丘墟透照海针法源流探析及优势病谱

许艺江[1]，赵志恒[2]，徐明杰[3]，赵曼霖[3]

1. 厦门市湖里区妇幼保健院，福建 厦门 361006
2. 天津中医药大学第二附属医院脑病针灸中心，天津 300250
3. 天津中医药大学研究生院，天津 301617

［摘要］丘墟透照海作为中医学透穴刺法的经典代表，以贯通足少阳胆经原穴（丘墟）与足少阴肾经八脉交会穴（照海）为核心，通过横穿跗骨窦骨性管道实现“一针透五经”的协同效应，达到调和肝胆枢机与肾阴精气的功效，形成阴阳经脉互济的治疗机制。该文系统考辨其源流，指出“丘墟透照海”的明确记载首现于现代文献（1989年），后经天津名医李中和完善操作规范并拓展临床应用。该针法优势病谱集中于神经系统疾病（偏头痛、失眠、耳鸣）、运动系统疾病（中风后足内翻、肩袖损伤）及少阳枢机不利型痛证（带状疱疹后遗神经痛）；同时揭示其潜在适应证，包括精神心理疾病（焦虑、抑郁）和妇科疾病（月经不调），但因其循证研究匮乏故需临床验证。针刺时强调精准定位，取跗骨窦外口（丘墟）与内口（照海）；操作时结合互动式行针手法以强化得气效应，并需规避血管神经损伤风险。未来研究需深化历史脉络梳理、扩大病谱循证支持、探索多靶点作用机制，以推动该针法的标准化传承与创新应用。

［关键词］丘墟透照海；针法源流；优势病谱；针刺操作；起效机制
［中图分类号］R245.31 ［文献标志码］A ［文章编号］0256-7415（2025）24-0123-06
DOI：10.13457/j.cnki.jncm.2025.24.021

Analysis of Origin and Advantageous Disease Spectrum of *Qiuxu* Point Penetrating *Zhaohai* Point Acupuncture Technique

XU Yijiang[1], *ZHAO Zhiheng*[2], *XU Mingjie*[3], *ZHAO Manlin*[3]

1. Xiamen Huli District Maternity and Child Care Hospital, Xiamen Fujian 361006, China; 2. Acupuncture and Moxibustion Center for Encephalopathy, The Second Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300250, China; 3. Graduate School, Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 301617, China

Abstract: As a classic representative of penetrating acupuncture in traditional Chinese medicine, *Qiuxu* (GB40) point penetrating *Zhaohai* (KI6) point acupuncture focuses on penetrating the source point of the foot *shaoyang* gallbladder channel (*Qiuxu*, GB40) and eight confluence point of the foot *shaoyin* kidney channel (*Zhaohai*, KI6) by traversing the bony canal of the sinus tarsi. This achieves a synergistic effect of "one needle penetrating five meridians," harmonizing the liver-gallbladder pivot mechanism with kidney yin essence, thereby establishing a therapeutic mechanism of mutual reinforcement between yin and yang meridians. This article systematically examines its origin and development, noting that the first explicit documentation of "*Qiuxu* point penetrating *Zhaohai* point" appeared in modern literature (1989) and was later refined by the renowned Tianjin physician LI Zhonghe, who standardized its operation and expanded its clinical applications. The advantageous disease spectrum of this technique primarily includes neurological disorders (migraine, insomnia, and tinnitus), musculoskeletal disorders (post-stroke foot inversion,

［收稿日期］2025-08-19
［修回日期］2025-10-01
［基金项目］天津市教委科研计划项目（2022KJ181）；天津中医药大学教育教学改革研究课题（2023YJY009）；天津中医药大学第二附属医院“薪火相传计划”后备人才项目；天津中医药大学第二附属医院引进博士人才培养项目
［作者简介］许艺江（1989-），男，主治医师，E-mail：601565804@qq.com。
［通信作者］赵志恒（1988-），男，主治医师，E-mail：zhao0zhi0heng@163.com。

rotator cuff injury), and pain syndromes due to *shaoyang* pivot dysfunction (postherpetic neuralgia). Additionally, potential indications encompass psychiatric conditions (anxiety, depression) and gynecological disorders (menstrual irregularities), but further clinical validation is needed due to insufficient evidence-based support. Precise localization of the external (*Qiuxu*) and internal (*Zhaohai*) openings of the sinus tarsi is emphasized during needling, along with interactive needle manipulation techniques to enhance the arrival of qi effect while avoiding vascular and nerve damage. Future research should deepen historical context exploration, expand evidence-based support for the disease spectrum, and explore multi-target mechanisms to promote standardized inheritance and innovative application of this technique.

