

第十五屆天帝教天人實學研討會

「天命換人命」實施成效專案探討

呂志成(緒翰)

天帝教天人研究總院天人炁功院研究處處長
台北榮民總醫院麻醉部主治醫師
國防醫學院麻醉學系教授

12/16~18/ 2016 版本

摘要

「天命換人命」是帝教獨有的修持法門，「天命換人命」的意義乃指人壽元已盡，但上天想借用他的長才，救劫宏教、濟世救人，為天下蒼生貢獻心力，因而留其人在人間並賦予特殊任務，使他能運用智慧勇氣，排除萬難，克服層層考驗，完成天上交付之任務，此即「天命換人命」之真義。本文透過天命換人命專案聖訓資料彙整，對照人間醫療處置過程與當事人如何配合無形運作調整，進而逆轉困境的修持與心歷路程。透過同奮經歷肝癌病症經醫療處理的案例回溯性分析，再依據無形執行「天命換人命」專案傳示之聖訓訊息，以彙整該案例「天命換人命」的作業模式與可能機制。主要目的除了能夠有導正同奮正確的奮鬥觀，更期望透過案例分析，使同奮與教外人士對於天帝教特有的持法門「天命換人命」有更正確的認識，瞭解天帝教無形組織在「天命換人命」專案運作機制的殊勝，鼓舞同奮力行三奮，即時把握向自己奮鬥、自然奮鬥、向天奮鬥之信心，不斷積極培養熱準。鼓舞同奮當在人道面臨困境考驗可以更落實反省懺悔的心法。使同奮對於深刻的體認天帝教「天命換人命」的修持法門。尤其對於已經「天命換人命」或未來有機會領受無形「天命換人命」運作之同奮，能更珍惜此天帝教殊勝的法緣與殊遇。在無形慎重啟動「天命換人命」作業之同時，人間所有領受特定天命任務之同奮們實應自重自愛、自植自奮，各領天命，各行天命，以期人人列名天榜黃籙。本案例之同奮當事人在五年前既以診斷出肝癌經外科手術後復發，無形肯定其人道努力奮鬥與誠心發願，無形啟動「天命換人命」專案執行護持，配合同奮不斷親和關懷鼓勵與支持。當事人除能及時領受無形慈悲的運化之外，同時積極接受西醫血管栓塞與腫瘤燒灼治療處理，雖然最後當事人仍在肝癌復發後轉移回歸大自然。但我們透過此案例分析，根據同奮生前奮鬥努力的足跡，與無形聖訓傳示「天命換人命」專案執行護持運作的實際過程，瞭解有形與無形必需密切配合相輔相成才能圓滿成功的原則與重要性。「最保險之方法乃雙管齊下，無形有形同步作業，配合當今醫學科技醫療凡軀，而無形亦同時進行換靈、修靈，此人才真能延壽保命。」

關鍵字：天命換人命、肝癌、熱準、親和

「天命換人命」實施成效專案探討

呂志成(緒翰)

壹、前言

「天命換人命」是天帝教獨有的修持法門，「天命換人命」的意義乃指人壽元已盡，大限已至，無法繼續留在人間，但上天想借用他的長才，救劫宏教、濟世救人，為天下蒼生貢獻心力，因而留其人在人間並賦予特殊任務，使他能運用智慧勇氣，排除萬難，克服層層考驗，終能夠不負天上所托，完成天上交付之任務，此即「天命換人命」之真義。

根據聖訓所傳示之天命換人命的主要進行作業，大致可依以下兩種方式進行，一是為修補凡靈：上天要加人壽，須先治凡靈，於靈體調治好後，再予以合體，凡靈、凡軀急切成就，得以完成天命。二是為換靈：將已無法修補之凡靈給予更換，亦有換二分之一或三分之一者，依凡靈修補情形而定。根據無形在執行「天命換人命」操作步驟，當凡人之大限將至，壽元將終，靈肉俱衰。然而應元帝教同奮則不同，同奮從皈師當日焚表上達，即已登錄同奮總冊中，分別列入靜坐名冊、師資名冊、高教名冊，同奮之大限將至，蓮花童子首先於旁待命，由鑑護童子負責傳報，無形中自有對應、考核措施與行動。無形會適實際需要使同奮原靈進入修靈、換靈各有不同程序，另有金光、紫金光加持，執行整套複雜「天命換人命」的過程。同奮深切認識，單靠天之力量想活命是沒有保障，唯有靠自己「造命」、「創命」，上天才會配合，若不能為教奮鬥真誠奉獻，雖得上天一時好生之德，給予延命、加壽，但是人自己不能奮鬥，仍是枉然，首席常言「我命由我不由天」即是最好之印證！

