

針灸急救原理探討及醫案舉證

董延齡

102、10、25

前言

針灸急救，歷史悠久，據史書記載，至少已有二千五百年歷史。且其費用低廉，只要有明師指點，易學、易記，很快即可掌握其訣竅，用之於臨床。

在醫藥不甚發達的遠古，中華民族的先聖、先賢，發明了這套獨特的救命醫術，不知挽回了多少生命，節省了多少醫療資源，直到今天，雖然正統醫學很發達，但有很多疾病，仍然束手無策，針灸具有很多現代醫學做不到的地方，例如，針灸可以利用它獨有的經絡學說，迎、隨、補、瀉手法，澈底解除疼痛疾病，可以各種不同的手法，調整患者臟腑的虛、實、寒、熱，使患者體質歸於平衡，實在是一種值得大力推展的醫術。

摘要

針灸具有簡、便、廉、驗、安五大優點；又有補虛、瀉實、消炎、止痛、理氣、活血、清熱、解毒等作用，其治病機理，全在施術者診斷正確，心領神會，切實掌握陰、陽、氣、血之機變，使之復歸於平衡。

關鍵詞

針灸急救、理氣、活血、厥症、扁鵲、董奉、孫思邈、活的醫學、死的醫學。動氣針法、閉氣運針法。

本文

針灸在中醫急救醫學上，佔有非常重要的地位。它的發展歷史迄今已逾二千五百餘年，最早的文獻記載可見於《史記·扁鵲倉公列傳》：中國遠古的神醫扁鵲以針灸療法，取穴三陽五會（註一）治癒虢太子尸厥（註二）之疾。其次是唐朝、孫思邈，一針救二命的故事（註三）。還有三國時代的神醫董奉以針刺放血，急救老虎喉癰（註四）的民間故事，在在說明了針灸急救，能夠起死回生，救人性命於彈指之間的功效。

我個人行醫已逾四十餘年，偶遇危急重症，也以針灸妙法，挽回過多起人命。在數十年的臨床經驗中，我覺得針灸急救具有，簡（簡單易行）、便（方便操作）、廉（成本低廉）、驗（效驗卓著）、安（安全可靠）五大優點。在當今醫療方式繁雜、醫源性疾病和藥源性疾病日益增多的醫療環境下，發展針灸急救尤屬必要。

我國古代的針灸學者了解針灸所以能夠有快速起死回生的功效時，曾多方探求其中機轉，他

們體認到，其關鍵作用主要是以針灸手法調整「氣」在人體內的轉換和其量值的改變。常言道：「人是一口氣，佛是一爐香」，我國的亞聖孟子在《公孫丑上篇》，對氣亦有一段精彩的論述（註五）。古代的醫學家說：「人有氣則生，無氣則死」，因此，歷代針灸學家，不論在學理研究或臨床治療，都非常強調氣的疏佈和盛衰。

在此觀點上，我必須闡明：什麼是「活的醫學」，什麼是「死的醫學」兩個概念，活的醫學是以觀察生命現象，研究人和大自然的互動，是以活的生命，也就是以「氣」為生命基礎；死的醫學是以解剖屍體，只研究其組織結構，不了解氣在人體內的運作功能。前者是以掌握「氣理」，扭轉「氣機」為治病的核心原理。後者不知「氣」為何物，以修機器的方法「處理有機的人體」。前面所說的：「有氣則生，無氣則死」，即是最好的說明。又有：「血因氣動，氣摧血行」的論述，血在人體內，如無氣的摧動，它只是一種對生命不起作用的液態物質，它無法疏佈全身，因為人體有氣的存在和氣的動力，血液（包括淋巴液）才能流通，才能運行，才能疏佈給每一個細胞。這種氣的作用和存在，任何人都可隨時隨處實驗證明之，你只要取一杯水（或任何一種液體）放在桌面上，此時你觀察杯子水面是不會有波動的，假如你對準杯子吹一口氣，則水面因有氣的摧動，即會立刻顯現出很多波紋。而且此波紋更隨吹氣的輕重，顯現程度大小不同的波紋。或拿一支棒子，放進杯子內攪動水面，亦會激起很多波紋；而且波紋的大小及多少，亦會隨著攪合者的

