

- [24] 辛丹,滕佳林,张亚楠,等. 枳实芍药散对便秘型肠易激综合征大鼠水通道蛋白 3 表达的影响[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(12): 7028-7032.
- [25] 高鸿智,杨勇军,刘仕鸿,等. 中药治疗便秘型肠易激综合征 SD 大鼠的实验研究[J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(4): 161-165.
- [26] 郑和平,张智彬,魏先鹏,等. 逍遥散合四磨汤加减对便秘型肠易激综合征肝郁气滞证脑-肠轴的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(22): 53-58.
- [27] 刘建乔,刘仍海,吴承东,等. 健脾疏肝丸治疗便秘型肠易激综合征肝郁气滞证临床疗效观察[J]. 北京中医药, 2023, 42(4): 394-397.
- [28] 郝强,郝春华,庄贺. 电针天枢穴和太冲穴对便秘型肠易激综合征模型小鼠 5-羟色胺信号系统的影响[J]. 山东中医药大学学报, 2020, 44(1): 69-72.
- [29] 吕智豪,梁裕琪,李慧璇,等. 中医外治法治疗便秘型肠易激综合征的 Meta 分析及试验序贯分析[J]. 天津中医药, 2019, 36(10): 980-987.
- [30] 陈春华,杨继波. 朱璘针法联合清肝怡神法治疗肝郁气滞型便秘型肠易激综合征临床研究[J]. 山东中医杂志, 2023, 42(2): 155-159.
- [31] 王静喆,刘红秀,卢晓霞. 枳术颗粒联合聚卡波非钙治疗便秘型肠易激综合征的效果及机制分析[J]. 医学理论与实践, 2023, 36(1): 59-61.
- [32] 樊春华,丛龙玲,陈文剑. 加味增液麻仁汤联合复方谷氨酰胺肠溶胶囊对便秘型肠易激综合征患者疗效及肠道菌群变化的影响[J]. 中医临床研究, 2022, 14(16): 92-94.
- [33] 窦欣,杜梦斐,潘婧. 马来酸曲美布汀片联合耳穴贴压、六磨汤治疗便秘型肠易激综合征的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2020, 28(18): 72-74.

(编辑:刘慧清 收稿日期:2023-11-03)

## 透刺法治疗不同部位疾病研究进展\*

刘子健 刘 艺 李 杨 孙雨嫣 宋晓香 陈 路 周 丹<sup>△</sup>

**摘要:**透刺法作为针刺手法的一种,自古以来为历代学者所重视。透刺法具有取穴数量少、刺激强度大、作用效果持久、专一的特点,同时由于其针具的特殊性,使其在舒筋活络、调畅气血、通关过节、交通经络等方面具有独一无二的优势。目前,透刺法在临床上已经被广泛使用,面对多种疾病,透刺法都取得了显著疗效。通过对相关文献的整理,现根据疾病部位列出常见的透刺腧穴选择及操作方式,以推广透刺法并贴近临床使用。

**关键词:**透刺法;中医外治法;针刺疗法

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2024.14.056 文章编号:1003-8914(2024)-14-2938-04

透刺法,又称透穴刺法,是一种将针刺方向、角度和深度结合,从一处穴位下针刺向另一个方向的特殊针刺方法。应用时常选择较长的毫针或芒针以起到一针透刺多穴或多经的效果。透刺法的历史悠久,《灵枢·官针》所记载“合谷刺者,左右鸡足,针于分肉之间,以取肌痹”,便可见透刺法的雏形。金元期间著名针灸学家窦默在其所著的《针经指南》中首次明确提出一针多穴的刺法,后世医家王国瑞受窦氏透刺思想影响,于《玉龙歌》中正式提出透刺法一名,并列了“偏正头痛最难医……一针两穴世效奇”“口眼歪斜最可嗟,地仓妙穴连颊车”等一些临床常见的透刺法应用。明代杨继洲在《针灸大成》中对《玉龙歌》进行进一步批注,增述透穴十余组,例如对偏正头痛注有“风池刺一寸半透风府穴,此必横刺方透也”。对手臂肿痛注有“液门沿皮针向后,透阳池”。对寒痰咳嗽注有“列缺透刺太渊,担穴也”。至于清代,严振更是于前

