

《特別演講》

# 舌針——人類健康的新希望

此演講是「中華針灸醫學會」主辦

「從古典學理到針灸臨床應用研討會」當中的一場演講

## 孫介光教授



責任編輯：張家瑜

### 孫介光教授背景

孫介光早年畢業於醫科學校醫療專業(西醫)，其後進修於中醫學院並畢業於遼寧大學，曾任臨床醫生及從事醫學研究等。八十年代初，致力於舌針療法的研究，發現舌上針灸穴位四十餘個；通過舌針治療腦神經、心血管及內分泌等各種病症的患者幾十餘萬人次，尤其在治療小兒腦性癱瘓、智力發展遲緩、自閉症等世界公認的疑難病症上取得了一定的成效。

### 主持人：孫茂峰理事長

今天由孫介光教授來論述舌針，孫教授是一位西醫，長期從事西醫臨床工作的時候，發現舌針的特殊性，於是做了一系列的研究，也提出臨床上許多的醫學影像治療證據，尤其在兒童自閉症、腦性麻痺的病患上，有良好的成就

，今天孫教授除了講述他幾十年來的在舌針臨床治療經驗，也會在現場為大家示範舌針治療。

### 孫介光教授

我本身是西醫出身，執業幾年之後，為尋求某些西醫無法醫治的新療法，於是往中醫的療法去探求，因為中醫用脈來斷證，我一開始試圖在脈診上尋求突破，但發現沒有可能性。後來想到中醫看診，最主要經由望聞問切的掌握，我就試圖在舌上尋求突破，中醫在舌苔、舌型、舌痕的變化有一些辨證，我就試著去改變那些異常，希望能夠達到治病的效果。當時我在大陸遼寧瀋陽治療中風病人及復健，後來到美國，我第一個現代科學實驗是在哥倫比亞大學進行，利用功能磁共振驗證舌針扎針之後對光刺激的神經反應，結果很不錯，之後

在美國又做了一些研究，也有一些成果，也因此聯合國傳統醫療委員會邀請我去演講，講題是：「舌針對人類健康的影響和在世界上普及的意義」，因為演講後反應不錯，在當地中文報紙如僑報、世界日報有一些報導。後來香港大學電子工程學院成立磁共振中心，聘請我到香港大學的磁共振中心繼續做研究，與我合作的是國際著名兒童神經內科黃珍妮教授，所以我第一批的論文發表大部分都跟兒科有關，而且與兒童神經內科疾病特別相關。

我本身不是中醫師，但是我拜了名中醫王雪苔為師，我是他的入門弟子，他真正收的徒弟四個，我是第一個。我的中醫診斷、針灸、舌針的發現與發展這些經歷過程，除了受教於王雪苔教授，還有黃珍妮教授，黃教授尤其協助我在西醫研究方面的部分。我到過新加坡、馬來西亞等華語地區演講了，唯獨還

沒有來過台灣，於是我想來台灣和大家見面。去年一月份時報周刊報導我治療蘋果日報老板黎智英腦退化的新聞，台灣一些中醫師有回應，有人認為舌針看起來像是漫刺一頓，可能會很痛，因為舌頭上的神經特別豐富，血管也特別豐富，所以一般人應該不能接受舌針治療。

我在大陸的電視得知台灣中醫師對舌針的看法，於是我想回應舌針治療的安全問題，也想解答大家的疑惑，因此今天除了論述舌針治療的原理、舌穴的定位、舌針對世界醫學上的貢獻，以及舌針在科學研究成果，我也會讓大家提問，任何問題都可以，今天能解答的我就當場解答，不能解答我們再討論商討，最後我會現場示範舌針治療，如果有療效，三五分鐘就會見效。

舌針療法主要根據中醫學理論以及現代科學研究創立的一個療法，舌針療法提供現代疑難病、常見病、多發病一種新的治療思路與方法。正如王雪苔教授曾說過，「根據舌針的特殊療效，我確信如果將孫氏舌針的技術推廣到全世界，必定能夠帶給無數患者幸福與希望，為社會除去負載，並促使醫學界重新研討防治疾病的方法。」

