

基于太阳阳明经病证探讨颈椎病的防治规律*

秦宇航**

(南京中医药大学针灸推拿·养生康复学院 南京 210023)

摘要:颈椎病目前的分型方式并不足以指导中医临床,应从太阳阳明经病证去防治颈椎病。太阳阳明经走行于颈项前后部,与颈部活动密切联系。历代医家皆围绕太阳阳明经病证展开对颈椎病之治疗,同时现代颈椎病的分型选方用药仍然基于太阳阳明经病证。颈椎病具有太阳余邪,阳明虚弱的特点,其治疗应以调整阳明经为主,以太阳经为辅。太阳阳明经具备肠-脑轴之功能,理论上可将胃肠病变上传至颈项从而促进颈椎病的发病,这为颈椎病与脾胃虚弱之间存在的密切关系提供了科学依据。在颈椎病的防治过程中,应注重勿嗜生冷寒凉,保护脾胃功能及顺时调摄。

关键词:太阳经 阳明经 颈椎病 脾胃虚弱 肠-脑轴

doi: 10.11842/wst.20210402008 中图分类号: R224 文献标识码: A

颈椎病目前已成为临床的高发病种,尽管没有确切的调查数据,但据估算约占我国总人口的17%左右,发病年龄从16-60岁不等,影响广泛,危害严重^[1]。现行教材习惯上根据颈椎周围组织受压迫而产生的不同症状,将颈椎病分为颈型、神经根型、脊髓型、椎动脉型、交感型和混合型六种类型进行区别治疗^[2]。然而颈椎病症状表现复杂,典型的颈肩手臂疼痛或麻木所见不多,极易与眩晕、头痛、失眠、心悸、高血压、消化道功能紊乱等原发病症混淆而难以鉴别,在实际诊疗中多按混合型处理甚至是主观臆断,如此则使分型诊治意义降低、流于形式;此外,这种物理分型的思维模式源自于西医的解剖学概念,本身有利于手术的开展实施,而对中医的整体观和辨证论治指导价值不大。同时,受现代医学分科的影响,颈椎病被划入脊柱外科病症范畴,导致目前的临床治疗以外治法为主,偏重于对颈周组织形态的局部减压调整,而忽略了颈部与脏腑经络的内在功能关联,易使该病出现迁延反复。即便运用中医内治法,也多按疏通经络、活血化瘀或滋补肝肾的常规思路处理,效果平平,难撷

其要。有鉴于此,笔者从经典的中医论著中寻找线索,认为颈椎病可以归纳为太阳和阳明经病证,尤其应从温补阳明、健运脾胃出发开展防治活动才能取得理想疗效,试将其理由阐述如下。

1 颈椎病病发三阳经,尤以太阳阳明经为主

颈椎病是一个通俗的称谓,实际上包括了颈椎骨关节炎、增生性颈椎炎、颈神经根综合征、颈椎间盘脱出症等若干病种。中医素无“颈椎病”病名,但可根据其不同症状表现归属于项痹、颈项痛、眩晕、头痛、痿证等范畴。颈椎病以颈项部为病位,而手足三阳经皆上走头面,太阳经循行于项后,少阳经循行于颈侧,阳明经循行于颈前。因此,颈椎病之发病必与手足三阳经有密切关系,正如《证治准绳·诸痛门》所云:“邪客三阳则痛,寒搏则筋急,风搏则筋弛。”该书总结《内经》治疗颈项痛的方法,进一步指出颈项痛应从太阳阳明二经论治:“《内经》刺灸项颈痛有二:其一取足太阳,治项后痛。经云:足太阳之脉,是动则病项如拔,视虚、盛、寒、热、陷下取之。又云:项痛不可俯仰,

收稿日期:2021-04-03

修回日期:2021-11-14

* 南京中医药大学针灸推拿·养生康复学院自选课题(ZTYK202101):基于肠道菌群调节探讨桂枝加葛根汤治疗颈型颈椎病的机制研究,负责人:秦宇航。

** 通讯作者:秦宇航,讲师,主要研究方向:脊柱病的中医治疗。

[Modernization of Traditional Chinese Medicine and Materia Medica-World Science and Technology] 4809

