

略论急症针灸预防

上海市中医文献馆 张 仁

急症，病急势猛，常能造成机体严重损害，部份尚可残留不易康复之后遗症，甚则能危及生命。随着医学模式的转移，特别是现代预防医学的迅速发展，急症的预防已经引起人们的高度重视，成为迫切需要解决的课题之一。

针灸预防急症，在我国有悠久的历史。成书于秦汉时的《内经》中就有多处记述，如《素问·刺热篇》提到：五脏急性热病，其先兆往往是面部显露赤色，此时“病虽未发，见赤色刺之，名曰治未病”，即可起到预防作用。后世医家，无论在预防的病症种类或具体方法上，都有较大发展。总结整理古人这方面的经验，不仅能丰富现代针灸学的内容，而且将对急症预防的发展，作出有益的贡献。现略述如下。

一、预防时机

针灸预防急症，掌握适当的时机颇为重要。大致可以分为下列四种情况：

(一) 平时预防：一般亦称之为保健针灸。系指健康人平常用于强身防病的针灸，一般多用灸法。如宋·窦材指出：“于无病时常灸关元、气海、命关、中脘”等穴，可以预防病症。原因是人以“阳气为本”，“阳气尽必死人”(《扁鹊心书·卷上》)，灸之可壮阳助元。宋·张杲在《医说》中主张：“若要安，三里常不干”，也是这个意思。现代针灸研究，亦已证实，针灸确实具有增加细胞免疫和体液免疫(特异性或非特异性免疫)的功能，从而增强人体抗病能力，即“正气存内，邪不可干”之谓也。

(二) 针对性预防：当健康人受到传染或感染威胁时，亦可用针灸加以预防。一种是针对所处的传染环境，如《千金方》所述：“凡人

吴蜀地游官，体上常须三两处灸之，勿令疮暂差，则瘴疠温疟毒气不能著人也。”另一种则是针对传染或感染之源，用针灸之法消除隐患，杜绝急性病症的发生。如被疯犬咬伤，可在“犬所咬之处灸之三壮，即以犬伤病法灸之”(《素问·骨空论》)，以防止狂犬病。

(三) 早期预防：即在急性病症早期，当显露某种先兆时，就用针灸预防，以防微杜渐，灭病变于萌芽期。古籍中这方面内容颇多，前引《内经》经文即是。张仲景也对急性热病的预防曾作精辟论述：“若人能养慎，不令邪风干忤经络；适中经络，未流传脏腑即医治之，四肢才觉重滞，即导引、吐纳、针灸、膏摩，勿令九窍闭塞”(《金匱要略》)。《千金翼方》亦提到，“凡卒患腰肿、附骨肿、痈疽、节肿风、游毒、热肿，此等诸疾，但初觉有异，即急灸之愈。”表明不论急性热病或杂病，内科或外科急症均可用针灸作早期预防。

(四) 间歇期预防：有些急性病症，具有时作时止的特点。在发作间歇期针灸，亦有明显预防效果，如疟疾一症，可“先其发时如食顷而刺之，一刺则衰”(《素问·刺疟论》)。这方面工作，现代有较大进展，如支气管炎，哮喘等症，采用冬病夏治之法，在三伏天行着肤灸，通过大量病例的长期观察，确有预防急性发作之效。

二、预防之法

针灸预防急症，在具体操作上有所不同，大致有二种：一种是在人体周围燃点艾绒，以驱除外邪的入侵。如《肘后备急方·卷二》云：“密以艾灸病人床四角，各一壮”，可防瘴气防疫。此法后世记载不多，类似现代空气消毒，预防传染。一种是在人体腧穴上刺灸，这方面

记述占绝大部分。

急症预防取穴，多用腧穴，如“预防中风：风池、百会、曲池、合谷、肩髃、风市、足三里、绝骨、环跳”（《神灸经纶·卷三》）。亦有远取病所，预防狂犬病，“即灸咬处疮上”（《神应经·疮毒门》）。

