

引用:黄志松,陈云飞,刘臻,赵娜.照海穴之定位再探[J].中医药导报,2026,32(4):236-240.

照海穴之定位再探*

黄志松^{1,2},陈云飞¹,刘臻¹,赵娜¹

(1.上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院,上海 200437;

2.上海中医药大学,上海 201203)

[摘要] 通过对比古今针灸文献中关于照海穴定位的描述,结合解剖定位分析后,提出照海穴的准确定位为内踝尖下1寸偏后侧处,内踝下缘边际凹陷中,取穴应位于距骨与载距突之间,前有胫骨后肌、后有趾长屈肌之处。

[关键词] 照海穴;定位;解剖

[中图分类号] R224.2 [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2026)04-0236-05

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2026.04.039

Discussion on the Localization of Zhaohai (KI 6) Acupoint

HUANG Zhisong^{1,2}, CHEN Yunfei¹, LIU Zhen¹, ZHAO Na¹

(1.Yueyang Hospital of Integrative Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200437, China; 2.Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China)

[Abstract] By comparing the descriptions of the localization of Zhaohai (KI 6) acupoint in ancient and modern acupuncture literature and combining with anatomical localization analysis, this paper proposes that the accurate localization of Zhaohai (KI 6) acupoint is 1 Cun (寸) below the tip of medial malleolus, slightly behind it, in the marginal depression of the lower edge of the medial malleolus, and the acupoint selection should be located between the talus bone and the sustentaculum tali, with the tibialis posterior muscle in front and the flexor digitorum longus muscle behind.

[Keywords] Zhaohai (KI 6) acupoint; localization; anatomy

照海穴,位于足少阴肾经,通阴跷脉,为八脉交会穴之一。《千金翼方》^[1]曰:“凡诸孔穴,名不徒设,皆有深意。”照,即照明之意;海,指海洋,意可广纳百川。《针灸穴名释义》^[2]曰:“照海者,深水之中,龙雷之火,明照四海,及于周身,不遗微小也。”^[2]其又别名为阴跷、漏阴、太阴跷^[3]。据此可见,本穴通阴跷脉经气,可蒸化肾经经气通达于周身。临床上,照海应用范围甚广,便秘、淋证、腹痛、嗜卧、中风、呕吐、郁证等诸多疾病均可采用本穴治疗^[4]。

从古至今,照海穴的定位一直存有争议。本穴最开始可追溯到《素问·气穴论篇》^[5],原文为“阴阳跷四穴”,但并未以“照海”二字命名。首次以照海为名见于《黄帝明堂经》^[6],其原文为:“照海,阴跷脉所生,在足内踝下一寸……”。然而,黄龙祥在《黄帝明堂经》^[6]的校注中删除了“一寸”二字,其原因是《备急千金要方》^[7]、《医心方》^[8]等书中未有记载。且看《针灸大

成》^[9],原文中照海穴定位为“在内踝下四分,前后有筋,上有踝骨,下有软骨,其穴居中”。可见,在古代医籍中,照海穴定位存有分歧。同样,现在的照海穴定位标准也曾经历过变化。例如:国家标准《经穴部位》^[10](GB 12346—1990)中对照海穴定位描述为“在足内侧,内踝尖下方凹陷处”,而《腧穴名称与定位》^[11](GB/T 12346—2006)和《经穴名称与定位》^[12](GB/T 12346—2021)中将照海穴定位改为“在足内侧,内踝尖下1寸,内踝下缘边际凹陷中”,在原有基础上又加上了“1寸”。因此有必要对相关的古今书籍进行梳理,探析照海穴的定位,使该穴在临床上能更有效地应用。

1 古代文献的记载

通过对古代文献的梳理,照海穴的定位有以下几种记载:“足内踝下”“足内踝下容爪甲”“足内踝下一寸”“足内踝下四分”“足内踝下四分微前”“足内踝下二寸肉间”“内踝下四

