

针灸治疗产后身痛的临床研究概述

苏妙芳¹, 陈桂敏^{2*}

¹黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨

²海南医学院, 海南 海口

Email: ss18624900139 @163.com, *13687599037@163.com

收稿日期: 2021年1月14日; 录用日期: 2021年3月5日; 发布日期: 2021年3月12日

摘 要

针灸疗法治疗产后身痛具有独特优势, 近年来在临床中发挥了重要作用。笔者整理资料, 将近十年针灸治疗产后身痛的临床应用作一综述, 主要有毫针、火针、水针、圆利针、耳针等针刺疗法; 艾条灸、铺灸、温针灸与其他灸法等艾灸疗法以及综合疗法等。并分析了针灸治疗产后身痛临床研究现存的一些问题, 如此病分类标准不严、疗效标准不一, 横向比较不够、治疗机制研究不足等, 以便为学者更深研究和医者临床治疗提供参考。

关键词

产后身痛, 针灸, 临床研究, 综述

Clinical Study Overview of Acupuncture and Moxibustion Treatment on Postpartum Pain of Body

Miaofang Su¹, Guimin Chen^{2*}

¹Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Hainan Medical University, Haikou Hainan

Email: ss18624900139 @163.com, *13687599037@163.com

Received: Jan. 14th, 2021; accepted: Mar. 5th, 2021; published: Mar. 12th, 2021

Abstract

Acupuncture and moxibustion therapy has unique advantages in treating postpartum pain of body

*通讯作者。

文章引用: 苏妙芳, 陈桂敏. 针灸治疗产后身痛的临床研究概述[J]. 中医学, 2021, 10(2): 181-187.

DOI: 10.12677/tcm.2021.102025

and has played an important role in clinical practice in recent years. The author summarizes the clinical application of acupuncture and moxibustion in the treatment of postpartum pain of body in the past ten years. There are mainly filiform needle, fire-needle, hydro-acupuncture, round-sharp needle, ear needle and other acupuncture therapy and moxa stick moxibustion, spreading moxibustion, warm acupuncture and other moxibustion therapy and comprehensive therapy. This paper also analyzes some existing problems in the clinical study of acupuncture treatment on postpartum pain of body, such as the lack of strict classification standards, different therapeutic standards, insufficient horizontal comparison and insufficient research on the mechanism of treatment, so as to facilitate further research and clinical treatment of medical reference.

Keywords

Postpartum Pain of Body, Acupuncture and Moxibustion, Clinical Research, Overview

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

产后身痛是产妇产褥期内以肢体或关节酸楚疼痛、麻木重著为主症的妇科疾病。若治疗不当轻则肿胀变形,甚至痿痹残疾[1],严重影响产妇生活质量。其发病率由于不同文化中的评判标准差异故难以测量。巴西一项研究显示,颈部疼痛为产褥期最常见的主诉之一[2]。而日本研究数据分析显示,初产妇在产后1个月肩僵硬、背部疼痛和手腕疼痛为最常见的身体症状[3]。近年来因产妇产后生活方式等原因,致使本病发病率呈上升趋势[4]。其病因尚未完全明确,国内研究表明产妇产后激素水平的改变、免疫功能抑制、血钙与骨钙流失以及大量体力消耗等均与本病的发生有一定联系[5]。西医治疗本病多参照风湿病,选用抗风湿类药、非甾体抗炎药、糖皮质激素和免疫抑制、增强剂等药物治疗,目前尚无医治本病的特效药。部分患者经西医治疗症状得到改善,但治疗过程中存在不良反应,病情不稳定,且一些药物因哺乳原因使用受限。因此,为产后身痛患者探求一种安全有效的疗法是十分必要的。近年针灸应用范围日益广泛,针灸治疗产后身痛具有一定优势且近年应用增多,现将近十年针灸治疗产后身痛的临床研究综述如下。

