$DOI:\ 10.13703/j.0255-2930.20220221-0002$

中图分类号: R 246.2 文献标志码: A

文献研究

古代针灸治疗瘰疬的选穴规律探析*

赵祎然 $^{1,2\triangle}$, 李 茜 1 , 王 敏 1 , 高 莹 1,2 , 陈真圆 1,2 , 李 晶 $^{1,2\boxtimes}$

(1天津中医药大学第一附属医院针灸研究所,天津300193;2国家中医针灸临床医学研究中心,天津300193)

[摘 要] 基于数据挖掘技术,分析古代针灸治疗瘰疬的选穴规律。检索《中华医典》中针灸治疗瘰疬相关条文,筛选和提取条文原文、腧穴名称、腧穴特性、腧穴归经等,使用 Microsoft Excel 2019 软件建立腧穴处方数据库,对腧穴及其归经和特性进行频次分析;应用 SPSS21.0 软件对针灸复方进行聚类分析;采用 SPSS Modeler 18.0 软件分别对颈项部和胸腋部复方进行关联规则分析。共提取针灸处方 314 条,单穴处方 236 条;复方78 条,其中颈项部复方 53 条,胸腋部复方 25 条。共涉及腧穴 54 个,腧穴总使用频次为 530 次。使用频次前3 位的腧穴为天井、足临泣、太冲;最常涉及的经脉为手足少阳、阳明经;特定穴以合穴、输穴使用最多。聚类分析获得6个聚类群。关联规则分析得到颈项部核心处方为曲池、肩髃、天井、肩井;胸腋部核心处方为大陵、阳陵泉、膻中、肩井、外关、支沟、渊腋、章门。分部复方关联分析所得核心处方与总复方聚类分析结果基本一致。

[关键词] 瘰疬;针灸;选穴规律;数据挖掘

The rules of acupoint selection of acupuncture and moxibustion for scrofula in ancient times

ZHAO Yi-ran^{1,2}△, LI Qian¹, WANG Min¹, GAO Ying^{1,2}, CHEN Zhen-yuan^{1,2}, LI Jing^{1,2} (¹Institute of Acupuncture and Moxibustion, First Teaching Hospital of Tianjin University of TCM, Tianjin 300193, China; ²National Clinical Research Center of Acupuncture and Moxibustion of TCM, Tianjin 300193)

ABSTRACT Based on data mining technology, the rules of acupoint selection of acupuncture-moxibustion for scrofula in ancient times were analyzed. The relevant articles of acupuncture and moxibustion for scrofula were searched in the Chinese Medical Code, and the original article, acupoint name, acupoint characteristic, and acupoint meridian tropism, etc. were screened and extracted. The Microsoft Excel 2019 was used to establish a acupoint prescription database, and the frequency of acupoints as well as their meridian tropism and characteristics were analyzed. The SPSS21.0 was applied to perform cluster analysis of acupuncture prescriptions; the SPSS Modeler 18.0 was used to perform the association rules analysis of the neck and the chest-armpit acupoints, respectively. As a result, 314 acupuncture prescriptions were extracted, including 236 single-acupoint prescriptions and 78 multiple-acupoints prescriptions (53 for neck and 25 for chest-armpit). A total of 54 acupoints were involved, with a total frequency of 530. The top 3 commonly-used acupoints were Tianjing (TE 10), Zulinqi (GB 41) and Taichong (LR 3); the most commonly-used meridians were hand shaoyang meridian, foot shaoyang meridian, hand yangming meridian and foot yangming meridian; the most commonly-used special acupoints were he-sea points and shu-stream points. The cluster analysis obtained 6 clusters, and the association rule analysis obtained that the core prescriptions of the neck were Quchi (LI 11), Jianyu (LI 15), Tianjing (TE 10) and Jianjing (GB 21), while the core prescriptions of the chest-armpit were Daling (PC 7), Yanglingquan (GB 34), Danzhong (CV 17), Jianjing (GB 21), Waiguan (TE 5), Zhigou (TE 6), Yuanye (GB 22) and Zhangmen (LR 13). The core prescriptions obtained from association rule analysis by difference areas were basically consistent with those by cluster analysis of total prescriptions.

