

您有得意的藝術創作可供分享嗎？

歡迎各會員將親繪作品、攝影創作…等惠賜本會以「豐富」會刊之封面，經採用後將謝以薄酬(藝術難價，但經費有限，尚望海涵)。

【徵稿相關規範】

1. 主題不拘，但本刊編輯委員會有核可刊登之權利
2. 請尊重肖像權與著作權法之相關規範
3. 請以電子圖文格式投稿
4. 投稿作品恕不退稿，煩自留底稿
5. 每期會刊以刊登一篇為限，稿酬500元整
6. 投稿時請註明
 - a. 作品題目
 - b. 作品介紹
 - c. 作者姓名
 - d. 作者簡歷
 - e. 作者照片電子檔
 - f. 聯絡方式

台中市中醫師公會 理事長 陳立德
會刊編輯委員會 敬上

台中市中醫師公會

地址：台中市崇德路一段一五六號十一樓之五

電話：04-22361431

傳真：04-22342374

E-mail: tcl16.tcts@msa.hinet.net

中醫會刊

第八十二期 二〇一〇年 六月號

會刊 82 期



本期特收錄

臨床經驗談

實證醫學

女性不孕症的針灸療法

目錄 CONTENTS

編輯人語	曹榮穎	5
封面故事—畫室小語	陳朝慶	6
臨床經驗談	楊秋榮	7
實證醫學	陳松柏	11
女性不孕症的針灸療法	張恆偉	19
婦女更年期綜合症中醫診治	王豪	27
馬拉巴栗	洪毓珮	37
人物專訪—陳朝慶醫師	廖秀卿	39
公會花絮	公會幹事組	41
會刊封面徵稿	封底	

楊緒東、謝慶良、
 蔡燕一、王知能、
 王仁仁、
 中華民國醫師公會
 中醫藥學會
 地址：台中市北區大德路59號
 電話：(04) 2230 1431
 印刷：三大印刷
 地址：台中市北區大德路59號
 電話：(04) 2205 1079

- 1、本刊以聯絡會員感情，報導公會動態及中醫藥學術為宗旨。本刊為定期刊物，每三月一期於每年三、六、九、十二月出刊。
- 2、本刊園地公開，凡對本公會會務或刊登之文章內容有所指正，皆歡迎投稿賜教。
- 3、來稿請以中文為主，以方格稿紙繕寫或電腦打字，並加標點，字數不拘，如係譯稿，請註明出處。凡經採用稿件，稿費按每字1元計算，未達500字者，以每篇稿費500元計算，如超過2500字者，最高稿費以2500元為限。
- 4、惠稿請著真實姓名、詳細地址、學經歷及現職。逕寄台中市北區崇德路一段156號11樓之5台中市醫師公會收或E-mail至 tc116.rccts@msa.hinet.net



斑龍丸

勝昌 養氣血、益筋骨。

【效能】養氣血、益筋骨。
 【適應症】腎陽不足、腰膝痠軟、頻尿肢冷。
 【方解】本方以鹿角膠既能養精補血氣，又能溫陽利腎，力專效宏，為方中主藥；熟地、菟絲子均能益陰養陽之品，配伍鹿角膠則大補元精，益腎氣；補骨脂辛而大溫；鹿角霜則養精收瀉；柏子仁與茯苓相伍則交通心腎而安神。原典除百病、養氣血、補百損，大有奇效；老人、虛人常服，滋腎氣，填精神，益氣養血，強壯筋骨，延年益壽。



衛署成製字第010674號
 衛署中會藥廣字第0970510048號
 勝昌製藥廠股份有限公司 榮譽出品
 勝臣國際股份有限公司 總經銷
 台北市中正區和平西路2段56號
 訂購專線：0800261030 諮詢專線：0800456889
<http://www.herb.com.tw>

註4：《實用生理學》第253頁，氣體生理學。

註5：小心新醫學神話。杜永光教授說：「我個人一直覺得醫學沒有古今中外之分，只有科學與不科學的差別。」

參考書目

- 醫宗金鑑 大中國圖書公司印行
 傷寒論集成 山田宗俊著 大新書局印行
 溫疫論私評 明 又可著 日 雲 秋吉評著 大新書局發行
 本經疏證 鄒潤安著 旋風出版社印行
 本草求真 黃宮繡纂 宏業書局印行
 臨床數據 謝博生著 醫學文摘出版社印行
 實用生理學 潘震澤 監修 黃川原 譯校 王瑞廷 篇譯
 合記圖書出版社
 器官神話 許爾文·努蘭著 潘震澤譯 時報出版公司
 作者 柏州中醫診所 陳松柏
 地址 台中市西屯區河南路2段424號
 電話 (04) 24512097
 2010/01/05 完稿 2010/03/28 定稿



