

## 左阴右阳针法治疗腰痛的诊疗思路探析

曹丽娟\*, 周 炜

(北京中医药大学附属护国寺中医医院针灸科, 北京 100035)

**摘要:** 腰痛是临床中常见的疾病, 针灸对其有一定疗效, 病机关键在气机升降异常, 病变经脉可累及全身经脉系统, 左阴右阳针法正是根据人体气机升降规律而总结出来的针刺方法, 通过应用经络诊察的方法查找异常经脉, 针刺过程中强调左侧需关注升发的动力、右侧需关注肃降的能量, 调整人体气机升降, 达到治疗腰痛的目的。

**关键词:** 左阴右阳针法; 腰痛; 经络诊察; 针刺; 调整气机

**中图分类号:** R246.1

**文献标志码:** A

**文章编号:** 2097-4299(2026)04-0015-05

**DOI:** 10.19288/j.cnki.issn.2097-4299.2026.04.004

### Exploration of the Diagnosis and Treatment Approach of Left Yin Right Yang Acupuncture for Lower Back Pain

CAO Lijuan, ZHOU Wei

(Department of Acupuncture and Moxibustion, Beijing Huguosi TCM Hospital, Affiliated with Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100035, China)

**ABSTRACT:** Lower back pain is a common disease in clinical practice, and acupuncture and moxibustion has a certain effect on it, and the key to its pathogenesis lies in the abnormal rise and fall of Qi. The affected meridians can affect the entire body's meridian system. The left Yin and right Yang acupuncture method is an acupuncture method summarized based on the law of the rise and fall of the human body's Qi. It uses the method of meridian diagnosis to detect abnormal meridians. During the acupuncture process, it is emphasized to focus on the power of ascending and descending on the left side, and on the energy of descending and descending on the right side, adjusting the body's Qi movement to achieve the goal of treating lower back pain.

**KEY WORDS:** left Yin and right Yang needling method; low back pain; meridian examination; acupuncture; adjusting the Qiji

腰痛是临床的常见疾病, 部分可放射到腿部, 是一种常见的肌肉骨骼疾病, 针灸对其临床疗效较好, 有研究发现, 约有 11%~12% 的人会有不同程度的腰背痛困扰, 其中非特异性腰痛患病率达 90%, 主要表现为肋缘以下至臀横纹之间及两侧腋中线之间区域内的疼痛或不适, 疼痛有时可放射到下肢, 本病易发展成慢性, 影响患者的生活质量, 也会给患者造成精神心理压力<sup>[1-2]</sup>。针灸因其止痛效果明显, 被广泛应用于腰痛的治疗, 并有较好的疗效<sup>[3-4]</sup>。

左阴右阳针法是根据中医经典所述人体气机的升降运行规律及临床经络诊察所见总结出来的, 该针

法应用于腰痛的治疗中, 强调通过左右气机调整结合局部经筋解结达到缓解腰痛的目的。

#### 1 左阴右阳针法的理论渊源

1.1 气机升降存在于天地自然之中 中医理论认为天气在上, 地气在下, 天气的运行方向为下降, “降已而升”, 地气的运行方向为上升, “升已而降”, 由此而成天地之气机的升降。正如《素问·六微旨大论》言: “气之升降, 天地之更用也。……升已而降, 降者谓天; 降已而升, 升者谓地。天气下降, 气流于地; 地气上升, 气腾于天。”

气机升降的原始动力来源于太阳发出的光和热,

**基金项目:** 北京市西城区优秀人才培养项目(2021-XCRC-区卫健工委)

**作者简介:** 曹丽娟(1985-), 女, 副主任医师, 研究方向: 针药治疗中风、痹症、腰痛、肺结节等的临床研究, E-mail: 864230186@qq.com

地球吸收太阳的热量,此热量部分降入地球各个层面,地表、地中、地下深处的水中。部分辐射到地球表面的大气层中。这个过程的气机升降形成气的升浮沉降,升浮主要是指沉入地下与地下水中的热量升出于地面浮于地面之上,沉降是指地表之下的土与水吸收太阳热量并储存的过程,升降之间的中者为降沉浮升之中位也<sup>[9]</sup>。

气机升降形成四时的变化、昼夜的更替,万物的生长收藏。春夏地气升,秋冬天气降;清晨、日中地气升,日入、夜半天气降。《灵枢·顺气一日分为四时》“春生夏长,秋收冬藏,是气之常也,人亦应之。以一日分为四时,朝则为春,日中为夏,日入为秋,夜半为冬”。

