

← 打開書籤 (Bookmarks)

简体 (c)

← 左邊第三個

← 呈現標題閱讀

下載後好閱讀

以「系統生物醫學 (c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析與整合 (c)」揭示：

聯合國與世界衛生組織將「生活方式病 (c)(e)」

列為 21 世紀威脅人類的“頭號殺手 (e)(e)”並向其宣戰 (e)

整個生命過程的膳食營養與慢性病的關係及預防 (c)(c)

血流動力學

HemoDynamics

腫瘤治療，決戰「血流動力學」(2007 年諾貝爾醫學獎 (e))

動力傳導 iPSCs 幹細胞(再生醫學→腫瘤治療)(2012 年諾貝爾醫學獎 (c)(e))

哈姆雷特 Hamlet (人 α -乳白蛋白 (c)使腫瘤細胞致死 (e)(e)(e))

後記 2：全球首揭「人類健康共同宣言」



產品原文(中文譯註於後)：

Nobel Prize in Physiology or Medicine 1920 (e): “A Contribution to the Physiology of the Capillaries” into “Skeletal Muscle **Capillary HemoDynamics (HD)** from rest to contractions: implications for oxygen transfer (e)”, “Shedding of the endothelial glycocalyx in arterioles, capillaries, and venules and its effect on **Capillary HemoDynamics** during inflammation (e)” and “Hemodynamics and Vascular Development in the Chicken Embryo (e)”. “Biobehavioural and cerebral hemodynamic effects of omega-3 polyunsaturated fatty acids in healthy individuals (e)” and “Membrane **Cholesterol** Modulates The Fluid Shear Stress (e)”: Cell Membrane Rigidity (e)→Shear Stress (e) → Fluidity (e)(e)→“Blood Rheology and HemoDynamics (e)” →“The **Shear Stress** of it all: the **Cell Membrane** and Mechanochemical Transduction (e)” →“**Hemodynamic Shear Stress** and the endothelium in Cardiovascular Pathophysiology (e)”→**Capillary HemoDynamics** (e)(e)(e): “Basic Cardiac Hemodynamics (e)(e)”,

Pulmonary Hemodynamics^{(e)(e)}, Cardiopulmonary Hemodynamics^(e) (Acute Decompensated Heart Failure^(e)), Cerebrovascular Hemodynamics^{(e)(e)}, Renal Hemodynamics^{(e)(e)(e)(e)}(Regulation^(e)), Glomerular Hemodynamics (Endotoxemia^(e)), Retinal Hemodynamics^(e), Arterial Hemodynamics^{(e)(e)(e)(e)} and Atherogenesis^{(e)(e)(e)(e)(e)(e)} in Hemodynamic forces.

Optimal Nutritional Lipid → **Cell Membrane Fluidity** → Cellular Fluid Mechanics and Mechanotransduction → The shear stress of it all: the cell membrane and mechanochemical transduction → Hemodynamics → Vascular endothelial wound closure under shear stress: role of **Membrane Fluidity** and flow-sensitive ion channels^(e).

HemoDynamics Oil is a Non-GMO (Genetically Modified Organism) and Non-GE (Genetically Engineered) as completely excluded Soybean Oil, Corn Oil, Rape Seed Oil, Cotton Seed Oil and all others from GMO/GE as transgenic plants potentially. It is a **Perfect Ratio** mixed 100% natural vegetable oil, by SFE-CO₂ (Supercritical Fluid Extraction of CO₂), including Camellia Oleifera Seed Oil, Perilla Seed Oil, Flax Seed Oil, Hemp Seed Oil, Blackcurrant Seed Oil, Kiwifruit Seed Oil, Hazelnut Oil, Almond Oil and purified Active Ingredients of Essential Oils.

It is 100% natural botanical high potency with active ingredients and fatty acids combined Bioactive Peptide Proteins and BioFlavonoids from Membrane Extraction of fruits & vegetable tissue, germ and Flower Bud/Pistil/Petal by SFE-CO₂ and Cell-Penetrating Peptides (**CPPs**) as BioActive Protein Delivery to act as Dietary Nutritional Supplement.

According to scientific mechanism of the biomedicine and biotechnology research, it is made into 3 items as Code: **hd-mt**, **HD-O1** and **HD-O2**. **hd-mt** with **Botanical Softgels** as Nutraceutical Supplement for child, teens, youths, adults, the aged and patient at each 3~6 capsules for 3~6 times daily before Sleep, after Morning Wake Up, before and/or after 3 meals. **HD-O1** and **HD-O2**, with liquid oil 55 g, just for external use only, for coating, wipe or as massage oil, daily 1~3 times, topical use is preferred before going to bed. We call them as Three Musketeers of the HemoDynamics.

產品原文譯註與科學說明：

依，聯合國糧農組織(油)脂肪和脂肪酸^{(c)(c)}人類營養專家諮詢報告^(ec)與美國農業部與衛生部建議^(e)：**(油)脂肪每日攝取量**，佔每日總熱量攝取的**20%-35%**，即大約是女性**35~65克**，男性**45~80克**，缺少活動量者宜再降低一些。因此，如此的**營養「油脂」**每日攝取量，幾乎是平均每日每餐飲食都應該要「正確的」規劃進食攝取，否則無法達到人類每日基本的生理健康需求。

然，從後記2：全球首揭「**人類健康共同宣言**」裏，真名真實故事^{(c)(e)}電影「羅倫佐的油^(視頻)」的「**醫療奇蹟**^{(c)(e)}」，到**2012年諾貝爾醫學獎**授予^(e)：**iPSCs**，**動力傳導iPSCs**(誘導性多能幹細胞)，人體生命運行的關鍵角色與**細胞膜**^(c)組成**(50%)**的必須材料：**營養「油脂」**，有的人因保健知識的普及與抬頭，都知道忌食一般油脂肪，禁絕「吃壞油^{(c)(c)(c)}」，却長期嚴重的沒有「吃對油」的攝取足夠**對的****營養「油脂」**而不自知，有的人

却是保健知識不足的自以為是，而長期嚴重「吃錯油」的攝取量太超過，或是更嚴重的長期「吃壞油(c)(c)(c)」的攝取**不營養「油脂」**太超量而不自知，導致如此長期的衍生成健康衰退，或自身疾病的或輕或重也不自知。

事實上，在正常情況下，若包括從食物中攝取的碳水化合物和蛋白質(氨基酸)在體內所轉化成內源性的脂肪，葡萄糖→乙醯輔酶A→脂肪酸→脂肪，人體所消耗的總能量物質中將會有高達**40%~50%**來自體內的脂肪。脂肪，更是器官、關節和神經組織的隔離層，並可作為填充襯墊，避免各組織相互間的摩擦，對重要的器官起保護作用。

然而，貢獻人類至大，而且是必需從外源飲食補充的人體必需單(元)(c)/多(元)不飽和脂肪酸(c)，真叫人情何以堪莫名的是：多(元)不飽和脂肪酸(c)的「**亞油(烯)酸(c)**(Linoleic Acid, LA, Linoleate, C18:2, **n-6**, ω -6, Omega 6(c))」與癌症風險(e)(e)(e)(e)(e)的密切關係，而且在體內**新陳代謝過程**，多(元)不飽和脂肪酸過氧化物(ec)的往下分解產物：**丙二醛(c)**，與脂蛋白交聯有毒性作用，幾乎讓所有人類的每日生活飲食無所迴避，因為幾乎一般的**蔬果植物油(e)(e)(c)(c)**或**調和油(c)(c)**都有很高的**亞油(烯)酸比率(ec)(e)**存在。從美國一則食用油安全新聞(e)，也說明了食用油或調和油**亞油(烯)酸**過高對心臟的擔憂。

尤其，**心臟心肌細胞膜脂**的組成(e)，或是當成與年齡相關的(老年)心臟疾病治療靶點(e)，**營養「油脂」**都將是一個無可替代的關鍵角色。

在歐洲前瞻性(超大型隊列)群組的病例對照研究(e)(2012年4月)：從食物頻率的設計和設置，膳食數據問卷為203,193男女，年齡30-74歲，居住在英國、瑞典、丹麥、德國、意大利，參與「歐洲前瞻性**癌症**與營養調查(EPIC)」，結果：該數據證實膳食**亞油(烯)酸(n-6)**在**潰瘍性結腸炎**的病因中起到了作用。

從，「**新世紀飲食**(視頻：**1,2,3**)」觀，教我們要少吃油(脂肪)，原來都是教我們要少吃動物性油(脂肪)，這是對的，但是片面的，因為**對的營養「油脂」**絕對可以完全都是植物性油脂，然而植物性脂肪酸却不全然都是正確比率或「完美比例」**對的營養「油脂」**，就如上段說明。

於是，找到人類生命「完美比例」「絕佳組合」**對的營養「油脂」**的「脂譜」終極密碼，將是刻不容緩的人類生命大事。因為，這是人類生命品質

的關鍵決戰。

尤其，**對的營養「油脂」**在體內**新陳代謝**過程：如何「迴避」代謝惰性脂質(e)(e)(e)(Metabolically Inert Lipids)，「攔截」脂肪酸最終去飽和過程的關鍵限速酶——「硬脂醯輔酶A脫氫酶 1(stearoyl-CoA desaturase 1, **SCD1**)(c)(c)」與「去飽和(作用)/去飽和酶(e)(e)(e)」，特別至關重大。

尤其，**SCD1**生化和生理功能涉入肥胖症/糖尿病/代謝性疾病(e)，這是一種重大的新機制：老年痴呆症(e)、綫粒體結構和功能受損(c)、脂肪肝(c)與患糖尿病(e)(e)的危險因子，在細胞增殖，細胞程序性死亡，一個無處不在脂肪酸合成途徑活化癌症代謝活動，並最終導致轉化為癌症(ec)，與擴充飽和脂肪酸誘導脂質積累導致**心肌功能**障礙的關鍵扮演者(e)。**SCD1**，是人類主動脈平滑肌細胞(HASMC)調控者(e)，也是生成三酸甘油酯(TG)、極低密度脂蛋白(VLDL)、一再反復牽連著代謝和炎症疾病發病機制(ec)的重要角色扮演者。

人類身體裏**營養「油脂」**的**新陳代謝**，必然有「硬脂醯輔酶A脫氫酶1(**SCD1**)」與「去飽和(作用)/去飽和酶」，以及下述後記2：全球首揭「人類健康共同宣言」所提：「羅倫佐的油」攻克「生物醫學」與「生物科技」的工程。

研究指出(ec)：**營養「油脂」**在人體**新陳代謝**轉換成甘油(Glycerol)作為一個“幽靈碳源(phantom carbon source)——生命起源的神秘碳元素(c)(c)”是一種重要的過程，這種生物代謝轉化讓簡單的生物體就能活化其保護系統，並能更有效的優化壽命延長(optimizes life span extension)。尤其，**營養「油脂」**在人體內分解為甘油和脂肪酸後，進一步進行細胞膜(組織)脂質結構的修正(e)(e)(e)，更適合衰老(老年/老化/病體/身體衰敗)與無法時常活動或運動者，脂質代謝不佳者的**營養與健康**調理。

Hamlet 哈姆雷特

尤有甚者，**對的營養「油脂」**在人體新陳代謝過程中，若結合了一個特定的營養蛋白質，以「載脂蛋白(c)」型式，形成「血漿」推動「**血流動力學**」

重要組成份的「脂蛋白(c)(c)」後，竟然可以衍生成像變形金剛那麼厲害的
成為科學界鼎鼎大名的「哈姆雷特 Hamlet: Human Alpha-lactalbumin Made
LEthal to Tumor Cells 人α-乳白蛋白(c)使腫瘤細胞致死(e)(e)(e)(ec)」——一個僅
是「非藥物」一般飲食對的營養「油脂」與營養「蛋白」的體內結合成「脂
蛋白(c)(c)」，即可成為讓「腫瘤細胞致死」的超級攻擊手！而且是無毒性
副作用。尤其，研究證明(ec)：最常看到老年人或病人「牛奶/奶粉高蛋白」
營養品中含量最高的穀氨醯胺/麩醯胺(酸)(Glutamine)，若限制攝取或封鎖
其代謝(Glutaminolysis(e))，即可結合糖酵解作用(c)(Glycolysis)的抑制，即
限制了腫瘤細胞對葡萄糖的攝取，這可以是特別有效的驅動高度「糖酵解
的腫瘤(c)」細胞凋亡(c)。穀氨醯胺/麩醯胺(酸)(Glutamine)更涉及加速老年
性痴呆症(阿爾茨海默病, AD)澱粉樣變性(c)(纖維)的形成(ec)(e)(e)。

從「老化的細胞衰老和凋亡(e)」瞭解，老年人或病人的「衰老細胞(c)」已
現「谷氨酸-穀氨醯胺循環路徑的異常或衰竭(t)」。於此，「哈姆雷特 Hamlet」
對老年人或病人，及下述「衰老的代謝綜合症」患癌：「與年齡成正比」，
尤顯對的營養「油脂」與對的高蛋白補充的重大意義。

事實上我們人類的「健康債」已經欠對的營養「油脂」太多太久了

從「鮑林(c)研究所微量營養素信息中心」最完整詳實的揭露(e)：營養「油
脂」的必需脂肪酸涉及人類生理代謝和生物利用率與生物活性(細胞)膜的
結構與功能，影響細胞膜(c)的流動性、靈活性、透氣性和膜結合酶的活性。
這就必然的涉及下述血流動力學(c)(e) HemoDynamics 完美比例人類食用植
物油的營養「油脂」了。

從「1920年諾貝爾醫學獎得主的演講內容(e)：“毛細血管生理學的貢獻”，
形成“骨骼肌毛細血管血流動力學，從靜止到收縮：對「氧」轉移的影響(e)”、
“動脈、毛細血管和小靜脈的內皮糖萼(c)(多糖包被，蛋白質複合物)脫落，
和其在炎症過程中毛細血管血流動力學的影響(e)”、心臟衰竭的「潮式呼吸
(c)」和心臟血流動力學(e)。

從「心血管病理生理學血流動力學的剪切應力(c)(e)和內皮細胞層(e)」到「機
械感應和動力傳導(力學傳遞/機械力傳導)：在細胞外基質(c)機械能如何感
覺到並轉換成化學能？(e)」的瞭解，細胞膜流動性(c)(e)(e)的特質均扮演了
極其核心的中介關鍵角色。

實證^(e)「**剪切應力**」下血管內皮細胞傷口癒合：**細胞膜流動性**和流動敏感離子通道的作用」。

因此得證：**對的營養「油脂」**→**細胞膜流動性**_(c)→細胞**流體力學**_(c)和機械傳導^(e)→**細胞膜**和動力傳導(力學傳遞/機械力傳導)這一切的**剪切應力**_(e)→**血流動力學**_(c)→**毛細血管血流動力學**_{(e)(e)(e)}→**iPSCs**(誘導性多(功)能幹細胞)(下述)。

↓

“**細胞需要力學的環境去正常的表現/行動**_(e)” “Cells need the mechanical environment to act normally.” — Melody Swartz_{(e)(e)}。

↓

「**組織間液流量**(緩慢的間隙滲流**Slow Interstitial Flow**)調節**基質細胞組織**和**組織工程**淋巴結微環境的表達_(e)」

對的營養「油脂」 血流動力學

以「**系統生物醫學**_{(c)(c)(c)(c)(c)(e)}」的「**分析與整合**_(c)」揭示：**對的營養「油脂」**→**剪切應力**_{(c)(e)}→**細胞膜流動性**_{(c)(e)(e)}→細胞**流體力學**_(c)和機械傳導^(e)→**細胞膜**和動力傳導(力學傳遞/機械力傳導)這一切的**剪切應力**_(e)→體內**剪切應力**參與紅細胞膜流動性的控制^(e)→(改善)紅血球(紅細胞)膜剛性_{(t)(e)}→紅細胞**變形能力**_{(c)(c)(c)}→**血液流變學**_(c)及**血流動力學**_(e)→**毛細血管血流動力學**_{(e)(e)(e)}→「**1920 年諾貝爾醫學獎**_(e)：“**毛細血管**(生命天道)生理學的貢獻”」：**心臟血流動力學**_(e)、**肺血流動力學**_{(e)(e)}、**心肺血流動力學**_(e)(急性代償失調性心力衰竭_(e))、**腦血管血流動力學**_{(c)(e)(e)}、**腎血流動力學**_{(e)(e)(e)(e)}(調節_(e))、**腎小球血流動力學**_{(e)(e)(e)}(內毒素血症_(e))、**視網膜血流動力學**_(e)、**動脈血流動力學**_{(e)(e)(e)(e)}及**動脈(粥樣)硬化**_{(e)(e)(e)(e)(e)(e)}血流動力學的力量。

