

# 以經絡保健促進生命力與自癒力

世界自然醫學大學 楊乃彥教授

上醫健康事業 賴正國總經理

保健專家 吳清忠老師

## 摘要

綜觀古今中外的醫療保健發展，21 世紀人類正面臨整合與革新的關鍵時刻，將為人類的健康指引方向和希望。古人以大自然為師、以人為本的宏觀保健智慧可以和以物質為基礎的現代微觀醫學互補，才能造福全人類。人類需要簡單、有效、低成本的保健醫療體系。

結合西方的營養科學和東方的食療、藥膳，滿足人體的基本需要，維護代謝平衡，提升生命力、自癒力功能。

西方的光電、資訊科技有利於經絡保健現代化，先進的「實時經絡監測系統(RMS-24)」可同時量測及展現 12 正經左、右 24 條的變化趨勢，以數字和圖表即時呈現；可比對任何影響經絡的化學和物理因素，為顧客選擇最適合的保健組合；依圖表顯示的表裡虛實，掌握體質狀態，簡化疾病，明白因果。「光子灸調養儀」的發明，以罡氣提升人體能量，啟動自癒機制。兩種儀器同時使用為現代醫療保健的重大突破，可同時量測及改善生命力和自癒力，落實「上醫治未病」和健康促進的理想。

## 何謂生命力、自癒力

生命力：是決定生物生與死的能量，曾被稱為元氣、陽氣、正氣、罡氣、活力、精氣神、生物能等。有生命力，生物才有生命現象、有生命週期、自我修護和傳宗接代、繁衍子孫的生殖力。

自癒力：身體有自我修護，維護代謝有序化和身體恆定狀態(homeostasis)的功能，例如維持人體體溫在 37°C、血液酸鹼值在 7.35~7.45 等；並維持有關健康的因素在正常範圍內，如血壓值、血糖值、心跳與呼吸速率、身體防禦系統等，包含身體免疫、內分泌、消化、排泄、循環、呼吸、神經等系統的正常功能和協調能力。

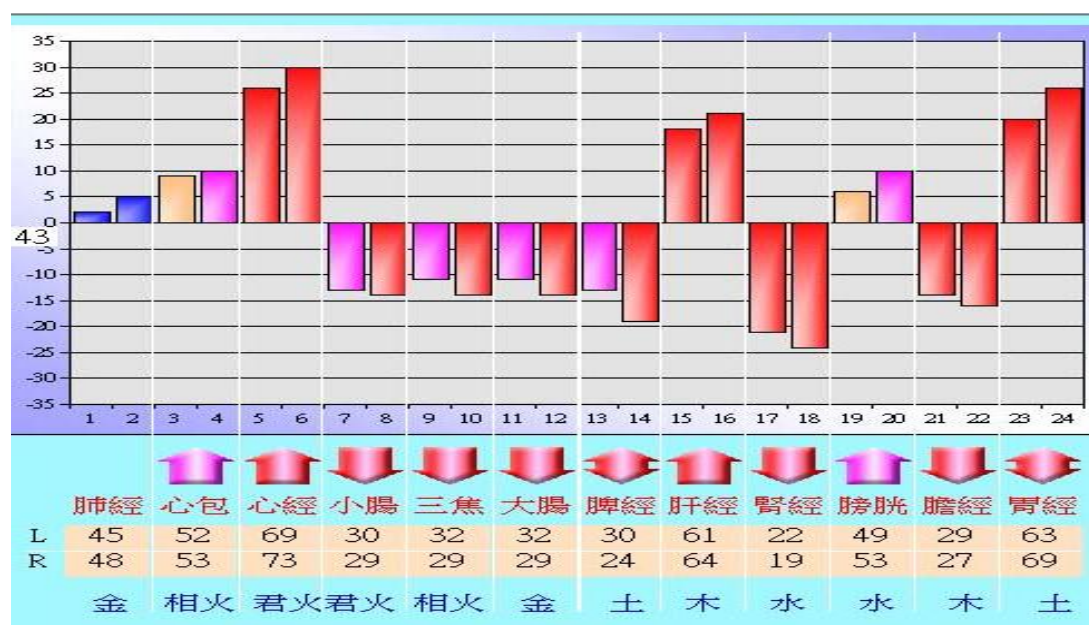
人類健康狀況決定在生命力的強弱和自癒力的自我修護能力，只要生命力和

自癒力正常，人體有自我痊癒的功能，對致病的外邪有抵抗和自我調整致中和的力量，能夠長久保持健康狀態。

對於體能處於亞健康的人，如能協助提升生命力和自癒力，在體內疾病尚未成形之際，以自然療能逆轉疾病的進行，恢復健康，達到「上醫治未病」的理想，甚至可為健康加分，促進健康，遠離病痛。

