

# “热证可灸”在疮疡中应用的理论基础探析



刘丽君<sup>1</sup>, 罗家麒<sup>2</sup>, 王和生<sup>1</sup>

1. 江苏省中医院(南京中医药大学附属医院)针灸康复科(南京 210001)
2. 南京大学医学院附属苏州医院康复医学科(江苏苏州 215153)

**【摘要】** 疮疡是中医外科最常见的体表化脓性疾病, 灸法治疗疮疡疾病是“热证可灸”理论在临床应用中的典型体现, 其记载源远流长, 适当的施灸方法有利于促进疮疡消散和愈合。本文通过探析相关古代文献及现代研究, 从引热外出、引热下行、拔毒通经、祛痰散火、生阳长阴等方面分析“热证可灸”在疮疡中应用的理论依据。

**【关键词】** 热证可灸; 疮疡; 灸法; 中医外治法

Exploration of the theoretical basis for the application of "moxibustion can be used for heat syndrome" in sore

LIU Lijun<sup>1</sup>, LUO Jiaqi<sup>2</sup>, WANG Hesheng<sup>1</sup>

1. Department of Acupuncture and Rehabilitation, Jiangsu Province Hospital of Chinese Medicine (Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine), Nanjing 210001, China
  2. Department of Rehabilitation Medicine, The Affiliated Suzhou Hospital, Medical School of Nanjing University, Suzhou 215153, Jiangsu Province, China
- Corresponding author: WANG Hesheng, Email: wanghesheng2010@126.com

**【Abstract】** Sore is the most common suppurative disease in the scope of traditional Chinese medicine surgery. Moxibustion treatment of sores is a typical embodiment of the theory of "moxibustion can be used for heat syndrome" in clinical application. Its records have a long history, and appropriate moxibustion methods are conducive to promoting the dissipation and healing of sores. Through the analysis of relevant ancient literature and modern research, this paper analyzes the theoretical basis of moxibustion in the treatment of sore diseases under the guidance of "moxibustion can be used for heat syndrome", diverting heat out, removing poison, removing phlegm and dispersing fire, producing Yang and long Yin.

**【Keywords】** Moxibustion can be used for heat syndrome; Sores; Moxibustion; Chinese medicine external treatment

《医学入门》中记载:“凡药之不及, 针之不到, 必须灸之”, 灸法凭借施灸材料中不同有效药物成分及灸火的热力作用于皮肤并传至体内, 达到治疗皮外骨伤科和内科多种疾病的功效, 补充了针药疗法的不足, 在中医防治

疾病中发挥着独特作用<sup>[1]</sup>。关于灸法是否可以治疗热证自古以来却争议颇多。东汉末年张仲景在《伤寒论》中首先提出热证禁灸, 认为灸法会引起“火劫”“火逆”现象, 其论述影响了后世不少医家, 如明代张景岳、清代王孟英

DOI: 10.12173/j.issn.1004-4337.202401150

通信作者: 王和生, 主任中医师, 硕士研究生导师, Email: wanghesheng2010@126.com

<https://slyyx.whuzhmedj.com/>

等均反对将灸法用于实热及虚热证<sup>[2-3]</sup>。然而，早在《灵枢·痈疽》中已有艾灸治疗痈证的记载：“发于肩及臑，名曰疵痈。其状赤黑，急治之，此令人汗出至足，不害五脏。痈发四五日，逞焮之”，开创了灸治热证的先河，后经历代医家的实践逐渐得到广泛应用，为大多医家所支持<sup>[4]</sup>。近现代灸法泰斗周楣声老先生在《热证贵灸赋》中写到：“虚热用灸，元气周流；实热用灸，郁结能瘳”<sup>[5]</sup>，认为对热证疮疡无论虚实均可根据临床实际灵活运用不同灸法，如悬灸、隔物灸、雷火灸、药线点灸、铺棉灸、灯火灸等，也可结合现代医疗手段如神灯、激光等提高疮疡疾病治疗临床疗效<sup>[6-8]</sup>。本文旨在通过梳理古代文献关于灸法在疮疡疾病中应用的论述及现代对灸治疮疡的科学研究，明确“热证可灸”对于灸法治疗疮疡疾病的理论依据，为灸法防治疮疡提供参考。

