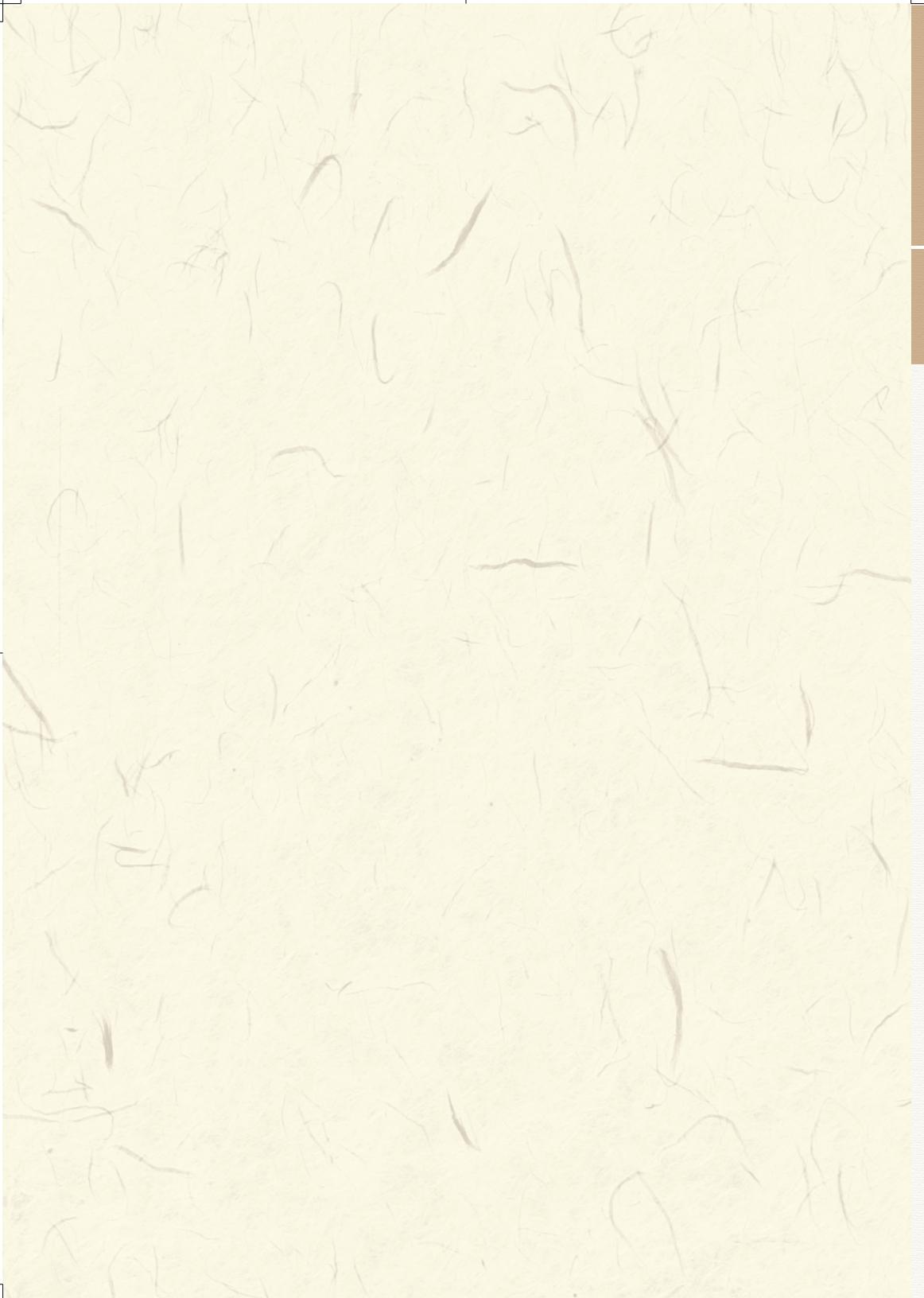
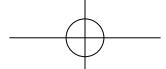
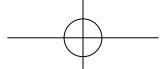


从出生到死亡，我路过人间；
从拥有到失去，我经历沧桑。
这些刻骨铭心的画面，经沉淀后化成了文字，
此刻书本刚完成，我思索着：
如果人生能够重来，我会是多么幸福！
总有那么一天，
您也会来到老、病、死的十字路口，
为了对生命负责、不留遗憾，
请停、看、听
《原始点医学》的告白……



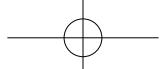


自序

生命的过程，必须经历生老病死。原始点医学的诞生，虽然不能做到不老、不病、不死，但通过按推、热源及其他保健方法，却可改善体伤及热能不足，从而达到有病可速愈疾病，使患者转危为安；无病可抗老增寿、预防疾病。

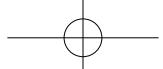
回顾 2016 年到 2017 年间，此书仍处于逐步完成阶段，但对理论的研发却停滞不前，对热源的改良也乏善可陈。唯一值得欣慰的是，在 2017 年末至 2018 年初，通过对个案的深入分析，因而对心脏骤停的急救诊疗方法，有了更深一层的体会。此即在治疗上，若无法分辨猝倒之症是由头部或上背部体伤所致，只要昏迷，皆先就地立刻按推上背部原始点，且力道必须加重，一次到位、直至深层，如此才能快速有效地解除病症抢救患者；在诊断上，确立了心脏骤停之生死，系乎热能之有无，而治疗之难易，则取决于热能之多寡。

除急救外，其余章节因看不出有何缺失，一度觉得此书写作已到终点。直到 2018 年从一次失败案例中，通过反复思维，最后总算找到问题所在及解决方法，并总结出：外内热源必须直达体伤位置，才能真正改善热能不足。这使姜



粉、姜粉泥、姜汤的应用，有了很大的突破，例如将其作为内热源，可借由灌肠、洗眼或喷鼻腔、口腔、阴道等，使热源直达患处体伤，直接温暖器官；将其作为外热源，可大面积用于体伤位置，借由皮肤吸收，直接温暖身体，并配合运动、休息、心态、按推及其他外热源，即可改善特定部位的体伤及热能不足，以加速疗愈疾病，使重病患者转危为安。

在提升疗效之余，为了使此书的理论与临床相一致，每一章节皆经反复推敲归纳，务求条理分明，符合实际操作，使读者易学易用。期间，参照医学的架构来编排，不仅将前面的手法全部移到理论后的应用篇，还将“谈缘”调到“医疗与保健”之后，改名为“影响身体之缘”，同时也将“疾病处理图”重新绘制，放在理论的首页，改名为“原始点医学示意图”，且由于“调因”经仔细推敲，发现其内容不仅着重于治疗，也涉及了诊断，因此才会将其与“辨因”合并为一，并改名为“诊断与治疗”，以达到名实相符，影响所及，也将“论果”改名为“疾病与衰老”。至于辨疾病体伤位置的“本处”与“患处”意思相同，为了简化，故将书中沿用已久的“本处”全改为“患处”，并将患处痛点定义为

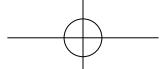


小开关，而有别于大开关的原始痛点。通过如此剧烈的修改与调整，遂使原始点医学体系得以更趋完善。

有健康的身体，生命才能有品质的延续下去，而健康主要来自于人体的体力，体力又来自于自然简单的生活方式，所以与其教导民众健康要靠打针、吃药，不如教导民众如何过健康的生活。换言之，在日常生活中，只须善用医疗保健之缘，如：正确使用按推及热源，适当运动、充分休息、良好心态等，就能改善体伤及热能不足，提升人体的体力、自愈力，以达到有病可快速疗愈疾病、重回健康；无病可抗老增寿、预防疾病。毫无疑义，这种非侵入性、非药物的生活化医学，才是解决生老病死问题的最好方法。

張劍漢

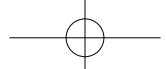
III



财团法人 张钊汉原始点医疗基金会 (以下简称基金会)

壹、理念

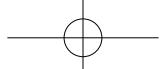
- 一、原始点医学是以人为本、以病为师，放空知见、从零开始，点点滴滴在患者身上摸索、验证出来的，是具备安全有效、简易环保、非药物、非侵入性等特色的自然医学。其具体处理方法是在生活中通过外内热源，按推原始痛点乃至患处痛点，并配合适当运动、充分休息与良好心态，以改善体伤及热能不足，帮助身体恢复正常运作，达到自我康复、解除症状的目的。
- 二、基金会旨在义务教导全球民众“原始点”医学观，进一步改善现有医疗文化，帮助各个区域、国家缩减医疗支出，使民众不再枉受痛苦。基金会并非医院、诊所，将“原始点”教导民众后，医疗、保健的自主权仍由当事者抉择应用。
- 三、基金会为维护医学的中立性，不涉及政治、宗教活动。在合法前提下，愿与全球各团体保持等距友好关系，彼此尊重、平等往来、相互协商。期望把原始点的种子播撒到全球每个角落，以解决众生所有生老病死的问题。



贰、推广原则

- 一、原始点医学所有研发成果、相关资料，包括视频、音频、书籍、光碟、网路资讯等，在台湾基金会官网（<http://cch-foundation.org>）、美国基金会官网（<http://www.cch-foundationusa.org>）、中国大陆官网“张钊汉原始点健康资讯网”（<http://www.cch-yuanshidian.com>）及东南亚地区官网（www.ysda.org.sg）公告，供大众学习参考。为保证“原始点”的纯正性及权威性、指导性，基金会绝对外授权公开演讲或录制影音，且原始点案例必须通过基金会制作才可对外发表，各地推广机构均以基金会发布的影音资料作为标准教材。基金会发布的所有资料均具有著作权和版权，其他任何媒体不得以任何形式抄袭或整理发布。
- 二、基金会在遵守世界各地法律法规的前提下，推广原始点，培养志工人才。原始点使用者或推广者务必熟读《原始点医学》及遵守“一条脊椎与七处原始点”要则，不得任意增减、篡改、编辑，或加入各种学说，或掺杂个人己见，令学习者真伪莫辨。
- 三、基金会是依法设立的公益团体，财务收支受政府监督考核。基金会相关财务收支公开化，提供捐助者及各界查察，以昭公信及回报十方善心人士的信任与护持。

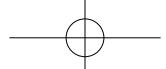
v



我的心路历程

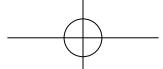
眼看这本《原始点医学》即将定稿发行，仿佛能将怀抱十余年、日夜不断琢磨的心血结晶，来个终极诞生，内心颇感欣慰。感谢当中曾经协助过我的每一位好友，尤其是那些用生命示现生老病死点醒我的人，更叫我刻骨铭心、感激不尽！《原始点医学》自2006年初版起，一路修改至今，晃眼已十三个年头。回首来时路，总觉得人生苦多于乐，原本当个中医师只想平平淡淡过日子，可是谁能料到，内人的一场癌病，改写了我的人生！

2001年末，内人被证实罹患乳癌，全家顷刻陷入愁云惨雾中。最初我们听从专家建议，于2002年经历两次手术。西医认为万无一失，没想到半年左右，不仅原位复发，还远处转移，更残酷的是医生宣判她一至两年内必死无疑，这给我莫大震惊与打击。身为中医师的我，接续试尽各种中药与针灸，同样无效，看着爱妻病情恶化，却无力回天，心如刀割。最后由于病苦难当，求生不得，绝望之余，只好于2003年住进安宁病房。有一次，内人腹股沟肿痛，我试着帮她全身按摩，按到臀部时，她反应强烈，同样部位连续按



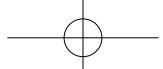
摩两三天后，不但痛止了，肿也消了。欣喜之余，我终于悟到：“痛处不能按，一定要从他处找开关。”亦即任何病痛，在他处都有一个固定的起源点，只要在起源点适当处理，疼痛就会消失！这意味着只要找出所有开关，就能解决内人全身的疼痛。这个重大发现令我雀跃不已，从此我便踏上寻找“原始点”的漫长征途。

事实上，要找出人体开关，谈何容易！因为每处原始点位置都必须找遍患者全身，且经很多案例反复验证才能归纳出来，所以光一条脊椎与七处原始点，就足足花了五年才钻研透彻。在未找出答案前，感觉就像黑夜里的一条船驶进茫茫大海，完全不知岸在哪边。日夜独自一人摸索，面对不可知的未来，确实煎熬无助。但一想到内人命在旦夕，再难熬也要咬紧牙关撑下去！然而无论如何努力，这一天终究还是来了。2004年面对爱妻离世，我痛彻心扉，久久不能自己，心想连最爱的人都救不活，我还有颜面当医生吗？活着又有何意义？于万念俱灰之际，忆起内人曾说：“我的疼痛因为你找到的开关而大大减轻，相信这些方法可帮助很多癌



症病人，希望你能继续研发。”就是这段话，激励我走出阴霾，遂发愿：这辈子一定要解决当今世纪大病——癌症，以免家破人亡的悲剧在他人身上继续重演。故当原始点位置确立后，我便毅然关掉诊所，到台北创办基金会，以公益服务方式推广原始点，希望民众能够学懂此法、自利利他。

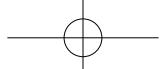
诚然，此法最初虽为攻克癌症而研发，但从往后大量临床案例证明：原始点能处理的不仅是癌症，还有各种疑难杂症，甚至急症、急救等，且处处展现其安全、有效、可重复的特色。为了使民众易于理解，原始点在实证的基础上，不断作理论层面的充实与完善，最后建立起一个理论与临床、诊断与治疗、医疗与保健高度统一的崭新医学体系。并证实真正能解决疾病的是人体本身的自愈力。此人体与生俱来的自愈力，既无需打针，也不用吃药，只要在生活中正确按推、善用外内热源、适当运动、充分休息及良好心态，便能激发提升、发挥作用，从而达到因变果转、因好病除的效果。毫无疑问，这种不涉及医疗行为、自然简单的生活化医学，才是远离疾病、保障健康的最佳途径，也唯有如此，人才能



成为自己健康的主人。

原始点医学是放空知见、从零开始，点点滴滴在患者身上摸索、验证出来的。因为现有医学的不完善，所以原始点注定要追本溯源，从人体找答案；因为健康主要来自于自然简单的生活方式而非人为复杂的医疗方法，所以原始点主张健康要靠自己，而非依靠针药。这种非药物、非侵入性的生活化新型医学，希望大家能以开放心态来学习，且身体力行于生活中。只要读者深入探究实践、明了此中因缘果的道理，则不仅能坦然面对生老病死，还能以智慧解决病苦，以爱心利益众生，从而活出自信圆满的人生。

張劍漢

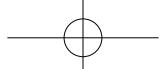


2015年出版序

原始点自问世以来，深受广大民众喜爱，短短十来年，便已传遍世界各地。这本小册子自 2006 年初版起，即随着原始点的推广与发展不断地得到充实与完善，其名称也因对原始点认知的不断深入曾多次变更。至于其版本的升级则更是频繁，截至 2014 年中已经到第 12 版了。如今“原始点”一词早已成为原始点医学及其保健疗法的代名词，其发展也已进入成熟阶段，需要一个定型版本与之配合。为此，近一年来基金会多方征询意见，并深入总结既有的研发成果，殚精竭虑，对手册进行全面修订而暂不出新版，不得已时则用《原始点讲义》应急。今新版完稿，更名为《原始点健康手册》，以反映原始点对医学的理解与定位。

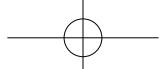
原始点原本是为攻克癌症而研发，但因其处理疼痛有立竿见影之效，故最初命名为“疼痛疗法”。而初版时即有的“原始痛点”概念，被理论化为“原始点”后，于 2008 年 7 月才加入到名称中，成为“疼痛原始点疗法”。到了 2009 年 1 月，已有足量临床案例证明原始点适用于几乎所有内外科疾病，遂去“疼痛”二字，简化其名为“原始点疗法”。及至 2012 年，原始点的诊断与治疗手段已近成熟，保健的外内热源已获得重大突破，理论也趋成型，所以通过辨因的诊断方法，不仅处理各类疑难杂症更加得心应手，甚至在急症、急救方面也表现精彩，处处展现其安全、有效、可重复的特色。故原始点虽不牵涉任何医疗行为，却已具备诊断、医疗与保健的医学实质，于是在 2013 年 1 月出新版时更名为“原始点医学”。

X



医学的唯一目的就是救死扶伤，解除病苦。所有的专业化医疗手段，都是为了帮助患者恢复健康。若能在生活中运用简单的保健疗法，如按推原始痛点、温敷、温热性饮食、适当运动、充分休息及良好心态，就能获得健康，相信这是大众所乐于接受的。十余年的原始点临床实践，即是运用这些简单的保健疗法，使无数民众重获健康，证明这是可以做到的。究其原理，是因按推原始痛点有医疗立即解症之功，其余方法则有保健间接治病之效，所以才能帮助民众彻底解决疾病、重获健康。职是之故，遂于 2015 年将新版更名为《原始点健康手册》。如此更名不仅符合基金会推广的初衷，也符合基金会始终不变的使命，那就是研发一套生活化、成本低廉、易学易用且涵盖诊断、医疗与保健的绿色纯自然医学，且不涉及医疗行为，以非侵入性、非药物的方式来解决人类的病苦，并将健康自主权交到民众的手中。

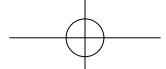
这一版增删甚多。其中手法篇增补了原始点位置的文字描述；理论部分，在临床实证的基础上，深入反思医学的核心问题，产生了一些创新的见解，因而针对医学、医疗与保健、成分与药性的作用、疾病症状与衰老异常、症状中的症与状等重要概念，按照原始点医学的逻辑给予重新定义，对“辨因与急救”的诊疗原则也做了更精要的描述，以厘清许多医学中历来模糊不清的根本问题。这些观点与现有医学的认知或有不同，但可提供一个新角度来审视现有医学，相信读者从中能有所启发。



我们深知，任何新事物的诞生，必然要冲破旧有的观念框架；要理解接受任何一种创新思维，也非易事。但“实践是检验真理的唯一标准”。既不为成见所蔽，故步自封；亦不为新说所迷，盲目顺从。读者不妨先放下个人知见，以科学的实证精神，心平气和地按照手册所述方法去试一试，再判真伪不迟，如此从实践中得出真知，方能开启大智慧，拓展新视野，承前启后，自利利人。

赖忠文于浙江平阳岩庵湖畔碧泉精舍

2015年9月14日

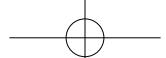


目录

| | | | |
|-----------------|----|----------------------|-----|
| 自序 | I | 三、各部位原始点 | 62 |
| 基金会理念与推广原则 | IV | 1. 头颈部原始点 | 62 |
| 我的心路历程 | VI | 2. 背部原始点 | 65 |
| 2015 年出版序 | X | 3. 荐椎、臀部原始点 | 67 |
| | | 4. 踝、足背部原始点 | 69 |
| | | 5. 肩、肘、手背部原始点 | 72 |
| 壹、理论篇 | | | |
| 一、原始点医学 | 1 | 四、姜的应用 | 76 |
| 二、疾病与衰老 | 2 | 1. 姜汤 | 76 |
| 三、癌肿瘤 | 8 | 2. 姜粉泥 | 80 |
| 四、诊断与治疗 | 11 | 3. 姜汤、姜粉泥、姜粉泥制丸、姜粉灌肠 | 82 |
| 五、医疗与保健 | 20 | 4. 洗眼、喷鼻等应用 | 93 |
| 六、影响身体之缘 | 30 | 五、参汤制作 | 96 |
| 七、热能 | 32 | 六、蔬食寒热表 | 98 |
| 八、原始点 | 34 | | |
| 九、经络穴位、阿是穴、原始痛点 | 36 | 原始点医学名词解释 | 100 |
| 十、急救 | 39 | 后记 | 104 |
| 十一、重病处理 | 41 | 感恩您的支持 | 105 |
| 十二、总论 | 48 | | |

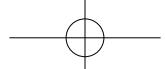
贰、应用篇

| | |
|------------------|----|
| 一、原始点手法 | 58 |
| 二、原始点位置及其涵盖范围示意图 | 61 |

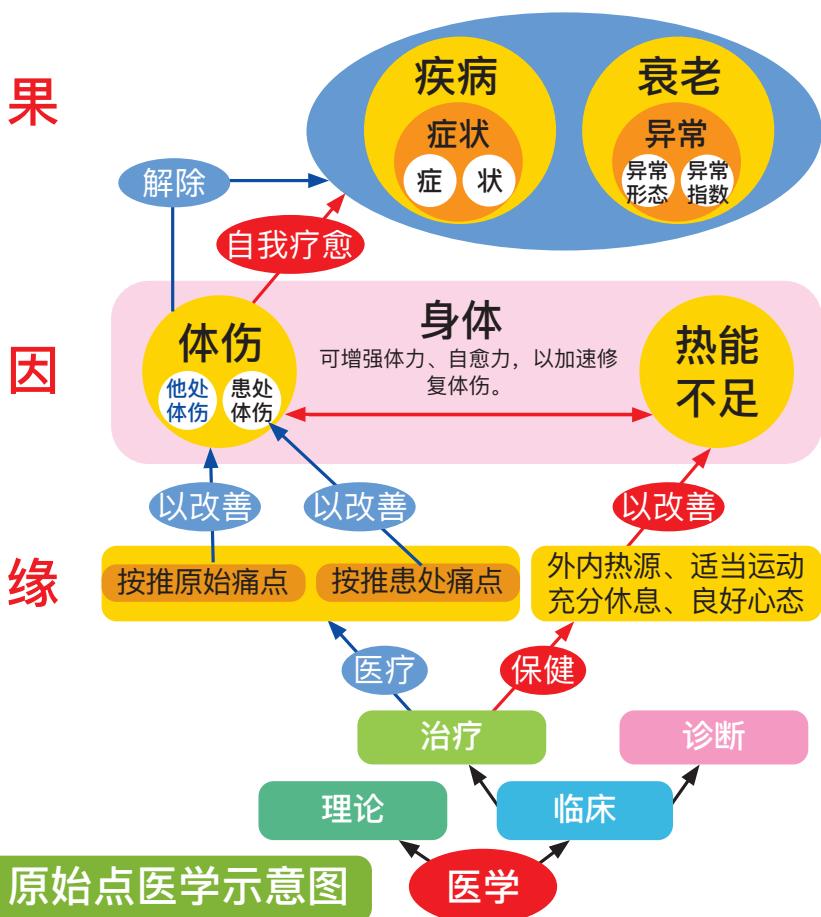


壹

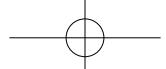
理、論
篇



一、原始点医学



医学包括理论与临床，临床包括诊断与治疗，治疗包括医疗与保健，其目的则是为了解决疾病。原始点医学在理论上，为了阐明疾病由来，设定疾病与衰老为果，体伤及热能不足为因，按推、热源、适当运动、充分休息、良好心态为缘，并在临幊上，通过观察症状，用上述之缘，从因处理，以达到有病可保命及疗愈疾病；无病可抗老增寿、预防疾病。其中观察症状属诊断，按推属医疗，其余治疗方法则属保健。

