

赖氏“通元针法”之通督养神立法分析

陈震益,王继红,李晓喆,赖新生
(广州中医药大学针灸康复临床医学院,广东 广州 510405)

摘 要:赖新生教授所创赖氏通元针法包括通督养神和引气归元两大治疗法则,其以人体元气及脏腑神气为调治核心,以任督二脉为调节全身阴阳的关键环节,从而通督养神以安脏腑,引气归元以调气机、固本原,通元以达阴平阳秘。主要对通督养神之立法依据及处方组穴原则作以分析,以提供一新针灸治病组方体系。

关键词:通元针法;通督养神;经验分析

中图分类号:R271.14

文献标志码:A

文章编号:1673-7717(2016)06-1333-04

Theoretical Analysis of Lai's Tongyuan Needling Technique

CHEN Zhenyi, WANG Jihong, LI Xiaozhe, LAI Xincheng
(Clinical Medical College of Acupuncture, Moxibustion And Rehabilitation of
Guangzhou University of TCM, Guangzhou 510405, Guangdong, China)

Abstract: Lai's Tongyuan needling technique established by professor LAI Xincheng consists of Tongdu Yangshen and Yinqi Guiyuan principles. Based on primordial qi and viscera qi and Ren meridian and Du meridian as the key link of regulating Yin and Yang, it can appease viscera through Tongdu Yangshen, regulating functional activities of qi and supporting the healthy energy by Yinqiguiyuan. Therefore it would achieve a balance of Yin and Yang by Tongyuan finally.

收稿日期:2016-01-15

基金项目:国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教发201420)

作者简介:陈震益(1987-),男,博士研究生,研究方向:经穴特异性的神经生物学基础研究。

通讯作者:赖新生(1955-),男,福建武平人,博士研究生导师,研究方向:针灸治疗脑病机制研究。

期,按照时间维度研究其理论的概念内涵、知识体系,由下而上归纳提炼,升华为外感、内伤、病理产物致哮三个方面八个层次,构建出了哮病因、机理论的“梁”和“柱”,即中医哮病因、病机理论的框架结构,加强对于指导哮病因、机一般性规律及理论的提炼,以期临床提供更为完备、系统的理论证据,同时为理论创新服务,为临床服务。古人对于哮病的病因、病机的论述博大精深,由于时间所迫,能力所及,不当之处,恳请同道批评指正。

参考文献

- [1] 石岩,杨宇峰,古松,等.构建中医应用理论框架的思路与方法[J].辽宁中医杂志,2015,42(9):1655-1656.
- [2] 郭霁春.黄帝内经素问校注[M].北京:人民卫生出版社,1992.
- [3] (汉)张仲景述,钱超尘,郝万山整理.伤寒论[M].北京:人民卫生出版社,2005.
- [4] 何任.金匱要略校注[M].北京:人民卫生出版社,1990:73,63,122.
- [5] 巢元方.诸病源候论[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:75,68-69.
- [6] 孙思邈著,焦振廉校注[M].北京:中国医药科技出版社,2011.
- [7] 陈无择.王象礼核注.医学全书[M].北京:中国中医药出版

社,2005.

- [8] 陈克正.宋代名医许叔微[M].北京:中国科学技术出版社,1989.
- [9] 杨士赢.仁斋直指方论[M].福州:福建科学技术出版社,1989.
- [10] 朱震亨撰.浙江省中医药研究院文献研究室点校.丹溪医集[M].北京:人民卫生出版社,1993.
- [11] (明)戴原礼撰,王英,江凌峻,竹剑平整理.秘传证治要诀及类方[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [12] 张介宾撰,赵立勋等点校.景岳全书[M].北京:人民卫生出版社,1991.
- [13] 秦昌遇.症因脉治[M].北京:中国中医药出版社,1998:160-161.
- [14] 李用粹.证治汇补[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [15] 何梦瑶撰,邓铁涛,刘纪莎点校.医骗[M].北京:人民卫生出版社,1993:15,168.
- [16] 叶天士著,华站云编订.临证指南医案[M].北京:华夏出版社,1995:225-227.
- [17] 全国科学技术名词审定委员会中医药学名词审定委员会.中医药学名词[M].北京:科学出版社,2005:247.
- [18] 李中梓.医宗必读[M].上海:上海科学技术出版社,1987.
- [19] 陈曦,张宇鹏,于智敏,等.关于中医理论体系框架研究的若干思考[J].中国中医基础杂志,2013,19(1):3-14.

