# 天人炁功鍼心親和實務操作探討

呂志成(緒翰)

天人炁功院研究處長 台北榮民總醫院心胸麻醉科主任 國防醫學院麻醉學合聘教授

## 摘 要

天人炁功是天帝教獨有十五項法寶之一,是弘教渡人的先鋒,也是同奮自我 改造,正己化人、濟世化劫的天帝教修持法門。然而天人炁功調理施行成效,端 視「親和熱準」是否足以達到天人共振天人炁功三角親和(人與神)狀態。在天人 炁功實務操作過程中,先啟動人(調理者)與人(受調理者)鍼心親和互動的作用是 重要步驟。就是在實務操作上透過親和關懷給予受調理者正能量,正念引導以消 除受調理者心理障礙,方能有機會透過天人炁功調理瞬間提升人與人之親和熱 準,進而達到人與神親和的調理效果。調理者能低第一時間發自內心真誠勸善的 動機,首先從端正自己的身、口、意做起,體內的陽質能量自然提升。相對的受 調理者端更應以誠心、虛心的態度,配合真心省懺的操作,藉由天人炁功「鍼心」 之炁氣交流傳至受調理者體內,進而透過「大腦皮層」、「靈意網路」、「心性 系統 | 引起轉化作用。同奮的愛心關懷傳遞便是啟動並改善受調理身心狀態的起 點,落實「鍼心」的親和熱準,利於宇宙陽質能量(神光)進入天人炁功三角親和 調理作用的狀態。本文將針對施行天人炁功如何掌握「鍼心」親和操作的原則, 透過天人炁功調理的鍼心親和個案探討分享,供同奮在施行天人炁功調理親和操 作的參考。目的在強化同奮天人炁功調理的勇氣與信心,配合無形靈力加持作用 下,達成天人炁功診心調靈調體果效,發揮天人炁功弘教渡人診心濟世之功。

### 一、引言:天人炁功沿革與精神

「天人炁功」為天人親和法寶,乃是天帝教宏教渡人的親和利器。根據<u>坤元輔教</u>對天人炁功親和的註解:「<u>帝教</u>道統第五十四代<u>天德教主</u>我師<u>蕭</u>公昌明大宗師,承五十三代<u>雲龍教主</u>法技以濟世,創世字真言來糾正人心,渡化原人,同時發明 『精神治療法』,運用世字真言救人疾苦,並勸人虔誦解冤往生經咒,陰超陽薦。」師尊在第一期精神療理訓練班開訓致詞也成明確表示:「首先要將『精神治療』這一個名稱改為『精神療理』。而七十九年『精神療理』更名為『天人炁功』為再因應人間醫師法,所有各級教院之精神療理中心,亦從即日起正名為「天人炁功」中心,無形的配合部門仍為『金闕精神療理院』」。目的在使「天人炁功」符合天上運化與人間實際運行,能真正達到直指人心、宏教渡人、天人親和的至寶,以正確積極的奉獻態度、不斷的累積經驗以達到實用性、普遍性的目標。

