

《醫方明大論十之二》 EP23

第四章 5. 患者如何選醫生（十之二・p.148-155）

素材：《醫方明大論》十之二；內容為學習整理，非醫療建議。

主軸：治病要治因不治果——免疫系統才是身體裡的大醫王；用四把尺檢驗你的醫生

亮點・一句話

選醫生的四把尺：①他看不看時間軸（肯花 30 分鐘）②他說不說得出症狀的邏輯關聯
③他能不能預告治療週期與病因 ④他看人還是只看機器。

第一把尺：肯不肯花時間看時間軸

上醫治病必以症狀時間前後看發生順序，才能解析體質與免疫啟動的關係，以免治療打壓免疫系統，這至少要 30 分鐘。（p.148）

你的醫生如果只看 10 分鐘就開藥，除非外傷感染之類，否則應該警覺——你求醫的結果可能是殘害身體；他正在跟你身體內的大醫王拉鋸戰。（p.148）

病痛不斷根的真相

一直讓這樣的醫生看病，病痛從未斷根，一下子這裡、一下子那裡；因為免疫系統被打壓，身體會再自動復起。（p.148）

直到免疫系統無力再復起，醫生就說你是免疫系統疾病（似乎不關他的事），你的病也從此被宣告無法治；除非五臟再自我強大。（p.148-149）

第二把尺：症狀必有邏輯關聯

身體所有症狀必有相關聯，一定有邏輯串起《前因後果關聯性》；若醫者無法解說你身上所有症狀的邏輯關聯性，奉勸就別看了。（p.149）

例：眼壓高、膽結石、MC 常延遲、頭常暈，通通歸諸肝陰虛症。當今醫者治果不治因，就是病痛一再複診、醫院人潮一波波的原因。（p.149）

5.1 先問治療週期和病因

真正會維修的人一定可以預告大約需要多少時間；聰明的患者要問：多久是一個治療週期？多久可以有初步改善？（p.149）

週期表——免疫大病一年、五臟病 6 個月、六腑病 3 個月、痠痛勞傷 1 個月；能解說病因又預告改善的醫者，能令患者生信。（p.150）

若病因答《原因不明》、週期答《很難預測》，還留下來就只剩《靠運氣了》。不信天下無良醫——積德積福，換醫生，你總會遇到對的醫生。（p.150）

5.2 只依靠機器，絕對不是好醫生

若醫生只低頭看檢驗數據、依數據開藥，不談話、不看氣色動作，《望聞問切，四大皆空》，就是把病人當機器維修，沒當成人看病。（p.150）

主角是人，儀器是輔助、配角；數據一定要透過互動與觀察來印證。只看數據就開藥，叫《只信機器不信人》——他適合維修機器，不適合維修人。（p.150-151）

5.3 不知道病因的治療，多半是更糟的結果

案例：患者遭撞擊，紅血球升至標準值一倍；醫生直接放血，血小板又升高，再用化療藥壓；血太多→放血→血小板升→打化療，沒完沒了，最後患者變成憂鬱症。（p.151）
醫生跟身體《你來我往，兵來將擋，水來土淹》；台灣俗語說《用膝蓋想也知道不對》。這就是醫病關係越來越惡化的本因。（p.151-152）

真病因：胸椎 T2T3 與工程師三系統

真病因是最初的撞擊：胸椎 T2、T3 滑脫歪斜，壓迫心臟自主神經，誤發造血指令，心臟造出更多紅血球；放血讓身體以為出血、啟動血小板，再用藥壓制就使系統錯亂。（p.152）

請整脊中醫把胸椎整開、睡前做胸椎拉開運動，迴授中樞資訊正常，心臟恢復造血，症狀恢復，沒用一粒藥。（p.152）

所有自動化設備檢修就是三系統邏輯：結構、動力系統、感應系統——工程師絕不會跟機器對幹，例如轉速變快沒查線路只把旋鈕轉慢，立刻被開除。（p.152）

全章總表：免疫系統運作十大模式

太過五模式——01 木旺土虛金復起（肝過實）／02 火旺金虛水復起（心過實）／03 土旺水虛木復起（脾過實）／04 金旺木虛火復起（肺過實）／05 水旺火虛土復起（腎過實）。（p.153）

不及五模式——06 木虛金旺火復起（肝虛）／07 火虛水旺土復起（心虛）／08 土虛木旺金復起（脾虛）／09 金虛火盛水復起（肺虛）／10 水虛土旺木復起（腎虛）。每列三段：本臟實／虛→遇節氣所生之病→免疫自體暝眩反應。（p.154）

跨系列對照（相關節目）

素問69 氣交變大論（十之三 EP10-11）：十大模式（太過五＋不及五）的母文本；本章 3、4、5 節皆由此落地。

素問70 五常政大論、素問71 六元正紀大論、素問74 至真要大論、靈樞08 本神論（十之三）：治則總綱與神志心法；配六氣實戰（客主加臨）、60 年運氣表。

醫方法門 07 台灣醫療、09 共振導引、23 對稱平衡醫學、26 五行學說、35 五臟動力肺臟；黃帝內經×醫方法門（EP01-90）。

收束與預告

免疫五行偈：木若欺了土、金就來救助；金若欺了木、火就來救助……五個相欺負、也會相救助。若說免疫學、就是氣象學。大道本極簡、萬法本是一。（p.155）

心法收束：病，就是老天給你停下腳步、冷靜思維、長養智慧的時間。下一集 EP24：第五章重症論——從胰臟癌看「現代醫療是重症的創造者」。（p.149-150、p.156）

《醫方明大論十之二》

EP23

第四章 5. 患者如何選醫生

第一把尺：肯不肯花時間看時間軸

上醫治病必以症狀時間前後看發生順序，才能解析體質與免疫啟動的關係，以免治療打

你的醫生如果只看 10 分鐘就開藥，除非外傷感染之類，否則應該警覺——你求醫

病痛不斷根的真相

一直讓這樣的醫生看病，病痛從未斷根，一下子這裡、一下子那裡；因為免疫系統被打

直到免疫系統無力再復起，醫生就說你是免疫系統疾病（似乎不關他的事），你的病也

第二把尺：症狀必有的邏輯關聯

身體所有症狀必有相關聯，一定有邏輯串起《前因後果關聯性》；若醫者無法解說你身

例：眼壓高、膽結石、MC 常延遲、頭常暈，通通歸諸肝陰虛症。當今醫者治果不治

5.1 先問治療週期和病因

真正會維修的人一定可以預告大約需要多少時間；聰明的患者要問：多久是一個治療週

週期表——免疫大病一年、五臟病 6 個月、六腑病

本集腦圖（續）



本集腦圖（續）

