

丹參對心肌梗塞者在微磁場的影響

藍 英 明

第一章 緒論

第一節 研究動機

我對自然療法之研究及探討花了十年光陰，所幸近一、二年終於找到了這些生物能信息檢測器能證明所服用藥物、食物及蔬菜甚至音樂對於疾病是否有助益及療效；而我在大林慈濟醫院有很多不同的疾病病患，可以給予各種療法，再進行臨床上的評估。因本院心臟科有心血管疾病病友會，有較多的病患可以協助做為研究的對象；首先採用活血化瘀藥丹參，給予心肌梗塞患者服用後，再以 EVA(檢測心經之心代表點)或克里安能量攝影機及量子醫學檢測儀(Quantum-QXCI)之儀器，檢驗其結果，做為自然醫學之研究。因為使用中藥與能量信息醫學的研究幾乎缺乏，希望進入研究所後，能廣泛推廣運自然療法，再配合儀器的印證下，期待對自然療法的領域能有所助益。

第二節 研究目的

目前我在中醫陪內科服務，常有多胸痛的心血管疾病患者，如果給予一些治療的方劑後，再加上此味藥物，方可增加患者冠狀動脈的血流量，使心臟的心肌血液循環能獲得改善，使其胸悶痛的症狀能夠減輕，而改善其生活品質。

第二章 研究方法

第一節 研究架構

藥物以丹參 1 公克的錠劑為使用劑量，儀器：EVA (檢測心經之心代表點)，克里安能量攝影機及量子醫學檢測儀(Quantum-QXCI)等三台。

測定順序：先以 EVA 測定，其次是克里安能量攝影機，第三是 Quantum 測定。

第二節 研究對象

本計畫擬以大林慈濟醫院心臟科，心血管疾病，病友會中找出血肌栓塞患者，並同意接受訪查，參加本研究為研究對象。

第三節 研究步驟

- (1)首先-對選定之研究對象，做一簡單問卷調查，從病歷記錄其栓塞部位與時間及是否有服用藥物。
- (2)接受檢測者 24 小時前不能喝酒或刺激性的食物，並且無失眠、其情緒穩定之狀態下進行。
- (3)接受檢測者，若有服用藥物者，在前一日晚間 7:00 服用完藥物後，隔日早晨不可再服用藥物，但飲食必以清淡為主，於早上 8:00 接受檢測。
- (4)先以 EVA(檢測心經之心代表點)測定，其次是克里安能量攝影，最後以量子醫學檢測儀(Quantum- QXCI)檢測，記錄檢驗結果(未外貼丹參藥物)為對照組。
- (5)使用丹參 1gm 錠劑貼於受試者胸部的膻中穴，約 1 分鐘再以 EVA(檢測心經之心代表點)測定，其次是克里安能量攝影，最後以量子醫學檢測儀(Quantum- QXCI)檢測，即檢驗順序重覆一次，記錄檢驗結果是為實驗組。
- (6)EVA(檢測心經之心代表點)及克里安能量攝影術，所測出之數據，可以定量及定性，但 Quantum 能定性在某種程度上亦可以定量。

