

食物對人體經絡之影響

楊乃彥 翁銜穗

摘要

本實驗自 1999 年 6 月至 2000 年 6 月，以德育醫管專校附設托兒所中班兒童，進行飲用牧草高湯的 MERIDIAN BIO-FUNCTIONAL MEDICAL SYSTEM 測試研究。前測進行後篩選可參與本研究共 29 人。

實驗設計分兩部分，第一部份：空腹測試四十個穴位代表點的起始值和指針偏墜值，接著飲用牧草高湯，三小時後再做第二次十個穴位代表點的起始值和指針偏墜值。第二部份：以事先準備好的食物樣本，對 20 位兒童施測三個與腸病毒較為密切相關的三個穴位代表點，測量不同食物的經絡變化，但施測者在不知施測物為何種食物的情況下進行，以降低穴診儀測試的人為操作因素誤失，增加實驗的準確性。經統計分析得到以下結果：

1. 大量食用牧草高湯後 3 小時後，穴診儀測量的起始值和指針偏墜值均達顯著差異。在穴診儀 40 點測量值有 8 個代表點之偏墜值得到不同程度的改變，16 個代表點之平均起始值在臨床上有顯著意義。
2. 不論實驗組或對照組，在天然萃取食物方面平均起始值都有趨近於 50 的現象，指針偏墜平均值僅接近 3，而在加工食品方面，指針偏墜平均值接近 8。
3. 同一環境相處時間增加，會誘使經絡表現相近之訊息醫學說法，再次得到證實。

前言

西德傅爾博士電針系統的發明深入應證了經絡的存在，這根電針不僅能治療，更可以在人表面的特定點讀出其電能的變化，並發現這讀數是傳導自體的器官與功能系統；換言之，人體表面和體內組織有固定的傳導路徑，這不就是中國傳統醫學視為基礎原理的經絡現象嗎？

我們平常所吃的食品或水會致病，不外乎因食品中含有農藥、食品添加物、抗生物質，飲水中含氯或氯化物等積存在體內，所引

起的異位性皮膚炎、過敏、癌、精神病等各種的疾病。近來的食品或飲水中，因各種原因而含有許多對人體有害的農藥或食品添加物等化學藥品。化學藥品能夠用一般的化學分析調查出來，但是對身體所造成的不良影響，只用化學分析是無法得知的。利用化學分析即使無法檢測出來，也就是即使物質不存在，但若以波動形態存在的話，就能找到導致疾病的原因。

MRA、LFT 或 MAX 等波動機器來顯示水或食品的波動分析資料。是裝有水的容器或食品放在波動機器所在的位置，將「免疫」、「壓力」等想要測定的項目數值輸入，從裝置所發出的聲音來調查正常波動與樣本的共鳴度。

波動分析必須依靠操作者，波動機器是與操作者的意識有關的裝置，所以右腦充分開發，能夠產生 θ 波與 δ 波的熟練操作者，和並非如此的操作者，即使測定相同的東西也會出現不同的結果。尤其是不熟練的操作者，測定波動時可能會出現他所想要的數值，而非正確的數值。因此，在看資料時需注意到以下的幾點：

1. 是否由熟練且值得信賴的操作員測定。
2. 數值的誤差範圍在 1~3 之內，因此從數值可以看出大致的判斷傾向。

接下來說明各項目(數值)的資料，最大為 +21，最小為 -21，數值的大致看法如下：

+16~+21	非常好
+11~+15	好
+6~+10	稍差
0~-5	不好
-1 以下	非常差

「免疫」的數值	測定人類時的解釋	測定物時的解釋
+16~+21	健康	具有疾病的治療力
+11~+15	容易罹患疾病的狀態	普通或對身體很好
+6~+10	已經罹患上疾病了	對身體不太好
0~-5	重大的疾病正在惡化	對身體非常不好
-1 以下	中 隨時都有可能死亡	引起疾病

La Vie 的資料是利用 MRAORIGINAL 測定的，以 +21 到 -21 的數值範圍來表示。食品波動數值的看法，像免疫或癌的數值，概言之，+10 以上為良好，+9 以下為不佳。

在蛋白質含量高的食品方面，肉類以牛肉的波動最低，最容易引起癌症，其次是豬肉。土雞和鴨肉波動較高，是健康食品。雞蛋數值較低，不算是健康食品，可能是受到飼養時飼料和水的波動較低所影響。海產的魚貝類當中以蠔螺、干貝、海參的波動較高，海膽和章魚其次，鮑魚的數值較低。淡水魚的波動較低，反映出內陸水質的惡化。海水是充滿宇宙能量（氣能量）的水，但精製食鹽卻是缺乏宇宙能量的鹽，當然會成為波動較低的鹽。

蔬菜方面，菠菜、青江菜、小油菜的數值都很高，而高麗菜、萵苣、芹菜、白菜的數值較低。但是，數值低，可能是使用農藥所造成的。因為如果是用無農藥、有機肥料所栽培出來的蔬菜，不論是哪一種，都會成為波動極高的蔬菜。而根莖類波動較高的要屬山藥。據說「山藥能強精」，而它在增進精力方面所得數值為 +16，確實證明了這一個說法。整體而言蕈類的數值都很高，而數值特別高的則有蘑菇和多瓣奇果菌，免疫均為 +21，對各種癌都顯示出很高的數值。海帶芽、羊栖菜、昆布都達到 +20 左右，數值都很高。昆布一煮過，波動就會大幅的降低。精製白研糖的波動很低，對身體並不好，真正波動高、對身體好的是砂糖。

「應用傅爾電針診斷食物過敏的研究」刊登在一九八三年一至三月的「美國針灸學季刊」，是記錄並比較三十位志願者接受六種過敏檢驗的結果。在六種檢驗中，五種是目前醫院診所中採用的診斷過敏的方法，包括詢問病史、食物過敏性的挑戰試驗、RAST 皮膚試驗、放射線過敏原吸收法試驗，以及免疫球蛋白 E 試驗，第六種則是應用傅爾電針原理來測量。結果顯示，第六種方法所得的結果，和其他五種中最靈敏的試驗方法，也就是食物過敏性挑戰試驗最相合。傅爾電針的診斷正確率超過百分之八十。

