



全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材



全国高等中医药院校规划教材（第十版）

针灸治疗学

（新世纪第四版）

（供针灸推拿学、康复治疗学等专业用）

主 编 高树中 杨 骏

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



责任编辑 包艳燕
封面设计 单果

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材（第一批）

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

中国医学史	组织学与胚胎学	中西医结合	
医古文	生物化学	中西医结合	
大学语文	生理学	中西医结合眼科学	护理学导论
中医基础理论	病理学	中西医结合耳鼻咽喉科学	护理学基础
中医诊断学	免疫学基础与病原生物学	中医学基础	护理专业英语
中药学	医学分子生物学	高等数学	护理美学
方剂学（中医学类）	预防医学	中医药统计学	健康评估
内经选读	药理学	物理学	护理心理学
伤寒论选读	诊断学	无机化学	护理伦理学
金匱要略	医学影像学	有机化学	内科护理学
温病学	内科学	分析化学（上）（化学分析）	外科护理学
中医内科学	外科学	分析化学（下）（仪器分析）	妇产科护理学
中医外科学	中西医文献检索	物理化学	儿科护理学
中医妇科学	局部解剖学	临床中药学	五官科护理学
中医儿科学	经络腧穴学	方剂学（中医学类）	老年护理学
中医骨伤科学	刺灸灸法	中药药剂学	急救护理学
中医眼科学	◀ 针灸治疗学	中药鉴定学	康复护理学
中医耳鼻咽喉科学	各家针灸学说	中药药理学	社区护理学
中医急诊学	针灸医籍选读	中药拉丁语	中医临床护理学
中医各家学说	实验针灸学	药用植物学	护理管理学
针灸学	推拿手法学	中药炮制学	医学营养学
推拿学	推拿功法学	中药分析	中医学概论
中医养生学	推拿治疗学	中药化学	传统体育
中医药膳学	小儿推拿学	中药制药工程原理与设备	科研思路与方法
中医食疗学	中外医学史	药事管理学	中医学导论
中医气功学	中西医结合内科学	本草典籍选	
细胞生物学	中西医结合外科学	人体形态学	
人体解剖学	中西医结合妇产科学	生理学基础	

读中医药书，走健康之路

扫一扫 关注中国中医药出版社系列微信



服务号
(zgzyyccs)



中医出版
(zhongyichubans)



养生正道
(yszhengdao)



悦读中医
(ydzhongyi)



ISBN 978-7-5132-3392-7



9 787513 233927 >

定价：38.00 元

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

针灸治疗学

（新世纪第四版）

（供针灸推拿学、康复治疗学等专业用）

主 编

高树中（山东中医药大学）

杨 骏（安徽中医药大学）

副主编

赵吉平（北京中医药大学）

符文彬（广州中医药大学）

陈泽林（天津中医药大学）

刘存志（首都医科大学）

张 虹（成都中医药大学）

编 委（按姓氏笔画排序）

王 威（辽宁中医药大学）

王海军（山西中医学院）

付 勇（江西中医药大学）

衣华强（山东中医药大学）

孙建华（南京中医药大学）

李永峰（陕西中医药大学）

杨 丹（贵阳中医学院）

杨晓波（甘肃中医药大学）

张 淼（黑龙江中医药大学）

张会珍（河北中医学院）

邵素菊（河南中医药大学）

林 栋（福建中医药大学）

周仲瑜（湖北中医药大学）

赵仓焕（暨南大学第一临床医学院）

赵艳玲（湖南中医药大学）

施 静（云南中医学院）

黄学勇（安徽中医药大学）

董国娟（长春中医药大学）

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

针灸治疗学 / 高树中, 杨骏主编. —4 版. —北京: 中国中医药出版社, 2016.8

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

ISBN 978 - 7 - 5132 - 3392 - 7

I . ①针… II . ①高… ②杨… III . ①针灸疗法—中医药院校—教材
IV . ① R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 104107 号

