

# 针灸治疗鼻渊同功穴规律的文献复习

曹方 李铁 哈丽娟 王富春

(长春中医药大学, 长春, 130117)

**摘要** 目的:运用数据挖掘技术,分析现代针灸文献治疗鼻渊的“同功穴”选用规律。方法:采用计算机检索的方式,对1959—2015年中国知网、万方数据知识服务平台和维普数据库中针灸治疗鼻渊的相关文献进行检索及梳理,得到相关文献38篇,分析现代针灸治疗鼻渊“同功穴”的选用规律。结果:通过分析发现,现代文献针灸治疗鼻渊“同功穴”主要为迎香、印堂、合谷和凤池;“同功穴”所属经脉主要为手阳明大肠经,其次督脉、足阳明胃经、足少阳胆经、足太阳膀胱经和手太阴肺经;“同功穴”所在部位主要是头颈部、下肢部和上肢部;“同功穴”的特定穴类别选用主要是五腧穴、原穴和络穴。结论:针灸治疗鼻渊,选取主治功效相同或相近的“同功穴”,使腧穴配伍产生协同增效作用,可起到增强针灸治疗鼻渊的临床疗效。

**关键词** 针灸;鼻渊;同功穴;规律;数据挖掘

**Rules of “Analogiczl Acupoints” Selection in Acupuncture Treatment of Nasosinusitis:**

**An Analysis Based on Modern Literature**

Cao Fang, Li Tie, Ha Lijuan, Wang Fuchun

(Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117, China)

**Abstract Objective:** To analyze the rule of “Analogiczl acupoints” selection in modern literature of acupuncture treatment of Nasosinusitis based on data mining. **Methods:** Through retrieved CNKI, Wanfang, and Weipu Database on acupuncture treatment of Nasosinusitis from 1959 to 2015, 38 related papers were got, which were analyzed for the selection rule of “Analogiczl acupoints”.

**Results:** According to the analysis, Yingxiang (LI20), Yintang (EX-HN3), Hegu (LI4), and Fengchi (GB20) were the most chosen “Analogiczl acupoints”, which were belonged to Large Intestine Meridian of hand-Yangming, Du Meridian, Stomach Meridian of foot-Yangming, Gallbladder meridian of foot-Shaoyang, Bladder meridian of foot-Taiyang, and Lung Meridian of hand-Taiyin; Sites of the selected acupoints were mainly at the head and neck, lower limb and upper limb. Specific points were chosen from the category of five shu points, source points, and collateral points. **Conclusion:** Acupuncture treatment in Nasosinusitis at “Analogiczl acupoints” produces synergistic effect, and enhances the clinical curative effect.

**Key Words** Acupuncture; Nasosinusitis; Analogiczl acupoints; Rule; Data Mining

中图分类号:R276.1;R246 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2017.07.054

鼻渊<sup>[1]</sup>,又名“脑渗”“脑漏”“脑砂”和“脑渊”,是以鼻塞、浊涕量多、鼻道有脓等为主要表现的鼻病,有急性与慢性之分。鼻渊病名首见于《素问·气厥论篇》“胆移热于脑,则辛颐鼻渊。鼻渊者,浊涕下不止也。”鼻渊病因病机中医认为源自风热犯肺,肺热循经上炎,灼伤鼻窦窍内黏膜或邪热内传肝胆灼伤鼻窍内黏膜,灼腐肌膜,发为本病,可分为内因和外因。鼻窦为中医病名,现代医学称之为鼻窦炎,也有人称为副鼻窦炎,其发病后常见有鼻塞、流大量脓涕、头昏头痛等症状,给患者带来诸多不便,特别是对于青少年,会严重影响生长发育和学习生活。针灸治疗鼻渊有很高的疗效,既能缩短疗程,又减轻

患者的痛苦,降低复发率。加之本疗法安全无不良反应,经济简便,患者乐于接受,临床应用很广。“同功穴”<sup>[2]</sup>是由导师王富春教授在腧穴配伍的基础上结合多年临床选穴经验首次提出的一种新概念,对于针对同一症状选取相同主治作用的腧穴进行配伍,提高临床疗效具有指导意义。本研究通过收集针灸治疗鼻渊的临床研究文献,运用数据挖掘技术进行针灸治疗鼻渊的同功穴选用规律分析,以期针灸临床提供有价值的参考。