*基金项目:上海市自然科学基金项目(21ZR1464300);国家自然科学基金项目(81904300,82405536);上海市卫生健康委员会临床研究专项(20224Y0071)

通信作者:陈云飞,男,主任医师,研究员,教授,研究方向为针灸治疗失眠

寸”。成书较早的《黄帝明堂经》^[6]和《针灸甲乙经》^[13]以“足内踝下一寸”为定位标准。但唐代《备急千金要方》^[7]出现了多种定位方式,如“在足内踝下”“在内踝下容爪甲”“在内踝下四分”,这对后世照海穴的定位分歧产生了深远影响。

此后的《外台秘要》^[14]、《医心方》^[8]、《铜人腧穴针灸图经》^[15]等书籍均以“足内踝下”为定位。《太平圣惠方》^[16]则定位为“足内踝下陷者宛宛中”。明代的《针灸大成》^[9]认可“在内踝下四分”,并进一步精确照海取穴,“前后有筋,上有踝骨,下有软骨,其穴居中”,确认照海应位于两边有筋、上下有骨的凹陷位置。《针灸逢源》^[17]也采用此取穴法,但还提出“足内踝下四分微前,高骨陷中”的观点。

清代的《医宗金鉴》^[18]作为权威中医书籍,原文仍存在“内踝下一寸”和“踝下四分”两种说法。此外,《琼瑶神书》^[19]提出“足内踝下二寸肉间”的定位。《经络考》^[20]还提出“踝下四寸”,但与前几种说法差异较大,且踝下最多只有3寸,并无4寸,故不符合实际情况。

由此可见,古代文献中照海穴的定位分歧显著。可以确认的是,照海穴位于内踝下凹陷且容爪甲之处,但其具体分寸仍存有歧义。对比后发现,历代出现频率较高的定位方式为:“足内踝下一寸”“足内踝下四分”。(见表1)

表1 古代文献中照海的定位

朝代(时间)	著作名称	照海穴定位
汉(前138—106年)	《黄帝明堂经》 ^[6]	在足内踝下一寸
魏晋(259年)	《针灸甲乙经》 ^[13]	在足内踝下一寸
唐(652年)	《备急千金要方》 ^[7]	在足内踝下;在内踝下容爪甲;在内踝下四分
唐(752年)	《外台秘要》 ^[14]	在足内踝下
日本(984年)	《医心方》 ^[8]	在足内踝下
北宋(992年)	《太平圣惠方》 ^[16]	在足内踝下陷者宛宛中
北宋(1026年)	《铜人腧穴针灸图经》 ^[15]	在足内踝下
宋(不详)	《琼瑶神书》 ^[19]	在内踝,二寸下肉间
元(1341年)	《十四经发挥》 ^[21]	在足内踝下

