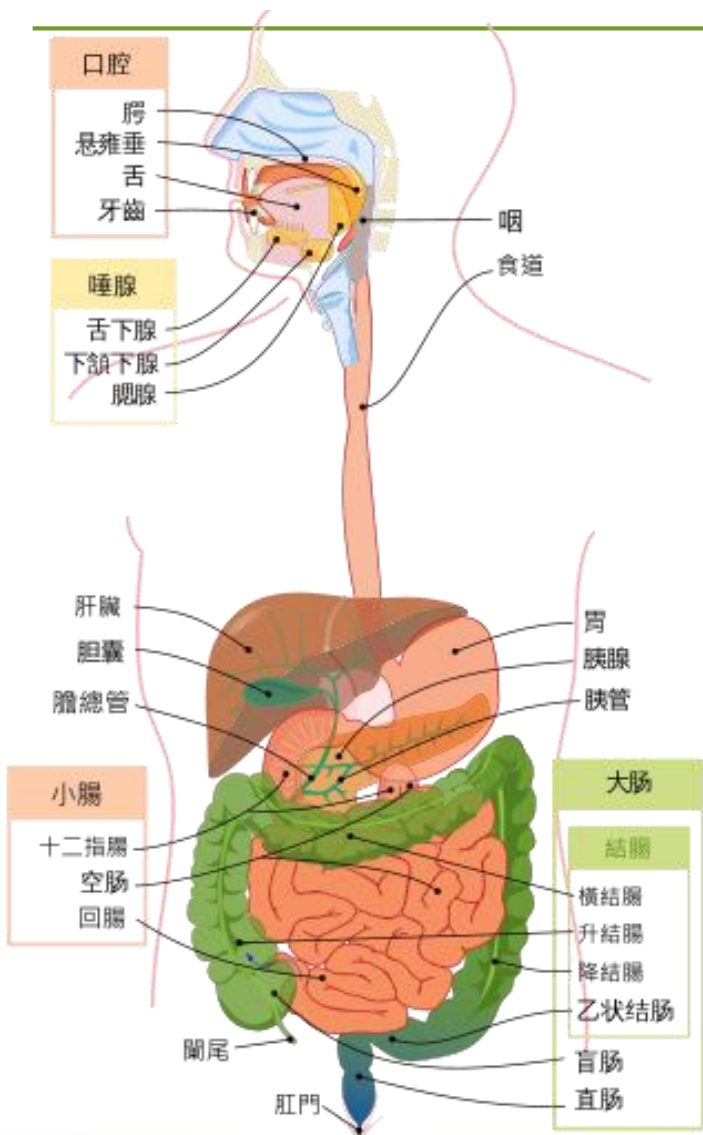


# 針灸核心課程-消化系統疾病

---





- 1) 中醫脾胃生理
- 2) 脾病胃病常用穴道
- 3) 穴位各論
- 4) 疾病個論
  
- 4) 不負責任經驗分享



# 脾胃生理

---

- 脾胃同居中焦，脾為陰，胃為陽，一臟一腑，互為表裏。**胃主受納，脾司運化。**
- 胃主受納，反映了飲食攝納和消化、通降傳導的功能活動。
- 脾主運化，反映了水穀精微物質的吸收、輸布和水液代謝的功能。



# 升清降濁

---

- 人體五臟六腑間的升降，通過相互協同、相互制約而構成氣機運動的整體，其中脾胃的升降起著樞紐和中樞作用。
- 脾胃居中州，肝腎之氣隨脾氣而升，升則上輸於心肺；心肺之氣隨胃氣而降，降則下歸於肝腎。

只有脾胃健運，才能維持"清陽出上竅，濁陰出下竅，消陰發腠理，濁陰走五臟，清陽實四肢，濁陰歸六腑"（《素問·至真要大論》）的升降運動。



# 六淫-濕、熱、寒

---

■脾胃疾病的原因，大約有外感六淫，內傷情志，飲食勞倦三個方面。

## ■濕

- 內：脾失健運，水濕停滯
- 外：冒雨涉水或居處卑濕

## ■熱

- 內：內因多由胃陽素盛，情志之火相並，而致陰傷津枯為主要病變
- 外：多由熱邪入裡，灼傷津液所致。

## ■寒

- 外：寒邪直中，裡寒
- 內：自身陽虛，寒從中生



# 脾病常用穴道

---

- 中脘+足三里→升降調運、扶土和中
- 脾俞+關元+氣海→健脾益氣、補脾陽(脾氣下陷可加百會)
- 脾俞+陰陵泉→運脾導濕
- 胃俞+中脘→振中陽
- 天樞→斂腸止瀉
- 內關→噁心嘔吐
- 三陰交→健脾益腎、化氣利水
- 下脘→清胃腸、消積滯