女性不孕症的針灸療法

張恆偉、謝淑鳳
 中國醫藥大學附設醫院 中醫部

【摘要】

不孕症是婦科臨床上常見疾病，西醫將其分為原發性不孕及繼發性不孕，中醫辨證論治常見的證型可分為腎陽虛、腎陰虛、肝鬱、血瘀、痰阻，依據難經理論運用幾種臨床實用的配穴法，針對不同證型選取適當的穴道，可取得不錯療效。

【前言】

「不孝有三，無後為大」，在傳統思維的影響下，能否正常受孕成了新婚夫婦的重要課題，而在國人初婚年齡持續遞延的趨勢之下，高齡產婦的比例越來越高，新婚夫婦比以往承受了更多的壓力。

近年來，為了不孕症而求助於中醫的民眾有增多的趨勢，因此，若能正確診斷出患者的病因，並給予適當的治療，將可幫助許多求子心切的夫婦一償夙願。

【不孕症的定義】

依WHO最新的定義，是指在沒有避孕情況下，經過一年正常性生活而沒有受孕，即稱為不孕。

【不孕症的歷代文獻】

(一)《素問·上古天真論》：「女子七歲，腎氣盛，齒更髮長；二七而天癸至，任脈通，太衝脈盛，月事以時下，故有子…七七，任脈虛，太衝脈衰少，天癸竭，地道不通，故形壞而無子也」，由此可知，能否生育與腎氣、天癸、任脈、衝脈密切相關，這也指導了我們的臨床選穴思維。

(二)《聖濟總錄》曰：「婦人所以無子，由衝任不足，腎氣虛寒故也」、繆仲淳曰：「女子系胞於腎及心胞絡，皆陰臟也。虛則風寒乘襲子宮，則絕孕」

無子，非得溫暖藥，則無以去風寒而資化育之妙。唯用辛溫劑，加引經，至下焦，走腎及心胞，散風寒，暖子宮為要也」。針對此類患者，臨床上我們多用艾灸來溫經暖宮以助受孕。

(三)朱丹溪：「婦人久無子者，衝任脈中伏熱也。夫不孕由於血少，血少則熱，其原必起於真陰不足。真陰不足，則陽勝而內熱，內熱則榮血枯，故不孕。益陰除熱，則血旺易孕矣」、「肥盛婦人，稟受甚濃，恣於酒食，經水不調，不能成孕。以軀脂滿溢，濕痰閉塞子宮故也。宜燥濕、去痰、行氣、二陳加木香、二朮、香附、芎、歸，或導痰湯」，由朱丹溪的經驗中我們得知不孕可能由陰虛火旺、痰濕所致，針對痰濕，我們可選擇豐隆、水分等去痰濕的穴道，至於陰虛火旺證，針灸較無滋陰之效，故我們在手法上不強調補瀉，用平補平瀉的方法，調其經脈，以達陰陽平衡之效。

(四)陳良甫曰：「婦人有全不產育，及二三十年斷絕者，蕩胞湯主之，日三服，夜一服，溫覆汗，必下積血及冷赤膿如豆汁，力弱大困者，一二服止」。

(五)《景岳全書·婦人規》：「產育由於血氣，血氣由於情懷，情懷不暢，則衝任不充，衝任不充，則胎孕不受」。

【不孕症的中醫診斷要點】

(一) 腎陽虛

婚久不孕，月經後期，量少色淡，或月經稀發、閉經。
面色晦黯，腰痠腿軟，性欲淡漠，小便清長，大便不實，舌淡苔白。
脈象：兩尺可能出現脈弱脈、微脈或遲脈。

(二) 腎陰虛

婚久不孕，月經先期，量少，色紅無血塊，或月經尚正常。
形體消瘦，腰腿痠軟，頭昏眼花，心悸失眠，性情急躁，口乾，五心煩熱，午後低熱，舌質偏紅，苔少。
脈象：兩尺可能出現細數脈。

