

針灸学

(四)

治疗学

上海中医学院 编

人民卫生出版社

样本库

目 录

| | |
|-------------------|----|
| 第一章 针灸治疗概论 ······ | 1 |
| 一、针灸治疗的原理 ······ | 1 |
| 二、针灸的治则 ······ | 4 |
| 三、全身诊察 ······ | 12 |
| 四、八纲辨证 ······ | 16 |
| 五、施治的方法 ······ | 18 |
| 第二章 内科疾患 ······ | 25 |
| 一、中风 ······ | 25 |
| 二、面瘫 ······ | 30 |
| 三、暑病 ······ | 32 |
| 四、感冒 ······ | 35 |
| 五、疟疾 ······ | 37 |
| 六、痢疾 ······ | 40 |
| 七、霍乱 ······ | 42 |
| 八、虚劳 ······ | 45 |
| 九、咳嗽 ······ | 48 |
| 十、哮喘 ······ | 51 |
| 十一、臌胀 ······ | 53 |
| 十二、水肿 ······ | 56 |
| 十三、泄泻 ······ | 58 |
| 十四、噎膈 ······ | 61 |
| 十五、反胃 ······ | 63 |
| 十六、呕吐 ······ | 65 |
| 十七、呃逆 ······ | 68 |
| 十八、黄疸 ······ | 70 |



1★3080

[1] 61231

| | |
|-----------------|-----|
| 十九、便秘 | 72 |
| 二十、脱肛 | 75 |
| 二十一、癫痫 | 76 |
| 二十二、痴症 | 78 |
| 二十三、痉症 | 79 |
| 二十四、厥症 | 81 |
| 二十五、怔忡 | 83 |
| 二十六、失眠 | 85 |
| 二十七、眩晕 | 87 |
| 二十八、头痛 | 90 |
| 二十九、胃脘痛 | 93 |
| 三十、胁痛 | 95 |
| 三十一、腹痛 | 97 |
| 三十二、腰痛 | 100 |
| 三十三、腰腿痛 | 102 |
| 三十四、痹症 附：肩痹 | 105 |
| 三十五、麻木 | 110 |
| 三十六、痿症 | 112 |
| 三十七、脚气 | 114 |
| 三十八、疝气 | 117 |
| 三十九、阳萎 | 120 |
| 四十、遗精 | 122 |
| 四十一、淋症 | 124 |
| 四十二、癃闭 | 126 |
| 四十三、消渴 | 128 |
| 四十四、风疹 | 130 |
| 四十五、癰瘕 | 131 |
| 第三章 妇科疾患 | 133 |
| 一、月经不调 | 133 |
| 二、经闭 | 137 |

| | |
|------------------|------------|
| 三、痛经 | 139 |
| 四、崩漏 | 141 |
| 五、带下 | 144 |
| 六、产后血晕 | 146 |
| 七、阴挺 | 148 |
| 八、恶阻 | 150 |
| 九、乳少 | 151 |
| 十、脏躁 | 153 |
| 第四章 儿科疾患 | 155 |
| 一、小儿瘫痪 | 155 |
| 二、积滞 | 157 |
| 三、惊风 | 159 |
| 四、百日咳 | 162 |
| 五、疳症 | 163 |
| 六、遗尿 | 165 |
| 第五章 五官科疾患 | 167 |
| 一、耳鸣、耳聋 | 167 |
| 二、聋哑 | 168 |
| 三、齿痛 | 169 |
| 四、鼻渊 | 171 |
| 五、喉痹 附：乳蛾 | 172 |
| 六、色盲 附：近视 | 174 |
| 七、目赤痛 | 175 |
| 八、青光眼 | 176 |
| 第六章 伤外科疾患 | 178 |
| 一、破伤风 | 178 |
| 二、疔疮 | 180 |
| 三、流火 | 183 |
| 四、痄腮 | 184 |
| 五、癰气 | 186 |

| | |
|-----------------------|------------|
| 六、瘰疬 | 187 |
| 七、乳痈 | 190 |
| 八、肠痈 | 192 |
| 九、痔疾 | 194 |
| 十、扭伤 | 196 |
| 十一、落枕 | 197 |
| 参考资料 子午流注和灵龟八法 | 199 |
| 一、子午流注 | 199 |
| 二、灵龟八法 附：飞腾八法 | 226 |

第一章 针灸治疗概論

一、针灸治疗的原理

针灸治疗学，是运用针灸方法以防治疾病的医学。针灸治疗疾病的原理，从基本意义来说，它同中医临床各科所依据的脏腑、经络、阴阳、五行、四诊、八纲等祖国医学理论完全一致，其中以经络学说更为密切。

