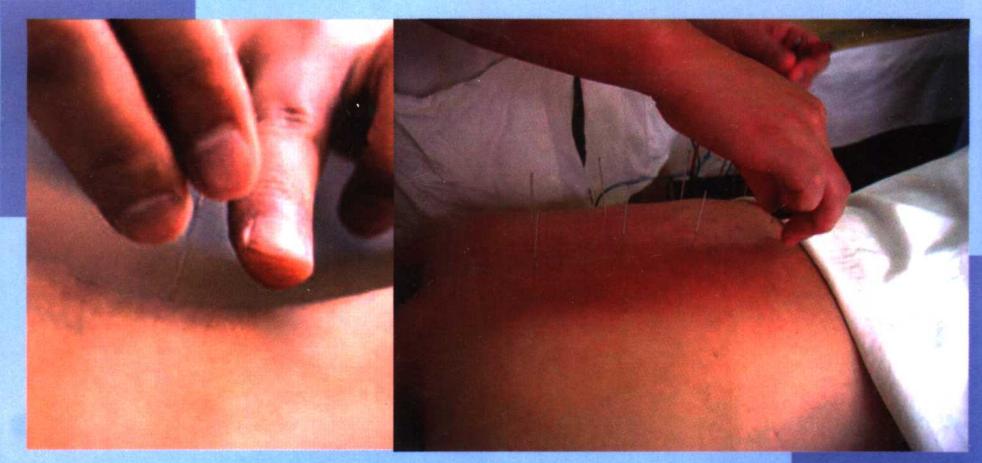


ZHENJIUXUE YAODIAN GUINA YU TONGBU CESHI

针灸学

要点归纳与同步测试

ZHENJIUXUE YAODIAN GUINA YU TONGBU CESHI



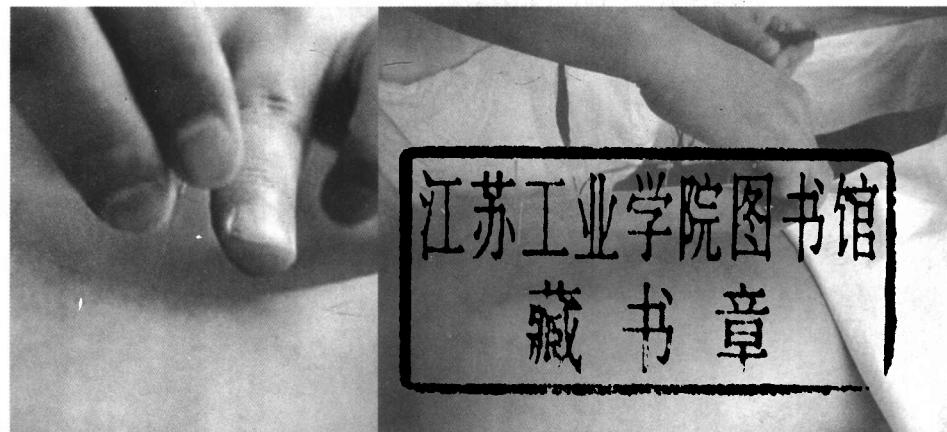
主编 林忆平 姜云武 王建明

云南出版集团公司
云南科技出版社

ZHENJIUXUE YAODIAN GUINA YU TONGBU CESHI

针灸学 要点归纳与同步测试

ZHENJIUXUE YAODIAN GUINA YU TONGBU CESHI



主编 林忆平 姜云武 王建明

编委 (以姓氏笔画为序)

王建明 刘自力 李俊华 林忆平 赵 荣

施 静 姜云武 高 昆 魏建文

云南出版集团公司
云南科技出版社
· 昆明 ·

图书在版编目 (C I P) 数据

针灸学：要点归纳与同步测试 / 林忆平，姜云武，王建明主编. —昆明：云南科技出版社，2006. 10
ISBN 7 - 5416 - 2429 - 2

I. 针... II. ①林... ②姜... ③王... III. 针灸学
- 中医学院 - 教材 IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 119976 号

云南出版集团公司

云南科技出版社出版发行

(昆明市环城西路 609 号云南新闻出版大楼 邮政编码:650034)