第三章 疾病—藥物之探討

第一節 認識心肌梗塞

1. 心肌梗塞的定義：

心肌梗塞是因為心臟的冠狀動脈發生急性梗塞後，使部份心肌發生持久性的無法供給血液，使局部心肌發生壞死。

2. 臨床症狀：

胸悶痛、急劇烈的胸骨後疼痛、休克、心力衰竭、發燒、嘔心、嘔吐及上腹脹痛。

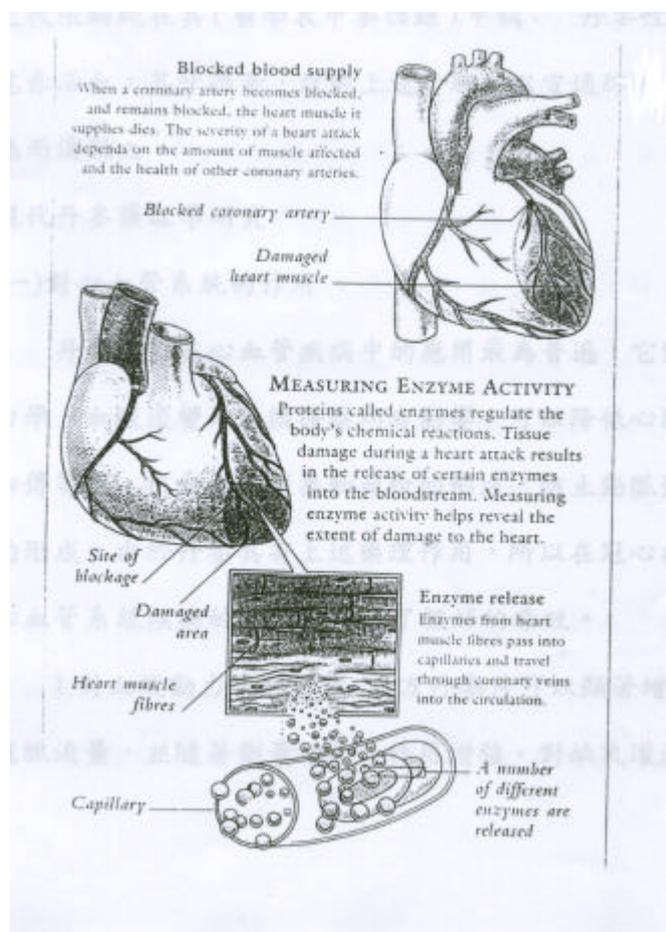
生化檢驗 - (1)白血球升高(2)ESR 紅細胞沉降率加快(3)血清轉氨酉每增高 SGOT、LDH、CPK

3. 好發族群：(1)高血壓患者(2)肥胖者(3)糖尿病(4)高脂血症(5) >

4. 氣候季節有關：(1)氣候寒冷有關(2)春、冬季發病較多

5. 病理：是冠狀動脈分支的動脈粥樣硬化，引起血管腔閉塞，常伴有血栓形成，使受到血液供給障礙的心肌發生壞死。

6. 心肌梗塞部位：(1)發生閉塞的分支以在前降支為最多引起左心室前壁梗塞(2)右迴旋支閉塞引起左心室下壁梗塞(3)左迴旋閉塞引起左心室側壁及下壁梗塞



第二節 丹參的藥理作用

古典醫籍敘述：丹參：性味與歸經：苦、微寒、歸心經、心胞經、肝經。明代李時珍在其（本草綱目）中指出：“活血，通心包絡，治疝痛”；“破宿血，補新血；安生胎，落死胎。止崩中帶下，調經脈。”這裡明確提出了丹參的活血化瘀作用。清朝吳儀洛在其（本草從新）中說：“破宿血，生新血；安生胎，墮死胎，調經脈，除煩熱，功兼四物，為女科要藥。近代張錫純在其（醫學衷中參西錄）中稱：“丹參性涼清熱，危赤活血，其味微辛，故

能上述于肺，以宣通肺腑之毒血郁熱而消融。

第三節 現代丹參藥理學研究

對心血管系統的作用：丹參(1)能增加冠狀動脈血流量，減少心肌栓塞的範圍(2)作用於多種凝血因子，抗血小板聚集和血栓的形成(3)擴散周邊血管，有降血壓的作用(4)可以降低血中三酸甘油脂及膽固醇合成，防止動脈粥樣化的形成(5)可降低心肌興奮性和傳導性由上可知丹參對血液動力學、血液流變學和血液微循環均有影響。

(一) 對冠狀動脈血流量的影響

白花丹參注射液能使離體豚鼠心脈或實驗性高膽固醇血症家兔離體心脈的冠脈流量明顯增加。複方丹參片可以顯著增加豚鼠冠脈流量，並隨著劑量增加而作用加強。對缺氧灌流所致豚鼠心衰的冠脈流量增加 18.6 %。

