脉共有主次三脉道组成一体，在修证到一定层次后就会显现出来，中间为主干，两旁为侧枝（次）。主次三脉道是白道、黄道、黑道，分左中右排列在髓腔内与脊髓伴行和左右椎板前内方，与脊髓两侧的神经根和它们的分支相贯，共同完成生理功能。



阴维脉

（三） 阴维

阴维脉，联系着各条阴经，发挥维系作用，起着“溢蓄”脉气，维护人体各阴经脉生理组织功能的动态平衡。其分布部位和有关情况分述如下。

循行部位

《素问·刺腰痛》：刺飞阳之脉，在内踝上五寸，少阴之前，与阴维之会。

译释：针刺飞扬这一脉，它的位置在足内踝尖上五寸处，足少阴经的前面，与阴维脉相交会的地方。（也就是筑宾穴，是阴维脉之郄。）

《难经·二十八难》：阴维，起于诸阴交也。

译释：阴维脉，起始于各阴经交会的地方。（人体各条阴经都在胸腹中交会，故阴维脉在躯干中的位置较深，连阴经，络五脏。）

《奇经八脉考》：阴维起于诸阴交，其脉发于足少阴筑宾穴，为阴维之郄，在内踝上五寸踹肉分中，上循股内廉，上行入少腹，会足太阴、厥阴、少阴、阳明于府舍，上会足太阴于大横、腹哀，循胁肋会足厥阴于期门，上胸膈挟咽，与任脉会于天突、廉泉，上至顶前而终。凡十四穴。

交会穴位

筑宾（郄；足少阴）、冲门、府舍、大横、腹哀（足太阴）、期门（足阙阴）、天突、廉泉（任脉）。手分支脉中与天泉、郄门、内关等穴交会。

脉理探讨

由于八脉道的生理解剖位置是处于组织的较深层次，体表本脉穴位一般是它们的主支脉上的穴位在体表的投影，弄清这点不仅对修真学理法的理解有指导作用，对临床施治也有重要的指鉴意义，这从任、督二脉中就可以看出这一特点。交会的概念，在经络和脉道这两个系统中，有平行交会、交叉交会，还有一种，实际上是一种立体交汇，而并未产生座标点的相会。两系统中的这一特点应当注意，不应全部都理解成平面交汇。

综上所述，我们可以看出，在八脉生理组织结构的介绍、分析中，一般都是以古典经籍为依据，在医家的著述中，罕见对古典记载中，不完善不全面的八脉的组织结构提出意见。但是，从修真生理组织学的立场出发，则应以利于修证实践为重，了解掌握全面的生理组织结构，并且在修证的实践中不断完善丰富这一系统。

例如，在阴维脉中，上肢有一条重要的分支，一直未见前人立文字阐述。这就是在阴维脉的结构分布中，在表层天突穴的内部深层中，在主干阴维脉上，有一重要支脉，沿腋下和手臂内侧中线的深层下行，至内关而止。修持良好时，还可以通达劳宫，或者指尖。这条支脉是一条客观存在的阴维支脉，从医家的“八脉交会穴”，出自于元代“少室隐者”这一历史事实中，一方面说明医家许多理论都是出自于修真的“隐者”，另一方面也可以佐证它的客观存在。修身学友道医从业者，更可以从修炼实践的中、高层次中体悟到它的存在。

阴维脉之“维”，含有维系、维络、维护之意。《难经·二十八难》说：“阳维、阴维者，维络于身，溢蓄不能环流灌溉诸经者也。”这就说明，阴维，维络诸阴；阳维，维络诸阳。阴维有维系、联络全身阴经的作用，对脉气的盛衰起调节溢蓄功能，一般情况下不参与环流，修真者则可以脉经合一，进入环流或大宇宙交换。

（四）阳维

阳维脉，联系着各条阳经，发挥维系作用，起着“溢蓄”脉气，维护人体各阳经脉生理组织功能的动态平衡。其分布部位和有关情况分述如下。



阳维脉

循行部位

《素问·刺腰痛》：阳维之脉，脉与太阳合湍下间，去地一尺所。

译释：阳维这条脉道，与足太阳膀胱经相交会合，在腿肚下际，距离地面一尺左右的部位。（阳交穴）

《难经·二十八难》：阳维起于诸阳会也。

译释：阳维脉起于与各阳经交会之处。

《奇经八脉考》：阳维起于诸阳之会，其脉发于足太阳金门穴，在足外踝下一寸五分，上外踝七寸，会足少阳于阳交，为阳维之郄，循膝外廉上髀厌抵少腹侧，会足少阳于居髎，循胁肋斜上肘，上会手阳明，手足太阳于臂臑，过肩前，与手少阳会于臑会、天髎，却会手足少阳、足阳明于肩井，入肩后，会手太阳、阳炁于臑俞，上循耳后，会手足少阳于风池，上脑空、承灵、正营、目窗、临泣，下额与手足少阳、阳明五脉会于阳白，循头入耳，上至本神而止。凡二十二穴。

交会穴位

金门（足太阳）、阳交（郄，足少阳）、臑俞（手太阳）、天髎（手少阳）、肩井（足少阳）、本神、阳白、头临泣、目窗、正营、承灵、脑空、风池（足少阳）、风府、哑门（督脉）。上肢部的分支脉中有数个与手少阳经交会穴，至外关穴。

脉理探讨

由于八脉道的生理解剖位置是处于组织的较深层次，体表本脉穴位一般是它们的主支脉上的穴位在体表的投影，这从任、督二脉中就可以看出这一特点。交会的概念，在经络和脉道这两个系统中，有平行、交叉交会，还有一种，实际上是一种立体交汇，而并未相会。两系统中的这一特点应当注意，不应全部都理解成平面交会。

综上所述，我们可以看出，在八脉生理组织结构的介绍、分析中，一般都是以古典经籍为依据，在医家的著述中，罕见对古典记载中，不完善不全面的八脉的组织结构提出意见。但是，从修真生理组织学的立场出发，则应以利于修证实践为重，了解掌握全面的生理组织结构，并且在修证的实践中不断完善丰富这一系统。

例如，在阳维脉中，上肢有一条重要的分支，一直未见前人立字阐述。这就是在阳维脉的结构分布中，从肩井穴解剖位的内部深层中的主干阳维脉上，有一重要支脉，沿肩和手臂外侧中线的深层下行，至外关而止。修持良好时，还可以通达指尖。这条支脉是一条客观存在的阳维支脉，从医家的“八脉交会穴”，出自于元代“少室隐者”这一历史事实中，也可以佐证它的客观存在。修身学友更可以从修炼实践的中高层次中体悟到它的存在。

阳维脉之“维”，含有维系、维络、维护之意。《难经·二十八难》说：“阳维、阴维者，维络于身，溢蓄不能环流灌溉诸经者也。”这就说明，阴维，维络诸阴；阳维，维络诸阳。阳维有维系、联络全身阳经的作用，对脉气的盛衰起调节溢蓄功能，一般情况下不参与环流，修真者则可以脉经合一，进入环流或大宇宙交换。

（五）阴跷

循行部位

《灵枢·脉度》：阴跷脉者，少阴之别，起于然骨之后，上内踝之上直上循阴股，入阴，上循胸里，入缺盆上，出人迎之前，入鼻旁，属目内眦，合于太阳、阳跷而上行。

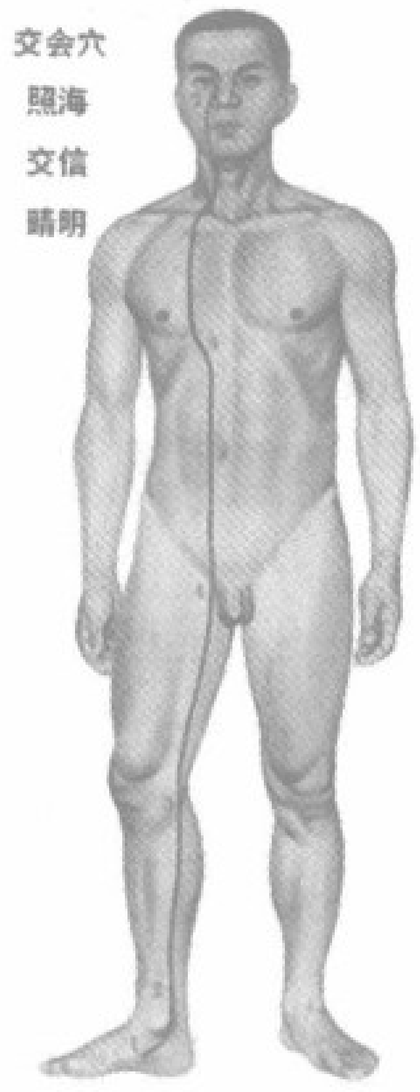
译释：阴跷脉，是少阴肾经的别脉。起于然骨后面的照海穴，上行于内踝上方，直向上行沿着大腿内侧进入阴部盆腔中，再在腹腔中

上升进入胸腔内，上升进入缺盆上方，在人迎的前方行出，再进入鼻旁，属于内眼角区域，与太阳经、阴跻脉相合而上升。

《难经·二十八难》：阴跻脉者，亦起于跟中，循内踝上行，至咽喉，交贯冲脉。

译释：阴跻脉这条脉，也是起于足后跟中，沿着足内踝向上行，到达咽喉部，交会贯通冲脉。

《奇经八脉考》：阴跻脉者，足少阴之别脉，其脉起于跟中足少阴然谷穴之后，同足少阴循内踝下照海穴，上内踝之上二寸，以交信为郄，直上循阴股，入阴，上循胸，入缺盆，上出人迎之前，至喉咙，交贯冲脉，入鼻旁内廉，上行属目内眦，与手足太阳、足阳明、阳跻五脉会于睛明而上行。



阴跻脉

交会穴位

照海穴（足少阴）；交信穴（郄，足少阴）；睛明穴（足太阳）。

脉理探讨

阴阳跻脉，按照前人的说法是“分主一身左右之阴阳”。跻，指抬脚、起脚，引伸为始起于脚之义，含有“足跟”和“跻捷”的意思，跻脉都是从下肢内、外侧上行到头面，可以说在人体中是连天接地，纵贯上下，具有交通一身阴阳之脉气的功能。阴阳跻脉在上方都交会于眼内角深层，入属于脑。其脉气有濡养眼目，司眼睑开合和肢体活动的功能。

人体两条阴跻脉由于集一身左右的阴脉之气，从足跟上行循阴股入阴，在小腹中经过“尾闾前、膀胱后、小肠之下、灵龟之上”这一特定区域再上行入头面。并且与手足太阳经、足阳明经、阳跻五脉聚会于睛明，使阴阳脉气混溶一片。“机在目”，此脉道最易阴中求阳、水中火发。因而阴跻一脉在修真学中占有极为重要的作用，丹经中论阴跻一脉，是穴、脉共论，正如紫阳真人所云：“八脉者，先天大道之根，一炁之祖，采之惟在阴跻为先，此脉才动，诸脉皆通，督任冲三脉，总为经脉造化之源。而阴跻一脉，散在丹经，其名颇多。曰天根（牝门），曰死户，曰复命关，曰归根窍，曰丰都鬼户，曰死生根。有神主之，名曰桃康。上通泥丸，下通涌泉，倘能知此，使精气聚散，皆从此关窍，则天门常开，地户永闭尻脉周流于一身，贯通上下，和气自然上朝，阳长阴消，水中火发，雪里花开，所谓天根月窟闲来往，

三十六宫都是春，得之者身体轻健，容衰反壮，昏昏默默，如醉如痴，此其验也。要知西南之乡，乃坤地维间之前，膀胱之后，小肠之下，灵龟之上。此乃大地逐日生气之根，产铅之地也，医家不知有此。”

修身者和道医从业者在修身中，皆应牢牢把握住此下手关键之处，获得人法地的修证方法，刻苦求证，此脉一通，八脉皆通，十二经也可真正畅通无碍，精炁神皆获巨变，从而易于全面求证修身的其德乃真，而真正进入道学和道医领域。

（六）阳跻

循行部位

《灵枢·寒热病》：足太阳有通项入于脑者，正属目本，名曰眼系。……在项中两筋间，入脑乃别阴跻、阳跻，阴阳相交……交于目锐眦。

译释：足太阳经有经别通于颈项而进入大脑的，正属于眼睛的根部，名叫眼系（颅内眼脑之间）。……在颈项中，两筋之间，进入颅脑，分别为阴跻脉、阳跻脉，阴跻与阳跻相交合……外角的深处。

《难经·二十八难》：阳跻脉者，起于跟中，循外踝上行，入风池。

译释：阳跻脉，起始于足跟中，沿着外踝向上行走，进入风池穴内。

《奇经八脉考》：阳跻者，足太阳之别脉，其脉起于跟中，出于外踝下足太阳申脉穴，当踝后绕跟，以仆参为本，上外踝上三寸，以跗阳为郄，直上循股外廉，循胁后髀，上会手太阳、阳维于臑俞，上行肩胛外廉，会手阳明于巨骨，会手阳明、少阳于肩髃，上人迎，挟口吻，会手足阳明，任脉于地仓，同足阳明上而行巨髎，复会任脉于承泣，至目外眦与手足太阳、足阳明、阴跻五脉会于睛明穴，从睛明上行入发际，下耳后，入风池而终。



阳跻脉

交会穴位

申脉、仆参（足太阳经）、跗阳（郄，足太阳经）、居髎（足少阳经）、臑俞（手太阳经）、巨骨、肩髃（手阳明经）、地仓、巨髎、承泣（足阳明经）、睛明（足太阳经）、风池（足少阳经）。

脉理探讨

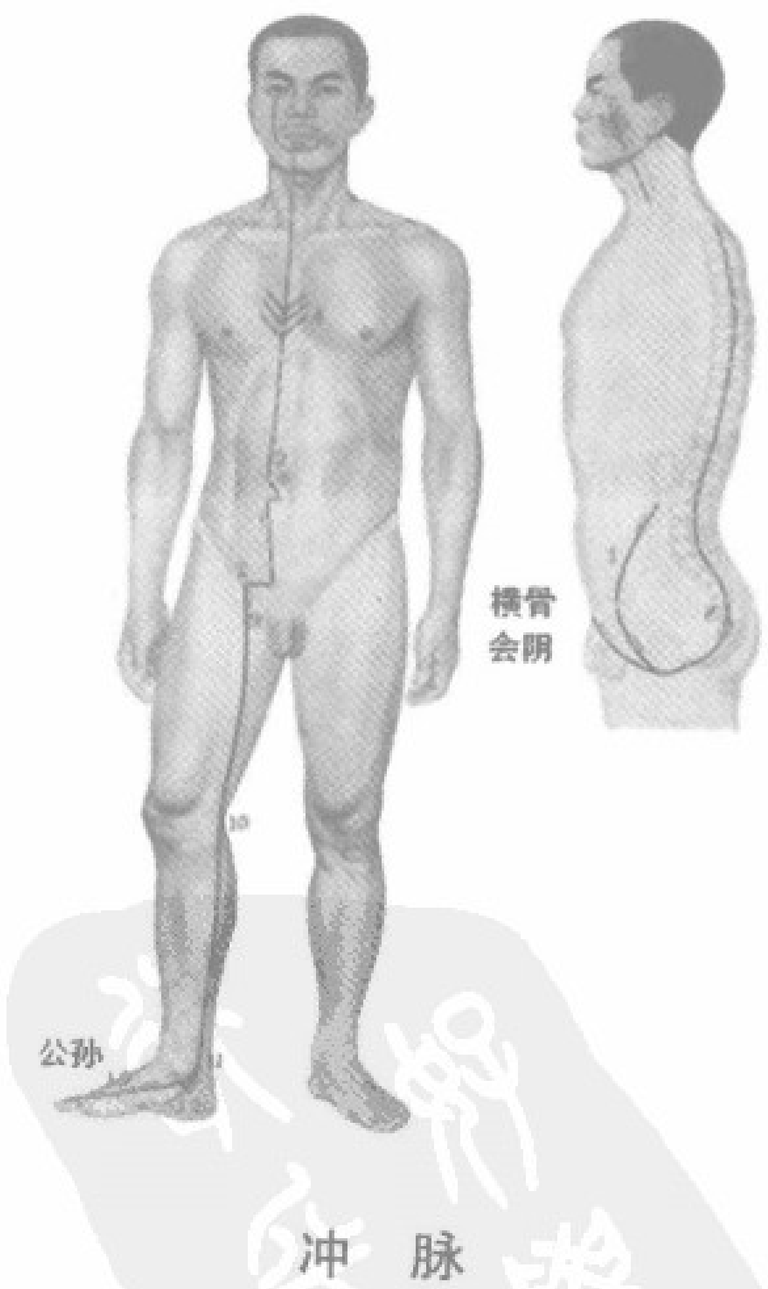
阴阳跻脉，按照前人的说法是“分主一身左右之阴阳”。跻，含

有“足跟”和“跻捷”的意思，跻脉都是从下肢内、外侧上行到头面，可以说在人体中是连天接地，纵贯上下，具有交通一身阴阳之脉气的功能。阴阳跻脉在上方都交会于眼外角深层，入属于脑。其脉气有濡养眼目，司眼睑开合和肢体活动的功能。“圣人吸之以踵”，内呼吸能达此境界者，跻脉已通，先天无为大周天内气循环阶段，自然能进入此境界中。

（七）冲脉

循行部位

冲脉是十二经和五臟六腑之海，冲脉的生理功能由于八脉学源自于道家，所以医家和道家的观点基本一致。但是，道学和道医中并未将中脉的内结构同时透露给医家，所以传统中医学中并没有关于中脉的记载。而道学与道医中却高度重视中脉在修身求真中的应用。中脉上起百会内，下止于阴跻会阴，居于脑、胸、腹三腔的中央。在三腔中与左右的冲脉处于相同的立体平面。故中脉与冲脉在体腔内的区分不易分别。但是中脉属于修身之用，而常道医理则以冲脉为用。因而中脉也并不完全等同于冲脉。冲脉由一大主脉，四大分支和脉别以及别络共同组成。从小腹内的会阴穴（阴跻）中线直上泥丸百会的一条脉是中脉，左右伴行的是冲脉的主干脉，左右各一条副支伴行而上，主干的相关部位还有若干脉别分支，这是冲脉的重要特点，它们分布穿行到浅表层。冲脉的胸段中，相当于膻中的内深层处的冲脉上，左右各分出一支大支脉，穿出胸腔在中线上进入两侧上肢，直贯中指尖，成为两大支干，这两条支干的相应部位，也有若干脉别和别络分出。在躯干体腔中线上的主干冲脉的下端，会阴穴内，左右各分出两条大支脉，各自穿出盆腔，沿中线贯入两下肢，直达足趾尖。成为下肢的两大冲脉支干，这两条大支干的相应部位上，也有若干脉别和别络分出。



冲 脉

在老子《德道经》的人法地修身守一方法之中，还可以证出女性的左右卵巢下方有两条起自于阴跻昔肌三窍中左右两窍的脉道，向上穿过双侧卵巢后向上直行，直达左右经属足少阳胆经，又系手少阳、

足少阳、足阳明与阳维脉之会的肩井穴。当此穴窗未闭合时，可以直接与天相通。针灸学中虽然知道此穴可以治疗妇科疾病，却并不了解这个“井”的深度直达卵巢和阴跻昔肌内。男性的这两支内脉同样存在，在跻昔肌左右窍中发出左右分支后，稍向左右曲行即在肩井穴的垂直线处上行，而直达肩井穴相连接。故这两支内脉的畅通和肩井穴的开启，极其有益于直接获得天德能量，进入体内的先天真水中，直接补充元气。

医家的冲脉，详言的资料不多，医家所言冲脉的分布情况列述如下。

《灵枢·逆顺肥瘦》：夫冲脉者，五藏六府之海也，五藏六府皆禀焉。其上者，出于颃颡，渗诸阳，灌诸精，其下者，注少阴之大络，出于气街，循阴股内廉，入腘中，伏行胫骨内，下至内踝之后属而别。其下者并于少阴之经渗三阴，伏行出跗属，下循跗，入大指间。

译释：冲脉是五臟六腑之海，五臟六腑都禀受冲脉脉气的濡养。它的上端，出于咽喉内上部和后鼻道，向诸阳经渗灌精气。它的下端，注入足少阴肾经的大络，从气冲部分出，沿大腿内侧下行，进入膝窝中，下行胫骨内，下行到足内踝后面的跟骨上缘分出支脉，与足少阴经并行，将精气渗灌于足三阴经中，向前行的分支，从内踝的深部跟骨上缘处分出，沿足背进入大趾间。

《灵枢·动输》：冲脉者，十二经脉之海也，与少阴之大络起于肾下，出于气街，循阴股内廉，邪入腘中，循胫骨内廉，并少阴之经，下入内踝之后，入足下，其别者，斜入踝，出属跗上，入大指之间，注诸络以温足胫。

译释：冲脉是十二经脉之海，它和足少阴经之络同起于肾下，出于足阳明经的气冲部，沿大腿内侧，向下行于腘中，再沿胫骨内侧，与足少阴经一起下行入于足内踝之后，入于足下。另一支脉，斜入内踝，出而入于胫骨、跗骨相连之处，经足背进入大趾之间，入诸络脉之中，起到温养胫骨和足部的作用。

《奇经八脉考》：起于少腹之内胞中，其浮而外者，起于气冲，并足阳明、少阴之间，循腹上行至横骨，挟脐左右各五分，上行历大赫……至胸中而散。

交会穴位

会阴穴（任脉）、气冲（足阳明）、横骨、大赫、气穴、四满、中注（足少阴）、阴交（任脉）、肓俞、商曲、石关、阴都、通谷、幽门（足少阴）。太阴脾经中的公孙穴通于冲脉。

脉理探讨

冲脉的“冲”字，繁体字作“衝”，是喻示“要冲”、“直冲”、“要道”之意。冲脉上通于头中，下达于足下，脉道由中线贯串全身，是总领诸经脉气的要冲。冲脉能调节十二经气血，所以有“十二经之海”，“五臟六腑之海”和“血海”的称誉，之所以称“血海”，其一与其主干起于胞中，其二与冲脉穿骨过髓的生理特点相关，骨髓是造血之源，冲脉的四大分支穿过四肢管状骨的中央，冲脉又是起于胞中，又称“血室”，故有“血海”之称。冲脉与任脉、督脉相连通，似圆之直径，躯体之中轴线，此脉通天贯地，如太极之弦。冲脉的脉气在头部灌注诸阳，在下肢则渗入三阴。冲脉在体内可以容纳十二经、五臟六腑的脉气，成为十二经、五臟六腑之海，“上通泥丸，下通涌泉，倘能知此，使精气聚散，皆从此关窍，则天门常开，地户永闭尻脉周流于一身，贯通上下，和气自然上朝，阳长阴消，水中火发，雪里花开，所谓天根月窟闲来往，三十六宫都是春。”冲脉对于体外，如果天门一开，内轴与“外轴”同频，与天地同根，同炁、同光，内外先天合一，“人法道，人法自然”之路就展现于眼前。

（八）带脉

循行部位

带脉在结构和行走方向上，不同于其它经脉，带脉的结构是环状的，形似腰带如环，所以名为带脉。在行走方向上，经脉大都在人体中呈纵向排列分布，而带脉则是呈横形，与躯干和四肢成水平位置分布。

传统中医学所研究的带脉，与修身修真学所研究的带脉有较大的差异。医家所言的带脉只有腰腹间的一条，而道家所言之带脉，躯干六，肢节十二，全身侧向总带脉一条。主要带脉就有十九条之多。在数量上医家是只述其一。人体中的带脉，脐部的一条最典型和明显，这可能是医家能发现研究的原因。修身求真界与传统中医学界对人体八脉系统的论述为何不尽相同，这里面的原因是多方面的。由于经脉的发现，存在着两个重要途径，一类是慧性自观、内观，其完整性、全面性取决于自观、内观者本身的修证层次和慧力量级的高低。所以修身界的八脉学说与医家相比系统完整而全面。另一途径就是慧性外观，用慧力透视其它人体。我们的祖先可能正是考虑到医学经络和八脉所应用的范围只局限于“常道”正常人。因而只将用慧力透视正常人（非修炼者）经络和奇经八脉组织结构的情况，透露于医家著述中。这种观察所得，由于局限于常道中的正常人，而他（她）们的奇

经八脉大都“闭塞不通”，都未能“以阳气冲开”，所以医家的奇经八脉学说与修真界的八脉学说存在着明显的差异。

修身修真学的实践证明，人体躯干与头部上共有六条带脉。其中，头部三条：额水平线、鼻水平线、下颌水平线；身躯部三条：膻中水平线、脐水平线、石门穴水平线；四肢共十二条，上肢三对：两肩周环、两肘周环、两腕周环；下肢三对：双髋周环、双膝周环、双踝周环，全身侧向总带脉一条。其次还有一种指环脉和趾环脉，它们是分布于手指骨关节和足趾骨关节上的类带脉状结构体。当这种环脉能够修证齐全以后，一般就会自然出现骨中脉，最后汇合为一，汇于双上下肢的骨中脉之中。

带脉的作用和分布特点，医家道家基本相同。现将医家对脐水平的带脉所述，讨论如下。

《灵枢·经别》：足少阴之正，至腘中，别走太阳而合，上至肾，当十四椎，出属带脉。

译释：足少阴经别，向上行至膝窝中，另走与足太阳经相会合，向上内行至肾，在第十四椎处分出。属于带脉。

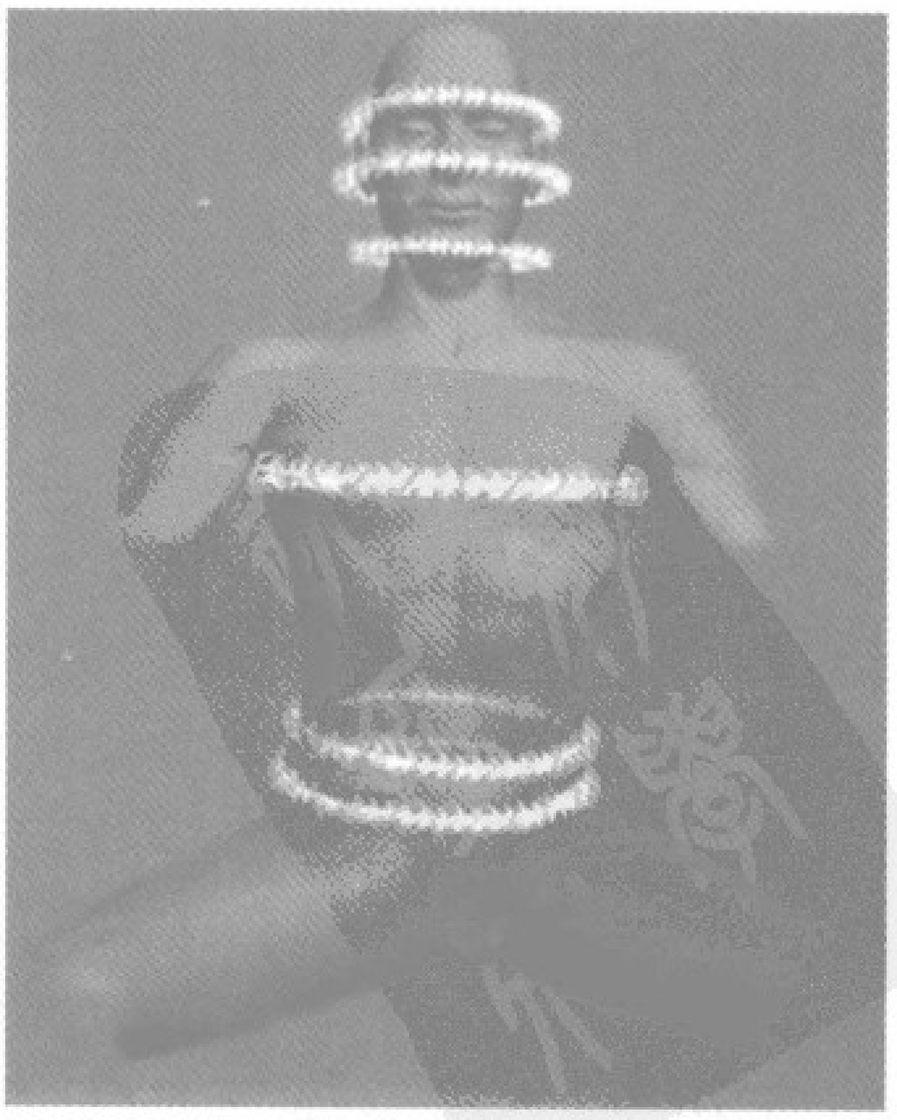
《难经·二十八难》：带脉者，起于季胁，回身一周。

译释：带脉出自于季胁部，围绕腰腹部一周。

《奇经八脉考》：带脉者，起于季胁足厥阴之章门穴，同足少阳循带脉穴，围身一周，如束带然。

脉理探讨

带脉的“带”字，具有“腰带”的含意。由于所有带脉都是横绕于躯干和四肢，统束全身直行的经脉，状如束带，所以都称之为带脉。带脉的功能，主要是“约束诸经”，构成经脉框架整体。有纵无横则无立体框架结构可言，带脉在全身就发挥了这一“有横”的重要组织功能。（彩图3）



带脉横绕于人体躯干、四肢阴阳两侧，将阴阳经脉横向连接成一体，使全身阴阳经脉的脉气能及时阴阳交换，互为补充，维持动态平衡，使人体生理功能处于阴阳平衡之中。带脉的修证成功，将使全身经脉的生理功

能，向整体一炁化立体性迈出关键的一步而上升到一个新的境界层次。

二、八脉系统的生理功能



八脉系统在脉道系统中，在正常生理组织结构和修真生理组织结构上，都占有极其重要的组织功能和生理功能。八脉系统在经络系统中占有极为重要的位置，它对十二经、经别、别络广泛联系，结成基础整体，发挥组织功能。它主导调节全身脉经脉气的盛衰、平衡气机，发挥生理功能。它既是正常人体的高级生理组织系统，又是修真的基础生理组织系统。整体、立体性研究，是道家的主要研究认识方法。在此我们对八脉系统的整体组织功能和整体生理功能作一提示，以利于大家研究和丰富这一系统。

（一）整体组织功能

八脉系统中，每条脉道本身，都具有主干、主支、侧支、分支、交通支（脉别、别络）。八脉的分布走向大部分是“经向”，也就是纵向分布，与十二经成平行状分布于身体的深层之中。在八脉的循行分布过程中，通过主干和支，与十二经互相交会，沟通各经络之间和经与脉以及脉与脉之间的组织关系和生理关系，发挥着沟通、联络功能。

例如，任脉、督脉、冲脉三脉之间的主干直接相连构成闭合脉道回路；阳维联络各阳经交会于督脉的风府、哑门；阴维联络各阴经交汇于任脉的天突、廉泉；手足三阳经交汇于督脉的大椎；足三阴经交汇于任脉的关元、中极；冲脉与手足阴阳经相联系，称为十二经之海；带脉横绕全身各关键部位，联系着纵行的全身各条经脉。这些都说明，八脉对全身十二经和有关腑臟都起着各种不同性质的沟通联络作用，从而发挥整体生理组织功能。

十二经络在全身的分布是纵向性的，八脉道在全身的分布，绝大部分也是纵向的。经与经、脉与脉、经与脉之间，虽然存在着支或者主干性沟通、联络结构，但是这种联络，在结构上是松散的，尚未形成整体。由于带脉的存在，如果逐一将全身各条带脉都修证成功，那么全身的修真组织结构将出现改观。带脉的横向分布特性，使全身经络在横向上有了直接连接。这样一来，经络系统就出现了“初级立体框架”而不再是平行松散结构。这一初级立体框架的出现，就为人体性命之命的“全息整体”奠定了初始基础，为进入性命双修的高级阶段准备了基本物元隐态生理组织物质条件。八脉系统是太上修真方法论中，“人法地”一诀中的部分生理组织结构，人法于地而隐态组织结构相同。人之八脉与地母（地球）的南北之经，东西之纬，地表、

地深层、南北极轴线等等深浅地脉之路相似，一旦将八脉道和网脉及双螺旋脉修证通畅，就能“形”似地母，并与地母同频共律，像地母一样与地球以外的大宇宙空间交换、摄取能量。那么，修真者的后天返先天第一个先天层次即算完成。从而具备了向第二个先天返归的生理组织基础，才有资格步入“地法天”修证“我法天”的第二层次的先天修证。

（二）整体生理功能

八脉将生理功能作用相类似的经络组合于一起，发挥统率、主导生理功能。前面所言及的，督脉为“督统经脉之海”、“阳脉之海”；任脉为“阴脉之海”；冲脉为“十二经之海”和“血海”，都是反映这种统率和主导生理作用。督脉是人体诸阳经脉的总汇，同时与脑、肾、肝经关系密切，所以它的功能是总督统领阳气和先天真元。任脉具有妊养和担任总调阴经脉气的功能，人体以气为阳，血为阴，阴血是维系生命健康的重要物质，妇女的胎、产、经、带也都与阴血密切相关，“任主胎胞”，都是说明任脉对各条阴经所起的统率主导作用。冲脉是起于胞中，它的贯中特点，使它与十二经和五臟六腑关系密切。所以有“十二经之海”和“五臟六腑之海”的称誉。督脉主一身之阳气，任脉主一身之阴气，对五臟六腑、十二经脉都有十分重要的生理作用。带脉横向约束贯通全身阴阳经脉，调节它们的经脉脉气。阴阳跷脉主持肢体和躯干阴阳、内外的阴阳经脉脉气。阳跷主持阳经阳气，阴跷主持阴经阴气，对分布于四肢内外和体腔浅深的阴经阳经起着统率和协调功能。阴阳维脉是“维系”、“维络”人体全身阴经和阳经的功能，阳维主一身之表，阴维主一身之里的维系作用。八脉主要是通过它们自身与十二经络的组合联系关系而发挥统率和主导功能。

八脉纵横交错地与十二经络共同分布于人体中，当十二经和腑臟之气旺盛时，八脉则加以储蓄；当十二经正常生理功能或修真生理功能需要时，八脉就又进行渗灌供应。因此，八脉有调节和溢蓄正经脉气的功能。《难经·二十九难》中曾用湖泊和河流的关系作比喻：“比如圣人图设沟渠，沟渠满溢，流于深湖，故圣人不能拘通也。而任脉隆盛入于八脉而不环周，故十二经亦不能拘之。”（修真者在此则应思悟“深湖”满溢，反之则道动。）《素问·痿论》中说：“冲脉若经脉之海也，主渗灌溪谷。”明代李时珍在《奇经八脉考》中也曾说：“其流溢之气，入于奇经，转相灌溉，内温臟腑，外濡腠理。”可见冲脉在溢蓄调节、渗灌全身脉气中发挥着重要的功能。冲任二脉具有涵蓄肾气的重要功能，这在修真生理学中具有非常重要的意义。冲脉发于炉

鼎、丹台所在的胞中，与阴跷脉共处一地，共理先天真一之炁，上则“渗诸阳”、“灌诸精”，下则“渗三阴”及“诸络”，最有利于在修真中调动先天元精、元炁，“水中发火”，“雪内生莲”。阴维、阳维两脉具有“灌溉诸经”的功能，这些都说明八脉系统在正常生理和修真生理上，对人体整体生理功能的重要作用。

八脉道系统修证原则［附］

八脉道系统的修证，在修身方法学中属于筑基炼己阶段应完成的基础修证任务和工程。八脉道的修证，在太上传统修真学中属于“我法母，经络开；我法地，返先天”中“我法地，返先天”的基础阶段。基础的坚实与否，决定着第一个复返先天修证的质量。凡是诚修实炼者都应高度重视这第一个复返先天基础阶段的实证。

修身修真学的实践方法是三元（源）并举，隐显同修，执两用中，立体求证。所以在八脉道系统的修证中，要求条条脉道皆疏通，真气灵光贯其中。条条脉道皆疏通，不是仅指中医学中所列举的范围，而是在这一基础上提出更高的要求，完成修身灵修真学中所列举的全部每条脉道，使修证真正进入初真阶段。

修身修真学在八脉道修证阶段，不仅要求隐态质元（源）物质真气灵光充沛，而且品质要求达到光的层次；隐态物元生理组织的条条八脉道，均以阳气冲开，传输通畅无滞，灌注容量充盈；隐态体元攒簇五行，和合四象培育出一级永生性性体元神，达到初级的身外有身，在高维空间寻师入门，进入玄修、慧（神）修领域。

八脉道系统的修证，不同于经络系统，由于常人八脉大部分不通，必须以阳气冲开。所以八脉道修证的重点既在于八脉道系统内部，也在八脉道系统与体外的连接，使高品质光气大量从开启的八脉道体表门径中，源源不断地进入体内八脉之中，渗灌八脉四海和全身经络及组织器官。加速八脉道进入修真生理阈值功能态，促进八脉道系统、经络系统、全身各组织器官向复返先天功能态转换。

修真者的人体，不仅要在经络层次上“生根、长叶”与自然外界连接为一体，在八脉道层次上更应当繁茂地粗壮地“生根、长叶”，开放敞开八脉道与自然外界的门户。这一层次的敞开和连接，是人法地初级复返先天，在先天层次上的连接，其品质比经络系统的连接上升了一个等级，其摄入的天德地气隐态质元性物质的质量较之经络系统更高，其连接外界的范围和作用的面积较之经络系统更广和大，对机体内使生理组织先天转化更为加速。

八脉道系统与外界的连接，主要是窍性、面性、局部性等几种连接方式。这种连接又因人体内的隐态质元传输组织八脉道系统的特点，而分为单脉性连接和多脉组合性连接两大类。单脉性连接是指：任脉性连接、督脉性连接、冲脉性连接、阴跷脉性连接、阳跷脉性连接、阴维脉性连接、阳维脉性连接、带脉面性连接等。多脉组合性连接，例如百会区域的任、督、冲三脉集合式连接等等。其次八脉性连接常与经络系统的连接交织在一起形成混合性连接。更高层次类连接还有七丹窍性连接，以及经络、八脉道、七丹窍整体混融性连接等等。

修身修真理法学中所介绍的基础方法和其它方法，由于都是承传和玄源恩师所授，未假于后天意识创编。所以其法理无不与修真功境要求高度有机契合。例如有的方法的重点之一就是修持穴性、窍性、点性、局部性开启和连接。而有的方法的重点之一就是窍性、局部性、整体性、立体性的局部与整体合一性全身开放，经络系统、八脉道系统立体性、开放性开启和与大宇宙自然外环境相连接。“灵动”是修证八脉道系统的重要方法，这一方法是在明理的基础上主观意识与神识高度配合，进入无为状态后神动形随，修持八脉。通过慧修高效率地完成八脉系统的修证，诚修实炼者应对此方法高度重视。

实修原则

明道理，识法则；先有为，后无为；再有为，继无为；重无为，配有为。

站修八脉，灵动为佳，知脉守窍，形动意合，灵动形随，神动形定，空静无心，戒定悟慧。

第四节　丹窍系统

丹窍系统，又称之为七丹窍系统，它是修身生理学的高级生理组织系统。这一系统恩师们曾经说得很中肯：对于常人而言：“似无非无实无”；对于修真者而言：“似有非有实有”。由于我们是研究修真生理学，故以“实有”而论，进行研究、探讨、实践。

七丹窍系统是经脉系统的高级层次、整体结构，这一系统的组成，是由四线三窍两大部分共同构成的。这就是：网脉线、之脉线（螺旋线）、内丹脉线、外丹脉线；天脉窍、理脉窍、混沌窍。四脉线之中，之所以定名为线，是指这部分的生理组织具有线性特点。其二，为了将丹窍系统更好地区别于经、络、脉等名称，有利于学习研究。其三，在几何学中，点是原始物质，线是基础物质。所以将前四部分定名为

线，后三部分定名为窍。无点就无线，线的基本结构是点，点就是窍。点有大小之分，线有粗细之别，全由修证水平而定，不可泥于字义论短长。

丹窍系统的组织结构属性，完全不同于十二经络系统和八脉道系统。七丹窍系统的组织结构属性，已无五行和阴阳属性，只显示出一元全息整体的结构特点。这一系统不论是脉线还是窍点，在人体组织的分布上，都无阴阳属性。它们一般都是贯穿阴阳或者整体包容阴阳，仅从这一特点中，就不难看出七丹窍系统的先天道性。无极生两仪，两仪生三才，返修三为二，仪化无极胎。七丹窍系统是全真生理组织层次，经络系统具有五行、三才、阴阳特性，在分布上成内三阴外三阳，三才对称性排列；脉道系统是初真层次，在其结构和分布上也呈现出后天返先天的特点，三变为二，分布上内二阴外二阳，冲脉居中纳阴阳，如果从肢体的横截面上看，“阴、中、阳”这一混极图“象”就以“数”的方式表现出来。丹窍系统的结构和分布特性，由于是进入了全真生理层，已无仪“象”，“数”已归元为一，充分表现出仪化无极，胎圆一体的先天无极性。根据象数理炁一元四素全息论分析经脉系统，则很容易理解经脉系统在结构分布上后天逆返先天的层次和结构程序。

从上述分析中我们不难看出，如果说十二经、八脉是修真生理学的基础，丹窍系统就是修真生理学全真证道的必然。七丹窍就是修证全真的生理基础物质和组织结构。离开这一高级生理基础物质和组织结构而言全真者，必然是水中捞月，雾里观花。

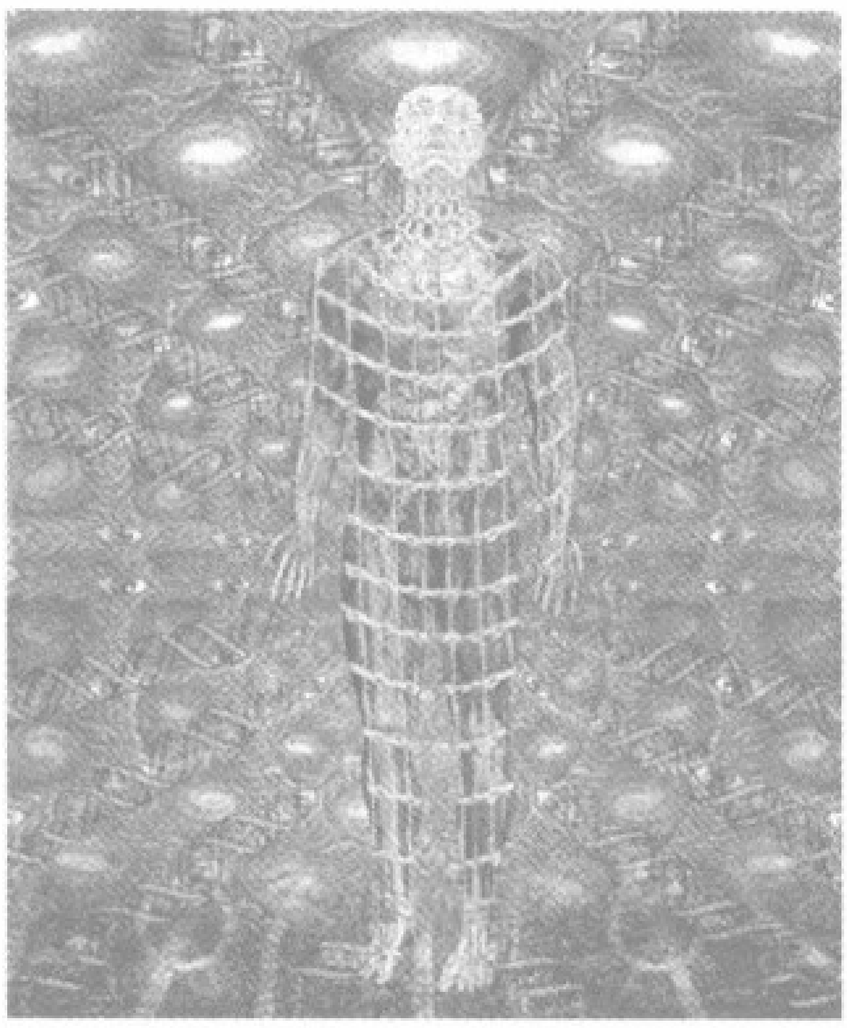
前面我们探讨了七丹窍的生理组织结构特点和分布的整体修真生理特性，下面将逐一简略介绍七丹窍系统中四线三窍的分布情况，四线的内容可以部分稍详细，但三窍的内容是天机所在，自古“道不言全，贵在心传，大成若缺，慧悟自得”，在文字上只能从略，有待口传心授。

一、网脉线

网脉线的存在与否，目前已经无需争论。

我们甚为庆幸现代高科技的发达，因为网脉的一种低级的原始现象已经被近代科技发现，这就是“查克瑞”人体辉光照片的出现。查克瑞人体辉光照片所呈现的客观现象，还只是一般人体体表层上所分布存在的光炁现象，并不是我们现在所要讨论的网脉。但是查克瑞人体辉光现象是佐证，有低就有高，低为阴，高为阳，阴阳互根。这一客观

现象科学地说明，人体生理组织存在着隐态结构和物质，既然存在着基础低层次隐态生理结构和物质，就必然会有高层次的隐态生理结构和物质。修真学在修证中出现的修真生理网脉结构现象，就是一种因修炼而发生质变而产生的高层次的人体隐态生理结构。（彩图 4）



网脉线生理组织结构，是修真学修炼到初级全真层次时，在修证者身体表层出现的一个整体网状脉线生理组织结构。网脉线，结构似网状，较为均匀地分布于全身躯干和四肢。网脉具有交叉线性结构特点，网脉分布于全身，其结构本身有厚有薄，其厚薄度由修证者的修为层次高低而定。网脉具有肉眼不可见彩色光的特性，光色由修为高低层次而定。低者为白色光，依次递质为黄光、红光、紫黑光。而且这些光带有火焰形状的特点，这也许正是网状脉具有强大防御能力的原因之一。

网脉的结构特点中具有弧旋性，近似于螺旋状而非螺旋状。网脉组织结构中，有非均匀性，在相关的大穴窍皮肤表层处，常呈圆窝弧状内向性凹陷而接近体表。例如，脐区、命门区、百会区、膻中区、夹脊区等等。

网脉具有整体包裹、封闭人体生理生物场的功能，从而发挥保护人体生物场不受外界各种非肉眼可见信息的侵袭和干扰，是一个特殊的自我生物保护场，就象传统武术中所讲的“金钟罩”、“铁布衫”。这种封闭具有意识可开启的特点，因而具有局部可控性。

当修证者尚未完成全部网脉线的“构筑”时，体感、体测现象，或称之为体感体测功能，就比较明显。容易接收到近距离他人的疾病信息，而作出简易诊断。当完全将网脉修证成功后，这一现象或功能就会消失或者进化成可控性。同样，当不具备网脉这一隐态生理组织时，自身的隐态防卫系统就是处于不全和缺如状态，易受到来自于隐态和显态各类质元（源）、物元（源）、体元（源）的干扰、侵袭，甚至玄源各类低级体元的附体性侵害。

网脉修证成功后，网脉对外界能量物质有自动识别功能，自动接收高品质能量同时完成自然交换，筛除低品质能量不使它们进入人体组织中。网脉具有幅射功能，高质高能量的网脉，可以通过幅射功能

影响甚至改变周围物品或生物的某些物理或生理特性。

网脉这一生理组织结构形成的物质能量，来源于外生殖器，故有“网脉之窍在前阴”的说法。当进入修证网脉阶段，或者网脉修证成功后，由于前外阴的生理物质能量被网脉所调用，性冲动即会相对性地减弱，或者外生殖器呈返童性轻度改变，这是必然的正常现象。

修证原则：

先有为，后无为；再有为，又无为；重无为，配有为。

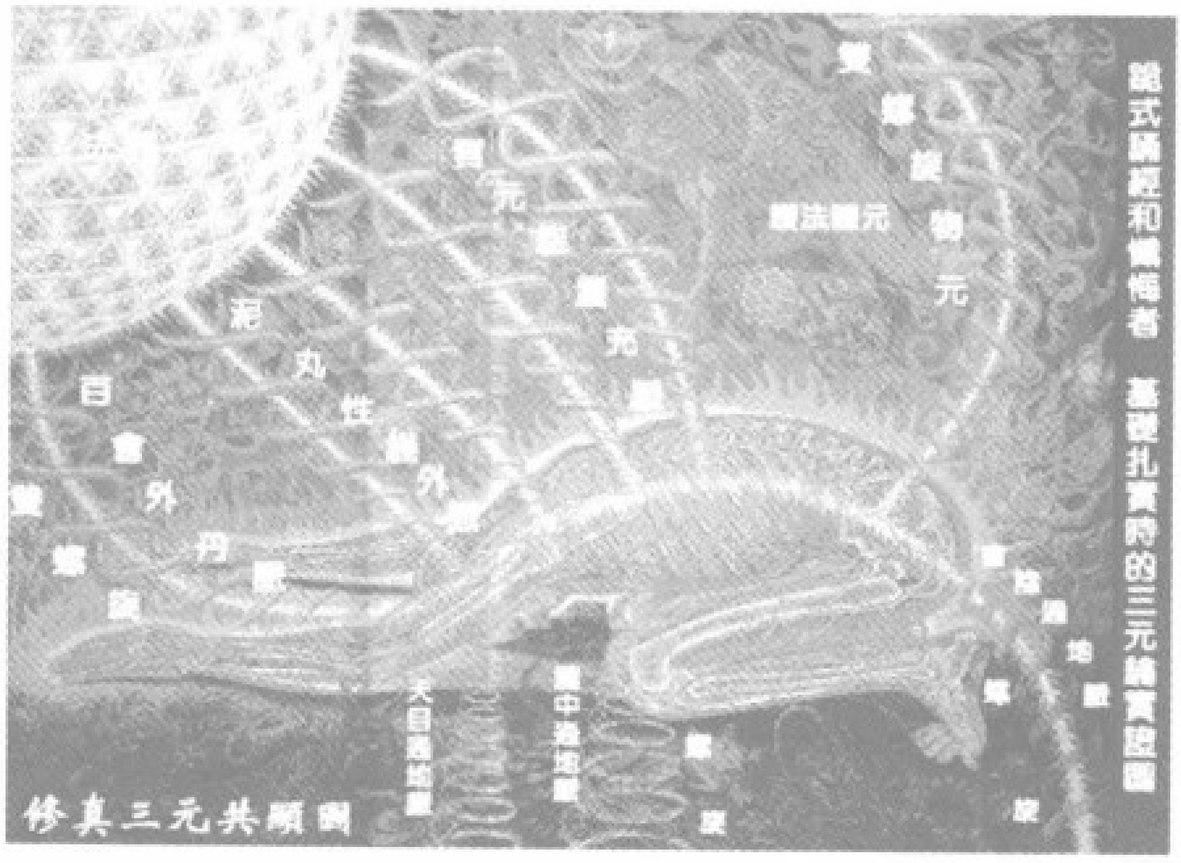
形动意合，灵动形随，神动形定。

有为方法：

站修脉，兜擦法，知脉守窍静坐法。各七次。

二、之脉线（双螺旋脉线）

之脉线，是传统修真理论中的名称，全称是“之字脉”。“之”字的字形结构特点实际就是“双螺旋”，“之”字上面一点一横为“二”、为“双”，下方的折曲为“旋”。用“之”字定名，是一种象形拟比法。但是，如果用“双螺旋”命名，则有利于现代人理解和掌握。修真学为了与近代高科技研究接轨，有利于理论研究探讨，将之字脉线称之为“双螺旋脉线”。（彩图5）



螺旋结构特性现象，同直线一样，广泛存在于宇宙时空中，无论是显态还是隐态，不论是宇观、宏观还是微观、慧观，可以说俯拾可见。螺旋结构是自然的重要本源结构之一，近代高科技的发展为这类研究拓宽了领域。高倍电子显微镜的出现，为微观研究奠定了基础。人们已经惊奇地发现，显态科学越深入微观之中，就越接近道家学说，越扩展放大研究领域，就越理解佛道学说。无怪乎西方科学家中许多有识之士，掀起研究东方传统文化的热潮。

例如，在蛋白质的微观研究中，人们发现 DNA 的双螺旋结构模式，是生命界的普遍结构。无论是最简单的单细胞生命体，还是高级生命万物之灵的人类。都运用着氨基酸左旋双螺旋形成蛋白质这一通用普遍结构。这一微观科研成果，从显态上证明了道家、佛家的：“众

生同源，先天平等，”“众生皆具佛性”这一学说在显态这一侧面上的科学性、真理性。可以说生命的生理组织结构是宇宙通用项的无限复制，生命的生理三元是佛、道同根的无限双向循环。

道的特性是“其小无内，其大无外”，组织结构同样具备道的这一特性。在浩茫的宇宙中，天文学家发现，盘状星系大多存在着大尺度的宏图，并表现为螺旋结构，螺旋结构呈现为一个图样，遍及整个星系盘，螺旋结构的起源和维持是天体物理学中引人注目的课题。人们发现开放性的螺旋复合运行，在星系结构中表现尤为明显。

恩师们在修真实践中早已从宇观中、内观中、微观、慧观中发现双螺旋组织结构。天、地、人三才一理，整体中有局部，局部中有整体。综上所述，我们可以认定，人体这一小宇宙中存在双螺旋脉线组织结构，已不再是天方夜谭。

之脉线在人体中的分布，是多结构层次的绕轴性分布，与外界大宇宙双螺旋场分布方向基本一致。之脉线的分布，与人体内十二经、八脉道具有共相伴存的特点。由于十二经、八脉道大部分是垂直轴向在人体内分布，之脉线的绕轴特性就相生与共，呈盘旋状分布于全身内外浅深各部分。但是这一绕轴特性有主有次，这就是脉为主，经为次，特别是以冲脉为主。这一特点易于发现并成为修证重点。随着修炼层次的越来越高，内观越清楚，之脉线双螺旋组织就越完整和全面。

从上面的修真生理组织结构分析中，我们不难看出佛家密宗三脉九轮修持法的科学性。但是，从双螺旋组织结构的整体性上，也不难看出此方法的片面性。后天有为修持法，人为地将整体的双螺旋生理组织结构断裂成九，人为地割裂而逐个修炼，也就失之于自然，与佛道拉开了距离，无疑会延俄修证时间。“一切有为法，……应作如是观。”“道法自然”真是洞若观火，真知灼见。

从这一例方法的功理解析中，我相信大家不难悟出，学习、了解、掌握、运用修真生理组织学的重要性，明理对修真的迫切性、必要性，愿大家能从中悟出更多。

之脉线这一双螺旋修真生理组织结构，在人体内的分布具有局部性和整体性，独立性和集合性。修真者进入高层次后，可以经过恩师“带功”或者自行通过遥视，实践宇观、宏观天人合一修持法，这一方法比用天文射电望远镜观察更全面直接可靠，而且经济实惠，还可以随身携带，愿大家都能进入这一境地，共同探讨沙河大宇宙，再造渺小可怜身。

宇观天人合一法，灵游物外，神临其境，沙河世界，尽收眼底。

大中易察小，人天合一体，星系的多层双螺旋组织结构，就是我自身双螺旋脉线组织结构的放大图。以外证内理更明，内外合一质更高。

丹窍密诀：

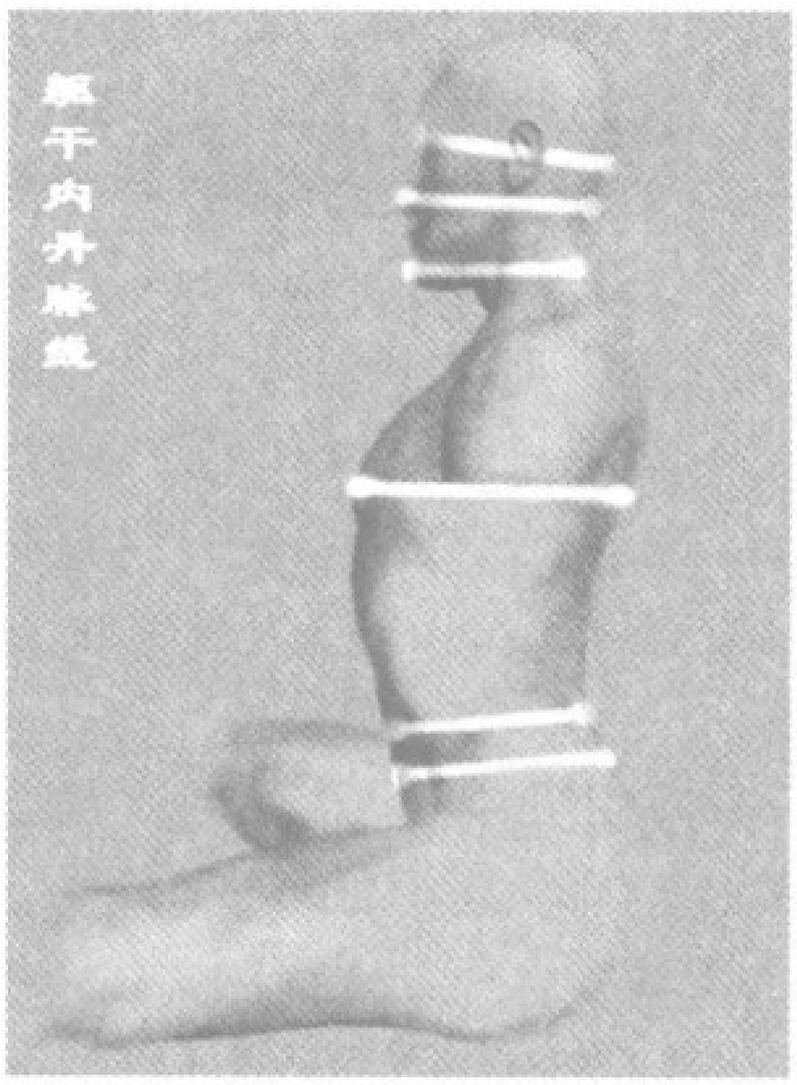
放之弥六合，大千是我身；
缩之如芥子，宇我同此精；
开心苍穹小，法性自然升；
合理身形大，内观自然真；
悟得此诀者，丹窍不言明。

修证原则：

先有为，后无为；再有为，又无为；重无为，配有为。
形动意合，灵动形随，神动形定。

三、内丹脉线

内丹脉线，“内”字是指人身小宇宙内部之意。由于丹脉线这一修真生理组织结构，分为身内小宇宙、身外大宇宙两个不同系统和层次，所以对体内的丹脉冠以“内”字。（彩图6）



丹脉线，顾名思义，这一生理组织结构是修证金丹育麟儿的脉线。“身精升真明”，当身体内的元精发动，升华为德一能量，真一之炁，明点形成之时，则玉液还丹可得。“大宇法内丹”，神以光炁合丹，宇身合一炼金丹育麟儿。金丹的生成虽然“丹无神不成”，但是还必须具备高品质足数量的能量物质才能凝炼和孕育，身内之能量不足，必取之于外，大宇宙中可供所需。但是，物质虽备，则要通过一定的外在路线和内在通道，共同构成能量循环系统，才能准确无误地进入身内妙窍。这个“路线”即是内外丹脉线，内丹脉线也就是丹性生理组织的“通道”。

人体内丹脉线，具有“贯通阴阳中，连接经脉线”的作用。内丹脉线是人体内的先天高层次生理组织结构，也是体内线性组织结构中最接近于道的一种全真生理组织结构。道家修真的金丹大道，常以此步的修证作为金丹修证程序的开始，此脉线不通，则金丹难成，麟儿难孕。因而对此秘密长期口口相传，不著文字，密而不宣。

人体修真生理学系统中的经脉系统，无论是十二经还是八脉道以及丹窍系统，所有线性生理组织，大部分都是纵向垂直平行分布于人体中，也称之为“经向”分布。只有体表分布的带脉是唯一例外，它是在人体浅层呈纬（横）向分布的，也称之为“纬线带脉”。这是一种典型的隐态先天中含先天的现象，它们本身是环状闭合态，不能与外环境直接交通，从而制约了它们直接发挥先天中的先天这一组织结构的作用。

经脉系统中具有线性特点的生理组织，大部分是经向分布。这一现象的原因，是由于人的形体是后天，在它孕育、成形、生长的过程中，就必然受到地心引力的影响和制约，无论是遗传还是在个体发育中，都在这一相对于阳天是阴性的巨能场的宏观控制之中，世世代代都难以脱此窠臼。

老子曾经明示：“**人法地，地法天，天法道，道法自然。**”就是告诫后来修真者，要想返朴归真，后天返先天，就必须按照此诀法，逐层次返修，不可能一步登天。这一诀法是千古根本大法，是修证全真大道的必由之路，只是守一得一法的次第，千古以来无人破译而已。

人法地，就是指修真者在第一个层次的后天返先天的修真过程中。必须法于地，这就像人的繁衍一样，“我法母”。无母即无我，我法于母而母生我。母孕我形，我一点灵光入形而生我。我之灵光如果不法于母，则无我。

人法地，是修真者以地球为母亲，修证第一个先天的过程，前面所探讨的八脉道和网脉、双螺旋脉修证的法理，就是“人法地”修证第一层次先天的胚胎生理组织结构，从而完成胚胎的内循环系统。正因为是人法地这一层次的修证，所以八脉道、网脉、双螺旋脉都与地母“形似”呈纵向分布经脉，横向纬线分布带脉。

内丹脉线则不同，它是反引力的一种先天生理组织结构，它们都呈纬向（横向）分布，克服了地心这一强大引力而形成。在它形成的过程中，带脉对它的形成和稳定起着非常重要的作用。所以修证好带脉，就为修证内丹脉建立了基础。传统上常说，内丹脉是先天中的先天，就是指它们不仅存在于隐态肉眼不可见这一层先天之中，而且还克服了隐态中“地”这一大阴的制约，从而使自己的生理特性，与大宇宙外空间的组织结构和高能量物质的生理特性一致。

前辈们曾说过：“欲登九重天，先修云梯路。”所谓云梯路者，就是指内丹脉线和外丹脉线。这两者如果修成，就是：“内纬线路成，外丹脉线备。”就意味着身内小宇宙、身外大环境中的通道都与大宇宙中

佛、道的物质同频、同质。只有具备了同质同频这些生理组织结构特性，才能实现接收、传输、转换、利用先天中的先天这类高能量物质。实践高品质的性命双修，凝炼金丹，孕育仙胎。

内丹脉线在分布过程中，穿经过脉透腑臟，连前接后贯中央。内丹脉线在分布时，完成将十二经络、八脉道、腑臟器官骨骼以及网脉线、双螺旋脉线纬向一线穿连的功能，使整个经脉系统由外到内、由前至后连接成为一个牢固的整体，由此而形成了完整性经脉组织结构框架，自成体系。

内丹脉线的分布，遍布所有带脉分布之处，可以说有带脉之地，就有内丹脉之线。其中头颅部三条，胸部一条，腹部两条。上肢三大关节处各一条，下肢三大关节处各一条。其次各小关节处也能修成，从而实现“块块骨骼是金丹”。

所有这些内丹脉线中，有主有次，例如，躯干六条是主，四肢是次；头部三条中额丹脉线是主，其它二条是次；胸腹三条中脐与石门脉线是主，膻中脉线是次。修证之中也有先有后。一般是先主后次，主要之中先下后上，有的门派是主要之中先上后下，各依其法，依理而异。传统上根据胚胎发育理论，一般都是依次将额、膻中、脐、石门四条丹脉线视为重点。

小腹区内是人体三腔中的高敏感区，最易与外环境沟通，从此处获外宇宙高能量较易于开启，以命功为重者常以此小腹区为首选地区。脐为神阙，前人有言：脐中一动先天见，见得先天识本源，本源识我元神出，直趋大道返先天。由此可以看出脐丹脉线的重要性。

丹经中有“刻石童儿把贯穿”，那么在脐下方的石门穴处就可以“打开石门穿一线，修炁补漏夺先天。”修真学的特点是“阴动为先”，早已将修额丹脉线的课程排到了基础方法中，有的法中就有修此丹脉线的程序包含其中。到此修内丹脉阶段，开神阙、凿石门已经是顺理成章，水到渠成的必然。

修证原则：

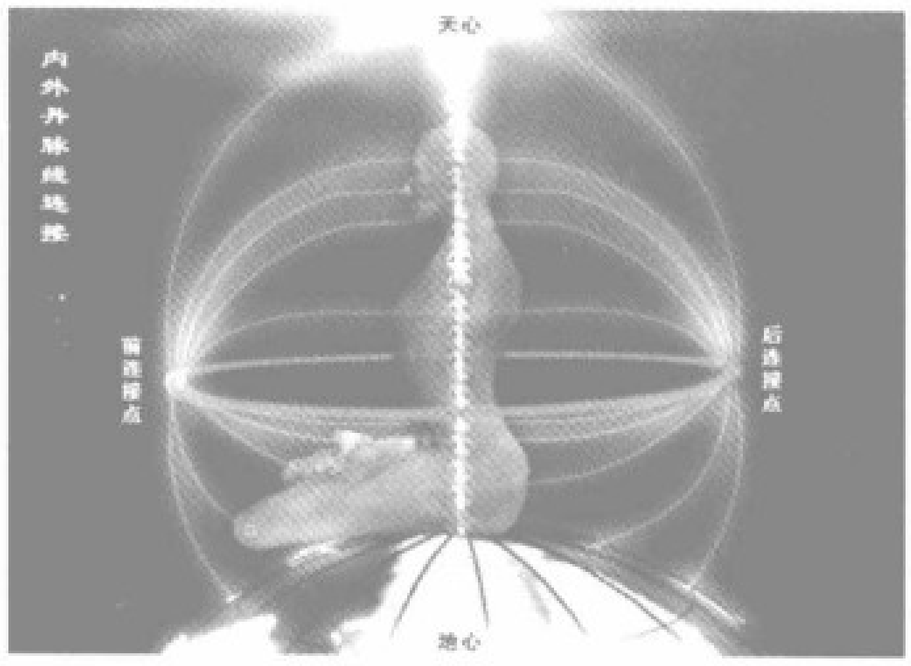
先有为，后无为；再有为，又无为；重无为，配有为。

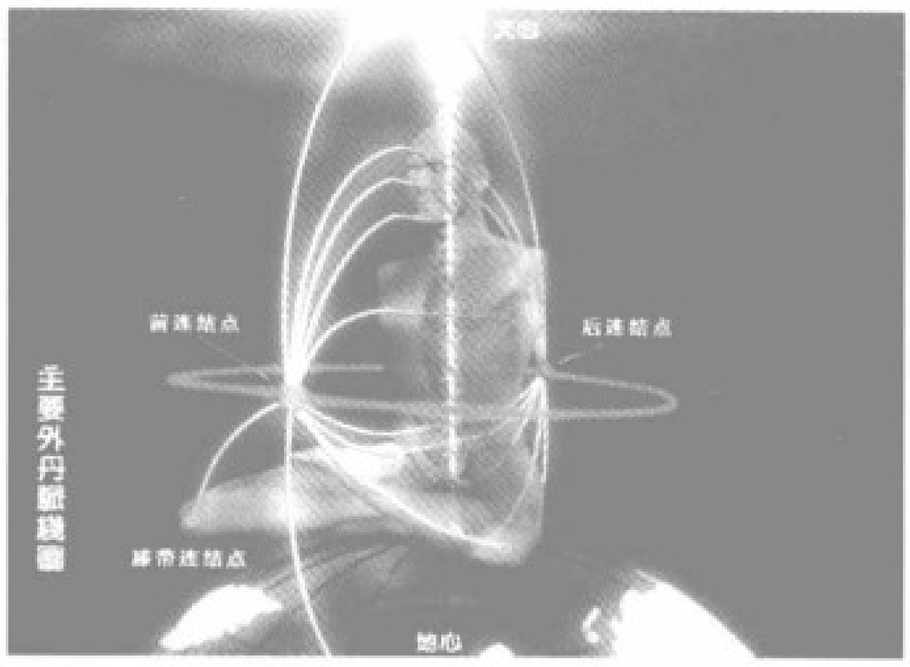
形动意合，灵动形随，神动形定。

四、外丹脉线

外丹脉线，“外”是指身外、体外。外丹脉线定名的含意，是指分布于人体小宇宙这一形体之外，处于身内小宇宙与身外大宇宙之间，具有连接这两重宇宙功能的一类组织。外丹脉线，是服务于修证守一

法和金丹法的一类传输组织，是修证于身内，成形于身外的外空间脉线性特殊组织结构，它们是内部脉线突破自身小宇宙肉体的制约，向身外大宇宙的一种延伸性组织结构。（彩图 7、8）





正常人体内环境和外环境是交通的，非修身者也存在着这样一种内外环境的能量交换代谢。但是常人的这种交换，是一种低势能状态，是被动交换，被天地所夺者多，纳入体内者少。那么常人是通过什么途径完成这种非肉眼所见的能量交换呢？这种交换是第一层次先天态，这种低质的先天性能量物质交换。

第一方式，是通过经络系统与外界相交通的部位进行的，特别是阴阳经络相交接点区域的近体表处的终点。例如双手十指尖、趾指尖部位的十宣穴、八邪穴等等，以及经络体表终端的一些穴位。

从这一分布规律中，不难看出，这种先天性（低质）交换的外部通道口，都是处在纵向经线性经络的终末端，在轴线的阴阳两端体表处。这类第一方式中，它们对体外环境敞开的大小受到制约，直径较小。能量交换的流量微弱，修身学和道医学中，一般将其定名为“户牖”门窗一词中的“窗”，从而与门相区别。

第二方式，在修身学和道医学中，对人体内气与外环境的交换，区别命名为窗式交换和门户交换。古代命名为“户牖交换”。通气量小，能打开的口径较小的穴位或者点性部位，就称之为“窗”；通气量大，能够较大直径打开，并且可能与体内某些重要的脉、线、窍、器官场直接相通、相连接的体表开口处，就称之为“门”。例如头顶正中的百会穴、双手心的劳宫穴、双足心的涌泉穴，外生殖器与肛门之间的会阴穴。以及天目穴、脑户穴；膻中穴、夹脊穴；神阙穴、命门穴等等区域。所以修身学和道医学中，存在着人体有三十六大门（户），三百多个窗（牖）的说法。而且即使是在传统中医学的经络学说里，在穴位命名中，仍然还保留着这种以门和窗对穴位属性进行定义的命名方法。穴位的命名，同样是慧观下形名学的的运用。人类体

表上虽然天然地具备着这些众多的窗和门，但是，对于常人而言，这些门窗全都是一种“闭门关窗”的状态，并没有真正打开，在慧观中检视中所普遍观察到的，全都是一种透过“闭门关窗”下的“缝隙式”的弱态气体能量交换。针灸治疗的基本原理，其实就是古代这种慧观下产生的方法，又可以称之为强行打开门，推开窗子的“通风换气”法。是一种被动式的开启部门关键性的户牖的治疗方法。

第三方式，是通过眼、耳、鼻、口、舌、前后二阴等直接与外界相沟通开窍处进行交换。但是这类第三类方式由于它们的管理主持者主要是后天智识，后天智识在未被正觉正念正识转换之前，它是指挥着这前五根乱动，它们虽然也具有排泄体内浊气、邪气、病气的微弱能力，但主要的机制是使体内正气能量被天地所反夺，从这些途径无法进行较高质量的先天能量物质的摄入。所以要求修身者六门紧闭，不可开门揖盗。

常人通过这些体表的隐态开口处和显态开口处，被动地与外环境交通，体外尚未能发现明显的具有组织结构特点的连接结构——外经络。或者说这种“外经络”虽然客观存在，但由于生命的个体场能相对于地球而言太弱小，因而这种“外经络”完全被地球的强场势能所屏蔽，只能发挥弱量级生理功能，因而也就无法观察。“外经络”的生理功能也因此处于被动和弱功能状态。

修身者在未进入丹脉线修证阶段以前，通过修身实践，使经络通畅，流量增高。特别是进入八脉道修证“人法地”，身内这些大部分经向分布的经脉畅通，内部的部分先天能量启动，大宇宙中的先天能量，通过意念、物元运用、体元自运的运作而进入体内。这一阶段可以在身体相关部位的表面，近距离观察到柱状，稍远距离观察到线状的光气现象。例如头顶上方近距离火焰状的光柱，稍高远后则呈线状分布。指尖也可以观察到长达数十厘米或一米以上的柱状光柱和更远时则呈线状分布的现象。这些现象说明，人体与地母和宇宙连接的桥梁是存在的。但是，要想其能发挥作用，则必须克服“地”的制约，内部的能量级必须不断地提高，直至能冲破地场能的制约。然而小小一个人的个体场能，要想冲破育养众生的大地母亲的制约怀抱谈何容易，这需要人类自己法于地母而成长起来。恩师们以大智慧发现，以幼稚的生命结构形态，强行挣脱地母的怀抱，此路是行不通的。在轴线纵向上，人们只能同步“交换获能”，主动自觉地接受地母的关怀爱护，与地母同步同气，借地母与宇宙交换能量的场势（北极、南极），同步而修证，加速自身第一层返先天的修炼，直至自我先天发育

成熟，能够独立（完成内丹脉以前的所有修证，性体成功）。这就是“人法地”，在修真界内部称之为“我道法地”，修证者人人形体内是一个小的“道场”，故称之为“我道”。人法地，就是在地母的怀抱中完成第一层先天的修证。当完成此步修证后，先天组织结构与地母的先天组织结构相同，可以“形似”于母亲而“独立”起来。

“地法天”，地是以天为母的，从天中获取德的能量而存在，自旋不息，养育群生。修证者能独立于母，也就具备与母亲相似的功能。可以像这个“母亲”一样，以天为母，实现“人法天”也就是“我道法天”，进入第二层返先天的修证。

以天为母，法于天，就应当具备相应的修真生理组织与天的能量场相连接，才能直接获得德的能量而发育成长。胎儿在母腹中为先天，以脐带获得母亲的能量，以囟门和会阴获得天德与地气而长育。我在天母腹中也是先天，在这一生态环境之下，修证者以外丹脉线为脐带，与天母的循环系统直接相连接，以天门长开，地户永闭而地窍敞开，同时直接接收天德地气，从天母体内的循环系统中直接获能交换而长育，完成自身“天之骄子”的胎儿发育成长期。这就是外丹脉的功能、作用，人天秘密也在于此。

外丹脉线是“天儿”（仙儿）的脐带，内丹脉是此天儿的“脐动脉”其它经脉是脐静脉。天母之“血”德一的能量，通过这个脐带的传输作用向胎儿体内源源而注，在圣胎内循环涛涛不绝，如果心、身皆清静，修证者心理状态稳定，无后天凡欲毒素、干扰素、抑制素的侵害，损胎动气，“仙儿”自可育成。识神的非道性活动，超正常心理阈值范围的情绪活动能产生大量的毒素、干扰素、抑制素，特别是七情剧烈表现时，更为明显。这类有害物质在内环境中具有突发损伤性，并且具有积蓄性、缓释性，其伤害作用是不可低估的。人体信息系统对此类毒素最为敏感和畏惧，能严重影响它们的发育成长。“内伤七情”不仅对一般人是致病因素，对孕妇的胎儿是致畸、致先天不足的病因因素。在信息系统中，其危害更大更明显，大多数人阳神难以培育成功的原因，主要是道心立不牢，人情难放下，七情六欲频自伤，自种苦果自己尝，前辈们谆谆告诫后学：“还丹容易，炼已最难。”人欲放下，即是神仙。这其中的道理，随着近代科学的发展，已经逐步从显态揭秘。

外丹脉线这一组织结构是人体第二先天小宇宙与体外大宇宙相互连接、沟通的纽带和桥梁。内丹脉线是人体内育金丹孕麟儿的内循环系统。二者不可缺一，否则金丹难求，仙胎难育。

内丹脉线和外丹脉线都是第二层先天（先天中的先天）的生理组织结构，有线亦无线，无线实有线。这两重脉的修证，人力难为，全靠：道心如铁，佛性牢立，志宏愿深，师助神修，退识藏智，无为慧定，才能修证成功。内丹脉线和外丹脉线都修证成功后就能顺利进入下面天脉窍中修“人法天”。

八脉道、内丹脉线和外丹脉线以及后面的天脉窍、理脉窍、混沌窍等等的实践验证。仅仅只有八脉道中某些脉道，需要后天智能高度配合而“出有入无”地实践成功。而其它物元生理结构，则全都是先天中的先天，后天智能只有当“观众”的资格，它们全都需要以一点灵光中所解脱、释放出来的性体为主导，在“无为而为”之的状态下完成。所以修心明德，明心见性，是其中的前提，能见到性体系统中的非恒名和非恒形，在这些本性系统中的非恒名的主持下，才能完成先天中的实践，明心见性才是其中的根本。例如冲脉、带脉、内丹脉线求证实践中“见性”中的冲父与织娘，如果未能见到他们，那么这几步修证就会既慢，而且也不易高质量地完成，如果没有一点灵光中解脱出来的三位真性体的主持，人体的地通向人体内的天，在物元系统内的天枢穴中的障碍物，就难以抽除，而不能真正全面实现物元系统中天地结构的合一。同时内丹脉向外丹脉的发展实践，又离不开帛书老子《德道经》五千言中，隐喻藏诀所指出的长生、弗居这两位性体的主持和工作。所以，修心明德，明心见性，在生命真相的求索中，在修身修真的实践中，是一个绝不能忽略和轻视的关键原则。一旦抛弃了这个原则，就只会将修身修真实践导入邪径。

修证原则：

在有为中进入，在无为中得证。先有为，后无为；再有为，复无为；反复修证，执两用中，无偏不倚，修炼合一。注重无为，配合有为。灵动形随，神动形定。

内功方法配合：

修习罡斗，形走罡体，动静相间，坐入定境，胎息入真。

五、天脉窍

天脉窍，“天”，在此处有两重含意。对内指人体这一先天小宇宙，对外指天体大宇宙空间中不同层次的天。这个天也是指真先天，高层次的先天。对于修真者而言，是指通过前述各层次后天返先天的修证，各层次修真生理组织，已经实现第一层次的回复先天。十二经络通畅无滞碍，八大脉道皆流注，七丹脉线成功四。在第二层次先天

返归的准备工作中，已经内成外就（内丹脉线成功，外丹脉线具备）。可以进入“我道法天”，天人合一育仙胎的修证。内先天和外先天在层次上已经同频同率，“已经摸到了天的脉搏”。我心合天心，脉律同运行。

运用一元四素全息论的象数理炁，分析整个经脉系统，我们不难看出，一方面逆修程序的“数”由十二至八，再至四，至此已回到三窍中的第一窍。以几何学看，是由体、面、线、点、再归于无，回归○内。返修至此已经回到了“点”也就是窍上。但是在新的层次上看，又是一个新的整“体”。但是此“体”的生理组织结构和内在物质质量，已经并非经脉层次上的“体”，而是进入了丹“体”修证阶段。性命双修，生命再造工程已经展开了崭新的一页。

以“丹体”而论，此时的丹体，虽然内丹脉已经基本或者全部修证成功。但是从生理组织结构学分析，他仅只具备单一性的纬线组织，其结构是松散的。从生理学角度看，它还只是一个全息性的胚胎，非常稚嫩，急需植入“天母”的“子宫”之中孕养这天之娇子，这就是归“窍”。

诀曰：

苍茫星夜大宇空，回归麟儿觅紫宫，
合入慈母坤腹处，珠落盘中满天红。

天脉窍，是以“天”为母，以“脉”为脐带，以“窍”为胞宫。正如丹经所言：“以地为炉，以天为鼎，以自然为火侯。”进行先天修证的方法。脉已修成再不语，剩下的是“识母认亲娘，胞宫在何方。知胎在身内，脐眼窍中藏。”“窍”在此处有双重含意，有此窍、彼窍之别，只有窍对窍，方能行着妙，外窍与内窍合一之时，也就是性命双修巨变之日。

解天机莫离“象、数、理、炁”，修真是自己，体内有胚芽，芽在何处长，带从什处发，此窍合彼窍，我家是彼家。

此步修证，天知，师知，神知，心知。仙识，神识，胎息中识，入定中识。

用修真生理学剖析此“理”，在天脉窍的修证中，修真者以天为慈母，孕育于胞宫，人天合一，得天母日、月、星（包括地球）精华的滋养，直至胎圆炁足。在孕育成长的过程中，仙胎体内的生理组织结构，在金丹和仙的生理层次上，又从单纯的仙性纬线组织结构，全息性发育生长。从而完成仙性经络、仙性脉道、仙性脉线的生长、完善，直至一个全新的完整的仙性生理组织，整体框架成功。修至此时，

瓜熟蒂落，仙体成就全真形，自然修成一全真，与天同体，天人合一。人即是天，天即是人。这正是：

我身天性佛根，全息天母质形，
十月滋心育身，理全德化天成。
天产龙儿全真，誓报慈母隆恩，
救度宇内众生，全凭真道莅临。

天脉修炼法则：

借假修真，法无定法，神游内外，主定其法。

真形在坤法于下，真形在胸法于中，真形在乾法于上。

有为方法：

加强罡斗修习配合。

六、理脉窍

理脉窍，用“理”字定名，是因为道不可言而言于理，圣人行不言之教，就是以德化天下，以大道之理教天下。“理”在此处即是先天大道的意思。“道理”二字为一词，用以阐述先天大道的真理。此处是借用“理”字为这一阶段修证之名。

理脉窍，“大法道”。修证理脉窍，就是一个“天法于道”的修证过程和阶段，是紧接着上步修证后的必然修证过程。上步修证是“人天合一”，修证成功来到此处方才进入“天人合一”的全真修证。

天法道，天就是德，天德是以道为母体，从道中获能而存在。修证者能独立于母，也就具备与母亲相似的功能。可以像这个天母“母亲”一样，独立于道境之中，再以道为母，实现“我道法道”的实践。进入第三层返先天的修证。

以道为母，法于道，就应有相应的修真生理组织与天相连接，才能获能而发育成长。胎儿在母腹中为先天，以脐带获能而长育。我在道母腹中已是先天，以道脉线为脐带，从道这个母体中获能而长育。这就是道脉的功能、作用，天道秘密也在于此。

道脉是“道胎”的脐带，内道脉是此道胎的“脐动脉”其它脉是脐静脉。由此脐动脉和脐静脉共同构成“道胎”体内的胎血循环系统。内外两者皆备，道母之“血”源源而注，道胎的内循环涛涛不绝，“道子”自可育成。

道脉这一组织结构是人体第三先天小宇宙与体外大宇宙相互连接、沟通的纽带和桥梁。内道脉线是人体内培育大还丹孕道胎的内循环系统。二者不可缺一，否则丹难求，道胎难育。

内道脉和外道脉都是第三层先天的生理组织结构，有脉亦无脉，无脉实有脉。这两重脉的修证，并非人力所为，全凭玄德三千，师助神修，泯识慧智，无为大定，才能修证成功。道脉线和外道脉都修证成功后就能顺利在理脉窍中修“天法道”。

理脉窍即是修真者，德志同天性，定慧入仙妙，修为精进，性命双修两者相辅相成，形与质不断同步地向逆返先天变化，而达到先天状态和境界的一个高级层次。

理脉窍之理言于天道，其实也是身中之道，己身之形和性已入道境，身、道一体，同质同频。

天有理脉在宙心，我有理脉在吾身，
慈母怀抱吮道乳，两者虽分不可分，
沙河世界聚一体，长成真人在道境，
诀破我形皮囊后，内境外境是一境。

此步修证是天人合一成真的修持阶段，以“数”分析而论，理脉窍是仙道层次的真“一”，道是虚无〇，德是一，窍即是一；道是点，窍即是点。进入此步修证阶段，身心法于道而合道，孕于天而生于道，道生的德是一，至此就是真一；道之德若是点，至此就是圆融之点。我至此就是“真一”，我也就是圆融之“点”。育于道母之仙胞，生于真道之境地，长于大道之环境。其大无外，其小无内，均在此一之中。

七、混沌窍

混沌窍，“混沌”一词，源出于庄子：“中央之神曰混沌”。混沌就是中央，就是道的虚无，是〇中的内境，就是虚无生万有中的核心。道是〇而生一，一的逆向返归，归向高层，趋向质核，归向根心，复归于道境的虚无中，名曰混沌。道家详细地将它分为太虚、太易、太初、太素、太始五大层次，这五“太”包容于混沌之中。

修真学认为，宇宙万物的生成与变化，都是：源于一（德），根于心（神），始于核（道）。宇宙万物的生成变化，由高到低是多层次“三数”演化而成的。“始于核，根于心，源于一。”这一层次其“数”有三，但是都在道的范畴之中。对于常人而言都是一数，只是一数的这个德，所以老子说：“万物尊道而贵德。”人只有尊道贵德，才能成为名符其实的人。但是对于修身修真者而言，就必需在宏观和微观上全都明理于心，必须在贵德的基础上，扎根于“中央之神”的全力呵护接引，这就是真正的师宝。只有淳德皈师，才能真正“去心智从性慧”，性慧真全而归于道境。

修身人修至全真，相对于“常”，是高层次高境界。但是在佛道学说中并不是最高境界。佛道的修证学说中，就层次上的分类，有九品、十二品的修证等级之分。传统上的定名就有：道、天仙、天尊、神；大日如来佛，佛，菩萨，罗汉等不同等级的分别。在等级的命名中，我们不难发现，低层次的一些级别，历史上常常论述颇为详尽，但是越往高层次，就言之简略。例如上面的等级命名中，虽然有十二品和九品的数字框架存在，但是缺乏具体详细的各层次的命名。这一现象是正常的，当我们在修证中涉及到一些高层次的问题时，请教于师，恩师们常以“不可名状”答复。不可名状，并不是不可言，而是无言语能准确表述。修真理法的语言和文字表述，是受显态科学发展的程度和文字语言制约的。试想当“原子核”一词尚未构成时，物理学未发现原子时，如果我们将桃子的核去描述它爆炸的当量级，岂不可笑，又有多少人能领悟。例如宇宙大爆炸形成的理论，我们的祖先早有精炼的论述，但是在二十世纪四十年代、五十年代又有几人能领悟这是超前的高科技理论。

例如修真生理学，如果不借用现代名词术语和相关的学说，就根本无法言明“道理”中某些层次的原理，无法叙述修真中的质变现象。修真学可以说是时代发展的必然产物，修真学说并不是前无古人，而是法于前辈恩师，继承和宏扬阐述佛道精华而已。

混沌窍的修证，是道中修道，是道的更高层次的继续修证，前一个“道”可以名命为“真道”，但是后一层次还无法准确命名，暂名为混沌，名沌道。综合上面天脉窍、理脉窍、混沌窍的理法，这三窍中天为阳，天脉窍已经进入道的范畴，理脉窍、混沌窍已经处在道的范畴之中，这三窍基本就是一窍。以数理而论，向上还有更高的多层次，“天地本无根”。由于前面所讨论的一些因素，暂时只能“言尽于此”。

混沌窍的修证是一个“道法自然（燃）”人法自然（燃）的修证过程。所谓自燃，是指能够像太阳那样放射出无量的光明。使光明的能量级同频于道。这种修证是真正的大解脱、大自在，破〇壁，真无极，碎虚空的修证层次和修证过程。这一层次的修证是法于自然的，从前恩师们在言至这一层次的修证之前就以“不可名状”结束，谓之“道不可言”而无言矣。

混沌窍是修证“道法自然（燃）”，（古代的“然”字下边是火，而非水，是“燃”的古字。而且“自”字是指本体，包括性命。对这两个字，不能以现代的观念作词组解析。）道是以自然（燃）为慈母，

从然（燃）中获能而存在。但是这个“自燃”中的无量光明是何种机制产生，已经无法用现代的语言所表述，修证者能进入道境后，也就具备与母亲相似的功能。可以像这个“母亲”一样，以然（燃）为母，实现“我法自然”。进入第四层返先天的修证。自然是道的内核，是核心，道法于核心，“象由心生”自然之道能化生万物，万物皆有道，此道即由“心”而生。

以自然为母，法于自然，同样有相应的修真生理组织，才能获能而发育成长。这种获能方法，由于已经复归于一中，返归在道○中，理窍、混沌窍实际是一窍，是由心至核，唯心是道。在核中的获能是全息性的，是“全息裂映式”，全息裂映的物质能量极高，故有破虚空，碎○壁，破○同光，混沌一片，复归自然之说。《玄珠心镜注》：“……成高真之时，功用既至，必先光含影藏，是骨肉都融，神凝形中，名曰天光内烛，此即纯阳神气含身，自然无影……”

中华文化完全不同于西方，早在数千年以前已经通过修身在慧观、微观中认识了“原子核”，在宏观、宇观中认识了宇宙之本“源”。可以说，我们祖先早在数千年前，就已经在自己身中实践了人体核生理学，并且取得了人体生理核实验的大量成功经验和案例。而且这些修真生理实践远远超越于现代核物理学，其中生理原子核、中子核的分解和生理核聚合，是现代科学所望尘莫及的。同样，我们祖先也早已实践了不用“飞船”的宇宙星际旅行，并且进入宙心中探索研究，将其层次结构用精炼的语言加以描述。

道家认为“象由心生”，唯心生万象。这个心就是“—”就是“道”，正如《德道经》所云：“天得一以清，地得一以宁，神得一以灵，浴得一以盈。侯王得一以为天下正。”宇宙万物如果都能得此德“—”，归于本源的道○，形性合一，则清、宁、灵、盈、正之象生发出皆都光明（自燃），宇宙升平，则世界真正实现大同矣。

《庄子·天地》篇中讲到：“泰初有无，无有无名，一之所起，有一而未形。”宇宙万物的生成变化都是源于德一，根于神心，始于道核。正如《列子·天瑞》中所言：“一者，形变之始也。”万物众生皆源出于此一此心此核，皆含有此一此心此核的全息基因，只是被后天智能所屏蔽，有此而不识此，有此而未能调动它的全能。

道生一，一生二，二生三，三生万物。道是虚无的○，虚无生万有，初生者是一。一是德也是○中的一点核心“⊙”的物质；二是两仪、阴阳；三是三元、三才，此三元一气，在人是元精、元气、元神；在河图是内外三圆数图；在洛书是三圆数图，在卦辞是上元、中元、

下元。二生万物，三元备而具物性，由三生四象，象成而有六爻、八卦演序万物。道家学说自成完整体系，由内至外，由根到末，由隐至显，由核心到万象，象数理气整体包容于一体，修真者依此理逆修，归一、返心、入核重回自燃光明真境，既完整又科学，只惜乎近代科学暂时尚未能全部揭示而已。

核心为本。万物产生的条件是以核与心的确立为前提的，自然界的物质是以质心的凝聚心力为基础的。用一个简单的比喻，不依“规距”难成方圆，几何学中的画圆，圆是以圆心来凝聚质心的。如果没有质心吸引运动，那么圆规就只能作无序运动或者直线运动。

道家宇宙万物结构观念的表达，始终强调核心对万物的决定意义和主宰作用。例如道家学说中的古河图和洛书，它们的核心就都是一个“五”，代表着真信。这个“五”数虽有多层内含，但是根本点在于这个“五”就是核心，在修真学中此五为“吾”，即是“阳我”的意思，也就是脾土真意、信德之“心”。此心是一切有形物体的来源，如果离开了此“五”这一核心，一切物质就无从谈起，可以说“五”这一核心是无中生有的本源。此五外沿的圆（螺旋）形分布都是心与形体的和谐统一形态。心形统一于一体而成象为物。

在洛书中有一个有趣的现象，中央核心“五”是圆周数字三数直线耦合成十五的关键。这说明只有经过心的耦合作用才能使整体获得新的平衡状态，图中的这种经、纬、斜形直线贯连，都经过心的耦合这一现象，直泄天机地指明了修心和圆满大成之间的关系。

