

中階上課進程表

《醫方法門—中階班（國際病症分析師）2025 年版》上課簡報 | 全 55 堂（醫方明 01～55）

依原 PPT 順序整理，作為講義／播客／測驗「對準上課進程」的基準。資料來源：中階上課 PPT 5 卷 — 卷 1 1(01~05)83.pdf（01~05） | 卷 2 2(06~17)176.pdf（06~17） | 卷 3 3(18~35)210.pdf（18~35） | 卷 4 4(36~44)72.pdf（36~44） | 卷 5 5(45~55)127.pdf（45~55）擷取方式：5 卷皆為文字型 PDF，以 pdftotext -layout 抽出後，依各堂標題頁切分。

一覽表

堂次	標題	卷
醫方明 01	何謂醫方明	1
醫方明 02	醫方十大療法	1
醫方明 03	共振導引	1
醫方明 04	氣血流動（共振理論）	1
醫方明 05	共振發展	1
醫方明 06	生命之初、胎體成長	2
醫方明 07	業力疾病	2
醫方明 08	胎病（過動／學習障礙）	2
醫方明 09	胎病早產、胎位不正	2
醫方明 10	自閉症	2
醫方明 11	孕期疾病	2
醫方明 12	孫思邈的醫學系統觀	2
醫方明 13	世間萬法的形成	2
醫方明 14	五行學說	2
醫方明 15	三維共振速癒法	2
醫方明 16	人體設計・恆溫（1）	2
醫方明 17	對稱平衡醫學（崔志強）	2
醫方明 18	經脈（2）	3

堂次	標題	卷
醫方明 19	六氣七轉八虛・腫瘤 (3)	3
醫方明 20	有線通訊系統 (4)	3
醫方明 21	通訊印記：頭薦骨 (5)	3
醫方明 22	無線通訊系統 (6)	3
醫方明 23	骨骼筋膜 (7)	3
醫方明 24	肌肉 (8)	3
醫方明 25	五臟動力・肝臟 (9)	3
醫方明 26	心臟 (10)	3
醫方明 27	脾胃 (11) ※原標(13)	3
醫方明 28	肺臟 (12)	3
醫方明 29	腎臟 (13)	3
醫方明 30	六腑設計・大腸 (14)	3
醫方明 31	六腑設計・小腸 (15)	3
醫方明 32	六腑設計・膽 (16)	3
醫方明 33	六腑設計・膀胱 (17)	3
醫方明 34	胰腺 (18)	3
醫方明 35	腑臟表裡關係 (19)	3
醫方明 36	病歸五臟統攝 (三界以 內・不出五行)	4
醫方明 37	肝者，將軍之官，謀慮 出焉	4
醫方明 38	心者，君主之官也，神 明出焉	4
醫方明 39	脾胃者，倉廩之官，五 味出焉	4
醫方明 40	肺者，相傳之官，治節 出焉	4
醫方明 41	腎者，作強之官，伎巧 出焉	4

堂次	標題	卷
醫方明 42	人體設計・骨骼筋膜 (20)	4
醫方明 43	人體設計・肌肉（八虛 吊傷術）	4
醫方明 44	血液與疾病（22）	4
醫方明 45	身體五大類痠痛	5
醫方明 46	象數	5
醫方明 47	神志療法（腦場）	5
醫方明 48	三診辨證・一診動力 （搭脈）	5
醫方明 49	三診辨證・二診溫度 （觸診）	5
醫方明 50	三診辨證・三診通訊	5
醫方明 51	精神疾病（本神論）	5
醫方明 52	舌診	5
醫方明 53	五氣・五味	5
醫方明 54	免疫系統	5
醫方明 55	免疫疾病	5

各堂綱要

【卷首】醫方明體系總覽（卷 2 開卷頁）

醫方明修學法要內容系統（整體架構）：

- ・ 本於神（經典依據：華嚴經第八〈四聖諦品〉）
 - － 治病本於陰陽（聖者四德／凡夫四德）
 - ・ 三陰三陽（三陰三陽）
 - ・ 陰陽生五臟（經典依據：內經·本神論）
 - ・ 表裡生六腑（經典依據：內經·陰陽應象大論）
 - ・ 三診辯證與調理
 - ・ 臨終辨識
- ・ 胎病（內經依據）

- 五行學說
 - 人體設計、四德辯證詳細解說
 - 醫方技術
 - 壽盡調理
-

醫方明 01 何謂醫方明

(PDF 卷1, 標題頁 p.2)

- 瑜伽師地論 43 卷：云何菩薩自性慧？→ 菩薩的自性慧，就是五明（內明、因明、醫方明、聲明、工業明）
- 瑜伽師地論 38 卷：菩薩何故求聞正法？→ 菩薩求聞正法，即學習五明
- 《雜阿含經》第 389 經（大醫王四法）：一者善知病、二者善知病源、三者善知病對治、四者善知治病已當來更不動發
- 如來為大醫王：此是苦聖諦／苦集聖諦／苦滅聖諦／苦滅道跡聖諦如實知
- 凡夫大醫王：知病相、知病因、能治病、能斷根
- 聖者大醫王：知苦聖諦、知集聖諦、知滅聖諦、知道聖諦
- 醫方明體系（四諦法門／聖者四德／凡夫四德；經典依據：華嚴第 8 四聖諦品、內經本神論、內經陰陽應象大論、內經靈蘭秘典）
- 往生淨土，五個條件（阿彌陀經：發願、善根福德因緣、執持名號、一心不亂、心不顛倒）
- 修學法要 契理契機（靜坐心神難安／吃素念佛求西方／理觀無相本是空 → 臨終不顛倒、最後一哩路、臨終四相）
- 醫方法門 – 菩薩自性智慧（醫方法門今何在？禪淨密律、山門處處、行者病苦、臨終要訣、插管氣切、一念心性、娑婆亂象）

醫方明 02 醫方十大療法

(PDF 卷1, 標題頁 p.11)

- 藥無貴賤，對症者良；法無高下，應機者妙；法門無高低，門門是第一
- 醫學：實證科學
- 資訊世界亂紛紛、專家學者滿街奔（似是而非都立論）
- 身心療癒準則：科技最多只能仿效大自然，不能違反大自然
- 舉例說明（健康食品萃取、插管呼吸、咖啡灌腸）→ 身體準則【用則進，不用則廢】（白癡科技）

- 正確喝水 6 訣竅（聯合報／康寧醫院營養師）→ 反駁「健康邪說」（不要聽身體的話）
- 鍍元素的醫療應用與須知（江盛之醫師）→ 正常人體不缺乏微量元素、食補恐致腎衰竭
- 五大醫術 – 內經素問 12 異法方宜論：東、西、南、北、中五方異治
- 五大方位 → 五大療法：東方砭石、西方毒藥、南方九針、北方艾灸、中央導引按蹻
- 五大醫術 → 十大療法
 - 共振導引（音樂／頌鉢／砭石）
 - 調氣血（刮、按、推、拔、拍）
 - 天灸（曬太陽、艾灸、指針）
 - 草藥（酵素）、食療法（食療）
 - 正骨（整脊、KKT、原始點）
 - 懺悔門（心法）
 - 禪觀法（腦場）——無藥無針無侵入，百病一樣都能治
 - 祝由術（咒術）
 - 其他：氣功調氣、藏醫藥浴、順勢醫學……
- 病的深淺 – 術的運用：免疫疾病→臟病→腑病→經絡(筋膜)→肌肉→皮膚（對應內用藥物/酵素、刮痧拍打拔罐、撥筋熱療針灸、塗藥；時程 一年→半年→三月→一個月→一周；共振導引）

醫方明 03 共振導引

（PDF 卷 1，標題頁 p.23）

- 人居天地間、人身法陰陽、萬法依性聚（礦物、森林的啟示）、萬物皆是藥、關鍵在頻率
- 砭療是甚麼？東方首位的醫療技術，失傳 2,500 年；與人體同頻率的礦石（還魂石、起陽石、木魚石）（砭石原礦）
- 黃帝內經 – 素問第四十六 – 腫瘤(癰)：同名異治（氣之息者宜針；氣盛血聚者宜石而瀉）
- 黃帝內經 – 素問十一 – 五臟別論：拘於鬼神者不可與言至德、惡於鍼石者不可與言至巧（無德無智者，自古皆然；病不可怕，無德無智才可怕）
- 五方配置圖（北灸、中按、東砭、西毒、南針）

- 砭石療法紀錄（14 項古今文獻：《素問·異法方宜論》《靈樞·玉版》《難經·二十八難》《山海經·東山經》《管子·法法》馬王堆帛書《五十二病方》《黃帝內經太素》《春秋左氏傳》《外科精義》《醫宗金鑑》……）
- 砭石導引（引導身體自己回到原態）：
 -
 - 1. 加速氣血速度、加入溶解堵塞（紅外線同功能）
 -
 - 2. 導正逆向血流呈正向
 -
 - 3. 梳理無序亂流成統一

醫方明 04 氣血流動（共振理論）

（PDF 卷 1，標題頁 p.32）

- 共振醫學：1929 德國發現共振現象／德國科學家保羅施米特（生物頻率）／1991 台灣中研院確定／2016 捷威科技找回材料
- 中研院物理所王唯工團隊（物理學解說心臟功能）
- 金姆健康-王唯工科學脈診（王唯工教授 2017 離世）
- 中醫鬼才 倪海廈之死（59 歲）
- 中央研究院－物理研究所－王唯工團隊（1.7 W）
- 認識你的身體（整體平衡：古典說陰陽）
- 黃帝內經－素問/金匱真言論篇第四（原文作「素問問/金真言論篇第四」）：五臟應四時（東方青色入通於肝…其音角／南方赤色…其音徵／中央黃色…其音宮／西方白色…其音商／北方黑色…其音羽）
- 宮商角徵羽：脾肺肝心腎的音頻
- 樂器的聲音決定演奏者的位置
- 德國 MORA 自然醫學－最早的共振醫學廠商
- 台灣中央研究院 生物同頻共振現象（砭石＝導引＝生物共振；黃帝內經古典醫學紀錄）
- 衛氣在外、營氣在內：血液是寸動、螺旋前進（與營氣是螺絲螺母關係）
- 刮痧方向依血依氣、方向不同：順血為補、逆血為洩（足太陰脾經氣動力往上；靜脈瓣膜防逆流）

