

《热敏灸治疗支气管哮喘(慢性持续期)技术操作规范》的研制体会和说明^{*}

★ 熊俊 张波 迟振海 陈日新^{**} (1. 江西中医学院附属医院 南昌 330006; 2. 国家中医药管理局热敏灸重点研究室 南昌 330006; 3. 国家中医药管理局腧穴敏化三级实验室 南昌 330006)

摘要:摘要:《热敏灸治疗哮喘慢性持续期技术操作规范》有助于指导医生掌握热敏灸治疗的科学规律和规范技术,以减少临床操作的盲目性,促进治疗技术的临床推广。本文从标准制定依据、技术参数及其确定、核心内容、难点问题及其解决办法、规范化思路等方面,介绍研制过程中遇到的问题和体会;同时论述了本标准的适用范围和注意事项等。

关键词:灸法;技术规范;行业标准

中图分类号:R 245 **文献标识码:**A

热敏灸课题组历经 20 年的临床研究,从现象到规律,到疗效,直至新概念、新理念的形成,又返回临床指导灸疗,提高疗效,最终创立热敏灸疗法。特别是 2003 年以来,课题组在支气管哮喘患者体表发现了腧穴热敏化现象,以源于《内经》的治疗方案为雏形,采用热敏灸治疗哮喘,能提高临床疗效,改善患者生存质量,具有良好的临床应用价值。时至今日,热敏灸治疗支气管哮喘已成为发展较为成熟的特色适宜技术。为了进一步规范热敏灸治疗支气管哮喘的技术操作,课题组受江西省针灸学会的委托,科学研制具有地区性的行业标准——《热敏灸治疗哮喘慢性持续期技术操作规范》。本标准的研究也得益于国家“十一五”科技支撑计划相关课题的不断论证和优化研究成果。笔者作为该标准的主要起草者,现将其研制体会及标准的使用说明等阐述如下。

1 制定依据与技术参数确定

1.1 制定依据

遵守国家法律、法规和推荐性标准的规定,按照国家标准起草的要求^[1],编写过程中对关键技术内容以《腧穴热敏化艾灸新疗法》为蓝本,以热敏灸疗法的国内外文献、书籍为参考,以临床应用调研为评价,以专家优化方案为补充,以热敏灸临床规范化操作为宗旨。

1.2 技术参数确定

具体确定方法与步骤如下:(1)初步确定:以人民卫生出版社《腧穴热敏化艾灸新疗法》中“热敏灸”的操作指标以及支气管哮喘的腧穴热敏规律作为主要技术参数的初步参考依据^[2-3]。(2)方案补充:以国家“十一五”科技支撑计划课题“腧穴热敏化艾灸治疗哮喘(慢性持续期)的优化方案研究”的实施方案为重要内容,诠释并提炼其技术内涵与注意事项、禁忌等^[4]。(3)临床调研:筛选热敏灸疗法开展较好的研究基地或单位进行实地调研,对上述粗定的技术参数进行临床考核与评价,以切合临床实际应用与分析具体操作的可行性去评价、遴选主要参数指标。(4)专家论证:由 9 位评审专家对本标准的主要技术参数进行论证,采取的德菲尔法,使得专家意见能够达成共识。(5)完善确定:积极参照国标委以及已有的针灸标准,重新审视技术参数内容,并从表达形式上不断加以完善。

2 核心内容与难点问题解决

2.1 核心内容

本标准是热敏灸标准系列的第一个标准,核心内容主要为前言、范围、术语和定义、操作步骤与要求、关键技术环节、适应证、禁忌证、注意事项等。其中操作步骤与要求包括热敏腧穴的探查和热敏灸治疗 2 部分。热敏腧穴的探查部分由环境、体位、探查工具、探查部位、探查方法构成。热敏灸治疗部分由

^{*} 国家“十一五”科技支撑计划项目:2006BA112B04-2;国家自然科学基金项目:30760320;国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目 2009CB522902;2007 年江西省重大科技创新项目

^{**} 通讯作者:陈日新(1956-),男,教授,主任医师,博士生导师。研究方向:艾灸效应及机制研究。E-mail:chenrixin123@yahoo.com.cn

