

腕踝针疗法在妇产科疾病中的 临床应用及机理探讨

武梅¹,景华¹,董莉¹,蔡孟成¹,易黎¹,周晓宇¹,杨正¹,甘国林¹,俞瑾²

(1. 海军特色医学中心,上海 200052;2. 海军军医大学第一附属医院,上海 200438)

摘要:腕踝针疗法是用毫针皮下针刺腕部或踝关节上特定的部位以治疗疾病的方法,是现代针灸疗法之一,已广泛应用于临床各个领域。近年来腕踝针疗法在妇产科疾病中的临床应用逐渐增多,该文通过查阅妇产科医疗实践中应用腕踝针的医学文献,分别从临床应用与机理研究两大方面进行综述,以总结腕踝针疗法对妇产科疾病的治疗效果并探讨其可能的作用机理。

关键词:腕踝针;妇产科疾病;临床应用

中图分类号:R246.3 文献标志码:A 文章编号:1000-1719(2024)11-0044-04

Clinical Application and Mechanism of Wrist and Ankle Acupuncture in Gynecological and Obstetric Disorders

WU Mei¹, JING Hua¹, DONG Li¹, CAI Mengcheng¹, YI Li¹, ZHOU Xiaoyu¹, YANG Zheng¹, GAN Guolin¹, YU Jin²

(1. Navy Specialty Medical Center, Shanghai 200052, China;

2. First Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai 200438, China)

Abstract: Wrist and ankle acupuncture therapy is a contemporary method for treating diseases through subcutaneous acupuncture at the wrist or ankle joint. It has gained widespread recognition in various clinical fields. In recent years, there has been an increasing application of wrist ankle acupuncture therapy in obstetrics and gynecology diseases. This paper provided a comprehensive review of medical literature on the utilization of wrist ankle acupuncture in obstetrics and gynecology practice, focusing on both its clinical application and mechanism research. The aim is to summarize the therapeutic efficacy of wrist ankle acupuncture therapy in obstetrics and gynecology diseases while exploring its potential mechanisms of action.

Keywords: wrist and ankle acupuncture; diseases of obstetrics and gynecology; clinical application

腕踝针疗法^[1]是从腕踝部取相应的点用毫针循肢体纵轴行皮下针刺来治疗疾病的一种针刺疗法,是由上海长海医院张心曙教授于上世纪 70 年代在电刺激疗法治疗神经疾病的经验基础上,受传统经络学说、耳针、穴位及针刺法的启发,在临床实践中逐步发展起来的一种疗法,主要应用于疼痛控制领域,对于骨关节病、癌性疼痛、术后疼痛、急性腹痛、急性软组织损伤等各类疼痛具有良好的疗效,并已推广应用于中风后遗症功能恢复、抑郁症等领域。近年来腕踝针疗法在妇科领域也有一定的应用及研究,但尚未被系统阐述。本文就腕踝针疗法在妇产科疾病的临床应用进行总结综述及机理探讨。

1 腕踝针疗法的创立原理

腕踝针^[2]是依托“三阴三阳”的概念,结合中医学临床诊治经验,对传统针刺疗法进行创新创立发展而来。

从中医学理论来看,腕踝针的作用机制与经络学

说中的标本、根结理论及皮部理论有关。腕踝针可通过刺激经络皮部及经脉,对人体的阴阳、脏器平衡产生调节作用,起到气血畅通的效果,达到“通则不痛”的功效。腕踝针主治疾病为对应十二皮部的主治疾病,结合腕踝针与十二皮部的关系,针刺相应部位可刺激皮部及经脉,从而调整脏腑经脉之气血,起到祛邪扶正的治疗作用。

从西医角度来看,腕踝针创始人张心曙教授认为其作用机制是神经反射的复杂调整作用。腕踝针针刺位于皮下,由于皮下富含淋巴管、神经末梢、化学及牵张感受器、血管等,对这一区域实施针刺,可有效激活患者腕踝部皮下组织的感受器,其针刺信号会通过神经纤维传递到各级神经中枢系统,使神经功能恢复正常或达到平衡,从而使得症状缓解或消除。

