

《醫方明大論十之一》 EP6_5

第六章 6.1 e)f) 統計與健康檢查的迷思（十之一・p.181-182）

素材：《醫方明大論》十之一；內容為學習整理，非醫療建議。

主軸：儀器只看見一個時間斷面的有限參數，看不見七十兆細胞的動態代謝與免疫、再生能力；能自愈的不叫病，沒發訊息的不用查。

亮點・一句話

健檢不是壞事，問題在被當成唯一真相：全身約 70 兆個細胞隨時生生死死，用「一個時間斷面、有限參數」論定整體是非，本身就是迷思；身體自己能療癒的不叫病，沒發出訊息的不用查。（p.181-183）

統計的殘酷：主流化療的五年存活率

統計證明，使用主流化療，癌症患者能活過 5 年的大概只剩 50%，治癒率非常低；胰臟癌五年存活率只有 5%~10%。（p.181）

長庚醫院副院長黃燦龍指出，胰臟癌很少能在一公分以下發現，往往發現時已轉移，即使手術切除，五年存活率也難超過 25%。（p.181，台灣癌症基金會統計）

健檢迷思：主流的主張與第一個反問

主流醫學說：定期檢查、提早發現提早治療，是人體預防醫學的重要手段，所以檢查儀器越來越精密、能早期發現的病症越來越多。（p.181）

反問：「用顯微鏡來觀察人體的每一個地方，哪個人不是有病？」全身約 70 兆個細胞隨時生生死死、汰舊換新；儀器越進步，是越早發現病，還是越早嚇死你？（p.181）

真實情況：缺一張「免疫系統能力強度表」

健檢能提早發現問題，這沒錯；但醫學並沒有發展相對的「免疫系統能力強度表」；除非免疫與再生系統不足以對抗，才能定義為「病」。（p.181）

身體自己能療癒的、感冒風寒不看醫生也會好的，不假外力就能治癒，何必再用毒藥加害身體？所以健檢等於先假設《身體完全沒有免疫系統或再生系統》。（p.181）

一滴血論全身？採樣理論就夠扯

在一個時間點採一滴指尖血，就論定全身血液品質、說你糖尿病、血糖太高——光是統計學的採樣理論就夠扯了。（p.181-182）

如同把一個問題隨便問一個路人甲，就說他的回答能代表全國人民，這不是太離譜嗎？（p.182）

平衡醫學的實測：同一時間、不同部位差很大

同一人、同一時間、用多台校驗過的儀器量不同部位，心跳竟可差異 10% 以上（左手 86 下、右手 74 下）；血糖採腳趾、指端、耳尖，一個顯示過高、兩個正常。（p.182）儀器誤差、信號強度不同只是解釋；原書反問：心跳怎麼可能有兩個差距這麼大的數據？但事實就是如此。（p.182）

價值翻轉：相信機器，還是不相信自己的身體

「醫學導引人類去相信機器，名為科學。讓人類居然不相信自己的身體。人體的任何病，都不是一夕造成，都是日積月累而成，身體會不斷地發出反應，那才是最真實的健康訊息。」（p.182）

一個連自己身體反應都不相信、偏偏去相信機器的人，「這已經不是愚痴二字可以形容」。（p.182）

實驗佐證：收縮壓 240，病人卻沒有感覺

用生物共振波驅動高血壓患者的身體氣血時，收縮壓可達 240，患者卻沒有任何不舒服、沒有頭疼，什麼狀況都沒有。（p.182）

可見「高血壓發生風險」還有許多條件必須同時成立；只看血壓高就吃藥，絕對不是真正道理——你相信的是覺知，還是機器數據？（p.182）

什麼時候才該健康檢查？肺臟一千隻細菌是健康的

每天大約吸進一萬隻細菌進肺臟，任何時間點看肺臟都有細菌；報告說你肺臟有一千個細菌，很多人先嚇死半個，事實上那是健康的。（p.182）

因為身體會自動判斷：自體免疫足以對付一千隻細菌，就不會對外發出求救信號。（p.183）

病的定義與關鍵問句

所謂生病，是指免疫系統無法對付、無法調整、需要外力協助，身體才會發出訊息；而身體發出的訊息一定是不舒服的：發燒、嘔吐、出血、起疹子。身體有病，它會告訴你。（p.183）

所以身體沒有發出任何訊息時，不要去做健康檢查；「身體跟你說我沒事，儀器跟你說你有事，你相信哪一個呢？」信仰破產，身體怎麼可能健康？（p.183）

延伸閱讀：醫院不治病、檢查至上與自我診斷

醫院不治病：把脈開方只賺 50 元、裝置檢查可收 3 萬，醫院更傾向做檢查而非治病；台灣逾 80% 生技公司做檢驗而非治療，發現的病越多、能治的病越少。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 08 醫院不治病）

自我診斷復健：兩手脈象需一致、耳門穴跳動測鼻塞、內經「三部九候」只需掌握 9 處；紅血球異常實為胸椎心臟神經壓迫、調整脊椎 3 個月恢復——機器數據也會製造冤枉病。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 07 自我診斷復健）

跨系列對照（相關節目）

黃帝內經系列 EP003（素問03 生氣通天論）：本集「人體是活的動態代謝系統、病是日積月累、身體先發出反應」的理論上游，即「陽氣者，若天與日，失其所，則折壽而不彰」。（p.181）