一九八八年的「對於健康人的生物能之研究」，這個研究是利用傅爾電針原理，分別測試三百四十八位男性和一百三十五位女性皮膚的生物電位能。這個測試是用「秦值測量儀」（傅爾電針所用的類似儀器）測試每個人代表全身以及九個特定點的生物能。在測試他們全身的能量時，發現男性和女性，以及各個年齡層間彼此都

有顯著的差異，甚至經由不同測試員所做的測試，也有差異。然而，在針對各個特定點所做的研究上，雖然不同測試員的個別差異仍舊存在，卻沒有年齡群和性別的差異。

1959年德國傅爾博士(Dr. Reinhold Voll)首次使用中國的針灸經絡學說為基礎，發展穴診儀研究人體生物電至今，不僅累積無數豐碩的研究結果，也得到現代生理學和量子力學的概念佐證，經過實驗的量度，得知皮膚經穴區的電性比非經穴區表現出較高的導電度和較低的極化度。藉由穴道電性測量經絡系統和同類療法的相互為用，已在西方傳統醫學界受到重視。

自1978年以來，台灣崔玖等人所組的工作群開始致力於傅爾電針系統診斷的正確性研究，1984年使用穴診儀診斷食物過敏的研究發現，在六種試驗方法中僅有穴診儀檢測和現代醫學診斷食物過敏最靈敏的食物過敏挑戰試驗之結果最相近，診斷正確率超過80% (5)。1988年榮民總醫院和夏威夷大學對健康人的生物能研究，指出雖然不同測試員的個別差異存在，但對各個特定點的研究卻沒有年齡群和性別的差異(4)。1989年以生物能觀點作糖尿病研究，顯示以傅爾電針測試糖尿病，診斷正確率可以高達95%以上(6)；1990年的研究進一步顯示穴診儀非但可以對治療糖尿病定性，還可以定量，不僅能有效診斷糖尿病是否存在，還可決定治療時所用的胰島素劑量是否適當(3)。

研究者在本研究前三年開始透過均衡飲食的菜單設計改善兒童營養狀況及偏食、拒食或吃零食等習慣，因為兒童雖未有明顯疾病徵候，但團體生活仍無法完全杜絕傳染病，尤其感冒、支氣管炎等問題更是不斷，八十七年五月嚴重的腸病毒事件更讓許多家長憂心忡忡，源於民間使用的養生茶改善體質的概念，研究者透過中醫師和營養師的協商，設計8套養生茶以提高兒童免疫力。

早在身體輕微症狀發生以前，人類的健康狀態即可通過檢查極為複雜的生命場的變化，而予以確定。經絡的活動性受細胞生命勢的調控，這個生命勢是細胞內的生化反應所建立的電動勢。穴診儀利用微量直電流刺激穴位皮膚，誘導出代表體內器官系統所感應出的電機能的量與質，已能夠明確測知細胞帶電的情況與敏感變化，能客觀測出病人穴位的需求及反應，而無副作用。

雖然對身體無副作用的生物能量療法發展在台灣至今至少有十

年歷史，累積上萬個案，但研究多半以疾病型態的測試居多，然食物對人體經絡的關係以生物能量測試的實驗仍相當有限。

研究者雖然一直在進行改善托兒園所進行健康的研究，但礙於食物在人體試驗上受限頗多，一直無法深入評估最為適切的食材選擇。無副作用、非侵入性但靈敏的生物能量測試系統

(MERIDIAN BIO-FUNCTIONAL MEDICAL SYSTEM) 用以評估食材對個人適用性之差異，是極有發展潛力的。因此本實驗選擇在托兒園所最受歡迎的牧草高湯和 12 種養生茶的單方食材萃取物質進行生物能量測試，第一部份擬以 MERIDIAN BIO-FUNCTIONAL MEDICAL SYSTEM 測量飲用牧草高湯前後，在身體上四十個穴位代表點能量的變化。第二部份：以事先準備好的食物樣本，對 20 位兒童施測三個與腸病毒較為密切相關的三個穴位代表點，測量不同食物的經絡變化。

材料與方法

一、基本資料：

本研究對德育醫管專校附設托兒所中、大班兒童家長發受試同意書，自願受試人數原有 42 位，除去其中 7 位有感冒症候，及前測進行過程中未能完全配合者 6 位，僅以最後符合實驗要求者共 29 位進行研究。第一部份飲用牧草高湯前後測試四十個穴位代表點的起始值和指針偏墜值有 9 位兒童。其中有男性 6 名、女性 3 名，平均年齡 5.2 歲；第二部份：以事先準備好的食物樣本，對 20 位兒童施測三個與腸病毒較為密切相關的三個穴位代表點，測量不同食物的經絡變化，其中有男性 11 名、女性 9 名，平均年齡 5.9 歲。

二、使用儀器和器材：

1. Intel Pentium II 個人電腦及 SAS 統計分析測試之電腦軟體。

2. MERIDIAN BIO-FUNCTIONAL MEDICAL SYSTEM (如圖一)

檢測生物能變化的儀器，基本上是利用微量的直流電，在穴位上誘導出代表體內器官系統所感應的電機能的量與質，並依此作為篩檢診斷之用。穴診儀可以測出人體穴位生物電的分布情況，進而查出生理上的一些失衡現象，亦即進行生物電醫學體檢。

這座靈敏度極高的探測器，可以在我們未發生疾病之前，讀出身體內部可能的病變。因為我們的身體猶如一座會放電的生物能

場，生物電能失衡，電針指數會有不平穩的讀數，就可以看出身體內部器官的可能疾病，能讓早期隱伏在我們身上的疾病現形。

操作 EAV 測量的工作人員的經驗、接受測試者的健康狀況及日常飲食習慣、進行 EAV 測試的時間、儀器本身所在的地點等都是一些明顯的影響因素，這些都會使 EAV 的測量結果受到影響，一個基礎研究先要建立一正常人的變化曲線。在 EAV 測試與食物激發實驗中，進食某一特定測試食物之間所間隔的時間要一致化，這些因素的改善將會使基準線的變化減少，而使 EAV 測試的靈敏度及專一性提高。

