

鍼灸與科學



凡例

一、本書爲作者於一九三七年在浙江台州醫校執教時所用課本，一九五一年曾於「鍼灸雜誌」中發表一部份，謬承讀者歡迎，要求發行單行本，故加以整理付梓，以答讀者雅意。

一、本書命名「鍼灸與科學」所以表明鍼灸學術深合科學，藉以喚起我醫界同志團結一致，響應政府「中醫科學化」的號召，努力發掘鍼灸學的真理，使成爲科學化的新鍼灸學，非本書內容盡合科學原則也。

一、所謂「中醫科學化」，是將中醫原有的學術，取其切實有用的部份應用科學原則，加以整理解釋，而摒棄其空洞玄說是也；至於一部份醫學上之術語與代名詞，似宜暫時保存，使讀者易於了解，故本書仍沿用之。

一、本書係根據「中國鍼灸學講義」就其內中所未述，或述而不詳之處，加以補充發揮，故凡「中國鍼灸學講義」中所有者概不重述，讀者須兩書同時閱讀，方可全部領悟，非掛一而漏萬也。

一、本書中所述鍼灸術之各種療法，詳於理論的分析，而治法僅略舉數例，似嫌簡單，其實病理既明，便可找到醫治的方法，同時可以參閱「中國鍼灸學講義」治療篇。

一、作者學識腐淺，謬誤必多，務懇讀者加以批評與指正。

一九五二年九月

作者識

弁言

吾國醫學，由於前人經驗積累，頗多卓越特效之處；顧自東漢以來，學者好作空談，不務實際，以陰陽五行之說，附會其間，牽強解說，義理日晦，此固限於時代關係，未可厚非，然而切實有用之醫學，致使蒙迷信之外衣，深合科學原則之事實，反而玄妙至不可解，後之學者，因襲陳言，不圖改進，整個中醫學術不但無進步可言，抑且日就凌替。迨西醫東來，以科學為號召，譏中醫為陳腐不合時代，風氣所至，趨之若鶩，中醫事業遂致一蹶不振，尤以鍼灸一科，湮沒幾至無聞。其實西醫之切合科學，固為不可否認之事實；而中醫除玄虛學理以外，亦未嘗無真實之價值，更未嘗以說理玄虛而稍遜其治療作用。法國學者戴謨讓先生謂：「什麼是中國醫學之真價值呢？中國醫學在治療上確有不可否認之至上價值。」夫既有治病之實效，自有暗合科學之原則存在，此乃不容反對之事實也。

毛主席對於文化政策，以民族的、科學的、大衆的相召號；對於中醫學術，又以科學化為改進的途徑。吾人應本此宗旨與指示，以民族形式找取中國醫學的精華，根據科學原則，加以批判，加以整理，消除陳腐玄說，發揚其優越性，使成為新中國的獨立醫學。

作者研習中醫，垂二十年，對於鍼灸一科，致力較多，施諸臨床實驗，覺簡易而效宏；而求其所以致

效之理於古書之中，頗難得正確之解釋，知其然而不知其所以然，勢難取信於人，更無從獲得進步。年來經日本、法國等醫學家的研究發掘，收獲極豐，素來視為神妙不可理解之鍼灸療法，頗多可以科學原理解釋之。此誠足以幫助中醫之進步者也。作者爰本發揚鍼灸學術之微旨，掇取新穎學理，參以平素經驗，輯成此篇，顏之曰「鍼灸與科學」。然非本篇所述皆合科學原理，蓋以示鍼灸學術，未嘗不合科學，更望醫界同志努力發掘，使完全達到科學化，此則作者之期望也。

目錄

溯源.....	一
鍼灸之作用.....	二
鍼灸之價值.....	六
補瀉手法之研究.....	八
鍼治之禁忌.....	一一
暗示法.....	一三
鍼灸之奏效時間與效力之持續.....	一五
各種療法之研究.....	一六
1 退熱法.....	一七
2 引吐法.....	二三
3 攻下法.....	二七
4 利尿法.....	三〇

