

これからの良導絡

小田博久

- 良導絡が科学であるならば、進歩発展がなければならぬと考えます。

Ryodoraku is science. So, it should be developed and improved forever.

- どんなに良いものであっても、弱点があります。この弱点を強化して行くことが研究の目的です。

Weak point exists in the best of the best. The purpose of this presentation is to reinforce the weak point of Ryodoraku Theory.

良導絡は鍼灸の科学化であった。

- 臟腑の陰気や陽気の比率を考える中医学ではなく、良導絡は経脈の気の量を考える八十一難経に元づく理論に立脚している。
- その根拠は、興奮点と抑制点が、一経における興奮点となっている。
- 従って、感覚的な診察に代わるものとして、ほぼ原穴位置の皮膚電気抵抗を客観的に測定する方法として案出された。
- しかし、大腸経H6と腎経F3の測定点は異なる位置となってしまっている。

小まとめ1.

- 良導絡自律神経調整療法は、81難経の経脈を元に行っている。

Ryodoraku Autonomic nervous System is based on the meridian in Eighty One Nan Jing.

- 鍼灸理論に戻るのか、自律神経系を主に考えるのか？

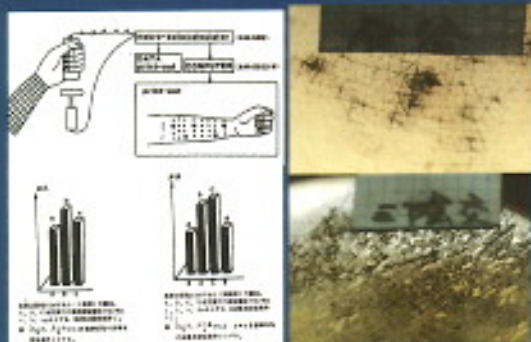
皮膚電気抵抗は何を表すか？

- 皮膚交感神経活動の間接的な指標であると考えても間違いない。
- 腹部のベルト状の部分以外、全身の汗腺活動は上下左右と前面と後面の8部位に分かれることが分かっている。皮膚電気抵抗も、主成分分析などの数学的な分析で同じグループとしての動きが観察される。
- 測定部位を8カ所にして測定時間の短縮を図った方が良いのではないかと？

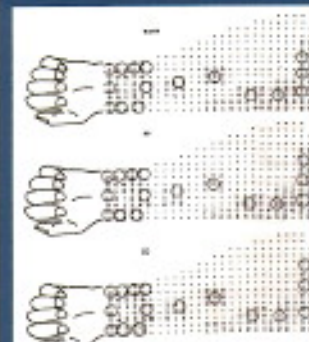
半側発汗現象



良導絡を構成する良導点または反応良導点



経穴と良導点位置



- ✓●は測定部位
- ✓○は経穴位置
- ✓数字は重複回数

✓測定回数は8回

✓良導点は、一般的な経穴位置に合うこともあれば、合わないこともある。

前腕内側通電電流値



- 幅0.1cmの区画内一辺0.5cm四方の面積の区画に分けて、DC12 volt、湿性導子と不導子短絡時200 μ Aの条件で、皮膚設置後0.75sec後の電流値
- 良導絡は山脈のように電気が良く流れる部位が連続しているという印象を与えているが、観察されない。

小まとめ2

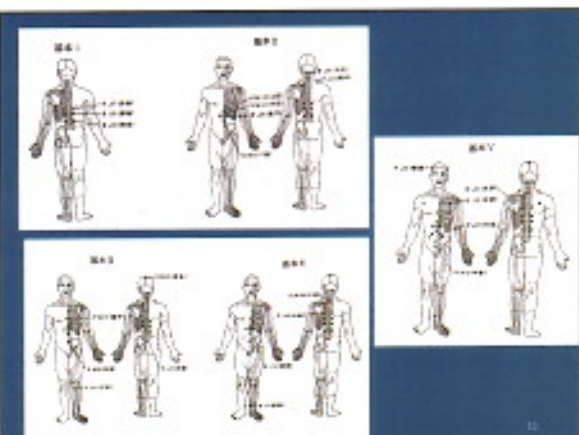
良導絡は山脈のような形には出ない！

- 良導絡は、電気が良く流れる部位が山脈の様には連なっていない。
- 電気が良く流れる道であると主張する者がいるが、それは誤りである。
- 腹部や背部において、良導点が山脈のように連なっていると言うことはない！

なぜ5種類の基本穴を使うのか？ Why 5 Types of Basic Point Combination must be Used?

