

者采用资生丸加减治疗,取得了较好的疗效,为资生丸治疗杂病提供了新的思路,拓展了资生丸的临床应用范围。

参考文献:

- [1] 缪希雍. 先醒斋医学广笔记[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 58.
- [2] 李晨龙. 从资生丸组方解析老年病脾胃调治[J]. 光明中医, 2014, 29(7): 1539-1540.
- [3] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 753-1057.
- [4] 罗美. 古今名医方论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 139.
- [5] 宁回中. 资生丸汤剂加减治疗功能性消化不良脾虚痰湿证的临床观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2010, 30(7): 58-59.

- [6] 彭卓崧, 李桂贤. 资生丸汤剂治疗脾阴虚型久泻36例[J]. 辽宁中医杂志, 2004, 31(2): 135-136.
- [7] 王小锋, 马文军, 侯宝峰. 加味资生丸治疗脾肾阳虚型肝硬化腹水临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2014, 16(4): 198-200.
- [8] 阮亦, 周生花, 周计春, 等. 从脾阴析国医大师路志正教授“顾润燥”思想[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(4): 1115-1117.
- [9] 沈涛. 从“肝体阴用阳”谈“肝之苦欲”[J]. 江苏中医药, 2008, 40(11): 108-109.
- [10] 周军杰. 资生丸治疗脾阴亏虚之探讨[J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(18): 19.

【责任编辑: 贺小英】

袁青基于“脑-肠轴”理论应用靳三针治疗失神经经验

梁晓静, 淳于宣璐, 钟悦 (指导: 袁青)

(广州中医药大学针灸康复临床医学院, 广东广州 510405)

摘要:“脑-肠轴”是指胃肠功能与中枢神经系统相互作用的双向调节轴,与胃肠功能相关的肠神经系统与中枢神经系统的作用可涉及神经、免疫、内分泌、肠道菌群传导通路。胃肠道疾患与失神相关的精神障碍类疾病可相互影响。传统针灸经络理论亦提示,失神者需注重调理胃肠,以达到腑通神安。袁青教授传承“靳三针”针灸理论,结合现代“脑-肠轴”研究成果与自身的临床实践经验,提出治疗“失神”的方案:选用靳三针中的四神针(百会穴前后左右各1.5寸之处)、定神针(双侧阳白穴及印堂穴)、智三针(神庭穴及双侧本神穴)、手智针(劳宫穴、神门穴、内关穴)以及足智针(涌泉穴、泉中穴及泉中内穴)以调神;加用胃三针(足三里穴、中脘穴、内关穴)、肠三针(天枢穴、关元穴、上巨虚穴)以调理胃肠疾病;选用申脉穴、照海穴以及公孙穴为主要配穴。袁青教授提出的调神针法为针灸临床提供了思路。

关键词:失神;脑-肠轴;靳三针;四神针;定神针;智三针;胃三针;肠三针;袁青

中图分类号: R246.6

文献标志码: A

文章编号: 1007-3213(2021)07-1495-06

DOI: 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2021.07.034

Experiences of YUAN Qing in Treating Loss of Vitality with JIN's Three-needle Therapy Based on the Theory of Gut-brain Axis

LIANG Xiao-Jing, CHUNYU Xuan-Lu, ZHONG Yue (Advisor: YUAN Qing)

(Clinical Medical School of Acupuncture, Moxibustion and Rehabilitation, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405 Guangdong, China)

Abstract: Gut-brain axis refers to the two-way pathway between the enteric nervous system and the central

