

臨床肌能訊息學

論文作者：袁維康醫學博士

The Introduction of Clinical Information Technology

Authored by: Dr. Andy W. H. Yuen, B.D.S., N.D., Ph.D.

Abstract: Clinical Information Technology™ (Clinical IT) is a new way in Naturopathic Medicine to accurately determine the root cause of a health problem. It is a simple and practical, safe and non-invasive method to assess and communicate accurately with the body.

The body is far more sophisticated than anyone can think of. Your brain acts as a giant “switching” centre to channel energy into action to maintain bodily functions, coordinate messages, store data and retrieve information. As connections are made, energy flows and intelligence is communicated. Muscles are connected to the brain by nerves, together with the electro-magnetic field and meridians of the body, they formed a Bio-computer saving all information in the body.

With his competence in both Western and Eastern Medicines, **Dr. Andy Yuen** spent decades practicing and refining Muscle Response Testing techniques, and founded **Clinical Information Technology™**.

The brain processes information precisely like a binary computer, systematically turning “on” or “off” in relation to any given subject, or perception. Based on Clinical IT tests, one is looking for a lock or neurological reflex that’s “on” or “off”. This makes a muscle test that is strong (on) or weak (off) a simplistic, yet invaluable assessment tool. Your body “talks”, thus the tapping in to this communication through muscle testing “works”. An experienced Clinical Information Technologist™ using muscle response testing can communicate with the patient body directly.

Through **Clinical IT** assessment one can discover the subject’s:

1. performance of every organ, lymphatic and endocrine systems
2. skeletal subluxations
3. nutritional levels
4. food and drugs allergies
5. suitability of different brands of supplements and their optimum dosage.
6. presence of viral, bacterial and fungal infections.
7. level of immunity against tumors.
8. hidden emotional issues.

Through **Clinical IT** patient body communication, a holistic treatment plan that the patient body “agrees” can then be custom made, so as to address the health ailments at its earliest stage. Numerous successful healing cases have brought about through the use of Clinical IT.

引言

無論是哪種醫學，在臨床實踐上，所有的醫者都要有正確無誤的診斷，才能辨証論治，處方最適合的治療計劃給與病者，令其疾病痊癒。然而，所有醫者一直只是通過自己專業知識，主觀在外的觀察，及一些較客觀的檢驗數據，加上他個人行醫的經驗，來得出診斷的結果。跟着便一廂情願地，設計出治療計劃，處方不同的藥物療程加於病人身上，但並沒有途徑知曉，這一切是否病人身體此刻真正所需的治療。一切有待病人服藥後的反應，是好轉、惡化還是依舊不變，答案才得揭曉。這樣不單事倍功半，少則浪費金錢資源，大則造成身體傷害，延緩治療時間，令病情惡化。

這是歷代醫者每日診症時都要面對同樣的問題，亦希望能解決的問題。臨床肌能訊息學 (Clinical Information Technology) 的創立，就是希望提供一個彌補這個醫者與病人身體溝通罅隙，提供醫者一個能直接與病人身體深層的溝通、交換訊息的橋樑，檢測得出的結果將主導治療計劃，由於是病人體內所認同的方法，療效當然是事半功倍的。

正文

臨床肌能訊息學合乎自然醫學的理念，提供醫者一個簡單實在的、安全的、絕無侵犯性，快捷而準確的身體狀況評估及溝通方法，作為尋找潛藏病因的途徑。同時，亦能告知醫者，病者此刻真正所需的治療方法，用那種藥物最為適合，劑量多少等等。

身體構造極為奧妙，比任何電腦複雜萬倍。自然醫學相信身體有強大的自癒能力，大腦無時無刻發出無數的自我調節，自行修補的信息。身體每一組肌肉都已與神經線連接到大腦。配合身體的電磁場，肌肉及神經系統構成了一部生物電腦，記憶著所有曾發生於身上的疾病及事情。肌力能量的表現就是基於人體內在的信息，是不會說謊的。Leisman, G 等的科研究量度肌能強與肌能弱時，中央神經系統運作加以對比。科研發現在肌能表現「強」與「弱」之間，腦部出現明確、可重覆、可預計的改變。^[1] 此支持肌能測試結果，能直接反映中央神經系統的改變。

通過運用肌力能量的檢測(muscle response testing MRT)便大大增加詮釋這種身體訊息的可能性，我們就能夠接觸到所有儲存於體內的資料，及甚至預早發現潛在的健康問題。

肌肉的力量表現與內臟及各系統機能的關係，是由脊椎神經科醫生 Dr. George Goodheart 於 1964 年所發現。他發覺身體內科病能直接引起某組肌肉的能量不足。⁽²⁾ 他將這發現及其學說命名為**傳統應用運動學** Applied Kinesiology, Kinesiology 由希臘文 kinesis 演變出來意指動作 motion。醫學上它代表肌肉與肢體動作的研究。

