

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2022.08.015

文献研究

督脉灸疗法的临床研究现状及疾病谱文献分析

毛强健, 吴德盛, 杨亚男, 周水生, 周星辰, 肖琪, 杨瑞, 焦琳, 迟振海✉

江西中医药大学附属医院, 江西省南昌市西湖区抚生路666号, 330006

[摘要] **目的** 探讨督脉灸临床研究现状, 总结督脉灸疗法的疾病谱。**方法** 检索中国知网 (CNKI)、维普数据库 (VIP)、万方数据知识服务平台 (WF)、中国生物医学文献数据库 (CBM)、PubMed 数据库中督脉灸疗法的临床疗效观察类文献, 检索时间为各数据库建库至 2020 年 7 月 31 日。应用文献计量学方法分别对其发表年份、研究省份、发表期刊、介质选用、病症系统进行统计分析。**结果** 最终纳入分析文献 421 篇。结果发现, 自 2010 年以后督脉灸疗法文献发表量大致呈上升趋势, 2017 年、2018 年文献发表数最多, 分别为 63 篇 (占 14.96%) 和 66 篇 (占 15.68%)。第一作者单位所在地分布于 29 个省/直辖市/自治区, 其中山东省、河南省、广东省、甘肃省、湖北省发表量位居前五; 督脉灸的操作多选用姜、蒜、姜蒜混合作为介质, 其中姜选用最多有 343 篇。421 篇文献中列出具体中药名称的文献有 254 篇 (占 60.33%), 中药选用频次排名前五位依次为: 肉桂 103 次、丁香 66 次、细辛 63 次、麝香 53 次、川芎 50 次。督脉灸疗法涉及 69 种病症, 分布于 17 类疾病系统, 其中病症排名前五依次为强直性脊柱炎 (42 篇)、腰椎间盘突出症 (34 篇)、类风湿性关节炎 (26 篇)、颈椎病 (26 篇)、慢性阻塞性肺疾病 (19 篇)、产后身痛 (17 篇); 疾病系统排名前五依次为肌肉骨骼系统或结缔组织疾病 (186 篇)、呼吸系统疾病 (56 篇)、泌尿生殖系统疾病 (33 篇)、妊娠、分娩或产褥期疾病 (31 篇)、传统医学病证-模块 1 (28 篇)。**结论** 近年来督脉灸疗法临床研究有增长趋势, 分布区域较为广泛, 主要集中在经济较发达地区, 在肌肉骨骼系统或结缔组织疾病中应用较为广泛。

[关键词] 督脉灸; 疾病谱; 文献研究

督脉灸又称“铺灸”“督灸”, 因其施灸过程外观形似长蛇与火龙, 故又称为“长蛇灸”“火龙灸”^[1]。督脉灸属于中医外治法的一种, 是在隔物灸的基础上发展演变而来, 施灸范围以人体后背为主, 上、下常从大椎穴至腰俞穴, 左、右达夹脊穴、膀胱经二线处^[2]。该疗法将经络、腧穴、中药、艾绒等融为一体, 引药入经, 以经调脏腑, 从而实现温通气血、调和虚实、平衡阴阳之效, 是防治疾病的重要手段^[3-4]。近年来督脉灸疗法在临床广泛应用, 因其疗效显著, 安全舒适而愈来愈受关注^[5-7]。因此, 本研究采用文献分析法, 探讨督脉灸疗法临床研究现状, 总结病症谱与疾病系统, 以期为今后督脉灸的临床应用和科学研究提供参考。

基金项目: 国家自然科学基金(81860877); 江西省卫生计生委中医药科研课题(2018A058)

✉ 通讯作者: 348916661@qq.com

1 文献资料与方法

1.1 文献来源

计算机检索中国知网 (CNKI)、重庆维普数据库 (VIP)、万方数据知识服务平台 (WF)、中国生物医学文献数据库 (CBM)、PubMed, 检索时间为各数据库建库至 2020 年 7 月 31 日。手工检索江西中医药大学图书馆相关文献作为补充。

