

## 【理论探讨】

# 女性闭经病脉象特点探析\*

黄兰英<sup>1,2</sup>, 艾 静<sup>1,2</sup>, 余小萍<sup>1,2</sup>, 窦丹波<sup>1,2</sup>, 孙卓君<sup>1</sup>

(1. 上海中医药大学附属曙光医院, 上海 2012032;

2. 上海市中医药研究院特色诊疗技术研究所, 上海 201203)

**摘要:** 通过查阅历代文献梳理分析女性闭经病的脉象特点, 从心脾病、肾虚、气滞血瘀、气血亏虚、痰湿阻滞 5 种类型进行总结。心脾病而致闭经者关伏寸浮或左寸沉结, 肾虚闭经者尺脉微涩、尺脉微迟、尺中不至、两尺全无气、左手关后尺内脉浮, 气滞血瘀闭经者肝脉沉细、肝脉紧涩、脉来状如琴弦、脉沉迟、脉尺滑有断绝、脉滑数, 气血亏虚闭经者脉虚、脉散大浮芤、脉微、脉涩, 痰湿阻滞胞宫闭经者脉滑而三五不调有断绝、脉形浊或脉沉伏涩。还分析了闭经病脉与孕脉的区分要点主要在滑脉上, 孕脉滑而和匀, 闭经脉滑而不和或弦或疾或断绝。同时总结了古代室女、寡妇、师姑、尼僧 4 种特殊女性特有的闭经脉象特点为脉弦出寸口上鱼际, 多由心志不遂而肝郁化火所致。

**关键词:** 闭经; 脉象; 特点; 古代文献

**中图分类号:** R271.11+2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2021)10-1545-04

**DOI:** 10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2021.10.005

女子年逾 16 周岁月经尚未来潮, 或月经来潮后又中断 6 个月以上者称为“闭经”。前者称原发性闭经, 后者称继发性闭经, 属于中医学“经闭”“不月”“月水不来”“血闭”“月事不通”“经水不行”“经闭不利”“经脉不行”“经脉不通”“歇经”等范畴。古代文献中有很多关于女性闭经脉象的描述, 虽然“闭经”概念稍有别于现代, 但依然可以通过查阅相关文献并结合临床体会, 梳理女性闭经病的各类脉象特点, 分析闭经病脉与妊娠脉的区别, 以供临床参考借鉴。

## 1 心脾病而致闭经的脉象特点

《素问·阴阳别论篇》讲到“二阳之病发心脾, 有不得隐曲, 女子不月”, 可见女性闭经与心脾二脏关系密切。心脾病可导致化生之源的脾胃被伤, 心脾两虚进而引起男子阳道不兴及女子闭经。关于“隐曲”也有学者认为是“隐情委曲之事”, 可能是由于“隐曲”之事导致的忧思郁结引起心脾俱伤, 进而导致女性闭经。

总之, 女子闭经病与心脾二脏关系密切, 不论什么原因引起的心脾两伤都有可能致经闭。古代文献中也有关于其脉象特征的描述, 如明·李梴《医学入门·妇人脉法》讲到“三月以上, 经闭难当。心脾病发, 关伏寸浮(心事不足, 左寸沉结)”<sup>[1]</sup>, 认为

由于心脾病而导致的闭经, 脉象特点是关脉伏、寸脉浮。由于左寸候心、右关候脾, 故可认为此处关脉伏应在右关, 寸脉浮更多应该是在左寸。若是有心事而心中不满, 心气不通, 则左寸脉反而沉结。《素问·平人氣象论篇》:“夫平心脉来, 累累如连珠, 如循琅玕, 曰心平……平脾脉来, 和柔相离, 如鸡践地, 曰脾平。”正常心脉应是浮大微洪而滑润, 正常脾脉应是柔和而起伏有节、从容均匀。由心脾病导致心血不足或心气不通、脾气虚弱而引起的经闭, 其心脾脉象发生异常, 左寸心脉或浮或沉结, 右关脾脉伏而不出。

