

内 容 提 要

本书作者均为首届中国中医药文化博览会举办的“百名中医专家特邀门诊”的大夫，长期在中医针灸临床治病，积累了丰富的实践经验，钻研了大量古代有关针灸文献，广泛撷取了各地针灸刊物的新发现，编著了《实用灸疗》。上编概述，分为：灸疗的渊源与发展，简要介绍了古代的各种灸法、灸的材料、施灸用量、灸的补泻手法、灸疗的作用、应用范围、注意事项和对热证可灸及禁灸穴的看法等问题；下编重点讲了常用灸法的临床应用及艾炷灸有直接灸和隔物灸二类，还有灸器灸、艾条灸和药艾条灸、温针灸、骑竹马灸、敷灸、烧灼灸等，并有应用现代科学技术的电灸器灸，保持了灸疗的特色，减轻了患者的疼痛，针和灸在应用新技术中结合得更加紧密，值得研究。全书贯穿辨证施治，详略得当，内容丰富，方便实用，诚为临床医生和针灸爱好者的宝贵参考书。

弘揚冬法

為民造福

宋任窮



一九九零年冬

“尚友，古称，有友，”何所不为。
失之研究，既然在临证中此不遇
因针法治疗癫痫时则应用夹法
治疗，针灸夹合有惊宣或相辅
相成相得益彰。兹而近若干年
中予针灸失之风，相合癫痫之
者，针灸者，实康之妙已成为针
灸，任其风流浅薄而已。

或问：皆若如此，何往日道，有米子断
索研之法，易于实践，事持多年
心肺脾会，究成《实用夹法本
草》，著于篇中，中以医案，中
述徐仲秋引起癫痫读者，竟就
并希望迅速成书，正式出版，因
此先定内容，定名为《实用夹法
本草》，甚而写内容，不苟言辞，
以实用为主，诚乃名实相符。
但计时者向也，不惟暂缓大度
因之康之惊痫，亦有裨益，抑且
特推之云：“有风影响，针灸长
治，以去其毒，以康其体。”

庚子中秋注于桂，辛亥于晴。

前　　言

艾灸疗法历史悠久，应用广泛，是针灸学的重要组成部分。其特点是操作简便，疗效迅速，易普及。不仅能治疗疾病，而且还能防病健身，是一种既古老又实用的一种疗法。

先父叶心清老大夫，生前非常注重灸法的治疗。他经常教诲我们：“针药无效，必须灸之。”在先父的影响下，我们在临床工作中常将针、灸并用，受益非浅。

但是在当前针灸临床工作中，有这样二种现象，一是重针轻灸，二是不加辨证，不注意灸的补泻、施灸用量的问题，因此就影响了灸疗的效果。

去年春季，我们在《中国针灸》杂志编辑部主办的全国高级针灸进修班，讲授“灸法的临床应用”，受到学员们的欢迎。恰逢《中级医刊》编辑同志在场，他认为讲课内容较好，有必要扩大影响。于是应邀按讲座形式刊登在《中级医刊》，全文共分十二讲。文章详细地介绍了目前临床常用的二十多种灸法，内容包括古代文献记载、现代临床报道及实验研究。此外还阐述了灸的补泻，施灸的用量等问题，并附有我们的治疗验案。文章发表后，受到了广大读者（其中有不少患者）的好评，纷纷来信要求整理成册。为了满足读者的要求，我们将“讲座”的内容再次整理并加以充实，改名为“实用灸疗”。希望本书出版后，能为推广艾灸疗法起到一定作用。由于我们的水平有限，错误之处在所难免，恳请广大

读者提出宝贵意见。

从“讲座”到成书的过程中，得到雷顺群同志的鼎力相助，在此表示感谢。

承蒙中共中央顾问委员会副主任薄一波为本书题写书名，中共中央顾问委员会副主任宋任穷题词，全国政协委员、针灸学会副会长、北京国际针灸培训中心主任程莘农教授作序，在此一并表示深切感谢。

