

中醫針灸配穴系統的研製

Design and Implementation of a Traditional Chinese Medicine Acupuncture Point Combination System

¹ 盧柏瑋,² 葉明憲,² 葉家舟,³ 邱宏彬,³ 吳梅君,¹ 林迺衛

¹Bo-Wei Lu,²Ming-Hsien Yeh,²Chia-Chou Yeh,³Hung-Pin Chiu,³Mei-Chun Wu,¹Nai-Wei Lin

¹ 國立中正大學 資訊工程學系

michae31201@gmail.com, naiwei@cs.ccu.edu.tw

² 財團法人佛教慈濟綜合醫院 大林分院中醫科

yehlinlo@gmail.com, dm070601@tzuchi.com.tw

³ 南華大學 資訊管理學系

hpchiu@mail.nhu.edu.tw, mcu@nhu.edu.tw

摘要

本研究團隊先前研製一套中醫辨證系統，可根據病人的症狀，辨別出病人的病症是屬於何種證候。本配穴系統基於此中醫辨證系統，加上本系統所整理的腧穴資料庫，其中有 105 個特定穴腧穴，以及常用於虛證證候的 10 個腧穴，並配合 7 種特定穴常用的針灸配穴法，將腧穴結合成針灸治療處方，以提供中醫生在實施針灸治療時的參考依據。

關鍵字：針灸、配穴法、虛證辨證系統

一、前言

針灸是針法和灸法的總稱。針法是指在中醫理論的指導下把針具按照一定的角度刺入患者體內，運用捻轉與提插等針刺手法來對人體特定部位進行刺激從而達到治療疾病的目的。

在傳統醫學發展過程中，針灸是較早出現的中醫治療手段。在石器時代，當人們發生某些病痛或不適的時候，會用手按摩、捶打，甚至使用磨過的尖銳的石器按壓或敲打疼痛不適的部位，而使原有的症狀減輕或消失，而這些治療的經驗也成為了中醫學中經絡和針灸的基礎。而學者也發現在石器時代人們就常用砭石來治病，這砭石即是最早的針刺工具[1]，而後隨著製造工藝的進步，針灸的用具由石針逐步的發展到了現代常用的不銹鋼針，針灸學從產生到理論體系的形成，到發展至完善經歷了漫長的時間[2]。

針灸學的發展上也產生了不少重要的醫學典籍，《黃帝內經》包括《素問》、《靈樞》兩部分，為中醫學最重要的經典，內容詳細的論述了各種針灸的理論，以及運用陰陽五行學說等理論為基礎的針灸處方學的理論，而使得針灸腧穴配伍具備了較為完整的體系，為針灸處方學的形成奠定的基礎[3]。

《難經》以闡明《內經》為要旨，其中有關奇經八

脈和原氣的論述，也首次提出八會穴的概念[4]，並按五行學說解釋五輸穴的理論和應用，建立配穴補瀉方法，其中還提出針刺結合氣血與時令變化[5]。張仲景在其著作《傷寒論》中，提倡針藥合用以及辨證論治[6]。《針灸大成》該書內容豐富，自成書以來就受到針灸醫家的重視，直到今天它仍是學習、研究針灸的重要參考著作[7]。

現代針灸處方以過去的經典理論為基礎並依循著前人的經驗，將處方形成的思維路徑及臨床過程總結為“理-法-經-穴-術”，針灸治療先按中醫的診療方法診斷出病因，找出關鍵，辨別性質此為“理”，然後辨明它是屬於表裏、寒熱、虛實中那一類型，做出診斷後便能找出對應的治法，虛用補法，實用瀉法，此為“法”。之後在明確病變屬於哪一經脈，哪一臟腑此為“經”，然後選取相應的穴道結合配穴法形成處方此為“穴”，最後“術”包含了選用的針具、操作方式、治療時機，配合前面的結果進行治療，以通經脈，調氣血，使陰陽歸於相對平衡，臟腑功能趨於調和，從而達到防疾病的目的。[7][8]

本研究的研究貢獻分為三大部分，第一個貢獻為將特定穴道中的五輸穴、原穴、絡穴、背俞穴和募穴依照五臟六腑做一統整性的整理，包含了穴道的位置，使用手法，所屬經脈以及治療功效，第二部分是整理了現代針灸常用的補瀉手法，有單式手法，以及復式手法，第三部分是系統內統整了上述的這些穴道常用的配穴方法，以及氣、血、陰、陽這四種虛證會常用的治療穴道配合針灸用的補瀉手法，以提供中醫生在面臨病證做治療時的參考。