## 2 肾虚闭经脉象特点

《素问·上古天真论篇》曰“女子二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下。”肾为先天之本, 元气之根, 主生殖, 为天癸之源、冲任之本, 是产生月经的根本。而月经的周期性来潮也标志着肾气的成熟和充盛, 肾虚可导致闭经, 其脉象特点常于尺部显现。

如《诊家枢要·妇人脉法》中讲到“妇人女子, 尺脉常盛, 而右手大, 皆其常也。若肾脉微涩, 或左手关后尺内脉浮, 或肝脉沉而急, 或尺脉滑而断绝不匀者, 皆经闭不调之候也。”<sup>[2]</sup> 女性尺脉充盛尤其是右尺盛大, 这是正常脉象。由于尺部候肾, 不正常的与肾相关的闭经脉象包括尺部肾脉微涩、左手关后尺内脉浮、尺脉滑而断绝不匀。肾脉微涩表示肾虚可能有瘀, 但不理解, 但所谓之“关后尺内”是何部位? 《难经》有云“从关至尺是尺内, 阴之所治也……关之后者, 阴之动也, 脉当见一寸而沉”<sup>[3]</sup>, 认为是寸口从关至尺的部位, 是阴位, 此处左手关后尺内是候肝肾之阴的部位, 脉象应稍沉, 见浮则为肝肾阴亏不藏之象, 故为闭经之病脉。“尺脉滑”本应是肾气充盛的表现, 但滑而断绝不匀却是闭经之病脉。

\*基金项目: 上海市进一步加快中医药事业发展三年行动计划项目(ZY3-JSFC-3-1001)-中医古脉法及其传承研究

作者简介: 黄兰英(1982-), 女, 上海人, 助理研究员, 博士研究生, 从事中医特色诊疗技术、中医基础理论与中医药文化研究。

△通讯作者: 窦丹波(1972-), 男, 安徽人, 教授, 主任医师, 博士研究生, 从事中医药术语国际化与中医脾胃病学的临床与研究, Tel: 021-20256183, E-mail: doudanbo@126.com。

以上这种辨闭经脉象特点的论述,又见于《寿世保元》《脉贯》《脉语》《叶氏医效秘传》《郑氏家传女科万金方》等多部著作。

又有明·喻政著《虺后方·佛点头》一书提到:“如何两尺全无气,此病分明是闭经。”<sup>[4]</sup>什么是“两尺全无气”?《此事难知·少阳证》中讲“经闭者,尺中不至。”<sup>[5]</sup>《脉理求真·新增四言脉要》中提到:“尺脉微迟,经闭三月。”<sup>[6]</sup>左右两尺乃候肾,女性“尺中不至”“尺脉微迟”,就是两尺按之了无生气,甚至两尺按不到脉,则可能为闭经病。妇人以血为主,尺脉宜常盛方为“有气”之兆。《脉症治方·补门》中讲到“男子右尺脉细微如丝者,为阳衰精竭,女人左尺细微如丝者,为阴衰经闭,皆不治也。”<sup>[7]</sup>左脉候血,右脉候气,因女子以血为用,故左尺细微如丝,则表示阴衰血少而经闭,将判断肾虚经闭的脉象侧重点放在左尺上。

