

ICS 11.020
CCS C 04

T/HNJK

团 标 准

T/HNJK 017-2025

身柱灸中医疗法操作技术规范

Technical Specifications for the Operation of Shenzhu Moxibustion
in Traditional Chinese Medicine Therapy

2025-12-15 发布

2026-1-15 实施

河南省健康产业发展研究会 发布

目 次

前 言	III
引 言	III
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语及定义	1
3.1 艾灸 Moxa wool moxibustion	2
3.2 艾绒 Moxa floss	2
3.3 艾条 Moxa stick	2
3.4 身柱 Shenzhu	2
3.5 身柱灸 Shen zhu jiu	2
3.6 晕灸 Fainting during moxibustion	2
3.7 雀啄灸 Bird pecking moxibustion	2
3.8 随年壮 With years of strong	3
3.9 报灸 The jiu	3
4 操作方法	3
4.1 施术前准备	3
4.1.1 灸材选择	3
4.1.2 物品准备	3
4.1.3 环境选择	3
4.1.4 体位选择	3
4.1.5 穴位选取	3
4.1.6 消毒	3
4.2 施术方法	4
4.2.1 身柱灸具体操作步骤	4
4.2.2 灸量	4
4.2.3 治疗疗程	4
4.3 施术后处理	4
4.3.1 灸后正常现象	4
4.3.2 灸后出现水泡	4
4.3.3 晕灸	5
5 注意事项	5
6 禁忌	5
参 考 文 献	7

前言

本文件按照 GB/T1.1—2020《标准化工作导则 第1部分:标准化文件的结构和起草规则》规定的规则起草。并参照河南省卫生健康委员会《关于印发“黄元灸干预脾虚型慢性疲劳综合征实践方案”等三个中医治未病方案的通知》给出。

本文件由河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）提出。

本文件由河南省健康产业发展研究会归口管理。

本文件主要起草单位：河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）。

本文件参与起草单位：河南中医药大学、河南中医药大学第一附属医院、河南中医药大学第三附属医院、河南省中医药研究院 郑州市中医院、郑州大学第一附属医院、河南省人民医院、广东省中医院、中国中医科学院西苑医院、北京中医药大学东直门医院、上海中医药大学附属龙华医院、河北省沧州中西医结合医院、河南省健康产业发展研究会秘书处。

本文件主要起草人：吕沛宛、刘坤鹏、赵广森、申冬冬、王赛男。

本文件参与起草人：张勤生、高希言、禄保平、赵敏、高翔、田元生、徐学功、陈建设、杜旭召、焦乃军、冯堃、陈召起、林嬿钊、张晋、于国泳、方泓、赵辉、袁飞、边红恩、柏贞、王丽娜、李海红、白桂珍、姬同超、霍彦金、姜文生、付利然、张燕、李小玲、毛磊、葛信艳、练岚、王云龙、马秋玲、代大顺。

引言

身柱穴属督脉。身柱，乃全身支柱之意。有通阳理气、祛风退热、清心宁志、降逆止嗽之功效，对小儿有强身保健作用，为小儿保健灸要穴。身柱灸通治小兒百病，既简单又实用，只需由针灸医生点穴一次，或可按图取穴，在家自行施灸。《养生一言草》中记载：“小儿每月灸身柱、天枢，可保无病。”

本规范是根据中医艾灸疗法的临床优势，在已有的艾灸操作规范国家标准的基础上，参照古代文献、名医经验以及现代最新临床研究证据，系统研制技术操作规范。本规范的制定能够规范身柱灸技术的服务行为和流程，确保服务质量和安全性。

本规范是在参考现行相关的法规和标准以及当前认知水平下制定的，随着法规和标准的不断完善，以及身柱灸技术在临床应用中不断实践与提高，本规范相关内容也将进行适时调整。

身柱灸中医疗法操作技术规范

1 范围

本规范界定了身柱灸的术语、定义，规定了身柱灸操作方法如施术前准备、艾条规格、施术后处理，确立了身柱灸的注意事项和禁忌。

本方案适用于规范针对小儿肺脾气虚型易感的身柱灸技术操作。

本规范适用于各级医疗机构治未病科、中医科、儿科等相关医护人员和小儿养生保健相关行业专业技术人员使用。

本规范适用于易感儿童，亦适用于小儿保健。

2 规范性引用文件

下列文件对于本规范的应用是必不可少的。凡是注明日期的引用文件，仅所注明日期的版本适用于本规范。凡是不注明日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改版本）适用于本规范。