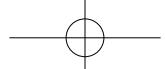


二、疾病与衰老

在生老病死的过程中，随着体伤及热能不足的影响，身体不是走向疾病，就是走向衰老。体伤是指组织器官运作失调，热能不足是指能量不足以供应组织器官正常运作。通过观察，疾病表现为症状，衰老表现为异常形态；通过仪器检查结果，疾病表现为组织受损，衰老表现为异常，此异常是指异常形态与异常指数。由于疾病与衰老，皆因体伤及热能不足所致，属果而非因，所以不论西医给予检查结果何种病情、病因、病名，不过都是根据疾病症状与衰老异常的不同特征加以分析、定义、命名，已含在果中，与因无涉。

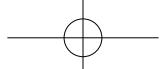
综上所述，可见有疾病与衰老必有症状与异常，症状与异常是疾病与衰老之具体表征，而疾病与衰老则是所有症状与异常的抽象代名词，故分辨疾病与衰老，可取决于症状之有无，若有，则为疾病；若无，则为衰老。

疾病是指身体出现症状或体内检查出组织受损。原始点将症状分为症与状，并将可感可见的“症”再细分为三种：（一）不适当感，如：疼痛、酸、麻、痒、胀、闷、刺、晕、口苦、灼热、潮热、下坠感……多属他处体伤所致；（二）功能紊乱，如：失眠、烦躁、多汗、流鼻涕、耳鸣、耳聋、耳流脓、口眼歪斜、咳嗽、气喘、呕吐、便秘、小便困难、白带、抽筋、扳机指……或属他处体伤，或属患处体伤所致；（三）体力虚弱，如：行动迟缓无力、异常疲惫、瘫痪、肌肉萎缩、暴瘦、声音微弱、面无光泽、发烧、



腹泻、肢体冰冷、怕冷、发抖、水肿……多属患处体伤所致。“状”是指体表组织受损，主要包括伤口及皮肤病，如：肿胀、破皮、出血、目赤、口疮、疔疮、褥疮、溃烂、烫伤、化学毒液灼伤、青春痘、牛皮癣……属患处体伤所致，目视即可分辨。如此分法，主要用意是为了指出：症与状可由不同体伤所致，且身体若有体力虚弱病症，即为重病；若无，即为轻重症。另一层用意是为了指出：症解除后，状未必会消失；反之，状消失后，症也未必能解除。譬如肿痛，常见有痛止而肿未消，或肿消而痛未止的现象，此意味着果不生果，即症（痛）不生状（肿），状（肿）亦不生症（痛），究其原理，痛多属他处体伤所致，肿必属患处体伤所致，所以症与状乃至症与症、状与状，甚至症状与仪器检查出来的异常及组织受损，皆是果而非因，其间并无因果关系。如此观察症状，既可推断疾病之轻重及体伤位置，以决定按推与热源的治疗原则，又可避免倒果为因，而说一病多因或果生果，使因缘果理论及诊疗方法得以落实到临床。不过须注意的是，通过观察症状，虽可推断体伤位置，但这仅供参考，并不绝对，仍须经按推相对应之原始痛点后，视疾病改善与否，才能确认为他处或患处。西医通过仪器检查出体内有气胸、骨折、肌腱断裂、脑溢血、胃出血、溃疡、发炎、沾黏……此皆属患处体伤所致，因与“状”的体表组织受损相同，所以是病而非老。

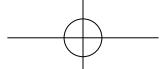
衰老是指体表出现异常形态或体内检查出异常形态与异常指數。其中体表出现的异常形态，如：发白、秃头、面皱、老年斑、



弯腰驼背、高低肩、长短腿、关节变形、瘤、疣、硬结、肿块……。仪器检查出的异常形态，如：癌肿瘤、子宫肌瘤、纤维瘤、肠息肉、脾肿大、肾萎缩、脑萎缩、肝硬化、肺纤维化、白内障、骨刺、骨头坏死、关节变形、脊椎侧弯、椎间盘突出……；异常指数，如：异常的血压、血糖、血脂、尿酸、癌指数、肝指数、肾指数、胆固醇……。此异于之前正常状况的异常形态与异常指数统称为异常，但因异常既非症的不适感、功能紊乱及体力虚弱，也非状的组织受损，所以是老而非病。

西医是从果治病，以仪器检查出来的异常及组织受损作为主要诊疗对象。通过仪器检查往往须忍饥挨饿空腹进行，甚至还须忍受像麻醉剂、内视镜、放射线、抽脊髓、抽血、穿刺、切片……所带来的不适与风险，付出这么多代价，其目的都是为了解决疾病。但在诊断上，仪器检查出来的异常及组织受损，西医会视身体有病与否做不同解释，有病，即当成疾病之因；无病，则当成疾病本身。殊不知检查出来的异常及组织受损，既不同于体伤，也不同于热能不足，而且还是由体伤及热能不足所致，所以是果而非因。如果将异常及组织受损当成疾病之因，就会犯了倒果为因的过失，也因如此，才会认为一病有多因，或果亦可生果。

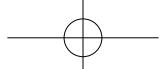
所谓“一病多因”是指一种疾病可由多种异常及组织受损所致，比如痛症可由溃疡、出血、肿瘤、骨刺、椎间盘突出、关节变形、高尿酸、高血糖等引起。但原始点经临床实证确认，所有疾病皆由体伤直接导致，即体伤这一种因可导致多种症状之果，例如头部体伤可导致头痛、眼干、鼻塞、耳鸣、牙痛、面麻等所



有头面部病症，也就是“一因多病”，而非“一病多因”。再说“一病多因”，即“一果多因”也于理不通，正如一个母亲（因）可生出很多孩子（果），而一个孩子（果）不可能有很多生身母亲（因）。所以认为一种疾病可由多种异常及组织受损所致的“一病多因”，本质上是“倒果为因”，是不能成立的。

所谓“果生果”是指一种异常或组织受损可导致多种症状，比如肝硬化可导致腹水、食不下；肺纤维化可导致咳嗽、气喘；糖尿病可导致皮肤溃烂、眼睛瞎；高血压可导致头晕、脑中风；脑出血可导致偏瘫、昏迷；椎间盘突出可导致腰痛、腿痛；肠息肉可导致腹胀、便秘；癌肿瘤可导致疼痛、死亡。但检查出来的异常及组织受损与身体的症状皆属果，其间并无因果关系，这道理就像症（痛）不生状（肿），状（肿）不生症（痛）一样。再者，异常属衰老，症状属疾病，要是不一样的果都可以果生果的话，那么树上的苹果也可以生出香蕉、葡萄来。因此认为一种异常或组织受损可导致各种症状，即一种果可生出多种果的“果生果”观点，本质上也是“倒果为因”不能成立。

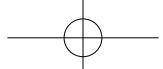
再者，异常不是疾病本身。在生老病死的过程中，身体的变化程度各个不同，即使同属一个年龄层仍会有个体的差异，这些体表或体内的差异，有些会超出正常标准而被视为衰老异常或疾症状。但不论通过观察或仪器检查，如果将体表或体内的衰老异常当成疾病本身，就会犯了老病不分的过失。如此诊疗，不仅会使病人变多，也有违医疗治病的目的。明了此理，医学就应想



方设法去解除身体的症状，而不是一味去追求观察或仪器检查的正常。正因为异常及组织受损不是疾病之因，而异常也不是疾病本身，所以在诊断上，仪器检查出来的异常及组织受损未必能反映身体的真实状况，此即身体有症状，检查却正常；身体无症状，检查却有异常或组织受损。在治疗上，处理异常或组织受损未必能解除疾病症状，甚至处理异常还超出治病范畴，此即身体有症状又检查出有异常或组织受损，此异常或组织受损常被认为是疾病之因而须治疗，但异常及组织受损是由体伤及热能不足所致，属果而非因，所以即便经服药、手术使此异常及组织受损恢复正常了，症状却未必改善；或身体无症状却检查出有异常或组织受损，此异常或组织受损常被认为是疾病本身而须治疗，但异常不同于组织受损，属老而非病，所以处理异常并非治病范畴。

由此可见，不论身体有病无病，仪器检查出来的异常都不可作为主要诊疗对象，只有当其中异常形态（以白内障为例）的果，已影响患处体伤（阻碍眼睛功能）的因，再由患处体伤（眼睛功能受阻）的因导致病症（视力减退）的果，且须经按推原始痛点无效，西医才能从果治疗此异常形态（白内障）。由此可知，果虽然可以影响因，但只有因才能生果，此意味着只要因改善了，果也能够因此获得改善，这正是改善体伤及热能不足，不仅可解除症状，还可解除仪器检查出来的异常及组织受损的原因。

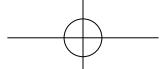
那么异常形态影响患处体伤，再由患处体伤导致病症，为何须经按推原始痛点无效，才能从果治疗？举例来说，手指麻或坐骨神经痛，若西医诊断为颈椎之骨刺或腰椎之椎间盘突出所致；



头痛或食不下，若西医诊断为癌肿瘤压迫脑组织或过大阻碍食道所致，凡此种种病症，其治疗方式主要是以手术直接处理仪器检查出来的异常形态。原始点的诊疗方法则不同，由于症的不适感多属他处体伤所致，所以通过按推手背部、臀部、头部及上背部之原始痛点，往往有立竿见影之效，然而短暂的按推不可能使骨刺消失、椎间盘归位、癌肿瘤缩小，如此观察，就可快速推断出，此病症并非由异常形态影响患处体伤所致，也因如此，才能避免错误的诊断及不该有的侵入性治疗，这正是须先按推原始痛点，以分辨病症之体伤位置的原因。

综上所述，在诊断上，仪器检查出来的异常，既非疾病之因，也非疾病本身，即使异常形态会影响患处体伤，从而导致病症，但临幊上并不常见，因为病症的不适感多由他处体伤所致；在治疗上，西医从果治病是以医疗方法从患处下手，所以通过手术直接处理异常形态，固然有助于疗愈患处体伤所致之疾病，但未必有助于解除他处体伤所致之病症，且手术会严重破坏身体及消耗热能，对重病患者不仅难以治愈，甚至还会危及生命。

总之，身体的变化不是走向疾病，就是走向衰老，所以不论是通过观察或仪器检查，其结果不是属疾病的症状，就是属衰老的异常，其因则由体伤及热能不足所致。正因如此，原始点的诊疗方法，通过观察症状，以医疗保健之缘，从因处理，不仅可解除他处与患处体伤所致之症状，还可收因变果转之效，解除仪器检查出来的异常及组织受损。

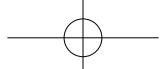


三、癌肿瘤

每个人都有癌细胞，这已是公认的常识。癌细胞既然本有，未被检查出，又有何喜？既然本有，被检查出了，又有何惧？既然本有，为何还要检查？如果说癌细胞是要命的，又是本来具有，那么，我们是如何活过来的？可见生死与癌细胞的有无无关。

那么，是不是癌细胞聚生成癌肿瘤之后，就会威胁到生命？如果会，为何有人得癌肿瘤却不发病？既不发病，怎会死人？可见生死与癌肿瘤的有无无关。如果不死是因癌肿瘤长得不够大，可是有人癌肿瘤都长到二、三十公分大了，为什么还活着？而且也没有证据说要长到多大，就必然会死，可见生死与癌肿瘤大小无关。如果不死是因癌肿瘤长得不够多，可是有人体检时癌肿瘤已转移多处，为什么还活着？而且也没有证据说转移范围要多大，就必然会死，可见生死与癌肿瘤多寡无关。如果不死是因癌指数不够高，可是有人癌指数已上万，为什么还活着？而且也没有证据说指数要多高，就必然会死，可见生死与癌指数高低无关。综上所述，可见癌肿瘤的有无、大小、多寡及癌指数的高低跟生死无关。

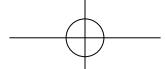
其实异常形态的癌肿瘤与发白、面皱一样，都是生命衰老败坏过程中自然会产生现象，此现象只不过在提醒我们体内代谢变差了，不良生活习惯该改变罢了，不可视同疾病，更非绝症，因此人绝非死于癌肿瘤，就像人绝非死于发白、面皱一样，最后皆因热能耗尽、体力衰竭才走的。既然生死与癌肿瘤无关，而是与热能体力有关，所以研判病情轻重好坏，不需参考癌肿瘤乃至癌指数的变化，只需参考患者的体力变化即可，也就是当体力转



佳，表示转危为安，步向坦途；当体力转弱，则表示趋向恶化，步入险境。由此可见，身体有无疾病，病情有无好转，自己就可断定，不需仪器检查。此外，癌肿瘤是由患处体伤所致，所以通过按推原始痛点及患处痛点，配合外热源温敷，既可解除症状，又可使癌肿瘤缩小乃至消失。然而不幸的是，民众在不知可自我诊疗的情况下作检查，而检查出来的癌肿瘤却不断地被夸大丑化成致命恶疾，甚至有些医师会用此来威胁、恐吓民众：如果不接受手术或化疗，癌肿瘤会迅速恶化，最多只能活几年、几个月甚至几天等云云，让诊断原本是用来研判治病多久会好，如今却用来预测大限多久会至，使民众吓得半死，每天活在死亡的阴影下，这哪是找回健康的开始，根本就是恶梦的开始。

再说，只要有生命就会有癌，而癌从细胞到肿瘤，就像有头就会有发，发会从黑到白一样，是难以避免的，所以癌肿瘤同白发一样，都是生命过程中不可切割的一部分。白发既然无需除掉，对癌肿瘤又何必痛下杀手，而苦了自己呢？而且杀了又长，长了又杀，如此反复地重创身体后，只会病得更重、死得更快。

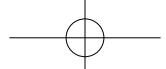
所以癌肿瘤并不可怕，可怕的是西医的诊断与治疗。比如一次断层扫描的辐射量视不同部位，约略等于100到400张X光片；穿刺、切片检查又在伤口补上一刀，让癌肿瘤进一步恶化；而手术、化疗、放疗的破坏性、杀伤力更大，会使患者的热能严重消耗，体力瞬间变差，甚至让器官衰竭、死亡加速。即使侥幸挺过来，因身体已遭严重破坏，若不努力改变生活方式，以改善热能



不足及体伤，癌肿瘤很快就会复发、扩散。这与把冰块敲碎，冰块暂时不见了，但温度不变，仍会结冰，是同一道理。

可见患处体伤所致之癌肿瘤是要从因下手，不是从果下手。西医处理癌肿瘤最大的过失就是从果治病，比如用刀割除、用药物杀、用放疗攻击，或者不要进补，想将它饿死，这些赶尽杀绝的治疗方法，都是从果下手，与因无涉，又癌肿瘤属衰老而非疾病，如此处理，不仅破坏性大，还超出治病范畴。所以若不想被人为复杂的医疗方法治到奄奄一息，痛不欲生，那么最好是以自然简单的保健医疗方法从因处理，亦即在生活中通过适当运动、充分休息、良好心态等，积极地把体力调整好，使自己活得有干劲、有动力，此外，不仅要善用外内热源，主要是以姜粉、姜粉泥或姜汤直接用于体伤位置，还要按推原始痛点，甚至患处痛点，并配合其他外热源。如此才能改善特定部位的体伤及热能不足，提升人体的免疫力、自愈力，以达到有病可速愈疾病，使患者转危为安；无病可抗老增寿、预防疾病，甚至使癌肿瘤消失。也唯有如此，才能掌握健康的自主权。毫无疑义，这种崇尚自然、尊重生命、守护身体的生活化医学，才是医疗与保健必走之路。

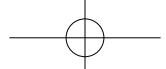
总之，癌肿瘤既非症的不适感、功能紊乱及体力虚弱，也非状的组织受损，可见是老而非病，故不可将其作为治疗疾病的对象；又癌肿瘤是由体伤及热能不足所致，可见是果而非因，故不可将其作为诊断病因的依据，否则就会犯了老病不分及倒果为因的过失。其余仪器检查出来的异常，亦应作如是观。



四、诊断与治疗

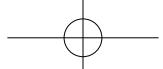
医学包括理论与临床，就理论而言，原始点医学认为生命要靠身体的组织器官运作来维持，而推动组织器官正常运作需要充足的能量，此能量称为热能。因此所有疾病症状不外乎源自两个层面的问题：一是身体组织器官运作失调的体伤问题，二是身体能量不足以供应组织器官正常运作的热能不足问题。就临床而言，原始点医学通过按推与热源亦已实证出，所有疾病症状皆因体伤及热能不足所致。体伤分为他处体伤与患处体伤，可直接导致症状，热能不足则可影响体伤，再由体伤导致症状。亦即有症状必有体伤，身体为了自我修复体伤，必会消耗更多热能，所以体伤严重，会使热能不足、体力虚弱；反之，热能不足，也会使体伤恶化，症状加重，陷入恶性循环。由此可知，体伤与热能不足彼此相互影响，共同左右着病情的变化，故治疗疾病必须按推与热源并用，才能同时解除体伤及改善热能不足。

虽说在诊疗上，通过观察症状，就可从果推因，以医疗保健之缘，从因解除症状，但能使原始点医学的因缘果理论及诊疗方法完全落实到临床，达到事理如一，是在按推与热源的实证基础上，经不断研发归纳才完成的。此即通过观察体力虚弱病症之有无及症状应属何种体伤所致，来推断疾病之轻重及体伤位置，以决定按推与热源的治疗原则，使体伤及热能不足得以改善，从而达到保命及疗愈疾病的目的，且在做出大量案例后，方能鉴往知来，总结出治病所需时间及医学有效范畴。此外，找出原始痛点按推，既可快速解除他处体伤，使疾病消弭于瞬间或无形，达到

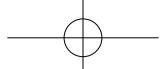


医疗治已病或治未病的目的，又可在其治疗过程中，分辨已病或未病之体伤位置，使诊疗得以融合为一，一步到位。

由于热能严重不足会减弱体力、危及生命，所以为了安全起见，原始点医学的诊疗方法，首先须分辨疾病之轻重，此即通过观察有无热能严重不足的体力虚弱病症，若有，即为重病；若无，即为轻重症。之后才能分辨疾病之体伤位置，其方法须按症、状区别对待，状的体表组织受损，必属患处体伤所致，目视即可分辨；症的体伤位置则他处、患处皆有可能。故通过观察症状，虽可推断疾病之体伤位置，但这仅供参考，并不绝对，仍须经按推原始痛点后才能确认。此即通过按推相对应之原始痛点，若有改善，则此疾病之体伤位置是在他处，此他处是指原始点的一条脊椎及七处，而在他处体表找出的压痛点称为原始痛点；若无法立即改善，则此疾病之体伤位置是在患处，而在患处周围找出的压痛点称为患处痛点。虽然在理论上压痛点代表体伤位置，比如压痛点在原始点位置，此处的体伤称为他处体伤；在患处周围，此处的体伤称为患处体伤，但在临幊上，仍须经按推原始痛点后，视疾病改善与否，才能确认体伤位置。且须注意压痛点与疼痛处不同，前者经压才痛，是代表体伤位置，也是治病开关，故可按推；后者不压即痛，是代表疾病位置，非治病开关，故不可按推。至于辨未病之体伤位置，可按推原始点的一条脊椎及七处，以找出代表体伤位置的压痛点。由此可见，不论已病或未病，都是先有按推的治疗，之后才有辨体伤位置的诊断，因此其过程既是治疗，也是诊断。



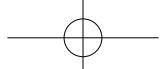
原始点诊疗方法之实践，通过观察，若无疾病，表示体力正常，热能尚足，处理上应以按推为主，热源为辅，可从一条脊椎及七处找出压痛点按推，配合外热源温之，以快速解除他处体伤，使疾病消弭于无形，从而达到治未病的目的。若疾病属轻重症，处理上应以按推为主，热源为辅，此即通过按推症状相对应之原始痛点为主，热源温敷原始点为辅；若按推无法立即改善，应以按推患处痛点为主，热源温敷患处为辅，如此才能达到解除他处或患处体伤所致症状的目的。若疾病属重病，处理上应以热源为主，按推及其他保健方法为辅，此即先通过外内热源，主要是以姜粉、姜粉泥或姜汤用于体伤位置；再按推原始痛点及温敷原始点，若按推无法立即改善，应按推患处痛点及温敷患处；期间还要配合适当运动、充分休息及良好心态，如此才能改善体伤及热能不足，达到保命及疗愈疾病的目的。综上所述，可见分辨疾病之轻重，是决定按推与热源何者为主；分辨疾病之体伤位置，是决定按推与热源的治疗位置。其中分辨疾病之体伤位置，须经按推相对应之原始痛点无立即之效，才能按推患处痛点，比如膝盖肿痛按推臀部原始痛点，若无法立即改善，才能在其涵盖范围的膝盖周围找出压痛点按推。但解除症状的疗效，按推患处痛点只及于膝盖，不像按推臀部原始痛点既可及于膝盖，又可及于腹股沟、大腿、小腿及脚踝等部位，可见原始痛点是大开关而患处痛点是小开关，此小开关必须在按推大开关无立即之效后才能使用，但因它可就近解除患处体伤所致之症状，以弥补按推原始痛点之力有未逮，所以是医疗治病不可或缺的方法。



(一) 轻重症的分辨与治疗原则

- 1 . 观察症状，若无体力虚弱病症即为轻重症，此轻重症是指轻症及重症。
- 2 . 轻症：症状位于四肢，如：膝痛、肘痛、踝肿、腕肿、指麻等，因不具危险性，故属轻症。
- 3 . 重症：症状位于头身，如：头晕、咳嗽、心痛、胸闷、腹胀、便秘等，因较具危险性，故属重症。
- 4 . 不论是轻症、重症乃至重病，皆可根据其症状发作之位置是局部或多处、次数是少或多、时间是短或长等轻重程度，以研判病情好转与恶化，此即症状若减轻，则属好转；反之，症状若更加严重，则属恶化。