KEYWORDS scrofula; acupuncture and moxibustion; acupoint selection rules; data mining

瘰疬好发于颈项,因其形累累如贯珠而得之,相 当于现代医学的淋巴结核。当前主要治疗方法是抗结 核药物的全身化疗和手术疗法[1],但是手术疗法风 险高; 抗结核药物疗程长、价格昂贵, 长期使用易导致肝肾损伤和耐药形成^[2-4]。针灸具有消瘀散结、增强机体免疫力的作用^[5-6], 且不良反应少、无耐药性,

^{*}天津市自然科学基金项目: 18JCYBJC94200

[☑]通信作者:李晶,副主任医师。E-mail: 1725155193@qq.com△赵祎然,天津中医药大学硕士研究生。E-mail: 591257324@qq.com

治疗瘰疬具有一定优势。然而,当前中医药治疗瘰疬的研究多集中于中药内服及外用,针灸相关研究多为个案、验案,缺乏系统性。本文以《中华医典》为基础,运用数据挖掘技术探讨古代针灸治疗瘰疬的选穴规律,并对其方法和特点进行归纳总结,以期为临床治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 数据来源

以第 5 版《中华医典》^[7] 收录的中医古籍为检索数据库,朝代由先秦跨越至清末,从医经、诊法、本草、方书、针灸推拿,到综合医书、医论医案,囊括了 12 大类的中医古籍,医籍量达 1 156 部。

1.2 文献检索

瘰疬的别名众多,《中华医典》所载就多达 40 余种,本研究以瘰疬及其别名为检索词,检索范围为正文,不选中节点进行检索。为了确保检索结果的完整性,别名存在同、近义词及通假字现象的,皆作为检索词进行检索。同时为了减少同一条文多次重复出现而导致不必要的筛选工作,不同别名中出现字样重复者不再予以二次检索。

获得相关检索词词条共 8 875 条,分别源于检索词 瘰疬(6 188 条)、鼠瘘(1 153 条)、马刀(1 024 条)、 鼠疮(77 条)、痰疬(66 条)、鼠疬(46 条)、风疬 (32 条)、筋疬(29 条)、气疬(23 条)、瓜藤疬 (21 条)、痰瘰(18 条)、颈疬(18 条)、蟠蛇疬 (15 条)、湿瘰(14 条)、莲子疬(14 条)、蛇盘 疬(13 条)、气瘰(13 条)、重台疬(12 条)、惠 袋疬(11 条)、单窠疬(11 条)、蜂窝疬(9 条)、 燕窝疬(8 条)、盘蛇疬(7 条)、锁项疬(7 条)、 子母疬(7 条)、血疬(7 条)、蜂窠疬(6 条)、 门闩疬(6 条)、地疡疬(6 条)、石疬(6 条)、 湿疬(4 条)、锥锐疬(2 条)、疬子颈(1 条)、 石榴疬(1 条)。

1.3 纳入标准

①治疗方法是针刺、艾灸的处方,单用或合用、单穴处方或复方皆予以纳入。②具有腧穴名称或没有具体名称但有详细定位描述的处方。③因后世医籍撰写中引用前朝经典医籍条文导致重复者,只予纳入原始医籍条文;一些医籍虽沿用前人处方,但注入了自身心得体会的,亦予纳入。④相同条文同时被不同检索词检索到的,只录入按病位命名的检索词条文。⑤不同检索词出现相同用穴处方的,皆予纳入。

1.4 排除标准

①单纯阐释病名、症状、病因病机、干预措施等而未涉及腧穴;②治疗方法为中药口服、外用及气功导引;③相同处方条文出现在同一医籍不同卷章,不予重复录入;④腧穴描述不清晰或与现代腧穴无法对应的经外奇穴处方。

1.5 数据筛选、录入

数据的筛选和录入,主要由 2 名研究人员共同完成。 若出现条文病名、腧穴定位描述有歧义或意见分歧,则 与第 3 名研究员共同商讨决定是否纳入。利用 Microsoft Excel 2019 录入著作名称、病名(检索词)、条文原文、 腧穴名称、腧穴特性、腧穴归经、病变部位、治疗方法、 治则、主要结局指标和条文出处,建立原始数据库。

1.6 数据规范化处理

①腧穴名称被简化,或以错别字、繁体字、通假字及其别名记载者,或只描述定位而未言明腧穴名称者,皆参照《经络腧穴学》^[8]及《腧穴名称与定位》(GB/T 12346-2006)^[9]进行穴名规范,并对其定位、归经及腧穴特性统一规范;②对于一名多穴的条文,根据条文解释或具体腧穴定位描述,采用通用的腧穴名称。

