



古  
無  
國  
生  
行  
斗  
無  
國  
生  
行  
子  
無  
國  
生  
行  
未  
無  
國  
生  
行

(一) 演表開公之氏屋古



(二) 演表開公之氏屋古



28448

(三) 演表開公之氏屋古



演表遊巡之氏屋古



(一)時演教在氏屋古



(二)時演教在氏屋古



(三) 時演教在氏屋古



(四) 時演教在氏屋古





古屋氏在教演時(六)



古屋氏在教演時(五)

(作合之氏客萍余與氏石鐵屋古) (一) 病治眠催



(作合之氏客萍余與氏石鐵屋古) (二) 病治眠催



175·8  
213

— 1 —

目 録

# 古屋氏最特別科催眠術講義

## 實習科目

一 態度法

二 無我法

深呼吸 靜呼吸 固筋法 緩筋法 禮拜 體操 觀念法

三 印契法

智拳法 銘刀法 被甲法 降三法 內獅法 神願法

四 臨床法

五 感應法

言語法 凝力法 號令法 氣合法 接觸法



3 0539 5962 7

## 六 感別法

外貌法 握指法 注意法 眞如法

## 七 擦過法

英國法 美國法 法國法 德國法 俄國法 日本法

## 八 檢診法

問診法 望診法 觸診法 心臟鼓動

## 九 療病法

類似法 心力法 口頭法 號令法 氣合法 觸手法 波金法 音樂法 發

聲法 祈禱法

## 十 心狀法

面筋法 手動法 不隨法 不覺法 靈動法 換格法

十一高感法(其一)

祈禱法 深息法 脈診法 觸接法 斷思法 傾倒法 強擦法 額腹法 固  
筋法 動息法 快感法 語言法 眼指法 微動法 輕撫法

十二高感法(其二)

祈禱法 後倒法 強撫法 視瞳法 語言法 微動法 輕撫法

十三高感法(其三)

強撫法 凝球法 語言法 輕撫法

十四高感法(其四)

深息法 檢脈法 強壓法 後倒法 輕撫法 迴首法 快感法 眼指法 微  
動法

十五高感法(其五)

安樂法 念力法 輕撫法

十六高感法(其六)

安樂法 緩筋法 靜息法 觀念法

十七告終法

十八自修法

# 古屋氏最特別科催眠術講義

## 實習科目



實習科目，是學理的應用，與物理化學的實驗，正是相似。物理化學的實驗，一種元素和一種元素化合，會變成一種新物體，倘其方式或是元素量有差錯，所成的化合物，就有出於意外的結果；施行精神療法，或催眠術的時候，如果和原理相違，其意外失敗相同。實習科目原理，非常複雜，說明也很費時日，今只歸納講來，則是哲學，化學，宗教等的應用。

如術者施術時，把持「病癒」的精神力，強烈的感應被術者心身上，這就是哲學的應用。術者能致被術者精神統一，消除妄想雜念，呈注意集中和快感，這就是化學中的心理應用。如萬能勢力的神佛祈願，這就是宗教的應用。

更對於被術者身體由上部向下部撫下，使腦中血液減少，這又是生理的應用。宗教的應用禮拜神佛，是使精神清淨，發揮心靈力，那心靈的力，可看如神佛的力。患者本人

原難於達到發揮心靈力的境域，必要受施術者心靈力的感化，而更加層祈禱，才容易達其目的。說起宗教就不論甚麼宗教，祇依患者日常所信仰的都可以利用。

以下所縷述的實習方法，就是基於上面說過的原因，為達其目的的手段，組合實習科目，行於治療，很像習算術之於加減乘除，熟練後才再學代數幾何較深的算學。實習科目，始先的雖說是簡單的，片斷的，如果不努力熟練，決不會施行治療！能理會此意，就知實習科目，決計不能漏脫的，應該注意一一練習，集合其用處的功効，以圖救濟病者為責任。

## 一 態度法

精神療法家對於態度方面，應當加注意，要如軍人一般的端重，其態度不論或坐或立，對於被術者始終都帶着嚴肅的氣概為必要。下腹入力，鼻和臍相對，耳和肩相對，腰直頭正，這樣姿勢，雖在施術中也要如此，即術者用手觸及被術者身體，而為種種動作時候，也留心保持這樣的姿勢。這樣姿勢的要處，是在興起被術者的精神，增長術者感化力，所以身體必要莊嚴正肅

以令被術者信賴術者之念深厚；即在術者身體嚴正，精神也能統一，成無我之狀，靈力透發，易得治療的效果。

## 一一 無我法

這個方法，即是術者沉靜精神成爲無我狀態，術者本人混亂的精神消失，（即消除雜念妄想）以擴大大心靈力的修養法。使心靈力擴大，和被術者起感應，這是療法的根底，所以這個修養法最爲必要。術者對於這個方法朝夕行之固然得當，即每當有暇時候，也應接着施行，認作終身的修養不怠的行之。

- 甲 深呼吸 端正態度，深呼吸，其呼吸數由一默數至十，後又可復數四回，數不要錯。
- 乙 靜呼吸 不聞呼吸音，合羽毛近鼻孔也不見動的那樣極靜的呼吸，約行五分鐘。
- 丙 固筋法 兩手堅握，兩足着力踏地，如是五分鐘。
- 丁 緩筋法 把四肢全身筋肉放軟，全身力量消除，時間五分鐘。

戊 禮拜 向神佛禮拜，那時要排除雜念，使精神統一發揮偉大的心靈力，及爲申訴能以治癒患者的疾病的祈願。或是在這時候，如自己心身上有缺點，則行矯正其缺點的祈禱。例如有憂心癖的，就爲解除其癖。或有胃病的，則有使胃患全愈，成爲健全身體等。這樣的去祈禱，可先得使令自己心身完全，然後才得矯正患者的心身。如果此時術者沒有祈禱神佛的心，就強下一種觀念也行，例如把不起妄念雜想的觀念，強爲提起便是。又術者倘是一個遇事擔心癖病的人，則下腹部入力，強握兩拳，把絕不擔心的觀念，返復施行。以上的作爲，身體不論直立或坐，或臥（仰臥）時時也可隨意爲之。