GB/T 12346-2006 脐穴名称与定位

GB/T 21709.1-2008 艾灸

WS 310.2-2009 医院消毒供应中心 第2部分：清洗消毒及灭菌技术操作规范

《中华人民共和国药典（2020年版）》

3 术语及定义

下列术语和定义适用于本规范

3.1 小儿肺脾气虚型易感 Susceptibility of Lung and Spleen Deficiency in Children

小儿肺脾气虚型易感是指因小儿长期喂养不当导致脾胃虚弱，容易感受外邪而发生的一种疾病，以反复外感、乏力多汗、面黄唇淡、食少纳呆、大便不调为主要症状，《中医儿科学》将其归属于小儿反复呼吸道感染。

3.2 艾灸 Moxa wool moxibustion

是用艾绒或药物为主要灸材，点燃后放置在腧穴或病变部位，进行烧灼和熏熨，借其温热刺激及药物作用，温通气血、扶正祛邪，以防治疾病的一种外治方法。

3.3 艾绒 Moxa floss

艾叶经加工制成的淡黄色细软绒状物。

3.4 艾条 Moxa stick

指用艾绒卷成的圆柱形长条，根据艾绒内是否添加其他药物一般分为清艾条和药艾条。

3.5 身柱 Shenzhu

督脉穴。在背部，当后正中线上，第3胸椎棘突下凹陷中。

3.6 身柱灸 Shen zhu jiu

用艾绒或艾条灸身柱穴位的方法。

3.7 晕灸 Fainting during moxibustion

患者在接受艾灸治疗过程中发生晕厥的现象。表现为头晕目眩、面色苍白、恶心呕吐、汗出、心慌、四肢发凉、血压下降等症状。重者出现神志昏迷、跌仆、唇甲青紫、二便失禁、大汗、四肢厥逆、脉微欲绝。

3.8 雀啄灸 Bird pecking moxibustion

将艾条燃着端悬于施灸部位上距皮肤2~3cm处，对准穴位，上

下移动，使之像鸟雀啄食样，一起一落，忽近忽远的施灸为雀啄灸。

3.9 随年壮 With years of strong

指依据年龄而确定艾灸的壮数。“随年壮”灸治壮数的计算公式：
女性壮数=年龄/7；男性壮数=年龄/8；如有余数，则按四舍五入计算。

3.10 报灸 The jiu

报灸，为灸法术语，指分次重复施灸的方法。

4 操作方法

4.1 施术前准备

4.1.1 灸材选择

选择直径18mm，长200mm的清艾条，检查艾条有无霉变、潮湿。

4.1.2 物品准备

治疗盘、弯盘、清艾条、打火机或电子点火器、75%乙醇或0.5%～1%碘伏、棉球或棉签、凡士林、记号笔。

4.1.3 环境选择

环境清洁卫生，通风良好。

4.1.4 体位选择

采取俯卧位或坐位。

4.1.5 穴位选取

在背部当后正中线上，第3胸椎棘突下凹陷中取身柱穴，做好标记。

4.1.6 消毒

(1) 部位清洁

可用含75%乙醇或0.5%～1%碘伏的棉球（棉签）在施术部位由中心向外做环形擦拭。

(2) 术者消毒

术者双手应用消毒凝胶消毒或七步洗手法清洗。

4.2 施术方法

4.2.1 身柱灸具体操作步骤

(1) 备齐身柱灸所用物品至床旁，核对患儿身份。

(2) 根据患儿施灸的部位，协助患儿家属给予患儿取合理的治疗体位。

(3) 暴露施灸部位，注意保暖。

(4) 按照施术前准备的要求，术者双手消毒，患儿施术部位消毒。

(5) 将艾条一端点燃施灸；将艾条燃着端对准所选穴位，采用雀啄灸；对无法准确表达感受的患儿，施灸时医者需一手示指与中指岔开置于穴位两边，感受施灸温度，同时观察患儿皮肤，以红润为度，切勿烫伤患儿。