2 腕踝针的定位及操作方法^[1]

根据病症的表现部位将人体划分为两侧两段 6 个区,并按病证所在纵区或原发病灶所在区选针刺点,用

基金项目:国家自然科学基金项目(81973896);上海市科技计划项目(23ZR1478600)

作者简介:武梅(1990-),女,山西吕梁人,主治医师,硕士,研究方向:妇科常见病及恶性肿瘤的基础临床研究。

通讯作者:俞瑾(1983-),女,河北张家口人,副主任医师,博士,研究方向:妇科常见病及恶性肿瘤的临床诊疗及基础研究,E-mail:395005545@163.com。

毫针循肢体纵轴刺入一定长度并留针,不要求出现酸、麻、胀、痛、重等感觉。其取穴原则为“上病取上,下病取下,横膜为界,分部取穴;左病取左,右病取右,以人体正中中线为界,分别取穴;取穴不明,选取上 1 穴”。上下同取治横隔线上下范围疾病,左右共针治左右正中中线附近疾病,前后呼应治分属前后不同区域的原发病,甚至三针排刺以治症状范围更广的病证。

3 腕踝针疗法在妇产科疼痛类疾病的应用

中医认为疼痛有虚实之不同,因实者谓“不通则痛”,因虚者谓“不荣则痛”。《素问·举痛论篇》曰:“痛而闭不通矣。”《证治要诀》云:“痛则不通,通则不痛。”所谓“不通则痛”即是由瘀血、痰湿等有形之邪阻碍经络气血引发而致,而“不荣则痛”多由精气血、津液、阴阳不足导致。或反复发作而致虚实夹杂作痛。《灵枢·刺节真邪》云:“用针之要,在于调气”,气为帅,气行则血行;《灵枢·九针十二原》曰:“欲以微针通其经脉,调其气血”,针灸可行气活血、活血化瘀、通调经络、运行气血,从而获得止痛的效果^[3]。而女人以血为根本,所以调冲任、理气血,是治疗妇科病的根本,故疼痛的治疗,应需要注重调和气血、活血化瘀、理气止痛、温通经络方能达到最佳的治疗效果。腕踝针可通过刺激皮部,调整相应脏腑经脉的功能,促使气血循环通畅,以达“通则不痛”之目的。

近几年,腕踝针应用于多种内、外科疾病的治疗,特别是对疼痛类疾病的治疗取得很好的疗效^[4]。众多研究显示,腕踝针可有效缓解急慢性疼痛甚至癌痛^[40]。越来越多的研究报道显示腕踝针疗法对于妇产科疾病相关性疼痛也具有不错的效果。

3.1 妇产科手术相关性疼痛 许小宴等^[4]将腕踝针应用于妇科恶性肿瘤术后,研究发现术后 12、24、48 h 时腕踝针与镇痛泵联合组的 NRS 评分均低于镇痛泵组 ($P < 0.01$);联合组术后不同时间段镇痛药物使用剂量均少于镇痛泵组 ($P < 0.05$),表明腕踝针的应用可有效缓解妇科腹腔镜恶性肿瘤患者术后疼痛,有利于减少镇痛药物的使用。赵素珍等^[5-6]观察腕踝针对妇科腹腔镜术后疼痛的疗效,踝针联合自控静脉镇痛 (PCIA) 观察组总有效率为 98.0%,腕踝针联合 PCIA 较单纯使用 PCIA 缓解术后疼痛的效果明显,且降低了头晕、恶心、呕吐及下肢静脉栓塞等不良反应发生率。有文献报道^[7]腕踝针联合硬膜外自控镇痛 (PCEA) 应用于剖宫产术后,两组 PCEA 使用情况,腕踝针联合组术后 6、12、24、48 h (T1 - T4) 时切口疼痛、宫缩疼痛 VAS) 评分低于对照组,不良反应发生率低于对照组 ($P < 0.05$),镇痛复合液用量低于对照组,可见腕踝针不仅有镇痛作用,对改善产妇术后下肢活动和降低相关不良反应发生率有一定帮助。同时陈姝宇等^[8]将腕踝针应用于宫腔镜全麻术后患者,结果发现腕踝针不仅可效缓解术后疼痛,也能缩短术后康复时间。赵素珍等^[9]发现腕踝针在人工流产术中即时镇痛效果显著,不仅减轻患者在人流术引起的疼痛感觉,而且降低了人流综合征的发生率,减少并发症的发生,促进患者术后的快速康复。综上所述,腕踝针应用于妇产科腹部手术、剖宫产术、宫腔镜手术、人流手术等术

