

《醫方明大論十之二》 EP22

第四章 4. 節氣延遲（五種模式）（十之二・p.131-147）

素材：《醫方明大論》十之二；內容為學習整理，非醫療建議。

主軸：節氣延遲＝五行不及的落地——某行氣太弱被剋我者凌駕，免疫再叫出弱者之子來剋它

亮點・一句話

免疫系統的調節，是用【剋法】來平衡五臟動力：某一臟氣太小，另一臟動力就相對過大、凌駕其上，免疫就啟動第三臟把凌駕者壓回正常。（p.132）

節氣延遲的邏輯：不及＝被剋

五臟的氣動力，臟器的上升之氣稱陽、下降之氣稱陰；單一臟器講陰陽平衡，五臟各自有規矩，三陽加總與三陰加總才會總體平衡。（p.131）

某臟力氣太大稱「旺」，其他臟就跟著降低；調整的方法是另一臟器去抑制它，稱相剋。某臟氣太小，他臟必然相對過大——免疫啟動另一臟把凌駕者壓回正常。（p.131-132）

4.1 木氣延遲：木虛金旺火復起

歲木不及，燥迺大行。春風不動、遍地乾燥，草木晚榮；在人體稱《肺金旺》：腹部清冷、腋下淋巴堵塞而痛、下焦腸鳴、拉瀉如泥。（p.132-133）

金旺火復起：金欺木、木之子火復起救母，火陽茂盛把寒氣逼出、皮膚毒素從表層排出，痱子疹子紅點到處冒；肝虛了毒沒人解，肺金代打把毒從皮膚排出（越俎代庖）。（p.133-134）

4.2 火氣延遲：火虛水旺土復起

歲火不及，寒乃大行。該熱不熱、寒氣竄起；心火被寒侵襲：胸中痛、脇支滿、肩胛及兩臂內痛、鬱冒朦朧、心痛暴痞、髓脾如別。（p.135-136）

水旺土復起：心之子脾土起來抑制水，暝眩反應是《病驚漉腹滿，食飲不下，寒中腸鳴，泄注腹痛，暴驚痿痺，足不任身》——排便青黑、腸鳴、大量拉瀉、抽筋、腳不聽使喚。（p.136-137）

4.3 土氣延緩：土虛木旺金復起

歲土不及，風迺大行。濕氣不來、木氣凌駕：拉肚子霍亂、體重腹痛、筋骨時緊時鬆、肌肉跳動痠疼、善怒。（p.138-139）

木旺金復起：土之子肺金啟動，風木遭壓制；身體是兩腋下淋巴爆痛、下引小腹脹縮、大口喘息。若開淋巴止痛、抑喘藥，等同把免疫打回原形，病只好一半。（p.139-140）

4.4 金氣延遲：金虛火盛水復起

歲金不及，炎火迺行。秋燥不來、火氣凌駕：肩背痛、視線模糊，稍傷風就鼻塞噴嚏，火氣下降則腸熱拉瀉甚至便血。（p.142）

火盛水復起：免疫啟動水氣降火，陰陽兩氣相隔絕，陰氣反上行顱腔造成頭痛、延及頂發熱；若只給止頭痛藥，就是扼殺免疫。（p.143）

4.5 水氣延遲：水虛土旺木復起

歲水不及，濕乃大行。冬天不冷、土濕加熱氣：腹滿身重、濡泄寒瘧、腰股痛、臃腫股膝不便、足痿清厥、甚則跗腫。（p.145-146）

土旺木復起：土過旺則大自然與身體自動起大風調節，臉色變化無常、筋骨沾黏伸展不開、肌肉抽筋、目視不清、氣隔阻胸中痛於心腹。（p.146）

上醫療法四法（五模式共通）

治病要從病根（虛弱那一臟）下手，不可壓制復起。生物共振——共振肝／心／脾／肺；五音療法《宮商角徵羽相應脾肺肝心腎》；食療《肝酸、心苦、脾甘、肺辛》；光譜療法《肝心脾肺腎相應青赤黃白》多曬對應色光。（p.135、p.138、p.141、p.144）

