參考文獻

[1]《您認識的天帝教》文宣資料。
[2] 天帝教極院編輯，《天帝教初皈同奮必讀》，台北，帝教出版有限公司，2004 年 10 月三版。
[3] 李玉階（涵靜老人）主講，天帝教極院天人研究總院編纂，《涵靜老人天人學本（一）～（三)》，台北，帝教出版有限公司，民國 101 年 2 月初版。
[4] 李玉階（李極初、本師世尊 涵靜老人），《天帝教教義．新境界》，台北，帝教出版有限公司，2008 年 3 月三版五刷。
[5]《旋和（季刊）第 28 期》，南投，天帝教天人研究總院，2003 年 11 月。
[6]《旋和（季刊）第 67 期》，南投，天帝教天人研究總院，2013 年 7 月。
[7] 李玉階（本師世尊 涵靜老人），《師語》，台北，帝教出版社，民國 82 年修訂版。
[8]《教壇課程》：〈天帝教寶殿誦〉。
[9]〈弘教的依歸—天帝教教綱導讀〉，〈第七章會議—第廿四條教期〉，天帝教中華民國主院網站資料，網址： http://www.tienti.tw/node/1357。
[10]《維基百科》—網址： http://zh.wikipedia.org/zh-tw/%E9%9F%93%E6%84%88。
[11] 韓愈，《古文觀止》，台南，正言出版社，民國 84 年 4 月初版。
[12] 天帝教極院教史委員會編輯，《天帝教簡史》，台北，帝教出版有限公司，2005 年 813]《天帝教教訊》雜誌社編輯，《師語心傳—心齋三年的聲聲願願》，台北，帝教出版社，民國 87 年 12 月初版。
[14] 天帝教極院編輯，《天帝教復興三十週年公布封靈人數答客問》，台北，帝教出版有限公司，民國 99 年 5 月初版。
[15] 李玉階演說，天帝教極院編輯，《天帝教本師世尊精神講話選輯—六十年來之天命信心奮鬥歷程》，台北，帝教出版有限公司，2006 年 9 月再版。
[16]《天帝教第三屆天人實學研討會論文集》，南投，天帝教天人研究總院，民國 91 年 12 月 13~15 日。
[17] 涵靜老人，《清虛集》，陝西宗教哲學研究社原出版，民國 75 年 4 月三版。
[18]《新譯四書讀本》，台北，三民書局出版，民國 79 年 3 月修訂三版。
[19] 涵靜老人，《宇宙應元妙法至寶》，台北，帝教出版社，民國 81 年 5 月新版。
[20]《天帝教法華上乘正宗靜坐基礎教材》，台北，天帝教極院，2005 年 6 月再版。
[21] 涵靜老人，《靜坐要義》，天帝教首席使者辦公室編印，台北，財團法人天帝教始院，民國 78 年 2 月初版。
[22]《伸耕．昇耕（深根．深耕)》文宣手冊資料，周亦龍（正畏）、許懷泉、姚國忠、劉緒倫（正中），台北，宗教哲學研習會，2010 年 12 月 21 日初版。

天人炁功勝醍醐

炁功院研究員　黎光蛻

摘要

「**天人炁功勝醍醐**」此段源起聖訓於學員考評篇的一段話，天人炁功（精神治療）的沿革發展已有近百年，其間的顯化案件不勝枚舉。作者以醫藥背景經過二十年來的體會心物一元二用論，希望此項宇宙妙法至寶得以教化發揚，試釋如後。

天人炁功類比身心靈掃瞄器兼治療儀，一則診斷，二可調理，尤擅於精神靈魂的失調。本項妙法「起死回生」的技術是可帶著走，當三者熱準適切達到，金光金針與藥種，均可隨時載物運用，由於是金闕療理院的高能量來源（宇宙陽質射線），一陽破萬陰，靈魂與肉體均能達到效果，更勝於一般精神療法，有特殊狀況還可超越人間醫學的速度與功能。

炁氣相應為人體先天與後天能量激盪的初期，經過抱合到熱準而稱炁氣相融，繼達炁氣相通，氣炁所志。天人炁功為靈體醫學的一部分，它是一門活用與活命的功夫，精神與物質並用，可救靈與救心，固然有局限條件，但生活由此保障而有能力造命，自渡渡人即是最大發揮。

壹、醍醐（多引述知識百科與百度百科）

「醍」和「醐」在古漢語裡本是兩個字，而且並不是在同一時間產生的；「醍醐」一詞具有雙重含義。是物類（乳品）的萃取物用途 隨著佛教的運用變成精神類的悟性，歷史文化的變遷也產生不同的面貌，成語「醍醐灌頂」的內涵也在演變。

「醍醐」是指從牛乳中反覆提煉出的精華。在《涅槃經》中，把它比喻佛性，是五味之一，並將它視為「世間第一上味」。而且它有較高的藥用價值。佛教常用「醍醐」比喻「無上法味」(最高教義)、「佛性」等。

早在南北朝佛教初興的早期，作為梵文 manda 的譯名，就在部分經書裡偶爾出現「醍醐」一詞了；但開始得以在漢語社會廣為流傳，則自大唐高僧三藏法師為代表的譯經成熟期之后。「醍醐」在漢譯佛經中的基本詞義為「本質」、「精髓」；可以作名詞，也可以是形容詞，有多種用法。

但是，「醍醐」的另外一個意思，作為一種藥物，則更早地出現在南北朝時的許多古籍裡。例如北齊中書令魏收編的《魏書》列傳第九十《西域》裡 面說到「悅般國」的人：「俗剪髮齊眉，以醍醐塗之，昱昱然光澤，日三澡漱，然后飲食。」「悅般國」人特別在意毛髮的清潔，用醍醐美髮。我國第一本以炙藥為主要內容的書籍《雷公炮炙論》載有：「醍醐，是酪之漿，凡用以重綿濾過，于銅器煮三、兩沸。

另《千金方．備急千金要方》卷一諸論與卷二十六食治方，分別有三：凡湯中用飴糖。其不宜湯酒者。 據時收採以儲藏，久服增年。

隨佛教與道教和儒教等的相互磨合，「醍醐」一詞迅速擴大了流行範圍，影響到社會的其它方面。「醍醐灌頂」源於佛教用語，比喻以智慧灌輸於人，使人徹悟。醍醐代表最高無上的 dafa，無上 dafa 是經典；灌頂就是授記，把無上 dafa 傳授給你，這就是「醍醐灌頂」。

總括以上說法，物質實務可用於醫學當作「藥物、食品」，精神層次當成「法味（該食物是經過多次萃煉的精華）、教義、悟性」。引述一段話[1]：除非無形天醫要示現特殊藥企或香氣，否則炁一般是無臭無味的。

貳、精神療法

1964 年起，心理神經免疫學（Psycho Neuro Immunology）就是研究心理與人體免疫關係的科學。精神免疫學認為，我們的精神或者說是心理狀態，能夠透過免疫系統來調節我們的身體健康，目前不少臨床顯示「心理調控確實可以影響免疫系統的功能」，其過程即以本身正念陽氣（正面心氣）對抗陰毒邪癘（疾病）。

1 《第二期傳道使者暨傳教使者訓練班聖訓錄》：287

以下介紹四種精神意識的鍛煉與應用：

一、氣功

《內經．上古天真論篇》：「上古有真人者，提挈天地，把握陰陽，呼吸精氣，獨立守神，肌肉若一。」又有一段「恬淡虛無，真氣從之。精神內守，病安從來。」

氣功雖然有數千年歷史，但是，數千年來，氣功一直在民間流傳，並沒有當今「氣功」這樣一個統一的稱呼。春秋戰國時代，我國醫學已十分發達，而氣功在醫術中佔有重要地位。除了《導引圖風引書》之外，《行氣玉佩銘》和長沙馬王堆出土的帛醫書《卻谷食氣篇》導引圖也是難得的早期氣功專著。這類鍛煉方法或因其強調姿勢、呼吸、意念的不同，或因其來源于醫、儒、道、佛、武之差異等等，有很多稱呼。例如導引、吐納、行氣、服氣、食氣、坐忘、靜坐、守神、內功、煉丹、坐禪……追溯現代氣功發展的歷史，前述各種各樣稱呼的鍛煉方法最後被統稱為「氣功」(1960 年，劉貴珍：為什麼稱它為氣功療法呢？「氣」這個字在這裡是代表呼吸的意思；「功」字就是不斷地調整呼吸和姿勢的練習，也是俗語說的要練得有「功夫」，將這種氣功療法，經用醫學觀點加以整理研究，並且用到治療疾病和保健上去，去掉以往的迷信糟粕，因此稱為氣功療法。)

大陸不少學者定義氣功為：透過調神來協調氣機，達到平衡陰陽、防治疾病目的的鍛煉方法。亦即所熟知的「心平氣和」。如果用現代科學語言可將氣功定義為：氣功是使用自我暗示的方法，使意識進入自我催眠（入靜）狀態，透過良性的心理調整，使體內各系統生理功能趨向協調，甚至使病變的形態實質得以修復，從而達到防治疾病目的的一類自我心身鍛煉方法。

入靜是練功者透過採用集中注意力方法排除思想雜念，使意識從普通清醒狀態逐漸過渡到」似睡非睡，似醒非醒」狀態。此時，大腦除自知自己是在練氣功這一點上保持清醒外，其它部位都處于一種主動性的休息抑制狀態。這種透過自我心理調整來協調自身生理功能進而有限度地影響形態實質的過程，就是氣功發揮作用的主要機制。氣功之」氣」理解為呼吸之氣，而且真的顧名思義，逐漸將氣功之」氣」理解為人體內氣、元氣。

馬濟人指出《諸病源候論》中，記錄氣功功法 260 條，分別應用在 110 個病候中。十八世紀整理的《古今圖書集成．醫部全錄》，氣功作為四種治療方法之一，應用在臟腑、身形、諸疾諸門中的眾多病候中。

二、祝由

《周禮．大聚》：「鄉立巫醫，具百藥，以備疾災。」反映了巫醫在朝野普遍存在。巫醫是一個具有兩重身分的人。既能交通鬼神，又兼及醫藥，是比一般巫師更專門于醫藥的人物。《素問．移精變氣論》說：「余聞古之治病者，唯其移精

變氣，可祝由而已也。」可知祝由治病的巫術古已有之，施術者與患者都想透過祝說病由而使病邪解除，具有心理治療的某種成分。《靈樞．官能》說：「緩節柔筋而心和調者，可使導引、行氣。」最早見於《黃帝內經》中的《素問》和《靈樞》。據這兩本書的描述和「祝由」一詞的本義，「祝」是指「祝禱」，多半是由「巫」來承擔的，因為「巫」和「祝」在古代基本上具有同樣內涵。「由」則指病因、病由。因此「祝由」就是根據病因之所在，用祝禱去治病的方法。「祝由」治病的方法在周代至唐代以前的官方醫療機構中都沒有被提到，但是在唐代的「太醫署」中卻是四大科之一，只不過名字叫作「咒禁」，更加強調其「祝禱」的內涵以及禱詞的「咒語」性質。從唐代以後到明代以前，「祝由」或「咒禁」的名稱又不見於官方記載了。明代的最高醫療管理和教育機構是「太醫院」。太醫院中設有十三科。它和氣功治病有某些相同點：「**都不使用藥物**」；治病機制都不能用通常的醫學理論來解釋等等，因此也有些人便把它和氣功治病混同起來。在馬王堆漢墓出土的醫書中，「咒禁」與其他治療方法混在一起；隋代始設「祝禁博士」，唐代稱「咒禁師」；宋代改稱「書禁」；元明兩代依存《素問》「移精變氣，祝由而已」之舊語，稱「祝由科」。上古時代（這裡指黃帝時代以前的某個時代）有一個叫苗父的人，是一個「上古為醫者」。他的醫治手法和過程是非常奇特而超常的：他用菅草（一種多年生草本植物）編成席子，供病患和自己坐、臥，又用草把子扎成狗的模樣。對於任何前來求助的病患，他都拿起一只草狗，面對北方，口中念念有詞，念出十個字來。於是，無論是扶著來的，還是抬著來的病患，立刻就能康復如初。(《苗父、俞跗列傳》，按《說苑》：上古之為醫者曰苗父。苗父之為醫也，以菅為席，以芻為狗，北面而祝，發十言耳，諸扶而來者，輿而來者，皆平復如故。《古今醫統大全》：苗父上古神醫，古祝由科，此其由也。)

孫真人《千金翼方。禁經》回憶說：余早慕方技，長崇醫療，偶逢一法，豈怯千金，遂使名方異術莫能隱秘……斯（禁咒祝由）之一法，體是神秘，評其辭采，不近人情，故不可得推而曉也，但按法實行，功效出于意表。

三、偽氣功（偽科學）與催眠

張洪林以為偽氣功是打著氣功的招牌，用沒有嚴格實驗依據的虛幻臆斷或思辨演繹的內容作為理論，實驗上經不起重複驗證的一類行為。(一）是「外氣」形式治療對部分人有效；(二）是一些著名機構透過實驗發現了外氣的多種效應；(三）是已有人測出了外氣的物質基礎：

1.「外氣」治病的機制是心理暗示，人的感覺、知覺、記憶、想像、思惟、情感、意志等心理過程都可受到暗示。發放「外氣」形式治病，實際上就是極其充分地運用了暗示手段甚至催眠手段。2. 證實「外氣」存在的主要實驗不可信。3.「外氣」物質基礎的真偽。

催眠的定義：當我們被某些連續、反覆的刺激，尤其是語言的引導，使我們

從平常的意識狀態轉移到另一種意識狀態，而在這種狀態下，會比平常更容易接受暗示。我們把這個過程稱之為催眠。(人的軀體和大腦好比是一部汽車，顯意識 , 潛意識與第三意識三者好比是汽車駕駛員，顯意識是主駕駛，潛意識與第三意識是副駕駛。當催眠者把顯意識趕到一邊，讓潛意識或第三意識來作主駕駛時，這就叫催眠了。）被催眠後，身體動作，情緒等仍然正常運作，而腦波則呈現較低阿耳法波（α），與平常閒坐時無太多差異。不同的地方只有主觀的思維與判斷力停止，僅靠被催眠者的直覺反應而已。催眠的特徵是腦波的呈現以 α 波為主，行為控制能力是被催眠者的下意識所主宰。

催眠的適用與不適用（摘錄臺灣臨床催眠師學會）：「運用在與身心、壓力相關的憤怒、焦慮、氣喘、過敏、行為問題（例如：抽煙、抽搐、飲食過量和體重控制）、臉潮紅、常見的和典型的偏頭痛、憂鬱、罪惡感、創傷、高血壓、失眠、腸躁症、疼痛、畏懼症、身體緊張、害羞、皮膚疾患（例如：濕疹）、壓力、說話疾患（例如：口吃）、和緊張性頭痛」。「同時也要警告，對於受藥物或是酒精影響的個案，進行催眠要小心、謹慎，一般認為對嚴重的精神疾患進行催眠也是一項禁忌，雖然這樣的觀點已被質疑，再著，不建議在有歇斯底里症和轉化反應狀的患者身上進行催眠，除非個案同時接受治療解決其潛在衝突，對於有氣喘、癲癇和嗜睡症的個案進行催眠時，要特別的小心謹慎，因為少數的個案在接受催眠時（或其他型式的放鬆時）狀況會惡化。」

四、《黃帝內經》遺篇

隋代中醫文獻《諸病源候論．疫癘病諸候》記載疫癘防治方法，另外《素問．刺法論》及《素問．本病論》二遺篇更詳細說明精神意識能提升自我免疫去對抗毒氣、癘氣、邪氣。「氣出于腦，即不邪干。氣出于腦，即室先想心如日。欲將入於疫室，先想青氣自肝而出，左行於東，化作林木。次想白氣自肺出，右行於西，化作戈甲。次想赤氣自心而出，南行於上，化作焰明。次想黑氣自腎而出，北行於下，化作水。次想黃氣自脾而出，存於中央，化作土。五氣護身之畢，以想頭上如北斗之煌煌，然後可入於疫室。」

生命中樞軸線：下視丘（丘腦下部）— 腦下腺（垂體）—腎上腺，軸線功能活動增強，大量激素釋放入血，干擾了胸腔及全身淋巴細胞的分化能力，也就降低了機體的免疫力。免疫功能低下時，不但會減弱機體對抗一般疾病的能力，而且會削弱機體對抗自身細胞突變的能力。(參考「和子」、「電子」配合時的組合影響，但於生命發生之同時，由於電子體獨有的生理性的遺傳及腦部功能之運作與發揮，仍可改善緣自先天上的失調。[2])

2 《第四期師資班高教班聖訓錄》：151~152

參、扁鵲虢太子「厥屍」案起死回生的延伸？

《史記．扁鵲倉公列傳第四十五》記載扁鵲「屍厥」案認為虢太子患的只是一種突然昏倒，不省人事的「屍厥」症，鼻息微弱，像死去一樣，便親去察看診治。他讓弟子磨研針石，刺百會穴，又做了藥力能入體五分的熨葯，用八減方的藥混合使用之後，太子竟然坐了起來，和常人無異。繼續調補陰陽，兩天以後，太子恢復了健康。從此，天下人傳言扁鵲能「起死回生」，但扁鵲卻否認說[3]：「越人非能生死人也，此自當生者，越人能使之起耳」，他並不能救活死人，只不過能把應當活的人的病治癒罷了。」

