

募穴主治病证和配伍规律研究进展

崔长乐 成泽东

(辽宁中医药大学 辽宁 沈阳 110847)

摘要:募穴为脏腑精气聚汇于胸腹部位的腧穴,又称为“腹募穴”,其中五脏六腑各有一募穴,加之心包共计十二募穴,分别为肺之中府、心之巨阙、肝之期门、脾之章门、肾之京门、心包之膻中、胃之中脘、胆之日月、大肠之天枢、膀胱之中极、小肠之关元、三焦之石门。募穴有其特殊的分布规律,与脏腑间有着密切联系,可反映脏腑之盛衰,对脏腑疾病疗效确切,此外还可协助诊断并辅助治疗,应用范围较为广泛。同时,募穴的配伍方式更是灵活多变,临床中常有“俞募配穴”及“募募配穴”之组合。其中与背俞穴配伍最为常见,因脏腑之气机与俞募穴相容互通,素有“审募而察俞,察俞而诊募”之称,配合应用常有奇效。通过查阅古今采用募穴治疗及配伍应用的相关文献,对募穴的主治病证及配伍规律进行分析总结,以求为募穴的临床使用及配伍应用提供文献支持。

关键词:募穴;主治病证;配伍规律;研究进展

中图分类号: R224.2

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2021)12-0078-04

Research Progress on Study of Indications and Compatibility of Acupoints

CUI Changle, CHENG Zedong

(Liaoning University of Traditional Chinese Medicine Shenyang 110847, Liaoning, China)

基金项目: 国家自然科学基金面上项目(81674078); 国家教育部重点实验室开放基金(zyzx1708)

作者简介: 崔长乐(1983-),男,河北玉田人,博士研究生,研究方向: 针灸机理。

通讯作者: 成泽东(1974-),女,辽宁阜新人,教授,博士研究生导师,博士,研究方向: 肠道微生态与人类健康相关性研究及针灸干预。E-mail: 893554622@qq.com。

- [30] 田萍,马开,张薇,等. HPLC法同时测定真武汤中11种活性成分的含量[J]. 中国药房, 2019, 30(18): 2491-2496.
- [31] 仇琪,曹景琳,郝晓艳,等. 采用液滴萃取表面分析-串联质谱法检测真武汤中有效成分在心衰模型大鼠体内的分布[J]. 中国医药, 2020, 15(2): 207-211.
- [32] 贾雪岩,林华,沈玉巧,等. 附子新型炮制品中乌头类生物碱测定及其强心作用研究[J]. 药物评价研究, 2016, 39(2): 224-229.
- [33] 李庆. 附子汤对慢性心力衰竭大鼠心室重构及肾素血管紧张素醛固酮系统的影响[J]. 新中医, 2015, 47(1): 222-224.
- [34] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2010.
- [35] 彭珍香,黄海定,邓时贵. 芍药苷对大鼠离体胸主动脉血管环的作用及其机制[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(7): 190-194.
- [36] 尚雪滢,李文杰. 真武汤对心力衰竭大鼠血清IL-6及CNP水平的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2016, 43(4): 864-866.
- [37] 洪莉丽,张盛,汪倩,等. 基于RAAS/NF- κ B/炎症因子级联反应探究真武汤对慢性心力衰竭大鼠治疗作用[J]. 中草药, 2020, 51(5): 1279-1286.
- [38] 游广辉. 加味真武汤对阿霉素诱导心衰大鼠模型的保护作用及其机制[J]. 中国生化药物杂志, 2015, 35(11): 33-36.
- [39] 李林,刘中勇,骆始华,等. 真武汤抗心衰与TGF- β /JNK信号通路关系的相关性研究[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(5): 1041-1044.
- [40] 陆宁. 真武汤对心力衰竭大鼠心肌组织中小G蛋白、IL-33及ST2蛋白表达影响[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2018.
- [41] 杜蕊,李文杰. 真武汤治疗心力衰竭大鼠心肌细胞超微结构的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2017, 44(6): 1322-1324.
- [42] 李峥,李文杰,尚雪莹,等. 真武汤通过SIRT1信号通路减轻心力衰竭大鼠心肌细胞线粒体损伤及心肌细胞凋亡[J]. 中华中医药学刊, 2018, 36(5): 1062-1067.
- [43] 刘中勇,李林,方家. 真武汤对心力衰竭模型大鼠心室重构及心肌细胞凋亡、纤维化的影响[J]. 中医杂志, 2017, 58(14): 1218-1223.
- [44] 李小茜,何建成,黄品贤,等. 基于数据挖掘技术的充血性心力衰竭常见中医证候分析的多中心研究[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2015, 22(4): 337-341.
- [45] 陈可冀,吴宗贵,朱明军,等. 慢性心力衰竭中西医结合诊疗专家共识[J]. 中国中西医结合杂志, 2016, 36(2): 133-141.
- [46] YANCT C W, JESSUP M, BOZKURT B, et al. 2013 ACCF/AHA guideline for the management of heart failure: executive summary; a report of the American college of cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines [J]. Circulation, 2013, 128(16): 1810-1852.
- [47] 崔文姬. 养心汤对慢性心力衰竭大鼠Ca²⁺-CaN-NFAT3信号通路的影响[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2017.
- [48] LI X Q, HUANG P X, WANG S J, et al. Transforming growth factor β 1 is a differentially expressed candidate protein of congestive heart failure with Qi-deficiency-blood-stasis syndrome [J]. J Tradit Chin Med, 2020, 40(2): 311-316.