二、腧穴

腧穴又叫做穴位，是中醫學在人體分布體表的臟腑經絡循環路線中，對氣血匯聚、轉輸與出入之所的特定處所給定的名稱，既是疾病的反應點，又是針灸推拿等醫學臨床的刺激點[9]。

人體有 365 個腧穴，分屬十四經脈之中。全

身腧穴在分經分部的基礎上，還有一些具有特定名稱和特殊作用的穴位[10]。這些穴位是按照它們位置和功能特點而分為不同類別，在四肢部有五輸穴、原穴、合穴、郄穴、下合穴、八脈交會穴；在軀幹部有背腧和腹募穴。這些都是古人選穴配方的經驗累積，在十四經穴中佔有相當的比例，對臨床應用十分重要。《內經》非常重視特定穴，尤其是五輸穴、原穴、絡穴等的應用[11]

本系統所整理的腧穴以特定穴為主，包含了五輸穴、原穴、絡穴、背俞穴以及募穴，另外還針對了虛證證候常用的腧穴進行了整理。

1. 五輸穴

表1為系統內整理的五輸穴列表，五輸穴是特定穴之一，是十二經脈分布在肘、膝關節以下的五個穴位，分別有井、榮、輸、經、合之稱[12]。

表 1 五輸穴

五輸穴					
	井	榮	輸	經	合
手太陰肺經	少商	魚際	太淵	經渠	尺澤
手陽明大腸經	商陽	二間	三間	陽谿	曲池
足陽明胃經	厲兌	內庭	陷谷	解谿	足三里
足太陰脾經	隱白	大都	太白	商丘	陰陵泉
手少陰心經	少衝	少府	神門	靈道	少海
手太陽小腸經	少澤	前谷	後谿	陽谷	小海
足太陽膀胱經	至陰	通谷	束谷	崑崙	委中
足少陰腎經	湧泉	然谷	太谿	復溜	陰谷
手厥陰心包經	中衝	勞宮	大陵	間使	曲澤
手少陽三焦經	關衝	液門	中渚	支溝	天井
足少陽膽經	足厥陰	俠谿	足臨泣	陽輔	陽陵泉
足厥陰肝經	大敦	行間	太衝	中封	曲泉

2. 原穴

表2為系統內整理的原穴列表，原穴是臟腑的原氣經過和停留的部位，具有診斷和治療臟腑的作用[13]。人體的十二經脈在手腕、踝關節附近各有一個原穴，合計為12原穴。十二經脈裡，只有陽經有原穴，而陰經沒有，陰經的原穴以本經五輸穴中輸穴來替代[13]。

原穴與前述的五輸穴加起來共66個腧穴，為365個腧穴中最重要之腧穴[2]。

表 2 原穴

原穴	
手太陰肺經	太淵
手陽明大腸經	合谷
足陽明胃經	衝陽
足太陰脾經	太白
手少陰心經	神門
手太陽小腸經	腕骨
足太陽膀胱經	京谷
足少陰腎經	太谿
手厥陰心包經	大陵
手少陽三焦經	陽池
足少陽膽經	丘墟
足厥陰肝經	太衝

3. 絡穴

表3為系統內整理的絡穴列表，絡穴這名稱首先紀載於《靈樞·經脈》篇，人體的十五別絡分別是十二經脈在四肢的部位各分出絡脈，加上任、督二脈及脾之大絡，在這些絡脈上各有一絡穴，為經氣與絡氣相交會之樞，共有15個絡穴。

表 3 絡穴

絡穴	
手太陰肺經	列缺
手陽明大腸經	偏歷
足陽明胃經	豐隆
足太陰脾經	公孫
手少陰心經	通裏
手太陽小腸經	支正
足太陽膀胱經	飛陽
足少陰腎經	大鐘
手厥陰心包經	內關
手少陽三焦經	外關
足少陽膽經	光明
足厥陰肝經	蠡溝
任脈	鳩尾
督脈	長強
脾大絡	大包