作 者

1991年元旦

目 录

上编 概述	(1)
一、灸疗的渊源与发展.....	(1)
二、古代灸疗的种类.....	(4)
(一)艾炷灸法.....	(4)
(二)隔物灸法.....	(5)
(三)熏脐灸法.....	(8)
(四)烧灼灸法.....	(9)
(五)艾条灸法.....	(9)
(六)保健灸法.....	(10)
(七)非艾灸法.....	(11)
三、灸的材料和施灸用量.....	(11)
(一)以艾为主的施灸材料.....	(11)
(二)艾叶的药性及作用.....	(12)
(三)艾的选择.....	(12)
(四)施灸的用量.....	(13)
四、灸的补泻.....	(15)
(一)灸有补泻.....	(15)
(二)灸疗补泻的操作方法.....	(17)
五、对热证可灸和对古代禁灸穴的看法.....	(21)
(一)热证可灸.....	(21)
(二)对禁灸穴的认识.....	(23)
六、灸疗的作用、应用范围及注意事项.....	(25)

(一) 古代医家对灸疗作用的认识	(25)
(二) 从实验研究中对灸疗作用的认识	(26)
(三) 艾灸疗法的应用范围及注意事项	(29)
下编 常用灸法的临床应用	(31)
一、艾炷灸	(31)
(一) 艾炷化脓灸(瘢痕灸)	(31)
(二) 艾炷非化脓灸	(40)
(三) 艾炷隔盐灸	(51)
(四) 艾炷隔蒜灸	(53)
(五) 艾炷隔姜灸	(60)
(六) 艾炷隔药饼(片)灸	(70)
二、灸器灸	(76)
(一) 温盒灸	(76)
(二) 莼管器灸	(85)
(三) 隔核桃皮壳眼镜灸	(89)
(四) 固定熏灸器灸	(96)
三、艾条灸和药艾条灸	(105)
四、温针灸	(117)
五、骑竹马灸	(129)
六、敷灸	(133)
(一) 蒜泥灸	(133)
(二) 斑蝥灸	(145)
七、烧灼灸	(150)
(一) 灯心草灸	(150)
(二) 线香灸	(158)
八、电灸器灸	(163)

上 编 概 述

一、灸疗的渊源与发展

艾灸疗法历史悠久，是针灸学中的重要组成部分。它是在我国劳动人民长期与疾病作斗争中所产生的。灸疗的出现为中华民族的健康和繁衍，与针刺、汤药等疗法起着同样不可忽视的作用。由于灸疗的特点是操作简便，材料廉价，疗效好，所以被历代医家所重视。在灸疗的发展过程中不断完善，直至形成具有基础理论、适应症、禁忌症、补泻方法及施灸用量等内容的治疗体系——灸疗学。

任何一种疗法都有它的起源和发展。关于灸的起源，古代文献中虽然没有明确记载，但一般都认为它起源于我国的原始社会。火的发明和使用让人们认识到，被熏烤或烧伤的部位，可以减轻或治愈某些病痛，于是就采取用火烧灼的方法去治疗某些疾病。从《说文解字》中理解灸的含义，“灸”，“灼也”，就是烧灼的意思。关于当时所用的材料，最早可能是用树枝。以后通过不断实践，才选出既易点燃又具有药理作用的“艾”做为艾灸的主要材料。

随着历史的前进，灸疗也在不断地发展。从单纯的治疗，逐步地过渡到经验的积累和理论的形成。1973年长沙马王堆三号汉墓出土的帛书《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》、《五十二病方》中，就已经有了关于灸治所宜的记载。到《黄帝内经》一书出现，大约在战国时代对灸疗的作用更加