力度大小和方向而有所不同。依此推論針灸時的手法——「提、插、捻、轉，迎、隨、補、瀉」，正是利用此種原理，改變人體的「氣機」，而達到治療或急救作用的。因此，針刺時，所施用的手法，對氣的轉化和摧動是十分重要的，稍通針灸的人都知道：當針刺入患者體內，醫者運針時，患者必須有痠、麻、脹、重，其中任何一種感覺，或其中二種以上的感覺，此種感覺在針灸學上稱為「得氣」，但對醫者來說，在得氣的同時，須有指下沉緊的感覺，古書上說，「如魚吞鈞」。古人所說的：「迎隨補瀉」、「燒山火」、「透天涼」、「飛經走氣」、「子午流注」，個人經常運用的「動氣針法」（註五）、「閉氣運針法」（註六）無一不是用人體內運氣的特性而達到治療目的之醫療。這是我們在針灸急救時必須強調的一項認知。

吾人研究中國醫學，除了認識其有形的機體外，必須特別探究其無形的能量，此種能量在中國醫學的領域內，以往統稱為「氣」，現在由於能量醫學的發展，已可藉由各種電子儀器測定人體能量的高低或正負，以預知其健康或疾病狀況；中國醫學的臟象與經絡學說，即建立在以能量為基礎的觀念上，尤其是針灸在各種手法的運用上，隨處都在強調藉由手法的巧妙運作，扭轉或調節人體的氣機，使病者達到恢復健康的目的，此種氣機，我們可用進門開鎖作一比喻，當我們進門開鎖時，必須要用正確的鑰匙，如開鎖者用對了鑰匙，只要插對鑰匙孔（穴道）輕輕一轉（捻針補瀉）即可把門打開，如用不對鑰匙即使把鎖捅爛了，門還是打不開門，尤其自從發明了電子

鑰匙以後，更足以說明針灸取穴和用對鑰匙的重要性。由於這種體認我在一九八〇年寫了一首打油詩：「治病如開鎖（有些病）必須選對鑰，鑰匙選對了，立即起沉痾」，尤其針灸急救時，更能表現出這首小詩的特色，但必須把握以下要點：

一、正確的診斷：先以四診正確的診斷出病因，病位在何經、何腑、何臟？還是一時氣血逆亂？此病適不適合以針灸治療，或須針灸藥物配合治療？

二、反應迅速：凡屬急救，時間最關重要，有時分秒必爭；須了解「多一秒即可挽回一命，少一秒即會喪失一命」，因此必須反應迅速，立刻做出正確的決定。

三、態度沉著：救命如救火，態度要沉著，儘管心裡急，但須外表鎮定，才不至手忙腳亂，以至忙中有錯，不但救不了人命，反而誤判病情，造成更大的傷害。

四、方法正確：處理任何事情，都須選擇正確的方法，方法有多種，中醫急救時最常用的方法有徒手急救法、點穴急救法、藥物急救法、針灸急救法等，急救時，不必拘泥於何法，只須對病人有利者，皆可選擇運用。

五、善後處理：有些病，用針灸急救（如冠狀動脈病），只可暫時解除危急，達到保命留人的目的，待危急解除後，仍須囑患者送醫，做詳細的檢查，才能澈底解決問題。

針灸急救，有悠久的歷史淵源，除了前面所提到歷史典故外，明朝的高武，在其所著的《針

灸聚英》一書內根據前人的經驗和他自己的臨床研究，一共歸納出九個穴位，用於急救時的參用，命名為「回陽九針」。為了方便學者記憶，同時代的楊繼洲，在其所著的《針灸大成》內收錄此九個穴位，並撰成歌訣：「啞門勞宮三陰交，湧泉太溪中腕接，環跳三里合谷并，此是回陽九針穴」。

二位針灸先賢選用上九穴，并非每次急救九個穴道全用，而是視病情需要選擇二—三穴或三—五穴施針，即可達到急救之目的。筆者認為：根據前人取穴的原則：「病在上取之下，病在下取之上，病在中旁取之」的取穴原則，凡病發於頭部的，應取合谷，足三里，湧泉、啞門等穴，凡病由於心因性引起的應取勞宮、太溪、湧泉等穴。筆者先師孫培榮先生曾以針刺會陰穴，救活一位溺死半日的病人。其子孫寶琳（亦為早年台北針灸名家）曾經針刺太溪穴治癒山東議長裴鳴宇先生，因血糖太低昏厥，醫院放棄治療的危急重症。

筆者個人在立法院醫務室應診廿八年，在考試院應診十五年，更在交通部郵政總局和中國石油公司等公家機構應診少則數年，多則二十—三十年，均和西醫共同站在醫療的第一線工作，其中有多次以針灸急救案例，使我有機緣施用針灸起死回生的醫療經驗，才能切實親身體驗到針灸急救具有前述五大優點。在四十餘年的臨床實踐中，更使我體驗到針灸具有補虛、瀉實、消炎、止痛、理氣、活血、清熱、解毒等等作用，故其治療範圍非常廣泛，根據中國上海針灸學者張仁

