

从中医文化视角解读艾灸疗法的传承与发展

霍学慧 孙东华* 李莉

山东农业大学 校医院, 山东省泰安市 271018

摘要: 中医文化博大精深, 艾灸疗法是其中的重要组成部分, 有深厚的文化内涵, 有明显的临床应用价值和实践基础, 从历史发展的角度来看, 艾灸疗法起源于远古时代, 到唐宋两代时达到了顶峰, 经过历代传承与革新, 其理论体系不断完善, 技术手段不断改进, 是独特的医疗体系。“天人合一”是它的核心哲学思想, 借助温热刺激来调整人的阴阳平衡, 遵循“治未病”的预防医学理念, 做到整体观念和个体化治疗相结合。艾灸疗法在现代社会中正面临着标准化建设, 技术创新, 国际化推广等发展机遇, 同时也遭遇着标准执行困难, 科研资金短缺, 国际认可度提升等多重难题。

关键词: 中医文化视角; 艾灸疗法; 传承与发展

引言

中医文化是中华文明的一部分, 包含着中华民族对于生命本质、健康保持以及人与自然和谐共存的深刻认识和实践经验, 艾灸疗法凭借自身的独特理论体系以及临床应用价值。在经过千年传承之后仍旧充满活力, 既体现中医文化的博大精深, 又构成其主要成果, “天人合一”哲学思想给予理论上的支持, 通过温热刺激并配合某些药物来实现对人体阴阳平衡状态的调节作用, 完全符合中医“治未病”预防理念的主要内涵, 突出整体健康观念在现代医学领域中的重要性。依据中医文化理论体系。本研究从历史发展, 主要思想, 现代转型等角度全面梳理艾灸疗法的发展历程和内在逻辑, 联系当代社会环境深入探究艾灸疗法的更新途径和实际应用前景, 努力全方位阐述艾灸疗法的文化含义以及在新时代的时代社会价值和功能意义^[1]。

一、艾灸疗法的历史传承脉络

1. 起源与早期发展

艾灸疗法起源于远古时期, 其发展进程同人类对火的利用有着密切联系, 这层历史背景既推动了早期人类生活技能的改进, 又致显示热疗在减轻生理不适方面的关键作用, 《黄帝内经》里提出的“针所不为, 灸之所宜”理论, 全面论述艾灸在中医临床操作中的主要地位及其独有优势, 突出艾灸作为非药物治疗方式的特殊价值, 从春秋战国开始, 艾灸慢慢变成传统医学的关键部分, 和针刺, 汤药一道成为三大主要诊疗手段, 并慢慢形成比较完备的理论架构及应用模式。

2. 唐宋时期的繁荣

唐到宋, 艾灸疗法踏入发展最兴盛的时期, 官方第一次把“灸科”归入国家医疗体系, 这显示艾灸在传统医学中的核心地位以及制度性的保障, 医家孙思邈在《千金方》里提出“若要安, 三里常不干”的保健灸法观念, 既拓宽艾灸从治病到养生的应用范围, 又促使艾灸的文化内涵从专业领域走向大众生活, 艾灸工具和技艺不断革新, 隔物灸, 温针灸等新疗法相继涌现, 极大地扩充艾灸的临床应用范围和实践体系^[2-3]。

3. 明清至近现代的延续

明清时代, 艾灸理论研究有着明显的深化和系统化特点, 杨继洲所写的《针灸大成》显示艾灸技术体系基本形成, 书里细致地记载操作规则和忌讳之处, 给临床应用给予了权威参照根据, 李时珍在《本草纲目》里从总体角度阐述艾草的药理特性, 既讲清楚了它作为艾灸材料的科学根基, 又为艾灸广泛使用构筑起坚实的理论根基, 成果有效地充实中医药学的知识框架, 推动艾灸疗法的社会化进程。近代以来, 西医传入中国以后, 传统中医受到严重冲击, 可是艾灸依靠自身安全性和方便性, 在民间仍然保持着旺盛的生命力, 渐渐得到现代科研领域的重视。

二、艾灸疗法的文化内核解析

1. “天人合一”的哲学基础

中医文化源自中国传统文化哲学体系, “天人合一”思想深刻体现人与自然界的统一性本质, 统一性既表现在人体解剖结构、生理功能及病理变化当中, 也体现出与外界环境

之间存在的密切联系以及相互作用的内在规律, 艾灸疗法作为中医文化的一种典型表现形式。完全符合“天人合一”的哲学思想精髓, “艾”是传统中药的关键组成部分, 由于具有温热特性以及苦味属性, 所以主要归属于肝、脾、肾三条经络中, 与夏季阳气上行、天地气机相融合的自然法则十分吻合, 尤其是到夏季时节, 借助自然界阳气旺盛且人体外向型阳气释放的特点, 艾灸疗法凭借温热效果促使气血运行, 进而实现调和阴阳的功能目的^[4]。

2. 阴阳平衡的调节机制

按照中医理论, 疾病发生大多因为阴阳二气失去平衡, 艾灸属于传统医学疗法, 靠热力补益阳气, 驱除寒湿, 打通经络, 很适合“阴盛阳衰”或者“阳气受阻”的病态状况, 在临床应用时, 艾灸经常用来改善由于寒邪入侵而引发的关节疼痛, 它的主要作用机理是凭借温热效果消除寒凝情况, 促使气血流通。以此守住机体内部环境的动态均衡, 对于阴虚火旺体质的病人, 小心使用艾灸疗法, 防止不恰当的操作造成阴液大量流失, 加重体内的热象, 这种结合“以热制寒”和“阳中求阴”想法的医治观念, 完全体现出中医辨证施治的思想以及它深厚的民族文化底蕴^[5]。

