

# 중양의 진단과 치료가 가능한 오베트 (OBET:O-Ring, Bioenergy Test) 진단법

황의현\* · 한종현\*\*

## OBET: O-Ring, Bioenergy Test for Diagnosis and Treatment of Tumors

Hwang Uei Hyun\*, Han Jong Hyun\*\*

\*Moo Song O.M.D, \*\*College of Oriental Medicine, Wonkwang University

The cells that make up the body continuously undergo cell division to maintain life, but stress and carcinogens, and physiological stimuli suppress immunological functions in the body and change cells to cancerous cells. The only way to overcome cancer is by treatment through early detection and proper diagnosis. However, because early stage of cancer shows subjective symptoms that are similar to those of other common illnesses, even doctors have difficulty separating cancer from common illnesses in its early stage. However, the Ki(bioenergy) present in our body recognizes and changes to the most minute changes in the body. This method of detecting the change in bioenergy to discover a disease in the early stage to raise treatment success is called the OBET : O-Ring, Bioenergy Test. This method, which is based on the theories of oriental medicine, focuses on tumors, especially malignant tumors, and has shown value in diagnosis and treatment, as witnessed in the clinical applications. The diagnosis method and cases of OBET : O-Ring, Bioenergy Test are presented.

### I. 緒 論

腫瘍은 우리 몸을 구성하는 기본단위인 細胞가 그 정상적인 臟器의 영향력에서 벗어나 비

정상적으로 과잉성장하여 주위의 組織과 臟器를 침범하면서 우리 몸의 정상적인 기능을 低下시켜 고통을 받게하고 결국 죽음에 이르게 한다<sup>1)</sup>.

\* 무송한의원

\*\* 원광대학교 한의과대학 약리학교실

腫瘍중에서 악성종양(癌)은 현재 인류의 건강을 위협하는 질병으로 순환기질환과 더불어 사망원인의 1, 2위를 차지하고 있다. 그러나 腫瘍에 대한 發生原因과 機轉이 명확히 밝혀져 있지 않았을 뿐만 아니라 생물학적인 변화가 복잡하여 정의의 적절하게 내린다는 것도 쉽지 않다.

인체의 세포와 조직속에서 언제, 어떻게 나타날지 모르는 不可思議한 존재가 바로 腫瘍이다. 과학문명의 발달로 서양의학의 진단과 치료방법은 급속도로 발전되었으나 腫瘍의 경우에는 早期에 발견된 종양조차도 수억개의 “비정상적인 세포”로 變形되었을 때에야 비로소 癌으로 診斷을 내릴 수 있다.

종양을 진단하는 것이 어려운 이유는 腫瘍 初期에 환자 자신들도 어떤 自覺症狀을 느낄 수 없으며, 따라서 증상을 호소하지 않기 때문에 종양이 어떤 臟腑에 있는가를 검사할 수 없는데 있다. 어떤 자각증상이 있어 검사를 받아 癌으로 진단이 되었을 때는 이미 早期癌을 지나 어느 정도 진행된 상태로서 치료에 어려움이 있다.

東洋醫學에서 약 2000년전에 “周禮에 癆醫”라고 기록한 것으로 미루어볼 때 종양에 대한 인식이 있었던 것으로 보이며, 奏漢시대에 한의학의 원전인 內經에서 “積聚已留, 骨疽, 腸瘤”라는 증상으로 종양을 묘사하였다<sup>2)</sup>.

現在도 서양의학에서 종양을 진단하고 치료하는데 많은 어려움이 있는 것은 사실이다. C-T, MRI의 최첨단장비로 검사한다해도 검사의 한계가 있고, 치료에 있어서도 화학요법, 방사선, 그리고 외과적 수술방법에서도 치료할 수 있는 한계성과 부작용의 문제점이 있다는 것이 현실이다.

氣를 생명이 없는 의료기계로 검사할 수 없다는 것을 인식한 사람들은 다른 방법으로 접

근하여 氣를 객관화하려고 노력하였다. 西洋에서도 서양의학의 부족한 부분을 보완하고 진단과 治療率을 향상시키기 위해 代替醫學이라는 이름으로 東洋醫學을 연구하고 있다. 20세기 후반에 George Goodheart는 인체에 유익한 물질의 자극에는 근육의 힘이 증가하는 반면, 몸에 해로운 물질의 자극에는 근육의 반응이 현저히 약해진다는 사실을 발견하고 이를 ‘응용 운동역학’이라고 하였다. 그후 Jhon Diamond는 ‘행동 운동역학’을, 정신과 의사인 데이비드 호킨스는 氣의 정보를 數值化하는데까지 발전시켰다<sup>3)</sup>. 오-링테스트는 Goodheart의 이론에 根據하고 있으며, 측정하는 방법론에서 Goodheart는 팔의 힘을 측정하는 것이고, 오무라 요시아키는 손가락의 힘을 측정하여 검사하는 방법이다<sup>4)</sup>. 著者は 한의학의 우수성을 임상에서 체험하면서 한의학을 객관화하기 위해 7년동안 노력한 결과 “오베트(OBET: O-Ring, Bioenergy Test)진단법”을 創案하게 되었다<sup>5)</sup>. 오베트진단법은 단순히 일본의 오무라 요시아키가 開發한 “O-Ring Test”라는 차원을 넘어 우리 선조들이 물려준 한의학의 내용을 객관적으로 검증이 가능하게 할 뿐만 아니라 韓醫學의 진단과 처방을 더욱 발전시킬 수 있을 것으로 기대된다.

오베트검사를 활용하여 腫瘍, 특히 악성종양(癌)의 진단이 가능한가? 또한 癌의 早期診斷이 가능할 수 있을까?

早期診斷이란 서양의학에서 검사할 수 있는 癌의 初期를 조기진단으로 말할 수 있으나 엄밀하게 말한다면 서양의학의 검사한계범주 이전의 腫瘍이나 어떤 형태를 형성하기 以前, 기능적으로 면역기능이 低下되어 癌이 발생할 수 있는 상태를 감지하는 것이 早期診斷인데 이러한 경우에 서양의학에서는 암이 없다는 진단이 내려질 것이며 事實確認도 불가능할 것이다.

오베트진단법으로 악성종양(癌)을 검사하는 방법, 종양을 진단한 통계 그리고 치료사례를 들어 보고하고자 한다.