This paper mainly described the theoretical basis of Tongdu Yangshen and the selection principles of acupoints providing a new system of acupuncture treatment.

Key words: Tongyuan needling technique; Tongdu Yangshen; experience analysis

赖新生教授,全国第五批名老中医药专家学术经验继承导师,广东省名中医,全国首批中医药传承博士后指导老师,入选国家人事部“百千万人才工程”百类人才,广州中医药大学针灸推拿学学科带头人,1996年起享受国务院特殊津贴。通元针法为赖老师总结40余年针灸临床经验所创立的新治疗体系。笔者有幸跟师研习,得师言传身教,受益匪浅,现将通元针法中通督养神部分之立法依据浅析如下。

1 概述

通督养神、引气归元针法,简称通元针法^[1-2]。人体发病种类虽多、病因迥异,究其基本病机均不离阴阳失衡。神作为生命活动之主宰,能调节脏腑功能活动及气、血、津液、精的代谢进而平衡阴阳;同时,气为神之母,元气更乃百气之本、元阴元阳之所在,可化生脏腑神气推动人体的生长、发育和生殖,调节人体脏腑、经络、形体和官窍的生理机能。故而,神、元互为依存,共同调节着人体的生老病死。赖老认为经络之气阴阳相应、脏腑腹背气相交贯,基于通督养神、引气归元的治疗大则,以水沟、印堂、百会、大椎等督脉经穴及心俞、膈俞(四花^[3])为主作为通督养神要穴,辅以五脏背俞穴,也可进一步配合五神脏所含的神魂魄意志即膀胱经第二侧线背腧穴加强通读养神之功,同时背俞穴内应脏腑,效专力宏^[4],既可治本脏内生病症,尚可祛败血瘀精、瘀血、痰饮等内生邪;腹部腧穴则以天枢穴为引导阴阳之气的主穴,气海、关元、归来为辅,以达疏调气机、引气归元之功;此二法根据临床辨证可合用亦可单取,同时依据病情可配合开四关或四肢五输穴,并参以传统的针灸补泻手法。本法以人体元气及脏腑神气为调治核心,以任督二脉为调节全身阴阳的关键环节,从而通督养神以调病邪、安脏腑,引气归元以调气机、固本原,通元以达阴平阳秘,蕴含赖氏针法处方的独特学术思想,具有简单易行、适应症广、实用规范、疗效显著的特点。

2 通督养神

2.1 立法依据 神者,既指精神、意识、思维活动等狭义之神,更是人一身之大主,脏藏于内而相于外,其为脏腑功能盛衰、气血津液盈亏的外露征象,乃人体生命活动的主宰。《灵枢·本神》所云“凡刺之法,必先本于神”,此虽为耳熟能详的针灸法则,然临床部分医家于施针时常仅注重于强调医患之间的良好沟通、医者的专注、患者的情绪稳定、呼吸平和、属意专注等^[5-6],如李学智等^[7]对64篇关于针灸治神的文章进行分析,发现虽学者们普遍认为治神是针刺基本原则和提高临床疗效的重要因素,但学者们对治神的关注重点让多为医患双方对精神的调治^[8-9],治神的层次涵盖了形而上的“心”“神”等意识、精神领域^[10-14],以及具有普及性、可行性的精神、心理、意念的调节^[11],以至于医学心理学等层次^[12];对于治神的内容,涉及了感知、感应、

体察等超常智能^[10],身心关系(意与气、意与形的相互作用)^[13],对精神、心理、意念的调节,医患之间的信息交流,以及环境因素对医患治神的影响等诸多内容,而忽视了一身大主这一广义神的重要性,神虽为至尊、至贵布行、依附全身而为人之大主,但是元神居于脑府,脏腑神气为五脏六腑所藏所发,背俞穴内应脏腑,故而通过督脉经穴及脏腑俞穴可更为直接的调养人之神气。