气机升降存在于自然万物中,各种自然现象由此化生,自然万物无不在气机升降中。如《素问·阴阳应象大论》<sup>[6]</sup>“清阳为天,浊阴为地。地气上为云,天气下为雨;雨出地气,云出天气”,通过天地的气机升降运动,实现云和雨的转化。气机升降而成“形气相感”化生万物,如《素问·天元纪大论》云:“在天为气,在地成形,形气相感而化生万物矣”,如北方在清明前后栽种各种作物,到了夏天结成瓜果,秋天收获玉米大豆。气机升降是各种生命存在的标志,如《素问·六微旨大论篇》“是以升降出入,无器不有。故器者生化之宇,器散则分之,生化息矣。故无不出入,无不升降。”自然界中的一切万物,无不是在升降运动中,升降运动停止,生命活动则也停息,如自然界的树木通过发达的根系无时不在从地下吸收水分及营养物质通过树干向上营养树干及树冠,而通过树冠吸收阳热向下传递到树干及根系,发达根系与树干,若干时间长成参天大树,一旦停止了树冠的吸收阳热或者树根吸取水阴则树木死亡。

1.2 左升右降是气机升降的形式 自然界日月的运动形式为左升右降。“圣人南面而立”<sup>[7]</sup>,日月升降的视运动为东升西降,人体左侧代表东方,右侧代表西方。“法象莫大乎天地,变通莫大乎四时,悬象著明莫大乎日月。”<sup>[8]</sup>因此,以日月的运动形式取类比象,左升右降是气机的运动形式。在《素问·阴阳应象大论》明确提出:“左右者,阴阳之道路也。”《素问·方盛衰论》云“阳从左,阴从右”,明确了阳从左升,阴从右降。《素问·五运行大论》曰“上者右行,下者左行”,说明了位在上者,当从右行下降,位在下者,当从左行上升。

人体结构具有“左升右降”的非对称性特点。《素问·五常政大论》云:“天不足西北,地不满东南。”有学者<sup>[9]</sup>认为这种天地不对称的空间结构投向人体,人体上下结构具有类似的特点,也有学者<sup>[10]</sup>研究认为在同一水平上进行比较,发现人体非对称性的内脏符合这一规律,脏器运动(属阳)特征基本方向是左,而脏器的实体(属阴)特征基本方向是右。

人体气机运行遵循“左升右降”的规律。《素问·生气通天论》“天地之间,六合之内,其气九州、九窍、五脏、十二节,皆通乎天气”。崔亚东等<sup>[11]</sup>认为,阴阳二气的变化包含脏腑气机的升降运动,人体气机以“中”为尊,气机运行不休,左升右降分治两旁。《素问·阴阳应象大论》和《素问·五常政大论》两篇则更为明确地阐述了人体气机的升降运行规律,《素问·阴阳应象大论》言“东方阳也,阳者其精并于上,并于上则上盛而下虚,故使耳目聪明而手足不便也。西方阴也,阴者其精并于下,并于下则下盛而上虚,故其耳目不聪明而手足便也。故俱感于邪,其在上则右甚,在下则左甚,此天地阴阳所不能全也,故邪居之。”《素问·五常政大论》曰“东南方,阳也,阳者其精降于下,故右热而左温。西北方,阴也,阴者其精奉于上,故左寒而右凉。”此两篇论述了人体气机升降方向为左升右降,一气周流,阳者自左侧从下上升,为阳升;阴者自右侧由上下行,为阴降。《灵枢·九针论》<sup>[12]</sup>再次从人身应九野的角度论述机体左升右降,“诸言身形之应九野也。左足应立春……左胁应春分……左手应立夏……膺喉首头应夏至……右手应立秋……右胁应秋分……右足应立冬……腰尻下窍应冬至……六腑、膈下三脏应中州……”。此为《内经》具体论述了人体阴阳对应的左升右降。

