

# 金秀瑶族烧刺疗法治疗风湿性疾病的实践经验总结

梁琼平<sup>1</sup> 罗秋香<sup>1</sup> 李京<sup>2</sup> 杨曼生<sup>2</sup> 覃飞<sup>3</sup>

(1.金秀瑶族自治县瑶医医院 广西来宾 545706 2.广西科学院 广西南宁 530012 3.金秀瑶族自治县瑶医药产业技术研究院 广西来宾 545706)

**摘要:** 本文总结了金秀瑶族烧刺疗法在治疗风湿性疾病方面的实践经验。金秀瑶族烧刺疗法作为瑶族地区特有的一种传统治疗方法, 通过将针直接用火烧红后快速刺入病患部位, 具有添火驱寒、泻盈补虚、消风化毒的功效。本文首先介绍了该疗法的理论依据, 随后详细阐述了其治疗风湿性疾病时的操作技术与步骤, 包括操作准备、操作步骤以及注意事项。通过临床实践发现, 金秀瑶族烧刺疗法在治疗风湿性疾病方面显示出良好的疗效, 尤其在缓解关节疼痛、改善关节功能方面效果显著。

**关键词:** 金秀瑶族; 烧刺疗法; 治疗; 风湿性疾病

## 1 引言

金秀瑶族烧刺疗法作为瑶族地区一种独特的传统治疗方法, 历经千年传承, 至今仍在当地广泛应用。该疗法通过将针直接用火烧红后快速刺入病患部位, 达到治疗疾病的目的。在治疗风湿性疾病方面, 金秀瑶族烧刺疗法以其独特的理论体系和显著的治疗效果, 逐渐受到医学界的关注<sup>[1]</sup>。本文旨在总结金秀瑶族烧刺疗法在治疗风湿性疾病方面的实践经验, 为临床治疗和学术研究提供参考。

## 2 金秀瑶族烧刺疗法的操作技术与步骤

### 2.1 操作准备

#### 2.1.1 人员要求

金秀瑶族烧刺疗法对操作人员的要求极高, 首先必须具备合法的执业资格, 这是保证操作安全性和专业性的基础<sup>[2]</sup>。其次, 操作人员应定期接受专业知识和相关政策、法规的培训与考核, 以确保技能的更新与提高。仪容仪表方面, 操作人员应衣帽整洁、举止端庄、态度和蔼, 给患者留下良好的第一印象。双手洁净、不留长指甲, 也是避免操作中交叉感染的重要措施。

#### 2.1.2 物品准备

一次性毫针的选择是操作中的关键, 其规格应根据治疗需要而定, 通常选用 0.3cm40mm-0.45cm40mm 的规格。瑶药抑菌液、医用棉签、无菌纱布、胶布、一次性无菌手套、酒精灯等物品的准备也必不可少, 它们共同构成了操作所需的基本工具与材料。

#### 2.1.3 环境要求

操作环境应清洁、安静、保暖, 避免患者在操作中受到不必要的干扰和寒冷刺激。避风、室温控制在 26-28℃ 为宜, 确保操作的顺利进行和患者的舒适体验。

#### 2.1.4 医患沟通

在操作前, 操作人员应核对及评估患者, 向其说明操作的意义和注意事项, 进行精神安慰与鼓励, 消除患者的紧张、恐惧情绪<sup>[3]</sup>。这有助于患者放松身心, 积极配合操作, 提高治疗效果。

#### 2.1.5 体位选择

根据治疗部位的不同, 选择合适的体位是操作中的重要环节。坐位、仰卧位、俯卧位、侧卧位等体位的选择应根据患者的具体情况和操作要求而定, 确保操作的顺利进行和患者的安全舒适。

## 2.2 操作步骤

### 2.2.1 消毒

消毒是操作中的首要步骤, 包括操作者消毒和部位消毒。操作者应清洗双手, 常规消毒后戴无菌手套; 部位消毒则应根据疾病选点, 与毫针规律基本相同或直接选取病患点进行常规消毒。消毒的目的是减少感染的风险, 确保操作的安全性。

