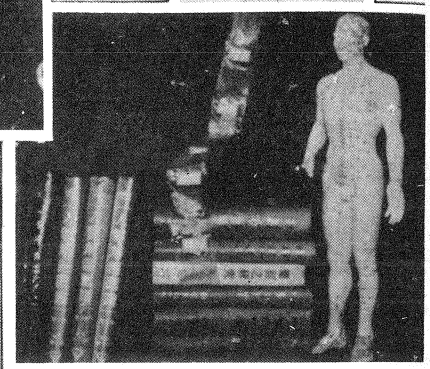
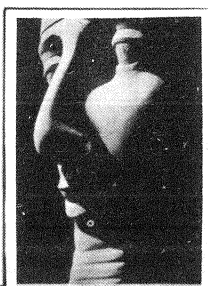
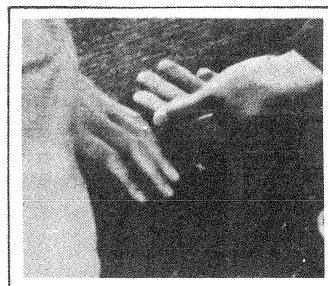


針灸新貌



「這是一位四十五歲的女病人，由耳鼻喉科介紹到我們的部門接受治療。她已有五年暈眩的病史，每當她改變身體姿勢，或平躺下來，就立刻感到暈眩，每天晚上躺下來睡覺，她都要忍受一次痛苦。白天，她爲了避免引發病狀，只好坐著閉目來休息。她除了有很輕微的低頻弱聽外，其他一切中、內耳檢查都正常。」

『生物一電能』檢查顯示「內耳淋巴」穴位上有易變值 (Indicator drop) 於是，我們選取了小腸經上的聽宮 (Si 19)，以 5.8 Hz 交流電波作治療。治療 15 分鐘後，我們叫她嘗試躺下來，病人起初不願意，恐怕會引發病狀，當經過多次鼓勵後，她最後鼓起勇氣嘗試，經過兩三次的躺下、起來，都沒有再引起暈眩，她很高興，並繼續在下星期覆診。

一星期後，病人再次接受治療，並表示治療效果很好，她再也不會因爲坐下或躺下而頭暈了，再經過一星期的追蹤，病人完全不會因任何情況而引發暈眩。當再用『生物一電能儀』檢查，發現穴位讀數完全正常。」註一

當我以 EAV 替一位醫師同仁的太太檢查時，我告訴她在她的右腎有腎石，我很肯定我的診斷。但在以後的臨床檢查中，卻沒有得到證實，我的同事於是對 EAV 失望。三個月後，病人從她的右腎排出了兩顆腎石。註二

上面兩個 Case Report，分別由榮總針灸科鐘傑，以及德國的庫爾醫師 (Dr. Voll) 發表。在他們手中共同的利器，就是 EAV (Electroacupuncture According To Voll) 庫爾電針。EAV 是庫爾醫生二十多年的研究成果，並且是基植於中國四、五千年的針灸經驗，以及自一九五零年代在中、日、德、法所作的針灸研究。(榮總的生物一電能檢查儀，是用 EAV 的原理，而將 Voll 所用的儀器加以配合電腦，改良而成。)

庫爾醫生 (Dr. Reinhold Voll)，德國人，本是一位解剖學家，五十多歲時，才開始研究針灸。他根據當時所發現的穴位電阻特低的現象，設計了現在他所用的 Dermatron 的前身，K & F Diatherapeuter。三十多年前，Dr. Voll 患了膀胱癌，爲此，他動了手術，並留下了一支導管，

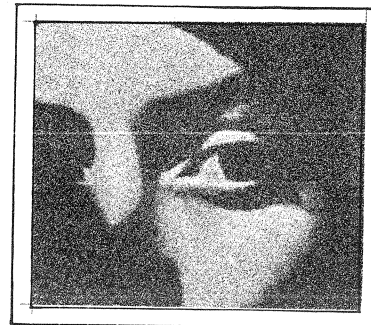
將尿液引流出來。從那時起，他就在每天上班前及下班後用 EAV 量一下，如果電流不正常，就用 EAV 發出的低頻電波將之調到正常，直到現在，導尿管一直留在他體內，已經三十多年，卻一直沒有用任何抗生素和消炎藥。庫爾醫生的親身體驗，堅定了他對 EAV 研究和推廣的決心。經過了二十多年的探索，受盡了旁人的嘲笑和排斥，爲此他亦被解剖學會開除了會籍，但終於因爲 EAV 的卓越成就，而於一九八零年獲得西德最高獎勵，由總統批准授于「聯邦有功勳章」。而在新設立的諾貝爾傳統醫學及針灸獎，庫爾是最熱門的人選。