現場在座的各位都是中醫科班出身的，都知道「舌者心之苗也。五臟六腑之大主。其氣通於此，其竅開於此者也。查諸臟腑圖脾肺肝腎無不繫根於心，考手足陰陽無脈不通於舌。」這是中醫基礎的論點。我解釋一下舌為什麼有本

，本即是根，就是在舌根的部位，黃帝內經有提到舌上的穴道，之後也陸續發現金津、玉液等穴位。現在有管氏、伍氏等注家對舌的研究，但依照國家中醫藥管理局和世界針聯中國針灸學會的標準來看，儘管有注家提出舌上治病的方法，但是仍然還不形成體系，不能稱為療法，只有孫氏的舌針發明形成了一整套的體系。

大家都了解經絡中的手太陰肺經、足太陰脾經，有連舌本、散舌下或挾舌本，承漿穴就是在舌本下，針承漿穴就是針舌本，是間接從頰下開始扎。但是舌針是從直刺去扎舌頭。舌針的治病原理，我一開始受教於王雪苔教授的全息理論學，我後來從醫學整體的觀念來看，正如太陽系是宇宙的一部分，地球又是太陽系的一部分，微觀上來講，人體也包含所有宇宙物質的成份，舌也是

人體的一個微觀世界，它包含了人體的各個部份反映變化區。

我過去到現在用舌針治腦病比較多，發展到現在，我提出「腦脈學說」，「腦脈學說」是在外側的腦細胞和正常的腦細胞之間，有個地帶叫腦脈，舌針經由現代腦部科學實驗證實，改善了腦的葡萄糖代謝，改變了腦的供氧和供血的葡萄糖代謝，所以這部分腦細胞既然活著工作，便不會處於休眠狀態，這就是所謂「腦脈學說」。「近腦學說」也是我在美國提出來的理論，在距離腦部愈近的部位，對治療腦病的效果愈好，而舌是唯一一個近腦的外部連結器官，隨時可以展現它的功能，舌在人體來說又是特別靈活，所以在舌上針灸可以取到事半功倍的效果。

在「腦神經代償學說」裡提到人體的腦細胞有150億個左右，但現代科學只證實30億個左右的腦細胞在活動，那麼其餘四分之三的腦細胞是作什麼用，現代科學對此仍是未知。在人體內有用的會留存，沒用的會丟棄消失，那麼這四分之三的腦細胞仍然存在，顯然有它的功用，只是現代科學還沒有證實罷了。

我試圖解釋提出一個假說，在腦病中死亡的腦細胞，因為腦細胞不可再生，那麼可能有另一部份腦細胞去替代。

### 現在與大家談談舌針療法的優勢與

特點：

一、痛感小、無副作用：舌針一般針刺快、痛感小、無副作用，患者容易接受。通常舌針一次不到一分鐘，一般幾秒鐘即可完成，非常適合快節奏的現代人。

舌針療法基本沒有後遺症，很少有病人在針刺部位出現瘀血。即使有瘀血，一般不需要特別處理，三五天就人體就可以自行吸收。舌頭是一塊肌肉疙瘩，它的血管主要是大血管，有舌深靜脈、舌淺靜脈、舌下靜脈、舌下動脈，還有舌背動脈、舌背靜脈，在舌體上是舌深動脈、舌深靜脈，就處於金津、玉液的位置，在我舌針的定穴上，金津、玉液上根本沒有穴位，所以舌體上並沒有重要的神經。微血管在舌體上廣布，刺到出一點血，口水一稀釋之後，便覺得出血很多，但實際上出血並不多。

二、舌針安全性高：舌上扎針是安全的，不需要特別消毒，口水唾液本身有自潔作用，只要不要有太多食物殘渣的情

況都可以針刺，所以非常安全。

三、舌針具即時療效：舌針療法運用在某些症狀上有即時療效，三五分鐘即見效果，比如肩頸痛、腰痛、腰背痛， $\infty$  以上的病患三分鐘見效。最近我治療顏面神經痙攣、三叉神經痛、舌下神經痛、妥瑞氏症等，也收到即時改善的效果，而自閉症的病人一般二十次左右療程就可以感覺到目光會改善。