無形提供同奮執行「天命換人命」修靈之不同管道，一是直接由清虛下院上苑明樂殿之修靈所統籌辦理：無論是修補凡靈或換靈均由此單位作業，一般皆利用原人凡軀睡覺時進行。二是由原靈醫治凡靈：凡靈受創不嚴重，可由原靈與之合靈醫治，通常利用靜坐或睡覺時進行。三是由封靈醫治凡靈：凡靈受損不嚴重，可由封靈運用靈能給予醫治，封靈之醫治比較不受限制，可自由運化。四為凡靈得金光或紫金光之加錫：此必須有特殊功德或因緣，例如：本教同奮於巡天節蒙上帝召見。但對宇宙生靈有極大之貢獻者，可隨時領賜。天命換人命修靈之管道，實際上此整體之作業甚為複雜，包括靈體醫學在其中，同奮得修昊天心法急頓法門，現天上為助人間首席救劫宏教，必須培養人才，重用人才，而有「天命換人命」之特別措施。然而，「天命換人命」並不一定人人可適用，凡靈於清虛下院上苑明樂殿修靈所可治療修補，可換靈，而凡軀就必須借重人間醫學科技之醫療了，無形和有形必須雙方運化配合，天命換人命才有可能。

根據聖訓資料顯示，無形曾經公佈換靈、修靈之名單，目的在始同奮在奮鬥修持過程中進一步瞭解「天命換人命」的運作機制，增加同奮對此帝教特有修持有正確的認知，更能強化同奮修持奮鬥的信心，更是為了鼓勵同奮把握積極向天奮鬥之熱準。更是要每位同奮深切認識，單靠天之力量想活命是沒有保障，唯有靠自己「造命」、「創命」，上天才會配合，若不能為教奮鬥真誠奉獻，雖得上天一時好生之德，給予延命、加壽，但是人自己不能奮鬥，仍是枉然，首席常言「我命由我不由天」即是最好之印證！不論是到修靈所或煉靈所，最基本之條件就是積極奮鬥，培功立德，天上只認功德。

以下就針對同奮罹患肝癌復發之案例，在無形慈悲積極啟動執行「天命換人命」專案的過程進行探討及說明。

貳、「天命換人命」專案一肝癌經手術後復發轉移回歸自然之案例回顧

一、案例當事人基本資料

- 案例標的：肝癌
- 生日：國曆 1972/6/23(辰時)
- 案例當事人：林○○ 生日：61 年 06 月 23 日
- 案例撰寫人：呂志成(緒翰)
- 撰寫時間：105 年 11 月 28 日
- 案例分析人：天人炁功院研究處 呂志成(緒翰)
- 案例分析時間：105 年 11 月 28 日

二、案例過程報告

(一)台灣肝癌盛行率與處理概況

最近行政院衛生署的統計資料顯示，肝癌是台灣癌症死亡的第二大原因，每年約有 7,000 名患者死於肝癌。主要的原因是 B 型肝炎及 C 型肝炎的高盛行率，使慢性肝病得以進一步發展成肝硬化及肝癌。早期肝癌且沒有肝硬化的患者手術切除是首選治療，對於有肝硬化的肝癌患者，原位肝臟移植則是治療肝癌的最好方法且腫瘤復發的風險最低。若患者的肝癌不能手術切除或不具移植資格，則需要選擇替代療法：包括局部灼燒術、肝動脈栓塞化療及放射性栓塞、分子標靶治療。治療上面臨各種挑戰，最有效的方法仍為預防。有效的臨床照顧需要包括定時主動追蹤病患，病患配合肝癌治療作個別性完整的治療計劃，以期早診斷出原發或復發性肝癌。