# 胃病常用穴道

---

- 健胃益氣、調運升降：足三里
- 募穴：中脘
- 健脾合胃：公孫(絡穴)
- 便秘：天樞、上巨虛
- 胃痛(寒)：梁門、梁丘(郄穴)、三里(合)
- 胃痛(熱)：內庭(滎)、厲兌(井)、支溝
- 胃氣上逆：胃俞、中脘、上脘、內關



# 常用穴位各論

---





# 中脘

---

- 取穴：

仰臥，在臍上 寸，  
胸骨體下端到肚臍正中  
的一半。

- 八會穴的    會中脘

- 經的募穴。

- 主治：一切胃病、消  
化不良、嘔吐、胃痛、  
翻胃吞酸、心下脹滿、  
腹脹。



# 中脘

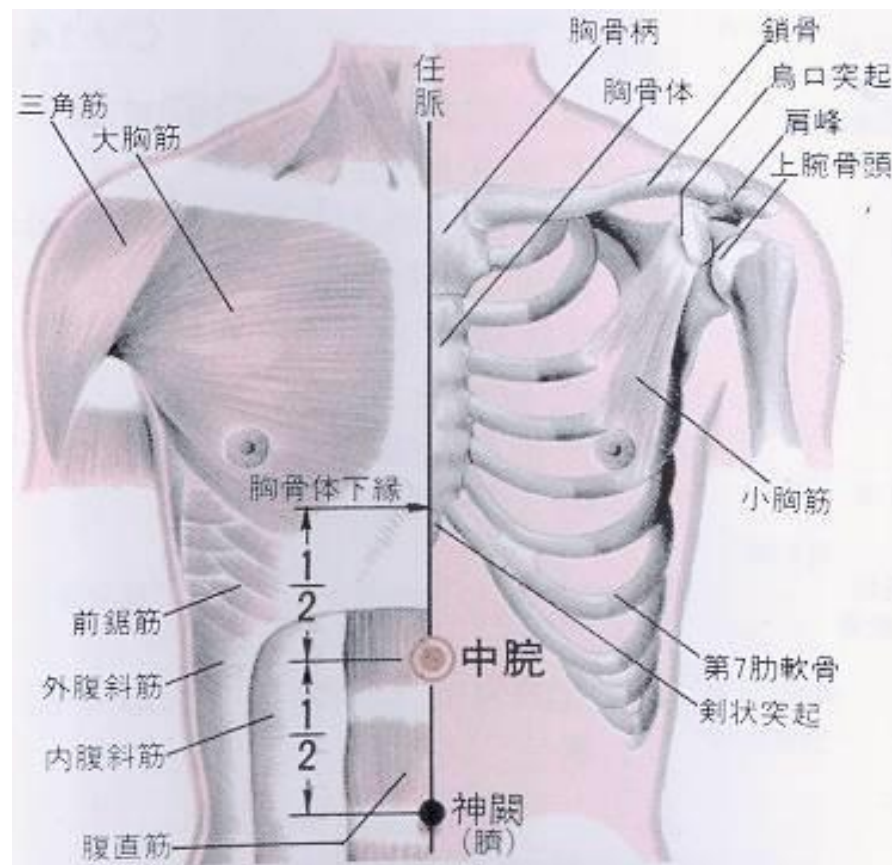
## ■ 取穴：

仰臥，在臍上四寸，  
胸骨體下端到肚臍正中  
的一半。

## ■ 八會穴的腑會中脘

## ■ 胃經的募穴。

■ 主治：一切胃病、消  
化不良、嘔吐、胃痛、  
翻胃吞酸、心下脹滿、  
腹脹。



# 下脘

---

- 上腹部正中線臍中上  
\_\_\_\_寸處，當中脘與臍  
中連線的中點。
- 穴當胃下口，小腸上  
口，水穀於是入焉
- 主治：臍下厥氣動，  
腹堅硬，胃脹，穀不  
轉化，不嗜食



