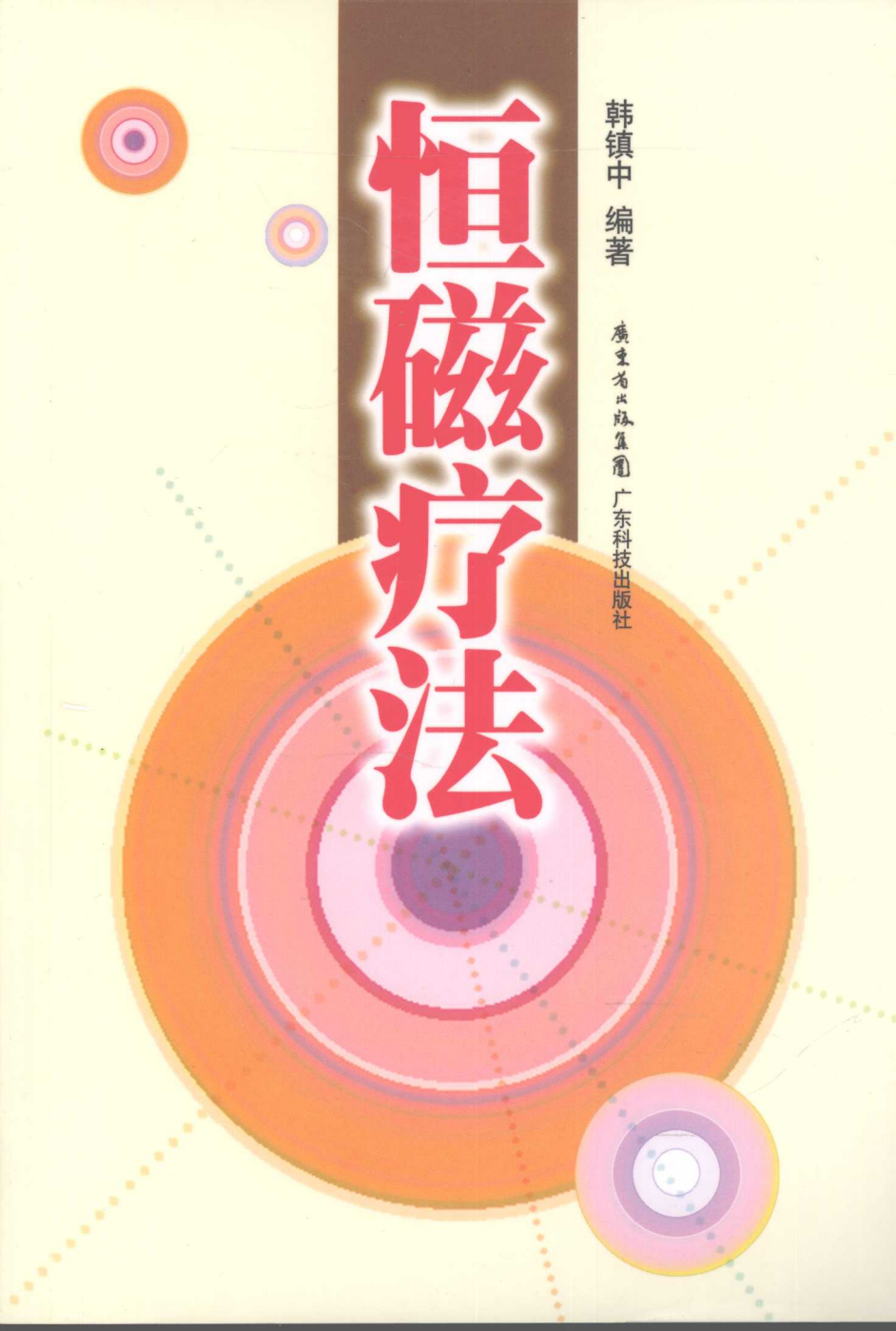


恒磁疗法

韩镇中 编著

广东省出版集团 广东科技出版社



韩镇中
编著

恒磁疗法

广东省出版集团
广东科技出版社
· 广州 ·



图书在版编目(CIP)数据

恒磁疗法 / 韩镇中编著. — 广州: 广东科技出版社,
2008.6
ISBN 978-7-5359-4493-1

I. 恒… II. 韩… III. 磁疗法 IV. R454.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第014923号

责任编辑: 李希希

封面设计: 林少娟

责任校对: 陈杰锋

责任印制: 任建强

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号 邮码: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

http: //www.gdstp.com.cn

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

排 版: 广东科电有限公司

印 刷: 佛山市浩文彩色印刷有限公司

(南海区狮山科技工业园A区 邮码: 528225)