(三) 肝鬱

多年不孕，經期先後不定，經來腹痛，行而不暢，量少色黯，有小血

塊，經前乳房脹痛。精神抑鬱，煩躁易怒，舌質正常或黯紅，苔薄白。

脈象：左關出現弦脈。

(四) 血瘀

婚久不孕，月經後期，量少，色紫黑，有血塊，或痛經。
平時少腹作痛，痛時拒按。舌質紫黯或舌邊有紫點。

脈象：常見左關、兩尺脈沉弦，或見細、澀脈。

(五) 痰濕

婚後久不受孕，經行延後，甚或閉經，帶下量多，質粘稠。
痰濕內阻，清陽不升：形體肥胖，面色白，頭暈心悸，胸悶泛酸，苔白膩。

脈象：常在兩關、兩尺出現滑脈。

【不孕症的針灸配穴原則】

針灸學上有多種配穴方法，我們採用臨床上實用有效的配穴法，再針對不同的證型選出適當的穴道，以下先介紹我們採用的配穴法。

(一)十總穴：十總穴源自於四總穴，而四總穴歌原載於明代朱權所著的《乾坤生意》，之後《針灸聚英》、《針灸大全》、《楊敬齋針灸全書》、《針灸大成》都將它收入書中。後人依據長期的臨床經驗再把四總穴擴大為十總穴，因此這十個穴道都是臨床上很實用的穴道，值得我們選取，而婦人不孕屬小腹問題，而「小腹三陰交」，故我們選用三陰交，三陰交屬肝、脾、腎三經交會穴道，故對於腎虛、肝鬱、血瘀、痰飲患者都有其療效。

(二)子母補瀉法：難經六十九難：「虛者補之，實者瀉之，不虛不實，以經取之，何謂也？然：虛者補其母，實者瀉其子，當先補之，然後瀉之」，如肺經虛證即補其母穴太淵，實證即瀉其子穴尺澤。

(三)原絡鄰配穴法：難經六十六難：「三焦者，原氣之別使也，主通行三氣，經歷於五藏六府，原者，三焦之尊號也，故所止輒為原，五藏六府之有病者，皆取其原也」，十二經脈中的原穴為人體原氣作用的表現部位，與三焦有密切關係，能通達三焦原氣，調節臟腑功能。而絡穴有聯絡之意，為經氣與絡

氣相交會的樞紐，可用於治療表裡兩經的疾病。郄穴為經絡之氣深集之所，位於骨肉之交，臨床可用於治本經之各種急性病、頑固宿疾、臟腑出血急救穴（如胃出血：梁丘）。絡穴與郄穴在前述幾種證型中運用機會較少，故我們主要選取原穴。

（四）五臟別通配穴法：五臟除了其表裡經絡外，同時也有一條別通的經絡，稱為五臟別通，此學說最早見於明代李梴所著《醫學入門 卷一臟腑》：「五臟穿鑿論曰：心與膽相通（心病怔忡，宜溫膽湯為主；膽病戰慄癲狂，宜補心為主），肝與大腸相通（肝病宜疏通大腸，大腸病宜平肝經為主），脾與小腸相通（脾病宜瀉小腸火，小腸病宜潤脾土為主），肺與膀胱相通（肺病宜清利膀胱水，後用分利清濁；膀胱病宜清肺氣為主，兼用吐法），腎與三焦相通（腎病宜調和三焦，三焦病宜補腎為主）」，臨床應用以原穴與原穴相通為原則，例如肝經有病（如肝氣鬱結）則可取用大腸經原穴合谷治之，另外，也可採用別通經絡之絡穴。

（五）八會穴：為全身臟、腑、筋、脈、血、氣、骨、髓之經氣聚會的部位，本法為古人依據臨床經驗中，體會人體各部組織的功能，將其分為八類，尋其在體表上的反射區而命名。女子以血為本，無血無以養胎，而「血會膈俞」，故膈俞穴可以選用，以血瘀證最為適用。

（六）募配穴法：難經六十七難：「五藏募皆在陰，而俞在陽者，何謂也？然：陰病行陽，陽病行陰，故令募在陰，俞在陽」。俞穴，輸也，是臟腑經氣輸注於背部的腧穴，屬性為陽，以氣為根，皆分佈在背部膀胱經上。募穴，有募集之意，為臟腑經氣匯集於胸腹部的腧穴，屬性為陰以血為本，皆分佈在腹部。

