

【理论探讨】

《黄帝内经》中积、聚、结含义探析*

周禄荣, 鞠宝兆[△]

(辽宁中医药大学, 沈阳 110032)

摘要: 近年来, 临床中肺结节、乳腺结节、甲状腺结节等疾病逐年增多, 为更深入认识这些疾病的本质以便为其治疗提供理论依据, 本文对《黄帝内经》中“积”“聚”“结”原文进行了梳理与辨析, 总结“积”“聚”“结”的内涵。作为动词, “聚”“结”“积”意义相近但程度不同, “聚气可布”“结而不通”“宿昔而成积”; “结”为可见的有形包块, “积”“聚”为难治性疾病, “聚”可发展成“积”; “结”“聚”“积”有一个共同的“结”病机, 都是由气血痰水等邪气交结而成, 现代的肺结节、甲状腺结节、乳腺结节、胃肠息肉等属于“积聚”范畴, 无论是良性、恶性、是否为癌前病变, 都可以通过“结”病机进行干预治疗。

关键词: 《黄帝内经》; 积; 聚; 结

中图分类号: R222.19 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2022) 03-0320-03

Meaning of Ji, Ju and Jie in Inner Canon of Huangdi

ZHOU Lu-rong, JU Bao-zhao[△]

(Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, China)

Abstract: In recent years, the clinical pulmonary nodules, breast nodules, thyroid nodules and other diseases are increasing year by year, in order to better understand the nature of these diseases and provide a theoretical basis for its treatment. The author sorts out, differentiates and analyzes the original texts of "Ji", "Ju" and "Jie" in *Inner Canon of Huangdi*, and sums up the connotations of "Ji", "Ju" and "Jie": As verbs, aggregation, knot and accumulation have similar meanings, but different degrees, "Gathering Qi can be spread", "accumulation of past form Ji"; The "Jie" is a visible package. "accumulation diseases" and "aggregation diseases" are intractable diseases, and aggregation diseases can develop into accumulation diseases; "Jie", "aggregation diseases" and "accumulation diseases" have a common "Jie" pathogenesis, which is formed by the combination of Qi, blood, phlegm, water and other evil Qi. Therefore, modern pulmonary nodules, thyroid nodules, breast nodules, gastrointestinal polyps, etc. can be classified as "accumulation diseases". Whether benign, malignant or precancerous lesions, they can be intervened and treated through the "Jie" pathogenesis.

Key words: *Inner Canon of Huangdi*; Jie; Aggregation diseases; Accumulation diseases

DOI:10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2022.03.034

随着人们健康意识的提高, 体检的普遍开展, 肺结节、甲状腺结节、乳腺结节等患者逐年增多, 引起很多医务工作者的关注。临床中肺结节患者多合并有甲状腺结节或乳腺结节甚或三结并存^[1], 而这些结节类疾病属于影像学病变表现, 在中医中并没有相应的病名。林圣乐^[2]认为, 肺结节为有形积块, 属于中医学“积聚”范畴。在现行的中医教材中, 大多用“积聚”来代表恶性肿瘤性疾病。我们知道, 部分肺结节会发展成为肺癌, 而甲状腺结节及乳腺结节等部分为恶性, 那么结、积、聚究竟有怎样的关系呢? 为了探究它们的本源, 笔者从中医奠基之作《黄帝内经》中探寻积、聚、结的内涵。

*基金项目: 国家中医药管理局中医药科学技术专项(KJS-ZHYC-2020-010)《中华医藏》提要编纂项目

作者简介: 周禄荣(1983-), 女, 沈阳人, 副主任医师, 博士研究生, 从事《黄帝内经》多学科理论研究。

△通讯作者: 鞠宝兆(1965-), 男, 沈阳人, 教授, 博士研究生导师, 从事《黄帝内经》多学科理论研究, Tel: 13940540851, E-mail: jubaozhao@163.com。

1 聚的内涵

《说文解字》^{[3]652}: 聚, 会也。为动词, 有汇聚之义。“聚”在《素问》和《灵枢》中分别以动词、名词的形式出现。其以动词出现为汇聚、聚集之义, 以名词出现为疾病名。

