

針灸在生理上的功能及對

麻風病神經組織反應時的療效

張 德 榮

針灸是我國醫學上寶貴的歷史文化遺產，在近兩年來在各方面實際體驗中證明是有一定的特點和長處，因此在現實臨床及預防觀點上是具有一定的價值和意義。

按巴甫洛夫的整體生理學觀點來說：「神經系統是支配生體生命活動的主要角色，生體在神經系統和反射機制之下保持着完整性和統一性」。因此針灸能使完整的統一有機體在生理機能上和功能上有修補和調節作用，因為人體是各種組織及器官構成複雜的一個完整有機體，但在各種組織與器官之間都有特殊的構造與功能，其能維持器官之構造的正常生理狀態者，主要為大腦皮質，運用條件反射機能之調節作用亦即為神經系統之官能作用若其某種誘因外在的或內在的直接影響，則生理機能上發生障礙，可致機體內有不健全之狀態引起組織異常而形成了病理變化現象。所以這種過程是受神經的直接影響與主宰。

但是在人體的表皮上層組織都有一定的感應反射活動點，這些不同部位的活動點，經過外來的不同刺激後即和內臟組織之間的反射弧，起着電磁作用，由於電流的傳導在統一的機體內遇某種細菌或毒素，則產生一種不同程度的功能改變即是「熱」和「能」的功用。故針灸為一種物理刺激療法，灸為一種溫熱刺激療法。因此有它各個的特點和適應。

針灸療法的刺激首先是局部組織細胞接受外來的刺激感應後立即產生代償和修復作用使局部有輕度灼熱疼痛感，這時是由向心性的神經纖維感受器反射機制傳導到中樞後變成興奮現象，再沿離心性的傳導到效應器時即能致使內臟及各組織發生反應，這樣就可使受體內一定的異性物質基礎促進新生就有免疫力的反應即是「抗體」但組織內的噬細胞以及產生的溶菌酵素它能簡接與毒素起着一定作用，因此經過針灸刺激後局部表皮神經起着傳導作用之過程中同時還起着反射弧的制止狀態所以能在一個機體內產生興奮，抑制，誘導，鎮靜的功能，如痙攣、疼痛，過敏，抽搐則使其減退，遲鈍麻痺，倦怠的各種機能性

活動得到一定的調節和恢復。故針灸刺激的作用，在病理機轉的過程中，可以阻止病變的發生或發展，若是機體內遇某種內外界的惡性刺激衝擊場合時即使其消退惡性刺激的因子，使完整的機體組織獲得休息、調理、和修復的效應。

麻風病神經損害是常見的，有神經炎或淺神經眼大變粗疼痛等反應但淺神經常累及的是頸旁尺腦窩神經，在似結核性類麻風病先有神經眼大，後有斑狀麻木損害繼而失去冷，熱甚至觸痛覺消失。在疣性麻風亦有淺神經被累及的是頸、尺、腦窩神經，也有面神經癱瘓嘴歪眼斜的系由侵犯第五對腦神經所致，若是尺神經、撓神經、正中神經被累不但前臂手麻木無知覺，肌肉也隨之消瘦甚至癱瘓。如像尺神經被累後時間若久了手小指即成鳥爪狀。其他如下肢神經也能發生這種徵候。這樣若在短期間經針灸療法可以挽救，因其生理上能促進組織細胞生活機能的再生使神經纖維的反射機制復元。並使血管神經運動神經初則收縮繼則興奮擴張在實驗上，因血白細胞的總數增加可以促進補體量及調理素之增加，血漿中纖維元及凝集素之增加，繼而可使肌肉組織及網狀內皮細胞的新陳代謝旺盛改進組織營養狀況，致使內臟腺體分泌之旺盛如腸液分泌之旺盛及腎臟分泌之旺盛腺分泌之旺盛，以使它在反應上的增殖，起一種輔導作用以達到調理和恢復的功能。

在臨床觀察方面部份患者癱瘓及各指趾節形成畸形但在這樣被累後病期早症狀輕的患者經針灸治療收效甚大患者也自覺大有進步，但在個別手背內掌，大小魚際，腕骨上部肌肉消瘦的也轉為肥厚運動自如，但一兩年的患者經針灸治療收效稍慢現在僅把進步最快的二個病例分述如下：

馬麗榮：女19歲學生已婚五三年二月十六日入院患疣性類麻風病歷曾於五二年十二月初覺左腿坐坐骨疼痛無力，行力艱難，突於五三年七月病腿繼續惡化而累及右腿亦失掉行動機能，不能隨意伸動十二月間先由背部至頭內有崢嶸的響，繼至五四年元月八日即臥床不起，整個下肢形成癱瘓，伸屈不能隨意漸至失掉支配能力，當時