「健康人多不飽和脂肪酸ω-3 的生物行為和**腦**血流動力學的影響_(e)」與「**細胞膜膽固醇**調節流體剪切應力_(e)」等，涉及多種疾病的預防與治療。

紅細胞膜流動性_(c)：是**紅細胞**順利通過**毛細血管**完成與組織「氧」交換的重要保證，而**膜骨架**是紅細胞膜彈性的主要決定因素，尤其在腦缺血/再灌

注期間腦毛細血管內皮細胞膜脂質區，流動性明顯降低。

因此，毛細血管血流動力學_{(e)(e)(e)}的效率將扮演著主宰人類生命健康與疾病發生「血世界」如下說明的核心關鍵角色。

從「血管_{(c)(c)}，微血管_(c)，微循環_(c)，血液循環_(c)，肺循環_(c)」看生命健康與疾病發生關鍵的「血世界」，從「人體血管圖_(c)」看繞行地球 2 圈半 (2.5 圈 (視頻: 65, 35:35~37:18)) 全身(毛細)血管與身體組織的關鍵關係。

從「1920 年諾貝爾醫學獎得主的演講內容_(e)：“毛細血管生理學的貢獻”」揭露：世界上最長、最遠、最難走的「路」——人體的(密閉性)血管系統——總長度：繞地球至少 2 圈，是人類與生俱來都具有的，這就像是老天賜福給人類，吾等稱之為「諾貝爾醫學獎」的「生命天道」。眾生平等，於是人人有生以來就各自都擁有，這麼一條暢行無阻的「生命天道」——「血管系統」，在生命的根本元件/生命活動的基本單位：細胞_(c)，血管將每一細胞形成一個毛細血管網絡，為每一細胞輸送氧氣和其他養分(補)，並帶走細胞中的代謝廢物(瀉)，否則細胞的生命難以為繼，這就是：「諾貝爾醫學獎」的「生命天道」法則。

然，漫漫歲月，人人走了近四十或五十年的中年後，給這條生命賴以為生的「天道」，因人類不良的「生活+飲食」製造了太多的垃圾與毒素，污穢了血液，傷害了血管，堆積/淤塞了這條生命賴以為生的「天道」，於是血液到達不了人體各個器官組織部位的細胞_(c)，各個細胞因得不到僅有「唯一通道」的毛細血管血液才能攜帶的「氧氣」與「新鮮乾淨的營養」而壞死，奇妙的人體機器 (視頻: 65, 66) 將不再順暢運行，「生命」將漸離我們而遠去，生命力漸失、百病叢生或潛伏。尤其，衰老_(e)(老化)減少血流介導的血管舒張功能(52%)_{(ec)(c)}，易患老年周圍動脈閉塞性疾病(粥樣硬化)_(c)。於是，暢流人體血液循環「生物流體力學_(c) (BioFluid Mechanics)」的「血流動力學_{(c)(c)} (Hemodynamics)」、「血液流變學_(c)(Hemorheology)」與「生物流變學_(c)(Biorheology)」，就成為百年來生命終極底牌 -- 細胞_(c) -- 最艱難的生物醫學工程科學挑戰。

因此，強化紅細胞膜流動性和「變形能力_{(c)(c)(c)}」，促進「諾貝爾醫學獎」的「生命天道」法則：毛細血管血流動力學_{(e)(e)(e)}的運行效能，血流才有機會暢行/暢通繞地球至少 2 圈的人體(密閉性)血管系統，養好人體的各個細

胞，照顧好人體的各個組織角落，才不會讓人體的某個組織角落**血流不暢**，而導致如下的「**缺血/缺氧**(c)」的各種疾病。

紅細胞「**變形能力**(c)(c)(c)」或紅細胞變形性是指：**血液流變學**(c)，紅細胞通過比自身直徑更小的「諾貝爾醫學獎」「生命天道」法則：**毛細血管**時，所發生的主動形態變化的能力。紅細胞變形能力是紅細胞的一種重要特性。紅細胞的正常形態、流變學特性和良好的變形能力，是其實現重要機能的前提和保證。然而，紅細胞「**變形能力**(c)(c)(c)」要好要强，就得健全「**細胞膜結構與功能**(e)」+「**細胞膜流動性**(c)(c)(e)(e)」。再另見「**雙硫鍵**(c)」，**膜蛋白**交聯對紅細胞膜變形性及流動性的影響(c)：膜蛋白與膜脂的相互作用，膜蛋白產生不同程度的交聯後進而影響了膜脂的流動性，隨交聯程度的增加對膜脂的流動性影響越大。

而人體最大的器官：**皮膚**(c)，全身覆蓋皮膚的皮下(脂肪)組織(c)特殊結構，將肩負起全身**毛細血管血流動力學**(e)(e)(e)極關鍵的調解員角色。動脈進入皮膚的皮下組織後分支，上行至皮下組織與真皮交界處形成深部血管網，給毛乳頭、汗腺、神經和肌肉供給營養。毛細淋巴管盲端(c)，沿血管走行，在淺部和深部血管網處形成淋巴管網，逐漸匯合成較粗的淋巴管，流入所屬的淋巴結。淋巴管是輔助循環系統，可阻止微生物和異物的入侵。

當人會覺得會疼會痛之時，其實，**毛細血管血流動力學**(e)(e)(e)「**病變之路**」進行已久矣。因此，疾病治療，也都必將決戰於「**血流動力學**(c)(c)」與「**生物流變學**(c)」。

組織，缺血缺氧，細胞將死，百病即生：

以下就是「**缺血/缺氧**(c)」的疾病：

缺血→缺氧→壞死(e)(e)(e) /發炎(e)(e)(e)(e)(e)(e)(e) →生病(腫瘤(e)(c)(e)(e))

腦缺血(c)(e) · 心肌缺血(c) · 短時缺血(c) · 心臟缺血(c) · 缺血性腸病(c) · 缺血缺氧性腦病(c)(e) · 缺血性肝炎(c) · 缺血性中風(c) · 慢性腸系膜缺血(c) · 缺血性攣縮(c) · 缺血性腦病(c) · 側壁心肌缺血(c) · 缺血性腦卒中(c) · 缺血性腦中風(c) · 缺血性綜合症(c) · 缺血性視網膜病變(c) · 疼痛型心肌缺血(c) · 疼痛型心肌缺血

(c) · 缺血性心臟病(冠狀動脈性心臟病)(c) · 缺血性視神經病變(c) · 急性心源性腦缺血綜合症(c) · 股骨頭(缺血性)壞死(c) · 新生兒缺氧缺血性腦病(c) · 缺血性心肌病(c) · 缺血性心肌病型冠心病(c) · 隱匿型冠心病(c) · 無症狀冠心病(c) · 無症狀心肌缺血(c) · 老年無症狀性心肌缺血(c) · 老年缺血性心肌病(c) · 缺血性骨壞死(c) · 缺血性肌攣縮(c) · 前臂缺血性肌攣縮(c) · 眼缺血綜合症(c) · 高血壓病無症狀性心肌缺血(c) · 缺血性腦水腫(c) · 心絞痛(c) · 閉塞性周圍動脈粥樣硬化(c) · 腦梗塞(c) · 動脈硬化性閉塞症(c) · 血管性痴呆(c) · 猝死型冠狀動脈粥樣硬化性心臟病(c) · 老年腦梗死(c) · 老年心絞痛(c) · 老年閉塞性周圍動脈粥樣硬化(c) · 急性腎小管壞死(c) · 頸內動脈閉塞綜合症(c) · 大腦中動脈閉塞綜合症(c) · 低眼壓性青光眼(c) · 骨壞死(c) · 股骨壞死(c) · 腦中風(c) · 大動脈炎(c) · 脊髓血管病(c) · 小腦後下動脈或椎動脈閉塞綜合症(c) · 靜脈炎(c) · 腎衰(c) · 心梗(心肌梗死)(c) · 不穩定型心絞痛(c) · 多器官功能障礙綜合症(c) · 老年急性心肌梗死(c) · 失血性休克(c) · 休克(c) · 急性胰腺炎(c) · 血管性頭痛(c) · 腹絞痛綜合症(c) · 腦卒中(c) · 視網膜中央靜脈阻塞(c) · 暈厥(c) · 老年消化道出血(c) · 二尖瓣閉鎖不全(c) · 心肌梗塞並發二尖瓣關閉不全(c) · 門靜脈高壓性胃病(c) · 骨筋膜室綜合症(c) · 筋膜間隔區綜合症(c) · 腎血管性高血壓(c) · 川崎病(c) · 穩定性勞累性心絞痛(c) · 心肌梗塞(c) · 急性腦血管病(c) · 老年心力衰竭(c) · 腎動脈粥樣栓塞(c) · 動脈硬化(c) · 出血性腦梗死(c) · 腦血栓(c) · 高血壓腦病(c) · 脈管炎(c) · 二尖瓣脫垂(c) · 心肌梗死並發症(c) · 頸心綜合症(c) · 腦軟化(c) · 肢體動脈硬化閉塞症(c) · 心臟猝死(c) ·

(久坐一族→組織缺血→缺氧→細胞壞死→發炎→前列腺炎/肥大/增生→性功能減弱)

衰老的代謝綜合症

然而，人類健康還有另一關鍵凶手：**衰老**(e)，其生理細胞的自然老化，將更加重決戰的困難度。

衰老(e)定義：是指身體機能和心理健康狀態的滑坡(c)，即**衰老/病變機體/身體衰敗/老年者**，而產生「老年期生理變化(c)」與下述「人類「**生病**」的共同現象」，廣意上包含：亞健康(c)、療養(c)、康復(c)(c)、衰老(c)(c)、慢性病(c)、臥病、重症(c)(c)、癌症、化療、安寧照護(c)(c)(c)、臨終關懷(c)(c)等

患者，幾乎都有或多或少或輕或重，深涉「代謝組學(c)」的「代謝不良/代謝低下/代謝不全/解毒功能低下/營養吸收不良/營養吸收低下」的所謂：廣意上「退行性病變(c)(c)(c)(c)(c)(c)」、「**代謝症候群**(c)(c)」、「**代謝綜合症**(c)(c)(c)(c)(c)」或「**代謝綜合症衍生性後果**(c)(c)(c)(c)(c)(c)(c)(c)(c)(c)(c)(c)」，一段時間或長期發展後，就自然的衍生成如下身體潰堤又難以醫藥治癒的疾病/症狀現象，形成全天下醫藥撲打抑制，「根本上」充份的科學證據證實：却只能以「**極優質的膳食/營養救援**」+健康的「生活方式」來大大的「逆轉回」**衰老**定義對生理正常運行機制的阻礙/拖垮/弱化/滯礙/破壞。

《中國心血管病報告 2010(c)》：「**代謝綜合症**」或「**代謝症候群**(c)(c)」患病率粗率，依趨勢顯示：「**與年齡成正比**」，比較研究顯示：北京市為最高。尤其，資料顯示流行率(c)：臺灣地區，粗估男性 20.4%，女性 15.3%，遠遠高於中國大陸(35-64 歲)13.3%。同樣身體質量指數(BMI)值，臺灣人的高血壓，糖尿病，高尿酸血症的盛行率高於美國白人。

患癌：「與年齡成正比」

順便額外的補充說明：「老年期生理變化(c)」**「與年齡成正比」**的，還不僅是「**代謝症候群**(c)(c)」。生命裏還有一個例外“關鍵密碼”的自然現象：**患癌**(e)(e)：**「與年齡成正比」**，**衰老**定義與癌症的密切關係(ec)(ec)，細胞的衰老正是被視為：對腫瘤形成一個塊狀，而且在腫瘤內有豐富的衰老細胞(ec)(c)，**55-84 歲的成年人，有近 70%，是癌症發病個案的年齡(e)**，**65 歲以上的人患癌率是 60%(e)**，而一個 **75 歲的人更容易患上結腸癌是 25 歲人的 100 倍(e)**，**80 歲以上的人患前列腺癌率達到最高的 80%(e)(e)**，每年約有 **80% 是 60 歲以上的人(e)死於癌症的人。**

以「**系統生物醫學**(c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「**分析與整合**(c)」揭示：**「老年期生理變化(c)」**代謝綜合症****，一段時間或長期發展後，就自然的容易衍生成如下：

1. 無症狀腦梗死(c)(c)(c)。

2. 深涉神經退行性疾病(c)之一的老年性痴呆症(阿爾茨海默病, **AD**)「**原發性進行性失語**(c)(**PPA**)」與葡萄糖代謝之間的密切關係(ec)(ec)：葡萄糖代謝低下(**Glucose Hypometabolism**)者，如：**衰老/病變機體/身體衰敗/代謝不**

良/老年者，極少數特殊重大疾病者除外，理應儘早將白(大)米與白麵等澱粉類主食，改食營養豐富的粗糧或更多種類的五穀豆類雜糧，因為澱粉(c)是葡萄糖的高聚體。

3. 研究證明(ec)：最常看到老年人或病人「牛奶/奶粉高蛋白」營養品中含量最高的穀氨醯胺(glutamine)，若限制攝取或封鎖其代謝，即可結合糖酵解作用(c)(glycolysis)的抑制，即限制了腫瘤細胞對葡萄糖的攝取，這可以是特別有效的驅動高度「糖酵解的腫瘤(c)」細胞凋亡(c)。

4. 穀氨醯胺(glutamine)更涉及加速老年性痴呆症(阿爾茨海默病，AD)澱粉樣變性(c)(纖維)的形成(ec)(e)(e)。

5. 衰老(老年/老化/病體/器官衰老(c)/身體衰敗)的人，常伴隨動物性蛋白質代謝不全、解毒功能低下、代謝綜合症，尤其更主要發生於中老年人的(細胞外蛋白，容易形成澱粉樣(沉積)纖維(化)(c)(c)(c)或澱粉樣變性(c)(c)(c)，即澱粉樣蛋白斑(c)(c)(Amyloid Plaques(e)(e)：1976 年諾貝爾醫學獎得主的演講內容(e)：“退行性”組織病理學的毒性(e)(e)，是一個重要的細胞受體激活過程，從而衍生形成如下眾多的病症形態：「心臟澱粉樣變性(c)(c)(c)(c)(c)」：是一種不疼不痛、不知不覺、靜悄悄的「無感」「心衰」，當發展進行到代償期(代償功能(c)期間)亦常無臨床表現(c)，一旦出現臨床症狀後，病情惡化迅速且預後很差(c)，常猝不及防的急速並發：心房纖顫、急性左心衰竭、心律失常、甚至猝死。... 甚或「腎臟澱粉樣變性(c)(c)(c)」合並腎功能衰竭急性心力衰竭呼吸衰竭腦水腫，「肺澱粉樣變性(e)(c)(c)」、「阿爾茨海默病澱粉樣變性(c)(c)(c)」、「腦血管澱粉樣變性(c)」、「澱粉樣變性周圍神經病(c)」、「澱粉樣變性周圍神經病(c)」、「眼眶澱粉樣變性(c)」、「血清澱粉樣蛋白A(c)」、「原發性系統性澱粉樣變(c)」，其他(c)，誤診率高(c)(85%)，預後差。

尤其應注意避免過份依賴處方藥，而成爲「處方藥的傷亡人數是最致命的(ec)(c:第 14 頁)」犧牲者，因爲：「實質上，有超過 80%以上的藥品不良反應發生在入院或在醫院與劑量有關的住院病人，尤其是年老體弱的患者」。

衰老(e)定義的人，理應深刻研讀本集團「生物醫學」「醫師科學家(Physician Scientist(e)(e)(e)(e)(e))」，全球首次系統性整合揭露下述動物性「牛奶/奶粉高蛋白」在人體新陳代謝過程中的真實面貌：

以「系統生物醫學(c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析與整合(c)」揭示：從牛奶初乳的加工流程(e)揭開謎底，幾乎我們生活上充斥的乳製品：乳脂(Cream)、乳酪、一般牛奶或脫脂牛奶，都是屬於：酪蛋白(Casein)(c)(占初乳牛奶蛋白的80%(c)(e)) → 澱粉樣β蛋白(c)(e)(e) → 澱粉樣蛋白沉積(e) → 刺激酪蛋白激酶I和酪蛋白激酶II活動(e) → 澱粉樣變病(c)(e)(ec) → 原發性系統性澱粉樣變病(e)(不明原因的心臟衰竭/肝/腎病綜合症，或周圍神經病變) → 快速「軸突(c)運輸(c)」中斷(ec) → 老年性痴呆(阿爾茨海默病(c), AD)(e)(e) → 腫瘤(e)(e)(e)(e)(e)(e)(e)(e)

