

# 张世铤《温灸学讲义》学术思想及其对现代温灸学的启示

王兰芳<sup>1</sup> 叶立标<sup>2\*</sup>

1. 杭州市创意艺术学校, 中国·浙江 杭州 311000

2. 张世铤经络科技(宁波)有限公司, 中国·浙江 宁波 315100

**摘要:** 论文系统梳理张世铤《温灸学讲义》的核心学术思想, 剖析其融合中西医理论的创新体系, 并结合现代研究探讨其对当代温灸学发展的启示。研究发现, 张世铤通过科学化理论重构、技术标准化及临床实践验证, 推动了传统灸法的现代化转型, 其学术思想为现代温灸学在机制研究、技术创新及临床应用方面提供了重要范式。

**关键词:** 张世铤; 《温灸学讲义》; 中西医结合; 现代启示

## The Academic Thoughts in Zhang Shibiao's *Lectures on Moxibustion Therapy* and Its Enlightenment to Modern Moxibustion Therapy

Lanfang Wang<sup>1</sup> Libiao Ye<sup>2\*</sup>

1. Hangzhou Creative Arts School Hangzhou, Hangzhou, Zhejiang, 311000, China

2. Zhang Shibiao Meridian Technology (Ningbo) Co., Ltd., Ningbo, Zhejiang, 315100, China

**Abstract:** This paper systematically combs through the core academic thoughts in Zhang Shibiao's *Lectures on Moxibustion Therapy*, analyzes its innovative system that integrates traditional Chinese and Western medicine theories, and explores its enlightenment to the development of contemporary moxibustion therapy in combination with modern research. The study finds that Zhang Shibiao promoted the modern transformation of traditional moxibustion methods through the scientific reconstruction of theories, the standardization of techniques, and the verification of clinical practices. His academic thoughts provide an important paradigm for modern moxibustion therapy in terms of mechanism research, technological innovation, and clinical application.

**Keywords:** Zhang Shibiao; *Lectures on Moxibustion Therapy*; integration of traditional chinese and western medicine; modern enlightenment

## 0 前言

温灸疗法作为中医外治法的重要组成部分, 具有悠久的历史。然而, 传统灸法因缺乏科学阐释, 曾一度面临质疑。近代医家张世铤在《温灸学讲义》中首次系统融合中西医理论, 提出“温通经络、调和阴阳”的核心治则, 通过解剖学、神经学解释穴位作用机制, 改良传统灸法为标准化技术, 为温灸学的现代化发展奠定了基础。论文通过文献分析与理论研究, 揭示其学术思想的科学内涵及其对当代温灸学的影响。

## 1 张世铤学术思想的理论创新

### 1.1 中西医结合的理论框架

张世铤在《温灸学讲义》中首次将西医解剖学与中医经络学说结合, 提出穴位分布与神经、血管走向密切相关。例如, 书中明确“肩髃穴”位于三角筋部, 邻近腋神经和血管<sup>[1]</sup>, 通过温热刺激可调节局部血液循环及神经传导<sup>[1]</sup>。这种跨学科理论为现代“穴位—神经反射”研究提供了早期

思路, 与功能性磁共振成像(fMRI)技术显示的穴位刺激激活特定脑区的研究结果高度契合<sup>[2]</sup>。

### 1.2 免疫调节的生理学阐释

张世铤提出温灸通过“食菌作用”增强白血球活性, 抑制病原体<sup>[1]</sup>。这一观点与现代免疫学中“热疗激活免疫细胞”的理论一致。例如, 现代研究证实艾灸可抑制滑膜细胞分泌 IL-1、TNF- $\alpha$  等炎症相关因子, 调节 Th1/Th2 平衡, 为温灸治疗慢性炎症性疾病(如类风湿关节炎)提供了实验依据<sup>[3]</sup>。

## 2 技术改良与标准化实践

### 2.1 温灸器的创新设计

张世铤发明金属温灸器, 通过调节通风孔控制温度<sup>[1]</sup>, 解决了传统直接灸易烫伤的问题。这一设计理念被现代电子艾灸仪继承, 如智能温控灸盒可实时监测温度并报警, 提升安全性。书中强调的艾绒预处理(干燥、纯净)和器具消毒流程<sup>[1]</sup>, 为现代灸具生产标准化(如 ISO 认证)提供了实

践经验。

## 2.2 临床操作的规范化

《温灸学讲义》制定了标准化操作流程,包括穴位定位(如“天柱穴”位于耳后少阳之所一发底<sup>[1]</sup>)、灸疗时间(脐中穴需 30 分钟<sup>[1]</sup>)及消毒步骤<sup>[1]</sup>。这些规范被纳入现行《世界针灸学会联合会标准-艾灸操作规范》,如悬灸、回旋灸的标准化描述,成为临床培训的重要内容<sup>[4]</sup>。

