

為何要人也要神

張珣

中央研究院民族學研究所研究員

事主是一名年約六十歲的老先生，由一位年紀更大的親戚阿婆陪同前來。他說他右腳腳踝皮膚有一圈類似瘀青色澤的痕跡，腳跟的地方腫脹，站起來起步走路時會很痛，是刺刺的痛，但是多走幾步之後就好一點。昨天從林口回到家，才發現自己的腳突然如此，很奇怪的是並沒有撞到或是跌倒，無緣無故出現這樣的傷痕，感覺到應該是沖犯了什麼。今天趕緊跑來台北市大龍峒的保安宮請道士進行「祭解」儀式。

事主最近因為替死去多年的父親撿骨，爲了日後方便子孫祭拜，向父親擲筊請示，希望撿骨之後可以火化，放進納骨塔內，而不要再另外做一門風水（墳墓）。父親應允，事主這幾天便忙著這件事。事主覺得他的腳跟突然出現傷痕，跟他昨天去火葬場有關。去的時候是下午六、七點鐘，因爲父親的骨頭要火化，事主拿父親照片趕過去。回來之後警覺自己的腳很痛，看到腳出現瘀青傷痕，有一點嚇一跳。直覺晚上到火葬場是不好的，那裡有看不見的無形的東西，自己可能沖犯到「他們」了。因爲平常自己身體都很不錯，無法理解爲何會這樣。

我們問他是否有去看皮膚科醫生？事主說，像這樣莫名其妙地出現的症狀，應該是沖犯到，就先跑來廟裡處理。等一下「祭解」儀式結束之後，再去看皮膚科醫生，順便拿藥擦。事主的祭解「疏文」¹上寫著「陰煞、病符」，表示病人遭受到陰煞與病符的迫害，需要道士加以驅趕或是壓制。

1 民間信仰的神明如同帝國時期的官員，信徒拜神明時把想說的事情，恭敬地寫在一份類似公文形式的紙上，在祭拜時從容地誦念出來，再隨紙錢燒化給神明，既表示信徒的慎重誠意，也做爲文書請求的證據，上達天庭。

一、民俗醫療

類似這樣的個案，保安宮的祭解壇每天為將近六十位左右的信徒（病人）服務，週六週日更多人前來，一年當中只有農曆七月休假。農曆新年時，來做「新春補運」²祭解的人，更是每天上千人，長達一整個月，萬頭鑽動，門庭若市。當然並非每位來祭解的人都是病人，人生旅途當中所遭遇到的婚姻、功名、事業等問題，都可以來做祭解。然而以疾病健康問題來的人佔最多數。

進入二十一世紀的現代化台灣，還有宗教醫療存在，似乎是件不可思議的事。事實上，只要稍微留意，全台灣以祭解、收驚等小法事³替信徒（病人）服務的各大宮廟，以及街頭巷弄裡的神壇，還真是為數不少。更何況，還有其他比較少見的栽花換斗⁴、過橋過限⁵等等儀式的服務，都與醫療或是身體疾病有關。

在衛生教育界的吳就君，或是醫療人類學界的 Arthur Kleinman，以及筆者在 1970 年代的研究中，都認為民俗醫療在台灣是除了西醫、中醫之外，號稱台灣第三大醫療類別。民俗醫療是指一個民族對付疾病的方法，尤其是指

2 又稱保運，民間信仰中的流年（十二年一個循環）信仰，認為自己的生肖與當年太歲（木星）沖犯者，需要進行補運儀式，以求一年的平安順遂。

3 民間道教的道士，或是法教的法師所舉行的儀式稱為法事。

4 民間信仰中，人的靈魂在未出生之前，均在另一個世界以花苞的形式存在，有花公與花婆負責照顧，白花為男子，紅花為女子。若是孕婦想要特定性別的子嗣，要請法師進入花園中改變白花或是紅花來達成。若是已婚婦女久不懷孕，要請法師特別精心栽花，加以培育。

5 民間信仰中，人與另一個世界之間需要透過一條橋來溝通，一年當中的特定日子，地方宮廟會請法師舉行儀式，造一木板橋，讓信徒一一走過，象徵人人平安無事。過關度限又稱過關限，是躲過太歲關、白虎關、陰陽關等等關卡的污穢煞氣，衝出極限，而得到吉祥平安，延年益壽。

俗民大眾所使用的自然與超自然的、經驗的、不成文的、當地教育孕育出來的醫療觀念與行爲。它是當地社會文化的產物，與當地生活方式息息相關。民俗醫療當中可分宗教與非宗教兩大類。宗教醫療除了本文所述的道教醫療之外，還包括各宗教場所內的醫療，例如天帝教的氣功、基督教靈糧堂的信心治療、佛教的拜藥師佛懺等等。非宗教醫療例如跌打損傷、芳香療法、精油療法等等。