2. 针刺疗法

2.1. 毫针针法

《儒门事亲》提到:“诸痛皆因于气”。经络之气血过亢或失养是人体疼痛产生的关键。针刺通经脉,调气血,使气血经脉调和通畅,则可达到“通则不痛”,“荣则不痛”的效果。针刺过程中选用不同针法,可以有效发挥针刺的作用,取得预期的临床疗效。临床主要运用的针法有热补针法、温通、温补针法、纳子针法等。闫宸等[6]采用平补平泻法治疗产后身痛患者48例,主穴采用热补针法取关元、凤市、足三里、合谷,并根据辨证配穴。1次/d,1疗程治疗5次。总有效率为79.2%。其中寒湿郁滞型疗效最好。仇会玉等[7]选取主穴关元、膈俞、阴陵泉、足三里、三阴交、太溪、太冲,用温通针法治疗产后身痛26例。对照组26例主穴用平补平泻法,其余操作相同。每日1次,治疗3个疗程。结果为治疗组总有效率96.2% (25/26),明显高于对照组76.9% (20/26)。肖修平等[8]予对照组24例患者口服非甾体类抗炎药和镇痛药治疗,观察组24例在药物治疗基础上,加用温补针法治疗。取穴:① 百会、中脘、

气海、关元、双足三里；② 大椎、至阳、腰阳关、双肾俞、风市，两组穴交替使用。连续治疗 10 天后，3 个月后对患者进行评估。观察组(有效率 95.83%)显著高于对照组(有效率 75.00%)，且观察症状改善较对照组明显。李振等[9]在对照组 60 例口服独活寄生汤加减治疗的基础上，采用子午流注纳子针法辨证治疗 60 例患者，选穴以华佗夹脊穴、至阴穴为主，并配合疼痛部位局部取穴。7 d 为 1 疗程，3 周后进行评价。结果治疗组效果优于对照组($P < 0.05$)。

2.2. 火针

《灵枢·官针》九针记载提到：“焠刺者，刺燔针则取痹也。”火针具有散寒祛湿，温经通脉等功效，将毫针激发经气与火的助阳散寒功效集于一体，故适用于痹症。实验研究证实火针具有明显镇痛效果，且持续时间长[10]。曹雪瑞[11]辨证治疗产后身痛患者风寒型 25 例，血虚型 30 例。用毫火针刺 3~5 个压痛最明显的华佗夹脊穴，并取疼痛局部阿是穴 3~5 个。风寒型加风门、合谷和阴陵泉；血虚型加血海、三阴交。7 次为 1 疗程。结果：血虚型(总有效率 83.3%)，风寒型(总有效率 88.0%)。李亚敏[12]采用火针刺中脘、关元、命门、足三里，并配合局部取穴，治疗产后身痛患者 15 例。经医治 1 疗程，总有效率达 86.67%。认为：火针治疗产后身痛疗程短、见效快、疗效有显著。

2.3. 水针

水针即为穴位注射，其将针刺、药物、腧穴结合起来，通过针灸和药物刺激经络腧穴，促进气血运行，从而达到针刺和药物的双重治疗作用。张娜[13]穴位注射治疗血虚受风型产后身痛患者 29 例，取穴脾俞(双)、肾俞(双)、气海、关元、足三里(双)、太溪(双)，用黄芪注射液和鹿茸精注射液。对照组 23 例选主穴气海、关元、足三里及配穴三阴交、血海、阳陵泉、曲池、阿是穴，予针刺联合 TDP 治疗。1 个疗程为 10 d，治疗 2 个疗程后观察效果。结果两组间治愈率、总有效率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。认为穴位注射法对于血虚受风型产后身痛治疗效果较针刺疗法明显。张娜等[14]选取气海、关元及双侧脾俞、肾俞、足三里、太溪注射并联合口服中药汤剂，治疗产后身痛患者 68 例。经 2 个疗程治疗。有效率达 94.2%。说明穴位注射联合中药口服对于产后身痛明显疗效。