4. 背俞穴

表4為系統內整理的背俞穴列表，背俞穴是五臟六腑之經氣輸注於背腰部的腧穴，大體依臟腑位置而上下排列，分別依其臟腑名稱命名[14]。

表 4 背俞穴

背俞穴	
肺	肺俞
大腸	大腸俞
胃	胃俞
脾	脾俞
心	心俞
小腸	小腸俞
膀胱	膀胱俞

腎	腎俞
心包	厥陰俞
三焦	三焦俞
膽	膽俞
肝	肝俞

5. 募穴

表 5 為系統內整理的募穴列表，募穴為五臟六腑經氣結聚於胸部腹部的腧穴[14]。六臟六腑總共有 12 個募穴。

表 5 募穴

募穴	
肺	中府
大腸	天樞
胃	中脘
脾	章門
心	巨闕
小腸	關元
膀胱	中極
腎	京門
心包	膻中
三焦	石門
膽	日月
肝	期門

6. 虛證常用腧穴

表 6 為系統內整理的虛證常用腧穴列表，針灸治療是基於中醫的辨證論治的基礎，根據辨證結果進行配穴處方，如氣虛常用足三里、氣海、膻中以培元補虛、健脾和胃益氣；血虛常用三陰交、足三里、肝俞、膈俞以益氣生血、養血和血；陰虛常用太溪、腎俞、三陰交以補腎滋陰；陽虛常用腎俞、命門、氣海、關元[8]。

表 6 虛證常用腧穴

虛證常用腧穴	
氣虛證	足三里
	氣海
	膻中
血虛證	三陰交
	足三里
	肝俞
	膈俞
陰虛證	太溪
	腎俞
	三陰交
陽虛證	腎俞
	命門
	氣海
	關元

三、針灸配穴法

針灸治療時，根據病證的需要，選取兩個或

以上主治效果相同或相近，具有協同作用的腧穴加以配伍應用[15]，稱為配穴。腧穴的配合如同藥性之相須相使，互相配合，目的是為了要加強腧穴的療效[2]，配伍後的腧穴，其作用遠比單個腧穴的作用要強，療效要好[16]。

本系統所使用的腧穴以特定穴中的五輸、原、絡、背俞和募穴為主，故配穴法也是以這些腧穴常用的方法為主要。

1. 子午流注

子午流注是一種依照時間來選擇腧穴的方法，主要是以十二經脈上的五輸穴為基礎，再加上氣血流注、陰陽五行、天干、地支...等逐日按時開穴[17]，又分為納甲法以及納子法。

每一個臟腑都有對應的天干地支，根據每日時辰，只要是在臟腑的時辰內，即可開對應臟腑經脈上的任意腧穴，納甲法是以天干來選擇腧穴，納子法則以地支來選擇，此方法常與內經的補瀉法結合。

表 7 臟腑與天干地支對應表

地支	時段	臟腑	天干
子	23-01	膽	甲
丑	01-03	肝	乙
寅	03-05	肺	辛
卯	05-07	大腸	庚
辰	07-09	胃	戊
巳	09-11	脾	己
午	11-13	心	丁
未	13-15	小腸	丙
申	15-17	膀胱	壬
酉	17-19	腎	癸
戌	19-21	心包	*
亥	21-23	三焦	*

2. 子母配穴法

此法是依據《靈樞-本輸》將五輸穴分為五行屬性，並依照五行相生關係，讓每一條經脈以及經脈上的穴道都有五行相生相剋關係，在結合了《難經·六十九難》：“虛者補其母，實者瀉其子”的補瀉法做治療[5][18]。此法又分為本經和異經2種。

