

前言

回顧自母校藥學系畢業步出校門時，不知所為，考慮暫在台中開設藥局為社會，或赴日再讀醫科？徬徨踟躕，繼奉家嚴之，遂於民國六十一年春負笈東渡，就讀岩醫學醫科，自此螢窗雪案，全力以赴。每當讀書之暇，常涉足大學圖書館，得覽針灸書籍，舊不下百卷，尤以近年來新刊，大部說貫中，義通今古，蓋以古來之經絡論穴為經，復今日自律神經之說為緯，本於現代學理，重新從新，名曰「良導絡治療學」，旨在專治各種肌疼痛，皮膚麻木，效果卓著。他如難聽色盲有關眼耳鼻之疾，亦奏奇功云。今不揣冒昧，摘譯其二三論列，以供參考；倘苟不棄，自繼續獻醜，若能有助於刀圭之術，則幸莫大。

一般治療篇

夫所稱良導絡治療法，係根據良導點，良導點，良導絡等經穴法。此等由中谷教授博士在京都大學第二生理學教室操作皮膚通電抵抗研究時所發現之經穴，當時曾將此反應點通以弱電之針刺激，竟能減輕痛苦，從此獲得如次所述之效果，更可以通治全科，可應用於弘範之治療法也。後來所稱良導絡治療即指電氣針治療之意義。

良導絡治療之特徵

- 1 可將各種疼痛瞬間消失，或減輕其疼痛。如頭痛、眼痛、齒痛、肌肉痛、捻挫痛等。
- 2 可將肌肉之凝聚減半、或消除之。如項背之凝聚疼痛等。
- 3 能消除各種之病症，如頭暈眼花，鼻鳴，頭痛，心動悸，手足倦怠，四肢麻木，頭重耳鳴等。
- 4 有效於凝難病症，如五十肩（男女年至五十左右常有肩項凝聚痛之意），自律神經失調，關節痛，腰背酸痛，四肢麻痺，口內炎，糖尿病，Rheumatism, Aphthous stomatitis, 氣管支喘息，慢性濕疹，陰萎，Basal cell disease, 夜尿症等。

良導絡治療入門

軍司良——著
張耀岩——譯

張學長為本校校友
留日醫學博士

- 5 自世認為難治之諸症，概可減輕其症狀
- a 色盲者可使色盲程度減輕，增強視力（此係中谷博士之研究）。
 - b 各種感音性難聽，孩童或成人之難聽，Strep tomycin 副作用所引起之難聽，突發生難聽，職業性之難聽，概可減輕其症狀。（著者之研究）。

良導絡治療之認識

A. 良導點
測定方法，取用「良導絡測定器」以21. V之微弱電流通過皮膚，則可能由其抵抗周圍發現多數易於通電之部位。因此，此穴位即稱為良導點，其主要良導點，即屬疾病之反應良導穴。

B. 反應良導點

利用「良導絡測定器」通以12 V之微弱電流，依法測定之，一般之經穴反應大都不太明顯，僅限於特殊疾患，庶能顯示認出特定經穴，藉此作出連續之號碼，此謂特定良導點，依此可當作治療之經穴也。

C. 良導絡

將反應良導點連接成爲良導絡，其測定原理，乃是交感神經在此經絡上引起高潮之興奮，如果有特殊疾患之時，必定呈現特定明顯之良導絡，依此可以檢查出來。

依據現代學理說，良導絡乃是左右對稱，其同型者有24種，並有前正中，後正中，共26條，手Hand（以下簡稱H）由H₁至H₆，足Foot（以下簡稱F）由F₁至F₆。亦各有六條，如圖1，通稱良導絡。其前正中良導絡又稱V M良導絡，後正中良導絡又稱H M良導絡。

D. 針治與沐浴

原則上在實施電氣針治療當日，是不可沐浴的（要知針治是使自律神經之異常平衡，歸於平正，沐浴則反使其乖戾之故也）。若不得已，猶須離開針治時間1小時以上爲要。

E. 折針 斷針

現代所用之針，都是合金易於彎曲，也不易折斷，雖數經彎曲之針，若當肌肉急激收縮之時，猶可能折斷，尤以施治腰部臀部之際偶有所見，然則雖斷折切勿無須驚恐，蓋東洋醫學早有『棄針』之稱，原有埋針於患部之方法故也，若對患者有心理之影響，或可能引起醫事糾紛的話，非但要當心斷針，尤須常常改換新針以防不測，且每當針刺腰臀等部，仍須避免肌肉之收縮爲要（主要勿使患者產生精神不安，更不可用急激之針法）。

F. 電氣針刺之部位 次數 通電時間

一般以12 V 200 uA 7秒之刺激，連續針刺四〇個經穴爲適當，但對幼年兒童，或虛弱之患者則又須按其程度減少，則須另將經穴額數增加之。

針灸風氣之評論

針灸不是時髦

G. 電氣針治療之順序

一般由上部開始向下行之，若低血壓患者，為防止腦貧血之發作者，須由下部開始向上而行之，在電氣針刺中常有神經質婦人發生腦貧血現象，此際猶可以如一般腦貧血同樣處置之，而無須驚恐也。

H. 治療日數與次數

普通是日行一次，每日行之，或酌於每星期日作休息期，隔日施治一次亦可，至於次數則又視疾病之異而不同，一般每一週為20次或30次不等，若欲再繼續針刺的話，須後一個月，或作一定休息期間，週而復始，但一般以連續20次為常例，若依然不見其效者，無須再行針刺。