即停止麻風治療藥，進行神經系之診斷；膝腱反射時，正常，體溫，脈搏，呼吸，月經都正常曾用撒里沃碘，碘化鈣，解熱鎮靜之劑及辛可芬，抗生磺按各類藥物經多次治療進步很慢。五四年三月一日初步診斷是坐骨神經及腓神經麻痺（可能是麻風桿菌侵犯所致）當時就採取針灸療法結果所刺腎俞（灸七壯）環跳，委中、陽陵泉、崑崙、風市各行強刺激，延至三星期，收效甚快兩腿已能伸展活動，但在行走時左腿稍有遲緩隨後又繼續刺三陰交，懸鍾，至陰俠谿，曲泉，陰陵，血海，委陽，陰市，這時兩腿同時進步尤其是腓腸肌有過敏反射現象，當即又刺太衝，豐隆，百會，泄池，中膈，膈鼻足三里，箕門，絕骨，逐扶，肺俞，膏肓勇泉腎俞諸刺激點每日或隔日取四、五、個刺激點作交替刺激按情況進行共經過十八次的針灸治療由癱瘓的狀態下已恢復如正常由麻木損害不出汗之處現消沒也出汗，同時兩腿都轉變成不用人扶可走十幾步據此進展情況我們還繼續在治療中不日可能使她恢復正常。

馬麗榮實驗檢查：

在未針灸以前血像，血色素70%紅血球三百二十萬，白血球五千四百五十，中性多核65%酸性2%大小淋巴30%大單核3%

在針灸以後血像色素70%紅血球三百三十萬白血球七千五百八十，

中性多核細胞68%酸性3%淋巴26%大單核3%

陳仁華，男三十三歲解放軍患似結核性類麻風病五四年三月入院曾於一九四九開始週身各關節疼，五四年先後在額部起紅色斑狀麻木損害繼而右手背內側大小魚際消瘦麻木不出汗，左手除

大姆指外其他四肢形成鳥爪狀繼而右手小指方一星期後亦成鳥爪狀。頸旁淺神經脹大左右尺神經也同時脹大變粗脛骨外側神經有癰瘻狀，這時即用針灸治療見效很快會刺油池肩髃，外關陽谷，尺澤，液門，通里，養老，肩井，少海，肩貞，極泉，天井，支正合谷等刺激點共刺十八次後，左右手魚際部由瘦變肥原因致使組織營養由陰性變為陽性營養反應。食指中指由環狀變為伸直，小指無名指稍有弧形屈狀，同時手背有汗麻木感覺也較前減輕，頸旁神經由脹大較變為縮小，兩手五指運動也同時靈活，特別是右手小指，鳥爪狀約一星期時經針灸治療二次全能伸直由此可見病形愈短恢復愈快反應疼痛病也全制止了，其他病例比較收效較慢的現還在試治中：

陳仁華實驗檢查比較未針灸前白血球總數6250紅血球3500,000中性多核細胞51%血色素71%針灸後比較白血球8600紅血球3600,000中性多核細胞71%血色素72%

總的說來用針灸治療麻風病神經疼痛反應治愈率是很高的，在臨床上大多數神經疼患者在治療上最感頭痛因此用針灸治療見效又快又節省。但在這兩個病例記錄也只是針灸治療的作用和生理上的關係，此麻風病的神經組織反應僅作了概括的記錄，不過在某些地方由於針灸的醫理學習不是一點體會，自難達到願望，寫的也是主觀膚淺，因為在麻風患者神經病一般經過針灸刺激後都能得到良好效果，而且既經濟又簡便療效也相當迅速可靠，有它治療的價值，並且可以幫助高級神經主導的保護性阻抑作用因此介紹出來以供讀者加以研究試行和推廣，並希多加指正。

（上接第18頁）

似峻瀉的作用。

一般瀉劑用時每每妨害營養物之吸收，故身體虛弱者，不可妄用，然而如中醫所用的，如肉蓯蓉，半硫丸，等則因人施治，可收其功效而免此流弊。

瀉下之劑治療便秘，係針對症狀以取得一時排便之目的。如果常用或濫用瀉劑，不但收不到良好的效果；反而會造成許多胃腸疾患。按人體生理學來講，有的人三天或一至二週不大便，毒物亦

不會即被吸收，對人體亦不致有太大不良影響；因為糞在結腸內已成固體或半固體，毒物幾乎不可能在體內吸收，既或有少量被吸收亦為肝臟濾過解毒。至於數天不排便所引起的身體不適、頭痛惡心等，並非自己中毒，而是神經質的人，自己所感覺的種種不確定症狀。因此，治療便秘，除藥物臨症治療之外；必須根據其不同的原因注意飲食改善，適當的體力勞動和養成排糞的習慣，而不應完全依靠用瀉下的方法。