肯定。在《灵枢·官能篇》中指出：“针所不为，灸之所宜。”说明灸疗的作用的优越性，它能弥补针刺的不足。同时，人们在实践中还认识到灸疗还具有调整阴阳、升阳举陷的作用。如：《灵枢·官能篇》云：“阴阳皆虚，火自当之。”《灵枢·经脉篇》也指出：“陷下者灸之。”在治疗某些疾病的经验方面，某些书中也有较详细地记载。如：《素问·骨空论》云：“灸寒热之法，先灸项大椎。”《灵枢·癫狂篇》云：“治癫痫疾者，……灸穷骨二十壮。”

由于对灸疗的认识不断提高，人们不仅肯定了灸疗的优点及治疗作用，同时也看到了灸疗的不足之处。因此，在《伤寒论》一书中，对许多病、证方面又提出了“可火”，“不可火”，“不可以火攻之”的看法。这更进一步说明，灸疗在发展过程中不断地完善自己的理论。

到三国时期，曹操的儿子曹翁撰写的《曹氏灸方》是灸疗的专著。以后一直到清代，在不同的历史阶段，先后又出现了许多关于灸疗的专著和有关灸疗内容的文献。例如：西晋皇甫谧的《针灸甲乙经》，书中就详细地记载了针灸法的禁忌内容。葛洪所著的《肘后备急方》，记载了对霍乱吐利、急救等方面的手疗方法。唐代，灸疗更加被重视。著名医师孙思邈大力提倡针灸并用，尤其特别注重灸量，施灸的壮数多至几百壮。他又将艾灸与药物相结合运用于临床，取得满意疗效。在他所著《千金方》一书，就有隔姜灸、隔蒜灸、隔豆豉灸、隔黄腊灸、隔盐灸、隔黄土灸等，使艾灸疗法更加丰富多采。在灸具方面也有创新，他在《千金要方》中就有用竹筒（箭筈）及苇筒塞入耳中，于筒口进行施灸治疗耳病的描述。此外，还有《骨蒸病灸方》、《新集备急灸经》等，都是当时灸疗的专著。宋代以后，又有许多灸疗专

著出现。如：《膏肓俞穴灸法》。就是在《针灸资生经》、《小儿明堂针灸经》、《明堂经》、《针灸经》等书中，也都大量地收集了灸疗的内容。尤其是窦材著的《扁鹊心书》，记载了用“睡圣散”，使人在昏睡中进行施灸的方法。还指出常灸关元、气海、中脘诸穴，可以收到保健、延年益寿的作用。

明代是我国针灸发展的全盛时期，针灸名家辈出，他们不仅重视针刺治疗，也非常提倡灸疗的运用，在他们的著作中，都有很多关于灸疗方面的论述。清代，又有一部灸疗专著《神灸经纶》问世，它的出现标志着我国灸疗学发展的新高度。

灸疗方法，虽然以其简便、有效、廉价等特点扎根于民众之中，但由于艾灸烧灼肌肤有一定痛苦，所以遭到统治阶级的反对，灸疗的地位下降到针法之下。到帝国主义侵略我国以后，灸疗更陷入了灾难之中，一度濒于灭迹之境。新中国成立以后，古老的灸疗方法才重新在医疗、科研、教学等方面都有了新的发展。

灸疗方法不仅对我国人民的健康和民族繁衍，起到了巨大作用，而且对世界各国也有广泛影响。公元562年（陈文帝天嘉三年）秋八月，吴人知聪携《明堂图》等书一百六十卷越海东渡，将我国的医学传入日本。公元692年古朝鲜在医学教育中以《甲乙经》、《针经》、《明堂经》等，做为教课书向学生教授。以后又相继传到东南亚、印度次大陆、欧洲等国。近年来，在北京、南京、上海成立针灸国际培训中心，先后为五大洲的外国学员举办针灸学习班，使我国的传统医疗技术传遍世界各地，为全世界人民的健康做出了巨大贡献。

