

针
灸
心
法
丛
书



国医大师
贺普仁
针灸心法 丛书

灸具灸法

贺普仁 主编



人民卫生出版社

R24f
478

国医大师
贺普仁
针灸心法 丛书

灸具灸法

主 编 贺普仁

编 者 孙敬青 薛立文



中医学院 0671741



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

灸具灸法 / 贺普仁主编. —北京: 人民卫生出版社,
2013

(国医大师贺普仁针灸心法丛书)

ISBN 978-7-117-18305-5

I. ①灸… II. ①贺… III. ①针灸疗法 IV. ①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 288475 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

国医大师贺普仁针灸心法丛书
灸 具 灸 法

主 编: 贺普仁

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 710 × 1000 1/16 印张: 12 插页: 3

字 数: 228 千字

版 次: 2014 年 3 月第 1 版 2014 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18305-5/R · 18306

定 价: 36.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

作者简介

针灸学家贺普仁,字师牛,号空水。1926年5月20日出生于河北省涞水县石圭村。1940年,从师于北京针灸名家牛泽华,深得老师真传。

贺老从医70余年,精研历代医家文献,不断总结临床经验,并博采众长,创立了独具特色的“针灸三通法”学术体系。“针灸三通法”学术体系以“病多气滞,法用三通,分调合施,治神在实”为核心学说,以微通、温通、强通三法临证理术为基本内容。这一体系是理论与实践高度结合的产物,其最重要的传承价值是,让针灸医学回归于孕育其生长的中华优秀传统文化沃土之中,坚守本元,道用合一,体现了与中华优秀传统文化一脉相承的学术特质。

2007年贺普仁教授被国家定为首批国家级非物质文化遗产针灸项目代表性传承人,2009年1月被北京市授予“首都国医名师”称号,2009年6月被国家授予“国医大师”称号。



国医大师
贺普仁
针灸心法

丛书

灸具灸法



出版说明

国医大师贺普仁教授从事针灸临床70余年,70年中贺老始终致力于继承、发扬、传授中华传统针灸,创立了“针灸三通法”学术体系,在理论研究、治疗手段开掘、适应证拓展、操作手法以及专用针具等方面博采众家之长,继承和发扬了中华针灸学的精髓,形成了“道用合一”的贺氏针灸学术思想与临证理术。

“针灸三通法”学术体系以“病多气滞,法用三通,分调合施,治神在实”为核心学说,以微通、温通、强通三法的临证应用为基本内容。这一体系是理论与实践高度结合的产物。

“病多气滞”是贺老对中医病机规律认识的结果,也是其对针灸治疗规律认识的结晶。因气滞有发生在腠理、肉分、血分、脏腑、骨髓等部位的不同,经络气滞的性质不同,气机失调的程度不同,寒热、虚实的属性不同,疾病便呈现出多样化的表现,应对疾病的手段亦须多样化,由此催生出“法用三通”。

“法用三通”,要旨在“法”。狭义之法是指三通之法,广义之法是指贺老“道用合一”的医道观,是对针灸医学的规律、方法、手法的简明概括和高度提炼,其中道中寓法,用中有道,道法自然,法无定法。“法用三通”虽以“法无定法”为最高境界,但落实到临证确是有法可依,这就是“分调合施”。

“分调合施”,要旨在“合”,为贺老临证要则。“分调”,是指三通各法具有不同的属性与作用机理,应针对不同的病症、病程使用;“合施”是指针对复杂的病情,和合联用三法,妙取三法施治的有机合效。“分调合施”的临证要求是:依据机理,察因知位,用法施针,妙取合效。

“治神在实”,要旨在“治”。“治神在实”的根本就是把针灸“治神”大道落到临床之用的实处,贺老强调“治神在实”是针灸临证的根本要道。“治神在实”的提出,是以《黄帝内经》“治神”学说的内涵为依据,以调理阴阳为根本,从“治神”到“治神在实”,是对针灸精髓的发掘与提取,是道用合一的创建与演绎。

