

## 「暈眩反應」的實證與臨床研究

賴正國教授 Jeng-Kwo Kevin Lai



- 聯合國世界自然醫學大學 副教授
- 美國及加拿大 整合醫學醫師
- 世界自然醫學組織 人道服務醫師
- 美國自然醫學研究院 研究員

楊乃彥教授 Nai-Yen Jack Yang



# RCOMC

- AANM 經絡臨床研究中心 執行長
- 美國自然醫學研究院 院士
- 中華身心靈研究發展協會 理事長
- 美國華盛頓州立大學營養學 博士

本論文發表於北京中醫藥健康論壇

### 壹、前言

醫療保健產業最難以面對的情況，就是患者在接受療程的過程當中產生不適應的症狀，這種情形稱之為“暈眩反應”一般通俗易懂的說法為“好轉反應”，也有人稱之為“調整反應”、“健康反應”等。

當暈眩反應發生之時，患者除了身體上感受到各種不適之外，心理上也會產生恐懼感，因此在這個時候如果無法用有力的證據取得患者的信任時，患者很容易產生放棄的念頭，對於療程的態度變得消極，甚至引起反感，或造成各種不可預期的醫療糾紛。不僅無法持續進行有效的治療，反而造成醫病雙方的誤解與不愉快，這是相當令人惋惜的事。

初次接觸中醫或者自然醫學的患者，一旦產生的暈眩反應通常會感到相當恐懼，並且排斥這種現象，因為一般人所熟悉的西方醫學並沒有這樣的說法，西醫對於藥物的反應只探討療效及副作用，因此暈眩反應的不適應症狀對西醫而言是屬於副作用的範圍。其實有些病症已經在體內逐漸形成，但不一定有明顯的感受，而在治療的過程當中產生異常感受時，就容易讓人認為施治錯誤而產生的副作用。

患者若在暈眩反應產生時因恐懼或不信任的因素轉求西醫進行診斷，西醫提出副作用的結論通常會對中醫或其他自然療法造成相當嚴重的傷害，也引起許多不必要的醫療糾紛，但如果能夠取得患者的認同，醫病之間同心協力共同渡過這個困難，相信能夠免去不少的困擾，也真正能夠造福人群。

數千年來已經有許多醫學專家對於暈眩反應提出論述，但始終苦於無法證明，也沒有臨床的統計資料，終於淪為紙上談兵或者銷售產品的話術。保健產業的從業人員並非全都是受過長期醫學教育的專業人員，大部分都僅專精於自己從事的行業範圍，對患者的觀感而言很難取得專業的信任。部份銷售人員甚至鼓勵消費者在出現這些不適現象時，應增加使用劑量或次數，以加速好轉或排毒之進行，不僅要繼續服用，而且要加量服用，因為好轉的現象已經發生了。問題是，銷售人員有能力判斷這些反應是好轉反應還是副作用嗎？每個人的體質狀況不同，銷售人員可以確定自己的產品適用於每一個人嗎？是否有可能錯將病情加劇當成「暈眩反應」而延誤治療時機？如果沒有一個驗證的方法與臨床研究報告，消費者不但無法辨認，也可能因此受害。因此必須要有一套嚴謹卻又簡單易行的方式來證明當事人是處於好轉反應的階段，而非空口說白話，讓患者存疑。

## 貳、 何謂暈眩反應

書經就是尚書，其中《說命》上篇當中提到：「若藥弗暈眩，厥疾弗瘳」。這句話當中的暈、眩二字，不能直接用字面上字義解釋成頭昏眼花，應該要解釋成「明顯的不良反應」。

在後來的《孟子·滕文公上》、《國語·楚語上》，也都提起暈眩這個名詞，可見得暈眩這種現象有其一定的重要性。孔穎達傳：「服藥必暈眩極，其病乃除」；《孟子·滕文公》，趙岐注：「暈眩，藥攻人疾，先使暈眩、憤亂，乃得瘳愈也。」這句話說明了暈眩是在一項有效果的療程中所發生的反應，也就是所謂的「好轉反應」。這些好轉反應包括了如嘔、噁、酸、痛、麻、癢、悸、昏、暈等不同的生理現象。

暈眩反應的狀況相當類似於針灸時所發生的“得氣”現象，也就是在施以針灸治療時，如患者產生酸、麻、腫、脹、涼、熱、動、抽等各種不同的針感，是疏通經絡過程中的表現，表示已獲得不錯的療效。中藥也是相同的，當藥方對症，藥效可以正確的達到患病之處，藥力得以正常的發揮作用，並與患病處發生共振，病症也就可以逐步痊癒了。