尤其研究證實(c)(e)：上述的「軸突運輸(c)」障礙被認為是神經退行性疾病，如肌肉側生硬化症、阿爾茨海默病、帕金森病、亨廷頓病和遺傳性感覺神經病等產生的重要因素。

對照上述的「哈姆雷特」與「深圳市高收入人群膳食結構和代謝綜合症現況調查(c)」，尤顯「生物醫學」與「生物科技」研究「極優質的膳食/營養救援」的重大意義。尤其，「雙硫鍵(c)」，更是主宰生命健康意義的最核心關鍵。

然而，從「老化」的生理代謝系統觀，現代「衰老」的拐點(轉捩點)：落在人生最瀟灑的40歲(c)，吾等稱之：中年危機(c)(c) 提早進入「老年期生理變化(c)」。衰老是百病之源，人體如果長期處於衰老狀態，其患病機率是正常人的17.4倍，其平均壽命比正常人短11.6歲。揭秘人體器官衰老時間表(c)(e)：大腦：20歲，肺臟：20歲，皮膚：25歲，肌肉：30歲，頭髮：30歲，性器官：35歲，乳房：35歲，骨骼：35歲，眼睛：40歲，心臟：40歲，牙齒：40歲，腎臟：50歲，前列腺：50歲，腸胃：55歲，耳朵：55歲，舌頭和鼻子：60歲，膀胱：65歲，喉嚨：65歲，肝臟：70歲。然而，中年之後，却又要馬上緊接著面臨人生的最後一程：攔截進入《被遺忘的時光(視頻：1,2)》：中國老年性痴呆症(阿爾茨海默病(c))或「失智症」患者約有645萬(c)，人數世界第一(c)，每年遞增百萬(c)，又是「與年齡成正比」：65歲以上人群中患重度老年痴呆的比率達5%以上，75歲時急增至11.5%，而到80歲比率上升到15%~20%(c)(c)，就診率不到20%(c)。中國帕金森病(c)(c)患者占全球半數(c)(c)(c)(c)，臺灣「失智症」盛行率和中國的數字接近(c)(e)。如何攔截進入《被遺忘的時光》將是兩岸艱難的挑戰。

因此，從「老化」的生理代謝系統觀：中國糖尿病人數居世界第一(c)(c)，

中國糖尿病患病率為 9.7%，是世界平均水平 6.4% 的 1.52 倍，中國糖尿病高危人群也在擴大，約有 1.5 億人，在未來糖尿病問題會持續甚至更為嚴重。中國**高血壓**患者人數更多，已超過 2 億人 (c)(c)(c)。中國**心血管病**患者人數又更多，有 2.3 億人，每秒死亡 6 人 (c)(c)(c)。**腦卒中(中風)**目前已取代**腫瘤**成為中國居民首位死亡原因 (c)；即便是經搶救存活，其中 70% 的患者也會留下不同程度的殘疾等，中國已成為世界第一癌症大國 (c)，中國疾病項目與老年數均以超高的「億 (c)(c)」計(60 歲及以上人口占全國總人口的 13.26% (c))，**中國是慢性病全球負擔最沉重的國家** (e)，吾等理應等同視之：系為相對極端不對稱「**代謝綜合症**」的衍生性問題。

衰老 (e) 定義的人，這包含了關係「國家力量」與衰表現的：過重課業負擔青年學子 (c)(c)(c)(c)(c) (視頻：1, 2, 3)、打拼過勞企業家 (c)(c) 與知識份子 (c)(c) 身體健康的急遽衰敗。尤其，近年來，「**代謝綜合症**」的發生人群已從中老年轉向低齡人群，特別是大學生更值得我們關注 (c)。

而，**衰老**，「老年期生理變化 (c)」，「老年」或「老化」或「病體」或「器官衰老 (c)」或「身體衰敗」，減少血流介導的血管舒張功能 (52%) (ec)(c)，易患老年周圍動脈閉塞性疾病(粥樣硬化) (c)，「有機體的衰老」與「血管內皮細胞衰老 (c)」形成骨絡肌**微動脈** (c)(c) **微循環** 的血管疾病有著密切關係 (ec)，閉塞性周圍動脈粥樣硬化(簡稱**ASO**，動脈硬化閉塞症)在中國 60 歲以上人群中發病率高達近**八成**的 79.9% (c)，**ASO** 屍檢 (c) 50-60 歲為 77.3%，61-70 歲為 87%，70 歲以上為 100%，又是「**與年齡成正比**」的：**ASO** 患者存在較嚴重的血管內皮損傷 (c)，內皮細胞大量脫落，且損傷後的修復能力不足，其纖溶和凝血系統功能紊亂，形成「**(毛細)(血管)內皮細胞 (c) 損傷 (c) 功能障礙 (c)**」，這才是真正最終讓**衰老**，「老年」或「老化」或「病體」或「器官衰老 (c)」或「身體衰敗」，拖垮/弱化/滯礙**毛細血管血流動力學** (e)(e)(e) 的運行效能 而成為人類健康的另一關鍵凶手。尤其是「**(毛細)(血管)內皮細胞 (c) 損傷 (c) 功能障礙 (c)**」是**代謝綜合症** 通向心血管疾病的橋梁，這橋梁中間更還存在著上面提到的：“動脈、毛細血管和小靜脈的內皮糖萼 (c) (多糖包被, 蛋白質複合物) 脫落，和其在炎症過程中**毛細血管血流動力學** 的影響 (e)”。

↑

然而，上述：實證 (e) 「**剪切應力**」下血管內皮細胞傷口癒合：**細胞膜流動性和流動敏感離子通道的作用**」却可救援。

因此，以「系統生物醫學(c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析與整合(c)」，本集團全球首次系統性整合揭開「生命健康終極底牌」：從**衰老(e)**定義的人→「(毛細)(血管)內皮細胞(c)損傷(c)功能障礙(c)」→阻斷「諾貝爾醫學獎(e)」的「生命天道」：**毛細血管**→(細胞/組織)缺血→缺氧(c)→壞死(e)(e)(e) /發炎(e)(e)(e)(e)(e)(e)→生病(癌症(e)(c)(e)(e)) = 「**缺血/缺氧(c)**」疾病→+「深圳市高收入人群膳食結構和**代謝綜合症**現況調查(c)」的社會普遍現象+老年人口(c)的巨增(人口老化速度，法國經過 115 年，瑞典 85 年，美國 73 年，臺灣只需 24 年(c))→「與年齡成正比」的「**代謝症候群(c)(c)**」+「**代謝綜合症衍生性後果**」+**患癌**(尤其，臺灣大腸癌發生率(c)竟超越美國，發生率約為美國 1.4 倍，死亡率為美國 1.7 倍。大腸癌仍居臺灣十大癌症發生率榜首。)→不難理解：港臺地區「亞健康、療養、康復、衰老、慢性病、臥病、重症、癌症、化療、安寧照護、臨終關懷等患者」的超高人數 = 這將返回人類生命健康的根本終極決戰：**對的營養「油脂」**→**細胞膜流動性(c)**→細胞**流體力學(c)**和機械傳導(e)→**細胞膜**和動力傳導(力學傳遞/機械力傳導)這一切的**剪切應力(e)**→**血流動力學(c)**→**毛細血管血流動力學(e)(e)(e)**→(下述)**動力傳導iPSCs**(誘導性多(功)能幹細胞)。此刻，「**生命健康終極底牌**」終於現身，沒錯，就是：**對的營養「油脂」**。若沒有它，**對的營養「油脂」**，來**(救援)**組建健康的「細胞膜(c)」，主要由脂類(50%)、蛋白質(42%)和糖類(2~8%)組成，健全「細胞膜結構與功能(e)」，強化「細胞膜(c)」疏水性、親水性、理化性、乳化性、穩定性、溶解性、延伸性、潤滑性、微粘性、凝固點、界面力、透明度、氧化穩定性等功能，牽連：捆綁(binding)其他營養素(蛋白質、礦物質、維生素)給人體細胞的吸收效率，進而生成有效率的「**細胞膜流動性(c)(c)(e)(e)**」，才能促進**紅細胞(c)**的健康並擁有「變形能力(c)(c)(c)」的發揮「**生物流變學(c)**」與「**血液流變學(c)**」的效率，順暢運行「諾貝爾醫學獎(e)」「生命天道」法則的**毛細血管**，供給生命的根本元件/生命活動的基本單位：「細胞(c)」的「**補**」氧氣+營養與「**瀉**」穢物代謝，使個個細胞不缺氧(c)，各處組織不缺血，總體「新陳」與「代謝」恢復正常，否則，人類生命就得開始敗壞，就得重回「生理病理學」「沉默的」「骨牌效應」與「惡性循環」的得病。

營養不良深涉重大慢性生病

因此，飲食不對會生病，例：「深圳市高收入人群膳食結構和**代謝綜合症**現況調查(c)」；「中國仍是全球**營養不足**人口最集中國家之一(c)」，而**營養**

不足/不良幾乎深涉絕大部份重大的慢性生病：即深涉如下**衰老**(e)定義另一族群的人，「老年期生理變化(c)」最經典的病例就是：「**病理學現象**」的**MIA綜合症**：「**營養不良**→炎症→動脈粥樣硬化綜合症→慢性腎功能衰竭(c)(c)(c)(t)(e)→慢性腎功能衰竭(c)(c)(c)→「**營養**，直接影響手術的成敗與術後的發病率(c)」。「早期**營養不良**致成年後糖耐量受損和胰島素抵抗(c)」、「**創傷病人營養不良**風險與創傷嚴重程度有關(c)」、「**營養不良**是結核病主要危險因素(c)(c)」、「**營養不良**是急性淋巴細胞性白血病治療效果不佳的一個預測指標(c)」。

「**病理學現象**」的大量惡性腫瘤住院患者存在營養風險或**營養不足**(c)(c)，肺癌術後(c)，慢性阻塞性肺疾病(c)(c)，終末期腎病患者(c)(c)(c)，尿毒癥/腎衰竭患者左心室肥厚(c)(c)，腦卒中(c)，肝硬化(c)(c)(c)，糖尿病(c)(c)，肺心病(c)，心力衰竭(c)，老年痴呆患者(c)(c)，老年住院患者(c)(c)，呼吸科(c)，消化內科(c)，神經科(c)，外科(c)，等住院患者(c)(c)(c)亦復如是。「**營養不良**患者嚴重感染後引起的高代謝反應較其他創傷應激更為嚴重(c)」。

對的營養「修補骨胳肌」救援慢性生病

而「**生理學現象**」的骨胳肌(c)綫粒體(c)(c)損傷/變形/破碎，幾乎是絕大部份「**病理學現象**」《**衰老**的「**代謝綜合症**」》與各種急/慢性疾病的共通性：

例：「**不同程度營養不良病人骨胳肌超微結構觀察**(c)」：從 9 例「**病理學現象**」的癌症病人(胃癌 5 例，結腸癌 3 例，膽囊癌 1 例)顯示出的「**生理學現象**」：隨營養不良程度而有不同改變，輕者僅部分肌原纖維(c)排列紊亂，重者肌原纖維走行彎曲，粗(c)細(c)肌絲(c)紊亂，肌漿(c)(c)液化，嚴重者出現肌原纖維斷裂，斷裂處可見大小不等的空白區，一部分肌纖維(c)內出現大量空泡(c)、脂滴(c)及糖原(c)顆粒堆積(病(c))，綫粒體(c)(c)變形，綫粒體(病(c))紊亂」。

尤其，「**病理學現象**」《**衰老**的「**代謝綜合症**」》代表作：2 型糖尿病(c)，美國匹茲堡大學醫學院的研究證實(e)：「2 型糖尿病患者骨胳肌綫粒體功能障礙」，世界著名私立非營利性醫療機構「梅奧醫學中心(c)(c)」研究證實(e)：「骨胳肌綫粒體功能障礙與糖尿病：刺激骨胳肌綫粒體的能量(c)(ATP)生產，可增生胰島素」、「2 型糖尿病和骨胳肌代謝功能(e)」。因此，「**生理學**

現象」的骨骼肌若沒能用**對的營養**修補好，「**病理學現象**」的 2 型糖尿病無法醫治。因為，「骨骼肌葡萄糖轉運的調節(e)」：**糖原(c)**主要存在於骨骼肌(約占整個身體的糖原的 2/3)和肝臟(約占 1/3)中，其他大部分組織中，如心肌、腎臟、腦等，也含有少量糖原，骨骼肌不健康/強壯，無法代謝/儲存大量的**糖原**，當然就通通跑進血液裏而成為高血糖了。

然而，「**生理學現象**」的**骨骼肌(c) 綫粒體(c)(c)**損傷/變形/破碎，**肌肉組織(c)**病變，沒有「**化學(西)藥**」可以「吃」「治」，尤其是：「處方藥的傷亡人數是最致命的(ec)(c:第 14 頁)」，只能靠「**天然的**」(生物性)「**植物/蔬果/本草/蛋白的藥品營養劑**」或「**植物/蔬果/本草/蛋白的食品營養劑**」。這裏沒有先用**對的營養**或下述**動力傳導iPSCs**「**幹細胞的再生醫學(c)**」「**修**」「**補**」好它們(骨骼肌(e)/血管構造(e)/心血管(e))/**成纖維細胞(c)(c) 纖維連接蛋白(c)**的補充和重組(e)，否則「藥治」是憫然的。

而「**生理學現象**」的**骨骼肌(c) 綫粒體(c)(c)**損傷/變形/破碎，這將更容易趨向/貼近於下述「**案例：蝦刺亡婦**」的體質，或「**老年期生理變化(c)**」將進一步促成「**惡性營養不良(c)**」，即「**蛋白質-能量(c)(ATP)營養不良症**」，因為，除了**對的營養**蛋白質的供給外，**綫粒體(c)(c)**能為細胞的生命活動提供場所，是形成**能量(c)(ATP)**的主要場所，有細胞“動力工廠”之稱。

營養不良→促進**COPD(慢性阻塞性肺疾病)**患者**CD4+T**淋巴細胞的凋亡(c)→即弱化患者免疫系統→即無法啟動：**1996 年諾貝爾醫學獎的病毒解碼 VirusDecoder(c)**：病毒感染的細胞介導免疫(CMI)(療法)的**藥效**→就無法解決下述「**案例：蝦刺亡婦的醫療問題**」。

因此，**對的營養**足了就可以輔助治病效率早日擺脫病魔恢復健康：「**糾正營養不良是治療慢性阻塞性肺疾病(COPD)/慢性肺心病(CCP)患者不可少的重要措施之一(c)**」、「**給予適當的營養支持，可減少並發症的發生率、縮短住院時間(c)**」。「**運動促進骨骼肌調節胰島素敏感性(c)**：改善 1 型糖尿病(c)」，避免過份依賴處方藥，而成為「**處方藥的傷亡人數是最致命的(ec)(c:第 14 頁)**」犧牲者。

人類「**生病**」的共同現象

因此，以「系統生物醫學_{(c)(c)(c)(c)(c)(e)}」的「分析與整合_(c)」揭示：從上兩段「**對的營養**」「**修補骨骼肌**」救援慢性生病」與「**營養不良**深涉重大慢性生病」，很鮮明的呈現出兩種面貌在人類人體的身上：「**生理學現象**」與「**病理學現象**」互為因果的「**良性循環**」健康或「**惡性輪迴**」「**生病**」的「**交互影響**」著。這時才水落石出的顯示出，人類從來就沒能好好的去仔細理解到一個長久以來人類「**生病**」的共同現象：「**生病**」肯定要給醫生看，但這只有針對「**病理學現象**」的「**吃藥**」醫「**病**」，「**生病**」却好不了，因為沒有把「**生理學現象**」用**對的營養**修補好。而百年來的科學已告訴我們人類：「**病理學現象**」只能用「**藥**」醫，不可能用「**營養**」醫，但「**生理學現象**」是屬於**生物性的**，只能用「**營養**」修補好，不可能用「**藥**」醫，而兩者沒有同時同步成就「**醫**」「**補**」，由上得證：「**生病**」好不了。