收稿日期: 2020-07-16

作者简介: 梁晓静(1994-),女,在读硕士研究生; E-mail: 273194896@qq.com

通讯作者: 袁青(1961-),男,教授,博士研究生导师; E-mail: yuanqing1005@126.com

nervous system. The interaction between the enteric nervous system and the central nervous system involves the system of nerve, immune and endocrine as well as the signal transduction pathway intestinal flora. The gastrointestinal disorders are closely related with the loss of vitality associated mental disorders, and in the traditional theory of acupuncture and meridian, the treatment of loss of vitality can be achieved by the regulation of stomach and intestines, thus to unblock the bowels and calm the mind. Based on JIN's three-needle therapy and by combining the clinical experience and the modern research achievements in gut-brain axis, Professor YUAN Qing summarized a set of acupuncture methods to regulate the spirit for the treatment of the loss of vitality: regulating the spirit by using the Sishen needles [four points 1.5 cun around Baihui (GV20)], Dingshen needles [bilateral Yangbai (GB14) and Yintang (EX-HN3)], mental triple needles [Shenting (GV24) and bilateral Benshen (GB13)], hand mental needles [Laogong (PC8), Shenmen (HT7) and Neiguan (PC60)], and foot mental needles [Yongquan (KI1), Quanzhong point, and Quanzhongnei point], regulating the gastrointestinal disorders by using self-prescribed stomach triple needles [Zusanli (ST36), Zhongwan (CV12), and Neiguan (PC6)] and intestine triple needles [Tianshu (ST25), Guanyuan (CV4), Shangjuxu (ST37)], and selecting Shenmai (BL62), Zhaohai (KI6) and Gongsun (SP4) as the primary adjuvant points. The method for regulating the spirit summarized by Professor YUAN Qing can supply the evidence for the acupuncture clinical practice.

Keywords: loss of vitality; gut-brain axis; JIN's three-needle therapy; Sishen needles; Dingshen needles; mental triple needles; stomach triple needles; intestine triple needles; YUAN Qing

失神为疾病发生过程中呈现与神气不敷有关的病症的总称。中医认为,神是人体外在活动的主宰及外在活动总体表现的总称,失神是指精气亏神衰的表现。现代医学的精神障碍类疾病被认为与中医失神有相类似的表现,如轻者表现为焦虑、烦躁、不安,重者表现为记忆下降、精神分裂、意识障碍等。近年来,国内外专家提出“脑-肠轴”的理论,认为胃肠功能与中枢神经系统可相互作用,这与中医理论的“五脏藏神”理论不谋而合。袁青教授为“靳三针”创始人靳瑞教授的学术经验继承人,从事教学、科研及临床30余年。袁青教授将靳三针学术思想中的调神相关选穴理论、针刺法、补泻法等进一步整理归纳,形成具有特色的调神针法,并将其应用到临床,用于治疗失神相关的精神障碍类疾病,疗效较显著。现将袁青教授基于“脑-肠轴”理论应用靳三针调神针法治疗失神的经验介绍如下。

1 “脑-肠轴”理论研究概况

“脑-肠轴”是指胃肠功能与中枢神经系统相互作用的双向调节轴^[1]。既往有关“脑-肠轴”的研究多集中在中枢神经系统对胃肠功能的作用机制,其机制主要涉及交感传出神经元、副交感传出神经元、肾上腺髓质分泌激素、肾上腺皮质分

泌激素等^[2]。随着研究的深入,现认为与胃肠功能相关的肠神经系统主要通过4条传导通路对中枢神经系统进行调节,包括神经、免疫、内分泌、肠道菌群传导通路^[2-3],其中以肠道菌群传导通路为研究重点。文献表明,肠道菌群分泌的部分代谢物可直接穿透血脑屏障作用于大脑,如脂多糖可通过血液循环进入中枢系统,大量脂多糖积聚可引起类抑郁症状,甚则引起急性脑病^[4]。肠道菌群亦可通过神经、免疫、内分泌系统间接向大脑传递信息,影响脑功能^[5-6]。如乳酸杆菌分泌的 γ -氨基丁酸(GABA)可通过迷走神经传至中枢神经,使GABA受体表达异常,表现为焦虑、抑郁状态^[7]。免疫系统方面,研究者认为肠道菌群分泌的白细胞介素1(IL-1)可通过血脑屏障与脑血管内巨噬细胞、上皮细胞的IL-1受体结合,产生前列腺素,作用于脑部^[8-9]。另外,肠嗜铬细胞分泌的5-羟色胺(5-HT)是调节脑部情绪的重要激素^[10];胃肠道亦可直接分泌激素,直接通过血脑屏障,传导内分泌信号,进而调节大脑活动^[3,11]。由上可知,与胃肠功能相关的肠神经系统与中枢神经系统可相互作用。

