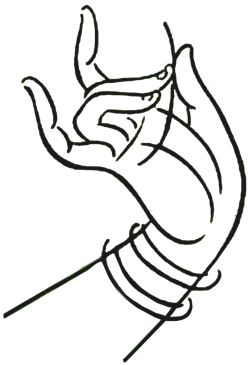
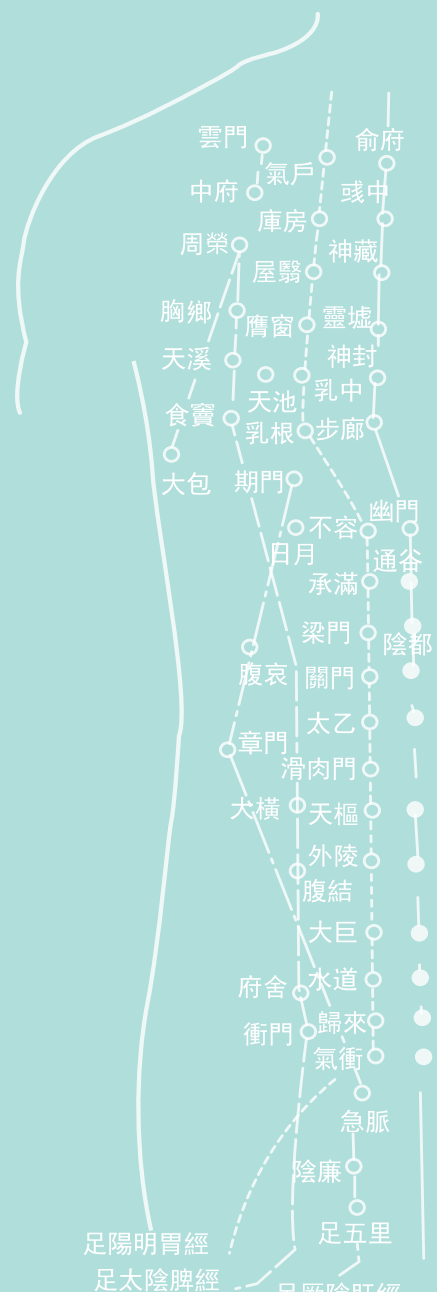


# 古典針灸醫案



斯理維 Sylvie Martin ————— 著

劉美伶 ————— 譯

一位法國針灸師的治療醫案，開啟古典針灸實踐大門

致力於古典針灸與經典中醫推廣



三源體  
能量研習中心



# 序

Sylvie (斯理維) 醫生的《古典針灸醫案》即將出版，邀請我寫一份介紹。

斯理維醫生是我多年的朋友，她出生在法國，自幼身心很敏感，也有很好的直覺，小時候就接受針灸師的調理。在瑞士讀大學期間，她遇到了針灸無國界前主席仁表先生，為其高超的醫術、學識和精神所影響，希望做他的學生，跟隨學習。雅克醫生建議她完成學業後，再繼續學習傳統醫學。

仁表先生是瑞士針灸無國界學會主席，國際針灸無國界創始人之一。幾十年來，他和他的醫生夥伴們在慈善醫療方面做了大量的工作，他本人每年去非洲的布基納法索、塞內加爾，中美洲的海地、南美洲的秘魯這些最貧困的地方培訓當地尼姑、修女、接生婆、護士，免費教他們針灸，提高當地的醫療健康水平。

仁表先生也是歐洲針灸界學術泰斗級的人物，在傳統醫學、針灸、古代科學和東西方精神傳統領域有很多著作。譯成中文，在國內出版的，有《古典針灸入門》和《心靈治療與宇宙傳統》《光鑽》，未來還有《玉龍》等著作將陸續出版。

斯理維醫生的大學專業是英法德語同聲翻譯，畢業後，1988年她來到位於法國普羅旺斯的法國傳統醫學教學研究院，開始了為期三年的中醫和針灸學習。這所學校是西方所有的中醫學院裡、最有名、成立最久的一所



學校。畢業之後跟隨仁表學習傳統中國文化、印藏禪密靜坐和精神心理領域的內容。1993獲得法國國家中醫協會（歐洲中醫協會成員組織）頒發的中醫針灸學位。

2003年，我在北京平心堂中醫門診部出診期間，因為與 Claudine Mérier (梅雲) 醫生一起討論《Traditional Chinese Medicine: Back to the Sources for a Modern Approach》一書的寫作，她介紹斯理維醫生與我認識，那時候斯理維醫生已經能夠用流利的普通話教中醫和針灸了。

和她的老師雅克一樣，斯理維醫生有多年靜坐經驗，在身體-能量-精神系統研究領域有廣泛而深入認識，對多種心身疾病療效獨特。從2006開始，她和學生們還多次來到四川西部雅安、甘孜、佐欽和雲南德欽等貧困山區，開展了中國地區的針灸無國界公益培訓活動，該項培訓一直持續到2012年。

從2007年至今，斯理維醫生在上海和北京講授《古典針灸入門》課程，課本即是仁表先生的著作《古典針灸入門》(2010年由徐雅蓉醫師翻譯出版)，該書也是國際針灸無國界學會在世界各地的培訓用教材。

為了幫助學員更好的理解該書內容，掌握實踐要領，斯理維醫生選取了過去治療中比較典型的案例，歷時兩年，在徐雅蓉醫師的協助下，完成了《古典針灸醫案》一書。

我們常說中醫是「整體」治療學，而非只是治療症狀，傳統中醫的原理是，通過調治人的能量系統與精神信息交互狀態來消除症狀。然而很遺憾的是，近代的針灸實踐中，我們看到的常常是依據教科書上穴位的功用主治範圍，來對症治療。

這種「對症下針」雖然簡單易學，也會有效果，但絕不代表傳統針灸的真實水平。

按照《黃帝內經》的描述，完整的治療應該基於對患者體質、神質的全盤瞭解，通過脈診與望診，把握其氣機與病機虛實開闔及上下、表裡、內外、陰陽的平衡。

仁表和斯理維醫生傳授給我們的，正是這樣一套相對完整的合乎經典中醫的針灸診療體系。用針選穴是基於對人體能量系統(氣血)的理解。因此，針

具的使用極少，治療的次數也少、間隔時間也較長。這種治療著重於恢復「真氣」的正常運行。

### 這種針灸治療有幾個特點：

1. 延續了《黃帝內經》人迎 - 寸口脈法，以判斷人體的治療大方向：氣血和陰陽的調和，是進行任何治療前最基本的第一個步驟。治療師每針刺結束後再次切脈，以確認療效。

2. 以古典理念「三焦」為基礎，對能量生理學的完整理解。構畫出人體內能量的製造、輸布以及循環的完整畫面。

3. 以「三維空間」的視野，採用深層和表層的觀念，將各類經脈、絡脈以及各類穴位（背俞穴、募穴、五輸穴）加以區分。這也是傳統中醫關於能量系統的「表裡內外」的觀念。

以上關於人體不同經絡穴位的三維立體理解，能夠幫助臨床醫生依據不同症狀和脈象，更為清晰的瞭解人體內部到底是那個層次、哪個環節出現了問題。例如同一症狀，在不同的個體或不同的時間，可能涉及到三焦和臟腑，奇經八脈，五行，經脈，絡脈，經別，經筋等諸多層面的某個或多個環節的原因，就像一位修理工有了原本的線路圖，更容易找到對應清晰的治療方法。

《古典針灸入門》裡還有關於奇經八脈的治療方法，俞募穴的使用原則，膀胱經第二條背俞穴的使用，五行的調理，季節性的腧穴，以及精神心理問題的調治等許多豐富的內容。

就像本書作者斯理維所言：所有的治療，都應根據病人的體質來採用合適的方式，我們治人不治病！

願本書的出版，能夠為廣大中醫臨床工作者和愛好者打開通往傳統針灸學術和實踐的大門。

李辛

2018年2月28日



# 前 言

我從事針灸方面的教學工作至今已接近十年。我所教的內容，是當初我所學到的，也是我在臨床上所採用的方法，也就是仁表(Jacques Pialoux)的著作《古典針灸入門》裡所提到的治療原則。然而，經過這幾年的教學，我發現當學生們面對病人的體質時，要根據《古典針灸入門》裡所學的技術而採用適當的治療，在操作上仍有一些困難。

為了幫助讀者們更容易理解《古典針灸入門》，我寫下了這本臨床治療手冊。我希望透過這些臨床治療，讓讀者們能夠瞭解書中所提到的治療原則。讀者們可根據《古典針灸入門》來參照本手冊裡的治療說明。例如，陽維脈的治療可參閱《古典針灸入門》第八章—奇經八脈。同樣的，有關經別或絡脈的治療，可參閱第十四章—經脈輔助系統。

手冊中列舉的病例乃根據《古典針灸入門》的原則，完全(或幾乎)經過篩選，且療效或多或少令人感到滿意。為了解釋這些治療的原則，某些病例附上了補充說明。

我希望借這個機會向我的病人和學生們致上最真誠的謝意，在接觸的過程中，因為他們提出的問題和他們的求知精神，才讓我學到了更多。

最後，我要特別感謝我的好友李辛醫師，他是我的中藥入門老師。由於他對生理和心理層面的深入瞭解，讓我得以將過去停留在理論上的知識重新加以梳理，而有了新的認知。





# 目 錄

## 臨床病例

病例 1 / 001	病例 21 / 075
病例 2 / 003	病例 22 / 082
病例 3 / 009	病例 23 / 086
病例 4 / 012	病例 24 / 094
病例 5 / 017	病例 25 / 097
病例 6 / 024	病例 26 / 101
病例 7 / 030	病例 27 / 103
病例 8 / 037	病例 28 / 105
病例 9 / 042	病例 29 / 112
病例 10 / 047	病例 30 / 117
病例 11 / 050	病例 31 / 126
病例 12 / 052	病例 32 / 133
病例 13 / 054	病例 33 / 135
病例 14 / 057	病例 34 / 136
病例 15 / 059	病例 35 / 138
病例 16 / 061	病例 36 / 145
病例 17 / 065	病例 37 / 146
病例 18 / 068	病例 38 / 149
病例 19 / 070	病例 39 / 150
病例 20 / 072	病例 40 / 152



# 臨床病例

## 病例 1

性別：女

年齡：75歲

症狀：

- 就診前一個月左右，因服中藥(草藥)產生中毒現象，此乃因藥不對症、藥性過烈所致
- 再服該方，出現嘔吐、腹痛、便秘等症狀
- 有焦慮伴隨意識模糊等病史，患者有多愁多慮傾向
- 體重驟減(至少五公斤)，足不出戶，幾乎長時間臥床不起身，極度虛弱

脈象：

- 血大於氣，脈緊：氣血實
- 脈數
- 胃脈緊、結

治療：

- 補足三里，瀉中脘
- 瀉三間

療效：

- 疼痛減輕
- 脈象柔和、減緩
- 胃脈正常
- 患者開始慢慢恢復食慾，消化逐漸正常，疼痛緩和
- 患者恢復力氣，重新開始活動，心情好轉

## 說明：

- 陰、陽的運行在體內呈現的是氣的開、闔的根本律動。氣、血在人體裡代表的是陰和陽。陰陽的平衡會因每個人的“密度”而有所不同：血為營氣，氣為衛氣或稱精、氣、神。氣血和陰陽的調和<sup>①</sup>是進行任何治療前最基本的第一個步驟。氣血陰陽一旦經過調整，無論病人是生理上或心理上的問題，往往百分之五十以上都可獲得解決<sup>②</sup>。
- 不難想像患者由於無法消化吸收草藥，因而引發消化系統的陽實(痙攣，可能因寒導致)。單純的陰、陽和氣、血調節便足以恢復其平衡。
- 瀉三間：調整大腸經的運動機能，以瀉大腸經的木穴來緩和腸痙攣。

## 機理

- 臟或腑的木穴乃伴隨其運行。
- 水穴則由臟排出，比如二間穴可治某些便秘問題。
- 土穴主消化，因此一些穴位如太衝穴可經由肝來調節消化問題。
- 金穴主燥，例如產後可利用少澤穴來補或瀉小腸的燥，以增加或停止母乳的分泌。
- 火穴主熱或炎：可利用火穴令某一經脈的能量加速，或調節某一臟器的火或發炎現象，因此瀉行間穴能治療麥粒腫。
- 由於患者年紀較大，且身體極度虛弱，治療時僅限於三個穴位，且選穴需極為嚴謹！

① 參閱《古典針灸入門》第三章。

② 《黃帝內經·素問》調經論篇第六十二：“……血氣不和，百病乃變化而生。”同時該篇強調了氣、血乃人體的兩大要素。

## 病例 2

性別：女

年齡：39歲

初診：3月1日

症狀：

- 去年二月份，精神受到嚴重的刺激，之後開始出現大部分的病症
- 該次精神上的打擊引發心前區疼痛，怕死，頷骨、胃和腸道出現疼痛，咽緊
- 兩個月前突然發現無法吞嚥而就診：經檢查發現有嗜酸性粒細胞而引發食管炎，食管嚴重縮窄。持續性胃痛，但胃鏡檢查未發現異常
- 吞氣症，胃腸有氣
- 便秘，每兩天一次
- 花粉過敏
- 內外痔
- 頭痛(攢竹，眉稜骨，枕部)
- 月經週期正常，血量大，導致疲勞
- 膀胱炎反復發作
- 手腳冰冷
- 天性焦慮緊張
- 因兩個幼齡孩子，夜間常被喚醒(睡眠中斷)。兩次皆剖腹產

脈象：

- 氣虛
- 微脈，左側幾乎感覺不到；陰虛，陽經虛

舌象：

- 小，薄，色淡，略有白苔

治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎(氣和陰虛)

- 補合谷，補內關(陽經虛)
- 補庫房
- 調陰維脈 + 衝脈，任脈 + 陰蹻脈，交會穴瀉：天突、膻中、鳩尾(該穴位疼痛)，瀉期門、氣冲
- 補會陰

### 療效：

- 胃痛，咽緊及鼻根、枕部頭痛當下消失
- 脈起

### 有關奇經八脈的說明：

- 奇經八脈是八條大能量流，負責分配人體三維空間裡的血和氣：深層-淺層，上-下，左-右，前-後，陰-陽，氣的開闔運行等。
- 針灸圖表上的奇經八脈循行路線(任脈、督脈、衝脈等穴位)僅僅是這些能量流在表皮上的投影，即其能量顯露之處。因此不能只局限在其循環路線。
- 奇經八脈在分配氣血的同時，也滋養了臟腑和經脈。當分配工作不再進行時，奇經八脈就會產生堵塞、阻滯的情形，並出現特定的症狀，依賴它們的臟腑和經脈也不再能量的補充。
- 因此，衝脈是所有陰的源泉，是人體深層能量的湧現，亦即在中焦和下焦的接合處<sup>①</sup>。其為“五臟六腑之海也”<sup>②</sup>，是血之海以及十二經脈之海，為其餘的整個能量系統提供能量。若冲脈阻滯，便無法為臟腑和經脈提供能量，一切脈象呈現脈微，病人會感到極度疲倦。
- 陰維脈連結並調節所有陰的經脈。其主要與精神層面有關，伴有焦慮、心前區疼痛、壓抑憤怒、哭泣等症狀。
- 任脈是陰的中央儲存處，若任脈阻滯，除了引發其他的問題，還會影響三焦而造成悶堵感，或在其循行路線上有收縮感，同時根據受到影響的三焦部位而有尿路、婦科、消化或呼吸道等問題。
- 陰蹻脈是陰的活動的象徵。當陰蹻脈受阻時，陰的能量便會停滯在身體下部，並出現下肢腫脹、少腹或會陰部疼痛，以及影響性器官或思睡等症狀。
- 注意：只要陰的能量足夠，便會在體內以適當的方式不斷循環。當奇經八

① 《靈樞第六十五章》：冲脈起於胞中。

② 《靈樞第三十八章》。

脈中屬陰的八脈有堵塞現象時，比如衝脈或陰蹻脈，一般意味著有一定程度的陰虛，僅剩少有的陰能量，因此陰的活動受到影響。這時需要調節奇經八脈的分配功能，使其恢復正常。陽和陽的八脈也是同樣的道理，特別是陽維脈和陽蹻脈，這兩者若常有阻滯情形，最後會造成慢性的陽虛病症。

- 陽蹻脈代表陽的活動，尤其是陽需要回到深層的陰，才能入睡<sup>①</sup>。陽蹻脈受阻會造成失眠、四肢疼痛和痙攣(夜裡)等現象，以及小便問題。
- 陽維脈連結陽的經脈，並對陽的能量加以分配調節，特別是上焦(上半身、表層)。當陽維脈產生阻滯時，陽(衛氣)便無法再保護表層，以致病人受到風邪的侵襲而造成表層疼痛、顫抖(也說明了陽維脈連結外三焦，負責機體的溫度調節)。
- 帶脈也負責表層陽的調節，特別在身體的中間和下部，是身體的“表面張力”。若帶脈阻滯，會產生“戴安全帽”似的區域性頭痛(關係到膽經)、水腫、身體下部有寒涼感，以及婦科的一些感染病。
- 督脈主要負責陽能量的儲存，若督脈阻滯，特別受到影響的是背部。
- 奇經八脈的治療方法，主要是瀉八脈的相關穴位，以使其分配氣血至臟腑、經脈的工作恢復正常，接著再運用八脈交會穴來“開通”受阻的奇經八脈<sup>②</sup>。

### 治療說明：

- 剖腹產會造成能量的紊亂(會切斷任脈、衝脈、脾經、腎經和胃經的循環路線)，因此一定要治療剖腹產的疤痕。
- 胸骨部位痛：需疏通任脈和腎經之氣(精神上受到刺激，伴隨恐懼)。比如一手置於氣滯區域(胸骨)，沿著腎經循行路徑，找出可釋放能量的某個穴位。恐懼會令腎經氣阻，特別是上半部(胸骨)，因能量有上升的趨勢。
- 攢竹部位的頭痛屬於衝脈一條內支通道的問題，衝脈上至鼻及咽後。枕部頭痛屬於任脈/督脈的氣滯。
- 整體的虛，脈微：所有的陰阻滯。一起治療四個陰的八脈：
  - 衝脈：其阻滯造成四肢末梢冰冷、胃痛、鼻根處痛。
  - 陰維脈：焦慮，心前區痛、想哭、咽緊(食管緊)、精神刺激。
  - 任脈：食管、胃、膀胱(膀胱炎)。
  - 陰蹻脈：下焦、會陰肌,剖腹產後引起的問題(痔瘡、小腹痛、膀胱炎)

① 《靈樞第七十一、八十章》：葉天士在其病例中也援引《靈樞》而指出當陽的能量下降而與陰會合時，陽蹻脈滿，患者便會有睡意...