表 8 臟腑經脈五行對應表

五行	陰經	陽經
木	肝	膽
火	心	小腸
土	脾	胃
金	肺	大腸
水	腎	膀胱

3. 瀉南補北法

此一方法出自《難經·七十五難》：“經言東方實，西方虛，瀉南方，補北方”，意思為，肝實證，肺虛證，要用瀉南方火(心)，補北方水(腎)的方式來做治療。

這一方法可以說是子母配穴法的補充，為“損其有餘，補其不足”協調陰陽的治法[5]。

4. 五門十變

此配穴法是以臟腑的天干五行屬性和化的特點來選擇腧穴[19]。

此配穴法分為2種，分別為化合法以及互合法，都是使用天干和化表並對應五輸穴來組成處方。

表 9 天干和化表

化合屬性	天干	
土	甲	己
金	乙	庚
水	丙	辛
木	丁	壬
火	戊	癸

5. 表裏配穴法

表指陽經，裏指陰經。陰經的病變可同時在互相表裏的陽經取穴，陽經的病變，也可同時在互相表裏的陰經取穴，此種方法，稱為表裏配穴法[16]。

表 10 表裏經列表

表裏經						
表	大腸	胃	小腸	膀胱	三焦	膽
裏	肺	脾	心	腎	心包	肝

6. 俞募配穴法

此法為前後配穴法中的一種，前後配穴法是用位於前後部位的腧穴進行配伍的方法，因為前屬陰，後屬陽，前後相配，可以調整陰陽的氣機以治療臟腑的疾病[16]。

本系統中以常與前後配穴法配合的背俞穴和募穴作為搭配，背俞穴在背部屬陽，募穴在腹部屬陰，臨床上常將兩者結合，稱為「俞募配穴法」。

7. 四時分刺法

內經有四季分刺法與一日四時分刺法，前者是將四季與五輸穴做結合，後者指出在一天之中，可以像春夏秋冬一樣劃分成四個時段，這些都指出季節的變化與人體的臟腑及五輸穴有著相互的作用，兩者相互的關係可作為針刺取穴的依據。

四季與一日之內的時間對應可以參考表 1。

表 11 四季對應一日四時表

四季對應一日四時		
冬	井	深夜 (21-03)
春	榮	早上 (03-09)
夏	輸	中午 (09-13)
長夏	經	下午 (13-17)
秋	合	傍晚 (17-21)

8. 針灸聚英之井榮俞經合配穴法

《針灸聚英》對《難經·六十八難》中五輸穴的應用做了一段歌訣，“若心下滿，當刺井，身熱當刺榮，體重節痛刺輸，喘嗽寒熱刺經，逆氣而泄刺合，又總刺原”，可解釋為，實證針刺井穴，熱證

刺榮穴，濕證刺輸穴，寒證刺經穴，氣證刺合穴，而在陽經臟腑有以上任意證候皆可針刺原穴。

表 12 針灸聚英之井榮俞經合配穴法

針灸聚英之井榮俞經合配穴法	
心下滿(實證)	井
身熱(熱證)	榮
體重節痛(濕證)	輸
喘嗽寒熱(寒證)	經
逆氣而泄(氣證)	合
總(任意證候)	原(陽經)

四、針灸配穴系統

本系統是使用本實驗團隊之前所研發的中醫辨證系統為基礎，配合腧穴中的特定穴以及上述的配穴法，以提供醫生在辨證完後能夠快速地得到針灸的治療處方，系統分為下列幾個部分。

1. 系統架構

圖 1 為系統的架構圖，先透過中醫辨證系統辨別出病人的證候，其結果會傳入針灸處方頁面，並將辨證結果依照其分數作排序，使用者能在此處對證候以及配穴法做勾選，所勾選的資料會透過 Ajax 送至針灸配穴模組做腧穴的查詢。

針灸配穴模組首先會依據所勾選的證候，將其轉換成病變臟腑以及證型，並依照所選的配穴法至腧穴資料庫做查詢，查詢完成後將結果以 JSON 格式回傳至針灸處方頁面做呈現。

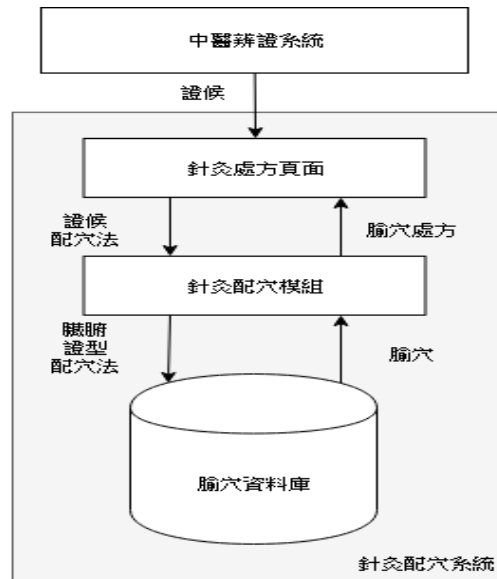


圖 1 系統架構圖

2. 腧穴資料庫

本系統的資料庫系統是使用 MySQL，將整理的腧穴分成 7 個資料表來儲存，分別是：

- (1) yin_five_shu_points (陰經五輸穴表)
- (2) yang_five_shu_points (陽經五輸穴表)
- (3) back_shu_points (背俞穴表)
- (4) front_mu_points (募穴表)

- (5) yun_primary_points (原穴表)
- (6) collateral_points (絡穴表)
- (7) suggested_points (常用腧穴表)

