



中研 B0002899

陸瘦燕著

中風預防法
金鍼實驗錄
合輯本

新國鍼灸學研究所 出版

門
生

崑山 俞恆星 上海 王碧華 嘉定 楊鈞伯

滬西 周今兮 常熟 顧禮華 南通 吉文俊

嘉定 李元吉 餘姚 高伯仁 嘉興 屈春水

浦東 徐左一 奉賢 閔漱石 無錫 章石羽

浦南 余仁壽 上海 俞啟昌 浦南 王佐良

長 子 筱 燕

參
訂

長社社究研學灸鍼國中



影近生先燕瘦陸

新中國鍼灸學研究社副社長



朱汝功女士近影

中風預防法自序

中風一症，確屬大病。一歲之中，妄死於此者，不知凡幾，曷勝浩歎！高年患者尤多，血壓時見高亢，動脈硬化，頭目眩暈，行路易於傾斜，舉動更欠靈活。一經充血，神智昏糊，言語期艾而不辯，身後欲託以無從。地位崇高，毀滅於一旦；財富雄厚，放棄在俄頃。思之痛心，望而生畏。然上工不治已病治未病，良相不平已亂平未亂，此中風預防法所必常研究也。余以鍼灸，世傳其業，經驗所告，稍有心得，不取自秘，寄於筆墨；瀉豐隆以降血壓，飲礦泉可柔動脈。飲酒賭博，徒心火之向上；縱慾放浪，往黃泉之路近。苦口婆心，昭示回頭之岸；金鍼濟世，聊表方寸之心。鍼之入也，泄風疏邪，施以補瀉，護腦固腎；病去而元氣不傷，邪却而本力來復。抽血瀉血，增病人之寒心，止渴飲鴆，遺患者之大害。雖然，中土治療，未敢可云十全，一鍼中穴，庶幾起其八九。知我罪我，惟在博雅君子，友歎敵歎，全在公平其心，是爲序。

公曆一九五〇年六月 崑山陸瘦燕序於新中國鍼灸學研究社之南廳

金鍼實驗錄自序

編醫案難，編鍼灸之醫案尤難，古今醫案夥矣，而鍼灸之醫案，殊不多觀。以鍼灸不尚文墨，致良好之穴道、刺法之深淺、補瀉之意義、取穴之精警，莫由言宣，使後學無所適從，望洋興歎。上者謹守一家言，以之餽口而足，不求進取；下者祇取阿是穴，妄針妄刺，視皮肉如紙簿，以人命爲兒戲。瘦燕目擊心傷，恐長此以往，鍼灸失傳，絕學難昌，爰有金鍼實驗錄之作。先君培卿公以金鍼鳴於世，大江南北，求診者踵接。而先君未曾以此自滿，日夜孜孜，虛心求益，以誨瘦燕。燕不敏，懸壺以來，二十餘年如一日，兢兢業業，履薄臨深，不敢稍背父訓。雖日診百數十號，而此數案，自覺尙能詳其病狀，明乎手法，或於取穴方面，幾經斟酌，其中補子以益母，瀉母而養子，更竭心盡慮，參考古義，合以新知，幸能得心應手。晚近鍼灸醫術，各國政府認爲有科學根據，提倡不遺餘力。而瘦燕以個人之經驗及治病之心得，更覺其味無窮，確有立足之特點。雖取案不多，而於補瀉功用及穴道之精義，吐露無遺；對於中風高血壓之病，尤覺稍有獨得之處。爰留此數案，以其不涉浮誇，差堪徵驗，題眉金鍼實驗錄，祈博雅君子，有以教之。

公曆一九五〇年六月 岷山陸瘦燕序於新中國鍼灸學研究社之南牕

中風預防法目錄

總論.....	一	血壓預知法.....	二五
中風漫談.....	四	血壓器使用法.....	二五
中風探討.....	六	正常血壓表.....	二六
中寒之研究(中寒即腦貧血).....	七	高血壓與低血壓各家學說之考正.....	二七
中熱之研究(中熱即腦充血).....	九	高血壓之病.....	二八
中濕之研究(中濕即腦溢血).....	一三	何謂動脈硬化.....	三〇
中燥之研究(中燥即臟燥症).....	一五	拯危險之腦充血.....	三一
中風古醫案今釋.....	一六	腦充血之起因.....	三一
肝風病名發揮.....	一七	腦充血之先兆.....	三二
中風證治宜分閉脫.....	一八	血壓與壽命.....	三四
日本研究鍼灸之源流.....	一九	高血壓之顯著病態.....	三四
半身偏廢新說.....	二〇	高血壓之原因與預防.....	三五
中國鍼灸與科學之引證.....	二三	高血壓之金鍼治療.....	三六
血脈之詮釋.....	二三	高血壓之食養療法.....	三七
何謂血壓.....	二三	改善高血壓之生活狀態.....	三八
血壓高之原因.....	二三	瀉血是不是血壓高的合理療法.....	三九
血壓高低辨別法.....	二四	治療血壓亢進之特效藥.....	四〇