1.7 统计学处理

将符合标准的针灸处方腧穴数据录入 Microsoft Excel 2019 进行归纳整理,并对所有处方中的腧穴及 其归经和特性进行频次分析;采用 SPSS21.0 软件对 瘰疬复方进行聚类分析;根据瘰疬病位特点及腧穴聚 类规律,将复方按病位分为颈项部、胸腋部两大类,运用 SPSS Modeler 18.0 软件分别对两部位复方做关 联规则分析。

2 结果

2.1 文献筛选结果

经筛选后纳入针灸治疗瘰疬相关处方 314 条,单穴处方 236 条,复方 78 条;涉及腧穴 54 个,腧穴总使用频次为 530 次。不同检索词筛选结果:瘰疬 184 条,单穴处方 152 条、复方 32 条;颈疬单穴处方 4 条;惠袋疬 5 条、蜂窝疬 2 条、蜂窠疬 5 条、蟠蛇疬 5 条、盘蛇疬 2 条、锥锐疬 2 条,皆为复方;马刀 98 条,单穴处方 80 条、复方 18 条;瓜藤疬复方 7 条。

2.2 腧穴使用频次分析

针灸治疗瘰疬使用频次 > 10 次的腧穴共 20 个, 使用频次排在前 3 位的依次为天井(31 次)、足临 泣(27 次)、太冲(25 次),见图 1。



图 1 古代针灸治疗瘰疬处方中使用频次 > 10 次的腧穴

2.3 腧穴归经和特定穴应用分析

①针灸治疗瘰疬涉及 13 条经脉 54 个腧穴,经脉使用频次和腧穴使用个数排名前 4位的经脉一致。应用经脉中,手阳明大肠经居首位,其次为足少阳胆经、手少阳三焦经、足阳明胃经和足厥阴肝经,此 5 条经脉累计使用频次为 421 次(79.43%)、累计腧穴使用个数为 33 个(61.11%);另有经外奇穴 3 个,分别为肘尖、颈百劳、十宣,共使用 34 次(6.42%)。②针灸治疗瘰疬的 54 个腧穴中,有 32 个腧穴属于特定穴(13 种,458 次);使用频次最高的是合穴(89 次,19.43%),其次为输穴(75 次,16.38%),用穴个

数皆为7个(15.22%)。见表1。

2.4 治疗方法分析

对 314 条处方条文的治疗方法进行筛选,排除治疗瘰疬同时治疗其他疾病的处方以及仅描述选穴但未明确具体针灸方式的处方,析出单纯针对瘰疬并详明针灸特点的处方条文 77 条,其中使用艾灸 56 条、针刺 9 条、针刺艾灸同时使用 12 条。艾灸的使用频次最高,同一处方不同腧穴有灸量不等,同一处方相同腧穴亦有灸量不等,其中腧穴灸量以灸三壮最多,灸七壮、灸百壮和灸五壮亦较多。

表 1 古代针灸治疗瘰疬处方中腧穴归经和特定穴应用情况

47. Fi)	使用频次		腧穴		ロムトナ (おぶ Va)			
经脉	频次 百分比/%		个数	百分比/%	- 腧穴(頻次)			
手阳明大肠经	125	23.58	9	16.67	曲池 1(24)、臂臑(22)、手五里(22)、肩髃 3(18)、手三里(18)、			
					合谷 6(9)、肘髎(9)、三间 2(2)、温溜 12(1)			
足少阳胆经	107	20.19	9	16.67	足临泣 ^{2,4} (27)、阳辅 ⁵ (24)、肩井 ³ (18)、渊腋(13)、风池 ³ (8)、			
					侠溪 ¹¹ (6)、悬钟 ⁷ (5)、阳陵泉 ^{1,7,10} (5)、听会(1)			
手少阳三焦经	100	18.87	8	14.81	天井 1 (31)、支沟 5 (21)、外关 4.8 (18)、翳风 (17)、臑会 (5)、			
					天牖(4)、三阳络(2)、中渚 ² (2)			
足阳明胃经	53	10.00	5	9.26	大迎(23)、缺盆(17)、颊车(5)、人迎3(4)、足三里1.10(4)			
足厥阴肝经	36	6.79	2	3.70	太冲 ²⁶ (25)、章门 ^{3,79} (11)			
经外奇穴	34	6.42	3	5.56	肘尖(24)、颈百劳(7)、十宣(3)			
手少阴心经	26	4.91	2	3.70	少海」(22)、神门 26(4)			
手厥阴心包经	18	3.40	3	5.56	天池(7)、间使 ⁵ (6)、大陵 ²⁶ (5)			
手太阳小肠经	14	2.64	4	7.41	后溪 ²⁴ (10) 、肩外俞 (2) 、天窗 (1) 、小海 ¹ (1)			
任脉	7	1.32	2	3.70	膻中 ^{7,9} (6)、中脘 ^{3,7,9} (1)			
督脉	4	0.75	2	3.70	大椎 ³ (3)、身柱(1)			
足太阳膀胱经	3	0.57	3	5.56	肺俞13(1)、膏肓(1)、金门12(1)			
足太阴脾经	2	0.38	1	1.85	阴陵泉 '(2)			
手太阴肺经	1	0.19	1	1.85	天府(1)			