② 參閱《古典針灸入門》第八章。



二診：3月8日

症狀：

- 很疲勞
- 下頷痛消失
- 胃痛，膈中痛及胸痛消失兩三天，後復發，但較前減輕很多
- 腸道疼痛消失
- 仍有焦慮發作後出冷汗，心率加快，但發作頻率減少，症狀也較輕
- 吞嚥改善
- 缺乏維生素K
- 今日經期第四天，經量大，導致疲勞
- 經前有過偏頭痛，但較前減輕
- 鼻根攢竹處疼痛消失
- 一週來無反酸和脹氣
- 便秘，每兩天一次

脈象：

- 微脈，沉
- 陰經虛
- 脾、心包及肝脈虛

治療：

- 補三陰交，補氣海(血虛和陰虛)
- 補內關(陰經虛)
- 調陰維脈和衝脈，交會穴瀉：期門、廉泉、幽門(補肝經 + 治痛處)
- 補陰陵泉(擴張空腔器官，此處針對食管)
- 補湧泉，補曲泉，瀉經渠，瀉中封(五行，參閱病例5)

三診：4月16日

症狀：

- 有做全麻擴張食管
- 術後很疲勞

- 上診後膺中處、胸肋部位疼痛消失，十日後復發
- 不再胃痛
- 不再腸道疼痛
- 鼻根攢竹處不再痛
- 無冷汗
- 無便秘，大便正常・膀胱炎未再復發
- 壓力及心前區疼痛曾復發，但很快獲得控制(較能控制焦慮感)
- 吞氣症消失
- 體重增加三斤

### 脈象：

- 血虛，陰虛
- 肝虛
- 腎脈可
- 整體脈象虛

### 治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補合谷，補內關
- 調陰維脈，衝脈，交會穴瀉：期門、天突
- 補湧泉，補曲泉，瀉經渠，瀉中封(五行)
- 疏通左側第三、四肋骨受阻之氣<sup>①</sup>
- 釋放第三、四、五胸椎受阻之氣<sup>②</sup>

### 說明：

心理上的衝擊經常會在厥陰層上造成氣滯：第四胸椎的厥陰俞和第四胸肋(左為陽，與精神層的關係更為密切)。症狀為胸部至心前區的不適。同時陰維脈也有氣滯的症狀。

---

① 使用林成華 (Régis Blin) 能量正骨法

② 同上

## 療效：

- 一個月後患者告知現狀很好，不再焦慮，疲勞改善，有精神，消化改善，疼痛消失。膀胱炎至今未復發。
- 儘管如此，該患者體質依然處於厥陰階段。
- 從太陰的第二階段(肺)或少陰階段開始，患者大多精神受到干擾(陰不足，無法穩定下來)，因而無法清楚客觀地看待事情。
- 此患者仍相當不穩定，極有復發的可能，應該繼續治療。但對厥陰階段的患者來說，很難說服他們堅持治療，一般稍微好轉就會停止，等到復發後才來治療。

## 病例 3

性別：女

年齡：36歲

9月25日因腦中風送急診

症狀：

- 右側半身不遂：之後CT檢查小腦右側病灶，醫生無法解釋
- 症狀：當時右側肢體僵硬無力、沉、麻木、說話困難、右臉活動困難
- 急診時，同時出現心梗，及時治療
- 醫生首先認為或因口服避孕藥導致血栓形成
- 之後在一週的時間裡反復發生短暫性腦缺血，後續幾個月又發生
- 醫生開降血脂藥
- 被送回法國住院，全面檢查是否有免疫系統問題(狼瘡類)，禁服避孕藥，但未確診
- 針灸：腦中風急性發作時立即進行了治療(右側鬆弛型半身不遂)：
  - 補左側三陽絡和懸鍾，補尚存的陽氣(在左側的經脈)
  - 瀉右側間使和三陰交，瀉身體右側多餘的陰
- 三陽絡、懸鍾、間使和三陰交等穴位為組絡穴，會在三條經脈上同時起作用，可同時補或瀉下半身或腿部的各陰經或陽經
- 此療法改善腦中風的癒後情況。一個月內逐步拉長治療間隔期，直到患者四肢活動正常
- 此外，發生腦梗時，急救用的穴位有：
  - 補陰郄，心的郄穴
  - 補少衝，心的補穴
  - 補巨闕，心的募穴

初次治療(加上後續治療)：11月17日

症狀：

- 腦中風後，右手脈消失，完全感覺不到寸口脈
- 失眠

- 焦慮，抑鬱，壓迫感，咽緊，想哭(陰維脈)
- 很疲勞，甚至出現眩暈
- 臉部發紅(兩頰)，有時臉部變得極熱
- 手足冰冷，接著手足發白、最後發青，每天數次(自從腦中風後，引發了雷諾氏病，又稱肢端血管痙攣症)
- 頭髮成撮掉落
- 多處肌肉疼痛(降血脂藥物引起)，發麻，時自覺內部顫動
- 膈肌僵硬，太陽神經叢鼓起
- 消化好，大便常，體重增加
- 月經週期正常，經量少

### 脈象：

- 氣虛，血虛，陰虛
- 脈沉，微
- 右側脈完全無法察覺

### 治療原理：

- 每兩週治療。重點在治療陰維脈和疏通衝脈。
- 調理五行<sup>①</sup>，重新啟動五臟功能，重新製造能量，同時疏通情緒。
- 偶爾用大腸、小腸及三焦經筋，治療肌肉疼痛；瀉光明(膽的絡脈)，治療手足冰冷及眩暈<sup>②</sup>。
- 春天到夏天的過程需要注意：肝有足夠能力疏通情緒，並把能量傳給心，預防心包的阻礙。

### 說明：

- 該患者在腦中風發生之前，於去年五、六月份出現過極大的壓力。肝未能疏通情緒，便可能傳給心(火的情緒)。在這種情況下，心包卡住能量(在膈肌與膻中處)以便保護心，因而衝脈位於中央的支線通路受阻，無法往上來到頂點，而引發眩暈、嚴重掉髮(血液無法濡養頭皮)。

① 參閱後續病例5、6、7有關五行的說明。

② 《靈樞第十章》：經脈。皇甫謐所著的《針灸甲乙經》第二冊第一章第二段裡也提到了絡脈的虛證和實證。

- 衝脈的阻滯會因下焦(小產、流產、剖腹產、寒涼等等)、子宮的問題<sup>①</sup>，或中焦(對食物的耐受性等等)而變得更嚴重。患者在數年前曾做過流產手術，之後有過兩次的剖腹產，不但有傷口，而且有深層的粘連問題。
- 衝脈的功能是從三焦深層(中、下焦)向外分配能量，而目前患者的整個能量系統已完全阻滯。
- 心包/陰維脈若有問題，會出現焦慮，抑鬱，窒息感，想哭，咽緊；衝脈問題的表現為整體的虛弱，脈弱或察覺不到，雷諾氏症(血無法來到末梢)，體顫(能量以顫動方式來流通)，掉髮。
- 衝脈治療兩三次後，雷諾氏症即消失。
- 經過幾個月的治療後，短暫性腦缺血的症狀逐漸減輕。
- 患者睡眠越來越好。
- 焦慮、抑鬱逐漸消失(陰維脈和五行的治療)。
- 經過治療，一年後病患不再掉髮。
- 隨著治療的次數，所有症狀也逐漸消失。
- 患者在治療的同時服用兩個月的附子理中丸，以便重新發動中下焦製造氣的能力。

### 療效：

- 一年半的治療後，患者完全康復(夏季兩個月和冬季二月份暫停治療)。
- 對於該患者，需要特別注意春/秋這兩季，季節過渡的五行變化。
- 萬一患者再度懷孕、流產、手術，甚防子宮或下焦出現問題。

---

① 女性的冲脈“起於胞中”-《靈樞第六十五章》。

## 病例 4

性別：男

年齡：38歲

初診：11月26日

症狀：

- 喝酒及有壓力時腹絞痛，嚴重的便秘
- 胃酸、胃脹氣：不喜應酬吃飯
- 有痔瘡
- 長期偏頭痛(風池穴至左太陽穴)
- 看屏幕則頭痛
- 非常怕冷：“四肢冰涼”
- 寐差、難入睡、眠淺。服安眠藥、抗焦慮藥
- 用通便劑

脈象：

- 極弱，很難察覺到
- 氣和陰虛

治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎(氣陰虛)
- 補內關(所有經脈皆虛)
- 補庫房
- 調陽蹻脈(失眠) + 調陽維脈(表層氣的循環、偏頭痛、消化不良—與三焦有關)
- 補曲池，瀉三間(針對腹痛，腸痙攣)
- 補中脘

二診：12月2日

症狀：

- 壓力緩解
- 仍有腹痛，但痙攣緩解
- 便秘仍重，用通便劑
- 胃酸緩解，近期應酬減少
- 偏頭痛緩解
- 仍特別怕冷

脈象：

- 氣和陰虛
- 脾胃虛(感覺不到脈)
- 膀胱經虛

治療：

- 補足三里、三陰交，補大椎
- 調陽躄脈
- 補左側靈墟，瀉間使(雙側)：針對頑固的睡眠
- 囓服五味子，每次12粒，搗碎，衝泡服用

說明：

- 五味子增加身體的熱量，幫助陽收回去，回到下焦，引陽入陰，常配合以增強陽躄脈<sup>①</sup>的效果。

三診：12月7日

症狀：

- 上次治療後，有過一次腸道痙攣發作
- 小便燒灼感，西醫檢查無異常
- 怕冷改善
- 偏頭痛消失
- 胃痛改善，本身會注意飲食

---

① 參閱病例2-005頁注腳①的說明



脈象：

- 氣和陰虛
- 脾胃虛(感覺不到脈)
- 三焦、膀胱虛

治療：

- 補足三里、三陰交，補大椎，補內關
- 調陽躄脈 + 瀉居膠(膀胱，排尿灼痛)，調陽維脈
- 補左側靈墟，瀉間使
- 補曲池
- 溫針胃俞

說明：

- 此類便秘不是大腸的問題，是胃虛，可灸胃俞，或溫針此穴，效果極好。
- 當陽躄脈和陽維脈都有問題時，先治療陽躄脈，有時調理陽躄脈後，會打開陽，陽維脈就不需要治療，而該患者兩個八脈都需調整。

四診：12月21日

症狀：

- 上次治療後，明顯好轉
- 大便規律，無腹痛。此次就診前兩天工作壓力大，又開始腹痛加上便秘
- 怕冷明顯好轉，四肢轉溫
- 頭痛消失
- 排尿時灼痛
- 已停服一切西藥：通便劑、抗焦慮藥、安眠藥

脈象：

- 氣和陰虛
- 右脈浮

## 治療：

- 補足三里、三陰交，補大椎，補內關
- 調陽躄脈 + 瀉居髎(膀胱，排尿灼痛)
- 補左側靈墟，瀉間使
- 補尺澤，補復溜<sup>①</sup>

## 五診：1月8日

### 症狀：

- 過節時進食及喝酒過量：胃酸，脹氣
- 大便常
- 寐佳，未服安眠藥
- 排尿時灼痛感消失
- 頭痛消失
- 不再畏寒，近兩天又略怕冷。

### 脈象：

- 氣和陰虛
- 脾胃經脈起
- 三焦、膀胱經虛
- 大腸虛

### 治療：

- 補足三里、三陰交，補大椎，補內關
- 補期門、京門(五行治療，採用募俞穴，見後續)
- 補天樞、關元

### 說明：

- 胃虛會引起陽和氣虛，胃是陽和氣的後天之本，氣虛身體無法循環，會導致陽躄脈和陽維脈的實證，出現失眠、偏頭痛、消化不良等問題。

---

<sup>①</sup> 五行的治療，見後續。

- 治療時應先補陽，恢復陽，一則助其好好休息(調陽蹻脈，可加用五味子)；二則調理消化功能(用陽維脈，或溫針胃俞，配合五味子，忌食難以消化，辛辣及生冷飲食)。
- 此外，需要治療或預防腎虛(對應季節性的膻穴，肝的募穴和腎的募穴)。

## 病例 5

性別：女

年齡：四十餘歲

初診：4月2日

症狀：

- 五年來，不停地哭，抑鬱
- 無原因哭泣
- 覺得什麼都不想做，活著沒有意義
- 覺得心情沮喪
- 焦慮，咽緊
- 煩躁易激動
- 多愁善感，因激動全身顫抖
- 今年冬天以來，狀況跌入谷底
- 睡眠可，但早醒
- 看診日期為經期到來的前一天

脈象：

- 血虛，陰虛：血小於氣，脈沈
- 脈細，緊：代表陰虛，也代表煩躁狀態，性格要求很高，很強硬，過多地控制。  
脈緊：代表肝陰的衝擊、生命力無法表達，被膽的陽所壓制(“方向”，病人對自我的控制力)，最後導致肝虛(即腎虛，見《古典針灸入門》第十一章)，因而擾亂了肝脾的關係。換言之，病人因為焦慮和過度的控制而抹殺了自身的生命能量
- 脈大，很有力：情緒上深層的火
- 膽和三焦脈大

## 治療：

- 補三陰交，補氣海，補內關
- 補庫房
- 調陰維脈，交會穴瀉天突(咽緊)
- 補湧泉，補曲泉(五行，見後續說明)
- 瀉天井
- 瀉豐隆，瀉神門(精神層，深層情緒上的火)

## 說明：

- 此患者是緊急個案：本來帶家人來看診，但突然崩潰哭泣不已。
- 在其他醫生處進行針灸治療，服草藥，但治療似乎不見效，十次針灸後仍未改善。
- 補庫房：嚴重焦慮或精神上受到刺激時，需釋放深層受阻的能量(庫房 = 儲藏室!)。該穴位與腎連結<sup>①</sup>，能讓「志」再起，使病人恢復其意志力和能量，進而克服心理上的障礙。

## 五行治療的說明：

- 五行的治療方法或稱四針法，其來源有多種：
  - 《難經》第五十、六十九、七十三、七十五難；
  - 《針灸大成》與高武的著作《針灸聚英》裡所提及的經脈的補穴與瀉穴。十七世紀韓國舍岩道人正式創立的針法。二十世紀前期，日本兩位大師柳谷素靈與本間祥白詳述該針法，並於1950年代傳至法國(傳授給George Soulié de Morant的弟子)。英國的Worsley也受到啓發並成立了五行學院。
- 五行的治療可調節能量根據季節而在人體內循環的性質。當能量的質能適應季節及主導的臟時(冬季為腎，春季為肝……等。)，臟腑便能在製造能量時調節所應有的量。
- 此一療法調節了臟腑的功能及臟腑在五行中相生相剋的關係。因此五行療法不但能治療新陳代謝的問題(臟腑的功能，補或瀉，臟腑之間的關係)，也能治療精神上的問題(魂、神、意、魄、志)<sup>②</sup>。

① 《古典針灸入門》第十一章。

② 有關治療的完整說明及診斷，可參閱《古典針灸入門》第九章及第十章。

二診：4月30日

症狀：

- 整體狀態改善，但仍有起伏
- 精神改善
- 想哭的情況減少
- 仍煩躁
- 睡眠好，起床後仍累
- 醒得早
- 經前精神狀態惡化

脈象：

- 血虛
- 脈已稍微滿一些而不那麼緊

治療：

- 補三陰交
- 補庫房
- 補湧泉，補曲泉，瀉經渠，瀉中封(五行)

說明：

- 停止另一處的針灸治療，一則沒有效果，二則會干擾現在的治療。
- 停止草藥，該方並不合適。
- 方中有陳皮，半夏，香附，川芎，茯苓，柴胡，蘇葉等(四逆散加二陳湯)，此方從中焦及氣分使氣往外開，藥偏溫燥，唯一補陰的是白芍。
- 此患者血虛，陰虛，五行中腎和肝虛。
- 體型：
  - 形瘦，乾枯，近期又消瘦(害怕體重增加)，但骨骼結實，肌肉有力量。
  - 此患者屬於厥陰層，思想很強(控制欲、細心)，但精神受干擾：精神耗損身體。

- 需要補血補陰的草藥，需要把氣引到下焦的草藥(或許用枕中丹<sup>①</sup>，薯蕷丸?)
- 開方藥時，不能混淆氣虛和血虛，陽虛和陰虛。
- 本例案的五行治療主要是利用腎來恢復肝的能量。腎擁有足夠的能量(腎脈沈)，因此可補腎的木穴湧泉，令腎的能量擁有木的質，以便滋養肝。接著補肝的水穴曲泉，以使肝能吸收腎的能量。
- 接著在相剋的關係上調節肺剋肝的情形：瀉經渠、瀉中封。

### 三診：5月21日

#### 症狀：

- 不再哭泣
- 抑鬱改善，偶爾反復
- 較有活力
- 咽緊消失
- 略有煩躁
- 睡眠好
- 略有便秘(無力型)
- 月經延後一週，無痛經，無精神情緒波動：陰增加

#### 脈象：

- 血虛，陽虛

#### 治療：

- 補三陰交，補中脘，補氣海(血和陽虛)
- 補內關(陰經虛)
- 補庫房
- 補大敦，補少衝，瀉少海(五行)
- 溫針灸胃俞

---

① 枕中丹(孫思邈)將心(火)連結起來，等同於此處的五行針灸治療。

### 說明：

- 溫針灸補胃俞，可激活胃，治療便秘和陽虛。
- 五行的治療可滋養入夏的階段：從肝來滋養心，並調節腎剋心的相剋關係。
- 由於肝虛，因此需補其本穴(大敦)，而非火穴。
- 相剋關係：只瀉少海而不瀉陰谷，因為陰谷為腎經的本穴，如此便不致令腎轉虛。

### 四診：6月11日

#### 症狀：

- 疲勞
- 不再哭泣
- 抑鬱症明顯改善
- 略有煩躁
- 上診後胃痛三天
- 白天及夜間出汗很多
- 月經第24天來，但無痛經，脾氣可
- 大便每兩天一次
- 睡眠佳

#### 脈象：

- 血虛，陽虛

#### 治療：

- 補三陰交，補中脘，補氣海
- 補合谷，補內關
- 補大敦，補少衝，瀉少海
- 補關元

#### 說明：

- 出汗也許與心虛有關
- 七、八月放暑假，停止治療



五診：9月10日

症狀：

- 明顯好轉
- 睡得不夠，覺得累(睡得晚)
- 不再哭泣
- 停止焦慮
- 略有煩躁
- 月經週期短，不規律，經量多，痛經
- 大便每三天一次，但無腹脹及腹痛
- 睡眠好

脈象：

- 血虛，陰虛
- 脈細，沈
- 膽脈晃
- 脾及心包脈虛

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補內關
- 調衝脈，交會穴瀉中注(補大腸)
- 補商丘，補太淵，瀉少府，瀉魚際(五行)

說明：

- 患者身體在季節過渡期有很多問題，因此每次換季時需要四針法幫助：  
說明換季時持續脾虛。
- 秋季時進行五行的治療，主要是令脾將能量傳給肺(如此一來脾的能量循環後，便能減少焦慮！)並調節心剋肺的關係。
- 痛經顯示衝脈有氣滯情形。治療上自衝脈(為五臟六腑之母)著手，以瀉中注的方式來補大腸經。

六診：12月3日

症狀：

- 很好
- 煩躁改善(除了經前)
- 不再痛經
- 大便基本正常

脈象：

- 平衡，柔軟
- 非冬季的正常脈象(不夠沈)

治療：

- 補尺澤，補復溜，瀉太白，瀉太溪(五行)

說明：

- 經前或許可以服用逍遙丸。
- 此患者一年後復診，一切恢復正常。

## 病例 6

性別：男

年齡：二十餘歲

初診：11月18日

症狀：

- 很敏感，心理脆弱
- 易緊張，焦慮，怕受傷害
- 青少年時精神上受過很嚴重的打擊，三個月前再次受到打擊
- 情緒波動則有壓迫感、心悸
- 動輒想哭
- 納差
- 惡夢，夜裡因焦慮而驚醒(出冷汗、心悸)
- 害怕焦慮情形惡化，強迫症

脈象：

- 血 < 氣，脈沈，血虛，陰虛

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 瀉百會
- 補庫房
- 瀉豐隆，瀉神門
- 補關元

說明：

- 當時正處於秋季轉冬季的過渡期，用四針法調五行腎的能量過早。
- 其實，此次若調陰維脈對改善其壓迫感、心前區疼痛等問題會有很大幫助。
- 瀉百會可釋放精神上的壓力，以及頭部和內心受阻的能量。
- 瀉豐隆和神門可治療“精神上無形之痰”：病人已失去對現實的客觀，且深受偏執所帶來的痛苦。

二診：12月3日

症狀：

- 自訴每年秋、冬季出現抑鬱
- 近期有過幾次焦慮發作
- 寐差，難以入睡
- 夜裡憤怒與攻擊性的情緒出現於惡夢中
- 眩暈
- 心前區刺痛，壓迫感，胃脘痛
- 感覺兩邊太陽穴血管跳動得很厲害
- 心率很快
- 想哭
- 情緒起伏很大
- 焦慮時覺胃緊

脈象：

- 脈緊
- 胃脈實
- 三焦脈實

治療：

- 補庫房
- 瀉百會
- 補尺澤，補復溜，瀉太白，瀉太溪(五行)
- 瀉豐隆，瀉神門
- 瀉天井

說明：

- 五行治療的初期主要是恢復腎的能量(肺-腎的相生關係)，並瀉脾過盛(且受干擾)的能量。脾的能量過盛造成了偏執和焦慮(脾剋腎)。
- 腎陰虛往往是因脾的能量過盛(干擾)所導致的結果，正如本病例，因焦慮、反復思考而起。接著脾會過度地控制腎(致使腎虛)。
- 瀉天井：疏通三焦，因思慮過度導致能量過盛而造成失眠<sup>①</sup>。