经络学说，是从针灸临床实践出发，探讨并说明了机体机能的多种联系。其总的联系途径，就是人身中的经络系统——这是流行气血营卫的系统，也是营养全身和防御病邪的传导系统和反应系统。

经络运行气血与营卫，内通脏腑，外布肢节，网络全身，成为完整的统一体。当其异常时，即出现阴阳之气的平衡失调，邪正的强弱与盛衰，气血营卫的虚实和逆乱，从而表现为各种病候。针灸治疗，就是恰当地运用针灸的各种方法，通过刺激腧穴以调整经络气血营卫的虚实和逆乱现象；而其基本原理即在于调和阴阳与扶正祛邪。

阴和阳是说明人体各部分对立统一的关系。它的涵义，有的是代表机体组织，有的是概括功能活动。例如人体的皮肉筋骨和表里脏腑的区别，全身经络的罗布，气血营卫的运行，寒热虚实的偏胜，以及外感六淫与内伤七情的性质等等，都可运用阴阳学说来阐明这些内容及其间的相互关系。人体在正常情况下，各种组织、脏器的功能活动，都保持着有机协调；也就是说，保持阴阳的相对平衡状态。这种正常的协

调关系，如果因某种因素而遭到破坏时，阴阳就会失去相对的平衡，人体也就发生疾病。在临幊上所见到的各种病症，无论是由于寒胜、或由于热盛、或因表虚、或因里实、或经络气滞、或脏腑不和等，概括地说，都是由于阴阳的偏盛或偏衰所致，亦即阴阳失调的病症。针灸治疗，就是要决定切合病情的处方配穴及采用各种相应的操作手法，以调整阴阳的偏胜使其重归协调。如《灵枢》根结篇所说：“用针之要，在于知调阴与阳，调阴与阳，精气乃光，合形与气，使神内藏。”说明调和阴阳是针灸治疗疾病的基本原理。

同调和阴阳相结合的又一针灸治疗理论依据，就是扶正祛邪。中医学中对于邪正概念的解释：正是代表机体的调节、防御和适应机能，邪是代表一切阻碍机体正常发展和导致疾病的因素。具体地说，正气就是人体中的各种精粹之气，包括精、神、气、血、营、卫、津、液等等；邪气就是发生或侵袭于人体的有害物质和各种不利影响，如外感六淫、内伤七情以及痰、火、瘀、滞、水、饮等等。人体在正气旺盛时，生理情况正常，调节机能健全，脏腑平和，经络通畅，身体就能保持健康的状态。而当病邪发生或侵袭于人体的时候，正气为了保卫机体的正常发展就与病邪形成斗争的局面，这个邪正相争的情况，也就是疾病的发生和发展的过程，正气胜邪则病退，邪气胜正则病进。因此，扶正祛邪既是治疗疾病的方法，也是治疗疾病的基本原理。针灸临床，采用各种扶正和祛邪的方法，增强人体的抗病能力以祛除病邪，达到治愈疾病的目的。

总的来说，疾病的发生，主要不外乎阴阳偏胜与邪正纷争，故治疗疾病必须针对这一点而决定施用相宜的方法。这是中医各科包括针灸在内的共同原则。但是，针灸又有根据经络学说以“调气”为施行治疗的特点——通过经络腧穴，以

调整局部和全身气机，而达到调和阴阳与扶正祛邪的作用。

要理解调气怎样能达到调和阴阳与扶正祛邪的作用，先应理解经络与气的关系。经络是人体内外、表里、上下、左右各部密切通贯的联系系统，是阴阳之气流通的道路，也是邪正之气纷争的分野。祖国医学中关于气的涵义很广，概括意义是代表各种复杂的机能与精微的物质，在体内弥漫散布，周流运转，无处不到，无时或停；而更为重要的是其中的元气、谷气与宗气。元气根于肾，起于脐下，通过三焦的联系而散布于经脉，是经气的本源；宗气藏于肺，积于胸中，能行呼吸而贯心脉，是推动经气运行的主力；谷气生于脾胃，出于中焦，为水谷化生之精微，分清浊而别营卫，循行弥散于经脉内外。这三类气的性质，元气为先天之根，谷气为后天之本，宗气为诸气之主。以元气、谷气、宗气为主的经脉之气，内则络属于五脏六腑，外则输注于皮肉筋骨，在整个生命活动中起着主导作用。当人体发生疾病时，邪正之气相搏，阴阳失于协调，人体的局部或全身的气机陷于紊乱。针灸治疗，就是通过经络的全面联系关系，根据疾病的虚实，施行补泻方法，以调整其业已紊乱的经气，使体内真气流转，营卫气血的循行恢复正常，则戕害人体的各种因素（即有形或无形之邪）自然消逝，阴阳重趋协调。如《灵枢》终始篇所说：“阴盛而阳虚，先补其阳，后泻其阴而和之；阴虚而阳盛，先补其阴，后泻其阳而和之。”杨上善注释谓：“补虚泻实，令阴阳气和而止。”又如《素问》疟论篇说：“因而调之，真气得安，邪气乃亡。”以上都说明了调气可以调和阴阳与扶正祛邪的原理。