2.4. 圆利针

圆利针疗法是以现代解剖学和运动学理论为指导的新兴针灸疗法，由古代九针之一圆利针发展而来。《灵枢·九针论》：“六曰员利针，取法于鼈针……主取痛痹者也。”故该针治疗疼痛等疾病具有其他针具不能替代的作用。近年来用圆利针治疗产后身痛无单独使用，多配合中药口服。于素丽等[15]选取对照组 25 例予益气补肾汤治疗，治疗组 25 例在此基础上，根据患者情况选取华佗夹脊穴、消泺、犊鼻、环跳、风市、梁丘、中渚、承筋、承山、昆仑以及局部阿是穴等穴位，配合员利针疗法治疗。两个疗程观察结果。治疗组总有效率达 100%。表明圆利针疗法合用益气补肾汤对于产后身痛有效。陈绵虹等[16]治疗产后身痛在对照组 42 例予扶正益气止痹汤治疗基础上，治疗组根据患者具体情况，颈肩疼痛取华佗夹脊穴与背俞穴；手指关节痛选八邪与阿是穴；腰腿疼痛取腰夹脊、环跳、八髎、风市、中渚及该部位的肌肉筋节点；膝关节痛选犊鼻；踝部痛选承筋、承山、昆仑，于对照组基础上加用圆利针治疗 42 例。两组连续治疗 7 天。结果：治疗组的总有效率(95.2%)，显著高于对照组(78.6%)，治疗后两组症状改善明显，其中治疗组疗效更优。

2.5. 耳针

耳针将经络脏腑理论与生物全息学结合，运用王不留行籽刺激耳穴，可以通调脏腑经络气血，达到内外标本兼治的效果。宫润莲等[17]采用耳穴压丸取肾、脾、神门、皮质下、肾上腺及相应部位的耳穴，

配合辨证取穴, 若兼血虚加心、肝; 兼风寒加风溪; 兼湿热加耳尖、三焦; 兼肾虚加膀胱; 血瘀者加子宫。常规操作, 辩证治疗产后身痛患者 50 例。嘱患者平时注意饮食防护, 并配合食疗以调气血。结果: 有效率 74%, 治愈率 44%。

3. 艾灸疗法

艾灸治疗通过经络将药力与热力传达病所, 可以祛邪散寒, 温通经脉, 提高人体免疫力, 达到调和脏腑气血, 平衡人体阴阳、防病祛邪的效果。艾灸疗法治疗产后身痛临床应用较为广泛, 其疗法如下。

3.1. 艾条灸

艾条灸是常见的艾灸疗法之一, 具有祛邪通络、温经散寒的功效, 其用于治疗产后身痛经济安全, 操作简便。刘慧艳[18]治疗血虚型产后身痛患者 100 例, 采用艾条灸膈俞、脾俞、肝俞、肾俞、关元、足三里、三阴交等穴, 并配合疼痛部位局部选穴。患者选取合适体位, 将灸架固定于体表, 常规操作。1 次/d, 经 1 个疗程 15 d 治疗。结果治愈率 80%。有效率 92%。

3.2. 铺灸

铺灸能够带动机体脏腑和局部温度升高, 加快血液循环和机体代谢。达到增强身体免疫力, 抑制病气、祛邪于门外的效果[19]。《金匱·痉湿喝病脉证治》云: “若治风湿者, 发其汗, 但微微似欲出汗者, 风湿俱去也。”铺灸通过温通任督二脉, 振奋机体的阳气, 使闭阻的阳气通过汗得以宣通发泄, 从而起到通调全身脏腑气血的作用。人体上下气血贯通, 身痛则愈。近年来治疗产后身痛督脉铺灸应用较多, 亦有少量任脉铺灸。唐友斌等[20]将治疗组 35 例行督脉铺灸, 对照组 33 例予洛芬缓释片口服治疗。1 疗程 7 天, 经 3 个疗程医治后, 结果治疗组治愈率 71.43%、有效率 94.29%, 均高于对照组。沈玲明[21]分别给予观察组 48 例和对照组 48 例督脉铺灸和口服塞来昔布胶囊治疗, 共治疗 4 周。结果治疗组(总有效率 89.6%), 高于对照组(总有效率 64.6%)。认为督脉灸对产后身痛治疗效果显著。张婷婷等[22]将产后身痛患者按随机分为两组各 42 例, 分别给予普通针刺法与任脉铺灸治疗。经 2 个疗程治疗后, 结果: 治疗组有效率 95.24%, 对照组 64.28%, 两组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。说明任脉铺灸对产后身痛治疗有效。

