

學習蘇聯採用電位的測驗來發掘 中醫藥的潛在力量

曾 義 宇

前言：中醫的針灸和中藥的經驗漸次得到國際的重視。在祖國偉大的社會主義建設工作中，我們應該學習蘇聯重視中醫。並採用科學的新工具來發掘中醫的潛力更好的為總路線服務！

1. 蘇聯重視中醫學術

蘇聯科學院門首有一個中國科學家的石刻像，就是著名的中醫李時珍，有人說本草綱目記載的盡是中藥，但是中藥的臨床經驗是不是歷代中醫同疾病和創傷作鬥爭的實踐所累積呢？一部本草綱目，除開了中醫的臨床經驗之外，只是一些草根木皮，還值得友邦科學界的特別尊崇嗎？這裏很明顯的說明了一個問題，中藥是中醫勞動所創造出來的成果，重視中藥，而輕視中醫，是犯了重視牛乳，而輕視乳牛的偏差一樣，也和愛摘花果，而不愛栽培花果的樹苗一樣，過去醫界及科學界有的丟開中醫，去化驗中藥，或研究針灸，效果都不大，就是犯了這種偏差而遭到失敗，今天蘇聯在科學院門首特立石刻像來尊崇著本草綱目的李時珍……即是重視中醫……的一個具體的表現。也就是蘇聯科學觀點的正確性的表現。

2. 蘇聯科學家採用新工具來研究中醫學術

中藥的竅門如針灸的穴位，已經被蘇聯科學家採用測驗電位的一種神經生理實驗儀器（陽極示波器？）把它們找出來了，據中國科學院訪蘇考察團馮德培、沈壽春的報告，基輔烏克蘭科學院的研究，發現了穴位上皮膚活動點穴的電位與皮上其他點不同，但與神經纖維跑入皮膚之點相同，其中有些點尚與內臟器官有特殊的反射聯繫，它們分別稱之為胃點、子宮點、膀胱點等，胃是空的，還是飽的，可以從胃點的電位變化來斷定，同樣地膀胱是否膨脹，也可以由膀胱點的電位來推測，特別有意義的是這些皮膚活動點的分佈圖，也與我國的針灸穴位相符合。

蘇聯科學家用測驗電位的工具，已經把中醫幾千年來所累積的經驗「針灸穴位」的竅門打開

了！這個中蘇醫學交流的「新成就」已經在「中醫科學化」的工作上，奠定了一個堅強的基石，我們的衛生工作者，尤其是中醫同志們應該重視這一點。應該在蘇聯這個先進的技術基礎上來求得提高。

3. 我們應學習蘇聯採用測驗電位的 先進技術來研究中醫中藥

要解決以前本刊所發表時逸人等「加強中醫工作的建議」中所指「中醫學從整體性出發的醫療體系」的一些問題，最好首先學習蘇聯先進經驗，採用測驗電位的工具來求得先從技術的提高。例如：

甲：針灸方面：

（一）已經得到初步解決了的問題（穴位的生理作用問題）蘇聯科學家用穴位皮膚電位測驗的方法，已經解決了的（例如胃點、膀胱點、子宮點等）。

- 一、針灸穴位的皮膚上是有「活動點」的。
- 二、「活動點」的電位是和周圍的其它點不相同的。
- 三、有些活動點尚與內臟器官有特殊的反射聯繫。
- 四、可由內臟器官活動點的電位變化來斷定該器官的生理變化。

（二）還可使用同樣工具求得進一步解開決的問題：

- 一、全身皮膚上與內臟器官有特殊反射聯繫的活動點，究竟有好多少數量？
- 二、人體的全部內臟器官，是否都有它的皮膚活動點存在？
- 三、內臟器官的病理變化，是否可能在它的活動點的電位差中比較出來？
- 四、活動點上針灸刺激要用何等強度或多長時間，才合乎一般生理上的實際需要？

乙、中醫方面：

可以使用電位測驗來解決其它問題：

一、病情的診斷：陰症陽症的鑑別問題，「中醫從整體出發的診療」當中，陰陽症候的神經活動過程，可能在電位變化的測驗上，得到一些解答。

二、治療方面的涼藥熱藥的臨床鑑定問題，（涼藥的阻抑反射和熱藥的興奮反射，在有關臟器皮點上的電位變化）。

丙、生理實驗方面已知：

神經肌肉在休止狀態時電位較高。

神經受到刺激，發生「緊張電流」時，電位較低。

神經損傷以後，發生「損傷電流」電位最低。

丁、中藥的引經藥方面：

就竟是否某臟器的引經藥，即是能使該器官神經機能的興奮藥的藥，而在該器官的皮膚活動點的電位變化上，應該得到一些科學指示，比如服健胃藥後，胃點的電位反應不能毫無變化。子宮藥用後，對子宮點的電位亦該有些可作參考的反應。

