

“信息辟谷”者生理、生化指标动态观察

辟谷既是一种修炼秘法，也是一种修炼功能态。本文对处在修炼功能态的9例信息辟谷者在每日平均消耗热能处于负值状态下，对机体生理、生化指标，作初步观察，现报告如下。

材料与方法

材料来源：

(一) 1989年12月至1990年10月修炼中国天功的杭州部分学员中，据不完全统计，出现了80例自然辟谷者。男26例，女54例，年龄13~65岁。选择其中持续时间超过9~385天的6例进行某些生理、生化指标的动态观察。此6例自然辟谷者在不断地接受弘法师的辟谷信息后，强化了辟谷状态，从而进入信息辟谷。

(二) 从1990年9月至1991年3月对接受弘法师发布的辟谷信息而进入纯信息辟谷并超过50天的3例进行同样观察，现一并讨论分析。

以上9例中，男1例，女8例；年龄16~59岁（平均40.2岁），职业：学生、工人、干部、医务工作者各2例，家庭妇女1例。辟谷持续时间（91年4月30日止）400天1例；300天两例；200天3例；100天2例；50天1例。

方法：

(一) 9例均在正常工作和生活状态下接受观察，随访症状、体征的变化。

(二) 检查血、尿及生化指标；白细胞、血色素、血小板、尿丙酮、血清总蛋白、白蛋白、球蛋白、总胆固醇、甘油三脂、尿素氮、肌酐、葡萄糖、谷丙转氨酶、钾、钠。

(三) 心电图检查及胃肠X光线造影。

结果

(一) 生理观察：9例在辟谷中自觉症状均良好，精力充沛。心率、呼吸、血压、心诊及腹部检查均在正常范围。体重平均下降7.6kg，例7原有高血压史，血压由23.5/15.2kpa下降至17.3/11.7kpa。

(二) 辟谷前后热卡比较，两者相距甚大，平均消耗热能每日负2930卡。经统计学处理P值<0.01，有高度显著差异。

(三) 某些生化指标检查结果

(1) 血常规及血小板动态观察：9例于辟谷后第9~385天期间分别、间断进行血常规检查，均在正常范围P<0.05，前后间无显著性差异，PLT提高P<0.05，有显著性差异，说明辟谷后机体的白细胞及血色素仍处恒定状态，而能提高血小板作用。

(2) 肝功能检查结果H₂T₂A₂G₂A₂G₂SGPT₂经统计学处理P<0.05均无显著性差异。提示辟谷对肝脏功能无不良影响。

(3) 血糖、血脂、肾功能及电解质测定结果：本组血糖在正常范围P<0.05，无显著性意义。血脂5例资料完整者经统计学处理P<0.05，例9高血脂患者CH由227mg/dl降至192mg/dl，TG由199mg/dl降至81mg/dl，辟谷可能有降血脂作用。9例BUN、Cr、K⁺、Na⁺P值均>0.05，无显著性意义，说明辟谷不影响肾功能及电解质平衡。(4) 尿丙酮变化：9例中3例出现尿丙酮阳性。例3池XX反复6次检查尿丙酮，时隐时现，其学功后第3天开始断谷，仅吃少量蔬菜、菜汤及水果，精力旺盛。37天后进入断食断水，但唾液很多。少尿至无尿持续25天，仍照常工作。在此过程中，喝些气功师给的信息水，才解一点小便。小便检查反复间隙出现尿丙酮阳性，而血气分析PH值在7.421的正常范围。

5例ECG、GI、ECG除例3在少尿至无尿期，出现“阵发性室上速”，短时复原外，余8例均在正常范围。除例3外均经GI检查，有3例为胃下垂（轻度2例，中度1例），中度者于3个月后复查胃角切迹上升4.5cm。

例胃蠕动及粘摸皱襞均正常。

(6) 本组除1例外,均患有疾病,如双髌骨无菌性坏死,风湿性关节炎、缺铁性贫血、慢性胃炎、胃下垂、颈肩痛、高血脂症、高血压、血小板减少症以及肥胖等。经过练功自疗并出现辟谷,症状基本消失,精力旺盛。肥胖者也达到标准体重,恢复健康状态。不仅提高出勤率,也为国家节约了大量医疗费用。

讨 论

辟谷,古已有之。《华佗神医秘传》、《备急千金要方》、《千金民方》、《东医宝鉴》等文献均有记载。1973年底,在湖南长沙马王堆三号汉墓中就有“却谷食气篇”。该篇被认为是目前所见最早的古文献。辟谷大体上有三种类型:一、在辟谷期间,不吃任何东西,包括食物及水;二、断谷,即断五谷杂粮,限于喝水,吃些水果蔬菜或药物;三、断食,只喝水。本文例1、6、7、8、9属第二种类型;例2、3初期为二型,中期转为一型,后又转为第三型;例4、5吴姓两姐妹,由一型转为二型。

本组辟谷前后热卡对比及某些生化指标的动态观察,均经统计学处理。热卡两者相距甚大,平均每日负2390卡 $P<0.01$ 及血小板升高 $P<0.05$ 其余生化指标均无变化。现据本组一些现象进行初步探讨。