二、古代灸疗的种类

古代灸疗的应用非常广泛，种类繁多。从灸的方法上大致分二大类：一是艾灸法，包括艾炷灸法、隔物灸法、烧灼灸法、艾条灸法等。另一类是非艾灸疗法，就是不用艾而是用其它物质涂在施灸的穴位上，或用其它物质烧灼穴位或患处，以达到治疗目的。如“天灸”、“内灸”、“敷灸”、“灯心草灸”、“线香灸”等。有些灸法目前临幊上仍然沿用，这里作重点介绍。

（一）艾炷灸法

1. 圆锥形艾炷

把艾绒捏成上尖下圆的圆锥，放在施灸的部位上点燃施灸。用艾绒捏成的圆锥体叫做“艾炷”，也叫“艾团”、“艾丸”或“艾圆”。艾炷的大小又因人的体质强弱、年龄大小、病的虚实、施灸部位的不同而做成大小不等的艾炷。古代艾炷的大小有：“粟米大”、“小豆大”、“绿豆大”、“椒粒大”、“小麦大”、“大麦大”、“梧桐子大”、“苍耳子大”、“半个枣核大”、“莲子大”、“棥子大”、“枣大”、“梅杏大”、“银杏大”、“鸡卵黄大”、“蒜头大”等等。

2. 牛角形艾炷

牛角形艾炷，即空心艾炷。清·廖润鸿补编《针灸集成》卷二小儿门，当婴儿生后7天，脐带脱落的日子，灸脐中以防腹痛，“以熟艾，形如牛角内空，灸脐中七壮，其艾炷每火至半即去”。

3. 纺锤形艾炷

纺锤形艾炷的形状是两头尖的，如同鼠粪一样。《千金翼方》卷二十六治中风口喎，“灸手交脉三壮，左灸右，右灸左。其炷如鼠矢，横安之，两头放火烧之。”

（二）隔物灸法

隔物灸是在艾炷底下隔垫某种物质，隔什么就叫“隔×灸”，总称为隔物灸。古代隔物灸法多种多样，广泛应用于内、外、妇、儿、五官等科，特别在外科应用较多。

1. 隔姜灸

《针灸大成》卷上，灸聚泉穴治咳嗽，方法是把生姜切成铜钱厚，搭于舌上穴中，然后灸之。

2. 隔蒜灸

葛洪《肘后备急方》：“灸肿令消法，取独头蒜，横截，厚一分，安肿头上。炷如梧桐子大，灸蒜上百壮，不觉消，数数灸，唯多唯善。勿大热，但觉痛即擎起蒜，蒜焦更换新者，不用灸损皮肉。”

3. 隔薤灸

《千金方》卷二十二治恶露疮方，“捣薤叶敷疮口，以大艾柱灸药上，令热入内即差。”

4. 隔葱灸

明·刘纯《玉机微义》治诸疝，“用葱白泥一握，置脐中，上用熨斗熨之，或上置艾灼之妙。”

5. 隔甘遂灸

《普济方》卷四百二十三引《存仁方》，“尝记一人小便不通者三日，小腹胀几死，百药不效，余用甘遂末、大蒜，捣细和成剂，安脐中，令資以艾灸二七壮。随后通用此方，无不效。”

6. 隔豆豉饼灸

《千金要方》卷二十二云：“治发背及痈肿已溃未溃方，香豉三升，少与水和，熟捣成强泥。可肿作饼子，厚三分以上，有孔勿覆孔上，布豉饼。以艾列其上灸之，使温温而热，勿令破肉。如热痛，即急易之，患当减快得安稳。一日，二度灸之。如先有疮孔，孔中得汁出，即差。”

7. 隔附子灸

《千金要方》卷二十二治痈肉中如眼，诸药所不效者方，“取附子，削令如碁子，安肿上，以唾帖之，乃灸之。令附子欲焦，复唾湿之，乃重灸之。如是三度，令附子热气彻内，即差。”