---

① 參閱《古典針灸入門》第四章。

### 三診：12月14日

#### 症狀：

- 稍有好轉
- 偶爾焦慮，思慮反復
- 難以集中精神
- 強迫症略減

#### 脈象：

- 未記錄

#### 治療：

- 補期門，補京門，瀉脾俞(五行，募穴與背俞穴)

#### 說明：

- 本次治療過程記錄不全。
- 柳谷素靈所傳授的五行治療裡，使用了12條經脈上的60個五輸穴。在慢性病的治療上就如同本病例的療法，每個季節重復治療，為期一年。
- 進行了第一次的五輸穴治療後，本療法可利用臟腑的募穴、背俞穴來加快速度。仁表(Jacques Pialoux)<sup>①</sup>研究出這種方法，除了募穴和背俞穴，他運用腹部和背部一系列的穴位，直接在臟腑層發揮作用，以便調節內三焦層上的能量製造<sup>②</sup>。
- 相生與相剋的循環在本病例中已非古典的五行循環，而是臟腑之間的內部循環關係，即傳統中醫在生理學上所描述的「水谷之道」<sup>③</sup>。
- 提醒事項：經過第一次的五輸穴治療後，臟腑內循環的能量的「質」獲得調節，對於其所製造的「量」的調節是不可或缺的條件。

### 四診：1月10日

#### 症狀：

- 胃脘處疼痛、壓迫感、心前區疼痛等問題消失
- 心率加快明顯改善

① 參閱《古典針灸入門》第十一章。

② 《光鑽》(Diamant Chauve)一書有這些穴位的解讀及使用方法。

③ 同上。

- 胃略緊
- 不再有想哭的情況
- 惡夢(暴力)
- 夜裡覺得餓，需要再度起床吃東西

脈象：

- 血虛
- 胃脈實
- 三焦脈實

治療：

- 補三陰交
- 補合谷
- 瀉幽門，瀉肓俞，瀉膈俞(五行，募穴和背俞穴)
- 瀉天井

五診：1月18日

症狀：

- 惡夢消失
- 寐佳
- 夜裡不再進食
- 集中力改善
- 偶爾頭暈
- 胃緊消失
- 焦慮發作大為減少
- 開始有幸福、放鬆的感覺

脈象：

- 未記錄

治療：

- 補乳根，補太乙，瀉脊中(五行，精神性臟腑-經別募穴和背俞穴-亞急性)

說明：

- 以募穴和背俞穴作為五行的治療方法有兩個步驟(亞急性與慢性病症)及兩個層次(肉體層或精神層)，區別在於所選用的穴位類型。

六診：2月15日

症狀：

- 嚴重流感，乾咳，流涕，咽痛，高燒三天，頭痛，全身酸痛，噁心
- 不再焦慮、抑鬱

脈象：

- 脈浮(有風)，緊(有寒)

舌象：

- 舌苔白

治療：

- 陽維脈(祛風)
- 祛寒：補然谷，瀉足通谷，補至陰<sup>①</sup>
- 少商放血(咽炎、喉嚨痛)
- 瀉大包(脾之大絡實症：全身酸痛<sup>②</sup>)

七診：2月25日

症狀：

- 上診後繼續病了四天，接著諸症消失
- 咽痛，咳嗽等問題不再

脈象：

- 氣虛，陽虛
- 陽經虛

<sup>①</sup> 參閱《古典針灸入門》第十二、十三章，同時參考病例7

<sup>②</sup> 《靈樞》：經脈第十。

## 治療：

- 補足三里，補三陰交，補百會，補大椎(氣和陽虛)
- 補合谷，補內關(陽經內的能量虛)
- 補庫房，補氣舍，補意舍(五行，精神性臟腑-功能募穴和背俞穴-慢性)

## 療效：

- 患者的能量隨著治療逐步提升，感冒痊癒便是能量上升的表現。該患者恢復了足夠的能量，可以排除毒素或積累的邪氣。
- 先治療流感，當不再有流感時，再進行五行的治療：先治急症，再治慢性疾病。
- 冬季裡不再抑鬱，也不再焦慮。



## 病例 7

性別：女

年齡：47歲

初診：11月2日

症狀：

- 從國外來到北京後很不適應，出現抑鬱
- 不願意看西醫，因不想服抗抑鬱藥
- 覺疲勞(腎氣)
- 無法集中精神(脾)
- 寐差，眠淺易醒(陰虛，心 - 腎關係)
- 耳鳴(腎虛)
- 眩暈(腎虛)
- 焦慮，胸悶，咽緊，吞咽較困難，欲哭(陰維脈)
- 緊張即欲進食，並不覺得餓(腎-脾)
- 血壓偏高
- 孩子十歲(剖腹產)

脈象：

- 氣虛，陰虛
- 陰脈虛
- 心包脈大、弦
- 膀胱脈弱

治療：

- 補足三里、三陰交，補大椎
- 補內關(陰經虛)
- 補庫房
- 調陰維脈
- 補復溜 => 一補便流淚

### 說明：

- 調五行在下一季才進行，因當時還處於季節轉換階段，不適宜調五行。
- 接著，每次調腎氣時總引發患者流淚(補水！)

### 二診：11月10日

#### 症狀：

- 上次治療後，覺得非常累
- 近三天睡眠改善，夜醒情形減少，睡眠質量較佳(腎氣改善)
- 仍胸悶，想哭
- 眩暈加重
- 不再耳鳴
- 覺心煩，易怒
- 無法集中精神，無法讀書學習。反復不停有同一個想法(脾)

#### 脈象：

- 右人迎脈略弱，陰陽平和
- 陽經虛，陰經(深層的脈)滿
- 脈平，土脈性質

#### 治療：

- 補三陰交
- 補合谷(陰經脈滿)
- 補尺澤 + 復溜，瀉太白 + 太溪 => 引發流淚(五行)
- 補百會、印堂(有利於集中注意力)

#### 說明：

- 補印堂能改善注意力，令心神集中。
- 針刺治療往往會令患者感到極度疲倦，尤其是第一次的治療。事實上這種療法能令患者放鬆，長期的疲勞因而浮現，而之前這種疲勞經常被神經性的能量所掩蓋(患者透支「存量」!)。不但如此，補陰的治療可讓能量進入深層(以便補深層的陰)，因此患者有需要睡眠的感覺。

### 三診：11月23日

#### 症狀：

- 睡眠明顯改善，不夜醒，睡得更深(腎最佳的能量)
- 白天突然覺得很疲勞，甚則失去平衡感(腎氣尚未穩定)
- 血壓急驟下降(同上)
- 想哭的情況明顯減少，仍有胸悶
- 精神無法集中，短時間內會有記憶力的問題(脾)
- 思緒偏執(脾或三焦經的能量過盛)
- 消化慢，易便秘

#### 脈象：

- 氣和陰虛
- 脈沈、細

#### 治療：

- 補足三里、三陰交，補大椎
- 補庫房
- 補百會、印堂
- 補中府、京門，瀉脾俞 => 引發患者落淚(五行，亞急性，肉體層)
- 瀉天井

#### 說明：

- 補百會：患者身處異鄉，失去方向，缺乏歸屬感和安全感。此穴除了其他功能，還有再度與天連結的功能。

### 四診：11月30日

#### 症狀：

- 自訴明顯好轉，心情也好很多，能睡
- 不平衡的感覺基本消失
- 焦慮、胸悶明顯好轉
- 還有血壓突然下降的情況

- 想哭的情形減少
- 集中力及記憶力改善
- 思緒偏執的情況改善
- 消化正常，吃得較少

#### 脈象：

- 氣和陰虛

#### 治療：

- 補足三里、三陰交，補大椎
- 補庫房
- 瀉四滿 + 盲俞，瀉膈俞 => 再度落淚(五行，慢性病，肉體層)

#### 五診：12月14日

#### 症狀：

- 上診後兩三天，抑鬱又作一周，此次就診前兩日開始感覺好些
- 自覺很疲勞
- 睡眠時好時壞
- 抑鬱一週期間，若進晚餐，次日早上則胃痛(胃痙攣)

#### 脈象：

- 氣和陰虛
- 脈細

#### 治療：

- 補足三里，三陰交，補大椎
- 補合谷，補內關(陽經虛)
- 補庫房
- 補乳根 + 太乙，瀉脊中(五行，亞急性，精神層)
- 補中脘，補天樞(消化)

## 說明：

- 一開始調五行，用的是肉體性臟腑-經別募穴與背俞穴(亞急性)，以及肉體性臟腑-功能募穴與背俞穴(慢性)，接著根據五行相生相剋關係，補肺，補腎，瀉脾，療效近半，但又復發。
- 第二階段改用精神性臟腑-經別募穴與背俞穴(亞急性)，以及精神性臟腑-功能募穴與背俞穴(慢性)，補肝，補腎，瀉脾(臟腑的內部相生循環<sup>①</sup>)。此次治療效果穩定，未再復發<sup>②</sup>。
- 此次治療補了肝(因肝在臟腑的內部相生循環裡為雙腎之母)，以便治療每次經期前幾天情緒鬱悶，其關係到肝虛而脾實(類似逍遙散)。

## 六診：1月18日

### 症狀：

- 上診後，改善許多，月經前兩三天及經期第一、二天很抑鬱
- 不平衡的感覺消失
- 集中力較佳，開始學漢語
- 消化正常

### 脈象：

- 氣和陰虛
- 脈緩，往裡縮：著涼

### 舌象：

- 苔白

### 治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎
- 補然谷，瀉足通谷，補至陰(祛寒治療<sup>③</sup>)
- 補肺俞，瀉豐隆(咳嗽有痰)

① 參考病例6。

② 參閱《古典針灸入門》第十一章。

③ 同上第十二、十三章。

### 說明：

- 先祛寒，先治療急性問題，下次用精神性臟腑-功能募穴與背俞穴(慢性病)。
- 六邪(寒、火、濕、燥、風、暑)的治療是排除外邪，接著調節配對但性質對立的兩條經脈(少陰和太陽各司火與寒，太陰和陽明各司濕與燥，厥陰和少陽各司風與暑)，使之平衡並恢復正氣。該法稱為「根結穴」治療，使用的是根穴或是下肢的五輸穴。
- 在本病例中，補少陰的火穴(補然谷)可排除滲入太陽(瀉足通谷)的寒，利用補太陽的能量(補至陰)來恢復太陽經的正氣。

### 七診：2月15日

#### 症狀：

- 月經前抑鬱，進而每次引發同樣問題：突然夜間有焦慮性的惡夢，然後開始焦慮、抑鬱，伴隨疲勞
- 身心疲倦
- 就診一週前出現一次眩暈，血壓降低
- 消化正常

#### 脈象：

- 氣和陰虛
- 脈緩，沈

#### 治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎
- 補庫房，補氣舍，補意舍（精神性臟腑-功能募穴與背俞穴）

#### 說明：

- 這是一個很好的案例，說明整個發病及逐漸治癒的過程。患者發病從精神開始，(思慮、情緒、感情—該患者因搬家後不適應而開始焦慮、抑鬱)，然後出現身體方面的問題(如頭暈、疲勞、消化不良，經前症候群)。治療後，其恢復過程正相反，是從身體到精神。患者先是頭暈、疲勞、消化、月經等問題獲得改善，但遺留精神方面的問題：由夢引起焦慮、抑鬱等，需要逐漸恢復。

八診：3月22日

症狀：

- 心情轉佳
- 月經前略抑鬱
- 血壓降低和眩暈消失
- 惡夢消失
- 消化：突然很餓，胃脹氣，大便不規律，略有便秘，無便意
- 指甲易脆裂

脈象：

- 血和陰虛
- 脈沈，緩
- 膀胱脈虛

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補合谷，補內關
- 補湧泉，補曲泉(五行，腎 => 肝)
- 補曲池(助排便)
- 灸關元

## 病例 8

性別：女

年齡：54歲

初診：4月12日

症狀：

- 右側乳房手術後，術中見5mm惡性腫瘤，未做化療，但做了33次放療。覺灼熱，皮膚紅。需服用芳香化酶抗體(anti-aromatase)五年
- 發現癌症前有潮熱，術後服芳香化酶抗體而致潮熱加重
- 因患癌心理衝擊大，無法閱讀，無法集中精神，思維混亂，心悸一心搏過速，咽緊
- 反酸
- 寐差，因潮熱而夜醒

脈象：

- 血 < 氣，脈沈：血虛，陰虛
- 極細且弦

治療：

- 補三陰交，補氣海(血虛和陰虛)
- 補庫房
- 灼熱：補對側列缺，瀉患側列缺<sup>①</sup>
- 補上腕，瀉璇璣<sup>②</sup> => 反酸(天突亦可)
- 補：少澤、少衝、上巨虛、復溜、心俞，瀉：行間、中極、風池(潮熱治療<sup>③</sup>)
- 瀉神門，瀉豐隆(思維混亂)
- 補京門(腎經募穴)

---

① 另外加上“隔絕火”的治療。

② 視患者情況決定瀉璇璣或天突。

③ 參閱《古典針灸入門》第十七章，“婦科疾病”中“更年期”條目。



說明：

- 肺的絡穴實症，有燒灼的疼痛感(在肺的絡脈循行路線上，比如手掌和手指)<sup>①</sup>。若繼續延伸，亦可利用瀉列缺來治療燒灼的疼痛感(本病例乃因放療而起)，小便的灼熱感亦適用！
- 潮熱的治療主要是補心的能量，以停止出汗(補少澤、少衝和心俞)，補腎陰(補復溜)讓上衝的潮熱之氣能降下來(補上巨虛和瀉中極)，瀉肝火，因肝火有上升的趨勢(瀉風池和行間)。

二診：4月19日

症狀：

- 訴上次治療後的兩天裡很累，繼而好轉
- 皮膚不再感到灼熱
- 潮熱改善(因藥物副作用)
- 噁心好轉(因藥物副作用)
- 較能集中精神，不再心悸，較為平靜
- 仍有反酸需治療(因藥物副作用)
- 寐好轉，尚可
- 腹瀉(因藥物副作用)

脈象：

- 血虛，陰虛。脈沈
- 脈細而弦(輕微)

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補庫房
- 補上腕，瀉璇璣 => 反酸
- 潮熱治療
- 瀉豐隆(嘔逆，精神性狀態)
- 灸命門

① 參閱《古典針灸入門》第十四章。

三診：5月3日

症狀：

- 訴第二次治療後不累
- 潮熱好轉
- 無噁心
- 注意力較能集中，平靜，精神狀態佳
- 反酸好轉，但仍有反酸現象(藥物副作用)
- 寐轉佳
- 腹瀉(藥物副作用)

脈象：

- 血 < 氣(輕微)，脈沈
- 脈細
- 肝脈略弱

治療：

- 補三陰交、氣海
- 補內關
- 補庫房
- 補上脘，瀉璇璣
- 潮熱治療
- 瀉幽門(噁心，肝)

說明：

- 幽門為衝脈的一個腧穴。瀉幽門相當於「打開了」水龍頭，讓衝脈(五臟六腑之海)的能量流向肝、濡養肝。對於噁心想吐的症狀，比如孕吐或暈車，幽門穴是極為有效的一個穴位。

四診：5月14日

症狀：

- 潮熱復發
- 不再噁心與腹瀉
- 咽緊，易怒，想哭，心前區略覺疼痛
- 睡眠中斷(因潮熱)

脈象：

- 氣 > 血，脈緊(陽實)

治療：

- 瀉足三里，瀉百會(氣實，陽實)
- 補庫房
- 陰維脈治療(瀉天突、廉泉、期門)
- 潮熱治療

五診：5月21日

症狀：

- 潮熱
- 不再噁心及腹瀉
- 咽緊、易怒、想哭及心前區疼痛症狀消失(陰維脈治療)
- 關節痛(所有關節)，晨起時明顯(濕證)：因芳香化酶抗體的藥物副作用

脈象：

- 血 < 氣，脈細

治療：

- 補三陰交，氣海
- 補內關
- 潮熱治療
- 補厲兌，瀉太白，補大都(祛濕)<sup>①</sup>+ 瀉豐隆
- 瀉天突

說明：

- 「根結穴」的治療原理與祛寒治療相同：補陽明(補厲兌)的燥，瀉侵入太陰的濕(瀉太白)，並恢復太陰的正氣(補大都)。
- 瀉豐隆可疏洩痰，以補充祛濕的治療。

---

① 參閱《古典針灸入門》第十二、十三章。

## 療效：

- 幾次治療後，患者恢復了精神
- 不再感到疲累
- 消化問題消失
- 仍有反酸及潮熱現象(症狀變輕)：藥物副作用
- 關節痛：藥物副作用，因祛濕治療而完全消失。僅在偶而復發時予以治療

## 病例 9

性別：女

年齡：38歲

初診：10月24日

症狀：

- 慢性鼻炎
- 過敏
- 腹痛、腹脹(服用抗生素後)
- 前額痛與單側痛(偏頭痛類型)
- 疲勞
- 十年期間食慾過盛/厭食症交替發生，近三、四年以來趨於穩定
- 有失眠現象(疲倦，且生活不規律)
- 月經規律但痛經，竄至後腰，經期一開始即伴隨發燒、疲勞及咽痛
- 月經固定引發感冒，鼻炎
- 工作壓力引發良性胃腫瘤，腿部腫瘤
- 肩痛
- 頭暈
- 大便正常

脈象：

- 氣血虛，陰虛，脈細
- 脈浮(秋季脈象)
- 三焦脈虛
- 小腸脈晃

舌象：

- 苔白

治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎
- 補庫房

- 調陽維脈，瀉率谷(祛抗生素毒素)、瀉腦空(暈眩)、瀉臂臑(治囊腫)、瀉風市(腿部腫瘤)
- 祛寒：補然谷、瀉足通谷，補至陰、瀉攢竹、天柱(鼻炎)

### 療效：

- 當下頭痛立即獲得舒緩

### 二診：11月1日

#### 症狀：

- 上次治療後，明顯好轉：頭痛、肩痛及頭暈消失
- 治療後腹脹情形改善，昨日又出現
- 空氣污染嚴重：覺得特別疲勞，嚴重鼻炎復發
- 正值經期第一天：鼻炎伴隨月經而來
- 低燒，感冒症狀
- 略有腹痛
- 晨起覺得特別累，心情差

#### 脈象：

- 氣血虛，脈浮(正值經期，不調氣血)
- 三焦脈虛
- 肝脈虛(噁心，特別是乘車時)

#### 治療：

- 治陽維脈(風，發燒，感冒症狀)
- 祛寒：補然谷，瀉足通谷，補至陰，瀉攢竹、天柱(鼻炎)
- 瀉幽門(針對噁心並治肝虛)

### 三診：11月8日

#### 症狀：

- 感覺較好
- 鼻炎改善
- 上次治療後有一次嚴重腹瀉(排病症狀)
- 胃脘至左肋下疼痛
- 腹脹

- 腹脹
- 飢餓時胃有燒灼感，覺胃部緊
- 輕微咽痛
- 腹痛甚(自認消化不良)
- 寐改善，晨起較不累
- 幾乎不再噁心

#### 脈象：

- 血虛，脈浮

#### 治療：

- 補三陰交，補中脘，補氣海
- 補合谷，補內關
- 補尺澤，補復溜，瀉太白，瀉太溪(五行治療，秋入冬一脈過浮)

#### 說明：

- 五行治療，包括瀉太白、瀉太溪，而非只補尺澤和補復溜：脾脈正常，但患者情緒焦慮。五行的治療也同時治療了「意」和「志」。
- 治療後腹瀉：陽維脈的祛風治療讓三焦和消化系統得以恢復正常，腹瀉可讓身體將風邪、毒素和寒排出。

#### 四診：11月15日

#### 症狀：

- 嚴重偏頭痛。
- 仍有輕度鼻炎。
- 胃脘至肋下疼痛感略好轉。
- 胃灼熱現象改善，開始注意飲食(不食生冷食物等等)。
- 寐轉好，晨起仍覺累。
- 開始便秘(腸蠕動不足)，羊屎狀。
- 只有一次噁心(進食時)。
- 心情改善許多。

脈象：

- 血虛，陰虛
- 三焦脈虛

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 調陽維脈
- 補曲池
- 補中府，補京門，瀉脾俞(治療腎虛，第二部份，募俞穴)

