

《醫方明大論十之一》 EP10_7

第十章 10.2 臨床案例06：腎臟完全敗壞、造血機能敗壞、肝臟中毒、心臟極度疲累（十之一・p.347-350）

原檔：游老師第034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：健檢數據與現場景象完全違反——三焦氣通、八問正常，卻背著「該住加護病房」的報告；患者終究抵不過恐嚇而洗腎。

亮點・一句話

這是個非常典型的《儀器數據和現實情況完全違反》的個案。（p.348）

這又是一件典型的《不聽從身體的話，被儀器害慘了》個案。（p.349）

個案背景與矛盾

陳先生 48 歲，已經被醫生建議洗腎多年了，還是沒有去洗腎。因為患者覺得：我從小就是這樣，根本沒有感覺自己生病，完全無法接受醫生的建議；日子也過得很正常，正常上班、正常作息，完全沒有生病跡象。（p.347）

患者自己每次看到檢驗數據還是有些擔心，這種矛盾已經很多年。身旁的親友沒有一個認同患者自己的看法，都建議他聽從醫生的建議——因為《健檢報告太嚇人，如附件。依照主流醫學對此報告的判讀，陳先生早在幾年前就應該住進加護病房了》。（p.347）

診斷：三焦氣通，僅腎氣把不到脈

患者身體的上下左右氣平衡還非常好，三焦氣通，連膻中穴也沒有堵塞；脊椎也沒有壓迫。除了腎氣把不到脈象，其餘狀況，包含氣色、說話的丹田力量，都無法看出是一個有病的人。（p.347）

患者自己從台中開車上來台北看醫生，也沒有疲累感覺。（p.347）

腎病患者八問（全部正常）

- ①觸診身體尤其小腿下有無水腫？答：沒有。②是否到了中午就覺得很累？答：沒有。
- ③尿尿順利嗎？答：順利，喝多少就尿多少，晚上還會起來尿尿，尿量也很多。④臉色、嘴唇顏色？答：正常粉紅。（p.348）
- ⑤是否有突然暈眩的經驗？答：沒有。⑥尿液是否有泡泡、很臭、顏色不對？答：三者都沒有。⑦皮膚會癢嗎、記憶變差嗎、胃口很差嗎？答：三者都沒有。⑧頭會暈嗎？答：不會。（p.348）

數據與現場完全搭不上

除了腎臟指標，患者的肝臟指標、心臟指標、血液指標（造血機能嚴重不足），都屬於會嚇死人的狀況；尤其血液品質，顯示是身體大量缺血了。（p.348）

尿液指標中潛血和白血球殘渣都很高，這顯示體內嚴重發炎。但是所有儀器顯示的狀態，和中醫脈診、觸診、問診結果，完全和眼前景象搭不上。（p.348）

二十幾年的矛盾：停藥、聽從身體

這情況已經好幾年了。也正因為如此，患者自己把所有藥物都停了，沒有任何醫療行為；因為他相信自己沒有甚麼大礙，他遵循與聽從自己身的感覺，所以藥都沒吃。（p.348）

患者在這樣的矛盾中，已經過了二十幾年。近日因為熬不過家屬的勸說又來諮詢，最近的檢驗報告也是應要求去做的，結果跟過去的數據大約都是一致的。（p.348）

老師的態度：相信數據，也做合理解釋

站在科學客觀和現實兩者兼顧的角度，科學不能越接近原子卻越離開人性。我們相信數據沒有錯（因為連續好幾次檢驗結果有一致性），所以我們試圖作合理的解釋。也把這個案例作長期追蹤觀察。（p.348）

結局：被儀器害慘了

很遺憾，三個月後該患者終於受不了周邊親朋好友與醫院的威脅恐嚇，接受了洗腎。我與患者交談，決定洗腎並非有甚麼不舒服，實在是受不了所有身邊關心他的人還有醫生的警告，如果不去洗，會變成憂鬱症了。（p.348-349）

反省：墮落的天使

八年前被確診血癌的患者，沒作任何治療，顛覆過去的所有飲食、運動、作息，至今依然健康健在；筆者極限運動夥伴長期心臟收縮壓都在 260，從沒吃過高血壓藥物。把無數這樣的案例詢問主流醫生時，通常被一句【特殊個案】避開不談。（p.349）

這些醫者名之為【墮落的天使】，毫不長進、逃避現實。對於一個有心的醫者，第一是不能否定眼前的事實，第二是要慶幸有這種個案，可以深入研究、提升自己的專業和認知；墮落的天使兩個境界都沒有，只想到患者在質疑他的權威，把自己的權威放在最頂位，捨棄了一切再精進的機會，也蒙蔽了自己的心和眼，無視眼前活生生的現實存在。（p.349）