金鍼實驗錄目錄

大痲瘋	四三	小兒痲痺	六三
腦充血(即中風)	四九	眼肌痲痺	六四
中風三絕	五〇	兩目紅腫	六六
血壓亢進	五一	急性關節炎	六六
半身不遂	五六	左足疼痛	六八
半肢麻木	五七	骨節腫痛	六八
腦貧血	五七	鶴膝痲	六九
中暑	五七	關節穿腫	七〇
多產偏廢	五八	足踝腫	七〇
偏枯	五九	唇節疔痲	七一
顏面神經痲痺	五九	慢性關節炎	七一
口眼歪斜	六〇	頸肩痲痛	七二
面部痲痺	六一	頸項強急	七三
急驚風(即急性腦膜炎)	六一	左肩胛痲痛	七四
疫瘧	六二	環跳痛瘋	七四
慢驚風(即慢性腦膜炎)	六二	環跳痲楚	七四
		一臂不舉	七五

脚麻肩痛	七五	肋間神經痛	九〇
着痺	七六	牙痛	九一
左肩痠痛	七六	咽痛	九二
漏肩瘋	七六	末梢神經麻痺	九二
四肢痠痛	七七	十指麻痺	九四
痺症	七八	胃病	九四
足肚腫痛	七八	胃痛葡萄	九六
龜背瘋	七九	嗜腦	九六
項背強痛	八〇	嘔吐不止	九七
腰痺腹脹	八〇	呃逆不已	九七
腰尻疼痛	八一	顛病	九七
肩腰痠痛	八一	神經錯亂	九八
腰背痠痛	八二	癩症	九九
四肢不遂	八二	青年病	九九
痿躄	八二	陽痿	一〇〇
丹毒	八三	早洩	一〇〇
脚氣	八四	陽痿早洩	一〇二
水土不服	八九	見色流精	一〇三
脅間刺痛	八九	夢交	一〇三
坐骨神經痛	八九	陰吹症	一〇四

痛經.....	一〇五	小兒遺尿.....	一一七
血不養經.....	一〇五	絡脈受阻.....	一一八
臟燥.....	一〇六	熱度高亢.....	一一八
前陰腫脹.....	一〇七	偏頭風痛.....	一一九
滑胎.....	一〇七	尾閭骨痛.....	一二〇
產後血塊痛.....	一〇八	頭痛牽及後腦.....	一一一
子宮脫落.....	一〇八	心悸怔忡.....	一一一
子宮癌變.....	一〇九	心臟擴大.....	一一二
子宮癌.....	一〇九	腎寒足冷.....	一一二
熱入血室.....	一一〇	腎虛眩暈.....	一一三
肝門下墜.....	一一〇	腹脹.....	一一四
腎臟炎.....	一一〇	腹脹.....	一一四
肋膜炎.....	一一一	陽虛癆.....	一一五
鵝掌瘋及灰指甲自療法.....	一一二	肝風.....	一一六
虛損.....	一一三	五更瀉.....	一一七
哮喘.....	一一四	盲腸炎.....	一一八
肺病纏綿.....	一一四	瘡疾.....	一一九
腎萎縮.....	一一五	左腹生瘤.....	一二九
癱閉.....	一一六	腿癱.....	一三〇
糖尿病.....	一一七	疝氣.....	一三〇
		美容藥.....	一三一

中風預防法

總論

中風病之預防治療，至爲重要。古人云：「上工不治已病治未病」，其意凡未病之前，腦中細血管未曾破裂，此時預爲療治，能使血管柔和，而不硬化。老年人之血管，因年齡增加關係，逐漸硬化，至易脆裂；他如肝鬱動怒、暴熱、用力，亦易使腦中細血管破裂。茲將本病之預防治療，逐一注明於后，蓋亦上工治未病之意也：

一、凡事須樂觀：古人云：「樂天足以養命」。以最足喪生者，卽「怒」字，怒傷肝，怒能使血管擴張，頭上青筋暴露。吾人一經怒火，卽覺頭腦昏昏然，雙目金花齊現，心悸亢進，頭耳俱熱，此種現象，爲中風之先兆。斯時也，須收攝身心，反問自省，煩惱爲重乎？生命爲重乎？如以生命爲重，則放下煩惱，視煩惱爲尅伐生命之敵人，如制吾人死命之鎗彈，去而避之，惟恐不速。能如此設想，頭腦卽覺清靜，身心自得安泰，此爲預防中風之第一步。

