

《病中人・入口》06 醫生說要開刀，我能不開嗎？

對應播客：《病中人・入口》06 醫生說要開刀，我能不開嗎？（8 分 42 秒）

輯二「面對醫療體系」第 1 集

素材：十之一 第十章附件〈醫療經濟學〉（p.380-381）+10.2

案例06（p.347-348）+素問46

本集為學習整理，非醫療建議。

亮點・一句話

開刀，處理的是果；追病因，才碰得到因。

不是叫你不要開，是叫你問清楚再開。

開場・那一刻的問句

醫師說要開刀、越快越好，你走出診間只想問：一定要開嗎？不開會不會死？

一、先分清：開刀是「因」還是「果」

「夫癰氣之息者，宜以鍼開除去之；夫氣盛血聚者，宜以石而寫之。此所謂同病異治也。」（素問46 病能論篇，p.347）

十之二：「現代醫療是在跟身體作對，是重症的創造者。」（p.103）

開刀是切掉結果——生成這個結果的原因，切掉了嗎？

二、醫療經濟學：能根治，反而活不下來

雞蛋裡的糖尿病藥：只能抑制、吃一輩子 → 市場最大 → 資金最愛。（p.380）

鼻過敏器材：能根治又道地 → 診所說「這麼容易就根治，那我們就沒有病人了。」（p.380）

市場不夠大、撐不起認證成本，產品就消失；「認證系統也是這個生態的共犯之一。」（p.381）

三、怎麼判斷？問「週期」與「病因」

免疫大病一年、五臟病 6 個月、六腑病 3 個月、痠痛勞傷 1 個月。（十之二 p.149）

講得清因果 → 可信任；只說「原因不明」→ 可問第二意見。

能救命的急症手術，該開就開。

四、案例：被建議洗腎多年的陳先生

「我從小就是這樣，根本沒有感覺自己生病。」（p.347）

氣平衡極好、三焦氣通、壇中沒堵塞；「除了腎氣把不到脈象……無法看出是一個有病的人。」（p.347）

「所有儀器顯示的狀態，和中醫脈診、觸診、問診結果，完全和眼前景象搭不上。」（p.348）

五、病中人視角：簽字前問三件事

- 這是「因」還是「果」？
- 有沒有「不開」的選項？
- 週期與時間表？

今天就能做的一件事

把醫師說的話，寫成三個問題帶回去問。

一句話帶走

開刀處理的是果，追病因才碰得到因。

能根治的技術，不一定進得了市場。

本集腦圖