1.2 文献检索策略

中文文献选用全文或主题词进行检索, 检索式: “督脉灸” OR “督灸” OR “督脉铺灸” OR “铺灸” OR “长蛇灸” OR “火龙灸”。英文文献选用 Title/Abstract 进行 Advanced Search, 检索式: “governor vessel moxibustion” OR “Long snake moxibustion” OR “moxibustion on the governor vessel” OR “the spreading moxibustion”。

1.3 文献纳入标准

1) 以督脉灸为干预方法的临床研究文献, 包括随机对照试验 (RCT)、半随机对照试验 (CCT)、无对照病例研究; 2) 语言为中文、英文; 3) 若相同内容以不同语言发表的文献则以中文文献为准, 内容和语种均相同的重复发表文献, 留取最早发表的 1 篇。

1.4 文献排除标准

1) 文献不完整、内容缺少或信息无法提取的文献; 2) 督脉灸操作选取督脉上个别穴位或部分段区施灸的文献; 3) 文献样本量较少, 病例数 < 5 例。

1.5 文献管理

通过阅读全文将纳入分析的文献信息数据导入 Noteexpress V3. 2. 0. 7535 软件进行管理, 并设计“督脉灸文献采集表”, 将信息录入 WPS 2020 软件统一管理。在进行数据提取前, 研究者先对操作员规范培训, 考核合格者方可参与本研究。数据提取由两位研究人员分别独立完成, 结果取意见一致者, 当出现意见不一致时, 通过商议最终达成一致。

1.6 文献统计分析内容及方法

提取纳入文献的文题、第一作者、第一作者所属单位、发表时间、发表期刊/中国博士、硕士学位论文, 文献中督脉灸所用介质和中药选用、治疗病症等条目信息收集到“督脉灸文献采集表”中, 统计各条目频次, 各条目占比=频次/文献纳入总篇数。其中第一作者所属单位地域参照文献 [8] 进

行划分。

2 结果

2.1 督脉灸临床研究文献筛选结果

按已定检索策略, 初步检索出 2468 篇原始题录, 其中 CNKI 786 篇、WF 768 篇、VIP 449 篇、CBM 367 篇、PubMed 98 篇, 阅读文题、摘要及全文后排除缺损或无法获取原文的文献 161 篇, 督脉灸操作不规范文献 186 篇, 内容相同、语系不同文献 37 篇。最终纳入符合要求的文献共计 421 篇, 均为中文。

2.2 督脉灸临床研究文献发表时间分析结果

纳入 421 篇文献, 发表时间最早的为 1988 年, 文献更新最近的是 2020 年 7 月。图 1 示, 自 2010 年以后督脉灸文献发表量大致呈逐年上升趋势, 2017 年、2018 年文献发表数明显增多, 分别有 63 篇 (占 14.96%) 和 66 篇 (占 15.68%)。

2.3 督脉灸临床研究文献第一作者所属单位地域分布情况分析结果

以第一作者所属单位所在省份进行统计, 纳入的 421 篇文献分布于 29 个省/直辖市/自治区, 其中发文量位居前五位的省份分别为: 山东省 81 篇 (19.24%)、河南省 75 篇 (17.81%)、广东省 35 篇 (8.31%)、甘肃省 34 篇 (8.08%)、湖北省 28 篇 (6.65%)。按地理领域划分: 北方地区 185 篇 (43.94%)、南方地区 171 篇 (40.62%)、西北地区 45 篇 (10.69%)、青藏地区 20 篇 (4.75%)。按经济带划分: 东部沿海 201 篇 (47.74%)、中部内陆 145 篇 (34.44%)、西部边远 75 篇 (17.81%)。