表 13 為陰陽經五輸穴資料表結構，其中 point 為腧穴名，meridians 為腧穴所屬經脈，five_shu 是腧穴屬於井榮輸經合哪一個部分，meridian_element 和 five_element，分別為腧穴經脈以及本身所屬五行屬性，location 是腧穴的位置，operating 為腧穴的操作方式，effect 為腧穴功效，最後 img 是腧穴的圖片。

表 13 陰陽經五輸穴資料表結構

資料表	資料欄位
yin_five_shu_points yang_five_shu_points	point
	meridians
	five_shu
	meridian_element
	five_shu_element
	location
	operating
	effect
	img

剩下的背俞、募、原、絡穴資料表，其結構為表 14 所示，與表 13 的差別主要為這些腧穴不屬於五輸穴，所以並沒有五行的屬性欄位，多了 viscera 為腧穴所屬臟腑，因為這些腧穴所屬經脈不一定為其所對應之臟腑。

表 14 背俞、募、原、絡穴資料表結構

資料表	資料欄位
back_shu_points front_mu_points yun_primary_points collateral_points	point
	meridians
	viscera
	location
	operating
	effect
	img

最後的 suggested_points 資料表，這個表所整理的是針對證型治療時常用的腧穴[8]，其架構少了五行屬性欄位，其原因也是沒有五行屬性，多了 suggested 欄位，其內容是存放了腧穴常用於治療那一種證型。

表 15 常用腧穴資料表結構

資料表	資料欄位
suggested_points	point
	meridians
	suggested
	location
	operating
	effect
	img

3. 針灸配穴模組

資料庫裡除了上述的 7 個腧穴資料表，另外

有 1 個資料表是要輔助配穴模組的。

viscera_time 資料表內容是子午流注，欄位 viscera 為臟腑，decimal_cycle 為臟腑所屬的天干，duodecimal_cycle 為臟腑的地支，start_time 和 end_time 分別為起始時間與結束時間。

表 16 子午流注資料表結構

資料表	資料欄位
viscera_time	Viscera
	decimal_cycle
	duodecimal_cycle
	start_time
	end_time

圖 2 為針灸配穴模組中針灸配穴法的架構，裡面每一個配穴方法都為一 function，在針灸處方頁面所選的配穴法送至配穴模組後會到對應的配穴法 function 裡做處理。

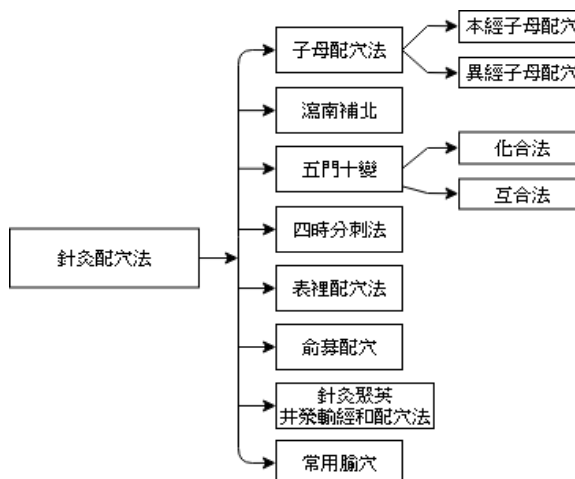


圖 2 針灸配穴法架構圖

(1) 子母配穴法

在實作上是利用轉換好的病變臟腑，先辨別是屬於陰經還是陽經臟腑，到 yin_five_shu_points 或 yang_five_shu_points 資料表找出其經脈五行屬性，有了經脈屬性後，在依據證型是實證還是虛證，實證用 getChildElement() 函式找子屬性，母屬性用 getMomElement() 函式，找到的結果為治療用屬性。

有了治療屬性便可以回到 yin_five_shu_points 或 yang_five_shu_points 尋找治療用腧穴，本經配穴法是以治療屬性在原本的臟腑經脈上找此屬性的腧穴即為要治療的腧穴，而異經配穴法則是找治療屬性的經脈上相同屬性的腧穴作為治療用腧穴。

(2) 瀉南補北法

此方法的腧穴都為五輸穴，所以資料表是用到 yin_five_shu_points 或 yang_five_shu_points 來做查詢，首先先利用上面 2 個資料表來辨別病變

