

灸科常識問題

何謂灸術？

灸術者，以艾葉製成之細絨，做成小圓椎形艾炷，置於皮膚之上，用火點燃，發生灼熱之刺激。或用其他方法，簡接使某部皮膚發生溫熱之刺激，因而引起刺激的反應，發生健康增進作用，或達成疾病之治愈。此種方法，名曰灸術，為我國獨有之發明，屬中醫治療科中之一科。

何謂艾炷及其大小？

艾炷者，以艾蒿之葉，經過若干次之槌打細篩，成為細軟如棉之艾絨，捻作上尖下圓之圓椎形，粘着於皮膚上而點燃之，名曰艾炷。

艾炷分大小，視所灸之部位，與病人體質之強弱，病症之需要，而為大小不同之炷，小型如麥粒大、鼠糞大，中型如飯粒大、綠豆大、大荳大，大型如半顆棗核大，大型者，今人已少用矣。

何謂壯與二七壯？

以艾絨作炷，粘於皮膚之上灸之，燃去一炷，名曰一壯，古人謂其經灸之後，能使人壯健也，二七壯指十四壯

，三七壯指二十一壯，以七爲基數，古人以七爲少陽之數，稱爲少火，內經陰陽應象大論曰，少火之氣壯，取其強壯之意也。

艾絨何以要陳？與優劣之鑑別。

孟子一書上說過，七年之病，必求三年之艾，取其陳也。艾絨新者含有油脂，燃燒力強而持久，灼痛劇而難忍，等於尖銳之利刃刺入肌肉，艾絨經過三年以上，油質揮發淨盡，火力弱而易於燃過，劇烈之刺痛減少，比較易於忍受，且有一種難於形容之快感（隨人不同）。至於艾絨之優劣鑑別，則在色澤佳，纖維淨，乾燥而有香氣，即是上品。

關於艾葉之植物記錄。

艾爲菊科植物，多年生草，我國到處皆有生長，春二月間，由宿根苗茁，莖直帶灰白色，葉形如菊，表面深綠色，背面灰白色有柔軟之細茸毛，葉與莖中有油腺，發特有之香氣，夏秋之間，由葉間抽穗，開淡褐色之筒狀花冠，結子甚細，霜後乃枯，作艾灸治病用之艾葉，每在農曆五月上旬中摘之，以產於湖北蕪春縣屬者爲佳，葉厚絨多，稱爲蕪艾，名聞國內。

艾葉化藥成分之記錄：

艾葉之化學成分，據日本大阪衛生試驗所揭載艾之分漸表記錄，作為參考：

甲、一般定量分漸：

水分

九・八

含窒素性有機物（蛋白質類）

一一・三一

以太可溶成分

四四・四二

無窒素性有機物（主要為纖維質）

六六・八五

乙、灰分定量分漸：

灰分

八八・四四

酸不溶分

一六・二五

鈉（溶化物）

一九・九八

石灰

六・七七

鐵及鋁（酸化物）

八・〇三

磷酸（無水物）

五・八七

硫酸（無水物）

二・二二

氧化鎂

〇・五一

灸術有幾種？

以艾灸方法爲治病或健體作目的，其灸治方式在民間流行者甚多，但總括之，不外分成二種，一有癰痕灸，二無癰痕灸兩類：

一、有癰痕灸：以艾絨作成灸炷，直接粘着於皮膚上，以火點燃，發生灼熱之刺激，引起皮膚上發生火傷，留着癰痕，甚至起泡，發生潰爛，及至結痂，留着永久不滅之癰痕，此種灸法，名曰有癰痕灸。

二、無癰痕灸：爲避免直接艾炷之劇烈灼痛，及皮膚之火傷成癰，於是不採用直接燒灼皮膚之灸法，而僅採取其使皮膚發生有溫熱之感覺，使溫熱刺激影響組織，發生機能上之調整。此類灸法甚多，如太乙針、雷火針，與今盛行之念靈柴針灸等，其他如隔薑灸、隔蒜灸、附子餅灸、黃土灸、豆豉灸等皆是，但是此類灸法，如手術不燭熟，亦能起泡，成爲有癰痕灸，又有用銅製有孔之匣，中置甚多艾絨藥粉燃燒之，等於熨斗，隔銅熨熱，名曰溫灸器，亦爲無癰痕灸之法，第以其效力外微，所費時間與藥資則甚多，已不爲人注意採用矣。

