

《醫方明大論十之一》 EP10_14

第十章 10.2

臨床案例13：一出生就左腳腫大，已經六歲，沒有醫生能醫治（十之一・p.376-379）

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：腳腫不是腳病——檢查竟見肝臟機能低下與造血不足，脊椎 T4~T8 沾黏正是肝臟與造血神經。

亮點・一句話

孩子從生出來就左腳比較腫大，一歲前看許多名醫都無法醫治，只有「觀察」兩字；一歲半開刀切片為良性的血管瘤。（p.376）

健檢報告是肝臟嚴重功能低下、血液品質不好，這和腳踝腫大似乎談不上任何關係——直接聯想到《厥陰肝》。（p.376）

病史：只有「觀察」兩字

媽媽來信：出生即左腳較腫，一歲前看許多名醫都無法治，只有觀察；若沒消、越來越大，最後只有開刀一路。（p.376）

後來找氣功老師調理，嬰兒時身體有點歪斜，調理後較沒有明顯歪斜，但腳仍沒消腫；一歲半選擇開刀，取出腳背較腫的組織，切片化驗結果是良性的血管瘤；開刀後在腳背裡面打了微血管凝固劑。（p.376）

成長現況：治標不治本

現在孩子六歲，左腳腳踝會隨著年紀變大而整體跟著大，沒有因為長大而拉平；鞋子要穿醫療專用的球鞋。（p.376）

左腳腳底也比較腫，所以右腳要補上高度差，否則會長短腳，走路會影響脊椎跟骨盆腔、肩膀一邊高一邊低的問題；目前只是治標不治本。（p.376）

ANS：腳腫之外的意外發現

健檢報告是肝臟嚴重功能低下，血液品質不好，這和腳踝腫大似乎談不上任何關係；父母看見的是外觀，很少孩子這麼小就會去全身健檢。（p.376）

但一檢查出來發現肝臟機能已經受損、造血機能也不足，這讓我們直接聯想到《厥陰肝》。經脈是唯一連結臟器與肢體的通道。（p.376）

為何受損？出生時就這樣，初步推論可能在生產時，拉動或倒吊拍打造成的傷害；這些都是理論的推斷，臨床還需驗證，所以請患者過來。（p.376-377）

按診・脊椎・望診：驗證報告

按診：沿著足厥陰肝按相關穴位，小孩覺得痛；母親說從小氣功師父就是幫她調理這條筋絡，現在才能這麼好。（p.377）

脊椎：胸椎 T4~T8 可以觸到擠壓沾黏，這幾節剛好是肝臟和造血機能神經，驗證了檢驗報告結果。（p.377）

望：從背後觀察，兩手下垂長短差了近五公分，明顯骨架歪斜；從側面觀察，右胸骨突出，顯然也是擠壓造成。（p.377）

三者完全一致

診斷結果：很明確小孩是出生時，骨架和脊椎就受損。母親明確告知是自然產，一出生醫院為了避免醫療糾紛當場就拍照，是一出生就這個樣子。（p.377）

母親也告知小孩在腹中時就太大，出生時四千多公克，她清楚是在腹中時就擠壓造成。現況、檢驗報告、母親述說三者完全一致；家屬從沒想過脊椎也會造成肝功能和造血機能的問題。（p.377）

調理：整脊、共振床墊、追蹤

安排整脊：針灸針對的是經絡穴位，但源頭總開關在脊椎神經，總電源沒開，線路後端再暢通也無法根治；針灸能讓四肢氣血暢通，卻無法針到內臟部位。（p.378）

腳骨：腳踝關節、指關節全部異位，只花了五六分鐘就整回；頸椎也有異位；胸椎多處異位。第一次整脊就把所有異位骨頭整回去，理論上一兩個月，腫脹的腳踝和前胸骨架會在氣順後逐漸恢復正常外觀。（p.378）

睡生物共振床墊：脊柱間隙打開，身體環場氣才能對流，用生物共振加速小孩的氣血，能加速復原速度。（p.378）

定期追蹤：一個月後母親量小孩的腳踝周長，已經少了 0.5 公分，小孩也自己反應穿鞋子時鞋子鬆了，證明腫脹的腳盤已經開始消腫（基於患者隱私不附照片）。（p.378）