臟腑的屬性，再辨別證型。

實證先找出病變臟腑的母子屬性，用 getChildElement() 和 getMomElement() 函式，然後回到資料表以這 2 個屬性對應 meridian_element 和 five_shu_element 這兩個欄位，當這兩個欄位相等，也分別等同母子屬性即為本穴，即為要找的腧穴。

虛證一樣先找出病變臟腑屬性，然後用 getChildElement() 和 getRestraintElement() 函式找子屬性以及相剋的屬性，一樣用這兩個屬性去資料表對應本穴，即為要找的腧穴，

(3) 五門十變法

此方法分為 2 種，互合法與化合法，都是用資料表 yin_five_shu_points、yang_five_shu_points 和 viscera_time。

化合法先將病變臟腑分別陰陽經，然後到五輸穴表裡找臟腑屬性，然後依照證型，用 getChildElement() 或 getMomElement() 函式找母子屬性，然後用這屬性去對應天干和化表便可找出治療用的 2 個和化天干，得到天干後便到 viscera_time 用 decimal_cycle 欄位即可對應到臟腑，最後再回到五輸穴表找此 2 臟腑的本穴，也就是臟腑屬性等於腧穴屬定的腧穴，即為我們要找的腧穴。

互合法則是先到 viscera_time 用病變臟腑找其對應的天干，在利用天干和化表找到與此天干互相和化的另一個天干，在回到 viscera_time 找到其臟腑，有了和化的臟腑便可回到五輸穴表找本穴即為結果。

(4) 表裡配穴法

表裡配穴是以原穴與絡穴做配合，是以 yun_primary_points 和 collateral_points 這 2 個資料表作查詢，首先要找出與病變臟腑相表裡的臟腑，這邊是用兩個 array 來做對應，第 1 個 array 是存所有的臟腑，第 2 個是存與其相表裡的臟腑，其 index 是相對應的，先以第 1 個 array 找出病變臟腑的 index，就能以這 index 至第 2 個 array 找出相表裡的臟腑，有了這 2 個臟腑便可與 2 個資料表 viscera 欄位做對應，找到要治療用的腧穴，原始的病變臟腑到 yun_primary_points 查詢，而相表裡的則到 collateral_points 查詢。

(5) 俞募配穴法

俞募配穴是用背俞穴以及募穴搭配，所以是以臟腑到 back_shu_points 和 front_mu_points 這 2 個資料表查詢，以 viscera 欄位做對應，即可找到要治療用的腧穴，但是這配穴法若是陰經臟腑要以背俞穴為主，募穴為輔，治療是先刺主後刺輔，陽經則相反，所以要先判斷病變臟腑是屬於陰還是陽經，來決定 back_shu_points 和 front_mu_points 哪一個先做查詢。

(6) 四時分刺法

此方法會將臟腑經脈的五輸穴列出，是以資料表 yin_five_shu_points 或 yang_five_shu_points 來做查詢，以病變臟腑來對 meridians 欄位做對應，即可找到要治療用的腧穴，然後會將五輸的井榮輸經和分別加上時間後再做回傳。

(7) 針灸聚英

此方法與四時分刺法類似，但是此方法有可能需要用到原穴，所以除了 yin_five_shu_points 和 yang_five_shu_points 還需要 yun_primary_point 但只有陽經臟腑才會需要原穴表，首先也是要判斷病變臟腑屬於陰還是陽經，然後到對應的五輸穴表，以病變臟腑來對 meridians 做對應，即可找到要治療用的腧穴，若是陽經則額外到原穴表以 viscera 欄位做對應，找出臟腑的原穴，最後在依據“若心下滿，當刺井，身熱當刺榮，體重節痛刺輸，喘嗽寒熱刺經，逆氣而泄刺合，又總刺原”，個別加上對應的症狀後才做回傳，

(8) 常用腧穴

常用的腧穴是不用經過選擇，只要選擇證候之後便會出現此常用腧穴結果，此方法是使用轉換過後的證型，然後到 suggested_points 資料表，以 suggested 對應證型，結果即為證型常用的腧穴。

4. 系統展示

首先是在中醫虛證辨證系統中輸入病人的相關資訊以及病人的症狀。

患者姓名

病歷號碼

A123456789

單筆症狀輸入

確定 清空

多筆症狀輸入（每個症狀用“。”做結尾）

全身無力。面色白。四肢麻木。四肢拘急。小便量少。目眩。咳嗽。自汗。腹脹。腰痛。難眠。腰酸。耳鳴。喉乾。口乾。

確定 清空

已輸入症狀清單

- 四肢無力
- 面色白
- 四肢麻木
- 四肢拘急
- 小便量少
- 目眩
- 咳嗽
- 自汗
- 腹脹
- 腰痛
- 難眠
- 腰酸
- 耳鳴
- 喉乾
- 口乾