刺足太阳;不可以顾,刺手太阳……其二取足手阳明,治颈前痛。经云:足阳明之脉,所生病者,颈肿。又云:手阳明之脉,是动则病颈肿。皆视盛、虚、寒、热、陷下取之也。”民国《王雨三治病法轨·颈项强》^[3]记载:“颈项强,此乃风寒入于太阳阳明两经之证”,明确指出颈项强痛由太阳阳明两经受风寒邪气引起。

然而颈椎病何以不从少阳经论治?其理由有三:①《素问·至真要大论》云:“少阳太阴从本,少阴太阳从本从标,阳明厥阴不从标本,从乎中也。”“诸痉项强,皆属于湿。”从六气之标本从化方面看,少阳本气为火,故少阳经病主要从本化火;太阳本气为寒,太阳经病可从本而化寒;阳明本气为燥,阳明经病可从中而化湿。临床所见,颈椎病皆由感触风寒湿三气引发或加重,一般具有寒湿之症候,其预后转归亦罕见有热化表现,符合太阳和阳明经病的从化特点。因此,颈椎病之治疗应注重太阳阳明经而轻于少阳经。②《临证指南医案·肩臂背痛》云:“背为阳明之府,阳明有亏,不能束筋骨、利机关,即肩垂背曲。至于臂,经络交会不一,而阳明为十二经络之长,臂痛亦当责之阳明。”指出项背肩臂部疼痛和活动不利的主要原因在于阳明经气血亏损,化源枯竭。阳明经为多气多血之经,筋肉之濡养,关节之滑利,均有赖于阳明经发挥作用。由于阳明为诸经之长,三阳经皆依附于阳明经,故少阳经之用可以从略。③《灵枢·杂病》云:“项痛不可俯仰,刺足太阳;不可以顾,刺手太阳也。”指出颈项疼痛的治疗应从循行于颈部前后方的手足太阳经入手,并未提及两侧的少阳经脉。同时,从引起颈椎劳损的受力姿势来看,前屈低头动作为主要形式,项后太阳经被迫拉长,颈前阳明经被迫屈曲,太阳经牵引疲惫,阳明经承举无力,两经经气长期受郁遂致发病;而由少阳经管辖的旋转和侧屈动作在日常生活开展较少、持续时间不长,少阳经之劳损也因此较前两者为轻,所以治疗的重点应放在太阳阳明经上。

2 历代医家皆围绕太阳阳明经病证展开对颈椎病之治疗

《伤寒论》以葛根汤、桂枝加葛根汤治疗“项背强几几”等太阳阳明合病症状,为后世从太阳阳明经病论治项背肩臂疼痛类疾病立下了圭臬。方中重用葛根麻黄入阳明经升发脾胃清气,配合桂枝汤透发太阳经风寒湿邪,如此则太阳阳明两经同治,升阳明以扶助太阳,调营卫以和畅气血,使颈项疼痛痉挛得以解

除。《针灸甲乙经·手太阴阳明太阳少阳脉动发肩背痛肩前皆痛肩似拔第五》云:“肩中热,指臂痛,肩髃主之……肘臂腕中痛,颈肿不可以顾,头项急痛,眩,淫泆,肩胛小指痛,前谷主之。”详细描述了颈椎病的类似症状,取手阳明之肩髃和手太阳之前谷治疗,仍不出太阳阳明经之范畴。《诸病源候论·风湿痹候》云:“风湿痹病之状,或皮肤顽浓,或肌肉酸痛……久不瘥,入于经络,搏于阳经,亦变令身体手足不随……以手摩腹,从足至头,正卧,蜷臂导引,以手持引足住,任臂,闭气不息十二通,以治痹湿不可任,腰脊痛。”该书肯定了寒湿之邪久羁不去则侵犯三阳经引起痹证,提出以摩腹法及双手握足牵拉上肢法治疗脊背痛。摩腹法是典型的和阳明、健脾胃手法,而双手握足拉伸肩背则是刺激太阳阳明二经,从而振奋阳气、运行气血,以达消除痹痛的目的。《脾胃论·羌活胜湿汤》云:“如肩背痛,不可回顾,此手太阳气郁而不行,以风药散之;如脊痛项强,腰似折,项似拔,上冲头痛者,乃足太阳经之不行也,以羌活胜湿汤主之。”考羌活胜湿汤药亦皆入太阳阳明经之类,意在祛风除湿,燠阳明之湿以行太阳之气。《张氏医通·肩背痛》记载:“或观书对奕久坐而至脊背痛者,补中益气加羌、防。”指出观书久坐是导致颈椎劳损的诱因,与现代临床认识相符,并以补中益气汤升举阳明经气血补益劳损,以羌活防风走窜温散入太阳经祛风通络,其从太阳阳明经共治项背痛之用意明显。《石室秘录·摩治法》云:“颈项强直,乃风也。以一人抱住下体,以一人手拳而摇之,至数千下放手,深按其风门之穴,久之,则其中酸痛乃止。”颈项强痛何以不摇颈项而摇下肢?此操作实际上亦着眼于足太阳和足阳明二经,以反复的摇转手法牵拉下肢前后方经筋激发经气,达到祛风通络、贯行营卫的效果。正所谓“病在上者下取之”,深谙经络分布和病变之理。

