

科技部 科技大觀園 4

經絡圖表與數據的分析

美國自然醫學研究院 賴正國研究員

經絡檢測設備可以在短時間內探測體內十二經絡的能量虛實狀況，是目前唯一能在最短時間內取得人體五臟六腑運作機能的檢測方法。由於這種檢測方法的發明者德國傅爾醫師本身就是西醫，與同一時間發表同類型檢測方法的日本物理學博士中谷義雄，此二者都是現代醫學與科學的研究者，因此在所有傳統醫學現代化的設備當中，經絡檢測設備是最受到歐、美、日等先進國家的研究者與醫學專業人員所高度認同的一項設備；此設備融合了傳統醫學的理念與現代醫學的科技、傳統醫學的宏觀與現代醫學的微觀，對於未來的醫學發展將具有莫大的貢獻。

雖然這二位專家都採用經絡檢測設備，在檢測端的設備技術上並沒有太大的差別，但是在分析時，卻因為兩者的立論基礎不相同而有所差異。德國的傅爾醫師認為，任何單一個檢測點的能量就代表人體內某一部位的能量虛實，而人體內的任何部位都應該維持在正常的數值範圍內，如同體溫、血壓等物理性檢驗以及取自於檢體中的生化檢驗數據，每個人都應該在同樣的標準之內，不論過高或過低，只要超出標準就是異常的狀況，藉此來判斷身體的某一部位是否運作異常。因此檢測單一個位置，即可立即判斷該位置相應器官的現況。

而日本的中谷義雄博士則認為，每個人的實際狀況皆不相同，衡量的標準也不盡相同，所以應該以每個人的體能值為標準，來觀察有哪些經絡的能量在受測者是特別異常的。在這個思維下，就必須將人體的 12 經絡、共左右 24 個檢測點全部檢測完畢後，取得平均的體能值來做為判斷的標準。這個體能值是因人而異的，每個人的體能值都不相同，因此體能值的高低也是一項重要的判斷標準。

雖然二者所提倡的方法都是中醫的致中和理念，也分別定義出『致中和』的標準，但中谷義雄的思維在於每個人都是獨立的個體，與傅爾博士提倡所有人都應該在同樣一個標準的思維模式有所不同。相較之下，中谷義雄博士的理念更符合中醫因人而異的「辨證論治」思維，因為每個獨立的個體均可能因為體質、年齡、性別、患病狀況，以及環境的地域、季節、溫度、濕度等因素所影響；假設受測者是個體弱的老年人，在乾冷冬季的北方檢測時，以傅爾醫師的檢測方法，僅能測出全身各部位的能量都遠低於標準，卻難以判斷在低標準下的虛實狀況；而同樣的條件下，若以中谷義雄博士的思維，每個人的經絡值會因應檢測時的個體狀況和環境因素，取得動態的平衡，這個「動態平衡」的衡量基準就是當時的體能值；所以中谷義雄博士的檢測方法，就是依據每個人當時的體能值，藉以觀察在當時的動態平衡下，有哪些經絡的能量是亢奮還是虛衰的；因此採用中谷義

雄博士的方法，更能夠貼近中醫學的思維與理念。

在進行經絡能量判斷時，首先要觀察其平均體能值，當體能值落在 40~60 之間的時候是屬於正常的體能範圍，體能值太高則表示處於亢奮狀態，太低則表示體能較為虛衰；但在實際運用時，體能值的高低仍須加入受測者本身的因素、以及環境因素等綜合判斷，方可獲得較佳的評估結果。若將體能值比喻為受測者個人的資產，則體能值越高，就有越多的資產分配能力，可以享有較高的生活品質；反之，則資產分配能力較差，雖然同樣可以生存，但生活品質相對較差，且遇到突發狀況時將難以應變。

以此體能值為標準，可分析左右共 24 條經絡的個別虛實狀況，若某條經絡的檢測數據遠高於體能值，則表示這條經絡的生理狀況相對於受測者是相當亢奮的，以中醫的觀點來看，通常是受到陽邪的侵擾，包括熱邪、暑邪與燥邪；若為虛衰，則是受到陰邪的侵擾，包括風邪、濕邪與寒邪。