刪除 清空 確定

圖 3 中醫虛證辨證系統

結果輸入完成後會在頁面下方出現辨證的結果，並依據證候分數出現不同的顏色。

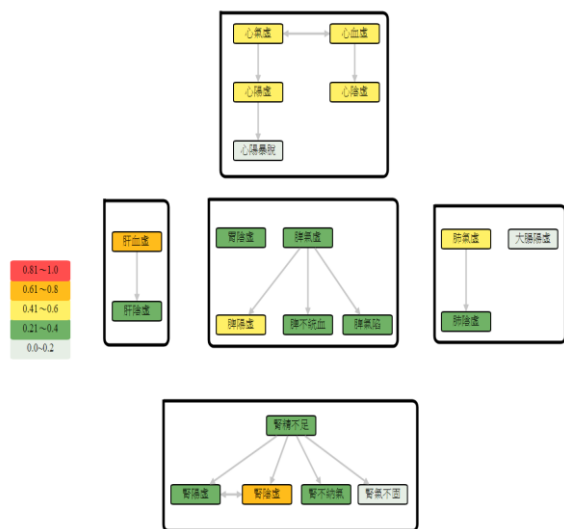


圖 4 中醫虛證辨證結果

辨證完後可以到針灸處方頁面，再上方的辨證結果會列出分數大於 0.5 的證候供選擇，下方可以選擇所想要的配穴法。

辨證結果:

- ☐ 腎陰虛(0.618)
- ☐ 肝血虛(0.613)
- ☐ 脾陽虛(0.57)
- ☐ 心氣虛(0.57)
- ☐ 肺氣虛(0.564)
- ☐ 心陰虛(0.52)
- ☐ 心氣虛(0.517)

配穴法:

- ☐ 全部選取
- ☐ 子母配穴法
- ☐ 四時分刺法
- ☐ 針灸聚英之經絡俞經合配穴法
- ☐ 瀉南補北
- ☐ 表裡配穴
- ☐ 五門十變
- ☐ 俞募配穴法

搜尋針灸處方 返回辨證

圖 5 針灸處方頁面

選擇完證候以及配穴法後，便可按下確定按鈕，系統便會根據所選的證後和配穴法查詢出搭配的腧穴並加上治療證候的常用腧穴，列在頁面下方，供使用者查看。

常用腧穴		
脾陽虛(補法) ①穴道 1: 命門 ②穴道 2: 氣海 ③穴道 3: 百會 ④穴道 4: 神闕	肝血虛(補法) ①穴道 1: 三陰交 ②穴道 2: 懸鐘 ③穴道 3: 脾俞 ④穴道 4: 血海	腎陰虛(補法) ①穴道 1: 三陰交 ②穴道 2: 志室 ③穴道 3: 腎俞 ④穴道 4: 血海 ⑤穴道 5: 陰郄
子母配穴法(本經)		
脾陽虛(補法) ①穴道 1: 大都	肝血虛(補法) ①穴道 1: 曲泉	腎陰虛(補法) ①穴道 1: 復溜
子母配穴法(異經)		
脾陽虛(補法) ①穴道 1: 少府	肝血虛(補法) ①穴道 1: 陰谷	腎陰虛(補法) ①穴道 1: 蠡謁
五門十變(化合治)		
脾陽虛(補法) ①穴道 1: 陰谷 ②穴道 2: 足三里	肝血虛(補法) ①穴道 1: 蠡謁 ②穴道 2: 陰谷	腎陰虛(補法) ①穴道 1: 大敦 ②穴道 2: 商陽
五門十變(互合治)		
脾陽虛(補法) ①穴道 1: 足臨泣	肝血虛(補法) ①穴道 1: 商陽	腎陰虛(補法) ①穴道 1: 足三里