后疼痛的治疗取得满意的疗效,不仅有即时镇痛作用,还对不同程度的疼痛有积极改善的作用。中医将术后的疼痛归属于“痛症”范畴,主要因气血不畅、经脉不通所致,因此应以行气活血、疏通经脉为主治^[10]。而腕踝针具有疏经通络活血止痛之效。西医学认为其主要作用机制为通过针刺刺激皮下神经末梢,促进 β -内啡肽 (β -EP) 的释放,激活中枢神经系统抑制对异常信号的调节,减弱患者的生理及心理应激,从而缓解疼痛症状,提高机体舒适度,从而利于术后恢复^[11-12]。

3.2 妇产科非手术类疼痛 王佳瑞等^[17]应用腕踝针选下 1 - 3 治疗寒湿凝滞型痛经结果发现,治疗后的 VAS 评分比治疗前显著降低,不仅能缓减瞬间疼痛,且长期疗效满意。王家瑞^[18]将腕踝针干预原发性痛经 (PD),发现观察组干预后各个时间点的 VAS 评分均低于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.01$),腕踝针可快速降低 PD 患者的疼痛程度,其即时疗效优于布洛芬缓释胶囊。腕踝针不仅可改善 PD 患者的症状,在降低其持续时间和严重程度上优于布洛芬缓释胶囊,而且可提高 PD 患者的痊愈率。有学者^[13]将腕踝针疗法应用于足月妊娠产妇分娩镇痛中,发现腕踝针组孕妇在镇痛后 3 个产程的 VAS 评分均明显低于常规治疗组,并且腕踝针不仅可以缓减患者宫缩痛疼痛感,还可以减轻产妇的负面情绪。有文献报道^[14-15]腕踝针不仅可有效减轻不同程度的分娩疼痛,缩短总产程,还能降低剖宫产率和新生儿窒息率,降低了并发症,提高自然分娩率。有学者^[16]发现腕踝针应用产后腹痛,不仅能明显减轻产后腹痛患者的疼痛程度,还可以促进恶露排出和子宫复旧。蓝惠燕^[19]将慢性盆腔痛患者随机分为腕踝针组、败酱汤组、败酱汤 + 腕踝针组,结果发现败酱汤 + 腕踝针组能更有效减轻患者盆腔疼痛,优于单用腕踝针组、败酱汤组。综上所述,腕踝针在痛经、分娩镇痛、产后腹痛、慢性盆腔痛的临床治疗中疗效显著,并且无明显不良反应。中医认为其主要病机为血虚、血瘀,治疗亦调理气血为主,腕踝针有疏通经络、理气活血止痛的作用。西医学认为^[20]其主要机制为腕踝针可能通过抑制前列腺素 F2 α (PGF2 α),上调 β -EP、NO 及血清 P 物质 (SP) 缓解子宫痉挛,增加血流量,促进子宫组织功能改善,达到止痛的效果。