基于上述中医经典理论及相关临床研究<sup>[13-14]</sup>,周炜主任认为人体气机升降同自然界气机运动相同,左右为气升降的道路,人体之气与之相应。人体气机左升右降,阳气上升,阴精肃降,阴阳环抱,完成气机升降的正常运转。《灵枢·逆顺肥瘦篇》“手之三阴从脏走手;手之三阳从手走头,足之三阳从头走足,足之三阴从足走腹”。阴经在内,阳经在外,从阴阳经所在位置符合左升右降的规律,从阴阳经循行的方向看同样符合升降规律。临床通过经络诊察发现人体在病理表现上左侧阴经及右侧阳经多见,这种病理表现的原因依旧是气的左升右降所致,阳经阳的力量强,所以升力强大,不容易受损,而阴经因为载有阴精升力会相

对弱,所以左侧阴经病变多;同理右侧主降,阴经阴的力量大,自然下潜不容易被影响,而阳经会因为阳热虚浮在上不容易下降,所以右侧更多的是阳经病变问题。她所提出的左阴右阳针法强调左侧需关注阴的能量与上升的动力、右侧需关注阳的能量与下行的温养,具体而言,左阴右阳针法强调人体左侧以阴经取穴为主,右侧以阳经取穴为主,以此恢复人体正常的气机升降。

## 2 左阴右阳针法治疗腰痛的针灸诊疗思路

2.1 通过经络诊察发现经筋变动与腰痛相关 通过经络诊察发现腰痛的发生与经筋系统密切相关。有学者<sup>[15]</sup>提出的腰椎稳定性理论将腰腹部分为被动(骨与骨连结)、控制(神经)、主动(肌肉和肌腱)3个亚系统,共同控制腰部的稳定,这3个系统中任何一个亚系统出现异常,最终都会影响主动亚系统的功能,出现腰痛的症状。还有学者<sup>[16-17]</sup>认为经筋是十二经脉的气血结、聚、散、络于筋肉、骨骼、关节部位,概括了肌肉、肌腱、筋膜等功能,前述的主动亚系统属于经筋的范畴。其中足六经经筋的阴阳、表里关系失调对腰痛的发生至关重要<sup>[18]</sup>。如足少阳经筋循行区的臀中肌、臀小肌、梨状肌、髂胫束等肌群的异常与腰痛密切相关,足太阳经筋则循行经过臀上皮神经区、臀大肌、臀中肌、梨状肌、竖脊肌等,其病变会出现腰臀部及髋后侧疼痛等症状,足阳明经筋循行于阔筋膜张肌、腹外斜肌、腰方肌等核心肌分布部位,病变可出现腰痛、髋、腰屈曲受限等<sup>[19-20]</sup>。经筋具有束骨利关节的功能,寒邪侵袭、内伤损耗等致腰部经筋病变,会出现腰痛症状。还有研究发现腰痛及功能障碍与触发点有关,而所谓触发点是患者腰臀部紧绷肌肉上的硬结,目前认为触发点形成机制是长期不良姿势给肌肉带来负担,使得肌肉运动终板异常,肌肉持续收缩,导致肌节挛缩出现触发点<sup>[21]</sup>,进而出现腰痛症状。

我们临床通过经络诊察的手段,先发现腰臀部、四肢处的结络、结块等包括触发点的硬结,再观察这些结络结块所属的经络,结合经筋理论可以准确找到导致腰痛的病变经络。局部经筋病变有的表现为结节、结络或压痛,这些结节或结络等,常提示瘀滞不通<sup>[22]</sup>,针对这些结筋病灶点,采用散结通络的方法。正如《灵枢·刺节真邪》“视而泻之,此所谓解结也”,具体针刺手法应用《灵枢·官针》篇中的恢刺、傍针刺、关刺法等进行。经络诊察还发现有腰臀及四肢有松、软、空虚变

化,患者喜按,提示经气亏虚,无力濡养腰部,以致不荣则痛,这种情况则应以温通为主,可以选择艾灸,或者选择温针灸进行治疗。

## 2.2 以左取阴经、右取阳经调气机升降治疗腰痛

中医认为,腰为肾之府,经筋是十二经脉的气血结、聚、散、络于筋肉、骨骼、关节等部位,太阳经、太阴经主开,少阳经、少阴经主枢,阳明经、厥阴经主合,因外感六淫、七情内伤等,开合枢失司,均可致周身经络的气机紊乱,从而导致腰腹气机的异常,影响经筋系统,出现腰痛的症状。因此应用左阴右阳针法恢复人体经脉气机运转,是治疗的根本。