醫方明 05 共振發展

（PDF 卷 1，標題頁 p.48）

- 頻率的神奇
- 俱舍論第 11 卷 – 器世界安立（風輪／水輪／金輪）→ 3D 的共振懸浮；為何有風輪？（肝主魂、魂動起風、風為魄——眾生起心動念成宇宙）
- 宇宙的智慧 只需要百萬兆分之一秒被釋放（法國物理學家阿蘭·阿斯佩）
- 五行系列 – 脾土（十面埋伏）：五音振五臟
- 德國瑞歐內克斯生物醫學有限公司（Rayonex，生物共振最初發明人 Paul Schmidt 創立）／金字塔建築（地震波、電磁波降低）
- 健康就是回到最初的細胞頻率
- 共振理論與商業化運用（人體五臟頻率、共振材料、高溫燒結、材料研究）
- 失智症（維基百科：阿茲海默症、血管型、路易氏體型、額顳葉型…）
- 帕金森
- 中風 – 第一時間共振
- 腦部 30CC 血塊，34 天全部自行吸收完畢
- 腦萎縮（百度百科）
- 腦細胞死亡？腦萎縮？
- 失智的原因（上鼻腔、海馬迴；失智前兆：坐著睡著躺下不睡、說話有鼻音；吸氣運動迅速恢復）
- 黃斑病變 失明十年 重見光明
- 梅尼爾氏症（維基百科）
- 共振實驗記錄（肩頸僵硬酸痛、頭痛，貼布 5 分鐘→15 分鐘→1 鐘頭）
- 甲狀腺（共振 3 個月）
- 中風癱了近兩年、共振兩個月，能吃飯咀嚼
- 腫瘤
- 古人沒有超音波也沒有手術，結石怎麼辦？
- 案例群：心臟雜音／脊椎空洞症、長期多夢；心臟雜音／瓣膜問題、頭部腰部抽痛；肩膀痠痛、小腿痛難入睡、乾眼症、眼皮長異物、關節腫痛；車禍昏迷急救 30 天；粉碎性骨折復原神速、幻聽幻覺、經痛；脊椎術後失眠、全身痠痛、八十多歲精神恍惚…
- 物理學重新定義：病＝頻率偏移，頻率導正回來病就好了
- 言病不治，乃不得其術：病只有會不會治，沒有能不能治（醫生說無法治療，是他不會治，不是沒方法治）
- 感恩

醫方明 06 生命之初、胎體成長

(PDF 卷 2, 標題頁 p.2)

- 太上老君內觀經（十月懷胎總綱）：一月為胞／二月成胎／三月陽神為三魂／四月陰靈為七魄／五月五行分藏／六月六律定腑／七月七精開竅／八月八景神具／九月宮室羅布／十月氣足
- 一月為胞，精血凝也（受精卵成《胞》，父精母血凝聚，【識蘊】開始進入；比喻：買房子簽合約）
- 二月成胎，形兆胚也（房子開始裝潢；亡靈投住、阿賴耶識種子逐步搬遷聚合）
- 意導氣 氣成形／先天之氣：腎氣
- 三月陽神為三魂，動而生也（天魂／地魂／人魂；種子能動了、裝潢完成；識蘊齊備【識蘊成】）
- 問題：為何小產大多在 3 月以前？
- 四月陰靈為七魄，靜鎮形也（開始搬家；啟動七情喜、怒、哀、懼、愛、惡、欲；阿賴耶識種子微微動力【行蘊成】；第四個月才定人形）
- 五月，五行分藏以安神也（大傢俱定位完成；持續性情緒與五臟相連通【想蘊成】）
 - 靈樞篇八 – 本神論（心怵惕思慮則傷神…）
 - 5 月：五臟生成（腎(水)→肝(木)→心(火)→脾(土)→肺(金))；五臟病：懷胎 5 月生五臟
- 六月，六律定腑用滋靈也（小傢俱擺飾完成；六律定腑：六種頻率共振波形成腑器官；藏為深、腑為淺）
 - 五音六律（宮商角徵羽；六律定樂器標準；尚書·益稷、孟子·離婁上；十二律分陰陽、律呂）
- 七月，七精開竅，通光明也（五臟開竅於外：心竅舌、脾竅口、肺竅鼻、肝竅目、腎竅耳；【受蘊成】；胎體覺受不好就會想出胎＝早產原因）
 - 心→身（六根六識對應五竅）
 - 身體翻轉（六月以利六腑滋養→七月）
 - 問題：七月早產會如何？
- 八月，八景神具，降真靈也（上中下三部各有八對主要神經系統／八個內分泌系統完成；【色蘊成】）
 - 6~7 月六腑生成；業力病 1~3 月生成（智力、性格）；五臟病 4~5 月生成；六腑病 6~7 月生成（腸胃泌尿系統）
 - 問題：八月早產會如何？

- 九月，宮室羅布，以定精也（配合環境居家內外修飾；末梢神經繼續滋長；最終品質管制）
- 十月氣足，萬象成也。元和哺食，時不停也（新居落成；氣動力系統、經絡系統、組織結構完備；時不停＝時間開始成立）
- 匯總（十月各階段對照：著床／穩固／【識蘊成】／【行蘊成】／五臟生成／六腑生長【想蘊成】／七竅成形【受蘊成】／八大神經【色蘊成】／末端細節微調／十月要出胎）

醫方明 07 業力疾病

（PDF 卷 2，標題頁 p.26）

- 三大觀念先確立：
 1. 物種會遺傳，病不會遺傳
 2. 出生時就已經呈現的病，稱為【胎病】
 3. 病若會遺傳，佛法就不真
- 業力疾病：過去生業力種子成熟，今世受報（智慧與外觀）；因緣成熟，有緣暝靈（祖先與眾生）附身求助
- 業力疾病 三大徵兆：
 1. 該好沒好，再三反覆
 2. 好到一半，完全停止
 3. 突然變身（舉止／語言／行為）→ 方法：升陽降陰先壓住，回到山門找師父／佛前稟報求和解
- 解冤釋結兩方法：1. 自償自還自了結（功德償還／牌位供養／蒙山施食）2. 回到伽藍菩薩的圓融國度（玄門台灣五方道場）
- 個案分享（幼兒近兩周歲未收涎…）
- 那先比丘經 – 業（王問：何故有長命短命、多病少病…）
- 經典結論：自緣業力決定（身體外觀、智慧高低）／它緣業力決定（有緣眾生附身求助）；其他一切，都是胎病
- 兔唇（習性相同→業力相同→召感果報相同→得到相同的病）
- 佛說三世因果經
- 佛說善惡因果經
- 幼兒病三大類（常被誤解成先天疾病）：1. 生產過程不當 2. 養育過程不當 3. 懷胎過程不當（胎病）
- 產褥問題 – 胎病（陰癰）／分娩問題 – 頸椎壓迫（弱視）／剖腹產 – 腸道免疫系統失去複製

- 幼兒病三大類 – 1. 生產過程不當（推力／阻力；頸椎 C2 壓迫：弱視；弱視：每個人一出生都是弱視）
- 幼兒病三大類 – 2. 養育過程不當：a. 風寒（陽癲、陰癲）b. 拍奶（拍到胸椎神經—罕見疾病）c. 姿勢（沒拖住頭後仰傷頸椎）d. 驚嚇（傷腎—五慢症；五遲、五軟）
 - 拍奶（拍傷胸椎 7~9 節）；正確的搖奶
 - 沒抱好（頸椎壓迫→弱視、斜視、耳聾、鼻子過敏、舌頭說話、音調控制、妥瑞氏症…）
 - 壇中收縮（上熱晚上哭鬧，下寒拉肚子）
 - 在家門口驚嚇
- 黃帝內經 – 素問 47 奇病論：病名為胎病，得之在母腹中時其母有所大驚（【胎病：在娘胎裡生病，不是遺傳】）
- 胎病病名與細類對照表（血液造血器官與免疫機轉、內分泌營養與新陳代謝、神經系統、眼與附器、耳與乳突、循環系統、皮膚與皮下組織、肌肉骨骼系統與結締組織、泌尿生殖系統、先天性畸形變形與染色體異常、其他）

醫方明 08 胎病（過動／學習障礙）

（PDF 卷 2，標題頁 p.55）

- 頂門通臍門（頂門寒氣故頭痛，寒氣從臍門拉下）
- 諸病源候論（隋代太醫巢元方等，公元 610 年，中國第一本病因學）– 五癲病候第四十四卷：一曰陽癲、二曰陰癲、三曰風癲、四曰濕癲、五曰馬癲
- 五癲病因（陽癲／陰癲／風癲／濕癲／馬癲）
- 諸病源候論 – 第四十四卷（診斷：心脈微澀、脾脈緊而疾者為癲脈…三部脈緊急者可治…）
- 四聖心源卷五、雜病、解上顛狂根原（清朝、黃元禦）：顛狂者，即驚悸之重病也
- 實證個案（七歲女童，每月癲癇發作一次、語言區受損…）
- 喜傷心
- 黃帝內經 – 素問 47 奇病論（人生而有病顛疾者…）／素問 79 陰陽類論（二陰二陽皆交至…顛疾為狂）→ 引述
- 診察（諸病源候論 第四十四卷）
- 頂門通臍門（頭殼痛醫肚臍）
- 癲癇結論：陽氣在頂門；壇中先揉開、臍門拉下來（癲癇治療）
- 陰氣在頂、拉下即解

醫方明 09 胎病早產、胎位不正

(PDF 卷 2, 標題頁 p.71)