离心不言道，中心对称律，阴阳互根律，先天后天混成律，阴阳质变律等等都不离道（心）。正如《悟真篇》所言：“**道自虚无生一气，又从一气产阴阳，阴阳再合成三体，三体重生万物昌**。”道既是生命的本源，也是万物生成的本源。修真者的最高境界，是后天复返于先天之中，先天更上返于高层次先天之中，层层先天的返修复归，归于一中，归于混沌。并且在一中、在混沌中极化、心化、核化。继续逆化由太始而至太素；由太素而至太初；由太初而至太易；由太易而归于太虚。

八、丹窍系统综述

修真生理组织系统，存在是客观，隐态生理组织结构，与显态生理组织结构在某些层次上，具有相对性，是对应存在的高级客观体系。这一点，通过上述对十二经络、八脉道、七丹窍的探讨研究，相信广大修身爱好者、道医爱好者和有识之士都能取得共识。

经脉系统的饱和与空乏，其中质元含量的多寡，是修真生理学研究的一个重点。例如一个气球，未充气不能说不是气球，充以常气则可供人观赏，充以氢气则可以飞升天空。外在和内在质量是关键。修高品质之“形”——请厂家生产好的气球壁；请爹妈生一个好的先天体质，不要缺胳膊少腿，先天不足。这当然是笑话。关键是后天修证高品质的经脉系统组织。修高品质之“质”——充氢气而不是充浊气，修真中内聚先天真一之炁、外采宇宙法界炁、光。用天德地炁充满了经、脉、线、窍，大概就可以像“气球”一样“飞升”仙界了。（是笑话而非笑话）

根据由常道进入非常之道，由后天复返先天的修证原则，修补在先。修身者首先要解决自己这个“气球”的老化、破漏；同时要解决这个气球内部所灌入气的质量高低。修品和修质必须同时把握，品质第一，才能出现质量过硬的产品。要切忌粗制滥造，自作孽障地生产豆腐渣样的产品，自欺骗人，受害者唯有自己。

内外同步；顺补逆变；由表至里；由浅至深；由支至干；

由经至脉；由脉至线；由线至窍；浑圆一体；聚散自然。

第五节　道医藏象学

一、道医藏象学概述

藏象一词，最早见于《素问·六节藏象论》之中。藏，具有藏匿之义，隐蔽之意。《说文新附考》中说：“藏，匿也。”藏，古为“臧”，《汉书》通用“臧”字，臧，善也。从《诗经》中运用臧字所表达的本义，是褒和善之义，“艹”头为文理基因向汉字基因转变过程中所加。古医学中将藏加月（肉）字旁①，为臟。所以藏与臟能够通用，但是藏更能直接说其本义性质。藏，用于医学中是指藏于体腔内的隐显生理组织器官，又称之为内臟。

象，是个象形字。甲骨文的字形，突出其长鼻。本义是指大象，一种哺乳动物。正如《左传·襄公二十四年》中所言：“象有齿以焚

① 月：yuè，有月亮、月光的意思。rù，同“肉”。《正字通·肉部》：“月，肉字偏旁之文。本作肉，石经改做月，中二画连左右，与日月之月异。”这一个偏旁，就将内臟的有质无形和有质有形双重性表示得淋漓尽致。

其身。”象字的衍生义也就是突出其形状、形态、形貌、征象、象兆。老子曰：“天象无形，道隐无名”；“执大象，天下往。”《周易·系辞上》：“见乃谓之象。”见，又包括着慧观之见和智观之见。《黄帝四经·观》中曾指出：“黄帝令力黑浸行伏匿，周流四国，以观无、恒，善之法则。力黑视象，见黑则黑，见白则白。”其中表述的就是慧观之见和智观之见的双观为用，知白守黑为法。认真研究《黄帝四经》和《黄帝内经》以后，人们不难发现当年黄帝的身边，汇集着一批慧观与智观能力极强的人物，岐伯是医学的代表人物，而仓颉则是文理基因中文字发明创造的杰出代表。关于仓颉，史称“龙颜四目”，“声有睿德”（见《论衡》、《吕氏春秋》）。其中的四目，只不过是表明他既具备常人的肉眼，同时又具备着天眼、心眼、手眼这些“有质无形”之眼而已。深刻的慧观能力，使我国最早的象形文理基因，大量的象形文，全都出自于人的生命体之内，是内取诸于身，外取诸于物的结果。而并非汉后儒学丢失慧观能力以后，仅以后天智能所作出的错误判断。我们仅从臧——藏——臟——脏的字形演变中，既可以看到人类慧观能力的逐步丧失，以及后天智能的逐步扭曲。

文理基因和汉字基因，是文化的工具和载体，同时也是医学的工具与载体。研究道医学和传统中医学，必须同时掌握好中国根文化中的文理基因和汉字基因，才能正确解读古典医籍。

道医和修身的“象”，包括着慧观与智观两个不同的系统。正如张景岳在《类经》中所说：“象，形象也。藏居于内，形见于外，故曰藏象。”什么是形见于外，这个形，也就只有慧观才能见之。慧观中的“形见于外”是一个慧观中的普遍现象。这个形，只是“藏居于内”，有质有形实体的影子，它是实体的场态形貌。是有质无形物元器官的形貌。

道医和传统中医对五臟六腑物元（源）的阐述，是以慧观的结果为主，解剖的观察为辅而进行论述，例如《灵枢·经水》说：“夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死，可解剖而视之。其藏之坚脆，府之小大，谷之多少，脉之长短，血之清浊……皆有大数。”这说明我国早在数千年以前就已经建立了解剖学认识生命的方法，解剖学绝不是西医的专利。但是解剖学在道医和传统中医学里，并没有占领主导地位，它并不是臟腑学说形成的前提和基础。为什么会存在这一奇怪的现象呢？因为2500年以前，我们的祖先对生命真相认识方法，是一种修身内求的方法，是一种慧观内视外察的方法。这种慧观所把握的是生命的真相，而不是有质有形的假相。在生命的

“性命”和“神形”这两个不同层次之中，全都是性为真、命为假，神为真、形为假。生命中的本性与精神是不死的，它们只存在时空转换，而命与形却会存在生长、衰败与死亡。古代的圣贤能够直接通过慧观而把握住生命的真谛，以简驭繁，当然也就不会像西医外求法那样高度重视解剖学的发现与结论。

道医和传统中医学的藏象学，是建筑在慧观的基础之中。在慧观中奠定形态学本质方面的基础，而并未将解剖学中观察的结果视为第一性和唯一性。因为尸体解剖的只是一具没有生命活力、将会迅速腐败的物质，只能观察最终的结果，而不可能从中系统性与整体性地发现生命的全局现象。解剖学的肉眼智能观察，只能是慧观的一种补充和智识肯定。

慧观藏象的“形见于外”，这个形的结论，是显态解剖学中器官的“影子”，是器官的“场”，这种慧观具有一个特点，慧观内视到形见于外，是从大脑中央泥丸底部的松果腺体（Loose fruit）下照内视，再呈显出“形见于外”。这样一来，慧观成像与“藏居于内”的实体，就会自然地出现一个15°至45°的夹角。位置越向下这个场与实体的位移性也就越大。例如，慧观中虚态臟器场中的物元青龙、白虎、朱雀、玄武、黄婆，在全部呈显时会出现俯视下的平面立体排列。慧观中的心臟场态，是在胸腔的中央而不是偏左，与实际解剖位置并不一致，肝臟的场反而出现在身体左侧等等。因此，历史的记载中，常常记录为前朱雀（心），后玄武（肾），左青龙（肝），右白虎（肺）。这是一种慧观的记录，而并不是智观的记载。当传统中医运用道学的这些慧观记载而论病时，近百年来引起众多人士的攻讦，认为不科学，是错误的。却不知古人是一种慧观下的记录，实体与“影子”当然存在着位置差异性。但是，器官的“场”全都是生命的精华之炁所构成的，并非光照下“影子”的形貌那么简单。道学认识论中，只要抓住了任何事物精炁神的“场”，也就能够全面把握住其中有形有相的实物。因此，我们的祖先始终持守着老子所说的“*无之以为用*”，以慧观的结果而研究万事万物的本来面貌，构成中国传统文化的最重要的特征。这一特征是整个西方所未能具备的重要差异性。西方文化是最典型的外求法，缺乏更高层次的内求慧观法。因此，我们在研究中医学时，要高度重视这其中的差异性，千万不可轻率地用西医学的观念研究中医学，不然就是盲人骑瞎马，极为容易走入误区而无法真正掌握道医学和传统中医学。

道医学和传统中医学在研究五臟六腑时，在历史记录中并未将虚

态的器官和实态的器官严格地分开来进行阐述，而是一种虚实共论。这种共论的方式，也是解放后许多学者都无法理解传统中医学里的“三焦学说”从何而来，因为大家全都是以西医的解剖学先入为主，以西解中，弃心用脑，眼亮却慧盲，而且绝大多数研究者本身已经不再修身内求，也就难以真正读懂古籍，不知古人的记载和论述都是慧观内视的结果。这些重要的分别，我们在学习研究道医学和传统中医学时，定要牢牢把握，才能进入正确学习和理解的坦途。

道医与传统中医的藏象学说，是通过深刻的慧观对人体生理、病理现象的发现，并且运用精、炁、神三元一体，共同研究人体各个臟腑的生理功能、病理变化及其相互关系的学说。藏象学说，在道医和传统中医学理论体系中占有极其重要的地位，对于阐明人体生命的生理和病理，了解生命真相，指导临床实践都具有普遍的指导意义。

藏象学说，是以臟腑为基础。臟腑是内臟的总称。按照臟腑生理功能特点，可分为臟、腑、奇恒之腑三类：臟，即心、肺、脾、肝、肾，合称“五臟”；腑，即胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦，合称六腑；奇恒之腑，即脑、髓、骨、脉、胆、女子胞（子宫）。

中国的文化是修身的文化，是慧观的产物。这一特点，我们从古代圣哲为生命的臟腑定字、定名中，也可以十分明显地看出来。五臟之名中，只有一个“心”没有“月”字旁；六腑之名中，只有一个“三焦”没有“月”字边。其它所有组织器官全都冠以“月”字为用。为什么会出现这种“奇观”呢？因为只有慧观才会发现，生命的体内，只有心才会自身直接产生一种生物光场，自燃而明。而其它带“月”字结构的所有组织器官，全部都只能像月亮那样，借助心光而发出浅淡的光明，它们本身全都并不具备自身产生光的能力。皓月当空虽亮，却借太阳以明。这种自然现象，在人体内同样可以在慧观中发现。《素问·六节藏象论》中说：“心者，生之本，神之变也，其华在面，其充在血脉，为阳中之太阳，通于夏气”；“心者，君主之官也，神明出焉。”这个“明”就是类似于太阳的自燃而明。那么，三焦之命名为何没有运用这个“月”字进行具体定性呢？清代姚止庵《素问经注节解》中指出：“凡气因火变则为焦。”由此可见，三焦只是人体内的一个有质无形的物元器官，主要管理的物质是有质无形的内气，而内气因心火之热力，使三焦物元具备调节运用这种内气的生理功能，所以三焦并不具备丝毫运用“月”字定性的特征。

五臟的共同生理特点，是化生和贮藏精气；六腑的共同生理特点，是受盛和传化水谷；奇恒之腑，即是指这一类腑的形态及其生理功能

既不同于五臟，又异于六腑。它们并不与水谷直接接触，而是一些相对独立的组织器官，既以精、炁、神为用，而且还具有类似于臟的贮藏精气的作用，因而称为“奇恒之腑”。

《素问·五藏别论》中曾经指出：“所谓五藏者，藏精气而不泻也，故满而不能实。六府者，传化物而不藏，故实而不能满也。所以然者，水谷入口，则胃实而肠虚；食下，则肠实而胃虚。故曰，实而不满，满而不实也。”这里指出的“满”和“实”，主要是针对精气和水谷的各自特点而言，如王冰说：“精气为满，水谷为实。五臟但藏精气，故满而不实；六腑则不藏精气，但受水谷，故实而不能满也。”臟与腑的这些区别，并不仅仅是说明其生理上的功能特点，而且也具有指导临床实践的意义。如臟病多虚，腑病多实；臟实者可泻其腑，腑虚者可补其臟等，至今仍不失为指导临床的准则。

道医和传统中医藏象学说的形成，主要有三个方面：一是通过修身内求，在深刻的慧观内视中发现；二是古代医学界对尸体进行解剖观察；三是通过长期对人体生理、病理现象的综合研究。例如，皮肤受凉而感冒，在慧观中会发现人体体表的九层卫气出现漏洞或塌陷，邪气会沿着经络的传输而进入上呼吸道以及肺内，而隐藏在鼻窦中九虫之一的“蜮虫”，就会乘正气虚弱与外邪相应，破坏上呼吸道中精与气的动态平衡，使防御功能下降，外邪迅速入侵，作用于有形有相的实质性器官组织。从而使患者出现鼻塞、流涕、咳嗽等症状，这些深刻的慧观就能使道医全面认识皮毛、鼻和肺之间存在着密切的联系，从而建立“肺主皮毛”的理论。

在深刻的慧观内视中，修身者能够发现肝与心和双眼之间内部相互能量传输的途径。肝中阳木能量和阴木能量各有一条路径向心内传输，而阴木能量的转输只有肝内被屏蔽的、非恒名称为“伏神”的这个体元获得解脱，重新工作以后，才能切断和改变阴木能量向心中的传输，使怒气无法在心中生成莫名之阴火而伤损其心中的精、炁、神。肝与双眼在体内深层的能量传输结构，同样地客观存在。当肝中能量直接向双眼传输能量的通道受阻，或者肝气本身不足，无力上传之时，眼部的疾病就会产生。因而也就诞生出“肝木生心火”、“肝开窍于目”的基本理论。

在反复的医疗实践中，从病理现象和治疗效应来分析和反证机体的某些生理功能，以实践验证这些慧观中的结论，也就构成了较为完整的体系。例如，许多眼疾，依据肝开窍于目的理论，从肝着手治疗而获愈。也就以实践验证了“肝开窍于目”的慧观结论。

再例如，在修身内求的慧观中，发现人体内的德一能量，“天一生水”，先天真水主要储存于骨腔之中，其中最主要而且储存量最大的是人体的骶骨腔内，修身界将此骨命名为“圣骨”，其中的真水，是肾水之源，肾气之藏，是生命源动力之所在。它又称之为“北海”，其中的能量，通过尾闾这个“海底漏眼”而缓释，分布全身，是生命中精与气的能量源泉，一旦耗尽，生命活力也就会进入低谷之中。而肾的生理功能活动中，能够直接调用这种有质无形的真水，因此，也就建立了“肾主骨”的生理基础理论。前人在应用这种慧观下建立的生理基础理论，在临床中使用某些补肾药物，而可以加速骨折的愈合，因而也就验证了肾的精气有促进骨骼生长的作用，从而能够以药物更加完善“肾主骨”的基础理论。

道医和传统中医藏象学说的主要特点，是以五臟为中心的精、炁、神三元统一，“中气以为和”的整体观、和谐观。这个和谐的整体观，主要体现在：以臟腑分阴阳，一阴一阳相为表里，臟与腑是一个整体。其中的神分为阳神与阴神，魂与魄；气则分为清与浊；精则分为先天与后天。如心与小肠、肺与大肠、脾与胃、肝与胆、肾与膀胱以及心包与三焦相为表里。一臟一腑相为表里的主要依据，一方面是其中体元的阴阳属性和分工的不同，其次是精与气的能量物质，在经络传输循行路线的阴阳相对和相互络属关系的不同；再一方面则是某一臟与某一腑之间在生理功能上的紧密联系。

五臟虽然深藏于内，但是却又与形体表面的诸窍通过内在的气脉联结成一个整体。五臟各有外候，与形体诸窍各有特定的联系，这是藏象学说整体观的又一具体体现。

按照道医和传统中医藏象学说的理论，心内精炁神的状态，其华在面，其充在血脉，开窍于舌；肺内精炁神的状态，其华在毛，其充在皮，开窍于鼻；脾内精炁神的状态，其华在唇四白，其充在肌，开窍于口；肝内精炁神的状态，其华在爪，其充在筋，开窍于目；肾内精炁神的状态，其华在发，其充在骨，开窍于耳和二阴。

五臟的生理活动与精神情志密切相关。人的精神情志与意识思维活动，是五臟阴神活动产生的结果，其中心内的“识神”和“丹元”这一对阴我心与阳我心之神，是其中的领导者，合称为心神。心神是以心为宅（宿舍）以大脑为府（办公室），主持大脑的功能，从而产生情志与意识思维活动。在藏象学说中，全面地剖析了人的精神情志和意识思维活动，与五臟的生理活动的密切关系。由于五臟的生理活动能够作用和影响全身整体的生理功能，所以大脑的生理功能正常，

有赖于五臟生理功能的平衡协调。五臟的功能活动异常，所产生的浊气、邪气或者病气必定会作用于心神，使心神在大脑办公室中所产生的精神情志和意识思维活动出现异常性改变；反之，心神主导下的精神情志和意识思维活动失常产生的浊气、邪气，也必定会通过传感而反作用于五臟，从而影响五臟的生理功能。因此，《素问·宣明五气篇》中所说的："心藏神、肺藏魄、肝藏魂、脾藏意、肾藏志，心为神藏，脑为神府。"道医和传统中医学对大脑生理功能的认识，要比西医学更深入和全面，系统性更强。运用精炁神和质元、物元、体元，将显隐完美地加以统一，将人的精神意识和思维活动加以科学的分类，探讨其与各臟生理活动的关系。

五臟生理功能之间的平衡协调，是维持机体内在环境相对恒定的重要环节；同时，通过五臟与形体诸窍的联系、五臟与精神情志活动的关系，来沟通体内外环境之间的联系，维系着体内外环境之间的相对平衡协调。

综上所述，藏象学说的形成，是以修身内求的慧观方法为基础，以古代的解剖学知识为辅助，并且在养生与医疗实践中进行验证的一个生理系统。物元的藏象学说与物元的经络学说一样，虽然肉眼不能整体的窥测全貌，但是通过内取诸于身，外取诸于物的慧观、智观合一的观察研究方法，也就必然会大大地超越西医人体解剖学的臟腑范畴，从而形成道医和传统中医学独特的生理和病理的理论体系。因而在学习研究道医和传统中医学时，绝不可以片面地以西解中，以智否慧。

道医与中医的藏象学说中，心、肺、脾、肝、肾等臟腑的名称，虽然与现代人体解剖学的臟器名称相同，但在生理、病理的含义中，由于道医和中医是隐显三元（源）整体观，是以精炁神讨论本质。所以内容却并不是完全相同。道医与中医藏象学说中一个臟腑的生理功能，有时会同时包含着现代解剖生理学中几个臟器的生理功能；而现代解剖生理学中认识的某一个臟器的生理功能，也可能分散在藏象学说的某几个臟腑的生理功能之中。这是因为藏象学说中的臟腑，不单纯是一个解剖学的概念，更重要的则是概括了人体某一系统内精炁神的生理和病理学概念。



二、五臟概要

五臟，是肾、肝、心、脾、肺的合称，共为五臟。道医学研究和把握生命的真相而论五臟，慧观其"藏于内的相"和"形于外的场"。

从本因、内因、外因这个三因中，以精、炁、神这三种先天有质无形的物质而论。高度重视“无之以为用”的精、炁、神这个根本，并且兼容“有之以为利”而有质有形的五臟器官。以“无形有质”统领“有形有质”，同步进行研究，无形决定着有形，以先天无形统帅后天有形，这就是道医学的灵魂之所在。

五臟的生理功能，虽然各有专司，但是在道医学中是从先天系统论证入手而进入后天系统。心臟的生理功能虽然对形体起着主宰的作用，但是道医学仍然依照精、炁、神这三种先天无形物质的“为用”，以阴阳五行学说的理论进行阐释，按照五行相生的顺序，以先天肾水为本，肾水生肝木，肝木生心火，心火生脾土，脾土生肺金，肺金生肾水进行揭示，在这个整体框架下，还存在着阳生阳，阴生阴，以及阴阳互制，构成复杂而系统的生理制机。探讨五臟及其相互之间各种生理功能活动的相互依存、相互制约和相互协调平衡，从而形成道医学的藏象学说。

（一）肾臟

有质有形的肾臟于腰部的脊柱两旁，左右各一枚；无形有质的肾，在慧观时其场性同样在平面场上居于内下方。这也就是为什么中国传统文化中，先天后天卦序的排列，一直将上南下北左东右西，上火下水左木右金，定为绘画原则的原因，这一点与西方文化的外求适应同步法完全不同。因为中国文化诞生于修身慧观内视，注重的是万物的本质所在，所观察的是人体场性的排序，然后再延用于万物之中。无形有质的肾与有质有形的肾，在人体内的位移性并不大，故近代智观学者并无太大的歧意提出来。无形有质的肾，道医学中又将其称之为“内肾”，内肾者，两仪之象，两者中间有气脉连环，是我真精，内藏赤白二炁，在母腹中未有此身时，即先生有此穴，因有此穴，始生此身。左侧一枚又单称为“肾”，右侧一枚又称之为“命”，又称之为左玄肾门，右牝命门，中间是网状结构连络体，形似球状，为人体生炁之府。肾属北方水，于卦属坎。慧观能够进入其中，形似两只玄鹿，其中各有一位体元，非恒名为“玄”和“冥”，字之曰“育婴”，主持化气生精。故《素问·脉要精微论》说：“腰者，肾之府。”这两位体元，主诸穴之炁以及臟液之生源，外应两耳和百津液的生成。左肾属壬，右肾属癸，在时辰为子亥。

天之在我者德也，德一能量进入人体即变为气，又谓之天之生我流气，德一能量光变气，气化精，谓之精，精气往来互变，是体元神在其中主持的作用。故有“精气往来为之神”之说。这个“为之”，

并非“谓之”。现代人常错误解释，而否定体元的客观存在性和功用。肾中之体元神分别主情志中的恐与惊和智德能量的先天后天转换运用。由于肾藏有“先天之精”，为臟腑阴阳之本，生命之源，主分水气灌注一身，如树之有根，故称肾为“先天之本”。肾在五行属水。它的主要生理功能为藏精，如守之则存，用之则竭。顺则生人，逆则成仙。主生长、发育、生殖和水液代谢；肾主骨生髓，外荣于发，开窍于耳和二阴，在志为恐与惊；在气为吹；在液为唾；在形为骨。经于上焦，荣于中焦，卫于下焦。为肝之母，为肺之子。慧观中的肾宫内，存在着碧紫黄白绿青赤苍八种色炁的能量，这属于北方八天全息能量场在人体内的对应全息映象。常人则由于后天智能的屏蔽性，无法呈现出来。由于足少阴肾经与足太阳膀胱经相互络属于肾与膀胱，肾与膀胱在水液代谢方面亦直接相关，故肾与膀胱相为表里。

1、肾的主要生理功能

（1）藏精，主生长、发育与生殖。藏精，是肾的主要生理功能。肾对于精气具有闭藏的作用。肾对于精气的闭藏，主要是为精气在体内能充分发挥其应有的生理效应，创造良好的条件，不使精气无故流失，影响机体的生长、发育和生殖能力。故《素问·六节藏象论》说：“肾者主蛰，封藏之本，精之处也。”

道医学把握生命真相中的根本精、炁、神三元，生命在各级体元的主持下，生精化气和化气生精。所以，精气是构成人体的基本物质，也是人体生长发育及各种功能活动的物质基础，故《素问·金匮真言论》说：“夫精者，身之本也。”肾所藏的精气包括“先天之精”和“后天之精”。要弄懂生命中什么是“先天之精”，就必须首先了解生命的发育过程。道医学依据精炁神在生命中的不同

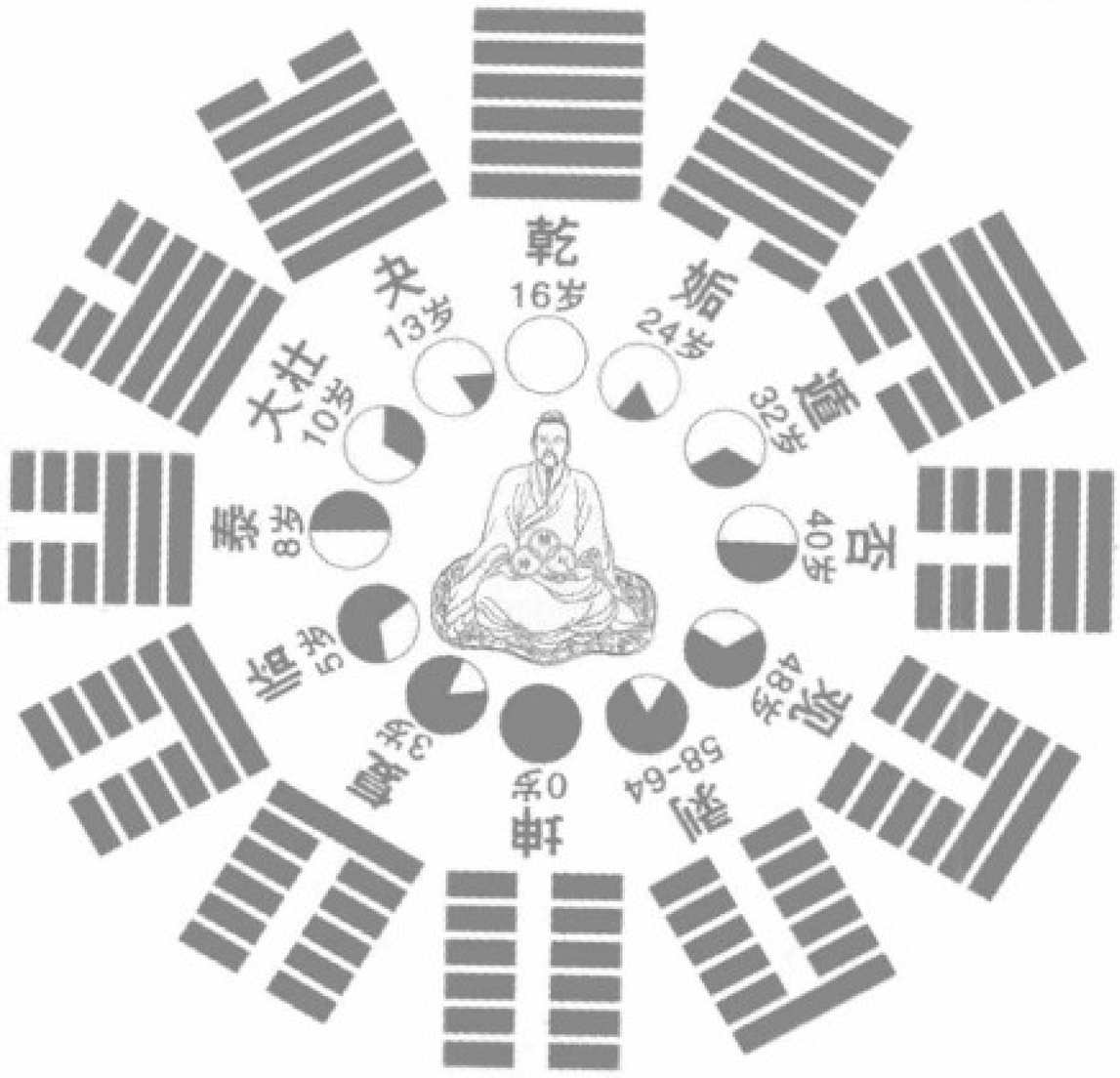


颠倒乾坤　法母法地法天

胎儿在母体中是纯先天期的状态，天门与会阴完全开放，没有吸收障碍，婴儿之天门吸收母亲之地中坎卦内的一道阳爻；而会阴穴则吸收母亲心中离卦内的一道阴爻，合成自己的内天地。

变化阶段，而将生命分为先天后天转化的阶段。生命一旦步入青年养志阶段，也就是生命完整地进入了后天时期。所以，人体内在的先天之精，包含着女性 14 岁、男性 16 岁之前所积累形成的精。这个精，又称之为元精，又称之为元炁。（彩图 9）

生命从父母处获得的先天原始祖炁是 24 铢，为一两之数（铢是古代计量单位，24 铢等于 16 两制计量称中的一两）。这个先天之精是直接禀受于父母的生殖之精，以及在胎儿发育过程中，胎儿通过自身完全敞开的百会囟门和会阴穴“无为而为”，同步直接吸收的天德地气。它与生俱来，是构成胚胎发育的原始物质，即是《灵枢·本神》所说的“生之来，谓之精”。所以称“肾为先天之本”。



胎儿出生后称之为婴儿，后天智识未开，体内的先天系统并未开始被屏蔽，仍为先天。1 至 3 岁身体内的先天生理机制直接从天地中自动获取天德地气能量，生长元炁 64 铢，而生成一阳之象，构成复卦的卦象模式。生长至 5 岁，经过身体内的先天生理机制从天地中获取天德地气，就又增长元炁 64 铢（2.666 两），而生成二阳，构成临卦之卦象模式。生长至八岁，经过身体内的先天生理机制从天德地气中获取能量，就又增长元炁六十四铢，而生成三阳，构成泰卦之卦象模式。

8 岁时虽然乳牙已经更换成恒牙，昭示着生命的先天系统已经开始全面向后天转换，进入了先天向后天全面转换的阶段。但是主动从天地中获取能量的机制仍然没有完全被屏蔽。生命生长至 10 岁，经过身体内的先天生理机制从天地中获取天德地气，就又增长元炁 64 铢，而生成四阳，构成大壮卦之卦象模式。生长至 13 岁，经过身体内的先天生理机制从天地中获取天德地气能量，又增长元炁 64 铢，而生成五阳，构成夬卦之卦象模式。生长至 16 岁（男），经过身体内的先天生理机制从天地中获取天德地气能量，又增长元炁 64 铢，而生成六阳，构成为乾卦之卦象模式。

男性生长至 16 岁，女性 14 岁，共获得天德地气 360 铢正炁，其

中均含父母先天所赋予的 24 铢祖炁。共计为 384 四铢，每两是 24 铢，刚好是一斤之数（古度量制 16 两为一斤），发育至此，周天数足，精炁神俱足。这是一个生命发展规律的共性，其中当然也有例外的特殊性存在。

人在此年龄阶段，人体内环境中的先天生理机制的功能尚未被后天生理机制所完全取代，库储未被各生理系统的正常需求所调用，未被体内五阴神产生的情志所消耗。而且下方元精未漏，没有转化为后天浊精，精炁充实，这就是人体内的先天元精。

凡超出此年龄阶段的生理指标者，女子月经一开始，男子遗精一发生，就标志着生命已经完全脱离自己的先天阶段而完全进入后天阶段。身内所储存的先天之炁即开始渗漏，被智识所耗用和被天地外环境所反夺，也就是精、炁、神的质元数量和质量都将出现低于先天生理乾健平均正常值，没有达到此平均正常值时，都必须修爻补漏，回归到这一阶段的生理指标，才能真正修身修真，复返性命之先天。

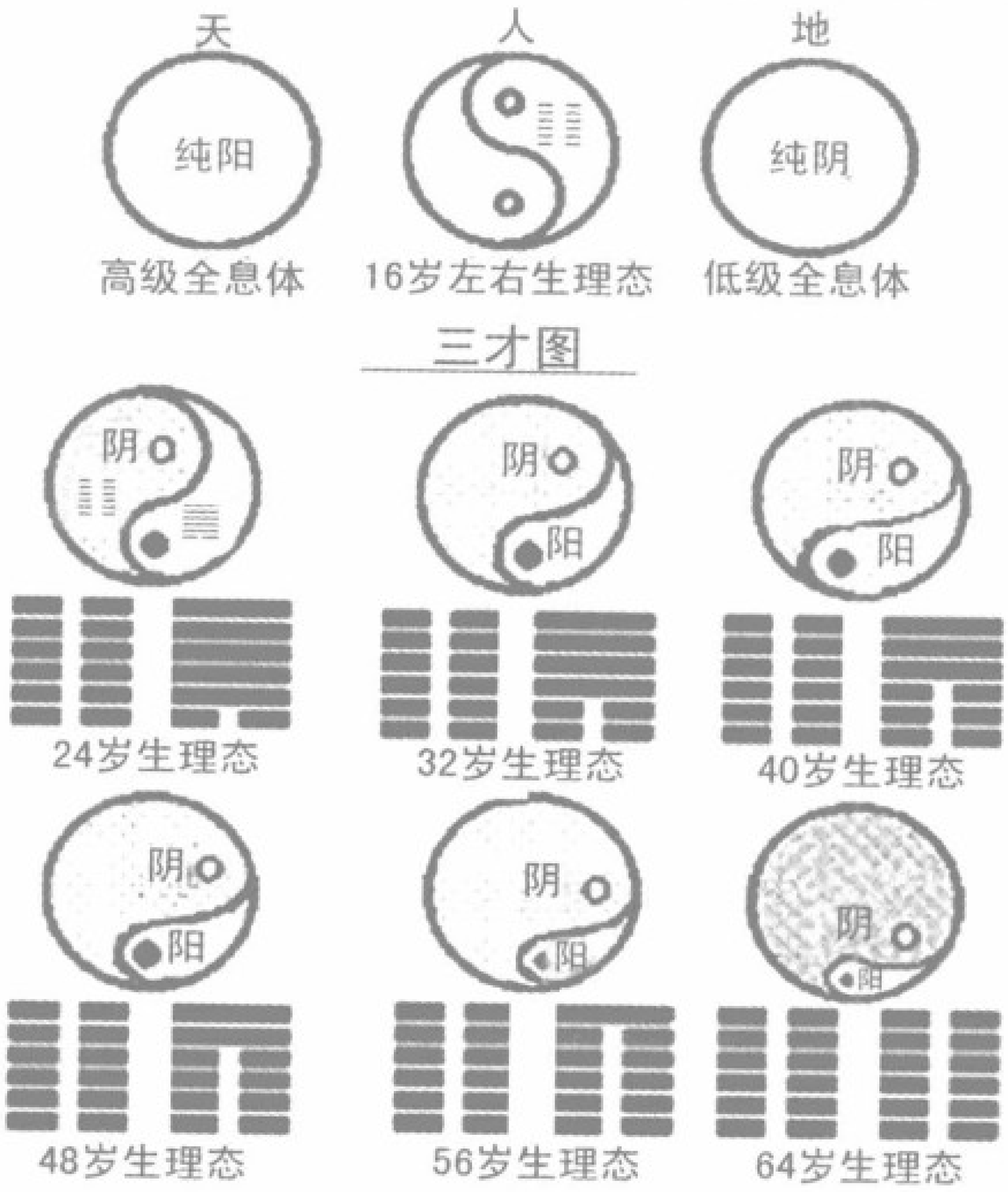
后天之精，是指出生以后，后天的呼吸和消化生理功能启动，在这些具有后天功能属性的器官组织的成长发育过程中，一方面来源于经口腔摄入的饮食，通过脾胃运化功能而生成的水谷之精气，另一方面通过呼吸空气中的清气，以及其中微量的天德地气，转化为宗气。其次则是臟腑生理活动中，化生的精气通过代谢平衡后的富余部分，通过经气的反馈传导而藏之于肾，故《素问·上古天真论》有："肾者主水，受五藏六府之精而藏之"之说。但是这种富余反馈储藏的现象，在现实中并不多见，对于不善养生和修身者而言，更普遍的现象都只是不断调用消耗先天之精。所以女子 49 岁而天癸绝，男子 64 岁而浊精枯，是一个普遍的现象，还有那些提前天癸绝、浊精枯者，则更是透支型的寅吃卯粮所致。

"先天之精"与"后天之精"的来源虽然有异，但均同归于肾，二者是相互依存，相互为用的。"先天之精"是"后天之精"产生的源泉和动力，而"先天之精"的损耗又有赖于"后天之精"的不断培育和充养，只有开源节流，才能充分发挥其生理效应。二者相辅相成，在肾中密切结合而组成肾中精气。肾中精气的主要生理效应是促进机体的生长、发育和逐步具备生殖能力。《素问·上古天真论》说："女子七岁，肾气盛，齿更，发长；二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；三七，肾气平均，故真牙生而长极；四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七，阳明脉衰，面始焦，发始堕；六七，三阳脉衰于上，面皆焦，发始白；七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸

竭，地道不通，故形坏而无子也。丈夫八岁，肾气实，发长齿更；二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子；三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极；四八，筋骨隆盛，肌肉满壮；五八，肾气衰，发堕齿槁；六八，阳气衰竭于上，面焦，发鬓颁白；七八，肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极；八八，则齿发去。”

《素问·上古天真论》的这一段论述，明确地指出了机体生、长、壮、老、已的自然规律，与肾中精气的盛衰密切相关。人在出生以后，一方面通过自身尚未被屏蔽的先天三元系统，使“先天之精”不断地得到充实。另一方面通过逐步开启发育成熟的后天系统，生成“后天之精”，减少对先天之精储备的提前损耗。从而使肾中的精气逐渐充盛起来，出现了幼年时期的齿更发长等生理现象，随着肾中精气的不断充盛，发展到一定阶段，产生了一种促进性腺发育成熟的物质，称作“天癸”，于是男子就产生精子，女子就按期排卵、月经来潮，性腺的发育渐趋成熟，具备了生殖能力，人也进入了青春期。

此后，随着肾中储备的精气被后天不断消耗，而且后天之精的补充入不敷出，就必定会由充盛而逐渐趋向衰退，天癸的生成亦随之而减少，甚至逐渐耗竭，性腺亦逐渐衰退，生殖能力亦随之而下降，以至消失，人也就从中年而转入老年。只有少数善于养生者和修身修真者，才能延缓和改变这种普遍的规律性，成为自己生命的真主人。其次，《黄帝内经》也明确地指出了以齿、骨、发的生长状况，作为观察肾中精气盛衰的标志，亦即作为判断机体生长发育和衰老的标志。这些指标，至今仍有极高的科学价值。此外，由于较全面地阐明了肾中精气的盛衰决定着机体的生、长、壮、老、已，因此，对于防治某些先天性疾



太极顺变生理示意图

病、生长发育不良、生殖机能低下和防止衰老等，均有较普遍的指导意义。

肾中所储备的精气，是机体生命活动之本，对机体各方面的生理活动均起着极其重要的作用。为了在理论和实践上全面阐明肾中精气的生理效应，概括为肾阴和肾阳两个方面：对机体各个臟腑组织器官起着滋养、濡润作用的称为肾阴；对机体各个臟腑组织器官起着推动、温煦作用的称为肾阳。肾阴和肾阳，又称元阴和元阳、真阴和真阳，临床中主要是论其质元，又名为肾水肾火，玄阳牝阴。其中的物元则可以慧观到灵龟与灵蛇藏于“昔肌”之中，但是体元的玄和冥则在肾宫之内。肾中的阴阳是机体各臟阴阳的根本，二者之间，相互制约、相互依存、相互为用，维护着各臟阴阳的相对平衡。如果由于某些原因，这种相对平衡遭到破坏而又不能自行恢复时，即能形成肾阴虚或肾阳虚，出现内热、眩晕、耳鸣、腰膝酸软、遗精、舌质红而少津等肾阴虚症候，或是出现疲惫乏力、形寒肢冷、腰膝冷痛和萎弱、小便清长或不利或遗尿失禁、舌质淡，以及性机能减退和水肿等肾阳虚的症候。

由于肾阴和肾阳是各臟阴阳之本，故在肾的阴阳失调时，会因此而导致其它各臟的阴阳失调。如肝失去肾阴的滋养，即称作“水不涵木”，可出现肝阳上亢，甚则肝风内动；心失肾阴的上承，则可引起心火上炎，或导致心肾阴虚；肺失去肾阴的滋养，则可出现咽燥、干咳、潮热、升火等肺肾阴虚之证；脾失去肾阳的温煦，则可出现五更泄泻、下利清谷等脾肾阳虚之证：心失去肾阳的温煦，则可出现心悸、脉迟、汗出、肢冷、气短等心肾阳虚之证。反之，其它各臟的阴阳失调，日久也必累及于肾，损耗肾中精气，导致肾的阴阳失调，这即是“久病及肾”的理论依据。

由于肾阴和肾阳，均是以肾中精气为其物质基础的，肾的阴虚或阳虚，实质上均是肾中质元精气透支而不足、物元活力下降、体元营养不良的表现形式。所以肾阴虚到一定程度的时候，可以累及肾阳，发展为阴阳两虚，称作“阴损及阳”；肾阳虚到一定程度的时候，也可累及肾阴，发展为阴阳两虚，称作“阳损及阴”。

此外，还需加以说明的是，肾中精气亏损的表现形式是多种多样的，在一定条件下，肾中精气虽已亏损，但其阴阳失调的状况，却又不很明显，因而称作肾中精气亏损，或可分别称为肾精不足和肾气虚。

（2）主水。肾主水液，主要是指肾中精气的气化功能，对于体内津液的输布和排泄，维持体内津液代谢的平衡，起着极为重要的调节

作用，所以《素问·逆调论》称“肾者水藏，主津液。”老子所提出的“上善治水”方法论，即是对生命中无形有质之水和有质有形之水的最佳治理办法。肾主水液，包括着对无形有质之水和有质有形之水的共理，而不能仅从有质有形之水中单向解析。但是，无形有质之水又常是与有质有形之水相伴而显。例如，人体内的“天一生水”，生出的是无形有质之水，它却是与脑脊液相伴出现，与脑脊液在硬脑膜下腔和硬脊膜腔内的有质有形的脑脊液相伴而循环，在到达脊髓在腰区的终池以后析出，进入骶骨之中。七岁之前，由于天门之穴未关闭，天德能量能够直入其中，而且腰椎内的终池和骶骨位置非常接近，这种无形有质的水就能够极其顺利地析出，进入骶骨内储存。并且，由于会阴这个地窍也未关闭，地气也会经会阴穴进入昔肌的老、中、小三窍，通过内传输经脉而逆上进入骶骨之中。随着年龄的增长和骨骼的变化，脊髓终池不断升高，与骶骨的距离加大，再加上百会穴和会阴穴的完全闭合，16 岁以后这种无形有质之水的生成即会终止。如果人们不能通过以德的品格和能量进行修身，重新开启体表的户牖，疏通经与脉，逆向性地重新联接起骶骨腔与脊髓终池，那么就只能耗尽骶骨内的有限储备，走向衰亡。

肾，主分水气而灌注一身。这“分”就是指无形有质之水的能量态和有质有形之水的物质态。例如华池在舌，无形有质之水在舌内出而生津，名为玉泉。一个“活”字的象形表意，就非常完美地表述了舌下生津的真义。

而有质有形之水，在正常生理情况下，津液的代谢，是通过胃的摄入、脾的运化和转输、肺的宣散和肃降、肾的蒸腾气化，以三焦为通道，输送到全身；经过代谢后的津液，则化为汗液、尿液和气排出体外。肾中无形有质的精气的蒸腾气化。实际上是主宰着整个有质有形之水、津液的代谢，肺、脾等内臟对津液的气化，均依赖于肾中无形有质精气的蒸腾气化；特别是尿液的生成和排泄，更是与肾中精气的蒸腾气化直接相关，而尿液的生成和排泄，在维持体内津液代谢平衡中又起着极其关键的作用，故说肾主水液。如果肾中无形有质精气的蒸腾气化失常，则既可引起关门不利，小便代谢障碍而发生尿少、水肿等病理现象，如《素问·水热穴论》所说：“肾者，胃之关也，关门不利，故聚水而从其类也。上下溢于皮肤，故为胕肿。胕肿者，聚水而生病也”。又可引起气不化水，而发生小便清长、尿量大量增多等病理现象。

（3）主纳气。纳，即固摄、受纳、收藏、给予的意思。肾主纳

气，是指肾中无形有质的精气，对摄纳肺所吸入的清气，具有亲和性，析出气中的无形有质成分和有质有形中的清新成分，能够固摄其清，受纳收藏其质，并且给予动力能量，防止呼吸表浅，保证体内外气体的正常交换。人体的呼吸功能，虽为肺所主，但必须依赖于肾的纳气作用才能全面完成，《类证治裁·喘症》说："肺为气之主，肾为气之根，肺主出气，肾主纳气，阴阳相交，呼吸乃和。"肾的纳气功能，实际上就是肾的闭藏作用在呼吸运动中的具体体现。从理论上来说，肺吸入之清气，必须下达于肾。如《难经·四难》说："呼出心与肺，吸入肾与肝。"修身学则更深远地指出："圣人息之踵"。这都是指在肾中无形有质的元精作用下，呼吸清气中的无形有质的能量，应当达到的区域和位置。而肺的呼吸保持一定的深度，则只是其中有形配合无形的现象。清气中无形有质的能量，是否能够直入肾和肝，以及下达于踵，则有赖于肾纳气作用的盛衰和强弱。肾为肺子，子强则母健。因此，肾的纳气功能正常，则呼吸均匀和调。若肾的纳气功能减退，摄纳无权，呼吸就表浅，可出现动辄气喘，呼多吸少等病理现象。这即称为"肾不纳气"。

2、肾的在志、在液、在形和在窍

（1）在志为恐。肾在志为恐。恐这一情志活动的生成，主要由肾内的阴性体元，非恒名为"浊精"的所主持生成。恐既有内在精气的浊邪变化，同时也存在着外在的毒素与异常情志表现生成。恐是人们对事物惧怕的一种精神状态。恐与惊相似，但惊为不自知，事出突然而受惊；恐为自知，俗称胆怯。惊或恐，对机体的生理活动来说，是一种不良的刺激。惊恐属肾，这种情志的双重物质，能够通过隐显物元传输系统迅速作用于心神，被心中的阴性体元识神所接受，并且产生相关的伤损性反应。心主神明，心藏神，神伤则心怯而恐。《素问·举痛论》说的："恐则气下，惊则气乱"，即是说明恐和惊的刺激，对机体的气机运行产生不良的影响。"恐则气下"，是指人在恐惧的状态中，肾中精气所直接调控经理的上焦，出现气机闭塞不畅，气迫于下焦，则下焦胀满，甚至遗尿。"惊则气乱"，是指机体的正常生理活动，遭到一时性的扰乱，出现心神不定，手足无措的现象。如《素问·举痛论》说："惊则心无所倚，神无所归，虑无所定，故气乱矣。"

（2）在液为唾。《难经·三十四难》说肾液为唾。唾为口津，唾液中较稠厚的称作唾。唾为肾精所化，咽而不吐，有滋养肾中精气的作用。若多唾或久唾，则易耗损肾中精气。所以古代导引、养生家，以及修身修真者皆养成以舌尖抵上腭的修持习惯，待津唾满口后，内

观返视而缓缓咽之，滴注于下丹田炉鼎之内，以养肾精，以促肾精的不断升腾。但是唾与脾胃亦有关，所以《杂病源流犀烛·诸汗源流》说："唾为肾液，而肾为胃关，故肾家之唾为病，必见于胃也。"

（3）在形为骨，主骨生髓，其华在发。肾主骨生髓的生理功能，实际上是肾中无形有质的精气，具有促进机体生长发育功能的一个重要组成部分。骨的生长发育，有赖于骨髓中精气的充盈及其所提供的营养。7岁之前，人体内骨骼中的精气最充实，随着年龄的增长，先天向后天的转化，全身骨骼内的精气才开始逐步向肾内集中，以供生命的后天系统所调用。《素问·阴阳应象大论》说："肾生骨髓"。肾内精气的充足性，从骨骼的坚实、柔韧弹性中可以作出鉴别。老子在五千言中曾经指出："是以圣人之治也，虚其心，实其腹；弱其志，强其骨。"其中的弱其志，就在于淡化、清除身中五阴体元的情志活动干扰。强其骨，则是以无形有质的肾精，全面充实骨髓。

《素问·六节藏象论》中说肾"其充在骨"，都是说肾中精气充盈，才能充养骨髓，故《素问·四时刺逆从论》说："肾主身之骨髓。"老子曾说："骨弱筋柔而握固。未知牝牡之会而朘怒，精之至也"，在小儿的发育过程中，精气充实与否是其中的关键。小儿囟门迟闭，骨软无力，以及老年人的骨质脆弱，易于骨折等，都与肾中精气不足、骨髓空虚有关。

髓，有骨髓、脊髓和脑髓之分，这三者均属于肾中精气所化生。因此，肾中精气的盛衰，不仅是影响骨的生长和发育，而且也影响及脊髓和脑髓的充盈和发育。脊髓上通于脑，髓聚而成脑，故称脑为"髓海"。肾中精气充盈，则髓海得养，脑的发育就健全，就能充分发挥其"精明之府"的生理功能；反之，肾中精气不足，则髓海失养，而形成髓海不足的病理变化。如《灵枢·海论》说："髓海有余，则轻劲多力，自过其度；髓海不足，则脑转耳鸣，胫酸眩冒，目无所见，懈怠安卧。"《素问·灵兰秘典论》说的"肾者，作强之官，伎巧出焉"，实际上也是指肾中精气主骨生髓的生理功能，对于大脑中的智能强弱具有支撑、扶养作用。肾在五德中主智德的盛衰。如果不注意五德品格的培养，主动吸收天地中的智德能量以养肾精。却过早、过于盲目地开发孩子们的后天智能，造成肾精的超前、过量的支出，不能濡养髓海支撑智力功能，那么孩子长大以后则会缺乏技巧、没有科学创造力而终生碌碌无为。

齿为骨之余。齿与骨同出一源，牙齿也由肾中精气所充养，故《杂病源流犀烛·口齿唇舌病源流》说："齿者，肾之标，骨之本也。"

牙齿的生长与脱落，与肾中精气的盛衰密切相关。肾中精气充沛，则牙齿坚固而不易病损、脱落；肾中精气不足，则牙齿易于松动患疾，甚至早期脱落。此外，由于手足阳明经均进入齿中，因此，牙齿的某些病变，也与手足阳明经，肠与胃的生理功能失调有关。

发的生长，全赖于精和血。肾藏精，故说："其华在发"。发的生长与脱落、润泽与枯槁，不仅依赖于肾中精气之充养，而且亦有赖于血液的濡养，故称"发为血之余"。青壮年时，由于精血充盈，则发长而光泽；老年人的精血多虚衰，毛发变白而脱落，一般说来，这是正常规律。但临床所见未老先衰，头发枯萎，早脱早白者，与肾中精气不足和血虚有关。

（4）在窍为耳及二阴。耳是听觉器官。听觉的灵敏与否，与肾中精气的盈亏有密切关系。肾中的精气充盈，髓海得养，耳内的精炁神充足，活力旺盛，则听觉灵敏，分辨力较高。例如7岁前的儿童，由于肾在双耳中的附神"清灵"和"静根"这两个体元，尚未被屏蔽，他们常能听闻无为之音。但是在7岁以后这种能力就会消失。只有修身者在肾精充实以后，才能清除屏蔽性，恢复这种机能。成人只有非恒名为空闲（字幽田）的体元主持耳的功能。故《灵枢·脉度》说："肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣。"反之，肾中精气虚衰时，则髓海失养，而可见听力减退，或见耳鸣，甚则耳聋。人到老年，肾中精气多见衰退，听力每多减退。故说肾开窍于耳。

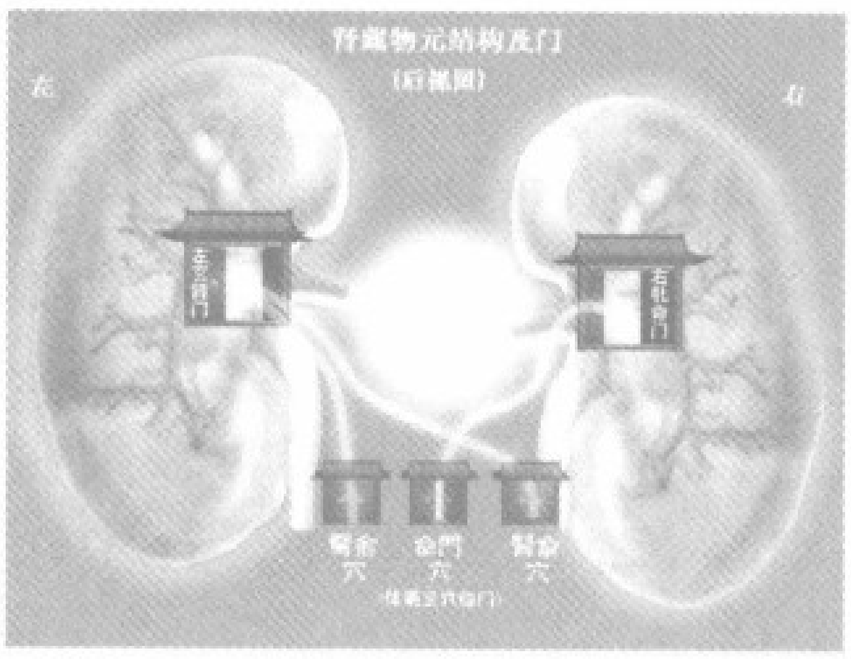
二阴，即前阴（外生殖器）和后阴（肛门）。前阴是排尿和生殖的器官，后阴是排泄粪便的通道。尿液的排泄虽在膀胱，但须依赖肾的气化才能完成。在内五气的平衡化生中，肾气必须推向膀胱，才能更好地转入肝内。肾内无形有质的精气，主要是通过内在的气脉道通向传输至少腹之中的膀胱以及阴跻、冲脉等处，再经内经脉传输开来。无形有质的肾精，具备荣于中焦，卫于下焦的生理功能，因此，尿频、遗尿、尿失禁、尿少或尿闭，均与肾精的不足与气化功能失常，以及传输阻滞有关。至于人的生殖功能，亦为肾中精气所主，大同小异，这里就不再赘述。粪便的排泄，本来是大肠的传化糟粕功能，主要由七魄中的伏矢司理，但在能量的供给中，仍然与肾精的供能和气化的强弱有关，如肾阴不足时，可致肠液枯涸而便秘；肾阳虚损时，则气化无权而致阳虚便秘或阳虚泄泻；肾的封藏失司时，则可见久泄滑脱。故说肾开窍于二阴。



［附］ 命门

关于命门，由于这一定名是在修身慧观中产生的，它分为深层内肾之命门（需要慧观发现之命门），浅表与外界交通之命门（体表穴位定位，智识掌握应用之命门）。《黄帝内经》中只记载了体表定位之命门，而将需要修身慧观内视才能发现的命门隐而不发。所以历史上的学术讨论较多，近代人常常又仅仅依据体表门户的命门穴而掩盖内在实质性的命门。所以需要运用道医的观念，作一些说明，以求道医的观念能对世医的理论探讨，产生积极的作用。（彩图 10、11）





命门一词，最早见于《黄帝内经》。《灵枢·根结》中指出：“太阳根于至阴，结于命门，命门者，目也。”但是，这里所提及的命门，只是体表门户的命门，而并不是形体内部中的命门。所以才会强调“命门者，目也。”目，在此指外观而视的“眼睛”，这个眼睛是谁的眼睛呢，当然是内肾中命门通过气脉到达体表而外视的眼睛。体表的命门穴只是内肾命门在体表的“潜望镜”。研究道医学，不能离开修身与慧观内视，理论分析不能割裂无形有质的质元、物元、体元之间的整体联系。近代中医学研究，由于丢失修身慧观内求，长期接受西方文化外求式的逻辑推理、试验证伪。常将三元割裂，并且与有形有质的解剖学实体与三元论交叉混杂而论。这种研究分析方法，也就难以从本质上认清源自于慧观中的正确结论。

《难经·三十六难》的作者无疑是一位修身有成，慧观较深的圣哲，其在文中提出“肾两者，非皆肾也，其左者为肾，右者为命门。命门者，诸神精之所舍，原气之所系也；故男子以藏精，女子以系胞”。这些论断皆出自于慧观的结果。

探索生命的真相，研究道医和传统中医学必须恪守居无驭有，以慧御智，用无形论有形的原则，才不会迷失方向而获得正确的结论。因为道医学和传统中医学内的生命真相之说，全都是源自于历史上那些深刻全面慧观的修身修真圣贤。

例如在藏象学说中，“肾两者，非皆肾也”，就是极其明显地指明，无形有质的肾，左右各一枚的现象，并不是全部都直接指向有质

有形的双肾。因为慧观中所呈现的是无形有质的能量结构形态场。如果以“气”慧观它们，则是坎卦之水的总体结构状态（参阅图）。道生德一，德一化生水、木、火、土、金五种能量，其中的水能量，是德一能量所化而纳入肾的整体场性结构中；深入在“气”的质性上分类慧观它们，则可以发现左侧属于阳壬水，而右侧则是阴癸水的属性。这就是老子所说的“一生二”，水分解为阴阳属性；如果在时间上鉴识它们能量的活跃期间就是分别为子时与亥时。

老子曾经在五千言中极其形象化地指出“玄牝之门，是谓天地之根”。无形有质的左右肾，以有质有形的双肾为载体，同时全息地承载着左玄肾门、右牝命门的结构形态信息。因为在慧观之中，修身者可以明确地内观到这个“门”的客观存在性。而且可以“望”到这两个门前各有一位体元，一侧往门内加煤炭状物质以添火而旺，另一侧则加水状物质入门中以气化升腾。这两个门中的水火既济平衡，也就是人体生命这个内天地的根蒂。肾中的火，同样是从德一生水中所产生。因此这一对水火就构成人体内最大的一座“大型水力发电站”，一方面它们自己直接调用库储的德一能量所化生的真水，分解成水与火作为肾自身运转的动力能量源，同时负责产生“电力”源源不绝向全身输送最根本性的动力能量，以支撑全身其他各种器官组织的正常活动，故又称之为“肾为先天之本”。

能慧观到这一对玄牝之门者，必定肾中精气能够保持相对旺盛。右牝之门，称之为命门。左玄之门，称之为肾门。前人又将这两个门共称之为内肾之门。内肾的这两个门，与体表的穴位门窗，存在着表里物元交通，质元能量交换的关系，所以各自在体表经络中又存在着浅表的能量交换窗口，口径较大，流量明显，作用较关键的则称之为门。为了形象地表达内右牝命门中门中之火，故直接名之为命门。这一命名，类同于灶门、炉门的命名方式。左玄肾门的体表门户是肾俞，“俞”字的本义是以木凿空为舟，水上运行。这也就极其形象地表述了肾俞穴与内肾门之水，在体表中的表里关系和能量传输关系。道医针灸术之中，对于扎命门和肾俞穴调节内肾的水火，主张使用“无为而治”的手法，而不提倡有为施针的各种方法。这是因为内肾命门和肾门在体表的这个命门、肾俞的眼睛，所反应的是内在的、高度的无为而运，针刺手法很难正确地把握其中的水火既济平衡的“火候”调节。所以只需要扎上针，连接上天地能量场以后，留针不动。这个“眼睛”它就自己会通过针体针柄的传导性，掌握调节排出多少浊气病气，而不影响一对水火的动态平衡，纳入多少天德地气，进行补充

稀释浊气病气而自我调节。如果盲目过度地运用手法，由于人的后天意识很难准确把握先天规律，施用过度的手法，很容易明显地打破这一对水火的动态平衡，以及抑制其中的自我调节功能。

在我们理清了有关命门的这些隐显、表里、虚实关系以后，也就不难正确地对历史上各医家对命门的一些争论，而重新复归于和谐统一。历史上医家对命门的部位及其生理功能等存在着一些分歧，并且提出种种不同的见解，归纳起来基本有几种。具有慧观能力者，常因为没有系统整体地运用质元、物元、体元这个三元学说进行阐释，文字过于简略，而引起纯以智观研究典籍者的质疑。而纯以智识进行逻辑推理鉴别者，则只能停留在前人的文字中阐发智能的认知。比较有趣，大家可以参阅，以利于建立自己正确的慧智判断能力，从而达成共识。

（1）右肾为命门说：肾有二枚，左肾为肾，右肾为命门之说，始自《难经》。如《难经·三十九难》说：“**其左为肾，右为命门。命门者，诸精神之所舍也，男子以藏精，女子以系胞，其气与肾通。**”这是对命门的意义和生理功能作了简要的论述，只是“其左为肾”一句丢失或者脱漏了一个非常关键的“门”字，这是引起历史上各医家由于未进入道学修身中系统实践，而争论不休的关键之所在。但是在修身修真学和道医中，并没有脱失这个“门”字。完整的描述应当是“左玄肾门，右牝命门”。

从这段论述中我们可以看出它包括着三方面的意义：其一，是说明命门在人体的重要性，“精神之所舍”，舍，即是指精与神往来活动中途不可缺少的旅舍。因此是人体生命的根本，是维持生命的门户，故称“命门”；其二，是指出了它的功能，是具有男子藏精，女子系胞的重要作用，说明人体的生殖机能在于命门中真火能量的强弱，在阴跻昔肌区域活动的物元灵蛇，它的活力源自于命门中提供的真火能量；其三，是说明肾门与命门相通，两者虽有左右之分，但在物元结构上两个内肾如同两仪，中间存在着连环结构相通，这并不雷同于有质有形的双肾。右牝命门，左玄肾门的生理功能，是不可分割的；也就是说，命门具有肾门的功能，肾门也具有命门的功能，一对水火通过中间的连环结构互通，水火既济，互为妙用。

历史上以右肾为命门之说，尚有晋代王叔和、元代滑寿及明代李梴等人。如《脉诀琮璜·脉赋》说：“肾有两枚，分居两手尺部，左为肾，右为命门。”只是尊典而失了一个“门”字。这不仅认为有命门存在，而且在脉象上存在固定的诊脉部位。《医学入门·臟腑赋》

则大倡其说，它说："命门下寄肾右，而丝系曲透膀胱之间，上为心包，而膈膜横连脂漫之外，配左肾以藏真精，男女阴阳攸分，相君火以系元气，疾病生死是赖。"并为之注说："命门即右肾，言寄者，以其非正臟也。命门为配成之官，左肾收血化精运入，藏诸命门，男以此而藏精，女以此而系胞胎。"本论不但详述了右肾为命门，且将命门与心包联系起来，进一步阐述了命门的功能是男子以藏精、女子以系胞。

（2）两肾俱称命门说：元代滑寿虽承认左肾为肾，右肾为命门，但他又认为"命门，其气与肾通，是肾之两者，其实则一尔。"这也可以说滑寿是倡两肾俱为命门说之先导。至明代虞搏在《医学正传》中则明确指出："两肾总号为命门。"他在《医学正传·医学或问》中说："夫两肾固为真元之根本，性命之所关，虽为水臟，而实有相火寓乎其中，象水中之龙火，因其动而发也，愚意当以两肾总号为命门。"他这一论点，否定了左为肾、右为命门之说，且指出了命门的重要作用"为元气之根本，性命之所关"。明代张景岳虽将命门释为在女子则为产门，在男子则为精关，但他认为"两肾皆属命门"。他在《类经附翼·求正录·三焦包络命门辨》中说："肾两者，坎外之偶也；命门一者，坎中之奇也。以一统两，两而包一。是命门总乎两肾，而两肾皆属命门。故命门者，为水火之府，为阴阳之宅，为精气之海，为死生之窦。"张景岳强调了命门在人体的重要性，借此以示人们对命门的重视。因此，他在《景岳全书·传忠录》里强调说："命门为元气之根，为水火之宅。五臟之阴气，非此不能滋；五臟之阳气，非此不能发。"他并强调了命门之中具有阴阳、水火二气，从而发挥阴阳、水火的相互制约，相互为用的作用，说以他在《类经图翼·真阴论》中说："命门之火，谓之元气，命门之水，谓之元精。"他这一论点，给肾阴肾阳的理论奠定了基础。

（3）两肾之间为命门说：以命门独立于两肾之外，位于两肾之间者，实以明代赵献可为首倡。他在《素问·灵兰秘典论》中所指出之"主不明则十二官危"的启示下，认为十二官之外，还有一个人身之主，这一人身之主，即命门。他在《医贯·内经十二官论》中说："命门在人身之中，对脐附脊骨，自上数下，则为十四椎，自下而上，则为七椎。《内经》曰：'七节之旁，中有小心'，此处两肾所寄，左边一肾属阴水，右边一肾属阳水，各开一寸五分，中间是命门所居之宫，其右旁即相火也，其左旁即天一之真水也。此一水一火，俱属无形之气，相火禀命于命门，真水又随相火，自寅至申，行阳二十五度；

自酉至丑，行阴二十五度。日夜周流于五臟六腑之间，滞则病，息则死矣。”赵献可认为命门的部位是在两肾之间，他的根据有二：一即《素问·刺禁论》“七节之傍，中有小心”之论；二是督脉的经穴命门穴之所在。他根据《黄帝内经》这一论述，确立了命门的部位。至于命门的功能，他认为是“一身之主”，所以他在同篇中又说：“愚谓人身别有一主，非心也。命门为十二经之主。肾无此，则无以作强而技巧不出矣；膀胱无此，则三焦之气不化，水道不行矣；脾胃无此，则不能蒸腐水谷，而五味不出矣；肝胆无此，则将军无决断，而谋虑不出矣；大小肠无此，则变化不行，而二便秘矣；心无此，则神明昏，而万事不能应矣。正所谓‘主不明则十二官危’也。”并把命门喻为“走马灯”中之灯火，他说：“火旺则动速，火微则动缓，火熄则寂然不动。”赵献可认为命门的功能，就是真火，主持人体一身之阳气。赵献可与张景岳同时，命门为真火的论点是同出一辙。这种论点一直影响到清代。如陈修园《医学三字经》，林珮琴《类证治裁》，张路玉《本经逢原》，黄宫绣《本草求真》等不但认为命门为真火，同时也认为命门的部位在两肾之间。

（4）命门为肾间动气说：此说虽然认为两肾中间为命门，但其间非水非火，而只是存在着一种原气发动之机。同时认为命门并不是一个具有形质的臟器。倡此说者首推明代孙一奎，他认为《难经·八难》所说的肾间动气即是命门。所以他在《医旨绪余·命门图说》中指出：“细考《灵》、《素》，两肾未尝有分言者，然则分立者，自秦越人始也。考越人两呼命门为精神之舍，原气之系，男子藏精，女子系胞者，岂漫语哉！是极贵重于肾为言，谓肾间原气，人之生命，故不可不重也。……越人亦曰：‘肾间动气，人之生命，五臟六腑之本，十二经脉之根，呼吸之门，三焦之原。’命门之意，该本于此。观铜人图命门穴，不在右肾，而在两肾俞之中可见也。……命门乃两肾中间之动气，非水非火，乃造化之枢纽，阴阳之根蒂，即先天之太极，五行由此而生，臟腑以继而成。若谓属水、属火、属臟、属腑，乃是有形之物，则外当有经络动脉而形于诊，《灵》、《素》亦必著之于经也。”孙一奎对命门的认识有三个方面：一是命门并不是一个具有形质的臟器，所以无经络之循行，又无动脉之可诊；二是命门的部位虽在两肾之间，但它不过为肾间动气之所在，是一种生生不息，造化之机枢而已；三是肾间动气虽为臟腑之本，生命之源，但不能认为是火。

以上各家对命门的认识，可以看出，由于慧观能力是否存在，慧观层次的高低，以及毫无慧观而仅有智观为用的局限，从而产生各种

不同的见解；从形态言，有有形与无形之论；从部位言，有右肾与两肾之间之辨；从功能言，有主火与非火之争。但他们对命门的主要生理功能是没有分歧的；对于命门的生理功能与肾息息相通也是没有分歧的。肾为五臟之本，内寓真阴和真阳，人体五臟六腑之阴都由肾阴来滋助，五臟六腑之阳又都由肾阳来温养。一般认为，肾阳，亦即命门之火；肾阴亦即张景岳所谓的“命门之水”。肾阴、肾阳，亦即是真阴、真阳和元阴、元阳，古代医家所以称之曰命门，无非是强调肾中阴阳的重要性而已。

（二）肝臟

有质有形的肝位于上腹部，横膈之下，右胁之内。无形有质的肝臟场性（肝场），慧观中呈现于身前的左侧，故先天后天卦序排列中都是左东，且后天八卦左为震，属木。它以有质有形的肝为全息的载体，并不能完全分离开来。肝为心之母，肾之子。无形有质的肝内同样存在着一个老子所指出的“小邦寡民”，也就是独立的精炁神系统，质元、物元、体元三元系统。肝内的体元系统中既藏有生命体元位居于中央决策控制型的三魂，这就是胎光、爽灵、幽精，肝场是它们的宅舍，但是实际工作却分管着全身的中央整体控制。主持肝臟本身功能的体元有阴阳之分，阳性的体元名为龙烟，字含明。当他以物元之貌在慧观中显形时，形如青龙，当以人的形貌显形时则着青衣。还有一位能促使后天转向先天的阳性体元，名为伏神。只是在常人身中他被后天所屏蔽，既不能显形，也不能发挥先天生理功能。其次则是肝内的阴性体元，名为游魂。它是肝内产生情志能量和物质构成怒气，传向心中阴神（识神），从而发挥作用的始作俑者。

肝臟中的物元系统，既有传输通道的内气脉与表层的十二经络相连，也有能量传输通道与中层的八脉道相接，还有阴阳气脉直接与肾和心相连接，以及与胆腑和双眼相通的双向传输结构。例如，目为肝的外窍，左目为甲木，右目为乙木，男子至60岁，肝炁衰，肝叶薄，胆汁渐减，双目即昏花。而肝在液中主泪的化生，这个泪的生成，却又是在肾内浊精这个体元操控下生成的肾邪，经臟与臟之间的物元传输系统而进入肝中，再经过肝内的阴神游魂作用，又经物元结构的传递上达于双眼，产生多泪的病症。

肝臟的质元系统中，能量生成的来源，既需要肾臟直接提供水力发电所生成的肾气能量供应，同时自身也能产生质元能量向心臟中传输供应。只是这种质元能量的生成，同样具有阴阳双重属性。阳木仁德属性的质元能量，通过阳性传输通道传入心中供心中的阳性体元丹

元所用，而阴木能量则通过阴质气脉传向心中供识神所用。当然这阴阳两种能量在到达心臟中以后，同样存在着互为影响作用。

肝臟为血之藏，筋之宗。肝在五行属木，其中又分为阳木仁、阴木怒的区别。它的能量主动，主升，以疏达流畅为吉。《素问·灵兰秘典论》中说：“肝者，将军之官，谋虑出焉。”谋虑能量的产生，需要以肾内智德的能量为基础。肾中恐的能量盛而智德不强时，则肝内的谋虑出则难合仁慈柔容之性，相反会怒盛而谋虑错乱。

肝的主要生理功能是主疏泄和主藏血。肝开窍于目，主筋，其华在爪，在志为怒，在液为泪。胆为肝之腑，肝与胆，不仅是足厥阴肝经与足少阳胆经相互络属于肝胆之间，而且肝与胆本身也直接相连，而为表里。《黄庭经·内景经》云：“和制魂魄津液平，外应眼目日月精，百疴所钟存无英，用同七日自充盈。”也就是强调体元在养生保健和医疗防治中的重要作用。

1、肝的主要生理功能

（1）主疏泄。肝为肾子，它直接从肾水中获取质元能量转化为自身的质元能量，这种能量由于肝同时主持全身的各种筋，所以质元能量同样作用于全身。肝主疏泄，疏，即疏通；泄，即发泄、升发。肝的疏泄功能反映了肝为刚臟，主升、主动的生理特点，是调畅全身气机，推动血和津液运行的一个重要环节。肝的疏泄功能，主要表现在以下三个方面：

调畅气机。气机，即质元气的升降出入运动。机体的臟腑、经络、器官等的活动，全赖于质元气的升降出入运动。由于肝的生理特点是主升、主动，这对于气机的疏通、畅达、升发，是一个重要的因素。因此，肝的疏泄功能是否正常，对于气的升降出入之间的平衡协调，起着调节作用。肝的疏泄功能正常，则全身的气机调畅，气血和调，经络通利，臟腑、器官等的活动也就正常和谐。如果肝的疏泄功能异常，则可出现两个方面的病理现象：一是肝的疏泄功能减退，即是肝失疏泄，则气的升发就显现不足，气机的疏通和畅达就会受到阻碍，从而形成气机不畅、气机郁结的病理变化，出现胸胁、两乳或少腹等某些局部的胀痛不适等病理现象；二是肝的升发太过，则气的升发就显现过亢，气的下降就不及，从而形成肝气上逆的病理变化，出现头目胀痛、面红目赤、易怒等病理表现。气升太过，则血随气逆，而导致吐血、咯血等血从上溢的病理变化。甚则可以导致猝然昏不知人，称为气厥，亦即《素问·生气通天论》所说的“阳气者，大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥。”

血的运行和津液的输布代谢，依赖于气的升降出入运动。因此，气机的郁结，会导致血行的障碍，形成血瘀，或为癥积、肿块，在妇女则可导致经行不畅、痛经、闭经等。气机的郁结，也会导致津液的输布代谢障碍，产生痰、水等病理产物，或为痰阻经络而成痰核，或为水停而成臌胀。

促进脾胃的运化功能。脾胃的运化功能正常与否的一个极重要环节，是脾的升清与胃的降浊之间是否协调平衡，而肝的疏泄功能，又和脾胃的升降密切相关。肝的疏泄功能正常，是脾胃正常升降的一个重要条件。如肝的疏泄功能异常，则不仅能影响脾的升清功能，在上则为眩晕，在下则为飧泄；而且还能影响及胃的降浊功能，在上则为呕逆嗳气，在中则为脘腹胀满疼痛，在下则为便秘。前者称作肝气犯脾，后者称作肝气犯胃，二者可统称为“木旺乘土”。肝的疏泄，有助于脾胃的运化功能，还体现于胆汁的分泌与排泄。胆与肝相连，胆汁是肝之余气积聚而成。胆汁的分泌与排泄，实际上也是肝主疏泄功能的一个方面，肝的疏泄正常，则胆汁能正常地分泌和排泄，有助于脾胃的运化功能。肝气郁结，则可影响胆汁的分泌与排泄，而出现胁下胀满、疼痛、口苦、纳食不化，甚则黄疸等症。所以，《素问·宝命全形论》说：“土得木而达”；《血证论》也说：“木之性主于疏泄，食气入胃，全赖肝木之气以疏泄之，而水谷乃化；设肝之清阳不升，则不能疏泄水谷，渗泄中满之症，在所不免。”

关于以五行论生理，道医必需掌握老子的“执今之道，以御今之有”的原则。针对现代人道德品质的迅速下滑，把握住从本因上分析生理学。例如同为木，但是存在着阳木与阴木的差别，阳木为栋梁之材的乔木，是龙烟的仁德品格和能量所化之青木之气。而阴木则是低矮的灌木荆棘，是游魂情志活动的怒烟之气。阴木之气百害而无一利。只有主动“修之身，其德乃真”，培养仁慈的品格，才能使自己真正获得阳木仁德的能量，从本因上解决生理上的缺陷和不足。本因上的不足，无论针灸还是药物都是无法真正解决的问题，只有主动修身才能达成。

调畅情志。情志活动，存在着各种相应质元能量的生成和传输。是属于心主神明的生理功能，心主神明，也即是心中阳我丹元和阴我识神，是情志质元能量的感受器，如果心中不明亮发光，照耀内体，驱散阴霾，则无法感受阳性情志能量，所接受的必定是阴性的情志活动质元。心中之神是否“明”，与肝的疏泄功能密切相关。当肝内阳木的能量充沛和占主导地位时，所提供给心中的质元能量，必然纯净，

疏泄杂质没有障碍，从而使心火光明透亮。如果肝所提供的只是阴木质元能量，其本身的气机已经无法疏达流畅，供给心中燃烧，则必然烟雾弥漫。正常的情志活动，主要依赖于气血在阳木质元能量的主导下，进行正常运行，游魂所主导下的阴木能量，必定会产生情志异常的发生，对机体生理活动产生负面的重要影响。游魂主导下的阴木，荆棘伏蔓而生，内部气流滞塞，丧失疏泄功能，必然干扰正常的气血运行。《素问·举痛论》所说的“**百病生于气也**”，就是针对仁德的品和质皆不足时，不能扼制游魂的活动，就必然会产生情志所伤，影响气机的调畅而言。所以，肝中龙烟所主导的阳木的疏泄功能，仁德的品和质具有调畅情志的作用，实际上是调畅气机功能所派生的。肝的疏泄功能正常，则气机调畅，气血和调，心情就易于开朗；肝的疏泄功能减退，则肝气郁结，心情易于抑郁，稍受刺激，即抑郁难解；肝的升泄太过，阳气升腾而上，则心情易于急躁，稍有刺激，即易于发怒，这是肝的疏泄功能对情志的影响。反之，在反复的持久的情志异常情况下，亦会影响肝的疏泄功能，而导致肝气郁结，或升泄太过的病理变化。

此外，妇女的排卵和月经来潮、男子的排精与肝的疏泄功能也有密切的关系。

（2）**主藏血**。无形有质的质元之气，与有形有质的质源之血，在人体内是共生共存。肝藏血是指在肝气主导下具有贮藏血液和调节血量的生理功能。肝的藏血功能，主要体现于肝内必须贮存一定的血量，以制约肝的阳气升腾，勿使过亢，以维护肝的疏泄功能，使之冲和条达。其次，肝的藏血，亦有防止出血的重要作用。因此，肝不藏血，则不仅可出现肝血不足，阳气升泄太过等病变，而且还可导致出血。但是，肝的藏血功能，还包含着调节人体各部分血量的分配，特别是对外周血量的调节起着主要的作用。在正常生理情况下，人体各部分的血量，是相对恒定的。但是随着机体活动量的增减、情绪的变化，以及外界气候的变化等因素，人体各部分的血量也随之而有所改变。当机体活动剧烈或情绪激动时，肝臟就把所贮存的血液向机体的外周输布，以供机体的需要。当人体在安静休息及情绪稳定时，由于全身活动量少，机体外周的血液需要量相对减少，部分血液便藏之于肝。所以《素问·五藏生成篇》说：“**故人卧血归于肝。**”王冰注释说：“肝藏血，心行之，人动则血运于诸经，人静则血归于肝臟。”由于肝臟对血液有贮藏和调节作用，所以人体各部分的生理活动，皆与肝有密切关系。如果肝臟有病，藏血功能失常，不仅会引起血虚或出血，

而且也能引起机体许多部分的血液濡养不足的病变。如肝血不足，不能濡养于目，则两目干涩昏花，或为夜盲；若不能濡养于筋，则筋脉拘急，肢体麻木，屈伸不利等。所以《素问·五藏生成篇》说："肝受血而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄。"肝的贮藏血液与调节血量的功能，还体现于女子的月经来潮。所以肝血不足或肝不藏血时，即可引起月经量少，甚则闭经，或月经量多，甚则崩漏等症。

肝的调节血量功能，是以贮藏血液为前提的，只有充足的血量贮备，才能有效地进行调节。但是将贮藏于肝内之血输布于外周的作用，实际上是肝的疏泄功能在血液运行方面的一种表现。所以《血证论》说："以肝属木，木气冲和调达，不致遏郁，则血脉通畅。"贮存于肝内的血液才能向外周布散。因此，肝的调节血量功能，必须是藏血与疏泄功能之间的协调平衡，才能完成。如果升泄太过或藏血功能减退，则可导致各种出血；疏泄不及，肝气郁结，则又可导致血瘀。

《黄帝内经》中的藏象学说中本有"肝藏魂"之说，只是所述不详。如《灵枢·本神》中说："随神往来者，谓之魂。"所言极其简练，解析也众说不同。其实这已经十分明显地指出了，三魂属于生命中的中央决策管理型的体元，他们是五臟之神的上一级，管理着五臟之神活动。同时也将血作为自己的载体而运动，这种现象主要表现于爽灵和幽精这两魂身上，胎光则因本身清虚而只寄舍于气中。《类经》注云："魂之为言，如梦寐恍惚，变幻游行之境，皆是也。"爽灵和幽精二魂和五臟之神一样，都是以血为其主要寄舍之物。所以古代曾有向神与魂献血食之祭的形式存在。但是更上一层次的体元，则并非需要血食之物。心由于主血，故藏神；肝藏血，故藏魂。所以《灵枢·本神》又说："肝藏血，血舍魂。"肝的藏血功能正常，则魂有所舍。若肝血不足，心血亏损，则魂不守舍，可见惊骇多梦、卧寐不安、梦游、梦呓以及出现幻觉等症。

2、肝的在志、在液、在体和在窍

（1）在志为怒。肝在志为怒，怒是人们在情绪激动时的一种情志变化。怒这一情志生成的生理本因，是肝中阴神游魂主导阴木能量所产生，这个所产生的物质只是怒的阴木质元能量和毒素，它通过传输进入心，被识神所接收以后才真正转化为情志中的怒火。肝中游魂所主导产生的怒，对于机体的生理活动而言，属于一种不良的刺激，既能及时而直接伤损肝之本身，同时也能通过识神的作用传布全身，使气血上逆，阳气升泄，故《素问·举痛论》说："怒则气逆，甚则呕

血、飧泄，故气上矣。”由于肝主疏泄，阳气升发，为肝之用，故说肝在志为怒。如因大怒，则势必造成肝的阳气升发太过，故又说“怒伤肝”。反之，肝的阴血不足，肝的阳气升泄太过，则稍有刺激，即易发怒。如《素问，藏气法时论》说：“肝病者，两胁下痛引小腹，令人善怒。”《杂病源流犀烛》更进一步指出：“治怒为难，惟平肝可以治怒，此医家治怒之法也。”治怒虽难，但是如果从本因调节中，强化仁德的品格和能量，则是一种真正的釜底抽薪之法。

（2）在液为泪。肝开窍于目，泪从目出，故《素问·宣明五气篇》说：“肝为泪。”泪有濡润眼睛，保护眼睛的功能。在正常情况下，泪液的分泌，是濡润而不外溢，但在异物侵入目中时，泪液即可大量分泌，起到清洁眼目和排除异物的作用。在病理情况下，则可见泪液的分泌异常。如肝的阴血不足时两目干涩，实质上即是泪液的分泌不足；如在风火赤眼，肝经湿热等情况下，可见目眵增多，迎风流泪等症。此外，在极度悲哀的情况下，泪液的分泌也可大量增多。如《灵枢·口问》说：“悲哀愁忧则心动，心动则五脏六腑皆摇，摇则宗脉感，宗脉感则液道开，液道开故泣涕出焉。”

（3）在体合筋，其华在爪。筋即筋膜和管状类具有弹性韧性类的组织。筋膜附着于骨而聚于关节；是联结关节、肌肉的一种组织。故《素问·五藏生成篇》说：“诸筋者，皆属于节。”筋和肌肉的收缩和弛张，即是肢体、关节运动的屈伸或转侧。《灵枢·九针论》说的“肝主筋”和《素问·痿论》说的“肝主身之筋膜”，主要是由于筋膜有赖于肝血的滋养。故《素问·经脉别论》说：“食气入胃，散精于肝，淫气于筋。”肝的血液充盈，才能养筋；筋得其所养，才能运动有力而灵活。《素问·六节藏象论》称肝为“罢极之本”，也就是说，肢体运动的能量来源，全赖于肝的藏血充足和调节血量的作用。如果肝的气血衰少，筋膜失养，则表现为筋力不健，运动不利，故《素问·上古天真论》说：“丈夫……七八，肝气衰，筋不能动。”此外，肝的阴血不足，筋失所养，还可出现手足振颤、肢体麻木、屈伸不利、甚则痿疯等症。故《素问·至真要大论》说：“诸风掉眩，皆属于肝。”

爪，即爪甲，包括指甲和趾甲，乃筋之延续，故称“爪为筋之余”。肝气血的盛衰，可影响爪甲的荣枯。《素问·五藏生成篇》说：“肝之合筋也，其荣爪也。”肝气血充足，则爪甲坚韧明亮，红润光泽。若肝气血不足，则爪甲软薄，枯而色夭，甚则变形脆裂。

（4）在窍为目。成人眼中，只有非恒名为“明上”的体元在主持眼识功能，而婴儿和幼儿则有两个体元在分别主管左右双眼的眼识功

能，这就是“善观”（左）和“明上”（右）。生命一旦越过了7岁以后，善观的命运也就类同于前面的清灵和静根一样，被完全屏蔽失去直接与肝相通的功用。如果不进行以德修身的实践，可能一辈都难以再发现他们的存在。目的最佳功能是达到“精明”，如《素问·脉要精微论》说：“夫精明者，所以视万物、别白黑、审短长。”内臟五精如果充沛而完整地聚集于双眼，则能明彻万物，知白守黑，审视短长，辩清实质。肝的经脉上联于目系，目的视力，有赖于肝气之疏泄和肝血之营养，故说：“肝开窍于目。”如《素问·五藏生成篇》说：“肝受血而能视。”《灵枢·脉度》亦说：“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣。”但还须指出，五臟六腑之精气皆上注于目，因此，目与五臟六腑都有内在联系，如《灵枢·大惑论》说：“五臟六腑之精气，皆上注于目而为之精。精之窠为眼，骨之精为瞳子，筋之精为黑眼，血之精为络，其窠气之精为白眼，肌肉之精为约束，裹撷筋骨血气之精而与脉并为系，上属于脑，后出于项中。”后世医家在此基础上发展为“五轮”学说，给眼科的辨证论治打下一定的基础。

由于肝与目的关系非常密切，因而肝的功能是否正常，往往可以从目上反映出来。如肝之阴血不足，则两目干涩，视物不清或夜盲；肝经风热，则可见目赤痒痛；肝火上炎，则可见目赤生翳；肝阳上亢，则头目眩晕；肝风内动，则可见目斜上视等。

（三）心臟

无形有质的心以有质有形的心为全息性的载体，心居于胸腔，膈膜之上，圆而尖长，形似倒垂的未开莲蕊，有心包卫护于外。心藏神，在慧观下，心中的阳我心神若以物元显形，则形如朱雀，以体元而显形则为赤衣童子，其名为丹元，字守灵。阴我心神名为识神，它既是五臟阴神的统帅，同时又窃取阳我心神丹元对前五根的司理权，独自统驭六根，又名眼、耳、鼻、舌、身、意六识，成为后天意识的全权统御者。无形有质的心内有七孔三毛，每一个孔内都有窍神，分别名为：若缺、慧盈、灵副、奇谭、不初、大成、灵后。上智之人，心的窍孔全都通明；中智之人，五孔心穴通炁；下智之人，无孔窍显于场中，若一窍不通，则窍神无踪。心为肝之子，脾之母，以舌为官，阙窍则通耳，左耳为丙，右耳为丁。心为神之居、血之主，脉之宗，在五行属火，起着主宰生命活动的作用，故《素问·灵兰秘典论》称之为“君主之官。”何为君主之官？此即是指心中的丹元与识神同处于身国的皇宫之中，心中的真正君主，本应当是真我本性，但是人类一离道失德以后，堕入后天，后天阴我心识神，就将其屏蔽于深宫内苑。

识神并且与阳我心神丹元争夺对身国的全部控制权。但是由于阴我心识神受到天然的局限性，它只能窃取对身国中随意肌系统的控制权，这就是前六根的主宰权。而身国中非随意肌的控制权，它仍然无法获得。因此，在生命的内身国之中，始终存在着丹元心神与识神心神这一对体元的争夺与较量，构成一对阴阳互根为用，只有德一的旋极图模式，才能从根本上平衡和扭转这种争夺。阴我心识神对身国的控制权，滋生于人类生长发育的3岁年龄阶段以后，在16岁之前完成稳固的独霸前六识的地位。只有尊道贵德，修身养性者，才能逐步弱化它的控制权，增阳涤阴，扶生阳我心丹元，正气才能真正确立，生命才能逐步走向真正的健康。如果放任阴我心识神的活动，由于它与其它四臟中的阴神为伍，与外五贼为朋，以心包中的五魔为用，就会使身国处于一遍混乱之中，各种疾病则会因生理功能的紊乱而泛滥成灾。故曰，心为君主之官。

心的生理功能功能主要有两个方面，一是主血脉，二是主神志。心开窍于舌，其华在面，在志为喜，在液为汗。手少阴心经与手太阳小肠经在心与小肠之间相互络属，故心与小肠相为表里。

1、心的主要生理功能

（1）主血脉。心主血脉，包括主血与主脉两个方面：全身的血，都在脉中运行，依赖于心臟的搏动而输送到全身，发挥其濡养的作用，故《素问·五藏生成篇》说："诸血者，皆属于心。"脉，即血脉，又可称经脉，为血之府。脉是血液运行的通道，脉道的通利与否，营气和血液的功能健全与否，直接影响着血液的正常运行，故《灵枢·决气》说："壅遏营气，令无所避，是谓脉。"由此可见，《素问·痿论》所说的："心主身之血脉"和《素问·六节藏象论》所说的："心者，其充在血脉"，是针对心臟、脉和血液所构成的一个相对独立系统而言。这个系统的生理功能，都属于心所主，都有赖于心臟的正常搏动。因此，心臟的搏动是否正常，是起着十分关键的作用。

心臟的正常搏动，在道医学中理论上认为主要依赖于阳我心神丹元主持下的心气。心的搏动属于非随意肌运动，阴我心识神无法直接控制，但它却可以通过直接对控制者丹元的干扰而间接影响和损耗心气。丹元活力强，心气充沛，才能维持正常的心力、心率和心律，血液才能在脉内正常地运行，周流不息，营养全身，而见面色红润光泽，脉象和缓有力等外在表现。血液的正常运行，也有赖于血液本身的充盈。如果血衰少，血脉空虚，同样也能直接影响心臟的正常搏动和血液的正常运行。所以，血液的正常运行，必须以心气充沛，血液充盈

和脉道通利为其最基本的前提条件。如果丹元不强壮，不能抑制识神的活动，及时清除其所产生的有害质元物质，必定会导致心气不足、血液亏虚、脉道不利，势必形成血流不畅，或血脉空虚，而见面色无华，脉象细弱无力等外在表现，甚则发生气血瘀滞，血脉受阻，而见面色灰暗，唇舌青紫，心前区憋闷和刺痛，以及脉象结、代、促、涩等外在表现。

（2）**主神志**。道医学对心主神志的慧观内察，比传统中医典籍中的记录，系统全面以及细致。生命机体内，无形有质的物质，分为四大系统，这就是精、炁、神、性。其中的神与性都属于三元中的体元系统。人身内的性元，是最符合自然大道客观规律的体元，当它们完全主持人的生命时，人的生命活动就会处于老子所指出的“无为而为”以及“无为而无不为”的自然状态，高度与自然和谐，内环境和外环境全都处于“中气以为和”的自然状态。但是，由于人类后天智识的逐步强化，产生了一个“去性而从心”的退化时期，性元全部都被后天智识所屏蔽，他们只能蕴藏于一点灵光之中，失去活力，无法再发挥作用。人体内的神，只是生命中的二级体元。而且神的定义，只是表述中级层次的体元，因此体内的神，主要是指五藏内的阴阳神和各个器官组织中的神。

心主神志，包含着两个系统，其一是以丹元为主导的阳性体元，他统领着体内一切非随意肌中的体元，进行非意识指挥的生理功能活动，仍然保持着一种“无为而为”的生理自然工作状态。这些众阳神的生理工作，虽然会受到以识神为统帅的各种阴神的干扰破坏，产生生理上的负面结果，但是他们生理活动的善性方向仍然不会改变，而且也不会产生超过生理允许阈值的情志活动。另一个系统则是以识神为主导的阴性体元系统，阴我心识神统领着全身所有的阴神，以及随意肌系统中所有“中性”的神，例如窍神。由于阴我心识神既统驭着前六根识，同时又帅领着对五臟内阴神的活动，产生超阈值性的情志活动，对内境进行伤损，因此又称其“主神志”。当弄清了生命中体元的阴阳生理属性以后，道医学才能正确地分析心藏的生理功能。心主神明，或称心藏神。神这一体元运用物元和质元，作用于有形的肉体各系统和器官，也就显现出广义和狭义之分。阴性体元识神所主持前六根功能就是一种外在的广义的体元活动，是指人体生命活动前六根的外在表现，全都属于随意肌系统。例如整个人体的后天意识思维活动，外在形象以及面色、眼神、语言、听觉、应答、性生活、肢体运动、姿态等前五根的活动，无不包含于识神的范围。凡是机体表现



