

引用:王超,高阔,孙志波,李亚飞,邓品,吴琼.手少阳三焦脉法的理论构建与源流考证[J].中医导报,2025,31(10):217-220.

手少阳三焦脉法的理论构建与源流考证*

王超¹,高阔²,孙志波¹,李亚飞¹,邓品¹,吴琼¹

(1.中国中医科学院中医基础理论研究所,北京 100700;

2.北京中医药大学,北京 100029)

[摘要] 手少阳三焦脉法最早明确记载于《脉经》,与胃气脉法、四时五行脉法并列为当时临床常用脉法体系。该脉法以《难经》三焦-原气理论为基础,依托十二经脉循环运行之气汇聚于“寸口脉”的特点,同时创新性地发展了《黄帝内经》“三部九候脉法”,将人体上中下三部简化为寸关尺三部,并将左右手寸关尺六部与十二经脉及五脏六腑相配属。该理论发展脉络清晰:始于《难经》奠定雏形,《脉经》继承并发展了三部四经分候体系,确立“左手心肝肾,右手肺脾命门”的基本框架;后经《诊家枢要》《景岳全书》《医宗金鉴》等医籍的不断完善,最终形成现今临床通用的六部脉法体系,其与脏腑的对应关系也得以确立。现代研究表明,基于该理论研发的多种数字化脉诊仪已广泛应用于临床,为“六部分候脏腑”理论提供了客观依据,也彰显了这一传统诊法体系的科学价值。

[关键词] 手少阳三焦脉法;六部脉法;脉诊;源流;《难经》;《脉经》;文献考证

[中图分类号] R-092 [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2025)10-0217-04

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2025.10.040

Theoretical Construction and Origin Verification of the Shou Shaoyang Sanjiao Meridian Method

WANG Chao¹, GAO Kuo², SUN Zhibo¹, LI Yafei¹, DENG Pin¹, WU Qiong¹

(1.Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China; 2.Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

[Abstract] The Shoushaoyang Sanjiao pulse method was first clearly recorded in the *Mai Jing* and was listed as a commonly used pulse system in clinical practice at that time, along with the Stomach Qi pulse method and the Four Seasons and Five Elements pulse method. Based on the Sanjiao-Original Qi theory in *Nan Jing*, this pulse method relies on the characteristic that the circulating Qi of the twelve meridians converges at the "Cunkou Pulse". Meanwhile, it innovatively developed the "Sanbu Jiuhou Pulse Method" from *Huang Di Nei Jing*, which simplifying the upper, middle, and lower parts of the human body into three parts of Cun, Guan and Chi, and matching the six positions of Cun Guan and Chi in the left and right hands with the twelve meridians and five organs and six viscera. The theoretical development of this method has a clear context: its prototype was established in *Nan Jing*, and the *Mai Jing* inherited and developed the three part and four meridian classification system, establishing the basic framework of "left hand corresponding to heart, liver, kidney, and right hand corresponding to lung, spleen, mingmen". After the continuous improvement of medical books such as *Zhen Jia Shu Yao*, *Zhen Jia Shu Yao*, and *Yi Zong Jin Jian*, the current clinical universal six part pulse system was finally formed, and its corresponding relationship with organs and viscera was established. Modern research has shown that various digital pulse diagnosis instruments developed based on this theory have been widely used in clinical practice, providing objective basis for the "six part syndrome of zang-fu organs" theory and demonstrating the scientific value of this traditional diagnosis system.

[Keywords] Shoushaoyang Sanjiao pulse method; six part pulse method; pulse diagnosis; origin and development; *Nan Jing*; *Mai Jing*; textual research

*基金项目:中央级公益性科研院所基本科研业务费(YZX-202345);中央级公益性科研院所基本科研业务费(ZZ18-XRZ-072)

通信作者:吴琼,女,助理研究员,研究方向为中医临床、中医药诊疗理论

手少阳三焦脉法之名始见于《脉经》。《脉经·迟疾短长杂脉法》^[1]载：“黄帝问曰：余闻胃气、手少阳三焦、四时五行脉法。”据此可推断，手少阳三焦脉法与胃气脉法、四时五行脉法同为当时流行的常用脉诊方法。胃气脉法与四时五行脉法，在《黄帝内经》的《平人气象论篇》《玉机真脏论篇》中有详细论述，但《黄帝内经》全书未对手少阳三焦脉法的理论及操作进行系统阐释。考诸古籍文献，关于手少阳三焦脉法的详细论述最早见于《难经》，其理论构建以《难经》重视的三焦-原气理论体系为基础。本文通过文献溯源，探究手少阳三焦脉法的理论渊源及发展脉络，旨在还原其学术本原，并阐释其现代临床价值。