反省：一條經脈通十科

肝臟機能、造血功能、腳拇趾延伸整隻腿，這三者關係就是《足厥陰肝》串聯。（p.378）

醫學分科的結果，就演變成要看骨科、神經科、內科、血液科、內分泌科……但是誰來整合呢？一條經脈通十科，主流醫學當然就沒轍了。（p.378）

腳踝腫大，不清楚為何腫大就開刀切小，那肝臟機能呢？造血機能呢？這真不知是甚麼療法。父母和孩子六七年的折磨終於紓解了。（p.378）

附件檢驗報告黃色標註：「七歲的小朋友，怎麼可能肝臟和血液有如此問題」。（p.379）

收束與預告

偈頌：「腳腫非腳病，肝血是根由；總電源一開，六載苦終休。」（p.376-378）

預告 EP10_15（附件）：醫療經濟學。（p.380-382）

《醫方明大論十之一》

EP10_14

第十章 10.2 臨床案例1
3：一出生就左腳腫大，
已經六歲，沒有醫生
能醫治

病史：只有「觀察」兩字

媽媽來信：出生即左腳較腫，一歲前看許多名醫都無法治，只有觀察；若沒消、越來越大，最後只有開刀一路。（p.376）

後來找氣功老師調理，嬰兒時身體有點歪斜，調理後較沒有明顯歪斜，但腳仍沒消腫；一歲半選擇開刀，取出腳背較腫的組織，切片化驗結果是良性的血管瘤；開刀後在腳背裡面打了微血管凝固劑。（p.376）

成長現況：治標不治本

現在孩子六歲，左腳腳踝會隨著年紀變大而整體跟著大，沒有因為長大而拉平；鞋子要穿醫療專用的球鞋。（p.376）

左腳腳底也比較腫，所以右腳要補上高度差，否則會長短腳，走路會影響脊椎跟骨盆腔、肩膀一邊高一邊低的問題；目前只是治標不治本。（p.376）

本集腦圖（續）

ANS：腳腫之外的意外發現

健檢報告是肝臟嚴重功能低下，血液品質不好，這和腳踝腫大似乎談不上任何關係；父母看見的是外觀，很少孩子這麼小就會去全身健檢。（p.376）

但一檢查出來發現肝臟機能已經受損、造血機能也不足，這讓我們直接聯想到《厥陰肝》。經脈是唯一連結臟器與肢體的通道。（p.376）

為何受損？出生時就這樣，初步推論可能在生產時，拉動或倒吊拍打造成的傷害；這些都是理論的推斷，臨床還需驗證，所以請患者過來。（p.376-377）

按診・脊椎・望診：驗證報告

按診：沿著足厥陰肝按相關穴位，小孩覺得痛；母親說從小氣功師父就是幫她調理這條筋絡，現在才能這麼好。（p.377）

脊椎：胸椎 T4~T8 可以觸到擠壓沾黏，這幾節剛好是肝臟和造血機能神經，驗證了檢驗報告結果。（p.377）

望：從背後觀察，兩手下垂長短差了近五公分，明顯骨架歪斜；從側面觀察，右胸骨突出，顯然也是擠壓造成。（p.377）

本集腦圖（續）

三者完全一致

診斷結果：很明確小孩是出生時，骨架和脊椎就受損。母親明確告知是自然產，一出生醫院為了避免醫療糾紛當場就拍照，是一出生就這個樣子。（p. 377）

母親也告知小孩在腹中時就太大，出生時四千多公克，她清楚是在腹中時就擠壓造成。現況、檢驗報告、母親述說三者完全一致；家屬從沒想過脊椎也會造成肝功能和造血機能的問題。（p.377）

本集腦圖（續）

調理：整脊、共振床墊、追蹤

安排整脊：針灸針對的是經絡穴位，但源頭總開關在脊椎神經，總電源沒開，線路後端再暢通也無法根治；針灸能讓四肢氣血暢通，卻無法針到內臟部位。（p.378）

腳骨：腳踝關節、指關節全部異位，只花了五六分鐘就整回；頸椎也有異位；胸椎多處異位。第一次整脊就把所有異位骨頭整回去，理論上一兩個月，腫脹的腳踝和前胸骨架會在氣順後逐漸恢復正常外觀。（p.378）

睡生物共振床墊：脊柱間隙打開，身體環場氣才能對流，用生物共振加速小孩的氣血，能加速復原速度。（p.378）

定期追蹤：一個月後母親量小孩的腳踝周長，已經少了 0.5 公分，小孩也自己反應穿鞋子時鞋子鬆了，證明腫脹的腳盤已經開始消腫（基於患者隱私不附照片）。（p.378）

本集腦圖（續）

反省：一條經脈通十科

肝臟機能、造血功能、腳拇趾延伸整隻腿，這三者關係就是《足厥陰肝》串聯。（p.378）

醫學分科的結果，就演變成要看骨科、神經科、內科、血液科、內分泌科…
…但是誰來整合呢？一條經脈通十科，主流醫學當然就沒轍了。（p.378）

腳踝腫大，不清楚為何腫大就開刀切小，那肝臟機能呢？造血機能呢？這真不知是甚麼療法。父母和孩子六七年的折磨終於紓解了。（p.378）

附件檢驗報告黃色標註：
「七歲的小朋友，怎麼可能肝臟和血液有如此問題」。（p.379）

收束與預告

偈頌：「腳腫非腳病，肝血是根由；總電源一開，六載苦終休。」（p.376-378）

預告 EP10_15（附件）：
醫療經濟學。（p.380-382）