• 针灸经络 •

一种新型热敏炼脐灸具的研发应用*

蒋馨逸」应文强2 邹崤雪3 王 芬1 刘 玲1 许园园1 张 波2▲

摘 要 以提高热敏炼脐法临床实用性及有效性为目的,以腧穴敏化理论及炼脐法操作要领为指导,从灸具研发思路、温度控制系统以及产品结构等角度阐述热敏炼脐灸具的研发,同时科学评价热敏炼脐灸具的临床疗效。该灸具简化了传统炼脐法操作流程,提高施灸过程中温度的稳定性,提高炼脐疗效,促进热敏灸产业化,以期让热敏炼脐灸走进家庭,改善人民体质,预防疾病,从而降低患病率,节省医疗费用支出,提高人民的生活质量。

关键词 热敏炼脐法;灸具;温度控制;研发

热敏炼脐灸法是热敏灸团队应用腧穴热敏化理 论与技术解析李梴炼脐灸法,创新形成的一种新型炼 脐灸法,在泌尿生殖系统及消化系统疾病的临床应用 中疗效良好¹¹。但炼脐临床操作繁琐,施灸过程中灸 温难控,这些因素导致受术者灸感激发率低、疗效差 异大。

热敏灸理论指出,艾灸产生得气效应需要舒适温暖的施灸温度并保持稳定[2,3]。《医学入门》提到,炼脐操作需"艾火灸之,无时损易",可见长时间保持所灸穴区的适宜灸温恒定[4],才能将炼脐法的疗效发挥到最大化[5]。基于此,笔者团队破解"灸温与灸量"的技术密钥,针对提高疗效与提高效率两点对灸具进行了全新的变革,设计了一个封闭式热平衡系统(专利号: ZL202022135485.9;ZL202030591187.3)来保障炼脐时脐部温度的稳定,并以此为基础,研发一款能够高效激发热敏灸感,保持恒温,并具有低烟环保特性的新型热敏炼脐灸具。现报道如下。

1 研发思路

1.1 炼脐法操作现状分析 李梴介绍的古法炼脐是 以面团围圈,填药于脐中,盖以姜片或槐树皮维持灸 温,上置艾炷,施加三十至百余壮缓灸炼脐。因古法 操作存在制备繁琐、灸温难控等问题,使得其在现代 临床难以开展。热敏炼脐灸法前期对其进行改良创 新,以竹筒为灸具,一端用纱布兜底,内填姜渣嵌置施灸面,定时投放定量艾绒来维持长时间的灸温恒定。但这类方法仍然存在两个问题,一是艾绒不能一次性放太多,否则火焰太旺导致温度过高,因此还需施灸人员定时定量添加,消耗人力成本;二是不能掌控隔物层的温度,有时温度过高,需要施灸人员在人体与隔物层之间增加其他隔温材料(如:纱布)以降低温度,这样也会影响疗效。

1.2 灸温要素分析 艾灸产生得气效应需要温暖舒适的施灸温度并保持长时间的稳定。在炼脐过程中,施灸穴区的温度要做到以下2点。①温度恒定:艾灸得气的最佳激发温度为42~43 ℃^[3,6],且单次炼脐所需时长为60 min左右,因此灸具要能实现有效灸温基本恒定达60 min以上;②温度舒适:灸温要让患者感觉舒适,避免灸温冷热波动影响患者情绪,使机体处于最自然的状态,才能更加有效地接受艾灸刺激,从而有利于激发经络感传^[7]。

1.3 明确定位,提出设计方向

- 1.3.1 将影响温度的因素,尽可能固化 ①设计统一规格的艾坨,有效避免手工制作的误差与更换的麻烦;②将隔物灸的隔物层也进行量化,比如姜粉规格及姜饼厚度,保障了热容量与热传导的基本一致。
- 1.3.2 灸温控制 ①设计封闭式热平衡结构,排除环境对内部温度的影响;②艾坨悬空燃烧,通过红外辐射方式加热,而非传统将艾绒放置在隔物层表面燃烧的方式加热,避免燃烧过程艾绒自身厚度的变化对温度的影响;③采用空气对流规律,系统设置进风口与出风口,通过调节出风口的大小控制燃烧速度从而调节温度,使用者可以自行操作,调到自己舒适的

[※]基金项目 江西省科技厅重点研发项目(No.2020BBGL73042)