## 1 疮疡的病因病机

疮疡是中医外科最常见的体表化脓性感染疾病，根据脓肿是否破溃，可分为肿疡和溃疡，其典型代表如痈疽、疔肿、疔疮、流注、流痰、瘰疬等<sup>[9]</sup>。随着社会发展及人们生活方式的改变，心血管疾病、内分泌疾病等慢性病发病率逐年上升，疮疡疾病谱也在发生变化，压疮、糖尿病性溃疡、动静脉性溃疡等逐渐成为临床常见疾病<sup>[10]</sup>。疮疡者，火之属，中医学认为疮疡疾病的主要病因是火毒之邪。正如清代吴谦在《医宗金鉴》中记载：“痈疽原是火毒生，经络阻隔气血凝”，其主要发病机理是热毒郁滞，聚于局部，耗血肉，发为疮疡<sup>[11]</sup>。根据疮疡疾病的发展规律，可将其分为三个阶段<sup>[12]</sup>：疾病初期为肿疡期，该期为外感或内伤邪毒客阻肌腠，致营卫失和，经络不通，即为气血停滞阶段，应当及时发散邪毒；中期为脓疡期，若邪毒炽盛或初期祛邪不力，即邪正交结，化热酿脓，脓毒结聚而不能外泄，肿势突起，当聚毒托脓外泻或切开排脓；后期为溃疡期，自溃及切开后溃均为溃疡期，该期以热退、肿消、痛减为善也，若不善者，当调补气血以扶正，促使腐祛肌生<sup>[13-14]</sup>。

## 2 灸法治疗疮疡的现代机制研究

目前临床上针对疮疡疾病多采用患处局部

外用、口服或静脉滴注抗生素以达到治疗目的，但长期使用抗生素机体易产生耐药性，使创面日久不愈甚至二次感染<sup>[15]</sup>。灸法作为传统的中医外治法之一，在疮疡中的应用源远流长，现代基础及临床研究的开展也为灸治疮疡提供了科学依据。

### 2.1 灸法调节疮疡患者的神经-内分泌-免疫网系统

现代大量基础研究证实，灸法可通过神经-内分泌-免疫网系统调节炎症反应、抗炎杀菌止痛、促进肉芽组织生长、促进血管内皮生长因子释放及皮肤创伤面愈合<sup>[16-17]</sup>。钟蕊等通过文献综述总结出灸法可调节溃疡性结肠炎患者适应性免疫细胞 T、B 淋巴细胞、T 细胞亚群及其主要细胞因子、血管活性肠肽、 $\beta$  内啡肽水平，调控 miRNA 表达水平，提高抗炎免疫功能，改善结肠黏膜损伤<sup>[18]</sup>。韩超等通过大鼠实验观察到艾灸可以促进压疮愈合，缩小压疮面积，其作用机制可能与激活 PI3K/Akt 信号通路，在创伤修复中发挥抗凋亡作用有关，提高磷酸化 Bad、Caspase-9 表达，促进肉芽组织新生，加速创面修复组织中血管及血管内皮细胞增殖<sup>[19]</sup>。

### 2.2 灸法的烟效应及热效应促疮疡向愈

灸法通过燃烧时的烟效应及热效应发挥疗效<sup>[20]</sup>。艾烟中含有柠檬烯、桉叶油醇、肉桂醇、吡啶、丁香酚、石竹素等成分，具有抗病毒、抑菌抗炎、镇痛镇静的功效<sup>[21]</sup>。万毅等通过实验发现，灸法治疗时产生的艾叶挥发油可以减少中性粒细胞数量，具有广谱抗菌作用，可抑制疮疡发展<sup>[22]</sup>。陈攀等观察到带状疱疹患者经药线点灸治疗后，其 p38MAPK 表达趋于正常，局部炎症反应及病理性疼痛减轻<sup>[23]</sup>。现代医学还证实了温灸所产生的温热效应可促进疮疡局部组织炎性细胞凋亡、加快局部微循环、抑制局部组织增生，不同灸法产生的热辐射与人体皮肤和组织产生辐射共振吸收，可增强抗感染能力、提供良好血运、减轻局部组织炎症和水肿，促进组织修复<sup>[24-25]</sup>。

## 3 热证疮疡可灸的中医理论基础及临床应用

### 3.1 引热外出

金元名医刘完素在《疮疡论》中认为，疮疡

因火热之邪而起，以艾火引泻邪气，使毒邪随火而散越于外，是为同气相求，以热引热之义。因此，对于疮疡初期之实热证，灸法可利用灸火之热，开泄腠理，引导在内的热邪外出，达到透邪于外的目的，在现代临床上常用于带状疱疹等疾病早期治疗。杨如杏等在带状疱疹急性期应用灯芯灸，发现其能较快缓解疼痛，明显改善皮损，缩短带状疱疹的治疗疗程，在一定程度上降低后遗神经痛发生率，改善患者的生存质量<sup>[26]</sup>。此外，姜京明教授研究团队发现，利用闪火灸法宣泻实热、发散邪火，其产生的持续热刺激能使相关致病原灭活，从病因上阻断带状疱疹的发展进程，促进局部新陈代谢，达到抗炎、减轻神经损害、增强免疫的作用，从而达到良好的治疗效果<sup>[27]</sup>。