（七）其他配穴法：如交會穴配穴法，以不孕症為例，與任、肝、脾、腎有關，故可採用任脈上和肝、脾、腎交會的穴道，以達局部、整體同步治療的效果。

【不孕症依證型配穴】

■腎陽虛

※十總穴：三陰交。

※子母補瀉法：復溜。

※原絡郄配穴法：腎經原穴為太谿，與上述之復溜可擇一使用。

※俞募配穴法：腎俞。

※交會穴配穴法：關元、中極皆為足三陰、任脈之會，可在這兩個穴道上使用灸法。

※其他：

1. 氣海，《針灸資生經》：「氣海者，蓋人之元氣所生也」，針對此穴可用溫灸以溫補腎氣。
2. 血海：脾統血，且女子以血為本，無血無以養胎。
3. 天樞：屬三部穴之一，也有局部疏通氣血之效，可用灸法。
4. 八髎：理下焦，《素問·繆刺論》王冰註下：「足太陰、厥陰、少陽所結」，肝經環繞陰器，故八髎亦常被用來治療生殖系統疾病。

■腎陰虛

※十總穴：三陰交。

※子母補瀉法：復溜，以平補平瀉法。

※原絡郄配穴法：腎經原穴太谿，原穴可通達三焦原氣，穴性較屬溫性，但腎陰虛患者著重在補陰，故以復溜為優。

※俞募配穴法：腎俞。

※交會穴配穴法：關元、中極。

※其他：

1. 血海
2. 天樞
3. 八髎

■肝鬱

※十總穴：三陰交

※子母補瀉法：取肝經子穴行間疏瀉肝氣。

※原絡郄配穴法：可取肝經原穴太衝穴，行間跟太衝可擇一使用。

※五臟別通配穴法：取大腸經原穴合谷，若與太衝搭配則為四關。

※俞募配穴法：肝俞。

※交會穴配穴法：關元、中極。

※其他：

1. 血海
2. 天樞
3. 內關、神門：心主神志，患者情志不暢以致肝鬱，除了肝經的穴道之外，還可選取內關（心主血脈，血液為神志之基礎）、神門（心主神志）以穩定情緒。

■血瘀

※十總穴：三陰交

※子母補瀉法：肝藏血，心主血脈，可取肝經子穴行間（透太衝效果更好）、心包經子穴大陵活血化瘀。

※原絡配穴法：可取肝經原穴太衝穴

※五臟別通配穴法：肝藏血，肝與大腸通，故可選取大腸經原穴合谷，與太衝搭配又有開四關之效，活血兼理氣。

※俞募配穴法：肝俞、膈俞（血會膈俞）

※交會穴配穴法：關元、中極。

※其他：

1. 血海
2. 天樞

■痰濕

※十總穴：小腹三陰交、肚腹三里留。

※子母補瀉法：痰濕若由脾虛引起，可用脾經母穴大都治脾虛（此穴所在部位較易讓患者疼痛不適，可斟酌使用）。

※原絡配穴法：脾經可取原穴太白。此外，《三因極一病證方論》曰：「人之有痰飲病者…，脾不升清，胃不降濁，水濕停聚而成痰濁」，痰飲往往屬脾胃同病，需脾胃同治，所以可以取脾經絡穴公孫，胃經絡穴豐隆來治療。

※俞募配穴法：俞穴可取脾俞、胃俞。募穴可用胃之募穴中脘調整脾胃

功能。

※交會穴配穴法：關元、中極。

※其他：

1. 五腧穴配穴法中，另有一種五行「同氣相求」的配穴法，例如暴啞若經診斷由心的病變所致，可用心經的「金」穴靈道來治療，因金為發聲之官。而痰飲可取脾經的水穴陰陵泉。
2. 血海
3. 天樞
4. 水道、水分：水道屬胃經，在下腹部，水分屬任脈；穴當小腸下，其作用為「分清別濁」而利水，兩穴依其穴名，亦可達到調整脾胃、通調水道、利濕之效。