于外的“形征”，都是机体生命活动中识神的外在反映，而内在的生理活动，深层全部非随意肌的活动，都是在阳我心神丹元主持下的内在反映。这两者的综合，也就是通常所说的“神气”。所以《素问·移精变气论》说的“得神者昌，失神者亡”，就是指这两种广义的神。狭义的神，则是指某一具体器官和组织中的体元。例如肝中的神和眼中的神，只负责某种藏器或者器官的体元，则是狭义的神。生命真相中的神，在中央决策控制系统中，天然地存在着丹元阳神和识神阴神。其下级又分成子系统，它们既相互作用，同时又相互制约，在一定条件下，又能影响整个人体各方面生理功能的协调平衡，所以《素问·灵兰秘典论》说：“心者，君主之官也，神明出焉。”《灵枢·邪客》说：“心者，五藏六腑之大主也，精神之所舍也。”都是强调这种生理特征。

人的精神活动具有三大系统，分为浅表意识，又称其为后天智识；质层思识，又称其为无为灵感直觉；核心性慧识，又称其为藏识，真我本性、性慧。如果详细分类，则共有八识之多①。这三大系统的精神活动，全都是心中三个神在大脑皮层、质层、核质层这三个“办公室”中的生理功能活动。心为神宅，脑为神府。住宅是休息的场所，而府则是办公和工作的地方，这是不能混为一团的界线。心场中的真我、阳我（丹元）、阴我（识神），在大脑中分别主理着各自不同功能的办公室。由于阴我识神的办公室，居于大脑的浅表层，处于前端区域，所以老子曾经揭示指出：“**前识者，道之华也，而愚之首也**”，非常形象地指明了阴我识神所司理的后天意识是“愚之首”。大脑皮层甚薄（泊），而且相对于厚厚的质层中的无为直觉灵感而言，它只是一种愚昧的产物。因而老子劝诫世人“**是以大丈夫居其厚，而不居其泊；居其实，而不居其华。故去彼取此。**”也就是要主动地增阳涤阴，扶生阳我丹元，转化阴我识神，让阳我丹元主持生命的精神系统，充分开发大脑质层办公室的功能，抛弃愚智，以无为而为的直觉灵感主持生命。甚至向更高层次发展，请出真我，以大脑中核质层办公室为主导，让性慧统领阳我丹元和识神在大脑质层与表层的工作。那么生命也就能真正获得大自在，实现真实的天人合一。

这些内容同样早在《黄帝内经》已有精炼而明确的论述，只是如果医家不进行修身实践，不进行慧观内求，则无法进行正确的解读，或者存在偏执性。《灵枢·本神》说：“所以任物者谓之心。”任，是

---

① 参阅熊春锦先生《道德复兴论修身》一书中《道德与八识》。

接受、担任之义，即是具有接受外来信息的作用。古人之所以把心称作“五臟六腑之大主”，是与心主神明“心为神藏，脑为神府”的功能分不开的。张介宾在《类经》中指出：“心为臟腑之主，而总统魂魄，并该意志，故忧动于心则肺应，思动于心则脾应，怒动于心则肝应，恐动于心则肾应，此所以五志唯心所使也。”又说：“情志之伤，虽五臟各有所属，然求其所由，别无不从心而发。”这一论述并未完全抓住五臟中生成的质元和物元对心中体元的直接作用力，存在一定的局限性。因此，心主神明的生理现象，需要掌握住体元、物元、质元整体的双向互为作用性，正确全面地把握住其中的这“主”字的本义。心主神明的生理功能正常，一定要包括丹元和识神这一对阳阴体元的正常工作环境，既需要它们两者之间的动态平衡，同时也需要他们同处于一个良好的内在周围环境中，而且没有外在大环境中的有害因素影响他们的正常活动。在这些前提下，生命的精神系统才能精神振奋，神志清晰，思考敏捷，对外界信息的反应灵敏和正常。如果心主神志的生理功能异常，即可出现精神意识思维的异常，而出现失眠、多梦、神志不宁，甚至谵狂；或可出现反应迟钝、健忘、精神萎顿，甚则昏迷，不省人事等临床表现。

心主神志的生理功能与心主血脉的生理功能密切相关。血液是人体内有质有形的一种水性物质，即富含精气质元物质，同时也是神活动的最佳载体。正因为心具有主血脉的生理功能，所以才具有主神志的功能。如《灵枢·本神》说：“心藏脉，脉舍神”；《灵枢·营卫生会》又说：“血者，神气也。”因此，心主血脉的功能异常，亦必然出现神志的改变。

2、心的在志、在液、在体和在窍

（1）在志为喜。心在志为喜，是指心本身内在的生理功能中，其中阴我心识神所主导的情志活动，能产生超过生理阈值的一种质元物质是“喜”，这种物质同时可以直接作用于识神而表现为精神情志的喜。道医藏象学说认为，人体内五阴神对外界信息的反应，存在着一个反射圆弧，首先由前五根的眼、耳、鼻、舌、身接受外界刺激的信息，然后以质元能量形态迅速传递给内五臟，在五臟中生成相应的情志物质，传递给心中的识神，作用于识神而引起最终的情志变化外象。由于这种质元是由五臟的生理功能所化生，所以就把喜、怒、忧、思、恐称作五志，分属于五臟。《素问·天元纪大论》说：“人有五藏化五气，以生喜、怒、思、忧、恐。”《素问·阴阳应象大论》说：“在藏为心……在志为喜。”这是说五志之中，喜为心之志。喜，一般说来，

对外界信息的反应，是属于良性的刺激，有益于心主血脉等生理功能，所以《素问·举痛论》说："喜则气和志达，营卫通利。"但是，喜乐过度，则又可使心神受伤。《灵枢·本神》说："喜乐者，神惮散而不藏。"从心主神志的生理功能状况来分析，又有太过与不及的变化，一般说来，心主神志的功能过亢，则使人喜笑不止；心主神志的功能不及，则使人易悲。如《素问·调经论》所说："神有余则笑不休，神不足则悲。"但由于心为神明之主，不仅喜能伤心，而且五志过极，均能损伤心神。因为心神的识神是内五阴神的总摄，五种情志质元能量和其中的毒素，最终都将汇集于心，作用于识神和丹元。所以《灵枢·邪气藏府病形》又说："愁忧恐惧则伤心"，《素问·本病论》亦说："忧愁思虑则伤心。"

(2) 在液为汗。汗液，是津液通过阳气的蒸腾气化后，从玄府（汗孔）排出之液体。所以《素问·阴阳别论》说："阳加于阴谓之汗。"吴瑭《温病条辨》也说："汗也者，合阳气阴精蒸化而出者也。"汗液的排泄，还有赖于卫气对腠理的开阖作用：腠理开，则汗液排泄；腠理闭，则无汗。由于汗为津液所化生，血与津液又同出一源，因此有"汗血同源"之说。而血又为心所主，故有"汗为心之液"之称。

(3) 在体合脉、其华在面。脉是指血脉。心合脉，即是指全身的血脉都属于心。华，是气色之义。其华在面，即是心的生理功能是否正常，可以显露于面部的气质和色泽变化中。由于头面部的血脉极为丰富，如《灵枢·邪气臟腑病形》说："十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍"，所以心气旺盛，血脉充盈，面部红润有泽；心气不足，则可见面色㿠白、晦滞；血虚则面色无华；血瘀则面色青紫等。故《素问·五藏生成篇》也说："心之合脉也，其荣色也。"

(4) 在窍为舌。在窍，即是开窍。心开窍于舌，是指舌为心之外候，又称舌为"心之苗"。在前五根之中，只有这个舌是心神的直接嫡系之识。舌内主持的体元名为"通命"，是一个中性的体元，舌识，既是由识神直接指挥，同时也能直接受丹元的指挥。在精神系统的修身工程中，古代极其重视舌识的正确运用。例如创造古文提供给人们讽诵朗读，就是运用舌与心神之间的直接连通关系，通过经典的文理能量作用力，主动使阴我识神的活动得到阳性的转化，增阳而涤阴，扶持丹元的功能与活力，培养人的道德品质与获得德性的能量，使人能实现慧智双运。通过舌识的正确运用，同时也能从经典中提取质元能量调节身国内质元的质量，从而健康心身，预防调治疾病。舌的后天功能是主司味觉和表达语言，所以《灵枢·忧恚无言》说："舌者，

音声之机也。”舌的味觉功能，和正确地表达语言，有赖于心主血脉和心主神志的生理功能，如果心的生理功能异常，可导致味觉的改变和舌强语謇等病理现象。所以《灵枢·脉度》说：“心气通于舌，心和则舌能知五味矣。”由于舌面无表皮覆盖，血管又极其丰富，因此，从舌质的色泽可以直接察知气血的运行和判断心主血脉的生理功能。心开窍于舌，是慧观内视发现的结果，古代医家通过长期对生理、病理现象的观察同样也验证和丰富了这一理论，而且《灵枢·经脉》说：“手少阴之别……循经入心中，系舌本。”故《素问·阴阳应象大论》说：“心主舌”，心“在窍为舌”。心的功能正常，则舌体红活荣润；柔软灵活，味觉灵敏，语言流利。若心有病变，可以从舌上反映出来。如心的阳气不足，则舌质淡白胖嫩；心的阴血不足，则舌质红绛瘦瘪；心火上炎则舌红，甚至生疮；若心血瘀阻，则舌质暗紫或有瘀斑；心主神志的功能异常，则舌卷、舌强、语謇或失语等。

总之，在藏象学说中，心的生理功能，不仅包括心、血、脉在内的完整的循环系统，而且还包括主宰精神、意识和思维活动。《素问·六节藏象论》说：“心者，生之本，神之变也，其华在面，其充在血脉”，即是对心的主要生理功能的简明概括。

[附] 心包络

心包络，简称心包，又可称“膻中”，是包在心脏外面的包膜，具有保护心脏的作用。心包的形态和部位，古人也有描述。《医学正传》说：“心包络，实乃裹心之包膜也，包于心外，故曰心包络也。”《医贯》亦说：“心之下有心包络，即膻中也，象如仰盂，心即居其中。”心居包络之中，膻中在心之外，所以《黄帝内经》比之为心之宫城，如《灵枢·胀论》说：“膻中者，心主之宫城也。”在经络学说中，手厥阴经属于心包络，与手少阳三焦经相为表里，故心包络亦称为脏。但在藏象学说中，认为心包络是心之外围，有保护心脏的作用，所以外邪侵袭于心，首先包络受病。《灵枢·邪客》说：“心者，五藏六府之大主，精神之所舍也，其藏坚固，邪弗能容也。容之则心伤，心伤则神去，神去则死矣。故诸邪之在于心者，皆在于心之包络。”所以，在温病学说中，将外感热病中出现的神昏、谵语等症，称之为“热入心包”或“蒙蔽心包”。

（四）脾脏

无形有质的脾位于中焦，居中央位，在膈之下。有质有形之脾则位于左肋之内。无形有质的脾，在五行中属土，同样分为阳土和阴土。

在体元、物元、质元三元系统内，其中的体元，阳性的名为常在，阴性的体元则名为妄意。修身者在慧观中，当常在以物元形态显形时，其形似凤。当其体元以人形呈显时，则为黄衣童子，又名黄帝。脾的质元是坤之气，物元则是土之精。脾为心之子，肺之母。外通于双眉，口为之宫。脾中阳神常在主阳土信德，从真意。阴神妄意主阴土，邪信生欲望，多嫉气，主情志中的思。因土寄旺于四季主土，故脾为五臟之枢，开窍于口，其华在唇，在形为颊，在液为涎，主肌肉与四肢。脾脉出于隐白，乃肉之本意虞也。

脾的主要生理功能是主运化、升清和统摄血液。足太阴脾经与足阳明胃经，相互络属于脾胃，脾和胃相为表里。脾和胃同属于消化系统的主要臟器，机体的消化运动，主要依赖于脾和胃的生理功能。机体生命活动的持续和气血津液的生化，都有赖于脾胃运化的水谷精微，而称脾胃为气血生化之源，“后天之本”。故《素问·灵兰秘典论》说：“脾胃者，仓廪之官，五味出焉。”

1、脾的主要生理功能

（1）主运化。运，即转运输送；化，即消化吸收。脾主运化，是指脾具有把水谷（饮食）化为精微，这个精微，在道医学中是指将饮食中所携带的微量天德地气分解出来，与肾气相合共同构成营气。而并非完全是食物本身有质有形的营养物质。因为水与食物在大地上的生成过程中，吸收着天德地气，成为天德地气的转载体，只是质元的属性中掺入物性本身的信息，需要进行解析。脾不仅能解析化为精微，并且能通过土载四方的特性，将精微物质转输至全身。脾的运化功能，可分为运化水谷和运化水液两个方面。

运化水谷。运化水谷，即是对饮食的消化和吸收。饮食入胃后，对饮食的消化和吸收，实际上是在胃和小肠内进行无形有质和有形有质两个方面的消化。这个消化过程必须依赖于脾的运化功能，才能将水谷化为有质有形的营养和无形有质的精微。同样，也有赖于脾的转输和散精功能，才能把水谷精微“灌溉四旁”和布散至全身。如《素问·经脉别论》说的“食气入胃，散精于肝……浊气归心，淫精于脉”和“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺”等等，都是慧观下的真知灼见。都是说明饮食中营养物质和精微质元的吸收，全赖于脾的转输和散精功能。脾的这种生理功能，也即是《素问·厥论》所说的“脾主为胃行其津液者也”。因此，脾的运化水谷精微功能旺盛，则机体的消化吸收功能才能健全，才能为化生精、气、血、津液提供足够的能量，才能使臟腑、经络、四肢百骸，以及筋肉

皮毛等组织得到充分的养形营养和养神质元，以节约肾气储备的支出，而进行正常的生理活动。反之，若脾的运化水谷精微的功能减退，即称作脾失健运，则机体的消化吸收机能即因之而失常，而出现腹胀、便溏、食欲不振，以至倦怠、消瘦和气血生化不足等病变。所以说：脾胃为后天之本，气血生化之源。后天之本的意义，其一是全面滋养后天形质的功能，其二是节约肾中元气储备支出的消耗。使后天系统处于健康状态。

运化水液。运化水液，也有人称作“运化水湿”，是指脾的质元能量对水液的吸收、转输和布散作用，是脾主运化的一个组成部分。饮食中营养物质的吸收，多属于液态状物质，所谓运化水液的功能，即是对被吸收的水谷营养中的多余水分，能及时地转输至肺和肾，通过肺、肾的气化功能，化为汗和尿排出体外。因此，脾的运化水液功能健旺，就能防止水液在体内发生不正常停滞，也就能防止湿、痰、饮等病理产物的生成。反之，脾的运化水液功能减退，必然导致水液在体内的停滞，而产生湿、痰、饮等病理产物，甚则导致水肿。所以，《素问·至真要大论》说：“诸湿肿满，皆属于脾”，这也就是脾的神运和质元能量弱，虚而生湿，脾为生痰之源和脾虚水肿的发生机理。

运化水谷和水液，是脾主运化功能的两个方面，二者可分而不可离。脾的运化功能，不仅是脾的主要生理功能，而且对于整个人体的生命活动，至关重要，故称脾胃为“后天之本”，气血生化之源。这实际上是对饮食营养，精微转化，消化吸收功能的重要生理意义，在理论上的高度概括。所以，李中梓在《医宗必读》中说：“一有此身，必资谷气，谷入于胃，洒陈于六腑而气至，和调于五臟而血生，而人资之以为生者也，故曰后天之本在脾。”

脾胃为“后天之本”，在防病和养生方面也有着重要意义。如李东垣在《脾胃论·脾胃盛衰论》中说：“百病皆由脾胃衰而生也。”故在日常生活中不仅要注意饮食营养，而且要善于保护脾胃；如在患病时，针对病情进行忌口，用药时也要顾及脾胃等等，都是脾胃为“后天之本”在防病和养生中的具体体现。

(2) 主升清。脾的运化功能，是以升清为主。所谓升清的“升”，是指脾气的运动特点，以上升为主，故又说“脾气主升”。“清”，是指水谷中的质元精微和有质有形的营养物质。升清，即是指水谷质元精微等营养物质的吸收和上输于心、肺、头目，通过心肺的作用再化生气血，以营养全身。故说“脾以升为健”。升和降是臟腑气机的一对矛盾运动。脾的升清，是和胃的降浊相对而言，也就是升清和降浊

相对而言，这是一个方面。另一方面，臟腑之间的升降相因，协调平衡是维持人体内臟相对恒定于一定位置的重要因素。因此，脾的升清功能正常，水谷精微等营养物质才能吸收和正常输布，正如李东垣所强调的脾气升发，则元气充沛，人体始有生生之机；同时，也由于脾气的升发，才能使机体内臟不致下垂。若脾气不能升清，则水谷不能运化，气血生化无源，可出现神疲乏力、头目眩晕、腹胀、泄泻等症；故《素问·阴阳应象大论》说："清气在下，则生飧泄。"脾气（中气）下陷，则可见久泄脱肛，甚或内臟下垂等病症。

（3）**主统血**。脾主统血，统，是统摄、控制的意思，即是脾有统摄血液在经脉之中流行，防止逸出脉外的功能。《难经·四十二难》说："脾裹血，温五藏。"这里的裹，即是指脾具有包裹血液，勿使外逸的意思，实际上也就是指脾有统血的功能。脾统血的主要机理，实际上是信德土气的固摄作用。如沈目南《金匮要略注》说："五臟六腑之血，全赖脾气统摄。"脾之所以能统血，与脾为气血生化之源密切相关。脾的运化功能健旺，则气血充盈，而气的固摄作用也较健全，而血液也不会逸出脉外而致出血；反之，脾的运化功能减退，则气血生化无源，气血虚亏，气的固摄功能减退，而导致出血。但是，由于脾主升清，脾气主升，所以在习惯上，多以便血、尿血、崩漏等称作脾不统血。

2、脾的在志、在液、在体和在窍

（1）**在志为思**。脾在志为思，思，即思虑、思考，是人体精神意识思维活动的一种状态。如《灵枢·本神》说："因志而存变谓之思。"老子曾经指出："弱其志"，因为五志都是后天欲望的结果。思，同样是指脾中阴神妄意萌动，而产生超出生理允许阈值的思的质元能量和毒素，达于心神而产生毒副作用的情志损害。正觉正念主导下的思考问题，对机体的生理活动并无不良的影响，但是在妄意的主导下思虑过度、所思不遂等情况下，就能影响机体的正常生理活动。所以有"人类一思考，上帝就发笑"的说法。其中最主要的原因是妄思能影响内气的正常运动，导致气滞和气结，所以《素问·举痛论》说："思则心有所存，神有所归，正气留而不行，故气结矣。"从影响臟腑生理功能来说，最明显的是脾的运化功能，由于气结于中，影响了脾的升清，所以思虑过度，常能导致不思饮食，脘腹胀闷，头目眩晕等症。

（2）**在液为涎**。涎为口津，唾液中较清稀的称作涎。它具有保护口腔粘膜，润泽口腔的作用，在进食时分泌较多，有助于食品的吞咽

和消化。《素问·宣明五气篇》说："脾为涎"，故有涎出于脾而溢于胃之说。在正常情况下，涎液上行于口，但不溢于口外。若脾胃不和，则往往导致涎液分泌急剧增加，而发生口涎自出等现象，故说脾在液为涎。

（3）在体合肌肉、主四肢。《素问·痿论》说："脾主身之肌肉"，这是典型的"地气养形"和"地谷养形"。由于脾胃为气血生化之源，全身的肌肉，都需要依靠脾胃所运化的水谷精微来营养，才能使肌肉发达丰满，臻于健壮，正如《素问集注·五藏生成篇》所说："脾主运化水谷之精，以生养肌肉，故主肉。"因此，人体肌肉的壮实与否，与脾胃的运化功能相关，脾胃的运化功能障碍，必致肌肉瘦削，软弱无力，甚至萎弱不用。这也是《素问·痿论》所说"治痿独取阳明"的主要理论依据。

四肢与躯干相对而言，是人体之末，故又称"四末"。人体的四肢，同样需要脾胃运化的水谷精微等营养，以维持其正常的生理活动。四肢的营养输送，全赖于清阳的升腾宣发，故《素问·阴阳应象大论》说："清阳实四肢。"脾主运化和升清，因此，脾气健运，则四肢的营养充足，而活动也轻劲有力；若脾失健运，清阳不升，布散无力，则四肢的营养不足，可见倦怠无力，甚或萎弱不用。所以《素问·太阴阳明论》说："四肢皆禀气于胃而不得至经，必因于脾乃得禀也。今脾病不能为胃行其津液，四肢不得禀水谷气，气日以衰，脉道不利，筋骨肌肉皆无气以生，故不用焉。"即是说明四肢的功能正常与否，与脾的运化水谷精微和升清功能是否健旺密切相关。

（4）在窍为口，其华在唇。脾开窍于口，口腔是消化道的最上端。开窍于口，系指饮食口味等与脾运化功能有密切关系。口味的正常与否，全赖于脾胃的运化功能，也即是脾的升清与胃的降浊是否正常。脾胃健运，则口味正常，而增进食欲。所以《灵枢·脉度》说："脾气通于口，脾和则口能知五谷矣。"若脾失健运，则可出现口淡无味、口甜、口腻、口苦等口味异常的感觉，从而影响食欲。

口唇的色泽，与全身的气血是否充盈有关。由于脾为气血生化之源，所以口唇的色泽是否红润，不但是全身气血状况的反映，而且实际上也是脾胃运化水谷精微的功能状态的反映。所以《素问·五藏生成篇》说："脾之合肉也，其荣唇也。"

（五）肺臟

无形有质和有质有形的肺，都位于胸腔中，左右各一。由于肺居横膈穹隆之上如伞状，故又称其为"华盖"。在修真慧观下，肺的体

元若以物元显形时，则形如白虎，居于身前的右侧，故有右白虎之说。若以人形显形时，则肺内左右各一白衣小童，各名为“皓”、“华”，字虚成。肺内藏七魄，各名为尸狗、伏矢、雀阴、容贼、非毒、除秽、臭肺。肺为脾之子，肾之母。故修身中在阴跻昔肌中同样可以慧观到白虎，其义为“守其母”。肺在五行中属金，在五德中属义德。金有阳金庚与阴金辛之区别。皓华主阳金义德，肺中金气上通气至脑，下通气至脾中，所以诸气属肺。肺中阴神鬼魄则主阴金，在志为忧。

因肺叶娇嫩，不耐寒热，易被邪侵，故又称“娇藏”。肺的主要生理功能是：主气、司呼吸，主宣发肃降，通调水道，朝百脉而主治节，以辅佐心臟调节气血的运行。肺上通喉咙，开窍于鼻，左孔为庚，右孔为辛。在形为皮毛，在气为咳，在液为涕。手太阴肺经与手阳明大肠经相互络属于肺与大肠，故肺与大肠为表里。

1、肺的主要生理功能

（1）主气、司呼吸。肺的主气功能包括：主一身之气和呼吸之气。

肺主一身之气。是指一身之气都归属于肺管理，由肺所主。肺参与人体内的先天气和后天气的整体管理，其中对后天气的主理更为主要。《素问·五藏生成篇》说：“诸气者，皆属于肺。”陈修园《医学实在易》说：“气通于肺臟，凡臟腑经络之气，皆肺气之所宣。”肺主一身之气，首先体现于气的生成方面，特别是宗气的生成，主要以肾气为源动力依靠肺吸入的清气与脾胃运化的水谷精气相结合。因此，肺的呼吸功能健全与否，直接影响着宗气的生成，也影响着全身之气的生成。其次，肺主一身之气，还体现于对全身的气机具有调节作用。肺的呼吸运动，即是气的升降出入运动。肺有节律的一呼一吸，对全身之气的升降出入运动起着重要的调节作用。

肺主呼吸之气。肺主呼吸之气，即是指肺是体内外气体交换的场所，通过肺的呼吸，吸入自然界的清气，呼出体内的浊气，实现了体内外气体的交换。通过不断的呼浊吸清，吐故纳新，促进着气的生成，调节着气的升降出入运动，从而保证了人体新陈代谢的正常进行。《素问·阴阳应象大论》说：“天气通于肺。”是指肺吸入的气中，含有微量天德化生五种德性能量，具有五行属性之气，正如《素问·六节藏象论》中所说：“天食人以五气，地食人以五味。五气入鼻，藏于心肺，上使五色修明，音声能彰。五味入口，藏于肠胃，味有所藏，以养五气，气和而生，津液相成，神乃自生。”既具有五行属性，同时是五德品质能量的仁礼信义智五气，是体内不可或缺的精神营养。

肺主一身之气和呼吸之气，实际上都隶属于肺的呼吸功能。肺的呼吸均匀和调，是气的生成和气机调畅的根本条件。反之，呼吸功能失常，必然影响宗气的生成和气的运动，肺主持一身之气和呼吸之气的作用也就减弱；如果肺丧失了呼吸的功能，清气不能吸入，浊气不能排出，人的生命活动也就终结。所以说，肺主一身之气的作用，主要取决于肺的呼吸功能。但是，气的不足和升降出入运动的异常，以及血的运行和津液的输布排泄异常，均可影响及肺的呼吸运动，而出现呼吸的异常。

（2）**主宣发和肃降**。所谓“宣发”，即是宣发和布散，也就是肺气向上的升宣和向外周的布散。所谓“肃降”，即是清肃、洁净和下降，也就是肺气向下的通降和使呼吸道保持洁净的作用。

肺主宣发的生理作用，主要体现于三个方面：一是通过肺的气化，排出体内的浊气。二是将脾所转输的津液和水谷精微，布散到全身，外达于皮毛，即是《灵枢·决气》所说的“上焦开发，宣五谷味，熏肤、充身、泽毛，若雾露之溉，是谓气”。三是宣发卫气，调节腠理之开合，将代谢后的津液化为汗液，排出体外。因此，肺失于宣散，即可出现呼气不利，胸闷，咳喘，以及鼻塞、喷嚏和无汗等病理现象。

肺主肃降的生理作用，主要体现于三个方面：一是吸入自然界的清气。二是由于肺位最高，为华盖之臟，故将肺吸入的清气和由脾转输至肺的津液和水谷精微向下布散。三是肃清肺和呼吸道内的异物，以保持呼吸道的洁净。因此，肺失于肃降，即可出现呼吸短促或表浅，咳痰、咯血等病理现象。

肺的宣发和肃降，是相反相成的矛盾运动。在生理情况下相互依存和相互制约；在病理情况下，则又常常相互影响。所以说，没有正常的宣发，就没有很好的肃降；没有很好的肃降，也必然会影响正常的宣发。宣发与肃降正常，则气道通畅，呼吸调匀，体内外气体得以正常交换。如果二者的功能失去协调，就会发生“肺气失宣”或“肺失肃降”的病变，而出现喘、咳、肺气上逆之证。所以《素问·藏气法时论》说：“肺苦气上逆”，《素问·至真要大论》亦说：“诸气臜郁，皆属于肺。”

（3）**通调水道**。通，即疏通；调，即调节；水道，是水液运行和排泄的道路。肺的通调水道功能，是指肺的宣发和肃降对体内水液的输布、运行和排泄起着疏通和调节的作用。气与水具有极强的亲和性，肺主宣发，不但将津液和水谷精微宣发至全身，而且主司腠理的开合，调节汗液的排泄；肺气肃降，不但将吸入之清气下纳于肾，而且也将

体内的水液不断地向下输送，而成为尿液生成之源，经肾和膀胱的气化作用，生成尿液而排出体外。这就是肺在调节水液代谢中的作用，也就是肺的通调水道的生理功能。所以说“肺主行水”和“肺为水之上源”。如果肺的通调水道功能减退，就可发生水液停聚而生痰、成饮，甚则水泛为肿等病变。

（4）朝百脉、主治节。朝，即聚会的意思；肺朝百脉，即是指全身的血液，都通过经脉而聚会于肺，通过肺的呼吸，进行气体的交换，然后再输布到全身。《素问·经脉别论》说：“食气入胃，浊气归心，淫精于脉，脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛。”

全身的血和脉，均统属于心，心臟的搏动，是血液运行的基本动力。而血的运行，又依赖于气的推动，随着气的升降而运行至全身。肺主一身之气，由于肺主呼吸，调节着全身的气机，所以血液的运行，亦有赖于肺气的敷布和调节。《医学真传·气血》说：“人之一身，皆气血之所循行。气非血不和，血非气不运。”

治节，即治理和调节。肺主治节，出自《素问·灵兰秘典论》的“肺者，相傅之官，治节出焉”。肺的治节作用，主要体现于四个方面：一是肺主呼吸，人体的呼吸运动是有节奏地一呼一吸；二是随着肺的呼吸运动，治理和调节着全身的气机，即是调节着气的升降出入的运动；三是由于调节着气的升降出入运动，因而辅助心臟，推动和调节血液的运行；四是肺的宣发和肃降，治理和调节津液的输布、运行和排泄。因此，肺主治节，实际上是对肺的主要生理功能的高度概括。

2、肺的在志、在液、在体和在窍

（1）在志为忧。以五志分属五臟，则肺在志为忧。肺中的阴神鬼魄司理于阴金，主导于产生忧的质元与毒素，传向心神，产生忧的情志外在表现。阴金既可以伤损肝内的阳木仁德，同时也能耗伤心中丹元的阳火。《素问·阴阳应象大论》说：“在藏为肺……在志为忧。”忧和悲的情志变化，虽略有不同，但其对人体生理活动的影响是大体相同的，因而忧和悲同属肺志。忧愁和悲伤，均属于非良性刺激的情绪反映，它对于人体的主要影响，是使正气不断地消耗，如《素问·举痛论》说：“悲则气消……悲则心系急，肺布叶举，而上焦不通，营卫不散，热气在中，故气消矣。”由于肺主气，所以悲忧易于伤肺。反之，在肺虚时，机体对外来非良性刺激的耐受性就会下降，而易于产生悲忧的情绪变化。

（2）在液为涕。涕是由鼻粘膜分泌的粘液，并有润泽鼻窍的功

能。鼻为肺窍，《素问·宣明五气篇》说："五藏化液……肺为涕。"在正常情况下，鼻涕润泽鼻窍而不外流。若肺寒，则鼻流清涕；肺热，则涕黄浊；肺燥，则鼻干。

(3) 在体合皮、其华在毛。皮毛，包括皮肤、汗腺、毫毛等组织，是一身之表。依赖于卫气和津液的温养和润泽，成为抵御外邪侵袭的屏障。由于肺主气属卫，具有宣发卫气，输精于皮毛等生理功能，故《素问·五藏生成篇》说："肺之合皮也，其荣毛也。"肺的生理功能正常，则皮肤致密，毫毛光泽，抵御外邪侵袭的能力亦较强；反之，肺气虚，宣发卫气和输精于皮毛的生理功能减弱，则卫表不固，抵御外邪侵袭的能力就低下，可出现多汗和易于感冒，或皮毛憔悴枯槁等现象。由于肺和皮毛相合，所以在外邪侵犯皮毛，腠理闭塞，卫气郁滞的同时，也常常影响及肺，而致肺气不宣；外邪侵肺，肺气不宣时，也同样能引起腠理闭塞，卫气郁滞等病理变化。在中医学中把汗孔称作"气门"，即是，汗孔不仅是排泄由津液所化之汗液，实际上也是随着肺的宣散和肃降进行着体内外的气体交换，所以唐容川在《医经精义》中指出，皮毛亦有"宣肺气"的作用。

五德五数五行五物万象一览表

五德	五行	五脏	五官	五腑	五体	五元	五神	五物	五志	五贼	五性	五事	五咎	五色	五味	五方	五季	五气	五化
仁	木	肝	目	胆	筋	性	魂	游	怒	喜	凶	貌	狂	青	酸	东	春	风	生
义	金	肺	鼻	大肠	皮毛	情	魄	鬼	悲	怒	恶	言	僭	白	辛	西	秋	灿	收
礼	火	心	舌	小肠	脉	神	神	识	喜	乐	贪	视	豫	赤	苦	南	夏	署	长
智	水	肾	耳	膀胱	骨	精	志	浊	恐	哀	痴	听	急	黑	咸	北	冬	寒	藏
信	土	脾	口	胃	肉	气	意	妄	思	欲	乱	思	蒙	黄	甘	中	长夏	湿	化



(4) 在窍为鼻。肺开窍于鼻，鼻与喉相通而联于肺，鼻和喉是呼吸的门户，故有"鼻为肺之窍"、"喉为肺之门户"的说法。鼻的嗅觉与喉部的发音，都是肺气的作用。所以肺气和、呼吸利，则嗅觉灵敏，声音能彰。《灵枢·脉度》说："肺气通于鼻，肺和则鼻能知臭香矣。"正由于肺开窍于鼻而与喉直接相通，所以外邪袭肺，多从鼻喉而入；肺的病变，也多见鼻、喉的症候，如鼻塞、流涕、喷嚏、喉痒、音哑和失音等。

三、六腑概要

六腑，即胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦的总称。人类的六腑，在漫长的先天生理功能退化成后天生理功能的过程中，主要是因为后天饮食的开始而启动。在醮食地浆、纯食蔬果的过程中，逐步强化出它们消化吸收有质有形物质营养的功能，但是它们并未完全丧失同步吸收食物中无形有质能量的功能，只是这种先天生理功能的强弱，因人而异，各有强弱。六腑共同的生理功能是：将饮食解析腐熟消化，传化糟粕。所以，《素问·五藏别论》说："六府者，传化物而不藏，故实而不能满也。所以然者，水谷入口，则胃实而肠虚，食下，则肠实而胃虚。"由于六腑专司传化饮食，故说"实而不能满也"。饮食自进入人体至排出体外，要通过七道关隘，以利于对饮食的解析消化吸收。这七道关隘，《难经》称之为"七冲门"。如《难经·四十四难》说："七冲门何在？唇为飞门，齿为户门，会厌为吸门，胃为贲门，太仓下口为幽门，大肠小肠会为阑门，下极为魄门，故曰七冲门也。"飞门的"飞"字与"扉"相通，即门扇，由于口唇像门扇一样自由开合，故称唇为飞门；户，即门户，引申为把守之意，食物入口，必经齿之咀嚼，才能下咽，故称齿为户门；会厌是食管和气管的相会处，既是食物下达食管的必经之处，又是呼吸气体的门户，故称吸门；贲门是胃之上口；太仓又称大仓，是盛受食物的地方，就是胃；胃的下口，小肠的上口为幽门；小肠的下口和大肠的上口连接处，称为阑门，阑即遮拦；指饮食中的精微物质于此得到阻拦，因而得名；下极，即消化道的末端，即指排泄粪便的肛门，又称魄门。七冲门中任何一门发生病变，都会影响到饮食的受纳、消化、吸收和排泄。

（一）胆

胆，居六腑之首，又隶属于奇恒之府。胆与肝相连，附于肝之短叶间；肝和胆又有经脉相互络属，而为表里。胆有金之精水之气，其色青。胆气充足者必然不容易内惊于神。胆内主持工作的体元名为龙曜，字含明。在慧观下当其以物元显形时，则形状如龟蛇混合之体，当以小童形貌显象时，则着九色锦衣，以绿色为主。由于胆亦受水气，与坎同道，故又不可完全同于六腑。合于膀胱，亦主毛发。《黄庭经·内景经》曰："主诸气力挂虎兵 外应眼瞳鼻柱间，脑发相扶亦俱鲜。"

《灵枢·本输》称"胆者，中精之府"，内藏清净之液，即胆汁。胆汁味苦，色黄绿，由肝之精气所化生，汇集于胆，泄于小肠，以助饮食消化，是脾胃运化功能得以正常进行的重要条件。《东医宝鉴》

说："肝之余气，泄于胆，聚而成精"，是指胆汁的化生来源而言；《素问·宝命全形论》说："土得木而达"，即是以五行学说的理论来概括肝胆和脾胃之间存在着克中有用、制则生化的关系。胆汁的化生和排泄，由肝的疏泄功能控制和调节。若肝的疏泄功能正常，则胆汁排泄畅达，脾胃运化功能也健旺。反之，肝失疏泄，导致胆汁排泄不利，影响及脾胃的运化功能，而出现胁下胀满疼痛、食欲减退、腹胀、便溏等症；若胆汁上逆，则可见口苦、呕吐黄绿苦水；胆汁外溢，则可出现黄疸。

总之，胆的主要生理功能是贮存和排泄胆汁。胆汁直接有助于饮食的消化，故为六腑之一；因胆本身并无传化饮食的生理功能，且藏精汁，与胃、肠等腑有别，故又属奇恒之府。

（二）胃

胃，又称胃脘，分上、中、下三部。胃的上部称上脘，包括贲门；胃的中部称中脘，即胃体的部位；胃的下部称下脘，包括幽门。胃的主要生理功能是受纳与腐熟水谷，胃以降为和。在修身学的慧观中，胃的功能主要受脾内的体元所统辖，故《黄庭经·内景经》中说："脾神还归是胃家"；《黄庭经·外景经》说："脾神还归依大家，致于胃管通虚无。"同时七魄主理着其中的功能。胃腑中无形有质的物元、质元能量供应和调节的传输，则来源于无形有质的三焦物元系统。同时胃中存在阴神和九虫之一，对胃本身的功能产生破坏力。

1、主受纳、腐熟水谷。受纳，是接受和容纳的意思。腐熟，是饮食经过胃的初步消化，形成食糜的意思。饮食入口，经过食管，容纳于胃，故称胃为"太仓"、"水谷之海"。机体的生理活动和气血津液的化生，都需要依靠饮食的营养，故又称胃为"水谷气血之海"。如《灵枢·玉版》说："人之所受气者，谷也；谷之所注者，胃也；胃者，水谷气血之海也。"容纳于胃中的水谷，经过胃的腐熟后，下传于小肠，其精微质元与物源中的质源，经脾之运化而营养全身。所以，胃虽有受纳与腐熟水谷的功能，但必须和脾的运化功能配合，才能使水谷化为精微，以化生气血津液，供养全身。饮食营养和脾胃对饮食水谷的运化功能，对于维持机体的生命活动，至关重要，所以《素问·平人气象论》说："人以水谷为本"；《素问·玉机真藏论》说："五藏者，皆禀气于胃；胃者，五藏之本也。"说明胃气之盛衰有无，关系到人体的生命活动及其存亡。李东垣在《脾胃论·脾胃虚实传变论》中说："元气之充足，皆由脾胃之气无所伤，而后能滋养元气。若胃气之本弱，饮食自倍，则脾胃之气既伤，而元气亦不能充，而诸病之所由生

也。”临床上诊治疾病，亦十分重视胃气，常把“保胃气”作为重要的治疗原则。故《景岳全书·杂证谟·脾胃》说：“凡欲察病者，必须先察胃气；凡欲治病者，必须常顾胃气。胃气无损，诸可无虑。”

2、**主通降，以降为和**。胃为“水谷之海”，饮食入胃，经胃的腐熟后，必须下行入小肠，进一步消化吸收，所以说胃主通降，以降为和。由于在藏象学说中，以脾升胃降来概括机体整个消化系统的生理功能，因此，胃的通降作用，还包括小肠将食物残渣下输于大肠，及大肠传化糟粕的功能在内。

胃的通降是降浊，降浊是受纳的前提条件。所以，胃失通降，不仅可以影响食欲，而且因浊气在上而发生口臭、脘腹胀闷或疼痛，以及大便秘结等症状，如《素问·阴阳应象大论》说：“浊气在上，则生膜胀。”若胃气不仅失于通降，进而形成胃气上逆，则可出现嗳气酸腐、恶心、呕吐、呃逆等症。

（三）小肠

小肠，是一个相当长的管道器管，位于腹中，其上口在幽门处与胃之下口相接，其下口在阑门处与大肠之上口相连。小肠与心有经脉互相络属，故与心相为表里。小肠的主要生理功能是受盛、化物和泌别清浊。小肠的功能主要由七魄主持，而物元和质元则受三焦系统所调节。

1、**主受盛和化物**。受盛，即是接受、以器盛物的意思。化物，具有变化、消化、化生的意思。小肠的受盛功能主要体现于两个方面：一是说明小肠是接受经胃初步消化之饮食的盛器；二是指经胃初步消化的饮食，在小肠内必须有相当时间的停留，以利于进一步消化和吸收。小肠的化物功能，是将经胃初步消化的饮食，进一步进行消化，将水谷化为精微。所以《素问·灵兰秘典论》说：“小肠者，受盛之官，化物出焉。”

2、**泌别清浊**。泌，即分泌；别，即分别。小肠的泌别清浊功能，主要体现于三个方面：一是将经过小肠消化后的饮食，分别为水谷精微和食物残渣两个部分；二是将水谷精微吸收，把食物残渣向大肠输送；三是小肠在吸收水谷精微的同时，也吸收了大量的水液，故又称“小肠主液”。张介宾在注解《素问·灵兰秘典论》中说：“小肠居胃之下，受盛胃中水谷而分清浊，水液由此而渗入前，糟粕由此而归于后，脾气化而上升，小肠化而下降，故曰化物出焉。”这就进一步指出：小肠的泌别清浊功能，还与尿液的量有关。如小肠的泌别清浊功能正常，则二便正常；如小肠的泌别清浊异常，则大便变稀薄，而小

便短少，也就是说，小肠内的水液量多寡与尿量有关。临床上常用的“利小便即所以实大便”的治法，即是这个原理在临床治疗中的应用。

由此可见，小肠受盛、化物和泌别清浊的功能，在水谷化为精微的过程中是十分重要的，实际上这是脾胃升清降浊功能的具体表现。因此，小肠的功能失调，既可引起浊气在上的腹胀、腹痛、呕吐、便秘等症，又可引起清气在下的便溏、泄泻等症。

（四）大肠

大肠亦居腹中，其上口在阑门处紧接小肠，其下端紧接肛门。大肠与肺有经脉相互络属，而为表里。大肠的主要生理功能是传化糟粕。大肠的司理者体元，主要是七魄。其功能中所需的物元和质元则源自于三焦的传输和调节。

大肠接受经过小肠泌别清浊后所剩下的食物残渣，再吸收其中多余的水液，形成粪便，经肛门而排出体外，所以《素问·灵兰秘典论》说：“大肠者，传导之官，变化出焉。”传导，即接上传下之意。“变化出焉”，即将糟粕化为粪便。大肠的传导变化作用，是胃的降浊功能的沿伸，同时亦与肺的肃降有关。如唐宗海在《医经精义·臟腑之官》中论述大肠传导作用时说：“大肠之所以能传导者，以其为肺之腑。肺气下达，故能传导。”此外，大肠的传导作用，亦与肾的气化功能有关，故有“肾主二便”之说。

（五）膀胱

膀胱位于小腹中央，为贮尿的器官。膀胱和肾直接相通，二者又有经脉相互络属，故为表里，膀胱的主要生理功能是贮尿和排尿。管理膀胱的体元属于七魄，而膀胱生理活动所需的质元，则主要由三焦完成。

尿液为津液所化，在肾的气化作用下生成尿液，下输于膀胱。尿液在膀胱内潴留至一定程度时，即可及时自主地排出体外。所以《素问·灵兰秘典论》说：“膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。”

膀胱的贮尿和排尿功能，全赖于肾的气化功能；所谓膀胱气化，实际上隶属于肾的蒸腾气化。膀胱的病变，主要表现为尿频、尿急、尿痛；或是小便不利，尿有余沥，甚至尿闭；或是遗尿，甚则小便失禁。如《素问·宣明五气篇》所说：“膀胱不利为癃，不约为遗尿。”膀胱的这些病变，归根结底，也多与肾的气化功能有关。

（六）三焦

三焦是上焦、中焦、下焦的合称，为六腑之一。三焦是人体内最

典型的“无形有质”的物元器官之一，它像人体经络物元系统一样，并不具备“有质有形”的解剖特征。它既是一个精、炁、神三元在其中完成生理功能的系统，同时又具有转输的功能。焦，清代姚止庵《素问经注节解》中说：“凡气因火变则为焦。”这就为三焦的属性进行了定义。由于古代人们的慧观是一个极其普遍的现象，所以《黄帝内经》并未明确指出它的无形有质的物元性定义。但是，修身慧观内视中仍然可以发现它的客观存在性。三焦物元结构系统，与肾的连系最为紧密，肾内的火，就是其名为“焦”的重要来源，而心火反居于次要地位。肾“经于上焦，营于中焦，卫于下焦”。三焦则总司人体的宗气、营气、卫气三气。由此可见肾这个最强大的“水力发电站”所产生的能量，才是三焦生理功能的支柱。而人体体表的经络物元系统，中层的八脉道物元系统，以及深层的骨脉道物元系统，全都与它具有连接性和交通性。

历史上由于《黄帝内经》对三焦的某些具体概念不够明确，《难经》在《二十五难》和《三十八难》中又补充提出“有名而无形”之说。但是却引起了后世那些不能慧观者的争论，但对三焦的生理功能的认识是一致的，认为三焦的主要生理功能是主持诸气、通行水道。在形态方面，三焦的确是分布于胸腔和腹腔的一个大腑，在人体臟腑中，虽然它无形有质，却是唯它最大，故有“孤府”之称。正如张介宾《类经·藏象类》中所指出的，三焦是“臟腑之外，躯体之内，包罗诸臟，一腔之大府也”。由于以上原因，所以并不应当确定三焦是属于哪个实质性臟器，而是在于研究和掌握三焦在生理、病理学上的实际意义。

三焦的主要生理功能，一是通行元气，二为水液运行之道路。

1、主持诸气，总司全身的气机和气化。三焦是气的升降出入的通道，又是气化的场所，故有主持诸气，总司全身气机和气化的功能。元气，是人体最根本的气。元气根于肾，通过三焦而充沛于全身，故《难经·三十一难》说：“三焦者，气之所终始也”；《难经·三十八难》说三焦“有原气之别焉，主持诸气”；《难经·六十六难》也说：“三焦者，原气之别使也，主通行三气，经历五臟六腑”（这里所说的“三气”，是指宗气、营气和卫气）。这些论述，充分说明了三焦是气的升降出入的通道，人体的气，是通过三焦而输布到五臟六腑，充沛于全身的。《中藏经》将三焦通行原气的作用，作了较详尽的描述，它在《论三焦虚实寒热生死顺逆脉证之法》中认为三焦“总领五臟六腑、营卫经络、内外左右上下之气也；三焦通，则内外左右上下皆通

也，其于周身灌体，和内调外，荣左养右，导上宣下，莫大于此者也”。

2、为水液运行之道路。《素问·灵兰秘典论》说：“三焦者，决渎之官，水道出焉。”决，疏通之意，渎，沟渠。决渎，即疏通水道。也就是说，三焦有疏通水道，通过气化而运行水液的作用，是水液升降出入的调控器官。全身的水液代谢，是由肺、脾胃和肠、肾和膀胱等许多臟腑的协同作用而完成的，但必须以三焦为气化通道，才能正常地升降出入。如果三焦的气化水道不够通利，则肺、脾、肾等输布调节水液的功能也难以实现其应有的生理效应。所以，又把水液代谢的协调平衡作用，称作“三焦气化”。

三焦的上述两个方面的功能，是相互关联的。这是由于水液的运行全赖于气的升降出入；人体的气是依附于血、津液而存在的。因此，气的升降出入的通道，必然是血或津液的通道；津液升降出入的通道，必然是气的通道。实际上是一个功能的两个方面作用而已。

3、上焦、中焦、下焦的部位划分及其各自的生理功能特点：

（1）上焦。上焦的部位，一般都根据《灵枢·营卫生会》的论述：“上焦出于胃上口，并咽以上，贯隔而布胸中”，将横膈以上的胸部，包括心、肺两臟和头面部，称作上焦；也有人将上肢归属于上焦。上焦的生理功能特点，也根据《灵枢·决气》的论述，以“开发”、“宣化”和“若雾露之溉”为其主要生理功能。也就是说，上焦是主气的升发和宣散，但它不是有升无降，而是“升已而降”，故说“若雾露之溉”，《灵枢·营卫生会》也因此而概括为“上焦如雾”。《温病条辨》中提出“治上焦如羽，非轻不举”的治疗原则，也是以此为其主要的理论依据。

（2）中焦。中焦的部位，是指膈以下，脐以上的上腹部。但在《灵枢·营卫生会》中是指整个胃，即是从胃的上口（贲门）至胃的下口（幽门）。对于中焦的生理功能特点，实际上包括脾和胃的整个运化功能，故说中焦是“泌糟粕，蒸津液”，升降之枢，气血生化之源。《灵枢·营卫生会》概括为“中焦如沤”和《温病条辨》提出的“治中焦如衡，非平不安”的治疗原则，都是以中焦是“升降之枢”为其主要的理论依据。

中焦所属的臟腑，从解剖部位来说，包括脾、胃、肝、胆，在《黄帝内经》中虽未具体指明，但在《黄帝内经》的脉法和晋代王叔和的《脉经》中，均以肝应左关，而属于中焦。至后世温病学说以“三焦”作为辨证纲领后，将外感热病后期出现的一系列肝的病证，

列入“下焦”的范围后，现在临床辨证中，仍多从之。

（3）下焦。下焦的部位，一般也根据《灵枢·营卫生会》之说，将胃以下的部位和臟器，如小肠、大肠、肾和膀胱等，均属于下焦。下焦的生理功能特点，在《黄帝内经》中说它是排泄糟粕和尿液，如《灵枢·营卫生会》概括为“下焦如渎”，但后世对藏象学说有了发展，将肝肾精血、命门原气等都归属于下焦，因而扩大了下焦的生理功能特点。《温病条辨》提出“治下焦如权，非重不沉”，实际上也包涵着这一个概念在内。

四、奇恒之府

奇恒之府，包括脑、髓、骨、脉、胆、女子胞等六个臟器组织。它们在形态上多属中空而与腑相似，在功能上则不是饮食消化排泄的通道，而且又贮藏精气，与臟的生理功能特点相类似，所以《素问·五臟别论》说：“脑、髓、骨、脉、胆、女子胞，此六者，地气之所生也，皆藏于阴而象于地，故藏而不泻，名曰奇恒之府。”奇恒之府中除胆为六腑之一外，其余的都没有表里配合，也没有五行的配属，这是不同于五臟六腑的又一特点。

脉、髓、骨、胆的生理，前面已论述，本节仅论述脑与女子胞。

（一）脑

脑居颅内，由髓汇集而成。《素问·五藏生成篇》说：“诸髓者，皆属于脑。”在修身修真学和道医中，对脑府的生理分析，是以慧观为前提的一种理论性介绍，是以物元系统和体元系统为主的研究。例如在脑的物元系统中，从眉心入内正中之处是天门，而入内一寸为明堂，再入深一寸为洞房，再入一寸相当于脑组织中央之处为泥丸。泥丸内有九穴，泥丸又称之为上丹田，方圆一寸二分，虚开一窍，一窍乃藏神之所。大脑中的物元结构，又名为人体的弥罗天，又名纯阳天宫。九窍中间一穴，形如雉子，状似昆仑山。佛学称其为须弥山。

舌内有金锁关，与舌相对，又名鹊桥。舌下有四窍，两窍通心为液，两窍通肾为气。鼻下的人中穴，与金锁关相对，其间有督脉，乃是人之根本。

脑中的体元极多，例如泥丸内即含九真，元明真人、泥丸夫人就是其中的代表性体元。而且这些体元大部分都是真正的纯阳“性体”，远非普通神级体元可比。但是，对于常人而言这些性体，全部处于一种被后天智能屏蔽的状态。所以也将他们统称之为蕴藏型性体。只有修身修真者，才可能以阳气上达，冲开其屏蔽性，将他们解脱以后，

才能发现并且发挥出主持性和命的生理功能。

《灵枢·海论》说："脑为髓之海。"这不但指出了脑是髓汇集而成，同时还说明了髓与脑的关系。脑的功能，如《素问·脉要精微论》说："头者，精明之府。"《灵枢·大惑论》中将眼的结构名称及与脑的关系也作了说明，它说："五藏六府之精气，皆上注于目而为之精，精之窠为眼，骨之精为瞳子，筋之精为黑眼，血之精为络，其窠气之精为白眼，肌肉之精为约束，裹撷筋、骨、血、气之精而与脉并为系，上属于脑，后出于项中。"《灵枢·大惑沦》还把视觉的病理变化与脑联系起来，它说："故邪中其项，因逢其身之虚，其入深，则随眼系以入于脑，入脑则脑转，脑转则引目系急，目系急则目眩以转矣。"再如《灵枢·海论》说："髓海不足，则脑转耳鸣，胫酸眩冒，目无所见，懈怠安卧。"《灵枢·口问》也说："上气不足，脑为之不满，耳为之若鸣，头为之苦倾，目为之眩。"这是把视觉、听觉以及精神状态的病理变化与脑联系起来了。脑、耳、目都在头部，脑之"不满"则可导致耳鸣、目眩以及精神萎顿。

心藏神的体元，三个"我"，全都以大脑为他们的"办公室"，只是后天智识是在皮层，而阳我则在质层，真我处于核心层。人的精神、意识和思维活动，眼、耳、鼻、舌的视、听、嗅、味、言语应答、肢体活动等，均是脑的浅表层生理功能。质层则具备性慧功能，是生命中央决策控制性体的办公室。他们悄然地在办公室中，管理着阴我识神所不能管理的非前五根的功能。当能量具备时，直觉与灵感还可以穿透大脑皮层而透发。明代李时珍明确提出脑与精神活动有关，谓"脑为元神之府"（《本草纲目》辛夷条）。清代汪昂在《本草备要》中有"人之记性，皆在脑中"的记载。后来，王清任在前人认识的基础上，对脑的功能作了较为详细的论述，他在《医林改错》中说："灵机记性在脑者，因饮食生气血，长肌肉，精汁之清者，化而为髓，由脊髓上行入脑，名曰脑髓。两耳通脑，所听之声归脑；两目系如线长于脑，所见之物归脑；鼻通于脑，所闻香臭归于脑；小儿周岁脑渐生，舌能言一二字。"他的这一认识，已把忆、视、听、嗅、言等后天感官功能皆归于脑，这种对脑功能在后天系统、前六根的认识，相比较于《黄帝内经》只重视先天论述，是一种从无形有质全面转向有形有质的理论奠基。

道医学和传统中医学的藏象学说，将脑的生理和病理统归于心而分属于五臟，认为心是"君主之官，神明出焉"，为"五藏六府之大主，精神之所舍也"。把人的精神意识和思维活动统归于心，故曰

“心藏神”。同时，又分为六种不同表现的体元，即魂、魄、意、志、神，性。这六种内前五种都属于神的级别，分别归属于五臟，但都是在心神中的阴我识神主导意识与随意肌系统，阳我丹元统领非随意肌系统和偶发性、间歇性地主持前六根，而发挥作用，其中的真我本性则处于完全屏蔽的状态中。如心藏神，主喜；肝藏魂，主怒；脾藏意，主思；肺藏魄，主悲；肾藏志，主恐等。其中特别与心、肝、肾的关系更为密切。因此，对于精神意识思维活动异常的精神情志病，决不能简单地认为是心主神明的病变，而与其它四臟无关；对于脑的病变，也不能简单地责之于肾，而与其它四臟无关。

（二）女子胞

女子胞，又称胞宫，即子宫，位于小腹部，在膀胱之后，呈倒梨形。女子胞是发生月经和孕育胎儿的器官。慧观下的子宫，其中的体元名为“怀玉”，主持着子宫内精、气、血的功能。在物元结构中，左右卵巢和子宫体，皆有物元的气脉通于阴跻上方昔肌内的老、中、小三窍。下丹田有两窍上通于内肾中，内肾有窍经气脉通于尾闾。脐内则有七窍通于外生殖器中，乃精、炁、神耗损之窍。故脐门内又称为生门。任脉的终端延至小腹中还有九窍，即身国内的地狱九门。男女相同。

女子的月经来潮和胎儿的孕育，是一个复杂的生理活动过程。主要有如下三个方面的生理因素：

1、“天癸”的作用。生殖器官的发育，全赖于“天癸”。“天癸”是肾中无形有质的精气充盈到一定程度时的产物，具有促进后天性腺组织发育而至成熟的生理效应。因此，在“天癸”的促发下，女子生殖器官才能发育成熟，月经来潮，为孕育胎儿准备条件。反之，进入老年，由于肾中精气的衰少，而“天癸”亦随之而衰少，甚至衰竭，则进入绝经期，“形坏而无子”。如《素问·上古天真沦》说：“二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。……七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”可见“天癸”的至与竭，是月经来潮与否的前提条件；“天癸”的至与竭，能引起冲、任二脉的相应生理效应。

2、冲、任二脉的作用。冲、任二脉，同起于胞中。冲脉与肾经并行，与阳明脉相通，能调节十二经脉的气血，有“冲为血海”之称；任主胞胎，在小腹部与足三阴经相会，能调节全身的阴经，有“阴脉之海”之称。十二经脉气血充盈，才能溢入冲、任二脉，经过冲、任二脉的调节，注入胞宫，而发生月经。冲、任二脉的盛衰，受着天癸

的调节。幼年时期，肾中精气未盛，天癸未至，故任脉未通，冲脉未盛，没有月经；人至老年，由于天癸逐渐衰竭，冲、任二脉的气血也逐渐衰少，而进入绝经期，出现月经紊乱，以至经绝。临床上，由于某些原因引起冲、任二脉失调时，即可出现月经周期紊乱，甚至不孕等症。

3、**心、肝、脾三臟的作用**。心主血、肝藏血、脾为气血生化之源而统血，对于全身血液的化生和运行均有调节作用。月经的来潮和周期，以及孕育胎儿，均离不开气血的充盈和血液的正常调节。因此，月经的来潮与心、肝、脾三臟的生理功能状态有关。若肝的藏血、脾的统血功能减退，即可引起月经过多，周期缩短，行经期延长，甚至崩漏等症。若脾的生化气血功能减弱，则月经的化源不足，可导致月经量少，周期延长，甚至经闭。若因情志所伤，损伤心神或影响肝的疏泄功能，也都能导致月经失调等病理现象。

综上所述，月经来潮的生理，是一个复杂的过程，并不是单一的因素，而更多的是与全身的整体情况和精神状态有关。从臟腑、经络等生理功能来说，主要的是与心、肝、肾和冲、任二脉的关系最为密切。

五、臟腑之间的关系

人体是一个无形有质与有形有质生理组织器官统一的有机整体，无形有质决定着有形有质，道医的生理学是执两用中，无之以为用，有之以为利，而体用兼全。无形有质的生理组织器官是由臟腑、经络等许多组织器官所构成的。各臟腑、组织、器官的功能活动不是孤立的，而是整体活动的一个组成部分，它们不仅在生理功能上存在着相互制约、相互依存和相互为用的关系；而且还以经络脉线等等物元传输结构，表里立体交叉，形成联系通道，在各臟腑组织之间，相互传递着各种隐显双态度信息，在气血津液环周于全身情况下，形成了一个非常协调和统一的整体。

（一）臟与臟之间的关系

臟与臟之间的关系，道医学和传统中医学在理论上，看似是以五行的生克乘侮来进行阐述，实质上是以五德能量的盛衰生克乘侮而论。而且仅以五行的生克乘侮进行阐述，并不足以从本质上全面地把握住精炁神，把握住质元、物元、体元三元系统的全面性。只有老子的执一以为天下牧，以唯德辩证法，才能更为全面而系统地把握住臟与臟之间的关系。

1、心与肺

心属火，礼德之居。肺属金，义德之居。阳火礼德可克阴金鬼魄邪义，阴义能耗损阳火礼德。阳金义德益使阳火礼德明达。

心与肺的关系，主要是心主血和肺主气、心主行血和肺主呼吸之间的关系。“诸血者，皆属于心”、“诸气者，皆属于肺”，心主血与肺主气的关系，实际上是气和血相互依存、相互为用的关系。

肺主宣发肃降和“朝百脉”，能促进心行血之作用，因此肺中的先天气和后天气都是血液正常运行的必要条件，符合于“气为血帅”的一般规律。反之，只有先天气正常地推动血液循环，方能维持肺呼吸后天气功能的正常进行，故又有“呼出心与肺”之说，这也符合于气舍于血的一般规律。但是，联结心之搏动和肺之呼吸两者之间的中心环节，主要是积于胸中具有先天气与后天气特质，并且和谐统一的“宗气”。由于宗气具有贯心脉而司呼吸的生理功能，从而强化了血液循环与呼吸之间的协调平衡，因此，无论是肺的气虚或肺失宣肃，均可影响心的行血功能，而导致血液的运行失常，涩迟，而出现胸闷，心率改变，甚则唇青、舌紫等血瘀之病理表现。反之，若心气不足、心阳不振，瘀阻心脉等导致血行异常时，也会影响肺的宣发和肃降功能失常，出现咳嗽、气促等肺气上逆的病理现象。这即是心肺之间在病理上的相互影响。

2、心与脾

心属火，礼德之居。脾属土，信德之居。阳火礼德生阳土信德，阴火则生妄意。阴土妄意耗阳火礼德。

心主血，脾统血，脾又为气血生化之源，故心与脾的关系至为密切。脾内精炁神充盈活力旺，脾的运化功才能正常，则化生血液的功能旺盛。血液充盈，则心有所主。脾气健旺，脾的统血功能正常，则血行脉中，而不逸出于脉外。因此，心与脾的关系主要表现在血液的生成和运行方面。在病理上，心脾两臟亦常互为影响，例如信德不足，心中礼德失其承载，必然思虑过度，不仅暗耗心血，且可反过来影响脾的运化功能和信德能量发挥作用；若脾气虚弱，运化失职，则气血生化无源，则可导致血虚而心无所主。若脾不统血而致血液妄行，则也会造成心血不足。以上种种，均可形成以眩晕、心悸、失眠、多梦、腹胀、食少、体倦、面色无华等为主要见症的“心脾两虚”之病理变化。

3、心与肝

心为火，礼德之居。肝为木，仁德之居。阳木仁德生阳火礼德，

阴木生阴火，阴火耗阳木之仁，阳火礼德益阳木仁德之畅。

心主血，肝藏血。人体的血液，生化于脾，贮藏于肝，通过心以运行全身。心中精炁神足而旺行血功能就会正常，则血运正常，肝有所藏；若肝内精炁神不足则不藏血，将导致心无所主，血液的运行必致失常。正是由于心和肝在血行方面密切相关，故在临床上“心肝血虚”亦常常同时出现。

心主神志，肝主疏泄。人的精神、意识和思维活动，虽由心所主，但与肝的疏泄功能、与肝中阳木仁德能量的支持亦密切相关。由于情志所伤，多化火伤阴，因而在临床上心肝阴虚、心肝火旺常相互影响或同时并见。

4、心与肾

心为火，礼德之居。肾为水，智德之居。阳水善智能克阴礼，火中阴礼能耗阳水善智。阴水劣智能克礼德。

心在五行属火，位居于上而属阳；肾在五行属水，位居于下而属于阴。从阴阳、水火的升降理论来说，位于下者，以上升为顺；位于上者，以下降为和。《素问·六微旨大论》说的“升已而降，降者为天；降已而升，升者为地。天气下降，气流于地；地气上升，气腾于天”，即是从宇宙的范围来说明阴阳、水火的升降。所以，在理论上认为心火必须下降于肾，肾水必须上济于心，这样，心肾之间的生理功能才能协调，而称为“心肾相交”，也即是“水火既济”。反之，若心火不能下降于肾而独亢，肾水不能上济于心而凝聚，那末，心肾之间的生理功能就会失去协调，而出现一系列的病理表现，即称为“心肾不交”，也就是“水火失济”。例如：在临床上。出现的以失眠为主症的心悸、怔忡、心烦、腰膝酸软，或见男子梦遗、女子梦交等症，多属“心肾不交”。

此外，由于心肾阴阳之间亦有密切的关系，在心或肾的病变时，亦能相互影响。例如：肾的阳虚水泛，能上凌于心，而见水肿、惊悸等“水气凌心”之症候；心的阴虚，亦能下汲肾阴，而致阴虚火旺之症。

5、肺与脾

肺属金，义德之居，脾属土，信德之居。阳信土生阳义金，阴信土生阴义金，阴义金耗阳信土，阳义金益阳信土。

肺与脾的密切关系，主要表现于气的生成和津液的输布代谢两个方面。

机体气的生成，主要依赖于肺的呼吸功能和脾的运化功能，肺所

吸入的清气和脾胃所运化的水谷精气，是组成气的主要物质基础。因此，肺的呼吸功能和脾的运化功能是否健旺，直接与气的盛衰密切相关。

在津液的输布代谢方面，则主要是由肺的宣发肃降，通调水道和脾的运化水液，输布津液所构成。肺的宣发肃降和通调水道，有助于脾的运化水液功能，从而防止内湿的产生；而脾的转输津液，散精于肺，不仅是肺通调水道的前提，而且，实际上也为肺的生理活动提供了必要的营养。因此，二者之间在津液的输布代谢中存在着相互为用的关系。

肺脾二脏在病理上的相互影响，主要也在于气的生成不足和水液代谢失常两个方面。例如脾气虚损时，常可导致肺气的不足；脾失健运，津液代谢障碍，水液停滞，则聚而生痰、成饮，多影响肺的宣发和肃降，可出现喘咳痰多等临床表现。所以说“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”。当然，肺病日久，也可影响到脾，而致脾的运化功能失常或使脾气虚，从而出现纳食不化，腹胀，便溏，甚则水肿等病理表现，称之为“上病及中”，亦是“培土生金”治法的理论依据。

6、肺与肝

肺为金，义德之居。肝为木，仁德之居。阳金可伐阴木，阴金能损阳木，阴木能耗阳金。仁德能助义正，义正能制阴怒。阴义可败仁慈。

肺与肝的关系，主要表现于气机的调节主面。肺主降而肝主升，二者相互协调，对于全身气机的调畅是一个重要的环节。若肝升太过，或肺降不及，则多致气火上逆，可出现咳逆上气，甚则咯血等病理表现，称之为“肝火犯肺”。相反，肺失清肃，燥热内盛，亦可影响及肝，肝失条达，疏泄不利，则在咳嗽的同时，出现胸胁引痛胀满、头晕头痛、面红目赤等症。

7、肺与肾

肺为金，义德之居。肾为水，智德之居。阳金生阳水，阴金生阴水，阴水耗阳金。义德生善智，阴义生劣智，劣智耗义德，善智益义德。

肺与肾的关系，主要表现于水液的代谢和呼吸运动两个方面。肾为主水之臟，肺为“水之上源”，肺的宣发肃降和通调水道，有赖于肾的蒸腾气化。反之，肾的主水功能，亦有赖于肺的宣发肃降和通调水道。因此，肺失宣肃，通调水道失职，必累及于肾，而至尿少，甚则水肿；肾的气化失司，关门不利，则水泛为肿，甚则上为喘呼；咳

逆倚息而不得平卧。即如《素问·水热穴论》所说："其本在肾，其末在肺，皆积水也。"

肺主呼气，肾主纳气，肺的呼吸功能需要肾的纳气作用来协助。肾气充盛，吸入之气方能经肺之肃降而下纳于肾，故有"肺为气之主，肾为气之根"之说。若肾的精气不足，摄纳无权，气浮于上；或肺气久虚，久病及肾，均可导致肾不纳气，出现动则气喘等症。

此外，肺与肾之间的阴液也是相互资生的，肾阴为一身阴液之根本，所以肺阴虚可损及肾阴。反之，肾阴虚亦不能上滋肺阴。故肺肾阴虚常同时并见，而出现两颧嫩红，骨蒸潮热，盗汗，干咳音哑，腰膝酸软等症。

8、肝与脾

肝为木，仁德之居。脾为土，信德之居。是木与土，仁德与信德之间的关系。土之载木，信德厚则仁德丰，仁德足则阴土弱，信德丰则阴木制。

肝藏血而主疏泄，脾统血、主运化而为气血生化之源。肝脾两脏的关系，首先在于肝的疏泄功能和脾的运化功能之间的相互影响。脾的运化，有赖于肝的疏泄，肝的疏泄功能正常，则脾的运化功能健旺。若肝失疏泄，就会影响脾的运化功能，从而引起"肝脾不和"的病理表现，可见精神抑郁，胸胁胀满，腹胀腹痛，泄泻便溏等症。

其次，肝与脾在血的生成、贮藏及运行等方面亦有密切的联系。脾运健旺，生血有源，且血不逸出脉外，则肝有所藏。若脾虚气血生化无源，或脾不统血，失血过多，均可导致肝血不足。

此外，如脾胃湿热郁蒸，胆热液泄，则可形成黄疸。可见，在病理上肝病可以传脾，脾病也可以及肝，肝脾两脏在病变上常常是互为影响的。

9、肝与肾

肝与肾，肾母肝子。肾水肝木，肾智肝仁。阳水生阳木，阴木耗阳水。善智生慈仁，劣智败仁慈，仁强抑劣智。

肝肾之间关系极为密切，有"肝肾同源"之说。肝藏血，肾藏精。藏血与藏精之间的关系，实际上即是精和血之间存在着相互滋生和相互转化的关系。

血的化生，有赖于肾中精气的气化；肾中精气的充盛，亦有赖于血液的滋养。所以说精能生血，血能化精，称之为"精血同源"。在病理上，精与血的病变亦常相互影响。如肾精亏损，可导致肝血不足；反之，肝血不足，也可引起肾精亏损。

另外，肝主疏泄与肾主封藏之间亦存在着相互制约、相反相成的关系，主要表现在女子的月经来潮和男子泄精的生理功能。若二者失调，则可出现女子月经周期的失常，经量过多，或闭经；男子遗精滑泄，或阳强不泄等症。

由于肝肾同源，所以肝肾阴阳之间的关系极密切。肝肾阴阳，息息相通，相互制约，协调平衡，故在病理上也常相互影响。如肾阴不足可引起肝阴不足，阴不制阳而导致肝阳上亢，称之为“水不涵木”；如肝阴不足，可导致肾阴的亏虚，而致相火上亢。反之，肝火太盛也可下劫肾阴，形成肾阴不足的病理变化。

10、脾与肾

脾为土，信德之所，阳土克阴水，阴土损阳水。肾为水，智德之所，善智润善信，劣智损信念。

脾为后天之本，肾为先天之本。脾之健运，化生精微，须借助于肾阳的温煦，故有“脾阳根于肾阳”之说。肾中精气亦有赖于水谷精微的培育和充养，才能不断充盈和成熟。因此，脾与肾在生理上是后天与先天的关系，它们是相互资助，相互促进。在病理上亦常相互影响，互为因果。如肾阳不足，不能温煦脾阳，则可见腹部冷痛，下利清谷，或五更泄泻，水肿等症。若脾阳久虚，进而可损及肾阳，而成脾肾阳虚之病证。

（二）六腑之间的关系

六腑，是以“传化物”为其生理特点，六腑之间的相互关系，主要体现于饮食的消化、吸收和排泄过程中的相互联系和密切配合。

饮食入胃，经胃的腐熟和初步消化，下传于小肠，通过小肠的进一步消化，泌别清浊，其清者为精微物质，无形有质为精，有质有形为微。经脾的转输，以营养全身；其剩余之水液，吸收后，成为渗入膀胱的尿液之化源；其浊者为糟粕（食物之残渣），下达于大肠。渗入膀胱的尿液，经气化作用及时排出体外；进入大肠的糟粕，经传导与燥化，而由肛门排出体外。在饮食的消化、吸收和排泄过程中，还有赖于胆汁的排泄以助饮食的消化；三焦不仅是水谷传化的道路，更重要的是三焦的气化，推动和支持着传化功能的正常进行。所以《灵枢·本藏》说：“六府者，所以化水谷而行津液者也。”由于六腑传化水谷，需要不断地受纳、消化、传导和排泄，虚实更替，宜通而不宜滞，故《素问·五藏别论》有“胃实而肠虚”、“肠实而胃虚”的论述，这说明了饮食在胃肠中必须更替运化而不能久留，所以后世医家有“六腑以通为用”和“腑病以通为补”的说法。

六腑之间在病理上，亦可相互影响。如胃有实热，消灼津液，则

可致大肠传导不利，大便秘结不通；而大肠燥结，便闭不行，亦可影响胃的和降，而使胃气上逆，出现恶心、呕吐等症。又如胆火炽盛，常可犯胃，导致胃失和降而见呕吐苦水。脾胃湿热，熏蒸肝胆，而使胆汁外泄，可发生黄疸病证。应当指出，六腑虽然是以通为用，但亦有太过不及之异，故必须认真进行辨证分析。

（三）五脏与六腑之间的关系

脏与腑的关系，实际上就是阴阳表里关系。由于脏属阴，腑属阳；脏为里，腑为表，一脏一腑，一阴一阳，一表一里相互配合，并有经脉相互络属，从而构成了脏腑之间的密切联系。

1、心与小肠

心的经脉属心而络小肠，小肠的经脉属小肠而络心，二者通过经脉的相互络属构成了表里关系。表现在病理方面，如心有实火，可移热于小肠，引起尿少、尿热赤、尿痛等症。反之，如小肠有热，亦可循经上炎于心，可见心烦，舌赤，口舌生疮等症。

2、肺与大肠

肺与大肠亦是通过经脉的络属而构成表里关系。肺气的肃降，有助于大肠传导功能的发挥；大肠传导功能正常，则有助于肺的肃降。若大肠实热，腑气不通，则可影响肺的肃降，而产生胸满，喘咳等症。如肺失清肃，津液不能下达，可见大便困难；肺气虚弱，气虚推动无力，则可见大便艰涩而不行，称之为“气虚便秘”。若气虚不能固摄，清浊混杂而下，可见大便溏泄。

3、脾与胃

脾与胃通过经脉相互络属而构成表里关系。胃主受纳，脾主运化，两者之间的关系是“脾为胃行其津液”，共同完成饮食物的消化吸收及其精微的输布，从而滋养全身，故称脾胃为“后天之本”。

脾主升，胃主降，相反相成。脾气升，则水谷之精微得以输布；胃气降，则水谷及其糟粕才得以下行。故《临证指南医案》说：“脾宜升则健，胃宜降则和。”胃属燥，脾属湿，胃喜润恶燥，脾喜燥恶湿，两脏燥湿相济，阴阳相合，方能完成饮食物的传化过程。故《临证指南医案》又说：“太阴湿土得阳始运，阳明燥土得阴自安。”

由于脾胃在生理上的相互联系，因而在病理上也是相互影响的。如脾为湿困，运化失职，清气不升，即可影响胃的受纳与和降，可出现食少，呕吐，恶心，脘腹胀满等症。反之，若饮食失节，食滞胃脘，胃失和降，亦可影响及脾的升清与运化，可出现腹胀泄泻等症。《素问·阴阳应象大论》说：“清气在下，则生飧泄；浊气在上，则生膜

胀。”这是对脾胃升降失常所致病证的病理及临床表现的概括。

4、肝与胆

胆附于肝，有经脉互为络属，构成表里关系。胆汁来源于肝之余气，胆汁所以能正常排泄和发挥作用，亦依靠肝的疏泄功能。若肝的疏泄功能失常，就会影响胆汁的分泌与排泄；反之，若胆汁排泄不畅，亦会影响肝的疏泄。因此，肝与胆在生理和病理上密切相关，肝病常影响及胆，胆病也常波及于肝，终则肝胆同病，如肝胆火旺、肝胆湿热等。此外，肝主谋虑，胆主决断，从情志意识过程来看，谋虑后则必须决断，而决断又来自谋虑，两者亦是密切联系的。

5、肾与膀胱

肾与膀胱通过经脉互为络属，构成表里关系。膀胱的贮尿和排尿功能，依赖于肾的气化。肾气充足，则固摄有权，膀胱开合有度，从而维持水液的正常代谢。若肾气不足，气化失常，固摄无权，则膀胱之开合失度，即可出现小便不利或失禁、或遗尿、尿频等病症。例如，老年人常见的小便失禁、多尿等，即多为肾气衰弱所致。

第四章　体元生理学

第一节　体元（性体）的客观存在性

人类的生命是一个极其复杂的巨系统，但是，生命的真主人是谁？几千年以来人们争论不休。近代占主流的说法认为人类的真主人就是后天主观意识，心智与大脑，只承认命体和意识的客观存在性，而否定体元的客观存在性。回避生命是一性一命共同复合组成的客观现象。但是，果真如此吗？其实这种论点是难以自圆其说的。我们只需要认真地内观一下自己，我们的后天意识（识神）对自己生命的主权其实是非常有限的，只能指挥我们的随意肌系统和骨骼系统。而对心臟的搏动，胃和肠管的蠕动，肝臟的作功、肾臟的作功、呼吸的运动，体液的分泌、分配、运动布输等等命体深层次中的功能，全都无权干涉。我们稍作分析，就不难发现，人类的后天意识，心智大脑，只能主理命体浅表中的部分生理功能，权限是极其狭小的一部分，而对生命中最关键、最主要的深层各系统的管理者和调控者的真主人，全都茫然无知。

道医学则与现代医学不同，道医学早在数千年以前，就以深刻的慧观技术，将生命的真面貌观察得非常完整和细致。指出人类生命的真主人是性体系统，而并不是心智系统。庄子早就指出，在人类精神系统逐步退化的过程，从唐尧虞舜时代就开始发生了：“离道以善，险德以行，然后去性而从于心。心与心识知，而不足以定天下，然后附之以文，益之以博。文灭质，博溺心，然后民始惑乱，无以反其性情而复其初。”（《庄子·外篇·缮性》）人类是因为离道失德，严重缺乏德一能量，丢失了明白清晰地运用性体系统管理生命的功能，离失对性体系统的真知，反而屈从于后天心智对生命管理的“抢班夺权，副代正职”。人心智识的知识，并不能正确地管理好人体生命的内天地和外部世界，后天智识是一种“多则惑”的演化过程，因此对生命的认识，就会越来越迷惑和混乱。陷在后天智识的认知中是无法真正认

清生命的本来面貌的，只有修持德和道，获得德一能量，去心智而服从于性体，明心见性，以性体系统为根本主持生命，后天智识主动退居于原来的臣子之位，不再以下犯上、臣夺君位，让位于圣真，让真性管理好生命，才是人类的根本性出路。

在人类精神系统从道德高峰堕落下滑到“去性而从于心”以及“去心而从于脑”以后，人类的真性被逼入深宫内苑而被智能所屏蔽，阴我心智坐大于内天下，专制独裁于身国。但是，由于人类后天心智不可逾越的天然局限性，使人的后天心智只能夺取生命活动的部分领导权，只能指挥人体生命的“随意肌系统”，而并非全部权利。生命中命体的绝大部分功能，仍然还是只能由体元系统全面掌控。后天心智虽然臣夺君位而取得了对性命的主导权，真性让位于后天智识主管生命的部分功能，但是在深层中，真性下的阳我，以及各类各种不同层级的性体，在真性被屏蔽于深宫内苑以后，仍然主理着命体的活动功能，他们才是身国中各臟各腑的真正主人。

道医学源于这些深刻的修身慧观结论，从神、气、精三大领域研究生命和健康以及医学，是一个最为完整的生命真知系统。传统中医学重点只研究生命的气和精，而淡化和避开以神帅气精而论，这与古代“门外别传”的戒条制约相关。所以鲜见道医学中慧观性体和体元的内容系统和完整地外泄于医家。所以传统中医学中，对性体的描述常是不清晰的模糊概念，只涉及到神这一类体元，更多的是把握住质元的气和精而论证。

修真的道医三元（源）多维立体论，将显态（源性）物质和隐态（元性）物质整体而论，将物性、质性、全息体元，一体而论。三元（源）多维立体论，是一个全息性的整体认识论，是一个整体的系统观。根据道家、佛家的整体认识观，整个宇宙是一个系统，这个大系统中由大至小由无数个等级序列系统组成。物元（源）、质元（源）、体元（源），是万物生成不可缺少的隐态三大基本要素和显态三大基本要素。其中隐态三大基本要素对显态三大基本要素起着决定性的作用。隐态和显态双重三要素共同组成万物的单体系统，这个单体系统是一个全息整体，是宇宙整体的特殊缩影。人体生命即是一个单体系统“人与天地相参”，人体生命活动“与日月相应”呈全息性与宇宙同根。

双重三要素对于万物而言，具有不可分性，如同太极图模式，双重是阴阳，中间由太极弦所分而成，三者乃一气所化，一化阴阳而含三，其精在极眼。这种不可分性也如同人体生命一样，性命不可分离，

性和命一旦分离，也就是死亡的到来。双重三要素具有多维性，隐态三要素具有高维空间存在和运动的特性，它们具有脱离显态而在空间独立存在的特性。隐态三要素是亟待现代科学破译的领域，虽然人体经络学这一隐态物元组织已经被人类接受，但这只是观察实验所得，而并非真正的完全破译。

近年来信息学和全息学的发展，拓宽了人类整体性认识世界的眼界。全息学说中有“潜在信息”和“显现信息”观。其中的“潜在信息”就是指尚未被物质和能量等载体表现出来，而以高度浓缩形式藏在幕后间接起作用的信息。认为“潜在信息”是“显现信息”的内在基础，“显现信息”是“潜在信息”和环境作用下的外在表现，任何一个系统，在一定条件下都只显现出一定层次、一定阶段上的信息，并不是将所有层次、所有阶段上的信息全部都显现出来，而是把绝大多数信息都隐含在系统内部。一个鸡蛋含有鸡的全息，蛋是鸡的全息的集合。未孵化成鸡时，它的显现信息只是一枚蛋，整体鸡的信息呈“潜在信息”态集储于蛋中。这样，人们就不能只见蛋而否定蛋中所含的鸡的全息整体。

全息体元之谜，使人类困惑了几千年，它的独立性、不可控性、显现性导致人类众说纷纭，莫衷一是。研究道家、佛家的学说和修真方法，就必须触及到这个非常敏感的问题。在我们这个扑朔迷离的世界上，是否确实存在多种级别、能量层次的信息体？如果回避这一关键问题，研究工作和修真实践，就根本无法入手，那无异于缘木求鱼。因为研究道家、佛家学说和修真实践是从不回避各类各层次体元的信息体的，这项研究和实践就是要深入信息体领域之中，探讨认识并在自身中培育实践不同层次、不同质量的信息体，用于性命双修实践之中。

“信息体”一词，是近代学者提出的置换名词，具有学术研讨实用性。修身修真学为了利于研究探讨，结合性命双修方法中的“性功”理论，用“性体”一词进行置换，各类信息体均统一纳入全息体元系统进行探讨研究，全息体元系统中又依据层次、质量、先天等级的差异，进行分门别类的命名，这样就利于修真理论中体元系统的述理和讨论研究的延深。

信息体，在三元（源）多维立体论中，属于体元领域中的全息性物质。体元存在于与人的肉体不相同的时空中。时空与时空之间，存在着透明性、可跨越性的不同空间以及质量、能量屏障。这一屏障是各类各层次体元难以大量性、重复性显现的原因之一。全息体作为体

元隐态全息整体性物质，在修真界被认为是一种客观存在，它不因相信而存在，也不因不相信而消亡。

对于这一关键问题，大脑中松果腺体未钙化者，7 岁之前的大部分孩童们，修炼有素者和有奇缘者，是容易接受的。因为他们可能不仅见到过各种低层次的信息体，说不定还见到过高层次的性体——历史上的修真得道者。接受这些虚态恩师的传授方法，学到一些修炼的方法或者其它高级修真方法和技术。道家、佛家修真方法的承传从前就是两条途径：一条就是玄源恩师心授神传；还有一条就是明师口传面授。但是对于大多数人来说，对于信息体（包括高层次性体）现象，大都是抱着模棱两可或者大摇其头的态度，人类是以“眼见为实”作为行为准则的。如果缺乏修身机制，能够慧观者，毕竟只是少数人。但是部分实践修身者，奇遇者，一旦开启了慧观能力，如果没有系统的理论指导，正确深入，任其自生自灭，或者步入歧途，那又无疑是人类进步，提升生命素质的重大损失。

内功修炼者修真者人人都应该是态度严谨的科学家。对未知事物采取既不轻率相信，也不轻易否定的态度，进行严肃认真的研究、实践探讨、验证，这才是科学的态度。而不应该轻信盲从，也不应该成为习惯势力的奴隶。我已经讲过，迷信中存在科学，科学中也存在着迷信，这是辩证的方法论。对待暂不可知的自然现象，应在前人的总结中探索，通过实践再实践进行检验、甄别。

人类生存的世界是一个多元空间，我们存在的时空也是相对时空，隐显时空相对应性地客观存在，隐态空间的事物对我们暂时还是未知领域，但它其中的物质并不因我们未知而消失。马克斯、恩格斯和毛泽东思想的哲学观认为，事物都是一分为二的，唯物辩证法、矛盾论都科学地阐述了事物的这些哲学特性。

在认识世界的观点上，人们承认矛盾、承认阴阳、承认对立统一。这在认识论上无疑是科学的观点，一对对的矛盾，形形色色的阴阳现象很容易被人们直观地接受。就像男女这一对阴阳构成家庭，美丑形容事物，善恶形容品行一样，人们无法否定其相对存在性而予以承认。

但是，对于显与隐这一对矛盾、阴阳观，几千年来人们大都只承认显，对于隐，由于缺乏直观性，大多数人都难以认识和承认它的客观存在性。随着高科技的发展，人们才逐步认识到隐态物质的客观存在，并且正在大量和多方位地进入其中进行研究，初步认识到了隐态常常是高科技研究发展的广阔殿堂。例如对波和场的广泛研究，虽然尚未跨过时空障碍进入真正的隐态。但是已经开辟了科技的新领域。

近代科技在显——隐——显的转换上作出了许多丰功伟绩，例如家喻户晓的电视，就是较典型的一类。

电视声像信息在空间传输的“隐态”虽然并非人人皆知，但它的隐态存在性却被人们自然地接受了，因为人们可以通过电视机直观地观察到声象的存在。

同样的道理，在功夫界具有“特异功能”者，由于他们也有一台特殊的“电视机”，能够听到、见到隐态诸多低、中、高不同层次全息体元的全方位信息。对于他们来说，隐态物质的万象性是千真万确的客观存在，是自然真实现象，并非都是幻觉，因为所接收的声象都具有验证性、重复性、准确性。修之身的内功可以使人们恢复这种大多数人在7岁之前天然具备的电视性接收能力，但是实践修身者仍然是少数。我们只期盼科学更快地突破性发展，使人人都能早日“安装”上这样一台“电视机”，如果真能实现这一奇迹，那么现在尚在“迷信”禁区的大量事物，就可能获得彻底的解放。

内功科学研究是帮助我们从宣传迷信的帽子中解脱出来的关键。是真知还是迷信只有通过科学研究和实践才能得出结论。结论应该在研究和反复实践之后，而不应该轻率地论断于严密研究实践之前。当然，这种研究目前还不宜大张旗鼓地开展，而只适宜于内功界和科学界内部进行研究和论证。科学研究毕竟是一部分有志者的事业。

全息体元之谜，几千年来一直困扰着人类。在西方并不反对和限制研究和实践，存在现象，就具有科学研究价值，因此研究机构多于牛毛，有的甚至由国家出资进行研究，而且业已取得一些初步成果。例如弗洛伊德的潜意识学说等等。但是西方的研究始终停留在低级信息体这一浅层次的水平上，只是在本体体元这一低级层次领域中探索，并没有发生质的突破，还未能进入培生类体元和永生类性体研究领域中。

由低至高各层次的信息体等现象，人类研究了数千年，直至科学发达的今天也不能否定其存在，从全息论的观点看，这一现象实际上是一种客观存在的现象。能够认识并把握它，可以说是一种科学的超越，时代的超越。

内功修炼者看其是否进入“功”的境界，修真者看其是否真正入门，严格地说，其关键所在，就是看你自己的信息体——培生性初级体元，是否调出体外，实现身外有身，你自己是否能看见另一个你的存在和作功。否则，你只是停止在炼气的水平上，还没有真正入门和进入功的修为境地。而且这一阶段的气是决不应该外发的，它只能防

身保命强健你自己的身体。内功师的许多内功科学试验，许多人实际上是由其自身的高能量性体来完成的。

例如有位内功大师在配合科学家们的试验时，他从来只说发功，而不提发气。因为说发气那是自欺欺人，说元神做功许多人又难以置信。例如他在一次做试验时曾讲过这么一句："今天这功老在外面转，不愿意进容器。"什么叫功在外面转，不愿意进容器？这个功并非外气，并非一种气场或光场的辐射作用，内功师发出来它就对物体起作用，内功师停，它就消失。这个功实际上就是可以独立游离于身体的高级生命信息体——性体。

《易经·系辞上》中指出："仰以观于天文，俯以察于地理，是故知幽明之故。原始反终，故知死生之说。精气为物，游魂为变，是故知鬼神之情状。"这段话对我们理解幽明、生死、信息体三种现象是十分精辟的。然而要达到仰俯能察微知变，目前还只是唯有修和炼之一途，暂时还不能借助科学仪器达到此目的。仙佛皆由人来做，唯看尔等修不修。

西方迄今仍停留在研究本体全息体元的低层次水平上。可是我国的道家先哲们，早在几千年之前就已经完成了全部理论体系，并且总结了从本体全息体元聚炼培育解析生成基础阴性体元和基础阳性体元，继而培育生成初级体元元神，由元神聚炼升质生成玉神，再升质生成为圣婴，形成体内的三清全息体元。然后由圣婴反馈命体逆炼成全真的几个层次，这些层次和元质变化反映的是由量变到质变的飞跃和超越的全过程。不仅如此，先哲们还设计了多种完成这一飞跃和超越的修炼具体方法。深入到道学精华的研究中进行探讨和实证，将不能不赞叹：在人体生命科学研究领域，中华民族太伟大了！远远走在世界各民族的前列。

尽管目前的科学技术水平尚不能对全息体元进行验证和解释，但这仅是时间问题。我相信随着时间的推移和科学技术的发展，道家文化中尖端科学的神髓将为人类放出异彩。君不见，仅仅几个内功师所做的一系列科学试验，已经让物理、化学、医学各学术界的专家们深思了么？在人体生命科学领域中，人类由于长期进行显态单轨式研究，因此其科学知识只是绝对真理长河中的相对真理，这些相对真理是人类的贵宝财富，是社会进步发展的动力。但是也绝不应当将它们绝对化、僵化。科学不仅是解决已知的，还要研究和探索未知的，只有这样科学才有旺盛的生命力，科学才能不断向前发展，进而推动社会的进步和发展。

道家的哲学思想和方法论，是一个极为庞大的科学研究体系。限于历史条件，他们没有先进的科学研究设备仪器进行研究。但是他们选择了自身，通过内观、慧观，进行隐显同观的研究和实践，在人体科学研究上完成了超越时代的人体生命科学研究课题，取得了超越时代的科学研究成果。

这就是我们目前还只能初步解释外气的原因，也是我们时至今日才实测描绘到经络图的原因，大量生命科学中的不解之谜和已经获得的成果，将有待于科学的发展，有待于时间和历史的验证……