孫思邈《備急千金方》曰：「凡尸厥而死，脈動如故，此陽脈下墜，陰脈上爭，氣閉故也。針百會入三分補之，灸熨斗熨兩脅下。」

2002 年 5 月 10 日晚，鳳凰衛視名主持劉 ×× 在英國一次火車出軌事故中受重傷，後被倫敦皇家自由醫院在搶救無效的情況下宣布海若腦幹死亡。劉的家屬不放棄。遂求助中國駐英使館，經過使館的努力，聯繫到了北京宣武醫院。中西醫 合併治療生命跡象穩定逐漸康復，至今可正常生活。

有一昏迷患者：覺察不到絲毫的寸口脈象，微弱的呼吸，摸上去渾身冰涼，患者的心電圖卻還有微弱的跳動曲線。（按：夏日患者在椅上面睡了一下午，熱潮之氣入侵，加上之前工作中暑，兩者結合，就導致患者受熱太甚以致昏厥。）

《古今醫統大全 厥證門》亦記錄一段其病機（又稱病理）：

岐伯曰「陰氣盛於上則下虛，下虛則腹脹滿；陽氣盛於上則下氣重上，而邪氣逆，逆則陽氣亂，則不知人也，名曰屍厥。厥則暴死，氣復至則生……」

起死回生的意義：屍厥證多被認為現代醫學的「假死」，類似重度昏迷、休克或中風病初期，以宗教醫學觀點由於小和子的存在各細胞內，激發時可超越一般醫學的速度與功能，如此「即時」達到恢復意識。當患者清醒狀態下在手術臺和昏迷狀態下在手術臺，預后常是兩回事。

按：心跳停止～深度昏迷（通常 3~5 分鐘黃金期意謂氧氣停止供應腦細胞的時間）。

肆、天人炁功心氣的內涵

中醫認為氣為血之帥，古言：君子在不同年齡有三種戒忌（年少的時候，血氣尚未穩定，要戒女色；到了壯年，血氣旺盛剛烈，要戒爭鬥；到了老年，血氣已經衰弱，要戒貪得厭。）這三種不利都與意識欲望有關，一旦有了適度的調節，心平氣和，如此：人得正氣。物得真氣。是浩然沖塞。

《**天人炁功**基本教材．**序言**》「天人炁功實乃是天人調體的作用，為靈肉之間的整合，是兼具調養靈體與肉體的作用，**故其調體之效大於一般治療**，且涵蓋有

3　http://www.sidneyluo.net/a/a01/105.htm

形與無形之炁療」，「本法固在診病，實則鍼心」，又說：凡是中、西醫藥不易或無法治療者，皆可善用「精神治療」方便法門。靈體醫學的心理學，視心（心理意識體）與氣（氣質形態）可相互轉移，根據臨床經驗，感受的意志，比較容易有感應的氣化，而激化的氣卻也反應個人的意識。

一、診（鍼）心調氣

心的意義，有形（物）：藥品、腫瘤；無形（非物）衝動、不控制。

鍼，一如《說文》所以縫也，補滿的意思；另醫療上同「針」，有治療的意思。

調：調理即制約其內涵是生剋乘侮，陰陽平衡。

二、導心順氣

導：意向（志）；順：趨勢（從）

引述《大同真經》**心氣**變化：「靜心潔意。克心斂意。滌心正意。定心凝意。修心養意」；「懦者持氣。糾者憤氣。耘者修氣。壟者平氣。甲者生氣」。二段對應，**心氣情治互換轉移有跡可循**。又：「心氣相志。心志以道。是氣曰道。心志以厲。是氣曰厲。」剖析以上二段大同之術**導心順氣，平凡人心隨境轉，修道者境隨心轉。**

先天炁（金光神光）分別通過「心性系統」、「靈意網路」、「氣化系統」、「生化系統」時，似乎容易刺激「心性系統」的轉化速度，必須先穩定原有「心性系統」的運轉功能，避免發生心理或生理機轉的障礙，否則易引起身、心、靈共振的不平衡。在調理體質的淨化功效好壞時，該金光能量是否能夠獲得來自心性系統的能量產生相契合有關。[4]

人懂得喜、怒、憂、思、悲、驚、恐七種感情，所以會有色、聲、香、味、觸、法六種欲望。以驚恐之法，來治療由驚恐所導致的驚悸症，是中醫情志相勝理論的獨具匠心的發揮，從臨床心理學的角度看，當屬於精神神經症中的「恐怖症」，在特定的心身狀態下，本來平日無害或無關的體驗，突然遇一盜賊的行徑使婦幼產生恐懼感，這種應激的負能量，將使其懼怕任何聲響，而醫者用木棍敲擊竹几，讓病人長時間處在最恐懼的逼迫情境中，達到「移精變氣」，改變內在舊情境的目的。

先天一炁流意子（102.2.6）謂：「神聖人凡通，至誠獲感應」。此感應之說，在科學言，即宇宙陽質射線之作用；在哲學言，即天地間正氣之親和；在宗教言，即神媒護持壓挾之力。」**天人炁功是一種**感應，以誠心感受，引來神媒加持先天**炁，就有**調理靈體與肉體的失常。

4 《天人文化新探討二》：117

伍、氣炁相應

天人炁功的能量**來源：1. 光 2. 炁 3. 溫度，其中炁**：主要是由能量粒子間經抱合沖擋作用而產生的能量炁化特性，以炁的能量層級大致可粗分為：祖炁、先天炁、後天炁、後天氣、元氣（靈氣）五大類別。又「**氣為和子中一種高等電質與靜電軀體交流後所發生的至陽熱流**」[5]。

中國傳統天人思想裏，人體與天體之間運作的機制是沿著「氣—感應」的邏輯。徐復觀認為：「**由陰陽五行所構造的天，……是有動力，有秩序，有反應的氣的宇宙法則，及由此所形成的有機體地世界**。」[6]這個感通的網絡是以氣作為中介，在相似或同類之間形成一種長距離的作用力或稱相應。氣在不同時間—空間的能量盛衰，借由陰陽五行表述，是具有規律、可預測的特性。

氣炁相應其意為當和子與電子體結合短暫，會以和子原素中之部分能量充實體內每一個原子中之電核，以司傳遞轉化作用，因此顯示氣的不同屬性，其變化方式亦配合和子內靈氣（炁）部分的參與，而有更多元性變化。

心性系統影響內在「靈質」、「靈氣」的改造原則，在《氣炁相融**的原理方法**》有說：此類改造基礎，必須在個體心理、生理作用機序內的熱準，已達到足以同步配合由「心性系統」與「靈魂意識交集引合網路」作用後的能量與意識（指炁氣聚合能量），且繼續刺激「靈魂意識交集引合網路」內各軌道的運行速度，使其加快，並強化內部原有之運行力量之下，始能完成改造內在「靈質」「靈氣」的淨化成果，簡述**心氣調節**炁氣聚合能量**變化**如下：

● 心性系統的氣化內容結果

＝＝＞X原素炁氣聚合能量

＋

● 靈魂意識交集引合網路

（「靈」、「覺」、「明」、「知」）

● **X原素炁氣聚合能量 → 影響身、心、靈的變化（感通轉三變化）**

簡述感通轉三變化（據《天人文化新探討（二）》）

1「感應」同質化能量效應的過程，產生身、心安適之感。

2「會通」同質化後的炁氣聚合能量能夠再進入大腦皮層中能量狀態契合，產生雜念妄想一掃而空之輕安（快）感。

3「轉換」相當熱準的生理、心理作用機序能量配合此種突來的炁氣聚合能量時，當契合於本階段的靈質、靈氣改造過程會換得內在本心、本性（天性、天心）、體得天理良知的超常心境，以及達到生理、心理機序均能同時獲得改善之成果。

5 《新境界》：75

6 徐復觀《兩漢思想史．卷二》，台灣學生書局 1985:79

＊氣化系統意指當和子與電子體結合後，各原素的電力作用軌道、電力作用區、電流作用軌道與電力反射區交互反應的運化內容。使各原素均能發揮應有的功能，帶動體內生化系統的加速運轉，進而刺激靈意網路，產生高能量引合微妙作用。

＊靈意網路意謂高階的炁氣系統

＊炁功施行的方法、對象而言[7]：「天人炁功」實為「整體醫學」在療理有形世界之生命體與生機體的一種媒介，也就是說「天人炁功」扮演著銜接無形與有形之間能量差距的角色，「天人炁功」可銜接先天炁能，並轉化成有形生命體、生機體能夠吸收的機體能量，補充靈體、靈能，修補靈質或機體之破損，讓生命體、生機體的原有壽命，獲得相當程度的療理效果，……

＊以下引錄王光我廿字氣功講座整理如下簡表 1：

簡表1　**一般氣功與天人炁功服務之差異**

區分	**一般氣功**	**天人炁功**
起源	依個人修煉研發	傳統培養訓練(修行士
能量來源	執行者修煉之氣或自然(象天界)大氣運化	宇宙高質等無形能量
能量控制	執行者依狀況調整	無形仙佛調理
使用法器(技)	掌氣	無形金光、金針、藥
能量傳輸部位	掌心接轉	掌心、手指
施作模式	從求助者肌膚貫氣	不得接觸求助者
對應症狀	身體「虛、實、傷、痛」，不易及靈體	身心靈整體調理，可 無形問題
施做姿勢及服務人數	使用坐 立姿，	使用立姿，每次服務
單次服務時間	約30分鐘	約30分鐘
收費模式	執行人視量服務	教內規定不得收費

簡表 2 **整體治療的變數**[8]

引錄聖訓：

（1）代表：施治者在進行鍼心與天人炁功時，能否充分發揮耐心、信心、恆心、愛心等態度。

（2）代表：施治者在進行鍼心與天人炁功時，本身陽質能量有否當下高於求診者。

（3）代表：施治者在進行鍼心與天人炁功時，經X原素炁氣轉運，再由雙手放射出炁療能量的情況。

7 《第二期傳道使者暨傳教使者訓練班聖訓錄》：326

8 《第二期傳道使者暨傳教使者訓練班聖訓錄》：317~325

（4）代表：求診者在接受鍼心與天人炁功時，有否充分表現出誠心、懺悔心，與對施治者的信心、放心……等等。
（5）代表：求診者在接受鍼心與天人炁功時，當下接收與轉運炁療能量的情況。
（6）代表：求診者在接受鍼心與天人炁功時，病因所源自之沈重業力能否即時緩解。
（7）代表：求診者在接受鍼心與天人炁功時，病因所源自之外靈寄居造成的靈障，能否即時化解。
（8）代表：在鍼心過程中，施治者與求診者是否達到人與人的親和熱準。
（9）代表：在天人炁功療理時，施治者是否達到人與神的親和熱準。
（10）代表：在天人炁功療理時，求診者是否達到人與神的親和熱準。

簡表 1 與簡表 2 將行理做初步結合併比較一般氣功 1. 施治者通過持續靜坐的鍛煉其能量是高等的 2. 事先告知不收取求診者物質酬謝，全程謙恭默念真言與行禮求治，如此心應可順利轉運能量暫緩外靈與業力干擾 3. 施治者用心接受修行士前應具訓練 4. 施治者可由反射與投影作用感受求助者之病症或負面感應（寒麻腹痛），只要心存正念（憐憫心、愛心）它或許只是暫時的反應，善緣須有一親和熱準[9]（**善之誠心**）惡緣也必要有一反應點才成立，否則是消失。

氣炁相應又如何**能夠**氣炁相融？相應未達適當的熱準不易達到效果，一旦熱準到了，即可持續作用達不可思議功能，引述一段氣炁**療理過程**[10]「在求診者大腦內之松果體處交集，並形成能量上的加乘與共振反應，其後，這股交集後的能量，將會反覆在「熱準中心」與松果體二處（按：二者雖看似重疊，但仍為虛、實與有、無間的關係）來回作用，並藉著這種振盪作用，刺激其內元神能量的活絡運作，達到調靈的應有效果，一旦靈體獲得適時的能量調節，將有助於體內陽質能量不斷增長，加速肉體陰氣（濁氣）、病氣的排除。這種療理過程，即為靈體醫學」。

陸、《內經》臟腑藏神與小和子聯想

一般說法，精指的是人體，或者體內的各項精華；氣則是內氣，又有先天和后天之分；**神**指的是精神，或者說是知覺，包括魂魄，意志，思慮等，而智，本就屬于精氣神。神的分類，因為神是無形的存在，在精氣神之中也最難理解和尋找。要判定神的強弱並不容易。

人身由「神」與「形」組成。所謂神，有廣義和狹義之分，廣義是指整體生命運動現象；狹義是指中醫學心所主的神志，包含人的精力、意識、思維、性

9 《新境界》：11
10《第二期傳道使者暨傳教使者訓練班聖訓錄》：327

格、情緒等運動。所謂「形」指人的全部形體而言，包含五臟六腑、經絡、四肢百骸等組織結構和精血津液等基礎營養物質。中醫學強調形與神俱，不可分隔。神為形主。無神則形不可活。神是一切生命運動的最高主宰，它既能和諧臟腑、氣血、陰陽的變更，保持人體內環境的平衡，又能調節臟腑等組織使之主動適應自然界的變更，緩衝由外部因素引起的情志刺激，從而保持人體與外環境的平衡。神為形生，無形則神無以生；即神是形的主宰，形是神的物質基礎。從病理上看，形的病變可導致神的異常，神的轉變也可影響形的生理功效變更，最後總結：外避邪氣以養形、內養真氣以充神。以下引錄《內經》臟腑藏神的數段文字：

《靈樞．本神》記載：「肝藏血，脾藏營，心藏脈，肺藏氣，腎藏精。」亦如《素問．宣明五氣篇》中所言：「心藏神，肺藏魄，肝藏魂，脾藏意，腎藏志，」可見神在五臟中各有反映，尤以心主一身之神而重于他臟。

《靈樞．本神》:「所以任物者謂之心，心有所憶謂之意」，又《靈樞．邪客》:「心者，五臟六腑之大主也，精神之所舍也，其臟堅固，邪弗能容也；容之則心傷，心傷則神去，神去則死矣。」本段描述形神兼養隱含心物一元作用。

《靈樞．本神》曰：「凡刺之法，必先本於神。」《素問．寶命全形》曰：「凡刺之真，必先治神。」即要求施者首先安穩患者的神識，解除患者恐懼心理，使神志安定，樂於接受針灸治療如此親和力增加療效自然易現。

《素問．湯液醪醴篇》:「針石道也。精神不進，志意不治，故病不可愈。」

中醫理論認為後天之本為脾（脾藏意），先天之本是腎（腎藏志），當先後天都失調，該病就不容易康復。

「小和子的原素乃來自於和子的四原素」，「**小和子佈滿全身細胞，傳遞速度及運用功能、超越人間已知醫學**」，以上兩段**聖訓**不僅揭曉人體的奧秘，更闡明炁功的特殊性，用於急救 重症……等疾病常見功效。再結合下段話，相信更清楚明白形神、臟腑有神與小和子的相關觀念，日後在臨床應用上游刃有餘。

聖訓：由於身中之和子與電子相互間之抗衡最為明晰，故兩相化合下之內部激盪亦最烈，於和子成分之四種原素所扮演之作用言之，其殊異性為 X 元素，乃專司下達命令之指揮中心，導引其他三種原素司行本具之作用能力，以連鎖反應而至人體之大腦皮質及中樞神經元，以便產生一連續神經傳導下行性之作用，而由身體內部之小和子來帶動中樞神經之貫連，以行帶動傳導至各組織器官及末稍之運動神經網路，構合成一生命機體結構上的完備，進而帶動電子體應有之生命能量及活潑性，使其發揮至極矣！

- 生化系統：在整體電力引合網路內所含藏精（腎）、氣（脾）、神（心）、魂（肝）、魄（肺）五大能量區域間，形成的一種連續性相互制衡與化生的運作內容。具有維繫生命的功能。
- 生化系統的能量運轉有不少中西醫的觀念，除了體內生理免疫、內分泌與神經系統機能，還有陰陽、順逆與五行的相互作用。
- 生化系統產生出來的陽質或陰質能量，可再依其與體內各臟腑的不同運作

型態，分成「化生」氣能、「損剋」氣能、「乘乘」氣能與「耗侮」氣能。

柒、《天人醫案》的心物一元二用論

本醫案 2007~2012 間的實學研討會發表論文，計十一篇如後：1、如何突破業之因果論，2、天人親和電力放射的科學觀，3、承負與劫運之業力，4、和子餘習之初探，5、急重症（部分）解析，6、天人炁功之運作機制，7、天命換人命案例剖析生命的發展，8、探討前世因後世果，9、身體的認知與調理，10、探討人類心靈結構與人格變異，11、癌症的思索等。**健康**來源於生活，但**保命**高於生活。**和子**（精神）與**電子**（物質）的適切配合，陰陽兩種活動協調平衡，然後生命始能開展，此心始有靈明自覺的意識。