## Ⅱ. 本 論

### 1. 오베트(OBET)원리

西洋醫學은 눈으로 볼 수 있는 物質의 변화, 즉 有形의 상태를 검사하고 치료하는 醫學이라고 한다면, 韓醫學은 인간의 눈으로 볼 수는 없으나 분명히 존재하는 氣, 즉 無形의 상태를 四診으로 진단하고 치료하는 醫學이다<sup>6)</sup>. 氣血에서 血이 현대의학에서 말하는 Blood라고 假定한다면, 氣는 무엇인가? 血과 氣가 상대적인 개념이라면 血은 肉眼, 또는 間接的인 방법으로 볼 수 있는 것, 즉 인체를 구성하는 모든 物質을 의미할 수 있고, 氣는 物質을 통제하고 조절하는 無形이면서 살아 있는 生命力, 즉 Bioenergy라고 假定할 수 있다. 直指方에 血譬則水也 氣譬則風也 風行水上 有血氣之象焉. 氣者血之帥也 氣行則血行 氣止則血止라 한 것은 氣에 해당하는 無形은 血에 비유되는 有形을 지배하며, 血(有形)은 氣(無形)에 의해서 조절된다는 것을 의미한다. 따라서 氣와 血은 서로 상대적이고 共存하는 不可分의 關係를 維持한다. 또한 內經에 百病이 生於氣라 하고 張子和가 이르기를 諸病이 生於氣라 하였으며, 氣는 우리가 일반적으로 생각하는 물질과는 사뭇 다른 것으로 “氣”에는 물질적인 측면 외에도 정보적 특성, 에너지적 특성, 의식적 특성이 함유되어 있는 듯하다고 하였다<sup>7)</sup>. 이로 미루어 볼 때 氣 속의 정보, 즉 질병의 정보와 같은 내용이 포함되어 있는 듯하다. 著者は 이와 같은 이론에 근거하여 有形을 주관하는 無形의 상태인

氣의 정보속에 포함된 질병의 정보를 활용하여 진단의 객관화와 적합한 처방의 선택, 그리고 처방의 구성이 가능하도록 발전시킨 원리가 오베트이론이다. 有形에 발생한 질병은 현대과학의 발전으로 많이 규명되어 왔으나, 無形의 상태를 검사하고 치료하는 한의학은 객관적으로 검사하기가 어렵다. 그래서 질병의 변화를 측정할 수 있는 방법으로 사람을 “살아 있는 측정도구화”하여 질병의 상태를 검사하게 되었다. 사람의 컴퓨터와 같은 뇌는 모든 生物의 정보를 즉각적으로 알 수 있으며, 그 결과는 O-Ring Test라는 방법으로 측정하여 확인할 수 있다. 사람에게 有益하여 손가락이 벌어지지 않는 상태를 “예”로, 해로우면 손가락이 쉽게 벌어져 “아니오”로 나타난다. 질병의 정보를 밖으로 끄집어 내기 위해 혈액을 선택하여 오베트혈액을 만들었고, 오베트혈액 속의 情報와 관련이 있는 藥材의 情報를 “code화”하여 만든 것이 오베트샘플이다. 十二經絡에 속해 있는 五臟六腑와 그의 부속기관의 질병을 검사할 수 있는 Point를 手足에서 찾아 본 결과 手足根部 內外 1分處에서 질병의 반응점을 발견하고 이를 假經絡點이라고 하였다. 오베트진단법의 理論은 오베트혈액과 오베트샘플, 그리고 오베트 假經絡點이 가지고 있는 정보의 關係를 사람이 스스로 判斷, 그 結果를 손가락의 힘으로 나타낸다는 假定에 基礎를 두고 있다.

### 2. 오베트(OBET:O-Ring, Bioenergy Test) 구성에 대한 설명

#### 1) O-Ring Test

氣(생체에너지)를 측정하는 방법으로, 주어진 원칙에 준해 다른 사람이 O-Ring Test를 시행한다 해도 같은 결과가 나타난다. 왜냐하면 손가락을 당기는 기술에 의해서 결과가 나타나

는 것이 아니고 “어떤 정보”가 주어지느냐에 따라 다른 결과가 나타나기 때문이다.

오베트(OBET)진단법에서 활용하는 O-Ring Test는 사람을 가장 정교하고 생명력을 가진 기계로 활용하는 데 불과하다. 주어진 정보와 상당하면 자석의 N, S극처럼 당기는 힘이 나타나고, 정보에 적합하지 않으면 자석의 같은 극끼리 밀어내는 원리와 같이 쉽게 벌어진다.

기존의 오-링테스트는 많은 문제점이 있는 상황에서 시행하였기 때문에 객관성과 재현성에 어려움이 있었다. 그 문제점을 제거하는 과정에서 오베트검사 기구와 오베트혈액이 만들어졌다. 단지오-링테스트는 측정도구화한 사람이 정보를 판단한 결과를 알아보는 방법론에 불과하다.

## 2) 오베트검사 기구

(1) 구 성 : 동선, 검사용기, 원심분리기, 유리큐벳, 유리샘플통, 자석, 전기

### (2) 검사기구 설명

동선 : 동선은 주어진 사물의 정보를 인체에 전달하는 導體이다. 동선 1개의 직경은 0.16mm이며 질병의 정보량에 따라 동선의 용량이 달라진다. 동선 1가닥에 흐르는 정보의 양을 “정보량 1”이라고 하였다<sup>8)</sup>. 예를 들면 동선 50가닥(정보량 50)은 환자가 느끼지 못하는 早期疾病의 情報까지 전달하고, 88가닥(정보량 88)은 환자가 症狀을 呼訴하는 질병정보까지 검사가 가능, 156가닥(정보량 156)은 가장 중요한 질병, 181가닥(정보량 181)은 癌정보를 검사할 때 활용한다.

검사용기 : 오베트혈액과 샘플을 용기에 넣고 검사하는 기구로서 바닥면에

구멍이 뚫려 있지 않아야 한다.

원심분리기 : 오베트혈액을 분리하는데 사용하며 6500 - 7500rpm에서 處理한다.

유리큐벳 : 혈액을 분리할 때 사용하고 분리한 오베트혈액을 담아 두는 용기로서 오베트혈액의 정보에 영향을 주지 않아야 한다.

유리샘플통 : 질병과 밀접한 관련이 있는 약재를 담아 검사하는 용기로서 약재가 가지고 있는 정보에 영향을 주지 않는 소재를 사용하여야 한다.

자석, 전기 : 처방을 구성할 때 약재분량과 질병에 적절한 처방인가를 확인할 때 활용한다.

## 3) 오베트 혈액(OBET Blood)

혈액은 혈구(Formed element)와 혈장(Plasma)으로 구성되어 있는데<sup>9)</sup> 원심분리기를 이용하여 혈액에서 질병의 정보에 惡影響을 끼치는 部分을 제거하고 “순수한 질병의 情報”가 포함된 혈액을 採取하여 만든 것이 오베트 혈액(OBET Blood)이다. 혈액 속에는 질병의 情報가 포함되어 있어 각 細胞, 組織, 臟腑에서 필요로 하는 것을 適材適所에 공급하고, 또한 불필요한 노폐물을 收去하는 정보가 있다는 생각으로 혈액을 선택하였다.