- 早產原因：環境不好，胎兒不想住胎了（《七精開竅，通光明也》《八景神具，降真靈也》→ 提早退房）
 - 胎兒已有自主意識；依瑜伽師地論意地說法，胎兒感受由自身【覺受想像】產生
- 提早退房原因：
 - 內因：房間太小（胎體大、多胞胎）、房間太冷（宮寒）、吃不飽（母體太虛）、門房鎖故障（前胎早產、子宮頸閉合不良）、裝潢破舊（子宮有疾病、孕期感染）
 - 外因：隔音不好（環境太吵）、空調不好（下焦寒熱衝擊）、風水不好（母體情緒變化大）
- 胎位不正原因：不想退房
 - 內因：不想出胎（個性啃老）、羊水問題（過多或過少）、力氣不夠（發展遲緩、無力翻轉胎位）、房間歪斜（子宮因脊椎骨盆因素不正）、腹肌鬆弛（腹壁鬆弛致胎位不正）
- 母親與胎兒對話

醫方明 10 自閉症

(PDF 卷 2, 標題頁 p.76)

- 自閉症（視頻遭到衛生局要求下架）
- 三月陽神為三魂，動而生也（起心動念→微塵形成→原子形成→排列方式(思維性格)→鏈結完成(模式定型)→驅動七魄(情緒模式)）
- 四月陰靈為七魄，靜鎮形也（體型定案、性格定案）
- 女權運動／都是男人
- 素問五 – 陰陽應象大論（天地者萬物之上下也…陰在內陽之守也）
- 病因：生命在形成《思維模式或行為模式》基因定序階段，設定【不跟你說話】的排序
- 解釋：胚胎發育與母體同步同頻運作；自閉兒設定《不說話》
- 本表摘錄自台灣自閉症基金會
- 瑜伽師地論 – 意地死生論（胎兒在娘胎時的覺受：福薄者聞紛亂之聲、福多者聞寂靜美妙之聲）
- 結論：自閉者出生家庭背景有二——1. 投生富貴家 2. 父或母親強勢

- 偉大的母親（自閉症）
- 自閉症患者幾乎都是男性？（邪師說邪法遍佈末法；女性較善於隱藏自閉症特徵）

醫方明 11 孕期疾病

（PDF 卷 2，標題頁 p.91）

- 民俗說法／原因／危險期／病症對照表
 - 孕婦不能洗頭（濕氣在頂，4~8 月，濕癩、陰癩）
 - 孕婦不能吃冰／不能游泳（羊水寒涼，4~5 月，傷腎、膽小、口齒不清、漏斗胸、皮膚太白、陰癩）
 - 驚嚇／飲食寒涼（7~9 月，早產）
 - 母親太強勢（溝通基因，1~3 月，自閉症、語言延遲發展）
 - 不能泡溫泉／生大氣（羊水過熱，第 5 個月，黑皮膚、陽癩）
 - 感冒發燒／飲食燥熱（7~9 個月，早產）
- 七情傷五臟（臟為深）（4~5 月傷／6~8 月弱）：怒傷肝（肝膽一家、小孩黃疸）、喜傷心（心臟破孔、貧血）、思傷脾（胃口不好、不吃奶）、悲傷肺（氣喘、哮喘、皮膚病）、恐傷腎（膽小、口齒不清、體格瘦小、漏斗胸）→ 情緒要平穩
- 七情傷六腑（腑為淺）（6~8 月）：膽（油膩不消化、脹氣）、小腸（吸收不好、長不胖）、胃（消化不良、脹氣）、大腸（排便不順、便秘）、膀胱（一直帶尿布）、三焦（常拉肚子）
- 不要釘釘子（8、9 月：手指腳趾不完全、沾黏）
- 胎病病症表（病名／病相／病因／臨床現象(診斷)／治療對策）：胎弱、胎毒、胎寒、胎熱、胎搐、盤腸氣、臍突、不乳、胎黃、胎肥、胎怯

醫方明 12 孫思邈的醫學系統觀

（PDF 卷 2，標題頁 p.96）

- 孫思邈（541 或 581 年—682 年）：唐京兆華原人，醫學家與道士，被譽為藥王、醫神；18 歲立志學醫
- 神醫的教育系統
- 論大醫習業第一：讀古聖賢書（不讀《內經》不知慈悲喜捨之德…；重點：醫學、天文、地理、人性；在天為神、在地為化、在人為道）
- 論大醫精誠第二：慈悲惻隱之心（仁者悲憫、仁者心靜、仁者敏銳、望聞問切、既深且廣）

- 論治病略例第三（古來醫人皆相嫉害…；神醫避庸醫：你信科學(外)、我信本覺(內)；心外無法）
- 論診候第四：何謂三部（寸關尺）？病有六不治（驕恣不論於理／輕身重財／衣食不能適／陰陽並臟氣不定／形羸不能服藥／信巫不信醫）
- 議處方第五／論用藥第六／論合和第七／論服餌第八／論藥藏第九
- 自從有了醫學院，世間就沒有神醫出現
- 現代醫學專業課程表（醫學人文、基礎醫學、臨床專業課程、醫學研究專業課程）
- 醫學教育：進入微觀世界

醫方明 13 世間萬法的形成

（PDF 卷 2，標題頁 p.108）

- 黃帝內經素問五 – 陰陽應象大論（陰陽者，天地之道也…治病必求於本；論理人形、列別臟腑…）
- 東方生風，風生木，木生酸，酸生肝，肝生筋，筋生心，肝主目
- 南方生熱，熱生火，火生苦，苦生心，心生血，血生脾，心主舌
- 中央生濕，濕生土，土生甘，甘生脾，脾生肉，肉生肺，脾主口
- 西方生燥，燥生金，金生辛，辛生肺，肺生皮毛，皮毛生腎，肺主鼻
- 北方生寒，寒生水，水生鹹，鹹生腎，腎生骨髓，髓生肝，腎主耳
- 岐伯的邏輯：因為天地這樣，所以人體就長這樣
- 五方五行整合圖
- 五邪、五害、五味、五液、五色……身體五臟 – 五行統攝

醫方明 14 五行學說

（PDF 卷 2，標題頁 p.116）

- 因為東方生風，所以風就生木…（逐條拆解五方：東、南、中、西、北與天為玄/熱/濕/燥/寒）
- 天有五色、地有五方 → 地生五味、滋養五臟
- 五方大氣流向推論（紅色火氣→南方主火；黃色土氣→中央主土；青藍→東方主木；白色→西方主金；黑色→北方主水）
- 天有五種大氣→身體處理後生五臟→五色、五音、五華、五位、五果、五味、五穀、五畜、五菜、五液、五志、五季（六大節氣）、五蟲……→ 五行學說
- 三界之內 – 五行為依
- 五方圖

- 黃帝內經 – 素問 5 – 陰陽應象大論（五段：東南中西北，逐段「講的是這一段」）
- 五行相生相剋於焉成立
- 身體最初：肝→心→脾→肺→腎；老化過程：肝←心←脾←肺←腎
- 生住異滅

醫方明 15 三維共振速癒法

（PDF 卷 2，標題頁 p.127）

- 中國發射的世界首顆量子實驗衛星（烏魯木齊南山觀測站、德令哈量子衛星地面站）
- 量子糾纏 – 法界無界 – 同體大悲（一念心起，法界震動）
- 人是天地自然下的產物：
 - 共振材料／以物導引／地
 - 心懺念力／身心共振／人
 - 尊天敬地／法界共鳴／法
 - 天地人三者一起同頻共振，效力增強為 8 倍速
- 菩薩功德 – 為我所用（無量法界，為我療癒；能量 2→4→8 的共振疊加）
- 啟動十方法界的同頻共振力量
- 產品使用前，懺心起共振（伽藍菩薩盛示：病苦業集我因果、生報證受故苦厄；願我今懺解冤仇，醫方明燈願得度）
- 心若起懺法界動，同頻共振病速愈

醫方明 16 人體設計 恆溫 (1)

（PDF 卷 2，標題頁 p.135）

- 人體設計總原則【恆溫：約 37°C】（全球動物與細菌共存的環境 14°C V.S 37°C；地球上沒有低於 35°C 的恆溫動物）
- 南方生熱／西方生燥／東方生風／北方生寒（五方對應）
- 人、如何成為一個恆溫動物？（天氣下降下來／地氣浮上來；五臟六腑）
- 黃帝內經 – 素問第五 – 陰陽應象大論（陰陽者，天地之道也…）
- 動脈弓
- 氣海／血海（少數案例：壇中已不痛但症狀仍在→氣海帶不動血海，屬血虛，治則補血）
- 認識你的身體（整體平衡：古典說陰陽）
- 五臟六腑為什麼都是左高右低？

- 心腎不交？（腎臟左高右低）
- 人體動力設計：三上三下、中間旋轉
- 人體不恆溫後的疾病（一切疾病的起源）：上下失衡 – 上熱下寒；左右失衡 – 上實下虛
- 上熱症狀表（頭痛、頭暈、眼睛酸澀、視力模糊、黑眼圈、鼻塞、耳鳴、口乾苦…）
- 下寒症狀表（腰痛、坐骨神經痛、髖膝踝關節痠痛、下肢疼痛、便秘、頻尿…）
- 任脈（天突堵塞：體內與體外氣不連通；璇璣堵塞；華蓋堵塞：思惟無光明；扁桃腺為免疫先鋒先失衡）
- 如何打開壇中穴（上任脈）
- 壇中不開、仙丹枉然 → 醫方法門有五律（五不調），治之無功：一戒五律
 1. 不信者不調（共振不同頻）
 2. 不懺悔者不調（壇中難開啟）
 3. 病癒不宣者不調（無視他人苦）
 4. 花錢病就會癒者不調（金錢萬能觀）
 5. 臨危不悟者不調（臨死猶不悟）

醫方明 17 對稱平衡醫學（崔志強）

（PDF 卷 2，標題頁 p.155）

註：本堂自卷 2 末頁開始，內容延續至後續卷（卷 3）。

- 對稱平衡醫學：通過對稱生命信息差（溫度差）研究，對患者進行寒熱體質分型，依個人模型給予個別調理方案
- 故事起源（紐約自殺防治中心）
- 大道至簡
- 藥物治療比不治療還糟糕（美國 NNT 統計：阿斯匹靈、地中海飲食研究）
- 臨床案例一：紐約長島北岸大學醫院搶救室（87 歲女、急性腦梗昏迷、雙側瞳孔不等大）
 - 搶救擷取生理數據 – 診斷（CT 示右腦島區壞死 56x26mm；左腋溫 37.1、右腋 35.64°C，兩腋下溫差 1.46°C）
 - 對稱平衡治療法（干預「方向」：緩解下寒）
 - 溫差反轉轉負、病情好轉 → 對稱逆勢
 - 對稱和對稱破缺第二～第四階段（逐日記錄）
- 臨床案例二：腦出血 30ml（64 歲女、高血壓 200/100mmHg、左側基底節區出血）→ 對稱平衡法介入、定量康復