请到“医开讲 & 医教在线”(网址: www.e-lesson.cn)
注册登录后, 刮开封底“序列号”激活本教材数字化内容。



中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市双峰印刷装订有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 850 × 1168 1/16 印张 14 字数 352 千字

2016 年 8 月第 4 版 2016 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 3392 - 7

定价 38.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

专家指导委员会

名誉主任委员

王国强（国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长）

主任委员

王志勇（国家中医药管理局副局长）

副主任委员

王永炎（中国中医科学院名誉院长、中国工程院院士）

张伯礼（教育部高等学校中医学类专业教学指导委员会主任委员、

中国中医科学院院长、天津中医药大学校长、中国工程院院士）

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

委员（以姓氏笔画为序）

马存根（山西中医学院院长）

王 键（安徽中医药大学校长）

王国辰（中国中医药出版社社长）

王省良（广州中医药大学校长）

方剑乔（浙江中医药大学校长）

孔祥骊（河北中医学院院长）

石学敏（天津中医药大学教授、中国工程院院士）

匡海学（教育部高等学校中药学类专业教学指导委员会主任委员、

黑龙江中医药大学教授）

吕文亮（湖北中医药大学校长）

刘振民（全国中医药高等教育学会顾问、北京中医药大学教授）

安冬青（新疆医科大学副校长）

许二平（河南中医药大学校长）
孙忠人（黑龙江中医药大学校长）
严世芸（上海中医药大学教授）
李秀明（中国中医药出版社副社长）
李金田（甘肃中医药大学校长）
杨柱（贵阳中医学院院长）
杨关林（辽宁中医药大学校长）
杨金生（国家中医药管理局中医师资格认证中心主任）
宋柏林（长春中医药大学校长）
张欣霞（国家中医药管理局人事教育司师承继教处处长）
陈可冀（中国中医科学院研究员、中国科学院院士、国医大师）
陈立典（福建中医药大学校长）
陈明人（江西中医药大学校长）
武继彪（山东中医药大学校长）
林超岱（中国中医药出版社副社长）
周永学（陕西中医药大学校长）
周仲瑛（南京中医药大学教授、国医大师）
周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）
胡刚（南京中医药大学校长）
洪净（全国中医药高等教育学会理事长）
秦裕辉（湖南中医药大学校长）
徐安龙（北京中医药大学校长）
徐建光（上海中医药大学校长）
唐农（广西中医药大学校长）
梁繁荣（成都中医药大学校长）
路志正（中国中医科学院研究员、国医大师）
熊磊（云南中医学院院长）

秘 书 长

王键（安徽中医药大学校长）
卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）
王国辰（中国中医药出版社社长）

办公室主任

周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）
林超岱（中国中医药出版社副社长）
李秀明（中国中医药出版社副社长）

编审专家组

组 长

王国强（国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长）

副组长

张伯礼（中国工程院院士、天津中医药大学教授）

王志勇（国家中医药管理局副局长）

组 员

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

严世芸（上海中医药大学教授）

吴勉华（南京中医药大学教授）

王之虹（长春中医药大学教授）

匡海学（黑龙江中医药大学教授）

王 键（安徽中医药大学教授）

刘红宁（江西中医药大学教授）

翟双庆（北京中医药大学教授）

胡鸿毅（上海中医药大学教授）

余曙光（成都中医药大学教授）

周桂桐（天津中医药大学教授）

石 岩（辽宁中医药大学教授）

黄必胜（湖北中医药大学教授）

前言

为落实《国家中长期教育改革和规划纲要（2010—2020年）》《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》，适应新形势下我国中医药行业高等教育教学改革和中医药人才培养的需要，国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室（以下简称“教材办”）、中国中医药出版社在国家中医药管理局领导下，在全国中医药行业高等教育规划教材专家指导委员会指导下，总结全国中医药行业历版教材特别是新世纪以来全国高等中医药院校规划教材建设的经验，制定了“‘十三五’中医药教材改革工作方案”和“‘十三五’中医药行业本科规划教材建设工作总体方案”，全面组织和规划了全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材。鉴于由全国中医药行业主管部门主持编写的全国高等中医药院校规划教材目前已出版九版，为体现其系统性和传承性，本套教材在中国中医药教育史上称为第十版。