圖一、MERIDIAN 測試儀

三、研究步驟與方法：

在 1999 年 10 至 12 月間對十位托兒所大班兒童進行之 MERIDIAN 前測作業，以增加實驗設計的信度與效度，並定出每人 400c.c. 牧草高湯的介入量（選用有機栽培的狼尾草二號牧草，介入方法是熬煮 1 小時後過濾飲用）。前測進行後篩選可全程參與本研究共 29 人，並在 2000 年 3 月研究正式進行。

第一部份：

以 MERIDIAN BIO-FUNCTIONAL MEDICAL SYSTEM 測量飲用牧草高湯前後，在身體上四十個穴位代表點能量的變化。

第二部份：

以事先準備好的食物樣本，對 20 位兒童施測三個與腸病毒較為密切相關的三個穴位代表點，測量不同食物的經絡變化。

根據於富爾電針（EAV），結果顯示 EAV 測試，特別是食物激發測試有一很高的可比較性，作為一個新的，無侵害性但靈敏的測試方法，EAV 是極有發展潛力的。

起始測量時的最大值往下降而達到一較低的讀數時，這就稱為「指針偏墜」，摩爾認為指針偏墜在斷定器官功能障礙時是一個重要的評估標準，他也假設當器官或系統的功能發生障礙時，該器官及系統的生物電阻便很難對所輸入的電流維持一穩定的電阻值，結果，新的平衡點便會在較低的讀數中出現。測量有過敏疾病之病人

手上與過敏有關的穴道點時，便會有指針偏墜的情形出現。

本文用 MERIDIAN 測試方法是採用真實的食品來判別由這些特定食物所引起的過敏反應，如果把一特定的食品放在一連接於電流計的鋁質盤上，而有指針偏墜，這表示該食品就是過敏原，如果把食品萃取物的稀釋液放在鋁質盤上，指針應會回復到刻度 50 的平衡點，這個方法亦可用以檢驗其他致過敏的物質，如吸入性的物質。儀器診斷法的有效性能被建立起來，對於其他診斷方法來說，它能提供一為人所喜愛的選擇，它的優點是避免了病人與過敏原之間的接觸，所以能把危險因素除掉，另外它也提供了一個既省時又省錢的診斷方法。

對於過敏性疾病的診斷，沒有一個現行的臨床診斷方法是簡單、可信靠的。無論如何，我們可以發現 EAV 測試顯示出有極佳的敏感性，EAV 的測量結果很清楚的顯示出在所有其他測試均為負性反應時，其結果也不會有正反應，對於同一個人當 EAV 結果証實為正反應，最少也會有一個過敏疾病診斷方法所測得相同結果，概括的說在這實驗所得的 EAV 數據與食物激發測試的結果，有最佳的可比較性。對於現行的診斷過敏性疾病的有效方法來說，食物激發測試被認為是一最靈敏的方法，除此，EAV 的測試結果也與皮膚測試及 RAST 的結果彼此相配合。

實驗前做首次血液檢驗後即進行實驗組和對照組的混合編號，以降低穴診儀測試的人為操作因素誤失，增加實驗的準確性，並排定穴診儀測試時間。

實驗日期為 2000 年三月一日至三月十日，分別以對所有受試者測量四十點的起始值和指針偏墜值，並記錄之。全身四十個代表點如表二、圖二和圖三所示。

四、資料分析統計：

採用 Excel 97 電腦程式的敘述統計分析問卷，並以 Paired T Test 比較血液檢驗和食用苜蓿芽前後的差異性，當 $P < 0.05$ 時表示有顯著差異。

表二、生物能手部及腳部診療系統分佈一覽（依據傅爾電針）

鍾傑, 1986

手部			腳部		
第一指	尺側	淋巴	第一趾	脛側	左脾右胰
	橈側	肺		腓側	肝
第二指	尺側	大腸	第二趾	脛側	關節
	橈側	神經		腓側	胃
第三指	尺側	循環（血管）	第三趾	脛側	結締組織（纖維）
	橈側	過敏（微血管）		腓側	皮膚
第四指	尺側	器官變性（間質）	第四趾	脛側	脂肪
	橈側	三焦（內分泌）		腓側	膽
第五指	尺側	心	第五趾	脛側	腎
	橈側	小腸		腓側	膀胱

圖二、傅爾博士（Dr. Voll）電針診療手部穴位圖

Dr. Voll E. S. D. of Acupoint for diagnosis and treatment on hands

圖三、傅爾博士（Dr. Voll）電針診療足部穴位圖

Dr. Voll E. S. D. of Acupoint for diagnosis and treatment on feet

結果與討論

第一部份：MERIDIAN 測試飲用牧草高湯前後的 40 個穴位代表點差異

採用穴道電檢儀測量後統計苜蓿芽介入前後身體能量變化，結果如下：穴診儀四十點測試的起始值和峰值

從預防醫學的觀點來看，在身體情況異常的早期，即能經由穴診儀早期篩檢出來，達到預警及預防的作用，但有待進一步長期的追蹤觀察。穴診儀的低電流進入人體後，從穴位循行經絡到相對應的臟腑產生人體對電阻抗的電機能。當電流流經穴位，健康的系統會通過經絡穴道產生對抗這種電流的電機能，與輸入的微電流產生生物性的平衡，使穴診儀的指針讀數穩定在 45-60 之間。

反之，若臟腑或經絡有問題時，指針會呈現偏墜或其他過低、過高、不平穩的讀數。人體及細胞所帶生物電，並非一成不變的，隨這心理情緒時間的不同仍有個別差異存在。但當細胞遭到損傷時，細胞上的電就會產生明顯的變化。從整個人體對稱性的研究中指出，電流從右半身流向左半身的導電度比較大，反向則比較小。因此測試出的結果，雖然同一系統左右的代表點會呈現不同的數值，以過敏點為例，左手代表點為 52，而右手測量值卻為 54。

本研究由同一位施測者進行，技術穩定性為 3.6%。測量結果如下：在平均起始值方面，在飲用牧草高湯前普遍僅有數個系統異常（肝經、膽經、脂肪代謝、結締組織及皮膚）；在飲用牧草高湯後則有分別有五至十三個代表點系統出現不平衡的情況，但平均 ID 值在實驗前後均在理想區間(3-5)，因此較不具臨床意義。在平均偏墜值方面，並沒有明顯差異。

