

沈氏針灸實驗錄

沈佐廷著

沈氏金灸實驗錄序一

曩年在滬與姚心源研究三部脉學，已經確定三部脉學之理論出發點，與針灸學術之理論出發點，屬於一致相同的，因為針灸治療，以十二經穴爲規矩，而三部脉學診斷亦以十二經穴爲規矩，針灸治療之需用誘導方法，即相同於三部脉學診斷之感應性，針灸治療之需用制止神經方法，即相同於三部脉學診斷之有神經充血與興奮現象，針灸治療之需用刺激神經方法，即相同於三部脉學診斷之有神經貧血與衰弱現象，按生理解剖學，高等動物，構成各器室之細胞，其連絡有兩種，一爲神經的連絡，一爲化學的連絡，後者即內分泌之關係，或曰知覺過敏帶、(Head)氏帶之關係，日醫越智真逸說，「東方自古以來，發達之針灸經穴，亦有發現與Head氏帶一致相同者，是以於施灸或針，視其疾患之不同，於一定部位，即依經穴行之，著者相信，較於任意部位灸治者，更爲合理，」因此，古來針灸家，若舍去十二經穴之刺戟點，就無以施灸或針，技術精良之針灸家，必定熟悉人身十二經穴之神經的連絡，及化學的連絡。

蘇聯醫學革命導師巴甫洛夫的神經病理學，與我國的針刺溫灸等法，確有相似之處，近世賢達者，已有闡明和解釋，將來我國的針灸療法，必有發展之希望，同鄉沈佐廷先生以針灸技術著名於渝，教授學子甚多，著有沈氏針灸實驗錄四編，內中古義

療法，即根據十二經穴刺戟點來治療，新法療法，發明麝香針靈藥針等，係根據神經病理學來治療，所列醫案，俱屬確確實實的實驗，足資後學之借鏡，爰爲付梓，推行於世，吾願醫界同道，研究三部脈學之餘，同時亦得研究人身上刺戟點，用理學療法，來節省金錢，以治疾病，確實走向工農兵路線，實爲至幸。

一九五二年七月古越張子英序於現代醫藥雜誌社編輯室

沈氏針灸實驗錄序二

針灸爲中國最早治療疾病的一門科學。古代用石作針，拿來刺病，叫做砭石，又用艾灸治病，所以叫做「砭灸」，史記：「法不當砭灸」。後來人類工具發達，逐漸改進，遂以銅鉄製針，所以叫做「針灸」，素問：「針灸，治其外也。」靈樞：「針所不爲，灸之所宜。」很早又有九針之說：史記：「太皇製九針」又「黃帝命雷公岐伯教製九針」內經：「虛實之要，九針最妙者，爲其各有所宜也。」甚麼叫九針？有兩種說法：一指針式：卽鑱針；貢針；鍤針；鋒針；鈹針；員利針；毫針；長針；大針等。二指針法：卽針皮；針肉；針脈；針筋；針骨；針陰陽；針益精；針除風；針通九竅等。根據以上古書的記載，我們知道針灸的起源，雖然不一定是在黃帝時代——黃帝歧伯，是周秦時著內經的人所假託——確也是遠在紀元前三四百年前治療疾病的一門科學產物，當時已有「九針」的傳說，足見器械與手術俱已有相當的發達。又有「萬病一針」之說，足見應用的廣泛。後來方藥發達，針灸仍不廢，如漢代張仲景集方劑之大成，著傷寒論，書中引用針灸的尚有多條，唐代鑄銅人模型爲醫生考試之用，太醫令掌醫療之法，一曰醫師；二曰針師。孫思邈著千金方，千金翼方，皆詳載針灸用法，王燾著外台秘要，詳載灸法；宋代設三科：一方脈；二針灸；三瘍科，聖濟總錄

專載針灸一門。足見由漢至宋，針灸仍佔治療上重要地位。惟金元以後，此科遂逐漸沒落。至於歷代針灸的著作流傳，可靠的很少。據醫籍考目錄所收，總計才一百六十七種，其中散佚的已佔十之六七；僞託黃帝扁鵲的又佔十之二三；傳鈔轉述雷同的又佔半數。因此，中國發明最早的這一門有效的科學技術，幾乎完全失傳了。這是一大可惜的事；現在我們考察這一原因，大約不外三點：

