

引用:杨新月,朱文浩.古代中医文献对类似肌束震颤症的论治[J].中医药导报,2025,31(7):130-133,149.

古代中医文献对类似肌束震颤症的论治^{*}

杨新月¹,朱文浩²

(1.山东中医药大学,山东 济南 250355;
2.淄博市中医院,山东 淄博 255399)

[摘要] 肌束震颤是一种常见的临床疾病,从该病的病名、病因病机及治疗三方面对中医文献进行梳理。根据其发病部位,总结其命名;从感受外邪和脏腑内伤两方面对肌束震颤中医病因病机进行分析;同时结合古籍细化辨证分型,从祛除外邪、脏腑论治和针刺治疗三方面对其归纳。

[关键词] 肌束震颤;肌肉蠕动;肌肉跳动;病因病机;中医治疗

[中图分类号] R255.9 [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2025)07-0130-04

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2025.07.022

Treatment of Similar Muscle Bundle Tremor Syndrome in Ancient Chinese Medical Literature

YANG Xinyue¹, ZHU Wenhao²

(1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan Shandong 250355, China;

2. Zibo Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zibo Shandong 255399, China)

[Abstract] Muscle bundle tremor is a common disease in clinic. This paper reviews the theory of muscle bundle tremor in traditional Chinese medicine (TCM) from the perspectives of disease nomenclature, etiology, pathogenesis, and treatment. Based on the localization of the condition, an appropriate name has been summarized. The TCM etiology and pathogenesis of fasciculation are analyzed through the external an evil influence and internal zangfu injuries. Simultaneously, by integrating refined syndrome differentiation and classification from ancient texts, this review summarizes approaches to treatment focusing on three key aspects: eliminating external pathogens, dialectical treatment through the zangfu, and acupuncture therapy.

[Keywords] muscle bundle tremor; muscle creep; muscle pulsation; etiology and pathogenesis; TCM therapy

肌束震颤是指肌肉静息时所呈现的肌束反复不自主收缩,表现为肉眼可见的皮下细速颤动,或呈水波微波样蠕动,俗称“肉跳”。现代医学中肌束震颤病因广泛,包括外伤引起的神经损伤等,但古代中医文献中涉及此类较少,而多从机体功能失调方面论述。故本文仅探讨非器质性病变导致的肌束震颤的病名、病因病机及治疗,为临床辨治肌束震颤提供思路。

1 肌束震颤的中医病名

1.1 痘名考释 古籍中虽没有“肌束震颤”这一病名,但其临床表现多与肌肉的蠕动、瞤动和跳动相近,故辨属同一病范畴。《说文解字》载“瞤”:“目开阖数摇也,从目寅也。”^①《康熙字典》^②继承其义。《说文解字》^③未收录“瞤”,《康熙字典》载

“瞬”,“目自动也”^④,其义与“瞤”相类。《说文解字》载“瞤”:“自动也,从目闰也”^⑤,专指眼睛肌肉的不自主颤动。《康熙字典》^⑥在此基础上又引《素问》“肉瞤瘛”,将其义扩展至全身肌肉颤动。综上,“瞤”、“瞬”和“瞤”三者为异体字,由“开合目数摇”,“目自动也”,引申为不自主的眼睛或肌肉颤动。但古代中医文献中仅用“瞤”字。关于肌束震颤的中医描述首见于《素问·调经论篇》,其载:“肌肉蠕动,命曰微风。”《素问·气交变大论篇》也提到:“肌肉瞤酸,善怒。”《类经评注》载:“瞤,跳动也。”^⑦将“瞤”解释为跳动。《伤寒辨证》:“瞤者,肌肉蠕动也。”^⑧将肌肉蠕动归到瞤证范畴。

1.2 部位分类 肌束震颤可发生于身体各个部位,如眼部、口唇、面部、四肢全身等,因发病部位不同,命名也不同,可将

*基金项目:第五批全国中医临床优秀人才研修项目(国中医药人教函[2022]1号)