(二) 對心肌缺血和再灌注損傷心肌的影響

給大鼠腹腔注射丹參水提物 5(生藥)/kg，對於結紮冠狀動脈引起的急性心肌缺血有明顯的預防作用，左室心肌缺血面積顯著的縮小。以微米狹窄器造成冠狀動脈前降支臨界狹窄 15min，左心房注射丹參注射液，可使心肌缺血時左心室舒張功能損害減輕，且以心臟每分鐘平均血流量(CBF)的改善在先，說明丹參注射液可改善缺血心臟的冠脈流量，進一步的實驗發現，給大鼠腹腔注射丹參水提物，對於結紮冠脈引起的急性心肌缺血有明顯的預防仍用，給藥組動物由於心肌缺血而提高的心電圖 S-T 段大大低於對照組，左室心肌缺血面積顯著縮小，動物存活率也有所提高。丹參制劑能使缺血性心肌組織中腺苷酸降解並抑制 AMP 轉變力 IMP，從而改善缺血、心肌能量代謝和腺苷酸代謝情況。此外，丹參也有可能通過相應西藥類使部份 AMP 降解產物(腺苷、IMP)重新合成 ATP，使缺血心肌細胞異常代謝向正常代謝逆轉，增強心肌細胞對缺血做氧的耐受性。

(三) 對血管和血壓的影響

丹參可以直接擴張血管，增加麻醉狗犬動脈的血流量，並降低血管阻力。丹參煎劑、丹參注射液、白花丹參注射液給麻醉犬或兔靜注，均顯示不同程度的降壓作用。

(四) 對血液系統的影響

(1)抗凝血、促纖溶作用，動物實驗表明，丹參具有抗內、外凝血系統的功能，可使復鈣時間(RT)、凝血西每時間(PT)及白陶土部份凝血活西每(KPTT)延長，並促進纖維蛋白降解。

(2)抑制血小板聚集的抗血栓形成，丹參注射液可抑制 ADP 誘導的兔血小板聚集，使血小板粘附降低；對體外血栓形成有抑制作用和抑制凝血功能。

(五) 對心臟心肌生理的作用

丹參注射液可以使正常家兔心肌興奮降低和不應期延長。丹參能防止細胞外 Ca^{2+} 進入細胞內，對抗高濃度 Ca^{2+} 對心肌的損害，進而保護心肌，減輕異常電活動。根據實驗結果提示丹參對心肌可能有鈣通道阻滯作用。