五診：11月30日

症狀：

- 就診前一天月經至
- 腹刺痛，竄至後腰，但較前改善
- 沒有發燒，胃脘至左肋下疼痛(囊腫)
- 胃脹，略有燒灼感
- 易餓(患者身形消瘦)
- 疲勞改善，心情好

脈象：

- 三焦脈阻滯(虛)，因治療衝脈而解除

治療：

- 調衝脈

療效：

- 腹痛消失
- 月經結束時，鼻炎、咽痛及發燒均消失

說明：

- 衝脈行經咽喉至鼻竇，若衝脈堵住，會引發「偏頭痛」(鼻根部疼痛)<sup>①</sup>與發燒。

---

① 經由問診，令患者用手指指出疼痛區域，至為重要！



- 衝脈阻滯會令人覺得疲勞，且有類似胃潰瘍的疼痛感。
- 某些患者如本病例的患者，不但有陽維脈的症狀，同時也有衝脈的病症。治療陽維脈可讓表層的氣打開和流通，同時排除某些邪氣(風、毒素)。衝脈的治療可集中能量(從深層打開陰)以便從陰來濡養身體。若患者的身體夠強壯，治療師可先從陽維脈著手治療，如此一來，表層的循環一旦正常，三焦裡的能量製造便不再受阻而可補之。這種療法相當於小柴胡湯。若病人體質較弱(如本病患)，最好是先從衝脈著手，以便從深層來補能量(如附子理中丸)。陽維脈的治療會因中央呈虛空，但又令外圍循環的情形下，使病人更加虛弱。
- 僅管如此，本病例中的邪氣(風、寒、抗生素遺留的毒素)應能被排出(陽維脈的治療和祛寒治療)，然後再進行衝脈的治療，以便恢復正氣。因此，打開陽維脈之後需要再去平衡身體的能量，作法是用特定腧穴來補深層能量的方法(此處為瀉幽門以補肝，或利用五行的治療法)
- 在這種情況下，治療衝脈可解除三焦受阻情形！

六診：12月15日

治療：

- 腎虛的最後治療：瀉幽門(補肝)，瀉育俞(補腎)，瀉膈俞(瀉脾)。

## 病例 10

性別：女

年齡：青少年

初診：6月14日

症狀：

- 汗多，特別是手腳，對寫字、穿著襪子造成種種困擾
- 這種出汗現象從小如此
- 流清涕
- 緊張時症狀加重
- 手腳一變冰冷，便會引來大量出汗，隨即手腳變為灼熱
- 對貓過敏，噴嚏
- 頭暈

脈象：

- 無法診脈，右手斜飛脈：人迎脈難以察覺

治療：

- 補足三里，補三陰交，補手三里
- 潮熱治療<sup>①</sup>
- 補關元
- 瀉上星

說明：

- 上星：鼻炎，咽後炎溢液。
- 手足大量出汗：氣虛，手三里增強足三里補氣作用。
- 潮熱治療：忽冷忽熱是陽維脈的問題。潮熱治療並不足以解決。

---

① 請參考案例8

二診：6月22日

症狀：

- 上次治療後兩三天，諸症明顯改善，三天後又手腳出汗。全身有汗，鼻炎
- 頭暈消失
- 精神性：一有思慮、則大量出汗

脈象：

- 無法診脈

舌象：

- 苔白

治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎
- 補合谷
- 調陽維脈
- 祛寒(補然谷、瀉足通谷，補至陰)
- 補心俞，補復溜

療效：

- 當時手腳立即發熱，不再出汗

說明：

- 身體溫度失調，屬於陽維脈問題。
- 大量出汗：氣虛，伴隨心虛，腎虛(心俞和復溜)。

三診：6月27日

症狀：

- 明顯好轉，一週期間裡只有一次手出汗、腳冷
- 鼻炎消失
- 面對壓力，反應較少

- 六個月前曾經有甲狀腺舌根囊腫(廉泉處腫，時影響呼吸及吞咽)，六個月前手術，三個月後因一次嚴重乾咳而復發(服哮喘藥)

#### 脈象：

- 無法診脈

#### 治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎
- 補合谷
- 調陽維脈
- 補心俞，補復溜
- 疏通局部囊腫(廉泉為大腸經、三焦經與胃經循行路徑，讓經脈再度循環)

#### 療效：

- 十月底，其母訴治療後的三、四個月裡，完全不再有出汗、冷熱交替的情形

## 病例 11

性別：女

年齡：35歲

一診：2月底

症狀：

- 十幾歲時車禍，多處骨折。看診前因運動意外導致同一腿再次多處骨折：經過手術並以鋼板及接骨釘固定
- 術後八個月期間，腿內仍有出血：再次手術取出鋼釘
- 劇烈疼痛，需要注射嗎啡。疼痛減輕，入冬後(極冷)看診前又開始疼痛
- 腿腫
- 因天氣冷而頭痛，因冷而背痛，畏寒

脈象：

- 氣 < 血，氣虛，脈沈，氣陰虛
- 脈緩往裡縮(寒)

舌象：

- 苔白

治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎，(氣虛、陰虛)
- 補合谷，補內關(陽經和陰經的能量虛)
- 祛寒補然谷、瀉足通谷、補至陰 + 瀉攢竹，瀉天柱 => 頭痛！)
- 補崑崙(祛寒的補充治療)
- 在受傷的腿上補申脈 + 瀉照海(或以組絡治療)
- 補伏兔 + 瀉商丘(腿部血液循環不良)
- 補懸鐘(傷口愈合)
- 補陽陵泉(筋會 + 腰痛膈穴)

## 二診(三月初)

### 症狀：

- 疼痛消失
- 腿不腫
- 起夜小便

### 脈象：

- 氣 < 血，沈脈
- 脈緩往裡縮(寒)

### 舌象：

- 舌苔白

### 治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎
- 補合谷，補內關
- 祛寒(補然谷，瀉足通谷，補至陰 + 瀉攢竹，瀉天柱 => 頭痛！)
- 補崑崙(祛寒的補充治療)
- 補伏兔 + 瀉商丘
- 補懸鐘
- 補陽陵泉
- 補膀胱俞(針對起夜)

### 說明：

- 膀胱具有收縮性、陽的能量，其功能在於控制尿液。當膀胱能量不足時，便無法有效地控制小便，患者因而有頻尿的情形，或起夜的現象。補膀胱俞能補膀胱陽的能量。
- 骨骼疼痛一般而言乃因寒而起，而寒可分為裡寒(因循環不良而氣虛，此處是因為骨折)或外寒(此處的疼痛是因冬天的酷寒所導致)。崑崙是膀胱經的火穴，補崑崙可為整個膀胱經加熱，且治療骨痛極為有效。

## 病例 12

性別：男

年齡：8歲

初診：11月

症狀：

- 三歲起所有關節，如膝、肘、踝、腓腸肌疼痛
- 心臟瓣膜關閉不全
- 胃痛，多年服用芬必得(止關節痛)
- 飯後胃痛，反酸
- 一餓必須馬上進食
- 有起夜
- 經常做惡夢

脈象：

- 右脈弱(陰經虛)
- 三焦脈虛且晃(風)
- 脾胃脈虛
- 脈浮(非冬天的脈象)

治療：

- 補內關(陰經虛)
- 祛風(調陽維脈)
- 補中脘
- 補懸鐘
- 補左側章門(脾的募穴 + 五臟)
- 補尺澤，補復溜

### 說明：

- 脾的募穴和五臟：脾虛，心臟瓣膜問題導致。
- 三焦脈晃，表明陽維脈有失衡情況。陽維脈負責的表層的能量分配，若陽維脈失衡，無法有效地執行其任務，患者便易於受到風的侵襲(因表層的衛氣不足)。

### 二診：一週後

#### 症狀：

- 胃酸消失
- 無起夜
- 無惡夢
- 餓了可以等
- 疼痛明顯緩解
- 就診時有著涼的情況

#### 脈象：

- 右脈弱
- 膀胱脈晃(太陽經受寒侵襲)

#### 治療：

- 補內關
- 祛寒(補然谷，瀉足通谷，補至陰)，祛濕(補厲兌，瀉太白，補大都)

#### 療效：

- 諸痛消失



## 病例 13

性別：女

年齡：46歲

初診：6月

症狀：

- 膀胱炎，外陰部感染，服用抗生素，服藥後嚴重過敏(全身水腫、癢等等)；  
    抗生素並未對炎症產生作用
- 每工作勞累後出現膀胱炎：發病前工作過度勞累
- 其他症狀：耳鳴(極為嚴重)，胃脹，胃痙攣，消化不良，大便不規律

脈象：

- 血 < 氣，血虛，陰虛，沈脈
- 腎脈虛，膀胱脈大、緊
- 脾、胃脈虛

治療：

- 補三陰交，補氣海(血陰虛)
- 補中脘，補天樞，瀉豐隆
- 補會陰(針對陰部問題)
- 補兩側章門(可排抗生素之毒)
- 補腎俞
- 補關元

說明：

- 天樞：補章門(右側)舒肝，以利排毒，前提為腸道功能需正常 => 補天樞。
- 膀胱炎：常伴有腎虛而膀胱實。亦可考慮補腎經(補復溜)，瀉膀胱經(瀉束骨)。

效果：

- 治療後，諸症消失

## 同一病患，因其他病症就診

一診：五月中

症狀：

- 三月底診斷出甲亢，需服藥六個月
- 繼工作壓力及極度勞累後產生甲亢
- 腿部水腫
- 心搏過速，心悸
- 耳鳴

脈象：

- 氣實，陽實，脈緊

治療：

- 瀉足三里，瀉百會(氣陽實)
- 補內關
- 補庫房(焦慮)
- 補復溜
- 補巨闕

說明：

- 心動過速和心律不齊一樣，都是心能量虛的一種表現<sup>①</sup>。
- 換季未結束，因此無法利用五行來補心的能量，因而採用巨闕。

二診：5月底

症狀：

- 感覺較好
- 易餓、不斷想吃東西
- 體重減輕
- 腿水腫，久坐而加重

---

① 參閱《古典針灸入門》第三章，有關交感神經與副交感神經。

- 心搏過速
- 耳鳴
- 易便秘(無力)
- 水腫

脈象：

- 氣實，陽實
- 肝脈大

治療：

- 瀉足三里，瀉百會
- 補內關
- 補行間，補少衝，瀉少海(四針法)

說明：

- 利用五行治療，補行間，因為肝的能量足夠。若肝虛則補大敦。

三診：6月中

症狀：

- 明顯改善，治療後甲亢藥減量
- 體重增加十斤
- 水腫現象改善，無法食鹽
- 不再腿腫
- 幾乎不再有心搏過速現象
- 腹脹，大便不規律

脈象：

- 氣血平衡
- 脈略數(心虛)

治療：

- 補巨闕
- 補曲池

療效：

- 甲亢藥完全停用

## 病例 14

性別：男

年齡：80歲

症狀：

- 慢性支氣管炎
- 哮喘
- 腿無力，走路、站立困難
- 高血壓
- 血糖不穩定

脈象：

- 所有陽經虛，陰經相對強
- 腎、脾、肝脈過大，肺、胃、膀胱脈虛

治療：

- 補合谷：陽經皆虛
- 補束骨，瀉大鐘(輸絡原則，從腎經過盛的能量到膀胱經)
- 補太淵，瀉天突，瀉豐隆(降肺氣，助排痰)
- 瀉脾俞

療效：

- 治療後，腿較有力
- 痰較少，可吐出
- 血壓140/70
- 血糖穩定

### 說明：

- 因為是慢性病，可以進行一個療程十次。
- 若患者有犯哮喘的風險，則不補肺俞(就治療肺中有痰而言，理應包括在內)，否則可能引發哮喘(或病情加重)。
- 由於患者年紀大，必需盡可能採用最溫和的治療。因此先調經脈和輸絡，而非五行的治療(較深層)。
- 所有的治療都應根據病人的體質來採用治療的方式：我們治人不治病！

## 病例 15

性別：男

年齡：6歲

一診：

症狀：

- 腹痛
- 尿床(特別是在21點30至22點之間)，睡眠沈
- 夜裡驚懼
- 生長痛—腿痛

脈象：

- 氣 > 血，脈緊(氣陽實)
- 左脈浮(陽經虛)

治療：

- 瀉足三里，瀉百會(氣陽實)
- 補合谷(陽經虛)
- 瀉間使(夜驚)
- 補京骨(針對尿床)，補申脈(睡眠深尿床)，補列缺(剛睡著尿床)
- 補關元

二診

症狀：

- 整週未尿床
- 不再腹痛
- 夜驚消失
- 仍有生長痛
- 著涼

### 脈象：

正常

膀胱脈緊(寒)

### 治療：

補京骨，補申脈

瀉間使

祛寒(補然谷，瀉足通谷，補至陰)

### 療效：

- 生長痛消失—若再次發作，可繼續治療
- 能量的循環恢復後(陰-陽、氣-血的調節以及陽經恢復了能量)，深層阻滯的寒便得以釋出，進而產生感冒的症狀。一旦寒經過治療，“生長”痛的情形便會停止。

## 病例 16

性別：女

年齡：16歲

初診：9月

症狀：

- 嚴重痛經
- 服用避孕藥
- 時心區痛(衝脈問題)
- 時便秘，時腹瀉
- 肺弱：小時候反復性肺部感染，有哮喘，哮喘性支氣管炎，咽炎，肺炎初期
- 血沈值偏高，西醫檢查未發現異常

脈象：

- 血 < 氣，脈沈
- 膀胱脈虛

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 調衝脈，瀉水道，治療經痛
- 補至陰(膀胱經的補穴)
- 灸關元

療效：

- 大有改善，數月未再發生經痛

二診：四月

症狀：

- 就診時正值月經前兩天
- 腹瀉/便秘交替；已便秘一週，但就診當天早上腹瀉
- 噁心



- 腹痛嚴重(因月水將至，或因大腸問題?)
- 血沈依然略高
- 覺得很累

### 脈象：

- 血 < 氣
- 左脈 < 右脈(陽經虛)
- 三焦脈虛，膽脈晃：風

### 治療：

- 補三陰交
- 補合谷(陽經虛)
- 衝脈 + 瀉幽門(噁心想吐)
- 補天樞 + 瀉大腸俞，瀉三間(腸痙攣)
- 補懸鐘

### 說明：

- 「補天樞 + 瀉大腸俞，瀉三間」亦可用一個腧穴來取代：瀉中注(衝脈的穴位，用於補大腸)
- 三焦脈虛，膽脈晃：風(血沈高?)，參考下方耳痛。補懸鐘做為預防治療
- 月經期間應避免補合谷，補三陰交，但該患者月經未至

### 三診：一週後

#### 症狀：

- 腹痛，噁心消失，當次無痛經
- 無便秘，略有腹瀉
- 開始感覺耳痛
- 訴每年五、六月份有咽炎：需服抗生素，去年用可的松

#### 脈象：

- 三焦脈虛，膽脈晃(風)

#### 治療：

- 調陽維脈 + 瀉翳風，瀉完骨(耳痛，翳風為風的一個穴位)
- 補懸鐘

#### 說明：

下次治療，考慮春入夏的關係：目前進行該治療稍嫌過早(換季時期)。

- 經過了衝脈的治療後，能量開始升起，這時可開始治療外圍的症狀(耳、陽維脈和帶脈)。

#### 四診：5月底

##### 症狀：

- 腹痛兩次(因外出就餐)，但痛得不似從前厲害
- 當月腹瀉一兩次，但數天以來有便秘情形(腸動力不足的類型)
- 訴上次治療後，耳痛立即消失
- 空氣污染嚴重，呼吸困難；訴在法國時，每到夏天花粉過敏，但在中國沒有

##### 脈象：

- 氣血平衡
- 非滿脈(夏季常脈)

##### 治療：

- 補行間，補少衝(恢復春入夏關係，預防咽炎)
- 補曲池
- 補關元

##### 說明：

- 夏初的咽炎(五月底六月初)一般來說是由於五行中肝與心的能量傳輸不佳所致。在這種情況下，可用板藍根來治療咽炎和肝火，運用五行來疏通肝氣和補心氣是較為有效的方法。

#### 五診：7月

##### 症狀：

- 腹痛又發作，竄至背，痛得厲害(衝脈沿著脊柱內面的循行路線)
- 疼痛與月經無關(經期已不痛)
- 腹瀉

##### 脈象：

- 氣 < 血
- 左脈浮(陽經虛)

##### 治療：

- 補足三里，補合谷
- 調衝脈 + 瀉中注(補大腸)

## 六診：11月

### 症狀：

- 腹痛又發作，痛得厲害
- 訴先腹瀉幾日，後轉為嚴重便秘，便秘後開始嚴重腹痛

### 脈象：

- 氣虛，脈沈(氣陰虛)
- 脈細(陰脈虛)

### 治療：

- 補足三里，補三陰交，補內關
- 調衝脈
- 補天樞，瀉大腸俞

## 七診：6月

### 症狀：

- 訴不再有劇烈的腹痛；偶而輕度腹痛(當下感覺)
- 不再腹瀉
- 偶而輕微便秘
- 偶然發現尿中有蛋白，西醫懷疑有腎結石。需在法國做檢查
- 血沈值持續偏高(超過90)

### 脈象：

- 未記錄

### 治療：

- 補三陰交
- 調衝脈 + 瀉膏肓(補腎)
- 瀉豐隆(結石可被視為痰)
- 補陰陵泉(腎結石)

### 療效：

- 腹痛當下立即消失
- 一個月後回法國檢查未見結石，其他西醫檢查無腎結石：極有可能療效足以排出結石
- 不再出現腹痛

## 病例 17

性別：女

年齡：29歲

初診：10月底

症狀：

- 一年前停用避孕藥後，月經週期越來越長
- 九週月水未至
- 希望有小孩，但不易懷孕
- 臉上痤瘡，經期及服避孕藥時加重
- 頭痛(眉稜骨)、風池、天柱處疼痛
- 足冷
- 消化慢，反酸，略帶憂傷：胃經虛<sup>①</sup>
- 乾咳
- 痛經(就診時正值月經第一天)

脈象：

- 血虛(月經)，肝脈虛

治療：

- 瀉幽門來調衝脈(噁心及肝脈虛)，瀉水道(經痛)
- 補承漿，補懸鐘(針對痤瘡)
- 補解溪(補胃經)

說明：

- 治療痤瘡，應該加合谷，但處於經期時不用，因為合谷會停止月經
- 未調血/氣：經期不調三陰交
- 此患者或許有風，因為有乾咳，且風池處頭痛
- 下次或治療陽維脈。患者想懷孕，可下次排卵前兩三天就診(灸氣海)

---

<sup>①</sup> 參閱《古典針灸入門》第四章。

## 二診：11月中

### 症狀：

- 無痛經
- 消化較好，無反酸，略有頭痛

### 脈象：

- 血虛
- 胃脈晃
- 肝脈很平衡

### 治療：

- 補三陰交
- 灸氣海(有助於受孕)
- 補合谷，補承漿(痤瘡)
- 補解溪
- 瀉天井(胃脈晃，思慮多。很多情況下，調三焦經後，胃脈趨於穩定)

### 療效：

- 12月初：宣佈已懷孕二、三週

### 說明：

- 臨床上見胃脈晃或緊，且三焦脈虛或晃，這時對三焦的治療(或陽維脈)便足以調節胃氣(陽明/少陽的連結)。
- 外三焦將陽和元氣分配至內三焦。若能量過盛，則人會易怒、多慮、浮躁(因此常常因為思慮過多而失眠)。

## 三診：2月底

### 症狀：

- 已懷孕16週
- 初期黃體酮偏低
- 不再噁心

脈象：

- 右脈滑

治療：

- 補築賓<sup>①</sup>(求漂亮寶寶的膻穴)
- 瀉幽門(噁心)

四診：

症狀：

- 懷孕進入第6個月

治療：

- 補築賓

療效：

- 超聲波檢查得知為女孩(右脈滑)

---

① 《L'acupuncture chinoise》(暫譯:中醫針灸),作者:George Soulié de Morant, 出版社: Maloine。書中提到在孕期第三個月和第六個月時補築賓,有助於胎兒的生長。其亦可阻斷遺傳性的負面因素。避免小產。