(6) 灸后患儿宜休息 10 分钟后离开治疗室。

4.2.2 灸量

每次施灸 3~5 分钟，以局部皮肤红润为度。

4.2.3 治疗疗程

首次治疗，隔日 1 次，施灸 10 次为一疗程。后每半月施灸 1 次，持续 3 年。

4.3 施术后处理

4.3.1 灸后正常现象

施灸后，局部皮肤多有红晕灼热感，不需处理，可自行消失。

4.3.2 灸后出现水泡

- (1) 如水泡直径在 1cm 左右，一般不需任何处理。
- (2) 灸后轻度烫伤亦可涂烫伤膏。
- (3) 若水泡过大，可用消毒注射器针头在水泡的下端刺破，放出水泡内容物，局部消毒后包扎。
- (4) 若有继发感染应对症处理。
- (5) 出现以上情况可待局部皮肤恢复正常后继续施灸。

4.3.3 晕灸

若发生晕灸立即停止艾灸，使患儿去枕平卧，头低位，松解衣带，注意保暖。轻者一般休息片刻，或饮温开水后即可恢复；重者，可指按或针刺急救穴，如人中、十宣、涌泉等，并根据病情配合相应抢救措施。出现晕灸后不宜继续治疗。

5 注意事项

- (1) 施灸前向患儿家属说明施术要求，并取得合作。
- (2) 患儿在精神紧张、哭闹、大汗、劳累后、饭后或饥饿时不适宜应用本疗法。
- (3) 出灸疗过程中随时观察患儿反应，掌握灸疗的量，以免引起灸伤、晕灸。
- (4) 操作时，注意防止艾灰脱落或艾炷倾倒而灼损皮肤或烧坏衣被。如有绒灰脱落床上，应清扫干净，以免复燃烧坏被褥等物品和引发火灾。

6 禁忌

- (1) 可疑的急腹症。
- (2) 软组织损伤 48 小时以内者，局部肌肉注射后 24 小时内。
- (3) 出血性疾病、急性传染性疾病、恶性肿瘤、严重心脏病者；

危重外科疾病及精神病者。

- (4) 感觉功能损伤，意识不清者。
- (5) 小儿多动不能配合者。
- (6) 对艾灸过敏者。
- (7) 实热证及阴虚内热证。
- (8) 皮肤局部有疮疡、肿块、破损、感染者。
- (9) 瘢痕体质者。

参 考 文 献

- [1] 吕沛宛,王赛男,任晓飞,等.身柱灸治疗脾虚易感患儿 50 例[J].中国针灸,2021, 41(2):196.
- [2] 陈浩. 小儿身柱灸的保健作用[J]. 中国针灸, 2003, 23(6):38-39.
- [3] 陈煦. 艾灸法对儿童防病保健的作用 [J]. 中国民间疗法, 2013, 21(9):51.
- [4] 穆腊梅. 小儿保健灸身柱[J]. 中华养生保健, 2011(1):50.
- [5] 张振胜. 艾灸法对儿童防病保健的作用 [J]. 中国民间疗法, 2013, 21(5): 54-55.
- [6] 王泽涛,袁宜勤,周君. 谈谈保健灸法[J]. 上海针灸杂志, 2006, 25(4): 30-31.
- [7] 竺益芳,吴璐一,吴焕淦,等. 保健灸的适宜时机探要[J]. 中华中医药学刊, 2014, 32(2):277-281.
- [8] 冷军,魏方月,马赛,等.“随年壮任脉灸”治疗骶上脊髓损伤后神经源性膀胱的效果[J]. 中国医药导报, 2020, 17(3):139-142.
- [9] 王铁林. “报灸”之商榷[J]. 中国针灸, 1996(1):56.
- [10] 窦材. 扁鹊心书[M]. 胡珏, 参论, 柴可群, 等校注. 北京:中国中医药出版社, 2015:35.
- [11] 乐显扬. 针灸集成[M]. 赵小明, 校注. 北京:中国中医药出版社, 2018.
- [12] 石学敏. 针灸学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2002:152-158.
- [13] 成鸿群, 刘宣成, 徐金鹏, 等. 温和灸和雀啄灸温度场分布特点的实验研究[J]. 中国针灸, 2021, 41(10):1113-1117.