轻重症表示热能不足还未严重，应以按推为主，热源为辅，如此处理，症状却不见改善，最有可能出问题的是手法，其次才是热源，此即手法须通过原始点位置的深浅乃至上下左右，以找出压痛点按推，而按推要先按后推，且按要由轻而重、由浅入深，推要前后均匀来回，力道不能太生硬，并须配合身体姿势；外内热源则须直接用于体伤位置，但因轻重症的体力尚佳，所以外内热源的使用，只须改善局部的热能不足即可，比如创口、眼肿、

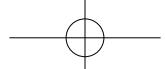


鼻塞、便秘等，可用姜洗创口、洗眼、喷鼻、灌肠，而不必喝可以改善全身体质的浓姜汤，如此就能加强改善特定部位的体伤及热能不足。由此可见，医者面对轻重症乃至重病，皆须精通理论及勤练手法，才能通过观察症状，以决定按推与热源的治疗原则，从而达到解除他处或患处体伤所致症状的目的。

(二) 重病的分辨与治疗原则

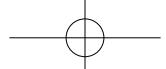
- 1 . 观察症状，若有体力虚弱病症即为重病。
- 2 . 重病若又出现体力下滑愈来愈弱，即表示热能严重耗损险象已现，虽没有立即生死之虞，但短期恐难以恢复。
- 3 . 重病若已恶化到体力急速下降，且情况紧急，如：食不下、排便困难、失眠、暴瘦、高烧、腹泻、面无光泽、声音微弱、全身无力、身体水肿、气喘、呼吸困难、意识不清、胡言乱语、眼神呆滞涣散、昏迷不能表达等，有多个同时出现，则表示热能即将耗尽命危已现。

重病表示热能严重不足，所以为了保命及自愈疾病，处理上应以外内热源为主，按推及其他保健方法为辅，可见重病处理，首重改善热能不足，其次才是解除体伤。由于热能反映在体力，体伤表现在症状，故研判病情好转与恶化，重病除了要观察症状



外，还要观察体力，此即体力更加虚弱或症状更加严重则属恶化；反之，体力恢复或症状减轻则属好转。但观察体力又比症状更为重要，此即症状不论有无改善，如见体力渐渐充足，则属好转；反之，如见体力渐渐衰退，则属恶化。重病患者如果使用原始点所有方法，仍无效，甚至恶化，究其原因，不外乎有两种情况：1. 方法没有落实，如：外内热源的使用无法直达体伤位置，按推、运动做不到位，观念不清、情绪起伏太大，太过劳累等。上述情形，为了加强改善体伤及热能不足，患者必须在生活中，通过外内热源，主要是以姜粉、姜粉泥或姜汤，借由灌肠或大面积涂抹等，使热源直达体伤位置，直接温暖组织器官，期间不仅要配合医疗保健之缘，如：按推压痛点、温热性饮食、适当运动、充分休息、良好心态，及保持室内温暖舒适、安静整洁、空气流通，还要避开伤身致病之缘，包括手术、寒凉性药食及各种点滴，如：葡萄糖、食盐水、白蛋白、抗生素、利尿剂……如此才能加速疗愈疾病，使重病患者转危为安。2. 方法有落实。此情况又分成两种：(1)这是体伤修复过程中的正常现象，亦即研判病情终将好转，以原始点的诊疗方法继续处理。(2)这是无法从因治愈的难治之病，亦即研判此病已超过人体能够自我疗愈的范畴，面对这种情况，则须审慎评估从果处理是否有效，若有，交由西医治疗；若否，最好安于现状。

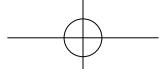
(三) 生死存亡的分辨与治疗原则



患者若久久才出现一次喘息抬肩、急促呼吸，则说明热能耗尽，体力衰竭，大限已至。处理原则绝对要避免徒增患者痛苦的抢救，如：压胸（CPR）、电击、气切、插鼻胃管、插导尿管……以及无谓的治疗，包括任何寒凉性药食乃至各种点滴，亦不可喂食温热性药食及按推原始点。此外，周遭的人要管控情绪及音量，让患者能保持神识清明，安详辞世。如果还能根据患者的信仰或习性，善加开导，使其放下尘世所有执著，则是临终一大助缘。

(四) 研判治病所需时间

- 1 . 急性病，如：感冒、呕吐、腹泻、排便困难等；又如西医之肠梗阻、盲肠炎、胆结石、急性肠胃炎、肠病毒、食物中毒等；或一般急性外伤，如：红肿、破皮、出血等，约1至7天。
- 2 . 急性病且体力虚弱；或严重急性外伤，如：烫伤、毒液灼伤、肌肉肿胀撕裂、骨折等，约7至30天。
- 3 . 慢性病，如：行动迟缓、全身无力、异常疲惫、声音微弱、面无光泽、肢体冰冷、肢体水肿、肌肉萎缩、肌肉腐烂坏死等；又如西医之类风湿性关节炎、帕金森氏症、小脑萎缩症、梅杰综合症、自闭症、植物人、渐冻人、红斑性狼疮、牛皮癣，乃至肌瘤、癌肿瘤等，约1至3个月，



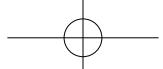
最严重者，约 3 至 6 个月。

4 . 慢性病若通过所有诊疗方法，经半年仍无效，甚至恶化，则属难治之病。

(五) 研判医学有效范畴

急慢性病通过原始点诊疗方法，若无效，甚至恶化，经研判此病无法从因治愈；或急性外伤，如：脱臼、断肢、粉碎性骨折乃至误吞鱼刺等组织受损，只须通过观察，就能立刻分辨出，此病无法从因治愈。上述这些无法从因治愈的患处体伤所致之症状，则属原始点力所不及的范畴，须审慎评估从果处理是否有效，若有，交由西医治疗，若否，最好安于现状；反之，其余可从因治愈的患处体伤，以及他处体伤所致之症状，甚至通过按推原始点位置的压痛点，以治未病，则属原始点力所能及的范畴，此范畴与中医较为类似，与西医则相去甚远。

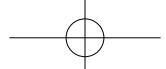
原始点医学与西医最大的差异是从因治病，以症状作为诊疗对象。正因如此，对于急性病，如：感冒、食物中毒、药物过敏、毒物所伤、毒气所伤、烫伤、脑中风、癫痫、心肌梗塞、肠梗阻、急性肠胃炎、急性肾衰竭、胎死腹中……；慢性病，如：糖尿病、高血压、白血病、淋巴癌、肺癌、类风湿性关节炎、帕金森氏症、梅杰综合症、小脑萎缩症、自闭症、植物人、渐冻人、红斑性狼疮、牛皮癣、异位性皮肤炎……，不论被西医诊断为何种病名或



病因，分属轻症或重病、内科或外科，原始点的处理原则都是一样的，即通过观察症状，以按推、热源及其他保健方法，改善体伤及热能不足，如此诊疗不仅可治已病，还可治未病。

相较之下，西医以仪器取代观察，试图将检查出来的异常及组织受损当成疾病之因，或将异常当成疾病本身而加以治疗，在理论上，此已犯了倒果为因及老病不分的过失，在临幊上，如此诊疗未必能反映身体的真实状况，也未必能解决疾病，甚至还超出治病范畴。又西医从果治病，只有医疗而无保健，并从患处下手，所以通过西药虽可改变组织器官运作、暂时抑制症状，却难以改善体质、彻底疗愈疾病；通过手术处理异常形态及组织受损，固然有助于疗愈患处体伤所致之疾病，但未必有助于解除他处体伤所致之病症，且手术及西药会严重破坏身体及消耗热能，对重病患者不仅难以治愈，甚至还会危及生命。解决之道：原始点医学的诊疗方法是通过观察症状，推断疾病之轻重及体伤位置，以决定按推与热源的治疗原则，并在日常生活中，配合适当运动、充分休息、良好心态，来改善体伤及热能不足，提升人体的免疫力、自愈力，如此不仅可达到保命及疗愈疾病的目的，还可收因变果转之效，同时解除仪器检查出来的异常及组织受损。

此外，原始点的诊疗方法亦已广泛应用于动物中，比如牛、马、羊、鸡、猫、狗、猪……而获得很好的成效，假以时日，面对禽流感或可不再扑杀，取而代之的是人性化的处理。也有外热源用于植物的成功案例，虽因个案太少，未成气候，但亦值得期待！

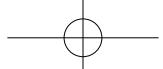


五、医疗与保健

(一) 医疗与保健

医疗

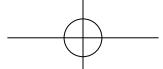
有生命必有老病死，为了解决此一问题，治疗必须医疗与保健并用，如此才能改善体伤及热能不足，达到有病可加速疗愈疾病，使重病患者转危为安；无病可抗老增寿、预防疾病。其中医疗可分为内治法与外治法，二者必须在诊断的指导下，以吃药、打针、复健、牵引、手术、针刺、按推等方法，从果或从因处理，使组织器官运作得以改善，从而达到解除疾病症状的目的，但因疾病不仅折磨人，心脏骤停还会危及生命，所以要求医疗必须具有速效。西医的诊疗方法，主要是以仪器检查结果，研判病情，然后透过医疗方法，并从患处下手，以达到从果治病的目的。此即在内治法中，配与西药，并用口服、注射、点滴等方式，将药物送入体内；在外治法中，通过侵入性手术，或非侵入性复健、牵引等方法，直接处理症状或仪器检查出来的异常形态及组织受损。如此才能达到从果改变组织器官运作，快速解除异常及疾病症状的目的。中医与原始点的诊疗方法，是通过观察症状，在内治法中，或以四诊心法分辨寒热体质，或以体力虚弱病症之有无分辨疾病轻重，而给予药食，如此虽可改善体质，达到自愈疾病及抗老增寿的目的，但因内治法之药食不能直接刺激体表的压痛点及经络穴位，使他处体伤所致之病症得以快速解除，故只有保健之功，而无医疗之效；在外治法中，则是根据症状部位，通过经络理论或辨体伤位置，以决定他处乃至患处的穴位及压痛点，然后用侵入性针刺，或非侵入性按推的医疗方法，来改善组织器



官运作。但不同的是，因疾病是由体伤及热能不足所致，所以原始点的按推还须配合热源温之，如此才能加速解除他处或患处体伤，以达到从因治病的目的。此外，原始点通过医疗按推一条脊椎及七处的压痛点，既可快速解除他处体伤，使疾病消弭于瞬间或无形，又可在其治疗过程中，分辨已病或未病之体伤位置，而中医与西医并无此医疗治已病或治未病的诊疗合一方法。

保健

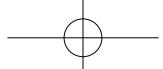
保健可分为内治法、外治法及其他，这些方法在诊断的指导下，可用来调理身体，以达到养生及自我疗愈疾病的目的。此即通过观察症状，以外内热源及其他方法，来改善体质，加速修复体伤，如此不仅可使疾病消弭于无形，还可使虚弱的体力或受损的组织乃至异常形态得以恢复，从而达到预防疾病、延缓衰老、自愈疾病及增长寿命的目的，所以保健是治疗不可或缺的核心。但不同于中医内服的中药及外灸的艾草，原始点主要是以姜粉、姜粉泥、姜汤作为药食之内热源与温敷之外热源，其中温敷之外热源可大面积用于体伤位置，借由皮肤吸收，直接温暖身体；药食之内热源除可借由饮食改善体质，还可借由灌肠、洗眼，喷或滴鼻腔、口腔、阴道等，使热源直达患处体伤，直接温暖器官。又原始点的医疗按推与保健热源必须并用，期间还要配合其他保健方法，如：适当运动、充分休息、良好心态等。也因如此，才能改善特定部位的体伤及热能不足，提升代表人体体力的免疫力、自愈力，以达到无病可抗老增寿，预防疾病；有病可加速疗愈疾病，使危急重病患者转危为安。相较之下，中医的外治法针



灸与内治法中药因未必并用，所以难以兼顾体伤与热能不足；艾灸虽可用于体伤位置，但因面积小及时间短，所以难以全面改善体寒；中药因不直接用于患处体伤，而是通过全面改善体质，以期自我疗愈，所以若要做到自愈疾病及抗老增寿，则须持之以恒，日久方显其效。也因此，对于危急重病患者，用艾灸与中药处理，往往会左支右绌，应付不来，倘若又不设法改进其缺失，并找出大开关按推，则恐回天乏术，转机无望。至于西医的治疗方法虽可直接改变组织器官运作，从果快速解除异常及疾病症状，但它却没有中医与原始点的保健方法，不知要用外内热源从因改善体质，以达到自愈疾病及抗老增寿的目的，故不论是内治法或外治法皆只有医疗之功，而无保健之效。

综上所述，就治疗而言，西医不论是内治法或外治法皆具有改变组织器官运作，达到快速解除异常及疾病症状的医疗功效，中医与原始点的内治法则否；中医与原始点不论是内治法或外治法皆具有改善热能不足，达到自愈疾病及抗老增寿、预防疾病的保健功效，西医的内治法与外治法则否。就诊疗而言，中医与原始点是以症状作为诊疗对象，故从因治病，既不需仪器检查，也不用处理异常；西医是以仪器检查结果作为主要诊疗对象，故从果治病，不仅需要仪器检查，还要治疗异常，此为中医、原始点与西医之根本差异。

治疗重病，首先是保存生命，其次才是解除症状。由于热能是推动组织器官正常运作，以维持生命的主要因素，所以只要是重病，皆须以热源改善热能不足为主。由此可知，热能是因中之

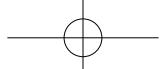


因，重中之重。故病重时，与其外求医疗，通过手术、打针、吃药等方法，从果改变组织器官运作，快速解除异常及疾病症状，不如内求保健，通过运动、调心、温补等方法，从因改善热能不足，增强体力，如此既可保命，又可自我疗愈疾病。可见治疗重病，保健比医疗更为简易，更为根本，更为重要。

(二) 内治法

在内治法中，药食对身体的影响有两种要素：药性与成分（此处药性仅指药食之寒凉平温热之特性）。此二者皆可影响热能作用与组织器官运作，但药性主要是从因改善热能不足、增强体力，以达到预防疾病、延缓衰老、自愈疾病及增长寿命的目的，故属保健；成分主要是从果改变组织器官运作，以达到快速解除异常及疾病症状的目的，故属医疗。

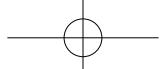
生活中常利用药食之成分、药性来疗愈疾病及抗老增寿、预防疾病。从医疗保健的角度深入分析，时下流行的保健医疗之法，诸如碱性食物（谓可改变酸性体质）、生机饮食（谓可保全营养成分）、人造维生素、水果酵素，乃至包括疫苗在内的西药等多属寒凉，且皆聚焦在成分而非药性。其中属医疗者仅有除疫苗外的西药；疫苗及时下流行的保健医疗诸法，其成分既无改变组织器官运作，以达到快速解除症状之功，其药性亦无改善热能不足，以达到自愈疾病及抗老增寿、预防疾病之效，不仅称不上是医疗，也算不得是保健，故对身体弊多于利。虽然西医宣称接种疫苗可产生抗体，即使感染病毒，也会使症状减轻，死亡减少，但无论其统计数字如何支撑这一观点，却无法磨灭疫苗极寒，接种后会



严重消耗热能加重体伤，导致疾病乃至死亡的这一事实，所以要求民众接种疫苗，恐未蒙其利已先受其害。此外，病毒会随时间推移而消失，只须暂避风头即可，万一感染而有症状，根本解决之道，是通过原始点的按推与热源，从因改善体质，如此就可提升人体的免疫力、自愈力，从而达到保命及疗愈疾病的目的。

温热性药食与寒凉性药食不同，它是通过其药性从因改善热能不足、增强体力，虽不求治病之功，却可收因变果转之效，以达到预防疾病、延缓衰老、自愈疾病及增长寿命的保健目的，所以它不仅适用于所有体质，还可长期服用。但温热性药食不能像寒凉性西药，通过其成分来解除症状，为了帮助读者理解，就举外内热源的例子加以说明，比如用红豆袋加热外敷可改善各种症状，如果是其成分有效，为何吃红豆却不见效？外敷时又何须先加热？再如经晒干炒过的干姜片与鲜姜片的成分相同，为何疗效却不相同？冷服姜汤，其成分不变，为何疗效不彰？故加热过的红豆袋跟姜一样只是一种热源，也正是这种热源才能改善热能不足、增强体力，以达到保命及自愈疾病的功效。综上所述，可见温热性药食能使症状痊愈，是通过其药性而非其成分。

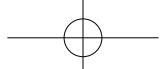
此理既明，则用药疗疾或饮食养生，若要从因下手，以期改善热能不足，达到自愈疾病及抗老增寿的保健功效，只须善用药食之药性，从保养热能着手，而不必在意其成分，选方配伍即可大为简化。反之，若从果着手，为求改变组织器官运作，达到快速解除异常及疾病症状的医疗功效，就要强调成分，以对治不断



变化的病情，所以选方配伍或药物研发就变得极为复杂。

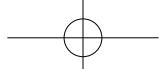
按：此中所谓用温热性药食不必在意成分，是指不必追求所谓个别的“有效成分”，而不是否定药性与成分的关系。药性虽不即是成分，但也离不开成分，它是所有成分整体和合的作用，所以若从药食中抽提单一的“有效成分”即失其整体的作用，就像树叶的光合作用要靠叶绿素，但单独抽离出来的叶绿素就失去这个功能了。

人体的热能主要来自于食物，而食物药性有温热与寒凉的不同，二者皆可经由人体消化吸收后转化成热能。但药性之寒热对人体是有影响的，如果将食物比喻为燃料，则温热药性犹如助燃剂，可减少食物消化过程中热能的消耗；寒凉药性犹如阻燃剂，会增加食物消化过程中热能的消耗，令虚弱者不堪承受。故欲趋利避害，须善辨药食之寒热药性。其辨别规律，经多年观察重病患者饮食用药反应，总结如下，以味辨：甜、酸属寒，甘、咸、淡属凉，辛属温，辣属热，苦则不定，但多属寒凉；以类分：水、海产属凉，茶、水果属寒或凉，油、酒类（因酒精性寒）皆属寒。由于寒凉性药食皆需仰赖身体的热能去推动组织器官运作，才能被吸收转化后发挥其效用，对轻重症体力尚佳者，适量服用，固然无妨；但对重病体力已弱者，却会使热能更加不足，是不适宜的。故寒凉性药食是否可用，当视自身体力之强弱及病情之轻重而定；若服食后感觉不适或体力变差，说明热能已经不足，食之有害，应当减停，改以增强饮食之温热性及加强运动来补救。综



上所述，身患重病体力已弱者，最好禁食酒、冰品、生冷海鲜及蔬果、水果酵素、人造维生素，并少依赖药物，避免接种疫苗。日常饮食宜少糖、少油、少盐、少醋、少水、少加工品、少转基因食物，多温热性药食。

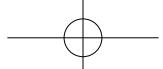
温热性药食既然如此重要，为何不能说有治病功效？举姜为例，当发烧咽痛、咳嗽痰多，服温热姜汤而痊愈，一般人就会认为姜具有退烧消炎、止咳化痰的功效；当痛经、腹泻、便秘，用姜粉或姜汤灌肠而痊愈，则又认为姜具有活血止痛、止泻通便的功效。如此延伸好像姜具有各种治病功效，但这并非事实。就如同汽车没油，一切功能失效，加油后又恢复正常运作，此时能说汽油具有导航、音响、空调的功能吗？若有，只需买桶汽油，不就可以知方位、听音乐、吹冷气了吗？显然，汽油不具任何特定的功能，它只是一种能源，提供汽车运转所需的能量，是汽车各种设备在此能量驱动下恢复正常运转，才展现出种种功能。同理，姜也不具任何治病功效，它只是一种热源，可被身体吸收转化为热能，是身体组织器官在此热能推动下恢复正常运作，才达到治病功效。由此可见，疾病之所以能够得到痊愈，主要是靠自身修复的，但若不了解此事实真相，当病好了就会误以为是温热性药食的功效，对治病功效的迷思即由此而起。换言之，虽然药食可通过成分、药性，以解除症状，但不能因此就说药食有治病功效。因为药食只是一种“缘”，终须透过身体热能作用及组织器官运作的“因”，才能解除疾病症状的“果”。倘若不谈身体的运作，而宣称药食可以产生抗体、抗凝血等，或补甲状腺素、荷尔蒙等，



或治高血压、糖尿病、心脏病、肿瘤等，这就像汽油的“缘”，不经汽车空调系统运作的“因”，就可产生冷气的“果”一样，明显犯了“弃因谈缘而说缘治果”的过失。

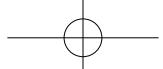
(三) 外治法

西医从果治病是从患处下手，亦即通过医疗之手术、复健、牵引等方法，直接处理症状或仪器检查出来的异常形态及组织受损。如此固然有助于解除患处体伤所致之疾病，但未必有助于解除他处体伤所致之病症，且其中的手术会严重破坏身体及消耗热能，对重病患者不仅难以治愈，甚至还会危及生命，故从果处理，非治病善法。相较之下，中医与原始点从因治病不仅有医疗，还有保健，其中医疗是通过针刺或按推直接处理他处乃至患处的穴位或压痛点，以改善组织器官运作；保健是通过艾灸或姜敷用于体伤位置，借由皮肤吸收，直接温暖身体，以加强改善特定部位的热能不足。但原始点之医疗与保健是不可切割的，亦即按推与热源必须并用，如此既可解除他处或患处体伤所致之症状，又可收因变果转之效，解除仪器检查出来的异常形态及组织受损，故从因处理，是治病善法。此外，未病表示体力正常，热能尚足，处理上应以按推为主，热源为辅。原始点通过医疗按推一条脊椎及七处的压痛点，不但能辨明未病之体伤位置，也能快速解除他处体伤，使疾病消弭于无形，而中医与西医并无此医疗治未病的诊疗合一方法。在此情形下，若想通过保健之热源改善体质，使疾病消弭于无形，则须持之以恒，日久方显其效。由此可见，治未病保健并不能独当一面，只能作为医疗之辅助也。



虽然外治法可通过医疗保健之缘，以解除症状，但不能因此就说外治法有治病功效。比如感冒，用艾灸或姜敷把病治好，能说艾、姜可以驱风寒、杀病毒吗？如果能，把它们放在屋内，不就满屋温暖，了无病毒了吗？又如头风痛，用木棒或手肘按推把病治好，能说它们可以驱风止痛吗？如果能，家具多木制，且手肘在身，为何还得头风痛？显然，能疗愈疾病是因为“疾病之因”热能不足或体伤获得改善，可见有缘，有因，才能改善果。再说，按推、针刺、拍打如果有效，那么眼睛痛若按推臀部，会不会如隔靴搔痒？针刺穴位，会不会导致晕针？拍打眼睛，会不会打成熊猫眼？显然，痛症多属他处体伤所致，不能解症是因为“疾病之因”他处体伤未获改善，可见有缘，无因，不但不能改善果，甚至对虚弱者或从患处下手还会加重果。由此可知，疾病之所以能够疗愈，固然与缘有关，但关键是因能否改善。故手术、复健、针刺、艾灸、按推、姜敷、拍打等缘，固然有助于疗愈疾病，但若忽略身体运作或体质差异的因，那么也会像内治法一样，犯了弃因谈缘而说缘治果的过失。