持續性的治療會使患者的接受力、理解力、表達力提高，像是治療小兒腦癱二十次左右，就可以提升腰頸的力量、肢體上的功能，協調性也變好，還有體能上的進步，尤其在手足痙攣的改善。痙攣就是腦癱，世界醫學認定的一些比較難治的剪刀步、足內翻病、足部不著地，西醫大部分採取的方法是矯正手術，而只要關節不變形，用舌針治療都可以改善。年紀最大的患者我治過的是三十八歲，自閉症的患者我也治到過三十八歲。舌針對於世界醫學定位最難醫治的病弱智是具突破性的，憂鬱症經過九週試驗治療就可改善憂鬱症胸悶、氣短、壓抑、失眠的症狀，曾經有報紙報導林青霞提到她的憂鬱症是被我治好

的。

對於腦病、腦性昏迷、中風、植物人、多發硬化、功能障礙、帕金森氏症、面部痙攣等病人，經過十五次治療一般可以改善。小腦萎縮的結塞式語言大概15-20次可以改善。對於帕金森氏症病人經過二十次治療會改善，我都會提供數據證明。甚至包括青光眼、視神經萎縮都會有不可思議的療效。也曾有人問我舌針能不能治療癌症？我回答不知道，但是至少舌針可以減輕癌症的痛苦，尤其改善癌症因化療、放療造成的一些嚴重後遺症。

四、適應症廣：最近這兩三年，舌針治療涵蓋了內科心血管、呼吸道、消化道、泌尿系統、內分泌、外科的一些痛症，還有異物創傷、五官科、耳疾病等，例如我的學生在北京同仁醫院用舌針治療五官科疾病很有進展，另外，中國外交部發言人劉建超先生曾有過突發性耳聾，大概一個多星期就給治好了。

機體完整統一舌針穴位的定位和人體解剖的重合是經過科學驗證的，舌背的穴位是人體內臟的穴位，而舌下倒置人形的穴位定位是經過MRI正電子掃描

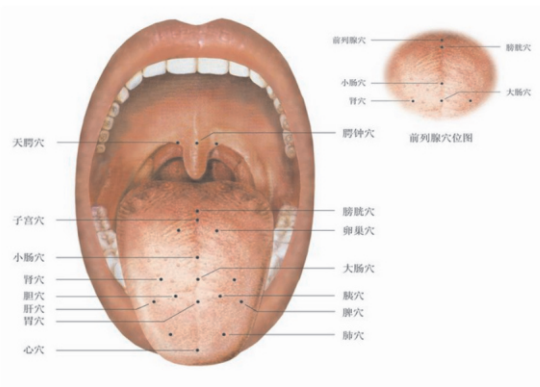
觀察和功能磁共振的科學研究。舌針對一些科學病症的研究，大都是採取世界通用的隨機抽樣對照雙盲法的標準作試驗研究，我在做試驗的時候，用針筆刺為假，用針刺為真，做為真假舌針的對照。

再來，我向各位報告舌針對世界醫學三大貢獻，我繪製了舌針穴位圖、發現了舌下腮腫與腦區相關聯，以及發現了舌下的陽性體徵。

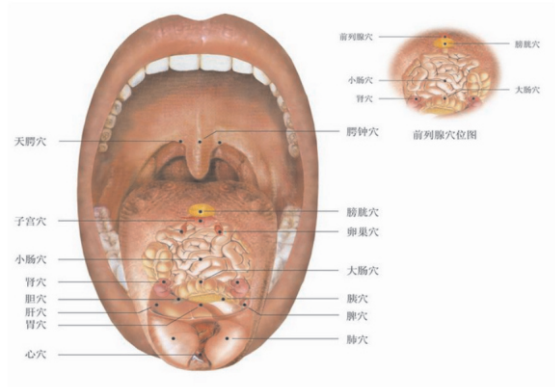
第一、我繪製了舌針穴位圖。

我繪製了舌針穴位圖，並做了部分的定位學研究。根據臨床試驗跟中醫傳統理論，舌尖屬心、舌中屬脾胃、舌根屬腎主的理論，透過功能磁共振、正電子掃描對舌針的穴位進行了部分定位研究完成，經過了世界著名針灸學專家王雪苔和解剖專家等核定，這是完全符合現代人體的全息理論。