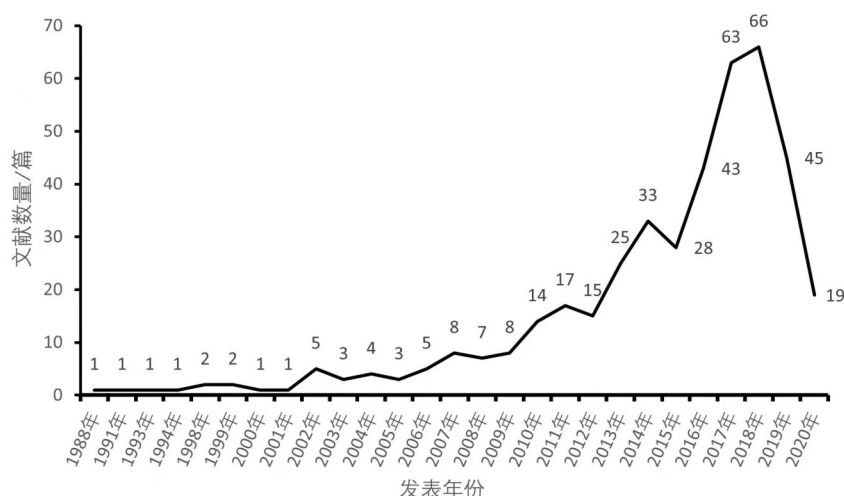


图 1 1988-2020 年各年度督脉灸临床研究文献数量分布

2.4 督脉灸临床研究文献载体情况分析结果

421 篇文献中, 中国博士/硕士学位论文 49 篇 (占 11.64%), 其余 372 篇发表在 137 种中医药期刊上, 发表论文排名前三位的期刊分别为:《中国针灸》21 篇 (占 4.99%)、《上海针灸杂志》15 篇 (占 3.56%)、《中医临床研究》14 篇 (占 3.33%)。

2.5 督脉灸临床研究文献中介质选用及中药使用情况分析结果

督脉灸常使用中药粉置于姜、蒜之下来增强疗效, 纳入 421 篇文献中选用姜作为介质的有 343 篇 (占 81.47%), 选用蒜作为介质的有 57 篇 (占 13.54%), 姜蒜混合作为介质的有 21 篇 (占 4.99%)。421 篇文献中列出具体中药名称的文献有 254 篇 (占 60.33%), 未使用中药粉的文献有 151 篇 (占 35.87%), 文中仅提到了“督灸粉”但未列出具体中药名称的有 13 篇 (占 3.09%), 文中给予中药浸泡纱布条的文献有 2 篇 (占 0.48%), 提及自配中药粉并注明保密处方的有 1 篇 (占 0.24%)。中药具体药物的选用频次排名前十位的依次为: 肉桂 103 次 (占 40.55%)、丁香 66 次 (占 25.98%)、细辛 63 次 (占 24.80%)、麝香 53 次 (占 20.87%)、川芎 50 次 (占 19.69%)、川乌 42 次 (占 16.54%)、附子 42 次 (占 16.54%)、桂枝 40 次 (占 15.75%)、斑蝥 37 次 (占 14.57%)、当归 32 次 (占 12.60%)。

2.6 督脉灸临床研究文献中涉及疾病系统分析结果

按照世界卫生组织 (简称 WHO)《关于国际疾病分类第十一次修订本》(ICD-11)^[9-10] 的标准规范, 总结出督脉灸疗法涉及 69 种病症, 分布于 17 类疾病系统。其中病症由高到低排名前十位的分别为: 强直性脊柱炎 (42 篇)、腰椎间盘突出症 (34 篇)、类风湿性关节炎 (26 篇)、颈椎病 (26 篇)、慢性阻塞性肺疾病 (19 篇)、产后身痛 (17 篇)、阳虚体质 (15 篇)、产后腰痛 (14 篇)、腰肌劳损 (13 篇)、咳嗽 (12 篇)、背肌筋膜炎 (11 篇)、原发性痛经 (11 篇)、脑血管病 (脑卒中及其后遗症) (10 篇)、变应性鼻炎 (10 篇), 共计文献 260 篇, 占 61.76%。疾病系统由高到低排名前六位依次为: 肌肉骨骼系统或结缔组织疾病 (186 篇), 呼吸系统疾病 (56 篇), 泌尿生殖系统疾病 (33 篇), 妊娠、分娩或产褥期疾病 (31 篇), 传统医学病证-模块 1 (28 篇), 消化系统疾病 (23 篇), 共计 357 篇, 占 84.80%。具体分布见表 1。

