

《醫方明大論十之一》 EP6_3

第六章 6.1 c) 高血壓：心臟只是一顆 1.7 伏特電池（十之一・p.176-177）

素材：《醫方明大論》十之一；內容為學習整理，非醫療建議。

主軸：主流說高血壓是心臟把血壓進血管所致；原書翻轉為血管十萬公里、心臟只是約 1.7 伏特小電池，送血靠臟器與心臟共振，血壓升高三因（阻塞、血管太硬、血液濃度）皆為代謝問題，故要升代謝而非把血壓直接降下來。

亮點・一句話

主流說血壓是心臟把血液壓進血管、撞擊血管壁造成的；原書用因明學反駁——血管總長約十萬公里、可繞地球兩圈半，而拳頭大的心臟動力只約當一顆 1.7 伏特的小電池，根本壓不動。（p.176）

真實情況是：心臟只把血壓過出口的動脈弓，之後全身臟器細胞各自用自己的頻率與心臟和諧共振把血帶過來。所以血壓升高只有三因——有阻塞、血管太硬、血液濃度太高，全都是代謝問題，該升代謝而不是直接把血壓降下來。（p.176-177）

主流醫學說：壓力推血、血壓＝血撞管壁

血液由心臟送出，循環體內一周到流回心臟約十到二十分鐘；距離相當長、速度仍這麼快，顯見心臟「生物共振能力」之強大，強大運送力的根源就是心臟的指揮與共振，血管不斷被血流衝動擊，管壁受到的壓力便稱血壓。（p.176）

引台灣防高血壓協會：高血壓分兩類——由腎臟病造成的「繼發性高血壓」，以及與腦垂體、腎上腺、腎臟腫瘤、腦部或血流壓縮有關的「原發性高血壓」。（p.176）

與事實違反：十萬公里 vs 天文數字

人體血管總長（心臟動脈→末端微血管→靜脈→回心臟）約十萬公里，中間過約十七個三叉口，可繞行地球兩圈半。若心臟壓縮能讓血流這麼快，收縮壓力與管壁承受力將是天文數字——基本流體力學就知道不可能。（p.176）

心臟若能壓出這麼大的力氣，刀傷劃破血管時，血液應該從台灣噴過太平洋、至少噴過半個地球。所以西醫的說法與事實違反。（p.176）

真實情況：1.7 伏特小電池＋生物共振理論

台灣中央研究院物理研究所提出的「生物共振理論」，已將這個現象完全研究解釋：約當拳頭大小的人體心臟，動力只有一個 1.7 伏特的小電池。（p.176）

它的壓縮力道只能把血液壓過出口的動脈弓；血液流過動脈弓後，全身需要血液的臟器細胞，各自用自己的頻率與心臟和諧共振，讓血液流過來。（p.176）

關鍵推論：當器官或組織發生疾病、質量變異後，頻率無法再與心臟和諧共振，就要不到血液——這個部位缺血缺氧。「氣血一體」，氣推不動，血就流不到病灶。病在哪裡，血就送不到哪裡。（p.176）

血管壁壓力升高的三個原因

一、有阻塞：組織回饋說血不夠，心臟就用更大力氣壓出更多血量、讓打在動脈弓的震波加大；當血塊溶解或通過，血壓就降回來——所以心血管阻塞型的高血壓，血壓會高高低低不穩定。（p.177）

二、血管太硬：管壁彈性不夠，血流量增加時管壁壓力自然就大。三、血液濃度：血脂、血糖等物質太多，同樣流速要求下，血管壓力比正常人高。（p.177）

解方：升代謝治本，不是關水龍頭

透過運動加快血液流速、升高代謝速度，可代謝掉多餘物質、降低血液濃度、加速血塊溶解，第一與第三種高血壓就能降下；血管太硬也可用食物調理、攝取維生素解決。（p.177）

而不是直接把血壓降下來：「把水龍頭關小」可立即降低管壁壓力，但沒解決根本問題，何況等於降低血液對組織的輸送量、減少供血，長久下來必然引發其他併發症。（p.177）