원심분리기를 사용하여 실험한 결과 주위 影響에 관계없이 순수한 질병의 정보를 포함한 혈액은 “比重의 差異”에<sup>10)</sup> 따라 分離되는 것이 아니라 질병의 정보가 혈액 속에 공존하다가 최소한 6000rpm 이상에서 分離되는 것으로 생각된다. 채혈한 혈액을 一定 以上の 속도에서 원심분리하면 혈액에서 分離된 질병의 정보는 가벼워서 위로, 物質부분에 가까운 혈액은 아

래로 分離된다고 보고 상층부에 있는 液體을 선택하여 “오베트혈액(OBET Blood)”을 만들었다. 오베트혈액은 환자의 몸속에 存在하는 어떤 物質(外部에서 몸 속에 유입된 物質 : 음식, 약물 등)에도 영향을 적게 받기 때문에 보다 精確한 情報를 지닐 수 있으며, 혈장이나 혈청과는 다른 특성을 갖고 있다.

오베트 혈액(OBET Blood)이 원심분리기의 回轉속도에 따라 어떻게 달라지는가를 確認하여 본 결과 다음과 같았다.

- ㄱ) 4000 rpm : 혈액에서 질병의 정보가 분리되지 않아 검사할 수 없다(회전시간과는 관계 없이 검사에 적합한 혈액으로 분리할 수 없었다. 그래서 오베트혈액은 比重의 差異로 분리되는 것이 아니다).
- ㄴ) 6000 rpm : 혈액에서 질병의 정보가 분리되어 검사는 가능하나 情報를 包含하고 있는 혈액이 쉽게 變質이 된다.
- ㄷ) 7000 rpm : 혈액에서 질병의 정보가 잘 분리되어 疾病의 상태를 검사하는데 최상의 혈액이다. 이 혈액을 오베트 혈액(OBET Blood)으로 활용한다.
- ㄹ) 8000 rpm : 혈액속의 情報가 一部分 빠져 나간다.
- ㅁ) 10000 - 14000 rpm : 혈액 속의 情報가 포함되어 있지 않다.
- ㅂ) 60000 rpm : 오베트혈액에 모든 체질이 포함되어 있으나, 다른 疾病의 情報는 없다.

위의 결과로 볼 때 오베트혈액은 西洋醫學에서 활용하는 血清과 차이가 있는 것으로 생각한다.

#### (1) 오베트혈액을 만드는 방법

환자의 손끝에서 채혈한 약 0.3-0.5 ml의 혈액을 1회에 2분씩 원심분리한 다음 상층부에서

전체혈장의 약 3분의 2정도를 채혈한다. 동일한 방법으로 4회 분리하면 液體의 양이 처음 혈액의 20분의 1(약 0.015 ml)이하로 줄어 들며 이것을 오베트혈액으로 활용한다.

#### (2) 오베트혈액의 분리 상태 점검 방법

1단계 : 기본검사에 활용하는 양체질(Passport)과 음체질(VIP)중의 하나로 구분이 되고, 사상체질 藥材중에서 鹿茸, 人蔘, 熟地黃, 木瓜와 같은 약재를 단일 샘플로 활용하여 검사하면 하나의 샘플에만 나타나야 한다.

2단계 : 환자가 확진받은 疾病에 反應이 있어야 하며, 환자가 呼訴하는 증상과 관련된 질병샘플에 검사가 되어야 한다.

두 조건에 符合한 혈액을 오베트혈액으로 활용한다.

소변 : 小便 속에 포함된 질병의 情報는 노폐물과 같이 排出되므로, 西洋醫學에서 질병으로 검사될 수 있는 實質的인 疾病과 關聯이 있을 수 있다. 小便 속에 있는 物質은 쉽게 變質될 수 있으므로 5分 以內에 檢査에 活用하여야 한다.

모발 : 몸에 나는 모발 중에서 머리에 난 모발만 가능하다. 다른 부분의 모발은 질병의 정보가 포함되어 있지 않다. 유아들의 질병을 검사할 때 활용하고 성인들은 여러 가지로 변질되어 오진율이 높다.

#### 4) 오베트 샘플 (OBET Sample)

人體의 臟腑는 各各의 獨特한 氣를 가지고 있는데 臟腑에 疾病이 發生하면 그 臟腑를 正常으로 維持시키던 氣에 變化가 일어난다. 變化된 臟腑의 氣를 正常으로 回復시킬 수 있

는 藥材들을 선택하는데 있어 오베트원리를 이용하여 검사하면, 臟器의 氣를 정상으로 回復시킬 수 있는 약재는 손가락이 벌어지지 않고, 적합하지 않은 약재는 손가락이 쉽게 벌어진다. 이 原理를 基礎로 하여 수 많은 材料중에서 질병의 샘플을 선택하였으며, 同一 한 疾病에 대해 “男女老少와 體質에 關係없이 같은 反應”으로 나타날 때 샘플로 定하였다.

主로 使用되는 샘플은 한약, 양약, hormone 그리고 광물질이다. 이 샘플들은 各各의 獨特한 情報를 包含하고 있으며, 이 샘플의 情報는 오베트혈액 속의 수 많은 疾病의 情報와 符合되는 情報에만 反應하는 것으로 생각된다. 洋藥의 血壓藥은 高血壓이라는 疾病의 정보가 포함된 혈액에 反應을 하며, 化學요법제인 항암제는 治療효과가 있는 암세포의 정보가 있는 오베트혈액에 反應을 나타낸다. 만일 高血壓患者가 혈압약을 服用한 상태에서 血壓이 정상으로 檢사가 되어도 혈압샘플로 檢사하면 혈압환자로 檢사가 된다. 특히 陽性腫瘍과 惡性腫瘍의 區分이 가능한 샘플, 더 나아가 어느 部位에 腫瘍이 發生하였는가를 區分할 수 있는 샘플도 가능하다<sup>11)</sup>. 오베트샘플의 價値는 “疾病과 얼마나 密接한 關係”가 있느냐에 따라 決定된다.

### (1) 오베트 샘플의 檢證

西洋醫學的인 檢査로 確診받은 患者들의 오베트혈액(OBET Blood)과의 反應 시험에서 90%이상 同一한 疾病으로 檢査될 때 샘플로 定하였다. 西洋醫學에서 使用하는 洋藥샘플은 이미 可能性을 검증한 藥材이기 때문에 양약 그 자체를 진단샘플로 活用하였다. 韓藥샘플은 오베트(OBET)原理에 의해서 만들었으며, 이 샘플은 西洋醫學的으로 確診받은 患者의 오베트혈액(OBET Blood))으로 檢査하여 同一한 疾

病으로 檢證될 때 오베트샘플(OBET Sample)로 選擇하였다. 洋藥으로 만든 샘플과 韓藥으로 만든 샘플을 比較檢査하였을 때 同一한 疾病은 같은 結果로 나타났으며, 오히려 韓藥샘플이 더 正確하고 細分化할 수 있었다. 오베트혈액의 分리가 잘 되었는가를 확인하는 샘플로 陽體質은 Passport, 陰體質은 VIP를 활용하여 구분하였다<sup>12,13)</sup>. 또한 少陰人은 人蔘, 少陽人은 熟地黃, 太陰人은 鹿茸, 太陽人은 木瓜와 같이 체질에 해당하는 藥材를<sup>14,15)</sup> 선택하여 샘플로 使用하였다.

