

邵氏“五针法”治疗哮喘的源流探讨

邵素菊¹ 张应虎²

(1. 河南中医药大学针灸第三附属医院, 河南 郑州 450003; 2. 开封市中医院, 河南 开封 475000)

摘要: 河南邵氏针灸流派创始人、国家级名老中医邵经明教授所独创的邵氏“五针法”治疗哮喘, 经 80 余年临床实践检验及大量实验研究证实, 不但在哮喘急性发作期具有迅速平喘、即刻解除病痛的作用, 而且在提高缓解期患者免疫机能、预防哮喘复发方面亦具有显著疗效。文章通过对邵氏“五针法”治疗哮喘的形成与发展源流的探讨和总结, 以启示后学传承名医诊治经验, 提高临床疗效。

关键词: 邵氏“五针法”; 哮喘; 源流; 名老中医经验

中图分类号: R562.25 文献标志码: A 文章编号: 1000-4719(2018)05-1042-04

Headstream and Development of SHAO's "Five Needling Therapy" in Treating Asthma

SHAO Suju¹ ZHANG Yinghu²

(1. The Third Hospital Attached to Henan University of TCM Zhengzhou 450003, Henan, China;

2. Kaifeng Hospital of TCM, Kaifeng 475000, Henan, China)

Abstract: Henan SHAO's acupuncture school founder as well as the National TCM Professor SHAO Jingming, has created the SHAO's "Five Needling Therapy" to treat asthma. After more than 80 years of clinical practices, tests and a large number of experiments, it shows that the therapy not only has the immediate effect on stopping asthma and relieving the pain in the acute stage of the asthma, but also has a remarkable effect on improving the immunological function of the patients in remission period and preventing the recurrence of asthma. This article sums up and discusses the formation and development of SHAO's "Five Needling Therapy" for treating asthma in order to inspire the later to inherit the famous doctor's experience of diagnosis and treatment as well as improve the clinical curative effect.

Keywords: SHAO's "Five Needling Therapy"; asthma; headstream; famous doctor's experience

哮喘是发作性的痰鸣气喘疾患, 发作时喉中哮鸣有声, 呼吸气促困难, 甚则喘息不能平卧的一种病证。本病具有反复发作的特点, 可发于任何年龄, 不分季节, 但以寒冷季节和气候骤变时多发。鉴于本病具有高发性、长期性和难治性的特点, 已被世界卫生组织列为疾病中四大顽症之一, 成为世界公认的医学难题。首批国家级名老中医、“河南邵氏针灸流派”创始人邵经明教授(后文简称“邵老”)所独创的邵氏“五针法”治疗哮喘, 简便廉验, 深得广大患者和业界同仁的认可。

本法经邵老 80 余年临床实践检验及其门人弟子所做大量临床及实验研究证实, 不但在哮喘急性发作期具有迅速平喘、即刻解除病痛的作用, 而且在提高缓解期患者免疫机能、预防哮喘复发方面亦具有显著疗效, 且无“抗炎、抗敏、解痉平喘”类西药之诸多毒副作用。2007 年被国家中医药管理局作为中医药适宜技术在全国范围内推广应用。本文从邵氏“五针法”治疗哮喘的萌芽、雏形、确立以及发展创新过程作一梳理和总结, 以飨同道。

基金项目: 国家中医药管理局首批中医学术流派传承工作室建设项目
(国中医药人教函[2012]228 号)

作者简介: 邵素菊(1959-), 女, 河南郑州人, 教授, 学士, 研究方向: 针灸治疗肺系疾病的临床研究。

1 邵氏“五针法”治疗哮喘的萌芽——初涉医林、实践摸索

邵老运用针灸治疗哮喘, 始于 20 世纪 30 年代。邵老 16 岁时拜清末举人当地名医郭玉璜学习中医, 三年期满后, 先随师应诊, 后在其家乡西华县开设鹤龄堂悬壶应诊。行医之始, 曾遇有哮喘患者前来就诊, 邵老辨证用药为其治疗, 取得一定疗效。然而, 通过一段时期的临床, 邵老发现中药治疗哮喘虽多有疗效, 但深感中药煎煮费时, 起效缓慢, 且对正在发作的患者往往难以救急, 便尝试用针灸治疗正在发作之哮喘。如邵老曾在其手稿中记载: “一老者哮喘发作, 张口抬肩, 呼吸困难, 予针‘天突、膻中、气喘、肺俞、肾俞’等穴, 气喘当即缓解, 后给予中药内服, 哮喘得以控制。即使感冒, 喘息未大发作, 其症状较轻, 且能很快缓解。”针灸神奇的疗效令邵老喜出望外。自此, 每遇哮喘发作的患者, 他均是先采用针灸以平喘救急, 再结合汤药内服治疗, 疗效较前明显提高。