已知穴診儀測試結果以曲線圖表示時約可歸為五大類(9)，假若受試者的抗衡機制良好，峰值後的線條會呈持平進行的現象；若受試者的曲線反應為峰值後下坡，繼而又向上爬升，表示其細胞疲倦、反應系統遲鈍；受試者的曲線反應為峰值持平後在很短的時間內下降，此代表該經絡的機能不足，後繼無力，另三類曲線圖僅佔少數，故略而不討論。

本研究發現穴診儀測量能表示出人們在大量食用某些食物的同

時，人體能量的變化。未參與實驗前多數受試者的經絡系統多半是平衡的，此結果可能為受試者是兒童，其年齡、生活作息和飲食規律有關。此結果反應經過飲食修正或牧草高湯的介入，有助於改善細胞活力，使反應系統敏捷，但全身性的經絡機能不足，卻無法在短時間內得到改善。

此結果說明單一種特殊食物所帶的訊息結構（information structure）良好，其勢場會短暫影響身體能量變化，但是否能達到治療效果則不能推論。一般而言要藉食物改善身體不可能在短時間內奏效，但長時間的介入可發揮一定的效用。

應用量子力學所說電子的二象性，穴診儀的波經過食物的電磁勢範圍時被調整了，可判讀不同的食物訊息帶入人體後，使偏墜指數回復到正常值的合適食物，穴診儀的出現讓同類療法對人類的健康層次更為提升。同類療法的相似原則，就可以看成輸入和體內既存的信息波，兩者要有相位的匹配關係。

傅爾博士認為指針偏墜在斷定器官功能障礙時，是一個重要的評估標準。指針偏墜(indicator drop)現象的產生乃生物體內之阻抗，對外來測量之電流，無法保持固定阻力，因而產生指針偏墜。通常在達到最高測量值三至五秒後，出現緩慢指針偏墜，即表示患者體內功能已經開始開始障礙。

表一、食用牧草高湯前後的比較

測量點 MEASUREMENT POINT	N01 食用 前	N01 食用 後	N02 食用 前	N02 食用 後	N03 食用 前	N03 食用 後	N04 食用 前	N04 食用 後	N05 食用 前	N05 食用 後
AL-cmp 過敏		◎			*	◎	*			
AR-cmp 關節						◎◎	*			
BL-cmp 膀胱經										
CI-cmp 循環						◎				
FA-cmp 脂肪代謝	*		*		*	◎◎		◎		◎
FI-cmp 結締組織		◎◎		◎	*	◎	*	◎	*	◎◎
GB-cmp 膽經	*		*	◎	*	◎	*	◎		◎◎
HT-cmp 心經										
KI-cmp 腎經		◎		◎◎		◎		◎	*	◎
LI-cmp 大腸經							*			
Lu-cmp 肺經										◎
LV-cmp 肝經	*	◎	*	◎◎	*	◎	*	◎	*	◎◎
Ly-cmp 淋巴									*	◎
ND-cmp 神經						◎				◎
OD-cmp 器官退化					*					
PA-cmp 脾經				◎		◎		◎		
SI-cmp 小腸經										
SK-cmp 皮膚		◎◎	*	◎	*	◎		◎◎	*	◎
SP-cmp 胰功能										◎
ST-cmp 胃經				◎	*	◎	*	◎	*	◎
TW-cmp 三焦經					*	◎				◎

表一、食用牧草高湯前後的比較（續）

測量點 MEASUREMENT POINT	N06 食用 前	N06 食用後	N07 食用 前	N07 食用後	N08 食用前	N08 食用後	N09 食用前	N09 食用後
AL-cmp 過敏			*		*	◎		
AR-cmp 關節		◎◎		◎◎				
BL-cmp 膀胱經		◎						◎
CI-cmp 循環								
FA-cmp 脂肪代謝	*	◎◎	*	◎◎	*	◎	*	◎
FI-cmp 結締組織	*	◎◎	*	◎◎	*	◎		◎
GB-cmp 膽經		◎◎	*	◎◎				◎
HT-cmp 心經								
KI-cmp 腎經		◎◎	*	◎◎	**	◎◎		◎
LI-cmp 大腸經					*		*	
Lu-cmp 肺經	*							
LV-cmp 肝經		◎◎	*	◎◎	*	◎◎		
Ly-cmp 淋巴	*							
ND-cmp 神經			*					
OD-cmp 器官退化			*			◎◎		
PA-cmp 脾經		◎		◎	*	◎		
SI-cmp 小腸經								
SK-cmp 皮膚	*	◎◎	*	◎◎	**	◎	*	◎
SP-cmp 胰功能						◎		
ST-cmp 胃經	*	◎◎	*	◎◎		◎◎		◎
TW-cmp 三焦經				◎				

第二部份：MERIDIAN 測試 12 種食物的結果

由食品波動的測定結果可以了解：

1. 食品若光是以目前所使用的化學營養分析，並不能知道是否對身體好。
2. 如果用波動機器進行波動分析，就能判定出是否真的是對身體很好的食品，或是易引起疾病的食品。
3. 大量使用農藥或化學肥料所種植出來的農作物和含很多食品添加物的食品，波動都很低，都是對身體會造成不良影響的食物。
4. 自古以來即被使用的健康食品或漢方藥，都是波動較高的食品或植物，具有很強的治癒力，古代的人是由經驗中得到波動高的食物。
5. 持續攝取波動低的食品的話，會降低免疫力，成為導致各種疾病的原因。
6. 要避免疾病上身，在日常生活中就要注意選擇波動高、能提高免疫力的食品來吃，水也要使用波動高的水才好。

穴診儀利用微量直電流刺激穴位皮膚，誘導出代表體內器官系統所感應出的電機能的量與質，借用量子態的干涉概念，可賦予理論的詮釋。本實驗發現**介入食物也能帶來人體的能量變化**，經由電子帶入人體，和患病器官產生共振以治療疾病，只是食物所帶訊息和熱量之間的關係並不顯著，因為本實驗所用的牧草並不含有高熱量，但受試者的經絡代表點卻能改變，可能和食物本身的訊息結構好壞有關係，此部分有待進一步的研究探討之。