地球上的生物都具有生命力與自癒力，在億萬年生存競爭中能不斷繁衍壯大，克服環境變化，成就物種的延續。越簡單的生物，生命力和自癒力越強大。人類一世代三十年，大腸桿菌已繁衍了五萬代。人類和菌類如能和平共處，就是人類自保之道。

經絡檢測圖顯示生命力和自癒力



1. 本檢測圖 12 正經的平均值為 43，可視為生命力的指標（正常範圍值 40~60）。
2. 經絡的表裡關係，如肺經與大腸經、心包經與三焦經、心經與小腸經、脾經與胃經、肝經與膽經、腎經與膀胱經都呈現陰陽、虛實、互補現象，可視為身體自癒力的展現。（參考圖片一《經絡道-醫生不說的秘密》，上醫健康事業）

## 傳統醫學重視生命力和自癒力

各民族的傳統醫學、中醫和自然醫學都重視生命力和自癒力，醫師只是大自然的助手，協助病患提升生命力和自癒力；身體恢復有序化，自然康復，維護人類健康數千年。

現代主流醫學忽視健康與疾病的因果關係，不重視生命力、自癒力和身體的

有序化；只重視消除症狀，將簡單的病情複雜化，造成治不好的病更多，多數病患需終生服藥。醫療產業化，追求高成長和高利潤，醫療費用逐年成長，勞民傷財，反而產生高度浪費和可怕的醫源病。

## 現代醫療品質不佳 浪費嚴重

世界衛生組織(WHO)估計醫療先進國醫療費用的浪費高達百分之三十至四十。以美國為例，每年醫療花費約二兆美元，醫療浪費高達七千億美元；與其他國家比較，美國醫療品質並不佳，平均壽命位列第十八名；不必要的手術、用藥和誤診等疏失造成每年約九十萬人喪生。

美國醫療費用龐大，每年仍然持續增加，三億人口中有五千萬弱勢人口因無法負擔費用而得不到醫療照顧。美國每年每人醫療費用約七千美元，可是醫療品質並不比每年每人花費一千美元的台灣地區民眾更好。

如何降低醫療浪費、改善醫療品質？重視疾病因果關係，簡化疾病治療，提升生命力和自愈力乃關鍵因素。健康乃基本人權，民眾有權利選擇簡單而有效的醫療，做自己健康的主人。有良好生活與飲食習慣，注重養生保健，促進健康，才能享受高品質健康生活。

## 生活方式決定健康狀態

據 WHO 研究統計，決定健康最重要因素就是每天的生活方式，佔 60%，社會因素佔 10%，遺傳佔 15%，醫療只佔 8%，環境佔 7%。可見醫療並不那麼重要，卻用掉了大量資源。大部分疾病乃錯誤生活方式包括不當飲食習慣所造成，社會因素和改善環境等都未受到重視。過度醫療非人類之福，西方社會已檢討了二十多年，所做改善十分有限，正是由奢入儉難。

主流醫學缺乏歷史經驗和文化傳承，用「對抗、化約、消滅、割除」治療傳染病和外傷的方法，已無法應付現代慢性文明病；注重「和諧、調理、整體、平衡」的傳統醫學因效果較佳，反而蔚為風潮，受到重視。

二十世紀的科學發達，提供部分人類舒適奢華的生活，重視物質享受，忽視

精神文明，其後果帶給地球的災難使地球環境接近毀滅。人類必須自救，返璞歸真；簡單的生活才有幸福，才能為我們後代子孫留下一個乾淨、生機盎然的地球。醫療也必須回歸生命的基本面，以人為本，簡化疾病，滿足生命需要，發揮生命潛能。結合西方的營養科學和東方的養生保健哲學，為人類健康鋪設踏實的康莊大道。