以現代物理學的角度來看，日本細胞分子矯正醫學專家—丹羽芳男博士說：「好轉反應的發生，是因細胞增殖因子的作用，使得以前停止作用的器官復甦，或是體內的毒素移動引起疼痛。猶如在生鏽的鐵管內注入去鏽劑，剛開始的水會流出許多鐵鏽，看起來又髒又臭，但以後的水會變得比去鏽之前更清潔。」清理河水也是一樣的原理，如果河水中沉澱著嚴重的污泥、垃圾，河水雖然仍舊可以流動，但河水卻永遠不會乾淨。如果用器械將河底的污泥挖起來，河水可能會有一時的混濁，但是混濁過後的河水一定會比沒有清理之前來得乾淨，這是最容易理解的解釋。

# RCOMC

### 參、 研究方法：

一、 經絡量測及檢驗物質與經絡的關係所採用儀器為 PHCS 經絡儀，PHCS 是以最簡單且最穩定的經絡檢測方式為基礎，結合最先進的物質檢測功能，以最低廉的成本發展出具備安全、準確、穩定、方便、簡單易學等特性的創新設備，不僅通過歐盟 CE 以及美國 FCC 醫療設備等級的電氣安全、電磁干擾、通訊干擾等穩定性與安全性的檢驗，由優良醫療器材製造商(GMP)所製造，且獲得美國自然醫學研究院 American Academy of Naturopathic Medicine(AANM)的專文推薦。

二、 PHCS 經絡儀除了中國、台灣、香港等兩岸三地之外，更已經推廣至美國、加拿大、歐洲、中南美洲、紐澳、日本、韓國、新加坡、馬來西亞、印尼、菲律賓、泰國、印度、汶萊、中東、南非等地區與國家。使用人數達數萬人，臨床檢測數據相當豐富，目前已經有越來越多的國際性學術論文採用 PHCS 當作各種治療效果的檢測與驗證工具，因此具有高度的公信力。

### 三、 測試療程：肝膽排石法

受測者參加由「中華自然醫學教育學會健康促進中心」所舉辦之《清胃腸、淨肝膽》的活動，由何永慶先生親自主持。此活動為最簡單、最快速能夠完成的療程，且可以讓受測者看得到實際成效的方法。

四、 透過儀器檢測以及受測者親身的感受加以對照，儘量以最客觀的方式進行臨床測試。

### 肆、 研究目的

- 一、 證實暈眩反應的機制是否確實存在。
- 二、 釐清好轉反應與副作用之間的差異。
- 三、 讓各種療法的成效得以用科學的方式證實
- 四、 由於暈眩反應仍處於渾沌不清的狀態，因此尚有幾個問題必須釐清：
  1. 哪些人會出現暈眩反應？
  2. 暈眩反應產生時，會維持多久的時間？
  3. 為何每個人的反應不同？