### 二、天人炁功與親和熱準

天人炁功在新境界闡明「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。其要訣為受調理者及治病者均須竭誠為之,方可達到熱準而生效,否 則無效也」。天人炁功定義為兩誠相感的炁療技術,「炁」是親和力運作之本質與 宇宙中各類質體交互作用之真相,為主動調理者的親力(信波發射能力),與被 動受調理者的和力(感應產生效力)所形成的互動關係的基礎。其精神內涵即落 在「天」、「人」之間親和力的「熱準」上,「熱準」一足,立刻發生天人間的療 理默契。因此,只要調理者與受調理者都必須拿出最高的誠意、誠敬與誠心,配 合爱心、耐心、恆心與真心的親和態度,就能達到親和熱準,產生天人炁功調理 的成效。因此,天帝教的天人炁功是無形透過同奮有形的媒介傳導,轉化先天炁 到病患身上發揮關懷親和作用,以完成診心、治病、救靈的目的。「天人炁功」 涵蓋靈體與肉體,兼具修補、調整靈體與調治肉體之作用,暨涵蓋有形與無形之 調理。但同奮在施行天人炁功時,更要有調理「靈」為最優先,再以調整肉體為 輔。天人炁功只是手段,「鍼心」才是目的。故是以人與人及人與神的三角親和 達到「熱準」,為施行天人炁功的最高指導原則。涵靜老人在日記亦強調:「精神 治療之真諦」非為治病,實為「鍼心」,並強調「精神」即「正氣」。天人炁功「鍼 心 | 基於「兩誠相感」(即人與人在相互交流的過程中,達到「將心比心、以心 治心」)的感應力量。調理者需以正面、積極的勸導態度,自然可將正氣傳導至 受調理者體內加速達到「天人炁功」三角親和最高的熱準。如能因勢利導使受調 理者接受廿字真言,更可以增進鍼心之成效,同時提高同奮熱準,以利親和關懷 作用。」天人炁功縱使是以無形正氣能量操作為主體,但同奮互動之間(調理者 與受調理者)的熱準(善之誠心)卻是能否啟動天人炁功三角親和炁氣交流之關鍵 因子。因此,一般認為天人炁功操作模式基本上屬於心法而非功法。同奮操作有 這樣強烈的認知,自然在操作前後會秉持謙卑感恩的心,使受調理者強烈感受體

會到廿字真言,導引出 上帝無私大愛的慈悲能量,達到「鍼心親和」的果效。

# 三、天人炁功「鍼心」原理

壹、無形聖訓傳示天人炁功的「鍼心」機制

一、「言教對心性系統、靈意網路、大腦皮層之影響」

根據先天一炁玄靈子「天人炁功」的鍼心學理探討勝訊資料。在說明施作天 人炁功調理者與受調理者關懷互動,鍼心的實務操作原則,尤其特別強調「同奮 在為求診者做「天人炁功」之前,首先要與求診者親和,其目的一方面是為了藉 由這種初步交談,瞭解求診者的病情,另一方面是讓求診者了解「天人炁功」的 大致原理,明白應該以何種心情、態度配合之。換句話說,調理者可以透過這種 初步交談,以愛心關懷及觀念的正面引導下,讓求診者的身、心狀態在不知不覺 間放鬆下來,方便施治者初步判斷求診者的真正病因何在?假使在此時施治者又 能給予求診者適時、恰當的觀念上的澄清與導正,消除求診者心理方面的第一道 防線,才更有助於同奮為求診者正式進行「天人炁功」時,在人與人親和方面的 熱準提昇。」扼要言之,這種「鍼心」原理,亦不外乎基於「兩誠相感」(即人 與人在相互交流的過程中,達到 "將心比心、以心治心") 的感應力量。藉著這 種感應力量,施治者體內的陽質能量(一般稱為正氣),將隨著施治者正面、積 極的勸導態度,自然傳導至求診者體內,初步化除求診者因"七情六慾"的不協 調所造成的能量紊亂或形成過多的陰質能量(由過多無法排除的陰電子累積而 成,一般可稱為陰氣)。一旦求診者體內的陰質能量在這一初步人與人親和的階 段中就能排除一部分,當有助於快速達到「天人炁功」施治時三角親和的熱準。 否則,恐因人與人之親和熱準不夠紮實,可能造成炁療過程中,轉接的炁療能量 不是容易出現斷斷續續的現象,就是容易停駐於「自行性過濾轉化機制」中某一 關卡、層級,使之無法繼續產生全身通貫作用,而延遲或阻礙原有的炁療效果。 一)、「鍼心」與「大腦皮層」

同奮在為求診者運用「鍼心」方法時,已不知不覺間將體內的陽質能量(正氣),配合此刻正面、積極的言語導向,傳向至求診者,這股言語的導正能量,將具有十足的感化威力,且隨著施治者體內陽質電射的傳遞作用,無形中會經由求診者的視覺、聽覺途徑,轉入大腦皮層中,進行連續性的刺激與化合反應,使得其間所承載的"正值"訊息得以「暫時調整」或「持續改變」大腦神經傳導的化學物質,使之產生正面性的作用,而讓求診者當下的思想、念頭是朝向正面、積極的省思態度,不斷自我調整之。情況良好時,不但可激起求診者以一己省懺力量,提前改善「大腦皮層」內心理或生理機轉的不良運作,甚至也可能具備再上傳至「靈意網路」的刺激力量。

