

秦都李氏药火针发展钩玄^{*}

李彩霞^{1**} 樊恩召¹ 张保平¹ 赵盼盼¹ 李元和^{2***}

(1. 陕西中医药大学第二附属医院, 陕西 咸阳 712000; 2. 陕西测绘地理信息局门诊部, 陕西 西安 710068)

摘要: 秦都李氏药火针创立于清·光绪二十六年前后, 发展于近代李白清时期, 经过 100 多年历代医家的反复研究、临床验证, 形成了以经络、皮部为基础的理论体系, 并广泛应用于内科、骨伤科、妇科、皮肤科疾病的治疗, 取得了良好的疗效, 值得传承。

关键词: 药火针; 秦都李氏; 历史沿革; 优势特色; 创新应用

中图分类号: R245.31⁺6 文献标识码: A 文章编号: 2096-1340(2022)03-0012-04

DOI: 10.13424/j.cnki.jstcm.2022.03.003

LI's Medicine Fire Needle Development in Qin Capital

LI Caixia¹ FAN Enzhao¹ ZHANG Baoping¹ ZHAO Panpan¹ LI Yuanhe²

(1. The Second Affiliated Hospital of Shaanxi University of Chinese Medicine, Shaanxi Xianyang 712000, China;

2. Outpatient Department of Shaanxi Surveying and Mapping Geographic Information Bureau, Xi'an 710068, China)

Abstract: LI's medicine fire needle in Qin Capital was founded around the 26th year of Guangxu in the Qing Dynasty and developed in the modern LI Baiqing period. After repeated research and clinical verification by doctors of more than 100 years, it has formed a theoretical system based on meridians and skin, and has been widely used in the treatment of diseases in internal medicine, orthopedics, gynecology and dermatology. It has achieved good curative effect and is worth inheriting.

Key words: Medicine fire needle; LI family in Qin Capital; Historical evolution; Advantages and characteristics; Innovative application

秦都李氏药火针流派起源于陕西省乾县, 以家传、师承为传承特点, 距今已有一百多年的历史。该流派技法是由民间医师李明彦对“火针”及“雷火神针”进行改良而创立的一种独特的针法。

1 基于经络学说皮部理论的李氏药火针疗法

十二皮部是十二经脉功能活动反映于体表的部位, 也是络脉之气散布之所在^[1]。十二皮部居于人体最外层, 又与经络及脏腑气血相通, 是机体

的卫外屏障, 起着保卫机体、抗御外邪和反映病证的作用^[2]。另一方面, 在治疗上如果给予皮部一种刺激, 也能通过经络的感应传导作用, 起到调节脏腑机能和治疗疾病的目的^[3]。

外邪致病是经皮部→络脉→经脉→腑→脏由表及里的传变, 最先是皮部开始的, 即所谓百病始生, 先于皮毛, 这是外邪由表入里的一个方面^[4]。反之, 当机体内脏经脉有病时, 亦可通过经

* 基金项目: 陕西省中医药管理局科研课题(2019-GJ-LC013); 名中医李彩霞传承工作建设项目(202103); 陕西省中医药管理局中医药科研课题(LCMS014)

** 作者简介: 李彩霞, 主任医师, 研究方向: 中医内科。E-mail: 1002187071@qq.com

*** 通讯作者: 李元和, 主治医师。E-mail: 2307645921@qq.com

脉、络脉而反映在皮部。因此,十二皮部不仅是机体的天然屏障,也是反映疾病和接受治疗的门户^[5]。药火针疗法的作用机理主要是药火针针体上的小药包燃烧所产生的热力和药力,通过皮部及经络腧穴的传导,直接激发人体经气,进一步作用于五脏六腑、四肢百骸而调节人体气血阴阳,使人的整体功能保持良好状态,从而达到治疗疾病的目的。