## 1 资料与方法

1.1 文献来源 采用计算机检索的方法,检索对1959—2015年中国知网、万方数据知识服务平台和

基金项目:国家重点基础研究发展计划(973计划)项目(2014CB543100)

作者简介:曹方(1989.01—),男,博士研究生,研究方向:特定穴理论与临床研究,E-mail:caofang2008@126.com

通信作者:王富春(1961.04—),男,研究生,教授,博士研究生导师,研究方向:特定穴理论与临床研究,Tel:(0431)86715066,E-mail:fuchenwang420@126.com

维普数据库中针灸治疗鼻渊的相关文献。剔除重复发表的文献,检索纳入38篇文献<sup>[3-40]</sup>。

1.2 检索策略 采用计算机检索,以“鼻渊”“脑渗”“脑漏”“脑砂”“脑渊”和“鼻窦炎”为主要检索词,分别与“针灸”“针刺”组合,检索中国知网、万方数据和维普数据库。

1.3 纳入标准 临床研究文献,研究对象明确为鼻渊,以腧穴为主要作用点,以针刺、针灸和电针等针灸疗法为主要治疗手段,单独或结合其他方法治疗的文献。

1.4 排除标准 治疗方法不是以针刺、电针为主,如激光针、皮肤针、皮内针、穴位注射和穴位埋线等为主要治疗方法的文献;重复发表的文献,保留发表年限最近的1篇;单纯实验研究的文献。

1.5 数据的规范及数据库的建立

1.5.1 数据的规范化 规范文献信息,内容包括作者、刊名和腧穴名称(取穴个数、腧穴所在部位、腧穴所属经脉和特定穴情况等)。录入时腧穴用词统一参考《腧穴名称与定位》<sup>[41]</sup>。

1.5.2 数据库的建立 将纳入的文献进行分类整理后,将相关资料输入 Microsoft Excel 2013,建立鼻渊针灸处方数据库,运用“中医传承辅助系统”(V2.5)软件<sup>[42]</sup>进行分析。

1.6 数据分析 通过运用 Microsoft Excel 2013 和“中医传承辅助系统”中“数据分析”模块中“方剂分析”功能,利用系统“数据查询”功能,将纳入的文献采用的取穴处方录入系统。然后点击相应功能按钮进行数据分析,包括取穴频次统计、取穴规律分析等。统计分析方法为该软件自带的挖掘算法,包括改进的互信息法、复杂系统熵聚类,无监督的熵层次聚类。

## 2 结果

2.1 选穴运用频次分析 本研究共纳入文献38篇,选用腧穴64个,其中十四经腧穴55个,经外奇穴6个,自定义穴2个,阿是穴1个。针灸治疗鼻渊所选64个腧穴的应用频次为328次,平均5.13穴次。具体信息见表1。

2.2 选穴所属经脉分析 所选用的腧穴涉及到除手少阴心经的十一条经脉和奇经八脉中的督脉。对检索出的55个经穴,分别按照用穴个数和频次统计其在十四经的分布情况,具体每条经脉所选用腧穴及频次见表2。

2.3 选穴所在部位分析 把人体分为头颈部、胸腹部、腰背部、上肢部、下肢部5个部分,将64个腧穴

的具体位置按这5部分进行统计,其选用腧穴的部位、频次、选穴个数及具体情况见表3。

2.4 选穴中特定穴应用分析 检索出的55个经穴,其中特定穴32个,占58.18%;特定穴应用总频次为201次(本研究中如果同一个腧穴既是募穴,又是八会穴,则将其出现的频次记为2次)。特定穴类别选用情况具体信息见表4。

