

中医执业（含助理）医师资格考试 学霸笔记

金英杰国家医学考试研究中心 编

编委会成员

张云清 师荣宇 王 森 王 爽 南静毓
赵鸿峰 刘 洋 王冬竹 赵 静 赵博涛
陈丹宁 于海波 张圣淇 刘雨淇 胡永强
高 超



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

目 录

第一篇 中医基础理论	一
第一章 中医学理论体系	一
第二章 精气学说	二
第三章 阴阳学说	三
第四章 五行学说	四
第五章 藏象学说	六
第六章 五 脏	六
第七章 六 腑	八
第八章 奇恒之腑	九
第九章 气、血、津液	一〇
第十章 病 因	一一
第十一章 发病的基本原理	一二
第十二章 病 机	一三
第十三章 防治原则	一四
第二篇 中医诊断学	一五
第一章 望 诊	一五
第二章 望 舌	二一
第三章 闻 诊	二三
第四章 问 诊	二五
第五章 脉 诊	三〇
第六章 八纲辨证	三二
第七章 气血津液辨证	三六
第八章 脏腑辨证	三八

第三篇 中药学	四五
第一章 中药的性能	四五
第二章 中药的配伍	四五
第三章 中药的用药禁忌	四六
第四章 中药的用法	四七
第五章 解表药	四七
第六章 清热药	五二
第七章 泻下药	五八
第八章 祛风湿药	六〇
第九章 化湿药	六二
第十章 利水渗湿药	六三
第十一章 温里药	六五
第十二章 理气药	六六
第十三章 消食药	六七
第十四章 驱虫药	六八
第十五章 止血药	六九
第十六章 活血化瘀药	七一
第十七章 化痰止咳平喘药	七四
第十八章 安神药	七七
第十九章 平肝息风药	七八
第二十章 开窍药	八〇
第二十一章 补虚药	八一
第二十二章 收涩药	八六
第二十三章 攻毒杀虫止痒药	八八
第二十四章 拔毒化腐生肌药（助理不考）	八九
第四篇 方剂学	九〇
第一章 总论	九〇

第二章 解表剂.....	九二
第三章 泻下剂.....	九六
第四章 和解剂.....	九八
第五章 清热剂.....	一〇〇
第六章 温里剂.....	一〇五
第七章 表里双解剂.....	一〇七
第八章 补益剂.....	一〇八
第九章 固涩剂.....	一一四
第十章 安神剂.....	一一六
第十一章 理气剂.....	一一七
第十二章 理血剂.....	一二〇
第十三章 治风剂.....	一二四
第十四章 治燥剂.....	一二六
第十五章 祛湿剂.....	一二九
第十六章 祛痰剂.....	一三四
第十七章 消食剂.....	一三六
第十八章 驱虫剂.....	一三八
第十九章 治痢疮剂.....	一三八
第五篇 中医内科学.....	一四〇
第一章 肺系病证.....	一四〇
第二章 心系病证.....	一四五
第三章 脑系病证.....	一五〇
第四章 脾胃病证.....	一五四
第五章 肝胆病证.....	一六〇
第六章 肾系病证.....	一六三
第七章 气血津液病证.....	一六六
第八章 肢体经络病证.....	一六八

第六篇 中医外科学	一七二
第一章 中医外科疾病的病因病机 (助理不考)	一七二
第二章 中医外科疾病辨证	一七三
第三章 中医外科疾病治法	一七七
第四章 疮 疡	一八一
第五章 乳房疾病	一九二
第六章 瘰	一九八
第七章 瘤、岩	二〇一
第八章 皮肤及性传播疾病	二〇三
第九章 肛门直肠疾病	二一五
第十章 泌尿男性疾病	二二〇
第十一章 其他外科疾病	二二四
第十二章 周围血管疾病	二二六
第七篇 中医妇科学	二三〇
第一章 绪论 (助理不考)	二三〇
第二章 女性生殖器官	二三〇
第三章 女性生殖生理	二三一
第四章 妇科疾病的病因病机	二三二
第五章 月经病	二三三
第六章 带下病	二四四
第七章 妊娠病	二四五
第八章 产后病	二四九
第九章 妇科杂病	二五三
第八篇 中医儿科学	二五六
第一章 儿科学基础	二五六
第二章 儿童保健	二五九
第三章 新生儿病各论	二六〇

第四章 肺系病证	二六一
第五章 脾系病证	二六四
第六章 心肝病证	二六七
第七章 肾系病证	二七〇
第八章 传染病	二七二
第九章 其他疾病	二七六
第九篇 针灸学	二七七
第一章 经络系统	二七七
第二章 经络的作用（助理不考）	二八四
第三章 腧穴的分类	二八四
第四章 腧穴的主治特点和规律	二八四
第五章 特定穴	二八六
第六章 腧穴的定位方法	二九二
第七章 毫针刺法	二九四
第八章 灸法	二九八
第九章 拔罐法	三〇〇
第十章 其他针法	三〇一
第十一章 针灸治疗总论	三〇二
第十二章 内科病证的针灸治疗	三〇三
第十三章 妇儿科病证的针灸治疗	三一九
第十四章 皮外骨伤科病证的针灸治疗	三二五
第十五章 五官科病证的针灸治疗	三三一
第十六章 其他病证的针灸治疗	三三五
附 录	三三八
参考文献	三四一