- 良導絡自律神経調整療法が、測定に基づく治療法であるなら、5つのタイプの基本穴は必要ないのではないか？

Five types of basic treatment points that are instructed always to use addition to the result of Ryodoraku Chart diagnosis **may not be necessary to follow**, if Ryodoraku treatment is based on the measurement result.

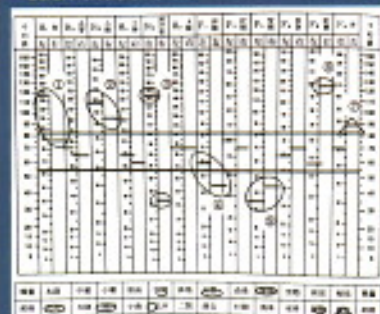


小まとめ4 不問診は再考の余地がある

- 10のうち8か9外れるのは、「そうではない」と否定しているのに等しい。
- 現在の不問診としているものは、あたらない確率が高いと考えた方がよい。
- 正確な測定に基づく症状との関連表を新たに作成するべきである。

なぜ上3、下3なのか？

Why adjustment points should be selected 3 of each that are out of Permitted Range?



日本気療経絡治療学会気療経絡治療研究部編纂より

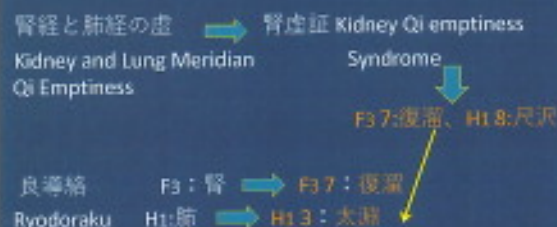
興抑点の選択 Excitation and Sedation Points

- 良導絡は、各良導絡の異常を調整
Each Ryodoraku is independently adjusted in Ryodoraku therapy.
- 難経（脈診、経絡治療）は、2経、または3経の変動に対して補瀉穴を選ぶ。
Replenishing or Sedating points are selected according to the variation of two or three meridians in Nan Jing [Pulse diagnose Meridian therapy]

難経に記載される経脈の気の流れ Qi flow described in Nan Jing

- 子午流注 Qi Circadian Rhythm
常に1経は強い
One Meridian Qi is stronger than other.
- 良導絡にはこの考えは無い。
Ryodoraku does not take this idea.
- 子午流注は誤りなのか？
Is the Circadian Rhythm incorrect?

配穴が違っていても効果がある Different Prescriptions are Effective



調整穴 Adjustment Points

- 調整穴 (Adjustment Point): 良導絡上の刺しやすい部位で調整できる。
It can be adjusted using easy acupuncture point where has thick muscle in the target Ryodoraku.
- 興抑を逆に施行しても効果に違いが認められない。少なくとも悪化しない。
Difference cannot be clinically recognized even if the Excitation and Sedation Points are selected reverse. It will not become worse at least.

興奮点や抑制点を刺激すると皮膚電気抵抗は変化するのか？
Will Skin Impedance Change when Excitation or Sedation Point is Stimulated?

- 皮膚電気抵抗は、刺激により下がる傾向がある。ただし、時間がかかる。

Skin impedance will decrease by the stimulation on Excitation Point, however it takes time.

- 皮膚電気抵抗は、刺激により上がらない結果を得た。

Skin impedance will not increase by the stimulation on Sedation Point.

生理的範囲よりも上に逸脱している良導絡には反応良導点がある
Reaction Ryodo Point exists in the Ryodoraku that deviates upper from the physiological range.

- 代表測定点で測定した数値は、その良導絡における平均値であるから、高い数値のものが混じっていないなければならない。

High numerical value must be included, because the numerical value measured on the Representative Point is the average of Ryodo Points.

上3、下3にとられる理由はない
There is no reason to follow "upper 3 and under 3 point".

- 左右の数値が同じであるのが正常である。
It is normal that the numerical values in left and right are the same.
- 従って、偶数個（左右の良導絡）を刺激した方が良いと考えられる。
Consequently, even number (left and right Ryodorakus) should be stimulated.

良導絡チャート上での調整
Regulatory method in Ryodoraku Chart

- 生理的範囲より下に逸脱している良導絡の興奮点を刺激する。
Ryodoraku Deviated under Physiological Range shall be Stimulated on **Excitation Point**.
- 生理的範囲よりも上に逸脱している良導絡上の反応良導点を刺激する。
Stimulation on the **Reaction Ryodo Point** in the Ryodoraku that deviates upper from Physiological Range.