(1) 辟谷是否影响身体健康:古人曰:“民以食为天”。不吃食,甚至较长期连水也不喝,而且精力充沛,正常地工作和生活,似乎不可思议。查阅有关文献。二千多年前我国最早的医书《黄帝内经·素问》即总结出“五谷为养·五果为助·五禽、五菜为充”,这是符合现代科学观点的平衡膳食原则。历代医书也明确提出,治疗中要注意“以食为养”,不能“唯药是治”论点,介绍营养关系到种族的兴衰繁衍,是综合医疗保健措施中不可缺少的重要环节。因此,改善营养也成为防治某些疾病的有效途径。现代医学认为,人体为了生活和生存,必须摄取食物,以维持正常的生理、生化、免疫功能以及生长发育、新陈代谢等生命活动。从本文9例热卡的提供,辟谷前后差距甚大。一般正常人平均需热卡每天2500~3000卡。而辟谷后平均为123.3卡,每日负2390卡,且一般精神状态好,均能完成繁忙的工作、家务劳动与紧张的学习任务,成绩优良。从现代医学观点,饥饿状态下可引起多种蛋白质合成的降低,尤其是白蛋白合成的降低,导致蛋白质缺乏症,如低蛋白血症引起全身浮肿等,而本组较长期辟谷者,总蛋白与白蛋白不但未降低,且均在正常的水平;长期不食也有可能诱发低血糖性昏迷,但本组血糖值均在正常水平(GOD-POD法);有1例高血脂症者CH由227降至192, TG由199降至81,提示辟谷可能尚有降血脂的作用;9例中有3例出现尿丙酮阳性,例3反复间隙尿丙酮阳性4次,这可能由于不进食后,体内脂肪分解加速,大量脂肪酸在肝脏经 β 氧化产生酮体,导致尿丙酮增多。酮体中乙酰乙酸和 β 羟丁酸系酸性物质,消耗体内硷储备,如超过体内调节功能,则血PH下降,发生失代偿性酮症酸中毒,临床表现恶心、头痛、嗜睡、烦躁等。本例并无上述症状,血气分析PH为7.421(正常范围),无酸中毒表现。例3在辟谷后第67天SGPT超过正常值,6天后恢复正常,SGPT属细胞内酶,大部分存在于肝细胞内,由于细胞膜的屏障作用,故血清中酶的含量很低。而细胞膜的屏障作用有赖于细胞的正常代谢和能量提供。辟谷过程中SGPT含量的升高可能由于能量供给相对不足所致。另一方面SGPT是氨基酸之间相互转变、糖异生作用的重要酶类,在辟谷期中,外源性能量供给切断后,首先通过丙氨酸在GPT的作用下转变为丙酮酸,再经糖异生作用而形成糖,以供给机体能量,所以辟谷时SGPT可升高。但本例一直处于粒米不进,6天后复查SGPT已恢复正常,尚难圆满解释。总之,尿丙酮阳性SGPT的升高对身体究竟有无损害,抑或是辟谷过程中的一种机体代偿性反映,尚须进一步深入研究。

9例中有4例断食断水,例3连续72小时无尿,少尿至持续无尿持续25天之久,西方医学认为成人每天需入水量2500ml才能维持机体平衡,一天小便少于400ml即为少尿,完全无尿者罕见,除非患有肾后性尿路完全性梗阻性疾病。少尿或无尿可引起急性肾功能衰竭、水电解质代谢紊乱、酸碱平衡失调,导致高血钾症、水中毒和低钠血症、代谢性酸中毒、高血压、甚或心力衰竭死亡。本组未出现上述症状,仍能照常工作,这些现象值得进一步研究。

气功家认为,人体所需能量以及一切营养物质宇宙中均有存在,气功修炼到一定层次后可以不食人间烟火,而广为吸收宇宙能量,体质、精力、功能反比原来要好得多。

(2) 与神经性厌食鉴别:神经性厌食的定义是:有意节食,导致体重明显减轻的一种进食障碍。常引起营养不良,代谢和内分泌障碍。本病少见。病因未明。诊断标准之一是有意控制进食量以减轻体重。有神经性厌食者,短期不吃不喝,会感到软弱无力,萎靡不振,长期不进饮食,会造成死亡。而辟谷是气功的一种功能态,不想进食,进食反感不舒服,体力不减,精神反而更好。本组均符合严新先生所提出的“判断辟谷的检验标准是:一、不饥饿;二、不想吃,你就不吃;三、越来越有精神”。如果没有特殊功能的支持,强迫自己不吃不喝,肯定会有生命危险。而且本组例1、3、8已达到接收辟谷信息进行反复辟谷的境界。

(3) 辟谷还能激发潜能。本组均不同程度地出现了各类特异功能。从观察看，辟谷时间越长，辟得越彻底，特异功能也就越强。

小 结

(1) 辟谷现象是客观存在的，是一种气功功能态，对人体未观察到有碍健康，反而却有祛病强身与开发潜能的价值。为国家节约了大量的医疗费，也节约了粮食是有现实意义的，辟谷现象是气功修炼者功力向高层次发展的一个标志。

(2) 辟谷大致有三条途径：1、练辟谷术；2、习法自然辟谷；3、高层次弘法师发布辟谷信息，促成其学员或气功爱好者辟谷。从实践效果看，信息辟谷较前两者速度更快、面积更广、意义更大。

(3) 现代医学对人体的认识是有局限性的，它还不能解释习法态下一些人体生命现象。所以，现代医学工作者应对气功进一步研究，认识人体和生命现象。为了对习法辟谷现象作出科学的解释，解开人体生命之谜，气功专家与现代科学家们必须携手共同探讨研究，最后得出科学论据，解开辟谷之谜。

(中国天功浙江研究协会理事长陈乐天(大同师尊)，浙江医科大学附属第二医院副主任医师、副教授晏远方，主任医师、教授钱可大，副主任医师、副教授庄艳琴，主管护士郑碧琴，主管护士王慧芬。本文入选《第三次国际气功会议论文集1992》)