规 格: 787mm×1092mm 1/32 2印张 插页2 字数40千

版 次: 2008年6月第1版

2008年6月第1次印刷

印 数: 1~1000册

定 价: 7.00元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。



前言

中华医学历史上，道教的医学是最精辟的，故有医道同门，十道九医的讲法。道家们追求长生不老虽不可达到，但其养生之道却流传到现代。精通医药和针灸术的药王孙思邈活到一百四十多岁，他们认为“受人以鱼，不如授渔”，所以有把药方刻在石柱上让路人传播的石大医故事，而针灸的针刺风险却令他们不敢普教众人，只能“为道者以救人危，护人疾病，令不枉死为上功”打造了针灸圣殿。

最受百姓羡慕的针灸医术之门真的那么难逾越？针灸医术真的不可到百姓之家？不是的！科学从来都是从简到繁，再由繁回到简。后来的简，具有很强的科学性和技术进步性。

恒磁疗法就是科学研究的结果，目的就是让针灸医术普及到百姓之家，让百姓平日可养生保健，纵使天灾人祸之际，也可以保存生命。

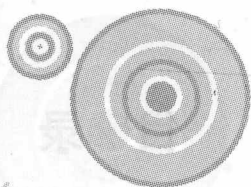
笔者用研究物理科学的方法去剖析按摩、推拿、指压、针刺、艾灸等操作手法的原理，也用物理实验的方法去揭示磁场与经络的关系。结果发现它们都是以自己独特的物理方式去振动经穴，促使经穴工作而产生疗效，可谓殊途同归。正因为找到它们的共同点才理解所有的常见病，凡通过经络途径治疗的，同一病种，其取穴大都相同。实验证明用磁电效应的物理实验去说明磁场仅是一件利用人体生物电流去拨动经络的工具，而不是磁化体液产生疗效。书中所有案例都是笔者亲自多次重复验证的，最重要的是希望大家都能去验证，去感受成功的喜悦。笔者研制的带矢量标识的磁具，是取得疗效的关键，就是希望大家学有所依，验有所同，让怕针刺的读者都能“磁行针令，补虚泻实”地去贴磁养生保健，去获得中华医学授予的“渔”。

编者

2007年8月

目 录

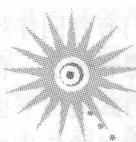
经络的物理触发模式	1
一、动物免疫	1
二、经络起源	2
三、原始触发模式	4
四、针刺触发模式	4
五、温热触发模式	6
六、磁电触发模式	6
恒磁体穴贴敷疗法	7
一、恒磁体穴贴敷疗法机制	8
二、剖析磁疗通磁片的磁场	9
三、磁场作用并非双向性的	11
四、平补平泻的磁疗片	12
五、针灸术和体穴贴磁疗法的关系	13
恒磁场中的经络动态	15
实践出真知，临床验证再验证	19
一、穴位的定位	20
二、“磁疗通”磁片的特点	22
三、注意事项	23
四、疼痛案例	24
五、喉炎、急性扁桃体炎	25
六、牙痛	27



七、腹泻、肠胃炎·····	27
八、腹胀、胃部不舒服·····	30
九、咳嗽·····	30
十、神经痛·····	33
十一、晕车、晕船·····	34
十二、感冒·····	35
十三、水肿·····	38
十四、结束语·····	39

阿是穴的应用 ······ 41

一、眼睛疲劳至眼球凸出·····	41
二、肘关节疼痛·····	41
三、弹响指·····	42
四、头痛不一定在头上找根源·····	43
五、五十肩的后期治疗·····	44
六、腕关节疼痛·····	45
七、高原反应·····	46
八、心律不齐·····	47
九、体穴贴磁解决失眠症·····	48
十、磁行针令治失眠·····	50
十一、保健灸——保健贴磁·····	52