收束與預告

偈頌：「數據嚇人非實相，身安何苦受人殃？聽從身心觀自在，莫教儀器代君量。」（p.347-350）

預告 EP10_8：臨床案例07 胸悶失眠、極喘、五年後肺纖維化、醫院宣告不治。（p.351-357）

《醫方明大論十之一》

EP10_7

第十章 10.2 臨床案例06：腎臟完全敗壞、造血機能敗壞、肝臟中毒、心臟極度疲累

個案背景與矛盾

陳先生 48 歲，已經被醫生建議洗腎多年了，還是沒有去洗腎。因為患者覺得：我從小就是這樣，根本沒有感覺自己生病，完全無法接受醫生的建議；日子也過得很正常，正常上班、正常作息，完全沒有生病跡象。（p.347）

患者自己每次看到檢驗數據還是有些擔心，這種矛盾已經很多年。身旁的親友沒有一個認同患者自己的看法，都建議他聽從醫生的建議——因為《健檢報告太嚇人，如附件。依照主流醫學對此報告的判讀，陳先生早在幾年前就應該住進加護病房了》。（p.347）

診斷：三焦氣通，僅腎氣把不到脈

患者身體的上下左右氣平衡還非常好，三焦氣通，連膻中穴也沒有堵塞；脊椎也沒有壓迫。除了腎氣把不到脈象，其餘狀況，包含氣色、說話的丹田力量，都無法看出是一個有病的人。（p.347）

患者自己從台中開車上來台北看醫生，也沒有疲累感覺。（p.347）

本集腦圖（續）

腎病患者八問（全部正常）

①觸診身體尤其小腿下有無水腫？答：沒有。②是否到了中午就覺得很累？答：沒有。③尿尿順利嗎？答：順利，喝多少就尿多少，晚上還會起來尿尿，尿量也很多。④臉色、嘴唇顏色？答：正常粉紅。（p.348）

⑤是否有突然暈眩的經驗？答：沒有。⑥尿液是否有泡泡、很臭、顏色不對？答：三者都沒有。⑦皮膚會癢嗎、記憶變差嗎、胃口很差嗎？答：三者都沒有。⑧頭會暈嗎？答：不會。（p.348）

數據與現場完全搭不上

除了腎臟指標，患者的肝臟指標、心臟指標、血液指標（造血機能嚴重不足），都屬於會嚇死人的狀況；尤其血液品質，顯示是身體大量缺血了。（p.348）

尿液指標中潛血和白血球殘渣都很高，這顯示體內嚴重發炎。但是所有儀器顯示的狀態，和中醫脈診、觸診、問診結果，完全和眼前景象搭不上。（p.348）

本集腦圖（續）

二十幾年的矛盾：停藥、
聽從身體

這情況已經好幾年了。也正因為如此，患者自己把所有藥物都停了，沒有任何醫療行為；因為他相信自己沒有甚麼大礙，他遵循與聽從自己身的感覺，所以藥都沒吃。（p.348）

患者在這樣的矛盾中，已經過了二十幾年。近日因為熬不過家屬的勸說又來諮詢，最近的檢驗報告也是應要求去做的，結果跟過去的數據大約都是一致的。（p.348）

老師的態度：相信數據，
也做合理解釋

站在科學客觀和現實兩者兼顧的角度，科學不能越接近原子卻越離開人性。我們相信數據沒有錯（因為連續好幾次檢驗結果有一致性），所以我們試圖作合理解釋。也把這個案例作長期追蹤觀察。（p.348）

結局：被儀器害慘了

很遺憾，三個月後該患者終於受不了周邊親朋好友與醫院的威脅恐嚇，接受了洗腎。我與患者交談，決定洗腎並非有甚麼不舒服，實在是受不了所有身邊關心他的人還有醫生的警告，如果不去洗，會變成憂鬱症了。（p.348-349）

本集腦圖（續）

反省：墮落的天使

八年前被確診血癌的患者，沒作任何治療，顛覆過去的所有飲食、運動、作息，至今依然健康健在；筆者極限運動夥伴長期心臟收縮壓都在 260，從沒吃過高血壓藥物。把無數這樣的案例詢問主流醫生時，通常被一句【特殊個案】避開不談。（p.349）

這些醫者名之為【墮落的天使】，毫不長進、逃避現實。對於一個有心的醫者，第一是不能否定眼前的事實，第二是要慶幸有這種個案，可以深入研究、提升自己的專業和認知；墮落的天使兩個境界都沒有，只想到患者在質疑他的權威，把自己的權威放在最頂位，捨棄了一切再精進的機會，也蒙蔽了自己的心和眼，無視眼前活生生的現實存在。（p.349）

收束與預告

偈頌：「數據嚇人非實相，身安何苦受人殃？聽從身心觀自在，莫教儀器代君量。」（p.347-350）

預告 EP10_8：臨床案例 07 胸悶失眠、極喘、五年後肺纖維化、醫院宣告不治。（p.351-357）