临证,是“针灸三通法”的出发点和归宿点。通经络,调气血,和阴阳,复气

机运行之常,是针灸治疗的根本奥义,也是“针灸三通法”的临证精髓。

贺老 70 余年始终坚持“针灸三通法”的研究工作,“针灸三通法”经历了从疗法到学说,从学说学术体系的发展历程。贺老更注重“针灸三通法”的推广工作,自 20 世纪 80 年代开始,陆续出版了《针灸治痛》(1987 年)、《针具针法》(1989 年)、《针灸歌赋临床应用》(1992 年)、《火针疗法图解(贺氏针灸三通法之一)》(1998 年)、《毫针疗法图解(贺氏针灸三通法之二)》(1998 年)、《三棱针疗法图解(贺氏针灸三通法之三)》(1998 年)、《针灸三通法临床应用》(1999 年)、《灸具灸法》(2003 年)等著作。这些著作出版后,受到广大读者的喜爱和业内人士的好评,成为针灸临床工作者的掌中宝典,也指引了很多针灸爱好者进入针灸之门。

为了传承中华传统针灸医学,促进针灸临床和学术水平的提高,继承和发扬贺老的学术思想与临床经验,人民卫生出版社将贺老早期的 8 种重要著作辑成《国医大师贺普仁针灸心法丛书》出版,具体包括:《针具针法》、《灸具灸法》、《针灸治痛》、《针灸歌赋临床应用》、《针灸三通法临床应用》、《火针疗法图解》、《毫针疗法图解》、《三棱针疗法图解》8 个分册。

为了使读者能够原汁原味地阅读贺老原著,此次整理并重新出版遵循了以下原则:尽可能保持原书原貌,重点修改了原书中的错字、词、标点符号,规范了文字用法和体例层次,并按照现代读者的阅读习惯,重新设计了版式。

希望本丛书的出版,能满足广大临床工作者及针灸爱好者学习研究之需求,以期进一步指导当今临床,提高疗效,服务于广大民众的健康事业。

人民卫生出版社

2013 年 10 月



前言

几千年来,针灸疗法为维护我国人民的生存、健康作出了巨大贡献,随着时间的积累和经验的总结,针灸学日臻完善,成为中医学的重要组成部分,并发展成为一门独立的学科。

灸法疗效显著,运用广泛,安全,便捷。古时,灸法曾备受尊崇,但由于多种原因,后世多有“重针轻灸”的倾向,而限制了灸法的发展。近年来,灸法越来越受到针灸工作者的重视,灸法这颗曾被埋没的“珍珠”随着被挖掘、开发和研究必将大放异彩,造福于人类。

余在几十年的临床实践中悉心钻研、勤于总结,编成此书,希望它能成为针灸临床医生、研究者和爱好者的良师益友,更好地为广大患者服务。

本书包括历史沿革、灸法的种类及各科治疗等多方面内容,治疗部分参考了十余年来中医、针灸专业的多种杂志,并摘录了部分内容,在此向这些杂志的出版、发行单位和文章的作者表示衷心的感谢。

因水平有限,本书内容难免有不妥之处,恳请读者批评指正。

贺普仁

国医大师
贺普仁
针灸心法^第



灸具灸法

目 录

第一章 历史沿革	1
第二章 灸法的基本知识	6
第一节 灸法的概念	6
第二节 灸法与针、药的关系	6
第三节 灸法的功效及适用范围	7
第四节 灸法的禁忌证	9
第五节 灸法的补泻	10
第六节 施灸的先后顺序	11
第七节 灸法的注意事项	11
第八节 异常情况的处理	13
第三章 灸的原料及制作	14
第一节 艾叶	14
第二节 艾绒的制法与保藏	15
第三节 艾炷的制法	15
第四节 艾条的制法	16
第四章 灸法的分类及操作方法	17
第一节 艾灸法	17
第二节 其他药物灸法	42
第三节 电灸法	50

第五章 现代灸法临床应用及研究进展(综述) 51

第一节 现代灸法临床应用 51

第二节 灸法研究进展 53

第六章 治疗 58

第一节 内科疾病 58

第二节 妇科疾病 118

第三节 儿科疾病 131

第四节 皮肤科疾病 138

第五节 外科疾病 151

第六节 五官科 165

第七节 伤科疾病 182

第一章 历史沿革

灸法与针刺同属中医外治疗法范畴,人们习惯地合称为针灸疗法。灸法历史悠久,是我国医学的重要组成部分,是劳动人民在长期与疾病的斗争中发展和完善的一种治疗方法,具有操作简便,成本低廉,疗效显著等诸多优点。现代灸疗法已发展成为一套完整的治疗体系,包括理论基础、适用范围、补泻方法、禁忌等诸多内容。