经络的物理触发模式

摘要：人体里有很多腺体，如汗腺、淋巴腺、乳腺、性腺、甲状腺、唾液腺、泪腺和一些客观存在的而我们的化验水平还未能把它检验出来的体液，我们暂时总称它为修复液腺等。平常它按人体运作的需要而排出其所产生的腺液，但在外界的刺激下也可以令它排出。例如本来悲哀和极乐才流泪，但撞击眼球也可以流泪；热才要排汗，但突然的惊吓也会出冷汗；用中国称之为“手淫”、外国称之为“自慰”的手法可令性腺分泌；唾液不一定要在进食时出现，巴甫洛夫的条件反射也可以令它排出，中国的“望梅止渴”一样可以促使唾液频频排出。低等动物螃蟹的爪、壁虎的尾巴断了可以再生，人是进化了的高等动物，断肢则不可以再生。但人体内部自然调整系统却进化完善了，使人患病时有一定的自愈能力和代偿功能。那是在身体分布着那些腺体，在需要时能自动分泌一些修复液来协调身体，改善不适而自发地产生的。当得到疾病征兆后，如上述“适当刺激”一些部位的经络，由它驱动那些能产生修复液的腺体，排出适当的修复液，令身体提早康复。这个过程称“治疗”，这“适当刺激”就像电子电路的触发器，由它启动电路运作，对经络而言，针灸、按摩、推拿、指压、贴磁片等都是经络的触发器，了解触发器的工作原理，将会提高我们的工作效率。

一、动物免疫

细菌、病毒、动物都是没有医生为它们防病治病的，但能一代一代繁殖而生存下来，它靠的是未被人类发现的免疫系统。有

人说把某种毒饵让蟑螂吃而扑灭它，因为它们有食同伴死尸的习惯，就可以互相传染而整巢杀灭。其实是施毒者错了，食同伴死尸后又被同伴吃，就把逐渐增强的免疫力接力式地传下去，得到足够的免疫力者就会生存，且具有对抗这种病毒的免疫力，这也许是蟑螂千万年来不会灭种的理由。

由于没有文字总结记载，动物只能“言传身教”，猫狗有时在肠胃不舒服时，懂得嚼些草类以刺激肠胃，把不需要的、过多的食物吐出来；禽鸟类会啄些沙石以助消化；生蛋的母鸡，更爱吃贝壳类含钙丰富的物质。这是禽畜类的自我保护医学。

北方有一种点心称“驴打滚”，点心外层沾上一层黄色的芝麻、花生、糖之类的粉末，活像驴在泥地上打滚后沾上一层黄泥的样子。在画家笔下的百马图、牧马图都有马在地上打滚嬉戏的画像。这些动物为什么要在地上打滚呢？在《最后的马帮》纪录片中，可以看到云南的山区，是靠马队在崎岖的山路上驮货运输的，每到站卸货后，马群都会在空中四脚朝天的打滚运动，为什么？原来长时间的驮货，马的脊肋感到酸软、疲劳，一经卸重，就躺在地上打滚，就是自我按摩，舒缓背部疲累的痛楚。马缺乏交流的信号，无法要同伴给它捶背，只能自己服务自己。我相信动物尚有很多自我保健的动作是人类未有观察到的。

原始人是怎样自我保健的？直立的原始人手足已分家，是站着生活的，身体任何部分，用手基本上都可以够得到，因此在劳动中，腰背不舒服，他会用拳头去捶背，舒缓背部不舒，去捶膝、腿部，舒缓久站的不适，用拇指和中指捏前额两侧的太阳穴以改善头痛的症状等。所有一切都做得比动物出色、到家，并可通过语言去交流、积累。自此，人类自己打开自己免疫之门，为自己的生存，不断努力，不断发现，不断创造。

二、经络起源

原始人改善身体的不适症状时，就是用手、木棍、尖石之类

对身体的某些痛楚部分本能地施之以动而达到目的。直到现在世界各地的土著或民间医术，都保存有各自的一套以手、硬物之类对患者身体的某些特别部分，施之以动而进行治疗的方法。虽然都有各自的拜神、拜火、祈祷等的外表形式，但都有其实质性的操作，而且都有他们施治的操作图谱。不管这个民族存在于世界的哪个地方，这些图谱，彼此之间都有一些相似的地方，那都是高等动物对身体不适症状的本能反应的各自知识积累。我们不能考证当时发生的有关事物都来自哪个地方，因为那个时代可能连火都未必会用，如何能远涉重洋到处传播？“中国的针灸技术可能是舶来品”实属无稽之谈。