8. 隔茵菪根灸

《普济方》卷四百二十三，“治瘰疬结核，宜灸茵菪根法。用茵菪根一两粗者，切，厚约三四分，安病子上，紧作艾炷灸之，热彻则易。五六炷，频频灸之，当即减退矣。”

9. 隔香附饼灸

清·许克昌《外科证治全书》卷五，隔香附饼灸治瘰疬痰毒或风寒袭于经络红肿方，“生香附为末，生姜自然汁和，量患大小作饼，覆患处，以艾灸之。”

10. 隔木香饼灸

前书又载，隔木香饼灸治扑损闪肭、血瘀气滞方，“以木香五钱为末，生地黄一两杵膏，和匀，量患处大小作饼，置肿上，以艾灸之。”

11. 隔桃叶灸

《医心方》卷十四引《集验方》治疗疟疾，“桃叶二七枚安心上，艾灸叶上十四壮。”

12. 隔苦术灸

《理瀹骈文》治暴聋，“蓄术削下尖上平式，插耳内，艾烧之，耳有微热为度。”

13. 隔槟榔灸

前书治暴聋法，“用槟榔削尖，挖孔纳麝少许，插耳内，艾烧同。”

14. 隔川椒灸

《肘后备急方》卷五，疗一切肿毒疼痛不可忍者，“搜面团肿头如钱大满中安椒，以面饼子安头上，灸令彻，痛即立止。”

15. 隔白附子灸

《本草纲目》卷十七，白附子条引《杨起简便方》，“偏坠疝气，白附子一个为末，津调填脐上，以艾灸三壮或五壮即愈。”

16. 隔矾灸

《神灸经纶》卷四，载秘传痔漏隔矾灸法，“皂矾一斤，用新瓦一片，两头用泥作一堤，先以香油刷瓦上，焙干，却以皂矾置瓦上，煅枯为末；穿山甲一钱，入紫罐内煅存性为末；木鳖子亦如前法煅过，取末二钱五分；乳香、没药各一钱五分，另研。右药和匀，凉水调，量大小作饼子，贴疮上，用艾炷灸三四壮。”

17. 隔盐灸

《千金翼方》卷二十八，治淋病，“着盐脐中灸三壮”。

18. 隔蚯蚓粪灸

《普济方》卷四百二十三，治瘰疬“用韭菜畦中蚯蚓粪和水为饼子，量疮大小用之，过疮二三钱地位，贴疮上，外以艾圆灸之。患人觉疮热或痛，止火，除去饼子，上以膏药固定。”

19. 隔纸灸

《普济方》卷四百二十二，“治久喘咳、咯脓血、有痰不愈者，右用白表纸数重折之，于冷水内浸湿了，然后燃艾炷，仍蘸些雄黄末同燃。艾炷子安在纸上，用火点着，随即放在舌头上正中为妙。下手灸人拿着一个铜匙头，于患人口内上腭隔住艾烟，呼吸令患人如常。”

20. 隔核桃灸

《理瀹骈文》：“凡肩背腰胁手臂腿膝环跳贴骨等处疼痛，用沉香、木香、丁香、乳香、麝香、山甲末，裹核桃壳，覆患处，飞面做圈护住，上用荷叶遮盖，以防火落，烧艾一二炷，觉热气入内即散。”

(三) 熏脐灸法

熏脐灸法也叫蒸脐灸法、炼脐灸法。是将药末敷在脐部，然后将艾施灸在药末上。古代用熏脐灸法一方面治疗某些疾病，一方面防病健身。例如：《医学入门》、《理瀹骈文》等书中用麝香15克，丁香9克，青盐12克，夜明砂15克，乳香、木香各9克，小茴香12克，没药、虎骨、蛇骨、龙骨、朱砂各15克，雄黄9克，白附子15克，人参、附子、胡椒各21克，五灵脂15克，共研末。施灸时，将面做成一条围在脐周围，先将麝香1.5克放入脐眼内，再将上药末的三分之一放入面圈内按紧。药末上面再盖上一张槐树皮，然后用艾火施灸，灸至遍身出大汗为止。用此法可以治疗一切虚劳、遗精、白浊、阳萎、妇人赤白带下等病。《理瀹骈文》中的处方无白附子、人参，而有两头尖。