聖訓（93.2.9）說：「心物一元二用論融貫運化於一切生命現象，以格物致知之精神，行理並進，以臻實學之境」《天人**醫案**》是民國 74~94 年無形批答人間疑難雜症的生活記錄，「無形這兩個字具有高度的藝術含意」，但也含有不確定性，它帶給需要的人一個方向，其間的質與量是否足以改善當時狀況，都是不可忽視，我們學習無形給我們規律與變化的啟示愈多，執行效果就愈正向，如此生命就容易創造與延續，以下分生活、**造命**兩部分說明：

一、生活觀

涵靜老人 1946《紅心月刊》認為：宇宙之所以為宇宙，人生之所以為人生，現象之所以為現象，抽象言之，根本全是人類自己不可測度的心之認識、心之體驗。心究竟為何物？曰：既否定形而下科學上生理的血肉之心，亦不是形而上哲學上靈明的心君。蓋心靈的現象，自於生物。心靈之作用，不能離形而獨具，必須精神、物質之適切配合，身心兩種活動協調平衡，然後生命始能開展。此心，始有靈明自覺的意識，是故心的解釋，當非絕對的唯心論，又非絕對的唯物論，應是心物一元二用論。……

如何識得心之體用，如何運用心身之關係，闕惟精誠一貫，求得心物之協調。蓋人心本是人欲、物欲、陰靜肉體所具有之陰電。道心，本是天理良知，為先天自然、真純、活潑的性靈中，所放射之陽電。是故『道心惟微』，言其陽電之輕微，難以保持穩定狀態，稍有欲念，遂即變質，而轉為邪惡之人心，重濁之陰氣，故曰『人心惟危』。因此，兩種心理相互影響，道心固能約制人心，然而人心亦能轉變道心。道心為靈，人心為肉，道心與人心之矛盾衝突，永無已時，是即所謂靈肉衝突，亦即吾人天理人欲不能平衡狀」……

在 1961 年《新境界　原序》「宇宙的本體，絕不是唯神的、唯心的、唯物的或心物並行的，而是心物一元二用論的，而形成心物和合一元二用的世界。無所謂心，無所謂物，兩者實為渾然一體流行不休的兩方面。物不離心而獨立，心不

離物而空寂，兩者不能須臾分離。心與物的關係，只如一個手掌之有手背與手心之分，只是一個整體不同的兩面而已。」……

醫案中提到的靈體與肉體研究，即秉持聖訓（90.6.22）**靈體醫學之研究乃一活學研究**（按：活的意義有活潑、活用、救活），「電子（**物**）+ 和子（**心**）」組成生命體，二者如何融會貫通？心物一元的二用可從以下**簡表 3 得知二者有密切關係**，電子由和子蛻化而成，顯現「無形運化有形的定律」，電子不離和子而獨立，和子不離電子而空寂。

簡表 3 和子與電子各元素的功能與特性

電質 2 電質微粒	溫度 溫度	X 原素 Z 原素	H°精華 3 H°渣末	O°精華 4 O°渣末	和子組成 電子組成
電質精華指揮人生生理上之運動及知覺，並有視覺（明通）與聽覺（聰通）之功能，即人生生活之基本條件。	溫度 *	X 原素具有神明與果決，導引以三種原素而指揮神經，為諸元之本體	H°精華為人生精中之渣末，而支配性靈之活動。	O°精華為運轉週身水澤之原素，保持人身溫度而延長和子之生命。	和子原素
電質微粒有引合能力，與其他電子行同引化合作用	溫度 *	Z 原素有意識與記憶之能力，可與和子產生互相引合作用	H°渣末能引合較高能階之電子，也具改善原子結構之特性	O°渣末維持各原素之作用及電子之應有活動功能	電子原素
生展（發達）	長炎（熱上）	化通（育中）	收引（清固）	藏潤（合下）	五行特性

是以和子與電子同處一軀之內，在同引異排律作用下，實為矛盾之統一，對立之調和，天理人欲不能平衡，靈肉衝突的鬥爭始終繼續不已，至死方休。

二、造命觀

靈肉生命是有定數的，由醫案可歸納出幾項特性：

1. 局限性：以「天命換人命」為例（1）、先天願力大（2）、後天願力更大（3）、積功累德（4）、有特殊長才，特殊秉賦（5）、性命雙修功夫到家。
2. 適應性：天人合力（「上醫治未病，下醫治已病」）。
3. 特殊性：心病比身病更嚴重，救靈比救病更迫切。
4. 時間性：以「天命換人命」有時效性，可延長。

《中國靈魂信仰》馬昌儀總括說[11]：第一、魂魄的形神二元結構來源於陰陽的二元觀念。第二、魂與魄指的就是精神與形骸、精神與骨肉、魂氣與形魄。第三、靈魂觀念認為，魂魄常以鬼神的形態出現，第四、古代學者把形體（魄）看作是精神（魂）的居所、講究形神相守、魂魄相依。

引述二段「煉魂制魄」指出生與死時魂魄的變化繼而明示造命的功夫：實即指煉就肉體內和子能量上之提昇，而以和子能來帶動電子體時，若能控制電子活動所產生之負面抗力者，即便達成一修煉淨化之目的，當和子脫離電子體之剎那，即生一和能反應之激盪，迫使和子脫離電子體之羈絆而清輕飛昇，此即道家所謂之「魂」也！然殘存於身中之電子架構體，尚存留有電子能量，以及帶有微量之小和子之故，致使電子體內之生理基礎作用仍續維繫之，故於凡軀之中，雖顯其生理基礎反應性，但其人則有如行屍走肉般之狀態，由於此人之大腦皮質內所具有之記憶、思考及分辨能力已完全喪失，依和子生命言之乃為歸天狀態，徒具「魄」之形貌矣！

煉魂制魄之功夫，即以身中之元精、元氣、元神為運化基礎，借助肉體修煉之方式，接引先天炁與後天氣之交融，產生一相互協調下之功能後，才能達成一運化之玄妙境，驅使電子個體消失其負面性之抗力。[12]

《靈樞．本神》「天之在我者德也，地之在我者氣也，德流氣薄而生者也。故生之來謂之精，兩精相博謂之神，隨神往來者謂之魂，並精而出入者謂之魄」13 上古時代對於身體或心志無法感受到的現象歸屬於魂，而生理上可直接表現的功能分屬為魄，張景岳認為魄之為用，能動能作，痛癢由之而覺也，如耳目手足的功能即是。

宗教的保命建立於平時的鍛煉，格物致知的真理就是循序漸進的力行五門功課，如此「自然可以解開先天業緣因果」。

宇宙中，如一旦僅有和子而無電子，則雖有最高之智慧，亦不能形成物質的世界；而最高智慧之和子若誤入極低量陽電子量所構成之物體中，亦不能發揮其功能，即所謂「後天不足」是也。總之必須和子與電子兩相配合，一元二用，然後宇宙始能具有物質與自然之現象，各種生物始有發展其生機及自覺性之機能。[14] 人類的生命是和子與電子相互依存，當物質生命盡頭了是會敗壞，養生即懂得享受生活，修道人不僅應如此，更要珍惜人身，有效地運用有限的靈肉生命，開創新生。

11 . 馬昌儀《中國靈魂信仰》雲龍出版社 1999. 8：65
12 .《第二期師資高教班聖訓錄》：265
13 . 王冰《黃帝內經素問（附靈樞）》台北 文光圖書公司 1968：7
14 . 同上 7：15

結語

當前高科技醫療設備多能治療生理的（形），對非物質形態存在心理的（神）還沒有具體的儀器，天人炁功類比身心靈掃瞄器兼治療儀，一則診斷，二可調理，尤擅於精神靈魂的失調。

本項妙法「起死回生」的技術是可帶著走，當三者熱準適切達到，金光金針與藥種，均可隨時載物運用，由於是金闕療理院的高能量來源（宇宙陽質射線），一陽破萬陰，靈魂與肉體均能達到效果，更勝於一般精神療法，有特殊狀況還可超越人間醫學的速度與功能。

炁氣相應為人體先天與後天能量激盪的初期，經過抱合到熱準而稱炁氣相融，繼達炁氣相通，氣炁所志 。

天人炁功為靈體醫學的一部分，它是一門活用與活命的功夫，精神與物質並用，可救靈與救心，固然有局限條件，但生活由此保障而有能力造命，自渡渡人即是最大發揮。

參考書目

[1]《天帝教之天命換人命》
[2]《天人日誦大同、平等、奮鬥真經》
[3]《第四期師資班高教班聖訓錄》
[4]《第二期傳道使者暨傳教使者訓練班聖訓錄》
[5]《核劫前後人人必備自救救人手冊》
[6] 巢元方《諸病源候論．疫癘病諸候》國立中國醫學研究所出版 1964.8
[7] 王冰《黃帝內經素問（附靈樞）》，台北文光圖書公司 1968
[8] 徐復觀《兩漢思想史．卷二》，台灣學生書局 1985
[9] 涵靜老人《新境界》帝教出版社 1995
[10] 孫思邈《千金要方．卷第一大醫精誠》] 北京：人民衛生出版社（影印）,1955]1
[11]《天人文化新探討》（一）、（二）天人研究總院 1996.2
[12. 王光我《助教》1999.12
[13. 馬昌儀《中國靈魂信仰》雲龍出版社 1999]8
[14]《天人醫案》（一）、（二）2003
[15]《天人炁功基本教材》帝教出版有限公司 2007.2
[16] 涵靜老人《天人學本》（一）、（二）、（三）帝教出版有限公司 2012.2
[17] 知識百科 http://www.soku.com.tw/%E9%86%8D%E9%86%90%E7%81%8C%E9%A0%82/
[18] 百度百科 http://baike.baidu.com/view/131343.htm
[19] 漢川草蘆 http://www.sidneyluo.net/a/a01/105.htm

天人炁功案例分析（一）

緊急危難當下直接與 上帝親和之法寶

壹、基本資料

- 案例標的：胸腔腫瘤引起大量肋膜積水 / 肺部感染導致呼吸衰竭
- 案例期間：95 年 10 月 12 日 ~95 年 10 月 21 日
- 案例當事人：呂銅
- 生日：18 年 08 月 25 日（農曆）
- 所屬教院：澎湖縣天風堂
- 案例報告人：呂志成（緒翰）
- 紀錄人：鄭蕙華（敏旭）／李怡霖（淑雨）
- 報告時間：102 年 10 月 20 日
- 案例分析人：天人炁功院 研究部副主任／科學研究組組長 呂志成（緒翰）
  （台北榮民總醫院麻醉部主治醫師）
- 案例分析時間：102 年 10 月 21 日

貳、案例報告

一、緣起

民國 95 年 10 月 12 日正預備出國當天，因父親病危，我緊急取消出國參與醫學會之行程，於 10 月 12 日晚上八點踏入「三軍總醫院澎湖分院」病房探視，當時父親因呼吸衰竭二氧化碳過高導致意識昏迷，緊急進入加護病房救治。突如其來的病危狀態令我措手不及，從事醫療工作近 20 年的經驗，直覺告訴我父親的生命已到盡頭，只是萬般不忍與無奈，根據職業反射，應該給予氣管插管以維生，緊急跟家人說明父親病情危急，極度不樂觀，應積極準備善後。在極度無助與無奈的狀態下，想起靜佑同奮 3 個月前曾建議讓父親使用甘露水，以維持虛弱的病體（不明原因體重急遽減輕，身體異常耗弱），於是我拜託姐夫到天風堂求來甘露水，以棉棒沾父親的嘴唇。父親在我不斷地呼喚下，偶爾嘴唇還有吸吮的能力，雖然偶爾看見父親可以咳出一些黃色黏稠的濃痰，但這樣清除痰液的速度，絕對趕不上父親血中二氧化碳持續快速上升與病情惡化加速的程度。

二、初期處理過程

根據我照顧重症臨終病人的臨床經驗，如果接著心律不整與血壓不穩情形發生，表示血中高二氧化碳已經到達病患無可承受的臨界點，說時遲那時快，果然不出所料，緊接著心律不整與血壓不穩的情形不斷接續的出現，更加上父親意識指數加速進入重度昏迷的狀態，我身處在父親病榻前，心情卻是只能用「跌到谷底」四個字來形容。

執業生涯中「生、老、病、死」的情境是家常便飯，但此次在眼前的卻是我的父親，一切來得太快，這是我第一次面對病患死亡如此不知所措，家人一再提醒我不要讓父親受不必要的苦，可是想想讓父親這樣在睡夢中離開人世，實在心有不忍，也萬般不甘心，但此時除了不斷以《廿字真經》迴向給我父親之外，也只能在加護病房陪著父親，等待奇蹟出現。

時值凌晨深夜一點左右，眼看父親心律不整與血壓不穩情況愈來愈頻繁，死神已然在召喚著父親的魂魄，突然驚覺到大哥與我的妻小半夜無法即時從臺灣趕回澎湖，見父親最後一面，突然感到十分不安，此刻也許是父子連心或心電感應，哥哥告訴我他突然感覺渾身無力、癱在地上，同一時間妻子也突然感到心中一陣絞痛。眼見當時情況危急，我不自主從內心最深處呼喊天人親和呼號—「教主！我願奮鬥！」此時父親因高二氧化碳血症已呈現重度昏迷，對於刺激似乎已無反應。特別的是，這時我拿著天風堂請來的甘露水，以棉棒沾父親的嘴唇，父親卻依然能如嬰兒吸吮牛奶般，用力吸著棉棒上的甘露水，每吸幾口水便咳一下痰，病況雖沒有明顯的進展，但至少心律不整增加的頻率沒有持續惡化。

當時從父親意識加速昏迷的情況來看，侵犯性的急救插管是必須採取的作為，以取代非侵犯性的呼吸面罩高濃度氧氣的支持方式。心裡正掙扎著要不要讓父親接受氣管內管插管，讓家父也要承受插管之不適，卻很沒把握如此處置到底會有什麼幫助，看來此舉只是為了替父親爭取一點有限的時間與生命。心中正十分掙扎的當下，正巧的是此時三總澎湖分院院長經過加護病房（當時為凌晨一點多），順道進來查房關切父親的情況。院長正是胸腔急症的專家，他也就直接了當的問我要不要「拼一下」—幫父親插管維持呼吸與生命；不過院長也跟我討論：目前眼前肺炎情況嚴重，且潛在的問題是胸腔內腫瘤引起大量肋膜積水，更合併肺部嚴重感染，就算暫時插管維持也只是盡一點人事，接著要就要聽天命，且即使感染暫時緩解，也只能維持一、兩天，插管也可能只是多帶來些許折磨，但如不插管就是順其自然看著老人家自然離開人間。院長似乎看見我內心的掙扎與不安無助的眼神，於是他二話不說直接幫我決定。要我把父親暫時交給他全權處理，期望在插管方式與呼吸機的協助下，維持父親的呼吸與生命徵候。

院方為父親插管且施以鎮靜藥物使其安睡，想不到經過不到 2 鐘頭（約凌晨 3 點左右），父親自己將急救用的氣管插管拔除，靜靜的坐在病床上，加護病房護士小姐問我該如何是好？鎮靜藥物作用之下，病人自行拔氣管內管，讓照護的護理人員很尷尬，但我明白因為插管容易抽痰，剛剛 2 小時插管期間已把部分的痰清出，暫不急著再次插管，於是我決定不再為他插管，更因為父親清醒了且可以跟我對話。在這種情況下我只好持續不斷的以甘露水沾父親的嘴唇，並不斷的鼓勵父親自己咳痰，看看能否撐到天亮再另做打算，此次決定暫時不再為他插管的另一個理由，是不希望看到父親接下來要插鼻胃管灌食的場面。凌晨 6 點左右，我問父親要不要吃少許東西，父親點頭同意，我滿心歡喜，因為這是我這輩子第一次這樣認真的詢問父親餓了沒，而我也即時回應他的需要（離家 30 年第一次有機會這樣貼近父親的生理需要），顯然這是老天給我留下的機會，也是相當難得的時機。

當天一大早，我迫不及待的請姊夫再去天風堂取來甘露水，順便帶些豆漿給父親當早餐。餐後在上午 10 點左右，父親的意識狀況又急轉直下（眼看著二氧化碳又漸漸上升，又將進入昏睡狀態），只好請家人及護理長輪流跟父親講話，眼見這一睡恐怕又要叫不醒，心中又開始掙扎是否要再為父親插管，還好弟妹提前為父親準備午餐，請父親用餐時父親精神突然變得意外的好，但午睡時又因呼吸衰竭導致二氧化碳再度上升，呈現昏迷不醒狀態，我緊急招來家人，為使父親能有機會跟大夥講講話，我刻意刺激父親人中穴，父親暫時呈現清醒狀態可以講話，說些鼓勵全家大小的話，他表明生命已到盡頭，也在加護病房跟家人說再見道別，他要睡著回老家去了！

儘管我每天在醫院看到生命的來去，但從來沒有對生離死別的感受如此刻骨銘心，心情的無奈如同自己已走到生命盡頭的感覺。後來，我和家人商量讓全家人能與父親有多一點時間相處，共同決定不再為父親進行氣管內插管的維持治療，就讓父親直接從加護病房轉出至普通病房觀察照顧。