1 手少阳三焦脉法的理论溯源

手少阳三焦脉法的理论体系源自于《难经》中最为重视的三焦-原气理论学说。《难经·六十六难》^[2]曰：“三焦所行之俞为原者，何也？然：脐下肾间动气者，人之生命也，十二经之根本也，故名曰原。三焦者，原气之别使也，主通行三气，经历于五脏六腑。原者，三焦之尊号也，故所止辄为原。五脏六腑之有病者，皆取其原也。”由此可知，三焦运行人体的原气来源于脐下两肾间的动气，是维持人体生命活动的原动力，也是人体十二经脉之气的根源。三焦运行人体原气至五脏六腑各个部位，从而形成了以脐下两肾间的动气为源头，以三焦为通路，以原气为沟通介质的“人体五脏六腑原气网络体系”，而此便是《难经》中提出的三焦-原气理论体系。正因三焦与原气之间的紧密联系，以及原气在人体中能量输送的重要沟通媒介作用，才有了“原者，三焦之尊号也”的论述。

1.1 《难经》中对于三焦的功能定义 中医对于三焦的论述源自于《黄帝内经》。《灵枢·营卫生会》^[3]曰：“上焦出于胃上口，并咽以上，贯膈，而布胸中……中焦亦并胃中，出上焦之后……下焦者，别回肠，注于膀胱，而渗入焉……余闻上焦如雾，中焦如沤，下焦如渎，此之谓也。”可知《黄帝内经》对于三焦的部位及功用进行了最初简单的划分与描述。然而，直至《难经》才首次对三焦的整体功能作具体定义，并对三焦的部位划分、各部功能、主治部位及其与人体脉诊部位的对应关系进行了详细论述。

《难经·三十八难》^[4]曰：“所以腑有六者，谓三焦也。有原气之别焉，主持诸气，有名而无形，其经属手少阳。”明确指出三焦为六腑之一，其经络属手少阳经脉，具有“有名而无形”的特性（无具体实体结构），并指出三焦的两大功能：一是作为原气运行通道，输送原气至全身；二是主司人体气化。

1.2 《难经》中三焦部位划分及其各自的作用特征和主治部位 《难经·三十一难》^[5]言：“三焦者，水谷之道路，气之所终始也。上焦者……故名曰三焦，其府在气街。”结合《难经·三十八难》中所论述的三焦的两大作用，不难发现人体水谷精微的运化转输过程都要经过上焦的受承（主内而不出）、中焦的运化（不上不下）以及下焦的分别清浊与传导的共同作用，故称三焦为“水谷之道路”；三焦主司人体气化的作用，故三焦称为“气之所终始”。“气街”一词始于《黄帝内经》，《灵枢·卫气》^[6]有云：“请言气街：胸气有街，腹气有街，头气有街，胫气有街。”正是由于三焦-原气理论体系的构建基础之上，同时

三焦具有沟通人体五脏六腑而运行人体诸气的作用，故言“三焦，其府在气街”。《难经·六十二难》^[7]曰“三焦行于诸阳，故置一俞，名曰原。腑有六者，亦与三焦共一气也”，更是从侧面印证了三焦与原气的紧密关系以及《难经》中三焦-原气理论体系的完整构建。（见表1）

表1 三焦部位划分及其各自的作用特征以及主治部位情况

部位名称	部位划分	作用特征	主治部位
上焦	在心下，下膈，在胃上口	主内而不出	其治在膻中
中焦	在胃中脘，不上不下	不上不下	其治在脐傍
下焦	当膀胱上口	主分别清浊，主出而不内，以传导也	其治在脐下一寸