5 健胃法	三四
6 強心法	三九
7 止血法	四四
8 止咳法	四九
9 止汗法	五四
10 止吐法	五七
11 止痢法	六一
12 鎮靜法	六四

鍼灸與科學

一 溯源

欲得事物之真諦，必先明其根源。此本來始終之道，所以爲學者重視也。研究鍼灸，何獨不然；惟鍼灸學術始於何時，殊難稽考。說者謂創自軒岐，引內經以證實；是欲明鍼灸之所自，當先究內經之由來：按內經世黃帝稱岐伯相問答之書，然觀其旨意，殆非一時之言，而所撰述，亦非一人之手，且黃帝時文字極簡，而內經則辭語詳明，其爲後人假託，似可無疑。故劉向指爲諸韓公子所著，程子謂出戰國之末，歷代醫家謂爲秦漢間書者尤衆，證之西漢藝文志，有內經十八卷之名，則諸公之說，皆有所據，而鍼灸學之有文可稽，首爲內經。觀此，則鍼灸之發明，當在戰國之後，秦漢之際。然吾人於此欲作更進一步之探討，夫以文志事，當在事實發生之後，必先有其事，然後筆之於書。是鍼灸學術雖首載內經，而發明時代，當在有內經以前。按內經九鍼十二原篇有『……無用砭石，欲以微鍼通其經脈……』句，微鍼，卽今所用之毫鍼也，足見微鍼未發明之前，早已有砭石之法。說文云，砭以石治病也。山海經云，高氏之山，有石如玉，可以爲鍼。蓋古時民智未啓，不知使用金屬，一切器具以石爲之，故治病之鍼亦以石製。內經創作

時代，用金已久，覺砭石之粗笨，乃以微鍼代之也。是鍼灸之法似在最古之石器時代或已有之。

按歐洲史家，謂世界有史以前之時代，距今二千餘萬年之前，分新舊石器兩時代：舊石器時代，石製兵器之類，略具形狀，不加琢磨，其造物法人倍德曾於西公一八四二至一八五四年之間發見之；新石器時代，則小刀箭鏃等物，皆經磨治。兩時代相去甚久，據此以推，砭石尖銳如鍼，殆爲新石器時代之發明歟。

上述鍼灸發明之時代，語雖臆測，然亦非無因也。再言古人使用砭石之動機：按洪荒之世，其民渾渾噩噩，恃粗劣之石器，與鷙鳥猛獸相搏鬥，苟罹疾患，亦無醫治之方，然爲制止痛苦計，或以片石杵之擊之，或著火薰之灼之，偶得疾痛之解除，定爲治療之方策，閱悠久之經過，集多數之試驗，乃定爲法則以尖銳之石片，及有效之灸料，刺灸於一定之部位，而反鍼灸之法焉。直至內經創作時代，始集其大成，闡揚啓發，而鍼灸學術，於以盛行，施諸實用而有效，傳之萬世而勿替，懿歟休哉，古人之創作也。

二 鍼灸之作用

藥物爲有形之物質，各具有不同之成分，能調整吾人生理之反常。鍼灸治病，除艾灸略有芳香之氣外，別無性味可言，所以能治一般疾患者，全在刺激之作用。此種作用，古人亦已知之，惟囿於時代關係，生理病理，容有未明，故雖知之而不審，言之而不詳。如內經言鍼灸之作用，爲調血氣、通經脈、營其出

入順逆之會、補虛瀉實等寥寥數語而已。近世科學日昌，舉凡學術，必也徵之於實驗，範圍乎自然科學之律令而不諱者，方可取信於人，吾人若仍墨守過去膚廓之說，噫噫號於衆曰，吾哲學，吾哲學，是不但爲治新學者所垢病，且將謚爲舊醫而被廢黜也。

