

《醫方明大論十之一》 EP10_13

第十章 10.2 臨床案例12：失眠、眼壓高、頭疼、肩痠、手麻、頸椎下疹子、心絞痛、MC 混亂……（十之一・p.373-375）

原檔：游老師第035堂（起）

素材：《醫方明大論》十之一；內容為學習整理，非醫療建議。主軸：20 年求醫的長症狀清單，源頭只有一個——壇中沒開；按診是一張全身神經地圖，冷觸是確診證據。

亮點・一句話

女性 37 歲，金融業高管，求醫歷史超過 20 年，身體從來沒有舒適過；心絞痛時感覺就快往生，內心隨時準備迎接死亡。（p.373）

從一個壇中堵塞開始，二十年一路發展蔓延，到全身是氣滯，居然到處求診二十年沒有得到解決——這就是現代醫學完全失去宏觀的典型。（p.375）

症狀清單與患者圖像

失眠，眼壓高，頭疼，肩膀痠疼，手麻，頸椎下皮膚疹子長不停，心絞痛，胸圍痛整圈，MC 混亂，胸悶，腎臟功能差，肺有兩個小腺瘤，膝蓋痛，手腳冰冷，無法久站，腰部兩邊痠疼、心跳慢、容易喘。（p.373）

家源自小常常被訓練摔跤，自認摔了太多傷；十幾歲起中醫西醫無所不醫，貼藥膏吃藥品已成習慣，求醫超過 20 年，因緣際會自己找上門。（p.373）

診斷（一）：壇中沒開

脈診：兩手尺脈明顯偏弱，這是壇中沒開跡象。（p.373）

按診壇中：壇中水平直線對到背後胸椎，對正脾胃神經一直線，兩端按下都喊痛。（p.373）

溫診下丹田：壇中既然沒開，必然上熱下冷，觸診肚臍下三指幅，冷觸明顯。（p.373）

診斷（二）：一張全身神經地圖

頸椎：C7、C8 按下明顯喊痛，這是手掌神經壓迫、手麻的原因。（p.373）

胸椎：T1、T2 按下痛＝心臟神經壓迫、心絞痛；T7、T8 按下痛＝對應壇中沒開、脾胃神經異常、導致沒有餓感。腰椎 L3、L4 按下痛＝膝蓋神經反射異常、膝蓋痛的原因。（p.373）

腳踝：按下肌肉彈回慢，這是水氣重的跡象，身體溼氣高。頸動脈：堵塞中度，中府穴堵塞，往下腋下淋巴繞到乳房上緣按診喊痛，屬於乳癌前兆。（p.373）

冷觸確診：心臟在低溫工作

膝蓋：體濕腰椎壓迫，觸診膝蓋冰冷積水（患者告知有發炎紀錄），就此確診。（p.374）

下焦：冷觸堆積到腎臟，患者反應腎功能差，就此確診。心臟：靠近心臟位置明顯冷觸，這是心跳慢的原因（心臟在低溫工作）。（p.374）

呼吸：壇中不力一二十年，上熱烘烤肺臟，有輕微肺腺硬化，也是腺瘤病因，沒有纖維化已經算是大幸。臉色：顏面兩眼上緣明顯青筋浮面，是心絞痛恐慌引起驚嚇的痕跡。
(p.374)

調理七步

用調理壇中的酵素請患者攜回飲用（整骨後才開始飲用，以確保藥氣能行），優先啟動身體下陰上陽的循環，避免代謝不良繼續堆積堵塞——這是解除根本病因的最優先程序。
(p.374)

立即安排整脊，解除頸椎、胸椎、腰椎到處滑脫壓迫神經的全身疼痛，尤其是心絞痛，這會引發極度恐慌的不安情緒。(p.374)

穿生物共振背心預防乳房堵塞成乳癌，每天自行擠壓按摩；用生物共振材料圍著頸子，讓顱腔代謝加速下洩，舒緩頭疼、腦壓高、失眠。(p.374)

用生物共振材料置放於壇中穴，降低心臟負擔、加速打開壇中軸；用生物共振當睡墊，加速全身濕氣排除。(p.374)

求診當下先熱敷揉開壇中，配合冷卻口腔方式，讓胸口熱氣對流出來；患者當下打了幾次隔，眼壓腦壓立即下降，自述眼睛立刻亮了起來；離開後三小時電話告知，身體的熱氣一直出來。(p.374)

後續：心絞痛從此解除

經過幾回整脊，所有神經壓迫解除，身體再也沒有疼痛處了，最恐慌的心絞痛，從此解除。(p.374)

後續的下焦寒冷、腎臟機能提升，都已經不是緊急順位，透過古典五行邏輯藥方調理，根本不是甚麼難事；這個邏輯在本書 5.3.2 的十年養大病章節中解釋得很清楚。(p.375)
胸部的堵塞形成乳癌風險，除使用生物共振外，請患者自己配合每日熱敷與擠壓。(p.375)

反省：失去宏觀的現代醫學

又是一個典型的患者覺受全身是病、隨時感覺自己要往生，但主流醫學無法檢驗任何症狀的個案，這樣的情況太多太多了。(p.375)