## 以生命營養學滿足身體需要

主流醫學重視「藥物學」遠超過「營養學」，西醫在養成教育中缺乏營養教育。2009年，WHO公佈慢性病死亡人數佔全球死亡人數65%，美國醫療費用約75%用於慢性病治療，可見慢性病對國民健康和國家經濟影響至巨。

慢性病以代謝性疾病為主，例如所謂「死亡四重奏」—肥胖、高血壓、高血糖、高血脂，嚴重威脅現代人健康品質，其病因為長期飲食與生活內容貧乏、混亂造成代謝失序。緩解之道在於多動少吃、多蔬少葷、吃高營養、多纖維、低熱量的多變化食物組合；淨化身體，提升生命力和自癒力。長久吃藥反而降低營養素吸收利用，打亂代謝，引起各種可怕併發症。

西方名醫例如 Dr. Jonathan Wright、Dr. Andrew Weil、Dr. Mark Hyman、Dr. Ray Strand 等都出版暢銷書強調「臨床營養學」的重要，主張醫藥治不好的病，高劑量營養組合常有意想不到效果。他們提倡營養教育，以優質飲食組合滿足身體需要，以高劑量營養素和保健品緩解或治療疾病。

## 逆轉因果 簡化疾病

根據古代醫家的經驗，人體疾病多與外因、內因有關；外因為六邪「風、寒、暑、濕、燥、火」；內因為七情「喜、怒、憂、思、悲、恐、驚」。古人觀察健康與季節氣候變化的關係，以及探究什麼性格生什麼病，都是很進步的觀念，可惜現代醫學並沒有傳承這些觀察大自然的寶貴智慧。

中醫乃能量醫學，注意身體能量的分佈、消長與平衡，中醫經典的「八綱辨證」、「陰陽、寒熱、虛實、表裡」以能量在體內的性質和方位的變化解釋各種偏頗體質致病現象，強調致中和與健康的重要。

主流醫學披著科學外衣，可惜並未與時俱進，仍停留在十九世紀有形的粒子物理時代；而二十及二十一世紀的新物理學早已探究波、能量、信息等無形領域。

現代醫學忽視體質變化與疾病的關係，以醫藥壓制症狀和手術切除病灶為主要治療手段，造成小病大醫、終生服藥、切除錯誤器官等過度醫療嚴重後果。新的自然醫學已漸具體成形，以人為本，以自然為師，傳承古聖先賢智慧經典，結合先進資訊科技，可以量測經絡變化，檢驗體質與能量狀態；以非侵入性方法簡化疾病、逆轉因果，在疾病成形之前就可中和消除，提升生命力和自癒力，啟動身體原有自我修護、平衡能力，成就「上醫治未病」理想。

## 經絡養生現代化—量測與改善

### 經絡檢測儀

歷經六十年經絡檢測儀器的演進，新一代經絡檢測儀(PHCS-W2011)已可以穩定、準確地將經絡變化圖像化、量化。不僅操作簡單、學習容易、立即呈現，同時兼顧安全、穩定、靈敏、快速、方便等特性；又可比對人體經絡與營養素、保健品、中草藥的物質訊息關連性，可為顧客篩選最合適的保健組合，協助經絡與體質致中和。