## 3 临床应用与适应症拓展

### 3.1 慢性病治疗的循证实践

在张世铤创办的《温灸医报》中,记载了丰富的慢性病治疗案例,为温灸疗法在现代临床的应用提供了有力的循证基础。

#### 案例一:慢性胃病(胃炎)。

患者在饮食不节等因素影响下,出现胃部不适症状。例如,《温灸医报》中提到因饮食过度、摄取不消化食物引发急性胃加答儿(胃炎),症状包括烦渴、舌苔异常、食欲缺乏、胃部痞满及压重感、嫌食、恶心、呕吐、胃痛、舌酸、暖气等,严重者还伴有发热、不眠、谵语、倦怠、头重、便秘等,甚至出现肠加答儿的下痢症状。

治疗时,初期根据情况使用吐剂或刺激咽部促其呕吐,若刺激物已达肠部则用下剂,建议绝食一二日,之后给予流动食物,逐渐恢复常食。取穴方面,选取胃俞、膈俞、大肠俞、巨阙、鸠尾、上脘、幽门、腹结、大杼、肝俞、脐等穴位进行温灸治疗<sup>[5]</sup>。

从现代医学角度看,这些穴位与胃肠道的神经、血管分布密切相关,温灸可调节胃肠功能,改善消化吸收能力,与现代研究中艾灸对胃肠激素分泌的调节作用相呼应<sup>[6]</sup>。

#### 案例二:风湿关节痛(类似病症)。

《温灸医报》中虽未明确以“风湿性关节炎”命名,但记录了许多关节疼痛、活动受限的案例。例如,患者关节出现肿胀疼痛、行动不便等症状,在治疗时采用温灸相关穴位的方法。具体穴位选取可能涉及阳陵泉、血海、环跳等(类似现代治疗风湿性关节炎的常用穴位),通过温灸这些穴位,患者的关节疼痛得到缓解,活动能力有所提升<sup>[5]</sup>。

现代研究表明,艾灸这些穴位可下调肿瘤坏死因子(TNF)- $\alpha$ 、IL-6 等促炎因子,抑制滑膜细胞增殖,减轻关节炎症反应<sup>[3]</sup>,这与书中温灸治疗此类病症的实践相契合,也为温灸治疗风湿关节痛提供了科学依据。

### 3.2 妇科与儿科的特色应用

张世铤的温灸疗法在妇科和儿科疾病治疗方面展现出独特的优势,《温灸医报》中的案例为现代中医妇科、儿科提供了特色疗法的参考。

#### 案例三:原发性痛经(相关类似症状)。

《温灸医报》中记载了一些女性经期出现腹痛等案例,类似原发性痛经。患者表现为经期小腹疼痛,可能

伴有经血色暗夹血块等症状。治疗采用温灸关元、三阴交等穴位的方法,关元穴邻近子宫动脉,温灸可扩张血管,改善局部缺血状况。三阴交则是妇科常用穴位,对调节女性生殖系统功能有重要作用。通过温灸这些穴位,患者的痛经症状得到缓解<sup>[5]</sup>。

现代研究证实,艾灸可降低前列腺素水平,减轻子宫平滑肌痉挛<sup>[7]</sup>,这与温灸缓解痛经的实践效果一致。

#### 案例四:小儿遗尿。

在儿科疾病治疗方面,《温灸医报》中记录了小儿遗尿的案例。例如,某患儿夜间遗尿,每周发作多次。治疗时选取肾俞、关元、足三里等穴位进行艾灸,并配合耳穴贴压。肾俞可补肾气,关元能培元固本,足三里调节脾胃功能,促进气血运化。通过综合治疗,患儿遗尿频率降低,一段时间后症状明显改善,甚至不再遗尿<sup>[5]</sup>。

现代医学研究表明,温灸可增强膀胱逼尿肌收缩力,调节抗利尿激素(ADH)分泌<sup>[8]</sup>,这为温灸治疗小儿遗尿提供了科学解释。

### 3.3 突破禁忌的创新性实践

后世医家基于《温灸学讲义》理论,突破传统“炎症禁灸”的禁忌,拓展了温灸的适应症。《温灸医报》中也有相关实践案例。

#### 案例五:慢性膀胱炎。

《温灸医报》中记载了膀胱炎患者的案例,如患者出现尿频、尿急伴耻骨上区压痛等症状。治疗时采用灸三阴交、膀胱俞、中极等穴位,并配合温灸器持续温热的方法<sup>[5]</sup>。三阴交与膀胱经气血相通,膀胱俞和中极分别是膀胱的背俞穴和募穴,温灸这些穴位可调节膀胱功能。经过治疗,患者的症状得到缓解,尿常规白细胞计数恢复正常。

从现代机制来看,温灸通过增强局部血液循环,促进抗菌物质分泌,与现代研究中艾灸对大肠杆菌等病菌的抑制作用一致<sup>[9]</sup>,证明了温灸在治疗慢性膀胱炎这类炎症性疾病方面的有效性,突破了传统“炎症禁灸”的观念限制。