2 《难经》中手少阳三焦脉法的构建体系

《难经·八难》^[8]通过寸口脉与原气的联系，阐释了“寸口脉平而死”的成因，强调原气对人体的重要性。如《难经·八难》^[9]云：“十二经脉者，皆系于生气之原……故气者，人之根本也，根绝则茎叶枯矣。”由于原气是人体根本，而三焦为原气运行至五脏六腑的通路，因此，寸口脉可反映三焦-原气循环体系的畅通与否，以及全身之气在五脏六腑的运行状态。正如《难经·一难》^[10]所述：“寸口者，五脏六腑之所终始，故法取于寸口也。”

2.1 手少阳三焦脉法之三部分候体系 《难经·十八难》^[11]载：“脉有三部九候，各何所主之？然：三部者，寸、关、尺也……上部法天，主胸以上至头之有疾也；中部法人，主膈下至脐之有疾也；下部法地，主脐下至足之有疾也。”由此可见，该篇依据《难经·三十一难》中三焦的部位划分理念，将寸口脉分为寸、关、尺三部，以对应自然界天、地、人“三才”思想，并与人体上、中、下部位形成全息关联。《脉经》时期这种对应关系中的上、中、下三部已明确为上焦、中焦、下焦，如《脉经·分别三关境界脉候所主》^[12]云：“寸主射上焦，出头及皮毛竟手；关主射中焦，腹及腰；尺主射下焦，少腹至足。”可见此时的手少阳三焦脉法尚未区分左右手差异，而是运用“全息理念”，以寸口脉寸、关、尺三部与人体上、中、下三部一一对应。

2.2 手少阳三焦脉法之三部四经分候体系 受《素问·脉要精微论篇》尺肤诊法的脏腑分候思想及五行特性、生克规律影响，《难经·十八难》^[13]提出“脉有三部，部有四经”的寸口脉脏腑分候体系。《难经·十八难》^[14]载：“手太阴、阳明金也，足少阴、太阳水也，金生水，水流下行而不能上，故在下部也。足厥阴、少阳木也，生手太阳、少阴火，火炎上行而不能下，故为上部。手心主、少阳火，生足太阴阳明土，土主中宫，故在中部也。此皆五行子母更相生养者也。”至此，手少阳三焦脉法的三部四经分候体系已明确建立左右两手三部与五脏六腑的对应关系，并依据五行能量的相生转化规律，形成六部部位间能量流动与生克的逻辑关联。依据《难经·十八难》中描述作下表以示说明，如表2所示。

《难经》不仅构建了手少阳三焦脉法的理论体系，还记载了其临床应用价值。如《难经·十六难》^[15]载：“假令得肝脉，其外证善洁……假令得肾脉，其外证面黑……足胫寒而逆。”此段论述了六部脉异常时对应的身体症状，以及五脏病变与脉证的对应关系，旨在通过脉证合参辨别病情、指导诊疗。

表2 手少阳三焦脉法之三部四经分候体系对应情况

三部	左手	五脏(行)分候	右手
寸	手少阴心 手太阴肺	火	金
关	足厥阴肝 足少阳胆	木	土
尺	足少阴肾 足太阳膀胱	水	火

3 手少阳三焦脉法的源流考证

手少阳三焦脉法的传承演变历程自《难经》奠定理论雏形,经《脉经》继承发扬,至明清医籍最终定型。《难经》首创“三部四经”分候体系,《脉经》在此基础上明确寸关尺与三焦的对应关系,其后《诊家枢要》《景岳全书》《医宗金鉴》等医籍进一步改进,最终形成临床熟知的“左手心肝肾,右手肺脾命门”六部脉法。其源流考证的代表性观点,如表3所示。

表3 手少阳三焦脉法源流考证的代表性观点

学说来源	寸		关		尺	
	左寸	右寸	左关	右关	左尺	右尺
《脉法赞》	心	肺	肝	脾	肾	命门
《脉经》	心(小肠)	肺(大肠)	肝(胆)	脾(胃)	肾(膀胱)	子户
《诊家枢要》	心(小肠)	肺(大肠)	肝(胆)	脾(胃)	肾(膀胱)	命门(三焦、心包)
《景岳全书》	心(心包)	肺(膻中)	肝(胆)	脾(胃)	肾(膀胱、大肠)	肾(三焦、命门、小肠)
《医宗金鉴》	心(膻中)	肺(胸中)	肝(胆、胆)	脾(胃)	肾(膀胱、小肠)	肾(大肠)