### 3.2 引热下行

对于头面及上部疮疡，若进行局部施灸，易引动体内阳气积聚于头部，使内痰上攻，反而加重痈疽，故宜灸下部穴位，使得邪有出路，引热下行。南宋医家陈自明在《外科精要》中有关于脑疽和项部痈疽疔毒的记载，强调“凡有此病，未要辨问是痈是疽……庶使毒气有路而出，不攻于内，更灸足三里，引热就下，此皆良法”<sup>[28]</sup>。若机体阴虚不能制阳，则虚火上炎、外攻而引起上部的疮疡，亦可辨证选穴施灸，以引热下行，潜降虚火。张新普等通过灸下部腧穴以引热下行，协调阴阳，令水火既济，将 84 例经辨证诊为阴虚内热型的痤疮患者随机分为两组，治疗组以温针灸灸足三里、涌泉加痤疮局部挑刺，对照组针刺足三里、涌泉加痤疮局部挑刺治疗，结果显示，治疗组患者阴虚体质状态和痤疮皮损改善情况明显优于对照组<sup>[29]</sup>。

### 3.3 拔毒通经

若疮疡毒邪炽盛，来势凶猛或因初期透邪不力致邪正交结，气血凝滞，毒郁经络肌腠，当以“通”治之。《景岳全书》中记载：“痈疽为患，无非血气壅滞留结不行之所致，凡大结大滞者最不易散，必欲散之，非藉火力不能速也，所以极宜用灸”。元代医家胡元庆亦提出灸法具有拔引热毒、宣散毒气的功效，可使经络通畅，毒气无滞，“大结大滞者”消散<sup>[30]</sup>。清代吴亦鼎认为，痈疽皆心火留滞之毒，通过施灸则心火流通而毒散矣，巧用从治，他还主张在疮疡初起即用灸法透毒外出，可使炽盛之火毒移深就浅，加快向愈，

功效胜于药力，从痛灸至不痛，不痛灸至痛，具有一定的临床意义<sup>[31]</sup>。唐南淋等在临床中发现，采用点灸联合仙人掌外敷治疗流行性腮腺炎，能减轻患者的临床症状、缩短疗程，疗效显著<sup>[32]</sup>。胡珊等应用铺蒜灸治疗脓肿型肉芽肿性小叶性乳腺炎，发现相较常规换药引流治疗，铺蒜灸可明显减少脓液量，减小肿块范围，疗效确切<sup>[33]</sup>。

### 3.4 祛痰散火

中医学认为痰湿阻滞，邪毒久留，使气血瘀滞可表现为瘰疬、癭瘤、结块、痈疽。明代龚居中在《红炉点雪》中解释了使用灸法治疗痰火病的机理：“痰病得火而解者，以热则气行，津液流通故也。”痰湿本为阴邪，久郁亦可化火，痰病得灸而解是为灸法通过温热之力能加快气血运行，通调气机，使津液得以流通，痰结自散。瘰疬在现代医学中为颈部淋巴结结核，中医认为本病是由于肝郁化热，痰热互搏，结于颈项结成肿块，而抗结核药难以穿透进入肿大的淋巴结组织内部。郝建玲等研究发现，应用隔蒜灸配合药物治疗颈淋巴结结核，能提高疗效，缩短病程，且不良反应少<sup>[34]</sup>。动脉粥样硬化症本质上亦为发生在肌型动脉内壁上的慢性疮疡症，其斑块侵蚀的病机属阴毒火郁，痰火凝结于血脉之上，病久迁延不愈<sup>[35]</sup>。研究表明，灸法可通过调脂、抗炎、改善血管壁结构等多种途径延缓或抑制该病发生<sup>[36]</sup>。

### 3.5 生阳长阴

若疮疡日久，气血虚弱，无力托毒，则病程变长，预后不良，可用灸法扶助元阳，促使脏腑生克制化、机体阴阳消长趋于平衡<sup>[37]</sup>。明代陈实功在《外科正宗》中指出：“元气被毒相距日久，必致耗散，诚难归结也”，气虚则肿疡难于起发破溃；血少则溃瘍难于生肌长肉，且因正气亏损，邪毒内攻而变生他证<sup>[38]</sup>。《丹溪心法》中记载：“火病虚脱，本是阴虚，用灸丹田，所以补阳，阳生则阴长也。”阴阳之间互根互用，灸法以温煦火热之气驱邪扶正，使得阳生而阴长，气血生化有源，疮疡易愈。张家维教授根据压疮的分期特点，灵活使用火热灸法，炎性期及溃疡早期应用火针及隔附子饼灸改善局部微循环，促进炎性物质吸收；对溃疡晚期及久未愈合者，联合用太乙神针灸及隔附子饼灸，使药效借热传里，通络驱邪，生阳长阴，托疮生肌<sup>[39]</sup>。