Abstract: Mu point is the acupoint where the viscera essence and Qi gather in the chest and abdomen, also known as "abdominal Mu point". There is one Mu point for each of the five Fu-organs and six Fu-organs, plus pericardium meridian, a total of 12 Mu points are respectively Zhongfu (LU1) of the lung, Jueque (RN14) of the heart, Qimen (LA14) of the liver, Zhongmen (LR13) of the spleen, Jingmen (GB25) of the kidney, Danzhong (RN17) of the pericardium, Zhongwan (RN12) of the stomach, Riyue (GB24) of the gallbladder, Tianshu (ST25) of the large intestine, Zhongji (RN3) of the bladder, and Guanyuan (RN4) of the small intestine and Shimen (RN5) of Sanjiao. It can reflect the rise and fall of Zang-Fu organs, and has a definite curative effect on Zang-Fu organs diseases. In addition, it can assist diagnosis and auxiliary treatment, and so it has a wide range of applications. At the same time, the compatibility of Mu points is more flexible and changeable. There are often combinations of "Shu-Mu points" and "Mu-Mu points" in clinical practice. Among them, the compatibility with back Shu point is the most common. Because the Qi mechanism of Zang-Fu organs is compatible with that of Shu point, it is known as "examining Mu points and checking Shu points, checking Shu points and diagnosing Mu points", which is often effective in combination with application. In this paper, through consulting the relevant literature on the treatment and compatibility application of Mu points in ancient and modern times, the main symptoms and compatibility rules of Mu points were analyzed and summarized in order to provide literature support for clinical use and compatibility application of Mu points.

Keywords: Mu points; indications for disease; compatibility law; research progress