第九篇 针灸学

第一章 经络系统

第一节 十二经脉

一、十二经脉的名称

以手足 + 阴阳 + 脏腑命名。

二、十二经脉的分布规律

上肢外侧（手三阳经）
前缘——手阳明大肠经
中缘——手少阳三焦经
后缘——手太阳小肠经
前中后——“阳、少、太”

上肢内侧（手三阴经）
前缘——手太阴肺经
中缘——手厥阴心包经
后缘——手少阴心经
前中后——“太、厥、少”

下肢内侧（足三阴经）
前缘——足太阴脾经
中缘——足厥阴肝经
后缘——足少阴肾经
前中后——“太、厥、少”**特殊：**
足内踝至上8寸：厥阴前，太阴中，少阴后

下肢外侧（足三阳经）
前缘——足阳明胃经
中缘——足少阳胆经
后缘——足太阳膀胱经
前中后——“阳、少、太”

【理解记忆】

1. 考查重点

十二经脉在四肢部的分布。

2. 十二经分布四肢的位置

四肢内外侧的前中后缘。

3. 规律

阴经→四肢内侧；阳经→四肢外侧。

前中后的确定：立正姿势，两臂下垂拇指向前。

内侧前中后对应——太阴、厥阴、少阴。

外侧前中后对应——阳明、少阳、太阳。

三、十二经脉属络表里关系

【理解记忆】

十二经脉的流注顺序（肺大胃脾心小肠，膀胱包焦胆肝藏），从前到后每两条即是一对表里关系。

四、十二经脉与脏腑器官的联络（助理不考）

十二经脉除了与体内的六脏六腑相属络外，与其经脉循行分布部位的脏腑组织器官也有着密切的联系。

十二经络与脏腑器官司联络表

经脉名称	联络的脏腑	联络的器官
手太阴肺经	属肺，络大肠，环循胃口	喉咙
手阳明大肠经	属大肠，络肺	入下齿中，夹口、鼻
足阳明胃经	属胃，络脾	起于鼻，入上齿，环口挟唇，循喉咙
足太阴脾经	属脾，络胃，流注心中	夹咽，连舌本，散舌下
手少阴心经	属心，络小肠，上肺	夹咽，系目系
手太阳小肠经	属小肠，络心，抵胃	循咽，至目内外眦，入耳中抵鼻
足太阳膀胱经	属膀胱，络肾	起于目内眦，至耳上角，入络脑
足少阴肾经	属肾，络膀胱，上贯肝，入肺中，络心	循喉咙，夹舌本
手厥阴心包经	属心包，络三焦	——

续表

经脉名称	联络的脏腑	联络的器官
手少阳三焦经	属三焦，络心包	系耳后，出耳上角，入耳中，至目锐眦
足少阳胆经	属胆，络肝	起于目锐眦，下耳后，入耳中，出耳前
足厥阴肝经	属肝，络胆，夹胃，注肺	过阴器，连目系，环唇内

【总结记忆】

1. 特殊的经脉络属

手太阴肺经：肺，大肠，胃口。

手少阴心经：心，小肠，肺。

手太阳小肠经：小肠，心，胃。

足太阴脾经：脾、胃，心。

足厥阴肝经：肝、胆、胃、肺。

足少阴肾经：肾、膀胱、肝、肺、心。

2. 十二经脉和器官的联系

系目系：心经、肝经。

目内眦：小肠经、膀胱经。

目外眦：三焦经、胆经。

内外眦：小肠经。

入耳中：三焦、小肠、胆经。

上齿：胃经。

下齿：大肠经。

连舌根，散舌下：脾经。

夹舌本：肾经。

入脑中：膀胱经。

绕阴器：肝经。

循喉咙：肺、肾、胃经。

五、十二经脉的循行走向与交接规律

1. 十二经脉循行规律

手三阴从胸走手；手三阳从手走头；

足三阳从头走足；足三阴从足走腹胸。

2. 十二经脉的交接规律

(1) 十二经脉交接部位

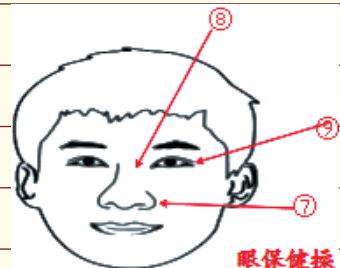
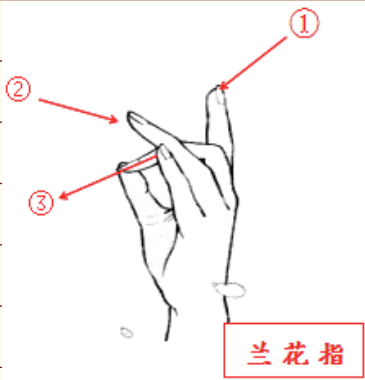
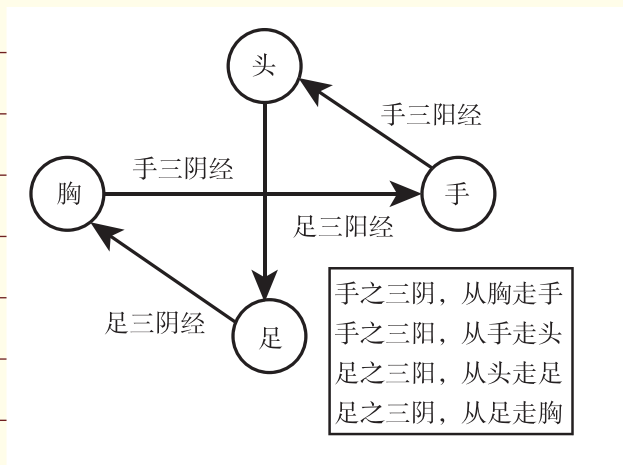
相表里的阴经与阳经在手足末端交接；

