

神奇的中醫醫術急救腦中風

毛井然 董延齡

我是一位 86 歲的老齡患者，在國內外研究醫學 60 年之久，探索各種醫術方式。早在 15 年前因心房纖維顫動，經由大型醫學中心醫院心臟權威鑑定為「瘀血心臟衰竭心房顫動」。因我個人多年來研究「能量醫學」，是具有對人體器官運作所產生的「生理波形」「頻率」稍具心得。並先後已經研發完成「生理能量設備」與「心臟相同的頻率及波形」可輸入「膻中」穴位及「左神藏」穴位加配「內關」左右二穴位，所以我的心臟機能運作，可以改善得很平穩，與健康人的心臟功能比較，看不出兩樣。

未料就在 2015 年的元月 25 日凌晨 3 時起床廁上，動作速度過快，頭部忽感缺氧，引發天旋地轉，身體支持不住要傾倒地上，警覺到已發生腦血管血液循環障礙，頭暈目眩、物體翻轉的影像出現，有如乘坐在大海中波濤洶湧的一條船上，上下旋動顛簸，像是要倒沉入大海中，感到萬分驚恐。

本人研究人體解剖學，稍具心得，判定是腦血管血塊栓塞的現象。我趕快坐在床邊，以重拳捶打腦後的「腦戶」穴及「百會」穴，做十多分鐘的緊急處治，祇能暫時緩解住腦神經意識的清醒，但是對全身不停地前傾後倒且大幅度的搖擺，卻毫無效用，並且繼而引發嘔吐的現象。此時緊張地呼醒家人，使用床邊「能量醫

學設備」，趕緊調理「百會」、「大門」及左右「聽宮」穴位，導入能量。未料當儀器轉到最大輸出電位時，受治穴位點都無甚感覺。我想可能是腦神經傳導疼痛的訊號被阻塞了。仰看天花板上的日光燈泡及壁上的時鐘，出現雙重影像，且物體影像不停地向上方快速移轉，頓時雙耳閉塞悶氣，尤其是雙耳聽力消失，變成聽障，整個耳緣麻木失去知覺，左耳為甚。

我趕緊叫家人打電話求救國內資深名醫董延齡，因為我分析，時間太急迫，唯有使用中醫的針灸方法放血，才能及時解救。若是撥打 119 電話求援，則會造成時間上的耽誤，會更加劇病情，後果危險萬分。我也想到救護車急駛中的震動顛簸，會使腦中風之病患，雪上加霜，以及送到醫院掛號，再加上一系列必經的各項檢驗、抽血、攝相、造影等等檢查程序，至少也要耗費 2 小時以上，才能開始進行調配處方，取藥治療。在這種危急情況，無論是採用急迫的手術，或藥物注射來解危，我的病體惡化情況，是無法支撐如此之久，我毫不猶豫地選擇了中醫的針灸來處理。

董延齡大國醫遐齡已超過 80 歲，熟睡中聽到電話鈴聲，不顧天寒受涼，迅即攜帶出診針灸包，半小時後坐在我的床邊。據他後來回憶，看到我眼神呆滯，面色蒼白，知道我頭面部氣血循環幾近停止。他詢問我病情狀況，我疲憊地簡短說明後，緊急診切我的脈象，左右「寸、關、尺」「浮、中、沉」，具現「洪、數、實」之陽性脈，前後三分鐘，他已研判出我體腔內的病理狀況：「陰

不足，陽過盛。」換言之，體內的氣血循環已嚴重失去平衡，導致體內的氣血脫序暴衝上腦，頓時，他立即作出了以「百會」和兩耳尖放血治療的決定，以暫行緩解身體上部之壓力(所謂急則治其標)，此時，我已知覺昏沉失去聽力。他又在我的「人中」穴上透「山根」(鼻樑最低處)以通督脈，兩耳之「聽宮」、「聽會」、「翳風」、「角孫穴」以解除聽神經障礙，此刻又因意識不清而加刺「百會」穴、「四神聰」穴(頭頂百會穴前後左右共四穴)以醒腦通竅，恢復意識障礙，最後他又針刺雙足「湧泉」穴，以引氣下行，此時搖晃情況漸行舒解，但仍覺視物影像不穩，一物兩影。老國醫又在我三風穴(雙風池、風府)下針，視力才漸趨復原。氣閉已輕，視物影像趨穩，董老再度切我的脈象，已漸漸恢復平穩。

此時眩暈的感覺程度減輕，但是壁上的掛鐘以及天花板上的日光燈，一物兩影，仍然向上移動不停，此時董老問我感覺如何？他深夜疲勞過度，想返回休息。我以恐懼祈求的口吻回答，你能多等我幾分鐘再離開嗎？董老仁慈地回答：「好！你何時放心我離開，我再走。」。30分鐘後，當我紮針穴位點可以拔針時，他已在我客廳的椅子上睡著了。直到天亮8:00以後，董老離開前巡視我一次，見我的病情轉好才離身。他已是老爺爺的年紀了，還自凌晨3時到清晨8時，緊迫救危接近5個小時。

董老後來說，接到電話時直覺反應：「毛學長偌大年紀，夜間突然發病，不是中風，即是心臟病。」他說這是他平生行醫最緊張的一次急救工作，也是最快樂的事，畢生難忘。

我半生研究醫學，把各類醫學相比較，在中風急救的徵候群中，只有中醫的針灸，才是真正急症救命，特以此文將實事簡述經過，提供給醫界尤其是急診機構以及相關病情之患者家屬參考借鏡。希望藉此緊急救治的針灸醫術，能夠「建立臨床專案教學資料」，教導下一代醫業子弟，發展炎黃中醫的超群救人之術。尤其國家衛生主管機構，要重視中醫醫術的精華，以配合當代的科技進步，使其更上層樓，挽救病患危急狀況。

三、四天之後，我接受醫療機構調養護衛，不到一星期，已大致回復原有的健康狀況，未留任何後遺症。在我發病前，一位醫界朋友，發生這個相同病危的狀況，但他被急送至大醫院急診處理，不到數小時，生命就結束了。事後據董老告知，去年也有一位醫界朋友，發生同樣情形，經過醫學中心急救無效，離開人世。數年來，更有幾位年輕朋友，因醫療工作過勞，導致心臟病或中風，迄今數年尚未恢復健康，思之，令人不勝唏噓。