## 二)、「鍼心」與「靈意網路」

上述導正能量在刺激「大腦皮層」的過程中,仍具備再上傳至「靈意網路」的刺激力量時,將進一步調整「靈意網路」內四大意識層的功能與作用。換言之,當這一股正面性的言語能量,經由求診者的視覺、聽覺途徑,已深化至「靈意網路」

中,發生連續性的刺激與化合反應時,將會激起其內 "正值"訊息發生作用,增快與 C 類傳遞介質的契合速度及釋放能力,「暫時性」或「持續性」強化原屬 C 類傳遞介質的既有功能,使之產生正面性的改變作用,而讓求診者當下的意識形態是朝向正面、積極的整合態度,不斷自我調整之。情況良好時,不但可持續激起求診者以一己省懺力量,提前改善「靈意網路」於「明」、「知」意識層的表現特徵,甚至也可能具備再深化至「心性系統」的刺激力量。

## 三)、「鍼心」與「心性系統」

上述導正能量在通過刺激「大腦皮層」、「靈意網路」的過程中,如果仍能順利深化至「心性系統」時,將進一步調整「心性系統」內屬「知」、「情」、「意」部份的先天心理機制。換言之,當這股正面性的言語能量,經由求診者的視覺、聽覺途徑,一旦深化至「心性系統」中發生連續性的刺激與化合反應時,將會激起其內"正值"訊息的力量,轉以刺激潛藏於內的「知」、「情」、「意」部份發生作用,且經由此股帶"正值"訊息的傳導力量,「暫時性」或「持續性」改善其內先天心理狀態的基本特質,而讓求診者當下的心理、心靈的處境是朝向正面、平和的放鬆態度,不斷自我調整之。情況良好時,不但可持續激起求診者以一已省懺力量,提前自我療理內在身、心的不協調狀態,甚至在此刻也將達到「人與人」親和的相感熱準。

總而言之,當同奮在為求診者運用「鍼心」方法時,實已在不知不覺間將體內的陽質能量(正氣),配合正面、積極的言語導向,傳向求診者,假使這股導正能量經由求診者的視覺、聽覺途徑,通過刺激「大腦皮層」、「靈意網路」、「心性系統」(初步調理身心)的過程中,已達到「人與人」親和的相感熱準時,還能夠保持該導正能量不退,則可進一步產生求診者與無形天醫的親和交感,提前達到調理求診者內在靈氣、體氣的效果,有助建立正式施行「天人炁功」時三角親和的熱準,充分發揮「天人炁功」的療效。

#### 二、「鍼心」與調理者陽質能量關係

事實上,藉由一種積極的言語導向,甲個體將其高熱準的能量流向低熱準的 乙個體中,本來就是一種氣氣交流的自然現象,但是在某些情況下,當施治者為 求診者運用「鍼心」方法前,本身原有的陽質能量不見得比求診者高出多少,此 時「鍼心」仍然有效嗎?吾等分述如後:

- 一)、當施治者的陽質能量與求診者幾近相當時,倘若施治者此刻仍能夠以正面、 積極的言語導向,耐心地與求診者觀念交流,自然體內的陽質能量很容易在這種 正面性的言語刺激下,即刻提昇起來,然後依循氣氣交流的特性,將高出來的能 量傳至求診者體內,幫助求診者運用這些能量,達到初步調理身、心,以助正式 施行「天人炁功」時的療效。
- 二)、當施治者的陽質能量處在極度耗損狀態,反而比求診者低時,倘若施治者 此刻仍能夠以正面、積極的言語導向,耐心地與求診者觀念交流,自然體內的陽 質能量也會在這種正面性的言語刺激下,即刻被短暫性的提昇起來,勉強達到前 述的效果。