表2 现代针灸教材、国家标准及针灸医家有关照海穴定位的描述

时间	专著名称	照海穴定位
1961年	第1版教材《针灸学讲义》 ^[24]	内踝下四分
1964年	第2版教材《针灸学讲义》 ^[25]	在足内踝下一寸
1975年	第3版教材《针灸学》 ^[26]	在内踝下缘的凹陷处
1979年	第4版教材《针灸学》 ^[24]	内踝下缘凹陷中
1985年	第5版教材《针灸学》 ^[25]	内踝下缘凹陷中
1984年	《腧穴学》 ^[27]	在足内踝下1寸(在内踝正下缘之凹陷中取穴)
1989年	《针灸学》 ^[28]	在足内踝下1寸(在内踝中点下缘下1寸,当跟骨内侧下缘取穴)
1989年	《针灸腧穴学》 ^[29]	内踝正下缘凹陷中(当内踝下缘之凹陷处,上与踝尖相直。或于内踝尖垂线与内踝下缘平线之交点略向下方之凹陷处取穴)
1990年	《经穴部位》 ^[10] (GB 12346—1990)	在足内侧,内踝尖下方凹陷处
1993年	《针灸问答》 ^[28]	内踝直下约1寸,距骨下凹陷中
1997年	第6版教材《针灸学》 ^[30]	在足内侧,内踝尖下方凹陷处
2002年	第7版教材《针灸学》 ^[27]	内踝高点正下缘凹陷处
2006年	《腧穴名称与定位》 ^[11] (GB/T 12346—2006)	在足内侧,内踝尖下1寸,内踝下缘边缘凹陷中
2010年	世界卫生组织标准《针灸经穴定位》 ^[30]	在足内侧,内踝尖下1寸,内踝下缘边缘凹陷中
2012年	第9版教材《针灸学》 ^[29]	在踝区,内踝尖下1寸,内踝下缘边缘凹陷中
2014年	《王居易针灸医案讲习录》 ^[20]	先从内踝高点往下画一条竖线,从舟骨粗隆下缘(即然谷穴)往后画一条横线,两线交接处代表照海穴的大概位置;再用拇指在交接处按压,在前后循摸出两条筋,前者为趾长屈肌,后者为踇长屈肌
2016年	第10版教材《针灸学》 ^[40]	在踝区,内踝尖下1寸,内踝下缘边缘凹陷中
2021年	《经穴名称与定位》 ^[12] (GB/T 12346—2021)	在踝区,内踝尖下1寸,内踝下缘边缘凹陷中

续表1:

朝代(时间)	著作名称	照海穴定位
明(1529年)	《针灸聚英》 ^[22]	足内踝下阴跷脉所生
明(1601年)	《针灸大成》 ^[9]	在内踝下四分,前后有筋,上有踝骨,下有软骨,其穴居中
明(1609年)	《经络考》 ^[20]	(内踝下四寸)
清(1742年)	《医宗金鉴》 ^[18]	内踝下一寸;踝下四分
清(1817年)	《针灸逢源》 ^[17]	在足内踝下四分微前,高骨陷中,前后有筋,上有踝骨,下有软骨,其穴居中
清(1838年)	《重楼玉钥》 ^[23]	在足踝内下一寸陷中,容爪甲

2 现代针灸教材、国家标准及针灸医家的描述

根据表2所示,自1961年起,针灸教材和国家标准中关于照海穴的定位经历了多次修正,直至2006年的《腧穴名称与定位》^[11]才得以统一。可能受古代文献影响,早期的针灸学教材和标准对照海穴的定位存在较大分歧。第1版《针灸学讲义》^[24]将其定位为“内踝下四分”,3年后,1964年第2版《针灸学讲义》^[25]便改为“在足内踝下一寸”。到了1975年的第3版《针灸学》^[26],定位再次修改为“在内踝下缘的凹陷处”。此后,一些著名针灸学家对照海穴定位的认识推动了该穴定位的演变。

针灸大家杨甲三在1984年主编的《腧穴学》^[27]中提到照海的定位为“在足内踝下1寸”,取法应以“在内踝正下缘之凹陷中取穴”为准。而在1989年初其主编的《针灸学》^[28]中,定位虽与前相同,但取法变为“在内踝中点下缘下1寸,当跟骨内侧下缘取穴”。1989年底的《针灸腧穴学》^[29]中,定位又改为“内踝正下缘凹陷中”,取法也相应变化,即“当内踝下缘之凹陷处,上与踝尖相直。或于内踝尖垂线与内踝下缘平线之交点略向下方之凹陷处取穴”。此外,杨甲三对穴位采取了定位和取法的区分,这对后世穴位标准产生了一定影响。他在《针灸腧穴学》^[29]一书中提出:照海定位的“一寸”和“四分”应分别从内踝尖和内踝下缘计算而来,二者应为同一定位,某种意义上肯定了照海在“内踝尖下1寸”的定位。

