

DOI: 10.12209/j.issn2709-1961.202104096

· 中医特色护理 ·

## 火龙灸临床应用的研究进展

王 璞, 吴巧媚, 刘 宇, 徐健莹, 陈莉佳, 关丽娟

(广州中医药大学第二临床医学院, 广东 广州, 510000)

**摘要:** 火龙灸为“隔物灸”中的一种灸法,与其他灸法相比,火龙灸具有施灸面广、艾柱大、火力足、温通力强等优点。本文通过对近年来火龙灸临床应用的论文进行分析、总结,概述火龙灸疗法的临床应用机制与临床研究现状,找寻火龙灸的优势病种,并对火龙灸今后的研究进行展望。

**关键词:** 火龙灸; 中医护理; 睡眠; 体质

**中图分类号:** R 245.8    **文献标志码:** A    **文章编号:** 2618-0219(2021)05-0046-04

## Research progress on clinical application of fire dragon moxibustion

WANG Pu, WU Qiaomei, LIU Yu, XU Jianying, CHEN Lijia, GUAN Lijuan

(The Second School of clinical Medicine of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong, 510000)

**ABSTRACT:** Fire dragon moxibustion, as one type of sandwiched moxibustion, has advantages of larger area of moxibustion, bigger moxa, stronger heating power and therapeutic effect compared with other types of moxibustion. The aim of this paper is to reviewed the studies about clinical application of fire dragon moxibustion, summarized the application mechanism and research status, find superiorities and principles of treatment on dominant diseases.

**KEY WORDS:** fire dragon moxibustion; Traditional Chinese Medicine nursing; sleep; constitutions

火龙灸亦称“长蛇灸”、“督灸”,多是在人体背部督脉及膀胱经上进行,是一种大面积隔物灸法<sup>[1]</sup>。督脉为阳脉之海,在阳脉之海上进行的火龙灸疗,对人体有着强大的温阳作用,属“大灸”之法。传统火龙灸法运用大量艾绒,并在操作前对背部进行推经开穴,通过火的热力将艾叶的温效渗透到督脉和膀胱经的经络穴位中,可达到强壮真元、疏通气血、调和阴阳、透邪外出的功效,并在诸多的临床试验中得到了证实。本文对近年来火龙灸相关临床研究概况进行分析,以期为临床应用和深入研究提供一定的参考依据。

### 1 火龙灸疗法特点

#### 1.1 作用机理

火龙灸具有局部刺激、调节经络,改善免疫

功能等作用,其中局部刺激作用是通过施灸时燃烧产生的温热刺激,使局部皮肤充血,毛细血管扩张,增强局部的血液循环与淋巴循环,使局部的皮肤组织代谢能力加强,促进炎症、粘连、渗出物、血肿等病理产物的消散与吸收<sup>[2]</sup>;还可引起大脑皮质抑制性物质的扩散,降低神经系统的兴奋性,发挥镇静、镇痛的作用;温热作用能促进温阳药物的透皮吸收,使艾绒或药粉的温通药效渗透到督脉和膀胱经的经络穴位中,具有振奋阳气的作用;全身脏腑在督脉上均有对应的腧穴,在施灸的同时既统摄一身之阳,又调节一身脏腑,有着内联脏腑,外通肢节的效果。

#### 1.2 方法简介

传统的火龙灸作用部位一般选择背部督脉及两侧膀胱经位,经过长期以来的临床应用与创

收稿日期:2021-01-02

基金项目:广东省中医院中医药科学技术研究专项(YN2018HL01)

通信作者:吴巧媚,E-mail:wqm512@126.com

<http://www.zxyjhhl.com.cn>

新,也有在胸腹部、膝关节等部位的灸疗应用。现临床常用以下三种火龙灸形式:传统火龙灸、改良火龙灸与现代火龙灸,①传统火龙灸:传统火龙灸是在施灸部位铺一层相应作用的中药粉后盖上桑皮纸或纱布,再铺姜泥、艾绒于其上,点燃艾绒进行灸疗的一种方法;②改良火龙灸:改良火龙灸是在传统火龙灸的基础上加以改良,添加乙醇作为助燃剂,加强了火力与温通作用,也是目前临床上最为常用的火龙灸灸法;③现代火龙灸:现代火龙灸是在传统火龙灸的基础上加以改良,直接使用一种火龙灸器具进行灸疗,相较前两种方法,运用器具的现代火龙灸具有更高的安全性。