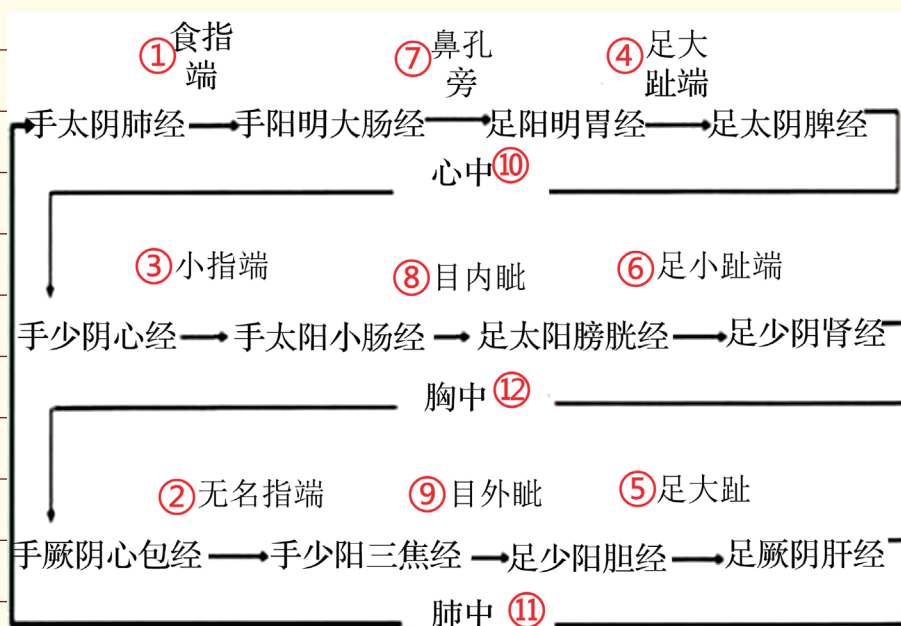
阳经与阳经（同名阳经）在头面部交接；

相互衔接的阴经与阴经在胸中交接。

(2) 十二经脉具体交接部位

【看图理解记忆】





1. 相表里的阴经与阳经具体交接部位

手指末端（兰花指上找）

足趾末端（脚趾六上找）

2. 阳经与阳经（同名阳经）具体交接部位

头面部（鼻眼保健操）

3. 阴经与阴经具体交接部位

在下条经所属的脏或脏所在部位（心包）

六、十二经脉的气血循环流注顺序

肺大胃脾心小肠，膀胱肾包焦胆肝藏。

【注意】 每条经络上接哪一条，下接哪一条。

肝经上接胆经，下接肺经，无端循环。

第二节 奇经八脉

奇经八脉的循行分布与临床意义

奇经八脉		循行分布		临床意义
督脉	一源三歧	皆起于胞中，同出会阴	腰背正中，上至头面	总督诸阳经被称为“阳脉之海”
任脉			胸腹正中，上抵颈部	妊养诸阴经被称为“阴脉之海”
冲脉			与足少阴肾经相并上行环绕口唇。与任督、足阳明等联系	涵蓄十二经气血，被称为“十二经脉之海”和“血海”
带脉			起于胁下，绕行腰间一周	约束纵行躯干部的诸条经脉
阴维脉			起于小腿内侧，沿腿股内侧上行，至咽喉与任脉会合	主一身之里，具有维系一身阴经的作用
阳维脉			起于足跗外侧，沿腿膝外侧上行，至项后与督脉相会	主一身之表，具有维系一身阳经的作用
阴跷脉			起于足跟内侧	主肢体两侧（左右）的阴阳，调节下肢运动与寤寐。 寤→醒 寐→睡
阳跷脉			起于足跟外侧。阴阳跷脉在目内眦相会合	

除上述临床意义之外，奇经八脉对十二经脉气血有着蓄积和渗灌的调节作用。

第三节 十五络脉

十二经脉和任、督二脉各自别出一络，加上脾之大络，总称十五络脉。

浮行于浅表部位的称为“浮络”，络脉最细小的分支称为“孙络”。

十五络脉分布与作用

十五络脉别出经脉	十五络脉分布		作用
十二经脉别出	四肢肘膝关节以下络穴别出	联络相表里的经脉	沟通表里，补充经脉循行不足
任脉	胸骨下鸠尾别出	散布于腹部	沟通腹、背和全身经气，输布气血以濡养全身组织
督脉	尾骨下长强别出	散布于头部、走向足太阳膀胱经	
脾的大络	腋下大包别出	散布于胸胁部	