昆明理工大学印务包装有限公司印刷 全国新华书店经销

开本: 787mm × 1092mm 1/16 印张: 16.5 字数:401 千字

2007 年 4 月第 1 版 2007 年 4 月第 1 次印刷

印数: 1 ~ 2000 册 定价: 28.00 元

内容提要

本书是新世纪全国高等中医药院校规划教材《针灸学》（石学敏主编）的学习参考辅导用书。

本书前半部分的每个章节由“学习目的”和“要点归纳”两部分组成。“学习目的”是根据最新教学大纲要求而拟定；“要点归纳”是将原教材各章节的主要内容进行归纳总结、提炼浓缩，以表格形式编写而成。本书的后半部分是各章节的测试题、综合模拟测试题及参考答案。

本书知识点明确、简明扼要、表格内容醒目，有助于学生较快地提高学习效率，在短时间内易学、易记、易掌握《针灸学》的主要内容。测试题具有典型性和代表性，通过对测试题及综合模拟测试题的练习，能加强对相应知识点的理解和巩固，并能较快提高应试能力与应试技巧，对各种类型的针灸学考试有所帮助，并能提高考试成绩。

本书可作为中医院校在校的本科生、留学生、专科生以及夜大生、函大生学习《针灸学》的参考书，也可作为硕士研究生入学考试和执业医师资格考试、职称等各类型考试的辅导用书。

前　言

《针灸学》是中医临床医学本科专业的必修课程之一，涵盖了经络、腧穴、刺灸、治疗等针灸基础理论、实践技能及临床治疗等知识，内容广泛而丰富。针灸学知识是全国中医执业医师、职称等考试的主要内容之一，特别是近年来中医执业医师考试中针灸理论与实践操作内容所占的比例均较大。而该门课仅有 72 学时（含实践学时），故学生在较短的时间内难以掌握其内容。有感于此，云南中医学院针灸教研室多年从事针灸教学的教师，以国家新世纪全国高等中医药院校规划教材《针灸学》（石学敏主编）为蓝本，集体编写了《针灸学——要点归纳与同步测试》这本供学生学习参考的辅导用书。

本书将原教材各章节的主要内容进行归纳总结，提炼浓缩编写成相应的“要点归纳”，其内容精炼、重点突出、简明扼要、条理清楚，主要以表格形式编排，使学生们易学、易记、易掌握。各章节的测试题具有代表性和典型性，综合模拟测试题，注意了各章节内容的比例结构以及知识难、易程度的比例结构，覆盖了近年各种类型考试常见的单选题、多选题、填空题、判断改错题、名词解释、问答题、病案分析等题型。通过对测试题及综合模拟测试题的练习，不仅能达到进一步加深、理解、巩固及熟练掌握相应知识的目的，而且能尽快提高应试的能力与技巧，从容应对各种类型的考试。

本书可作为中医院校的本科生、留学生、专科生以及成人教育各层次学生学习《针灸学》的参考书，也可作为硕士研究生入学考试和中医执业医师资格考试、职称考试等各类型考试的辅导用书。

在本书的编写过程中，我们力求质量好、要点明确、对学生的指导作用明显。但由于我们水平有限，挂一漏万之处在所难免，恳请广大同仁及读者提出宝贵意见，以便我们以后加以改正提高。