炎黄子孙用针、用药治病，功劳在记录符号。中华文化是以意识、形象、形态的象形符号做字，使记录的内容能真实反映记录者所要记录的东西，而以发音的口形和部位的象形符号做字，仅能如实记录声音、语言。方言不同影响记录的完整性和正确性，而前者的使用过程中，往往促进了使用者的脑部发展，因此到《黄帝内经》出现时，它已为中华医学奠定了稳固的、可靠的基础，其伟大之处在于详细介绍了人体的免疫系统——经络。人们可以通过药石去调整经络，去病保健，益寿延年。只要从经络途径去用药石治病，不管过去、现在、将来都不能脱离《黄帝内经》的规范。

很多人在治病过程中发现身体某点治疗一些疾病疗效特好，而已制定的经络图是没有这点的记录，他们就称发明了某经穴，似乎这个穴是栽在人体上的。其实有一条哲理——存在决定意识，经络本来就长在人体上的。很多经络现象让人们在实践中逐渐认识它，经漫长岁月的认识、总结、应用才确定它的存在。假如没有经络的存在，就不可能有经络的现象。

在天文学中，人们经过漫长岁月的观察，发现了一个星系，是在已知的星座图中没有的，我们只能称发现某某星系，而不能说发明某某星系，因为在遥远的地方，早已存在这星系。今天没有条件发现它，并不等于它不存在，到将来条件成熟了，自然会

有人发现它。存在在先，认识在后。说发明某个经穴的人不是愚蠢，只是界限不清罢了。不好好去学习经络、去认识经络而是一味否认经络存在的人才愚不可及！

中华大地，几千年来，不断地改朝换代，到清朝被推翻时，末代皇帝很清楚他的臣民有四万万之多。这不是靠历代仁政统治的结果，而是靠中华医学有效的医治技术。在兵荒马乱、天灾人祸之际，中华民族尚可借此生存！因此返璞归真，普及经络医术，才是中华民族繁衍之道。

三、原始触发模式

原始人在腰酸背痛时，往往用拳头去捶击酸痛处几下以舒缓酸痛。这一捶敲下，意味着什么呢？表面上手起锤落，不就是一下么？这一下，打在鼓上就发出“蓬”的一声，打在念经用的木鱼上则发出“噗”的一声，打在三角铁乐器上则发出“叮”的一声。这些不同的声音就表示着不同的振动频率，同是一下，随被打的物质不同，引发的反作用频率就不同。人体某处被捶击一下，肌肉受击后，必然引发反作用的振动。这个振动也牵动了附在该肌肉的经络，即：这一捶可令该部位的经络产生与肌肉同频率振动，捶击多久，受击部分的经络就受到多久的振动。这振动的经络，竟是舒缓酸痛的根源，而被捏、压的痛点，有些会产生发麻或更酸痛的感觉。他们发现，按此方法操作，收效特好。就这样经过千万年的积累，终于把最好的方法传授下来了。这就是原始触发模式，按摩、推拿、指压等都属于这模式。这是古代人类的生存、自我保护科学中的一种方法。它不是中华民族特有，全世界其他民族同期都有自己的生存养生的办法。

四、针刺触发模式

在日常生活中，可注意到如下的现象：把活壁虎的尾巴截

断，离体的尾巴竟会不停地在地上跳动；把青蛙去皮，去内脏砍件后，还可以看到蛙腿不停地颤动；把活螃蟹去盖、去脐、去鳃后，连体的爪也会不停地颤动。这些都说明动物神经受到刺激后会产生颤动反应。