## 病例 18

性別：女

年齡：66歲

初診：5月

症狀：

- 戒煙已有三個月：服用“nicorettes”戒煙片
- 頭暈，耳鳴嚴重，常有飢餓感，一種模糊感：尼古丁嚴重缺乏症
- 腸動力不足的便秘與腹脹
- 三年前，眼瞼癌手術：兩次手術中對麻醉藥過敏，引起過敏性休克
- 花粉過敏：噴嚏，目癢
- 胸悶，感覺無法呼吸
- 高血壓，服用降壓藥
- 胃痛：胃痙攣，反酸
- 腰悶痛：腰椎間盤突出，動過手術

脈象：

- 氣 < 血

治療：

- 補足三里，補三陰交，補內關
- 補庫房
- 祛風(調陽維脈/帶脈 ⇒ 腰痛)，使用的交會穴：
  - 瀉率谷，瀉章門，接著再補 ⇒ 排毒、治療對麻醉劑的過敏
  - 帶脈的腧穴 ⇒ 治療腰痛
  - 瀉完骨，瀉翳風 ⇒ 治療頭暈、耳鳴
  - 瀉腦空 ⇒ 治療頭暈
- 補章門：再補該穴(先前做為帶脈的入穴而予以瀉之)
- 補天樞

- 補曲池
- 瀉豐隆
- 補關元

## 二診：一週後

### 症狀：

- 腸功能改善
- 耳鳴消失
- 無頭暈
- 模糊感消失
- 煙癮大減
- 腹脹、便秘改善
- 胃無不適
- 反酸減少
- 過敏，噴嚏，風疹
- 仍有壓力與胸悶

### 脈象：

未記錄

### 治療：

祛風(調陽維脈)

### 說明：

治療中斷，因患者移居到國外。



## 病例 19

性別：女

年齡：42歲

初診：11月初

症狀：

- 經期大量出血，因疲憊而每月需在家休息兩天
- 多年前查出子宮肌瘤而進行手術，術後復發
- 始終嚴重痛經
- 排卵期時有輕微出血
- 月經規律
- 睡眠一般：多夢
- 經前症候群，且胸部脹痛
- 經前往往先有小量出血
- 經前後有偏頭痛伴隨噁心
- 看診時經期結束已有一周
- 大便不規律

脈象：

- 氣 < 血，脈緊
- 脈數(情緒之火)
- 脾胃脈旺(有火)

治療：

- 補足三里，瀉中脘，補合谷
- 調衝脈(交會穴瀉：幽門、氣衝、水道)
- 瀉大都，瀉豐隆，瀉大陵(脈數，情緒之火)

說明：

- 脈數表示有情緒性的火(土中之火，與心包有關)，因煩惱過多、思慮過多。

本患者體質強健，心思很強，很有個性。其工作性質需要有很高的要求。因此，外在環境(工作要求)加上患者的心理層面(心智強)造成內心強大的壓力。適當的運動可讓患者釋放壓力：可惜事與願違！

## 二診：三週後(11月底)

### 症狀：

- 正值月經第二天
- 無痛經，經血量大，但不感疲累
- 繼上次治療後有過一次腹瀉，余正常
- 經前症候群消失，排卵期也無白帶。經前不再小量出血。胸部不疼痛<sup>①</sup>

### 脈象

- 氣血平衡
- 肺脈大，腎脈虛

### 治療：

- 補尺澤，補復溜(五行中肺-腎的通道)
- 補中府，瀉肺俞
- 灸膏肓：針對貧血(中午，面向南)

### 說明：

- 清晨三點，能量進入肺經，開始了一天的循環。若一個人肺經受阻，則能量無法正常進入肺經，以致醒來。瀉肺俞，將肺裡干擾的能量排出，便能釋放肺。補中府穴則能恢復肺經的正氣。
- 注意：中府穴不得用針刺的方法，而且補中府需要特別的謹慎，以免令肺經「闔上」而導致更多能量的時辰循環問題。

### 療效：

- 治療後，月經完全正常，無痛經，亦未大量出血
- 經後略有頭痛(治療前為嚴重頭痛)
- 大便正常
- 寐佳

---

<sup>①</sup> 瀉衝脈補肝時，瀉幽門。

## 病例 20

性別：女

年齡：47歲

初診：12月15日

症狀：

- 更年期前期
- 潮熱，腋窩出汗
- 腳冰冷
- 最近體重增加
- 易飢，腹脹
- 偏頭痛，噁心
- 乳房脹
- 月經週期先變為三週一行，現週期延長
- 便秘(痙攣型)
- 腰椎間盤突出(十年)

脈象：

- 氣虛
- 三焦脈虛

治療：

- 補足三里，補三陰交
- 補內關
- 調陽維脈
- 補天樞，瀉大腸俞

說明：

- 同時治療陽維脈和帶脈<sup>①</sup>，可使表層的陽、外三焦(陽維脈)以及膽(帶脈)

---

① 參閱《古典針灸入門》第八章，以及楊繼洲在《針灸大成》裡提到的八法交會八脈，說明了奇經八脈的配對關係。

的能量循環。除了偏頭痛，某些消化問題、體溫調節等問題能獲得解決之外，這種方法也能解決許多激素和疼痛或女性胸部脹痛的問題。

- 在本病例中，三焦的循環一經改善，患者足冷的情形也得到了改善。

## 二診：12月31日

### 症狀：

- 就診前一天，偏頭痛
- 此次月經週期30天，無痛經，無任何症狀
- 盜汗、忽冷忽熱、腳冷現象改善
- 腰痛
- 便秘一月余

### 脈象：

- 血虛
- 右脈弱

### 舌象：

- 舌苔白

### 治療：

- 補三陰交
- 補內關
- 補庫房(多次提到壓力)
- 調陽維脈
- 補天樞，瀉大腸俞

### 說明：

- 腰椎間盤突出引起腰痛，也是便秘的原因，治療時應該加帶脈穴位(腰帶區域性的腰痛—瀉帶脈的穴位可使之循環)。
- 然而，腰椎間盤突出會引發第三和第四趾(見下列說明)隱隱的麻痺感：極可能因機械性的障礙所導致，此時可採用正骨療法。
- 通常簡單的氣、血治療便能調節能量的循環：補三陰交可延長這些循環。

三診：1月11日

症狀：

- 自覺身體很好
- 無盜汗，婦科方面無症狀
- 仍有便秘
- 第三、四腳趾偶麻木

脈象：

- 氣血平衡

舌象

- 苔白

治療：

- 祛寒(補然谷，瀉足通谷，補至陰)
- 補天樞，瀉大腸俞

四診：1月19日

症狀：

- 便秘略改善，幾天後又有便秘

脈象：

- 大腸脈緊(陽多)

舌象：

- 苔略黃

治療：

- 祛寒
- 祛濕
- 補天樞，瀉大腸俞

## 病例 21

性別：女

年齡：51歲

初診：11月19日

症狀：

- 嚴重反酸，影響睡眠
- 三天前喝了半杯冰白葡萄酒後，開始出現反酸情形，同樣的情況五六年前有過一次
- 腹脹，腸道問題，天樞穴附近覺疼痛，大便常
- 胃脘處覺沈重感(像有石頭壓著)
- 反酸時引發咳嗽
- 頭暈(失去平衡)
- 早搏(與腹脹有關?)
- 曾經因治療敗血症而服用抗生素，隨後出現耳鳴及聽力下降
- 膀胱無力(尿頻，起夜)
- 腿痛(循環差)
- 自覺思慮繁亂，但寐可
- 已絕經，但無不適

脈象：

- 氣虛
- 脈細
- 左手脈弱
- 膽脈晃
- 心脈略弱
- 脾胃脈大、硬(說明有痰濕郁滯)

舌象：

- 舌苔白膩，略黃

### 治療：

- 補足三里，補三陰交
- 補合谷，補內關
- 補上脘，瀉天突
- 祛寒(補然谷，瀉足通谷，補至陰)
- 瀉豐隆
- 灸關元
- 補天樞
- 補膀胱俞

### 說明：

- 補上脘：治療反酸
- 瀉天突：針對咽喉有粘液和反酸而引發的咳嗽，因其可以降肺胃之氣
- 補天樞：為局部取穴，針對腹痛
- 補膀胱俞：治療膀胱無力

### 二診：11月27日

#### 症狀：

- 反酸、胃痛消失
- 無咳嗽
- 天樞穴附近偶有刺痛，但無脹感
- 發生過一次早搏，一次眩暈
- 略有痰

#### 脈象：

- 正常

#### 舌象：

- 舌苔薄白

### 治療：

- 祛寒(補然谷，瀉足通谷，補至陰)
- 瀉豐隆
- 補天樞

說明：

- 早搏與頭暈是由於胃和膈肌的問題。要注意的是，這些問題經常發生在患有食管裂孔疝的病人身上。

同一患者，因其他問題再次就診。

初診：10月28日

症狀：

- 因家庭問題引發壓力，易怒
- 精神不佳，乏力
- 心悸，全身偶有震顫
- 尿急
- 心室早搏
- 食管裂孔疝，略有反酸
- 思慮多，影響睡眠
- 眉稜骨痛(寒邪引起)

脈象：

- 氣略虛
- 脈略沈
- 心脈弱

舌象：

- 舌苔白

治療：

- 補足三里，補三陰交
- 補庫房
- 祛寒(補然谷，瀉足通谷，補至陰，同時瀉攢竹，瀉天柱)
- 補膀胱俞
- 瀉天井(三焦經實症，思慮過多)
- 補少衝
- 瀉大陵



### 說明：

- 額頭若有阻滯的寒會引起前額和鼻竇痛，瀉攢竹可排除在額頭上阻滯的寒。
- 瀉天柱可舒緩頭痛：天柱穴為“天的窗戶”的一個腧穴，其猶如一個調壓閥，有助於排除膀胱經內阻滯的寒。由於能量有上升的趨勢，邪氣常常會引起上半身的一些問題(特別是頭痛)。“天的窗戶”的六個腧穴位於頸椎各部位，可利用它們來排除這些邪氣。

### 二診：11月4日

#### 症狀：

- 訴上次治療後，思慮減少，心區不適明顯改善
- 尿急改善
- 治療後出了一身汗(因為祛寒治療)，頭痛消失
- 震顫消失
- 前兩天因家庭問題受到刺激，出現焦慮，失眠
- 受到刺激後，思慮多而無法入睡，時因焦慮突然出現腹部痙攣，自覺有氣上衝至膈膜，隨即出一身冷汗(似奔豚)
- 無食慾
- 厥陰俞處略感酸痛

#### 脈象：

- 脈數，但氣血平衡

#### 治療：

- 補合谷
- 補復溜
- 瀉天井
- 補氣海，補關元
- 補天樞
- 瀉大陵，瀉豐隆

#### 說明：

- 厥陰俞位置的疼痛經常與情緒上的衝擊有關(參閱病例2-007頁)。

- 奔豚氣：病人形容腸子(少腹)或胃部側面或從上到下的感覺(有如波浪)，是一種焦慮和陰虛的表現，特別是腎陰虛。
- 本病例中，我們只補了復溜：無法進行完整的四針法(五行)，因為仍處於換季期間。五行(肺 => 腎的相生循環，以及脾=>腎的相克循環)只能在十一月底進行，亦即冬季真正到來的時候(能量對應的季節)。

### 三診：11月10日

#### 症狀：

- 焦慮明顯改善，奔豚症狀消失，無冷汗
- 思慮減少
- 睡眠明顯好轉
- 胃口轉佳
- 胸痛、早搏消失

#### 脈象：

- 血虛，陰虛
- 脈浮
- 膀胱脈弱

#### 治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補合谷，補內關
- 補庫房
- 補尺澤 + 補復溜(參考下列說明)
- 補膀胱俞

### 四診：11月24日

#### 症狀：

- 仍有家庭問題，就診前一天徹夜未眠
- 失眠問題復發
- 無焦慮發作
- 偶有胃酸與食道逆流
- 口苦

脈象：

- 血/氣平衡
- 脈浮
- 有寒邪

舌象：

- 舌蒼白

治療：

- 補合谷
- 祛寒
- 補上脘
- 補尺澤，補復溜，瀉太白，瀉太溪(五行)

說明：

- 浮脈為金脈(秋季)。若秋天的脈象正常，但冬天依然是浮脈時(特別是腎脈)，代表相生循環有中斷的現象：進入冬季卻肺實，是因為肺未將能量傳給腎。
- 病人感到悲傷(金過剩)且焦慮(土過剩，思慮關係到土)。

五診：12月2日

症狀：

- 家裡有較大變故
- 出現胃腸痙攣
- 掉髮
- 納差，消瘦
- 寐差，思慮多

脈象：

- 血實，陽實
- 胃脈大且硬
- 肝脈弦一憤怒情緒

治療：

- 補足三里，瀉中脘

- 補合谷
- 瀉天井
- 瀉大陵，瀉豐隆
- 瀉行間(號肝脈時，感覺患者特別生氣)

#### 說明：

- 病人第一次表達了她的憤怒：五行的治療使得腎的能量得以上升，肝也從中恢復了應有的能量，因此情緒從悲傷(肺金過剩)轉為憤怒。

#### 六診：12月8日

#### 症狀：

- 睡眠明顯改善
- 胃口改善，體重增加
- 較能處理思慮
- 憂傷
- 掉髮改善
- 偶爾因焦慮引起胃腸痙攣

#### 脈象：

- 脈略弦
- 三焦脈大

#### 治療：

- 補合谷
- 補庫房
- 補委中，瀉支正(治療掉髮)
- 瀉天井
- 瀉大陵，瀉豐隆

#### 說明：

我們在進行第二次或第三次治療時，也可從陰維脈和衝脈著手：

- 陰維脈：焦慮，心悸，胸痛，憤怒
- 衝脈：腸胃痙攣，胃痛，掉髮(衝脈內部支線將血帶至頭頂)

## 病例 22

性別：男

年齡：38歲

初診：3月8日

症狀：

- 因參加過波斯灣戰爭而有戰爭綜合症：其所有隊友都有類似情況
- 每日嚴重偏頭痛，感覺身熱
- 面部及手有「火熱」感
- 冷汗
- 體溫調節問題：忽冷忽熱
- 神經方面的症狀，如帕金森症：肌肉纖維顫動，顫抖<sup>①</sup>，眼花，心悸
- 極度疲勞，肌肉無力，耐力差。
- 夜間失眠，白天嗜睡(完全無法被喚醒)
- 常有惡夢，創傷後反應
- 蛋白尿顯示有腎虛問題
- 尿色深，有異味
- 耳鳴
- 幻嗅：總覺口中有一特定味道
- 感覺口中似鐵鏽味
- 腸胃疼痛
- 嚴重腹瀉五年，近來有所改善(飲食改變)
- 2004年自伊拉克返回後六個月開始對乳糖過敏
- 噁心
- 腿痛，前臂疼痛直至拇指
- 胸背部有膿胞瘡，手部皮膚有斑
- 夜間時餓醒，白天亦有突發飢餓感

---

① 經常是中毒徵兆。

脈象：

- 血虛，陰虛

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補庫房，瀉彘中
- 祛風(陽維脈) + 瀉雙側章門(帶脈入穴)
- 補章門(參閱病例18)
- 補湧泉，補曲泉(五行)

說明：

- 瀉彘中可加強補庫房的效果，特別是當能量系統紊亂時。

二診：4月12日

症狀：

- 上次治療後，當天嚴重偏頭痛，接著明顯改善，長久以來從未感覺如此好
- 睡眠改善，較有精力
- 各處疼痛減少，體溫忽冷忽熱改善
- 晨起有精神
- 兩三天後，因一次晚睡，病情又復發：出現疲勞，忽冷忽熱
- 白天嗜睡問題改善，兩三天後復發
- 肌肉纖維顫動原已消失，現又復發
- 上次治療後，尿色變淡許多
- 口渴明顯，口乾、眼乾
- 夜裡餓醒症狀消失，白天不再易餓
- 惡夢仍有
- 頸部風池穴處覺痛
- 膿痘未好

脈象：

- 血虛，陰虛
- 三焦脈弱，膽脈晃

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補庫房
- 補合谷，補曲池(膿瘡)
- 祛風(調陽維脈)

三診：5月16日

症狀：

- 上次治療後，肌肉疼痛好轉，但兩天後又出現
- 便秘，胃酸
- 仍然偏頭痛
- 失眠略有好轉，白天嗜睡情形改善
- 肌肉纖維顫動改善，但仍無力
- 仍然眼花
- 膿痘改善
- 尿色又變深
- 口乾、眼乾問題改善
- 又出現夜間飢餓與胃灼熱
- 不斷作惡夢
- 易怒

脈象：

- 血虛，陰虛

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補合谷，補內關
- 補庫房
- 調陽維脈 + 陽蹻脈，瀉本神、瀉陽白(眼花)，瀉腦空(顫動) + 瀉章門
- 補章門
- 補上脘(反酸)

### 療效：

- 病患搬遷，因而停止治療

### 說明：

- 首診應該同時治療陽蹻脈和陽維脈。
- 此患者是腎虛和肝虛，首診補了湧泉和曲泉，症狀改善。其後幾診應該繼續用精神性或肉體性募俞穴。
- 顫動、肌肉纖維顫抖等問題屬於中毒現象。
- 患者屬於厥陰病的層次，明顯的陽不足，因為陽虛，所以屬陽的八脈才無法很好地分配能量；患者的陰也較虛弱，肝腎虛、下焦虛而干擾了神。



## 病例 23

性別：女

年齡：40幾歲

初診：5月28日

症狀：

- 經常出現嚴重偏頭痛，頭痛持續時間長，此情況於分娩後發生，至今已有十餘年。頭痛部位從風池穴至本神穴
- 喝咖啡後緩解：每日需喝七到八杯濃咖啡來緩解頭痛
- 心率加快，心悸
- 寐佳，每日睡眠有十個小時，但仍覺得累
- 分娩時曾大量出血
- 四年前因情緒受到嚴重打擊，之後出現突發性劇烈腹痛，並伴大量子宮出血：整個子宮四周有較大的肌瘤
- 稍有活動，便會因肌瘤而引發大量出血：四年來服用激素類藥物停止月經，以便止血。即便服藥，一提重物便能引發嚴重出血。
- 易出血傾向：一有碰撞便皮膚瘀青，牙齦易出血
- 腰、背痛，上背痛(厥陰俞穴處)
- 消化不佳，體重增加，覺身重
- 大便常

脈象：

- 氣虛，陰虛。
- 脈弱
- 心脈及三焦脈弱
- 沈脈

治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎
- 補庫房

- 調陽維脈、帶脈，選用痛穴(瀉本神)和章門，章門先瀉後補
- 補行間，補少衝(五行)

#### 說明：

- 心率加快和心悸：因為心氣不足(夏季應顯現洪脈，其心脈弱)。
- 情緒受到打擊的治療同祛風。
- 章門：帶脈的第一個腧穴(李時珍)，同時也治療子宮肌瘤的穴位。

#### 二診：6月3日

##### 症狀：

- 上診(五行治療)後，一週裡不再偏頭痛，但今日出現偏頭痛
- 咖啡量明顯減少，且較不濃(自覺不需要)
- 上診後三天有過一次心率加快，出冷汗，治療後僅有的一次發作，後未再出現。治療後略有腹瀉，後轉為便秘。
- 未有子宮出血，而患者停服激素藥已有一週
- 自覺很累

##### 脈象：

- 血虛，陰虛
- 脈數

##### 治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補合谷，補內關
- 補庫房
- 調陽維脈
- 補關元

#### 三診：6月9日

##### 症狀：

- 工作壓力大
- 極度疲累
- 無法喝咖啡，一喝就不舒服，一天只喝一杯

- 無偏頭痛
- 心率略快，但已明顯改善
- 手心出汗(心陰不足)
- 無法耐受夏季高溫/潮熱？
- 喝一杯冰葡萄酒後出現股四頭肌疼痛(胃經區域)，次日胃痛，略有子宮出血，腹部有刀扎樣刺痛

### 脈象：

- 氣虛，陰陽平和

### 治療：

- 補足三里，補三陰交
- 補合谷
- 調衝脈(瀉氣衝，補公孫 + 內關，瀉足臨泣 + 外關)
- 補京門，補巨闕(五行，肉體性經別的穴位)