年來日人研究漢醫，不遺餘力，於鍼灸學術，發明尤多，足資吾人借鏡者不少。其言鍼灸之作用，頗爲精詳，爰摘其要者如下：

延命山氏謂鍼之作用有三：第一爲興奮作用；第二爲制止作用（鎮靜或鎮痛作用）；第三爲誘導作用。

一、興奮作用：對於身體各機能之作用衰弱或麻痺者予以興奮。例如知覺或運動神經麻痺或知覺異狀，又如內臟機能、營養機能衰弱者，使其興奮，以回復其機能。

二、制止作用：筋肉、神經腺（分泌機）等之興奮，或血管擴張、充血、發炎等，予以鎮靜緩解收縮作用。例如基於知覺官能旺盛而過敏疼痛、運動神經機能亢進而痙攣搖擗等使其緩解，或消化器官之異狀亢進而嘔吐下痢，使其鎮靜是也。

三、誘導作用：隔離患部而從其他部位刺鍼，以刺激末梢神經，引起血管擴張，誘導血液於其部。例如腦充血之刺激四肢末梢，以擴張末梢部之毛細管，同時使腦之血管收縮，誘導血液至末梢是也；又如深部發生充血炎症之時，則鍼刺其淺部，或內臟充血及機能亢進時，則刺激四肢末梢等是也。

岡本愛雄氏、三浦謹之助氏，復有刺激電氣說、刺激變質說：

一、刺激電氣說：刺激時生活體內液體的電氣作用，因鍼之金屬與體內某不明物質之間發生電氣，以此電流刺激身體之神經系或組織，以奏效於疾病。

二、刺激變質說：刺鍼時，因鍼之刺激，而損傷筋、神經，其損傷部分以下因而變質，此刺鍼之損害若多，其部必麻痺，在未麻痺之先，而經興奮階段，此作用即所以應用以治愈疾病者也。

上述爲鍼刺之作用，而艾灸之作用亦有下列諸說：

東京樫田、原田兩博士之艾灸實驗之報告：

一、灸之關於血液與影響：以家兔實驗，在灸後二分鐘，採取血液而檢驗之，白血球之增多約達二倍，其後雖時或增減，但白血球因灸而增多，乃不能逃免之事實也。

二、灸之關於血管與影響：從蛙與家兔之實驗，施灸後因艾灸溫熱的刺激，施灸部之血管於極短時間縮小，其後則強度擴張，其血管擴張之度在施灸組織之近傍爲最著。

三、灸之關於血壓作用：就多次之家兔試驗，知施灸後必有多少之血壓昇騰，當施灸而動物感溫痛時，血壓亦上升，但刺激去後，短時間內漸次降而復舊。復就十二名患者之試驗，亦有著明之血壓上升之。

四、灸之關於腸蠕動及影響：剃去家兔腹部之毛而施灸，腸之蠕動顯明增多。

五、灸之關於吸收作用之促進：施灸後血管擴張，血壓高，血液及淋巴之環流旺盛，而促進各組織對於種種滲出物之吸收，且有融解作用。

六、灸之關於神經系統及作用：此由神經之種別而異。而於知覺神經過敏者，灸之制止疼痛最爲有效。

又因施灸之部位不同，得別爲誘導刺激、直接刺激與反射刺激等法：

一、誘導刺激：從患之遠處施灸，以刺激其末梢神經，誘導血液於其部之方法。例如腦充血之頭痛，施灸於肩部背部之末梢部，以擴張其部之毛細管，使血液增多，而腦之血量減少，或如子宮充血亢進而疼痛，則在腰部或下肢部施灸，又如內臟深部之充血炎症，在其近傍表在部之施灸等是也，恰與藥物中發泡劑及芥子泥療法同一理由。