人的基础上对透刺法进行收集整理,在其所著《循经考穴编》中总结透刺法增至四十余项,例如“瞳子髎……一法:刺一分眼皮向内透鱼腰。主眉棱痛如破,目疼如裂,胛肉攀睛,翳膜眇,眦痒泪出,天吊抽掣”“曲鬓……一法:针一分,沿皮向下透听会,或平五分,灸五壮。主口眼歪斜,颌颊肿痛,牙紧口噤,项不得顾,脑两角痛引目眇”。

现代医家对透刺法进行了不同的归纳总结,马元<sup>[1]</sup>根据所刺穴位之间的联系,认为透刺法包括本经透刺、表里经透刺、同名经透刺和异经透刺,以起到沟通经气、增强针效、平衡阴阳以及扩大主治范围的作用。杜佳蓉等<sup>[2]</sup>根据穴位针刺角度的不同,将透刺法归纳为直刺深透法、斜刺平透法、沿皮刺横透法和多向透刺法,多个穴位同时得气,强调穴位之间的相互影响,治疗效果的相辅相成,具有“针筒力专”、针感明显、激发经络气血等特点。同时,宋越等<sup>[3]</sup>探索了针刺针灸效果与针刺深度、角度之间联系;和岚等<sup>[4]</sup>在针刺内关时发现斜刺、深刺的效果优于直刺、浅刺。这些都为透刺法提供了重要的临床及理论支撑。所以笔

\* 基金项目:吉林省科技发展计划项目(No. 20210504011GH)

作者单位:长春中医药大学针灸推拿学院(吉林 长春 130117)

<sup>△</sup>通信作者: E-mail: 358729696@qq.com

者就近几年来透刺法在临床中的应用情况综述如下。

## 1 透刺法在头面部疾病中的应用

**1.1 脑卒中** 脑卒中是一种迅速发展的局灶性(或整体)脑功能障碍<sup>[5]</sup>,属于中医“中风”范畴<sup>[6]</sup>,常表现为神志昏蒙、半身不遂、口舌歪斜、言语蹇涩、偏身麻木,或出现头痛眩晕、饮水发呛、步履不稳等。

孙怀玲等<sup>[7]</sup>在治疗脑卒中时,先透刺额中线安抚患者情绪,再针前庭向后透刺百会以通督脉,然后取顶颞前斜线上 1/5、中 2/5、下 2/5 进行透刺来分治上下肢瘫痪及面瘫。在行针的同时活动相应肢体区域以引针气,达到了解除脑卒中后痉挛、恢复肢体功能的作用。桑鹏等<sup>[8]</sup>在前人的基础上,总结使用头穴经颅透刺法治疗缺血型脑卒中,选取百会透曲鬓、曲差透本神、前顶透悬厘、玉枕透天柱、头维透悬颅、神庭透额厌,得气后行快速捻转手法,每次留针 8 h,通过核磁共振弥散技术观察到,治疗组的脑组织损伤和缺血症状要明显优于对照组,直接反映了头穴经颅透刺法更有助于患者的临床恢复,肯定了透刺法的疗效。刘志东<sup>[9]</sup>认为头穴透刺在治疗脑卒中急性期时有着显著的疗效,临床上选择于头部病灶所在侧进行治疗,选取百会、太阳,以及二者之间的 2 个三等分点,针刺时垂直于头皮进针,刺至帽状腱膜时停止,然后倾斜 15°左右再复针 30 mm,行平补平泻手法的同时嘱患者做同侧肢体运动,每 8 min 透刺一次,行针 3 次,最后留针 30 min。该方式起到了“一穴带多穴”作用,得出了当急性期患者的病情稳定,行头穴透刺治疗有助于患者恢复的结论。