### 3 气滞血瘀闭经脉象特点

气滞血阻,瘀血内停,冲任阻滞,胞脉不通,则月经闭止。《类证治裁·经闭论治》讲到“脉来状如琴弦,苦少腹痛,主月水不利,孔窍生疮。肝脉沉,主月水不利,腰腹痛。”<sup>[8]</sup>寸口左关脉候肝,按之沉,表示肝疏泄不利肝郁而导致气滞血瘀,故月经不利,腰腹痛。而脉来状如琴弦,可能是肝疏泄太过,而与肝火相关,并不一定仅显现在肝脉上,此时若有少腹疼痛的症状则表示经闭不畅。《医门补要·脉诀纂要》一书中又讲到“妇人之脉,细涩难产,浮弱血虚,沉迟经闭”<sup>[9]</sup>,这里的沉迟可能也是气滞血瘀型闭经的脉象特点。也有日本学者认为“妇人病之现于脉象者,为右手第二脉。(肝脉)凡沉而细脉,气短烦闷者为气郁症”<sup>[10]</sup>,明确指出肝脉沉而细、气短烦闷,为气郁症,气郁则血瘀可导致闭经。另《女科指要·经候门》中有“肝脉紧涩为经闭”<sup>[11]</sup>之说,可能是寒凝气滞血瘀闭经的脉象特点。

《脉诊三十二辨·辨滑脉所统有一》中讲“尺滑蓄血,妇人尺滑有断绝,为经闭,和滑为孕。”<sup>[12]</sup>前面在“肾虚闭经”一节中也提到过“尺脉滑而断绝不匀”的脉象,是从“尺部候肾”角度而言。此处讲“尺滑蓄血”,明确表示胞宫有瘀血内蓄,尺脉滑而有断绝,是闭经的病脉。关于“滑主蓄血”一说,在《四诊抉微·滑主血蓄》中有进一步解释“血液类痰,滋而流利,初停蓄时,尚未凝聚,故脉应之则滑,久之经血枯燥,脉又变涩而呈象矣。”<sup>[13]</sup>可见,当蓄血尚未凝聚之时,脉象是滑的,久之经血枯燥脉反而变涩。故可以理解为滑乃蓄血初期的脉象表现,涩是蓄血日久的脉象表现。《竹泉生女科集要·调血精义》中还讲到“妇人、室女,因血气瘀滞而经闭者,其脉反见滑数,数则为有热,滑则为有余,虽未见吐衄诸证,然属之经脉逆转,治宜降逆通瘀。”<sup>[14]</sup>可见,女性

因气滞血瘀而经闭的,脉不见沉、迟、细、涩反见滑、数的,说明血热有余,即使没有吐血、衄血等症状,也属于经脉逆转,治疗时应以降逆通瘀为主。

### 4 气血亏虚闭经脉象特点

《竹泉生女科集要·调血精义》中讲到“大抵血瘀属实,为有余之证,脉必沉紧滑数。血枯属虚为不足之证,脉必散大浮芤,识此辨之可无误矣”<sup>[14]</sup>,认为这是用脉法来辨别血虚与血瘀的一种大致方法,即血瘀脉多偏实,为沉紧滑数;血虚脉多偏虚,为散大浮芤。但《简明医彙·调经》中又讲到“涩乃血不流而经闭,或三月一来,此谓居经。少年脉微,气血两虚,治宜补血为主。”<sup>[15]</sup>而《医学入门·妇人脉法》中则说“浮涩肋满经不利,涩主肝血虚少,甚则吐逆不能停藏;轻则肋肋胀满,身痛。妇人血凝气滞,多月经不利。若浮涩而短,则为本经贼脉。”<sup>[1]</sup>可见,“脉微”是气血两虚型闭经的脉象表现是无疑的,而“涩”既可主血不流的血瘀经闭,又可主肝血虚少而致的血虚经闭,这是由于血虚如果比较明显,会使气血运行速度缓慢并持续加重,有可能导致血瘀。在《诊宗三昧·妇人》中有“妇人尺脉微迟为居经,月事三月一下,血气不足故也”<sup>[16]</sup>之说,尺脉候肾,故此血气不足闭经之“尺脉微迟”与肾精亏虚关系密切。

### 5 痰湿阻滞闭经脉象特点

清·沈金鳌《妇科玉尺·月经》中曾讲到“经不调有三:一脾虚,二冲任损伤,三痰脂凝塞。”<sup>[17]</sup>肥胖之人,痰脂凝塞胞宫,阻滞冲任,则可出现闭经,《中医妇科学》<sup>[18]</sup>中将其脉象特点概括为滑脉。