2 应用靳三针调节“脑-肠轴”以治失神

2.1 “脑-肠轴”与失神 失神为疾病发生过程中

呈现的与神气不敷有关的病症的总称。失神的表现与现代医学的精神障碍类疾病表现相类似,如可表现为焦虑、烦躁、不安、记忆下降、精神分裂、意识障碍等。胃肠道疾患与失神相关的精神障碍类疾病可相互影响。以应激性胃炎为例,患者常因紧张、焦虑出现胃痛、反酸等症状;反之,长期的胃痛可影响食欲、睡眠,导致焦虑、失眠等症状。西医治疗多关注疾病的治疗,常忽略患者心理、精神层面的治疗,使得合并有精神、心理障碍患者更难治愈。

中医理论认为,脑为“元神之府”,主宰人体生命活动;胃肠属六腑,与五脏相表里,具有通降之性。《素问·六节藏象论》曰:“五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气,气和而生,津液相成,神乃自生”。胃主受纳水谷,腐熟水谷;大肠主传化糟粕,吸收精微,二者功能协调,气血通和,水谷精微及气血津液则使脑窍充养,气机调畅,从而上滋髓海,此与“脑-肠轴”理论中肠神经系统对中枢神经系统的调节过程十分相似。《灵枢·平人绝谷》云:“神者,水谷之精气也”,阐述了“神”与“水谷”的关系,间接证明了胃肠道与脑的密切关系。另外,足阳明胃经、手阳明大肠经的经络循行也与脑有所联系。《灵枢·经脉》曰:“胃足阳明之脉,起于鼻之交頞中,……过客主人,循发际,至额颅”“大肠手阳明之脉,起于大指次指之端,……左之右,右之左,上挟鼻孔。”同时《灵枢·经脉》记载:“足阳明之脉,……是动则病善呻、数欠、颜黑,……甚则欲上高而歌,弃衣而走”,提示阳明经受邪,可致失神;又如《伤寒论》记载:“阳明病,胃中燥,大便必硬,硬则谵语”。以上有关针灸经络理论的分析提示,失神者需注重调理胃肠,以做到腑通神安。

《灵枢·小针解》曰:“神者,正气也,神寓于气,气以化神,气盛则神旺,气衰则神病”;《灵枢·本神》曰:“凡刺之法,必先本其神”。二者体现了神与气的关系、失神与疾病的关联及针刺可调神的作用。袁青教授基于针灸经典理论与自身的临床实践,提出不管患病类型是什么,只要患者呈现“失神”的症状,皆可予针刺调神治疗^[12-13]。

2.2 靳三针调神

2.2.1 靳三针调神选穴解析 袁青教授运用的靳

三针调神穴组为四神针、定神针、智三针、手智针以及足智针;调理胃肠疾病常用的穴组为胃三针、肠三针;主要配穴有申脉穴、照海穴以及公孙穴。四神针,即百会穴前后左右各1.5寸之处,针刺后多配合艾灸,以更好地升提阳气、益智安神^[14]。定神针,即阳白穴及印堂穴,两穴均在眼睛附近,与“眼神”有密切关系,以此定神醒目^[15]。智三针,即神庭穴及本神穴,两穴均在额部,而大脑额叶的主要功能与精神、情志相关,故可治疗智力障碍、情感障碍等与神志相关的疾病。除了脑部的选穴,手智针、足智针的选取则体现了调心神及元神的理念。手智针由劳宫穴、神门穴、内关穴组成,3穴均为心包经及心经之穴,因此手智针多用于调理心神,多用于治疗失眠、癫痫、神志失常等症,具有养心安神之效。足智针由涌泉穴、泉中穴(足底正中心凹陷处)及泉中内穴(泉中穴内侧旁开1寸)组成,3穴遵循肾经的循行路径,“肾足少阴之脉,起于小指之下,斜走足心……”,以调肾精,调理先天之本,对自闭症、癔症有较好疗效。