### 說明：

- 衝脈治療子宮肌瘤大量出血，衝脈典型症狀有腹部刺痛、腰痛、疲勞，整個大腿感到無力(脾胃經循行位置)。
- 冰酒凍住了胃，接著寒又來到了衝脈(衝脈接收三焦/陽明所製造的能量)。
- 該病患整個系統都有阻滯：表陽(偏頭痛，風)和深層的陰(肌瘤，子宮大量出血等等)。因病患身體體質夠壯，所以可先讓表層打開(陽維脈和帶脈)，然後再解除深層的阻滯(衝脈)，以便讓內部受阻之氣獲得釋放。至於體質較弱的病患，最好先疏通衝脈的阻滯，而暫不打開表層，以免使患者更加衰弱<sup>①</sup>。
- 補京門 + 補巨闕：五行治療的第二階段，根據臟腑內部循環而對心和腎的治療<sup>②</sup>。
- 五行的治療可除去對食物的「慾望」(此處是對咖啡、對糖的慾望……)，因為這些對五味的慾望來自於五行的失衡。

---

① 與病例2、3的情況相同。

② 參考病例6的說明，以及《古典針灸入門》第十一章。

#### 四診：6月14日

##### 症狀：

- 上次治療後，患者對腹部開始有知覺。治療之前完全沒有腹部的知覺(疼痛感或飢餓感等等)，自青少年起，在一次手術後一直有這種現象，甚至分娩期間也感覺不到宮縮。衝脈的治療使得她再度有腹部的知覺。
- 股四頭肌悶痛感不再。
- 手心不再出汗。
- 心率加快情況消失。
- 潮熱/對熱不適的情況消失(心氣上升，患者不再怕熱)。
- 上診後略有一點出血。
- 皮膚不再有瘀青，刷牙時偶爾出血。

##### 脈象：

- 未記錄

##### 治療：

- 瀉育俞，瀉橫骨(五行，肉體層的功能性腧穴)

##### 說明：

- 五行治療的最後一個階段
- 其餘治療未記錄下來

#### 五診：9月17日

##### 症狀：

- 子宮未有出血情況，未再服用停經藥物
- 月經恢復正常，開始服用避孕藥
- 毫無偏頭痛現象
- 家中重大事故：出現焦慮，疲勞
- 即使摔倒磕碰後，皮膚未見瘀青
- 牙齦略有出血
- 腹痛
- 納差
- 半夜醒，醒後能復睡
- 近二日落枕，某日清晨起床後發現有落枕問題

脈象：

- 血虛
- 膽脈晃
- 胃脈弱

治療：

- 補三陰交
- 補內關
- 補庫房
- 調陽維脈和帶脈
- 補中脘
- 調小腸和三焦經筋(落枕)

說明：

- 若腹痛持續不減，則下次治療衝脈。

六診：10月29日

症狀：

- 諸多煩心事，開始出現胃痛
- 小腹略痛
- 空氣污染則易偏頭痛
- 手心不再出汗
- 先前已停掉咖啡，現又開始每天喝兩大杯咖啡
- 牙齦不再出血
- 大便常
- 月經量偏多
- 因壓力大導致失眠(陽蹻脈)
- 夜間腿肚痙攣(陽蹻脈)

脈象：

- 血虛，陰虛
- 寸口脈細、沈
- 三焦脈、膀胱脈、小腸脈弱

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補內關
- 補庫房
- 調陽蹻脈和陽維脈，瀉：風池、風府、啞門；補外關 + 足臨泣，瀉內關；補申脈 + 補後溪，瀉照海

七診：11月10日

症狀：

- 家中煩惱事多
- 睡眠明顯改善
- 無腓腸肌痙攣
- 胃痛情形改善，但無胃口
- 小腹痛，似奔豚症狀
- 焦慮即腹瀉
- 欲哭
- 胸悶，心前區刺痛

脈象：

- 氣虛，陰虛
- 脈沈

治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎
- 補內關
- 補庫房
- 調陰維脈和衝脈

**同一患者，因他病就診**

初診：9月24日（次年）

症狀：

- 精神受到很大的創傷：嚴重的家庭問題，且三個月前受過一次嚴重驚嚇
- 因攻擊者毆打，致使喉部、腿部和腳部受傷

- 事後接受心理治療
- 頸項嚴重疼痛
- 窒息感(氣管被壓陷)
- 腿痛，夜間痛醒
- 寐差，反復做可怕的惡夢
- 偏頭痛
- 被攻擊後一個月感覺很疲勞，現略有改善
- 事發後十五天出現腹痛，經期有過一次大量出血，之後恢復正常
- 無胃口

### 脈象：

未記錄

### 治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補庫房，瀉彘中
- 調陽維脈和陽蹻脈，瀉啞門(咽喉，氣管)

### 說明：

- 患者自訴攻擊者保留其照片，企圖對她施咒。她感覺被困在一個漆黑冰涼的、粘滑的殼里；在治療中完全可感受到那種極為不舒服的感覺！
- 這種「詛咒」最後以治療「風邪」(陽維脈)的方式來處理：當時患者立即感覺舒服很多。
- 陽蹻脈不但能改善睡眠問題，同時也能治療腿部疼痛。

### 二診：9月28日

#### 症狀：

- 各症狀明顯好轉
- 睡得很多，且無疲勞感
- 不再感到窒息
- 又開始出現小腹痛，感覺冷、沈
- 氣管位置不適感消失

- 肩頸酸痛
- 惡夢消失，仍有些怪夢
- 偏頭痛消失
- 腿沈(循環不良)，但無腿痛
- 感覺很餓
- 總覺得冷，掉髮
- 越來越生氣，可從脈象中察覺(肝)

### 脈象：

- 血虛，陰虛
- 肝脈弦

### 治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補合谷
- 補庫房
- 調陽維脈
- 補委中，瀉支正(掉髮)
- 補伏兔，瀉商丘(改善腿部循環)

### 說明：

- 患者第四胸椎和左側第四肋骨<sup>①</sup>有氣阻滯，瀉了厥陰俞後不再有阻滯。

---

① 正骨技巧。



## 病例 24

性別：男

年齡：46歲

初診：9月20日

症狀：

- 坐骨神經痛(沿膀胱經循行部位)已有兩、三日，夜間加重
- 從小易腰酸，遇壓力時加重
- 平時肩部常酸痛，晨起明顯，活動後逐漸緩解
- 寐差，難入睡，眠淺易醒，凌晨四點最嚴重
- 小便時燒灼感
- 眼癢
- 肩痛(肩部軟組織鈣化)
- 消化佳
- 壓力大

脈象：

- 氣實、脈弦
- 肝脈大(怒)

治療：

- 瀉足三里，瀉百會
- 調陽躄脈：瀉睛明、居髎
- 釋放骶髂關節<sup>①</sup>受阻之氣
- 膀胱經循行路徑：瀉八髎穴，補委中 + 委中放血

---

① 運用瓊一皮耶奎利亞尼(Jean-Pierre Guiliani)或林成華(Régis Blin)的正骨技術(參閱病例五-020頁注腳1和病例六-025頁注腳1);或就針灸學上而言,瀉對應骶髂關節的四個阿是穴,一個位於小腸俞的外側(雙側),另一個位於中髎的外側(雙側)。

說明：

- 由於骯髖關節的氣阻獲得釋放，以及在膀胱經上的治療，當下坐骨神經痛立即好轉。
- 淺眠、小便灼熱感、腿肩疼痛、眼癢：陽蹻脈症狀。

二診：9月27日

症狀：

- 不再坐骨神經痛
- 出現落枕
- 雙手無力，無法抓舉
- 小便不再有灼熱感
- 目癢消失
- 睡眠轉好。早晨五點因右肩痛而睡醒(大腸經別)

脈象：

- 氣虛，陰陽平和

治療：

- 補足三里
- 補庫房
- 調小腸、三焦、大腸經筋
- 調大腸經別
- 補外關

說明：

- 手無力，無法抓舉：屬於三焦絡脈的虛證。絡脈即便異常，脈亦不變。落枕：經筋，脈象不變。
- 早晨五點因右肩痛而睡醒，且肩痛晨起加重：屬於大腸經別問題。
- 經別異常時，脈象不會隨著變化。
- 關於經別：經別對應的是經脈的內部分支<sup>①</sup>，若有氣滯現象，經別的問題會有時辰性(對應相關經脈的時辰，比如早晨五點到七點為大腸經別，且為單邊性)。

---

① 《靈樞第十一》“經別”；《素問第六十三》“繆刺論”；《古典針灸入門》第十四章。

常見的經別病症有：

- 下午三點到五點之間有枕部偏頭痛，主要是某一側的枕骨受影響(膀胱經別)。
- 早上五點到七點偏頭痛的位置在項部和枕部，且疼痛較側重一邊(大腸經別)。
- 早上五點到七點某肋及腰肌疼痛(大腸經別)。
- 晚上七點到九點(心包經別)或晚上九點到十一點(三焦經別)，焦慮和心前區疼痛，難以界定哪一邊。

**同一患者，因他病就診。**

初診：6月29日

症狀：

- 網球肘，五月底至六月初運動時發作
- 精神上受過嚴重打擊(家庭問題)：自此患者「渾身」疼痛

脈象：

- 未記錄

治療：

- 補庫房
- 調陽維脈
- 調大腸經筋

說明：

- 繼遭受打擊後，全身酸痛：陽維脈(風)。
- 網球肘：大腸經筋，曲池處感到疼痛。經筋有問題時，脈象不會改變。
- 患者體質尚稱強壯，處於少陽階段，但精神上較為脆弱(處於厥陰層)。

## 病例 25

性別：女  
年齡：44歲

初診：4月16日

症狀：

- 工作壓力很大
- 近兩年臉上有痤瘡，且加重
- 體重增加，一年內增加六公斤，原來很瘦；帶脈型體重增加(臀部及大腿)
- 近期喜甜食，不斷吃零食
- 很累
- 痛經，經期或很短或很長，血量大
- 消化很好，大便可
- 寐佳，但睡眠少
- 潮熱、盜汗，但怕冷
- 家族女性有乳房癌史
- 情緒強烈，緊張

脈象：

- 脈緊但弱、沈
- 血虛和陰虛
- 三焦、脾、胃脈虛

舌象：

- 苔白厚，中間略黃

治療：

- 補三陰交，補氣海，補內關
- 補庫房
- 調陽維脈和帶脈
- 祛寒治療
- 瀉豐隆

二診：4月24日

症狀：

- 上診後，能完全放鬆
- 今日月經第五日，此次痛經明顯
- 痤瘡加重且感染，服抗生素治療
- 近幾天偏頭痛
- 潮熱有改善，仍有盜汗

脈象：

- 脈緊、細、沈

舌象：

- 苔黑(懷疑與飲食有關)

治療：

- 調陽維脈和帶脈(偏頭痛，忽冷忽熱)，瀉風市穴(腿部水腫明顯)
- 補懸鐘(痤瘡疤痕癒合)
- 經期不調氣血，也不調合谷

三診：6月12日

症狀：

- 覺得疲勞
- 乳房及腋窩處囊腫
- 所有關節疼痛
- 血壓很低
- 體重穩定，未再增加體重
- 從去年十月起，開始這種狀態，但前一次治療並未提到關節疼痛或囊腫問題
- 睡眠時間長，白天亦小睡多次，但還是感覺很疲勞
- 潮熱復發，夜間因嚴重汗濕而醒來
- 今日為月經第一天，量多，腰酸
- “偏頭痛”，在攢竹 - 鼻根部
- 小腿無力
- 小腿腫

### 脈象：

- 脈緊、沈
- 膽脈緊
- 脾胃脈虛

### 舌象：

- 苔白厚，略黃

### 治療：

- 調衝脈
- 治療潮熱<sup>①</sup>
- 曲池，瀉 + 補(瘰癧)
- 補曲泉，瀉陽輔(膽經實證)

### 療效：

- 治療後，當下腰酸痛立減(衝脈的內部分支)
- 鼻根痛消失(衝脈的內部分支)
- 血量正常(衝脈)
- 小腿再度覺得有力

### 四診：7月16日

### 症狀：

- 感覺明顯改善：潮熱基本消失，夜裡盜汗較少
- 上次調理衝脈後相關症狀消失
- 關節不痛
- 較不覺疲勞，寐常
- 腿不再腫脹
- 暈車(主動問患者，因其肝脈虛)

### 脈象：

- 脈緊現象幾乎消失，脈正常
- 血略虛

---

① 見案例8。

- 脾與胃脈略緊(曾有口腔粘膜潰瘍)
- 肝脈虛

舌象：

- 苔正常，苔白厚略黃情形消失

治療：

- 補三陰交
- 瀉合谷
- 瀉幽門(治肝及噁心)
- 膽脈緊、實，三焦脈虛 => 瀉聽會(少陽經根結穴)，瀉俠溪
- 治療潮熱

說明：

- 口腔潰瘍有時是因肝虛(瀉幽門)，因而無法控制脾(脾與胃脈緊)。
- 膽經實：所有的關節疼痛、腿腫(小腿)，膝腿麻木(患者自稱腿部無力)。大量睡眠(困倦，需要睡眠)。

## 病例 26

性別：女

年齡：18歲

初診：4月25日

症狀：

- 焦慮，心率快，全身顫抖
- 整日處在焦慮的狀態下
- 12歲時有一次精神上受到驚嚇，接受過心理治療
- 此次考大學，非常焦慮，故復發
- 自覺頭腦不清晰
- 吃不下，一個月內瘦了八斤
- 每日數次腹瀉
- 腹痙攣，奔豚症狀
- 覺得疲勞
- 寐差

脈象：

- 脈慢，缺搏

治療：

- 補人中(連接陰和陽的生成，驚嚇導致陰和陽分離)
- 補巨關，陰郄：補心，循環心氣(缺搏)
- 補庫房
- 瀉太衝(針對腹瀉)
- 灸關元



二診：5月4日

症狀：

- 焦慮消失
- 腹瀉好轉，僅每隔一天一次腹瀉
- 疲勞緩解
- 腹痙攣(奔豚)消失
- 能睡
- 輕微感冒，流涕、乾咳、低燒

脈象：

- 仍有缺搏現象
- 氣和陰虛

治療：

- 補足三里、三陰交，補大椎，補內關
- 補庫房
- 調陽維脈 + 瀉風門(風門：乾咳，表呼吸道有風邪)
- 祛寒
- 灸關元

說明：

本應在夏天再補心，補腎(四針法，最後用腎和心的精神性募、背俞穴)，以穩定缺搏的情形(以及情志)，但由於患者學業繁忙而未能進行。

## 病例 27

性別：女

年齡：44歲

初診：1月23日

症狀：

- 每早上四、五點腰酸
- 月經常持續十五日(內置避孕環)
- 常頭痛(太陽穴處)，有箍緊感，有時因月經而起
- 春季花粉過敏
- 消化不良，胃沈重感(鬱)，多年便秘
- 寐佳，但長夜結束前則因腰痛而睡不好
- 自覺口腔粘糊，苔白厚

脈象：

- 血和陽虛

治療：

- 補三陰交，補中脘、氣海(血和陽虛)
- 補庫房
- 祛濕治療：補厲兌，瀉太白，補大都
- 補天樞

說明：

- 一補庫房就突然大哭，想起青少年時，因一個悲慘事件而跳樓，從數米高空跳下，導致腰椎受傷。患者原已完全隱藏該事件，但以庫房來治療時，引發舊事湧上心頭。這種現象屢見不鮮，足以證明能量在身體和精神之間相互作用。

二診：3月31日

症狀：

- 腰酸不再
- 便秘不再
- 頭痛不再
- 月經末期流血的問題不再，上診十五日後月經至，量多，之後所有不適消失，月經正常，也無白帶
- 花粉過敏待治療

脈象：

- 氣虛
- 膽緊

治療：

- 補足三里、三陰交
- 補湧泉、曲泉，瀉經渠、中封(五行)

說明：

- 如果一開始知道是精神受創的問題，應該從調陽維脈著手，陽維脈祛風，精神上受到打擊和花粉過敏都屬於風邪。
- 對花粉過敏與肝虛有關，可運用五行來治療。

## 病例 28

性別：男

年齡：五十幾歲

初診：11月12日

症狀：

- 七年第二型糖尿病史
- 近兩個月來開始抑鬱，九月以來更加嚴重
- 思慮不止，常哭泣，焦慮
- 血糖高，血脂高，主動脈開始阻塞
- 易煩怒
- 寐差(因思慮)，即便入睡，凌晨三點也會醒來
- 消化不良，無胃口，胃脹
- 膽囊炎
- 大便常
- 心前區刺痛，咽喉時痛(懷疑是緊)，肩頸上背酸痛
- 不願意動
- 家庭及工作中有煩惱
- 身形高大，壯碩，卻極為敏感

脈象：

- 脈緊，洪大，有力<sup>①</sup>
- 氣血平衡

治療：

- 補庫房
- 瀉神門，瀉豐隆(痰阻心)
- 瀉百會

---

<sup>①</sup> 《古典針灸入門》第十五章：抑鬱，痰阻心。

### 說明：

- 病人的狀態類似高壓鍋，即將要爆開，故第一次治療的目的是「放一些氣」，瀉一些壓力，之後才看是否需要補！
- 該患者身體壯實(陽明型)，但精神上很脆弱(厥陰)。因為過於敏感，使得他無法面對一些家庭上的問題。這種衝突導致內部有極大的壓力，從而產生焦慮感和抑鬱症(因壓抑其能量)，以及高血壓、高血糖和高血脂。患者需要釋放他的能量，才能真正痊癒，比如做一些激烈的運動(網球、跑步、騎馬、武術等等)。

### 二診：11月15日

#### 症狀：

- 上診後，略有頭暈、偏頭痛，但睡眠改善
- 思緒開始較平靜
- 內心隱藏憤怒而易煩躁，生悶氣(陰維脈)
- 想哭(陰維脈)

#### 脈象：

- 仍脈大、數，但較上次柔軟，沒那麼緊
- 血實，陽實
- 肺脈大，三焦脈實

#### 治療：

- 補足三里，瀉中脘(血陽實)
- 瀉合谷
- 補庫房
- 調陰維脈(交會穴瀉期門)

### 三診：11月22日

#### 症狀：

- 不再想哭
- 睡眠改善，仍眠淺易醒
- 焦慮改善
- 煩躁改善

- 雙肩痛甚，右肩明顯(小腸經筋循行部位)
- 腿無力
- 久立腰背酸。
- 期間在別處就診，針灸師於心俞穴位置埋線，之後出現心臟疼痛

#### 脈象：

- 血實，脈緊
- 膽脈實
- 心脈實
- 脈洪，有力，非冬季常脈

#### 治療：

- 補足三里，瀉中脘
- 瀉合谷
- 補尺澤，補復溜，瀉太白，瀉太溪(五行)
- 瀉神門，瀉豐隆
- 治療右側小腸經筋

#### 療效：

- 小腸經筋的治療結束後，右肩疼痛立即獲得改善

#### 說明：

- 患者的脈洪大有力，只是反映脈的「量」，但是，冬季的常脈應該顯現「水的質」，即沈脈。在冬季，若脈整體上未顯「沈象」，尤其腎脈不沈，則代表五行中的腎虛。這種情況下，脈的「質」比「量」更為重要，以「質」為判斷虛實的主要依據。
- 患者原本就有腎不統而心氣旺的問題(五行中的腎虛)，而心俞的埋線又造成了補心過度。

#### 四診：12月14日

#### 症狀：

- 不再想哭
- 略有焦慮

- 腿無力
- 難入睡，眠淺夜醒
- 肩及膝痛
- 胃脘處疼痛(膻中穴區域)

脈象：

- 氣實，脈緊(氣陽實)
- 較上診改善，不似先前的脈大而硬
- 膽脈實，三焦脈實，膀胱脈實

舌象：

- 苔白，相當厚

治療：

- 瀉足三里，瀉百會(氣陽實)
- 瀉合谷
- 補庫房
- 補乳根，補太乙，瀉脊中(五行，亞急性，精神層—補肝、腎，瀉脾)
- 瀉天井(三焦經實)

五診：12月21日

症狀：

- 家中矛盾很嚴重
- 腿恢復力氣
- 寐改善，起夜一次，但復睡無困難
- 反復思考
- 兩膝風濕痛
- 胃脘處不適

脈象：

- 左脈、淺層脈緊

舌象：

- 舌苔白厚

治療：

- 瀉合谷
- 補庫房
- 祛寒
- 祛濕

六診：1月4日

症狀：

- 心悸，心搏過速
- 腿無力(陽蹻脈)
- 膝痛
- 難入睡，只能睡四、五個小時(陽蹻脈)
- 起夜一、兩次(陽蹻脈)
- 胃脘痛，戌時(19-21時)加重
- 肩痛(陽蹻脈)