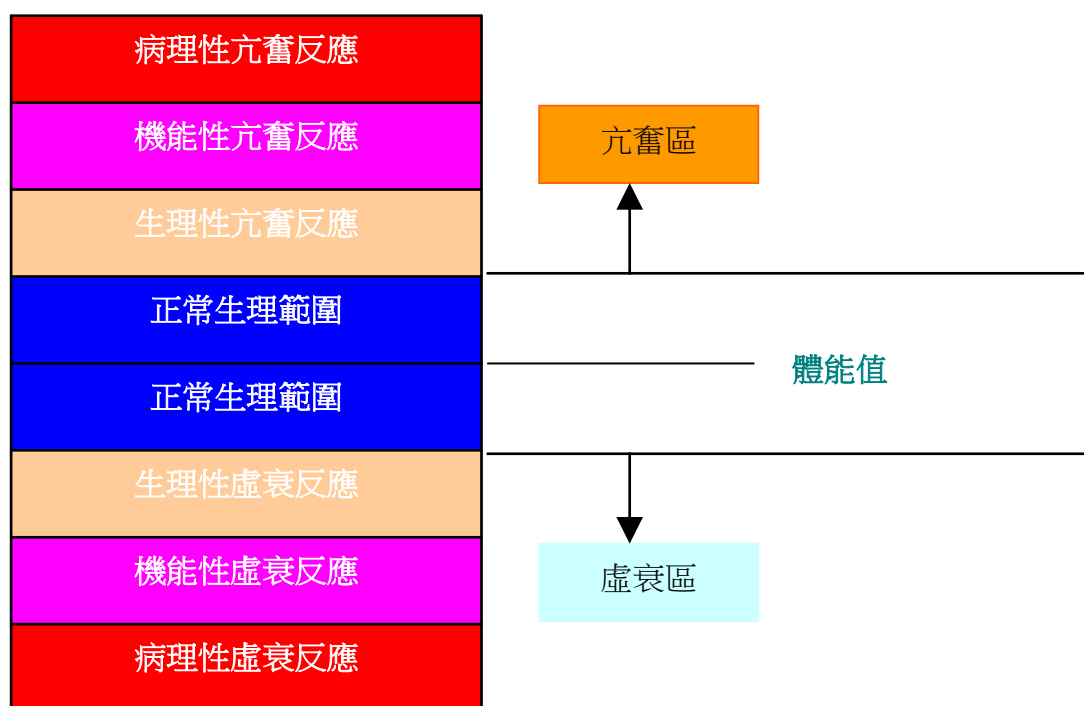


圖 1 整體圖形判讀原則

如圖 1 所示，亢奮與虛衰都以程度加以區分，往上的方向稱為亢奮反應，往下的方向稱之為衰退反應。超出體能值越多則越明顯。我們將其區分為

- 一、正常生理範圍：該經絡的數值與平均體能值的差異在+8%與-8%之間時，表示這條經絡相對於這個受測者而言，是處在趨近平衡的較佳狀態。

- 二、生理性反應：如果有某一經絡值大於+8%到+16%之間(亢奮)或小於-8%到-16%(虛衰)之間，我們稱該器官已出現不自覺症狀，表示此條經絡稍微產生變化，屬於亞健康狀態。
- 三、機能性反應：如果有某一臟腑之經絡值大於+16%到+24%之間(亢奮)或小於-16%到-24%之間(虛衰)，我們稱該經絡已出現偶發性的異常症狀，但尚未能經過一般儀器檢驗或感受到的臟腑機能變化，屬於亞疾病狀態。
- 四、病理性反應：如果超出+24%(亢奮)或-24%(虛衰)則表示該器官或經絡可能已有病理性反應發生，這時表示這條經絡已經到達可以感受到、或檢查到的病理狀態。

根據以上的圖表與個別經絡的數據，即可進一步計算出整個人的陰陽比例、上半身與下半身、以及左半側與右半側的能量分布，尚可據此計算出五行、六氣、八綱、體質等各種傳統中醫的判斷標準，可將傳統的主觀判斷以科學的方式轉為客觀的數據，利於統計、分析、發表論文等學術研究，更可促進醫病之間的良好溝通，讓治療的成果得以用圖表與數據的方式呈現給患者，不論在已病階段或未病階段都是不可或缺的驗證工具。