**1.2 偏头痛** 偏头痛是一种由神经事件而导致血管扩张的神经血管性疾病,常表现为食欲改变,可逆的局灶性脑功能异常、搏动性头痛、疲乏抑郁等。中医认为风、火、痰、瘀、虚是偏头痛的主要原因,通经络调、气血是治疗的主要原则<sup>[10]</sup>,在诸多治疗方式中,针灸的效果尤为显著<sup>[11]</sup>。

蔡玉颖等<sup>[12]</sup>从祛瘀通络入手,穴位选取太阳透率谷、头临泣透正营、上星透百会、脑空透风池、合谷透后溪,透刺深度为 40~50 mm,透刺角度约为 30°。通过对脑动脉的检测,发现透刺法可以明显降低颅内动脉血流速度,缓解脑血管痉挛。顾顺庠等<sup>[13]</sup>根据局部取穴的原则,使用少阳透刺结合刺络放血的方法,先于额厌、率谷、脑空、丝竹空处行透刺操作,起针后于所刺腧穴处进行刺络放血 5~10 ml。两者共同使用既可以起到调节神经、通经活络的作用,也可以达到调和气血、祛瘀生新的功效。杨宗保<sup>[14]</sup>从肝肾入手,认为偏头痛的主要病机为肝失疏泄、久病及肾,治疗时当从疏肝解郁、通络止痛的角度出发,仅采用了太冲透刺涌泉的穴

位配伍,行针时使用提插手手法,要求产生强烈的酸麻胀等针感并可传至头部。此方法操作安全、疗效显著、取穴简单,值得临床推广。

**1.3 周围性面瘫** 周围性面瘫是一种常有着不同程度的患侧额纹消失、皱眉无力等表现的最常见的单神经疾病之一<sup>[15,16]</sup>。中医上称周围性面瘫为口僻,多认为是由于正气虚弱,风邪内侵,气血筋脉瘀阻而致病<sup>[17]</sup>。

在治疗上,张欣<sup>[18]</sup>根据经筋理论,采用针刺患侧局部,对侧合谷的方式,选取阳白分别透刺丝竹空、头维、攒竹、上星、地仓透刺承泣、颊车、下车,以及太阳透地仓、承浆透地仓的方式治疗周围性面瘫。其中,太阳、承浆透刺地仓时采用捻转泻法,其余穴位采用平补平泻法。明显改善了周围性面神经麻痹患者急性期的麻痹程度,改善了患者的生活状态。针刺角度是针刺技法中最核心的内容之一,在治疗同一疾病时,针刺角度、方向等不同,所产生的疗效常有明显的差异。因此,曹榕娟等<sup>[19]</sup>在治疗面瘫时,从针刺的角度入手,以探索不同的透刺角度对疗效的影响。治疗时选取阳白透头维、阳白透上星、丝竹空透鱼腰等,操作为先将针身与所刺部位约呈 15°进针,然后再向与局部瘫痪肌束约呈 45°方向透刺,并于得气施加电针。结果而言,相较于普通透刺组,特殊透刺组的评分、愈显率更高,疗效更好。面瘫急性期是否应该介入治疗,诸多医家一直有着不同的认识。陈嘉杰等<sup>[20]</sup>采用分期综合治疗的手段探索了治疗急性期面瘫的针刺方式。治疗时,穴位选取牵正、头维、四白、地仓、阳白、颊车、太阳、翳风、双侧合谷、承浆,并根据临床分期不同调整补泻手法及针刺角度。急性期时选择四白透刺地仓、地仓透刺颊车、太阳透刺阳白,深度为 7~15 mm;亚急性期时则在急性期的基础上,加深至 10~18 mm。治疗结束后检测到治疗组在改善患者面部血液循环、缓解面神经炎性水肿、恢复面部表情肌肌力等方面均优于对照组,肯定了在治疗面瘫急性期时针灸介入的疗效,为临床治疗提供了新的思路。

