

《醫方明大論十之一》 EP2.5

第二章 2.2.2 三焦動力學（一）肝臟・膽（十之一・p.45-50）

原檔：游老師第004堂 00:03 起

素材：《醫方明大論》十之一；內容為學習整理，非醫療建議。

亮點・一句話

三焦＝三個推力缸＋三個下拉真空機：肝是能源工廠兼統計中心，膽是抽真空馬達——一推一拉，人體的氣化與水道就轉起來。（p.45、50）

承前：手腳冰冷是氣不足，不是血管少

臨床用對藥方，心臟沒跳更快、血壓沒升高、血流量沒變，手腳卻暖回來——可見手腳冰冷是氣血不足，是壇中穴阻滯了。（p.45）

是氣在推動血，氣的力道強了，手腳末端自然暖和；輕症可用生物頻率共振壇中穴，中醫用調理中焦氣血的藥方（理中湯）。（p.45）

病＝動力系統先出問題

除了病毒細菌感染，任何人生病絕對都是身體的動力系統出了問題，再延伸到臟器功能，再延伸到四肢病痛——這就是「病的深淺」，幾乎沒有例外。（p.45）

動力失衡後：代謝變慢、免疫下降、運輸變慢、末端細胞缺氧、四肢無力，接著腑臟失調，最弱的那個器官先衰敗，最後全身敗壞。（p.45）

主流醫學對癌症：扼殺陽氣

所有療法千篇一律、扼殺陽氣、破壞氣動力系統，患者一天比一天虛弱；最後幾乎都不是死於癌症，是陽氣沒了、任何感染就一命嗚呼。（p.45-46）

說明白一點：癌症患者都是死於醫生錯誤的治療手段——化療。（p.46）

a). 肝臟動力學：35 度傾斜的智慧

主動力是心臟驅動壇中穴，但單靠心臟只能把血壓過動脈弓；身體另有六個動力汽缸（三上三下）。（p.46）

肝臟左上傾斜約 35 度，才能自動熱分離產生動力；肝臟兩頭尖，是為了氣流的對流分離。（p.46）

肝臟三大功能：分解重組、代謝、儲存

分解／重組：營養精華分解成碳氮氫氧四元素，再重組成蛋白質、脂肪、醣及部分賀爾蒙，並解毒；合格精華向上推往心臟。（p.46）

代謝：靠自體產生的氣把不合格廢物向下推降到十二指腸，肝氣冷卻下降結合膽紅素形成膽汁，儲存在膽囊；儲存：蛋白質、醣、脂肪是三種存貨，隨時可再分解重組。（p.48）

吃雞腿與吃蘿蔔，其實沒有區別

三大營養全由碳、氮、氫、氧四元素組成；西方營養學違反人體設計學——所有物種都是偏食者，講營養均衡違反「道法自然」。（p.47）

營養學起源是美國《農業經濟學》，為銷售玉米、乳酪、牛奶，用教育培養專家學者當銷售員；科學對單一食物養活生命所知不到 1%（熊貓只吃竹子）。（p.47）

古典醫學加一條：肝門靜脈＝財務結算

五臟六腑唯有肝臟多一個《肝門靜脈》，因為全身血液都必須回流通過肝臟做《統計》——血球統計、微量元素統計。（p.48）

如企業每月做財務結算、算資產負債與現金流量；肝把每天的身體狀況資訊傳給大腦，大腦再通令五臟六腑補充生產身體資源。（p.48）

肝者，將軍之官，謀慮出焉；清升濁降

內經靈蘭秘典稱肝臟是《肝者，將軍之官，謀慮出焉》，謀慮就是統籌計算分析；醫學錯認血液是肝臟製造，大錯特錯。（p.49）

肝有兩股力氣：浮力往上升、重力往下降；傾斜 35 度讓氣體順傾斜角往左上聚、冷氣往右下聚凝結成膽汁。肝是五臟傾斜角最大者，五臟為陰、肝最陰＝《厥陰》；胃傾斜角最大，六腑為陽、胃最陽＝《陽明》。（p.49）