艾灸火傷之程序：

艾炷直接於皮膚上燃灼，必使皮膚生火傷而起癰痕，其經過之程序如次：

第一度之火傷：灸點上發生紅暈黃褐色癰痕（指小炷）。

第二度之火傷：即繼續於原點上再灸，灸點上發生水泡形。

第三度之火傷：仍指繼續於原灸點上再灸，表皮上起表皮壞死。

第四度之火傷：全上給灸，灸點起焦痂，經久而落，留一瘢痕。

艾炷之燃燒熱度如何？

據日本東京帝大醫學部：原田氏、櫻田氏，二博士之實驗所得，用鵝卵大之巨艾炷燃燒，在絕緣的石棉板上有五百七十度之高熱，如以艾炷包於水銀柱之周圍而燃燒之，有三百六十度之熱，在三十七度之常溫肌肉上，用巨大艾炷有二百九十度之熱，在剃去腹毛之家兔腹上，巨大艾炷有二百度熱，中切艾炷九十度熱，小切艾炷有六十二度之熱云。

艾灸溫度之深達作用如何？

據日人原田氏、櫻田氏之測驗：

二升的密脫之深：有二度熱上下之昇高。

三升的密脫之深：則有半度以上之昇高。

七升的密脫之深：甚少有熱增高之影響。

灸痕化膿，如何處置？

灸點受火灼發生創傷，感染外來化膿菌，發生化膿之時，視化膿部之大小範圍而與處理，如屬小者，仍於灸創之上再灸二、三壯，並與以四週消毒，用消毒紗布掩蓋，如化膿之大者，而且異常疼痛，則以川連煎湯洗之，外蓋糊酸軟膏，每日更換之。

施灸後何以會化膿？

經灸之後，表皮破壞，發生水泡，化膿菌從灸創部份侵入，因而繁殖發生化膿。

灸後化膿，其組織之變化如何？

皮膚組織經灸灼傷，由嫩痕而為水泡，化膿菌侵入創痕，即發生繁殖作用，其時，白血球亦多數集合，與細菌及毒素起消滅性化合作用，一方面白血球產生酸酵素，組織細胞為之融解，從其附近滲出，混有組織液形成膿液。

如何防止灸點發生化膿？

直接灸，即是與皮膚創傷。防止創傷不化膿，祇有嚴密消毒。

一、應灸之點，及施灸者之手指，須十分消毒。

二、既灸之後，創傷部份，以消毒紗布綑蓋，防止抓破與被衣服等擦傷。

何種細菌容易侵入灸創？有無預防之法？

灸創消毒保護不密，除化膿菌易於侵入化膿之外，丹毒球菌，破傷風桿菌，結核桿菌等最易侵入，預防之法，在施灸前後之灸部，必須消毒，既灸之後，不許接觸不清潔之手指，與抓破，用消毒棉布掩蓋之，防止衣服等之擦傷。

施灸前應注意的事項：

在施灸之前，必先注意下列幾點：

- 一、適應氣候，爲室中溫度之調節，灸必解帶脫衣，如在寒冷之時，必加增室溫，使解衣不感寒冷爲度。
- 二、檢查其病症，對於灸治，爲是否適宜之決定。
- 三、從其體質強弱，症情需要，預定灸穴及灸炷大小壯數之斟酌，毋使太過。
- 四、在施灸前後，灸部與術者手指，十分消毒。

施灸後應注意的事項：

爲避免灸創之化膿，於施灸時及施灸後，必爲下列之事項，且須注意爲之：

- 一、艾炷燃燒之灰燼，用殺菌棉花輕輕拭去之，弗擦傷已傷之表皮。
- 二、以百分之二的來蘇爾水，用殺菌棉花或殺菌紗布浸透，妥善爲之消毒。
- 三、如已成水泡，放去泡中之水液，再以殺菌紗布覆蓋，免手指抓傷與衣服摩擦等。