综上所述，从针灸治疗的一般原理来说，调和阴阳与扶正祛邪是基本的，从针灸治疗的特点来说，调气的作用，又是临床施治的重要依据，两者之间有其密切的联系，是针灸临床者

所必须深切理解和认真学习的。

二、針灸的治則

(一) 局部与整体

针灸治疗的原理，在于调和阴阳与扶正祛邪，其所以能起这种作用，主要是因为它能调整人体的局部和全身的气机。因此，必须了解人体局部与整体的关系，临床施治才能运用自如。关于这个问题，古代医家根据经络学说作了具体的阐明。

经络沟通人体内外，人体内部为脏腑，外部为肢体，脏腑根据其所在部位，各与其外部相应。如膺背与肺，胸中与心，上腹与脾，胁肋与肝，腰脊与肾。脏腑有邪，能反映于肢体，如《灵枢》邪客篇所说：“肺心有邪，其气留于两肘；肝有邪，其气留于两腋（腋下、胁）；脾有邪，其气留于两髀（股前）；肾有邪，其气留于两腨。”

脏腑表里相合，在病候反映和治疗取穴方面也是互相关联的。这从经络系统的循行，可以理解机体内外相应、表里相合、上下相通的诸般联系：

(1) 内外相应：这是经络联系的基本特点。说明肢体的浅部与深部、外部肢体与内部脏腑，在疾病的发生和治疗相互沟通；病候反映于外，针灸体表腧穴能治疗内脏疾患。

(2) 表里相合：说明阴经与阳经之间、脏与腑之间，在疾病发生和治疗，其作用互相影响。

(3) 上下相通：说明在手阴经与胸，足阴经与腹，手足阳经与头身的前、侧、后的基本联系之外，手足上下经之间也相通连，构成了经络的整体联系。

针灸治疗，就是通过局部的腧穴能给予机体以整体性的影响。腧穴各有其特性，这种特性主要就表现在局部与整体

之间的治疗联系。

腧穴为对刺激反应具有特定作用的点。某一些点，它们之间作用相类，其位置或是在同一“纵位”，或是在同一“横位”，从这种分布于一定的远近范围内的相类作用，就规定出腧穴的分经和分部关系；对某些作用较大的腧穴还有其特定的称号。从腧穴的分经、分部及特定称号方面来理解，可以明确肢体一定的部位与另一部位之间、肢体的一定部位与内部脏腑之间以及脏腑与脏腑之间所构成的经络联系。例如足阳明胃经行于身前，联系头面、胸腹和下肢部，每一部位的腧穴各能主治该部的病症。如面部的腧穴能治口眼喎斜、齿痛、鼽衄等；胸部腧穴能治胸痛、乳肿等；腹部腧穴能治腹痛、吐泻等；下肢部腧穴能治痹症、痿症等，这是腧穴在一定肢体部位的治疗联系。这种联系，还深达该部的内脏器官。如面部的耳、目、口、鼻、胸部的心、肺、咽喉、腹部的胃、肠、膀胱等，从各该外部予以针灸刺激能给以各该部内脏器官以影响；在四肢部特别是肘膝以下，虽然已远离躯干部和内脏器官，但在针灸治疗上，则显示出四肢与躯干及其内脏器官之间的紧密联系。如足阳明胃经的膝以下腧穴，除了能治疗该部病症之外，还能治疗胸腹、头面、肠胃、咽喉、口鼻各部的病症；脏腑之间又互相影响，如取足阳明胃经腧穴，能对脾脏起一定作用，同时还对全身有其广泛意义；在小腿部的胃、大肠、小肠的合穴，都位于足阳明经上，这些与脏腑有特殊联系的腧穴，说明了针灸通过局部腧穴能作用于整体。其他腧穴的作用，其性质、范围虽各有差异，但对于整体影响则是一致的。如中风瘫痪，于足阳明经上部取地仓、颊车，下部取三里、内庭以及局部治疗，能起到整体影响的效果。