1935 年邵老在先师郭玉璜的推荐下, 参加了我国著名针灸大家承淡安先生在无锡开办的针灸函授班, 得其针灸之根蒂, 学术之真传, 至此, 邵老正式走上了研习中医针灸的道路。邵老在临床中对许多病症的治疗, 常单用针灸的方法, 均取得了满意疗效, 针灸治疗哮喘则为其中病症之一。如其治一青年女性哮喘患者, 气喘胸

闷 4 年 经常发作 每到冬季 喘即加重 甚至不能平卧 仅经针灸治疗十余次 当年入冬天气寒冷下地劳作 哮喘未有发作。长期的临床实践使邵老认识到针灸是防治哮喘的有效方法 尤其发作时救急疗效最为明显。

2 邵氏“五针法”治疗哮喘的雏形——深究医理、筛选穴位

20 世纪 40 ~ 60 年代 是邵老学习和实践针灸治疗哮喘的关键时期。邵老早期采用针灸治疗哮喘是将自己的治喘体会和跟随承淡安先生学习的收获结合在一起 临床获得了较为满意的疗效。但通过长期的临床 反复地实践 邵老认识到治疗哮喘每次选穴较多 且有时不便于操作 要精简用穴 必须进行认真深入的研究。为提高对哮喘的理论认识 邵老一边在实践中观察总结 一边利用业余时间 遍览医书 将历代医家对本病的认识和针灸治疗做了较为全面的研习。通过整理学习古典医籍 邵老指出中医对哮喘的认识有着悠久的历史 在病名、病因病机和针灸治疗等方面均有记载 散见于各个篇章。

邵老认为早期的古典医籍中虽无“哮喘”之名 但《内经》中就有“喘鸣”“喘息”“喘咳”“气喘”“上气”“少气”等与哮喘临床表现相一致的记载 如《素问·通评虚实论》指出“帝曰：乳子中风热，喘鸣肩息者，脉何如？岐伯曰：喘鸣肩息者，脉实大也，缓则生，急则死”；又如《素问·调经论》曰“气有余则喘咳上气，不足则息利少气”；汉代张仲景《金匮要略·肺痿肺病咳嗽上气病脉证并治》中亦有“喉中水鸡声”的形象描述。其后隋、唐、宋等历代医家多宗之。直至元代朱丹溪才明确提出“哮喘”病名 并在其著作《丹溪心法》作为专篇论述。由于哮与喘有所不同 故在元、明、清时期的医学文献中 大都将哮证与喘证分别论述 并将二者作了明确区别 如虞抟《医学正传》指出“哮以声响言 喘以气息言。夫喘促喉间如水鸡声者 谓之哮；气促而连属不能以息者 谓之喘”。后世医家鉴于“哮必兼喘” 故一般合称“哮喘”。

邵老对哮喘病因病机认识的形成 是综合了上至《内经》《诸病源候论》，下至明清时期历代医家的论述 取诸家所长 并密切结合自身临床经验。病因上 承《素问·调经论》“气有余则喘咳上气 不足则息利少气”之旨 同时吸取清代医家林佩琴《类证治裁》“遇风寒而发者为冷哮为实 伤暑热而发者为热哮为虚 其盐哮、酒哮、糖哮皆虚哮也”和陈修园《时方妙用》“愚按哮喘之病 寒邪伏于肺俞 痰涎结于肺膜 内外相应 一遇风寒暑湿燥火六气之伤即发”等论述 得出外感六淫之邪是哮喘的主要病因之一 哮喘病位在肺 病性有寒热虚实之分等结论；结合明代李梴《医学入门》“七情所伤 气急而无声响 惊忧气郁 惕惕闷闷 引息鼻张气喘 呼吸急促 而无痰声者是也”以及明代秦景明《证因脉治》“内而欲心妄动……煎熬真阴 精竭血燥 内火刑金 肺气焦满而喘逆作矣”等记载 得出忧思悲恐等情志内伤 以及房事过度、饮食不节等 均可影响肺脾肾三脏 使其功能失调而发生哮喘。对哮喘病理变化的理论认识 则是邵老在认真研读与运用历代医家有关哮喘论述、治疗经验的基础上 对肺脾肾三