我在道家哲学和方法论篇中已讲到，道家的人体科学研究之所以能取得超越时代的成果，其关键就在于不回避神秘现象，反而牢牢把握它。从研究无形隐态物质入手，抓住了事物的本质。由有形（命体）进入无形（性体）再完成形和质的飞跃，而超越时间和空间，直达最高峰。

道家的“三才”论认为，天、人、地三种物质只有人居中，是半阴半阳之物，天是纯阳，地是纯阴。天释放德的能量滋养人的精神系统，地吸收德能而释放地气的能量滋养人的形体。人在 7 岁之前可以自然地获得天德地气的能量，但是经过 8 岁至 15 岁期间的先天向后天的完整过渡以后，体表穴位门窗关闭，人类就丧失了主动获得天德地气进入体内的功能，完全要依赖后天有形的途径获得这些能量，例如修善修德的品格，可以通过谐振获得天德能量以养精神，通过口腔进食五谷杂粮，可以间接获得食物中所吸收而携带的地气，从而达到养形的目的。人体内天然地具备着天德地气能量库储的机能，仓库的能量储备是在 15 岁之前完成的。人在 16 岁之后开始损耗半阳中乾卦的一道道阳爻，阳爻变阴爻。阳爻破损耗尽，其半阳变阴，同样成为坤卦，成为纯阴之物而死亡，性命分离，进入隐态空间的低层中成为低级、低能量体元。



士士闻道勤修实炼，将半阳中破损成阴爻的复补成阳爻，第一步先修炼回复到半阴半阳状态（返老还童）。然后继续勤修将半阴的坤卦一道道阴爻复补成阳爻。补完阴爻则完成纯阳之体，则为天、为全真矣，可与日月长存。传统理论认为：“顺为鬼逆为仙，机关窍妙卦爻间”，即此意也。

所谓低级信息体和高级性体，只是人的全息体元性体的另一种、另一时空的特殊存在方式，当然其质量、能量均有天壤之别，不可同日而语。如果以太极图解析，全真之质就是阴鱼中的阳眼（阴中之阳）物质的升华，而低级信息体乃阴鱼中的阴鱼之体。

它们都是太极弦另一侧的有质之体，是三维空间以上的虚态性体，空间系统实质上又分为许多子系统，如按传统术语讲，这三个子系统就是高级全息性体境、中级全息性体境、低级信息体境三个子系统。属高级全息性体境这一系统的有天、日、月、星、斗、宿、风、云、雷、雨等范畴中的诸高级全息性体；属于地祇的有社稷、山川、五岳、四渎等中层次全息性体；属于低级信息体的是指人类各姓氏的祖先以及人们崇祀的圣贤等。

我们所要理解掌握的是，道家学说不回避，而是肯定并且全力研究各类各领域的性体和信息体。从而得以形成世界上一部完整的理论体系和哲学思想。

我们现在着手研究道家、佛家修真理论，不仅不能回避，相反应该深入其中研究，才能取得成果。我希望大家首先在思维上完成超越时代，超越近代科学的跨越。再投入研究道家、佛家修真理论的实践中去，辨出真伪，采撷精华，抛弃糟粕，弘扬科学精髓，摒弃迷信。真正实践科学研究传统修真方法精华，丰富和完善生命再造工程理论体系。

第二节　生命体元的分类

人体生命中的性体是一个非常庞大而且复杂的系统，性体系统的发现，产生于深度的静观、定观之中，入定之中时间和空间对后天心智的制约控制作用会自然消失，就能够出现和产生慧观的结论，在慧观之中，后天智识与先天慧识出现和谐统一，后天智识就能同步记录慧识所观察的结果。人类的性体系统中，存在着一个无为而为的“形名学”。所有的性体在观察中出现以后，其每个性体的名称、字号，全都并不是后天主观意识所起名定义的，而是自然出现的。这种出现，存在着三种自然方式。

第一种是当某一性体的形貌出现在慧观中时，同步会出现这一性体的名字的字形或者声音；

第二种是当某一性体形貌呈显时，他们自报姓名，进行“自我介绍”；

第三种则含有后天启示作用，当修身者提前学习过修真的理论，理论中提及过的一些性体之名，已经预存于心智和脑海中，当某一性体在慧观中出现时，则会“自然联想”，而出现其姓名，并且通过验证而确定下来。

这三种形名的来源方式，常常使未出现慧观能力的常道者难以理解。从而往往错误地评估古代典籍中的真实记录，以智代慧而批评甚至否定。但是，作为道医求学者和修真实践者，则要严肃地、忠信不惑地恪守古代先圣们的慧观结果，才能真正开启自己的慧观能力。

慧观下诞生的性体形名学，在修真和道医中具有极其重要的意义。黄帝曾经明确指出："见知之道，唯虚无有。虚无有，秋毫成之，必有形名。形名立，则黑白之分已。故执道者之观于天下殿，无执殿，无处也，无为殿，无私殿。是故，天下有事，无不自为形名声号矣。形名已立，声号已建，则无所逃迹匿正矣。"（《黄帝四经·经法》）在没有执着妄想、无欲无私、淡化智能心识的前提下，进入无为状态，是产生慧观内天下和外天下的基础和前提。在身国内天下中，能见到性体的形，并且获得他的名，那么他们虽然身处于隐态环境中，但是呼唤其名时，他们的形，也是容易显现和听从安排的。老子也指出："道可道也，非恒道也；名可名也，非恒名也。"可，是指开口诵读与呼唤，非恒名则指虚态的性体之名，就是一种简易的"修之身，其德乃真"的便捷方法。

魂魄神性四系统概括表

	中央控制决策系统		执行管理调节系统	具体执行工作系统
灵光内蕴性体	请×	最后被请出 属道性体元主体性命德一化和全面道化。	请×为灵光中道体，中央控制性命的阴转阳，脱尽阴质阳归德一，得一复返道○。	请×统帅性命的先后德一和道化，五阴尽阳升合，归一合○境。
	一×	人法地后用形名呼出 全面主持性和命的先天品质转变	一×司理体内之天，全面统摄性命得一归一变化，能使识神脱阴转阳，阴阳合一。	一×帅靓×和元神，能彻底改变识神等阴神，并使五阳化合归一
	靓×	一×请出后 可呼出 主持体内地狱的化除 阴性体的转化。	靓×是体内之地藏，司理内下三界和九狱，对七魄真实转阳和化尽业力不可或缺。	靓×主持阴脱业而转阳，清阴增阳，化因升质，五阴神脱质
培育新生性体	圣神	培生的可完全独立于肉体的永生型性体。	圣神能全面取代识神对生命的主宰权，统领丹元和识神，使性命完整地先天转化。	圣神能使五藏阴神转阳脱阴质，同时提升五藏阳神的品质。
	玉神	培生的与肉体结合紧密的性体，可改善肉体品质升华。	玉神对七魄的良性影响明显，并且能使肉体系统产生品质上的良性转化以及质变。	玉神对五藏阳神具有扶生相助功用，对五藏阴神具有抑制情志过度产生的机能。
	元神	培生而独立于肉体的性体可协助丹元，活动于肉体内外	元神对识神的阳性转化有良好作用但需要意识配合尊重服从才能确保无为之有益。	五藏阴阳精气攒簇可生藏之阴阳神，阴阳合而生元神，元神可扶助五藏阳神抑阴。
本体基础性体	三魂		七魄	五藏阳神
	阳	阴	七魄分工管理调节非随意肌和随意肌系统	龙烟 丹元 常在 皓华 玄冥
	胎光 爽灵 幽精 三魂和丹元居中央主非随意肌系统 识神窃主随意肌系统		尸狗 伏矢 雀阴 吞贼 非毒 除秽 臭肺 识神 参与执行管理前五根 眼 耳 鼻 舌 身	五藏阴神 五藏阴神生成五种情志并抑制五藏阳神的正常工作
	丹元阳我	识神阴我	识神主要是窃取丹元对随意肌管理的权力	游魂 识神 妄意 鬼魄 浊精



因此，自古以来，道医学和修真都极其注意性体形名学的运用。道家的形名学中，最完整和集中的专著，是《黄庭经》（内景经、外景经、中景经），颇有参考价值，当然许多重要和关键的性体形名，道

家常常是秘而不宣，难以见诸于文史记载而保持着口口相传，或者隐喻藏名式的记录，需要修身者进入相应境界以后，才能解读开来而应用。

一、人体基础体元系统

传统中医学虽然记载着生命中精神系统的三大子系统是魂、魄、神三大类，这是指常道人的体元系统，并未包括“修之身，其德乃真”中修真应当达到的第四类中“性”系统。但是，修真和道医学中离不开性体系统，对生命进行深层次的论证。所以人体内应当是存在着魄、魂、神、性四大系统。道家佛家常以论性体为根本，囊括神魂魄，统称性体而展开学说思想。人体内的性系统，包括本性、元性、真性等等名称，属于一点灵光中的全息存在性，却又被后天意识和业力障碍，深深屏蔽的一类性体。人类进程中，历史上的离道失德，使人类普遍经历了一个“去性从心”的转化过程。失去了元性、真性直接主宰生命的“本来面貌”，跌入全面屈从、服从心中阴我识神与后天智识联手主宰生命的历史阶段中。道学和佛学的理论虽然博大精深，简而言之，即是：重新恢复人类的本性，主动转化识神，去心智，从真性。彻底恢复真性主宰生命的原貌。

传统中医学中虽然记载了生命中的魄魂神，却舍去了性，而且对魄魂神也并未详细介绍和记述，只有在道学和道医中才存在着一些较系统的论证。我们在《老子人法地思想揭秘》一书中，从修身修真的角度，对于太极黑中魂魄神的现象，已经作过一些介绍，由于这部份的内容对道医而言极其重要，是道医理论和实践中无法去舍的关键之一，故在主要内容上进行一些修订补充以后，仍然将其阐述于后，以方便从道医角度进行整体性的探究。

人体内的性体系统中，存在着多种类分法。第一类是按照生命观客存在的性和命（精神和命体）进行分类，分为主管精神系统部分和主管命体系统部分两类。

而在性体内部的大环境中，又分为中枢型决策主持系统、分类控制型子系统、辅助型控制子系统、屏蔽型潜在性体系统，可培育生成类体元系统等等五大系统。

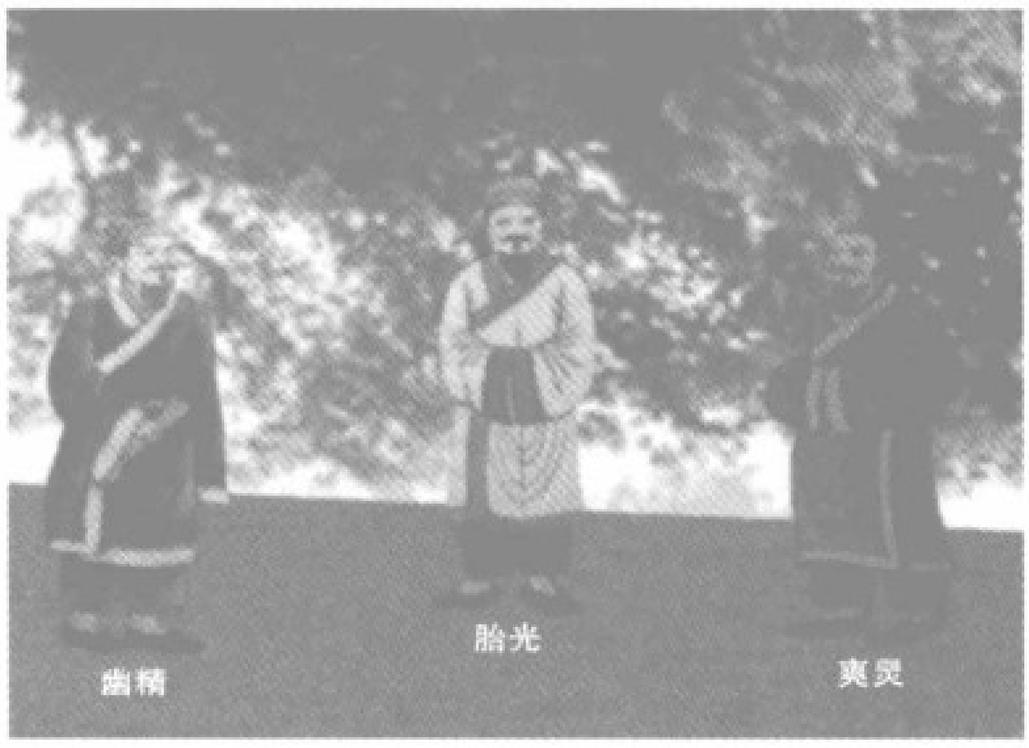
人体中的性体基本上是三个层级的分级管理模式，分别为中央控制决策系统、直属管理协调系统、具体实施执行系统。中央控制决策系统主要包括：“心藏神”中的真性、心阳神（正思识）体元、心阴识神（后天智识）体元以及三魂体元；直属管理协调系统则主要是七

魄等体元；具体实施执行系统则非常庞大，其中主要的是五臟阴神体元和阳神体元。上面提及的屏蔽型潜在性体系统中，大部分是属于中央决策系统，一部分属于直属管理系统，而具体实施执行系统的则较为罕见。在具体实施执行系统中，五臟阴阳系统与中央控制决策系统的关系最为密切。

对于常道之人与修身修真实践者而言，则分为本体基础型体元系统，金丹法培生型性体系统，守一启动潜在型性体系统三大类。在道医学中，主要是重视本体基础型性体系统的研究和应用。

（一） 三魂

三魂与七魄一阳一阴，共同构成生命本体基础型体元系统的大框架。三魂属阳，是一个独立的体元系统，属于生命中主管精神的中央控制决策系统，也属于本体基础型体元系统。他们协同心中的中央调制决策系统的体元，在真我未重新出现前，与阳我心的联系为主，与阴我心的联系占一部分，分工合作地主持整个生命的精神活动和部分命体活动。三魂的存在和功能健全性，以及五德能量之炁的盛衰，直接关系到生命存亡和健康品质。



三魂活力营养的来源，主要依靠天德朴散为五以后的仁德能量和人体内储存的先天元炁，以及从宗气和谷气中解析出来的部分德性能量。所以《灵枢·本神》中才有“天之在我者德也”，天德养精神之说。而且他们本身具有的体外自主活力，也能直接获得一部分能量，从而充实自己。（彩图12）

1、胎光：是三魂中的第一魂，名字称之为“胎光”，又称之为“真魂”。胎光真魂在身国中主持化生道性以及上德和上善，行无为之为。“*上德无为，而无以为也*”，他主要的功能是扶生心中的真我本性和心智阳我体元，辅助真我本性和心智阳我产生尊道贵德的精神，修真归道的觉悟，同时潜移默化地影响阴我心智的转化与规范。在真我未曾重新君临身国内天下之前，他就是代道行御者，在前台全面具体地“替天行道”，决定着生命精神系统的德性品质高低。心中真我本性得其扶助才能最终君临内天下，真我心神君临身国内天下以后，他仍会全力扶助，真木生真火，光明无量。

胎光，这一性体就是由太清阳和道〇之炁所化生，太清阳和之炁构成它的体元道性品格以及能量属性，他属于三魂中最关键的一魂。胎光这一体元，品质属阳性，属于天道，具有清纯合道的上德之性，他与心中真我的本性心神相一致，具有同目标性。他要求人经常保持住一颗清净心，无私无欲，常清常静，而无妄想执着。当人能够常保清静心，无私无欲之时，他就能充分发挥出他的功能和作用力，他在中央控制决策的机制上，主持着生命的整体功能，同时主宰着人的命和运的穷通，能使人延益寿算，健康长寿，平安顺遂。当人们能够断绝心中意识上的秽乱想法，无私无欲，湛澄其心念时，对于他在体内的扶助真我，在前台“总领安排”极有帮助。人体内如果能够确保胎光这一体元“长相厮守”的存在，而不是“点卯”式的轮值，并且有足够的德一能量营养他，内环境符合他无为清静的要求。那么命体健康的保障也就能够稳固地存在。修身者和道医者如果是修真明德的力行者，高度关爱于胎光真魂这一体元，使他“安居乐业，乐不思蜀”，那么修真成道和医德就不难成就。他必将会在真我未能君临之前，替天行道，与阳我心思识结成牢固的阳性体元大联盟，从而迅速地制约住阴我心神，令其不得不交出管理前六根的权柄，从而迅速全面转化七魄之阴，加快真我心君的临莅内身国，全面顺利地步入众妙之门，成就大道。

胎光在性命分离以后，一般都会迅速地回归于法界空间之中，依据品质高低而居于中三界的不同空间之内，以待重新进入新命体的机缘。

2、**爽灵：**第二魂的名称叫做“爽灵”，又称之为“思魂”，或称之为爽灵思魂。爽灵思魂在我们身国之中，位处于中央控制决策系统，主持精神系统的灵感直觉等慧思的透发，生发仁慈柔容，尊道贵德的品质，同时主人之财禄。在身国中的主要工作职能是扶生心中的阳我思识，辅助阳我之心。克制阴我心产生杀盗邪淫等心念，当身国中仍然被阴我意识心顽固地把持“朝政”，而不愿意放弃让位时；在阳气足而纯时他就能够扶助和支持阳我思识，用德一的能量“中气以为和”地转化这颗冥顽不灵的阴我心，协助和支持阳我心纠正阴我心意识的误判和错误。从而逐步使阴我意识心德化归一，最终同于道。

爽灵初始源于太一之境，是德一之炁所化生，因此他具有德一品格和能量性。对于德一能量有较好的亲和性，并能生发五德之炁中的上仁能量输布。这一特点与胎光真魂不相同，爽灵本质上已经离于道无之〇境，属于德一能量场中的性体，虽然是以德一为主体，但却与

幽精意魂互为一对阴阳。在这一对“阳中”的阴阳内互根，具有同构性。由于爽灵思魂这种在阳中基本“离无生有”的特性，决定着他具有接近后天有相世界的特征，所以人体内的爽灵思魂这一体元，具有五行的属性，属于阳木，也就会受到五行的制约。爽灵思魂主要是与心中的阳我思识心相扶生和辅助，对阳我思识心具有协同作用性，调控抑制精神系统中五志和七情的产生，共同主管处理事物的灵感思维，机谋权变，并且在性体系统中爽灵思魂能够役使身中百神。人一生当中的祸福灾变，在场性上的形成，就是经过此魂的活力强弱和能量的盛衰而产生的。

如果人体内的五德能量的阳炁不足，活力弱能量衰，被五贼的阴气占了上风，而且全面压倒了的时候，人的心境内外也就不易调适于清静状态，此时私心欲望妄想执着也就会像脱了缰绳的野马狂奔，像山中的猿猴乱动不停。导致五志过度产生，能够严重破坏身国内的所有阴阳平衡。在肝中和心中，都会对爽灵具有明显的副作用和影响力，使其阳性成份迅速衰耗，使其灵慧和正觉被抑制或者丧失，他也就没有活力辅助支持阳我思识心的功能。这种强阴制阳状态，反而能激活和强化爽灵思魂本身阳中之阴的某些负面特性。此时爽灵思魂容易被迫让位于幽精意魂对心神的作用。使幽精意魂对心的作用力更为明显，使人产生机谋诈变，从而智谋过人。现代某些人的权谋巧智，其中即含有爽灵阳中之阴的成分，某些人乐此不疲，不知这种被迫放弃的阴阳平衡和制约协同，过分动用心机会使人消耗大量的元炁能量。《灵枢·本神》说：“心怵惕思虑则伤神”，《大惑论》说：“故神劳则魂魄散志意乱”，就会使人的心神衰耗加速。当这种能量损耗到太清一炁的胎光真魂体元不能居存于内和进入体内时，而外部又没有五德能量接济补充之时，魂离弃躯之象就容易产生，人的生命也就非常危险。所以要掌握好爽灵思魂虽然具有主财禄和智巧功能，但是它是得体内之阳性环境时则助善，得体内阴性环境时则反生弊端。人们内环境中的五德品格状态和五德能量饱和度，对其作用的发挥，具有明显的导向性作用，不可不知。吸收德一的道光德能，中气以为和，向德一转化阴阳，才是根本性的出路。

从爽灵思魂以上的情况分析，我们不难看出，万物的顺化，都是阳非纯阳，其气驳杂，若无德补，必然顺化，阳解阴升，阴阳重化。这就是一种普遍的生化规律性。只有居无之〇境，用德一之气运。才是最为稳定的状态，才有可能保持住大道的不顺化朴散。一旦堕入阴阳之二，如果不用德一中气以为和地维护强化，使其重归德一，复返

于〇。那么，既使本性属阳，也难以避免不再重复分解。这正是：一入阴阳苦难休，恒德不二能出头；若将德一轻抛弃，顺水流舟万古愁。

从爽灵思魂的阳性易转为阴而生祸的现象中，我们也不难发现万物阴阳的演化定律。万物阴阳的顺化，从德一朴散以后，必然是以阳的分解裂变为宗，以阳的降解为主导而形成更多的朴散分化为多层级性的阴阳，从而构成万物。

而万物的逆归于德和道，都必须知其白守其黑，守住黑的变化，以德一的能量和品格转化黑为阳，才是逆向转化阴阳的正途。魄魂神三者都是人体黑境内的真有，它们中的阴中之阴都是“守”其德化转归的关键，此正是老子“**玄之有玄，众眇之门**”之所在。离开了这些阴的根本转化，高谈阔论于增阳强阳，知白论白，必定是“**盗栲，非道也**”！化阴归阳，阴尽阳纯，才是正确的修真明德途径。如果只将修真实践定格于孤独的阳性的成功，必然是死胡同。也就是盲修瞎炼，终难成功。道医学对生命健康的认识，同样要认清这些基本规律。

顺化以德观其白，逆归以德守其黑。这才是正确解读“一阴一阳谓之道”，“中气以为和”的方法。在性命双修之中的全过程内，知此性命之白的命，守此性命之黑的性。以德一持守住魄魂神中的黑，特别是这些黑中之黑的转白，阴中之阴的转阳，才是生命真正健康的真谛和修真的法则。

在正常衰老疾病性的性命分离以后，爽灵的去向一般都是直接进入负态阴性空间之内，也就是道学佛学说中的地狱之中，身历一些因果经历。部分意外型的性命分离者，由于爽灵本体的阳性能量并未耗竭，无法直接进入负态阴性空间，就会长期飘荡于显态和负态的中间空间内，等待其体内阳气能量的耗竭而真正进入负态空间，极少数案例中，这类飘荡的爽灵还可能直接“争胎夺舍”，挤入胎儿体中，这种现象中，生命一般都能清晰地记得前生往世的点点滴滴，形成“再生人”之类的奇案。所以道学佛学说中都存在着“超度”法事一说，此方法主要是解决因战争、灾害、意外、人为等等情况下，造成大量爽灵聚集于中性空间内，会对显态时空人们的健康、社会空间环境产生负面压力，灾害性影响。统称之为“阴魂感应”类异象。

3、**幽精**：是第三魂的名称。又称“意魂”。幽精意魂在三魂这个整体“阳魂”中，主理的是体内精神系统的阴性之职。恰好在分工上构成胎光主阳，爽灵主中间，而幽精则主持阴的三位一体的总格局。幽精主持人们精神系统中后天智识的私欲贪念、执着妄想、仇恨邪恶，同时是身国中七魄的大总管。幽精意魂他在身国中的主要工作职能，

就是在统领七魄的同时，可以扶生和协助心中的阴我意识，支持后天智识的私念贪欲，以及不好的先天禀性和后天习性。

幽精体元与人体骨骼的结合紧密，即使肉体化尽他也能在骨骼中长期存留。常成为使人患病的一种玄源致病的因素，俗称鬼魂致病。

当身国中被阴我意识心牢固地把持着“朝政”时，他能够扶助和支持阴我意识，用其本身和七魄的共性阴气力量，强化阴我意识这颗冥顽不灵的阴我心，协助和支持阴我心趋向错误的人生方向发展。从而败丧身国内的五德能量和品格，使人走向败亡之途。

幽精意魂的全息体元之根，源出于太极阴宫，本元的品格和气质以及能量，都带有阴性的特质。本元的信息虽然源自于法界，但是并非仙界佛界，而是源自于中三界的神界。因此它具有较为明显的阳之阴的特点，这种阴使他与炁中的一切阴性的杂驳之气具有较好的亲和性。当我们体内正炁能量的供应不足时，炁中的杂驳之阴气就很容易成为它的体元能量。

这一体元之魂在体内五德能量不足时，最易与体内的阴水产生相扶相生的影响力，所以他与七魄中的雀阴很容易结成呼应为祸的同盟，能导致人的性情好色嗜欲，精神秽乱昏暗，昏昏欲睡。所以当人的身体内充满了阴杂之气时，幽精吸收这种能量以后，它的阴性特征的活动能力就会明显增加，幽精就可以作用于意识阴我心，使人产生强烈的色欲之念，使人过分沉溺于色欲之中而不能自制，放纵于欲海，就会使人将库储积累的元精肾炁大量调用，使人体的精华衰竭，那就必然会出现人心昏暗，神歇炁枯，肾炁不续。进而导致于脾胃五脉不通，四大疾病缠身。色欲过度的人，必然昏邪秽乱，性行为不避三光四明①，即会明显影响健康长寿。

在性命分离以后，幽精的去向都是“附骨随形”，亦称之为守尸魂，与人体的骨植相伴而存在，骨植朽化后，也能残存一段时间，才最终完全散失。尸骨保存完善者，它的存在期则会明显延长，慧观中可依据其面貌是否模糊，下肢是否消失等等情况，判断其时间的长短和能量的强弱。

（二）七魄

七魄是人体身国中阴性体元系统之一。人体内的具有阴性体元，

---

① 三光四明：光，是指直接暴露于光照之下，例如日光直射下，月光直射下，星光直射下；明，则是指间接暴露在光线直射范围的附近，例如前面所说的日月星三光直射产生的明境附近，以及火光照明范围之内。

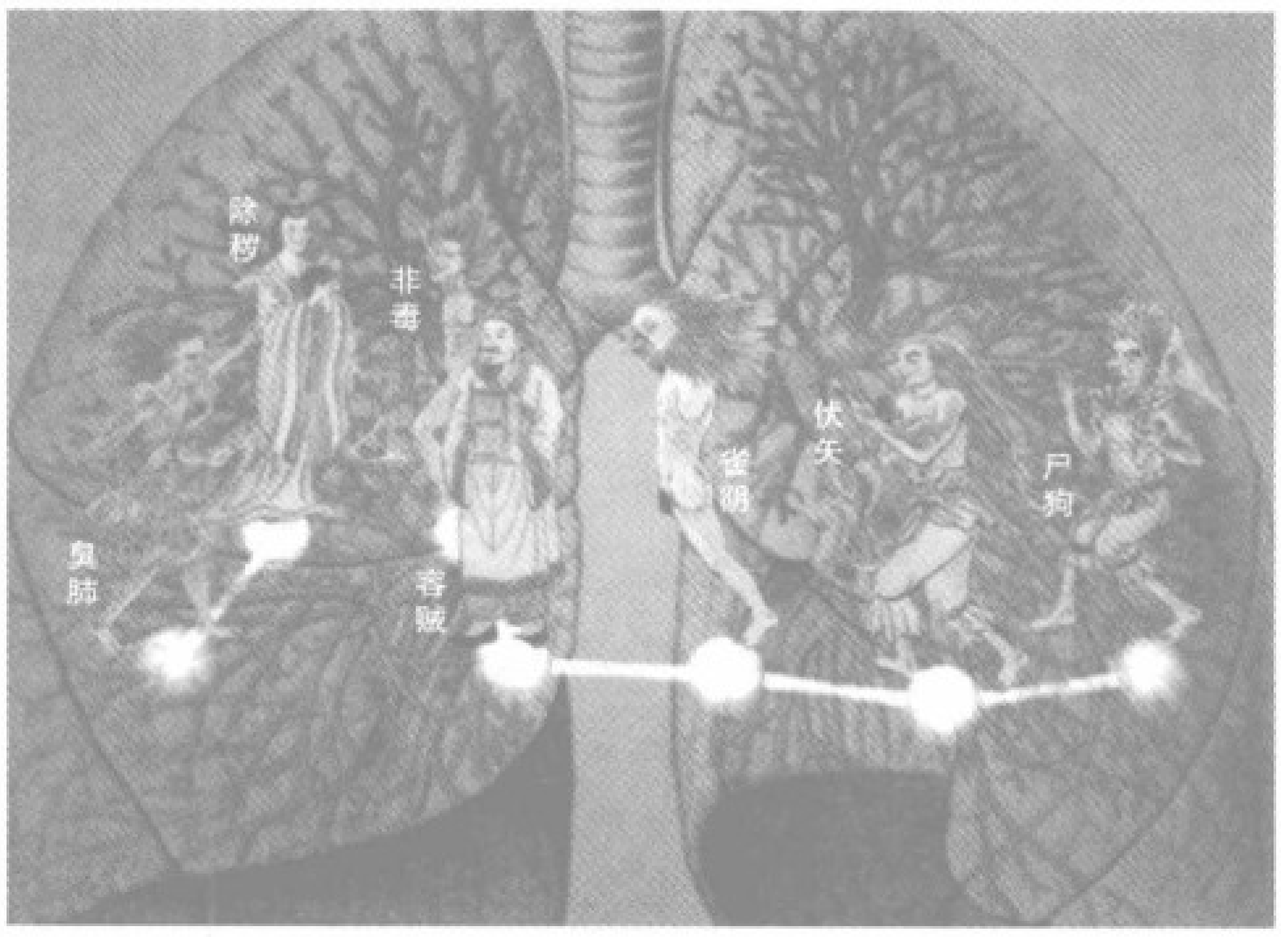
是人类精神系统从道德高峰跌落的必然结果。人类初始的道治和德治期，拥有一个“身即仙体性即佛”，没有后天呼吸和饮食的美好时期，身国中全处于纯阳为“一”，没有阴阳的生理结构状态。阴性体元诞生于人类精神系统逐步退化六阶段中的“德治时期”向“仁治时期”过渡的历史阶段中。是由于德一能量朴散为五个子系统的必然结果。当人类“离道失德”发生以后，精神系统难以维护住直接获得德一本源能量的功能，后天饮食机能逐步开启，后天呼吸也逐步开始启动。在后天饮食和后天呼吸两大机制强力的推动下，人体内的性体系统，也开始从德一、居一的全阳质性状态，迅速地开始了分阴分阳的转化。一分为二，分阳析阴，许多原来本质上是阳性的性体（例如七魄系统），由于直接管理着肉体，被命体所缚束，不能主动从法界和外界获得德一的能量。此时在德一能量供给出现断绝的前提下，随着后天饮食和后天呼吸的启动，大量后天物质的进入体内，也就逼使这一部分性体接受这些能量而转为阴性的体元。与此同时，后天饮食和后天呼吸的发展，也使人体内阳中离析出阴质，转化后诞生出一批人体内本不存在的阴性体元（例如三尸九虫等）。在自然辟谷过程中，有慧观能力者常常可以见到一批批的阴性体元，被迫迁徙，离开我们身国的内环境。这种修身中的生理现象，即是对这种精神系统生理机制的验证之一。（可参阅《人法地思想揭秘》一书）

七魄是生命中魂魄神三大隐态体元中的一个独立、而且属于阴性范畴的体元系统。它们在三级生命管理的三级层中，属于中间的“直属管理协调系统”。七魄由父精母血中的全息元和一点灵光中爽灵的阴性全息共同组成，它们与命体的肉体相伴而生成，因此与肉体具有不可分离性。它们不能长期离开肉体而独立地存在活力，所谓“尸腐魄散”是共性特征。生命死亡后，它们一般都会在四十九天内消散无踪，少数保存较好而不腐烂的尸体中，七魄残存的可能性则时间较长，能量也保存的时间较久，极少数获得充沛地气滋养者，还可能增长其力量和在虚境中的活力。

七魄的生理功能，是一种管理协调的被动执行者，主要是在幽精的主理之下，在后天心智（也可受阳我心神或真我心神）的直接指挥下，分别管理协调显态命体各组织器官的活动机能。其中的生理功能则主要由幽精主导。它们是显态器官组织的具体管理的操作者，既各有分工，同时也协调统一。七魄与三魂一样，对五臟的功能存在着整体管理影响和协同作用功能。例如尸狗对应、影响着肝臟和胆的机能，伏矢对应、影响着肺和大肠的机能；而雀阴则对应、影响着双肾与膀

胱的机能；容贼对应、影响着心臟和小肠的机能；非毒对应、影响着肝臟与胆腑的机能；除秽同时对应、影响着肺、大肠与肝、胆的机能；臭肺则主要是对应、影响着肺臟和大肠的机能。七魄的这些特性，隐藏着一个五德品质上分类的机制，修真和道医者在使七魄转阳德一的变化中，这种五德分类属性，具有非常重要的意义。在诊断治疗中，对于患者精神品质的分析，掌握五德缺失情况也具有积极的意义。（彩图13、14）





七魄的营养，主要来自于谷气中所携带的地气和体内储存的元气，直接饲以德一能量，是它们向阳性品质转换，产生阳性质变的根本。由于七魄与人的形体紧密结合，因此有“地之在我者气也”的“地气养形”之说。它们对谷气的依赖性很强，即使生命终结，仍然还是它们在四十九天内的最大需求。因此民间至今还保留着“人死设祭”，供养四十九天，待其完全散失后撤祭。这些风俗全都源自于道家对生命的深刻慧观之中。

1、尸狗：慧观中七魄中的前三魄尸狗、伏矢、雀阴，全部并不完整地具备人的形貌，动物属性并未脱尽，所以阴的属性最强。尸狗的形体可以如同人体般大小，全身较黑，名形一致，状如其名。尸狗主要司理命体形体的运动生理功能和皮肤毛发的本能性反应，人体的“随意肌”运动，基本都在它的具体管理下完成。它与阴我意识的联系较密切。接受后天意识的统领和指挥，完成运动等各项形体功能。

尸狗，一般而言，此魄如不将它用德一转化，那么它就甚为凶恶阴狠，常使身表现出贪淫横逆而伤损本性。如果它本身的阳性能量不足而阴性不能扼制，就会表现出“恶狗”的一面，当它见到五贼、六邪一来，必然就会摇头摆尾，自撤卫气，开门迎贼。如果阳我和真性透发，它也就必然“恶口相对”，挡门不让。成为身中之浊卫，身心

门户之奸邪。如果体内本身的五德之气不足，而又无德一之气从外界进入体内“中气以为和”，进行补充、平衡、改造、抑制，则为祸甚重。此名其中所含的“修意”，则是如果我们能够用五德能量洗尽其阴，以高品质的五德能量饲养其性。它就反而能够帮助修真者较为迅速地开启户牖，清除体内的“三尸”等阴性信息，直指其所，它可反制体内的三尸，助守使其静而难动，叼衔三尸如弃骨，如果修真者得药较佳即可顺利清除三尸。此魄德化以后亦能帮助和促成命体的阳性转化。

2、伏矢：此魄名是指七魄中的一魄，以匍伏处下式地管理着人体三焦内中下焦的生理功能，下焦如“渎”，消化系统体液的输布、运动与膀胱的排泄作用。以及中下焦与此相关的所有器官和组织，以下焦为主，中焦为次。例如小肠的蠕动，大肠的节结蠕动和集团运动，以及肠壁水份的吸收，使结肠内的粪便成形，以及腺体的分泌。另一方面与雀阴共同管理着膀胱括约肌的功能，完成小便尿液的生成、储存和排放。因为肺与大肠相表里，因而伏矢同时也就担负着其中浊气的运动和滞留或者排放。所以伏矢这一魄的功能与胃的消化、小肠的吸收和大肠的粪便形成相关，主责为管理粪和便的形成以及排放。

伏矢之魄同样也是扶其阳则阳，促其阴则阴。伏矢若阴，营养和活力不足时，其司理的器官和组织，即会出现功能障碍和器质病变。

3、雀阴：此魄之名，具有象形表意性。腹下私阴之处，对于男女而言，此处有一“如雀似巢”的淫根。七魄之一的雀阴，主要管理人体内以肾、膀胱和生殖器相关的组织和器官。以及人体后天有为意识的情欲和性欲调用先天物质。管理协调性欲的萌动和反应以及全过程。雀阴管理协调的信息，主要传递给生殖器内名为“玉茎”的体元（女性此体元名为“玉廷”），由它具体完成生理功能。

此雀阴之魄的功能活动，能使人的性欲勃发，恰似黄昏时百雀噪林一般，定时和不定时地萌动生发。耗散人体内库储的先天肾精元炁。雀阴之魄，是性欲具体展现的管理者，色性的协调者。雀阴之魄，用之于凡，传宗接代，人代我生。夜耗梦施，损竭元精，敲骨掏髓，败丧性命。如将其德化归正，后天为先天所用，则可以强肾保元，聚精化气，生化丹药，聚敛丹材，成就丹神。

以上三魄的阳性转化，需要充沛的五德能量，需要较长的时间，才能使其“容颜改，物性脱”。但若能直接应运德一的能量营养它们，则能较快的改变其形质。

4、容贼：身之五贼，即阴五行。《黄帝阴符经》中说：“天有五贼，见之者昌，五贼在心，施行于天，宇宙在乎手，万化生乎身。”天地阴阳之道的德一之气，朴散一化为五而成为五行。五行又分为阳五行和阴五行，阴五行就是五贼。人心中的阴我心和阳我心知见五贼而能调控不被其左右，则不能危害身国。若能成就心中真我本性而且天人合一而运，就能够宇宙规律全然洞察，天道的变化也能同时同步地在身国内映像完成，实现人法天，人法道的变化。五贼，也就是后天阴五行之属的气和器。例如：眼耳鼻舌身，色声臭味触。老子《德道经》中所言：“五色令人目明”，“五味使人之口爽；五音使人之耳聋。”

七魄之一的“容贼”，具有管理协调上焦气化的功能，但是由于它存在阴性的本性而同时包容、容纳、纵容五贼在身国内大行其贼道，与盗贼为伍，藏污纳垢，搅混情尘，纵私恣欲，迷乱心身，损害性命。修真者和道医者当知，外贼易拒，家贼难防，擒贼先擒王。七魄中的容贼，就是典型的家贼，是五贼的内应，它主理着身国眼、耳、鼻、舌、身的后天生理活动功能的能源供应，如果任其为后天服务，对后天的阴五行开门揖盗，任其耗损体内的元精和五德能量，则身败神衰而不觉，至死也难醒悟。所以，识破它容贼的千般伎俩，主动以道光德能改造它，以德一的品格再造它，使其从“容贼”的职能本性，再造成“拒贼”的忠诚守卫，则五贼不能攻击于外境，五贼不能兴风浪于身内。

5、非毒：非毒这一魄，主要管理各组织和器官的受毒、解毒、化毒以及排毒功能。它的生理功能主要是担负三焦系统气化功能中的受毒、解毒和排毒。例如，中焦如“沤”。这个“沤”字就比较形象地描述了它的司职。非毒其所接触的皆为显态和隐态具有毒性的物质，毒气、病气等。例如肝臟的解毒功能，肾臟的排毒功能等等。如果其处于阴魄状态，没有阳性德能量的转化和供能，则其必然以受毒生理状态为主，使其“残害生人”、“乐人之死”、“欲人之败”的禀性发挥尽致。如果能够将其阳性转化，脱其阴性，则人体的抗毒、解毒、排毒功能就会明显增强。从而使命体的抵抗力，防御力大大提升。

6、除秽：除秽的生理功能与非毒的生理功能近似，都是三焦系统的生理功能，但“秽”与“毒”的定义不同。秽，一般泛指体内代谢所产生和积存的秽物秽气，妄意邪念等物质，又称之为浊气、邪气。它们都能够对命体造成损伤损害。除秽这一魄名，非常典型地指出了此魄本身所具有的双重性，一种是当任其阴使之时，它会使秽气升值

增量，加强其有害的作用力而残害命体；而当其能够被德能再造，涤阴转阳以后，它也能具备调节体内秽气，协助清除的作用。由于它直接主理着脏污杂乱和邪恶丑陋。身处污浊之中，可谓近水知鱼性。因此当它能德化阳转以后，即可在命体中最直接地主持清理渗入肉中（组织器官）的污浊，清理心脑中的恶念邪思等浊邪之气。使人保持清净，免受秽气所干扰。

7、**臭肺**：臭肺之魄的名，比较直观，管理协调人体上焦如“雾”的功能，与心肺的敷布作用直接相关。此魄主要管理协调鼻的功能和肺的功能，是与肺结合为一体，与人的呼吸系统紧密结合的一魄，从而主管嗅识和呼吸等生理功能的体元。臭肺主要司理呼吸之气，所以它如果处阴位则能伤损肺金和呼吸道以及声带等组织器官，使呼吸系统功能下降损伤。如果能以德一将其转化，则有利于呼吸系统的健康。而且，如果它能配合内证，则易于出现体呼吸、胎息和真息。实现“先天气，后天气，得之者，浑如醉”的佳境。

七魄的生理功能作用性，主要表现在命体整体系统性的层面中，所辖协调范围集中于六腑和三焦两大系统，调控它们的气化与气运，大都并未对某一具体器官进行深入性具体的管理，这种特点修真和道医应当予以重视。

（三）五臟阳性体元

人体内各种大小器官中的体元，分布极为广泛。它们共同接受三魂和七魄系统的管理和协调。既是属于它们的下级系统，也与某些三魂和七魄的职能是平行关系，直接受中央决策系统中阴我智识和阳我思识以及真我的指令，并且具体地负责实施。身国内天下中的体元众多，道医重视以简驭繁，多则惑。故只需了解和掌握一些重要的五臟阳性体元和阴性体元即可。其它细微的内容将在修真学中逐步展开，有兴趣者可以参阅。

五臟中的体元，各自分别有一对阴阳属性的体元管理其臟腑的气机和生理功能。统称之为五臟阳神、五臟阴神。阳神主清明、主生机、主活力、主兴奋，阴神主秽浊、主衰败、主萎靡、主抑制。阴阳平衡时则为动态健康，阴胜于阳则出现衰弱和疾病。阳胜于阴且阴亦转阳归于一时，则长生。

对于五臟体元在“修之身，其德乃真”中的把握，老子五千言中有极其精辟的论述。一旦解读出来，即是对生命科学和道医学最好的理论指导。老子指出：“**其安也，易持也。其未兆也，易谋也。其脆也，易判也。其微也，易散也。**”（《德道经·辅物》）信德丰厚心态

安祥清静时，调节心神的德性变化最容把持住；信德承载着肝中阳木，在游魂的活动未出现先兆时，龙烟中的仁慈之德最容易获得升华；信德承载着“肺为娇臟”的这一臟器时，当其脆弱性，易遭受各种内浊、外邪侵袭的特点没有表现出来时，最容易鉴别和判断；信德承载的肾臟，在先天肾气出现虚败耗散的微妙征兆之前，最容易校正克服大量散失元精，而转化为后天浊精的现象。为什么说这四个“其”字在这里指的是信德呢？因为老子同样说过：“其中有信。”老子用极其精炼的语言，从德的根本性上轻松地囊括了五臟、五体元、五气的正确把握，指出最科学的方法论。老子的五千言，是研究生命科学的百科全书。对于认识性和命的真理极有启迪意义。

1、肝臟阳性体元

肝臟的阳性体元，名为龙烟，它在五行属性中属于阳性的甲木，他的阳性能量来源于肾中的壬水，壬水生甲木。在五德属性中，属于仁德之体，负责吸收智德能量和先天元气生成仁德，并且储存、调用、输布仁德能量。它负责从肾气北海中调动元气中的智德能量进入肝臟中，转化成仁德能量，在主持调节肝臟本身先天和后天多种功能的同时，阳木生阳火，向心臟的火性礼德阳我心提供阳木仁性能量，以供丹元转化为礼德能量作功。因此肝中仁德阳木能量的盛衰，决定着精神系统仁德和礼德品质的高低，同时也决定着信德、义德的质量。龙烟能量的强盛，有益于抑制肝中的阴神“游魂”，使其不能过多地释放阴木能量，产生五志中的“怒气”，而传输给心中的阴我识神智识，使心中无明而烟雾迷漫，导致心“瞎”而且慧“眼”失明，仁德充沛是“心眼明慧眼亮”的基础。也是肝臟生理功能健全的保证。而且，阳木克阴土，龙烟的活力和仁德的品格和能量，能够充分克制阴土的妄意乱动，维护支持“常在”建立牢固的信德品格，聚集信德的能量进行化生。信德的稳固，又是其它四德提升变化的基础。因此，在体元的质变中，在质元领域是以肾中元气这一“先天之本”作为源动力，而在品格变化中，则必需以肝中仁德为根本进行培养，培养仁爱慈孝、感恩宽恕的品德，才是抓住了品质转化的根本，真正牵住了牛鼻子。老子指出：“上仁为之，而无以为也”中的“为之”，就是告诫人类应当有意识地，全社会性地培养人类的仁德品格和吸取仁德能量，才能实现“修之身，其德乃真”。

在先天五元之中，它扶生辅助性体中暂时尚被屏蔽的元性，当仁德的阳木能量充沛而阴木能量被充分抑制时，能够极佳地促成元性的显现。它在数值中居“三”，因而具备藏血疏泄、化生的功能性。龙

烟的生理中的仁德品格性和能量性，具有和谐平衡调节三魂和七魄两大系统工作机制的功能，并且能调控身内所有体液处于平和而无毒气、邪气的损害。龙烟的活力充沛，营养充实时，会使人在精神品质上表现出仁慈柔容的特征，为人至善无恶，并且能够宽容忍辱，待人接物处理事务柔和畅达，举止从容，行为端正，慈怀谦虚。具有同情宽恕的美德，博爱万物。

龙烟同时还管辖着人体的双眼，使双眼清辙明亮。仁德能量充足龙烟活力充沛时，人的眼睛必然明亮有神而具备慈力，显出慈眉善目的神气，而且全身筋脉柔和形体舒展自然。

肝中的体元主持者，并不仅只有龙烟一个，《黄庭经·内景经》中曾指出“**下有青童神公子**”，只是没有透露这位青童神公子的名号。这位公子担负着关隘通道，负责清除肝中阴木浊气，清除肝中阳木能量向心中阳火传输通道中的淤滞，清理抑制阴木能量向心火的传输等等关键性的生理功能。修真者若能在慧观中“望”见他，那么修复仁德和礼德将会变得容易完成，肝与心之间的阳性关隘通明，使心能镜照万物，也就会“聪明始”而慧觉生。（《黄庭经·内景经》：“主诸关镜聪明始。”）由于现代人普遍存在杀因过重而仁德的慈容化同难以修证，故掌握住这位青童神公子的名号——伏神，是一个极为珍贵的钥匙，掌握龙烟和伏神这两个名号而常呼唤，有益于修持肝中的仁德品质和心中的礼德品质，以及维护支持脾胃的信德品质，全面改变性命的整体品质。

2、心臟阳性体元

心臟的阳性体元名为丹元，在五行属性中，属于阳性的丙火，明亮无烟。他需要肝中的阳木供应能量，甲木生丙火，才能生明。如果仅有阴木或者阴阳夹杂时，由于能量源的故障，丙火则无明，丁火反而烟火夹杂，使人愚昧。在五德系统类中，丹元属于主持生发礼德之神，负责吸收仁德能量和元气，生成、储存、调用、输布礼德能量。主持血脉的输布，调理气血的平衡。

丹元主持礼德能量的输布，阳火生阳土，直接关系到脾胃中常在的活力，信德品格的形成稳定，信德能量的生发与化生。阳火克阴金，礼德的品格与能量，能有效地克制肺中的鬼魄对义德品格和能量的副作用，支持皓华的生理机能。

丹元体元在五元系统中，司理神明的神运，主要扶生元神，所以就有“有什么样的心，就有什么样的神”之说，元神品和质的高低，直接与丹元的扶生长养相关。丹元在心内的三个“我”之中，属于阳

我心思识体元，主持正觉、正念、正悟，他是灵感思维和直觉思维的调节者。在数值中位居“七”这个先天之阳数。主持和调适气机的寒热、荣卫，平衡调和气机，调理气和血液的运化，主理整个命体的活动。同时司理心的外窍舌的功能。

丹元活力充沛，礼德能量充足时，在精神的品质方面，就能较好地制约后天智识阴我心，令神志明于德，使人明理识法，心地光明。意识和行为都能秉持规范，明白道理，不违法纪戒条。做人处理事务不争不躁，不惑不迷，不易被错误所左右和影响。并且能够知时达物，灵性活跃，不被物相所拘禁。

丹元强健，礼德能量充实的人，面相上印堂明亮，润泽有光，举手投足行为端正，而且神气充足不易疲劳。

心臟为一身之大主，丹元不仅主持着人体内中央决策控制系统，而且还具体工作于心臟的场性之内。丹元所工作的心臟场性中，还有七窍神共同辅佐他的工作，具体细致地管理心臟。

七窍神：七窍神分工合作式地、具体地司理着心臟隐显两态的功能。《难经·四十二难》和《史记索引·扁鹊仓公列传》中皆指出：“心重十二两，中有七孔三毛，盛精汁三合，主藏神。”这些记载，都是隐显同观基础上的记录。第一句属于显态情况的记录，而后边的记述，全都是慧观下的结果。七孔即七窍神所居之地，慧观下的三毛韧而坚，心的隐态场中储存着的精气如同汁液一样，它们是显态心臟搏动的原发力能量源。心主藏神，人体的心场处于中丹田位置，中央决策系统的各类神，皆都会在此处朝觐、议事，故称之为心藏神。心内的七窍神名，未见古籍透于笔端，但是他们自报的名号分别为：若缺，慧盈，灵副，奇谭，不初，大成，灵后。其中的若缺和大成之名，就直接隐藏在帛书老子《德道经·请靓》之中，老子在此章中直接点出心窍神和其它体内中央决策型关键性的体元名，构成一个修心而去心智，恢复服从先天性体，明心见性的顿悟修身次第论。老子指出的“大成若缺”，就暗藏着如果心窍神显形，而且大成与若缺紧密结合配合，则七数返六，心中立显光明，身中关窍容易全部打开，进入光明修证时期。修身，只需要“请靓”这两位体元出现，主持身国，那么我们身国就会从此进入正确的修之身道路。

3、脾臟阳性体元

脾胃之中的主持体元，名为常在，他在五德属性中属于信德，在五行属性中，主持阳戊土的承载和运化功能。常在体元负责吸收元气和从心臟化生的火德能量，转化成信德能量，储存、调用、输布信德

能量，居中向心肝肺肾四大臟输布，承担起承载和化生的功能。常在主持脾胃的气运，从而使显性的脾胃产生运化水谷，调理百味，吸收输布，运化升清，消化五谷生成“谷气”，提供给命体和七魄使用。

阳土生阳金，常在主持脾胃信德能量的运化，信德是直接生成义德的主要能量，信德能量对义德品格的形成具有生化支撑作用。阳土克阴水，常在的活力强，信德能量充沛时，能有效地克制浊精体元的活动，防治阴水的泛滥成灾，维护智德品格的稳定和智德能量的生成与输布。

常在体元在先天五元系统中，主要是主持脾胃生成谷气而转化成元气，以弥补肾中先天元气调用的不足，维护肾中先天元气的有序性调用。当他不能获得充沛的阳性火的礼德能量，以转化成阳性土的信德能量时，脾胃中的妄意，这一体元就容易占据主导地位，阴土生则贪欲起，既有害于脾胃的功能，同时也损害精神系统的信德稳固。常在数居于五，位于五行的中央，他的信德气机的生发输布，对于稳定后天系统发挥着基础性的功用，故有“脾为后天之本”的说法。

常在体元本身的强健，能力的充分发挥，可以使人在精神系统上表现出做人的善性气质。在心智表现中能够诚信因果的客观存在性，不会被欲望所左右而猜疑。为人忠信诚实，办事和待人接物稳重厚道。能够坚守信念和承诺，忠一不二，不会朝秦暮楚，失信善变。信德丰厚者都能重视因果，处世办事能容能化，能够团结人成就事业。常在主持脾胃还外应唇齿，调摄牙齿的盛衰。

常在体元的质强体壮，信德能量充沛的人，在形体的外在显现方面，必定是唇红齿坚，身形没有赘肉，显出身轻体健的活力。

常在的生理职能，主要是主持脾胃的消化功能，而精神活动的功能，脾中还存在着一个中性的意神，非恒名为“玲珑”。他主要是司理意识活动所需要的能量物质，提供给心中的阴我识神或者阳我丹元所使用。并与他们结合在一起完成对前五根活动的指挥调节。因为其既可以被阴我心识神所用，又能被阳我心丹元，甚至真我本性所用和协同，故称其为中性体元。

修真学和道医在研究脾臟的场性时，非常典型地将脾和胃这一对臟腑的场性一体而论，将其统称为“太仓”，并且重视其中隐态体元的功能。太仓内的阳性体元在前台工作的主要是两位，这也正如《黄庭经·内景经》所说：“**是为太仓两明童。**”这两位明童就是常在和玲珑这两位体元。玲珑体元之名，古籍未载，因今人信德匮乏，修持信德极其需要使用，故泄之于世。明童的“明”字，并不包括妄意这

一体元。而且，《黄庭经·内景经》还直接揭示出，太仓外应尺宅，如果能将脾胃的场性放大，还可以发现屏蔽蕴藏的纯先天脾胃主持之神：名为混康，字号灵元。他如果能够在慧观内视中出现，既可以自调治愈体内的百病，长精益命，不论是生养精气还是培育圣胎，都能充分验证“后天之本”中命体质性的升华变化。而且消化系统的机能能够彻底改善，后天可以转化为先天，并且可以稳定地进入较长时间的自然辟谷时期。那时常吞金津玉液，五形完整坚固，必无灾殃。

4、肺臟阳性体元

肺臟中的主持体元共有两位，一为皓神，一为华神，古籍中从未明示，而是只讲其称为皓华，不言是合称。这两位体元共同分别主理左肺和右肺的玄源生理功能，作用于实质的双肺。皓华是阳性之神，在五德属性中，归属于义德。在五行属性中属于阳庚金。皓华共同主理着双肺场性物元的稳定和质元的产生与运用。他们既从元气储备中调集能量使用，同时吸收脾胃生成的阳土能量，转化而生成阳金的义德能量，同时进行输布。阳金生阳水，肺中的义德能量，是肾中智德能量生成的重要来源之一，因此，义德的充沛，有利于促进智德品格的形成和智德能量的生发，有利于抑制肾中阴神浊精的破坏活动。阳金克阴木，皓华所调控的义德能量，能够有力地克制肝中阴木的生成，抑制游魂的活力，扶助龙烟，使仁德的品格稳定，仁德的能量不被游魂主导的怒气所毁损。

在生理功能中，他们主要负责呼吸，调理气机，使双肺产生宣发肃降的功能，生发产生宗气，他们所主持产生的义德能量是其它臟腑精气补充的一个源泉，皓华在外围同时司理鼻腔和皮肤。

皓华在数示中居九，是后天成数，所以老子说：“上义为之而有以为也。”后天呼吸功能是生命的动力，元气接续的补充。呼吸系统在受先天无为神运控制的同时，也可以接受后天智识的正确调节，这一特点与其它四臟不同。所以，调息练习胎息真息是进入先天的一把钥匙。在先天五元系统中，皓华主理元情的生发和盛衰，元情通过义德而表现出来，所以在精神系统中，元情义德充沛者，必定是一个善待万物的义士。元情义德的元情，就是道情，所体现出来的是大道的终极关怀，所以义德充沛时能有效地善待万物保护生态平衡，防范各种杀业之类的恶行。阳金充足，可以有效地扼制肝中阴木生发的怒气。元情义德充实的人，必定会助人为乐，济安扶危。胸襟开朗，处善聚缘。办事果断有力，能够自觉地为人排扰解难，舍己利生，助弱抑恶。

皓华的活力充沛，义德能量充足时，在人的体表上必有显现。表

现出中岳的鼻柱和两侧气色黄明，全身的皮肤润泽，毛发柔韧。

5、肾臟阳性体元

肾臟中的体元与肺中一样，是左右各有一神，一名玄，一名冥。但在丹经籍典中只是合称玄冥，使人内观时不得要领，难以产生效果。左肾与右肾中分别藏有先天真火与真水能量，玄冥是既分工又合作地司理肾中水火的动态平衡。

在五行系统中，玄冥共同主持的是阳壬水，壬水是天之德一所生，故有“天一生水”之说，壬水本身即位居数值的一数。壬水内主要是先天元气，壬水的隐态质元主要储存在骶骨北海之中，显态质源则主要是指脑脊液。肾为先天之本，储存先天质元元气。玄冥主持从库储中调集储存的先天质元，以及从肺中生成的义德水能量，金生水，合而构成自身的五德能量，名为智德。

阳水生阳木，肾中玄冥主理的阳水智德能量，能够扶生肝中仁德的品格，资助仁德能量的生发，强化龙烟的功能而充分抑制游魂的活力。阳水克阴火，肾中的智德品格和能量，能有效地克制心中识神阴火的生发，防止产生过喜伤心。并且能扶助丹元心神礼德品格的稳定，礼德能量的提升。

在五元系统中，玄冥主理运用先天真水和肺金之气转化为元精，玄冥所主持的双肾，在场性上司理藏精濡养，以先天真水而化元精储藏备用，以精气濡养全身而不滞。能够调理六腑，净化九液，生成精气营养全身，化生精液主持生殖功能。对全身多种体液具有主理调节的功能。并且外应五官中的双耳，参与司理听觉功能。

在人体精神系统，玄冥的强壮，能量的充沛，决定着人体内在的精神素质和外在的精神风貌。智德充实的人，做人必定恪守谦恭处下的原则，虚怀若谷，谦虚柔和，而且善于圆融变通，为人处事通达调变，处理事务不凝不滞。不会被声色所迷惑，欲念清淡，不迷恋贪于色情。

智德充实的人，外显于身体时，表现出耳聪血清，骨筋壮实的精神气质，精足不思淫而精力旺盛，双耳色泽明润。

（四）五臟阴性体元

五臟的阴性体元，是五臟阳性体元阴阳的对应者，克制者。它们与阴质为伍，邪气为友，耗用元气，损毁先天和后天各种能量，释放邪气、毒气。既能扼制阳生体元的活力，也同时能对显性器官组织造成伤损。

五臟阴性体元人体内产生的机制，应当追溯至人类生命进程中的

德治末期，它们产生于人体后天呼吸开启和后天饮食开启的机制之中。

五臟阴性体元，并非不可以转化成阳性和制约。老子曾严肃指出："神得一以灵"，体元只有德一的能量才能使它们发生根本性的质变。提升与改变五臟阴神获得能量的途径，直接饲以天德能量，这是使它们由阴转阳的根本方法。而且，在自然辟谷过程中，以及胎息真息产生以后，它们有可能被迫从人体内迁徙出体而自然消失。人体内阴性体元的转阳或者出体消失，将为体内阴性物元和质元的彻底转换、改变和消失，产生根本性的"竭源断阴"功效。

1、肝臟阴性体元

游魂，是肝臟场性中的阴性体元，在数值中居八。它在五行属性中，属于阴乙木，阴乙木恰似有相世界中的灌木丛，杂草荆棘丛生，密不透风，毫无疏松畅达，气流和畅的环境。阴乙木源生于肾中阴癸水。游魂的能量来源，主要取自于肾中阴水与阴火，同时也耗取先天元气，从而产生情志中五志之一的怒气、作用于心中识神时则生成怒火。怒气属于邪气，具有促生病气和毒素的作用，能伤损臟腑。由于阴木生阴火，游魂也就容易资助和招引人体内五贼之一的喜贼，产生超越生理阈限的活动而损伤内臟。

游魂这一阴性体元是龙烟工作中最强有力的破坏者，使人丧失仁慈之性，失去爱心与孝道，丢失宽恕和自责反思，自私而且霸道。当游魂毫无制约地活动时，最容易使人造下杀因，使人的一点灵光在六道中难有出期。

游魂主持阴木能量的运化，它不仅能助化而生出心中的无明阴火，制约丹元的活力，还能破坏礼德品格和能量的形成与稳定。同时阴木克阳土，游魂的存在与活力，能够破坏常在功能的发挥，信德品格和信德能量的形成和稳定，以及生化机能。

游魂活力强，肝内乙木能量旺盛之时，人的精神系统也就容易处于非正常的人生状态中。生存环境、人生际遇中，定会是一个磨难缠身，窘境不断的人生局面。游魂体强质壮时释放的能量作用于心智后，能使人的情志表现出自傲抗上，欺上压下，不服人管，目中无人，怒气常生、常发，或者自己生闷气而造成内伤。对人生硬，常会顶撞别人，言语不慈和而呛人。会因仁慈不足而无"磁"力，孤朋寡友而孤单地在人生道路上挣扎。

游魂活力足，乙木能量强时，在人体的命体系统中，最容易导致怒气伤肝，而出现气滞血瘀，四肢麻木，头晕眼花，耳鸣牙痛，胸闷腹胀等等"肝主筋"而导致的血管、血液、神经系统疾病，甚至过早

就出现瘫痪中风，脑血管意外。游魂活力足的人，容易因怒和不仁主动制造杀因，从而自毁功德林给心身带来疾病。

2、心臟阴性体元

识神，是心臟中的阴性体元，识神在“幕后”主持着人的后天意识、智能，也就是主观意识，经验思维，逻辑推理判断。识神以心为宅舍，以大脑皮层为办公室，属于中央决策控制层的体元。识神主理着眼、耳、鼻、舌、身等前五根。正如老子所说：“前识者，道之华也，愚之首也”，识神所主持的后天智能，相对于先天性慧而言，只是一种愚智，并不能引导人们正确地认识身内生命和外部世界。自从人类在历史上退化到产生识神以后，它就臣代君位，篡夺了真我本性的职权，使生命完全转向了后天为主的活动。识神严重地制约着性慧的生理功能展现，使人难以复返先天性慧之中。

识神在五行系统中属于阴丁火，阴丁火的生发，离不开肝中阴木的供能。因此培养仁德的品格和提升仁德的能量，对心中阴火的识神具有“釜底抽薪”的功效。而且仁德能量充足时，心中阳火必旺而丹元光明内照，才而能够充分抑制识神的活动。识神在数值中居二，二为阴数，故识神是德一下滑分为二的始作俑者者，只有牢牢把住这个二的归一返〇，才是修身的根本途径，才能去心智而归性慧，获得大智慧与修身的成就。所以在“三修一化行”方法系统中，修心居于第一位，是不可逾越的前提。

识神主持阴火生阴土，识神主持的这种能量运化，能够伤损常在的活力，破坏信德品格的形成和稳定，阻碍信德能量的聚集与运化。而且，阴火克阳金，因此识神的活动能克制肺内皓华的活力，破坏义德品格的形成和能量聚化。

识神在人体的情志活动中，主要生发五志中的“喜”，“喜伤心”，利私的喜，贪欲的喜，超越生理阈限的喜，所产生的邪气，既可以直接作用于心臟本身，同时也可以影响全身。过喜的邪气，能产生毒素，作用于臟腑器官产生病气。识神能够扶生五贼系统中的“乐”，使人贪图享乐，乐于私心贪欲，乐主要分为淫乐与财乐两大类别。所以识神最易产生的业因是“贪”妄。

识神过于强壮，礼德能量不足，丹元被严密压抑的人，因为性慧中的直觉和灵感难以透发出来，影响智识的正确抉择。那么在人生际遇上，必定会苦厄伴形随影，盲目努力，付出多，失败多而成就甚少。

识神旺盛的人，自私而且反省自己的能力差，对人常常怀有怨恨之意，并且容易诽谤别人来抬高自己。精神性格和表现中，常常表现

为性情急躁，无理争胜，强词夺理，虚荣爱美，粉饰己过而记恨憎恶他人。

识神强壮，阴火旺盛的人，由于仇恨能伤损心。所以易导致上焦气滞，患上五心烦热，忡悸健忘，精神衰弱，神志紊乱，失眠颠狂以及音哑疔疮等病症。识神由于德性上的无明，最容易使智识中生造贪因，使人贪婪无度。

3、脾臟阴性体元

妄意：是脾胃中的阴性体元，它与常在相对应，一阴一阳。妄意属于阴性，不仅能克制阳性的常在，消耗礼德能量，而且能阻扼真意黄婆的透发。妄意在数序中居“十”，属于外散型的阴土。故在五行系统中属于阴己土。阴己土的生发来源主要是心中的阴丁火能量，阴火生阴土。而且阴土还能生阴金，能制约肺内义德品格和能量的产生。阴土克阳水，妄意能主持阴土能量克制肾中玄冥的活力，破坏智德品格的形成和能量的生化。

妄意在精神的情志活动中，耗用信德能量而产生五志中的妄“思”，在脾胃中诞生的这种妄思能量，不仅干扰破坏脾胃本身的气机，同时能够上传于识神的后天意识，从而资助产生意识的妄想，构成意识中妄想执着的心态。妄意对信德能量的摧毁作用极强，破坏人们建立正确的信仰和信念，远离尊道贵德，以邪为正，以妄为常，导致“忠信之泊”。信德之土不仅泊（薄），而且“妄思成结”，导致妄信顽固执着，不易改变。妄意的活动能够招引扶助五贼中的“欲”，使人妄欲丛生，私心膨胀。妄意的活力导致的因业是“妄”，《说文解字》：“妄，乱也。”此正如老子所曰：“忠信之泊也，而乱之首也。”没有道德信仰的制约，妄意必定乱动，摧毁信德的承载功用，作用于身国内环境和外环境，成为身国祸乱，社会动乱的罪魁祸首。

妄意体元活力强，信德品格与能量弱的人，在人生际遇上，由于信德贫乏，必定终生劳累心身，被私心贪欲、名利财所困，苦苦挣扎在名场利海之中。妄意强盛的人，信义全无，不顾信誉，常以欺人骗人为乐事，以欺骗成功而自鸣得意。

妄意活力强盛者，精神性格上常表现为猜忌多疑，不信任何人，也不被他人所信任。待人接物，办事蠢笨而且蛮横，无可理喻。疑神疑鬼，怀疑一切，自私不知反省，只会埋怨别人，言人是非。

信德的缺失，脾胃土气尽阴，最易伤损脾胃，导致消化系统疾病的生成。中焦气机滞碍而虚弱气短，胸闷腹胀，嗳气吞酸，甚至腹痛吐泻，胃肠溃疡。妄意活动所造的因，就是妄，也就是身国内和身国

外的祸乱动乱。

4、肺臟阴性体元

鬼魄：是肺臟中的阴性体元，它与肺中的阳性体元皓华相拮抗，阻滞义德阳金能量的生成。它在五行系统中属于：阴辛金。阴辛金的能量主要源自于阴土，阴金能制约阳金，伤损皓华及肺，破坏义德品格的形成和稳定，直接耗散肺中的义德能量。鬼魄能主持阴金化生阴水，制约玄冥的活力与智德品格能量的形成。阴金克阳木，因此鬼魄能够损害龙烟的功能，破坏仁德品格的形成和能量的生化。鬼魄在数序中居“四”属于阴数。

鬼魄体元在人的情志生发中，主要是产生五志中的：“悲”。悲，既可以直接伤肺，同时也能作用于其它臟腑，悲的邪气，既能使臟腑产生病气，同时也能使器官分泌出毒素，产生实质性的伤损。鬼魄的活动能招引和扶生内五贼中的“怒”，加重增加“怒”的能量和破坏作用力。受鬼魄影响和控制左右的人，最容易产生的因业是盗。

鬼魄活力强而义德品质不佳的人，人生的际遇常是，贫困随形，甚至穷困挣扎一生。这种人盲目崇尚武力，好斗争胜，残忍妒忌，狂妄自大而伤人不悔。待人接物则是虚伪好辩，喜欢搬弄口舌是非，谎言骗人以自欺，无端恼人推御责任，好大喜功而自贡傲慢。

义德贫乏、鬼魄活跃的人，先损于肺，使呼吸系统容易发病，例如口舌溃疡，咽喉疾病，气喘咳嗽，甚至肺痨咳血，以及皮肤生疾患。

5、肾臟阴性体元

浊精：是肾臟中的阴性体元，专与肾中的阳性体元玄冥相抗，耗用智德能量，破坏真火真水的顺利生发和肾精元气的运行输布，以窃元精化浊精为能事，以产生阴水为职责，以推动肾中阴火为乐趣。抑制和破坏智德品格的形成和智德能量的积聚。

浊精体元在五行系统中属于：阴癸水。在数序中居六，为阴数。阴水直接伤肾损智德，还能生阴木而破坏仁德伤损龙烟和肝。阴水克阳火，故能损伤丹元心神，破坏礼德。它在人的精神情志系统中，主要是主持诱发产生五志中的“恐”。形成恐的情志活动，耗散元精，恐的邪气能直接伤损双肾，同时导致产生病气和毒素，作用于其它器官组织。浊精的活动，能够招引和扶生五贼中的“哀”，强化哀的能量性和破坏性。浊精活力强最易产生淫的业力。

浊精这一阴性体元活力强盛时，阴水必盛而贪于淫乐，智能受损，判断力差而办事常出差错，受气背怨之类的事常易发生。自愚而不觉，反而讨厌周围的人，自生烦恼。愚鲁迟钝，多愁善感，忧虑自生，自

寻烦恼，是其中的共性特征。而且比较贪恋于好吃好喝，淫欲也较炽盛。

浊精活跃耗散大量元精，并且产生邪气、浊气作用于生殖泌尿系统的组织器官和双耳以及骨骼，容易导致生殖功能障碍，骨质病变，腰腿疼痛，阳萎遗精，耳聋耳鸣等元精亏虚性的疾病。

（五）其它本体基础体元

在人体本体体元这一系统中，以上所介绍的体元都是最为关键，也是必需全面认识和掌握的一些重要体元。对于其它本体体元，由于篇幅的限制，暂不作详细的介绍。对于修真和道医者而言，只需要掌握住人体的器官组织皆有神。认识和把握这些体元的形名，是整体上把握神、气、精三宝而实践的捷径。具有提纲挈领，居高临下，以简驭繁认识生命，养生治疗的作用。

修身者和道医者，还应当掌握五窍之体元名。例如，身根，也就是外生殖器体元之名，男根名玉茎，位居前列腺前侧方，女根名为玉廷，位居子宫颈后侧；舌神名为通命，位居舌根之内；鼻神名为玉垄，位居鼻柱根部的山根内；耳神名为空闲，位居耳蜗后的内耳中；眼神名为明上，位居于眼球底部处。掌握他们的形名，与经典诵读配合而常唤之，有益于他们的德一转化，主动抵制识神对前五根的不良影响，以及防治某些疾病。

人体内的阴性体元中，三尸九虫都是客观存在，它们对修真和对人的健康都存在影响力和作用力，需要转化和清除。《云笈七签》卷八一引《三尸经》中曾说："上尸名彭琚，在人头中，伐人上分，令人眼暗、发落口臭、面皱、齿落；中尸名彭质，在人腹中，伐人五臟，少志多气，令人好作恶事，食物命，或作梦寐倒乱；下尸名彭矫，在人足中，令下关搔挠，五情勇动，淫邪不能自禁。此尸形状似小儿，或似马形，皆有长毛二寸，在人身中。"这些介绍同样是慧观下的结果，难以用解剖学进行验证。三尸神爱好自行放纵游荡，欲使人早死，以享祭酹。常在人睡眠放松以后逸出体外，四处游荡，贪食秽物之气。而且每逢庚申之日，便会上天庭报告司命，诉人罪过错愆。所以《历代神仙通鉴》卷八中指出："欲作地上真人，必先服药，除去三尸，杀灭谷虫。"

人体内的九虫，分别为蛕虫、伏虫、尤虫、白虫、肉虫、赤虫、蔺虫、肺虫、胃虫等九类。古代对在慧观下发现的细菌和病毒实体，全都是以"虫"命名的，这是因为在慧观下，它们的形体全部都具有虫体的共性形貌特征。



三尸图



居盆腔下肢



居腹部体腔



居颅脑腔

这九虫的存在，隐显对应，显态包括着大的虫体和细微的细菌，但是道医学慧观是第一性的把握，而肉眼和显微镜观察是辅助性的，隐态决定着显态，虚无生万有。而并不应强行将西医学发现的寄生虫完整地强套在这种结论上。虽然这种对九虫的慧观全都存在显性的对应性，但是西医学并未完整地全部发现。例如，胃腑中的胃虫，在显态的对应是“幽门螺旋杆菌”它是造成胃炎、溃疡和癌症的消化道杀手，但是西医学却是近年才发现它，而慧观却早在几千年前已经发现。那么，慧观中的肺虫，同样是呼吸道的杀手，显态的实相是某种细菌还是病毒，尚难确定，只是西医学迄今为止还未发现它的实体而已。人类不应当等待肉眼发现了才去防治疾病。古代大慧大智的圣人们，通过对生命对社会全面深刻的慧观，早就提出了：圣人医于未病之先，治于未乱之时。

人体内九虫的存在，在本因上源于人类生理功能的退化，在人类生理功能退化史上，存在六个大的退化期和转折阶段①。其中饮食功能的退化，是三尸九虫在人体内生发的根本原因。人类的饮食结构，在漫长的历史时期中，经历了“无食无饮期——食地餐天期——食浆餐果期——餐谷食素期——素主腥辅期——腥素颠倒期”。其中的“餐谷食素期”阶段，也就是人类开始产生与三尸九虫共生的时期。因此道学中将三尸九虫中的九虫，又定名为“谷虫”。这种命名就是准确地把握住本因而定性，系统归纳而命名的一种方法。

既然九虫是谷虫，那么辟谷，不食烟火加工的五谷，只食生水果与生菜蔬，也就能达到驱除九虫的效果。因此，古代的道家就发明了

---

① 参阅熊春锦先生《老子人法地思想揭秘》一书。

“人为辟谷”和“自然辟谷”两种方法进行主动驱虫①。近代医学在研究“幽门螺旋杆菌”这一胃虫时发现，进食前先食用蔬菜可以消灭胃中的有害细菌。这一研究成果，也是在无情地证明着人类饮食结构的六大分期，以及道医学对“胃虫”属于“谷虫”命名的准确性。

修真学和道医学依据“去心智而从真性”修身，运用性慧而观察万事万物的本质，恪守“虚无生万有”的自然基本法则，慧观“虚”中的实有、实相，从本质上把握住万事万物的本质和根本规律，早就形成了一套完整的从隐中清理，从显中驱除各种有害于生命健康的虫类，以及其它物和质的方法。这些经验全都具有主动预防的重要特征，比西医高明得多，非常珍贵，应当引起人们的高度重视和把握。（关于辟谷的论述和六大分期，请参阅已经发表过的相关文章。）

精气神逐步退化导致人类分期

	1	2	3	4	5	6
食欲	无饮无食期	食地餐天期	食浆餐果期	餐谷食素期	素主腥辅期	腥素颠倒期
	纯先天 人即神的时代 不知食		无为向有为转折 进食土精地肥与水果 先天系统退化 后天消化系统启动	私欲生发自动获得 天德地气功能丧失 食五谷 开烟火	私心贪欲渐盛 依赖食物生存 消耗库储元精	五德品格残缺 三元全面亏损 杀生乱食多病
	道法自然		⇐ 修天法道	⇐ 修地法天	⇐ 修人法地	⇐ 人法母筑基炼己
呼吸	无呼无吸期	真息内生期	胎息呼吸期	呼吸生成期	呼吸成熟期	呼吸弱化期
	居道O用德一 品质同无呼吸	与天德地气同频 真息内生合德一 户牖洞开合天地	无为向有为转折 胎息渐失呼吸起 体表门窗渐合扉 天德地气直入稀	先天之息丧失 后天呼吸独立 体表户牖关扉 依赖呼吸生存	体表门窗全闭 先天呼吸全失 后天呼吸独撑 天饲人以五气	公害空气品质劣 皓华功能伤损缺 鬼魄渐强损肺叶
	道法自然		⇐ 修天法道	⇐ 修地法天	⇐ 修人法地	⇐ 人法母筑基炼己
体温	自燃而恒温	与天地同温	与天地同变	趋避寒暑期	穿衣裹裘期	空调造温期
	精气神抱元为一未分离 不知寒		无为向有为转折 精气神分离独立 气足不畏寒	私欲生发自动获得 天德地气功能丧失 树间洞穴房舍趋避	私欲渐盛耗元精 穿衣裹裘避严寒 减衣择地防暑热	五德能量匮乏 精气神难充盈 人难适应环境
	道法自然		⇐ 修天法道	⇐ 修地法天	⇐ 修人法地	⇐ 人法母筑基炼己
色欲	无色无欲期	神交体不交	阴阳内交期	貌合神离期	贪欲重色期	色欲商化期
	三元俱足未分解 不知淫		无为向有为转折 先天系统退化 户牖经络萎缩 体内真夫妻交感	私欲生发自动获得 天德地气功能丧失 后天性器成熟 男女形交出现	体内五浊污境 后天色欲剧增 重欲贪色耗命	唯利图财污心 夫妻组合无情 色情蜕变商品
	道法自然		⇐ 修天法道	⇐ 修地法天	⇐ 修人法地	⇐ 人法母筑基炼己



① 辟谷三原则是：不饥饿，不想吃，精神状况很好。违背三原则的辟谷会损害身体健康。

二、人体培生类体元

人体内的培生类性体，是指道家天元神修金丹法中，既承传上2500年以前最古老的修身得一、守一法（也称真一法）的精华，同时又适应汉唐以后人们智能发展的需求而产生的一种修身方法，简称金丹法。金丹法中所伴生的培育生成体元的方法，能够在人体内、在本体体元和气与精的基础上，培育诞生一批完全可以独立于命体而存在的性体，简称之为培生类性体，也可称之为体元。

在修身学和道医学中，这类培生类性体，实践修身者和道医从业者，都是必须掌握和实践并实现的内容，我们在此作要点性的介绍，详细内容则需要阅读专述，以利实践。

在人类的进程中，自从人们离道失德，从道和德的高峰跌落，进入仁治时期以后，滑入了迷失先天本性，屈从后天智能的时代。但是道和德并未离弃人类，而且人类中始终都有一批人，无私无欲地研究和实践着回归性慧主持生命的美好时期，并且由此而诞生了2500年以前的得一“守一”修身方法和汉唐以后的“金丹法”，共同构成修身修真的巨系统，成为生命科学皇冠上的明珠。培生性体的方法，就是金丹法中天元丹法一脉的技术方法，在人元丹法和地元丹法中，则缺少这一部分关键性的内容。

金丹法，具有“长生飞仙”的功效，也就是说在金丹法的修持中，是一种性命双修的方法，通过聚炼体内的元精和元气，主动培生体内先天的体元，既能够使命体获得健康长寿，同时培生性体也能全息地凝聚完整的灵光，即使没有命体的存在，也能够达到超越时间和空间的永生。

而且，由于培生类性体能够摆脱肉体有形的制约，而自由地活动于双重时空环境内，因此在道医学中他们能充分发挥智识所不能实现的功能，充分展现性慧的无时空屏蔽性，最大效能地发挥在医学领域中的作用。所以道医实践者必需了解这一系统的全貌，并且实践出成就，才能成为名符其实的道医。

（一）元神性体

元神这一性体，对于他的来源，历史上说法纷纭，并不统一。近代有的理论家甚至轻率定将魂或者心臟的丹元判定为元神，其实只要“图难于其易，为大于其细”地进行分析，并不难得出正确的结论。简而言之，元神产生的来源分为三途径。分别为：自然产生、历史启用、以法培生三大途径。

自然产生，并不是任其自然所能产生，而是在顺其自然的过程中诞生，其中的关键是“顺其”二字，需要顺应和把握住体内天地中，天气降而地气升的机理，并且“精凝气聚”于关键部位，他才能诞生。例如，许多禅与道兼修的实践者，在长期认真地坐禅和内照下丹田的实践中，莫名其妙地在下丹田中出现一个新的生命，由婴儿体态逐步长大，最后可以离体自由出入。这种情况就是一种顺其自然而培生，“精诚所致，金石为开”，无心插柳而柳成荫的真实写照。恰似《西游记》中所描述的“石猴”诞生的环境和过程。只是这种情况下诞生的元神，所需要的时间较长，元神本体的品和质皆不高。而且实践者如果没有接通玄源，道经师三宝未立，没有玄师将他接入法界培养授艺。那么他就始终是个石猴，只能在花果山（肉身），水帘洞（下丹田）里，成为体内众性体中的“山大王”。难以对性命双修真正有所作为。石猴式的元神，在法界也不会被任何“行政机关”接纳，只能形单影只地活动；如果他不能以德自律，尽干违反德善之事时，则会被玄界视同为“妖”，易被诛灭。当然，这类自然生成者的主体，如果能主动寻师教导，相助连通玄源法脉，并且从此尊道贵德，高度重视修心的实践，其元神也必定会跨越“美猴王”的阶段而进入“孙悟空”的境界之中。而这一类型的人中，也有些人虽然找到老师相助，但是却未能将尊道贵德放在首位，三修一化行中并不重视修心，不遵循“去心而从性”的法则，而只重视修性修命或者迷于法者，那么成为一代“齐天大圣”的美猴王，就是一个不可逾越的过程。必定会祸乱于法界，损害于他人，造下无边恶因，甚至会被剿灭于无形之中。

历史启用，是一种累世修行的积累过程。常见于在一点灵光的历世滚动中，在历史上曾经“自然诞生”，或者实践过正确的方法而培生，诞生过元神，运用过元神助修。但是，由于三修一化行不彻底、不全面，未能循德而归于道中时，就发生了命体衰败解体，但是元神仍在法界中存在（据教学中观察，既往获得的物元也同样存在着保存现象），等候着新的肉身载体，重新合一而接续前修，继续实践。

这种属性的元神，常常共性地存在着一个特点。那就是法性强，能力高，但是其德性的品和质并不完善，存在着许多缺陷与不足。需要修身者花较大精力使其类似“禀性”一样的一些不足彻底改变，提升他的内在品和质，符合德和道。

历史启用型的元神，在下丹田中常常是突然出现，并不完全表现出由小至大的过程，或者在新的小元神出现或成长时，突然出现而两者合一，成为一体。重新担负起性命双修的责任。



以法培生，是指依照特定的方法、程序在体内进行实践，从而完整地实践整个培育生成过程。以法培生包括“内聚成形法”、“符号催生法”。两种方式，前一种可以独立使用，但是所需要的时间较长。后一种方法则需要前一种方式作为基础，才能产生效果。所以常见的是两种方法合用，从而取得较佳效果。

道家修身的以法培生元神，为了确保元神的品质符道合德，超越石猴、美猴王、齐天大圣等低劣品质阶段，能够合格地直接担负起帮助修真者修身的史命。所以高度重视“心性修持大道生”，在运用培生法之前，需要高度重视修心炼己，建立忠信不惑的修德进道信念，确立尊道贵德，唯德是从，少私寡欲，大公无私，慈爱万物，秉规持范的德性品格。全面修持信德、仁德、义德、礼德、智德，转化阴我心的识神，抑制和转化游魂、鬼魄、识神、浊意、妄思等体元的阴性活动，杜绝和防止五大阴神在五臟中生发情志活动中的怒气、悲气、喜气、恐气、思气。严防内五贼在心身中的活动和影响，以仁慈博爱，宽恕感恩，忍让负辱，预防和杜绝游魂“凶”性的内生外发；以善待万物，利生舍己，济安拔危，助人为乐，预防和杜绝鬼魄“恶”性的内生和外发；以明理识法，光明磊落，秉持规范，预防和杜绝识神“贪”性的内生和外发；以谦恭处下，虚怀若谷，声色不迷，预防和杜绝妄思“痴”性的内生和外发；以诚信因果，忠一不二，稳重厚道，预防和杜绝浊意“乱”性的内生和外发。

修真者和道医者，必须长期坚持这些以德修心修性的原则，在格物致知、诚意正心、修心炼己上苦下功夫。只有具备圣人般的品格，才能正式进入修身阶段之内，实践圣人之治的方法，从而培育出一个在品格和质量上基本合格的元神。如果并不重视这些原则和前提，在修心炼己未达到要求前就轻率地、过早地培育元神，就必定会导致元神品质上的先天不足。元神虽然培生出来，却并不能给修身修真、道医学习带来任何助益，相反，由于元神品质上的低劣，会使他将人心中的劣根禀性全部承袭下来，具备性情狂躁，言行僭越，目中无人，心胸狭窄，蒙昧少慧的特征。行为上则极其容易表现出：凶、恶、贪、痴、乱。这样品质的元神，在并不重视修心者的体内和体外，再接受人心智识中不良心念的熏染后，就会将人心的私心贪欲成倍地放大，变成一个十足的“妖”猴。在这种情况下要想再改变他的品质时，就十分困难，想一想“齐天大圣”的转变过程，也就知道其中的难度了。如果没有如来佛一般的手段，那么今生休想驾驭他为自己的修身

求真服务，修身一生也就难有真实的成就了。① 因此，严格按照“胎婴养虚”、“幼儿养性”的原则，用道德的能量培养自己的性体元神，是绝不可以掉以轻心的大事。

只有在高度重视修心炼己的前提下，并且自己也坚信能培育出一个素质、品格健全的元神时，才能在启灵、开灵以后，进入培育养炼元神的实践之中。

元神的培育，三魂七魄是基础，五臟阳气是元素，元性是其种子。五臟阴神能成功制约和转换成阳性，从七魄中能够提取阴精，阳三魂已经壮实和开始升华以后，洗魂则魂变为基础培生性阳神，炼魄则魄变为基础培生性阴神。这对阴阳一具备良好的符合德性的条件时，阴阳合而元神生。备好天德地气物质，外部和内部的能量不断地进行输养。其次的关键是找准位置，静养以待。其过程需要在体内的元精、元气、元性能够初步全面调动的基础之上。运用正觉正念的阳我意识，有计划有目标地和合四象，攒族五行之质元气和全息信息，将体外体内之灵光真气，聚合成体，养育成形，元神自生。

常人是一种“人代我生”，培育性体则是一种“我代我生”。运用体内的阴阳而“自生”的初级“身外之身”。元神这一体元，是一个完整的无相世界中的生命，肉眼不可见，具有独立生存和自主活动的能力。他的出现能够使修身者完全进入修身中的崭新境界之中，有利于摆脱后天智能的制约性，使修真初步从对智能的依赖性中解脱出来。这一步的完成，就是实现脱离后天智识束缚，重新返回性慧主持生命的第一步。

元神具有较好的先天信息与后天信息的双重复合性，他对有相世界与无相世界的了解和正确把握，远胜于后天智能百倍。对于一个品和质具佳的“孙悟空”而言，只要人的后天智识能够尊重他，在道○德一的共同目标中相处，他就能像西行路上的孙悟空一样，带领人的后天智识，遇水架桥（上善治水，人法地炼精化气），逢山开路（业力释放阻挡时，相助清因化业），降妖除魔（相助于抑制清理体内五阴神、五贼的各种萌动生发邪气、毒气作用于智识），扶助心中阳我转化阴我心，顺利完成全部修身修真过程。

元神不仅具有以上功能，而且他能自由穿越阴阳，突破太极弦的



---

① 《西游记》第七回“八卦炉中逃大圣，五行山下定心猿”，故事说，齐天大圣孙悟空大闹天宫，如来佛祖五指化作金木水火土五座联山，将孙悟空压在五行山下，上贴“嗡嘛呢呗咪吽”，以去其火气。

障碍直接与师相联系，获得指导帮助。他能自如地运用物元和获得质元，能够明显提高物元的使用效能，更高质量地获得质元能量。比单纯用后天智识与玄源体元联系，运用物元（太极球、旋极球、各种法器、符图），采撷质元，效果和质量，无法比拟。

在道医的临床实践中，将依靠他作为主要执行者而完成查因诊断、实施治疗、调控预后等等过程，使显态中的治疗方案更为符合因果关系等等客观规律，从而获得更佳效果。

（二）玉神性体

元神生成以后，如果品质优良，后天智识能够高度与其配合，修身修真则极为容易进入炼精化气，聚气成丹的实证阶段中，正所谓“神成丹就”。人体内质元的高级状态是丹，丹又依据其品质的不同而分为多种，最基础的质元丹体是“玉液还丹”。玉液还丹生成后，即会产生一个“丹成神就”的变化。

在玉液还丹的基础上，只要修身者坚持正确的实践方法，就会在内观默照中，无为而为地诞生出一个新的生命体，玉神性体。

玉神性体是命体中精和气全息性的新生命，玉液还丹所产生的玉丹，就是他的命蒂所在，能量根源所在。所以丹的品质也就决定着玉神的品质，丹的能量的强弱，决定着他活力和能力大小。

玉神的职能主要是在体内与生命体的形体结合，主持命体的先天转化，质量的提升。玉神能够主持命体摆脱游魂、鬼魄、识神、浊意、妄思五大阴神对体内先天肾水的摄取滥用，能够扶助龙烟、丹元、常在、皓华、玄冥等阳神在臟腑中的正确活动，抑制七魄在体内的阴性活动。同时玉神能从整体协调性上、系统管理上对先天肾水的调用，进行统一管理，合理分配。

玉神对体内精、气能量的全面参与管理功能，能够使修身者极其迅速地步入更高层次，更高质量的先天转化，有利于顺利凝结体内的金液还丹和圣神的诞生。

（三）圣神性体

培生性的圣神性体，是三种培生性体中最高级的一位性体，古代又将他称之为不灭金身。他可以在宇宙和法界中全息性地长生不灭，他能够独立地脱离肉体而与世长存于高维空间法界之内。所以古人说：“长生飞仙，则唯金丹。”

圣神的培生，是一个自然无为的过程，他的培育需要较高的心性素质，德性水准。需要在修心炼己中，较为全面地清除后天心智对生命的束缚和影响，在“去心从性”，明心见性的原则上，达到一个较

高的水平。

圣神性体产生的基础，与玉神诞生的基础大同小异，所异者是质元能量的不同。圣神诞生于体内凝结金丹成功的基础之上，在体内没有凝结金丹之前，体内难以直接培生孕育出圣神。只有极少数是丹与神一起同成，这种少数的出现，必定伴随着玄中恩师的全力支撑和主持。在德国的学生中，就曾有一例是三田三丹炉三神同时一起烹炼和培生性体。实属金丹学中之罕见。

圣神是人体内的纯先天、不带任何后天气质的高级生命体。是与德一和道○同频共质的生命。他本身与体内的一点灵光结合相当紧密，全息性地与一点灵光这个生命的本性相通。他同样不依赖于命体的存在与否，而可以独立存在。并且他的出现，对命体质量的改变，能够产生重大的作用，对肉体的健康发挥良好的养生作用。

圣神的培育生成，昭示着生命的一性一命，已经发生质的飞跃性先天转化，其中尤以性体系统的先天转化最为全面，命体的先天转化也进入了一个良性发展的新时期。由于性体系统的转化比较全面，后天智识的识神，必定会出现退位的现象而被迫交出对生命的统治权，仍旧回到臣服的辅佐之职中。去心从性，由本性真我主体生命的格局，在圣神的实际主持下，深入实践后，就能够较全面地得以实现。

圣神的培育成功，在道医的治疗中能够表现出一种“无为而无不为”的境界，从而使疾病的诊断，疾病的治疗，进入一个比较简易的过程之中。

体内的元神、玉神、圣神，这三个性体，都是属于应用体内的精炁神，在隐中恩师的亲切关怀相助中，通过修心修性修命化因，增阳涤阴，攒簇五行、和合四象而逐步培生而成。培生，就是他们最大的特征之一。能够完全独立于一性一命而存在，就是它们的共性。金丹的培育三神，在唐代以后得到长足的发展，成为人们一项普遍遵循的实践方法。成就了众多的金丹实践者，使他们实现了长生飞仙的目的。众多的金丹修证者中，虽然明显长寿者相对于古代而言并不多，但是性体的长生和性体飞升再不入六道，脱离五行却全部都能实现。



