

《醫方明大論十之一》 EP10_3

第十章 10.2 臨床案例02：頸椎壓迫、喘、無法運動（十之一・p.334-335）

原檔：游老師第033堂起（堂次依任務書對照表，屬推測）

素材：《醫方明大論》十之一；內容為學習整理，非醫療建議。主軸：所有的病超不出組織結構／動力／神經三者；初判壇中穴閉鎖無效後，回頭查出 C7 頸椎神經壓迫。

亮點・一句話

患者外表健康、沒有疾病史，卻自己感覺身體就是有問題，具體又說不出甚麼問題——只好陪伴其他患者一起來看看是否能找出問題。（p.334）

依照人體設計理論，所有的病，絕對超不出組織結構、動力、神經三者之一，所以只剩神經問題的可能。（p.335）

個案背景與症狀

患者：52 歲，女性，外表健康，沒有疾病史；自己感覺身體就是有問題，具體又說不出甚麼問題。（p.334）

症狀：手腳明顯冰冷、容易喘，走路運動時造成很大的困擾，也會偶爾失眠；沒有車禍撞擊、摔倒、傷害紀錄，也沒有遺傳病史。但這個喘、累，造成她生活很大困擾。（p.334）

第一輪診斷：壇中穴閉鎖

依人體動力學，容易喘是心火旺或是肝火旺，另外可能是心臟肌肉鬆弛（氣逆造成二尖瓣脫垂、心室肥大、心律不整），加上壇中穴閉鎖，必是其中之一。（p.334）

心火若旺，失眠、心悸、乾咳、心律不整、手心熱等現象多少會一併發生，患者沒有心火旺的伴隨症狀；按壓壇中穴喊痛。因沒有車禍或撞擊紀錄，就沒有檢查脊椎，判斷是壇中穴堵塞，請醫生開打通壇中氣脈藥方。（p.334）

病因判定：壇中穴不開——除了偶爾心悸，手腳冰冷是壇中穴問題的主要病相。（p.334）

轉折：一個月後手腳冰冷沒改善

醫生開的處方經過煉丹術加強藥效，有把握 100% 有效，長期以來沒有打不開壇中穴的，何況該患者病不是嚴重型的——但一個月後回報手腳冰冷沒有改善，令團隊很驚訝。（p.334）

再度觸診：手掌手指確實依然冰冷，但手腕卻是正常的溫度；反覆觸診，手掌與手臂溫差差異很大。一般手掌和手臂溫差大是腎水不足徵候，但患者不是心火不旺；手腕又沒有受傷過，經絡不可能在這裡阻塞。（p.334）

診斷翻案：C7 頸椎神經壓迫

既然結構、動力都排除，只剩神經問題的可能。頸椎神經第七節控管手指肌肉，按下去時患者明顯疼痛——確定是頸椎壓迫神經。（p.335）

再觸診手掌和手腕，發現溫差明顯有個斷層：手腕往手掌方向三指幅內溫差極大，足以證明是神經反射異常造成，因為控管的兩對神經在此分野。（p.335）

追出病因：冰箱冷凍庫的門

患者訝異為何頸椎會壓迫；前次問診已問過撞擊或車禍，患者確定都沒有，觀察站立平衡姿勢、脊椎也沒有彎曲，所以對脊椎疏忽了。（p.335）

老師肯定告知「一定有撞擊過，回去慢慢想，想到了請告知一聲」；三天後患者回電：幾年前開冰箱時，抬頭撞到冰箱上層冷凍庫的門，確實撞到頸椎那個位置。經過幾次頸椎矯正，多年困擾的問題就解決了。（p.335）

診斷基本常識：機器三系統＝人體三系統

一台機器或儀器的故障，絕對不出三個系統：一是結構，二是感應器，三是動力。人體除了精神情緒的病以外也一樣：一是肌肉骨骼（結構），二是神經系統（感應器），三是氣血（動力）。（p.335）

主流醫學的精密設備幾乎全部集中在結構，只能微觀組織結構；X光、核磁共振、任何掃描都只觀察組織結構，氣血（動力系統）與感應系統（神經）從來就是看不見。所以非常多醫院告訴患者「你沒有病」，患者身體卻一直感覺不舒服、求助無門——臨床診斷只要全面顧及這三個系統，很難找不出病因。（p.335）