注:特定穴应用情况: '合穴, '输穴, '交会穴, '八脉交会穴, '经穴, '原穴, '八会穴, '络穴, '募穴, '下合穴, ''荥穴, ''郄穴, ''背俞穴。

2.5 总复方腧穴聚类分析

对 78 条复方中使用频次≥5 次的 25 个腧穴进行 聚类分析,得出6个有效聚类群。腧穴的聚类规律与 瘰疬的病位特点一致,将聚类群按病位划分为两大 类。第一类为颈项部瘰疬处方:①臂臑、手五里、 大迎, ②翳风、后溪、合谷、颊车, ③肘尖、风池, ④曲池、肩髃、天井; 第二类为胸腋部瘰疬处方: ①大 陵、阳陵泉、膻中、肩井、外关,②太冲、阳辅、支 沟、渊腋、章门、足临泣、天池、少海。见图 2。

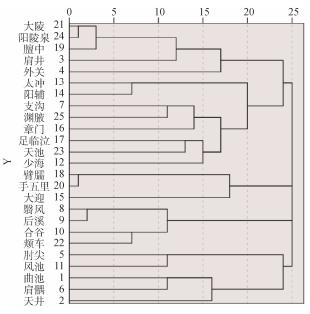


图 2 古代针灸治疗瘰疬复方中使用频次≥5次的腧穴 聚类分析树状图

2.6 不同病位复方腧穴配伍关联规则分析

古代瘰疬别名众多,多以病位和形态命名,据 《医学入门》所载, 瘰疬可发于耳前后、缺盆、肩胛、 颏下、颊车、颈项、胸腋部,并将生于颈前项侧者谓

之瘰疬,将生于胸胁腋下者称马刀,其病位主要在颈 项和胸腋。根据瘰疬的病位特点与腧穴的聚类规律, 对不同检索词检索到的腧穴复方归为两大类,将检索 词为瘰疬、惠袋疬、蜂窝疬、蜂窠疬、蟠蛇疬、盘蛇 疬、锥锐疬中的颈项部瘰疬及其邻近部位瘰疬都归为 颈项部瘰疬,将马刀、瓜藤疬中的胸腋部瘰疬或瘰疬 牵连胸腋者归为胸腋部瘰疬, 最后得到颈项部瘰疬 53条复方,胸腋部瘰疬25条复方,并进行关联规则 分析。关联规则分析中的支持度指前后项在总项集中 同时出现的频率,置信度表示前项出现的条件下后项 也出现的概率,两者数值越接近 1 表示关联程度越 强;提升度表示前项出现条件下后项也出现的概率与 后项独立出现的概率之比,提升度>1是关联规则有 效的重要指标。

选取颈项部瘰疬复方中支持度≥15%、置信度≥ 60%的关联项集,得到强关联规则穴对12条,见表2。 选取频次排名前 17 位的腧穴制作关联网络图,关联 强度根据线条的由实到虚、由粗到细递减, 再将支持 度个数最低值从 1→8→10 进行调整得出演变网络图 (图3)。得到针灸治疗颈项部瘰疬的核心处方为曲 池、肩髃、天井、肩井,其中腧穴组合曲池-肩髃、 后溪-翳风关联性更强。

选取胸腋部瘰疬复方中支持度≥24%、置信度≥ 80%的关联项集,得到强关联规则穴对12条,见表2。 选取频次排名前 17 位的腧穴制作关联网络图,将支 持度个数最低值从 1→4→6 进行调整得出演变网络 图(图4)。得到针灸治疗胸腋部瘰疬的核心处方为 大陵、阳陵泉、膻中、肩井、外关、支沟、渊腋、 章门,其中腧穴组合肩井-膻中、太冲-阳辅、支沟-外关关联性更强。