尤其，人一生當中最普遍現象的是：「**老年期生理變化_(c)**」本來就是人一生當中最最需要額外補充**對的營養**才能讓衰老細胞_(c)的身體足夠營養去維持著較正常的生理代謝機制運行的頂峰期，不料却在此期間人覺得好好的，也覺得沒什麼毛病的，而忽略了這段人一生當中最最需要**對的營養**補充的頂峰黃金期，而形成先是一段長期間的沒有**對的營養**修補好「**生理學現象**」，才在「**生理學現象**」衰敗到不可代謝運行後，這才後面產生「**生病**」的「**病理學現象**」。不是「**生病**」的「**病理學現象**」讓人的「**生理學現象**」產生**營養不良**。病例：**MIA綜合症**：「**營養不良**→**炎症**→**動脈粥樣硬化綜合症_{(c)(t)(e)}**+**慢性腎臟病_(c)**+**(心血管疾病)**老年腹膜透析_(c)」→正是「**老年期生理變化_(c)**」最經典的病例。

莫怪乎：「美國著名科學家威廉·瑞森發表的一項研究成果稱_(c)：**衰老是百病之源_(e)**」。如上述：「**患癌**：「**與年齡成正比**」」。而背後真正的元凶正是：「**營養不良**」已是「**衰老的代謝綜合症**」與「**青春期的營養不良和心腦血管疾病的風險_(e)**」等各項疾病的原罪_{(e)(e)(e)}，醫學科學界都知道，就是一般社會大眾不知道。各項疾病的元凶不是老齡或**衰老**，而是**營養不良**，即：沒有真正有**藥效**「**生活+飲食**」「**生活方式**」的「**營養**」。

也就是說，上段例：「**不同程度營養不良病人骨骼肌超微結構觀察_(c)**」，「**生理學現象**」的**骨骼肌_(c)**綫粒體_{(c)(c)}損傷/變形/破碎，沒有同步配合用**對的**「**營養**」修補好，9例「**病理學現象**」的癌症病人的「**生病**」即「**癌症**」不可能只用「**藥**」就能醫好。就像「**病理學現象**」的「**糖尿病**」與「**高血壓**」等，醫師都說：只能用「**藥**」控制，還不是醫，因為這些「**病理學現**

象」的背後所隱藏「生理學現象」的骨骼肌/綫粒體/胰臟/腎臟等，醫師他心知肚明的知道他無能為力的能用「藥」醫，但却始終不願意或不知道或忘記囑咐病人自己一定要同時用對的營養把「生理學現象」的骨骼肌/綫粒體/胰臟/腎臟等修補/保健好。

下述【案例：淋巴癌殺人於「無知無覺」】與【案例：蝦刺亡婦的醫療問題】，以「系統生物醫學(c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析與整合(c)」科學深度的研究解析，都應作如是觀。

然而，奇妙的是：有不勝枚舉的案例，在醫藥罔效時，用對的營養把身體修補/保健好了，「病」却奇妙的自然的緩解了，或逐漸的好轉了。當然囉！全球科學已充分證明還是咱們中國老祖宗傳下來的理解是對的：身體保健好了，那有什麼「病」。因為，就如下述「人類健康共同宣言」的做實了真正有藥效「生活+飲食」「生活方式」的用對的營養，身體修補/保健好了，正常/健康的「生理學現象」就會在身體的內部自動去啓動「1996 年諾貝爾醫學獎(c)：病毒感染的細胞介導免疫(療法)」，接續「人類健康共同宣言」裏「運動治百病」的運動把「骨骼肌」修補/保健好了，正常/健康的「骨骼肌」就會正常運行的為人類良性代謝血糖，就不會讓身體裏多餘的「糖」沒能儲存在「骨骼肌」裏，當然的就通通跑到血管血液裏的成為「血糖」，這就自然的可以緩解/改善/好轉「2 型糖尿病」，正常/健康的「骨骼肌」就會正常運行的讓身體裏的胰島素能發揮正常的作用，胰島素敏感性就自然的恢復正常運行，就自然的可以緩解/改善/好轉「胰島素抵抗」與「1 型糖尿病」，「生病」就是如此治療效果最好，而且才有真正「根本」痊癒的機會。

因此，以「系統生物醫學(c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析與整合(c)」揭示，人類的健康只剩一路可行：去迎接真正有藥效的「營養」治病劃時代/新紀元的到來，否則，人類就只好再繼續進入只有「藥」醫或控制「永不超生」的「惡性輪迴」：『「處方藥的傷亡人數是最致命的(ec)(c:第 14 頁)」與「為什麼，人類健康程度每况愈下」』。

上述「衰老的代謝綜合症」何嘗不是都是進入如此只有「藥」醫或控制「惡性輪迴」的健康程度每况愈下！

尤其更值得一提的是，「營養不良」影響著整個國家力量：國民健康，即：

(母體)營養不良→生命發育的懷孕過程：導致(胎兒)表觀遺傳(c)改變(c)→這些改變導致基因表達的終身改變(c)(e)→出生兒體質弱化→下一代的慢性病負擔(e)→終生影響「基礎代謝和心血管疾病的表觀遺傳機制(e)」。

但與上同理：原罪不是母親，而是「營養不良」。因此，中國“十八大報告(c)”為全面建成小康社會而奮鬥就得先解決：聯合國：中國仍是全球**營養不足**人口最集中國家之一(c)，否則如何能成就衛生部：“健康護小康，小康看健康(c)”的成就：《“健康中國 2020”戰略研究報告(c)》：是全面建設小康社會的必然要求，5 歲以下兒童死亡率下降到 13%，孕產婦死亡率降低到 20/10 萬。

腫瘤治療，決戰「血流動力學」

從「2007 年諾貝爾醫學獎授予(e)：基因修正(Gene Modification)，衍生：「血流動力學：一個遺傳生理學的新時代誕生了」，與「胚胎幹細胞的再生醫學(c)」，最終衍生貢獻下述的 2012 年諾貝爾醫學獎授予：iPSCs「(自體)幹細胞的再生醫學(c)」。

以「系統生物醫學(c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析與整合(c)」揭示：從「血流動力學：一個遺傳生理學的新時代誕生了」，到下述：「腫瘤治療」的窘境/醜聞、「**癌症自癒源於心臟**」與「生命不朽的天羅地網/天棋布列」，揭曉：腫瘤系統治療，決戰「血流動力學(c)(c)(e)(e)(e)(e)(e)(e)」、「**生物流變學(c)(c)(e)(e)(e)(e)**」，去「良性循環」的克制：缺血→缺氧→壞死(e)(e)(e) /發炎(e)(e)(e)(e)(e)(e)→生病(腫瘤(e)(c)(e)(e))，即克制：**缺氧(c)→(毛細血管)發炎(e)→HIF(e)(缺氧誘導因子(c)(c)→下游→腫塊內(血管內皮生長因子(c)→HIF又是在血液系統惡性腫瘤中維持(壞的)腫瘤幹細胞(c)的幹性功能(e)(e)→腫瘤幹細胞(c)優先駐留(e)腫塊缺氧的核心內。**

最終形成下述「**iPSCs 幹細胞**」決戰(vs)「**腫瘤幹細胞**」：從「細胞生物學：伸展的想像力(e)」開啓：無處不是物理力(學)，尤其更加明顯的在胚胎組織發育中的扭轉、折疊、翻滾，到發育成為成體組織和器官的開端；僵硬的(癌)凝膠拉膜跨越**整聯蛋白(c)(Integrin)**，這帶動了整聯蛋白控制的信號通路，調節細胞骨架的緊張活動→「血行轉移過程中，腫瘤細胞和微血管(微脈管系統)之間的生物力學(c)相互作用(ec)」→「在癌症治療中的幹細胞和**腫瘤幹細胞**的作用(e)」。

腫瘤治療期間還得必須補好兩個漏洞：**1.** 封鎖「**腫瘤幹細胞**」的擴散橋梁(e)：骨膜素(Periostin(e)(e)(e)(e)(e)(e))，「維持**腫瘤幹細胞**」的生存並鏈接腫瘤的轉移性利基(e)」，**2.** 封鎖「腫瘤的「逃生路綫」與「彈藥私藏庫」(e)」：淋巴管系統(c)(c)(c)。

對的營養「油脂」 脂肪酸可以促進(e)(e)(e)(e)人體病態細胞如Jurkat細胞(人外周血白血病T細胞)與Raji細胞(淋巴癌細胞)的細胞凋亡(c) 因此，**營養「油脂」**的脂肪乳劑(c)(c)(c)，將可為腫瘤患者化療期間(c)、腫瘤治療中的應用(c)、癌術後(c)(c)、肝硬變患者(c)(c)等作為營養支持。

誘導性多(功)能幹細胞

動力傳導 iPSCs (Induced Pluripotent Stem Cells)

「**iPSCs 幹細胞**」決戰(vs) 「**腫瘤幹細胞**」(c)(c)(e)」

從「2012 年諾貝爾醫學獎授予(c)(e)：iPSCs」，再回到「**雙硫鍵**(c) iPSCs」的瞭解：「2009 年諾貝爾醫學獎得主的演講內容(e)：維持染色體端粒(c)(c)和端粒酶(c)」的老化(Ageing)顯示：「**誘導性多(功)能幹細胞**(c)(c)(Induced Pluripotent Stem Cells(e), iPSCs)」具有類似「**胚胎幹細胞**(c)(Embryonic Stem Cells)」的「端粒(c)(c)」特性，在有機體衰老/端粒酶活性減損/端粒長度縮短下，「iPSCs可使端粒獲得胚胎幹細胞的特性(e)」可激活端粒酶(活性)的重新引入(e)(Telomerase Reintroduction) 救援(rescue)/維持端粒長度和控制/保護細胞的壽命。端粒酶(c)使細胞“長生不老”。同時，研究證實(e)：自體細胞來源的「**誘導性多(功)能幹細胞(iPSCs)**」衍生心血管祖細胞，形成心肌細胞，促進心肌再生，再形成血管的重建，恢復心肌組織，於急性心肌梗死後改善心臟功能。「iPSCs治療缺血性心臟疾病(e)」。「**粒細胞集落刺激因子(G-CSF)動員(自體)外周血**造血幹細胞進入血液循環使中風後恢復改善(e)」。

而從下述本文**血流動力學細胞膜**的「**動力傳導 iPSCs**」與「**雙硫鍵 iPSCs**(c)」的兩者結合，將能够更堅實強大發揮iPSCs的全能效益。

從上述「**系統生物醫學**(c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「**分析與整合**(c)」揭示「**對的營養「油脂」血流動力學**」得證：**對的營養「油脂」**→**細胞膜流動性**(c)→**細胞流體力學**(c)和**機械傳導**(e)→**細胞膜和動力傳導**(力學傳遞/機械力傳導)這一

切的**剪切應力**(e)→**血流動力學**(c)→**毛細血管血流動力學**(e)(e)(e), 可進一步延伸得證:**對的營養「油脂」**可經由「**動力傳導**(Mechanotransduction, **mt**)」→「**iPSCs**能够分化成**白血病抑制因子**(c)(**LIF**)(e)(e)→抑制(e)**腫瘤幹細胞**(c)(c)(e)→減少(動脈/微血管)內皮細胞增殖→抑制血管生成(e)→抑制(癌)腫瘤生長、擴散和轉移」、**iPSCs**致免疫性(免疫原性)(e)→可以誘導同源接受者T細胞依賴性的免疫應答, 可以發揮臨床應用患者自體細胞免疫原性的治療價值」。「**動力(機械力)的刺激調節幹細胞的命運**(e), 包括**iPSCs**」, 在體外和體內的實驗都可以經由**動力(機械力)的刺激驅動幹細胞的命運**, 由其圖 1 顯示: 幹細胞通過**動力(機械力)(傳導)激活多種細胞內的信號轉導通路**, 牽連維持和調節細胞的功能 → **機械力誘導幹細胞分化的作用「動力(機械力)刺激差異性的控制幹細胞行爲: 形態, 增殖, 和分化**(e)(e)(c)」→「**動力(機械力)的控制幹細胞分化**(e)」→「**動力(機械力)刺激的輸入最終確定多能間充質幹細胞**(c)的命運(e)」→「**可生物降解的聚合物基納米複合材料的組織工程**(e):**動力(機械力)激活(間充質)幹細胞, 優化細胞骨(支)架系統**(c)(c)」→**動力(機械力)誘導幹細胞分化的作用**, 形成:「**幹細胞的動力生物學**(e)」、**「成人幹細胞的動力生物學**(e)(e)」、**「幹細胞的再生醫學**(c)」:「**間充質幹細胞的動力生物學和它們的使用於心血管修復(修復心肌和血管組織工程)**(e)」、**「動力(機械力)拉伸和剪切應力引起成纖維細胞**(c)(c)**纖維連接蛋白**(c)的補充和重組(e)」、**「機械力的刺激重塑組織工程的血管構造**(e)/**骨骼肌**(e)」。

本集團「生物醫學」**「醫師科學家**(Physician Scientist(e)(e)(e)(e)(e))」群以「**系統生物醫學**(c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「**分析與整合**(c)」發表上述分析, 並根據「**中國健康調查報告**(c)」與「**慢性病:「生活方式」密集幹預的管理和治療**(ec)」的研究為基礎, 確立製作本品: 系為**100%**食用植物油調和**營養「油脂」**, 原(材)料使用「**超臨界二氧化碳萃取**(c)(c)(c)(c)/**超臨界流體萃取**(c)(c)」技術, 萃取使用下述食用植物油: 山茶(籽)油(苦茶油)、亞麻仁(籽)油、紫蘇籽油、黑加侖籽油、獼猴桃(奇異果)籽油、榛子油、杏仁油、胡桃油(核桃油)、橄欖油、薏苡仁油, 及穿膜肽科技(c)(e)(**CPPs**(e)(e)(e)(e))/膜萃取科技(c)(c)萃取植物**營養「油脂」**與「(胜)肽蛋白(c)」(Peptide-**MHC**(c)Complex Recognition(e)(e)(e))的生產技術結合。本品, 系為膳食(營養)補充劑, 作為「**營養補充、健康促進**」, 為響應美國**FDA**《**膳食補充劑健康與教育法**》規定(ec): (b) 目的 - 該辦公室(美國國家衛生研究院膳食補充劑辦公室)的目的是:“(1)更充分地探討膳食補充劑的潛在作用, 作為美國努力改善醫療保健的重要組成部分, ; 和(2)在保持健康和預防慢性疾病和其他與健

康相關的條件方面，促進科學研究膳食補充劑的好處。”，我們公開「原(材)料」與「科技研究」的科學資料於下述，以饗國際社會大眾：

本品，是一個非轉基因改造生物/非基因工程的食用植物油**營養「油脂」**，完全排除一般食用的大豆油(黃豆油)，玉米油，菜籽油，棉籽油和所有其他潛在轉基因的植物油。本品，依「生物醫學」與「生物科技」研究的科學機制，分別組配成三產品。編號：**hd-mt**，**植物軟膠囊**的膳食(醫用)營養補充劑，兒童、學童、少年、青年、成年人、老年人和病人皆適宜，每日**3~6**次，每次**3~6**粒，每日睡前、晨起、三餐飯前飯後皆宜。編號：**HD-O1**與**HD-O2**，每瓶均為**55**克，僅為外敷使用，可為按摩油，至少下半身：腳背、腳踝、小腿、膝蓋、大腿，全身尤佳，外加刮痧/按摩更好，每日**1~3**次外敷使用，睡前外敷使用尤佳。

本品，須經醫師/藥師/營養師諮詢許可後，才可作為亞健康(c)、療養(c)、康復(c)(c)、衰老(c)(c)、慢性病(c)、臥病、重症(c)(c)、腫瘤、化療等患者「**極優質的膳食/營養救援**」的補充與輔助品。醫師/藥師/營養師可徑行瞭解上述「**營養不良深涉重大慢性生病**」、《「**對的營養「修補骨胳肌**」救援慢性生病》、「人類「**生病**」的共同現象」、下述「**案例：蝦刺亡婦的醫療問題**」；並歡迎：全球各國各地醫療院所院內真正有**藥效**營養製劑的科研合作。

1. 山茶(籽)油(c)(苦茶油(c)):

- 1.1 利用超臨界CO2對山茶籽毛油提煉初步研究(c)
- 1.2 油茶籽油對大鼠降血脂和預防脂肪肝的影響(c)
- 1.3 油茶籽毛油中多酚類物質對自由基的清除作用(c)

2. 亞麻仁(籽)油(c):

- 2.1 超臨界二氧化碳萃取亞麻籽油的研究(c)
- 2.2 亞麻籽油調和油對高脂模型大鼠的降脂作用(c)
- 2.3 亞麻籽油對TPN支持的腹腔感染大鼠血清細胞因子的影響(c)

3. 紫蘇籽油(c):

- 3.1 紫蘇籽油超臨界萃取最佳工藝條件的研究(c)
- 3.2 紫蘇籽油的降血脂作用(c)

4. 黑加侖(c)籽油:

- 4.1 超臨界CO2萃取黑加侖籽油研究(c)