台灣在明清移墾時期只有民俗醫療，以及少數的正統中醫師。歷經日據時期推行西醫、公醫、衛生所等制度，國民政府來台之後，恢復中醫師學校養成訓練、國家考試與證照制度等等，目前中西醫療有健保給付，一般民眾有病多會尋求中西醫療。唯有在久病不癒、重病、不明原因的疾病、醫生無法處理的病症等等，才會尋求民俗醫療。民俗醫療因爲未經政府的官方承認、未曾制度化、無由考核等等，而仍然處於良莠不齊，自生自滅的情況。

民間的常用俗語中「要人也要神」，意思是說：生病時，除了請醫生看病之外，常常也需要請神明幫忙，神明能夠化解一些看不見的災厄，疾病才能徹底的離開病人身體，醫生開的藥物也才能奏效。還有另外一句常說的台灣俗語是「小病不醫，大病就要觀童乩」，意思是說：人在病初發時，就應該趕快看醫生治療，否則拖延時間，等到病情嚴重，就需要請乩童察看是否冒犯了何方神聖，屆時，還需乩童或法師舉行儀式才能趕走致病的妖魔鬼怪。

宗教類的民俗醫療最常見的是收驚儀式，在台灣長大的人幾乎都間接或是直接接觸過收驚治療，尤其是在 1999 年 9 月 21 日台灣中部大地震之後，災區民眾紛紛尋求收驚治療，學界也熱烈地探討民俗醫療中的收驚治療原理。筆者則在 1993 年從台灣漢人的魂魄觀念試圖解釋收驚的療效與原理。

收驚，或是本文即將側重的祭解治療儀式，或是前述兩句台灣俗語「要人也要神」、「小病不醫，大病就要觀童乩」之間，有一個基礎知識，就是漢人認爲人的存在，除了看得到的身體之外，還有看不到的魂魄。疾病的產生

除了細菌病毒之外，還有屬於他界的鬼煞之類。因此，治療除了去除看得到的病症之外，還要驅除看不到的鬼煞。

人的魂魄來自出生時，天地蘊含的真氣，此一真氣的強弱度數，會受到出生時，時間空間的位置影響而有強弱之分，也會受到每一年歲星（木星）的運轉位置的影響而有強弱之別。魂魄當然也會受到後天飲食調節，而有增強或減弱之時，例如，年輕時血氣方剛，魂魄強，年老時氣血虛弱，魂魄也弱。魂魄的強弱有如電流的強弱，或是光線的明暗。魂魄強時，人比較清醒，也比較有抵抗力，也就比較不會受外力侵襲而生病。魂魄弱時，人比較遲鈍，渾渾噩噩，比較無法判斷，也無法抵擋外力的傷害，也就容易致病。魂魄強時，鬼煞之類的無法入侵身體，魂魄弱時，鬼煞之類的針對病人的魂魄加以拘提或是滯留，或是減損魂魄的強度，而有重病或是輕病之產生。若僅是減損魂魄強度，病情僅屬輕症初期，法師可以利用各種儀式，增強或是恢復魂魄強度，就是民間信仰中常說的「增加元神光彩」，身體的健康也就容易恢復。若是死症，就是魂魄已然被鬼煞拘提帶走，縱使再投醫藥，也是罔然。

魂魄—鬼煞—法師三者民俗醫療中的關係是有邏輯可循的。魂魄強弱是決定一個人是否生病的關鍵，鬼煞是致病的遠因，致病的近因可能是細菌、病毒、飲食不調、種種西醫或是中醫所診斷出的因素，而法師是有能力乞請神明協助，偵察出隱匿的鬼煞，進而將之驅趕或是壓制的人。法師的治療並不排除醫生的治療，相反的，法師常常勸說病人同時需要去看醫生。當然，也有許多法師在養成訓練過程中，也兼學中草藥。也就是說，民俗醫療其實是採取多重病因觀與多重治療觀的一種開放模式。

二、台北市保安宮的祭解儀式

保安宮的祭解是台北市有名的，我們在 2005 年春夏時間，同時比較了鄰

近地區的行天宮（恩主公）、慈祐宮（媽祖廟），發現各廟有其吸引信徒的特殊儀式，而保安宮是以祭解聞名的。祭解又稱解祭、改制、制改等等，乃因其閩南語發音相近，信徒望文生義而有不同說法出現。稱「祭解」乃因儀式包括兩大部分：補運與祭外方。所謂的補運是，在祭解壇內以供品供奉保生大帝、媽祖等神明，祈求替信徒解開厄運的糾纏。所謂的祭外方是，在祭解壇外以祭品祭祀天狗、白虎、五鬼等惡煞，將其驅趕至外方，勿再騷擾信徒。若稱「制改」則取其壓制天狗、白虎等惡煞，改善信徒的厄運之意。爲了讓讀者了解宗教醫療的詳情與其療效基礎，以下詳述信徒若要在保安宮祭解，所需經歷的步驟：