(二)當事人肝癌手術後復發轉移病程簡介

- 1)、當事人從小為 B 肝帶原，於九十八年發現 4.5 公分惡性肝腫瘤於台南成大醫院順利將腫瘤開刀去除，然經三年的休養，於一〇二年初復發，經一〇二年十一月四日無形批答指示，恩賜當事人再造之機，自「奮鬥消業」、「病中思過」、「抱病奮鬥」，奮鬥及自處之道下手實踐省懺改過，並善用時間每日保持至少二坐，調靈調身，加強煉心。一〇五年檢查結果：肝腫瘤有 11 公分。醫生說無法開刀割除，可能經過淋巴擴散，於新樓醫院進行 24 次的電療仍未如預期好轉，一〇五年五月廿日轉至新樓醫院三一〇安寧病房休養。截至一〇五年五月廿二日當視人病況：整日昏睡。睡眠時腳部不經意抖動、表情豐富，顯示可能大腦無法休息，或可能因故引發大腦不正常放電，導致表達、思考變慢。
- 2)、當事人發願奮鬥：願參與天人炁功院配合進行「表丹」的相關研究，並持續完成帝教聖訓整理，將三十年的聖訓文件，建立於電子資料庫上，供修道同奮參酌。三願終生效忠天帝教奮鬥、行使 上帝之道、四願為時代使命奮鬥、五願以己身現身說法救助更多需要關懷的人、效教矢終。六願終生克盡職守，為宏揚宇宙真道為職志，矢奮不渝。
- 3)、當事人回歸前親和心歷路程：台南同奮得知當事人肝癌復發重病回台南治療，親和提醒當事人說：我們帝教強調“因病思過”，可曾想過再請求無形給自己一個機會和方向？當事人答：「其實在幾年前，發現腫瘤已經長大，而且醫生判斷生命將有危險之際，已經申請過一次無形批答。感覺很意外！無形派給他的功課竟然是如此簡單：一天打兩坐外加反省懺悔，跟其他人申請批答批示需要持誦經典一大堆完全不同！」當時當事人有跟 師尊請求，能否給他兩年的延壽時間，好讓他完成將聖訓電子化的願力。後來當事人自覺慚愧沒有做好師尊的囑咐，描述到：「今年已經第三年了，師尊已經多給他一年的時間了！自覺這麼簡單的功課他都做不到，他無顏面再去申請無形批答呈請師尊協助。」當事人表示他想回天了！他主訴找不到如何突破自己內心的那一個黑暗面。當事人病況很不樂觀！台南同奮再次親和當事人，時已經是面容黃疸，氣若游絲，在病床上喊痛，台南同奮當下再次請求天醫為他做炁功調理，但是疼痛炁功已經壓不下來了！在 105/06/15 當事人在親和同奮們誦廿字真言聲中安詳回歸。

(三)無形對當事人奮鬥考評之彙整

第六期高教班乾道考評	天上人間這麼多的叮嚀，不知爾實際收穫多少？
85/08/27	修道貴誠，一念不誠，前功盡棄，虔誠以對，金石為開。暫列榜內。
天人交通 5 期 1 階	用心參訓，但因先天靈質、靈力的特質使然，啟動接靈較為緩慢，短