脈象：

- 脈緊，血實

治療：

- 補足三里，瀉中脘
- 瀉合谷
- 調陽蹻脈 + 瀉：居膠(膀胱)、臑俞、肩髃、巨骨
- 補左側靈墟，瀉間使(失眠)
- 治療左側心包經別<sup>①</sup>

說明：

- 患者發現胃脘處疼痛，以及焦慮、心悸都在戌時(19-21時)加重，疼痛位置在胸骨左側，故考慮是左側心包經別的問題。在治療經別時，有時左右側不易區別！

---

① 參考病例24。



七診：1月23日

症狀：

- 睡得很好，起夜一次，復睡無困難
- 精神佳，無胸痛、心搏過速、心悸等問題
- 腿開始有力
- 膝仍有風濕痛

脈象：

- 淺層脈緊

治療：

- 瀉合谷
- 補庫房，補氣舍，補意舍

八診：2月18日

症狀：

- 家中有許多煩惱事，生悶氣
- 睡眠好
- 空腹血糖有所下降
- 後項痛及膝部風濕痛

脈象：

- 氣虛，膽脈實、晃，三焦脈緊

舌象：

- 舌苔白厚

治療：

- 補足三里
- 瀉合谷
- 調陽維脈
- 祛寒

## 療效：

- 患者失眠、焦慮、抑鬱等問題改善
- 血糖逐漸好轉
- 還需調理消化系統，治療膝部風濕
- 患者能配合改變生活習慣，包括調整飲食，規律運動等。但家庭的問題是導致憤怒、疲勞和困擾的原因。運動量依然不足，以致無法達到一個平衡點。
- 因遷移因素而中斷治療

## 病例 29

性別：男

年齡：六十餘歲

初診：1月26日

症狀：

- 12月初(一個月前)，家裡和工作中有變故，加上注射過流感疫苗，因而引發很大的壓力，期間非常疲勞。疫苗引發右側肋間出現帶狀皰疹
- 無灼燒感，不癢，反而有麻木感
- 繼帶狀皰疹後，開始無性慾，有勃起障礙
- 最近睡得不踏實，凌晨三、四點醒來，過一段時間能復入睡
- 血壓略高，服降壓藥

脈象：

- 氣虛，陰虛
- 右側脈浮
- 脈數
- 右側斜飛脈

治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎，補內關
- 補庫房
- 調陽維脈和帶脈，交會穴瀉：章門、率谷(祛疫苗毒素)
- 補章門
- 補懸鐘(助傷口愈合，白血球)
- 補長強，瀉鳩尾(任脈的絡脈實：腹部的皮膚有疼痛感)

二診：1月31日

症狀：

- 疲勞情況改善
- 疼痛偏腹部，尤其小腹部，屬於表層痛(皮膚)
- 仍勃起障礙：與肝經筋有關
- 夜間偶爾會醒，但有所改善

脈象：

- 氣虛，陰虛
- 脈略數

治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎，補內關
- 治療肝經筋(勃起障礙)
- 補懸鐘
- 補長強，瀉鳩尾(任脈絡脈實)

三診：2月15日

症狀：

- 疼痛減輕，範圍縮小，仍有兩個點痛(側面與腹股溝)，在背腰位置，較深層(肌肉層)：帶脈問題
- 疲累情況改善
- 家庭問題嚴重，使得血壓高
- 思慮反復，有時引發胸悶
- 睡眠改善，夜間越來越少醒來
- 心情好轉，仍有起伏
- 仍有勃起障礙

脈象：

- 血實，陽實
- 脈數

### 治療：

- 補足三里，瀉中脘
- 補庫房
- 調陽維脈和帶脈，交會穴瀉：章門、右側的帶脈、五樞、維道(針對右側帶脈區域的疼痛)，以及完骨、腦空和風池(高血壓)
- 補章門
- 補巨闕(脈數)
- 瀉天井

### 四診：3月3日

#### 症狀：

- 大幅改善，但只要有壓力，就會出現疼痛
- 疼痛幾乎消失，只有近兩天才又出現
- 精神明顯好轉，但近兩天又感覺不舒服
- 焦慮，胸悶
- 睡眠較差，夜間三點醒
- 仍有勃起障礙
- 血壓不穩定，服降壓藥無效

#### 脈象：

- 脈緊，脈數
- 血實，陽實

#### 治療：

- 補足三里，瀉中脘
- 補庫房
- 調陽維脈和帶脈(交會穴瀉：章門、帶脈、五樞、維道)，補章門
- 瀉豐隆，瀉大陵(針對高血壓)
- 補中府，瀉肺俞(夜間三點醒)<sup>①</sup>

---

① 請參閱病例19。

## 五診：3月11日

### 症狀：

- 腹股溝處疼痛消失，側面還有輕微肌肉酸痛
- 壓力、焦慮減少(頻率降低)
- 睡眠好轉，不再夜裡三點醒來
- 血壓較穩定(收縮壓140，有服降血壓藥)
- 性功能略有改善
- 體重增加兩斤(一個月前出事後瘦了十公斤)
- 略有乾咳

### 脈象：

- 脈數改善
- 血實

### 治療：

- 補足三里
- 祛風：調陽維脈和帶脈，交會穴瀉風門(乾咳)

## 六診：3月18日

### 症狀：

- 精神較佳
- 疼痛只有在心理壓力大時才出現，肋間皮膚和肌肉層略有疼痛
- 寐佳
- 偶爾晨起血壓略高
- 幾乎不再咳嗽
- 性功能改善

### 脈象：

- 血實，陽實

### 治療：

- 補足三里，瀉中脘
- 調帶脈

- 治療肝經筋
- 補長強，瀉鳩尾(任脈絡穴)
- 補懸鐘

#### 療效：

- 疼痛消失。
- 性功能正常。
- 心情佳。

#### 說明：

- 西醫認為勃起障礙是由於帶狀皰疹病毒影響腰部神經，該神經主管生殖功能。在中醫看來，是肝經筋問題，而且是正逢11月份容易出現或惡化的問題。

## 病例 30

性別：男

年齡：51歲

初診：1月10日

症狀：

- 高血壓九年
- 服降壓藥已有九年，但很難控制，舒張壓很高，服藥無效。血壓值平均約在140-150/80-100之間
- 左、右臂血壓差極大
- 血壓波動大，偶而快速下滑，曾引發過一次昏迷
- 睡眠差，每日只睡五六個小時(陽蹻脈)
- 夜裡腿肌肉攣縮，起夜小便(陽蹻脈)
- 晨起口乾
- 家人中有糖尿病史，高血壓
- 口腔潰瘍已有兩個月
- 吞氣症
- 大便常
- 憂思反復不停

脈象：

- 緊，血多，血陽實
- 三焦，心脈大，脾脈尤甚
- 左手脈小於右手脈

治療：

- 補足三里，瀉中脘(血陽實)
- 補合谷
- 選用顛部穴位(腦空、風池、完骨、啞門、翳風)，補外關，補申脈(陽維脈與陽蹻脈的八脈交會穴)



- 補尺澤，補復溜，瀉太白，瀉太溪(五行)
- 瀉天井
- 瀉神門，瀉大陵，瀉然谷(高血壓)

### 說明：

- 注意：平常一次治療中不要用太多穴位，這裡不是一個治療陽蹻脈的完整方法，而是用了顱骨上的穴位釋放顱骨的壓力，以便降壓並改善睡眠。高血壓常與顱骨和頸部的壓力有關，此處運用了林成華(Régis Blin)<sup>①</sup>以及Jean-Pierre Guiliani<sup>②</sup>的方法來釋放顱骨的壓力
- 腦空、風池和完骨用於治療高血壓
- 瀉天井治療失眠和思慮過多(屬於三焦經實證)
- 口腔潰瘍由脾實引起，所以治療五行

### 二診：1月21日

#### 症狀：

- 上診後頭兩天血壓下降，後又上升
- 能多睡一個小時
- 腿痙攣消失
- 不起夜
- 口腔潰瘍正在恢復
- 兩臂血壓差異仍大

#### 脈象：

- 緊，血實，血陽實

#### 治療：

- 補足三里，瀉中脘
- 補合谷
- 選用顱部穴位(腦空、風池、完骨、啞門、翳風)，補外關，補申脈

① 林成華(RegisBlin),《人體三維卦》(L' hexagramme Tridimensionnel)

② Jean-Pierre Guiliani, L' alphabet du corps humain(暫譯:人體的字母解讀), 一、二冊,出版社: Verlaque ; <http://www.alphabet-du-corps-humain.fr>

- 補期門，補京門，瀉脾俞(五行，肉體性臟腑-經別募穴與背俞穴-亞急性)
- 瀉神門，瀉大陵，瀉然谷(高血壓)

### 三診：1月28日

#### 症狀：

- 上診後頭兩三天血壓較高，後睡眠好轉，連續十個小時
- 晨五點因欲小便而醒
- 口腔潰瘍消失
- 肩頸疼痛(大量電腦工作)

#### 脈象：

- 緊，血實，血陽實

#### 治療：

- 補足三里，瀉中脘(血陽實)
- 補合谷
- 選用顛部穴位(腦空、風池、完骨、啞門、翳風)，加上外關，申脈
- 瀉幽門，瀉膏肓，瀉膈俞(五行，肉體性臟腑-功能募穴與背俞穴-慢性)
- 瀉神門，瀉大陵，瀉然谷(高血壓)

### 四診：3月11日

#### 症狀：

- 上診後頭三天血壓下降，且穩定，後又開始起伏
- 睡眠改善，能睡七個小時
- 頭、頸僵硬

#### 脈象：

- 三焦脈大，肝脈大

#### 治療：

- 調陽蹻脈：瀉腦空、風池、完骨、啞門、翳風
- 瀉神門，瀉大陵，瀉然谷
- 瀉天井

說明：

- 又開始思慮過多，易怒：肝有餘！

五診：3月18日

症狀：

- 睡眠改善，七八個小時的睡眠
- 牙齦腫痛(肝過盛：內熱)
- 感覺有內熱(肝過盛：內熱)
- 煩躁(肝過盛)
- 口渴
- 肩頸緊
- 消化佳
- 臉色偏青綠(五行中的木過盛)

脈象：

- 弦，血實
- 胃，心包及三焦脈大

治療：

- 補足三里，瀉中脘
- 補合谷
- 瀉行間、瀉少府、補經渠，補中封(五行)
- 瀉神門，瀉大陵，瀉然谷

說明：

- 思緒再度活躍，有易怒傾向：肝/木過盛！此例五行的治療主要是疏通肝氣(瀉肝與心)。
- 治療暫停幾個月(因旅遊等因素)，患者九月才復診。

六診：9月23日

症狀：

- 睡眠佳，六七個小時
- 不起夜
- 開始鍛鍊，注意飲食

- 舒張壓仍高，服藥無效
- 又出現口腔潰瘍(脾過盛，因脾未將能量傳給肺)
- 肩頸略緊
- 首次提起有腎結石(幾年前發現)

#### 脈象：

- 緊，血實
- 無浮脈(秋天脈象)

#### 治療：

- 補足三里，瀉中脘
- 補合谷
- 補商丘，補太淵，瀉少府，瀉魚際(五行)
- 瀉神門，瀉大陵，瀉然谷

#### 說明：

- 每次脾實，口腔潰瘍就發作：用五行治療。

#### 七診：10月7日

#### 症狀：

- 口腔潰瘍消失
- 血壓不穩定，120-140/88-95之間，西藥無法控制
- 肩緊(頸部無)
- 晨五點醒，有午睡

#### 脈象：

- 弦，血實
- 三焦，心包脈大
- 胃脈大

#### 治療：

- 補足三里，瀉中脘
- 補合谷

- 調陽躄脈，陽維脈
- 補尺澤，補復溜(為入冬的轉換期做準備)
- 瀉天井
- 瀉豐隆
- 瀉神門，瀉大陵，瀉然谷

說明：

- 病人的五行關係里，有換季的過渡問題。即將入冬(能量性季節)，可補尺澤和復溜做為預防。

八診：10月28日

症狀：

- 收縮壓下降，舒張壓仍高
- 肩僵硬

脈象：

- 緊，氣實
- 三焦及胃脈大

治療：

- 瀉足三里，瀉百會
- 補合谷
- 調陽躄脈，陽維脈
- 瀉天井
- 瀉豐隆
- 瀉神門，瀉大陵，瀉然谷

九診：11月20日

症狀：

- 血壓140/90
- 每天睡七個小時，睡得深
- 清晨因欲小便而早醒
- 肩略緊

脈象：

- 氣血正常
- 三焦及胃脈緊

治療：

- 調陽躄脈，交會穴瀉居膠(膀胱)
- 瀉大陵，瀉伏兔(高血壓)
- 瀉豐隆

說明：

- 神門穴可治療收縮壓，大陵穴則針對舒張壓。這次只用了大陵，因為是舒張壓的問題。
- 瀉伏兔，此穴是動靜脈的會穴，改善血管的彈性與外周血液循環，尤其是下半身。
- 病人繼續注意自己的飲食，同時每天都做運動。

十診：12月4日

症狀：

- 血壓下降，120/85
- 睡眠改善，睡八個小時

脈象：

- 不似之前緊
- 氣血平衡

治療：

- 調陽躄脈
- 瀉大陵，瀉伏兔

療效：

- 停止西藥(西醫同意)，因為收縮壓轉為正常，舒張壓服藥無效

十一診：12月21日

症狀：

- 停用西藥已有一個月

- 血壓穩定，120-125/85-95
- 睡七個小時，加上睡午覺

脈象：

- 不似之前緊
- 氣血平衡
- 膽脈略虛

治療：

- 調陽蹻脈，陽維脈：瀉腦空、風池、完骨、啞門、翳風
- 瀉大陵，瀉伏兔

十二診：1月6日

症狀：

- 停西藥一個多月
- 睡眠佳，九個小時(夜間加上午覺)
- 不起夜
- 血壓120/90，左右差異越來越小

脈象：

- 氣血平衡

治療：

- 瀉大陵，瀉伏兔
- 瀉豐隆

十三診：1月20日

症狀：

- 早晨睡到七點！
- 血壓120/89

## 治療：

- 補合谷
- 瀉腦空、風池、完骨、啞門、翳風，補申脈
- 瀉大陵，瀉伏兔

## 十四診：3月2日

### 症狀：

- 停西藥三個月
- 血壓繼續降低：120/85
- 左右差異繼續變小

### 脈象：

- 氣血平衡
- 脈浮，臉色白<sup>①</sup>
- 三焦脈大

### 治療：

- 補湧泉，補曲泉，瀉經渠，瀉中封(五行)
- 瀉大陵，瀉伏兔

### 說明：

- 需繼續觀察，患者自覺身體好，又開始睡得少。
- 我們可發現：
  - 休息的重要性(小睡，失眠的治療)。
  - 顱骨及頸椎壓力對血壓的影響(陽蹻脈及陽維脈)。
  - 整體體質改善是因為五行的治療。
  - 外周血液循環、尤其是下半身，對舒張壓的影響(瀉伏兔)。
  - 整體上需要健康的生活(飲食、運動)。

---

① 代表肺克肝情形嚴重。



## 病例 31

性別：女

年齡：54歲

初診：11月28日

症狀：

- 風疹和濕疹
- 二十年前開始，因移民到美國而對水過敏
- 初期呈現小斑塊，接著漫延到全身
- 離開美國後，症狀消失。外派到法國後復發
- 夏天症狀緩解，十月開始復發
- 斑塊覆蓋了雙腿與下背部
- 服用抗組織胺藥
- 長期嚴重水腫，下半身極為腫脹，雙腿沉重
- 血液循環不良
- 繼一次創傷後(腹部受傷)，今夏開始出現耳鳴
- 易流淚
- 入睡後突然感覺心悸、焦慮
- 尿少
- 停經有兩年，服激素藥 (THS)
- 寐佳
- 消化正常

脈象：

- 氣虛，陰虛
- 腎脈常
- 肝脈虛

### 治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎
- 補合谷，補內關
- 補庫房
- 調陽維脈及帶脈，瀉睛明(眼睛)，先瀉章門，再補章門
- 瀉水分(水腫、尿少—針對帶脈治療而加的穴位)
- 補伏兔，瀉商丘(針對腿部血液循環)
- 補大敦

### 說明：

- 補大敦：過敏反應(風疹與濕疹)顯示肝虛，脈象也證實這一點。秋天時(本案例)補肝的本穴大敦可保護肝，同時為春天補肝的五行治療做準備。

### 二診：12月5日

#### 症狀：

- 明顯消腫，保持了四五天，又出現尿少情況
- 覺得腿部較不沉重
- 自訴吃鹹味或甜食都會誘發水腫
- 印象中15歲時注射疫苗(小兒麻痺、白喉、破傷風疫苗)，之後便開始出現水腫
- 風疹、濕疹好轉
- 仍有耳鳴
- 仍常流淚
- 心悸及焦慮消失

#### 脈象：

- 氣虛，陰虛

#### 治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎
- 調陽維脈及帶脈，交會穴瀉：臂臑、率谷(祛疫苗引起的毒素)、瀉風市(下半身水腫)、瀉章門+補章門(祛疫苗引起的毒素；李時珍所言之帶脈入穴)
- 瀉豐隆

- 補伏兔，瀉商丘
- 補照海(陰鬱在下半身：腿浮腫)

三診：12月15日

症狀：

- 瘙癢基本消失
- 風疹消失
- 濕疹開始結痂，骶椎處尚有一塊片狀皮損
- 上診後，水腫現象大為消腫，直到目前為此，未再發生水腫現象
- 耳鳴略有改善，問題依然存在
- 若食鹽仍會水腫
- 仍易流淚

脈象：

- 氣虛，陰虛
- 膀胱脈虛，三焦脈虛

治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎
- 調陽維脈及帶脈，交會穴瀉：臂臑、率谷、完骨、翳風、風市、聽會(耳鳴)、瀉章門+補章門
- 補伏兔，瀉商丘(腿部血液循環)
- 補照海

說明：

- 瀉完骨、瀉翳風可釋放顛骨以治療耳鳴；瀉聽會，做為這些穴位的補充治療。
- 陽維脈和帶脈：讓能量在表層循環(水腫)，恢復表陽的循環來祛風，並讓三焦的能量循環(消化系統、女性的雌激素系統)。

四診：1月5日

症狀：

- 濕疹消失
- 腿仍腫、痛

- 噁心，乳房疼痛
- 耳鳴略好轉
- 流涕，流淚
- 足底痛(患者總是穿極高的高跟鞋)

#### 脈象：

- 氣虛
- 肝、膽脈大
- 膽脈晃

#### 治療：

- 補足三里，補三陰交
- 補內關
- 調陽維脈及帶脈：交會穴瀉完骨、翳風、聽會(耳鳴)
- 瀉太衝(噁心，乳房疼痛)
- 補伏兔，瀉商丘(腿部血液循環)
- 補飛揚膀胱絡脈：(膀胱絡脈虛證會有流清涕症狀<sup>①</sup>，可能是造成流淚的原因?)
- 治療腎經筋(腳底和足跟痛)

#### 五診：1月16日

#### 症狀：

- 腿部循環良好，不痛
- 仍有耳鳴
- 停經已兩年，服激素藥，一年前已停服。月經復至<sup>②</sup>
- 噁心及乳房疼痛消失
- 仍流淚，但不再流涕
- 足底疼痛略有改善

#### 脈象：

- 氣虛

① 《靈樞第十》：經脈。

② 陽維脈/帶脈的治療也經常會有激素作用，因此有時會再度有月經，或是經期調整。

治療：

- 補足三里，補三陰交
- 補內關
- 補伏兔，瀉商丘
- 補照海
- 治療腎經筋：足底痛當下立即消失

六診：3月22日

症狀：

- 整體有改善
- 停激素藥後出現潮熱
- 入睡時突然焦慮，反復發作
- 足底痛復發

脈象：

- 氣血平衡
- 左手脈小於右手脈

治療：

- 補合谷，補內關
- 補湧泉，補曲泉(五行)
- 潮熱治療<sup>①</sup>

七診：4月10日

症狀：

- 潮熱不似之前嚴重
- 皮膚狀況良好，無過敏、無濕疹
- 腿略痛
- 略有尿瀦留情形

---

① 參考病例8。

脈象：

- 氣虛
- 脈細，但較平衡

治療：

- 補足三里，補三陰交
- 補內關
- 補伏兔，瀉商丘
- 補日月，補期門，瀉肺俞(五行)

