

2011年中医助理实践技能：灸法操作方法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c22\\_653481.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_653481.htm)

艾炷直接灸、间接灸、艾条灸、药条、温针、温灸器、灯火、天灸！

1 艾炷直接灸 将艾炷直接放在皮肤上施灸的方法，称为直接灸。根据灸后有无烧灼化脓，又分为化脓灸和非化脓灸。化脓灸（瘢痕灸）用黄豆大或枣核大的艾炷直接放在穴位上施灸，局部组织经烫伤后，产生无菌性化脓现象，能改善体质，增强机体的抵抗力，从而起到治疗和保健作用。目前临床上，常用此法对哮喘、慢性胃肠炎、发育障碍等疾病和体质虚弱者进行施治。

操作方法：

体位的选择和点穴：因灸治要将艾炷安放在穴位表面，并且施治时间较长，故要特别注意体位的选取，要求体位平正、舒适。待体位摆妥后，再在上面正确点穴。

艾炷的安放和点火：首先按要求制作好所需的艾炷，除单纯采用细艾绒外，也可在艾绒中加入一些芳香性经末，如丁香、肉桂（丁桂散）等，有利于热力的渗透。然后，在施灸的穴位处涂以少量的葱、蒜汁或凡士林，以增强粘附和刺激作用。艾炷放好后，用线香将之点燃。每灸完一壮，以纱布蘸冷开水抹净所灸穴位，复按前法再灸，一般可灸7~9壮。

敷贴药膏：灸治完毕后，应将局部擦拭干净，然后在施灸穴位上敷贴玉红膏，可1~2日换贴一次。数天后，灸穴逐渐出现无菌性化脓反应，如脓液多，膏药亦应勤换，约经30~40天，灸疮结痂脱落，局部留有疤痕。在灸疮化脓时，局部应注意清洁，避免污染，以免并发其他炎症。同时，可多食一些营养较丰富的食物，促使灸疮的正常透发，有利于提高疗效。

。如偶尔发现有灸疮久不愈合者，可采用外科方法予以处理。

非化脓灸（无瘢痕灸）近代对灸法的应用，有以达到温烫为主，不致透发成灸疮，称为非化脓灸。其方法是，先将施灸部位涂以少量凡士林，然后将小艾炷放在穴位上，并将之点燃，不等艾火烧到皮肤，当患者感到灼痛时，即用镊子将艾炷夹去或压灭，更换艾炷再灸，连续灸3~7壮，以局部皮肤出现轻度红晕为度。因其不留瘢痕，易为患者接受。本法适用于虚寒轻证。

2 艾炷间接灸 又称间隔灸或隔物灸，指在艾炷下垫一衬隔物放在穴位上施灸的方法，称间接灸。因其衬隔药物的不同，又可分为多种灸法。其火力温和，具有艾灸和垫隔药物的双重作用，患者易于接受，较直接灸法常用，适用于慢性疾病和疮疡等。

隔姜灸：将新鲜生姜切成约0.5cm厚的薄片，中心处用针穿刺数孔，上置艾炷，放在穴位施灸，当患者感到灼痛时，可将姜片稍许上提，使之离开皮肤片刻，旋即放下，再行灸治，反复进行。或在姜片下衬一些纸片，放下再灸，直到局部皮肤潮红为止。本法简便易行，一般不会引起烫伤，临床应用较广。生姜味辛，性微温。具有解表，散寒，温中，止呕的作用。故此法多用于治疗外感表证和虚寒性疾病，如感冒、咳嗽、风湿痹痛、呕吐、腹痛、泄泻等。

隔蒜灸：用独头大蒜切成约0.5cm厚的薄片，中间用针穿刺数孔，放在穴位或肿块上（如未溃破化脓的脓头处），用艾炷灸之，每灸4~5壮，换去蒜片，每穴一次可灸5~7壮。因大蒜液对皮肤有刺激性，灸后容易起泡，故应注意防护。大蒜味辛，性温。有解毒，健胃，杀虫之功。本法多用于治疗肺癆、腹中积块及未溃疮疖等。

隔盐灸：又称神阙灸，本法只适于脐部。其方法是：患者仰卧屈膝

，以纯白干燥的食盐，填平脐孔，再放上姜片和艾炷施灸。如患者脐部凸出，可用湿面条围脐如井口，再填盐于脐中，如上法施灸。加施姜片的目的是隔开食盐和艾炷的火源，以免食盐遇火起爆，导致烫伤。这种方法对急性腹痛、吐泻、痢疾、四肢厥冷和虚脱等证，具有回阳救逆的作用。凡大汗亡阳、肢冷脉伏之脱症，可用大艾炷连续施灸，不计壮数，直至汗止脉起，体温回升，症状改善为度。

**隔附子（饼）灸：**以附子片或附子饼（将附子切细研末，以黄酒调和作饼，厚约0.5cm，直径约2cm）作间隔，上置艾炷灸之。由于附子辛温火热，有温肾补阳的作用，故用来治疗各种阳虚证，如阳萎、早泄以及外科疮疡窦道盲管，久不收口，或既不化脓又不消散的阴性虚性外证。可根据病情选取适当部位灸治，饼干更换，直至皮肤出现红晕为度。近人有以附子，或其他一些温热、芳香药物制成药饼作间隔灸。灸时在药饼下衬垫纱布，以防烫伤，药饼灸后可重复再用。

**3 艾条灸**是将点燃的艾条悬于施灸部位之上的一种灸法。一般艾火距皮肤有一定距离，灸10~20min，以灸至皮肤温热红晕，而又不致烧伤皮肤为度。此为悬起灸。悬起灸的操作方法又分为温和灸、回旋灸和雀啄灸。

**温和灸：**将艾卷的一端点燃，对准应灸的腧穴部位或患处，约距离皮肤2~3cm，进行熏烧，使患者局部有温热感而无灼痛为宜，一般每穴灸10~15min，至皮肤红晕为度。如遇到昏厥或局部知觉减退的患者及小儿时，医者可将食、中两指置于施灸部位两侧，这样可以通过医生的手指来测知患者局部受热程度，以便随时调节施灸距离，掌握施灸时间，防止烫伤。

**雀啄灸：**施灸时，艾卷点燃的一端与施灸部位的皮肤并不固定在一定的距离，而是像鸟雀

啄食一样，一上一下地移动。 回旋灸：施灸时，艾卷点燃的一端与施灸皮肤虽保持一定的距离，但位置不固定，而是均匀地向左右方向移动或反复旋转地进行灸治。 相关推荐：  
#0000ff>急性肾小球肾炎的中医辨证论治 #0000ff>慢性肾衰竭的中医病因病机 #0000ff>2011年执业医师实践技能考试150题  
特别推荐： #0000ff>2011年医师实践技能考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)