一、守秘惡習：在封建社會裏，一般存在着嚴重的保守性和純技術觀點，稍有技能，都相習守秘，不肯傳人，甚至傳子不傳女，數千年以來，不知埋沒了好多好的東西，中國一切科學技術，都受了這一鉅大的影響，針灸當然不能例外。

二、記載失實：歷代針灸醫案，向少專書，偶有記載，皆散見于傳記中，且其說誇大妄誕，不合事實，例如：宋史本傳：「龐安時治一難產婦，一針而胎兒卽下，安時曰：『兒已出胞，一手誤執母腸，不復能脫……吾隔腹捫兒手所在，針其虎口，既痛卽縮手，所以遽生。』取兒視之，右手虎口針痕存焉。」又唐代故事：「長孫后懷高宗數日不能分娩，詔醫博士李洞元候脈，奏云『緣子以手執母心，所以不產。』太宗問：『當如何？』洞元曰：『留子母不全，母全子必死。』后曰：『留子……』遂隔腹針之，透心至手，后崩，太子卽誕。後至天陰，手中有癰。」又明代滑壽治一婦臨產而死，滑曰：「此小兒手捉其心耳，砭之卽甦，少頃兒下，大指有砭疾。又明外史本傳

，凌雲；海州志，焦穩蘊傳；儀真縣志，殷槩傳；湖廣通志，宋子京傳；江甯府志，丁毅傳等，皆有如上大同小異的記述，本來用針刺催生，是一種事實，但他們都不將針刺的穴道部位及個人的經驗詳細的記出，反造出不合理的說法來以訛傳訛。根據上面一系列的醫案，不但對催生針法，毫無貢獻價值，反引起研究者的疑惑，阻礙了學術的進步，其他類此者很多。

三、使用不慎：針灸治療疾病，不是每一種病都有特效，而是有它一定的禁忌的。那知使用的人，不知道逐步改進，胡亂應用，不講究診斷，不懂得解剖知識，甚至披上封建的迷信外衣，被一些「不學無術」的江湖醫生所採用，發生了很多的流弊，減低了羣衆的信仰。王燾曾說：「針法古來以爲深奧，今人率不可解，經云：針能殺人，不能起死人，若錄之，恐傷性命。」王燾是唐代有名的學者，對針刺尚如此不相信，可以想見。

有了以上這些原因，確是阻礙針灸學發展的絕大因素。

在金元時期，針灸學曾傳入日本，十七世末葉，曾傳入歐洲。英醫簡地利氏曾著中國針灸實驗談。日本出版的針灸書籍有很多種，比我國的針灸書籍反而進步得多。現代研究針灸的有承澹庵、曾天治等都有著作，也較有進步。西南衛生部魯之俊部長，在行軍時曾廣泛應用針灸治療，著「新編針灸學」，作出了針灸治療的統計，開闢

了研究針灸學的新的道路。

今沈佐廷醫師，認識了這一學術的新方向，在他不斷的研討和發憤努力下，著「沈氏針灸實驗錄」一書，對於治療方面，一本其歷年臨床經驗所得，優點缺點，全部貢獻給人民，廢除守秘惡習；敘述方面，採取老老實實的態度，避免誇大浮妄之談；應用方面，注重診斷，講究消毒，研究解剖，逐步加以科學的提高，在羣衆中建立了威信。具此數點，足可扭轉過去阻礙進步的一切因素，打破封建傳統的餘毒，而使中國這一門有用的便利人民的科學產物——針灸學走向一個新的發展階段，這是學術界一大可喜的事！

沈醫師十餘年前在萬縣與我隣居，他早年患神經衰弱證，治療無效，因練習太極拳朝夕不輟，積多年如一日，居然反弱爲強，恢復健康，我很羨慕他專一有恆，初不知其擅長針灸學。解放後我到重慶，聞針灸醫師名，急走相訪，果爲舊友。談次出其驗案一帙，見其治療成績甚著，羣衆信仰很高，每治一病，必將其病歷及結果詳細記載，日夜研究討論，時創新論，益嘆專一有恆之可貴！頃其書告成付印，來函索序，我因隨手寫些不成系統的就我所知的以報命。