表1 选穴运用频次统计

腧穴	频次(次)
迎香	33
印堂	29
合谷	25
风池	23
列缺	17
上星	15
百会	13
太冲	13
足三里	12
阴陵泉	11
丰隆、太阳、攒竹	8
肺俞、鼻通、曲池	6
尺泽、内庭、外关	5
脾俞、头维	4
大椎、行间、睛明、三阴交、少商、神庭、侠溪、阳白、阿是穴	3
风门、颧髻、商丘、四白、四神聪、素髻、通天、血海、鱼际、鱼腰、章门	2
肝俞、膈俞、后溪、巨髻、口禾髻、蠡沟、眉冲、内关、丘墟、上巨虚、上迎香、肾俞、丝竹空、太溪、太渊、头临泣、下关、悬钟、隐白、足临泣、足通谷、蝶髻、通窍(自拟)	1

## 3 讨论

利用数据挖掘技术对针灸临床治疗进行研究,有着很重要的意义和挑战性。现代文献中的大量数据为挖掘工作提供了良好的研究基础,而复杂的症状间的关系和腧穴配伍间的变化为研究提出了挑战。导师王富春教授提出的“同功穴”<sup>[2]</sup>新概念,即为针对某一症状,具有相同主治作用的一类腧穴。对腧穴配伍的协同增效作用进行了进一步诠释,可对针灸处方的选择以及临床疗效的提高起到指导作用。

3.1 循经取穴规律 本研究结果显示,现代医家针灸治疗鼻渊取穴以手阳明大肠经的腧穴为主,其次督脉、足阳明胃经、足少阳胆经、足太阳膀胱经和手太阴肺经的腧穴选用较多。手阳明大肠经循行“上挟鼻孔”,“络肺,下膈,属大肠”,主治“鼽衄”;手太阴肺经循行“上膈属肺,从肺系”,与手阳明大肠经相表里,肺开窍于鼻,肺经腧穴可主治鼻部疾患;督脉起于少腹,“上巅,循额,至鼻柱,经素髻、水沟,会手足阳明,至兑端,入龈交”;足阳明胃经“起于鼻

表2 选穴所属经脉分析统计

经脉	频次统计		用穴统计		腧穴及频次
	频数	%	个数	%	
手阳明大肠经	65	23.64	4	7.27	迎香(33),合谷(25),曲池(6),口禾髎(1)
督脉	36	13.09	5	9.09	上星(15),百会(13),大椎(3),神庭(3),素髎(2)
足阳明胃经	34	12.36	8	14.54	足三里(12),丰隆(8),内庭(5),头维(4),四白(2),巨髎(1),上巨虚(1),下关(1)
足少阳胆经	33	12.00	7	12.73	风池(23),侠溪(3),阳白(3),丘墟(1),头临泣(1),悬钟(1),足临泣(1)
足太阳膀胱经	30	10.91	11	20.00	攒竹(8),肺俞(6),脾俞(4),睛明(3),风门(2),通天(2),肝俞(1),膈俞(1),眉冲(1),肾俞(1),足通谷(1)
手太阴肺经	28	10.18	5	9.09	列缺(17),尺泽(5),少商(3),鱼际(2),太渊(1)
足太阴脾经	19	6.91	5	9.09	阴陵泉(11),三阴交(3),商丘(2),血海(2),隐白(1)
足厥阴肝经	19	6.91	4	7.27	太冲(13),行间(3),章门(2),蠡沟(1)
手少阳三焦经	6	2.18	2	3.64	外关(5),丝竹空(1)
手太阳小肠经	3	1.09	2	3.64	颧髎(2),后溪(1)
足少阴肾经	1	0.36	1	1.82	太溪(1)
手厥阴心包经	1	0.36	1	1.82	内关(1)