- 美國總統奧巴馬親筆來信贊揚
 - 美國內科協會主席哈佛教授 Phillip 邀請書
 - A4MC-2015（中國）世界抗衰老醫學大會講師證書（Dr. 游朱義博士）
 - 再偉大的醫術，也敵不過利益
 - 沒有經濟性的醫術（斯人有智唯缺慧）／西醫的復健 – 無效累死、打擊患者心靈意治／不對稱運動復健 理論依據
-

醫方明 18 經脈 (2)

- 素問 67 五運行大論
 - 五運之數：土主甲己、金主乙庚、水主丙辛、木主丁壬、火主戊癸
 - 子午之上少陰主之、丑未之上太陰主之、寅申之上少陽主之、卯酉之上陽明主之、辰戌之上太陽主之、巳亥之上厥陰主之
 - 歧伯曰：天地陰陽不以數推，以象之謂也
- 《太始天元冊》文：五色之氣
 - 丹天之氣經于牛女戊分、齡天之氣經于心尾己分、蒼天之氣經于危室柳鬼、素天之氣經于亢氏昂畢、玄天之氣經于張翼婁胃
 - 戊己分 = 奎壁角軫，天地之門戶（五行學說的起源）
- 天有五色
- 上下左右（陰陽之道路）
 - 面北命其位：見厥陰左少陰右太陽……六氣標本左右
 - 面南命其位：厥陰在上則少陽在下……太陽在上則太陰在下
- 大氣的邏輯 — 與經脈理論有差異（古文與大氣物理無法吻合）
 - 《素問·至真要大論》：陽明何謂也？兩陽合明也；厥陰何也？兩陰交盡也
- 經絡理論無法解釋陰陽轉換、違反物理熱傳導（陰陽圖示）

醫方明 19 人體設計 六氣七轉八虛(腫瘤)(3)

- 口訣：六氣七轉 乾坤無患
- 六氣：風、寒、暑(高溫)、濕、燥、熱(中溫)
 - 溫度：高溫:暑、中溫:熱、低溫:寒；濕度：乾燥:燥、變化:風、高濕:濕
 - 古典：少陽/太陽/陽明/少陰/太陰/厥陰 ↔ 大氣：暑/寒/燥/熱/濕/風；六氣 = 三陰三陽
- 馬王堆帛書（1971 年 12 月出土，公元前 168 年漢文帝十二年墓）
 - 出土醫書 15 種：《足臂十一脈灸經》《陰陽十一脈灸經(甲)》《脈法》《陰陽脈死候》《五十二病方》《卻穀食氣》《陰陽十一脈灸經（乙）》

《導引圖》《養生方》《雜療方》《胎產書》；竹簡《十問》《合陰陽方》
《天下至道談》《雜禁方》

- 內經總論歸一句：治病必求於陰陽
- 人體陰陽七轉處：手盤轉心肺、腳踝轉肝腎、壇中轉神志、咽喉轉免疫、會陰轉任督
- 治病求於本（七處陰陽轉）：七處陰陽轉順暢，人與天地就同步
- 尾椎(神經總成)、任督二脈的關鍵點（任督脈斷、屁股冷、下焦寒、神經總成冷卻）
- 七處不轉，八虛堵塞；八虛
- 題目：七處不轉會如何？（手盤、腳盤、咽喉、壇中、會陰不轉）
- 陰陽不轉→氣滯→血瘀→堵塞→氣血不動→細胞病變→惡性腫瘤
- 國衛院電子報 555 期：癌症可能是一種新陳代謝疾病
- 國衛院電子報 821 期：當淋巴癌碰上 B 型肝炎
- 生物現象：你要滅它，它就加速繁殖（植物如此，動物如此）
- 黃帝內經素問 46 病能論（頸癰／腫瘤：氣之息者以針開除、氣盛血聚者石而瀉之，同病異治）
- 胰臟癌（素問 8 靈蘭秘典論：大腸者，傳道之官，變化出焉）
- 注意！統計中沒有【肝癌】；肝木：人體最強器官
- 小梅案例胰臟癌
- 胰臟癌三部曲：1.幽門桿菌 →2.澱粉酵素指數升高(不絕對) →3.胰臟癌指數升高(CA199)
- 六氣分三組：準備組／運行組／收拾組
- 陰陰陽陽 足手手足 繞行三次；臟為陰、腑為陽

醫方明 20 人體設計 有線通訊系統 (4)

- 有線通訊系統
- 脊椎節數與對應
 - 頸椎 7 節：頭頂眼鼻口、大臂小臂指
 - 胸椎 12 節：心心肺肺肝肝、脾胃脾胃脾胃、腸腎膀胱
 - 腰椎 5 節：屁股、大腿、膝蓋、小腿、腳盤
- 五行五色（心臟、腎臟、肺臟）
- 宣告沒救的個案（男性約 60 歲，長期從事修車業，17 歲曾從三樓直墜一樓昏迷）
- 頸椎退化或壓迫
- 腰椎對應的肌肉活動區塊

醫方明 21 人體設計 通訊印記:頭薦骨 (5)

- 人體設計能解釋：頭骨、薦骨是信息來回跑
- 頭骨 7 條接縫（每一條接縫從起點到終點可細分 31 個點，對應 31 節脊椎）
- 任脈陽氣轉督脈的受氣點
- 頸八腰五胸十二；二五分成五個五；薦骨脊椎一對五、五個薦骨二十五、一個尾椎總結合
- 每一條肌肉纖維：線頭在頭殼、線尾在薦骨（脊椎滑脫或移位會拉扯線頭線尾）
- 單髮旋脾氣好，雙髮旋脾氣糟，三髮旋超暴躁
- 顱薦骨手法
- 現場演示（脊椎塌陷者、頸椎胸椎壓迫者）

醫方明 22 人體設計 無線通訊系統 (6)

- 人類第二大腦 — 研發的故事（腸道菌決定一生健康）
- 原生菌的研究故事（美國 L.G.G: 1983 年美國支助洛克菲勒醫學研究中心、北卡羅萊納州）
- 台灣的研究故事（人體實驗時發現的怪事）
- 腦 — 腸軸線(拉扯理論)
- 古典醫學怎麼說 — 黃帝內經 — 靈蘭秘典
- 古典醫學對大腸的解說（大腸是三軍無線電通訊指揮基地）
- 從人體設計理論來看大腸（人體的無線通訊系統，是一支無線天線）
- 接收器／發射器：其他器官都是接收器，大腸是發射器；肺與大腸互為表裡
- 腫瘤 — 細胞太笨；健康腸道粘膜組織圖（20 歲健康腸道、45 歲健康正常的腸道、75 歲…）
- 腸道憩室、腸道發炎、克隆症
- 各式癌症的腸道

醫方明 23 人體設計 骨骼筋膜 (7)

- 骨架是一個動態結構學（胎兒超過 300 個骨頭，成人 206 塊）
- 房子：先固定鋼結構；人體：動態鋼構
- 一覺醒來、身體蜷曲 — 醫學的無知
- 顱骨和薦骨；頸椎、胸椎、腰椎（25 個活動板塊）；全身肌肉纖維的線頭（八個活動…）
- 黃帝內經 — 靈樞 18 — 營衛生會
- 筋膜特性：保鮮膜

醫方明 24 人體設計 肌肉 (8)

- 肌肉和神經關係
- 黃帝內經素問 70 五藏大論
- 身體三大痠痛結構：臟、體、肢（臟肢取對位、體取上位…）
- 病在中，傍取之（這是指腑臟）
- 陰不轉陽
- 膝蓋痛：1.靜態痛:腰椎神經壓迫；2.動態痛:大腿肌肉沾黏；3.敲擊痛:軟骨磨損；4.特定姿勢痛…
- 實作課程：喬薦骨、按頭骨

醫方明 25 人體設計 五臟動力 肝臟 (9)

- 1.組織結構：五臟惟獨肝臟有的肝門靜脈
- 特別介紹 — 肝臟門靜脈（靜脈血較缺氧但富含營養成分）
- 內經-素問 5 陰陽應象大論（在天為風，在地為木，在體為筋，在藏為肝…）
- 人體設計 — 肝臟功能（1.肝主化：製造各種酶、轉化水穀菁華為能源）
- 肝臟 — 上帝的工廠（等同 2500 億員工的工廠）
- 肝陽氣（接收大腸無線通訊、吸收脾臟精華）／肝陰氣
- 2.動力系統
- 肝臟動力疾病（肝臟是工廠、能源製造地）
- 3.通訊系統

醫方明 26 人體設計 心臟 (10)

- 1.組織結構（出口轉彎、熱氣往下）
- 內經-素問 5 陰陽應象大論（其在天為熱，在地為火，在體為脈，在藏為心…）
- 心主神（腎氣、肝醣、肺氧氣都交給心臟，由心臟帶到頭部）
- 心主舌、榮華於臉、與小腸互為表裡
- 耳垂是顱骨唯一沒有骨骼之稱的位置（冠狀溝）
- 人體設計 — 心神臟功能（1.管理指揮所有腑臟【君主之官】）
- 2.動力系統（壇中穴）；心臟是引擎、汽缸在壇中（即動脈弓）、身體的熱源與神志所在
- 心主導五官功能（一心起六識）；3.通訊系統
- 問題：1.心臟瓣膜閉鎖不全，原因為何？2.心臟肥大，原因為何？
- 西醫說的心臟肥大原因（1.高血壓；2.冠狀動脈狹窄…）

醫方明 27 人體設計 脾胃 (13)

