

# 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

## 中醫雷射針灸標準作業程序

修訂日期 2020 年 05 月 18 日

### 壹、雷射針灸注意事項

- 一、不可照射眼睛。
- 二、不可照射甲狀腺和內分泌腺、睪丸。
- 三、裝有心律調節器的病患。
- 四、不可治療癲癇病患的頭部。
- 五、不可照射胎兒，或於懷孕期照射子宮部位。
- 六、不可照射骨骺（兒童）、尚未閉合的囟門。
- 七、服用配子抑制劑/免疫抑制劑的病患。
- 八、不可照射癌症或惡性腫瘤區域，或腫瘤部位。

### 貳、處方配穴

雷射針灸之處方配穴以中醫基礎理論辨證為靈魂，臨床以君、臣、佐、使為處方原則並遵循理、法、方、穴、技之思路。

一、本經配穴法：即循經取穴，所謂：經之所過，病之所治。

例如肝火上炎產生的頭痛頭暈、目赤腫痛可瀉本經行間、太衝。

二、前後配穴法：前指胸腹部位屬陰，後指背腰部位屬陽。常見者為俞募配穴，多用於治療臟腑病，【難經六十七難】：「陰病行陽...俞在陽；陽病行陰，故令募穴在陰」。因此臟病使用本法，則以俞穴為主穴，募穴為配穴；如腑病使用本法，則以募穴為主穴，俞穴為配穴。如胃脘痛前取募穴中脘為主，後取胃俞相配；【靈樞官針】：「偶刺法」，亦屬本法之運用，如胃脘痛腹部之痛點為梁門，背部則取對應之胃倉相配。

三、上下配穴法：由腰部以上俞穴與腰部以下俞穴相配，【靈樞終始】：「病在上者，下取之；病在下者，高取之」。臨床上八脈交會穴之運用則屬此法，如心胸疾患者可上取內關，下取公孫。胃脘痛常上取中脘、內關，下取足三里。

四、左右配穴法：指由左側穴位與右側穴位配伍的方法。【內經】中的巨刺、繆刺就是左右配穴法之的運用，即左病右取，右病左取，如左側面癱取右側合谷，有時常取兩側同名穴，如中風偏癱時既取患側亦取健側同名穴。

五、遠近配穴法：乃指離病位之遠或近的穴位配伍，其遠近之穴位多因經絡相關或相聯系，相互配合相得益彰，如治療牙痛，取近的下關、頰車，遠部可取合谷、內庭相配。

六、表裡配穴法：陰經的病可同時在其相表裡之陽經取穴，此法能調整陰陽經之經氣，而達治病之目的，如【靈樞五邪】：「邪在腎，則病骨痛陰痺...取之湧泉昆侖」。主客原絡配穴亦屬此法之延伸。

七、內外配穴法：乃取四肢內外相對應之穴位相配。若陽經病則以外側為主穴，內側為配穴，陰經為病則反之，臨床上：陰陵泉與陽陵泉、內關與外關、血海與梁丘、間使與支溝皆屬此法。

八、主症病機配穴法：本法就是根據疾病的主要症狀和病機相結合配伍選穴。例如頭昏選百會為主穴，若因氣虛而致則選配氣海以補氣，若因肝火上衝所致則選配太衝以瀉肝，若因痰阻所致則選配豐隆以化痰，若因陰虛所致則選配太溪以滋陰。

九、主證兼症配穴法：本法指確定主證主穴之後，若有兼症則須對兼症選配位治療。如外感風寒針對病機主證當選列缺、風池、風門、合谷為主穴以祛風散寒，宣肺解表，若兼發熱則選配大椎、曲池以解表退熱，頭痛配印堂以祛風止痛，鼻塞配迎香以通利鼻竅，腹瀉配天樞以溫中止瀉，嘔吐配內關以降逆止嘔，咳嗽配太淵以宣肺止咳等等。