表3 选穴所在部位统计

部位	频次统计		用穴统计		腧穴及频次
	频数	%	个数	%	
头颈部	175	53.35	29	45.31	迎香(33),印堂(29),风池(23),上星(15),百会(13),攒竹(8),太阳(8),鼻通(6),头维(4),睛明(3),大椎(3),神庭(3),阳白(3),阿是穴(3),颧髎(2),四白(2),通天(2),四神聪(2),鱼腰(2),素髎(2),巨髎(1),下关(1),丝竹空(1),眉冲(1),上迎香(1),头临泣(1),口禾髎(1),蝶腭(1),通窍穴(1)
下肢部	70	21.34	18	28.13	太冲(13),足三里(12),阴陵泉(11),丰隆(8),内庭(5),三阴交(3),行间(3),侠溪(3),商丘(2),血海(2),上巨虚(1),太溪(1),隐白(1),足通谷(1),蠡沟(1),丘墟(1),悬钟(1),足临泣(1)
上肢部	66	20.12	10	15.63	合谷(25),列缺(17),曲池(6),外关(5),尺泽(5),少商(3),鱼际(2),内关(1),后溪(1),太渊(1)
背腰部	15	4.57	6	9.38	肺俞(6),脾俞(4),风门(2),肝俞(1),膈俞(1),肾俞(1)
胸腹部	2	0.61	1	1.56	章门(2)

表4 特定穴类别选用统计

特定穴	频次	穴数	腧穴及频次
五腧穴	71	17	太冲(13),足三里(12),阴陵泉(11),曲池(6),内庭(5),尺泽(5),侠溪(3),少商(3),行间(3),商丘(2),鱼际(2),太渊(1),后溪(1),太溪(1),隐白(1),足通谷(1),足临泣(1)
原穴	41	5	合谷(25),太冲(13),太溪(1),太渊(1),丘墟(1)
络穴	32	5	列缺(17),丰隆(8),外关(5),内关(1),蠡沟(1)
八脉交会穴	25	5	列缺(17),外关(5),后溪(1),内关(1),足临泣(1)
下合穴	13	2	足三里(12),上巨虚(1)
背俞穴	12	4	肺俞(6),脾俞(4),肾俞(1),肝俞(1)
八会穴	5	4	章门(2),太渊(1),膈俞(1),悬钟(1)
募穴	2	1	章门(2)

……下循鼻外”，主治“鼽衄”。结果显示，手阳明大肠经选取腧穴频数比例为 23.64%，督脉选取腧穴频数比例为 13.09%，足阳明胃经选取腧穴频数比例为 12.36%，手太阴肺经选取腧穴频数比例为 10.18%，这四条经脉所属腧穴选取频数多，体现了“经络所过，主治所及”的分经主治规律。

3.2 分部取穴规律 邻近作用是腧穴的治疗作用之一，也即腧穴能治疗其所在部位及临近部位的病

证；远道作用，这是经穴，尤其是十二经脉在四肢肘、膝关节以下的腧穴能治本经循行所到达的远隔部位的病症。根据选穴所在部位分析统计显示，针灸治疗鼻渊临床取穴有着按部位选取的规律，头颈部的腧穴频数百分比达到 53.35%，下肢部的腧穴频数百分比达到 21.34%，上肢部的腧穴频数百分比达 20.12%。头颈部的迎香、印堂和风池，上肢部的合谷和列缺选取频数最多，体现出“腧穴所在，主治所

在”和“经络所过,主治所及”的腧穴分部主治规律。

**3.3 辨证取穴规律** 临床上针灸治疗疾病常根据疾病的证候特点,分析病因病机而辨证选取腧穴,体现了治病求本的原则。鼻渊病位在鼻部,中医认为其病因病机源自风热犯肺,肺热循经上炎,灼伤鼻窦窍内黏膜或邪热内传肝胆灼伤鼻窦内黏膜,灼腐肌膜,发为本病。根据选穴所属经脉分析统计结果,属于手阳明大肠经的迎香、合谷,足阳明胃经的足三里,足少阳胆经的风池和手太阴肺经的列缺选取频数相对较多,表明现代医家针灸治疗鼻渊是在遵循中医理论的基础上,根据鼻渊的病因病机进行辨证选穴。