Keywords: *Qiuxu* point penetrating *Zhaohai* point; Origin of acupuncture technique; Advantageous disease spectrum; Acupuncture operation; Mechanism of action

透穴刺法是针灸临床治疗中极具代表性的核心手法之一，指通过单针穿透两个或多个穴位，实现多穴联动调理的针刺方法。其作为中医外治法的精髓，以“一针通多经、一穴调多脏”的独特优势，在临床病谱拓展中展现出显著价值[1-2]。“丘墟透照海”是经典的踝部透刺针法，通过贯通足少阳胆经(原穴丘墟)与足少阴肾经(八脉交会穴照海)，可调和肝胆枢机与肾阴精气，达成阴阳经脉互济的治疗目标[3]。临床实践表明，丘墟透照海的治疗病谱广泛，不仅能改善中风后足内翻[4]、跗骨窦综合征[5]、肩袖损伤[6]等运动障碍，还能调控偏头痛[7]、耳鸣[8]、胸胁痛[9]等神经系统病症。

丘墟为足少阳胆经原穴，主疏泄肝胆、通利枢机。照海为足少阴肾经穴位，通阴跷脉，可滋阴安神、引火归元。二者透刺时，针尖从外口丘墟刺入，抵达内口照海穴，针体横穿跗骨窦骨性管道，途经足阳明胃经、足厥阴肝经及足太阴脾经，实现“一针透五经”的协同效应，为治疗肢体运动障碍与内脏疾病奠定了解剖及经络基础。然而，当前对于丘墟透照海针法的研究仍存在以下问题：①源流考辨薄弱：国医大师贺普仁教授等虽完善其操作规范，但该针法的历史脉络尚未系统梳理；②病谱挖掘不足：现有研究多聚焦于运动障碍，对精神心理等疾病(如焦虑、失眠)的潜在适应证缺乏循证支撑；③机制阐释单一：现有的研究多局限于经络理论，对其通过“神经-体液”调节等路径的研究仍较为匮乏。据此，笔者立足文献考辨与临床证据，系统梳理丘墟透照海针法的历史源流与优势病谱，以及潜在适应证机制假说及操作标准化路径，以期为该针法的传承创新提供学术支撑。

1 丘墟穴内涵及解剖定位

1.1 丘墟穴内涵 丘墟穴首载于《灵枢经·本输》：“过于丘墟，丘墟，外踝之前下，陷者中也，为原。”指出丘墟穴属足少阳胆经原穴。“丘”寓土堆、土丘之意，喻外踝骨高起如土丘；“墟”指凹陷处，又含“丘之大者为墟”之意。

《灵枢经·九针十二原》曰：“五脏有疾也，应出十二原，而原各有所出，明知其原，睹其应，而知五脏之害矣。”阐明原穴是脏腑原气经过和留止的部位，丘墟穴作为胆经原穴，与胆腑原气密切相关，能反映胆腑的生理功能和病理变化。刺激丘墟穴可通过调节胆经气血，进而影响胆的功能，起到疏肝利胆、清利头目、理气止痛等作用，临床常用于治疗偏头痛[10-11]、高血压病[12]、带状疱疹后遗神经痛[13]、下肢痿痹[14-15]等病症。

1.2 丘墟穴解剖定位 丘墟穴位于足外踝的前下方，趾长伸肌腱的外侧凹陷处。从解剖结构来看，其穴皮肤及皮下组织分布有足背静脉网与足背外侧皮神经及其分支；皮下组织深层有腓深神经支配的趾短伸肌，同时邻近距跟外侧韧带；该穴的深面为距骨和跟骨，跟骨的跟骨沟与距骨的距骨沟构成的漏斗形腔隙，即“跗骨窦”，这一结构正是针刺丘墟时可准确找到穴位的凹陷处。了解丘墟穴的解剖定位，对于针刺的安全性和有效性至关重要。若针刺过浅，可能无法刺激到有效穴位层次，进而影响临床效果；若针刺过深或偏离穴位，则可能损伤周围的血管、神经等组织，导致局部出血、疼痛或感觉异常等并发症。故在进行针刺操作时，一般可先摸到足外踝，