三、灵光内蕴的性体

中国根文化中的修身学，随着人们的离道失德的现象而诞生，沿着社会的离经叛道而变化，经历了漫长的社会历史时期。在历史的长河中，这种变化基本分为三个阶段，两个转折。这三个阶段两个转折，全都与老子《德道经》德篇第一章中“社会发展阶段分期”的论述紧

密相连[①]。三个阶段归纳起来，就是第一阶段的**“圣心为体，德一为用”**；第二阶段的**“功德为体，金丹为用”**；第三阶段将会形成的**“积行功德为体，真一金丹为用”**。从而同步适应不同社会阶段人类智识变化品质的需求。我们现在的社会已经处在“忠信之泊也，而乱之首也”的道德底线时期，私心贪欲，妄想执着极度膨胀，心口不一，言行不一，说一套做一套的现象极其普遍地存在，所以只有真正的“积行”实践，培养圣心才能彻底改变心性，需要大量显隐功德的积累，才能去私心立公心，进入圣心。才可能真正具备圣人之才，而有品质上的资格进入圣人之法，否则品质与法性相歧，终无所成。在修身的具体方法中，也必需守一与金丹合用，才能比较理想地完成性命的全面再造。

第一阶段是老子所处的东周之前的历史时期，在这个时期中，人们的后天智识还处在离道失德后，仁德、义德、礼德相继丧失的尾期，人们后天智识中的私心贪欲，妄想执着，还未发展到不可扼制状态，相对而言还比较纯朴，这个第一时期中是以“守一法”为主体的修身求真方法。守一方法，也就是老子《德道经》五千言中所说的得一之法，直接归德回道之法。“吾言甚易知也，甚易行也”，充分说明这一方法的简单性和容易操作性，但是，实践这一方法的前提必须是“少私而寡欲”。当体内五臟阴神活动明显，五大阴性情志容易产生、五贼活跃，而且丹元无力抵制识神时，这种方法并不能直接应用。

无论是《黄帝四经》中提及的守一法，还是老子《德道经》中全面阐述的得一、执一、守一法，全都对实践者本身内在的道德素质、心性品质具有前提条件和要求。简而言之，守一法就是**“圣心为体，德一为用”**的修身方法。圣心为体，就是要直接修持圣人的品格和品质，具备“以百姓之心为心”，无私无欲的素质，具备圣人之才，才能修持守一法的圣人之道。否则必定是“竹篮打水”，错用心智的执着妄想。

老子《德道经》中指出守一而得一的方法是：“修之身，其德乃真，修之家，其德有余；修之乡，其德乃长；修之邦，其德乃丰；修之天下，其德乃博。”可见守一法的普世价值和义意极其广博。《太平经·修一却邪法》中也说过：“一者，乃道之根也，气之始也：命之所系属，众心之主也。当欲知其实，在中央为根，命之府也。故当深知之，归仁归贤使之行。”又说：“上贤明力为之，可得度世；中贤

---

① 参阅熊春锦先生《中华国学道德根》一书。

力为之，可为帝王良辅善吏；小人力为之，不知喜怒，天下无怨咎也。”守一得一必须“归仁归贤使之行”，这就对人的品质作出了明确的要求。而且普通百姓庶人如果努力实践，也能够改变禀性和习性，精神情志的异常活动消失，社会天下也就能够自然和谐而动乱消失。

因此，当人们丢弃尊道贵德，忘记修身的根本原则以后，陷入名利之争，权利之夺的智识惑乱中，私心贪欲膨胀，妄想执着随形，也就必然长期难以解脱，从而造恶因无穷。从春秋战国开始，直至唐朝稳定天下时，修身方法进入了一个数百年时间的丢失守一法而逐步诞生新方法，以适应人类这种“智识强化期”变化的过渡期。

在进入第二阶段的过渡期中，随着反复的战乱叠起，人们后天智识的强化性发展，经过春秋战国的“百家争鸣”而全面展开，少私寡欲的心灵，蜕变成了多私盛欲的后天智能，人们熙来攘往，为利奔忙，为权拼命，妄想执着丛生，失去了生命正确的航向。从此，守一法从修身核心方法中逐步淡化出局，只隐藏于老子《德道经》之中。但是，自从汉代将老子《德道经》“修编”并且篡改为《道德经》以后，守一法得一法的内容，在五千言中面貌全非。守一法也就从此在经典中消失，而只有神传时才显其面貌。所以在历史的记载中，汉唐以后的修身者中，只有极少数人是在金丹法修习的基础上同时获得守一法的真谛而在性命双修两个系统中全面成功。

《云笈七签》卷三十三《摄养枕中方》曾经指出：“长生飞仙，则唯金丹；守形却老，则独真一。故仙重焉。凡诸思存，乃有千数，以自卫率多，烦杂劳人，若知守一之道，则一切不须也。”从这一段论述中我们不难看出，古代第一阶段圣心为本，守一为用的守一法与第二阶段中功德为本，金丹为用的金丹法，所存的两种不同性。守一法至简至易，需要纯朴的圣心作为基础和前提。金丹法则是修善积显德阴德为前提，步步存想内观，无中生有，程序复杂。适合于福德不足，并且后天智识过重者，一步一步地“以一念代万念”，过滤淡化智识，透显性慧而进入佳境。

而且，金丹法与守一法的结果并不相同，金丹法是长生飞仙，重在性体的解脱永生，对命体功用存在不足。守一法则是“守形却老”，以性帅命，重视命体的质变量变，达到益寿延年，守住形体，预防衰老，实现性与命两大系统的共同成就，由德一而进入道的境界之中。

《黄帝四经》、《德道经》所指出的守一得一法，以帛书老子《德道经》的五千言最为完整和全面。帛书的《德道经》中，仍然保留着原貌，只是需要明者释读。因为老子运用隐喻藏诀的方法，将精华隐

藏在字和句之中。这个精华就是灵光中性体的形名学。一点灵光中的性体，如果不修之身，其德乃真，那么生生世世都不可能从灵光中全息地解析出来，成为性命德与道转化的引路人。但是如果忠信不惑地实践老子的双可教育方法，以及人法地的方法，进行上善治水。当他们一旦掌握了灵光中性体的形名，也就能顺利进入守一法之中，比金丹法更简易、更迅速、更全面地完成性命整体的先天再造。

守一法的灵魂是直接启用被人类后天智识所屏蔽，蕴藏于一点灵光中全息携带的本性体元。由于人类的一点灵光，如同“种子”和DNA一样，全息性地携带着生命性体中的全部信息。所以，在体内一点灵光核心部分的所藏之地，将这些本性中的体元逐一恭请出来，并且通过“可非恒道”诵读经典，而主动提供德一的营养能量，使他们具有活力。同时将性命全部交给他们管理，主持性和命后天向先天的转化，无为而为，无为而无不为，也就是守一之法。

灵光中所蕴藏的本性体元系统，由于是全息地存在，同样是一个较大的系统。但是老子告诫说：“三生万物”，那么至简至易的守一法，只需请出三位就足够了。这三位性体一出现，其中众多性体皆会自然出现。这三位之中，最重要的就是“一×”性体（请恕不能轻泄其名），这位性体与德同体，是“一”的体元，直接由道而化生，他的法性能量极高。他出现之后，鬼神钦服，俱皆畏之。故金丹法中的“以自卫率多”的方法皆可不用。这位性体在体内归位时，居于体内第一层的“天”境中丹田内，可以统帅全身的一切先天再造变化。

第二步恭请出来的是“靓×”性体，他主持人体内的“地”域，能率领元神辅助上面的一×性体，在正念的配合下，共同将一点灵光中所全息携带的历史业因（内显于身中九狱）全部化尽，从而在本因上彻底解除各种恶因对命体的致病性、杀伤性、摧毁性，使人真正实现“守形却老”。这一现象是守一法最典型的特征之一。这些重要特征在2500年期间，似乎在佛学中全部、在道学中部分地失传。最著名的例子就是释迦牟尼，他在成佛之后，仍然被头痛和背痛所折磨。他也洞察到这是业力所致，但未提出彻底解决因果业力对肉身作用力而产生疾病的办法。而这一解决的办法，却悄然地隐藏在帛书老子《德道经》之中。而且在2500年以前的中国历史上，众多形神俱妙，轻举飞身，得享高龄，长寿者的记载和传说，全都验证着守一法对业力的强大化除作用力。老子的思想和方法，无愧是一部人间的绝学。

现代有的学人分别心极重，将道学与佛学分解而论，其实只要能从自己的一灵光中真正请出“靓×”时，就不难发现，原来佛道并无

二致，全都在自己的身国之中，了无分别。靓×体元就是每个人灵光中的地藏，形貌相同。

这二位灵光蕴藏性体的出现，是体内“用德一，运阴阳”的过程，在德一的主持下，运化体内的阴阳，使阴转阳。从而合一归于道○的虚无。同样是一个逆变的过程。不同的是真正请出了一点灵光中主持阳和主持阴的真主子，所以变化显得简单容易。只有这两步的恭请实现和成功，那么第三步也就会不请自现。所以老子《德道经》中直接指出：“其至之也”以及“请靓可以为天下正”。

第三步请出的一位性体是“请×”性体，这位体元的名中本身就有一个“请”字，只是这个请是指“字”的本义而不是衍生义。他是一点灵光中道体的显现，似有形却无形，无形却又能显形。在慧观中也充分表现出道本虚无的特征。他的出现是直接从一点灵光中解析出“三清”，而不是金丹学中培育的“三清”。灵光中三清的出现，能够使人证入命体细胞的 DNA 内，老子《德道经》是一部生命科学的百科全书，他就曾经在 2500 年前，已经将双螺旋结构的两个链条分别命名为素和朴。“见素抱朴，少私而寡欲，绝学无忧”。并且将 DNA 双链条中央，现代科学仍未发现的能量轴命名为“众仪”，而将细胞命名为“恳”。（彩图 15）

在经典诵读老子《德道经》进入守一法中，从修身内求法的慧观中获得这种信息后，再来考察古文字中的甲骨文，非常惊奇地发现，在古代早期的画图文理基因中，在象形表意的内容上，与慧观结果惊人地吻合，很容易获得佐证和认同。

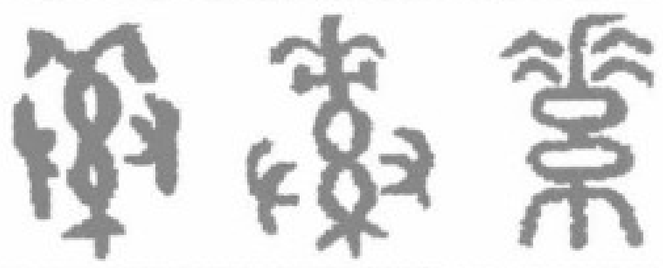
汉字图文基因的“众”，象形表意的是：一只慧眼在上进行慧观下的众生，细胞内全都具备 DNA 双螺旋结构，能量轴是人人体内皆具有的共性物质。众生平等，皆具此相，并无差别。

汉字图文基因中的“仪”，象形表意的是：左侧一个人，右侧一滴水内（细胞质中）的弯曲中轴和双环状结构，这一滴水的象形表意，极为完美地表达着这个字形是在体内水中观察到的现象，其中弯曲的中央能量轴和水内的象意极为突出，“仪”所代表的能量轴，是生命中最关键的物质。

汉字图文基因中的“素”，象形表意极为唯妙唯肖地在左右表达着“仪”的信息和 DNA 的双螺旋结构信息，将 DNA 的慧观结构作出了真实的描画记录，与高倍电子显微镜下获得的图案，惊人地相似。故老子亦曰：“见素抱朴”。

汉字图文基因的“朴”，象形表意着：修木德之仁，才能见素。

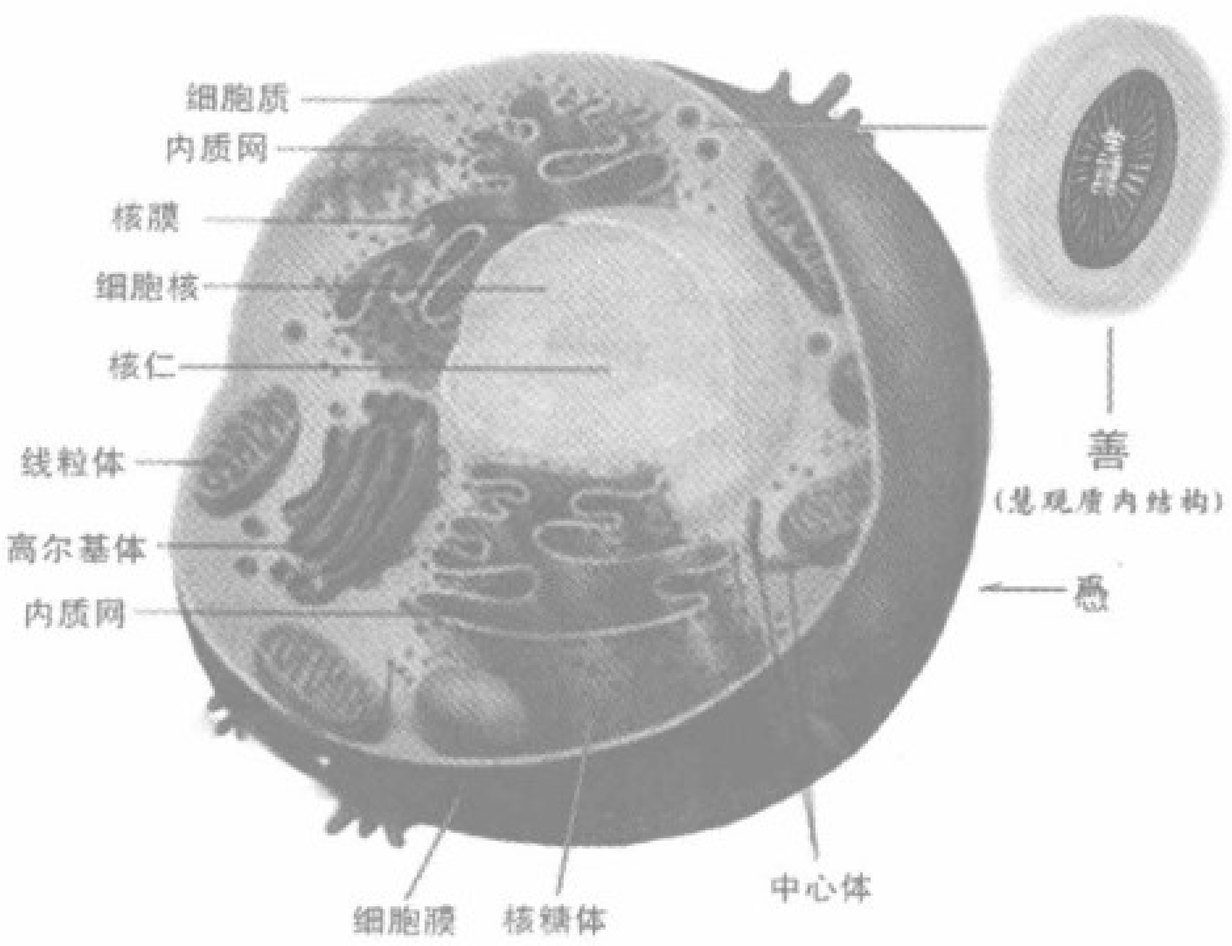
从字形结构上不难看出，朴的右侧结构，与“素”的图文极其相似，只是左侧加了个阳木的仁德相引，即可以整体全部地察观到完整的细胞结构。

简	正	文理基因字形	解析说明
众	眾		汉字图文基因的“众”，象形表意的是：一只慧眼在上进行慧观下的众生，细胞内全都具备DNA双螺旋结构，能量轴是人人体内皆具有的共性物质。众生平等，皆具此相，并无差别。
父	佼		汉字图文基因中的“佼”，象形表意的是人体水内(细胞质中)的双环状结构，其中弯曲的中央能量轴，和水内的象意极为突出，是最关键的生命物质。
素	素		汉字图文基因中的“素”，象形表意极为唯妙唯肖地表达着“佼”的信息和DNA的双螺旋结构信息，将DNA的慧观结构作出了真实描画记录。故老子亦曰“见素抱朴”。
朴	樸		图文基因的“朴”，象形表意：修木德之仁才能见素。朴的右侧结构，与素的图文极其相似，左侧加了阳木的仁德相引，即可以全部地察观到完整的细胞结构。
	憂		用“憂”惧细胞命名表达着修心的重要性和有为的障碍性，只有去心从性，少私而寡欲，无为而为，才能慧观到它。

老子用“爲上＋心下”憂的这个字为细胞命名，表达着修心的重要性和有为的障碍性，只有在心上为之，心内为之，去脑智而为，去心而从性，少私而寡欲，无为而为，才能慧观到名为“憂”的这个细胞。这一切都验证着我们的祖先是在修身内求法的深度慧观中，创造了文字学和生命科学。

细胞质中还存在着一种尚未被显性科学发现的圆轮状物质，是一种决定和影响着精神与肉体健康的关键性物质，老子发现了人类本性的根本物质的特征是这个善的颗粒，它决定着生命中细胞寿命的长短、代谢机制的旺衰，体液的长治久安，是健康长寿的本源，故将其命名为“善”。由于这种善的细胞颗粒源生于道，畜养于德，所以告诫人们说：“夫唯道，善始且善成。”只有尊道贵德，人人体内皆都具备的这一物质，才能充分发挥出生理功能，贯彻于生命的始终，成就修身的最高境界。细胞质中的无相圆态“善”性的颗粒状结构体，与德一能量具有极佳的亲和性，一旦见之，则修身能够进入命体深层次的完整再造阶段之中。老子提出的“上善治水”观，对于细胞而言，正

是运用这个善的物质，治理改变细胞内液的质量和细胞间液的品质。人类的贪欲私心、妄想执着，严重地压抑和破坏着细胞质内这个善性因子对每个细胞的良性功能，使它们难以发挥出健康长寿的作用。所以老子提出了：“善者善之，不善者亦善之；德善也”的谆谆劝导。因为只有实践和保持着言善、行善、心善才能使每个细胞质内的善因子充分发挥出生理功能。所以老子告诫人们“居善地，心善渊。予善信，正善治，事善能，踵善时”。只有全方位地高度重视细胞质内的这一慧观物质，使它直接获得德一能量的滋养，思想言行，举止动静，全都符合这个善性细胞颗粒的特征，才能充分确保善性颗粒充满活力，从而对命体发挥巨大的生理作用。（彩图 16）



正因为老子的《德道经》五千言，蕴藏着其妙无比的“其一”（其，箕的古字，字的本义是去芜留精）从而能够“得一”，并且在得一的基础上进入“守一”的生命科学原理。把握住了细胞质内的善性颗粒状因子的激活、升质应用。上善治水，得其一而万事毕。所以自古以来，长期坚持诵读老子《德道经》，就能够使人们从亚健康恢复到精神旺盛，并且能够自调细胞的节律而治愈众多慢性疾病。长期坚持诵读五千言，还能使人洗心涤欲，淡私净贪，庶转贤，愚转智，智转慧。令人精神面貌产生根本性的转变。

中国历史上的汉朝和唐朝一共四次大力在全国推广老子的思想，崇尚诵读《老子》五千言，并且由此而诞生出文景之治、光武中兴，贞观之治、开元盛世，创造出中国历史上为数不多的几次盛世辉煌时期。这些“修之天下，其德乃博”的历史经验，充分验证着老子“侯王得一以为天下正”论断的无比科学性。其中的基本原理，是因为老子的五千言中，蕴含着生命的最高科学原理，隐藏着至简至易、精神健康和形体健康的方法论。坚持长期诵读，通过“形名学”的原理和汉字“文理基因”的全息传输表达作用，就能对人们产生潜移默化、无为而治的巨大效果。经典诵读的方法，就是一种最为典型的“无为

而治”，用之于治身，则精神与肉身健康，治家则家庭和睦，治国则社会和谐。

老子在观察到细胞内时，仍然坚持着道学的根本，只述其中的主宰体而并不表述其中的其它物质。当然，在老子《德道经》中，还有众多的慧观下形名学的命名，有的是以异构字名之（通行本《道德经》中基本丢失殆尽），内容极其丰富，在此暂不一一列举。这些内容都能在修身达到“其一”境界而“得一”以后，在深化于“守一”的过程中，在对自己体内进行慧观时，逐步被同样发现。并且在发现中（显形）触发生命质量根本性的变化。因此守一法对命体能够进行“其大无外，其小无内”的全面再造，从而引领修真者全面进入道的境界之中。所以，研究生命科学和道医学必须把握住在学习研究《黄帝内经》的基础上，深入学习和研究老子《德道经》以及《黄帝四经》。这种学习研究，实践得一守一的修身方法，是一种性与命融入本性的全面实践，并非单纯智能的应用。虽然对智能的正觉正念要求较高，需要修持圣人的品格，然而却是一种“我命由我不由天”的高层次实践，一点灵光中所蕴藏的真性，对命体作用力，极其深邃。它相对于金丹法所培生性体达到的“我性由我不由天”，更加深刻和全面。培生性的体元，对命体的依附性和亲和性，以及了解深度远不及于一点灵光中的本性系统，特别是对全息因果的化解清除力度和深度，更是无法相比拟。这一点却又是命体存留的关键之所在。老子所说的“圣人之治”方法论，在人们能够将这三位体元，直接从一点灵光中求证出来以后，修身就必定会进入一个人类绝学的层次之中。治世也与此理相同，并无分别，只是相对而言难度较大。故老子曰：“侯王得一以为天下正。”

灵光内蕴的性体，十分丰富，直接从灵光中展开这些性体，目前世界上唯有老子《德道经》能够引领人们进入这一生命绝学最高的殿堂，我们将在今后逐步深入修身实践的同时，全面解析这部人间绝学。

第三节　论体元的阴阳

传统修真学中，由于学说庞大而且门派众多，对生命真相的了解掌握层次各不相同。虽然运用阴阳理论，根据质量高低，将体元“神”的概念进行分类定名，但是并不统一和系统。有些理论解析脱离历史背景，甚至不知性、神、炁、精四大系统中的细微差异性，常将本性与神这一层次混同于一个系统之中。传统上大多数学派的阴神

阳神概念，是一个大范畴的分类法。这种阴阳分类方法，大多数学派是以圣神的培育成功与否，作为基点和分界线进行区分，这种分类法，将圣神出现前的所有人身中的全息体元都列归于阴神范畴，单只列出圣婴和圣婴成熟出体为阳神，在此基础上培生的各神才称之为阳神。

这种大范畴分类法，有助于正确指导修真，以目的为阳，未达目的之前的一概划为阴性领域，避免实修者盲目追求，陷于低层次而不知进取。而且，圣神的培育生成和出窍，在修真者的自我印证上，非常清楚明白，由于这一层次的质量和能量都是高层次，不是似是而非，不是由心生妄所能产生的，因而易于鉴别和区分，这也是道家对外部人士的一种总体分类法，使外部人士在研究丹经时以此阴阳分类法为认识的依据。

道家的阴阳学说，是贯穿万事万物的，层层有阴阳，物物有阴阳。对内作为一部系统而科学的传统修真学说，这种阴阳分类命名就更加详细和具体，比较完善地揭示生命的真相与实相，从而使进门实修者运用阴阳学说易于学习理解和掌握完整的人体全息信息系统。

修身修真学继承传统的分类法，在这一大的阴阳分类下面，为了教学方便，又再展开阴阳分类。修身修真学的生理组织学中，形体学系统内是将人体有形中的无形生理组织与人体全息系统分科进行介绍，将修真全过程中的全息信息体分为三大类，名为修真性体学。第一类是形体本身和常人也同样存在的信息类，名为形体体元学，它包括三魂七魄、五臟阴神阳神、三尸九虫三类。第二类是培生体元学，是指经过修炼培育而质变形成的人体信息体，它包括元神、玉神、臟体新阳神三类。第三类称之为永生性体学，虽然这类人体全息体元也是培育而产生的，但是由于它们的质量高于第一类培生性全息体元，也是修真者的目的所在，所以命名为永生性性体，它们包括玉神、圣神、真人三类。永生类性中还包括一些“一点灵光”中早已经客观存在的高级性体，只是被人的后天系统屏蔽，需要重新请出来，并且供给天德地气，才能为修真产生根本性变化而用。这部分的体元名，暂不公开透露。

如果以是否能完全独立于人的形体而存在于空间，并且不影响人的正常生理功能进行分类，就可以分成两大类。其中三魂、七魄、五臟阳神、五臟阴神为第一类；元神、玉神、圣神、真人为可以完全独立于形体而又不会影响人体生理功能的一类。

如果按照阴阳学说分类，在总的范围内可以按照传统分类法，将圣神、真人类划分为阳神，而三魂、七魄、五臟阳神、五臟阴神、元

神、玉神都分类归入这一大的低层次神性系统中。

如果按小的阴阳范围分阴阳，则正常人形体中的七魄为阴神，三魂为阳神；初期修炼者形体中经过凝炼质变而成的七魄之精为阴神，三魂升华之精为阳神。修真者的元神为阴神，玉神为阳神。圣神为阴神，真人为阳神。在元神、玉神、圣神、真人这四神中又可将元神、玉神定为阴神，圣神、真人定为阳神。

由于物质的阴阳特性无处不在，人体中的生理组织也同样具备阴阳特性，人体的组织都是全息性的，只有通过修炼，当达到一定的质变能量等级进入核心部分后就会呈现出全息映象，全息分裂，全息复制，亿万化身就是一种高层次的全息映象，全息分裂，全息复制。这种高层次的全息映象，全息分裂，全息复制又是经过低层次阴阳全息映象，全息分裂，全息复制质变递升而产生的。

人体的全息信息系统，由内至外，从低至高，从人体最基本的组织结构细胞到器官，从隐态器官构成的五臟六腑三焦系统和显态器官构成的五臟六腑系统，以至人的整体都是全息性的。根据一元四素论的“象数理炁”进行解析，按照修真层次进行探讨，当修炼的层次越高，进入微观领域越深入，人体中从细胞、器官、系统到整体都会呈现出阴性和阳性、质量层次各不相同的全息性映象，这种全息映象传统上的名词也就是层次各不相同的阴神和阳神。

基础阴神和基础阳神

研究道医学和修身学，首先必须把握住生命中精炁神这三宝。在三宝中神的这一系统内，又应当先掌握好基础阴神和基础阳神。只有这样先掌握住生命中阴阳的体元，认清它们各自的生理功能特点，才能正确分析疾病，才能更进一步顺利地进行修身学的实践。在修身修真学和道医学中，在基础、初级、中级中所探讨研究的人体全息体元系统，基本上都是立足于在人体内部各系统中的基础阴阳体元，分析病因中的本因和内因，分析修身过程中它们的必然变化。在这些基础上进行研究和实践这种全息映象体元的质变，以及新型体元的培育生成。

（一）体内的基础阴神系统

中国的传统道德根文化，是由性慧基因、文理基因、汉字基因三大文化基因共同构成的。现代人只重视于汉字基因的运用，而忽视于文理基因和性慧基因的同步研究和理解，更不知道汉字基因源自于性慧基因和文理基因的演化。研究中国的文化，必须立足于性慧基因，从汉字基因中回溯于文理基因，逐个字地分析其本义和衍生义，才能

全面了解传统根文化，否则就容易视听混淆，歧义百出。

例如，我们经常使用“性命”一词和“神形”一词，在现代文化中是基本同义的，但是在传统根文化中，却存在着明显的层级差异性和涵盖面的区分性。在生命真相中，2500 年以前中国的根文化，所重视的是性命，修身的主体内容其实就是以德修性命，从而达成形神俱妙中的守形却老。其中的性，既包括生命中的基础体元，也包括着培生体元和更为重视的本性系统。古代修身学认为，性是指一点灵光中的本性，它与道与佛同源共质，人人体内皆有道和佛的基因，若能够少私而寡欲，去执着，断妄想，主动清除智能对本性的屏蔽，人人皆可以成道和成佛。而其中的“命”，则既包括着肉身的形体，同时也包括着因果关系构成的命运、人生际遇、福禄寿、妻财子媳等等多重信息。但是，在秦汉以后所泛用的“神形”一词，其局限性却明显得多。其中的神，主要是指体内各类阴阳属性中的基础型的体元，以及外环境内各种下级、中级层次的神祇。其中的形，则仅仅局限于肉体，或者有形的结构体而已。在掌握了这种区别性的基础上，我们再来分析生命中的现象，也就容易正确地进行区分和鉴别。

体内基础阴神系统，我们上面做了部分概略性的分析。它们主要是七魄中的尸狗、伏矢、雀阴、容贼、非毒、除秽、臭肺；五臟内的游魂、识神、妄意、鬼魄、浊精。其次就是三尸九虫。体内的这些基础型的阴神，只是浅表层次的一些阴性体元。隐藏得更深的、作用力更隐蔽的阴神，则是修身修真实践中必须发现和转化的一些阴神。例如帛书《德道经》中揭示的非恒名中，蹶、歇、竭忌、赘、涂、盈月、梡等等数十位体元，都是阴神之属。

体内基础阴神系统，除去七魄以外，全都是体内阳性体元的冤家对头，对阳性体元的工作发挥着制约甚至破坏的作用。当这两者保持着动态平衡时，则会相安无事，一旦失去平衡，发生阴强阳弱，也就会身国内乱四起，精神情志混乱，疾病丛生。

修身修真实践的初始任务，重点就是涤阴转阴。清涤阴神系统和转化阴神系统中，最佳的办法就是老子所提出的双可教育方法，通过可（诵读）非恒道的经典和可（呼唤）非恒名的方法，既使其无法遁其形迹，同时提供德性能量主动进行喂食，使它们改变饮食结构，从量变到质变，最终达成阴转阳的效果。

培生性基础阴神：在修身修真学中，有个“洗魂炼魄”的过程，其中的炼魄，也就是清阴增阳，聚其阴精，当双可教育有成时，体内阴神的精华就能凝聚为一体，培生出一个新的质量和品格完全超越于

基础阴神系统的新体元，虽然它仍然是个基础阴神，但由于它是以德性能量培养而成，属于新生培生体元，故而它能成为培育元神的母体。又称之为培生性基础阴神。



（二）体内基础阳神系统

从前面的概略分析中，我们不难掌握生命中的基础阳神系统，它们主要包括：三魂中的胎光、爽灵、幽精；五臟内的龙烟、丹元、常在、皓华、玄冥等等体元。身国内的这些基础阳神体元，全都各自主持着相应系统和器官的生理功能活动，他们旺盛的精力和正常功能活动，是生命健康的保证。因此古代诞生的修身和修真方法中，全都以提升这些基础阳性体元的品格和质量为根本措施。主动运用双可教育方法进行潜移默化的施教，通过修身打开户牖而直接汲取天德地气，给他们提供最佳的营养，内壮其神，外养其形。使身国中的精炁神三大系统保持活力旺盛的状态，维护生命的健康长寿。

基础培生性阳神：在传统根文化的修身修真学中，还要求实践者主动通过“攒簇五行，和合四象”，等实践方法，炼魂升神，从三魂和五臟阳神中全息性地提纯，聚合培生出第一层次的基础阳神。

例如在双可教育和五德餐神方法①运用时，常会自然出现“五德餐饮五臟神，五灵入体升质性，五臟阳强先天旺，臟阳合一出阳神”的现象，如此凝炼，通过这种系统性的基础阳神和合而聚变，培育而成培生基础阳神体元。培生基础阴神与培生基础阳神一旦结合成一体，就能生成完全独立于人体的培生性的元神。当五臟基础阳神质变时，如果人法地的实践达到阴跻三昧真火发时，则会出现“火莲种在五神田；龙飞凤舞体内旋，炉药频生紫光艳，鼎炸炉变玉神现，五阳光养静中变，法性无边改命颜”的玉神诞生现象。继而通过元神为主导，意识为辅助，法于地，法于天，夺阴阳造化之权，修爻补漏而抽坎填离，使人体由离坎定位，转换成乾坤定位，再化地坤，法于天而完成乾体之变，似大地之养育众生以水为本，法于地而炼体内的玉液还丹。法于天，而以天之三光育于身中精炁神，似天之以光养育万物，以光炼体内之金丹，培出圣神。使人体小宇宙中从物质能量和全息性体这两个方面都同步完成升华质变上升的过程，达到“长生飞仙”之境。或者同步运用伏羲黄老学说中的守一法、执一法，从一点灵光中全面解脱本性系统中全部性体，化尽业因，而实现“守形却老”，功臻

---

① 五德餐神方法，又名五德能量服食法，详见熊春锦先生《太极内功养生》。

化境。

前辈恩师们的这种修证方法是非常科学的法门，由人的生理组织中的“系统”入手，符合道家的“整体”求证方法，整体中有局部（器官），整体中易于获得全息，这种全息也就是一种微观中的宏观，有利于在微观中向更深层次的微观发展和深入求证更深层次的全息体元。



第三篇

道医病因机理探讨



第一章　道医病因总论

人生是美好的，也是痛苦的。说其美好，是因为人生难得，按传统说法叫做“修个人身难上难”。有机会来人生一趟，从宏观上说是一种难逢难遇的机缘。人是万物之灵，灵在那一点灵光，比其它生命的全息性层次更完善，更符合大道的本源，在生命界是最高等的生物。只是人类的灵光，绝大多数人都是斑斑点点、残缺不全的，并非全都是圆陀陀光灼灼地完整。需要人类尊道贵德，主动地修心、修性、修命、化除业力、行善奉献（简称“三修一化行”），通过修身实践，使其真正恢复“圆陀陀，光烁烁”的本来面貌。如果不注重修身，人的一生将遍历六欲七情在心身两方面的充分演示，一方面获得灵光中历世积累的福、寿、妻（夫）、财、子、禄各方面的享乐，这是美好人生的一面。然而人生也是痛苦的，业力的携带和释放，造成人生有生、老、病、死，命运苦难、事业困窘、病痛折磨、意外伤残等等的折磨，逃不脱自然因果律的严格制约，这些都是历世今生杀盗淫邪造因的必然结果。如果不能法于地，法于天，法于道，法于自然，就根本无法逃脱这一自然因果规律的制约，就得遵循这一自然制约程序，一切复归于空亡，失去大道的眷顾，天地的慈悲，人生的意义。

人生中生、老、病、死这一自然演变过程中，最常遇到和反复经历的莫过于一个“病”字。疾病是人生中最常逢常遇的痛苦，它也是促使人生走向衰老和死亡的重要原因。

人类饱受疾病的困扰，总想摆脱疾病对人生的制约。当年佛陀就是带着这一人生难题进入修行实践的。有记载的几千年以来，我们的祖先道家、佛家、医家一代又一代地对疾病的病因进行了深入的研究和探讨，道医和传统中医都积累了丰富的经验，取得了丰硕的成果，对摆脱疾病对人生的困扰、保障人民健康发挥着重要的作用。

对病因机理的探讨研究，在中华民族文化史中基本是分为两大家，这就是道家（包括佛家）的病因机理学说和医家的病因机理学说。医道之说也源于极其古老时代的道学，历史上的前辈们曾明确指出：岐黄源于道。中医学古称“岐黄之术”，出于《黄帝内经》这部道医与

传统中医兼容的宝典。由此可见医道（中医）与道医的承源关系和层次差别。我们尝试立足于“道”来研究医药学，暂且称之为“道医学”，将一般的中医学简称之为“医道”或者“世医”进行称谓，以资这两者间的区别。

道家的道医学，主要源自于修身的切身体验，是静定中深刻内观、慧观和慧视外界的结果，她是修身内求法的自然产物，最符合自然客观规律性。因此，道医和传统中医与现代西医学诞生于外求法的背景，是绝然不同的两种途径。所以，研究和学习道医与传统中医，必须跳出近代西医和西方传入中国的科学研究模式，不能陷入西方纯粹的外求实验证伪，逻辑推理的模式中。而必须运用慧观内求外证法使用西方的外求法，才能得出更为符合人体生命科学的结论。执着地运用西方的外求法研究道医和传统中医，无异于自戕和自毁祖国的传统中医。

道医的病因论，牢牢地把握着老子所说的“三生万物”观，极其明确而简洁地运用人体内的精、炁、神三宝的盛衰升降、散聚缺失，以及三因论中的本因、内因、外因进行分析辨证。将虚态的三元与实态中的三源综合进行整体分析与研究，从而得出既符合自然客观规律，符合自然因果律，同时符合人体生命客观规律的正确结论。道家的这种：心居于道○，执一为牧，慧观于阴阳之二，明析三生万物造化之理的方法论，在道医中是运用的原则。历史上，最初始时道医与传统中医并未分离。但是随着修身内求法在医学界的不断流失，在慧观的丧失和智能的发展历史过程中，才逐步出现分野，形成既相同又有别的两大医学系统。

古代医家曾对病因作过一定的归类。如《黄帝内经》就只将其分为阴阳两类，用阴阳之二来驾驭复杂的病因系统。《素问·调经论》指出：“夫邪之生也，或生于阴，或生于阳。其生于阳者，得之风雨寒暑。其生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒。”而将道医中的“夫邪之生也，或生于阴，或生于阳，或发于本”的“**或发于本**”省略或者被后世删除了。但是从“阴阳喜怒”一句中，我们仍然可见其痕迹存在。或发于本，也就是指邪象的生发，除了阴阳这两种因素外，还存在本因。只是在人们失去慧观能力以后，无法解读祖先们所指出的本因而已。

汉·张仲景在《金匮要略》中指出，疾病发生有三个途径，他说：“千般灾难，不越三条。一者，经络受邪入脏腑，为内所因也；二者，四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者，房室、金刃、虫兽所伤。以此详之，病由都尽。”晋代陶弘景增订《肘后百

一方·三因论》则分为："一为内病，二为外发，三为它犯。"宋代陈无铎又引伸《金匮要略》"千般灾难，不越三条"之意，提出了一种医学上的"三因学说"，他说："六淫，天之常气，冒之则先自经络流入，内合于臟腑，为外所因；七情，人之常性，动之则先自臟腑郁发，外形于肢体，为内所因；其如饮食饥饱，叫呼伤气……乃至虎狼毒虫，金疮蹉折，疰忤附着，畏压溺等，有背常理，为不内外因。"即六淫邪气侵袭为外因，情志所伤为内因，而饮食劳倦、跌仆金刃，以及虫兽所伤等则为不内外因。

从这些古典医籍中可以看出，古人是运用阴阳理论研究探讨病因机理的。这种把致病因素和发病途径结合起来的分类方法，对于临床这一层次的辨别病证，是具有指导意义的。但都并未像道医那样运用慧观而抓住本因，或者因为世俗的偏见，绝大多数人慧观能力的丧失，需要对慧观的发现隐忍不发，顺应世俗的总趋势，仅以智能为用。

传统中医学都是继承前人的这些认识论，运用阴阳学说研究认识病因机理，认为人体各臟腑组织之间，以及人体与外界环境之间，既对立又统一，它们在不断地产生矛盾而又解决矛盾的过程中，维持着相对的动态平衡，从而保持着人体正常的生理活动。当这种动态平衡，因某种原因遭到破坏又不能立即自行调节得以恢复时，人体就会发生疾病。

传统中医理论认为，人体没有无原因的症候。中医认识病因，除了解可能作为致病因素的客观条件外，主要是以病证的临床表现为依据，通过分析疾病的症状、体征来推求病因，为治疗用药提供依据，这种方法称为"辨证求因"。所以，中医学的病因学，不但研究病因的性质和致病特点，同时也探讨各种致病因素所致病证的临床表现，以便更好地指导临床诊断和治疗。

医家的病因机理学认为，破坏人体相对平衡状态而引起疾病的原因就是病因。致病因素是多种多样的，诸如气候的异常、疫疠的传染、精神刺激、持重努伤、跌仆金刃外伤，以及虫兽所伤等等，均可导致疾病的发生。此外，在疾病过程中，原因和结果是相互作用着的，在某一病理阶段中是结果的东西，在另一阶段中则可能成为原因，如痰饮和瘀血等，既是臟腑气血功能失调所形成的病理产物，反过来又能成为某些病变的致病因素。

不论是中医还是西医，在病因机理的研究方法和认识论方面，医家与道家都存在着明显的差异。这个差异主要表现在研究的层次、认识的深度、探讨的整体性三个方面。医家大都是从具体事物中进行研

究认识，道家则重视整体和本源理性认识。

道家和佛家对疾病的病因机理都曾作过大量深入的研究和探讨，只是迄今为止未见系统性的文字归纳和总结，形成系统性的理论体系来指导医学的临床实践。修身修真学将作出这一尝试，总结归纳道家、佛家在医学领域中整体性和宏观微观性兼备的丰富研究成果，逐步完成修身修真道医学理论体系，为人类的竟其天年，为人民的保健和医疗事业作出应有的奉献。

道家佛家的病因机理学说，是构建于德和道的“一元”深厚基础之上，运用“四素”全息论的“象、数、理、炁”进行研究和认识的，对病因的研究始终以整体观把握，追本溯源进行研究和探讨。传统医家对病的研究有“三因学说”，道家和佛家对病因的研究，归纳起来可以说是“三源学说”论显和“三元学说”论隐，在三元（源）学说把握阴阳显隐的基础上再产生道家佛家独有的病因“三因学说”，从而全面系统地把握住本因、内因、外因。

道家佛家的三元（源）学说，是从物元（源）、质元（源）、体元（源）这三个方面隐显结合整体性地研究探讨病因机理，从而整体把握住事物的隐显双重本质进行研究和认识，由此而产生能反映出任何疾病本质的三因学说。佛道的三因学说是指：本因、内因、外因这三大因素，这个三因学说符合道家的一气含三论，能反映出事物的本质本源。在此三因学说的基础上再展开阴阳学说研究病因，就能整体性地认识病因的本源机理。

从理论上分析，中外医家在这个本因、内因、外因三因领域，都是单纯探讨研究内因和外因，丢失了对本因的研究，还未见任何医家深入而系统地研究本因。本因可以说是一部完整的本因学说，它产生于道家佛家在慧观中对人体生命科学的全息宏观研究和全息微观研究的结论之中，产生于从物元（源）、质元（源）、体元（源）三源的深层次研究实践中。什么称之为本因？本因就是“隐态玄源全息遗传携带本源因素”。

隐态玄源全息遗传携带本源因素，简称为“本因”。本因学说是道家佛家认识研究人体生命科学的一个极其重要的基础学科，并不是单纯局限于疾病的病因机理范畴。本因学说对整体性、宏观性、微观性地研究认识人体生命现象，指导修真生命再造具有极其重要的意义。本因学说在传统文化中也称之为“因果律”，我们将本因称之为“自然全息因果律”。

病因机理中的三因学说，内因和外因所见的阐述较多，也比较完

整和全面，但是并未充分地与本因相联系，由于本因学的内容我们在《道德复兴论修身》一书中的《论自然全息因果律》、《道德与自然因果律》内进行了探讨，故在此就不再过多重复。在这里主要还是重点从道医学的观点上探讨内因和外因，以补充世医中的一些不足，方便了解和掌握生命的实相。

性体与命体亚健康和疾病的常见六大因素

三因分类 / 系统	本因		内因		外因	
	1	2	3	4	5	6
命体系统病因	基因信息缺乏 胚胎发育不全 基因扭曲变异 先天结构不稳	先天禀性质差 肾气先天不足 命体功能不全 早期教育失德	智识习性不良 元素营养缺乏 动静起居失常 情志波动过大	体内代谢障碍 阴阳酸碱失衡 体质虚耗下降 毒素排泄障碍	不良生活方式 恶劣外部环境 非善饮食贪欲 物理化学毒害	疠气侵入命体 菌体病毒繁殖 意外创伤损害 环境慢性毒损
性体系统病因	性体先天残缺 性体功能不全 先天活力不足 业力本因过重	先天福慧不足 五德品格亏缺 先天肾气不足 性体素质低劣	精神营养匮乏 魂魄神活力弱 五阴活跃猖獗 情志五毒频生	心性善质不足 五阴邪气过旺 经脉传输障碍 瘀积排泄不畅	阴性环境影响 性体内境不稳 外源性体侵入 外源性体控制	外源因素丢失 邪气毒气伤性 性体功能丧失 性体致伤致残

总而言之，人类的亚健康和疾病生成，离不开生命中的一性一命两大系统。最常见的因素存在于六个方面，三个因素之中。概括起来正如上表所述。

性体与命体亚健康和疾病的常见六大因素，运用三因分类法。可以列入本因，内因，外因之中。其中又包含着隐显三元（源）因素在内。

性体系统病因

本因：性体先天残缺，必然导致后天精神系统不全；性体功能携带不全，必定产生能力与活力的不足，不能正常胜任精神系统对命体的管理；业力本因过重，则造成性体功能发挥的天然障碍，无法正常工作。先天福慧不足，则使后天获得能量受限，障碍重重，行为困咎频生；五德品格亏缺，必然导致五德能量难以谐振吸收和平衡，性体活力下降无法正常主持臟腑工作；先天肾气储备不足或者过早透支消耗，必然导致性和命的活力低下与过早衰弱；体元素质低劣，必然导致不能正常主持命体的生理功能。

内因：本因中的原因，常造成内因中的精神营养匮乏不足的现象，人不敷出；魂魄神活力衰弱时阳不制阴，五阴五贼必然活跃；内五阴神活跃猖獗，浊气、毒气频生则伤损机体，破坏正常功能；情志频生

五毒和干扰素，能直接在内部伤性损命。心性修养善性品质不足，细胞负电位自动调节力低下，导致体内邪胜其正；五阴邪气过旺，弥漫全身广泛损伤臟腑各系统；经脉本身的活力不足，气的传输必然产生障碍，新陈代谢无法正常进行；瘀积排泄不畅，则导致疾病发生。

外因：阴性外环境影响，阴气、鬼气能伤损和制约体元的功能；外部阴气、鬼气、邪气都能造成体内体元内境的不稳定，不能正常工作；外源体元入侵，占宅夺舍，必然导致精神系统疾病和命体伤损与疾病；外源体元遥距控制，则必产生幻听、幻视、妄语、妄行等异常精神反应。外源因素丢失体内的某些魂或魄，必然会造成心理疾病和器质性功能障碍；邪气毒气伤性，必定造成体元活力下降，所司理的相应臟腑功能出现亚健康；外因所致的体元功能丧失，多为屏蔽或囚禁性质；外因所致的体元致伤致残，常与违德过烈造因所致，必然导致精神与肉体疾病。

命体系统病因

本因：基因信息缺乏，必然造成命体器质性或者功能性残缺；胚胎发育不全，必定招致命体的先天不足和功能低下；基因扭曲变异，是众多基因致病慢性发作的重要原因；先天结构松散不稳定，是后天抵抗力弱，命体容易患病的重要原因之一。先天禀性质量差，禀性中的缺陷一般在三岁以后逐步全面释放，不良禀性常是不良习性的温床，也是患病的诱因；肾气先天不足，体内库储的先天肾气不足，不足以供给体元和命体调用时，必然抵抗力低下，自我修复能力差而易患病；命体在发育过程中功能不全，是一种后天不足，也是导致疾病容易产生的重要原因之一。早期教育失德，人的生命在 7 岁之前是一个相对而言的先天时期，先天不足最容易在先天中补足。所以，胎婴养虚中的道德经典的胎教和婴教，以及幼教，可以预防和改变以及弥补先天中五德品格的不足，能量的缺损。使人的精神系统和命体系统产生品质的变化。例如德慧智教育的老子《德道经》五千言诵读，聆听，就是个重要的方法。因为老子《德道经》五千言所携带的是一种蕴含形名学而“无为而治”的能量，能够潜移默化地产生效果。如果早期教育失去德育，禀性和五德品格的先天不足，就会完整不缺地表现在命体中，成为损伤健康、罹患疾病的诱因。

内因：智识习性不良，后天形成的恶习、陋习，嗜好常是直接干扰命体内动态平衡的重要内因；元素营养缺乏，偏食或其它原因引起的微量元素和营养缺乏，也常是亚健康和疾病生成的重要原因；动静起居失常；情志波动过大。体内代谢障碍；阴阳酸碱失衡；体质虚耗

下降；毒素排泄障碍。

外因：不良的生活方式和习惯；恶劣外部居住工作环境；非善待万物的饮食贪欲；物理化学污染饮水、空气、土壤、食物、用品引起的毒害。卫气虚弱，疠气流行，侵入命体，招致菌体病毒大量繁殖；意外创伤损害；环境中的六淫自然因素，以及物理、化学、风水格局方面的慢性毒化伤损，都是破坏健康，产生常见致病的外因。



第二章　疾病的内因机理

道家学说中的疾病机理分为本因、内因、外因三大类，前面我们探讨了一点本因，全息因果律。现在继续探讨疾病的内因机理。疾病的内因机理，为了适应修真学的整体性特点，我们从物元（源）性、质元（源）性、体元（源）性三个方面进行研究和探讨，以利于学习研究和不断充实丰富完善这一理论系统。

现代中医学按照道家的阴阳学说作了较为全面的阐述，只是有一部分内容，特别是玄源范畴的疾病机理，已经少见这方面的阐述和说明。在传统的中医学典籍中，玄源病因是有大量阐述的，这一因素也是病因机理的一个重要的组成部分。不加以研究和探讨，在传统中医学中就缺乏其本来的完整性和体系性。我们在研究疾病的内因和外因时将运用现代科学理论对玄源病因作出一些探讨。

病机

病机，即疾病发生、发展与变化的机理。疾病的发生、发展与变化，智观之时则仅与患病机体的体质强弱和致病邪气的性质密切相关，慧观之时却又深刻地与患病机体质元的元气盛衰、物元的功能、以及体元的活力相关。也就是说本因存在于慧观下的精炁神的盛衰、强弱改变之中。病邪作用于人体，机体的正气必然奋起抗邪，而形成正邪相争，这种相争的过程破坏了人体内阴阳的相对平衡，或者使臟腑、经络的功能失调，或者使气血功能紊乱，或者使人体全息信息阴阳制约失衡，从而产生全身或局部的多种多样的病理变化。因此，尽管疾病的种类繁多，临床征象错综复杂，千变万化，各个疾病、各个症状都有其各自的病机，但从总体来说，总离不开体元（神）的强弱、内气衰旺、邪正盛衰、阴阳失调、气血失常、经络和臟腑功能紊乱等病机变化的一般规律。

疾病的概念

疾病与健康是一对阴阳，这两者之间是相对而言。当人体生理组织的臟腑、经络的生理活动正常，隐显各类物质和体元、以及心智都相对稳定，本因中的业力未启动，而且气血阴阳协调平衡，处在“阴

平阳秘”的动态平衡中时就是健康。当人体在某种隐态或者显态致病因素的作用下，人体的臟腑、经络等生理活动异常，隐显物质和阴阳体元以及心智的平衡制约被破坏，业力释放，气血的阴阳平衡协调关系受到干扰，而导致“阴阳失调”，出现了各种临床症状，就称之为发生了疾病。

疾病的发生和变化

疾病的发生和变化，原因常常是错综复杂的，但是如果运用三因论分析，运用阴阳理论进行鉴别解析，不外乎是人体小宇宙本身内的神运和正气的正邪两个方面动态变化过程。神运，是指体内各种阳性与阴性的体元，它们的活力和主导性。正气，是指人体内神运下的整体的和全息的机能活动，包括隐态体元、后天心智、臟腑、经络、气血等功能和抗病、恢复阴阳平衡的能力，简称为“正”。至于邪是指体内阴性体元活力过强和后天心智的妄动，产生邪气。同时也包括外环境中各种显态和隐态的致病因素，简称为“邪”。疾病的发生和变化，都是在一定的客观条件和因素下邪、正在内外环境中斗争的反映。在这种斗争中，道医和传统中医学是运用“和为贵”、“内壮为本”的方式解决矛盾。

如果运用道家一气含三学说进行探讨，分析疾病的内外成因因素，都不离人体内环境和外环境中的物元（源）、质元（源）、体元（源）这三大隐显范畴，以及这三大范畴中各自阴阳不同属性的非正常性生理变化。

第一节　玄源致病内因

隐态玄源致病内因，分为显性玄源部分和隐性玄源部分。玄源是有质无形、非肉眼可见的、微观的、隐态的、全息性的。玄源主导着有质有形的世界和生命，玄源主要存在着质元性、物元性、体元性三大系统。人体内的玄源则主要是指各种独立工作的体元和有质无形的生理组织，以及各种有质无形的质元能量物质——气。它们全都处于肉眼不可见的隐态中，只有慧观才能鉴识。故在大范畴中又可以说是属于隐性的系统。人体内属于显性的体元神性生理组织主要由后天主观意识，心智识神这一系统隐态情志的表现活动组成。玄源隐性生理组织中的体元则主要由元性、三魂七魄、五臟阴神阳神这三大类隐态全息体元，以及物元和质元组成。

一、显性玄源致病内因

（一）七情内伤

道医和传统中医学认为“百病由心而生”。这个心，是指人们心中的识神这个阴我之心。是识神阴我心统帅着体内五大阴性体元进行错误的精神活动，产生浊气与邪气，然后作用于五臟六腑产生毒素，再在显态器官组织中造成伤损，从而使外邪具有机缘而致百病。所以老子曾说：“祸福无门，唯人自召。”内耗、内损、内伤、内斗、内失中和，是一切伤害和疾病的根本原因。阳神内壮，正气内存，邪不可侵。《素问·调经论》：“阴阳喜怒”，即包括着人体心中阴神“识神”的异常过度的活动，这是邪气产生的根源。人类是在“去性而从心”，不能明心见性，转阴为阳以后，才容易百病丛生。西医学则更是“去心而从脑”，将疾病产生的原因外求化。传统中医学将心智的异常活动这一重要内因，细分为七个种类，七情是指：喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志变化，这些情志变化都是源发于非正常的心智活动，以及五臟内阴神们的无制约性的活动，这些都是疾病产生的关键原因之一。超常的情志活动，是产生邪气类隐态物质和排放有毒的微观物质，作用于人体机体，是玄源类的一种致病因素。一般都理解成七情是指机体的精神状态。严格进行释意，应当是人体五臟阴神在各自主持的臟腑中，生成怒、悲、喜、恐、思等情志物质的浊气与邪气，这些情志物质被心中阴性体元的识神所用，在大脑皮层转换成智能活动，既产生后天的诸多精神表现，同时其中的邪气和毒素又广泛作用于机体，构成内伤。七情的展现是人体精神系统对客观事物的不同反应，在正常的情况下，精神情志活动不超过生理允许的阈值，一般不会导致疾病产生。只有在突如其来、量级较大或者长期持久地处于这类情志刺激状态，此七情超过了人体本身的正常生理活动范围，产生现在尚不知名的“毒素”和“干扰素”，传统中医学只关注其中的场态能量属性，故名之为毒气、邪气，被自己再吸收，就会导致人体的气机紊乱，臟腑阴阳气血失调，导致疾病的发生。由于七情是造成内伤致病的主要因素之一，中医学中又将它称为“内伤七情。”七情内伤不仅是一种自戕自损，而且是招致外邪入侵入体内的基础和“温床”，身囯本无事，阴心自招之，是其中的特征。

1、七情与内环境的关系

人体内五臟中各有一对阴阳之体元，其中的阴性体元游魂（肝）、

鬼魄（肺）、识神（心）、浊精（肾）、妄思（脾），分别主持着在肝内生成怒而表现出凶；在肺中生成忧而表现出恶；在心中生成喜而表现出贪；在肾中生成恐而表现出痴；在脾胃中生成思而表现出乱。而且，心中的阴我心识神，又是其它阴神的统帅，负责主持它们的活动与调动调用。发之于本，就是指这些阴神在体内作祟。五臟内阴性体元的情志活动与人体内环境动态平衡有着密切的关系。《素问·阴阳应象大论》中说：“人有五藏化五气，以生喜怒悲忧恐。”可见五志生成的基础是发之于本的一种阴神异常活动，导致五臟的一种气化而成，其形成过程是损耗五臟的精气而转化成邪气内损，而人体内环境的正常功能活动主要是靠正气的温煦、推动和气与血的濡养。可见情志活动必须以五臟生成的精气作为物质基础而产生，又反过来影响五臟精气的聚集和储存。又说心“在志为喜”，肝“在志为怒”，脾“在志为思”，肺“在志为忧”，肾“在志为恐。”喜怒思忧恐，简称为“五志”。这说明不同的情志变化对各臟腑有着不同的影响作用。而臟腑气血的变化，也同样会影响情志的变化。例如《素问·调经论》说：“血有余则怒，不足则恐。”《灵枢·本神》中说：“肝气虚则恐，实则怒。心气虚则悲，实则笑不休。”

所以七情与内臟气血关系非常密切。但是这种双向性的影响和变化，是可以受到整体性的调节的，并不是不可调控。这个调控的枢纽就在玄源神运范畴中，可以通过系列修身方法，炼己修心，陶冶情志，通过内功调节五臟精气，经常“内推五行”而损有余补不足，使五臟中的能量动态平衡，由隐态玄源的体元和心智配合共同调节控制这种内环境的平衡，阴我心识神不妄动则情志自化。

《灵枢·口问》说：“心者，五藏六府之主也，……故悲哀愁忧则心动，心动则五臟六腑皆摇。”这里指出了各种情志刺激都与心臟有关，心是五臟六腑之大主，心神受损可涉及其它臟腑，修心、修性就可以从根本上制约情志的激烈活动，调和内环境的安宁。

2、七情致病的特点

七情是三因中的内因，七情致病的特点不同于外因致病的六淫。六淫侵袭人体时，是经由皮肤及口鼻而进入人体内环境中，产生疾病的早期都是先见到表证，但是七情是一种“内伤七情”，是一种凡俗情志的自我损害损伤，阴我心智中六欲七情的非正常活动，都能产生邪气和毒素以及干扰素，这些邪气和毒素以及干扰素是直接作用和影响相应的内臟，使臟腑气机逆乱，气血失调，内环境阴阳失衡，从而导致各种病变的发生。《三因极一病证方论·三因篇》曾说：“七情，

人之常性，动之则先自臟腑郁发，外形于肢体。”这就说明内伤七情是一个由内至外，由臟至腑，由里及表的病理变化过程，也是一种“自作自受”的病因。所以老子明确地指出：“不辱以情，天地将自正。”“侯王(大脑中的后天智识）得一以为天下正。”（老子《德道经》）正气内壮，一切邪气皆不能犯之。

直接损伤内臟

七情致病可以直接损伤内臟，《素问·阴阳应象大论》说：“怒伤肝”，“喜伤心”，“思伤脾”，“忧伤肺”，“恐伤肾”。人体生命活动过程中，阴我心识神不同情志的生发的刺激，能够对各臟腑产生不同程度的影响。因为人体是一个有机的整体，例如郁怒伤肝，肝气横逆，又常犯脾胃，出现肝脾不调，肝胃不和等症。

现代医学界对情志活动的研究不断有新的发现，最近美国生理学家爱尔马，为了研究心理状态对人健康的影响，不久前设计了一个很简单的实验，他把一支支玻璃试管插在有冰有水的容器中，容器中的温度是0℃。然后收集人们在不同情绪状态下的“气水”。当一个人心平气和时，他呼吸时所收集的气水，在试管中是澄清透明，无色无杂质的。悲痛时收集的气水中有白色的沉淀，悔恨时有蛋白沉淀，生气时有紫色沉淀。爱尔马把人在生气时呼出的“生气水”注射在大白鼠身上，几分钟后大白鼠死了。由此爱尔马分析：人生气10分钟，会耗费人体精力，其程度不亚于参加一次3000米的赛跑，生气时的生理反应十分剧烈，分泌物比任何情绪时都复杂，都更具有毒性。因此动辄生气的人很难健康，很难长寿，很多人其实是“气死”的。

仁慈柔容，宽恕感恩，心平气和，是内乱不生、生命健康的重要保证。生活中要善于反观自省，尽量不要生气。孕期和哺乳期的母亲，更要注意情志活动的妄生和剧烈，孕期情志活动产生的毒素和干扰素能明显地作用于胎儿，使胎儿先天不足或者畸变。哺乳期的母亲在生气时或刚生完气时给孩子喂奶，孩子会中毒，轻者长疮生疖，重者生病。临床的问诊中，常常非常容易发现这一病因。

动物在被屠宰时是非常气愤的，体内也会生出毒素，加上来自饲料污染的毒素，腥食为主，吃肉多的人因此会“吃肉积毒”，医学上的一些难治的怪病，与此关系密切。

心主血藏神；肝藏血主疏泄；脾主运化而位于中焦，是气机升降的枢纽，又是气血生化的本源。所以情志所伤的病证，一般以心、肝、脾三臟以及气血失调较为多见。如思虑劳神过度，常损伤心脾，导致心脾气血两虚，出现神志异常和脾失健运等症。郁怒伤肝，怒则气上，

血随气逆，可能出现肝经气郁的两胁胀痛，善太息等症；或者气滞血瘀，出现胁痛，妇女痛经、闭经，或肿瘤等症。

阴我心识神主持的情志内伤病理变化过程中还可以化火，也称为“五志化火”，所以修身中要切忌这种“火烧功德林”现象的发生，否则所聚的能量元气，全都会变成浊气和邪气，无法精进，还会因为这种化火而导致阴虚火旺等症或者导致湿、食、痰诸郁为病。

影响臟腑气机

阴我心识神主导下产生的情志变化可以影响内环境中气的正常活动和发挥功能，出现气机紊乱。《素问·举痛论》中说：“怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，惊则气乱，思则气结。”

怒则气上，是指超常的愤怒可使肝气横逆上冲，血随气逆，并走于上，则可见其出现气逆而面红耳赤，或者呕血，甚至昏厥休克。《素问·生气通天论》中说：“大怒则形气绝，而血逆于上，使人昏厥。”《素问·举痛论》中也说：“怒则气逆，甚则呕血及飧泄。”

喜则气缓，《素问·举痛论》中说：“喜则气和志达，营卫通利，故气缓矣。”这种“缓”，包括缓和紧张情绪以及心气涣散两个方面。在正常情况下，喜能缓和情志的紧张状态，从而使营卫通利，心情舒畅。但是《灵枢·本神》中说：“喜乐者，神涣散而不藏。”这也就是说如果喜乐于财，喜乐于欲，暴喜过度，却又能阳极生阴导致心气涣散，神不守舍，出现精神不集中，甚至失神而狂乱等症状。

悲则气消，是指过度的悲忧而导致气的消耗。《素问·举痛论》中说：“悲则心系急。肺布叶举，而上焦不通，荣卫不散，热气在中，故气消矣。”可见过度的悲能使肺气抑郁，意志消沉，肺气耗伤。

恐则气下，是指恐惧过度而导致肾气不固，气泄而下。临床上出现大小便失禁，或者因为恐惧不解而伤精，发生骨痿痿厥、遗精等症。

惊则气乱，是指突然受到惊吓而出现气机的紊乱，以至神无所归，心无所倚，虑无所定，举止失措。修内功中的惊功后，导致气机散乱，或者在惊吓后产生失魂落魄的神无所归，就属于这类现象。

思则气结，是指思虑劳神过度，而导致神伤脾损的气机郁结。前贤认为“思”发于脾，而成于心，所以如果思虑过度没有节制不但耗伤心神，也会影响脾气的生成和运动。《素问·举痛论》说：“思则心有所存。神有所归，正气留而不行，故气结矣。”气结能导致阴血暗耗，心神失养则会出现心悸、健忘、失眠、多梦。气机郁结阻滞，能导致脾的运化无力，胃的受纳腐熟失职，而出现食欲不振、脘腹胀满，便溏等症。

情志的剧烈异常波动，可以导致病情的突然加重，或者迅速恶化。

情志异常活动中，由于主要是由体元们直接控制，它们虽然在体内，但是所处在的空间，几乎没有时间的制约性。所以当发生剧烈的异常波动时，对疾病产生的作用力迅速而强烈，对肉体的损害极其迅速。

根据临床观察总结，可以看出许多疾病的演变过程中，如果患者发生剧烈的情志波动，往往会使既有的病情明显加重，或急剧恶化。例如高血压病史的患者，如果因遇事恼怒，就会肝阳暴张，血压可以迅速升高，发生眩晕，甚至突然昏厥，脑血管血栓形成，脑溢血昏迷，半身不遂，口眼歪斜。心臟病患者，也可以因情志明显波动而导致病情加重或迅速恶化而心肌梗死。

（二）内生五邪

内生五邪，是指在人体内正气向浊气、邪气、病气的转换变化过程中，由于神运和气血津液以及臟腑等生理功能发生异常，而产生类似于风、寒、湿、燥、火六淫外邪致病的病理现象。由于这些变化发生于体内环境中，属于内因自生，也隶属于质元性物质，所以分别将它们称之为“内风”、“内寒”、“内湿”、“内燥”、“内火”，统称为内生五邪。所谓内生五邪，是由于神运和气血津液以及臟腑等生理功能，在体内能量发生质性变化并且产生作用时，出现功能失调而引起的综合性病机变化。

人体的能量之气，受阴阳消长的制约。老子指出：“三生万物，中气以为和”。人体内的阴阳平衡，最理想的控制者和调节者是阴阳内的一，是德一能量和品格。旋极图中央的德一能量和品格，是阴阳实现真正平衡的唯一调控者。旋极图所反应的三生万物，才是万物平衡和谐生存发展的最佳模式。如果丢弃了这个三，而只用阴阳这个二，以阴阳论病，则只会陷在阴阳转动的漩涡中迷失，在太极弦线的阴阳波峰和谷底内挣扎，难以找到真正的出路。所以，修身于己，修养德一的品格和能量，用德一的品格和能量主宰自己身国中的阴阳，是道医和修身实践必须牢牢掌握的原则。在分析内生五邪时，也要注意不离这一原则而鉴识。

1、风气内动

风气内动，是指质元能量的运动失于柔和畅达，过于刚猛而构成异常的“内风”。由于内风的产生与肝的关系较为密切，所以又称之为“肝风内动”或者“肝风”。凡是在疾病发展过程中，因为质元能量阳盛失柔，或者阴虚不能制阳，阳升无制，阴阳动态平衡失序，阳

强阴弱，缺乏中气为和的调节时，出现动摇、眩晕、抽搐、震颤等病理反应，即是风气内动的具体表现。《素问·至真要大论》中指出："诸暴强直，皆属于风"，"诸风掉眩，皆属于肝。"即指明了这些临床表现，不仅与风邪为病同类，而且亦指出了与肝相关。肝属木，是生内风之源。肝木有阳乔木与阴灌木之别。肝木应当疏密有序，才能气流柔和。当真阳不足阳乔木过疏之时，最易生风。真阳源自于德一，德一的能量不足时，必然招致阳乔木的稀疏，不足以使内风柔和畅达。如果仅从阴灌木的强弱分析，则并非最佳的解析病理之法。

风气内动，是体内普通阳气亢逆变动而形成的一种病理状态，并非肝内真阳之动，相反说明真阳之不足。《临证指南医案》指出："内风乃身中阳气之变动。"体内阳气之变动有多种原因，主要有肝阳化风、热极生风、阴虚风动、血虚生风等等质元表现。

肝阳化风，多由于木德不纯，感恩包容心不足，被游魂生发的怒气与毒素所伤，或者因为操劳过度，真阳不足以涵制浮阳，耗伤肝肾之阴，以致阴虚阳亢，水不涵木，浮阳不潜，久之则阳愈浮而阴愈亏，终至阴不制阳，肝之阳气升而无制，便亢而化风，形成风气内动。轻则可见筋惕肉瞤，肢麻震颤，眩晕欲仆，或为口眼㖞斜，或为半身不遂。甚则血随气逆而发猝然仆倒，或为闭厥，或为脱厥等隐显三元（源）的病变。

热极生风，又称热甚动风。多见于热性病的极期，由于邪热炽盛，煎灼津液，伤及营血，燔灼肝经，使其筋脉失其濡养，阳热亢盛则化而为风，此风可以直接伤损神运，易出现痉厥、抽搐、鼻翼煽动、目睛上吊等临床表现，并伴有高热、神昏、谵语等症。

阴虚风动，多见于热病后期元气伤损过重，代偿性调节缓慢，阴津亏损，或由于久病耗伤，阴液大亏所致。主要病机是阴液枯竭，无以濡养筋脉，筋脉失养，则变生内风。此属虚风内动。临床可见筋挛肉瞤，手足蠕动。阴虚风动在病机和临床表现等方面与肝阳化风、热极生风是有区别的。

血虚生风，多由于因元气亏损造成生血不足，或失血过多，或久病耗伤营血、肝血不足，筋脉失养，或血不荣络，则虚风内动。临床可见肢体麻木不仁，筋肉跳动，甚则手足拘挛不伸。

血燥生风，此多由久病耗气耗血，或年老气虚精亏血少，或长期营养缺乏生血不足，或瘀血内结，新血生化障碍所致。其病机是津枯血少，失润化燥，肌肤失于濡养，经脉气血失于和调，于是血燥动而生风。临床可见皮肤干燥或肌肤甲错，并有皮肤瘙痒或脱屑等。

2、寒从中生

寒从中生，又称“内寒”，是指机体阳气虚衰，温煦气化功能减退，虚寒内生，或阴寒之邪弥漫的病理状态。其病机有如下几个方面：

阳虚则阴盛，阴盛则内寒，从而表现为阳热不足，温煦失职，虚寒内生；或血脉收缩、血行减慢等“收引”症状。如面色苍白，形寒肢冷，或筋脉拘挛，肢节痹痛等。《素问·举痛论》说：“寒则气收”，这主要与脾肾阳虚不足有关。脾为后天之本，为气血生化之源，脾阳能达于肌肉四肢。肾阳为人身阳气之根，能温煦全身臟腑组织。故脾肾阳气虚衰，则温煦失职，最易表现虚寒之象，而尤以肾阳虚衰为关键。《素问·至真要大论》说：“诸寒收引，皆属于肾。”肾阳源于先天真水，天（德）一生水，地六成之。真水在肾中化为一对水火阴阳，既济于生命的全身。肾阳亦为肾火，肾阳虚即肾火弱，肾水为灵龟，肾火为灵蛇，灵蛇活力不足，则能量动力皆下降，此为寒从中生的本因。

阳气虚衰，则气化功能减退或失司，阳不化阴，代谢活动障碍或减退，从而导致阴寒性病理产物的积聚或停滞。如水湿、痰饮之类。故《素问·至真要大论》说：“诸病水液，澄澈清冷，皆属于寒。”临床多见尿频清长，涕唾痰涎稀薄清冷，或大便泄泻，或水肿等，此多由阳气不足，蒸化无权，津液不能化气所致。

阳虚阴盛之寒从中生，与外感寒邪或恣食生冷所引起的寒证，即“内寒”与“外寒”之间，不仅有所区别，而且还有联系。其区别是，内寒的临床特点主要是虚而有寒，以虚为主；“外寒”的临床特点则主要是以寒为主，或许亦可因寒邪伤阳而兼虚象，但仍以寒为主。两者之间的主要联系是寒邪侵犯人体，必然会损伤机体阳气，而最终导致阳虚；而阳气素虚之体，则又因抗御外邪能力低下，易感寒邪而致病。

3、湿浊内生

湿浊内生，又称内湿，是由于脾内精炁神的不足，或活力不强，或能量不足，导致运化功能（运化水谷和水湿）和输布津液的功能出现障碍，从而引起水湿痰浊蓄积停滞的病理状态。由于内生之湿多因脾虚，故又称之为脾虚生湿。

内湿的产生，多因身体肥胖，痰湿过盛；或因恣食生冷，过食肥甘，内伤脾胃之神和气，致使脾失健运不能为胃行其津液，津液的输布发生障碍所致。于是水液不化，聚而成湿，停而为痰，留而为饮，积而成水。因此，脾的运化失职是湿浊内生的关键。故《素问·至真

要大论》说：“**诸湿肿满，皆属于脾。**”

脾主运化有赖于肾阳能量的支撑，以及自身气机的运化，从而温煦和气化。因此，内湿不仅是脾阳虚津液不化而形成的病理产物，且与肾有密切关系。肾主水液，肾阳为诸阳之本，故在肾阳虚衰时，亦必然影响及脾之运化而导致湿浊内生。反之，由于湿为阴邪，湿胜则可损伤阳气，因之湿浊内困，久之必损及脾阳肾阳，而致阳虚湿盛之症。

湿性重着粘滞，多阻遏气机，加重内气能量的虚耗，故其临床表现常可随湿邪阻滞部位的不同而各异。如湿邪留滞经脉之间，则症见头闷重如裹，肢体重着或屈伸不利，故《素问·至真要大论》说：“**诸痉项强，皆属于湿。**”湿犯上焦，则胸闷咳嗽；湿阻中焦，则脘腹胀满，食欲不振，口腻或口甜，舌苔厚腻；湿滞下焦，则腹胀便溏，小便不利；水湿泛溢皮肤肌腠，则发为水肿。故《素问·六元正纪大论》说：“**湿胜则濡泄，甚则水闭附肿。**”湿浊虽可阻滞于机体上中下三焦的任何部位，但以湿阻中焦脾胃为主，因此脾虚湿困常是必见之证。

此外，外感湿邪与内生湿浊，在其形成方面虽然有所区别，但二者亦常相互影响。湿邪外袭每易伤脾，脾失健运则滋生内湿。故临床所见，脾失健运，内湿素盛之体，亦每易外感湿邪而发病。

4、津伤化燥

津伤化燥，又称内燥。精和气的不足，是津易伤损的根本原因。内燥是指机体津液不足，人体各组织器官和孔窍失其濡润，而出现干燥枯涩的病理状态。因久病伤阴耗液，或大汗大吐大下，或亡血失精，导致阴亏液少。以及某些热性病过程中的热邪伤阴或湿邪化燥等所致。由于津液亏少，不足以内溉臟腑，外润腠理孔窍，从而燥热便由内而生，故临床多见干燥不润等病变。所以《素问·阴阳应象大论》说：“燥胜则干。”

一般来说，阴阳水火动态平衡失序，阴津亏损时，则可产生内燥。而实热伤津亦可导致燥热内生。内燥病变可发生于各臟腑组织，以肺、胃、大肠为多见。内燥病变，临床多见津液枯涸的阴虚内热之证，如：肌肤干燥不泽，起皮脱屑，甚则皲裂，口燥咽干唇焦，舌上无津，甚或光红龟裂，鼻干目涩，爪甲脆折，大便燥结，小便短赤等燥热之象。如以肺燥为主，还兼见干咳无痰，甚则咯血；以胃燥为主时，则胃阴虚，可伴见舌光红无苔；若系肠燥，则兼见便秘等症。故刘河间《素问玄机原病式》说：“诸涩枯涸，干劲皲揭，皆属于燥。”

5、火热内生

火热内生，又称内火或内热。精炁神的不足，活力下降与能量减少，必然产生体内阴阳的失序，或出现阳盛有余，或阴虚阳亢，或由于气血的郁滞，或由于病邪的郁结，而产生的火热内扰机能亢奋的病理状态。

火与热同类，均属于阳，故有“火为热之极，热为火之渐”之说。因此，火与热在病机与临床表现上基本一致的，唯在程度上有所差别。但是，火热内生却有虚实之分，其病机主要有如下几方面：

阳气过盛化火：人身之阳气在正常的情况下，本有养神柔筋，温煦臟腑组织之作用，中医学称之为“少火”。但是在病理情况下，若阳气过亢，机能亢奋，必然使物质的消耗增加，以致伤阴耗液。此种病理性的阳气过亢则称为“壮火”，中医学又称之为“气有余便是火”。

邪郁化火：邪郁化火包括两方面的内容：一是外感六淫风寒燥湿等病邪，在病理过程中，皆能郁滞从阳而化热化火，如寒郁化热、湿郁化火等；二是体内的病理代谢产物（如痰、瘀血等）和食积、虫积等，均能郁而化火。邪郁化火的主要机理，实质上也是由于这些因素导致机体阳气的郁滞，气郁则生热化火，实热内结所致。

五志过极化火：又称为“五志之火”。多指五臟阴神活动而产生的精神情志的刺激，构成浊性与邪性能量流和毒素物质，影响了机体阴阳、气血和臟腑生理的平衡，造成气机郁结，气郁久则从阳而化热，因之火热内生。如情志内伤，抑郁不畅，则常能导致肝郁气滞气郁化火，发为“肝火”。

阴虚火旺：此属虚火。多由于精亏血少，阴液大伤，阴虚阳亢，则虚热虚火内生。一般来说，阴虚内热多见全身性的虚热征象。而阴虚火旺，其临床所见火热征象则往往较集中于机体的某一部位。如阴虚而引起的牙痛、咽痛、口干唇燥、骨蒸、升火颧红等，均为虚火上炎所致。

此外，还有臟腑之火，多由于臟腑本身内的精炁神不足，导致其中的阴阳失调所致。这部分内容另篇说明。

二、隐性玄源致病内因

人体的生理基本组织结构分成三大部分，这就是物元（源）生理组织结构、质元（源）生理组织结构、体元（源）生理组织结构。这三大隐性和显性生理组织结构中又各自分阴分阳，成为独立不同的系

统。隐性玄源生理组织主要是指形体中的基础全息性体的体元，也可称之为本体全息性体。人的本体全息性体是生命的基本组织成分，属于有质无形的生命体，是性命中的“性”体系统。它与“命”体概念中的形体躯壳相结合，前者指挥后者，共同维系生命的正常活动。本体全息体的体元又由阴性本体全息体和阳性本体全息体共同组成。

隐性玄源致病内因，是指本体全息体元中的元性、三魂七魄、五臟阴阳神的病理性变化，以及客居于形体内的外源性阴性全息体元对生理正常活动的干扰破坏。研究全息体元的致病机理，必需学习和掌握人体全息体元系统的生理组织结构，人体内环境中的本体全息体元是全息体元学说中的基础部分，它们在人体内环境中既是分散而独立存在，又是不可分离的整体。传统中医学将元性、三魂七魄、五臟阴阳神的集合整体生理功能称为“神”或“精神”。这种“神”的概念就是对人体内全息体元的一种总称，这一“神”的概念在修真界是低层次的，它只是内全息的一种生理功能的自然集合，并不具备修真界所研究的各类各层次神的质性，但对常人而言却是生命和健康的主宰。

（一）元性致病内因

元性是内环境中人体生命的基本玄源元素之一，修真界在高维空间的慧观中发现它的客观存在，传统上也将它称为：“一点灵光含元性”。元性是在人出生时，才以一点灵光的物质运动方式，全息式地进入胎儿体内的。虽然人类的一点灵光全都是平等的，本质上不存在分别。但是，元性本身却存在着品质和能量的差异性，能量的不足能损耗品质的强弱，品质的高低又制约着能量的强弱。

元性在时空中的存在转换和运动有三种方式：

第一类是逐层向下顺行运动，由高层次逐步向低层次进行进出生物形体的转换，这种转换将使灵光的能量逐步减少，活力下降，灵光上的斑点缺陷增加；不能尊道贵德，修身实践三修一化行，造恶因却不断升级者，常会在这一类之中。

第二类是灵光在从高层高维时空一次性下落后，逐步由低层次向高层次逆返性完成进出生物形体的转换，这种运动方式的灵光，其能量和活力将逐步升质，灵光上的斑点和缺陷逐步减少和修复，直至“圆明”而复返高层次高维空间。这一类必定是实践“修之身，其德乃真”者的必然结果。

第三类是反复升降式地进行进出生物形体的转换，这类灵光的质量存在着反复损耗又反复补充，时升时降的特点。这一类是大多数人的共同特点，步入修身正途则上升和上浮，陷入私心贪欲，妄想执着

则下降和下陷。

元性在进入形体后，先居于人体天心一窍中，下丹田气穴内。继而很快经脐中这一窍，与从父母精血中所全息复制的阴性信息遗传密码相结合，启动对胎儿发育生长期中形成的七魄的控制力，生阴生阳组成人体内的全息信息系统：本体阴阳体元。这一过程是灵光的物质能量一部分散布在婴儿全身各臟腑器官中的过程，其余相当多的一部分则进入颅内的脑组织和脊髓腔内。师传丹经中所谓："一点元阳落窍中，散在五行不相逢"就是此意。

1、**遗传携带性：**由于元性是先天本性，它在由隐合显，由合显分离又入隐的过程中，与生物的微观特性相同，具有信息物质的全息复制、遗传、携带的玄源物质生理特点。这一特点是遵循自然全息因果律的特性，善恶良莠都是全息性携带，再由自然大道总规律所调控，完成自然因果律的一次运作过程。在完成自然因果律的人生过程中，这些全息性遗传"因性"全息信息，将会由于条件成熟而逐步释放，其中一部分就会转换成健康干扰素，引起机体器官组织的功能紊乱而导致疾病的产生，这也就是所谓尝果受业报。

2、**能量损耗性：**元性是以灵光这种物质形式进行转换运动的，这种特殊光质的元性既具有全息性，也是物质性的，物质的能量损耗和增加都因具体运动形式而定，逆向获能，顺向则耗能，顺向转化次数越多，则耗散的能量越严重。能量的强弱影响着元性的品质和活力的高低，能量损耗过多，能量过低，则易引起发病。

3、**先天不足：**灵光本身在进入各种躯体的运作过程中，就会有明显的损耗，如果原来本身能量不足，经此消耗后，品质就会下降，进入躯壳的能量质量就更低。另一方面，灵光在历史上因为业因而形成的斑点缺陷，也会使灵光的能量不足，如果这一能量低于正常阈值，就是先天不足，先天不足将引起形体内整体性的主导性"神运"活力的功能障碍，或者某些臟腑功能障碍。导致后天体质差，禀赋不足，或者精神性和神经系统的先天性疾病。

人类生命的健康素质和精神素质的高低，在本因上全都取决于元性本身的品和质。元性如果在植物生物链和动物生物链中沉降，然后再进入人类生物链中者，元性品质常常远远不及于稳定地在人类生物链中的沉浮升降者。所以修身五戒中，第一戒就是戒杀，不可妄杀动物和植物，主动避免跌入动物生物链和植物生物链。并且通过修身而累世积修德道和今世积修德道是提升元性品质，这些修身方法，都是主动避免先天不足的根本办法。

（二）三魂致病内因

肝属木，肝藏魂。肝为臟属阴，魂属阳。另外肝臟本体中还有一对阴阳体元，名为游魂和龙烟。这两对阴阳共同构成肝臟的隐显阴阳生理组织结构。这一结构是一个完整的整体，共同完成肝臟的生理功能。三魂除了舍于肝以外，还主持着整个人体的生命的功能。三魂是指三个全息的体元，既能分别独立地主持内臟的生理功能，也能集约地主持某一内臟的生理功能和全身的生理功能。

1、**残缺遗失：**分为先天残缺和后天遗失。

先天残缺，包括元性的全息复制功能障碍和以父母为本的全息遗传功能障碍两大类，这种残缺将引起先天遗传性疾病和整体性或者局部性生理功能障碍。

后天遗失，是由于某种特殊的内因或者外因，造成三魂中某一全息体元或者全部逸出形体之外，形成丢失不归体的现象。由此而导致内臟生理功能紊乱，这种内部的神运缺如，将产生精神性病症，心理性疾病，以及生理功能障碍。当三魂全部离体时，则会出现昏迷、类似植物人的病象，或者死亡。

2、**能量损耗：**三魂的精神营养能量主要来源于体内的元气和天德能量，食物中的谷气、地气能量并不能直接滋养它们。由于某些内因或者外因，造成三魂个体和全体能量的过量损耗，活力下降，不能维系整个生命体和内臟中的阴阳平衡，就会导致功能性疾病。

（三）七魄致病内因

肺属金，肺藏魄。七魄是体内全息系统中的阴性神运全息体元，与三魂互为阴阳，共同组成体内的全息信息系统，完成内环境中全息神运的主导功能。

七魄，是指七个既独立存在又能集合发挥功能的阴性全息体元。它们藏于肺，却分别主持着六腑三焦以及奇恒之府中的部分生理功能。七魄致病，一般有二种原因。

1、**残缺遗失：**分为先天残缺和后天遗失。

先天残缺，包括元性的全息复制功能障碍和以父母为本的全息遗传功能障碍两大类，这种残缺将引起先天遗传性疾病和整体性或者局部性生理功能障碍。

后天遗失，是由于某种特殊的内因或者外因，例如惊吓，造成七魄中某一全息体元或者全部逸出形体之外，形成丢失现象。由此而导致臟腑生理功能紊乱，这种内部的神运缺如，将产生精神性病症和所主持器官的功能障碍。

2、**能量损耗：**七魄的精神营养主要依赖于体内的元气和地气，非修真者的七魄并不能直接吸收天德能量。而地气的来源常人主要依赖各种食物中所含的微量地气，由于某些内因或者外因，产生七魄个体和全体能量的吸收不足或者过量损耗，造成七魄在六腑三焦中不能正常工作，不能维系六腑三焦和内臟中的阴阳平衡，从而导致功能性疾病。

（四）寄生体元致病内因

寄生体元，是由于自然全息因果律造成的灵光全息携带，或者后天不注重生态平衡产生新的业因，从而导致外界某种或者某些全息体元客居于形体之内，干扰和破坏内环境的生理功能造成疾病。其中杀盗邪淫所造之因，造成寄生的比例最大，尤其历史杀业与现世杀业诱发的比例为最高。

外界全息体元在体内的寄生客居，必定具备着因果关系。其中又分为今生因果关系和历世因果关系，如果不存在因果关系，则难以“移民”客居于机体之内。（这部分的一些内容，宜于和玄源致病外因合参。）

1、**先天携带：**先天携带严格而言，是一类本因病机，本因病机比较复杂和庞大，而且唯有慧观才能发现，我们将另篇探讨，这里暂时将其归入内因中简单提及一下。先天携带是指生命的一点灵光中全息性携带的历世往昔所造的杀、盗、淫、邪等恶性因子，并不因为时间的流逝，命体的转换而消失。相反，一点灵光始终将其全息复制而携带，等待着时机，当内因外因符合其自然释放的条件时，即会释放因而产生各种疾病的“果”，在慧观中是丝毫不爽的现象。现依据临床慧观经验归纳如下。

例如：在杀因系统中，共有七种杀因：欲杀，情杀，贪杀，痴杀，嗔杀，疑杀，误杀七大类。七杀中又分直接杀、间接杀。间接杀中包括食用，因为食用动物肉（尸体）时，越新鲜其中动物本身中的幽精和七魄越完整，活力越强，致病的可能性越高。七杀的因业全都全息性地携带和储存于人体之内，等候着内因和外因时机的成熟而释放出来，从而构成疾病的本因。临床上的各种癌症疾患，疑难重病，皆与历世和今世的杀因密切相关，如：肝癌、肺癌、喉癌、胃癌、肠癌、脑癌、肾癌、膀胱癌、骨癌、白血病等等各类癌症，其次如高血压、冠心病、糖尿病、胆结石、各种慢性炎症、骨结核、肺结核、骨髓炎、类风湿等等，皆与杀因密切相关。

淫因系统致病因素方面，则常见男女生殖系统疾病。男性前列腺

癌、阴茎癌、睾丸癌；女性的乳腺癌、宫颈癌、卵巢癌，皆与历世今生的邪淫和堕胎密切相关。其次的本因关系中则可见于杀生、乱吃等行为。

杀盗淫邪造因形成疾病的本因和内因机制中，杀因致病的现象最为严重，盗与邪则致病稍轻，多见于久治难愈的慢性病中。当然，盗和邪的造因严重时，也有部分病例同样会出现重症和危难之症。这都与造因的轻重和后果轻重相关。

2、乱伐毁损：胡乱砍伐高龄树木，盗墓和未作妥善安置的毁墓，故意毁坏飞禽走兽的窝洞，拆庙毁观，砸毁佛道塑像等等各种破坏人与自然万物和谐共处的行为。这一类非道德性行为，常见导致精神系统障碍和疾病，各种慢性顽固炎症，肢体疼痛、风湿痹症、瘘漏等等疾病。信息体灵性强，而行为过于恶劣的案例中也常见与内因和外因一起导致癌症等严重的“索命讨债”型疾病。

3、病从口入：人类因贪口味而胡乱食用各种非家禽动物，这是一种间接的杀生。常会意外地招致一些高低不同品位的全息体元客居于形体之中。贪食高灵性山珍海味，各种动物肉体，动物肉体中承载着动物本身的七魄以及魂中幽精全息体元，则会通过口腔而进入体内致病。另一方面，过久、过多误食性激素促生、抗菌素保生，人工饲养的各种动物、鱼类，也会产生病从口入。

语言无道德，咒天骂天，诽道谤佛，恶口骂人，寡信说谎，淫言秽语，搬弄口舌是非等等邪行，亦属于病从口入类型。

这些病从口入的因素，最易导致消化道恶疾，以及上呼吸道和口腔内的慢性病和恶性疾病。从其中的本因中，大都与各类各种全息体元的作用密切相关，只是肉眼难以观察和发现其中作用力的来源、过程以及终结。

第二节　质元（源）致病内因

人体内的质性物质是气和血两大类，其中的气是属于有质无形的质元，而血则是有质有形的质源。气血是人体生命活动的质元性物质，气为阳，血为阴，气是隐态的，血是显态的。这两大类质元性物质共同构成阴阳，与物元（源）性的组织器官、经络系统，玄源性的生理情志、全息性体系统，共同维系着人体正常生命活动。

气血失常，是概括气和血这两类质元（源）性物质的不足及其各自生理功能的异常，以及气和血互根互用的功能失常等病理变化。在

气血这一对阴阳中，气既是动力能量，同时也是营养。《素问·调经论》说：“血气不和，百病乃变化而生。”人体的气和血循环于全身内环境，是臟腑、经络等一切组织器官进行生理活动的物质基础。如果气血失常，必然会影响到机体的各种生理功能，而导致疾病的发生。但是，气和血又是臟腑功能活动的产物，因此，臟腑发生病变，不但可引起臟腑本身的气血失常，而且还会影响波及全身的气血，从而引起气或血的病理变化。所以，气血失常的病机，与邪正盛衰、阴阳失调一样，不仅是臟腑、经络等各种病变机理的基础，而且也是分析研究各种临床疾病病机的基础。

一、隐性质元致病内因

传统中医学以“气”（炁）高度概括隐态质元这一生命精华物质，《素问·遗篇· 刺法论》说：“正气存内，邪不可干。”认为正气不足是疾病产生的内在根本原因，这在道医学和传统中医中，是抓住了质元这个中。道医学虽然是以三元中的体元为根本进行研究和论证，但是由于在体元、质元、物元这三元内，质元居中，抓住这个质元，也就是执两用中，以“中气以为和”为本进行研究。道医和传统中医学的病因学高度重视人体的正气，认为阳性体元活力旺盛，正气充沛，内臟功能正常，气血充盈，能够卫外固内，病邪就难以侵入，疾病也就无从发生。修真实践中的得一守一者，常能实现身国内的“不辱以情，天地将自正”（《老子德道经》）。

《素问·评热病论》中说过：“邪之所凑，其气必虚。”只有在人体正气相对性地虚弱，而众阴性体元活力过强时，五阴、五贼内乱，开门揖盗，而不能卫外固内，抗邪无力的情况下，邪气才可能乘虚而入，使人体的阴阳出现气机失调，臟腑和经络功能紊乱，体元无力主持气运，导致发生疾病。《灵枢·百病始生》中曾说：“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人。此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形。”由此可见在疾病的生成中，正气不足是疾病发生的内在主要原因。而主动提升正气，纯化正气，气盈神足，才是人体生命健康之本。