急症预防的疗程，应根据不同预防的对象而有所区别，一般而言，要求较长的时间。以狂犬病的预防为例，即主张“于咬处灸百壮，已后日日灸之，百日乃止”（《类经图翼·卷十一》）。现代，也有人观察到艾灸关元，从每年立冬日起，每日熏灸15分钟，共灸100天，对中风有明显的预防作用^{〔1〕}。

三、急症预防要求

鉴于急症来势急骤，一旦症状显现，既如闪电奔马，顿成燎原之势，故预防急症应集中力量，重在截断。唐·孙思邈强调刺灸药三者并用，在急症预防中有重要意义。然而具体运用，则宜灵活掌握，试以中风为例说明之：《千金方》中首先提出中风的针灸预防，并认为一般可用毫针刺配合刺血之法：“惟风（指中风）宜防耳，针耳前动脉及风府，神良。”而当出现不易被察觉的轻微症状时，则宜药物与艾灸合用：“夫诸急卒病多是风，初得轻微，人所不悟，宜速与续命汤，依输穴灸之”（《千金方·卷八》）。至明朝杨继洲进一步提到中风先兆症候较明显时的预防：“一论中风，但未中风时，一两月前或三、四个月前，不时足脛上发痠重麻，良久方解，此将中风之候，便宜灸三里、绝骨四处各三壮，后用生葱、薄荷、桃柳叶四味煎汤淋洗。”（《针灸大成·治症总要》）上述说明，在预防急症时，要充分掌握适当时机，灵活地配合应用刺灸药三法。

值得一提的是，现代有人对绝骨和足三里穴进行验证，证明疤痕灸此两穴确有良好的降压防中风暴发的作用^{〔2〕}。经过长达十七年的对照追踪观察，结果应用上法预防组54例中，只有5例在此期间暴发中风，而未用该法的12例对照组，却有4例发生了中风。进而通过灸治前后血液粘度及脑血流图的检测，显示疤痕灸

上穴可以降低血液粘度并使人体大小血管扩张，从而预防中风的发生^{〔3〕}。近来，还有人观察到，灸足三里后，可以使患者体内与血液凝聚有关的纤维蛋白元和纤维蛋白降解产物（FDP）的含量恢复至正常，这可以起到防止脑血栓形成再次发生的作用^{〔4〕}。

急症预防，尚需因地制宜，根据不同地理条件，施以针灸药之法。“河洛关中，土地多寒，儿喜病瘥，其生儿三日，多逆灸以防之。……吴蜀地温，无此疾也。古方既传之，今人不详南北之殊，便按方而用之，是以多害于小儿也。”（《千金方·卷五》）充分说明，盲目应用，是收不到预期效果的。同时，急症预防，还需考虑时间因素，《针灸大成》明确指出，中风的灸法预防在季节交替之时进行，可以收到较好的效果，“如春交夏时，夏交秋时，俱宜灸”。

最后一个要求，急症预防还需重视养生，这样才能使针灸事半功倍，否则“饮食不节，酒色过度”，也可导致“卒忽中风”（《针灸大成·治症总要》）。

上述观点，笔者以为即使是今天，同样不失其借鉴意义。

参 考 文 献

- 〔1〕 向家伦：云南中医杂志5(6):55, 1984。
- 〔2〕 陈大中：中医杂志(2):129, 1958。
- 〔3〕 陈大中等：全国针灸针麻学术讨论会论文摘要（一）41页，北京，1979。
- 〔4〕 蒋幼光等：中国针灸2(6):33, 1982。

《中医自学问答》开始征订

该书由中医杂志编辑部编辑，陕西科学技术出版社出版。全书共30万字，内容包括中医基础理论及各科临床方面的问题。内容深入浅出，适合广大中医工作者及西学中教学、临床参考。为自学中医者不可缺少的参考书。预计今年8月出版，估价3.25元。欲购者请将书款及邮挂费（书价的10%）汇至西安市北大街131号陕西科技出版社发行科。