

# **Intractable Medical Problems: Generalized Osteo-Arthritis of Spinal Venebra and Joints in the Extremities with Pain and Osteo-Genesis Imperfecta and Their Possible Pathogenesis and Treatment Evaluated by Bi-Digital O-Ring Test**

**Yoshiaki Omura MD., ScD., FA.CA, F.I.C.A.E,**

Director of Medical Research, Heart Disease Research Foundation, New York, USA

Adjunct. Prof. of Pharmacology, Chicago Medical School Chicago, USA

Visiting Research Prof., Dept. of Electrical Engineering, College, New York, USA

Adjunct. Prof. , Dept. of , School of Medicine, Shown University, Tokyo, Japan

President, International College of Acupuncture and Electro-Therapeutics, New York, U.S.A.

[Address: 800 Riverside Drive (8-I). New York., NY 10032 USA]

Generalized osteoarthritis of the entire spinal vertebra with different degrees of abnormality at different parts of the spine is a fairly common clinical problem, particularly in patients over 60- years old. It is more common among women, Recently, the author had an opportunity to examine two such patients: One was an approximately 60 year old white former ballerina, the other was an approximately 68 year old white housewife. The former ballerina came to see the author with a chief complaint of lower backache, but X-ray examination showed more severe osteoarthritis changes between the 2nd and 7th cervical Vertebrae, although she had very little pain in the neck. The other patient had almost exactly the same findings, except the housewife had some numbness and occasional pain in both hands. Upon examination by Bi-Digital O-Ring Test the author found one parathyroid gland to be extremely enlarged, six to eight times larger than normal size, and the rest enlarged by at least a few times, with pseudomonas aeruginosa bacterial infection. Since there were marked localized deposits of lead and mercury in the parathyroid gland, and Thromboxane B2 was increased, as we can expect from our Bi-Digital O-Ring Study no EPA or amoxicillin enter the parathyroid gland. However, after the application of plus Qi Gong energy stored paper on the surface of the entire front of the neck of this housewife, the drug uptake markedly increased. In Belgrade, Yugoslavia an approximately 12 year old schoolboy with well-known history of recurrent multiple fractures of the ribs, showed all the textbook abnormalities of Osteogenesis imperfecta. Because of frequent fracture of lower extremity bones, he could not stand up, and he spent most of the day in his wheelchair. He was smaller than his 8 year old sister, his sclera of the eye had a blue color, and all his joints were superflexible. He could put his foot on the back of his neck and his first phalanges could bend backwards to an unusual extent. His blood chemistry was studied many times but there was no abnormality in blood calcium, phosphoric acid, or urine calcium, and no medical examinations revealed any abnormal blood chemistry. Currently, the cause of his disease is unknown, and no treatments are known. However, there was a slight increase in his blood mercury and lead level, although it was the upper limit of the normal range. The Bi-Digital O-Ring Test indicated that the parathyroid glands at both sides of the neck had a localized increase in lead and mercury and pseudomonas aeruginosa infection with a markedly increased Thromboxane B2 indicating the presence of circulatory disturbance. According to the Bi-Digital O-Ring Test amoxicillin was found to be potentially effective. As we expected, no amoxicillin reached the parathyroid gland while there is a

significant response : to amoxicillin in the normal thyroid gland surrounding the abnormal parathyroid gland.

All these tales indicate that generalized abnormal conditions of the bone appear to be caused by the coexistence of infection and heavy metal deposit and circulatory disturbance in the parathyroid gland, and no drug can reach there. However, using drug uptake enhancement method with plus Qi Gong energy stored paper there is a possibility that, by treating infection, improving circulation, and eliminating the source of lead and mercury, one may be able to beat these intractable medial problems in the future.

### **Treatment of Intractable Medical Problem: Bi-Digital O-Ring Test Evaluation of Patients with Amyotrophic Lateral Sclerosis, its Relationship with Minamata Disease, and its Effective Treatment**

**Yoshiaki Omura MD., ScD., FA.CA, F.I.C.A.E,**

Director of Medical Research, Heart Disease Research Foundation, New York, USA

Adjunct. Prof. of Pharmacology, Chicago Medical School Chicago, USA

Visiting Research Prof., Dept. of Electrical Engineering, College, New York, USA

Adjunct. Prof. , Dept. of , School of Medicine, Shown University, Tokyo, Japan

President, International College of Acupuncture and Electro-Therapeutics, New York, U.S.A.