現代人面臨生活環境品質的惡質化，加工食品充斥，多數人的經絡系統多半是不平衡的而且出現一些缺陷，筆者認為用穴診儀很可能是未來用以評估人們研究食物對人影響的個別差異的諸多複雜因素中之利器。突破傳統醫學不科學的障礙，正確的飲食習慣和均衡飲食概念的強化，才能真正達成健康的未來。

中國醫學研究的重點在患者表現出來的現象，而西方醫學重在表現現象的實質。根據現代生理學的認識，人體出現病變時，細胞會先發生變化，在生物化學還未變化的時候，生物物理的現象已經出現，我們若能鑑定這樣的變化很可能篩檢出即將得 CHD 或腦中風

等嚴重疾病的人，然後讓中西醫和營養師協助使早期生物物理的變化恢復平衡，如此可以得到早期診斷、早期治療，和預防勝於治療的好處，對受檢者有莫大的好處。因此，慢性病的一個預防醫學的方向，即是西醫之外加上中醫和營養的切入。

穴診儀加營養的醫療，不僅對人體做深入的瞭解，也可以用來針對食物人體的影響做徹底的研究，對食物質性和體質間關係的掌握也將更為敏銳有把握。人以食為天，食物之於人類的重要性更甚於藥物，然食物種類繁雜，營養素對人體功用更是存在許多不解的謎題，運用穴診儀找出食物勢場的個別差異，以方便各種體質的人選擇有益的食物，比單純的食物營養素或寒熱溫平的質性，將對人類起更大的作用。

致謝

我們要感謝夜間部同學半年來的配合以完成EDST的測量，又承蒙國際醫學科學研究中心和前陽明大學傳統醫學研究所院長崔玖博士和東吳大學物理系主任陳國鎮教授的指導與協助數據的分析，使研究得以順利完成，僅於此深表謝忱。

表三 過敏、淋巴與肺經的 12 種食物測試

NO1	過敏		淋巴		肺		NO2	過敏		淋巴		肺	
	起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID		起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID
A	74	0	59	0	66	0	A	54	0	52	0	53	0
B	66	0	-	-	-	-	B	66	1	-	-	-	-
1	61	1	55	0	64	0	1	62	0	52	2	52	0
2	66	0	48	0	66	2	2	56	0	50	0	53	0
3	62	1	50	2	64	4	3	62	0	51	3	54	0
4	63	1	50	0	64	0	4	56	1	53	1	52	1
5	59	0	53	1	67	0	5	57	1	53	1	50	1
6	59	0	56	0	61	0	6	58	0	51	0	55	1
7	65	0	48	0	65	0	7	54	1	49	1	56	0
8	61	2	54	0	67	1	8	54	0	48	0	48	1
9	64	1	56	0	64	1	9	60	0	48	0	54	0
10	60	0	54	5	63	1	10	58	0	52	0	56	0
11	68	2	56	0	66	1	11	57	1	49	1	54	0
12	70	1	56	0	63	2	12	70	1	53	1	55	0

表

NO3	過敏		淋巴		肺		NO4	過敏		淋巴		肺	
	起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID		起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID
A	61	0	51	2	52	0	A	56	1	51	0	46	0
B	64	0	-	-	-	-	B	51	1	-	-	-	-
1	60	1	53	4	50	0	1	53	0	50	0	55	0
2	66	0	52	2	49	0	2	52	0	45	1	52	0
3	59	1	57	1	54	0	3	57	0	52	1	43	1
4	59	0	49	1	52	0	4	63	5	47	2	44	0
5	65	0	60	3	48	0	5	41	1	45	1	44	0
6	60	1	50	1	49	0	6	54	0	44	0	48	0
7	63	1	45	0	51	0	7	54	0	38	2	51	0
8	60	0	51	0	56	0	8	50	1	46	0	45	1
9	59	1	48	0	48	0	9	56	0	45	1	52	0
10	63	0	50	2	55	0	10	52	1	45	0	50	0
11	57	0	55	1	46	0	11	44	0	50	0	53	0
12	65	0	60	2	57	3	12	45	1	50	0	41	0

NO5	過敏		淋巴		肺		NO6	過敏		淋巴		肺	
	起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID		起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID
A	67	1	54	1	52	0	A	66	0	60	1	60	0
B	67	1	-	-	-	-	B	61	0	-	-	-	-
1	52	0	66	0	50	0	1	54	0	55	0	52	0
2	60	0	53	0	53	1	2	59	1	57	1	55	0
3	64	2	60	0	53	1	3	62	0	59	1	60	1
4	54	1	55	0	49	0	4	52	0	54	0	52	0
5	54	0	52	0	50	0	5	53	0	53	1	53	0
6	66	0	53	0	45	0	6	59	4	53	1	53	0
7	55	1	48	0	52	1	7	53	0	51	1	54	1
8	60	0	50	0	49	0	8	56	0	56	0	46	0
9	58	1	56	0	52	0	9	53	0	52	0	60	0
10	60	1	60	0	53	0	10	50	0	52	0	54	0
11	63	0	61	4	53	0	11	50	0	49	0	58	0
12	65	0	58	1	52	0	12	59	0	59	0	56	0

NO7	過敏		淋巴		肺		NO8	過敏		淋巴		肺	
	起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID		起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID
A	76	0	77	0	57	0	A	53	0	49	0	52	2
B	67	0	-	-	-	-	B	59	0	-	-	-	-
1	66	3	72	0	52	0	1	63	0	54	3	52	0
2	65	2	74	0	50	1	2	62	0	58	1	54	1
3	72	4	80	3	62	2	3	59	1	62	3	57	3
4	64	3	69	0	56	1	4	58	0	50	1	50	0
5	65	1	61	2	54	2	5	61	1	63	2	53	2
6	72	2	64	0	65	0	6	58	0	54	6	59	1
7	66	1	52	1	63	0	7	62	1	55	3	43	0
8	53	0	56	5	66	0	8	59	1	55	5	46	0
9	61	5	66	3	56	0	9	57	0	51	1	56	0
10	63	4	57	1	58	0	10	52	1	55	1	52	0
11	74	1	55	1	54	0	11	55	1	54	1	54	0
12	64	0	69	0	64	0	12	61	1	62	1	46	0