在针灸取穴中，古人有“主穴”与“应穴”的提法。“主穴”

指远隔病所的腧穴，“应穴”指接近病所的腧穴，这种互相呼应的作用，也可理解为源于经络的整体联系。《素问》离合真邪论说：“气之盛衰，左右倾移，以上调下，以左调右，有余不足，补泻于荣输。”即指全身气血营卫的流行，当疾病时，上下、左右往往此盛彼衰，针灸治疗则通过腧穴运用补泻以调整其有余不足。阴阳应象大论说：“故善用针者，从阴引阳，从阳引阴，以右治左，以左治右……。”也是同一意义。

《灵枢》官能篇说：“用针之理，必知形气之所在，左右上下，阴阳表里，血气多少、行之逆顺，出入之合，谋伐有过（治其有异常者）。知解结，知补虚泻实，上下气门（标本气街），明通于四海，审其所在，寒热淋露，以输异处，审于调气，明于经隧，左右支络，尽知其会。塞与热争，能合而调之；虚与实邻，知决而通之；左右不调，犯而行之。明于逆顺，乃知可治，阴阳不奇（不遇），故知起时，审于本末，察其寒热，得邪所在，万刺不殆，知官（任用）九针，刺道毕矣。”

这段经文概括说明了针灸的辨证施治必须掌握审察形气，辨别虚实，施行补泻等。并且说明人体的身形有左右、上下、阴阳、表里的不同；气血有盛衰（多少）、逆顺、出入（浅深）的变化，疾病表现为寒热虚实并反映于一定的部位，论证了人身局部与整体的密切关系。

关于针灸治疗的一些原则，《灵枢》官能篇说：“大热在上，推而下之；从下上者，引而去之；……上气不足，推而扬之；下气不足，积而从之。”《灵枢》阴阳二十五人篇说：“气有余于上者，导而下之；气不足于上者，推而休之，其稽留不至者，因而迎之（气至迟滞者，用接经引气法而使其来）。”《灵枢》刺节真邪篇说：“上塞下热，推而上之；上热下塞，引而下之。”这都是关于针灸治则的论述，兹将以上内容综合列表如下（表1）：

表 1

| 证候 | 治则 | 备注 |
|---------|------|--------------|
| 气有余于上者 | 导而下之 | |
| 大热在上 | 推而下之 | 上实，取下部穴，引而使下 |
| 上热下寒 | 引而下之 | |
| 气不足于上者 | 推而休之 | |
| 上气不足 | 推而扬之 | 上虚，取上部穴，引气使上 |
| 上寒下热 | 推而上之 | |
| (热)从下上者 | 引而去之 | 下实，泄于下 |
| 下气不足 | 积而从之 | 下虚，留针随气以实下 |

针灸治疗，就是要善于掌握局部与整体的关系，通过取穴、导气以调整其阴阳偏胜现象。假如脱离了经络学说所指示的整体观念，在治疗上就会发生如《素问》方盛衰论所说：“知左不知右，知右不知左，知上不知下，知先不知后，故治不处。”可见表里、内外、上下、左右整体性的取穴原则，是针灸治疗所必须确立的。

(二) 标与本

疾病的产生，其病理机制是相当复杂的，施治时须辨别其标本主次。标与本这一名词，在祖国医学理论中有几种涵义，这里要讨论的主要是指疾病的标本关系。例如先病为本，后病为标；宿病为本，新病为标；正气为本，客邪为标；里病为本，表症为标。若就躯体的内外部位来说，则以脏腑为本，肢体为标；就上下来说，则以四肢为本，头身为标(十二经标本)。施治

时，须衡量病情的缓急轻重，或先治本、后治标，或先治标、后治本，或标本同治，或标本单治。

《灵枢》病本篇说：“病发而有余，本而标之，先治其本，后治其标；病发而不足，标而本之，先治其标，后治其本。谨详察间甚，以意调之；间者并行，甚者独行。”这是说病情有虚有实，病偏实者，可先治其本病，后治其标病；病偏虚者，须先治其标病，而后治其本病；病势轻者可标本同治，病势重者或独治其标，或独治其本。