五音對應：宮／土／脾，商／金／肺，角／木／肝，徵／火／心，羽／水／腎。（p.141）

暝眩反應與「病好一半」

這一節反覆點出：後發的不適是免疫系統啟動的暝眩反應，不是病；用藥止瀉、止喘、止頭痛＝打壓免疫，身體暫時舒服，病根卻還在。（p.137、p.143）

「如果患者感覺病只好了一半，大概八九不離十，就證明醫療的介入只是把暝眩反應打回原形。」不懂人體設計學，越看越虛，最終拖垮免疫力。（p.140、p.143）

跨系列對照（相關節目）

素問69 氣交變大論（十之三 EP10-11）：本集五段經文（歲木／火／土／金／水不及）皆出此篇，是節氣延遲的母文本。

素問66 天元紀大論、素問70 五常政大論、素問71 六元正紀大論（十之三）：五運六氣總綱與六十年運氣佈局，「復起」即六氣勝復；配六氣實戰（客主加臨）與60年運氣表落地。

素問67 五運行大論、素問68 六微旨大論、素問05 陰陽應象大論（十之三 EP01-04）；醫方法門 09 共振導引、26 五行學說、35 五臟動力肺臟。

收束與預告

歲氣不及偈：歲木若不及、肺金趁勢起……木虛金旺起；此時火剋金……金旺火復起（其餘四行同理）。人體免疫力、運作的邏輯、五臟平衡力、是用相約制。（p.147-148）
下一集 EP23：換個角度——患者如何選醫生：為什麼看10分鐘就開藥要警覺？為什麼病只會好一半？（p.148-155）

《醫方明大論十之二》

EP22

第四章 4. 節氣延遲

節氣延遲的邏輯：不及＝被剋

五臟的氣動力，臟器的上升之氣稱陽、下降之氣稱陰；單一臟器講陰陽平衡，五臟各自

某臟力氣太大稱「旺」，其他臟就跟著降低；調整的方法是另一臟器去抑制它，稱相剋

4.1 木氣延遲：木虛金旺火復起

歲木不及，燥迺大行。春風不動、遍地乾燥，草木晚榮；在人體稱《肺金旺》：腹部清

金旺火復起：金欺木、木之子火復起救母，火陽茂盛把寒氣逼出、皮膚毒素從表層排出

4.2 火氣延遲：火虛水旺土復起

歲火不及，寒乃大行。該熱不熱、寒氣竄起；心火被寒侵襲：胸中痛、脇支滿、肩胛及

水旺土復起：心之子脾土起來抑制水，暝眩反應是《病鶩塘腹滿，食飲不下，寒中腸鳴

4.3 土氣延緩：土虛木旺金復起

歲土不及，風迺大行。濕氣不來、木氣凌駕：拉肚子霍亂、體重腹痛、筋骨時緊時鬆、

本集腦圖（續）



本集腦圖（續）

暈眩反應與「病好一半」

這一節反覆點出：後發的不適是免疫系統啟動的暈眩反應，不是病；用藥止瀉、止喘、

「如果患者感覺病只好了一半，大概八九不離十，就證明醫療的介入只是把暈眩反應打

跨系列對照（相關節目）

素問69 氣交變大論（十之三 EP10-11）：本集五段經文（歲木／火／土／

素問66 天元紀大論、素問70 五常政大論、素問71 六元正紀大論（十之三）

素問67 五運行大論、素問68 六微旨大論、素問05 陰陽應象大論（十之三

收束與預告

歲氣不及：歲木若不及、肺金趁勢起……木虛金旺起；此時火剋金……金旺火復起（

下一集 EP23：換個角度——患者如何選醫生：為什麼看 10 分鐘就開藥要警