二、環境須清淨：調養身心，環境至爲重要。泰西各國，對於病人之療養，非常重視，擇環境清淨之地，建高爽大廈，湖山環抱，窗明几淨，當夏月之夜，蟲聲唧唧，蟬鳴嫋嫋，草木扶疏，細柳輕飄，令人有出塵之感，一切煩惱，拋之汪洋大海。心地光明，五臟元真內潛，血脈柔和，自可避免中風。雖至親好友，未經醫師允許，不能擅入探視；尤以中風人之頭腦，切忌有刺激之觀念，若隨時刺激其神經

，憤張其血管，病勢非特不減，且有加深之慮。故此時也，當如老僧之入定，視夫婦如陌路，父子若不識，放下一切，無牽無掛，緊張之頭腦，即可清淨，高升之血壓，即能下降。故環境清淨，爲預防中風之第二步。

三、戒性慾衝動：飲食男女，人生大慾存焉；然而預防中風，至要戒性慾衝動。以中醫書上，性慾屬腎，而督脈隸於腎，當性慾強盛之時，腎陽浮越，督脈憤張，腦神經即爲之昏昏然，增高血壓，腦細血管易遭破裂。故高年之老翁，看似枯樹不花，而偶然動興，古月生波，自以爲返老還童，樂而忘返，不知浮陽上越，腦部血充，有翌日即中風者，有越一星期而致中風，不知者未識老人病源所在，實卽性慾衝動之故。預防之治，在於寡慾；卽使性慾衝動，當思此係伐命之念，樂極生悲，卽將來臨。此念也，如大禍之蒞至，涼水之沃頭，美人如蛇蝎，紅粉成骷髏，心靜如鏡，狂念頓歇。佛云：狂心不歇，歇卽菩提。狂心卽一切慾念也，若得制止，卽得菩提，菩提係覺悟之意。雖然，高年之中風，固不能以此一概而論，而此種情狀，亦不能抹煞也。

四、戒酒：酒之爲物，使人忘憂，拋却一切煩惱；文人雅士，誌之於詩，以示不忘，若「長安市上酒家眠」，「借問酒家何處有，牧童遙指杏花村」；「以酒澆愁愁更愁」，「勸君更盡一杯酒，此去陽關無故人」。吾人心中有煩悶時，鬱鬱不樂，百無聊賴，一杯在手，飛羽觴而醉月，真是「但願一杯常在手，人生幾見月當頭」，此時也，精神得以寄託，悲歡離合，置之腦後，此中樂，不思蜀也。然而爲日既久，血管漸漸硬化，四肢麻木不仁，頭部昏暈，中風之現象漸萌，漸及危殆。以酒之爲物，刺激神經，脆裂血管；柔和之血管，經酒之刺激，逐漸硬化，更由硬化而脆裂。四肢麻木不仁者，血管早已石膏化矣。故預防中風，更須戒酒。

五、戒操心過度：處此時代，求生不易，衣食住行，在在須錢，而收入不敷所出者，乃心思苦慮，以彌補所缺。國人虛榮心重，竭其腦力，以求維持其生活，於是心火向上，神經緊張，血管易遭爆裂。故預防之治，至難言也，此種情況，醫者如何可彌補其慾望，當然束手無策。古人云：「填不滿慾壑，攻不破愁城」。然而為病人着想，當思生命為重，一切為輕，若一經中風，腦中溢血，豈非萬事全休。留得青山在，那怕沒柴燒，為父母，為兒女，為夫人，為自己，祇得放下一切心事，待精神身軀復元，再事他圖。

六、戒賭：賭能令人興奮，然而刺激神經過甚，亦易中風。吾人於報端常見，因賭獲好牌，一笑而逝，迷信者以為鬼神，實係神經刺激太緊張之故。預防治療，戒賭殊為重要。

七、毋食厚味：龜、蟹、肥豬肉、鰻鱺等厚味之品，老年人因血管太枯燥，每喜貪食。不知膏粱厚味，足以助火，亦易使血管硬化。舍親某，年已六十餘，平時喜食蟹鰻之屬，每飯不忘，一日有門人某，贈以大蟹一，老人大喜過望，即以羹食助酒，服後三日，即肌膚微熱而腦充血。古人云：「薄滋味」。今人提倡老年人素食，以清血分，而柔血管，實係經驗之論，不可忽也。