### (2) 오베트 샘플의 分類

- ㄱ) 순환기질환 샘플 종류 : 심장질환, 고혈압, 중성지질, 혈액순환장애, 증풍, 혈전 등
- ㄴ) 호흡기질환 샘플 종류 : 감기, 기관지질환, 천식, 결핵 등
- ㄷ) 소화기질환 샘플 종류 : 위질환, 신경성 위염, 과민성대장 등
- ㄹ) 간담, 췌장, 비장 샘플 종류 : 간질환, 알콜성지방간, 췌장질환, 비장질환 등
- ㅁ) 비뇨기질환 샘플 종류 : 신장질환, 전립선질환 등
- ㅂ) 내분비질환 샘플 종류 : 당뇨, 갑상선질환, hormone, 자율신경조절약 등
- ㅅ) 오관과질환 샘플 종류 : 안질환, 측농증 등
- ㅇ) 피부질환 샘플 종류 : 아토피성질환, allergy체질 등
- ㅈ) 부인과질환 샘플 종류 : 대하증, 자궁질환 등
- ㅊ) 특수질환 샘플 종류 : 癌샘플(양약항암제, 한약항암제, 호르몬), 성장, 치매, 간질 등

### 5) 오베트 假經絡點

韓醫學에서는 十二經絡과 任脈, 督脈 그리고 奇經八脈이 있는데<sup>16,17)</sup>, 經絡은 혈관(blood vessel)이나 신경계(nervous system)와 같이 눈으로 볼 수 있는 어떤 形體가 아니다. 눈으로 볼 수 없으나 分明히 存在하는 實體이며, 現代科學의 方法을 利用하여 客觀的으로 證明할 수 없다 하여 論의 對象이 되어 왔다.

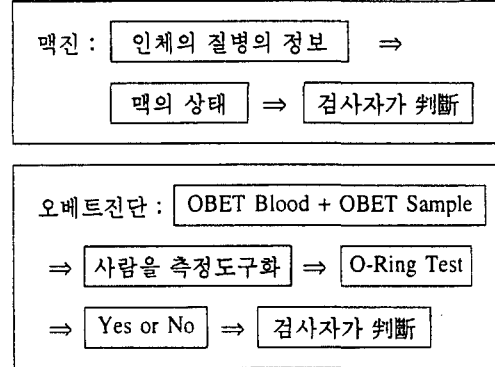
질병이 발생한 經絡은 기능이 低下되고, 低下된 經絡은 오베트(OBET)검사에서도 손가락의 힘이 빠진다. 반대로 정상적인 기능을 유지하는 經絡은 오베트(OBET)검사에서 손가락의 힘이 빠지지 않는다. 이러한 원리를 이용하여 질병을 측정할 수 있는 경락의 Point를 찾아 본 결과 手足의 爪角根部內外側으로부터 1分處에 질병의 반응점이 있다는 것을 알게 되었다. 身體에 두 개의 臟腑가 있는 경우, 예를 들면. 肺, 腎臟은 좌우수족에서 반응점이, 膽臟과 肝, 小腸과 十二指腸, 大腸과 直腸은 上下左右로 區分이 되어 있고, 하나인 臟腑 즉 手少陰心經은 心臟과 甲狀腺, 足太陰脾經은 脾臟과 臍臟으로 區分되어 있다.

오베트진단법으로 經絡點을 찾아 본 結果 左右手足에서 40개의 經絡點(肺와 같이 左右에 있을 때는 2개의 經絡點)이 있음을 알게 되었다. 十二經絡에서 言及하지 않은 많은 個體들을 측정할 수 있는 반응점도 발견하게 되었다. 그래서, 十二經絡과 十二經絡에서 言及하지 않은 個體들의 질병의 反應點을 假經絡點이라고 하였다.

假經絡點의 검증은 “두가지 方法”을 基準으로 定하고 持續的으로 確認하였다. 하나는 “實質的인 疾病이 있는 組織”을 活用하여 經絡點을 檢證하는 方法이다. 다른 하나는 “病院에서 確診받은 患者의 오베트혈액”으로 十二經絡點

과 그外 身體의 모든 個體를 確認하여 그 結果가 客觀性이 있을 때 臨時的으로 “假經絡點”을 定하고 계속 檢證하는 方法이다.

### 3. 맥진과 오베트진단법의 비교



脈診은 四診中에서 切診에 속하는 것으로 검사자가 四診을 행한 후에 질병의 상태를 판단하기 위해 최종적으로 검사하는 중요한 진단법이다<sup>18)</sup>. 오베트진단법도 검사자가 脈診을 포함한 四診을 행한 후에 진단한 결과를 보다 객관적으로 확인하기 위해 검사하는 진단법이다.

맥진과 오베트진단법의 차이가 있다면 맥진은 검사자가 질병의 상태를 맥으로 판단하여 진단과 처방을 결정해야 한다. 그러나 오베트진단법은 오베트혈액속에 있는 질병의 정보와 밀접한 관련있는 샘플의 관계를 “측정도구화”한 사람을 활용하여 검사자가 원하는 질병과 처방을 “예와 아니오”로 그 결과를 알아 보는 검사법이다. 다시 말하면 맥진은 검사자가 판단하여 진단과 적절한 처방을 결정해야 한다. 그러나 오베트진단법에서 검사자는 컴퓨터의 원리와 같이 “측정도구화”한 사람에게 검사자가 원하는 정보를 제공하고 “기계화한 사람”에게서 정보에 대한 진단과 적합한 처방을 알아 내는 것이다.

#### 4. 질병의 검사 순서

- 1) 정보를 수용하는 신체, 특히 팔, 목, 頭部는 氣의 정보가 전달되기 때문에 氣에 영향을 주는 모든 방해물질을 제거하여야 한다. 피검자와 고정적인 사람의 상의는 면 종류의 옷(가능하면 흰옷)을 입히고 검사를 하여야 한다.
- 2) 손끝에서 0.3-0.5ml 정도의 혈액을 채혈한다.
- 3) 채혈한 혈액을 큐빅에 넣고 원심분리기(6500rpm)로 物質과 질병의 정보를 분리하여 상층부위의 혈액(처음 혈액의 약 20분의1 정도: 0.015ml)을 구분하여 유리큐빅에 넣는다.
- 4) 오베트 혈액(OBET Blood)을 오베트검사 기구에 놓는다.
- 5) 오베트검사 기구 안에 있는 오베트 혈액(OBET Blood)위에 각각의 질병과 밀접한 관련이 있는 오베트 샘플을 올려 놓고 O-Ring Test를 하여 손가락이 벌어지지 않는 샘플과 손가락이 벌어지는 샘플을 분류한다. 피검자는 손가락이 벌어지지 않았던 샘플에 해당하는 질병이 있다.