三、關鍵及轉機

幸運的是，光播同奮（現為開導師）此時恰好從高雄初院到天風堂支援，一聽到光澎開導師描述父親病況，就直接到病房探望父親、進行親和，並且在父親認同下施行天人炁功調理。

父親轉進普通病房之後，光播同奮每天在普通病房為他施行天人炁功調理與親和。每至午夜，感覺父親似乎精神甚好，眼睛睜得大大的，不斷的跟我描述他眼前出現的幻象， 明他必須要趕赴另一個時空的迫切性，他確定他的生命已到盡頭，因為他看見自己飛往進入另一時空的通道入口，但最後又回到自己病床上，

而且他的行李都已上了要接他回家的船，祖先、往生的親人與一些認識或不認識的人，都在為他的離去做好了準備，甚至建議他馬上把他自己移到祖先牌位上的位置，正當午夜大家在病房為他的事情爭論不休的時候，他感到納悶並提出疑問：「我是活人為什麼要到供桌牌位上？」有一位身分、打扮特別，身穿黃色透明衣服的人靜靜地端坐，這位頭戴官帽，很像古代王爺的人很明確的跟他說：「你好好的待在原來的位置上就可以，不准也不需要到其他時空去。」霎時病房又恢復原來安靜的狀態。在這段光播同奮每天天人炁功調理與親和的期間，父親一再問我為什麼晚上經常有長得跟光播很像的人，到病房來巡視並且關懷他？

父親特別強調重病臥床前 4 天住院期間雖然無法進食，但在光播同奮持續天人炁功調理下，他並不覺得餓。當他躺下時，感覺自己睡在一處被安排好的床鋪，被子自動覆蓋在身上，奇妙的是，他只要吸收一點被中的氣就飽足了，他認定那就是所謂的仙丹。進病房第 4 天，父親說要上廁所排便，我內心才稍為放寬，心想如果能進食就更好了。10 月 20 日上午，姑媽勉強他自己拿筷吃飯，雖然吃力卻能勉強完成，中午時分父親趁大部分家人都在，端坐在病床上告訴家人，這次的劫難若不是有天上掉下來的眼前的功德，他現在絕對不可能坐在這裡。

父親雖不知我們家屬天天誦經迴向給他，但的確明顯感覺到他從頭到尾都歸功於無形（神）的處理，在我印象中父親是位無神論者，他平常是不可能提到「功德」、「無形」、「神」等字眼，這反而增強我們子女為他唸經祝福的信心。全家順著父親的意思，讓他出院回家休養，因為這整件事情與病情的變化，完全出乎我個人與全家人的預料，絕非人能力所造成的改變。父親的病情能夠奇蹟式的轉危為安，同奮主動及時的親和關懷及持續天人炁功調理協助，亦是達成此項不可能任務的重要關鍵之一。

10 月 13 日至 21 日，除了西醫常規保守治療之外，也增加使用有機穀類酵素，希望幫忙父親病體進行排毒的工作。非西醫方式的靈療配合包括：天人炁功、甘露水、黃表紙、家屬念經迴向祝禱及集體誦念《北斗徵祥真經》迴向父親。

10 月 21 日上午 10 點在緒澎開導師的安排下，跟當時的維生首席報告家父病況（巧逢維生首席蒞臨澎湖無形勞軍），他特別為父親代禱，給了我幾張向師尊、師母稟報的黃表紙，並交代我在九九重陽節之前，父親的病情將呈現不穩定的狀態，不可鬆懈，應特別加強醫療照護及繼續強化靈療部分，以確保在往後 10 天內病情逐漸穩定為要務，一切盡人事、聽天命。

眼看在過 2 天就要回台北上班，正在煩惱如何在父親身邊照顧他到九九重陽節？突然發現回台北 3 天後，又需要到澎湖支援分院醫療業務，這是一年前就排定的班表，恰好可以讓我再回家照顧陪伴父親到九九重陽節當天。這奇妙巧合的

好事為什麼就這樣發生在我身上？我認為這是我每天敬拜的 上帝給我的恩典，而且祂早在一年之前就已為我預備好這樣的行程，讓我有機會可以跟父親有這麼一段寶貴的互動。

10 月 21 日父親出院返家休養，據母親描述父親剛出院在家表現的樣子不太像原來本人，個性行為上變得像個孩子，經過在家休養一陣子才逐漸回轉過來。隔年記者在模範父親頒獎時訪問他，他直言他去年才已死過了一次，會回來應該是因為子女的「用心計較」，感動了「天公」的心，他才能還在這裡說話，感謝天！

四、心得與感恩

上帝早知道我將要面臨什麼困境、需要什麼協助與安排，祂只是在等我什麼時候放下自我，向祂緊急呼求。當眼見父親瀕臨重病昏迷的那一刻，我無助的祈禱及緊急呼喊「天人親和呼號」，我告訴我自己如果父親這樣突然在我眼前過世，沒能從死神手中救回來，對我的打擊會相當大，真不知道緒翰在天帝教持續奮鬥的道路如何能堅持下去？

上帝看到我已然無助的眼神，用祂的慈愛來帶領我和家父走出那死蔭的幽谷。我透過經歷這樣的困境，深深體會到了 上帝的親和關愛。這一次父親能從死神手中救回來，這是上天給我與我家人最寶貴的禮物，除了感恩之外，就是繼續努力奮鬥！

參、案例分析：

本案例從已瀕臨生命終點，而最終能度過危機、轉危為安，當事人至今仍健在，時有特殊因緣存在。茲將相關內涵彙整分析臚列於下：

一、病症簡介

本案例經診斷其標的症狀為：（1）胸腔腫瘤引起大量肋膜積水（2）肺部感染導致呼吸衰竭；由於肺炎情況嚴重，且潛在的問題是胸腔內腫瘤引起大量肋膜積水，更合併肺部嚴重感染，依據醫療專業判斷，就算暫時插管維持也只是盡一點人事，接著要就要聽天命，而且即使感染暫時緩解，也只能維持 1、2 天的短暫時間。

二、處理過程及關鍵

（一）矛盾與抉擇：

在時間緊急當下，令病患家屬心理極端矛盾的地方是：插管也可能只是多帶來些許折磨，但如不插管就是順其自然看著當事者老人家自然離開人間。由於醫院院長看家屬內心的掙扎與不安無助，基於醫療專業與情誼，直接決定以插管方式及呼吸機協助，維持病患的呼吸與生命徵候；同時由於病患家屬之宗教信仰，此時亦誠心祝禱並誦念天人親和呼號：「教主！我願奮鬥！」以祈求無形顯化。

（二）治療及處理過程：

主要治療及處理程序包括：

1.初期暫時以急救插管方式與呼吸機的協助，維持病患當事人的呼吸與生命徵候，並持續進行西醫常規保守之治療。
2.增加使用有機穀類酵素，給予飲食之調理與控制。
3.持續進行宗教救助程序，包括：天人炁功、甘露水、黃表紙、家屬念經迴向祝禱及集體誦念《北斗徵祥真經》迴向。

（三）危機轉化過程中之關鍵程序及項目：

過程中關鍵因素及項目包括：醫療資源、天人親和、同奮與親人、同奮與無形、同奮祈禱與無形親和、誦經迴向、甘露水、黃表紙、子女的同心祈禱、同奮持續奮鬥……。歸納成效之呈現關鍵應包括：

1.初期處理得宜：如報告中提到、當家屬正在難於抉擇之時，醫院院長即時決定以急救插管方式與呼吸機的協助，維持病患當事人的呼吸與生命徵候，並抽除大部分肺部積痰。

2.家屬基於宗教信念，緊急誦念「天人親和呼號」，祈求無形仙佛及 上帝給予救助；同時以棉棒沾甘露水滋潤病患嘴唇，解除患者不適。

3.家屬持續誦念經典，並以功德迴向病患當事人：如報告中提到：「父親雖不知我們家屬天天誦經迴向給他，但的確明顯感覺到他從頭到尾都歸功於無形（神）的處理，在我印象中父親是位無神論者，他平常是不可能提到『功德』、『無形』、『神』等字眼，這反而增強我們子女為他唸經祝福的信心。全家順著父親的意思，讓他出院回家休養，因為這整件事情與病情的變化，完全出乎我個人與全家人的預料，絕非人能力所造成的改變。」

4.同奮持續施行炁功調理、鍼心親和病患與家屬。正如報告中所說：「……父親的病情能夠奇蹟式的轉危為安，同奮主動及時的親和關懷及持續天人炁

功調理協助，亦是達成此項不可能任務的重要關鍵之一。」

三、結論：

令人欣慰的是：本案例最終能化危機為轉機，實可歸屬於有形與無形之密切配合。藉此天人炁功親和之見證事蹟，可作為鼓勵同奮面臨困境時對 上帝堅定信心及激發同奮奮鬥力量之用。天人炁功親和過程時應適時啟動受調理者與其家屬的自省自覺，認識自助、人助與天助的原則，以期天人炁功親和的結果能盡量圓滿。

天人炁功案例分析（二）

退休後發現攝護腺腫瘤、炁功顯化

壹、基本資料

- 案例標的：攝護腺腫瘤
- 案例當事人：陳〇銘（奮〇）年齡： 歲
- 案例期間：100 年 09 月 ~101 年 01 月
- 案例報告人：陳〇銘
- 報告時間：101 年 11 月 30 日
- 案例分析人：天人炁功院（訓練部主任）張緒疏
- 案例分析時間：102 年 10 月 24 日

貳、案例報告

我陳〇銘，道名奮〇，從教師退休後，就沒有再做過身體檢查，於民國 100 年 9 月初，到台北弟弟家，弟弟向我太太說，大哥退休了 5 年了，身體也沒有檢查過，希望這次北上能多住幾天，安排在台北榮總做檢查，我想弟弟這麼關心，而且身體也很好，檢查看看也不錯。

報告在 9 月 13 日出爐（如附件 1），徐醫師告訴我，攝護腺數值顯示達到 9.71，正常要在 4 以下，並且是第三期的惡性瘤，必須開刀，接著安排郭醫師幫我全身檢查及骨髓檢查看有沒有擴散。當我聽到這信息，心想怎麼會這樣，在這之前，我一直幫同奮做炁功，身體也沒有感覺到不適，而且反應也不錯，我希望報告是看錯了，但郭醫師告訴我，先回家，如果沒有擴散，再安排住院開刀。

幾天後接到護士通知，安排於 9 月 20 日住院，到了醫院又接受血液及尿液的檢查，預備隔天開刀，當天醫師通知我說不能開刀，因為凝血素剩下 5 萬以下，正常是 10 幾萬，如果開刀您我都會出名，改用吃藥好了，並要我出院，拿藥回家吃，出院後馬上再做血液檢查，奇怪都正常，凝血素也恢復十幾萬，我馬上又去找郭醫師，但他還是堅持吃藥就好了，沒有辦法，只好拿藥回家吃，一想到癌在身體裡面總是怪怪，無奈醫師不開刀，也沒有辦法。

回到家後，我就一邊吃藥一邊請光胸同奮幫我每天做炁功，他非常熱心而且

很有耐心，按時幫我做炁功，開始全身感覺熱熱，經過幾天，那股熱氣往下流，而一股冷氣從雙腳出去，而且每天勤做五門功課，尤其反省懺悔及每天四坐，這樣經過了一個月，又回醫院拿藥並再抽血檢查，於 11 月 8 日報告出爐，我的攝護腺指示剩下 5.10（如附件 2），郭醫師告訴我有進步了，又開了藥給我，回家後我更勤修五門功課，有時光胸同奮關心我又幫我做炁功，只要做完炁功後全身感到非常舒暢，有時也會請光爐樞機幫我做炁功，當光爐樞機做的時候，我全身像有一股熱流在全身流動，而且腰部好像貼上一塊大藥布，舒服極了。

又經過一個多月，於民國 101 年 1 月 2 日抽血報告顯示一個令我非常興奮的信息，而且檢驗數據幾乎令醫師也不敢相信，我的指數剩下 0.88（如附件 3）！這樣更加強我對炁功的信心，也更勤修五門功課，又於民國 101 年 5 月 14 日指數剩下 0.80（如附件 4），今年 10 月 13 日檢查剩下 0.36（如附件 5）。

為了這次的病，我非常感謝光胸同奮及光爐樞機秉持誠心、耐心、愛心為我調理，更感激 上帝的慈悲讓我的病情慢慢的好轉起來，使我深深體驗到天人炁功的神奇功效，同時看到光胸同奮奮鬥的精神，我會更勤修五門功課，讓天人炁功發揮更大的功效，真正能達到濟世救人、引渡原人的目的。

參、案例分析：

一、案例病症簡介：

1. 攝護腺特定抗原數值（PSA）是一種只存在於攝護腺上皮細胞的蛋白質，可方便地抽血測量。攝護腺特定抗原用處是可作為早期偵測攝護腺癌的工具，幫助我們在還沒有任何臨床症狀之前，就早期發現攝護腺癌病變，以便早期治療，提高治癒率。

   攝護腺特定抗原數值（Prostate-Specific Antigen）簡稱「PSA」，於 1970 年首次發現，1979 年純化，1988 年廣泛運用於篩選攝護腺癌之腫瘤指標。由於它在血液中有很穩定濃度，因此可以藉由簡單的抽血動作來測定其濃度高低。50 歲以上男性的正常範圍應該低於 4 ng/mL，PSA 值高於正常範圍就有可能患有攝護腺癌。

   西方國家的實驗報告顯示 PSA 值為 4.1 ~ 9.9 ng/ml 時，由經直腸超音波導引下切片被診斷為攝護腺癌的機率約為 1/3，若 PSA 值≧ 10.0 ng/ml 時，診斷為攝護腺癌的機率為一半以上。

2. 當事人奮〇，從教師退休後，就沒有再做過身體檢查，於民國 100 年 9 月初，到台北弟弟家，弟弟向我太太說，大哥退休了 5 年了，身體也沒有檢查過，希望這次北上能多住幾天，安排在台北榮總做檢查，我在想弟弟這麼關心，而且身體也很好，檢查看看也不錯。報告在 9 月 13 日出爐（如附件 1），徐醫師告訴我，攝護腺數值顯示達到 9.71，正常要在 4 以下，並且是第三期的惡性瘤，必須開刀。

二、當事人的機緣及狀況的改善：

依據當事人自訴內容，關鍵重點如下：

1. 於民國 100 年 9 月 20 日住院，到了醫院又接受血液及尿液的檢查，預備隔天開刀，當天醫師通知說不能開刀，因為凝血素剩下 5 萬以下，正常是 10 幾萬，如果開刀兩人都會出名，改用吃藥好了，並要我出院，拿藥回家吃，出院後馬上再做血液檢查，奇怪都正常，凝血素也恢復 10 幾萬，我馬上又去找郭醫師，但他還是堅持吃藥就好了，沒有辦法，只好拿藥回家吃，一想到癌在身體裡面總是怪怪，無奈醫師不開刀，也沒有辦法。

2. 於是一邊吃藥一邊請光胸同奮幫我每天做炁功，他非常熱心而且很有耐心，按時幫我做炁功，開始全身感覺熱熱，經過幾天，那股熱氣往下流，而一股冷氣從雙腳出去，而且每天勤做五門功課，尤其反省懺悔及每天四坐。

3. 經過了一個月，回醫院拿藥並再抽血檢查，於 11 月 8 日報告出爐，我的攝護腺指示剩下 5.10（如附件 2），於民國 101 年 1 月 2 日（歷經 3 個多月）抽血報告顯示一個令我非常興奮的信息，而且檢驗數據幾乎令醫師也不敢相信，我的指數剩下 0.88（如附件 3）！這樣更加強我對炁功的信心，也更勤修五門功課，又於民國 101 年 5 月 14 日指數剩下 0.80（如附件 4），今年 10 月 13 日檢查剩下 0.36（如附件 5）。

三、結語：

本案當事人經由天帝教的天人炁功調理，能於短時間內對身體康復有明顯的改善，（詳如醫院檢驗報告 - 附件 3、4、5），本案例屬正面且成功，分析整體原因概述如下：

1. 當事人的專業背景為資訊方面之專長，平時為人熱心公益、和藹可親、樂於助人，且對各教院的資訊作業方面都能積極協助，幫忙建構相關的資訊系統與教導同奮相關資訊方面的課程，頗獲同奮好評，也累積許多正面能量。

2. 自皈師帝教參加正宗靜坐班結業之後，當事人持續奮鬥不懈，並參加傳教班第八期 55 天閉關結業，這次病症的出現，可能由於平常累積許多善緣，因而能在關鍵時間作了身體檢查，發現病症。

3. 治療過程中醫師原定進行開刀手術，後來醫師堅持不開刀而改以服用藥物治療，這實在是特殊的關鍵機緣，表面上凝血素過低不能開刀，其中隱藏了特殊的深意。

4. 治療期間當事人遵照醫生指示服藥，並配合天人炁功調理，且由於炁功調理的特殊感應，更增強對炁功的信心，也更加堅持每天勤做五門功課，尤其反省懺悔及每天四坐，體內陽質能量（一般稱為正氣）充足，因此炁療效果非常顯著。