己 體操 一、直立，頭傾後，一面呼吸共做四回。二、頭傾右，一面呼吸，共做四回。三、頭傾左，一面呼吸，共做四回。四、上半體傾右，一面呼吸，共做四回。五、上半體傾左，一面呼吸，共做四回。六、頭向右轉，一面呼吸，共做四回。七、頭向左轉，一面呼吸，共做四回。八、舉踵，一面呼吸，共做四回。九、頭向後踏出，下腹入力握拳，一面呼吸，一面又開拳回轉雙手四回。十、左足向前踏出，下腹入力握拳，一面呼吸，一面又開拳回轉雙手四回。

庚 觀念法 把「腦血下降」的觀念心中默注。又把兩手向前平伸掌相接，觀念有使兩手分開，至非出於故意的，能照其觀念兩手自然分開，就是修養所到實證。又觀念分開的手，於兩掌相合，也能非出故意的，兩掌會合攏。觀念手要重落下，兩手覺重，修養深的，此時兩手會落在膝部。從此觀念手又抬起，也告成功。

照此觀念加於肉體，所得修養成績更大，不獨對於人的病可得治癒，即自己的病也可憑觀念法治癒。例如頭痛，則下頭痛全癒的觀念，照此觀念，其人的細胞肌肉血液等都起變動，頭痛會立刻消止。

就精神療法的「病癒觀念」的根底講來，即是病癒的觀念加強，照其觀念，有直接變化肉體，所以強觀念法，比其他如何方法效果更加顯著。有人參拜神佛以求病癒，果收功用，也不外照其自己的觀念力所致。普通人欲強其觀念，而未明其作法，則難收觀念治病的效果。是必待術者研究過強觀念的方法，能把精神統一，發揮心靈力，才能治病。至於有病的人，更無強固觀念的心力，設一時心有病好的思想，但不是出於自己真觀念，到底不能成功，所以必待術者把

患者精神靜息消去雜念，陷入感受施術者暗示的狀態，從此施行暗示，纔可致用。所謂暗示，即是有使被術者興起強觀念的一回事，照其觀念，則其人的精神固勿論，即於肉體也被變化，所以我的修養法，畢竟歸着於一種便於發生強觀念的方法。

### 三 印契法

自昔東洋的眞言祕密所用的印契，其中有數種可適用於精神療法和催眠術，至其理由，則是在術者自己統一精神得着方便，一方令被術者和傍觀者，也能興起神祕感應而收治療效果。惟是施行時，按其場合，所結之印有別異的必要，就是如下的說明。



甲、智拳法 把右手的次指伸出，其他四指曲握着，左手則把右手伸出的次指握着，左手大指和次指再挾着所握着的右手次指指尖（如圖）

大凡結印是在於強實精神，故術者當結印時，態度嚴正，下腹

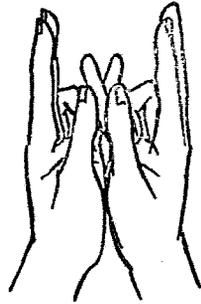
入力，呼吸柔靜，心力堅持等爲必要。

乙、銘刀法 右手第四指曲屈，用大指壓着，其他三個指伸長，舉高，至施術時常暗示強烈的

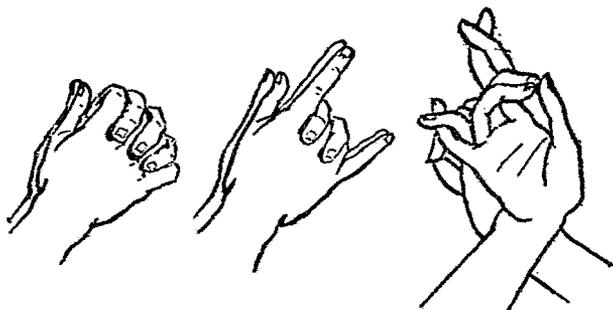


再行強烈的暗示，則其手能堅附着於胸部不會放下。（如圖）

時候，則把此手印落下，如一刀兩斷的姿勢。而施行暗示，也要有精神力，效果始著；例如暗示被術者的手附着胸膛不能離開，倘其暗示語句無力，心力也不充足，單依口頭發言，決無能會使被術者生感應，其手竟反爲落下也有。若是行此銘刀法



丙、被甲法 又稱被甲護身之印，左右手平開，小指和小指交叉，兩個第四指灣曲，用大指壓其指尖，兩中指和次指伸直，做成一個兜形，此爲施術開始所用，後則變換其他的印結。又或施行相對視的施術法時，結此印在眼前，從四條豎直手指中間，彼此眼睛對視，也爲合用。（如圖）



丁、降三法 這稱爲降三世夜叉明王之印。左手和右手的手甲使附着，小指和小指相組，又次指和次指相組，其他的三指，各把其指頭集合。此印用爲消止被術者的妄念，更使精神加深沉靜時所用。用時心力愈強集，愈有效果。（如圖）

戊、內獅法 左右手小指和小指密接，第四指交叉，中指相組，次指與大指伸直。此印用當治療時，用大指和次指作如把病挾着拔去的姿勢，觀念強注，可使患者得到感應。（如圖）

己、神願法 這是祈願於神時所用之印。兩手做握手形大指與大指密接，其他各指順次組合。施術時不用言語暗示，而行心力感應時，也可用之。（如圖）

以上六種結印，看見圖樣便明。必要練習純熟，臨時施行，方能有用，如果手勢欠靈敏，當場有更改或錯誤，就不能令被術

者信仰，精神不得統一，效果就沒有好了。

## 四 臨牀法

對於患者治療，或施行種種實驗，是歸於學理上說明。有時對於患者能行種種試驗供人觀覽，但有等患者是不能施行實驗的，這是由於個人感性的高低不同而有區別，當治療時不要勉強施行。