三)、當施治者體內的陽質能量處在極度耗損狀態,反而比求診者低,而施治者 此刻又用負面、消極的言語導向,反覆灌輸不正確的觀念與求診者相互傾訴,這 種情況下,施治者不但無法將陽質能量傳至求診者體內,以幫助其調理身、心, 反而求診者體內的陰質能量會反向性導傳至施治者體內,降低施治者在施行「天 人炁功 | 時之熱準。症狀輕者,施治者會因無法達到三角親和的關係,未能承轉 來自先天炁的能量加持,以進行炁療作業,反而會引入諸多求診者體內的病氣, 影響整體身、心、靈的自行性淨化作業。症狀嚴重者,施治者會因長時間無法排 除體內諸多病氣,而容易引起外靈干擾事件或諸多靈障的不良副作用。整體地 說,「鍼心」原理可視為一種言語療法。只要施治者在為求診者做「天人炁功」 之前,能夠發自真誠的勸善動機,首先從端正自己的身、口、意做起,自然體內 的陽質能量會在不知不覺間,隨著「鍼心」時之氣氣交流傳至求診者體內,幫助 求診者初步調理身、心。當然,若在調理的過程中,求診者也能以誠心、虚心的 態度,配合真心省懺的方式,將更有利於求診者因改善「大腦皮層」「靈意網路」 「心性系統」的作用,而達到「鍼心」的目的,也就是達到人與人親和的熱準, 甚至更進一步達到人與神的親和默契。反之,施治者在為求診者做「天人炁功」 之前,不但不能端正身、口、意,甚至向求診者灌輸不少負面性的言語或錯誤觀 念時,則反將會吸收求診者體內的陰質能量,這種現象也是人與人之間常見的負 面親和結果,與「天人炁功」的療效無關。但是該施治者在其後為求診者進行「天 人炁功 | 時,尚有一念之懺而能引來先天炁的加持,同時淨化施治者與求診者體 內過多之陰氣,也仍然可以勉強達到「天人炁功」的基本療效,否則,時日漸久, 該施治者與天親和的管道,不但較為困難,甚至也容易因吸收太多求診者體內病 氣卻無法自行淨化之故,而容易引起外靈干擾事件或諸多靈障的不良副作用。 貳、「心理治療」的療癒概念

### 一、心理輔導與諮商

「心理治療」定義,是兩個人互相承諾的過程,雙方都決心透過治療的冒險而改變。傳統諮商輔導藉心理治療步驟以完成此過程,治療者與當事人最好是能合作建立欲解決的問題。治療者本身是個怎樣的人,是影響當事人及促進改變最關鍵的因素。此與天人炁功整體調理施行概念雷同,即人(調理者)與人(受調理者)鍼心親和熱準形成。另類醫學更進一步強調以祈禱引導受調理者達到「心理療癒」的要領如下:1. 以感覺祈禱不需語言、2. 學會原諒也要學會釋出傷痛、3. 祝福是通關密碼、4. 在不完美的生命中看見完美、及 5. 創造自己的祈禱(達娃譯,2011)。此要領與概念提供同奮在施行天人炁功調理前,除了共同祈禱無形稟告祈願外,更要善用「語言治療」的親和力量,引導受調理者進入從「心」調整的自我療癒過程。

#### 四、心理與生理失衡疾病關聯性

目前從中西醫或替代醫療專家們已逐漸體認身體疾病的產生,往往與心理失 衡的狀態有某種程度的相關性;例如西方醫學研究觀察,在糖尿病不同治療處置

的長期研究發現,規律的運動調型態可以有效取代長期藥物的服用效果,另外從 心理情緒的調整,甚至可以效緩解第一型糖尿病的高血糖的問題。另類醫學在治 療棘手的臟腑疾病更強調需要從病人自我心性與生活習慣調整改變,才是根本之 道。以人之心理言,心為思想、行為之總樞紐,人之一切思、言、行動皆經過心 之思維而決定,故孟子曰:「心之官則思。」自子曰:「心也者,智之舍也。」古 人最早發明心理與生理之關係如下:在醫學上有云「息忘念以養心,絕躁怒以養 肝,寡憂慮以養肺,節飲食以養胃,但色慾以養腎。」如能中節情慾,不獨可以 養心,而且可以養生。《黃帝內經》將疾病源頭認為 「百病生於氣,人體之氣正 則無病,心偏則氣不正則病。」根據《人類意識概要》第八章第一節所述31:「基 本上儒、釋、道三家心性之學所討論的範圍,除已含攝西方社會心理學針對人類 表現於外的人格特質與隱藏於內的心性變化等問題之探討外,更具有引導人類經 由內在心靈的自省過程,回溯到認知天理、人理相貫通的本質,而再通過各種修 持的工夫(法門)進程,即可到達個體與自然宇宙間精神合一的實質理想。 | 可見 天人炁功親和是應從「鍼心」著手,以啟動受調理者自心內省工夫,乃是透過心 理建設生活習慣的調適以達到自助、人助與天助之心法。天人炁功親和所強調「鍼 心」步驟正是如何協助受調理者從「心」的自我調整模式之一,真正契合「治心 為治病之本」之道。