5. 經由這一次病症過程，當事人深刻體驗到天人炁功的神奇功效，並感激 上帝的慈悲，同時看到光胸同奮及光爐樞機的服務精神，激發當事人更加勤修五門功課，並發出能以天人炁功濟世救人、引渡原人的願力。

KRPTPSA
最終報告　　台北榮民總醫院　核醫部　免疫分析檢查報告單
門　診　-　陳家銘　3868300-0 M 5021 066　11/05/12　0935

檢體 :	BLOOD_RD3		開單時間：	20110913	0901
開醫囑者：	DOC1249A	徐會棋	簽收時間：	20110913	1400
報告人 :	NM7832		報告時間：	20110914	1621

RESULT:　PSA : 9.71　ng/ml
FPSA:　ng/ml
FPSA/PSA:
REFERENCE RANGE: PSA: < 4.00 ng/ml
FPSA/PSA: > 0.19

（@：脂血　#：溶血　*：非血清標本　&：羊水）
註：

收費代碼	項目名稱	REQN #	SCHEDULING:
17027A5X	PSA	B072328	REGULAR

附件 1
100.09.13

於十一月八日報告出爐，我的攝護腺指示剩下 5.10 如附件 2，郭醫師告訴我有進步了，

KRPTPSA
最終報告　　台北榮民總醫院　核醫部　免疫分析檢查報告單
門　診　-　陳家銘　3868300-0 M 5021 066　11/05/12　0938

檢體 :	BLOOD_RD3		開單時間：	20111107	1443
開醫囑者：	DOC2652A	郭俊逸	簽收時間：	20111108	0819
報告人 :	NM7832		報告時間：	20111108	1643

RESULT:　PSA : 5.10　ng/ml
FPSA:　ng/ml
FPSA/PSA:
REFERENCE RANGE: PSA: < 4.00 ng/ml
FPSA/PSA: > 0.19

（@：脂血　#：溶血　*：非血清標本　&：羊水）
註：

收費代碼	項目名稱	REQN #	SCHEDULING:
17027A5X	PSA	B381613	REGULAR

附件 2
100.11.08

KRPTPSA
最終報告　　台北榮民總醫院　核醫部　免疫分析檢查報告單
門　診　-　陳家銘　3868300-0 M 5021 066　11/05/12　0938

檢體 :	BLOOD_RD3		開單時間：	20111205	1330
開醫囑者：	DOC2652A	郭俊逸	簽收時間：	20120102	1115
報告人 :	NM1770		報告時間：	20120103	0929

RESULT:　PSA : 0.88　ng/ml
FPSA:　ng/ml
FPSA/PSA:
REFERENCE RANGE: PSA: < 4.00 ng/ml
FPSA/PSA: > 0.19

（@：脂血　#：溶血　*：非血清標本　&：羊水）
註：

收費代碼	項目名稱	REQN #	SCHEDULING:
17027A5X	PSA	B539159	REGULAR

附件 3
101.01.02

KRPTPSA
最終報告　台北榮民總醫院　核醫部　免疫分析檢查報告單
門　診　-　陳家銘　3868300-0 M 5021 066　11/05/12　0939

檢體　:	BLOOD_RD3	開單時間：	20120227	1530
開醫囑者：	DOC2184K　黃子豪	簽收時間：	20120514	1054
報告人　:	NM2718	報告時間：	20120514	1649

RESULT:　PSA :　0.80　ng/ml
FPSA:　ng/ml
FPSA/PSA:
REFERENCE RANGE: PSA: < 4.00 ng/ml
FPSA/PSA: > 0.19

（@：脂血　#：溶血　*：非血清標本　&：羊水）
註：

收費代碼	項目名稱	REQN #	SCHEDULING:
17027A5X	PSA	B007742	REGULAR

附件 4
101.05.14

KRPTPSA
最終報告　台北榮民總醫院　核醫部　免疫分析檢查報告單
門　診　-　陳家銘　3868300-0 M 5021 066　11/05/12　0939

檢體　:	BLOOD_RD3	開單時間：	20120720	1530
開醫囑者：	DOC2652A　郭俊逸	簽收時間：	20121013	1020
報告人　:	NM8427	報告時間：	20121015	1246

RESULT:　PSA :　0.36　ng/ml
FPSA:　ng/ml
FPSA/PSA:
REFERENCE RANGE: PSA: < 4.00 ng/ml
FPSA/PSA: > 0.19

（@：脂血　#：溶血　*：非血清標本　&：羊水）
註：

收費代碼	項目名稱	REQN #	SCHEDULING:
17027A5X	PSA	B843735	APPOINT

附件 5.
101.10.13

天人炁功案例分析（三）

抗 B 肝奮鬥實錄

壹、基本資料

- 案例標的：抗 B 肝
- 案例當事人：顏〇宏（乾〇）年齡： 歲
- 案例期間：93 年 06 月 ~102 年 05 月
- 案例報告人：顏〇宏（乾〇）
- 報告時間：102 年 03 月 12 日
- 案例分析人：天人炁功院（訓練部主任）張緒疏
- 案例分析時間：102 年 10 月 24 日

貳、案例報告

進入不惑之年，算一算，B 型肝炎已經跟了我已近 30 年了，第一次驗出 B 肝感染是高中捐血時發現的，醫生說若半年內沒有產生抗體，就是 B 肝帶原者了，據我所知目前 B 肝還沒有可以根治的藥物，從此我就是捐血中心拒絕往來戶了。

雖然醫生曾安慰我說「很多」B 肝帶原者一輩子沒事，生活也不會受啥影響，但醫生也威脅我，不可以抽菸、喝酒、熬夜……，要不然三部曲：B 肝 肝硬化 肝癌，這樣可就麻煩了。從此，我幾乎滴酒不沾，也盡量早睡，朋友都笑我年紀輕輕就過著老人的生活。

為了保護愛肝，從高中時爸媽就開始帶我四處尋醫，聽說哪裡醫生醫術好就去試，出社會後自己也繼續這樣的模式，到處「試」醫生、試健康食品、試太極拳、瑜珈、氣功……，說也奇怪，每種藥剛開始吃都有效，GOP/GPT 指數初期都會下降，但再吃一陣子指數就會開始異常，甚至飆更高，屢試不爽。

直到 7 年前，台大醫生正式宣告我已進入肝硬化階段，看來規律的生活與各種藥物並沒有阻止愛肝的惡化，當時心中非常惶恐與不安，如果我倒下了，妻兒未來的生活要怎麼辦？

20 年來定期追蹤，GPT 指數大都維持在稍微偏高（正常 40，我都在 40-80 擺

盪，最高曾到 200），97 年時醫生建議做正子攝影，並檢驗病毒濃度，97 年 8 月 8 日第 1 次檢驗數據是 109 萬 IU/ml（正常值是小於 12），醫生說很高很危險，叫我「要有心理準備」，並建議我吃抗病毒的藥（肝安能），就在這徬徨無助時，我心情鬱卒，騎著單車到處亂晃想讓心情沉澱，無意間經過台南崇德＆崇學路口的天帝教教院，回想民國 84 年曾接觸過天人炁功並學習「靜心靜坐」，後來因調職台北沒有繼續深入，心想「死馬當活馬醫」，就再試試看吧（97 年底）！當天請教院同奮幫我做天人炁功，做完後頭腦清明、全身無比舒暢，從此我下班只要有空，就會到天帝教打坐、誦誥，98 年參加「自然養生靜坐班」，99 年參加「正宗靜坐班」，當時我在報名表上寫著心願：希望可以身心靈健康並學習天人炁功，所以首席賜我道名「乾治」，希望我自治治人。

這 3 年來，我有空就去誦誥，每天「盡量」至少打一坐，為了不影響家庭生活，我都利用家人睡覺才去打坐，坐完都將近晚上 11 點了，但不會累（之前未打坐超過 10 點未睡就很累），近 2-3 年 GPT 指數除了 98 年 5 月 17 日曾飆高到 190(次月降至 69 及 53），之後都維持很平穩，病毒濃度更是從 97 年 1,090,000、100 年 1 月 461,395、100 年 12 月降到 19,323、**101 年 12 月 13 日降到 160（單位 IU/ml**），至今已經下降了 99.9％了（以下是我的檢驗報告，有圖有真相，若有偽造，願負一切法律責任）。

我的終極目標是讓 B 肝遠離，打破 B 肝無法根治的定律。現在革命尚未成功，我為何現在就迫不及待與大家分享呢？難道不怕數據又飆高只是一場空？老實說我對此法門有信心，而現在提出報告是希望讓一些身體狀況很差、與時間賽跑或徬徨無助的人，能給自己一個機會，一起來奮鬥，當然奮鬥過程您藥還是要吃，醫生還是要看，天帝教只是多一份力量而不是替代治療。

歡迎分享給您身邊需要幫助的人，尤其是有中西醫都試過無法根治疾病的人，有疑問也歡迎發 E-Mail 給我：honda0827@gmail.com，有最新的檢驗數據我也會放在我個人的部落格：http://goo.gl/qETHj，歡迎大家留言討論。

參、案例分析：

一、案例病症簡介：

人體肝臟的功能大致如下：

1. 新陳代謝作用
2. 人所攝取的醣類、脂肪、蛋白質等都必需經過肝臟的代謝作用處理後，才能產生熱能和有用的物質為人體所需，而促進代謝作用的是靠「酵素」。
3. 解毒作用。

4. 排泄作用：蛋白質經過消化分解產生「氨基酸」，而氨基酸再經分解便產生「阿摩尼亞」，是有害物質。經過肝臟處理後與碳酸氣結合變成「尿素」，再由腎臟排出體外。能強化排泄功能的維他命，如 B1、B2、B6、B12、C 及 K。
5. 儲存物質作用。
6. 分泌膽汁，肝臟會分泌膽汁成黃褐色，是一種「鹼性」的消化腺。平常儲存在膽囊，需要時再由膽囊管輸入十二指腸幫助消化和其他的功用。
7. 分泌膽汁酸。
8. 調節荷爾蒙的功能。
9. 分泌蛋黃素有降低膽固醇的功能。
10. 能促進免疫作用。

當血液中有 B 型肝炎表面抗原（HBsAg 陽性）超過 6 個月以上，就是 B 型肝炎帶原者。若血中肝發炎指數（GOT、GPT）異常上升，但還沒有到肝硬化的程度，就是所謂的「慢性 B 型肝炎」。B 型肝炎帶原者如果肝功能正常、腹部超音波檢查也正常，一般稱為「健康帶原者」，但最近醫界傾向不用這個名詞，改稱為「不活動型 B 型肝炎帶原」，因為只要是有 B 型肝炎帶原，就不同於完全未帶原的人，就應該定期追蹤。

慢性 B 型肝炎大都沒有明顯的症狀，因此容易讓 B 肝帶原者認為「不需要檢查」。帶原者一定要終身接受定期肝功能與腹部超音波追蹤，一旦發現肝功能 GOT、GPT 值異常，連續 3-6 個月超過標準值上限 2 倍以上、B 肝病毒量偏高時，經醫師診斷即可考慮接受治療，改善持續性的發炎狀況。

B 型肝炎病毒表面抗原（HBsAg）為陽性者就是 B 型肝炎帶原者，當得知自己是 HBsAg 陽性時，千萬不可掉以輕心，必須要再與您的醫師討論，是否還要繼續做更進一步的檢查。至於要做什麼檢查，由您的醫師判定。常做的檢查包括肝功能，血中胎兒蛋白測定及腹部超音波檢查。

二、當事人的機緣及狀況的改善：

依據當事人自訴內容，關鍵重點如下：

1. B 型肝炎已經近 30 年了，第一次驗出 B 肝感染是高中捐血時發現的，醫生說若半年內沒有產生抗體，就是 B 肝帶原者了，從此我就是捐血中心拒絕往來戶了。
2. 直到 7 年前，台大醫生正式宣告已進入肝硬化階段，看來規律的生活與各種藥物並沒有阻止愛肝的惡化。
3. 20 年來定期追蹤，GPT 指數大都維持在稍微偏高（正常 40，我都在 40-80

間擺盪，最高曾到 200），97 年時醫生建議做正子攝影，並檢驗病毒濃度，97 年 8 月 8 日第 1 次檢驗數據是 109 萬 IU/ml（正常值是小於 12），醫生說很高很危險，叫我「要有心理準備」，並建議我吃抗病毒的藥（肝安能）。

4.就在這徬徨無助、心情鬱卒時，騎著單車到處亂晃想讓心情沉澱，無意間經過台南崇德＆崇學路口的天帝教教院，回想民國 84 年曾接觸過天人炁功並學習「靜心靜坐」，後來因調職台北沒有繼續深入，心想「死馬當活馬醫」，就再試試看吧（9 年底）！當天請同奮幫忙做天人炁功，做完後頭腦清明、全身無比舒暢，從此下班只要有空，就會到天帝教打坐、誦誥，98 年參加「自然養生靜坐班」，99 年參加「正宗靜坐班」，當時我在報名表上寫著心願：希望可以身心靈健康並學習天人炁功，所以首席賜我道名「乾治」，希望我能自治治人。

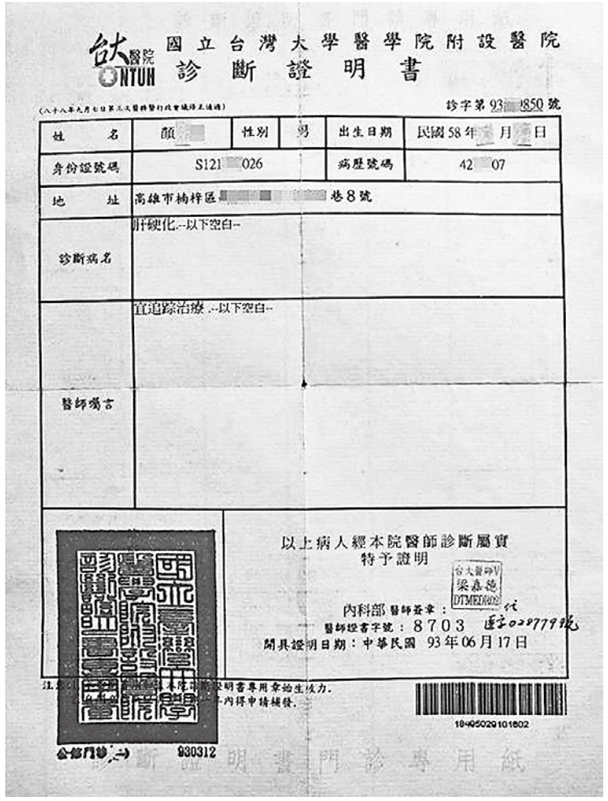
三、結語：

1.當事人於醫生告知得知罹患 B 型肝炎時，就能夠聽從醫師指示，不抽菸、喝酒、熬夜……等，也因此堅持滴酒不沾，平時都儘量早睡，養成良好的生活習慣，因而能從最基本生活面、先減輕對於肝臟之傷害。

2.當事人 98 年參加「自然養生靜坐班」，99 年參加「正宗靜坐班」，並學習天人炁功，希望透過學習靜坐的過程，可以讓自己的身心靈獲得健康；同時一方面接受天人炁功的調理與修持靜坐功夫，期望將來可以幫助有需要的人；當事人因為自己承受此一病苦，基於同理心及愛心，因而不只有助人的用意，而且實際付諸行動，逐步累積正面的能量。

3.這 3 年來當事人經常利用時間到教院誦誥奮鬥，每天「儘量」至少打一坐，最近二～三年 GPT 指數除了 98 年 5 月 17 日曾飆高到 190（次月降至 69 及 53），之後都維持很平穩，病毒濃度更是從 97 年 100 萬左右逐年下降到 101 年 12 月 13 日的 160（單位 IU/ml），下降了 99.9％了，由於堅持自修功課，症狀有非常明顯及實質的改善。

4.當事人一直希望能從此遠離 B 肝，並打破 B 肝無法根治的定律，但在症狀尚未完全根治之時，為何現階段就迫不及待的來與大家分享呢？難道不怕數據又再次飆高？事實上就是由於當事人已經親自獲得了改善的實質效果（如附件中醫院的檢驗報告），以及對天帝教修煉法門充滿信心，此一案例實為堅持奮鬥、信心不惑、誠格感天的最好寫照；而當事人此刻提出分享經驗的目的，就是希望讓有類似狀況或一些身體狀況很差、與時間賽跑甚至徬徨無助的人，能給自己一個機會，一起來奮鬥，當然奮鬥過程中還是要聽從醫生指示、遵行應有的醫療囑咐，在基本條件具備之下，炁功調理及宗教修持更加提供一份正面力量，達到相輔相成的實質功效。



國立台灣大學醫學院附設醫院
NTUH
診斷證明書

(八十八年六月七日第三次醫師暨行政會議修正通過)　　診字第 93[redacted]850 號

姓名	顏[redacted]	性別	男	出生日期	民國 58 年[redacted]月[redacted]日
身份證號碼	S121[redacted]026			病歷號碼	42[redacted]07
地址	高雄市楠梓區[redacted]巷 8 號				
診斷病名	肝硬化--以下空白--				
	宜追踪治療 --以下空白--				
醫師獨言					