3 颈椎病现代分型之治疗仍不离太阳阳明经病证

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材《中医筋伤学》^[4]将颈椎病分为九种证型加以治疗:①风寒痹阻证用桂枝附子汤、葛根汤。②阳虚寒凝证用四逆汤或麻黄附子细辛汤。③风湿阻络证用羌活胜湿汤。④气虚血瘀证用补阳还五汤。⑤气虚下陷证用补中益气汤。⑥气血两虚证用归脾汤。⑦痰瘀交阻证用温胆汤或半夏白术天麻汤。⑧肝阳上亢证用天麻钩藤饮。⑨气滞血瘀证用活血止痛汤等。以上九种证

型中除后两种与肝阳和瘀血有关外,其余皆从太阳阳明经病症入手处方,风寒湿浊痹阻则发散太阳经之表邪,阳气虚弱痰凝则温化阳明经之里虚,其中②、④、⑤、⑥和⑦证型明显与脾胃虚弱有关,可见颈椎病的治疗核心在于健运阳明,温补脾胃。此外,根据《颈椎病诊治与康复指南2010版》^[9]提出的中医治疗方案,颈椎病六种分型按下列处方治疗:①颈型治以葛根汤或桂枝加葛根汤。②神经根型治以身痛逐瘀汤或补阳还五汤。③椎动脉型治以半夏白术天麻汤、温胆汤或益气聪明汤。④脊髓型治以圣愈汤或复元活血汤。⑤交感型和混合型则未列方剂,应随证治之。从其选方可以看出,所用药物基本上亦为入太阳阳明经之品,其着眼点仍在于调整脾胃。

从中医病机角度来看颈椎病六种分型:颈型出现颈周组织不适是太阳阳明合病的轻浅阶段,风寒湿邪入络未深,其治在于祛太阳之邪,和阳明之气,故以葛根汤为代表方剂。神经根型、椎动脉型和交感型出现疼痛麻木、眩晕、心悸等症是太阳阳明合病的发展阶段,其治在于升举阳明气血,兼以疏散太阳之邪,故以补中益气汤、半夏白术天麻汤为代表方剂。脊髓型出现肢体瘫痪是太阳阳明合病的深入阶段,经云治痿独取阳明,重点在于补益阳明气血,佐以透发太阳余邪,故以补阳还五汤或圣愈汤为代表方剂。其病机变化仍未脱离太阳阳明经病证之范畴。

4 太阳阳明经病证与脾胃之关系

经络者,脏腑精气之外布者也;经络有病,治之以脏腑。手足太阳经内应小肠和膀胱,手足阳明经内应大肠和胃。《灵枢·本输》云:“大肠小肠,皆属于胃,是足阳明也”,由于大小肠皆为阳明胃气所化,故太阳阳明四经之中,属于胃者有占其三。因此,颈项部实为阳明胃气统摄区域,诚如《冯氏锦囊秘录·验颈项》所云:“颈项者,生气之本也。”生气之源头者,实乃水谷之海阳明胃也。其次,阳明与太阴互为表里关系,经脉之气续接,在病理上亦互相影响。《素问·太阴阳明论》亦云:“四肢皆禀气于胃而不得至经,必因于脾乃得禀也。今脾病不能为胃行其津液,四肢不得禀水谷气,气日以衰,脉道不利,筋骨肌肉,皆无气以生,故不用焉。”指出胃肠禀气入经、充养肢体的功能实依赖于脾之健运输布,故太阳阳明经气虚弱导致颈项痹痛、枢机不利,理应责之于脾胃失用。再者,《伤寒论·辨太阳病脉证并治法》葛根汤条目下云:“太阳与阳明合