1.1 聚作为动词, 汇聚、聚集之意

“聚”作为动词本义在《黄帝内经》中出现, 表示自然界雾露的聚集, 表示生理性的筋、脉、神的汇聚, 亦表示病理性的气、血、脓血、水、热、虫、沫的聚集。如《素问·异法方宜论篇》有“其地下, 水土弱, 雾露之所聚也”^{[4]124}, 表示雾露的聚集; 《灵枢·经脉》有“厥阴者肝脉也, 肝者, 筋之合也, 筋者, 聚于阴器”^{[5]210}, 表示筋的聚集; 《灵枢·口问》有“目者, 宗脉之所聚也; 耳者, 宗脉之所聚也”^{[5]385}, 表示脉的聚集; 《素问·腹中论篇》有“虽然其病且已, 时故当病, 气聚于腹也”^{[4]364}, 表示气的聚集; 如《素问·本病论篇》有“人气不足, 天气如虚, 人神失守, 神光不聚”^{[4]840}, 表示神的聚集; 《素问·病能论篇》有“人迎者胃脉也, 逆而盛, 则热聚于胃口而不行, 故胃脘为痛也”^{[4]417}, 表示热的聚集; 《素问·病能论篇》有“夫

气盛血聚者,宜石而泻之。此所谓同病异治也”^{[4]419},表示血的聚集《素问·水热穴论篇》有“肾者,胃之关也,关门不利,故聚水而从其类也”^{[4]514},表示水的聚集《灵枢·上膈》有“喜怒不适,食饮不节,寒温不时,则寒汁流于肠中,流于肠中则虫寒,虫寒则积聚,守于下管”^{[5]661},表示虫的聚集《灵枢·百病始生》有“血脉凝涩则寒气上入于肠胃,入于肠胃则腹胀,腹胀则肠外汁沫迫聚不得散,日以成积”^{[5]654},表示汁沫的聚集《灵枢·玉版》有“夫至使身被痼疽之病,脓血之聚者,不亦离道远乎”^{[5]587},表示脓血之聚。依据对动词“聚”的疏理,聚为邪气单纯的会聚之义,无难以疏散之意。

1.2 聚作为名词为疾病名

“聚”作为名词为疾病名。以病名出现于《灵枢·五色》《灵枢·刺节真邪》《素问·骨空论篇》《素问·六元正纪大论篇》4篇中。在这4篇中提出了聚病,同时指出了病位、诊察及治疗原则。《黄帝内经》中所指聚病不是单独的一个疾病,而是一类疾病。如《灵枢·刺节真邪》中指的是痼,《素问·骨空论篇》中指的是痼聚,《素问·六元正纪大论篇》指的是与积病并重的聚病。

聚的病位为膀胱、子处,任脉可以生痼聚。如《灵枢·五色》:“女子在于面王,为膀胱子处之病,散为痛,转为聚,方员左右,各如其色形”^{[5]528},指女子病色出现在鼻准上,主膀胱之病,其色散而不聚的为无形之气,其色转而不散的为有形之血凝,为积聚病。其积聚或方或圆、或左或右,都与它的病色形态相似。《素问·骨空论篇》:“任脉为病,男子内结七疝,女子带下痼聚”^{[4]505},聚病的病位可见在于任脉、膀胱、子处。这与《难经·五十五难》中提到的“聚者六腑所成”^[6]相符。

聚的诊察如《灵枢·五色》所言:“色明不粗,沉夭为甚;不明不泽,其病不甚。其色散,驹驹然,未有聚。其病散而气痛,聚未成也”^{[5]528},可以通过望色来进行诊断,色转而不散的为积聚病。聚的治则如《素问·六元正纪大论篇》^{[4]721}所言:“大积大聚,其可犯也,衰其大半而止,过者死”,提出了聚病的治则,严重的大聚要衰其大半而止,不可过度治疗,同时也说明积与聚是较严重的一类疾病。

在《黄帝内经》中,动词“聚”有汇聚、聚集之义,可以是生理上气血、筋脉的聚集,也指病理性气、血、汁沫、水、虫等邪气的聚集,其中“汁沫”的聚集,后世认为是“痰”的聚集。如王东坡^[7]等认为在《黄帝内经》中,“涕”“汁”“沫”代指痰义,名词“聚”为疾病名。聚病是较为严重的一类疾病,发病部位在膀胱、子处,也可以发生于任脉,通过望色是可以诊察的,治疗可以通过针刺进行治疗。聚病虽然严重,聚集的邪气是可以消散的,如《灵枢·终始》所言:“散气可收,聚气可布”。治疗的尺度要严格掌握,不能