脏的生理功能和病理变化经深入思考而逐渐形成的。哮喘与肺：肺为娇脏 主呼吸 喜温润而恶寒火 凡遇寒火 肺气失宣 轻则作喘 重则哮喘。华元化曰“肺者生气之原 乃五脏之华盖也 其性娇嫩 与火为仇”；《诸病源候论》亦云“肺主于气 邪乘于肺则肺胀 胀则肺管不利 不利则气道涩 故气上喘逆 鸣息不通。”哮喘与脾：脾为生化之源 主运化 若饮食失节 或思虑过度 脾之运化失司 则水湿浊气留聚于胃 化生痰饮 上注于肺 久则胶固 凝聚肺中 使肺管壅塞 呼吸不利 搏击有声而成哮喘。喘虽本于肺 然无痰之闭拒 则不易形成哮喘 故古人有“脾为生痰之源 肺乃贮痰之器”之说。哮喘与肾：肾主水而寓火 为诸气之根。若肾阴不足 则虚火上炎 气随火逆而作喘；若肾阳不足 则火不生土 土衰而不生金 致清肃之令失常而呼吸急促。《圣济总录》指出“肺气喘急者 肺肾气虚 因中寒湿 至阴之气所为也。肺为五脏之华盖 肾之脉入肺中 故下虚上实 则气道奔迫 肺叶高举 上焦不通 喘急不得安卧。”此言肺脾肾皆虚而导致的上实下虚、肾不纳气之虚喘。对于哮喘的病位辨证 邵老继承历代前贤认识 结合自己长期临床经验 指出凡青壮年患者 病程短 病变多在肺 而年老体弱 久病不愈者 病变多涉及脾肾 但仍不离肺。

综上所述 邵老认为古代医籍中所载“上气”“短气”“少气”“盐哮”“糖哮”“酒哮”等等都属哮喘范畴 其名称所异仅在于致病因素、寒热虚实以及病势之轻重缓急不同而已。哮喘的病因不外内外之因：外因为六淫时邪等 内因则由饮食不节、情志所伤、房事劳倦 或禀赋虚弱 大病久病之后等。其病理亦不外正气虚与邪气实两端。肺脾肾三脏不足 相兼相因为病 是谓正气虚 多见于缓解期；六淫外感 痰饮火邪内郁及其他各种不良刺激 是谓邪气实 多见于发作期。邵老指出内因对哮喘发病与否有着决定性的作用^[1]。

在对哮喘病因病机的认识和理论研究不断深入的同时 邵老将《针灸甲乙经》《针灸大成》《针灸大全》《针灸聚英》《针灸资生经》《类经图翼》《景岳全书》《针灸集成》等历代针灸古籍文献中所载针灸治疗哮喘处方用穴进行认真学习 精心研究 在临床上反复验证 不断总结 逐步从具有平喘效应的多个腧穴如天突、膻中、玉堂、华盖、紫宫、璇玑、中府、云门、天府、缺盆、库房、屋翳、天溪、胸乡、周荣、大包、步廊、神封、灵墟、神藏、彖中、俞府、期门、章门、关元、至阳、灵台、身柱、天宗、肩中俞、定喘、风门、肺俞、膏肓俞、膈俞、肾俞、魄户、谿腧、尺泽、孔最、经渠、列缺、太渊、鱼际、合谷、足三里、丰隆、昆仑、太冲、太溪等等 筛选出了治疗哮喘的主穴和配穴。1963 年邵老从哮喘的概念、病因、病理、药物分型施治和针灸治疗等五个方面 将自己近 30 年来对哮喘辨证论治的经验和方法首次做了较为全面的论述。在治疗方面 邵老指出治疗哮喘必须遵循“发时治标 平时治本”这一基本法则 即哮喘暴发 多为邪实 应以祛邪治标为主；喘定之后或久病喘未发之前 应以扶正治本为主。药物分型施治中 将哮喘分为风寒伏饮型、寒束痰火型、脾虚湿痰型和肾虚失纳型四个证型予以治疗（方药从略）。针灸治疗哮