郑魁山^[30]也对照海穴定位进行了解答,认为内踝下4分难以找到凹陷处,而内踝下1寸符合《针灸大成》的定位,故本穴

应在内踝直下约1寸,距骨下凹陷中。1990年的《经穴部位》^[10](GB 12346—1990)将“内踝下缘”改为“内踝尖下方”,但仍未给出具体定位,此说一直沿用到2006年。2006年版国家标准《腧穴名称与定位》^[11]编制说明主要参照《针灸甲乙经》,将膈穴的“部位”和“取穴”进一步规范化,解决了长时间内穴部位和取穴混淆的问题。此后,照海穴部位定为“在踝区,内踝尖下1寸”,取穴为“内踝下缘边际凹陷中”。

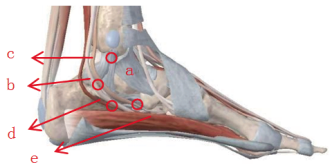
然而,这样的规范并未完全解决照海穴的定位问题。现代医家在临床实践后也提出了各自的定位方式。现代针灸名家王居易^[12]经过长期实践发现,照海穴取穴方式应为:从内踝高点往下画一竖线,从然谷穴往后画一横线,两线交接处为大概位置;拇指在交接处按压,前后循摸出两条筋,前者为趾长屈肌,后者为踇长屈肌,中间即为照海穴。他认为以此种方式取穴疗效较传统取穴好,该定位法约为足内踝下1.5寸^[13]。这与汤立新等^[14]在临床实践中得出照海在足内踝下赤白肉际陷中(约当踝下1.5寸处)的观点略有相似。此外,王雪等^[15]在论述贺普仁教授丘墟透照海的针刺方法时,也提出了照海的新定位,即处于足舟骨、距骨与跟骨所构成凹陷处。可见,照海穴的具体定位仍无统一标准,古籍中的两种定位方式及新的定位方式仍被广泛运用,针灸医家们见仁见智,争议颇多。

3 内踝下局部解剖及内踝下的“凹陷”位置探析

鉴于以上提出的定位方式,有必要对内踝下局部解剖进行分析,分析照海穴所处的“凹陷”区域。足内踝下有胫骨、距骨、跟骨和足舟骨。胫骨内侧与距骨关节面上部形成内踝关节,距骨内侧下方与跟骨上的载距突之间形成一条缝隙,足舟骨、距骨与跟骨形成一凹陷。内踝关节附近有三角韧带,距骨与载距突形成的缝隙上有胫骨后肌和趾长屈肌经过,载距突下则有踇长屈肌经过,足舟骨、距骨与跟骨形成的凹陷处上有三角韧带、下有跟舟足底韧带和踇展肌。如图1~2所示,我们可以发现,内踝下实际上存有4处凹陷。位置1为内踝关节的缝隙,即胫骨内侧与距骨形成的骨缝,其上有三角韧带附着,三角韧带距胫后部与胫跟部可形成前后缘。位置2为距骨内侧下方与跟骨载距突的缝隙,前有胫骨后肌,后有趾长屈肌而形成前后缘。位置3为载距突下缘凹陷,前有趾长屈肌,后有踇长屈肌,下有踇展肌。位置4为足舟骨、距骨与跟骨形成的凹陷,上有三角韧带,下有跟舟足底韧带和踇展肌。根据以上分析,这4处凹陷都可能被认为是照海穴的具体定位。