**3.4 特定穴取穴规律** 特定穴是有着特定的称谓,具有特殊治疗作用的腧穴,在临床中极为常用,具有主治规律强,运用范围广的特点。本研究显示,现代医家针灸治疗鼻渊选用55个经穴,其中特定穴32个,占58.18%,应用总频次为201次。特定穴中应用最多的是五腧穴,共选用17穴,71频次;其次为原穴,选用5穴,41频次;再次为络穴,选用5穴,32频次。五腧穴为常用要穴,为古今医家所重视。从选穴运用频次分析结果可见,五腧穴中选用频次较高的太冲为足厥阴肝经的输穴,可治因肝火引起的灼伤鼻窦内黏膜而引发的鼻渊;足三里为足阳明胃经的合穴,胃经起于鼻,可治疗鼻衄。原穴为十二经脉在腕、踝关节附近的腧穴,是脏腑原气留止的部位,《灵枢经·九针十二原》说:“五脏有疾,当取之十二原”。针刺原穴能使三焦原气通达,发挥维护正气的作用。合谷为手阳明大肠经的原穴,太冲为足厥阴肝经的原穴,选用频次较高,体现出原穴有调整其脏腑经络虚实各证的功能。络穴为十二经在肘膝关节以下分出的腧穴,主治其络脉的病症,起到沟通表里两经,有“一络通两经”的说法,也能治其相表里之经的病症,常与原穴合用,称为“原络配穴”。列缺为手太阴肺经的络穴,可治疗手阳明大肠经循行鼻部引起的鼻渊疾病。

综上所述,现代文献针灸治疗鼻渊“同功穴”主要为迎香、印堂、合谷和风池;“同功穴”所属经脉主要为手阳明大肠经,其次督脉、足阳明胃经、足少阳胆经、足太阳膀胱经和手太阴肺经;“同功穴”所在部位主要是头颈部、下肢部和上肢部;“同功穴”的特定穴类别选用主要是五腧穴、原穴和络穴。“同功穴”是腧穴配伍的基本要素,而腧穴配伍是针灸处方的基础。针灸治疗鼻渊,应在中医整体观念、辨证论治原则指导下,将辨证选穴与对症选穴有机结

合起来,选取主治功效相同或相近的“同功穴”,使腧穴配伍产生协同增效作用,可起到增强针灸治疗鼻渊的临床疗效。

#### 参考文献

- [1]王启才. 针灸治疗学[M]. 2版. 北京:中国中医药出版社,2007.
- [2]王富春. 试论“同功穴”(英文)[J]. 世界针灸杂志(英文版), 2015,25(1):24-27.
- [3]田海英,赵风军. 针刺治疗鼻渊76例[J]. 上海针灸杂志,1998, 17(3):5.
- [4]陈海林. 针刺治疗鼻渊50例[J]. 中国自然医学杂志,2000,2 (4):224.
- [5]霍明霞,刘万里. 针刺治疗鼻窦炎300例疗效观察[J]. 佳木斯医学院学报,1997,20(2):24.
- [6]姜远彤. 针刺治疗鼻窦炎20例[J]. 新医学,1973,4(1):54.
- [7]王维芳,田守智. 针刺迎香穴为主治疗急性慢性鼻窦炎30例[J]. 中国针灸,2000,20(8):58.
- [8]许保生,沙宝虎,姚树汉. 针刺配合鼻渊合剂治疗急性慢性鼻窦炎35例[J]. 中医药信息,2002,19(3):37.
- [9]彭易雨,黄庭荣,黄移生,等. 针刺结合中药治疗慢性鼻窦炎疗效观察[J]. 中国针灸,2004,24(11):25-27.
- [10]赵立军. 针刺加中药内服、热熏治疗鼻窦炎336例[J]. 河北中医,2003,25(6):440-441.
- [11]吕丽. 针刺加神灯照射治疗慢性鼻窦炎60例疗效观察[J]. 中国社区医师(医学专业),2012,14(10):237.
- [12]姚子杨. 针刺加鼻渊舒口服液治疗急鼻渊33例临床观察[J]. 国医论坛,2006,21(4):20-22.
- [13]方世敏. 针刺耳压治愈干酪样副鼻窦炎1例[J]. 天津中医, 1995,12(4):36.
- [14]刘彩梅. 针刺蝶腭神经节治疗鼻渊76例疗效观察[J]. 现代医药卫生,2009,25(20):3137-3138.
- [15]赵佳佳,张明波. 张明波教授针灸治疗过敏性鼻炎30例[J]. 实用中医内科杂志,2011,25(12):13-14.
- [16]尹璐. 应用针灸疗法联合自制苍耳膏治疗慢性鼻炎的临床疗效观察[J]. 求医问药(下半月),2013,11(2):79-80.
- [17]宋秀芳. 药物针灸治疗慢性鼻窦炎26例观察[J]. 天津中医, 1995,12(4):24.
- [18]宋芸. 温针灸治疗慢性鼻窦炎68例[C]. 中国针灸学会耳穴专业委员会、中国针灸学会腧穴专业委员会. 中国针灸学会耳穴、腧穴专业委员会全国学术研讨会论文集,2006,209:210.
- [19]汪永胜. 透刺治疗副鼻窦炎60例疗效观察[J]. 青海医药杂志, 1996,26(4):56.
- [20]杨学珍. 氦-氖激光加针刺治鼻渊26例[J]. 甘肃中医学院学报,1996,13(8):69.
- [21]崔振敏,许云肖,康菊灵. 刮痧、针刺治疗青少年慢性鼻窦炎62例[J]. 河北中医,2008,30(10):1073.
- [22]王健光,姜学霞. 针刺治疗鼻渊186例[J]. 河北中医,2001,23 (3):195.
- [23]熊杰. 针刺治疗常年性变应性鼻炎、鼻窦炎15例[J]. 国外医学(中医中药分册),1998,20(3):53-54.
- [24]黄振芳. 针刺治疗急性鼻窦炎[J]. 湖南中医学院学报,1978,10 (4):64.

