bệnh nhân chúng ta sẽ thấy, chỉ với những động tác bấm rất nhẹ nhàng, các cơ tế liệt giật rất nhẹ, nhưng bệnh nhân đã ra mồ hồi, hoặc nóng bừng, mặt đỏ, như thể phải cố gắng lao động thực sự hoặc phải chịu một khối lượng vận động quá tải.

5— Đây là một điểm quan trọng nhất có ý nghĩa như một nguyên lý chiến lược trong việc chiến thắng những cơ teo liệt, co cứng v.v... Chúng tôi phát hiện ra nó như phát hiện một bí quyết, Bà Lịch hay gọi là «bí huyền», Bà rất say sưa với bí huyền này bởi kinh nghiệm của Bà, say sưa một cách tự phát. Người bệnh thì thấy tin tưởng khi Bà reo lên: «Đấy đãy, cái ven nó lên rồi dấy, thấy chưa!». Người ngoài thì hoặc là không thấy gì cá, hoặc thấy cơ giật nhẹ, mạch đập chút xíu, và cho rằng chẳng có gì xảy ra cả. Điều đó dễ gây ra sự ngộ nhận và nghi ngờ thủ pháp của Bà, nhất là sau một buổi bấm huyệt đã khỏi được lâu.

Mặc dầu thời gian quá ngắn ngủi dành đề nghiên cứu kỹ, theo dỗi dầy đủ kết quả của phương pháp này, nhưng sau khi cố gắng quan sát kỹ, chúng tôi tin rằng phương pháp Huyệt Đạo của Bà Lịch là có cơ sở khoa học sâu sắc. Bà cũng thường nói: «Tôi không ngờ tôi lại chữa khỏi bệnh». Bà áp dụng phương pháp khoa học đó một cách tự phát và thành công nhờ kiên trì và nhất quán trước sau với phương pháp mà Bà học được. Phương pháp đó chứa dựng sẵn một ưu điểm như thế và Bà cứ vận dụng nó rồi đạt được kết quả; bằng kinh nghiệm lâu năm, Bà trở nên điệu luyện.

Nội dung nguyên lý đó như sau, có thể gọi nó trái với hay nói dúng hơn là nó khác với những phương pháp diễu trị những chi tế liệt, dị dạng của y học hiện đại, nhiều bệnh nhân dã qua những trung tâm phục hồi chức năng của Mỹ, Pháp nhưng không khỏi. Phương pháp của họ thường là nắn, kéo, nâng, bó bột, bằng dụng cụ kim loại, chạy điện phấn v.v... Ngoài những phương pháp cơ học và vật lý trị liệu ra, có khi còn phẫu thuật chính hình... nhằm giải quyết trực tiếp các cơ bị liệt, các xương khớp biến dạng, phương pháp này cùng có kết quả nhất định. Nhiều bệnh nhân cũng di chữa Đơng y uống thuốc sắc, bó thuốc, Đông y chữa theo