【考点鉴别】

十二络脉和十二经别都有沟通加强表里的作用，但是有区别，十二络脉加强两经在体表的联系；十二经别加强两经在体内的联系。

第四节 十二经别（助理不考）

1. 定义

十二经别是十二正经别行深入体腔的支脉。

2. 十二经别的循行特点

“离、入、出、合（六合）”。

3. 十二经别的作用及临床意义

(1) 加强表里两经的联系作用（“六合”）。

(2) 加强经脉与脏腑之间的联系（入体腔）。

(3) 加强十二经别与头部的联系的作用，扩大经穴的主治范围（出头顶，相合）。

(4) 弥补了十二经脉分布的不足，并加强了各经与心的联系。

第二章 经络的作用（助理不考）

- (1) 联系脏腑，沟通内外。
- (2) 运行气血，协调阴阳。
- (3) 抗御病邪，反应病候。
- (4) 传导感应，调整虚实。

【四总穴歌】

面口合谷收，头项寻列缺；腰背委中求，肚腹三里留。

第三章 腧穴的分类

腧穴的分类表

十四经穴（十二经脉 + 任督二脉）	① 归属于十四经，总称“经穴”；② 有固定的名称和位置；③ 有明确的主治病证；④ 腧穴主要组成，共 362 个
奇穴	① 有的分布在十四经循行路线上，有的不是；② 有固定的名称和位置；③ 主治范围比较单一，对某些病证有特殊疗效（经验效穴），如百劳穴治瘰疬、四缝穴治小儿疳积等；④ 有的奇穴由多个穴点组成，如十宣、八风
阿是穴	① 按压痛点取穴，又称天应穴、不定穴；② 既无具体名称，又无固定位置；③ 多位于病变附近，也可在与病变距离较远处；④ 无一定数目

第四章 腧穴的主治特点和规律

一、主治特点

近治作用、远治作用、特殊作用。

二、分经、分部主治规律

1. 阴经主治强调“脏”（脏属阴）

手三阴足三阴经分经主治规律

阴经	本经主治	二经相同	三经相同
手太阴经	肺、喉病	神志病	胸部病 (脏位置)
手厥阴经	心、胃病		
手少阴经	心病		
足太阴经	脾胃病	前阴病	腹部病 妇科病 (脏位置)
足厥阴经	肝病		
足少阴经	肾、肺、咽喉病		

2. 阳经主治强调“器官”

手三阳足三阳经分经主治规律

阳经	本经主治	二经相同	三经相同
手阳明经	前头、鼻、口、齿病	目病耳病	目病 咽喉病 热病
手少阳经	侧头、胁肋病		
手太阳经	后头、肩胛、神志病		
足阳明经	前头、口、齿、咽喉、胃肠病	眼病	神志病 热病
足少阳经	侧头、耳、项、胁肋、胆病		
足太阳经	后头、项、背腰、肛肠病		

3. 任脉、督脉分经主治规律

经名	本经主治	二经相同主治
任脉	回阳、固脱、强壮作用	神志病、脏腑病、妇科病
	中风脱证、虚寒、下焦病	
督脉	中风、昏迷、热病、头面部病	

4. 头面颈项部经穴主治规律

分部	主治
前头、侧头区	眼、鼻病，前头及侧头部病
后头区	神志、头部病
项区	神志、咽喉、眼、头项病
眼区	眼病
鼻区	鼻病
颈区	舌、咽喉、气管、颈部病

5. 胸腹背腰部经穴主治规律

前	后	主治
胸膈部	上背部	肺、心（上焦）病
胁腹部	下背部	肝、胆、脾、胃（中焦）病
少腹部	腰尻部	前后阴、肾、肠、膀胱（下焦）病

第五章 特定穴

一、五输穴（助理不考）

1. 五输穴经气流注特点

“所出为井，所溜为荣，所注为输，所行为经，所入为合。”