	表 2 古代针灸治疗瘰疬复方中腧穴关联规则分析													
序号	颈项部瘰疬						胸腋部瘰疬							
	后项	前项	支持度/%	置信度/%	提升度	后项	前项	支持度/%	置信度/%	提升度				
1	曲池	肩髃	24.53	76.92	2.15	肩井	膻中	24.00	100.00	4.17				
2	后溪	翳风	20.75	90.91	4.82	太冲	阳辅	24.00	100.00	3.13				
3	曲池	肩井	20.75	81.82	2.28	支沟	外关	24.00	100.00	2.08				
4	肘尖	外关	20.75	63.64	2.25	大陵	肩井	24.00	83.33	4.17				
5	翳风	后溪	18.87	100.00	4.82	大陵	膻中	24.00	83.33	4.17				
6	外关	后溪	18.87	60.00	2.89	阳陵泉	肩井	24.00	83.33	4.17				
7	外关	后溪-翳风	18.87	60.00	2.89	阳陵泉	膻中	24.00	83.33	4.17				
8	天井	肩髃-曲池	18.87	60.00	1.87	大陵	肩井-膻中	24.00	83.33	4.17				
9	肩髃	天井-曲池	16.98	66.67	2.72	阳陵泉	肩井-膻中	24.00	83.33	4.17				
10	颊车	合谷	15.09	62.50	6.63	支沟	肩井	24.00	83.33	1.74				
11	后溪	合谷	15.09	62.50	3.31	支沟	膻中	24.00	83.33	1.74				
12	翳风	合谷	15.09	62.50	3.01	支沟	肩井-膻中	24.00	83.33	1.74				

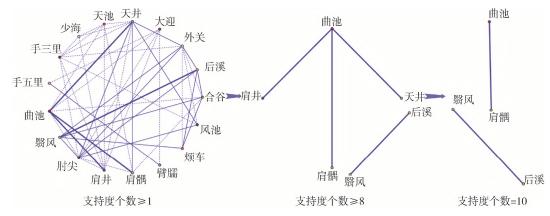


图 3 古代针灸治疗颈项部瘰疬复方中腧穴关联精简演变网络图

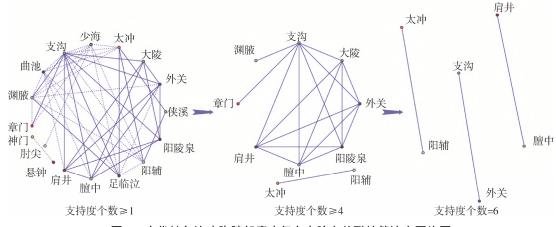


图 4 古代针灸治疗胸腋部瘰疬复方中腧穴关联精简演变网络图

3 讨论

纵观古代医籍,瘰疬发病不外乎郁、痰、瘀、毒、虚,病机为情志不畅,气郁伤脾而致脾失健运,湿聚成痰;素体阴虚或肝郁化火下灼肾阴,虚火灼津为痰,痰瘀互结于筋脉而挟于颈腋等部^[1,4,10]。颈项及胸腋是本病的好发部位,在脏主要责之于肝脾肾,涉及心肺^[4]。其本在脏、其标在颈腋,肝郁及脾肾两虚是根本、痰浊结聚是标象^[10]。

《寿世保元》曰:"必起于少阳一经,不守禁忌,延及阳明",本研究中腧穴归经多属手阳明大肠经、足少阳胆经、手少阳三焦经和足阳明胃经,与古代医家认识相符。本病以大肠经上肢部腧穴使用最多,大肠经有"从缺盆上颈贯颊"的循行特点,即"经脉所过,主治所及"。《医学入门》云:"肝与大肠相通",治疗上"肝病宜疏通大肠,大肠病宜平肝经为主",肝与大肠经气相通,而瘰疬发病与肝关系密切[11-12],故可从大肠论治瘰疬。《灵枢·经脉》记载大肠经"是主津液所生病者",而痰源于津,是瘰疬发病的重要病理因素,通过针刺大肠经腧穴可起到行津化痰、散结消肿之效。《类证治裁》云:"症由肝胆三焦风热血燥……忧思恚怒气结而成",因此腧穴使用频次