那 EAV 是甚麼呢？EAV 是一九五三年庫爾始創的一種在穴位上進行的無針電刺激療法，後來經過 Voll 長期臨床試驗觀察，發現 EAV 不但可用於治療，而且還可用于臨床早期診斷，預防疾病和測試藥物的效力。

EAV 診斷

EAV 診斷，就是利用一種測定電阻的儀器，在穴位上加入約一伏特的電壓，來測量穴位的電阻。庫爾將正常的測量值定爲 50，最低與最高值分別爲零及一百。庫爾發現，測量值愈高，則表示相關組織器官發炎愈厲害，而測量值愈低，則表示組織變性 (Degeneration) 愈末期。儀表指針也可以出現另一現象：易變值 (Indicator Drop)。指針開始指在最高值，最後則降到一個低值。這種現象是表示相應的器官的細胞，有破壞的現象，是相當重要的指標。例如在「肝細胞」檢查點上測量 ID 從 94 降至 46，則顯示是非常急性的肝炎。在支氣管檢查點上，有 ID 從 88 降至 20，則顯示氣管癌病灶的部份發炎。

Voll 認爲在任何疾病在出現器官組織切片的病理變化前一段較長時期內，就會先在相關的穴位



上先出現電阻的紊亂，故此 EAV 可以進行早期診斷，而因此可以進行預防性的治療。

Voll 經過多年在病人身上的觀察比較，建立了同經脈上的不同穴位，對內臟器管的不同解剖位置有相對的關係。例如右手大腸經的合谷穴代表盲腸，三間穴代表升結腸，二間穴代表大腸肝曲 (hepatic flexure of colon)，商陽穴代表橫結腸右部份。而左手的合谷穴則代表橫結腸的左側部，三間穴代表脾曲 (Splenic flexure)，二間代表降結腸，商陽代表 (Sigmoid colon)，脾臟有 4 個穴在脾經上可測量它的外分泌功能：(一) 蛋白酶製造功能。(二) Carbohydrate enzyme 製造。(三) 脂分解酶 Lipase 製造。(四) 核酸酶製造及核蛋白代謝 (Nuclease ficomation and nucleoprotein metabolism)。故此，假若在四之點上指針有偏高值，血尿酸過多 (Hyperuricemia) 就可測出，在 (一) 之穴位上指針偏移 40 以上通常血糖測定會顯示過高，在 (二) 穴位若有偏高的讀數，高血脂 (Hyperlipidemia) 就會測到。

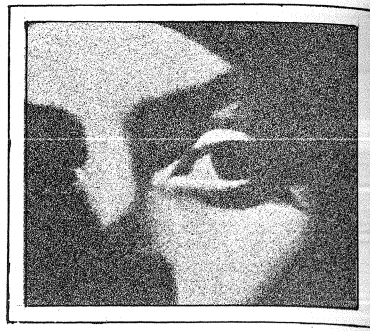
Voll 除了應用傳統的經穴，還發現了八條新的經絡，位於手指、腳趾上。Voll 起初覺得每根手指、腳趾的傳統經脈分佈並不對稱，有些有兩條經絡，有些只有一條通過，使“氣”要跳過空間來繼續循環，他覺得奇怪，於是他便開始找新的經絡，結果，他提出了八條新經，分佈在手腳上：

(一) Ly-Lymph Vessel, 掌管器官的 lymphatic drainage。

(二) ND-Nervous or Grey Degeneration (神經及灰質退化)。

(三) AL-Allergy and Vasal degeneration (過敏及血管退化)。

(四) PD, Parenchymatous and epithelial Degeneration。



- (五) AD-Articular Degeneration 關節退化。
- (六) CT-Connective tissue Degeneration。
- (七) S-Skin vessels。
- (八) FD-fatty degeneration。

EAV 測試穴 (Measurement Point)，現在已有五百多。其中三分之一是在 EAV 測定過程中的新穴。除了大腦至今尚未發現相應的測試穴外，EAV 已有足夠的測定穴位，可以對全身各部位疾病進行診斷。這此點，涵蓋了各專科，包括了：心臟血管科56個，肺科37個，腸胃科87個，肝科31個，泌尿科70個，婦科46個，耳鼻喉科78個，內分泌科32個，骨科64個，皮膚科18個，神經科135個，牙科46個，眼科20個。

EAV 的精細度，可見一斑。

Dr. Voll 利用 EAV，可作多種疾病的鑑別診斷例如急性盲腸炎和 Adnexitis。Dr. Voll 的拍檔 Dr. Irmer，曾利用 EAV 診斷81個慢性闌尾炎的 (Chronic Appendicitis) 個案，開刀後的切片檢查，均證實了診斷，而 Chronic Appendicitis，目前在臨床上，是無法診斷出來的！