通信作者:朱文浩,男,主任医师,研究方向为中医药治疗神经内科疾病

其分为以下三类。

1.2.1 目瞤 《针灸甲乙经》载：“目不明，泪出……目瞤动，与项口参相引，咽僻口不能言，刺承泣。”^[5]将其称为“目瞤动”。《证治准绳》载：“睥轮振跳，谓目睥不待人之开合而自牵拽振跳也。”^[6]称之为“睥轮振跳”。《眼科菁华录》正式将其命名为“胞轮振跳”^[7]。与现代医学中“眼睑痉挛”等疾病表现相似。

1.2.2 头面肌瞤 多涉及口唇和头面部肌肉瞤动。如肌束震颤发于唇，名为“唇风”，首见于《外科正宗》^[8]。《外科心法要诀》对唇风的症状作了更进一步阐述“此症多生下唇……如风盛则不时瞤动”^[9]。与现代医学中“面肌痉挛”或“梅杰综合征”等疾病表现相似。

1.2.3 身体肉瞤 《伤寒论》载：“若脉浮弱……筋惕肉瞤，此为逆也，以真武汤救之。”“太阳病发汗……身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。”《金匱要略》载：“皮水为病……四肢聂聂动者，防己茯苓汤主之。”以上筋惕肉瞤、身瞤动、四肢聂聂动，对肌束震颤的论述延伸到了全身。与现代医学中“良性肌束震颤综合征”或“运动神经元病早期”等疾病表现相似。

2 肌束震颤的病因病机

肌束震颤的病因主要有外感和内伤两方面，病机应当分虚实。外感风邪多以邪实为主，但寒湿之邪侵袭人体常以正气内虚为前提，虚实夹杂为主；内伤致病多为脏腑虚衰，外邪易乘虚而入，以虚证或虚实夹杂为主。

2.1 感受外邪

2.1.1 风邪 肌束震颤由感受外邪而起者，以风为主因。《素问·太阴阳明论篇》载：“伤于风者，上先受之。”又风为阳邪，其性开泄，故常伤及人体的头面和肌表。《素问·风论篇》载：“风者，百病之长也。”故风邪常挟热、挟湿、挟痰侵犯人体，发为肌束震颤。

(1)风热壅实。《奇效良方》载：“风热壅实，上攻头面……肌肉瞤动，面若虫行。”^[10]认为风邪与热邪相合，上攻头面，导致肌肉瞤动。(2)风湿入脾。《本草纲目》载：“风湿入脾，口唇瞤动。”^[11]认为风湿入脾，引起口唇肌肉的瞤动。(3)风痰交阻。素有痰饮者，若再感风邪，风痰相合，攻走流窜，经气通行受阻也会导致身瞤。如《金匱要略》言“病人常以手指臂肿动，此人身体瞤瞤者，藜芦甘草汤主之”。

2.1.2 寒湿之邪 《灵枢·百病始生》载“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人”，认为外邪致病多因正气先虚而发病。若素体卫阳不足，又寒湿之邪外袭肌表，阻滞营卫运行，致使肌肤失于温煦濡养而发为瞤动。如《金匱要略》载“若身重，汗出已辄轻者，久久必身瞤”。《张氏医通》也记载：“黄汗者，皆由荣卫气不和，水气乘虚袭人……肌肤瞤动。”^[12]

2.2 脏腑内伤 肌束震颤相关脏腑主要有肝、脾、胃、肾等，以下从单个脏腑或两个相关脏腑分别进行阐述。

2.2.1 病在肝 《灵枢·经脉》载：“肝足厥阴之脉……上入颃颡，连目系，上出额，与督脉会于巅。”可见，肝与头目联系密切。若肝脏功能失调，则会出现头目部的瞤动。

(1)风邪入中。《金匱要略》载：“肝中风者，头目瞤，两胁痛，行常伛，令人嗜甘。”提出了肝中风可出现头目部的瞤动。

《医宗金鉴》载：“肝主风，外合于筋，肝中风邪，风胜则动，故头目瞤动也。”^[13]认为风邪入中，引动肝风，上攻头目，发为瞤动。(2)血虚生风。《难经·二十二难》指出“血主濡之”，肝血能濡养目系及头面筋脉。若肝血亏虚，筋脉失养，血虚生风而发瞤动。正如《金匱要略》所言“所谓中风者，亦血虚生风之类，非比肺脏外应皮毛，真有外风袭之也。肝脏血虚，则风动于上而头目瞤”^[14]。(3)正虚邪入。《景岳全书》载：“正气虚者，邪必凑之。”正如《太平圣惠方》所言“夫肝中风者，是体虚之人，腠理开疏，肝气不足，风邪所伤也”^[15]。认为素体肝气不足，风邪趁虚入中则致头目瞤动。