I. 電氣針之作用機序

夫欲悉良導絡治療之作用機序，應由體壁和內臟反射情形開始說明。

茲據笹川教授說，以電氣針在體壁異常興奮部位行刺激之，其反應之一部份是經由脊髓引起自律神經無意識之興奮，直接作用於內臟機能之調整，其一部份是由自律神經上行，至大腦皮質下部引起侵害防衛反射，達到視床，視丘下部自律神經中樞，在此具有調整內臟作用之說。

又中谷教授曰：「良導絡治療是從皮膚通電視其抵抗狀況測出皮膚交感神經之興奮性，能暫斷近健康人與興奮性狀以為治療之謂也，亦可謂體表交感神經調整之一法也。」

由本治療法之效果言，不僅如前述之解釋，他如Apthous stomatitis之疾，可將電氣針擱置糜爛瘡上，經二~三秒鐘，疼痛立即消失，捻轉或鑄眼等患者，經通電後，痛猶可減輕，著者按：良導絡治療之效果，除上述體壁內臟反射作用外，余想或另有Mechanism亦未可知，例如以針刺或通電之時，由電氣針處可能發生一種化學物質，此等經年數年前曾在良導絡自律神經學會上報告，本問題或可當作此後研究基礎之要點。

J. 副作用

本治療法可說全無副作用，亦無過言，且任何人均能輕易操作，雖有偶而不適當之刺激，引起心悸亢進，胸內苦滿等現象，須速改刺H₁, 2, H₁, 10 (H, 2液門穴, H₁, 10二天井穴) 等穴，藉此挽救其失策，或服用腎上腺皮質激素，均可立即恢復，又當針刺胸部，須防損傷胸膜，免招胸氣之不幸。

K. 代表測定點之測定法

本法旨在治療前或治療中，依法測定，有種種方便之處，如圖1所示，將測定之電流量記入治療錄，再根據其值量之互相關係與位置，則非但可能推測臟器之疾患，猶可以判斷疾病之良否，蓋由此可能探悉良導絡之異常，便可免詢病症而悉其症狀，故又有「不問診」之利點。

測定法

根據「反應良導絡探索法」(利用良導絡測定器N-D型)之要領，以左H₁，右H₁，左H₂，右H₂，左H₃，右H₃，左H₄，右H₄等之順序訂定測定點，乃將錶針所示電流量一記入於良導絡專用治療錄中。

(待續)

林政誠 □□

自從針灸於臨床上的效果被發現後，針灸就彷彿成爲一種時髦，各界人士趨之若鶩。針灸研究社不但在醫學院紛紛成立，而且社會上也有所謂義診中心的成立，舉辦針灸研習班，開放給一般民衆學習。

一項新的學問能激起社會與學術界如此廣泛的興趣與關心，對學術的發展本是一種好現象，但學術畢竟不同於體育：體育需要全民運動，需要全民的參與；而學術的探討若是屬於漫無選擇的開放，不但無法確定新的學問於學術上應有的地位，反而祇見其自外於學術，淪爲末道小技，難登學術之殿堂。

一、學員資格的漫無限制：不論在醫學院的社團或社會上的義診中心，其學員資格的許選不但沒有一定的標準，而且有濫收之嫌，因此要成爲一個學員的理由，似乎就僅是「興趣」二字。這種情形於義診中心最明顯：凡士農工商軍公教人士，不論男女老幼，只要憑著一股興趣就可報名參加研習班，而經過短短幾個月月的訓練，就可得到該診所的一張結業證書(行醫證?開業證?)

對義診中心這麼廣大的包容性，如此高效的訓練，實在令我們感到震驚。或許有人說：這是學術自由。或謂：讓更多人來了解針灸，研究針灸才能更快的提高它的地位，才能如堆金字塔般將針灸由多數的大眾堆到頂尖的專家。對這似是而非的論調，我們感到十分痛心：(一)學員資格漫無限制，並非學術自由。學術自由係指學術有其獨立地位，其發展不受任何外力的壓迫或干涉。(二)學術研究的方法，有一定的準則；從事學術研究的人員，應有一定的資格，方可適任。這個準則就是科學的求

真精神和實證態度。這個資格就是具備有研究該門學問最基本的學識。因此我們若承認針灸是一門有待研究、整理的學問，則針灸不應是團體，任何人均皆可隨興遊覽；也不應是團體遊戲，任何人都可以參加。所以，人多、而且是不經過選擇的人多，不一定就對學術有所貢獻。世界上許多偉大的發現，往往是少數孜孜不倦，埋頭苦幹的學者在研究室裏研究出來的。

二、偏重於技術的傳授而缺乏學術上的探討：今日針灸的發展，由於學員資格的漫無限制，再加上修業期限的短暫，學員們所能作的只是死背穴道圖，強記一些不知其然的反應或效果，如此，針灸成爲一種師徒制，純經驗、純技術的傳授，無法在學理上作更進一步的研究。而一項學問若無堅強的理論作支柱，無實驗方法可徵信於人，則必無法立足於學術界，終被淘汰。

我們如此強調學員資格的限制與理論的建立，並非指針灸乃一高不可攀的學問，而是認爲凡是與生命有關的學問，我們若要求研究它，就必須以科學的精神，求真負責的態度，如此才可將不必要的試誤，減至最少，提供給人類類最大的福祉。

而且，今日傳統醫學若自想自立於醫學之席，決不宜將針灸如此狂熱地捧爲神話、靈丹、妙術。事實上，在科學的領域中絕無排斥之說，凡能拿出證據的，能以科學的方法信服於人的，都必有其應有的地位。踏實、求真是學術發展的不二法門；任何神話，奇蹟式的解釋或宣傳，只見其固步，不知自愛，終將被淘汰的。