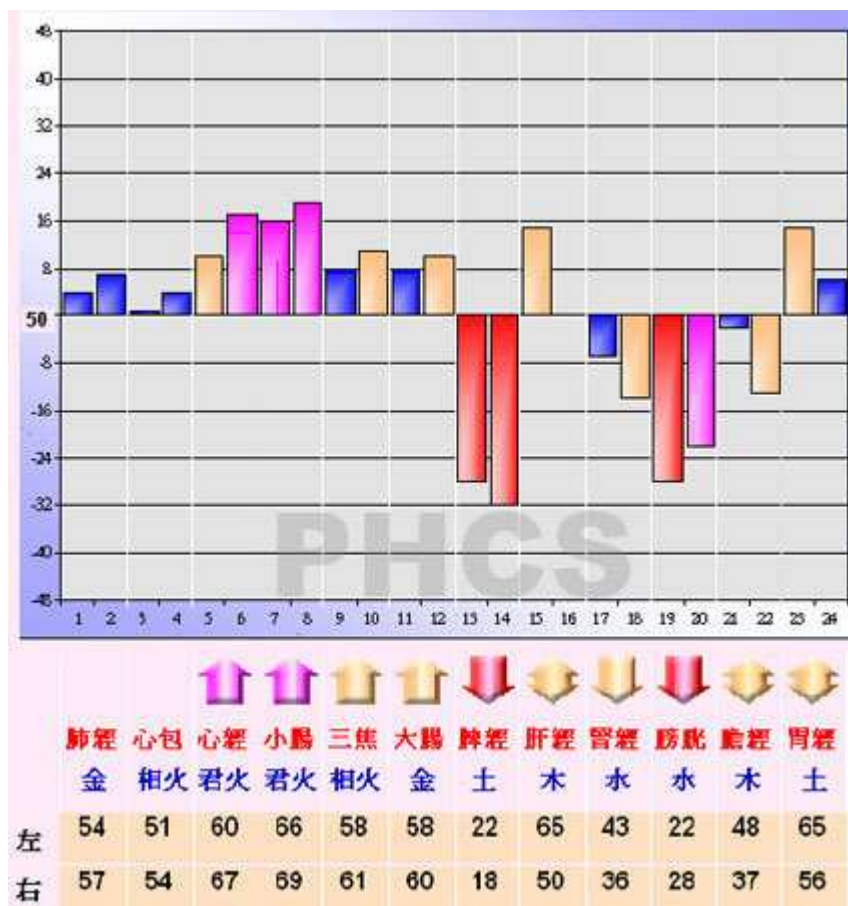
伍、 研究內容：《清胃腸、淨肝膽》 肝膽排石活動

第一階段：進行療程前檢測—2010/10/2 PM 21:03 經絡操後喝橄欖油+檸檬汁。



受測者反應：尚無異常反應。  
 經絡反應：受測者的原始狀態。

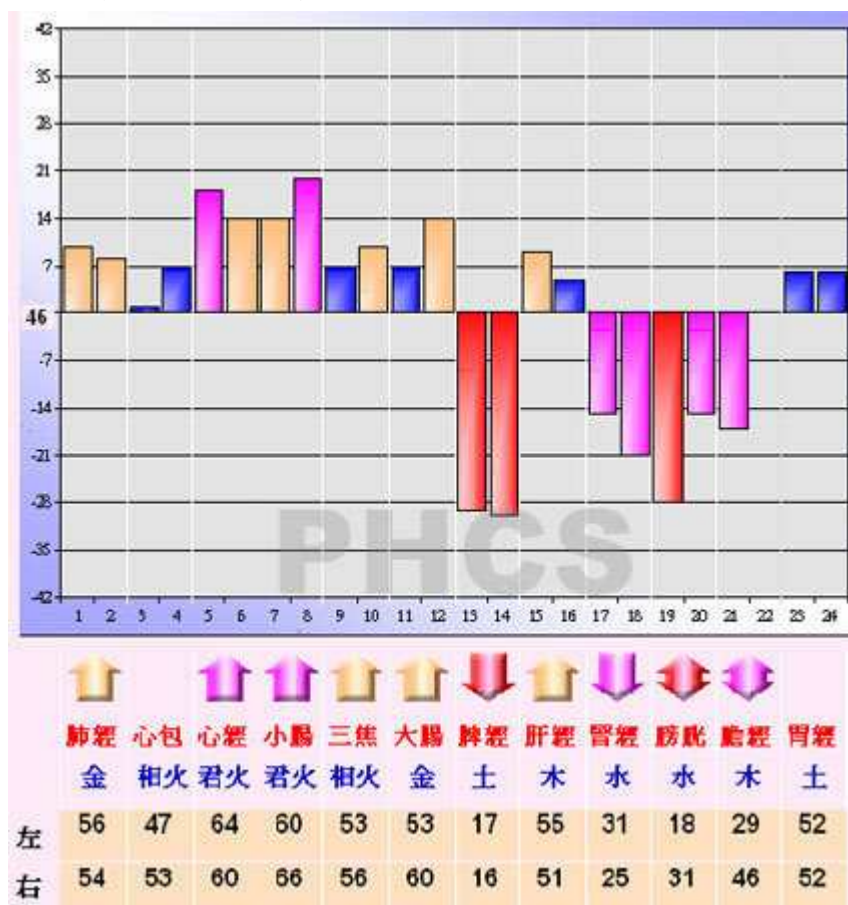
第二階段：療程開始時—2010/10/2 PM 22:21:39 睡前上廁所



受測者反應：此時腹部開始感到異常，排泄物較稀。

經絡反應：發生脾胃不合的現象。脾虛，開始腹瀉，膀胱虛，尿多。體能值從 68 下降到 50。

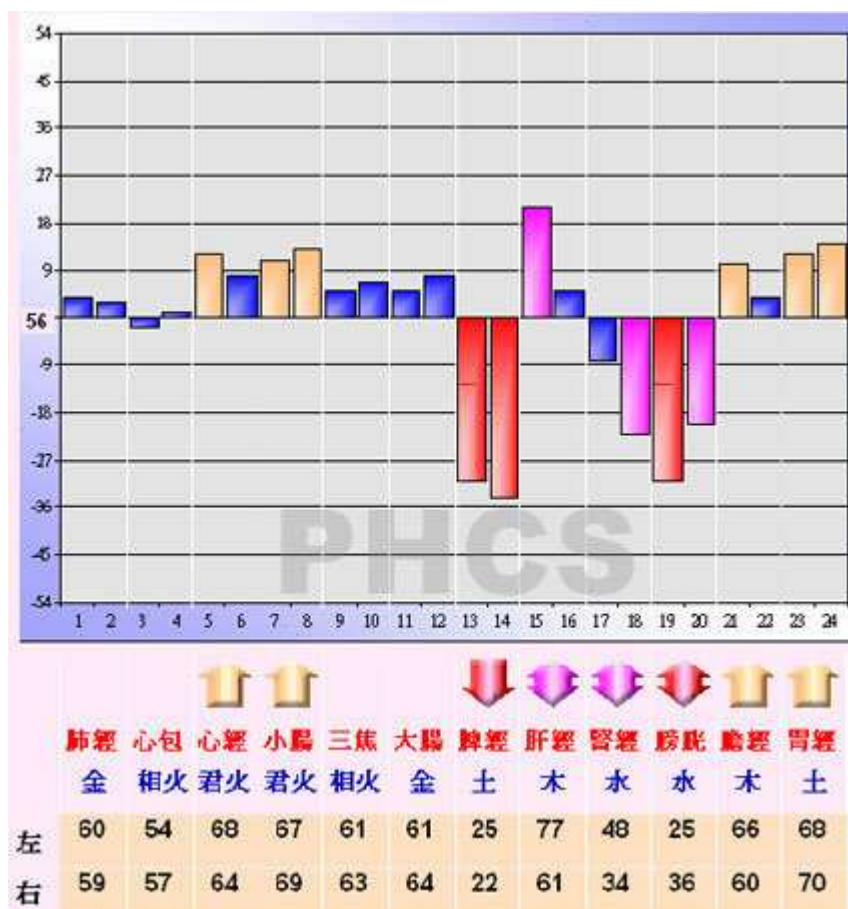
第三階段：不舒服狀況時—2010/10/3 AM 06:54:37 晨起上廁所



受測者反應：腹瀉，排泄物有細砂，輕微暈眩。

經絡反應：脾胃仍處在不適應的狀態，並發生上熱下寒的現象。體能值持續下降到 46。

第四階段：症狀緩解時—2010/10/3 上午 08:55:46 結束療程之前



受測者反應：腹瀉，其餘不適症狀大部分皆恢復正常。  
 經絡反應：上熱下寒改善中。體能值亦開始回升到 56。



第五階段：療程結束後－2010/10/3 上午 11:42:03 回家後，吃完點心 30 分鐘