喘的主穴为“大椎、风门、肺俞、膏肓”，配穴为“大杼、灵台、患门、气喘”。并指出对哮喘发作有舒胸定喘之效，哮喘未发时则能巩固长期效果。至于主穴与配穴的结合应用，要根据实际病情选择使用，如缓解期巩固疗效时单用主穴，不用配穴。此外，还提出了辨证、对症配穴，如外感配合谷；咳嗽胸闷配中府、尺泽、太渊；痰多气逆配天突、膻中、中脘、丰隆；虚喘配肾俞、关元、气海、足三里。邵老强调，治疗哮喘，应以针灸为主，如有合并症，或年老体弱，或久病过虚，或在发作期，均可根据病情适当配合用药。而对缓解期的巩固治疗，或无其他情况者，一般只用针灸不需配合药物。自此，邵氏“五针法”治疗哮喘已初具雏形。

3 邵氏“五针法”治疗哮喘的确立——反复实践、精确主穴

20 世纪 60 ~ 70 年代期间，邵老对哮喘的研究从未停止，又经 10 余年的临床观察和总结对比将主穴中的“膏肓”穴减去，而确立“大椎、风门、肺俞”三穴。并去掉大杼、灵台、患门、气喘等配穴。

1979 年，邵老有幸成为河南中医学院首批中医针灸专业硕士研究生导师，从此为其开展科学研究提供了便利条件，他在运用“大椎、风门、肺俞”三穴为主治疗哮喘临床观察的基础上，开展了系统的临床研究。通过三因素两水平的正交试验证明，三主穴中以肺俞的平喘作用最优，遂将肺俞穴确立为第一主穴，这一结果再次印证了王执中《针灸资生经》中“因与人治哮喘，只缪肺俞，不缪他穴”和“凡有喘与哮者，为按肺俞无不酸痛，皆为缪刺肺俞，令灸而愈。”的经验。邵老通过长期的临床研究不仅确立了针灸治疗哮喘的主穴处方，且对部分辨证配穴也做了调整，使其临床应用更加规范。即三主穴：肺俞（双）、大椎、风门（双）。随证配穴：外感配合谷；咳嗽配尺泽、太渊；痰多配中脘、足三里；痰壅气逆配天突、膻中；虚喘配肾俞、关元、太溪；心悸配厥阴俞、心俞；口舌干燥配鱼际。至此，邵氏“五针法”治疗哮喘的技术得以正式确立。

4 邵氏“五针法”治疗哮喘的应用与发展——系统研究、阐明机理

在 1979 年至 1988 年期间，邵老利用科学手段，从现代医学的角度，首次对哮喘患者治疗前后的肺功能和甲皱微循环变化进行测定，结果显示，运用邵氏“五针法”为主治疗后，哮喘患者在喘促气急等症状缓解的同时，其即刻肺功能亦有显著改善，说明患者肺内气道阻塞病理得以显著纠正，通气功能明显改善。哮喘发作期的甲皱微循环障碍，在针灸治疗后亦有显著改善。本研究成果不仅对针灸治疗哮喘的近期疗效做出了更为肯定的评价，同时也从新的角度证实了肺失宣肃导致的气滞血瘀，是哮喘发病的潜在机理之一。

为了进一步系统观察邵氏“五针法”治疗哮喘的远期疗效，邵老在前期研究的基础上，拟定了“一年观察疗效，两年巩固疗效，三年以后总结疗效”的课题思路，并于 1985—1988 年期间开展了“针灸治疗哮喘远期疗效临床观察”的课题研究，结果证实，邵氏“五针法”在治疗哮喘中，不仅在哮喘急性发作期具有迅速平喘控制发作的即刻疗效，而且在缓解期坚持 2 ~ 3 年

的巩固治疗，还可以扶正固本，增强体质，达到预防哮喘复发，巩固远期疗效的目的。

1988—1991 年期间，邵老又从血液流变学和免疫功能角度对针灸治疗哮喘进行了临床研究和实验研究，并结合肺功能和甲皱微循环的研究结果以及中医理论，从宏观和微观两方面的病理变化角度，初步证实哮喘发病过程中存在三大病理环节，即肺通气功能障碍（肺失宣肃）、血液循环障碍（血瘀）和免疫功能缺陷（正虚），运用邵氏“五针法”治疗后能够增强肺功能，改善微循环，纠正血液流变学异常，提高机体免疫能力，从而获得理想效果。

