

本文引用: 刘绪银. 孙思邈鬼穴针灸术与传承[J]. 湖南中医药大学学报, 2025, 45(2): 303–311.

孙思邈鬼穴针灸术与传承

刘绪银 *

新邵县中医医院, 湖南 新邵 422900

〔摘要〕 孙思邈继承并发挥了道医葛洪的针灸疗法, 创立了用于治疗癫疾的鬼穴针灸术, 取穴以督脉、任脉、手足太阳经、手足阳明经、手足太阴经、手少阴心经及手厥阴心包经的五输穴、经脉交会穴为主, 依据所属脏腑经脉及功能主治, 分别称为鬼官(人中)、鬼信(少商)、鬼垒(隐白)、鬼心(太渊、大陵)、鬼路(劳宫、间使、申脉)、鬼枕(风府)、鬼床(颊车)、鬼市(承浆)、鬼堂(上星、尺泽)、鬼藏(会阴)、鬼臣(曲池)、鬼封(海泉)、鬼禄(悬命)、鬼城(十宣)、鬼邪(手三里、足三里)、鬼门(百会、囟会、膻中)。普通配伍取左右手足同名经脉穴两两配伍或单取任督穴位配伍, 道家密法配伍取天(头部)、地(腹与足阴阳经脉)、人(胸与手阴阳经脉)三部各一穴或二穴。针灸时男从左起, 女从右起, 第一针刺督脉人中, 刺手足腧穴按气流注次序从手太阴肺经腧穴开始。历代传承人不断发挥创新, 《针灸资生经》《针灸大成》《针灸聚英》收录的孙思邈鬼穴针灸术略有差异, 当代多用于治疗精神分裂症、抑郁症、焦虑症、失眠、卒中后认知障碍、肝性脑病等, 均取得较好疗效。

〔关键词〕 针灸疗法; 鬼穴; 孙思邈; 传承; 应用

〔中图分类号〕 R245

〔文献标志码〕 A

〔文章编号〕 doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2025.02.016

SUN Simiao's ghost points acupuncture technique and its inheritance

LIU Xuyin*

Xinshao County Chinese Medicine Hospital, Xinshao, Hunan 422900, China

〔Abstract〕 SUN Simiao inherited and developed the acupuncture therapy of Daoist physician GE Hong, creating the "ghost points acupuncture technique" for the treatment of psychosis. The points selected are primarily the Five-Shu points and confluent points of the Du meridian, Ren meridian, hand-and foot-Taiyang meridians, hand- and foot-Yangming meridians, hand- and foot-Taiyin meridians, the heart meridian of hand-Shaoyin, and the pericardium meridian hand-Jueyin. Based on the affiliated zang-fu organs, meridians, and their functions and indications, these points are respectively named Guigong [Shuigou (GV26)], Guixin [Shaoshang (LU11)], Guilei [Yinbai (SP1)], Guixin [Taiyuan (LU9), Daling (PC7)], Guilu [Laogong (PC8), Jianshi (PC5), Shenmai (BL62)], Guizhen [Fengfu (GV16)], Guichuang [Jiache (ST6)], Guishi [Chengjiang (CV24)], Guitang [Shangxing (GV23), Chize (LU5)], Guicang [Huiyin (CV1)], Guichen [Quchi (LI11)], Guifeng [Haiquan (EX-HN11)], Guilu (Xuanming, no unified standard code yet), Guicheng [Shixuan (EX-UE11)], Guixie [Shousanli (LI 10), Zusanli (ST36)], and Guimen [Baihui (GV20), Xinhui (GV22), Danzhong (CV 17)]. For general combinations, points with the same name on the left and right hand or foot meridians are paired, or points on

〔收稿日期〕 2024-04-29

〔基金项目〕 第五批国家级非物质文化遗产代表性项目(国发〔2021〕8号: 971 IX-11)。

〔通信作者〕 * 刘绪银, 男, 二级主任医师, E-mail: 865064462@qq.com。

the Du meridian and Ren meridian are singly chosen. For the esoteric Daoist method, one or two points are selected from each of the three regions: "Heaven" (the head), "Earth" (the abdomen and foot-yin and yang meridians), and "Man" (the chest and hand-yin and yang meridians). When administering acupuncture, it starts from the left for males and from the right for females, with the first needle inserted at Renzhong [Shuigou (GV26)] on the Du meridian. For acupoints on the hands and feet, the needling follows the order of qi and blood circulation, starting from the acupoints on the lung meridian hand-Taiyin. Through successive generations, practitioners have continuously refined and innovated this technique. The *Zhen Jiu Zi Sheng Jing* (Classic of Nourishing Life with Acupuncture and Moxibustion), the *Zhen Jiu Da Cheng* (The Great Compendium of Acupuncture and Moxibustion), and the *Zhen Jiu Ju Ying* (The Assemble of Acupuncture and Moxibustion) contain slightly different versions of SUN Simiao's ghost points acupuncture technique. In contemporary times, it is commonly used to treat schizophrenia, depression, anxiety, insomnia, post-stroke cognitive impairment, hepatic encephalopathy, and other conditions, with good therapeutic effects.

[**Keywords**] acupuncture therapy; ghost points; SUN Simiao; inheritance; application

孙思邈(581—682?)传承晋代道医葛洪的学术思想与经验^[1-2],撰《备急千金要方》(以下简称《要方》)和《千金翼方》(以下简称《翼方》),内容涉及内、外、妇、儿诸科,理、法、方、药齐备,特别重视针灸疗法,认为“若针而不灸,灸而不针,皆非良医。针灸而不药,药而不针灸,尤非良医也”,他总结先前医家经验,将主要治疗头部疾病尤其是治疗心理精神疾病的腧穴称为鬼穴,创鬼穴针灸术。

1 癫疾

“鬼”是中国传统文化的重要内容和文化烙印之一,融入了中国传统哲学、医学、文学等领域。远古时期,先民受梦境影响,认为思维、情志、意识等由存在于肉身(形)之外而可寄于肉身的神灵掌控,形与神合则生,神离形则死,死而灵魂仍存称鬼。早期的巫医认为,疾病是因自己或前世及祖宗的罪孽、触犯忌讳等招致鬼神对自己的惩罚^[3-4]。战国时期巫医开始分离,但科技落后,传统医学没有摒弃鬼神致病说,《黄帝内经》(分《素问》《灵枢》)仍将鬼作为致病因素。《素问·本病论篇》云:“人气不足,天气如虚,人神失守,神光不聚,邪鬼干人,致有夭亡。”《诸病源候论》设“鬼魅候”“鬼邪候”,亦将“鬼”作为致病因素。癫从疒、巛声,巛指山顶,古人比类称头(脑)为巛。《金匱玉函经·证治总例》云:“头者,身之元首,人神之所注。”道家分神为先天元神和后天之神,先天元神藏于脑。《酉阳杂俎·广知》云:“脑神曰觉元。”“觉”指感觉、知觉。后天之神是思虑之神,是元神之用“觉”的反应,包括思维、精神意识、智慧、情志、言语等。癫疾主要是“觉”异常之疾病。《灵枢·癫狂》云:

“癫疾始生,先不乐,头重痛,视举目赤,甚作极,已而烦心……癫疾始作,先反僵,因而脊痛……狂始生,先自悲也,喜忘、苦怒、善恐者,得之忧饥……狂始发,少卧不饥,自高贤也,自辨智也,自尊贵也,善骂詈,日夜不休……狂言,惊,善笑,好歌乐,妄行不休者,得之大恐。”可见,癫疾是头部(脑)疾病,主要是心理精神疾病等。孙思邈承前人之说,认为癫疾是邪鬼所致,将治疗癫疾的腧穴称为鬼穴,创鬼穴针灸术。

2 鬼穴针灸术内涵

孙思邈鬼穴针灸术用穴有二十三穴,以十三穴为主。《要方·小肠腑·治诸横邪癫狂针灸图诀》云:“癫狂之人……针有十三穴,凡针先从鬼宫起,次针鬼信,次至鬼垒,又至鬼心,针至五六穴即可知矣……第一针人中名鬼宫,从左边下针右边出。第二针手大指爪甲下,名鬼信,入肉三分。第三针足大趾爪甲下,名鬼垒,入肉二分。第四针掌后横纹,名鬼心,入肉半寸,即太渊穴也。第五针外踝下白肉际足太阳,名鬼路,火针七铍,铍三下,即申脉穴也。第六针大椎上入发际一寸,名鬼枕,火针七铍,铍三下。第七针耳前发际宛宛中,耳垂下五分,名鬼床,火针七铍,铍三下。第八针承浆,名鬼市,从左出右。第九针手横纹上三寸,两筋间,名鬼路,即劳宫穴也。第十针直鼻上入发际一寸名鬼堂,火针七铍,铍三下,即上星穴也。第十一针阴下缝灸三壮,女人即玉门头,名鬼藏。第十二针尺泽横纹外头接白肉际,名鬼臣,火针七铍,铍三下,即曲池穴也。第十三针舌头一寸,当舌中下缝,刺贯出舌上,名鬼封。”《翼方·小肠病第四·针邪鬼病图诀法》所述腧穴则略有差异。

脑是诸经络之气交换之枢,“阴气从足上行至头而下行循臂至指端,阳气从手上行至头而下行至足”(《素问·太阴阳明论篇》)。人有手足阴阳十二经脉和奇经八脉,道家认为奇经八脉是“先天大道之根,一气之祖”(《八脉经》),胎儿借八脉从母体获得先天精、气、神,出生后赖八脉调节全身气血。八脉中的督脉行脊中而总督一身阳气以应天,任脉行腹正中而总任一身阴气以应地,两者上会于脑而下通于肾,督脉属脑。脑藏先天元神而总众神,众神寄藏于五藏则为“心藏神,肺藏魄,肝藏魂,脾藏意,肾藏志”(《素问·宣明五气篇》)。心为“君主之官也,神明出焉”,肺为“相辅之官”,膻中(心包)为“臣使之官”,脾胃为“仓廪之官”(《素问·灵兰秘典论篇》)。故鬼穴取督脉、任脉、手足太阳、手足阳明、手足太阴经、手少阴心经及手厥阴心包经腧穴。

2.1 鬼穴

2.1.1 鬼宫 “宫”一指君王及神灵住所,二指唇音、心声。心为君主之官而藏神明,鬼宫寓指穴在唇上而治神志病。鬼宫即督脉人中穴,又名水沟、鬼客厅、鬼市,位于鼻柱下人中沟的上1/3与下2/3的交点处。督脉入属于脑,脑为元神之府和诸经络气交换之所。人中功能醒神开窍、安神,主治中风昏迷、猝死、惊厥、恍惚振噤、癫狂。《针灸甲乙经》(以下简称《甲乙经》)云:“癫疾互引,水沟及龈交主之。眇目,水沟主之”(卷之十一·肝胆部)。《肘后备急方》(以下简称《肘后》)刺灸人中治猝死、尸厥、中邪鬼、恍惚振噤。

2.1.2 鬼信 “信”指信使、预告、音信。心为君主之官而藏神明,肺为相辅之官而藏魄,言为心声,声为肺韵,人死以呼吸、言语异常为先兆,穴在肺经,故称鬼信。《中藏经·卷上·论肺脏虚实寒热生死逆顺脉证之法第二十八》云:“音喘急,短气而睡,此为真鬼相害,十死十,百死百,大逆之兆也。”《肘后·卷三·治卒得惊邪恍惚方第十八》载:“中邪鬼,恍惚振噤方:灸鼻下人中及两手足大指爪甲本。”鬼信即手太阴肺经井穴少商,位于拇指末端桡侧的指甲根角侧上方0.1寸。少商为急救要穴,功能解表清热、泄热醒神、安神定惊、通利咽喉,主治胸肺、咽部及神志病,如感冒、咳嗽气喘、鼻衄、咽喉肿痛、颌肿喉痹、声哑、中暑呕吐、心下满、中风昏迷、癫狂、热病、小儿惊风、猝死等。

2.1.3 鬼垒 垒者,堡垒、土堆也。鬼垒即足太阴脾经井穴隐白,位于足大趾内侧趾甲角旁开0.1寸处。脾属土而为气血生化之源,“神者,血气也”(《素问·八正神明论篇》)。井穴属木,脾统血,脾经上注于心,针灸隐白能健脾和胃、益气生血、疏肝理气、清心宁志、温阳回厥、调经,主治气血虚弱、心痛、喘息、癫狂痫、瘵病、惊风、昏厥、尸厥、梦魇、烦心、不寐、惊风、呕吐、泄泻、便血、尿血、月经过多、崩漏、衄血、带下等,故称鬼垒。《灵枢·热病》云:“气满胸中喘息,取足太阴大趾之端,去爪甲如韭叶,寒则留之,热则疾之,气下乃止。”《肘后》治尸厥、狂言鬼语针刺隐白。