环境、体位、灸材灸具、选穴、治疗方法、治疗时间及疗程构成。

2.2 难点问题解决

2.2.1 定义的界定 按照标准的制定要求,术语和定义是标准的重要组成部分并且是有一定的范围。什么是热敏灸疗法?自从2006年课题组发表第一篇有关热敏灸疗法的论文以来,腧穴热敏化现象及其规律得到不断深入的研究,其内涵和特点得到愈来愈充分的体现。早期文献采用“开通经络艾灸新疗法”的提法。定义是“开通经络艾灸疗法是以经络理论为指导,采用艾条温和灸方法刺激体表特殊反应点,激发经络感传,促进经气运行,使气至病所,从而提高临床疗效的一项全新的艾灸疗法”。该定义针对当时的研究对象——经络不通的一类疾病,强调治疗效果以“通”为主要特征。随着腧穴热敏化现象的不断肯定,第一部热敏灸专著的名提采用“腧穴热敏化艾灸新疗法”。这里的定义进一步强调腧穴热敏化效应的普遍性,不局限在开通经络方面。课题组在充分吸收热敏灸的现有成果的基础上,将规范后的热敏灸疗法定义为“热敏灸疗法是采用点燃的艾材产生的艾热悬灸热敏态穴位,激发透热、扩热、传热、局部不(微)热远部热、表面不(微)热深部热、非热感觉等热敏灸感和经气传导,并施以个体化的饱和消敏灸量,从而能大幅度提高艾灸疗效的一种新疗法。”本条界定了热敏灸疗法的工具、方法、要求、部位、作用效果及目的等。

2.2.2 操作步骤与要求 “操作步骤与要求”是本标准的核心部分,要尽可能做到既规范化、标准化,又不失热敏灸的特色。如热敏腧穴的探查:检测室要保持安静,室内温度保持在24℃-30℃;体位选择舒适、充分暴露探查部位;探查工具要求两支特制精艾绒艾条,规格直径22 mm×长度120 mm,二级精艾绒,推荐使用江西省中医院生产的热敏灸艾条;探查部位在背部足太阳膀胱经两外侧线以内,肺俞穴和膈俞穴两水平线之间的区域;探查方法采用点燃艾条,在距离选定部位皮肤表面3 cm左右高度手持调控施行温和灸。以上标准对热敏灸的影响因素均有标准化的要求,体现在灸材、灸具、灸距以及手法等方面。

在热敏灸的具体治疗中,标准也作了相应的规定,包括环境、体位、灸材、灸具等。尤其是在治疗方法部分强调手持艾条,在探查到的热敏化腧穴中选取1个热敏化现象最为明显的穴位以色笔标记进行悬灸,每隔2分钟掸灰(时间不超过10秒)并调整艾条与皮肤距离,保持足够热度,以发生透热、扩热、

传热和非热感觉等腧穴热敏化现象为标准。对已探查出的热敏穴逐个悬灸。

3 特色与科学规范思路

热敏灸理论由以下八大规律组成^[5-7]:(1)人体腧穴存在静息态与敏化态2种状态;人体在疾病状态下,体表腧穴会发生敏化,敏化态的腧穴对外界相关刺激呈现“小刺激大反应”;(2)腧穴敏化的类型多种多样,而腧穴热敏化是一种新类型;腧穴热敏化的特征是当受到艾热刺激时呈现透热、扩热、传热、局部不(微)热远部热、表面不(微)热深部热及非热觉等腧穴放大现象;(3)腧穴热敏化具有普遍性,其分布具有证候相关性;(4)腧穴热敏化的类型、部位、面积、强度具有动态性;(5)艾灸热敏化腧穴极易激发经脉感传乃至气至病所;(6)探敏取穴施灸能大幅度提高临床疗效;(7)经气所过,主治所及;灸之要,气至而有效,效之信,若风之吹云,明乎若见苍天;(8)基于上述腧穴热敏化新规律,发明了探感定位、辨敏施灸、量随人异、敏消量足的热敏灸新疗法。

最后一条规律能够直接指导热敏灸疗法的操作规范。因此,热敏灸的操作技术关键可用十六字来概括:探感定位、辨敏施灸、量因人异、敏消量足。前两句是有关施灸部位的操作技术关键,后两句是有关施灸剂量的操作技术关键。

探感定位指:热敏灸在穴位选取上和传统选穴不同,是以感觉法确定最佳施灸部位,即六种热敏灸感的出现部位为最佳施灸部位,因此需要以艾热为刺激源探查不同部位的灸感从而确定热敏穴位作为施灸部位。

辨敏施灸指:不同热敏灸感携带了不同的艾灸信息,尽管表明这些穴位都是热敏穴位,但有首选与后选,主选与次选之分,这些需要我们分析、辨别。如以出现热敏灸感经过,或直达病变部位的热敏穴位为主选热敏穴位;以出现非热灸感的热敏穴位为主选热敏穴位,而非热灸感中又以痛感优于酸胀感;以出现较强的热敏灸感的热敏穴位为首选热敏穴位。在上述敏化穴位的分析辨别基础上从而采用相应的悬灸方法施灸。