21 世纪以来，随着中医现代化研究的不断深入，我们在邵老研究的基础上，成功申请了多项国家级、省部级科研课题，遵守循证医学原则，多次开展了大样本、多中心的临床疗效评价，进一步证实了本法治疗哮喘的科学性、安全性、有效性^[2-3]。我们不仅从临床上证实了邵氏“五针法”治疗哮喘的疗效机制，还做了大量的实验研究从微观领域深入揭示了本法的作用机理，主要包括气道免疫—炎症机制和神经调节机制两大方面的研究。气道免疫—炎症机制研究方面，我们针对哮喘是由多种炎症细胞、炎症介质和细胞因子共同参与、相互作用的结果这一气道慢性炎症形成机制，以及由此持续存在的慢性炎症引起的气道上皮损害、上皮神经末梢暴露所导致的气道高反应性和反复的气道上皮损伤—修复所形成的气道重构等发病机制，通过运用邵氏“五针法”对哮喘模型大鼠治疗前后相应指标变化的研究，包括参与气道变态反应的 IL 类物质如 IL-4、IL-5、IL-12、IL-13^[4-6]等，与气道高反应性密切相关的 TNF- α 、ET-1、NOS、6-keto-PGF 1α ^[7-9]等炎症介质和细胞因子，参与气道重塑的血管内皮生长因子 VEGF、Ang-1^[10]，以及 MMP-9、白三稀、TGF- β 1^[11-12]等多种炎症介质这一系列指标的实验观察，证实本法不仅可以迅速解除哮喘模型大鼠支气管平滑肌的痉挛、减轻炎症反应和气道高反应性，而且可以逐渐改善其气道重构和过敏反应等关键病理环节。神经调节机制研究方面，针对神经因素这一哮喘发病的关键环节，我们从支配支气管的肾上腺素能神经、胆碱能神经以及非肾上腺素能非胆碱能神经系统等各类自主神经分别选取了相应指标做了观察研究，如 CGRP、NGF^[13]等，证实本法具有明显改善气道神经调节失衡的作用。这一系列研究均从现代病理生理学的角度进一步证实了邵氏“五针法”治疗哮喘的作用机理，是通过多途径而实现的。

此外，在中医“异病同治”治疗原则指导下，我们将邵氏“五针法”的临床应用进行了新的探索和研究，扩大了应用范围，证实本法不仅治疗哮喘疗效满意，而且治疗过敏性鼻炎、过敏性鼻炎—哮喘综合征、慢性支气管炎等，同样具有显著的临床疗效^[14-15]。

我们作为邵老的继承人，要把他的学术思想和临床经验继承、发扬、光大，造福人类。

参考文献

- [1] 邵经明. 针灸防治哮喘 [M]. 上海: 上海翻译出版公司, 1988: 1-10.

针刀治疗腕管综合征的临床对比研究

叶喜喜 韩东 李开平

(南京中医药大学 江苏 南京 210023)

摘要:目的:比较两种针刀术式对腕管综合征的疗效差异,为针刀治疗腕管综合征提供优选方案。方法:将确诊为腕管综合征的60例患者,随机分为治疗(改良式)组和对照(传统式)组,各30例。治疗组采用改良术式治疗,对照组采用传统术式治疗,一周一次,共治疗3次。评估两组患者治疗前、治疗3周后以及治疗后3个月(随访)levine腕管综合征问卷评分、视觉疼痛模拟评分(VAS),并判定临床疗效。结果:(1)治疗3周后以及治疗后3个月,两组Levine以及VAS评分均显著低于治疗前($P < 0.05$)且改良组Levine以及VAS评分显著低于传统组($P < 0.05$)。(2)治疗后3个月,传统组Levine评分较治疗3周后的评分有上升($P < 0.05$)。(3)改良组有效率为96.67%高于传统组的80.00%,具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:改良组与传统组治疗腕管综合征都有良效,但改良组无论从近期以及远期效果更佳,值得临床推广。