[▲]通信作者 张波,男,副主任中医师,硕士研究生导师。研究方向: 腧穴敏化规律。E-mail;364343248@qq.com

[•] 作者单位 1. 江西中医药大学(江西 南昌 330000); 2. 江西中医药大学附属医院(江西 南昌 330000); 3. 南昌大学(江西 南昌 330000)

温度。

2 温控系统设计

封闭式温控系统主要由出风口、进风口、艾坨吊 篮、姜粉嵌置格栅及系统封闭壳体构成。

- 2.1 温度调节设计 艾坨在腔内吊篮中燃烧,热量辐射到下方隔物层。灸具的下侧面设有进风口,顶部设有出风口。旋转顶部盖子的档位,可以切换出风口的大小。通过控制出风口的大小,控制艾坨燃烧的速度,也就是控制了艾坨热量的释放量。笔者团队通过大量的实验,获取了这个热力平衡系统基本参数,在一定体积下,制作固定横截面、固定密度的艾坨,并设定进风口面积,调节出风口的面积,让隔物层的温度保持在人体感觉舒适的温度(41℃左右)。
- 2.2 温度稳控设计 灸温主要由热传导与热辐射 2 个途径决定^[8,9]。底部隔物层与筒身及上盖共同构成相对密闭的立体空间,阻隔了外部因素对隔物层温度的影响,同时因为密封减少了热量散失,使热量的利用率更高;嵌置姜粉的铝格栅可迅速使隔物层的温度分布均匀,使整个灸疗面维持较高均衡的温度。系统的热传导基本被固化,热辐射可以由使用者调控,因此系统下端隔物层的温度在掌控范围内,可以达到持久恒定的效果。

3 产品结构

灸具外壳采用新型耐高温防烫塑料材质,可拆分为上盖、中筒和底座3个部分,通过螺纹旋转组合。组装后产品整体高度为6.5 cm。见图1。



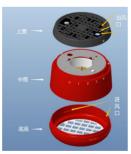
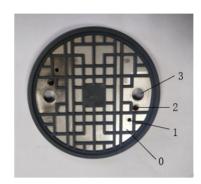


图1 新型热敏炼脐灸具外壳

- 3.1 上盖 上盖直径8.5 cm,内面采用金属内衬,外层为防烫塑料。盖面留有3对不同孔径的圆形出风口,与筒身处的出风通道共同构成阀门调节装置。见图2。
- 3.2 筒身 筒身高 4.5 cm, 内径 10 cm。筒身上部 开口处为金属聚热罩, 罩面中心留有艾坨投放口, 两 边有 2个直径 90 mm 的出风通道, 与上盖出风口相对



出风口第3档:最大出风口,艾坨燃烧最旺,对应温度最高档;出风口第2档:第2大出风口,对应温度第2档;出风口第1档:最小出风口,对应温度第1档;出风口0档:此档为关闭,没有出风口,但在降温时可以借用此档来加快降温速度

图2 新型热敏炼脐灸具上盖

应。筒身内部有一个高 45 mm, 直径 50 mm 的金属 吊篮,底部为T形固定架,用于固定艾坨。见图 3。





1:出风通道;2:聚热罩;3:防烫筒身;4:艾坨投放口;5:T形固定架;6:吊篮侧壁

图3 新型热敏炼脐灸具筒身

3.3 底座 底座内径8.5 cm,高2.5 cm,侧壁均匀分布4个长16 mm,高2 mm的进风口,底部设有平面铝格栅结构,用于牢靠嵌置湿润的粉末状隔物层,构成均匀的圆形平面,牢靠的结构使得操作时方便移动,同时为脐部大面积温灸创造有利条件。见图4。



1:进风口;2:铝格栅

图4 新型热敏炼脐灸具底座

- 3.4 专制姜粉 精制山地沁姜粉(隔物层专用姜粉),每袋净重15 g。见图5。
- 3.5 专制艾坨 艾坨(用10:1艾绒,按密度要求压制成坨),艾坨尺寸:高25 mm,直径35 mm,中间留有空心,便于放置在固定架上。见图6。



图 5 新型热敏炼脐灸具专制姜粉

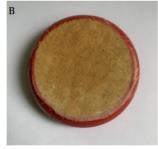


图6 新型热敏炼脐灸具专用艾坨

4 使用方法

4.1 制作姜饼 取一袋姜粉倒入底部格栅内,轻轻 左右摇晃底座使姜粉均匀铺满底部网格,再分次倒入 适量清水,直至姜粉完全浸润后,压紧姜粉使之固定 成姜饼并紧密贴合在底座。见图7。