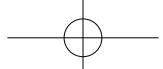
总之，缘不论分属内治法或外治法、医疗或保健，都不能说有治病功效。换言之，若要解决疾病症状，终须内求于身体的正常运作，即按推、热源及其他保健等诸“缘”，皆须通过身体热能作用及组织器官运作，才能改善疾病之“因”体伤及热能不足，提升代表人体体力的免疫力、自愈力，以达到自我疗愈疾病症状“果”的目的。由此可知，因要影响果，必须借助缘；同理，缘要影响果，也必通过因，单一的缘并无治病功效。



(四) 总结

医疗不论是通过内治法或外治法，侵入性或非侵入性，从果或从因处理，其目的都是为了改善组织器官运作，快速解除疾病症状。但医疗若无适当保健措施的配合，对热能不足、体力较差的慢性病患，不仅疗效难以持续，甚至还可能危及生命。因此，为了改善热能不足、增强体力，以达到保命及自愈疾病的目的，医疗应将保健纳入其中；反之，为了能够直接刺激体表的压痛点或经络穴位，以改善组织器官运作，从而达到快速解除他处体伤所致病症的目的，保健也应将医疗纳入其中。由此可见，治疗必须医疗与保健并用，内治与外治互补，不可割裂或偏废，使医疗保健之缘得以相辅相成，充分发挥。如此才能加速改善体伤及热能不足，从而达到保命及疗愈疾病的目的。

事实上，很多疾病是不良生活习惯导致的。因此，当务之急是将正确的保健观念融入日常生活，以养成良好习惯，如：不抽烟、不喝酒、不吸毒等，并积极落实温热性饮食、注重保暖、适当运动、充分休息及良好心态。若病情需要，不仅可通过保健外内热源之姜粉、姜粉泥或姜汤用于体伤位置，直接温暖组织器官，还可通过医疗按推原始痛点乃至患处痛点，并配合其他外热源温之。如此才能加强改善特定部位的组织器官运作及热能不足，从而达到无病可抗老增寿、预防疾病；有病可加速疗愈疾病，使重病患者转危为安。毫无疑义，这种生活化，非药物、非侵入性的医疗保健之缘，才是解决生老病死问题的最好方法。

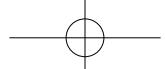


六、影响身体之缘

缘对身体的影响有两种：可帮助身体改善组织器官运作及热能作用，从而达到预防疾病、延缓衰老、疗愈疾病及增长寿命的各种因素，称为医疗保健之缘；反之，会伤害身体导致组织器官运作失调及热能严重耗损，从而造成症状、体力下降乃至命危的各种因素，称为伤身致病之缘。可见，缘要影响果必通过因，但若忽略身体运作或体质差异的因，却只谈医疗保健之缘的功效或伤身致病之缘的影响，就会犯了弃因谈缘而说缘治果或缘生果的过失。换言之，切莫在治疗上弃因谈缘，不谈身体运作的因，却谈医疗保健之缘，如：药食、按推、针刺、手术等，可疗愈疾病而说缘治果；或在诊断上弃因谈缘，不谈体质差异的因，却谈伤身致病之缘，如：细菌、病毒、风寒、情绪等，可导致疾病而说缘生果。原始点医学的宗旨是要在生活中落实医疗保健之缘，避开伤身致病之缘，但缘的作用并无绝对性，比如运动虽会消耗热能，但适度运动，反而有助于身体将食物吸收转化成热能；又如按推及热源虽可改善组织器官运作及热能不足，但过度了，反而会造成体伤及消耗热能，所以缘皆须在身体承受范围内，才能达到改善体质乃至疗愈疾病的目的。

(一) 医疗保健之缘

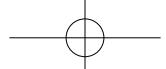
医疗保健之缘，可再细分为医疗之缘，如：正确按推原始痛点或患处痛点，及保健之缘，如：善用热源、适当运动、充分休息、良好心态等。此诸善缘必须在生活中一一落实，如此才能改善体伤及热能不足，从而达到无病可抗老增寿、预防疾病；有病可加速疗愈疾病，使重病患者转危为安。



(二) 伤身致病之缘

伤身致病之缘，如：错误观念、缺乏运动、压力、生气、熬夜、劳累、外感风寒、中暑、药食过冷或不洁变质、不当检查及手术、外伤、烫伤、环境污染、化学毒液、毒气（如化学废气、煤气、沼气、天然气等）、毒物（如毒蛇、毒蜘蛛、虎头蜂、蜈蚣、毒蝎、毒蚊等各类毒虫及有毒植物）及各类细菌、病毒等等。上述各种伤身致病之缘或可直接造成体伤，或会使热能更加不足影响体伤，进而产生症状，故须尽量避免。

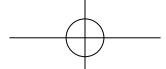
若已造成伤害，则须考虑其中较危急者，如：烫伤、食物中毒、化学毒液、毒气、毒物及特殊细菌、病毒等所伤，会使热能大量消耗，导致体力下降，严重者可危及生命。处理此类疾病，必须通过观察症状，善用外内热源，并配合按推原始痛点乃至患处痛点，以加强改善体伤及热能不足，如此才能速愈疾病，使患者转危为安。然而西医从果治病，通过仪器检查，以寒凉性药来止烫、解毒、杀细菌病毒及控制症状，殊不知如此诊疗，不仅于病无益，甚至还会加重症状。究其原因，固然与寒凉性药有关，但关键是西医将仪器检查结果作为主要诊疗对象，譬如流感，西医是以对付病毒为主，但病毒既非疾病之因，也非疾病本身，所以才会检查有病毒，却未必有症状，以疫苗处理病毒，不但不能解除症状，还超出治病范畴；又病毒属缘，会随时间推移而消失，只须暂避风头即可。由此可见，要求民众接种疫苗，以产生抗体对抗病毒，是医学中的一大误区。事实上，不论是为了解决或预防流感，只须通过观察，按推原始痛点及结合外内热源，就可达到治已病或治未病的目的。明了此理，诊疗才不会误入歧途，将仪器检查出来的病毒作为对象。举一反三，其余伤身致病之缘，亦应作如是观。



七、热能

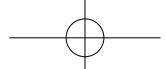
生命要靠身体的组织器官运作来维持，组织器官正常运作需要热能来推动，而热能主要是食物经组织器官吸收后转化而成，故组织器官运作与热能作用是相互依存、协同进行的关系。在此情形下，以热源改善热能不足，热能不会只增不减，比如姜虽经组织器官吸收后可转化成热能，但维持组织器官运作却会消耗热能；同理，以按推改善体伤，热能不会只减不增，比如按推压痛点虽会消耗热能，但改善组织器官运作却有助于将热源吸收转化成热能。可见改善热能不足，不能只靠热源，还要配合按推，以利吸收转化；改善体伤，也不能只靠按推，还要配合热源，以供运作所需。所以按推与热源不仅须并用，还须在身体的承受范围及运作下，才能改善体伤及热能不足，达到保命及疗愈疾病的目的。由此观之，缘要改善果必通过因，倘若不谈身体承受运作，却谈按推热源有治病功效，是犯了弃因谈缘而说缘治果的过失。

身体随时都在运作变化、消耗热能，生病时消耗更多，体质会变得更寒，既然更寒，为何还会出现各种热象？究其原因，此皆由体伤及热能不足所致，所以在处理上，不但不可冰敷及服清凉性药食，还须在按推原始痛点乃至患处痛点后，配合热源温之。可见体内的热能只会不足，不会过多，因此不存在所谓热性体质。既然如此，那么生病时中医据以判定热性体质的一切热象，如：怕热、口破、口苦、口干、喜冷饮、红肿、灼热感、发烧、潮热等；寒热性体质的一切寒热象，如：虚（寒）火、忽寒忽热、上热下寒、表热里寒等，只要外治手法及外内热源到位，即可化解，故不可将果作因，误认为真有热或寒热性体质。



不论寒凉性中药，如：银花、连翘、黄连……或寒凉性西药，如：点滴、抗生素、退烧药、类固醇、吗啡……在被吸收转化的过程中，必然会比温热性药食消耗更多热能，既然如此，为何有人服用一段时间后症状也会消失呢？这是由于这部分人的热能尚足以维持组织器官正常运作，并将寒凉性药食吸收转化为热能，如此既可使西药之成分发挥，暂时抑制症状，甚至还可自行修复体伤，使疾病得以疗愈。但对体力虚弱者，寒凉性药食不但不能解决疾病，甚至还会透支热能，加重体伤而危及生命。由此可见，疾病症状之所以能够得到控制乃至痊愈，主要是靠自身修复的。但因病人及医师多认为是这些寒凉性药食的功效，所以才会有人因身体有症状，或检查出有异常而长期服药，殊不知在日日消耗热能的情况下，会使体力越来越弱，且此观点已犯了老病不分，及弃因谈缘而说缘治果的过失，如此颠倒，必陷危殆。

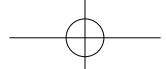
有热能则生，无热能则亡，随着年长体衰，体内热能会越来越弱。通过医疗保健之缘改善体伤及热能不足，虽可达到有病可保命及疗愈疾病；无病可抗老增寿、预防疾病，但却无法使人不老、不病、不死，亦即再好的治疗，人都会有热能将竭、大限已至的一天，此时须避免使用侵入性治疗及寒凉性药食，在不破坏身体及消耗热能的情形下，患者才能保持神识清明，安详辞世。由此观之，要健康长寿乃至善终，既要避开伤身致病之缘，又要善用医疗保健之缘，即日常起居不仅要避免受寒，还要重视热源、运动、休息及情绪的管控，必要时还可按推原始痛点乃至患处痛点。最后若热能耗尽，体力尽失，人生确已走到尽头，那么就让生命自然的凋零吧！



八、原始点

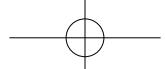
原始点有广义与狭义之分，广义是指原始点医学，狭义是指原始点位置。就狭义而言，原始点的一条脊椎与七处位于身体一系列固定部位，各涵盖特定范围共同作用于全身，在这些部位经按推找到的压痛点称为原始痛点。按推原始痛点之所以有助于解除症状，固然与压痛点是代表疾病的体伤位置及治病的大开关有关，但更重要的是原始点大多紧邻其涵盖范围上方的骨旁，有利于传导，且距离患处很近，可使疗效更为显著，故原始点既是疾病的起源处，也是治病的总开关。也因此，通过一条脊椎及七处找出压痛点按推，配合热源温之，既可在其影响范围内快速解除他处体伤，使疾病消弭于瞬间或无形，以达到治已病或治未病的目的，又可在其治疗过程中，分辨已病或未病之体伤位置，以决定按推与热源的治疗位置，其中按推属医疗，热源属保健，分辨体伤位置则属诊断。由此可见，原始点之实践，不仅已具备诊断与治疗的实质，还可使诊疗融合为一，一步到位，所以就广义而言，原始点是指一门医学。

就结构而言，身体是由各种组织、器官组合而成，组织包括肌肉、肌腱、韧带、筋、血管、血液、神经、骨头等等，器官包括心、肝、脾、肺、肾、小肠、胆、胃、大肠、膀胱、子宫、乳房、眼、耳、鼻、脑等等。所有这些组织与器官的运作，相辅相成，在热能的推动及空气、食物、水等众缘的辅助下，共同维持着这个生命体。当这种相互依存、协同运作的关系，受到伤身致病之缘的破坏，就会造成体伤及热能不足，从而导致疾病症状。



那么体伤及热能不足为何会导致疾病？究其原因，比如痛症的产生须借由神经传导，而要维持神经的传导功能，不仅须有血液滋润，血管、肌肉、骨头等组织也要加入，即便如此，如果心脏不跳，神经仍不能传导，以此类推，还要有各种器官的参与，而所有这些组织与器官的运作，则须靠热能来推动，故身体正常运作必无痛症，可是一旦有运作失调的体伤，或能量不足以供应正常运作的热能不足发生，就有可能导致痛症。反观仪器检查出来的异常及组织受损不但不同于体伤及热能不足，而且还是由体伤及热能不足所致，所以是果而非因。正因如此，治疗疾病必须顾及全身的运作，不能只从组织器官的异常或受损下手。

有疾病必有体伤，原始点通过按推其体伤位置的压痛点，能激发体内的组织器官运作及热能作用，使其所影响范围的自愈力、修复力增强，进而改善组织器官运作，快速解除他处体伤所致之病症，此正与中医阿是穴疗效显著的原理相通；并与针刺穴位产生针感获得疗效的原因亦相仿佛。由于按推原始痛点的疗效，会随距离患处越远越减、直至消失，因此治病必须按推患处相对应之原始痛点，若无法立即改善，应就近在患处周围找出各个压痛点按推，以提升局部的自愈力、修复力，如此才能弥补按推原始痛点之力有未逮，从而达到解除患处体伤所致症状的目的。但因按推原始痛点乃至患处痛点，难以改善热能不足、增强体力，所以若要达到有病可保命及疗愈疾病；无病可抗老增寿、预防疾病，仍须结合外内热源及其他保健方法才行。



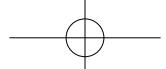
九、经络穴位、阿是穴、原始痛点

经络学说是中医外治法的理论基础，更是临床针灸穴位的诊疗依据，两千多年的实践也证明是有效的，不仅为中华民族的生息繁衍作出了重大贡献，如今更传播到世界各地，继续为全人类的健康发挥着重要作用。在发展过程中，出现了异于经络穴位思维的阿是穴与原始痛点，而它们是否有可能弥补经络穴位的不足，甚至突破中医旧有的格局，使医学的诊疗体系更趋完善呢？

经络穴位的不足，早在唐朝时的药王孙思邈就注意到了。有一次，他用十四经络穴位治疗一患者的腿痛，经半月无效。于是他尝试避开患处，一分一寸地在其病腿上掐试，另寻经络外的压痛点，然后下针，方才见效。但次日痛点位置却变了，相传是在七天中变换了五个位置，才告治愈。

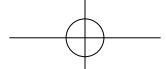
“阿是穴”即是因压痛而得名，孙思邈认为它比经络穴位更为有效。由此看来，阿是穴疗效之所以更胜经络穴位，显然阿是穴必有不同于经络穴位之处，此即阿是穴属患处外的压痛点，且不被固定位置所限，并通过双方互动才确立。这与经络穴位的位置固定、单方推断、且无需确认是否为压痛点，正好相反。

从阿是穴的发现来推断，经络穴位也是古人在实践中归纳出来的位置，但如认为其背后有真实的循行路线，纵横交错，周遍全身，然后循经而取固定穴位，那就形同刻舟求剑了。阿是穴正是突破了这种思维，其意义就如同原始点医学的压痛点，不但是



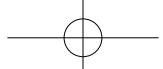
代表疾病的体伤位置，而且也是治病的重要开关，所以效验胜过经络穴位，既可说是对经络的发展，也可说是对经络的颠覆。阿是穴这种跳脱经络的创新思维，在原始点的应用中也可以得到印证。以手臂为例，经络是由手三阴、手三阳六条贯穿分管；原始点则是由肩部、肘部两处涵盖整条手臂，完全不需要区分路线。换言之，原始点的作用模式与经络的单线式传导不同，它是立体式成片区的，如石投于水，水波必向外全面扩散，而非单线进行，因此针刺穴位既不需循行路线的假定，也就不存在循经取穴的问题。

那么原始痛点继阿是穴之后，又有什么新贡献呢？这可以从它与经络穴位及阿是穴的四种比较中得到答案。第一，三者都是代表位置，但在分布上，原始点只分成一条脊椎及七处，至为简要；经络则分成十二正经、任督二脉及络脉等，在这些经络路线上分布着三、四百个穴位；阿是穴则无固定分布范围。第二，三者皆可解除他处体伤所致之病症，但在处理上，原始痛点是通过按推原始点位置的压痛点，因位置仅有一条脊椎及七处，所以简单易学；经络穴位是通过经络理论以决定针刺穴位，因穴位繁多、分布于不同经络，以致配穴不易、难有标准，所以复杂难学；阿是穴是通过针刺患处外的压痛点，因压痛点的位置不定，又无固定分布范围可寻，所以难以应用。第三，原始点的压痛点须避开患处，经按推确认、双方互动才能成立，但因它位于原始点，所以疗效更为显著，这类似于阿是穴而不同于经络穴位；也因它位



于原始点，所以有固定分布范围可寻，此则类似于经络穴位而不同于阿是穴。原始痛点的这些特性，不但解决了经络穴位繁多，以致配穴不一，疗效不定的问题，同时也突破了阿是穴似大海捞针，以致千年来无法应用于临床的困境。第四，找出原始痛点按推，不仅可达到治已病或治未病的医疗目的，还可达到分辨已病或未病体伤位置的诊断目的，使诊断与治疗可以融合为一，一步到位，如此诊疗既不曾闻，也不曾见，并非只能治已病的阿是穴及经络穴位所可比拟。所以原始痛点的发现，非但为中医，也为全球医学的发展，开创出一个前所未有的崭新局面。



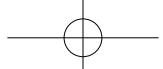


十、急救

猝倒之症多由头部或上背部他处体伤所致，或两者兼而有之，主要分为脑中风、癫痫及心脏骤停等。脑中风发作会口眼歪斜、偏瘫无力；癫痫则咬牙切齿、抽搐有力，二者皆由头部体伤所致，但脑中风若陷入昏迷，且呼吸急促，则属命危，因抢救困难，须作最坏打算。心脏骤停则手脸或有变化，且一定昏迷不能表达，常见情况：或心脏病发，自述胸闷胸痛而倒下；或手捂胸口，脸部微变而倒下；或面无表情，全身瘫软而倒下，凡此种种多由上背部体伤所致，此既不同于脑中风或清醒或昏迷，也不同于脑中风口眼歪斜与癫痫手脸抽搐扭曲变形，其预后：有因热能尚足而自己苏醒或被救醒；亦有因热能瞬间耗尽而抢救无效。

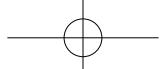
人死不能复生，这是常识，也是真理。既然如此，猝倒者经检查已无心跳呼吸而被宣判死亡，在此情形下，为什么还要进行抢救？又为什么还有人奇迹般地复活？唯一能解释的是，譬如死灰复燃，必有余热，人死复生，其理亦然。是故心脏骤停之生死，系乎热能（而非心跳或呼吸）之有无，而这样的推论也完全符合原始点医学“有热能则生，无热能则亡”的观点。由于热能可反映在脸色，所以从果推因，通过观察猝倒者脸部变化，就能帮助我们快速作出判断，亦即面有血色，较易救治；反之，面无光泽，比如：脸色蜡黄、发青、苍白等，则较难救治。

急救首要是保命，鉴于心脏骤停会瞬间夺取人命，故面对猝倒之症，除非其意识清醒还能表达，或出现口眼歪斜、手脸抽搐扭曲变形，否则最安全的作法是：只要昏迷皆先就地立刻按推上



背部原始点约 2 到 3 分钟，若有改善，应以外内热源温之。若按推无法立即改善，再按推头部原始点约 2 到 3 分钟，若有改善，应以外内热源温之。若按推头部仍无法立即获得改善，则此猝倒之症是由头部与上背部之患处体伤所致。值得注意的是，如果连按推疾病起源的总开关，都不能立刻见效，则恐回天乏术，须作最坏打算。不过生死事大，此时仍应观察患者脸部变化，若面有血色，或许尚存一线生机，应以外热源温之；若面无光泽，则更可判定热能耗尽，大限已至。由于原始点的压痛点有深有浅，所以在抢救分秒必争的情况下，按推力道必须加重，一次到位、直至深层，如此才能快速解症。救醒后，为了加速修复体伤及巩固疗效，不仅要以外内热源温之，还要保持室内温暖舒适、安静整洁及空气流通。

在临幊上，有症状就有体伤，但有体伤却未必有症状，由此观之，不论是治已病或治未病，皆应从体伤位置下手。由于未病既表示无法通过观察症状辨体伤位置，也表示体力正常，热能尚足，所以在诊疗上不仅要按推原始点的一条脊椎及七处，以找出代表体伤位置的压痛点，还要以按推为主，热源为辅。举例来说，为防范心脏骤停、脑中风、癫痫乃至呼吸困难、老人痴呆等，可在上背部或头部原始点位置找出压痛点按推，配合外热源温之，如此才能快速解除他处体伤，使疾病消弭于无形，从而达到治未病的目的。压痛点解除后，为了巩固疗效，以防体伤复发，可在日常生活中加强头颈或上背的运动。

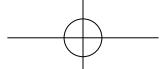


十一、重病处理

观察症状，只要有体力虚弱病症出现即为重病。重病表示热能严重不足，处理上应以热源为主，按推及其他保健方法为辅，此即先通过外内热源，主要是以姜粉、姜粉泥或姜汤用于体伤位置，直接温暖组织器官，以改善热能不足；再按推症状相对应之原始痛点，并以外热源温敷原始点，若按推无法立即改善，应按推患处痛点，并以外热源温敷患处，如此既可改善组织器官运作，又可使姜之温热效果得以持续，且在病情需要，患者能承受的情形下，可将温敷增强为热敷；在日常生活中，还要通过适当运动、充分休息及良好心态，积极地把心情及体力调整好，以提升人体的免疫力、自愈力。如此诊疗，才能加速疗愈疾病，使重病患者转危为安。以上处理方法，除按推属医疗外，其余方法皆属保健，可见重病处理是首重保健，亦即通过热源及其他保健方法改善热能不足以保命；其次才是医疗，亦即通过按推解除体伤以治病。此外，不仅要尽量避免侵入性治疗及任何寒凉性药食，还要保持室内温暖舒适、安静整洁及空气流通，如此既有助于修复体伤，也有助于巩固疗效。

(一) 外内热源

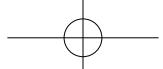
处理重病患者必须外内热源并用。外热源包括太阳光、温灸、热水袋、红豆袋、暖贴、各种电热产品、姜粉、姜粉泥、姜汤等。其中姜粉、姜粉泥、姜汤可大面积涂抹或喷体伤位置，借由皮肤吸收，直接温暖身体。内热源包括姜片、姜粉、姜粉泥、姜汤、参片、参粉、参汤、辣椒、胡椒、花椒、咖喱等。可将其作为调