图1 内踝关节骨性结构图

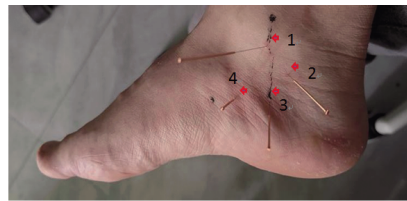


注:a.三角韧带;b.趾长屈肌;c.胫骨后肌;d.踇长屈肌;e.踇展肌。

图2 内踝关节软组织结构图

4 照海穴的定位探析

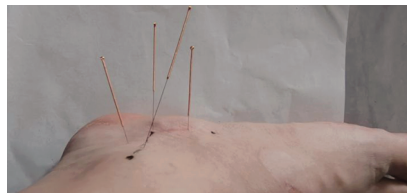
4.1 照海穴的定位方式探讨 根据古今文献的梳理以及内踝下的局部解剖观察,内踝下4处凹陷恰好对应照海穴目前存在的4种定位方式:(1)足内踝尖下4分;(2)足内踝尖下1寸;(3)足内踝尖下约1.5寸(王居易定位法);(4)贺氏定位法。笔者依据这4个凹陷位置进行针刺对比(见图3),所使用的针具均为1.5寸毫针。结果显示,位置1和3位于同一直线上,大致处于内踝尖下0.4寸和1.5寸的位置,这与前述定位方式完全吻合。同样,位置3和4也在同一直线上,与王居易和贺普仁的定位方法一致。位置2并不在内踝尖下的直线上,而是位于内踝尖下1寸偏后处,这与标准定位“内踝尖下1寸,内踝下缘边际凹陷中”存在偏差。



3-1 正面图



3-2 侧面图(1)



3-3 侧面图(2)

图3 不同定位下的照海穴针刺对比图

可以肯定的是,定位(2)的出现频率高,认可度也高,是目前照海穴的具体定位方式。然而,在实际针刺过程中,按照当前标准定位虽然能够针刺入载距突上的缝隙,但无法深刺,更无法实现照海透刺丘墟。从理论上讲,既然丘墟可以透照海,照海也应该能够透丘墟。从图3可以看出,位置2位于内踝尖下1寸偏后侧处时,其前方有胫骨后肌,后方有趾长屈肌,此时明显形成一处凹陷。由此进针,可以完全刺入1.5寸毫针,并且可以感受到丘墟处有明显的酸胀感。故笔者认为此处才是照海穴具体定位的准确位置。边汉民通过丘墟透照海的解剖位置研究,得出照海位于跗骨窦内口处,即载距突上后端根部,其说法与位置2较为相符^[16]。因此,可以认为目前照海穴的具体定位方式应为:内踝尖下1寸偏后侧处,取穴方式为内踝下缘偏后侧的凹陷中,位于距骨与载距突之间,且前方有胫骨后肌、后方有趾长屈肌。

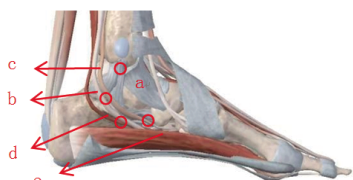
4.2 古籍中照海穴定位分歧的原因分析 一般认为,经穴定位分歧的原因包括分寸变化、传抄错误、文本理解差异及概念^[12]变迁。首先,同身寸概念的内涵应涵盖骨度分寸、指寸,甚至还包括口寸、目寸、鼻寸。《黄帝内经》多次提及寸的概念,

并对人体进行划分,标志着最早的骨度分寸法诞生。孙思邈较早认识到这一问题,《黄帝明堂经》中的1寸应为身长的七十六点四分之一,与《灵枢·骨度》中的七十五分之一显然不同^[43]。孙思邈还提出了指寸法,在《备急千金要方》中详细阐述,“其尺寸之法,依据古者八寸为尺,仍取病者男左女右手中指上第一节为一寸”,“亦有长短不定者,即取手大拇指第一节横度为一寸”,“其言一夫者,以四指为一夫”^[43]。实际上,孙氏所指的第一节应为远端关节。大量数据分析表明,拇指寸的均数为2.13 cm,一夫法除以3的均数为2.25 cm^[44]。

