

行政院國家科學委員會專題研究計畫 成果報告

宗教醫療與信仰改變之關係：以台灣法輪功學員為例

計畫類別：個別型計畫

計畫編號：NSC91-2412-H-343-006-

執行期間：91年08月01日至92年07月31日

執行單位：南華大學應用社會學系

計畫主持人：林本炫

報告類型：精簡報告

處理方式：本計畫可公開查詢

中 華 民 國 92 年 10 月 27 日

行政院國家科學委員會專題研究計畫成果報告

計畫編號：NSC 91-2412-H-343-006

執行期限：2002 年 8 月 1 日至 2003 年 7 月 31 日

主持人：林本炫 南華大學應用社會學系

一、中英文摘要

世界上大部分的文化都有關於人的身體和宇宙構造的關聯性。在若干世界性宗教追求終極福祉的前提下，身體的治療象徵著救贖狀態的來臨。也因此，世界性宗教如佛教和基督教的創教者，都有關於醫療的事跡。一般說來，宗教之所以會發展出醫療的功能，大抵有二個原因，一是為了傳教的需要，第二個則是基於全人的觀念，要照顧心理，也要照顧身體，因而發展出醫治的方法。可見宗教和醫療的密切關係。

另外，本計畫主持人在近年有關新興宗教的研究中，發現氣功這類媒介對於新興宗教成員的改宗有重要的影響，因此乃以近年受到廣泛注意的法輪功作為研究的主題，探討宗教醫療和信仰轉變之關係。本研究並非全面性探討宗教和醫療的關係，而是以目前廣泛受到注意的宗教團體，或稱「準宗教團體」，法輪功，以此為個案，探討宗教和醫療的關係。這是因為法輪功的創始人李洪志將疾病看成是宗教因素——「業力」——所造成，而實際上也有許多法輪功的練功者宣稱，其原有的病痛在修練法輪功之後獲得治癒。

本研究採用深度訪談法，一共訪問了二十位法輪功煉功者（學員），就其「疾病歷程」、「求醫歷程」、「氣功生涯」、「病好

的詮釋」、「對身體的看法」各方面進行探討。

關鍵詞：法輪功、宗教醫療、氣功、新興宗教，信仰變遷。

Abstract:

Cultures throughout the world have noticed the similarities in form or function between process of the human body and structures of the universe. In the pursuit of well being that undergrads some world religions, physical cure signifies the coming of the paradisal state of salvation. There are some visions about healing in the story of the founders of world religions. There are two reasons for religion to develop the function of healing. The one is for proselytizing. The other is the concept of the whole man—to care someone with his body as well as his soul.

The focus of this research is on the conversion process of the adherents of new religious movements in Taiwan. I find that many adherents of new religious movements converted into that specific group because of some kinds of pragmatic media. I called these pragmatic media-- such as Qi-Gong, Meditation and Yoga-- “convert media”.

Many of the Fa-Lung Gong adherents claim that their diseases are cured after they practiced Fa-Lung Gong a period of time.

This research took a case study of Taiwan Fa-Lung Gong to explore the practical relationship between religion and healing. By interviewing with twenty practitioners of Fa-Lung Gong, I explore the experience of illness, the process of healing-seeking, the experience and interpretation of curing of Fa-Lung-Gong adherents, and how these experiences influence their conversion into a set of religious believes.

Keyword: qi-gong, religion and healing, religious healing, new religion, new religious movements, conversion, Fa-Lung Gong

二、計劃緣由與目的

本計畫研究者近年所從事之研究，主要是有關台灣新興宗教成員的信仰改變過程。在過去的研究中發現，有不少的新興宗教信徒乃是因為外在的媒介，如氣功、靜坐以及其他的宗教治療等等，研究者稱之為「信念轉變媒介」，以有別於人際關係這樣的媒介。（林本炫 2003）在這種促使當事人因為實際效用而產生信仰轉變的「信念轉變媒介」中，氣功是當中極為重要的一種，而法輪功的學員有許多人宣稱因為修煉法輪功而使原有疾病獲得治癒。

世界各民族的文化中都有關於人的身體和宇宙構造的關聯性。宗教除了談論心靈的問題以外，其實也照顧了身體的問題。雖然各個宗教對於疾病的解釋不同，解釋的方式也大不相同，但是可以確定的是，古代的宗教都必須處理信徒的病痛問題。

生病引發了如此多的問題，那麼對身心福祉的追求則促成了各種治療的方案。

宗教所以會發展出醫療的功能，大抵有二個原因，一是為了傳教的需要，這一點在基督教和道教的例子上，可以看得很清楚。第二個則是基於全人的觀念，要照顧心理，也要照顧身體，因而發展出醫治的方法。（Sullivan 1989:2-4）