A:姜粉倒入底部格栅内;B:加适量清水,压紧姜粉使之紧密贴合 在底座,制成姜饼

图7 姜饼的制作

- 4.2 前期准备 点燃艾坨,待其底部充分燃烧后,将 艾坨放入中筒内部的金属吊篮。先将底座与中筒衔接,然后将顶盖与中筒上端的嵌入标识对齐,压入上 盖后顺时针旋转至出风口第3档进行预热,时间大约 5 min。
- 4.3 施灸操作 ①嘱患者取仰卧位平躺于治疗床, 充分暴露腹部,先以轻柔手法松解脐部周围皮肤以促进气血运行,再将洞巾平铺覆盖腹部,洞口对准脐部, 暴露施灸穴区,将灸具放置于施灸穴位,将出风口调 至第2档,同时注意底部进风口不被阻档。②施灸过 程中,可根据个人耐热差异调节出风口档位以控制灸

温,实现温度恒定舒适,持续激发得气。嘱患者全神贯注体会热敏灸感效应,可适时添加艾坨增加灸量。③将患者出现"一身烘热、一身微汗、一身轻松"感传现象为作充足灸量的标准,敏消量足为疗程结束。④治疗结束后,将灸具各部分拆开,倒出燃尽的艾坨,清除底部姜饼,清理干净后的灸具可循环使用。

5 灸具测试与结果

5.1 恒温测试与安全性评估 试验使用温度测量仪 实时测量并记录新型热敏炼脐灸具施灸时神阙穴皮 肤温度的变化情况,进而分析灸疗过程中温度的上升 速度、温度阈值、恒温时间、恒温范围等变化特点。现 以单次施灸60 min内的温度变化为例,绘制穴区皮 肤温度曲线图,见图8。治疗开始前,测得穴区皮肤温 度为35.6 ℃;点燃艾坨后,将治疗仪调至最大档出风 口,前7 min皮肤温度快速上升;施灸8 min后,温度 上升至40.6 ℃,受试者可觉温热舒适感,此时将出风 口调至第2档,减缓艾坨燃烧速度,温度仍可小幅度 波动上升,但上升幅度明显平缓,恒温控制时间可长 达40 min,温度平衡范围维持在41~43 ℃,基本满足 炼脐所需时长和灸感激发温度。整个施灸过程中,测 得皮肤温度不超过44.0 ℃,在人体耐受温度范围内, 日器具外壳采用耐高温材质制成,到达最高温时,外 壳不会变形,封闭系统的固有结构也保障了其表面温 度不超过70 ℃,触之不易烫手,因而满足灸疗的安全 性要求。

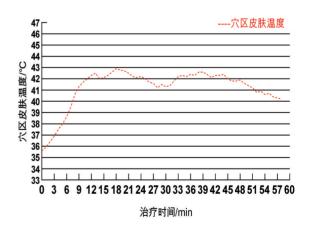


图 8 新型封闭式灸具施灸温度曲线图

5.2 临床应用疗效观察 笔者于2021年2月—2021年6月将新型热敏炼脐灸具应用于江西中医药大学附属医院针灸科门诊,按照国家中医药管理局1994年颁发的《中医病证诊断疗效标准》纳入痛经、泄泻、便秘、眩晕、不寐、腰肌劳损患者共152例。隔日治疗

1次,每次施灸1h,10次为1个疗程,共治疗1个疗程进行观察。研究中以疗程中出现1次及以上"一身烘热、一身汗出、一身轻松"为炼脐效应阳性,并在疗程结束当日进行疗效评价(痛经患者避开月经期,于上次月经结束3d后开始治疗,下次月经结束次日评价疗效)。本次试验观察发现,新型热敏炼脐灸具炼脐效应阳性率高达89.4%,可高效激发炼脐灸感感传,疗效达好转以上为77.6%,疗效明显。见表1。

表1 新型热敏炼脐灸具临床应用观察表[例(%)]

病证	例数(例)	炼脐效应阳性	疗效达好转以上
痛经	28	25(89.3)	21(75.0)
泄泻	23	20(87.0)	19(82.6)
便秘	22	20(91.0)	18(81.8)
眩晕	27	25(92.6)	21(77.8)
不寐	19	17(89.5)	13(68.4)
腰肌劳损	33	29(87.9)	26(78.8)
总计	152	136(89.4)	118(77.6)

