

灸法之考察

李 春 兴*

(* 台湾医学博士)

关键词 灸法

灸法是一种古老的医疗方法。汉·许慎《说文解字》云:“‘灸’,灼也,从火久声。”又按其字义,从“久”从“火”,系以较久之火来治疗疾病,意即以火治病,需维持一定时间。广义之灸法乃借各种热源当介质,将热能、中药等经由皮肤直接传至机体,以产生物理及药理效应的综合治疗方法,包括火法、熨法、熏法、烙法、焮法等,古代是以点燃之艾绒或其他可燃药物或材料施灸,现代则以电磁热、激光、辐射(近、远红外线)、微波等温灸器、温灸包,温烤、烧灼、熏熨、贴敷腧穴或患部,使其产生温热性及药物或化学性刺激,通过经络腧穴作用于人体,调整人体生理机能的平衡,而达到医疗保健目的。

中医认为灸法具有:(1)温通经脉;(2)调理气血;(3)扶正祛邪;(4)消肿化瘀;(5)拔毒止痛;(6)去腐生肌等作用。现代医学认为温热疗法除具有所用药物之个别作用外,尚有:(1)局部血管扩张,改善血液及淋巴液循环,减轻深部组织充血;(2)促进炎症产物及代谢产物之吸收,有消除炎症及消肿作用;(3)加强组织代谢,刺激上皮细胞生长,加速组织再生能力,增强细胞活力;(4)降低痛觉神经之兴奋性,对痉挛之肌肉有松弛作用,因而有镇痛解痉效果。

1 灸法之渊源

原始社会,50万年前北京猿人学会了用火,火之发明亦为灸法创造出有利条件。考古学者在北京猿人居住过的山洞里发现了大量火烧石块,认为是原始人作为取暖用,这可能是热熨法之起源。江西省上高县战国墓中出土的一种磨光穿孔石器,可用绳系住放入鼎内水中煮热用来热熨。湖南长沙下麻战国墓中出土的扁圆形石器,两端有琢磨痕和火烧裂纹,一面光滑如镜,经考证是煨热后作热熨用,而灸法应该是由热熨法衍生而来,故灸法应在此时期开始萌芽。

宋·高保衡等在《新校备急千金要方》序中云:“黄帝欲创九针,以治三阴三阳之疾,得岐伯而砭艾之法精。”可见岐伯时期已出现砭艾之热熨或艾灸。

《诗经·王风》(公元前11世纪~公元前6世纪)记载:“彼采艾兮”。这是目前所知关于艾的最早记载。

《左传》(公元前722年~公元前481年)记载:公元前581年,医缓诊断晋景公病入膏肓时,云:“攻之不可,达之不及,药不至焉,不可为也。”据汉、晋时人解释“攻”字指火灸,“达”字指针刺。这是最早提到灸法的文献记载。

扁鹊(公元前五世纪),据《史记·扁鹊传》称其看病尽见五脏症结。其治虢太子尸厥,以针熨药物获愈,当时天下人尽以扁鹊能起死回生。

《帛书经脉》为公元1973年长沙马王堆三号汉墓出土之简帛医书,此书分《足臂十一脉灸经》及《阴阳十一脉灸经》(约公元前五世纪)两部分,其内容在每一脉之后记载疾病,并说明以灸法治疗,全书完全未提针法,“气也者,利下而害上,从暖而去清焉。”又云:“故气上而不下,则视有过之脉,当还而灸之。”“害上”为对上半身有不利影响,逆气上冲,滞留不下而产生疾病,可透过灸法疏导体气之流向。

《五十二病方》中记载有敷贴,熏蒸、熨、灸等多种外治法,“取粗麻的碎末裹在干燥的艾叶里,在癫痫患者的头顶正中部位灸治,要把局部皮肤烧到溃烂为止”。上述为现存最为古老之医书,全书只列灸法不录针法。