但是自從現代的西方醫學(medicine)成為主流之後，對於疾病的解釋、治療都轉為以西方醫學為主，傳統的宗教被迫從醫療這個領域退出，只剩下照顧信徒的心理面這個領域。但是另一方面，有一些疾病卻一直不能被有效的控制，同時，隨著人類社會的發展，有一些特屬於文明社會的疾病，另外還有一些慢性病，這些無法被有效控制的疾病，可以說是正統西方醫學的罩門，同時也是所謂的另類醫療(alternative healing)所賴以存活的所在。宗教醫療正是處在這樣的脈絡之下，而有些新興宗教團體則是以宗教醫療為其主要號召。

本研究即是以台灣的法輪功這個團體為例，研究其中宗教和醫療的關係，尤其著重在法輪功學員在修煉法輪功之後，如何改變對身體的看法，從而對疾病和生病有不同的詮釋，並由此進入了屬於宗教信念的領域。

三、結果與討論

一九九九年中央研究院社會學研究所執行的「第三期第五次台灣地區社會變遷基本調查」，其中的第 42 題問到：「遇到難以治療的病症您會找什麼人來幫助自己治病？」雖然有高達 98.3%受訪者表示自己會找醫生來治病，則表示真正完全依靠宗教治療的只有 1.7%。但是在這個多選的問題中，回答會找佛教法師、道教法師、乩童、神父、牧師、氣功師、超能力者和靈療等等和宗教有關的治療方法者，仍然合計有 25.7%之多。（章英華 2000：284）由

於本題是複選題，從各個選項的組合來看，有 79.7%選擇一個選項，顯示決大部分受訪者是只有找醫生治療難治的病，但仍有將近五分之一的受訪者是同時找兩個或兩個以上的醫療者，也就是這些人會一方面找醫生治病，同時又尋求一個或一個以上的宗教治療者，為他們治療難以醫治的病。由此可見找佛教法師、道教法師、乩童、神父、牧師、氣功師、超能力者及靈療等等和宗教有關的治療方法，在一般台灣民眾的醫療行為中的重要性。

宗教療法在這裡所扮演的角色，大致可以分為二個部分，一是解釋生病的原因，一則是提供治病的方法。(Freund 1999、McGuire 1983、張珣，1989)不過，宗教除了提供病因的解釋之外，有的宗教還提供了實際上的治療服務。大多是根據其教義，以禱告、冥想、儀式、靜坐、養生術等方式為手段，提供信徒一個不同的選擇。(林富士，2001、McGuire 1983、鄭志明，1999)從這個方面來說，法輪功不但提供了病因的解釋，同時也提供不同的醫療選擇。

在中國大陸以及台灣，法輪功都號稱具有治病的效果，李洪志的《轉法輪》等主要書籍也對治病有諸多看法。譬如法輪功認為對修煉法輪功的人來說，修煉的人是沒有病的，疾病只是常人的說法，對修煉人來說，既然沒有病又何來治病？所以法輪功不叫治病，而叫「清理身體」。這已經不只是對病因提供解釋，而是根本否定了有生病這件事，至少對法輪功的「煉功人」來說是如此。法輪功在這裡用的是中國傳統對於「業力」的概念，但是它將業的概念略作轉化，將原本我們所認為是無形無相、無法想像的業力，轉換為可以量化的白色物質和黑色物質的說法。

在本研究的二十位受訪者當中，除了極少數為追求特異功能而煉法輪功的受訪者之外，絕大部分的受訪者幾乎都曾有疾

病經驗，並且曾經求助過西醫和中醫這兩個醫療系統，在西醫和中醫都治療無效，並且對它們趕到失望和不滿之後，其模式幾乎接著就是求助於氣功，然後才走入法輪功。

在這些受訪者當中，他們修煉其他氣功都有一段時間，並且修煉不只一種以上的氣功。在他們的「氣功生涯」中有兩件值得提起的事，第一，通常他們所修煉的其他氣功功法初期可以有一些療效，但是對於病症卻無法根治，然而他們並沒有對氣功失望，直到因為某種機緣改煉法輪功之後，才放棄原來的功法。第二，在他們修煉法輪功之前，並未有資料顯示他們使用過其他類型的另類療法。

