

耳針探穴診斷器

改良研究

盧勝茂 □□

到目前為止，針灸原理在醫學上，仍是奧妙而值得大家去研究、探討的一門學問，尤其耳針法更是引人入勝，神祕莫測。其內容大致將耳朵輪廓（以下簡稱耳廓）假想成一個倒立的胚胎期人體，而定出一系列代表穴，以對應於人體來治病。理論雖奇，但在診斷、治療各方面，都是經過實驗而具有充分的證據。

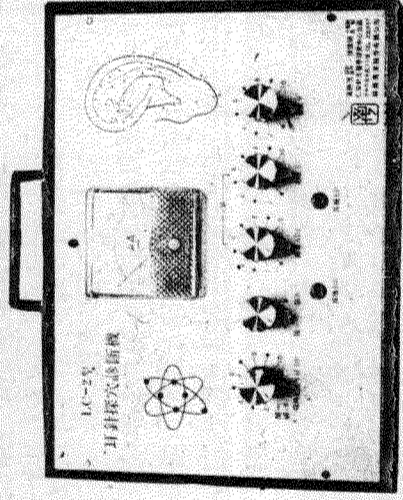
爲了探求耳針學說的精確性，電學の利用是一條可行之路（註①），因爲它能嚴密地控制「刺激量」和「反應度」之間的相對關係。年前，作者曾採用數種市售的電氣探穴器，覺得效果並未盡理想，於是，拆視之下，發現其不合理之處有二：

第一、它輕率地採用直流電：不加絲毫考慮，就硬套 $V \div R = A$ 的電流公式，將 6、9、18 甚至於 21 伏特的高電壓加用於人體，使人體不堪負荷、損害神經，並因電解作用導致「人體離子化」，使在皮下組織產生極微量的氣體；此外，還會引起觸電的感覺，使患者心懷畏懼，忐忑不安。

第二、儀器裝置與電流不太配合：由於人體電阻甚大（註②），電壓雖高，仍嫌電流微弱，而儀器上又沒有放大設備，使得穴位反應與非穴位的反應難以區分。鑑別性既不差，所用指示器又係以音響大小表示，則因主觀因素的影響，更難有正確的結果了。

因此，作者考慮了三種改善：

- 一、採取低能量的電波：因電波的能量低，不能作功（因所作之功微小，可以忽略），對人體毫無害處，最適合作電源。
- 二、反應的特殊放大裝置：這一項的處理十分困難，在嘗試錯誤裏失敗了十幾次，最後才決定最理想的放大方式。
- 三、定量指示：採取燈光、響度與電表的聯用，使反應的強弱絕對客觀。



Electronic Ear Acupuncture Point Detector

改良的效果令人非常滿意，用來探測統計的結果，不但顯示出穴位具有極高的反應，而且人體病變的相應穴位，反應尤特別激亢。以此，找出一系列病變的穴位以後，更具有很高的診斷價值了。

比如，有一個患肝炎的病者，則在其肝炎區、肝炎點、第一肝陽穴、內分泌、交感等五穴有敏感的發現；但肝陽第二穴及腹水穴如無反應，則可知此炎症轉變爲慢性期，肝功能正常。如果，在儀器上合加入了電針器，配合反應給予不同的「刺激量」，便可以用於治療了。

由實驗上，作者更得到一點新見解，即：耳朵輪廓與人體的對應關係，並不完全符合古人的「依據形態說」。這裏，特找出幾個病例以資說明，及作參考用：

- 一、小兒肱骨頸骨折，敏感點在耳廓上的肩區與肘區之間，與真正病變位置沒有函數對應。
- 二、中興大學某位同學腕部受傷，在對側耳廓的腕區上倍覺敏感，同側反而沒有異狀。
- 三、有位鄰居肘傷，敏感點卻在雙側耳廓腕區以上部分。

類似這些例子不勝枚舉，因此我們不妨大膽假設：耳廓與人體之生理對應是基於神經支配體節的分佈狀況，而非由於形態上的函數對應。當然，這只是作者個人一種粗淺的想法，尙待求證。

註①：電學利用早於民國四十二年，就有中華開放醫院針灸主任陳一清，以針術加用靜電磁波爲病者治療風濕諸症，無不應驗如神，惜未深加宣揚。

註②：手指尖至耳穴電阻大約 200 K Ω。