编　者

目 录

绪 言	(1)
上篇 针灸理论	(5)
第一章 经络总论	(5)
第一节 经络系统的组成	(5)
第二节 经络的标本、根结与气街、四海	(11)
第三节 经络的作用和经络学说的临床应用	(12)
第二章 经络各论	(14)
第一节 十二经脉	(14)
第二节 奇经八脉	(22)
第三节 十五络脉	(24)
第三章 腧穴总论	(26)
第一节 腧穴的概念、发展、分类和命名	(26)
第二节 腧穴的主治特点和规律	(27)
第三节 特定穴	(29)
第四节 腧穴的定位方法	(31)
第四章 腧穴各论	(34)
第一节 手太阴肺经穴	(34)
第二节 手阳明大肠经穴	(35)
第三节 足阳明胃经穴	(38)
第四节 足太阴脾经穴	(42)
第五节 手少阴心经穴	(44)
第六节 手太阳小肠经穴	(45)

第七节 足太阳膀胱经穴	(47)
第八节 足少阴肾经穴	(52)
第九节 手厥阴心包经穴	(54)
第十节 手少阳三焦经穴	(56)
第十一节 足少阳胆经穴	(58)
第十二节 足厥阴肝经穴	(62)
第十三节 督脉经穴	(63)
第十四节 任脉经穴	(66)
第十五节 经外奇穴	(68)

中篇 针灸技术 (73)

第五章 刺灸法总论	(73)
第六章 刺灸法各论	(76)
第一节 毫针刺法	(76)
第二节 灸 法	(86)
第三节 拔罐法	(91)
第四节 三棱针法 皮肤针法 皮内针法 电针法 穴位注射法	(93)
第五节 头 针	(97)
第六节 耳 针	(100)

下篇 针灸应用 (104)

第七章 治疗总论	(104)
第一节 针灸治疗原则	(104)
第二节 针灸治疗作用	(105)
第三节 针灸处方	(105)
第四节 特定穴的应用	(107)

第八章 治疗各论	.....	(111)
第一节 头面躯体痛证	.....	(111)
第二节 内科病证	.....	(116)
第三节 妇儿科病证	.....	(126)
第四节 皮外骨伤科病证	.....	(131)
第五节 五官科病证	.....	(134)
第六节 急症和其他	.....	(136)
测试题	.....	(143)
绪言测试题	.....	(143)
经络测试题	.....	(144)
腧穴测试题	.....	(156)
针灸技术测试题	.....	(169)
针灸治疗测试题一	.....	(179)
针灸治疗测试题二	.....	(182)
针灸治疗测试题三	.....	(186)
针灸治疗测试题四	.....	(189)
针灸治疗测试题五	.....	(191)
综合模拟测试题	.....	(193)
综合模拟测试题一	.....	(193)
综合模拟测试题二	.....	(196)
综合模拟测试题三	.....	(200)
综合模拟测试题四	.....	(204)

参考答案	(208)
绪言测试题	(208)
经络测试题	(209)
腧穴测试题	(213)
针灸技术测试题	(219)
针灸治疗测试题一	(234)
针灸治疗测试题二	(236)
针灸治疗测试题三	(241)
针灸治疗测试题四	(243)
针灸治疗测试题五	(245)
综合模拟测试题一	(246)
综合模拟测试题二	(248)
综合模拟测试题三	(250)
综合模拟测试题四	(252)

绪 言

【学习目的】

- (1) 掌握针灸学的概念、针灸疗法的特点及针灸学发展的阶段性成就，明确针灸学是中医学的重要组成部分。
- (2) 熟悉针灸学的发展简史、现代研究进展。
- (3) 了解本课程的主要内容、学习目的和学习方法。

【要点归纳】

1. 针灸学概念及针灸疗法的特点

- (1) 针灸学是以中医理论为指导，研究经络、腧穴及刺灸方法，探讨运用针灸防治疾病规律的一门学科。
- (2) 针灸疗法的特点：适应证广、疗效显著、操作简便、经济安全等。

2. 针灸学的发展简史

- (1) 针刺疗法的起源约在新石器时代。古代原始的“砭石”是针具的雏形或前身，砭刺可说是针刺疗法的萌芽时期。
- (2) 灸法起源于我国原始社会，当人类知道用火以后，逐渐认识到温热的治疗作用，通过长期的实践，形成了灸法。
- (3) 针灸学的发展简史（见表1）