本套教材规划过程中，教材办认真听取了教育部中医学、中药学等专业教学指导委员会相关专家的意见，结合中医药教育教学一线教师的反馈意见，加强顶层设计和组织管理，在新世纪以来三版优秀教材的基础上，进一步明确了“正本清源，突出中医药特色，弘扬中医药优势，优化知识结构，做好基础课程和专业核心课程衔接”的建设目标，旨在适应新时期中医药教育事业发展和教学手段变革的需要，彰显现代中医药教育理念，在继承中创新，在发展中提高，打造符合中医药教育教学规律的经典教材。

本套教材建设过程中，教材办还聘请中医学、中药学、针灸推拿学三个专业德高望重的专家组成编审专家组，请他们参与主编确定，列席编写会议和定稿会议，对编写过程中遇到的问题提出指导性意见，参加教材间内容统筹、审读稿件等。

本套教材具有以下特点：

1. 加强顶层设计，强化中医经典地位

针对中医药人才成长的规律，正本清源，突出中医思维方式，体现中医药学科的人文特色和“读经典，做临床”的实践特点，突出中医理论在中医药教育教学和实践工作中的核心地位，与执业中医（药）师资格考试、中医住院医师规范化培训等工作对接，更具有针对性和实践性。

2. 精选编写队伍，汇集权威专家智慧

主编遴选严格按照程序进行，经过院校推荐、国家中医药管理局教材建设专家指导委员会专家评审、编审专家组认可后确定，确保公开、公平、公正。编委优先吸纳教学名师、学科带头人和一线优秀教师，集中了全国范围内各高等中医药院校的权威专家，确保了编写队伍的水平，体现了中医药行业规划教材的整体优势。

3. 突出精品意识，完善学科知识体系

结合教学实践环节的反馈意见，精心组织编写队伍进行编写大纲和样稿的讨论，要求每门

教材立足专业需求,在保持内容稳定性、先进性、适用性的基础上,根据其在整个中医知识体系中的地位、学生知识结构和课程开设时间,突出本学科的教学重点,努力处理好继承与创新、理论与实践、基础与临床的关系。

4. 尝试形式创新,注重实践技能培养

为提升对学生实践技能的培养,配合高等中医药院校数字化教学的发展,更好地服务于中医药教学改革,本套教材在传承历版教材基本知识、基本理论、基本技能主体框架的基础上,将数字化作为重点建设目标,在中医药行业教育云平台的总体构架下,借助网络信息技术,为广大师生提供了丰富的教学资源和广阔的互动空间。

本套教材的建设,得到国家中医药管理局领导的指导与大力支持,凝聚了全国中医药行业高等教育工作者的集体智慧,体现了全国中医药行业齐心协力、求真务实的工作作风,代表了全国中医药行业为“十三五”期间中医药事业发展和人才培养所做的共同努力,谨向有关单位和个人致以衷心的感谢!希望本套教材的出版,能够对全国中医药行业高等教育的发展和中医药人才的培养产生积极的推动作用。

需要说明的是,尽管所有组织者与编写者竭尽心智,精益求精,本套教材仍有一定的提升空间,敬请各高等中医药院校广大师生提出宝贵意见和建议,以便今后修订和提高。

国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室

中国中医药出版社

2016年6月

编写说明

针灸治疗学是研究和运用针灸方法治疗各科疾病的一门临床学科,是针灸医学的重要组成部分,学好本课程对于步入针灸临床实践具有重要的意义。

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材《针灸治疗学》是根据国务院《中医药健康服务发展规划(2015—2020年)》《教育部等六部门关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》(教研〔2014〕2号)的精神,在国家中医药管理局教材建设工作委员会宏观指导下,以全面提高中医药人才的培养质量、积极与医疗卫生实践接轨、为临床服务为目标,依据中医药行业人才培养规律和实际需求,由国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室组织编写的,旨在正本清源,突出中医思维方式,体现中医药学科的人文特色和“读经典,做临床”的实践特点。