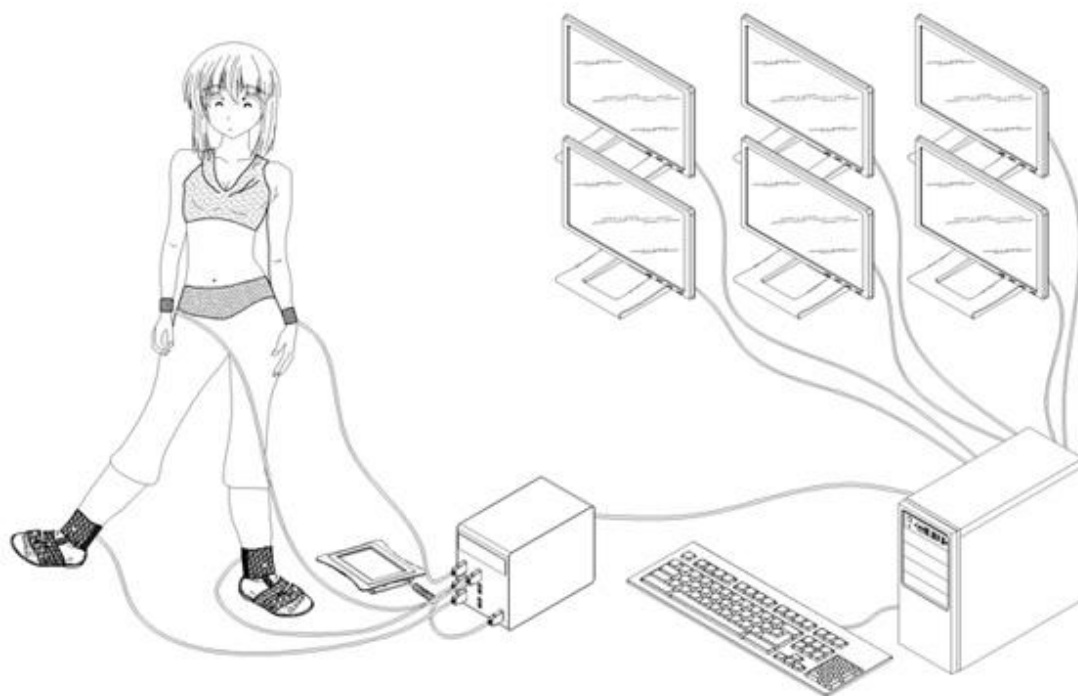
經絡圖表化，整體經絡變化一目瞭然。實證時，圖表線條向上；虛證時，圖表線條向下，不再有中醫真虛假實、假虛真實的誤診問題。

根據電磁波共振原理，摒除了傳統電阻式經絡檢測技術的缺點，檢驗的準確性高，不需要抽血化驗，無侵入性和副作用。檢測結果可立即呈現 12 正經全貌，同時展現全身能量(生命力)、自律神經、氣血狀態、陰陽比例、上半身與下半身的能量分佈，以及木、火、土、金、水五行平衡狀態。清楚呈現身體陰陽、寒熱、虛實、表裡；「八綱辨證」有助於掌握體質變化，瞭解那些經絡需要調整，落實養生保健的方法與方向。

最新的「**實時經絡監測系統(RMS-24)**」類似心電圖的量測，透過專利設計的手套與腳套，以恆定的壓力與位置進行檢測，檢測過程中不需要棉花與生理食鹽水等介質，將檢測過程中的變數降至最低。可同時量測及展現 12 正經左右 24 條的當下狀況和變化趨勢，任何可能影響的化學因素(營養保健品、中草藥)或物理因素(如聲光電熱、遠紅外線等)在使用時的效果和經絡變化都可立即持續顯

現。

人體就是生物能量場，經絡是能量循行的通道，穴道是能量的調節點。12正經能量的平均值代表生命力的指標，經絡之間的表裡虛實關係可檢驗自癒力。



### 光子灸調養儀

調理經絡的方法很多，推拿、按摩、拍打、氣功、熱敷、運動、遠紅外線、中草藥、保健食品等都有一定效果。最先進的方法是借助「光子灸調養儀」。「光子灸調養儀」採用電子及光學技術配合水晶體特殊組合搭配，產生能量束，類似氣功師所發出的罡氣，以源源不斷的能量束灸不同的穴位組合，帶動人體原有氣場，提升人體整體能量，啟動自癒機制。

依水晶體組合搭配，光子灸產生兩組不同色彩的能量，帶黃色光的黃灸作用於人體左側，所產生能量有利於提升人體整體能量；另一組帶白色光的白灸作用於人體右側，白灸所產生能量有利於協助人體排泄毒素。

光子灸調養機在使用時不必接觸人體，沒有聲、電、熱、磁等物理能量，亦無輻射能。無侵入性，相當安全。光子灸在身體調養期間可同時使用「經絡同步檢測儀」，即時監控光子灸使用者的經絡變化，並留下記錄供查考。

「實時經絡監測系統(RMS-24)」和「光子灸調養儀」，前者檢測、監控人體經絡變化；後者以其產生的罡氣提升生命力和自癒力，力求改善使用者的體能、體質和經絡狀態。此兩項發明希望為人類保健設計一套具中華文化特色的低成本