#### 5. 오베트검사 방법(손가락이 벌어지지 않으면 "+", 벌어지면 "-"로 표기한 다)

- (1) 오베트샘플로 검사할 때 오베트혈액의 정보와 관련이 있는 질병샘플은 "+"로, 관련이 없는 샘플에 "-"로 나타난다.
- 1차검사 : 정보량 50(동선 50가닥)으로는 환자가 느끼지 못하는 조기진단까지 가능하다.
- 2차검사 : 정보량 88(동선 88가닥)은 患者가

호소하는 疾病檢査가 가능하다.

3차검사 : 정보량 156은 여러 가지 症狀 가운데 가장 심한 疾病이 검사되며, 정보량 181은 癌을 검사할 때 활용한다. 예를 들면, 일반적인 胃疾患샘플은 정보량 156에서 검사된다. 그러나 胃癌인 경우 癌샘플과 胃샘플은 정보량 181에서 검사가 되고, 胃샘플과 癌샘플을 같이 놓고 검사해도 反應이 나타난다.

(2) 假經絡點을 활용하여 검사할 때 오베트 혈액의 정보와 일치하는 질병의 假經絡點에서 "-"로, 질병이 없으면 "+"로 반응이 나타난다. 가), 나)의 검사 결과는 反應이 반대로 나타난다.

(3) 암의 검사방법 : ①샘플을 활용한 검사 ②신체에 접촉한 검사 ③정락을 활용한 검사

사례) K, 남, 65세(기침, 숨이차고, 有痰, 대학 병원에 예약을 하고 내원하였음)

1차검사(정보량 50) : 1) VIP "+", 2) 熟地黃 샘플 "+", 3) 진해샘플 "+", 4) 기관지샘플 "+", 5) 癌샘플 "+", 6) 빈혈샘플 "+ 7) 종합비타민샘플+" 8) 통증샘플 "+

2차검사(정보량 88) : 1차검사와 동일

3차검사(정보량181) : 1) 기관지샘플 "+, 2) 癌샘플 "+, 3) 통증샘플 "+

1) + 2) = "+", 1) + 3) = "+

검사결과 : 오베트검사상 폐암으로 진단(조직검사상 폐암으로 확진)



## 6. 오베트검사에서 癌으로 검사된 사례

### 1) 일반환자 중 오베트검사에서 癌으로 검사된 환자

검사기간	전체인원	오베트검사상 癌	%
2000년 1월-7월	792명	15명	1.89%

래원한 환자 100명중에 1.89명(약 2명)정도가 암으로 검사되었다.

### 2) 오베트검사 방법으로 腫瘍을 진단한 사례('○'은 암, '×'은 암아님, '○(×)'은 암이 치료)

이 름	KOO	KOO	JOO	KOO
성 별	남	여	여	남
나 이	41	57	30	65
현재병명	간경화	위궤양	갑상선종양	만성기지염
양방검사	정상	전이간암	정상	폐암확진
양약샘플	○	○	○	○
한약샘플	○	○	○	○
hor.샘플	○	○	○	○
암의 부위	간암	위암, 간암	갑상선암	폐암

서양의학적인 검사에서 癌으로 검사되기 이전과 양방검사로 확인하여 암으로 확진한 경우

### 3) 癌수술 후 오베트검사에서 재발과 재발가능성 여부

악성종양(癌)으로 확진받은 환자가 양방병원에서 수술을 받은 후 다시 재발한 경우와 정기적인 검사에서 정상이라고 하였으나 오베트검사에서는 癌으로 나타난 경우이다.

또한 양방검사와 오베트검사에서도 모두 정상으로 검사된 경우도 있다.

이 름	KOO	HOO	LOO	MOO
성 별	남	여	여	여
나 이	43	46	33	71
수술부위	직장암	유방암	유방암	자궁암
양방검사	정상	암의심	암	정상
양약샘플	○	○	○	×
한약샘플	○	○	○	×
hor.샘플	○	○	○	×
발생부위	간암	난소암	임파선암	

이 름	KOO	HOO	LOO
성 별	남	남	남
나 이	5	60	60
수술부위	고환암	위암	위암
양방검사	정상	정상	정상
양약샘플	×	×	○
한약샘플	×	×	○
hor.샘플	×	×	×
발생부위			위암

### 4) 오베트검사와 서양의학에서 癌으로 확진 받은 환자

이 름	JOO	MOO	LOO	LOO	LOO
성 별	남	남	여	남	남
나 이	62	35	72	29	70
양방확진	육종	폐암	간암	중격동암	후두암
양약샘플	○	○	○	○	○
한약샘플	○	○	○	○	○
hor.샘플	○	○	○	○	○
암의 부위		폐암	간암		

서양의학에서는 암으로 확진된 환자가 오베트검사에서도 癌으로 동일하게 검사된 경우, 오베트검사에서도 癌으로 양방에서 정상, 반대로 오베트검사에서도 양성종양인데 양방검사에서 암으로 검사되는 경우도 있었다. 이런 경우에는 오베트진단법의 문제점을 보완하는 계기로

삼고 있다.

### 5) 한약항암제로 치료받은 환자의 오베트검사

이 름	B00	M00	S00
성 별	여	여	남
나 이	75	51	27
발병부위	위암2기	유방암	설암
치료방법	항암제	수술	수술
양방검사	위암	정상	정상
양약샘플	97년 11월	O(X)	O(X)
한약샘플	내원치료	O(X)	O(X)
hor.샘플	현재건강	O(X)	O(X)

이 름	Ch00	Jo0	Lo0
성 별	여	남	남
나 이	23	70	29
발병부위	유방암	직장암	종격동암
치료방법	수술	항암제,방사선	항암제,방사선
양방검사	정상	직장암	종격동암
양약샘플	O(X)	O(X)	O(X)
한약샘플	O(X)	O(X)	O(X)
hor.샘플	O(X)	O(X)	O

위 환자는 오베트원리로 처방을 구성한 한약항암제로 치료하여 건강상태가 호전되거나 치료된 사례이며 적어도 환자들의 삶의 향상과 생명연장의 가능성을 보인 것으로 생각된다. O(X)는 암으로 검사되었으나 약 5-6개월 정도 치료한 후 오베트검사상 치료가 된 경우이다.