病者,必自下利”;《伤寒论·辨阳明病脉证并治法》云:“太阳阳明者,脾约是也。”均指出太阳阳明病患者具有脾胃功能紊乱的症状,而从临床实践来看,大多数颈椎病患者确有长期腹泻或者便秘表现,此与经文描述吻合,提示颈椎病与脾胃之间应具有密切关系。最后,太阳阳明两经之所以同病,本质上是阳虚弱引起的。《素问·阴阳离合论》云:“太阳为开,阳明为阖。”在三阳病中,太阳为病之始,关门不利,则外感风寒湿邪内侵;阳明为病之终,运化不利,则营卫衰少难祛邪气。阳明本应为太阳抵御邪气提供充足之气血,而今脾胃虚弱,化源匮乏,邪气滞留于颈项内,外不得发汗而解,内不能化热而愈,太阳阳明两经同病,遂形成颈椎病缠绵难愈之势。由上述分析可知,对于颈椎病之治疗应首重阳明经而辅以太阳经,而取效之关键即在于调整脾胃功能。

5 太阳阳明经病证与肠-脑轴之关系

《素问·通评虚实论》云:“头痛耳鸣,九窍不利,肠胃之所生也。”明确指出了头颈部疾病产生的根源在于脾胃,而具有头痛耳鸣眩晕臂痛等症状的颈椎病即是其中的代表。《是斋百一选方》则进一步阐述了脾胃虚弱引发颈肩臂痛的机理:“伏痰在内,中脘停滞,脾气不流行,上与气搏,四肢属脾,滞而气不下,故上行攻臂。”而脾胃之所以能与头颈部的病理变化形成紧密关联,其核心因素即在于太阳阳明经的沟通和传导作用,这也是脾之“升清”功能得以实现的物质基础。足阳明胃经支脉:“其支者,从大迎前,下人迎,循喉咙,入缺盆,下膈,属胃,络脾。”手阳明大肠经:“下入缺盆,络肺,下膈,属大肠。”手太阳小肠经:“入缺盆,络心,循咽,下膈,抵胃,属小肠。”足太阳膀胱经:“其直者,从巅入络脑,还出别下项,循肩膊内,挟脊抵腰中,入循膂,络肾,属膀胱。”从解剖学角度看,太阳阳明经在颈、胸、腹、背部的纵向循行部分与迷走神经主干的循行路线是吻合的,由此可知,太阳阳明经应具有迷走神经的部分功能,或者说二者在功能上具有重叠性,甚至在一定程度上可以将迷走神经视为太阳阳明经尤其是阳明胃经的实体化形态。现代医学的研究结果业已证实,胃肠道系统可通过肠-脑轴途径影响脑部的功能状态,而其传导主干正是迷走神经^[6]。此外,肠道菌群是胃肠消化能力的重要承担者^[7],诸多研究表明,肠道菌群可通过以肠-脑轴为主的多种途径影响人体各组织系统并引起相应部位的结构和功

能改变^[8-11];而颈周组织不外乎由神经、血管、肌肉和骨骼等构成,如果肠道菌群失调同样能对这些结构产生慢性损伤作用。这些发现可谓印证了《内经》提出的“头项病变由肠胃所生”之观点,并且为颈椎病与脾胃之间存在着紧密联系提供了有力佐证。

尽管在现有的肠-脑轴理论中,尚未明确揭示出胃肠道病变对颈部组织将产生何种影响,但根据太阳阳明经与迷走神经在传导方向上的一致性和功能上的相似性可以做出推断,在颈椎病的发病过程中,迷走神经可将胃肠道产生的各种病理信号以神经肽的方式上传至脑部以激活相应区域,继而由脑部再将此神经冲动通过交感神经系统弥散到颈周组织从而引起血管收缩、肌肉痉挛和椎间盘退变,最终促进颈椎病之形成。颈胃综合征的相关表现为上述推断提供了客观依据,亦即治疗此类患者的颈部疼痛可以消除胃肠道症状,反之治疗胃肠道病变也可以缓解颈部疼痛^[12]。这种上下交互式治疗能取得效果说明肠-脑轴在颈-胃病理关联间扮演着重要角色,同时也体现了太阳阳明经脉本身所具有的双向调节机制。

