

天人炁功案例分析

因右肺良性腫瘤的機緣參與帝教奮鬥

12/16~18/ 2016 版本

壹、基本資料

- 案例標的：右肺良性腫瘤
- 案例當事人：李淑華(鏡紉)
- 案例撰寫人：陳美華(敏曉)
- 案例分析人：彰化縣初院 陳美華(敏曉)
- 案例分析時間：105 年 10 月 12 日
- 核定編號：炁析第 號（天人炁功院審查委員會核定）
- 案例期間：94 年 9 月~105 年 10 月
- 生日：48 年 8 月 日
- 撰寫時間：105 年 10 月 6 日

貳、案例報告

鏡紉同奮於民國 94 年 8 月參加縣府巡迴健康檢查，X 光片發現右下葉有陰影，衛生所轉診至彰化基督教醫院追蹤，經胸部 X 照射、電腦斷層、支氣管鏡、核子醫學檢查，發現右肺下葉長了 24mm 的腫瘤，需手術切除；二度去台北長庚醫院就診，建議在原看診醫院開刀。這期間出現咳嗽、偶爾胸悶、喘息、右手臂酸麻、雙腿輕微水腫等症狀，回想當時身體情形，在自家一樓爬至三樓時會喘，下樓必須要休息好一會兒才能改善，以為自己體力不好，不知身體早已有病兆警訊。

鏡紉經由和她先生一同練太極拳的光曲同奮介紹，來到天帝教教院作天人炁功調理，調理後感到很舒服且體力明顯較好，並於 94 年 9 月皈依，幾乎天天做炁功調理，並持續上光殿誦誥、誦經迴向及祈求甘露水，每次要前往醫院檢查治療前，都會先上光殿祈禱，讓心理平靜；後來曾因支氣管鏡檢查而感染，出現高燒症狀，故留於急診室觀察二日，經電腦斷層切片檢查，醫生告知腫瘤於深層部位，需趴著切片取樣，整個過程需耗費 1 小時，不可咳嗽，事後會有血尿情形，要好好休息。趴著檢查時，鏡紉心理便一直默唸廿字真言，整過程平安順利，醫生和護士竟然都拍手叫好，取樣後也沒有出現血尿情形，隔天就去上班了。

原本鏡紉不打算開刀，但醫生警告腫瘤已有腫大現象，另因鏡紉的公公曾因住院時受此主治醫生照顧，其公公說：此醫生待人親切而且風評很好，鼓勵她開刀，因此毅然接受建議，於 95 年 3 月 30 日住院手術，切除右肺下葉 9×9×4cm 的腫瘤，送病理檢查為

良性腫瘤；住院期間持續炁功調理及使用黃表紙，特別的是在 3 月 31 日手術後在加護病房，插氣管內管及胸腔引流管，敏曉同奮為其施打炁功調理時，鏡紉的兒子在場看見監測儀器出現最平穩的狀態（兒子事後告訴媽媽所見情形），之後鏡紉對炁功調理便更有信心。

4 月 1 日氣管內管拔除，轉入普通病房後仍咳嗽厲害，醫生並未開藥，其用意就是要讓病人自己把它咳出來，4 月 6 日胸腔引流管移除，平安順利出院，返家後休養，氣色很不錯，歸功於半年來持續接受天人炁功調理的幫助（達 50~60 次以上）。

休養期間仍常咳嗽、睡眠不佳、胸腔內出現疼痛感，光曲同奮亦常去其家中做炁功調理，情況逐漸改善，後來鏡紉領有殘障手冊，公司建議她退休，但經主治醫生評估認為她年輕且病症不影響工作，因而未開立診斷書。二個月後，鏡紉同奮用雨傘當拐杖回到職場工作，目前仍在職中。

在家休養期間，對於胸腔疼痛不舒服一事，有一天夢見兒子在當義工的慈惠堂主持，告訴她要她拿水果去拜拜，她也誠心照著做，沒想到神明給她的指示是要她去求天公，心想莫非就是自己皈依的上帝，心裡感到非常欣慰。

在生病期間，鏡紉也非常感謝先生的奔波及照顧。正軀、鏡紉夫婦雙修於 96 年 1 月 21 日完成靜坐班 27 期的課程，持續奮鬥至今，除了到教院誦誥打坐外，教院內外的炁功服務、助唸、環境整理等都常參與，並擔任光殿值殿司的工作。鏡紉目前仍在上班，每週六或日一定會來教院誦誥打坐或參予活動，在家就唸廿字真言及廿字真經，她常說來天帝教實在太好了，但最重要還是要自己奮鬥。

另外，鏡紉小姑林小姐因感冒發燒到醫院求診，醫生開藥緩解症狀，服了幾天藥，燒是退了，但手和膝關節處卻疼痛不已，而且無法久站，轉往相關科門診仍舊找不出原因，經 X 光檢查，所幸未發現骨骼病變，但為了減輕疼痛，服用止痛和消炎藥，導致胃發炎不適，只好改採中醫治療，但效果不彰，身體情況並未獲得改善。在中西醫束手無策之際，抱著姑且一試的心情，接受正軀、鏡紉夫婦建議求助天人炁功調理，第一次調理林小姐感覺關節疼痛稍有緩解，心情也稍許輕鬆了，鼓勵她回家祈求甘露水飲用，持續一週的炁功調理後，症狀逐漸改善。並鼓勵鏡紉小姑林小姐夫婦一同皈依，參與帝教奮鬥行列，以自救救人，培功立德、改造命運。皈依後，亦常前來教院誦誥，手和膝關節也不再疼痛，也不須要再做炁功了。

鏡紉的小孫女七個月早產時，體重不足 1000 gm，住在台北長庚醫院嬰兒保溫箱，鏡紉夫婦常常北上探視，行前會先上光殿祈禱、並誦經迴向、再給予天人炁功調理，現在已三歲，是個活潑、健康、可愛的寶寶。