保健體系，把數千年保健智慧以現代科技發揚光大。

## 健康是基本人權

一九八八年，法國在巴黎召開「二十一世的挑戰和希望」研討會，有七十五位諾貝爾獎得主受邀出席。關於醫學問題，與會專家主張：「醫學不僅是疾病科學，更應該是健康科學，好的醫生應努力使人不生病，而不是只把病治好。」為新世紀的醫學保健指出了方向和希望，正符合古人「上醫治未病」的智慧。

身為傳承數千年養生保健文化的中華民族，在此一關鍵時代，應肩負起推展養生文化的時代革命。結合西方的科技應用和東方的養生智慧，簡化疾病，有效處理，創立能提升生命力和自癒力的新保健醫學，以經絡保健養生之道，造福人類。

## 參考資料

1. 楊乃彥、賴正國，《經絡開啟個人化養生時代－水果類》，第五屆世界自然醫學學術大會論文集，馬來西亞吉隆坡，2011年7月。
2. 賴正國，《人體氣機循環模型》，第五屆世界自然醫學大會論文集，馬來西亞吉隆坡，2011年7月。
3. 宋世源、陳炳成，《整脊療法之效果於中醫經絡之表現》，第五屆世界自然醫學大會論文集，馬來西亞吉隆坡，2011年7月。
4. 黃孝清，《長壽之鄉-巴馬的經絡奧秘》，第五屆世界自然醫學大會，馬來西亞吉隆坡，2011年7月。
5. 宋明燁，《從五行與六氣的數據分析致病的原因》，第五屆世界自然醫學大會論文集，馬來西亞吉隆坡，2011年7月。
6. 邱柏懷、康佳燕，《經絡檢測在整體醫學中所扮演的角色》，第五屆世界自然醫學大會論文集，馬來西亞吉隆坡，2011年7月。
7. 劉彥均、陳凱鈞，《花精情緒療法結合中醫經絡之應用》，第五屆世界自然醫學大會論文集，馬來西亞吉隆坡，2011年7月。
8. 羅艷忠，《經絡臨床研究五百例之實證解析》，第五屆世界自然醫學大會論文集，馬來西亞吉隆坡，2011年7月。
9. 楊乃彥，《回到美的原點-生命力-氣血均衡就是美》，第一屆醫美生髮抗老學術研討會-海峽兩岸綜合學術論壇，臺北，2011年6月。
10. 楊乃彥、賴正國，《經絡保健與自然療法》，首屆自然療法研究國際學術大會，廣州，2011年5月。
11. 楊乃彥，《以「生命營養學」提升生命力》，中華生命電磁科學學會「身、心、靈科學」2011年會，2011年。
12. 楊乃彥、賴正國，《以經絡養生守護人類健康》，首屆中醫全球化與人類健康高峰論壇，雲南·昆明，2011年4月。
13. 楊乃彥、賴正國，《常調經絡 和諧圓融》，第六屆國際生物能資訊醫學研討大會，臺北，2011年1月。

14. 賴正國、楊乃彥，《暝眩反應的實證與臨床研究》，首屆中醫藥健康論壇，北京，2010年12月。
15. 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，南京，2010年10月。
16. 宋明燁、賴正國，《經絡道-醫生不說的秘密》，上醫健康事業，2010年5月。
17. 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，香港，2010年1月。
18. 楊乃彥、宋明燁，《不良體質之檢測與改善》，中華能量醫學會第四屆第十四次學術研討會，2009年6月。
19. 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。
20. 楊乃彥、宋明燁，《體質、經絡與食物選擇》，中華能量醫學會第四屆第十三次學術研討會，2009年3月。
21. 楊乃彥，《經絡檢測與保健食品比對》，中華能量醫學會第四屆第十二次學術研討會，2008年12月。
22. 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。
23. J.J.Tsuei, “The Science of Acupuncture-Theory and Practice: Introduction. IEEE Engineering in Medicine and Biology Magazine” . 1996, 15(3):52~57.
24. 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.
25. 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.
26. K.G. Chen, “The Scientific Basis of the Electrodermal Screening Test, The Annual Meeting of the International Institute or Advanced Studies in Systems Research and Cybernetics, Baden-Baden in Germany” . Aug, 1995.