- 4.2 黑加侖籽油降血脂功能性的研究(c)
5. 獼猴桃(c)(奇異果(c))籽油(c):
 - 5.1 獼猴桃籽油在超臨界二氧化碳中的溶解度研究(c)
 - 5.2 獼猴桃籽油對大鼠睪丸的抗衰老影響(c)
 - 5.3 獼猴桃籽油對D-半乳糖衰老大鼠肝細胞凋亡的影響(c)
6. 榛子(c)油:
 - 6.1 超臨界CO₂ 萃取榛子油工藝條件的研究(c)
 - 6.2 榛子油降低主動脈與肝血漿中膽固醇的積累和脂質過氧化(e)
 - 6.3 榛子油管理高膽固醇上紅細胞和載脂蛋白含脂蛋白過氧化狀態的影響(e)
7. 杏仁油:
 - 7.1 超臨界CO₂ 萃取甜杏仁油的工藝研究(c)
 - 7.2 杏仁油對實驗性高血脂大鼠抗氧化作用的研究(c)
 - 7.3 杏仁油對實驗性高血脂大鼠肝臟中脂酶活性及脂肪含量的影響(c)
 - 7.4 杏仁油對黑色素瘤細胞B16 細胞增殖及黑素合成的影響(c)
8. 胡桃油(c)(核桃油):
 - 8.1 胡桃油超臨界二氧化碳萃取和特性(e)
 - 8.2 胡桃油抗高甘油三酯血症的效果(e)
 - 8.3 胡桃油經由抑制SCD1 (硬脂醯輔酶A脫氫酶 1) 增加THP-1 巨噬細胞源性泡沫細胞膽固醇的流出(e)
9. 橄欖油;
 - 9.1 橄欖油超臨界二氧化碳萃取(e)
10. 薏苡仁油:
 - 10.1 超臨界CO₂ 流體萃取薏苡仁油的GC-MS分析(c)
 - 10.2 薏苡仁油對人胰腺癌BxPC-3 細胞影響IL-18 表達的體外實驗研究(c)
 - 10.3 薏苡仁油誘導乳腺癌細胞系MCFO7 細胞的凋亡及機理研究(c)
 - 10.4 薏苡仁油注射液對人體肝癌 SMMC-7721 細胞株體外抗腫瘤作用及機制研究(c)
 - 10.5 注射用薏苡仁油聯合腸內營養治療老年癌症惡液質的臨床觀察(c)
 - 10.6 薏苡仁油乳劑輔助治療晚期食管癌的臨床觀察(c)(c)

10.7 薏苡仁油對體外大鼠系膜細胞端粒酶表達的影響(c)

註：上述的這些說明僅是提供信息，本品尚未經美國食品和藥物管理局或其他國家/地方衛生單位所評價。無論是上面列出的材料/成分，或通過此網站或由本公司所出售的產品，均不是作為診斷，處理，減輕，預防或治療任何疾病/症狀之用 (These statements are provided for information only, and have not been evaluated by US Food and Drug Administration or other national / local health units. Neither the ingredients listed above, nor the products offered for sale through this web site, or by this Company, are intended to diagnose, treat, mitigate, prevent or cure any disease or symptom.)。

「生物醫學」與「生物工程」結合的「系統生物醫學(c)(c)(c)(c)(c)(e)」為你的健康量身打造
biomedicine+bioengineering-based **Systems BioMedicine** tailor human health

細胞修復生物工程研究集團

CytoThesis Bioengineering Research Group

Minneapolis, Minnesota, USA

www.health120years.com

Disulfide Bonds 雙硫鍵(c)

HemoDynamics 血流動力學

Sales: dealer@health120years.com

後記 1: 「科學營養」 救援 「運動醫學」

劉翔(c)跟腱(c)之傷兩次退賽奧運(c)令人扼腕，為何劉翔的腳傷4年都沒能治癒？劉翔跟腱斷裂為何難癒(c)，於是本集團「生物醫學」「醫師科學家(Physician Scientist(e)(e)(e)(e)(e))」群，整合補寫後記以促進「運動醫學」的「科學營養」研究。

就從中國「國家體育總局體育科學研究所」的研究報告(c): 「細胞凋亡(c)研究進展與在運動醫學中應用展望」開始。

「細胞凋亡(c)」研究引入運動醫學中，為消除運動性疲勞、減少運動性損傷開拓了一條新思路。在運動性疲勞損傷中，機體組織或多或少地存在損傷細胞，這些損傷細胞的出路不外有兩條路：1. 或修復成正常細胞，2. 或

死亡。「細胞凋亡(c)」的研究則是通過某些方法，使那些損傷嚴重而最終會死亡的細胞經由凋亡途徑而非壞死途徑死亡，死亡的細胞不會對周圍正常的細胞組織造成進一步傷害，有助於疲勞的消除，損傷組織的修復。

上述的兩條路若沒能全部或擇其一的走通到位，運動傷害後就真難癒了，要恢復到強壯巔峰的運動發揮表現，依「生物醫學」的科學理解，那絕對是不可能辦得到的事，劉翔的腳傷4年都沒能治癒，應作如是觀。其實，嚴格的科學理解，應是：運動傷害後要恢復到先前強壯巔峰的運動發揮表現，絕對是要第一步到位：「細胞凋亡(c)」的完美表現，再進階第二步到位：以「科學營養」修復成正常細胞，兩條路都要全走通到位，缺一都不可能再造運動巔峰表現。

再另從「雙硫鍵(c)」加入：組成細胞內質網(c)(ER)和質量控制(e)，並維持其動態平衡(e)→組建「核心蛋白聚糖(ec)→「核心蛋白聚糖(ec)」對肌腱損傷的實驗研究(c)→明顯減少屈趾肌腱損傷的術後粘連，調節膠原纖維的形成，促進肌腱癒合(c)→能夠明顯改善肌腱損傷後的癒合質量(c)→促進肌腱內源性癒合，減少外源性癒合，達到減少粘連的效果(c)。

「細胞凋亡(c)」：廣泛涉及到組織細胞動力學的基本生物學現象，尤其：跟腱的主要血液供應依靠肌腱系膜，血液供應最豐富的為前方系膜，隨著年齡的增大血液供應逐漸減少，膠原纖維開始硬度增加、彈性下降，因此，這又必須重返從最根本的「生命健康終極底牌」開路：對的營養「油脂」→細胞膜流動性(c)→細胞流體力學(c)和機械傳導(e)→細胞膜和動力傳導(力學傳遞/機械力傳導)這一切的剪切應力(e)→血流動力學(c)→毛細血管血流動力學(e)(e)(e)→「動力傳導iPSCs」+「雙硫鍵iPSCs(c)」→iPSCs(幹細胞)的再生醫學(c)→對的營養「油脂」脂肪酸可以促進(e)(e)(e)(e)人體病態細胞如Jurkat細胞(外周血白血病T細胞)與Raji細胞(淋巴瘤細胞)的細胞凋亡→「血管內皮生長因子對跟腱內源性癒合作用的量效關係(c)」研究結論：不同劑量外源性血管內皮生長因子均能促進纖維細胞的增殖和成熟，增加膠原的分泌，促進膠原纖維的成熟，從而促進跟腱的內源性癒合。

以「系統生物醫學(c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析與整合(c)」觀：運動機能最直接相關的疾病正是肌營養不良(c)→營養「油脂」對「杜氏肌營養不良(c)」的肌肉再生(e)→到「肌腱損傷和肌腱病變的癒合和修復(ec)」的研究：肌

腱細胞(tenocytes)/肌腱結構組成元素包含了**腱鞘滑膜細胞**和**血管細胞**, 包括**毛細血管內皮細胞**和**小動脈平滑肌細胞**; **肌腱血流**是隨著**年齡**和**機械負荷**的增加而**減少**; 激光多普勒血流儀已經證明: 跟腱插入附近的**血流量大大減少**, 甚至於**整個肌腱**的血流量 → 隨著**年齡**增加, 代謝途徑從**有氧轉變到更多的厭氧能源生產** + **低代謝率**導致傷後癒合緩慢 ← 上述的兩條路走通到位前, 組織損傷或壞死(e)(e)(e)=發炎(e)(e)(e)(e)(e)(e)(e)=(細胞)缺氧(c)=(組織)缺血 → 尤其研究顯示: 「跟腱(發)炎是產生跟腱斷裂的內在原因, 炎症和修復是一對矛盾的對立統一體(c)」 → 「跟腱內的血管網很少, 跟腱的血液供應並不豐富, 所以跟腱的修復能力很差, 一旦發生炎症或者損傷, 恢復過程往往十分緩慢(c)」 → 這就是(c)(c)為何很多跟腱的治療研究一直聚焦到一個點上: 降低或避免跟腱修復術術後的並發症 → 此刻才更是彰顯重返最根本「**生命健康終極底牌**」開路的重大意義。

這就不難理解: 為何劉翔的腳傷 4 年都沒能治癒。尤其, 幾乎全天下的醫藥學界與運動學界, 都在尋找有絕佳效率(c)(c)(c)可促進「**供血**」「**供氧**」的生物材料, 因此, 或許, 「**生物醫學**」與「**生物科技**」通力合作, 可救援/協助劉翔再現英姿, 為中國效力, 為華人爭光。

後記 2: 全球首揭「**人類健康共同宣言**」

由上述本文「**生物醫學**」與「**生物科技**」的綜論, 再到: 美國國家衛生研究院(NIH)國家人類基因組研究所(NHGRI)等三機構的研究(ec): 在人類健康和疾病的「**遺傳變異**」和「**基因環境**」相互作用, 這才發現: **人類基因組的進化條件** —— 當人類「**生活方式**」具有**身體活動**的特點, 和環境是相對(重返)稀缺和饑荒的特點(即傳統的**狩獵採集**的「**生活方式**」), 人類基因組將是進化的。人類基因組未曾有時間去適應在**久坐不活動**的生活和**食物物質豐足發達**的“現代”「**生活方式**」。

從本文上述**衰老**的定義, 「**衰老**」的拐點, **衰老**的現象, **衰老**的病症, **衰老**的種種窘態, 「**與年齡成正比**」的「**代謝症候群**」+「**代謝綜合症衍生性後果**」+《**被遺忘的時光**》+**患癌**, 再加上「**人類基因組的進化條件**」得證: 的確「**現代, 人類這一時代**」, 吾等全球現代人皆盡在其中的「**生命活動**」, 全部完完全全不適合現代城市化生活型態, 却為何全球皆然的發展成現代高度城市化的社會生活型態? 便捷的電梯送達到大樓各個樓層的辦公或

住家、舒適如鳥籠的公寓居家、便捷的交通都讓「生命」少活動，工作讓「生命」久坐不活動，城市化精緻/奢華的飲食讓食物物質豐足發達，却讓「生命」如此不堪的容易衰敗/得病。

而更可悲的是：人類「生命」的衰敗/得病，却只能僅僅唯一委任交付於絕對(法律)權柄的「醫藥」救治，却難以「醫藥」治癒，形成全天下的「醫藥」撲打抑制，却無法救援，然其醫療誤診(c)(c)(c)(c)、「藥物副作用發生毒性反應以致嚴重致病/喪命的可怕現象(c)(e)」、「醫藥」窘境的無藥可用而引爆濫用抗生素(c)(c)(視頻: 1, 2)、泛濫成災的輸液(c)(c)(c)(視頻: 1, 2)，**尤其是還要讓卑微的人類驚恐受害：「處方藥的傷亡人數是最致命的(ec)(c:第14頁)」**，更成為讓已衰敗/潰堤的身體加重了難以康復/恢復健康的最後絕命重負，但却將真正能救治/救援生命健康的「生命醫學」棄之如敝屣。

「腫瘤治療」的窘境/醜聞

以「系統生物醫學(c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析與整合(c)」揭示

尤其，眾人皆知，眾病人更知：打針越多越久，吃藥越多越久，血管越是硬化，血液越是粘稠，血流越是緩慢，供血越是不足，衰敗/得病的「生命」僅僅唯一寄望於絕對(法律)權柄的「醫藥」救治，却反倒被阻斷「諾貝爾醫學獎(e)」的「生命天道」：**(毛細)血管路徑**→(細胞/組織)缺血→缺氧(c)→壞死(e)(e)(e)/發炎(e)(e)(e)(e)(e)(e)→生病(癌症(e)(c)(e)(e)) = 「**缺血/缺氧(c)**」疾病，最終讓衰敗/得病的「生命」更為淪落入「惡性」「悲慘」的無可挽救地步。

尤其，眾人不知，眾醫却皆知(c)(c)：腫瘤「**供血動脈**」是介入治療中的給藥途徑，保持「**供血動脈**」近段的通暢是介入治療順利有效實施的保證，例如：肝癌介入治療可引起(靶)血管內皮細胞的「**缺血/缺氧(c)**」，而且各種疾病或癌症的化療藥物刺激，更損傷血管彈性、脆性改變，血管壁變厚、變硬，管壁變細，血管阻塞，**「化療」反倒是反噬的阻塞了病人唯一治病給藥途徑的血管。** **缺氧(c)→(毛細血管)發炎(e)→HIF(e)(缺氧誘導因子(c)(c))→下游→腫塊內VEGF(血管內皮生長因子(c))→HIF**又是在血液系統惡性腫瘤中維持(壞的)**腫瘤幹細胞(c)**的幹性功能(e)(e)→**腫瘤幹細胞(c)**優先駐留腫塊缺氧的核心內(e)。「**缺血/缺氧(c)**」對內皮細胞形態、功能和生物

學行為有明顯的影響，特別是干擾了內皮細胞調節凝血、纖溶和血管張力，導致血管痙攣閉合、血栓形成，(反噬)使「**供血動脈**」不流暢，繼而產生一系列臨床不良的病理變化，降低臨床效果，甚更進一步惡化病人生理素質。尤其是：「處方藥的傷亡人數是最致命的 (ec)(c:第14頁)」。

同時，要你為我「**癌細胞**」治療，你的化療還倒更加「惹火 (c)(e)」**「癌細胞」**：**刺激癌細胞生長** (e)(e)，**血管運輸著要消滅病毒的免疫細胞**，實際上却**刺激腫瘤的再生**。

然而，「**供血動脈**」不流暢的缺血後，實施「**缺血再灌注 (c)**」的流通，又會發生(病症)組織損傷反而加重的「**缺血再灌注損傷 (c)**」。尤其是：**衰老**的定義，「**衰老**」的拐點，**衰老**的現象，**衰老**的病症，**衰老**的種種窘態+《被遺忘的時光》+**患癌的腦**缺血/再灌注期間。

形成加重性的惡性輪迴：缺血→缺氧→壞死 (e)(e)(e)/發炎 (e)(e)(e)(e)(e)(e)→**腫瘤 (e)(c)(e)(e)**

天啊！這是個什麼「醫藥」救治人類生命的世界呀！

羅倫佐的油

相反的，一個絕對性極端的疾病：「**腦白質病 (c)/退化症 (c)/硬化症 (c) (Adrenoleukodystrophy (e)(e); ALD)**」，至目前(2012 年)為止，幾乎仍是全球「醫藥」束手無策，仍然無法「救治」下，1990 年科研成果仍不及現今科研有成：龐大的「生物醫學」「**醫師科學家 (Physician Scientist (e)(e)(e)(e)(e))**」除了「**給全球醫師的公開信 (c)**」外，以「**系統生物醫學 (c)(c)(c)(c)(c)(e)**」的「**分析與整合 (c)**」**全球首揭其關鍵性的病因**：髓鞘 (e)，「**糖脂 (c) + 磷脂 (c) 的組成 (e)**」+「**髓鞘蛋白脂質蛋白 (e)(e)(e) (PLP)**」→「**PLP 促進少突膠質細胞和神經軸突的相互作用 (e)**」→膜的穩定性 (e)(+氧供 (c)(e)(e)+鐵分子 (e))影響髓鞘的重建 (e)→**PLP 脂肪酸過氧化物酶體 (c)(c)(c) 異常 (e)(e)**→尤其是：「**X-連鎖 (染色體) 的 PLP 基因的錯義突變會導致嚴重的髓鞘形成障礙 (e)(e)**」→脂質代謝惰性 (metabolically inert lipids)+**活性氧 (c) (ROS) 攻擊 (e)(e)(e)**→**ALD**←「**軸突 (c) 運輸 (c)**」(上述)對髓鞘磷脂更新(復活)的貢獻 (e)←「**髓鞘厚度取決於軸突纖維的大小 (e)**」←與現今超高「生