过度治疗,要“衰其大半而止”。

2 积的内涵

《说文解字》^[3]:积,聚也,本义是堆积谷物。积在《黄帝内经》中出现也是以动词和名词形式出现,以动词出现与“聚”含义相同。“积”作为疾病名出现在《灵枢·百病始生》《素问·举痛论篇》等10篇中,分别提出了积的病位、病因病机、症状、脉象、治法及治则。

2.1 积的病位

《黄帝内经》中提出了积的病位,即可以在络脉。如《素问·缪刺论篇》:“岐伯曰:邪客于足少阴之络,令人卒心痛暴胀,胸胁支满,无积者,刺然骨之前出血,如食顷而已。不已,左取右,右取左;病新发者,取五日已”^{[4]540},可以在肠胃之外。如《灵枢·百病始生》:“厥气生足惋,惋生胫寒,胫寒则血脉凝涩,血脉凝涩则寒气上入于肠胃,入于肠胃则腹胀,腹胀则肠外汁沫迫聚不得散,日以成积”^{[5]654}。可以在胁下,如《素问·奇病论篇》:“帝曰:病胁下满,气逆,二三岁不已,是何病?岐伯曰:病名曰息积,此不妨于食,不可灸刺,积为导引服药,药不能独治也”^{[4]424},可以在少腹。如《素问·长刺节论篇》:“病在少腹有积”^{[4]464}”通过疏理可以看出,积发生在胸腹腔内。

2.2 积的病因病机

积病产生的病因如寒邪。《灵枢·百病始生》“黄帝曰:积之始生,至其已成奈何?岐伯曰:积之始生,得寒乃生,厥乃成积也”^{[5]654}”如疼痛,《素问·举痛论篇》:“或痛宿昔而成积者”^{[4]357}”

积病产生的病机为气机逆乱,血液瘀滞,血与汁沫相转,外邪、饮食、汁沫与血相转,则合并凝聚不得散而积成矣。如《灵枢·百病始生》:“黄帝曰:积之始生,至其已成奈何?岐伯曰:积之始生,得寒乃生,厥乃成积也。黄帝曰:其成积奈何?岐伯曰:厥气生足惋,惋生胫寒,胫寒则血脉凝涩,血脉凝涩则寒气上入于肠胃,入于肠胃则腹胀,腹胀则肠外汁沫迫聚不得散,日以成积。卒然多食饮则脉满,起居不节,用力过度,则络脉伤。阳络伤则血外溢,血外溢则衄血;阴络伤则血内溢,血内溢则后血;肠胃之络伤,则血溢于肠外,肠外有寒,汁沫与血相转,则并合凝聚不得散而积成矣”^{[5]654}”通过疏理可以看出,积病的发生是由于寒邪导致机体气机逆乱,从而血液、痰浊凝结不得散且日久化积。

2.3 积的症状

积的症状可以为疼痛,如《灵枢·卫气》:“所治者,头痛眩仆,腹痛中满暴胀,及有新积。痛可移者,易已也;积不痛,难已也”^{[5]547},可以为胀满。如《素问·奇病论篇》:“帝曰:病胁下满,气逆,二三岁不已,是何病?岐伯曰:病名曰息积”^{[4]424}”可以为瘦血、善惊、筋急目痛,与积所发生的部位相关,如《素

问·四时刺逆从论篇》：“厥阴有余……涩则病少腹积气。少阴有余……涩则病积泄血。太阴有余……涩则病积心腹时满。阳明有余……涩则病积时善惊。太阳有余……涩则病积善时巅疾。少阳有余……涩则病积时筋急目痛。”^{[4] 551-552}”积的症状由积所产生的部位而定。

2.4 积的脉象

积病的脉可以为涩脉,如《素问·四时逆从论篇》:“涩则病积心腹时满。”^{[4] 552}”可以为沉脉,如《素问·脉要精微论篇》:“推而外之,内而不外,有心腹积也。”^[8]”手指轻按而不见脉动,重按才见脉象沉而不浮,故沉脉是疾病在里的反映,多为心腹有积聚的里证。《素问·平人氣象论篇》:“寸口脉沉而横,曰胁下有积,腹中有横积痛。”^{[4] 176}”杨上善注云:“其脉沉横而坚者,阴盛,故知胁下有积。积,阴病也。横,指下脉横也。侧箱,即下穴处也。又其阴病,少腹中有横积也。”^[9]”