[Address: 800 Riverside Drive (8-I). New York., NY 10032 USA]

In general, there are at least two types of amyotrophic lateral sclerosis which are known. One major type of paralysis begins at the tips of the extremities and the paralysis advances towards the trunk of the body; eventually, the majority of the patient's die after paralysis of respiratory muscles often in 5 years. In another major type, fibrillation and paralysis begin at the tongue and larynx, eventually developing respiratory paralysis and difficulty of swallowing, and the majority of these patients die within 2 to 5 years. Currently, no pathogenic factors and treatments are known, and it is considered to be an untreatable fatal disease. The author examined these patients with the Bi-Digital O-Ring Test and found that, in the first major type, in the area where there is a paralysis or muscle fibrillation, the patient had a multiple viral infection, particularly Cytomegalovirus, Herpes simplex Type I and/or Herpes simplex Type 2, and these infections start in the middle of the spine and usually don't cross the midline of the body at the same spinal level. On the other hand, in the 2nd major type, where the most severe abnormality starts at the tongue, Cytomegalovirus is the predominant infection, and infections are usually bi-lateral and cross the midline. Recently, the author had an opportunity to examine 2 Such American patients in the 2nd major type Category. One was a male farmer, about 60 years old, whom we only examined, and the other was a white female of 50 yrs. old, whom we actually treated. The common finding in these 2 patients was that both had a severe fibrillation of the tongue and muscles in the oral cavities and face, neck and shoulder area, with difficulty in speaking clearly and swallowing, and both had deposits of mercury and lead. The farmer was exposed to a significant amount of insecticide; the woman patient's drinking water contained both lead and mercury, and as her house had been infested with termites, to prevent the destruction of the house, insecticide had frequently been sprayed all over the house and surrounding area for the past several years.. Soil brought from the immediate

surroundings of the house had a strong response to mercury. According to our previous study with the Bi-Digital O-Ring Test, many of the Minamata disease patients had a bacterial or viral infection in the central nervous system, in addition to the mercury; though most of the people living in Minamata didn't have the Minamata disease, they also had mercury deposits in the nervous system, even when they didn't have a bacterial or viral infection in the central nervous system. Before Minamata disease in humans was recognized, some of the cats eating the mercury contaminated fish began to walk in a circular pattern. Since this woman patient had several cats, upon questioning it was found that one of her cats had started walking around in circles about 1 year before she developed fibrillation of the tongue and upper part of the body, and therefore the author considers that these amyotrophic lateral sclerosis cases have common findings with Minamata disease. For this patient, as we expected, no EPA reached the cytomegalovirus infected area where all the muscles were creating irregular fibrillation. The author's previous studies have indicated that, when there is a bacterial or viral infection plus heavy metal deposit, there is a bacterial or viral infection plus heavy metal deposit, there is a circulatory disturbance (increasing Thromboxane B2), and no drug can reach the infected area to be treated; such patients usually have severe intractable medical problems, such as neuromuscular paralysis or mental retardation, when the brain is involved. Therefore, in order to enhance drug uptake, the author requested the patient to apply plus Qi Gong energy stored paper to vasoconstrictive vertebral arteries on both sides of the neck. After 30 second application of plus Qi Gong energy stored paper, drug uptake increased significantly in the blocked area, and the effect of one application lasted about 4 hours. Therefore, EPA 180 mg with DHA 120 mg was given 4 times a day with application of plus Qi Gong energy stored paper every 4 hours.

The fibrillation and the cytomegalovirus infection significantly disappeared in the neck and shoulder area, and fibrillation in the tongue also diminished significantly within 24 hours. However, in spite of the significant improvement, she still had reduced but persistent fibrillation of the tongue and difficulty in swallowing after one month's treatment, although the area of fibrillation in the neck and face reduced. Upon re-examination with the Bi-Digital O-Ring Test the author found in the area where there is still fibrillation and viral infection, even after application of plus Qi Gong energy stored paper on the vasoconstrictive vertebral arteries of the back of the neck, the EPA had never reached in sufficient amount that remaining fibrillating area of the tongue and front of the neck. Since the author's previous study indicates that the exact location of the organ representation area corresponding to the face and

## **Effects of Electrical Field on Acetylcholine, Circulation, Insomnia and Short-Term Memory and Evaluation and Treatment of Alzheimer Disease by the Use of the Bi-Digital O-Ring Test**

**Yoshiaki Omura MD., ScD., FA.CA, F.I.C.A.E,**

Director of Medical Research, Heart Disease Research Foundation, New York, USA  
Adjunct. Prof. of Pharmacology, Chicago Medical School Chicago, USA

Visiting Research Prof., Dept. of Electrical Engineering, College, New York, USA  
Adjunct. Prof. , Dept. of , School of Medicine, Shown University, Tokyo, Japan  
President, International College of Acupuncture and Electro-Therapeutics, New York, U.S.A.  
[Address: 800 Riverside Drive (8-I). New York., NY 10032 USA]