2.2.2 痘在脾胃 《素问·痿论篇》载：“脾主身之肌肉。”《素问·太阴阳明论篇》载：“四肢皆禀气于胃。”可见，脾胃与四肢肌肉紧密相关。若脾胃功能失调，则会出现局部肌肉的瞤动。

(1)风邪入中。风邪入中脾胃，循经上犯，可引发眼睑或唇部瞤动。如《金匱要略》言“脾中风者……皮目瞤而短气”。《金匱要略浅注》言“脾中风……下上眼胞属脾胃，而名皮目风入而主动，则见瞤瞤”^[16]。认为眼睑为脾胃所主，风邪入中脾经，循经上犯眼睑发为瞤动。《医方集解》载：“唇属脾胃大肠经……风则瞤。”^[17]脾其华在唇，胃经环绕口唇，若风邪入中脾胃经，循经上犯唇周而见瞤动。(2)湿热伤脾。《医学入门》载：“脾受风湿则卫气不荣而肌肉蠕动……脾热者，色黄而蠕动也。”^[18]认为风湿、热邪伤脾，卫气不荣肌肉，则肌肉蠕动。(3)胃经风火。《外科心法要诀》论述唇风：“此症多生下唇，由阳明胃经风火凝结而成……如风盛则不时瞤动。”^[19]认为胃经郁热化火，火极生风，风火凝结，循经上攻下唇，发为瞤动。(4)痰饮内盛。《金匱要略》载：“其人振振身瞤剧，必有伏饮。”《金匱要略心典》注：“振振身瞤者，饮发而外攻经隧也。”^[20]《金匱要略》载：“皮水为病……四肢聂聂动者，防己茯苓汤主之。”可见，脾虚无力运化水饮，聚为痰饮，痰饮内盛，深伏经隧，阻碍气血或溢于皮肤，浸淫肌腠均可发为身瞤动。(5)血虚生风。《灵枢·决气》载：“中焦受气取汁，变化而赤是谓血。”若脾胃虚弱，不能生血，血虚生风则发为瞤动。如《伤寒论条辨》言：“筋惕肉瞤者，筋赖血以荣，血虚则荣衰。”^[21](6)脾阳虚衰。《伤寒论》载：“复加烧针……肤瞤者，难治。”《伤寒论辨证广注》载：“人身肌肤，脾藏主之，肌肤瞤动而不宁，则太阴之真气欲脱。”^[22]《注解伤寒论》载：“肌肉瞤动者，阳气大虚。”^[23]可见，脾阳虚衰，肌肤失于温煦，则肤瞤。

2.2.3 痘在肝脾 胞轮振跳的发病与肝脾两脏密切相关，若肝脾不调，导致血虚生风或气郁化风，均可引起胞轮振跳。

(1)血虚生风。《审视瑶函》载：“睥轮振跳……乃气分之病，属肝脾二经络，牵振之患。人皆呼为风，殊不知血虚而气不顺，非纯风也。”^[24]认为此病并非单纯的外感风邪，实为气机郁滞，肝郁乘脾，脾虚不能生血，血虚生风，牵拽胞睑而振跳。(2)气郁化风。《目经大成》进一步阐释：“此症谓目睑不待人之开合，而自牵拽振跳也。盖足太阴厥阴营卫不调，不调则郁，久郁生风，久风变热而至。”^[25]认为肝脾调导致气机郁滞，郁而化风，日久化热，上扰眼睑而发为振跳之症。

2.2.4 痘在肾 肾为阴阳之根本，内蕴元阴元阳，其中肾阳乃人体阳气之根本。《素问·生气通天论篇》载：“阳气者……

柔则养筋。”故四肢肌肉筋脉都依赖于阳气的温煦。《伤寒论》载：“太阳病发汗……身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。”《伤寒明理论》注：“发汗过多，津液枯少，阳气太虚，筋肉失所养，故惕惕然而跳，瞤瞤然而动也。”^[25]认为发汗过多而致肾阳亏虚，经脉筋肉失于温煦则身瞤动。