一九五二年六月廿九日，李重人寫於萬縣市第一聯合診所。

弁言

一、本書著作動機，原爲傳授從學生徒，故對症狀、治法、效果、諸端、均不厭詳盡，願便初學。

一、本書各案例，對於所取各穴之針灸補瀉，及其補瀉次數均記載明白，有志針灸者，可作自修之用。

一、本書第二編，依內經學理實驗，可供研究國醫諸同道參考。

一、本書第三編爲著者理想之實驗，未當之處，在所難免。

一、本書第四編各案例之病名，除少數係經醫院診斷者外，多係針對病象施治而後定名，難免牽強差誤之處，尙希讀者原諒。

一、本書各案例，皆係著者臨床處方，既未拘守古人成規，亦未純照一己過去經驗，故同樣之病，少有同樣之治法。

一、本書純照著者歷年治病診單材料編輯，自信尙無雷同抄襲之弊。

一、本書案例，常有靈活運用并榮俞經合之處，故取穴少而收效多。

一、本書所列醫案，在手術上「針」概以運用呼吸補瀉，及留針一小時爲原則，體虛者減半，虛極者留一刻鐘爲例外，「刺」卽一刺卽去、「攻」卽搖針吸氣三口，

『灸』係用藥製蘇線直接灼之，或墊擠乾之酒精棉花間隔灼之，在灸的方面之所謂『補』即灸時火觸皮膚後，立即以指按之，使熱氣內竄，『瀉』則不按，（凡僅言幾火者，皆是瀉），在灸的方面之所謂『熨』，即以藥與艾合製各種性質不同（無敵、溫補、風濕等）如指大圓柱形大香燒燃後用布四五層包裹後熨於穴上。