6 颈椎病之防治措施探讨

《素问·调经论》云:“寒湿之中人也,皮肤不收,肌肉坚紧,营血泣,卫气除,故曰虚。虚者,聂辟气不足,按之则气足以温之,故快然而不痛。”《医学衷中参西录·健运汤》云:“从来治腿疼臂疼者,多责之风寒湿痹,或血瘀、气滞、痰涎凝滞。不知人身之气化壮旺流行,而周身痹者、瘀者、滞者,不治自愈,即偶有不愈,治之亦易为功也。愚临证体验以来,知元气素盛之人,得此病者极少。故凡遇腿疼、臂疼,历久调治不愈者,补其元气以流通之,数载沉痾,亦可随手奏效也。”均指出肢体疼痛的根本原因是营卫蹇涩,元气虚弱,治疗应以温补元气为主体方向。颈椎病如前所述具有太阳余邪,阳明确弱的特点,加之太阳阳明二经本以阳气为用,在其治疗上更应扶助阳气,健运脾胃。倘若一见项疼手麻,头晕目眩,影像学显示颈椎曲度变直、椎间盘后突、椎间小关节增生退变云云者,不辨经脉虚实,不问脏腑寒热,动辄投以祛风除湿、行气活血、解痉镇痛之药,或反复推拿牵引扳动颈项,或止步于针砭头项灸罐肩背,实乃顾此失彼、舍本逐末之治,正所谓只见太阳之表邪,未见阳明之里虚也。

纵观现存的古代医学文献,与颈椎病类似的相关

病症记载较少。这说明在人类以往的历史进程中,颈椎病并非常见病和多发病,而是自近几十年以来迅速蔓延全球,而且发病率逐年上升,年轻患者愈来愈多。学界普遍认为这种结果是因为长期保持低头的不良姿势引发颈周组织退变而导致的。然而,无论是农耕时代还是机械时代,人们低头工作生活的时间实际上差别不大,只是形式产生了变化,由男耕女织变成了刷手机玩电脑。迄今也没有证据表明,伏案工作的脑力劳动者一定比体力劳动者发病率高。如果从太阳余邪、阳明确弱的角度去揭示颈椎病发病率逐年攀高的原因,则不难得出结论:正是由于传统饮食起居习惯的改变,尤其是食品种类的变化使得罹患颈椎病之风险与日剧增。《素问·四气调神大论》云:“夫四时阴阳者,万物之根本也。所以圣人春夏养阳,秋冬养阴,以从其根,故与万物沉浮于生长之门。逆其根则伐其本,坏其真矣。”现代人出则车船飞机,入则高楼大厦,住行活动皆有空调温控。身处人工设置环境之下,四季更替不显,六气阴阳不正,太阳经脉萎软而不得锻炼,故易受风寒湿邪之侵犯。更有所谓爱美潮流人士,逆时着衣,破裤裸踝,袒胸露脐,摆弄潇洒,自鸣得意,实则耗散真阳、愚不可及。随着生活水平的提高,很多发展中国家尤其是中国,受欧美饮食习惯的影响,民众膳食内蛋白和脂肪的含量较以往上升了数倍,同时水果和其他生冷食材被大量消费甚至成为主食^[13]。此外,食品农药残留、食品添加剂如防腐剂、膨松剂和色素香精滥用、转基因食品的涌现等问题尚缺乏有效的监管措施,这些因素在一定程度上均能削弱脾胃的运化功能^[14,15]。吃喝但求丰美而不问气味,饮食背离传统而倾向西化,年轻人尤甚,老年人亦趋,太阳经脉受损则饱胀中满而纳呆飧泻,上气由之不足,颈项因之疼痛。

综上所述,在颈椎病的预防措施中,除了传统意义上的避免长时间低头伏案工作和增强颈部肌力锻炼外,更应引入顺时调摄和保护脾胃的观念。注意顺时调摄则太阳经气畅行,勿嗜生冷寒凉则阳明胃气健旺,如此则太阳阳明两经通达,营卫周流有序,颈项枢机运转正常。近年来,关于肠道菌群的研究方兴未艾,而肠道菌群的构成比例与活性正是阳明胃肠之气盛衰的体现^[16]。如此,是否能利用益生菌治疗颈椎病以减少激素和消炎止痛药物的运用是未来值得探索的道路,也是预防颈椎病值得关注的方向。