### 1.3 注意事项

灸疗前需评估患者皮肤情况;施灸过程中应注意询问患者感受,把握适宜的施灸温度,避免烫伤;个别患者会出现过敏反应,施灸时应观察患者生命体征,如有不适及时停灸并进行相应处理;灸后可嘱患者多喝温开水,有助于患者排出体内毒素;灸后4 h内注意保暖,避免受凉;灸疗可能会造成皮肤发红、口干、发热、口干舌燥等反应,一般不需顾虑。

### 1.4 禁忌症

以下情形不宜进行火龙灸疗:过饥、过饱、大怒、大惊、大恐、过劳、酒后等情形下禁行灸疗;有心脑血管疾病的患者,不能够配合治疗者,禁行灸疗;热症、湿热症及阴虚发热等证型的患者,不宜进行灸法温补治疗;在灸疗操作时需用力均匀,禁止用力过猛,以防不耐受;因灸疗时间较长,每次患者需维持固定体位45 min左右,如不能长时间维持一个姿势者,身体虚弱者,不建议灸疗;在妊娠期、月经期及经后3天内不宜施灸;皮肤有破损或严重水肿者,不宜采用灸法治疗。

## 2 火龙灸临床应用现状

火龙灸的临床应用多根据患者病症的辨证分型,选择配伍以不同的药物,借助艾绒温热药力及火的热力作用,将穴位、经络、艾灸、药物“四位一体”相结合,以达到激发人体正气,驱除病邪的作用<sup>[3]</sup>,目前火龙灸临床主要应用于肺系疾病、关节疾病、妇科疾病、脾胃疾病等系统当中。

### 2.1 关节疾病

《素问·痹论》记载:“风寒湿三气杂至,合而为痹也”,痹症一般认为是风、寒、湿三气夹杂侵袭人体所致。如腰椎间盘突出、强直性脊柱炎、类风湿关节炎等以腰腿痛、关节疼痛为特征的一系列关

节疾病,当属中医“痹症”范畴<sup>[4]</sup>,而火龙灸强大的温阳作用,对治疗痹症具有显著的优势。杨会生等<sup>[5]</sup>运用以肉桂、当归、细辛、红花等具有通督补阳、散寒温阳、活血化瘀止痛作用的中药对60例腰痛患者施以火龙灸,取得了良好的疗效,说明火龙灸在减轻和消除腰背部麻木、酸胀、僵硬、疼痛等症状上有着良好的效果;而杨立侠等<sup>[6]</sup>采用盘龙针法结合火龙灸疗法治疗强直性脊柱炎,对比常规西医治疗,结果表明采用火龙灸疗法的患者在晨僵持续时间、胸廓活动度、实验室检测等指标中均优于常规西医治疗,证明火龙灸具有良好的缓解疼痛、改善患者症状、提高疗效的作用;陈少敬等<sup>[7]</sup>运用临床随机对照研究,采用火龙灸疗法对比中药封包热敷治疗肾虚督寒型强直性脊柱炎,经治疗后患者疼痛、晨僵与症状体征均有显著改善;闫仲凯等<sup>[8]</sup>发现火龙灸在治疗腰背肌筋膜炎中,可显著减轻患者腰背部疼痛程度;马兰英<sup>[9]</sup>在运用火龙灸治疗寒湿痹阻型肩周炎上也取得了良好的疗效。