Although no effective treatment is known for the treatment of Alzheimer's disease, the author found that application of either acupuncture, plus Qi Gong energy stored paper or electrical stimulation at the vertebral artery at the back of the neck, along with administration of EPA with DHA and Vit. B1 , not only eliminates circulatory disturbance with can be detected by the presence of Thromboxane B2, but also increases acetylcholine in the hippocampal area and rest of the brain with improvement in short term memory, as long as acetylcholine exists. All the 5 Alzheimers patients examined had circulatory disturbance and disappearance of acetylcholine, with heavy metal deposit and subclinical multiple viral infection, with or without subclinical bacterial infection. Three patients had various degrees of transitional improvement (about 4 hours) with application. of plus Qi Gong energy stored paper alone. However, transcranial electrical stimulation of 1 -2 pulse/sec. given for 30 min. on 2 female patients resulted in a significant relatively long lasting improvement of short term memory. When an electric wire or electric appliance, such as ,an electric lamp or clock, is located within 30 cm, even if the switch is off and no current is flowing, if it is plugged into the wall socket, here is often an electrical field of more than 20 volts/meter. Our study indicates that, if there is an electrical field of more than 10 volts/meter, acetylcholine becomes significantly reduced in the part of the body exposed to such a field, along with circulatory disturbance. If this happens in the brain during the night, insomnia or reversible transitional short-term memory disturbance often develops. Such a disturbance usually lasts for about be same time duration as exposure time to the field. Frequent prolonged exposure to 50-60 Hz electrical fields may contribute to or enhance Alzheimer's disease, as well as creating short-term memory disturbance and/or insomnia. However, if additional heavy metal deposits and viral infection co-exist, electrical fields become significant contributing factors to chronic intractable medical problems.

**Bi-Directional Transmission of Molecular Information by Photon or Electron Beams Pausing in the Close Vicinity of Specific Molecules, and its Clinical and Basic Research Application: 1) Diagnosis of Humans or Animal Patients Without Any Direct Contact; 2) Light Microscopic and Electron Microscopic Localization of Neuro-transmitters, Heavy Metals, Oncogene C-fos (AB2), etc. of Intracellular Fine Structures of Word and Abnormal Single Cells Using Light or Electro-Microscopic Indirect Bi-Digital O-Ring Test**

**Yoshiaki Omura MD., ScD., FA.CA, F.I.C.A.E,**  
Director of Medical Research, Heart Disease Research Foundation, New York, USA  
Adjunct. Prof. of Pharmacology, Chicago Medical School Chicago, USA  
Visiting Research Prof., Dept. of Electrical Engineering, College, New York, USA  
Adjunct. Prof. , Dept. of , School of Medicine, Shown University, Tokyo, Japan

### **ABSTRACT**

In 1985, Omura, Y. discord that when specific molecules were placed anywhere in the close vicinity of the path of a light beam (laser), their molecular information, as well as information on electrical & magnetic fields, is transmitted bi-directionally along the path of this light beam. Namely, this information is transmitted in the direction the light beam is projected and towards the direction from which the light beam is coming. This findings was applied to the following clinical and basic research: 1) In the past, using indirect Bi-Digital O-Ring Test, human or animal patients were diagnosed through an intermediate third person holding a good electrical conducting probe, the tip of which was touching the part of the patient to be examined. However, in order to diagnose the patient in isolation from a distance, or a dangerous or unmanageable anaesthetized animal, such as a lion or tiger, the author succeeded in making a diagnosis by replacing the metal conducting probe with a soft laser beam which is held by the one hand of the third person whose index finger is placed in laser beam which is held by the one hand of the third person whose index finger is placed in close vicinity of the laser beam generated by a battery powered penlight type solid state laser generator. Thus, diagnosis within visible distance, without direct patient contact, became a reality. 2) Using a projection light microscope, by giving indirect Bi-Digital O-Ring Test while contacting with a fine electro-conductive probe on the magnified fine structure of normal and abnormal cells, various normal and abnormal cells, various normal and abnormal intracellular substances were localized through a third person holding a pure reference control substance with the same hand that is holding the probe as an intermediary for the indirect Bi-Digital O-Ring Test. Instead of the photon beam in a light microscope, the author found that, using an electronic beam passing through the close vicinity of specific molecules of specimens in an electron microscope, the molecular information is transmitted to the magnified fluorescent screen, and an indirect Bi-Digital O-Ring Test could be performed through a projected penlight-type solid state soft laser beam on the magnified intracellular observation glass window. Using the magnified fine structure of the cells, by either a light projection microscopic field or electron microscope, in various cancer cells of both humans and animals, Oncogene C-fos Ab2 and mercury were found inside of the nucleus. Integrin  $\alpha_5\beta_1$  was found on cell membranes and nuclear cell membranes of cancer cells. Acetylcholine was not found anywhere within cancer cells. In normal cells no Oncogene C-fos Ab2, mercury and Integrin  $\alpha_5\beta_1$  were found anywhere in the cell, while acetylcholine was found in most parts of the cell. In the cardiac muscle cells of the infarcted area and its close vicinity, no acetylcholine was found, while calcium and potassium were markedly increased.