十、主證特殊穴配穴法：本法指確定主證主穴之後，再根據穴位的特殊屬性和特別功用，選其配合治療。本法有使用特定穴與經驗穴兩方面，特定穴如五俞穴、八會穴、募俞穴、原絡穴等，經驗穴如腸癰選闌尾穴，瘧疾選間使穴，急性腰痛選人中穴，退熱選大椎、曲池、合谷穴，著名的「四總穴歌」即是本法臨床運用之實例。

## 參、針灸護理

一、衛教：雷射針灸前先向病人說明流程、注意事項及心理準備。

(一) 每次應診前，請先將身體清洗乾淨，以便診斷治療。

(二) 病患宜穿寬鬆衣服，女性穿兩截式套裝較為方便，請不要穿襪襪。

(三) 雷射針灸時，身體放鬆，請勿搖動翻身，以確保療效。

(四) 慢性疾病需長期治療，每週最少二至三次較為適當。

(五) 醫護人員的態度、必須親切、誠懇，給予病人衛前教育，減少情緒緊張，

而提高療效。

(六) 舒適的治療床、輕鬆柔和的音樂，可減輕病患緊張。

二、病人準備：治療環境認識，依雷射針灸部位取最適當的姿勢

(一) 病患情況：接受雷射針灸治療之資訊，親朋介紹，醫療人員介紹對雷射針灸是否了解。環境介紹，並衛教床頭鈴之使用方式。

(二) 醫病溝通：治療前先與病患溝通雷射針灸時應注意事項及有任何不適馬上告知醫護人員或按緊急鈕通知醫護人員。

(三) 依雷射針灸部位取適當體位、姿勢，安排合適診療床或坐椅。

頭部之後面施針：取正坐、俯坐或俯臥式

頭部之側面施針：取正坐、側俯坐或仰臥、側臥式

顏面部施針：取正坐、仰臥或側臥式

頸部、胸部、腹部之前面：取仰臥或正坐式

側胸部、側腹部：取側臥式

後頸部、肩胛部及背部：取正坐、俯坐或伏臥式。

臀部：取伏臥式或跪伏式

會陰部：取仰臥式

上肢部：掌側—取屈肘仰掌式

背側—取屈肘俯掌式

拇指側—取屈肘側掌式

下肢部：前面—取正坐屈膝式

後面—取伏臥式

側面—取側臥或正坐屈膝式

三、材料準備：雷射針灸治療儀器及消毒棉球

(一) 器材準備：包括治立安雷射、爾傑雷射、奧林匹克雷射、光針及消毒棉球。

(二) 檢查：雷射針灸之前，必先診斷病情，決定照射何穴，並視腧穴部位深度及病變特性，選用適宜的頻率。檢查有無雷射輸出。

四、消毒及防護

(一) 醫者先將自己之手洗淨，用棉花沾 75%之酒精擦拭。

(二) 醫病均須戴護目鏡。

肆、臨床雷射針灸治療

一、雷射針灸

(一) 開啟雷射儀器

(二) 設定功率、頻率

視腧穴部位深度及病變特性，選用適宜的功率及頻率。

(三) 設定時間(能量)

一般腧穴 0.1~0.5J，阿是穴 2~3J。

(四) 雷射針灸之次序

- 1.先針上部經穴，後針下部經穴；先針前部經穴，後針背部經穴。先針手部經穴，後針足部經穴。
- 2.先針主要經穴，後針次要經穴。
- 3.先針離病灶遠之經穴，後針距病灶近之經穴。
- 4.先針無病經穴，後針有病經穴。

## 二、雷射經絡按摩

(一) 開啟雷射儀器

(二) 設定功率、頻率

視經絡及病變特性，選用適宜的功率及頻率。

(三) 設定時間(能量)

視經絡長度設定時間(能量)。

(四) 雷射經絡按摩之速度：1 cm/sec

三、雷射針灸治療結束，用棉花沾 75%之酒精擦拭雷射輸出頭。

## 伍、特殊狀況處理

目前尚未有因雷射針灸而發生不良反應的報告，若於雷射針灸治療時有任何不良反應，應立即適當處理，並向主管呈報。