2.1.4 鬼心 《要方》第四针鬼心是手太阴肺经原穴太渊,为八会之脉会。穴位于腕前区的桡骨茎突与舟状骨之间,拇长展肌腱尺侧凹陷中。肺为相辅之官而依君令行事,太渊又指道教斩魔驱鬼之龙渊剑,故称鬼心。太渊功能宣肺化痰止咳、利气宽胸、通脉活血,主治咳嗽气喘、癫狂痫。《甲乙经·卷之十一·阳厥大惊发狂痫第二》云:“癫疾,憎风时振寒不得言,则寒易甚,狂走欲自杀,目反妄见,瘦羸,泣出,恐不知人,肺俞主之,狂言太渊主之。”

《翼方》第四针鬼心“在掌后横纹入半解”,“半,物中分也,解,判也,从刀判牛角,判,分也”(《说文·角部》)。穴在腕掌横纹的中点处,当掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间,即手厥阴心包经原穴大陵。《翼方·卷第二十六·针灸上》云:“大陵在掌后两筋间陷中。”大陵为主死丧陵墓之星,陵又指帝王葬寝安息处。心包即臣使之官膻中,护卫心脏而代心行事。大陵功能宁心安神、和营通络、宽胸和胃,主治惊悸、癫狂、痫,故名鬼心。《脉经·卷六心脏方·心脏脉论第一》云:“心病,其色赤,心痛,短气,手掌烦热,或啼笑骂詈,悲思愁虑,面赤身热,其脉实大而数,此为可治……季夏刺大陵,皆补之。”

2.1.5 鬼路 《要方》称劳宫、申脉为鬼路。《要方·小肠胃·治诸横邪癫狂针灸图诀》认为劳宫在“手横纹上三寸两筋间”,与《灵枢·本输》载劳宫在“掌中中指本节之内间也”不符,故《翼方》改第九针为间使。但《翼方·小肠胃第四》又云:“劳宫,一名鬼路。”

申脉是足太阳膀胱经穴,位于外踝直下方凹陷中,在腓骨长短肌腱上缘。申脉通主运动的阳跷脉,功能清热安神、舒筋通络、利腰膝,主治霍乱转筋、癫

狂痫、晕厥、头痛、腰腿痛、失眠、嗜卧、项强。《甲乙经·卷九·肾小肠受病发腹胀腰痛引背少腹控辜第八》云：“腰痛、不能举足少坐、若下车蹶地、胫中矫矫然，申脉主之。”

劳宫为心包经荥穴，在手掌心当第 2、第 3 掌骨之间偏于第 3 掌骨，握拳屈指时中指尖处。间使为心包经经穴，在前臂掌侧当曲泽与大陵的连线上，腕横纹上 3 寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。劳宫、间使乃君主臣使之气相间而行之路，劳宫功能清心安神、凉血熄风、开窍醒神、除湿和胃、消肿止痒，间使功能宽胸和胃、清心安神、化痰截疟，均主治心痛心悸、癫狂痫病、失音、疟疾、烦躁、霍乱吐泻、中风、惊厥，故称鬼路。《翼方·禁邪病第十五》又称劳宫为鬼门，《针灸大成》则称鬼窟。《甲乙经》云：“风热善怒，中心喜悲，思慕歔歔，善笑不休，劳宫主之”（卷之十·阳受病发风第二），“卒心中痛，瘕疝互相引，肘内廉痛，心敖敖然，间使主之……心悬如饥状，善悲而惊狂，面赤目黄，暗不能言，间使主之”（卷之九·大寒内薄骨髓阳逆发头痛第一）。《要方·小肠腑·风癫第五》云：“狂邪发无常，披头大唤欲杀人，不避水火及狂言妄语，灸间使三十壮。”

2.1.6 鬼枕 鬼枕即督脉经穴风府，在项部的后发际正中直上 1 寸，枕外隆凸直下，两侧斜方肌之间凹陷处。风府为督脉与足太阳、阳维脉交会穴，功能醒脑开窍、熄风宁神，主治癫狂、痫病、瘕症、中风、脊强、抽搐等。鬼犹风游荡，风府在枕部，故称鬼枕。《甲乙经·卷之十·阳受病发风第二》云：“足不仁，刺风府。头痛项急，不得倾倒，目眩，鼻不得喘息，舌急难言，刺风府主之。狂易多言不休，及狂走欲自杀，及目妄见，刺风府。暴暗不能言，喉嗑痛，刺风府。”

2.1.7 鬼床 鬼床即足阳明经穴颊车，在面颊部的下颌角前上方的耳下大约一横指处，咀嚼时肌肉隆起时出现的凹陷处，左右各一。《肘后·卷三·治中风诸急方第十九》治中风诸急“取蜘蛛子摩其偏急颊车上，候视正则止。亦可向火摩之”。“床”者承物之器，颊为下颌骨所附，颊车功能祛风清热、开关通络，主治口眼喎斜、口噤不语、牙关紧闭、中风、癫狂等，故称鬼床。

2.1.8 鬼市 鬼市即任脉经穴承浆，在面部，当颏唇沟的正中凹陷处，近于口。承浆为手阳明大肠经、足阳明胃经、督脉、任脉之会。市为交易之所，承浆功

能生津敛液、舒筋活络，主治中风、流涎舌强、暴瘡、口眼喎斜、口噤不开、癫痫等，故称鬼市。《肘后·卷一·救卒中恶死方第一》救卒中恶死“灸其唇下宛宛中承浆穴，十壮”。《要方》治猥退风半身不遂失音不语“次灸承浆”（治诸风方·偏风第四），治啰“灸承浆七壮”（卷十六·胃腑方）。

《翼方·禁邪病第十五》云：“鬼市者，腕后厌处是，伸五指努手力则厌处是。腕后者，大指根两筋中间是。”穴在腕后大指根两筋中间，即手厥阴心包经穴大陵，《针灸大成》称鬼心。

2.1.9 鬼堂 鬼堂即督脉经穴上星，位于人体头部，当前发际正中直上 1 寸处，穴居头上犹如星居天而名。《说文·土部》曰：“堂，殿也。”上星为督脉穴，督脉属脑，脑为气街而诸经脉气上会于脑，脑藏元神而总众神，故脑犹堂。《肘后·卷三·治卒得惊邪恍惚方第十八》治卒得惊邪恍惚刺上星。上星在头部，功能清热散风、利窍安神、疏通血脉，主治头痛、目眩、癫狂、痫证等，故称鬼堂。