3.1 《脉经》对手少阳三焦脉法的论述 王叔和《脉经》中继承了《难经》中手少阳三焦脉法之三部四经分候体系的论述,并将其发挥确立成为“左手心肝肾,右手肺脾命门”的六部脉法。

3.1.1 《脉经》中所引《脉法赞》对手少阳三焦脉法的论述 《脉经·两手六脉所主五脏六腑阴阳逆顺》^[2]曰:“《脉法赞》云:肝心出左,脾肺出右。肾与命门,俱出尺部。魂魄谷神,皆见寸口。”由此可知,《脉法赞》以歌诀形式简要概括了五脏在左右手六部脉的分候规律,此为临床熟知的“左手心肝肾,右手肺脾命门”六部脉法的最早雏形。其理论承袭《难经·三十六难》^[1]“左者为肾,右者为命门”的学术观点,如徐大椿《脉诀启悟》^[4]注云“神门属肾,乃诊肾脉部分,两在关后,关后皆属尺脉”,进一步阐释尺部与肾、命门的对应关系。从理论内核看,手少阳三焦脉法因三焦具有通行原气的功能,故尤为重视“脉气”诊断。《脉法赞》以“出”字描述脉气运行,既体现原气通过三焦布散至寸口的动态过程,亦表明该脉法以“三焦-原气理论体系”为根基,通过诊察脉中原气的盛衰与分布,实现对五脏六腑病变的全息性判断。这种以原气为媒介的诊察逻辑,将脏腑、三焦与脉诊紧密关联,形成“脏腑功能-三焦气化-脉气显现”的完整理论链条,凸显了中医整体观念在脉学中的具体应用。

3.1.2 《脉经》对手少阳三焦脉法的论述 王叔和《脉经》中手少阳三焦脉法关于五脏六腑与左右手寸口六部脉的对应关系,与《难经·十八难》^[2]“上部法天,主胸上至头之有疾也;中部法人,主膈以下至脐之有疾也;下部法地,主脐以下至足之有疾也”的三部分候理论,以及早期脉学《脉法赞》所述“肝

心出左,脾肺出右。肾与命门,俱出尺部。魂魄谷神,皆见寸口”的观点本质相通。三者虽表述各异,但均以中医整体观念为基础,通过不同维度阐释脉诊与人体脏腑部位的对应关系,最终在临床诊断的理论内核与实践指向上达成一致。

3.2 《诊家枢要》对手少阳三焦脉法的论述 元代医家滑寿所著《诊家枢要·左右手配脏腑部位》^[9]载:“左手寸口,心、小肠脉所出;左关,肝、胆脉所出;左尺,肾、膀胱脉所出。右手寸口,肺、大肠脉所出;右关,脾、胃脉所出;右尺,命门、心包络、三焦脉所出。”滑寿在参考《太平圣惠方》“包络实为命门”观点的基础上,首次提出右尺为命门、心包络、三焦脉所出之处。作为研究《难经》的重要医家,其关于手少阳三焦脉法其他部位与五脏六腑的对应关系,多遵循《难经》《脉经》旧论,未见显著创新。

3.3 《景岳全书》对手少阳三焦脉法的论述 明代医家张介宾在《景岳全书·通一子脉义》^[6]中提出:“左寸心部也,其候在心与心包络……右寸肺部也,其候在肺与膻中……左关肝部也,其候在肝胆……右关脾部也,其候在脾胃……左尺肾部也,其候在肾与膀胱、大肠……右尺三焦部也,其候在肾与三焦、命门、小肠。”张景岳一改前人将大小肠归属于寸部的观点,依据《素问·平人氣象论篇》^[24]“上竟上者,胸喉中事也;下竟下者,少腹腰股膝胫足中事也”的全息对应原则,认为大肠、小肠作为下焦之腑,应配属尺脉。这一理论打破了《难经》《脉经》确立的传统六部脉配属体系,重新构建了与人体上中下解剖结构对应的全新全息理论。