袁青教授在运用靳三针调神的同时,考虑部分患者常出现胃肠道症状,如纳差、反酸、大便秘结或稀烂等,增加胃三针、肠三针,并在腹部进行温和灸以改善症状。胃三针由足三里穴、中脘穴、内关穴组成,具有宽胸理气、行气止痛的作用。肠三针由天枢穴、关元穴、上巨虚穴组成,是治疗肠道疾病的首选穴组。其中天枢穴、中脘穴、关元穴均位于腹部,对其进行温和灸,可助阳气运行,以和胃理中。

由以上袁青教授运用靳三针调神的组穴分析可知,袁青教授传承“靳三针”针灸理论,结合现代“脑-肠轴”研究成果与自身的临床实践经验,提出治疗“失神”的方案为:选用靳三针中的四神针、定神针、智三针、手智针以及足智针以调神;加用胃三针、肠三针以调理胃肠疾病;选用申脉穴、照海穴以及公孙穴为主要配穴。

2.2.2 靳三针针刺补泻特点 针灸补泻遵循“虚则补之,实则泻之”的原则,靳三针亦然。经过医者诊断后,若病证属实证,如表现为气滞、气上、发热、脉洪等,应用泻实的手法以达到治疗目的;若病证属虚证,如表现为气虚、恶寒、肢冷、脉弱等,当用补虚的手法达到治疗目的;若

病证属气乱,即精神恍惚、胡言乱语、多动少静等,当用导法达到治疗目的^[6]。袁青教授认为,每次补泻时,都要全面了解患者情况,候气而行手法。《灵枢·九针十二原》云:“迎而夺之,恶得无虚,随而济之,恶得无实”,故行补泻手法之时,应做到“若有所得”(补法)、“若有所失”(泻法)。导法,即同精导气法。《灵枢·五乱》记载的“徐入徐出,谓之导气,补泻无形,谓之同精,是非有余不足也,乱气之相逆”,提示气乱之时,应采用导法,调和气机。

靳三针针刺补泻亦遵循“补母泻子”的原则,注重分经辨证。袁青教授所拟的靳三针调神穴组不仅选取头面部等局部穴组,也常配合手足远端的五输穴行针刺补泻手法以调阴阳气机^[7]。若患者情绪较激动、易怒、胃痛反酸,辨证为肝木乘土,可选胃经的足三里以补胃气,选肝经的太冲穴行泻法以平肝理气,同时配合公孙穴行导法。公孙穴为八脉交会穴,既调理冲脉,又可止痛和中。若患者偏头痛,伴头晕、恶心欲呕,除需针刺局部的颞三针,亦可选三焦经的中渚穴行泻法,选胃经的足三里穴行补法。若患者出现烦躁、失眠、睡眠倒错,可配合针刺申脉穴(行泻法)、照海穴(行补法),两穴均为八脉交会穴,通阴跷脉、阳跷脉,二穴共用,配合头针,以调阴阳。

3 病案举例

3.1 病案1 患者郑某,女,45岁(门诊号:0011917870)。主诉:记忆力下降1个月。患者于2019年6月5日初次至广州中医药大学第一附属医院针灸门诊就诊。现病史:患者诉1个月前,开始出现记忆力下降,逐渐明显,无法集中精神,头昏蒙不清,天气变化尤甚,平日睡眠时间约12h,但未曾至医院诊治,未服用药物治疗。现症见:患者神志清,精神较疲倦,头昏沉感明显,无头痛、眩晕感,食纳尚可,眠多,每天午睡约2h,夜眠约10h,大便干硬,每2d1次,小便调,脉细涩,舌尖红,苔白。西医诊断:疲劳综合征;中医诊断:失神、便秘(阴阳失调)。治法:调和阴阳。针灸穴位处方:针刺四神针、智三针、定神针、神门、足三针、肠三针、阴三针(关元,归来,三阴交)、公孙(导法)、内关(导法)、申