以上病人經本院醫師診斷屬實
特予證明

內科部醫師簽章：
醫師證書字號：8703
開具證明日期：中華民國 93 年 06 月 17 日

930312

天人炁功案例分析（四）

炁功調理小女兒腹瀉症狀的特殊經驗

壹、基本資料

- 案例標的：小兒腹瀉與口腔感染
- 案例當事人：蔡一心
- 年齡：3 歲
- 案例期間：102 年 09 月 05 日
- 案例報告人：葉緒周
- 報告時間：102 年 10 月 20 日
- 案例分析人：天人炁功院副院長 / 天人炁功院案例分析小組 李光勁
- 案例分析時間：102 年 10 月 31 日

貳、案例報告

一、事情發生經過：

小女兒（蔡一心）自 102 年 9 月 5 號開始，連續拉肚子（每天都超過 10 次以上）持續到 9 月 13 號，已經超過一個禮拜。期間看了西醫 2 次也吃了止瀉藥，但是依然沒有改善。同時也有為小女施作天人炁功一次，並且求取廿字甘露水 2 次給小女飲用，腹瀉情況雖然沒有好轉，但精神卻也還維持得不錯，並沒有像一般人歷經多日腹瀉早已虛脫之情況。直到週六早上，學校老師打電話來說小女在學校直嚷牙疼，於是我便前往學校接小女欲前往牙醫看診，可是牙醫剛好休診，於是便將小女載往天門堂施作天人炁功。

在和金闕精神療理院主治院士稟報過小女病況之後，便讓小女坐著開始施作炁功。一開始金光炁感便十分強烈，但隨之小女便開始有頭部不斷閃躲金光之情形，於是我便將兩手金光照射的距離拉的比較遠一些，但是小女閃躲情況依然而且開始伴隨啜泣聲。當下我心裡有一個念頭，如果有什麼求超靈要求或需要幫忙，請直接找我，不要再欺負我的小孩，我們現在在天帝教的天門堂，我可以請求我們師母和總護法給予你需要的協助，帶你到天帝教的道場修煉。在心裡默唸完上述那段話之後，當下身體右半部立即有一股冷麻伴隨身體皮膚起雞皮疙瘩的情形發生，隨後整個人的能量有大量損失（亦或說佈施）的疲累感……（大同當日早上休假有上光殿做早課並且打坐，……所以可以很清楚知道當日兩種身體能量差異之狀況）。但是我並沒有停止施作天人炁功，金光依然照射並且開口跟對方講話（實質上是對 3 歲女兒講一些她聽不懂的話）。我說：「不要再流連依戀人間了，這樣是很辛苦的，你跟我的監護童子、總護法、師母到帝教道場修持，我們一起唱誦廿字真言。」於是我便對著女兒大聲唱誦廿字真言，一遍又一遍（我已忘了唱多久），隨著廿字真言唱誦，小女兒啜泣的情況變緩和下來，頭部不斷閃躲金光的情形也停止，就這樣一切回到正常般。

最後在謝謝金闕精神療理院主治院士慈悲加持護祐後，帶著女兒又回到學校，一路上女兒便又恢復開心愛講話的樣子。這個案例我心裡的疑問是：帝教天人炁功均強調施治者只要按照傳授時規範的心態及動作，絕不會對施治者有任何的能量損耗。但此一經驗卻很明顯讓我有能量的布施，不知道炁功院資深同奮的經驗為何？如何解釋？

二、後記

小女腹瀉之情況也在隔日好轉，但是口腔同時破了三個大洞（鵝口瘡），一切就恢復正常。

分享此案例並不是針對個人之疑問，因為大同過去在與很多資深同奮分享炁功案例時，大家的心得均是：一定會有佈施，但只要透過持續的五門功課，能量便可以補充回來。而是希望藉由與炁功院資深同奮探討，萬一新進同奮在經驗與觀念尚未建立穩固前，若遇到相同情形是否會對帝教天人炁功教導之觀念有所衝突？（針對會不會對施治者有影響這部分）

叁、案例分析

一、醫學觀點

1 至 3 歲學步幼兒除一般腹瀉外，其他慢性腹瀉如：腸炎、食物過敏等，均有可能造成成長遲緩，且可能合併遺傳與免疫等問題，為人父母需提高警覺，好好紀錄寶寶的成長，觀察並嗅嗅大便的味道，有任何異常趕緊找小兒腸胃科醫師。尚有以下因素：

（一）學步幼兒腹瀉：小朋友常常吃零食與飲料，加上腸胃道較敏感所引起。

（二）腸炎後腹瀉：在各種原因的腸炎發生後，腸黏膜會受損，表面的雙醣最先剝落，且最晚生長回去。

（三）醣類消化吸收不良：很多成人喝完一杯牛奶後常常覺得全身不對勁，這就是先天乳糖不足（congenital hypolactasia），有 70% 的有色人種與

10% 的白種人，都會面臨喝牛奶後腹脹、腹痛或腹瀉的問題。

（四）脂肪無法消化吸收：若大便中有油稱做脂肪瀉（steatorrhea），造成脂肪消化吸收不良的因素很多，包括膽汁代謝問題、胰臟疾病與腸黏膜失去完整性等疾病。

（五）食物過敏：大約有 1% 的寶寶有食物（尤其是牛奶蛋白）過敏，主要的表現就是腹瀉與嘔吐，選用高度水解蛋白配方後，症狀會緩解。

（六）免疫缺失：小朋友慢性腹瀉且常常發燒生病，或許屬於愛滋病與其他免疫機能缺失的疾病（如 IgA deficiency 等）。

（七）其它罕見原因：手術後遺症與先天腸道缺失疾病等。

另外，**「鵝口瘡」**是由白色念珠菌引起的口腔黏膜炎症，又稱口腔念珠菌病，是嬰幼兒常見的口腔炎，尤其在新生兒期該病較為常見。白色念珠菌在健康人皮膚上、腸道、陰道寄生。**「鵝口瘡」**患兒全身抵抗力下降時，白色象乳凝塊樣的東西可蔓延到咽後壁、食管、腸道，喉頭、氣管、肺等。小兒患此症，應多注意口腔衛生，小朋友吃完食物或零食，馬上喝水，再配合醫師的藥物治療。

二、天人炁功理證

（一）天人炁功（精神療理）最簡明的說法，就是不用有形針藥，而用精神能量（即為天地正氣）來解除疾苦（治病）的非常調理（療病）方法，……所以特別用精神以示其特徵，而有別於一般之中西醫治療（民國 78 年 3 月第一期精神療理訓練班答客問）。教義指出：「精神治療者，人類之親和力加人與神之親和力之作用而成也。其要訣為求診者及治病者均需竭誠為之，方可達熱準而生效，否則無效也。」天人炁功原理～人（施治者的和力）與人（求診者的親力）之親和力，加上人（親力）與神（金闕精神療理院院士的和力）之親和力，因三角親和關係之交感作用而達到調理的目的。施治者同奮平日除了以五門功課培養正氣之外，於施作天人炁功之時必需拿出誠心、信心及愛心（慈悲心）的內聚能量，求診者則要有誠心、信心與懺悔心（願意改過向善）的配合條件，兩誠相感產生高諧「熱準」，以能引來醫護神媒的和力陽電能，而臻至調理的最佳效果。

（二）摘錄 88 年 8 月 17 日先天一炁玄靈子聖訓，傳示靈體醫學「炁」與「氣」的探討：

1、「炁」的本質：是先天能量的表現形態之一，究其本質實乃先天能量粒子（處在一元天界之中，也可稱為鐳質粒子）。……當這種粒子彼此之間經抱合沖擋作用後，自然會產生某種運化特性，以「炁」、「炁能」稱之。

2、「炁」的特性：由於能量粒子含藏完整的鐳質粒性與宇宙訊息，因此當化成「炁」時，該「炁」便極具多樣性，可隨著其欲投射到的次元空間之需求，自由的改變原有粒性大小或質地精粗，而在彼次元空間形成新粒子，幻化出諸多可以被該次元空間能量所接收、轉化的妙用，甚至發揮出可與各性靈和子的意識訊息相互作用，產生「炁化成形」的妙用。

3、「炁」的療理運用：以「天人炁功」為例，當施治者經由三角親和關係的建立，向無形天醫默禱求診者的病情時，來自先天之「炁」會層層轉化到三次元空間，由施治者承接，並經 X 原素炁氣轉運成符合求診者病情的「炁療能量」，然後以金針、金光、或靈丹妙藥等等的方式傳導到求診者體內，由於這種先天「炁」的粒性質地均較精微，容易先與求診者的靈體契合，達到「以炁補靈」的效果，情況良好時，會在「大腦皮層」與來自「生化系統」的能量契合，透過炁氣轉運帶動「以氣補氣」達到調整臟腑的效果。因此，當求診者被「炁療」完畢後，明顯看得出療效的顯現，首先是從求診者於靈識、意識方面轉向清析與清明，逐而擴大至身、心上的安適變化，情況良好時，當可逐一達到肉體病癒的效果。

三、天人炁功行證

（一）大同為小女兒的腹瀉施作天人炁功一次，並且求取廿字甘露水 2 次給小女飲用，腹瀉情況雖然沒有好轉，但精神卻也還維持得不錯，並沒有像一般人歷經多日腹瀉而虛脫之情況，已經產生天人炁功護持與幫助身體的初步功效，然初期可能還未真正達到三角親和關係的熱準，因此轉化的層面尚屬有限。

（二）當大同於週六早上，學校老師打電話來說小女在學校直嚷牙疼，便前往學校接小女兒欲前往牙醫看診，但因牙醫剛好休診，於是便將小女載往天門堂施作天人炁功。此時為人父救助女兒的心境、加上到教院天人親和的熱準，都勝過前面的主客觀條件，因而福至心靈能夠感應到有緣的求超靈需要幫忙，也在法門的殊勝下圓滿了有形與無形。依據大同天人炁功施作的過程以靈體醫學作實務分析：

1、在和金闕精神療理院主治院士稟報過小女病況之後，便讓小女坐著開始施作炁功。一開始金光炁感便十分強烈，此時是當施治者經由三角親和關係的建立，向無形天醫默禱求診者的病情時，來自先天之「炁」會層層轉化到三次元空間，由施治者承接。由於這種先天「炁」的粒性質地均較精微，容易先與求診者的靈體契合，達到「以炁補靈」的效果，開始在靈識上產生交集與反應～小女便開始有頭部不斷閃躲金光之情形，於是大同便將兩手金光照射的距離拉的比較遠一些，但是小女閃躲情況依然，而且開始伴隨啜泣聲。

2、大同直覺上感應到有求超靈的問題，帝教的法門是「不求感應自有感應，不求顯化自有顯化」的自然無為法，這是一般有奮鬥實務的同奮都有的經驗。大同運用與無形的親和溝通方法是沒有偏差，說：「不要再流連依戀人間了，這樣是很辛苦的，你跟我的監護童子、總護法、師母到帝教道場修持，我們一起唱誦廿字真言。」於是便對著女兒大聲唱誦廿字真言，一遍又一遍，隨著廿字真言唱誦，小女兒啜泣的情況變緩和下來，頭部不斷閃躲金光的情形也停止，就這樣一切回到正常。

3、天人炁功調理情況良好時，會在「大腦皮層」與來自「生化系統」的能量契合，透過炁氣轉運帶動「以氣補氣」達到調整臟腑的效果～大同女兒腹瀉之情況也在隔日好轉。

（三）當同奮了解天人炁功的原理及「炁」的本質、「炁」的特性以及「炁」的療理運用，可以明確的知道：由於能量粒子含藏完整的鐳質粒性與宇宙訊息，因此當化成「炁」時，便極具多樣性，產生「炁化成形」的妙用。由施治者經 X 原素炁氣轉運成符合求診者病情的「炁療能量」，透過炁氣轉運達到「以炁補靈」，情況良好可以帶動「以氣補氣」的效果。施作天人炁功的過程中，所有產生的感應、顯化現象都是自然、都是正常，不必訝異、驚慌，更不必自詡有神通，施治者只不過扮演媒介的角色。陰氣、濁氣都會有感覺，因為大多是陰電子，所以較有陰冷的現象，施治者既然是媒介，就不會有耗氣的問題，如果真有布施的功效，那豈不更是功德一件！？所以尚在累積經驗的同奮只需問自己觀念、心態是否正確？行為是否正軌？為人施作天人炁功時是否正氣充足？！……等即可，於行道的時日累積自然會逐漸豐富經驗，如尚有疑問，則可以請教資深有經驗的同奮做討探，並由教義、師訓、聖訓之學理找到正確答案。

天人炁功案例分析（五）

親身見證神蹟

壹、基本資料

- 案例標的：足部莫名疼痛與腦瘤
- 案例當事人：林姿吟（靜芝）(美國洛杉磯掌院）
- 案例期間：1994 年 7 月 ~2005 年 6 月
- 案例報告人：林姿吟（靜芝）
- 報告時間：102 年 5 月 26 日
- 案例分析人：天人炁功院（訓練部副主任）高緒含
- 案例分析時間：102 年 10 月 31 日

貳、案例報告

1994 年 7 月 10 日星期日下午，我先生緒思正在教院上第二期正宗靜坐班的課，我在家看電視，感覺右腳不舒服，就起來走動一下，沒想到越走越痛，只好去床上躺下。緒思回來後，我告訴他說我腳痛，沒煮飯，叫他煮給孩子吃。後來痛到半夜，忍不住叫醒老公，要他帶我去醫院掛急診，緒思問我哪裡痛？我說腳痛，他說那不是急症，等天亮再去診所看醫生。

熬到天亮出門，檢查、照 X 光……，翻來覆去折騰了半天，拍了十幾張 X 光片，醫生看了說沒有毛病。我對他說：「我痛得像殺豬般的叫，你竟然說沒毛病」，他說不相信可以把片子拿去給別的醫生看，後來只開了最強的止痛藥單給我。我們去藥房買藥、順便買了幾盒止痛貼布回家貼，完全無效。

我轉中醫針灸，隔天一次，每次要出門前或進門後，躺在床單上叫老公拖進拖出，並放了一個單人床墊在套房浴室門口，吃睡都在那裏。經過一段時間針灸治療，但疼痛依然，那種痛就像削肉刻骨般的痛，從大腿到腳踝，痛到骨髓裡。

有天坐在床墊上看著兩隻腳，發現右腿有點萎縮，緊張了，叫老公帶我去天帝教作天人炁功，作完後，我起來走一走，不痛了，但是回家後又痛了，來回幾次，狀況一樣。後來有位和師母一起來的坤道同奮建議緒思讓我皈師，然後寫份報告，發願唸二十萬聲皇誥，並向師母申請黃表紙。

我終於要皈師了，到了教院，我雙手按著階梯，伸直右腳，左腳跪著一階一階的爬上樓，穿上道袍進光殿，連四跪八叩都不能，坐在小椅子上皈師。皈師完後下光殿，再伸直右腳，坐著一階一階的「坐」下樓，在轉彎的地方站起來，看到樓下有位老人家向樓梯這邊看，旁邊有幾位乾道圍著，我們就這樣注視對方幾秒鐘，老人家轉身走了，這是我今生唯一與師尊面對面的一面之緣。

1997 年我參加第三期靜坐班，賜道名時，剛開始是在聊天，維生首席說送我一顆千年靈芝，我笑著說：收！〈我以為是玩笑話，初中時在武俠小說中看過這個名詞。〉首席說：「那妳的道名就叫靜芝好不好？」當然好，禮物都收了。等到公布原靈名字時，我才恍然大悟，和我的俗名一模一樣，只是上下對調，沒想到我與帝教的緣分早就訂下了，這叫做敬酒不吃，吃罰酒，終於明白 師尊瞪我那眼的涵意了，我這條漏網之魚終於逮回來了。（先前有一次我和緒思一起去聽發表會，他當場填表格要去聽師尊上課，我說我不要去，就這樣錯失聆聽師尊教導的機會，笨啊！）

1999 年我三叉神經痛，發作時像一把針在刺，又像觸電般，我又掉進了地獄裡。向 師尊懺悔累世所造作的惡業，今生才得此業報身，明知生在行劫的時代苦，願生生世世跟隨師尊，有明師提攜，不會墜入三惡道。

2002 年 7 月，檢查出一顆兩英吋的腫瘤，夾在腦幹前面、腦動脈後面，不能摘除，刀還是要開，因為腫瘤本身有層保護膜，須在頂端開一個洞，日後用伽瑪光照。先做身體檢查，決定 9 月 28 日早上七點半開刀。前一晚住進教院（接近醫院），隔天早上五點起床，出門前進光殿祈禱：將此身、心、靈託附 上帝，祈求給我再回來奮鬥的機會。刀開了才發現腫瘤粘結到右邊太陽穴的肌肉，所以把右邊的肌肉全拿掉，手術進行了七個半小時。術後昏迷的三天之中，總覺得漂浮不定，不是碰到天花板，就是碰到牆壁，出不去；清醒後覺得很累，好像在外面流浪了很久。