药火针疗法是在“火针”与“雷火神针”的基础上发展而来。药火针为一特制的长约25 cm左右的银针,针尖部圆钝,针体上带有一个小药包,药包由干姜、艾叶等捣匀与菜籽油制成,药包使用前要把油挤干(以防点燃小药包操作时油掉在皮肤上烫伤皮肤),然后套穿在针体上,药包距针尖约5~6 cm左右,将药包点燃至针热,火焰稳定后,在病人所患病变部位皮肤及其经脉要穴处,针尖与皮肤角度呈大约45°~75°,运用点刺方式快速点刺,轻重程度以针尖接触皮肤时稍见凹陷,同时结合患者主观耐受性予以把握,操作时要做到点刺均匀、动作轻柔,力量适中、针尖快落快起,点刺频率180~200次/min为宜,操作结束以药包燃尽为止,操作完毕,点燃酒精灯,将针尖在酒精灯外焰上烧红或者烧至亮白色进行消毒^[6]。

它是“火针”的改良,“雷火神针”的创新发展。药火针疗法的特色主要是针、药、灸并用法,既有“火针”的作用,又有“雷火神针”的作用,具有温通经络、祛风除湿、散寒止痛、温阳扶正、行气化痰、以热引热、泻火解毒等作用^[7]。该疗法具有操作简便、医具简单、见效快等特点,在治疗顽固性疾病方面具有其独特的疗效,目前广泛用于内科、骨伤科、妇科、皮肤科疾病的治疗,临床疗效确切,特别是对风寒湿痹有立竿见影之效。

2 李氏药火针疗法的薪火传承

2.1 李明彦发挥内经十二皮部理论,结合临床,创立药火针疗法 李明彦(1884—1963),出生于陕西省乾县,他6岁读私塾,13岁左右研读中医经典,钻研岐黄之术,15岁左右和道医切磋防病、治病经验。临床中注重阳气,倡导温通。阳气是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质^[8]。阳

气旺则阴寒不凝,水饮不生,血气流通,万病不生^[9]。李明彦认为民间痹证患者居多,主要是由于百姓常年耕种劳作,汗出当风,寒湿侵入肢体关节所致,治当温通。火性燥而热,纯阳,用以除寒湿之阴邪最宜。老先生在民间常用火针与雷火神针为百姓治疗肢体冰凉疼痛麻木——风寒湿痹。火针温通疗效显著^[10],但其缺点是疼痛较重,部分患者难以接受,操作后若针孔护理不当容易感染,而且体质虚弱者不适宜用火针治疗。雷火神针对痹证亦有良好疗效,对体质虚弱者用之最为适宜,具有艾灸和药物的双重功效^[11],但达不到火针的疗效,而部分体质虚弱者非火针治疗难以凑效,遂李明彦受皇普谧《针灸甲乙经》中火针治疗必须考虑体质因素的启发,根据《黄帝内经》中“燔针”“焠刺”的作用及后世“雷火神针”的药物配方、操作、适应症等,并结合《灵枢·官针篇》中:“凡刺有九,以应九变……七曰毛刺,毛刺者,刺浮痹皮肤也……”及经络学说“十二皮部”理论,尝试着把“火针”与“雷火神针”结合在一起,于是用一块银元制作了一根长约25 cm的银针,把多种中药如艾叶、干姜等(基础药)捣匀与菜籽油制成小药包,将药包套穿在特制银针的针体上,然后点燃药包至火焰稳定后点刺患部皮肤及其经脉要穴处治疗风寒湿痹,结果取得了惊人的疗效,疗效优于单一的火针与雷火神针。用药火针疗法治疗风寒湿痹之所以取得了惊人的疗效,主要是火性燥而热,纯阳,药火针之阳,加之燃烧药物产生的热力与药力,通过皮部直接激发人体经气,鼓舞气血运行,温壮脏腑阳气,阳气充沛,脏腑功能得以正常运转,则经络通,气血畅,经络气血通畅,则病邪自然消除^[12]。老先生将这种疗法命名为“药火针疗法”,从此创立了“药火针疗法”。药火针疗法的创立为李氏药火针流派的形成奠定了基础。