受測者反應：排泄物仍較稀，其餘正常。

經絡反應：大致回復到正常狀態。體能值已經回復到原始狀態。

第六階段：療程完成—2010/10/3 下午 03:18:00 午睡後

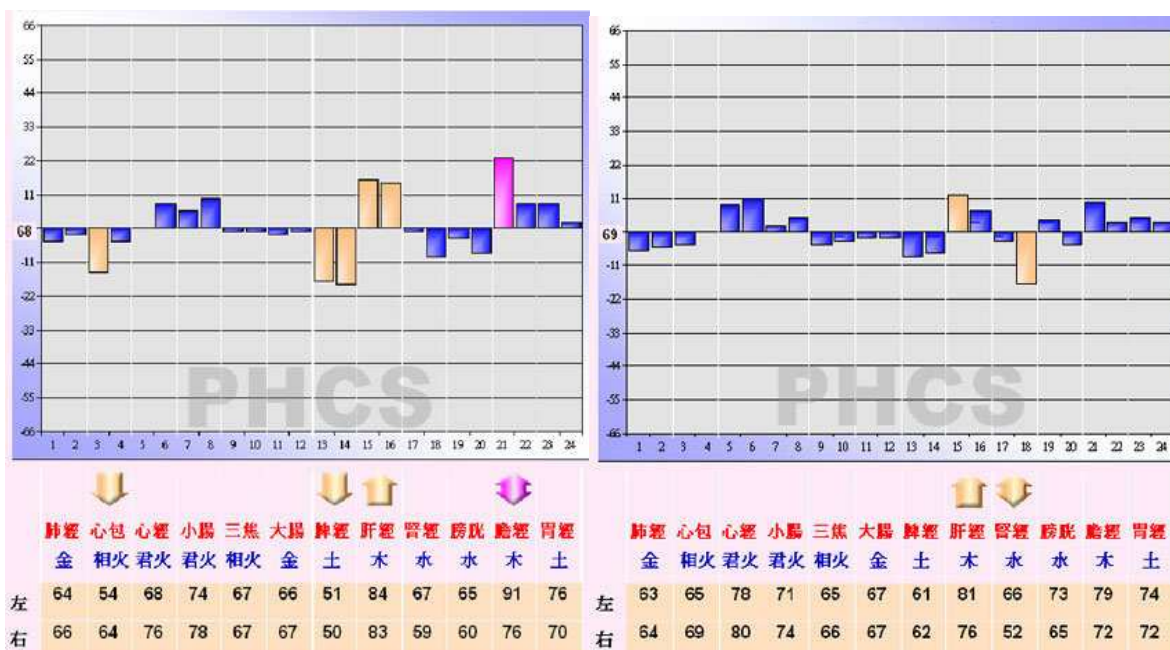


	肺經	心包	心經	小腸	三焦	大腸	脾經	肝經	腎經	膀胱	膽經	胃經
	金	相火	君火	君火	相火	金	土	木	水	水	木	土
左	63	65	78	71	65	67	61	81	66	73	79	74
右	64	69	80	74	66	67	62	76	52	65	72	72

受測者反應：大致正常。

經絡反應：所有的經絡幾乎到達平衡的狀態。

前後比較：《清胃腸、淨肝膽》療程的前後差異－改善了脾經、肝經與膽經。



# RCOMC

## 陸、 分析：

經絡臨床研究中心針對不同的治療方法，包括食品、藥品、針灸推拿、音樂、礦石等不同的自然療癒法，以實證醫學的方式進行了嚴謹的臨床研究，以上的檢驗結果僅為其中的一種療程。本研究對於《清胃腸、淨肝膽》療程的”暝眩反應”狀況做出以下的分析：

一、 由受測者實際的經絡反應與親身體驗的紀錄中得知，暝眩反應是確實存在的，臨床研究發現，在接受療程的過程中，受測者身體的經絡狀態從第一階段原始的有序狀態開始，歷經身體不適應的反應且經絡變成混亂狀態，最終回覆到正常的狀態，並且比第一階段的原始狀態更為完善，證實了有效的療程在好轉的過程中會產生暝眩反應這種說法的可信度。