3 肌束震颤的治疗

3.1 辨证论治

3.1.1 祛除外邪 (1)疏散外风。风邪攻于上，致头面部瞤动，治以疏散头面风邪为主。如《备急千金要方》^[26]载小续命汤扶正祛风，治“风邪入脉”引起的目瞤动和口唇动。《千金翼方》^[27]记载用杏仁煮水后洗头治“头面风眼瞤”。《杨氏家藏方》^[28]载乌犀天麻丸、荆芥丸和黑神丹治“一切风邪上攻头面”引起的口目瞤动。《妇人大全良方》^[29]载蝎附散和续命煮散治“一切风邪”或“风气留滞”导致的面目和口眼的瞤动。《太平惠民和剂局方》^[30]载川芎茶调散疏风止痛治“诸风上攻”导致的肌肉蠕动。风邪侵犯肌肤经脉，肌肤经脉失养发为瞤动，治以疏散肌肤经脉风邪为主。《圣济总录》^[31]载八风散、犀角丸、荆芥汤、化风丸和天麻丸治疗风循肌肤和经脉所导致的肌肉瞤动。《杨氏家藏方》^[28]载草灵宝丹治“一切中风及八风五痹”所致的皮肤瞤动。《医学纲目》^[32]载定风饼子治“风客阳经，邪伤腠理”所致的肉瞤。《医学入门》^[18]载乌药顺气散治“风邪入侵肌肉”所致的肌肉蠕动。

(2)疏风散热。风邪挟热，亦侵犯头面肌肤，治以疏风散热为主。如《圣济总录》^[31]载牛黄天南星丸治“风热相搏”引起的肌肉瞤动。《成方切用》^[33]载防风通圣散治诸风和邪热暴甚引起的肌肉蠕动。《杨氏家藏方》^[28]载清凉丹和芎辛煎治“风热壅塞，上攻头面”所致的肌肉瞤动。《太平惠民和剂局方》^[30]载八风丹治“诸风及痰热上攻”导致的口眼蠕动。风热亦可侵袭各脏腑，当泻各脏腑的风热邪气。如《简明医彀》^[34]载薏苡仁汤泻脾经风热止唇瞤。《卫生宝鉴》^[35]载当归龙胆丸滋肾清热，息风止瞤治“肾水阴虚，风热蕴积肾脏”之肉瞤。《外科心法要诀》^[36]记载“内以双解通圣散服之，外以黄连膏抹之自愈”治胃经风火凝结之唇风。《杂病源流犀烛》^[36]也记载用升麻葛根汤和犀角升麻汤治“阳明经络，受风热毒气”所致的目内蠕动。

(3)祛风除湿。风邪挟湿，侵袭肌肤，或风湿入脾，均会引起瞤动，治以祛风除湿。如《本草纲目》^[10]记载牛蒡根浸酒服治“风湿久痹”所致的口目瞤动。牛蒡根味辛能散，性寒滑利，可宣泄头面部风火，浸酒服用可祛风除湿通络。同时，还记载了薏苡仁同防己、赤小豆、甘草煎服治“风湿入脾，口唇瞤动”。上四味药被后世医家组为赤豆薏苡仁汤，有清热化湿之效。

(4)祛风化痰。风邪挟痰，风痰相搏，上壅头面，发为目瞤；流注经脉肌肤，则发为身瞤，治以祛风化痰。如《金匱要略》言：“病人常以手指臂肿动，此人身体瞤瞤者，藜芦甘草汤主之。”《金匱要略心典》注：“藜芦吐上膈风痰，甘草亦能取吐，方未见，然大略是涌剂耳。”^[19]认为藜芦祛除风痰，升发阳气；甘草既能解藜芦之毒性，又可调和脾胃，风痰得消，阳气得升，而瞤证自除。《圣济总录》^[31]载芎犀丸治“面上游风目瞤”，生犀香芎丸治“风痰上壅”引起的肌肉蠕动。《杨氏家藏方》^[28]也载百嚼丸“治风壅涎实”所致肌肉瞤动。