八、戒冶遊：少年之時，血氣方剛，如遭惡朋引誘，冶遊花叢，當時祇覺其樂，不知梅毒深伏。如毒在血液，可以化驗而得，若毒竄神經，難以檢驗，至相當年齡，毒發入腦，每令病腦充血。

九、沐浴宜慎：沐浴為衛生家所不反對，以其潔肌膚、少疾病。然而中年以上之人，血壓素高者，沐浴宜慎。吾人於親友間常聞某人因沐浴而中風，某人因沐浴而暈厥，此何故也？以浴室溫度過高，空氣不甚流通，血壓素高之人，一入其室，為時過久，空氣失於調節，溫水刺激肌膚，憤張血管，高其血壓，於是暈厥而中風。故預防之治，入浴時須有人隨侍，不宜單身入浴，水不宜過熱，時間以十分至二

十分爲當；入浴之前，先以冷水沃頭，或於入浴中預置設有冷水之毛巾，以備萬一之用。

十、徐步緩行：高血壓之人，頭部常覺昏昏然，行步宜緩，防其傾跌。古者年老之人，常佩美玉，防其傾跌，不知者以爲迷信，實即預防傾跌之意。以美玉在身，維護惟恐不周，慮其因跌仆而碎，自可緩步徐行。因傾跌之結果，腦中細血管震裂，每令中風。

十一、晚起早寐：人之睡眠，於健康頗有關係。如老年人都容易早醒，因心血早衰，心陽向上，曉鐘初敲，晨籟始唱，即不能再得熟睡，有早起之習慣。一般而論，早起對於健康，頗爲有益，但對血管硬化之人，並非相宜，因血管已經硬化，若得睡眠充足，心火下降，自可柔軟。所以預防中風，應當晚起早寐。

十二、臨睡宜洗足：人身雙足，應當保持溫暖，雙足溫和，虛火下降，能使血管柔和。臨睡洗足，令血壓低降，即中醫書云「引火歸元」之意。

十三、鹹附子紮湧泉：鹹附子係生附子浸於鹹汁而成。虛火冒上、血管硬化之人，須引火歸元。鹹附子紮於足底「湧泉」穴，可使虛火下降；與臨睡洗足，有同等功效。

中風漫談

中風一病，由於動脈之小血管壁破裂，血液溢出，腦實質成點狀，較爲密集，以致手足麻木，手指掉硬。運動神經部被壓迫麻痺，口角牽扯。顏面神經麻痺，在左面神經麻痺者，則牽扯向右；右面麻痺者，牽扯向左。再進則成歪斜矣。此時患者，脈滑大浮數，表示血壓亢進，動脈硬化，有繼續成灶狀出血卒倒之危險。所幸面色蒼紫，可觀腦顏面上部之充血，尙未臻十分嚴重，抑且尙未至血充於上之候，

可以「二陳湯」加滑石，以痰濕爲對象，恐無大效，用芩連能降低血壓（黃連已經衛生化驗所報告，有降低血壓之效；黃芩成分相類，或亦有同一效果）。在鍼灸家之治療，以鍼刺「百會」，所以清腦而平血壓；瀉「豐隆」出血少許，使血壓降低。以瘦燕臨牀之經驗，血壓高亢及充血中風，刺此兩穴，有「銅山東崩洛鐘西響」之效，不願守祕，貢之於此。

以「天麻」「胆星」鎮靜神經，對於口角牽扯有效；用「竹瀝」以調暢其大便，減除誘因，兼之安心攝養，血壓自然降低，出血自然停止。經六月之期，出血灶狀自行吸收，是故病癒而無遺患。

中風之豫後，凡第二次發作者，多不能免。若患者繼續飲酒，益使血管變硬而血壓增高；又以好色爲其誘因。於是前之腦髓點狀出血，變爲灶狀出血，一旦卒倒，遂致不可收拾矣。

考灶狀出血之部位，雖不一定，然大多數在「史敢內克」氏窩動脈之一定分枝內，此動脈在腦基底者，分枝直達大腦神經節，其中分佈於尾狀核水晶核內囊及視神經狀之動脈枝，更易破裂。蓋此部與頸動脈幹最接近，故距心臟亦較近，且爲終末動脈少吻合之枝流，故受血壓亦較大；而血液溢出時，內囊視神經狀半卵圓中樞每被侵襲。其臨牀上證候，卽反對例之腦性偏癱；是因內囊後腳中央三分之一部出血故也。