素問08 靈蘭秘典論（十之三 EP24）＋ 黃帝內經系列 EP008：十二官各司其職，正是「身體自己有判斷與調節能力」的古典依據；另可 檢索庫查「健康檢查」，與〈醫院不治病〉〈自我診斷復健〉對讀。（p.183）

收束與預告

偈頌：「七十兆胞生復死，一時斷面豈成章；身若有言方是病，莫教儀器代心王。」（p.181-183）

預告 EP6_6：一位權威者的臨終遺言——協和醫院名醫李可，為何說「腫瘤可以和人共存」、癌症千萬別急著放化療？（p.183）

《醫方明大論十之一》

EP6_5

第六章 6.1 e)f) 統計與健康檢查的迷思

統計的殘酷：主流化療的五年存活率

統計證明，使用主流化療，癌患者能活過 5 年的大概只剩 50%，治癒率非常低；胰臟癌五年存活率只有 5%~10%。（p.181）

長庚醫院副院長黃燦龍指出，胰臟癌很少能在一公分以下發現，往往發現時已轉移，即使手術切除，五年存活率也難超過 25%。（p.181，台灣癌症基金會統計）

健檢迷思：主流的主張與第一個反問

主流醫學說：定期檢查、提早發現提早治療，是人體預防醫學的重要手段，所以檢查儀器越來越精密、能早期發現的病症越來越多。（p.181）

反問：「用顯微鏡來觀察人體的每一個地方，哪個人不是有病？」全身約 70 兆個細胞隨時生生死死、汰舊換新；儀器越進步，是越早發現病，還是越早嚇死你？（p.181）

本集腦圖（續）

真實情況：缺一張「免疫系統能力強度表」

健檢能提早發現問題，這沒錯；但醫學並沒有發展相對的「免疫系統能力強度表」；除非免疫與再生系統不足以對抗，才能定義為「病」。（p.181）

身體自己能療癒的、感冒風寒不看醫生也會好的，不假外力就能治癒，何必再用毒藥加害身體？所以健檢等於先假設《身體完全沒有免疫系統或再生系統》。（p.181）

一滴血論全身？採樣理論就夠扯

在一個時間點採一滴指尖血，就論定全身血液品質、說你糖尿病、血糖太高——光是統計學的採樣理論就夠扯了。（p.181-182）

如同把一個問題隨便問一個路人甲，就說他的回答能代表全國人民，這不是太離譜嗎？（p.182）

本集腦圖（續）

平衡醫學的實測：同一時間、不同部位差很大

同一人、同一時間、用多台校驗過的儀器量不同部位，心跳竟可差異 10% 以上（左手 86 下、右手 74 下）；血糖採腳趾、指端、耳尖，一個顯示過高、兩個正常。（p.182）

儀器誤差、信號強度不同只是解釋；原書反問：心跳怎麼可能有兩個差距這麼大的數據？但事實就是如此。（p.182）

價值翻轉：相信機器，還是不相信自己的身體

「醫學導引人類去相信機器，名為科學。讓人類居然不相信自己的身體。人體的任何病，都不是一夕造成，都是日積月累而成，身體會不斷地發出反應，那才是最真實的健康訊息。」（p.182）

一個連自己身體反應都不相信、偏偏去相信機器的人，「這已經不是愚痴二字可以形容」。（p.182）

本集腦圖（續）

實驗佐證：收縮壓 240，
病人卻沒有感覺

用生物共振波驅動高血壓患者的身體氣血時，收縮壓可達 240，患者卻沒有任何不舒服、沒有頭疼，什麼狀況都沒有。（p.182）

可見「高血壓發生風險」還有許多條件必須同時成立；只看血壓高就吃藥，絕對不是真正道理——你相信的是覺知，還是機器數據？（p.182）

什麼時候才該健康檢查？
肺臟一千隻細菌是健康的

每天大約吸進一萬隻細菌進肺臟，任何時間點看肺臟都有細菌；報告說你肺臟有一千個細菌，很多人先嚇死半個，事實上那是健康的。（p.182）

因為身體會自動判斷：自體免疫足以對付一千隻細菌，就不會對外發出求救信號。（p.183）

本集腦圖（續）

病的定義與關鍵問句

所謂生病，是指免疫系統無法對付、無法調整、需要外力協助，身體才會發出訊息；而身體發出的訊息一定是不舒服的：發燒、嘔吐、出血、起疹子。身體有病，它會告訴你。（p.183）

所以身體沒有發出任何訊息時，不要去做健康檢查；「身體跟你說我沒事，儀器跟你說你有事，你相信哪一個呢？」信仰破產，身體怎麼可能健康？（p.183）

延伸閱讀：醫院不治病、檢查至上與自我診斷

醫院不治病：把脈開方只賺 50 元、裝置檢查可收 3 萬，醫院更傾向做檢查而非治病；台灣逾 80% 生技公司做檢驗而非治療，發現的病越多、能治的病越少。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 08 醫院不治病）

自我診斷復健：兩手脈象需一致、耳門穴跳動測鼻塞、內經「三部九候」只需掌握 9 處；紅血球異常實為胸椎心臟神經壓迫、調整脊椎 3 個月恢復——機器數據也會製造冤枉病。（延伸閱讀：古典醫學釋疑 07 自我診斷復健）

本集腦圖（續）