物科技」：細胞穿膜肽科技(c)(e)(e)(e)(e)/膜萃取科技(c)(c) 萃取植物營養「**油脂**」與「(胜)肽蛋白(c)」(Peptide-MHC(c) Complex Recognition(e)(e)(e))的生產技術，協助攻克形成有絕佳「**生物藥理學/藥效學**(c)(c)」的「細胞穿膜肽：從分子機制到治療學(e)」，到「通過髓磷脂的脂質成分的分子間凝聚力可以傳授到(賦予)髓磷脂膜的穩定性(e)」，成就當今最高生物分子活性而促成具有最絕佳**藥效營養「油脂」**的治病。

而僅僅一個**營養「油脂」**科研公司(Croda(e))的「生物科學家」粗提取「一般的」**營養「油脂」**(兩油比率混合)就已經很有**藥效**的可以協助當時龐大醫療團隊無「醫藥」可施的「救助」一位美國 5 歲孩童ALD患者：洛倫佐/羅倫佐(c)(e)(e)，穩住其惡化的病情，直到他 30 歲過世(e)(e)(2008 年 5 月 30 日)，其真實故事(c)(e)(e) 1992 年被拍成震撼人心/感人肺腑的知名電影(視頻)：**羅倫佐的油**，亦被提名(e)奧斯卡金像獎，美國國家伍德羅威爾遜生物學研究所亦將此電影作為個案研究(e) (Case Study)。目前世界醫學界最權威的學術刊物之一的《柳葉刀(c)》雜誌，亦刊載其「**醫療奇蹟**(c)(e)」。其治療的**營養「油脂」**：「羅倫佐的油(c)」亦名震至今。雖然，比較本文上述「鮑林(c)研究所微量營養素信息中心」的揭露(e)提示，與**營養「油脂」**所涉人類身體**新陳代謝(SCD1)**的攻克工程，仍未竟現代的完美比例。然而由此案例治病過程，即便ALD是致命的先天遺傳性新陳代謝異常病，並且未能有上一段所述：現今科研有成的「生物醫學」與「生物科技」較全方位更進一步「優化」的「**營養**」治病「救治」，僅僅一個一般比率**對的營養「油脂」**即可救治的過程，已再次見證：**對的營養「油脂」**真正是「**生命健康終極底牌**」，而且是真正有「**藥效**」的「生命醫學」，難道不是嗎？

原來，人類基因組仍未能適應「現代，人類這一時代」的「生活方式」，當然的：吾等這一時代的現代人皆盡在其中，就自然的會比以前狩獵采集的農業時代的人更容易生病，因此一證據更是證明：

原來，“現代”「生活方式」的**食物物質豐足發達**，却造就了「中國仍是全球**營養不足**人口最集中國家之一(c)」，更造就了像是「吃錯飯」的「深圳市高收入人群膳食結構和**代謝綜合症**現況調查(c)」的亞太社會普遍現象，而形成：如此龐大上述「**營養不良深涉重大慢性生病**」的亞太普遍現象正等著有**藥效**的「**營養**」治病來解救。

因此，“現代”「生活方式」的「處方」應是：農村型營養豐富的**粗糧**或更

多種類的五穀、豆類、蔬果、雜糧的健康「**生活+飲食**」，去讓我們人類基因組處在「現代」，但却是可以適應的「健康」「生活方式」，這才是「吾等這一時代，現代人」真正的終極「**王道(c)**醫學」。尤其，從「**中國食品中藥材名單(c)**」的**科學研究與實驗或臨床報告**，更是證明：一般人皆宜的膳食(**營養**)食品用「**中國食品中藥材名單(c)**」的「食用植物/蔬/果/穀物」就都很有**藥效**了，「現代科研」這下才弄明白了：農業時代的人不容易生病，原來是他們每天都吃的很「**營養**」，不用另花錢買藥吃，每天三餐像是「**吃對飯**」的吃飽了就都很有**藥效**喔！難怪人類基因組只吃這一套。這才是真正有**藥效**的「生命醫學」，難道不是嗎？

一般人皆宜膳食(**營養**)「**中國食品中藥材名單(c)**」枸杞(c)：就都很有**藥效**的可誘導骨髓間充質「**幹細胞(c)(c)(c)** (視頻：65, 32:15~35:34)」向神經元(樣)細胞的分化。中國杰出的科研成果：「(多種蔬果含量最多的)**維生素C(e)(e)(e)**也都很有**藥效**的可促進成年細胞再程式化為幹細胞」。食品用的生薑(c)/山藥(c)，就都可以很有**藥效**的(保護)抗心肌「**缺血再灌注損傷(c)**」。這才是真正有**藥效**的「生命醫學」，難道不是嗎？

擁有人類「生命健康」絕對(法律)權柄的「醫藥」學界何曾召告天下的疾呼，告知我們人類上述此等真正有**藥效**的「生命醫學」呢？

運動治百病

「**運動/鍛煉/走路/活動誘導(好的)幹細胞**的活化及其對心血管和骨骼肌**再生**的牽連涉入(ec)」研究證實：連僅僅不要**久坐不活動**，不用另花錢的「**運動/鍛煉/走路/活動**」就很有**藥效**的可以誘發/激活生命之源的「**幹細胞(c)(c)(c)** (視頻：65, 32:15~35:34)」去**再生修復**壞損的心肌組織，再加上「**中國食品中藥材名單(c)**」的「**枸杞(c)**」+「**維生素C(e)(e)(e)**」，就很可以與杰出的美華裔科學家丁勝(c)(e)研究幹細胞的成就相提媲美，還更勝於丁勝：「**6分鐘走路(步行)路程的試驗**」證實還可以救治(e)極難的重大惡疾：「**原發性肺動脈高壓(c)(c)(c)(c)/肺纖維化(c)**」，還促進全球倡議(**Global Initiative**)

的被註冊英文商標：「運動是醫藥^(e) **Exercise is Medicine™**」並成為「藥方(劑) **Rx**」的代表符號，更促進美國政府相關機構組織積極聯合成立「美國國家身體活動計劃^(e) (**U.S. National Physical Activity Plan**)」成為「健康活動共同宣言」的全民大案，「人類基因組的進化條件」已得到鐵錚錚的確實證據，這就可以有效的促進健康、有效的治病、有效的救人活命，這才是真正有藥效的「生命醫學」，難道不是嗎？

「**運動處方**」作為治療慢性疾病的證據^(e)：在這篇評論中，提出「處方運動療法」的證據：治療「代謝綜合症」的相關疾病(胰島素阻抗，2型糖尿病，血脂異常/高血脂，高血壓，肥胖)，心臟和肺部疾病(慢性阻塞性肺疾病，冠狀動脈心臟疾病，慢性心臟衰竭，間歇性跛行)，肌肉，骨骼和關節疾病(骨關節炎，類風濕關節炎，骨質疏鬆症，纖維肌痛，慢性疲勞綜合症)，癌症，抑鬱症，哮喘和 1 型糖尿病。

尤其，「運動訓練改善 1 型糖尿病的胰島素敏感性^(e)」；「體力活動/運動與 2 型糖尿病^(e)」：「運動骨骼肌促進胰島素刺激葡萄糖的攝取，並轉化葡萄糖成為糖原^(c)，儲存於骨骼肌，促進血糖的調節，改善 2 型糖尿病^{(e)(e)(e)}」；「運動調解骨骼肌葡萄糖轉運^(e)：運動效果是類似胰島素對葡萄糖攝取的作用」；「骨骼肌葡萄糖轉運的作用^(e)：使用運動訓練作為主要的治療性干預，改善局部肌肉和全身的葡萄糖的利用，從而減少胰島素抵抗^(c)」。

淋巴瘤殺人於「無知無覺」

「成功大學(醫學中心)醫院林炳文院長因淋巴瘤病逝院內^(t)」享年 61 歲，...，今年 4 月間發現罹癌...，9 月原傳出治療效果相當不錯，已找不到癌細胞，沒想到 10 月却復發...，昨天突然病逝，醫界都感到驚訝，據院內人員指出，昨天下午 3 點多，還有同仁進病房陪他聊天，最近幾天他黃膽指數偏高，但精神還不錯，沒想到 4 點多就傳出病逝消息，...。也就是說，自己醫學中心醫院院長的淋巴瘤快速復發惡化到讓整個醫院/醫師/病人都「無知無覺」的沒能察覺到即將致死 ???。

天呀！淋巴瘤何時進化發展到如此絕頂高明的殺人於「無知無覺」的地步。

淋巴癌即便真是如此的絕頂高明，但從「**淋巴癌**系統性治療」最完整的研究「**淋巴血管發展、生理學和疾病的形態發生**(e)」：**淋巴水腫(Lymphedema)**到**淋巴癌(Lymphoma)**，顯示上述《**對的營養「油脂」血流動力學**》清除/解決/改善長期慢性發炎導致豐富蛋白質掉落/堆積到組織/細胞間隙液流(Interstitial Fluid)形成血管流動功能障礙，將是一個「起死回生」的決定性關鍵點，即形成：**對的營養「油脂」**→**剪切應力**(c)(e)→**細胞膜流動性**(c)(e)(e)→**細胞流體力學**(c)和**機械傳導**(e)→**細胞膜和動力傳導**(力學傳遞/機械力傳導)這一切的**剪切應力**(e)→**體內剪切應力**參與紅細胞膜流動性的控制(e)→(改善)紅血球(紅細胞)膜剛性(t)(e)→**紅細胞變形能力**(c)(c)(c)→**血液流變學**(c)及**血流動力學**(e)→**毛細血管血流動力學**(e)(e)(e)→「1920年諾貝爾醫學獎得主的演講內容(e)：“**毛細血管**(生命天道)生理學的貢獻”」→到上述：《**腫瘤治療，決戰「血流動力學」**》直搗所有癌症的總指揮部：**腫瘤幹細胞**，封鎖「**腫瘤幹細胞**的擴散橋梁(e)」：**骨膜素(POSTN: Periostin)**(e)(e)(e)(e)(e)(e)，「**維持腫瘤幹細胞**的生存並鏈接腫瘤的轉移性利基(Metastatic Niche)(e)」，並成就**對的營養「油脂」**脂肪酸可以促進(e)(e)(e)(e)人體病態細胞如**Jurkat細胞**(人外周血白血病T細胞)與**Raji細胞**(淋巴癌細胞)的細胞凋亡(c)。尤其是：**淋巴管系統**(c)(c)(c)是「**腫瘤的「逃生路線」與「彈藥私藏庫」**(e)」。

不過，這要特別提醒注意到：**不對的「油脂」**，涉及「**代謝惰性脂質**(e)(e)(e)(Metabolically Inert Lipids)」，與癌症風險(e)(e)(e)(e)(e)的密切關係，並產生一個無處不在脂肪酸合成途徑活化癌症代謝活動，並最終導致轉化為癌症(ec)，及一再反復牽連著代謝和炎症疾病發病機制(ec)的重要角色扮演者。

然而，以「**系統生物醫學**(c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「**分析與整合**(c)」揭示，**真正最後的終極救援王牌**是造物主賜予人類拾手可得的：**「處方運動療法」**，將是最終加入「**腫瘤系統治療**」總處方中最能貢獻的輔助救援，最有機會「起死回生」甚至「根本治療」的最後救贖王牌的了：即，除了上述《**對的營養「油脂」血流動力學**》之外，就只剩「**處方運動療法**」能以機械力的「**拉/伸/展(Stretch)**」與「**負重運動**」，形成體內體液(c)/組織液(c)/血液的流動「**剪切應力**(e)(Shear Stress)」，能將「**骨骼肌/血管系統/淋巴系統**」緊密結合成的促進「**組織間液流量(緩慢的間隙滲流Slow Interstitial Flow)**調節基質細胞組織和組織工程**淋巴結微環境**的表達(e)」→「**血流介導的內皮細胞力學傳遞**(e)」：降低粘附分子對**淋巴細胞**功能相關抗原-1對外周血**淋巴**

細胞的發炎反應→「機械力刺激降低**淋巴癌細胞膨脹變形**(e)」→「血管系統拉/伸/展(收縮和舒張)引起機械力刺激血管平滑肌細胞鈣庫**Ca²⁺**動員(e)」→降低/抑制「休克血管低反應性形成(c)」→降低/抑制「**失血性休克淋巴管低反應性**(c)」的形成。

而，「**失血性休克淋巴管低反應性**(c)」現象，即形成失血性休克(HS)發展進程中的微循環障礙、炎症因子的級聯效應以及容量復蘇帶來的再灌注損傷(c)(c)、血管低反應性、無復流現象，是導致「**淋巴循環障礙+淋巴管收縮功能降低**」、頑固性低血壓、多器官功能障礙綜合症(MODS)、甚至多器官衰竭(MOF)的重要因素，是重症休克患者死亡的主要原因，這正是「成功大學(醫學中心)醫院林炳文院長因**淋巴癌**病逝院內(t)」到最後「**不知不覺**」死亡的真相。

病理「微環境(c)(c)」的「生物醫學現象」已決定疾病進展的生死，再比對上述「**腫瘤治療**」的窘境/醜聞與「**淋巴管和腫瘤生物工程實驗室**(e)」研究成果，很鮮明的對應彰顯出傳統醫療的無助，並迫使傳統醫師在病人面前顯得慌張茫然不知所措的總是在狀況外，下述的「案例：蝦刺亡婦的醫療問題」標題的狀況亦同。

由此，更顯露無遺的呈現出一個「生命現象」的共同畫面：人類發展到頂峰階段的 21 世紀現代人，其「生命現象」仍被像是 18 世紀的老古醫師帶著模糊的老花眼鏡，霧裏看花(霧煞煞)的把玩看著掌握著你我的生命。難怪「美國國家癌症研究院(c)NCI(e)」疾呼「**橫跨死亡谷**(ec)」的以「**系統生物醫學**(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析與整合(c)」誕生下述標題：「世紀「醫療新定義」」。

林炳文院長若還活著，也巧遇了我們「生物醫學」「**醫師科學家**(Physician Scientist(e)(e)(e)(e))」，我們會教他趕緊每天抽點空做點運動，他可能會回答說：唉！每天真是忙，真沒「時間」可運動，也沒「地方」好運動，我們會教他不花你「時間」也不煩你「地方」，在你辦公桌/電腦桌下/家裏客廳牆角/桌椅下放個「**壺鈴**(t)」，每次只花你 1~2 分鐘「托壺鈴(負重)於胸前上下站立蹲」，就讓你血液奔騰於全身，外加送你達到「有**氧運動**」的氣喘如牛，每天 1~3 次，保證每天不花你 10 分鐘，也不占你「地方」也不讓你找「地方」運動，外加隨時「**縮小腹**」使內臟亦可跟隨拉伸活動，或許你現在還仍在為社會繼續貢獻著你的專業與你的熱忱服務。 ，

開心/樂觀/愉悅：開啓癌症自癒源於心臟

2012 年 2 月 20 日“中國首部醫療勵志電視劇”《感動生命(超清)(c)(c)》，於央視一台(CCTV-1)首播，其最精彩的「菁華(視頻)」：劇中「醫師科學家」霍頓先生的研究課題：「癌症自癒源於心臟(c)(e)(e)」，司馬醫生為其命名的：「心臟荷爾蒙/心因激素(c)(心臟利鈉肽)」，包含A型：「利鈉肽(c)/心鈉素(c)(c)(ANP)」、B型：「腦鈉肽(c)(BNP)」與C型：「鈉尿肽(c)(c)(e)(e)(e)(e)(CNP)」→(Peptide-MHC(c)Complex Recognition(e)(e)(e))，如果此種「人類自癒機制」能够變成人類可以「掌握和控制」的事情，那它所能起到的作用可能大大地超過目前研製出來的所有的藥物。我們集團科學家在此回應他：是的，現今「生物醫學」科研有成的已可以為此再揭另一「終極底牌」：「揭開上帝終極底牌(c)」——確定：「心念/意念」正是它「發生」的起動器——司馬醫生已經提到的「心情愉悅」，我們願為其喝采的送他一個貼心為人類另一個更為貼切的命名：「快樂因子/樂觀激素」，確實是心情「開心/樂觀/愉悅」「起動/發生(ec)(ec)」了「心臟荷爾蒙/心因激素(c)(c)(c)(心臟利鈉肽)」：「慈悲觀想(視頻: 66, 37:48~43:08)」就很有藥效的可以提升自身人體免疫力；不要煩惱，只要心情「開心/樂觀/愉悅」，人類自身身體就可以「掌握和控制」「起動/發生(ec)(ec)」這「空前」超級神奇藥效的「心臟荷爾蒙/心因激素(c)(c)(c)(心臟利鈉肽)」，這不僅可以超級神奇藥效的治療癌症/腫瘤，即「癌症自癒源於心臟(c)(e)(e)」，還可以「減少冠狀動脈心臟疾病(ec)(e)(e)」，「增長壽命(ec)」，預防「糖尿病心臟肥大(e)」，還可以救治(e)極難的重大惡疾：「原發性肺動脈高壓(c)(c)(c)(c)/肺纖維化(c)」，還「被 1000 院系命名為“必讀”的(e)」：「這增加脂肪細胞的能量消耗、脂肪代謝、燃燒脂肪、幫助減重(e)」。證實：造物主是如此厚愛恩寵被祂誕生的吾等人們，原來是造物主賜福人類健康本有的共同資產，原來人類只要心情「開心/樂觀/愉悅」就可以「自生」超級神奇藥效的「心臟荷爾蒙/心因激素(c)(c)(c)(心臟利鈉肽)」，原來這一切都是真的，人類以後真的就可以不必再惶恐無助的擔心：這會成為是個「現代神話」了，更做實了霍頓先生所說的：「那些因為所謂絕症，而憂心忡忡活在痛苦絕望中的患者(重症病人或癌症病人)，則永遠沒有自癒的機會，上帝其實給所有絕症中的生命都留下了最後一道出口，這是上帝送給人類最後一件禮物，只是這是一張終極底牌，人類走不到生命的盡頭，往往看不到它」。因此，科學證據已充分證明：「一念間·一生命·一世界」，「生命」即在「起心動念間」。