往上的精華津液輸送給心臟，往下的肝氣流到膽囊形成膽汁——中醫說清升濁降，就是這麼回事；左肝＝第一上推氣缸、右肝＝第一真空機，肝臟動力是一個雙缸結構。（p.49）

b). 膽的動力學：第二真空機

膽長在肝右下方，才能匯聚冷的肝氣形成膽汁；膽汁利用重力自然往下，對肝臟形成抽真空力。（p.50）

膽汁經膽囊管、膽總管，在肝胰壺腹與胰液混合排到十二指腸；膽汁在膽管形成抽真空作用，讓肝氣跟著往下走，構成身體氣循環的向下動力。（p.50）

肝氣往下通到大腸，形成人體排泄的主動力；肝氣不下，下焦失去一個動力，女性月經和排泄等下疏泄都會出問題。（p.50）

膽結石、三通接頭與養肝

肝火旺把膽汁水分蒸發、剩下固態結晶就是膽結石，卡在細小的膽囊管；西醫只有切除，中醫是重新溶解結晶。（p.50）

膽汁通往小腸的路徑與胰腺管匯合成「三通接頭」，萬一膽結石塞住，胰島素無法進入小腸，會造成急性血糖升高，所以常直接摘除膽囊。（p.50-51）

避免膽結石的根本方法是避免肝火旺：早餐吃點油讓膽汁流動、早睡不熬夜、寒氣平衡熱氣、按摩太衝穴。（p.51）

三焦加強：三焦＝全身代謝的主角

本節標題即定義：三焦＝三個推力缸（左肝、脾胃、左腎）＋三個下拉真空機（右肝、膽、右腎），三個部位各有一推一拉。（p.45、49-50、57）

靈樞18 營衛生會「上焦如霧、中焦如漚、下焦如瀆」（黃帝內經系列 EP058）：上焦布散、中焦腐熟、下焦排水；肝（推精華給心）與膽（把膽汁與肝氣往下導）正是中焦與下焦的兩個齒輪。（p.49-50）

素問08 靈蘭秘典論（十之三 EP24）：「三焦者，決瀆之官，水道出焉」與「肝者，將軍之官，謀慮出焉」——肝算帳、三焦排水，是同一套代謝的兩種職能。（p.48-49）

跨系列對照（相關節目）

素問08 靈蘭秘典論（十之三 EP24）＝肝者將軍之官與三焦決瀆之官的出處；素問68 六微旨大論（十之三 EP08-09，天氣六位／地氣六位）＝左升右降、升降出入落在六個缸上。（p.49）

靈樞18 營衛生會（黃帝內經系列 EP058）＝上焦如霧、中焦如漚、下焦如瀆；素問05 陰陽應象大論（十之三 EP01-04）＝在地為木、在藏為肝、在體為筋。（p.49）

醫方法門 26 五行學說＝肝膽木行配屬；醫方法門 35 五臟動力肺臟＝肺金剋肝木；《三焦：全身代謝的主角》＝三焦為水液代謝樞紐、間質組織佐證、腹式呼吸與六君子湯。（p.46、64）