脉(泻法)、照海(补法)、涌泉,留针40~50min,每15min行捻转补泻手法;同时温和灸四神针、肠三针、阴三针约10min。每周三、周五下午至门诊治疗。连续治疗2次后复诊,患者自觉平日头昏感明显减轻,精神较前改善;连续治疗6次(3周)后,患者诉大便较前通畅,每日解大便1~2次,平日精神可,每天睡眠时间约10h,不午睡亦可较好地完成工作。后因患者工作原因,未再复诊。

按:本例患者于1个月前出现失神状态,主要表现为记忆力下降、头昏欲睡,而后导致脏腑功能失调,表现为大便干硬、袁青教授运用靳三针调神理念为其辨证施治,四神针加灸法以升提其阳气,智三针、定神针以醒神定神,选用手三针中的神门(行补法)、内关,以安心神;选用足智针中涌泉穴以醒神通窍;配合申脉、照海调和阴阳。因患者伴有大便干硬、难解的症状,故增加温和灸肠三针、阴三针中腹部穴位以更好地助阳化气,推动胃肠运动。但考虑患者平素大便干硬,故缩短温和灸时间,避免邪热内生,加重症状。配合足三针、公孙、内关以加强行气之效,调和胃肠之功。针刺6次后,患者精神面貌改善,无昏沉感,排便通畅,虽未完全治愈,患者已觉神清气爽,未再复诊。

3.2 病案2 患者陈某,男,30岁(门诊号:0011368243)。患者以反复胃脘部堵塞感6年余伴焦虑,于2019年6月5日初次至广州中医药大学第一附属医院针灸门诊就诊。现病史:患者6年前出现胃脘部堵塞感,胀满,伴暖气;于外院行胃镜检查,结果示:慢性浅表性胃炎、反流性胃炎(具体报告未见)。曾服用“奥美拉唑肠溶胶囊”抑酸护胃,间断服用药物,间断服用中药方剂(具体不详)治疗,症状可缓解,进食油甘厚腻之品时症状明显,时有反复。现症见:胃脘部堵塞感,晨起易见,饭后尤甚,伴暖气、无反酸;平素多见口中涎沫,口淡而黏,畏寒,手足冰凉,白天欲睡,易疲倦,四肢困倦,阴雨潮湿天气加重;纳稍可,眠可,二便正常;舌体胖大、水滑,舌质红,苔薄白,根部厚腻,脉沉濡。因担心病情,易过度紧张、焦虑。西医诊断:慢性胃炎;中医诊断:胃痛、失神(脾胃虚寒)。针灸治疗:①仰卧位:针刺四神针、胃三针、气海、关元、下脘并均予以温和灸约20min后出针,足三针的针刺

采用补法;②俯卧位:针刺脾俞、胃俞、三焦俞、生命线(肾俞、命门、志室)加温和灸约20 min后出针。每周三、周五下午门诊治疗。连续治疗8次(4周)后,患者诉暖气次数减少,进食较前增多,进食后胃脘部堵塞感减轻,但其余症状仍未得到明显改善。后于每周五下午至门诊继续针灸治疗,共20次。2020年1月电话随访,患者诉已无暖气、涎多等症状,胃部堵塞感仅在进食油炸食品后偶见,精神改善,白天疲倦、欲睡感明显减轻,白天工作正常。

按:该患者因长期的胃部不适,经现代医学检查诊断为胃炎,未见器官实质性病变,但疾病的长期困扰,已经影响到患者的情绪。患者对病情过度紧张、焦虑,出现失神的表现:白天欲睡、易疲倦,且就诊时表现出较为紧张的状态,多次打断医生询问病情,并不断述说自己不适之处。接诊后,袁青教授按照“虚则补之”原则,在注重固护脾胃,温阳祛寒的基础上,运用四神针加灸,升提阳气以安神;背部选用背俞穴以扶正补虚,调节脏腑功能;另积极与患者进行交流,从饮食、生活各方面了解病情发展,安抚情绪,让患者心态平静并配合治疗。