### **Clinical Applications of Tongue Diagnosis Based on Mapping of Organ Representation Areas of Internal Organs and All Other Parts of the Body Using Bi-Digital O-Ring Test Resonance Phenomena**

**Yoshiaki Omura MD., ScD., FA.CA, F.I.C.A.E,**

Director of Medical Research, Heart Disease Research Foundation, New York, USA  
Adjunct. Prof. of Pharmacology, Chicago Medical School Chicago, USA  
Visiting Research Prof., Dept. of Electrical Engineering, College, New York, USA  
Adjunct. Prof. , Dept. of , School of Medicine, Shown University, Tokyo, Japan  
President, International College of Acupuncture and Electro-Therapeutics, New York, U.S.A.  
[Address: 800 Riverside Drive (8-I). New York., NY 10032 USA]

**ABSTRACT**

In 1990, the author established accurate mapping of organ representation areas on the tongue. Without knowing anything about the patient, we were often able to predict the patient's medical problem at different organs by abnormal findings in the tongue, such as change of color or shape, coating, creases, cracks, or grooves. The apex of the tongue, represents the organs inside and outside the thoracic cavity, In the apex of the tongue, the central area represents the lungs, and both sides of the apex of the tongue represent the heart and breasts. When the middle part of the apex of the tongue is red, the patient usually has chronic lung disease, including asthma, emphysema, chronic lung infection, or lung cancer. When the entire apex of the tongue is red, the patient often has heart disease, including bacterial or viral infection, arrhythmia, with various degrees of lung dysfunction. The middle section of the tongue represents all the organs of the digestive system. The bilateral groove in the central part of the middle portion of the tongue often represents viral infection, particularly cytomegalovirus, in the esophagus. Symptoms, such as paralysis of the esophagus, become significant only when there is a deposit of heavy metal, such as lead, mercury or cadmium along with circulatory disturbance. Diseases of every organ of the gastro-intestinal system often appear as some abnormal change in the organ representation area. The posterior pad of the tongue represents the genito-urinary system, and abnormal changes appear in the corresponding representation areas. The back of the tongue represents the neck and head, including the face, as well as the arms and hands and the entire back. Thus, new tongue diagnostic methods become a very important part of clinical examination of the patient, and every physician should take advantage of them. Typical examples of diagnosis made by the tongue, which was confirmed by the Bi-Digital O-Ring Test, as well as by standard laboratory tests, will be presented. Neck on the tongue is on the back of the tongue, after applying a piece of plus Qi Gong energy stored paper under the tongue in the area corresponding to the tongue, larynx and neck representation area, drug uptake in the area increased significantly and fibrillation was further reduced.

**Bi-Digital O-Ring Test による癌の非侵襲的初期診断**

所 属 ニューヨーク心臓病ファンデーション研究所長  
氏 名 大村恵昭 M.D., Sc.D., FA.CA., F.I.C.A.E.

Bi-Digital O-Ring Test の同一物質間の共鳴現象を利用して、1985 年頃に癌の顕微鏡スライドを reference control substance として検者が手に持っただけで、Bi-Digital

O-Ring Test が著明な変化をおこす現象を見つけて以来、いろいろな癌のスクリーニングに応用してきた。

しかし実際に癌の病理確定診断がつき、しかも X 線、CAT スキャン、MRI 等で大きさや部位がわかっている患者で、O - リングテストで癌の反応した場所と比較すると、しばしば癌のスライドに positive に反応する場所は、実際の癌よりも広い範囲の場合が多く、時にはスタンダードの検査では全く見つからない場合もあって、癌に関連したウイルスが存在する場合に、癌のスライドの中にある同じ種類のウイルスと共鳴をおこし、あたかも癌が positive であるかのような印象を与えることがあるため、実際の癌そのものの大きさを決めることは容易ではなかった。

最近著者の研究により、癌の顕微鏡スライドに水銀ガス放電による短波長の紫外線（波長 260nm 前後、出力 4W）を 1 分～2 分照射すると、癌に関連したウイルスやあるいは癌の組織にあった細菌などの反応が、一時完全に消失することを発見したために、この紫外線照射前の癌の顕微鏡スライドと照射後のスライドとの反応の相違により、癌に関連したウイルスその他の微生物の癌周辺の分布状態および癌そのものの大きさと部位を、非侵襲的で、しかも簡単、迅速、経済的に初期のうちから診断することができるようになった。

さらに、Oncogene C - fos および Integrin 5 1 を reference control substance として使うことによって、多くの癌のスクリーニングおよびその局在も同様に行なうことができるようになり、癌の診断がスタンダードの検査法で見つかる以前に予測することも可能になった。但し Oncogene C - fos, Integrin 5 1 を使って癌の大きさと部位を見つけても、どの臓器の、どの種類の癌かということは決定できないために、まず局在している場所を見つけた後に、可能性のある癌の紫外線を照射した顕微鏡スライドを使って、どんな種類の癌であるかを診断することが可能となった。