### 2.2.2 烧刺

烧刺是金秀瑶族烧刺疗法的核心步骤。首先应将针用酒精灯烧红, 确保针的温度足够高以起到治疗作用。然后迅速将烧红的针刺入局部或阿是穴内, 注意进出针宜稳、准、快, 深度适中。烧刺的目的是通过高温刺激局部组织产生免疫反应和修复作用, 达到治疗疾病的目的。

### 2.2.3 针刺深度

针刺深度应根据病情、体质、年龄以及治疗部位而定。皮肤科的疾病应根据皮损厚薄、血管深浅等因素确定针刺深度; 较薄的皮损应轻手施针, 针刺较浅; 较厚的皮损则宜重手施术, 针刺较深。适当的针刺深度能够确保治疗效果的最大化同时避免对患者造成不必要的损伤。

### 2.2.4 操作后处理

操作后应常规消毒局部皮肤以避免感染; 若深刺 4-5 分者, 则应用无菌纱布覆盖针孔并用胶布固定 1-2 天以促进愈合。此外还应注意保持针孔的清洁和干燥避免搔抓以防感染。操作后 6 小时内不宜洗浴以避免对针孔造成刺激和感染的风险。

## 3 金秀瑶族烧刺疗法治疗风湿性疾病的实践应用

### 3.1 风湿性疾病概述

风湿性疾病是一类影响关节、骨骼、肌肉、血管及其周围软组织或结缔组织的疾病。常见的风湿性疾病包括风湿性关节炎、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎等。这些疾病通常表现为关节疼痛、肿胀、僵硬, 严重时可能导致关节畸形和功能障碍。风湿性疾病不仅影响患者的身体健康, 还会对其生活质量和心理健康产生严重影响<sup>[4]</sup>。

### 3.2 疗法在风湿性疾病中的应用

#### 3.2.1 痛症(风寒湿痹、骨痹)的治疗经验

##### (1) 烧刺疗法治疗痹痛的机制

驱寒散湿：痹痛多因风寒湿邪侵袭人体，导致经络气血不畅所致。金秀瑶族烧刺疗法通过火针的温热刺激，能够迅速驱散体内的寒湿邪气，恢复经络的畅通，从而缓解疼痛。

疏通经络：痹痛患者常伴有经络阻塞的现象。烧刺疗法通过刺激特定的穴位或病变部位，能够促进气血流通，疏通经络，恢复机体正常的生理功能。

调和阴阳：根据瑶医的“三元和谐论”和“盈亏平衡论”，烧刺疗法能够调整机体内部的阴阳失衡状态，促进机体的自我修复能力，从而达到治疗痹痛的目的。

### (2) 治疗过程与操作技巧

穴位选择：在治疗痹痛时，医生会根据患者的具体病情和体质，选择合适的穴位进行烧刺。这些穴位通常是与痹痛密切相关的经络穴位，如肩峰、曲池、外关等。

烧刺深度：烧刺的深度是影响治疗效果的关键因素之一。医生会根据患者的病情、体质以及治疗部位的特点，选择合适的烧刺深度。一般来说，对于痹痛的治疗，烧刺的深度应适中，以达到刺激经络、疏通气血的目的。

操作技巧：在操作过程中，医生需要掌握稳、准、快的技巧。稳即操作时要保持平稳的心态和手法；准即要准确选取穴位和烧刺深度；快即要迅速完成烧刺操作，避免给患者带来过多的痛苦。

### (3) 治疗效果与案例分析

通过临床观察和案例分析，金秀瑶族烧刺疗法在治疗痹痛方面取得了显著的效果。许多患者经过治疗后，疼痛明显减轻或消失，生活质量得到了显著提高。例如，在肩关节痹痛的治疗中，通过对肩峰、肩髃等穴位的烧刺治疗，患者能够迅速缓解疼痛，恢复关节的正常功能。

#### 3.2.2 腱鞘囊肿的治疗经验

##### (1) 腱鞘囊肿概述

腱鞘囊肿是一种发生在关节囊或腱鞘附近的良性、充满液体的囊性肿物。其形成与关节囊、韧带、腱鞘中的结缔组织发生退行性变有关。囊肿通常呈圆形或椭圆形，大小不一，表面光滑，与皮肤无粘连，基底固定，有压痛。腱鞘囊肿可发生于任何年龄，但以青年和中年女性多见。