证表达与正常人差异无统计学意义。而我们前期研究<sup>[14]</sup>发现 JAK1/STAT3 通路的启动因子 IL-22 在银屑患者外周血中的水平也呈现血热证 > 血燥证 > 血瘀证的趋势,这与我们的皮损中通路相关因子的表达趋势一致。由此可见,在 KC 异常增殖的病理过程中,血热证银屑患者的 JAK1/STAT3 信号通路异常活跃。而正是这种活跃的表达促使 C-myc 表达增加,使 KC 增殖凋亡异常,形成了血热证银屑病大量脱屑的临床表现。同时,JAK1/STAT3 通路活化程度的差异,也可能与血热证向血瘀、血燥证转变的过程相关。

#### 参考文献

- [1] Boehncke WH, Schön MP. Psoriasis [J]. Lancet, 386 (9997): 983-994.
- [2] Liu H, Moroi Y, Yasumoto S, et al. Immunohistochemical localization of activated Stat3 and hTERT protein in psoriasis vulgaris [J]. Eur J Dermatol, 2006, 16 (2): 205-207.
- [3] Juncheng W, Yanzhi Y, Chaozhi J. The Ubiquitin Ligase TRAF6 Negatively Regulates the JAK-STAT Signaling Pathway by Binding to STAT3 and Mediating Its Ubiquitination [J]. PLOS ONE, 2012, 7 (11): 1-7.
- [4] 倪晓, 孙建方, 曾学思, 等. C-myc, p53 和 bcl-2 与银屑病角质形成细胞凋亡异常关系的研究 [J]. 中华皮肤科杂志, 2000, 33 (4): 240-242.
- [5] Frank DA. STAT3 as a central mediator of neoplastic cellular transformation [J]. Cancer Lett, 2007, 251 (2): 199-210.
- [6] Ma XT, Wang S, Ye YJ, et al. [Relationship of Stat3 and its target gene products with malignancy in human colorectal carcinoma] [J]. Ai Zheng, 2003, 22 (11): 1135-1139.
- [7] Wolk K, Sabat R. Interleukin-22; a novel T- and NK-cell derived cytokine that regulates the biology of tissue cells [J]. Cytokine Growth Factor Rev, 2006, 17 (5): 367-380.
- [8] Wolk K, Kunz S, Witte E, et al. IL-22 increases the innate immunity of tissues [J]. Immunity, 2004, 21 (2): 241-254.
- [9] 张虹, 王敏, 刘伟, 等. 肝癌细胞中 STAT3 及 C-myc 的表达及其意义 [J]. 肿瘤, 2008, 28 (5): 394-397.
- [10] 北京中医医院. 赵炳南临床经验集 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1975: 211-229.
- [11] 中华中医药学会皮肤科分会, 北京中医药学会皮肤病专业委员会, 北京中西医结合学会皮肤病专业委员会. 寻常型银屑病 (白疕) 中医药循证临床实践指南 (2013 版) [J]. 中医杂志, 2014, 55 (1): 76-82.
- [12] 陈曦. JAK/STAT 信号通路与银屑病辨证分型的关联机制研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2016.
- [13] 瞿幸, 屈双擎. 寻常型银屑病的中医辨证治疗 [J]. 中国临床医生, 2009, 37 (8): 10-12.
- [14] 李玲玲. 从 T 辅助细胞的分化探讨银屑病辨证分型的关联机制 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2015.