當手指所發出的微弱電磁場已足夠干擾到某器官的磁場時，代表該器官的能量一定正在下降，而身體的能量傳遞亦因此受到干擾。這能量傳遞的阻塞便反影在肌肉變弱的反應表現上。Leisman, G. 科研支持以下論點：

1. 肌能檢測為「弱」時，與檢測為「強」時，肌肉的狀態是有基礎性的分別。
2. 在肌能檢測時，肌能「弱」與肌肉疲勞是有基礎性的分別。換句話，肌能反應「弱」，並不是由於肌肉疲勞引致。
3. 肌能檢測試能客觀地以肌肉神經電能特性來量度。⁽³⁾

Perot, C. 等研究量度肌肉的電能活動發現肌能檢測師檢測出的肌能「強」與「弱」表現，在肌肉電能的表現上是有明顯分別，而且結果是一致的。再者，科研更指出檢測的結果，與檢測的醫生所運用的力度大小無關。⁽⁴⁾

Schmitt, W. 等研究指出，以肌能檢測找出過敏食物，與這些食物引發的血清抗體水平有高度相關性。以不同食物刺激味蕾，並觀測肌能的反應。當某些食物觸發肌能轉「弱」，則被列為過敏食物。病人血檢發現，對被肌能檢測定為過敏的食物，病人體內產生出過敏抗體。⁽⁵⁾

基於以上及其他多個的科研佐証⁽⁶⁾，肌能測試是能反映體內潛藏的信息。臨床肌能信息學就是以 Goodheart 的傳統應用運動學，肌能檢測法的基礎下發展深化出來的。話雖如此，但它們背後理論，其應用範圍，其實際臨床操作方法，卻全然不同。Goodheart 以傳統中醫學的經絡循行路徑作為基礎，以全身肌肉來歸經，嘗試解釋他的發現。例如因足陽明胃經循行從人迎進入缺盆部直行經乳，向下挾臍旁。所以他以檢測胸大肌肌能來反映胃液分泌功能是否正常。基於經脈循行的認識，他特定了 42 不同肌組代表不同經絡，來獲取該經絡臟腑的信息。由於牽涉到眾多不同的檢測體位，發力方向複雜嚴緊，形成難學難掌握。

臨床肌能信息學則純採用一組肌肉作所有檢測，它的肌能「強」則反映身體信息是「正」、「肯定」的答案，肌能轉「弱」則反映身體信息是「負」、「否定」的答案。**明瞭肌能測試是檢測某組肌肉反應的「素質轉變」，而不在純粹檢測的肌肉最大的「收縮力」。**

經長期的臨床驗證，臨床肌能信息學設立了超過 80 個身體的「反應點」，代表包括體內生理、化學、結構、情緒及電磁場等方面的信息。它囊括了人體所有範疇—結構性 structural、營養性 nutritional、心理性 psychological 健康要素，同時

提供途徑去評估、糾正在這三個連繫而又互動著的範疇。肌肉能量的檢測配合整全調理，使到臨床肌能信息學能醫治各種奇難雜症。

反應點測試舉例

例一)眉心反應點檢測

首先被試者 A 左手向前平肩伸出，檢測者 B 掌心放於 A 左手手腕處，向下緩緩地使力下壓，A 同時發力抗衡，盡力維持手臂於肩平位置，雙方勢均力敵時便應停止，結果視為肌測「強」。

A 左手放下稍作休息。

A 右手中指及母指尖緊接放於眉心位置，左手向前伸出平肩，B 掌心放於被試者左手手腕處，向下緩緩地使力下壓，A 同時發力抗衡，盡力維持於肩平位置，若 A 力有不逮時無力垂下，結果視為肌測「弱」。

註：這例是由於中指及母指兩指尖發出的磁場中斷或阻攔了左右腦在併抵體的信息交通，所以呈弱的反應，亦屬正常現象不屬病態反應。

例二 A). 測試肝臟機能是否正常？

A 右手四指尖直指右乳下三吋肝區位置，左手向前伸出平肩，B 掌心放於被試者左手手腕處，向下緩緩地使力下壓，A 同時發力抗衡盡力維持於肩平位置。雙方勢均力敵時便應停止，結果視為肌測「強」。若 A 力有不逮時無力垂下，結果視為肌測「弱」，即肝臟機能不正常。

註：臨床肌能信息學可屬於能量醫學 (Energy Medicine) 的範疇。當手指所發出的微弱電磁場已足夠干擾到肝區的磁場時，代表肝區的能量一定正在下降，而身體的能量傳遞亦因此受到干擾。這能量傳遞的阻塞，便反映在肌肉變弱的反應表現上。