然后沿外踝前缘向下寻找趾长伸肌腱外侧的凹陷，即为丘墟穴。

2 照海穴内涵及解剖定位

2.1 照海穴内涵 照海穴首载于《针灸甲乙经》，为足少阴肾经要穴，八脉交会穴之一，通于阴跷脉。《会元针灸学》释曰：“照海者，照是明照也。海者百川水之所归也。因水泉为肾阴，然谷为肾阳，水火相照面明。阴跷脉与肾共命门，水火通照于血海、气海等，故名照海。”“照”寓光照之意，“海”喻气血汇聚之所。照海穴属足少阴肾经，又为阴跷脉气所生，位居“然谷”之后，然谷穴为肾经之荥火穴，有“水中龙火”之象。龙火光照所及，故名为“照”；肾经脉气归聚于此而生发阴跷之脉，故以“海”为名[16]。

肾主水，为先天之本，肾水如“海”，得阳照则气化。照海穴作为肾经穴位，暗合其滋肾潜阳之功，能滋阴清热、调经止痛、利咽安神。阴跷脉具有调节肢体运动和眼睑开合的作用，而照海穴与其相通，故可调节阴跷脉的气血，临床上常用于治疗失眠[17]、构音障碍[2]、干眼症[18-19]等病症。

2.2 照海穴解剖定位 照海穴位于内踝尖下方凹陷处。其浅层分布有大隐静脉、隐神经等，深层则有胫后动、静脉，同时邻近胫骨后肌腱、趾长屈肌腱等。针刺照海穴时，需准确找到内踝尖下方的凹陷部位。三维重建技术可见其投影区域位于距骨内侧结节与跟骨载距突之间，针刺深度达1.5～2 cm，便可达深层的神经血管束，因此针刺操作时应格外小心。针刺方向和深度应根据患者的具体情况和病情需要进行调整，以确保针刺的安全性和有效性。若针刺不当，可能损伤血管导致出血，或损伤神经引起局部麻木、感觉减退等不良反应。

3 丘墟透照海源流考辨

近现代以来，随着针灸学的不断发展和研究的深入，丘墟透照海针法得到了更多的关注和应用。然而“丘墟透照海”仍存在源流欠清晰的问题，导致其临床未尽其所用。“根本固者，华实必茂；源流深者，光澜必章。”因此，通过溯流穷源以彰该透穴刺法的光澜，有助于该透穴法的深入应用。

3.1 历史源流 透刺法雏形见于元代《针经指南》，最早记载则见元代中期王国瑞所著的《扁鹊神应针灸玉龙经·玉龙歌》，“偏正头风痛难医，丝竹金针亦可施，沿皮向后透率谷，一针两穴世间稀”，将透穴刺法称为“一针两穴”。此后，《循经考穴编》将“一针两穴”的具体技法增补至30个，完善了透穴刺法的理论，但该书并未记载丘墟透照海的相关内容[20-21]。《循经考穴编》原书作者及成书年代不详，现存本为清初手抄本，据考证，该书实际成书年代应在清康熙年间[22]。由此可见，“丘墟透照海”的记载当不早于《循经考穴编》成书这一时期。

笔者以“丘墟透照海”为关键词查阅《中华医典》，仅获得相关词条1条，见于《中医大辞典》，其对“透穴法”的释义：针刺时，针从一穴刺至他穴的方法，如地仓透颊车、条口透承山、外关透内关、丘墟透照海等，临床可根据治疗需要结合穴位解剖特点选用[23]。可见丘墟透照海在该典籍中是作为透穴法的典型被举例列出。

笔者进一步查阅文献发现，最早记载丘墟透照海的现代文献发表于1989年，该文章详细介绍了二穴的相关解剖结构以及透刺时的关键点[24]。遂与天津中医药大学针灸名家李志道教授进行访谈，并进一步查阅相关文献，最终在同时期的相关著作《津门医粹》中，首次发现关于丘墟透照海的详细记载[25]。该典籍将丘墟透照海作为天津市名老中医李中和先生经验用穴进行记载，同期李中和老先生还专门录制了丘墟透照海的针刺操作影像视频。