又患者有討厭傍邊不相識的人參觀，則不宜令人在傍觀看。或准傍觀者入治療室參觀，施術治療時，觀者態度要肅正，對於施術室內或設有神像，也須禮拜，室內椅子不要亂動，書籍不要亂翻，不要在室內步行，大概此時患者精神頗敏銳，少有音響便受感動，對於治療當有妨礙，所以傍觀者務守肅靜為必要。若小孩和有咳嗽的人等，則概應謝絕進入治療室內參觀施術。

## 五 感應法

所謂感應法，即術者的暗示使被術者感應的方法。畢竟是術者強烈的觀念，感於被術者，被術者觀念有如術者觀念，更使其肉體照其觀念而起變化的一種方法。

依上說看來，可知術者的觀念祇求能感應於被術者精神上，那末其手段不問是怎樣，用言語也可，用心力也可，按人的方便行之就合，明白這點，可再向下申說。

甲、言語法 用言語爲暗示使其感應的方法。其所用言語要簡單明瞭，語尾更發帶心力，在暗示強烈時，兼行銘刀法。

乙、凝力法 用精神力作暗示的方法，則不必借言語，或是動作來表現，祇強結精神力，對於病者有疾病除去之感觀傳入便得。行此方法時，兼行神願法更好。

丙、號令法 用一，二，三，的號令作暗示使之感應的方法，例如對於胃病患者治療說：我說一，二，三，的號令，至三的時候，胃病就會消除，先爲這種預備的暗示交代後，術者強固心力發出一，二，三，的號令，使患者起感應，影響病患。

丁、氣合法 術者對向被術者直立，右手做刀印舉高，下腹貫力，提起精神，喊「噫」的一聲，

隨把右手斬下，依其氣合得令被術者精神和肉體兩方都被變化。

戊、接觸法 術者的手觸及被術者，使當作暗示的方法。例如使被術者精神安靜，則術者用掌在被術者前額或腹部微動，或向患者患部作直狀或輪狀的摩擦。或用所謂揉捻法，把患者局部揉捻。或用所謂振戰法，把患者局部振顫。或更用所謂運動法，術者持着患者的手使令搖動，或令被術者自己把手搖動等。

## 六 感別法

所謂感別法，即分別被術者感應性質良好與否的方法。催眠時有容易深感催眠的人，也有不容易深感催眠的人，正像人飲酒的度量，有的一飲即醉的，也有多飲不醉的情形相似，所以當施術之前，應察知其被術者感受性的高低，好使用相當的方法，使其感應。

施行催眠術，被術感性愈好，術者手續愈減省，還得到個樂趣。倘遇着感性遲鈍的人，術者施術未免工夫周折，頗覺費事。對於此等感性惡劣的人施術，對於施術費一層不但不能免，卻要

加多，其代價也如拿酒來比例，一杯而醉的人，所用去酒價無幾，反之多飲纔醉的人，酒價的代價就不是一樣。現今英國法國的催眠術家，徵收施術費，感性惡劣的人，比感性良好的人較為多收就是這個緣故。今將察知人感受催眠性良否的方法，講說如下。

甲 外貌法 被術者外貌像真實，誠心無疑的人，感受性高，反之多疑的人，感性低劣。又在施術時觀察，見其不停動唇吞涎，呼吸不規則，感性也低。

乙 握指法 術者伸出右手分開二指和中指，（其餘三指握着）令被術者一手各緊握着一指，術者說緊握着，不要被我把手抽出。被術者能照此暗示緊握着其指不給被施術者抽脫的，則屬感性好的人，否則，感性欠佳。又術者把手指與被術者握着，呼口號一，二，三，至三時把指一抽便抽出，此人感性屬高，雖抽也不能脫，仍爲他握着，該被術者感性則低。這是按其有無反抗術者的暗示而定奪的。

丙 注意法 使被術坐着或是站着，術者發一二的號令，一，則兩手握拳，二，則兩手放開，如是術者連發一，二，一，二的號令，被術者能照依兩手握放不錯的則屬感性高，不則是感性低。這是

依被術者能注意術者的口號，可以知其難易感暗示。

丁、真如法 使被術者直立，閉目，忘卻身體。後術者用雙手扶著其兩肩，把其身體向左傾斜，或向右傾斜，被術者隨其安排，不想着意支持身體位置的，則屬感性好。又使被術者擡足直立，兩手垂於身側，術者把其身體向後倒，真能倒後，毫無介意的，則為感性好。若身體後仰，恐有跌地，諸多注意樣子則為感性劣，此種方法最易測知人的催眠感受性優劣。又有本來感受性好的人，故意的使低，或本來感受性劣的人故意的使高來騙人的也未嘗不有，但察其肌肉狀態便可知道。

感受性的高低主由於先天的而定，但因人的境遇，也有變異，即對於催眠的信念和疑心不同，感受性也有關係。一般小孩的感性原本是好，十歲至十五歲的人感性更優，但年紀增加，從而感性就歸遲鈍。又宗教心的強弱，雖沒有關係，但對於神佛信賴心強的人，感性也強，換言之，心正誠實的人，感受性必強。

## 七 擦過法

擦過法，即撫下法，其原理：當撫下時，術者凝結心力，一面撫下，一面可使被術者精神安靜，消除雜念，故術者精神得感通被術者。

擦過法由頭部次第向下方撫下，其手觸及被術者使生快感，而注意集一，這是合於心理學的原理。又由上部撫下，則上部血液降於下方，從而腦血減少，這又是合於生理學的原理。且術者撫下的行動，就是基於神的使命，病者由此得為神的靈顯所浴，這又為神道上的應用。始初撫下則強，漸次減輕，終至手勢或觸或離，最後則離空下撫，此法是引導被術者精神歸於無念無想的一種手段，用來作催眠術形式，在下面再詳明講來。

甲、英國法 術者兩手指尖當被術者前額，經顛顛部，觸及兩肩，由兩肩用手指撫下至膝部，由膝撫至足，終則兩手集合，再提起當在被術者頭上，由前額撫下如前式，返復照行幾回。

