

第一章 前言

針灸是中醫的一環，運用於臨床醫學已有數千年的歷史，其適應症種類繁多[1]。臨床上大多數被應用於止痛或疼痛控制。

一般文獻中所提到，針刺療法運用於中風後的復健治療，其結論並不一致[2]。

在系統性的文獻回顧中，其引用的資料均是來自於刊登在西方的文獻雜誌上，至於在中國境內所進行一些大量的臨床研究則未被考慮在內。在中國有著不同的研究團隊，現正進行一些隨機分配的試驗，他們把中風患者分成急性期、亞急性期、慢性期等，並評估在進行針刺治療時，針灸所扮演的角色。希望藉著回顧評估這些文獻資料，能找出對中風治療最好的證明，以提供臨床操作及未來研究計畫的參考[3]。

但是對中風患者進行療效評估時，常因肢體功能改善不明顯，或者缺乏足夠數量的實驗對象，或是適當的評估方式，針刺治療常被認為沒有明顯療效。如以生理現象的變化，其定量的數值來表示結果，則對針刺所造成的影響，才能做深入的分析與探討[4]。在奧地利的學者進行了一系列的實驗，以測量動脈血流速的方式，發現若是對腦與眼睛相關的特定穴位進行針刺，可觀察

到腦與眼睛的動脈血流速，表現出差異性的變化[5]。

本研究以一般健康志願者為研究對象，採用經顱都卜勒超音波(Transcranial Doppler Ultrasound, TCD)為評估工具，以 2 MHz 的探頭，對中大腦動脈進行血流速的測量。當對志願受試者的百會穴針刺時，觀察其血流速所產生的變化，希望藉此探討針刺百會穴對中大腦動脈血流的影響。

希望藉著本研究的結果，作為將來進一步研究針刺治療中風患者腦血流速的基礎。