一般认为生理性滑脉是人体气血充盛的表现,而病理性滑脉则主痰饮、食滞、实热等。《脉语·诸脉状主病》中说“滑而收敛,脉形清者为曰血有余。滑而三五不调,脉形浊者为痰”<sup>[16]</sup>,用清与浊将滑脉的生理以及病理脉象特点阐述清楚了。清·沈金鳌《脉象统类·滑》中说到“滑为血实气壅之候,血不胜于气也,主痰饮诸病。脉为血府,血盛则脉滑,惟肾宜之。”<sup>[20]</sup>可见滑脉一般主痰饮,但肾脉若滑则往往都是身体气血充盛的表现。清·赵晴初《存存斋医话稿·卷二》中言“滑脉多主痰,以津液凝结故也。然有顽痰阻遏气机,脉道因之不利,反见脉涩者,开通痰气,脉涩转滑,见之屡矣”<sup>[19]</sup>,说的是滑脉通常主痰,但如果是顽痰阻塞气机的情况则见涩脉,通过一定方法开通痰气后脉象又可由涩转滑。这就可以解释临床上一些肥胖痰湿证病人脉不滑反显沉伏的现象。

《古今医鉴·脉诀》:“滑脉往来流利,应指圆滑如珠曰滑,为血实气壅之候,盖不胜于气也。为呕吐、为痰逆、为宿食、为经闭。滑而不断绝者,经不闭;其有断绝者,经闭也。”<sup>[21]</sup>可见,滑脉主闭经也是

有文献依据的。但《脉诊三十二辨·辨滑脉所统有一》有“尺滑蓄血,妇人尺滑有断绝,为经闭”<sup>[12]</sup>之说,认为闭经见尺脉滑有断绝,可能是血瘀蓄血造成,而不一定就是痰湿阻滞胞宫引起。在临床上我们见到的肥胖闭经患者,很多脉象显沉、伏、涩,而没有滑之象,也可能是上述所说的顽痰阻塞气机而致。

## 6 师尼室寡闭经脉象特点

除以上各种闭经脉象有特点外,文献中较多论及女性特殊人群如室女、寡妇、师姑、尼僧闭经的脉象特点。

《脉义简摩·妇科诊略》中讲到“室女经闭,固由禀赋薄弱,先天亏损;亦有因小时曾患伤寒、温热大病,痈疽大毒,脓血出多,津液不复,其脉数细结涩;又有因家难烦,仍独坐无聊,忧郁成疾者,其脉浮候必略带弦,沉候数细结涩,止歇频多。”<sup>[22]</sup>这里的室女指的是尚未出嫁的闺中女子,认为引起其闭经的原因有三:一是先天禀赋不足,二是小时得重病损伤先天肾气后未恢复,三是忧郁成疾。前两个原因导致的闭经相当于现代所谓的原发性闭经,其与先天肾气不足相关,其脉象特点为数细结涩。而第三个原因引起的闭经应该是由忧郁日久而引发的继发性闭经,其脉象表现为浮取必略带弦,沉取数细结涩,止歇频多。