# 下脘

- 上腹部正中線臍中上 二 寸處，當中脘與臍中連線的中點。
- 穴當胃下口，小腸上口，水穀於是入焉
- 主治：臍下厥氣動，腹堅硬，胃脹，穀不轉化，不嗜食



# 梁門

■取穴：在上腹部

當臍中上4寸，距前正中線2寸(中脘穴外2寸處)。

■主治：急、慢性胃炎，潰瘍病，脅下積氣，不思飲食，大便溏泄。

■各種胃痛，尤以急性胃炎、消化不良、大腸滑泄為有效。

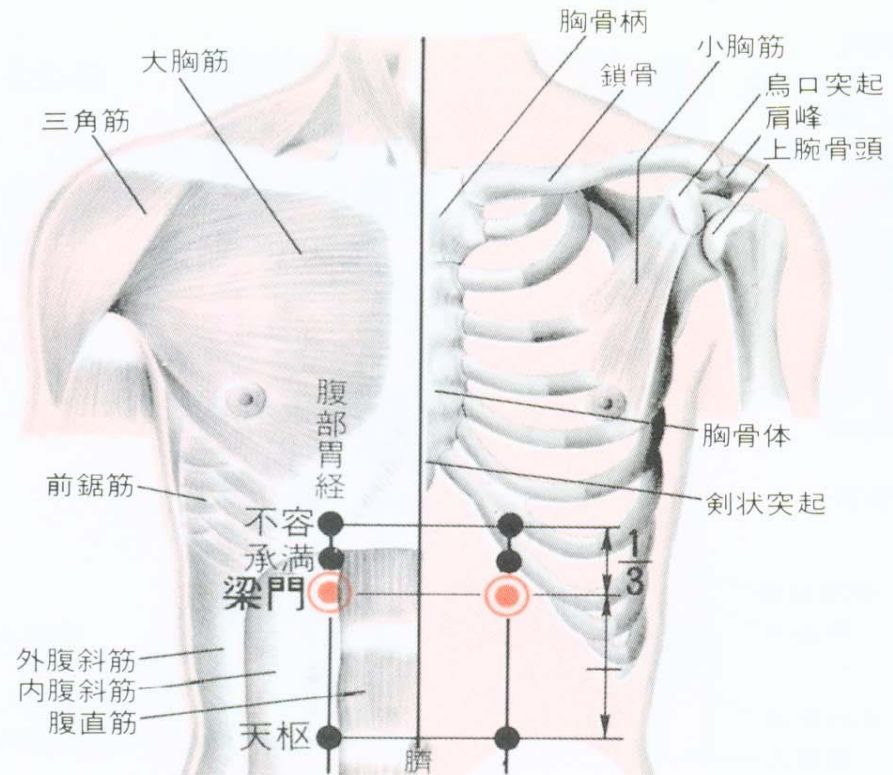
## 梁門

④針灸甲乙經

りょうもん

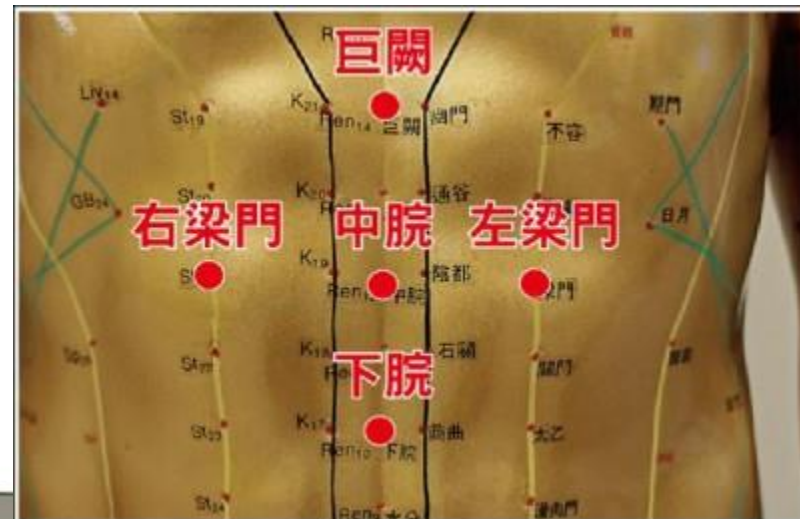
Ryōmon

Liángmén



# 五柱穴

- 中脘與其上(巨闕)、下(下脘)、左、右(梁門)各2寸的四個穴
- 適應症：
  - 胃口不開，灸五柱穴可增強食慾。
  - 消化性潰瘍(包括胃潰瘍、十二指腸潰瘍)所造成的上腹部不舒。
  - 腹部脹氣、噁心嘔吐、打呃。
  - 急、慢性腸胃炎





# 天樞

- 在中腹部，距臍中2寸，即神闕穴外2寸處。
- 適應症：
- 胃腸炎，煩滿嘔吐，繞臍切痛、時上衝心，腸鳴，痢疾，
- 臃脹，黃疸，水腫，
- 月經不順，經閉，產後腹痛。