EAV 治療

EAV 的治療特點，是在穴位上通過刺激電極輸入 0.8 至 10 Hz 的低頻電流。同時，在治療過程中不斷地改變刺激參數。如果穴位的電測定值超過 50 時，使用低強度的直流脈沖電流，有瀉 (Sedation) 的作用。當穴位測定值低於 50 時，便應用較強的交流電脈沖進行刺激，以產生補的作用。在治療過程中，當穴位測定值達到 50 時，治療必需立刻停止，否則即引起疼痛等反作用。Voll 解釋低頻脈沖的治療機轉，是因為它有調整血管、腸胃、胆囊、膀胱平滑肌痙攣和收縮的作用，又能減輕發炎和初期的退化過程等。

EAV 藥物測試

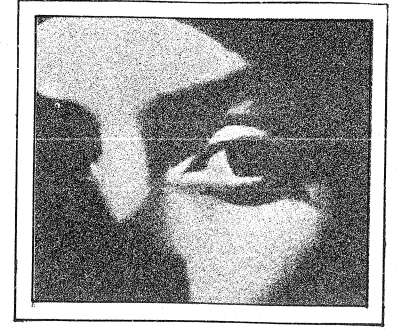
EAV 可以進行藥物測試，是 Voll 于一九五四年偶然發現的。當 Voll 為幾個朋友表演電針診斷時，發現一位同事患有慢性前列腺炎，並建議他內服一種 Echinaceae 的藥物。當時這位朋友說他的診所有這種藥物，並回去拿回來，握在手中，當時 Voll 再重新測定前列腺測定點時，結果發現測定值由 90 降至 64，顯示獲得了改善。而當該同事放下藥瓶並再次重復先前的測定時，便發現測定值又恢復到最初的所有值，重複幾次，都獲得相同的結果。

隨後 Voll 進一步觀察，又發現藥瓶內的藥量對測定值亦有影響。為了使那位患前列腺炎的朋友得到理想的測定值 50，在玻璃藥瓶中需放入 10 滴 Echinaceae，但當增加藥物滴數時，測定值又復增加。

在其他的患者觀察中，亦獲得同樣的現象，當選用的植物種類與患者的疾病相適應時，穴位上的 EAV 值即改善，相反，如果選用的藥物與患者的疾病不相符合時，測定值便惡化。

Voll 後來利用 EAV 藥物測試，使很多糖尿病患者得以從注射胰島素改為口服抗糖尿病片。因為不同的抗糖尿病藥和不同種類的胰島素，可出現不同的測定值，與患者的體質以及所負擔的疾病的毒素量有關。此外，還可以利用 EAV 藥物測定法，正確地選用其他所需用的藥物，例如各種抗生素等等，通過藥物測定，可以避免藥物服用過量而中毒。至於為什麼裝在藥瓶內的藥物能使 EAV 測定值發生改變，Voll 認為是由于藥物的「放射」作用。對機體影響的結果，而使測定值發生改變。

關於 EAV 的原理，現在闡明的還不很清楚，有人試圖用生物能學說加以說明，也有人用順勢療法 (Homeopathy Therapy) 的原理加以說明。



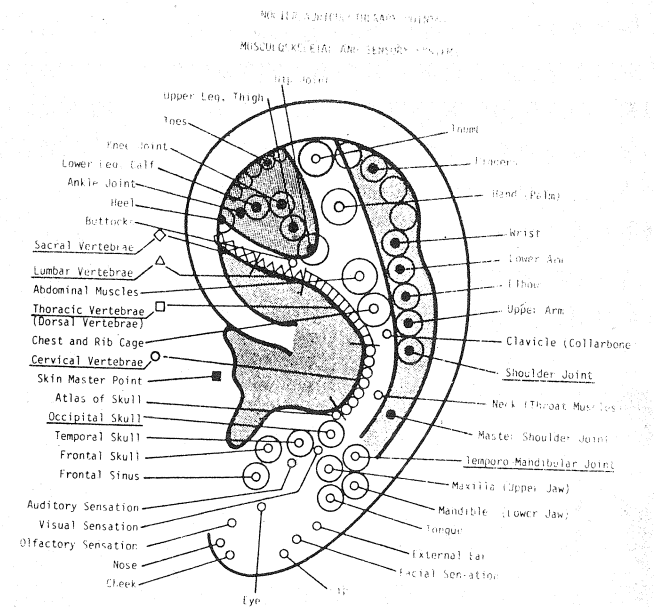
Dr. Voll 在 1975 年後，才將 EAV 介紹到美國，因為極需要操作的技巧，故此現在尚在萌芽發展階段。在國內，榮總及三總也在試驗使用中。至今，對 EAV 正式作大規模臨牀試驗研究還是僅有一次。這是在西德慕尼克牙科學院，評估 Ly-2 的測定穴在診斷牙科病的效用，結果令人鼓舞。現時在美國加州 UCLA 醫學院，也正在研究以 EAV 診斷肺癌。總括來說，EAV 還有待更多的數據和時間來考驗它！