自针灸类专业在20世纪80年代从中医专业分化出来后,各高等中医药院校针灸学专业使用的《针灸治疗学》主要有5个版本。最早的版本由南京中医药大学杨长森主编(上海科技出版社,1985年),突出的特点是较为传统简练;第二个版本由天津中医药大学石学敏主编(上海科技出版社,1998年),突出的特点是较为全面翔实;第三个版本由南京中医药大学王启才主编(中国中医药出版社,2002年),突出的特点是强调经络辨证,现代气息较为深厚;第四个版本由山东中医药大学高树中主编(上海科技出版社,2009年),突出的特点是精编实用,强调针灸自身临床特点;第五个版本是由山东中医药大学高树中、安徽中医药大学杨骏主编的全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材(中国中医药出版社,2012年),突出的特点是精编实用,强调针灸自身临床特点,并注重与现代临床的紧密结合。

本教材是《针灸治疗学》的第六个版本。在编写过程中,遵照全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材的编写原则和基本要求,在参考前几版,特别是“十二五”规划教材《针灸治疗学》基础上,着重突出了以下几点:一是注重了针灸治疗学自身的特点和规律性,强调经络辨证、脏腑辨证和八纲辨证,阐述了经络辨证在针灸治疗学中的重要性和应用的规律性;二是注意了与《中医内科学》等中医临床学科教材,特别是与《针灸学》《经络腧穴学》《刺法灸法学》等针灸学教材的协调一致性和系统完整性;三是在教材的编写过程中,在参考前几个版本的基础上,结合实际情况增加了部分内容,如在总论的针灸治疗原则中加入治神守气,在各论增加了肠易激综合征、重症肌无力、良性前列腺增生、孤独症、湿疹、瘙痒症、青光眼、肿瘤等疾病。本教材适用于针灸推拿学专业本科学生使用,并为不同类专业的学生参加执业医师资格考试和考研等提供了方便。

本教材分为三篇。上篇为总论,是对针灸治疗学理论的总体论述;下篇是各论,介绍了各科疾病的针灸治疗方法;附篇是参考资料,包括子午流注针法与灵龟八法、针灸临床研究进展。其中上篇总论由高树中编写,下篇各论中的第六章头面躯体痛证由杨骏、张虹、杨丹编

写,第七章内科病证由赵吉平、付勇、王威、孙建华、张森、杨晓波、施静编写,第八章妇儿科病证由邵素菊、周仲瑜、林栋编写,第九章皮外伤科病证由陈泽林、衣华强、董国娟编写,第十章五官科病证由张会珍、赵艳玲、刘存志编写,第十一章急症由符文彬编写,第十二章其他病证由李永峰、黄学勇编写,附篇第十三章子午流注针法与灵龟八法由赵仓焕编写,第十四章针灸临床研究进展由王海军编写。

本教材数字化工作是在国家中医药管理局中医药教育教学改革研究项目的支持下,由中国中医药出版社资助展开的。本项目(编号:GJYJS16044)由高树中、刘存志负责,高树中、杨骏、赵吉平、符文彬、陈泽林、刘存志、张虹、王威、付勇、衣华强、李永峰、张会珍、张森、林栋、邵素菊、杨丹、杨晓波、周仲瑜、施静、赵艳玲、董国娟、黄学勇参与。