3 讨论

3.1 临床研究现状分析

基于现代文献研究法, 近 40 年督脉灸疗法临床研究文献发表量大体呈逐年攀升趋势, 可见督脉灸疗法使用率处于不断上升水平。统计结果发现, 2017 年、2018 年督脉灸文献发表量明显增多, 出现了最高峰, 说明近几年来督脉灸疗法愈来愈受到临床医生的关注与重视。督脉灸疗法的使用省份涉及 29 个省/直辖市/自治区, 其中山东省、河南省、广东省、甘肃省、湖北省等地位居前列。按地域划分, 北方地区最多, 南方地区次之; 按经济带划分研究省份多聚集在东中部, 西部边远地区研究较少。说明督脉灸疗法的研究分布区域较为广泛, 北方应用多于南方, 且主要集中在经济发达地区。文献主要集中在中国博士、硕士学位论文以及《中国针灸》《上海针灸杂志》等期刊上, 可见督脉灸疗法应用主要集中在针灸相关领域, 其专业性、聚集性较强。督脉灸选用姜作为介质占大多数, 且使用中药粉的文献占比较高, 其中肉桂、丁香、细辛、麝香、川芎等中药的使用频次较多, 说明姜作为督脉灸常规操作的首选, 而中药粉大部分选用温里发散、开窍活血等功效的药物研制而成, 可辅助提高督脉灸的临床疗效。

3.2 疾病谱分析

病症分析结果显示, 督脉灸疗法涉及 69 种病症, 分布于 17 类疾病系统。病症排名前十位, 且文献数量 ≥ 10 , 共计 260 篇, 占比 61.76%, 病症系统位居前六位共计 334 篇, 占比 84.80%。可见督脉灸疗法适应范围广泛, 但病种较为分散。随着经济的发展, 生活水平的提高, 一些不良生活习惯损伤着人体元阳, 日久易导致阳虚体质的出现^[11]。研究证实, 阳虚体质与脊柱关节病、呼吸系统等疾病密切相关, 且阳虚体质较平和体质患病的可能性更高^[12]。扶阳理论源远流长,《素问·生气通天论篇》指出:“阳气者, 若天与日, 失其所, 则折寿而不彰”, 说明阳气不仅给予世间万物阳光、温暖和生机, 而且在人体生长衰老及疾病发生、发展、转归中发挥着不可替代的关键作用, 通阳乃治病之基, 可谓阳气充盛则健, 阳气衰败则疾^[13]。督脉属阳, 分布在人体后背部正中线上, 且上行与六阳经、阳维脉相交会, 为“阳经之海”, 统率人一身之阳气, 调控诸阳经之气血。《庄子·养生》高度总结了督脉的重要性, 指出“缘督以为经, 可