关键词:针刀;术式;腕管综合征

中图分类号:R245.329 文献标志码:A 文章编号:1000-4719(2018)05-1045-04

Clinical Contrastive Study of Two Types of Acupotomy Treatments for Carpal Tunnel Syndrome

YE Xixi, HAN Dong, LI Kaiping

(Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, Jingsu, China)

Abstract: Objective: To compare the curative effects of two types of operating methods of acupotomy for providing an optimal solution for the treatment of carpal tunnel syndrome. Methods: Sixty patients who were diagnosed as carpal tunnel syndrome were randomly divided into treatment (modified) group and control (traditional) group, with 30 cases in each. Treatment group was treated by the improved operation method and the control group was treated by traditional operation method, once a week. Respectively before treatment, after 3 weeks and 3 months treatment, we assessed two groups' levine carpal tunnel syndrome questionnaire scores, visual analogue scale (VAS) and at last judged the curative effect. Results: (1) After 3 weeks and 3 months after treatment, the scores of Levine and VAS of two group were lower than those before treatment ($P < 0.05$) and the scores of Levine of the modified group was lower than that of the traditional group ($P < 0.05$). (2) After 3 weeks treatment, the scores of Levine and VAS of traditional group were higher than that 3 months after treatment ($P < 0.05$). (3) The modified group was more effective than the traditional group (96.67% vs 80.00%). Conclusion: The modified group has a significant effect on the treatment of

- [2] 邵素菊,权春分,邵素霞,等.“邵氏五针法”治疗急性发作期哮喘:多中心随机对照研究[J].中国针灸,2013,25(09):774-778.
- [3] 邵素菊,秦小永,高希言,等.邵氏“五针法”治疗肺脾亏虚型哮喘:多中心随机对照研究[J].中国针灸,2007,27(11):793-796.
- [4] 李会超.针刺对哮喘大鼠白细胞介素5表达和肺组织HE染色病理变化的实验研究[D].郑州:河南中医学院,2008.
- [5] 史华.针刺对哮喘大鼠血清IL-12和血清IL-13调节的实验研究[D].郑州:河南中医学院,2009.
- [6] 蔡汉丞.邵氏“五针法”对哮喘模型大鼠血清中IFN- γ 和IL-4表达的影响[D].郑州:河南中医学院,2012.
- [7] 秦小永.针刺对哮喘大鼠血清TNF- α 和肺泡灌洗液ET-1调节

的实验研究[D].郑州:河南中医学院,2008.

- [8] 柴国朝.针刺对哮喘大鼠肺组织NO、NOS影响的实验研究[D].郑州:河南中医学院,2009.
- [9] 冯昱.邵氏“五针法”对哮喘模型大鼠TXB2和6-keto-PGF1 α 影响的实验研究[D].郑州:河南中医学院,2011.
- [10] 孔丽.邵氏“五针法”对哮喘模型大鼠VEGF和Ang-1影响的实验研究[D].郑州:河南中医学院,2013.
- [11] 刘瑞芳.邵氏“五针法”对哮喘模型大鼠MMP-9和TIMP-1影响的实验研究[D].郑州:河南中医学院,2012.
- [12] 李鸿章,覃霄燕,邵素菊,等.针刺对哮喘大鼠气道重构及转化生长因子 β 1表达的影响[J].针刺研究,2014,39(4):278-281.
- [13] 赵上下.邵氏“五针法”对哮喘模型大鼠CGRP、NGF影响的实验研究[D].郑州:河南中医学院,2015.
- [14] 王培育,陈晨,张君,等.邵氏“五针法”为主治疗过敏性鼻炎34例[J].中医研究,2016,29(12):52-54.
- [15] 邵素菊,张晓刚,王培育,等.邵氏“五针法”为主治疗过敏性鼻炎-哮喘综合征临床研究[J].中医学报,2017,32(2):185-189.

基金项目:国家自然科学基金(81674063);江苏高校优势学科建设工程资助项目(PAPD)

作者简介:叶喜喜(1991-),男,浙江温州人,硕士研究生,研究方向:针刀、针灸治疗神经运动系统疾病。

通讯作者:李开平(1967-),男,安徽马鞍山人,副主任中医师、副教授,研究方向:针刀、针灸治疗神经运动系统疾病,E-mail:lkp67@163.com。