募穴为脏腑之精气凝聚汇总于胸腹部位的腧穴,又称为“腹募穴”,与脏腑功能及生理病理密切相关^[1]。经典中记载,募又通“幕”与“膜”字,是因为其覆盖于筋膜肌肉之间,为脏气汇聚之所,此外其位置与脏腑临近,又限于本经,而各募穴的实际位置又分布于胸腹部各相关经脉上,故在临床中应用广泛,作用颇多^[2]。其中五脏六腑各有一募,加之心包络共计12募穴。募穴作为脏腑之精气所汇,可将其脏腑情况透达于体表之上,反映出脏腑对应的功能状态^[3]。当相关脏腑出现异常时,其对应的募穴将会出现压痛症状,这对于疾病的诊察及相关脏腑的辨证论治提供重要依据^[4-5]。正如《黄帝内经》^[6]中言道“胆虚气上溢而口为之苦,治之以胆募俞”,可以看出在胆腑出现异常后可用胆腑募穴明月治疗以清口苦之证。又如《太平圣惠方》^[7]所云“募中府隐隐而痛者,肺疸也;上肉微起者,肺痛也”,其将脏腑募穴的病痛反应作为疾病的诊断条件。临床中常用募穴治疗六腑病证,如胃脘病证可取中脘,大肠病证常取天枢等等。为更好地治疗脏腑疾患,募穴常与其他腧穴配伍应用,其中最常与背俞穴配合应用,因脏腑之气机与俞募穴相通,素有“审募而察俞,察俞而诊募”之称,配合应用常有奇效^[8]。故我们通过查阅相关文献及著作,对募穴主治病证及配伍规律进行归纳总结,为募穴的临床应用提供更有力的文献支持。

1 募穴的主治病证

中府为肺之募穴,因其出自肺经,故可治疗咳嗽咳喘、气短喘促、肺病肺胀等肺病疾患,具有宣肺通腑、止咳平喘、疏络通经、和胃降逆的作用^[9]。此外中府穴为手太阴肺经与足太阴脾经交汇点,是肺脾二经的交会穴,同时,肺为脾之子,根据实则泻其子原则,针刺中府穴还可治疗脘腹胀满、呃逆、噎膈等胃脘病证。李召燕^[10]采用穴位贴药及拔罐中府等穴位的方式治疗慢性气管炎,患者症状明显改善,对慢性炎症起到了很好的抑制作用。

膻中穴为心包之募穴,又称为心主之宫城,可用于治疗咳嗽喘促、乳痛、胸痹等胸部疾患,具有祛瘀通络、理气宽中、止咳平喘等作用。同时膻中穴作为八会之气会穴,具滋补上焦,宽胸理气,降逆通腑之效,因此膻中穴还可治疗恶心呕吐、呃逆吞酸、泻痢腹痛等^[11]。临床研究发现,膻中穴可联合内关、心俞等穴位治疗胸痹,可舒经通络,散瘀行气,用于缓解心胸疼痛,改善心肌功能^[12]。实验研究发现,电针针刺膻中穴可对大

鼠心肌功能产生强刺激,大鼠血压及射血功能明显提升,此外,针刺膻中穴可提升心脏骤停大鼠的心肺复苏几率,提高有效性^[13]。

巨阙为心之募穴,其上临心脏边缘,心为君主之官,恰逢至尊之位,必然与心之病证密不可分,多用于心痛、心烦、惊悸不安等心胸病证,具有通络舒经,理气化痰,养心除烦之效。此外,巨阙上为心界下延脾胃,五行相生中心为脾之母,虚则补其母,因此巨阙穴除治心胸疾病外还可兼顾脾胃,治疗脾胃不安、呃逆吞酸等相关疾病^[14]。纪昌义等通过针刺巨阙、内关二穴治疗阵发性室上性心动过速,发现针刺二穴可延长心肌细胞相对不应期与有效不应期,提高心脏搏动阈值,起到补养心气,宁心安神,活血祛瘀的功效^[15]。陈玉华等^[16]以针刺巨阙穴为主治疗中风后言语不利取得良好效果,其在针刺巨阙穴时主要以泻法为主,以起到舒经活络、散瘀行气之效。