最近の研究によると Oncogene C - fos および Integrin 5 1 陽性で Hg 陽性でもアセチルコリン陽性の症例のあることがみついている。Ach 陽性例では癌進行が止まるようである。癌部には Hg だけでなく Cu 陽性となることも多い。

### **Bi-Digital O - Ring Test における共鳴現象と薬物適合の鑑別 - 特異的共鳴感受性領域と特異的経口適合性感受性領域 -**

所 属 医療法人近森会東洋医学科  
(大村テスト臨床応用研究会)

発表者名 山本重明 M.D.

Bi-Digital O-Ring Test で薬物を手に近づけた時に、O-Ring の筋力が低下し指が開いた場合、その薬物が被験者にとって有害であるかまたは同じ物質が存在しているかの 2 通りのことが考えられる。その薬物を服用中の患者を検査する場合や、有害物の存在を調べる場合においては、得られた結果が適合性の反応によるものか共鳴現象によるものか判断が難しい。薬物の量を変化させる方法と、生体の感受性部位の特性によって両者を鑑別する方法を、患者や正常人において検討した。

O-Ring Test が ( - ) の時、薬物の量を減じていくと、薬物適合性による場合は ( - ) 反応が減じていくが、共鳴現象による場合は ( - ) 反応は変わらないか、むしろ増強した。この現象を用いて鑑別が可能であったが、実際には 2 つの現象が混在して起こっている場合も多く、その判断

は必ずしも容易ではない。

アースしたアルミ箔で覆った注射筒に物質を入れ、収束した電磁場を生体に当て、共鳴現象に反応を示す部位と適合性に反応する部位の差異を調べた。指の頭部から側面にかけて、共鳴現象には反応するが適合性は感受しない領域を見つけ、これを特異的共鳴感受性領域と呼ぶことにした。また舌尖部位に、共鳴現象には反応しないが経口摂取の適合性には感受する領域を見つけ、これを特異的経口感受性領域と呼ぶことにした。これらの領域を使い、共鳴現象と適合性による反応とを分離して、正確に鑑別する事が可能となった。すなわち 指で物質を指さすようにすれば共鳴現象のみを、舌尖でさすようにすれば経口適合性のみを特異的に調べることができた。

## 特別講演

### Bi-Digital O-Ring Test の基礎的・臨床的検討

無敵剛介 M.D., Ph.D. 久留米大学医学部麻酔科教授

#### I) Bi-Digital O-Ring Test 装置を用いた筋力評価

目的) Bi-Digital O-Ring Test で代表的な共鳴テストの筋力変化を客観的に計測する。

対象と方法) 前回報告したコンピューターによる Bi-Digital O-Ring Test 装置を用い、筋力計測を行なった。

#### O RT 装置

装置はO-Ring 指の牽引速度を一定にする目的でモーターを制御し、経時的に圧、時間、距離を自動解析するコンピューターシステムである。装置の構成は次の装置から成っている。

(A) 指牽引装置：O-Ring 指をモーターを使って両方に引く装置である。

(B) 牽引速度・圧制御装置：モーターの回転速度を制御する装置である。

(C) 牽引圧測定解析装置：圧センサー（ロードセル）を使って牽引時の圧を測定する。

(D) 距離測定解析装置： 牽引時から指の開いた距離を測定する。

(E) 解析モニター：各信号を同一のコンピュータ画面にモニターする。

共鳴サンプルとして以下の3種を試みた。

1) 共鳴回路の周波数を同調させた時。

2) 胃癌組織スライドを違った場所に2ヶ所接触させた時。

3) AIDS 血清と HIV モノクローナル抗体を違った場所に2ヶ所接触させた時。

結果)

