

引用:黄泽钦,张学君. 火龙灸的临床应用探析[J]. 湖南中医杂志,2021,37(2):105-106.

# 火龙灸的临床应用探析

黄泽钦,张学君

(福建中医药大学,福建 福州,350122)

**[摘要]** 火龙灸是延循人体经脉进行的一种大面积的隔物灸法,多选取督脉和膀胱经进行施灸,具有通、调、温、补的作用,对脏腑之虚、寒、湿性质的疾病有着显著疗效。后世医家将火龙灸拓展至任脉,临床观察发现其对妇科及阴脉阴阳失调等疾病亦有良好疗效。而尽管火龙灸能治疗虚证,但对于阴虚患者的治疗仍需谨慎,虽目前不少医家对火龙灸进行了改良,但其能否用于阴虚病证和热病治疗,仍有待探讨。

**[关键词]** 火龙灸;针灸疗法;灸法治疗;临床应用

**[中图分类号]** R246 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.02.043

火龙灸又称为“长蛇灸”“铺灸”“督灸”,是针灸特色疗法之一,是沿人体经脉进行的一种大面积隔物灸法<sup>[1]</sup>。铺灸从创立到完善经历了四个阶段:第一,学习阶段;第二,临床实践阶段;第三,创新阶段;第四,理论成熟阶段<sup>[2]</sup>。铺灸在临床上的应用越来越广泛,疗效也十分显著,现将其临床应用概述如下。

## 1 起源

在古代,灸法治疗应用广泛,但古文献中却缺乏对于火龙灸的记载。关于火龙灸的起源有两种说法:一种说法是火龙灸起源于一种宫廷火龙灸专用灸器——瓦甑,其最早见于葛洪的《肘后备急方》:“若身中有掣痛不仁,不随处者,取干艾叶一斛许,丸之,内瓦甑下,塞余孔,唯留一目,以痛处著甑目下,烧艾以熏之,一时间愈矣。”晋代宫廷将其延续下来并做出改进,将艾绒沿督脉排列施灸进行治疗。清代,这种施灸方式从宫廷流传至民间,民间医师又对其进行改动,将药物做为铺料,再进行施灸。第二种说法是火龙灸来自于督脉灸,施灸的方法为直接灸<sup>[3]</sup>。两种说法都以灸督脉和膀胱经为主,通过热效应和药物激发和补充两经之气,达到治疗疾病的目的。

## 2 操作

古代的火龙灸为特殊的隔物灸,其操作方法为:1)将姜片、蒜片、蒜蓉或其他药物粉末均匀铺于施灸部位上。2)将艾绒均匀铺于姜片、蒜片等提前铺好的药物上,艾绒也可为艾柱替代。等艾绒或艾柱燃尽后重新摆放点燃,以施灸部位发热发红,甚至发汗为度。随着临床需求的改变,火龙灸的操作方法得到了改进和简化。李素丽<sup>[4]</sup>的操作方法为:将一条火龙巾浸湿后,置于患者背部,将 50 ml 乙醇(浓度为 95%)洒在火龙巾上,点燃,燃烧 20s 左右,将火扑灭,捂住 30 s 左右,反复操作 3~4 次。除此之外,不同的医家对火龙灸的操作也各有不同。彭平等<sup>[5]</sup>的土家医火龙灸操作中,将纱布用预热过的药酒浸湿后平铺于督脉上,再将温水浸

湿的长条形纱布垫平铺于施灸部位上,在纱布垫上“之”字形喷洒 95% 乙醇,点燃 15~30 s 后或患者难以忍受时用扑火毛巾扑灭。陶志东等<sup>[6]</sup>将药粉加水搅拌成糊状,贴敷于患处,并按压成环形且略有凹陷状。然后将湿热毛巾完全覆盖于药物上,并取适量乙醇滴撒在内表面及环状凹陷处,之后点燃乙醇,待热感达到患者无法忍受的程度后拿毛巾扑灭,直到患处热感完全消退后再重复上述操作。除施灸方法的创新,火龙灸施灸的部位也发生了改变。最初的火龙灸仅施灸于督脉、膀胱经,近代医家将火龙灸运用于任脉,甚至四肢经脉,用以治疗脏腑肢体的病证。