收束：高血壓也是代謝問題

所以高血壓也是代謝問題——代謝速度太慢，無法清除血液中的毒素或血管壁毒素。（p.177）

身體除了骨骼、神經系統受損、自然退化以外，五臟六腑機能的問題大概都能歸屬為代謝問題；中醫所說的體質濕、寒、燥、熱，無一不是代謝問題——代謝既清不掉身體垃圾，也引發冷熱不平衡。（p.177）

延伸閱讀：痺論・真假高血壓・壇中

高血壓古屬「痺」：痺指血管麻痺、失去彈性、無法隨血壓調整口徑，成因是風、寒、濕三氣雜合入血管；五痺中的「脈痺」對應心血管疾病，反覆受邪可內射於心。真假高血壓可用黃金比例判斷： $(收縮壓 - 舒張壓) \div (收縮壓 + 舒張壓)$ 約 $20\% \pm 4$ ，落在區間且無不適即非真病；高壓偏高屬心腎、低壓偏高屬肺。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 24 高血壓）

調理首選持之以恆、強度足夠的運動以排風寒濕，也可熱共振、紅外線床、長時間熱烤；關鍵在身體加熱與「開壇中」——壇中未開者喝薑湯易上火、吃涼食易拉肚子，先揉開壇中再喝薑湯。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 24 高血壓）

延伸閱讀：心冠脈硬化與心梗預警

心肌梗塞的根是冠狀動脈硬化，兩條近因——心火過旺把血管「烘烤」硬化，或寒氣入侵使心臟麻痺；心脈不通時心臟鼓起（心室肥大），古人稱「心下鼓」，見喘氣、喉嚨乾、易打嗝，嚴重者恐慌，屬「心痺」。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 25 心冠脈硬化）硬化只出現在上焦（熱氣上升、冷氣下降，故心、肺、肝易被烘烤硬化，下焦腸子不會）。預警訊號：耳垂上方橫紋（該處血管直通冠狀動脈）、正面觀胸口鼓起（三年內心梗強預警）；日常可刮擦耳垂橫紋區域預防。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 25 心冠脈硬化）

跨系列對照（相關節目）

黃帝內經系列 EP008 素問08 靈蘭秘典論：本集把高血壓歸為「心、腎」問題，其上游經典即此篇——「心者，君主之官也，神明出焉」、又「主不明則十二官危，使道閉塞而不通」，可與「心臟共振送血、腎為心之冷卻」對讀。（p.176-177）

素問43 痺論（十之三）：古典醫學把高血壓連到「痺」——風寒濕三氣雜至、脈痺內射於心，與本集「血管太硬、彈性不足」同一條線。檢索庫查「高血壓」可串起第六章代謝論述與古典醫學釋疑 24、25。（p.177）

收束與預告

偈頌：「心臟一顆小電池，共振送血非壓力；阻塞濃硬三因起，升代謝勝降數字。」（p.176-177）

預告 EP6.4：癌症可能是一種新陳代謝疾病——國衛院 JMJD5／PKM2 的研究。（p.178-180）

本集腦圖

《醫方明大論十之一》

EP6_3

第六章 6.1 c) 高血壓
：心臟只是一顆 1.7 伏
特電池

主流醫學說：壓力推血、
血壓 = 血撞管壁

血液由心臟送出，循環體內一周到流回心臟約十到二十分鐘；距離相當長、速度仍這麼快，顯見心臟「生物共振能力」之強大，強大運送力的根源就是心臟的指揮與共振，血管不斷被血流衝動擊，管壁受到的壓力便稱血壓。（p.176）

引台灣防高血壓協會：高血壓分兩類——由腎臟病造成的「繼發性高血壓」，以及與腦垂體、腎上腺、腎臟腫瘤、腦部或血流壓縮有關的「原發性高血壓」。（p.176）

與事實違反：十萬公里 v
s 天文數字

人體血管總長（心臟動脈→末端微血管→靜脈→回心臟）約十萬公里，中間過約十七個三叉口，可繞行地球兩圈半。若心臟壓縮能讓血流這麼快，收縮壓力與管壁承受力將是天文數字——基本流體力學就知道不可能。（p.176）