「生命不朽的天羅地網/天棋布列」

現今「生物醫學」科研有成的已證實：這「空前」超級神奇**藥效**的「自生」
「心臟荷爾蒙/心因激素(c)(c)(c)(心臟利鈉肽)」=「快樂因子/樂觀激素」，
幾乎是全球科學家的共識：這將可能已是「絕後」的了，因為，揭開「全
球醫藥百年仿製史」：從人類內分泌系統即可「自生」(**完美藥效**)的內源
性物質：「荷爾蒙(c)(c)(激素)」、「類固醇(c)(c)(甾體激素)」、「干擾素(c)..
等等全球「仿製」這些人類「自生」的(化學)(西)藥物，人類也因此而遭
逢「全球人類醫藥百年殘害史」浩劫，經歷「百年醫藥錯治」人類疾病而
產生重大副作用的最後絕命重負，尤其是：「處方藥的傷亡人數是最致命
的(ec)(c:第 14 頁)」，最終讓衰敗/得病的「生命」更為淪落入「惡性」「悲慘」
無可挽救地步的經驗發現：百年來完完全全沒有一個「仿製」的(化學)(西)
藥物比「自生」「天然的」**完美藥效**還好用，造物主在人體裏布下精
湛絕倫的「識別作用(c)」與細胞內「自生」而在細胞外起作用的「細胞(外)
酶(c)」系統，也僅僅唯一辨識允許這些內源性吾等人類體內「自生」都是
大分子物質(催化)通過，而人體「天下第一關」：「腸絨毛粘膜(上皮)細胞
紋狀緣膜(c)」的「超微結構(c)」特性，就像是布下「天下第一隘」的絕世
狹窄棧道，却屏除/擋下任何「口服/經腸」「仿製」的大分子(化學)(西)藥
物(質)通過，無法進入人體的被吸收，於是逼得全球的「仿製」者想辦法
再製作「經腸」口服小分子(化學)(西)藥物(質)，全球百年來却也鳳毛麟角
的「仿生」不出幾個可媲美「自生」的**完美藥效**，或「仿製」「針劑」
的「非經腸」打針直進血液，但「第二關」細皮嫩肉的「諾貝爾醫學獎(e)」
「生命天道」：**(毛細)血管**，却經不起「仿製」(藥)品的蹂躪摧殘，如上述
化療藥物副作用的刺激損傷，血管脆化/變厚/變硬，阻塞/滯延血流讓它到
達不了細胞被吸收，即便苟延殘喘的推進到細胞外，「第三關」的「細胞
通道(c)(c)(c)」+「第四關」：「守護神」的「細胞識別(c)(Cell Recognition)」
系統，硬是辨識「攔截」擋下與細胞不相容的異種/異源「仿製」(化學)(西)
藥物質，若「仿製」品不知回頭是岸的繼續蠻幹加重藥性或下重藥，身體
的腫瘤、白血病、慢性病、器官、組織...等等多種奄奄一息的衰弱/病態/
缺氧細胞，將自動產生最後「第五關」的「總決式四環扣」：1. 衰弱/病態/
缺氧的細胞不僅無法「吃」進它的藥效，更是無能為力救治解決：**腫瘤幹
細胞(c)**優先駐留腫塊缺氧核心內(e)的問題，2. 還更產生**(化療/多藥)耐藥性
(c)(c)(c)(c)/抗藥性(c)**的**徹底/完美**破除「仿製」品藥效，有三分之一的白血
病病人經維A酸(c)治療仍會復發，而且一旦復發就對所有的藥物失去敏感

性(c)。3. 還更加「惹火(c)(e)」**「癌細胞」**：**刺激癌細胞生長(e)(e)**，**血管運輸**著要消滅病毒的免疫細胞，實際上却刺激腫瘤的再生。4. **「癌細胞」自我修復**：當癌細胞被「殺」了之後，尤其會特別依賴於一種稱為同源重組修復DNA的**核酸內外切酶(Endo-Exonuclease)**復活能力(e)(e)，再度捲土重來，**癌細胞的DNA DSB修復(DNA雙鏈斷裂修復)能力**往往比正常細胞的**DNA修復能力高30-80倍(e)**，並更進一步的(回頭)對化療和放療產生更強的抗藥性/耐藥性。

擁有人類「生命健康」絕對(法律)權柄的全球「醫藥」學界是否該徹底覺醒了？

全球「醫」「藥」學界百年來強強聯手總動員，無一能過得了造物主恩賜人類「生命照護」「天羅地網」的「天棋布列」，擁有人類「生命健康」絕對(法律)權柄的「醫藥」學界，為什麼百年來從未熱衷的鼓勵/幫助人類「自生」「自愈」？「現今」為什麼還不直接召告天下的疾呼人類「開心/樂觀/愉悅」的「自生」超級神奇**藥效**，全球繼續傳頌《感動生命》，為何還要繼續「仿製」呢？難道僅僅唯一擁有人類「生命」絕對(法律)權柄的全球「醫」「藥」學界不願意吾等卑微的人類「開心/樂觀/愉悅」嗎？人類「自生」「自有」的「心臟荷爾蒙/心因激素(c)(c)(c)(心臟利鈉肽)」才是真正最有**「完美藥效」**的「生命醫學」，難道不是嗎？

明明白白醫藥已展現不出藥效，尤其是：「處方藥的傷亡人數是最致命的(ec)(c:第14頁)」，醫師們為什麼不能納編這真正有**藥效**「**生活+飲食**」「生活方式」的「**營養**」治病成為你們為病人看病醫病的「醫療手段」之一呢？「科學真理的發現」將催促/逼迫著你們非如此不可！

「1920年諾貝爾醫學獎：生命天道」的終極救治疾病

從上述「**腫瘤治療**」的窘境/醜聞，及其百年來強強聯手總動員，對峙造物主在人體裏所精心設下「天羅地網」的「天棋布列」，形成交手對戰百年的世紀大對決，結局：(化學)(西)藥物(質)幾近全軍覆沒的大潰敗，讓「醫」「藥」學界無計可施去治癒「營養不良深涉重大慢性生病」的龐大患者，加上上述：百年來被人類長期忽略棄之如敝屣本來就很有**藥效**的**營養「油脂」**+ 很有**藥效**的「食物」+ 很有**藥效**的「運動/鍛煉/走路/活動」+ 很有**藥效**的人類「自生」「自有」「天然的」「心臟荷爾蒙/心因激素(c)(c)(c)(心臟利鈉肽)」，已可很鮮明的總合論斷拍板確定：「生命健康」的世界，(化學)(西)藥物(質)已確定敗陣出局，真正有**藥效**「**生活+飲食**」「生活方式」的「**營養**」治病勝出，再加上借力現今「**生物醫學**」+「**生物科技**」的「科

研有成」更進一步「優化」做後盾，更做實了正式重新奪回掌握「生命健康」的主宰，百年來人類終償宿願：「**揭開生命的出口**」，以「**系統生物醫學(c)(c)(c)(c)(c)(e)**」的「**分析與整合(c)**」揭示，證據充分顯示：這勝出的或優化的才是僅僅唯一能夠促進上述紅細胞「**變形能力(c)(c)(c)**」→**完美暢通「1920 年諾貝爾醫學獎(e)生命天道：(毛細)血管路徑**」，才是僅僅能夠通過/相容「守護神」的「**細胞識別(c)**」系統，唯一能到達→進出→代謝→修復→救治細胞→救援解決：**腫瘤幹細胞(c)**優先駐留腫塊缺氧核心內(e)的問題→救治疾病(身體的腫瘤、白血病、慢性病、器官、組織...等等多種奄奄一息的衰弱/病態/缺氧細胞)→成就健康←更可救援上述**衰老(e)**定義的疾病患者「**(毛細)(血管)內皮細胞(c)損傷(c)功能障礙(c)**」的重大關鍵性意義←尤其，「**心因激素：預防/抑制/修復血管損傷(c)(e)(e)(e)(e)**」+上述「**對的營養「油脂」血流動力學**」：實證(e)「**剪切應力**」下**血管內皮細胞傷口癒合**：**細胞膜流動性**和流動敏感離子通道作用」。

因此，由上結局，人類「生命醫學」百年發展史，經「**系統生物醫學(c)(c)(c)(c)(c)(e)**」的「**分析與整合(c)**」揭示，正式上演如下的大逆轉：迎接真正有**藥效「生活+飲食」**「生活方式」的「**營養**」治病劃時代/新紀元，以下述「**比較(臨床)效益研究**」的「**科研有成**」為「**醫療實施最高判斷決定者**」，主導「**大逆轉正**」擁有人類「生命健康」絕對(法律)權柄的「**醫藥**」學界服務方向與方式，已從全球第一影響力的美國開始實施。

《感動生命》，應再續拍第二部

“中國首部醫療勵志電視劇”《**感動生命(趙濟)(c)(c)**》，應再續拍第二部，至少是「**癌症自癒源於心臟(c)(e)(e)**」的完結篇，因為整出戲看起來才正要進入主題：「**癌症自癒源於心臟(c)(e)(e)**」，因為實習醫生鞏凡患得家族遺傳病史：遺傳性原發性心臟腫瘤，在最後一集的第 30 集，司馬醫師才向鞏凡說他「看到了樂觀的力量」，實驗發現「**樂觀族的小白鼠體內分泌出大量的心因激素**」，「**樂觀**」對「**癌症**」病情產生的積極作用，而鞏凡也才要準備赴美就醫，沒續拍第二部讓鞏凡去呈現/見證「**癌症自癒源於心臟(c)(e)(e)**」的奇蹟那哪能行！，只拍首部吊了「**癌症自癒源於心臟(c)(e)(e)**」的胃口那哪能行！

再續拍第二部至少才是「**癌症自癒源於心臟(c)(e)(e)**」的完結篇，同時，更積極的意義是：真真實實的引進了 21 世紀西方見證先進醫療科學走進中國，於葉明輝院長向鞏凡闡述了中國近代史名人梁啟超先生(1898 年百

日維新 (c) 領袖之一) 的自我犧牲祈願西醫走進中國, 在他偉大精神感召百年之後的此時此刻, 期逢造物主厚愛吾等華人, 借《感動生命》恭逢其盛續拍第二部的緣份, 引領 21 世紀「系統生物醫學 (c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析與整合 (c)」治病觀 (e)(e)(e)(e), 「以證據為基礎的(醫療)實施中心 (e)(EPCs)」與實施「有效的(醫療)健康照護計劃 (e)」走進中國, 尤其央視報導 (c): 中國已成為世界第一癌症大國, 因為「癌症是一個系統生物學疾病 (ec)」, 「著名腫瘤分子生物學家, 中國工程院院士顧健人教授的研究小組也發表了相同的研究證據 (ec)」。尤其更可怕的是中國社會人民正深陷下述「衰老的代謝綜合症」的疾病淵藪中:

中國糖尿病人數居世界第一 (c)(c), 中國糖尿病患病率為 9.7%, 是世界平均水平 6.4% 的 1.52 倍, 中國糖尿病高危人群也在擴大, 約有 1.5 億人, 在未來糖尿病問題會持續甚至更為嚴重。中國高血壓患者人數更多, 已超過 2 億人 (c)(c)(c)。中國心血管病患者人數又更多, 有 2.3 億人, 每秒死亡 6 人 (c)(c)(c)。腦卒中(中風)目前已取代腫瘤成為中國居民首位死亡原因 (c); 即便是經搶救存活, 其中 70% 的患者也會留下不同程度的殘疾等, 中國疾病項目與老年數均以超高的「億 (c)(c)」計(60 歲及以上人口占全國總人口的 13.26% (c)), 中國是慢性病全球負擔最沉重的國家 (e)。

「人類健康共同宣言」是以「系統生物醫學 (c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析與整合 (c)」為基礎, 證據顯示: 這是「現代, 人類這一時代」真正的終極「生命醫學」, 即是「王道 (c) 醫學」, 人類的「仁義醫學」也, 還「治」於民, 讓人類得以重返「生命」的出口。破解上述「人類「生病」的共同現象」, 如【案例: 淋巴癌殺人於「無知無覺」】與【案例: 蝦刺亡婦的醫療問題】, 發揚「人類健康共同宣言»: 健康又科學的「生活方式」, 是造物主賜福人類健康本有的共同資產, 去救贖/打開「人類「生病」的共同現象」, 「惡性輪迴」「永不超生」的枷鎖/桎梏: 人類健康程度每況愈下, 「處方藥的傷亡人數是最致命的 (ec)(c:第 14 頁)」, 祈福華人社會人民百姓擺脫「衰老的代謝綜合症」的疾病深淵。

續拍《感動生命》第二部, 不擔心沒材料, 在「人類健康共同宣言」裏的所有科研內容都可以成為最好的補充性材料。

世紀「醫療新定義」

「科學真理的發現」將催促/逼迫著你們非如此不可！時候到了(**It's time**):
造物主打破全球百年來的醫療禁錮，為「系統生物醫學(c)(c)(c)(c)(c)(e)」
「分析與整合(c)」的最終轉化與服務的實施，決定改寫醫療新定義，開始收回
「生命健康」僅僅唯一委任交付於「醫藥」的絕對(法律)權柄，從全球第一
影響力的美國開第一刀，擬定：「為了比較效益研究啓動國家優先
(ec)(e)」，立法：「比較效益研究法案(e)」，誕生：世紀「醫療新定義」，
規定：醫療實施決定，必須任命一個諮詢小組，組成成員應包括醫生和病人
代表，並包括在科學和健康服務研究，提供醫療衛生服務，建立相關主題、
項目、類別或專門小組有經驗的健康項目製造等專家。傳播：必須傳播「科
研有成」的結果，使作出健康照護/醫療實施的提供者(醫療機構)和病人，使
他們可理解和有益的。「醫療科研」的「比較效益研究」，超越一般醫生
個人(醫療科學)知識/經驗/視野，“換手其「科研有成」拍板「醫療干預/
介入(Medical Interventions)的決定(e)”正式確立登場，為保護患者，強
制醫師確保(鏈接)「科研轉化成果」最大效益的福惠落實實施於患者，打
通《橫跨死亡谷(ec)→架橋→科學發現【鏈】→「建設研究型醫院促進轉化
醫學發展(c)」→「全球系統生物學，個性醫療及分子流行病學(e):“由上而
下”的系統生物學和代謝組學」→實施於「系統醫療機構(e)(e)(e)(e) / 「系統
醫學中心」→患者「個性醫療(ec)(e)(e)(e)·綜合診治】的最後一個檻:醫
師，促成患者能獲得「科學發現」的醫療效能最大「絕佳化」，終結(e):
百年來「醫生說了算」的時代。還更進一步的立法「個性醫療(**PM**:
Personalized Medicine)」的簡要且明確的「患者法案(e)(PATIENTS
Act)」，規定：「醫生不得拒絕患者從「比較效益研究」獲得「科研有成」
數據的使用實施」，並納入醫保/健保給付，正式移轉絕對(法律)權柄於患
者的還「治」於民，回歸保護患者擁有「醫療選擇權」，吾等惶恐卑微的
人類銘感肺腑，在此叩首謝天。