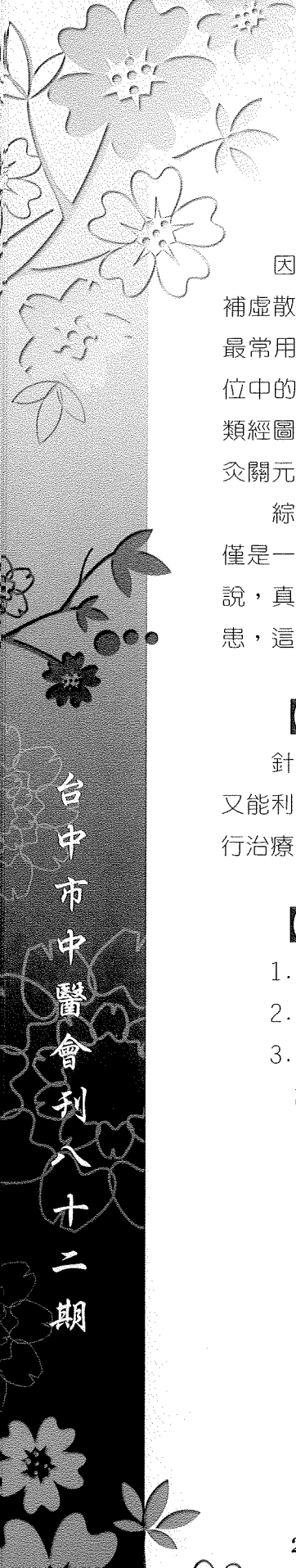
【不孕症的古代治療特點】

大陸期刊整理93種古醫籍顯示，循經取穴以任脈、足三陰、膀胱經為最多見，以膀胱經來說，現代醫學認為，骶1~2發出的交感神經下行分成卵巢神經叢和骶前神經叢，而骶2~4發出的副交感神經加入骨盆神經叢，這些神經叢支配影響盆腔內生殖器的活動，因此腰骶部穴可治療本證。

此外，分部取穴則多取小腹部穴，因為子宮、卵巢等生殖器官均位於小腹，故治療本證多取該部穴。古人也取小腹部的非任脈穴及經外奇穴，如《千金要方》曰：「婦人絕嗣不生，灸氣門穴，在關元旁三寸，各百壯」；《針灸大成》云：「子宮：二穴，在中極兩旁各開三寸，針二寸，灸二七壯，治婦人久無子嗣」。

其次則是下肢陰面穴及下背部穴，這結果與「循經取穴」一致，這樣的統計也提示我們，辨證、辨經論治才是要點，有了正確的辨證、辨經之後，就能選到正確的穴道與其所在的部位。

此外，文獻中有一些記載含辨證內容，它們涉及四個類型，即寒證、虛證、氣逆證、血瘀證，而明確的熱證記載則未被找到，可見古人用針灸治療的不孕證，就寒熱而言，以寒證為多，熱證為少。同時，在本證文獻中，未發現刺血記載，這從另一個側面顯示，本證的虛寒型較多，實熱型較少。



因為本證以寒證、虛證、瘀證為多，故治療以灸法為多，以求溫陽祛寒，補虛散瘀之效。艾灸共涉及文獻30條，穴位20個，總計46 穴次，占諸法之首。最常用的穴位為中極，共8穴次，其次為神闕、關元、水道、陰廉等。這些穴位中的多數位於小腹部，如《灸法秘傳》曰：「女子不孕：當灸中極為要」；《類經圖翼》載：「神闕：婦人血冷不受胎者，灸此永不脫胎」；又曰：治「不孕，灸關元」。

綜觀以上資料，我們發現，古代的治療方法或許可以提供我們參考，但那僅是一種統計資料，事實上很多穴道都在我們的配穴法中因應而出，對醫者來說，真正重要的是如何正確的診斷並在茫茫「穴」海中選取適當的穴道治療病患，這樣才能真正的造福人群。

【總結】

針灸治療女性不孕症有獨特優點，因其不僅能調理臟腑的陰陽氣血平衡，又能利用腹部的穴道改善局部循環，若能正確診斷並依診斷選取適當的穴道進行治療，即能提高臨床療效。

【參考資料】

1. 徐清風，中醫針灸學
2. 陳立德、陳榮洲、陳建霖等，中醫婦科學，弘祥出版社，2006
3. 劉立公、顧傑、楊韻華，不孕證的古代針灸治療特點分析，中醫文獻雜誌，2005年第一期