戊、對各臟器機能起興奮或阻抑作用的藥物

應該服用該藥物後，即在該臟器的皮膚活動點的電位變化上有所區別。這是臨床實驗上的理想診斷工具，例如：使胃收縮或擴張藥物亦應該在胃點的電位轉變上鑑別出來，這種通過神經反射所得出的整體機能反應是其他任何分析的藥理實驗，都比不上更為簡便而更為精確的先進方法。

巳、中醫的「氣化診療」

「高級神經主導的條件反射診療方法」，不是一般死體化驗，或傷體檢查所能解決的複雜問題。但是如果採用蘇聯這種先進工具來測驗完整的活體神經反射變化就可能克服以上的困難。

尾語：蘇聯科學家測驗神經電位的儀器，

是解決中醫、中藥和針灸問題的主要工具，我們新成立的中醫藥研究機構。如果注意學習蘇聯這個經驗，能夠努力的加以應用，相信可能以最驚人的速度，使中醫學術得到科學的提高，而使世界進步的醫學得以猛進，不是別的，中國醫學的皮膚穴位診療經驗，能夠和巴甫洛夫的腦皮層條件反射學理結合起來，進步的醫學是必然會有空前的發展和壯大的，我們相信，繼巴甫洛夫整體自然睡眠療法之後，針灸療法，可能供整體的睡眠療法，更進一步而創造成局部病灶分析器的睡眠療法，其原理也和封閉療法相似，不過針灸療法，不是用藥物的麻醉，而是通過了皮膚活動

點的自然反射所構成的，這種可能性，完全由於人體有廣大的皮膚面積和衆多的各種臟器反射點，能够把皮層內所集中的複雜反射和各分析器間的電位變化，能够有以上的優越條件，把它分別出來，因此無論在生理測驗、病理診斷，和藥理的實驗，乃至治療和預防方面，都將引起科學上和醫學上的一個巨大改進，有了針灸穴位，皮膚臟器活動點的電位變化開始測驗和應用，很有可能從巴甫洛夫的神經生理學和神經病理學、進步而創造成神經診斷學、神經藥理學、神經治療學、神經預防學、神經體育學（？）了，都是因為腦皮層不便診療的困難，但是現經蘇聯科學家證明了，可以通過皮膚活動點來診斷，而全部針灸和中醫的「氣化」就是神經療法的經驗寶庫，有暇將再另文分別討論和新時代的同志們共勉，不成熟的意見，望大家來補充糾正。

（以上接第7頁）

據此，中醫界盛稱外感的「六淫」，除寒和暑（包括熱）可能為外界，存在的物理原因外，其餘風、溼、燥、火都大成問題。而且「寒」除了低溫的本義而外，它還具有代表生體機能衰減的意義，如素問逆調論說：「陽氣少，陰氣多故身寒，如從水中出，」金匱要略云：「腹滿時減，復如故，此為寒，常與溫藥。」前者為體溫低落，後者，是胃腸機能衰減，古今醫鑑云：「中寒者，寒邪直中三陰也，寒為天地殺厲之氣多由氣體虛弱之人，或調護失節，衝斥道途，一時為寒氣所中，則昏不知人，口噤失音，四肢強直，拘急疼痛。」這是由於心臟衰弱而引發的急性腦貧血。他們也叫做寒。至於暑除為日病而外，還包括了夏季的外感，即傳染性熱病，如濟生方云：「暑喜、傷心，令人身熱頭痛，狀類傷寒，但背寒面垢，此為異耳。」證治要訣云：「傷暑必自汗背寒，面垢，或口熱煩悶，或頭痛發熱，神思倦怠殊甚，」都不可能是物理的日射病，而為傳染性熱病的證候。

總之，風、寒、暑、溼、燥、火、列為外界原因的「六淫」，是不够妥當的，古代真正的「六淫」，是指陰、陽、風、雨、晦、明、源出左氏傳，漢、唐人屢屢沿用，宋元以後，列出風寒暑、溼、燥、火六淫，明言根據素問運氣諸大論，而素問便有熱，有火而無暑，也不是內經的本來面目，特此提出批判，並供研討。

（下期續）