章门穴为脾之募穴,处于侧腹部,屈肘露腋时当肘下,左邻脾脏下缘,右延肝脏下缘,多用于治疗胸胁支满疼痛,黄疸,脾胃积食等肝胆脾病证,具有疏肝利胆,理气缓急,和胃消胀等功效^[17]。同时,章门穴为八会之脏会穴,为脏气出入生发之门户,可统筹五脏之病,因此章门除治疗脾脏相关疾病外还可对周边脏腑疾病进行治疗,如腰疼、肠鸣腹泻等^[18]。穆守俊等以章门穴为主穴,并根据辨证不同配以其他穴位治疗69例胃痛患者,效果明显,总有效率达到88.4%,且远期疗效可观^[19]。职良喜等采用注射章门穴治疗肋间综合征,首先配比0.75%盐酸布比卡因2 mL与曲安奈德40 mL后接入7号针头,针刺章门后回抽无血再将注射液缓慢推入,结果发现注射章门穴可起到镇痛、消炎消肿的效果,既发挥了针灸的经络特性,又使药物最大程度发挥效果^[20]。

期门为肝之募穴,十二经脉之气血运行始于肺经中府,终于肝经之期门,因此期门穴为气血经由全身后归入之所。多用于治疗肺胀、头晕、胸胁疼痛等心肝肺部疾患,具有缓急疏肝,散寒宣肺,清邪热宽胸膈之效^[21]。此外,期门为足太阴、厥阴及阴维之交汇,故期门除上述功效外还可缓解脾胃相关证候。期门穴处于肝经,可治太阳少阳并病,妇人热入血室肝气横逆等,因该穴临近胸部,故也是治疗乳房疾患的常用穴位^[22]。方芳等采用刺络拔罐期门穴以治疗乳腺增生取得良好效果,患者激素代谢情况明显改善,对女性内分泌系统的调节有重要意义^[23]。

京门为肾之募穴,内为肾之所在,为肾气汇聚之处,又称肾之门户,多用于治疗遗精、早泄、腰膝疼痛、小便不利等肾脏膀胱病证,具有强腰膝、通络舒经、回阳通脉之效^[24]。此外京门还可治疗肾脏临近脏腑疾病,如肠鸣腹泻等胃肠疾患。杨小冬等通过中药敷烫京门等穴位治疗 IgA 肾病,结果发现中药敷烫京门穴可明显改善患者肾功能,抑制炎症反应,调节了 T 淋巴细胞种群水平^[25]。

天枢为大肠募穴,位于腹中,内应大肠。枢为枢纽之意,以脐为中点将上下腹分开而行,升清降浊,通畅中焦^[26]。多用于治疗腹泻、腹痛、腹胀、消化不良等脾胃大肠相关病证,具有调中和胃、涩肠止泻、消食健脾之效^[27]。同时,脐腹部与胞宫临近,因此天枢还可治疗月经不调、痛经等病证,范围广阔。彭拥军等采用深刺天枢穴并施以电针的方式治疗中风后的便秘患者,结果显示电针深刺天枢穴后患者首次排便时间减少,排便形状逐渐成形,排便难度逐渐减轻^[28]。

石门为三焦募穴,“石”有坚实难通之意,可用于治疗脘腹胀满、便秘、泄泻、崩漏等穴下深处相应脏腑疾患,具有行气通络、肠调水道、舒经活血之效^[29]。古文记载,针刺石门可致流产,故孕妇禁用此穴^[30]。但女子可用灸石门穴以治疗不孕证,且对于女子月经不调、闭经痛经等也很好的治疗效果。黄双英等通过艾灸及按摩石门穴的方法治疗骨科术后并发急性尿潴留的患者,结果显示总有效率高达 95.7%,患者膀胱功能有所恢复,膀胱出口梗阻数清零,尿潴留情况明显改善^[31]。