4 腕踝针在妇产科非疼痛类疾病中的应用

近年来腕踝针也逐渐推广应用于治疗非疼痛类疾病,中医学认为其作用机制为以十二皮部理论为指导,应用中医的整体调节思路,通过皮下针刺疗法调节脏腑经脉气血,疏经通络而达到缓减或治疗疾病的效果。

西医学认为腕踝针作用机理为神经反射调整作用。张心曙^[21]提出腕踝针是经过皮下刺激,电信号沿神经纤维传导激活周围神经及中枢神经系统,发生复杂的神经体液调节,从而达到病灶部位发挥解痉、改善循环等作用,进而达到症状缓解,甚至消除的作用,即神经反射调节来治疗非疼痛性疾病。腕踝针在非疼痛类疾病方面的操作定位与疼痛类疾病并无明显差异,一般是根据病灶所在分区选针刺点行毫针刺刺。

4.1 妊娠剧吐 妊娠剧吐在传统医学上的称之“妊

娠恶阻”，主要症状为恶心、呕吐，不能饮食。临床很多孕妇由于呕吐拒服中药治疗。文献报道腕踝针干预妊娠剧吐治疗组治愈率 94.3%、对照组治愈率 70.6%，两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)^[22]。张楚红^[23]在孕妇常规治疗组 + 腕踝针干预，结果发现腕踝针干预组的孕妇呕吐症状评分明显低于常规组，干预组治疗痊愈率 95.65% 高于常规组的 73.81%，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。可见，腕踝针来治疗妊娠剧吐临床疗效优于单药物治疗，具有起效快的特点，而且皮下留针便于长时间治疗。《景岳全书》谓：“凡恶阻多由脾虚气滞，然亦有素本不虚，而忽受妊娠，则冲任上壅，气不下行，故致呃逆等证。”其基本病机在妇女妊娠后所致冲脉之气上逆所引发的胃失和降。有学者^[24]认为其机制为腕踝针是通过针刺皮下，由刺激神经末梢引起兴奋，主要通过完善的感受传导通路，从而引起反射弧中联络神经，发挥其复杂整合优势作用，传导在相关脑皮层，激活机体自身的体液调节系统，改变体内 hCG 水平从而达到治疗效果，有效的缓解呕吐。

4.2 乳腺炎 李兰荣等^[25]将腕踝针结合悬灸用于急性乳腺炎初期，治疗组总有效率为 96.88%，高于体针结合悬灸对照组 87.50%，且患者疼痛程度评分低于对照组 ($P < 0.05$)。包月^[26]将腕踝针用于肉芽肿性乳腺炎换药期，结果发现腕踝针疗法能够减轻其疼痛刺激，且在换药前 12 h 行腕踝针效果显著。洪丽琴等^[27]用腕踝针干预急性乳腺炎，腕踝针 + 手法通乳观察组疼痛评分低于手法通乳对照组，观察组临床总有效率 97.5% 高于对照组 75% ($P < 0.05$)。孙丽君^[28]将腕踝针结合透脓散加减应用于外吹乳痈成脓期治疗，发现治疗组患者的乳房疼痛、睡眠质量方面、血白细胞、C 反应蛋白均有改善且明显优于对照组，镇痛效果显著，且患者满意度较高且经济安全。因此，腕踝针治疗乳腺炎有不错的临床疗效。中医认为乳腺炎为“乳痈”范畴，主要病机为乳汁淤积或乳络阻塞成块，郁久化热酿脓而成痈肿。治疗重在“通”。腕踝针通过刺激内脏区域来调节相应经络和脏腑的功能，使血脉通畅，即“通则不痛”。西医角度其主要机制为腕踝针是通过皮下针刺对神经末梢传导所引起作用，使病灶部位血液循环畅通，从而起到缓解或消除局部痉挛的作用^[29]。