八診：4月24日

症狀：

- 略有潮熱(三個月前開始停激素藥)
- 近三四天腹脹，消化慢
- 小便常
- 足底及足趾痛：患者總是穿非常高的高跟鞋，足科醫生建議少穿高跟鞋

脈象：

- 氣虛
- 脾、胃脈虛

治療：

- 補足三里，補三陰交
- 補內關
- 調陽維脈及帶脈
- 補脾俞及胃俞(溫針灸或針 + 艾灸)，治療腹脹及消化慢

說明：

- 針對該患者的潮熱治療，屬於《古典針灸入門》第十七章中針對更年期潮熱、出汗的治療方法，同時調陽維脈(人體體溫調節)。

- 由於該患者常出差，故調五行的最後一個階段未能完成(瀉腹通谷，瀉幽門，瀉風門)，症狀於秋季復發。

九診：9月18日

症狀：

- 長途飛機，出現腿部血液循環不良及水腫
- 身癢(但無風疹和濕疹情況)
- 飲食不潔而導致腹瀉

脈象：

- 氣虛
- 胃脈虛，大腸脈虛

治療：

- 補足三里，補三陰交
- 補內關
- 調陽維脈，帶脈，交會穴瀉：率谷、章門 + 補章門
- 補伏兔，瀉商丘
- 補大敦(預防春季過敏)

## 病例 32

性別：女

年齡：四十餘歲

初診：4月24日

症狀：

- 多年來，整年都有嚴重的鼻竇炎
- 春天過敏
- 攢竹及顴骨處痛(竇)
- 咳嗽
- 咽後流膿
- 鼻竇狹窄
- 前額痛
- 在中國過敏情況較在法國減輕(表示患者肝虛)，過敏於每年春天及七月發生
- 轉頭時右眼痛
- 肛門瘙癢
- 消化可，無法吃油膩食物
- 大便基本正常
- 不能喝牛奶，但喝酸奶較多(一天數次)
- 婦科正常
- 睡眠正常
- 因鼻竇炎服抗組織胺藥及腎上腺皮質激素

脈象：

- 氣虛，陰虛
- 脈細

治療：

- 補足三里，補三陰交，補大椎
- 補合谷，補內關



- 調陽維脈(風)及祛寒：瀉攢竹和天柱<sup>①</sup>
- 瀉豐隆
- 補湧泉，補曲泉，瀉中封，瀉經渠(五行)
- 補長強(肛門瘙癢)
- 建議病人停止食用所有奶製品(包括酸奶)

二診：5月8日

症狀：

- 停食所有乳製品
- 疼痛、鼻竇炎、咳嗽、咽後流膿等消失
- 停服抗組織胺藥及腎上腺皮脂激素！
- 偶而風池穴部位略痛
- 肛門瘙癢消失
- 腹痛、腹瀉(越南旅遊期間感染腸胃炎)

脈象：

- 血虛，陰虛

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補內關，補合谷
- 瀉風池
- 祛寒，瀉天柱
- 瀉豐隆
- 瀉三間(針對腹痛痙攣)

說明：

- 不能忽視對食物過敏或不耐受性的重要性！
- 在亞洲，過敏的現象比法國低：本患者的中心是法國(結合脾)，亞洲為東(結合肝)。到亞洲旅遊則補肝。
- 腸胃炎可令身體將殘餘的毒素排出：切勿壓制(如使用抗腹瀉的藥物樂必寧 lmodium)。

---

<sup>①</sup> 參考病例 21。

## 病例 33

性別：女

年齡：6歲

初診：3月20日

症狀：

- 學校遇到不愉快的事情，開始煩惱而引發焦慮，四肢風疹
- 夜驚
- 支氣管炎
- 便秘
- 極為敏感，易受驚

脈象：

- 血虛，陰虛
- 肝脈晃

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補庫房
- 祛寒(針對支氣管炎)
- 瀉間使(針對夜驚)
- 補右側章門(肝脈晃)

療效：

- 不再便秘：章門具有疏肝效果
- 風疹消失
- 夜驚消失

## 病例 34

性別：男

年齡：38歲

初診：12月7日

症狀：

- 六年前，因欲戒煙和胃灼熱，尋求民間治療，後突發性高血壓
- 以前身體健康。(磁氣)治療後，感覺很不舒服，出現血尿，吐血，血壓驟然升高(以前血壓偏低)
- 開始服用強力降壓藥，目前血壓160/120，無法穩定血壓
- 目紅，頭痛，服降壓藥頭痛緩解，耳鳴，有內熱
- 西醫檢查無異常
- 胃灼熱感，膈疝
- 肝虛
- 膀胱虛弱，排尿不盡感，憋尿時間長則無法排尿
- 大便常

脈象：

- 極硬、弦
- 血實

治療：

- 補足三里，瀉中脘
- 補合谷(起身眩暈)
- 瀉大陵，瀉神門，瀉伏兔，瀉然谷(治療高血壓)
- 瀉通里(絡穴，治膈疝)

二診：12月15日

症狀：

- 血壓160/115，上次治療後改善三四天，後又復發

- 胃灼熱消失三天後亦復發
- 小便仍無法排盡
- 血壓高，晚間嚴重，感到頭熱，顱內壓高
- 脾氣差

#### 脈象：

- 弦
- 血實
- 膀胱脈細弦
- 胃脈大
- 肝脈有火

#### 治療：

- 補足三里，瀉中脘
- 瀉大陵，瀉神門，瀉伏兔，瀉然谷
- 瀉行間

#### 說明：

- 磁氣治療師的療法引發高血壓，對於患者來說是一種很重的風邪，後引起高血壓。當時治療應該先祛風(調陽維脈)，交會穴：風府、完骨、腦空、風池、翳風，全用瀉法，以祛風治療高血壓及顱內壓增高。
- 問診中沒有提及其睡眠情況，若患者寐差，應該陽維脈，陽蹻脈一起治療(交會穴瀉居膠，針對膀胱問題)。

## 病例 35

性別：男

年齡：55歲

初診：5月17日

症狀：

- 繼三次心臟停止跳動、心房顫動、且心臟停止9秒後，醫生囑咐停止工作
- 診斷為心衰，服用西藥
- 平時會突然感覺喘不過氣，出冷汗
- 1992年前發現大顆腎結石，醫生判斷結石過大，無法排出，決定任其留在腎臟中
- 血壓略高，服用降壓藥
- 緊張，易怒，脾氣很暴躁
- 失眠，難入睡，易醒
- 服用 Laroxyl ( Amitriptyline )，以治療抑鬱症
- 繼之前心臟驟停後開始健忘
- 胃痛，感覺胃空，須進食，夜間餓醒
- 服用 Mopral (以緩解服用治療心腎藥物產生的副作用)
- 之前在工作中，有一次極為憤怒且摔傷，造成右腕骨受傷，自此關節痛，影響行走
- 易流淚
- 欲減輕體重

脈象：

- 血虛，陽虛
- 膽、膀胱、小腸及胃脈虛
- 肝脈及腎脈虛
- 脾脈實(有力)

治療：

- 補三陰交，補中脘(中脘穴很冷且無反應)，補氣海

- 補合谷，補內關
- 補湧泉，曲泉，瀉行間
- 補百會(治療健忘)
- 骶髂關節(瀉八髎穴及骶髂關節上下四處) + 補環跳
- 第五胸椎/心俞：釋放該處壓力

### 說明：

- 補湧泉和曲泉：補肝的五行治療並不適合在這個季節進行(就能量性季節而言為夏初)。事實上應該補心，即補大敦(非行間，因患者脾氣很暴躁)，加上補少衝、瀉少海(以恢復心-腎之間的平衡，但這個案例絕不能瀉陰谷！)。
- 瀉行間：可瀉肝火並緩和怒氣，尤其是在補肝之後。當肝一旦恢復了能量，患者又開始發怒！
- 此患者很難治療：很疲勞，身心都很不穩定，比較危險，一不注意，會有很大的反應，治療時要很謹慎。
- 此患者不停地說話，需要高度的注意力，所以病例記錄不全。

### 二診：5月25日

#### 症狀：

- 首診後，睡眠明顯改善
- 流淚改善
- 仍然健忘，即便有改善，也僅有一點點
- 胃轉佳，夜間不再覺得餓
- 髖部好轉
- 小便異常
- 排尿困難
- 很難忍受潮濕：潮濕時會出冷汗，風濕復發，腿腫

#### 脈象：

- 陽虛
- 膽，三焦及膀胱虛
- 胃略佳

#### 治療：

- 調陰陽氣血(未記錄)
- 治療陽維脈和帶脈(瀉睛明)

- 祛濕(補厲兌，瀉太白，補大都 + 瀉豐隆)
- 補百會
- 補浮郄
- 治療骶髂關節

說明：

- 浮郄可清膀胱，清下焦，尿不出或尿瀦留，同時治療臍部

三診：6月1日

症狀：

- 睡眠明顯改善，晨起不累
- 無流淚
- 健忘逐漸改善，胃好很多
- 腎結石排出，腎區疼痛，有過尿血
- 排出結石後小便改善許多
- 窒息感改善
- 臍部好轉，行走不再受限
- 自覺較不暴躁

脈象：

- 未記錄

治療：記錄的方式極為簡短

- 瀉水泉：擴張輸尿管(治療腎水腫，結石等問題)
- 瀉大鐘(治療腎結石的絞痛)
- 補復溜(補腎)
- 補陰陵泉(放鬆痙攣的空腔器官)
- 瀉豐隆

說明：

- 排結石的疼痛(腎絞痛)也可用衝脈來治療，交會穴瀉育俞(腎)和幽門(肝)，甚至橫骨(心)，但治療時要很謹慎，需視患者的情況而定。
- 即使以前醫生判斷結石不可能排出，最後還是順利排出，後做B超，結石消失，而當初西醫的結論是這些結石是無法被排出的。

#### 四診：6月8日

##### 症狀：

- 睡眠不佳，晨四點醒
- 健忘改善
- 胃很好
- 仍血尿，腎絞痛(還在排結石)
- 出冷汗改善
- 近幾個月來吃飯時出汗
- 若出汗多則沒有小便
- 髖部可，不受限
- 精神佳，較不易怒
- 去年七月份注射乙肝疫苗

##### 脈象：

- 未記錄

##### 治療：

- 補中府，瀉肺俞(治療晨四點醒)<sup>①</sup>
- 補百會(治療健忘)
- 瀉水分(治療無尿)
- 補章門(脾與五臟的募穴)

#### 五診：6月19日

##### 症狀：

- 入睡沒問題，晨五點醒
- 小便越來越正常
- 顏色較之前淡
- 出冷汗及進食汗出改善
- 在封閉的地方會出汗(經常涉及到高氣壓-低氣壓的問題，亦即少陽-厥陰)
- 記憶力改善
- 自覺平靜許多
- 體重減輕2.5公斤

---

① 參考病例19。



脈象：

未記錄

治療：

- 未記錄
- 患者自覺改善許多，因而中斷治療數月

六診：2月15日

症狀：

- 開始心臟疼痛，動則心痛，服用 Trinitrine
- 有很多難受的感覺(未描述)，覺得極度疲勞
- 焦慮嚴重，總覺自己將不久於人世，“預感”，思緒反復不停
- 寐差，難入睡，三四點醒
- 耳鳴
- 一吃晚飯就睡不好
- 自冬天(十一月底)以來開始惡化

脈象：

- 陽虛
- 小腸及膀胱脈虛

治療：

- 調氣血陰陽
- 調陽蹻脈和督脈
- 瀉神門，瀉豐隆(治療精神上的問題)

七診：2月22日

症狀：

- 睡眠好
- 西醫檢查示胃潰瘍，服布洛芬後加重
- 耳鳴改善

- 仍“預感”即將死亡
- 臍部正常
- 前列腺鈣化
- 心痛與不適改善

脈象：

- 血虛，陽虛
- 小腸脈虛
- 脾脈和胃脈很有力

治療：

- 補三陰交，補中脘，補氣海
- 補下脘(促進消化)
- 瀉璇璣(治療胃潰瘍)
- 補湧泉，補曲泉(五行)
- 瀉神門，瀉豐隆(精神性)

八診：3月7日

症狀：

- 睡眠好
- 胃改善
- 耳鳴改善
- 仍有死亡、衰老預感，感覺自己接近死亡

脈象：

- 腎脈虛

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 瀉璇璣(胃潰瘍)
- 補湧泉，補曲泉(五行)
- 瀉神門，瀉豐隆(精神性)

九診：3月14日

症狀：

- 睡眠極佳
- 胃痛及消化問題消失
- 胃口好
- 耳鳴消失

脈象：

- 較前柔軟，但依然腎虛

治療：

- 補三陰交，補氣海
- 補湧泉，補曲泉
- 補少海

說明：

- 少海穴連接水和火，治療腎克心的關係，調整患者精神與脾氣。
- 患者搬家，未再復診。

## 病例 36

性別：男

年齡：39歲

初診：2月10日

症狀：

- 自去年冬天起，出現胸骨與左第四肋間一點刺痛
- 今年一月復發
- 心電圖及食道檢查無異常，服消炎藥緩解
- 皮膚乾，手掌有灼痛感
- 有頭屑
- 偶而有一側耳不通，輕微疼痛
- 喜辣味

脈象：

- 無異常現象，平和

治療：

- 調肺經筋(肋間痛，有時類似“心痛”)
- 補三間，瀉列缺(肺絡脈：濕疹與手灼熱)
- 瀉風池、聽會(針對耳痛的局部穴位)

療效：

- 諸症消失
- 提醒：經筋、絡脈(以及經別)由於處於非常淺層的位置，因此不會改變脈象

## 病例 37

性別：女

年齡：五十餘歲

初診：10月28日

症狀：

- 一年前某日晨起，出現落枕，牽連至左肩，無法抬肩，連及小指
- 第四、五胸椎酸痛
- 某日早晨起床開始疼痛(三月)
- 夜間痛醒而導致睡眠差
- 經前偶爾偏頭痛
- 略有眩暈
- 消化佳，大便常
- 月經正常
- 心情佳，去年秋天因家庭問題，情緒略微沮喪

脈象：

- 血略虛(月經剛結束)
- 平衡
- 三焦及膀胱脈虛

治療：

- 補三陰交，補氣海，補內關
- 調陽維脈，陽蹻脈，採用區域性的穴位，如肩髃、巨骨、秉風等，全用瀉法。
- 調小腸經筋

療效：

- 當下肩痛立即改善，手臂可以抬舉

二診：11月20日

症狀：

- 疼痛四天後復發，但較前輕
- 夜裡疼痛不似先前嚴重，睡眠改善
- 入睡無困難，但夜間醒一次
- 心情佳

脈象：

- 平衡
- 膀胱脈略虛
- 胃脈虛

治療：

- 補三陰交
- 補合谷，補內關
- 調陽蹻脈，瀉居膠(膀胱)，以及肩部的區域性穴位
- 祛濕，瀉豐隆
- 調小腸經筋
- 溫針灸胃俞

說明：

- 陽蹻脈治療同時會補膀胱經，能起到祛寒的作用。當寒的邪氣不強時，不需加上表寒的治療。

三診：11月27日

症狀：

- 精神受到刺激，後覺疲勞，心情不佳
- 肩無不適
- 夜間不痛
- 睡眠佳
- 消化佳，大便常

脈象：

- 氣虛，陰虛(略有)
- 腎脈虛

治療：

- 補足三里，補三陰交
- 補庫房
- 補尺澤，補復溜，瀉太白，瀉太溪(五行)

說明：

- 精神上的打擊影響到秋入冬的季節轉換(十一月底)：腎虛。
- 該名患者體質很好(屬於少陽體質)，能量很好，身體很結實，但不胖。思想清晰穩定，所以治療簡單、快、有效。

## 病例 38

性別：女

年齡：37歲

初診：11月2日

症狀：

- 懷孕四個半月
- 整日感到噁心，想吐
- 會陰瘙癢

脈象：

- 右尺脈滑

治療：

- 補築賓(求得漂亮寶寶的膈穴)
- 瀉幽門(嘔吐)
- 補會陰(將氣導至會陰部，以防禦真菌)，補蠱溝(肝之絡穴，治會陰瘙癢)

二診：1月13日

症狀：

- 懷孕六個月
- 情況改善，偶爾略有噁心
- 會陰瘙癢消失，不高興時略癢

治療：

- 補築賓
- 瀉幽門
- 補會陰，補蠱溝

療效：

- 順利生下一個女孩



## 病例 39

性別：女

年齡：7歲

### 初診

症狀：

- 感冒已有七個月，黃涕，咳嗽有痰，咽痛
- 腹痛，輕微腹瀉兩個多月，後轉為便秘
- 三個月前注射禽流感疫苗 + 第二劑
- 納差，不吃早餐，喜冷食

脈象：

- 血虛，陰虛，沈脈
- 脾胃脈弦
- 膀胱脈晃(寒)
- 肝脈緊(在肝的邪氣)

舌象：

- 舌苔白

治療：

- 補三陰交，補氣海(血陰虛)
- 祛寒(補然谷，瀉足通骨，補至陰 + 瀉天柱)
- 瀉豐隆
- 補天樞 + 瀉大腸俞(腸痙攣性便秘)
- 補右側章門(疏肝)
- 灸關元

療效：

- 診後，諸症消失

說明：

- 當病人對疫苗反應不佳時(甲肝、乙肝、流感……)，補右側章門舒肝，以利排除某些疫苗的副作用。
- 瀉豐隆：疏通消化系統。類似保和丸或保濟丸的作用！

## 病例 40

性別：女

年齡：30歲

初診：4月12日

症狀：

- 腰痛
- 疲勞
- 一側腎下垂，兩年前經過按摩治療腎復位，近期又出現下垂情況

脈象：

- 平和
- 腎脈緊，晃(擰，抖)
- 太溪脈向左下移(腎臟)

治療：

- 補百會
- 補復溜
- 補湧泉
- 補京門 => 太溪脈轉為正常
- 肝脈弱：補曲泉

說明：

- 從太溪脈中可得知腎臟的情形，而橈動脈(足部尺脈，左邊，深層)嚴格說來，顯示的是腎經的狀態。
- 一般而言，寸口脈顯示的經脈中能量循環的情形，而三部九候反映的是臟腑的狀態<sup>①</sup>。

---

① 《黃帝內經·素問·三部九候論篇第二十》，以及《古典針灸入門》第十五章。

療效：

- 治療後當時腰酸痛消失
- 患者感到腎復位
- 脈象平和



## 古典針灸醫案

書名：古典針灸醫案

作者：[法]斯理維 (Sylvie Martin)

出品：三源體 - 能量研習中心 I.S.Y. Institut San Yuan

網址：<https://www.acupunctureclassique.com>

翻譯：劉美伶

校對：Michèle Wey

協助校對：趙彬、姚昱峰

美術編輯/封面設計：Michèle Wey

開本 167mm×228mm

印張 13

字數 125千字

版次 2021年第1版

印次 2021年第1次印刷

版權所有，未經書面許可，不得轉載、複製、翻印。



# 古典針灸醫案



## 關於本書

本書以《古典針灸入門》為理論核心，在古典中醫思維指導下，體證人體能量系統、十二正經和奇經八脈的經絡穴位體系、絡脈、經筋、經別特徵等。

結合真實的臨床案例，帶領讀者體悟有關宇宙能量及人體能量、理論與臨床結合的古典針灸。

書中所講述的經筋及經別治療、五輪穴及俞募穴的應用，在唐宋以後的中國早已失傳。

這些內容，因種種原因，或隱匿於古書，或流傳於海外。

近一個世紀以來，中國古典針灸學中的一支經由海外的有緣人一脈傳承、保留、運用至今。

如今，借由虔誠發願的使者將此帶回中國的因緣，我們將有幸在這一歷史的輪回點上，得以親見其原本的魅力。

三源體 - 能量研習中心 I.S.Y. Institut San Yuan