二、 好轉反應與副作用的相同點都是會讓人感受到不舒服，而差異點主要在於好轉反應的不舒服是暫時的，而副作用是長久的。從本研究案例而言，無論過程如何混亂，最終能夠回復比原來更好的經絡狀態，這是屬於好轉反應。若是混亂的情況經過長時間都無法回復，那麼就比較有可能屬於副作用的範圍了。

三、 此研究證明，肝膽排石的活動確實可以達到《清胃腸、淨肝膽》的效果，確實改善了脾經、肝經與膽經的經絡狀況。

四、 日本細胞分子矯正醫學專家-丹羽芳男博士提出，人必須經由暝眩反應的整體過程，將體內毒素排出才能恢復健康。好轉反應並非每個人都會出現，總體來說，身體狀況佳的人無明顯的好轉反應；而健康狀況惡化，無可救治者，因細胞失去反應能力，故也不會出現明顯的好轉反應現象。因此，好轉反應通常出現亞健康人身上，這是治癒的前兆。

而根據經絡臨床研究的發現，基本上每個患者接受了有效果的自然療癒法之後，都會經歷程度不同的好轉反應，此程度的差異在於受測者的體質強弱、患病程度的深淺、療程速度的快慢、治療力度的強弱等因素。通常來說，體質較強、患病程度較淺、療程速度較慢、治療強度較弱者，通常暝眩反應比較不明顯，暝眩反應發生的時間也較短，反之則較為明顯、時間較長。