4.3 化疗相关性呕吐 化疗引起的恶心和呕吐是癌症患者常见的不良反应^[30]，有可能导致治疗中断或结束，因此，加强对化疗患者恶心、呕吐的预防十分重要。有学者^[32-33]发现腕踝针干预化疗性呕吐、呃逆有不错的疗效。刘益群等^[31]将腕踝针联合隔姜灸预防妇科肿瘤化疗患者胃肠道反应中，结果治疗组恶心情况除化疗第 1 天与对照组无差异外，其余 4 天显著低于对照组 ($P < 0.01$)；治疗组第 4 天呕吐程度低于对照组 ($P < 0.05$)。可见，腕踝针不仅可以治疗化疗相关的呕吐，还可以减轻患者癌痛。中医认为癌症患者在接受化疗药物后，药毒侵犯胃腑，造成脾胃阳气损伤，运化失司，轻则浊阴不降、气机上逆，重则脾胃损伤、津液停滞、饮食不下，最终导致恶心、呕吐^[34]。西医学角度认为其机制为^[35]腕踝针针刺可以使皮肤感受器发生

电位差冲动，传入大脑调节各级神经中枢，使神经功能恢复正常或达到平衡，改善消化系统症状和腺体分泌，进而达到止吐的作用。

此外，临床观察发现腕踝针应用于围绝经期失眠症^[36]、产后回乳^[37]、产后癃闭^[38]、早孕药流^[39]都收到不错的疗效，并且容易被患者接受，值得临床推广与应用。

5 小结及展望

随着传承、弘扬、发展中医药事业，中医适宜技术在全国开展，结合同病异治、异病同治以及中医整体观的理论，腕踝针以它的“简、便、廉”等优势在妇产科疾病中推广应用，不仅在痛症，同时非痛症中的应用也越来越受到患者的青睐。我国目前针对腕踝针在痛证研究颇多，腕踝针在妇科非痛证疾病的作用机制及疗效的研究不多。缺乏大样本、多中心的随机对照研究，实验设计不够科学严谨，注重疗效对比，缺乏深入的机理探讨。应大力弘扬中医学在妇产科临床中的应用及研究，走多学科相结合的道路，真正实现具有中国特色的中医疗法，造福患者。

参考文献

- [1] 凌昌全,周庆辉,顾伟.腕踝针[M].北京:人民卫生出版社,2017.
- [2] 刘春亮,熊源长,卢军,等.腕踝针治疗腹腔镜胆囊术后疼痛疗效观察[J].上海针灸杂志,2016,35(3):297-300.
- [3] SUZHEN Z, HAIXIA Z, LIFANG Z, et al. Clinical observation of wrist - ankle needle therapy combined with patient controlled intravenous analgesia for pain after laparoscopic surgery for eccy - esis [J]. Zhongguo zhen jiu, 2017, 37(11): 1173 - 1175.
- [4] 许小宴,陈思苑,李春燕.腕踝针联合常规静脉镇痛泵在妇科腹腔镜恶性肿瘤术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(8):52-54.
- [5] ZHAO SZ, ZHEN G, ZHANL F, et al. Clinical observation of wrist - ankle needle therapy combined With patient controlled intravenous analgesia for pain after laparoscopic surgery for eccy - esis [J]. Zhongguo Zhen Jiu, 2017, 37(11): 1173 - 1175.
- [6] 占丽芳,赵素珍,林艳芳.腕踝针在妇科腹腔镜全麻术后患者中的应用效果[J].中国妇幼保健,2021,36(21):2.
- [7] 刘玉霞,邓三飞.腕踝针联合麻醉镇痛泵在产科术后的应用[J].辽宁中医杂志,2020,47(11):173-175.
- [8] 陈姝宇,胡志莎.腕踝针在妇科宫腔镜全麻术后患者中的运用价值[J].中外女性健康研究,2023(13):78-79,106.
- [9] 赵素珍,郑秋霞,郑海霞,等.腕踝针在人工流产术镇痛中的应用研究[J].新中医,2020,52(22):132-134.
- [10] 聂周婷.腕踝针在人工流产术中疼痛及人流综合征发生率的影响[J].上海针灸杂志,2019,38(10):1159-1162.
- [11] 李贞贞,陈园园,徐明明.腕踝针在人工流产后镇痛中的应用[J].国际护理学杂志,2018,37(16):2295-2297.
- [12] 徐巧巧,肖艳红.耳穴联合腕踝针结合常规疼痛护理对髋关节置换术后疼痛控制的影响[J].西部中医药,2020,33(9):122-126.
- [13] 梁洁梅.腕踝针在产后宫缩痛患者护理中的实践研究[J].中国医药指南,2020,18(17):209-210.
- [14] 陈世云,周鹏,庄婷婷,等.腕踝针分娩镇痛的临床研究[J].上海针灸杂志,2019,38(10):1154-1158.
- [15] 廖婷,张彩玲,张娜.腕踝针联合纳布啡在硬膜外分娩镇痛的临床应用[J].吉林医学,2021,42(5):1136-1139.
- [16] 霍艳,陈萍,朱俊楠,等.腕踝针治疗产后腹痛的临床疗效及对产妇产血清 β -EP 水平的影响[J].中国针灸,2023,10(10):1-5.