3.4 《医宗金鉴》对手少阳三焦脉法的论述 清朝宫廷御医吴谦主持编纂的综合性医书《医宗金鉴·四诊心法要诀》^[7]载:“右寸肺胸,左寸心膻。右关脾胃,左肝膈胆。三部三焦,两尺两肾。左小膀胱,右大肠认。”吴谦此说以《黄帝内经》为理论根基,认为膻中即心包络,大小肠归属尺部,并批判高阳生《王叔和脉诀》将大肠配右寸,小肠配左寸的谬论。依据《黄帝内经》“下焦主少腹腰足”理论,吴谦将大小肠归入尺部(左尺主小肠、膀胱,右尺主大肠),提出“三部三焦”概念,认为寸、关、尺三部合参可候三焦气机,而非单属某一部位,并否定“右尺主命门”的传统配属,回归“两尺候肾”的经典理论,强调肾为先天之本的整体性。吴谦对前代脉学理论的修正,以人体解剖结构与经络循行(如十二经脉走形)为依据,形成了更贴近临床实际的全息配属体系。现代临床广泛应用的“左手心肝肾,右手肺脾命门”手少阳三焦脉法六部脉对应关系,虽沿用“命门”概念,但其核心框架实以《医宗金鉴》的脏腑-部位全息理论为基础,体现了中医脉诊理论在传承中的创新与规范化。

4 手少阳三焦脉法的现代临床意义

手少阳三焦脉法中关于“六部分候脏腑”理论是中医脉学中的重要部分,虽然历代医家论述多有不同,但是对于五脏与六部的对应关系基本达成共识,即左寸、关、尺分别候心、肝、肾,右寸、关、尺分别候肺、脾、肾,依旧是现代临床依靠的主要脉诊方法^[8-13]。同时依托手少阳三焦脉法产生的型号不同的现代数字化脉诊仪层出不穷并广泛应用于临床^[14-20]。杨育慈等^[21]观察50例正常青年寸口三部脉的脉图参数变化,

发现寸口六部脉图比较后部分参数有差异,男女脉图参数比较后有差异,因此得到脉象客观检测参数可作为正常青年人脉图参数的参考指标之一的结论。丘瑞香等^[22]采用脉图分析的方法探讨了正常人左右关脉与肝脾的内在联系,并且通过左关脉兼见弦脉、右关脉兼见滑脉的结果,认为其与中医“左关候肝、右关候脾”的理论完全吻合,从而为“六部分候脏腑”理论提供了佐证。李娜等^[23]观察80名在校大学生寸口六部脉图差异的规律并推测其体质特征,发现六部脉图差异在一定程度上支持了寸口分部脉诊理论,同时寸口六部脉图h1、h3、h4、h5、as等参数呈现的大体顺序可能提示大学生脾肺偏弱、肾气充足的体质特点。汤庆丰^[24]通过分析1 045例样本寸口六部压力脉诊信号的血管老化参数AIx(增强指数)和PTT(脉搏传导时间)的分布特性,尝试将中医脉学和现代心血管病学的相关结论进行整合,结果发现“寸、关、尺”不同部位血管老化参数之间存在细微的差异,这种差异说明了“六部脉诊”的必要性。同时,依托手少阳三焦脉法的脉象信息人工智能分析系统得到了不断发展与升级,为脉学与人工智能的深度融合奠定了基础,为新式人工智能诊断模式的创建提供了崭新的思路^[25-27]。

5 总 结

手少阳三焦脉法分候脏腑的理论学说来源于《难经》,发挥定型于《脉经》。此脉法的形成是基于《难经》三焦-原气理论的基础之上,依托人体十二经脉循环无端往复运行,其气均可反映在脉之大要会的“寸口脉”处,同时借鉴创新了《黄帝内经》中“三部九候脉法”,将人体上中下三部转换为寸关尺三部,将左右手寸关尺六部与人体十二经脉及五脏六腑进行匹配。而整个传承演变过程由最早依托人体十二经脉表里经对应关系到后期更加注重《黄帝内经》中强调的“上竟上者,下竟下者”原则将寸关尺三部与人体上中下部位相对应。在左右手寸关尺六部与人体脏腑对应上,争议最大的莫过于右尺脉所候脏腑定位,究其根本原因在于古代医家对“命门理论”“三焦理论”及“心包络所指”的不同认识^[28]。手少阳三焦脉法以《难经》《脉经》之说为雏形,后经《诊家枢要》《景岳全书》《医宗金鉴》的改进完善,最终确立成为现代临床上所熟知应用的左右手“六部脉法”,且六部脉与五脏六腑的对应关系得到了最终确立。现代手少阳三焦脉法依旧广泛应用于临床诊治过程,依托手少阳三焦脉法产生型号不同的数字化脉诊仪层出不穷并应用于临床研究,为其“六部分候脏腑”理论提供了佐证。