（一）掛號交錢

家屬拿著病人的姓名、農曆生辰八字、性別、住址、貼身衣服等，前往保安宮左廂的服務處報名。根據我們的觀察，病人會親自前來的只佔總人數的三分之一左右，多數是由家屬代替前來，很多甚至是病人本人不知情的情況之下，家屬代替前來祭解。如果病人不在場，如何產生療效？事實上，正確的病人姓名、八字與地址是醫療關鍵所在，因爲神明是依據這些資料前往勘查的。

（二）診斷⁶

廟方櫃檯人員會詢問家屬關於病人的需求或是問題所在，家屬會簡要的說出病人在身體、運勢、人際關係、感情、事業等方面的情狀，廟方服務人員會根據一份制式流年表，判斷、斟定關限或是沖煞的名稱等，再寫入疏文

6 此處診斷是一個比擬，意指廟方工作人員，或是民俗醫療人員，會根據病人所述症狀而判斷病因與醫治方法。

中。例如，一些住院病人，包括開刀、昏迷不醒、老年、在醫院睡不安穩的狀態等，疏文上常出現櫃檯人員手寫的「病符」、「刀關」、「血光」的字樣。一些久病不癒或是西醫醫不好而前來的人，疏文上多有「陰煞」、「病符」、「星暗」……等字。一些婦女婚後不孕或是未能著胎、即將臨盆、小產者或命中帶有「流蝦」⁷命者，疏文上會有「生產關」、「白虎花穢」⁸、「流蝦」的字樣。

（三）領取祭品與供品

家屬到供品領取處，工作人員會給他兩個盤子，一盤是祭鬼煞用的祭品，有小三牲⁹、關限紙、替身紙像、酒兩杯，並且把替身、本命錢、小銀、刈金、巾衣捆成一疊，一個人一疊；另一盤則是獻給神祇的供品，有天公金、壽金、土地公金、高級餅乾一包、龍眼乾、麵線。

（四）蓋印、取平安符

依據廟方工作人員的引導，家屬將給鬼煞的祭品放置在祭解壇外的桌上，工作人員請家屬拿出病人的貼身上衣，一人一件，工作人員在領口處蓋上刻有「保生大帝」字樣的神印，再給每位病人一道保生符，衣服和保生符同時置放在給神祇的紅盤上，並請家屬端到祭解壇內的供桌上置放。若是未帶衣服，則會將神印蓋在病人當天穿的衣領上。據說神印的保佑為期三天，若是外帶一件衣服來蓋神印，加起來可以有六天的保佑期。

7 流蝦或稱流霞，大流血之意，指產婦或是小產者大量出血。

8 前述民間信仰中認為婦女無法懷孕，可能是因為花園中有白虎星破壞其花苞，導致無法受孕。

9 民間祭祀中是以小三牲祭拜鬼煞：生豬肉、鴨蛋、豆干。鬼煞嗜血，故以生食祭之。

(五) 行香

家屬需要到保安宮每個神殿拜拜，總共十三柱香，行香結束，回到祭解壇，在川堂的座椅上等待道士向大家通知祭解開始。家屬或坐在椅子上閉目養神，偶與其他病人家屬聊天。根據筆者觀察，這些家屬甚少互相討論病情，不像筆者以前在乩童神壇所見，家屬們通常七嘴八舌形成一個互相諮詢的團體。

(六) 祭解

信徒參與祭解的儀式，依所處的空間，分成兩個部分，一是祭解壇內的保生大帝神位前，二為祭解壇外面的廊道空間。

1. 祭解開始，道士會用台語大喊：「開始啊！隨拜！」接著，家屬魚貫的進入祭解壇，跟隨道士請神、唸疏文，歷時約十五分鐘。這一段主要是請神，末段道士會把該場次病人的名字、住址唸一遍。道士大聲請出十方諸神名諱，以及大聲唸出病人名字住址，是治療儀式中很重要的一環。
2. 道士擲筊，一直到出現一陰一陽為聖筊，表示神明作主，已經替此些病人改除厄運。然後，道士念口白為替身紙人開光點眼。繼而道士喊出疏文上病人的名字，口唸各種關限名，手持關限紙和銀紙，不停地在家屬的盤子上方劃圈，念口白，內容是驅趕各種鬼煞，病人魂魄安然度過各種關限。口白結束，道士請家屬或是親自前來的病人哈一口氣在替身紙人上，即可以離開。「哈一口氣」是治療儀式的另一個重要環節，表示病人身上的「病氣」或是穢氣轉移到替身紙人身上，從此病人無災無殃。替身紙人或其實是道士本人則承受了病人的病氣。