### Ⅲ. 考 察

韓醫學은 우리 고유의 傳統醫學이며, 선조들에 의해서 수 없이 검증을 받은 治療醫學임에도 不拘하고 西洋醫學이 전래된 이래 韓醫學이

어려움을 겪고 있는 이유는 무엇일까? 여러 가지 이유 중 하나가 診斷과 治療方法이 主觀的인 部分이 많아 客觀化하기가 어렵다는 점일 것이다.

한의학의 발전에 寄與한 수 많은 醫者들이 평생에 걸쳐 터득한 학문을 後學에게 客觀的으로 傳授하기가 어렵기 때문에 後學들은 처음부터 다시 정립하고 據得해야 하는 어려움이 反覆될 것으로 생각한다. 그래서 近來에 診斷의 客觀化를 위한 방법으로 氣를 측정할 수 있는 機械化가 여러 분야에서 多角的으로 試圖되고 있다. 著者도 이러한 醫療器械을 수년에 걸쳐 활용하여 보았으나 만족할 만한 결과를 얻을 수가 없었다. 그러던 중에 오-링테스트를 접하게 되었고, 오-링테스트의 原理는 인체에 해로운 물질에 손가락이 벌어지고, 유익한 물질에는 손가락이 벌어지지 않는다는 것을 原則으로 認定하고, 문제점을 찾아 補完하기 위해 세 가지 基準을 정하였다. 첫째, 체질이 존재한다면, 체질은 혈액형처럼 변하지 않을 뿐만 아니라 자녀에게 遺傳할 것이다. 둘째, 西洋醫學에서 확진받은 疾病은 오베트원리를 활용하여 검사할 때 한의학적인 질병에 상응하는 범위 내에서 診斷되어야 한다. 셋째, 患者가 呼訴하는 症狀에 相應하는 疾病이 있어야 한다. 이러한 原則과 다르게 診斷될 때 마다 問題點을 찾아 본 결과 방해요인이 100가지도 넘었으며, 이러한 問題點을 補完하는 과정에서 오베트검사기구, 오베트혈액, 오베트샘플, 그리고 假經絡點이라는 새로운 용어들을 만들게 되었다. 그러나 오베트진단법도 客觀性과 再現性을 立證하는데는 限界가 있을 수 밖에 없었다. 그래서 임상과 실험을 통하여 오베트원리의 可能性을 證明하기로 정하고, 西洋醫學에서도 不可能한 癌을 선택하였다. 오베트원리로 처방한 한약항암제를 in vitro 실험에서 95% 이상 效果가 있었으나

현실에서는 意味가 없다는 것을 알았다. 그래서 in vivo 실험을 하기 위해 수의과 대학에서 1년 7개월 동안 노력하였으나 한약함암제를 먹이는 방법의 限界로 수백 마리의 mouse만 죽이게 되었다. 1일 1회의 경구투여로는 한약의 효과를 기대할 수도 없었으며, 미미한 효과가 있다 하더라도 인정을 받을 수가 없었다. 그러나 오베트 진단방법과 오베트원리에 입각하여 癌을 진단하고, 치료할 수 있는 처방을 구성하여 임상에서 말기 암 환자에게 활용해 본 결과 가능성을 확인하게 되었다. 아직 부족한 부분이 많이 있으나 “한의학의 주관적인 부분을 객관화”, “서양의학의 진단과 동일한 진단의 가능성”, “早期診斷의 가능성”, 그리고 “기존 처방을 객관적으로 선택하는 것과 질병에 대한 새로운 처방의 구성”이 가능하다고 思慮된다. 오베트검사에 활용되는 내용들의 장, 단점과 가능성을 설명하면 아래와 같다.

1) O-Ring Test는 오후라 요시아키를 비롯해 수 많은 사람들이 활용하여 나름대로 가능성을 提示하고 있음에도 아직 미진한 부분이 있음을 부인할 수 없다. O-Ring Test의 핵심적인 原理는 “生命이 없는 의료기계”가 아닌 生命力이 있는 生物중에서 가장 정교하고 세밀한 人間을 “측정 도구화”하여 질병을 진단하고 치료하는 방법으로 활용하는 것이다. 生命이 없는 기계는 주위 環境에 影響을 적게 받지만, 人間을 활용하는 O-Ring Test는 피검자와 검사자 모두가 주위 環境과 精神의인 영향을 받을 수 밖에 없을 것이다. 그래서 만족할 만한 결과를 導出하기 위해서는 診斷에 대해 客觀的인 立場에서 검사하는 것이 중요하다. 손위에 “검사물질”을 올려놓고 검사하면 그 검사물질이 오히려 방해요인이 되어 오진의 原因이 될 수 있

다. 검사물질을 손위에 놓고 검사할 때 머리의 방향에 따라 다른 結果가 나타나는 것과 같은 문제점을 방지하기 위해 오베트검사 器具를 만들어 검사에 활용하여 본 결과 손위에 검사물질을 올려놓고 검사할 때 보다 좋은 결과를 얻을 수 있었다. 앞으로, 人爲的으로 손가락을 잡아당기는 방법이 아닌 손가락 끝에서 氣의 상태를 측정할 수 있는 기계가 발명된다면 보다 정확하고 客觀的인 진단이 가능할 것으로 생각한다.

2) 오베트검사 기구를 사용하게 된 이유는 誤診의 문제점을 해소하는 과정에서 만들어진 기구들이다. 손위에 물체를 놓고 검사할 때 보다 검사기구를 만들어 검사할 때 정확성이 향상되었고, 疾病의 정보도 전기와 같이 동선이라는 도체를 통해서 전달이 된다는 것과, 인체에 害를 끼치는 정도가 심한 疾病일수록 동선의 用量이 많아진다는 것도 알게 되었다. 또한 질병의 정보가 導體라는 媒體를 통해 정보를 전달하는 原理는 電子의 이동으로 생기는 에너지의 한 형태인 電氣의 原理와는 다르다는 것을 알게 되었다. 예를 들면, 전기는 50가닥의 동선에서 10가닥을 절단해도 過負荷以內에서는 電流가 흐른다. 그러나 질병의 정보는 50가닥의 동선에서 4가닥만 절단해도 질병의 정보를 측정할 수 없다. 또한 동선의 중간 부위에 접촉하여도 전류는 흐른다. 그러나 질병의 정보는 동선의 끝 부분에서만 측정이 가능하고 다른 부분에 접촉하면 측정이 불가능한 것으로 보아 전기와 기의 흐름은 다른 면이 있는 듯하다.