对本书存在的疏漏之处,敬请各院校在使用过程中,及时提出宝贵意见,以便今后进一步修订提高。

《针灸治疗学》编委会

2016年6月

目 录

上篇 总论 1

第一章 针灸治疗原则 1

- 一、治神守气 1
- 二、补虚泻实 2
- 三、清热温寒 4
- 四、治标治本 4
- 五、三因制宜 5

第二章 针灸治疗作用 7

- 一、疏通经络 7
- 二、调和气血，扶正祛邪 7
- 三、调和阴阳 8

第三章 针灸临床诊治特点 9

- 一、辨病诊治 9
- 二、辨证诊治 10
- 三、辨经诊治 10

第四章 针灸处方 12

- 一、穴位的选择 12
- 二、刺灸法的选择 14

第五章 特定穴的临床应用 16

- 一、五输穴的临床应用 16
- 二、原穴、络穴的临床应用 18
- 三、背俞穴、募穴的临床应用 18
- 四、八脉交会穴的临床应用 19

- 五、八会穴的临床应用 19
- 六、郄穴的临床应用 20
- 七、下合穴的临床应用 20
- 八、交会穴的临床应用 20

下篇 各论 25

第六章 头面躯体痛证 25

- 第一节 头痛 25
- 第二节 面痛 26
- 第三节 颞下颌关节功能紊乱综合征 27
- 第四节 落枕 28
- 第五节 漏肩风 30
- 第六节 臂丛神经痛 31
- 第七节 肘劳 32
- 第八节 腰痛 33
- 第九节 坐骨神经痛 34
- 第十节 痛风 35

第七章 内科病证 37

- 第一节 中风 37
- [附] 假性延髓麻痹 39
- 第二节 眩晕 39
- 第三节 贫血 41
- [附] 白细胞减少症 42
- 第四节 高血压病 43
- [附] 低血压 44
- 第五节 面瘫 45
- 第六节 面肌痉挛 47

第七节 痹病	48
第八节 痿证	49
[附]重症肌无力	50
第九节 外伤性截瘫	51
第十节 癫痫	52
第十一节 狂病	53
第十二节 痫病	54
第十三节 震颤麻痹	56
第十四节 痴呆	57
第十五节 郁证	58
第十六节 不寐	59
第十七节 嗜睡	60
第十八节 心悸	61
第十九节 感冒	63
第二十节 咳嗽	64
第二十一节 哮喘	65
第二十二节 疟疾	67
第二十三节 胃痛	68
[附]胃下垂	70
第二十四节 呕吐	70
第二十五节 呃逆	72
第二十六节 腹痛	73
第二十七节 泄泻	75
第二十八节 痢疾	76
第二十九节 便秘	77
第三十节 肠易激综合征	79
第三十一节 胁痛	80
第三十二节 黄疸	81
第三十三节 水肿	82
第三十四节 癃闭	84
[附]良性前列腺增生	85
第三十五节 淋证	86
第三十六节 尿失禁	87
第三十七节 遗精	89
第三十八节 阳痿	90
第三十九节 慢性前列腺炎	91

第四十节 阳强	92
第四十一节 早泄	93
第四十二节 不育症	94
第四十三节 消渴	96
第四十四节 癭病	97

第八章 妇儿科病证 99

第一节 月经不调	99
第二节 痛经	100
第三节 经前期紧张综合征	102
第四节 经闭	103
第五节 崩漏	104
第六节 绝经前后诸症	105
第七节 带下病	106
第八节 不孕症	107
第九节 胎位不正	109
第十节 妊娠恶阻	109
第十一节 难产	110
第十二节 恶露不尽	112
第十三节 缺乳	113
第十四节 阴挺	114
第十五节 阴痒	115
第十六节 小儿惊风	116
第十七节 小儿积滞	118
第十八节 疳证	119
第十九节 遗尿	120
第二十节 小儿脑性瘫痪	121
第二十一节 注意力缺陷多动症	122
第二十二节 孤独症	123

第九章 皮外伤科病证 125

第一节 隐疹	125
第二节 湿疹	126
第三节 瘙痒症	127
第四节 蛇串疮	128
第五节 痤疮	129

第六节 斑秃	130
第七节 神经性皮炎	131
第八节 扁平疣	133
第九节 疔疮	134
第十节 丹毒	135
第十一节 腱鞘囊肿	136
第十二节 疔腮	137
第十三节 乳痈	138
第十四节 乳癖	140
第十五节 肠痈	141
第十六节 脱肛	142
第十七节 痔疮	143
第十八节 疝气	144
第十九节 颈椎病	145
第二十节 急性腰扭伤	146
第二十一节 膝骨性关节炎	147
第二十二节 急性踝关节扭伤	148