共鳴回路を用い、周波数が一致すると筋力低下がみられた。

胃癌組織スライドを別々の場所に2枚接触させると筋力低下がみられた。

AIDS 血清と HIV モノクローナル抗体を別々の場所に接触させると筋力低下がみられた。

O-Ring Test の共鳴テストをコンピューター装置を用い、筋力を評価出来た。

Bi-Digital O-Ring Test は簡便であり、補助診断法として使用しうると考えられた。

) Bi-Digital O-Ring Test を用いた漢方治療について



O-Ring Test の種種の疾患に対する異体的な漢方治療への応用の方法とその有用性を報告する。Bi-Digital O - Ring Test は生体には非常に微弱な情報を検出し指筋力変化として反映される能力があることを利用したテスト法である。O-Ring Test では疾患に対し有効な薬物は指筋力を増加させることが分っている。今回報告する疾患は慢性関節リウマチ、類推椎間板ヘルニア、先天性股関節脱臼による二次性股関節症などである。各疾患とも東洋医学的診察法を参考にし、最も適切と思われる漢方薬を O-Ring Test で決定し処方した。慢性関節リウマチ例では、リウマチ因子の低下、炎症所見の改善、関節裂隙の狭小化と関節両辺縁の不整化の改善が見られ、類推椎間板ヘルニア例では脊髄圧迫所見の改善と同時に 20 年来あった足白癬も改善し、二次性股関節症例では大腿骨頭の萎縮像の改善が画像的に認められた。O-Ring Test は漢方薬治療における症例に応じた適切な薬を処方するための証の見極めや薬量の決定に非常に参考になり、また器質的疾患に対しても漢方薬の有用性を示唆するものと思われる。また適切な漢方薬治療の特色として当初の治療目標とする訴え以外の疾病の治癒も上げられる。

）経穴・経路の電気生理学的特性と Bi-Digital O - Ring Test の関連について

Bi-Digital O-Ring Test により経穴・経路の詳細な特性が鮮明されてきている。一方我々は生体および経穴・経路の電気生理学的特性を追及している。例えば手掌や指の掌側は電気刺激を感じ易い部でありこのことは皮膚表面電位の変化として確かめられてるが、これは O-Ring Test における薬物等の情報が手掌や指の掌側で最も検出出来ることと関連があると思われる。また鍼刺激も経穴の皮膚表面電位に影響を与えるがこの変化は一定のものではない。また経絡の気の流れる方向はダイオードを用い O-Ring Test により推定できるが電気現象としては特殊な場合にしか検出出来ない。O-Ring Test により明らかにされる生体や経穴・経路の特性は電氣的な検出装置では十分に解析出来ないものと思われるが、経穴・経絡の電気生理学的特性と O-Ring Test との関連について述べたい。

## **O - リングテストを参考に決定した顎位によるスプリント療法**

所 属 RSA スポーツ歯学研究所

発表者名 藤井佳朗 D.D.S.

【目的】咬合と全身状態との関連性が注目され、特に不定愁訴と呼ばれる症状にして、咬合改变による治療が奏功したという報告がしばしば行われている。演者もこれまで、肩こり、腰痛や偏頭痛など不定愁訴と呼ばれる症状に対してスプリントを応用した咬合治療を試みてきたが、陸上競技を中心としたスポーツ選手に対しても本治療法を応用している。本治療法における最重要過程は、全身的に判断して最良の噛み合わせ（顎位）を決定することである。演者は頭部の位置付けに重要な役割を担っているといわれる顎位決定に O - リングテストの結果を参考している。今回、全身治療を行うにあたってスプリント療法を施す際に使用している O - リングテストの有用性について、会員諸氏の意見を拝聴できれば幸いである。

【調査対象および方法】朝野歯科（名古屋市天白区）に不定愁訴や故障治療のため転院したスポーツ選手を含む 22 名に対してスプリントによる咬合治療を行った。顎位の決定には、O - リングテスト（大村テスト）の反応や上下顎骨の位置関係などを参考にし、加熱重合レジンで仮のプレートを製作し、O - リングテストで身体異常部位が+ 転換することを確認するなど再度身体の反応を検討し、顎位調整後、加熱重合レジンで治療用スプリントを作製した。治療評価は、スプリ

ント装着後 2 週間以内に自覚症状が改善した場合を著効、1 カ月以内に改善した場合を有効、1 カ月以上経過しても症状の改善の認められなかったものを無効とした。同時に副作用の有無についても検討した。

【結果】本治療法を実施した 22 名中、16 名が評価に至り、そのうち著効を示したものの 8 名、有効 6 名、無効 2 名であった。副作用と思われる症状は現在認められてない。無効例のうち 1 例は、不快感からスプリントをあまり使用していない様子であった。

【考察】腰痛、肩こり、偏頭痛など不定愁訴と呼ばれる症状やスポーツ選手の故障に対してスプリント療法の治療効果を検討した。不定愁訴への治療効果は、数値としての客観的判定が困難なため、自覚症状の変化を効果判定基準とした。そのため、‘被験者の術者に対する遠慮なども治療評価に影響すると思われるので、演者はいわゆる「くちこみ」を重視している。

顎位決定は、本治療法の最重要過程であるが、O - リングテストの反応などを参考にしている。O - リングテストで身体異常部位が + 転換した場合、身体姿勢が改善される例も認められた。しかしながら、なぜ姿勢を良くすると不定愁訴が軽減することが多いのか、曲がった姿勢は医学的にも本当に良くないのか、なぜスプリント装着により姿勢が変化するのかなど、十分に解明されていない部分も多く、今後の検討課題を残している。