二、直接刺激：此卽在病灶局部直接施灸，以刺激其部之知覺神經，使其興奮，或使其局部之血管擴張，或旺盛其組織新陳代謝，或促進其對於炎性滲出物之吸收等是也。

三、反射刺激：此種刺激又名介達刺激，對於患部不能直接刺激，如內臟深部之疾患之施灸於其中樞，或偏於患部而與患部有關之部位，使其介達於患部。例如胃機能衰弱，刺激第六乃至十一脊椎神經，傳其刺激於交感神經，以恢復胃臟機能，又如腎臟之分泌機能衰弱，而刺激腰椎神經，傳達於交感神經，以促進其分泌機能之旺盛是也。

綜合諸說，乃知鍼灸作於人體者頗大；吾人利用其種種作用，得以治療各種疾患，此鍼灸治病之真理也。至於鍼灸之作用是否已盡於斯，抑或尙有其他作用，則在今後之努力探求也。

三 鍼灸之價值

前人謂萬病一鍼。此果誇大不可置信之辭；然而鍼灸療法，除對於神經系疾病有特效外，其他對於呼吸、循環、消化、泌尿以及內分泌等病變時，或專以鍼灸治療，或配合治療，亦常收卓越之效果或縮短病程，故於各種醫療法中，實有寶貴之價值，其他如節省藥資、運用便利、適合農村之需要，更非其他醫療法可及。

根據歷代史乘記載，關於鍼灸治病之奇蹟，多至不可勝數；惜有時因撰述者不諳醫理，記述不詳，或推尊太過，語涉浮誇，甚有近於神話者，引起學者之懷疑，和反對舊醫者之攻擊，然而鍼灸治病之豐功偉績，與當時尊重鍼灸療法之意，可以概見。

鍼灸療法，不特爲前人所尊重，其在國際間，亦頗博得一般人士之信仰與推崇，而以日本、法國爲尤甚，茲錄法、日兩國對於鍼灸之批評如下：

法國醫學博士卜雨富謂：「……以鍼灸法在有感覺的穴道上，依一定的規律而刺激，可以重新分配活力，而另造一新的平衡，能使病者身體重得和諧，恢復健康……」

法國醫學博士費利羅爾謂：「……歐洲人亦曾知治風溼腰痛之法，欲求速效，莫妙於在腰部肌肉，鍼刺稍深，而停留十分鐘之久，又可用此法，而治各種肌肉痛，尤其對兩側肌肉疼痛，此乃最近因中國之鍼

灸療法，而試驗所得之成績也……」

法國訥都爾博士謂：「……在所有一切藉皮膚爲媒介而使人體內各組織之運動得以改善之療法中，沒有一種療法能夠比得上中國的鍼灸療法，因爲中國的鍼灸療法，同時具有卓絕之價值與光輝之成績……」又謂：「在各種醫科學中，只有中國鍼灸醫學，才有數千年之經驗，此長時期之事實，證明了它的價值，假使它的效驗是不能證明的話，它決不能支持如許之長久時期。」

他如法國勒盤士博士，謂現代的反射療法，只是中國鍼灸醫學中的一個節目，對鍼灸療法，極其崇敬。其他在法國並設有中央鍼灸研究院，組織有鍼灸學會、鍼灸講座、鍼灸醫師公會。於此可見鍼灸醫學在法國之盛況矣。

至於日本醫家研究鍼灸學者尤衆，一致認爲是東方之唯一物理療法，鑽研探求，不遺餘力，鍼灸醫生到處有之，鍼灸校院，各處設立，其重視中國鍼灸醫學於此可見一斑。

按日本、法國皆科學發達之國家，乃不以中國醫學爲不合科學，反重視鍼灸，虛心學習。有如此者，由此可以估計鍼灸醫學之真實價值矣。然而吾人不能以此而引爲自滿，更不能謂鍼灸學術盡善盡美，須知鍼灸療效，果然確實，而玄虛之學理，不特有失其價值，抑且阻礙其進步與發展，此則有待吾人之改進與整理者也。