88/08/26	期不易看出成效，於第一階段的基礎訓練多用功夫，可望後來居上。應再參加下一期之第一階段訓練。
己卯年第六期高教班考評 88/12/31	社團工作任重道遠，不求速效，向下紮根，潛移默化，加強人與人之間的親和互動，循循善誘，寬廣胸襟，可有所成。
庚辰年傳教使者考評 89/12/30	天道人道，並行不悖，道心常存，道程日明。 信心宏願，入世弘化，矢忠矢奮，可結道果。
交通技術人才複訓先修班考評 90/06/07	行百里，半九十，堅毅有恆，突破難關。天福逆加，以不變應萬變，皇天無親，惟德是輔。進階參訓。
天人交通第6期2階未通過 90/08/30	逆來順受，不為所動，道心不退，志心堅定，仍有可為。 綜合第二階段訓練之整體表現，「定力」仍是有待磨練，身未動、行未動，心已動，精神力未能持恆，記取教訓，百折不撓，再創佳績。
辛巳年天人交通儲備人才 90/12/15	操持氣節，力克困頓，修行不貳以養德，窮厄不易以立志，堅守天命，力爭上游。可晉入第二階段訓練。
甲申年傳教使者考評 94/01/23	存心仁厚，常善不渝。紅塵應世，千磨百煉，堅守道心，至誠至性，盡人合天，自信自立。順逆精進，任勞任怨，寬恕包容，存心仁厚，惜福惜緣。
天人交通 11 期 2 階 99/07/31	克己復禮，謙沖自牧，靈覺啟發，囿於身見，勤參法華，鍛煉性命，奮勉自勵，天助自助。未達通過檢測標準。

(四)啟動「天命換人命」專案傳示聖訓：

龍虎都令特使：一〇二年十一月四日

- 一)、本師世尊聞報後至表關切，指示：「〇〇同奮人間命運坎坷，但能力爭上游，學業有成，誠是難得，當予愛惜，特力保〇〇同奮先天業力延緩五年，給予奮鬥再造之機。」
- 二)、〇〇同奮自當明白「奮鬥消業」之理，以及「我命由我不由天」的奮鬥之道，深思體會當年本師世尊得知身患胃癌後，「病中思過」「抱病奮鬥」的自在與自處之道，當有所啟發。
- 三)、〇〇同奮善用時間，每日保持靜坐至少二坐，以承接天醫加持之炁，調靈調身，並加強煉心，化解心中積怨，看淡生死，自助天助，以延人命而完成心願，勉之。

龍虎都令特使：一〇五年五月廿八日

- 一)、關於〇〇同奮之病情，業已調派龍虎醫療童子前往護持調理，加持靈體，以期改善病況而帶病延年。

- 二)、○○同奮之病情，因個人發心為教奮鬥的願力深值嘉許，無形經過考量，評估進行「天命換人命」的可行性，而肉體病灶的擴散，仍是影響換靈作業的關鍵。
- 三)、而今安寧病房無醫療行為，當考慮轉院為妥，同時在「節勞」原則下，務必保持樂觀奮鬥的心境，持續靜坐、省懺煉心等功課，向自己奮鬥，培養正氣，以驅散病氣。
- 四)、持經迴向，則應自問：個人的思想觀念是否仍停留在誦經迴向以消滅業障追討？抑或是已經超越生死，將小私小愛轉化為「親親仁民」的大愛思想？並由之深思體會「自救人赦迎天赦」之天理，心胸擴大，心轉境遷，以待轉機。勉之。

叁、研擬「靈體醫學」之「天命換人命」人間配合作業要項

為妥善配合無形醫療單位執行「天命換人命」作業，人間有必要制訂相關之配合措施，茲將天人炁功院劉緒潔副院長提出之〈「靈體醫學」之「天命換人命」人間配合作業要項〉初稿內容敘述如下：

前提：深刻體會人間配合無形醫療系統實施「靈體醫學」作業之意義，在於落實大我生命價值之展現，透過實踐利他行為，非為單純追求利己，因而產生當事人得以繼續留存人間之積極價值。

目的：超越生死、將小私小愛轉化為「親親人民」之大愛思想，並由此深思體會「自救人赦迎天赦」之天理，擴大心胸，心轉境遷，以待轉機。

有關人間須配合執行之作業要項，大致如下：

一、資訊收集與初步研判處理

- 1.資料收集：包括人間醫療病歷相關資料以及無形聖訓相關資料收集彙整。
- 2.初階段親和：包括與當事人初步親和交流，以了解病況及心理狀態，甚至深層之心理內涵。評估當事人對生命意義之設定，評估重新尋找、設定及確認之可能性。
- 3.初步研判處理：彙整資料初步研判，是否進行一般天人炁功作業、或一般心理輔導即可。較嚴重者視狀況進行必要之表文擬定及簽呈作業，呈請無形批答，以獲得較明確訊息及人間可能應行配合事項。