《翼方》又云尺泽为鬼堂。尺泽在肘横纹中，肱二头肌腱桡侧凹陷处，微屈肘取穴。尺泽为手太阴肺经合（水）穴，脉气汇聚于此犹人入堂而名。《甲乙经·卷七·六经受病发伤寒热病第一》云：“振寒痠痲，手不伸，咳嗽唾浊，气鬲善呕，鼓颌不得汗，烦满，因为纵衄，尺泽主之。”《肘后·卷四·治卒胃反呕方第三十》治卒胃反呕“灸心主尺泽”。尺泽功能清肺和胃、通络止痛，主治咳嗽、心痛、悲愁不乐、咽痛暗哑、呕吐、惊风、肘臂挛痛、抽搐、癫痫、中风等。

2.1.10 鬼藏 男子鬼藏即会阴穴，女子鬼藏在玉门头。《脉经·脉证》曰：“带下有三门，一曰胞门，二曰龙门，三曰玉门。已产属胞门，未产属龙门，未嫁女属玉门。”玉门头指阴蒂，实为会阴穴。会阴位于会阴部，男性当阴囊根部与肛门连线的中点，女性当大阴唇后联合与肛门连线的中点。会阴为任脉之络穴和冲、督、任三脉交会穴，督脉统诸阳经而络肾，冲脉为一身气血之要冲，任脉总任阴经而于关元、中极等处与肾经相通。肾藏精生髓充脑，藏志、主生殖、开窍于二阴。会阴隐藏于二阴之间，功能醒神镇惊、清下焦湿热、调阴阳气机、通调二阴，主治气血虚弱之痲疾、昏迷、癫狂等，故称鬼藏。《肘后》治中风诸急“灸阴囊下缝三十壮”（卷三·治中风诸急方第十九），尸厥“灸阴囊下”（卷二·救卒死尸厥方第二），卒发癫狂

灸“囊下缝二七壮”(卷三·治卒发癫狂病方第十七)。

2.1.11 鬼臣 鬼臣即曲池,穴在肘横纹外侧端,屈肘,当尺泽与肱骨外上髁连线中点。曲池为手阳明经合穴,功能疏风解表、清热和营、祛湿活络,主治热病、半身不遂、风疹、手臂疼痛、头痛眩晕、耳鸣耳聋、胸中烦闷、咳嗽气喘、目不明、腹痛吐泻、痢疾、便秘、癫狂、癰疽、善惊。《甲乙经·卷之十一·阳厥大惊发狂病第二》云:“目不明,腕急,身热,惊狂,臂痿痹,癰疽,曲池主之。癰疽吐舌,曲池主之。”心为君主之官,其余诸藏皆为臣使,穴治心神病,故称鬼臣,《要方》又称鬼受,《针灸大成》称鬼腿。

2.1.12 鬼封 鬼封在“舌头一寸,当舌中下缝”,即位于口腔内的舌下系带中点处。《肘后》治卒中尸厥以菖蒲、桂屑“着舌下”,治卒风暗不得语以桂末“纳舌下”,治卒客忤死、口噤不开以附子末“吹纳舌下”,治卒魔寐不寤以菖蒲末“纳舌下”,是以药物刺激舌下。“封”指培土种树,引申为封闭、封合。穴在舌下,心开窍于舌,主治尸厥、风暗不语、客忤死、口噤、魔寐不寤。道家认为,口中津液由此出,以口中津液为内丹原料,吞而封藏于腹,故称鬼封。口中津液如海水、泉水,故《类经图翼》穴名海泉。

2.1.13 鬼禄 《肘后·卷一·救卒中恶死方第一》救卒中恶死“视其上唇里弦弦者,有白如黍米大,以针决去之”。孙思邈将上唇里弦弦者称为悬命。《要方·小肠腑·风癰第五》曰:“邪鬼妄语,灸悬命十四壮(穴在口唇里中央弦弦者是,一名鬼禄,又以刚力决断弦乃佳。”悬,“繫也”(《说文·心部》),悬命意指维系生命。“禄”通“福”,有福、食物之义。穴在上唇内侧系带中央,口中津液由此出,口中津液是脾肾之液,吞口中津液可祛病养生。《素问·刺法论篇》曰:“肾有久病者,可以寅时面向南,净神不乱,思闭气不息七遍,以引颈咽气顺之,如咽甚硬物,如此七遍后,饵舌下津令无数。”穴治中恶死、神昏谵语、癫狂、小儿惊痫、妄语等,道家玉液还丹术、金液还丹术以口中津液为原料,故称鬼禄。

2.1.14 鬼城 《肘后·卷一·治卒心痛方第八》治心痛“灸手中央长指端三壮”,卒心腹烦满“灸两手大拇指内边爪后第一文头各一壮,又灸两手中央长指爪下一壮”。孙思邈发扬葛洪之说,以十指端为穴。《针灸大成》称十指端为十宣穴,穴位于人体十指指尖,距离手指甲与手指肉边缘 0.1 寸。手阴阳经脉气输

布指端犹如入城池,功能清热泄热、开窍醒神,主治中风、客忤死、神昏谵语、癫狂、昏厥昏迷、癰疽、惊厥、小儿惊风,故称鬼城。《要方·小肠腑·风癰第五》云“邪病大唤骂走,灸十指端去爪一分(一名鬼城)”,“卒忤死,灸手十指爪下各三壮。邪病大唤骂走,灸手十指端,一切病食症,灸手小指头随年壮,男左女右。短气不得语,灸手十指头合十壮”。