3.3. 温针灸

温针灸是在针刺的基础上加用艾段治疗, 既留针以调气和血、疏通经络, 又以艾叶温通活血, 助阳散寒之效, 共奏调补气血、散寒祛湿之功。临床研究表明温针灸治疗风湿免疫疾病有明显的镇痛作用[23], 可使产后身痛患者免疫球蛋白 IgG、IgM、IgA 升高, ESR 降低[24]。霍梦月等[25]选取 38 例产后身痛患者予温针灸治疗, 取穴大椎、命门、双侧曲池、血海、足三里, 常规针刺, 灸段连灸 3 壮, 每次治疗 30 min。对照组 36 例予口服八珍颗粒治疗。2 个疗程后评估疗效。结果为治疗组(总有效率 91.89%), 显著高于对照组(总有效率 72.97%) ($P < 0.05$)。曹海波等[26]将气血两虚型产后身痛患者分为 3 组各 30 例。前两组分别给予温针灸和口服八珍颗粒治疗, 第三组不予治疗, 温针灸组针刺取穴以背俞四穴(膈俞、肝俞、脾俞、肾俞)为主, 配合局部取穴。5 次/周, 治疗 4 周后, 发现温针灸与八珍颗粒治疗气血两虚型的产后身痛都有疗效, 但温针灸疗效更优。

3.4. 其他灸法

督脉为“阳脉之海”, 统帅人体一身之阳气, 三伏天亦是人体阳气最旺之时节。故督脉热敏灸和三伏天灸都可以振奋人体阳气, 以提高机体防御功能从而祛邪外出。黄晓飞等[27]取穴大椎、至阳、命门、

腰阳关, 用督脉腧穴热敏灸治疗本病 30 例, 对照组 30 例用单纯悬灸治疗。一个疗程治疗 10 次, 2 个疗程后评估。结果表明督脉腧穴热敏灸治疗产后身痛效果显著, 能够明显减轻疼痛, 改善其临床症状。陈曼珍等[28]行三伏天灸治疗产后身痛 30 例, 主穴取脾俞、肾俞、足三里并配合辨证取穴。对照组 30 例给予独活寄生汤治疗。结果治疗组(总有效率 86.7%), 显著高于对照组(总有效率 60.0%)。

4. 综合疗法

综合运用两种及以上治疗疗法, 能够充分发挥不同疗法优势, 达到“1 + 1 > 2”的效果。近期临床研究关于产后身痛的综合疗法主要包括针刺配合推拿、针灸并用、药灸结合等。

4.1. 针刺配合推拿

针刺配合推拿可以发挥两者的共同治疗作用。李秀[29]采用针灸联合推拿辨证治疗本病 24 例, 根据患者不同情况分为三型辨证取穴, 7~10 d 为 1 疗程, 最长治疗 2 个疗程。结果: 总有效率达 100%(治愈率 91.67%)。针刺配合推拿调畅经络之气, 使虚者得补, 实邪得去, 机体自能恢复。

4.2. 针灸并用

同时综合运用针法和灸法疗效更佳。李抒云等[30]以大椎、膈俞及五脏背俞穴为主穴, 并配合局部取穴和辨证选穴, 采用针灸治疗产后身痛 30 例。1 疗程 10 次, 3 疗程后评估疗效。结果总有效率 90%(治愈率 60%)。谢潇侠等[31]行针刺加铺灸治疗产后身痛患者 80 例, 经治疗 40 天后观察效果。结果: 总有效率为 91.25%。说明针刺加铺灸对于产后身痛效果较好。

4.3. 药灸结合

近年来不仅有艾条灸、铺灸、温针灸联合中药口服治疗本病[32] [33] [34], 还有其他灸法联合中药治疗。张芳之等[35]取主穴大椎、命门及双侧肺俞、膈俞、肝俞、脾俞、肾俞并配合疼痛部位的局部取穴, 用麦粒灸和独活寄生汤治疗产后身痛 30 例。对照 I 组(30 例)和对照 II 组(30 例)分别采用麦粒灸和独活寄生汤治疗。1 疗程为 10 天, 两疗程后结果: 观察组(总有效率 90.00%), 优于对照 I 组(总有效率 80.00%)和对照 II 组(总有效率 73.33%)。说明麦粒灸结合独活寄生汤治疗外感证产后身痛患者有良好疗效。花曼航等[36]选取产后身痛病人随机分为对照组 63 例和试验组 65 例, 两组均用益气通络散熏洗, 试验组于加雷火灸悬灸治疗。1 疗程为 7 天。2 个疗程后观察疗效。结果表明益气通络散熏洗合雷火灸悬灸可以提高本病治疗有效率, 明显改善患者临床症状。

