

《醫方明大論十之二》 EP26

第五章 3. 中風（偏癱）（十之二・p.170-177）

素材：《醫方明大論》十之二十之一「中脈受傷」＋素問70

五常政大論；內容為學習整理，非醫療建議。

主軸：風邪堵在哪裡就癱在哪裡；治法是內外兼攻逼出風寒，先開壇中穴

亮點・一句話

邪在皮膚易治、絡脈可治、入腑難治、入臟甚難。使用生物頻率共振驅除寒氣、加上從體內加強陽氣，內外兼攻逼出風寒；光靠肢體復健，是緣木求魚。（p.174、p.177）

古典引述：金匱要略中風歷節

「夫風之為病，當半身不遂，或但臂不遂者，此為痺。脈微而數，中風使然。」風邪位置分三大類，有十二種藥方。（p.170）

「邪在於絡，肌膚不仁；邪在於經，即重不勝；邪入於腑，即不識人；邪入於臟，舌即難言，口吐涎。」喎僻不遂＝口歪眼斜、肢體無法活動。（p.170）

風邪三類與金匱十二方

第一邪在皮膚：寸脈浮而緊，寒虛相搏。第二邪在絡脈：浮是貧血、寒入絡脈、賊邪不瀉，口眼歪斜、肢體不自在、肌肉皮膚萎縮。第三邪入經脈腑臟：入六腑神智不清，入五臟傷舌難言、流口水。（p.171）

十二方：侯氏黑散、風引湯、防己地黃湯、頭風摩散方、桂枝芍藥知母湯、烏頭湯、礬石湯、續命湯、三黃湯、朮附湯、崔氏八味丸、越婢加朮湯。（p.171-174）

中風復原四級判定

1. 邪在皮膚：手還能動、能說話（小中風）——易治。2. 邪在絡脈：口歪眼斜、肢體無法自在活動——可治。3. 邪在六腑：神智不清、無法認人——難治。4. 邪在五臟：無法說話、會流口水——甚難。（p.174）

「對照外觀、診察機能、便可判定、邪在何處」；偈云「邪在肌膚、多曬太陽、搓揉按推、順氣刮痧、都是辦法。邪在腑臟、內服陽糧、外用熱振、從內逼出、藥為良方」。（p.174）

上醫療法：邪在皮膚／絡脈／腑臟

邪在皮膚：肌膚加熱——全身刮痧、勤泡熱水、老薑湯、藏醫泡薑澡、曬太陽、岩盤浴、紅外線烤箱；全身共振——生物共振材料包裹全身。這些內病外治法遠比肢體復健有效。（p.175）

邪在絡脈：同上＋多多艾灸較寒處；藥方可選風引湯、續命湯；紅豆包加熱溫敷大穴位。

邪在腑臟：所有手段勤快加速並用，體虛者配補陽食物。（p.175）

兩個關鍵提醒：壇中穴與十年積雪

註1：一定要確認壇中穴沒有緊縮；壇中一縮，身體等同關機，所有努力打折——先打開壇中穴是首要動作。（p.176）

註2：十年積雪要逼出來，患者要有「跟你拚了」的大決心，泡熱浴泡到熱到極限、最後由熱轉【畏寒】，寒氣從內層轉出才見效。（p.176）

內經加廣：靈樞77 九宮八風

南大弱風傷心、西南謀風傷脾、西剛風傷肺、西北折風傷小腸、北大剛風傷腎、東北凶風傷大腸、東嬰兀風傷肝、東南弱風傷胃。（p.176-177）

「此八風皆從其虛之鄉來，乃能病人……其有三虛而偏中於邪風，則為仆偏枯矣。」（p.177）

兩經互證與補充：素問70、中脈受傷

金匱要略淺顯、不涉天地外圍；內經視野寬廣，從天地八風再說人體，風從何來、進到哪裡、傷何部位、呈何症狀都清楚，道理相通。（p.177）

素問70 五常政大論（十之三）論五運的政與令、氣化節律，為風邪節氣上游；十之一「中脈受傷」補充教材指中風常伴神志錯亂，那是中脈受傷，可按中指、涌泉判斷，用吠陀托頭搖身法調理。（補充）

跨系列對照（相關節目）

靈樞77 九宮八風、素問70 五常政大論（十之三）、素問69 氣交變大論（十之三 EP10-11）：風邪與氣化的天地層。（p.176-177）

十之一 人體動力系統與「中脈受傷」補充教材（中脈＝接神之絡、吠陀托頭搖身法）；醫方法門 09 共振導引（生物頻率共振、熱振逼寒）；十之二 EP25 自閉症（同屬神受損多見富貴人家）。（補充）