(六) 防止動脈血管壁粥樣硬化

有報導丹參素具有抑制細胞內源性的膽固醇合成的作用，並可抗脂蛋白氧化。提示丹參素可以降低血膽固醇並保護血管屏障、防止脂質沈澱及動脈粥樣硬化斑的形成。

第四章 預期結果

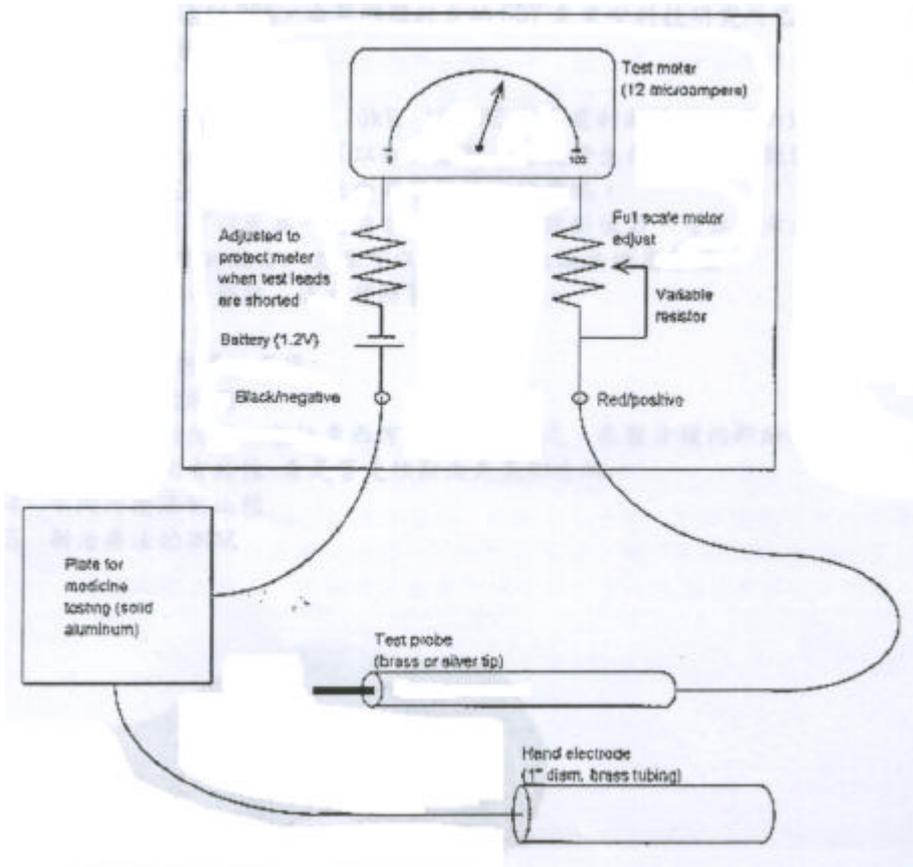
受測者可以接受三種儀器的檢測，可以互相印證實驗結果，提高其準確性。

第五章 儀器介紹

一、穴道電檢儀(Electro-Acupuncture According to Voll ; EAV)原理說明

1. 穴位電檢儀是根據中國醫學的經絡系統位置，並結合機電工程的創作。所有的 EAV 原理皆是相同的。其核心是一組歐姆儀，使用 10-12 毫安培(10-12mA)，0.9-1.25 伏特的直流電，比起會引起細胞離子化的 1.36 伏特來說，是相當安全的。大部分的穴道電檢儀的指數都設定在 0-100；0 是在上述設定下電阻值無限大，而導電度為 0；100 是在上述設定下，電阻值為 0。當正常皮膚電阻值在 10 萬歐姆時讀數設定為 50。

探測棒是獨立存在的，由操作者手持，以黃銅或銀作為探頭，連接到儀器的正極。在測量時，由操作者點壓在受測者身上的經穴點上。還有另一個黃銅握棒，是由受測者握著，連接到儀器的負極。由此構成一迴路。一個鋁製的藥物測試盤則串連在這個測試環中，當作測藥物之用。簡圖如下。



電流：電壓/電阻
V 電壓 (伏特)
I 電流 (安培)
R 電阻 (歐姆)
I 安培= 1 伏特/1 歐姆

1..EVA 1.chen K.C.Electrical properties of Meridians. IEEE Eng Med. Biol 1996 ; 15 : 58-63

2.Tsuei J. Lam F, Chou P. Clinical applications of the EDST. IEEE Eng Med Biol.1996 ; 15 : 3 : 67-75

2. 穴道點選擇：舉例說明

Circulation(Cir8d)：循環：位於雙手第三指橈側第二指節近端骨幹端。

Heart(Ht.8c)：心臟控制點：位於雙手第五指橈側第一指骨遠幹端心臟控制點。如圖所示。

二、量子超速檢測儀 Quantum Bodycheck System (www.theqxc.com)

這是由美國威廉博士 Dr. William Nelson，結合眾歐美科學家成功研究而成之醫療檢查儀器。威廉尼爾森博士曾參與阿波羅月球計劃(Apollo13)。當阿波羅 13 號在太空發生故障被迫返回地球時，Dr. William Nelson 受命以 Gyroscope 迴旋儀測量計算所產生的誤差，以 trivector system 三向量觀念，將阿波羅 13 號順利引回地球。他當時所應用的正是量子物理學(Quantum Physics)及混沌數學(Chaos Theory)。基於深厚理論基礎，經二十多年實驗及臨床測試，他研發出人體的超速掃描器系統。其應用之原理是把人體內各種細胞及物質既有波動頻率加以數據化，再結合電腦超速運算。任何物質，不論有形或無形，皆有其獨特頻率，人體的器官組織對不同的頻率會有不同的反應(即是 Biofeedback 和 TENS 的作用。)只要在手、腳及頭部繫上測量帶，

將受測者的頻率數據與正常的頻率數據比較，使可作健康分析。假設維他命 C 之頻率為 800，然後向人體輸入 800 頻率，身體便會作出生理反應，經電腦計算就可測知是否缺乏維他命 C，所以不用押取體液。一般來說，數值愈高，代表潛伏危機愈大，例如肝臟健康指數達 114，代表相對於其他器官，最快有毛病的將會是肝臟。