上述所謂患病程度的深淺，指的是病程的長短及邪氣的多寡。病程長、邪氣盛者，患病程度較深，反之較淺。

## 柒、 結論：

暈眩反應大多發生在各種自然療癒法，西醫與西藥較不會出現這類狀況。有這樣的差異主要是因為根本思維的不同，西方醫學以可以快速的讓患者感受到舒適、緩解疼痛，但大多採用控制、掩蓋現象的方式，並非真正的治療。舉例來說，頭痛的患者給予止痛藥、發燒用退燒藥、高血壓用降壓藥、血糖過高用胰島素、過敏用抗組織胺、氣喘用類固醇，雖然緩解了症狀，但因為沒有達到真正的治療效果，因此必須長期的服用下去，而且西藥大多是化學製劑，長期服用之下會產生真正的「副作用」，而不是好轉過程中的「暈眩反應」，因此西醫大多只知道有副作用而不知道有暈眩反應。

在實際的經絡臨床實驗中可以發現，在好轉的過程當中，的確會出現經絡混亂的情況，相信在這個時候接受西方醫學的生化檢驗亦可發現異常狀況，必須注意的是，此時體檢數據出現異常時，雖然可以確定這個人的身體狀況不正常，但是卻不能因此而斷言患者的身體狀況是在往壞的方向或好的方向發展，不能單純以此時的檢驗數據做為最終的判斷。現代醫學希望將患者的所有檢驗指標都維持在標準的範圍裡，因此採取一些控制的方法，比如體溫過高就必須要退燒，卻不知這些控制的方法將中斷了人體的自我療癒功能，阻止了身體好轉的趨勢，反而造成身體更直接、更具體的傷害。

在實際的臨床反應中發現，溫和的、緩慢的、漸進式的治療方式，其暈眩反應是相當輕微的，甚至讓人感受不到，優點是可以緩和患者的情緒，但缺點就是需要耗費相當長的時間，有許多施治者因為擔心患者出現暈眩反應而演變成醫療糾紛，因此採取了這種較為緩慢但溫和的做法，也導致許多人對於中醫或自然醫學無法速效而需要長期治療的刻板印象。

到底什麼現象屬於暈眩反應，也有概略的模式可以判定，凡是激烈的反應，而且在短時間裡出現，幾分鐘之後，便回復正常，這便屬於暈眩反應。這好像電腦過量使用而導致記憶體不足，所有的功能都因此變慢甚至無法執行，此時就需要釋放掉被佔用的記憶體或重新開機，為了避免類似的情況再發生，最好移除掉會佔用大量記憶體的軟體或病毒，這個釋放記憶體、清除不需要的軟體與病毒等過程，便是暈眩反應。花不了多少時間，卻可讓電腦回復到健康的狀態。

中醫裡很多病在痊癒前，都有暈眩反應，有的會流鼻血，有的會手腳發熱，躁動不安，還有人發抖流汗，再打一個寒戰病就好了。小柴胡湯治少陽重感冒的暈眩反應更強烈，病人突然覺得冷，冷到發抖，接下來覺得熱，熱到出大汗，《傷寒論》第一〇一條（桂本 7-73）上說：「蒸蒸而振，卻復發熱，汗出而解。」這會讓病人的家屬嚇得不知所措，想要急著送醫院，等大家回過神來的時候，病已經好了。

慢性病的暈眩反應通常都不會很強烈，而且時間會拖得比較長，一兩天或三四天，甚至到一星期都有，好像電影倒帶一樣，把過去曾經有過的病相，再倒過來重演一遍。像中醫

常認為癌症這麼可怕的病，可能是經多次多種感冒所累積而成，治療癌症到了後期，幾乎都是在治傷風感冒。

數千年來暝眩反應因為無法提出實證的研究報告，使得患者放棄治療的比例一直居高不下。根據近代的統計，以自然療癒方式進行治療時，當患者產生暝眩反應之後，放棄療程的比例高達八成以上，而願意相信、願意承擔不適反應的患者不到二成，這是相當遺憾的事情，明明是有效果的療程，卻無法讓患者與施治者同心協力渡過不適應期，導致整個療程的失敗，而失敗一次之後，下次要取得患者的信任就更困難了，況且失敗之後再重新開始，通常效果已經會受到折扣了。其實只要能夠適當的將暝眩反應的證據讓患者分享，是可以免除許多困擾的。這也是經絡臨床研究中心期待為健康產業所貢獻的一分心力。