질병의 정보가 전달되는 導體에 대한 문제점은 확인할 수 없으나 질병의 정도에 따라 동선의 용량은 직경이 0.16mm인 동

선 50가닥의 동선은 초기로 생각되는 질병을 측정할 수 있어 早期診斷에 활용하고 있으며, 88가닥의 동선은 환자가 호소하는 症狀과 부합하는 질병을 측정하는데 활용하고 있다. 156, 181가닥은 여러 가지 症狀 중에 가장 중요한 질병이 무엇인가를 검사할 때 활용하고 있다. 동선을 싸고 있는 프라스틱 재료가 어떤 영향을 미치는가에 대해서는 아직 알 수 없다.

3) 오베트혈액은 수 많은 施行錯誤의 과정을 거쳐 만들어 졌다. 誤診의 요인을 계속해서 제거하였는데도 검사하고자 하는 샘플을 손위에 놓고 검사를 하면 再現性의 문제로 객관성이 缺如되었다. 그래서 身體 속에 있는 질병의 정보를 人體밖으로 끄집어 낼 수 있는 방법을 생각한 것이 혈액이요. 소변과 머리카락이다. 그 결과 再現性을 客觀的으로 향상시킬 수 있는 반면에 환자들이 誤診이 될 만한 모든 것을 지킨다는 것이 힘들 뿐만 아니라, 誤診을 일으킬 수 있는 요인이 하나라도 있으면 검사에 惡影響을 미칠 수 있기 때문에 환자를 돌려 보내는 경우가 非一非再였다. 그래서 질병의 정보를 측정하는데 간편하고 정확한 방법은 없을까? 어떻게 하면 誤診率을 最小化하고 정확한 진단을 할 수 있을까? 를 생각하게 되었다. 모든 생명체는 물질(血)과 생명력(氣)으로 구성되었고, 질병의 정보를 측정할 때 오류를 일으키는 방해요인은 “物質”이라는 생각을 하게 되었다. 그래서 물질과 질병의 정보를 분리하는 방법을 생각하던 중 “熱과 回轉”이라는 두 가지 方法을 착안하였다.

熱을 利用한 방법은 “고체가 액체로 되고, 액체가 기체로 변화”하는 과정에서 마지막의 기체가 氣에 해당하는 정보를 가장

많이 가지고 있을 것이라는 假定에 기초를 둔 것이다. 回轉을 利用한 방법은 回轉으로 인해 遠心力이 생성되는 原理를 利用하여 혈액 중에서 韓醫學의 氣의 정보로 생각되는 질병의 정보와 物質을 분리할 수 있다는 假定을 하였다.

이와 같은 원리에 입각하여 원심분리기로 혈액 속에서 물질로 생각되는 부분을 제거하고 남은 소량의 혈액으로 검사에 활용하여 본 바 만족한 결과를 얻을 수 있었다. 그래서 혈액 속의 “實質의인 정보”로 생각되는 질병의 정보는 물질이 아닌 부분에 있다고 보았다. 오베트혈액이 얼마나 순수한 질병의 정보만 분리되었느냐를 판단하는 기준은 첫째 기준으로 정한 샘플에 정확히 구분되느냐, 둘째 환자가 呼訴하는 症狀과 西洋醫學的인 검사에서 확진받은 病名과 同一하게 검사되는가를 확인하는 것이다. 비공식적으로 오베트혈액의 내용물을 검사한 결과는 西洋醫學的인 소견은 없다고 하였다. 오베트혈액의 價値를 향상시키기 위해 가능하다면 오베트혈액의 내용물에 대한 科學的인 分析이 필요하다고 생각한다.

4) 오베트샘플은 自然 속에 있는 材料들 중에 질병의 정보와 聯關이 있는 모든 것들을 선택하였다. 西洋醫學에서 확진 받은 환자들의 오베트혈액으로 검사하여 “男女老少와 體質에 관계없이 同一한 반응”이 持續的으로 나타날 때 샘플로 정했으며, 샘플의 價値는 “질병과 얼마나 密接한 關係”가 있느냐에 따라 결정된다. 샘플의 種類는 양약샘플과 순수한 한약샘플로 되어 있다. 양약샘플은 질병에 대한 치료효과를 西洋醫學的인 검증을 받았기 때문에 샘플의 價値로서 인정될 수 있다. 그러나 한약

샘플은 客觀的인 검증이 어려워 持續的으로 同一한 질병의 오베트혈액으로 검증할 수 밖에 없었다. 그래서 샘플이 가지고 있는 정보량의 부족한 만큼 샘플의 정확도는 부족할 수 있다. 그래서 진단의 정확도를 높일 수 있기 위해서는 질병을 치료할 수 있는 처방의 객관화와 처방을 방제하는 방법의 원칙이 체계화될 때 한약샘플의 가치는 향상될 수 있다고 생각한다. 부신의 피질에서 분비하는 hormone는 만성질환을 앓고 있는 대부분의 환자에서 검사가 되며, 癌환자는 시상하부와 뇌하수체의 독특한 hormone에 반응이 나타난다는 것도 알게 되었다.

5) 韓醫學의 十二經絡은 科學的으로 검증할 수 없다하여 論의 대상이 되고 있으나 오베트진단법으로 手足에서 十二經絡을 포함한 40개의 假經絡點을 찾아 계속 확인한 과정중에 한의학의 경락이 실제로 존재한다는 것을 실감하고 있다. 이 중에는 十二經絡에서 言及하지 않았던 많은 個體들이 발견되었다. 검증하는 방법은 臟腑의 실질적인 병든 세포나 조직, 그리고 확진받은 환자의 오베트혈액으로 각각의 경락을 확인하고 찾아 보았다. 그 결과 十二經絡에 있는 臟腑중에서 하나의 臟腑로 되어 있는 經絡은 左右중에 하나는 다른 個體로 되어 있는 것을 발견하게 되었다. 또한 十二經絡에서 言及하지 않은 個體, 즉 耳目口鼻, 腦, 감상선, 난소, 특히 癌에만 반응하고 주관하는 經絡點도 발견하였다. 이와 같은 40개의 經絡을 學問的으로 認定될 수 있을 때까지 假經絡點이라고 하였으며, 또한 계속적으로 검증하여 學問的인 體系가 이뤄져야 할 것으로 思慮된다. 40개의 經絡點 중에서 몇 개의 經絡點에 대해서는 어디에

속해 있는가를 發見하기 위해 계속 노력하고 있는데 臨床에서 經絡檢査에 適切한 患者를 만날 수 없어 어려움이 있다.

