

治未病与冬病夏治三伏贴敷疗法的现代研究

翟明芳¹, 毕宇峰²

1. 陕西中医学院 2013 级硕士研究生, 陕西 西安 712046; 2. 陕西省中医院, 陕西 西安 712000

[关键词] 治未病; 冬病夏治; 三伏贴; 贴敷

[中图分类号] R211 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 11-0248-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.11.100

“治未病”最早来源于《素问·四气调神大论》，曰：“夫四时阴阳者，万物之根本也，所以圣人春夏养阳，秋冬养阴，以从其根也。”中医学治未病思想是冬病夏治的理论基础。冬病夏治是机体在冬季好发、感寒即发、复发、加重等相关疾病，通过阳气充沛的夏季得以调制补养，使阳气固护阴精，藏之勿泄，以助化生，从而使冬季特发的疾病达到缓解发作，以至治愈的一种治法。

1 三伏贴是中医学治未病思想的具体体现

三伏贴是天灸的一种，属于穴位敷贴疗法，是根据天人相应的原理在三伏天对相关穴位进行药物贴敷的一种治法。一年四季之中，自然界有春生、夏长、秋收、冬藏的变化规律，故人体阳气也具有这样的周期变化。三伏贴则顺应气候变换，选取一年中阳气最盛的季节——三伏天进行药物贴敷。三伏天是包括头伏、中伏、末伏三个农历节气，中医学古籍文献记载，伏日必是庚，在时间治疗学上，庚日属金，与肺相配，是温煦阳气驱散内伏寒邪最好节气。人体阳气旺盛，全身经络通畅，皮肤毛膜疏松，此时将药物敷贴在特定穴位上，以气相应，以味相感，使药物经穴位由表入里透入机体，循经络内达脏腑，从而刺激全身阳气，全面调节机体功能，提升正气，提高人体免疫能力，减轻冬季呼吸系统疾病的发病症状，减少发病次数，减短发病时间，最终达到治愈，起到“药穴同疗”的作用。正如《素问·脉要精微论》云：“四时之病，以其胜治之愈也”。在夏季对“冬病”予辛温药以祛寒，择补肾温阳之要穴“随而济之”，动其致病之寒邪，恢复人体正常的阴阳平衡。与“不治已病治未病”相合，又与“春夏养阳”相吻。阳气是生命活动的总动力，元阳、卫阳是阳之根本，前者统领一身纯阳之气，后者防御、护卫人体。当元阳化生充足，卫阳之气充盈，即可达到“正气存内，邪不可干”。清·张志聪曰：“春夏阳盛于外而虚于内，故当养其内虚之阳。”故春夏之时，阳气生发，腠理开泄，气血趋于表，阳气易于外泄，则春夏宜养

阳，使阳气充而固护阴精。

2 三伏贴是内病外治法的现代应用

内病外治法是通过刺激皮肤、黏膜、肌肉、筋骨、经络、穴位等非口服药物的治疗方法达到治疗机体内部病证的目的。内病外治法是我国中医药先贤在长期临床实践中逐渐发现、发展、建立起来的特色疗法，冬病夏治属于中医学内病外治法，而外治法中使用最多的是敷贴法，在我国有着悠久的历史。《内经》载：“桂心灸酒以熨寒痹，白酒和桂以涂风中血脉”，即开始使用膏药外敷。清·吴师机《理渝骈文》提出了贴、涂、洗、熨等百余种外治法。中医学的整体观认为，人与自然界是一个相互统一的整体，疾病的防治也应顺应天气和时令变化。“三伏贴”是以中医学基础理论为指导，顺应四时特性而变通应用的一种内病外治法。通过药物对穴位的温热刺激，振奋阳气，驱散内伏寒邪，以达清肃肺气、补肾健脾、疏通经络、调和气血的作用，从而提高机体免疫能力，预防和治疗多种呼吸系统疾病。根据现代医学研究证实，穴位敷贴的选穴多位于交感神经链附近，通过对肺交感、副交感神经的调节而改善气管、血管等部位平滑肌的舒缩及腺体分泌，降低气道高反应状态，提高机体非特异性免疫功能^[1]；提高巨噬细胞的吞噬力，提高淋巴细胞转化率，增加血浆皮质醇的含量，降低血中嗜酸性细胞数量^[2]。通过刺激穴位以及药物的吸收、代谢，神经-内分泌免疫系统的调节在体内生物效价明显上升，对肺部的有关物理、化学感受器产生影响，血清 IgE 含量降低^[3]，激发了大脑皮质对植物神经的调节，药物吸收后可改善各组织的功能活动，改善机体的反应性，增强抗病能力，提高免疫力。