最後に副作用の有無であるが、口腔領域に分布する三叉神経は、脳神経中最大で、比較的ダイレクトに脳中枢に信号を伝達する。そのため、口腔領域からの刺激は、身体全体に大きな影響を与えと考えられ、誤った咬合変化が口腔内のみならず、全身に悪影響を及ぼす可能性もある。したがって、スプリント装着は全身状態を慎重に観察しながら行うように指導しているが、今のところ、スプリント療法に特異的な副作用と思われる症状は認められていない。

【結論】全身治療を目的としたスプリント療法における最重要課題である顎位の決定に O - リングテストが有用であると考えられた。

## Bi-Digital O-Ring Test による網膜色素変性症の診断および治療経験

所 属 聖マリア病院消化器内科・同眼科\*

久留米大学第 2 内科

発表者名 下津浦康裕、井手耕一、伊崎祐介\*、清沢敦子\*、井上 望\*

網膜色素変性症は夜盲にて発症し徐々にトンネル視野となり失明に至るという現代医学では原因不明の難治性疾患である。網膜色素変性症患者 17 症例（男性 14 例、女性 3 例）を Bi-Digital O - Ring Test にて原因精査した。結果は全例に網膜視神経、大脳視野領域に及ぶクラミジア感染が陽性となった。同部には水銀（Hg）反応をみ、循環障害の為に Thromboxane B2 陽性で、Acetylcholine（Ach）反応陰性の結果が得られた。

治療にはエリスロマイシン（EM）、EPA、漢方薬（小柴胡湯、桂枝茯苓丸、疎経活血湯など）を Bi-Digital O - Ring Test にて薬剤適合性を調べたのち投与した。経過観察出来た 5 例中の 1 例（著明改善）、2 例（改善）、2 例（変化なし）で、まだ最高 3 ケ月間の経過観察であるが視野拡大が 5 例中 3 例（60%）に認められている。難病として取り扱われており、Bi-Digital O - Ring Test による診療にて良好な成績が得ら

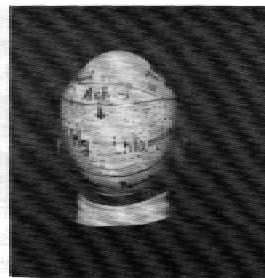
れることが望まれる。



11-1



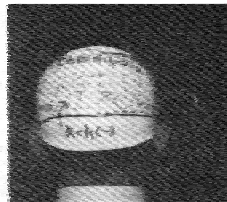
11-2



11-3



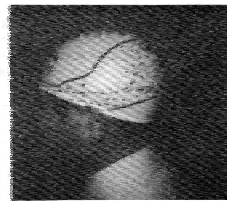
11-4



11-5



11-6



11-7

### 生体の電気磁気的特性と Bi-Digital O-Ring Test の関連について

所 属 久留米大学医学部麻酔科

発表者名 前田繁男、無敵剛介

1 目的: Bi-Digital O-Ring Test の特徴の一つに適した薬物や食品を手掌で握ると母指ともう一つの

指で O-Ring をつくる力が強まるという現象があるが、その機序について生体の電気磁気的特性の面から考察してみた。

2 対象: 漢方外来患者 35 名(女性 30 名、男性 5 名)および気功師として演者

3 方法: 一般に左右の労宮穴は電気磁気的特性が異なると考えられている。漢方外来に訪れた患者 35 名に対し左右の労宮穴にデイスコ電極を貼り、1.5V の直流乾電池の + 極と一極とを接続し極性を変えることにより O-Ring がいかに変化するか調べてみた。O-Ring の変化と左右の労宮穴の極性に関して一定の傾向が得られたがこの電気的特性が個々の患者に適すると考えられる漢方薬を手掌に置くことでいかに変化するか調べるとともに実際に左右の労宮穴の皮膚表面電位を測定し薬物や電気磁気の影響により変化するか調べた。また演者の行う内気功外気功による表面電位変化と O-Ring の変化との関係について検討した。

4 結果と考察: 外来患者 35 名のうち 28 名(女性 25 名、男性 3 名)は右労宮穴に + 極左労宮穴に一極を接続すると O-Ring は強くなり極性を逆にすると O-Ring は弱くなることがわかった。残りの 7 名は右労宮穴に一極左労宮穴に + 極を接続すると O-Ring は強くなり極性をその逆にすると O-Ring は弱くなった。また各患者に適すると考えられる漢方薬を手掌に置くと右労宮穴に + 極左労宮穴に一極を接続すると O-Ring が強くなったケースでは O-Ring は強いままだが、右労宮穴に - 極左労宮穴に + 極を接続すると O-Ring が強くなるウトスで

はそのままの極性では O-Ring は弱くなり極性を変えると O-Ring は強くなることがわかった。このことと薬物や内気功外気功による労宮穴の実際の皮膚表面電位変化などから O-Ring Test の機序として電磁気学と深い関係にあるとされる経穴のいわゆる気への影響を考えるべき場合があることが考察された。