乙、美國法 大致同英國法，惟撫下每次終止，術者兩手集合於中央，後分開兩手作刀印，提

高時手背向被術者，至被術者前額把手反過按着額部，經過兩肩至手腕，到手尖，又到膝部至足尖，後兩手集於中央，分開時作刀印，再照前法撫下。

丙、法國法 法國的撫下法，是到一部分地方，手稍爲停止後再撫下，如對於前額，顯顯部，兩耳根，上膊，下膊，指尖，膝頭，足尖，等處稍停再撫下，至其撫下做法與英國法相同。

丁、德國法 德國法術者指尖要注心力起微動而撫下的，使被術者感如肉體觸於電氣導子快感一般，至其撫下做法，也和英國無異。

戊、俄國法 術者的手起螺旋狀回轉而撫下的。

己、日本法 日本的方法，是折衷各國的方法，即術者兩手觸當被術者前額時，術者凝結精神，手起微動，指尖做螺旋形回轉，到於顯顯部稍爲停止，又如前撫下。至兩耳根又稍停止，則撫至上膊，稍停止，撫至下膊又稍停止。後則術者兩手集於中央，再左右分開，此時作刀印提高手背向被術者，至到頭部反過手停於前額，後再如前法撫下。

被術者坐着，或是站着受術，由前額撫下至指尖便得。如被術者仰臥受術時，則由前額撫下

至指尖，更由膝部撫下於足尖。撫下在被術者衣服上施行爲普通。越使被術者心安靜，越要輕撫，至於離撫。（手不觸接被術者身體爲離撫）

撫下的次數越多越好；但免得術者的疲勞，普通行十數回便得。

有人說這種撫下不是一種必要的療法，全屬欺詐手段。然行此種方法時候，是術者心力的動作，若並未加心力，祇存撫下的形式，原難得到效果，就是真適合外人的批評，此點應該注意。

## 八 檢診法

所謂檢診法，即是對於一個病者看是否適用依精神療法而能治癒的一種考察法。如果病人能依精神療法可得治癒的，又該檢察應執行精神療法中那個方法。依普通藥物療法而行診斷，則就其生理的和解剖上看看有如何變化，治癒其變化應取甚麼手段爲好的各項事情診察。精神療法行這樣的診察，也是就要就被術者精神上的障害看是怎樣，其障害是否可得除去，兩者頗爲相似，詳細的觀察，可有如下的方法。

甲問診法 對於患者詢問一切，按其回答，對照於自己所有的學理和經驗來診斷。術者更以慈和的心意接待患者，問明其下的事項，記入診療簿中。

一姓名 精神療法是屬真實的事，要記錄患者姓名以備考察成績。

二住所 疾病和住所頗有關係，看是患者的所居地方是潮溼，或是乾燥；又看是否有疫病流行的地方，以爲該病的參考。

三職業 職業和疾病的關係也非常重大，從事精神勞動的人多患腦病，在室外勞作的人，多患癩麻質斯病。

四年齡 依年齡的老幼，病的恢復期也有遲速。又人的容貌和年齡不相應，則是已呈一種變態，這也要看出。

五現在病 病覺是怎樣？病在何處？都要詳細問明。

六發病的時日 問明發病是在何時，好定其病的是屬急性或是慢性。

七經過 由發病那日起，至到現今，考察病勢是否逐漸加重，或是逐漸減輕？其輕重的模樣

又是怎樣？

又患者現能執行職務否？或是閑遊？其一起一睡攝生法是怎樣？都要記錄。

八原因 發病原因，也要問明，因有參考必要。

九遺傳 病症有無遺傳？親人有無宿疾？有無早亡？都要知道，好作患者病症關係的考察。

十既往症 由初生至於今日有無患過疾病？所患的又是何症？用何方法醫治？都要問明。

十一嗜好 烟酒和辛辣之物，是否嗜好，以備現在病關係的考察。

十二食慾 食慾好不好，便通適度否？若是女子，對於月經也要問明。

十三睡眠 夜裏能睡否？有無夢作？所見之夢是怎麼樣？都要記着。

十四頭腦 頭部的安適是怎樣？覺頭痛和其他不快否？

十五既療症 從來是用過甚麼療法治病？醫生診斷是怎樣？施行甚麼方法？有無受過精神

療法？（如受過精神療法醫治，效果不充分，則今回受術也恐有點困難。如前受精神治療有效，則在後受治療，效果必佳。）

十六精神 觀察患者精神狀態，則應下種種質問，以定是悲觀，或是樂觀，更看是否屬於神經質的人。

十七異狀 身體上不論何部有異狀都要記錄，以供參考。

以上事項應詳記入診察簿，當在施術治療暗示時，好把其惡點清除。當矯正的，就行矯正，以定暗示的方針。

今更就診察簿講來，普通醫生所用的診察簿，坊間有賣，但精神療法所用的，則應備如下幾欄。

患者姓名，住址，職業年齡，發病年月日，病名，暗示要點，攝生要點，修養要點，既往症，現在病，原因，施術回數，備考等都要齊備。

乙望診法 觀察患者外貌，按其病症的種類輕重，年齡和骨格筋肉的相稱，營養良否，容貌如何，舉動應答等為考察其病，以決定治療方針。詳細施行，有如下法。

一體格 按患者體格良否，斟酌施術方法，即對於體格不好的人，則取用哲理和心理的方

法，回避生理的方法。

二體質 體質之中分有肺病質，中風質，神經質和腺病質等種類。(一)肺病質的人，全身衰弱瘠瘦，皮膚青白，眼球擴大發光。(二)中風質的人，骨格筋肉充滿脂肪，面胖大帶赤色，頭大，頸短，肩聳，此等人容易起腦充血而倒地。(三)神經質的人，容貌好像伶俐，但稍感事情，便易怒，多疑，此等人當小兒時，有分爲癡鈍性和銳敏性兩種。癡鈍性者，皮膚青白無光，筋肉瘦弱，面貌好像浮腫，鼻低，下唇厚。銳敏性者，顏面小，身體弱，皮膚白，稍刺激則呈紅色，靜脈露見。(四)腺病質者，頭部下顎傍，或頸部，淋巴腺有腫起，往往發生溼疹，是諸黏膜生有溼性加答兒的病質。