### 五、天人炁功鍼心案例分析

壹、三總帕金森氏症天人炁功調理科學研究個案

診斷對象:中度帕金森氏症

親和期間:99年8月99年11月

所屬教院:台北市天心堂 報告人:呂志成(緒翰) 簡述親和鍼心與分析:

受調理者 57 歲罹患中重等嚴重程度之帕金森氏症持續藥物調理數年,在罹患帕金森氏症年齡層是屬相對年輕患者,在接受實驗安排下持續接受為期三個月,每週三次,每次三十分鐘天人炁功調理。每次施行天人炁功前後與調理者進行親和關懷互動並記錄傾談內容,並檢視受調理者每日主動記錄其甩手搭配廿字禮拜法、廿字反省功課。天人炁功調理之前與調理期間每個月經神經內科主治醫師門診並評估帕金森氏嚴重程度評分量表作為症狀嚴重度指標。結果發現三個月後帕金森氏嚴重程度評分量表由調理前之整體量化評分,由調理前之中重度評分數,至三個月後顯著降低至極輕度。並且治療用藥量由其主治醫師主動建議減少為援原使用藥量的三分之一。歸納受調理者急遽進步的關鍵,除了患者信心與自動自發的配合調理是本案例成功的因素之外,根據與患者在持續關懷親和過程的表述發現,其心念在調理其間產生極大改變翻轉。病人自述這一生走來最大心中的怨恨痛苦在這三個月調理逐步釋放得到化解,不但能坦然放下五十多年來對父親的仇恨痛苦情緒,更轉而主動以廿字真經迴向給他父親。很意外的是隨著他心鎖逐

步打開,他同事告訴他僵化的臉回復笑容、講話變清楚、運動靈活。中重等嚴重程度之帕金森氏症,透過「心念」大轉彎也同時合併帕金森氏症狀大幅度改善。親和鍼心操作要點:病患以相對年輕的年齡罹患中重等嚴重程度之帕金森氏症,病理上認為是少見的大腦黑質體多巴胺神經細胞老化退化所造成。經歷過三個月天人炁功調理親和關懷互動結果發現,受調理者把握調理過程中正面引導,自我內心調整,逐步透過「心念」轉正,中重等嚴重程度之帕金森氏症狀也同步改善。受調理者在親和過程中逐步將她幼年塵封已久內心糾結釋放,透過病患自解心鎖、寬恕悔過功夫,誠心配合天人炁功調理,病患帕金森氏症狀才能有此大幅改善。透過此親和個案表現,讓我們體會到天人炁功調理「鍼心」,就是需要耐心的傾聽、使受調理者自然接受廿字真言,再配合天人炁功調理,才能逐步引導受調理者能突破父子關係嚴重障礙,有順利打開心結機會。主要關鍵還是在受調理者心念自轉,心鎖自解,而使內心極負面能量轉正以達「心正氣正」的改善狀態。

### 貳、乳癌末期骨轉移鍼心親和

診斷對象: 乳癌末期骨轉移病患

親和時間:100年9月至11月

所屬教院:台北市天心堂報告人:呂志成(緒翰)

簡述親和鍼心與分析:

病患為三十二歲女性,住院之診斷是惡性乳癌手術兩年之後再次復發合併骨轉移,嘗試各種標靶治療反應極差,病情進入癌症末期照護階段。調理者耐心傾聽病患患癌後接受手術、電療、化療與標靶治療反應不佳等心歷路程。因受調理者表姊為天的教同奮,因緣引薦為病患施行天人炁功調理,適時引導病患對於天人炁功與廿字真言心法的認同。天人炁功親和過程病患大部分主述為身體多發性骨頭疼痛、免疫力不佳、但大部分親合過程情緒低落無語。經過為期兩個月約八次天人炁功調理,在天人炁功調理過程中屢見患者淚如雨下,似乎在釋放內心有常年累月積在內心無限的苦楚,無法以言語訴說明白。經過八次天人炁功調理因將至親親人事後的敘述,受調理者年幼期間與父母摯愛親情關係嚴重障礙,小時候四歲左右過繼給親阿姨撫養,六歲返回原生家庭。但從此之後受調理者大部分時間自我封閉關狀態,不願意也無法跟父母兄姊家人或親友正常互動。根據母親描述自從返回原生家庭,患者最常反映心裏不平理由是 「為甚麼過繼給阿姨是她?父母不愛她!」一直到患者罹癌往生時刻,心理受創程度嚴重程度依然存在,根據母親描述患者與父母親情障礙心結感覺依然無法完全化解。

親和鍼心操作要點:雖然陪伴患者歷經兩個月天人炁功親和互動,但原生家庭親情障礙訊息卻是在受調理者回歸自然才了解。但回顧此個案天人炁功調理成效不彰,很可能的原因是無法在親合過程及時針對受調理者心理嚴重障礙有所瞭解與

適時引導所致。使受調理者幼年期間所失落的 "父母親親情關愛"一直是她心中嚴重創傷的陰影。但在每次在天人炁功調理過程中,還是可以感受到,受調理者大腦、身心靈狀態在透過每一次的流淚釋放過程有得到某種程度的調整。這可以調理同奮進一步的反思,能否施行天人炁功時落實「鍼心」親和,提供使受調理者說釋放出內心塵封已久負面能量的機會,確是決定天人炁功成效重要關鍵。

## 叁、後腹腔大囊腫腫瘤合併肺動脈塞栓親和個案

診斷對象:後腹腔大囊腫腫瘤合併肺動脈塞栓同奮

親和期間:105年11月106年12月

所屬教院:台北市掌院 報告人:呂志成(緒翰) 簡述親和鍼心與分析

親和對象為 42 歲坤道同奮,首次親和得知患者在三年前因誤認為卵巢癌在某 大學中心接受下腹部剖腹探查手術未果,術後告知病患家屬診斷與手術處理偏差 失誤。處理主治醫師後續再將檢查結果告知家屬,結論是後腹腔惡性腫瘤且侵犯 週圍器官。因合併嚴重肺動脈塞栓更不適再次手術,只建議回家休養尋求保守療 法。患者尋遍中西醫與另類療法,但仍未見可以積極處理根本解決之方。在自費 接受自然療法的同時進入天帝教奮鬥。在同奮天人炁功持續親和調理但因改善有 限。因此,再入院尋求另外醫學中心協助以處理當下較緊急病症。然因患者肺動 脈塞栓症候明顯加上手術困難度與高且風險大,最後依然持續採取保守治療。該 同奮請求無形批答,無形給予正面的建議。在巡天節期間以親和方式關懷並問候 該同奮,建議該病患同奮可以再回頭仔細檢視並體會聖訓所批答內容「。。奉行 病中思過,將過去思想、言行不對之處,一一檢討改進。。」。並鼓勵同奮根據 聖訓無形所提醒的重要心法,再次「從心出發,從新出發。」勇敢地把過去因心 口意無明之過帶來自己的怨,引起別人的恨,全部攤開來。例如如有跟長輩長上 互動不當,勇敢面對並處理。該同奮收過我訊息,過了兩天沉澱給我很訝異地回 覆如下「。。○○有深切的感受您的這句話,您的比諭也正是她原生家庭的問題。 她每日把過去的言行好好的省懺,她會好好勤做她的功課。我告訴○○,她也在 省懺,她知道怎麼做!。。」。最近他們夫婦回訊「目前她的精氣神都良好,也 都在天人堂持續奮鬥,做五門功課。 目前沒有再尋求其他的醫療方式,只有保 持每間隔三天打一次溶血針保持血液循環通暢。 另:腹圍在 8 月時是 88-89cm 保持到現在。(原先是約一年前 95cm 入台大,後降致 85cm)」這是該同奮自解 心鎖使病程漸入佳境的成果。後續再瞭解養病中坤道同奮原生家庭問題嚴重。六 歲因家庭經濟問題必須以單親方式四處為家,甚至被迫與母親兄長親人分離的命 運。同奮與原生家庭親情嚴重障礙,自幼年心裡受創陰影揮之不去。