2.2 李芝、李学芝传承药火针疗法 李芝(1905—1963)第二代传承人。以耕种为业,利用闲暇时间跟随父亲学习中医经典,药火针技术及经验方,能独立运用药火针技术诊治疾病。李学芝,字李华(1912.1—1988.1)第二代传承人。自幼读书,自学中医经典,随父亲学习药火针技术及

经验方,能熟练运用药火针技术诊治疾病。

李芝、李学芝在其父的指导下,常用药火针技术为百姓解除疾苦,得到了百姓的认可。第二代传承人对药火针流派的形成起了承上启下的作用。

2.3 李白清寻根溯源,总结药火针疗法 李白清(1922.9—1999.7)第三代传承人。老先生从医40余年,秉承先辈学术思想,进一步调整祖传针法——药火针中药物配伍,以提高临床疗效,并对药火针的制作、操作方法及治疗痹症的作用、机理、临床疗效做了总结。认为形成痹证的风寒湿三气皆为阴邪,必须温阳通络,即“阳和”之法方可解之。药火针之阳,对痹证之阴邪,恰好达到了阴病治之以阳的原则^[13]。又认为痹者,闭也,气血凝涩不行。痹证是风寒湿外邪所致的营卫气血不通证^[14]。根据《灵枢·刺节真邪》言:“火气已通,血脉乃行。”及“脉中之血,凝而流止,弗之火调,弗能取之。”确立了“行气化瘀”法治疗气滞血瘀证。认为药火针治疗疾病其所以点刺患部皮肤者,取意于“善治者治皮毛”,使毛孔开放,所谓“开鬼门”,放开门路使邪外出。根据药火针的制作及作用机理,提出了药火针是《内经》中“燔针”“焮刺”的发展;也是后世“雷火神针”的演变。撰写了“药火针治疗痹证的妙用”一文发表于陕西中医学院学报,至此,药火针疗法出现了文字记载,为后世学者学习掌握药火针疗法要领起到了导航作用^[15]。

3 药火针疗法的创新发展

3.1 李彩霞旁通各家,临床创新药火针疗法 李彩霞(1962—),第四代传承人。1982年9月—1987年7月在陕西中医学院就读本科,获医学学士学位。1987年7月毕业后至今一直在陕西中医药大学第二附属医院从事中医针灸临床、教学、科研工作。师从父亲李白清,秉持先辈“注重阳气、倡导温通”“行气化瘀”的学术观点,在王执中《针灸资生经》用火针治疗腹痛、哮喘、腰痛,皇甫谧《针灸甲乙经》火针治疗必须考虑体质因素等的启发下,进一步研究药火针中药物配伍,根据不同疾病配制不同的药物,制成了系列火针药,拓展了药火针的应用范围,将药火针广泛用于内、妇、皮肤、

骨伤各科疾病的治疗。如治疗卫表、肺病包括感冒、咳嗽、哮喘,在基础药中加白芷、白芥子、浙贝母等药物,以增强药火针开腠祛邪之功,温肺化饮,清热化痰之功效,以促进疾病的康复;脾胃病包括胃痛、痞满等,在基础药中加木香、白术等药物,白术增强药火针益气健脾,燥湿利水之功,木香增强行气健脾消食之功^[16]。筋伤病是指颈部、肩部、膝部等部位的慢性损伤所致,在基础药中加没药、乳香等药物,以加强活血化瘀,消肿止痛之功^[17]。妇科病包括痛经、妇人腹痛、产后身痛,在基础药中加川芎、香附增强药火针行气化瘀,通络止痛之功^[18]。皮肤科病包括蛇串疮、湿疮、牛皮癣,在基础药中加蜈蚣、雄黄增强药火针泻火解毒,通络止痛之功^[19]。根据临床研究与总结,确立了“以热引热,泻火解毒”治疗热毒郁滞证及“温阳扶正”治疗虚寒证的观点^[20]。