在针刺的操作中，非常讲究“得气”。这气就是酸、麻、重的感觉。它可以从针刺点开始，一直麻到某处才达到操作要求。这是怎么回事？怎样才可达到这个境界？请看《王岱针灸临床七讲》这专著，对“针刺手法”是这样描述的：“针刺以得气为先”。针刺首先要得气，因为它与针刺疗效有着密切的关系。《灵枢·九针十二原》说：“刺之气不至，无问其数，刺之而得气至，乃去之，无复针。”文中强调针刺之后必须得气，如果尚未得气，就必须再反复寻找，不要受次数的限制。要获得确切的针感，刺中络脉一般比较容易；刺中经脉就必须采取特殊手法才能刺中。这种直接刺中经脉所产生的针感，不同于牵动周围组织而间接产生的针感。它是以向一定方向迅速传导感觉或运动的形式出现。用什么手法才能直接刺中经脉呢？根据本人经验，可以用“按、找、中”三个字来概括之。按，就是用左手（押手）固定穴位下面的经脉，以防止其滑动。找，就是右手（刺手）用提插手法，沿假设与经脉相垂直的平面，按次序作扇形寻找。一般都能较快地找到针感。中，就是找到针感后，必须将针固定在一一定的深度，保持针感，切勿丢失！以便进一步调整针感强弱，以及进行补泻手法。这里，针感就是指酸、胀、麻、重感，触电感或冷热感等。对于扇形寻找，就是素描式探索，就是要在被押手捏紧的神经束中，把上行、下行或向某方向传导针感的神经找中，以神经反应的振动去牵动紧靠神经的经脉，亦即以要找的神经是否受到刺激而知道与它并行的经脉是否受到施术者的操纵，产生所求的治疗作用。这一刺（矢）中的，当然比指压、砭石、提针的抵压、捶击来得准确，轻松易得。所以，针的刺法越来越多，针的直径越来越小，其目的就是在看不到的情况下刺中施术者所要求的神经，让针体与该神经接触，引起振动反应而去获得

疗效，而浮针是通过刺激皮部的神经末梢而达到治疗目的，这种刺入皮肤而引起的治疗过程称之针刺触发模式。

五、温热触发模式

用燃着的艾柱对体穴施灸，主要是对皮部的神经末梢进行温热刺激，使神经产生兴奋反应去触发经络而产生疗效，所以称温热触发模式。在野外晒烫的石头与砂都可以利用。

温热触发模式不能为针刺补法所完全替代。古时候，灸有其规定的适应证的。《医学入门》说：“药之不及，针之不到，必须灸之。”说明在临床上，灸有其独到之处。

六、磁电触发模式

恒磁体穴贴敷疗法就是根据不同疾病，将不同磁极、大小、数量的磁片，分别贴于处方确定的体穴、并视疾病的变化及时予以调整的一种疗法。这种治疗模式就叫磁电触发模式。当把磁片贴敷到人体的体穴上，它就可以在那里按自己的极性不停地去拨动磁场范围内的经络，直到把磁片搬开为止。不同的极性就有向不同方向拨动经络的特征，所以必须使用有矢量标志的标准医用注册磁片。它仅是一件利用人体自身的生物电流去拨动经络的电动针灸专用工具罢了。这模式不伤皮肤，没有几千年来所担心的针刺风险。针尖可以把神经束分解到非常小的感应单位去施治某处的疾病，而磁场相对来说仅是感应一大区域，这就是贴磁永远不能完全取代针灸疗法的道理，但能长期不停对经络施治却是众多针灸器械所不及。只要坚持“磁行针令，北补南泻，量体用磁”，很多常见病都可以得到妥善的治疗。而最重要的是磁电触发模式有以上三个模式的临床应用经验借鉴，并引入了量化研究，使更容易总结和学习。这种模式是普通百姓最好的自我保健养生的模式，是养生学家实现“受人以鱼，不如授渔”的最佳模式。



恒磁体穴贴敷疗法

摘要：恒磁体穴贴敷疗法就是根据不同疾病，将不同磁极、大小、数量的磁片，分别贴于处方确定的体穴、并视疾病的变化及时予以调整的一种疗法。

1. 贴磁必须知道是否磁达穴，以与耳穴用磁珠和磁极针针尖相隔一段模拟距离测出的磁场强度，作为能影响体穴运作状态的启动磁场强度；检测与磁极隔开一段距离的投影点，该点的磁场强度稍大于或等于拟订的启动磁场强度，这段距离即为该磁具的有限深度，这样就把无形的磁场变为有范围的锥状治疗场。

2. 贴磁必须准确知道磁具的南北极，磁场作用于体穴，有北补南泻的作用。医者很容易从实证必须用泻针、放血、割治的案例体会贴敷南极磁片的效疗验证；虚症必须用补针、温针、艾灸的案例体会贴北极磁片的效疗验证，以不可逆的方程式去验证大是大非的问题。磁极属性确定，一切就好办。体穴贴磁疗法，在医者手里，用“虚补实泻，八补圆泻”八个字就概括了。