兹就上述的一些原则，分别说明如下：

1. 治本法：临幊上如遇到元气极度衰弱或患有严重宿疾的病人，虽然感染新病，也必须先顾及病人的元气或急治其宿疾，待病人正气渐充或宿疾渐减后，再治疗新病。在一般情况下，均须先治主病，后治他病。

2. 治标法：在病人所患宿疾并不严重的情况下，而又感受新邪，并且来势剧烈，则须先治其新病，待新病瘥后，再行治疗宿疾。或者痼疾而并发他病者，对痼疾骤难收效，亦可根据病情缓急而先治其并发症为主。但在病势严重的情况下，又可单治本，或单治标，主要看其何者为急，即《灵枢》所说的“甚者独行”的治法。

3. 兼治法：如本病与标病都不严重，在治疗上又没有什么矛盾，对这类病症就可以标本同治，一面调理宿疾，一面治疗新病。如元气虚弱而感受病邪，可以扶正祛邪同时并用。《灵枢》所说的“间者并行”，就是指这一类的治法。

以上三类治法，在临幊上必须衡量病情的缓急轻重，以定出先治、后治或兼治的治疗方案。总之，急病先治，缓病后治；外感先治，杂病后治，是治疗的常法。另外，标本先后尤须注意邪正的消长情况。如正气极虚时，则无论何病，均应以扶正

为急务，例如对正虚亡阳的病人，就急须扶正救阳，等到正复阳回以后再除病邪。所以治疗时不能只根据先病为本、后病为标的顺序而论，必须衡量疾病变化中的缓急轻重而决定治疗的先后程序。

再如疾病的发生，往往不局限于某一经络和某一脏腑，而是数经或数脏同病，在治疗时，既要全面兼顾，又要分别主次。一般以先病的某一脏腑、经络为本，后病的脏腑、经络为标；其主病是本，兼症是标。例如肾水亏损，肝阳上僭的病，见腰痠遗精、神惫气乏、头痛眩晕、心神不宁、心悸失眠等症，这是因肾而及肝，施治时应以补肾滋水和平肝潜阳为主，而以安心宁神为辅。

《素问》标本病传论还从治疗方法上阐述“病有标本，治有逆从”的关系。如：“凡刺之方，必别阴阳，前后相应，逆从（顺）得施，标本相移，故曰：有其在标而求之于标，有其在本而求之于本（从取）；有其在本而求之于标，有其在标而求之于本（逆取）。故治有取标而得者，有取本而得者，有逆取而得者，有从取而得者，故知逆与从，正行无问（疑问），知标本者，万举万当，不知标本，是谓妄行。”这是根据气血升降标本相移的理论，说明分析标本，要随时注意病情变化而灵活掌握，不可有所拘泥。

（三）补与泻

虚则补之，实则泻之，这在《针灸学（三）刺灸法》中已有具体论述。针灸的补泻是以疾病的虚实为前提，虚则当补其正气，实者须泻其病邪。补泻的方法是以经络与气血营卫的运行特点为依据。

1. 方向的顺逆：手三阴、足三阳和督脉下行；手三阳、足三阴和任脉上行。针灸补则顺经，泻则逆经。

2. 部位的深浅：卫气“先行皮肤、先充络脉”，属阳为浅；营气“独行于经隧”，属阴为深。针灸补法为引阳入阴，泻法为引阴出阳。

3. 功能的盛衰：气血、营卫的运行与呼吸相关，与天时相应，有时气盛，有时气衰，针灸当其方盛（实）时泻，当其已衰（虚）时补。

以上是针灸补泻法所根据的生理基础，临床应用时则须密切结合病情、病所，并通过取穴的配伍，全面体现补泻的作用。所以，对于补泻的理解和运用，不能是孤立的、绝对的。由于机体的变化是错综复杂的，因而补泻之间的关系也是错综复杂的。补与泻是扶正与祛邪的关系，扶正是为了祛邪，而祛邪是为了扶正，这样，从施术的过程而论，既有纯补、纯泻，也有先泻后补和先补后泻；从配穴的内容而论，有全补、全泻，也有补多泻少和补少泻多；按部位来分就有上补下泻、上泻下补、左补右泻、左泻右补等法。例如对上盛下虚的疾病，可用上泻下补的方法；对半身不遂的疾病，可用先补健侧、后泻病侧的方法。当然，补泻的内容还包括各种针具和灸法的不同运用。