味料应用在饮食，使任何食材都可煮成温热性食物，以利身体将其吸收转化为热能。其中姜粉、姜粉泥、姜汤不仅可单独服用，以全面改善体质，还可借由灌肠，清洗、喷或滴鼻腔、口腔、眼睛、阴道，使其直达患处体伤，直接温暖器官，且在病情需要，患者能承受的情形下，可将温敷增强为热敷，例如将姜与辣椒粉（越细越好），或辣椒（加花椒）所熬煮之浓汤混合使用，使姜之药性由温转热；又如将电热器或电毯调至高温。总之，外内热源之姜不仅要用于体伤位置，直接温暖组织器官，还要配合按推原始痛点乃至患处痛点，以及其他外热源，如：暖贴、红豆袋、电热器等，并在生活中，通过运动、休息及良好心态，以提升人体的免疫力、自愈力，如此才能改善体伤及热能不足，从而达到保命及疗愈疾病的目的。但法无定法，所有外内热源的使用，仍应以患者能接受吸收，且病情得以改善为最高原则。

1. 外热源

重病患者温敷时间可达 24 小时。至于居住环境应保持安静整洁及空气流通，并且以患者感觉温暖舒服为宜，比如天气太热或太寒，可用空调调整室温。在临幊上，处理疾病症状乃至异常形态，可先于体伤位置用温热水冲洗或电热器持续温敷，等皮肤温暖，再稍微用力将姜粉或姜粉泥做大面积涂抹至干掉为止，如此来回二到三遍；再用温热水冲洗后，以其他外热源，如：电热吹风机、电热器、红豆袋等温敷，或不经温热水冲洗，直接用其他外热源温敷；温敷后，再辅以按推原始痛点乃至患处痛点，解



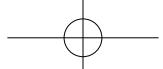
除体伤所致之症状乃至异常形态。值得注意的是，对于异常形态之癌肿瘤、肌瘤、硬结、肿块等，按推其周围找出的压痛点，常从破裂处或从原有创口流出血液或组织液，此皆属体伤修复过程中的正常现象，也因如此，此异常形态才会消得更快。但创口流出的血液或组织液必须用姜汤清洗干净，否则结痂，会阻塞体内液体流出，以致病情反复延宕，甚至留下疤痕。简言之，处理创口，除透过电热器外，创口周围还可用姜粉或姜粉泥等温敷，然后配合按推原始痛点乃至患处痛点，再用浓姜汤清洗从创口流出的血液或组织液，处理干净后，创口须保持干爽透气，避免使用纱布或保鲜膜等包扎。若病情严重，例如烫伤、毒液灼伤、干癣、乳癌爆开等，每天可用上述方法多次处理，亦可在睡前将电热器或远红外线对准患处，保持安全距离，如此就能整夜进行。总之，若无创口，可用姜汤、姜粉、姜粉泥处理；若有创口，则只能用姜汤处理，但若患者觉得浓姜汤太刺激而不愿接受，在不得已情况下，亦可改用淡姜汤，或淡参汤，或淡姜参汤。

2. 内热源

内热源的姜汤、姜粉、姜粉泥不仅可单独服用，还可应用于温热性饮食及灌肠。

(1) 姜汤、姜粉、姜粉泥

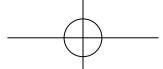
为确保姜的品质，最好挑选有机认证的小土姜。浓姜汤是针对重病患者，以鲜姜片或干姜片熬煮而成，鲜姜片每日常规用量



500 克到 750 克，上限 1500 克；干姜片每日常规用量 50 克到 75 克，上限 150 克。虽然用干姜片熬煮其药性胜过鲜姜片，但法无定法，不论用何种材料，以及用量、浓度等，都要考虑个体差异。服用方法是少量多次、小口温热吞服，以使热源的补充源源不断。若患者水肿、尿频、痰多，可改服姜丸、姜粉或姜粉泥。

重病患者用姜量要由少渐增，见效即止，虽低于常规用量亦可，其后增减则视病情需要而定，而且只有在经过按推、温敷、温热性饮食、适当运动、充分休息、良好心态的全面配合，病情仍无改善，但还能吸收的前提下才允许超量、超限，只是不可长期为之，亦即病情改善且稳定后，须逐步调回常规用量。重病患者若服用浓姜汤出现症状，基于症状皆由体伤及热能不足所致，因此只要外治手法及外内热源到位，即可化解，可见姜仍可继续服用。但若患者已尽力试过，仍觉得姜太辛辣而不愿服食，可改以姜加西洋参、生晒参、红参、甘草、龙眼干、红糖等，加一种即可；或直接改用浓参汤或姜丸，以减弱内热源之药性，并改善口感。值得一提的是，浓参汤性温易被吸收，且患者多能接受，故成为救治重病的最好选择之一。红参常规用量 50 克至 75 克，上限 150 克。总之，内热源用量之多寡及其药性之强弱，皆应以患者能接受吸收，且病情得以改善为最高原则。

须再三强调的是浓姜汤与浓参汤，主要是给予重病患者作为加强日常饮食的热源，以供身体之急需。当重病患者身体完全康复后，所需热源只需从合理饮食中摄取，并加强运动即可。若要当作保健长期服用，则宜改为淡姜汤，或淡参汤，或淡姜参汤。

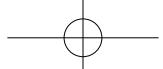


(2) 温热性饮食

重病患者要落实温热性饮食，其食材及调味料并不限定只能用温热性，而是要少用寒凉性调味料，多用温热性调味料，让任何食材都成为美味可口的温热性食物。亦即煮菜要在少油、少盐、少糖、少醋的情况下，加入温热性调味料，如：姜、辣椒、胡椒、花椒、咖喱等，并且须煮熟，必要时甚至须煮烂，趁热服用。服用时要细嚼慢咽，不宜太饱，不需配汤。

(3) 姜灌肠

腹部重病患者通过外内热源及按推原始痛点乃至患处痛点，若无效，且病情严重紧急，则宜当机立断改用姜粉、姜粉泥或姜汤灌肠。究其原理，姜性温热，用于灌肠可直达患处体伤，比其他外内热源更能直接温暖腹部器官，期间还要配合按推、外热源及其他保健方法，以加强改善体伤及热能不足。如此处理，不仅可自我疗愈腹部胀痛、欲呕、食不下、胃溃疡、胃出血、腹内出血、痛经、子宫下垂、频尿等症状，还可达到通便止泻，恢复体力的目的。由此可见，能够快速疗愈腹部症状，使重病患者转危为安的最好方法，莫过于姜灌肠。虽然姜粉、姜粉泥或姜汤灌肠都有解除腹部病症之效，但姜汤主要是以清肠道、通宿便的效果较佳；姜粉主要是以温暖腹部器官、解除症状的效果较好；至于姜粉泥或姜粉泥制成丸的效果则介于二者之间。此外，在病情需要，且患者能承受的情形下，姜灌肠每天可多次，以加强温暖腹部器官，使疾病得以快速疗愈。不过再好的方法都要以患者能接受吸收，且病情得以改善为最高原则。

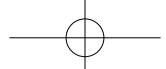


(二) 适当运动

重病患者险象、命危已现，若只用热源及按推，却无身（运动）、心（情绪、观念）配合，则终将失败。运动方式有拉筋、柔软操、太极拳、瑜伽、爬山、爬楼梯、伏地挺身（俯卧撑）等，可针对身体不同部位的症状，选出有助于康复的运动方式，比如咳嗽、胸闷、手麻等病症，可选择伏地挺身；腿麻、膝痛、踝痛等病症，则可选择爬楼梯（一步两阶）。室外运动宜避免太冷或太热，易出汗、怕冷者，颈及身体前后可塞毛巾，既可保暖，湿后又方便取出，常保身体及衣物干爽。运动贵在坚持，不可一曝十寒，且须量力而为，若要加量，应通过审慎评估，确认安全无虞，才能循序渐进、缓慢增加，否则过量非但不能改善组织器官运作，恢复健康，反而会消耗大量热能，甚至危及生命。总之，重病患者日常应以运动及休息为主，放松身体，缓慢调息，随时活动，不可过累，累了就睡，但亦不宜久躺久坐。如此落实，等热能渐充，体力转佳，体伤改善，各种疾病症状自然都可自愈。

(三) 充分休息

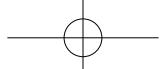
重病患者需要充分休息，既不可长途旅行、舟车劳顿，也不可工作繁忙、过于劳累。虽然充分休息很重要，但亦不宜长卧久坐而不动。此外，还要保持规律生活作息，不可熬夜，宜早睡，睡到自然醒，醒后勿赖床，并杜绝房事。



(四) 良好心态

重病患者容易情绪低落，对疾病会有恐惧、压力，又急求病好，心情在如此紧绷下会耗掉原本就不足的热能，反而更伤身体。要内心保持平静，就要深信因果，了解疾病是因为体伤及热能不足所产生的果，所以只要因改善了，果就会消失。明了此理，就不需太在意病情，彻底放下对疾病担心害怕的念头，即使遇到各种恶疾，仍要坚信惟有从因下手，才是根本解决之道。若事与愿违，通过原始点医学处理后症状恶化，且体力衰退，则宜冷静反思：这是外内热源的使用无法直达体伤位置？按推、运动做不到位？还是观念不清、情绪起伏太大？太过劳累？或是体伤修复过程中，有时会出现的正常现象？抑或此已超过人体自我疗愈的范畴？以利及时厘清真相，作出正确判断且修正偏差，否则贪快而用寒凉性药食或手术，一不小心就会严重透支热能而危及生命。总之，重病患者应澄清思虑、反观自省，常怀喜悦、感恩、包容的心，避免情绪大幅波动，绝不可胡思乱想、自成心结。若有负面情绪，家人宜随时观察、开导、鼓励；若病情好转，行有余力，能与人为善、乐于助人则更好。

最后须注意的是，重病患者虽不需太在意病情，但亦不可因病情改善而掉以轻心。重病患者康复后，体质较常人脆弱，故饮食起居不可骤然恢复常态，仍需按照上述各项原则进行保健，尤应避免寒凉与劳累，且要特别加强运动，放松心情，从根本上增强体质，杜绝复发。



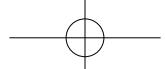
十二、总论

(一) 原始点医学概要

原始点医学是放空知见、从零开始，点点滴滴在患者身上摸索出来的。研发之初，先是重用内热源，之后通过找出压痛点按推，以归纳出一条脊椎与七处原始点，其后又发现外热源的重要性，进而确立：症状经按推相对应之原始痛点无立即之效可按推患处痛点；外内热源之姜汤、姜粉、姜粉泥可直接用于体伤位置，并在临幊上，经不断研发归纳，从而总结出：通过观察症状，善用医疗保健之缘，就可从果推因，从因处理，以达到保命及疗愈疾病的目的。由此可见，原始点是以按推与热源做出来的，其因缘果理论及诊疗方法就是在此实证基础上，总结升华而成的，所以才能建立起一个说到做到的崭新医学体系。

“种瓜得瓜，种豆得豆”，宇宙间万事万物都离不开因果定律。例如种子没有了土壤、阳光、水分、空气等外在条件的协助，是不能生长发育开花结果的。将此种子譬喻为“因”，则外在的土壤、阳光、水分、空气等条件就是“缘”，长出的果实就是“果”，此即众所周知的“因、缘、果”的道理。为了厘清疾病由来及疗愈疾病症状，可用上述之因、缘、果的理论加以阐明。因缘果本是假设的名词，彼此相待而生，为方便表述，先设定疾病与衰老为果，则体伤及热能不足的因，及对身体有益或有害的缘，即与之相对待而成立。

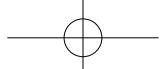
在生老病死的过程中，随着体伤及热能不足的影响，身体不是走向疾病，就是走向衰老。通过观察，疾病表现为症状，衰老表现为异常形态；通过仪器检查结果，疾病表现为组织受损，衰



老表现为异常，而疾病与衰老皆属果，其因则由体伤及热能不足所致。体伤分为他处体伤与患处体伤，可直接产生症状及异常；热能不足可影响体伤，再由体伤导致症状及异常。缘可分为医疗保健之善缘与伤身致病之恶缘。善缘，如：正确按推、善用热源、适当运动、充分休息、良好心态等，可改善体伤及热能不足，使身体恢复正常运作、重获健康。恶缘，如：生气、压力、劳累等，会消耗热能，加重体伤而产生症状，但有些恶缘，如：车祸、摔伤、烫伤等，则可直接造成体伤而产生症状。

由上可知，因要影响果，必须借助缘；同理，缘要影响果，也必通过因。单一的因或单一的缘都不会影响果，必须要因缘具足果才会改变。切莫在诊断上将果作因，如把热象症状的果当成热性体质的因，而使果与因混淆不清；或错认果，如衰老是果，疾病也是果，却老病不分将衰老异常当成疾病本身，无端地使病人变多；或倒果为因，如将异常及组织受损的果当成症状的因，而说一病多因或果生果；或在诊断上弃因谈缘，不谈体质差异的因，却谈伤身致病之缘，如：细菌、病毒等，可导致疾病而说缘生果；或在治疗上弃因谈缘，不谈身体运作的因，却谈医疗之缘，如：疫苗、西药等，可预防、疗愈疾病而说缘治果。

有疾病必有体伤，身体为了自我修复体伤，必会消耗更多热能，故治疗疾病当从因着手，用诸善缘同时改善体伤及热能不足。此外，要发大心大愿，随时观照内心，反省明察，断诸恶缘。如此则因变果转，治病不难 否则舍因逐果，祸福难料，惟智者明断。

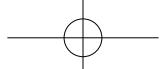


(二) 原始点医学与古典中医、西医智慧精髓一致

最能代表古典中医智慧的，是两千多年前《黄帝内经》中的十六个字“正气存内，邪不可干”、“邪之所凑，其气必虚”。热能充足、组织器官运作顺畅而无体伤，即是“正气存内”；身体无致病之因，此时虽有病邪之缘，此因彼缘不能和合，故“邪不可干”。反之，病邪之所以能入侵人体而致病，必是热能不足且有体伤之故。在诊疗上，中医所强调的是“辨证论治，固本培元”，即是通过辨体质及药性，以采取恰当方法改善体质，扶助人体正气，使组织器官恢复正常运作，身体才能免于疾病的威胁，从而达到自我疗愈的目的。

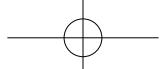
代表古典西医的是西方医学之父，古希腊的医圣希波克拉底(Hippocrates, 约公元前460～前370年)，他有几句经典名言：

1. 我们体内的自然力量是真正的治疗者。
(Natural forces within us are the true healers of disease.)
2. 我们每个人体内的自然疗愈力是获得康复的最大力量。
(The natural healing force within each of us is the greatest force in getting well.)
3. 知道是什么样的人得病比知道一个人得的是什么病更为重要。
(It is more important to know what sort of person has a disease than to know what sort of disease a person has.)



因此他的医学思想核心也是基于人体自然疗愈力，强调采取有助于人体自然愈复的措施，是“治人”重于“治病”，与以人为本、辨证论治的思想是相通的。所以从思想根源上说，古典中医、西医都是内求的，以身体的免疫力、自愈力为中心的医学。

原始点医学则从实际操作的角度切入，通过实证，发现没有一法，也没有一药可以单独治病。所有的手段只是一种缘，终须内求于身体的正常运作，即缘必须通过身体热能作用及组织器官运作，才能改善体伤及热能不足，提升人体的免疫力、自愈力，以达到防治疾病、促进健康的目的。这个独特发现，正与古典中医、西医的智慧不谋而合。尤为可贵之处有二，一是通过一条脊椎与七处找出压痛点按推，不仅可快速解除他处体伤，使疾病消弭于瞬间或无形，还可在其治疗过程中，分辨已病或未病之体伤位置，使诊疗得以融合为一，一步到位；二是通过观察体力虚弱病症之有无，就可分辨疾病之轻重，以决定按推与热源的治疗原则，此即轻重症应以按推为主，热源为辅，重病应以热源为主，按推及其他保健方法为辅。如此才能针对病情改善体伤及热能不足，从而达到有病可速愈疾病，使患者转危为安；无病亦可强身增寿、预防疾病，使中医“固本培元”及“上工治未病”的保健养生观念，不再是难以企及的梦想。由于原始点医学在按推与热源应用上的突破与创新，因此才能拨云见日，明了所有疾病症状皆因体伤及热能不足所致，并从生活中，以医疗保健之缘所做出来的众多案例，进一步证实了热象症状并不表示热性体质，因而能够将中医经络理论、四诊心法及一针二灸三用药，进行全面的

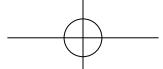


简化与改良，使其脱胎换骨，形成了诊疗合一，以及更易普及的非药物、非侵入性的保健医疗方法。

总之，古典中医、西医强调的人体本有的正气或自愈力，如果说过去因缺乏有效的操作方法，以致逐渐被医学界所淡忘，转而极力外求仪器检查，以及药物功效与手术疗效，遂使诊断与治疗变得更加复杂。那么原始点诊疗合一与保健医疗方法的诞生，终于可为此提供一套简易而有效的操作方法，来提升正气激发自愈力，使身体恢复正常运作功能，从而达到有病可速愈疾病；无病可抗老增寿、预防疾病。所以原始点医学真正代表了古典中医、西医智慧的精髓，更是对人类医学发展由博返约、化繁为简的大胆探索，以促使医学能走出医院，进入家庭，落实于生活中。

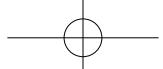
(三) 西医、中医与原始点医学特色

西医的特色是从果治病，以仪器检查出来的异常及组织受损作为主要诊疗对象。但西医从果治病是重医疗、轻保健，并从患处下手，如此虽可改变组织器官运作，达到快速解除异常及疾病症状的医疗目的，却忽略了从因可改善体质，达到自愈疾病及抗老增寿的保健效果。由于医疗离开保健，改善不了热能不足，所以通过西药虽可暂时抑制症状，却难以疗愈疾病；又因从果处理患处，兼顾不了他处，所以通过手术固然有助于疗愈患处体伤所致之疾病，但未必有助于解除他处体伤所致之病症，况且手术及西药会严重破坏身体及消耗热能，对重病患者不仅难以治愈，甚至还会危及生命。综上所述，可见从果治病，弊多于利，非治疗



善法。西医在诊疗上是重仪器、轻症状，以致检查结果不仅与身体的真实状况常有出入，此即身体有症状，检查却正常；身体无症状，检查却异常。也与医疗治病常有矛盾，此即身体有症状又检查出有异常，此异常常被认为是疾病之因而须治疗，但异常是由体伤及热能不足所致，属果而非因，所以即便经服药、手术使此异常恢复正常了，症状却未必改善；或身体无症状却检查出有异常，此异常常被认为是疾病本身而须治疗，但此观点与医疗目的相左，因为异常既非症，也非状，所以是老而非病，处理异常并非治病范畴。归根究底，产生这种与事实不符及矛盾脱节的原因，在于仪器检查出来的异常并非疾病之因或疾病本身。

中医与原始点医学的特色是从因治病，以症状作为诊疗对象。此即在诊断上，中医是通过观察症状，外治法以经络理论决定穴位而给予针灸；内治法则以四诊心法分辨体质而给予中药，可见中医针对内外治法已发展出两种截然不同的诊疗体系。原始点是通过观察症状，就可推断疾病之轻重及体伤位置，以决定按推与热源的治疗原则，故能说到做到，形成简易而有效的诊疗合一方法。在治疗上，中医是通过一针二灸三用药。原始点是按推与热源并用，分开来说，通过按推原始点位置的压痛点，不仅可快速解除他处体伤，使疾病消弭于瞬间或无形，还可分辨已病或未病之体伤位置，且视病情需要还可按推患处痛点；通过热源之姜粉、姜粉泥或姜汤既可大面积用于体表，又可借由灌肠、喷鼻、洗眼等用于体内，使热源直达体伤位置，直接温暖组织器官。可见按推与热源并用，并配合其他保健方法，就可加强改善体伤及热能不足，从而达到无病可抗老增寿、预防疾病；有病可速愈疾

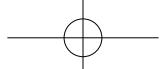


病，使患者转危为安。此既不同中医针刺穴位只能解除病症；也不同中医外热源之艾灸，虽可用于体伤位置，但因面积小及时间短，以致疗效受限、难以发挥；又不同内热源之中药，虽可改善体质，但不能直达患处体伤，以致疗效缓慢、难以应急。由于原始点医学之诊断与治疗融合为一，医疗与保健相辅相成，外治与内治相互配合，体伤与热能不足兼顾处理，并以保存生命为先，解除症状居次，故可大幅提升治疗的安全性及有效性。再者，原始点医学是以按推与热源做出来的，其因果理论及诊疗方法就是在此实证基础上，总结升华而成的，务求与实践相一致，亦即说出来的就必定能做到，故能一以贯之，不自相矛盾与对立，使理论与临床、诊断与治疗、医疗与保健获得了高度的统一。

总之，原始点医学是一门安全而有效、简易而环保、非药物又非侵入性的生活化医学。它诊疗合一、大爱为心；返朴归真、回归自然；离相探源、化繁为简；易学易用、便于普及，不仅可让民众很快掌握自己的健康自主权，还可大幅降低医疗费用，节约资源，减轻环境污染，为子孙后代留下一片净土、一条活路。

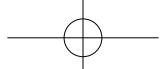
(四) 原始点医学目的、宗旨与定位

中医通过观察症状，以经络理论及四诊心法，来决定一针二灸三用药的治疗原则。但其诊疗方法若不进行全面的简化及改良，一旦面对危急重病患者，难免左支右绌，后果堪虞。西医以仪器检查结果作为主要诊疗对象，在理论上，犯了倒果为因及老病不分的过失，在临幊上，手术及西药不但不能彻底疗愈疾病，