量因人异指:艾灸剂量由艾灸强度,艾灸面积,艾灸时间三个因素组成,在前两个因素基本不变的情况下,艾灸剂量主要由艾灸时间所决定。在施行热敏灸疗法时,每穴的施灸时间不是固定不变的,而是因人因病因穴而不同,是以个体化的热敏灸感消失为度的施灸时间。不同热敏穴位施灸时从热敏灸感产生(透热、扩热、传热、局部不(微)热远部热、表

热敏灸干预中风先兆症的临床疗效观察^{*}

★ 陈明人 迟振海 张波 陈日新^{**} (1. 江西中医学院附属医院 南昌 330006; 2. 国家中医药管理局热敏灸重点研究室 南昌 330006; 3. 国家中医药管理局腧穴敏化三级实验室 南昌 330006)

摘要:目的:观察热敏灸干预中风先兆症的临床疗效。方法:将 120 例患者随机分为热敏灸组和对照组各 60 例,对照组采用共性干预方法,治疗组在此基础上加用热敏灸干预,两组治疗时间均为 6 个月。结果:在热敏灸治疗 3、6 个月后及治疗结束后第 10 个月进行疗效评价,热敏灸组疗效明显优于常规治疗对照组($P < 0.01$)。结论:热敏灸具有显著缓解中风先兆症的作用。

关键词:热敏灸;中风先兆症;治未病

中图分类号:R 245 **文献标识码:**B

面不(微)热深部热、其他非热感觉)至热敏灸感消失所需要的时间是不同的,从 10 分钟至 200 分钟不等,这就是热敏穴位的最佳个体化施灸剂量,

敏消量足指:热敏灸疗法强调每次艾灸要达到个体化的消除穴位敏化状态的饱和灸量,这是保证热敏灸临床疗效的关键之一,每次给予艾热刺激的量最终取决于热敏化态穴位的消敏或脱敏量,达到这个剂量灸疗疗效明显提高,这时穴位的热敏态转化为消敏态(即非热敏态)。这个艾灸剂量就是这个热敏穴位的最佳充足剂量。

4 适用范围与使用注意事项

适用范围首先要符合西医支气管哮喘诊断标准。(1)哮喘分期属慢性持续期者;(2)背侧足太阳膀胱经两外侧线以内,肺俞穴和膈俞穴两水平线之间的区域或前胸部第一肋间隙、第二肋间隙自内向外至 6 寸范围内区域出现穴位热敏;(3)年龄 18 - 65 岁;(4)患者神志正常,能正确表达灸感,行为配合。

使用注意事项:(1)可造成气喘或呼吸困难的其它疾病患者如支气管扩张、肺心病、肺纤维化、肺结核、肺脓疡、慢性阻塞性肺病等;(2)妊娠或哺乳期妇女;(3)合并有心血管、肝、肾和造血系统等严重原发性疾病,精神病患者及影响其生存质量的严

重疾病;(4)激素依赖型病人,或入选前 4 周内,使用过全身性肾上腺皮质激素注射剂(静脉注射、肌肉注射、皮下注射和口服)者;(5)对艾烟不耐受者。

5 小结

该标准有助于指导医生掌握热敏灸治疗的科学规律和规范技术,以减少临床操作的盲目性,促进热敏灸的临床推广,进一步提高热敏灸疗效,节约医疗成本并提供高效的医疗服务,为热敏灸的标准化、国际化、现代化发挥积极的促进和推动作用。

参考文献

- [1] 国家标准化管理委员会. 标准化基础知识培训教材[M]. 北京: 中国标准出版社, 2004: 80 - 81.
- [2] 陈日新, 陈明人, 康明非. 热敏灸实用读本[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 10
- [3] 陈日新, 康明非. 腧穴热敏化艾灸新疗法[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 15
- [4] 陈日新, 康明非. 腧穴热敏化及其临床意义[J]. 中医杂志, 2006, 47(12): 905 - 906
- [5] 陈日新, 康明非. 灸之要, 气至而有效[J]. 中国针灸, 2008, 28(1): 44 - 46
- [6] 陈日新, 康明非. 腧穴热敏化的临床应用[J]. 中国针灸, 2007, 27(3): 199 - 202
- [7] 陈日新, 康明非. 一种新类型的疾病反应点——热敏点及其临床意义[J]. 江西中医学院学报, 2006, (2): 29 - 30.

(收稿日期: 2010-12-10 责任编辑: 李丛)

^{*} * 国家中医药管理局中医治未病技术方法社区推广应用研究(项目编号: 200807003)

^{**} 通讯作者: 陈日新, 男, 54 岁, 教授, 博士生导师, 研究方向: 艾灸效应与机制, E-mail: chenrixin123@yahoo.com.cn