3 三伏贴疗法防治呼吸系统疾病的机理

冬病夏治三伏穴位敷贴是在实际运用中得到发展和不断创新的一种有效疗法。在天时阳气隆盛的时节以辛温药物温灸肺、脾、肾三脏经脉的背俞穴，以温行肺、脾、肾三脉经气进而温补三脏阳气，从而固秘卫外阳气，达到“阴平阳秘，精神

[收稿日期] 2014-06-09

[作者简介] 翟明芳 (1990-)，女，硕士研究生，研究方向：针灸治疗面瘫、中风。

乃治”。现代研究三伏贴疗法治疗机理主要有以下几个方面。

3.1 对 T 淋巴细胞的调节作用 T 淋巴细胞来源于胸腺, 故称 T 细胞。成熟 T 细胞定居于外周免疫器官的胸腺依赖区, 介导适应性细胞免疫应答, 诱导体液免疫应答^[4], 引起迟发超敏反应和对靶细胞的直接杀伤作用。郑茜等^[9]观察天灸血清对过敏性哮喘大鼠肺脏和脾脏中 CD4、CD8 的影响, 并从免疫学角度探讨其作用机制, 经研究发现天灸血清可降低过敏性哮喘大鼠肺支气管和脾脏 CD4/CD8 的比值。杨荣雪等^[6]经天灸治疗的研究表明, 天灸对接受过化疗、白细胞数明显低下者, 可提高癌症患者的淋巴细胞转化率, 减轻抗肿瘤药物对免疫的抑制, 显著增强癌症患者明显低下的 NK 细胞活性, 提高患者的免疫功能, 增强机体抗肿瘤的能力, 对癌症患者的 NK 细胞活性有双向调节作用, 利于机体正常组织的恢复。韩磊等^[7]发现, 消喘膏使荷瘤小鼠脾脏和胸腺重量显著增加, 增强免疫功能, 促进脾淋巴细胞, 增强腹腔巨噬细胞的吞噬功能。荷瘤小鼠脾 T 淋巴细胞对 ConA 的增殖反应能力、NK 细胞的杀伤活性均大大降低。孙德利等^[8]认为, 免疫细胞上有阿片受体, 内源性阿片肽对免疫功能具有重要的调节作用, 而天灸可以影响中枢和外周的内源性阿片肽 (如 β -内啡肽内阿片肽和亮脑啡肽等) 水平。

3.2 对白细胞的调节作用 孙德利等^[8]研究天灸对环磷酰胺大鼠造血功能的影响, 通过选取不同浓度的斑蝥酊外涂大椎、肾俞、足三里, 认为天灸能促进化疗动物骨髓象增生活跃, 缩短化疗所致白细胞的持续低值期, 提前恢复白细胞数。外周血白细胞系列数目显著增加并高于对照组, 而且以成熟白细胞为多。孙德利等^[10]利用环磷酰胺小鼠模型, 通过斑蝥酊施灸大椎、肾俞、足三里, 显示此治疗方法能增强腹腔巨噬细胞分泌粒细胞-巨噬细胞集落刺激因子(GM-CSF)等造血生长因子功能, 从而促进造血干、祖细胞增殖分化, 提高外周血白细胞。