## 2 临床应用

### 2.1 透刺法在上肢疾病的应用

**2.1.1 肩关节周围炎** 肩关节周围炎(肩周炎)表现为肩部疼痛、局部压痛,主被动活动受限,外展外旋疼痛受限等,能引起盂肱关节僵硬的粘连性关节囊炎,中医因其活动明显受限,形同冻结,故而又称为“冻结肩”“肩凝症”<sup>[21]</sup>。针灸疗法是目前肩周炎最常见的保守疗法之一。

刘明磊等<sup>[22]</sup>选取肩髃透极泉、肩内陵透肩外陵并垂直弹拨肩前、肩贞以治疗肩周炎,起到了疏通经络同时松解粘连的作用,取得了良好的疗效。聂红等<sup>[23]</sup>使

用竖透和斜透法,取肩髃透臂臑、肩髃透臑会、曲池透少海、养老皮下透外关、后溪透合谷的方式治疗。与常规针刺方法相比,并未拘泥于表里经穴位对应,可以进一步的沟通经络间经气,提高疗效。徐森磊等<sup>[24]</sup>则根据穴位的远治作用,选择了条口透承山,行大幅度提插捻转法至患者产生强烈针感,经过对比发现,条口透承山拥有即时止痛的效应,且配合关节运动时效果最佳。此外,张旭霞<sup>[25]</sup>使用透刺经外奇穴的方式,选患肢对侧阳陵泉下一寸进针,透刺至阴陵泉下一寸,同时采用龙虎交战并活动患侧上肢的手法,起到了交通阴阳经气、扩大针感、缓解疼痛的作用。贾春生等<sup>[26]</sup>将耳穴理论与透刺法结合,在治疗肩周炎时采用耳穴沿皮透刺的方式,穴区选择肩-肩关节-锁骨区,针刺手法为从耳穴压痛点下针(无压痛点则选穴区中点),与耳部皮肤成 $10^\circ$ 夹角沿皮透刺整个穴区,如一针不至则再续复针,同时活动患肢部以增强疗效。结果显示耳穴透刺组较对照组结果更加明显,疗效显著。

**2.1.2 肩手综合征** 肩手综合征又称反射性交感神经性营养不良综合征,是一种常发生在肌肉深部组织损伤之后,临床以患者突然出现手部浮肿、疼痛、功能受限及肩关节疼痛为表现的一类疾病<sup>[27]</sup>,属中医“痹证”范围,气血瘀滞是此病的主要病机,中医疗法在治疗肩手综合征方面有着良好的疗效<sup>[28]</sup>。

贾维<sup>[29]</sup>应用芒针透刺联合超短波技术,穴位选取合谷透后溪,外关透向手三里,肩贞、肩髃透向曲池,并在透刺基础上施加超短波治疗。经过总结发现,芒针透刺可以更好地抑制肌肉粘连、疏通经络、减轻水肿、改善运动功能,起到由浅入深,准确得气于病所的作用。汤志锋等<sup>[30]</sup>使用头穴透刺联合运动康复的方法,于病灶侧百会与太阳连线之间进行接力式透刺,每针进针 30 mm 行平补平泻手法留针 30 min,针刺同时指导患者进行肩、肘、腕、指关节活动。该方法通过对大脑运动、感觉投影区进行强刺激,促进了患者大脑侧支循环的建立,改善了患者脑缺血的状况,从根本上缓解肩手症状。此外,黄春水等<sup>[31]</sup>、林碧玉<sup>[32]</sup>应用透刺八邪的方式治疗肩手综合征也收到了明显的疗效。

## 2.2 透刺法在下肢疾病的应用

**2.2.1 膝骨关节炎** 膝骨关节炎是一种老年人常见的,由关节软组织磨损和渐进性丧失所造成的一种退行性关节疾病<sup>[33]</sup>。中医把膝骨关节炎归属于“痹证”范畴,目前中医仍是国内治疗膝骨关节炎的主要手段。

庄潇君等<sup>[34]</sup>通过大量临床实践,发现髌中透刺在治疗膝骨关节炎方面有显著疗效。针刺时先令患者小腿张开与大腿呈 $135^\circ$ ,选定髌中后,向委中方向缓慢透刺,针刺深度 60~70 mm,配合小幅度行针至膝部充