先生的統計，針灸可治療的疾病遍及內、外、婦、兒、及五官諸科，再加上針灸急救一科，可以說是涵蓋六大科系，其適應症共有四六〇餘種，然被世界衛生組織所承認者，據稱只有四十三種；我個人常以針灸治療的疾病，大概估計約有一百種左右。

對於急症的治療，據張仁先生在其所著的《實用急症針灸學》記載共有六大科別，適用於一〇三種疾病；筆者認為急診和急救稍有區別，急診涵蓋範圍廣，急救範圍小。在此試對急救下一定義：所謂急救，凡病發作驟急，有牆倒屋塌之勢，患者感受極端痛苦，或已失去意識，若不立刻救治，即有生命危險；此種急病可分腦因性者，如腦出血、腦梗塞、腦缺血、腦昏迷等；心性者如急性心肌梗塞、冠心病等；又有一類急病，病人突遭外力侵襲，氣血逆亂而致之休克，古稱厥症（註七）。均為針灸適應症的範疇。

急救的次序：(一)若為外傷性，同時有多處受傷，先治嚴重部位，後治輕傷部位。(二)若同時有多人需要急救，先救重病者，後治輕病者。(三)若兒童與成人同時需要急救時，先救兒童，後救成人。

病例舉證

一、在台灣，很多人知道我是國醫，但我這個國醫是怎樣得來的呢？大家就不清楚了。一九七九

年春天，立法院元老政治家李文齋委員，在立法院議事廳前，上台階時，不慎跌倒昏迷不醒人事，當即派救護車送至台北市中心醫院救治，二週仍未甦醒，該院主治醫師說：「本院設備不足，請李委員轉院」。李委員家屬即尊囑轉至台北某醫學中心，救治一個多月，仍未醒來，家屬詢問主治醫師，主治醫師說：「李委員年事已高，甦醒機會不大」。李夫人陷入絕望，隨即辦理出院，返家準備後事。此時，適逢基隆郵局局長祈國祥先生聞訊前來探望，看到李委員雖然意識昏迷，但呼吸尚稱穩定，當即向李夫人建議：「請她找個中醫看看」。

祈局長離開李府後，即飛奔台北郵局（當時我尚在台北郵局服務）找我商量，我答應和他同去以針灸試試看看，到了李府後，我看李委員平躺床上，氣息奄奄，李夫人喊了他的名字數聲，均無反應，我請李夫人不要驚動他。隨即給他做了詳細的診斷，看到他頭面、軀幹、四肢均無外傷，唯呼吸細微，六脉沉弱，但太溪脉尚有根柢。我隨即以「醒腦開竅法」施針，當我以強刺激捻針時，他的兩手拇指指即稍會活動。

其後，我每天去內湖「國會山莊」給他針灸一次，因他六脉沉弱，我同時開「加味黃耆桂枝五物湯」給他服用。果然奇跡出現了，第三次給他針灸時，他的眼睛已可睜開，問他事情，他已可稍微點頭或搖頭示意，李夫人看到李委員如此的反應，差點高興的哭出來。第四次我再至李府針灸，一進客廳，看到李委員早已坐在那裡，我又驚又喜的問他：「你怎麼坐

起來了！」他說：「我覺得好多了，想起來活動活動。」

其後，我隔天給他針灸一次，約二週後，他即完全康復。他問我：「我能不能到立法院看看？」我說：「可以，但必須有人在旁照顧」。他說：「那自然是！」

立法院每週二、四，是院會，全體委員都須到會，當李委員到達會場時，全體委員都不由自主地起立給他鼓掌致敬。自然有很多委員問起他找那位醫師治病的事，他說：「基隆郵局局長祈國祥給我推荐了一位年輕的董醫師（那年我四十歲）用針灸給我治好的。」大家聽了，都非常驚奇！

在以後的數月內，我家五、六坪的小客廳內，經常坐著十多位立法委員，要求看診；我白天在台北郵局上班，晚上回家還須看病，實在忙的不亦樂乎！

李委員病癒後，為了感謝我的救命之恩，在南京西路「天廚飯店」請了五桌客，席間把我大大的讚揚了一番，並當即聯名了廿六位立法委員提請院會專案通過聘我到立法院服務，在院內成立中醫診療室，專看一些疑難雜病，這是中華民國中央政府機關第一個設立中醫門診的機構，影響所及，此後的總統府（由張正懋醫師駐診）及許多教學醫學中心都設立了中醫部，包括台北榮民總醫院、林口長庚醫院等全省數十家醫院，也起而效尤，先後紛紛成立了中醫部。