《津门医粹》中“丘墟透照海”简称“丘海穴”，明确其“治胸部一切疾患及神志病有显效；如心绞痛，胸闷憋气，胁肋痛，心动过速、过缓，气喘抬肩不能续息，精神病，乳腺炎等均有调节作用”，强调：“取同侧(左)穴。从外踝前凹陷处正中进针深入至照海穴部(至皮下或透出皮外均有效)。捻针，幅度不可太大，但可加速频率，使足背足心均有麻胀感，一般在进针后三分钟能立见效果，留针半小时，隔五分钟捻针一次，每日一次。对精神病患者，针法同上。但术前须作暗示、诱导，使其能接受治疗。精神病人失眠甚者，加足三里、神门、三阴交或再加间使。”[25]

3.2 理论依据 通过以上文献梳理与考证梳理，初步明晰了“丘墟透照海”针法的历史渊源。传统观点认为，足少阳胆经和足少阴肾经在人体生理和病理上相互关联。胆经主半表半里，与外界邪气的出入有关；肾经为先天之本，内藏元阴元阳。通过透

刺丘墟穴和照海穴，可调节两条经络的气血，使阴阳气血相互协调，从而达到治疗疾病的目的。

丘墟穴属足少阳胆经，其经脉“以下胸中贯膈……循胁里”“下腋，循胸过季肋”，足少阳经别“入季胁之间……贯心”。照海穴属足少阴肾经，其经脉“从肺出，络心，注胸中”，足少阴经别“系舌本，复出于项，合于(足)太阳”，并共同入络于脑；照海穴又是阴跷脉的会穴，阴跷脉“上循胸里、入缺盆”，且与太阳经、阳跷脉合于目内眦，亦入络于脑。由此可见，丘墟透照海针法的作用机制，是通过多条经脉与心、胸、脑发生联系而实现的；也启示，奇经八脉、经别等与十二经脉的作用都是同等重要的。

4 丘墟透照海优势病谱

丘墟透照海临床应用广泛，目前其病谱以神经系统疾病、运动系统疾病、少阳枢机不利导致的各种痛症为主；其潜在的优势病谱如神志病、精神心理疾病及妇科疾病均有研究，但存在临床研究报道少、病例样本量较小等问题。

4.1 优势病谱

4.1.1 神经系统疾病 丘墟透照海针法在神经系统疾病治疗中优势显著，核心适用病症包括偏头痛、失眠、小儿痉挛性脑瘫、耳鸣等。足少阳胆经循行于头部两侧，与偏头痛的发病部位相关，“面体不泽头目痛……须向丘墟生沟取”，而丘墟为胆经原穴，为治疗偏头痛的效穴之一。通过透刺丘墟穴，可调节胆经气血，缓解头部经络的气血瘀滞，减轻头痛症状。同时，照海穴通于阴跷脉，可调节人体阴阳平衡，改善睡眠质量，对于因失眠等因素诱发的偏头痛也有一定的治疗作用[7]。

在治疗失眠方面，照海穴具有滋阴安神的功效，丘墟穴可调节肝胆之气。两者配合透刺，能调节人体的气血和脏腑功能，使阴阳平衡，从而改善睡眠状况。临床研究表明，采用丘墟透照海针法治疗失眠患者，可使多数患者的睡眠质量得到明显提高，入睡时间缩短，睡眠时间延长[26]。

小儿痉挛性脑瘫属于中医学五迟、五硬等范畴，是一组持续存在的以中枢性运动和姿势发育障碍、活动受限为表现的综合征。肝主筋，取足少阳胆经原穴丘墟穴透刺肾经照海穴，能够调整局部的气血流动，增强患儿神经肌肉协调性，从而使患儿足部内外侧肌群张力恢复力学平衡，强化足部稳定性，促进运动功能康复[27-28]。

4.1.2 运动系统疾病 丘墟穴位于足外踝附近，照海穴位于内踝附近，透刺两穴可调节足踝部的气血运行，改善局部的血液循环，减轻疼痛和肿胀。同时，通过调节胆经和肾经的气血，可增强下肢肌肉的力量，改善关节活动度。相关研究发现，丘墟透照海针刺治疗能增加缺血性脑卒中患者足内翻患侧胫前肌收缩力，增加踝背屈状态下腓肠肌肌张力，同时增加患侧主动踝背屈状态下的即刻积分肌电值(iEMG)，有效提高脑卒中后足内翻患者胫前肌单位时间收缩能力[29-30]。