满酸胀感。此法相较于传统针刺内外膝眼可以更直接作用于膝关节及周围肌肉,使得针感传递至整个膝关节。杨永菊<sup>[35]</sup>采用电针透刺的方式治疗膝骨关节炎,先分别从内膝眼、犊鼻向关节腔内透刺并联接电针,然后进行血海、梁丘互透并联接电针,在透刺的基础上进一步加强刺激,有效地减轻了患者关节积液等问题,缓解了疼痛、僵硬等症状,提高患者生活质量。此外,黄雪燕等<sup>[36]</sup>从胆经、肝经的主治入手,选择透刺膝阳关和上曲泉的手法治疗膝骨关节炎,结果显示不仅关节疼痛度、关节活动度明显优于对照组,而且观察到关节肿胀程度也有明显减轻。

**2.2.2 腰椎间盘突出症** 腰椎间盘突出症是因椎间盘变性、纤维环破裂、髓核组织突出压迫和刺激腰骶神经根、马尾神经所引起的一种综合征<sup>[37]</sup>,属于中医“腰痛、痹证”范畴。中医治疗因有着疗效持续、手法多样、创伤性小等诸多优点而为临床常用。

治疗上,邓越等<sup>[38]</sup>根据带脉“总束诸带”理论,选择以带脉穴作为起点进针,朝病变节段透刺,如多节段病变时,则从带脉穴处呈扇形留针。最终结果相较于传统针法,带脉透刺可以更好地缓解患者的疼痛及麻木症状,提高生理功能。刘艳琴等<sup>[39]</sup>选择芒针进行皮下透刺的方式,穴位选择腰眼、第五腰椎夹脊穴、秩边、环跳,腰眼、第五腰椎向脊柱方向透刺,秩边、环跳垂直透刺,以上穴位要求针刺至足部出现放射样感传,此方法可针刺至神经干附近,通过大刺激量以达到迅速镇痛、长效治疗的目的。王向阳等<sup>[40]</sup>将透刺法与踝针相结合,体针选取腰阳关下一椎节透刺命门、腰 5 夹脊穴透腰 2 夹脊穴、关元俞透肾俞、昆仑透太溪,并根据突出节段不同施加踝针,起到调节脊柱两侧肌群、平衡椎间盘内部压力的作用。

## 3 小结

透刺法以其特殊的针刺技术特点,在治疗诸多疾病上有着优秀的临床疗效。在穴位选取上,透刺法突破了一针一穴的针刺模式,强调了不同穴位、不同经络之间的联系,使其在腧穴配伍的基础上,不但整合了穴位间的治疗作用,而且把相关经络更有效地联系为一个整体,将穴区刺激、单经感传,提升为多向刺激、多经并效。许多医家在前人的基础上对透刺法的使用进行进一步的拓展,将透刺法与其他治疗手法相结合,如与热敏灸相结合治疗前列腺增生症<sup>[41]</sup>;与火龙罐相结合治疗急性期面瘫<sup>[42]</sup>等诸多方式,极大地丰富了透刺法的治疗手段,提高了透刺法的临床疗效,增加了透刺法的主治范围。

透刺法虽然效果显著,也有着一定的局限性。透刺法的强刺激度在面对体虚、正气不足的患者时有着

过易伤正的可能。其次,透刺法在临床上缺乏大样本临床试验,导致了透刺法在是否具有普遍性上还有待商榷。此外,在透刺治疗时由于身体各部组织结构的不同,缺乏规范性的操作标准,如针具的选择、针刺角度、深度、行针手法等。最后,部分疾病在透刺时,针具穿透组织较多,容易“弯针”“滞针”,医生应该充分了解所选部位组织结构,以达到治疗目的。