2.5 积的治法

积的治疗方法各篇说法不一,可以用针刺的方法,如《素问·长刺节论篇》:“病在少腹有积,刺皮髓以下,至少腹而止,刺侠脊两傍四椎间,刺两髂髻季胁肋间,导腹中气热下已。”可以用导引配合汤药的方法,禁灸刺,如《素问·奇病论篇》:“帝曰:病胁下满,气逆,二三岁不已,是何病?岐伯曰:病名曰息积,此不妨于食,不可灸刺,积为导引服药,药不能独治也。”^{[4] 424}”可以用按摩的方法,如《灵枢·官能》:“爪苦手毒,为事善伤者,可使按积抑痹。各得其能,方乃可行,其名乃彰。”^{[5] 707}”

2.6 积的治则

积的治则是衰其大半而止,如《素问·六元正纪大论篇》:“岐伯曰:大积大聚,其可犯也,衰其大半而止,过者死。”^{[4] 721}”

通过对《黄帝内经》中“积”的梳理,得出“积”是一类难治性疾病,积病的形成是一个长期慢性复杂过程。由于机体感受外邪,又有饮食过多、起居不节、用力过度、忧思恼怒等刺激,导致气机逆乱,血液凝滞,津液涩渗,日久成积。因“积”所在的部位不同而出现不同的症状,脉象表现为涩或沉,治疗以综合治疗为主,不能单纯用一种方法治愈疾病,治疗过程要衰其大半而止,不能过度治疗。

3 积聚的含义

在《黄帝内经》中“积聚”合体见于《灵枢·五变》《灵枢·上膈》两篇中,在《上膈》篇中积聚为动词,积累、汇聚之义,在《灵枢·五变》^{[5] 481}中,积聚为疾病名,是肠道的一种疾病,与留痹、消瘴等都是由于外邪留止所致。《灵枢·五变》:“余闻百疾之始期也,必生于风雨寒暑,循毫毛而入腠理,或复还,或留止,或为风肿汗出,或为消瘴,或为寒热,或为留痹,或为积聚。奇邪淫溢,不可胜数,愿闻其故。”又有

“黄帝曰:人之善病肠中积聚者,何以候之?少俞答曰:皮肤薄而不泽,肉不坚而淖泽。如此,则肠胃恶,恶则邪气留止,积聚乃作,脾胃之间,寒温不次,邪气稍至,稽积留止,大聚乃伤”^{[5] 487}”,明确提出积聚病位在肠,患病除与感受外邪相关,还与个人体质相关,肠胃功能差的人易患肠中积聚。

4 结的内涵

《说文解字》结从系,吉声,系为细丝;结,缔也;缔,结不解也。在《黄帝内经》中,结以动词、名词、形容词形式出现。

4.1 名词之“结”

“结”以名词出现可以表示绳结,如《灵枢·九针十二原》:“今夫五脏之有疾也,譬犹刺也,犹污也,犹结也,犹闭也。”^{[5] 22}”可以表示喉结,如《灵枢·骨度》:“结喉以下至缺盆中。”^{[5] 261}”可以表示筋结,如《素问·皮部论篇》:“黄帝问曰:余闻皮有分部,脉有经纪,筋有结络,骨有度量。”^{[4] 468}”可以表示络结,如《素问·刺腰痛篇》:“解脉令人腰痛如引带,常如折腰状,善恐,刺解脉,在郛中结络如黍米,刺之血射以黑,见赤血而已。”^{[4] 376}”可以表示结块,如《灵枢·根结》:“则脉有所结而不通,不通者,取之少阴,视有余不足。有结者,皆取之不足。”^{[5] 99}”通过对《黄帝内经》原文的整理可以看出,作为名词的“结”无论是表示身体生理性的筋结或者喉结,还是表示病理性的结块,其实质是“结”字表述人体具有结块特性的组织结构^[10]。并在《素问·至真要大论篇》中提出了“结”的治疗原则“结者散之”^{[4] 773},用疏散的方法治疗。

4.2 形容词之“结”