三患部 如患部容易看見，則察看其皮膚色有無變異和浮腫。更要知胃黏膜有沒有熱，就應觀看其舌。知道腦充血的程度，則應檢察眼臉裏層。

丙觸診法 觸及被術者身體而行診斷的方法：第一按診脈搏，脈搏是營養身體血液的活動，由心臟輸出血液於動脈，因壓力有進退，故呈脈動。檢察脈搏，注重撓骨動脈爲普通，即術者用中指第二指第四指，按在患者撓骨動脈上檢察，大抵健康壯年的人脈搏一分間有六十乃

至八十，平均則七十乃至七十六度爲常，由此增多或減少，就屬有病。老人則七十乃至九十度。小兒百度乃至百四十度。但當睡眠時，則爲九十度乃至百度。未滿十歲童子則約九十度。十五歲至到二十歲則漸減，遂至上記平均七十乃至七十六度。

丁心臟鼓動 手按心臟部察其鼓動數，如覺心臟鼓動激，則對於患者避却生理方法而應用心理的施術法。其他更有計算呼吸體溫等方法，但非屬重病可以省却。在普通精神療法，也不必執行。

## 九 療病法

所謂疾病，可說人身體的機能失却正氣，而精神療法（譯者按精神療法原有多種，此則單就催眠術而言）能治那樣的疾病？對於這個問題，諸說紛紛，就中舉其重要的說來。第一說，則依先天病和後天的病區別的學說，以人未出生前所得的病（在母胎內所成）不能治；生後所患的病則可治。但此說按實驗上考察，先天的病能告全癒的已不少，則此說有未盡當。第二

說，則依氣質的病和機能的病區別的學說：即謂肉體解剖上沒有變化，是精神上的疾病可以治癒；肉體解剖上有壞的病，即機能的病，則不能治癒。但實驗上也不盡然，此說也不全對。第三說，依患者感受性的高低區別的學說：以感受性高的患者的病可得治療，感受性低的患者的病則不能治癒。此說也不是絕對的。感受性高的人疾病容易治療，即感受性低的人也收病癒功效，在實驗上可有證明，此說又非確實。第四說，依病的種類區別的學說：是以從來諸大家實驗所得治癒的疾病，則爲可治，不能治癒的病，則以爲不能治的一種論斷。但有依諸大家更迭斷定以爲不能治癒的，在實驗上往往有能收治癒的實例，故依疾病種類而下區別的話，不攻自破。

以上四說中雖非盡合，但其中也有多少真理，故今可折衷此四說，而說是先天的病和後天的病，則後天的比先天的容易治癒。精神的病，和機能的病，則精神的病比機能的病容易治癒。又感受性高者的病，比感受性低者的病，容易治癒。從來醫術上得治的病，比難治的病，容易治癒，則可斷言。

精神療法，萬一效果不顯，也決無妨礙，設使疾病未受全治，而精神已得到慰藉，這是很明瞭的。所以既有除去精神痛苦的效果，依此點可說精神療法祇有利而無害。

執行精神療法，怎麼治病？先則對於患者審察施甚麼暗示為好，應先定方針。又應先使患者統一精神，即成為無想的狀態，使能感應，這叫做高感法。（在下說明）先行高感法，後以心狀法對於病者施行暗示，以驗其效果如何。試驗上愈用治療暗示，則愈認為有用，治療暗示的方法，如下所說。

例如有一個患頭痛的病人治療時，第一，要除其疾病的原因。第二，除去現在困苦的病症。第三，下以後修養的暗示使遵守，其修養法不祇使病不再發，還多使身體得健康。其中除去現在困苦的病症方法，有許多手段說明如下。

甲類似法 先暗示患者手起手落，或成不隨意運動狀態，能照感應，則對於痛苦之點也照術者所與退除疾病的暗示，歸於治癒。這是施暗示於被術者觀念上使病治癒的方法。

乙心力法 術者統一精神，提起心力，對於患者有消除病痛的強烈觀念，變化被術者肉體

歸於治癒的方法。

丙口頭法 術者用口頭說：『病痛消除』簡單口頭暗示，照其言語暗示與起強觀念，以治癒病患的方法。

丁號令法 例如先對被術者說明唱一，二，三，的號令，至到三的口號，頭痛即可消去的預備暗示，後術者提起心力，強烈的號令，患者至能感應其暗示消去病痛。不用一，二，三，的口號，改用拍手亦可。

戊氣合法 術者在患者面前直立先說我喝聲，你病痛可跟隨消除。術者統一精神，提起心力大喝一聲「噫」隨之可把被術者痛苦消除。

己觸手法 術者用手按着患者的患部，提起心力，有除去病痛的強觀念，一面手起微動作直狀或輪狀撫摩，可照其觀念使患者病癒。

庚波金法 用圓形金屬板，輕輕撫摩患者，或當其患部微動撫擦，一面更傳入病痛除去之觀念於患者，那麼病苦的患者受此金屬板撫摩，忽覺愉快。

辛音樂法 先對患者說：一聞音樂，精神爽快，病患即消的暗示，後則發動琴音，或凡啞鈴，或是自鳴琴鐘的聲音，使被術者精神適快，至照合暗示使病消去。

壬發聲法 使患者發出病痛除去的聲，更提起除去病痛的強觀念，依其觀念，使病治癒。

癸祈禱法 先對患者說：我今祈禱使君病全癒，後術者即依患者所信的神佛作祈禱，例如患者是日蓮宗教的人，術者則念南無妙法蓮華經二十四回。患者是基督教或神道教的人，也分別作教中的祈禱以作治病的方法。

其他不論對於如何疾病的人，必應施行的暗示如下。

- 一 病確能治癒的暗示。
- 二 身體不論何處都沒有惡患的暗示。
- 三 不論何事都不必擔心的暗示。
- 四 要安心的暗示。
- 五 夜裏無夢能安眠的暗示。

- 六 心祇有善想消去不良思念的暗示。
  - 七 病癒不再發生的暗示。
  - 八 不論何事照依理念成就的暗示。
  - 九 不論何事都覺愉快的暗示。
  - 十 遵守修養法的暗示。
- 以上的暗示，術者應注意不可忘却。