註：標題頁括號標為 (13)，惟依前後序（25 肝臟(9)、26 心臟(10)、28 肺臟(12)）推斷應為 (11)，疑為原簡報誤植；29 腎臟同標 (13)，兩課序號重複（待確認）。

- 脾臟（內部佈滿經絡吸管）
- 脾經疏通-前／脾經疏通-後（期門穴：堵塞時會發生脾臟腫大、肝臟萎縮）
- 脾熱氣(陽)上咽（人體第一處陰陽轉接處）、肺冷氣(陰)入喉
- 脾臟：為身體最大的淋巴器官（全身淋巴結約 450 個）
- 題目：1.哮喘可能原因為何？2.脾臟腫大，原因為何？
- 食物進入幽門；2.動力系統
- 胃腑是發酵槽（以葡萄糖為例的發酵反應）
- 脾胃動力疾病（脾胃是油箱、隨時供動力）
- 3.通訊系統
- 題目：1.胃酸逆流？2.胃痛？3.胃若缺氧，身體會如何反應？
- 辟穀術：源自古代養生「不食五穀」
- 作者簡介：希爾頓·赫特瑪（Hilton Hotema），享年 92 歲
- 食氣者：夫妻只吃宇宙能量，懷胎 9 月也禁食，產下超健康寶寶

醫方明 28 人體設計 肺臟 (12)

- 1.組織結構（人體最大的器官：有 25 個診斷指標）
- 靈樞九針論（五藏之應天者肺，肺者五藏六府之蓋也）
- 疏通肺經 – 前／疏通肺經 – 後
- 內經-素問 5 陰陽應象大論（其在天為燥，在地為金，在體為皮毛，在藏為肺…）
- 內經素問 46 病能論（無法仰睡）
- 人體設計 – 肺臟功能（1.毛細孔開合…）
- 心火欺肺金 25 症（1.五十肩；2.說話氣短小聲…；13.肌少症；14.無餓感…）
- 肺臟動力疾病（肺臟是空調、開合毛細孔、呼吸調溼氣）
- 3.通訊系統
- 台灣空氣品質越來越好，肺癌比率越來越高
- 濕氣圖＝肺病圖
- 陳佩琪的 5 大抗癌心法（肺腺癌）

醫方明 29 人體設計 腎臟 (13)

- 1.組織結構
- 疏通腎經 – 前／疏通腎經 – 後
- 內經-素問 5 陰陽應象大論（北方生寒，寒生水，水生鹹，鹹生腎，腎生骨髓…）
- 人體設計 — 腎臟功能（1.生產幹細胞：骨髓幹細胞由腎臟製造…）
- 醫生無知、專家無能（特教笑話／醫學的世紀笑話）
- 腎臟解剖圖 — 過濾器
- 腎陽上到 T1/T2 再轉到顱腔主耳；腎陰上到心臟、轉下到下肢體
- 肝臟當家／腎臟當家（前面主動力:脾臟；後面主動力:腎臟）
- 腎臟是水箱、也是過濾器（腎氣通舌根、腎弱舌無力）
- 3.通訊系統
- 題目：1.走路浮浮、常踢到東西，是腎陽或腎陰無力？2.玉堂穴堵塞會痛，會傷到腎陽或腎陰？

醫方明 30 六腑設計 — 大腸 (14)

- 大腸動力：1.胃氣→小腸→升結腸；2.肝陰→橫結腸；3.大腸蠕動力
- 大腸功能（1.水分的重吸收，每天約吸收 1.5 升；2.存儲糞便…）
- 大腸菌相（好壞菌各半時，好菌約 50 兆；一包原生菌 500 億菌數）
- 前線部隊：口鼻、毛髮、黏膜、唾液（扁桃腺：偵查兵）
- 健康是誰在做主？（腸道菌決定一生健康）
- 病毒與先天免疫系統如何過招
- 通訊介質：無線通訊（是黏膜，大天線）
- 研發故事（全球兩株大腸原生菌）
- 古典醫學怎麼說 — 黃帝內經 — 靈蘭秘典
- 古典醫學對大腸的解說（大腸是三軍無線電通訊指揮基地）
- 從人體設計理論來看大腸（人體的無線通訊系統、一支無線天線）
- 接收器／發射器：肺與大腸互為表裡
- 腫瘤 — 細胞太笨；健康腸道粘膜組織圖
- 心火欺肺金 25 症
- 題目：1.分析便秘、痔瘡的可能因素？2.腸套症可能原因？3.為何吃了原生菌會…？

醫方明 31 六腑設計 小腸 (15)

- 小腸（是消化系統一部分，平均長達 6-7 米，是消化管中最長的一段）

- 神設計 — 加壓接頭
- 化物出焉（靈樞 56 五味）
- 小腸吸收各種營養素需胰臟外分泌協助（胰臟是小腸的協力廠）
- 小腸表面積（過去教科書寫約 300…）
- 小腸的神設計（增加表面積；食物在小腸蠕動收縮前進）
- 病症分析練習：1.暴食症、厭食症病因？ 2.大腦(神)會控制指揮小腸吸收…

醫方明 32 六腑設計 膽 (16)

- 中正之官
- 膽汁是肝氣回收物資（膽汁由肝臟細胞分泌而來）
- 黃帝內經素問 8 靈蘭秘典（膽者，中正之官，決斷出焉）；膽：生物時鐘的報時器
- 肝陽不往上會怎麼樣？膽汁(肝陰)不下疏會怎麼樣？（三通）
- 膽摘除了，膽汁還是會往下，只是比較慢
- 膽經在頭骨/薦骨繞行、在顱腔循行（敲鑼打鼓、週知全民）

醫方明 33 六腑設計 — 膀胱 (17)

- 1.組織結構
- 2.動力系統（水位感測神經）
- 3.通訊系統（副交感神經／交感神經／張力感應神經／前列腺感應神經）
- 題目：請按照【三診辨症】分析頻尿可能因素

醫方明 34 胰腺 (18)

- 1.組織結構
- 胰臟長度約 18 公分，兼具「內分泌」與「外分泌」的功能
- 通訊系統

醫方明 35 腑臟表裡關係 (19)

- 臟為深腑為淺（臟器發生問題，會先在腑器官表現出來；臟腑有表裡關係）
- 心和小腸互為表裡（心主神、心主舌、小腸化物與心互為表裡）
- 錯誤的營養學教育，讓我們變笨了（身體需要甚麼養分，心神自知→心調整味覺→攝…）
- 五官對應：肝主目-視覺(眼)、腎主耳-聽覺(耳)、肺主鼻-嗅覺(鼻)、心主舌-味覺(舌)、脾主肉
- 心主神、心主舌、小腸化物與心互為表裡（身體不是你吃進甚麼它都吸收）
- 科學觀察現象 — 卻不知其理（熬夜會使食慾大增？）

- 題目：膽結石、猛爆性肝炎、黃疸，病因為何？如何調理？
 - 題目：胃漲氣、胃酸逆流、胃痛，可能病因為何？如何調理？
 - 腎與膀胱互為表裡（腎氣為泌尿主要動力）；題目：頻尿、漏尿可能病因為何？如何調理？
 - 治病結論：治標＝五官、肢體、六腑；治根＝唯從五臟
-

醫方明 36 病歸五臟統攝（三界以內 不出五行）

- 善調師診病觀念
 - － 除了筋骨肌肉問題，一切症狀統歸五臟
 - － 五臟問題不出三診：結構、通訊、動力
 - 心臟／腎臟與上熱下寒的處理
 - 人體設計
 - － 臟腑肢竅、五臟統攝、深淺立明
 - － 五臟、六腑、肢體
 - － 十方法界、統歸五明；三界之內、統歸五行
 - 從竅看五臟統攝：肝竅於眼、腎竅於耳、肺竅於鼻、脾竅於唇、心竅於舌
 - 從肢體看五臟統攝：肺主皮、脾主肉、肝主筋、心主血、腎主骨
 - 從六腑看五臟統攝：脾腑在胃、肝腑在膽、肺腑大腸、心腑小腸、腎腑膀胱
 - 從血液看五臟統攝：肝臟統計、腎白血球、心紅血球、肺血小板、脾主血漿
 - 腿部全息、手部全息
 - 素問 9 六節藏象論：五臟榮華於五表（心華在面、肺華在毛、腎華在髮、肝華在爪、脾胃大腸小腸三焦膀胱華在脣四白）
 - － 肝榮華於爪（爪為筋之餘）、心榮華於臉、脾榮華於唇、肺榮華於皮、腎榮華於髮（髮為血之餘、齒為骨之末）
 - 課堂提問：血鈣太高、血小板太低、紅血球太高、沒有味覺之原因
-

醫方明 37 肝者，將軍之官，謀慮出焉

- 提要：統計、主筋、竅於目、辯色、餘在爪
- 五臟唯獨肝臟有單獨加大回流靜脈
- 肝木統攝（木）：運主能源、疫主謀慮、在竅為目、在覺為色、在味為酸、在臟為肝、在腑為膽、在體為筋、榮華於爪、在色為青
- 肝木統攝 10 條對應病症
 - － 01 在體為筋：靜脈曲張、膽固醇高、血管硬化、血管剝離…

- 02 在臟為肝：肝硬化、肝腫瘤、脂肪肝、A/B/C 肝、酒精性肝炎…
 - 03 在覺為色：色盲、眼睛模糊、頭暈（肝風內動）
 - 04 在竅為目：眼睛癢、眼白黃、流目油、黃斑病、弱視、飛蚊症、臥蠶
 - 05 榮華於爪：灰指甲、癬指甲、慢性甲溝炎（筋末為爪）
 - 06 在腑為膽：膽紅素、膽結石、黃疸、膽囊炎、膽息肉、膽管癌、猛爆肝炎、MC 不來、沒有乳汁、口苦、便秘
 - 07 疫主謀慮：血癌（病因之一）、血球過高、罕見疾病、肝腫瘤
 - 08 運主能源：肌少症、乾眼症（肝液為淚）、眼睛癢、眼袋
 - 09 在味為酸：綠花椰菜、花椰菜、昆布、裙帶菜、羊栖菜、紫紅藻、洋菜
 - 10 在色為青：海帶、青蔥、韭菜、發酵食品（泡菜、醃漬菜、味噌湯）、天然脂肪油（亞麻籽、大麻籽、奇亞籽、椰子油、橄欖油）
-