《脉书》(公元前五世纪)为1983年底至1984年初,于湖北省、江陵县张家山出土之西汉墓葬医简,其内容与马王堆出土两本《灸经》完全相符。

汉·刘向《说苑·辨物》篇云:“俞跗之为医也,炆灼九窍而定经络。”“炆灼九窍”及指灸法,“定经络”乃指记载感传路线。

《黄帝内经》(公元前722~公元前221年)可能系这一时期成书之医学经典之作。《灵枢·经水》篇云:“其治以针艾,各调其经气。”《灵枢·官能》篇云:“语徐而安静,手巧而心审谛者,可使行针艾,理血气而调诸逆顺,察阴阳而兼诸方。”“针所不为,灸之所宜。”《灵枢·经脉》篇云:“陷下则灸之。”《灵枢·刺节真邪》篇云:“脉中之血,凝而留止,弗之火调,弗能取之。”《素问·调经论篇》中也论及气趋暖之特性,云:“血气者,喜温而恶寒,寒则泣不能流,温则消而去之。故阳气衰竭,寒痼冷疾,以灸治为宜。”《素问·骨空论》中云:“灸寒热之法,先灸项大椎。”《素问·异法方宜论》最先提到灸法的起源地域,云:“北方者,……藏寒

生满病,其治宜灸炳,……亦从北方来也。”由上得知在春秋战国时期,灸法作为医疗保健方法已很普遍。

希波克拉底(公元前 460 ~ 公元前 355 年,古希腊人,西方医学医圣)在其《希波拉底全集》第 2 册 87 节云:“医药不能治,刀能治,刀不能治火能治;火不能治的,便完全不可治。”“生命的要素是热,需不断透过灵气才能使热透过整个身体维持平衡。”

《剑桥医学史》:“火疗主要是在皮肤上制造一个灼伤的水泡,形成一种对抗刺激剂,来治疗疾病。”

令人惊讶的是,此时期东西方医学在灸法与温热疗法概念上竟能不谋而合。

2 灸器之发展

灸器亦由原始社会之石块热熨法衍生,如艾绒、艾炷、艾条、药艾条等。而隔物灸(隔饼灸)、药灸(药条灸、雷火针灸、太乙针灸)等,因其对皮肤有烧烫,起疱、化脓、具疼痛性,故在清朝以“针刺火灸,究非奉君之所宜”,明令将太医针灸科永远停止。又因其治疗中需长时间裸露身体部位,且需专人照顾,非常不便,对门诊患者,欲做长期追踪较困难,渐不受现代医师重视,面临失传危机。故近代利用现代科技,以物理化学方法来产生热能,而发明温灸器械及温灸包等,来取代

传统灸法。如:(1)活动性温灸盒,内装酒精或灯油等燃料。(2)电热温灸器:如电热灸疗仪、电子温灸仪、袖珍、多功能灸疗仪、电毯、电热器、热风机等。(3)辐射温灸器:如近、远红外线照射器,微波温灸器。(4)储能热敷袋:内装化学液体,以铁片来起动,即产生化学变化,成发热结晶状,平均温度约 45℃,持续时间约 1.5h。待冷时,可再将其置于热水中,煮沸约 15min,即可还原成液体,可重复使用。(5)岐黄养生温灸包:以铁粉、活性炭、蛭石、姜粉、人参等精油,以织布纸装,使用时将其摇荡、搓揉,即产生化学反应,产生热能,平均温度 45℃,持续时间 24h,用完即丢。这是在传统艾灸、药物灸基础上,运用现代高新科技而制成的,因其将灸法方便化、安全化,便于门诊患者在家使用,可长期追踪观察,更可去除传统灸法之危险性及空气污染性,是一种极为理想安全兼具保暖、保健之温灸产品,值得重视与推广。

3 结论

现代中医药文化,应在“继承不泥古,创新不离宗”思想中,运用现代科技予以发展,相信中医药之现代化指日可待。

(2007-06-15 收稿)