二、人間配合執行方式之研擬及應注意層面

- 1.身體層面：配合醫療程序、注意飲食…身體不適(疼痛、乏力、倦怠等)之因應措

施(當事人/照護者)。

- 2.心理層面：心理輔導之重點方向及內容(怨恨、偏激、陰影、狹隘；寬恕、正向、光明、寬大)。
- 3.靈理層面：對天命換人命作業之認識/實修功課：深度省懺、化小愛為大愛、功德回饋、無形處置。

三、複談調整及付諸實踐

- 1.與當事人進行複談：評估完整或分階段、分重點…實施之內容及必要之調整。
- 2.執行層面：如：天人炁功排程及排班(教院配合安排)、實修功課編排、當事人/照護者/輔導者…可能之心理歷程記錄。
- 3.保持與無形醫護單位訊息交流，隨機應變。

四、檢討及修正

對於前述第三項所列各項內容實踐之結果，定期進行檢討評估及修正調整。

五、療癒後之後續各項狀況追蹤

- 1.一般工作狀況及/或生活狀況
- 2.心理及願力持續狀況
- 3.個人修持狀況

上述要項中有關實修功課編排頗為重要，為人間整個配合工作之重點，其應掌握之原則為：節勞原則/樂觀原則/持續靜坐/省懺煉心…以期能夠培養正氣、驅散病氣；而可能實施之程序包括：(A)調整作息、恢復生機，(B)洗滌心靈、自省自新，(C)修護療癒、炁氣罔蘊，(D)補償回饋、佈施積德，(E)關鍵仲裁、解冤釋結。有關較完整之人間配合執行作業要項內容及流程圖示，詳如附件 1 及附件 2 所示。

肆、案例分析研討與結論

當事人同奮自西元 1996 年高教班結業後，分別參與傳教與人教通班訓練，雖面臨人道壓力魔考，仍能秉持奮鬥信心，接受人道與天道考驗努力向上，如天上考評「逆來順受，不為所動，道心不退，志心堅定」，實屬天帝教難得忠貞同奮與人才。在西元 2009 年發現肝癌後勇敢積極面對，採取首選的手術切除治療。後續持續追蹤檢查於西元 2010 年陸續發現有復發之徵兆，經過局部腫瘤灼燒術等治療。在西醫治療上符合常規處理流程。但於西元 2013 年明顯復發後，復發肝癌迅速漫延，雖然已進展到遠處轉移等棘手病況，但無形仍肯定其人道努力與誠心發願奮鬥的初衷，決定以「天命換人命」專案執行護持。

雖然在同奮們不斷親和關懷鼓勵下，配合當事人奮鬥的決心與行動，但仍然未能圓滿成功，最後當事人仍在肝癌復發後轉移，在 105/06/15 當事人在親和同奮們誦廿字真言聲中回歸大自然。然而，從同奮生前奮鬥努力的足跡，在配合無形聖訓傳示「天命換人命」專案執行護持運作的實際過程，讓我們有機會瞭解到甚麼是「有形配合無形，有形配合無形」的作業模式與重要性。

雖然「天命換人命」專案作業未能圓滿成功，但期望透過此案例分析，使同奮教外人士對於天帝教特有的持法門「天命換人命」有更明確之概念，並瞭解天帝教無形組織在「天命換人命」運作機制之殊勝，鼓舞帝教同奮力行三奮不斷積極培養熟準。可以從有形醫療及奮鬥(人間)與無形靈體醫療(天上)同步配合過程，回顧分析天人運作不足之處，作為已經過「天命換人命」或未來有機會領受無形「天命換人命」運作之同奮，更深刻體悟與反省檢討的重要依據，彰顯天帝教特有「天命換人命」法門的殊勝，使同奮能在經歷人道困頓時，能感恩有無形慈悲運化而更積極奮鬥努力。