“结”作为形容词出现可以为“郁结的”,如《素问·三部九候论篇》:“上实下虚,切而从之,索其结络脉,刺出其血,以见通之。”可以为“结涩的、停止的”,如《灵枢·终始》:“谓平人者,不病。不病者,脉口、人迎应四时也,上下相应而俱往来也,六经之脉不结动也,本末之寒温之相守司也,形肉血气必相称也,是谓平人。”^{[5] 150}”可以表示为“弯曲的”,如《灵枢·本脏》:“六腑亦有小大,长短,厚薄,结直,缓急。”^{[5] 492}”通过对形容词结的整理分析我们可以看出,“结”是一种瘀滞不畅或者不通的一种状态。

4.3 动词之“结”

《黄帝内经》中动词之结可以表示经脉交结,如《素问·水热穴论篇》:“伏兔上各二行、行五者,此肾之街也,三阴之所交结于脚也。”^{[4] 516}”可以表示气血郁结,如《灵枢·周痹》:“视其虚实,及大络之血结而不通,及虚而脉陷空者而调之,熨而通之,其痼坚,转引而行之。”^{[5] 376}”可以表示邪气留结,如《灵枢·岁露论》:“因立春之日,风从西方来,万民又皆中于虚风,此两邪相搏,经气结代者矣。”^{[5] 805}”可以表示情志

(下转第346页)

- [8] 郑钦安.郑钦安医学三书[M].太原:山西科学技术出版社,2007:62-63.
- [9] 张志彬,刘燎原.浅析卢氏扶阳学派与扶阳学术思想[J].江苏中医药,2014,46(8):7-8.
- [10] 余天泰.论“阳常不足,阴常有余”[J].中医药通报,2008,7(6):14-16.
- [11] 姚渊,马晓北.李东垣脾胃学说现代研究进展及新论[J].新中医,2020,52(2):22-25.
- [12] 任清良.试论养生之本在于养护生生之气[J].四川中医,2016,34(6):31-33.
- [13] 尚冰,刘自力,辛哲,等.易水学派脾胃学说的预防学思想[J].中华中医药学刊,2018,36(7):1551-1553.
- [14] 赵国荣,毛娅男,陈研焰.从中医经典探讨饮食与脾胃的关系[J].湖南中医药大学学报,2015,35(12):40-42.
- [15] 李昊,王清泉.《医宗金鉴·杂病心法要诀》内伤病证治思想探微[J].亚太传统医药,2019,15(7):97-98.
- [16] 李东垣.内外伤辨惑论[M].李一鸣,整理.北京:人民卫生出版社,2007:44-45.
- [17] 姚实林,王琦.阳虚质成因论析[J].中国中医基础医学杂志,2008,14(6):405-407.
- [18] 吕不韦,吕氏春秋[M].任明,昌明,译注.上海:书海出版社,2001:25.
- [19] 王健.八段锦对社区心血管疾病患者自我效能的影响[D].石家庄:河北医科大学,2017.
- [20] 齐莹,薛广伟,刘静,等.八段锦现代研究进展[J].中医临床研究,2018,10(35):140-143.
- [21] 刘更生.中医必背蓝宝书[M].北京:中国中医药出版社,2010:210-211.
- [22] 李瑞.通阳法在针灸临床中的运用[J].中医杂志,2002,43(9):665-667.
- [23] 张瑞贤.本草名著集成[M].北京:华夏出版社,1998:621.
- [24] 林蝶钊,杨志敏,洗益民,等.阳气调节在“治未病”中的应用探讨[J].辽宁中医药大学学报,2011,13(5):109-110.
- [25] 陶清.砭石古今考[J].医学史研究,2018,39(3A):93-95.
- [26] 孟竞壁.砭石疗法与现代应用[J].中华养生保健,2008(8):21-22.
- [27] 李时珍.本草纲目[M].校点本.北京:人民卫生出版社,1987:935.
- [28] 吴仪洛.本草从新[M].曲京峰,窦钦鸿,点校.天津:天津科学技术出版社,2003:55.
- [29] 杨浩宇,黎咏麟,曲保全,等.李东垣用药组方规律探究[J].世界中医药,2017,12(11):2606-2610.
- [30] 贺婧.中医药治疗脾胃虚寒型慢性胃炎的临床进展[J].内蒙古中医药,2020,39(6):164-165.
- [31] 刘发国.理中汤类方治疗慢性胃炎脾胃虚弱证用药规律探析[J].四川中医,2017,35(11):41-43.
- [32] 肖丽娟.小建中汤的病机认识及临床应用研究概况[J].中国民间疗法,2020,28(1):102-104.
- [33] 唐彦,蒋一璠,吴生元.温阳方药在吴佩衡儿科医案中的运用分析[J].中医导报,2017,23(16):36-37.
- [34] 潘芬妮,郭磊磊.从《饮膳正要》看元代民族融合的饮食文化特色——基于脾胃养治药膳的梳理分析[J].中医药文化,2016,11(4):50-55.