2.1.15 鬼邪 《要方·小肠腑·治诸横邪癰狂针灸图诀》云:“邪病大唤骂走远,三里主之(一名鬼邪)。”三里有手三里、足三里。后世专指足三里,不妥。手三里在前臂背面桡侧,当阳溪与曲池连线上,肘横纹下 2 寸。足三里在小腿外侧,犊鼻下 3 寸,距胫骨前嵴外一横指处,犊鼻与解溪连线上。手三里为手阳明大肠经合穴,足三里为足阳明胃经合穴、下合穴。手阳明经属大肠络肺,足阳明经属胃络脾。《素问·六节藏象论篇》云:“脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者,仓廩之本,营之居也,名曰器,能化糟粕,转味而入出者也。”《灵枢·平人绝谷》云:“胃满则肠虚,肠满则胃虚,更虚更满,故气得上下,五藏安定,血脉和利,精神乃居,故神者,水谷之精气也。”肺合大肠,肺主气、主宣肃、输布津液,大肠传导化物糟粕。脾合胃而为气血生化之源、升降之枢。肺、脾、胃、肠生理上互资互用,病理上互相影响。宣肃、运化、升降失职,不仅气血生化不足而神失养,而且内生痰浊,痰浊上壅清窍、蒙蔽心神则神志异常。穴治癰疾,故称鬼邪。《要方·小肠腑·治诸横邪癰狂针灸图诀》云:“以前若是手足,皆相对针两穴。”手三里主治肘臂痛、上肢无力、上肢半身不遂、咽痛喉痹、腹痛腹泻、眼目诸疾等,足三里主治胃痛、恶心呕吐、噎膈、纳呆厌食、腹胀腹痛、肠鸣泄泻、便秘、痢疾、癰狂癰病、中风偏瘫、下肢痿痹、虚劳羸瘦、惊悸不寐、咳嗽气喘等。手、足三里上下相应,共为鬼邪。

2.1.16 鬼门 《要方·小肠腑·治诸横邪癰狂针灸图诀》云:“邪病鬼癰四肢重,凶上主之(一名鬼门)。”道家认为,人死则灵魂由凶上出,故称鬼门。鬼门后世专指凶会,不妥,应包括百会。凶会位于头部,前发际正中直上 2 寸。《甲乙经·卷之三·头直鼻中入发际一寸循督脉却行至风府凡八穴第二》云:“凶会,在上星后一寸骨间陷者中,督脉气所发。”凶会功能祛风清热、安神醒脑,主治头面疼痛、鼻疾、惊悸、嗜睡、癰病、卒中、眩晕、心烦不眠、嗜睡、中风、惊风、寒热。

《甲乙经·卷之十一·阳厥大惊发狂痫第二》云：“癫疾呕沫，暂起僵仆，恶见风寒，面赤肿，凶会主之。”《要方·卷六·七窍病》云：“若目反上视，眸子动，当灸凶中，取之法。”

百会，又名三阳五会，位于头部，当前发际正中直上5寸或后发际正中直上7寸，或两耳尖连线中点处。百会为督脉和足三阳、足厥阴之会，功能平肝熄风、醒神苏厥、升阳固脱，主治头风头痛、耳聋耳鸣、目不能视、口噤不开、角弓反张、小儿惊痫、脱肛泄泻、痔疾、昏厥、眩晕、癫狂、痫病、瘕病、癰疽、中风失语、健忘、不寐、中风不语、心烦失眠、惊悸、小儿夜啼、小儿惊风、尸厥、喘息、虚损。《史记·扁鹊仓公列传》曰：“扁鹊过虢，虢太子死……扁鹊乃使弟子子阳厉针砥石，以取外三阳五会。有间，太子苏。”《肘后·卷一·救卒死尸蹶方第二》救卒死尸蹶“针百会……针入三分，补之”。《要方》载百会“主癫疾呕逆”“主卒起僵仆”（卷三十·针灸下），“治猝中恶风、心闷烦毒欲死……次灸百会一处七壮……治风灸上星及百会各二百壮”，治猥退风半身不遂失音不语“灸百会”（卷八·治诸风方）。《翼方》云：“凡尸厥如死，脉动如故，针百会入二分补之……灸失暗不语法：先灸天窗五十壮讫，息火乃移灸百会五十壮毕，还窗五十壮”（卷第二十六·针灸上·诸风第七），治卒癫“灸天窗、百会各渐灸三百壮……狂痫不识人，癫病眩乱，灸百会九壮”（卷第二十七·针灸中·小肠病第四）。

《肘后·卷一·救卒死尸蹶方第二》救卒死尸蹶“灸膻中穴……若妇人，灸两乳中间”，“吐变不下食，灸胸膈百壮”。孙思邈继承葛洪之说，《要方》治吐血唾血、吐变不得不食、上气厥逆、咳逆、胸痹背痛、消渴咽干，灸“穴在两乳间”之胸堂。《翼方》云：“邪病鬼癫，胸上主之，一名鬼门”（小肠病第四），“膻中在玉堂下一寸六分，直两乳间陷中”（卷二十六·取孔穴法第一），“胸痹心痛，灸膻中百壮，忌针两乳间”（卷二十七·针灸中·心病第三）。可见，胸堂内应膻中，膻中即心包络。《灵枢》云：“膻中者，为气之海”（海论），“其大气搏而不行者，积于胸中，命曰气海，出于肺，循喉咙，故吸则出，吸则入”（五味），“宗气者，积于胸中，出于喉咙，以贯心脉而行呼吸焉……心者，五藏六府之大主也，精神之所舍也，其藏坚固，邪弗能容也。容之则心伤，心伤则神去，神去则死矣。

故诸邪之在于心者，皆在于心之包络”（邪客）。膻中位于前正中线，平第4肋间，两乳头连线中点的胸骨体上。膻中为气血出入之门，为任脉穴、八会穴之气会、心包募穴和手太阴肺经、足太阴脾经、手少阴心经、足少阴肾经交会穴，功能理气宽胸、清肺化痰、活血，主治卒死尸蹶、胸痹心痛、咳嗽气喘、噎膈、喜乐无常，故称鬼门。

2.2 鬼穴针灸法

2.2.1 膻穴配伍 《要方·小肠腑·治诸横邪癫狂针灸图诀》云：“以前若是手足，皆相对针两穴；若是孤穴，即单针。”《翼方·小肠病第四·针邪鬼病图诀法》云：“未必须并针，止五六穴即可知矣。”“两穴”指左右手、足经脉两穴，“孤穴”指任脉、督脉穴。道家分人身为天、人、地三部，督脉与头属天部，胸与手阴阳经脉属人部，腹与足阴阳经脉属地部。道家密法是法天则地，取三部各一穴或二穴，共五六穴。孙思邈没有具体介绍各病证的膻穴配伍，但《要方》《翼方》介绍了某些症状取单穴的针灸方法，可资参考。