人命受之於天，受業緣牽扯、受五行限制，惟有行善佈德，積功累德，才能開創新運，呂祖言：「我命自我造」，首任首席使者言：「我命由我不由天」，即是勉勵世人勘破生死，性命雙修，才能了斷世緣，承繼道緣。天命授之於天、不受五行限制，不受命盤束縛，只要一心至誠履行天命，天必從其願成其志，達天人親和之效。

根據聖訓傳示「天命換人命」運作機制的內容，有形人間可以彙整並擬定一套合適可用的親和輔導流程圖，除期望充分配合無形運作外，更能使參與輔導支持系統的同奮們更有條理的進行親和同奮，穩定的帶給「天命換人命」運作中的同奮源源不斷的正向力量，延續無形慈悲大愛能量加持運化，使「天命換人命」專案運作更能圓滿成功。

參考資料：

1. 聖訓資料:先天一炁玄福子：談天命換人命
2. 聖訓資料:先天一炁福子子：談天命換人命)
3. 聖訓資料:先天一炁玄福子：天命換人命之方法)
4. 聖訓資料:龍虎都令特使
5. 聖訓資料:龍虎都令特使
6. 聖訓資料:先天一炁玄福子:再談天命換人命「修靈」之管道

附件 1：「靈體醫學」之「天命換人命」人間配合作業要項研擬(初稿)

天人炁功院 劉緒潔 105.06.12

前提：深刻體會人間配合無形醫療系統實施「靈體醫學」作業之意義，在於落實大我生命價值之展現，透過實踐利他行為，非為單純追求利己，因而產生當事人得以繼續留存人間之積極價值。

目的：超越生死、將小私小愛轉化為「親親人民」之大愛思想，並由此深思體會「自救人赦迎天赦」之天理，擴大心胸，心轉境遷，以待轉機。

一、資訊收集與初步研判處理

(一)資料收集

- 1.人間醫療病歷相關資料收集彙整。
- 2.無形聖訓相關資料收集彙整。

(二)初階段親和

- 1.與當事人初步親和交流，以了解病況及心理狀態，甚至深層之心理內涵。
- 2.評估當事人對生命意義之設定，評估重新尋找、設定及確認之可能性。

(三)初步研判處理

- 1.彙整資料初步研判，是否進行一般天人炁功作業、或一般心理輔導即可。
- 2.較嚴重者視狀況進行必要之表文擬定及簽呈作業，呈請無形批答，以獲得較明確訊息及人間可能應行配合事項。

二、人間配合執行方式之研擬及應注意層面

- (一)身體層面：配合醫療程序、注意飲食...身體不適(疼痛、乏力、倦怠...)之因應措施(當事人/照護者...)。
- (二)心理層面：心理輔導之重點方向及內容(怨恨、偏激、陰影、狹隘...寬恕、正向、光明、寬大...)。
- (三)靈理層面：對天命換人命作業之認識/實修功課：深度省懺、化小愛為大愛、功德回饋、無形處置...。

三、複談調整及付諸實踐

(一)與當事人進行複談：評估完整或分階段、分重點...實施之內容及必要之調整。

(二)執行層面：

- 1.天人炁功排程及排班：(教院配合安排)。
- 2.實修功課編排：
 - (1)原則：節勞原則/樂觀原則/持續靜坐/省懺煉心...培養正氣、驅散病氣。
 - (2)程序：(A)調整作息、恢復生機/(B)洗滌心靈、自省自新/(C)修護療癒、炁氣網蘊/(D)補償回饋、佈施積德/(E)關鍵仲裁、解冤釋結。
- 3.當事人/照護者/輔導者...可能之心理歷程記錄。