## 十 心狀法

所謂心狀法，即術者對於被術者行高感法導之入精神無念無想，再試行感應事件，察其感應程度如何的方法。比方施教育的，應察看受教者學識的程度然後方按其程度施行相當教育，即如小學生有小學生的教育，中學生有中學生的教育，大學生又有大學生的教育。施行催眠術也與之相同，若觀察其感應狀態有誤，用某種治療法不成功，就成爲一種滑稽事件，而治

療成功不成功，有關於術者信用和失信用，這又在乎心狀法能不能看破而定，所以心狀法爲應當注意的一件事。其觀察方法有如下說幾種。

甲面筋法 被術者面部的筋肉不甚緊張，呼吸正則，就是這個狀態。反之，有動唇吞涎，呼吸不規則，則感應程度未深。

乙手動法 持着被術者的手暗示使令輕慢上提，能感暗示照行，手放下也屬一樣能感暗示放落膝上，那就是到了適合的程度。

丙不隨法 暗示放在膝上的手上提，其手果慢慢的會上提起。又暗示其手覆在胸前不放开，也照暗示而行，手不會移放，即使傍人用手把他的手扯開也扯不動，就是到了這個方法程度。

丁不覺法 暗示說觸動你身體何部分，不論你知道和不知得，都不要介意，算如無事一樣，那麼被術者照其暗示，足底被搔揉，也如不知感覺。鼻孔被紙條攪動，知與不知，都不介意，這就是成爲不覺的狀態。

皮靈動法 術者運起心力用手向被術者手面，稍離空要把他手提起，他的手自然會隨被術者的手慢慢升高而提起。提起後要他放下，也是一樣感應。或令被術者直立，在其後面要引其向後倒，或在前面引其向前傾，都能感應，被術者猶如牽線木偶一樣的被動。

己換格法 這是人格變換的方法，少年變做老人而有老人的龍鍾，或男變女而呈女人的嬌姿。茲所謂人格變換，即使其人的心全照暗示而喚起觀念，依此觀念，變化肉體的方法。例如把男子的人格變呈女子的人格，則其被暗示的人當時有不以自己為本人，而照如暗示，精神上以自己確是如一個女子，故姿態丰采也連帶為之一變。又把被術者變為無機物也可成功，例如對被術者先暗示說：『令一二三，你就變成為石。』然後實施起來，被術者果變為石。石是無機物，故無感覺，少少敲打，被術者也不感痛。於前不覺法的程度施行無疼痛的暗示，也可感應，但至此變換法，把人格變成無機物，則不必下無感痛的暗示，也當然呈無感狀態。成此變格狀態，始初是理想的無念無想的狀態，在這狀態中的事情，於醒覺後當是不知道的。

上說甲、乙的兩個狀態，是第一期狀態。於第一期已有治療矯癖的效果。但其程度更進，則效

果更多。丙丁兩個狀態，是第二期狀態，這狀態程度更深，於治療矯癖有非常效果。戊己的兩個狀態，是第三期狀態，全屬理想的狀態。始手就呈此狀態是很少的。在第一期狀態時，更重爲施術，從而其程度，會進至此第三的理想程度，所以在程度淺的時候，不要介意，熱心修養，孜孜不怠的練習，卒能使命達到此理想程度的境地。

## 十一 高感法(其一)

所謂高感法，使被術者感應暗示性質高的方法，即令現在人的精神，至於無念無想的方法，其詳細在下說明。

此高感法是對於身體營養充足，體格健全，肉體上無生理的異狀，單不過神經和精神上稍有缺陷的被術者而行的方法。若此方法對於體格衰弱重病的人施行，都有苦於被術者。以下高感法由一至六，按乎被術者性質，病症的輕重，體格的強否，和老少男女，身體健全與不健全，應變化其施術法，所以其方法分有數種，以爲分別適宜施於各個被術者而用。

甲 祈禱法 治療室設備神像，或佛座，施術之先向神前合掌禮拜。祈禱的事如施術者精神能統一，被術者能陷入恰好的狀態。又被術者有心中不安的事，又向神前默告，望把其不安之點消除。如是施術者和被術者向神前默禱五分鐘，再移進如下所述的方法施行。

乙 深息法 使被術者直立，術者在其面前也立着；依態度法而行智拳法，命被術者深呼吸。

丙 脈診法 術者檢察被術者手腕脈動和心臟鼓動，顛顛部鼓動。若脈搏激烈，是被術者身體上有生理的異狀，必須避卻生理的施術方法。檢察呼吸和心臟鼓動，肺臟，顛顛部脈動等的結果，認為施行生理的方法也沒有妨礙的體格則可行如下所述的各種方法。

丁 觸接法 由被術者前額，經兩肩，至則指尖。又由兩肩經胸部腹部，至於腰傍，強施撫下數回。

戊 斷思法 把被術者首稍向後傾，足入力，手堅握着，離踵呼吸，由一至五十，默數着，返復數回約五分鐘，至呼吸靜止，手筋肉緩弛，身體中的力都除去爲止。

己 傾倒法 術者用手當於被術者前額與後頭部慢慢把被術者頭部傾於後方，終至使仰

臥於預先置備的椅子或牀上。

**庚強擦法** 使被術者身體舒服的坐在椅上，術者向前兩手尖由其前額至兩肩，至腰邊強撫下。又由膝頭至足尖強撫下，返復施行幾回。

**辛額腹法** 術者一手按在被術者額上，一手按在腹部施與微動，而帶有一種神祕的押法更善。

**壬固筋法** 使被術者兩手緊握，兩足踏實後更暗示兩手再緊握，兩足再着力，更手足加倍用力。又行速息法使被術者深呼吸，當其呼吸，命其兩手緊握，兩足着力，一面呼吸，由一至五十默數着，返復幾回，約經十分鐘乃止。

**癸動息法** 當行上法時術者用兩手按在被術者兩顛顛部，術者和被術者都行呼吸，術者手在被術者顛顛部起微動，後則經到胸部腹部，指尖足尖也照行，行後時間，呼吸則柔靜，手足肌肉也弛緩，再返復暗示其呼吸靜息，手足筋肉放柔軟。

**子快感法** 術者用手在被術者兩顛顛部能呈快感的輕輕壓迫，術者一面又凝集心力。

丑語言法 用言語暗示，導入無念無想，例如使被術者至安靜狀態，現在精神呈無念無想，則術者對被術者暗示說心靜——再安靜——更一層安靜——十分安靜，使被術者照暗示感應呈無念無想心靜的狀態。