(5)散寒祛湿。寒湿阻遏经脉肌肤，筋脉失养导致肉瞤，治以散寒祛湿。如《金匱要略》载：“若身重，汗出已辄轻者，久久必身瞤……桂枝加黄芪汤主之。”行桂枝加黄芪汤散寒祛湿，调和营卫之效。若寒湿之邪侵袭日久，以温经通络为主。如《种福堂公选良方》^[37]记载以川乌、全蝎、蜂房、自然铜、麝香炒热大黑豆淋酒汁为丸，以陈酒服下，治疗“阴寒袭人”所致的肉瞤。

3.1.2 脏腑论治 (1)从肝论治。肝为风木之脏，极易产生内风，上扰头面，则会引发瞤动，治以平肝息风为主。如《圣济总录》载天麻丸“治肝风头目瞤动”^[31]。《也是山人医案》载：“面赤肉瞤，此属谋虑伤肝，肝阳挟内风上冒，致有巅顶之疾，是内伤之症，非清散所能治之，复脉去参、姜、桂，加鸡子黄、白芍。”^[38]对于肝血不足，血虚生风所致的瞤动，治以养血柔肝为主。如《眼科金镜》言：“当归荣血汤，治目珠战栗瞤动，由血虚风自内生者服之。”^[39]

(2)从脾胃论治。胃主肌肉，若胃虚而风邪乘之，则肉瞤，治以益胃祛风为主。如《医方集解》^[17]记载胃风汤治疗“风虚肉瞤”。若脾胃气虚，土虚木乘，肝阳化风，则唇口蠕动，治以培土宁风为主。如《张聿青医案》也记载：“阳气化风，鼓动不熄，唇口蠕动……苟非脾胃气虚，何致肝阳浊趋其地。拟归芍六君，以补脾胃而御肝木，仍参介类以滋水潜阳。”^[40]

若脾胃虚弱无以生血，肌肉失于濡养，则会出现全身或者眼部肌肉的瞤动，治以养血补虚为主。如《眼科金镜》^[39]用加味四物汤治“血虚不荣”导致的目睛瞤动。《保婴撮要》^[41]用圣愈汤治出血过多所致的肉瞤。《伤科补要》也记载：“筋惕肉瞤，此亡血也，用圣愈汤。”^[42]《女科撮要》载八珍汤治疗“发热烦躁，肉瞤筋惕”^[43]。《金匱要略》论述治疗肝中风时也提到：“当用熟地以补血，潞参以补气。”^[14]

若汗多亡阳，致气血亏虚，亦用补益气血之法，以达温阳之功。如《伤寒舌鉴》^[44]用十全大补汤和大建中汤滋补气血，温补虚寒，治疗因“汗多亡阳”所致的舌部蠕动。《医方集解》^[17]也记载十全大补汤加陈皮，命名为温经益元散，用于治疗汗后肌肉瞤动，人参养荣汤治发汗过多引起的筋惕肉瞤。

若水气浸淫皮肤，脾虚无力运化水湿，致四肢聂聂动，治以益气健脾，温阳利水为主。《金匱要略》载：“皮水为病……四肢聂聂动者，防己茯苓汤主之。”行防己茯苓汤益气健脾，温阳利水之效。若水气日久，聚湿成痰，痰饮内盛而浸淫筋脉肌肉，导致瞤动，治以祛痰化饮为主。如《奇效良方》载半夏散治痰症所致的“额角并胸前肌肉瞤动”^[10]。《杨氏家藏方》^[28]载灵砂丹治“痰涎留滞”所致的肌肉瞤动。

(3)从肾论治。汗多亡阳，肾阳亏虚，筋脉肌肉失养发为瞤动，治以温补肾阳为主。如《伤寒论》言：“太阳病发汗……身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。”方中附子温补肾阳，化气行水为君，白术、茯苓健脾渗湿利水为辅，配白芍敛阴舒筋以止瞤，生姜助附子温阳散寒，全方共奏温补肾阳，化气利水。

3.2 针刺治疗 历代医家通过针刺治疗肌束震颤，主要针对身体肌肉和头面部的瞤动为主。但由于古代中医文献对针刺的配穴记载较少，故本文未对其归纳整理，论述如下。

针刺治疗身体肌肉的瞤动，主要以调节肝脾为法。《针灸

甲乙经》载：“身瞤，章门主之。”^[45]章门穴属足厥阴肝经，又为脾之募穴，刺之疏肝理气，调和肝脾治疗身瞤。《素问·痿论篇》载：“各补其荣而通其俞，调其虚实，和其逆顺。”认为通过调补各经脉的荥穴以固本培元，从而调节机体虚实状态和调和气血运行顺逆。《赤水玄珠》^[46]基于以上理论，指出补脾经荣大都清脾热，通其俞太白运脾气治疗脾热所致的肌肉蠕动。