灸：何故要有大小壯數之區別？

灸爲溫熱刺激，發生火傷諸素，其人能勝何多寡，則視其體質、年齡、男女之不同，與夫病情之如何，而爲衡量，故灸必須分有大小壯數之不同，以適應其症狀，等於醫療上用藥分量之不同以適合病情需要之意相一致，若誤用灸之刺激量，少則無效，過多反而發生有害之情況，所以必有大小壯數多寡之區別也。

定艾炷大小壯數之標準。

在灸治時，對於每一患者，預定炷之大小壯數，在原則上以年齡、性別、體質、病症，而爲不同之決定。在當時病情之緩急上，每作例外之變通，如小兒發生慢性腦炎（舊名慢脾或慢驚風）形將虛脫，則不能依其年齡體質而用小炷及不多之壯數，必須大炷壯數多以挽救之，如久患結核之壯年，已至嚴重程度，亦不能依其年齡體格而用多數之中炷或小炷。總結，首要根據病情情況，以年齡體質作酌量。

施灸時之次序如何？

- 一、患者之體位穩定，以便利施術爲主體。
- 二、施灸者之手指消毒，施灸部位之消毒。
- 三、按準穴位，以墨點記。

四、於穴位上，順次裝置艾炷，而後點火燃之。

五、從艾炷燃燒後之灰，依次用殺菌棉花或紗布拭除之。

六、若施灸終了，與以充分之消毒。

有癰痕灸與無癰痕灸之不同作用。

甲：有癰痕灸之作用：

一、對於皮膚上之作用：發生永久不滅之癰痕。

二、對於灼熱刺激之作用：除灼熱的痛感以外，含有化學的，與光線的刺激。

三、有癰痕灸之刺激：刺激皮膚下之痛覺神經強，有灼熱性刺痛之感。

四、有癰痕灸：主要為局部之灼痛刺激強，無廣泛的溫罨法之作用。

乙、無癰痕灸之作用：

一、對於皮膚上：不生癰痕。

二、其刺激作用：僅有單純之溫熱刺激。

三、無癰痕灸之刺激：皮膚痛覺神經所受之刺激，無有癰痕灸之甚。

四、無癰痕灸：其溫熱感之於皮膚組織有廣泛性，因此為一種溫罨法之作用。

無癰痕灸與有癰痕灸之優劣：

關於優點方面：

- 一、無癰痕灸：於皮膚上不殘留癰痕。
- 二、有癰痕灸：普通之熱痛以外，伴有化學的、光線的刺激作用。
- 三、無癰痕灸：於顏面、頭部、手掌等之露出部份，可以自由施行灸治。
- 四、無癰痕灸：為一種緩和的廣汎性的溫熱作用，為合乎理想之溫熱法。

關於劣點方面：

- 一、有癰痕灸：於皮膚上殘留癰痕，有傷觀瞻。
- 二、無癰痕灸：僅有普通之溫熱刺激，不能深入內部組織。
- 三、有癰痕灸：因有癰痕遺留關係，如頭部、顏面等處，不能自由施術。
- 四、有癰痕灸：伴有難堪之熱痛，緩和而有廣汎性之溫熱作用，非其所能。

舉解剖上之禁灸部位。

淺顯之血管上、眼球、延髓部位、睪丸部位，禁止加灸。心臟部位，禁止多灸。顏面部份、手之露出部份、姪婦之腹部，以避免不灸為佳。其他如屈伸運動頻繁之部位，如肘窩膝膕等處，易於擦傷，亦以避免不灸為佳。

灸之治病，何以有效果？

灸者：於組織上與以一種溫熱成的刺激，使其神經系發生衝動，引起鎮痛、消炎、吸收、誘導，等諸作用，發生組織之代謝機能旺盛，生理的官能亢進。此外，對於血液方面，白血球之增加，補體量之增加，調理素作用之亢進等。以灸後所得之結果，對於各種之官能的，或機質的所有疾患，可得到有效的痊愈。