醫方明 38 心者，君主之官也，神明出焉

- 提要：華在面、竅於舌、辯味
- 心火統攝（火）：榮華於臉、運行主神、疫主動力、在竅為舌、在覺為味、在體主血、在腑為腸
- 心火統攝 10 條對應病症
 - 01 在體主血：紅血球低下、貧血
 - 02 在臟為心：心臟肥大、瓣膜閉鎖不全、下肢水腫、手腳冰冷、手汗症、心顫症、心肌炎、幼兒心臟破孔、心悸
 - 03 在覺為味：無味覺、口苦
 - 04 在竅為舌：舌尖刺痛
 - 05 榮華於臉：皺紋、耳垂冠狀溝、兩臉頰下垂
 - 06 在腑小腸：小腸炎、感染、腸沾黏、腸套、阻塞、平滑肌瘤、血管異常增生、息肉、克隆氏症、乳糜瀉、小腸腺癌
 - 07 運主神志：腦瘤、腦血管阻塞中風、腦缺氧、腦退化、癲癇、過動、坐立不安、學習障礙、頭痛（頂門）、偏頭痛、認知退化
 - 08 疫主動力：心臟無力、冠狀動脈堵塞、瓣膜閉鎖不全
 - 09 在味為苦：紅辣椒、櫻桃、西瓜、紅棗、桂圓、番茄、草莓、紅心柚
 - 10 在色為紅：紅棗、山楂、紅豆
- 心的認識
 - 在色為臟：顱腔氣血統攝 → 療身病
 - 界內稱神：七情、神志、覺受 → 療情志
 - 在名為覺／法界稱覺：自性、本心、大覺海 → 修行

- 顱腔一切疾病源自心臟（腦瘤、偏頭痛、腦中風、健忘症、失智症…）
 - 精神一切疾病源自情志（本心與色身界面—上任脈：強迫症、憂鬱症…）
 - 超越色身情志源自本心（厭食症、暴食症、貪嗔癡等毒）
-

醫方明 39 脾胃者，倉廩之官，五味出焉

- 提要：統血、主肉、竅於口、辯觸
 - 脾土統攝（土）：榮華於唇、運主津液、疫主淋巴、在竅為口、在覺為觸、在體主肉、在腑為胃、運主佈化
 - 脾土統攝 10 條對應病症
 - 01 在體主肉：肌少症、白斑症
 - 02 在臟為脾：脾臟腫大、胃酸過多、肝萎縮、淋巴管瘤、淋巴瘤、哮喘
 - 03 在覺為觸：結締組織病（肌腱、韌帶、皮膚）、硬皮症、皮肌炎
 - 04 在竅為口：口唇疱疹、鵝口瘡性口腔炎、口腔癌、唾液腺炎
 - 05 榮華於唇
 - 06 在腑為胃：胃出血、胃脹氣、胃酸逆流、幽門桿菌
 - 07 運主佈化：乾燥症、淋巴液、體溫調節、硬皮症
 - 08 疫主淋巴：淋巴瘤
 - 09 在味為甘：南瓜、地瓜、胡蘿蔔、紅米、白米、小米、馬鈴薯、淮山、蓮子
 - 10 在色為黃：薏米、白扁豆、赤小豆、茯苓
-

醫方明 40 肺者，相傳之官，治節出焉

- 提要：吸氧排碳、主皮毛、竅於鼻、辯香
- 肺金統攝（金）：榮華於皮、運主氧氣、疫主淋巴、在竅為鼻、在覺為香、運主代償、在體主皮、表在大腸
- 肺金統攝 10 條對應病症
 - 01 體主毛孔：角化病、血管瘤、香港腳、水因性搔癢症、異位性皮膚炎
 - 02 在臟為肺：哮喘、盜汗、中暑、肺纖維化、肺腫瘤、缺氧症（五臟皆損）
 - 03 在覺為嗅：嗅覺失靈
 - 04 在竅為鼻：鼻塞、流鼻水、鼻過敏、花粉症、失智症、健忘症、鼻蓄膿
 - 05 榮華皮毛：毛囊炎、冬季癢
 - 06 在腑大腸：便秘、大腸腫瘤、出血、腸套、脹氣、腸阻塞

- 07 運主指揮：所有腫瘤癌症、細菌感染（A/B/C 肝炎、幽門桿菌）
 - 08 疫主代償：所有皮膚病（內毒外出）
 - 09 在味為辛：梨子、白木耳、山藥、蓮藕、蜂膠、南瓜、芭樂、枇杷、蜂蜜、蓮子；藥材：西洋參、沙參、麥門冬、石斛、貝母
 - 10 在色為白
-

醫方明 41 腎者，作強之官，伎巧出焉

- 提要：主骨、生髓、充腦、竅於耳、辯聲、未在齒
 - 腎水統攝（水）：榮華於髮、在竅為耳、疫主主戰、在覺為聲、在臟為腎、運主回收、在體主骨、在腑膀胱
 - 腎水統攝 10 條對應病症
 - 01 在體主骨：骨質疏鬆、腦萎縮、造血功能低下、下肢無力（骨末為齒）
 - 02 在臟為腎：腎囊腫（缺氧）、尿毒症、腎萎縮、不孕症
 - 03 在覺為聞：重聽、失聰
 - 04 在竅為耳：中耳積液、中耳炎、耳膜穿孔、耳鳴
 - 05 榮華於髮：掉髮、髮白、髮乾裂、禿頭
 - 06 在腑為壺（膀胱）：漏尿、頻尿、膀胱癌、膀胱炎、間質性膀胱炎、膀胱結石
 - 07 運主回收：糖尿引發腎衰竭、尿蛋白（泡泡）
 - 08 疫主主戰：白血球、骨髓
 - 09 在味為鹹：黑芝麻、黑木耳、黑棗、黑豆、紫米、栗子、海苔、日曬香菇、黑色覆盆子；中藥：熟地、枸杞、巴戟天、淫羊藿、左歸丸、六味地黃丸、腎氣丸、桑寄生、龜鹿二仙膠
 - 10 在色為黑
 - 四梢（尸幺）：舌為肉梢、牙為骨梢、爪為筋梢、髮為血梢
 - 語出太極拳《內家三拳》陳王廷拳經總歌《四梢第四》
 - 實習課 3：個案分析—分組報告
-

醫方明 42 人體設計 骨骼筋膜（20）

- 人體骨骼
 - 出生胎兒：超過 300 塊骨頭；成人階段：融合成 206 塊
 - 身體成長過程＝肌肉壓縮（收縮力）與骨骼撐起（外張力）的平衡過程
- 骨架崩塌

- 筋／骨膜／筋膜（骨頭有骨膜、肌肉有筋膜）
 - 黃帝內經 靈樞 66 百病始生：虛邪之中人，始於皮膚，傳舍於絡脈、經脈
-

醫方明 43 人體設計 肌肉（八虛吊傷術）

- 相關認證：國際認證一拍打吊傷師（另附檔案）
 - 筋膜沾黏是身體痠痛與退化元兇；觸診沾黏的方法
 - 黃帝內經 靈樞 71 邪客：人有八虛，以候五藏
 - 肺心有邪，其氣留於兩肘；肝有邪，其氣流於兩腋；脾有邪，其氣留於兩髀；腎有邪，其氣留於兩膕
 - 八虛者：五臟毒素滯留處
 - 拍打三技巧：不是拍是振
 - 一穿透力；二速度（一分鐘約 30 下）；三位置（八虛位、有肌肉穴位處、開刀四周、外傷處四周、癢的位置）
 - 五毒顏色：心毒紅、肝毒青、腎毒黑、肺毒白（待確認：脾毒對應色於簡報中未明列）
 - 三種人不拍：吃抗凝血劑者、血液疾病者、體虛者（貧血、孕婦、小朋友、老人、重症者、MC 期間）
 - 四不助拍（可自拍）：胸前正面不拍、腎臟位置不拍、骨頭不拍（尤其大椎）、細脈不助拍
 - 氣結從何而來：七情傷五臟、五臟生五毒、五毒六氣轉、七轉成八虛；七情鬱氣，氣結位置無處不在
 - 大道極簡、大醫何難：五臟陰陽成經絡、六腑陰陽任督轉、七轉陰陽乾坤轉、八虛排毒體輕鬆、九竅開通養天壽
 - 蕁麻疹（大分子毒素，無法從毛細孔排出）
-

醫方明 44 血液與疾病（22）

- 黃帝內經 素問 4 金匱真言論：五藏應四時（東方青色入通於肝…北方黑色入通於腎）
- 血漿是怎麼製造的？黃帝內經 靈樞 81 癰疽
- 脾臟是個生物氧氣瓶（巴瑤人脾臟較大之研究）；素問 29 太陰陽明論
- 血液原料：脊髓（腎臟製造激素，激發骨髓成芽細胞）
 - 紅血球—心臟；白血球—腎臟；血小板—肺臟；血漿—滲孫脈，津液和調

- 肝臟：回收、過濾、解毒；脾臟：配送調節中心（物流中心）；大腦：資訊中心
 - 古典醫學－血液系統（原料：骨髓〔腎臟→EPO→脊髓〕；腎臟生促紅血球生成素 EPO）
 - 常見血液疾病（紅細胞疾病、白細胞疾病、血小板疾病、骨髓增生性疾病）
 - 血液疾病病因對應
 - 紅血球問題：心臟、頸椎 C8、胸椎 T1／T2
 - 血小板問題：肺臟、胸椎 T3／T4
 - 白血球問題：腎臟、腰椎、薦椎
 - 三者皆有問題：腎臟和脊髓
 - 血液疾病不再是絕症（造血幹細胞移植現況）；骨髓幹細胞移植 30 年成功率約 50%
 - 生物法則【低溫下不成長】
 - 血癌（白血病）：真相為脊椎寒氣、幹細胞溫度偏低、成長不完全（芽細胞），加溫、共振脊椎即可
 - 主流醫學談兒童白血病（急性淋巴性白血病好發 2～6 歲）
-