排名前3位的天井、足临泣、太冲分属三焦、胆、肝 经也与之相符。

本病的治疗亦重视特定穴的使用,其中合穴使用 最多,其次是输穴。阴经输穴、合穴分别对应脾、肾, 阳经输穴、合穴分别对应肝、脾,而肝脾肾正是瘰疬 发病的重要脏腑。因饮食五味失宜所致的疾病,可 选择合穴治疗[13]。而瘰疬又有嗜食厚味而致病的病 因[14],合穴的运用与此病因相符。《灵枢悬解》曰: "马刀挟瘿,少阳上逆之病也",而"合主逆气而 泄",合穴可用于治疗少阳经气上逆所致的瘰疬。 《灵枢·寿夭刚柔》中"病在阳之阳者, 刺阳之合", 即皮肤病变可以选用六阳经合穴治疗[13,15],而本研 究所选合穴分属5个阳经,可治疗瘰疬日久脓肿破溃 而致的皮损。输穴以肝胆两经使用最多, 肝经输原同 穴, 胆经输穴属木, 木与肝相应, 同气相求, 而瘰疬 多因肝气郁结而生,故取肝胆两经输穴治疗瘰疬具有 一定疗效。赵京生等[16]系统总结的《内经》中关于 四时针刺与五输发展规律表中,输穴多与肌肉皮肤相 应,而瘰疬致病常侵损肌肉皮肤,故针刺输穴可促进 瘰疬局部肌肉皮损的恢复。

瘰疬主要分布于颈项部和胸腋部,颈项部处方腧

穴多分布于上肢、肩颈及头面部,主要为大肠经、三 焦经、胃经腧穴;胸腋部处方腧穴多位于上肢部与胸 部,集中于胆经、肝经、三焦经,涉及心经、心包经。 皆体现了"经脉所过,主治所及"与"腧穴所在,主 治所在"的远近配穴规律。关联规则分析所得颈项部 处方"曲池、肩髃、天井、肩井"和胸腋部处方"大 陵、阳陵泉、膻中、肩井、外关、支沟、渊腋、章门", 分别与两类聚类处方中的1条基本契合,为针灸治疗 本病的核心处方。

颈项部瘰疬复方中,研究[1]表明使用金针行"曲 池透臂臑"法可达"一针四穴"的效应, 王乐亭用该 法治疗 200 例瘰疬患者,有效率达 96.50%;而肩髃 与曲池共用可清热解毒、化痰散结, 亦为颈项部处方 中使用最多的关联穴对; 天井为三焦经合穴, 具有降 逆泄热、开闭散滞的作用[17];肩井属胆经,可疏肝 利胆、散结止痛,为治瘰疬要穴[18],四穴共奏清热 化痰、通滞散结之效。胸腋部瘰疬处方中,膻中为气 会、心包募穴,大陵为心包经之输穴、原穴,二穴原 募相配,可理气宽胸,与治瘰要穴肩井协同发挥疏肝 理气、化瘀散结之功;研究[19]表明支沟在治疗瘰疬 上具有独特优势,与外关配伍可清泻三焦之火,治疗 瘰疬及其所致胸胁腋痛;阳陵泉为胆经合穴、下合穴, 可清肝胆之火,柔筋缓急;章门为脾募穴、脏会,属 肝经,与胆经腧穴渊腋皆为局部选穴,可疏肝健脾、 化痰散结。

从关联规则分析看,这些关联性强的腧穴组合多为针刺治疗瘰疬处方之首选,未与处方有实线相连的"后溪-翳风""太冲-阳辅"可为两类处方随证配穴。"后溪-翳风"分属小肠经、三焦经,分别与心、心包两经相表里,可宽胸理气、清心通络,于肝火扰心之颈项部瘰疬可随证配用;"太冲-阳辅"分属肝胆两经,为胸腋部治疗瘰疬强关联腧穴,二穴输经配穴,可疏肝利胆、解郁散结,于气郁盛者,加之可增开郁散结之功。

在针灸治疗瘰疬中,古代医家尤为重艾。灸法治疗瘰疬泻毒散结疗效显著^[20],在析出的条文中,隔蒜灸最为常见,可软坚散结、拔毒消肿^[21]。灸量以灸三壮、五壮、七壮和百壮使用较多,结合"阳始于一而终于九"的古代哲学思想,行三、五、七之数有以阳数扶本之意^[22]。艾灸施术多行"患左灸右,患右灸左"之法,即《内经》之"缪刺""巨刺"。对于艾灸补泻手法,强调瘰疬未破者,单泻;已破者,先泻后补。