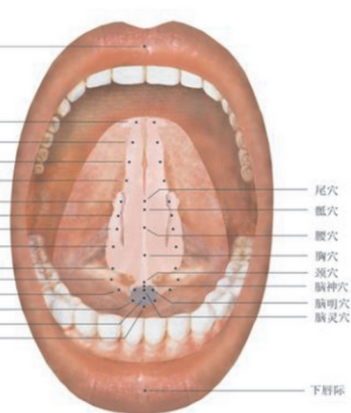
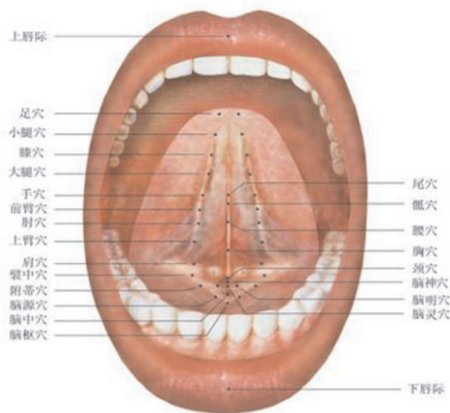
舌上穴位的臟腑就是把人體的內臟扣到上面，就完成了舌針臟腑的定位。在舌背上，一共是22穴，現在還有舌外6穴、舌下14穴，一共22個穴。這個圖並不是仿照耳針倒立胎兒的圖像，如果肩膀在肩穴上扎針，大概兩針左右就會



舌背穴位與頸部穴位圖



舌背穴位對應臟腑圖



舌下面穴位對應人體圖

改善，有膝痛在膝穴上扎針就會改善，有胃脹不適的大概三分鐘，扎在胃穴上，三分鐘就會改善。那麼有氣不順的、更年期的困擾、覺得壓抑的朋友大概三、兩針，就會覺得氣會發上來，我扎的就是心肺穴。

經過定位學研究也很有意思，比如舌帶，就是人體的腦部，而舌繫帶就對應人體的頸部，在舌下的兩旁有皺褶，解剖學上叫傘襞，舌繫帶有固定舌頭的作用，但傘襞在生理病理上沒有價值，但是在舌針療法上卻相當有用。

第二、我發現了舌下襞腫與腦區相關聯。我發現了舌下柱、襞腫與腦病的聯關性，因為臨床上接觸腦病太多病例了，發現他們常有舌下襞腫。舌下襞腫在解剖上就是舌下面的一個隆起，皺襞隆起的皺襞是個黏膜。為什麼腦病的病人常見舌下襞腫？那就值得我們探討了，我們一共觀察了2496個病人，2392人有舌下襞腫，佔了95.83%，這在統計學上就有意義。成人腦病768人中(多為中風、腦供血不足、帕金森和老人痴呆)，舌下襞腫的有722人佔病人總數的94.01%。我讓大家看正常的舌下襞，再與腦部中風、植物人、老年癡呆、腦腫瘤、腦癱、癲癇、亞斯伯格症、腦積水等的舌

下襞相互比較。

後來我們進行一個流行病學的調查，對正常成人及小孩的舌下襞腫進行觀察，參加者有香港「言愛基金會」邢李源，也與同仁醫院、天津中醫藥大學等一起進行流行病學調查，了解正常人舌下襞腫的比率。對1400多位正常的兒童進行調查，舌下襞腫的佔10.44%，若再詳細詢問他們的病史，發現這些孩子多半屬於學習力較差的。正常成年人中舌下襞腫佔14%，這證明了舌下襞腫與年

齡成正比，年齡愈大，舌下襞腫愈多，這是因為隨著年齡的增長，腦細胞的壞死也增加，或可能其它例如基底動脈供血不足、頸椎壓迫、正中動脈供血不好、血管變狹窄、血管彈性不好等因素，出現多種腦供血問題，而導致舌下襞腫。