3. 病者该在哪些体穴施磁？几千年的传统医学，以其四诊及八纲辨证诊断技术，就能把该在哪些体穴施治作出准确认定，而这里则采用“磁行针令”确定。

以虚补实泻为治则的医学，诊断出该补、该泻的经穴而没有相应的补、泻手段去执行，那何必要诊断？磁疗机制未确定，磁具不规范、体穴贴磁疗法如何能放出奇光异彩？所以要正确使用磁，以上三者不可缺一。

采用统一的磁具，统一的治则，磁疗就不再神秘，它仅是针灸医学中一种工具的变换，几千年的针灸经验，已为它铺平道

路。当它在每个案例中取得成功时，并不是磁场所特有的功能，而是针灸医学通过磁场这件工具取得的成果！

一、恒磁体穴贴敷疗法机制

恒磁体穴贴敷疗法就是根据不同疾病，将不同磁极、大小、数量的磁片，分别贴于处方确定的体穴，并视疾病的变化，及时予以调整的一种疗法。

实验证明，当人体在高频辐射场作用下，全身的穴位能较周围有更强的电晕，同时发现有沿经络走向的流动电晕。用 α 射线衍射法拍摄人体体表磁场时，发现穴位又是磁场的聚焦点，还可以用一般简单的仪器测得穴位较周围的皮肤电阻低、电位高等现象。临床也证实，健康人的各条经络的电阻值基本上处于平衡状态。当机体发生病变时，相应经脉的电阻就失去平衡。当功能表现为亢进时，电阻值下降；而表现为衰退时，电阻值则升高。从电学知识可知电阻变化必引起电流的变化，而电流的变化必引起磁场的变化。在患病时，有关体穴的电磁场发生了改变，给有关穴位施加强（补）或衰减（泻）磁场，并必须经过一定时间维持，使体穴的电磁场回复原来状态，机体重新回复到平衡状态而恢复健康。传统医学是在没有X光线和其他检测仪器的情况下发展起来的医学。人体各体穴磁场亢进和衰退时，都有不同的人体表征。医者通过对病者的望、闻、问、切和八纲辨证诊断，就可确定该在哪几个体穴实施补、平、泻等刺激手法（包括针刺、艾灸、拔火罐、刮痧、点压、棍针、砭石、按摩、贴磁、贴药等）而调整增强或衰减相应经络，令其维持原平衡状态。所以贴敷的磁场（以及其他物理刺激手法）不可以随便乱用，必须按传统医学的治则操作就是这个道理。

各种刺激手法要运动才有作用，动作停，作用就慢慢停下来。例如，针刺可当时发生治疗作用，但持续时间都不太长，一般在1~2小时后反应消失。因此，针刺治疗间隔时间不宜过长，

尤其是急性病，要求每日1~3次，甚至6小时1次才能确保疗效。外贴的现成磁场，虽然没有其他各种物理刺激引发那么明显的感觉，但它却是不断地作用于体穴，使机体稳定地恢复，所以，在疗程上比较短，而且疗效稳定。

磁场具有镇痛、消炎、消肿、降压、降血脂、镇静、安眠、解痉、止咳、止泻、磁化体液、激活酶的活性、提高免疫力等作用，是我们医务工作者开发磁疗的科技成果。每种作用都是通过案例的八纲辨证论治后，按处方把选定的磁场，作用于选定的体穴，并经多个案例的临床验证统计而取得的。

把磁体挂在身上就可以产生以上各种疗效的说法，仅比把针灸器具挂在身上就能产生针灸作用的说法聪明一些，但结果是一样——无效！

二、剖析磁疗通磁片的磁场

磁疗通磁片是按磁片外形来分极性的，圆形是南极磁场，八角形是北极磁场。两种磁场都是呈圆锥状作用于经穴，磁极面为锥底，从作用于人体皮部开始直至锥尖作用到人体经穴为止。在整个锥体范围内检测都是指定是南极或是北极磁场对经穴产生物理刺激作用。将此圆锥按锥高分若干（等分）层检测（对任何恒磁器具都应该这样剖析），只需具备一个CT7直流特斯拉计和几件等厚的有机玻璃即可做此试验。彩图中是有机玻璃做的专用检测架，一侧可测奇数层距，另一侧可测偶数层距，就可了解所用磁具在体内的磁场分布。

原来锥底同一极性（按外形规定是某极）的范围等于极面面积且磁场强度是最强的（记录读数1），隔一层有机玻璃检测，磁场强度（记录读数2）减弱，同方向读数范围（面积）缩小。当层数增加到读数约是0.2 mT（指针摆动很小、很小）时，检测头稍移开就消失读数的，这点就是0.2 mT读数的锥尖。磁片的有效深度=层数×层厚。