目前透刺法的应用与发展都处于上升阶段,还需进一步增加临床样本、建立客观评价体系、探索和发掘更多的临床适应证,为推动针灸技术的发展与创新奠定基础。

#### 参考文献

- [1] 马元. 试论透刺针法[J]. 中国针灸, 1993, 13(3): 41-42.
- [2] 杜佳蓉, 张雨桐, 王姿雯, 等. 浅议透刺法的古今应用[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(7): 2985-2988.
- [3] 宋越, 马良宵, 王俊翔, 等. 针刺角度、方向、深度与针效关系探讨[J]. 针灸临床杂志, 2020, 36(2): 5-8.
- [4] 和岚, 周婉瑜, 张秀梅. 下关穴不同深度针刺治疗肝阳上亢型三叉神经痛: 随机对照研究[J]. 中国针灸, 2012, 32(2): 107-110.
- [5] BARTHEL D, DAS H. Current advances in ischemic stroke research and therapies[J]. Biochim Biophys Acta Mol Basis Dis, 2020, 1866(4): 165260.
- [6] 林志诚, 薛偕华, 江一静, 等. 中医康复临床实践指南·脑卒中[J]. 康复学报, 2019, 29(6): 6-9, 15.
- [7] 孙怀玲, 李翔敏. 头穴透刺治疗脑卒中临床研究[J]. 中国针灸, 2001, 21(5): 19-22.
- [8] 桑鹏, 程院婷. 核磁共振弥散成像评价头穴经颅透刺治疗急性脑梗死的临床疗效[J]. 中国中医药科技, 2022, 29(2): 277-279.
- [9] 刘志东. 头穴透刺治疗急性中风病的针刺时机对患者疗效及神经恢复的影响研究[J]. 中医临床研究, 2020, 12(34): 37-39.
- [10] 周波, 姚钰宁, 付高爽, 等. 偏头痛中医证型分布情况的文献分析[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2020, 18(11): 1696-1699.
- [11] 满韦韬, 黄泳, 吴靖国, 等. 针灸治疗偏头痛的临床概况[J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20(10): 1283-1284.
- [12] 蔡玉颖, 王顺. 透穴刺法治疗偏头痛的临床疗效及对脑血流速度的影响[J]. 中国针灸, 2006, 26(3): 177-179.
- [13] 陆顺庠, 姚红, 王晓文. 少阳经穴透刺配合刺络放血治疗无先兆偏头痛 30 例[J]. 四川中医, 2019, 37(11): 170-172.
- [14] 杨宗保. 太冲透刺涌泉治疗偏头痛[J]. 中国针灸, 2013, 33(12): 1075.
- [15] GARRO A, NIGROVIC LE. Managing peripheral facial palsy[J]. Ann Emerg Med, 2018, 71(5): 618-624.
- [16] 杨万章. 周围性面神经麻痹诊断、评价与分期分级治疗[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2017, 15(3): 257-263.
- [17] 郭芳, 郝凤玲. 周围性面瘫的中医治疗研究进展[J]. 国医论坛, 2019, 34(6): 68-70.
- [18] 张欣. 经筋透刺治疗周围性面神经麻痹急性期的临床疗效观察[D]. 天津: 天津中医药大学, 2020.
- [19] 曹榕娟, 邱晓虎, 谢晓焜. 特殊透刺治疗顽固性周围性面瘫疗效观察[J]. 中国针灸, 2018, 38(3): 269-272.
- [20] 陈嘉杰, 石海平, 高万里, 等. 针灸分期综合治疗急性期贝尔面瘫疗效观察[J]. 中国针灸, 2024, 44(1): 51-56, 77.
- [21] 方汉军, 林新晓, 陈思, 等. 肩周炎的中医治疗研究进展[J]. 现代中医临床, 2017, 24(1): 41-44.
- [22] 刘明磊, 刘明辉. 透刺疗法配合弹拨推拿治疗肩关节周围炎的临床研究[J]. 中国实用医药, 2016, 11(8): 25-26.