四 補瀉手法之研究

在同一穴位上，可以通治數種不同原因之疾病，端賴乎施鍼時手法之各異，因而發生各種不同之作用，以達到治癒之目的，此種手法，前人稱之爲補瀉法，實居鍼術中重要地位，而亦爲學者最不易了解之一問題也。

考前人補瀉之法雖多，而證之科學原則，多有未合，施諸臨床實驗，亦復少驗，然學者不能不知其梗概，以作參考，或者能於此中獲得真理，亦未可知，作者不能一味主觀而抹煞之。爰作簡單之介紹於下：

1 提插法

進鍼後醫者必須將鍼左右各半轉的捻運，一面捻運，一面將鍼一提一插（兩種動作同時做），在捻動而兼提插時，將鍼頭向內部插進些，使鍼力著重於深部，是謂插法，是補法；反之，將鍼向上提起，使鍼力著重於表層，是謂提法，是瀉法。

2 隨濟迎奪法

隨而濟之爲補，迎而奪之爲瀉。隨而濟之者，謂隨順其經氣之流行而補其氣也。前人根據十二經絡之說，謂氣血流行經絡之中有來源有去路，如經絡之循行自上而下者，則經氣亦自上而下（譬如從頭走手者

，則經氣亦從頭走手）。進鍼後捻動時，使痠重感覺向下傳達，是與經氣相順，同時施行上述之插法是也；反之使痠重感覺向上傳達，與經氣之流行相逆（迎者逆也），同時施行上述之提法，是爲迎而奪之，爲瀉法。

3 九陽六陰法

前人以單數爲陽，雙數爲陰。所謂奇爲陽，偶爲陰也。進鍼後捻運時，鍼頭向下插，捻動九次，少停，再捻九次，如此反復行之，爲九陽數，爲補法；反之，捻運時鍼頭向上提起，捻動六次，少停，再捻六次，如此反復行之，爲六陰數，爲瀉法。

4 呼吸補瀉法

乘病人呼氣進鍼，吸氣出鍼，爲補法；反之吸氣進鍼，呼氣出鍼，爲瀉法。其意以爲前者，則使氣內藏不致外泄，後者則使氣外泄也。

5 急封鍼口與不封鍼口

出鍼時將鍼搖動，使鍼孔放大，迅速出鍼，不以指閉鍼口爲瀉法；若緩緩出鍼，出鍼後立即以指閉住鍼口爲補法。其意義與上條同。

6 三進一退與三退一進

進鍼後，先行三次插法，再行一次提法，如此再插再提，連續行之，爲三進一退，爲補法。如行三次提法，再行一次插法，反復連續行之，爲三退一進，爲瀉法。

上述皆前人所述之補瀉手法，除提插法有關刺激之輕重，隨濟迎奪有關傳導與反射之路徑（並不拘于經絡之循行起止，而以病灶爲對象）具有相當之作用外，其他似無意義可言。

根據近代學者之研究與實驗，對於施鍼之手法，因捻運時指力輕重強弱，而別爲各種不同之刺激，使生理組織上發生各種不同之反應，從而達到調整之目的，此類手法，簡易而切合實用，得分爲八種：1. 單刺術 2. 旋撚術 3. 雀啄術 4. 屋漏術 5. 置鍼術 6. 間歇術 7. 振顫術 8. 亂鍼術 其手法與適應症，於承師淡安與作者合編之中國鍼灸學講義中一一詳述，茲不再贅。除此，須再補充敘述者有如下文。

前人補瀉手法，既不適於實用，可以不談，即近代之八種刺激法，亦常知所運用，方爲有效。所謂知所運用者有二，一爲施用方式，一爲施用到如何程度方爲有效。因徒作形式上之運用，則功效極微或竟無效。關於施用方法，說詳中國鍼灸學講義中，可不贅。至於施用到如何程度爲有效，則全憑指下的感覺爲標準。

綜合上列八法，可歸納爲強刺激與輕刺激二者。前者適應於神經興奮機能亢進之病（實性病）；後者