5. 小结

针灸治疗本病方法众多, 早期的文献报道另有蜂针、针灸拔罐等治疗方式, 但近 10 年文献中未见相关临床报道, 上述治疗方法中目前采用较多的为铺灸与温针灸。治疗本病多采用循经取穴、辨证取穴和局部取穴等取穴方法, 选择经脉以督脉、足太阳膀胱经为主, 华佗夹脊穴、大椎、肾俞、命门、足三里、关元和血海等穴选取频率最高。

产后身痛采用针灸治疗操作方便, 经济简便, 疗效得到了肯定。但依照目前临床研究资料, 针灸治疗产后身痛仍有一些问题亟待商榷。① 产后身痛的范围过于广泛, 分类标准不够严格。② 目前关于针灸治疗产后身痛的临床结果显示均有较高的总有效率。但研究过程中对于患者的诊断标准、疗效标准和观察指标不同, 而且穴方繁多、针法多样。因此难以对某一疗法的疗效作客观评价。今后需要设计并开展更规范、方法更严谨的高质量的大规模系统研究。以便准确地评价针灸治疗产后身痛的疗效。③ 虽然针灸治疗产后身痛模式不一, 方法众多, 但横向比较不足, 对于某种方法治疗优势, 适用患者的类型需

作进一步研究。④ 目前文献报道多偏重于临床的疗效观察, 对于针灸治疗产后身痛的机理等缺乏深入研究, 其治疗机理方面文献结果不够充分, 对于针灸治疗此病机制的动物实验研究较少, 今后深入对针灸治疗此病的机制研究意义重大。综上, 研究者需进行更深层次研究, 科学地评价针灸治疗产后身痛的疗效, 以便更好地指导临床治疗。