肩袖损伤病位在手少阳经，依据“同声相应，同气相求”的理论，“胆主骨所生病”“肝主筋”，针刺丘墟可激发胆经原气、疏利肝胆，使阳气畅通调达。由于肩袖为筋骨转接汇聚之处，阳气的畅通调达正可发挥其“柔则养筋”之效。而照海为肾经穴，肾经“其支者，从肾上贯肝膈”，针刺此穴可补益肝肾；同时，照海通阴跷脉，跷脉主肌肉、关节运动功能，刺之利于肩部功能的恢复[31]。

4.1.3 少阳枢机不利导致痛证 带状疱疹后遗神经痛的疼痛部位主要以胁肋部为主，“胆足少阳之脉……以下胸中，贯膈，络肝属胆，循胁里”，明确足少阳胆经循行经过胸胁。丘墟作为胆经原穴，针之可调节脏腑功能。同时，足少阴肾经和阴跷脉循行皆经过胸胁部：肾经“其直者，从肾上贯肝膈……其支者，从肺出络心，注胸中”，“跷脉者……上循胸里入缺盆”，故针刺照海穴可治疗带状疱疹后遗神经痛。此外，阴跷脉起于足跟外侧，通过针刺照海穴还能够调和身体半侧阴阳之气的流动[32]。

4.2 潜在优势病谱挖掘

据前述《津门医粹》提及，丘墟透照海针法能“治胸部一切疾患及神志病有显效”，可见其在胸部病症、神志病及部分外科病症中的应用价值。但目前该针法的研究更多关注于在上述优势病谱中的应用，忽视了其在神志病、妇科疾病中的应用。

4.2.1 精神心理疾病 胆主决断，肾主志，胆、肾与人体的精神心理活动密切相关。丘墟透照海针法通过调节胆经和肾经的气血，对焦虑症、抑郁症等精神心理疾病产生一定的治疗作用。笔者在临床治疗情志不畅导致的抑郁症时，多以丘墟透照海为起

手第一穴，同时配合互动式针法。治疗过程中，多数患者会在针刺后顷刻间有极大的委屈感爆发，随即嚎啕大哭；此时留针1 h左右，待患者情绪稳定、无欲哭感时起针，患者多反馈起针后感心胸畅然。表明该针法通过调节脏腑功能和气血运行，改善患者的不良情绪。目前相关研究较少，未来可开展相关的临床研究，进一步验证其在精神心理疾病治疗中的有效性。

4.2.2 妇科疾病 照海穴具有调经止痛的作用，丘墟穴可疏肝理气，两者配合透刺，可能对肝胆枢机不利导致的月经不调、痛经等妇科疾病有潜在的治疗优势。月经不调多与气血失调、脏腑功能紊乱有关，丘墟透照海针法可调节气血和脏腑功能，及月经周期和经量；而痛经患者多因气血瘀滞或寒凝胞宫所致，该针法可活血化瘀、温通经络，减轻疼痛症状。目前关于该针法在妇科疾病治疗中的应用还需要更多的临床研究和实践来证实。

5 针刺操作与起效机制

丘墟透照海进行针刺时，患者体位及术者操作并不繁杂，其要点在于患者体位的正确摆放以及术者对于“跗骨窦”（即丘墟穴外口所在区域）进行准确定位。

5.1 丘墟透照海针刺操作

5.1.1 针刺前准备 在进行丘墟透照海针刺操作前，医生应详细询问患者的病史，尤其是足踝部的外伤史。同时，要向患者解释针刺的目的、方法和可能出现的感觉，以消除患者的紧张情绪。选择合适的针具，常规选用3寸毫针，实际应用需根据患者的体型和穴位部位进行调整。对针具和针刺部位进行严格消毒，防止感染。

5.1.2 针刺方法 患者取仰卧位，充分暴露足部双侧，足背屈90°并保持足部正立位。先准确找到丘墟穴和照海穴，常规消毒后，用左手拇指按压丘墟穴，右手持针，使针尖朝向照海穴方向，沿皮下组织缓慢进针。若进针过程中针刺遇到阻力要注意时刻调整进针方向，但千万不要轻易转动患者足踝部。同时要注意针下手感，当出现有“沉紧感”（此时针感最强烈），再稍进针即可针尖至照海穴皮下，注意勿使针尖透出皮外，此一方面可减少患者的恐惧，二则是减少感染的风险。然后根据患者耐受程度和病情需要，进行捻转手法操作，以得气为度。得气后予以互动式针法，即边行针边让患者做深呼吸的动作[33]。根据病情可留针30～60 min，留针期间可适当再次予互动式针法以增强针感。

