

《醫方明大論十之一》 EP5.4

第五章 5.2.3 臟腑器官才會神經病（結構・動力・感知器）（十之一・p.157-160）

原檔：游老師第014堂 00:14:44 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：真正的「神經病」長在臟腑——看病要同時檢查結構、動力、感知器三套系統，只照 MRI 的醫學連 10% 都不到。

亮點・一句話

真正的「神經病」長在臟腑——器官跟機器一樣有結構、動力、感知器三套系統，故障要三套一起查；主流醫學只發展結構（不到 10%），所以 MRI 說「沒問題」的病人，問題往往在動力（氣）與感知器（脊椎節段）。（p.157-158）

5.2.3 定位：臟腑器官才會神經病

節目標題：「5.2.3 臟腑器官才會神經病（精神應該說情志傷害）」——真正的神經病是臟腑器官的神經病，所謂「精神病」該叫「情志傷害」。（p.157）

延續本書 4.2：脊椎神經對外是肌肉控制，對內則掌控六臟六腑的神經。（p.157）

臟腑也是肌肉組織，也會「神經病」

腑臟器官也是肌肉組織，一樣會抽筋、結實、鬆垮；肌肉活動一樣有神經做回饋與控制。（p.157）

很多心律不整，其實是心臟的神經在脊椎被壓迫，導致心臟「神經病」；胃壁神經感應食物、肺臟神經感應異物，才有咳嗽吐痰的反射。（p.157）

器官運作三要素：結構・動力・感知器

器官神經全部匯聚於胸椎；器官神經病了，患者幾乎都去找內科而非脊椎科，內科用 MRI 照結構沒問題就沒轍了。（p.157）

主流醫學只看組織結構，不檢查驅動器官的動力系統，也不檢查負責資訊回饋的感知器；任何器官運作一定有三要素——結構、動力、感知器，跟機器沒有兩樣。（p.157）

主流醫學只發展不到 10%

主流醫學在整個人體健康只發展了不到 10%：結構已過度發展，動力系統是「0」，感應系統只發展一半。（p.158）

用只知道 10% 的知識要做整體維修，連一台簡單機器都修不好——在機械領域這只算《學徒》，主流醫學卻稱「主治醫師」。健康人一次無意檢查被宣判絕症，多數人先被嚇死半條命。（p.157-158）

個案一：83 歲夜間頻尿＝感應器失靈與反思

83 歲女性每晚起來尿四五次、量又少（標準 300~500cc），MRI 看膀胱完整沒問題、醫生束手無策——正確說是結構無損，動力與感知器不知。（p.158）

從系統找病：結構沒故障、動力還在（陽氣在），故是感應器問題；膀胱感應器在腰椎第 1、2、3 節，氣血不足失靈（像水塔浮球走位）。以生物頻率共振墊導引歸位，當晚一覺到天亮、當天見效。（p.158）

「病無大小，能夠治好，就是小病。不能治好，長期困擾，就是大病。祖宗智慧，不予理會，小病大病，全是人定。」夜間頻尿是普遍的症，主流從來沒輒、生物頻率一夕導正——不是神奇也非神怪，本來就是如此邏輯。（p.159，圖 72）

個案二：壯漢癌症——T6-T8 沾黏、壇中轉軸不轉

四十幾歲壯漢，腸癌一路肝癌、肺癌，開刀、放療、電療、標靶全上，醫生要患者簽同意書；現況陽氣還足，但失眠、脾氣躁、小腹凸、小水腫、胸悶。（p.159）

按心窩本應痛（腫瘤起於情緒壓力、壇中必閉鎖）卻不痛——不可能；再查背後脊椎，T6、T7、T8 沾黏（脾胃神經知覺失靈），轉按壇中處骨頭會痛，證明壇中往脾胃的「水平轉軸」不轉；小腹與腎臟溫度偏低，腎功能已受損。（p.159-160）

個案二對策：三十分鐘徒手、壇中軸線貫穿

膝頂 T6-T8、扳肩胛揉開沾黏，3~5 分鐘後從後背痛到前胸、壇中直通後背的直線貫穿痛——壇中通往胸椎形成一個軸線，這是壇中穴的轉軸。（p.160）

含冰塊、用嘴呼吸吐熱氣，連續打嗝後脾胃氣升、腦壓降、胸悶解、飢餓感立刻起來，前後 30 分鐘；再以高代謝水、強臟體、生物共振材料加強代謝，書上斷言三五個月內問題解決。反思：台北名醫設備數億醫到最後宣告無法治，古典徒手三十分鐘立即舒緩。（p.160，圖 73）

延伸閱讀：結構動力感應・氣失衡・醫院不治病

人體三大設計是組織結構、氣動力、感應，正對應結構、動力、感知器；恆溫靠冷上熱下迴圈（古人稱陽下陰上），壇中氣塞每 5 年上移 1 指、10~20 年可能生負面思維與恐慌症。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 04 人體氣動力）

中焦（壇中樞紐）被情緒鎖住則熱氣積上、冷氣沉下成上熱下冷，中焦一開百病自消；引素問第十一・五藏別論「病不許治者病必不治，治之無功矣」。主流只做結構檢查，是因檢查賺錢、治病不賺，能治的病才越來越少。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 05 氣失衡的病、08 醫院不治病）

跨系列對照（相關節目）

素問 08 靈蘭秘典論（十之三 EP24）+ ☒ 黃帝內經系列 EP008 = 心為君主之官、十二官各司其職，對應臟腑各有其神經（官）與功能的系統觀。（p.157）