### 2.2 肺系疾病

研究<sup>[10]</sup>表明在对艾不过敏的情况下,施以艾灸治疗时所产生的烟雾对患者呼吸道没有影响,且对多数呼吸系统疾病有辅助治疗功效。火龙灸具有温通气血、调和阴阳的功效,与艾绒燃烧时的温热效力,在临床应用于灸治肺系疾病中颇有成效。中医认为,慢性阻塞性肺疾病属“肺胀”、“喘证”范畴,多由久病肺虚,六淫侵袭所致。钱桂影等<sup>[11]</sup>运用临床随机对照研究,将在优质护理条件下实施的火龙灸联合热奄包治疗痰瘀阻肺型肺胀与常规呼吸疾病治疗的COPD患者进行比对,施以火龙灸疗的患者肺功能得到了显著的改善,呼吸道症状也有所缓解;文春波<sup>[12]</sup>运用火龙灸结合热奄包治疗的COPD患者相比常规呼吸疾病治疗的COPD患者,不仅其临床症状得到了改善,同时其肺功能也得到了提高。《河间六书·咳嗽》记载:“寒、暑、燥、湿、风、火、六气,皆令人咳嗽”。罗本华等<sup>[13]</sup>选择在大暑节气时对慢性咳嗽患者进行火龙灸疗,有效减轻了患者咳嗽、气短等症状,证明火龙灸对于治疗肺脾两虚型咳嗽有着一定的优势;杨雨等<sup>[14]</sup>运用火龙灸治疗慢性虚寒性咳嗽,在一个疗程后,患者的咳嗽得到了有效缓解,并在一定程度上减轻了患者的畏寒怕冷症状,体现了火龙灸在补气温阳方面的强大功效。

### 2.3 脾胃疾病

消化系统疾病多由于寒湿、湿热困脾,导致脾气阻滞,运化无力所致。胃脘痛是脾胃疾病中的常见病、多发病,《素问·至真要大论》记载:“厥阴司天,风淫所胜…民病胃脘当心而痛”,是以上腹近心处疼痛为主要症状的病症,常见于慢性胃炎、消化性溃疡、功能性消化不良等疾病<sup>[15]</sup>。中医多认为胃脘痛多因体质不足,或饮食所伤,或久病脾胃受损,或肾阳不足,失于温煦所致。火龙灸能调理全身脏腑阳气,实现生脾之土,散中焦之寒,建中焦脾胃之阳的目的,罗本华等<sup>[16]</sup>选取每年大寒节气前3天或大寒当日,对慢性浅表性胃炎患者施以火龙灸疗,在相隔7~8d后施第二、三次火龙灸,在立春前围大寒节气的18天(长夏)内施完3次火龙灸疗,证实了围大寒节气隔姜火龙灸防治慢性浅表性胃炎的临床有效性;吴娟玲等<sup>[17]</sup>运用临床随机对照研究,比较火龙灸联合穴位按摩与常规乳果糖口服治疗老年患者便秘的总体疗效,火龙灸组疗效明显优于乳果糖组,患者排便间隔时间显著缩短,便质干结的情况也得到了改善;张绪峰等<sup>[18]</sup>在对1例肠易激综合征患者采用火龙灸疗辅以针刺治疗,也取得了良好效果;赵秀珍等<sup>[19]</sup>在多种证型的腹痛患者中应用火龙灸亦取得了良好效果,其中以阳虚型、虚寒型、气滞型、血瘀型、寒湿型腹痛的患者疗效为佳。

### 2.4 妇科疾病

中医认为,在致病因素作用下,体质的偏颇对于经期前后的女性更容易导致其气血失调、胞宫胞脉不通或失荣,进而导致痛经发生。岳红等<sup>[20]</sup>在对60例原发性痛经患者施以火龙灸疗中发现,火龙灸在治疗疾病的同时提高了亚健康女性的生活质量,有着改善患者体质的功效;施培华<sup>[21]</sup>运用四子散火龙灸有效缓解了患者的乳腺疼痛程度,乳腺肿块的大小也有所改善。中医中乳痈相当于现代医学中的急性乳腺炎,是发生在乳房的常见急性化脓性疾病。杨香华等<sup>[22]</sup>运用火龙灸联合穴位贴敷治疗产后郁滞期乳痈患者,患者在一个疗程后,临床症状及体征明显好转,肿块消散程度优于常规中药治疗;董筱静等<sup>[23]</sup>对风寒型产后身痛产妇使用单纯祛风散寒中药联合火龙灸,相比于使用单纯祛风散寒中药的对照组,加用火龙灸的观察组产妇疼痛程度更低;何为等<sup>[24]</sup>对1例崩漏患者施以火龙灸疗,在治疗3次后患者阴道出血症状随即停止,随访中未见复发。