5.1.3 针刺注意事项 针刺时要严格掌握针刺的方向和深度，避免损伤周围的血管、神经等组织。针对体质虚弱、精神紧张的患者，针刺手法应轻柔。针刺过程中要密切观察患者的反应，如出现晕针等不良反应，应立即停止针刺，采取相应的处理措施。针刺后要嘱咐患者注意休息，保持针刺部位清洁干燥，避免沾水，防止感染。

5.2 丘墟透照海起效机制

从经络理论角度来看，经络是人体气血运行的通道，当经络气血不畅时，会导致各种疾病的发生。丘墟透照海针法通过针刺丘墟穴和照海穴，调节足少阳胆经和足少阴肾经的气血运行。透刺两穴可激发经络之气，使气血通畅，从而调节脏腑功能。

现代医学研究表明，针刺丘墟、照海两穴可刺激周围的神经末梢，通过神经传导途径，调节中枢神经系统和自主神经系统的功能。丘墟透照海针法可引起局部神经冲动的发放，这些冲动传入中枢神经系统，可调节神经递质的释放，如多巴胺、5-羟色胺等，从而影响人体的感觉、运动和精神心理活动。针刺还可影响人体的体液调节系统，如内分泌系统和免疫系统。丘墟透照海针法可通过调节内分泌激素的分泌，如雌激素、孕激素等，对妇科疾病产生治疗作用。同时，针刺还可调节免疫系统功能，增强机体的抵抗力，促进疾病的康复。

6 结语

丘墟透照海针法具有丰富的理论内涵和临床应用价值。通过对丘墟穴和照海穴的内涵及解剖定位的深入研究，可为该针法的操作提供了坚实理论基础。丘墟透照海针法通过横穿跗骨窦骨性管道（丘墟穴为管道外口，照海穴为管道内口），可实现“一针透五经”的协同效应，即同时作用于足少阳胆经、足少阴肾经、足阳明胃经、足厥阴肝经及足太阴脾经；而这一独特的解剖特异性，正是构成该针法临床操作精准性与疗效发挥的核心基础。

丘墟透照海针法的源流可追溯至古代经络理论，其核心源于对原穴（丘墟）与八脉交会穴（照海）的协同应用的理论探索，随着医学发展，该针法在现代临床中得到进一步推广应用。对其源流展开系统考

辨，有助于了解该针法的历史发展和传承。其临床优势病谱以神经系统疾病、运动系统疾病、少阳枢机不利导致的各种疼痛为主；其潜在的优势病谱如神志病、精神心理疾病及妇科疾病虽有研究，但存在临床研究报道少、病例样本量较小等问题，还需要更多的临床研究和实践去证实。其起效机制的研究还不够深入，需要结合现代科学技术进行更系统的探索。未来，应进一步加强该针法的临床研究和基础研究，不断完善其理论体系和临床应用。

[参考文献]