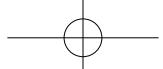
对体力虚弱者，甚至还会危及生命。在此情形下，唯有追本溯源，才能找到解决方法。原始点医学是从零开始，点点滴滴在患者身上摸索出来的，先是通过找出压痛点按推，以归纳出一条脊椎与七处原始点，之后又发展出各种外内热源及其他保健方法，再从按推与热源的实证基础上，总结出简易而有效的诊疗合一方法，并以因缘果理论阐明疾病由来，如此既可疗愈各种疑难杂症，也有助于分辨医学理论的对错，使民众能执简驭繁，自利利他。期间因针对失败个案深入分析，所以才能突破医学瓶颈，不仅明了外内热源之姜粉、姜粉泥或姜汤可直接用于体伤位置，也明了按推原始痛点无立即之效可按推患处痛点。如此才能改善特定部位的体伤及热能不足，从而达到原始点医学的目的，即有病可速愈疾病，使患者转危为安；无病可抗老增寿、预防疾病。显而易见，这种由民众掌握生命自主权的非药物、非侵入性的生活化医学，才是解决生老病死问题的最好方法。

有健康的身体，生命才能有品质的延续下去。由于任何的医疗或保健手段都不能单独治病，只能作为助缘，借由身体热能作用及组织器官运作，才能改善体伤及热能不足，提升代表人体体力的免疫力、自愈力，使身体恢复正常运作、重获健康。可见健康主要来自于人体的体力，体力又来自于自然简单的生活方式，而非人为复杂的医疗方法。既然如此，与其教导民众健康要靠疫苗、西药乃至手术，不如教导民众如何过健康的生活。所以在生活中落实医疗保健之缘，避开伤身致病之缘，是原始点医学的宗旨，此即日常起居不仅要通过按推、热源、适当运动、充分休息、良好心态，还要少食甜、酸、酒、冰品、生冷海鲜及蔬果，体弱



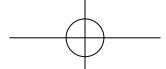
者不但须避免接种疫苗，而且生病时也不能一味依赖手术、打针、吃药，否则越俎代庖，轻易毁伤，必将得不偿失。如此才能趋利避害，改善组织器官运作及热能不足，提升人体的免疫力、自愈力，从而达到有病，可速愈疾病；无病，可强身增寿。毫无疑义，这种崇尚自然、尊重生命、守护身体的生活化医学，既合乎古典中医、西医智慧的精髓，也是医疗与保健必走之路。

医学之实践必须包括诊断与治疗，而治疗又包括医疗与保健。原始点通过观察症状，推断疾病之轻重及体伤位置，以决定按推与热源的治疗原则，并在日常生活中，配合适当运动、充分休息、良好心态，如此就可改善体伤及热能不足，提升人体的免疫力、自愈力，从而达到有病可保命及疗愈疾病；无病可抗老增寿、预防疾病，其中观察症状属诊断，按推属医疗，其余治疗方法则属保健。值得一提的是，通过医疗按推原始痛点，既可治已病及未病，又可辨已病及未病之体伤位置。由此可见，原始点不仅已具备诊断与治疗的实质，还可使诊疗融合为一，一步到位，所以从这个立场，称其为医学，可谓当之无愧。此外，原始点通过非侵入性之按推与非药物之外内热源，以期从因自愈疾病，与西医通过注射、手术及服药，以求从果解决疾病完全不同。这种生活化且没有医疗行为，却又完全具备医学实质的新型学科，到底该归属于西医，还是中医，抑或是二者之外的一种医学，虽然答案清晰可见，但为了避免无谓的争论，只好见仁见智，各取所需，由民众去评判，让时间来检验吧！



貳

应用篇

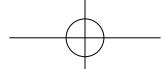


一、原始点手法

原始点手法的研发，是为了解除症状，而欲达此医疗目的，手法必须在诊断的指导下，配合热源的应用，才能大幅提升其安全性及有效性。原始点手法包括按推位置与按推技巧，处理疾病则首重位置，其次才是技巧。辨疾病之体伤位置，可通过按推相对应之原始痛点，若有改善，此系他处体伤所致之病症，应按推原始痛点及温敷原始点；若按推无法立即改善，此系患处体伤所致之症状，应按推患处痛点及温敷患处。如此诊疗，才能达到解除他处或患处体伤所致症状的目的。

就位置而言，原始点可分成一条脊椎（颈部、上背部、下背部、荐椎部）及其余七处部位（头部、肩部、肘部、手背部、臀部、踝部、足背部）。每一处原始点都有明确的涵盖范围，共同遍覆全身。应用时只须知道疾病发生位置为何处原始点所涵盖，即可按推该处原始点，并从中找到需要处理的压痛点。其中脊椎两侧原始痛点找法的基本原则是：

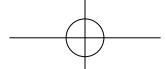
| 要领 | 疾病位置 | 原始痛点 |
|-------|---------|--------------------|
| 前面找后面 | 躯干前面的疾病 | 向背后相对的脊椎两侧 找压痛点 |
| 旁边找中间 | 脊椎两旁的疾病 | 向中间的脊椎两侧 找压痛点 |
| 下面找上面 | 脊椎的疾病 | 向上沿脊椎两侧 找压痛点 |



原始点虽名为点，实则相连成线，故按推时勿拘泥具体有多少点。在临幊上，发现各部位的压痛点，或仅一点、或有多点、或相连成段、甚至遍及全线，且由于原始痛点位置深浅不同，故手法不仅要清楚按推位置，还要配合按推技巧。

就技巧而言，按推要先按而后推，且按推压痛点的力量须由轻而重，以测定最适宜的力度，原则是以患者略感疼痛为宜。否则，过重有强烈疼痛感，则易造成伤害；太轻没有疼痛感，则效果不佳。按推每个压痛点约3秒，可来回2至3遍，但只要病症减轻或体力变差，都要停止操作，以避免过度消耗热能。重病、重症者可一天按推两次；轻症者可两天按推一次。但法无定法，若病情需要，且患者能承受的情形下，按推之力量、时间与次数皆可灵活调整，比如轻按即痛者，可先用外热源温敷，后用指腹或掌根缓慢轻柔地处理，等患者适应后，再以手肘按推，适度增加力道，以达到由浅入深，解除病症的目的，故所花时间较长；又如急救，按推力量必须加重，一次到位、直至深层，以达到快速解症的目的，故所花时间较短。总之，按推原始痛点乃至患处痛点，皆应以患者能承受，且病情得以改善为最高原则。

按推原始痛点之技巧，若要达到精准、均匀、轻巧，不仅涉及肘、拳、掌根、指节、指腹的力量、角度、速度、幅度等，还要配合身体姿势，且施作时必须清楚原始点位置，故学习者一定要观看教学视频，并经合格志工多次指导校正，才能较熟练地掌握这套手法。然艺无止境，即便熟练者仍须精通理论，不可得少为足，自误误人。

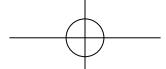


手法应用

- (1) 头部及口腔内之症状：应按推头部两侧之原始痛点。若无法立即改善，才能按推患处痛点，亦即在原始点涵盖范围的头及脸部找出压痛点按推。
- (2) 颈及躯干部位之症状：应按推枕骨下沿及脊椎两侧之原始痛点。若无法立即改善，才能按推患处痛点，亦即在原始点涵盖范围的脖子及身体前后找出压痛点按推。
- (3) 四肢症状：比如膝盖肿痛，应按推同侧臀部原始痛点。若无法立即改善，才能按推患处痛点，亦即在原始点涵盖范围的膝盖周围找出压痛点按推。
- (4) 有极少数患者，在疾病相对应原始点位置的深浅找不到压痛点，可进一步在原始点位置的上下左右寻找。

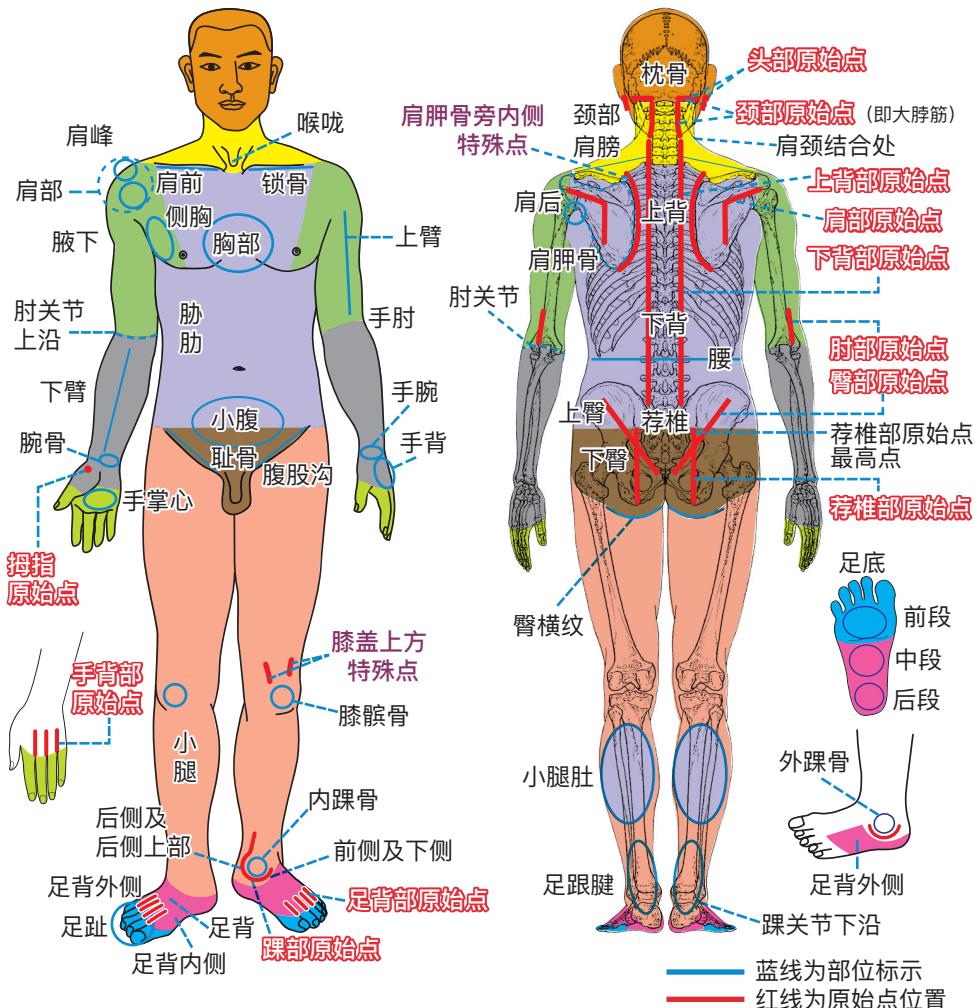
手法应遵循三项原则：

- (1) 安全原则：即按推须由轻而重，以患者能承受为宜。
- (2) 有效原则：即位置精准，见效即止。
- (3) 经济原则：即施作者以最省力的方式，让患者承受最小的痛苦，而达到解症的效果。



二、原始点位置及其涵盖范围示意图

(每个人的骨骼位置、形状不尽相同，原始点位置图仅供参考。) 张钊汉医师 刘峻溢医师 研发
编绘



病症出现部位的颜色标记及应该按推的原始点：

灰 请按肘部原始点

请按颈部原始点

橘 请按头部原始点

黄绿 请按手背部原始点

淡紫 请按上下背部原始点

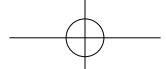
绿 请按肩部原始点

粉红 请按踝部原始点

棕 请按荐椎部原始点

淡橘 请按臀部原始点

藍 请按足背部原始点



三、各部位原始点

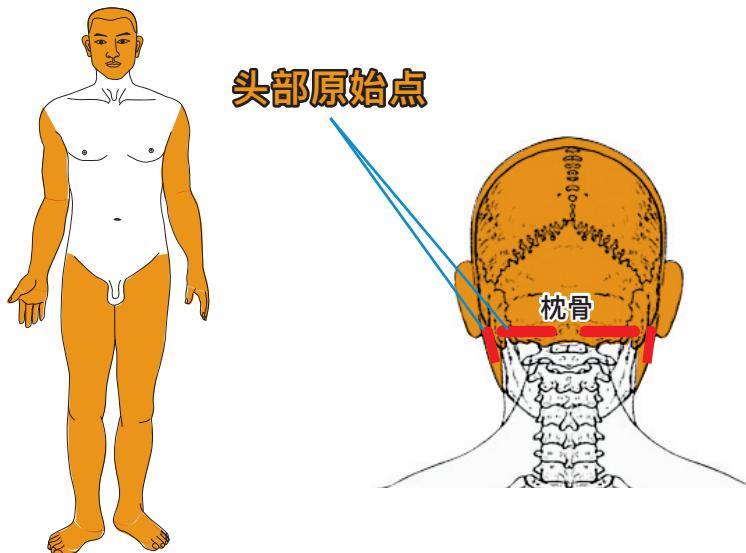
1. 头颈部原始点

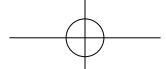
头部原始点位置

如图中红线所示，分耳后原始点及枕骨下沿原始点两部分，前者为主，后者为辅。耳后原始点在耳垂后方下颌骨及乳突骨间的骨缝，约半根食指长，以贴近耳背为起点。枕骨下沿原始点起于乳突骨与枕骨下沿相接的凹陷处，由此紧贴枕骨下沿延伸至同侧大脖子上为止。

涵盖范围

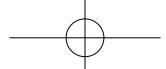
头的全部，以及四肢抽搐或偏瘫，如图中橘色区域所示。





◎温敷袋：

内装红豆，可用微波炉重复加热使用。

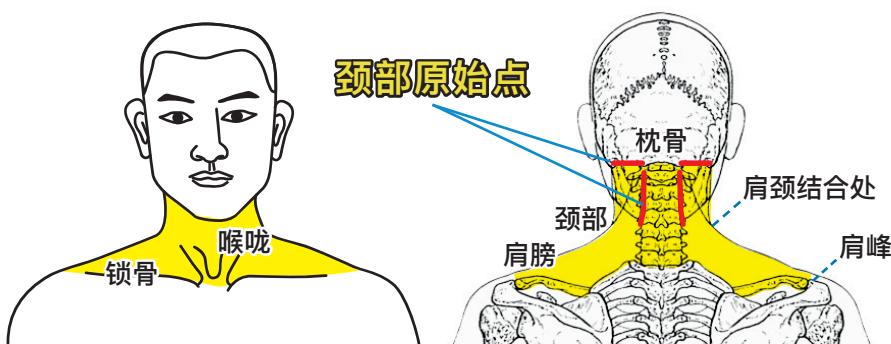


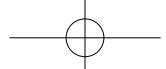
颈部原始点位置

如图中红线所示，分水平、垂直两段。水平段即头部原始点中的枕骨下沿原始点；垂直段则位于颈椎两侧，起于枕骨下沿（发际内）的大膀筋，顺筋下行止于颈肩结合处。

涵盖范围

颈部、肩膀至锁骨，如图中黄色区域所示。





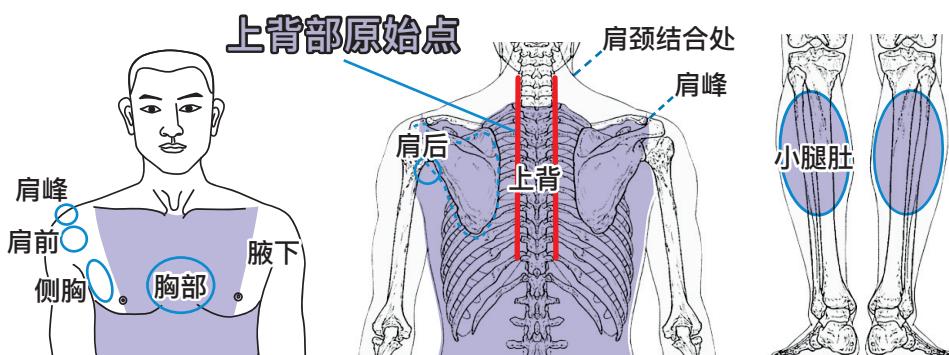
2. 背部原始点

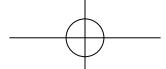
上背部原始点位置

如图中红线所示，平行位于脊椎两侧，左右对称。用指尖轻触脊椎以确定骨头位置，再从骨头旁开一指宽即是。起于肩颈结合处，下行至背部中间处而止。

涵盖范围

上躯干（除锁骨、肩峰、肩膀、肩前、腋下、侧胸以外）及小腿肚，如图中淡紫色区域所示。





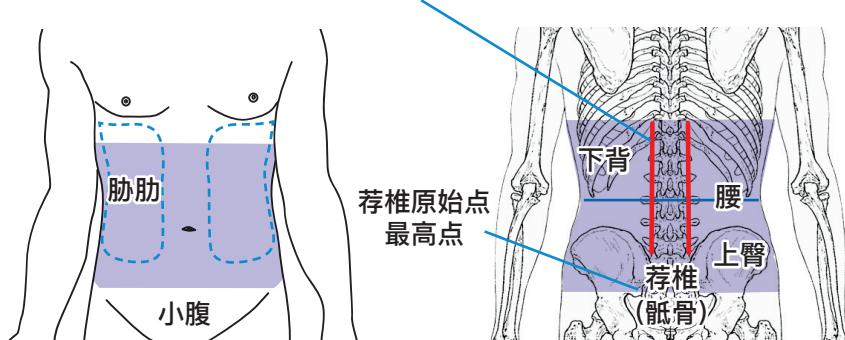
下背部原始点位置

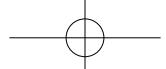
如图中红线所示，接上背部的点位，同宽度向下延伸至髂骨上沿而止。（此处实为与上背部原始点相连的一条，仅为操作方便而分上下。）

涵盖范围

下躯干至荐椎原始点最高点，如图中淡紫色区域所示。

下背部原始点





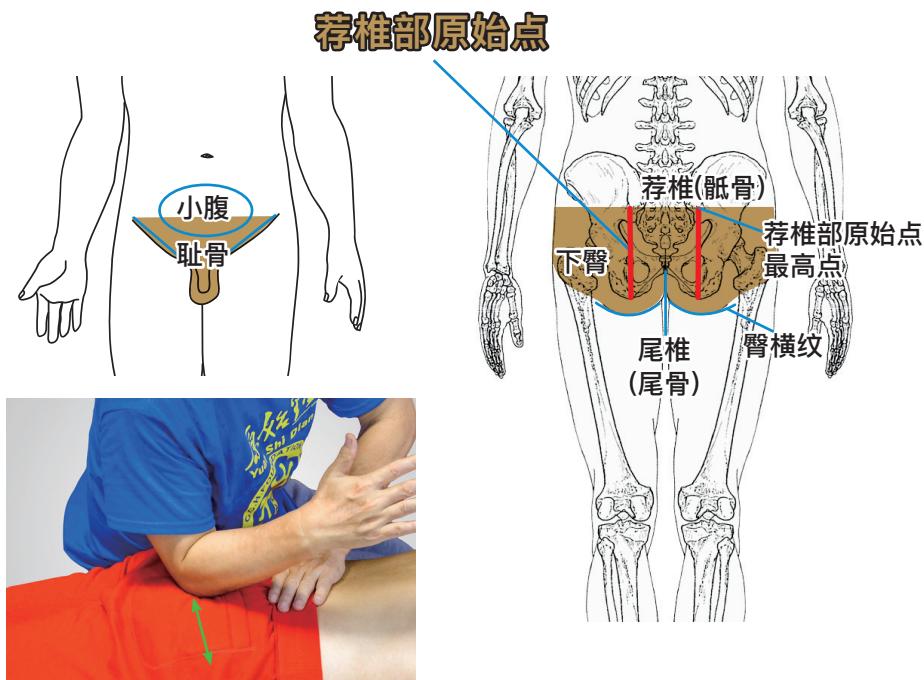
3. 荐椎、臀部原始点

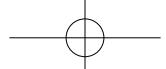
荐椎部原始点位置

如图中红线所示，四指并拢，以食指压骶骨中线上，令其根部与尾骨对齐。此时小指尖上方之位置为参考点，再从此点微调找一压陷点。若在此点向上、向内顶压都碰触到骨头，则此处即为荐椎原始点最高点。由此点垂直下行，止于坐骨。

涵盖范围

下臀（荐椎部原始点最高点以下、臀横纹以上）及其前方小腹，如图中棕色区域所示。（由赵信荣医师提供）。



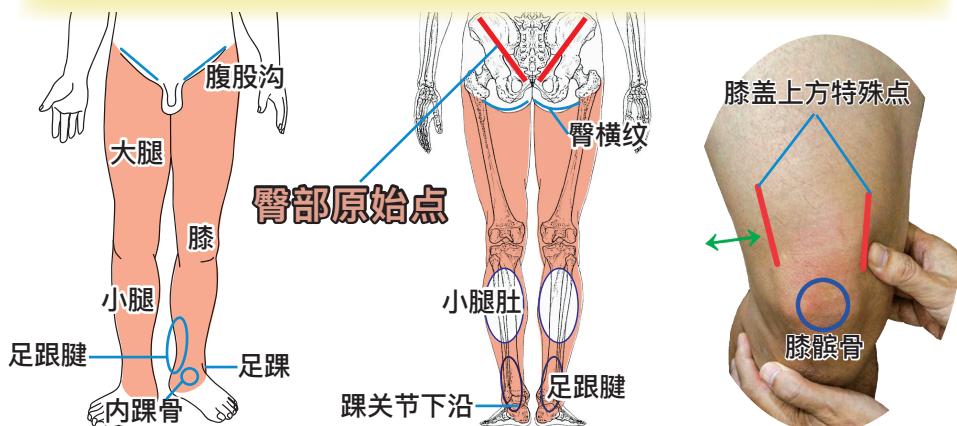


臀部原始点位置

如图中红线所示，在臀部上，左右对称呈V字形。以拇指从外侧的髂骨上沿向内、微向下顶到骨头，即以此骨旁为上端点；下端点位于尾骨旁。此两端点紧贴骨旁的连线路径即为臀部原始点位置。

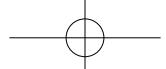
涵盖范围

从臀横纹及腹股沟以下至踝关节下沿（小腿肚除外），如图中淡橘色区域所示。



◎膝盖上方特殊点：

主要涵盖膝髌骨，亦有助于膝关节。有内外两处，分别起于膝关节上方骨边、沿距大腿前面正中线旁开四指宽的内侧肌与三指宽的外侧肌，上行各约半指长。



4. 踝、足背部原始点

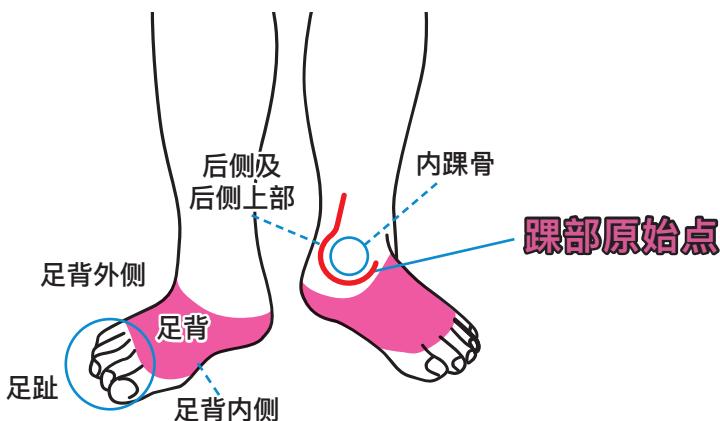
踝部原始点位置

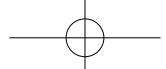
如图中红线所示，分内踝、外踝两处，前者为主，后者为辅。原始点在内、外踝骨下缘骨缝处，各呈开口向上的半圆形。内踝还可沿胫骨后侧缘向上延伸约一食指长。