### 2.5 改善睡眠与增强体质

失眠是因各种原因引起的,以不能获得正常睡眠为特征的一类病症。失眠症在中医领域谓之“不寐”“目不瞑”“不得卧”和“不得眠”等,失眠目前已成为一种极为常见的临床病症。冯有亮等<sup>[25]</sup>在使用八卦头针配合火龙灸治疗60例原发性失眠患者中,有效改善了患者的睡眠情况;关丽娟等<sup>[26]</sup>在运用火龙灸治疗阳虚质失眠患者时发现,火龙灸疗法缩短了患者入睡时长,延长了睡眠时间,治疗失眠的同时还能改善患者阳虚体质。亚健康状态是指人的身心处于疾病与健康之间的一种特殊状态。中医多认为亚健康状态多为阴阳失调所致,其中气虚质、阳虚质是最为常见的两种亚健康体质。赵俐黎等<sup>[27]</sup>发现亚健康阳虚体质人群的CD3、CD4、CD8水平均低于正常水平,而火龙灸疗能有效改善亚健康阳虚质患者的细胞免疫水平,从而改善患者的健康状态。陈雄杰等<sup>[28]</sup>运用改良火龙灸疗法在调节气虚质亚健康患者的健康状态中也取得了良好成效。

### 2.6 其他疾病

马兴莎等<sup>[29]</sup>对1例重症肌无力患者施以针灸与火龙灸治疗,患者症状基本消失,随访无明显复发病状。赵克伟等<sup>[30]</sup>对1例甲醛慢性中毒患者给予郑氏潜阳丹结合火龙灸疗,治疗效果明显。杨友友等<sup>[31]</sup>在运用火龙灸联合雄激素剥夺疗法治疗阳虚质前列腺癌下尿路症状后,患者排尿情况得到了改善,生活质量也有所提高。梁修朗等<sup>[32]</sup>对32例特发性膜性肾病脾肾阳虚证患者施以火龙灸疗,效果显著,患者24h尿蛋白定量、血白蛋白、血总胆固醇等实验室指标也有所改善。

## 3 小结

相较于传统艾灸疗法,火龙灸的治疗面积更大、火力更足,温阳行气效果也更为明显,且无创性的治疗方式安全性高、不良反应小,有着较高的临床应用价值,并在关节疾病、肺系疾病、脾胃疾病、妇科疾病等方面均取得了良好的应用效果,以各类慢性、顽固性、虚寒类疾病的疗效为佳。但目前临床上关于火龙灸研究中,操作方法上并不统一,对于温度的控制也多依赖于患者的主观感受,不同类型的病症施用的药粉药剂上存在多样性,疗效的评价尚未统一,难以评估其准确的效力。研究文章数量还存在不足,缺少大样本、高质量的随机对照研究。在今后对火龙灸的研究中,我们可以对火龙灸操作方法进行规范,探讨适宜的施

灸时长,总结火龙灸施灸标准。而火龙灸强大的温阳作用,可以在虚寒证类疾病范围中进行更多的研究应用,扩大临床研究范围,在更多的疾病中进行尝试,加强标准化、规范化的研究。期望未来能有更多关于火龙灸的高质量研究出现,对火龙灸疗法疗效进一步佐证,相信火龙灸疗法在未来能更加广泛地应用于临床,为中医临床治疗提供更多方案。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