宣眼指法 術者用拇指和食指的指尖輕押被術者的兩眼險。但摩押的手法要輕，否則有興起被術者不安的感覺，卻召不良結果。

卯微動法 術者用手按被術者額前，胸部，腹部，膝頭，足尖等，提起念力，與一種神祕的微動，依此引導被術者精神入於無想的境地。

辰輕撫法 卽照上說擦過法中的日本法，更極輕撫，卽是術者用兩指尖觸及被術者前額，輕輕左右撫下至肩部，由肩部撫下至手尖。又由膝部撫下至足尖。手勢極輕，如觸如離的撫下，返復施行約五分鐘。

全行以上各種方法至三十分鐘，雖感性不好的人，也得導入無想狀態。如感性高的人，則施行上法兩三種則能陷入非常深度的第三期狀態，遲鈍的人全行上記方法不及三十分鐘，也

必至第一期或第一期以上的狀態。

此時術者行前述的心狀法，試驗被術無念的程度，若其程度至第一期，則適用合於第一期的暗示。至到第二期，則適用合於第二期的暗示。至到第三期也是一樣。即是其程度判然確定的時候，行適合其程度療法的暗示。完畢，則行告終法。

## 十二 高感法(其二)

此法對於感受性遲鈍，身體稍為衰弱的人而行。

甲祈禱法 術者和被術者其向神前祈禱，要依施術成如理想的那樣成功。

乙後倒法 令被術者直立於椅子前，術者嚴正姿勢向被術者緩其手足肌肉，靜呼吸，暗示其身體傾於何方都不必介意，術者便用手在被術者前額與後頭部，把其頭部慢慢向後傾，卒至倒在椅子上坐着。倘此時身體坐着有曲屈不舒服，則可變更使坐得安樂。

丙強撫法 由被術者前額至到手尖，由肩至到腰邊，強撫下十數回。

丁視瞠法 術者接近被術者把其兩手輕輕握着，使被術者向術者雙目不停眼的凝視。術者則雙眼注在他兩眼間的鼻梁上。暫時被術者會起錯覺，見如術者顏面黑暗。或目有變異，眼有流淚，則被術者自然要閉目，若不閉目，術者可行暗示，或用手指輕撫被術者兩眼瞼使之閉目。行此法當注意的是術者不要抱有兒戲，帶着笑容，應統一精神提起依此法能令被術者陷入深催眠狀態的觀念以臨之。

戊語言法 術者對於被術者下催眠——深催眠——更深一層催眠——的暗示。

己微動法 術者用手指頭當在被術者前額，胸部，腹部，膝頭等處，凝集念力起微動。

庚輕撫法 由前額起用手輕輕如觸如離的撫下十數回。

以上方法完全施行的歷三十分鐘，感性遲鈍的人，都能陷入相當的催眠狀態。若盡行如上述法所經時間尚不多，則更可返復施行語言法，微動法，輕撫法幾種。又想由第一期進入第二期或第三期，也就語言法，微動法，輕撫法返復施行。

### 十三 高感法(其二)

此法可施於年少者即對於未滿十五歲的人施行，尤其是十歲左右的被術者行此法爲最好。使被術者仰臥墊褥上，或安坐椅子上行之。

甲 強撫法 由前額至兩肩到腰部強撫十數回。

乙 凝球法 用催眠球持近被術者眼睜使凝視二三分鐘，後施術者用指輕撫被術者眼瞼，一面暗示使閉目。

丁 語言法 術者用眠——眠——深眠——更深眠的暗示返復施行。

戊 輕撫法 由前額起，輕撫十數回。

以上之法行十分鐘，少年的被術者最易陷入相當的精神靜息狀態。

### 十四 高感法(其四)

此法行於感受性最低，而身體強壯，體格好的被術者，或是心本不喜歡受術，或是有反抗意志，或是懷疑心強的被術者也可合用。

甲 深息法 使被術者直立，術者立其面前，結智拳法印，向被術者使閉目，深呼吸安息。

乙 檢脈法 術者執着被術者的手檢驗其脈，一面注入念力，要以被術者之脈如健康體之脈，再行如下方法。

丙 強壓法 使被術者的手向前伸，令其緊握，再一層緊握，把被術者身體稍向後傾，更使深呼吸，此時術者見被術者頭向前復回元來位置，則又使身體向後傾，如是繼續施行十分鐘，雖懷疑心和反抗心強的人，也無發生雜念餘地，成此位置時，術者在旁注意，如見被術者身體突然向後或向前，或是左右傾跌，則應用手扶持，不要使直至傾跌。其身體真會傾倒的，則屬感性高，而注意着跌地，不會傾倒的，則屬感性平常。如感性不大好保持此位置十分鐘，則再行如下方法。

丁 後倒法 術者兩手押着被術者前額部後頭部慢向後傾，而卒使坐在預備的椅子上。

戊輕撫法 從被術者前額起至肩部腰旁輕輕撫下十數回。

己迴首法 術者手按着被術者前額和後額，持着頭部，令將頭部筋肉放柔，把其頭從右向左迴轉。初行時則遲慢，暫可加速，後復元來位置放手爲止。

庚快感法 術者用兩手當於被術者兩顳顬部輕輕夾着，一面微力壓迫，一面提起念力，使其精神歸靜息。

辛眼指法 術者用大指和二指在被術者眼瞼上輕輕撫摩，術者精神統一，凝結念力有使被術者精神沈靜。

壬微動法 術者精神統一，用指壓在被術者前額胸部，腹部，凝結念力與起一種神祕的微動。

以上的方法依次全行，歷三十分鐘，則不論感受性低或懷疑心強的人，都能精神靜息，倘依上法全施行後，被術者精神靜息程度尚淺，和時間尚未到三十分鐘時，再可照上法的眼指法，微動法，輕撫法等返復施行，如是被術者精神總能至相當靜息狀態，再行心狀法測其催眠程