蓋運動性纖維狀體神經絡，乃由腦皮質發端，通過冠狀居束，經內囊後腳三分之一部，而達末梢，故易被侵害。若患者右體癱瘓，可知出血灶在大腦半球也。所以汗多不收者，蓋因汗制止中樞麻痺；呼吸迫促者，呼吸中樞亦受波及，甚則遲速不正，呈「確尼司吐克」呼吸，則愈速其死矣。取穴以「百會」「壓門」「風池」，降低其充血狀態；「曲池」「肩髃」舒其手臂之脈絡。

中風探討

中風病是人體腦神經系之病，其病之特徵，爲猝昏倒。無論外感性或內傷性，皆能累及神經，發生疾病。爲因神經病之變化疾速，其來如風之急，故中醫名之爲中風。古人曰：「風者善行而數變」，此皆象形之名詞。考風是空氣流動之現象，空氣流動生風，如水流之生波。風乃空氣之代名詞，是一空虛之名耳，何能病人之理？必因空氣之變寒、變熱、變濕、變燥，人體因此對於寒、熱、濕、燥諸氣，調節失宜，而致人體之病寒、病熱、病濕、病燥也。苟其影響於中樞神經變化，而致作用中斷時，則猝然昏倒。在此同一之症狀，其治法不同，因其所致發生之病因不一也。故療法宜根據其病因治之。考古人治風，有真中風類中風之分。然考諸風藥之功用與性質，皆屬祛寒、散熱、除濕、活血四類，現在宜從古人各驗方所主治之病症，歸納其病因，然後根據病因，以立綱領，分別治風之法，清楚指示，免致各因各症，混稱無別，曖昧學理，貽治法於混亂。

因中寒者，則心臟必衰弱，血之循環於腦必減少，故有腦貧血症；中熱者，必血壓高，苟循環於腦之血液量過多，卽成腦量充血；中濕者，必血之水量過多，乃有腦血管破裂，血溢出，腦實質中腦機能損壞，是爲腦溢血症；中燥者，必血之水量不足，故有血燥筋枯，而致血擊麻痺，或神經疼痛，脊髓乾枯，及「臟燥」等症，甚則爲顛癲症。動脈管枯燥硬化，血壓過高，亦有發生腦充血症者，此卽古人所謂水不制火，心火暴熾，肝陽橫動是也。

古醫籍無腦病，論中風皆責諸肝病，所謂肝屬木，又木惡風，得風則動，此皆起源於象形之說也。古人以人體生理之現象，與自然界之現象，貫通一氣，實爲內經立說之根據，故其所論病理，多與現代

解剖學所論者，南轅北轍。古人以肝主筋，故其論肝，包含神經系統在內。

治法：中寒（即腦貧血），以溫陽為主，如「四逆湯」「理中湯」之類；中熱（即腦充血），「安宮牛黃丸」「至寶丹」之屬；中濕（即腦溢血），「大小續命湯」；中燥（即腸燥），以滋潤為主，如「三甲復脈」之屬。取穴瀉「百會」，使血歸正常，以中風病腦中之血，猶之逆流，瀉「百會」者，挽狂瀾於既倒，障百川而東之，使逆流者，因此而順流，血往下降，頭腦即可清醒；刺「啞門」，開竅門，通閉塞，刺激其神經，使神經恢復正常，竅開閉通，則能發言；瀉「豐隆」，使百脈復歸諸海，而不泛濫為患。瘦燕曰：鍼師之治中風，雖千變萬化，不一其法，而知其要者，可一言而終。今將中風病中之中寒、中熱、中濕、中燥四類，詳細研究，分誌於后：

中寒之研究（中寒即腦貧血）

此病循環於腦之血液量，較尋常急劇減少，致成本病。本病之病原不一，有由於時令嚴寒，氣血衰弱，體溫不足，抵抗腦中樞神經感受寒氣，致腦血管急劇收縮而起者；有由於夏月體溫盡量浮散於表，腸胃虛冷之際（古人謂陽浮於外，陰弱於內），更嗜冰水冷果，臟腑寒氣驟增，血液凝固，逆行停滯而發者；有由於疾病誤服寒藥者；有由於腸胃虻蟲寄生，吸食營養，致氣血衰減者；有由於營養不良，而致氣血衰弱者；有由於洩泄過甚，血虛氣脫者（寒霍亂寒利久利，均能致此。古人以此名為寒中太陰，或寒中厥陰少陰使然）；有由於女人月經血崩，失血過多；有由於女人分娩，或子宮破裂，失血過多者；有由於施行外科手術，失血過多者及破傷風，皆屬是病；有由於長時間入浴，致血液悉積於胸部以下者；有由於驟遇非常驚愕，致腦血管急劇收縮者，均能致腦貧血。