3. 病人或是家屬端著盤子，在祭解壇外側的香爐過爐，順時鐘轉三圈，表示盤子內的供品以及衣服薰染過香煙，都取得神明的保佑。之後撥龍眼殼，將龍眼吃掉或是撥殼之後帶回給病人吃。在現場就將龍眼殼撥掉是另一個治療環節，表示厄運如同撥掉的龍眼殼留在保安宮，自己則如新生一般離開保安宮。因此多數人都快速離開祭解壇或是保安宮，因為理論上，祭解壇周圍充滿牛鬼蛇神等等惡煞。

三、治病先治心

道士針對人所可能干犯到的鬼煞凶星（天狗、白虎），以及魂魄所可能度過的各種關限（水關、車關），有系統地分類與命名。對於疾病與病因加以分類與「命名」是所有醫療體系，包括現代西醫或是傳統中醫執行治療的基礎。在本文則表示儀式專家對於疾病與災厄有全盤的掌握與知識，道士唸出鬼煞名稱，表示我「知汝名，汝即無所遁形」，意思是：我知道你的名字、形狀、所在位置，我便有能力消滅你。

神明為何願意接受道士邀請前來拘提鬼煞？因為神明接受了道士替信徒呈獻的供品！供品通常是高級餅乾、麵線、龍眼乾，外加上天公金、壽金、土地公金等金紙。信徒一定要掛號報名，一定要在櫃檯正確無誤地寫對名字、八字、住址，如此才能確保神明可以正確無誤地替病人作主，拘提在病人身上的鬼煞。信徒可以由家屬代替前來，信徒也可能完全聽不懂道士所唸的口白，看不懂道士執行的儀式，讀不懂燒化的疏文，重要的是，要以病人名義掛號、交錢、買到供品、呈獻給神明。基於人與人之間，甚至是人與神之間的「交換原則」，神明接受了病人的供品，便會替病人拘提鬼煞治病。

道士在執行祭外方儀式時先替「紙人替身」開光點眼，讓替身來為病人受病。繼之，給予鬼煞祭品，包括生豬肉、鴨蛋、豆乾、酒兩杯，以及本命

錢、巾衣等紙錢。對於低階的鬼，甚至是無位階的鬼煞，道士採取的是「賄賂」原則，請你吃肉喝酒，飲醉食飽，你就該識相地「走路」，不要再糾纏病人。當初鬼煞使病人生病無非是要求病人祭拜，有得吃喝，現在既然被揪出來正式吃喝，就應該滿足地離開。誠如口白所唸「吃茶走巴黎，吃酒不相揪」（台語）。如果鬼煞不滿足地離開，道士繼續祭出法寶，請高階神明「壓制」，祭品中的鴨蛋，便有壓制的意涵。請神明強加壓制，將鬼煞驅離到外方。

信徒或病人則是透過「行動」，包括前來保安宮掛號、報名、等待、蓋神印、領平安符、參與儀式的進行、隨拜、哈一口氣、過香煙、撥龍眼殼等等，或是透過「言說」，包括在櫃檯說出症狀、或是其他方面的需求困難，來改善病情。根據筆者的觀察發現，多數病人或是家屬經過一番思緒或是語言上的整理生病的前因後果，或甚至是討論生病以來所有看過的醫療種類等等發展歷史，已經給病人或是家屬相當大的治療功效。尤其是當道士大聲地唸出疏文中的「神恩無私，解除災愆」時，隨拜的病家總是虔誠地感受到自己的渺小無助，有賴神明的寬宏大量，協助治療。一反平日為所欲為，自我狂妄的神態。人能反躬自省，「懺悔」前嫌，知所驅避，既是宗教目的，也是治療目的。

民俗醫療以為「要人也要神」，醫生治療可見的身體病痛，神明則處理不可見的鬼煞，安置病人失散的魂魄，如此一來疾病的深層與表層病因才會一併根治。

本文部分摘自張珣，2006，〈民俗療法的實踐〉。收錄於《台灣醫療四百年》，頁42-49。台北：經典雜誌。

工具箱

問題討論

1. 從你的經驗來分析，民俗醫療成功嗎？成功的原因在哪裡？
2. 除了本文結語部分所提供的可能分析方式之外，你還可以如何思考民俗醫療存在的原因？
3. 政府需要對民俗醫療採取某些措施嗎？例如：透過各宗教協會，制訂收費，舉行資格考試測驗，發行年度有效牌照等等規則。若實施這些措施，會產生何種影響？

相關閱讀

1. 許麗玲，1999，〈台灣民間信仰中的補春運儀式〉。民族所資料彙編，13: 95-129。
2. 張珣，1993，〈台灣漢人收驚儀式與魂魄觀〉。收錄於黃應貴編，《人觀、意義與社會》，頁 207-232。台北：中央研究院民族學研究所。