2. 五输穴分布特点

井穴多位于手足末端；

荣穴多位于掌指或跖趾关节之前；

输穴多位于掌指或跖趾关节之后；

经穴多位于腕踝关节以上；

合穴多位于肘膝关节附近。

3. 五输穴的五行配属

【记忆】阴井木，阳井金。

阴经	井	荣	输	经	合
	木	火	土	金	水
阳经	井	荣	输	经	合
	金	水	木	火	土

4. 五输穴的组成

【记忆口诀】

少商鱼际与太渊，经渠尺泽肺相连；商阳二间合谷，阳溪曲池大肠牵。

隐白大都太白脾，商丘阴陵泉要知；历兑内庭陷谷胃，冲阳解溪三里随。

少冲少府属于心，神门灵道少海寻；少泽前谷后溪腕，阳谷小海小肠经。

涌泉然谷与太溪，复溜阴谷肾所宜；至阴通谷束京骨，昆仑委中膀胱知。

中冲劳宫心包络，大陵间使传曲泽；关冲液门中渚焦，阳池支沟天井索。

大敦行间太冲看，中封曲泉属于肝；窍阴侠溪临泣胆，丘墟阳辅阳陵泉。

5. 五输穴的临床应用

井主心下满，现代用于——急救；

荣主身热，现代用于——热证；

输主体重节痛，现代用于——关节疼痛；

经主喘咳寒热，现代治疗作用不典型；

合主逆气而泄，现代用于——相关脏腑病。

二、原穴、络穴

1. 原穴、络穴分布

(1) 穴分布在腕、踝关节附近。

(2) 阴经“输原同穴”，阳经“原穴位于输穴后”。

(3) 十二经的络穴都位于肘膝关节以下。任脉之络穴鸠尾散于腹，督脉之络穴长强散于头，脾之大络大包穴布于胸胁，共十五穴，故称为“十五络穴”。

2. 原穴、络穴组成

十二经脉原穴与络穴表

经脉	原穴	络穴
肺经	太渊	列缺
大肠经	合谷	偏历
胃经	冲阳	丰隆
脾经	太白	公孙
心经	神门	通里
小肠经	腕骨	支正
膀胱经	京骨	飞扬
肾经	太溪	大钟
心包经	大陵	内关
三焦经	阳池	外关
胆经	丘墟	光明
肝经	太冲	蠡沟
督脉	—	长强
任脉	—	鸠尾
脾大络	—	大包

【络穴（落雪）速记口诀】

顺序：肺大胃脾心小肠，膀胱肾包焦胆肝藏；督、任、脾之大络。

【速记口诀】落雪缺经历，龙公通知杨钟内外管理，抢救大包。

三、背俞穴、募穴

1. 背俞穴、募穴分布

(1) 背俞穴分布于背腰部的膀胱经第1侧线上(旁开1.5寸)，共12个，依据脏腑的名称来命名。

(2) 募穴分布在胸腹部相关经脉上，又称为“腹募穴”。多位于脏腑附近的部位，共12个。

2. 背俞穴、募穴组成

背俞穴占募穴表

六脏	背俞穴	募穴	六腑	背俞穴	募穴
肺	肺俞	中府	大肠	大肠俞	天枢
肾	肾俞	京门	膀胱	膀胱俞	中极
肝	肝俞	期门	胆	胆俞	日月
心	心俞	巨阙	小肠	小肠俞	关元
脾	脾俞	章门	胃	胃俞	中脘
心包	厥阴俞	膻中	三焦	三焦俞	石门

【提示】

腑病多选其募穴，脏病多选其背俞穴。

四、八脉交会穴

1. 八脉交会穴分布

八脉交会穴均分布于肘膝以下。

2. 八脉交会穴组成

八脉交会穴配伍及主治病证表

八脉交会穴	通八脉	相配合主治
公孙	冲脉	胃、心、胸疾患
内关	阴维	
外关	阳维	目外眦、颊、颈、耳后、肩部疾患
足临泣	带脉	
后溪	督脉	目内眦、颈项、耳、肩部疾患
申脉	阳跷	
列缺	任脉	肺系、咽喉、胸膈疾患
照海	阴跷	

【速记口诀】

体位：立正。

上肢：四穴。

前（列缺）——前任脉。

后（后溪）——后督脉。

内（内关）——阴维脉。

外（外关）——阳维脉。

下肢：四穴。

内（照海）——阴跷脉。

外（申脉）——阳跷脉。

公孙——冲脉（充公）。

足临泣——带脉（鞋带）。

3. 八脉交会穴临床应用

八个腧穴分别与相应的奇经八脉经气相通，可单独选用治疗各自相通的奇经病证。

五、八会穴

【记忆口诀】

脏会章门，腑中腕，气会膻中，血膈俞。

筋会阳陵，脉太渊，骨会大杼，髓绝骨。

六、郄穴（助理不考）

十二经脉及阴跷脉、阳跷脉、阴维脉、阳维脉各有一个郄穴，总称十六郄穴。

十六郄穴表

阳经	郄穴
手阳明大肠经	温溜
手少阳三焦经	会宗
手太阳小肠经	养老
足阳明胃经	梁丘
足少阳胆经	外丘
足太阳膀胱经	金门
手太阴肺经	孔最
手厥阴心包经	郄门
手少阴心经	阴郄
足太阴脾经	地机
足厥阴肝经	中都
足少阴肾经	水泉
阴维脉	筑宾
阳维脉	阳交
阴跷脉	交信
阳跷脉	跗阳