靈樞 08 本神論（十之三 EP38-39）+ ☒ EP056 = 臟腑神經病上游是情志傷神傷臟；醫方法門 09 共振導引 = 與本集「生物頻率共振墊導引膀胱神經歸位」同理。（p.157-158）

收束與預告

結構動力感知器，機器三套缺一休；只照結構稱學徒，徒手三十分鐘瘳。（p.157-160）
預告 EP5.5：情緒怎麼傷五臟——七情對五臟的人體動力學。（p.161）

本集腦圖

《醫方明大論十之一》

EP5.4

第五章 5.2.3 臟腑器官
才會神經病

5.2.3 定位：臟腑器官才
會神經病

節目標題：「5.2.3 臟腑
器官才會神經病（精神應
該說情志傷害）」——真
正的

延續本書 4.2：脊椎神經
對外是肌肉控制，對內則
掌控六臟六腑的神經。（
p.1

臟腑也是肌肉組織，也會
「神經病」

腑臟器官也是肌肉組織，
一樣會抽筋、結實、鬆垮
；肌肉活動一樣有神經做
回饋與控制

很多心律不整，其實是心
臟的神經在脊椎被壓迫，
導致心臟「神經病」；胃
壁神經感應

器官運作三要素：結構・
動力・感知器

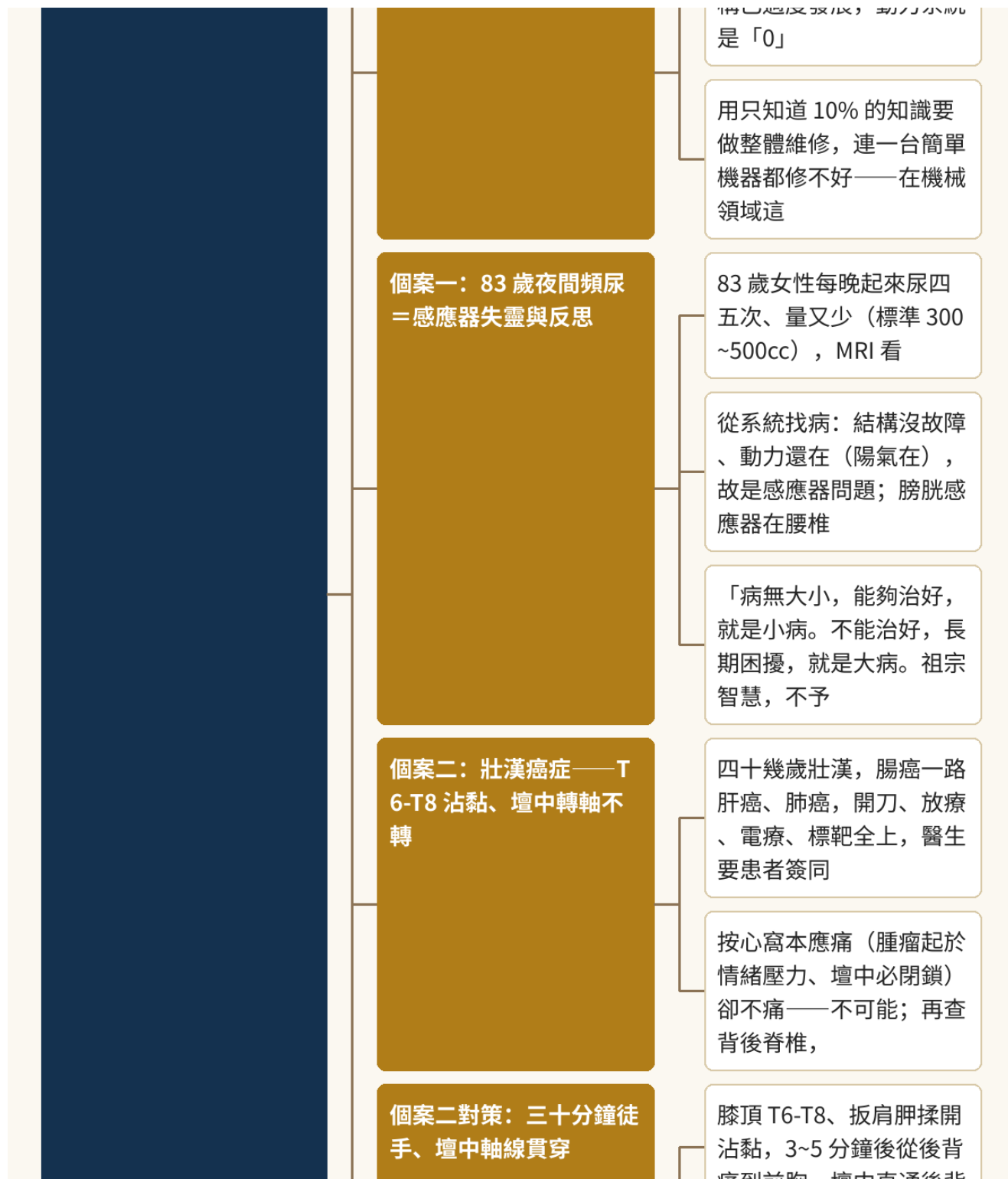
器官神經全部匯聚於胸椎
；器官神經病了，患者幾
乎都去找內科而非脊椎科
，內科用

主流醫學只看組織結構，
不檢查驅動器官的動力系
統，也不檢查負責資訊回
饋的感知器

主流醫學只發展不到 10
%

主流醫學在整個人體健康
只發展了不到 10%：結
構已過度發展，動力系統

本集腦圖（續）



本集腦圖（續）