心臟若能壓出這麼大的力氣，刀傷劃破血管時，血液應該從台灣噴過太平洋、至少噴過半個地球。所以西醫的說法與事實違反。（p.176）

本集腦圖（續）

真實情況：1.7 伏特小電池＋生物共振理論

台灣中央研究院物理研究所提出的「生物共振理論」，已將這個現象完全研究解釋：約當拳頭大小的人體心臟，動力只有一個 1.7 伏特的小電池。（p. 176）

它的壓縮力道只能把血液壓過出口的動脈弓；血液流過動脈弓後，全身需要血液的臟器細胞，各自用自己的頻率與心臟和諧共振，讓血液流過來。（p. 176）

關鍵推論：當器官或組織發生疾病、質量變異後，頻率無法再與心臟和諧共振，就要不到血液——這個部位缺血缺氧。「氣血一體」，氣推不動，血就流不到病灶。病在哪裡，血就送不到哪裡。（p.176）

本集腦圖（續）

血管壁壓力升高的三個原因

一、有阻塞：組織回饋說血不夠，心臟就用更大力氣壓出更多血量、讓打在動脈弓的震波加大；當血塊溶解或通過，血壓就降回來——所以心血管阻塞型的高血壓，血壓會高高低低不穩定。（p.177）

二、血管太硬：管壁彈性不夠，血流量增加時管壁壓力自然就大。三、血液濃度：血脂、血糖等物質太多，同樣流速要求下，血管壓力比正常人高。（p.177）

解方：升代謝治本，不是關水龍頭

透過運動加快血液流速、升高代謝速度，可代謝掉多餘物質、降低血液濃度、加速血塊溶解，第一與第三種高血壓就能降下；血管太硬也可用食物調理、攝取維生素解決。（p.177）

而不是直接把血壓降下來：「把水龍頭關小」可立即降低管壁壓力，但沒解決根本問題，何況等於降低血液對組織的輸送量、減少供血，長久下來必然引發其他併發症。（p.177）

本集腦圖（續）

收束：高血壓也是代謝問題

所以高血壓也是代謝問題——代謝速度太慢，無法清除血液中的毒素或血管壁毒素。（p.177）

身體除了骨骼、神經系統受損、自然退化以外，五臟六腑機能的問題大概都能歸屬為代謝問題；中醫所說的體質濕、寒、燥、熱，無一不是代謝問題——代謝既清不掉身體垃圾，也引發冷熱不平衡。（p.177）

延伸閱讀：痺論・真假高血壓・壇中

高血壓古屬「痺」：痺指血管麻痺、失去彈性、無法隨血壓調整口徑，成因是風、寒、濕三氣雜合入血管；五痺中的「脈痺」對應心血管疾病，反覆受邪可內射於心。真假高血壓可用黃金比例判斷： $(收縮壓 - 舒張壓) \div (收縮壓 + 舒張壓)$ 約 $20\% \pm 4$ ，落在區間且無不適即非真病；高壓偏高屬心腎、低壓偏高屬肺。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 24 高血壓）

調理首選持之以恆、強度足夠的運動以排風寒濕，也可熱共振、紅外線床、長時間熱烤；關鍵在身體加熱與「開壇中」——壇中未開者喝薑湯易上火、吃涼食易拉肚子，先揉開壇中再喝薑湯。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 24 高血壓）

本集腦圖（續）

延伸閱讀：心冠脈硬化與心梗預警

心肌梗塞的根是冠狀動脈硬化，兩條近因——心火過旺把血管「烘烤」硬化，或寒氣入侵使心臟麻痺；心脈不通時心臟鼓起（心室肥大），古人稱「心下鼓」，見喘氣、喉嚨乾、易打嗝，嚴重者恐慌，屬「心痺」。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 25 心冠脈硬化）

硬化只出現在上焦（熱氣上升、冷氣下降，故心、肺、肝易被烘烤硬化，下焦腸子不會）。預警訊號：耳垂上方橫紋（該處血管直通冠狀動脈）、正面觀胸口鼓起（三年內心梗強預警）；日常可刮擦耳垂橫紋區域預防。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 25 心冠脈硬化）

本集腦圖（續）