醫方明 45 身體五大類痠痛

- 所有痠痛就五大類
 - 1 靜態痛：神經壓迫
 - 2 動態痛：肌肉沾黏
 - 3 敲擊痛：肌骨損傷
 - 4 某個動作痛：長期姿勢錯誤
 - 5 遊走痛：寒氣類（筋膜寒氣）、組織類（骨質疏鬆）、溼氣類（風濕關節）；例外：尾椎歪斜
- 各類處理法
 - 神經壓迫：鬆弛肌肉、整脊正骨
 - 肌肉沾黏：拍、刮、拔、撥、鬆、推
 - 肌骨損傷：除黏、增生運動、食療增補
 - 改變姿勢：避免再犯
 - 遊走痛（寒氣從骨頭位置散氣、組織食療＋天灸、溼氣從肺下手＋共振、尾椎歪喬正＋毛毛蟲運動）
- 臟肢體取位原則：肢取對位、體取上位、臟取穴位
- 下病上取／頂門通臍門（肚臍通百會）

- 黃帝內經 素問 70 五常政大論：上取下取、內取外取
 - 實習課：膝蓋問題
-

醫方明 46 象數

- 「一句話，可以寫成這麼複雜」
 - 先複習：五臟生成（東方生風…北方生寒；五方五臟對應）
 - 天地長成與投胎轉世（創世紀—游式解說）
 - 投胎轉世：意念先行（陽氣）為初始 1（有情界：先陽後陰）→ 脾土養北方（5+1）→ 形成先天腎陰組織 6
 - 天地形成：大地形成（陰）0 → 地氣 5（器世界：先陰後陽）
 - 器官長成：地氣 5 養東方（5+3）成肝陰組織(8)、養南方（5+2）成心臟組織(7)、養中方（5+5）成脾臟組織(10)、養西方（5+4）成肺臟組織(9)
 - 五行陰陽數字：木(肝) 陰 8／陽 3；火(心) 陰 2／陽 7；土(脾) 陰 0／陽 5；金(肺) 陰 4／陽 9；水(腎) 陰 6／陽 1
 - 象數配方（數字）
 - 胃疾病：吃太多不消化 720.40 或 4300.72000；消化不良、胃實邪 40.70；胃痛 40.70；70.40；82.40；720；70.2000.640
 - 腹瀉：870.10；820.60；20.650.30.80；77780；650.3820*
 - 拉肚子、五更腹瀉、急性腹瀉、腸鳴腹瀉（各式數字配方）
 - 頭痛案例（劉×，男，17 歲）：象數配方 80 · 20 · 650 · 30，先念 820 收效；方義（急則治其標、緩則治其本）
 - 眼睛酸澀：003（數）；符（靈靈山靈靈山吽）；咒（靈靈山吽 義義踴巴巴）
-

醫方明 47 神志療法（腦場）

- 黃帝內經 素問 13 移精變氣論：古之治病，惟其移精變氣，可祝由而已
 - 2018.07.10 大陸深圳腦場總部—腦場科學論
-

醫方明 48 三診辯證 一診動力（搭脈）

- 素問 18 平人氣象論／難經第一 經脈診候 十五難：四時脈象（手脈）春弦、夏鉤、秋毛、冬石
- 脈度：從七竅測度脈象（竅脈）—黃帝內經 靈樞 17 脈度（肺氣通於鼻、心氣通於舌、肝氣通於目、脾氣通於口、腎氣通於耳）
- 從夢相測度脈象（夢脈）—黃帝內經 素問 17 脈要精微論（解夢篇）

- 解夢篇－黃帝內經 靈樞 43 邪淫發夢（厥氣客於各臟腑之夢象；五臟氣盛之夢）
 - 三焦／脈診－三焦氣動力
 - 脈前四相
 - － 1 脈位肌肉（寸脈凸：心瓣膜、心肥大；關脈凸：脾腫大；尺脈凸：腎腫大）
 - － 2 血管粗細（細為貧血）
 - － 3 皮膚濕黏（肺臟已病）
 - － 4 風毒：皮膚脹硬
 - 脈象平衡
 - － 左右平衡（寸/關/尺 平衡對應心/脾胃/腎）
 - － 左右失衡（脊椎壓迫、撞擊、骨架歪斜）
 - － 上下失衡（上中下焦、三焦平衡；下焦無脈：壇中閉鎖／壇中已開則陰谷穴、陰陵穴堵）
 - 黃帝內經 靈樞 48 禁服論：人迎脈診（人迎倍數對應六經；寸口倍數對應六經）
 - － 人迎脈診的理論依據：上下平衡
 - 實習課：脈診
-

醫方明 49 三診辯證 二診溫度（觸診）

- 觸診：觸按 10 個位置
 - － 1 顱骨：凹凸／寒氣 | 2 耳垂前：鼓起／冠狀溝 | 3 缺盆：濕氣／僵硬 | 4 頸下：寒氣／硬塊 | 5 兩腋：臃腫／肝肺 | 6 脊椎：凹凸／彎曲 | 7 薦骨：鼓起／凹凸 | 8 大腿後：濕氣／寒氣 | 9 脛骨旁：氣滯／堵塞 | 10 腳踝處：氣滯／堵塞
- 黃帝內經 陰陽應象大論：治病必求於【本】；陰陽轉接處／六氣七轉（咽喉、壇中、腳盤 2、手背 2、任督二脈轉在會陰）
- 陰不轉陽，望觸診技巧（手、腳、咽喉、壇中、會陰）
- 觸診（組織結構）：失眠、中風、風毒、聽力、肺部／肝氣、腰痠、落枕、抽筋、腎功能、肝功能、乳癌、膝蓋磨損、坐立不安、陽癲／陰癲、不說話、指掌縫痛、鼻尖人中（對應穴位與判讀）
- 望診（糖尿、壇中鎖、脂肪肝、小腹隆起、腎水不足、大腸疾病、鴨子走路、體內寒、害怕下樓梯、走路拖地、脊椎彎曲、胸椎壓迫、體內有蟲、指端肥大、額頭青筋、嘴唇紫黑、耳垂斜紋、眼袋肥大、臉上痘痘、臉頰下垂、兩腮腫大、手掌無法翻 180 度、肚皮軟、小腿水腫…）

- 枕骨寒涼／肩胛僵硬／大椎寒涼／晨起手麻／脊背寒涼／脊椎僵硬／腎位寒涼／腎弱腎病／尾椎有傷／屁股必寒
 - 厥氣客於各臟腑之夢象（複習）
 - 實習課：望觸診（溫度）
-

醫方明 50 三診辯證 三診通訊

- 脊椎分節對應
 - 頸椎 7 節：頭頂眼鼻口、大臂小臂指
 - 胸椎 12 節：心心肺肺肝肝、脾胃脾胃脾胃、腸腎膀胱
 - 腰椎 5 節：屁股、腿內、腿外、小腿、腳盤
 - 薦骨一對五、尾椎總收尾
 - 頭眼、鼻耳、口、大臂、小臂、手指（對位）
 - 五行五色（心臟／腎臟／肺臟）
 - 真性紅血球增生症：診斷與治療（JAK 基因、MPN、PV/ET/PMF、治療方法）
 - 2017 Nature：肺不僅是呼吸器官，還貢獻體內一半以上血小板
 - 腰椎對應的肌肉活動區塊；脊椎神經控管全身肌肉
 - 頸椎運動／胸椎拉伸運動／腰椎復健運動；成年做運動，小孩用護具
 - 診畢三方（急則治標，緩則治本）
 - 一方（當下）：拍刮拔撥、經絡穴位、整復正骨、推揉按蹻
 - 二方（用方）：臟用酵素、腑用原菌、肌皮刮拍、整體熱浴
 - 三方（預防）：復健運動、飲食調整、按拍刮痧、共振包覆
 - 根本方：醫方法門一懺悔、原諒、釋放
 - 實習課：喬薦骨、診薦骨、拍薦骨
-

醫方明 51 精神疾病（本神論）

- 萬法一切唯心、色身一切唯神（故說本神論）
- 羅森漢恩實驗（假病人實驗，1972）一上、下集；「醫生有能力說誰瘋了？」
- 相關時事／案例：陳水扁保外就醫、黑道小弟看精神科、龍發堂解散、全民藥罐子（台灣年吞 21 億顆精神科藥）
- 黃帝內經 靈樞 8 本神論
 - 德氣生：精、神、魂、魄、心、意、志、思、智、慮（德氣生—精神魂魄心意志思智慮）
- 五臟傷：心怵惕思慮傷神、脾愁憂傷意、肝悲哀傷魂、肺喜樂傷魄、腎盛怒傷志

- 情緒對應五臟：喜樂→心臟（壇中瞬開、衝擊心瓣膜）；怒→肝臟；哀→脾胃；驚恐→腎臟；悲→肺臟
 - 魂魄兩傷，共分五類（肝為怒、心為喜、脾為憂、肺為悲、腎驚恐）
 - 精神病：陰陽返逆，魂不守舍（華蓋堵塞，心火欺肺金、延伸到肝木）
 - 陰陽反逆、精神疾病圖（陽癲、自殺、憂鬱症、血癌、僵直性脊椎炎、腎臟病、婦科病、坐立不安、學習障礙等環繞壇中）
 - 松果體（笛卡兒稱「靈魂之座」）；寒氣進入松果體，神志腦細胞無法正常運作
 - 任脈：天突堵塞、璇璣堵塞、華蓋堵塞（扁桃腺先失衡）
 - 身體防衛機制（痛／熱／厭／鬱到受不了→暈倒／暈厥／自殺／發瘋）
-