## 4 讨论

灸法治疮疡是“热证可灸”理论最早的临床应用之一，已经过几千年来历代医家的探讨及临床实践验证，疗效颇丰。孙思邈在《千金要方》中提到：“诸疗之要，火艾为良，针、汤、散皆所不及”，灸法作为中医的一种特色外治法，通过引热外出、引热下行、拔毒通经、祛痰散火、生阳长阴等在疮疡防治中发挥独特功效，证明“热证可灸”在疮疡中的应用是可行而有效的。在疮疡初期，选取局部施灸可引热外出；对于头面及上部疮疡，灸取下部穴位，引热下行；在疮疡中期即脓疡期，应用隔蒜灸等灸法可拔毒通经、减少脓液，邪毒炽盛者初期即可施灸透毒外出，减短病程；对痰瘀互结日久之疮疡，局部施灸可祛痰散火、消痰散结；而对于气血虚弱日久之疮疡，除局部施灸，还可从整体观念出发选灸关元等穴以阳生阴长，促进创面向愈。

随着灸法不断改进和发展，“热证可灸”相比“热证禁灸”为更多医家所接受。古人所使用的化脓灸越来越少，近现代以来多用温和灸，“火逆”“火劫”等危象也大大减少，灸法因此也得到了更广泛的应用。在疮疡疾病中，现代药理学、神经-内分泌-免疫网系统等理论的完善从现代医学角度论证了灸治热证疮疡的科学性，为探索“热证可灸”提供了现代理论依据。

然而，“热证可灸”在疮疡中应用的现代科学证据仍相对缺乏，对不同时期、不同病种的疮疡应用灸法会产生哪些效益仍缺乏大量临床循证研究，灸法治疗疮疡的临床适应证和禁忌证尚缺乏规范系统的总结。此外，临床中灸法确有伤津之嫌，如何利用现代技术把握施灸的量及部位等以减少对于张仲景所提出的“唾血，咽燥，腰以下重而痹”等不良反应而保证疗效仍缺乏客观定量的实验探索。临床医师应根据疮疡的病种和病程、疮疡部位、患者体质等具体情况辨证施灸，正确把握灸法、灸量、灸治部位和顺序，以取得良好的治疗效果。在此基础上结合现代研究技术，不断深入总结客观规范的临床应用，从而为灸法防治疮疡提供科学依据。

### 参考文献

1 李宛蓉, 李博, 赵天易, 等. 古代灸疗医案中的灸

法应用规律研究[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(3): 1181-1183. [Li WR, Li B, Zhao TY, et al. Research on the application law of moxibustion based on the ancient medical records[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2019, 34(3): 1181-1183.] <https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL-BXY201903088.htm>.

2 李俊, 魏军平. “热证用灸”的历史源流[J]. 中医学报, 2020, 35(1): 11-14. [Li J, Wei JP. Historical origin of "heat syndrome with moxibustion"[J]. Acta Chinese Medicine, 2020, 35(1): 11-14.] DOI: [10.16368/j.issn.1674-8999.2020.01.003](https://doi.org/10.16368/j.issn.1674-8999.2020.01.003).

3 郭娜, 赵建国. 关于“热证可灸”与“热证忌灸”的思考[J]. 针灸临床杂志, 2013, 29(2): 46-48. [Guo N, Zhao JG. Thoughts on "hot pattern can moxibustion" and "hot pattern taboo moxibustion"[J]. Journal of Clinical Acupuncture and Moxibustion, 2013, 29(2): 46-48.] DOI: [10.3969/j.issn.1005-0779.2013.02.019](https://doi.org/10.3969/j.issn.1005-0779.2013.02.019).

4 杨孝芳, 吴丽. 从“热证忌灸”到“热证贵灸”[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(1): 149-151. [Yang XF, Wu L. From "moxibustion is not appropriate for heat syndrome" to "moxibustion is effective for heat syndrome"[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2012, 27(1): 149-151.] <https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL-BXY201201045.htm>.

