

第 32 集 學習清單 | 腎臟萎縮

對應播客：《腎臟萎縮：被堵而非壞死》（10 分 49 秒）

出處：《醫方明大論十之一》第七章「應用病論」（第 23 堂）

系列：用人體動力學解說 36 種疾病（第 32 種）

一、本集一句話

腎臟萎縮不是腎臟「死掉了」，而是它被堵住了；人體的細胞，沒有你想像的那麼容易死。

二、學習目標

- 能說出腎臟萎縮的三個原因：感染、受傷、堵塞，並指出真正要針對的是「堵塞」。
- 能用「一千六百年前的種子仍能再生」說明細胞不容易真正死亡。
- 能解釋為何古典醫學「沒有腎毒、也沒有腎臟病，只有強弱」。
- 能記住排腎毒四方法：喝水（熟水）、杜仲茶、晚飯前一杯水、蘋果。
- 能說明為何「手術是搶救，不是治療」。

三、本書論述重點（三病因）

病因	機轉	主要線索
1. 感染	細菌攻擊使細胞受損、作戰死亡	另當別論
2. 受傷	任何臟器受傷都可能受損	另當別論，不算病因
3. 堵塞	組織間隙被堵、細胞被包圍，營養氣血供不進去；腎臟水回收系統的過濾器被堵塞	肌酸酐升高、分解毒素能力下降（俗稱尿毒／腎毒）

四、本書其他重點

- 主流說「舊細胞死、新細胞不再生＝萎縮」；本書認為細胞極不容易真正死亡，會停滯等待（《瑜伽師地論》「同處不相離」：幹細胞長在哪就有哪裡的功能）。
- 古典醫學沒有「腎毒」這說法，也沒有「腎臟病」；腎臟只有強弱，沒有生病——如一個水處理系統，能力可降，但不會百分之百故障。
- 排腎毒四方法：① 喝水（早晨一杯「熟水」，非生水）② 杜仲茶（杜仲葉 12g＋綠茶 3g，沸水沖泡 10 分鐘）③ 晚飯前一杯水（沖刷膀胱、防膽結石腎結石）④ 蘋果（蘋果酸促蠕動、利尿清潔尿道）。
- 喝熟水再配合生物共振，可很快把腎功能拉上來；實際個案中被宣判要洗腎者，連續三個月即見指數拉回。

五、補充：10-5~6 醫典系列

- 《腎衰竭》（古典病名「腎風」）：① 身體結構—肺金弱（肺金不生腎水）② 通訊系統—中樞控制腎／心的訊息被壓迫（胸椎 T11-12、T1-T2 壓痛）③ 動力系統—心火

旺（源於壇中堵塞），心火欺肺金、肺金不生腎水。

● 症狀：手掌紅溼熱、按壇中痛、淺眠多夢、傍晚腳水腫、尿滴滴、用力漏尿、臉頰肌肉下垂、不愛說話。

● 對策：養腎飲食（黑色食物）、中焦／腎臟／解毒酵素、撥開壇中穴、按大陵與少府穴洩心火、生物共振腎臟與壇中、五音發台語「羽」音、拍打膝窩吊傷洩腎毒。

● 《洗腎》：台灣衛福部標準（肌酸酐>10 或腎絲球<5 可考慮）；中醫認為腎萎縮、中樞訊號受阻、上熱下寒為因。古典：「被冤枉洗腎者，臨床所見，為數不少。」

● 古典引述：素問・風論「以冬壬癸中於邪者為腎風，病生在腎，名為腎風」。

六、主流醫學重點

● 腎萎縮要考慮：先天性腎發育不全、末期腎病（腎衰竭、尿毒症）、糖尿病腎病變、腎移植排異、慢性腎小球腎炎、腎皮質損壞、急性腎小管壞死、高血壓腎硬化、單／雙側腎縮小、慢性腎盂炎。

● 腎絲球過濾率低於 50% 即算腎損傷；血中肌酸酐、尿素氮升高。

● 治療：戒菸酒、注意休息；單側萎縮可考慮手術拿掉；肌酸酐升高可透析（洗腎）；控制蛋白質攝取；抗纖維化治療。

● 老師批評：手術是「搶救」，不是「治療」——四輪進廠、三輪出廠不算維修。

七、關鍵詞

腎臟萎縮、堵塞、肌酸酐、腎毒／尿毒、熟水、杜仲茶、蘋果、生物共振、肺金不生腎水、心火旺、壇中閉鎖、上熱下寒、腎風、五音羽音、洗腎。

八、自我觀察

● 手掌紅、溼、熱，按壇中穴會痛 → 心火旺線索。

● 傍晚腳水腫、體力撐不到中午、尿滴滴、用力會漏尿 → 腎氣不足。

● 淺眠多夢、額頭易出汗、睡醒喉嚨乾 → 上熱下寒。

● 早晨起床先喝一杯「熟水」，是簡單的養腎起手式。

九、反思問題

1. 如果細胞不容易死，那「萎縮」到底是壞死，還是被堵住了？
2. 為什麼古典醫學「只有強弱、沒有腎臟病」？這對治療方向有何影響？
3. 「被冤枉洗腎」——尺脈還在、腎臟不冷，為何檢查卻說它壞了？