第十章 五官科病证 150

第一节 目赤肿痛	150
第二节 麦粒肿	151
第三节 眼睑下垂	152
第四节 眼睑抖动	153
第五节 近视	154
第六节 斜视	155
第七节 视神经萎缩	156
第八节 青光眼	157
第九节 耳鸣、耳聋	158
第十节 聤耳	160
第十一节 鼻渊	161
第十二节 鼻渊	162
第十三节 咽喉肿痛	163
第十四节 喉暗	165
第十五节 牙痛	166
第十六节 口疮	167

第十一章 急症 169

第一节 晕厥	169
第二节 虚脱	170
第三节 高热	171
第四节 抽搐	173
第五节 内脏绞痛	174
一、心绞痛	174
二、胆绞痛	175
三、肾绞痛	176
第六节 出血证	177
一、鼻衄	177
二、咯血	178
三、吐血	179
四、便血	180
五、尿血	181

第十二章 其他病证 183

第一节 慢性疲劳综合征	183
第二节 戒断综合征	184
一、戒烟综合征	184
二、戒酒综合征	185
三、戒毒综合征	186
第三节 肥胖症	187
第四节 肿瘤	188
第五节 衰老	189
第六节 美容	190
一、雀斑	190
二、黄褐斑	191

附篇 参考资料 193

第十三章 子午流注针法与 灵龟八法 193

第一节 子午流注针法	193
一、子午流注的含义	193

二、子午流注的理论基础	193
三、子午流注针法的源流	194
四、子午流注针法的基本组成	195
五、子午流注针法的临床运用	200
第二节 灵龟八法	203
一、灵龟八法的含义	203
二、灵龟八法的源流	204
三、灵龟八法的组成	204
四、灵龟八法的临床运用	205
[附] 飞腾八法	206

第十四章 针灸临床研究进展 207

一、神经系统及精神心理疾病	207
二、疼痛	208
三、呼吸系统疾病	208
四、心血管系统疾病	208
五、消化系统疾病	208
六、泌尿系统疾病	209
七、五官科疾病	209
八、其他病证	209

上篇 总论

针灸治疗学是在中医理论指导下，运用经络腧穴理论和刺灸方法以防治疾病的一门临床学科。具体而言，就是运用“四诊”诊察疾病以获取病情资料，以经络辨证为特色，结合脏腑及八纲辨证等方法，对临床上各种不同的证候进行分析归纳，以明确疾病的病因、病位、病机及标本缓急，在此基础上进行相应的配穴处方，依方施术（或针，或灸，或针灸并用，或补，或泻，或平补平泻，或补泻兼施），以通经脉，行气血，调脏腑，和阴阳，从而达到治疗疾病的目的。

第一章 针灸治疗原则

针灸治疗原则就是针灸治疗疾病时所必须遵循的基本法则，是确立治疗方法的基础。《灵枢·官能》说：“用针之服，必有法则。”针灸治疗的病种众多，针灸方法也多种多样，所以从总体上把握针灸治疗原则具有执简驭繁的重要意义。针灸治疗原则可概括为治神守气、补虚泻实、清热温寒、治标治本和三因制宜。

一、治神守气

治神守气是充分调动医者、患者双方积极性的关键措施。医者的治神守气、患者的意守感传，往往对诱发经气、加速气至、促进气行和气至病所起到决定性的作用。其中医者应端正医疗作风，认真操作，潜心尽意，正神守气；患者应正确对待疾病，配合治疗，安神定志，意守感传。治神守气既能更好地发挥针灸疗法的作用，提高治疗效果，又能有效地防止针灸意外事故的发生。