灸法是人们懂得利用火以后逐渐发展起来的,人类于原始社会的旧石器时代,大约 170 万年前开始用火,火改变了人类的饮食结构,给人类带来了温暖。火可以消除寒冷,解除疲劳,因熏烤的部位减轻了病痛,就这样在用火的过程中无意识地接受了灸法的治疗,于是人类主动以火烧灼来治疗疾病,灸法从此起源。灸疗的最早材料为树枝,后因“艾”易燃且具有温经散寒等药理作用而作为灸法的原料。

灸字本是一个木工术语,后被医家所引用,灸在帛书中作“久”,是象形字,如一位驼背老人手拄拐杖。《说文解字》曰“灸:灼也”。在殷商甲骨文中,有一个字表示一个人肚上放草,躺在床上,据推断,这就是用灸法治病。

1973 年长沙马王堆汉墓出土的帛书《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》是目前最早记载灸法的医学文献,两者的成书年代最晚在春秋时期,书中论述了经脉的循行、病候和灸法。灸法在先秦时期已有艾灸、药物灸等,可以治疗近百种疾病,但只在经脉上施灸,无穴位施灸的记载。《五十二病方》中也有灸法、熨法的记载。灸法在那个时期已具备了一定的理论基础和临床经验。

成书于战国至春秋时代的《黄帝内经》是我国现存最早的医学理论专著,是对我国医学的一次大总结,其中很多关于灸疗的记载,进一步为灸疗学的发展奠定了基础。该书分《素问》、《灵枢》两部分,《素问·血气形志》中载:“病生于脉,治之以灸刺”;《素问·异法方宜论》中说:“藏寒生满病,其治宜灸焫,故灸焫者亦从北方来”,王冰注:“火艾烧灼,谓之灸焫”;《灵枢·官能》中曰:“针所不为,灸之所宜”、“阴阳皆虚,火自当之”;《灵枢·经脉》:“陷下者灸之”等,这些内容说明了灸疗可以补充针刺的不足,涉及到灸疗的适应证、禁忌证等多方面。《左传》中记载了公元前 518 年医缓为晋景公治病时的情景,其中曰:“疾不可为也,病在肓之上,膏之下,攻之不可,达之不及,药不治焉”,这里的“达”指针砭,

“攻”为灸法；《孟子·离娄》篇云：“七年之病求三年之艾”，可见灸法在春秋战国时期已经相当盛行。

《伤寒论》、《金匱要略》为东汉张机所著，他非常重视灸法，这两本书中有 20 余条涉及灸法，如“可火”、“不可火”等，提出“阳证宜针，阴证宜灸”的治疗原则，他认为病症危笃之时，只有灸法可立起沉痾。

最早的灸疗专著是《曹氏灸经》，为三国曹操之子曹翕所著，可惜现已亡佚，《肘后备急方》、《千金要方》等对该书内容有所收录。

晋代皇甫谧编著的《针灸甲乙经》是我国现存最早的针灸专著，是根据《素问》、《针经》、《明堂孔穴针灸治要》三部书的内容总结整理而成。书中针刺与灸疗并论，他认为：“盛则泻之，虚则补之，紧则先刺之而后灸之……陷下者则从灸之。陷下者，其脉血结于中，中有着血，血寒，故宜灸”；“络满经虚，灸阴刺阳；经满络虚，刺阴灸阳”，明确提出了禁灸腧穴，他认为如头维、承光、脑户、风府等穴不可灸，共计 26 个穴。

东晋医家葛洪将灸法作为急症、危症的抢救措施，开辟急症抢救用灸之先河，如治疗卒死、霍乱等疾病：“卒死而张目结舌者，灸手足两爪后十四壮了，饮以五毒诸膏散有巴豆者”；“令爪其病人人中，取醒，不者，捲其手灸下纹头随年”；“卒得霍乱，先腹痛者，灸脐上，十四壮，名太仓，在心厌下四寸，更度之”等都是治疗急症的处方。他的《肘后备急方》记载了医方 109 条，其中 99 条是灸方。首次记载了隔物灸，如隔蒜灸：“余尝小腹部患大肿，灸即差。每用之则可大效也”；隔面灸：“一切毒肿疼痛不可忍者，搜面团肿头如钱大，满中安椒，以面饼子盖头上，灸令彻痛，即可止。”书中还记载有隔盐灸等治疗方法。葛洪的选穴原则简便实用，采用绳竹等为测量用具，擅于在体表标志处和患病局部施灸。其妻鲍姑也擅长灸法，因治疗赘瘤、赘疣而闻名，是我国古代惟一的著名女灸师。