道医学认为身国内的阴性体元和外环境中的阴性体元，主持邪气的产生是发病的主要因素，用“邪气”一词高度概括疾病的内因和外因，是在本质上的以简驭繁。道医和传统中医学重视正气，强调正气在发病中的主导地位，同时也不排除邪气对疾病产生的特殊重要作用。邪气是发病的外在条件，在一定的条件下，邪气甚至可能发挥主导作

用。例如在高电压、高温、低温、枪弹、毒剂、毒蛇虫咬伤等情况，在道医学范畴中都并不存在偶然性，而是其中存在着因果关系，而因中的体元，则是产生果的导演者。所以，即使一些人虽然正气是旺盛的，也难免被伤害而产生疾病。其次还有疫疠之邪，烈性传染病，正如《素问·遗篇·刺法论》所指出的："五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似。"这说明了多种传染病的发生，是一种能量较强大的邪气，对人体能产生强作用力，因而《黄帝内经》中指出应当"避其毒气"，趋吉避凶，进行预防，防止疫疠类传染病的交叉感染和大面积的传播。

正气的盛衰，正邪相争的胜负，决定着疾病的产生和不产生。正邪相争，是指人体正气与致病邪气的斗争，这种正邪的斗争不仅决定着疾病的发生与否，而且还影响着疾病的发展和转归。在正邪的斗争过程中，如果邪气偏胜，正气相对不足时，邪气胜于正气，就会逐步深入扩大，使臟腑阴阳失衡、气血失调，经络阻滞，气败神伤，从而导致疾病的发生。如果正能胜邪就不会发病，当邪气侵袭时，正气能立即调动起来抗邪，如果正气强盛，抗邪能力强，那么病邪就难于侵入机体内，或者虽然被侵入，但是短时间内就被阳性体元调动正气及时消除，未能产生病理反应，就不会发病。自然界中实际上广泛存在着各种各样的邪气致病因素，但并不是所有接触的人都会发病，这就是正能胜邪的结果。修真养生具有强大的预防和治疗功能，即使被邪气所中，自愈力和恢复期也远远高于普通人。这正是前人洞察了正气在生命中的关键作用，以气为根本环节，重视精炁神三元素的培生和转换，因而正气内存邪不可干，能较全面地预防和治疗各类疾病。

（一）气的失常

气的失常包括：由于神运欠佳，气的生化不足或耗散太过而导致气的不足，气的某些功能减退，气的运动失常等。前两者多表现为气虚，后者则为气滞、气逆、气陷、气闭和气脱等气机失调病理变化。

1、**气虚**：是指先天元气过量耗损，库储不足，真气生成能力下降，功能失调，臟腑功能衰退，防御抵抗能力下降的病理状态。主要由于先天禀赋不足，或者后天失养，或者肺脾肾的功能失调而导致气的生成不足。也可因劳倦内伤，久病不复等原因产生。例如：精神萎顿，倦怠，四肢无力，眩晕，自汗，易于感冒等，都是气虚的具体表现。

气和血、津液的关系极为密切，因而在气虚的情况下，必然会影响波及血和津液，导致血和津液的生成不足，运行迟缓，或无故流失，

从而引起血和津液的多种病变。

2、**气机失调**：神运能力下降，气本身能量不足，品质下降，活力缺乏，必然引起气的升降出入失常，从而产生气滞、气逆、气陷、气闭和气脱等病理性变化。升降出入，是气的基本运动形式，是臟腑经络、阴阳气血矛盾运动的基本过程。人体臟腑和经络的功能活动，臟腑和经络以及气血阴阳的相互关系，无不依赖于气的升降出入运动，维持着相对的平衡。如：肺的呼吸和宣发肃降，脾的升清和胃的降浊，心肾的阴阳相交，水火既济（心火下降，肾水上升），以及肝主升和肺主降等等生理功能之间的协调平衡，都是气的升降出入运动正常的具体体现。气的升降出入异常，则能影响臟腑、经络、气血、阴阳等各方面功能的协调平衡。如果气机失调，可以涉及到五臟六腑、表里内外、四肢九窍等各方面的多种病变。气机失调可概括为：气滞，气的流通障碍；气逆，气的上升运动过强或下降运动不及；气陷，气的上升力量不足或下降力量过强；气闭，气的外出受阻；气脱，气不内守而外脱等。

气滞，就是指气机郁滞不畅。主要由于情志内郁，神运无力，或者痰、湿、食积、瘀血等阻滞，影响到气的流动和通畅，形成局部或全身的气机不畅或阻滞，从而导致某些臟腑、经络的生理功能障碍。如果气滞于某一局部，可以引起胀满、疼痛，典型时可引起血瘀、水停，形成瘀血、痰饮等病理产物。由于肝升肺降、脾升胃降，在调整全身气机中起着极其重要的作用，因此，气滞不仅可见于肺气壅滞、肝郁气滞，或脾胃气滞。而且，肺、肝、脾、胃等臟腑功能的障碍也能形成气滞。

气逆，指气机的升降失常，臟腑气逆上的病理变化。多由情志所伤，或者饮食寒温不适，或因痰浊阻滞等原因所致。气逆最常见于肺、胃和肝等臟腑。如果在肺，则引起肺失肃降，肺气上逆，发为咳逆上气。在胃，则胃失和降，胃气上逆，发为恶心、呕吐、嗳气、呃逆。在肝，则肝气上逆，发为头痛头胀，面红目赤而易怒。由于肝为刚臟，主动主升，而又为藏血之臟，因此，在肝气上逆时，甚则可导致血随气逆，或为咯血、吐血，或壅遏清窍而致昏厥。《素问·生气通天论》中说：“大怒则形气绝，而血逆于上，使人薄厥。”一般地说，气逆于上，以实为主。但也有因虚而气上逆者。如肺虚而失肃降或肾不纳气都可以导致肺气上逆；胃虚失降也能导致胃气上逆。这都是因虚而气逆的病机。

气陷，是气虚病机的一种，以气的无力升举为主要特征的一种病

理状态。机体内臟功能的相对恒定，全赖于气的正常升降出入运动。所以，在气虚而升举力量减弱的情况下，就会引起某些内臟的下垂，如胃下垂、肾下垂、子宫脱垂等。由于“人受气于谷”，气生化于脾，脾主升，而脾胃又为气血生化之源，所以在脾胃气虚时，更易导致气陷，故气陷常称为中气下陷，中气是脾胃之气的合称。还可伴随腰腹胀满重坠、便意频频，以及短气乏力，语声低微，脉弱无力等症。

气闭和气脱，都是以气的出入异常为主的病理状态，其临床表现多为厥、脱等重证。气闭，大都由于浊邪外阻，或因气郁极甚，甚至气的外出亦为所阻，从而出现突然闭厥的病理状态。例如，接触秽浊之气所致的闭厥，外感热病过程中的热盛闭厥，突然精神创伤所致的昏厥等等，其病机都属于气的外出受阻而导致气闭。气脱，多由于正不敌邪，或正气的持续衰弱，以致气不内守而外脱，或因大出血、大汗等原因，气随血脱或气随津脱而致气脱，从而出现功能突然衰竭的病理状态，气脱实际上是各种虚脱病变的主要病机。

（二）体质与正气的关系

《灵枢·五变》中说：“肉不坚，腠理疏，则善病风”；“五藏皆柔弱者，善病消瘅”；“小骨弱肉者，善病寒热”；“粗理而肉不坚者，善病痹”。致病因素外邪的存在是疾病产生的重要先决条件，正气不足或相对不足是疾病产生的内在根据。由于人的体质不同，所以对于外邪也有强弱不同的易感性。一般来说，心智中的阳我丹元如果处于主导地位，则正气较充足。所以精神状态和体质禀赋决定着正气的强弱。《灵枢·寿夭刚柔》说：“人之生出，有刚有柔，有弱有强，有短有长，有阴有阳。”说明前圣已经认识到先天禀赋的不同决定着个体差异的存在。禀赋强者常体质比较壮实，因而臟腑功能旺盛，精、气、血、津液充足，其正气充足。体内阴阳体元失衡，阴强阳弱，体质虚弱者，大都伴有臟腑功能减退，精、血、津液不足，其正气也减弱。体质的强弱与先天禀赋，后天的饮食调养和身体锻炼有关。一般说来，禀赋充实的，体质多壮实，要注意后天的养护；禀赋不足的，体质大多较虚弱，但是还要看后天的修身德道，主动改造品和质进行弥补，结合后天饮食营养和养生体育锻炼。合理的饮食和必需的营养是保证人体生长发育的必要条件。饮食量的不足，缺少必要的营养，也会影响气血的化生，可以导致体质虚弱。但是如果暴饮暴食，也会损伤脾胃。饮食偏于某类嗜好，就会使体内某些物质偏盛过多，某些物质未能摄入而不足，从而影响正常生理功能，不利于增强体质。修身养生和体育锻炼以及体力劳动，可以使人体的气血畅通，体质增强。但是

过度的安逸，也可以使人体气血不畅，脾胃功能减退，导致体质虚弱。

（三）心智素质与正气的关系

《素问·上古天真论》中说过：“恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来。”少私寡欲，去妄想断执着，体内的阳性体元就能够强壮而活力充沛，使真气源源不断地获得和生成。如果能时时关注体内的阳性体元，提升它们的品质，并且主动转化阴性体元的属性，使它们不再妄动，疾病也就无法产生。这也说明疾病的生成，内在原因主要是智识人心的贪欲私心，妄想执着乱动，人体内的各种精华和隐显之全息信息不能守于内，而是逸于外，纷扰外耗，内部气机则乱，病由此生。人的精炁神状态是受后天心智活动、情志因素的直接影响的。情志舒畅，心无贪欲妄想，精神愉快，就会气机畅通，气血调和，臟腑功能协调，正气旺盛；如果阴我心乱动，情志不畅，心迷意乱，精神抑郁，就会导致气机逆乱，阴阳气血失调，臟腑功能失常，正气减弱。因此，平时要注意修心修性的精神调摄，修心定意，制约阴我心的妄动，保持思想上的安定清静，少私而寡欲，去执着，断妄想，保持恬淡虚无，就能使真气和顺，精神内守。所以，调摄精神，修心养性，除妄安内，就可以增强正气，从而减少和预防疾病的发生。

细胞壁内外阴阳正负平衡分析



太極模式



旋極模式

现代医学研究已经发现类似“太极”模式的阴阳负正碱酸细胞壁“通讯”现象，但是仍然陷在阴阳二之中研究，难以摆脱阴阳二的制约，只有老子的学说是其唯一的出路。知白守黑，中气以为和，执一为牧，运用旋极模式。以德一能量和气的居中应用，才能真正实现最稳定的阴阳负正动态平衡。

总的说来，人体小宇宙中生理组织物元（源）系统，生理组织质元（源）系统，生理组织体元（源）系统，三位一体共同形成的正气，是正常生命机能的基础。正气的强弱则是疾病产生的内在根据。体质和先天后天的精炁神状态，可以影响正气的强弱。体质壮实，情志舒畅，精炁神旺盛，就能使正气充足，抗病力增强，邪气也就难于入侵，即使受邪气干扰，病邪也容易被祛除，病程将明显缩短。例如修内功者可能偶有感冒发生，但是与常人比较，则具有病程时间短、症状轻、用药少、易康复等特点。这就说明正气的强弱在疾病过程中的重要作用是不容忽视的内在根据。

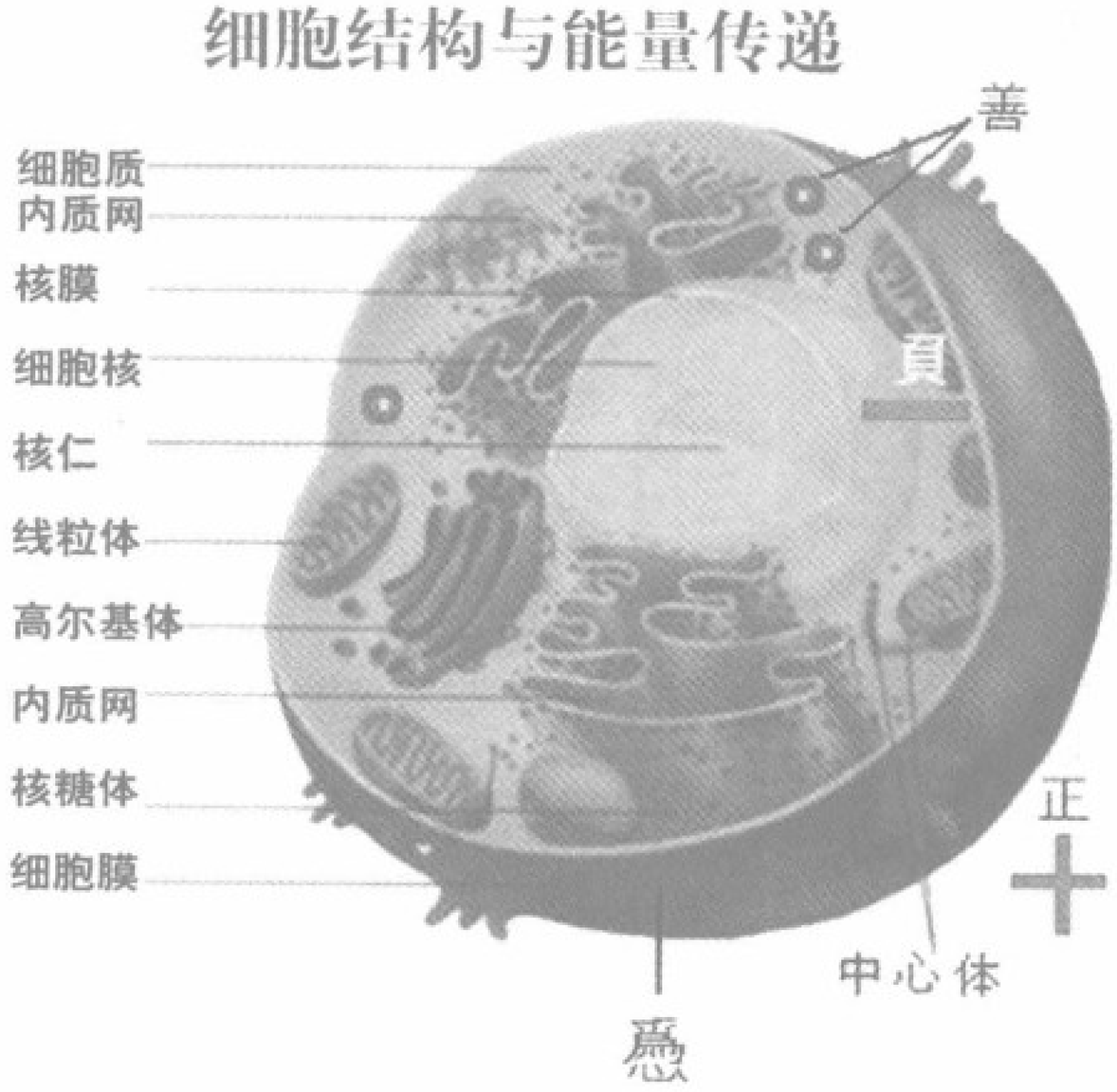
二、显性质源致病内因

显性质源性物质，在人体生理中主要是指体液中的组织液和血液两大类质元性物质，人体内 70% 是水，这些水共同构成体液。占体重 70% 的体液，充满每个细胞的内外，是组成人体各器官、各系统最主要的成分。体液质源的健康，是生命健康的基础和前提。元气对体液的生成和其中的阴阳正负动态平衡，起着主导性的作用。道医学高度重视老子的“**上善治水**”思想，抓住隐性的真水和显性的体液，共同治理。一阴一阳之谓道，在体液的这个水中，道医学同样是把握着最根本的阴阳、正负之“二”，论证生命中的健康与疾病。老子从“三生万物”的根本中指出“**万物负阴而抱阳，中气以为和**”。这一科学论断在生命科学中，深入到人体的最小基本单位上而言，就是每一个“悬”细胞内液和细胞外液之中的“正负电位”。也就是阳性的酸性正电位和阴性的碱性负电位。现代科学的研究，正在无情地验证着老子思想的科学性，发现了体内损害健康的各种毒素，全都在性质上具有阳性酸性正电位的重要特征，而阴性的碱性负电位，恰恰又是阳性酸性正电位的天然克星。人体内只要五德能量充沛，中气能够和谐这一对阴阳正负的动态平衡，让阴性负电位始终处于主导地位，就能有效地保持生命之水，体液的健康和整体生命的健康。

细胞内液和细胞外液这个水中的阴阳正负电位和酸碱属性，是老子“**图难于其易，为大于其细**”地研究生命现象的必然结果。细胞内液与细胞间液中，正负电位酸碱通讯理论的确立和被发现，隶属于太极黑的负电位的生理健康价值，正在被人们所发现和临床应用。细胞呈现太极黑的负电位磁场时，细胞膜可以高效而且顺畅地通过离子通道而加快营养物质和代谢废物的向外移动。细胞处于负电位场态时，细胞具有良好的活性和通透力。但是，当它们只呈现出正电位磁场时，

整个细胞却处于一种抑制而缺乏活力的状态。

细胞的阴阳正负电位场，主要表现在细胞膜的内外结构上。细胞膜的外壁是阳性的正电位，而细胞膜的内壁则是阴性的负电位。在正常生理功能下，细胞膜内的阴性负电位会始终高于细胞膜外的阳性正电位，从而维持着细胞的正常生理功能。一旦阳性的正电位高于阴性的负电位时，就会产生细胞壁传输功能的下降和失效。从而出现新陈代谢的障碍与异常，出现体液和器官组织的功能性病变和器质性病变。（彩图 17）



生物体由无数细胞组成。

养生与康复治疗需要高度重视这一基础结构，以细胞功能的改变为根本。

人的生命源起于单细胞的一个卵子和一个精子的结合。

细胞通讯理论，奠定负电位物理治疗的基础。

细胞呈现负电磁场时，细胞膜可以良好地通过离子通道加快营养物质和废弃物质的移动。

细胞处于负电位场态时，细胞处于活性化。当呈现正电磁场时，则是抑制状态。

细胞的负态或正态电位场，主要表现于细胞膜上。

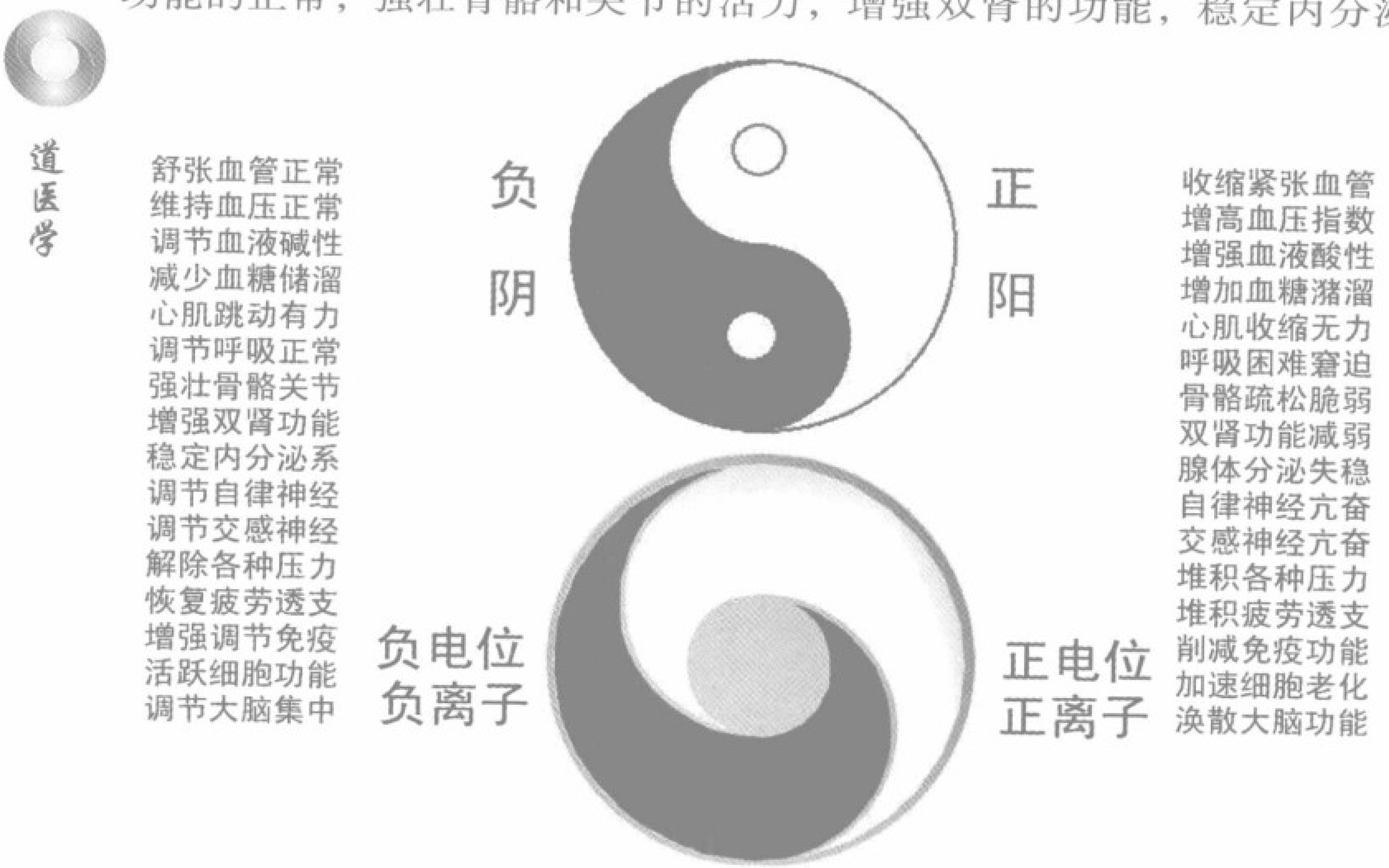
细胞膜的外壁是正电位(+)细胞膜内壁为负电位(−)。在细胞正常的情况下，细胞膜内的负电位始终高于正电位所产生的电位差，维持细胞的正常电位。

正电位高于负电位时，将导致细胞传递能量功能的下降，新陈代谢异常，出现功能下降甚至器质性病变。

阳性正电位的酸性物质对人体的各个器官组织，存在着一定的副作用：例如在心血管系统中，它的正电位阈值过高时，酸性浓度比例必然上升，就能导致血管收缩紧张，从而增高血压指数，增强血液的酸性比值，还能增加血糖在体内的潴留，可以导致心肌收缩无力。在呼吸系统中，正电位和酸性阈值过高时，会使人呼吸困难窘迫，诱发各种呼吸系统的疾病。在泌尿生殖系统中，能使人双肾功能逐步减弱，全身骨骼逐步疏松脆弱，腺体分泌失去稳定。在神经系统中，能使自律神经过度亢奋，交感神经处于紧张状态，细胞内堆积各种压力产生的毒素，造成细胞疲劳而使精气透支。这一阈值过高时，还能削减机体的自动免疫功能，并且加速细胞的老化过程，还能涣散大脑的各种机能，使人注意力不集中，记忆力下降等等。

阴性负电位的碱性物质，能够全面地拮抗正电位酸性物质过度生成和释放，中和酸性物质的毒副作用。从而舒张血管，使血管维持正

常的张力，维护血压的正常浮动，调节血液中的酸碱度平衡，减少血糖在体内的潴留，维护心肌搏动有力，舒张充分。负电位能调节呼吸功能的正常，强壮骨骼和关节的活力，增强双肾的功能，稳定内分泌系统，调节自律神经的正常兴奋，调节交感神经的紧张，解除各种压力，恢复疲劳透支，增强调节免疫功能，活跃细胞的功能，调节大脑的集中力。



细胞上的阳性正电位和负电位的动态平衡，是一种阴阳二的典型模式，人类现在仍然深陷于阴阳消长的漩涡中旋转而难以自拔。但是道学和道医学却牢牢地把握着以一制二，以德一驾驭阴阳的消长，运用旋极图的模式，居中用德一能量的气，使这两者此消彼长的拉锯战趋于隐定和平衡。从图示中不难看出，居于中央的德一能量气的充沛越大越强，则居于两侧的阴阳则越小，而且不会此消彼长。而且随着德一的真正完全充满整个细胞时，细胞本身将会完成一次量变到质变的飞跃，归于一，甚至进入道○之态，那也就是道学守一法中的“守形却老”。

细胞内外壁上的这种阴阳正负电位平衡的机制，既存在着人类主动修身的“正善治”机制，也存在着依靠外援性药物、针灸和物理治疗相帮助的机制。但是外援式的方法，常常只能见效于一时，而并不能达到长治久安的效果。

老子的方法是“正善治”，正善治其实包括着两个不同层次的治理，第一层次是正治。第二层次是善治。第一层次的以正为治，是得一、守一修身方法中的无为治理，“侯王得一以为天下正”。这一方法是最高级的、根本性上的长治久安的办法，但是人们却难以做到。因为这一方法需要具备圣人的品格。才能真正地“知其白，守其黑，为天下式；为天下式，恒德不贰；德不贰，复归于无极”。

第二层是善治，善治的理论基础是慧观在细胞质内观察的发现。因为细胞质中存在着有质无形的“善”性圆形轮状颗粒，它是细胞内壁维持阴性负电位的源动力。善性圆形轮状颗粒丰富，善性能量越强盛，那么细胞内壁中的负电位将会越稳定，能够及时反应而调整到阈值高于细胞外阳性正电位的状态。老子提出的“上善治水”方法论，心善、言善、行善的少私寡欲，抑制贪心私欲、妄想执着的产生。尊道贵德修身而诵读经典等等，都是主动修善，这种善性能量，首先能够直接作用于体液，使体液之水携带大量的善性能量。同时“水”必然会将善的能量载入细胞之内，作用于细胞质中的善性颗粒体，使善性颗粒体的活力得到强化，从而使细胞内壁的负电位得到真正的全面调整，从而处于最佳状态，表现出新陈代谢的正常，器官组织的活力旺盛。所以，从慧观和微观中我们不难看出，贵德修善，就是细胞内外正负电位的中和稳定剂，中气以为和的最佳办法。

修身修真和道医学中对体液的认识，由于深入到慧观内的微观中认识人体的水，所以与传统中医学有所差别。传统中医学是以痰饮论组织液性病变，以瘀血论血液性病变。痰饮和瘀血是人体受致病因素作用后在疾病过程中所形成的病理性产物。这些病理性产物形成之后，能够直接或间接作用于人体某一臟腑组织，发生多种病证，所以又属于致病因素中的内因之一。

（一）血的失常

包括血液的生成不足或因出血、久病等耗损血液太过，或血的濡养功能减弱而致血虚；由于血热而导致血行加速；血的循行迟缓而导致血瘀等病理变化。

1、**血虚**，元炁不足最易导致血虚，人的先天元炁以真水的方式储存于北海（骶骨）肾水中，经尾闾而释放，转换成先天精气和后天精液，肾主骨生髓，髓生血。故元炁是血之本。血虚是指血液不足或者血的濡养功能减退的病理变化。失血过多，新血不及生成补充。或者因为脾胃虚弱，饮食营养不足，化生血液的功能减弱或化源不足，而导致血液化生障碍。或因久病不愈，慢性消耗等因素而导致营血暗耗

等，均可导致血虚。全身各臟腑、经络等组织器官，都依赖于血的濡养。因而，在血虚时，就会出现全身或局部的失荣失养，功能活动逐渐衰退等虚弱的症候。如面色不华，唇舌爪甲色淡无华，头目眩晕，心悸怔忡，神疲乏力，形体瘦怯，或手足麻木，关节屈伸不利，或两目干涩，视物昏花等，都是血虚的临床征象。

2、**血热**，是指血分有热，血行加速的病理状态。血热多由于邪热入血所致，它可以由于情志郁结，五志过度化火而导致。由于血得温则行，故在血热的情况下，血液运行就加速，甚则灼伤脉络，迫血妄行。邪热又可煎熬血的津液。所以，血热的临床表现，以既有热象，又有耗血、动血及伤阴为其特征。

3、**血瘀**，是指血液的循行迟缓和不流畅的病理状态。气滞而致血行受阻，或气虚而血行迟缓，或痰浊阻于脉络，或寒邪入血，血寒而凝，或邪热入血，煎熬血液等等，均足以形成血瘀，甚则血液瘀结而成瘀血。所以，瘀血是血瘀的病理产物，而在瘀血形成之后，又可阻于脉络，而成为形成血瘀一种原因。血瘀反过来又可加重气机的阻滞，从而形成气滞导致血瘀、血瘀导致气滞的恶性循环。

血瘀可导致瘀血。瘀血的概念是指体内有血液停滞，中断了循环运行，包括离开经脉之血积存于体内，或者血运不畅，阻滞于经脉或者臟腑内和组织器官间隙中的血液，统称为瘀血。瘀血是疾病过程中形成的病理产物，又是某些疾病的致病内在因素。

瘀血的形成，主要有两个方面：一方面是因为气虚、气滞、血寒、血热等类原因，使血行不畅而发生凝滞。气行则血运，气虚或气滞，不能推动血液的正常运行，或者由于寒邪客入血脉中，使经脉挛缩拘急，血液凝滞不畅；或者由于热入营血，血热搏结等，都可以形成瘀血。二方面是由于内外伤损、气虚失摄或血热妄行等原因造成血离经脉，积存于体内而形成瘀血。

瘀血的病证特点：瘀血形成之后，不仅失去正常血液的濡养作用，而且反过来又会影响全身或局部血液的运行，产生疼痛、出血或经脉瘀塞不通，内臟发生淤积，以及产生“瘀血不去，新血不生”等不良后果。瘀血的病证特点因瘀阻的部位和形成瘀血的原因不同而异。如果瘀阻于心者，可见心悸，胸闷心痛，口唇指甲青紫；瘀阻于肺者，则可见胸痛，咳血；瘀阻于胃肠者，可见呕血，大便色黑如漆；瘀阻于肝者，可见胁痛痞块；瘀血攻心者，可致发狂；瘀阻胞宫者，可见小腹疼痛，月经不调，痛经，闭经，经色紫黯成块，或见崩漏；瘀阻肢体末端者，可形成脱骨疽；瘀阻于肢体肌肤局部者，则可见局部肿

痛青紫斑块。

瘀血的病证虽然种类繁多，但是其临床的表现归纳起来则有几个共同的特点：疼痛，多为刺痛，痛点固定不移，拒按，夜间痛甚。肿块，外伤肌肤局部，可见青紫肿胀，瘀积于体内，久聚不散，则可形成痞积，按之有痞块，固定不移。瘀血的血色多呈紫暗色同并伴有块状。在望诊方面，久瘀可见面色黧黑，肌肤甲错，唇甲青紫，浅表微细血管曲张形成血丝，舌质暗紫，或瘀点、瘀斑，舌下经脉曲张等征象。脉象多见细涩、沉弦或结代等。

（二）津液失常

津液的代谢，实质上是在“以神运气”的基础上，气生津液与外入之液相结合，从而构成津液的不断生成、输布和排泄的过程。阳性体元壮实，元气充实能确保津液的正常代谢，津液代谢正常是维持体内津液的正常输布、生成和排泄相对恒定的基本条件。津液的代谢失常，是指津液的输布失常，津液的生成和排泄之间失去平衡，从而出现津液的生成不足、耗散和排泄过多，以致体内的津液不足；或是输布失常、排泄障碍，以致津液在体内的环流缓慢，形成水液滞留、停积、泛滥等病理变化。

津液的代谢，是一个复杂的生理过程。由于多个臟腑的多种生理功能的相互协调，才能维持正常的代谢平衡，简要地说：津液的生成、输布和排泄，离不开气的升降出入运动和气的气化功能。气的升降出入运动正常，津液的升降出入才能维持正常的平衡；气的能量充沛，气化功能健旺，津液才能正常地生成、输布和排泄。所以，气的运动和气化功能，实际上调节着全身的津液代谢。从有关臟腑的生理功能来说：津液的生成，离不开元气的调用，脾胃的运化，以及三焦的通调。这些臟腑生理功能的相互配合，构成了津液代谢的调节机制，维持着津液的生成、输布和排泄之间的协调平衡。因此，如果气的品质降低，升降出入运动失去平衡，气化功能失常，或是肺、脾、肾等有关臟腑和有关生理功能中，任何一臟或任何生理功能的异常，均能导致津液的代谢失常，形成体内的津液不足，或是津液在体内的滞留，从而内生水湿或痰饮。

1、**津液不足**。体元活力强则元气足，元气足则津液足，津液不足，是指津液在数量上的亏少，进而导致内则臟腑，外而孔窍、皮毛，失其濡润滋养作用，因之产生一系列干燥失润的病理状态。多由燥热之邪或五志之火，或发热、多汗、呕吐、多尿、失血，或过用误用辛燥之剂等引起津液耗伤所致。津和液，在性状、分布部位、生理功能

等方面均有所不同，因而津液不足的病机及临床表现，存在着一定的差异。津较清稀，流动性较大，内则充盈血脉，润泽臟腑，外则达于皮毛和孔窍，易于耗散，也易于补充。如炎夏而多汗，或因高热而口渴引饮；气候干燥季节，常口、鼻、皮肤干燥；大吐、大泻、多尿时所出现的目陷、螺瘪，甚则转筋等，均属于伤津为主的临床表现。液较稠厚，流动性较小，是以濡养臟腑，充养骨髓、脑髓、脊髓，滑利关节为主，一般不易损耗，一旦缺损则亦不易迅速补充。如热病后期或热病伤阴，所见到的舌光无苔或少苔，唇舌干燥而不引饮，形瘦肉脱，肌肤毛发枯槁，手足震颤蠕动等，均属于阴液枯涸以及动风的临床表现。但须指出，伤津和脱液，在病机和临床表现方面虽然有所区别，但津和液本为一体，二者之间在生理上互生互用，因为病理上互有影响，一般说来，伤津时并不一定伤阴脱液，而在脱液时必兼有伤津。

2、**津液的输布、排泄障碍。**津液的输布和排泄，是津液代谢中的两个重要环节，依赖于体元的活力，元气的营养和推动。这两个环节的功能障碍，虽然各有不同，但其结果都能导致津液在体内不正常的停滞，成为内生水湿、痰饮等病理产物的根本原因。

津液的输布障碍，是指体元活力减弱，元气的推动力下降，津液得不到正常的输布，导致津液在体内环流迟缓，或在体内某一局部发生滞留，因而津液不化，水湿内生、酿痰成饮。导致津液输布障碍的原因很多，涉及到肺的宣发和肃降、脾的运化和散精、肝的疏泄条达和三焦的水道是否通利等各个方面。肺失宣散和肃降，则痰壅于肺；脾失健运，则运化水湿和散精功能减退，津液环流迟缓，而生湿酿痰；肝失疏泄，则气机不畅，气滞而致津液停留，为痰为水；三焦的水道不利，不仅直接影响着津液的环流，而且也影响着津液的排泄。津液的输布障碍，虽然有上述多种成因，但其中最主要的还是脾的运化功能障碍。故《素问·至真要大论》说：“**诸湿肿满，皆属于脾。**”

津液的排泄障碍，主要是指元气亏损，津液转化为汗液和尿液的功能减退，而致水液潴留，上下溢于肌肤而为水肿。津液化为汗液，主要是肺的宣发功能；津液化为尿液，主要是肾的蒸腾气化功能。肺和肾的功能减弱，虽然均可引起水液潴留，发为水肿，但是肾的蒸腾气化则起着主宰排泄的作用。这是因为，在肺失宣发，腠理闭塞，汗液排泄障碍的情况下，津液经过代谢后的废液，仍可化为尿液而排出体外，正如《灵枢·五癃津液别》所说：“**天寒则腠理闭，气湿不行，水不留于膀胱，则为溺与气。**”反之，如果肾的蒸腾气化功能减退，尿液的生成和排泄障碍，则必致水湿泛滥而为水肿。故《素问·水热

穴论》说：“肾者，胃之关也。关门不利，故聚水而从其类也。”

应当指出，津液的输布障碍和排泄障碍，二者虽然有别，但亦常相互影响和互为因果，其结果导致内生水湿，酿痰成饮，引起多种病变。

痰饮：痰和饮是两个不同的概念，它们都是水液代谢障碍所形成的病理性产物，一般以较稠浓的称为痰，清稀的则称为饮。痰的概念不仅是单指咯吐出来有形可见的痰液，还包括瘰疬、痰核和停滞在臟腑器官内和组织间隙中而未被排出的痰液，这种痰称之为“无形痰”，临床上是通过其所表现出来的症候来确定是否属于痰。饮，是指水液停留于人体组织中的局部，由于所停留的部位以及症状不同而有不同的名称。例如《金匮要略》即有“痰饮”、“悬饮”、“溢饮”、“支饮”等各种命名的区分。

痰饮的形成：痰饮的生成大都是由于元气亏损，外感六淫，或者内伤饮食及七情内伤等原因而形成。由于这些原因导致肺、脾、肾以及三焦等臟腑气化的功能失常，水液代谢发生障碍，以致水津停滞而形成。由于肺、脾、肾以及三焦对水液的代谢过程关系密切。肺主宣降，能调水道，敷布水液；脾主运化水液；肾阳主水液蒸化；三焦为水液通调的道路。所以肺、脾、肾及三焦功能失常，都可以聚湿而生成痰饮。当痰饮形成后，饮一般留积于肠胃、胸胁及肌肤，而痰则可以随气机的升降而流行，内而臟腑，外至筋骨皮肉，形成多种病证，因此有“百病多由痰作祟”的说法。

痰饮的病证特点：痰饮形成之后，由于所停滞的部位不同，临床表现就并不一样，阻滞于经络的，就影响气血的运行和经络的生理功能。停滞于臟腑的，就影响臟腑的功能和气机的升降。痰的病症特点是：阻滞在肺者，可见喘咳咯痰；痰阻于心者，因心血不畅，可见恶心呕吐，胃脘痞满；痰在经络筋骨者，则可导致瘰疬痰核，肢体麻木，或半身不遂，或成阴疽流注等；痰浊上犯于头部者，可见眩晕、昏眩；痰气凝结于咽喉者，则可出现咽中梗阻，吞之不下，吐之不出类之症。饮的病证特点是：饮在肠间者，则肠鸣沥沥有声；饮在胸胁者，则胸胁胀满，咳唾引痛；饮在胸膈者，则见胸闷、咳喘、不能平卧，其形如肿；饮溢肌肤者，则见于肌肤水肿、无汗，身体疼重。中医判断痰饮病证，除了根据临床病证的特点之外，还要结合舌苔滑腻，脉滑或弦等体证全面综合分析进行诊断。

三、隐显质元（源）内因的相互病理

（一）气和血互根互用的功能失调

人体内的性体系统分阴分阳统摄生命的各系统，气和血都由体元管理，而并不被后天智识所主持。气属于阳，血属于阴，两者之间的关系，犹如阴阳相随、相互依存、相互为用。气对于血，具有营养、推动、温煦、化生、统摄的作用；血对于气，则具有濡养和运载等作用。故气的虚衰和升降出入异常，必然影响波及血。修真养生贵在养神而使元气，使营卫气、水谷气、肾气等真气保持充沛。如果气虚则血无以生化，血必因之而虚少；气虚则推动温煦血液的功能减弱，血必因之而凝滞；气虚而统摄功能减弱，则血必因之外逸而出血；气滞出血必因之而瘀阻；气机逆乱，血必随气上逆或下陷，甚则上为吐衄，下为便血、崩漏。同样，在血的虚衰和血的运行失常时，则必然影响及气。血虚，则气亦随之而衰少；血瘀，则气亦随之而郁滞；血脱，则气无所依而随血脱逸，临床上气血相互为用的功能失调，主要有气滞血瘀、气不摄血、气随血脱、气血两虚和气血不荣经脉等几方面。

1、**气滞血瘀**，气滞和血瘀，常同时存在。由于气的运行不畅，导致血运的障碍，而形成气滞血瘀，也可由于闪挫外伤等因素，而致气滞和血瘀同时形成。在一般情况下，肝主疏泄而藏血，肝的疏泄在气机调畅中起着关键的作用，因而气滞血瘀多与肝的生理功能异常密切相关。其次，由于心主血脉而行血，故在心的生理功能失调时，则大多先出现血瘀而后导致气滞。气滞血瘀，在临床上多见胀满疼痛，瘀斑及积聚包块等病症。

2、**气不摄血**，是指因气的不足，固摄血液的生理功能减弱，血不循经，逸出脉外，而导致咯血、吐血、衄血、发斑、便血、尿血、崩漏等各种出血的病理状态。其中，因中气不足，气虚下陷而导致血从下逸，则可见崩漏、便血、尿血等病症。

3、**气随血脱**，气随血脱是指在大量出血的同时，气也随着血液的流失而散脱，从而形成气血两虚或气血并脱的病理状态。常由外伤失血，或妇女崩中，产后大出血等因素所致。血为气之载体，血脱，则气失去依附，故气亦随之散脱而亡失。

4、**气血两虚**，即气虚和血虚同时存在的病理状态。多因久病消耗，气血两伤所致；或先有失血，气随血耗；或先因气虚，血的生化无源而日渐衰少，从而形成气血两虚。在临床上，可同时见到面色淡白或萎黄，少气懒言，疲乏无力，形体瘦怯，心悸失眠，肌肤干燥，

肢体麻木等气血不足之症。

5、**气血不荣经脉**，是指因气血虚衰或气血失和，以致气血相互为用的功能减退，对经脉、筋肉、皮肤的濡养作用减弱，从而产生肢体筋肉等运动失常或感觉异常的病理状。如肢体麻木或运动不便，甚则不用；肌肤干燥、瘙痒、欠温，甚则肌肤甲错等，都是气血不荣经脉的具体表现。

（二）津液与气血的功能失调

如上所述，津液的生成、输布和排泄，依赖于臟腑的气化和气的升降出入，而气之循行亦以津液为载体，通达上下内外遍布于全身。同时津液的充足，亦是保持血脉充盈、运行通畅的条件。因此，津液与气血的功能协调，乃是保证人体生理活动正常的重要方面。一旦津液与气血失其协调的关系，则可出现病理变化。

1、**津停气阻**，主要指津液代谢障碍，水湿痰饮潴留导致气机阻滞的病理状态，如水饮阻肺，肺气壅滞，宣降失职，可见胸满咳嗽，喘促不能平卧；水饮凌心，阻遏心气，心阳被抑，则可见心悸、心痛；水饮停滞中焦，阻遏脾胃气机，可致清气不升，浊气不降，而见头昏困倦，脘腹胀满，纳化呆滞；水饮停于四肢，则可使经脉阻滞，表现为肢体沉重胀痛等临床表现。

2、**气随液脱**，主要指津液丢失太过，气失其依附而随津液之外泄暴脱亡失的病理状态，多由高热伤津，或大汗伤津脱液，或严重呕吐耗伤津液等所致。《伤寒论·阳明病篇》说："发汗多，若重发汗者，亡其阳。"此即汗出过多津液外泄，阳气随之亡失的病理变化。又如《景岳全书·泄泻》说："若关门不固，则气随泻去，气去则阳衰。"《金匮要略心典·痰饮篇》亦指出："吐下之余，定无完气。"此即说明频繁而大量的呕吐、泄泻，亦可使正气随津液的耗伤而脱失。人体内无形的质元物质"气"与有形的质源物质是一对阴阳，相互依存，互根互作，损此必伤彼，此乃带共性的一般规律。

3、**津枯血燥**，是指津液亏乏枯竭，导致血燥虚热内生或血燥生风的病理状态。津液是血液的重要组成部分，津血又同源于后天的水谷精微，若因高热伤津，或烧伤引起津液损耗，或因失血脱液，或阴虚痨热津液暗耗，会导致津枯血燥，表现为心烦、鼻咽干燥，或五心烦热，肌肉消瘦，皮肤干燥，或肌肤甲错并有皮肤瘙痒或落皮屑等。

4、**津枯血瘀**，主要指津液耗损导致血行郁滞不畅的病理状态。多由高热、烧伤，或吐泻、大汗出等因素所致，津液大量损耗，则血容量减少，血液循行滞涩不畅，从而可发生血瘀之病变。在原有津液不

足的基础上，出现舌质紫绛，或有瘀点、瘀斑，或见斑疹显露等临床表现。故周学海《读医随笔·卷三》说："夫血犹舟也，津液水也"；"津液为火灼竭，则血行愈滞。"此即说明了热灼津枯导致血瘀的病理过程。

第三节　物元（源）性致病内因

物源性是指人体的显态器官组织系统，物元是指隐态组织经络、藏象系统等。显态器官组织系统包括全身解剖学范畴内的各系统；隐态组织系统，则是指全身非解剖可见的一类隐态存在的经络、器官等系统。这两大系统由于"以神驭气"功能的失调，本因弱，内因生，外因促，从而导致疾病产生，就称为物源性致病内因。

一、显性物源致病内因

由于道医学和传统中医学对五臟六腑奇恒之府的内容全都是隐显共论，而以隐性场为主、显性器为辅进行阐述，并未严格区分开来。而人们现在已经适应了西医的一些观点。因此，我们在此暂且将这些内容划归显性物源性内因。但是学习研究者应当把握住其实质仍然是以虚论实地对五臟六腑、奇恒之府进行探讨。

臟腑病机是指疾病在其发生、发展过程中，臟腑的正常生理功能产生失调的内在机理。任何疾病的发生，无论是外感还是内伤，都势必造成臟腑生理功能的紊乱和臟腑阴阳、气血的失调。因此，臟腑失调的病机，在病机理论中占有极其重要的地位，是辨证论治的主要理论依据。

臟腑失调的病机学说，首见于《素问·至真要大论》病机十九条，即"**诸风掉眩，皆属于肝；诸寒收引，皆属于肾；诸气臜郁，属于肺；诸湿肿满，皆属于脾；诸痛痒疮，皆属于心。**"以及按照五行学说的生克乘侮规律来阐释臟腑疾病传变的"顺"或"逆"。张仲景以此理论为依据，具体应用于防治臟腑疾病的传变，在《金匮要略》中提出了"**见肝之病，知肝传脾，当先实脾**"的论点，为臟腑失调的病机理论奠定了基础。

臟腑失调的病机，主要表现在两个方面：一是各臟腑生理功能的太过或不及，以及各生理功能之间的失调；二是臟腑本身的阴阳、气血失调。前者在道医藏象学说中有所论及，后者则是本节论述的主要

内容。

（一）五臟功能失调

五臟的场“形”之中，体元是其中的主宰，元气则是它的运用。五臟的阴阳、气血，是全身阴阳、气血的重要组成部分。各臟的阴阳和气血之间的关系是：气属于阳，血属于阴。气和阳，均有温煦和推动臟腑生理活动的作用，故阳与气合称为“阳气”；血和阴，均有濡养和宁静臟腑组织及精神情志的作用，故阴与血合称为“阴血”。但是，从阴阳、气血和各臟生理活动的关系来说，阳和气，阴和血又不能完全等同，一般说来，臟腑的阴阳，代表着各臟生理活动的功能状态，是兴奋还是抑制，是上升或发散还是下降或闭藏。臟腑的气血，是各臟腑生理活动的物质基础。气不仅具有推动和温煦各臟生理活动的作用，同时还具有重要的固摄作用。

各臟之阴阳，皆以肾阴肾阳所释放的先天真一之炁为根本，先天一元始充足，则化生的阴阳二气充沛。因此，各臟的阴阳失调，久必及肾，损耗肾气真元；各臟之气血，又均化生于水谷精微，因此，各臟的气血虚亏，又与脾胃气血生化之源的关系极为密切。所以说，各臟的阴阳失调和气血之失调，并不完全相同，尚存在着一定的差异。

还须指出，由于各臟的生理功能各有其特点，故在发生阴阳或气血失调的病变时，各臟亦不尽相同，而各有所侧重。兹将各臟阴阳、气血失调的主要病机，阐述如下：

1、心的阴阳气血失调

心为南方礼火。内藏德一朴散后的礼德能量元气，作为其功能活动的主宰。心在臟腑中是一个重要的内臟，有“君主之官”之称。心的主要生理功能是主血脉和主神志，这是心阳体元、心阴体元和心气、心血协同作用的结果。因此，心的任何病变，均可见心脉的运行异常和精神情志改变等病理表现，这些病理表现的出现，均是心之阴或阳、气和血的失调所致，因此，心的阴阳、气血失调，乃是心臟病变的内在基础。

由于阴和阳、气和血对于心主血脉和心主神志等生理功能的作用不同，因而心的阴阳、气血失调等不同病机，即可出现不同的病理表现。

（1）心阳心气的失调

心阳、心气的失调，主要表现为心臟的阳气偏盛和心臟的阳气偏衰两方面。

心的阳气偏盛

心臟的阳气偏盛，常与肝中阴木能量过多相关，阴木生阴火即是心火。由于邪热、痰火内郁而致者，多为实；由于劳心过度，耗伤心阴心血，而致心的阳气相对亢盛者，则多为虚；由于情志所伤，五志化火而致者，亦多属实。但心的虚火和实火之间，常可转化，实火可耗伤阴血，而致阴虚火旺；虚火亦挟杂痰热、邪热。虚火和实火的成因虽然有所不同，其病理表现也各异，但对于心主神志和心主血脉生理功能的影响，还是比较近似的。

心臟的阳气亢盛（绝对的或相对的）对其生理功能的主要影响是：

躁扰心神：阳气主动、主升。心阳亢盛，则神明被扰躁动不安，从而使情志过于兴奋，而难以抑制，可见心悸、心烦、失眠、多梦、言语过多，甚则狂言昏乱等病理表现。

血热而脉流薄疾：阳盛则热，气有余便是火。阳气亢盛则血热而脉流薄疾，这是阳盛扰乱心主脉生理功能的主要病机。可见心悸、脉数，舌质红绛起刺等症；甚则可以导致血热妄行，而见各种出血等病理表现。

心火上炎与下移：火性炎上，心开窍于舌，心火循经上炎，可出现口舌糜烂，舌尖碎痛，口鼻干燥等病理表现。心与小肠相为表里，心火下移，即是沿经脉而下移至小肠，可见小便黄赤、灼热疼痛等病理表现。

心的阳气偏衰

心臟的阳气偏衰，与丹元这一体元活力下降相关，心臟的气虚和阳虚，多由慢性疾病的持续损耗，逐步发展而成。常见者如宗气不足，贯心脉而行气血的功能减退；肾阳虚衰，水气凌心；脾虚气弱，痰浊内生，郁阻心脉，以及血瘀气滞等，均能累及于心，而致心臟的阳气偏衰。心臟的阳气虚损，还可在某些急性病的危重阶段出现，多因邪气炽盛，正不敌邪，阳气暴脱所致。

心臟阳气虚衰，有心气虚和心阳虚之分，但二者有许多共同之处，故常合并阐述。其对心主神志和心主血脉生理功能的影响，主要有：

心神不足：多由于心主神志的生理功能失去阳气的鼓动的振奋，以致精神、意识和思维活动减弱，易抑制而不易兴奋。临床可见精神疲乏萎顿，神思衰弱，反应迟钝，迷蒙多睡，懒言声低等病理表现。

血脉寒滞：血得温则行，得寒则凝。心之阳气不足，心主血脉的功能减退，寒从中生。血行不畅而致血瘀，甚则凝聚而阻遏心脉，形

成心血瘀阻病证。可见形寒肢冷，面色晃白或晦滞青紫，心悸怔忡，胸口憋闷、刺痛，自汗，甚则大汗淋漓而亡阳虚脱，脉涩无力、或迟、或数、或结代等。

此外，心臟阳气虚衰亦常与肝肺肾病变相互影响。例如肝臟的阳木仁德能量不足，就会使心中阳火的能源缺乏，丹元没有足够的能量调用，产生心中阳虚阴胜。心臟阳气虚，也可由肺气不足所致；而心臟的阳气虚损，亦能影响肺气而使呼吸失常，故在心臟阳气不足时，则常同时伴有咳逆上气，甚则端坐呼吸而不得平卧等症，这是由于宗气不足，同呼吸功能减退或失调所致。肾阳是心阳之本，心肾阳虚常能互相影响而同时并见，故在肾阳虚水泛凌心时，可导致心阳虚；而心阳虚时亦能损及肾阳，从而出现尿少、水肿等病症。

（2）心阴心血的失调

心阴、心血的失调，主要是指质元能量上的阴阳动态平衡和相对稳定失去平衡。其中的失调主要表现为心阴不足、心血亏损和心血瘀阻等方面。

心阴不足

质元能量缺乏的心阴不足，即心阴虚。多由于劳心过度，久病失养，耗伤心阴；或情志内伤，心阴暗耗；或心肝火旺，灼伤心阴等所致。心阴虚则阴不制阳，心阳偏亢，阴虚阳盛，则虚火内生，而见五心烦热；由于阴的宁静作用不能收敛阳气的浮动，影响心主神志，可见神志不宁，或虚烦不得眠。影响于心主血脉的功能，则可见脉细数，舌赞同红。营阴不能内守，津随阳泄，则见盗汗等病理表现。

心血亏损

心血亏损，多由于失血，或血液生化不足，或情志内伤，耗损心血等所致。心血不足，则血脉空虚而心无所主，可见脉细无力；血虚不能滋养心神，则神识衰弱，可见神思难以集中专一，甚则神思恍惚；血虚不能涵敛心阳，阳不入阴，则神不守舍，而见失眠多梦；血虚，心失所养，则心悸不安，甚则惊恐；血虚不能上荣于面，可见面色苍白无华，舌色不荣等病理表现。

心血瘀阻

心血瘀阻，又称心脉痹阴，是指血液运行不利，痹阻心脉的病变。阳气不足，血脉寒滞，可导致心血瘀阻；痰浊凝聚，血脉郁阻不畅，亦可导致心血瘀阻；劳倦感寒，或情志刺激常可诱发或加重。阳气虚损，则无以温运血脉，故血液运行滞涩而不畅。瘀血痹阻于心脉，心脉气血运行不畅，故心胸憋闷、疼痛等。若心脉为瘀血所阻，气血凝

滞而不通，则可见心悸怔忡，惊恐万状，心前区暴痛，甚则肢冷、脉伏不出，汗出而脱厥等。

2、肺的阴阳气血失调

肺为西方义金，内藏五德朴散后的义德能量元气，作为皓华这对体元功能活动的能量。金气是否充沛则又与脾胃中阳土信德能量的旺衰相关。肺是体内外气体交换的场所，它的主要生理功能是主气而司呼吸，主宣发肃降，通调水道，朝百脉以助心之行血。因此，肺的阴阳、气血失调，均可出现呼吸的异常、气的生成和水液代谢的障碍等病理表现，同时亦可影响心主血脉的生理功能而导致血液的运行失调。

但是，肺在病理上有其一定的特殊性，如肺阳的升散作用，概括于肺气的宣发功能，肺的阳气不足，即指肺气虚，而不再单论肺阳虚。肺具有朝百脉之功能，百脉之血，均朝会于肺，故肺之血虚极为罕见，多论及肺阴不足，而少涉及于血。所以，肺的阴阳、气血失调，主要侧重于肺气和肺阴失调两个方面。兹分述于后：

（1）肺气的失调

由于肺主一身之气而司呼吸，肺气的宣发和肃降又调节着全身的气机和水液代谢，因此，肺气的失调，主要表现在肺气宣发肃降失常及肺气虚损两方面。

肺气宣发肃降失常

肺气的宣发和肃降失常，是肺气升降出入运动的两个方面，二者虽有区别，但常互为影响。肺气宣发和肃降失常，多由外邪袭表、犯肺，或因痰浊内阻肺络，或因肝升太过，气火上逆犯肺所致；也可由于肺气不足，或肺阴虚等因素所形成。

肺气失于宣发，又称肺气不宣。肺气不宣则肺主呼吸的生理功能受影响，造成气机不利，呼吸不畅，而见鼻塞、多嚏、喉痒而咳等症，也可致卫气郁滞，腠理闭塞而无汗。如肺气不足，宣发无力，则卫表不固，而见自汗，易感冒；肺阴虚亏，则阴不敛阳，津随阳泄，而见盗汗等症。

肺气失于肃降，又称肺失清肃。肺失清肃是指肺气下降和清洁呼吸道的功能减退，可见咳逆上气。痰多喘满等症。

肺气失宣或肺失清肃，均可导致肺气上逆，肺气上逆则咳逆、气喘；肺的通调水道功能失职，出现尿少、水肿等症。其进一步发展，亦均能损耗肺气和肺阴，而导致肺气虚损或肺阴不足。

肺气虚损

肺气虚损，多因肺失宣肃，日久不复，发展而成；因久病气虚，

或劳伤过度耗损肺气所致。肺气不足，则呼吸机能减退，体内外气全交换出入不足，可出现呼吸气短等症。影响津液的输布代谢，则聚痰成饮，甚至产生水肿。或肺气虚损可导致卫阳虚弱，腠理疏松而不固，卫外功能减退，而致表虚自汗。

（2）肺阴的失调

肺阴失调，是指肺臟的阴津亏损和阴虚火旺。多由于燥热之邪灼肺，或痰火内郁伤肺，或五志过极化火灼肺，以及久咳耗伤肺阴所致。肺燥失润，气机升降失司，或阴虚而内热自生，虚火灼伤肺络而出血，可出现一系列干燥失润及虚热见症，如干咳无痰或痰少而粘，气短，潮热盗汗，颧红升火，五心烦热，甚则痰中带血等。肺臟阴虚津亏久延不复，常可损及于肾，而致肺肾阴虚。

3、脾的阴阳气血失调

脾为中央信土，内藏五德朴散后的信德能量元气，作为常在这一体元运用的能量，它的功能活动通过阳土信德之气而运用。脾的主要生理功能是主运化、升清，主统血。脾的运化功能，是以脾的阳气为主，故脾的运化功能障碍，也就是由于脾的阳气虚损，失于升清，失于运化所致。而脾的阴血不足，对于运化功能的影响，则远逊于脾的阳气。此即是脾阴阳失调病机的特点。脾的统血功能，实际上是脾的阳气固摄作用的体现。因此本节主要阐述脾之阳气失调。

（1）脾阳脾气的失调

脾的阳气失调，多为脾的阳气虚损、健运无权，气血生化无源，或为水湿内生，损及肾阳，而致脾肾阳虚；脾之阳气不足，升举无力，中气下陷，而致内陷下脱；或气虚统血无权，而致失血。故脾的阳气失调就表现在脾气虚损、脾阳虚衰及水湿中阻等方面。兹分述如下：

脾气虚损

脾气虚，即中气不足。多由饮食所伤、脾失健运，或因禀赋素虚，或久病耗伤，或劳倦过度损伤所致。脾气虚弱则运化无权，可见纳食不化，口淡无味；脾之升清作用减弱，影响胃的降浊，而致升清降浊失司，上可见头目眩晕，中可见脘腹胀闷，下可见便溏泄泻等病理表现；脾失健运，水谷精微不足，生化气血无源，导致全身性的气血不足；脾气虚则统摄血液无权，脾不统血而失血；脾气虚，升举无力，甚至下陷，则中气下陷，可见久泄脱肛、内臟下垂等病理表现。

脾阳虚衰

脾阳虚衰，多由脾气虚损发展而来，亦可由于命门火衰，脾失温煦所致。脾阳虚则寒从中生，可见脘腹冷痛，下利清谷，五更泄泻等

虚寒征象。脾阳虚，则湿化水湿无权，水湿内聚，或生痰成饮，或水泛肌腠为肿。

水湿中阻

水湿中阻，是由于脾的阳气不足，运化无权，水谷不化精微，或津液代谢障碍，气化失司，水湿停滞于内所致。脾虚湿滞，或成痰饮，或为水肿。

由于脾阳虚，运化水湿能力下降，又易于感受外湿，内外合邪，交阻中焦，形成虚实挟杂之症。水湿中阻，从寒化而会伤脾阳，以致湿盛而阳微；从热化而酿成湿热。中焦湿热，熏蒸肝胆，胆热液泄，可见面目俱黄之黄疸。

（2）脾阴的失调

脾阴失调，是指脾的气阴两虚，多由于脾气虚，不能运化津液，津液亏乏而形成。脾气虚，脾失健运可见腹胀、便溏、纳食不化等。津液不足可见口舌干燥，舌红少苔等症。脾阴不足，则胃阴亦虚，胃失脾助，和降失职，其气上逆，又可见干呕、呃逆之症。

4、肝的阴阳气血失调

肝为东方仁木，内藏五德朴散后的仁德能量元气，作为龙烟阳性体元功能活动的能量。肝的主要生理功能是主疏泄和藏血。肝的生理特点是主动、主升而为刚脏。肝气、肝阳常为有余；肝阴、肝血常为不足，这是肝的阴阳、气血失调的病机特点。兹分述如下：

（1）肝气肝阳的失调

肝气、肝阳的失调，以肝气、肝阳的亢盛有余为多见，而少见肝的气虚和阳虚。肝阳上亢，多为肝阴不足，阴不制阳，肝阳相对亢盛所致，此内容放在肝阴、肝血失调之中阐述。因此，肝气、肝阳失调的病机，主要表现在肝气郁结和肝火上炎等方面。

肝气郁结

肝气郁结，多因精神刺激，情志抑郁不畅，肝失疏泄，导致气机郁滞，在气机郁滞的部位，可出现胀满疼痛等症；或痰气或气血互结，在其结滞的局部出现肿块：如气滞于肝，则两胁胀满或右胁疼痛；肝气阻滞，或痰气、或气血互结于肝之经络，则上可发为瘿瘤、梅核气；中可发为两乳胀痛或结块；下可发为少腹疼痛，或牵引睾丸坠胀，以及女子痛经，甚则经闭等。另外，肝气郁结，横逆犯胃，则胃气上逆，而发嗳气吞酸，甚则脘痛；横逆犯脾，则痛泻交作。

肝火上炎

肝火上炎，多因肝郁气滞、郁而化火，而致肝火上冲；或因暴怒

伤肝，肝气暴张，引发肝火上升；或因情志所伤，五志过极化火，心火亢盛，引动肝火所致。肝火上炎，为肝之阳气升发太过，故可见头胀头痛，面红目赤，急躁易怒，耳暴鸣或暴聋等病理表现。肝的阳气升动太过，郁火内灼，极易耗伤阴血，而致阴虚火旺；肝火灼伤肺胃脉络，则易出现咯血、吐血、衄血；气火上逆之极，则血菀于上，发为薄厥。

（2）肝阴、肝血的失调

在肝的阴血失调病机中，均以能量不足，源于肾中的壬水，不足以确保肝内阴阳动态平衡为其特点。由于阴虚则阳亢，故阳气升动无制所致的肝风内动，亦多与肝之阴血不足有关。因此，本节着重于阐述肝血虚亏、肝阳上亢及肝风内动的病理机制。

肝血虚亏

肝血虚亏，多因失血过多，或久病损耗，或脾胃虚弱，化生气血的功能减退，以致肝血不足。由于肝为藏血之臟，一般说来，血虚则首先及肝。故肝血虚亏不能濡养筋脉，则肢麻不仁，关节屈伸不利；血虚不能上荣头目，则眩晕，目花，两目干涩，视物模糊不清；血虚又易化燥生风，而致虚风内动，可见皮肤瘙痒，或筋挛、肉瞤、瘛疭等病理表现。

肝阳上亢

肝阳上亢，多由肝阴不足，阴不制阳，肝之阳气升浮亢逆所致；因精神情志失调，气火上逆导致阳亢，肝阴耗伤而发展为阴虚阳亢。由于肝肾之阴相通，称为“乙癸同源”，故肾阴不足，水不涵木，亦常导致肝阳上亢。肝的阳气亢逆，多见眩晕，耳鸣，面红升火，目赤目糊，情绪易于激动，脉弦而带数等上盛的病现表现；同时，由于肝肾之阴不足，故还可见腰酸、两足软弱无力等下虚的临床表现。

肝风内动

肝风内动的范围很广，如邪热炽盛，则热盛动风；肝阳升腾无制，则阳化为风；肝的阴血耗损太过，筋脉失养，虚风内动等。以肝肾阴虚，不能制约阳气，肝的阳气升动太过者为多见。可见手足震颤、抽搐，或为筋惕，肉瞤、或为手足蠕动等“风胜则动”的病理表现，甚则可见卒然昏倒，不省人事，抽搐痉厥等。

5、肾的阴阳气血失调

肾为北方智水，内藏五德朴散后的智德能量元气，作为玄冥这两个体元主持功能活动的能量。肾中精气，内寓真阴真阳，称为“先天之本”。肾的主要生理功能，是藏精和主水液。肾的阴阳气血失调，则

必然影响及肾的藏精功能，或为失于闭藏，或为精气不充，皆可导致机体的生长、发育和生殖机能不良。若影响肾的主水功能，则可导致全身的水液代谢障碍，出现尿少，或水肿，或多尿、小便清长等。

肾的阴阳、气血失调，亦有其明显的特点。这是由于肾中精气是肾阴肾阳之本，肾阴肾阳又是全身阴阳之根。因此，在肾往往只言精气之不充，而无气血的失调。为了有别于肾的阴阳失调，故分别从肾的精气不足和肾的阴阳失调两个方面阐述。

（1）肾的精气不足

以精气分阴阳，则精属于阴，气属于阳，但决不能与肾阴、肾阳等同。这是因为，肾精源于先天真水化生，肾中精气，又是互生互化的，共同组成肾的生理活动的物质基础；肾精和肾气，并不存在相互制约的关系。而肾阴与肾阳，则是肾的生理活动中两类相互制约的功能活动和状态，因而与肾精、肾气有所区别。肾的精气不足，包括肾精亏虚和肾气不固两个方面。分述如下：

肾精亏虚

肾精亏虚，既是道医学中的先天真元、北海真水库储的不足或者耗散过多过快，以及耗尽。多见于老年精亏或先天不足，也可因久病耗损，后天失养所致。肾精不足，在婴儿时可影响生长发育；在青年时可影响“天癸”的至，而阻碍性腺的发育成熟；在壮年时期，则可导致早衰，性机能减退，而见滑精、阳萎等病理表现。肾精不足而致脑髓空虚时，可见智力减退，动作迟钝，两足痿弱等病理表现。

肾气不固

肾气不固，或因幼年精气未充，或因老年肾的精气衰退，或因早婚、性生活不节而耗伤肾气，或因久病肾虚失于固摄而致。肾气不固对肾的生理功能的影响，主要是肾失封藏和对二便失于固摄、肾失封藏，则肾中精气易于流失，而见遗精、滑泄等病理表现；影响肾的纳气功能，可见气浮于上，动辄气急等病理表现。对二便失于固摄，则可见大便滑脱，小便清长，或遗尿，尿有余沥，或二便失禁等病理表现。

（2）肾的阴阳失调

肾阴和肾阳，是全身阴阳之根本。肾阴，即是真阴，又称元阴，亦即是肾门之水；肾阳，即是真阳，又称元阳，亦即命门之火。肾阴和肾阳，分别代表肾的生理功能活动中的寒和热、静和动、降和升、入和出等对立的状态，二者相互制约、相互协调，才能维持肾的生理功能，进行正常的活动。肾的阴阳失调，主要表现于肾阴亏虚与肾阳

不足等两个方面。分述如下：

肾阴亏虚

肾阴亏虚，多由久病伤阴所致，五臟之火、五志过极化火、邪热久留化火，不仅可损耗各臟之阴，日久必耗肾阴而致肾阴亏虚。肾阴亏虚，则肾阳（命门之火）失制，相火亢盛，以至阴虚内热、阴虚火旺。也可由于失血耗液，或过服温燥壮阳之品，或房劳过度而致相火妄动，进而耗损肾阴，而致阴虚火旺。当阴虚内热和阴虚火旺时，可见形体消瘦、五心烦热、骨蒸潮热、颧红、盗汗以及舌红少苔、脉虚细而数等病理表现。

肾阳不足

肾阳不足，实际上即是命门火衰，但在临床辨证中则有程度轻重之别。肾阳不足，多由心、脾阳虚及肾，损耗肾阳所致；亦可由房劳过度，肾阳损耗所致。阳虚则阴寒内生，因而有明显的寒象。

肾阳虚损对肾的生理功能影响，主要表现在生殖机能的减退或水液代谢机能的减退，而见阳萎、精冷不育，或水肿等病理表现。阳虚火衰，无以温煦脾阳，脾肾阳虚，则运化功能失职，可见下利清谷、五更泄泻等病理表现。

（二）六腑的功能失调

1、胆的功能失调

主持胆内生理功能的体元名龙曜，他以肝中阳甲木仁德的能量为用。胆的主要生理功能是贮藏和排泄胆汁，以助脾胃的运化功能。胆汁，生成于肝之余气，胆汁的分泌和排泄，受肝的疏泄功能控制调节，所以胆汁的分泌和排泄障碍与肝的疏泄功能异常密切相关。

胆汁的分泌排泄障碍，可由龙曜活力下降，情志所伤，肝失疏泄直接引起；也多见于中焦湿热熏蒸，阻遏肝胆的气机所致。胆汁的排泄障碍，不但可进一步加剧肝郁气滞，阻碍脾胃运化功能的正常进行，而且还可导致胆汁外溢于肌肤，而发生黄疸。

此外，胆经郁热挟痰，痰热上扰，可影响心神，而出现心烦失眠等病理表现。

2、胃的功能失调

体元常在和玲珑运用阳土信德能量，主持脾胃的功能。他们活力的下降，能量的不足，会导致胃功能的失调。胃为“水谷之海”，主受纳饮食和腐熟水谷，而以降为和。因此，胃的功能失调，主要是受纳障碍和腐熟水谷功能的异常，以及胃失和降而致脘腹胀满疼痛，进而可导致胃气上逆，出现嗳气、呕逆等病理表现。

胃的功能失调，主要有胃气虚、胃阴虚、胃寒和胃热（胃火）四个方面。分述如下：

胃气虚，多因持久或反复地饮食失节，损伤胃气所致。因禀赋素虚，或久病元气不复等，也均能导致胃气虚。胃气虚，则受纳饮食和腐熟水谷的功能减退，可出现胃纳不佳、饮食无味，甚则不思饮食等病理表现；胃失和降，可出现脘腹胀满、隐痛等病理表现，甚至胃气上逆，可出现嗳气、恶心、呕吐、呃逆等病理表现。

胃阴虚，主要是指胃的阴液枯涸而引起的胃的功能失调。胃阴的枯涸，多因热病后期，邪热久留；久病不复，消烁阴液所致。胃阴虚时，胃的受纳饮食和腐熟水谷功能已极度衰退，可见不思饮食，舌质光红而干，甚则舌如镜面等病理表现；胃失和降，可见脘腹胀满之虚痞，频频泛恶、干呕等胃气上逆的病理表现；甚则胃气衰败，可出现口糜等病理表现。

胃寒，多因过食生冷，或过用寒凉克伐药物，损伤胃之阳气；或素体中寒，均可导致胃寒。胃寒，则腐熟水谷的功能明显减退，多见食入不化的病理表现；胃寒，则气机不利而气滞，血行减缓而瘀滞，收引脉络而致脉络绌急，故多出现较剧烈的脘痛，痛得温而减等病理表现。

胃热（胃火），热和火同类。胃热炽盛，郁而化火上炎，即是胃火。胃热、胃火。多由邪热犯胃；或由嗜酒、嗜食辛辣、过食膏粱厚味，助火生热；或由气滞、瘀阻、痰、湿、食积等郁结化热、化火，均能导致胃热、胃火。其它如肝胆之火，横逆犯胃，亦能引起胃热、胃火。胃热、胃火，均能引起胃的腐熟水谷功能过于亢进，而出现胃中嘈杂、消谷善饥等病理表现。热盛火炽，多消烁津液，而致燥热内结，胃失和降，可见口苦、口喝引饮、大便秘结等病理表现，甚则伤阴耗液而致胃阴虚。胃火上炎，可导致胃气上逆，可见恶心、呕吐酸苦黄水等病理表现；胃火循经上炎，或为齿痛龈肿，或为衄血。火热灼伤胃之脉络，则血上溢而呕血。

3、小肠的功能失调

小肠本身同样有休元主理其功能，并且受七魄的统辖，小肠主要调用阳丙火礼德能量为用。小肠是人体消化系统中非常重要的器官，主要的生理功能是受盛和化物、泌别清浊。因此，小肠的生理功能失调，则失于受盛，而见食下腹痛、泄泻，或是呕吐等病理表现；不能化物，则可见食入腹胀，完谷不化等病理表现；泌别清浊的功能失司，清浊混淆，可见腹痛肠鸣，上吐下泻等病理表现。由于在藏象学说中，

将小肠的生理功能分别隶属于脾之升清和胃的降浊，所以小肠的生理功能失调，也归属于脾胃的病变。此外，小便淋浊、刺痛等病理表现，多由湿热下注，或心火旺盛，循经下移小肠所致，在藏象学说中称作小肠火。

4、大肠的功能失调

大肠中的体元主要调用阳庚金义德能量为动力，七魄中的伏矢还直接参与食物糟粕的管理功能。大肠的主要生理功能是传化糟粕，大肠的功能失调表现为排便的异常。

大肠的传化失司，可因胃失通降、肺失肃降、燥热内结、肠液枯涸、阳虚不运、气虚而无力推动等因素而造成，可见大便干结、便秘等病理表现。亦可因饮食所伤，食滞不化；寒湿或湿热下注等因素，而见泄泻、便溏等病理表现。若积滞和大肠之气血相搏，则可见下痢赤白，里急后重等病理表现。若因中气下陷、肾虚不固，则可见久泄、滑脱、脱肛和大便失禁等病理表现。

5、膀胱的功能失调

膀胱中的体元主要以壬水智德能量为用。膀胱的主要生理功能是贮尿和排尿，所以膀胱的功能失调，主要是尿频、尿急、尿痛、尿液浑浊、尿有余沥、尿闭或遗尿、小便失禁等排尿的异常。

膀胱的贮尿和排尿功能，全赖于肾和膀胱的气化，膀胱的功能失调，实际上也是由于气化失常所致。如因邪实，或肾的阳气不足，而致气化不利，即可出现排尿障碍、尿闭等病理现象；如因肾失封藏，气失固摄，则气化无权，即可出现遗尿、小便失禁等病理现象 。所以《素问·宣明五气篇》说："膀胱不利不癃，不约为遗尿。"

6、三焦气化失司

三焦学说是道医和传统中医学在慧观下的发现，解剖学上不存在。它是独立的虚态组织器官，有质无形，类同人体经络组织。三焦的主持者是以七魄为主，三焦为六腑之一，是上焦、中焦和下焦的合称。三焦是气和津液的升降出入之道，故一般以三焦的气化来概括全身的气化功能。

三焦的气化功能失司，主要有两个方面：一是表现为心和肺、脾和胃肠、肝和胆、肾和膀胱的气机不利，气的升降出入异常，从而导致有关脏腑的生理功能异常。如心的行血；肺的呼吸和宣发肃降；脾和胃、肠的运化、升降；肝和胆的疏泄；肾和膀胱的蒸腾气化和泄浊等等生理功能，无一不有赖于气的升降出入运动的协调平衡，所以也可归结于三焦的气化功能。

另一方面，由于三焦是气和津液的信道，又是气化活动的场所，因而三焦的气化功能，概括了肺、脾、肾等臟器调节津液代谢的生理功能。所以，将肺失通调，归结于上焦气化失司；将脾胃的运化水液、输布精微、升清降浊等功能失常，归结为中焦气化失司；将肾和膀胱的蒸腾气化、升清泄浊，肠的传化糟粕等功能失调，归结为下焦气化失司。所以，三焦气化失司，概括了全身水液代谢障碍的病理机制。

（三）奇恒之府的功能失调

1、脑的功能失调

脑是人体极为重要的器官。“**脑为神腑**”，众多内蕴型高级体元全都存在其中，而心藏神的体元，三个“我”，全都以大脑为他们的“办公室”，因此，脑的病变即可出现上述种种生理功能的障碍或失调。但是，脑是由髓汇集而成。所以，肾中精气亏虚，精不生髓，脑髓空虚，即可导致脑的功能失调，而见智力减退，视、听和言语应答迟钝，肢体活动不便，痿弱不用等病理表现。脑的生理活动，全赖于气、血、津液和水谷精微的充养，因此，心、肺、脾、肝、肾等的生理功能失调，均可引起脑的功能失调，可见精神情志活动异常的病理表现。由于脑位于人之首，全赖于阳气的升腾，所以阳气不升，可见头目眩晕，耳目失聪等病理现象。

2、髓和骨的功能失调

髓居骨中，包括骨髓、脊髓和脑髓。骨为人体之支架。髓由精生，髓充于骨而养骨。髓和骨的功能失调，主要表现为生长发育迟缓、骨质软弱和松脆易折。髓和骨的功能失调，可因先天禀赋不足、后天饮食失养；或因邪热久留，消烁阴液；或因下焦虚寒、精血不足，均可导致骨髓空虚和骨的软弱、松脆等病变。

3、脉的功能失调

脉为血之府，是气血运行的通道。脉道以通利为顺，若因津液枯涸，脉失濡养；痰浊内阻，气机不畅和寒凝瘀阻等等，均可引起脉道不利，而致气滞血瘀。反之，气滞或血瘀，又可影响脉道的通利。脉道还能使营气和血，在脉中正常循行而不逸出于外，此功能，实际上即是气的固摄血液的功能，因此在脾虚气弱而不统血时，可见各种出血的病理表现。

4、女子胞的功能失调

女子胞，又称胞宫，即是子宫。女子胞的主要生理功能是主月经和孕育胎儿。女子胞的生理功能失调，主要表现在经、带、胎、产的异常。

女子胞生理功能失调的原因很多，其主要的有以下三个方面：

（1）气血不和，胞宫功能失调

女子的月经来潮、胎孕、产育和授乳，均以血为用，故有“女子以血为本”之说。但血之为用，全赖于气。气血和调，血才能充分发挥其生理效应；气血不和，必然影响及胞宫的生理功能，而引起种种病理变化。

如因于血热、肝不藏血或疏泄太过，脾不统血或气不摄血，均能导致胞宫行血过多，而见月经先期、月经的血量过多、行经期延长，甚则崩漏等病理表现。若血随气火上逆。则可见经行吐衄，即是“倒经”。

如因于气滞、血瘀，或因于气血不足，或因于阳气不足，下元虚寒，而胞宫虚冷，均可导致胞宫行血涩滞，而见月经后期，经行血量过少，或为痛经，或为闭经，或为癥瘕等病理表现。

如因寒湿或湿热下注胞宫而引起的胞宫生理功能失调，实质上也是破坏了气血的和调所致。

（2）心、肝、脾、肾的功能障碍及胞宫功能失调

心、肝、脾、肾的功能失调，不仅可引起气血的失调，还可导致胞宫的功能失调。常因情志失常、劳倦过度、房事不节等因素使胞宫功能失常。如思虑伤心，心血暗耗；思虑伤脾，气血生化无权；郁怒伤肝，肝失疏泄；房劳伤肾，肾精亏损，“天癸”衰少等等，均可导致胞宫功能失常，均可见到月经、胎孕、产育失常等病理表现。

（3）冲任气血不足，胞宫功能失调

冲脉和任脉，均起于胞中，冲为血海，任主胞胎。冲、任二脉的气血充盈，是胞宫生理功能活动的基本物质基础。影响冲、任二脉气血充盈的因素很多，但因冲、任隶属于肝、肾，所以肝或肾的生理功能失调，均足以导致冲、任二脉的气血不足，而致胞宫的生理功能失常。冲脉又隶属于阳明，阳明为多气多血之经，所以脾胃的运化功能失调，阳明脉衰少，冲、任二脉的气血难以充盈，影响胞宫的生理功能而致失常。

总之，胞宫的生理功能，是全身生理功能的一个组成部分；胞宫的功能失调，亦与全身生理功能的状况密切相关。

综上所述，人体是一个完整的统一体，阴阳、气血、臟腑、经络等各方面的生理功能失调，常是相互影响着的。特别是臟与臟、腑与腑、臟与腑之间，在病理方面的相互影响亦是非常繁复的。

二、隐性物元致病内因

人体中的隐性物元系统，最典型的是经络系统。由于经络系统虽然也是慧观描述的结果，但它是一个独立的系统，并不与任何显性的组织器官相一致的伴生。而且其中的十二经络全都处于体表浅层，并且存在传感现象，故容易被后天智识所认识和肯定。经络本身是气所组成，气散则经络消失，所以在尸体上无法用解剖学进行验证。它只存在于生命体之中，并且是气性能量传输的重要载体和路径。它本身功能的障碍，同样是一种致病的内因。

人体经络如网络型，分布人体浅表层，是人体臟腑与体表肌肤、四肢、五官九窍相互联系、传输能量的通道，具有运行气血，沟通机体表里上下内外，调节各臟腑组织生理功能等作用。经络病机，即是指致病因素直接或间接作用于经络系统而引起的病理变化，主要有经络的气血偏盛偏衰、经络的气血运行逆乱、经络的气血运行阻滞、经络的气血衰竭等方面。

（一）经络的气血偏盛偏衰

人体经络的气血偏盛，可引起与其络属的臟腑、组织、器官的功能过亢，破坏各经络、臟腑生理功能的协调平衡而发病。经络的气血偏衰，则能引起与其络属的臟腑组织器官的生理功能减退而发病。正如《灵枢·经脉》在论述足阳明胃经的经气虚实时所说："气盛则身以前皆热，其有余于胃，则消谷善饥，溺色黄。气不足，则身以前皆寒栗，胃中寒则胀满。"又说："足阳明之别……实则狂巅，虚则足不收，胫枯。"此即足阳明胃经的经气或虚或实所引起的病变。因此，经络的气血盛衰，可直接影响着与其相络属臟腑的气血盛衰。

（二）经络的气血逆乱

经络的气血逆乱，主要是由于经气的升降逆乱，从而影响及气血的正常运行，导致气血的上逆或陷下而致病；反之，气血的运行失常，亦必然导致经气的逆乱，二者常互为因果。

经络的气血逆乱，多引起人体阴阳之气不相顺接，而发为厥逆。如《素问·厥论》说："巨阳之厥，则肿首头重，足不能行，发为眴仆。"厥，即经气逆乱，阴阳之气不相顺接而厥逆，由于足太阳膀胱经脉起于目内眦，上额交巅于络脑，故足太阳经的经气逆乱，则气血循经上涌而致头重肿胀。足太阳经其下行之脉合腘中，贯腨内，其经气逆上则下虚，故足不能行走，甚则发为眩晕跌仆，昏不知人。

经络的气血逆乱，又可导致与其络属的臟腑生理功能紊乱。如

《灵枢·经脉》在论述太阴之别的功能逆乱时说："厥气上逆则霍乱"，即是说足太阴经的经气逆乱，可以导致脾胃功能的紊乱，以致清气不升，下为泄泻，浊气不降，上逆为呕，清浊混淆，发为霍乱吐泻。

另外，经气的逆乱，又是导致出血的原因之一。如气火上逆所致的咯血、吐血、衄血，实质上也与经气上逆有关，如肝火犯肺所致的咯血，实际上即是通过肝经的火热引发经气逆乱，上犯于肺所致。阳明热盛时的鼻衄，也是阳明经的经气逆乱所致。

（三）经络的气血运行不畅

经络的气血运行不畅，是由于元气不足，摄入能力和转化力不强，元气养本，补入养标，只通过口腔呼吸摄入补充，则经络本体活力不足，经气不利，影响波及气血的运行。常可累及所络属之臟腑以及经络循行部位的生理功能。例如：表证常有遍身肌肉酸痛的症状，就是由于外邪束表，机体浅表经络的经腔挛缩，气流不畅所致；足厥阴肝经的经气不利，常是形成胁痛、瘿瘤、梅核气、乳房结块的主要原因。

此外，经气不利，经络的气血运行不畅，又是某一经络气滞、血瘀的主要原因。故《难经·二十二难》说："经言是动者，气也；所生病者，血也"，"气留而不行者，为气先病也；血壅而不濡者，为血后病也。故先为是动，后所生病也。"这就是说，在经络病变中，最早出现的是质元能量变化，然是经的物元动力变化，最后才是血的壅滞变化。是因为经气不利，气血运行不畅，然后才会导致血瘀等病变。

（四）经络的气血衰竭

经络的气血衰竭，是指由于经气的衰败而至终绝，气血也随之衰竭而出现的生命临终现象。这种现象其根源是元气耗竭，不能营养经和气之本，呼吸和饮食摄入的气只能养标，不能养本，所以不足以支撑经络系统功能，从而导致经络功能衰竭。而且在最终时人体小腹内气海中的一个总控制开关会像玻璃碎裂一样多纹路性出现崩溃，这种破粹样变化，会迅速传感于全身，导致全身气运的终止。由于各经循行部位不同，所属臟腑的功能各异，故各经的气血衰竭时所出现的症候亦各有特点。如《素问·诊要经终论》："太阳之脉，其终也，戴眼反折，瘛瘲，其色白，绝汗乃出，出则死矣。少阳终者，耳聋，百节皆纵，目睘绝系，绝系一日半死，其死也，色先青白，乃死矣。阳明终者，口目动作，善惊忘言，色黄，其上下经盛，不仁，则终矣。少阴终者，面黑，齿长而垢，腹胀闭，上下不通而终矣。太阴终者，腹胀闭不得息，善噫善呕，呕则逆，逆则面赤，不逆则上下不通，不通则面黑皮，毛焦而终矣。厥阴终者，中热嗌干，善溺心烦，甚则舌卷，

卵上缩而终矣。此十二经之所败也。”这些记述也说明前人观察非常细致，由于十二经脉之经气是相互衔接的，所以，一经气绝，十二经之气亦随之而绝。临床上通过观察经络气血衰竭的表现，即可判断病变的发展和预后。

第三章　常见疾病的外因

外环境学是修真学和中医学的一项重要研究内容，人体小宇宙与自然外环境息息相关，人体内环境是受自然外环境所制约和调控的，人体内环境对外环境具有自我调节适应性。但是外环境明显剧烈的变化，或者长期处于非正常状态，超出人体内环境的调节承受适应能力时，就会产生疾病。外环境致病的机理，从本源上进行分类，同样是物元（源）、质元（源）和体元（源）三大类。在此三大类中进行分阴阳、别虚实地研究其机理。

第一节　物源性致病外因

一、显性物源致病外因

（一）地域环境：地域环境是外环境中的一个大的概念，不同的地域，地球所释放的“地气”也各有不同的品质。由于自然条件和地气的不同，构成生活饮食居住条件的各种差异性，对人体内环境的影响就不相同。常有不同的常见病和多发病。例如西北高原地区，气候燥寒，经常处在风寒冰冽之中，吃的是肉食酥酪和牛羊乳汁，体质肥壮，卫外固内，则外邪虽然不易侵犯，但是食物中的幽精七魄过盛，而多发内伤病。东南地区大都是滨海傍水，地势低洼，温热多雨，人们吃鱼而嗜咸，病多痈疡。有些地区因缺乏某些物质微量元素，就会产生地方病，如地方性甲状腺肿大，多见于远离海岸的内陆地区，最常见的原因是缺碘。

（二）生活工作居住环境：如工业废气、物理、化工、废物多含有不利于人体健康的毒物，若因工作生活居住关系经常处在这种环境中，通过空气、饮水、食物，或直接接触到有害物质，则可以使人发生急性中毒或慢性中毒。粉尘过多环境，高电压电磁区域，有害物理辐射环境，化学有毒物质的环境，都能影响人体正常生理，出现各种

病理变化，产生急性或者慢性以及积蓄性病理改变。

（三）自然气候因素：春天气候多风，风能破人体的卫气。因而常发生风温病证；夏天，人体卫气易散。特别是暑天，气候炎热，则常发生热病和中暑；秋天天气敛肃，人体卫气收敛，气候干燥，则常发生燥病；冬天气候严寒，寒易穿透人体卫气，则易外感寒邪为病。同样，传染病的发生与流行也与自然气候有密切的关系。特别是气候反常，或太过或不及，或非其时而有其气，则更容易导致传染病的发生。如麻疹、百日咳、流行性脑脊髓膜炎（流脑），多流行于冬春季节；痢疾，流行性乙型脑炎（乙脑），则多流行于夏秋季节，因为那时的气候条件更适合于这些疾病的致病细菌和病毒的繁殖和传播。

（四）意外创伤：外伤是一类物理性化学性损伤，包括枪弹、金刃伤，跌打损伤，持重努伤，烧烫伤，冻伤和虫兽伤等。

枪弹、金刃、跌打损伤、持重努伤等外伤，可引起皮肤肌肉瘀血肿痛、出血，或筋伤骨折、脱臼。重则损伤内臟，或出血过多，可导致昏迷、抽搐、亡阳虚脱等严重病变。

烧烫伤，多由高温物品、沸水，或滚热的油，或火等烧烫等引起。轻者损伤肌肤，在受伤部位红、肿、热、痛，皮肤干燥，或起水泡，灼痛；重度烧烫伤，可损伤肌肉筋骨，使痛觉消失，创面如皮革样，或蜡白、焦黄或炭化；严重烧烫伤，创面过大，除有局部症状外，常因剧烈疼痛，火毒内攻，体液蒸发或渗出，出现烦躁不安，发热、口干燥、尿少等，甚至死亡。

冻伤，是指人体遭受低温侵袭所引起的全身性或局部性损伤，是我国北方冬季常见病。温度低，卫气凝滞而被穿透，受冻时间越长，深入机体的则越多，冻伤程度也就越重。全身性冻伤，因寒为阴邪，易伤阳气，阴寒过盛，阳气受损，失去温煦和推动血行作用，则寒战，体温逐渐下降，面色苍白，唇舌、指甲青紫，感觉麻木，神疲乏力；或昏睡，呼吸减弱，脉迟细。如不救治，易致死亡。局部冻伤，与卫气不足密切相关，气足不畏寒。元气充沛者，抗寒力明显高于常人，内修者罕见生冻疮患者。局部冻伤，多发生在手、足、耳廓、鼻尖和面颊部位。发病初起，受冻部位因寒主收引，经脉挛急，气血凝滞不畅，影响受冻局部的温煦和营养，致局部皮肤苍白、冷麻，继由肿胀青紫，痒痛灼热；或出现大小不等的水疱等，溃破后常易感染。故《诸病源候论·卷三十五》说：“严冬之月，触冒风雪寒毒之气，伤于肌肤，血气壅涩，因即冻，赤疼肿，便成冻疮。”

虫兽伤，包括毒蛇、猛兽、疯狗咬伤，或蝎、蜂螫伤等等。轻则

局部损伤，出现肿痛、出血等；重则损伤内臟，或出血过多而死亡。毒蛇咬伤则出现全身中毒症状，如不及时救治，常导致中毒死亡。疯狗咬伤，初起仅见局部疼痛、出血，伤口愈合后，经一段潜伏期，然后可出现烦躁，惶恐不安，牙关紧闭，抽搐，恐水，恐风等症。

（五）饮食不节：饮食是从食物中间接摄取有质无形的地气营养和直接吸收有质有形物质营养的重要途径，从而维持人体生命活动中七魄和肉体所不可缺少的物质和营养。但是饮食失宜，饮食偏嗜，则又常为导致疾病发生的原因。饮食靠脾胃消化，故饮食不节主要是损伤脾胃，导致脾胃升降失常，又可聚湿，生痰，化热或变生它病。