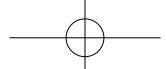
涵盖范围

足背内、外侧（约以足背中线为界）及足底中、后段（以通过内、外踝尖的垂直截面为界，后段即足跟部），如图中粉红色区域所示。再进一步细分，以内、外踝尖正下方的原始点为界，将内、外踝原始点分为前后两段，则：

- ★ 内踝后段主管足跟部，外踝后段辅之。（图 1）
- ★ 内踝前段主管足底中段及足背内侧。（图 2）
- ★ 外踝前段主管足背外侧并辅助足底中段。（图 3）





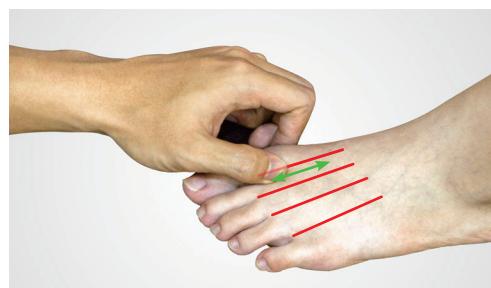
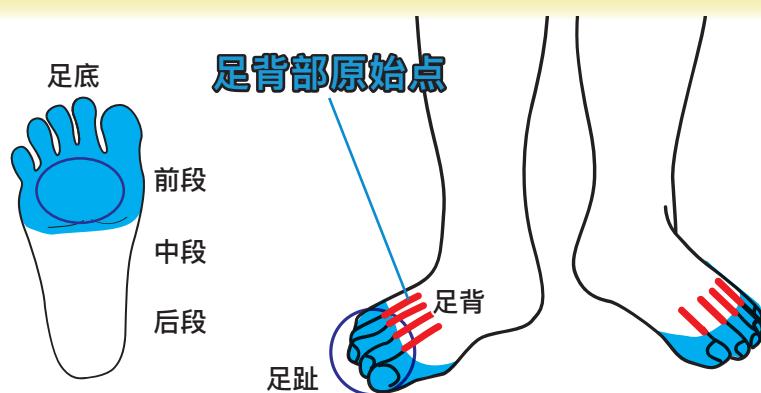


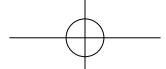
足背部原始点位置

如图中红线所示，位于足背，共有四条。每条起于两趾间的结合部，向上经过两跖趾关节间隙，再沿跖骨缝（蚓状肌）上行至其尽端而止。

涵盖范围

足背部原始点相对应之足底前段至足趾，如图中蓝色区域所示。





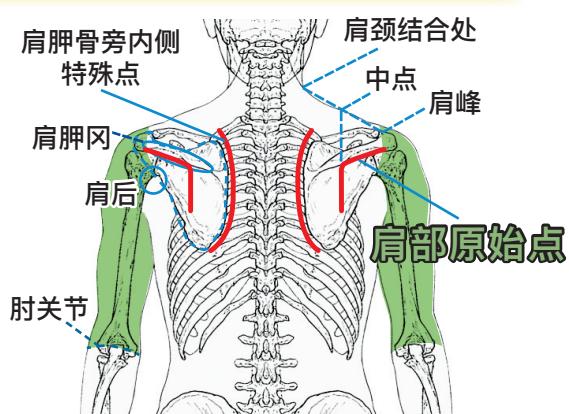
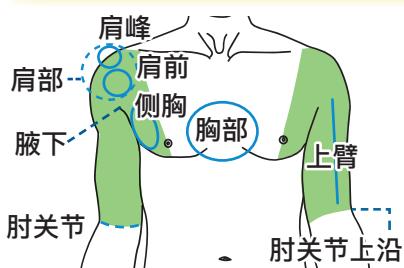
5. 肩、肘、手背部原始点

肩部原始点位置

如图中红线所示，以肩胛冈尽端处为终点，沿肩胛冈下缘横行碰到骨头，再从此处垂直而下、平行于脊椎，至腋下等高处为起点。

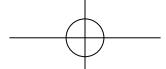
涵盖范围

肩峰、肩前、腋下、侧胸、上臂至肘关节上沿，如图中绿色区域所示。



◎肩胛骨旁内侧特殊点：

肩胛骨旁内侧特殊点有强化上背部及肩部原始点的作用。分布在肩胛内侧缘边上，如图中内侧弧形红线所示。上端起于肩胛上角骨旁，下端止于肩胛最下角骨旁。

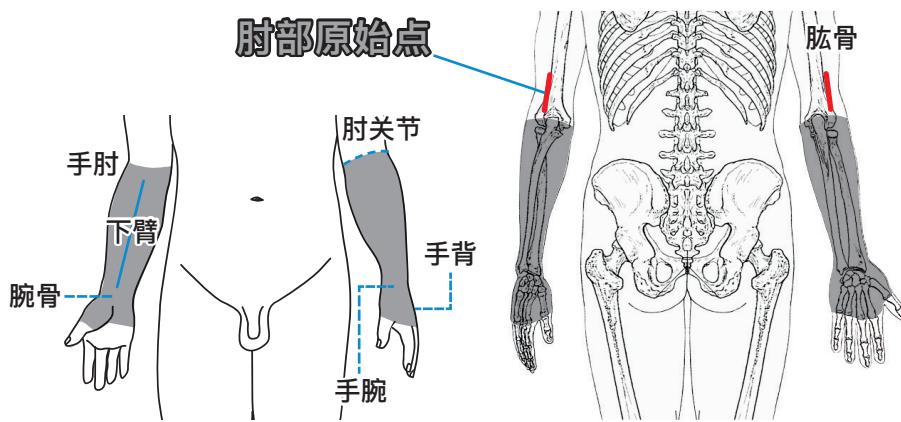


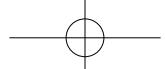
肘部原始点位置

如图中红线所示，起于肘关节上方前侧凹陷处，沿肱骨向上行约一食指长，少数患者还可能再向上延伸。

涵盖范围

肘关节以下，包含手肘、下臂、手腕、掌根、手背，如图中灰色区域所示。



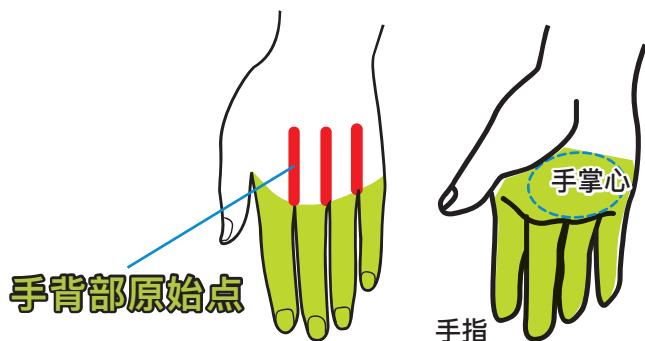


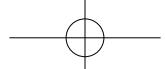
手背部原始点位置

手背部原始点分为两处，一处位于手背，如图中红线所示，共有三条，每条起于两指间的结合部，向上经过手背的两掌指关节间隙，再沿掌骨缝（蚓状肌）上行至其尽端而止。

涵盖范围

手背部原始点相对应之手掌心至手指，如图中黄绿色区域所示。





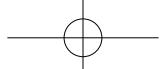
拇指原始点位置

另一处拇指原始点，如图中红点所示，位于大鱼际外侧、近拇指腕掌关节处之掌骨根部，紧贴骨旁。

涵盖范围

拇指第1、2指节，如图中黄绿色区域所示。





四、姜的应用

姜，味辛辣，性温热，是居家常备之食材，又可外用，故为原始点医学所推荐的一种常用热源。本文介绍几种常见姜品的制作及其应用。

首先澄清两个观念问题。其一，有说“留姜皮则凉，去姜皮则热”，认为姜皮、姜肉寒热性不同。这是不对的，因为姜皮味辛辣，故性亦温热。其二，有说“早吃姜胜参汤，晚吃姜赛砒霜”，但药性不因早晚而有所不同，所以这也是谬见。此外，喝浓姜汤若出现症状，基于症状皆由体伤及热能不足所致，因此只要外治手法及外内热源到位，即可化解，可见姜仍可继续服用。但若患者已尽力试过，仍觉得姜太辛辣而不愿服食，可改以姜加甘草、龙眼干、红糖等，加一种即可，或直接改用浓参汤或姜丸。

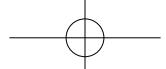
1. 姜汤

材料准备：

(1) 选姜材：一定要精选有机认证的瘦小土姜，以确保品质。



瘦小有机姜



(2) 鲜姜片：生姜先去土、洗净、切掉坏的。如用以制作干姜片，则切成 3 ~ 4 毫米的厚片（因薄片日晒或炒制时易碎裂）；若直接用以熬煮姜汤，则可切成薄片。

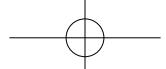


(3) 干姜片：鲜姜片经晒干（注意：若两天内不能晒干，很可能发霉）或烘干，再用小火炒约 25 分钟，即制成干姜片。视产地、品种不同，十斤鲜姜片可制成 1.0 ~ 1.5 斤干姜片。



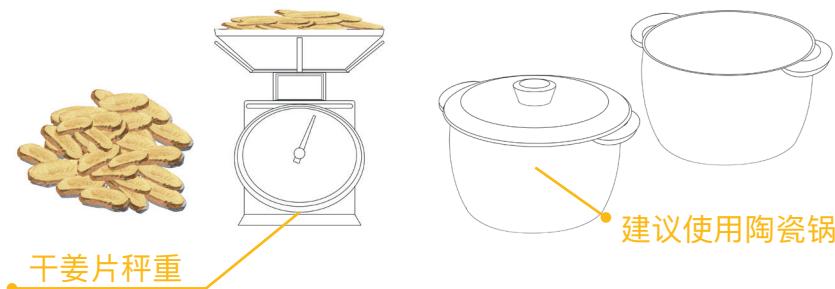
炒制干姜片

(4) 姜粉：将干姜片细研成末，用 100 ~ 120 目筛子筛过，即成姜粉。



如何熬煮浓姜汤

(1) **姜用量：**重病患者所用浓姜汤，每日常规用量是鲜姜片 500 到 750 克；干姜片 50 克到 75 克。



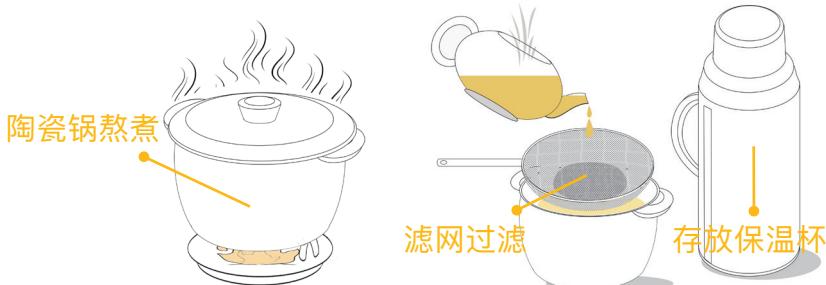
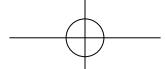
建议使用陶瓷锅

(2) **水量：**以一升（1000 毫升，约 5 碗）水为基准量。若鲜姜片用量较多，有时一升水不足以淹没姜片，则须增加水量至姜片全部淹没为止。（不论是用鲜姜片或干姜片，熬煮第一遍或第二、三遍，皆以此法定水量，但第二遍味道已由浓转淡，可酌加辣椒一起熬煮，以弥补热源效力的不足。）

(3) **器具与熬煮：**建议使用陶瓷锅，以普通炉灶或瓦斯炉大火煮开后改小火，或用电药壶熬煮，依不同器具约需 2 ~ 4.5 小时不等，期间尽量不要掀盖。

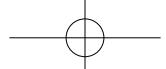
(4) **浓度：**关键在浓度，姜汤要浓缩至所加水量的三分之一（如 5 碗水熬至剩 1.7 碗），如此若不足一日饮用，则姜片及水量须按同比例增加（如 50 克干姜加 5 碗水煮至剩 1.7 碗，或 100 克干姜加 10 碗水煮至剩 3.4 碗）。

(5) **其他：**若担心体内水分过多，可改服姜丸、姜粉或姜粉泥。



建议事项

- (1) 热姜汤煮好后用滤网过滤，应存放在保温杯中依需要服用，但不宜久存超过 12 小时，若觉变味，则已变质，不可饮用！
- (2) 鲜姜若不立即使用，需置冰箱冷藏。干姜片、姜粉须密封，若要长久保存，则需冷藏。



2. 姜粉泥

制作方法：用微波炉制作姜粉泥



材料准备：

微波炉、
磅秤、量杯、
有机干姜粉、
姜水（或水）。

微波炉



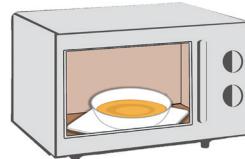
制作过程：

- ① 按体积比，比例为 1:5；按重量比，比例为 1:10。
- ② 务必搅拌均匀。
- ③ 通过微波炉制作外用姜粉泥。每次加热姜粉量不宜少于 5 克，5~10 克姜粉制作的姜粉泥加热时间约需 3~5 分钟，加热至绵密膏状。不同功率微波炉，加热时间会有不同。（图 1）
- ④ 如内服或灌肠，姜粉与姜汤（或水）体积比 1:5 ~ 1:7，重量比为 1:10 ~ 1:12。5 克姜粉制作的姜粉泥加热时间约需 1~2 分钟，加热至略稀的糊状。（图 2）

(图 1)

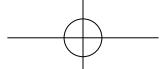


(图 2)



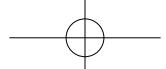
5~10 克姜粉制作的姜粉泥
加热时间约需 3~5 分钟

5 克姜粉制作的姜粉泥
加热时间约需 1~2 分钟



注意事項

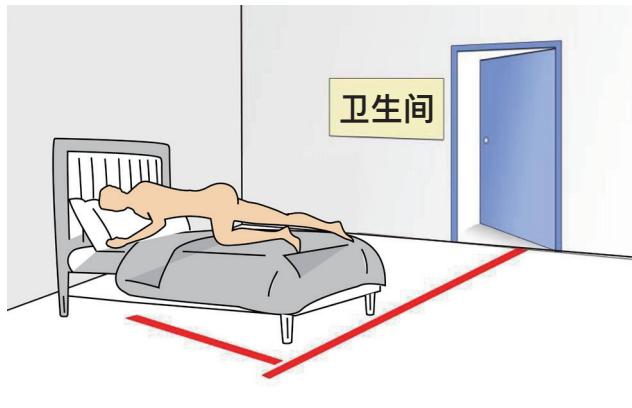
- (1) 姜粉泥制作以干姜粉煮烂熟透没有颗粒为原则。因每台机器功能不同，以上时间及比例仅供参考，并无绝对性。
- (2) 姜粉泥以洁净小汤匙取用，若两天内没用完，则须放入冰箱冷藏，使用前取出以微波加热或隔水加热。
- (3) 若需增强姜粉泥的温热性，可在姜粉中掺加一定比例的细辣椒粉，也可将辣椒或辣椒加花椒用水熬煮2小时后，取其浓汤代替姜汤或水制作姜粉泥。



3. 姜汤、姜粉泥、姜粉泥制成丸、姜粉灌肠

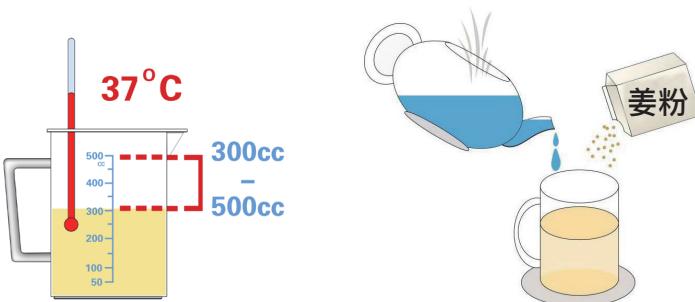
场地准备：

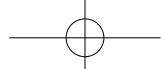
嘱患者铺浴巾躺在床边，并将上面的腿自然弓起，露出臀部。不可离卫生间太远，或可备便桶在旁。患者可请家人协助或自行采用坐姿操作。



(1) 姜汤灌肠：

姜汤准备：温度约摄氏 37 度，用量约 300 到 500 毫升。若姜汤取得不易，可以姜粉冲泡热开水，待降温，姜粉沉淀后，取冲泡水替代。

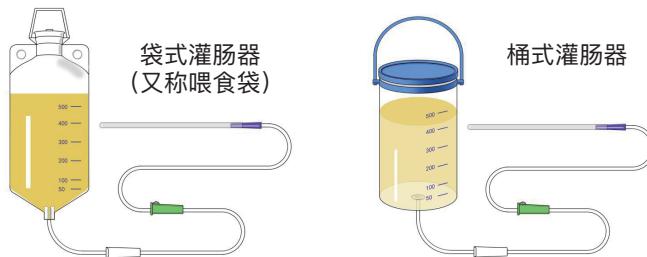




方法一：灌肠袋加灌肠管灌肠步骤

用物准备：

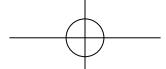
灌肠袋及灌肠管（18F，长度约44cm）：一般医疗器材店均有售。



灌肠步骤：

- ① 将姜汤倒入灌肠袋中，挂于高处（约一人高）。





② 打开灌肠管上的止水阀，让姜汤流出使灌肠管内空气排出，之后再关上止水阀。



③ 灌肠管以软管为宜，操作者戴上一次性手套，并于末端涂上凡士林或香油，用拇指与中指掐住末端约 7 公分处，两指轻推将灌肠管置入肛门，此时灌肠管因受力会弯曲，用食指轻轻压挤弯曲处以方便灌肠管顺利进入肛门。



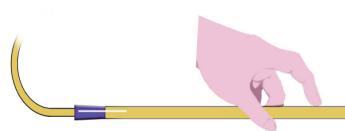
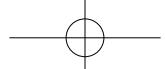
1. 以软管为宜



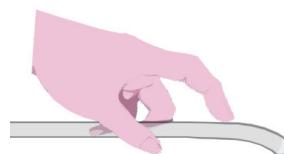
2. 戴上一次性手套



3. 末端涂上凡士林或香油

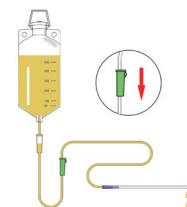
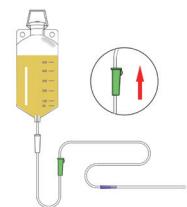
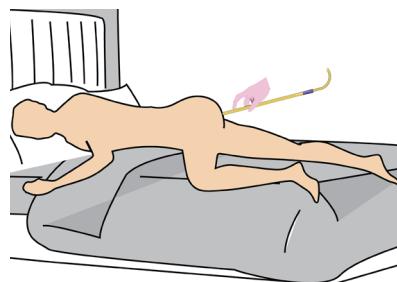
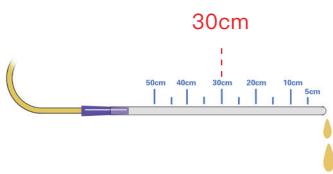


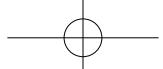
4. 捏住末端约7公分处



5. 轻轻挤压弯曲处

④ 将灌肠管置入肛门约 30cm，打开止水阀，约 5 分钟可滴完，速度视各人情况调整。关掉止水阀，姜汤尽量保留在肠道内几分钟，之后排出即可。





方法二：注射器加鼻胃管灌肠步骤

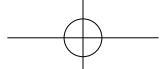
用物准备：

鼻胃管（18F，长度约1.0m）；50～60ml注射器。一般医疗器材店均有售。



灌肠步骤：

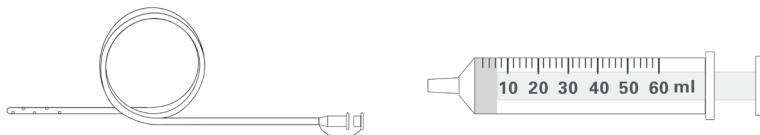
- ① 将鼻胃管插入肛门约40～50cm。操作者戴上一次性手套，并于鼻胃管末端50cm范围内涂上凡士林或香油。用拇指与中指掐住末端约5cm处，两指轻推将鼻胃管置入肛门，此时鼻胃管因受力会弯曲，用食指轻轻挤压弯曲处以方便鼻胃管顺利进入肛门，也可做肛门收缩动作（提肛）更能顺利进入肛门。
- ② 用注射器吸姜汤推入鼻胃管，可分多次推入，最后一次推完后将注射器拔出，并拉出注射器活塞，再重新连接鼻胃管，将管内剩余的姜汤推入肠内。如遇阻力太大推不进去，可把鼻胃管适当拉出一些，或多准备一支空的注射器，利用空气把管内的姜汤推进肠道，两支注射器交替使用，直至最后完成灌肠。



(2) 姜粉泥灌肠：

用物准备：

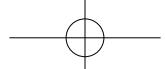
- ① 鼻胃管（18F，长度约1.0m）或灌肠管（18F，长度约44cm）；50～60ml注射器。一般医疗器材店均有售。



- ② 姜粉泥：每次姜粉泥用量约10～60毫升，温度略低于体温。

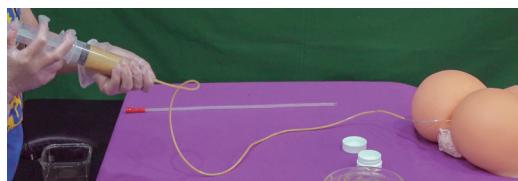
灌肠步骤：

- ① 将鼻胃管或灌肠管插入肛门，鼻胃管约40～50cm，灌肠管约30cm。操作者戴上一次性手套，并于末端涂上凡士林或香油。用拇指与中指掐住末端约5cm处，两指轻推将鼻胃管或灌肠管置入肛门，此时鼻胃管或灌肠管因受力会弯曲，用食指轻轻压挤弯曲处以方便鼻胃管或灌肠管顺利进入肛门，也可做肛门收缩动作（提肛）更能顺利进入肛门。