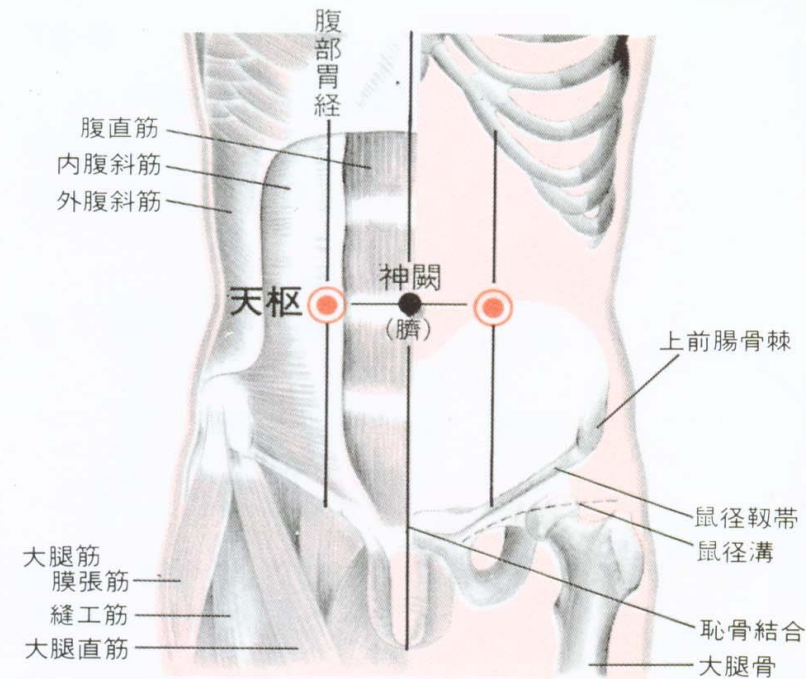
天樞

④素問·六微旨大論

てんすう

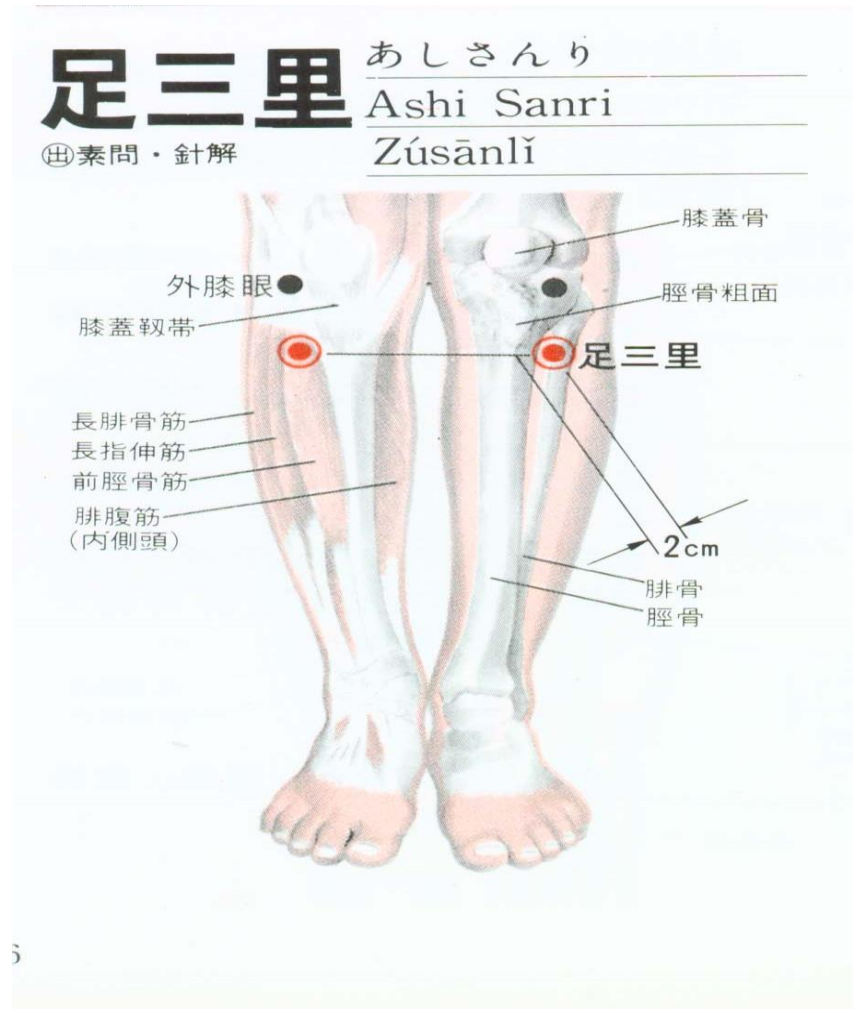
Tensū

Tiānshū



# 足三里

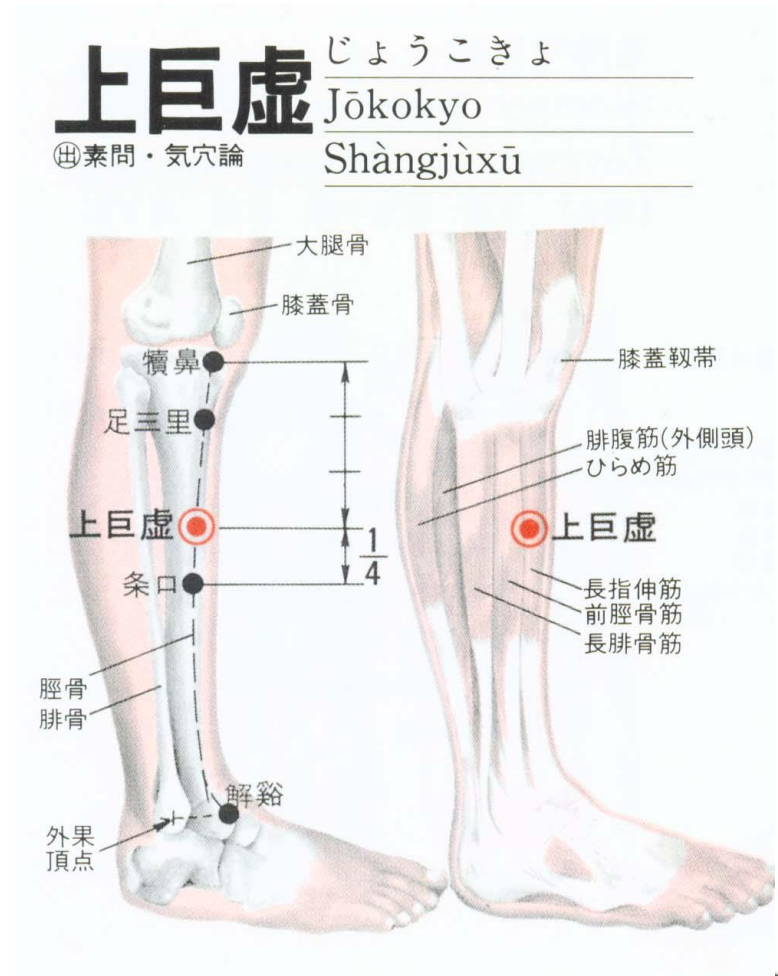
- 小腿前外側面的上部，犢鼻穴下3寸，距脛骨前緣1橫指。
- 主治：胃中寒、心腹脹痛腹痛腸鳴、吐瀉，便秘，痢疾，黃疸，腸癰，水氣，蠱毒。