從一個壇中堵塞開始，二十年一路發展蔓延，到全身是氣滯，居然到處求診二十年沒有得到解決；附件是主流醫學檢查後的醫生建議，真的只能說《隔靴搔癢、難有作為》。
(p.375)

收束與預告

偈頌：「尺脈弱無力，壇中久未開；一處不通處，二十年成災。」(p.373-375)

預告 EP10_14：一出生就左腳腫大，已經六歲，沒有醫生能醫治。(p.376-379)

《醫方明大論十之一》

EP10_13

第十章 10.2 臨床案例1
2：失眠、眼壓高、頭
疼、肩痠、手麻、頸椎
下疹子、心絞痛、MC
混亂……

症狀清單與患者圖像

失眠，眼壓高，頭疼，肩
膀痠疼，手麻，頸椎下皮
膚疹子長不停，心絞痛，
胸圍痛整圈，MC 混亂，
胸悶，腎臟功能差，肺有
兩個小腺瘤，膝蓋痛，手
腳冰冷，無法久站，腰部
兩邊痠疼、心跳慢、容易
喘。（p.373）

家源自小常常被訓練摔跤
，自認摔了太多傷；十幾
歲起中醫西醫無所不醫，
貼藥膏吃藥品已成習慣，
求醫超過 20 年，因緣際
會自己找上門。（p.373
）

診斷（一）：壇中沒開

脈診：兩手尺脈明顯偏弱
，這是壇中沒開跡象。（
p.373）

按診壇中：壇中水平直線
對到背後胸椎，對正脾胃
神經一直線，兩端按下都
喊痛。（p.373）

溫診下丹田：壇中既然沒
開，必然上熱下冷，觸診
肚臍下三指幅，冷觸明顯
。（p.373）

本集腦圖（續）

診斷（二）：一張全身神經地圖

頸椎：C7、C8 按下明顯喊痛，這是手掌神經壓迫、手麻的原因。（p.373）

胸椎：T1、T2 按下痛＝心臟神經壓迫、心絞痛；T7、T8 按下痛＝對應壇中沒開、脾胃神經異常、導致沒有餓感。腰椎 L3、L4 按下痛＝膝蓋神經反射異常、膝蓋痛的原因。（p.373）

腳踝：按下肌肉彈回慢，這是水氣重的跡象，身體溼氣高。頸動脈：堵塞中度，中府穴堵塞，往下腋下淋巴繞到乳房上緣按診喊痛，屬於乳癌前兆。（p.373）

本集腦圖（續）

冷觸確診：心臟在低溫工作

膝蓋：體濕腰椎壓迫，觸診膝蓋冰冷積水（患者告知有發炎紀錄），就此確診。（p.374）

下焦：冷觸堆積到腎臟，患者反應腎功能差，就此確診。心臟：靠近心臟位置明顯冷觸，這是心跳慢的原因（心臟在低溫工作）。（p.374）

呼吸：壇中不力一二十年，上熱烘烤肺臟，有輕微肺腺硬化，也是腺瘤病因，沒有纖維化已經算是大幸。臉色：顏面兩眼上緣明顯青筋浮面，是心絞痛恐慌引起驚嚇的痕跡。（p.374）

本集腦圖（續）

調理七步

用調理壇中的酵素請患者攜回飲用（整骨後才開始飲用，以確保藥氣能行），優先啟動身體下陰上陽的循環，避免代謝不良繼續堆積堵塞——這是解除根本病因的最優先程序。（p.374）

立即安排整脊，解除頸椎、胸椎、腰椎到處滑脫壓迫神經的全身疼痛，尤其是心絞痛，這會引發極度恐慌的不安情緒。（p.374）

穿生物共振背心預防乳房堵塞成乳癌，每天自行擠壓按摩；用生物共振材料圍著頸子，讓顱腔代謝加速下洩，舒緩頭疼、腦壓高、失眠。（p.374）

用生物共振材料置放於壇中穴，降低心臟負擔、加速打開壇中軸；用生物共振當睡墊，加速全身濕氣排除。（p.374）

求診當下先熱敷揉開壇中，配合冷卻口腔方式，讓胸口熱氣對流出來；患者當下打了幾次嗝，眼壓腦壓立即下降，自述眼睛立刻亮了起來；離開後三小時電話告知，身體的熱氣一直出來。（p.374）

本集腦圖（續）

後續：心絞痛從此解除

經過幾回整脊，所有神經壓迫解除，身體再也沒有疼痛處了，最恐慌的心絞痛，從此解除。（p.374）

後續的下焦寒冷、腎臟機能提升，都已經不是緊急順位，透過古典五行邏輯藥方調理，根本不是甚麼難事；這個邏輯在本書 5.3.2 的十年養大病章節中解釋得很清楚。（p.375）

胸部的堵塞形成乳癌風險，除使用生物共振外，請患者自己配合每日熱敷與擠壓。（p.375）

反省：失去宏觀的現代醫學

又是一個典型的患者覺受全身是病、隨時感覺自己要往生，但主流醫學無法檢驗任何症狀的個案，這樣的情況太多太多了。（p.375）

從一個壇中堵塞開始，二十年一路發展蔓延，到全身是氣滯，居然到處求診二十年沒有得到解決；附件是主流醫學檢查後的醫生建議，真的只能說《隔靴搔癢、難有作為》。（p.375）

本集腦圖（續）