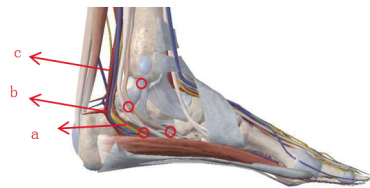
据此,成书于汉代的《黄帝明堂经》所记载的“内踝下一寸”应采用骨度分寸法,尽管与《黄帝内经》存在差异,但也应与汉代丈量的1寸相近,据考证约为2.30 cm^[45],与位置2距离内踝尖的垂直高度极为相似,这进一步验证了照海穴初始的具体定位。而《备急千金要方》首次提出了“内踝下四分”的说法,据考证唐代1寸约为2.47 cm^[46],因此无论是依据指寸法还是骨度分寸法定位,都与“内踝下一寸”相差甚远。由此可见,“内踝下四分”的定位法出现不应归因于分寸变化。鉴于孙思邈引用《针灸明堂经》,传抄错误的可能性较低。因此,这很可能源于孙氏的个人见解,或是文本理解上的差异,正如杨甲三所提出的选取参考对象为内踝下缘而非内踝尖所致。

5 照海穴的应用探讨

穴位是一个“位域”概念,标准定位的穴位是“群体化”的集中体现,而“个体化”病案才是诊治的最佳标准^[47]。因此,在明确照海穴标准定位的同时,也不能否认其他定位方式。从照海穴的4种定位方式来看,其针下所涉及的结构和组织存在明显差异(见图4)。



4-1 组织结构图(无神经、血管)



4-2 组织结构图(有神经、血管)

注:图4-1中,a.三角韧带,b.趾长屈肌,c.胫骨后肌,d.踵长屈肌,e.踵展肌;图4-2中,a.足底内侧神经,b.胫后静脉,c.胫后动脉。

图4 不同定位下的照海穴区域组织结构对比图

根据针下深度和组织结构的差异,结合针刺体会,推测不同定位下照海穴的侧重功效可能如下:

(1)位置1针刺深度最浅,可针刺至韧带、骨膜,针刺时以胀痛为主。由于其位置表浅,更适合用于浅刺和放血,可侧重于治疗咽喉、腮腺等区域的急性病症。例如,喻春喜^[48]认为临床上引起咽喉肿痛的疾病有扁桃体炎及急性咽喉炎,可取照海、水泉等处的络脉,刺血1~2 mL,可当即止痛^[48]。还有研究发

现,用三棱针点刺照海穴放血治疗33例流行性腮腺炎均能在1~2次内获愈^[49]。

(2)位置2的针刺深度较深,可透刺至丘墟穴,针体穿过趾长屈肌与胫骨后肌的间隙,深入距骨-载距突骨缝。针刺时,患者会有明显的酸、胀、痛感,并向足底或外踝(丘墟穴处)放射。由此可见,位置2能够通达胆经、肾经和阴跷脉,且3条经脉均循行过胸胁部,因此该处可用于治疗肝胆疾患和胸胁部疾患。例如:贾红玲采用丘墟透位置2的照海穴治疗肋间神经痛,取得了良好的疗效^[50]。此外,位置2在针刺时能够沟通内外踝,对于踝关节疾病的治疗具有显著优势。付明举认为,照海穴位于跗骨窦内口处,即位置2,通过此处的照海与丘墟互相透刺,能够更快地解决中风后足内外翻的问题^[51]。

(3)位置3针刺深度深,经踵展肌浅层,达足底深层肌肉和内侧神经分支。针刺时可出现酸、胀、麻,向足心及趾端传导,通调肾、膀胱经,还可以透刺申脉,沟通阴阳跷脉。由于此处接近足底筋膜、足底神经,可侧重于治疗足底筋膜炎、足跟痛等足底部疾患。其不仅通调肾、膀胱经,还沟通阴阳跷脉。汤立新等^[52]实践发现针刺该处照海穴对胸、肺、膈、喉咙、肾、失眠等疾患的调节具有优势。此外,王居易认为,照海穴具有安神宁志、清心益肾、引火下行之功效。其常将照海穴与通里穴相配合,用于治疗失眠、中风后的言语及吞咽障碍,以及某些精神类疾病,疗效显著^[52]。