有關法輪功煉功者疾病的治癒，可以分成疾病病名的確認和疾病痊癒的確認兩部份來討論。從疾病的類型來看，這些受訪者的疾病並非全都是所謂的「文明病」。多數受訪者的疾病病名是在先前的求醫歷程中經過確認的，但少數受訪者病的發生，則並未經醫師證實。比較重要的是，不論先前的疾病是否經過中醫或西醫的確認，所有這些宣稱修煉法輪功之後疾病獲得痊癒的受訪者，在感覺自己病好之後，全部都沒有再去西醫或中醫做醫療上的確認。最常見的理由是「身體沒有不舒服，為什麼要回去？」、「自己的身體自己最了解。」

既然生病是由業力所造成，那麼生病了到底要不要看病？要不要吃藥？受訪者幾乎都接受轉法輪書中的說法，強調修煉的人沒有病，它是消業狀態。生病是消業，能夠忍得住不去找常人的治病管道，就是過了關，忍不住而去找常人治病的方法，即便是治好了，也只是把這業往後延而已。法輪功的業力觀念不只提供一套說法讓當事人願意接受生病這個事實而已，並且讓當事人積極地認為自己有在消業。

總結來說，在疾病經驗方面，法輪功學員確實多半有疾病的經驗，而且對於中西醫的求醫歷程都有一定程度的不滿意。他們從「氣功生涯」和他們的宗教信仰轉變有密切關係。因為氣功，他們開始接觸、相信諸如「業力」等帶有宗教色彩的觀念，並且以此解釋疾病發生的原因。

四、計劃成果自評

本研究採用深度訪談的方法，訪問了二十位法輪功煉功者(學員)，每位受訪者接受訪問的時間大約在一個半小時到兩個半小時之間，訪談全程以數位錄音機錄音，並轉成標準卡帶交由四位和研究者已經有長期合作經驗，並對宗教研究相當熟悉的大學部學生以及研究生，打字轉譯成文字稿。受訪者接受訪談的地點多半在受訪者家中或其他法輪功學員的家中。

本研究原本預定採用「敘事分析法」，藉由受訪者自己敘述煉功過程而探討其「改宗」經歷。但考慮到研究者對敘事分析法的掌握和運用未有完全把握，因此仍然改用研究者較熟悉的紮根研究法進行。

訪談的重點在於當事人當初修煉法輪功的動機，如果是曾有疾病經驗者，在此之前病史的了解以及其整個求醫歷程。在修煉法輪功之前是否煉過其他氣功，或者與氣功具有類似性的療法如太極拳、靜坐等等。當事人的宗教經歷也是訪談的重點，他們修煉法輪功之後是否以及如何改變對宗教的看法，這種改變和修煉法輪功的實際效用之間的關聯如何。

由於疾病的治療涉及到對疾病的詮釋權的競爭和轉移，法輪功修煉者原先對疾病採取何種觀點，修煉法輪功之後又採取何種新的觀點，不同觀點之間如何轉移，以及這種對疾病的解釋權的轉移如何影響到他們對自己身體的看法，也就是如何影響他們看待自己是不是一個「病人」，以及

「病」是否「好」了。

除了研究方法的變更之外，本研究大體上按照預定計畫進行，並且資料分析結果也有豐富的發現。不過，採取深度訪談的方式進行質性研究，在蒐集資料(約定受訪者、轉譯訪談錄音)和分析資料之間來回游走相當費時，終究無法在有限時間內蒐集更多的法輪功學員煉功經驗的資料。

五、參考文獻

Freund, Peter and Meredith MaGuire,1998 ,*Health, illness, and the social body: a critical sociology*. New Jersey: Prentice Hall.

Stark, Rodney and William Sims Bainbridge,1985, "Of Churches, Sects, and Cults" .pp. 19-37 in Rodney Stark and William Sims Bainbridge, *The Future of Religion*. Berkeley and Los Angeles: University of California Press.

Sullivan, Lawrence E. ,1989, "Introduction" in Lawrence E. Sullivan(ed.) *Healing and Restoring: Health and Medicine in the World 's Religious Traditions*. New York: Macmillan Publishing Company.

林富士，2001，《疾病終結者 - 中國早期的道教醫學》。台北：三民。

林本炫，2003，改信過程中的信念轉換媒介與自我說服。收錄在林美容主編，《信仰、儀式與社會》(第三屆國際漢學會議論文集人類學組。南港：中央研究院民族學研究所)，頁 547-581。

張荳雲，1998，《醫療與社會-醫療社會學的探索》。台北：巨流。

張珣，1989，《疾病與文化》。台北：稻鄉。

章英華，2000，《台灣社會變遷基本調查計劃第三期第五次調查計劃執行報告》南港：中央研究院社會學研究所。

鄭志明，1999，《台灣新興宗教現象：傳統信仰篇》。嘉義：南華管理學院。