醫方明 52 舌診

- 舌相不離五臟五色：肝青、心紅、脾黃、肺白、腎黑；腫是水大濕氣，裂是火大而燥
 - 舌相（外觀／原因／病根）
 - 01 舌頭腫起、舌緣齒痕：氣虛、體內濕氣重
 - 02 舌尖和舌緣麻痛、白膩苔：腎陽虛
 - 03 舌靜脈呈紫黑色：血液循環不佳
 - 04 白色舌苔：血虛
 - 05 深色舌苔：熱邪勝
 - 06 黃色舌苔：濕熱
 - 07 有溝紋：陰虛
 - 08 一塊一塊的腐苔：內熱過旺
 - 09 舌面有紅色顆粒：血瘀
 - 10 舌緣有疙瘩：氣滯
 - 實作課程 6：三診辯證－病因分析
-

醫方明 53 五氣 五味

- 黃帝內經 素問 23 宣明五氣
 - 五入：酸入肝、辛入肺、苦入心、鹹入腎、甘入脾
 - 五氣：心為噫、肺為欬、肝為語、脾為吞、腎為欠為噫
 - 五并：精氣并於心則喜、并於肺則悲、并於肝則憂、并於脾則畏、并於腎則恐
- 黃帝內經 靈樞 56 五味

- 五穀（糠米甘、麻酸、大豆鹹、麥苦、黃黍辛）
 - 五果（棗甘、李酸、栗鹹、杏苦、桃辛）
 - 五畜（牛甘、犬酸、豬鹹、羊苦、雞辛）
 - 五菜（葵甘、韭酸、藿鹹、薤苦、蔥辛）
 - 五色（黃宜甘、青宜酸、黑宜鹹、赤宜苦、白宜辛）
 - 五宜：脾病宜糠米飯、牛肉、棗、葵；心病宜麥、羊肉、杏、薤；腎病宜大豆、黃卷、豬肉、栗、藿；肝病宜麻、犬肉、李、韭；肺病宜黃黍、雞肉、桃、蔥
 - 黃帝內經 素問 22 臟器法時論：五穀為養、五果為助、五畜為益、五菜為充；氣味合而服之，以補精益氣
-

醫方明 54 免疫系統

- 黃帝內經 素問 69 氣交變大論
 - 五運之化，太過：歲木太過（脾土受邪）、歲火太過（肺金受邪）、歲土太過（腎水受邪）、歲金太過（肝木受邪）、歲水太過（邪害心火）
 - 各臟過實對應病徵＋「免疫系統啟動反應」（如金復起／水復起／木復起／火復起／土復起）
 - 五運不及：歲木不及、歲火不及、歲土不及、歲金不及、歲水不及（民病與復氣）
 - 免疫系統 10 種模式
 - 如理思惟：吃藥把不舒服調舒服了，是治病嗎？
-

醫方明 55 免疫疾病

- 免疫疾病定義：超越五行相剋範圍，身體無法自救的嚴重故障（身體的極限／五行的極限）
- 自體免疫性疾病（Autoimmune disease, AID）：至少 80 種，目前發生原因仍不明確
- 免疫疾病超越五行、超越身體自己復原的能力
- 身體運行與療病時間
 - 皮肉：淺邪 一周~一月；腑病：中邪 一月~三月；臟病：深邪 三月~半年；免疫：雙邪 半年~一年
- GIST（胃腸壁間質層 Cajal 細胞或幹細胞長出）
- 免疫疾病—溯源復癒：1.飲食 2.地域 3.心情

- 負離子（杉林溪松瀧岩瀑布負離子含量；亞洲醫學雜誌負離子濃度與療效；人工負離子家電之害）
- 結語：丟掉手機，離開電腦、電視，搬到山上去住，靜下心情

附註（存疑／待確認）

1. 醫方明 27（脾胃）：原 PPT 標題頁序號標「(13)」，依前後序（25 肝臟 9、26 心臟 10、28 肺臟 12）應為 **(11)**；且與 29 腎臟 (13) 重複。已於該節標註。
2. 純圖片頁：各卷均有大量照片／示意圖頁（僅頁碼、無文字），其圖說內容未能納入；如卷 3 p.27~30、p.111~112，卷 4 p.42，卷 5 p.47／87／89 等。
3. 原文錯字忠實保留：如「素匱問」（應為素問）、「黃元禦」（應為黃元御）；「壇中」為本體系慣用寫法（一般作「臚中」）。
4. 堂次標示：原稿混用「醫方明 NN」與「課程 NN」，本表一律統一為「醫方明 NN」。
5. 醫方明 43 標題附「另附檔案／國際認證一拍打吊傷師」，與正課簡報分離。

附錄：醫方法門（112 年）完整課程清單

中階 PPT（醫方明 01~55）為「中階班 2025 年版」簡報。112 年授課音檔（編號 00~82）課程更完整，後面還有 14 堂沒有 PPT（下表標 ★）。本附錄列出完整課程，作為「對準上課進程」的補充。（音檔 55、78、79、80 缺；「中階 PPT 對應」為初判，待逐堂核對。）

音檔	標題	中階 PPT 對應
00	誓願成為大醫王	—（前言）
01	何謂醫方明	醫方明 01
02	法脈源流、藏傳脈斷	—
03	法脈流轉・因緣	—
04	法脈流轉・北傳記要	—
05	佛陀對醫生的定義	—
06	宣法大會	—
07	台灣醫療	—
08	醫方十大療法	醫方明 02

音檔	標題	中階 PPT 對應
09	共振導引	醫方明 03
10	氣血流動	醫方明 04
11	共振發展	醫方明 05
12	胎體成長	醫方明 06
13	業力疾病	醫方明 07
14	胎病（過動、學習障礙）	醫方明 08
15	胎病（早產、胎位不正）	醫方明 09
16	自閉症	醫方明 10
17	孕期疾病	醫方明 11
18	孫思邈的醫學系統觀	醫方明 12
19	世間萬法的形成	醫方明 13
20	人體設計－五行學說(1)	醫方明 14
21	三才／三維共振速癒法	醫方明 15
22	人體設計－恆溫(2)	醫方明 16
23	對稱平衡醫學（崔志強）	醫方明 17
24	人體經脈依大氣(3)	醫方明 18
25	人體設計－六氣、癌症(4)	醫方明 19
26	人體設計－五行學說(5)	（延伸）
27	人體設計－有線通訊系統(6)	醫方明 20
28	人體設計－通訊印記：頭薦骨(7)	醫方明 21
29	人體設計－無線通訊系統(8)	醫方明 22
30	人體設計－骨骼筋膜	醫方明 23

音檔	標題	中階 PPT 對應
	(9)	
31	人體設計—肌肉(10)	醫方明 24
32	人體設計 五臟動力 肝臟	醫方明 25
33	人體設計 五臟動力 心臟	醫方明 26
34	人體設計 五臟動力 腎臟	醫方明 29
35	人體設計 五臟動力 肺臟	醫方明 28
36 上	人體設計 脾胃	醫方明 27
36 下	人體設計 脾胃（辟穀術）	（延伸）
37	六腑設計 大腸	醫方明 30
38	六腑設計 小腸	醫方明 31
39	六腑設計 膽	醫方明 32
40	六腑設計 膀胱	醫方明 33
41	六腑設計 胰腺(臟)	醫方明 34
42	腑臟表裡關係	醫方明 35
43	五臟統攝	醫方明 36
44	肝—將軍 主筋、竅於目、辯色	醫方明 37
45	心—主神 華在面、竅於舌、辯味	醫方明 38
46	脾—主運化 統血主肉、竅於口、辯觸	醫方明 39
47	肺—主氣 宣發、主皮毛、竅於鼻、辯香	醫方明 40
48	腎—主水 主骨、生髓、充腦、竅於耳、辯聲	醫方明 41
49	人體設計 骨骼筋膜	醫方明 42

音檔	標題	中階 PPT 對應
50	人體設計 肌肉（吊傷術）	醫方明 43
51	血液與疾病	醫方明 44
52	身體四大類痠痛	醫方明 45
53	象數療法	醫方明 46
54	神志療法（腦場）	醫方明 47
56	三診辨證 一診：動力（脈診）	醫方明 48
57	三診辨證 二診：溫度（觸診）	醫方明 49
58	三診辨證 三診：通訊（脊診）	醫方明 50
59	本神論（精神疾病）	醫方明 51
60	舌診	醫方明 52
61	五氣	醫方明 53
62	五味	醫方明 53
63-1~4	免疫系統（外失衡）	醫方明 54
64	免疫系統（外侵襲）	醫方明 54
65	免疫疾病	醫方明 55
66	不是病的病	★ 無 PPT
67	遺傳家族史邪說	★ 無 PPT
68	糟糕的醫學	★ 無 PPT
69	醫典介紹（因明學）	★ 無 PPT
70	藥理學（酵素）	★ 無 PPT
71-1~3	醫檢報告解讀	★ 無 PPT
72	代謝理論	★ 無 PPT
73	醫學空窗區—大腸	★ 無 PPT
74	節氣與生物	★ 無 PPT
75	養身先養神（氣）	★ 無 PPT

音檔	標題	中階 PPT 對應
76	睡眠與養生	★ 無 PPT
77	飲食與養生	★ 無 PPT
81	臨終四相	★ 無 PPT
82	中陰處理	★ 無 PPT

附錄二：序號重編（醫方明 56 起，照 112 年順序接續）

中階 PPT 到 醫方明 55（免疫疾病）止；後續依 112 年授課內容，自 醫方明 56 起連續編號。說明：「71 醫檢報告解讀」原有 1~3 段，此處併為 1 堂（醫方明 61）。

新編號	原（112 醫方法門）	標題
醫方明 56	66	不是病的病
醫方明 57	67	遺傳家族史邪說
醫方明 58	68	糟糕的醫學
醫方明 59	69	醫典介紹（因明學）
醫方明 60	70	藥理學（酵素）
醫方明 61	71-1~3	醫檢報告解讀（一～三）
醫方明 62	72	代謝理論
醫方明 63	73	醫學空窗區—大腸
醫方明 64	74	節氣與生物
醫方明 65	75	養身先養神（氣）
醫方明 66	76	睡眠與養生
醫方明 67	77	飲食與養生
醫方明 68	81	臨終四相
醫方明 69	82	中陰處理

整條課程＝醫方明 01～55（中階 PPT）＋ 56～69（112 年補充）＝ 69 堂。（若「71 醫檢報告解讀」3 段各算一堂，則到 醫方明 71。）