【提示】

阴经郄穴多治疗血证，阳经郄穴多治疗急性痛证。

七、下合穴（助理不考）

六腑之气下合于下肢足三阳经的腧穴，其组成如下。

六腑	下合穴	足三阳经
小肠	下巨虚	足阳明胃经
大肠	上巨虚	
胃	足三里	
胆	阳陵泉	足少阳胆经
膀胱	委中	足太阳膀胱经
三焦	委阳	

【速记口诀】

大小对上下，三焦对委阳。

胃里胆阳陵，膀胱对委中。

第六章 腧穴的定位方法

一、骨度分寸定位法

骨度分寸定位法图表

	起止点	折量寸
头面部	前发际正中至后发际正中	12寸
	前额两发角之间	9寸
	耳后两乳突（完骨）之间	9寸
	眉间（印堂）至前发际正中	3寸

		续表
起止点		折量寸
胸腹胁部	天突至歧骨（胸剑联合）	9寸
	歧骨至脐中	8寸
	脐中至耻骨联合上缘	5寸
	两乳头之间	8寸
	两肩胛骨喙突内侧缘之间	12寸
	腋窝顶点至第11肋游离端（章门）	12寸
背腰部	肩胛骨内侧缘至后正中线	3寸
上肢部	腋前、后纹头（腋前皱襞）至肘横纹（平尺骨鹰嘴）	9寸
	肘横纹（平尺骨鹰嘴）至腕掌（背）侧远端横纹	12寸
下肢部	耻骨联合上缘至髌底	18寸
	髌底至髌尖	2寸
	髌尖（膝中）至内踝尖	15寸
	胫骨内侧髁下方（阴陵泉）至内踝尖	13寸
	股骨大转子至腓横纹（平髌尖）	19寸
	臀沟至腓横纹	14寸
	腓横纹（平髌尖）至外踝尖	16寸
	内踝尖至足底	3寸

【注意】体表解剖标志定位法，在笔试、实践技能考试中都是重点。

【易出考题】最高棘突是第7颈椎；肩胛冈内侧平第3胸椎棘突；肩胛冈下角平第7胸椎棘突；髂脊平第4腰椎棘突等。

二、体表解剖标志定位法

(1) 固定标志

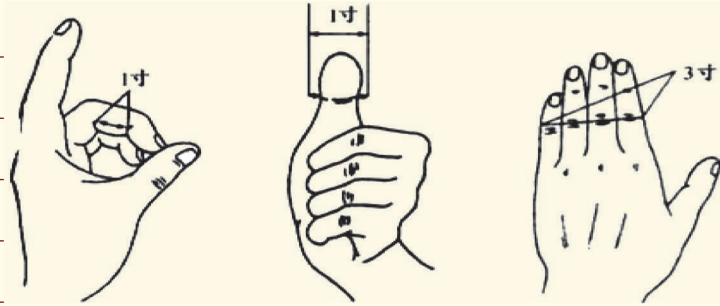
如肩胛冈内侧平第三胸椎；两眉中间取印堂；以脐为标志，脐中即为神阙，其旁开2寸定天枢等。

(2) 活动标志

张口取听宫；闭口取下关等。

三、手指同身寸定位法

中指同身寸、拇指同身寸和横指同身寸（一夫法）3种。



四、简便取穴法（助理不考）

如两耳尖连线中点取百会；握拳当中指端所指处取劳宫等。

第七章 毫针刺法

第一节 进针方法

临床常用的双手进针法主要有以下4种。

1. 指切进针法

适用于短针的进针。

2. 夹持进针法

适用于长针的进针。

3. 舒张进针法

本法主要用于**皮肤松弛部位**腧穴的进针。

4. 提捏进针法

主要用于**皮肉浅薄部位**腧穴的进行，如印堂穴。

第二节 行针手法

一、基本手法

1. 提插法：操作时，指力要均匀一致，幅度不宜过大，一般以3~5分为宜，频率不宜过快，每分钟60次左右，保持针身垂直，不改变针刺角度、方向。

2. 捻转法：操作时，指力要均匀，角度要适当，一般应掌握在 $180^{\circ} \sim 360^{\circ}$ ，不能单向捻针，否则针身易被肌纤维等缠绕，引起局部疼痛和导致滞针而使出针困难。

二、辅助手法（助理不考）

行针的辅助手法，是基本手法的补充，是以促使得气和加强针刺感应、传导为目的的操作手法。临床常见以下几种：①循法；②弹法；③刮法；④摇法；⑤飞法；⑥震颤法。

第三节 针刺补泻

针刺补泻的原则：“盛则泻之，虚则补之”。

一、捻转补泻

1. 补法

针下得气后，捻转角度小，用力轻，频率慢，操作时间短，

结合拇指向前、食指向后(左转用力为主)者为补法。

2. 泻法

针下得气后,捻转角度大,用力重,频率快,操作时间长,结合拇指向后、食指向前(右转用力为主)者为泻法。

二、提插补泻

1. 补法

针下得气后,先浅后深,重插轻提,提插幅度小,频率慢,操作时间短者为补法。

2. 泻法

针下得气后,先深后浅,轻插重提,提插幅度大,频率快,操作时间长者为泻法。

三、疾徐补泻(助理不考)

1. 补法

进针时徐徐刺入,少捻转,疾速出针者为补法。

2. 泻法

进针时疾速刺入,多捻转,徐徐出针者为泻法。

四、迎随补泻(助理不考)

1. 补法

进针时针尖随着经脉循行去的方向刺入为补法。

2. 泻法

进针时针尖迎着经脉循行来的方向刺入为泻法。

五、呼吸补泻(助理不考)