关元为小肠募穴,为脐下 3 寸,此穴为人体元阳元阳聚藏之处,是强身健体之要穴,穴位深部为小肠。可用于治疗少腹拘急疼痛、泻痢不休、淋证、尿频尿遗等,具有缓急止痛、通淋涩肠、利水疏通之效^[32]。《素问·举痛论篇》记载“寒气客于冲脉,冲脉起于关元,随腹直上”,同时关元为足三阴与任脉交会之所,穴下对应胞宫精室,可培元固本,回阳救逆,益肾调经,因此该穴还可治疗月经类及男子病证。有研究发现艾灸关元穴能改善肾炎患者症状,减少蛋白渗出^[33-34]。亦有动物实验表明^[35],艾灸关元穴可提高肾小球滤过率(GFR),防止氮质血症,保护大鼠肾功,付文胜等发现艾灸关元穴能明显改善恶性肠梗阻患者的生活质量及症状评分^[36]。

中脘为胃之募穴,脘即胃腑,当胃之中心也。中脘同时是八会穴中的腑会穴,通治各种腑病。同时中脘是任脉、手太阳、足阳明经交会穴,《百症赋》云“中脘主乎积痢”,《行针指要歌》云“或针痰,先针中脘、三里间”,《针灸甲乙经》云“胃胀者,中脘主之”。同时现代医学有报道,刺激中脘穴,在 X 线下发现胃蠕动明显增强^[37];热敏灸中脘穴能明显改善慢性萎缩性胃炎大鼠的胃黏膜形态^[38]。可见中脘擅治胃痛、呕吐、腹胀、食不化、泄泻、咳嗽痰多等病证。

日月为胆之募穴,因决断务实而求其明,因此取名日月。日月同时又是足太阳、少阳及阳维之会,多用于治疗口苦咽干、呕吐吞酸、叹息善悲等肝胆病证,具有疏肝利胆和解通利的作用^[39]。秦研等通过针刺日月穴来提高胆囊炎患者的胆囊收缩能力,结果显示针刺日月穴可提高患者胆囊收缩力,提高代谢功能,利于胆汁排泄并降低炎症反应发生,提示日月穴对胆囊疾病治疗具有特异性^[40]。

中极为膀胱募穴,中即中点中间之意,极是尽头终点之意,中极乃周身上下之中点,穴位下部为乙状结肠,同时是足三阴与任脉交汇穴^[41]。多用于不孕不育、月经失调、阴痒难忍、胞衣不下等腹部局部病证,具有调经舒络、助阳温肾等功效。王

凤笑等通过针刺中极穴等治疗 31 例小儿神经性尿频患者,有效率达到 93.5%,患儿尿频尿急症状改善,次尿量明显增多,且随访显示并未反复^[42]。

2 募穴配伍规律

2.1 俞募配穴 俞募配伍是临床中募穴配伍规律中最常见的配伍方式。背俞穴是脏腑精气灌注于人体背部足太阳膀胱经的一组腧穴,而募穴是脏腑精气汇聚于胸腹部的腧穴,素有募在阴,俞在阳之说。俞穴募穴精气相同,气血相连,有“脏腑腹背,气血相应”的特点,临床中虽单用其一便可取得较好疗效,但针对某些疾病将二者配合应用效果更佳,这样的穴位配伍规律称为俞募配穴^[43]。例如巨阙配伍心俞治疗胸痹疼痛;肾俞配合中极、关元治疗肾虚精滑;天枢、中脘加大肠俞、脾俞治疗久泄脱肛,胃肠虚损等等。陈蓉等^[44]采用埋线法将中脘、天枢等募穴与肝俞、胃俞等背俞穴配伍应用治疗痰湿证型多囊卵巢综合征患者,患者 FINS、2hINS 等指标明显下降,有效减轻患者胰岛素抵抗症状,减少药理性不良反应发生。赵盼盼等^[45]以俞募配穴理论为基础,针刺天枢、大肠俞配合电针以治疗功能性腹泻患者,结果显示患者便质有所恢复,便次减少,且治疗有效期较长,可长期反复应用,个体差异较小^[46]。因此,临床中可根据脏腑病证特点不同,选取对应俞募穴配合应用,可获奇效。

