

第 27 集 學習清單 | 腦瘤

對應播客：《中醫視角下的腦瘤代謝真相》（9 分 30 秒）

出處：《醫方明大論十之一》第七章「應用病論」（第 22 堂）

系列：用人體動力學解說 36 種疾病（第 27 種）

補充出處：《醫方明大論十之五》「不正常細胞增生（瘤、腫瘤、癌症）」（10-5~6 醫典系列）

一、本集一句話

腦瘤不是腦裡「長了奇怪的東西」，而是代謝物堵在顱腔、代謝不下去——腫瘤古代稱「癰」，《內經》說成因只有兩個。

二、學習目標

- 能說出《內經》腫瘤的兩個成因：氣之息者（氣血無力）與氣之盛者（氣血太盛）。
- 能解釋長期頸動脈／腦幹淤塞、長期肝火晚睡如何形成腦瘤。
- 能說明「氣上得去、下不來」與上熱下冷的關係。
- 能對照主流「原因不明」與本書「代謝不良」。

三、本書論述重點（三病因）

病因	機轉	主要線索
1. 氣之息者（氣血無力）	氣血走到某處就停住，代謝物無法往前推送、堵住成瘤；頭部此型較少，除非長期頸部淤塞	長期頭暈頭痛被忽略；腦幹或頸動脈淤塞
2. 氣之盛者（氣血太盛）	氣血太盛帶來過多代謝物；肝火、心火上衝，熱氣上得去下不來，血一直往頭上衝，堵在顱腔	長期肝火大、晚睡；上熱下冷體質
3. 椎診＋動力（補充）	脊椎壓迫沾黏使左右循環不良；膻中閉鎖、氣弱血虛使全身代謝差	曾有車禍或久坐久站；按膻中痛、手腳冰冷

四、主流醫學重點

- 許女士案例：48 歲，長期半夜一兩點頭痛醒來、只睡兩小時；電腦斷層發現右側顳葉 5 公分腦瘤伴水腫；切片為多形性神經膠母細胞瘤（GBM）。
- GBM 佔腦瘤 38.2%，其次良性腦膜瘤約 13.4%、轉移性惡性腦瘤約 10.6%；發生原因不明。
- 症狀：頭痛、噁心、嘔吐、厭食、痙攣、人格／情緒改變、認知障礙；靠電腦斷層、磁共振影診斷。

●半夜頭痛機轉：睡眠時二氧化碳較高→血管擴張→壓迫腦部；醒來即緩解，故易延誤就醫。（摘錄自臺灣自由時報）

五、關鍵詞

癰、氣之息者、氣之盛者、頸動脈淤塞、肝火、上熱下冷、腦瘤、多形性神經膠原母細胞瘤、代謝不良、大腸原生菌。

六、自我觀察

- 長期頭暈頭痛+半夜痛醒→不可只當壓力／更年期，應及早就醫。
- 長期熬夜、肝火大、口苦易怒→偏「氣之盛」型。
- 曾有頸部長期淤塞、車禍史→偏「氣之息／椎診」型。

七、反思問題

1. 為什麼連開刀的醫師都說腦瘤「原因不明」？
2. 「氣上得去、下不來」——熬夜如何把代謝物堆在頭部？
3. 腫瘤只有兩個成因（氣血無力、氣血太盛），你屬哪一種？