

本校「針灸研究中心」

與

台中醫院建教合作之「針灸醫療中心」

採訪：林保坤
攝影：陳世岳
整理：曾德祥

△歷屆之組成學員：歷屆（自從民國61年10月開始至今，先後已辦五學期）學員總計一百四十八名，國籍包括韓國、菲律賓、新加坡、印度、英國、法國、意大利、希臘、澳洲、加拿大、美國、宏都拉斯、委內瑞拉、哥倫比亞、厄瓜多爾、我國等將近二十個國家（詳如附表，並請參照下篇「第五期針灸研習班學員訪問」）。

一、針灸研究中心

△宗旨與目的：主要是發揚中國醫學，配合西洋醫學的基礎知識，使中西醫學在理論上和技術上合而為一。

△參加學員須具備之資格：必須為醫學院畢業生或具有中醫師或西醫師資格者。

△學員畢業後所具資格：本院針灸研究中心之設立，乃為適應環境及國內外醫學界之需要，經過教育部核准備案，並且為行政院衛生署與本校所合辦之醫師技術補充教育，學員畢業考試及格後，發給中英文畢業證書。

△學期之期限：每年舉辦春季班及秋季班，每班為期三個月。

△課程內容：課程以(1)中西醫學概念及理論(2)經絡學與人體之各個系統(以解剖學、神經學為主體)(3)脈穴學(4)實習——為主科；副科為中醫診斷(四診八綱)及一般中國藥材之運用及電針等等。



△目的：除對一般民衆服務外，主要為供給針灸研習班及在校學生見習、實習用，使能由實際臨床經驗推展理論，並且可由治療中研究出針灸對某些疾病的特殊效果。

△成立經過：61年10月成立，起初設在本校，然後遷到民權路「農友之家」，後因與農友之家合約到期，在台中醫院院長同意建教合作之下，乃於64年5月遷到台中醫院現址。當時因為衛生署尚未批准，停了一段時間，直到同年9月才恢復門診。然而，就診的病人，比在學校或農友之家時大大的減少了，大概是由於很多人根本不知道該中心已搬到台中醫院，甚至連本校學生都不知道，可見宣傳工作做得不好。



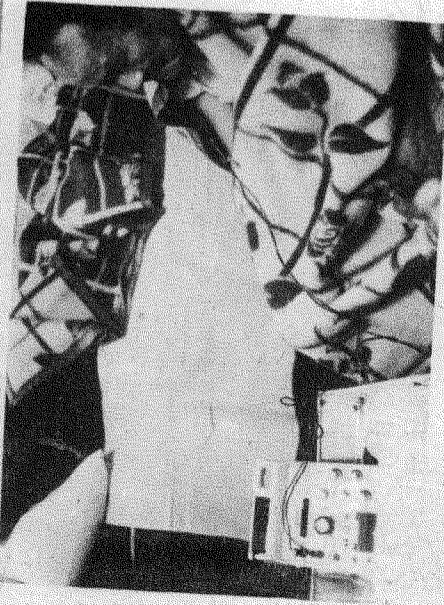
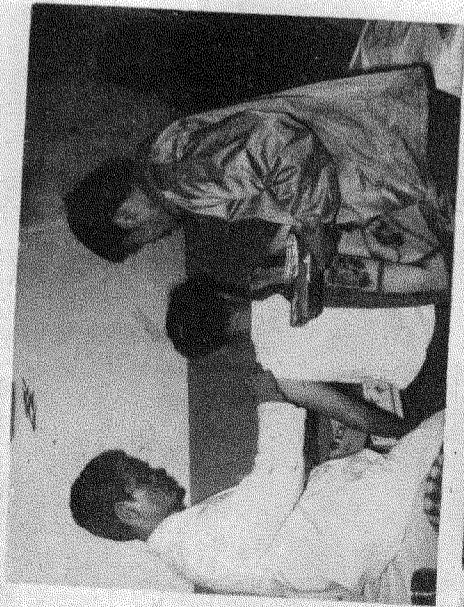
△服務對象與收取費用：服務對象為一般民衆。收取費用只於掛號時繳50元，但貧民則可憑證予以免費優待，如為本校教職員學生則僅收20元。

△診治方法：由醫生負責填寫病歷表，包括量血壓、切脈等診斷項目；然後，用針、灸、電針、電板、拔罐等各種不同方式，依病情分別予以治療。與一般中醫診所不同的是：本中心純以針灸為主，設備、儀器、經驗都比較佳。

△病患來源：有的為好奇、慕名、學生介紹，但大部分則為患者介紹患者，而台中醫院本身也常以奇難異症之類患者轉送本中心施行治療。而接受複診的病患，大都是感覺病況有改進或是扎針的結果感覺較舒服者。