我们把启动体穴的最小磁场度定为0.4 mT。只要体穴深度在这锥体高度范围内，它必受到大于0.4 mT磁场的启动，穴位的（穴位是面不是点——王岱），必受到更多磁力线的感应，越浅的体穴，受磁影响越大。

经穴启动最小磁场强度是这样定出来的。

1. 现时有一种耳穴贴磁疗法，耳朵的厚度不过是两层厚皮和一层软骨，两边的经穴是不一样。在耳针时，要求不刺穿软骨，磁感应当然不能例外。贴耳穴有专门的磁珠，紧贴小磁珠检测磁场强度是2~5 mT，当隔开一张1 mm厚纸（相当一层耳朵皮吧）检测，磁场强度已衰减到0.4~0.6 mT，这就是耳穴所能得到的磁场强度。它必须经过一段比较长的时间贴敷而产生疗效。

2. 有磁针疗法，即在刺入的毫针柄部分紧贴一片磁片，产生磁场以加强作用。重组这个构造，把针尖针体紧贴检测头检测，也是1 mT左右，再隔0.5 mm纸检测针体，连0.4 mT也达不到，对现时产品磁极针检测，其结果也是一样的，可见0.4 mT的指标是符合针灸手法的要求的。

磁疗通磁片和手表型磁疗助眠器的距离和磁场关系见表1。

表1 几种磁疗器具磁场强度分布特性表

品名 \ 距离mm 场强mT	0	2.28	4.56	6.84	11.4	15.96	20.52	25.08	29.64	34.2	38.7
HW—I—08	278	112	46	22.5	7	2.9	1.2	0.8			
HW—I—10	255	115	55	31	10.8	4.5	2.2	1.1	0.6		
哈慈五行 磁吸针	175	69	36.5	22.5	9.8	4.8	2.7	1.9	1		
睡得好磁疗 助眠器	390	250 275	160 167	100 105	43	21	10	6	3.5	2.5	1.9

从表上可以看到Ø10磁疗通磁片是适合1.5寸以内深度的经穴

的。事实上我们把它应用在舒缓由各种骨关节疾病和软组织损伤引起的疼痛临床方案上，重点是按寒热、虚实、表里的疼痛类型选用不同规格、不同外形（极性）的磁片贴敷，取得很好的临床验证效果。证明了磁疗通磁片磁场北补南泻的可操作性和磁场是否达穴的可靠性！

当我们需要锥尖的磁场强度或有效深度增加时，只要适当加大磁片的直径或厚度或磁性材料的磁通密度就可以了。二十多年前做临床验证的磁片是分大（直径大于30 mm）、中（直径10~30 mm）、小（直径小于10 mm）来分级的。现在有些针灸器械学、物理疗法、针灸法、非药物疗法等书籍都是这么记载的，有些连图也照搬无误。当时在验证过程中出现有磁副作用，所以在介绍磁疗的书籍都有阐述磁副作用的产生与预防措施。剂量不统一和极性要自测使用就是当时最大缺陷。它影响到技术交流与推广，导致上述各经典书籍，对磁疗法的论述也不统一。本来“恒磁体穴贴敷疗法”在影响磁疗发展的因素第一点就抱怨，“但目前大多数医生为患者贴敷磁片，并未考虑到穴位深浅与磁性强弱、磁片大小的关系。手中有什么磁片，不论什么病都贴这种磁片，更未视疾病的变化予以调整，以至不少病疗效不大理想”。“恒磁体穴贴敷疗法”在如何掌握极性问题上提出了“北补南泻”的说法，并以成功的案例引证。在“恒磁体穴贴敷疗法”临床治疗中，所有案例都贯彻“北补南泻”的治疗规则的，并阐明了“极性问题是当前穴位贴磁法中一个亟待研究的课题”。最遗憾的结果是：至今以磁疗法为蓝本的上述几本书中，尚有说不用分极性随便贴敷就可以了，更甚者，竟说南补北泻，把磁疗的作用机制讲成有磁场就可以治病，都没有引入辩证论治的贴磁原则。

三、磁场作用并非双向性的

冬天在感冒后往往有皮肤瘙痒出现，皮肤有苔藓样病变，每