综上所述,古代针灸治疗瘰疬重用艾灸,多选取 手足少阳、阳明经腧穴,注重合穴、输穴的运用。关 联分析及聚类分析分类取穴的一致性显示针灸治疗 瘰疬具有一定的病位取穴特点,临床治疗可在按病位 论治的基础上,将关联分析核心处方与聚类分析处方 有效结合、随证加减,为临床选穴配伍提供参考。

参考文献

- [1] 赵洛鹏, 刘璐, 王麟鹏, 等. 曲池臂臑透刺法治疗头颈部腺体疾病的临床应用[J]. 中医杂志, 2019, 60(5): 381-384.
- [2] 钱佳燕, 黄子慧, 余洋, 等. 中西医综合治疗瘰疬病患者 520 例 前瞻性队列研究[J]. 中医杂志, 2020, 61(2): 130-135.
- [3] 周敏, 李凫坚, 黄丽琴, 等. 消瘰合剂 I 号联合西药治疗颈淋巴 结核患者 43 例疗效观察[J]. 中医杂志, 2014, 55(19): 1656-1659.
- [4] 赵有利. 瘰疬从痰瘀论治理论探讨[J]. 世界中西医结合杂志, 2016, 11(7): 1017-1020.
- [5] 杨杰, 闫晓, 张玲莉, 等. 艾灸对机体免疫调节的研究进展[J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(9): 1111-1114.
- [6] 王佩, 王刘玉. 针灸调节免疫相关的研究进展及思路探讨[J]. 天津中医药, 2020, 37(11): 1316-1320.
- [7] 裘沛然. 中华医典[M/CD]. 5 版. 长沙: 湖南电子音像出版社, 2014.
- [8] 沈雪勇. 经络腧穴学[M]. 4 版. 北京: 中国中医药出版社, 2016.
- [9] 国家质量监督检验检疫总局,国家标准化管理委员会.腧穴 名称与定位: GB/T 12346-2006[S]. 北京:中国标准出版社, 2006.
- [10] 靳汝辉, 钮晓红, 黄子慧, 等. 从本虚标实论治颈部淋巴结结核[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(3): 1457-1460.
- [11] 毛靖, 陆兔林. 论"肝与大肠相通"[J]. 陕西中医, 2019, 40(7): 927-930.
- [12] 王昕月, 史话跃, 徐征. 瘰疬从肝论治[J]. 中国临床研究, 2019, 32(6): 847-849.
- [13] 颜纯淳, 孟丹, 张学成, 等.《内经》《难经》合穴理论刍议[J]. 中国针灸, 2021, 41(8): 928-932.
- [14] 张奇, 潘桂娟. 朱丹溪从痰诊治中医外科疾病的特色探析[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(10): 4344-4347.
- [15] 岳公雷, 王富春, 闫冰. 《内经》阴阳补泻针法探析[J]. 四川中医, 2008, 26(5): 35-36.
- [16] 赵京生, 史欣德. 四时针刺与五输穴[J]. 中国针灸, 2009, 29(10): 835-839.
- [17] 林翠茹, 张金喜, 郭家奎. 头针结合天井穴治疗卒中后肘关节痉挛瘫痪 15 例[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(7): 1362-1364.
- [18] 孙云霞, 王芳芳, 褚胜杰, 等. 肩井穴"扎跳"联合疏肝调神针 法治疗乳癖肝郁痰凝证疗效研究[J]. 陕西中医, 2020, 41(12): 1810-1812.
- [19] 王镜宇,朱永政,贾红玲,等. 基于数据挖掘探析支沟穴主治病症和配伍规律[J]. 山东中医杂志, 2021, 40(3): 227-234, 259.
- [20] 靳汝辉, 钮晓红, 黄子慧. 中医外治瘰疬病的基本原则和方 法探析[J]. 中医外治杂志, 2019, 28(2): 67-69.
- [21] 马惠清, 陈晖, 严姝霞, 等. 古籍中灸法治疗瘰疬特点分析[J]. 河南中医, 2014, 34(4): 739-740.
- [22] 马天一, 徐振华. 基于古代文献探讨艾炷灸治疗面瘫的量学要素及灸治特点[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(12): 6318-6323.
- (收稿日期: 2022-02-21, 网络首发日期: 2022-09-29, 编辑: 张金超)