晋隋医家陈延之也推崇灸疗，其《小品方》发展了葛洪的学说。两晋南北朝时期开始使用瓦甄灸，将器械作为灸疗的工具。南北朝时，南方也已盛行灸法，《南史》中有这样的记载：“贵贱争取之，多得其验”。

唐代对针灸十分重视，设有医科学学校，由针博士教授，开设针灸科，“灸师”为专业技术职称，灸疗学已正式发展成为一门独立的学科。

著名医家孙思邈所著《备急千金要方》、《千金翼方》涉及妇科、儿科、五官科等多科疾病的诸多灸疗内容。他将灸法用于一些热证，如“小肠热满，灸阴都，随年壮”；“大便下血，灸第二十椎，随年壮”；“狂邪发无常，披头大唤欲杀人，不避水火者，灸间使，男左女右，随年壮”；“凡卒患腰肿附骨肿痛疽节肿风游毒热肿，此等诸疾，但初觉有异，即急灸之立愈”等。他注重灸量，灸壮可上百，将药物与药灸相结合，记载了隔蒜灸、豆豉灸、黄蜡灸、隔盐灸等多种隔物灸法，并对施灸材料有一定的发展，认为灸法不一定用艾，可用竹茹等代替艾进行灸疗。他

用“筒灸”治疗耳病,认为针灸的作用不亚于汤药,灸法与针刺应配合使用。他说:“汤药攻其内,针灸攻其外,则病无所逃矣。方知针灸之功,过半于汤药矣”,“其有须针者,即针刺以补泻之。不宜针者,直尔灸之;然灸之大法,但其孔穴与针无异,即下白针,若温针讫,乃灸之,此为良医”;“若针而不灸,灸而不针,皆非良医也。”唐代韩愈《昌黎先生集》中有:“灸师施艾炷,酷若猎火围”,由此可见灸法在当时应用已很普遍。

王焘极其崇尚灸法,著有《外台秘要》40卷,他说“至于火艾,特有奇能”;“不录针经,唯取灸法”;“要中之要,无过此术”等。他认为“其针法古来以为深奥,令人卒不可解”,“针能杀生人,不能起死人,若欲录之,恐加性命,今不录针经,唯取灸法”,体现出他有重灸轻针的倾向,虽然他的说法不免有些偏颇,但足可见他对灸法的重视。书中广泛收录诸方,如“灸诸胀满及结气法二十二首”、“论阴阳表里灸法三十七首”、“灸穴杂法一十二首”等。

宋代医家王惟一所著《铜人腧穴针灸图经》是针灸学发展史上的重要成就之一,腧穴逐渐统一规范,针灸也逐渐形成了不同的流派。

宋代的医书中记载了“天灸法”,即利用一些刺激性的药物贴敷于相关穴位,使之发泡,如用毛茛叶、斑蝥等,这是一类特殊的灸法。

宋代灸疗论著颇多,推动了灸疗学的进一步发展。《圣济总录》中广录诸方,灸法治疗的病症有50多类,如五脏中风、水肿、骨蒸、目疾、痈疽疮肿,以及妇、儿等多种疾病的灸治方法,并首次论述了骨孔穴法,制定了取穴的客观标准。《太平圣惠方》、《普济本事方》也收录了大量灸疗处方。

《扁鹊心书》为宋代窦材著,书中主要介绍灸法,在施治原则上提出:“当明经络”,“须识扶阳”,同时也记述了不同病症的治疗方法,如:“妇人产后,热不退,恐渐成劳瘵,急灸脐下三百壮”。他认为:“医之治病用灸,如做饭用薪”,强调了灸法在治疗疾病中的重要性。他提出灸法是保健措施,“虽未得长生,亦可保百年长寿”,主张无病时常灸关元、气海、命门、中脘可延年益寿。其书分为三卷,分述“黄帝灸法”、“扁鹊灸法”及“窦材灸”。书中所载“睡圣散”是为减少患者痛苦,使其昏睡后施灸,这是用麻醉方法施灸的最早记载。

宋代医家王执中著的《针灸资生经》着重介绍灸法,百余种疾病采用灸法治疗,内容丰富,总结了前人的经验,也论述了自己的看法。他取穴精简,多取1~2个穴,灸的壮数少,一般3~7壮,为临床实用性极强的针灸文献。书中有关灸法实用治疗的记载很多,如“泄泻宜先灸脐中,次灸关元等穴”。他主张以针、灸、方药等多种方法治疗疾病,曰:“今人或但知针而不灸,灸而不针或唯药不知针灸者,皆犯孙真人之所戒也。”