收束與預告

風大時避風如避矢石；天冷護頭頸、不當風而汗，是基本功。風邪不出，復健無用；熱振補陽，十年積雪也能融。

下一集 EP27：第六章 精神疾病論——從靈樞08 本神論的七情傷五臟，看魂魄與五志如何致病與調治。（p.178-184）

《醫方明大論十之二》

EP26

第五章 3. 中風

古典引述：金匱要略中風歷節

「夫風之為病，當半身不遂，或但臂不遂者，此為痺。脈微而數，中風使然。」風邪位

「邪在於絡，肌膚不仁；邪在於經，即重不勝；邪入於腑，即不識人；邪入於臟，舌即

風邪三類與金匱十二方

第一邪在皮膚：寸脈浮而緊，寒虛相搏。第二邪在絡脈：浮是貧血、寒入絡脈、賊邪不

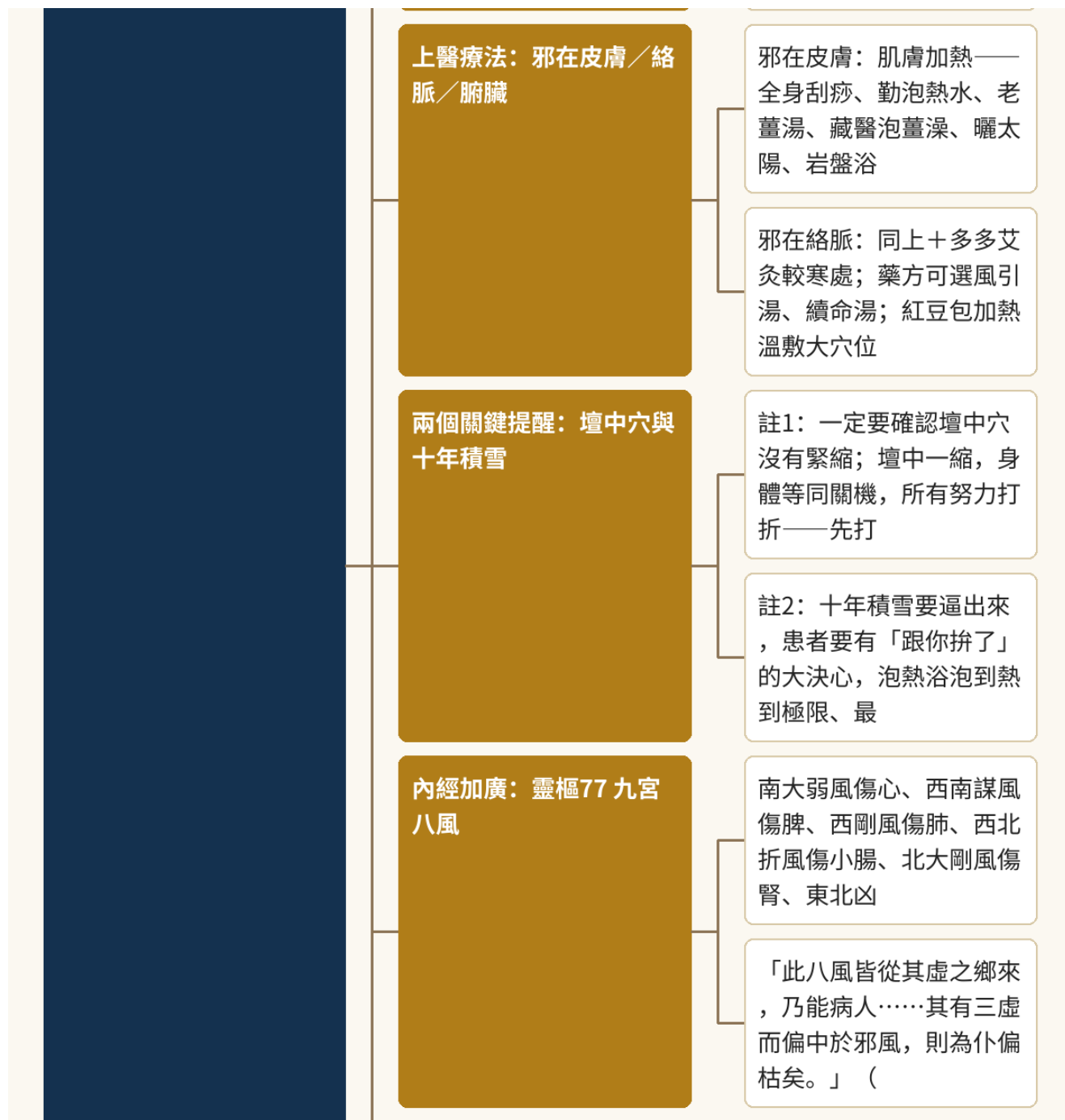
十二方：侯氏黑散、風引湯、防己地黃湯、頭風摩散方、桂枝芍藥知母湯、烏頭湯、礬

中風復原四級判定

1. 邪在皮膚：手還能動、能說話（小中風）——易治。2. 邪在絡脈：口歪眼斜

「對照外觀、診察機能、便可判定、邪在何處」；偈云「邪在肌膚、多曬太陽、搓揉按

本集腦圖（續）



本集腦圖（續）