2.2 募募配穴 通过查阅文献发现,募募配穴规律也常有出现,其主要包括局部募穴配伍、表里脏腑募穴配伍、五行相生相克的募穴配伍以及八会穴中相关募穴配伍。例如腹部募穴关元、中极等可与其他穴位配伍治疗肾阳亏损、小便不利。中脘、神阙、天枢可配伍应用于胃肠疾病,因各募穴位置临近,各经络间联系较深,相互配伍可增强疗效。同时,互为表里的脏腑经气血贯通联络,若一脏或一腑发生异常,则可使用表里脏腑募穴进行配伍治疗,如章门与中脘,为表里两经募穴,可配伍应用于脾胃系统疾患^[47]。王雪利^[48]采用中药联合中脘章门募穴配伍的方式治疗 40 例消化性溃疡患者,结果显示联合表里两经募穴配伍后患者幽门螺杆菌感染率明显降低,胃痛等症状也明显减轻。五脏六腑均有所属五行,脏腑气血阴阳盛衰病变时,也可根据五行生克理论选择对应募穴进行辨证施治。如肝郁不舒,致脾失健运,可选用肝经募穴期门与脾经募穴章门联合应用以梳理肝气,恢复脾运;可用巨阙与期门配伍应用治疗息贲;京门、期门联合应用可治疗肝肾亏损、腰膝疼痛、胸胁胀满等。李波等^[49]采用针灸期门、京门等穴位治疗中等量胸腔积液患者,结果显示患者胸腔积液量(前后径)明显改善。提示在临床中可根据不同病情,使用不同方法的募募配穴配伍以发挥出其特殊疗效。

2.3 募合配穴 查阅文献后发现,各募穴配伍形式多样,其中募穴与足三里配伍治疗各类疾病时有出现。《严氏济生方》中说道“翻胃,服药未应者,宜灸中脘、足三里二穴”。又有“合治内府”之说。胃属腑会,足三里为胃之下合穴,以募穴为主配以足三里可治腑病。例如中脘配以足三里可治中满上逆,胃脘不通;气海、天枢、足三里、三阴交配合使用可用于带下清利、痢疾腹痛。寇吉友等^[50]采用募合配穴方式治疗糖尿病胃轻瘫患者,选用募穴中脘、天枢配以足三里,结果显示患者胃动素胃泌素较前改善明显,中医证候积分显示患者症状明显改善,由于西药治疗,且未出现明显不良反应。

3 总结

募穴是脏腑精气聚结于胸腹的特定腧穴,与脏腑经络密切相关。无论病邪内生,或外邪侵犯,均可在对应脏腑之募穴中

有所体现,如压痛、皮肤凹陷等。因此募穴除对脏腑疾病特有疗效外,还可协助诊断并辅助治疗,应用范围广泛。此外,募穴配穴方式多种多样,可针对不同疾病做出不同改变。本研究从募穴主治病证及配伍规律两方面入手进行归纳阐述,以为募穴的临床使用及配伍应用提供文献支持。