应用经络学说诊断患者的经络虚实情况,是左阴右阳针法的关键。这与有学者提出针灸临床需要通过经络诊察发现经络的异常,之后进行辨经、选经、配穴等过程是一致的<sup>[23]</sup>。我们临床中发现与右侧阴经比较,左侧阴经多表现为结节、结络、压痛等更为明显,相较于左侧阳经,右侧阳经诊察到的酸痛、结络等更为显著,对经络进行精准客观的定位定性之后,强调在针灸治疗过程中,左侧取阴经为主,固护阴精,助升发,右侧取阳经为主,固护阳气,调肃降。如因寒邪侵袭,可能导致左侧阳气升发能量受阻,卫外功能失司,太阳经阳气不能温煦周身,病变经脉责之于太阳经,经络诊察可见右侧太阳经更为明显的表现出结络、压痛等异常,同时左侧阴经则可能出现条索、压痛等表现,因此,我们在调整太阳经时,可以取左侧太溪、阴谷为主,右侧京骨、飞扬、委中为主。如果由于肝经瘀堵不畅,出现腰痛,《素问·刺腰痛》曰:“厥阴之脉令人腰痛,腰中如张弓弩弦。刺厥阴之脉,在腠踵鱼腹之外,循之累累然,乃刺之。”如张弓弩弦,极言强急之甚,肝者主筋,肝病故令筋急,如果经络诊察时,在肝经循行路线上,可触之有结络,累累然不平,属实证,如有塌陷感、松软感等,多为虚证。左侧经络异常提示阴气上升异常,右侧经络异常提示阳气下行温养受阻,左阴右阳针法则取左侧太冲、蠡沟、曲泉,右侧阳陵泉、丘墟等进行调养肝经疏泄,也可以根据经络诊察和四诊的情况,配左侧大陵、右侧外关等穴位进行针刺。

在针刺补泻手法方面,左阴右阳针法强调根据经络诊察对相关经络虚实的客观诊断,以“虚则补之,实则泻之”的原则进行,可以采用呼吸补泻法或提插、捻转补泻手法,达到调整气机升降的目的。

综上,左阴右阳针法,也可以称为左阴右阳调整经络法,是在经络诊察的基础上,配合有针对性应用补泻手法,使左侧从阴引阳以升发,右侧从阳引阴以肃降,调整人体气机升降,达到治疗腰痛的目的,这种针刺方法极大提高了针灸治疗腰痛的准确性。

### 3 验案举例

#### 3.1 病例 1

某患者,男,54 岁。就诊日期:2024 年 6 月 23 日。

主诉:腰痛反复发作 6 年余,加重 1 周。

现病史:患者 6 年前劳累后出现腰部疼痛,无明显下肢放射痛,无肢体麻木等症状,就诊外院,完善腰椎核磁提示腰 3/4、腰 4/5 椎间盘膨出,腰椎退变,进行物理治疗及外敷膏药治疗,症状有缓解,此后每于久坐、搬运重物等劳累后症状反复,予针灸、理疗等治疗可缓解,1 周前搬重物劳累,腰痛加重,弯腰受限,无下肢放射痛等症状。就诊时症见:腰痛,活动受限,VAS 6 分,纳可,睡眠有时欠佳,二便正常。查体:神清,精神可,腰椎无侧弯,前屈活动受限,腰部(L1-L5)肌肉紧张,L3-L5 棘突及棘突旁压痛,直腿抬高试验阴性。舌暗、苔白腻,脉滑。

既往史:体健,平素喜食肥甘厚味。过敏史:无。

经络诊察:足太阳膀胱经异常(双侧三焦俞至大肠俞可及筋结、压痛,右侧飞扬、承筋压痛),足少阴肾经异常(左侧太溪松软),足太阴脾经异常(左侧三阴交至阴陵泉可及明显结络)。

诊断:中医诊断:腰痛(湿邪阻络证);西医诊断:腰椎间盘突出、非特异性腰痛。

辨经:太阳经、少阴经、太阴经病。

选经:太阳经、少阴经、太阴经。

经络分析:患者平素喜食肥甘厚味,中焦失于健运,易生湿浊,太阴经受阻,太阴、太阳在人体均主开,太阴主在内之开,太阳主在外之开,经络受阻,导致局部经筋病变,不通则痛,出现腰痛,予局部经筋解结、左阴右阳针刺调气机升降进行治疗。