《备急灸法》为灸法的专门著作,亦成书于宋朝,一般认为是闻人耆年所著,对此作者还存有争议。该书内容丰富,书中载述了痈疽、疔疮、腹痛、吐泻等20

多种病症的灸治法。可见当时灸法的适应证已很广泛。书中推崇灸法治疗急症,记载了行之有效的急症灸疗处方。此书收录了骑竹马穴法,治“痈疽发背”。目前仍有人对这些灸法进行研究,并在临床中施用。

《灸膏肓俞穴法》是南宋庄绰所著灸痹专著,共分为十篇,图文并茂,对膏肓俞的部位、取法等做了考证和评论。

张从正为金元时代著名的医学四大家之一。他认为热病不可灸:“燔灸千百壮者,全无一效,使病者反受其殃,岂不痛哉?”又说:“大忌暑月于手腕足踝上者灸,以其手足者,诸阳之表,起于五指之外”,由此可见张氏强调在运用灸法时应分清病性和部位,区分季节,以防犯虚虚实实之戒。刘守真认为灸法有“引热外出”和“引热下行”的作用,实热证也可用灸。元代朱丹溪认为灸法可以“拔引热毒”使“阳生阴长”,认为灸法可攻可补,完善了“热症可灸”的理论。

罗天益为元代医学家,他强调温补脾胃和防治中风用灸法,著有《卫生宝鉴》。其中“名方类集”和“针法门”着重论述针灸法。如他在《中风灸法》中写到:“凡治风莫如续命汤之类,然此可扶持疾病,要收全功,必须火艾为良”;又如:“素有风人,尤须留意此灸法,可保无虞”。书中提出灸中脘、气海、足三里三穴可调理脾胃、培补元气,并记载了这样的病案:“病发热,肌肉消瘦,四肢困倦,嗜卧盗汗,大便溏多……先灸中脘……又灸气海……又灸足三里……”。

危亦林著《世医得效方》中也收集了数十种灸疗处方,如“奔豚抢心不得息:灸中极五十壮”、“诸虚极:灸膏肓、气海穴,壮数愈多愈妙”;“唇病:治紧唇不能开合,灸虎口,男左女右”等。

明代针灸学得到了进一步发展,成为全盛时期。《寿域神方》首次记载了艾卷灸法。此时期出现了桑枝灸、神针火灸,为后来的雷火针灸和太乙神针灸奠定了基础,是灸法和熨法的结合;又出现了灯火灸、阳燧灸等。近代用透镜集聚日光施灸的日光灸,即是在阳燧灸的基础上发展而来。

古代医家在治疗疾病的实践中,认识到单用针法或灸法虽可取得一定疗效,但针灸药并用效果更佳。如明代针灸家高武、吴昆、杨继洲等均主张针灸与中药因病而施。如高武在《针灸聚英》中指出:“针灸药因病而施者,医之良也”,书中介绍了艾炷大小和施灸壮数,针对壮数的多寡不一,他认为“皆视其病之轻重而用之,不可泥一说,而不知其又有一说也”,所记载的灸疗处方涉及内、外、妇、儿等多种疾病,并编纂了灸疗歌诀。《针方六集》中吴昆说:“不针不神,不灸不良”。在《针灸大成》中杨继洲对针、灸、药的具体运用做了分析说明。他总结了明朝以前的灸疗成就,广录诸家灸法。他认为灸法与药物、针刺同样重要,书中说:“疾在肠胃非药餌不能以济;在血脉非针刺不能以及,在腠理非熨焯不能以达。是针灸药者,医家之不可缺一者也。”

张介宾的《类经图翼》介绍了“诸症灸法要穴”,不仅介绍了如中风、厥逆、伤

寒等很多灸法处方,还谈到灸法的注意事项,如“凡灸法,须先发于上,后发于下;先法于阳,后发于阴”;“凡微数之脉,及新得汗后,并忌灸”等。综合性医籍《普济方》介绍了大量灸疗方法。徐凤的《针灸大全》、汪机的《针灸问对》等著,都大大丰富了灸疗学的内容。