親和鍼心操作要點:藉由鍼心親和啟動該同奮內心自我反省寬恕,逐步化解與原生家庭長輩長年以來的心結傷痛。因受調理者自己理出自己內心糾結,勇敢面對並寬恕,可以從親和得知其自助、人助與天助之心歷路程。經歷近一年親和調理

與互動關懷,引導出受調理者體會內省自覺,自解心鎖,透過「鍼心」親和調理 獲得初步的成果。持續關懷、耐心的傾聽、適時引導是「鍼心」親和不變的操作 原則,但如何透過廿字真言使受調理者接受並內化仍是重要的課題。

### 六、綜合摘要與討論

綜合以上「鍼心」親合個案分析, 歸納發現三位受調理者疾病都因為日積月累逐步形成的疾病。雖然表象上都是因身體機能或解剖產生嚴重度不等之病變。但根據親和與彙整發現,受調理者疾病背後都有隱藏著幼年家庭親情扭曲的內心糾結共同問題。因此,合理的推論疾病應跟受調理者長期內心創傷壓力有相關,有可能逐步醞釀成疾的重要因緣之一。因此,藉此經驗分享,讓我們在施行天人 炁功調理鍼心親和同時,時時提醒「病由心生」的可能因素,透過「語言治療」親和模式與受調理者共同面對疾病真正的核心問題。

#### 七、結語

本文透過天人炁功親合個案回顧報告,強調「鍼心」在施行天人炁功調理親和實務操作之重要性。天人炁功以平常心親和進行「語言療法」是重要調理步驟。簡言之,調理者傳遞上帝的愛能量給受調理者,透過「鍼心」啟動親和關懷,也就是涵靜老人日記常提醒同奮「從心下功夫」。同奮誠心的祈禱及慈悲心的發揮,讓病患感受到滿滿的愛,受調理者自然體會到真誠的關懷,首先會帶給受調理者內心的安定力量。同奮為求診者運用「鍼心」親和時,實已在不知不覺間將體內的陽質能量(正),配合正面、積極的言語導向,傳向求診者,真正能達成天人炁功診心調體。但其要訣仍是為受調理者及調理者均須竭誠為之,方可達到熱準而生效,否則無效也。在「天」、「人」之間親和力的「熱準」上,「熱準」一足,立刻發生天人間的療理默契。以便能在無形靈力加持作用下,則達成天人炁功三角親和最高熱準。充分發揮天人炁功診心、救靈,調靈、調體作用,以達弘教渡人診心濟世之功。

#### 八、參考文獻:

- 1. 陳立夫, <人性>,《人理學》
- 2. 吕志成, <探討天人炁功輔助藥物治療帕金森症過程之調理作用>,《第九屆 天帝教天人實學研討會》
- 3. 劉劍輝, < 炁理學內涵探討 > , 《第七屆天帝教天人實學研討會》
- 4. 劉劍輝, <從炁的本質探討親和力方程>,《第六屆天帝教天人實學研討會》
- 5. 天人炁功理證與行證(二)
- 6. 桂格, 布萊登, <正確祈禱, 連結萬物為你效力>,《無量之網2》
- 7. 劉劍輝, <「天人炁功」療癒之炁理機制>,《新領域》

8. E, Fowler SE, Hamman RF et al. ' < Reduction in the incidence of type 2 diabetes with lifestyle intervention or metformin. > '  $\langle$  N Engl J Med. 2002  $\rangle$