圖 6 針灸處方查詢結果

使用者也能將游標指到列出的腧穴上，便會顯示腧穴的詳細資訊，包含了名稱、位置、操作方法、功效以及圖片。

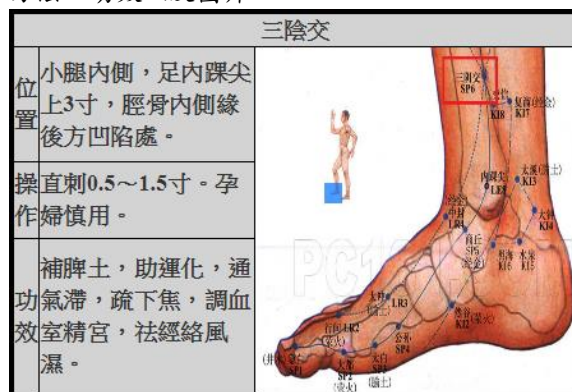


圖 7 腧穴詳細資訊

五、結論與未來展望

本系統透過整理了 356 個腧穴中的部分特定穴和常用於治療虛證證候的腧穴，以及這些腧穴常被用到的針灸配穴法，完成了此一針灸處方系統，並與中醫虛證辨證系統相結合，透過辨證結果找出適合的治療腧穴，這也體現了中醫辨證論治的精神，與針灸處方“理-法-經-穴-術”的治療思維，在臨床上能幫助醫生更方便的找到所要治療的腧穴。

目前本系統的針灸處方只針對了治療虛證的證候，然而中醫辨證不單單只有虛證還有實證的部分，未來希望能夠將治療實證的針灸處方加入，以及將腧穴資料庫加以擴大，將還沒加入的腧穴也整理進去，不再侷限特定穴的部分，若能將 365 個腧穴都整理進資料庫，便能讓此針灸系統更加的完善，在臨床治療上也能夠起到更好的效果。

參考文獻

- [1] 阿拉坦巴根·陶琦，“針灸治病原理”，中國特種針法應用與針灸臨床學術交流會，2000。
- [2] 黃維三，“針灸科學”，臺北，正中書局，

1985。

- [3] 陳峰、俞中元、盛燮蓀，“試論《內經》腧穴配伍理論對針灸處方學的貢獻”，浙江中醫藥大學學報，2008 年 9 月第 32 卷第 5 期，655-657。
- [4] 金亞蓓，“《難經》針灸學術精要及分析”，中國針灸，2006 年 2 月第 26 卷第 2 期，151-153。
- [5] 賈紅玲，“《難經》特定穴探析”，山東中醫藥大學學報，2008 年 5 月第 32 卷第 3 期，196-197。
- [6] 徐滿成、何新慧，“張仲景針灸治療特色及學術思想探析”，上海針灸雜誌，2016 年 8 月第 35 卷第 8 期，1013-1015。
- [7] 彭榮琛、萬文蓉，“針灸處方新解”，北京，人民衛生出版社，2015。
- [8] 耿櫻、段安、楊淳、張維平，“基於病證症特色探討針灸處方配穴運用規律”，中外醫療，2014 年第 27 期，161-163。
- [9] 馬駿、甘水咏，“淺論針灸治療選穴的優化原則”，湖北中醫雜誌，2001 年第 23 卷第 12 期，6-7。
- [10] 文清亮，“論近現代針灸與五行學說關係的運用”，現代養生，2016 年 7 月，175。
- [11] 黃奏琴、裴建、王偉明，“淺述針灸穴位配伍的研究進展”，中華針灸電子雜誌，2015 年 2 月第 4 卷第 1 期，19-23。
- [12] 陳築芳、齊紅，“對五腧穴的探討”，貴陽中醫學院學報，2011 年 3 月第 33 卷第 2 期，72-74。
- [13] 梁永瑛、徐平，“淺議原穴”，中醫藥學刊，2006 年 2 月第 24 卷第 2 期，298-299。
- [14] 王浩、申國明，“俞募配穴協同效應及機制研究進展”，中國針灸，2011 年 9 月第 31 卷第 9 期，862-864。
- [15] 孟陸亮，“針灸配方與對穴理論初探”，甘肅中醫學院學報，1995 年 9 月第 12 卷第 3 期，39-41。
- [16] 郭玉琴，“針灸處方配穴規律初探”，遼寧中醫雜誌，1996 年 9 月第 23 卷第 9 期，425-426。
- [17] 李艷生，“子午流注針法概要”，黃岡職業技術學院學報，2012 年 8 月第 14 卷第 4 期，85-87。
- [18] 邱茂良、孔昭遐、邱仙靈，“針灸治法與處方”，臺北市，知音出版社，2001。
- [19] 吳育豪、胡幼平，“五門十變配穴法與臨床應用”，中國針灸，2014 年 8 月第 34 卷第 8 期，801-804。