NO9	過敏		淋巴		肺		NO10	過敏		淋巴		肺	
	起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID		起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID
A	60	0	61	0	48	0	A	72	0	50	1	48	0
B	60	0	-	-	-	-	B	58	0	-	-	-	-
1	57	0	53	0	52	0	1	57	1	55	0	53	1
2	53	0	53	1	52	0	2	53	0	50	0	50	1
3	61	3	52	3	56	1	3	58	1	45	1	60	0
4	60	0	56	0	52	0	4	56	0	53	0	55	0
5	62	1	50	0	48	0	5	52	0	49	0	47	0
6	57	0	48	0	50	0	6	50	0	45	0	49	0
7	60	1	52	0	50	1	7	51	1	41	2	56	0
8	67	0	55	1	51	0	8	52	0	56	0	50	2
9	58	0	50	2	52	0	9	51	0	58	0	52	0
10	60	0	50	0	48	0	10	48	0	49	0	52	0
11	64	0	55	1	52	1	11	53	0	57	0	53	1
12	61	0	59	0	52	0	12	63	1	52	0	55	0

NO11	過敏		淋巴		肺		NO12	過敏		淋巴		肺	
	起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID		起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID
A	66	0	49	0	49	0	A	57	1	52	1	64	1
B	66	0	-	-	-	-	B	64	0	-	-	-	-
1	58	0	43	0	48	0	1	64	0	50	1	59	2
2	56	0	48	2	53	0	2	63	2	52	0	56	0
3	61	1	52	0	52	1	3	65	1	54	0	60	0
4	62	0	42	0	53	0	4	60	0	48	0	59	1
5	54	1	43	1	50	0	5	65	0	48	0	54	0
6	58	0	46	0	52	1	6	65	2	56	1	59	1
7	49	0	44	0	48	0	7	62	1	49	1	56	0
8	56	0	50	0	49	0	8	63	0	58	0	58	1
9	55	1	52	1	50	0	9	59	2	52	2	56	2
10	56	0	51	1	50	0	10	65	1	56	0	60	0
11	66	1	53	0	50	0	11	59	0	58	1	63	0
12	61	1	48	2	50	0	12	61	0	60	0	61	0

NO13	過敏		淋巴		肺		NO14	過敏		淋巴		肺	
	起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID		起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID
A	64	0	61	0	46	0	A	53	0	56	0	50	0
B	56	0	-	-	-	-	B	52	0	-	-	-	-
1	51	0	50	0	55	1	1	46	0	51	0	49	0
2	52	0	68	0	58	0	2	52	2	52	0	47	1
3	52	0	55	0	56	0	3	47	2	50	0	48	0
4	50	0	57	0	52	0	4	50	2	59	0	48	0
5	53	0	57	1	50	0	5	54	0	52	0	48	1
6	50	0	60	2	57	1	6	54	0	53	0	48	0
7	49	0	58	0	56	1	7	48	0	49	0	49	0
8	56	0	52	0	52	0	8	51	2	49	0	48	0
9	49	0	53	0	57	0	9	53	0	50	0	48	0
10	49	0	53	1	59	1	10	54	0	53	0	48	0
11	52	0	60	7	48	2	11	50	0	56	0	52	0
12	48	0	66	0	48	0	12	51	0	53	0	50	0

NO15	過敏		淋巴		肺		NO16	過敏		淋巴		肺	
	起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID		起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID
A	53	0	50	0	52	1	A	54	0	50	0	53	0
B	51	0	-	-	-	-	B	50	3	-	-	-	-
1	48	0	50	1	45	0	1	55	1	45	0	49	0
2	54	2	56	0	48	2	2	48	0	48	0	49	0
3	42	0	59	3	58	2	3	52	0	46	0	52	0
4	55	1	48	0	48	0	4	50	1	45	0	48	0
5	45	1	49	1	54	0	5	53	0	49	1	49	0
6	54	0	51	1	51	0	6	51	1	48	0	48	0
7	52	0	56	0	50	2	7	48	0	47	0	50	0
8	50	4	50	1	48	3	8	51	0	54	1	48	1
9	55	1	51	0	50	0	9	52	0	50	1	46	0
10	63	5	51	1	52	2	10	53	5	50	0	50	0
11	51	1	48	0	54	4	11	47	2	49	0	52	3
12	53	0	48	0	52	2	12	48	0	48	0	50	0

NO17	過敏		淋巴		肺		NO18	過敏		淋巴		肺	
	起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID		起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID
A	57	0	55	6	50	0	A	49	1	52	1	52	0
B	56	1	-	-	-	-	B	51	2	-	-	-	-
1	59	1	49	1	43	0	1	46	0	46	0	46	0
2	56	0	49	0	46	0	2	51	0	50	0	47	1
3	49	1	48	0	41	0	3	51	1	50	0	49	0
4	50	0	56	0	42	2	4	48	0	54	1	45	0
5	49	1	50	0	42	0	5	49	0	46	0	48	0
6	48	0	53	4	43	0	6	45	1	46	1	43	1
7	56	1	56	0	44	1	7	48	0	53	2	43	1
8	61	1	46	0	41	0	8	48	0	47	0	46	1
9	57	1	50	0	45	1	9	49	0	47	1	45	0
10	47	0	53	5	48	0	10	50	1	49	1	47	0
11	60	1	53	0	49	4	11	52	2	48	0	50	0
12	52	3	55	0	41	0	12	51	3	48	1	48	0

NO19	過敏		淋巴		肺		NO20	過敏		淋巴		肺	
	起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID		起始值	ID	起始值	ID	起始值	ID
A	72	2	57	0	62	0	A	56	1	56	1	52	0
B	70	0	-	-	-	-	B	63	0	-	-	-	-
1	68	0	56	0	62	0	1	48	0	65	5	52	0
2	63	0	56	0	63	0	2	48	0	56	0	52	0
3	61	1	58	0	62	0	3	55	1	60	0	53	0
4	66	0	56	0	65	1	4	43	0	53	0	57	0
5	65	0	61	0	65	1	5	60	1	58	0	50	0
6	64	2	59	2	61	0	6	50	0	57	0	50	0
7	68	1	53	0	63	0	7	48	0	52	0	53	0
8	66	0	58	0	62	0	8	48	0	60	0	52	0
9	61	0	54	0	62	1	9	54	0	57	0	52	0
10	61	0	61	0	62	0	10	58	0	58	0	53	0
11	70	0	65	0	62	0	11	65	0	49	0	48	0
12	66	0	57	0	63	0	12	60	1	57	0	51	0