《素问》云：“邪入于阳则狂，邪入于阴则痹，搏阳则为巅疾，搏阴则为暗。阳入之阴则静，阴出之阳则怒”（宣明五气篇），“诸躁狂越，皆属于火”（至真要大论篇），“二阴二阳皆交至，病在肾，骂詈妄行，巅疾为狂”（阴阳类论篇）。癫疾是因先后天因素导致机体阴阳平衡失调，神机逆乱所致。针灸治疗贵在调和阴阳气血、泻实补虚。癫疾主要有癫病、狂病、郁病、痴呆4类，临床应坚持辨证论治原则，根据病证特征，选择适宜膻穴配伍。

癫病主要是元神失控、神志异常，表现为昏仆跌倒、牙关紧闭、目睛上翻、口吐白沫或口中怪叫、肌肉痉挛、肢体抽搐，发作过后神志清醒。发作时，应开窍醒神、息风止痉，针灸取人中、百会、凶会、上星、间使、曲池、申脉、足三里，面部痉挛加颊车，颈项强直、角弓反张加风府。神志清醒后，取百会、膻中、间使、大陵、足三里、隐白，以益气安神、理气化痰。

狂病主要是痰火瘀血内生，上塞心窍，扰动元神，导致神机错乱，表现为精神亢奋、狂躁不安、骂詈毁物、动而多怒或持刀杀人，治当泻火涤痰，针刺取百会、凶会、水沟、风府、少商、大陵、曲池、劳宫、间使、足三里、十宣。

郁病主要是情志不舒、气机郁滞所致，表现为闷闷不乐、情绪低落、唉声叹气、焦虑不安、胡思乱想、

记忆力下降、胸胁胀闷或疼痛,或易怒易哭,或咽中如物梗塞。治以行气开郁、养心安神为法,针灸取百会、上星、膻中、水沟、间使、大陵、足三里。

痴呆主要是肾虚精少,髓海不足,元神失养,或久郁不解,或中风外伤,或外感热毒导致损伤脑络,脑气不通,神明不清所致。治以益精生髓、开窍醒神为法,针灸取百会、囟会、上星、风府、间使、大陵、足三里。

癫疾若气血虚弱,治当益气养血、养心安神,针灸取百会、膻中、承浆、手三里、足三里、隐白、会阴。

2.2.2 技法特殊 《素问·阴阳应象大论篇》云:“天地者,万物之上下也阴阳者,血气之男女也;左右者,阴阳之道路也。”故孙氏鬼针第一针刺头部人中,刺手足腧穴从手太阴经腧穴开始,《要方·小经腑·治诸横邪癫狂针灸图诀》针灸手足鬼穴“男从左起针,女从右起针”,《翼方·小经病第四·针邪鬼病图诀法》刺灸“男从左起针,女从右起针”。十三鬼穴按气流注顺序是督脉人中→手太阴肺经少商→足太阴脾经隐白→手太阴肺经太渊(《翼方》为大陵)→足太阳膀胱经申脉→督脉风府→足阳明胃经颊车→任脉承浆→手厥阴心包经劳宫(《翼方》为手厥阴心包经间使)→督脉上星→任脉会阴→手阳明大肠经曲池→任脉海泉。

孙思邈注明了鬼穴各自刺法、深度及刺激程度。刺人中“从左边下针右边出”和第十三针海泉“贯出舌上”分别属于强刺激和刺血法。申脉、风府、颊车、劳宫、上星、曲池刺法为“火针七铍,铍三下”,铍指器物等经过擦磨或整理后闪光耀眼,“火针七铍”指用火烧得铍铍亮的火针在皮肉内提插7次,“铍三下”指以火烧针3次,属于强刺激刺法。宜灸不宜刺的鬼穴唯有会阴。

3 鬼穴针灸术传承与应用

3.1 学术传承

宋代王执中《针灸资生经》以孙思邈鬼穴治癫邪、鬼邪、癫狂。《针灸大成》载孙思邈十三鬼针歌,删除“未必须并针,止五六穴即可知矣”,第四针从《翼方》大陵,称劳宫为鬼窟、曲池为鬼腿,第一、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三针刺深度略有不同,第十三针后“加间使、后溪穴尤妙”,认为“双日为阴,阳日、阳时针右转,阴日、阴时针左转”。《针灸聚英》

载孙思邈鬼穴歌,改第九针间使鬼路为鬼营。《凌门传授铜人指穴》载孙思邈鬼穴歌,改第七针为鬼状、第十二针为鬼哭。受孙思邈影响,现代李仲愚创十鬼穴:第一鬼眼(少商)、第二鬼鼻(商阳)、第三鬼心(中冲)、第四鬼耳(关冲)、第五鬼听(少泽)、第六鬼哭(隐白)、第七鬼口(厉兑)、第八鬼意(足中趾端外侧去爪甲角旁约0.1寸)、第九鬼胆(足窍阴)、第十鬼头(至阴),主治郁证、失眠、癔症、癫证^[9]。胡珍香以十七鬼穴(孙思邈十三鬼穴加神庭、乳中、阳陵泉、行间)治疗各种精神情志疾病,17个穴位轮流使用,每次2~3穴,或针或灸^[6]。

3.2 临床应用

现代社会由于竞争激烈、工作生活压力不断加大,导致身心疾病渐增,孙氏鬼穴针灸术逐渐被重视,广泛用于治疗包括精神分裂症、抑郁症、焦虑症、失眠、卒中后认知障碍、肝性脑病等脑病,取得较好疗效^[7-8]。

3.2.1 精神分裂症 精神分裂症属中医学“癫狂”范畴,马登旭等^[9]将十三鬼穴(人中、上星、承浆、颊车、风府、少商、大陵、劳宫、曲池、隐白、申脉、舌下中缝、玉门头)分为两组,交替针刺(泻法,强刺激),治疗癫狂56例,总有效率为89.29%。李存新等^[10]针刺十三鬼穴治疗癫痫100例,总有效率为93%。朱自强^[11]针刺十三鬼穴治疗康复期精神分裂症,好转率75%,病情稳定率20%。陈仙萍等^[12]采用经皮穴位电刺激十三鬼穴治疗精神分裂症阴性症状患者94例,有效50例。

3.2.2 抑郁症 王存伟等^[13]以十三鬼穴治疗抑郁症,痊愈率20%,显效率43.33%,总有效率80%,未出现任何不良反应,疗效优于口服西药氟西汀片。王宇^[14]针刺十三鬼穴治疗难治性抑郁症72例,痊愈率29.2%,显效率43.1%,总有效率90.3%。胡静等^[15]针刺十三鬼穴治疗抑郁症认知功能障碍,认知评分显著改善,优于口服西药。马天^[16]在常规药物治疗基础上配合针刺十三鬼穴治疗抑郁症认知功能障碍50例,治疗后简易智力状态检查量表评分、日常生活活动评定量表(activity of daily living, ADL)评分均上升,且上升幅度优于常规药物治疗。陶颖等^[17]针刺鬼穴治疗甲基苯丙胺依赖抑郁症,汉密尔顿抑郁量表(Hamilton depression scale, HAMD)总分显著降低,且HAMD总分低于对照组,在戒断症状亚急性