那麼舌下襞腫和腦病有什麼關聯？我們有做了一個實驗，比較自閉症、小腦萎縮等病人舌下襞腫針前和針後的差異，明顯可以看到腦供血的改變。香港



圖1: 男, 36歲, 舌下襞未見明顯改變。



圖2: 男, 71歲, 嚴重中風(腦出血)6年, 併發假性球麻痺。



圖3: 男, 9歲, 舌下襞未見明顯改變。



圖4: 男, 4歲, 腦癱(嚴重), 並有智力發展遲緩。

圖片翻拍自「香港舌針研究治療中心網頁」

黎智英在六月份的壹週刊就說過：「只要我在香港一天我就去找孫教授，每扎一次就覺得好像腦子好一點。」當然這不可盡信，可能有溢美之辭，或者是他自己的心理作用，但是我想說的是舌針對於智力的改善確實有幫助。諾貝爾物理獎得主崔琦也曾找我治心臟病，也覺得有改善，這些是報紙上寫的。

第三個貢獻是我發現了舌下穴下面出現了陽性體徵，以及與人體相對應部位病變的關係。這個陽性體徵是以結節性突起、索狀突起及充血的样子出現，一般出現在舌下。我先解一下重舌〔註一〕和舌下襞腫的關係，重舌在老祖宗書籍有記載的，重舌又稱子蓮舌、蓮花舌，是一種因為炎症引起的舌下炎症腫脹，重舌與我所說的舌下襞腫是黏膜腫脹，是兩個不同的概念。

舌下陽性體徵，如結節突起、索狀突起一般出現在舌穴的頸部四肢部分，臨床觀察的867病例，此類患者出現陽症體征有823例，佔94%以上。臨床患者中，若有頸痛的，絕大部分在頸穴的旁邊會出現類似索狀物、點狀物或充血點，我扎到那裏之後的三五分鐘，頸部馬

上會靈活起來，這代表在肩、背、腰的痛或者肢體的痛。頸痛的患者在頸穴出現陽性發症，患者346例裡就佔95%，其他腰痛、肩痛、四肢痛都是如此。

因為我在香港大學有很多資源可以去做實體研究，利用正電子掃描和核共振等對疾病進行研究。也有建商、名買家、老闆出力或出錢提供研究資金，當時香港進了亞州第一台電子掃描儀讓我使用及做研究，做這樣的研究相當費事，小孩必須坐著，甚至麻醉。病人必須簽署同意書做全身麻醉，來進行這個研究，價格也很昂貴，每個人一萬多港幣，大約每人試驗完畢都需耗費兩三萬港幣。

另外扎心肺穴之後，疏通率會較為提高，像是每公升攝氧量、氧脈波、二氧化碳呼出量就會有明顯的改變，這有對照組可以比較。為什麼我們用正電子掃描來做研究？因為人腦部的能量50%，90%是由葡萄糖提供的，汽車想開上路必須有汽油，95-99%的汽油才能使汽車驅動，那麼人腦也是由葡萄糖提供的，所以用它來檢測舌針對腦的作用應是最有效的，而且它可以定量。

舌針是在缺少的部分補充，不是把好的地方提高。最高的攝氧量在缺少的

地方增加了22%以上。因此，我做個結論，治療前後掃描對比，在代謝最高的攝氧量平均值上升了60.4%，平均攝氧量獲得了27%的增長，整體各個部位都提高了。這個發表在美國的核醫學雜誌及加拿大的腦科雜誌。

因為我在香港大學，所以我們和香港的聖保羅醫院一起利用功能性核磁共振，研究腦中風的研究。另外我也和香港大學、廣州中山大學、廣州暨南大學、香港瑪麗醫院和香港聖保羅醫院共同研究，對象是各個難治型中風的病患，難治型中風是發病一年半以上並為肌損，很難逆轉的病人的試驗，針前的電腦波沒有訊號，針後的電腦波有訊號了。