5 吴子建, 吴焕淦, 胡玲, 等. 周楣声先生之《灸绳》对灸法学的贡献[J]. 中国针灸, 2018, 38(5): 549-552, 554. [Wu ZJ, Wu HG, Hu L, et al. Contribution of Jiusheng by ZHOU Meisheng to moxibustion[J]. Chinese Acupuncture & Moxibustion, 2018, 38(5): 549-552, 554.] DOI: [10.13703/j.0255-2930.2018.05.027](https://doi.org/10.13703/j.0255-2930.2018.05.027).

6 刘羽, 张月娟. 熏灸法联合象皮生肌膏治疗下肢溃疡的临床护理研究[J]. 中医药导报, 2020, 26(9): 89-92. [Liu Y, Zhang YJ. Nursing research on lower limb ulcer by fumigation moxibustion therapy compressing with Xiangpi Shengji Ointment[J]. Guiding Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2020, 26(9): 89-92.] DOI: [10.13862/j.cnki.cn43-1446/r.2020.09.023](https://doi.org/10.13862/j.cnki.cn43-1446/r.2020.09.023).

7 于文杰, 刘丽娟, 王健. 神灯照灸法初探[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(40): 172, 175. [Yu WJ, Liu LJ, Wang J. A preliminary study on the magic lamp illumination moxibustion method[J]. World Latest Medicine Information, 2017, 17(40): 172, 175.] <https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL-WMIA201740089.htm>.

- 8 李德君. 针灸及激光照射治疗褥疮的效果观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(16): 2004. [Li DJ. Observation on the effect of acupuncture and laser irradiation in the treatment of pressure ulcers[J]. Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2010, 19(16): 2004.] DOI: [10.3969/j.issn.1008-8849.2010.16.035](https://doi.org/10.3969/j.issn.1008-8849.2010.16.035).
- 9 陆玲, 任威铭, 吴承艳, 等. 《刘涓子鬼遗方》痈疽治疗特色探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2018, 24(8): 1062-1064. [Lu L, Ren WM, Wu CY, et al. Characteristics of treatment of carbuncle in Liu Juan Zi Gui Yi Fang[J]. Journal of Basic Chinese Medicine, 2018, 24(8): 1062-1064.] DOI: [10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2018.08.015](https://doi.org/10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2018.08.015).
- 10 李杰辉, 卢维, 唐乾利. 中医疮疡学科发展现状与思考[J]. 四川中医, 2023, 41(8): 215-219. [Li JH, Lu W, Tang QL. Development status and thinking of traditional Chinese medicine sores and ulcers[J]. Journal of Sichuan of Traditional Chinese Medicine, 2023, 41(8): 215-219.] <https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL-SCZY202308061.htm>.
- 11 付佳俊, 袁弦, 史海勇, 等. 《洞天奥旨》以“阴阳”辨治疮疡探析[J]. 浙江中医杂志, 2023, 58(7): 472-474. [Fu JJ, Yuan X, Shi HY, et al. Analysis of the secret of the cave with "Yin and Yang" to distinguish and treat the sore[J]. Zhejiang Journal of Traditional Chinese Medicine, 2023, 58(7): 472-474.] DOI: [10.13633/j.cnki.zjtem.2023.07.024](https://doi.org/10.13633/j.cnki.zjtem.2023.07.024).
- 12 王永奎. 中医外科疮疡简析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(90): 132-133. [Wang YK. A brief analysis of surgical sores in traditional Chinese medicine[J]. World Latest Medicine Information, 2015, 15(90): 132-133.] DOI: [10.3969/j.issn.1671-3141.2015.90.095](https://doi.org/10.3969/j.issn.1671-3141.2015.90.095).