住院期間，有晚被一聲巨響嚇醒，看到一把像關聖帝君的關刀劈在地上，迸出火花，往上看，一位穿著金色盔甲的武士蹲下身撿起，我看到他肩膀以上，他的頭、他的頭盔，看到他的嘴角微微上揚，充滿善意、慈祥，我安心的睡了，心想我腦子開壞了，才會看到一位時空不同的人，我怕家人擔心，所以不敢說。又有一晚睡著睡著，有人摸著我頭上的傷口（從 頂到右耳前），心想誰這麼沒常識，怎可以用手摸釘了整排釘子的傷口，睜開眼一看，房中無人，有點怕，閉上眼默唸廿字真言，那感覺就像慈母抱著生病的孩子，不捨的撫摸孩子的痛處，久久，那麼大的傷口沒痛過，也不癢。這期間、早上抽一次血，晚上也抽一次血，又吃不下，每天醫生來巡房，我就吵著要出院。

10 月 15 日星期二，醫生終於准許讓我回家兩天，星期四回診時，我坐著輪椅等候著，實在坐不住了，我問護士能不能給我張病床躺下等候。後來醫生再三叮嚀，因為提早出院，該注意哪些事項，我問，右眼皮為什麼睜不開，他說麻醉的關係，需要半年的時間，我暫時成了獨眼龍。再預約下星期四回診，出院後我就住在教院，每天光爐掌教、江開導師輪流為我作天人炁功。再回診時，醫生看我沒坐輪椅，問我怎麼進來的？我說從停車場走路進來的，他很驚訝問我：「還記得上星期坐都坐不住，妳在家裡作了甚麼？」我說每天向 上帝祈禱。與醫生談話時門口有幾個護士探頭看，可能一個禮拜，變化太大了，也覺得奇怪吧！

10 月下旬，首席和講師要來上課，我得搬回家把房間空出來，我在樓下等緒思誦完誥下來就回家，突然間頭痛欲裂，誦完皇誥，同奮下樓，兩位開導師一左一右為我作天人炁功，同奮勸我不要回家，在教院住下來。首席來了之後，也叫我不要回家，每次看到我，就對著右眼加光，12 月中右眼開了一個縫了，看到兩個影像，問醫生出了什麼事？醫生說可能割除太陽穴肌肉時，撥開眼神經時間過長，動展神經失去了彈性、萎縮，眼球上不去、下不來，兩眼各看各的，去找眼科檢查，結果上下左右沒有一個角度正確，無所依據，不能調整，只能把注意力集中在左眼所看的為實，右眼看到為虛，相距很遠，如跪在光殿後面誦誥，左眼看到主儀在中間，右眼看到的主儀在司儀的位置。

住在教院和同奮一樣吃素，沒有吃藥或補藥，復原的過程全攤在同奮眼前。出院兩個禮拜就能進光殿坐在後面誦誥。素驚教我進光殿打坐前，向天醫祈求靈丹妙藥，端一杯溫開水在門口稟報，然後喝一半，剩下半杯放在外面桌上，進去打坐。我照著做，下坐後，我把杯子拿過來，在門口面向光幕，將杯子捧置於額前，感謝天醫恩賜靈丹妙藥，然後將杯子就口要喝下時，不可思議，聞到一股濃郁的藥香味，我用左手將杯子伸直手臂拿遠，一會兒再拿過來喝，不錯，真的是中藥的清香味。

2003 年同奮都叫我去鐳力阿閉關，我一直找藉口推託，最主要的因素，是我破相不敢見人，又不能明言，好像有一雙無形的手，把我推向人群，首先我哥來電說，給我二十萬台幣，我說不要，給妹妹好了，他說妹妹也有，我告訴哥放在台灣不要匯過來。三月奮心同奮來 L.A.，一聊才知道他是哥的朋友，他也叫我回去閉關，我說剛開完刀，兩年後才去。他說：「妳那顆腦瘤在裡面，兩年會有甚麼變化知道嗎？」我有點心動，但還是推說視力問題，且很久沒回台灣，沒有方向感。結果剛從台灣來的大規說要帶我一齊回去閉關，沒有藉口了，只有去閉關了。

閉關期間，早上五點起床，晚上十二點上床，每天拖著笨重的身體，走路後腳跟都提不來，只能拖著腳跟慢慢走，老是慢人一拍。直到過了一半中線，有天午坐時，本來閉著眼打坐，一片漆黑，忽然覺得一片光亮，臉上暖暖的，心想今

天的太陽真大，怎麼照進了光殿，還照在我的臉上，是否要挪個地方坐，才不會把臉曬黑，我沒動，直到下坐，走向親和樓時，覺得腳步輕盈，好像要飛。我的青春小鳥回來了，回想這種體能像我 40、30，一直回溯到 20 幾歲，移民美國之前的體能，52 歲的肉體，20 幾歲的體能，昂首闊步，讓我有種展翅飛翔的豪情。出關那天早上，請緒勵同奮帶束鮮花進來，我去慈恩居向師母獻花，敬稟師母：「弟子要下山回紅塵了，弟子不是來告別辭行的，因為師母永在我心中，靜芝人在哪裡，師母就在哪裡。但求日後人道上有困難時，師母能讓弟子依賴。」我的黃榜考評：「不經一番寒徹骨，焉得梅花撲鼻香，感恩、知足、惜福，天助人助，持續百日，每日二坐，已續全功。」

2005 年 6 月 9 日，我去換駕照，還要作視力測試。先掛號，然後去沒有工作人員的窗口去看柱子貼的測試表，共有 A、B、C 三張，每張有五行字母，左眼看得清楚，右眼只看到一顆顆的黑豆，尖的、圓的，都不清楚，我想抄下來背，短時間哪有可能。回到座位上，先默唸三遍廿字真言，請監護童子幫忙，再默唸三遍廿字真言，觀想師尊、師母，因為在美國沒有駕照，生活不方便，請求幫助弟子渡過難關。叫到了號碼，去到窗口，一位女性工作人員負責進行例行程序，到視力測試表檢驗時，我用雙眼看及左眼看，都通過，要我用右眼看時，我把遮視板蓋住左眼，留下一點縫，她說不行，要蓋到鼻子上，這下完了，垂下眼把板子放到鼻子上，只聽她說 A 張第三行，我抬眼一看，傻了，一片白茫茫，什麼都沒有，人、家具、柱子，都沒有，四周靜悄悄，不知身在何處？嚇得我用力眨了一下眼睛，然後我笑了〈此時心情非筆墨所能形容〉，只見白茫茫中五個斗大的黑色字母浮現在眼前，我慢慢的一個字母一個字母唸出來，再眨一下眼，一切恢復原狀，終於過關了〈等下次測試時，那是十二年後的事了〉；拍了照、出來停車場，烈日當空，不管過往行人投過來什麼異樣的眼光，我出聲唸了三遍廿字真言，並感謝天恩浩蕩，感謝師尊、師母的恩寵及賜與神蹟，滿頭大汗混合著感恩的淚水！

某一年中元龍華期間，緒思還在教院專職掌廚，剛好熱浪來襲，華氏超過一百度，光殿裡更熱，他已熱得火氣上升，牙齦腫脹，疼痛不堪，吃不下飯，還是拼命的誦皇誥，一有空，日夜待在光殿裡，有天下午誦個人皇誥時，實在痛得忍不下了，轉頭對著師尊的法像說：「我嘴巴那麼痛，不唸了，我要回家了。」突然感覺像瀑布當頭沖下來，一身清涼，嘴腫也消了不痛了，他振作起來，繼續誦誥，當他告訴我這事時，我笑他，真大膽，竟敢威脅師尊。真的，師尊把弟子們當寶捧在手掌心中寵著、愛著，有求必應。

渡一個人進來不容易，留下一個同奮更艱難。竟然會有人造謠生是非，斬斷別人的道根，不滅因果，各自承擔，道場是一潭渾水，每個人從各階層把習氣帶進來，要摸魚，還是要沉澱自己，看個人的修持，老兵可以被打敗，只要不死，

堅守崗位，永不退轉，回來吧！失聯的同奮們！燃燒自己，溫暖大地，任自己成為灰燼！這是我們所追隨的師尊，怎能輕言離開。

參、案例分析

一、病症簡介：

腦部是個獨特的器官，屬於中樞神經系統，功能複雜，組成的細胞種類多樣。醫學上所稱「腫瘤」，係指不正常的細胞增生，形成累贅，甚至於侵犯周圍或遠處的細胞組織，影響正常生理功能。腦部的腫瘤亦有良性與惡性之分，腦部腫瘤無論其本質為良性與惡性，均可能造成神經功能的傷害，因此一般在臨床上均統稱為「腦瘤」。大部分的腦瘤都是由於基因的突變或損傷所造成的，另外有一些不正常的基因活化後，刺激分泌生長因子及血管生成因子，而造成腫瘤的血管增生和腫瘤的細胞增生。基因的變異可能來自遺傳或環境因素。腦瘤的症狀視其大小及位置而定。腦瘤症狀之產生，主要因為腦受頭顱骨的限制，為一空間受限的器官，當腫瘤在頭顱內生長時，會因壓迫腦組織或浸潤腦組織而產生症狀。其常見的症狀包括：1、頭痛，且可能在凌晨時分會特別痛。2、步態不穩、協調或平衡力變差。3、抽搐，或視覺障礙。4、頭暈、噁心、嘔吐。5、記憶力衰退、語言障礙或性格改變。6、手與腳無力或感覺神經受損。腦瘤的治療方式，包括：手術切除、放射治療、及全身性藥物治療。有時必須採取數種治療方式搭配使用的「多專科團隊醫療」。腫瘤之治療取決於許多因素，包括腫瘤之細胞型態、位置、大小、病人年紀、身體狀況。病人可與醫師討論，參與治療的決定。

二、當事人基本狀態：

1、1994 年 7 月起初期左腳的疼痛醫院一直檢查不出原因，只能以止痛藥解決。中醫的針灸也不見成效。後來經過天人炁功的調理就不痛了，但回家後還會繼續痛，如當事人所說：「有天坐在床墊上看著兩隻腳，發現右腿有點萎縮，緊張了，叫老公帶我去天帝教作天人炁功，作完叫我起來走一走，不痛了，但是回家後又痛了，來回幾次，狀況一樣。」顯示本案標的需要進行較長期且深刻的處置，因此、當事是人在同奮的建議下，同意皈師，並且開始誦誥。

2、2002 年 7 月醫院確認檢查出腦部有腫瘤，同年 9 月開刀，開刀前赴教院祈禱手術順利，住院期間感應到無形的護持，出院後住在教院由掌教及開導師輪流施作天人炁功，成效非常好，不用輪椅就可由停車場走進醫院看診。

3、閉關期間，受到無形的調理，腳步逐漸恢復正常。往後也陸續受到無形的護持，對師尊、師母的恩寵及賜與神蹟，抱著感恩之心，願追隨師尊的腳步而奮

鬥。

三、天人炁功調理得失分析及整體意義

1、初期出現腳部疼痛的問題，而且中西醫都無法診治，這就非常適合以天人炁功來做調理，師尊曾說「天人炁功主要是針對中、西醫難治或不治的病症而施用」，再加上皈師後發願誦唸 20 萬聲皇誥，更是利於天人炁功的調理效果。

2、開刀之前進光殿祈禱，請求無形護祐，住院期間也感受到無形的加持，天人炁功的感應很強烈。出院之後天人炁功的連續調理也發揮非常大的效果，短期內就能迅速的恢復，讓醫生護士驚訝，這顯示出天人炁功調理的明顯功效。

3、美國奮鬥的同奮非常不容易，無形的護持與顯化比較明顯，靜芝同奮在閉關期間及平時遇到困難時能得到無形的護持，跟平時的努力奮鬥有很大關係，所謂「皇天無親，唯德是輔」，只要我們能做好五門功課，自然能與無形常親常應，無形的護持也能隨時顯化。

4、本案例的特殊經驗與意義：

（1）在人的生命歷程中，有時真的需善自珍惜法緣，如當事人所說：「沒想到我與帝教的緣分早就訂下了，這叫做敬酒不吃，吃罰酒，終於明白師尊瞪我那眼的涵意了，我這條漏網之魚終於回來了。（先前有一次我和緒思一起去聽發表會，他當場填表格要去聽師尊上課，我說我不要去，就這樣錯失聆聽師尊教導的機會，笨啊！）」有時法緣錯過了，若是還有善緣可續，還算是幸運的，但是得多受一些苦；若是錯過了，再回首已百年身，本案例值得我們警惕，要珍惜善緣。

（2）有時病痛也是助道的逆增上緣，如當事人所說：「1999 年我三叉神經痛，發作時像一把針在刺，又像觸電般，我又掉進了地獄裡。向師尊懺悔累世所造作的惡業，今生才得此業報身，明知生在行劫的時代苦，願生生世世跟隨師尊，有明師提攜，不會墜入三惡道。」當事人因病考而能有這樣的發願，實屬可貴。

（3）一般重病患者，常會在要不要開刀或是對開刀過程，以及結果充滿恐慌與畏懼，有宗教信仰的人，則較為幸運，心中有所依靠，如當事人所說（於開刀前）：「……前一晚住進教院（接近醫院），隔天早上 5 點起床，出門前進光殿祈禱：將此身、心、靈託附　上帝，祈求給我再回來奮鬥的機會。」其後住院期間：「……有晚被一聲巨響嚇醒，看到一把像關帝聖君的關刀劈在地上，迸出火花，往上看，一位穿著金色盔甲的武士蹲下身撿起，我看到他肩膀以上，他的頭、他的頭盔，看到他的嘴角微微上揚，充滿善意、慈祥，我安心的睡了……又有一晚睡著睡著，有人摸著我頭上的傷口……心想誰這麼沒常識，怎可以用手摸釘了整排釘子的傷口……閉上眼默唸廿字真言，那感覺就像慈母抱著生病的孩子，不捨的撫摸孩子的痛處，久久，那麼大的傷口沒痛過，也不癢。」另外，在教院住宿及養病期間：「……兩個禮拜就能進光殿坐在後面誦誥。素驚教我進光殿打坐前，向天醫祈求靈丹妙藥，端一杯溫開水在門口稟報，然後喝一半，剩下半杯放在外面桌上，進去打坐。我照著做……感謝天醫恩賜靈丹妙藥，然後將杯子就口要喝下時，不可思議，聞到一股濃郁的藥香味，我用左手將杯子伸直手臂拿遠，一會兒再拿過來喝，不錯，真的是中藥的清香味。……」以上種種奇異經驗報告中提到多處，對於旁人來說可能意義不大，但對於當事者身在痛苦病考的親身體驗當中，意義何其深刻且重大！而且看來竟也有實質的效果。

（4）當事人病症有重大改善，主要是善緣聚足，能從美國到鐳力阿閉關 55 天，如文中：「閉關期間，早上 5 點起床，晚上 12 點上床……直到過了一半中線，有天午坐時，本來閉著眼打坐，一片漆黑，忽然覺得一片光亮，臉上暖暖的，心想今天的太陽真大，怎麼照進了光殿，還照在我的臉上……直到下坐，走向親和樓時，覺得腳步輕盈，好像要飛。我的青春小鳥回來了……52 歲的肉體，20 幾歲的體能，昂首闊步，讓我有種展翅飛翔的豪情。」這是病症逆轉向善的關鍵契機，可以想見一個身受病苦折磨多年的身軀，竟能生機重獲，實令聞者同感欣喜，又：「出關那天早上，請緒勵同奮帶束鮮花進來，我去慈恩居向師母獻花，敬稟師母：『弟子要下山回紅塵了，弟子不是來告別辭行的，因為師母永在我心中，靜芝人在哪裡，師母就在哪裡。但求日後人道上有困難時，師母能讓弟子依賴。』我的黃榜考評：『不經一番寒徹骨，焉得梅花撲鼻香，感恩、知足、惜福，天助人助，持續百日，每日二坐，已續全功。』」走過一段刻骨銘心的病考，這種孺慕之情與感恩之心，是人間難得的情緣與道緣，彌足珍貴，讀來也令人感動。

5、嚴格說來、本案例對於當事人已有深刻的感受與啟發，對於旁人也有深刻的教化意義，同時本案例也有如當事人自定之標題「親身見證神蹟」所說，包含許多常情難以言說的神蹟，每一段記錄都值得讓人細細品味其中仙佛對人的無盡關愛；在病中承受、反省、精進、提昇……，是每一個人值得學習的人生功課。

天人炁功案例分析（六）

從無神論者到虔誠的信願行者

壹、基本資料

- 案例標的：手部手術後細菌感染
- 案例當事人：林欣欣（雪嵐）(台中縣初院天行堂）
- 案例期間：98/12/07~101/10/30
- 案例報告人：林欣欣（雪嵐）
- 報告時間：101/06/30
- 案例分析人：天人炁功院（訓練部副主任）高緒含
- 案例分析時間：102/10/31

備註：

一、治療過程

98/12/07　晚受傷，左手肘肱骨粉碎性、開放性骨折（東勢）
98/12/08　第一次手術，置入內固定鐵片（台中）
100/02/22　第二次手術，取出一半內固定鐵片及做關節重建，遭細菌感染（台北）
100/03/03　開始吃抗生素
100/03/29　檢驗出遭金黃色葡萄球菌感染（豐原）
100/05/30~100/10/20 共做 100 次高壓氧治療（高雄）
101/10/24　第三次手術，取出剩餘鐵條、清創，傷口終於完全癒合（高雄）