收稿日期:2021-02-21

(责任编辑:杜松)

(上接第322页)

郁结,如《素问·举痛论篇》:“帝曰:善。余知百病生于气也。怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,寒则气收,炅则气泄,惊则气乱,劳则气耗,思则气结。”^{[4]361}

在《黄帝内经》中,“结”多作为病机出现,为疾病的病机或病证,如邪结、气结、脉结、结络、腑结、阴阳结等,用以表述邪气集聚或气滞血凝不通。“结”病机是难治性疾病的主要矛盾或枢机点。《灵枢·九针十二原》曰:“夫善用针者,取其疾也,犹拔刺也,犹雪污也,犹解结也,犹决闭也。”^{[5]22}“拔刺、雪污、解结、决闭等意象均有祛除病证根源的含义,是多种疾病治疗的关键。诸多邪气的交结可以产生很多疾病,如《素问·阴阳别论篇》^{[4]89}中的“一阴一阳结”为喉痹,“二阳结”为消病,“三阳结”为小便不通,“三阴结”为水气病。积聚类疾病的形成与“结”病机密切相关,为外邪侵犯与气滞、痰饮凝结有关。如《灵枢·刺节真邪》有言:“有所结,气归之,卫气留之,不得反,津液久留,合而为肠瘤。久者数岁乃成,以手按之柔。”^{[5]743}针对“结”病机这一关键点,《素问·至真要大论篇》给出的治疗方法为“结者散之”,即用疏散的方法治疗。

5 总结

在《黄帝内经》中作为动词聚、结、积意义相近但程度不同,“聚气可布”“结而不通”“宿昔而成积”。“聚”的汇聚程度比较轻且容易布散,“结”因“有所结,气归之”为积聚等很多疾病的初始病机,

且“结”病机是积聚等很多疾病的主要矛盾点和枢机点。“积”为日久“结”“聚”的结果,作为名词“结”为可见的有形包块。“积”“聚”均为难治性的一类疾病,均由气血痰水等邪气交结而致。而聚病较积病轻浅,聚病可发展成积病,有时也并称为积聚。无论是结、聚、积都有一个共同的“结”病机,都是气血痰水等邪气交结而成。所以现代的肺结节、甲状腺结节、乳腺结节、胃肠息肉等,属于“积聚”范畴,无论是良性、恶性、是否为癌前病变,都可以通过“结”病机进行干预治疗。

参考文献:

- [1] 林圣乐.肺结节的中医证型研究及相关因素分析[D].南京:南京中医药大学,2020:7.
- [2] 满君,张晓梅,姜良铎.从三焦论治多部位结节经验[J].中华中医药杂志,2021,36(1):224-226.
- [3] 许慎.说文解字[M].上海:上海古籍出版社,2007:652.
- [4] 郭霭春,吴士骥,高文柱,等.黄帝内经素问校注[M].北京:人民卫生出版社,2013:124.
- [5] 河北医学院.灵枢经校释[M].北京:人民卫生出版社,1982:210.
- [6] 凌耀星.难经校注[M].北京:人民卫生出版社,2013:87.
- [7] 王东坡,王琦.“痰”道源流论[J].中华中医药杂志,2007,22(4):195-197.
- [8] 王洪图.黄帝内经素问白话解[M].北京:人民卫生出版社,2004:76.
- [9] 杨上善.黄帝内经太素[M].北京:人民卫生出版社,1955:110.
- [10] 陈中,王朝阳,张月,等.《黄帝内经》结络本义[J].中华中医药杂志,2013,28(9):2528-2531.

收稿日期:2021-03-16

(责任编辑:张宇鹏)