

《醫方明大論十之一》 EP3.6

第三章 3.4 中焦不通（上下氣不對流）（十之一・p.106-107）

原檔：游老師第009堂 00:22:40 起

素材：《醫方明大論》十之一；內容為學習整理，非醫療建議。

亮點・一句話

中焦是連接天地的樞紐，上行靠脾、下行靠右肝膽；中焦一通、上下對流，一關打通另一關自然鬆開。（p.106-108）

右降靠重力：器官為何都傾斜

器官都有傾斜角度：身體發動右低功能，自然傾斜，重的物質往右下流送、輕的往左上推升；重力、浮力與氣的自然分離三種力量，構成身體的代謝循環。（p.106）

右降大多來自天然的地心引力自然流送；當右降的管道被堵塞或管線病變，右降功能才會損傷，此時熱氣堆在上焦、中焦，下焦以下寒冷——即中醫說的《上熱質、燥熱質、陰體質》。（p.106）

右降受阻的四個病症（上熱下寒）

身體缺水：水份被上焦蒸發、口舌乾燥，尿量少；月經量少：重力下送力不夠，經血未完全排出、堆積生殖系統而經痛，久成婦病。（p.106）

便秘、口苦口臭：固體廢渣無重力下送，堆積腸道腐化生臭，臭氣逆回胃再從口出；潮紅、上火發炎、長青春痘：氣血堆上焦、臉部熱氣不散，廢物從毛孔排出遇冷凝結。（p.106）

3.4 中焦不通：天地不交

《上焦通天、下焦通地》，中焦是連接天地的樞紐，中焦閉鎖則天地不交。（p.106）

中焦上推的力氣主要由脾提供，下降的力主要由右肝膽提供；所以中焦無法運行（熱氣不升、濁氣不降），等於包含脾胃虛與肝臟不力。（p.106）

臨床症狀續列（p.107）

腹痛：胃消化後氣上不去也下不去，熱氣悶在胃腑、胃脹氣；四肢冰冷：主動力失靈，氣血到不了四肢末端。（p.107）

大便清稀、胃口不佳：脾陽不足、運化水穀精華減弱、水濕不化、清濁不分；肢體浮腫：喝水無法從脾往上輸送，直接流往腸道下肢。（p.107）

婦女白帶：熱氣傳下焦、蒸發生殖系統濕潤水分、凝成固態；倦怠神疲：脾推送無力，肝肺拿不到營養精華；水腫：三焦水無法循環、降到腿的水回不來。（p.107）

四大力氣連動：靠「時間順序」判斷

四個力量是連動、構成整體循環，症狀常重疊；要判斷哪個力氣出問題、哪個是被連鎖牽涉，就從病症的優先順序與時間先後下手。（p.107）

先發生的病症對應的是哪個力氣，後發病的是被連鎖引發——這是時間順序的判斷；病重者多已連鎖，可從先後順序推回最初的失衡在脾、心或腎。（p.107）

從氣血暢通下手：一關打通一關鬆

即使先後次序判斷錯誤也不是大問題，畢竟患者當下確實有幾個力氣都沒有了。（p.107）

只要從氣血暢通的角度下手，一關打通、另一關自然鬆開，也可以漸漸恢復整個氣的循環；差別在於治癒時間的效率。（p.107-108）

跨系列對照（相關節目）

靈樞18 營衛生會（黃帝內經系列 EP058）＝「上焦如霧、中焦如漚、下焦如瀆」，中焦不通即是三焦氣化斷鏈；素問08 靈蘭秘典論（十之三 EP24）＝「三焦者，決瀆之官，水道出焉」，水道不利則成水腫。（p.106-107）

素問22 藏氣法時論（十之三 EP32-35）＝「脾苦濕，急食苦以燥之」；素問11 五藏別論（十之三 EP27）＝「魄門亦為五藏使，水穀不得久藏」，對應便秘與濁氣不降。（p.106-107）

收束與預告

中焦是天地的天梯：脾推、肝降，雙力合一；會治病的人不追枝節，只把中間那扇門打開。（p.106-108）

上一集看右肝氣不降，這一集把中焦閉鎖講清楚；下一集進入 3.5 代謝不良重症，先看最典型的癌症（腫瘤）。（p.108）

本集腦圖

《醫方明大論十之一》

EP3.6

第三章 3.4 中焦不通

右降靠重力：器官為何都傾斜

器官都有傾斜角度：身體發動右低功能，自然傾斜，重的物質往右下流送、輕的往左上

右降大多來自天然的地心引力自然流送；當右降的管道被堵塞或管線病變，右降功能才

右降受阻的四個病症（上熱下寒）

身體缺水：水份被上焦蒸發、口舌乾燥，尿量少；月經量少：重力下送力不夠，經血未

便秘、口苦口臭：固體廢渣無重力下送，堆積腸道腐化生臭，臭氣逆回胃再從口出；潮

3.4 中焦不通：天地不交

《上焦通天、下焦通地》，中焦是連接天地的樞紐，中焦閉鎖則天地不交。（p.10

中焦上推的力氣主要由脾提供，下降的力主要由右肝膽提供，所以中焦無法

本集腦圖（續）



本集腦圖（續）