针刺治疗头面部的瞤动，以太阳经和足阳明胃经穴位为主。《灵枢·经脉》载：“膀胱足太阳之脉，起于目内眦，上额，交巅”“小肠手太阳之脉……其支者，别颊上，抵鼻，至目内眦，斜络于颧。”头面部为阳经所聚，外邪侵袭常先犯太阳经，故取其经穴位。如《针灸聚英》载手太阳小肠经的颤髎穴和足太阳膀胱经的攒竹穴分别治“眼瞤动不止”和“主睑瞤动不得卧”^[46]。《铜人腧穴针灸图经》也记载攒竹穴“治眼中赤痛及睑瞤动”^[47]。《灵枢·经脉》载：“胃足阳明之脉，起于鼻之交頣中……环唇，下交承浆，却循颐后下廉，出大迎，循頣车，上耳前。”足阳明胃经循行于头面部，多气多血，取其经穴位以疏通气血。如《针灸聚英》载地仓穴治“眼瞤动不止”，大迎穴治“唇瞤动”，头维穴治“目瞤”^[46]。《勉学堂针灸集成》载四白穴治“治目赤生翳，瞤动流泪”^[48]。以上穴位既遵循了“经脉所过，主治所及”的基本原则，又体现了“近部取穴”与“循经取穴”相结合的治疗思路。

4 小结

综上所述，中医对肌束震颤类似症状早有记载，病名根据其发病部位不同，命名也不同。其病因主要由外感和内伤引起，病机有虚实之分。外感主要以感受风邪和寒湿为主，风邪亦可挟热、湿、痰侵犯人体。内伤主要损伤肝、脾胃、肾等脏腑。治疗有祛除外邪和脏腑论治两方面，祛除外邪主要以疏散外风、疏风散热、祛风除湿、祛风化痰、散寒祛湿为主；脏腑论治主要从肝、脾、胃、肾方面进行论治。另外，亦有针刺章门、大都、太白、地仓、大迎、头维、四白、颤髎和攒竹等穴位治疗此病。通过梳理历代文献，为肌束震颤提供了临床辨证思路，对其治疗具有指导意义。