說來真是很諷刺的是，人家「基因科研」+「現代科研」有成果的「美國
國家癌症研究院(c)NCI(e)」，麾下 4000 多名科學家，支配每年 47 億美元
(2003 年)至 48.7 億美元(2005 年)科研基金，却將一般人類最看不起眼每
日生活稀鬆平常的「生活+飲食」四個小項目：健康(Health)，飲食(Eating)，
活動(Activity)，生活(Lifestyle)，早早的就已大動干戈合並成「腫瘤」治
療(HEAL)應用研究(Applied Research)(e)(e)的重大項目，而發展成現今「生
物醫學」+「生物科技」的「科研有成」更進一步「優化」促成做實了真
正有藥效「生活+飲食」「生活方式」的「營養」治病，這也就不足為奇
了。「科學真理的發現」將催促/逼迫著你們非如此不可！時候到了。因為，

人家有深刻體認到上述「人類「**生病**」的共同現象」。

還不僅如此，還相互呼應的更直達天聽：全球唯一僅此一國，一個國家元首的總統被立法規定：必須設立常設性的「美國總統癌症小組(e)」，其小組成員在「給總統的一封信(e)」的「報告總統」年度報告特別強調「「生活方式」影響患癌症的風險(e)」：「我們必須大幅度創造一個內置的環境，焦點重視疾病預防和確保預防性的服務，其中包括**營養**和身體活動的「**干預措施**」，通過改變「生活方式」以減少這種風險”。

案例：蝦刺亡婦的醫療問題

「台中婦人(59 歲)被活蝦刺到小腿，感染細菌遭截肢送命(c)(c)(c)(t)(t)(c)」，59 歲婦人從 2012 年 8 月 28 日被活蝦刺到小腿，9 月 18 日轉往台中榮總治療，至 10 月 1 日宣告不治。

2003 年「臺灣國家衛生研究院團隊完成**海洋弧菌**(又稱**創傷弧菌**)基因體定序(t)」表明：「一般健康民衆受到感染，情況並不嚴重，偶有嘔吐、腹瀉、腹痛等症狀；但若是肝功能不全，如慢性肝病、肝硬化、肝癌及**免疫力低下**的患者，創傷弧菌便容易感染並進入血液中，造成發燒、寒顫，手足部產生明顯水泡以及表皮壞死現象，以致傷口潰爛蔓延，甚至造成嚴重的敗血性休克，死亡率可達百分之五十。」，這病例的醫療明明就是很清楚，**治病必須是兩路並行**：一路必須是快速針對細菌的抑制或滅除，一路必須是快速提升患者**免疫(力)系統**。而婦人最後致死，就是簡單的表明：**醫院沒「藥」醫治細菌，也沒任何好的「營養劑」可以快速提升婦人免疫力**，醫院就只能兩手一攤的說：婦人肝硬化，免疫力低下，以致敗血性休克而亡，**廢話**：這是要讓醫師「治」的，而不是讓醫師「說」的。聽聽新聞報導(視頻：1,2)，明明一個不是很惡劣的細菌，患上一個也才 59 歲，平常沒病且一般體檢血液檢查都是正常的，也算是正常健康的婦人，就醫死了，臺灣醫療水準何時淪落到如此低下。

依科學研究的判斷：只要稍為有**藥效**的「免疫營養劑」幾乎就可以有「逆轉勝」的機會，因為細菌不是屬於極凶惡型的，而且有足足一個月 30 天的養病期，只要**免疫(力)系統**一開始啟動，就可以接上「**1996 年諾貝爾醫學獎的病毒解碼VirusDecoder(c)**:病毒感染的細胞介導免疫(CMI)(療法)」

的**藥效**，婦人應不致死，而且不該死。

下列有**藥效**的「免疫營養劑」的名單如此普通/普遍/普及之多，為什麼醫院就沒有？

尤其社會大眾少有人知道：**人類「免疫(力)系統」的提升**，本來就少有可以「吃」提升的「**化學(西)藥**」，尤其是：「**處方藥的傷亡人數是最致命的**」(ec)(c:第14頁)，但全天下一定沒有任何「無副作用」却可以「吃」提升的「**化學(西)藥**」，並慎閱：《「**伊波拉(埃博拉)病毒疫苗**」的警訊(c)》，只能以「**天然的**」動/植物材料的(生物性)「**營養劑**」，尤其最為普遍的是：法律規範的「**植物/蔬果/本草/蛋白的藥品營養劑**」或「**植物/蔬果/本草/蛋白的食品營養劑**」，這「**天然的**」(生物性)營養劑才能被造物主為人類精心設計「**生命不朽的天羅地網/天棋布列**」所「辨識」允許通行，緊接著才能去啟動「**1996年諾貝爾醫學獎的病毒解碼VirusDecoder(c)**：病毒感染的細胞介導免疫(CMI)(療法)」的提升「**免疫(力)系統**」，促進健康克制細菌/病毒。

一項發表於國際知名醫學期刊(c:中譯)(e:原始英文)：柳葉刀(the Lancet)，德國研究嚴重急性呼吸綜合症(SARS)新型冠狀病毒稱之為相關性冠狀病毒(SARS-CV)的**藥效**比較時，竟然是沒有一位中華兒女不知道的**甘草根**，其提取物的「**甘草甜素**」有**藥效**的效果最好(見：甘草甜素(甘草根的有效成分)與SARS相關性冠狀病毒複製)。

臺灣：克流感(c)，中國：達菲(c)，香港：特敏福(c)，各地中文命名(叫名)不同，中文學名：奧司他韋(c)(Oseltamivir/Tamiflu)，是一種非常有效的流感治療用藥，並且可以大大減少並發症(主要是氣管與支氣管炎、肺炎、咽炎等)的發生和抗生素的使用，因而是目前治療流感的最常用藥物之一，也是公認的抗禽流感、甲型H1N1病毒最有效的藥物之一。但是，「吾等這一時代，現代人」誰知，這竟是一般人皆宜膳食(營養)食品用就都很有**藥效**的《既是食品又是藥品的物品名單》「八角茴香」提取物：莽草酸(c)(c)(Shikimic Acid)是**營養「油脂」**有機酸所製作，然而幾乎沒有華人婦女不知道八角茴香是中國居家廚房常備的調味料，看看：「八角茴香與達菲(c)」，看看「達菲美國專利號：7473798(e)」的說明：真正的**藥效**機制來自食品「八角茴香」提取物的莽草酸。

「美國國家癌症研究院(c)NCI(e)」的「營養科學研究組」所作的研究報告

(e): 「大蒜和它的成分在**癌症**和**心血管疾病**的意義」, 表明: 大蒜具有優良的**免疫活性**(Immunocompetence), 抗發炎, 下調p53 突變表達, 可封鎖結腸癌, 肺癌, 乳腺癌, 肝腫瘤。大蒜(e)(e)是: 六合一(抗生素(e)(e)+抗炎症(e)+抗病毒+抗細菌(e)+抗癌症(e)+免疫力(e))的絕佳有**藥效**「免疫營養劑」, 就連頑強的「幽門螺杆菌(Hp)」感染都可克制(e), 「大蒜對愛滋病(AIDS/HIV)等病毒有一定的抑制作用(c)」, 難怪他們: 「美國國家癌症研究院(NCI)」的「**生活+飲食**」四個小項目: 健康(Health), 飲食(Eating), 活動(Activity), 生活(Lifestyle), 合並成「腫瘤」**治療(HEAL)**應用研究(Applied Research)(e)(e)的重大項目。這乍看起來很令人不解, 其實他們的內部都設有一個核心關鍵的醫療實施決策中心: 「以證據為基礎的(醫療)實施中心(e)(EPCs: Evidence-based Practice Centers)」, 深刻體認到上述「人類**生病**」的共同現象]], 即: 綜合科學證據來提高醫療質量和效益(Synthesizing scientific evidence to improve quality and effectiveness in health care), 實施「有效的(醫療)健康照護計劃(e)」。若上述的醫療機構一樣也設有如此的(醫療)實施決策中心支援前綫醫師的話, 以此案例婦人應不致死。

其他有**藥效**的《既是食品又是藥品的物品名單》, 如: 茯苓多糖體外抗艾滋病毒作用研究(c), 絲瓜提取物的抗乙型腦炎病毒感染作用(c), 葡萄抗乙肝病毒作用及其機制研究(c), ... 其他有**藥效**的就不說高端絕佳生物「免疫營養劑」的「**CPPs(細胞穿透肽/穿膜肽)胜肽蛋白(Peptide Proteins)**」, 也不說有**藥效**「免疫營養劑」的《中草藥品的物品名單》, 事實上「**中國食品中藥材名單(c)**」還可以列出一大堆科研證實有絕佳**藥效**「免疫營養劑」的《既是食品又是藥品的物品名單》。

只是一般社會大眾輕視了這些習以為常的「食品」, 却都不知道官方政府早已告訴我們了: 這也都是拿來當「**藥材**」的, 可詳閱瞭解(c)「**中國食品中藥材名單**」與「**臺灣地區行政院衛生署公告**」可提供食品使用之中**藥材**清冊」。

從美國為「**系統生物醫學(c)(c)(c)(c)(c)(e)**」的「分析與整合(c)」最終轉化和服務的實施上述的世紀「**醫療新定義**」, 就是告訴世人: 傳統的醫師醫療已無法有效的治病了, 一般的醫師甚或整個單一個醫療機構已無能為力的有效治病了, 所以才要「鏈」接上游的「科學發現」, 並銜接/轉化/落實/介入醫療實施的手段中, 最終促成患者能獲得【科學發現「鏈」】的「醫療效能」最大「絕佳化」。

總 結

因此呼籲，依此案例與上一標題：「**淋巴癌**殺人於「無知無覺」」，吾等華人國家/地區各個醫療機構是否可以自發性的比照：依美國世紀「醫療新定義」的「比較效益研究法案(e)」精神，比照「(4)委任諮詢小組(4)APPOINTING ADVISORY PANELS」的規定，在醫院內部自己邀集包含相關「科學發現「鏈」系統的轉化醫學與運行實施有代表性的科學家/研究學者/科技專家/生醫企業，組成常設性的內設「**醫療救援特遣小組委員會**」，比照「(5)建立方法委員會(5)ESTABLISHING METHODOLOGY COMMITTEE」的規定，下設「**以證據為基礎的(醫療)實施中心(e)(EPCs)**」與「治療的教育與研究中心(e)(CERTs)」實施「**有效的(醫療)健康照護計劃(e)**」，沒有如此內設與下設實施的「群醫診療」是無效的。即，凡前綫醫師判定已「醫藥罔效」的病例，皆可/或必須求援於此委員會，提供醫療群策協助：「**腫瘤治療, 決戰「血流動力學」**」與「**美國國家癌症研究院(NCI)的「生活+飲食」**四個小項目：健康(Health), 飲食(Eating), 活動(Activity), 生活(Lifestyle), 合並成「**腫瘤「治療(HEAL)應用研究(Applied Research)(e)(e)**」的重大項目，遵行「**生命不朽的天羅地網/天棋布列**」，克服「**腫瘤治療**」的窘境/醜聞、善用「**1920 年諾貝爾醫學獎：生命天道(e)**」的終極救治疾病」與「**癌症自癒源於心臟**」；落實**對的營養「修補骨骼肌**」救援慢性生病與《**衰老的「代謝綜合症**」》；發揮「**1996 年諾貝爾醫學獎的病毒解碼VirusDecoder(c)**：病毒感染的細胞介導免疫(CMI)(療法)」。

如此總結實施的醫療機構或系統醫療機構，才有機會擁有絕頂「**上醫**」的「**生物醫學**」「**醫師科學家(Physician Scientist(e)(e)(e)(e)(e))**」，當有如「此婦人在未被蝦刺之前症狀」的患者來看診時，就能具有「洞燭機先」的診治能力，提前為她「**治未病**」，治好 **21 世紀人類最大的恐懼症與人生最大的遺憾**：不知即將死亡，不知怎麼死的，即形同傳統醫療猝死他(她)。“上醫治未病，中醫治欲病，下醫治已病”，問題是：當已病時下醫就只會兩手一攤沒能力把病治好。

因此呼籲，希望 21 世紀有華人國家/地區能立法醫師分級制：即分級，上醫，中醫，下醫。以 21 世紀「系統生物學」的治病觀(e)(e)(e)(e)，「癌症是一個系統生物學疾病(e)(e)」，「**感染系統生物學：從被動轉為主動(P4)藥**

(e)」，實施「個性醫療 (ec)(e)(e)(e) · 綜合診治」，以患者疾病與症狀總體分級，分別給上醫，中醫，下醫看病，而下醫即如同實習醫師只能為病人貼膏藥，沒有開立醫藥處方權。不能僅僅以症狀分科，讓一位患者分看好幾科的好幾位醫師，形同總體醫療科學治療學的撕裂分治，逆向「系統生物學」的治病觀，最後總是不得治。

迎接：真正有藥效的「營養」治病劃時代/新紀元的到來

由上得證，人類犧牲、付出代價，並共同不懈努力的成果結晶：「系統生物醫學 (c)(c)(c)(c)(c)(e)」：只有在不同層次和水平上，不斷進行「分析與整合 (c)」才能揭示生命的奧秘，瞭解疾病的發病機理，尋找到防治疾病的途徑和方法，奠定/迎接：現今「生物醫學」+「生物科技」的「科研有成」更進一步促成做實了真正有藥效的「營養」治病劃時代/新紀元的到來，上述「營養不良深涉重大慢性生病」與《衰老的「代謝綜合症」》正等著當第一位獲得被解救者，去救贖/打開上述「人類「生病」的共同現象」「惡性輪迴」「永不超生」的枷鎖/桎梏：人類健康程度每況愈下，「處方藥的傷亡人數是最致命的 (ec)(c:第 14 頁)」。

因此我們以「系統生物醫學 (c)(c)(c)(c)(c)(e)」的「分析與整合 (c)」首揭「人類健康共同宣言」：健康又科學的「生活方式」，是造物主賜福人類健康本有的共同資產，並經實證：真正有藥效「生活+飲食」「生活方式」的「營養」治病，才是僅僅能夠完美暢通「諾貝爾醫學獎 (e)」「生命天道」(毛細血管路徑)的唯一法則，才是僅僅能夠到達/進出/代謝/修復細胞，救治細胞，救治疾病，成就健康，是「現代，人類這一時代」真正的終極「生命醫學」，即是「王道 (c) 醫學」，人類的「仁義醫學」也，還「治」於民，讓人類得以重返「生命」的出口。在傳統醫藥科學的失望與挫敗中，解構人類對生命的惶恐與無助；重拾人類生命的尊嚴與信心，延伸人類對生命的鍾情與眷戀。

歡迎全球各國各地醫療院所院內真正有藥效營養製劑的科研合作。

謝 天

謝天，感謝「基因科研」成果，感謝「現代科研」成果，讓人類第一次真實認識到：原來造物主是如此厚愛恩寵被祂誕生的吾等人們，真正有**藥效**「**生活+飲食**」「生活方式」的「**營養**」治病已是證據充分：原來，您在生命之始，早就為您的大地子民，一切都貼心的絕妙的妥妥當當給安排好了，身為您子民的我們，愚昧無知，惶恐無助，「醫藥」研究，七折八騰，痛恨此生。如今，經由人類科研努力才得以開智，認識您的偉大與睿智，本主題第一段「**人類基因組的進化條件**」的科學真理終於讓人類「健康救援」的領導者俯首確認：真正有**藥效**「**生活+飲食**」「生活方式」的「**營養**」治病，確實是天賦人類可自救照護的所謂：「**生活醫學 LifeStyle Medicine**^{(e)(e)}」，「大逆轉正」擁有人類「生命健康」絕對(法律)權柄的「醫藥」學界的服務方向與方式，從全球第一影響力的美國開始：現今擁有龐大的「生物醫學」「**醫師科學家(Physician Scientist)**^{(e)(e)(e)(e)(e)}」群的**哈佛大學醫學院**醫療體系都已通過臨床醫生直接開立真正有**藥效**「**生活+飲食**」「生活方式」的「**營養**」治病「**處方**^(e)」給患者的干預措施 (through clinician-directed interventions with patients)，也成為其醫療康復的重點介入項目^(e)，並全球首先引領醫療實施「**營養**」治病劃時代/新紀元：「**生活醫學：「營養」和「代謝綜合症」**^(e)」，全球「醫藥」學界最頂端的代表也都終於還「治」於民了，感恩，再次叩首謝天。

聯合國人類發展報告^{(c)(c)}：

21 世紀的健康是人的權利與尊嚴，也是人的財富與文明。

21 世紀人類發展的重大挑戰是，確保當代人民和子孫後代能過上健康和充實生活的權利。