《类证治裁·经闭论治》给出了因忧郁日久导致的室女闭经的治疗方案“室女经行复闭,羸热成劳,肝脉弦出寸口上鱼际者,急与婚配。宜加味小柴胡汤。”<sup>[8]</sup>此处需要注意其脉象特点是“肝脉弦出寸口上鱼际”,而不是上述所说之“浮候必略带弦,沉候数细结涩,止歇频多”。《医学实在易·妇人科》中讲到“师尼寡妇,寒热往来,脉上鱼际,将成癆瘵。”<sup>[23]</sup>可见,“脉上鱼际”闭经通常是“癆瘵”病之前奏,疾病得之初浅尚有法可治。而当脉象为“浮候必略带弦,沉候数细结涩,止歇频多”时,病已入膏肓而难治。在《彤园医书·经闭门》中也讲到:“师姑、尼僧、室女、寡妇四者经病,治异乎常,医若不识此因,则不能明情志错杂,难名之病状矣。凡诊其脉弦出寸口,则知其心志不遂,情志为病,多属郁热。治当和肝理脾,清心开郁。加味道遥散治肝郁经闭,胁痛脉弦,往来寒热。”<sup>[24]</sup>此处提到的“脉弦出寸口”,认为通常是师姑、尼僧、室女、寡妇四者特有的因心志不遂而导致肝郁化火经闭的脉象特点,用和肝理脾、清心开郁法治之。

## 7 闭经脉及孕脉的区分要点

一般认为孕脉特点为滑,而滑在何部则莫衷一是。《素问·阴阳别论篇》说“阴搏阳别,谓之有子。”寸居关上为阳,尺居关下为阴,故阴脉属尺脉,阳脉属寸脉,意为尺脉搏动滑利突出之势,较之于寸脉有显著不同,是为怀孕征兆。而在《素问·平人

气象论篇》中,又称“妇人手少阴脉动甚者,妊子也”。此处“手少阴脉”的部位有两解,一种认为是左寸手少阴心脉处,另一种则认为是在神门穴尺动脉处。《评注产科心法·胎前门》中又有“惟见两关滑而流利,知是孕也”<sup>[4]</sup>之说,认为孕滑脉现于两关。上述诸说均有一定道理,虽然孕脉所现部位不同,但其脉动滑利之象是确定无疑的,为学界所公认。《妇科秘书·脉法》提到“然有中年受胎及气血羸弱之妇,则脉见细小不数者亦有之,但于微弱之中,亦必有隐隐滑动之象。”<sup>[25]</sup>中年血气羸弱的女性有孕,其脉象虽微弱细小,但仔细体会也有隐隐滑动的感觉。

滑脉虽然是妊娠的一种特异性脉象,但前面我们也提到过滑脉可主痰湿、热实、蓄血、闭经等。闭经病见滑脉,尤其需要与妊娠滑脉进行区别。《脉象统类·滑》讲“女人脉滑断绝不匀,经闭之验,诸脉调,尺独滑,必有胎。”<sup>[20]</sup>《诊家枢要·妇人脉法》有说“妇人脉三部浮沉正等,无他病而不月者,妊也,又尺数而旺者亦然。”<sup>[2]</sup>讲的都是一个意思,即经闭而无病,脉象正常的就说明是妊娠,尤其以尺部脉滑为准;经闭而脉象不正常者是闭经病,尤其需要注意滑而断绝不匀之脉。又《脉学辑要·妇人》中说“更有虚损阴虚之候,脉亦动数滑疾,经闭不行,状类怀妊,凡此之候,与妊娠几微之别耳。但妊娠之脉,滑数中自有和气可观。虚损之数急,非空小而急,或细劲而弦,皆属无神之诊。柔和气象,断不可见。”<sup>[26]</sup>所以,虚损阴虚至极的闭经病脉象有时也会见滑数,有如妊娠脉,唯一的区别是妊娠脉滑数中带有和气,而虚损闭经病滑数脉中夹有弦疾之感,是无神不和之象。《医宗说约·脉象主病二十九法》中也说“女子二尺滑而和者,主有子;滑而有断绝者,主经闭(尺脉偏滑疾,面赤如醉,外热者,主经闭为病)。”<sup>[27]</sup>滑而有断绝以及滑而疾都属于滑而不和的闭经脉象,多现于尺部。所以不能见滑就判断为孕脉,还要多加体会指下滑的感觉有否异样,并可结合望、闻、问其他三诊信息来判断,以免错判。