参考文献

- [1] 左海燕,杨晓希,周美启,等.从俞募穴探讨体表-内脏相关内涵[J].山东中医药大学学报,2019,43(1):9-12.
- [2] 张泓,彭今明,俞.募穴理论及应用探讨[J].湖南中医学院学报,1997,17(2):65-67.
- [3] 张永臣,张春晓.浅析《针灸甲乙经》对募穴的贡献[J].江西中医药,2011,42(8):50-52.
- [4] 张永臣,贾红玲,宋桂红.人体特效穴位之背俞穴、募穴[M].北京:科学出版社,2010:56.
- [5] 左海燕,杨晓希,周美启,等.从俞募穴探讨体表-内脏相关内涵[J].山东中医药大学学报,2019,43(1):9-12.
- [6] 孙悦,丁成华,丁明,等.《素问·举痛论》病因病机与诊治发微[J].世界中医药,2014,9(3):302-304.
- [7] 冯永昌.从《太平圣惠方·针经》看唐代针灸医学[J].中华医史杂志,1997,27(3):140-143.
- [8] 冷孟桐,王剑,刘韬,等.针刺胃肠俞募穴对卒中后便秘的随机对照研究[J].上海针灸杂志,2019,38(2):178-182.
- [9] 唐术平.募穴主治特点及其临床应用配穴规律的研究[D].沈阳:辽宁中医药大学,2008.
- [10] 李召燕.拔罐配合穴位贴药治疗慢性支气管炎160例[J].陕西中医,2001,22(4):232-233.
- [11] 左海燕,万四妹,周美启,等.浅析膻中穴的主治作用[J].中医学报,2019,34(10):2059-2061.
- [12] 梁睿智,刘运珠.近10年针灸治疗冠心病选穴规律探讨[J].中国针灸,2016,36(4):443-447.
- [13] 王莉荔.膻中穴刺激对心脏骤停大鼠心肺复苏有效性的研究[D].北京:中国人民解放军医学院,2015.
- [14] 王梦茜.针刺巨阙穴与针刺背俞穴对于中风后抑郁的疗效对比研究[D].广州:广州中医药大学,2019.
- [15] 纪昌义,刘子喜.针刺内关、巨阙穴治疗阵发性室上性心动过速60例[J].中国中医急症,2005,14(9):870-871.
- [16] 陈玉华,赵勃,隋秋珍.针刺巨阙穴治疗中风失语[J].山东中医杂志,1992,11(5):46.
- [17] 罗廷威,吴小莹.艾灸章门穴治疗溃疡性结肠炎疗效观察[J].上海针灸杂志,2017,36(10):1177-1180.
- [18] 职良喜,朱沈,冯财旺.穴位注射章门穴治疗第十一肋尖综合征[J].河南中医,2002,22(4):48-49.
- [19] 穆守俊,刘颖.针刺脾胃募穴治疗胃痛的疗效观察[J].中国乡村医药,1997(8):13-14.
- [20] 职良喜,朱沈,冯财旺.穴位注射章门穴治疗第十一肋尖综合征[J].河南中医,2002,22(4):48-49.
- [21] 张亚雪,朱雅凡,屈会化,等.仲景独取期门穴治疗妇人病的思路探讨[J].环球中医药,2019,12(7):1051-1053.
- [22] 韩秀华,王元敏,宋少军,等.艾灸肝俞、期门穴治疗慢性乙型肝炎的临床研究[J].中国现代医生,2011,49(19):86-88.
- [23] 方芳,郭汝松,刘云涛,等.期门穴刺络拔罐治疗乳腺增生的效果[J].广东医学,2016,37(12):1881-1883.
- [24] 杨小冬,全新强,刘宵琴,等.中药敷熨肾俞穴门穴治疗IgA肾病疗效及免疫机制的研究[J].糖尿病天地·教育(上旬),2019,16(8):30-31.
- [25] 杨小冬,全新强,刘宵琴,等.中药敷熨肾俞穴门穴治疗IgA肾病疗效及对T淋巴细胞及肾功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2019,28(19):2131-2134.
- [26] 周思远.针刺天枢穴双向调节肠道功能的中枢响应机制研究[D].成都:成都中医药大学,2014.