1、饥饱失常：饮食应以适量为宜，饥饱失常均可发生疾病。过饥则摄食不足，气血生化之源缺乏，气血得不到足够的补充，久之则气血衰少而为病，气血不足，则正气虚弱，抵抗力降低，也易继发其它病证。反之，暴食暴饮，过饮，则饮食摄入过量，超过脾胃的消化、吸收和运化能力，可导致饮食阻滞，脾胃损伤，出现脘腹胀满，嗳腐泛酸，厌食，吐泻等食伤脾胃病证。《素问·痹论》说：“**饮食自倍，肠胃乃伤。**”这种病证，小儿更为多见，因其脾胃较成人为弱。食滞日久，可郁而化热伤于生冷寒凉，又可以聚湿生痰；婴幼儿食滞日久，还可以酿成疳积，出现手足心热、心烦易哭、脘腹胀满，面黄肌瘦等证。经常饮食过量，不仅可导致消化不良，而且还可影响气血流通，筋脉郁滞，出现痢疾或痔疮。《素问·生气通天论》说：“**因而饱食，筋脉横解，肠为痔。**”过食肥甘厚味，易于化生内热，甚至引起痈疽疮毒等病症。《素问·生气通天论》说：“**高粱之变，足生大疔。**”

2、饮食偏嗜：饮食要适当调节，不应有所偏嗜，才能使人体获得各种需要的营养。若饮食过寒过热，或饮食五味有所偏嗜，则可导致阴阳失调，或某些营养缺乏而发生疾病。

饮食寒热偏嗜。如过多过久地嗜食生冷寒凉，则可能损伤脾胃中的阳气，导致寒湿生于内，发生腹痛腹泻等症；若过多过久地偏食辛温燥热，则可能导致肠胃积热，出现口渴、腹满腹胀、便秘或酿成痔疮病症。

饮食五味偏嗜。人体的精神气血都是由五味所资生，五味与五臟，各有其亲和性。《素问·至真要大论》说：“**夫五味入胃，各归所喜，酸先入肝，苦先入心，甘先入脾，辛先入肺，咸先入肾。**”如果长期嗜好某种食物，就会使该臟机能偏盛，久之可损伤内臟，发生多种病变。故《素问·生气通天论》说：“味过于酸，肝气以当，脾气乃绝；

味过于咸，大骨气劳，短肌，心气抑；味过于甘，心气喘满，色黑，肾气不衡；味过于苦，脾气不濡，胃气乃厚；味过于辛，筋脉沮驰精神乃夬。”《素问·五藏生成篇》又说：“多食咸，则脉凝泣面变色；多食苦，则皮槁而毛拔；多食辛，则脉急而爪枯；多食酸则肉胝胎而唇揭；多食甘，则骨痛而发落。”所以，饮食五味应当适宜，平时饮食不要偏嗜，病时更应注意饮食宜忌。饮食与病变相宜，能辅助治疗，促进疾病好转，反之，疾病就会加重。

（六）劳逸损伤：劳逸，包括过度劳累和过度安逸两个方面。过劳则耗伤元气，过逸则气易滞瘀，经常的劳动和体育锻炼以及修身练习，有助于气血流通，增强体质。必要的休息，可以消除疲劳，恢复体力和脑力，不会使人致病。只有比较长时间的过度劳累，包括体力劳动、脑力劳动以及房劳的过度；或过度安逸，完全不劳动，不运动，都可以成为致病的因素，而导致疾病的发生。

1、过劳：是指过度劳累。包括劳力过度、劳神过度和房劳过度三个方面。

劳力过度，是指较长时间的过度用力而积劳成疾。劳力过度则伤气，久之则气少力衰，神疲消瘦。《素问·举痛论》所说“劳则气耗”，“劳则喘息汗出，外内皆越，故气耗矣”，《素问·宣明五气篇》所说“久立伤骨，久行伤筋”，即指此而言。

劳神过度，是指后天心智妄想执着，思虑太过，劳伤心脾之体元和质元而言。《素问·阴阳应象大论》说：“脾主志为思”，而心主血藏神，所以思虑劳神过度，则耗伤心血，损伤脾气，可出现心神失养的心悸、健忘、失眠、多梦，以及脾不健运的纳呆、腹胀、便溏等症。

房劳过度，是指性生活不节，房事过度而言。肾藏精，其中的先天元精转化为后天浊精，是直接调用先天储备的真元气，真元耗伤不易回补。故肾精不宜过度耗泄。若房事过频，则肾精耗伤，临床常出现腰膝酸软，眩晕耳鸣，精神萎靡，性机能减退，或遗精、早泄，甚或阳痿等病症。

2、过度安逸：是指过度安闲，不参加劳动，又不运动。人体每天需要适当的活动，气血才能流畅，若长期不劳动，又不从事体育锻炼和内功的动以炼精静以养气，易使人体气血不畅，脾胃功能减弱；可出现食少乏力，精神不振，肢体软弱；或发胖臃肿，动则心悸，气喘及汗出等；或继发其它病。《素问·宣明五气篇》说：“久卧伤气”，就是这个道理。

二、隐性物源致病外因

（一）微观生物性外因

疠气，是一类具有强烈传染性的病邪。疠气之名是慧观中的发现，在慧观中既可以望到细菌和病毒，并且可以望到细胞中的 DNA 双螺旋结构。慧观中的疠气，是一切有毒细菌和病毒体携带释放“气”的总称，而且这种疠气带有共性和普遍性。万物皆有形和名，以形定名则以万计，但它们皆源自于一，出自于虚，其中都含有共性。因此祖先们并未将慧观到的实体逐一命名，而是抓住它们携带释放物质的共性而定名，统称之为疠气，以及简略而名之。在中医文献记载中，又有“瘟疫”、“疫毒”、“戾气”、“异气”、“毒气”、“乖戾之气”等等名称。疠气致病，其实首先破坏的是人体的气场，物未动毒气却先行，毒气融解破坏人体正气而使其物性能够迅速侵入繁殖。甚至还有有质无形的驱动者。正因为这些复杂的机制，古人遵循在慧观下应当恪守“少则得，多则惑”的原则（老子《德道经》），弃繁从简，而统一以气的属性为用，再冠以其毒性之名。《说文解字》：“疠，恶疾也”，其“疒”内的“万”，象意的就是特别微小而且种类繁多的微生物实体。气，则是它们所携带和释放的毒性能量。仅从这个“疠”字的象形表意中，我们就不难看出祖先们早在创造文字，已经洞若观火地在慧观下观察到了近万种可以致病的细菌和病毒们的实体，以及它们所释放的有毒于人类生命的物质。

疫字的形象表意，殳，是指长竿带勾取物，后演化为兵器。这与慧观中的景象是颇为吻合的。西医学所发现的仅是有质有形的物，而并不是气场，抓的是分类细化，而不是统一共性。道医和传统中医学抓住的是共性，用简单的扶正祛邪辨证原则，即可统一地预防治疗，而西医学用逐一逐种杀灭的方法，却要复杂得多。因此我们应当主动鉴别这种异同。

疠气致病，具有发病急骤，病情较重，症状相似，传染性强，易于流行等特点。正如《素问·遗篇·刺法论》说：“五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似。”《诸病源候论·卷十》说：“人感乖戾之气而生病，则病气转相染易，乃至灭门。”古人在这里不仅指出了疠气之病邪有传染性，同时指出了疫疠对人类的严重危害。《温疫论·原病》说：“疫者，感天地之疠气……此气之来，无论老少强弱，触之者即病，邪从口鼻而入。”这里又明确指出了疠气病邪可通过空气传染，多从口鼻侵入人体。

疠气致病，可以散在发生，也可以形成瘟疫流行。如大头瘟、虾蟆瘟、疫痢、白喉、烂喉丹痧、天花、霍乱、鼠疫等等。实际包括了现代许多传染病和烈性传染病。

疫疠中有的疾病通过呼吸道传染，如流行性感冒、麻疹、百日咳、肺结核等。有的疾病通过消化道传染，如痢疾、肝炎等。而蚊、蝇则是疾病传播的媒介，所以周围环境卫生差，蚊蝇孳生，空气、水源或食物等受到污染，均可导致疾病的发生。

（二）饮食不洁

进食不洁，是病从口入，病从口入是指三类致病物质通过口腔进入体内：有害微生物、质性毒素、全息体。

有害微生物可引起多种肠胃道疾病，出现腹痛、吐泻、痢疾等。或者引起寄生虫病，如蛔虫、蛲虫、寸白虫等。临床见腹痛，嗜食异特，面黄肌瘦等症。若蛔虫窜进胆道，还可出现上腹部剧痛，时发时止，吐蛔，四肢厥冷的蛔厥症。若进食腐败变质有毒食物，常出现剧烈腹痛、吐泻等中毒症状，重者可出现昏迷或死亡。《金匮要略·禽兽鱼虫禁忌并治第二十四》指出："秽饭，馁肉，臭鱼，食之皆伤人……六畜自死，皆疫死，则有毒，不可食之。"误食毒物导致机体中毒。

质性毒素，是指动物的生物节律与人体的生物节律极为相似，它们在生命活动的过程中所食用的物质，通过消化吸收而储存，有毒类有机物和无机物质，都被日积月累地积蓄储存在它们的机体之中。人通过食用之后，也就将这些有毒质元性物质再吸收，而且是一种高浓度的吸收。特别是目前一些有毒无机物和有机物广泛使用于蔬菜水果粮食的种植加工、动物的饲养及产品（肉蛋奶等）的加工等，这些有毒物质在作用人体的同时，实际上也同样作用于所有生物。人通过食用这些生物而致病，严格地分析，实际上是一种多倍量再吸收。而且动物也存在着"情志"活动，死亡前的挣扎、仇恨、愤怒过程，也是其体内产生大量"毒素"和生物"干扰素"的过程。"病从口入"，是不能单纯以细菌微生物而论的，质源性致病，就是一个很重要的环节。

全息体致病，详见玄源致病外因。

（三）地气水气场性外因

地气或水气的不同，是人类产生疾病的重要外因。地球不仅通过吸收天德而释放地气滋养众生之形体和阴神。而且，她的结构如同人体具有经络一样，在大宇宙场的作用下，具有气场脉路。这种脉路气场，既有地域性区分，也有局部地理性分别；既有先天本来之气场，

也有人为有意无意构成的地气和水气场。各种因素形成的不同气场，虽然看不见摸不着，但对人体仍然产生着重要影响和作用。地上、地下的水源，对天德地气具有较佳的吸附承载能力，它的多少和存储、流动方式，方向、方位等等，全都会对人体产生直接和间接影响。例如居住环境的房屋，如果建在旧坟地上，建在地下水流动较显著的地面上，那么居住者常易患特殊性疾病。房屋与房屋之间的建筑格局，树木、电线杆等等，如果不符合自然场态格局，也将影响居住者的健康。房屋内的分置格局错误等等，都能对人体健康造成影响。地气水气场性外因，传统风水学中的记载非常详细，属于道学五技之一，我们在此不作过多介绍。

第二节　质源性致病外因

在外因致病因素中，质元（源）性的物质广泛存在。自然界的风气、寒气、暑气、湿气、燥气、火气等六种气机，就是其中能量较大，作用较强的一类质源性物质，当它们以异常情况出现时，又称之为六淫和六邪。这六种物质是既存在着物理性的能量，但根本上还是气的能量作用。

（一）六淫性质

六淫，即风、寒、暑、湿、燥、火六种外感病邪的统称。淫，即这六种气未按正常规律出现，而发生违反常规的交杂性、混合性、过量性、乱序性的产生和出现，故又称之为六大邪气。风、寒、暑、湿、燥、火，在正常的情况下，称为“六气”，是自然界六种不同的气候变化。“六气”是万物生长的条件，对人体是无害的，故《素问·宝命全形论》说：“人以天地之气生，四时之法成。”即是说人依靠天德能量之气、地气能量之气、以及消化吸收的水谷之气而生成与生存，同时遵循四季时序生、长、收、藏的规律而成长生活。同时，人们在生活实践中逐步认识了它们的变化特点，产生了一定的适应能力，所以正常的六气不易于使人致病。当气候变化异常，六气发生太过或不及，或非其时而有其气（如春天应温而反寒，秋天应凉而反热等），以及气候变化过于急骤（如过剧的暴冷暴热等），在人体内神运不力，正气不足，抵抗力下降时，六气才能成为致病因素，侵犯人体而导致疾病。这种情况下的六气，便称为“六淫”。“淫”，即太过和侵淫之意。由于六淫是不正之气，所以又称其为“六邪”。是属于外感病的一类致病因素。

（二）六淫共同致病特点

1、六淫致病多与季节气候，居外环境有关。如春季多风病，夏季多暑病，长夏初秋多湿病，深秋多燥病，冬季多寒病等。另外，久居湿地常有湿邪为病，高温环境作业又常有燥热或炎邪为病等等。

2、六淫邪气既可单独侵袭人体而致病，又可为两种以上的邪气同时侵犯人体而致病。如风寒感冒、湿热泄泻、风寒湿痹等。

3、六淫在发病过程中，不仅可以互相影响，而且可以在一定的条件下相互转化。如寒邪入里可以化热；暑湿日久可以化燥伤阴等。

4、六淫为病，其受邪途径多侵犯肌表，或从口鼻而入，或两者同时受邪，故又有“外感六淫”之称。

六淫致病从今天的临床实践看，除了气候因素外，还包括了生物（细菌、病毒等）、物理、化学等多种致病因素，作用于机体所引起的病理反映在内。这种用六淫来概括病邪，把致病因素与机体反应结合起来研究疾病发生发展规律的方法，尽管还不十分细致，但却是一个比较正确的途径。

（三）六邪各自性质及致病特点

1、风

风为春季的主气，但四季皆有风，故风邪引起的疾病虽以春季为多，但不限于春季，其它季节亦可发生。道医和传统中医学认为，卫气不固易伤于风。气足则不畏风邪之袭。风邪为外感发病的一种极为重要的致病因素。风邪外袭多自皮毛肌腠而入，从而产生外风病征，如《素问·风论》说：“风气藏于皮肤之间，腠理开洒然寒，闭则热而闷。”

风邪的性质及致病特点：

风为阳邪，其性开泄，易袭阳位。风邪善动而不居，具有升发、向上、向外的特性，故属于阳邪。其性开泄，是指易使腠理疏泄开张。正因其能升发，并善于向上向外，所以风邪侵袭，常伤及人体的上部（头面）、阳经和肌表，使皮毛腠理开泄，常出现头痛、汗出、恶风等症状。故《素问·太阴阳明论》说：“故犯贼风虚邪者，阳受之”，“伤于风者，上先受之”。

风性善行而数变。善行，是指风邪致病具有病位游移，行无定处的特性。如风寒湿三气杂至而引起的痹证，若见游走性关节疼痛，痛无定处，便属于风气偏盛的表现，故又称为“行痹”或“风痹”。数变，是指风邪致病具有变幻无常和发病迅速的特性而言，如风疹块就有皮肤瘙痒，发无定处，此起彼伏的特点。同时，由风邪为先导的外

感疾病，一般发病多急，传变也较快。故《素问·风论》所说："风者，善行而数变"，即概括了风邪为病的这一特性。

风为百病之长。风邪为六淫病邪的主要致病因素，凡寒、湿、燥、热诸邪多依附于风而侵犯人体，如外感风寒、风热、风湿等。所以风邪常为外邪致病的先导。古人甚至把风邪当作外感致病因素的总称。故《素问·骨空论》说："风者，百病之始也。"《素问·风论》说："风者，百病之长也。"

2、寒

寒为冬季主气。在气温较低的冬季，或由于气温骤降，人体注意防寒保暖不够，则常易感受寒邪。此外，淋雨涉水，或汗出当风，亦常为感受寒邪之重要原因。寒邪为病有外寒、内寒之分，外寒指寒邪外袭，其致病又有伤寒、中寒之别。寒邪伤于肌表，郁遏卫阳，称为"伤寒"；寒邪直入内里，伤及臟腑阳气，则为"中寒"。内寒则是机体阳气不足，失却温煦的病理反映。外寒与内寒虽有区别，但它们又是互相联系，互相影响的。阳虚内寒之体，容易感受外寒；而外来寒邪侵入机体，积久不散，又常能损及人体阳气，导致内寒。

寒邪的性质及致病特点：

寒为阴邪，易伤阳气。寒为阴气盛的表现，故其性属阴，即所谓"阴盛则寒"。阳气本可以制阴，但阴寒偏盛，则阳气不仅不足以驱除阴寒之邪，反为阴寒所侮，故又说"阴胜则阳病"（《素问·阴阳应象大论》）。所以感受寒邪，最易损伤人体阳气。阳气受损，失其正常的温煦气化作用，则可出现阳气衰退的寒证。如外寒侵袭肌表，卫阳被遏，就会见到恶寒；寒邪直中脾胃，脾阳受损，便可见脘腹冷痛、呕吐、腹泻等症；若心肾阳虚，寒邪直中少阴，则可见恶寒蜷卧，手足厥冷，下利清谷，小便清长，精神萎靡，脉微细等症。

寒性凝滞主痛。凝滞，即凝结、阻滞不通之意。人身气血津液之所以能运行不息，畅通无阻，全赖一身阳和之气的温煦推动。一旦阴寒之邪偏盛，阳气受损，则正如《素问·举痛论》所说："寒气入经而稽迟，泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛。"所谓稽迟、泣而不行、不通，乃是经脉气血为寒邪所凝闭阻滞之故。气血阻滞不通，不通则痛，故寒邪伤人多见疼痛症状。正如《素问·痹论》所说："痛者，寒气多也，有寒故痛也。"因此说寒性凝滞而主痛。

寒性收引。收引，即收缩牵引之意。寒邪侵袭人体，可使气机收敛，腠理、经络、筋脉收缩挛急。如《素问·举痛论》说："寒则气

收”，“寒气客于脉外则脉寒，脉寒则缩蜷，缩蜷则脉绌急，绌急则外引小络，故卒然而痛。”缩蜷、绌急，即经络血脉收引之意。如寒邪侵袭肌表，毛窍腠理闭塞，卫阳被郁不得宣泄，可见恶寒发热，无汗；寒客血脉，则气血凝滞，血脉挛缩，可见头身疼痛，脉紧；寒客经络关节，经脉拘急收引，则可使肢体屈伸不利，或冷厥不仁。



3、暑

暑为夏季的主气，乃火热所化。故《素问·五运行大论》说：“其在天为热，在地为火……其性为暑。”暑邪病有明显的季节性，主要发生于夏至以后，立秋以前，所以《素问·热论》又说：“先夏至日者为病温，后夏至日者为病暑。”暑邪纯属外邪，无内暑之说。

暑邪的性质及致病特点：

暑为阳邪，其性炎热。暑为夏季火热之气所化。火热属阳，故暑属阳邪。暑邪伤人，多出现一系列阳热症状，如状热、心烦、面赤、脉象洪大等。

暑性升散，耗气伤津。暑为阳邪，阳性升发，故暑邪侵犯人体，多直入气分，可致腠理开泄而多汗。汗出过多，则耗伤津液，津液亏损，即可出现口渴喜饮，尿赤短少等症。暑热之邪扰动心神，则心烦闷乱而不宁。在大量汗出的同时，往往气随津泄而致气虚。所以伤于暑者，往往可见气短乏力，甚则突然昏倒，不省人事。《素问·举痛论》说：“炅则腠理开，荣卫通，汗大泄，故气泄矣。”《素问·六元正纪大论》说：“炎火行，大暑至，……故民病少气，……甚则瞀闷懊憹，善暴死。”

暑多挟湿。暑季除气候炎热外，且常多雨而潮湿，热蒸湿动，使空气中湿度增加，故暑邪为病，常兼挟湿邪以侵犯人体。其临床特征，除发热、烦渴等暑热症状外，常兼见四肢困倦，胸闷呕恶，大便溏泄而不爽等湿阻症状。

4、湿

湿为长夏主气。夏秋之交，阳热下降，氤氲熏蒸，水气上腾，潮湿充斥，故为一年之中湿气最盛的季节。湿邪为病，亦有外湿、内湿之分。外湿多由气候潮湿，或涉水淋雨，居处潮湿等，外在湿邪侵袭人体所致。内湿则是由于脾失健运，水湿停聚所形成的病理状态。外湿和内湿虽有不同，但在发病过程中又常相互影响。伤于外湿，湿邪困脾，健运失职，则易形成湿浊内生；而脾阳虚损，水湿不化，亦易招致外湿的侵袭。

湿邪的性质及致病特点：

湿性重浊。重，即沉重或重着之意。是指感受湿邪，常可见头重如裹，周身困重，四肢酸懒沉重等症状。《素问·生气通天论》说："因于湿，首如裹。"是说湿邪外袭肌表，则清阳不升、营卫不和，故头昏而沉如束布帛；湿邪留滞经络关节，则阳气布达受碍，故可见肌肤不仁，关节疼痛重着等，又称之为湿痹或着痹。浊，即秽浊，多指分泌物秽浊不清而言。湿邪致病可出现各种秽浊症状，如面垢眵多、大便溏泻、下痢粘液脓血、小便混浊、妇女白带过多、湿疹浸淫流水等，都是湿邪秽浊的病理反映。

湿为阴邪，易阻遏气机，损伤阳气。湿性重浊，其性类水，故为阴邪。湿邪侵及人体，留滞于臟腑经络，最易阻遏气机，从而使气机升降失常，经络阻滞不畅，常出现胸闷脘痞，小便短涩，大便不爽等症。由于湿为阴邪，阴胜则阳病，故其侵犯人体，最易损伤阳气。脾为阴土，乃运化水湿的主要臟器，性喜燥而恶湿，故湿邪外感，留滞体内，常先困脾，而使脾阳不振，运化无权，水湿停聚，发为腹泻、尿少、水肿、腹水等病症。所以《素问·六元正纪大论》说："**湿胜则濡泄，甚则水闭胕肿。**"

湿性粘滞。粘，即粘腻；滞即停滞。湿邪的性质粘腻停滞，主要表现在两个方面：一是指湿病症状多粘滞而不爽，如排泄物及分泌物多滞涩而不畅。二是指湿邪为病多缠绵难愈，病程较长或反复发作，如湿痹、湿疹、湿温病等。

湿性趋下，易袭阴位。湿邪为病多见下部的症状，如水肿多以下肢较为明显。此外，淋浊、带下、泻痢等病证，多由湿邪下注所致。故《素问·太阴阳明论》说："**伤于湿者，下先受之。**"

5、燥

燥为秋季主气。以其天气不断敛肃，空气中缺乏水分之濡润，因而出现秋凉而劲急干燥的气候。燥邪感染途径，多从口鼻而入，侵犯肺卫。燥邪为病又有温燥、凉燥之分：初秋有夏热之余气，燥与温热结合而侵犯人体，则多见温燥病证；深秋又有近冬之寒气，燥与寒邪结合侵犯人体，故有时亦见凉燥病症。

燥邪的性质及致病特点：

燥邪干涩，易伤津液。燥邪为干涩之病邪，故外感燥邪最易耗伤人体津液，造成阴津亏虚的病变，可见口鼻干燥，咽干口渴，皮肤干涩，甚则皲裂，毛发不荣，小便短少，大便干结等症。故《素问·阴阳应象大论》说："**燥胜则干。**"

燥易伤肺。肺为娇脏，喜润而恶燥。肺主气而司呼吸，与外界大气相通，故《素问·阴阳应象大论》说："天气通于肺。"肺又外合皮毛，开窍于鼻，燥邪伤人，多从口鼻而入，故最易伤损肺津，影响肺的宣发肃降功能，从而出现干咳少痰，或痰液胶粘难咯，或痰中带血，以及喘息胸痛等症。

6、火（热）

火热为阳盛所生，故火热常可混称。但火与温热，同中有异。热为温之渐，火为热之极。热多属于外淫，如风热、暑热、湿热之类病邪；而火常由内生，如心火上炎、肝火亢盛、胆火横逆之类病变。

火热为病亦有内外之分。属外感者，多直接感受温热外邪气之侵袭；属内生者，则常由脏腑阴阳气血失调，阳气亢盛而成。《素问·调经论》所说："阴虚生内热，阳盛生外热"；以及朱丹溪所说"气有余便是火"等，都是指的这一类病症。另外，感受风、寒、暑、湿、燥等各种外邪，或精神刺激，即所谓"五志过极"，在一定条件下皆可以化火，故又有"五气化火"、"五志化火"之说。

火邪的性质及致病特点：

火热为阳邪，其性炎上。《素问·阴阳应象大论》说："阳胜则热。"阳主躁动而向上，火热之性。燔灼焚焰，亦升腾上炎，故属于阳邪。因此，火热伤人，多见高热、恶热、烦渴、汗出、脉洪数等症。因其炎上，故火热阳邪常可上炎扰乱神明，出现心烦失眠，狂躁妄动，神昏谵语等症。《素问·至真要大论》说："诸躁狂越，皆属于火。"临床所见火热病症，亦多表现在人体的上部，如头面部位。

火易耗气伤津。火热之邪，最易迫津外泄，消灼阴液，使人体阴津耗伤，故火邪致病，除有热象之外，往往伴有口渴喜饮、咽干舌燥、小便短赤、大便秘结等津伤液耗之症。《素问·阴阳应象大论》指出："壮火食气"，壮火，即是指阳热亢盛的实火，最能损伤人体正气，而使全身性的津气衰脱。

火易生风动血。火热之邪，侵袭人体，往往燔灼肝经，劫耗阴液，使筋脉失其滋养濡润，而致肝风内动，称为"热极生风"，表现为高热、神昏谵语，四肢抽搐，目睛上视，颈项强直，角弓反张等。《素问·至真要大论》说："诸热瞀瘛，皆属于火。"同时，火热之邪可以加速血行，灼伤脉络，甚则迫血妄行，而致各种出血，如吐血、衄血、便血、尿血、皮肤发斑及妇女月经过多、崩漏等病证。

火易致肿疡。火热之邪入于血分，可聚于局部，腐蚀血肉发为痈肿疮疡。故《灵枢·痈疽》说："大热不止，热胜则肉腐，肉腐则为

脓，故名曰痈。”《素问·至真要大论》又说：“诸痛痒疮，皆属于心。”此心，主要即指心经火热而言。因此《医宗金鉴·痈疽总论歌》说：“痈疽原是火毒生。”临床辨证，即以疮疡局部红肿高突灼热者，为属阳属火。

此外，火热与心相应，心主血脉而藏神，故火盛除可见血热或动血症状外，尚有火邪扰心的神志不安、烦躁、或谵妄发狂，或昏迷等症。

第三节　玄源性致病外因

玄源致病外因，是发病机理中极为重要的一个领域，也是修真学中的重要基础理论。研究和探讨这一领域，无疑对人体生命科学的整体理论是有益的。这一领域的探讨和揭密，对医疗、康复保健、养生修真，都具有深远意义。

玄源致病外因的概念，是指隐态的、微观的、慧观下才能发现的、用目前科学技术暂时还无法揭示的人体外环境中的致病因素，主要是指全息体元致病外因。全息体元致病外因，是从物质不灭的老子的辩证唯德主义观点出发，从全息论出发，研究探讨生物全息对人体内环境的致病作用。

各类体元的信息体致病，是人类疾病中常见的外因之一。这类疾病古已有之，近代又有发病率明显上升的趋势。道医学和传统中医学，从来都不否定这种虚态环境、太极黑境中因素引起的发病，而是“知其白，守其黑”地正确地对待，同时产生丰富的治疗方法和行之有效的调治系统进行全面的救治。但是，由于常人并不具备慧观能力，难以透过太极弦的屏障作用力，进入太极黑境中，直接观察太境黑境中的这一类致病因素，所以对信息体致病的病因，自古至今持否定态度的人居多，只有那些身历其境，而又饱受痛苦的人和他们的亲属，才容易相信其中的客观存在性。由于人们的无明，致使这一类疾病的患者，常因人们的智识障碍，而招致不能及时准确和有效地进行救治，导致疾病长期缠困转为慢性病而难以治愈，健康终生难以恢复，或者由于治疗失策而丢失生命。人类由于长期外求，依赖于科技的发展去研究生命现象，坐等在科学医技在太极白境中研究的成果使用。而丢失了祖先们的“内求法”，不进行返观内省，修身格物，所以心无明、身无明，对太极黑境中的一切现象，只能被动承受，对全息体元致病的客观存在，只能盲论而治，效果也就难以明显确凿。

在人类生存环境的显态环境中，同时平行共存着一个隐态的环境，一显一隐（一白一黑），共存于同一个时空中，它们也是一个典型的太极结构模式。在这个平行交叉的时空中，既存在着肉眼可见的太极白境，也存在着一个肉眼不可见的太极黑境。这种平行交叉的立体结构时空环境，是一个低维度的互根时空。相互之间的影响和作用力，时时刻刻都客观地存在着。

太极黑境的时空中，具有质元、物元、体元三大系统。在肉眼所不能窥视的这个三元系统中，同样存在着阴阳属性。阴性的三元，都可能对人的健康产生负面影响力，而成为致病因素。但是阴性的体元是这三元中最常见的致病因素。质元和物元系统中的阴性成分物质，对人的健康和命运都会造成不利影响，它们都能使人患病，其表现则不如阴性体元的作用力明显和迅速，如果没有阴性体元系统主持应用阴性质元和物元，其致病性则只是一种潜移默化的作用力，发病较为缓慢，类似慢性病的进行性加强，不易被人所发觉而及时求治。例如不良宅居环境中，内和外的阴性炁场对人的无形作用力，就是较为缓慢地影响着居住者的健康和命运。这一类现象就是一种典型的阴性质元能量致病性。

阴性体元系统的致病作用力则不同，由于这些阴性体元具备自主活动能力性，能量携带性和释放性。因此它们的致病作用力则比较明显而且迅速，具有突发性、显著变化性，起病迅速，症状典型。

一、致病信息体元分类

按照信息体元阴性能量的强弱，将它们分成精魅型和灵体型两大类型。

1、精魅型信息体致病的特点，以单发性和家族性发病的几率比较高，一般不会产生群发性。

2、灵体型信息体致病，则在人群中发病极为普遍和多见。凡是历史上和今生犯有杀业的人，都会罹患这类灵体型信息疾病，不易真正用普通医疗技术彻底治愈。

信息体引发疾病的强弱性和预后性，与阴性信息体本身的类型和其中所含的阴性质元能量的强弱，具有极为密切的关系。因此道医学实践者，必须掌握各类阴性体元的特点和基本分类。

古代前辈们曾经将所有能导致人产生疾病，并且属于超强能量型的阴性体元统统名之曰："精怪、精魅"。这个"精"字是指某些体元在特定的环境中，大量吸收至寒至阴之炁的能量，使本身即是阴性特

质的体元，具有超常性的能力，活跃于太极黑境之中，同时也能够穿越太极弦的屏障力而进入太极白境中，对性命双重结构的人类生命，产生影响和作用力，破坏人体的性体系统，使他们无法主持身国内的正常工作，构成疾病和损伤，甚至造成非正常性死亡。

按照诱发疾病的几率高低和常见性比例，能够对人类产生影响的，形成疾病和厄运的信息体元，一般可以分为七大种类。依次序先后可以排列为：鬼魅类；野兽类；龙蛇类；飞禽类；虫鼠类；草木类；怪石类等。

按照信息体元的生物链来源，分为同源性信息体元和异源性信息体元。

1、同源性体元致病外因

同源性是指同类，包括上面七大类中的鬼魅类。人体的信息是全息性的，并不因躯壳的消亡而体元消失，它们仍以一种特殊物质形式存在于时空中，继续完成物质的顺性或逆性变化进程。

同源性致病外因，以自然全息因果律所引发的最为常见。后天所谓偶遇、偶发性，一般都是在此自然因果律的宏观节律控制中。当环境、时间、空间各种条件具备时，就会释放产生病理性作用。

同源全息致病外因中，以外环境中的游离性同源全息体元对人体的干扰最为常见。游离性全息体元，广泛存在于下三界人类生存的外环境中，生活、居住、工作等环境中，都可以相逢相遇，但是一般只对符合因果律释放条件者产生作用。

同源性体元致病，古代和民间常以撞遇和招惹了鬼气和尸气，从而诱发疾病。这一现象在现代科学中是暂时还无法验证的，那是因为科学尚未发展到相应的领域和阶段中。因为在慧观中，这种现象是客观存在的。不论人们如何否定它，由于它的客观存在性，仍然让人们困惑于后天智识的枯井中。不具备慧观能力者，是不应当仅以智能的片面结论而轻易否定慧观的结果的。世界各地广泛存在着的、层次高低不同的“灵媒”人，他（她）们运用自己不同程度、不同范围的慧观能力，替那些丧失慧观能力者，进行中介的现象。几千年都未曾消失，正是说明着：现象的存在，表达着存在的合理性。

发生同源全息体元致病的原因，原则上是因果律宏观控制，后天原因大多是因人的行为所引起，也就是新造之因所引起。例如人为地损坏全息体元居住环境，冲撞全息体元本身，干扰全息体元的正常活动等，都可能招致外界同源性全息体元干扰人体内环境而致病。

外界同源性全息体元致病，小儿易发，也易被人重视。其主要症

状是发热、吵闹不安。如果未能及时消除这一外因，就可能由此“虚态病”而转化成精神系统的实症，或者器质性的机体病变。成人的发病，如果不是典型和骤发性的，大都不被重视，不易发现这一类病因，而只是单纯以非玄源性疾病进行治疗。

第一大类鬼魅类，精魅型信息体的鬼魅类，这是与人类最密切相关的一类阴性体元致病因素，最为常见和多发。鬼魅类的产生，常与尸骨所埋葬之地的地炁环境密切相关，某些特定地域的浓重阴气能强化死人骨骸中附载的幽精阴魂之气，也称为阳魂转为极阴之阴魂，使阴魂具有超强的能力和拥有较强的阴寒能量。这一类鬼魅如果成为精魅以后，首先会对自己的血缘亲属产生致病和致死的作用力。也就是常言所说的“祸害子孙”。

另一类精魅型鬼魅信息体就是“复连生人”的鬼魅。这一类则不分血缘关系是否具备，只要能突破别人的身场，进入其性命两大系统中，就能建立起一种复加性或者连接性，使被附身或者被连接的人逐渐患病，直至病死夭亡，才会消失这种复加性和连接性。

古代的道医先圣，经过长期的慧观与智观总结，结合临床大量病案的分析。将这一类鬼魅又详细的加以分类，比较有趣。

例如《咒鬼经》中按照死因的不同，而将它们分类为：伏尸；淫死；老死；狱死；市死；木死；火死；水死；客死；兵死；星死；血死；斩死；绞死；自杀；强死；未葬；逋祷等等。

按照它们会对人类产生不同致病因素和产生不同病象的特点，又将它们分类为：急疾；行病放毒；五瘟；剔人；外殃；恐人；惊人；精神；思想；两头；残疾；虫獐；魍魉；火灾；漂游；镇厌；诅咒等等。

依据它们出没和居处的特点进行分类为：宫舍；旅店；军营；骑乘；车驾；山；林；草；木；土；山头；水中；水边；据梁；道中；井灶；池泽；万道；道旁；遮藏；中；外，墓；家；他等等。

按照慧观和肉眼偶见的它们的形态颜色和大小以及形状，又将它们划分为：青；赤；黄；白；黑；长；短；小；大；瘦；胖等等类型。

按照所观察得到的它们的活动规律，又将它们分为：朝起；夜行；步行；飞行；问人；呼人；唤人；伤人；剔人；嗔恚；诈称；不神等等。

前人的总结比较全面和客观，在道医学的临床实践中，此类病案的病因分类中，甚少超出以上的分类方法。现代只是按照死地分类有所扩展，例如飞机上死亡者等。

2、异源性体元致病外因

异源性体元，是指所有具备全息体元特性的有生命力的动物、植物、固体物等等。这其中又分为高能量类和低能量类两大类。高能量类常招致及时致病，低能量类一般多呈积蓄性，或者被人体的元性全息记录储存。

（1）动物源性致病外因

动物源性体元包括前面七大类中的：野兽类、龙蛇类、飞禽类、虫鼠类。动物源性致病的原因，大都是因为杀生和食用而引起。杀生所引起的致病外因，主要是其全息体元作用于人体内环境致病；食用所引起的致病外因，又分为动物质源性致病外因和动物全息体元致病外因。动物质源性致病外因见前面《饮食不洁》。

杀生属于破坏自然生态平衡，强行剥夺全息体元完成自身生命的过程，其脱离形体的全息体元失去存在的生态环境后，就进入杀生者本人或者杀生者亲属的机体内，客居于形体之中，干扰生理正常功能而致病。

动物的整体性也是性命一体，当命体丧失后，其体元也就处在游离状态。这个体元中的幽精、七魄、以及五臟内的体元，常常随着食用这一途径，由口腔或者其它途径进入人的机体内，客居于与其生物节律频率近似的，或者人体最薄弱的臟腑器官和各类组织中，引起病理变化而导致疾病的发生。在人体疾病中，如果严格地从这种微观和隐态中分析，大部分疾病都与这一原因相关。

修身修真者，道医者更要高度重视戒杀生和斋食。分析这其中的机理虽然是多方面的，但是其中的生理主要因素是：修炼者的生物场，场性较一般人更为开放，自身生物节律频率较常人更为活跃。随着修为的深化，对外界生物的全息放大、频率共振和接收能力都会成倍提高，具有高敏感性。修身者如果未能进入高层次的阶段，没有具备“自然度化”、佛光普照的能力，就不能食用动物。前辈中虽有食肉饮酒的师，但他们都是得道、了道的圣真，具有自然度化能力而“游戏人间”，才借假示真。

修真中的某一阶段有破除斋戒的欲望出现，这是由于在修炼过程中，体内的阴性全息体元也有一个获能自我完善的过程，它们的能量被提高和放大后，自然会出现对主观意识的潜在影响力，甚至幻化影象引人入瓮，因而出现食用荤腥的强烈欲望，这是一个必然的反应过程。如果食用，则正好满足了内环境中阴性全息体元们的欲望，而给它们提供生存条件，使内阴更不易清除出体，从而导致修持者步入非

正修的旁门之中。修真界少数人不能过好此关，反而以“酒肉穿肠过，佛在心头坐”自褒，却不知自己还并未成道、成佛，岂能与佛境之僧的“济公”并肩相论？“佛坐心头”也可能，以盲导盲罪非轻。



第二大类是野兽类，这在玄源致病外因中占据极其重要的地位。精魅型信息体致病，是其中最常见的类别。野兽类中最常见的是狐狸和黄鼠狼，这两类病例在农村中尤其常见，也属于信息体致病的常见和多发性病因。在东北和西北地区，尤为常见此类以心智神经系统病变为主的病案，这一类属于强能量型致病。灵体型信息体则属于低能量型常使人产生内臟病变。南方其余地区的情况，因笔者未深入这些地区，精魅型强能量型病患收治不多，不能轻下论断。但是，灵体型信息体的低能量型导致内臟和肢体疾病的病案则收治较多。南方最经典的是人们大量宰杀食用果子狸，造成“萨斯”暴发流行，如果仅仅归罪于太极白境中的病毒，而不重视太极黑境中的信息能量作用，也是只知其一而不知其二。如果不尽快改变大量杀生，类似疾病仍将会不可避免地大规模发生。禽流感疾病的流行，其实就是再次严重的警示之一。动物中其余猴、老虎、豺狼、花豹、野猪等野兽信息体致病的案例，除猴类常见以外，其余的比较少见。这可能与长期生态环境变异，各类野兽稀少，或者早已绝迹有关。

第三大类是龙蛇类，龙蛇类精魅型信息体致病，在近代较少见。但是临床中灵体型蛇类信息体致病仍然时有发生，发病常与直接打杀、捕杀、食用它们相关。

这里所指的龙类并非指传统文化中的天龙。而主要是指古代水中的一种“类龙”动物，它们似龙非龙，它们常是从蛇的阶段经过长期修炼变异而成。这种类龙动物可能在汉代以后就逐步绝迹了，所以难以见到这种类龙的精魅型信息体为祸致病。

第四大类是飞禽类，精魅型飞禽类信息体致病中，精魅型信息致病较少见。灵体型信息体致病则仍然多见。其中野禽信息体致病，在近代已经比较少见，在少数病案中仍然可以通过玄查而发现。但是家禽类灵体型信息体致病，反而呈现出及时性致病和明显上升趋势。例如许多神经性头痛、颈项疼都常与宰杀禽类密切相关，临床治疗中较为常见。

第五大类是虫鼠类，这一类中精魅型在现代比较少见，但是灵体型信息体致病则较为常见。各种虫类信息体致病，属于常见类。但由于它们造成的病症具有非典型性，对人的大脑和心智的作用力不强，但是却可以伤损患者的皮肤和某些内臟，临床上常不易发现这种信息

体致病性的归属，而仅将这一类疾病按照单纯的命体组织器官功能和器质性病变进行常法治疗。

鼠类信息体致病也较常见。笔者曾在电话中，遥治广州一例女性病人。其因就是数月前打死一只大老鼠后发病，出现精神失控，言语错乱。经清除安置后，即时痊愈。但是这种鼠类精魅型比较罕见，最常见的仍然是灵体型信息体致病。

（2）植物异物源性致病外因

植物异物源性体元，是指各类较高等的能够自我获得玄能的一类植物或者其它物质，包括前面七大类中的草木类和怪石类。这类致病也常是因为人为地破坏生态环境，乱砍乱伐而自我招致的可能性最高。

在植物类中，虽然都具备全息性，但是又存在着层次的差别、获能等级的差别。自然生长的与人工栽培的获能能力是不同的；高龄植物与生存周期短的植物又不相同。所以它们各自的致病能力，致病效应也大不相同。例如砍伐高龄树木，或者破坏其它能够自我获得玄能的物质，都可能招致全息体性致病的发生。这类致病一般都是由于强行中止生物的性命以后，其中的体元失去依凭，而自然进入中止者或破坏者的血缘系内环境中，而导致疾病发生。

在有相的世界中，同步地存在无相的空间，有相的三大生物链，人类生物链，动物生物链，植物生物链。这三大生物链环，全都是道生德养，都应当尊道贵德，和谐共处，而不应当人为地干扰破坏其中的平衡互惠共存发展。因为这三大生物都各自具有体元、质元、物元伴随于太极黑境之内。人为故意的伤害，都会造成其中体元的入侵，质元的毒害，物元的干扰，从而构成致病因素中的玄源外因。

第六大类是草木类，草木类精魅型信息体致病，在近代木类精魅比花草类多见，草类的精魅型比较稀见。木类多见的原因，常与众多的古树、珍稀树木被砍伐直接相关，常见直接诱发产生腰腿疼痛、精神呆滞等类疾病。草木灵体型信息体致病，近代呈上升趋势。这与大量人为破坏植被密切相关。

第七大类是怪石类，怪石的信息体同样分为精魅型信息体和灵体型信息体。这一类石怪，是指生长于特殊环境区域的石块，它们的体积有大也有小。

各种类型的石头，它们同样能够在天地之间吸收五德能量，日精月华，它们能够形成信息体独立存在非常不易，这一过程常需要非常漫长的时间。近代精魅型怪石信息体致病已经不多见。但是灵体型怪石类信息体致病，近代常见于开山炸石的工人群体和指挥者中，常见

于发生急性意外性工伤致残和慢性疼痛伤等。

二、正确认识信息体元致病



信息体致病，可以说是一个非常广泛的致病“本因”系统，道医学中既将它们按照阴性能量的强弱，将它们分成精魅型和灵体型两大类型；又按照这些信息体的物性属类将它们列为七大类别，但是这些分类还只是最常见的范畴，临床上还可能遇到远古生物、动物类等等致病信息体。其实，道生万物，物中含德，每个物类，都具备着它们自身的生命形态，受到德炁的无为养育而自然生化繁衍。万物有灵，灵体吸收着阳性和阴性两种能量，某些物类可能会因为本身的失德和环境因素的影响，出现向极阴的方向发展的趋势，这些物命中的灵体则极可能演化成精魅型信息体。这种情况有史以来在自然界就客观地存在着，但也并不是大量地存在和普遍地发生。更多的众生则仍然遵守着道和德的普遍法则而“*万物负阴而抱阳，中气以为和*”（老子《德道经》）地生存发展，以尽其正常的天命规律，并不会大量地形成精魅型信息体为祸世间。

但是，万物众生的生命都是平等的，它们的生命都不应当被人类强行剥夺和中止。自然界的每个物命都存在着它本身的自然生命周期和生存法则，一旦被无端地强行中止和剥夺其灵体所依附的形体。那么其灵体就会自然地演变成为报复性致病信息体。杀他者自己必被其所杀，只是你杀它和它杀你的方法和形式以及时间上的不同而已。这就是自然因果法则。

人类毫无制约的杀业，极其容易构成共业。共业的形成，是因为大量的、无数的物命被强行剥夺生命，使它们的灵体长期无所依附，无所归属。它们大量聚集、团凝成一股极强的能量，这种能量团的频谱一旦与某种特定的信息源谐振时，就能震开天界中更高量级致病性体元的被封闭状态。破其库而纵其下，从而产生人类共同的大灾难，例如瘟疫暴发性流行的后面，在太极黑境中我们都不难查到它们发生的根本性原因。所反应的现象的确就是太上所说：“祸福无门，唯人自召。”近代时期以来，人们心中的黑暗胜于道德的光明，对道德虔诚的人，修养道德的人，被认为是精神病和傻瓜，一个新的对道德扭曲的时期产生，使人们走向精神混乱。他们的思想言行不再有爱，而是充满了私心，人们将极度追求物质生活，这种追求将使他们脱离精神世界，丧道失德。一个黑暗的没有道德光明的时期就在我们眼前和身边。人们被邪恶、腐败和自私的人所愚弄驱策，他们只对金钱和权力感兴

趣。杀业也就无法控制，自然会失去平衡，共业的大难就容易产生和降临，如果不迅速改变人们心中道德的无明状态，共业造成的其它灾祸必将还会不断地产生，因为人们将自食其果。

人类心中失德后的无明，人类的杀业，就是最典型的自我致病因素。杀业就是培养和制造灵体型信息体致病的加工厂。人如果犯了杀业，不论是历史上的还是今生的，由于仁德丢失，被杀的生命所衍变的灵体型致病信息体，就必然进入其肝臟之内客居报复，或者迁徙于全身其它对应区域中客居。这种情况下，这类人的肝臟就必然容易受到损害，化生出各种类型的肝病，直至因肝病而死亡。如果这类报复性灵体型信息体迁徙于其它组织或者器官中，同样最终会引起病变。

道医者在临床治疗中，接触的肝病患者，常常都极为容易激活其中的杀戮景象，掌握其患病的本因。世界各种学派中都将戒杀立为做人和修行的第一戒，定为首戒要求，都是鉴于慧观所得的经验！现代社会虽然医学和科学发达，但是各种肝病的发病率却仍然迅速攀升，这其实与人类大量地杀生为食密切相关。只是人们不相信道德，所以无法明白其中的机理而已。

道医学对于各类信息体致病因素，历史上都进行了大量深入的分析，鉴别其中的因果关系，进行循因分类，依因制则，按因分治。纵观阴阳，整体把握，执两用中，不许轻率施法妄治。

例如，上述七大类信息体致病因素中，根据本因的形成性质，将它们又分为客体造因和主体造因两大类。

第一类客体造因，是指身为客体的精魅信息体，因为其阴性能量强盛，主动攻击主体的人类，而主体的人并未主动伤害和侵犯这些精魅客体的利益和生存。而且在诊治中，玄观追查其道纪历史，也难以找到其中的因果关系。对于这一类精魅型信息体致病的现象，就属于道医学中“以术必治”的范畴。医者应当主动地中止、阻断客体对主体的伤害，并且对客体进行严肃的处理和安置，以达到客体不能再为祸生患于社会人群，将根治其中的本因作为治疗处理的基本原则，古代又将这种治疗称赞为“替天行道”。

第二类主体造因，这一类灵体型信息体致病因素的形成，最常见的是杀戮客体的生命，或者食用、或者使用客体形体制作的物器，而产生灵体型信息体致病。杀业是这其中最主要的、最常见的、最高发的一种致病原因。这类灵体型信息体致病因素的产生，具有缓释性，后发致性。大多数病例中都不是及时性的发生。这与那些客体物命体内，灵体能量的高低强弱密切相关。临床治疗中不难发现，凡是物命

生长期较长，灵性较足的，常常都具有及时致病性。野外生存的和家饲植养的能量存在着明显的差异。致病作用力也明显地不同。灵体型信息体致病的疾病潜伏期存在着一定的、较为明显的强弱差异性。

第四篇

道医诊断学

第一章　道医诊断学概论

明者常以无名与民合而居下，
名者常以有名显于世而居上。

一、道医诊断学概述

中国修身修真界按照法脉承传的派别中，各门各派都兼修道术，以术助道，以道生术。道术分为五大门类：医、卜、星、相、山。其中医术的道医学是为五术之冠，真正师传的修真者，必然经师因材施教而精于医术道医，比较全面地掌握或者部分掌握道医学绝技，为和光同尘，隐修中治病救人，积功累行服务。

岐黄源于道，传统中医学的许多内容都源自于道学，中国历史上众多的医圣，大都是道学的佼佼者。道医生于仁爱、慈爱、博爱之心，学习道医也必源于此心，方可掌握道医，学而有成，用则必应。

道家的医道既派生出世俗之中医学，又有别于世俗之中医学。道医源于精、炁、神、性之理，五行生克之义，重视人与自然界的整体辩证法。辨证必求本因、内因、外因，施治也同样是本因、内因、外因整体性地调治。道医学的许多技术以炁为本，在精炁神这三宝内，执两用中，透过质元的炁，同时把握住精与神，整体性地进行诊断和医治。如果不修真，不经过“修之身，其德乃真”的实践，进入得一体道的境界中，则难以体悟、掌握和运用。例如对本因的识别，对炁的辨认，常道之医是难以望其项背的。我修身学子，大都经历了几年或十几年的内功积修，炼己有所成就，心性道气初具，内部精炁神充沛，在此基础上学习实践道医则不难。只要掌握了诀法，“修身学医，笼中抓鸡”，此言即非虚语。

传统中医学的望、闻、问、切，合称为中医学的四大诊断技术。在古代，由于习医者是师传徒受，以内功为基，习医者大多数都知气识色，“望而知病”，或者知其概貌，事属常规。望诊是一件最关键而且也是最基本的技术，所以将“望诊”列为四诊之首，习医者内修精炁神，同时必须精熟此术。

现代中医的望诊，由于师者不知，学者不识，望诊技术早已凋零不全，空存其壳。“望”已经退化成为肉眼的“看”。秦汉以后，反而精研于四诊之末，以切诊为四诊之首，以脉诊为根本法。世人只知中医诊脉，而不知其它绝技，真可谓文化承传中的遗憾。春秋时期的一段《扁鹊见齐桓公》，成为医学界的千古绝唱，今人视之为神话，以为扁鹊所饮的“上池之水”是身外之物，不知此乃身中之物，莫能外求，岂不悲哉?! 人类越发展越趋向于外求式的退化，生命中本来拥有的一切全都逐步抛弃，万物之灵的人类，已经沦为其灵远不及于某些动物的状态。近代的愚智者，心瞎眼浊，纯以大脑为用，甚至将修身内求法也视为异端。数千年延传至今，精华日减，望诊仅存于皮毛，绝技隐于山林。熙熙攘攘为智日增，中医学的教育也趋大势而附外，弃阴阳离五行，远离传统中医立学之本，慧用日见疏远，用智日益强化。动摇中医学的根本，传统不承，发展的结果必然是四不象，灵魂弃走肉何存焉？内修尊道贵德，实为岐黄的灵魂，今日之医学教育，不研修《德道经》、《易经》、《黄帝内经》，不深究阴阳五行理论，医德日见滑坡，德不存则道无生，道中绝技必然退隐于山林。修身学子尘中修真，大隐于市，道术相扶是必然，掌握一定的技艺益于乐道。吾愿为渺渺冥冥为道日损者书，愿更多修德者掌握道医，杏林春色满人间，为苍生造福。

二、道医诊断技术层次分类

诊断学是一门防治疾病的重要学科，我们计划将传统中医学和西医学中的精华，结合修真学的特点，进行综合性的研究探讨，可以命名为“道医诊断学”。这里只是先简述其中的一部分，以供进入道医学习的急需。

中医的诊断学以望、闻、问、切为纲，西医的诊断学则主要是借助仪器，结合问、望、闻。中医学的诊断是整体性、综合性求因，辩证诊断。在传统中医学中，望、闻、问、切四字中，首重一个“望”字，以望字为四诊之纲。这个“望”字在传统中医学中，并不单纯是“看”的意思，望字是望穿、看透之意，望诊包含着人体透视诊断。望，有望形、望色、望气、望表、望里等等不同层次和量级的望诊。要达到望里这一境界，只有通过一定的修身方法达到精明而保持稳定的性光以后，才能实现，这个望实际就是功能透视。

历史上达到这一境界的不乏其人，记载最全面和著名的是“扁鹊见齐桓公”。扁鹊的三“望”而返，层层深入的人体透视，在历史上

久负盛名。这一本领得益于师传，是由于获得了“上池神水”后才具备这一功能。这个上池神水并非外求而得，实际是内修而生。上池在深定慧观中，能够自显于额前某一特定区域处，此时若以此上池之水沐浴眼中体元和濯涤双眼，则望诊能够进入佳境，具备较佳的慧观内视外望透物功能。

望的本领由于必需具备一定的慧根基础，再经过师传而系统性地修身，才能获得望的神韵，所以历史上有记载的并不多见。更多的人只能是常规肉眼的“望看”层次，所以中医学诊断方法多以“切”为学习的重点进行研究，总结出三部九候二十八脉象的经验，甚至形成脉理学专著，而在中医诊断学中逐步跃居于诊断学的最佳技术。

我们结合修身修真学的内容研究探讨道医诊断学，是继承和发扬道家佛家的内功诊断术，要形成适应新时期的诊断学，这就既要吸收中医学中的精华，也要利用西医诊断学的精华，进行综合性的研究，只有这样才能产生广泛适应各层次人员学习和运用的诊断学。我们根据修真不同层次的特点，将诊断学分为四大类方法：用意诊断法、用气诊断法、用光诊断法、用神诊断法。

结合修真研究探讨诊断学，修身修真学只是进行理论和方法探讨，只要求大家掌握理论和基本方法。在实际运用实践中，主张以用意诊断法为主，以用气诊断法中的某些基本方法为辅，综合性地进行诊断。不主张、不提倡长期反复过多地用气、用光、用神进行诊断或者治疗。前辈们曾说：“治了他的病，损了我的命。”用气、用光、用神进行诊断的过程，严格地分析也是一种无形的治疗过程。气、光、神都是生命的高能量物质，修真者不宜过多损耗，用于诊断和治疗大都是不得已而为之，随缘而定为之。如果长期有意而为之，反复使用气、光、神，则必然会导致对自己生命健康损伤的不良后果，这点应引起修真者的高度重视。掌握方法，慎重运用，随缘而定，勿逞勿弃是原则。

（一）用意诊断法

用意诊断法的概念，是以运用思维，以主观意识为主，纯在后天智能这一领域中，利用显态技术、科技仪器，收集各种参数综合进行分析判断，以完成诊断过程的一类方法。

1、常规诊断法：常规法是一种简易诊断方法，经济实用，易学易掌握和运用，是目前医学界最普遍使用的一种方法。例如中医的望、闻、问、切，西医的问、听、看、测等方法都属于这一范畴。

2、特殊诊断法：这个特殊法是指以思维方法为主，借鉴物理、化学、生化等现代高科技手段，运用设备仪器进行协同诊断。这种诊断

方法，必需具备外部专门设备，具有专门学科知识，多人协同合作共同完成。因而成本高，投资大，诊断费用较高。例如：B 超诊断、CT 诊断、核磁共振诊断等，都属于借助于仪器，运用思维进行分析的诊断方法。

3、全息诊断法：全息诊断方法是前人和近代研究者根据全息原理，研究总结而形成的一种简易、经济、方便易学的一种诊断方法。这一方法又分为多种具体的全息方法。例如：手掌全息诊断、掌骨全息诊断、耳廓全息诊断、面部全息诊断、足底全息诊断等等。

（二）用气诊断法

用气诊断法，是根据万物皆有气，生物场性特点所形成的诊断方法。用气进行诊断，一般分为二大类型，这就气场感应诊断法、布气诊断法。气场感应法是一种生物场感应性接收，分为整体感应和收聚感应，这类诊断法是一种被动接收性诊断法。布气全息诊断法是一种生物场和气物质的主观运用，分为整体放收法和重点注入法。

用气诊断法，由于修炼层次和气的质量不同，气是自身修真的基础物质，对顺利进行逐层次修真具有极为重要的功用。所以早期的气都不主张外用，当修真基本完成“人法地”这一层次，生理组织结构完成八脉道修证时，体内与外环境交流获能比较流畅自如阶段，入能敷出时，才可以进行研究实践，随缘慎用。

1、气场感应诊断法

气场感应诊断法，是修身修真者通过一阶段的实践修习后，自身生物场性逐步进入开放状态，对外环境各类场性信息日趋敏感，而自然产生的一种初始功能现象。如果在这一层次注意培养、稳定这一功能，并且应用于临床不断总结提高，就是一种诊断方法。

气场感应诊断从隐态物质分析，属于质元气中身体卫气的接收感应。是一种生物节律场性感应和生物气的全息性感应。人体内环境中的生物节律频率整体协调性提高后，气机运动活跃后，个体的场性以及对气这一隐态物质的敏感度都将大幅度提高，而出现被动接收外界各类生物气场不同特性的功能。

修身修真实践者在长期认真的实践中，身体的卫气层将发生不断的增厚增强性改变。卫气共有九层之多，修身者体内的质元充沛时，卫气的辐射距离可达数米开外。这种卫气在网脉未实证形成前，它的敏感度较高，可以直接接收周围近距离存在的各种不同品质的质元信息，并会迅速将信息传达到体内，以利于被接受者作出相应的反应，人们也通常称其为感应功能。这种感应具有彼此相应性和同节律性，

异性之间的感应还存在着交叉性。彼此相应性也是一种对应性，在诊断过程中常有病人肝臟疼，诊断者的肝臟也痛。病人患病区域所存在的症状，都可以通过近距离接触而感应到相同部位相应性的征象，而且其节律频率性都基本相似。异性之间相互诊断时，可能会出现部位交叉性。例如男性左肩患病疼痛，女性对他进行气场感应性诊断，就可能反应到女性的右肩部位。

根据修炼者本身内在层次和修证中场性和节律性的调动全面与否，一般又可以产生出整体性感应和收聚感应这两种诊断方法。气场感应诊断，具有容易形成、层次差别大、稳定性较差、准确率常因人而异等特点。如要提高准确率，则需要定向性培养和学习人体生理解剖学知识进行充实完善。

整体感应：整体全息场性被动接收，一对一环境中。

收聚感应：筛选性针对性主观接收，一对众环境中。

2、布气全息诊断法：

布气全息诊断法，是动意用气进行诊断的方法，这一方法实际是诊断和治疗融于一体的一种综合性方法。层次稍高者常是在诊断的同时，也同步完成了基本治疗过程，这主要取决于诊断者本人内在质元气的层次和质元气的质量，以决定高低优劣。

整体放收法：动意为放，纳归于施术者手掌中、身形内思辨为收。可以近距离布气测诊，也可以遥距离布测，视质元气的质量高低、浓度比质而定。

重点布注法：节能而又准确率较高的的一种方法，也可以说是一种“气针”扫描探测诊断法。在临床应用中是一种半接触式诊断方法，病患者易于相信和理解。

（三）用光诊断法

光是人体生命的玄源高质能量物质，是德一属性的能量，极其珍贵。在修身学和道医学中，严格禁止使用早期的灵光、性光、神光人为地进行诊断和治疗实践。光是培神的基础，是体内精华物质精气的升华，这一物质也是培神的基础物质，是修真者进入多维高维空间的必需能量物质。所以在早期只宜不断采聚升华，不宜有意去损耗，一旦损耗过多后，就将难以积聚进入高层次。光质较高，光形圆明稳定度较好者，也不应过度运用损耗，少用、慎用是一项基础原则要求。

用光诊断法，是一种光中全息呈像法和光中透视法，也可以称之为收入诊断法和注光诊断法。

1、收入诊断法：将患者的全局或者局部信息，全息性地收入检查

者的性光之中，进行全息成像法而慧观其中的质元、物元，以及其中潜藏的体元，并且全息性地进行收缩筛选和重点信息的放大与深查。这种诊断方法，既可以遥距离应用，也可以近距离使用。既可以依据黄老形名学的方法运用，也可以依据万物具有全息性的特征而灵活取用。

2、注光诊断法：注光诊断是一种操作者直接将自身具备的性光、灵光，成束状地投射、注入被检查者的身体之内，直接提取其中有质无形的三元和有质有形三源的隐显综合信息，而进行的一种全息扫描透视诊断法。

（四）用神诊断法

用神诊断法，是道医学中的一种高级全息诊断法，这个能供诊断使用的全息性体，也分为层次，本体全息体元能量弱层次不高，一般只能在用气诊断法中发挥作用。培生性性体，由于能独立存在于人体外环境中，并且能穿越多维空间，所以能发挥“用神诊断”的功用。培生性体也分为不同层次，培生性体的等级、能量越高，其诊断功用和准确率也就相应提高。培生性体中的元神，是用神诊断法中的生力军和最佳操作者。培生的圣神一般不会主动接受意识的控制而进入诊断应用之中。这一方法的高层次，可以将疾病的物元（源）、质元（源）、体元（源），无形有质和有形有质的的因果律、病因、病理、病机、预后都诊断清楚，并同时自行神运而定地作出符合自然规律的治疗处理。在得一守一中获得解脱成功成的灵光蕴藏型性体，在诊断因果律和本因的深刻性与准确性方面，则远胜于元神的运用。并且在根治疾病中能发挥无为而无不为的效果，只是道医应用者不宜用神而为之，只宜神用而为之，意识应当主动跟随性地配合，而不是指挥其完成。否则，容易发生伤性损命而毋灵的结果。

用神诊断法，元神层次的早期应当不用和慎用，玉神层次慎用和少用，圣神层次可用而应少用。我们虽然定其名为“用神诊断法”，但是在实际应用中，则应当恪守一种“神用”的原则，这也就是随缘而定，顺应神的取舍而观之，而不应当喧宾夺主地指挥体元去完成。

1、用神查测法：用神查测法，一般是“以识用神”是调用元神作功的一种方法，其中所含的实质是请求元神帮助意识进行查测诊断，然后识神加以配合。

2、神用全息法：神用全息诊断法，是属于体元在获得意识或者行为的某种浅表性诱导以后，性体出现主动进行诊断或者诊断与治疗同步进行的一种方法。后天主观意识在神运的过程中，只是同步配合和观察过程与结果。这种神用识（后天主观意识）的诊断方法，比较符

合道医学的要求，而且诊断准确率和效果，一般都更优胜于以识（后天主观意识）用神的方法。

3、法无定法：后天意识运用善意良性的愿力，在平时的修身实践之中与性体达成共愿，但并不作任何硬性的规定或者请求。在此前提下，当后天意识一接触某一患者或者某些资讯以后，性体出现自发的、主动的行动。此时，后天意识再及时同步接收信息，观察分析其中的过程和结束后的最终结果。这种诊断方法是一种无为而为之的诊断方法，最符合修身和道医学的要求。

三、道医诊断基本要求

道医诊断学的基本要求，既包括着医学中标准的诊断要求，同时也具备着自己的特殊性，需要常医之道和非常医之道的兼容并畜。既不能因为自身的特殊性而放弃常规医学的一些要求，也不能因为常规医学的制约而放弃道医本身的特征。只有保持一种和而不同，整体把握，才能更好地发挥出道医诊断学的特点。

天道无亲，恒与善人。道医的一切，包括诊断技术，全部并不是一种知识，而是一种文化，是精神文化的产物。她并不能仅凭单一的后天智能的刻苦学习所能掌握，她需要所学习的人具备良好的道德品格和心灵素质。上善的情操，忠信的品德，刻苦的实践精神，是掌握道医诊断术的前提和基础。大忠大孝之人，才能掌握道医之术，成为道学良医。这个大忠，就是要忠信于尊道贵德，以德修身，修身进道；这个大孝就是至善无恶，仁德慈怀，宽恕博爱，少私寡欲，终极关怀。修习道医者，唯有具备圣人的品质，才能真正全面掌握道医的技术。

道医诊断学与常规医学诊断的区别，在于道医诊断学必须建立在严格的修身内求法实践基础之上，没有修身实践的基础，也就毫无道医诊断学存在的可能性，无法正确地全面展开道医诊断学。

修身的实践，既有小法小术，一技一法，也有系统型逐步大成就之方法，但绝没有一蹴而就的便当快餐。历史上的修身，最佳者莫过于伏羲黄老所创立和发展的守一得一执一系统型方法。欲修身而从事道医者，应当按照黄老学说中的守一得一执一次第修身法，或者汉唐时期诞生的金丹法，依照系统性的修身修真次第，逐步深入实践而全面掌握道医诊断技术。

道医诊断技术，应当与传统中医的望、闻、问、切四诊技术高度协同，配合。高度珍惜传统中医学内四诊技术中的精华，将其中的精华融合于道医诊断技术之中。

例如，传统中医脉诊技术中，同样存在着道医诊脉术的内容，就是对人体“神”性系统疾病进行诊断鉴别的方法。人体左手的“寸”部脉，反应的是人体内心和中丹田（膻中）的神、气与血的三种证象。心藏神，当生命的神性系统出现异常时，则会在此寸口部位的脉象上反应出来。有一种“压脉”象，是传统中医脉学经典中并未详细记载的脉象。但是《难经·八难》中曾经指出：“寸口脉平而死者，何谓也，然：诸十二经脉者，皆系于生气之原。所谓生气之原者，谓十二经之根本也，谓肾间动气也。此五藏六府之本，十二经脉之根，呼吸之门，三焦之原。一名守邪之神。故气者，人之根本也，根绝则茎叶枯矣。寸口脉平而死者，生气独绝于内也。”其中的“一名守邪之神”，仍然还是将此部位的功能点明了。这种压脉，却是诊断患者是否属于外源性体元侵入占位的重要临床指标（民间称其为“附体”）。外部体元侵入首先乱人心神，压制心神的正常活动功能，故此寸部必然呈现无搏之象。这一诊断法，同样是慧观情况在显态脉象体征上的有力佐证。其它类似于这种以四诊而断神运的方法也是比较多的，道医者应当结合着显象体征而透过表象抓住其中的精炁神变化。

西医的各种仪器化学物理等诊断，虽然都是“知其白”而未能“守其黑”的外求式结论。但是对道医而言，同样是“**知其白，守其黑，为天下式；为天下式，恆德不贰；德不贰，复归于无极**”原则的把握。应当善加以利用而加强自己“知其白”的广度和深度。这样更有益于我们更全面地把握住“守其黑”的根本，从而执一为牧。道医学的诊断需要道医者能够显隐同观，或者基本能观气色。在此基础上进入系统性的完整全察。在诊断中切忌人云亦云，也不可忽视别人和其它学科的诊断，却又要避免被别人的诊断捆绑住自己的性慧观察。

当患者一出现时，一个临床的病案也就同时产生了，道医实践的第一步骤也就展开。这个第一步骤就是诊断，诊断是治疗的前提和基础，诊断不明则治疗无方。诊断错误则会满盘皆输，误人害人，活人救人，只在一线之间。

道医学的诊断，要注意由外因而发现内因，从内因而深入本因；由西医诊断进入传统中医学诊断，然后再深入到道医诊断之内；由显入隐，从白（境）进黑（境）；由世俗常道而进入非常道。最后牢牢地把握住有质无形的精炁神而定下结论。这一结论并不是平铺直述地提供给患者或者是他人。而是道医者自己做到心知肚明，再用善巧方便的语言和文字，表达成人们能够接受和理解的说明。

道医诊断的病案记录，同样应当要正规正矩地进行。病历的书写

要严肃认真，（1） 主诉；（2） 现病史；（3） 既往病史；（4） 家族病史；（5） 食欲睡眠情况；（6） 大小便情况；（7） 舌质舌苔情况；（8） 脉象分析；（9） 望气色情况；（10） 全息诊断信息；（11） 指剑手眼检查情况；（12） 慧观情况；（13） 运神寻因情况；（14） 化验室检查结果；（15） 其它检查结果等等，都应当备有书写表格，进行详细书写记录。以利于三因的分析和道医诊断和治疗技术的总结和提高。



第二章　望诊诊断

望诊，分为眼望和心观慧察两大层次，一般内修者只能掌握双眼之望诊。望形分析五臟六腑的盛衰，掌握生命力强弱的总格局；望色望气的生灭、散聚、深浅、浓淡变化，诊断疾病的生成与转归。修炼有成、心中无物者，则可以达到心观而诊，一眼望穿，洞察臟腑，观人如翼。近望其身，远观其因，本因、内因、外因一望而知。患者的精炁神情状尽收心中。

我们先讨论道医学中一般的望诊技术。道医学重视天人合一观，人与自然和谐而统一，自然是一个巨大的外环境，而人体则是一个缩微的自然天地。自然界有太阳、月亮光照万物，人体上有双眼视外观内；自然界有四季的交替变化，人体有四肢的运动；自然界有金石点缀大地，人体上有筋骨支撑形体；自然界有山川耸立显秀，人体有五官均称透美；自然界有金、木、水、火、土五行，人体内有肺、肝、肾、心、脾五臟。人生于自然天地之间，不出五行之外。肺金、肝木、肾水、心火、脾土，各有所对应性的属性，五臟是生命形体的根本。五臟外窍于五官，鼻、眼、耳、舌、口五官是五臟的外苗。面部五官气色的显现，都是内五行生机变化的结果。欲知健康和疾病，就要掌握五行变化之机。欲识疾病的吉凶，就要了解五行生克变化的机理。理论上整体掌握，细微处辩证分析，灵活应用五行理论，才能全面掌握望诊的技术。



第一节　气色的分类鉴别

望气色是一门专门的精深的学问，世间各种各样的异术，惟有气色最能反映它们内在的性质，凡事物能望透其气和色，则不难识穿本来面目。常人的眼光，一般难以观察真实和准确的气和色，特别是气的变化。前人常言“望色容易观气难”，其实望色也非易事，色乃万物之苗，是万物外在的显现，透过色就能知其实质。

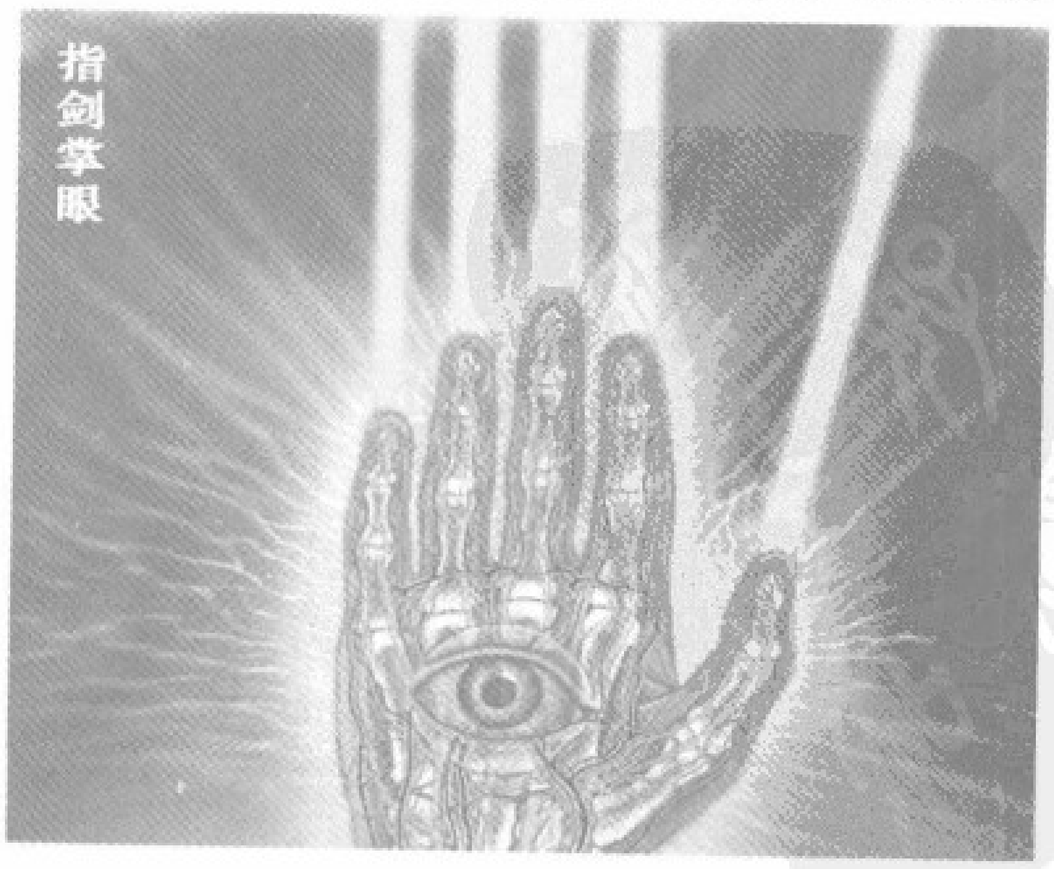
一、望气色技术的培养方法

望气色的技术，分为肉眼望气色技术和慧观气色技术两大类方法。肉眼望气色的方法，比较容易通过正确的培养方法而掌握。但是慧观气色的技术则必须具有较为深厚的修身修真素养才能掌握。望色观气都必须经过师传，得诀后经过修炼，在老师带着的情况下进行实践，才能迅速地掌握方法。并且需要自己在临床工作中灵活运用，反复实践，不断地积累经验，才能判断准确，不至于错谬。

我们的肉眼望气色技术，就含在《太极内功养生》太极炼形（苍龙九式）的第二节，揉拉太极的内容中。这一简单的方法，如果正确，练习刻苦，则可以同时开发和培养出三种比较重要的道医诊断和治疗技术。其中之一是望气色的本领；第二种是培养出十指尖上的剑气，剑气如果培养成功，才能借剑合璧，将通灵剑法，三光剑法，飞灵剑法，收鬼剑法等四剑法融入性命中，用于诊断和治疗中；第三是掌眼开启，可以用于诊断，并且自如地使用于道医治疗中。掌眼的开启，对于进入慧观气色诊断是一个重要的基础组成部分，它是天眼、心眼、掌眼这三眼中的一个重要慧眼，它若能开启，将对促进天眼和心眼的开启，发挥一种触发和诱发的功用。所以在古代的修身守一法和修真金丹法之中，都是高度重视在基础阶段将这种“手眼通天”的功能培养出来。而且手眼的开启所消耗的能量，比天眼和心眼运用时所消耗的能量，相对而言比较低耗。这种低耗性，对于术者也是一种自我保护作用。（彩图 18）

若想炼出肉眼观气色的本领，以及掌握四种剑法和开启掌眼，就必须长期坚持好对本节内容的正确练习。

1、在练习时注意垂帘，双眼保留一线之光。既不可以过于瞪大双眼，也不可以完全闭目。保持住垂帘而观的状态时，双眼的神光容易凝聚而不散漫，有利于激活它的观气望色功能。垂帘下望于双手的揉拉太极球，也有利于精神的集中力，从而激活和掌握住肉眼观气色的能力。



2、练习时注意选择在光线稍暗的环境中进行，而且地板或地面的背景颜色需要稍深的地

方。环境光线过强，地面背景颜色过于鲜亮时，都不容易培养肉眼观气色的功能。所以这两点要求必需符合要求，并且与双眼垂帘的要求共同配合，整体掌握并进行运用，才能早日培养出肉眼望气色的功能。

3、在掌握好第一第二项要求的前提下，每天投入足够的时间，进行揉拉太极球或者旋极球的练习，注意用垂帘方法观望自己双手上的气相，一般经过数周至百日的练习，就能肉眼观望到自己双手和双臂上的外气场。初步出现肉眼望自己的气色功能时，一般首先出现的是一种乳白色光气，双手气色的厚度和白色光气的亮度，则随每个人健康的状况和修炼的刻苦程度不同而有所差异性。当肉眼能望出白色光气以后，随着练习的精进程度，则可以肉眼望出五种颜色的气，例如双手五指所形成的剑气，大拇指由于全息地反应人体的脾胃功能，所以出现的剑气呈黄色；食指是全息反应肝臟的功能，故其指尖出现的剑气是绿色；中指全息反应的是心臟，指尖出现的剑气是红色；无名指全息反应的是肺臟的功能，指尖的剑气则是白色；而小指全息反应的是肾臟，所以指尖出现的剑气是紫黑之色。

当五种颜色的气全都能清晰地望出以后，还需要继续巩固一段时间，使肉眼望气色的功能稳定下来。应当在垂帘能清晰而望气色的前提下，逐步过度到半睁眼和全睁眼全都能够清晰地进行观望气色以后，才算基本培养成功。（彩图 19、20、21）

由于在自己揉拉太极过程培养肉眼观气术，这是一个自我激励的方式，是自己的内部能量自我激活，这是一种强能量场培养的方式。在这种情况下培养出来的肉眼望气色的技术，常常具有一种观自己容易，观别人、观物体则困难的瓶颈障碍区需要突破。所以，在达到上述目标要求以后，在继续强化的基础上，必须主动展开对其他人和其它物体的肉眼望气色技术的主动训练与提高。

也就是主动地对他人进行望气色的技能培养，在清晨和傍晚时分，主动培养望各种不同树木的树冠之气色，望江河湖海中的水气色，望各种品体之气色，例如一栋大建筑物的顶冠之气色，墙角的气色，以及幅射的远近强弱等等各种参数，反复进行对比分析练习，当我们能够轻松自如地能望出普通的小草、小花，小型物品的气色时，那么这一肉眼望气色的功能就会稳定地形成。

由于人体的气色极其复杂，常是五种气色混杂出现，远比植物和物品的单一性难以掌握，所以这种望树木，望五行之物气色的综合训练必须进行和主动掌握。在此基础上再来同步进行望人体气色的训练，也就容易真正掌握好肉眼观气色技术。掌握道医的望诊，也就必然成

功。逐步能够轻松地观望出患者显态的色和隐态的气。

二、细致掌握分辨气色

肉眼望气色，既有全身整体之望，也有头面、手部等局部之望。人体的气色比较复杂，首先要掌握五种主气色和一些重要的异常气色。在掌握好五色的基础上才能辨识各种正常气色和疾病的气色。在分析掌握各种气色的浓淡亮艳时，要以老子的“中气以为和”的思想为原则，以柔和中正为标准进行分析。过浓、过亮、过艳，以及过淡、过暗、光泽过差时，都并非正常现象。

五色分类品质特征：

1、**红赤紫色**，属火，它又分为阳丙火之气色与阴丁火之气色两类，是心之苗。也就是心中丹元礼德能量和识神阴火萌动的一种发生在身场和头面部的色泽反应。在全身整体之望时，如果对方身体气场中的红色比例适中，而且呈粉红色时，就是一种阳性丙火礼德能量占主导地位的色泽，代表对方的心胸比较广博，明理识法，不争不躁，知时达物。橘红色也属于阳丙火礼德的色泽，所代表的是对方的自我控制能力比较强，秉持规范。身场中望到清亮的玫瑰红时，也属于阳丙火礼德，表达着对方处于精神健康和舒适状态。

在全身整体之望时，如果对方身体气场中的红色比例过大，分布过广，位置异常而且鲜艳时，常反出应对方阴性丁火人的一些品性，存在着自利而自私的爱，容易怨恨诽谤别人，性情比较急躁；而当对方身场中代表阴性丁火的炫艳的红色、火苗状的色气占据全身气场的主要成分时，常常反应出对方处在恼火和生气的情绪中，或者刚发过脾气还不久。

对于庶人（常人）而言，由于五臟阴神中的阴我识神窃居于心识的统治地位，主宰着前五根的一切功能活动，并且压抑着其它阳性体元的活力。心神又为一身之大主，那么其中构成的心之气色，也就常常同样具有主导性。所以在肉眼望全身或者局部气色时，应当把握住这一特点进行综合分析。

2、**青色**属木，它又分为阳甲木之气色与阴乙木之气色两类，是肝之苗。阳木气色和阴木气色虽然都是青绿之色，也是肝中阳性体元龙烟和阴性体元游魂所共生的一种气色。但是在青绿色中的颜色和光泽浓淡比例中，仍然可以鉴别其中的阴阳属性，正常和非正常的现象。这种青绿色的颜色和光泽，同样是以中和为贵，柔和适中最佳。例如青绿色在整体身场的气色中如果比例适中，颜色和光泽中和，常常反

应出被观察者的品性仁慈柔容，善恕感恩，宽容忍辱，博爱万物。肝内的仁德能量处于主导地位。但是，如果颜色和光泽过浓过于亮艳，或者比例过高，分布位置异位时，常说明肝中阴神游魂处于占据主导地位或者处于明显活动阶段。怒气内生尚未发泄，或者怒发冲冠暴发而出不久。

3、**黄色**属土，分为阳戊土气色和阴己土气色两类，是脾气之苗。阳戊土气色是脾阳神常在主持生成的一种信德能量的气色，阴己土气色则是脾中阴神妄意在脾臟中活动所生成的一种气色。肉眼望气色时，如果观察对象全身的气色场中可以观察到金黄色，这常与正在实践修身紧密相关，一般而言金黄色的出现，代表着信德能量丰富，性慧能量同时结合出现，所以就与培生性体以及灵光内蕴性体的出现相关。黄色的比例适中，颜色与色泽中正，分布位置正确时，被观察者常是一位诚信因果，忠信诚实，稳重厚道，宽宏敦实的人。如果身场或者局部的黄色比例过大，或者颜色与色泽明显异常时，却常常说明妄意在脾内活动明显，思虑过度，猜忌多疑，心怀鬼胎，或者正在盘算着坏主意和思虑坏点子。

4、**白色**属金，分为阳庚金气色和阴辛金气色两类，是肺气之苗。阳庚金气色是肺阳神皓华主持生成的一种义德能量气色在身场或者局部的显现。阴辛金气色则是肺中阴神鬼魄在肺内主持活动而产生的一种气色。在观察对象的全身场或者局场中望出中正柔和的银色时，常说明对象具备广阔的胸襟，能够善待万物，济安扶危，助人为乐。中正柔和的白色光团，有时也代表着完整而未朴散开的生命能量，有时阳性的体元常以此色外显，透过其色相才能望见其中的体元。当白色具有阴性辛金的品质，颜色与色泽偏离中正柔和时，则常是阴神鬼魄在肺中明显活动时产生的结果。例如过度悲伤，或者因为妒贤嫉能而产生妒火中烧时，白色的所占比例和颜色与色泽以及分布位置都会出现明显的异常。



5、**黑色**属水，分为阳壬水气色和阴癸水气色两类，是肾气之苗。阳壬水气色是肾中阳神玄冥主持工作生成的一种智德能量在身场或者局部气色的显现。阴癸水气色则是肾中阴神浊精在肾中妄动时产生的气色外露。黑色的颜色和色泽中正柔和，在全身的场中或者局部应当所处的位置呈现时，常表明被观察者的品格属于谦恭处下，虚怀若谷，处下不争，声色不迷一类的人。而黑色的颜色和色泽如果失却中和特征，比例失调，并且所处非其位时。则常为阴神浊精过度活动，产生阴癸水的气色所致。例如过度哀怨哀愁，处在恐惧心理阴影中，恐慌

失措。或者多愁善感，自寻烦恼等等情况下，黑色的色泽、比例、位置等等都会出现异常。

三、病理气色的概略分析

疾病的气色分析，在肉眼望气色的诊断学中，占有极其重要的位置，其中既包括着对人体整体气场的全面把握，同时也要对局部气场的色泽进行五行位置和强弱态势的细致分析。病理气色的分析把握，一般要注意气的颜色、气的色泽、气出现的位置与正常五行和五臟全息位置的对应性。（彩图 22、23、24）

（一）道医学中的肉眼观气望色，除了在掌握好五种正色的全面望诊，对颜色和色泽进行准确辨断，对强弱盛衰进行合理分析，对位置进行准确鉴别以外，还应当对病气进行全面掌握和分析。

1、**灰色气**。是一种浊气。灰色气是病气前期的征兆之色气，病气一般都是产生于浊气的基础之上。灰色气具有浓淡不同的特征，浓度越高转为病气的可能性也就越大。灰色气一般都是体内臟腑、器官、组织、经络、阴性体元等等生理活动的必然产物。当人们身体的户牖门窗处于开启状态时，以及肉体的运动量适当时，这些灰色的浊气一般不会在体内堆积，而是被及时排出体外。但是常人的穴位门窗全都是一种双扉紧闭的景观，所以灰色气也就成了转化成病气的种子和基础。灰色气明显淤滞的区域或者器官组织，常是道医者预言患者疾病可能性的第一手资料。道医术者在肉眼望气色的过程中，如果发现这种灰色气，既要高度重视，给予必要的关注。但是也不应当轻易断言疾病已经形成，只能劝诫患者在力所能及的条件下尽快地进行相关的检查。避免功能性的障碍拖延成器质性病变。

2、**棕色气**。棕色气是一种比较典型的病气，棕色气不论是出现在被观察者的整体身体场中，还是发现于观察对象的局部，都是疾病客观存在的一种气质性反应。棕色气又有浓淡之分、深浅之别。淡而浅时疾病较轻，或者病变产生不久。当这种棕色既浓又深时，则说明病程久，或者反应疾沉重。例如，当呈现明显咖啡色、焦黑棕色时，一般都是疾病晚期和癌症病变的气色。

（二）道医者在面对患者时，常常是同时诊断和治疗一起同步进行。因此也应当注意在治疗时同步观气望色，这种观察有利于合理治疗和掌握治疗方案的正确性，并且有利于节约资源。道医者对于治疗区域的局部气色变化，应当把握住以下几种气色：

1、**蓝色**：蓝色如果在治疗过程中出现在病灶区，或者病灶区附近

时，一般都是预示治疗出现了干扰信息，其中最大的可能性是疾病本因的全息体元，是因业的体元作出了拒绝和反抗的反应，因而生发出蓝色的气色团，或者弥漫状的气色块。如果道医者具备着慧观能力，能够透入蓝色气中进行慧观时，常常可以直接与疾病的本因进行心灵的对话，进行善意劝导和一些必要的帮助。当这种本因能够接受解脱因果关系缠绕的劝导，愿意和解和同时接受帮助时，蓝色气团或絮状块也就容易迅速消失，疾病的治疗也将能较快地完成和较为迅速地康复。当然，对于暂时还只具备肉眼望气色的道医术者，如果发现了这种蓝色的气团，或者絮状气块时，同样可以进行心灵的交流，并且可以通过观察蓝色气的变化情况，直接判断这种心灵交流的结果和预后情况。蓝色气的本身，同样也存在着深浅、浓淡的差异性。一般而言，浅而淡的蓝色气团，表达着本因的活力不太强壮，因果关系缠绕不太深重，比较容易化解开来，使疾病的本因尽快消失。但是当呈现蓝色深而且浓重时，却又常常表述着本因的能量较强，活力较大，因果关系深沉，不容易进行化解。这类色气常与历史或者今世不当发生的杀业仇恨紧密相关，它代表着本因的绝望沮丧和有仇必报的决心。因此这种深而沉的蓝色有时也是直接就呈显在疾病的病灶区，直接反应出疾病之所在，而不必从棕色中去进行判断。许多癌症患者的病灶区，常可在未治疗时就能直接发现它的存在和显示表达。少数则是因为畏惧医者暂时性离开，但是在治疗过程中却出现在病灶区附近徘徊不散。

2、**靛青色：**靛青色如果出现在病灶中时，往往说明疾病仍然处于一种增强加重的进行过程中，其向不好的方向的发展，未能获得较好的扼制和控制。这种气色也说明治疗方案存在着不准确性，或者医治方案不全面，所以值得关注，并且对修订医治方案具有较好的参考价值。

3、**绿色：**在治疗过程中，或者在局部详细望气色诊断时，绿色气如果出现在疾病的病灶区域，它所表述的常常是一种存在“发炎”区域的提示。当病灶区域内出现绿色气团或气块时，表明局部存在着炎症的反应，在道医学中属于实热之症。

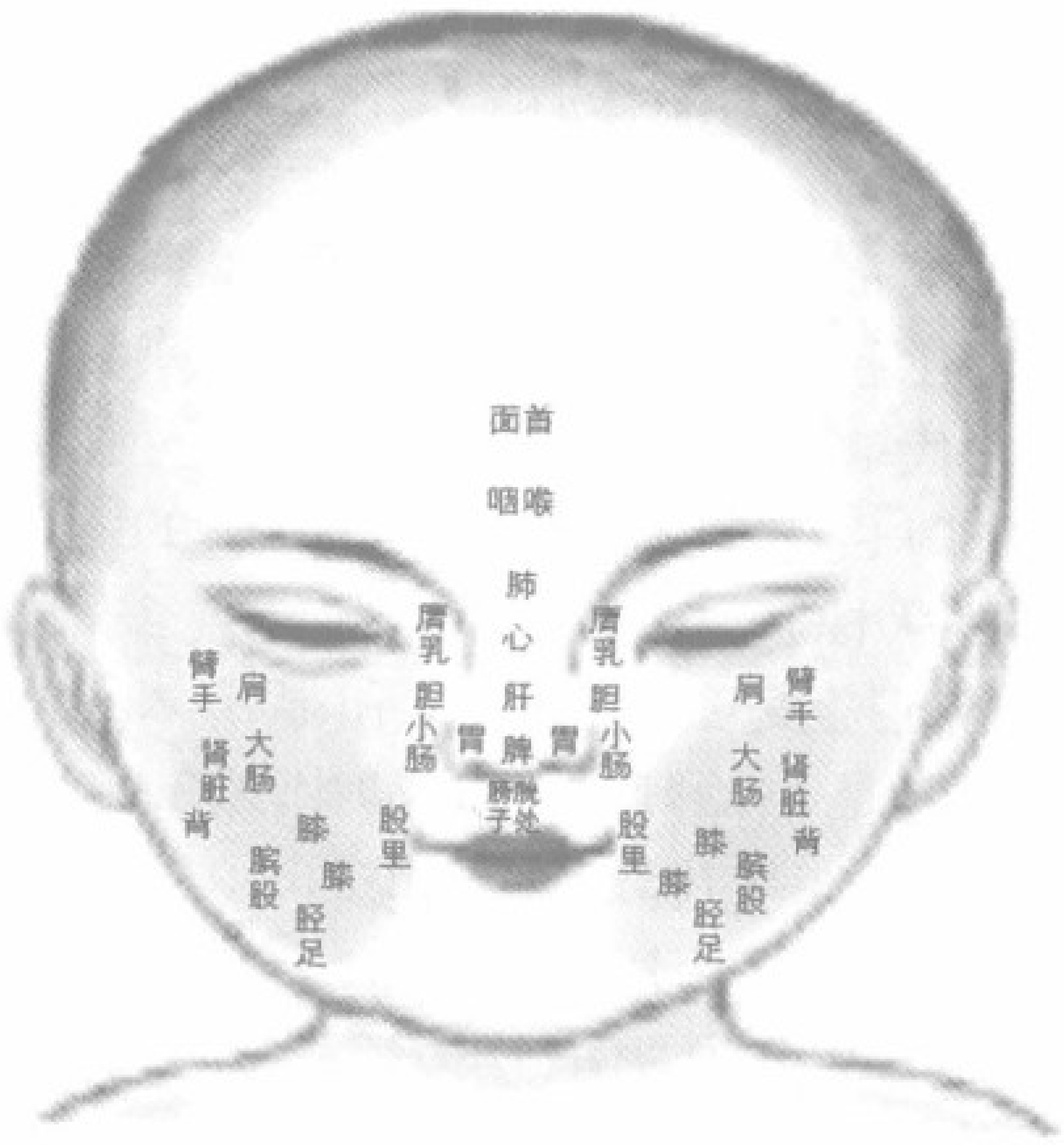
4、**红色：**当红色气团、气块出现在病灶中时，常常说明局部的能量传输遇到了一种阻滞现象，病患者内在的经络能量传输失序，活力不足。需要改变和克服其中的阻滞和障碍，提高其能量传输的性能。以利于病患区气机的新陈代谢。