《素问·五常政大论》曰“根于中者,命曰神机,神去则机息”,《素问·六微旨大论》亦提到“出入废,则神机化灭;升降息,则气立孤危”,这里把人体的生命活动称为神机,而神则是主宰人体生命活动的动力性物质,一切精神意识、思维活动以及各个组织器官的功能活动,无不依赖于人体之神。神气充足,则脏腑功能协调旺盛,相反则脏腑功能紊乱而失调,组织器官衰弱而不用,故《素问·移精变气论篇》云“得神者昌,失神者亡。”

由于阴阳互根互用,故而神虽为人一身之大主,同样亦须以精、气、血、津液为化生之物质基础,再由五脏六腑所发而寓于形体之中。如《灵枢·本神》所云“故生之来谓之精,两精相搏谓之神”揭示了神产生于原始生命物质、与生俱来。同时,《灵枢·平人绝谷》还提出“神者,水谷之精也”,《素问·六节藏象论》:“五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气。气和而生,津液相成,神乃自生。”则说明神的长养,必须依赖于后天水谷之精气等精微地不断充养。又如《灵枢·本神》所云“肝藏血,血舍魂。……脾藏营,营舍意。……心藏脉,脉舍神。……肺藏气,气舍魄。……肾藏精,精舍志。”归结而言,神由先天之精化生而来,赖后天水谷精微之充养,为五脏六腑所藏所发,布行于气血,依附于身形,从而主持人的生命活动。故而针灸所本之神,应涵括与生俱来之先天元神及五脏六腑所藏所发之脏腑神气。

脏腑神气,广义而言其即为各脏腑功能活动的主宰及外在征象,狭义而言则包括了喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情等情绪活动变化,同时还应涵括神、魂、魄、意、志等五脏神,此处五脏神既为广义、亦为狭义之神气。陈明优^[15]亦对“五藏神”及“五脏神”做了区分,认为“五藏神”主导着人神志活动,“五脏神”则管理脏腑的气机及生理功能。故而五脏神气既与人体情绪、精神、意识思维密切相关,尚与人体任物功能紧密相联。其为各脏腑所发,总为一体,分而不同,各有其生理功能而又互根互用,与脏腑功能活动密切相关,神伤则会影响人体各功能活动,如《灵枢·本神》所提到“神伤则恐惧自失,破胭脱肉”,“意伤则惋乱,四肢不举”,“魂伤则狂妄不精……当人阴缩而挛筋,两胁骨不举”,“魄伤则狂,狂者意不存人,皮革焦”,“志伤则喜忘其前言,腰脊不可以俯仰屈伸”,明确指出神伤不仅影响人体精神意识,而且人体脏腑及功能活动亦受影响出现异常而

发病。

先天元神藏于脑府,由先天之精化生及先天元气充养,在人出生之前即随形具而生,如《灵枢·经脉》所言“人始生,先成精,精成而脑髓生”。由于元神随生而来、居于脑,为人体诸神化生之始,任继学教授^[16]亦认为脑之元神,是统御五神之主,且如陈绍勳说“头脑为神、魂、魄、意、志汇集之所也”,杨上善也指出“头者,心神所居”。赖老师早年即提出经穴-脑相关假说^[17],认为人体作为生物体,针刺的干预作用必须经过大脑中枢的调整作用,再作用于脏腑器官等靶器官。故而赖老师偏向于认为元神为一身之最高主宰,主神明,总司诸神,心神为元神之使而代行君主之职。通督养神与此假说一脉贯承,只有元神清灵慧明,各脏腑神气亦才安和而十二官安。

2.2 处方依据 如前所述,元神居于脑,为一身之最高主宰,心神为元神之使而代行君主之职,并且诸神为先天之精化生而靠后天水谷精微充养,水谷精微之运化及脏腑之濡养有赖于经脉之通畅、气血之运行灌注,故而赖老师以水沟、印堂、百会、大椎等督脉经穴及心俞、膈俞(四花)为主作为通督养神要穴以养神气、通经脉、调气血。

脑为髓海、元神之府、诸阳之会、清窍之所在,督脉及足太阳膀胱经之循行之联系最为密切,如《难经·二十八难》:“督脉者……并于脊里,上至风府,入属于脑。”《素问·骨空论》:“……(督脉)别绕臀至少阴(肾经),与巨阳(足太阳)中络者,合少阴上股内后廉,贯脊,属肾。与太阳起于目内眦,上额,交巅,上入络脑,还出别下项,循肩膊内,夹脊,抵腰中,入循膂络肾。”同时,督脉与冲任同起于胞中,一源三歧,与冲任及心肾有广泛联系,并且其为阳脉之海,故而赖老师取督脉经穴不仅可安养诸神,同时还可调节冲任及肾间动气,并可振奋督阳、通利清窍。