# 上巨虛（上廉）

- 在小腿前外側，當犢鼻下6寸，距脛骨前緣1寸
- 主治：
  - 偏風腳氣、腰腿手足不仁、足脛痠痛、屈伸難、不能久立、
  - 夾臍腹痛、腸中切痛、雷鳴、飧泄。

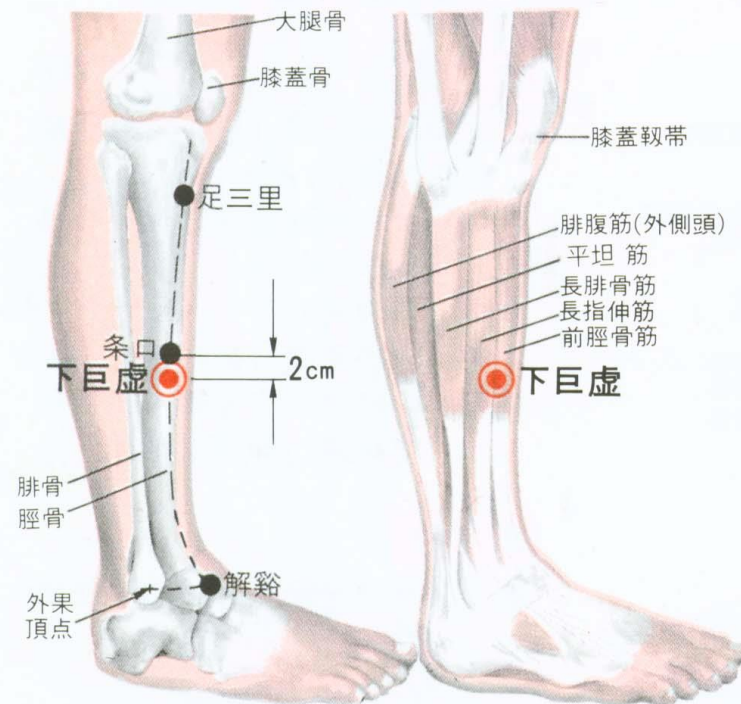


# 下巨虛（下廉）

- 在小腿前外側，當犢鼻下9寸，距脛骨前緣一寸
- 主治：
  - 大便飧泄或泄膿血
  - 風濕冷痺、不遂、脛腫、，足不履地，下肢浮腫
  - 女子乳癰、小腹痛。