（一）治神

中医学的“神”是指整个人体机能活动的外在表现，是人的精神意识、思维活动以及脏腑、气血、津液外在表现的概括。治神是要求医者在针刺治疗中掌握和重视患者的精神状态和机体变化，主要包括两方面：一是在针灸操作过程中，医者专一其神，意守神气，患者神情安定，意守感传；二是指在施治前后注重调治患者的精神状态。治神对于针刺操作手法是否成功、针刺疗效能否提高都有其重要意义。

《素问·宝命全形论》记载的“凡刺之真，必先治神”及《灵枢·官能》记载的“用针之要，勿忘其神”，意在强调治神在针刺中的重要性，旨在表明“治神”是针刺施治的基础和前提，在针刺治疗中居重要地位。《灵枢·九针十二原》记载的“粗守形，上守神”也强调了“治神”在针刺治病过程中的重要性。精神因素在针灸临床治疗中与医患双方都有密切关系。

（二）守气

气，主要指经气。守气，意即守住所得之气。主要包括两方面：一是要求医者仔细体察针下感应，并根据患者的变化及时施以手法，主要体现在行针过程中要专心致志，做到“神在秋毫，意属病者”，一旦针下气至，就要“密意守气”，做到“如临深渊，手如握虎”；二是要求患者专心体会针刺感应，配合医者治疗，促使气至病所，达到治疗目的。

在这些因素中，医者的治神守气，往往对诱发经气、加速气至、促进气行和气至病所起到决定性的作用。患者的意守感传，亦能为守气打下良好的基础。如能在医者进针、行针过程中配合做呼吸运动，其意守感传的效果会更好。

二、补虚泻实

补虚泻实即扶正祛邪。《素问·通评虚实论》说：“邪气盛则实，精气夺则虚。”其中，“虚”指正气不足，“实”指邪气有余。补虚就是扶助正气，泻实就是祛除邪气。疾病有虚实，针灸分补泻，如《灵枢·九针十二原》说：“凡用针者，虚则实之，满则泻之，菀陈则除之，邪盛则虚之……虚实之要，九针最妙，补泻之时，以针为之。”《灵枢·经脉》亦言：“盛则泻之，虚则补之……陷下则灸之，不盛不虚以经取之。”

（一）虚则补之

“虚则实之”“虚则补之”，意即治疗虚证用补法，适用于治疗各种虚弱性病证，如精神倦怠，肢软乏力，心悸气短，语声低微，自汗盗汗，面色苍白，形体消瘦，大便溏泄，遗尿或尿频，或肌肉萎缩，肢体瘫痪等。

临床上应用补法应注意以下几点：一是针灸方法的选择，针和灸皆可补可泻，但两者比较而言，针偏于泻，灸偏于补，故凡虚证（除阴虚外）皆可加灸。二是针灸补泻手法的选择，虚证当用补法：偏于阳虚、气虚，针用补法，或用灸补法；偏于阴虚、血虚，针用补法，血虚也可用灸补法，但阴虚一般不宜用灸法；阴阳两虚则灸补为上，如《灵枢·官能》所言：“阴阳皆虚，火自当之。”此外，《灵枢·邪气脏腑病形》曰：“诸小者，阴阳形气俱不足，勿取以针，而调以甘药也。”《灵枢·终始》也说：“如此者弗灸。”指出对六部脉小、阴阳营卫气血皆严重不足的病证，针灸并非最好的治疗手段，当首先用甘味药物补益脾胃，以化生营卫气血，待营卫气血相对充足后再施以针灸。三是选用偏补的穴位，常取下腹部穴位，如神阙、气海、关元，及其他穴性偏补的穴位，如足三里、膏肓、命门、太溪等穴，对五脏虚证多用相应的背俞穴和原穴，也可用五输穴的生克补泻法选取相应的穴位。

（二）陷下则灸之

“陷下则灸之”之“陷下”，《黄帝内经》（以下简称《内经》）的本意主要有两个方面：一是指脉象，如《灵枢·九针十二原》说：“凡将用针，必先诊脉，视气之剧易，乃可以治