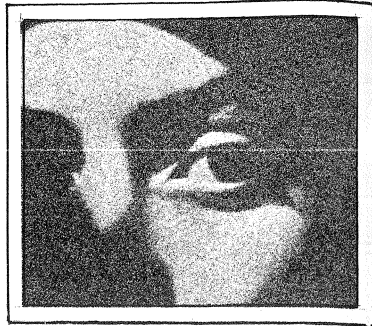
另一位現代針灸大師，亦有很大希望獲得諾貝爾獎的，就是耳針大師 Nogier。在一九五〇年代，這位在法國里昂行醫的醫師，發覺有幾位病人，在外耳上有燒傷的疤痕，他查問的結果，原來是一種古老的用來治療坐骨神經痛的方法，而且效果很好。就在以後多年的時間裏，他每天檢查病人的耳

朵，尋找埋藏在這兩葉小肉上的秘密。在 1953 年，他發現在耳殼 Antihelix 上有脊椎的投影區，就此就開始了一種新針灸療法的發展。

Nogier 的最大貢獻，是他在外耳殼上找出了人體各內臟器官的投射區，共有百多個穴位，就像一個倒過來的胎兒 (圖一)。投射區的獲得，大部是根據他不斷的觀察病人，然後推論出疾病器官和耳朵上特定地區的相對關係。最近，Nogier 又發現了自主神經血管反射 (Vascular Automatic Signal VAS)。當身體不同的部位受到刺激後，這種反射使耳部動脈搏動強度改變。Nogier 利用這種反射來測定不能從病人口中、或從醫學檢查中得到的相關穴位。Nogier 跟着發展了一系列的物理檢查法，包括機械性、熱力、電子、和光學方法

圖一





。以及利用這些物理方法來治療。UCLA在1980年的大量研究，證實了這些技術的價值。這些技術，是根據當身體某一部份產生毛病時，在相關耳穴，會有壓痛及電阻降低的現象，甚至有時可見到耳朵皮膚表面有顏色，色澤的變化。當這些穴位被按摸、針刺或電刺激後，身體的不適感覺就常常消失。耳針療法，對於脊椎、四肢部份療效最好，而最近，更用來作戒毒、戒煙、減肥等。而在治療頭痛、精神管能症（神經衰弱），亦有非常顯著的療效。在一隻耳朵上，就可診斷和治療全身的疾病，實在不由得你不佩服！而近年，在傳統經絡基礎下，又發展出面針、鼻針、頭針、手針和足針等，大為拓展了針灸的領域。

中醫理論中有關利用耳部來治療疾病的歷史已很悠久，耳朵與臟腑的關係在靈樞、素問中亦有記載，有人說Nogier是可能從中國傳統醫學中獲得靈感，才發現了耳針。而Nogier本人以前是學過針灸的。現時中國大陸亦有其耳針圖譜，和Nogier的大同小異。中國大陸的耳針圖譜，出現於50年代末期，文化大革命開始後。有一說法是Nogier將耳針概念於50年代在法國針灸學會發表後，被翻成德文，再翻成中文，才在大陸展開了大規模的研究，分析超過二千病例以後，加上了些新的穴位，才造成圖譜。無論如何，Nogier耳針的價值，是被更加確定了。

第三位針灸怪傑，也是諾貝爾獎提名人之一，就是Dr. Lamy。Lean Lamy是法國人，是法國針灸開山祖師Soulie de Mlorant之高徒。

Lamy精通中國傳統醫學理論，他根據黃帝內經的生物節奏原則，推論出體內的器官皆有其獨特的音樂節奏（Rythm），假如節奏正常，功能必正常，如果生病，就會引起節奏的紊亂而致功能的失常。治療的目的，就是重新調整節奏，使其調和。根據這個觀點，Lamy發明了顫音電泳法（Phonophoresis），將音符（musical notes = phono）經穴位傳入人體，達到補瀉的目的。而在甚麼穴位、補或瀉，是由脈診、季節、氣候等黃帝內經上的法則來決定。Lamy常常在一節診療時間內完成令人詫異的治療效果。他寫的兩本書，是收集了他在九年間內收集的五千個病例，十分難能可貴。閱讀過他的著作，都會覺得中國傳統醫理，包含豐富的財富，亟待發掘，使全人類受益。

耳針的使用，在台灣已算相當普遍，但Lamy的phono phoresis在台灣則尚未發展。

到目前，除了上述三種新的針灸模式和針刺、灸外，還有很多不同形式的針穴刺激方法在應用、發展或研究當中，其中包括電針、水針、氣針、紅外線、紫外線、穴位埋線、結紮、雷射、超聲波、磁力等等，各有其特殊效用，使針灸應用範圍日益擴大。