(4)位置4针刺深度深,穿过跟舟足底韧带,达踵展肌深层,近胫神经终末支,针刺时可出现沉重酸胀感,可向跟腱扩散,也可以向足心及趾端传导。贺普仁采用丘墟透位置4的照海穴,认为其能够有效沟通足少阳胆经、足厥阴肝经、足少阴肾经及阴跷脉四经的经气,既能滋补肾阴,又可疏肝利胆^[53]。因此,该方法适用于治疗肝胆疾病和少阳经病变,包括胆结石、胆绞痛、带状疱疹、肋肋胀满疼痛、目痛、耳鸣,以及肝胃不和引起的胃脘部胀满疼痛、恶心反酸等症状。

由于穴位具有天然的“特异效应”,可专属于特定靶器官“交互响应”的体表位域。同一穴位可治疗多个疾病,但不同区域所出现的“特异效应”都有其特定的靶器官^[47]。因此,不同定位可治疗不同的疾患,此时就不必拘泥于准确的照海穴了。

6 小 结

本研究结合古今文献及解剖发现,照海穴目前存有4种定位方式,对比后认为内踝尖下1寸才符合照海穴的位置。经过解剖及实践分析发现照海穴的准确定位应确认为内踝尖下1寸偏后侧处,内踝下缘边际凹陷中。取穴方式应为内踝下缘偏后侧凹陷中,位于距骨与载距突之间,且前有胫骨后肌、后有趾长屈肌(即位置2)。由于穴位的区域性和特异性,其他定位方式历经实践也有其存在的价值,临床上不可偏废,未来可进一步开展临床试验,验证不同定位下照海穴对不同疾病的治疗效果,以确定各定位方式的优劣。

参考文献

- [1] 孙思邈.千金翼方[M].彭建中,魏嵩有,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:282.
- [2] 周楣声.针灸穴名释义[M].黄时泰,张载义,译.合肥:安徽