心藏神、主血脉,心神能驭气控精,调节血脉、津液的运行输布。气血为生化之源,人体脏腑形体官窍正常生理功能及神志活动均离不开气血充养,精气血液津液等皆赖以血脉输导、为心所主;同时,精藏于五脏之中而为五脏之精并化生脏腑神气而推动和调节脏腑功能活动,且如《灵枢·卫气》所云“神生于五脏,舍于五脏,主导于心”,心为五脏六腑之大主、君主之官。在现代科学实验研究中,心俞穴对于循环系统的调节作用已有较多研究,如李梦等^[18-19]观察电针内关穴和心俞穴对急性心肌缺血大鼠血流变参数和心率变异性的协同保护作用,发现其可改善心肌缺血大鼠的全血黏度、血浆黏度、红细胞压积、血沉、全血高切、低切还原黏度、红细胞变形性以及脑垂体后叶素所致的RRI延长、TV增大和LF/HF减小的作用,认为电针心俞穴和内关穴对急性心肌缺血大鼠的学流变学及心率变异具有协同保护作用。故而赖老选取心俞为通督养神主穴而养心神、通经脉、安脏腑。

《素问·八正神明论》:“血气者,人之神,不可不谨养。”《灵枢·平人绝谷》:“血脉和利,精神乃居。”血作为神气化生之重要物质基础,除了具有化神这一重要生理功能,尚有濡养功能,如《素问·五藏生成》所云“肝受血而能

视,足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄。”可见,血在人体生命活动过程中起着极其重要作用,如《景岳全书·血证》所云“凡为七窍之灵……以至滋脏腑,安神魄,润颜色,充营卫……凡形质所在,无非血之用也。”同时关于膈俞之记载,《类经图翼》曰“谷气由膈达于上焦,化精微为血之处,故曰血会。”又如陈修园所说“诸经之血,皆从膜上下,又心主血,肝藏血,心位于膈上,肝位膈下,交通于膈膜,故血会于膈俞也。”现代实验研究关于膈俞的改善血液循环作用也已有一定成果,如许建阳^[20]观察22例血淤证患者应用艾灸膈俞穴、膈中穴后甲皱微循环的变化,结果显示其对于血色、清晰度、管袢淤点率、血液流态、流速和管袢外形变异率等具有改善作用。故血会膈俞,为血气聚会之处、血脉调节之枢机,可调节全身气血,以利于血脉之输导、条达。故而赖老选取膈俞作为另一主穴配合心俞以通督养神,以确保气血通畅、血脉条达,心神等脏腑神气得以正常濡养、化生,以免养神成为无根之基。

赖老师选取心俞、膈俞与督脉诸穴共同作为通督养神主穴,不仅可以调养心神、疏利血脉,同时因督脉与膀胱经气循环相注,如《灵枢·经脉》所说“督脉之别,名曰长强,夹脊上项,散头上;下当肩胛左右,别走太阳。”又如《素问·骨空论》云“……(督脉)别绕臀至少阴(肾经),与巨阳(足太阳)中络者,合少阴上股内后廉,贯脊,属肾。与太阳起于目内眦,上额,交巅,上入络脑,还出别下项,循肩膊内,夹脊,抵腰中,入循膂,络肾”,故而选取背俞穴尚有加强督脉经穴通督之功。