6) 오베트진단법을 客觀的으로 검증하기 위해 多角的인 방법으로 試圖하였으나 만족할 만큼의 결과는 나타나지 않았다. 그러나 임상에서 오베트진단법을 診斷에 활용하여 본 결과 다른 醫療器械로 검사할 수 없는 부분까지도 검사할 수 있다는 것을 알게 되었다. 西洋醫學에서는 질병에 대한 약을 선택할 때 原則에 準해서 처방을 구성할 수 있으나, 韓醫學에서는 客觀的으로 처방을 선택하거나 구성하는데 어려움이 있다. 그러나 오베트혈액, 오베트샘플, 그리고 정보량을 활용하여 질병에 適合한 처방의 선택과 새로운 처방의 구성이 客觀的으로 가능할 수 있을 것으로 생각한다. 오베트원리에 입각하여 癌을 진단하고 처방을 구성하여 치료에 활용한 바 약 6개월 정도 치료할 때 癌이 현저하게 호전되는 것을 확인하게 되었다. 아직 부족한 부분이 있음에도 한의학계에 발표하고자 하는 것은 저자의 부족한 부분을 보완 발전시킬 수 있는 계기가 되기 위함입니다.

## IV. 結 論

오베트혈액속에 있는 질병의 정보와 샘플, 그리고 假經絡點이 지니고 있는 정보의 관계를 '측정 도구화' 한 사람에게 제공하고 검사자는 O-Ring Test라는 방법으로 그 결과를 확인할 수 있는 오베트(OBET)이론에 대해 活用價値를 研究하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. O-Ring Test는 컴퓨터와 같은 人間에게

'주어진 정보'가人體에 有益하면 자석의 N, S극 처럼 끌어 당기는 힘이 나타나 손가락이 벌어지지 않고, 해로우면 자석의 같은 극끼리 밀어내는 原理와 같이 손가락이 쉽게 벌어지는 상태를 오베트검사에 활용하여 본 결과 아직 미진한 부분은 있으나 진단의 客觀性을 향상시킬 수 있는 가능성을 확인하였다. 그러나 검사자의 정신적인 면이 작용할 수 있기 때문에 客觀적인 상태에서 오-링테스트를 활용하여야 할 것으로 생각된다.

2. 오베트 검사기구를 질병진단에 사용하여 본 결과, 오-링테스트에서 검사하고자 하는 物體를 손위에 올려 놓고 검사할 때 나타나는 問題點들을 상당부분 解消하였다. 또한 검사자와 피검자 사이에 "고정적인 사람"을 정하여 놓고 간접적인 검사를 하여 환자마다 손가락의 힘의 差異가 나는 不均衡을 克服하였으며, 피검자를 직접 검사한 내용과 고정적인 사람을 媒介로 검사한 結果는 同한 것으로 나타났다.
3. 오베트혈액은 회전속도가 6500-7500rpm인 원심분리기를 이용하여야 분리가 가능하며, 혈액의 상층부에 있는 液體를 채취하는 방법으로 4회 분리하여 처음 혈액(0.3ml)의 20분의 1(0.015ml)이하로 분리된 혈액이다. 이 血液은 誤診率을 줄일 수 있었으며, 人體에 있는 질병의 정보가 포함된 것으로 생각된다. 앞으로 가능한 범위 내에서 오베트혈액을 보다 객관적으로 확인하는 과정이 있어야 할 것으로 생각되며, 또한 6000rpm이하에서는 오베트혈액이 분리되지 않는 理由와, 8000rpm이상에서 질병의 정보가 없어지는 理由, 그리고 血清과 오베트혈액의 差異에 대해서도 研究가 필요할 것으로 생각된다.

4. 오베트샘플은 疾病과 密接한 物體, 즉 양약, 한약, 광물질을 선택하여 만들었다. 양약샘플은 西洋醫學에서 질병치료에 사용되는 약물을 샘플로 활용하였으며, 한약샘플은 體質과 男女老少에 관계없이 동일한 질병에 90%이상 反應이 나타날 때 샘플로 정하였다. 이러한 샘플을 오베트원리에 활용하여 본 結果 西洋醫學에서 확진받은 질병을 確認할 수 있었으며, 샘플의 質이 向上된 만큼 진단의 正確度를 向上시킬 수 있을 것으로 생각된다.

5. 假經絡點은 左右手足 爪角根部內外側으로부터 1分處에서 反應點이 있는 것으로 조사되었으며, 十二經絡과 十二經絡에서 言及하지 않은 附屬器官, 즉 腦, 子宮, 骨髓 등과 같은 個體들도 확인할 수 있었다. 假經絡點을 활용하여 질병의 상태를 검사할 수 있으며, 經絡과 經穴도 확인이 가능할 것으로 생각된다.
6. 오베트원리를 활용한 癌의 진단과 치료효과는 이제 시작에 不過하지만 계속 보완한다면 癌의정복이 가능한 것으로 생각된다.

이러한 오베트진단법을 발전시킨다면 韓醫學의 主觀적인 側面을 客觀적으로 진단이 가능할 것으로 생각되며 癌의 早期診斷과 치료 그리고 慢性病과 難治病治療의 가능성을 提示할 수 있을 것으로 思慮된다.

## 참 고 문 헌

1. 김춘원 : 병리학, 신광출판사. 1995
2. 최승훈 : 동의종양학, 행림출판. pp.159-162. 1995.
3. 데이비드 호킨스 : 의식혁명, 한문화. p.10.

- 1999.
4. 오무라 요시아키 : 누구나 쉽게 하는 오링 테스트, 글이랑. 길영성 역. 1995.
  5. 황의현 : 암과 질병진단법으로서의 오베트 진단법의 원리와 신뢰성 평가, 한국정신과학회지. Vol.2, No. 1, pp.37-44. 1998.
  6. 이봉교, 박영배, 김태희 : 한방진단학, 성보사. p.27. 1992.
  7. 정우열 : 한의학과 기, 한국정신과학회지. Vol.1, No.1, p.127. 1997
  8. 황의현 : 인간을 "생명이 있는 기계화" 하여 개발한 오베트 원리를 활용한 氣 흐름의 검증, 한국정신과학회지. Vol.3, No.1, pp.1-9. 1999.
  9. Mc Naught, Callander : ILLUSTRATED PHYSIOLOGY, 현문사. p.104. 1991.
  10. 동아출판사 백과사전부 : 동아원색세계대 백과사전, 동아출판사. p.203. 1982.
  11. 황의현 : 중앙진단이 가능한 오베트진단법, 한국정신과학회지. Vol.2, No.2, pp.31-40, 1998.
  12. 이명복 : 체질을 알면 건강이 보인다 1, 대광출판사. pp. 67-75. 1993.
  13. 이명복 : 체질을 알면 건강이 보인다 2, 대광출판사. pp.28-30. 1993.
  14. 이제마 : 동의수세보원, 서원당. 1994.
  15. 윤길영 : 사상체질의학론, 한일문교. pp.338-353. 1973.
  16. 임종국 : 침구치료학, 원광대학교 침구학 교실, 1984.
  17. 국명웅 : 침구치료실제, 의문사. 1972.
  18. 조현영 : 통속한의학 원론, 성보사. pp.279-364. 1978.