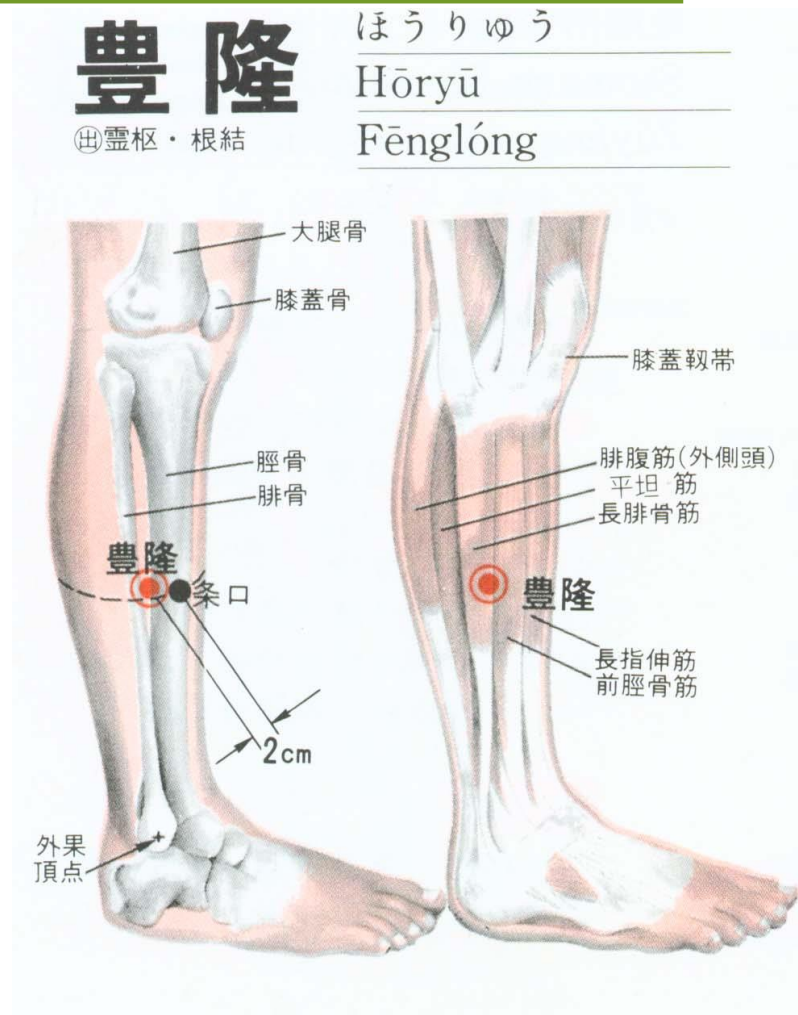
下巨虛 げこきよ  
Gekokyo  
Xiàjūxū

素問・針解



# 豐隆-主治

- 在小腿前外側，當外踝尖上8寸，條口外，距脛骨前緣2寸。
- 主治：
  - 頭痛，面腫，痰飲、喉痺不能言，胸痛，
  - 腹中切痛，腹瀉，痢疾，四肢腫，大小便難
  - 闌尾炎，高血壓
  - 腿膝痠痛、屈伸不便。



# 內庭-主治

- 在足背，當第2、3趾間，趾蹠緣後方赤白肉際處。
- 主治：
  - 齟齬牙痛，口喎斜，鼻衄血，
  - 足背紅腫疼痛。
  - 腹滿不得息、赤白痢疾，腸癰、瘡病不嗜食。

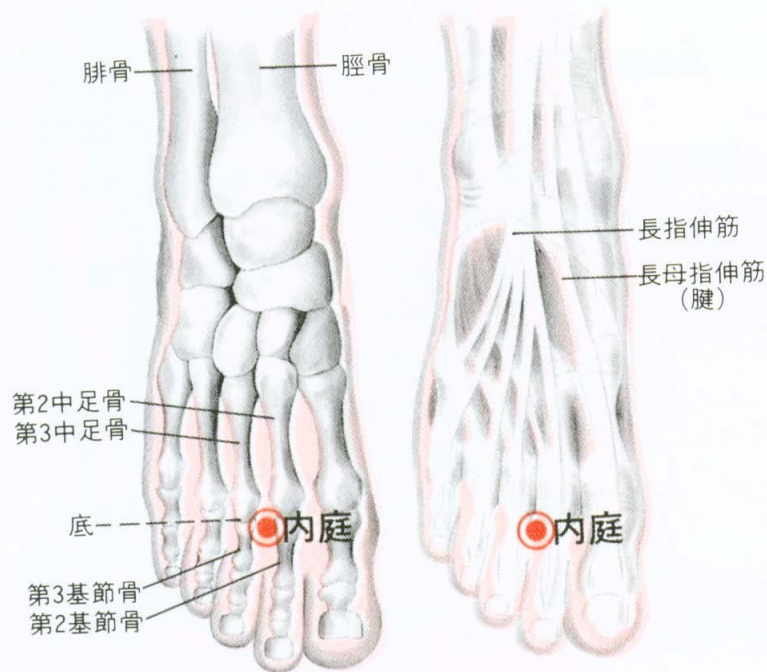
## 內庭

⊕靈樞·本輸

ないてい

Naitei

Nèitíng



# 胃痛

---

- 胃痛(stomachache ) 又稱**胃脘痛**，是以上腹胃脘反復性發作性疼痛為主的症狀。由於疼痛位近心窩部，古人又稱“心痛”、“胃心痛”、“心腹痛”、“心下痛”等。
- 胃痛多見於西醫學的急慢性胃炎、消化性潰瘍、胃腸神經官能症、胃粘膜脫垂等病。



# 胃痛病因病機

---

- 常見原因有：邪客胃、飲食傷胃、肝氣犯胃和脾胃虛弱等。
- 胃主受納腐熟水穀，若寒邪客於胃中，阻滯氣機；
- 或因飲食不節，饑飽無度，氣機受阻，胃失和降引起胃痛；
- 肝對脾胃有疏泄作用，如因惱怒傷肝，肝失條達，橫逆犯胃，亦可發生胃痛
- 勞倦內傷，久病脾胃虛弱，或稟賦不足，中陽虧虛，內寒滋生，中焦虛寒而痛
- 亦有氣鬱日久，瘀血內結，阻礙中焦氣機，而致胃痛發作。
- 總之，胃痛發生的總病機分為虛實兩端，實證為氣機阻滯，不通則痛；虛證為胃腑失于溫煦或濡養，失養則痛。