二、我在立法院中醫部一共服務廿八年，自倪文亞院長至王金平院長，歷經五位院長，當時立法院經常有年青委員因意見不合打架的事情。約在民國八十年左右，有一次朱姓委員和周姓委員，因為法案表決發生爭執，朱委員一拳捅到周委員的胸部，周委員當場哇地一聲倒在地上，憋氣不能呼吸，四五個隨扈人員，前呼後擁的架到醫務室，那天正好四位醫師值班，其他三位醫師異口同聲地說：「如此嚴重，趕快送台大，我們沒辦法！」我聽到候診室內嘈雜的人聲，即快速走出診間，當我走出時，看到周委員呼吸困難，已經憋的面色發青，隨時都有生命危險，衡度病情，若送醫院，恐已來不及救治。我當即請隨扈人員把周委員抬到床上躺平，即刻在陽陵泉和內關、間使下針，以急瀉法捻針，不到一分鐘周委員的面色即由青轉紅，我叫他深呼吸一下，並問他：「有沒有好一點？」他說：「好多了。」過了五分鐘，我再行捻針一次，同時請他咳嗽一聲，再問他：「還痛不痛？」他說：「已不痛了。」又大約過了十分鐘，我把針起掉，請他下床走一走，他起先不敢下床，我告訴他：「沒關係，你盡管起來。」我即扶著他，慢慢地起來，我叫他下床，他起初不敢下，我告訴他：「膽子大一點，不要怕！」他隨即起床，在地上來回的走著，邊走邊說：「太神奇了，太神奇了，已完全好了！」他越走越快，好像沒生病的樣子，並對我說：「我已完全不痛了，不能再回議場開會，因為今天表決的日子，少一票影響很大！」我說：「可以！」

說時遲那時快，周委員說完即匆匆趕回議場，連幾位隨扈人員在後面追都追不上。

周委員從被打倒地上，到急救返回議場前後不到卅分鐘，把在場的委員嚇了一跳，尤其朱委員更加震驚，連呼：「不可思議，不可思議！」并問：「是誰把他救過來的？」隨扈人員說：「是中醫用針灸，把周委員救回來的！」

從此，在立法院內很多人都瞭解到：「中醫不但可以治病，更可以治大病，治重病；不但可以治慢病，更可以治急病。」

三、其他，如中風急救、休克急救、厥症急救、急性腰扭傷等等，都有很多臨床實例，因限於篇幅，無法一一列舉，

結論

明代的大醫張景岳說：「醫不貴能癒病，而貴能癒難病。」當今醫院越多，醫生越多，病人也越多。生活環境、生活習慣的變化固為重要原因；醫療方式的不當更為重大原因。前面說過：針灸具有簡、便、廉、驗、安五大優點。在當今醫源性疾病和藥源性疾病日益增多，醫療資源日顯不足的醫療情況下，努力發揚針灸醫學，當是補偏救弊的最好方法。

註解

註一：後人註解，即今之百會穴。

註二：即突然昏倒，形如彊屍的一種病。

註三：孫思邈是唐代京兆華原人，為中國古代著名醫學家，曾在江蘇省當塗縣的地方，一針救治二命（詳見，郭家樑著《實用，中國針灸經穴學》）。

註四：董奉是三國時代的神醫，他醫病不收診金，只要患者病癒後在他的山坡地上種一棵杏樹來抵診金，長年日久，杏樹種的滿山遍野，杏子成熟時，董奉常在杏林中散步，有一次忽然自草叢中跳出一隻老虎，跪在他面前，頻頻叩首，且發出哀鳴，董奉問牠：「是不是喉嚨不舒服？」老虎頻頻點頭，并張開大口，董奉靠近一看，原來老虎喉中長一大癰。董奉即命老虎將口張大，在針包內取出其隨脇帶之三稜針，將三稜針對準喉癰，用力一刺，放出大量膿血，老虎霍然而癒，隨即叩頭謝恩而去，此即「杏林春暖」故事之由來。詳見《醫部全書·神仙傳》。

註五：即醫者運針時，同時請患者活動患側或揉搓患側的一種針法。

註六：即運用動氣針法時，同時請患者吸一口氣，停止呼吸。

註七：見《孟子、公孫丑上篇》

參考書目

- 一、黃帝內經章句索引——啟業書局
- 二、史記——大中國圖書公司
- 三、針灸聚英——集文書局
- 四、新針灸大成——中國中醫藥出版社
- 五、醫部全書——商務印書館
- 六、中國針灸經穴學——新亞出版社
- 七、實用急症針灸學——中國人民衛生出版社