我也有在美國的西醫雜誌發表過治盲人的研究、光反射，視網膜中央病變的出血的研究，針前對光的反射幾乎沒有，針後就有反射了。

另外香港大學前校長鄭耀宗教授先生在中國科學院大會上發言，曾引用我的研究。那麼下面的時間留給大家提問，我們一起討論。

## Q & A 時間

問：很多嬰兒出生的時候被醫生剪過舌

繫帶，舌繫帶比較短，那是不是舌繫帶的結構就破壞掉了？

孫：沒破壞，應該剪。因為舌繫帶如果影響到居家生活那麼應該剪，剪也不影響，不影響解剖位置，不影響治療及破壞經絡。

問：請問你用的是甚麼針？下針的深度多少？是快速扎進去就出來嗎？

孫：我一般用的針是0.3乘4毫米。我是不留針的，因為大家都是中醫的科班，我不是科班，我顛覆了中醫的許多傳統的東西。第一，我沒有中醫上中下三焦之說，因為舌的解剖位置，腎出於中焦的位置，不是出於下焦的位置，所以我告訴王雪苔老師說我要在舌針上顛覆中醫三焦之說。在舌針上是按照人體的解剖，舌針不屬於三焦的理論。第二，舌針沒有補瀉之說，所謂補瀉得氣，是讓身體痠麻脹痛叫得氣，那麼舌上怎麼得氣？我認為沒有得氣。第三，不留針，黃帝內經記載治很多病症都沒有留針，在我診所，複診一分鐘就做完了，真正行針三至五秒鐘，他們都能接受，因為療效決定一切。

另外，不是扎針越多越好，曾經香港一位富豪面癱了，他告訴我曾給一位大學中醫學院教授扎了1200多針，我只在舌頭上扎三針。我主張針的取穴越少，

效果越好，不是扎得愈多愈好。比如現在自閉症小腦癱，我一般都扎三針。在舌針治療上，我主張有條件的一天扎三遍，為什麼要扎三次？這是來自西醫學的啟發，西醫有每六個小時服藥一次，一天吃三次，因為要保持藥在血液裡的濃度。那麼舌針無論是氣也好，還是能量也好，保持在血液中一定的高水平，那不是更好！所以我不主張一個星期扎一次、一個星期扎兩次，在我這裡扎針起碼一個星期五次，病人也感到效果比較好。

問：我看過您發表一些自閉症的治療方式及實驗，是否可以分享你治療自閉症的經驗？

孫：現場就有一位我治療自閉症的家屬，我治療自閉症的案例在世界上來講應該是最大的。我治過四十多個國家的自閉症。不管哪個國家自閉症小孩，舌頭的結構都是一樣的，一般我是扎自閉症的穴位。我出了兩本書，一本是「實用舌針學」〔註一〕，是王雪苔老師逐字逐句審定的，也替我加了些內容，已經缺貨了，現在準備出第二版，另外一本是普及版「舌針解百病」。書中講得很清楚，舌針對自閉症是治療，不是輔助。通過研究，舌針可以改變腦的葡萄糖代謝水平以及腦的供氧和供血，這是改變

了腦的内部環境，而其他一般的感覺、語言、統合訓練、行為訓練等都是訓練而不是治療，舌針是治療，東方與西方醫學都承認，西方醫學在主流雜誌發表過我們的研究成果，因為舌針治療自閉症三個主要大症狀：行為障礙、社交障礙、語言智力障礙，通過舌針治療後，有了逐步的改善。

問：教授，請問一下舌頭的左右與肢體的左右？

孫：同側對稱。

在座人士分享：我個人中風的經驗，中風剛開始有構音困難，一側臉部局部麻痺，用頭皮針治療，一針下去馬上恢復正常，你說舌針可以改善腦部的血液循環，我認為這跟頭皮針改善血液循環的道理是一樣的，我個人有這一方面的經驗，我想這是可通的，謝謝！

〔註一〕重舌，舌下疼痛，腫起一塊，色紅或紫，形似舌下重生一舌，稱為重舌。本病與西醫的舌下腺炎或舌下、口底間隙感染相似。

〔註二〕《實用舌針學》一書是世界醫學史上第一部闡述舌針療法的專著。由中國醫學衛生出版社之一的人民軍醫出版社出版發行，世界著名舌針專家孫介光、孫雪然著。全書由舌針基礎學、實用臨床學和現代科學研究三部分組成。