参考文献

- [1] 许慎.说文解字：大字本[M].影印本.徐铉，校定.北京：中华书局，2013：66.
- [2] 康熙字典[M].同文书局影印本.北京：中华书局，1958.
- [3] 张介宾.类经评注：下[M].张西相，王宗仁，主编.西安：陕西科学技术出版社，1996：900.
- [4] 陈尧道.伤寒辨证：四卷[M].影印本.北京：人民卫生出版社，1957：43.
- [5] 皇甫谧.针灸甲乙经[M].王晓兰，点校.沈阳：辽宁科学技术出版社，1997：87,96.
- [6] 王肯堂.证治准绳·眼目集[M].曹建辉，高慧筠，王赞春，等编.北京：中医古籍出版社，1993：174.
- [7] 康维恂.眼科菁华录[M].上海：千顷堂书局，1935.
- [8] 陈实功.外科正宗[M].裘钦豪，点校.上海：上海科学技术出版社，1989：316.
- [9] 吴谦.外科心法要诀[M].赵晓鱼，整理.北京：中国医药科技出版社，2012：172.
- [10] 董宿,方贤.奇效良方[M].可嘉，校注.北京：中国中医药出版社，1995：14,77.
- [11] 李明珍.本草纲目：上[M].沈阳：辽宁民族出版社，1999：69,166.
- [12] 张璐.张氏医通[M].李静芳，建一，校注.北京：中国中医药出版社，1995：57,278.
- [13] 吴谦.医宗金鉴[M].石学文，点校.沈阳：辽宁科学技术出版社，1997：204.
- [14] 曹颖甫.金匱要略微[M].邹运国，整理.北京：中国医药科技出版社，2014：82.
- [15] 王怀隐.太平圣惠方校注[M].田文敬，孙现鹏，牛国顺，等，校注.郑州：河南科学技术出版社，2015：83.
- [16] 陈修园.金匱要略浅注[M].林庆祥，校注.福州：福建科学技术出版社，1988：109.
- [17] 汪昂.医方集解[M].鲍玉琴，杨德利，校注.2版.北京：中国中医药出版社，2007：19,105,126,197.
- [18] 李梴.医学入门[M].金嫣莉，校注.北京：中国中医药出版社，1995：64,333.
- [19] 尤怡.金匱要略心典[M].高春媛，点校.沈阳：辽宁科学技术出版社，1997：27,48.
- [20] 方有执.伤寒论条辨[M].储全根，李董男，校注.北京：中国中医药出版社，2009：181.
- [21] 汪琥.伤寒论辨证广注[M].王振亮，王晓艳，李亚红，校注.北京：中国中医药出版社，2016：129.
- [22] 成无己.注解伤寒论[M].郑州：河南科学技术出版社，2017：144.
- [23] 傅仁宇.审视瑤函[M].郭君双，赵艳，整理.北京：人民卫生出版社，2006：149.
- [24] 黄庭镜.目经大成[M].汪剑，张晓琳，徐梅，校注.北京：中国中医药出版社，2015：116.
- [25] 成无己.伤寒明理论[M].于俊生，点评.北京：中国医药科技出版社，2020：81.
- [26] 孙思邈.备急千金要方[M].鲁兆麟，主校.沈阳：辽宁科学技术出版社，1997：129.
- [27] 孙思邈.千金翼方[M].彭建中，魏嵩有，点校.沈阳：辽宁科学技术出版社，1997：160.
- [28] 杨岱.杨氏家藏方[M].于文忠，点校.北京：人民卫生出版社，1988：3,30-32,35,36,146.
- [29] 陈自明.妇人大全良方[M].田代华，宋咏梅，何永，点校.天津：天津科学技术出版社，2003：86,67.
- [30] 太平惠民和剂局.太平惠民和剂局方[M].刘景源，点校.北京：人民卫生出版社，1985：16,75.
- [31] 赵佶敕.圣济总录：第2册[M].王振国，杨金萍，主校.北京：中国中医药出版社，2018：236,418-421,448.
- [32] 楼英.医学纲目[M].阿静，闫志安，牛久旺，校注.北京：中国中医药出版社，1996：178.
- [33] 吴仪洛.成方切用[M].北京：科学技术文献出版社，1996：174.

(下转第149页)