补泻法的实施，包括针灸的方法和取穴的配伍，在其配合运用中，能起到汗、吐、下、和、温、清、补、消的作用。

1. 汗法：《素问》阴阳应象大论说：“其有邪者，渍形以为汗；其在皮者，汗而发之。”“体若燔炭，汗出而散。”这是指对热证、表证可用汗法。如《医学入门》说：“汗，针合谷入二分，行九九数，搓数十次……得汗行泻法，汗止身温出针，如汗不止，针阴市，补合谷。”临幊上选用祛风解热的腧穴如外关、风门、大椎、曲池、合谷等，行烧山火和阳中隐阴等法，可以发汗而调营卫。

2. 吐法：《素问》阴阳应象大论说：“其高者因而越之。”是指痰饮宿食停留在胸膈者，可用吐法。《医学入门》说：“吐，针内关入三分，先补六次，泻三次，行子午捣臼法三次，提气上行，又摧战一次，病人多几次即吐……如吐不止，补足三里。”临幊上还可选用天突、中脘等穴，行泻法以催吐。

3. 下法：《素问》阴阳应象大论说：“中滿者泻之于內。”是指腹中胀滿者，可用通下法。《医学入门》说：“下，针三阴交三分，以针盘旋，右转六阴数毕，用口鼻闭气，吞鼓腹中，将泻插一下，其人即泄……如泄不止，针合谷，升九阳数。”临幊上对胃肠实热、大便秘结等症，可取天枢、气海、大肠俞、支沟、足三里等穴，用透天凉等法，能起到行气通肠的作用。

4. 和法：《灵枢》终始篇说：“和气之方，必通阴阳。”《素问》至真要大论说：“察其阴阳所在而调之，以平为期。”又说：“逆之，从之，逆而从之，从而逆之，疏气令调，则其道也。”调和阴阳原是针灸治疗的基本大法，从广义而论，无论汗、吐、下等各法，都为调和阴阳而设，若仅从和法来说，则是适用于病在半表半里的调气疏郁的方法，可行导气等手法以调其气血的逆乱现象。如足三里调胃，太冲疏肝，內关疏郁等，可适当取用。

5. 溫法：《素问》阴阳应象大论说：“形不足者，溫之以气。”至真要大论说：“寒者热之，清者溫之。”《灵枢》经脉篇所说：“寒则留之，陷下则灸之。”都属于溫法的运用。临幊上对脾胃虛寒、肢冷、泄泻、寒湿痛痹等症，均可采用溫法。配合溫阳、益气的腧穴如中脘、神阙、气海、三里、命门、阳关等，用烧山火手法，或用溫针及灸法，能起到溫中祛寒的作用。

6. 清法：《素问》至真要大论说：“溫者清之。”《灵枢》经脉篇说：“热则疾之。”九针十二原篇说：“宛陈则除之。”都属

清热法。临幊上对身热、烦躁等症可用清法，选用腧穴如行间、曲池、委中、尺泽、百会、风池、十二井等，用透天凉及点刺泻血法，以泄其邪热。

7. 补法：《灵枢》经脉篇说：“虚则补之。”对正气虚弱的病症宜用补法。根据脏腑所主，可选用其背俞、募穴及其他穴位等，如大椎、身柱、命门、肾俞、关元、气海、中脘、三里等穴，用补法及灸法，能振奋元阳，起到补益气血的作用。

8. 消法：《素问》至真要大论说：“坚者削之……结者散之。”阴阳应象大论说：“其实者散而泻之。”，是指对于气结、血瘀等实证须用消散法。临幊上如治目疾取太阳、风池等穴；鼓胀取章门、中脘、水分等穴；风痰取天突、丰隆等穴，用留气等手法，能起消痰散瘀的作用。

八法的运用，是结合针灸手法的补泻特点和腧穴主治的性能，在各种疾病的治疗中根据辨证施治灵活掌握或有所化裁，不是机械的搬用。针灸的刺激是引起机体的反应而起作用，由于每人的体质有所不同，疾病的性质亦不一致，因此，针灸的处方配穴及操作问题，在施行补泻手法时，亦须根据病人的具体情况作出适当的增减。

三、全 身 診 察

《灵枢》九针十二原篇说：“凡将用针，必先诊脉，视气之剧易，乃可以治也。”说明治疗之前，必须先有正确的诊断。诊断的方法，包括望、闻、问、切等。而针灸临床的全身诊察，一方面是决定病痛的部位，另方面是从体表的异常现象，以推断有关经络、脏腑的病变，作为综合诊断的参证。

《素问》皮部论说：“別其分部——左右上下，阴阳所在。”《灵枢》官能篇说：“察其所痛，左右上下，知其寒温，何经所