3.3 对细胞因子的调节作用 细胞因子是由免疫细胞及组织细胞分泌的在细胞间发挥相互调控作用的一类小分子可溶性多肽蛋白, 细胞因子通过结合相应受体调节细胞生长分化和效应, 调控免疫应答, 并作用于靶细胞的特异抗体而表现其活性。细胞因子主要分为白细胞介素(IL)、干扰素(IFN)、肿瘤坏死因子(TNF)、生长因子(GF)、趋化因子和集落刺激因子(CSF)六大类。方剑乔等^[11]采用与慢性阻塞性肺心病特征相似的小鼠模型, 观察督脉上至阳、命门等穴位经过天灸治疗后有效地抑制胶原免疫小鼠 IL-1 β 的水平, 抑制了小鼠 CIA 的发生, 血清中抗 C 的 IgG 水平明显上升。孙德利等^[10]通过天灸大椎、肾俞、足三里等穴位刺激环磷酰胺小鼠模型, 观察了腹腔巨噬细胞的分泌功能, 探讨了体内造血生长因子的来源及天灸对造血功能的调节作用。结果发现, 天灸可使腹腔巨噬细胞分泌 GM-CSF 等造血生长因子, 促进造血干、祖细胞增殖分化, 提高外周血 WBC。壮健等^[12]选用哮喘的豚鼠模型, 观察心俞、

肺俞、膈俞等穴位经消喘膏敷贴后, 以 IL-4 升高为主的 Th-2 优势逆转为以 IFN- γ 为主的 Th1 优势, 减轻哮喘豚鼠的气道炎症。

冬病夏治三伏贴疗法在临床上慢性支气管炎、哮喘、过敏性鼻炎、咳嗽等辨证为阳虚、或寒热错杂以寒为主的呼吸系统疾病。使用温肺散寒, 温阳利气的药物穴位敷贴, 起到益气固表, 扶正祛邪, 调节机体免疫功能和内在平衡, 达到标本兼治的目的。三伏贴方法安全简单, 经济易行, 并且疗效显著。在以后的临床应用上应完成现代工艺和技术, 加强剂型的多样化研发, 开辟更广阔的临床前景。

[参考文献]

- [1] 方凤, 沈茜, 管瑾. 磁性中药贴外敷对易感儿细胞免疫功能的影响[J]. 中国针灸, 1997, 17(1): 15-16.
- [2] 黄文东. 实用中医内科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1996: 162-163.
- [3] 陈铭, 郑希玲, 郑偶然. 三伏灸疗法与 ET、IGE 及肺功能关系的临床研究[J]. 中医研究, 2005, 18(2): 44-46.
- [4] 曹雪涛. 医学免疫学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 83.
- [5] 郑茜, 金晶, 宋晓平. 天灸血清对过敏性哮喘大鼠肺脏和脾脏中 CD4、CD8 的影响[J]. 新疆中医药, 2010, 28(6): 7-9.
- [6] 杨荣雪. 白血病化疗后消化系统症状观察及饮食护理[J]. 现代中西医结合杂志, 2001, 10(16): 8.
- [7] 韩磊, 李学武, 刘震. 天灸抗小鼠移植性肿瘤作用及对免疫功能的影响[J]. 天津中医, 2001, 18(5): 30-31.
- [8] 孙德利, 陈汉平, 吴焕淦, 等. 天灸影响环磷酰胺大鼠 β -内啡肽水平的研究[C]. 杭州: 浙江省生物医学工程学会第六届学术年会论文集, 1999: 286-291.
- [9] 孙德利, 沈培芝, 王月芳, 等. 天灸对环磷酰胺大鼠造血功能的影响[J]. 浙江中医学院学报, 2000, 24(1): 74-78.
- [10] 孙德利, 皇甫宏, 郑东升, 等. 天灸调节环磷酰胺小鼠造血功能的研究[J]. 浙江中医学院学报, 2002, 26(3): 55-57.
- [11] 方剑乔, 刘金洪, 赵天征, 等. 斑蝥穴位敷贴治疗小鼠胶原性关节炎的初步观察[J]. 浙江中医学院学报, 2000, 24(1): 72-74.
- [12] 壮健. 消喘膏贴敷对哮喘豚鼠 Th1/Th2 类细胞因子的影响[J]. 四川中医, 2003, 21(6): 13-14.

(责任编辑: 黎国昌)