由於身體器官產生病變時，細胞上的生物電能就會出現變化，量子檢測比傳統儀器早一步偵測到細胞的電能變化數據，對危機預測及治療慢性病起了重要作用。

對於治療方面，檢測儀亦會用顏色治療法，提議應多看某種顏色，以改善情況，例如墨綠色對肝臟健康有幫助。量子超速檢測儀之準確度來自身體 16 種電子參數的測量，使其準確度大幅優於簡單的電阻裝置(EAV)兼具檢測與共振調整的雙向系統。在無痛、無需抽血、驗尿、照 X 光等繁複程序下，加上此儀器並沒有對身體作出任何副作用，於五至十分鐘內，使能測試出患者八千多項身體健康數據。其中包括：

基本體質指數，如：腦細胞反應力、腦缺氧、缺水及精神緊張等問題。

各種慢性疾病，如：肝、腎功能衰退、甚至癌症等。

體內血糖及膽固醇含量是否正常。

器官功能，如：肝、骨、肺、腎、心臟血管阻塞等問題。

脊椎神經系統檢測，如：頸椎、胸椎、腰椎及髖骨。

體內細菌、毒素情況，如：重金屬、食物添加劑等。

體內維他命及礦物質等營養素含量是否正常。

細胞退化狀況。

經絡、呼吸、循環及生殖系統檢測。

心理、性格及情緒狀態分析。

量子檢測純粹是檢查身體狀況作出數據分析 讓受測者能及早預防疾病，並非作出任何疾病之診斷。然而量子檢測分析是一邊檢測，又同時治療矯治儀器。雖然利用 Evoke potential 的反應，但無法重復是其量子物理的基本原理，即測不準原理。所以我們可用它來篩檢藥物，推測疾病的原因，卻不可直接是何種疾病。可以定出某種藥物和受測者相合的程度，即是定性，在某種程度上亦可以定量。然無法定出藥物該使用的量，故無法準確定量測量。

三、克里安電腦分析儀 Kirlian Effect (<http://www.kirlianresearch.com>)

激盪法是科學界最常用的研究方法之一。若利用一已知的干擾源來測試一個物體，則可以知道它的隱藏未知的反應。例如，如果想知道一道牆是實心或是空心的，你只要輕敲它，然後聽它的回聲，即知道這牆是空的或實的。

類似的研究已廣泛地用在很多事物上。克里安效應是物體受高壓電刺激後產生的一種可見的光環，最早由十九世紀的 Tesla 所見，但是由 Semion Kirlian 於 1930 年代命名，克里安效應包含了很多生物訊息。現今的研究已證明此點。此分析由 Korotkov 教授所製作。其分析方法承襲了 Semion Kirlian，德國的 Dr.Mandel，和巴西的 Dr. Milhomens，教授。由分析中知道，克里安相片中包含了大量的生理心理訊息。例如，如果正確記錄的話，則可知道一個人緊張、疲倦、或是不舒服的質量。現在以 1997 年蘇聯的臨床醫學研究顯示 GDV 克里安電腦分析儀的正確率和西方醫學儀器正確度達到 98%。由蘇聯國科會的 GDV 克里安科技研究所已證明此種儀器可用在臨床上。目前已有二十餘國使用。

基本原理：

1. 量測十支手指接受 40MS 10Kv,1024HZ 高壓電刺激後所記錄的光電子反應。
2. 利用電腦分析及確表可以知道身體上何處發生何種原因的狀況。
3. 臨床上研究發現手指的光含有不同器官的資訊。
4. 克里安相片可以成為一種相當有力的醫療診斷儀器。可以顯示出身體和心靈在疾病未顯示

時即有的功能不正常的地方。並且可以定性及量化這些檢查數值。

5. 如此可以提早預防，達成預防醫學的成果。

克里安電腦分析儀的應用：

1. 診斷人體的狀態。
2. 監視治療的反應。包括東西各種治療方式。在數分鐘內即知道治療反應的正確與否。
3. 評估治的有效性：看是否是短期或是長期療效。
4. 不同治療的比較。
5. 新治療法的測試。