3.2 李元和、寇久社、任媛媛,推广应用药火针疗法 李元和(1973—),第五代传承人。1998年7月毕业至今一直在陕西测绘地理信息局门诊部(原职工医院)从事中医、针灸临床工作。师从祖父李白清老先生、父亲李康,姑姑李彩霞,在继承先辈学术思想的基础上,潜心研究药火针药物配伍,进一步扩展了药火针的应用,确立了“消肿散瘀”法治疗损伤性疾病,如在基础药中加生薏仁等治疗膝关节滑膜炎,髌关节滑膜炎取得了满意的疗效。

寇久社(1973.2—),第五代传承人。1995年7月毕业至今一直在陕西中医药大学第二附属医院从事临床、教学、科研工作。师从李彩霞主任医师学习李氏药火针技术,在承继前辈学术思想的基础上,倡导微创手术与药火针联合运用治疗颈肩腰腿痛,确立了“活血通络”法促使微创术后的康复。

任媛媛(1973.1—),第五代传承人。1997年7月毕业后至今一直在西安市中医医院从事针灸临床、教学、科研工作。师从李彩霞主任医师学习药火针技术,在承继前辈学术思想的基础上,进一步调整药火针中药物组成,将药火针用于糖尿病周围神经病变的治疗,取得了良好的疗效。确立

了“运行气血,濡养筋脉”治疗原则。

4 小结

李氏药火针经过五代人的薪火相传,学术思想明确,以针药灸并用独特的针法,以注重阳气,倡导温通,行气化瘀,以热引热、泻火解毒,温阳扶正,辨病制药、多发并举等的学术观点,有效的指导了临床实践,提高了临床疗效。特别是对疑难性疾病,用药火针配合毫针刺,或药火针配合中药治疗总能取得满意的疗效。

参考文献

[1]梁繁荣. 针灸推拿学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2009.

[2]成守仁. 十二皮部理论在临床的应用研究[J]. 南京体育学院学报:自然科学版,2008,7(2):3.

[3]张剑秋,廖万清. 经络皮部理论的临床应用[J]. 上海针灸杂志,1982.

[4]鲁昌源.《内经》之疾病传变思想探要[J]. 中医函授通讯,1995(4):19-20.

[5]李志敏. 浅谈十二皮部的整体作用[J]. 吉林中医药, 1992,12(5):1-2.

[6]李彩霞. 李氏药火针疗法[M]. 北京:中国中医药出版社,2022.

[7]李彩霞,李元和,何春花. 秦都李氏药火针流派的渊源与特色[J]. 陕西中医药大学学报,2021,44(5):27-31.

[8]田原. 人体阳气与疾病[M]. 中国中医药出版社,2008.

[9]刘明伟,杨崔领. 浅谈扶阳思路[J]. 亚太传统医药,

2016,12(9):58-59.

[10]贺普仁. 火针的机理及临床应用[J]. 中国中医药现代远程教育,2004,2(10):20-24.

[11]薛昊,张建斌,陈仁寿. 雷火神针之“源”与“流”[J]. 中国针灸,2018,38(4):440-444.

[12]廖传国. 中医治疗痹证的临床体验[J]. 中医杂志, 2009(S1):1.

[13]罗邦水,杨逸韬,朱雅琦,等.《黄帝内经》阳病治阴 阴病治阳理论研究概况[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022,20(1):3.

[14]张文福. 从气一元论探讨痹证的病因病机[J]. 中医临床研究,2020,12(30):3.

[15]李白清. 药火针对痹证的用妙[J]. 陕西中医学院学报,1986,9(3):41.

[16]周仲瑛. 中医内科学[M]. 2 版. 北京:中国中医药出版社,2007.

[17]黄桂成,王拥军. 中医骨伤科学[M]. 4 版. 北京:中国中医药出版社,2016.

[18]李云端. 中医妇科学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2006.

[19]李领娥,杨素清. 皮肤病火针疗法[M]. 北京:中国医药科技出版社,2018.

[20]魏雪茹,韩宝华,宋军,等. 药火针联合补阳还五汤加减治疗糖尿病痹症疗效及神经因子影响[J]. 现代生物医学进展,2021,21(12):2318-2321.

(修回日期:2022-04-02 编辑:杨芳艳)