单中心腹膜透析胃肠功能紊乱中医一体化治疗

邢海涛^{1,2}, 杨波^{1,2}, 姜晨^{1,2}, 杨洪涛^{1,2}

(1. 天津中医药大学第一附属医院, 天津 300381; 2. 国家中医针灸临床研究中心, 天津 300193)

摘要:腹膜透析(peritoneal dialysis, PD)是肾脏替代治疗方式之一,胃肠功能紊乱是PD常见并发症,与患者生活质量(quality of life, QOL)和健康状况恶化独立相关^[1]。总结天津中医药大学第一附属医院腹膜透析中心宗《黄帝内经》分析认识PD胃肠功能紊乱病因病机,形成以经方方剂为主并针灸、结肠透析术、护理及并发症处理的中医一体化临床治疗经验,为建立规范同质、疗效确切、可操作性强的PD胃肠功能紊乱中医药一体化治疗体系提供思路。

关键词:腹膜透析;胃肠功能障碍;中医经典;经方;一体化治疗

中图分类号:R256.3 **文献标志码:**A **文章编号:**1000-1719(2024)11-0047-04

Integrated Traditional Chinese Medicine Treatment for Gastrointestinal Dysfunction in Single – Center Peritoneal Dialysis

XING Haitao^{1,2}, YANG Bo^{1,2}, JIANG Chen^{1,2}, YANG Hongtao^{1,2}

(1. The First Teaching Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300381, China;

2. National Clinical Research Center for Chinese Medicine Acupuncture and Moxibustion, Tianjin 300193, China)

Abstract:Peritoneal dialysis(PD) is one of the renal replacement therapy modalities, and gastrointestinal dysfunction is a common complication of PD, which is independently associated with the deterioration of patients' quality of life (QOL) and health