《针灸大成》用熏脐法防病健身。处方是用生五灵脂24克，生青盐15克，乳香、没药各3克，夜明砂6克微炒，干葱

头6克，木通9克，麝香少许，按前法灸之。

(四) 烧灼灸法

烧灼灸法在古代很盛行。其方法就是将艾炷置于被施灸的穴位上点燃，直至艾火烧灼皮肤引起水泡或使组织损伤，然后再促使其化脓、结痂。而灸后使组织损伤，古代称之为“灸疮”，把灸疮化脓的状态，叫做“发灸疮”或称“灸花”。烧灼灸的全部过程，在许多文献中都有较详细的记载。例如：关于灸后脓成的好坏与疗效的关系，《太平圣惠方》卷一百云：“灸炷虽然敷足，得疮发脓坏，所患即差；如不得疮发脓坏，其疾不愈。”为了促进灸疮迅速成脓，在《针灸甲乙经》卷三指出：“欲令灸发者，灸履鞠熨之，三日即发。”对烧灼灸过程中产生的剧烈疼痛，采取的措施，《寿世保元》卷十为：“着艾火痛不可忍，预先以手指紧罩其穴处，更以铁物压之即止”。

古代的烧灼灸法，虽然在治疗过程中会产生较大痛苦，但确有很好的疗效。因此，一直沿用。目前，临幊上对治疗一些疑难杂证，均收到较满意的效果。

(五) 艾条灸法

艾条灸，在明初之际就开始应用于临幊。最早记载见于明·朱权《寿域神方》卷三灸三阴证：“用纸实卷艾，以纸隔之点穴，于隔纸上用力实按之，得腹内觉热，汗出即差。”

随着灸疗的不断发展，又在艾绒中掺进药物。治疗时用几层纸或布包住火头，实按在穴位上。因其操作方法象针刺，故命名为“太乙神针”、“雷火神针”。

雷火神针见于《本草纲目》卷六，附载于“神针火”条

之末，多用于治疗风寒湿痹、闪挫肿痛。

太乙神针见于韩贻丰撰写的《太乙神针心法》。太乙神针是在雷火神针的基础上对药物组成做了改动，常治疗各科疾病。

此外，古代文献中还有“三气合痹针”、“百发神针”、“治痹神火针”、“阴证散毒针”等。这些均属艾条灸的范畴，只是在药物组成方面有些不同。

(六) 保健灸法

保健灸，是在未病之前就在某些穴位上进行施灸，从而达到延年益寿的目的。古人用保健灸，常取下列穴位：

神阙穴：《类经图翼》卷八记载：在神阙穴上用隔盐灸，“若灸至三五百壮，不惟愈疾，亦且延年。”

气海穴：据《旧唐书》卷一百六十五载，柳公度年八十余，步履轻便，别人问他养生之术，他说：“吾初无术，但未尝以元气作喜怒，气海常温耳。”

关元穴：《扁鹊心书》讲到“住世之法”云：“人至三十，可三年一灸脐下三百壮；五十，可二年一灸脐下三百壮；六十，可一年一灸脐下三百壮。”

足三里穴：《外台秘要》卷三十九云：“凡人年三十以上，若不灸三里，令人气上眼闌。”《医说》卷二云：“若要安，三里莫要干。”

膏肓穴：《针灸问对》卷下载民间谚语云：“若要安，膏肓、三里不要干。”《千金要方》卷三十指出：“膏肓俞无所不治”，“此灸汔，令人阳气康盛。”

说明常灸诸上穴，均可收到保健之效。