### 内気功時にしばしばみられる人体磁気異常現象と生物フォトンの関係 - 人体の未知能力を磁気と光で探る -

所 属 昭和大学医学部第一生理学教室 1) 磁気医学・物理療法研究所 2) 日本気功協会 3)

昭和大学歯学部口腔生理学教室 4)

発表者名 瀬戸 明 4) 久光 正 1) 黄 維蓉 1) 佐藤孝雄 1)

日下史章 2) 仲里誠毅 3)

要旨：人体から  $10^{-3}$ Gauss (mGauss) オーダの特殊な磁気が瑞射されている可能性は既報した。今回磁気測定器をさらに改良し、差動コイル法にて内気功時の手のひら(労宮) および下腹部(丹田)の磁気輻射を測定した。被験者は都内某気功教室の女性受講生で、意志によって制御される連続的な mGauss オーダの安定した人体特殊磁気輻射を確認した。また同じく内気功時に額の生物フォトンを経時的に測定し(被験者は昭和大学医学部第一生理学教室特別研究生、中国人気功インストラクタ、黄推蓉医師) 彼女の額のフォトンの値が発功とともに上昇する現象を認めた。

通常人体からは  $10^{-6}$ Gauss 以上の強さの磁気は検出されず、 $10^{-3}$ Gauss、(mGauss) オーダの強力な磁気が輻射されることは決してない。しかしながら今回の実験で得られた磁気輻射は、高度に特殊な生理的条件下でかつ特定の体質の人からのみ輻射される磁気であり、またその磁気強度も心臓から出る磁気の 1000 倍以上も強い。このような mGauss オーダの強力な磁気が生体から放射されていることは今までの常識では全く考えられず、今回の磁気輻射は磁気そのものの性格・起源が特殊な驚くべき現象である。

人体からの特殊磁気は意志によって発動し意識によって制御される。また一方、内気功時の生物フォトンも、「気を出す」、あるいは「気を抜く」といった意識によって増減することから、どちらも人体の「気」の流れを反映しているものと推測される。

以上の観点から、生体特殊磁気輻射の研究並びに生物フォトンの計測は、未だ正体の解明されていない「気」の本質を解明する上で重要な示唆を与えるものと確信する。

### 脊柱体操後に誘発された頭頂からのミリガウス・オーダの人体特殊磁気 - 生体の「気・磁気」複合情報系の存在について -

所 属 昭和大学歯学部口腔生理学教室 1) 昭和大学医学部第一生理学教室 2) 日本気功協会 3)

発表者名 瀬戸 明 1) 久光 正 2) 仲里誠毅 3)

武重千冬 2) (昭和大学医学部第一生理学教室主任教授)

要約：我々は気功のような高度に特殊な生理的条件下では、しばしば通常の 1000 倍を超す磁気(ミリガウス・オーダ)が人体から輻射される特異現象を既報した。今回

「気」の実体をより詳細に調べるため、都内某気功教室受講生の御協力により頭頂(百会穴)からの磁気信号を検出するとともに、下腹部丹田に集めた気を脊柱矯正運動(骨盤運動)によって脊柱に沿って上昇させ、頭頂(百会穴)から発功してもらう実験を行った。被験者は仰向けになって待機している間に自然に気功状態に入ってしまう、こちらが発功を指示する前に自発的に 2mGauss 程度の磁気信号を頭頂(百会穴)から放射した。しばらくこの自発的磁気信号が続いた後、測定者が声に出して「では発功して下さい」と指示すると、突然今まで続いていた磁気信号が減衰し、最初の対照レベルにまで戻った(他発的発功)。しかしながらこの反動期が過ぎると再び磁気信号が出現し、その後は安定して平均して 2~3mGauss の磁気を持続的に現れ、時々 5mGauss を超す磁気も故測された。

また百会からの磁気信号が休止期に入っている段階で骨盤体操を施行した実験では、施行第 1 回目では約 30 秒後に百会から最初の磁気信号が観測された。同様にして施行 2 回目では約 50 秒後に、施行 3 回目では約 40 秒後に磁気信号が観測された。この結果から脊柱運動後に誘発される百会からの人体特殊導気には再現性があると判断された。今日まで単なる東洋の神秘思想としか扱われなかった脊柱の気の集積点(チャクラ、)は、従来考えられている程架空なものではなく、磁気に敏感な磁気機能者を通して測定すれば、その存在が浮かび上がってくる程に確かな手ごたえのある存在である。気の奥にはそう意識が関与している。磁気機能も必ず被験者の意識が重要な発現要素になっており、気は意識と深く相互作用している。気の研究はもはや哲学思想の範疇を超えて、生理学の新しい分野として貢献出来るまでに成長してきた現実のテーマである。