## 8 结语

明·冯兆张在《女科精要》中言“妇人经闭不行者……寒热虚实之迥然不同,总不能遁乎脉之迟数有力无力间也。”<sup>[28]</sup>以上根据不同类型梳理的古代文献中的特异性闭经脉象有5种,即心脾病而致闭经者关伏寸浮或左寸沉结;肾虚闭经者,尺脉微涩、尺脉微迟、尺中不至、两尺全无气、左手关后尺内脉浮;气滞血瘀闭经者肝脉沉细、肝脉紧涩、脉来状如琴弦、脉沉迟、脉尺滑有断绝、脉滑数;气血亏虚闭经者脉虚、脉散大浮芤、脉微、脉涩;痰湿阻滞胞宫闭经者脉滑而三五不调有断绝,脉形浊或脉沉伏涩。较为重要的是,闭经病脉以及妊娠脉的区别要点,在没

有验孕技术的古代,医者通过脉象判断女子是否怀孕,故在古代文献中有很多关于早孕与闭经脉象特点比较的论述,归根结底主要还是在滑脉上进行区别,孕脉滑而和匀,闭经脉滑而不和或弦或疾或断绝。由于肾主生殖,尺脉候肾,故认为辨别孕脉还是以尺部为准,可能更符合女性妊娠生理特点。这种以脉测孕的方法,即使在现代中医临床上也颇具现实意义。

#### 参考文献:

- [1] 李梴.医学入门(上册)[M].田代华,整理.北京:人民卫生出版社,2006:165.
- [2] 滑寿.脉学名著十二种[M].郝恩恩,等,校注.北京:中医古籍出版社,2005:35.
- [3] 凌耀星.难经校注[M].北京:人民卫生出版社,2013:3-5.
- [4] 裘庆元.三三医书(第三册)[M].北京:中国医药科技出版社,2016:632.
- [5] 王好古.此事难知[M].江凌圳,主校.北京:中国中医药出版社,2008:43.
- [6] 黄官绣.脉理求真[M].张效霞,等,校注.北京:学苑出版社,2010:63.
- [7] 吴正伦.脉症治方[M].张华敏,等,点校.北京:学苑出版社,2014:150.
- [8] 林珮琴.类证治裁[M].王雅丽,校注.北京:中国医药科技出版社,2011:302-303.
- [9] 赵濂.医门补要[M].上海:上海卫生出版社,1958:145.
- [10] 陈存仁.皇汉医学丛书·中国医药论文集[M].上海:上海中医药大学出版社,1993:52-55.
- [11] 徐大椿.女科指要[M].太原:山西科学技术出版社,2012:1.
- [12] 周慎斋.徐灵胎.管玉衡.周慎斋·徐灵胎·管玉衡脉书合编[M].北京:人民军医出版社,2015:122.

- [13] 林之翰.四诊抉微[M].王小芸,等,校注.北京:学苑出版社,2011:316.
- [14] 彭逊之.竹泉生女科集要[M].上海:艺海出版社,1931:42.
- [15] 孙志宏.简明医彙[M].余瀛鳌,等,点校.北京:人民卫生出版社,1984:386.
- [16] 李顺保,贾育新,姚宁.中医脉学十大名著校注[M].北京:学苑出版社,2015:230.
- [17] 沈金鳌.妇科玉尺[M].余涛,等,校注.北京:中国中医药出版社,2015:17.
- [18] 马宝璋.新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材·中医妇科学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2012:108.
- [19] 陆拯.近代中医珍本集医话分册[M].杭州:浙江科学技术出版社,1994:187.
- [20] 沈金鳌.沈氏尊生书[M].田思胜,等,校注.北京:中国医药科技出版社,2011:8.
- [21] 张瑞卿,王旭.古今医鉴精要[M].贵阳:贵阳科技出版社,2007:8.
- [22] 周学海.周学海脉学四书[M].杜彩凤,等,校注.北京:人民军医出版社,2013:139.
- [23] 陈修园.长沙歌括·医学实在易[M].太原:山西科学技术出版社,2013:210.
- [24] 郑玉坛.彤园妇科[M].刘丽莎,点校.天津:天津科学技术出版社,2010:27.
- [25] 陈佳园.等.妇科秘书八种[M].竹剑平,校注.北京:中医古籍出版社,2014:94.
- [26] 丹波元坚.丹波元简.丰修堂医书选:伤寒广要药治通义救急选方脉学辑要医膳[M].北京:人民卫生出版社,1983:41.
- [27] 蒋示吉.医宗说约[M].王道瑞,等,校注.北京:中国中医药出版社,2004:18.
- [28] 冯兆张.冯氏锦囊秘录[M].王新华,点校.北京:人民卫生出版社,1998:439.