背俞穴作为脏腑经气转输聚会于背腰部的腧穴,为脏腑之华盖,内应脏腑,可治发于本脏及本脏相关之病症。岭南著名针灸名家司徒铃教授^[4]亦认为背俞穴是内脏与体表联系的部位,具有反应内脏疾病和治疗相应内脏病变的性能,其总结了902例运用背俞穴的治疗效果,并验证了心俞、肺俞、肝俞、肾俞、脾俞,各具有主治相应内脏有关功能性病变的相对特异性能。临床医家运用背俞穴是均多关注于其补益相应脏腑功能之作用,多应用温针灸、隔姜灸、直接灸等补法治疗脏腑虚损病证为主。赖老师认为此部分医者常忽视了脏腑俞穴的另一重要治疗特性,脏腑俞穴经气充实而盛可泻实祛邪安脏腑,赖老师认为败血瘀精、瘀血、痰饮等内生邪所引起之内伤杂病,治疗应先祛邪通经而后扶正固本,病方可安。赖老师常取肾俞祛肾中之败血瘀精以治疗生殖系统疾病,肝俞祛风以治肝风内动病症,脾俞祛湿化痰,膈俞、心俞活血化瘀等,刺法常选用针刺泻法或刺络拔罐法以越邪治病,邪祛则神安。

2.3 以养为调,以养为治 神者,作为一身之大主,人体脏腑功能的协调、精气血液津液贮藏与输布、气机条达等均须依赖神之统帅及调控。通过调养元神及脏腑神气,从而调治脏腑经络气机、平衡阴阳,以使疾病恢复。然而,神为先天及后天之精所化生、充养,藏于脏腑、发于脏腑,进而布行及依附于身形,最终主持人之生命活动。故而,神作为人体之主宰性精妙物质,以“养”一词突出其至尊、至贵之性,应以

养为调,以养为治,通过督脉经穴及脏腑俞穴联系相应神气,通督醒窍养元神,引导相应气机运化,调动机体之自身修复功能,并配合四肢五腧穴参以传统补泻,以达通利经脉、调和气血、平衡阴阳之功。

2.4 小结 通督养神针法存意于立法而非制定具体病证处方,以不变之法处万变之病情,不刻板拘泥,根据患者辨证及五脏背俞分治五脏原理,临证选取相应脏腑俞穴,或为主穴或相配伍,不固守于上述督脉数穴及心俞、膈俞而刻板照套,如若肺系病则配取肺俞,肝系病取肝俞,消化系统疾病取脾胃俞,泌尿生殖系病取肾俞、膀胱俞等,也可进一步配合五神脏所含的神魂魄意志即膀胱经第二侧线背腧穴加强疗效,同时依据病情可配合开四关或配合五俞穴,参以传统的针灸补泻手法。故而通元针法之通督养神以人体元神及脏腑神气为调养中心,并谨遵循经取穴及传统补泻,以达调整脏腑、平衡阴阳之功,将以往仅立足于外经病四肢运动功能疾病以及痛症为主的针灸疗法,从针灸理法方穴辨证施治的规律中抽提出最有临床实际应用价值的经穴特异性和经络理论,适应于失眠、眩晕、头痛、脑病、颈椎病、腰椎间盘突出症等诸多督脉相关疾病,以及肺系、肝系、消化系统、泌尿生殖系统等内伤杂病,极大地扩大了针灸的适应症,其乃为整体观指导下、以平为期的新针灸疗法。

3 病案举例

患者,男,47岁,企业高管,于2013年12月16日初诊,患者失眠病史2年余。患者缘2年前家中发生变故,其后入藏旅游归来后4天开始发病,期间于广州其他医院就诊治疗症状无明显改善,现需服用米氮平片15 mg方可入睡,心情不畅时易加重,多梦,舌紫黯苔薄白,脉沉弦细。诊断为不寐,证属气滞血瘀、血不养神。赖老师认为此患者发病与之家中变故对其造成的影响有较大关系,患者舌紫黯、脉沉弦细,为肝气郁结、气滞血瘀之证候,气滞血瘀以致血濡养心神不足,以致失眠发病,且患者多梦,肝藏血、藏魂,肝血不足则魂不足以依,故而多梦,且肝郁而化火亦可多梦,故而治疗以疏肝解郁、清热活血、养心安神为法。针灸处方为:百会、印堂、水沟,双侧内关、神门、足三里、三阴交、太冲、心俞、膈俞,平补平泻后接电针连续波,留针30 min,针灸治疗一周2次。方中百会、印堂、水沟通督安神,心俞、膈俞活血通络以使气血运行通畅得以濡养心神及使血归心、肝养神魂,内关、神门调养心神、理气宽胸,太冲疏肝解郁,三阴交为足三阴经之交会穴,可健脾疏肝,合以足三里益胃生阳补益正气。中药处方为:炒枣仁30 g,夜交藤30 g,合欢皮、柴胡、黄连、夏枯草各10 g,柏子仁、元肉各15 g,五味子6 g,川芎6 g,甘草6 g,丹参20 g,水煎服,日1剂。方中合欢皮、柴胡疏肝解郁,黄连、夏枯草清心、肝火,丹参、川芎活血化瘀通络,炒枣仁、夜交藤、五味子、柏子仁、元肉安养心神、引血归心,甘草调和。患者诉治疗当天晚上睡眠即有改善,治疗3周后2014年1月7日,患者失眠症状明显改善,少梦,无需每晚均服用米氮平片帮助睡眠,出差劳累后失眠症状明显,舌淡暗苔薄黄,脉弦细滑数。治疗上针灸处