收束與預告

肝升膽降、一推一拉：肝用 35 度傾斜把氣分成上推與下降兩股力，膽再用膽汁與重力形成抽真空——三焦之所以能行水，是氣在推、水在走。（p.49-50）

下一集 EP2.6 《三焦動力學（二）脾胃》：三個上推缸裡力氣最大的那一缸，為什麼胃氣是「致命的氣」。（p.51）

《醫方明大論十之一》

EP2.5

第二章 2.2.2 三焦動力學

承前：手腳冰冷是氣不足，不是血管少

臨床用對藥方，心臟沒跳更快、血壓沒升高、血流量沒變，手腳卻暖回來——可見手腳

是氣在推動血，氣的力道強了，手腳末端自然暖和；輕症可用生物頻率共振壇中穴，中

病＝動力系統先出問題

除了病毒細菌感染，任何人生病絕對都是身體的動力系統出了問題，再延伸到臟器功能

動力失衡後：代謝變慢、免疫下降、運輸變慢、末端細胞缺氧、四肢無力，接著腑臟失

主流醫學對癌症：扼殺陽氣

所有療法千篇一律、扼殺陽氣、破壞氣動力系統，患者一天比一天虛弱；最後幾乎都不

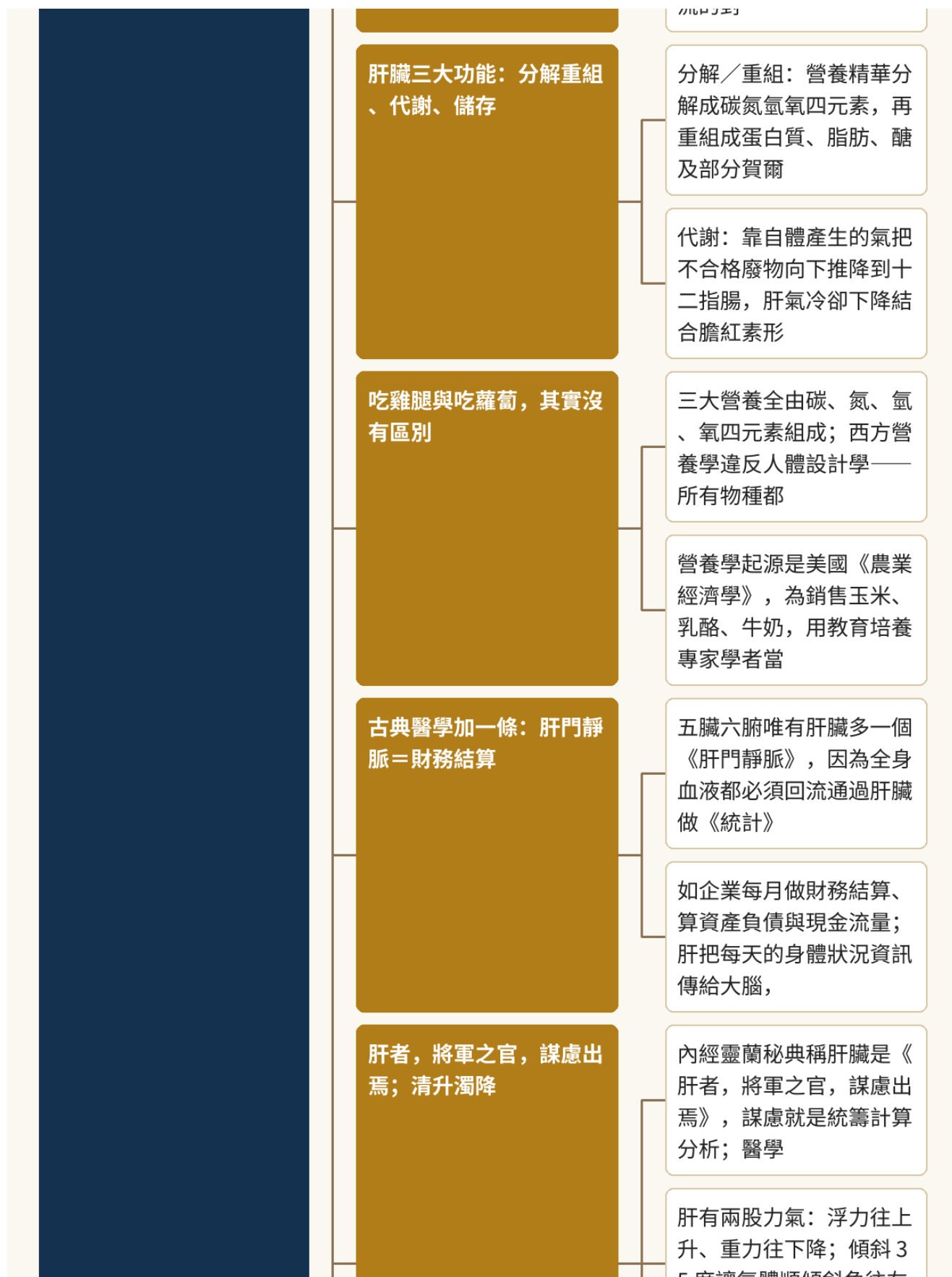
說明白一點：癌症患者都是死於醫生錯誤的治療手段——化療。（p.46）

a). 肝臟動力學：35 度傾斜的智慧

主動力是心臟驅動壇中穴，但單靠心臟只能把血壓過動脈弓；身體另有六個動力汽缸（

肝臟左上傾斜約 35 度，才能自動熱分離產生動力；肝臟兩頭尖，是為了氣流的對

本集腦圖（續）



本集腦圖（續）

上聚、

往上的精華津液輸送給心臟，往下的肝氣流到膽囊形成膽汁——中醫說清升濁降，就是

b). 膽的動力學：第二真空機

膽長在肝右下方，才能匯聚冷的肝氣形成膽汁；膽汁利用重力自然往下，對肝臟形成抽

膽汁經膽囊管、膽總管，
在肝胰壺腹與胰液混合排
到十二指腸；膽汁在膽管
形成抽真空

肝氣往下通到大腸，形成人體排泄的主動力；肝氣不下，下焦失去一個動力，女性月經

膽結石、三通接頭與養肝

肝火旺把膽汁水分蒸發、
剩下固態結晶就是膽結石
，卡在細小的膽囊管；西
醫只有切除

膽汁通往小腸的路徑與胰腺管匯合成「三通接頭」，萬一膽結石塞住，胰島素無法進入

避免膽結石的根本方法是
避免肝火旺：早餐吃點油
讓膽汁流動、早睡不熬夜
、寒氣平衡

三焦加強：三焦=全身代

本節標題即定義：三焦＝

本集腦圖（續）