例二 B). 肝臟調理治療方法檢測：

1. 能量調節

A 右手四指尖直指右乳下三吋肝區位置，B 以兩指尖敲打 T2 胸椎棘突左右旁開一吋，跟着 T5 左右旁開一吋，最後 T8 處。之後，重複以上的測試，A 肌測應轉「弱」為「強」。

註：根據能量不滅律的原理，被試者肝區能量的下降，只是藏回中央能量區。給予被試者中央能量區適當的刺激性信息，肝區能量將回復正常。

2. 天然草藥或營養調節

放多種不同有益肝臟的天然草藥或營養製劑樣品放於 A 肚臍，A 右手四指尖直指右乳下三吋肝區位置，左手向前伸出平肩，再重複以上的測試，逐一找出哪種能轉肌測「弱」為「強」，此種便是此刻身體內在信息所認同來治療肝臟的物質。

註：地球上的每種有機體與無機物均會發出獨特震頻。當人受到不同的震頻影響

時，身體的能量轉換、傳送都會受到影響。雖然製劑樣品未被服下，只放於被試者肚臍，但該樣品的震頻已被真正的營養吸收入體內循環系統的入口—小腸區所感應得到。當該樣品物質震頻能提升肝臟功能至正常，為身體內在信息所認同，肌測轉「弱」為「強」。

臨床肌能信息學能準確測出：

- 1) 各器官能量運作狀態
- 2) 內分泌腺體協調度
- 3) 骨骼、關節的病變退化程度
- 4) 各種維生素、礦物質、氨基酸、脂肪酸營養素的水平
- 5) 引起過敏或有害的食物及藥物
- 6) 身體應同的營養補充品及健康食品
- 7) 細菌、病毒及念珠菌的感染
- 8) 腫瘤負能量的存在及其所在位置
- 9) 身體自行選擇的治療方法等。

臨床肌能信息學的理念、學說、運作原則沒有侷限性，可教授予不同專業界別，如中醫、西醫、牙醫、脊椎神經科、獸醫、同類療法、心理精神科及其他自然醫學的醫者。因臨床肌能信息學是內在信息溝通的橋樑，同時亦可用來引証某些沿用已久的病理醫學觀念，療法及藥品等的真偽。但要注意的是，與其他自然醫學的造詣一樣，肌能測試有科學根據的同時，亦是一種藝術，需要嚴格的訓練，和耐心的練習才能準確運用無誤。

醫案舉例：

臨床肌能信息學成功醫案不勝枚舉，在各科疾病都幫助找出背後病因，治療方法等。本文篇幅有限，有興趣者歡迎到訪網址瀏覽部份個案：

<http://www.houseofnature.com.hk/ch/case.php>

葉小朋友，8歲兩年來咀唇腫脹痕痒褪皮，進食時更痛苦，伴有4-5年全身濕疹、鼻敏感。多位中、西醫診治多年無效，經臨床肌能信息學檢測後，主要為真菌感染，以身體內在信息認同的真菌草藥、維生素及脂肪酸治療，及檢測出有害治療的食物加以戒除。全身濕疹、鼻敏感及咀唇腫脹等兩個多月內逐步痊癒，效果令人非常滿意，往後未有復發。



參考文獻

1. Leisman, G., Shambaugh, P., Ferentz, A. **Somatosensory Evoked Potential Changes During Muscle Testing.** International Journal of Neuroscience. 1989; 45:143-151.
2. Goodheart, George J., You'll be better, The Story of Applied Kinesiology. Geneva, OH: AK Printing, 1989.
3. Leisman, G., et al. **Electromyographic Effects of Fatigue and Task Repetition on the Validity of Estimates of Strong and Weak Muscles in Applied Kinesiology Muscle Testing Procedures.** Perceptual and Motor Skills. 1995; 80:963-977.
4. Perot, C., Meldener, R., Gouble, F. **Objective Measurement of Proprioceptive Technique Consequences on Muscular Maximal Voluntary Contraction During Manual Muscle Testing.** Agressologie. 1991; 32(10):471-474.
5. Schmitt, W., Leisman, G. **Correlation of Applied Kinesiology Muscle Testing Findings with Serum Immunoglobulin Levels for Food Allergies.** International Journal of Neuroscience. 1998; 96:237-244.
6. Cuthbert, C., Goodheart Jr, G., **On the reliability and validity of manual muscle testing: a literature review.** Chiropractic & Osteopathy 2007, 15:4

論文作者：袁維康博士

學歷簡介：

美國克雷頓自然醫學院醫學博士

中國湖南中醫藥大學醫學博士

香港大學牙醫醫學士