- 13 张金超, 吕景晶, 何秀娟, 等. 中医疮疡内治法的理论沿革[J]. 中医学报, 2019, 34(7): 1390-1393. [Zhang JC, Lyu JJ, He XJ, et al. Theoretical evolution of internal therapy for sore and ulcer in Chinese medicine[J]. Acta Chinese Medicine, 2019, 34(7): 1390-1393.] DOI: [10.16368/j.issn.1674-8999.2019.07.331](https://doi.org/10.16368/j.issn.1674-8999.2019.07.331).
- 14 杜玉青, 王杰, 樊炜静, 等. 柳国斌教授基于“腐祛新生”理论外治疮疡疾病的经验[J]. 中国医药导报, 2023, 20(29): 132-135, 139. [Du YQ, Wang J, Fan WJ, et al. Professor Liu Guobin's experience in external treatment of ulcers based on the theory of "eliminating necrosis and promoting regeneration"[J]. China Medical Herald, 2023, 20(29): 132-135, 139.] DOI: [10.20047/j.issn1673-7210.2023.29.29](https://doi.org/10.20047/j.issn1673-7210.2023.29.29).
- 15 杨娇, 张玥玥, 王祥, 等. 艾灸治疗皮肤疮疡的临床应用及机制探讨[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(11): 4929-4932. [Yang J, Zhang YY, Wang X, et al. Clinical application and mechanism of moxa-wool moxibustion in treating of skin sore and ulcer[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2017, 32(11): 4929-4932.] <https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/zgyyxb201711039>.
- 16 王玲玲. 艾灸的特点及温通效应[J]. 中国针灸, 2011, 31(10): 865-868. [Wang LL. Characteristic of moxibustion and its warming-dredging effect[J]. Chinese Acupuncture & Moxibustion, 2011, 31(10): 865-868.] DOI: [10.13703/j.0255-2930.2011.10.003](https://doi.org/10.13703/j.0255-2930.2011.10.003).
- 17 陈碧玮, 潘卫星, 陈少宗. 针灸抗感染的临床研究概况与启示——主流医学飞速发展下的针灸价值[J]. 医学与哲学, 2020, 41(8): 71-76. [Chen BW, Pan WX, Chen SZ. Clinical research and enlightenment of anti-infection effect of acupuncture: acupuncture value under the rapid development of mainstream medicine[J]. Medicine & Philosophy, 2020, 41(8): 71-76.] DOI: [10.12014/j.issn.1002-0772.2020.08.17](https://doi.org/10.12014/j.issn.1002-0772.2020.08.17).
- 18 钟蕊, 周志刚, 周渺燃, 等. 灸法治疗溃疡性结肠炎的适应性免疫机制研究进展[J]. 江西中医药, 2020, 51(2): 68-72. [Zhong R, Zhou ZG, Zhou MR, et al. The research progress on adaptive immune mechanism of moxibustion treatment of ulcerative colitis[J]. Jiangxi Journal of Traditional Chinese Medicine, 2020, 51(2): 68-72.] <https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL-JXZY202002035.htm>.
- 19 韩超, 尹洪娜, 杨稀瑞, 等. 艾灸对压疮大鼠皮肤损伤修复及 PI3K/Akt 信号通路的影响[J]. 中国全科医学, 2020, 23(21): 2682-2688. [Han C, Yin HN, Yang XR, et al. Effects of moxa-moxibustion on wound healing and PI3K/Akt signaling pathway in rats with pressure ulcer[J]. Chinese General Practice, 2020, 23(21): 2682-2688.] DOI: [10.12114/j.issn.1007-9572.2020.00.319](https://doi.org/10.12114/j.issn.1007-9572.2020.00.319).
- 20 许小宇, 单思, 王雯蕾, 等. 不同加工工艺艾条艾烟化学成分 HS-GC-MS 分析[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(1): 506-509. [Xu XY, Shan S, Wang WL, et al. HS-GC-MS analysis on chemical components of moxa smoke with different processing technology[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2021,