- [4] 李军,焦琳,肖源旨,等.热敏灸治疗室性早搏验案浅析[J].江西中医药,2020,51(3):52-54.
- [5] 张林子,吴立群,陈睿哲,等.基于数据挖掘的针刺治疗神经根型颈椎病选穴规律分析[J].中国针灸,2020,40(11):1259-1262.
- [6] 李慧,唐巍,常慧敏,等.基于数据挖掘技术探讨巨刺法治疗卒中后偏瘫的选穴规律[J].广州中医药大学学报,2024,41(6):1530-1536.
- [7] 纵艳平,王荃,曾永蕾,等.基于数据挖掘技术探究针刺治疗小脑共济失调的选穴规律[J].广州中医药大学学报,2024,41(8):2099-2109.
- [8] 庄锐,刘佳,范宗静,等.基于数据挖掘技术探讨针灸治疗心律失常的取穴规律[J].上海针灸杂志,2021,40(8):1035-1040.
- [9] 张文杰,查玉玲,李军,等.基于CiteSpace可视化分析中医药治疗室性早搏研究热点及演变趋势[J].中医药导报,2022,28(8):177-182.
- [10] 吴新贵,何源浩.背俞穴的主治作用及其机制[J].中国临床康复,2006,10(43):170,182.
- [11] WANG R W, ZHU L, GAO H Y, et al. Dorsomedial hypothalamus-raphe pallidus-cardiac sympathetic pathway mediates electroacupuncture intervention of stress-induced tachycardia[J]. J Neurophysiol, 2024, 131(4):589-597.
- [12] SUN Q H, CHENG K, DAI X Y, et al. Effect of electroacupuncture at Neiguan (PC6) at different time points on myocardial ischemia reperfusion arrhythmia in rats[J]. J Tradit Chin Med, 2024, 44(1):113-121.
- [13] LITSCHER G, CHENG G Y, CHENG W P, et al. Sino-European transcontinental basic and clinical high-tech acupuncture studies-part 2: Acute stimulation effects on heart rate and its variability in patients with insomnia[J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2012, 2012: 916085.
- [14] 余情,蔡荣林,邵雪芳,等.电针预处理对心肌缺血再灌注损伤大鼠下丘脑外侧区和小脑顶核多巴胺、5-羟色胺含量的影响[J].中国针灸,2021,41(5):525-530.
- [15] ZHANG F, WANG Q Y, ZHOU J, et al. Electroacupuncture attenuates myocardial ischemia-reperfusion injury by inhibiting microglial engulfment of dendritic spines[J]. iScience, 2023, 26(9):107645.
- [16] KIM T H, KU B, BAE J H, et al. Hemodynamic changes caused by acupuncture in healthy volunteers: A prospective, single-arm exploratory clinical study[J]. BMC Complement Altern Med, 2017, 17(1):274.
- [17] KIM E, CHO J H, JUNG W S, et al. Effect of acupuncture on heart rate variability in primary dysmenorrheic women[J]. Am J Chin Med, 2011, 39(2):243-249.
- [18] LIMA J W, HENTSCHKE V S, ROSSATO D D, et al. Chronic electroacupuncture of the ST36 point improves baroreflex function and haemodynamic parameters in heart failure rats[J]. Auton Neurosci, 2015, 193:31-37.
- [19] WANG J Y, ZHANG Q M, YAO L, et al. Modulating activity of PVN neurons prevents atrial fibrillation induced circulation dysfunction by electroacupuncture at BL15[J]. Chin Med, 2023, 18(1):135.
- [20] 罗志辉,陈松,王昆秀,等.心俞穴不同定位治疗阴虚火旺型室性早搏的临床疗效观察[J].中国中医基础医学杂志,2021,27(2):280-283.
- [21] 孙红霞,彭杰,覃金玉,等.耳揿针联合药物对频发室性早搏患者的治疗效果研究[J].重庆医学,2024,53(12):1818-1822.

(收稿日期:2024-11-15 编辑:刘国华)

(上接第133页)

- [34] 孙志宏.简明医彀[M].余瀛鳌,点校.北京:人民卫生出版社,1984:290.
- [35] 罗天益.卫生宝鉴[M].许敬生,校注.北京:中国中医药出版社,2007:86.
- [36] 沈金鳌.杂病源流犀烛[M].李占永,李晓林,校注.北京:中国中医药出版社,1994:345.
- [37] 叶天士.种福堂公选良方[M].华岫云,编.张浩良,点校.北京:人民卫生出版社,1992:13.
- [38] 薛生白,也是山人.扫叶庄医案·也是山人医案[M].上海:上海科学技术出版社,2010:268.
- [39] 刘耀先.眼科金镜[M].韦企平,郑金生,整理.北京:人民卫生出版社,2006:139,140.
- [40] 张聿青.张聿青医案:二十卷[M].上海:上海科学技术出版社,1963:262.
- [41] 薛铠,薛已.保婴撮要[M].李奕祺,校注.北京:中国中医药出版社,1994:130.

出版社,2016:416.

- [42] 钱秀昌.伤科补要[M].上海:上海卫生出版社,1958:89.
- [43] 薛已.女科撮要[M].北京:中国中医药出版社,2015:53.
- [44] 张登.伤寒舌鉴[M].新1版.上海:上海卫生出版社,1958:25.
- [45] 孙一奎.赤水玄珠[M].叶川,建一,校注.北京:中国中医药出版社,1996:202.
- [46] 高武.针灸聚英[M].高俊雄,点校.北京:中医古籍出版社,1999:23,49.
- [47] 王惟一.《新刊补注铜人腧穴针灸图经》校注[M].闭邪瞶叟,增补.朱现民,校注.郑州:河南科学技术出版社,2015:133.
- [48] 廖润鸿.勉学堂针灸集成[M].沈爱学,包黎恩,点校.北京:人民卫生出版社,1994:130.

(收稿日期:2025-03-12 编辑:罗英姣)