期能够更有效的缓解患者的抑郁情绪。姚岚^[18]以十三鬼穴配合常规针刺治疗躯体化障碍患者 36 例,治疗后 90 项症状清单、HAMD、汉密尔顿焦虑量表(Hamilton anxiety scale, HAMA)评分均改善,疗效优于常规针刺组。韩德雄等^[19]发现,针刺十三鬼穴能改善中风后患者淡漠状态,增强目的行为和主动活动,促使神经功能进一步恢复。

3.2.3 失眠 任云锋等^[20]针刺十三鬼穴治疗缺血性中风后气虚血瘀型不寐患者 40 例,愈显率 80.00%,疗效优于对照组。徐琛等^[21]针刺十三鬼穴治疗慢性乙肝相关失眠患者 39 例,总有效 35 例,复发 6 例,疗效优于口服艾司唑仑片对照组。宋秀娟等^[22]针刺十三鬼穴治疗缺血性中风后气虚血瘀型不寐患者 35 例,总有效率为 88.6%,疗效优于常规针刺治疗。吕子山等^[23]针刺鬼穴治疗焦虑性失眠患者 40 例,总有效率 92.5%,疗效优于常规针刺治疗。梁兰天等^[24]研究发现,针刺鬼穴治疗心理生理性失眠疗效显著,能很好地提升事件相关电位 N2 的负性波幅,改善对睡眠的错误认知。刘丹等^[25]针刺十三鬼穴治疗 30 例围绝经期失眠患者,疗效优于常规针刺治疗。姚荏文等^[26]将 60 例中风后肝火扰心型失眠患者随机分为针刺鬼穴结合龙胆泻肝汤治疗组和龙胆泻肝汤加减方口服治疗组(各 30 例),治疗 1 个月后评价疗效,针刺鬼穴结合龙胆泻肝汤治疗组在改善匹兹堡睡眠质量指数评分和阿森斯失眠量表评分方面均优于龙胆泻肝汤加减方口服治疗组。

3.2.4 卒中后认知障碍 陈旭军等^[27]针刺十三鬼穴治疗脑卒中意识障碍 30 例,总有效率 90%,疗效优于西医常规治疗。班维固等^[28]针刺十三鬼穴联合头针丛刺治疗卒中后认知功能障碍 30 例,总有效率、蒙特利尔认知评估量表评分、ADL 评分及治疗 4、8 周后外周血 miRNA-335 表达水平均升高,优于头针丛刺联合常规针刺与口服盐酸多奈哌齐片治疗。韦晨浦等^[29]选择全膝关节置换手术的老年患者 83 例,随机分为观察组 41 例和对照组 42 例,观察组术前 30 min 采用经皮穴位电刺激方法,对曲池、劳宫、大陵、承浆、风府、人中穴以疏密波(2~6 Hz)、电流强度(6~12 mA)进行刺激至手术结束,气管内插管麻醉诱导,对照组单纯行气管内全身麻醉,结果显示电刺激“鬼穴”可降低术后 5~7 d 神经认知障

碍发生率并可抑制血清白细胞介素-6 升高。

3.2.5 焦虑症 汪瑜茵等^[30]针刺鬼穴治疗广泛性焦虑障碍,疗效优于针刺五脏俞穴。黄浩彬等^[31]针刺鬼穴治疗广泛性焦虑障碍,发现能使负性反应时间缩短,注意偏向分数显著增大,改善 P300 波幅,降低其对负性刺激的注意警觉,提升注意控制能力,优化认知资源的分配,改善认知功能,缓解焦虑症状,且远期效应优于即刻效应。

3.2.6 其他 杜翔等^[32]以鬼穴结合辨证分型针刺治疗儿童孤独症谱系障碍患者,治疗后与同伴交往能力、与成人交往能力、社交/情感互动、非典型语言、刻板动作、重复行为、感觉过敏、注意力/自我调节等亚量表评分和总分均显著降低,能有效改善孤独症谱系障碍儿童的核心症状,提高整体治疗效果,疗效优于常规康复治疗。崔厚松等^[33-35]针刺十三鬼穴治疗肝性脑病疗效优于西医常规治疗,血氨、丙氨酸氨基转移酶、总胆红素、 β -内啡肽均下降,能明显改善患者的脑电图。张俊杰等^[36]采用针刺十三鬼穴结合西医综合及高压氧治疗持续性植物状态患者 30 例,总有效率 93.3%,疗效优于西医综合及高压氧对照组。邓越等^[37]采用鬼穴微通温通疗法治疗睡眠瘫痪患者 31 例,发现可快速消除患者发作或降低发作频率,能明显改善伴随症状,提高睡眠质量,改善与之相关的焦虑、抑郁情绪。

4 结语

鬼穴针灸术是中国古代治疗脑病尤其是心理精神疾病的中医特色疗法,也是国家第五批非物质文化遗产保护项目“龙山药王医药文化”的内容之一。鬼穴针灸术历久弥新,临床应用范围不断扩大。随着社会竞争加剧和工作生活压力的不断增大,身心疾病越来越多,体现中医特色的鬼穴针灸术必然会发挥更大作用。但目前的研究不够深入,多局限于文献研究、临床应用。故今后可从古代文献着手,并充分借鉴现代科研方法和医学成果,对鬼穴针灸术进行多学科研究,揭开鬼穴针灸术治疗疾病的机制;按照循证医学的要求,选择适宜病证进行多中心、大样本临床研究,进一步评价鬼穴针灸术的疗效。积极开展鬼穴针灸术的传承创新,更好地发挥其治疗现代相关疾病的作用。