- [27] 赵盼盼,刘智斌,王斌,等.基于俞募配穴理论针刺天枢、大肠俞治疗功能性腹泻的临床疗效观察[J].世界中西医结合杂志,2020,15(2):348-351,356.
- [28] 彭拥军,孙建华,李忠仁.电针深刺天枢穴治疗中风后便秘临床观察[J].上海针灸杂志,2016,35(10):1181-1183.
- [29] 李敏.石门穴古今应用与研究探微[J].中华中医药学刊,2003,21(9):1487-1497.
- [30] 吕明圣.清热化痰通腑穴位贴敷辅助治疗AECOPD痰热壅肺证疗效观察[D].北京:北京中医药大学,2019.
- [31] 黄双英,宣丽华,吴蔚,等.艾灸按摩石门穴治疗骨科术后急性尿潴留的疗效观察[J].中华中医药学刊,2013,31(6):1273-1275.
- [32] 任建坤,侯永春,张唯,等.悬灸关元穴治疗原发性痛经灸时、灸效的临床研究[J].中华中医药杂志,2018,33(11):5246-5249.
- [33] 曹树琦,董宝强,林星星,等.艾灸关元穴对成人慢性肾病综合征1~3期临床症状、肾功能及微炎症状态的影响[J].中华中医药学刊,2019,37(10):2390-2393.
- [34] 王东梅,林星星.艾灸关元穴对慢性肾小球肾炎患者微炎症状态及肾功能的影响[J].上海中医药大学学报,2017,31(6):40-43.
- [35] 成泽东,赵奕,陈以国.温和灸“关元”穴对慢性疲劳大鼠免疫球蛋白的影响[J].中华中医药学刊,2013,31(2):339-341.
- [36] 付文胜,聂奔,陈静,等.痛舒膏外用关元穴加艾灸治疗恶性肠梗阻临床观察[J].四川中医,2020,38(6):195-197.
- [37] 王涛,杨晓峰,朱新蕾.压迫器按压中脘穴解除幽门痉挛X线分析[J].中国中西医结合影像学杂志,2006,4(3):223.
- [38] 章海凤,罗淑瑜,张瑶,等.热敏灸“中脘”穴对慢性萎缩性胃炎模型大鼠血清GH、PG的影响[J].中国针灸,2020,40(3):279-284.
- [39] 候静,李晓陵,程为平.日月穴针刺安全深度和角度的研究[J].针灸临床杂志,2011,27(6):47-48.
- [40] 秦研,张晓彤.针刺日月穴对胆囊炎患者胆囊收缩功能的影响[J].山西中医,2014,30(11):33-34.
- [41] 陈生梅,艾春启.中极穴温针灸治疗产后尿潴留的疗效观察及护理[J].中医药导报,2015,21(12):103-104.
- [42] 王凤笑,王文秀,周悦,等.针刺“精宫”、中极穴配合神阙穴穴位贴敷治疗小儿神经性尿频31例[J].中国针灸,2019,39(7):771-772.
- [43] 左海燕,杨晓希,周美启,等.从俞募穴探讨体表-内脏相关内涵[J].山东中医药大学学报,2019,43(1):9-12.
- [44] 陈蓉,王聪,闫清雅.俞募配穴埋线合四缝挑治治疗痰湿型多囊卵巢综合征疗效观察[J].中国针灸,2014,34(4):355-358.
- [45] 赵盼盼,刘智斌,王斌,等.基于俞募配穴理论针刺天枢、大肠俞治疗功能性腹泻的临床疗效观察[J].世界中西医结合杂志,2020,15(2):158-161,166.
- [46] 肖爱娣,李长辉.俞募配穴法在针灸中的应用研究进展[J].亚太传统医药,2018,14(3):73-74.
- [47] 秦会帮,南文泽,杨铭.中脘穴的临床应用概况[J].湖南中医杂志,2018,34(9):214-216.
- [48] 王雪利.温胃汤加温灸联合温针灸治疗慢性萎缩性胃炎脾胃虚寒证40例[J].中医研究,2020,33(2):12-14.
- [49] 李波,王碧玉,杨鸣,等.针刺治疗中等量恶性胸腔积液疗效观察[J].上海针灸杂志,2016,35(7):823-826.
- [50] 寇吉友,李密密,马金成,等.募合配穴联合胃通汤治疗糖尿病胃轻瘫(脾虚湿阻)随机平行对照研究[J].实用中医内科杂志,2018,32(11):57-61.