表1 督脉灸临床研究文献中涉及疾病系统分布情况

疾病系统	病症（文献数量/篇）	病种		文献总数	
		数量 /个	占比 /%	合计/ 篇	占比 /%
肌肉骨骼系统或结缔组织疾病	强直性脊柱炎（42）、腰椎间盘突出症（34）、类风湿性关节（26）、颈椎病（26）、腰肌劳损（13）、背肌筋膜炎（11）、肩周炎（8）、骨质疏松症（8）、风湿性关节炎（7）、急性腰扭伤（6）、膝骨关节炎（5）	11	15.94	186	44.18
泌尿生殖系统疾病	原发性痛经（11）、子宫肌瘤（5）、盆腔炎（4）、前列腺增生（3）、习惯性流产（3）、原发性膜性肾病（2）、死精子型不育（2）、闭经（1）、泌尿系感染（1）、尿道综合征（1）	10	14.49	33	7.84
消化系统疾病	肠易激综合征（7）、腹痛（3）、便秘（3）、消化性溃疡（3）、溃疡性结肠炎（3）、腹泻（2）、慢性浅表性胃炎（2）	7	10.14	23	5.46
症状、体征或临床所见	胃痛痛（4）、腰背冷痛（1）、关节痛（1）、腰椎小关节综合症（1）、手足厥冷症（1）、足跟痛（1）、免疫功能（1）	7	10.14	11	2.61
呼吸系统疾病	慢性阻塞性肺病（19）、咳嗽（12）、变应性鼻炎（10）、慢性支气管炎哮喘（6）、咳嗽变异性哮喘（5）、支气管哮喘（4）	6	8.70	56	13.30
传统医学病证-模块1	阳虚体质（15）、泄泻（8）、肺胀（4）、劳淋（1）	4	5.80	28	6.65
内分泌、营养或代谢系统疾病	排卵障碍性不孕（5）、单纯性肥胖（2）、2型糖尿病合并高脂血症（2）、卵巢早衰（1）	4	5.80	10	2.38
精神和行为障碍	焦虑症（2）、遗尿症（2）、慢性疲劳综合征（2）、抑郁症（1）	4	5.80	7	1.66
神经系统疾病	脑血管病（脑卒中及其后遗症）（10）、紧张性头痛（3）、不宁腿综合征（2）	3	4.35	15	3.56
循环系统疾病	动脉粥样硬化（1）、多发性硬化症（1）、慢性肺心衰（1）	3	4.35	3	0.71
妊娠、分娩或产褥期疾病	产后身痛（17）、产后腰痛（14）	2	2.90	31	7.36
皮肤疾病	银屑病（2）、黄褐斑（1）	2	2.90	3	0.71
睡眠-觉醒障碍疾病	睡眠障碍（7）	1	0.24	7	1.66
肿瘤疾病	胃癌（3）	1	0.24	3	0.71
损伤、中毒和外因的某些其他后果	脊髓损伤（2）	1	0.24	2	0.48
某些传染性疾病	慢性乙型肝炎（2）	1	0.24	2	0.48
性健康相关情况	功能性勃起障碍（1）	1	0.24	1	0.24

以保身，可以全生，可以尽年”。艾草性属纯阳，艾热为纯阳之火，二者是艾灸发挥治疗作用的关键因素。艾灸是针灸学的重要组成部分。《灵枢》曰：“针所不为，灸之所宜。”《医学入门》言：“凡病药之不及，针之不到，必须灸之。”在督脉上施灸，是以中医整体观念和经络辨证学说为指导，既有药物对穴位的刺激作用，经络的激发传导功能，又有药物自身的渗透吸收作用，它们之间相互影响、相互作用、相互增补，共同发挥经络、腧穴、中药与艾灸的叠加作用，而起到调节机体内环境，调整脏腑功能，调和人身气血，从而达到抗御外邪，防治疾病之效。同时，督脉灸能给施灸者带去舒适的情感体验，通过调控七情变化而实现治疗疾病的目的^[14-15]。

本研究发现，督脉灸疗法对强直性脊柱炎、类

风湿性关节炎、原发性痛经等功能性疾病应用较为广泛。这同督脉灸临床应用现实基本吻合，也取决于督脉灸作用的特点和性质。督脉灸疗法临床应用发展空间大，本研究采用文献计量学方法研究督脉灸疗法的临床研究现状，分析其疾病谱，以期为临床医生选用本疗法提供依据。

本研究不足之处：第一，纳入研究的文献缺乏循证医学方法的指导，导致文章质量参差不齐，这可能对于结论推导造成一定的偏差；第二，此次研究将名医验案（个案报道）和不规范的督脉灸操作排除在外，可能造成数据结果存在一定偏倚。未来应对上述病症进行疾病谱的等级划分，并对督脉灸的优势病种采用循证医学研究方法对其疗效进一步做出客观评估。