1. 补法

患者呼气时进针，吸气时出针为补法，“呼进吸出”。

2. 泻法

患者吸气时进针，呼气时出针为泻法，“吸进呼出”。

六、开阖补泻（助理不考）

1. 补法

出针后迅速揉按针孔为补法。

2. 泻法

出针时摇大针孔而不按为泻法。

七、平补平泻

进针得气后，施行均匀的提插、捻转手法。

【补泻手法速记口诀】

补泻手法在应对考试时只需记补法或泻法其中一种即可，反之即是另一种。

这部分内容重点掌握捻转补泻和提插补泻。

第四节 针刺注意事项

一、特殊生理状态的针刺注意事项

妇女行经时，若非为了调经，三阴交、合谷、昆仑、至阴等一些通经活血的腧穴应慎刺。

二、妊娠妇女、小儿针刺时的注意事项

妇女怀孕3个月以内者，不宜针刺小腹部的腧穴；若怀孕3个月以上者，腹部、腰骶部腧穴也不宜针刺。三阴交、合谷、昆仑、至阴等腧穴，在怀孕期亦应予以禁刺。

三、颈项、眼区、胸胁腹背等部位腧穴的针刺注意事项

1. 颈项部腧穴的针刺

要注意掌握针刺角度、方向和深度，不宜大幅度提插、捻转，以免刺伤延髓。

2. 腹部腧穴的针刺

注意针刺下腹部腧穴时，应了解患者膀胱充盈状况，如有尿潴留时要掌握适当的针刺方向、角度、深度等，避免误伤膀胱。针刺上腹部近胸部的腧穴不宜深刺或向上斜刺伤胃、肝或心脏。对于妇女，应注意询问其怀孕情况。

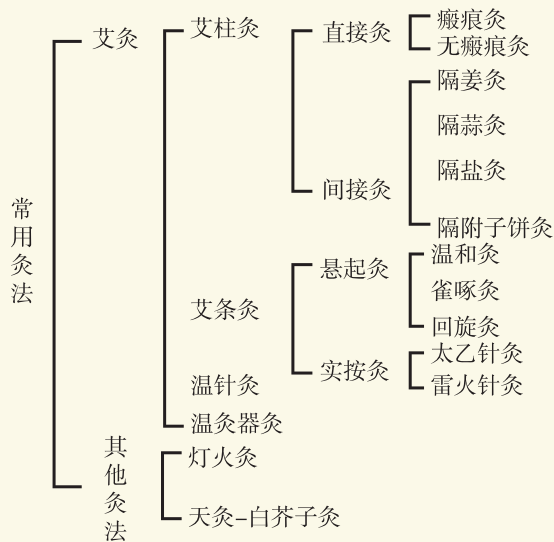
第八章 灸法

第一节 灸法的作用

温经散寒、扶阳固脱、消瘀散结、防病保健、引热外行。

第二节 灸法的种类

一、灸法的分类（重点掌握）



二、艾柱灸

(一) 直接灸

1. 瘢痕灸

又名化脓灸，临床上常用于治疗哮喘、肺癆、瘰癧等慢性顽疾。

2. 无瘢痕灸

又名非化脓灸，一般虚寒性疾患，均可采用此法。

(二) 间接灸

1. 隔姜灸

常用于因寒而致的呕吐、腹痛以及风寒痹痛等病证。

2. 隔蒜灸

多用于治疗瘰癧、肺癆及肿疡初起未溃等病证。

3. 隔盐灸

多用于治疗伤寒阴证或吐泻并作、中风脱证等。

4. 隔附子饼灸

多用于治疗命门火衰而致的阳痿、早泄或疮疡久溃不敛等病证。

三、艾条灸

分为悬起灸和实按灸。

(一) 悬起灸

根据其操作方法不同，分为温和灸、雀啄灸和回旋灸。

1. 温和灸

施灸时将艾条的一端点燃，对准应灸的腧穴部位或患处，距皮肤 2 ~ 3 cm 进行熏烤，使患者局部有温热感而无灼痛为宜。一般每处灸 5 ~ 10 分钟，至皮肤出现红晕为度。

2. 雀啄灸

3. 回旋灸

温和灸多用于慢性病，雀啄灸、回旋灸多用于急性病。

(二) 实按灸

实按灸分为太乙针灸、雷火针灸（二者药物处方有异）。

1. 太乙针灸

此法可用于治疗风寒湿痹、肢体顽麻、痿弱无力、半身不遂等病证。

2. 雷火针灸

其适应证与“太乙针灸”主治基本相同。

四、温针灸

温针灸是针刺与艾灸结合应用的一种方法，适用于既需要留针而又适宜用艾灸的病证。

第三节 灸法的注意事项

施灸的先后顺序

临床上一般是先灸上部，后灸下部，先灸阳部，后灸阴部，壮数是先少而后多，艾炷是先小而后大。但在特殊情况下，则可酌情而施。

第九章 拔罐法

拔罐方法

1. 留罐法

又称坐罐，一般为10~15分钟。此法是常用的一种方法，一般疾病均可应用，而且单罐、多罐皆可应用。

2. 走罐法

亦称推罐法或拉罐法，此法适用于面积较大，肌肉丰厚部位，如脊背、腰臀、大腿等部位。

3. 闪罐法

多用于局部皮肤麻木、疼痛或功能减退等疾患，尤其适用于不宜留罐的部位，如小儿、年轻女性的面部。

4. 刺血拔罐法

又称刺络拔罐法，出血量视病情而定，少则几滴，多则3~5ml。一般刺血后拔罐留置10~15分钟。多用于热证、实证、瘀血证及某些皮肤病，如神经性皮炎、痤疮、丹毒、扭伤、乳痈等。