度，施行相當治療。

## 十五 高感法(其五)

此法對於非常衰弱的病人而行之法。

甲安樂法 使被術者安睡床上，(能仰臥則使臥仰)不令有不舒服樣子，後行如下各法。

乙念方法 術者在被術者傍邊，整正態度，結智拳法神願法，統一精神，發起病者患病消除的強烈觀念。

丙輕撫法 此處所行之輕撫法要極輕，如觸如離的從其衣服上撫下。

以上乙丙之法返復施行約三十分鐘，後依心狀法測其精神沈靜程度，按其程度，施行適合的治療暗示。

## 十六 高感法(其六)

被術者神經過敏，用觸其身體施行的方法。或行言語問答等却有使精神興奮不能沈靜者，則可使用本法。例如行撫下法於神經過敏的被術者雖能因此至精神沈靜，但是神經過敏的人始初受施術者手的觸接，精神却會興奮，反有妨礙沈靜。又有此等被術者精神已沈靜，始初受施術者精神沈靜的言語暗示，心中却新發生一種注意樣子，又反使精神有不靜的，具此性質的人，則採用本法。

甲安樂法 使被術者坐在椅上，或睡在床中，全使安然舒服，睡時身上可蓋薄被。

乙緩筋法 對於被術者暗示「把手足筋肉放軟，再放軟，更加放軟，」全身力柔軟使其照行。

丙靜息法 使呼吸極靜，恰如止息一樣，即呼吸音全不聞得，鼻孔羽毛，也不見被吹動那麼樣靜的呼吸。

丁觀念法 對被術者暗示「心靜——更要靜——更十分靜——腦血向足下降了」足尖暫暫覺重——重——」返復施行，使其觀念也依照一樣。

以上幾個方法全行之後，歷三十分鐘，得使被術者有意外的精神沈靜，陷入恰好催眠狀態。

## 十七 告終法

對於被術者始初行檢診法，次行高感法，後行心狀法完成療病之後則着手告終法。

告終法是向被術者施行「從此逐漸全身血液循環良好，」血向足尖上升，循環良好」等暗示，一面用兩手由足尖向腰傍逆上撫，又由腰向胸，至到兩手，逆撫兩三回，次則用「兩手血液循環良好」的暗示，又一面由兩手尖向肩部數回逆行上撫。次又暗示「頸部頭部血液循環都很好，」兩手又由頸部向頭部輕輕撫上。

又施行「足部手部胸部，全身都輕快自由活動。」深呼吸五回，開目更覺精神爽快」等暗示。

若此時被術者有懶開目不願醒起，則用「想再眠，可慢慢眠，要醒起，則快點起來」暗示，被術者就會開目醒起。被術者起時，則使直立（重痛或衰弱的則免作此節）兩手緊握，雙足着

力，下腹部亦入力，行呼吸五十回，此時術者其被術者數着呼吸數至五十。術者則令被術者所患之病，例如頭痛，則令被術者「頭痛消除」的話，從丹田力說出；或被術者意志薄弱，則令將「意志強固」的話說出，而術者此時也照樣發聲，有向被術者投與病患治癒消除的強觀念，使感應照其觀念變化肉體，全治疾病。

## 十八 自修法

精神療治的根柢，是在使被術者消去妄念，病癒的觀念加強，即是使患者病的觀念一變，成有健康體的精神，故使其觀念益強，則要有行自修法。自修法以深呼吸和禮拜為主，深呼吸由一至五十默數着，病癒的觀念，又有四五回。其次則向神佛禮拜，要有把患病消去。神佛，則不論何神佛都可利用。若不信神佛的人，則把病癒的強觀念，在夜寢前，朝將起的時候提起來，其他餘暇的時候也應行這個觀念五分鐘。即使在車站，或理髮所坐等的時候，也可行之。

被術者受術一次不見成功，就以爲到底都是不能收效，便中止受術，這是非常錯誤的。藥物

療法有要一兩個星期或一兩個月，甚至一年半載纔得全癒，所以祇受醫一次，原無得到甚麼效益的，患者受精神治療法也是相同，應至到全癒乃止，若僅行一二回或三四回便要停止，寧可始初不取此項療法爲好。譬如建築的事宜，不是一日可能完功，所以受術者要有繼續受術，至到病患全治乃止的決心，這個決心，術者也要先對被術者關照不要輕忽。

被術者中是屬精神容易統一，是心地清正的人，所以容易受術；精神不易統一的人，那是心地不得清正的人，所以不容易受術。精神不易統一，是自己的一件恥辱事，把這樣的觀念抱着，在心意中，這也是應加注意的事。



電鏡催眠法  (附電鏡) 大洋五元	精神統一法  大洋一元
催眠百大法  大洋五元	神通入門  大洋一元
催眠學術問答  大洋一元	千里眼  大洋二元
催眠術成功嚮導  大洋一元	靈明法  大洋一元
靈力發顯術  大洋二元	庫耶式自己暗示法  大洋八角
靈力拒病論  大洋二元	催眠療病學  大洋二元
心靈現象  大洋三元	二十五派精神療法  大洋二元

催眠實用學	倫敦理學院 催眠術講義 譯本	一元五角	大洋三元
神經衰弱治療法	靈道 秘鑰 自己治病法	大洋八角	大洋一元
強身功行二十派	心靈文庫	大洋一元	二元五角
簡易催眠全書	動物催眠術	大洋一元	大洋一元
十日 成功 催眠祕書	催眠大展覽	大洋三元	(贈品) 買書十元得贈
催眠 診察表 治療券	印度催眠淺講	大洋一元	(贈品)如寄來 施術照片得贈
電鏡 (施術用) (治療用)	百靈舌	大洋二元	大洋三元 (另加郵費)

中華民國二十九年拾月拾四日收到



•8