选穴治疗:在三焦俞至大肠俞局部进行经络诊察所见的筋结行关刺法针刺;

左侧:尺泽、阴陵泉、太溪;

右侧:飞扬、京骨;

手法:左侧太溪补法,余平补平泻,留针 30 min,起针后疼痛缓解,VAS 3 分,继续治疗 2 周,每周 2 次,腰痛基本完全缓解。

讨论:本例腰痛病例,与湿浊内生,经络受阻有关,定性为湿浊阻滞经络,不通则痛,经络诊察在腰部三焦俞至大肠俞区域发现筋结,局部经筋病变,经络不通,在左侧脾经经络诊察到结络、压痛,左侧肾经原穴太溪处则表现虚损,虚实夹杂,影响左侧升发,右侧膀胱经小腿经经络诊察到结络、压痛,经络不通,影响右侧肃降,定位在膀胱经、脾经、肾经,此三条经脉病变,致气机升降失常,出现腰痛。治疗上,以关刺法解结,局部疏通经络,《灵枢·官针》“关刺者,直刺左右筋上,以取筋痹……”,左阴右阳针法则取左侧尺泽、阴陵泉调太阴经利湿化浊,取左侧太溪补肾温养腰府,取右侧京骨、飞扬原穴络、相配疏通太阳经,以此恢复气机左升右降,疏通经络,缓解腰痛。

#### 3.2 病例 2

某患者,男,49 岁。就诊日期:2023 年 5 月 20 日。

主诉:腰痛伴左下肢放射痛反复发作 2 年余,加重半月余。

现病史:2 年前汗出受风寒后出现腰痛,同时伴随左下肢外侧放射痛,曾经就诊于当地医院,查腰椎 MRI 示:腰椎退变,间断物理治疗,症状有减轻,2 年来每于腰部受寒或运动锻炼后病情易反复,给予热敷、理疗、针灸等治疗,可缓解症状,2 周前打羽毛球后出现上述症状加重。刻下症见:腰痛,左下肢外侧放射痛,VAS 8 分,伴左下肢外侧酸胀麻木,纳眠可,二便调。查体:神清,精神可,腰椎无侧弯,腰部肌肉无明显紧张,L2-L4 轻微压痛,直腿抬高试验阴性。舌淡,边有齿痕,脉沉滑。

既往史:体健。过敏史:无。

经络诊察:足厥阴肝经异常(左侧太冲、蠡沟压痛明显),足少阳胆经异常(双侧阳陵泉、风市压痛),督脉异常(腰阳关附近酸痛),膀胱经异常(双侧肾俞附近酸痛松软),足阳明经异常(右侧足三里至上巨虚酸痛)。

诊断:中医诊断:腰痛(寒邪阻络证);西医诊断:非特异性腰痛。

辨经:督脉、太阳经、厥阴经、少阳经病。

选经:督脉、太阳经、厥阴经、少阳经。

经络分析:患者感受风寒,寒邪凝滞,导致左侧足太阳经、左足少阳经及督脉受寒经脉不通,左侧(太阳、少阳)升发无力,则右侧阳气下行温养不足,予温阳行气进行治疗。

选穴治疗:腰阳关(温针灸)、肾俞(温针灸)、大肠俞(温针灸);

左侧:太冲(温针灸)、曲泉、蠡沟、风市(温针灸);

右侧针刺:阳陵泉(温针灸)、丘墟(温针灸)、太冲;

手法:左侧太冲、曲泉补法,余平补平泻,留针 30 min,起针后疼痛缓解,VAS 5 分,继续治疗 2 周,每周 3 次,腰痛基本消失。

讨论:本例腰痛病例,与感受风寒有关,寒邪侵犯经络,定性为寒邪侵犯经络,患者疼痛部位除腰局部外,主要在左下肢外侧,在少阳经走行区域,与经络诊察的异常经络可以对接,根据《灵枢·九针论》的论述,可理解为人左下肢应自然界春的状态,该病例可以理解为春季遇到了风寒,少阳、太阳升发不利,左侧升发不利,右侧阳气温养的能量不够,不荣则痛,结合经络诊察的结果,定位在少阳经、太阳经、厥阴经,寒邪侵袭上述经脉加重了气机升降失常,出现腰痛。腰府局部以温针灸温通经脉,以左阴右阳针法调整气机升降,选取左侧太冲、蠡沟、曲泉、风市,用温针灸散寒以升阳,右侧取太冲、阳陵泉、丘墟祛散寒邪使经络得以温养;通过上述治疗,使机体恢复左升右降的气机升降规律,经络气血得通,腰痛缓解,取得疗效。