鏡鈞同奮發病至今已十年，開完刀後曾因喘息急診二次，持續追蹤情況良好，醫生特別提醒清明節和冬至這二個季節，需多注意天氣變化，避免著涼。

參、案例分析

一、疾病簡介

1. 肺部良性腫瘤：此類病症較少見，種類很多，可能起源於肺和支氣管的所有各種不同類型細胞，以錯構瘤為最常見。其臨床共同特點是：多數病例無症狀，無陽性體征，往往是在 X 光檢查時發現，且腫瘤多數位於肺的周邊部位，體積較小，絕大多數是單發，呈圓形、橢圓形、分葉狀或結節狀，密度均勻，邊緣銳利，極個別的有毛刺。X 光胸片、體層攝影、支氣管造影、CT 掃描…等檢查，對於顯示和分析肺部良性腫瘤的特徵，具有較高的診斷價值，最後確切診斷，依靠病理組織學檢查。只要病人情況允許，均應手術治療。常採用創傷小、手術安全度大的肺楔形或肺段切除術，療效良好。

2. 肺部良性腫瘤的症狀：在 50 歲以前發病的病人女性多於男性，常見症狀有咳嗽、咳痰、痰中帶血、胸痛、胸悶、低熱等，也可以毫無症狀。如瘤體向支氣管腔內生長，可以阻塞支氣管，引起阻塞性肺炎或肺不張，出現相應的症狀及體徵。

3. 肺部良性腫瘤的治療：切除術是最有效的治療方法。氣管或近端支氣管內較小的錯構瘤可經氣管鏡摘除或激光切除等，如果瘤體較大或位於較遠端支氣管內，可行肺葉切除、肺段切除、氣管、支氣管重建或氣管內切除術。肺內周邊的錯構瘤，可經胸腔鏡局部切除，同時送冰凍檢查確診。如果合併其他惡性腫瘤、懷疑肺癌、瘤體較大或瘤體位於肺中心者，可行肺段、肺葉、雙肺葉切除，此類手術僅佔 13.2%。而多數患者僅須割除等局部切除術即可。肺部良性腫瘤，大多有生長較慢特點，且對肺功能多無影響，如肺功能差或身體其他條件難以承擔開胸手術時，可嚴密觀察。一般情況下保守治療極少有效，對可能或已有併發症者，應儘早手術，以免發生肺實質不可逆的損害，患者僅須割除等局部切除術即可。

二、當事人的狀況及對疾病態度

1. 當事人於公司上班，生活規律，家庭支持系統良好，勤儉持家且無不良嗜好，自認缺乏運動，體力較差；發病剛開始時內心無法接受，沒煙沒酒為何得此病，因為皈宗帝教有宗教信仰，及同奮鼓勵支持，心理比較安定，檢查又為良性腫瘤，算是很幸運，慢慢的就接受了，原本打算不開刀，但醫生警告腫瘤有腫大現象，主治醫生因當事人公住院受其照顧周到，醫師風評也很好，再加上待人親切，故毅然決定開刀，之前公司

辨體檢，觀念上認為不要檢查比較沒事，經過這事件後，鼓勵親戚朋友要接受健檢早期發現早期治療。

2. 當事人於開刀後在家休養，因胸腔內仍疼痛不舒服，有一天夢見家裡附近的慈惠堂主持，要她拿水果去拜拜，她也誠心照著做，神明給她的指示竟然要她去求天公，心想莫非就是自己皈依的上帝，心裡感到非常欣慰。

3. 當事人要上醫院檢查一定會先上光殿祈禱，並做炁功調理，整過過程均很順利，使得信心倍增，身、心、靈也很安適，對疾病的治療更加放心。

4. 當事人也非常感謝於生病期間，先生辛苦的奔波及照顧。

三、天人炁功調理的正面效果

1. 當事人因發現腫瘤便接受炁功調理，感覺很舒服而且體力比較好，於是辦理皈依，皈依後持續誦誥、誦經、炁功調理，都有很好的感受，尤其開刀後氣色很好，歸功於半年來持續炁功（50~60次）調理，住院期間黃表紙使用、炁功調理。

2. 尤其在3月31日手術住加護病房，插氣管內管、胸腔引流管時，敏曉同奮為當事人進行天人炁功調理，兒子看見監測儀器出現最平穩的狀態(兒子事後告訴媽媽所見)，因此對炁功調理更有信心。

3. 其他兩個親人案例：當事人因天人炁功調理獲得很好的感應，想到小姑林小姐曾因疾病未能妥善調理，便介紹她也來接受天人炁功調理，最後也獲得改善並皈依參予奮鬥。另外、當事人的小孫女七個月早產時，體重過輕，住在台北長庚醫院嬰兒保溫箱，當事人夫婦常常北上探視，行前會先上光殿祈禱、並誦經迴向、再給予天人炁功調理，目前健康成長。以上兩個案例也都呈現天人炁功的正面效應。

四、結論

當事人目前仍在上班，每週六或日一定會上教院誦誥打坐，或參與教院活動，在家就持誦廿字真言、廿字真經，她常說來天帝教實在太好了，如果沒有參加天帝教，現不知在那裡了，但最重要還是要自己奮鬥，生了這場病才深切體悟到奮鬥的重要性，也因此經常鼓勵同奮把握時間奮鬥。

因當事人本身有堅定的信念，持續五門功課，並參與教職服務，天人炁功調理、同奮的愛心關懷親和、唸經祈福迴向、獲得很多的感應，感恩仙佛加持護祐外，也很感謝

引進她們皈依天帝教的恩人，時時抱著感恩、更堅定的心為教奮鬥、再奮鬥。