4 讨论

目前西医对“脑-肠轴”的认识已较深入,基础研究已取得显著成果,临床应用也逐步开展。中医基于整体观念,运用四诊合参,通过辨证论治,对失神、胃肠疾病的治疗也有良好的效果。现代医学“脑-肠轴”理论的提出与探讨,为针灸诊治有关疾病提供了新的思路。

《灵枢·海论》曰:“夫十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节”。经络系统联系人的气血及脏腑,沟通内外,联系上下。胃经与大肠经的循行及其病证与脑的密切相关为中医运用“脑-肠轴”理论治疗疾病提供了依据。目前已有研究发现,针刺足三针可通过调节血浆胃动素的含量,减轻炎症反应,改善胃肠起搏细胞,即Cajal间质细胞(ICC)的数量、结构及功能,进而促进胃肠蠕动和排空功能恢复^[18]。同时电针肠三针可减少内毒素的产生,减少炎症因子的表达^[19];针刺胃三针联合平胃散可调节人体内血清胃动素(MTL)及P物质^[20]。可见针刺调节胃肠功能已有较确切的依据。

失神的判断不仅仅只依据双目失神、记忆下降、表情呆滞、语言低微等临床表现,更需要医者结合望闻问切四诊结果,全面了解患者病情,再进行综合判断。导致失神的因素不仅为疾病,家庭因素、生活习惯等皆有可能。因此在针灸治疗失神之外,必要时需予以药物治疗,同时注意环境、习惯、心态的改变,治疗过程中需患者甚至患者家属的共同配合;针灸治疗过程中,医者多予关心,多予交流,调整患者对治疗的心态,给予患者适当的信心,以上措施亦为调神的关键^[12]。

今后有关“脑-肠轴”针灸调神的研究方向可从以下方面作进一步探讨,即观察针刺调神穴组对胃肠道(胃肠免疫、胃肠蠕动、胃肠菌群、胃肠肽等)的影响;观察针刺胃三针、肠三针对情志的影响甚至对脑部结构、功能的具体影响,进一步研究针灸在“脑-肠轴”的调节作用及机制;开展多中心、大样本的临床研究,对胃三针、肠三针及调神穴组进行疗效观察,以寻求更佳的治疗方案,并阐释胃肠道功能调节在脑病、情志病治疗中的生物学机制。

参考文献:

- [1] 高飞,刘铁钢,白辰,等.脑肠轴与胃肠动力之间相关性的研究进展[J].天津中医药大学学报,2018,37(6):520-524.
- [2] HOLZER P, FARZI A. Neuropeptides and the microbiota-gut-brain axis[J]. Adv Exp Med Biol, 2014, 817: 195-219. DOI: 10.1007/978-1-4939-0897-4_9.
- [3] ROMIJN J A, CORSSMIT E P, HAVEKES L M, et al. Gut-brain axis[J]. Curr Opin Clin Nutr Metab Care, 2008, 11(4): 518-521.
- [4] KUBERA M, CURZYTEK K, DUDA W, et al. A new animal model of(chronic) depression induced by repeated and intermittent lipopolysaccharide administration for 4 months [J]. Brain Behav Immun, 2013, 31: 96-104. DOI: 10.1016/j.bbi.2013.01.001.
- [5] CRYAN J F, DINAN T G. Mind-altering microorganisms: the impact of the gut microbiota on brain and behaviour[J]. Nat Rev Neurosci, 2012, 13(10): 701-712.
- [6] COLLINS S M, SURETTE M, BERCIK P. The interplay between the intestinal microbiota and the brain [J]. Nat Rev Microbiol, 2012, 10(11): 735-742.
- [7] DINAN T G, STILLING R M, STANTON C, et al. Collective unconscious: how gut microbes shape human behavior [J]. J Psychiatr Res, 2015, 63: 1-9. DOI: 10.1016/j.jpsychires.2015.02.021.