5、**紫色、黄色：**在病灶区和附近肉眼望诊到紫色和黄色之气时，都属于正常范围，也表明体内的正气在与病气中和化解。临床中可以

根据这种气的浓淡与深浅判断治疗效果和预后。

6、白色：道医术者在病灶区和病灶区附近发现白色的光团运动时，常与术者本身在进行修身实践，体内的培生性体活跃，主动配合术者的操作而进入患者的病灶区相助。另一种情况常是术者或患者在心灵中诚心默祷请求相助时，获得了某种灵性的慈悲相助，而以白色光团的形式呈现出来。

第二节　面部气色望诊



面部气色诊断图

望色观气的道医技术，它所观望的特性分为两大系统，一曰气，二曰色。前面我们重点而简明扼要地介绍了望色观气技术在整体上应当把握住的重点内容，在本节中则重点讨论一下面部的气色诊断学。人体的面部是人体内部臟腑的全息缩影，面部的气色望诊，先要望察面部骨骼的正和均，从而辨识五臟六腑先天和后天的足与缺。次辨识气色以定臟器功能的荣枯。

面部气色都是五臟六腑的余光显现，所以才产生面部金木水火土的详细分类。色为苗，气为根。凡是看根得先看苗。望诊必先望色，气在里，色在外，皮肤上的浮亮是光不是气，不能混淆。气无色不验，色无气不灵。宁可有气无色，不可有色无气。面部的气一般在凌晨、

清晨的3点至7点钟最显而易见，9点至13点开始分散，到下午15点至19点就朦胧满面，不易观察判断。一般先学望色，后学观气，逐步深入，全面掌握。

五臟六腑共生的精炁神三元，是健康的本源。神清、气足、色鲜明，必然健康长寿。我国最早的望诊论述，见于《素问》，只是其中文字精炼，无师传不易解读。虽然国内古今注诠者不乏其人，但许多都不算准确。为了使大家能够“数典”，博通经典。我还是以《素问》为基础，逐步展开，逐段阐释面部的望诊，重点突出地介绍面部气色诊断学，与大家共同参修。

《素问·脉要精微论》中说：夫精明五色者，气之华也。

人体生命的健康，从眼光的精明与否，和赤、白、青、黄、黑五种气色在面部的显现中，就可以作出正确的判断。精明的眼光和正常五色的显现，都是内部气机精华在面部外表的呈现，生于内而显于外。具有文理基因功能的2500年以前的古籍，都需要逐字逐字地进行解析，现代白话文的方式解读。“精”字的解义，前面已经介绍过，而“明”字的解析，在其它相关文章也解析过。在这里则只需正确地加以运用，则不难理解句义。精明五色，是包括着精、明、绿、红、黄、白、黑等七种色气，精和明，是以气为主的精微物质在双眼中的显现，双眼是心灵的窗户，肝臟的外窍。仁德和礼德这两种内在品格和能量的盛衰，通过这精和明两字就可以观望清晰。这七种内容全都是体内气的外显。

人体一身的根本物质，不过精炁神三元，一体精神于两目中。双眼为五形的统领，双眼要以神贯为主，眼所显示的是一身的精华，精神透发在双眼。双眼秀，神必秀；双眼枯浊，神也必然枯浊；双眼光散乱，神也必然散乱。神一散，岂能有命?! 所以身体的健康和疾病，一看眼上就能知道。望诊中的望眼，以双眼神光不露、不偏、不陷、不浮光，才属于健康正常。这几件缺陷如若存在一件，也决然不好，反应出生命力和心身健康的不足或有疾病。双睛精明如点漆，必然身体健康，事业兴旺。面部的色气，以正色、正位为健康的标志，异色或者异位，则必然反应疾病。

赤欲如白裹朱，不欲如赭；白欲如鹅羽，不欲如盐；青欲如苍璧之泽，不欲如蓝；黄欲如罗裹雄黄，不欲如黄土；黑欲如重漆色，不欲如地苍。五色精微象见矣，其寿不久也。

在判断面部五种颜色时，首先必须学会分辨五色的正常色和异常色。例如：

正常的赤色，应当就像白色的丝绸裹着鲜红的朱砂，红而润泽；异常的红色就像赭石一样，色虽赤但是带紫，表面色泽滞暗无光泽。

正常的白色，应当像鹅的白羽毛一样，白而润泽；异常的白色，则似海盐一般，白中带浊并有浮光。

正常的青色，应当像青色的玉石一样，青中透润；异常的青色，则像蓝色无华。

正常的黄色，应当似白色的罗帕里裹雄黄，黄而明润；异常的黄，则像黄土一样，虽黄而枯。

正常的黑色似重漆，黑而明泽；异常的黑色像草地的地衣，色虽黑而枯槁。

这五种正常和异常的气色，都是体内五臟六腑生理或者病理状态的外显，是五臟六腑精微的外象。五色出现在异常的部位和异色呈现于面部，都是内臟病理变化的外在表象，都属于凶兆。一旦出现这些凶兆，如果不及时调整和治疗，其寿命也就不长了。面部气色所忌有五种，都属于凶兆：山根枯槁、耳轮干黑、命门暗滞、眼角青凝、口角滞黄。前人说：黑绕太阳神医莫救，青遮口角扁鹊难医。患病者必死的凶兆有五种，前人说：年寿、三阳一赤，旬日身亡；白发印堂黄发口，一七殒命；四壁如烟起赤光，须防二七；老人满面黄光现，一七难逃。年少者，青来口角边一月之数。

夫精明者，所以视万物，别黑白，审长短。以长为短，以白为黑，如是则精衰矣。

天以日月为精华，人以双目为精神。人的双眼就是人体这一小宇宙的日月，睛乃精之苗，精壮则气足，气足则神清，神清则目秀，故瞳仁要黑，眼瞳如墨漆，光彩而泽润。臟腑内的精气都上朝于目，双眼精气内蕴，光明外显，所以能够视万物，“别黑白，审长短”。双眼精明要含藏不露，黑白分明，瞳子端正，光彩射人。如果双眼浑沉，光泽暗淡，视物“以长为短，以白为黑”，则说明臟腑内精气衰弱，不能向双眼大量供能，则精不蕴、明不显。所反应的是臟腑生理机能下降，病理变化出现。所以从双眼的精明状态，即可诊断臟腑的疾病和生命力的强弱与兴衰。

《灵枢·五色篇》曰：明堂者，鼻也。阙者眉间也。庭者，颜也。蕃者，颊侧也。蔽者，耳门也。其间欲方大，去之十步，皆见于外，如是者，寿必中百岁。

人体面部五官和组织共同组成的格局，是体内五臟六腑各器官生理功能强弱在面部的全息反应呈现，五臟六腑先天素质的强弱和后天

发育的变化补充，共同显现于面部和五官的形态和气色之中。望诊面部诊断，首先要察其先天基础，观面部整体的格局，辨别外五行的参差，分析内五行的强弱，因为它所反应的是五臟六腑的整体机能和生命力的强弱状态。

古人将面部各部位定了许多类别的异名，例如将鼻称之“明堂”，两眉之间称之为“阙”，天庭称之为“颜”，两颊称之为“蕃”，耳门称之为“蔽”。

古人根据五行和星象之理，将左耳命名为金星，右耳称木星①，额名为火星，口名为水星，鼻名为土星。五行的总格局应当均称，各部位相应，不可一大一小，一高一低，不配、不停、不周、不合。根据五行生克之理，分析面部而解析五臟六腑的生理和病理状态。例如额高耳反火克金；口大额尖水克火，鼻大口小土克水。面部五行中但有一克都不好，它反映出五臟器官先天生理的不足和有余，因而失却五行平衡，不足之臟、过剩之臟和被克之臟，都易患病。如果面部五行相应、相配、均称，其间方大，端正丰厚，十步之外观察，各部位分明显然，外五行构架平衡稳定，内五行生理功能必然坚固，其寿命必然高龄而尽天年。

明堂骨高以起，平以直，五藏次于中央，六府挟其两侧，首面上于阙庭，王宫在于下极，五藏安于胸中，真色以致，病色不见，明堂润泽以清。

五臟六腑的先天整体格局，反应在面部各器官的整体上，后天的生理与病理变化，却主要集中在鼻部和鼻区四周邻近的区域中，呈现较小的反应区。并且身体健康不易患病者，必然鼻区丰隆，常是“明堂骨高以起，平以直”。山根高起，年寿平明，准头丰满。古人认为，鼻如同一身的梁柱，是整个颜面的根本，它上接天庭，下通海口。又名“土星”，又名“中岳”，又名“财帛宫”，面部五行中最重要的器官之一就是鼻。万物生于土，所以鼻是一面之根本。不可以偏斜勾曲，不宜山根折断，不宜年寿起节，不宜龟门不通。以鼻为中心的中央区域，分布着五臟的信息区，而六腑的信息区则散布在它们的四周，“五臟次于中央，六腑挟其两侧”。头部和面部的信息，处于两眉之间阙的上方，即称之为天庭的部位。心在五臟之中称为君王，所以它的信息区称为王宫，王宫在于下极，是指反应区位于眉心的下方，也就是山根之处，又称为鼻根。当五臟安和，正常的气色上呈于面时，则疾病



① 古人一般只述男性，女性则相反。

的气色不会无故出现，整个鼻区的气色必然润泽而清明。

五色之见也，各出其色部，部骨陷者，必不免于病矣。其色部乘袭者，虽病甚，不死矣。

青黑为痛，黄赤为热，白为寒。

其色粗以明，沉夭者为甚。其色上行者，病益甚。其色下行，如云彻散者，病方已。

面部所出现的观察到的五种气色，都各有它应出现的正常位置。如果出现的部位异常，必然反应内部五臟六腑生理功能的异常。如果相应部位的骨骼偏斜、塌陷，则说明内应的臟腑先天生理功能不足，机能不全，抵抗力弱，必然邪气易于乘袭，难免患上疾病。有疤痕、粗乱纹理也不好，必然具有相应的生命力不佳的反应。掌握了各部位应当出现的正常气色后，要灵活地运用五行生克之理进行辨色诊断。例如“其色部乘袭者，虽病甚，不死矣”。这是指反应区虽然出现异常的色，但是它是生我之色，或者我生之色，而没有克伐这一类的异色变化，虽然发病，但是不会产生死亡的结果。

五色除反映内五行、对应于内五行之外，它们还反应出疾病的属性和部分症状。例如青色和黑色所反映的是疼痛症；黄色和赤色表现的是热症；白色则表现的是寒症。

望诊色应当注意，色贵爽而明，沉夭是晦沉滞涩，如果色晦沉滞涩，则说明病比较沉重。其次，色的浓淡方向也要注意，病色上浓下淡，这是病色上行，病浊之气处于生旺阶段，所以疾病一般会发展而较重。病色下浓上淡，是病色下行，云开雾散，病浊之气处于退势，它反应疾病进入好转康复阶段。

五色各有臟部，有外部，有内部。色从外部走内部者，其病从外走内；其色从内走外者，其病从内走外。病生于内者，先治其阴，后治其阳，反者益甚。其病生于阳者，先治其外，后治其内，反者益甚。

望诊色应当注意整体观和综合观，五色各有内臟所主，腑也在其中。臟在里而腑在外，臟腑在面部的分布格局也是如此，臟居中而腑挟其两侧。望诊色要臟腑通观，当色从腑区向臟区，由外部向内部发展时，所反应的是疾病由外向内发展，由表及里，由腑向臟深入。病色从内走外，由臟区向腑区发展时，说明疾病从里走向外部，由里出表，从臟向腑转化。

这种色的变化趋势，对疾病的诊断和确立治疗原则，具有指导意义。凡是病色先起于外部而向内部发展，说明病从表入里，辨标本则是外为本而内是标。治疗原则应当是先治其外而后治其内，才合法度。

如果先治内后治外，就属于误治，疾病必然转化加重。如果病色先起于内部，后及于外部，疾病是由内及表，内为本而外为标，治疗应当先治内后治外。如果治反了，就是误治，疾病必然转化加重。

常候阙中，薄泽为风，冲浊为痹，在地为厥，此其常也。各以其色言其病。

大气入于藏府者，不病而卒死矣。

赤色出两颧，大如母指者，病虽小愈，必卒死。

黑色出于庭，大于母指，必不病而卒死。

双眉中间的区域，别名称之为“阙”，它对应的内臟是肺。肺主皮毛，当外感风寒时，此区域出现的色薄而泽，呈现其中。痹病属于阴性，病变客于肉和骨内，所以其色的显现冲而浊。厥逆是寒湿的变症，病变起始于下，病色先出现在地阁区域。这是一般规律，各以不同的色变，判断不同的病变。

凶猛的邪气称为大气，当它直入臟腑内时，常常并不表现典型的病变过程，就会使人突然死亡。但是，在面部常能观察到它们明显的色变，一般都是以相克之色显现于被克之地。例如，水色出现在火地，天庭如墨烟，也就是“黑绕太阳神医难救”。火色出现在金地等等征侯，皆因体内元气严重衰败虚弱，凶猛的贼邪病气容易长驱直入，所以常不见病变的全过程而发生猝死。

当赤色出现在两侧颧骨上，也称之为“东西两岳现赤霞”，如果赤色范围大如拇指，则十分凶险。双颧下应于双肩，里臟对应于肺，肺属金，现赤色是火克金之象，在这种情况下，即使出现疾病好转，也是假象，终究会突发性死亡。例如重症肺结核、严重心臟病，都是常见双颧赤霞。天庭处于面部的最高处，属于南方，为火地，也称之为南岳。黑色如果出现在天庭，为水克火之象，直径范围大如拇指时，说明肾气已绝，那怕暂时还没有出现临床症状，也会突然死亡。病色“大于母（拇）指”，都说明病邪之气凶狠而强劲。

庭者，首面也。阙上者，咽喉也。阙中者，肺也。下极者，心也。直下者，肝也。肝左者，胆也。下者，脾也。方上者，胃也。中央者，大肠也。挟大肠者，肾也。当肾者，脐也。面王以上者，小肠也。面王以下者，膀胱子处也。

面部的天庭，是人体头部和面部器官组织的反应区，这一区域如果出现病色，说明头部或面部出现了病变。天庭直下，眉心区域之上的这一块范围，称之为“阙上”，是人体咽喉的反应区。这一区域如果出现病色，则反应咽喉区域器官组织的疾病。两眉之间的这一区域，

既称之为“眉心”，又称之为“阙中”，它是肺的外部表现区。如果这一区域出现病色，则说明肺臟的病变。从阙中直下，是鼻的根部，也称为“山根”，古称“下极”，此地是心臟的外部显象区。当此处出现病色时，反应出心臟的内部病变。

从下极直下的部位，古代医家称为“鼻柱”，相家称为“年寿”。鼻柱应当平而直，不宜起节、偏斜、歪曲。鼻柱年寿区的对应内臟是肝臟。肝和胆互为臟腑表里，所以年寿的左右区域，是胆的反应区；年寿的下方，是鼻尖区，古代医家将这一区域称之为“面王”和“明堂”。相家则将它称为“准头”、“土星”和“中岳”。准头的位置处于整个面部的中央，它的五行属性为土，对应于内臟则是脾。准头左右两侧是鼻翼，古代医家称为“方上”，相家则将它们称之为“兰台”和“廷尉”，脾和胃这一对臟腑互为里表，脾居内而胃处外，所以它们是胃腑的外反对应区。鼻翼的外侧即相家所说的“法令纹”内侧，这一区域有针灸所用的迎香穴，这个区域是大肠的对应区，在横断面上仍然处于面部的中央，所以医经里还是把它称为“中央”。肺、心、肝、脾四个内臟在腹部内，都处于腹膜之中，它们的外部反应区，都居于面部中线上的鼻区。唯独肾臟，由于它在解剖学上居于腹膜后位的脊柱两侧，所以它在面部的对应区也远离于中线，分布于法令纹外侧的大肠区水平线上。此即“挟大肠者，肾也”。肾臟与脐相对，脐在面部的对应区位于两颊肾区的下方。鼻准头水平线的上方，胆区的外下方，所对应的是小肠。此即“面王以上者，小肠也”。准头中线之下是“人中”区，对应于膀胱和繁衍后代的生殖器区。此即“面王以下者，膀胱子处也”。子处，指男女内外生殖器。相家也指出“人中平浅而且不生胡须者，多主无子。妇人也以人中深长者，善于产育。”

以上重点先介绍五臟六腑在面部的对应反应区，国内近代中医的少数著述者，在标注和解释部位时，可能由于未经师传，或没有经过自己的内功修身验证，因而有错误的阐述出现，应当引起研究者的注意，以免错讹相传，误了后人，使传统中医这一诊断绝技蒙羞。

颧者，肩也。颧后者，臂也。臂下者，手也。目内眦上者，膺乳也。挟绳而上者，背也。循牙车以上者，股也。中央者，膝也。膝以下者，胫也。当胫以下者，足也。巨分者，股里也。巨阙者，膝膑也。

面部的颧骨，是面部东西两地的最高点，相家将其称之为东岳、西岳二山。它们处于面部的中上部，是双肩的反应区。从颧骨最高点向耳垂方向连接一条斜直线，分布着人体的臂区和手区。医经中以一

个“后”和“下”字将其位置阐明。目内眦的上方，正是阙下的两旁，是膺乳的反应区，胸部的高处为膺，膺乳区泛指胸前区。颊的外侧称为绳，是人体背部的反应区。“牙车”是指牙床，牙车的上方是股部的对应区，正牙车区是膝关节的对应区，依次向下分别是胫部、踝部和足部的对应区。“巨分穴”位于法令纹的口角外方，是股内侧的对应区域。“巨阙穴”位于颊下曲骨处，对应于髌骨。这些反应区都是躯干和四肢关节的对应区域，诊断时不可不明。

此五藏六府肢节之部也，各有部分。有部分，有用阴和阳，用阳和阴，当明部分，万举万当。能别左右，是谓大道，男女异位，故曰阴阳。审察泽夭，谓之良工。

掌握了五臟六腑以及躯干四肢在面部的不同对应反应区，这是望面诊断学的基础。还应当掌握运用阴阳学说指导临床辨证施治。阳亢则滋其阴，称为用阴调和阳亢之气；阴寒则要用阳补其火，称之为用阳调和阴气。如果既能明白部位，准确地诊断，而且能活用阴阳辨证施治，则万举万当，准确无误，应手愈病。在此基础上，如果能更进一步，“能区别左右，是谓大道”。区别左右，是指智、慧同工，阴阳同观，太极一体，而能穿越太极弦，洞察太极图左右两侧，辨识病因的本因、内因以及外因，这就是道医的水平。“男女异位，故曰阴阳”，男性和女性在面部辨病，要区分阴阳的不同，男子以左侧面部为主，女子以右侧为主。能够辨别阴阳以后，还要进一步能够观察气色的润泽和枯夭，能全面做到这几点，才能称之为良医。

沉浊为内，浮泽为外。黄赤为风，青黑为痛，白为寒，黄而膏润为脓，赤甚者为血，痛甚为挛，寒甚为皮不仁。五色各见其部，察其浮沉，以知浅深，察其泽夭，以观成败；察其散抟，以知远近；视色上下，以知病处。

面部气色的呈现，都是内部五行变化的结果。欲知疾病祸福，需知变化之机；欲识吉凶，尽在五行生克之理。先辨色的表里，色现沉浊晦滞为里，色现浮泽光而明者为表。再识色所反应的症状，判断疾病的吉凶，全凭五色为主；言人祸福，全在一面之内。如果不得法，就会空费精力。色浮者病浅，色沉者病深；色润泽者易于治愈，色枯夭者，所反应的是败症，不易治愈；色散未聚者，发病尚浅，抟聚不散者，常反应病程较久；色发不同的位置上下、大小、斜正、先后，反应疾病的不同转化过程和病灶所处的位置。其中千变万化，必须整体观察，综合判断，才能准确诊断。

色明不粗，沉夭为甚。不明不泽，其病不甚。其色散，驹驹然，

未有聚，其病散而气痛，聚未成也。肾乘心，心先病，肾为应，色皆如是。

如果病理性质的色，虽然明亮可见，并不突出地显现，但是可以见到其色沉滞和枯夭，那么疾病必然比较重。如果病色虽然不明泽，但是也不表现出沉滞枯夭者，那么疾病肯定不太重。观察到的病色处于弥散状态，就像未装鞍辔的小马驹一样处于动态中，散而未聚。动而不定者，说明疾病也还处于病变的初期，还未造成器质性损害或器质性病变。即使症状中合并有疼痛等体征，也只是一种气机滞碍所产生的症状，病气还未聚积，病变并没有完全成形。“肾乘心”，是指肾中水邪上克于心火，当出现这种病变时，心必然先产生病理变化于内臟中，同时肾之色亦会对应性地显现在面部相应的反应区中。例如黑色在下极（山根）心区显现，就明显地说明内臟中水邪克心火，心发生了病变。不单是心肾互为病变表现如此，其它各臟腑也同是一理。

男子色在于面王，为小腹痛，下为卵痛，其圜直为茎痛，高为本，下为首，狐疝癀阴之属也。

对于男性而言，当病色出现在面王（鼻准头）下面的人中水沟区时，所反应的是小腹区的内外生殖器和泌尿系统病变。将人中水沟区分为上下两部分，上半部分又称之为高，这一区域出现的病色反应，是小腹内膀胱或者内生殖器以及外生殖器的阴茎根部疼痛，下半部分则反应出睾丸或者龟头疼痛和病变，这些都是狐疝、阴一类的病变。

女子在于面王，为膀胱子处之病，散为痛，抟为聚，方员左右，各如其色形，其随而下至胝为淫，有润如膏状，为暴食不洁。

对于女性而言，当病色出现在面王（鼻准头）下面的人中水沟区时，所反应的是小腹区的膀胱泌尿系统和内外生殖器病变。病色处于弥散形态时，一般表现为疼痛和非器质性病变，或是器质性病变的早期。病色抟凝为聚积，属于病程较久和器质性病变。凝聚的病色呈现方形、圆形，位置偏左或者偏右，都是分别反应病变的性质和位置。如果病色向下延续至下半区的边缘，说明生殖器内浸淫带浊，黄带或白带有润如膏状之物外排。这种病征常因暴食不节，或过食生冷，或外阴不清洁卫生所致。

色者，青、黑、赤、白、黄，皆端满有别乡，别乡赤者，其色亦大如榆荚，在面为不日。其色上锐，首空向上，下锐下向，在左右如法。

面部的色，分为青、黑、赤、白、黄五种，色泽都应当端正充润。五种色不但有正色和邪色之分，而且正色所出现的部位也有正位和别

乡之异。例如，赤色是心之色，它出现的本位应是两目之间的山根区域，这一位置是赤色的本乡正位，如果在鼻准区出现，就是别乡异位。正色出现在异位别乡，虽然面积大如榆荚也无妨，积极治疗不消数日，即可治愈。例如前面所说的火色现于土位，火生土是相生关系，易于调整和治疗。色有正邪之分，邪色的出现也有规律性可循，只要仔细观察，即可掌握。例如它们发展蔓延的方向，尖锐之处就是乘虚所犯的方位，上虚必然锐尖向上，下虚必然锐尖朝向下方；左虚必然指向左，右侧虚空必然锐尖向右。

《素问·五藏生成篇》：面黄目青、面黄目赤、面黄目白、面黄目黑者，皆不死。面青目赤、面赤目白、面青目黑，面黑目白、面赤目青，皆死。

五行之中，以土为本，脾胃为后天之本，是生机之源。黄色，是中央土的正色。只要胃气还旺盛，临床上出现面黄目青，面黄目赤，面黄目白，面黄目黑，即使疾病沉重也可挽救。但是面青目赤，面赤目白，面青目黑，面黑目白，面赤目青，都是不易治疗、挽救的重症。因为色中无黄，说明胃气已绝，后天之本已失，所以不易救治。

望诊病人面部病色，要注意整体和局部综合分析，辩证地进行判断。前面我们比较详细地介绍了五臟在面部的对应、反应区，这是一个比较小的五行分类。整个头面和五官的总体，又是一个较大的五行分区，它们与五臟在面部的对应分区，关系是整体而辩证的。医者望诊，一定要根据阴阳和五行生克之理，胸中有全局，综合细端详，对于生死不可妄下判断。从面部整体上来说，一般而言，当病人的天仓和地阁并不黑暗，口角也不透发黄色，命宫明润，耳轮赤，必有良方救济，必然还能救治，不至于死亡。如果病人满面气色都呈现出不明不暗，再加上皮肤干枯，颈区的项皮发皱，则万分凶险。病人如果井灶赤、年寿青，沉病难医。口唇发青色，舌头发黑，色像紫肝一样，大都难以救治了。望色诊断中除了面部外，颈前的喉区也要注意观察，如果喉区出现赤色或者黑色，色泽晦暗，大多数必死无疑，朝发暮应。同时要望诊一下双手掌心，如果掌心血色明润，才可能有救。这也是非常应验的体证。患病者如果口唇透白色，地库呈光泽明润之色，疾病即使非常沉重，一般都可能遇上良医起死回生。古有“唇白地库明，自有良方来回生”之说。

望诊应用于小儿科疾病，应当注意小儿的骨胳还未发育完成，内五行的强弱，还未能在面部整体反映出来，一般只能以气和色为主进行综合判断。对于患病的患儿，先看命门和口唇，如果命门和口唇都

显现出青色者，或者这两个区域都显现出黄色者，说明疾病十分凶险。如果再加上人中区显现出黑色，印堂又未现出赤色，那就非常难以救治了。患病小儿的天仓发出赤色，不是吉祥之色，如果地阁现出黄色，则难以救治。双眼如果散光，此是神已散失，再加上口唇青黑，那么十中难救一二。

道医学的望诊，非常重视全息整体观。疾病的信息，不仅以全息的方式显现在患者面部和全身，也同时散布于患者周围的直系亲属，或同处于一起生活起居的朋友颜面之上。这些疾病的信息虽然表现不是十分全面详细，表现的部位也各有不同，但是都可以用作判断疾病吉凶、治疗难易的重要参考信息。

例如父母患病时，从子女面部的日角区和月角区的色变中，便可以判断疾病的轻重和预后。如果日角明显地发暗，说明父亲的疾病沉重，这种明显的滞暗如果突然消失，而不是逐渐退消，一般都反映丧亡信息。如果这种色变比较淡而不明显，说明病轻易治，色变一消失，疾病也就治愈了。如果日角所显现的是白色，白如点雪时，必丧无疑。如果日角黑色似烟蒙状，是父亲病患伤身有损的信息。父看日角母看月。月角青色暗滞，反应母亲病重。白色和赤色反应，有刑伤存在。一般月角红轻紫重，母病方才转为安康，月角色泽明润不滞，反应母亲健康无病。

兄弟之间的信息也是相互关联的。如果眉毛内出现赤色；或者出现白色，如粟米大小的点状色变；或出现黄色，或如同白色蒙尘等色变，必然刑克手足。鼻上的准头本来属土，如果出现一点白光，必然反应兄弟间有孝服之事。鬓角内如果出现暗色，也同样反应出手足间有刑伤存在。

妻子和女友的疾病，在男子的面部也会全息地反应，部位在鱼尾望诊，气色在卧蚕望诊，妻子望诊面看左侧，女友则看面孔的右侧。颜色青暗或呈白色，但还润泽，都无大的凶险。如果是红紫色，在短期内就会痊愈；如果显赤色就是有刑克；如果白色如枯骨，没有光泽，大多数难以治愈。如果奸门虽然有白色，但是卧蚕区没有显出黑色，那就不会刑伤妻子或女友。

子女的疾病，在父母的面貌上同样可以全息性地反应出来。观察儿子的信息在左侧的卧蚕区，女儿的信息则在右侧的卧蚕区。黑色虽然反映疾病非常凶险，但是如果卧蚕区的气色明润，就不会发展至不治。色泽的明润或者枯夭，则是非常重要的征象。如果色泽枯夭而又合并黑色或黄色者，常反应疾病沉重，难以治愈。双眼下的卧蚕区，

又称之为子女宫，但是看子女的信息，还是要结合奸门区的气色综合分析。若是奸门明润，那么对子女的疾病和生存就没有什么不利；如果加上奸门暗晦，那就必然会直接影响到子女的疾病康复和生机。

非常亲密的朋友或者同事之间，病患的信息也是可能显现出来的。这种信息的望诊在驿马区和奴仆区。如果驿马区色泽暗晦，并且奴仆宫的色滞涩，那么疾病自然十分不利。

以上根据《素问》中有关望诊的内容，节选相关段落，并且拓展开来阐述望诊，通过这些内容学习，相信大家都能较好地在理论上掌握望色诊断。如果紧密结合临床实践，不断实践、总结、再实践。随着经验的积累，在短期内就可以初步掌握基本的面部望色诊断技术。由于观气不易用文字描述，一般在具有内功基础后，师带徒时经历几个病例点破场性特点，很快就能掌握。更深层次的心观慧察，则必须以内功为基础，方法为辅助，所以在此就不再费笔墨描述。而且望色中，还有许多内容尚未谈透，特别是面部整体五官这个五行中的内容，待有机会时，再与大家共同讨论。

第三节　眼部望诊

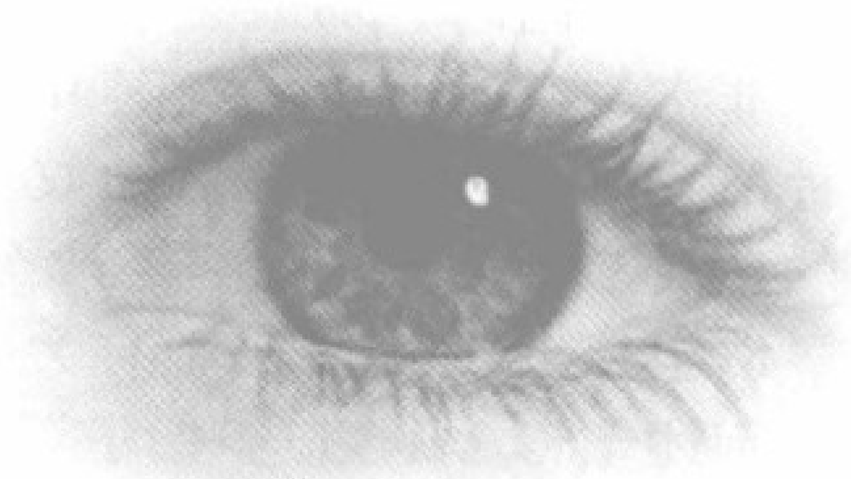
观眼诊断，是流传于道家全真派和其它门派内部的一种简单实用、师徒承传的显学诊断技术，由于是显学，单纯依靠后天智能就能掌握这一技术方法。所以在从前属于师徒相授、口口相传，对外少有传此方法者。因此目前掌握这一技术方法的人还比较少。由于眼部的望诊比面部气色的望诊更容易掌握一些，故我们将它初步整理出来，供修身学子和道医爱好者学习研究和实践，掌握好这一道学门中的医学绝技，弘扬道家文化，为自证自调服务，为社会民众健康服务。

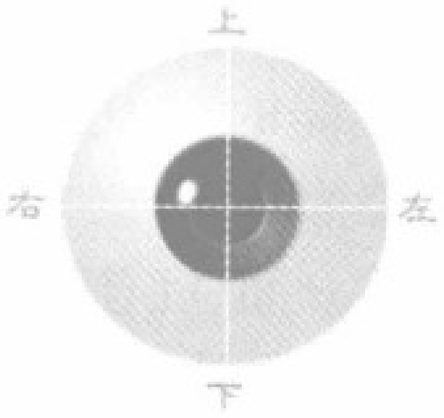
观眼诊断学，是前辈们依据道家“其大无外，其小无内”的全息哲学观，阴阳互根、表里相应等学说，并根据长期临床实践总结出来的诊断方法。人体的内部臟腑如果产生病变，都能在人体的外部器官和区域内反映出来。人的双眼同样是内部臟腑信息的集合，所以双眼能反映出人体内环境臟腑的功能性病变和器质性病变。这些病变的信息，反应在双眼球上，主要是以眼内的眼球（俗称眼白部分）、眼珠（俗称眼黑）上出现血丝、浊环为表象，供人鉴别分析诊断。

正常人的眼球黑白分明，光洁明亮，道医学说认为：凡是有血丝的地方，都反应出内部相应的臟腑存在病变，相应的臟

腑分布反应区没有血丝的地方则无病，血丝走到哪儿，病变就发展到哪儿。

学习和掌握观眼诊断，首先必须掌握人体内部臟腑在眼球上的分布区域。熟练地掌握人体各臟腑在眼球中分布的位置。学习者首先要全面掌握臟腑分布位置插图，这一插图是指把患者眼皮翻开后，眼球完全暴露后的情况。

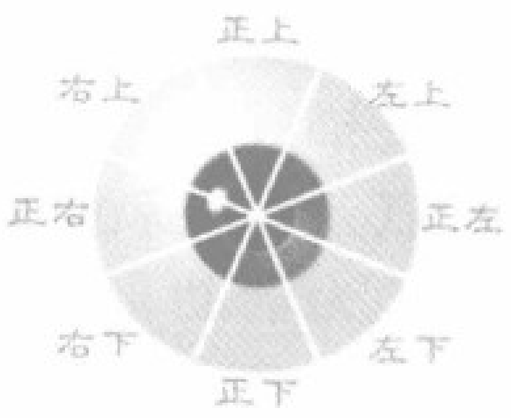




十字分区



四方分区



八方（八卦）分区



各区对应器官组织

也就是把患者眼皮上下用手指撑开，让患者上下左右各看一次，这样患者眼中血丝的分布和位置，就能全部看清楚。我们以左眼为例进行分析，用三种分区方法列例，主要以八方分区法进行解析。（彩图 25）

在观察眼睛时，左眼和右眼的反映信息是相同的，血丝所代表各个肺臟的位置，在左右眼也是一致的。也就是说血丝出现的方位是相同的。但是根据男左女右的信息强弱反应差异，我们也应注意总结其中的细微差别。

眼球血丝与疾病有着对应的关系。眼球上的血丝与其相关的斑点等，是观眼诊断学中的关键信息标识，所以了解和掌握血丝的特征特点，就是观眼诊断学的重要基础。我们首先简介一下血丝信息反映的相关信息内容，为全面掌握观眼诊断学奠定基础。

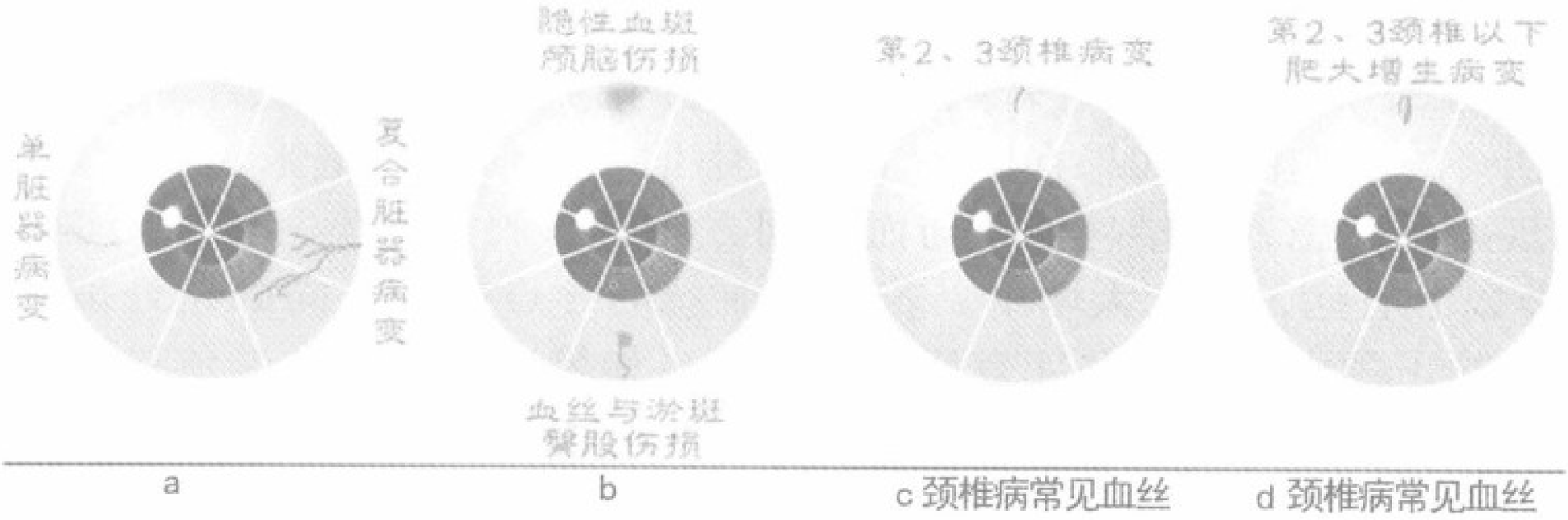
1、血丝出现部位与疾病的关系

血丝在眼球上出现，分为起始端与终端（点），眼球周边区域，也就是眼球与眼睑内层的连接区域，称为血丝起始端的部位，血丝起始后向瞳孔（黑眼珠）方向延伸，其延伸的终点也就是终端。血丝起始后的延伸，一般都具有向以瞳孔为轴心的向心延伸特性。

血丝出现在什么信息反映区域，就反应出疾病也发生在什么对应器官或组织。血丝的出现其总的方向是呈直线延伸，但是也有呈曲线延伸的，直线和曲线常反应出疾病的产生和发展的进程速度。

在观察中我们应有全局观念，必须记住血丝经过什么部位，就是

疾病漫延发展到什么区域。如当两条血丝在中间相连，而出现的部位在两个不同的地方时，这两条相连的血丝周围还分布着许多小血丝，且构成了一个网络状，我们称这一区域有病。如两条血丝相连，血丝周围还没有网络状的小血丝出现时，我们称其为这两个臟同时发病变。如下图 a 为右肾与膀胱同时发病，左肾与左腰这一区域内也有病。（眼部图 1）



眼部图 1

2、血丝的粗细与疾病的关系

血丝比较细时，病不太严重，当血丝很细时，则病受到损伤很小，患者可能没有任何症状；血丝粗时，说明病较严重；当血丝细而呈网络状时，则代表这个区域均有损伤，但不太严重。

3、血丝的长短与疾病的关系

血丝长则病重，若长而细时，又代表不太重，但是病人已有症状出现。若短而细时，则病人不会自我感觉，没有任何不舒服。这时你说他（她）什么地方有病，他本人决不相信。血丝若短而粗，病刚刚开始，但不太重；当长而粗的血丝出现时，疾病已很重了，患者已有很不舒服的状况。大家应当记住：当血丝超过全长二分之一时，不管什么情况，我们都要肯定地说他这个地方有病。（眼部图 6c、d）

4、血丝的颜色与疾病的关系

血丝颜色为深棕色时，病年份较长；若血丝呈鲜红色时，病发生就在最近，或刚刚治愈，初步恢复健康。

5、血丝终点上的淤血与疾病的关系

血丝终点出现淤血时，说明病的年份已在七八年以上了。淤血越大，病损伤程度越大；淤血点越小，损伤部位越小。一般来说，血丝始点时，这一损伤往往是由于外伤而引起的。

以上五点在观察时要同时注意，综合分析，才能诊断准确。

下面对血丝在各个区域的分布情况再作详细说明，以便大家掌握

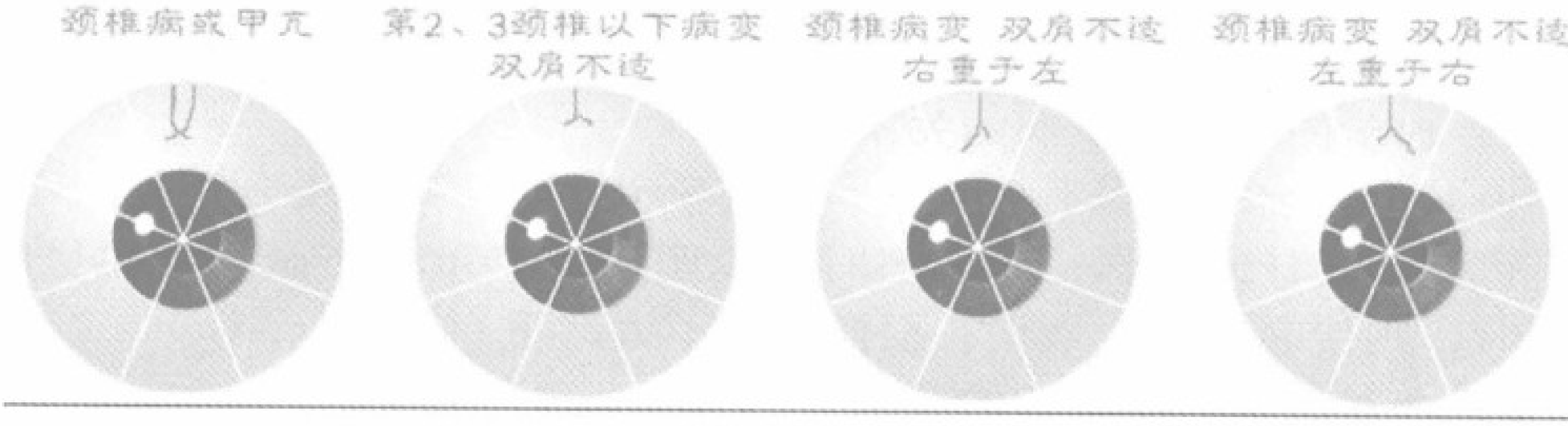
好这一简单易学、行之有效的诊断法。

1、脑部区

在眼球的最上方正中为脑部区。若在这一区域上出现一片半圆形的隐性血斑，且呈紫色时，则说明患者脑部受过撞击，或者曾有脑震荡（隐性血斑指的是眼球内的内出血状）。（眼部图 1b）

2、颈椎区

在眼球最上方正中部位处出现血丝，且呈垂直向下走向时，说明颈椎的 2、3 节有病变。若同时有脑部区的隐性血斑时，患者颈椎损伤是由外伤引起的；如果在眼球上方正中偏左或偏右一毫米左右的地方出现血丝，患者颈椎病偏下与血丝同方向处有肥大增生，也就是说 2、3 节以下有病，有肥大增生。若这条血丝的终点向同方向眼角处偏斜，或者除了颈椎病外，并伴有肩部的不适。如果这一血丝的颜色呈深色，而且长到达眼珠的外缘时，则说明患者颈椎病较严重。若左右侧颈椎血丝在中间相连，则颈椎疾病更加严重。如梗椎、甲亢等。颈椎病常



眼部图 2

见血丝见。（眼部图 1c、d，眼部图 2）**3、肝区**

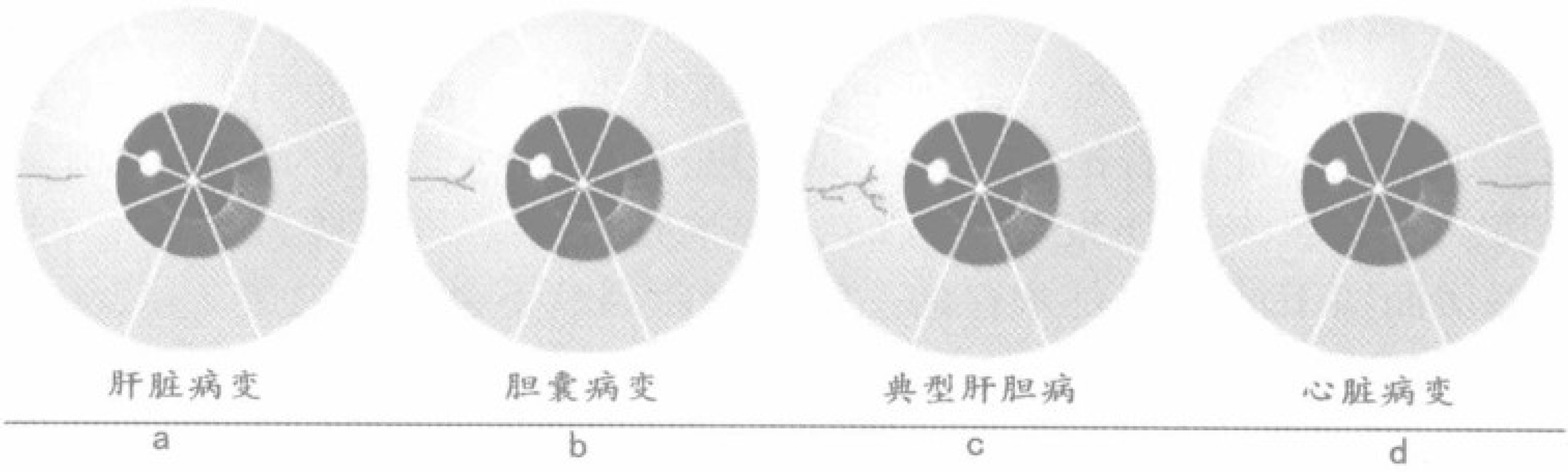
在眼球右侧眼角上方约 3 毫米处出现血丝，则为肝臟就有病。若肝区血丝粗长，且颜色呈鲜红时，即说明患者肝病不是刚刚犯，就是刚刚治好。大家注意：患者虽然肝病已好，但肝受损伤是必然的，所以在眼球上出现这一条血丝将永远留下了。因为症状虽然无，损伤却已定，故血丝必存。若肝病若干年后再次复发时，则深棕色的血丝又必然变成鲜红色了（其他部位也是同样道理）。

另外，肝炎患者长年不好，慢性肝炎会引起肺功能失常。此时，血丝走向就会向上偏斜至肺部。

另外，肝区的血丝上有分叉的小血丝出现，则小血丝存在的区域有病，如胆囊炎，胆结石等。

若这一血丝周围出现一片网络状的细血丝时，往往是外伤引起的这一区域的不适。患者眼球右侧上方三毫米处出现此种血丝，胆必有

病，如胆囊炎、胆结石等。分叉越大，血丝越粗，病越重，反之则轻。（眼部图 3a、b、c）



眼部图 3

4、心臟区

在眼球的左侧眼角上约 3 毫米处出现的血丝为心臟区，如果血丝短而细，此人心火旺，或有心律迅速。若血丝长而粗，此人心臟已发生了器质性的病变。如颜色鲜红，病在最近；呈深棕色，症状缓解，暂时处于稳定状态。观察患者左眼上心臟区有血丝，而右眼的心臟区却没有时，也必须认定心臟有病，只是不太重。若左右眼同一部位出现相同状血丝，则说明病情较严重了。对其他区域的血丝观察，也必须与此相同。即看完左眼，不要忘了再看右眼。（眼部图 3d）

5、肾臟区

在眼球的左右眼角下各约 3 毫米处为左右肾区，因肾在人体内分左右各一而分布的。当左侧肾区有一血丝时，右肾有病。在看左眼时，在左侧有一粗而长的血丝，而在右眼的左侧却没有血丝；相反在右眼的右侧肾区却有一粗而长的血丝时，应认定患者左右肾都有病，但不算太重。若左右眼的左右肾区同时都有血丝时，患者两肾均病的很重；若左眼左右肾区无血丝时，而右眼左侧肾区有血丝，患者右肾无病，左肾有病也不太重。当女同志肾区出现一粗而长血丝，同时这一血丝



眼部图 4

下方连接着许多小血丝，这些小血丝又没构成网络状时，表示患者除

了肾功能损伤外，同时伴有卵巢及输卵管有病。男性则伴有前列腺肥大症。（眼部图 4a、b）

6、骶椎区

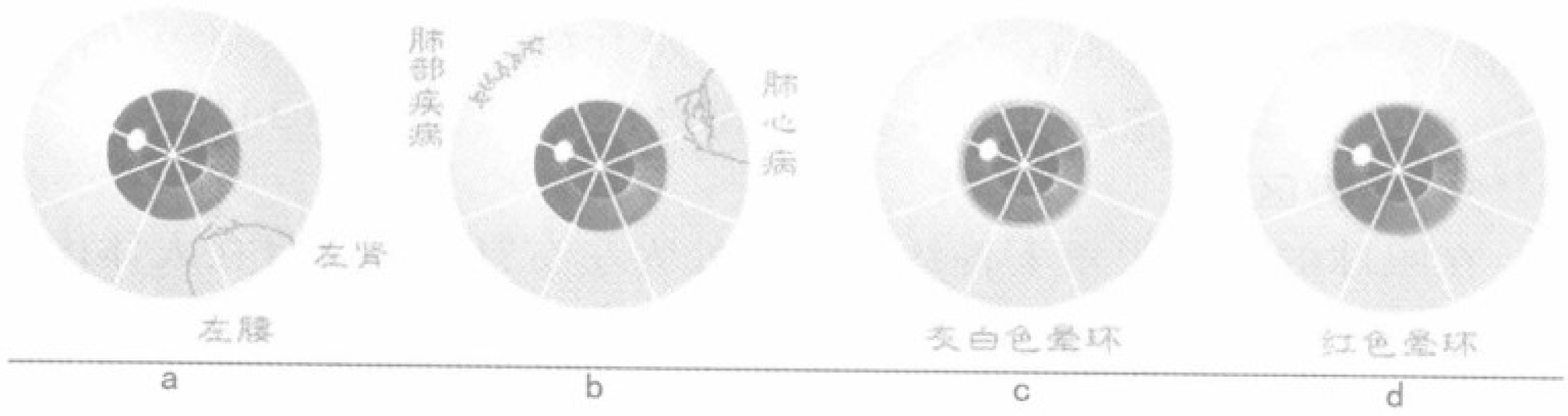
在眼球底部正中处，出现一片圆弧状的内出血后而引起的隐性血斑，患者曾经屁股着地摔伤过，或此处受过猛烈撞击，而引起的隐性血斑。不管患者此伤发生在何时，哪怕在幼年，虽时隔几十年，但这一损伤而留下的痕迹是永存的。轻摔轻碰当然不会留下痕迹了。见（眼部图 4c、d）

7、腰椎区

在眼球底部的近中心处为腰区。腰区出现血丝时，表示腰有病。此图表示腰部外伤引起了肾臟受伤，则腰区血丝会在中途与肾区血丝相连，腰部诊断比较容易。（眼部图 5a）

8、肺区或胸背区

肺区处在颈椎区与心臟之间的这一区域内。如在肺区内出现大量小血丝，且构成一网络状时，表示患者肺部疾病广泛，这是肺结核、肺气肿患者的特征。如果肺区有一血丝向下偏入心臟区的血丝上，有



眼部图 5

两根较粗黑线（眼部图 5b），即患者由于肺部的严重炎症，而使心臟受到损伤，如肺源性心臟病。在肺区出现单一血丝，就要考虑胸是否有病，如胸膜炎等。但也不能排除单一肺病，如肺结核等。

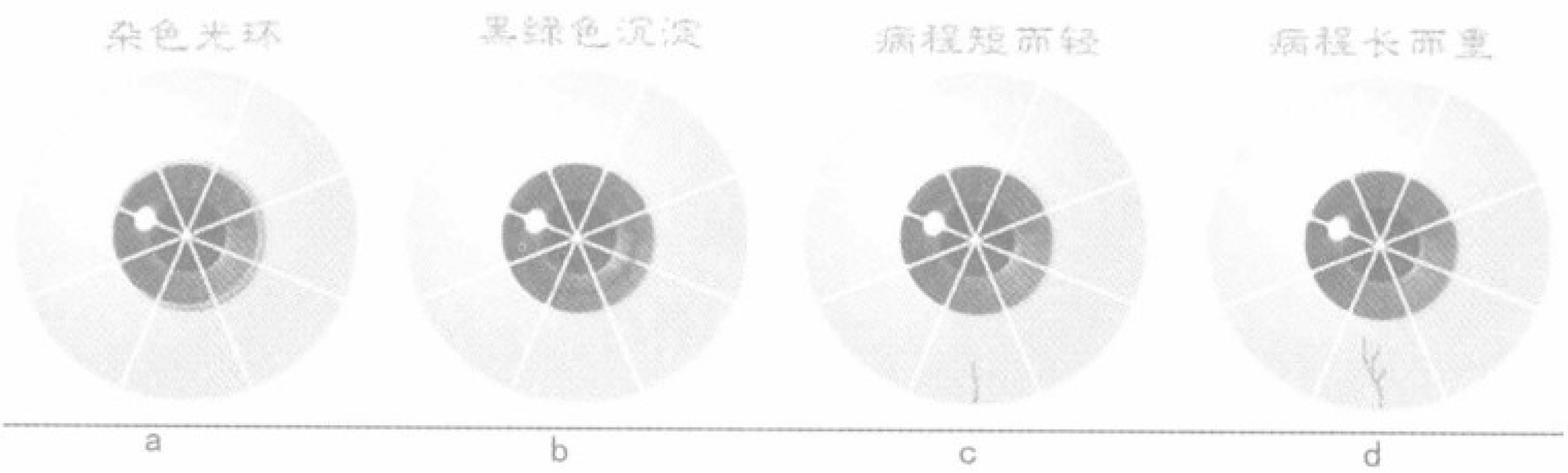
9、肠胃区

（1）当胃部的十二指肠球部有病时，会在黑眼球的边缘出现一灰白色的光环，灰白色光环越宽病越重。如医学所讲的胃寒、十二指肠溃疡、盲肠炎等。

（2）当黑眼球边缘出现一红色发散的光环，此人必有胃窦炎，胃火很旺，红色光环越宽病越重。

（3）在黑眼球边缘出现一红白相间混合光环时，此人整个胃部都有炎症存在，浅表性胃炎均有此类光环。

（4）在瞳孔至黑眼球边缘的二分之一处，有一黑色沉淀物组成的环，此人胃病已较严重，胃天天都在疼，但胃脉未绝，还可治疗。若黑色沉淀物变成绿色沉淀物，或黑绿混合，表示胃病已有癌变，胃脉已绝。已很难治疗了。需要注意的是，当女性长期不来月经，处于闭经状态，而不是更年期时，也会常常出现绿色沉淀物，如果月经仍然照常来，那么则可能是胃癌。（眼部图 5c、d，眼部图 6a、80b）



眼部图 6

观眼诊病的秘诀，关键的基本内容已经全部归纳如此。它能诊断很多种疾病，非常简单，行之有效。这正是“大道不过三两句，说破不值半文钱”。但是这种格物致知的全息诊断方法也存在着不足之处。例如肠道疾病、臀部以下的疾病、阑尾炎，在观眼诊断中还难以全面分析掌握，而必须结合其它方法同时进行综合分析。这种具有局限性的情况，是由于受到双眼是心灵的窗户，是肝臟的外窍这个基本点的制约而形成的。双眼反应的全息性，主要是脐水平线以上的信息。但是，双眼不能反应出来的信息部分，我们却可以从面部的全息性中发现它们，人体面部人中沟上端平面以下，所反应的信息则是脐水平以下的全息景观。所以在面部气色望诊中，我们可以发现它们。

第三章　指剑掌眼诊断

指剑掌眼诊断，是道医术中的一个重要技术方法。在道医学中，指剑掌眼技术本是一种治疗技术和本领。但是却同样可以运用于诊断技术之中，是一种既可以用于诊断，同时可以运用于治疗的技术方法。

一、基本要求

指剑掌眼诊断术，诞生于修身内求法之中，是介于后天有为和先天无为之间的一种方法。因此，只有具备着一定的修身基础，按照一定的培养方法使其产生，并且在实践运用中不断总结提高，才能全面掌握这一诊断方法。前面介绍过的揉拉太极球或者旋极球的方法，就是产生这一诊断技术的前提和基础。

在长期坚持正确而认真的揉拉太极练习中，双手十指尖的十宣穴这个小窗户，全都可以充分打开，并且出现直径逐步扩大，以至十指尖完全洞开的现象，这是双手形成剑气，构成无形剑的基础。

如果全身整体性的修身实践也同步跟进，在全身能量传输系统中，十二经络和八脉道都同步开启和运行，并且在管径不断扩大的情况下，十宣穴的敞开也将会变得更为容易，无形剑气容易自然形成。例如在带脉完整出现，当双手十指关节上的指环脉也能够出现后，那么指剑在揉拉太极球的过程中，必定会迅速出现和形成，并且容易进入稳定阶段之中。而双手掌心的劳宫穴，也必定会同时洞然开启，然后在进一步的提升中，自然出现掌中眼，从而使双手具备一定的慧观能力。能够与指剑完美地结合成一个整体，在诊断和治疗中自如地进行运用，对自己身国内的修身提高同时也是良好的促进。

在整体把握住系统性地修身的过程中，强化揉拉太球，使双手指尖剑气完整出现，并且指尖的无形剑气长达 50 至 100 厘米长的距离长度时，基本也就具备了运用指剑进行诊断的能力，可以进入临床实践的逐步提高之中。

道医者对自己指剑的粗细长短，可以运用肉眼望诊进行观察确定，如果肉眼望诊能力尚未健全时，也可以运用左右手互动自鉴的方法进

行确定。例如，伸开左手掌，掌心朝向右手。而右手则伸直手指朝向左手掌心，保持一定的距离，缓缓作划圆运动。当左手掌心具有明显划动感时，则说明处在指剑长度的距离内，然后，在划动中逐步拉开左右手之间的距离，直至左手掌心的感觉明显减弱时，则说明指剑的实际长度范围。

二、应用范围

指剑手眼如果真正生成以后，则是道医诊断术中的一项利器。既可以作为其它各种诊断术的有力补充，同时也可以独立形成一门准确率极高的诊断技术。既可以用作全身的系统性诊断，同时也可以用于局部的细致诊断。

由于指剑形成以后，指剑对于任何物体皆具有自如的穿透性和无障碍性，这就使得患者的肉体对术者而言，并无任何屏蔽性障碍（包括衣服）。指剑可以穿透患者身体的任何部位，并且将迅速穿透过程中的细微信息反馈给术者掌握。如果道医术者的手眼也已经同时具备时，那么这种剑扫眼观的过程，就能够十分完美地一起展开，使诊断的准确率更加完善。

指剑手眼诊断术，主要运用于近距离、非接触性的诊断过程中。道医术者的手，只要近距离在患者体表划动，就可以运用剑气透入扫描而手眼同观的方法，对患者深层的各种器官组织进行准确诊断。

指剑，是内气的产物，指剑的这种正气，对病患者体内的病气，具有一种“同气相求”的自然属性。所以，当指剑扫描到病气存在的区域时，必定会自然地作出反应，对病气的范围大小、深度浓淡等，通过剑气绕行包裹、穿透制约的方法，将信息完整地反应出来。道医术者如果对自己的剑气不作任何后天意识的控制时，这种诊断的过程，就会自动变成治疗的过程。所以在用于诊断时，也具有一定的治疗作用。但是当我们应用于诊断时，则应当学会调适和控制，将对疾病信息的剖析置于第一位置，这样则一方面可以减少自身能量的消耗，同时有利于细致地用剑气解析病灶区，用手眼观察细致，并且同时将信息全面反馈于心中，以利于建立综合判断。

指剑手眼诊断，能够全面发现被检查者身上存在的三大类疾病信息。

第一类是既往陈旧病患，例如，幼年时期肺尖区的陈旧钙化点、肺门钙化区；陈旧性的骨折愈合线；韧带的陈旧性撕裂伤；拔牙后的牙床空缺；臟器手术摘除，腹部伤疤；耳鼓膜陈旧穿孔；等等时间久，

但是信息场上却并未真正健康的诸多过去病理信息。

第二类是当前正在发生的疾病信息。这一类的疾病信息，在指剑手眼诊断，比较容易迅速被发现，它们比既住陈旧病患的信息更为容易捕捉。正在发生的疾病信息，由于病灶区内的正气与病气交织缠绕，争夺阵地，所以其气机散发的能量场较明显和典型，病理变化中堆积的浊气浓度较大。故较为容易诊断。例如骨科中的椎体肥大长骨刺，可以准确地定位于某一颈椎或胸椎和腰椎骨上；急慢性鼻炎、咽炎、气管炎、肺炎；上消化道的溃疡和炎症，胆中的结石、阑尾中的粪石异物；肠道的息室息肉、肿瘤；心血管系统血管壁病理狭窄；妇科中的附件囊肿，子宫体的异常，宫颈的病理改变；泌尿系统中的双侧肾功能状态，是否存在结石，膀胱的病变，前列腺的肿大等等。可以说在临床各科中，一切功能性病变和器质性病变，都难以逃过一个指剑手眼诊断技术完整而全面，并且具有良好人体解剖学基础和病理学基础的、道医术者的指剑扫描手眼同观。

第三类是潜在的将来可能发生致病信息。这一类可以说是一种预言式的诊断，相对于前面两类而言，技术要求更高，指剑扫手眼观的深度和广度要求更细致和全面。道医术者在运用时要求慎言，一般不主张作出这种诊断的语言表达，只需做到心中有数即可，并且善巧方便地提醒患者注意相关方面的预防，主动避免疾病的真正发生。第三类的这种诊断判断一般都是建立在两种基础之上的。

第一种是发现了患者已经正在进行中的病灶，依据它们的发展可能性而作出判断。例如，当发现一个患者患有高血压，并且右侧头颅内大脑海绵区内的血管变细变小而且血液流量减慢，但是左侧却未有明显改变时。即可以作出：如果不积极治疗预防，将来可能会中风，而且必定会是身体左侧的偏瘫。在心血管的诊断上同样可以发现类似现象，根据血管狭窄、管壁瘀滞的部位和轻重，以判定冠心病产生的可能性和心肌梗死的危险性。这种各类已经发现实质性改变的预兆性诊断，全部都是在一定的病理基础上进行分析，所以临床经验就显得极其重要。故当经验不足时，应当慎言这种预后的可能性。



第二种则需要更精明的指剑手眼诊断技术，才能显示出来。它是一种现在正常，未来却缺位或者不正常的一种鉴别。这个第二种是在被检查者身上提前发现将来可能出现的器官场性缺损，局部场性损害，功能丧失等等情况。例如，某一病人诊治时，肉眼观察其额部完整，毫无缺陷。但是左额角区的场性却出现了凹陷的变化，而且这种变化的能量反应较迅速，当时即告诫患者一周内要防碰撞。但是仅 3 天后，

患者却真的碰撞于圆钢筋柱上，造成典型的外伤。其它的案例中，则常见于提前发现某一臟场性的消失，例如胆囊场性的消失，常可预见到患者终难避免胆囊的切除等等。这类第二种的诊断，不易于作文字的详细描述。它是修身精进和临床经验总结同步深化以后的必然结果，在此就不必详细介绍。

三、具体操作

指剑手眼诊断的操作方法简单易行，只是需要具备内在的修身实力而已。术者面对被检查者时，应当全身放松，注意敞开自己的天门，与法界能量场相连接，直接从法界源源不绝地自动吸入天德能量，观想能量进入天门后在颈区进入自己用于诊断操作的手臂，天德能量充满手臂，直达每个指尖和掌心的手眼。这一观想过程对于术者而言极其重要，因为指剑手眼诊断法同样是要消耗术者体内能量的，虽然这种能量消耗是一种对流、幅射、不等渗的自然流动，不属于动意念主动灌入式的大量损耗。但是术者也要注意及时补充，尽量避免耗动体内储存，引起本身能量的过量调用。

正如前面的插图中所述，人体体表的气场分布，卫气的场性结构共有九层之多。穿透任何人体表的这种卫气结构层，都需要较强的有质无形的能量作为支撑。只有强势态的能量才能自由穿越人体卫气的这些结构层。当术者手上的强势能量场透过这种体表的卫气场时，一方面会自然地与患者的卫气场，产生一种同气相融的物化，同时患者的卫气场能量频率也被术者所掌握和调节。这些过程都会在一瞬之间内完成，从而使术者的指剑能够自如地“插入”患者的肉体之内，与患者的内气也发生连接，可以进入一种自动搜索病气和病灶的程序之中。

当术者完成天门与法界连接以后，此时，诊断之手即可以抬起手臂，穿过被诊断者身体外的卫气能量场，在距离被查者皮肤或者衣服外约 10 至 30 厘米的距离处，悬空对患者进行指剑扫和手眼观。道医术者的诊断之手，应当是一种松弛自然，五个手指自然弯曲，状如握一球状物的形态。将掌心朝向患者的被检查区域，缓缓由上至下移动。这种移动需要道医术者处在一种无为而为的状态中，剑气与患者的内气场相连结，融为一体后，既要以一种强势态为主，同时又要以一种患者内气场为引导、向导的随从性。如果能把握住这种既主位又宾位里的中间状态时，也就是一种“中气以为和”，此时即可以轻松地完成全部检查过程。

在进入这种自动扫描式的指剑扫手眼观时，在患者内气场的向导作用下，一般都会迅速自然快速地越过健康区域，直扑病患之所在地。当一旦进入患者的病灶区域以后，在患者内气流向作用力的牵引下，术者的剑气跟进必定会随着其频率缓慢下来，在病灶区扫动或者转动，此时手眼的同步跟进，也将会同步展开，因而意识的同步接收各种信息进行整合也就极其重要。

术者手眼“类慧观”到的信息可能会通过两个途径传入术者体内。当术者已经具备大脑成像功能时，这种手眼发现的信息，就会及时在大脑屏幕中显现出全息信息，病灶区的虚境三元和实境三源的全部信息，也就能比较详细地进行解读。当然，是否能完整全面解读，又与慧性的量级相关。量级不够时，则只能解读至质元层次，而无法解读其中的体元关系。另一种情况是，当慧眼尚开启时，这种手眼观察的信息，会直接传达到心中，心中会产生格物的感应，从而进行解读和分析，然后转由识神所辨识以及综合应用。

指剑手眼在病灶区的扫描观察，既是自动的也是可控性的，当识神（意识）综合分析判断完成以后，则可以指挥其进入下一个疾病区域的搜寻。此时，则会仍然在患者内气的向导作用下，很自然地转向下一个目标。

指剑手眼诊断法，在临床应用中，一般分为全身检查诊断和局部细化诊断。用于全身诊断，属于健康全面诊断，一般不属于常规使用法。最常用的是依据患者的主诉，进行局部细化诊断。

检查完成以后，术者应当及时深吸气三口，引天德能量三次冲洗应用于诊断之手的全部手臂，将在诊断过程中渗入手臂的患者病气，排入地心之内。一般情况下，患者的病气在检查过程中，都会因为能量对流的原因，或多或少地反馈进入术者的手臂中，少数修身不精勤者，内环境未足够坚实者，病气还可能直接沿手臂渗入内臟中。例如多种癌症病灶的病气，常常可以较快地渗至肩关节附近，而对内壮欠缺者，则会直入胸腹之中，引起明显的不适感反应，甚至恶心呕吐反应。这些因素，应当引起部份慧观不深不全的道医术者的注意与重视。

对于检查中所获得的信息，应当及时记录在案，可以携带一张小型的人体正面和侧面全图，直接在上面圈定病灶的位置、大小、深浅，以利于分析判断。而且在最后判断前，要结合其它途径所获得的信息进行综合对比分析，并且依据所掌握的解剖学和病理学基础全面分析，然后再进行诊断结论的评定。

四、与切脉结合

传统中医的诊断学，主要是望闻问切四类方法。而其中的切脉技术在汉唐时期以后上升为最为主要的诊断技术。但是现代中医却又在逐步丢失这一重要的诊断技术方法。脉诊是在寸关尺上整体把握人体的气和血，通过指触而体察患者气血内在运动在此区域中的外在显现，辨证气和血的各种动态信息反应，从而整体把握健康和疾病的一种技术方法。但是在传统中医学中，大都只是重视气血这两种物质中的“血理”进行学习和掌握脉理，而并未能完整地将血理和气理结合起来，整体地掌握脉理。这不仅限制了医者对脉理的学习应用，而且使脉学难以顺利地承传。

但是，如果在具备指剑手眼的基础上同时学习实践脉理学时，这一切将会变得简单容易得多，很容易快速地掌握脉学的精华，并且进入脉学的佳境之中。

指剑的无障碍穿透性，能使脉诊者深入到患者的内部臟腑中全面搜寻各种信息，而手眼也恰似安装在指剑上的隐形“内窥镜”一样，同步观察到内臟的各种资讯，提供给道医者的后天智能进行解读。

指剑手眼与脉诊的配合，是一种无为和有为双向性的高度协调配合，是老子执一思想的一种出有入无的整体把握。指尖对寸关尺桡动脉血管壁搏动的各种显态类理物学性质的信息，只是气行血运双重机制的一部分。当能够运用指剑手眼同步结合以后，则必然能够执一式地整体把握住气和血这两大系统的人体内在奥秘，以及生理和病理变化改变的制机。

指剑手眼与脉诊的结合应用，需要既具备指剑手眼的良好基础，同时又要具备扎实的脉学功底，才能较好地结合起来进行运用，甚至真正实现悬丝诊脉的境界。其中的具体运用，在此就不详细介绍，有兴趣者，可以自行实践探索。

道医学的诊断方法，种类较多，层级次第也比较严格，诊断方法的产生应当都离不开修身实践，离不开格物致知，离不开自己身国体内精炁神三宝的量变和质变。作为走进道医学，道医学的入门，只需要将以上二种方法真正掌握好，并且与传统中医学的望闻问切和西医学中的精华有机地结合成一体，也就能真正成为一名合格的医人之士。

道医学中的运神诊断法，法眼诊断法等等，是进入生命本因系统中进行诊断的上乘方法，由于这些方法全都需要深厚的修身基础作为前提，才能真实的展开和应用。所以在本篇中我们不再全面展开介绍，而只对修身修真实践具有相应基础者进行引导。

第四章　体元丢失诊断

近些年以来，从医学统计学中不难发现，中国人的心理疾病和精神疾病的发病率，正在赶超着西方国家。但是，这些疾病在传统中医学里和中国历史上并不属于多发病，为什么近代反而高发性增强了呢？心理学本身是西医学所创立，心理学的创立间接地说明了西方文化基因的不完整性，医学的显态局限性。

心理病和精神病在传统中医学范畴中，都属于神志活动中的情志疾病，在道医学中则是精炁神三宝中，在“神”这个系统中的异常变化和病理改变。心理病的“病根”其实并不完全是西医所讲的问题出在大脑中。老子早在2500年就已经指出：“**前识者，道之华也**”，而《黄帝内经》也严肃地指出：“**心为神宅，脑为神腑。**”大脑中前端的后天意识活动，全都只是道性在浅表中浮华的显现，大脑只不过是神在脑腑中的工作“办公室”而已。西医学只是注重于在办公室的结构、装璜和摆设上做文章，修修补补，而不能抓住办公室中的“职员”和“经理”进行“岗位培训”调整，因而难以解决擅离职守、消极怠工等根本性的问题，当然治疗方法也就层出不穷，但是效果却始终欠佳。

在运用道医学在西方教学和解析病案中，我发现西方人的心理病，之所以高发性比较典型，是与他们的文化土壤中缺乏某些基因密切相关的。中国社会中近百年由于主动放弃了自己的传统文化，全盘西化，同样使社会中的心理疾病在逐步地赶超西方国家。导致心理疾病产生的原因，在道医学中属于可以通用的一个名称，其实就是“失魂落魄”症。西方并没有东方道医学中经过修身内观，在慧观中细致发现的深层次观察和命名，他们不知何为魂何为魄何为神。也就创立了一个西洋的医学名：“心理学”，虽然名为心理学，但是仍然还是外求法中的理论指导，重点仍然放在大脑中而未真正地放在这个心中进行研究，更未能上升到心神的层次和水平之内研究。西方是将失魂落魄这种常见的最典型的疾病的表象和症状，收罗在这个学科之中，而其它的一些“心理病”，说到底也都只不过是精神系统的工作者们严重缺

乏食粮和必需的营养，不能担负起正常的工作，阳歇工而导致阴为旺，产生各类病象而已。

中国人几千年以来，由于掌握着安抚另一度平行空间生命体的一些方法，也知道如何在异常时及时帮助别人唤回失落的信息体。所以大多数成年人看起来个个都好像是“魂安魄稳”，在40、50岁以上的人群中，心理病的发生率是极为少见的，这应当感恩我们的父母们。

失魂落魄症，在小儿身上最易发生，拖延未愈才会在成人身上表现出典型的心理疾病。这种病理发生的机制，与本体基础体元不太重视肉体房舍的重要性这一特点紧密相关。同时也与胎婴养虚期内，父母们未能主动提供精神营养喂养这些体元相关。当我们的父母在育儿期内能够主动提供精神营养同步喂养婴儿和幼儿的精神系统时，基础体元们重视肉体这个房舍的居住权，那么这种发病的机率将会明显减少。这一点道医的慧观内察，既周密又详细。浇花要浇根，交人要交心，治病要治神，这是道医学的重要特点之一。

虽然近百年以来，社会上丢失了主动提供精神营养进行喂养孩子们精神系统的方法，但是在几十年前老百姓们还是承传着许多简易而有效的治疗方法。家长们大都会自己治疗自己孩子身上出现的这种病症，而不必找医生也能解决这种病症。看一看家乡村落中常见的民间方法，当孩子出现原因不明的发烧症状，并且伴有夜哭吵闹不安时，他们首先所考虑的并不是“感冒”了，并不急于上医院找大夫解决。他们首先想到的是孩子是不是失魂落魄了，就会站在门口，或者在孩子玩过的地方先敲打着工具，不停地呼唤孩子的名字，让其跟着回家去。如果是这个病因，经过这一番努力，孩子烧也就退了，睡眠也安稳了。因为“玩”丢了的东西被“拾”回来了。面对这些有趣的现象和方法也就不得不佩服我们的祖先的智慧。因为“形名学”早在黄帝的时代就诞生了，这种呼名的治疗方法在中国的大地也流传了近五千年之久，这是道医学在民间的一种简易运用。

当然，近几十年以来中国文化在全盘西化之中，人们已经将祖先们的有效经验“胡子眉毛一把抓”地给割丢了，乡村中也开始淡忘了那些行之有效的方法了。城市中那就更是完全西化了，发烧了必定是“感冒”，绝不会想到是受什么惊吓而丢魂落魄的可能性，因为那是迷信。西方的父母还知道在孩子发热时先自己进行护理处理，要让孩子用自己体内的抗体先抵抗一下，等到有了具体的病象以后才会去看医生。而我们现代的父母是如何养育宝宝的呢？在城市里那可都是孩子一发热就抱着往医院里跑，不管是真有感冒还是其它原因，所以医院

的儿科始终生意最兴隆，永远排队，挂吊瓶的宝宝络绎不绝。

西医的治疗下，发烧是可以强行退下去的，烦躁不安，夜惊哭闹都是可以镇静下去的。但是，这些全都只是治标而已，可惜那些病例中却不知混杂着多少“丢”了真东西不归身的病例，当他们长大了也就肯定“易”患严重的心理病的了。现代心理病多发于青少年和部份中年人群，这其中的病因学是值得人们反思的。在现代人看来精神不振，睡眠不安定，恐惧沮丧、极端倾向的心理，那肯定就只是神经衰弱了，谁还去搞“迷”信，上医院挂吊瓶去，那才是真科学！但是，这些方法科学是科学，可惜它却只是科学的一个枝桠桠而已，并未进入黑境之中寻因。但是我们许多人不承认那是枝桠，弃本因于不顾，人们并不觉得是在抱着枝条当树干。

人们应当知道：西医学毕竟还只是一个发展只有几百年时间，是一种还没有全部成熟的科学。但是传统中医学却是源于道，源于祖先们修身内求，源自于深刻的慧观和智观高度结合，并且历经了几千年漫长发展史，是完全成熟的一门科学。这一切我们自己看不到，西方人却看到了，他们都在求医时，首先选择自然医学和中医，而不是马上选择西医。有许多患者虽然西医推荐了手术治疗，但仍然要坚持用中医争取解决病患。这些观念与我们的国人完全不同，原因在哪里呢?

这些问题我们却不反思和审视，甚至说中医学是糟粕，我们已经看到了，本来只在西方盛行的心理学科和门诊，现在也开始在中国各大城市安家落户，开门营业起来了。我们模仿式地学习西方还真学得彻底和全面。我猜想如果不改变传统中医的现状和命运，不纠正某些偏颇的话，再过百十年，心理医生门诊部就可以像西方一样，遍布全国城乡了，那么百姓也就不知要掏多少宛枉钱，奉献给中国型的心理医生了。但愿真正的传统中医学能够早日全面复兴，仍然能够保持中华大地上的人们没有什么类似西方式的心理疾病。

人体内体元丢失现象，在传统中医学中缺乏诊断的方法。但是这些涉及精炁神中神性系统的诊断方法却保存在道医之中。而且在道医的诊断学中，对这一疾病的诊断方法，也存在着层级性的差异。应当依据修身实践的水平不同而进行掌握。一般而言，具有肉眼望气色和指剑手眼层次的道医者，当慧观能力尚未产生之前，但是“体之于身而知气”的实践较为成功者，凡是形体肉身的无为能力比较理想者，也就是说灵动阶段已经渡过前五阶段的实证者，就可以通过体之于身和感应于心的方法作出这方面的诊断。如果连这一步内证都没有达到的人，那也就无法掌握和运用这一基础性的简易方法了。修身具备以

上条件者，可以先学会掌握这种简易的诊断法，运用于诊断三魂七魄是否发生丢失。这一方法既可以用于小儿，也可以用于成年人。

一、诊断方法介绍

（一）物品准备：取一张白纸和笔放在面前，先在纸上写出：胎光、爽灵、幽精之名；另起一行写出尸狗、伏矢、雀阴、容贼、非毒、除秽、臭肺，七个名字。

（二）信息提取：提取患者信息。生命的信息都是全息的，患者本人当面，患者的相片，患者的真实姓名，患者的声音，患者使用过的物品。不论大小多少，见其微“形”或者微“名”，对于修身者而言，都可以从其中提取获得患者的全息信息。

当获取了患者的全息场以后，用心灵逐一呼唤这些基础体元之名（大家都有诵读经典的经验体会了，知道呼名是有能量作用的，而且长期坚持诵读者的这种能力更强劲），同时观察感应这些影子降落在纸上的各个名字之上。令患者的三魂和七魄皆各归其名位，进行报到排列。此时再执笔，用心感应，用身体悟，用指验察，注意哪一个“名”上没有信息降落其上，显出其能量场的缺如性。也就是说某一位或者某几位“空其位”，“虚其职”了。此时即可以诊断出，是哪一位不能到“名位”而失落了。

（三）注意事项：这种诊断方法，对于体之于身和感应于心的修身修真者以及道医而言，有时候会发现除了某一个或者某几个名位上缺乏信息之外，怎么有的名位上的信息能量场“似有似无”，飘忽不定，没有活力和稳性。此时，则不可以轻言患者的这个信息体也丢失了。因为这类现象常见于体内某位体元由于营养严重不良，体力不支，而处于一种怠工期，低活力期。这点与丢失又是有区别的。如果能慧观能“望气色”的道医者，就不难发现，此位体元的形貌瘦弱不堪，倦缩无力之“形”态以及它的气和色出现非正常性。

（四）方位确定：即指体元丢失方向的确定。确定方位有利于治疗方案的实施。诊断出某一或者某些信息体缺位以后，为了确定信息体丢失的方位，还可以在纸上它们姓名的下边，画出一个“十”字形，再加上两笔，构成一个八方线示的图案。然后在此图上标出左东右西，上南下北，以及东北、东南、西南、西北等八方位。然后，再以坐标的中心点为患者的居所之地，将患者患病前一刻所活动的范围地理场性，收聚在手中，扣印在坐标图上。再用神、用心、用身、用指剑手眼，去感格体悟出患者丢失体元的方位，并且在方位上寻找出

其失落体元的一部分信息，然后再用笔去圈定其方位和具体位置

（五）退回信息：操作至此，这种诊断方法也就基本完成。此时，要注意及时运用观想存思法，将纸上聚集的体元全部退回患者的体内，令其各归其位，努力工作。并且将地貌信息场也同时送回。将诊断过程正确地、完整地结束。

（六）明确诊断：明确诊断是指获得以上信息以后，还应当综合患者或家属的主诉以及发病过程和相关症状体证，以及三魂七魄各自的生理功能特征，进行验证信息的准确性，从而得出最准确的诊断结论。



主要参考引用文献书目

《周易》，上海：上海古籍出版社，1987

《黄帝四经》，见《马王堆汉墓帛书（壹）》，北京：文物出版社，1980

《黄帝内经素问》（《素问》），北京：人民卫生出版社，1963

《灵枢经》（《灵枢》），北京：人民卫生出版社，1963

《难经》，北京：科学技术文献出版社，1998

熊春锦 校注，《德道经》，北京：中央编译出版社，2006

《论语》，见《四书章句集注》，北京：中华书局，1983

《南华真经注疏》（《庄子》），北京：中华书局，1998

《列子集释》（《列子》），北京：中华书局，1979

（汉）张仲景，《金匮要略》，北京：人民卫生出版社，1995

（汉）张仲景，《伤寒论》，北京：人民卫生出版社，2006

（汉）许慎，《说文解字》，北京：中华书局，1963

《黄庭经》（内景经、外景经、中景经），内部资料。

《内经图》，内部资料。

《修真图》，内部资料。

（晋）葛洪著、（梁）陶弘景增订，《肘后备急方》，北京：人民卫生出版社，1956

（晋）王叔和，《脉经》，北京：人民卫生出版社，2007

（隋）巢元方，《诸病源候论》，北京：人民卫生出版社，1992

（宋）陈无铎，《三因及一病证方论》，北京：人民卫生出版社，1957

（宋）张君房，《云笈七签》，北京：中华书局，2003

（金元）李杲，《脾胃论》，北京：人民卫生出版社，1957

（金）刘完素，《素问玄机原病式》，北京：人民卫生出版社，1956

（明）李时珍，《本草纲目》，北京：人民卫生出版社，1957

（明）李时珍，《奇经八脉考》，见《濒湖脉学 奇经八脉考 脉决考

证》，北京：人民卫生出版社，1963
（明）李梴，《医学入门》，北京：人民卫生出版社，2006
（明）李中梓，《医宗必读》，北京：人民卫生出版社，2006
（明）虞抟，《医学正传》，北京：人民卫生出版社，1965
（明）张介宾，《景岳全书》，上海：上海科学技术出版社，1961
（明）张介宾，《类经》，北京：人民卫生出版社，1965
（明）张介宾，《类经图翼》，北京：人民卫生出版社，1958
（明）赵献可，《医贯》，北京：人民卫生出版社，2005
《温疫论评注》（《温疫论》），北京：人民卫生出版社，1977
《太平经》、《太上正一咒鬼经》、《太上洞玄灵宝业报因缘经》、《道法心传》、《崔公入药镜注解》、《玄珠心镜注》，见《道藏》，文物出版社、上海书店、天津古籍出版社，1988
（清）陈修园，《医学实在易》，福州：福建科学技术出版社，1982
（清）高世栻，《医学真传》，杭州：江苏科学技术出版社，1983
（清）林珮琴，《类证治裁》，北京：人民卫生出版社，2005
（清）沈金鳌，《杂病源流犀烛》，北京：人民卫生出版社，2006
（清）汪昂，《本草备要》，北京：人民卫生出版社，2005
（清）王清任，《医林改错》，北京：人民卫生出版社，1976
（清）吴鞠通，《温病条辩》，北京：人民卫生出版社，1963
（清）姚止庵，《素问经注节解》，北京：人民卫生出版社，1963
（清）吴谦，《医宗金鉴》，北京：人民卫生出版社，1982
（清）叶天士，《临证指南医案》，北京：人民卫生出版社，2006
（清）尤怡，《金匮要略心典》，上海：上海人民出版社，1975
《东医宝鉴》，北京：中国中医药出版社，1995
（清）唐容川，《血证论》，上海：上海科学技术出版社，1966
（清）周学海，《读医随笔》，北京：中国中医药出版社，1997
印会河 主编，《中医基础理论》，上海：上海科学技术出版社，1984
邱茂良 主编，《针灸学》，上海：上海科学技术出版社，1985
张颖清，《全息生物学研究》，山东：山东大学出版社，1985
张颖清，《全息胚学说医学应用》，北京：高等教育出版社，1992
（美）爱因斯坦，《爱因斯坦文集》，北京：商务印书馆，1976
（英）李约瑟，《中国科学技术史》，北京：科学出版社，1975
（美）卡普拉，《物理学之“道”》，北京：北京出版社，1999

编后记

道医学，是源自于道家的修身学说，最初期是诞生于伏羲黄老学说中所提及的守一法之中，在2500年前已经形成一个非常完整的传统医学系统，其代表作以现存的《黄帝内经》最具有代表性。道医学在历代传承的过程中，与中医学交相影响，许多内容已经融入到中医学体系里了；但是有更多的内容，仍然是在道家内部承传，比如说道学文献《黄庭经》、《修真图》、《内经图》等，其中许多道医生理学内容都是中医学典籍所没有记载的。今熊春锦先生，总结历代高真圣贤的道医学、中医学理论及经验，结合作者自身道医临床实践，写出了这一部《道医学》，此实在是中华道德根文化复兴的一件喜事，是中医学界一件幸事，当谢道医学、中医学历代高真前辈！当谢熊春锦先生辛勤笔耕！

在这部书里，熊先生介绍了道家的“一元四素方法论”和“三元（源）化生万物学说”，介绍了道医学的三元生理学、道医病因学。由于道医学是古代修身者在“恬淡虚无、正气内存”下对生命真相全面、深刻地进行慧观内视，以及研究人与自然辩证关系成果的部分记录，所以道医学，无论是学术理论还是防治方法，都要高深于传统中医学。

例如道医三元生理学里，书中详细阐述了人类的性体系统——本体性体系统、培生性体系统、永生性体系统、灵光内蕴性体系统，这些都是我们生命的不同层级的“真主人”，管理主宰着我们生命，而在这之前，无论是传统中医学界，还是在道学界，都没有显传的文献资料对这些系统介绍透露得这么详细。道医病因学中的玄源全息体元致病外因和隐态地气水气场性外因，也是发病的一个重要的原因，但是在当今中医学界罕见这方面的论述，而在此书中熊先生都进行了阐述。



中医学的一些难题，在道医学的角度和层面来看，也就是一解而云消雾散了。例如“命门”问题，中医学界观点各异，并不统一，其实是由于缺乏深刻的内慧观，仅仅从文献及思辨方面进行探讨，甚至形成了各家学说。但从道医学内慧观角度一看，左玄肾门，右牝命门，就很清楚了。

八脉交会穴是如何与奇经八脉相联系的，这也是中医学界讨论的一个问题。在道医学内慧观角度来看，例如阴维脉中，上肢有一条重要的分支，一直未见前人立文字阐述，这就是在阴维脉的结构分布中，在表层天突穴的内部深层中，在主干阴维脉上，有一重要支脉，沿腋下和手臂内侧中线的深层下行，至内关而止，这就是内关通阴维脉的客观机理。这些都是来自深刻修身内慧观的结果。

道医学里面的阐述生命真相的内容非常丰富，非常值得我们去研究探讨甚至是实践。我们学习道医学和传统中医学，需要以道德修养、修心炼己为前提，必须精读深研《德道经》和《黄帝内经》。只有将此两部经典真正掌握，并且溶入自己的灵魂，我们才可能跨越历史中道德文化的迷失期，进入道德真境中去感受、体会以及实践道医学和传统中医学的灵魂，真实不虚地全面掌握传统道德文化大系统中的道医学和传统中医学中的理炁科学和理形科学。

道医学的学习掌握，需要与《太极内功养生》（待出版）相结合。在此书中，熊先生介绍了传统的太极修身方法——苍龙九式，及五德能量服食。这些方法动静结合，高度符合人体生理和自然规律，有助于习修者开穴、通脉、补能、库储，有助于内壮自身的精炁神三宝，为道医施治打下基础；并且道医医技的掌握，苍龙九式是一个重要的基础训练方法。

道医学的学习掌握，还需要和《老子人法地思想揭秘》互相参考。在此书中，熊先生介绍了老子人法地思想，上善治水理论，太极黑中魄魂神的机理等生命科学中的一些重要理论，这有助于深化人们对生命真相的认识。并且，只有医者内环境完成了人法地变化，八脉道系统基本通畅充盈，内环境与外环境交流获能比较自由，能量入能敷出，才能随缘进行道医临床研究实践。

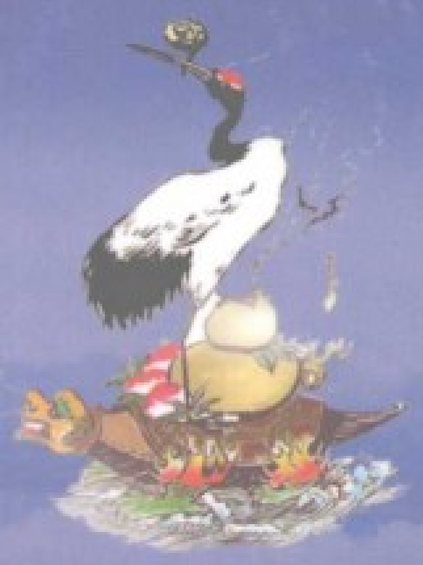
《道医学》一书，非常适合中西医医生、中西医院校教师和学生阅读，非常适合人们养生健身、防治疾病参考，非常适合有志于修身实践进入生命科学研究领域者参考。愿此书的面世，有助于中华道德根文化的复兴！有助于中医药学在当今的继承和发展！有助于人们认识生命的真相而和谐养生、防治疾病！有助于生命科学的研究！

衷心祝福每一位读者，德性品格纯真，五德能量淳厚，从生命控制的必然王国进入自由王国！

李德学 洪峰

2009 年 3 月 19 日

走进道医学



道德主宰着人身无形的精神系统和有形的生命系统，《道医学》的伟大作用在于其为人类的心身健康提供了道德这一普世的精神食粮，为人生的性命再造指出了最科学有效、简便易行的实践路径。由于《道医学》系统性地还原了中华道医的原貌，延续了古代修身、修真实践先驱的宝贵理论，它以巨大的视野从中西文化、哲学、科学等多个领域的对比中反证中华道德根文化的大智慧，它以通透的明白从三元（源）学和藏象学破解性命系统，它以前无古人的气魄披露了道医病因及诊治方式……使《道医学》成为可信、可学、可验、可行的医学宝典，凭借它的非凡力量，如果人人有幸得以拜读、认真实践、淳德归道，必将造就真正有道德内涵和精神能量的一代代炎黄子孙，再现“神州”风采。

责任编辑：韩金英
装帧设计：韩金英

ISBN 978-7-80214-549-8
9 787802 145498 >

定价：41.00 元

[General Information]
书名=道医学
作者=熊春锦著
页数=376
ss号=12238244
出版社=团结出版社
出版日期=2009.05

更多免费电子书，尽在东里书斋：http://dlsz.5d6d.com/