5. 留针拔罐法

简称针罐，即在针刺留针时，留置5~10分钟，此法能起到针罐配合的作用。

第十章 其他针法

一、电针常用输出波型和作用特点

1. 疏密波

常用于止血、扭挫伤、关节周围炎、气血运行障碍、坐骨神经痛、面瘫、肌无力、局部冻伤等。

2. 断续波

常用于治疗痿证、瘫痪等。

3. 连续波

常用于治疗痿证和各种肌肉关节、韧带、肌腱的损伤等。

二、操作方法

配穴处方：多选同侧肢体的穴位配对。

第十一章 针灸治疗总论

一、针灸治疗原则

补虚泻实、清热温寒、治病求本、三因制宜。

二、针灸治疗作用

疏通经络、调和阴阳、扶正祛邪。

三、针灸处方

(一) 主要包括近部选穴、远部选穴、辨证选穴和对症选穴。

1. 近部选穴

体现了“腧穴所在，主治所在”的治疗规律。如眼病取睛明、耳病取听宫。

2. 远部选穴

体现了“经脉所通，主治所及”的治疗规律。如胃痛选足阳明胃经的足三里；腰背痛选足太阳膀胱经的委中。

3. 辨证选穴

辨证选穴是根据疾病的证候特点，分析病因病机而辨证选取穴位的方法。如肾阴不足导致的虚热选肾俞、太溪。

4. 对症选穴

对症选穴是针对疾病的个别突出的症状而选取穴位。如发热取大椎、痰多取丰隆、哮喘取定喘、落枕取外劳宫。对症选穴符合大部分奇穴的主治特点。

(二) 配穴方法

主要包括按部位配穴和按经脉配穴两大类。

1. 按部位配穴

(1) 远近配穴法：如眼病以局部的睛明、邻近的风池、远端

的光明相配。

(2)上下配穴法:如头项强痛,上取大椎、下配昆仑;胸腹满闷,上取内关、下配公孙。八脉交会穴的配对应用即属于上下配穴法。

(3)前后配穴法:如肺病前取中府,后取肺俞;心胸疾病前取巨阙,后取心俞。俞募配穴属于前后配穴法。

(4)左右配穴法:左右配穴法并不局限于选双侧同一腧穴,如右侧面瘫可取右侧的地仓、颊车和左侧合谷。另外,左右配穴法既可以左右同取,也可以左病取右、右病取左。

2. 按经脉配穴

(1)本经配穴法:如胆经郁热导致的少阳头痛,可取率谷、风池、侠溪。

(2)表里经配穴法:如风热袭肺导致的感冒咳嗽,可选肺经的尺泽配大肠经的曲池、合谷。另外,原络配穴法是表里经配穴法在临床上的具体运用。

(3)同名经配穴法:如阳明头痛取手阳明经的合谷配足阳明经的内庭。

第十二章 内科病证的针灸治疗

第一节 头痛

一、头痛的治法

调和气血,通络止痛。根据头痛部位循经取穴和取阿是穴为主。

二、头痛的处方

主穴

百会、风池、阿是穴、合谷。

配穴

1. 一般辨证配穴遵循“配穴应试15法则”。(见附录一)。

2. 分经配穴所选穴位为

局部穴位和本经穴位。如下:

太阳头痛——天柱、后溪、昆仑。

阳明头痛——阳白、内庭。

少阳头痛——率谷、外关、足临泣。

厥阴头痛——四神聪、太冲、内关。

头痛主穴速记口诀:百阿谷风!

考试时在备选答案中寻找有“百阿谷风”这4个字的一组即可。

第二节 面痛

一、面痛的治法

疏通经络,祛风止痛。

取手足阳明和足太阳经穴为主。

二、面痛的处方

1. 主穴

攒竹、四白、下关、地仓、合谷、太冲、内庭。

2. 配穴

(1) 一般辨证配穴遵循“配穴应试15法则”(见附录一)。

(2) 不同部位的面痛配穴为:局部取穴。

眼部疼痛——丝竹空、阳白、外关。

上颌支痛——颧髎、迎香。

下颌支痛——承浆、颊车、翳风。

第三节 腰痛

一、腰痛的辨证要点

腰脊正中痛——督脉病证。腰脊两侧痛——足太阳经证。

二、腰痛的治法

通经止痛。

取局部阿是穴及足太阳经穴为主。

三、腰痛的处方

1. 主穴

大肠俞、阿是穴、委中。

2. 配穴

(1) 一般辨证配穴遵循“配穴应试15法则”（见附录一）。

(2) 其他特殊

督脉病证——后溪（八脉交会穴通督脉）。

足太阳经证——申脉（属足太阳膀胱经）。

腰椎病变——腰夹脊。

【速记口诀】腰痛主穴——腰是伟大。

第四节 痹证

一、痹证的治法

通络止痛。

以局部穴位为主，配合循经取穴及辨证选穴。