(三)保持與無形醫護單位訊息交流，隨機應變。

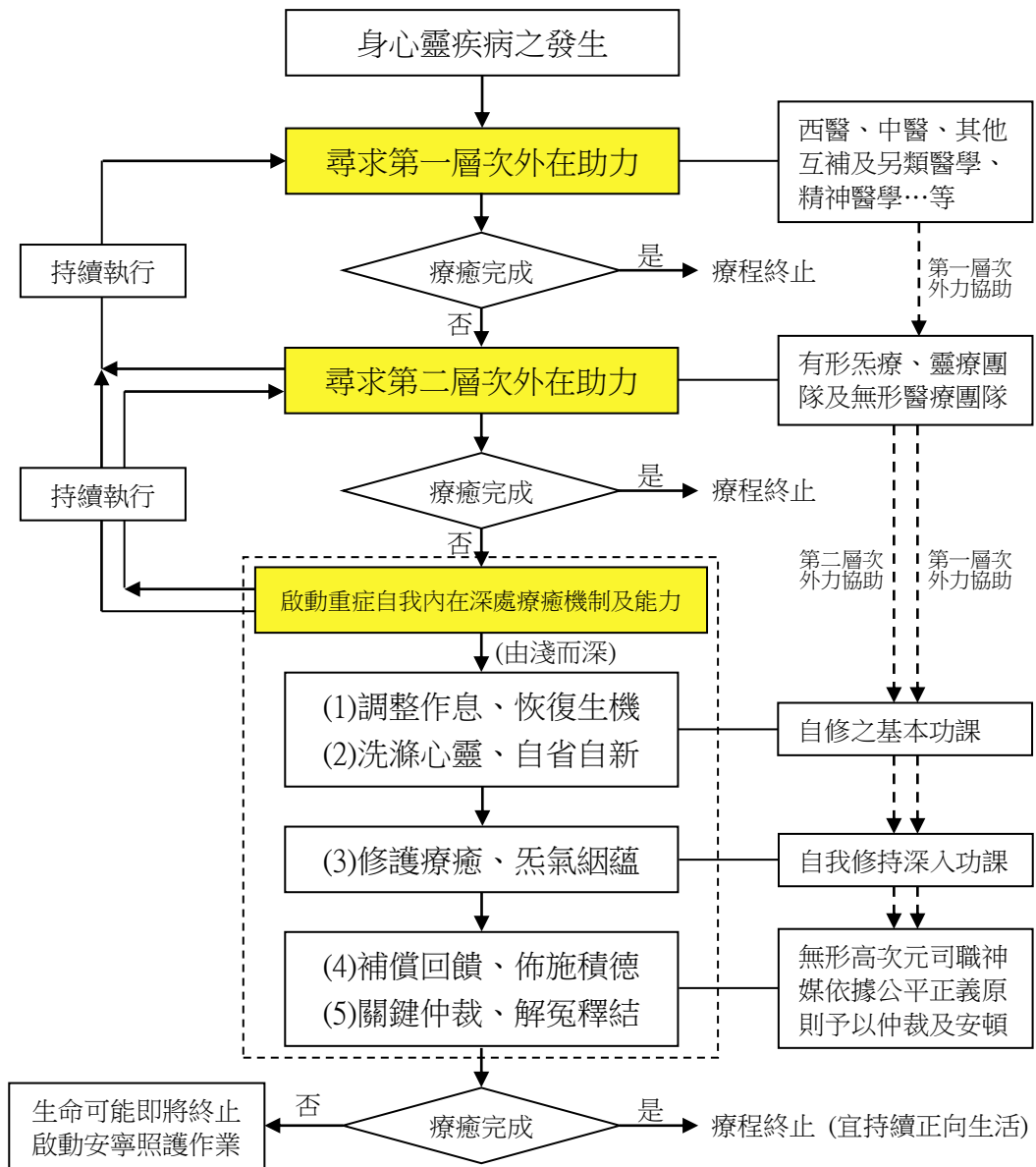
四、檢討及修正

對於前述第三項所列各項內容實踐之結果，定期進行檢討評估及修正調整。

五、療癒後之後續各項狀況追蹤

- (一)一般工作狀況及/或生活狀況
- (二)心理及願力持續狀況
- (三)個人修持狀況

附件 2：「整體醫學」療癒模式架構概念圖



(摘錄自劉緒潔著《新領域》第十章 整體醫學：從靈體醫學觀點建構及發展整體醫學療癒模式)