方如前,加以双侧丰隆以健脾胃、化痰浊,中药于上方加珍珠母(先煎)24 g,平肝潜阳及安神,淡豆豉10 g,宣郁10 g,除烦10 g,远志10 g,竹茹10 g,清化痰热、交通心肾及除烦安神。遵上法继续治疗1个半月,患者失眠症状明显改善,夜可睡眠6~7 h,少梦,无需服用米氮平片帮助睡眠,继续治疗1个月后患者诉睡眠基本恢复正常,无服用米氮平片,随访3个月患者症状基本稳定,偶出差劳累或心情不畅复发,可自行改善。

参考文献

- [1] 许明珠,崔韶阳,赖新生,等.赖氏“通元针法”结合中药治疗不孕症临床随机对照研究[J].中华中医药学刊,2015,33(8):1811-1814.
- [2] 王继红,李月梅,黎崖冰,等.赖新生通元针法临床应用探析[J].中医杂志,2015,56(1):17-19.
- [3] 黄展鸿.四花穴的古今研究[D].广州:广州中医药大学,2012.
- [4] 司徒铃.背俞穴特异性的临床运用[J].新中医,1979,25(5):25-52.
- [5] 徐珊宁,徐芸.浅谈治神与用针宜静[J].福建中医药,2006,37(5):60-61.
- [6] 马元.针刺治神心得[J].山东中医杂志,2002,21(1):5-7.
- [7] 李学智,吕发金,汪莹,等.关于针刺“治神”应用和思考的探讨[J].时珍国医国药,2013(2):449-451.
- [8] 陈安亮,李忠仁.浅论“治神”在针刺治疗中的应用[J].中医杂志,2005,46(9):668.
- [9] 李琰,姚玉芳.凡刺之真,必先本于神——《内经》中针刺“治神”探析[J].中国中医基础医学杂志,2007,13(6):418.
- [10] 卓廉士.感应、治神与针刺守神[J].中国针灸,2007,27(5):383.
- [11] 陈欢.《内经》治神理念在针灸临床中的应用[J].湖北中医杂志,2011,33(9):54.
- [12] 卢春莉,陈云慧.在针灸治疗领域引入NLP心理疗法的思考[J].国医论坛,2005,20(1):22.
- [13] 胥荣东,张军伟,付天昊,等.针刺治神与导引行气[J].针灸临床杂志,2007(2):40.
- [14] 李学智.探讨古人“以理作意”思维方式在针刺中的应用[J].江苏中医药,2009,41(5):3.
- [15] 陈明优.“五脏神”学说探析[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(14):18-19,29.
- [16] 南征.全国名老中医白求恩奖章获得者长春中医药大学终身教授任继学名医论名术(续五)[J].长春中医药大学学报,2007,23(6):9-10.
- [17] 赖新生,黄泳.经穴—脑相关假说指导下经穴特异性、针刺得气、配伍规律脑功能界定[J].中国针灸,2007,27(10):777-780.
- [18] 李梦.电针内关、心俞改善急性心肌梗死大鼠血流变参数的协同作用[J].甘肃中医学院学报,2008,25(2):11-13.
- [19] 李梦,胡玲,蔡荣林,等.电针“内关”“心俞”改善急性心肌梗死大鼠心率变异性的协同作用[J].中华中医药学刊,2008,26(8):1760-1761.
- [20] 许建阳.艾灸膈俞、膻中治疗血淤证的甲皱微循环观察[J].贵阳中医学院学报,1992,14(1):20-22.