### 3.4 急症与感染性疾病的探索

张世铤虽未明确记载急症治法,但其理论为后世提供了启示。《温灸医报》中就展示了医家在急症治疗方面对温灸的尝试。

#### 案例六:急性乳腺炎。

《温灸医报》中虽未明确以“急性乳腺炎”命名,但有类似乳房红肿热痛等相关症状的记载。例如,产后女性出现乳房局部红肿、疼痛,甚至伴有发热等症状。治疗时采用灸乳根、膻中、少泽等穴位,并配合冷敷的方法<sup>[5]</sup>。

乳根穴临近乳房,膻中为气会,可调节气机,少泽是通乳的经验效穴。温灸这些穴位,可促进乳腺导管扩张,利于乳汁排出,配合冷敷减轻局部炎症反应。经过治疗,患者在短时间内乳房红肿消退,体温恢复正常。这与现代物理治疗促进乳汁排出、减轻炎症的原理相符,表明温灸在急症治

疗方面具有一定的潜力。

## 4 对现代温灸学的启示

### 4.1 机制研究的跨学科路径

张世镛以西医理论解释中医的思路，启示现代研究可结合神经影像学（如 fMRI）、分子生物学（如细胞因子检测）探索温灸机制。例如，艾灸百会穴通过激活前额叶皮层改善认知功能<sup>[10]</sup>，这一发现与书中“醒脑开窍”的理论相呼应<sup>[1]</sup>。

### 4.2 技术创新与器械升级

温灸器的设计理念推动了现代灸具的智能化发展，如红外艾灸仪结合热成像技术，可实时监测灸疗区域的温度变化<sup>[11]</sup>。同时，书中强调的“个性化取穴”思想，为基于大数据的穴位推荐系统提供了理论支持。

### 4.3 慢性病管理的整合医学模式

张世镛对慢性病（如糖尿病、慢性支气管炎）的治疗经验，启示现代温灸学可作为慢性病管理的补充疗法。例如，温灸联合药物治疗糖尿病神经病变，可显著改善患者的疼痛症状和生活质量<sup>[1]</sup>。

### 4.4 预防医学的拓展应用

书中“预防褥疮”等思想<sup>[1]</sup>，启发现代温灸学开发预防方案。例如，针对亚健康人群的“三伏灸”已成为中医治未病的重要手段，通过调节免疫功能降低疾病发生率<sup>[12]</sup>。

## 5 结论

张世镛《温灸学讲义》通过科学化理论重构、技术创新及临床实践，为温灸学的现代化发展奠定了基础。其学术思想不仅推动了传统灸法的传承，更为中医外治法的国际化提供了方法论参考。未来研究应进一步结合现代科技，深化温灸作用机制研究，制定标准化操作规范，促进其在全球范围内的推广应用。

### 参考文献：

[1] 张俊义,王建康,叶立标.温灸学讲义(东方医学书局,1940.10六版)

[M].宁波:张世镛经络科技(宁波)有限公司,2024.

- [2] 周诚.针刺穴位与大脑皮层之间关系的脑功能MRI表现[J].中华放射学杂志,2005,39(3):252-255.
- [3] 王兴丽.艾灸治疗类风湿关节炎的作用机制研究进展[J].中华中医药学刊,2013,31(9):1888-1890.
- [4] 世界针灸学会联合会标准·艾灸操作规范(WFAS STANDARD 003:2013)[S].北京:中国中医药出版社,2016.
- [5] 张鸥波.第一卷温灸医报分类丛编[M].宁波:东方针灸学社,1935.
- [6] 王显峰.艾灸疗法对脾肾阳虚型腹膜透析患者胃肠功能障碍的影响[J].山东中医杂志,2024,43(10):1118-1124.
- [7] 张兵,王富春.艾灸治疗痛经研究概况[J].国医论坛,2022,37(4):74-78.
- [8] 赵燕华.热敏灸疗法在小儿遗尿治疗中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(19):136-138.
- [9] 许晚舟.基于脾胃和肠道菌群与膝关节关节炎的关系——探讨腹部艾灸在膝关节关节炎治疗中的作用[J].中医正骨,2024,36(8):63-65.
- [10] 林骏荣.艾灸百会穴——提高健康医学生记忆力的临床研究[D].广州:广州中医药大学,2016.
- [11] 康佩芝.红外热成像在灸法研究中的应用[C]//全国第十六届红外加热暨红外医学发展研讨会论文及论文摘要集,2017.
- [12] 洪亚群,唐克乐.浅析三伏灸疗法的理论与实践[J].光明中医,2016,31(17):2470-2471.

作者简介: 王兰芳(1972-),女,中国浙江天台人,硕士,高级教师,从事中医美容研究。

通讯作者: 叶立标(1969-),男,博士,教授,从事张世镛温灸非遗文化项目抢救研究。

基金项目: 杭州市教育科研综合课题: OBE 视用下中职美容美体专业护理课程评价体系研究(项目编号: 2021G047)。