参考文献

- 1 张斌. 从足太阳膀胱经论治颈型颈椎病的探讨. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(10):43-45.
- 2 黄桂成. 中医筋伤学. 北京: 中国中医药出版社, 2016:151-152.
- 3 王雨三. 王雨三治病法轨. 北京: 中国中医药出版社, 2019:145.
- 4 黄桂成. 中医筋伤学. 北京: 中国中医药出版社, 2016:155.
- 5 中国康复医学会颈椎病专业委员会. 颈椎病诊治与康复指南(2010版). 北京: 中国康复医学会, 2010:2-4.
- 6 游懿君, 韩小龙, 郑晓皎, 等. 肠道菌群与大脑双向互动的研究进展. 上海交通大学学报(医学版), 2017, 37(2):253-257.
- 7 李敏, 程绍民. 刍议脾胃气化学说与肠道菌群失调. 江西中医药大学学报, 2021, 33(2):11-14.
- 8 朱露露, 任明, 马玉兰, 等. 高血压与肠道菌群的研究现状. 中华老年心脑血管病杂志, 2020, 22(2):207-209.
- 9 李琳, 赵静. 肠道菌群与神经退行性疾病之间关系的研究进展. 生物学教学, 2021, 46(3):8-10.
- 10 耿雪, 张双双, 李志慧, 等. 肠道菌群对运动系统和运动机能的影响研究进展. 中国运动医学杂志, 2021, 40(1):61-66.
- 11 袁志发, 张通, 蔡金池, 等. 肠道菌群、IGF-1与骨代谢联系机制的研究进展. 中国骨质疏松杂志, 2021, 27(4):599-604.
- 12 倪建尧. 自拟舒肝解肌调胃汤合颈部推拿整复治疗肝胃不和型颈胃综合征46例. 中国中医药科技, 2020, 27(2):241-242.
- 13 谢晟宇. 饮食结构变化对环境与健康影响. 南京: 南京师范大学硕士研究生学位论文, 2019.
- 14 张茹. 关于食品安全监督管理存在的问题与解决措施初探. 中国食品, 2021(7):102-103.
- 15 孙东方, 王晨, 刘颖, 等. 双乙酸钠对小鼠肠道菌群结构和功能的影响. 微生物学杂志, 2020, 40(2):57-65.
- 16 王文炎, 梁凤霞. 基于脾胃理论探讨“肠道微生物菌群为后天之本”. 世界中医药, 2020, 15(20):3062-3064.

Discussion on the Prevention and Treatment of Cervical Spondylosis Based on the Disease Syndrome of Taiyang-Yangming Meridians

Qin Yuhang

(College of Acupuncture, Moxibustion and Tuina, and Health and Rehabilitation, Nanjing University of Chinese medicine, Nanjing 210023, China)

Abstract: It should be based on the disease syndrome of Taiyang-Yangming Meridians for preventing and treating cervical spondylosis because the current classification of cervical spondylosis is not enough to guide the clinical practice of Chinese medicine. The Taiyang meridian and Yangming Meridian run in the anterior and posterior part of the neck, with closely relation to the activity of the neck. Almost famous doctors in the past dynasties have carried out the treatment of cervical spondylosis around the disease syndrome of Taiyang-Yangming meridians. At present, the prescription and medication of cervical spondylopathy are still based on the disease syndrome of Taiyang-Yangming meridians. Cervical spondylosis has the characteristics of less evil in the Taiyang and weakness of Yangming, so that the treatment of it should be based on adjusting Yangming meridian and supplemented by Taiyang meridian. Taiyang-Yangming meridians have the similar function of gut-brain axis, which can theoretically upload gastrointestinal lesions to the neck, thus promoting the incidence of cervical spondylosis, which provides a scientific basis for the close relationship between cervical spondylosis and spleen and stomach weakness. In the process of prevention and treatment of cervical spondylosis, it should pay attention to not always eating raw and cold food, protecting the function of spleen and stomach and regulating timely.

Keywords: Taiyang meridian, Yangming meridian, Cervical spondylosis, Spleen and stomach weakness, Gut-brain axis

(责任编辑: 周阿剑、李青, 责任译审: 周阿剑, 审稿人: 王瑀、张志华)