- 科学技术出版社,1985:83.
- [3] 黄龙祥,黄幼民.针灸腧穴通考:《中华针灸穴学》研究[M].北京:人民卫生出版社,2011:807
- [4] 姜欣,袁青.《针灸大成》中照海穴的临床运用[J].中医药导报,2019,25(11):120-121,131.
- [5] 吴少祯.黄帝内经素问全本全译全注:中医四大经典全本全译全注[M].北京:中国医药科技出版社,2022:204.
- [6] 黄龙祥.黄帝明堂经辑校[M].北京:中国医药科技出版社,1987:200.
- [7] 孙思邈.备急千金要方[M].鲁兆麟,主校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:442,470.
- [8] 丹波康赖.医心方:三十卷[M].多纪元坚,校订.影印本.北京:人民卫生出版社,1955:55.
- [9] 曹炳章.针灸大成[M].夏魁周,校注.北京:中国中医药出版社,1997:291.
- [10] 国家中医药管理局.经穴部位:GB 12346—1990[S].北京:中国标准出版社,1991.
- [11] 国家中医药管理局.腧穴名称与定位:GB/T 12346—2006[S].北京:中国标准出版社,2006:20.
- [12] 全国针灸标准化技术委员会.经穴名称与定位:GB/T 12346—2021[S].北京:中国标准出版社,2021:25.
- [13] 针灸甲乙经[M].韩森宁,张春生,徐长卿,点校.郑州:河南科学技术出版社,2017:63.
- [14] 王焘.外台秘要[M].影印本.北京:人民卫生出版社,1955:1104.
- [15] 王惟一.《新刊补注铜人腧穴针灸图经》校注[M].闭邪曠叟,补.朱现民,校注.郑州:河南科学技术出版社,2015.
- [16] 王怀隐.太平圣惠方:下[M].北京:人民卫生出版社,1958:32.
- [17] 李学川.针灸逢源[M].上海:上海科学技术出版社,1987:157.
- [18] 吴谦.医宗金鉴[M].石学文,等,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:771,783.
- [19] 琼瑶真人.针灸神书[M].陆寿康,点校.北京:中医古籍出版社,1987:100.
- [20] 张三锡.经络考:中医非物质文化遗产临床经典读本[M].丁侃,校注.北京:中国医药科技出版社,2012:24.
- [21] 滑寿.《十四经发挥》校注[M].赖谦凯,田艳霞,校注.郑州:河南科学技术出版社,2014:49.
- [22] 高武.针灸聚英[M].上海:上海科学技术出版社,1961:80.
- [23] 郑梅涧.重楼玉钥[M].谢路山,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:25.
- [24] 南京中医学院针灸教研组.针灸学讲义[M].北京:人民卫生出版社,1961:93.
- [25] 南京中医学院.针灸学讲义[M].上海:上海科学技术出版社,1964:123-124.
- [26] 江苏新医学院.针灸学[M].上海:上海人民出版社,1975:61.
- [27] 杨甲三.腧穴学[M].上海:上海科学技术出版社,1984:97.
- [28] 杨甲三.针灸学[M].北京:人民卫生出版社,1989:352-353.
- [29] 杨甲三.针灸腧穴学[M].上海:上海科学技术出版社,1989:297-298.
- [30] 郑魁山.针灸问答[M].北京:中国医药科技出版社,1993:13.
- [31] 王居易.王居易针灸医案讲习录[M].李梅,张侨文,王红民,整理.北京:中国中医药出版社,2014:52.
- [32] 汤立新,姜揖君.申脉、照海位置及针刺深度的探讨[J].上海针灸杂志,1996,15(增刊1):388.
- [33] 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.
- [34] 南京中医学院.针灸学[M].上海:上海科学技术出版社,1979:78.
- [35] 邱茂良.针灸学[M].上海:上海科学技术出版社,1985:82.
- [36] 孙国杰.针灸学[M].上海:上海科学技术出版社,1997:92.
- [37] 石学敏.针灸学[M].北京:中国中医药出版社,2002:76.
- [38] 世界卫生组织西太平洋地区事物处.世界卫生组织标准针灸经穴定位:西太平洋地区[M].北京:人民卫生出版社,2010:138.
- [39] 王华,杜元灏.针灸学[M].3版.北京:中国中医药出版社,2012:80.
- [40] 梁繁荣,王华.针灸学[M].4版.北京:中国中医药出版社,2016:74.
- [41] 边汉民.丘墟透照海的解剖学基础[J].天津中医,1989,6(4):27-28.
- [42] 王勇,黄龙祥.经穴定位分歧的基本因素[J].针刺研究,2008,33(2):139-141.
- [43] 黄涛.“同身寸”术语考证[J].中国针灸,2018,38(2):195-197,216.
- [44] 黄传蓄,陈俊琦,黄秀杰,等.基于华南籍大学生体质指数探讨同身寸和骨度分寸在穴位定位的综合运用[J].上海针灸杂志,2009,28(2):114-117.
- [45] 郝万山.汉代度量衡制和经方药量的换算[J].中国中医药现代远程教育,2005,3(3):48-51.
- [46] 王国琛,高金泉,臧海林,等.唐代方书剂量考[J].江苏中医药,2009,41(9):61-62.
- [47] 朱兵.论穴位与穴位特异性[J].中国针灸,2021,41(9):943-950.
- [48] 喻喜春.中医络脉放血[M].北京:中医古籍出版社,2003:131.
- [49] 孔垂成.经穴释义教程[M].北京:中国医药科技出版社,2007:340.
- [50] 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.
- [51] 李庄,李慧,翁启鹏,等.付明举照海与丘墟互透治疗脑卒中后足内翻经验摘要[C]//中国针灸学会.2024中国针灸学会年会论文集,2024:1922-1925.
- [52] 肖淑春.现代针灸文献精萃:针灸文摘[M].北京:中医古籍出版社,1988:30.

(收稿日期:2025-07-16 编辑:刘国华)