##### (2) 治疗经验总结

病例选择：金秀瑶族烧刺疗法适用于囊肿较小、位置较浅、与周围组织无粘连的腱鞘囊肿患者。对于囊肿较大、位置较深或与周围组织有粘连的患者，应谨慎选择该疗法。

操作技巧：在烧刺过程中，应确保针尖烧红且稳定，以免损伤周围组织。同时，在挤压囊肿时，应注意力度适中，避免过度挤压导致周围组织损伤。

后续治疗：在烧刺治疗后，应对囊肿进行适当的固定和后续治疗，以促进囊肿的愈合和防止复发。这包括使用无菌纱布覆盖针眼、使用胶布固定 1-2 天等。

#### 3.2.3 带状疱疹的治疗经验

##### (1) 带状疱疹概述

带状疱疹是一种常见的皮肤病，由水痘-带状疱疹病毒引起，在风湿性疾病患者中的发病率相对较高。这可能与风湿性疾病患者的免疫系统功能异常有关，使得他们更容易受到病毒的侵袭。带状疱疹的出现不仅增加了患者的痛苦，还可能影响风湿性疾病的治疗进程和效果。

### (2) 烧刺疗法治疗带状疱疹的机制

治疗方法：金秀瑶族烧刺疗法通过在疱疹区域周围进行烧刺，能够迅速破坏病毒生存环境，限制疱疹的扩散。同时，烧刺还能刺激局部组织产生免疫反应，促进疱疹的愈合。在治疗过程中，医生会根据疱疹的分布和大小选择合适的针刺点，确保治疗效果的同时减少患者的不适感。

治疗效果：临床实践证明，金秀瑶族烧刺疗法在治疗带状疱疹方面具有显著的效果。患者接受治疗后，疱疹的扩散得到了有效控制，疼痛程度明显减轻，愈合时间也大大缩短。此外，该疗法还能有效减少带状疱疹引起的并发症，如神经疼痛、皮肤感染等。

### (3) 烧刺疗法对风湿性疾病并发症的干预作用

减少病毒侵袭：金秀瑶族烧刺疗法通过破坏病毒生存环境、刺激局部免疫反应等方式，有效减少了病毒对风湿性疾病患者的侵袭。这有助于降低风湿性疾病患者发生带状疱疹等并发症的风险。

促进免疫平衡：该疗法还能促进患者免疫系统的平衡，提高机体对病毒等病原体的抵抗能力。这对于风湿性疾病患者来说尤为重要，因为他们的免疫系统功能通常存在异常。

减少并发症发生：通过限制疱疹扩散、促进愈合等方式，金秀瑶族烧刺疗法有效减少了带状疱疹等并发症的发生。这对于提高风湿性疾病患者的治疗效果和生活质量具有重要意义。

## 4 结论

通过对金秀瑶族烧刺疗法在治疗风湿性疾病方面的实践经验总结，发现该疗法在缓解关节疼痛、改善关节功能等方面具有显著疗效。同时，该疗法操作简便、安全有效，且成本较低，适合在广大基层医疗机构推广应用。然而，由于该疗法属于传统医学范畴，其理论基础和作用机制仍需进一步深入研究。

### 参考文献：

- [1]陈秀丽. 常规西药联合防纤汤及针刺疗法治疗风湿并发肺部疾病的疗效及对呼吸功能的影响分析[J]. 中国实用医药,2021,16(36):4-7.
- [2]王锐,刘宇轩,李永吉,等. 穴位贴敷疗法治疗类风湿性关节炎疗效及安全性 Meta 分析[J]. 中医药学报,2020,48(4):39-46.
- [3]谢广松. 中医外治法治疗风湿病的临床疗效[J]. 现代诊断与治疗,2016,27(22):4227-4228.
- [4]杨万霖,姚鹏宇,陈超. 中医外治法治疗类风湿性关节炎研究进展[J]. 中华养生保健,2022,40(23):61-66.