- 36(1): 506–509.] <http://qikan.cqvip.com/Qikan/Article/Detail?id=7104192189>.
- 21 赵秀玲, 党亚丽. 艾叶挥发油化学成分和药理作用研究进展 [J]. 天然产物研究与开发, 2019, 31(12): 2182–2188. [Zhao XL, Dang YL. Advance on chemical constituents and pharmacological effects of *Artemisia argyi* volatile oils[J]. Natural Product Research and Development, 2019, 31(12): 2182–2188.] DOI: [10.16333/j.1001-6880.2019.12.023](https://doi.org/10.16333/j.1001-6880.2019.12.023).
- 22 万毅, 刘碧山, 沈德凯, 等. 艾叶挥发油治疗疮疡的实验研究 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2007, 13(8): 595–597. [Wan Y, Liu BS, Shen DK, et al. Experimental study on treatment of sores with volatile oil of argyl leaf[J]. Chinese Journal of Basic Medicine in Traditional Chinese Medicine, 2007, 13(8): 595–597.] DOI: [10.3969/j.issn.1006-3250.2007.08.017](https://doi.org/10.3969/j.issn.1006-3250.2007.08.017).
- 23 陈攀, 林辰, 方刚, 等. 壮医药线灸对带状疱疹后神经痛患者 p38MAPK 基因表达的影响 [J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(1): 111–113. [Chen P, Lin C, Fang G, et al. Effects of medicated thread moxibustion of Zhuang traditional medicine on the relative expression of p38 MAPK mRNA in postherpetic neuralgia patients[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2016, 31(1): 111–113.] <https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL-BXYY201601032.htm>.
- 24 王洁, 刘磊, 吴子建, 等. 艾灸烟、热干预对 KOA 模型大鼠膝关节软骨损伤影响的代谢组学研究[C]. 中国针灸学会. 2022 年中国针灸学会年会论文集, 2022: 2. [Wang J, Liu L, Wu ZJ, et al. Metabolomics study on the effects of moxibustion tobacco and heat intervention on knee cartilage injury in KOA model rats[C]. Chinese Acupuncture and Moxibustion Society. Proceedings of the 2022 Annual Meeting of the Chinese Acupuncture and Moxibustion Society, 2022: 2.] DOI: [10.26914/c.cnkihy.2022.018267](https://doi.org/10.26914/c.cnkihy.2022.018267).
- 25 田岳凤, 李雷勇, 金晓蝉. 隔物灸中穴、药、灸作用方式及作用机制分析 [J]. 山西中医学院学报, 2018, 19(6): 39–41. [Tian YF, Li LY, Jin XC. Analysis of the action modes and mechanism of partition moxibustion among appoints, medicines and moxibustion[J]. Journal of Shanxi College of Traditional Chinese Medicine, 2018, 19(6): 39–41.] <https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL-SHAN201806013.htm>.
- 26 杨如杏, 邱福山. 灯芯灸治疗急性期带状疱疹疗效观察 [J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(7): 780–784. [Yang RX, Qiu FS. Therapeutic observation of wick moxibustion in treatment of acute-stage herpes zoster[J]. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion, 2018, 37(7): 780–784.] DOI: [10.13460/j.issn.1005-0957.2018.07.0780](https://doi.org/10.13460/j.issn.1005-0957.2018.07.0780).
- 27 胡明岸, 刘迈兰, 孙永康, 等. 姜京明教授闪火灸法结合针刺治疗带状疱疹经验 [J]. 中医研究, 2020, 33(5): 48–50. [Hu MA, Liu ML, Sun YK, et al. Professor Jiang Jingming's experience of treating herpes zoster with flashing-fire moxibustion combined with acupuncture[J]. Traditional Chinese Medicinal Research, 2020, 33(5): 48–50.] DOI: [10.3969/j.issn.1001-6910.2020.05.19](https://doi.org/10.3969/j.issn.1001-6910.2020.05.19).
- 28 相宏杰, 闫石, 刘艳辉, 等. 陈自明应用灸法治疗痈疽经验探析 [J]. 四川中医, 2013, 31(9): 30–31. [Xiang HJ, Yan S, Liu YH, et al. Chen Ziming application of moxibustion method in the treatment of carbuncle experience analysis[J]. Journal of Sichuan of Traditional Chinese Medicine, 2013, 31(9): 30–31.] <https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL-SCZY201309017.htm>.
- 29 张新普, 薛丹, 童亚男, 等. 针灸改善体质状态治疗阴虚内热型痤疮临床观察 [J]. 上海针灸杂志, 2014(8): 741–744. [Zhang XP, Xue D, Tong YN, et al. Clinical observations on acupuncture treatment in improving constitution for acne of Yin deficiency with internal heat type[J]. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion, 2014(8): 741–744.] DOI: [10.13460/j.issn.1005-0957.2014.08.0741](https://doi.org/10.13460/j.issn.1005-0957.2014.08.0741).
- 30 袁恺, 黄培冬, 李伟, 等. 从《痈疽神秘灸经》探析灸法治疗痈疽思路 [J]. 中医学报, 2018, 33(9): 1806–1808. [Yuan K, Huang PD, Li W, et al. Exploring the thoughts in moxibustion treatment of carbuncle and gangrene in Yong Ju Shen Mi Jiu Jing [J]. Acta Chinese Medicine, 2018, 33(9): 1806–1808.] DOI: [10.16368/j.issn.1674-8999.2018.09.428](https://doi.org/10.16368/j.issn.1674-8999.2018.09.428).
- 31 舒琳睿, 孔雯, 吴子建. 新安医家吴亦鼎灸治热病的学术思想刍议 [J]. 陕西中医药大学学报, 2019, 42(6): 85–88. [Shu LR, Kong W, Wu ZJ. On the academic thoughts of Xin'an doctor Wu Yiding's moxibustion treatment of fever[J]. Journal of Shaanxi University of Chinese Medicine, 2019, 42(6): 85–88.] DOI: [10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.06.023](https://doi.org/10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.06.023).
- 32 唐南淋, 史佳. 点灸联合仙人掌外敷治疗流行性