- [23] 聂红, 焦杨. 透刺法治肩周炎的临床疗效观察[C]// 中华中医药学会民间特色诊疗技术研究分会第十次学术年会暨上海市中医药学会第六次民间传统诊疗技术研究学术年会大会论文集. 上海, 2017: 92-94.
- [24] 徐森磊, 张宏如, 顾一煌. 条口透承山针刺配合局部活动治疗肩周炎的疗效观察[J]. 中国针灸, 2018, 38(8): 815-818.
- [25] 张旭霞. 经外奇穴透刺治疗肩周炎 60 例[J]. 四川中医, 2003, 21(10): 83-84.
- [26] 贾春生, 李晓峰, 马小顺, 等. 耳针沿皮透刺与直刺对肩周炎快速镇痛效应的比较[J]. 针刺研究, 2008, 33(5): 339-342.
- [27] CODERRE TJ, BENNETT GJ. A hypothesis for the cause of complex regional pain syndrome-type I (reflex sympathetic dystrophy): Pain due to deep-tissue microvascular pathology[J]. Pain Med, 2010, 11(8): 1224-1238.
- [28] 李会娟, 丁淑强. 中西医治疗肩手综合征研究进展[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2020, 18(15): 2442-2446.
- [29] 贾维. 芒针透刺联合超短波治疗法对中风后肩手综合征的治疗效果观察[J]. 中国初级卫生保健, 2019, 33(12): 115-116, 130.
- [30] 汤志锋, 徐信仪, 谢玉贤, 等. 头穴透刺配合康复训练对脑卒中后肩手综合征的影响[J]. 中国民族民间医药, 2019, 28(12): 81-83.
- [31] 黄春水, 樊文朝, 余安胜, 等. 八邪透刺配合康复训练治疗脑卒中后肩手综合征手肿胀疗效观察[J]. 中国针灸, 2017, 37(2): 121-124.
- [32] 林碧玉. 八邪透刺配合系统康复训练治疗中风偏瘫后肩手综合征疗效观察[J]. 西部中医药, 2019, 32(5): 108-112.
- [33] KATZ JN, ARANT KR, LOESER RF. Diagnosis and treatment of hip and knee osteoarthritis: A review[J]. JAMA, 2021, 325(6): 568-578.
- [34] 庄潇君, 张仁. 髌中穴透刺治疗摩洛哥人膝骨关节炎临床观察[J]. 中医药临床杂志, 2020, 32(10): 1958-1960.
- [35] 杨永菊. 电针透刺法治疗膝骨关节炎的临床与实验研究[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2022.
- [36] 黄雪燕, 潘永清. 长针直刺膝阳关和“上曲泉”(曲泉前上 1 寸)治疗膝骨关节炎临床疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(4): 65-67.
- [37] 周谋望, 岳寿伟, 何成奇, 等. “腰椎间盘突出症的康复治疗”中国专家共识[J]. 中国康复医学杂志, 2017, 32(2): 129-135.
- [38] 邓越, 王世广, 王桂玲, 等. 带脉穴透刺法治疗腰椎间盘突出症的临床效果[J]. 中国医药导报, 2019, 16(23): 135-138.
- [39] 刘艳琴, 喻禄洪, 胡中平, 等. 芒针透刺治疗腰椎间盘突出症的临床随机对照试验[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(9): 125-127.
- [40] 王向阳, 任缓缓, 龚福太, 等. 踝针结合透穴治疗腰椎间盘突出症 144 例[J]. 陕西中医, 2007, 28(7): 888-889.
- [41] 于楠楠, 刘征, 匡禹霏, 等. 热敏灸结合芒针透刺对良性前列腺增生症尿动力学、血中激素及 PSA 水平影响的临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2023, 39(8): 38-42.
- [42] 余晓玲, 朱飞燕, 李云燕. 火龙罐联合循经透刺法治疗周围性面瘫急性期的临床观察[J]. 中国中医急症, 2023, 32(5): 890-893.