基金项目:国家自然科学基金面上项目(81973709);天津市中医经典传承高效人才研修项目

作者简介:邢海涛(1976-),男(蒙古族),辽宁阜新,主任医师,博士,研究方向:中西医结合肾脏病。

通讯作者:杨洪涛(1963-),男,河南禹州人,主任医师、教授,博士,研究方向:中西医结合肾脏病, E-mail: tjtcmt@126.com。

- [17] 王佳瑞,李彦丽.腕踝针干预寒湿凝滞型原发性痛经患者的效果观察[J].护理学报,2021,28(1):1-3.
- [18] 王佳瑞.腕踝针干预原发性痛经的效果观察[D].石家庄:河北中医学院,2023.
- [19] 蓝惠燕.败酱汤联合腕踝针治疗湿热瘀阻型慢性盆腔痛的临床疗效观察[D].福州:福建中医药大学,2019.
- [20] LIU WX, ZHAO Y, YU YY. Effects of wrist – ankle acupuncture on associated factors in uterus tissue and serum in rats with primary dysmenorrhea[J]. Acupunct Tuina Sci, 2015, 13(3):146-149.
- [21] 张心曙.实用腕踝针疗法[M].北京:人民卫生出版社,2002
- [22] 颜国辉,林栋.腕踝针辅助妊娠剧吐临床研究[J].实用中医药杂志,2020,36(5):593-594.
- [23] 张楚红.腕踝针治疗在妊娠剧吐中的应用研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(29):35-37.
- [24] 颜国辉.腕踝针对妊娠剧吐干预疗效的临床观察[D].福州:福建中医药大学,2020.
- [25] 李兰荣,张迎春,姜朵生.腕踝针并悬灸治疗急性乳腺炎初期临床观察[J].中国中医急症,2014,23(7):1320-1321.
- [26] 包月.肉芽肿性乳腺炎病人换药期腕踝针镇痛护理干预模式的研究[J].循证护理,2022,8(12):1637-1640.
- [27] 洪雨琴,徐静岚,陈梦鸽,等.基于“无痛理念”探讨腕踝针在急性乳腺炎手法通乳中镇痛效应的临床研究[J].浙江中医杂志,2022,57(1):42-44.
- [28] 孙丽君.腕踝针结合透脓散加减对外吹乳痈成脓期疼痛镇痛效果的疗效观察[D].南宁:广西中医药大学,2022.
- [29] 曾懿懿,黄任秀,杨孝霞,等.腕踝针配合作业疗法治疗脑瘫患者精细运动功能障碍的临床研究[J].上海针灸杂志,2019,38(11):1258-1261.
- [30] GILMORE J, D'AMATO S, GRIFFITH N, et al. Recent advances in antiemetics; new formulations of 5HT₃ – receptor antagonists [J]. Cancer Manag Res, 2018, 10:1827-1857.
- [31] 刘益群,孙帅,董惠娟,等.腕踝针联合隔姜灸预防肿瘤化疗患者胃肠道反应的临床研究[C]//2016全国中西医结合妇产科研究进展学术研讨会暨2016年第一届江浙沪中西医结合妇产科高峰论坛论文及摘要集.2016:1.
- [32] 刘健美,余清清,熊媚琦,等.腕踝针联合耳穴压豆干预化疗性呃逆30例效果观察[J].湖南中医杂志,2022,38(10):96-98.
- [33] 朱海燕,段锦,李曦,等.腕踝针治疗呃逆10例临床观察[C]中国中西医结合学会基础理论专业委员会.第十三届中国中西医结合基础理论学术年会暨县乡中医药一体化管理基层医生培训班会议资料.2017:2.
- [34] 山萌,马战平,李猛.刘华为教授应用“五行气化论”辨治化疗所致恶心呕吐经验撷萃[J].陕西中医,2020,41(4):524-527.
- [35] 郭骏仪,朱艳华,张洪亮.腕踝针改善含顺铂化疗后呕吐的临床观察60例[J].新疆中医药,2016,34(5):38-40.
- [36] 蒋雁华,赖靖慧,余运影,等.腕踝针治疗心肾不交型围绝经期失眠症的临床研究[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(10):1807-1809,1812.
- [37] 钟素琴,张平,胡艳梅.腕踝针疗法用于产后回乳的临床疗效研究[J].中医临床研究,2018,10(17):96-97.
- [38] 王敏.腕踝针配合体针用于产后尿潴留的护理[J].中国民族民间医药,2010,19(11):225.
- [39] 王秀蓉.腕踝针治疗早孕药流患者35例[J].浙江中医杂志,2019,54(3):189.
- [40] 刘春亮,陈辉,熊源长.腕踝针用于术后镇痛的研究进展[J].上海中医药杂志,2016,50(2):94-99.