二、天人炁功

100/03~101/07，總計施作 100 次天人炁功
（光爐樞機 10 次 / 緒隅 17 次 / 敏解 23 次 / 高雄初院 41 次 / 天極行宮 6 次 / 其他 3 次）

三、道歷

100/06/18　皈師
100/06/25　天極行宮第 4 期「自然養生靜心靜坐班」
100/09/24　第 32 期「正宗靜坐班」
101/07/01　第 9 期「傳教使者訓練班」
102/07/06　第 1 期「宣講講師精進養靈營」

貳、案例報告

我住在臺中市東勢區，是退休國中老師。民國 85 年，我與我先生及同事、朋友，一起參加了天帝教的靜心靜坐班，結束後我的先生、同事及朋友都皈師，且接著參加 16 期正宗靜坐班。我當時還在國中任教，孩子都未成年，工作、家庭兩頭忙，我自認為沒有多餘的時間參加宗教活動，而最主要的是我從小就是個無神論者，我想我心地很善良，只要我行為正當，多做好事，就自有福報，所以當時並沒有皈師。那時我常跟著先生去參加親和集會，認識了很多人；但每次都有人勸我皈師，我覺得很煩，後來就乾脆不去了。直到現在遭受身體病痛，頗受折磨，才因天人炁功的因緣，得以進入帝教，成為同奮。

民國 98 年發生八八水災，年底時，我的心理課老師打算帶我們幾位同學（921 地震災民）到高雄小林村賑災，分享我們的重建經驗，並贈送 150 本書 -《東勢人與台大人的 921 地震十年課》。出發前夕，在家裡我站在椅子上打算拿衣櫃上的行李袋，卻不小心意外摔倒，造成左手肘關節粉碎性、開放性骨折。開完刀後，我很認真地做了一年多的復健，不管是去醫院或是去游泳，都非常努力，幾乎全勤。可是老天爺卻沒有看到，在我第二次手術時（取出內固定鐵片及做關節重建，100 年 2 月底），卻不幸遭細菌感染，又因醫生延誤治療，致細菌蔓延，變成骨髓炎。醫生說骨髓炎無法根治，而且若是骨頭被破壞嚴重，我的肘關節這段骨頭就要切掉。啊！真是晴天霹靂！怎麼會這樣？我心裡很不平衡、很不甘願，我是去做善事耶！而且我只是從椅子上摔下來而已，我又這麼努力，怎麼會愈醫愈嚴重呢？當時的我真是萬念俱灰。

然後病急亂投醫，也到處求神問卜，又花錢請師父幫我超渡業障，但都沒什麼效果。後來有熱心的緒隅同奮（當時卓蘭天蘭堂主事）常到我家幫我作天人炁功，並好心介紹我去上天帝教的自然養生靜坐課程，我以行動不方便婉拒，並說如果開課前我的傷口能夠復原，我一定去上。我先生也教我唸《廿字真經》，而我也沒有認真唸。現在回想起來，當時真是又頑固又幼稚。

我的小嬸看我病情嚴重，便好心邀我去高雄她家住，因她家離醫院不遠，我就醫方便。而且她是護理師，可以每天幫我換兩次藥，那時我的手肘潰爛嚴重，看得到白色骨頭，換藥時還不時有碎骨隨著膿液排出，所有器具都得高壓消毒，換藥相當麻煩。我的小嬸很有耐心地幫我處理，並照顧我的生活，讓我非常感激。結果一住就住了半年多，假日才回東勢與先生團聚。

在這期間，一個很偶然的機緣，我們的好朋友靜闊同奮（現任台中縣初院參教長），好心幫我安排到清水天極行宮給光爐樞機作天人炁功。光爐樞機很有耐心地幫我做了一個多小時，我的身體很有反應，感覺氣在流動，施炁功的金針時

會有刺痛感；後來他在傷口處一邊施金針，一邊與我親和。我覺得光爐樞機真是個慈祥的長者，他跟我講了很多很多宇宙人生的道理，並勸我不要埋怨醫生；他說醫生也不是故意的，他也無能為力；又說自己的業力要靠自己化解，光靠別人超渡是沒有用的。他還說我沒有皈師，唸《廿字真經》效果會打折扣，勸我最好皈師，努力自己修持。當時我非常非常感動，哭了好久，我想十多年來，很多人跟我說天帝教有多好多好，我都不為所動，現在這麼多人幫助我，我不能再固執了，否則就對不起自己的良心，於是當場就答應光爐樞機願意皈師。

皈師後，接著就上自然養生靜坐班，那時台中縣初院的自然養生靜坐班課程已經上一半了，我只好大老遠去天極行宮上課，才趕得上 32 期正宗靜坐班。這時我才真正體會到天帝教的殊勝之處，帝教真是個大寶藏，等待我去挖掘。因此我全心投入，每天力行五門功課，奮鬥不懈，我想只要我有信心，多培養正氣，一定能化解病氣。

在高雄治療期間，我就去高雄縣初院誦誥、靜坐，剛皈師時什麼都不懂，那邊的同奮都很親切、很有耐心地教我，尤其是鏡求、敏采、鏡守同奮；那時我的左手無法舉高，是舉右手三呼「天人親和呼號」，所以有時會被不認識的同奮糾正。一方面也安排同奮幫我作天人炁功，其中化玄同奮和敏相同奮都幫我做了十多次，還有緒攜、月省、鏡償、雪成、乾技、乾悟……等等同奮。通常我是去做早課和午課，兩課中間作炁功和念經，下午則到醫院做高壓氧治療（週一到週五每天一次，我總共做了 100 次）。晚上若有靜心靜坐班、昊天心法、天人炁功服務，我也會去參加。週五晚上就回東勢天行堂奮鬥，由敏解同奮幫我作天人炁功，偶爾也會再去天極行宮請光爐樞機作天人炁功調理。正宗靜坐班開課後，假日就得去天極行宮上課，週一早上再去高雄，真是又忙碌又充實。這段期間我看到同奮們犧牲奮鬥的精神，真讓我非常佩服，我要以他們為榜樣，努力學習，努力奮鬥。

在大家都幫我加油打氣下，我的身體漸漸地改善了，手部較靈活了，傷口也慢慢長肉且逐漸癒合，雖然肘關節還無法伸直和彎曲，但還好我的骨頭不必被切了，真是感謝 上帝！

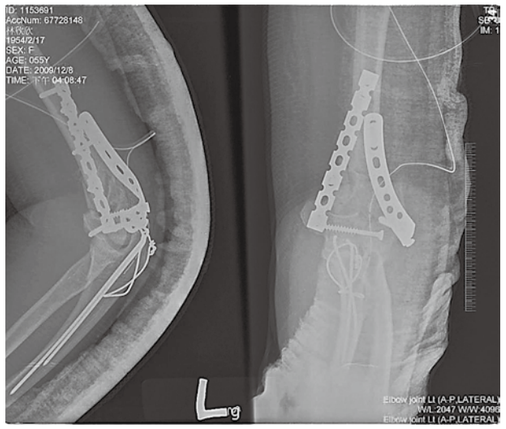
開始時，我雖然努力向自己奮鬥，但那時只希望我的身體早日恢復健康。後來，慢慢地我發覺我的心態有改變，心胸也愈來愈開闊，在天帝教的潛移默化下，我更懂得惜福、感恩、知足，感謝家人、親友、同奮的照顧與支持，我覺得我還真有福報。

正宗靜坐班上課時，傳授了天人炁功法技，我很努力地練成了。101 年過年前，我婆婆不幸發生車禍，臉部受傷及手腕骨折，她平時睡眠品質就不好，受傷

後更不易入睡；我和先生便輪流每天幫她作天人炁功，她的睡眠品質就改善很多，傷口也比較不痛，讓我婆婆稱讚不已。我非常高興，也增加了很多信心，以後我也可以為別人服務了。

我得感謝我身體的病痛，它讓我重新開啟新的人生。師尊說：「我命由我不由天！」我要有勇氣、毅力，為自己造命，身體的病痛算什麼，我要效法師尊、師母無私奉獻的精神，努力做個救劫使者，拯救天下蒼生。因此雖然皈師才一年，我就報名參加第 9 期傳教使者訓練班，接受 55 天閉關訓練，閉關期間得到諸位上聖高真聖訓的教導與點化，煉心、省懺等等修持教化，更使我成長，受益不可言喻。出關後我接著擔任第 33 期正宗靜坐班的輔導人員，這一連串的學習契機，讓我有更多的體悟，我得到了更多學習心得和感動，心中充滿著喜悅的感恩之情。

願同奮都能持續奮鬥，共同造命，造自己的命，更造世界人類幸福、生存的命，我們一定要共同奮鬥！



圖示為 98 年 12 月 08 日左手肘肱骨第一次手術，置入內固定鐵片。

參、案例分析

一、病症簡介：

外科手術因破壞皮膚粘膜自然防衛機轉，極易於手術中造成細菌污染，導致術後傷口感染。手術部位感染是外科手術後主要合併症之一，發生率居所有院內感染部位的第二位，是造成病人傷害、死亡及額外醫療支出的主要原因。雖然，各家醫院仍不遺餘力地透過各種途徑，如手術技術與預防性抗生素使用等來增強對感染的管控，但手術傷口感染仍舊是造成死亡的主要因素。其原因主要包括抗

藥性菌種之出現、植入的器材和移植的組織手術之增加、老年手術病人之增多（老年人可能有慢性病、或免疫抑制疾病）等。預防手術部位感染的防治策略，可分為手術前、中、後三個層面，手術前期強調適當剃除毛髮及皮膚清潔的重要性，以降低手術部位感染風險，近年相關文獻顯示手術前剃除毛髮，的確較易增加手術部位感染的風險，因此手術前皮膚清潔及剃除毛髮，就益發顯的重要；手術中期以手術室環境管制及醫療人員執行無菌技術為主要防治標的，而手術中維持手術病人正常體溫、增加氧氣供給則是防範手術部位感染發生的有效處置；手術後期主要在於宣導手術部位護理及洗手時機的重要性。整體而言，預防手術部位感染實證策略，透過手術前中後三期醫療照護系統的整合，確實能有效預防手術部位感染的發生，減少住院天數及醫療成本的支出。

二、當事人基本狀態：

1、雪嵐同奮於民國 98 年因意外導致左手肘肱骨粉碎性、開放性骨折，隔日進行手術以鐵片加以固定，民國 100 年時，進行第二次手術取出一半內固定鐵片及做關節重建，此次手術不幸遭到細菌感染，經過一系列的治療，效果並不理想，尤其當人初期心態原本偏屬負面，如文中所提：「啊！真是晴天霹靂！怎麼會這樣？我心裡很不平衡、很不甘願，我是去做善事耶！而且我只是從椅子上摔下來而已，我又這麼努力，怎麼會愈醫愈嚴重呢？當時的我真是萬念俱灰。」事實上，換作任何人碰到這種狀況，恐怕心中都難以持平，而當事人最終得以轉變心態，最後在頗為惡化的狀況中得以扭轉病症，其中過程頗值得深入探究。

2、當事人透過好友的介紹，得以體驗到天人炁功的益處，因此，在醫院治療的同時，也陸續進行 100 次的天人炁功的調理，最後終於將細菌感染控制及治癒。第一次的炁功感應很強烈，能感到氣在流動，也感覺到金針的刺痛感，還有光爐樞機的親和也很重要，這些讓雪嵐同奮非常感動，同時了解自我奮鬥的重要，因此同意皈師，並陸續參加自然養生靜坐班及正宗靜坐班，誦誥、靜坐再加上天人炁功的施作，讓身體逐漸改善，細菌感染的病情也獲得治療。

3、當事人在得到天人炁功的好處之後，同樣也能推己及人，於正宗靜坐班傳授天人炁功並鍛煉成功後，幫助婆婆施作炁功，改善車禍後的病情。由自己的病痛而開啟新的人生，體會師尊所說的「我命由我不由天！」願意為教奮鬥，努力做好一個救劫使者。

初期治療傷口惡化情形

最終傷口復原情形

三、天人炁功調理得失分析及整體意義

1、手術後感染有時很危險，也不易治好，當事人在病急亂投醫之下，到處求神問卜，又花錢請師父幫我超渡業障，但都沒什麼效果。經由好友介紹施作天人炁功之後，獲得非常好的感應，陸續也接受各地不同同奮的炁功施作，再加上自己本身的奮鬥，願意參加正宗靜坐班，認真的誦誥及靜坐，天人之間共同奮鬥，充分發揮天人炁功的調理功效。

2、本案例的特殊經驗與意義：

（1）一般人在通常情況下並不容易接受宗教，或甚至願意將宗教修持納入日常生活之中，尤其知識份子更是如此，如文中所說：「我當時還在國中任教，孩子都未成年，工作、家庭兩頭忙，我自認為沒有多餘的時間參加宗教活動，而最主要的是我從小就是個無神論者，我想我心地很善良，只要我行為正當，多做好事，就自有福報，所以當時並沒有皈師。」這在現實生活與自我認知的實際狀況下，其實是很普遍的想法，本身並沒甚麼不對，只是當真正碰到超乎常情或超過一般人力所能駕馭掌控的事件時，就可能呈現捉襟見肘的困境。從宗教的體驗與層面來看，這也可以說是一種知識障！

（2）然而經過一段磨難，當事人心態已見轉變，如：「後來有熱心的緒隅同奮常到我家幫我作天人炁功，並好好心介紹我去上天帝教的自然養生靜坐課程，我以行動不方便婉拒，並說如果開課前我的傷口能夠復原，我一定去上。我先生也教我唸《廿字真經》，而我也沒有認真唸。現在回想起來，當時真是又頑固又幼稚。」這一段文字呈現了兩種不同的心境狀態，其實這樣的心態轉變，已經顯露出病苦轉化的契機，也正是如此，才真正得以解冤釋結、脫離病苦糾纏。

（3）當事人真正的契入，是在接受炁功調理時親身的實際感受而呈現，如文中所述：「我覺得光爐樞機真是個慈祥的長者，他跟我講了很多很多宇宙人生的道理，並勸我不要埋怨醫生；他說醫生也不是故意的，他也無能為力；又說自己的業力要靠自己化解，光靠別人超渡是沒有用的。他還說我沒有皈師，唸《廿字真經》效果會打折扣，勸我最好皈師，努力自己修持。當時我非常非常感動，哭了好久，我想十多年來，很多人跟我說天帝教有多好多好，我都不為所動，現在這麼多人幫助我，我不能再固執了，否則就對不起自己的良心，於是當場就答應光爐樞機願意皈師。」因為刻骨銘心地走過與承受，才能有深刻的感動，仙佛也好、 上帝也好，都不是靠說說就好，真正要靠生命去體驗、去感受。

（4）當內心升起堅定的奮鬥意志後，病苦的解除就不難了，當事人說：「皈師後，接著就上自然養生靜坐班……，上 32 期正宗靜坐班。這時我才真正體會到天帝教的殊勝之處，帝教真是個大寶藏，等待我去挖掘。因此我全心投入，每天力行五門功課，奮鬥不懈，我想只要我有信心，多培養正氣，一定能化解病氣。」果然，在許多同奮的助緣下，成果出現：「在大家都幫我加油打氣下，我的身體漸漸地改善了，手部較靈活了，傷口也慢慢長肉且逐漸癒合，雖然肘關節還無法伸直和彎曲，但還好我的骨頭不必被切了，真是感謝 上帝！」

（5）本案例最可貴之處，是當事人心境的轉變與擴大：「開始時，我雖然努力向自己奮鬥，但那時只希望我的身體早日恢復健康。後來，慢慢地我發覺我的心態有改變，心胸也愈來愈開闊，在天帝教的潛移默化下，我更懂得惜福、感恩、知足，感謝家人、親友、同奮的照顧與支持，我覺得我還真有福報。」宗教教化的可貴處其實就在這裡，當事人真正深刻地體會到了，也才會有這樣的體悟與感言：「我得感謝我身體的病痛，它讓我重新開啟新的人生，師尊說『我命由我不由天！』我要有勇氣、毅力，為自己造命，身體的病痛算什麼，我要效法師尊、師母無私奉獻的精神，努力做個救劫使者，拯救天下蒼生。」經過病苦的錘鍊，一位生命的勇士已經產生。

3、當事人在此次病考中，除了依賴逐漸轉變的心態、堅定的宗教信念，以及適當的炁功調理及醫護狀況下，終能走出病苦、淬鍊重生，其中因緣值得關注。綜而言之、由於當事人善緣聚足，能受到許多同奮熱心的服務，並配合醫院的治療，前前後後一共做了 100 次的天人炁功，再加上自己堅定及持續的奮鬥，是天人炁功得以成功的重要因素。在親身感受到天人炁功的好處之後，當事人更願意出手幫人施作天人炁功，並進一步加入傳教使者訓練班，進一步自我成

長，不只無懼病苦、走出病考，甚至感恩病苦，最終更發願效法師尊、師母的精神，以救蒼生之苦為奮鬥之職志。

本案例呈現深刻的啟示與意義，值得讀誦與讚嘆！