舉述灸之醫治效用。

灸術：能使白血球立即大量增加，使血清之免疫力亢盛之外，因溫熱之刺激，血循環發生異動，可能調節神經系之變狀。故各種神經官能性之疾患如癱瘓病、舞蹈病、神經痛症、運動知覺發生麻痺等，能應用灸術而發生醫治效用。此外，如特種之細菌疾患如肺結核、淋病、各種炎症性疾患（無高熱者）等，應用灸術，能奏卓越之效果。

灸對於病體之作用。

灸術對於白血球大量增加之外，並能使免疫體增加，其他，由於灸之刺激反應，因而引起發生鎮痛、消炎、組織細胞之機能亢進等作用，綜合此類作用，使各種之病症，能發生良好之治愈作用。

灸之生理的作用。

在人體上與以適宜之灸刺激，在生理上能發生種種之作用，如於血液方面，能使白血球立即增加，免疫體增加

。能使補體量增加，能使調理素作用亢進。於血壓方面，視所灸之部位，或爲上升或爲下降。血管方面，初則起收縮，繼則擴張。對於脈搏，在燃灸之時，至數增加。對於腸蠕動運動，發生抑制之作用。於神經系方面，則因灸而衝動，其機能爲之亢進。因此諸臟器之生理官能，一一爲之旺盛。

艾灸對於血液之影響如何？

據日人，原田博士，與樫田博士在東京帝大醫學部之實驗報告云：

在施灸之後二分鐘間，採取血液而驗之，血液中之白血球，增多二倍以上，至少亦增加百分之三十四，關於赤血球之增或減，則不一定。

據日人青地醫學博士之研究文獻：

謂在動物實驗上，經灸十五分鐘之後，白血球有漸漸顯著之增多，一、二時間約達二倍，從四至五小時後，稍稍減少，八至十二時間後，復上增至二倍以上而持續時間有三日至四日之久。如繼續再灸，白血球之增多，視第一次灸之時間之距離而有差別，大概在第一次灸後之一週外再灸，白血球之增多不顯著，如在一週以內續灸，則有顯著之增多。

對於赤血球，赤血素量無影響。

對於補體量則增加。

對於調理素有顯著之亢進，可持續一週間。

對於凝集素，溶血素，不受影響。

青地博士在人體之實驗上，白血球增多與調理素作用之亢進，爲灸之主要作用。

從以上之事實，認爲灸之效用，由於加熱蛋白之吸收，乃有此等反應云。

日人時枝醫學博士之研究文獻：

灸術：使血球沈降速度稍速。

白血球中之嗜好性白血球增加。

溶血性補體增加，其增加每在施灸後二日開始，至第九日達最高點，由此再逐漸減少，至一月後復舊。

日人原志免太郎博士之研究文獻：

在六週間之持續施灸中，赤血球及血色素量，無顯著影響。

從施灸終了一週之後，赤血球乃漸漸增加，平均至第八週間達最高數，從一立方耗中五十萬個增至百萬個。

白血球，則著明之增加。

灸治與血壓如何？

不論施灸部位之如何，凡一經燃灸，必有多少之血壓上昇，其時間，即在感到灼痛之時，血壓急速昇高，在痛

感刺激定止之後，於短時間中漸次下降，恢復如常，據研究者之報告，灸時依壯炷之大小，最高血壓可昇三十二耗，最小亦有五耗云。

灸於腸蠕動及其影響。

據日人原田、櫻田二博士之在東京帝大實驗報告，通常腸蠕動高者，經灸之後，有比較減少之證明。但對於病體之作用，便祕因於腸蠕動運動之減弱而發生者，灸之能使腸蠕動運動發生亢進，促進便通，如下痢由於腸蠕動之亢進，灸之使鎮靜腸之蠕動而恢復原狀。總之灸之對於腸蠕動亢進者，能使之鎮靜。對於腸蠕動之衰弱者，能使之亢進。為調節之作用。

若施灸於皮下靜脈上，可能起如何之影響？

皮下有靜脈顯露之處，不應灸治，假使用大炷在皮下靜脈上施灸，可能使靜脈血管之壁毀傷，發生流血，且能引起細菌從創口侵入，並有發生血栓塞之可能，故灸之對血管上，要避免施灸。