(2016-12-08 收稿 责任编辑: 张文婷)

#### (上接第 1701 页)

- [25] 潘爱美, 杨瑞东. 针刺治疗慢性鼻窦炎 42 例体会 [J]. 现代中西医结合杂志, 2001, 10 (19): 1884.
- [26] 邱有法. 针刺治疗慢性鼻窦炎 50 例 [J]. 实用中医药杂志, 2014, 30 (9): 865.
- [27] 黄琼. 针刺治疗慢性鼻窦炎 50 例疗效观察 [J]. 针灸临床杂志, 2006, 22 (11): 8-9.
- [28] 尚军. 针刺治疗慢性鼻窦炎 60 例 [J]. 世界中医药, 2011, 6 (1): 55.
- [29] 潘瑞芳, 刘明有. 针刺治疗慢性鼻窦炎 308 例疗效观察 [J]. 大同医学院报, 2004, 24 (3): 20.
- [30] 潘但铨. 针刺治疗慢性鼻炎、副鼻窦炎 50 例 [J]. 贵州医药, 1987, 11 (3): 20.
- [31] 别红宝, 宫国俊. 针灸结合药物治疗慢性鼻窦炎 79 例 [J]. 吉林中医药, 2005, 25 (6): 44.
- [32] 黄建辉. 针灸推拿加 TDP 治疗慢性鼻窦炎 22 例 [J]. 海军医学杂志, 2005, 26 (2): 137.
- [33] 郭荫楠. 针灸治疗 61 例慢性鼻炎及慢性副鼻窦炎的初步介绍 [J]. 中医杂志, 1959, 8 (12): 51-53.
- [34] 姜媛媛. 针灸治疗鼻渊 30 例 [J]. 针灸临床杂志, 2008, 24 (10): 21.
- [35] 刘广霞, 邢春光. 针灸治疗鼻渊临床研究 [J]. 针刺研究, 2000, 25 (2): 141-143.
- [36] 张宏图. 针灸治疗慢性鼻窦炎 80 例 [J]. 中国民间疗法, 2000, 8 (4): 20.
- [37] 成春桂. 针灸治疗慢性鼻炎及慢性鼻窦炎 43 例疗效观察 [J]. 湘潭师范学院学报, 1993, 14 (3): 97-100.
- [38] 蔡露凤, 刘文彦, 黄亚雄. 针灸治疗慢性化脓性鼻窦炎 6 例 [J]. 实用中医药杂志, 2004, 20 (5): 257.
- [39] 王英, 郭喜军. 针药并用治疗急性鼻窦炎 48 例 [J]. 陕西中医, 2002, 23 (6): 539.
- [40] 王静之. 中药针刺并用治疗慢性副鼻窦炎 120 例 [J]. 安徽中医临床杂志, 1995, 8 (4): 191.
- [41] 中华人民共和国国家质量监督检验检疫总局, 中国国家标准化管理委员会发布. 腧穴名称与定位 [S]. 北京: 中国标准出版社, 2006.
- [42] 卢朋, 李健, 唐仕欢, 等. 中医传承辅助系统软件开发与应用 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18 (9): 1-4.

(2015-09-18 收稿 责任编辑: 杨觉雄)