[1] 李宝金，黄龙祥. 透穴刺法的古代文献源流与问题探讨[J]. 针刺研究，2022，47(1)：71-77.
[2] 赵志恒，赵曼霖，徐家淳，等. 李志道“组穴”应用规律与特色精要[J]. 中国针灸，2025，45(2)：227-232.
[3] 王雪，徐家淳，赵志恒，等. 贺普仁教授丘墟透照海针刺方法浅解[J]. 中国针灸，2017，37(8)：830，835.
[4] 闻义军. 丘墟透照海针刺对脑卒中足内翻患者足踝运动功能及下肢肌肉形态的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志，2024，8(5)：85-87.
[5] 潘益礼，张鹏横，林铭煜，等. 微针刀丘墟透照海疗法在跗骨窦综合征患者中的应用效果观察[J]. 反射疗法与康复医学，2025，6(1)：9-12.
[6] 张杰超，梁永瑛，何勇，等. 丘墟透照海运动针法联合循经按摩对肩袖损伤患者肩关节活动度及自理能力的影响[J]. 针灸临床杂志，2024，40(4)：21-25.
[7] 于雪姣，贾玲红. 丘墟透照海治疗肝阳上亢性偏头痛30例[J]. 中医外治杂志，2017，26(3)：19.
[8] 陈静宜. 丘墟透照海联合针刺治疗肝火上扰型耳鸣临床观察[D]. 哈尔滨：黑龙江中医药大学，2021.
[9] 陈平良. 丘墟透照海治疗急性胁痛[J]. 光明中医，2011，26(7)：1407.
[10] 应力健，冯鑫鑫，徐永亦，等. 偏头痛发作期患者少阳经五输穴、原穴及郄穴红外热像研究[J]. 上海针灸杂志，2021，40(7)：873-876.
[11] 彭玉琳，周江文. 电针丘墟配合少阳经针刺治疗偏头痛32例疗效观察[J]. 浙江中医杂志，2018，53(2)：134-135.
[12] 王星. 基于红外热成像技术探讨胆经五输穴及原穴皮肤温度与血压及高血压的关系[D]. 南京：南京中医药大学，2020.
[13] 顾国群. 针刺丘墟穴为主治疗带状疱疹后遗神经痛33例临床观察[J]. 浙江中医杂志，2019，54(5)：353.
[14] 黄贤刁，郑燕列，谢忠伟，等. 经皮电刺激太冲、丘墟穴对老年脑卒中患者踝背屈功能的影响[J]. 中国中医急症，2020，29(7)：1260-1263.
[15] 蔡嘉鑫. 丘墟穴不同针刺深度对中风后下肢运动的影响[D]. 福州：福建中医药大学，2020.
[16] 冉扬雪，侯中伟. 照海穴命名内涵及其在《针灸大成》中主治作用探析[J]. 中华中医药杂志，2024，39(12)：6361-6364.
[17] 连道仕，曾月，陈星良，等. 热敏灸申脉照海穴治疗失眠的研究进展与展望[J]. 四川中医，2024，42(7)：83-86.
[18] 王国鑫，刘晓蒙，王会，等. 不同捻转频率针刺照海穴治疗肝肾阴虚型干眼症的临床观察[J]. 上海针灸杂志，2025，44(5)：588-593.
[19] 张仲凯. 不同频率捻转手法针刺照海穴对肝肾阴虚型干眼症病人BUT、SIT、生活质量的影响[J]. 新疆中医药，2023，41(2)：5-7.
[20] 冯起国，杨诚，艾群. 透穴刺法古今谈[J]. 辽宁中医学院学报，1999(1)：34-35.
[21] 邢晓彤，张智龙，杨元庆.《循经考穴编》中透穴针法的应用[J]. 山东中医杂志，2018，37(9)：720-722.
[22] 李焕芹.《循经考穴编》浅评[J]. 中医杂志，2011，52(23)：2067-2068.
[23] 李经纬，余瀛鳌，蔡景峰，等. 中医大辞典[M]. 2版. 北京：人民卫生出版社，1995.
[24] 边汉民. 丘墟透照海的解剖学基础[J]. 天津中医，1989，6(4)：27-28.
[25] 赵恩俭. 津门医粹：第2辑[M]. 天津：天津科学技术出版社，1989：420-421.
[26] 王旋. 丘墟透照海配合神门足三里治疗心脾两虚型心脏神经症的临床观察[D]. 北京：中国中医科学院，2021.
[27] 李杰，余素芳，江瑞娟. 针刺丘墟透照海联合运动发育推拿法治疗小儿痉挛性脑瘫临床研究[J]. 新中医，2024，56(7)：120-124.
[28] 王锦涛，张卫东. 针刺丘墟透照海结合健脾通督推拿法治疗小儿脑瘫的临床观察[J]. 按摩与康复医学，2021，12(7)：1-3，7.
[29] 冯春燕，康煜炜，张春红，等. 丘墟透照海对缺血性脑卒中患者足内翻表面肌电RMSMean值的影响[J]. 西部中医药，2022，35(11)：4-7.
[30] 冯春燕，康煜炜，张春红，等. 丘墟透照海针刺治疗对缺血性脑卒中后足内翻患者即刻积分肌电图的影响[J]. 江苏医药，2021，47(12)：1223-1225，1230.
[31] 王迎冬，万红棉. 丘墟透照海运动针法联合肩五针治疗肩袖损伤的疗效观察[J]. 中国中医急症，2022，31(11)：1970-1972.
[32] 宁凤兰，贾红玲. 贾红玲运用丘墟透照海治疗带状疱疹后遗肋间神经痛经验[J]. 中医药导报，2025，31(1)：190-192.
[33] 李兰媛. 互动式针法临床应用要领[J]. 河南中医，2013，33(8)：1324.

[责任编辑：冯天保，蒋维超(英文)]