参考文献

- [1] 刘绪银.《肘后救卒方》新解[M]. 北京:人民军医出版社, 2010: 153, 249-251.
- [2] 刘绪银, 陈雄钢. 龙山药王医药文化的内涵与传承[J]. 湖南中医药大学学报, 2017, 37(5): 562-565.
- [3] 姜涛, 朱爱松, 杨丹倩, 等. 从中医之“鬼”论中医学的演进与特色[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(5): 2223-2226.
- [4] 林伟文. 邪祟病及其命名的心理初探[J]. 北京中医药, 2010, 29(5): 349-353.
- [5] 刘全让, 钟枢才. 李仲愚奇穴十鬼穴、河车穴经验介绍[J]. 成都中医学院学报, 1994, 17(3): 19-22.
- [6] 黄泳, 胡珍香. 针灸治疗精神情志病经验[J]. 中医函授通讯, 1994(3): 28.
- [7] 李爱东, 吴俊梅, 胡俊, 等. 十三鬼穴治疗神志疾病古代文献及现代研究概述[J]. 亚太传统医药, 2017, 13(2): 68-70.
- [8] 李祎辰, 朱垚, 陆明. 鬼穴在现代急症中的应用[J]. 河南中医, 2020, 40(7): 1008-1010.
- [9] 马登旭, 闫平. 针刺十三鬼穴治疗癫狂证 56 例临床体会[J]. 内蒙古中医药, 2010, 29(12): 35.
- [10] 李存新, 蒋衡, 刘迎丽. 针刺治疗癫痫疗效观察[J]. 陕西中医, 2016, 37(10): 1419-1420.
- [11] 朱自强. 针刺十三鬼穴与头针对于康复期精神分裂症患者的疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(32): 44-45.
- [12] 陈仙萍, 骆利元, 张权, 等. 经皮穴位电刺激十三鬼穴治疗精神分裂症阴性症状临床研究[J]. 浙江中医杂志, 2023, 58(8): 608.
- [13] 王存伟, 孙守刚, 秦秀红, 孙思邈“十三鬼穴”治疗抑郁症临床观察[J]. 西部中医药, 2012, 25(2): 73-75.
- [14] 王宇. 针刺十三鬼穴治疗难治性抑郁症[J]. 中医文献杂志, 2007, 25(3): 62-63.
- [15] 胡静, 卿鹏, 黄涛, 等. 针刺十三鬼穴治疗抑郁症认知功能障碍的临床观察[J]. 暨南大学学报(自然科学与医学版), 2014, 35(4): 401-404.
- [16] 马天. 针刺十三鬼穴治疗抑郁症认知功能障碍的临床观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(28): 184-185.
- [17] 陶颖, 曾亮, 梁艳, 等. 针刺“鬼穴”对甲基苯丙胺依赖者抑郁症状的临床疗效观察[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(1): 413-416.
- [18] 姚岚. 十三鬼穴配合常规针刺治疗躯体化障碍临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(12): 1386-1389.
- [19] 韩德雄, 沈叶静, 申屠嘉俊, 等. 基于治神观点重用“鬼穴”治疗中风后淡漠[J]. 中医杂志, 2019, 60(2): 169-171.
- [20] 任云锋, 胡雨华. 针刺十三鬼穴治疗中风后失眠的临床研究[J]. 陕西中医药大学学报, 2017, 40(3): 32-34.
- [21] 徐琛, 李秀惠. 针刺十三鬼穴治疗慢性乙型肝炎相关失眠患者的疗效观察[J]. 中西医结合肝病杂志, 2020, 30(5): 455-457.
- [22] 宋秀娟, 王银宁, 李国徽, 等. 针刺十三鬼穴治疗缺血性中风后气虚血瘀型不寐的临床研究[J]. 双足与保健, 2018, 27(2): 182-183.
- [23] 吕子山, 陈旭航, 梁兰天, 等. 针刺“鬼穴”治疗焦虑性失眠临床观察[J]. 针灸临床杂志, 2020, 36(6): 36-38.
- [24] 梁兰天, 黄浩彬, 吴永刚. 针刺鬼穴对心理生理性失眠事件相关电位 N2 影响的临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2023, 39(5): 22-26.
- [25] 刘丹, 张亭玉, 张艺馨, 等. 针刺十三鬼穴治疗围绝经期失眠疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(10): 1332-1336.
- [26] 姚荏文, 老锦雄. 针刺鬼穴结合龙胆泻肝汤治疗中风后肝火扰心型失眠的临床观察[J]. 广州中医药大学学报, 2024, 41(3): 677-683.
- [27] 陈旭军, 姚志方. 十三鬼穴治疗脑卒中意识障碍 30 例[J]. 福建中医学院学报, 2007, 17(2): 35-36.
- [28] 班维固, 滕秀英, 巩菲菲, 等. 针刺十三鬼穴联合头针丛刺对卒中后认知障碍患者 miRNA-335 表达的影响[J]. 上海针灸杂志, 2021, 40(12): 1395-1400.
- [29] 韦晨浦, 郁丽娜, 李金峰, 等. 经皮穴位电刺激“鬼穴”对老年全膝关节置换术患者术后认知恢复延迟的影响[J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(10): 2400-2403.
- [30] 汪瑜菡, 陈立伟. 针刺五脏俞穴鬼穴治疗广泛性焦虑障碍临床对照研究[J]. 四川中医, 2012, 30(3): 114-116.
- [31] 黄浩彬, 梁兰天, 吴永刚. 基于事件相关电位 P300 探讨针刺鬼穴对广泛性焦虑患者认知功能的影响[J]. 针灸临床杂志, 2023, 39(1): 20-27.
- [32] 杜翔, 陈嘉, 吴兆芳, 等. 鬼穴结合辨证分型针刺治疗对孤独症谱系障碍儿童核心症状的影响[J]. 针刺研究, 2021, 46(8): 695-699.
- [33] 崔厚松, 王桂华. 十三鬼穴治疗肝性脑病 72 例临床研究[J]. 黑龙江中医药, 2014, 43(4): 43-44.
- [34] 崔厚松, 苏红慧, 苏会玲. 针刺十三鬼穴治疗肝性脑病 86 例临床观察[J]. 山东中医杂志, 2017, 36(10): 872-875.
- [35] 崔厚松, 苏会玲, 苏红慧. 针刺十三鬼穴对肝性脑病患者脑电图的影响[J]. 上海针灸杂志, 2017, 36(4): 388-391.
- [36] 张俊杰, 曾科学, 苏美鑫. 针刺十三鬼穴为主对持续性植物状态患者促醒作用的观察[J]. 湖南中医杂志, 2016, 32(2): 84-86.
- [37] 邓越, 郭静, 王桂玲. 鬼穴微通温通疗法治疗睡眠瘫痪的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2024, 32(21): 58-61.

(本文编辑 匡静之)