反省：說不出病痛的人最易被耽誤

患者自己也說不出具體情況，所以不知道如何求醫。一般人就是認為身體虛弱，就吃坊間一堆號稱神奇不已的健康食品；健康食品市場的龐大，正是主流醫學有太多缺口、太多含糊不清的領域。（p.335）

患者連要看哪一科都無法釐清，所以鮮少向主流醫學求助；經驗上求助也無效，於是聽天由命、自己充當醫生。其實這樣的氣血瘀滯，在古典醫學從人體動力學來診治，輕而易舉。（p.335）

收束與預告

偈頌：「結構、感應、動力，三者之外無病；斷層三指幅，問診莫漏舊傷。」（p.334-335）

預告 EP10_4：臨床案例03 腎臟病、糖尿，血脂高，容易疲累、失眠。（p.336-339）

《醫方明大論十之一》

EP10_3

第十章 10.2 臨床案例02：頸椎壓迫、喘、無法運動

個案背景與症狀

患者：52歲，女性，外表健康，沒有疾病史；自己感覺身體就是有問題，具體又說不出甚麼問題。（p.334）

症狀：手腳明顯冰冷、容易喘，走路運動時造成很大的困擾，也會偶爾失眠；沒有車禍撞擊、摔倒、傷害紀錄，也沒有遺傳病史。但這個喘、累，造成她生活很大困擾。（p.334）

第一輪診斷：壇中穴閉鎖

依人體動力學，容易喘是心火旺或是肝火旺，另外可能是心臟肌肉鬆弛（氣逆造成二尖瓣脫垂、心室肥大、心律不整），加上壇中穴閉鎖，必是其中之一。（p.334）

心火若旺，失眠、心悸、乾咳、心律不整、手心熱等現象多少會一併發生，患者沒有心火旺的伴隨症狀；按壓壇中穴喊痛。因沒有車禍或撞擊紀錄，就沒有檢查脊椎，判斷是壇中穴堵塞，請醫生開打通壇中氣脈藥方。（p.334）

病因判定：壇中穴不開——除了偶爾心悸，手腳冰冷是壇中穴問題的主要病相。（p.334）

本集腦圖（續）

轉折：一個月後手腳冰冷
沒改善

醫生開的處方經過煉丹術加強藥效，有把握 100% 有效，長期以來沒有打不開壇中穴的，何況該患者病不是嚴重型的——但一個月後回報手腳冰冷沒有改善，令團隊很驚訝。（p.334）

再度觸診：手掌手指確實依然冰冷，但手腕卻是正常的溫度；反覆觸診，手掌與手臂溫差差異很大。一般手掌和手臂溫差大是腎水不足徵候，但患者不是心火不旺；手腕又沒有受傷過，經絡不可能在這裡阻塞。（p.334）

診斷翻案：C7 頸椎神經
壓迫

既然結構、動力都排除，只剩神經問題的可能。頸椎神經第七節控管手指肌肉，按下去時患者明顯疼痛——確定是頸椎壓迫神經。（p.335）

再觸診手掌和手腕，發現溫差明顯有個斷層：手腕往手掌方向三指幅內溫差極大，足以證明是神經反射異常造成，因為控管的兩對神經在此分野。（p.335）

本集腦圖（續）

追出病因：冰箱冷凍庫的門

患者訝異為何頸椎會壓迫；前次問診已問過撞擊或車禍，患者確定都沒有，觀察站立平衡姿勢、脊椎也沒有彎曲，所以對脊椎疏忽了。（p.335）

老師肯定告知「一定有撞擊過，回去慢慢想，想到了請告知一聲」；三天後患者回電：幾年前開冰箱時，抬頭撞到冰箱上層冷凍庫的門，確實撞到頸椎那個位置。經過幾次頸椎矯正，多年困擾的問題就解決了。（p.335）

診斷基本常識：機器三系統＝人體三系統

一台機器或儀器的故障，絕對不出三個系統：一是結構，二是感應器，三是動力。人體除了精神情緒的病以外也一樣：一是肌肉骨骼（結構），二是神經系統（感應器），三是氣血（動力）。（p.335）

主流醫學的精密設備幾乎全部集中在結構，只能微觀組織結構；X光、核磁共振、任何掃描都只觀察組織結構，氣血（動力系統）與感應系統（神經）從來就是看不見。所以非常多醫院告訴患者「你沒有病」，患者身體卻一直感覺不舒服、求助無門——臨床診斷只要全面顧及這三個系統，很難找不出病因。（p.335）

本集腦圖（續）