②先用注射器吸姜粉泥推入鼻胃管或灌肠管，然后将注射器与鼻胃管或灌肠管脱开，并拉出注射器活塞，再重新连接鼻胃管或灌肠管，将管内剩余的姜粉泥推入肠内。如遇阻力太大推不进去，可把鼻胃管或灌肠管适当拉出一些再推，或多准备一支空的注射器，利用空气把管内的姜粉泥推进肠道，两支注射器交替使用，直至最后完成灌肠。

(图 1)



(图 2)

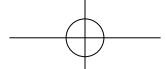


(图 3)



(图 4)





(3) 以姜粉泥制成丸灌肠：

用物准备：

姜粉、姜汤、微波炉

制作方法：每次姜粉用量约 10 ~ 30 毫升（5 ~ 15 克）。



姜粉 5 克



姜汤或水 3 克，调匀



搓成 5 个小丸



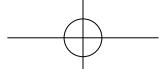
将小丸切开两份



做成橄榄状，微波炉加热 10 ~ 20 秒。
(加热后的姜粉丸外皮呈黄白色稍硬，里面微软。姜粉丸要随做随用，存放时间太长会变硬不易吸收。)

灌肠步骤：

患者躺下用中指沾少许水湿润一下肛门，姜粉丸沾点水让它湿润一下，然后把姜粉丸用中指顶进肛门内，尽量顶深一点，中指停留在肛门，同时收缩肛门（提肛），然后中指才退出来。姜粉丸一粒接着一粒地依次塞入肛门里。



(4) 姜粉灌肠：

用物准备：

- ① 灌肠管（18F，长度约44cm），50~60ml注射器2支。
一般医疗器材店均有售。

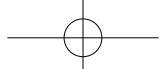


- ② 姜粉。每次姜粉用量约10~30毫升（或5~15克）。

灌肠步骤：

- ① 将注射器活塞拔出，将姜粉灌入注射器。





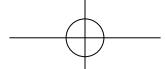
- ② 操作者戴上一次性手套，将涂好凡士林或香油的灌肠管置入肛门约30cm。



- ③ 先用空的注射器把空气推进灌肠管，确认灌肠管畅通。

- ④ 换上灌好姜粉的注射器，推入少量姜粉。

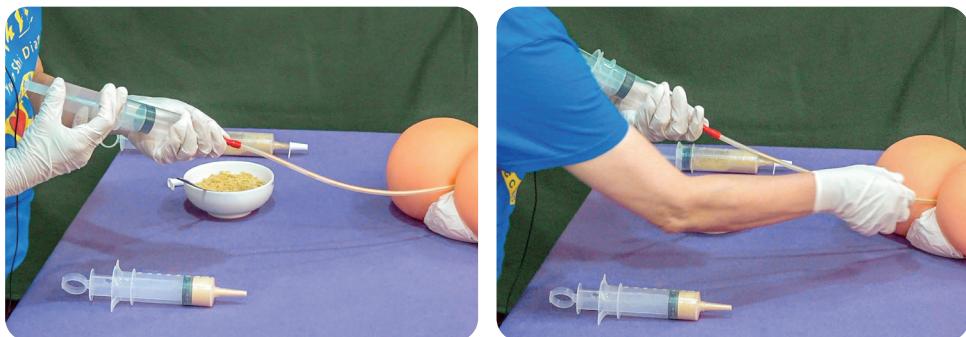




⑤换上空的注射器，用空气把灌肠管内的姜粉推入肠道。

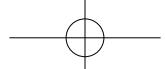
⑥重复④⑤步骤，两支注射器交替使用，直至灌入预定量的姜粉。

⑦每次推入姜粉数量不宜太多，否则容易堵管。如遇阻力太大，可将灌肠管拔出一些再推。



建议事项

- ★ 灌肠所用姜汤、姜粉泥、姜粉丸、姜粉用量及温度仅供参考，最终仍应以患者能接受吸收，且病情得以改善为最高原则。
- ★ 灌肠结束后，所用工具清洗晾干后可重复使用。接触过肛门的部分，须以肥皂、热水清洗。
- ★ 重病患者灌肠时，推进速度不宜太快，少量多次，以免造成不适。



4. 洗眼、喷鼻等应用

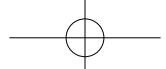
温姜汤洗眼步骤

- ① 准备一个可以刚好贴合眼窝的小杯子或洗眼杯。（也可用游泳蛙镜）

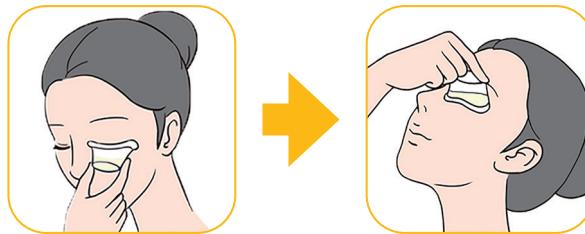


- ② 温姜汤装进小杯子或洗眼杯。其温度及浓度以患者能接受为宜。



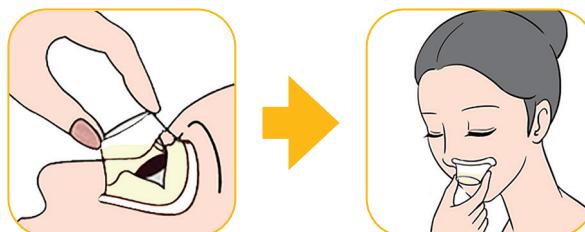


③微微低下头，将小杯子贴紧眼周，闭眼，紧密扣合后，再仰头。

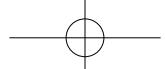


④多次眨眼，使温姜汤充分浸润眼球。

⑤洗完后，要再清洗另一眼时，须更换新的温姜汤。



⑥结束后低头，再把杯子取下来，并用毛巾将眼皮上的水珠擦拭干净。



姜粉喷鼻腔、口腔或阴道步骤

用物准备：

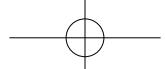
- ① 姜粉。
- ② 喷粉瓶。一般医疗器材店均有售。



操作步骤：【患者可自行操作或请家人协助】

- ① 将姜粉装入喷粉瓶内。
- ② 将喷粉瓶对准鼻腔、口腔或阴道。
- ③ 用手指挤压喷粉瓶将姜粉喷入鼻腔、口腔或阴道。
- ④ 为谨慎起见，可先微量喷入，适应后再酌量增加。





五、参汤制作

⌚ 材料准备：红参



鲜参经洗净晒干称为生晒参。鲜参经洗净蒸熟晒干后即为红参。红参市场种类繁多，品质不易辨别，挑选有机认证的瘦小红参较有保障。

✍ 浓参汤熬煮法

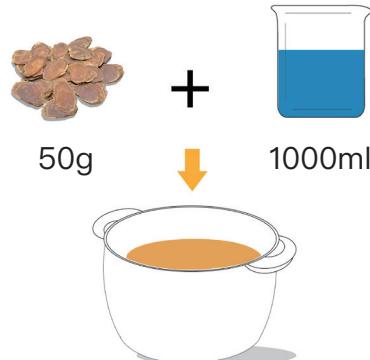
建议使用陶瓷锅

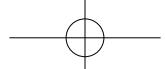


陶瓷锅

💧 水量：

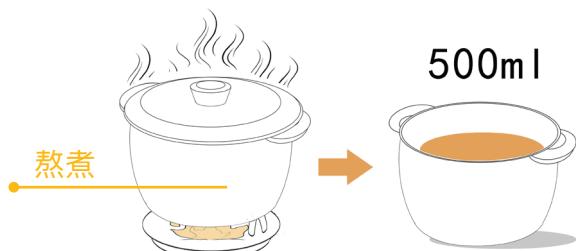
以有机红参 50 克加水 5 碗（约 1000 毫升），熬煮成 2.5 碗（500 毫升）。





煮 熬煮：

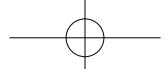
用大火煮开后改小火，第1遍用5碗水，熬煮成2.5碗，约30分钟。第2遍用4碗水，熬煮成2碗，约40分钟。第3遍用3碗水，熬煮成1.5碗，约40分钟。视情况或可熬煮到第5遍。但第3遍以后浓度转淡，宜当保健用。



熬煮后可存放在保温杯内，当日喝完。

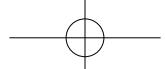


★ 红参常规用量是50克至75克，上限是150克。

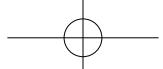


六、蔬食寒热表

| | 寒 | 凉 |
|--------------------|---|--|
| 谷类 | | 大麦、大米、黄豆、绿豆、荞麦、西谷米、薏米 |
| 菜类 | 白萝卜、慈姑(茨菰)、冬瓜、番茄、海带、海藻、金针菇、蕨菜、蕨根粉、苦瓜、苦菊菜、龙葵、芦笋、马齿苋、瓢瓜(葫芦)、生莲藕、酸菜、莼菜、蕹菜(空心菜)、西葫芦、鲜蘑菇、小麦草、银耳、竹笋 | A菜、白菜、白花菜、白山药、荸荠、菠菜、豆腐(含干、乳、皮)、豆芽菜、蕃薯(红薯)、腐竹、黑木耳、猴头菇、胡萝卜、黄瓜、黄心菜、茭白笋、金针花(黄花菜)、菱角、南瓜、牛蒡、苤蓝(甘蓝)、茄子、芹菜、青江菜、青椒(柿子椒)、秋葵、生菜、丝瓜、莴苣、苋菜、香菇、油菜、油麦菜、(甜)玉米、竹荪(竹笙)、紫菜薹 |
| 热能不足者熟吃并加生姜等温热性调味料 | | |
| 果类 | 槟榔、凤梨(菠萝)、甘蔗、哈密瓜、橘子、梨、莲雾、莲子心、柳丁(橙子)、柠檬、奇异果(猕猴桃)、脐橙、柿饼、柿子、西瓜、香瓜、香蕉、杨桃、椰子汁、柚子 | 百合、菠萝蜜、草莓、大枣、冬枣、番石榴、佛手柑、橄榄、火龙果、金桔、酪梨、李子、荔枝、榴莲、龙眼(干)、芒果、木瓜、枇杷、苹果、葡萄(干)、桑葚、山楂、石榴、释迦、桃、无花果、杏、杨梅、樱桃 |
| 其他 | 白糖、冰品、冰糖、化学食品、化学药品、酒精、味精(味素)、油、酒、人工饮料、决明子、绿茶、糖精 | 薄荷、醋、豆浆、蜂胶、蜂蜜、蜂王浆、海产、荷叶、红茶、红糖、花粉、酱油、酵素、菊花、咖啡、罗汉果、魔芋(蒟蒻)、牛奶、膨大海、巧克力、沙拉酱、生水(纯净水、矿泉水)、盐、燕窝、饴糖(麦芽糖)、优酪乳(酸奶)、玉米须 |



| 平 | 温 | 热 |
|---|--|--|
| 白豆、扁豆、蚕豆、黑豆、红豆、豌豆、小米、燕麦 | 炒芝麻、高粱、黑米、小麦、糯米(江米) | |
| 包心菜(高丽菜、圆白菜)、地瓜叶、豆豉、豆角、盖菜(芥菜)、豇豆、芥蓝菜、烤麸、莲藕(熟吃)、绿花菜(西兰花)、马铃薯、面筋(水面筋、油面筋)、干蘑菇、青菜头(鲜榨菜、榨菜头)、茼蒿(蒿子秆)、雪里红、芋头 | 大蒜、九层塔、韭菜(薹花)、蒜苗(蒜薹)、鲜姜片、香菜(芫荽)、香椿、葱、洋葱 | 八角(大料)、丁香、胡椒粉、花椒、茴香菜、姜粉、芥末、咖哩粉、辣椒、干姜片、肉桂(桂皮)、五香粉、小茴香 |
| 花生、葵花子、栗子、莲子、南瓜子、芡实 | 炒干果 (炒瓜子、炒花生、炒栗子、炒腰果) 坚果类 (核桃仁、开心果、松子仁、香榧子、杏仁、榛子) | |
| 各种蛋、黄酱、面酱 | 纯芝麻酱 | |



原始点医学名词解释

原始点：有广义和狭义之分。广义是指原始点医学，狭义是指原始点的位置，也就是一条脊椎及七处。

一条脊椎及七处原始点：颈部、上背部、下背部及荐椎部原始点统称一条脊椎，头部、肩部、肘部、手背部、臀部、踝部、脚背部统称七处原始点。

原始痛点：在一条脊椎及七处原始点的部位找到的压痛点，亦称他处痛点、大开关。

患处痛点：在患处周围找到的压痛点，亦称小开关。

体伤：是指身体组织器官运作失调的状态，分为他处体伤与患处体伤。

热能：推动组织器官正常运作所需的能量。

热能不足：是指身体能量不足以供应组织器官正常运作。

症状：分为症和状。症指身体出现不适感、功能紊乱或体力虚弱；状指体表组织受损。

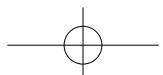
异常：指身体异于之前正常状况，包括异常形态与异常指数。

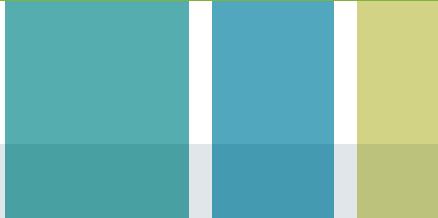
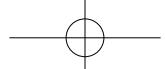
疾病：身体出现症状或体内检查出组织受损。

衰老：体表出现异常形态或体内检查出异常形态、异常指数。

按推：按指按压，要由轻而重，由浅入深；推指前后均匀来回。按推要先按后推，力道不能太生硬，且须配合身体姿势。

因缘果：原始点采用因、缘、果作为理论架构。设定疾病或衰老为果，体伤及热能不足为因，按推、外内热源等为缘。



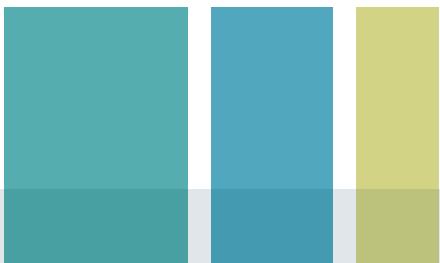
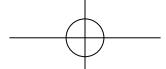


后记



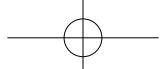
我此生最大的心愿，就是研发并完善原始点医学，贡献给全人类，造福子孙后代。原本打算穷毕生之力完成这本医书，想不到在夜以继日的努力及众多善缘的帮助下，只用了十二载功夫，在耳顺之年，这本医书就已趋近我心目中的圆满境界。我自信这本医书可以流传久远，所以趁再版之际，对此中因缘做个交代。

原始点是2003年，在我内人施淑贞因乳癌经中西医治疗都无效、人已入住安宁病房只求好死的情况下，为了缓解她的疼痛，彻底抛开中西医学，一切归零，直接从内人身上点点滴滴开始研发的。这些过程在我讲座视频中有详细交代，个中甘苦，不再赘述。可以说，没有内人的这场大病，就不会有原始点的研发，所以原始点是用她的生命换来的。早期发现大大小小的开关有十几



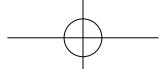
处，经过比对，删汰小开关，做最大限度的精简，最后归纳为“一条脊椎与七处原始点”，并总结出每一处原始点涵盖范围的规律。由于每一处原始点的位置皆须找遍患者全身，且经很多案例反复验证才能归纳出来，所以每日细心钻研，足足花了五年才完成。至于按推技巧，也是从患者的感受中不断加以改进完善的。对于体力虚弱的危急重病患者，通过观察发现，若只用按推及外内热源是不够的，还要在生活中配合适当运动、充分休息及良好心态，才能起到因变果转，恢复健康的目的。所以这本医书是放空知见，如实观察归纳，完全以“人”为本，以“病”为师而写的。

由于原始点的效果显著，深受大众喜爱，故在研发尚未完善之前，就已有很多邀约演讲，但自己擅长临床，却拙于表达，更不善写作，为了使民众容易明白，只好强迫自己编写教材，于是在2006年就有了这本医书的初版。早期此书内容，基本就是操作指南，没有什么理论，只需具备信心，老老实实照着去做，就可以解决很多疾病。然而，随着接触的人越来越多，我发现患者太依赖现有的医疗，以致轻忽本身的自愈力，造成往外追求打针、吃药的多，肯内求自我调心、运动的少，因此如何让民众了解，从日常生活中去改善体质，增强体力、自愈力，才是健康长寿之道，就变得非常迫切了。



因为事关无数民众的健康与生命，深感责任重大，所以字字推敲、句句斟酌，百遍千遍，不厌其烦，要求既要通俗易懂，又要简明扼要，且唯恐表达不如实、不圆满，因此所有文字的背后，还要有实证案例的支持。期间常常为了改动几个字词，一坐就是几个小时，直到文以达意；或为了阐明一个观念，苦思多月，最后才破茧而出。虽然如此努力整个架构及内容已略具雏型，但离心中的圆满境界还有一段落差，为了弥补落差、追求圆满，此书才会一版又一版地修订。

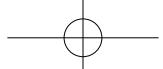
在推广原始点的过程中，基金会不断收到世界各地寄来的各种案例，使原始点保健疗法获得更全面的验证与充实。还有很多原始点爱好者的建言与提问，他们分享的成功与失败，都让我反思审视此书的不足之处而加以改进，才会有今天的成果。所以原始点医学的研发与完善，是众多的因缘际会所促成的，感谢这些帮助的人，特别是我们的老师——那些受病苦折磨，甚至付出生命的“患者”，是他们教我放下个人知见，走出医学困境，让我不仅看清生老病死的现象，还找出解决疾病及延长寿命的方法。原始点医学得来是如此的不易，希望大家能珍惜。同时希望所有推广原始点的人，能够坚持公益服务，视病如亲，为社会注入一股清流；存善愿，献爱心，给民众多一份温暖。通过人与人之间互



相关爱，自利利他，以解决人类所有病苦，这也正是我研发原始点的初衷。

大家之所以发心推广原始点，是为帮助病人利益众生，既然如此，就该虚心学习，深入此法，才能提升能力，顾好自己的身体，圆满自己的发心。再者，原始点是以病为师，所以与其说是帮助病人利益众生，不如说是学习尊师重道与成就自己的无私奉献。总之，原始点医学的诞生，是医界的一大因缘，此生何其有幸能参与其中贡献心力，我心怀感恩，世人今后若能因此受益，我这一生就没有白来了。

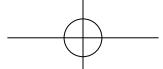
張劍漢



感恩您的支持

长期以来，张钊汉原始点医疗基金会透过网路与各项推广课程，致力于推动革新的医疗教育，期待能以“原始点医学”消弭人类的病痛，迄今已帮助无数患者脱离痛苦、家庭重新找回温暖笑容。惟世界各地还有更多的人们迫切需要原始点的协助，基金会愿尽一切努力推广，更期待善心的您加入，共同将原始点医学传播到全世界，让人类面对疾病不再恐惧，也不再负担庞大的医疗费用，并且生活得更自在、更健康。如果您也认同这样的愿景，那么就请大家一起共襄盛举、为这千载难逢的医改大业尽一份心力吧！

- 台湾基金会官网：<http://cch-foundation.org>
- 美国基金会官网：<http://www.cch-foundationusa.org>
- 中国大陆官网“张钊汉原始点健康资讯网”：
<http://www.cch-yuanshidian.com>
- 东南亚地区官网：www.ysda.org.sg



外币捐款帐号 (台湾以外善款可以美元电汇) Outward Remittance

Account Name (户名): C.C.H. MEDICAL FOUNDATION

Account Number(帐号): 00585-28-000338-9

Bank Name (开户行): YUANTA COMMERCIAL BANK CO., LTD.

Bank Address(银行地址): 3F, No. 210, Sec. 3, Chengde Rd.,
Taipei 103, Taiwan R.O.C.

SWIFT CODE (银行代码): APBKWTWTH

Address (基金会地址): No. 23, Aly. 28, Ln. 30, Sec. 4,
Chenggong Rd., Neihu Dist., Taipei City, 114049, Taiwan R.O.C.

台币捐款帐号

帐户: 财团法人张钊汉原始点医疗基金会

银行代码: 806 银行: 元大银行内湖分行

帐号: 00585-21-035028-0

银行捐款或 ATM 转帐, 可于捐款后 E-mail: cchf.tw@gmail.com,
亦可直接来电基金会确认 (02) 2785-6728

邮政划拨捐款

帐户: 财团法人张钊汉原始点医疗基金会

帐号: 50067216



线上信用卡 / PayPal 捐款

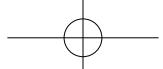
更安全更简单的付款方式, 请扫描 QRcode 连线点选线上平台

信用卡传真捐款

请至基金会官网下载信用卡传真捐款单, 详细填写后传真至基金会
(02) 2785-6743, 我们收到您的传真资料将主动致电与您确认。

您亦可在传真后, 来电基金会确认 (02) 2785-6728。

(基金会开立之收据, 可供台湾地区抵税)



国家图书馆出版品预行编目 (CIP) 资料

原始点医学 / 张钊汉著. -- 完整版. -- 台北市:

张钊汉原始点医疗基金会, 2021.11

面; 公分

简体字版

ISBN 978-986-96285-9-4 (平装)

1. 健康法 2. 医学

411.1

109006071

原始点医学

作 者：张钊汉

Author : CHANG,CHAO-HAN

出版单位：财团法人张钊汉原始点医疗基金会

Publisher: C.C.H. MEDICAL FOUNDATION

地 址：台北市内湖区成功路四段 30 巷 28 弄 23 号

电 话：(02) 2785-6728

传 真：(02) 2785-6743

网 站：<http://cch-foundation.org>

电子信箱：cchf.tw@gmail.com

出版日期：2021 年 11 月 完整版

定 价：非卖品

I S B N : 978-986-96285-9-4 (平装)

Copyright © 2021 财团法人张钊汉原始点医疗基金会

C.C.H. MEDICAL FOUNDATION

未经出版单位书面许可，不得以任何方式或形式使用或复制本著作之任何内容。
违者均属侵犯版权及违法。

版权所有 翻印必究

No part of this book may be used or reproduced in any form or in any manner
whatsoever without the written permission of the publisher.

All rights reserved