# 辨證-實證

---

- 主症：上腹胃脘部暴痛，痛勢較劇，痛處拒按，饑時痛減，納後痛增。
  - **寒邪犯胃**-見胃痛暴作，脘腹得溫痛減，遇寒則痛增，惡寒喜暖，口不渴，喜熱飲，或伴惡寒，苔薄白，脈弦緊
  - **飲食停滯**-胃脘脹滿疼痛，噯腐吞酸，嘈雜不舒，嘔吐或矢氣後痛減，大便不爽，苔厚膩，脈滑
  - **肝氣犯胃**-胃脘脹滿，脘痛連脅，噯氣頻頻，吞酸，大便不暢，每因情志因素而誘發，心煩易怒，喜太息，苔薄白，脈弦
  - **氣滯血瘀**-胃痛拒按，痛有定處，食後痛甚，或有嘔血便黑，舌質紫暗或有瘀斑，脈細澀



# 辨證-虛證

---

- 主症：上腹胃脘部疼痛隱隱，痛處喜按，空腹痛甚，納後痛減。
  - **脾胃虛寒**-兼見泛吐清水，喜暖，大便溏薄，神疲乏力，或手足不溫，舌淡苔薄，脈虛弱或遲緩
  - **胃陰不足**-胃脘灼熱隱痛，似饑而不欲食，咽乾口燥，大便乾結，舌紅少津，脈弦細或細數





# 治療

---

## ■ 主穴：足三里、內關、中脘

- 足三里—陽明胃經下合穴，“合治內腑”，可疏調胃腑氣機，和胃止痛。
- 中脘為胃之募穴，腑之所會，可健運中州，調理氣機。
- 內關寬胸解鬱，行氣止痛。

## ■ 配穴：寒邪犯胃者，加胃俞

飲食停滯者，加下脘、梁門

肝氣犯胃者，加太衝

氣滯血瘀者，加膈俞

脾胃虛寒者，加氣海、關元、脾俞、胃俞

胃陰不足者，加三陰交、內庭。



# 泄瀉

---

- 泄瀉(diarrhea)亦稱“腹瀉”，是指排便次數增多，糞便稀薄，或瀉出如水樣。
  - 大便溏薄者稱為“泄”
  - 大便如水注者稱為“瀉”
- 一年四季均可發生，但以夏秋兩季多見。
- 泄瀉多見於西醫學的急慢性腸炎、胃腸功能紊亂、過敏性腸炎、潰瘍性結腸炎、腸結核等。



# 病因病機

---

■ 泄瀉病變臟腑主要在脾、胃和大小腸。

## ■ 急性泄瀉

- 飲食不節，進食生冷不潔之物，損傷脾胃，運化失常
- 濕暑熱之邪，客於腸胃，脾受濕困，邪滯交阻，氣機不利，腸胃運化及傳導功能失常，以致清濁不分，水穀夾雜而下，發生泄瀉。

## ■ 慢性泄瀉

- 脾胃素虛，久病氣虛或外邪遷延日久，脾胃受納、運化失職，水濕穀滯內停，清濁不分而下
- 情志不調，肝失疏泄，橫逆乘脾，運化失常，而成泄瀉
- 腎陽虧虛，命門火衰，不能溫煦脾土，腐熟水穀，而致下泄。



# 辨證-急性泄瀉

---

- 主症：發病勢急，病程短，大便次數顯著增多，小便減少。
- **寒濕之邪**-兼見大便清稀，水穀相混，腸鳴脹痛，口不渴，身寒喜溫，舌淡，苔白滑，脈遲
- **濕熱之邪**-便稀有粘液，肛門灼熱，腹痛，口渴喜冷飲，小便短赤，舌紅，苔黃膩，脈濡數
- **飲食停滯**-腹痛腸鳴，大便惡臭，瀉後痛減，伴有未消化的食物，噯腐吞酸，不思飲食，舌苔垢濁或厚膩，脈滑



# 辨證-慢性泄瀉

---

- 主症：發病勢緩，病程較長，多由急性泄瀉演變而來，便瀉次數較少。
- **脾虛**-兼見大便溏薄，腹脹腸鳴，面色萎黃，神疲肢軟，舌淡苔薄，脈細弱
- **肝鬱**-噯氣食少，腹痛泄瀉與情志有關，伴有胸脅脹悶，舌淡紅，脈弦
- **腎虛**-黎明之前腹中微痛，腸鳴即瀉，瀉後痛減，形寒肢冷，腰膝酸軟，舌淡苔白，脈沉細