参考文献

[1] 王叔和.脉经:十卷[M].林亿,校正.影印本.北京:人民卫生出版社,1956.
 [2] 秦越人.难经[M].王小平,整理.广州:广东科技出版社,2022.
 [3] 灵枢经[M].田代华,刘更生,整理.北京:人民卫生出版社,2005.
 [4] 徐大椿.徐灵胎医书全集[M].王慧如,点校.天津:天津科学技术出版社,2023:132.
 [5] 滑寿,应璩,金晓丽,等.诊家枢要[M].北京:中国医药科技

出版社,2018.
 [6] 张介宾.景岳全书[M].北京:中医古籍出版社,2021:256.
 [7] 吴谦.御纂医宗金鉴[M].北京:中医古籍出版社,2021:189.
 [8] 贾建义,张扬卿,傅华洲.寸口脉左右脏腑分属关系的探讨[J].中华中医药学刊,2014,32(4):876-879.
 [9] 王超,吴琼,宋文鑫,等.《脉法赞》有关术语及脉法内容的思考[J].中医药导报,2022,28(6):103-106.
 [10] 全贞雪.基于脉象四要素和基础脉象探讨寸口三部九候脉法在《伤寒论》中的应用[J].中医药导报,2023,29(5):76-79.
 [11] 姚鑫,黄作阵.寸口脉分部及长度研究[J].中医药导报,2023,29(3):195-197.
 [12] 王鑫,聂维辰,陈锐.滑脉的临床意义及发展源流[J].中医药导报,2021,27(6):200-202.
 [13] 王超,吴琼,宋文鑫,等.古代中医诊断思维与方法的科学内涵[J].中医药导报,2022,28(4):35-38.
 [14] 潘礼庆.便携式无线脉象数据采集系统的研究与设计[J].医疗卫生装备,2010,31(6):58-59.
 [15] 党宏智.寸关尺部位脉搏信息检测系统[D].兰州:兰州理工大学,2011.
 [16] 马畅.多通道脉象信号采集装置的开发及七类常见脉象的分类研究[D].上海:华东理工大学,2012.
 [17] 周侃恒.新型三探头自加压脉象仪的研制[D].上海:华东理工大学,2015.
 [18] 孙维.基于中医理论的多路脉诊系统研制[D].哈尔滨:哈尔滨工业大学,2010:12.
 [19] 曹宏梅,王学民,陆小左,等.三维中医脉象信息检测装置的设计与实现[J].医疗卫生装备,2010,31(4):13-14.
 [20] 许家伦,于波,屠立平,等.指压式三部脉象采集关键技术研究[C]//中华中医药学会中医诊断学分会.全国第十三届中医诊断学术年会论文汇编,2012:6-12.
 [21] 杨育慈,燕海霞,王忆勤,等.50例正常男女青年寸口三部脉的脉图参数变化[J].中华中医药学刊,2011,29(9):2074-2076.
 [22] 丘瑞香,罗致强,朱雅宜,等.寸口脉分候脏腑理论的实验研究:正常人左右关脉与肝脾内在联系的探讨[J].中医药研究,1991(5):26-28,24.
 [23] 李娜,王忆勤,洪毓健,等.基于寸口六部脉图的71例大学生体质观察研究[J].中华中医药杂志,2013,28(9):2592-2595.
 [24] 汤庆丰.基于中医脉诊信号的血管老化评估与预警系统研究[D].杭州:杭州师范大学,2020.
 [25] 胡亮亮,王蕾,李媛媛,等.多点式脉象传感器研究新进展及思考[J].中医药导报,2019,25(2):46-48.
 [26] 田好雨,齐向华,薛文丽,等.基于系统辨证脉学的脉象信息人工智能分析策略与思考[J].中医药导报,2022,28(1):83-86,90.
 [27] 张世祺,孙宇衡,咸楠星,等.中医四诊客观化与智能化研究进展[J].中医药导报,2023,29(6):170-174.
 [28] 潘迪.寸口脉六部脏腑分候文献研究[D].北京:中国中医科学院,2016.

(收稿日期:2024-12-19 编辑:时格格)