3. “治未病”的预防思想

作为传统养生疗法的关键构成部分, 艾灸疗法与中医“治未病”理念彼此支撑着, 其根本目的即在于凭借预防性手段增进人的健康程度并促使总体福利改善, 按照古代医学理论来说, “正气存内, 邪不可干”重要论断道出身体内部正气对于抵挡外来疾病侵害、维系正常生活平衡而言极为关键的事实。艾灸疗法普遍被视为提高机体免疫能力的有效方法, 通过加强自身的防御力量来达到防病的效果, 像针刺足三里来提高自身免疫力, 施灸关元穴来温补肾阳这样的经典保健手段, 在实际应用中仍然保持着较高的效用, 并且体现出在当前时代健康管理层面的非凡影响。

4. 整体观与个体化的治疗模式

中医理论看重人体是有机整体系统, 局部发生病变常常体现为整体健康状况的改变, 是“以局部病证显示全身性失调”, 艾灸属于传统疗法的关键部分, 它凭借准确刺激某些穴位来调理脏腑功能, 促使机体内部环境自行修补并达成平衡, 这就是艾灸“从外治内”奇特疗效的根源所在。针对神阙穴施行艾灸可以温补脾肾, 改良消化功能, 而对百会穴执行艾灸有益于提升全身阳气, 减轻头晕等症状, 在具体操

作的时候, 艾灸计划务必全面考量个体体质特点, 季节变换等诸多要素, 并依照“辨证施治”的准则加以个别化规划, 从而完全表现中医“因人制宜”和“因时制宜”的精髓要义。

三、艾灸疗法的现代发展路径

1. 标准化与规范化建设

中医药国际化发展迅速, 艾灸疗法的标准化建设成为走向全球的关键部分, 中药制剂要保证疗效稳定一致, 急需在艾草种植, 炮制方法, 操作过程这些主要方面形成并健全统一的技术标准体系, 这种标准应融合传统炮制经验和当代质量把控技术, 以符合不同场景下的生产要求, 从而保证产品质量的稳定, 制定出统一的操作规程以后。可以很大程度上削减人的主观因素对药品质量产生的干扰, 使得中药产品的品质更加可控, 临床使用更安全。保证艾灸疗法的临床效果稳定且可以重复, 形成科学又严格的艾绒纯度检测准则以及燃烧时间掌控准则, 以此来消除由于操作不同而引发的疗效波动, 在改善灸疗服务品质和安全方面, 应该着重完善从业人员的职业资质认定体系, 而且要加大专业技能训练力度, 从而明显提升业务能力和技术水平。

2. 科技融合与创新应用

现代科技的发展给传统艾灸疗法的革新给予了关键的机会和动力支撑, 利用红外光谱分析以及热成像技术对艾灸过程中的温热效应及其与生物分子之间的相互作用展开深入探究, 这有益于为艾灸疗效的科学评判赋予理论根基, 就传统艾灸所存在的烟雾污染严重, 操作繁杂之类的状况而言, 应当重点研发智能化艾灸设备, 低烟型艾条等新式产品, 从而改良用户的感受并优化临床应用价值, 凭借大数据分析 and 人工智能算法创建起个性化的艾灸方案推荐体系, 这样可以加强诊疗的精确度并改进治疗成果。

结论

艾灸疗法属于中医文化的关键承载形式, 承载着厚重的历史沉淀, 蕴含着中华哲学思想和人文精神的价值内涵, 有着独特的医学理念和实践方法, 这充分体现出中华民族在生命健康方面所达到的智慧水平, 当前社会处在转型时期, 艾灸疗法应当守住传统核心价值, 也要融合现代科技手段和市场需求, 通过创建标准操作规范, 开拓国际化流传途径, 开发多种养生产品等办法, 促使传统文化和现代发展相融合, 做到持续传承并发展, 展望未来, 艾灸疗法会凭借自身丰厚的文化底蕴, 在世界健康领域显示中华文明的独特贡献, 给

改进人类福祉赋予带有东方智慧的更新方案。

参考文献:

[1] 王天琪, 崔海. 跨文化体验京剧、葫芦丝与艾灸中的中华医学文明传承 [J]. 首都食品与医药, 2025, 32(12): 111-113.

[2] 陈倩梓, 马乡君, 张婷. 中医药文化接触对基层大众中医导向行为的影响 [J]. 中医药管理杂志, 2025, 33(6): 137-139.

[3] 郭鸣鹃. 基于文化图式理论的中医文化缺省与翻译补偿 [J]. 中医药管理杂志, 2024, 32(2): 197-199.

[4] 刘宁, 祝勤雅, 陈定超, 等. 在推进文化自信中加强中医药文化管理在门诊的应用 [J]. 中医药管理杂

志, 2024, 32(10): 215-218.

[5] 吴梦, 陈龙, 楼佳琪, 等. 某中医院开展中医药文化建设的实践 [J]. 中医药管理杂志, 2024, 32(22): 212-214.

作者简介:

1. 霍学慧 (1976.06-), 女, 汉, 山东郓城人, 中医硕士, 校医院, 医师, 主要研究方向为中医临床医学

2. 孙东华 (1969.11-), 男, 汉族, 山东临沂人, 本科, 医学学士, 主任医师, 研究方向为中西医临床医学 (通讯作者)

3. 李莉 (1974.10-), 女, 汉族, 本科, 校医院, 副主任护师, 研究方向为急诊护理学