# 治療

---

## (1) 急性泄瀉

- 治法：除濕導滯，通調腑氣。以足陽明、足太陰經為主。
- 主穴：天樞、上巨虛、陰陵泉、水分
  - 天樞為大腸募穴，可調理腸胃氣機。
  - 上巨虛為大腸下合穴，可運化濕滯，取“合治內腑”之意。
  - 陰陵泉可健脾化濕，水分利小便而實大便。
- 配穴：
  - 寒濕者，加神闕，可配合用灸法
  - 濕熱者，加內庭
  - 食滯者，加中脘。



# 治療

---

## (2) 慢性泄瀉

- 治法：健脾溫腎，固本止瀉。以任脈、足陽明、足太陰經為主。
- 主穴：神闕、天樞、足三里、公孫
  - 灸神闕可溫補元陽，固本止瀉。
  - 足三里、公孫健脾益胃。
- 配穴：
  - 脾虛者，加脾俞、太白
  - 肝鬱者，加太衝
  - 腎虛者，加腎俞、命門。



# 三、便秘

---

- 便秘(constipation )是指大便秘結不通，患者糞質乾燥、堅硬，排便堅澀難下，常常數日一行，甚至非用瀉藥、栓劑或灌腸不能排便。便秘可見於多種急、慢性疾病。





# 病因病機

---

■便秘主要為大腸傳導功能失常，糞便在腸內停留時間過久，水液被吸收，以致便質乾燥難解。

## ■實證便秘—

- 素體陽盛，嗜食辛辣厚味，以致胃腸積熱
- 或邪熱內燔，津液受灼，腸道燥熱，大便乾結
- 或因情志不暢，憂愁思慮過度，
- 或久坐少動，肺氣不降，腸道氣機鬱滯，通降失常，傳導失職，糟粕內停，而成便秘。

## ■虛證便秘—

- 多由病後、產後，氣血兩傷未復，
- 或年邁體弱，氣血虧耗所致
- 氣虛則大腸傳導無力，血虛則腸失滋潤；或下焦陽氣不充，陰寒凝結，腑氣受阻，糟粕不行，凝結腸道而成便秘。



# 辨證

---

- 主症：大便秘結不通，排便艱澀難解。
- **熱邪壅盛（熱秘）**-大便乾結，腹脹腹痛，身熱，口乾口臭，喜冷飲，舌紅，苔黃或黃燥，脈滑數
- **氣機鬱滯（氣秘）**-欲便不得，噯氣頻作，腹中脹痛，納食減少，胸脅痞滿，舌苔薄膩，脈弦



# 辨證

---

■ 主症：大便秘結不通，排便艱澀難解。

■ **氣虛（虛秘）**-雖有便意，臨廁努掙乏力，掙則汗出氣短，便後疲乏，大便並不乾硬，面色蒼白，神疲氣怯，舌淡嫩，苔薄，脈虛細

■ **血虛（虛秘）**-大便秘結，面色無華，頭暈心悸，唇舌色淡，脈細

■ **陽虛陰寒內盛（冷秘）**-大便艱澀，排出困難，腹中冷痛，面色蒼白，四肢不溫，畏寒喜暖，小便清長，舌淡苔白，脈沉遲。



# 治療

---

- 治法：調理腸胃，行滯通便。以足陽明、手少陽經穴為主。
- 處方：天樞、支溝、水道、歸來、豐隆
- 方義：天樞乃大腸募穴，疏通大腸腑氣，腑氣通則大腸傳導功能複常。支溝宣通三焦氣機，三焦之氣通暢，則腸腑通調。水道、歸來、豐隆，可調理脾胃，行滯通腑
- 配穴：
  - 熱秘者，加合谷、內庭；
  - 氣秘者，加太衝、中脘；
  - 氣虛者，加脾俞、氣海；
  - 血虛者，加足三里、三陰交；
  - 陽虛者，加神闕、關元。



# 不負責任經驗分享

---



# case 1

---

- 某國立大學教授 長年胃痛 西醫胃鏡顯示胃潰瘍，服用PPI兩年
- 針灸使用五柱穴加減
- 針灸三個月後，氣色變好，胃痛減，停用PPI後胃痛無復發



# case2

---

- 15歲學弟
- 團練中突發胃腕痛 把脈右關弦緊
- 按壓內關約五分鐘，胃腕痛緩解，無復發。



# Case3 case4

---

- 兩位樂團團員，分別在兩次演奏會前突發胃痛
- 沒有把脈
- 按壓足三里處明顯壓痛及筋結
- 多按壓幾次後，胃痛緩解





# Case5

---

- 一月在新陳代謝科外訓遇到的病人
- 忘記主訴是什麼了，但是家屬抱怨病人已經五天未排便，腸胃脹氣甚，肚子不舒。
- 按壓足三里、胃經明顯緊繃，壓痛
- 多按壓幾次後，**沒有**緩解
- 後來是糞石卡住，開刀取出後，足三里、胃經的緊繃感消失。



謝謝聆聽 敬請指教~

---