## 参考文献

- [1] 董画千,谢薇,黄小梅,等. 火龙灸临床研究进展[J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 5(5): 65-69.
- [2] 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.
- [3] 李耀新. 火龙灸的临床研究进展[J]. 中医临床研究, 2017, 9(32): 134-136.
- [4] 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.
- [5] 杨会生,房繁恭,李晓彤,等. 督脉火龙灸治疗肾阳虚型腰痛临床研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(11): 1615-1618.
- [6] 杨立侠,王秋云. 盘龙针法联合火龙灸治疗AS的临床报告[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2018, 18(84): 168.
- [7] 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.
- [8] 闫仲凯,黄炜,李素丽,等. 火龙灸治疗腰背筋膜炎症32例[J]. 中国针灸, 2014, 34(6): 559-560.
- [9] 马兰英,邓小燕,毕媛,等. 火龙灸联合针刺治疗风寒湿痹型肩周炎30例[J]. 中医研究, 2020, 33(6): 44-47.
- [10] 文谦,赵雨,李宁. 温灸疗法对慢性阻塞性肺疾病急性期治疗的临床观察报告[J]. 中国中医急症, 2014, 23(4): 574-575.
- [11] 钱桂影,林云青,罗蓉晖. 优质护理条件下实施火龙灸联合热奄包治疗痰瘀阻肺型肺胀的临床观察[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(16): 220-221.
- [12] 文春波. “火龙灸”结合热奄包治疗肺胀患者疗效观察及护理[J]. 当代护士, 2018, 25(5): 155-156.
- [13] 罗本华,梁薇,郭雅雯,等. “围大暑立秋节气隔姜火龙灸”治疗肺脾气虚型慢性咳嗽21例疗效观察[J]. 大众科技, 2019, 21(2): 59-60.
- [14] 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.
- [15] 张萍,黎军. 小周天火龙灸联合脾虚贴对脾胃虚寒型胃脘痛患者的应用效果研究[J]. 中国实用护理杂志, 2018, 34(8): 626-629.
- [16] 罗本华,潘云云,李文康,等. 围大寒火龙灸对慢性浅表性胃炎23例原始观察[J]. 中医学, 2019, 8(2): 135-140.
- [17] 吴娟玲,徐婵娟,黄月红. 火龙灸联合穴位按摩治疗老年患者便秘的疗效观察[J]. 浙江临床医学, 2018, 20(6): 1053-1054.
- [18] 桂平,刘林锡,冯秀永,等. 四逆汤加味联合火龙灸治疗混合痔术后便秘患者临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(11): 208-209.
- [19] 赵秀珍,刘林锡,马春玲,等. 改良火龙灸治疗腹痛70例[J]. 中医研究, 2019, 32(11): 59-60.
- [20] 岳红,杨丽平,冯李金,等. 任脉火龙灸治疗原发性痛经的护理体会[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(2): 125-127.
- [21] 施培华,朱炜. 四子散火龙灸联合痛点贴敷在乳腺增生病治疗中的应用[J]. 中国中医药科技, 2016, 23(6): 732-733.
- [22] 杨香华,朱仡,朱炜. 火龙灸联合穴位贴敷治疗产后郁滞期乳痛患者的效果观察[J]. 护理学报, 2016, 32(9): 65-67.
- [23] 董筱静,谭桂云,周媚. 火龙灸治疗风寒型产后身痛的临床疗效观察[J]. 医药界, 2020(21).
- [24] 何为,江瑜. 火龙灸治疗崩漏验案举隅[J]. 中国民间疗法, 2019, 27(18): 101.
- [25] 冯有亮,王欢欢,胡煜,等. 八卦头针配合火龙灸治疗原发性失眠60例临床观察[J]. 湖南中医杂志, 2014, 30(8): 100-102.
- [26] 关丽娟,李鉴基,吴巧媚. 火龙灸治疗阳虚质失眠患者的疗效观察[J]. 医药前沿, 2020, 10(18): 199-200.
- [27] 赵俐黎,王庆波,陈利,等. 火龙灸对亚健康阳虚体质细胞免疫功能的影响[J]. 中医研究, 2017, 30(1): 55-57.
- [28] 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): 53-56.
- [29] 马兴莎,张琪,孙铭声,等. 重症肌无力案[J]. 中国针灸, 2018, 38(10): 62.
- [30] 赵克伟,刘思聪,温悦华,等. 潜阳丹配合火龙灸治疗甲醛慢性中毒1例体会[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(1): 46-48.
- [31] 杨友友,陈娟,周春姣,等. 火龙灸联合雄激素剥夺疗法治疗阳虚质前列腺癌下尿路症状的临床观察[J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37(12): 107-113.
- [32] 梁修朗,刘朝业,苏坤莲,等. 火龙灸治疗特发性膜性肾病脾肾阳虚证32例临床观察[J]. 湖南中医杂志, 2018, 34(5): 103-105.

(本文编辑:尹佳杰)