一、本書付梓，多承當代國醫泰斗張子英先生之鼓勵幫助，謹誌感謝。

沈氏針灸實驗錄目錄

第一編 敘 論

第一節 編輯緣起

第二節 針灸與科學

第三節 針灸與醫學

第四節 針灸與人民

第五節 針灸與社會

第六節 總結

第二編 研究古義治療之實驗

第一節 五臟十二經照古義治療之實驗

(一) 五臟生理病理分析簡表

(二) 十二經性質之分析

(三) 五臟所屬五性之實驗

沈氏針灸實驗錄

1. 小腸經爲丙火瀉丙火立退大熱之實例

2. 小腸經爲丙火心包絡爲相火補丙火相火立除年餘寒瘡之實例

3. 心爲丁火腎爲癸水補瀉心火與大補腎水治愈血乾停經五心潮熱之

實例

4. 心爲丁火瀉心火立愈遍體腫爛的梅毒重症之實例

(四) 五臟個性與生尅關係之實驗

1. 瀉肝邪立愈胃病之實例

2. 補脾土即吐清水與痰涎甚多之實例

3. 補腎水立愈頭痛面紅內熱之實例

4. 放出火氣治愈肺炎之實例

5. 補肺與腎立愈婦女經水五月不通咳嗽小便即流出之實例

6. 補腎水立愈肝所開竅的眼目失明之實例

7. 刺肝穴立愈心痛之實例

8. 針胃立愈心跳之實例

9. 針胃立愈二十年久咳之實例

(五) 五臟與五色關係之實驗

1. 心色紅針心立愈癰癩面紅之實例

2. 肝色青瀉肝立愈面青眼綠胆黃頭痛之實例

3. 脾色黃補脾立愈黃腫病之實例

4. 肺色白針肺立愈面白吐白痰喘咳喉癢心緊常噫之實例

5. 腎色黑補腎治愈老人面黑頭暈眼花心慌喘餒衰弱之實例

(六) 五臟與五味關係之實驗

1. 肝味酸瀉肝立愈鹽糖入口覺酸的病象之實例

2. 腎味鹹補腎立愈半年咳嗽吐鹹痰之實例

3. 腎味鹹補腎則痰中鹹味減輕之實例

4. 心味苦瀉心火立愈任何食物入口皆覺味苦及喉乾口臭等病象之

實例

5. 肺味辛瀉肺立愈積久未愈的咳嗽喉頭辛辣病之實例

(七) 五臟與五液關係之實驗

1. 汗爲心液補心治愈盜汗之實例

2. 淚爲肝液瀉肝治愈流淚之實例

3. 涎爲脾液針脾吐出痰涎之實例

4. 涕爲肺液補肺立愈夜咳劇時涕淚交流之實例

5. 溺爲腎液補腎治愈溺多之實例

(八) 五臟各有所主之實驗

1. 肝主筋針肝愈縮筋瘋癱之實例

2. 肺主皮毛刺肺與大腸立愈皮現紅塊風疹之實例

3. 脾主肉健脾治身體瘦弱之實例

(九) 五臟各有所藏之實例

1. 心藏神補心立愈老人夜不安神的失眠症之實例

2. 腎藏精灸腎俞立愈白晝流精之實例

(十) 五臟所開七竅關係之實例

1. 耳爲腎竅補腎立愈耳鳴之實例

2. 腎開竅於二陰補腎立愈大小便頻數之實例二則

3. 脾開竅於唇眼皮屬脾胃刺脾胃井穴出血治愈眼唇俱腫之實例

4. 肝開竅於目補肝治內障失明之實例

5. 肺開竅於鼻補肺立愈鼻及兩頰發紅之實驗

(十一) 五臟所秉氣性之實例

1. 心性熱瀉心包絡治愈二十年心痛腹痛心臟衰弱病之實例
2. 脾性濕針灸脾穴即吐瀉水濕治愈右足僵直不伸之實例
3. 肺性燥刺肺立愈小兒發熱鼻乾喘氣口熱喉頭有痰咳不能出咳時哭及陣陣哭等狀之實例

4. 腎性寒補腎治愈午後脚冷及腹痛頭痛之實例

5. 腎性寒補腎治愈十年雙脚寒冷腰痛之實例

(十二) 五臟所病之實驗

1. 呵欠爲腎虛補腎治愈呵欠耳鳴頭暈心煩等病之實例

2. 咳爲肺病針肺立愈咳嗽聲重喉癢心緊之實例

(十三) 五臟病機之實驗

1. 諸瘡痛癢皆屬於心瀉心火治愈遍體疥瘡之實例

2. 諸風掉眩皆屬於風灸風門立愈體冷大汗手足戰抖的重症之實驗

3. 諸濕腫滿皆屬於脾針脾胃立愈周身浮腫頭不能轉肢軟氣短臍往內

吸等症之實例

4. 諸氣脹鬱皆屬於肺刺肺穴立愈四肢僵直急症之實例

5. 諸寒收引皆屬於腎灸腎立愈腎囊上縮劇痛之實例

(十四) 五臟與五聲關係之實驗

肺在聲爲哭刺肺立愈小兒陣陣哭之實例

(十五) 五勞所傷之實驗

1. 久行傷筋針肝原穴治愈十餘日兩腳腫痛之實例

2. 久臥傷氣針肺之俞穴治愈昏沉多睡及氣喘等病之實例

(十六) 五臟邪氣留處之實驗

1. 心肺有邪積於兩肘瀉心與肺減輕兩肘疼痛之實例

2. 肝有邪氣留於二腋針肝立愈腋下痛症之實例

3. 腎有邪氣留於二臍刺委中(臍中)治愈年餘腰痛之實例

第二節

按每天人身氣血循環十二經時間治病見效之實驗

(一) 每天人身氣血循環十二經時間圖說

(二) 按氣血灌注十二經時間尋穴治病之實驗

1. 丑時氣血到肝刺肝穴立愈心口劇痛之實例

2. 午時氣血到心未時補心立愈心臟衰弱失眠半月的重症之實例

3. 午時氣血到心未時補心立愈多年心臟劇跳心餒之實例

4. 巳時氣血到脾午時氣血到心取午時補脾立愈黃腫貧血心餒心跳等

症之實驗

5. 未時氣血到小腸瀉小腸治未時全身痠痛之實驗

6. 酉時氣血到腎戌時補腎立愈年老耳鳴十分之八之實驗

人體經脉循行方向圖說

第三節

第四節

十二經每經氣血多少之分析

(一) 十二經氣血多少歌

(二) 陰陽六經氣血多少圖

(三) 十二經氣血多少之實驗

1. 肺經多氣瀉肺治愈周身氣脹頭暈之實驗

2. 肝血經多氣少瀉肝治愈腦充血之實驗

3. 膀胱經血多刺委中放血治愈十餘年頭風貫目熱痛暈脹之實驗

4. 膀胱氣血俱多肺經氣多治胸前頑瘡流水久不收口則大補膀胱與肺

膿頭自出之實驗

5. 胃經氣血俱多灸補胃之三里可救暈針之實驗

第五節

十二經表裏之實驗

1. 肝與胆相表裏取胆穴不便時改針肝之絡穴治愈左腳瘋癱痛之實驗