随着朝代的推移,灸法也不断发展。清代出现了磁缸灸、隔面碗灸等。清代吴谦等人所著《医宗金鉴》等书中也都很注重灸法,其“刺灸心法要诀”中用歌诀的形式表达刺灸内容,灸法歌诀 22 条,介绍了 19 种病症的灸疗方法,灸法的治疗范围涉及到临床多科,包括传染性疾病。

陈延铨撰《罗遗编》介绍了奇穴施灸。吴亦鼎编著的《神灸经纶》为一本较为全面的灸法专书,进一步发展了灸疗学。他认为急症可用灸:“风寒卒中危在须臾,用药有所不及,灸得其要,立可回生,医家取穴见功莫过于此”,书中还阐述了“灸疮候发”等一些灸法的理论,对临床有很大的指导意义,影响深远。

《采艾编翼》是具有地方特色的灸疗专著,其作者不详,其卷二记录了大人科、幼科、外科、救急等各种病候的治疗要则和灸法处方。

清代医学家魏琬著的《续名医类案》中记载了灸法可以治热病的病例,如:“一儿十四,痘后腰脊痛,不能俯仰,午后潮热,此骨髓枯少,水不胜火,肾气热也。灸昆仑、申脉穴各三壮。”

清代李学川著的《针灸逢源》、廖润鸿的《针灸集成》以及他们对灸法的论述,对后世都很有指导意义。《针灸逢源》在灸法治疗外科疾病方面有很大贡献,灸治方法多样,疗效甚佳,如:“一人于臂上生一瘤渐大如龙眼肉,其人用小艾于瘤上灸七壮,竟而渐消不长。”他认为“凡痈疽恶疮皆心火留滞之毒,灸则心火流通而毒自散也。”

清朝末年,针灸科被废止,重视汤药,轻视针灸,但灸法仍在民间流传。新中国成立后,国家重视针灸学的发展,挖掘整理了大批文献,出现了不少新的灸疗方法,扩大了灸法的治疗范围,设置了针灸专业、专科和专门的研究机构,在医疗、科研、教学等诸多方面取得了很大进展。

灸疗是我国医学的重要组成部分,自古以来也一直对世界医学有着深远影响,541 年和 562 年,针灸先后传入朝鲜和日本,后又传入亚洲其他国家和欧洲。目前,各国学员来我国学习针灸,全世界已有 100 多个国家和地区将我国的针灸技术作为解除患者病痛的治疗方法之一。作为我国的医学瑰宝,灸疗必将不断发展完善,造福于人类。

第二章 灸法的基本知识

第一节 灸法的概念

灸法,是利用某种易燃材料(如艾绒等)和(或)某种药物,放在体表穴位上或患处进行烧灼、温熨或贴敷,借助火的温和热性以及药物的功效,通过经络穴位的作用,温通气血,扶正祛邪,调整人体生理功能的平衡,从而达到治疗和保健目的的一种外治方法。

灸法历史悠久,是针灸学的重要组成部分。它是我国劳动人民在长期与疾病作斗争过程中发明创造的。灸法古称灸焫,是一种用火烧灼的治病方法,汉代许慎著的《说文解字》上说:“灸,灼也,从火音‘久’,灸乃治病之法,以艾燃火,按而灼也。”“刺以石针曰砭,灼以艾火曰灸。”焫,烧的意思。艾火烧灼谓之灸焫。清代吴亦鼎在《神灸经论》上说:“夫灸取于火,以火性热而至速,体柔而用刚,能消阴翳,走而不守,善入脏腑。取艾之辛香作炷,能通十二经,入三阴,理气血,以治百病,效如反掌。”概括地说明了灸法治病的特性和效果。

灸法因其操作简便,材料价廉,疗效肯定,副作用小,历来被医家所重视。灸法在其自身的发展过程中不断完善,直至形成具有基础理论、适应证、禁忌证、补泻方法及施灸用量等内容的治疗体系——灸疗学。

第二节 灸法与针、药的关系

灸法与针刺、汤药等疗法一样,都是中医学领域中的一个分支,三者可以互相结合使用,同时各具所长,在临床上各自发挥着不可替代的作用。

一、互相补充

对于使用针刺、药物等方法治疗无效或效果不显著的病证,采用灸法往往奏效,正如《灵枢·官能》中所说:“针所不为,灸之所宜。”《医学入门》中曰:“凡病药之不及,针之不到,必须灸之。”《外台秘要》十四卷中记载:“是以御风邪以汤药、针灸、蒸熨,皆能愈疾。至于火艾,特有其能,针、药、汤、散皆所不及者,艾为最要。”