文獻參考

1. National Cholesterol Education Program (NCEP): Highlights of Report NCEP Panel on blood Cholesterol Levels in Children Adolescents. Pediatrics. Vol. 89, No. 3, pp. 495-500(1992).
2. Tsuei, J. J. : "The Clinical Value of Electrodermal Screening Test", WHO International Congress on Traditional Medicine (Beijing ' 91) Oct. 21, 1991.
3. Tsuei, J. J., Fred M. K. Lam, Jr. M. D., Ming-pi Mi, Ph. d., Zi-Xian Zhao, M. D., MPH. "Studies in Bioenergetic Correlations---Study on Bioenergy in Diabetes Mellitus Patients". American Journal of Acupuncture, Vol. 17, No1, January-March 1989.
4. Julia J. Tsuei, Chung C, Lam Jr. F, Mi M: Study of Bioenergy in Healthy Subjects. American Journal of Acupuncture, Vol. 16, No. 2, 1988, pp125-134.
5. Tsuei JJ, Lehman CW, Lam Jr. F, Zhu D: Food Allergy Study Utilizing the EAV Acupuncture Technique, Amer. J. Acupuncture Vol. 12, No. 2, June 1984, pp105-116.
6. Tsuei JJ: The Challenge and Effort of Traditional Medicine. Taipei: Foundation For East-West Medicine, 1991.
7. Tsuei JJ, Wang WK, Yang PT: The Study of Bioenergetic Screening Model for Hypertension. R. O. C. National Science Council Reports, June 1991-Nov. 1992. Chinese with abstract in English.
8. Voll R: Measurement Points of the Electroacupuncture According to Voll on the Hands and Feet. Uelzen, Germany, Medizinisch Literarische Verlagsgesellschaft, 1982.
9. Kuo-Gen Chen, The Science of Acupuncture—Theory and Practice: Electrical Properties of Meridians, With an Overview of the Electrodermal Screening Test. IEEE Engineering in Medicine and Biology Magazine , 1996.

10. 陳國鎮 經絡的電性暨穴道電檢法的綜觀 皮膚電機能穴道篩檢法第一期成果發表會 會序及論文摘要彙編 國際醫學科學研究基金會及國立中國醫藥研究所聯合主辦 1996

11. 鍾傑 手腳穴位簡明生物能檢查圖譜 中華民國生物能研究學會 1986

目前在日本的波動機器，現階段幾乎都是 MRA 或 LFT 等放射機器型。不過以德國為主的歐洲，則是以 EAV 這型的波動機器較為普及。EVA (Electronic Acupuncture according Dr. Voll) 是德國的福爾博士所開發出來的波動機器。這是一種透過位於手腳的經穴，捕捉身體各臟器所發出的固定波動並加以測定，用來診斷及治療疾病的電氣針灸裝置，是福爾博士於一九五〇年代開發出來的。

福爾博士於研究人體之時，發現了以下的事情：1. 各個臟器均會發出固有的微弱波動。2. 位於手腳的穴道，利用各自的經絡與身體的特定臟器相連。3. 位於手腳的穴道，會集中出現各特定臟器的固定波動。4. 手腳除了針灸的十二個穴道之外，還各有四個新的穴道，而福爾博士所發現的新穴道，則命名為貝塞爾。5. 人體通常有三微安培的電流通過。6. 正常穴道的電阻為九萬五千歐姆。7. 一旦微弱電流通過患者的穴道或貝塞爾，就能改善疾病。藉著這些資料而開發出來的即是 EAV。被實驗者負荷一至三伏特的弱電壓。正常狀態下電阻為九萬五千歐姆，會有三微安培的電流通過。這時 EAV 在從 0 到 100 的數值當中會顯示 50 這個數值，而最高數值 100，則是為了讓六至十二微安培的電流通過所製造出來的。

具體而言，測定手腳的二十處穴道（包含福爾博士發現的新穴道在內。左右共四十處）的電阻（微弱電流），調查比正常值 50 多還是少的異常度，若大於 50 的數值，則電阻應小於九萬五千歐姆，若小於 50 的數值，則電阻會大於九萬五千歐姆。若知道哪些穴道的數值異常，就可以知道有哪些臟器異常。圖一所示為福爾博士解說手和腳的經絡（穴道）與臟器的關係。

數值大於 50 時，就是東方醫學中所謂的「實」的狀態，是因發炎等能量異常消耗的情況所造成的。若數值小於 50，則表示通過經絡的能量不足的狀態，也就是東方醫學中所說的「虛」的狀態。此外，當診斷出有異常時，用微弱電流通過穴道來治療，結果就會使

數值恢復到 50 左右。

總之，EAV 就是從穴道取出微弱電流來測定電阻，正常情況(九萬五千歐姆)為 50，調查從 0 到 100 之間到底是哪一個數值的裝置。MRA 或 LFT 等放射機器的裝置，一般而言是將測定者當成增幅器來加以利用，而 EAV 則是直接將被實驗者的情報直接放入裝置中，並沒有將測定者當成增幅器來使用。

阿丘普洛 II，是美國的道格拉斯·雷巴博士研究 EAV 型的波動機器後，在一九八三年開發出來的。道格拉斯·雷巴博士先讓被實驗者握住裝置上的金屬棒，測定身體的總能量，這時電腦的畫面上會出 0 到 100 的棒狀圖表，表示總能量的狀態。標準值為 80~88，只要在這範圍內都算正常，如果超出 90，表示無端浪費能量，亦即表示有某處出現發炎症狀，若在 80 以下，表示是處於能量不足的狀態，也許是有某種組織退化或有前癌狀態的病變存在。這也是東方醫學所稱的「虛」的狀態。

測定者陸續將棒子輕輕按壓畫面上所顯示的手的二十處穴道（經絡）、腳的二十處穴道（經絡）上，以取得情報。接著電腦軟體將利用圖表將各臟器的能量異常度表示出來。一般以 0 到 100 的棒狀圖形表示，50 為正常值，50 以上表示氣能量太多的狀態，數值為 65~80 表示「要注意」，80 到 90 則為「出現部分發炎症狀」，90 以上則為「全面引起發炎的狀態」。