- [8] WANG Y, KASPER L H. The role of microbiome in central nervous system disorders[J]. *Brain Behav Immun*, 2014, 38: 1-12. DOI: 10.1016/j.bbi.2013.12.015.
- [9] BANKS W A. The blood-brain barrier in psychoneuroimmunology[J]. *Immunol Allergy Clin North Am*, 2009, 29(2): 223-228.
- [10] GERSHON M D, TACK J. The serotonin signaling system: from basic understanding to drug development for functional GI disorders[J]. *Gastroenterology*, 2007, 132(1): 397-414.
- [11] HOLZER P, FARZI A. Neuropeptides and the microbiota-gut-brain axis[J]. *Adv Exp Med Biol*, 2014, 817: 195-219. DOI: 10.1007/978-1-4939-0897-4_9.
- [12] 汤景清, 王梓楠, 袁青. 袁青教授运用调神针法治疗失神经验[J]. *亚太传统医药*, 2018, 14(3): 145-147.
- [13] 袁青, 韩德雄, 邓晶晶, 等. 靳三针与治神[J]. *辽宁中医药大学学报*, 2009, 11(5): 13-14.
- [14] 袁青, 沈秀进, 孙砾, 等. 靳三针调神针法浅析[J]. *新中医*, 2013, 45(11): 100-101.
- [15] 赖名殷, 麦嘉玲, 梁银平, 等. 袁青教授运用调神针法临床经验介绍[J]. *新中医*, 2015, 47(11): 6-8.
- [16] 袁青. 靳瑞针灸治疗的临床特色[J]. *世界中医药*, 2007, 2(4): 233-234.
- [17] 晁延如, 赖名殷, 秦玮珣, 等. 袁青运用调神针法临证思路与特色探析[J]. *辽宁中医杂志*, 2018, 45(10): 2063-2065.
- [18] 邓晶晶. 针刺对腹部术后胃肠运动功能紊乱的调整作用及机理研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2010.
- [19] 孙芳园, 袁林, 张纬, 等. 电针“肠三针”治疗脓毒症模型大鼠肠道损伤的作用机制研究[J]. *山东中医杂志*, 2020, 39(6): 603-608.
- [20] 杨锦亮, 金建宁, 马艳, 等. 针药联合治疗肿瘤患者化疗后消化道症状相关机制的临床研究[J]. *时珍国医国药*, 2017, 28(1): 141-143.

【责任编辑：贺小英】

《广州中医药大学学报》2021年征订启事

《广州中医药大学学报》(ISSN 1007-3213/CN44-1425/R)是由广东省教育厅主管、广州中医药大学主办的综合性中医药学术类刊物,国内外公开发行。为中国科技核心期刊、T2级优秀中医药科技期刊、RCCSE中国核心学术期刊(A)、中文核心期刊(2011年版)、国家期刊方阵双效期刊,先后被国内外多个重要检索系统/数据库收录,并多次获国家、省部级优秀期刊奖项。

本刊为广大临床、教学、科研工作者提供学术交流平台,全方位、多角度报道中医药领域各学科具有前瞻性、创新性和较高学术水平的科研成果和临床诊疗经验,主要开设的栏目有:中医理论探讨、中医药临床研究、中西医结合研究、针灸与经络、中药药理、中药资源研究、南药园地、名医经验传承、中医证候研究、专家论坛、新学科与新技术、中医文献研究、中医药文化和岭南医学研究等。既可作为国内外中医药高校教师和研究人员进行中医药研究的参考,又可为临床医生诊疗疾病以及药物研究人员进行中药开发提供思路。

本刊2019年1月起改为月刊,于每月20日出版。邮局发行,邮发代号:国内为46-275,国外为BM7077。每期定价20.00元(未含邮费)。编辑部地址:广州市番禺区广州大学城环东路232号广州中医药大学办公楼725室,《广州中医药大学学报》编辑部,邮编:510006;联系人:刘老师;电话:(020)39354896;E-mail:gzyxb@gzucm.edu.cn;投稿网址: <http://xb.zyxy.com.cn>。欢迎投稿!欢迎订阅!欢迎广告刊登!

· 《广州中医药大学学报》编辑部 ·