参考文献

- [1] 谈勇. 中医妇科学[M]. 第4版. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 225.
- [2] Pereira, T., Souza, F.G. and Belez, A. (2017) Implications of Pain in Functional Activities in Immediate Postpartum Period According to the Mode of Delivery and Parity: An Observational Study. *Brazilian Journal of Physical Therapy*, **21**, 37-43. <https://doi.org/10.1016/j.bjpt.2016.12.003>
- [3] Iwata, H., Mori, E., Maehara, K., Sakajo, A., Aoki, K. and Tamakoshi, K. (2018) Shoulder Stiffness, Back Pain, and Wrist Pain: Are Older Primiparas More Vulnerable? *International Journal of Nursing Practice*, **24**, e12654. <https://doi.org/10.1111/ijn.12654>
- [4] 种楠, 李勤, 冯艳红, 张静, 郝蕾. 产后祛瘀方治疗产后身痛的 58 例疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(9): 136-137.
- [5] 谢黎. 产后痛证的中医病因分析[J]. 浙江中医药大学学报, 2009, 33(2): 153-154.
- [6] 闫宸, 赵中亭. 传统热补针法治疗产后身痛 48 例[J]. 上海针灸杂志, 2012, 31(1): 47-48.
- [7] 张会玉, 秦晓光, 雒明栋. 温通针法治疗产后身痛 26 例临床观察[J]. 甘肃中医药大学学报, 2020, 37(5): 72-75.
- [8] 肖修平, 朱建东. 温补针法治疗产后身痛的临床分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(13): 120-121.
- [9] 李振, 陈郁葱, 苏丽群. 通经纳子法针刺治疗产后身痛的临床研究[J]. 中国社区医师, 2015, 31(21): 93-94.
- [10] 李晶晶, 张英, 眭明红, 黄泰铮, 裴文娅, 林国华. 火针对类风湿关节炎大鼠痛阈及 IL-1、TNF- α 的影响[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(5): 583-587.
- [11] 曹雪瑞. 毫火针华佗夹脊穴治疗产后身痛 55 例[J]. 上海针灸杂志, 2014, 33(9): 854-855.
- [12] 李亚敏. 火针治疗产后身痛 15 例临床观察[J]. 中国民间疗法, 2019, 27(1): 12-13.
- [13] 张娜. 穴位注射法治疗血虚受风型产后身痛 52 例临床探讨[J]. 中外医疗, 2015, 34(16): 169-170.
- [14] 张娜, 索素兰. 穴位注射联合中药口服治疗产后身痛 68 例[J]. 中医研究, 2015, 28(4): 55-57.
- [15] 于素丽, 闫明哲, 何良志. 员利针合用自拟益气补肾汤治疗产后身痛临床观察[J]. 针灸临床杂志, 2014(4): 11-14.
- [16] 陈绵虹, 陈湘霞. 圆利针针刺联合扶正益气止痛汤治疗产后身痛临床观察[J]. 河北中医, 2018, 40(12): 1889-1892.
- [17] 宫润莲, 王智凤. 耳穴压丸治疗产后风的疗效观察[J]. 中国现代医药杂志, 2012, 14(9): 103.
- [18] 刘慧艳. 艾灸治疗血虚型产后身痛临床观察[J]. 中医学报, 2014, 29(3): 454-455.
- [19] 杨金生, 范竹雯, 魏素丽, 张东旭, 周运峰, 黄爱军, 等. 铺灸疗法的研究进展[J]. 光明中医, 2018, 33(8): 1215-1218.
- [20] 唐友斌, 秦黎虹. 督脉铺灸法治疗产后身痛临床观察[J]. 中医药临床杂志, 2014, 26(5): 498-499.
- [21] 沈玲明. 督脉灸治疗肾阳亏虚型产后身痛 48 例[J]. 浙江中医杂志, 2019, 54(6): 446.
- [22] 张婷婷, 潘红玲. 任脉铺灸治疗产后身痛 42 例[J]. 中医研究, 2017, 30(10): 45-47.
- [23] 郑寒丹, 赵继梦, 吴璐一, 黄任佳, 朱毅, 王硕硕, 等. 温针灸镇痛的临床应用与进展[J]. 中国组织工程研究, 2015, 19(42): 6855-6860.
- [24] 翟璇. 温针灸对气血两虚型产后身痛患者免疫功能及红细胞沉降速率的影响[J]. 中医药临床杂志, 2020, 32(3): 509-512.
- [25] 霍梦月, 胡雨华, 曹海波. 温针灸治疗气血两虚型产后身痛临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2017, 33(1): 71-72.
- [26] 曹海波, 何晓华, 陈佳. 温针灸治疗气血两虚型产后身痛疗效观察[J]. 宁夏医学杂志, 2018, 40(1): 76-78.
- [27] 黄晓飞, 刘建武. 督脉腧穴热敏灸干预产后身痛的临床疗效观察[J]. 江西中医药, 2020, 51(10): 58-60.
- [28] 陈曼珍, 高修安, 梁丹, 张泳娴, 潘清洁. 三伏天灸辨证取穴治疗产后身痛的临床研究[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(4): 105-106.

-
- [29] 李秀. 针灸合推拿理疗治疗产后身痛 24 例[J]. 中医外治杂志, 2010, 19(3): 42-43.
- [30] 李抒云, 李杰. 针灸疗法治疗产后身痛 30 例临床体会[J]. 四川中医, 2010, 28(7): 117-118.
- [31] 谢潇侠, 强小凤. 针刺加铺灸治疗产后身痛 80 例的临床观察[C]//甘肃省针灸学会. 甘肃省针灸学会 2016 年度学术年会暨针灸推拿科研思路设计培训班郑氏针法的临床应用培训班论文集: 2016 年卷. 甘肃: 甘肃省针灸学会, 2016: 3.
- [32] 张兆国. 艾灸联合补中益气汤加减治疗产后关节痛 46 例[J]. 中国乡村医药, 2011, 18(2): 46.
- [33] 王杰. 独活寄生汤合黄芪桂枝五物汤加减配合督灸治疗产后身痛临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2019, 35(3): 289-290.
- [34] 魏艳艳. 黄芪桂枝五物汤加减结合温针灸治疗产后身痛疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2020, 36(3): 278-279.
- [35] 张芳之, 杜革术, 张超. 麦粒灸结合独活济生汤治疗外感证型产后身痛的临床观察[J]. 中国医药科学, 2020, 10(1): 55-58.
- [36] 花曼航, 吴文. 益气通络散熏洗合雷火灸悬灸治疗产后身痛临床研究[J]. 中医药临床杂志, 2020, 32(10): 1961-1964.