50 以下表示能量不足的狀態，亦即東方醫學中的虛的狀態，數值若是 40 到 50 之間，則表示是「組織退化（病變）的初期狀態」，若是在 30 到 40 之間，則表示「病變逐漸在惡化的狀態」，若在 20 到 30 之間，則表示「病變嚴重惡化的狀態」，而 10 到 20 之間則是「危險狀態」，若是在 10 以下，那表示「隨時都會死亡的狀態」。

棒狀圖表是用紅（右手）和藍（左手）來表示，而藍或紅的棒狀圖表上的部分，有時會有部分呈白色，這就稱為 ID，是能量值一度上昇後又下降的現象，表示「這組織中的部分出現異常」。阿丘普洛 II，在疾病的診斷上對於 ID 的有無和大小極為重視。

穴診儀利用微量直電流刺激穴位皮膚，誘導出代表體內器官系

統所感應出的電機能的量與質，已能夠明確測知細胞帶電的情況與敏感變化，客觀測出病人穴位的需求及病因試劑間反應，依此達成篩檢、診斷和治療疾病，而無副作用產生。採用穴診儀來篩檢藥物的原理，能夠借用量子態的干涉概念，賦予理論的詮釋。若介入食物是否也能帶來人體的能量變化，**

本研究由同一位施測者進行，技術穩定性為 4.5%。穴診儀的低電流進入人體後，從穴位循行經絡到相對應的臟腑，產生人體對電阻抗的電機能。當電流流經穴位，健康的系統會通過經絡穴道產生對抗這種電流的電機能，與輸入的微電流產生生物性的平衡，使穴診儀的指針讀數穩定在 50-60 之間。反之，若臟腑或經絡有問題時，指針會呈現偏墜或其他過低、過高、不平穩的讀數。

從整個人體對稱性的研究中指出，電流從右半身流向左半身的導電度比較大，反向則比較小。

人體及細胞所帶生物電，並非一成不變的，隨這心理情緒時間的不同仍有個別差異存在。但當細胞遭到損傷時，細胞上的電就會產生明顯的變化。

經絡的活動性受細胞生命勢的調控，這個生命勢是細胞內的生化反應所建立的電動勢（陳國鎮，1993）。

中國醫學研究的重點在患者表現出來的現象，而西方醫學重在表現現象的實質。根據現代生理學的認識，人體出現病變時，細胞會先發生變化，在生物化學還未變化的時候，生物物理的現象已經出現，我們若能鑑定這樣的變化很可能篩檢出即將得 CHD 或腦中風等嚴重疾病的人，然後讓中西醫和營養師協助使早期生物物理的變化恢復平衡，如此可以得到早期診斷、早期治療，和預防勝於治療的好處，對受檢者有莫大的好處。因此，慢性病的一個預防醫學的方向，即是西醫之外加上中醫和營養的切入。

穴診儀加同類療法的醫療，不僅對人體做深入的瞭解，也可以用來針對食物和藥物對人體的影響做徹底的研究，對食物質性和藥性的掌握也將更為敏銳有把握。人以食為天，食物之於人類的重要性更甚於藥物，然食物種類繁雜，營養素對人體功用更是存在許多不解的謎題，運用穴診儀找出食物勢場的個別差異，以方便各種體質的人選擇有益的食物，比單純的食物營養素或寒熱溫平的質性，

將對人類起更大的作用。

現代人面臨生活環境品質的惡質化，加工食品充斥，多數人的經絡系統多半是不平衡的而且出現一些缺陷，筆者認為用穴診儀很可能是未來用以評估人們研究食物對人影響的個別差異的諸多複雜因素中之利器。突破傳統醫學不科學的障礙，正確的飲食習慣和均衡飲食概念的強化，才能真正達成健康的未來。

從預防醫學的觀點來看，在血循環異常的早期，即能經由穴診儀早期篩檢出來，達到預警及預防的作用，但有待進一步長期的追蹤觀察。

同類療法可說是德國的傳統醫學，已有二百年的歷史，利用病理製劑或藥物所載的訊息波，經由電子帶入人體，和患病器官產生共振以治療疾病。應用量子力學所說電子的二象性，穴診儀的波經過病理製劑或藥物的電磁勢範圍時被調整了，可判讀不同的藥物訊息帶入人體後，使偏墜指數回復到正常值的合適藥物，穴診儀的出現讓同類療法對人類的健康層次更為提升。同類療法的相似原則，就可以看成輸入和體內既存的信息波，兩者要有相位的匹配關係。

德國的 Reinbold Voll 所設計的電子儀器是一刻度已校正為 0 至 100 之間的 10 微安電流計，被測量者一手持著負電極，由測試者握著被定為正電極的探棒壓在所選定的穴道點上，如果測量值為“50”，表示在兩極之間皮膚上的電阻為十萬歐姆。

30 個健康成人自願成為研究對象，其中 27 個人符合計劃中所要求的條件，他們的年齡是由十六歲至六十九歲，平均年齡為三十九歲，這一組人中包括有四個男性及十六個女性，獲得了一詳盡的個人過敏疾病的病歷及概括的健康狀況，之後便把這些資料用封條封起來，而診斷醫師是在不知情的狀況下進行測試診斷。

被委任操作 EAV 測試的資深醫師，他們每人接受了最少六個月的訓練，EAV 測量值需要有一電阻的基準的設定，為了要得到這個數值，受檢者兩手各持一銅電極，如果測量值為 80~86，這個人便被定為「在平衡狀況中」，傅爾博士認為這個數值表示整個身體的能量平衡情況及平衡點所在數據的高下程度如何，讀數在 70 以下及 90 以上的被測者是不合乎這計劃的要求。

本研究所特定的實驗食品及吸入物如下：食品方面有牛奶、蛋及米，均置放在一沒有標示及封有封條的盛器中，吸入物有包括有

家中的灰塵、牧草，也是以相同的方式封裝起來，食物抽萃物中含有酚。

診斷過敏的檢驗方法是無法產生絕對正性或負性反應的結果的，因此要分辨各人不同程度的反應，便需要對檢驗結果有一主觀的解釋方法。