HとFを分離して扱う？
Should H and F be treated separately?

- 生理的範囲の概念をどう取り扱うか？
How we should handle the concept of Physiological Range?
- 生理的範囲は、測定誤差を含む。
So-called Physiological Range includes measurement error.
- H系とF系を別個に扱っていると、良導絡の理論体系が崩れる。
If we handle H and F separately, it means to destroy Ryodoraku Theory itself.

小まとめ 5.

- 良導絡が東洋医学の科学化であるならば、
If Ryodoraku is the scientification of Oriental Medicine,
- 子午流注をどうするのか？
How Circadian Rhythm should be handled?
 - 1経のみの変動をどう考えればよいのか？
How we should handle the behavior of single Ryodoraku?

小まとめ6.

H系とF系が分離した場合、H系とF系を別々に調整するとする考えは、良導絡理論の骨幹に反している。どのように理論づけするのか疑問である。

The opinion that H group and F group can be adjusted separately when H group and F group are separated against the basic

測定値の検討方法 Study Method of Measurement Value

測定誤差 Measurement Error

- 生理的範囲と称されるものには測定誤差が含まれているはずで、これが以外に大きいのではないか？

Measurement error should be included in so-called Physiological Range, and it may be unexpectedly large.

- 生理的範囲は、許容範囲と称した方が良い。
Physiological Range should be named as Permitted Range.

良導絡チャートは 自律神経を反映するか？ Can Ryodoraku Chart Reflect Autonomic Nervous System?

- RR心拍変動は、心臓自律神経活動の指標
Fluctuation of RR interval can be the parameter of autonomic nervous system innervating heart.

- 良導絡チャートを検討する場合、測定値ではなく、チャート上の位置で検討しなければならない。
Study of Ryodoraku Chart must be performed using the location of it, and it must not be the measurement value itself.

- 測定値はチャート上の距離で検討しなければならない。

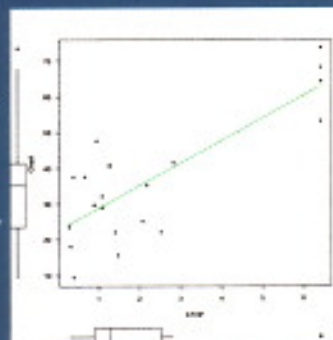
Measurement value should be studied the distance on Ryodoraku Chart!

- チャートの上に行くほど、H1、H5、H6とH3、F2、F5、F6の目盛りの差は大き

	腕	心	心	心	三	大	腕	肘	肘	腕	腕	腕	腕	腕
	H1	H2	H3	H4	H5	H6	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8
90	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
80	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
70	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
60	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
50	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
40	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
30	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
20	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
10	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
0	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

良導絡平均値のチャート下段からの距離とRF/HF R=0.802, 95%信頼区間 0.567-0.916, P値 = 1.22e-05

The distance of the average of all Ryodoraku representative point measurement values from the lowest frame of Ryodoraku Chart and RF/HF demonstrated R=0.802, 95% confidence interval 0.567-0.916, and P = 1.22e-05. N=23



- 良導絡測定値の平均値は、心臓交感神経系活動とゆるい相関関係にある。

Average of Ryodoraku Measurement Values Shows Loose Correlation

- 手、あるいは足の良導絡測定値の平均値、あるいは、陽経グループや陰経グループとの関係を調べてゆく必要がある。

Using the established or approved method for the measurement of autonomic nervous system, the relation to Yan or Ying Meridian group should be studied.

19

測定器

- 定電圧電流変化装置は、皮膚バンク現象を起こしやすく皮膚の性状に影響を与えやすい。
- 定電流電圧変化装置は、あたかも増幅器を使ったように皮膚電気抵抗の変化を強調できる。
- 測定において、皮膚との接触圧を厳密に一定にする機器作成の必要がある。
- 絡の詰め方を間違えている者が非常に多い。

測定機器の特性

- 測定をアナログで行ったデータは信頼性に欠けることは明らかである。
- 測定器の特性を一定にしないとデータとして使用できない。
- 測定端子が皮膚に接地することがスイッチ代わりになるようにしなければ、データとして致命的な欠陥を有することになる。

提言

- 正しい絡の詰め方の普及
- 測定器の刷新もしくは改良
- 基本穴と称されているカテゴリーの良導絡との関係の明確化
- 現行の不問診の変更