收稿日期:2020-11-09

(上接第 1544 页)

#### 4 结语

宗气作为“人体生命之所宗主”,行“肺主治节”之功,总理心肺关系,调摄气血运行,协调气机升降,是保障人体正常生理活动的原动力,对人体的生命节律具有重要的调控作用。目前,宗气理论也越来越受到重视,从宗气论治的疾病涵盖了呼吸、心血管、神经、消化、内分泌等多个系统。因此,进一步研究宗气对生命节律调控的现代医学内涵,丰富其理论体系,扩大宗气的应用范围,对提高临床相关疾病的诊治效率具有重要意义。

#### 参考文献:

- [1] 李成立.浅谈肺主治节[J].天津中医药,2004,21(4):304-306.
- [2] 任廷革.任应秋讲《黄帝内经》[M].北京:中国中医药出版社,2014:97.
- [3] 孙理军.难经发挥[M].北京:人民卫生出版社,2007:1.
- [4] 王仁忠.宗气与鼻鼽发病的相关性研究[D].济南:山东中医药大学,2005:20.
- [5] 周学海.读医随笔[M].艾青华,校注.北京:中国医药科技出版社,2011.
- [6] 张锡纯.医学衷中参西录[M].王云凯,李福强,王克宸,校点.

石家庄:河北科学技术出版社,2016.

- [7] 李如辉.发生藏象学[M].北京:中国中医药出版社,2003:161.
- [8] 孙一奎.医旨绪余[M].张玉才,许霞,校注.北京:中国中医药出版社,2009.
- [9] 陈吉全,唐年亚,方家选.方家选从宗气亏虚论治哮喘病经验[J].中国中医基础医学杂志,2016,22(2):275-276.
- [10] 王晓丽.许彭龄辨治心律失常经验[J].中医杂志,2010,51(11):976-977.
- [11] 马艳苗,贾跃进,柴智,等.浅述中西医对失眠症昼夜节律的认识[J].世界中西医结合杂志,2017,12(9):1189-1191.
- [12] 李一淳,徐希法,樊小农.学习石学敏院士“司气海,调血压”针刺技术的体会[J].中医药导报,2019,25(21):78-80.
- [13] 张景岳.类经[M].范志霞,校注.北京:中国医药科技出版社,2011.
- [14] 高超,朱璞玉,姜兆洮,等.浅谈气机升降与睡眠养生[J].新中医,2014,46(6):9-10.
- [15] 许水清,胡雨桐,李妍,等.高血压患者血压晨峰现象中医药研究现状[J].辽宁中医药大学学报,2017,19(10):165-168.
- [16] 邵琳琳,丁元庆.从气机失常探讨原发性高血压中医病机[J].四川中医,2018,36(1):50-52.
- [17] 俞昌.医门法律[M].赵俊峰,点校.北京:中国古籍出版社,2001:6.
- [18] 余亮,徐希法,刘健,等.石学敏院士“司气海,调血压”针刺技术浅析[J].中国针灸,2017,37(8):879-882.

收稿日期:2020-10-17