6 特色与创新之处

- **6.1** 高效激发经气感传,疗效确切 新型热敏炼脐 灸具采用封闭式燃烧模式,而非传统敞开式,通过设 定进风口面积,调节出风口面积大小的方式,调控系 统腔体内温度,达到底部隔物层温度恒定与舒适的效 果,提高灸感激发率。
- **6.2** 操作简便,温度可调 器具组装及拆卸无需工具,徒手即可完成。旋转顶盖出风量调节装置即可调节灸温,平躺亦可自行调温,操作简便。此外,底部姜饼的制作更为便捷,特制的艾坨可以达到常规一次灸疗所需时长的要求,中途不需要更换,提高了工作效率。
- 6.3 烟量少,携带方便,宜居家治疗 采用特制艾 坨,相较于普通艾绒敞开式铺灸,单位时间内燃烧量 少,燃烧时间更持久,产生烟量明显减少,有效减少艾 烟污染及对人体的伤害。灸具结构巧妙,重量轻,艾 坨与姜粉定量配套,携带方便,适合居家使用。

7 讨论

热敏炼脐灸法是在热敏灸"灸之要,气至而有效"[10]理论的指导下,深入挖掘李梴炼脐疗法技术要领,将古手法与热敏灸技术有机结合,通过单一穴位施灸"小刺激",达到治疗疾病或保健的"大反应"[11],力专而效捷,有效增强人体免疫力,加强身体各领域

的机制平衡。"器欲尽其用,必先得其法",新型热敏炼脐灸具的创新设计,一方面有效解决了炼脐法操作繁琐、定量难控的问题,减少了操作过程中艾坨和人员的浪费;另一方面提高了施灸过程中温度的稳定性,保障了所灸穴区的长时程的有效灸温恒定,满足炼脐灸量与灸温的要求[12],激发热敏灸感,从而提升炼脐疗效。因其结构小巧,成本实惠,操作方便,安全可靠,适合居家操作,可真正让热敏灸走进家庭保健,提升人民生活质量。

目前,该款灸具仍属初期阶段产品,结构和功能仍存在诸多不足,例如温度调控存在几分钟的滞后性,温度调节灵敏性方面还有很大的提升空间;再者是烟控处理方面,艾烟燃放量较传统施灸方式大大减少,但仍有部分艾烟排放在空气中,今后将优化艾烟过滤净化方面的设计。

参考文献

- [1]张 波,陈彦奇,周崇秀,等. 热敏灸炼脐术技术要素及其临床应用[J]. 中国针灸, 2020,40(9): 965-967.
- [2]王桂英,王耀帅,王玲玲.艾灸疗法中灸感、灸温、灸量与灸效关系 [J].中医杂志,2015,56(17):1519-1521.
- [3]谢丁一,谢秀俊,陈日新,等.神经根型颈椎病患者热敏态腧穴温度觉特征研究[J].安徽中医药大学学报,2017,36(1):35-39.
- [4]马兆勤,万红棉,高熙静.隔物灸量化指标机理探讨[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(10):33-34.
- [5]曲雅琳, 张 晶, 孙英霞, 等. 艾灸的量效关系研究概况[J]. 山东中医杂志, 2018, 37(1): 83-85.
- [6]谢丁一,李原浩,陈日新,等.腰椎间盘突出症患者热敏腧穴温度 觉特征研究[J].中华中医药杂志,2017,32(9):4211-4214.
- [7]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.
- [8]程 珂,丁轶文,沈雪勇,等.中医隔物灸的传热学研究[J].生物 医学工程学进展,2008,29(4):215-219.
- [9]刘志朋,殷 涛,关晓光.传统灸法热场分布的热力学模型及实验验证[J].中国临床康复,2003,7(20):2818-2819.
- [10] 陈日新, 康明非. 灸之要, 气至而有效[J]. 中国针灸, 2008, 28 (1): 44-46.
- [11]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.
- [12]梁国玲,李 彬,刘粉玲,等.不同灸量的脐灸疗法对慢阻肺稳定期患者 SGRQ 评分及肺功能的影响[J]. 天津中医药大学学报,2021,40(4): 467-471.

(收稿日期:2022-05-17) (本文编辑:黄明愉)