综上所述,左阴右阳针法强调的是调整机体气机升降运行,左侧固护升发的能量、右侧需固肃降的能量,临床中左侧取阴经腧穴为主、右侧取阳经穴位为主,从阴引阳、从阳引阴,根据病机特点调整左右阴阳。左阴右阳针刺法源自于经典理论,临床用之有效,可以更为精准地调整周身经络状态,望同道发挥应用。

#### 参考文献:

- [1] 顾蕊,王岩,陈伯华. 中国非特异性腰背痛临床诊疗指南[J]. 中国脊柱脊髓杂志,2022,32(3):258-268.
- [2] COHEN S P, FITZCHARLES M A, STOJANOVIC M P. Nonspecific low back pain[J]. N Engl J Med,2022,387(5):479.
- [3] 方剑乔,邵晓梅. 针刺镇痛的新思路——针灸参与疼痛多维度调节的可行性[J]. 针刺研究,2017,42(1):85-89.
- [4] 周立晨,黄勇,张宁霞,等. 基于肌骨超声观察经筋排针刺法治疗慢性非特异性腰背痛的临床疗效[J]. 上海针灸杂志,2024,43(6):663-668.
- [5] 彭子益. 圆运动的古中医学[M]. 北京:中国中医药出版

社,2007:1.

- [6] 佚名. 黄帝内经素问[M]. 田代华,整理. 北京:人民卫生出版社,2005:12.
- [7] 龙伯坚,龙式昭. 黄帝内经集解[M]. 天津:天津科技出版社,2004:107.
- [8] 黄元御. 周易悬象道德悬象[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:254.
- [9] 安宏. “阴精所奉其人寿”理论研究[D]. 北京:中国中医科学院,2019.
- [10] 田进文,石巧荣,徐向青. 左右者,人身阴阳之道路也——解剖脏器非对称特征中的太极规律[J]. 中国中医基础医学杂志,2003,9(1):6-8.
- [11] 崔亚东,刘晓燕,梁羽茜,等. 从标本中气理论探讨“肝生于左,肺藏于右”的内涵[J]. 世界中医药,2024,19(4):529-532.
- [12] 佚名. 灵枢经[M]. 田代华,整理. 北京:人民卫生出版社,2005:159.
- [13] 薛茸丹,刘雅萍,魏嘉玮,等. 左阴右阳调整经络法治疗慢性萎缩性胃炎的疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2021,40(7):826-830.
- [14] 周炜,赵际平. 慢性萎缩性胃炎患者经络分布特点观察[J]. 针灸临床杂志,2019,35(1):22-25.
- [15] PANJABI M M. Clinical spinal instability and low back pain[J]. J Electromyogr Kinesiol,2003,13(4):371-379.
- [16] 高守连,薛小娜,李莹君,等. 基于经筋理论探讨腕部推拿治疗慢性非特异性腰痛的理论与临床实践[J]. 环球中医药,2024,17(9):1798-1802.
- [17] 李光明,董宝强,林星星. 从经筋“多维性”角度探讨经筋病候的治疗原则[J]. 辽宁中医杂志,2020,47(7):147-149.
- [18] 张峰,董宝强,林星星,等. 基于整体观念的经筋辨证体系构建[J]. 中国针灸,2023,43(9):977-981.
- [19] 薛立功,张海荣. 经筋理论与临床疼痛诊疗学[M]. 北京:中国中医药出版社,2002:13,494.
- [20] 黄睿,杨丹. 浅析“冷痹肾败,取足阳明之土”与腰痛[J]. 中国针灸,2021,41(6):675-676.
- [21] DAVID G S, JANET G, TRAVELL J G. 肌筋膜疼痛与功能障碍-激痛点手册[M]. 北京:人民军医出版社,2014.
- [22] 於堃,王居易. 王居易经脉诊察辨别经络虚实[J]. 实用中医内科杂志,2015,29(10):25-26.
- [23] 王居易. 谈谈针灸治疗学的辨证特点[J]. 北京中医,1984,3(4):24-26.

(收稿日期:2025-05-16)