△實習和見習：凡本校學生曾經修過針灸課者，即可前往該中心見習或實習，不單是中醫系的學生。惟目前前在寒暑假中僅中醫系四、五年級排有實習時間。

△醫護人員及門診時間：掛號處一人，護士一人，醫師二人。門診時間從早上11點30分至下午5點。一般來說，每天都有十個以上的病人來應診。



▲附帶建議：

- (1)據該中心的醫師說，目前學校和中心不太能聯繫，所有關於該中心的業務瑣事都需要主持的醫師親自往校內跑一趟，極不方便，且會影響到正常作業；因此，能否請校方派一個行政人員常駐該中心負責聯絡，以利醫療工作之進行。
- (2)關於國內外針灸活動資料之蒐集、新儀器之採購與現有儀器之保養修理，校方似應派專人主司其事。
- (3)對該中心的工作人員，包括醫師、護士等，是否能給予助教、職員或技術員之固定職位，除能建立一完整之行政系統外，也有推展實習績效之用。

▲附表

別	人數	學歷	資格	備
一	42	國醫 1 西醫 1 護士 3 藥劑 1 其他 2	資料不全	資料不全
二	13	國醫 2 西醫 1 護士 1 藥劑 1 其他 1	資料不全	資料不全
三	25	國醫 2 西醫 2 護士 1 藥劑 1 其他 1	資料不全	資料不全
四	24	國醫 1 西醫 1 護士 1 藥劑 1 其他 1	醫學院畢業 6人 中國人 4人 非醫學科畢業 (中醫特考) 20人	中國 4人 中山醫專 (牙) 高北 醫
五	12	國醫 1 西醫 1 護士 1 藥劑 1 其他 1	醫學院畢業 11人 非醫學科畢業 (中醫特考) 1人	中山醫專 5人 國防醫學院 1人 台大醫學院 1人



針灸學術傳播世界之概況

□ □ 本社

日本仿行唐制，且為針師設官職。江戸幕府時代(十八世紀)，日人杉山利一氏發明管針法，即將針上套一針管，下端緊壓皮膚，可以免除刺入時之痛苦，杉山曾為德川大將軍治癒疾病，針灸一度因受政府提倡而盛行。

明治維新(公元1867)以後，政府改以西醫為正統醫學，然日本醫學界及漢方家對針灸學仍舊研習不輟，且准許針灸醫師開業。大正二年(公元1906)日本文部省曾召集富士川游、大澤岳太郎、三宅秀、吉田弘道、富岡兵吉、町田則文等名針灸師及西醫解剖學者，會同審定中國針灸三百六十六穴，以其中之二十穴，作為針灸醫師考試之準則，並於大正七年十二月公佈施行。

二次大戰結束後，近十餘年來，日本研究針灸之風尤為熱烈，現有針灸專門學校三十餘所，其中由政府公立者十所，私立者二十餘所；全國針灸醫師約一萬人；著名針灸雜誌有「醫道の日本」及「鍼灸の治療」兩種。目前日本針灸醫師分作兩派：一派為古典派，治病根據中國針灸古書，主張按十四經脈取穴，如柳谷素靈(已逝)，井上惠理(古典研究會會長)，岡部素道(日本針灸師會會長)、木下晴都(日本針灸師會理事長)澤田健諸人，均為日本針灸界著名導師，他如橋本雅女士用切脈施針法，丸山昌郎與長濱善夫由針響研究經絡循行之途徑，亦屬此派。另一派為科學派，採用自律神經刺激說解釋針灸治病原理，並用電流儀器探測穴位。其中不乏西醫醫學博士，多有新穎理論發明，如赤羽幸兵衛發明知熱感度測定法，間中喜雄博士發明皮電計，實驗內臟與體表部位反射之關係，中谷義雄博士發現良導絡，並利用電磁棒測定經絡流注之方向，原志太郎及寺田文次郎等博士研究之藥理及其作用等。

韓國

韓國初為周朝箕子封地，與我國同文同種，文化至為密切，針灸醫術早就流行。

李氏朝鮮時代(公元1392年)朝鮮太醫許浚著東醫寶鑑一書，內容包括針灸療法，此書在我國醫界亦具相當地位。

公元1945年，韓國獨立，政府重視漢醫，且有完整之國立東洋醫科大學，畢業生可獲漢醫學士學位，執行漢醫師業務。目前全國有專門針灸醫師約二百餘人，其中有韓國人，有華僑，多尚用古典派針法。

越南

越南向為我國藩屬，秦皇、漢武平南越時，我國醫學即隨漢族文化傳入越南，故在古代，針灸療法極為流行。

近代將針灸術傳入者，為越人阮亨氏(Nguyen-Dink-Cang)，渠在醫院中施用針灸療法，極為成功，並教授生徒。目前針灸醫師日益增多，有越籍，有華僑，亦有法人，大都為西醫出身，彼等對現代西醫學之療效並不滿足，故努力鑽研中醫，(越人稱為東醫)各大報紙俱有針灸專欄，報導針灸學術論文，流行之針灸書籍，則為中國之針灸大成，及法國 Soulie de Morant 著之針灸學簡要。前越南王保大之弟藤親王(Bun Loc)即為越南名針灸師，常被法國聘去講學。

日本

我國隋朝時代，日本派遣僧侶來華留學，即將針灸醫術隨中華文化傳入日本。公元624年，日本河邊幾男磨自新羅(南韓)學習針灸，返國教授生徒。奈良時代(公元八世紀)，