在臨床研究中發現，其實任何病都有其固定的領域，不管是服用了藥物、健康食品或經過物理診療，病都會像被官兵追捕的強盜一樣，在其固定的領域裡跑來跑去，這樣會讓人覺得好像病反而更嚴重了。只要不跑出這個固定的領域，而且時間上能掌握，就可以斷定是暝眩反應。現在人的問題是受西方醫學的影響太深，西方醫學把病的領域劃分得太小，不像中醫那麼大，稍有一些不適，因為無法判定眼前的現象是不是仍在固定的領域內，於是就開始緊張，為求心安，只好放棄療程。

文末必須在此慎重聲明，本研究之結果不代表所有療程所出現的不適應症狀都是暝眩反應，亦有可能是真的產生了副作用或者病情加劇的現象。雖然使用的自然療癒方法本身是沒有副作用的，但是調配方式的錯誤卻有可能造成成分互相抵銷或轉化成不良藥物的反效果。所有療程的有效與否必須經由經絡臨床研究中心的實際測試並提出報告之後才能證實是有效的暝眩反應，經絡臨床研究中心非常樂意為各種療法進行臨床研究，讓優良的自然療癒方法能夠真正的造福人群，促進大眾的健康。

捌、 參考資料：

1. 楊乃彥、康佳燕、蔡幸儒，《經絡養生的量測與改善》，第四屆世界自然醫學學術大會論文集，2010年10月。
2. 宋明燁，《從經絡關係看疾病的產生》，第四屆世界自然醫學學術大會論文集，2010年10月。
3. 宋世源、陳炳成、康佳燕，《中醫「藥性歸經」理論之現代化解釋》，第四屆世界自然醫學學術大會論文集，2010年10月。
4. 楊琳，《頌鉢對身體經絡影響的探討》，第四屆世界自然醫學學術大會論文集，2010年10月。
5. 楊乃彥，《健康美顏與經絡養生》，第三屆世界自然醫學學術大會論文集，2010年1月。
6. 楊乃彥、宋明燁，《不良體質之檢測與改善》，中華民國能量醫學會第四屆第十四次學術研討會，2009年6月。
7. 楊乃彥，《經絡、陽虛與遠紅外線—如何補生命之陽？》，中華生命電磁科學學會學術研討會，2009年4月。
8. 楊乃彥、宋明燁，《體質、經絡與食物選擇》，中華民國能量醫學會第四屆第十三次學術研討會，2009年3月。
9. 楊乃彥，《經絡檢測與保健食品比對》，中華民國能量醫學會第四屆第十二次學術研討會，2008年12月。
10. 楊乃彥，《自然醫學與經絡養生》，第二屆世界自然醫學學術大會論文集，2008年10月。
11. 宋明燁、賴正國，《經絡道-醫生不說的秘密》上醫健康事業出版，2010年5月。
12. 遠紅外線研究會，《遠紅外線健康法》，世茂出版，2003年。
13. J.J.Tsuei, "The Science of Acupuncture—Theory and Practice: I Introduction. IEEE Engineering in Medicine and Biology Magazine". 1996, 15(3):52~57.

14. K.G. Chen, “The Science of Acupuncture---Theory and Practice: II Electrical Properties of Meridians, with an overview of the electrodermal screening test. IEEE Engineering in Medicine and Biology Magazine” , 1996,15(3):58~63.
15. K.G. Chen, “The Science of Acupuncture---Theory and Practice: III Applying Quantum Interference to EDST Medicine Testing. IEEE Engineering in Medicine and Biology Magazine” , 1996 15(3):64~66.
16. K.G. Chen, “The Scientific Basis of the Electrodermal Screening Test, The Annual Meeting of the International Institute of Advanced Studies in Systems Research and Cybernetics, Baden-Baden in Germany” . Aug, 1995.
17. K.G. Chen, “The Scientific Explanation of the Electrodermal Screening Test. Forum on Bioenergetic Medicine” , Hawaii, Feb., 1996.
18. J.J. Tsuei, F. M. K. Lam, and P. Chou. “IV Clinical Applications of the EDST with an investigation of the Organ-Meridian relationship. IEEE Engineering in Medicine and Biology Magazine” , 1996, 15(3):67~75.

# RCOMC