- 腮腺炎临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2020, 39(2): 184–187. [Tang NL, Shi J. Clinical observation of point moxibustion combined with external application of cactus for epidemic parotitis[J]. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion, 2020, 39(2): 184–187.] DOI: [10.13460/j.issn.1005-0957.2020.02.0184](https://doi.org/10.13460/j.issn.1005-0957.2020.02.0184).
- 33 胡珊, 陈妍, 宁艳, 等. 铺蒜灸治疗脓肿型肉芽肿性小叶性乳腺炎的疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2021, 40(7): 852–856. [Hu S, Chen Y, Ning Y, et al. Observations on the efficacy of long-snake moxibustion for granulomatous lobular mastitis of abscess type[J]. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion, 2021, 40(7): 852–856.] DOI: [10.13460/j.issn.1005-0957.2020.13.1083](https://doi.org/10.13460/j.issn.1005-0957.2020.13.1083).
- 34 郝建玲, 苏海涛, 纪力. 隔蒜灸联合西药治疗结节型颈部淋巴结核疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2019, 38(1): 86–88. [Hao JL, Su HT, Ji L. Observations on the efficacy of garlic moxibustion plus western medicine for cervical lymph node tuberculosis[J]. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion, 2019, 38(1): 86–88.] DOI: [10.13460/j.issn.1005-0957.2019.01.0086](https://doi.org/10.13460/j.issn.1005-0957.2019.01.0086).
- 35 李晓雅, 刘龙涛. 从疮疡阴毒理论探讨动脉粥样硬化斑块侵蚀[J]. 中国中西医结合杂志, 2023, 43(6): 729–735. [Li XY, Liu LT. Discussion of atherosclerotic plaque erosion based on the theory of yin toxin in sore and ulcer[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2023, 43(6): 729–735.] DOI: [10.7661/j.cjim.20230403.040](https://doi.org/10.7661/j.cjim.20230403.040).
- 36 马欣, 李旭豪, 薛玺情, 等. 艾灸治疗动脉粥样硬化作用机制的实验研究进展[J]. 西部中医药, 2020, 33(7): 147–151. [Ma X, Li XH, Xue XQ, et al. Experimental research on the mechanism of moxa-moxibustion in the treatment of atherosclerosis[J]. Western Journal of Traditional Chinese Medicine, 2020, 33(7): 147–151.] DOI: [10.12174/j.issn.1004-6852.2020.07.40](https://doi.org/10.12174/j.issn.1004-6852.2020.07.40).
- 37 石小雨, 董昌武, 郭锦晨. 汪绮石《理虚元鉴》“治虚二统”虚证辨治特色初探[J]. 山西中医学院学报, 2019, 20(3): 160–161. [Shi XY, Dong CW, Guo JC, et al. Study on the differentiation and treatment characteristics of deficiency syndrome in Lixu Yuanjian written by Wang Qishi [J]. Journal of Shanxi University of Chinese Medicine, 2019, 20(3): 160–161.] DOI: [10.19763/j.cnki.1671-0258.2019.03.002](https://doi.org/10.19763/j.cnki.1671-0258.2019.03.002).
- 38 李伟, 王馨悦, 左政, 等. 《痲疽神秘灸经》与《外科正宗》之学术思想探究[J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37(1): 107–110. [Li W, Wang XY, Zuo Z, et al. Academic thoughts exploration of Yong Ju Shen Mi Jiu Jing and Wai Ke Zheng Zong[J]. Journal of Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine, 2020, 37(1): 107–110.] DOI: [10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2020.01.020](https://doi.org/10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2020.01.020).
- 39 林诗雨, 韦永政, 肖青娥, 等. 张家维“火灸疗法”治疗压疮经验撷菁[J]. 中国针灸, 2021, 41(12): 1379–1382. [Lin SY, Wei YZ, Xiao QE, et al. ZHANG Jia-wei's experience for treating press ulcer with fire-moxibustion[J]. Chinese Acupuncture & Moxibustion, 2021, 41(12): 1379–1382.] DOI: [10.13703/j.0255-2930.20201104-k0001](https://doi.org/10.13703/j.0255-2930.20201104-k0001).

收稿日期: 2024 年 01 月 23 日 修回日期: 2024 年 03 月 15 日  
 本文编辑: 张 苗 黄 笛

引用本文: 刘丽君, 罗家麒, 王和生. “热证可灸”在疮疡中应用的理论基础探析[J]. 数理医药学杂志, 2024, 37(6): 439–445. DOI: [10.12173/j.issn.1004-4337.202401150](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-4337.202401150).  
 Liu LJ, Luo JQ, Wang HS. Exploration of the theoretical basis for the application of "moxibustion can be used for heat syndrome" in sore[J]. Journal of Mathematical Medicine, 2024, 37(6): 439–445. DOI: [10.12173/j.issn.1004-4337.202401150](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-4337.202401150).