## 3 临床应用

火龙灸在临床上的运用极为广泛,根据临床病证进行辨证施灸,选择相应的施灸部位、铺料及施灸方法。督脉和膀胱经是火龙灸在临床上最常用的施灸部位。《难经·二十八难》载:“督脉者,起于下极之俞,并于脊里,上至风府,入属于脑”<sup>[7]</sup>。督脉为“人体阳气之海”,施灸于督脉,可激发温补督脉之阳气,调节人体阴阳平衡。《灵枢·经脉》载:“膀胱足太阳之脉,起于目内眦……从巅入络脑,环出别下项,循肩膊,挟脊抵腰中,入循膂,络肾,属膀胱……其支者,从腰中,下挟脊,贯臀,入腠中”<sup>[8]</sup>。膀胱经与肾经、督脉相交,施灸于膀胱经,可温肾中阳。肾阳足,其气化作用可将阳气输布于全身,温煦脏腑经络,从而阳气盛,内寒自散,瘀血得化,疾病得除。且心、肝、肾等脏腑背俞穴皆位于膀胱经上,从而达到温一经而调全身的作用。施灸于督脉和膀胱经,具有通、调、温、补的作用,对于脏腑之虚、寒、湿性质的疾病有着显著疗效。如陈少敬等<sup>[9]</sup>采用传统火龙灸治疗肾虚督寒型强制性脊柱炎,经治疗后患者中医证候积分下降,晨僵、疼痛、关节活动受限等症状得到明显缓解。杨会生等<sup>[10]</sup>发现肾虚型腰痛患者经督脉火龙灸治疗后,有效率达 82.14%,肾虚症状评分和功能障碍指数评分显著降低。在杨雨等<sup>[11]</sup>的火龙灸治疗慢性虚寒性咳嗽的研究中,

第一作者:黄泽钦,男,研究方向:腧穴功能特性研究

通讯作者:张学君,男,医学博士,副教授,研究方向:腧穴功能特性研究,E-mail:zhenjiuyi@163.com

对照组采用自拟温肺止咳方加减治疗,观察组加用火龙灸治疗,结果显示,观察组总有效率达96.67%。余希婧等<sup>[12]</sup>观察长蛇灸治疗脾胃虚寒型腹泻的临床效果,结果显示总有效率为95.56%。经治疗后患者畏寒肢冷、神疲乏力、食欲减退、泄泻等脾胃虚寒症状明显减轻。李云<sup>[13]</sup>报道,火龙灸能有效缓解虚寒型胃痛患者腹痛、腹胀、嗝气等症状,并降低其复发率。

任脉为“阴脉之海”,主胞宫,为后世医家所拓展的施灸部位。灸为阳法,施灸于任脉,所铺垫的药粉或药液的药理作用随着艾叶燃烧产生的温热可渗透至任脉、胞宫,虽灸于阴脉,并能达到激发或补充人体阳气的作用,可谓阴中求阳。一方面可温经散寒、活血止痛;另一方面又能够调理全身阴脉之阴阳。岳红等<sup>[14]</sup>观察原发性痛经患者临床效果,对照组予布洛芬缓释胶囊治疗,治疗组予任脉火龙灸治疗。疗程结束后,治疗组的痛经症状积分较对照组显著降低( $P < 0.01$ )。戎姣等<sup>[15]</sup>对28例心脾两虚型失眠患者进行从膻中到中极穴沿任脉走行的铺药灸治疗,治疗结束后患者睡眠质量、睡眠效率得到明显提高,睡眠障碍得到明显改善,对催眠药物的依赖减小,日间功能障碍评分及总分均得到明显改善。证明了任脉火龙灸对妇科及阴脉阴阳失调疾病有着良好的疗效。操作方法的差异,对于火龙灸的疗效也有一定的影响。目前研究表明,在体质调理方面,用乙醇或药液燃烧替代艾草温热效应的改良火龙灸对阳虚、气虚体质的调节作用优于传统火龙灸。如胡秀武等<sup>[16]</sup>观察长蛇灸改善阳虚体质及防治反复外感病的临床疗效,60例患者每周于大椎穴至腰俞穴施行长蛇灸1次,每次30 min,4次为1个疗程,共6个疗程,结果显示,患者阳虚体质评分及外感次数均较治疗前明显降低。陈雄杰等<sup>[17]</sup>发现改良火龙灸能明显改善气虚质亚健康人群体质偏颇及健康状态,且疗效高于传统火龙灸疗法。黄庆谋等<sup>[18]</sup>观察改良火龙灸对亚健康阳虚体质的疗效,发现改良火龙灸与传统隔姜火龙灸均能降低患者的中医症状积分,但改良火龙灸疗效更显著。改良火龙灸选择的辅料或药液更适合气虚或阳虚体质患者可能是两者疗效出现差异的根本。