灸於血管之作用如何？

灸之於血管，要視炷之大小，刺激強弱而異，但是在一般的情況，初為血管收縮，繼為擴張，結果，其周圍呈顯著之充血現象。

舉不可灸治之症狀。

灸非萬應，病症雖多數可以灸治，第有絕對不可灸治者，如人體發高熱之際，嚴重之急性傳染病，皮膚病之浸淫性者，急性風瘍，寄生虫病，及機質發生變化之壞疽、萎縮、變性、肥大等，總以禁止灸治爲宜。

灸對於神經痛之效果如何？

各種之神經性痛，於灸之溫熱的刺激，頗能收顯著之效果，其理論，爲灸之溫熱刺激，對於知覺神經之興奮，有制止之作用，何以有此作用，則爲溫熱的刺激，使血液之循環良好，以灸刺激神經之末端，使發生疼痛，引誘血液集中，洗却其有害物質而奏鎮痛之效故也。

灸對於肌肉之作用如何？

灸之溫熱刺激肌肉，使之興奮性亢進，而肌肉之作用得以堅強，血液之灌漑亦旺盛，新陳代謝能爲之佳良，因此，疲勞隨興奮之亢進而減弱，疼痛之感覺得治愈，如萎縮瘦削亦得恢復正常。

傳染病與灸之關係。

本題所答之範圍，不涉及急性傳染病。於慢性之傳染病中，對於有效者，舉二例以明之：

一、肺結核、肋膜炎等，灸之能增進自然抵抗力，及旺盛營養機能，調節神經機能之變常，以達到治療之途徑

二、淋病用灸治，亦爲增進自然抵抗力，與白血球之食盡作用旺盛，發生有效之作用。

三、其他作爲未病前預防之灸，不論急性慢性之傳染病，皆有預防之效果。

灸治之於免疫體影響如何？及說明理由。

依據施灸之結果，使白血球增加，且亢進其噬菌作用，而溶血性補體與噬菌素之量亦爲增加，凝集素殆無影響，或亦可能增加，而此等之增量，每在施灸後第二日開始，至第十一日達最高度，經一月而始回復舊狀，其理由雖未能確定，恐爲灸時之溫熱作用，由細胞之加熱蛋白溶解而遊離之，由是各組織吸收而被刺激，因而促進免疫體之產出，宛然爲一種蛋白體療法也。

對於健康體施灸，有何效果？

若於健康體施灸時，能使之增進自然抵抗力，調和神經之機能，保持血行之佳良，有預防各種疾病之效果，分述如左：

- 一、灸之使白血球增加，補體量、免疫體等爲之增加，抵抗力爲之增加，有預防各種疾病感染之效果。
- 二、因灸能保持神經機能之調和，則關於基於神經機能變調所發生之疾病，有預防之效果。
- 三、由灸能使血行佳良，則從血行分佈異狀之關係而發生之病症，有預防之效果。

咯血時可否施灸？如可，應於何部取穴？

咯血之時，可以用灸治法止其血，但必須於四肢部採取穴位，使其部之血管擴張，引導患部之充血，同時藉反射之作用，使患部之血管收縮，因此而奏止血之效果，取穴之最佳點，爲肘灣膝下足心之處。

妊娠中可否施灸及其理由？

妊娠之中，灸治雖有墮胎之顧慮，但視病之需要，只須避免腹部及四肢禁穴外，減少炷之壯數與避免中炷大炷。妊娠婦人之腹部與四肢之禁穴，何以不宜，其理由，因妊娠之子宮甚銳敏，灸之刺激，能起收縮作用，於是子宮內之血管起蠕動，惹起過多之充血，有發生墮胎之危險可能，故妊娠四月之後，腹部與禁穴，絕對禁灸，其他部份非必要，亦以避免不灸爲宜。

關於脊髓性末梢神經障礙，能否適用灸治？

脊髓性末梢神經障礙，適用灸治與否，須視其原因之所在，與其輕重以爲衡，如容易除去其原因病，則大可施用灸治，若爲脊髓之實質已發生變化，則治愈相當困難，即不適用灸治之法。

灸治神經麻痺有效之理由何在？

神經麻痺，由於神經機能之減弱或爲消失，灸治有效之理由，利用溫熱之刺激，引起血液之聚集，增加該部之