参考文献

- [1]米霞,杨改琴,左甲.长蛇灸临床研究进展[J].中医学报,2020,35(4):786-791.
- [2]蔡绍杰,胡丙成,徐莺莺,等.督灸疗法浅析[J].黑龙江中医药,2018,47(6):209-212.
- [3]张丽,杨英豪,刘姝,等.督灸疗法的理论基础及临床应用[J].中医临床研究,2017,9(18):113-115.
- [4]黄莉蓉,林友兵,邹庆轩,等.长蛇灸疗法临床研究进展[J].亚太传统医药,2017,13(10):38-40.
- [5]谢莹,程飞,石卫华,等.针刺结合督脉灸治疗肝肾阴虚型卵巢早衰临床疗效观察[J].世界中西医结合杂志,2020,15(5):943-945,950.
- [6]叶雪英,马春杰,苏淑仪,等.逐经督脉灸治疗肾虚督寒型强直性脊柱炎临床观察[J].光明中医,2019,34(11):1711-1713.
- [7]梁颖.督脉铺灸结合针刺治疗急性风寒型面瘫的临床研究[D].南昌:江西中医药大学,2019.
- [8]申大魁.我国中学中国地理区域划分的变化[J].地理教学,2003(2):25-26.
- [9]吴文健,刘颖,王丽,等.国际疾病分类研究的进展与探讨[J].江苏卫生事业管理,2019,30(5):616-618.
- [10]邓应梅,赵琳,王怡,等.国际疾病分类 ICD-11 的特点与新进展[J].中华医院管理杂志,2018,34(6):462-465.
- [11]冯妮.三伏督灸调理亚健康人群阳虚体质的临床研究[D].武汉:湖北中医药大学,2020.
- [12]卓越.阴阳调理灸改善阳虚体质治疗膝骨性关节炎的临床研究[D].武汉:湖北中医药大学,2020.
- [13]赵浩斌.《黄帝内经》养阳理论源流及应用研究[D].沈阳:辽宁中医药大学,2019.
- [14]冉国平,冯婷,陈镜竹,等.春夏督脉灸的理论探讨[J].内蒙古中医药,2020,39(12):138-140.
- [15]张丽,杨英豪,刘姝,等.督脉灸疗法的理论基础及临床应用[J].中医临床研究,2017,9(18):113-115.

Literature Review on Clinical Research Status and Dominant Diseases of *Du Mai* (督脉) Moxibustion

MAO Qiangjian, WU Desheng, YANG Yanan, ZHOU Shuisheng, ZHOU Xingchen, Xiao Qi, Yang Rui, Jiao Lin, Chi Zhenhai

The Affiliated Hospital of Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang, 330006

ABSTRACT Objective To explore the clinical research status and dominant diseases of *Du Mai* (督脉) moxibustion. **Methods** The literature on clinical effect of *Du Mai* moxibustion was searched in CNKI, VIP, Wanfang, CBM and PubMed from the inception dates to July 31st, 2020. The year of publication, province, publication journal, medium used for moxibustion and disease system were analyzed with bibliometrics method. **Results** A total of 421 papers were included. The number of publications each year increased after 2010, and reached the peak in 2017 (63 papers, 14.96%) and 2018 (66 papers, 15.68%). The located provinces of the first author institutions included 29 provinces/ municipalities/ autonomous regions, among which Shandong, Henan, Guangdong, Gansu and Hubei ranked the top five in terms of the number of publications. Ginger was mostly used as the medium for *Du Mai* moxibustion (343 papers), followed by garlic and ginger-garlic mixture. Totally 254 papers (60.33%) clearly reported the names of Chinese material medica, and the most frequent herbs were Rougui (*Cortex Cinnamomi*, 103 papers), Dingxiang (*Flos Caryophylli*, 66 papers), Xixin (*Radix et Rhizoma Asari*, 63 papers), Shexiang (*Moschus*, 53 papers) and Chuanxiong (*Rhizoma Chuanxiong*, 50 papers). A total of 69 diseases involving 17 disease systems were explored, among which the most frequent diseases were ankylosing spondylitis (42 papers), lumbar disc herniation (34 papers), rheumatoid joints (26 papers), cervical spondylosis (26 papers), chronic obstructive pulmonary disease (19 papers), and postpartum body pain (17 papers), and the most frequent disease systems were musculoskeletal and connective tissue disorders (186 papers), respiratory system diseases (56 papers), genitourinary system diseases (33 articles), pregnancy, childbirth or puerperium diseases (31 papers), and traditional medicine conditions-module 1 (28 papers). **Conclusion** The number of clinical researches on *Du Mai* moxibustion has increased recent year, and the involved institutions are widely located and mainly in economically developed areas. The dominant diseases of *Du Mai* moxibustion are the musculoskeletal and connective tissue disorders.

Keywords *Du Mai* (督脉) moxibustion; disease spectrum; literature research

(收稿日期: 2020-11-28; 修回日期: 2021-06-09)

[编辑: 侯建春]