#### 4 小 结

火龙灸作为独特的艾灸,结合传统艾灸的温通作用、经脉的特性和铺垫药物的药理作用为一体,具有施灸面积大、操作取材方便、适用范围广泛、临床疗效显著等优点,临床上多用以治疗由阳虚、寒湿、血瘀等原因引起的呼吸、消化、泌尿、生殖等系统疾病及脊柱相关疾病等。尽管火龙灸在临床上的应用十分广泛,亦能治疗虚证,但对阴虚患者治疗需谨慎。火龙灸属阳、属温,阴虚患者本已阴液不足,若施以火龙灸,则可能会耗伤本已不足的阴液,加重病情,热病亦如此。火龙灸治疗热病,如辨证不准,其温热性质会加重热病程度。

为了满足目前临床的需求及针对不同的情况,不少医家对火龙灸进行了改良,使得火龙灸的临床应用更加多样化。改良主要体现在施灸部位、施灸方法、施灸药物及新型施灸器械几个方面。施灸部位的多样化,拓展了火龙灸的

临床适应范围。施灸方法的改良,虽简化了火龙灸的操作,如将艾灸换为乙醇燃烧,但却失去艾草的药物作用,两种方法的疗效有待进行对比研究。临床施灸药物的多样化,不再局限于姜、蒜,临床治疗可以辨证择药,以提高临床疗效。新型施灸器材的出现,简化了火龙灸操作的同时也增强了火龙灸的安全性,一定程度上有助于火龙灸的推广使用。火龙灸应常与针刺、中药和电刺激等方法配合使用,或在特定时间,如“三伏天”进行施灸,可提高临床疗效。总而言之,火龙灸是一种有较好临床疗效且成本较低的治疗手段。目前临床缺乏火龙灸治疗阴虚或热病的研究,日后医家可以以此为方向进行研究探讨。如选取滋阴或清热的药物或药方作为火龙灸的辅料,探讨火龙灸是否能够促进滋阴清热药物对阴虚或热病的疗效,从而用于阴虚病证和热病的治疗。

#### 参 考 文 献

- [1] 李梦,罗玲.独特的大面积灸法——火龙灸[J].上海针灸杂志,2015,34(5):472-474.
- [2] 杨金生,范鸿雯,魏素丽,等.铺灸疗法的研究进展[J].光明中医,2018,33(8):1215-1218.
- [3] 洪磊.火龙灸起源及应用简析[J].浙江中西医结合杂志,2017,27(7):624-625.
- [4] 李素丽.火龙灸对强直性脊柱炎疼痛的效果与护理干预分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(75):222-223.
- [5] 彭平,彭鸿,刘文霞,等.土家医火龙灸调理女性阳虚体质的疗效观察[J].中国民族医药杂志,2014,20(12):33-34.
- [6] 陶志东,陈智能,吴祥宗,等.中医火龙铺灸疗法治疗腰椎间盘突出症的疗效观察[J].中国中医药科技,2018,25(1):79-80.
- [7] 凌耀星.中医古籍整理丛书重刊·难经校注[M].北京:人民卫生出版社,2013:50,43-44,53,22.
- [8] 夏英.灵枢经翼[M].北京:中国古籍出版社,1984:56.
- [9] 陈少敬,叶雪英,彭剑虹,等.隔姜火龙灸治疗肾虚督寒型强直性脊柱炎的临床研究及护理[J].齐齐哈尔医学院学报,2018,39(6):732-734.
- [10] 杨会生,房繁恭,李晓彤,等.督脉火龙灸治疗肾阳虚型腰痛的临床研究[J].中国中医基础医学杂志,2017,23(11):1615-1618.
- [11] 杨丽,王德琴,李彩虹.火龙灸治疗慢性虚寒性咳嗽临床护理效果观察[J].中医药临床杂志,2016,28(8):1148-1150.
- [12] 余希婧,华水生.长蛇灸治疗腹泻型肠易激综合征(脾胃虚寒型)的临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(1):98-100.
- [13] 李云.火龙灸对虚寒型胃痛患者的护理干预疗效观察[J].中医临床研究,2015,7(14):138-139.
- [14] 岳红,陈红梅,杨丽平,等.任脉火龙灸治疗原发性痛经临床观察[J].光明中医,2019,34(24):3778-3781.
- [15] 戎姣,李镜,谭占婷,等.铺药任脉灸治疗心脾两虚型失眠28例[J].中国针灸,2018,38(6):602-603.
- [16] 胡秀武,邓陈英,唐丽梅,等.长蛇灸防治阳虚体质反复外感病60例[J].中国针灸,2018,38(12):1299-1302.
- [17] 陈雄杰,来明,袁兴,等.改良火龙灸疗法对气虚质亚健康人群调节作用的临床观察[J].针灸临床杂志,2017,33(12):49-52.
- [18] 黄庆谋,甘炜,卓肖红.改良火龙灸治疗亚健康阳虚体质120例疗效观察[J].山西中医,2018,34(2):27-29.

(收稿日期:2020-05-11)