表1 针灸学发展简史表

历史时期	代表人物及著作	主要成就
针灸学理论体系的肇始时期——《内经》成书以前	古代经脉文献：《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》	对十一条经脉的循行分布、病候表现以及灸法进行了论述，这是现存最早的针灸学文献，反映了对经络系统认识的早期面貌
针灸学理论体系的建立时期——战国到秦汉时期，以《内经》成书为标志	《黄帝内经》——包括《灵枢》和《素问》，约成书于春秋战国至秦汉时期	《内经》为中医学奠定了理论基础，其中对经络的循行和病候、腧穴、针灸方法等，也作了较详细的论述，尤其是《灵枢》有大量篇幅专门论述针灸学理论和临床治疗，故又称之为《针经》，《内经》的问世标志着针灸学理论体系的基本形成
	《黄帝八十一难经》又名《难经》，约成书于汉代	《难经》以阐明《内经》为要旨，其中关于奇经八脉和原气的论述，补充了《内经》的不足；同时，还提出了八会穴，并用五行学说对五输穴的理论和应用进行了详细的解释
	《明堂孔穴针灸治要》(已佚)	这一时期关于腧穴的专著

续表 1

历史时期	代表人物及著作	主要成就
	华佗（东汉）	创立“华佗夹脊穴”
	张仲景（东汉）	创立“六经辨证”，在《伤寒杂病论》中记载许多针灸处方，主张针药结合，辨证论治
两晋 南北朝	皇甫谧《针灸甲乙经》——成书于魏甘露年间（公元 256 ~ 260）	皇甫谧将《灵枢》、《素问》、《明堂孔穴针灸治要》三部著作的针灸内容汇而为一，编撰成《针灸甲乙经》，收录 349 个腧穴的名称、定位和刺灸法，并对各科病证的针灸治疗进行了归纳和论述，是继《内经》之后对针灸学的又一次总结，在针灸学发展史上起到承前启后的作用；是现存最早的一部针灸学专著
	葛洪《肘后备急方》	收载针灸医方 109 条，其中 99 条为灸方，大大推动了灸法的临床应用
隋唐时期		唐代针灸已成为一门专科，针灸教育占据重要地位。唐太医署负责掌管医学教育，设“针师”、“灸师”等专业称号。唐代对针灸医学的重视和教学上的规范要求，促进了针灸学系统全面的发展
	孙思邈《备急千金要方》——成书于公元 652 年	广泛收集了前代针灸医家的经验和个人体会，并绘制五色“明堂三人图”，成为历史上最早的彩色经络腧穴图（已佚）；创用“阿是穴”和“指寸法”。还提出用灸法防病的观点，强调了针、药、灸结合治病的重要性
	王焘《外台秘要》 崔知悌《骨蒸病灸方》	收录较多的灸治经验，促进灸法的发展
魏晋到明代		宋代继唐以后有了更为系统的教学机构，并设立针科、灸科；《素问》、《灵枢》、《难经》、《针灸甲乙经》为学员必修课
五代、辽、宋、金、元时期	王惟一《铜人腧穴针灸图经》——成书于北宋（公元 1026 年）	著名针灸学家王惟一在经穴考订和针灸学教具方面作了开拓性的工作，对腧穴进行了重新考订，确立了 354 个经穴，撰《铜人腧穴针灸图经》，雕刻印碑，由政府颁布；次年铸造了两具铜人模型，外刻经络腧穴，内置脏腑，供针灸直观教学和针灸医生考试之用，是我国最早的针灸模型创造者，有力地促进了针灸学向规范化和标准化方向发展
	王执中《针灸资生经》——成书于南宋（公元 1220 年）	重视实践，搜集了许多民间临床经验，重视灸法和压痛点的诊断与治疗作用
	金代何若愚	创立子午流注针法，建立了针灸时间医学
	元代滑伯仁《十四经发挥》	首次把任、督二脉和十二经脉并称为“十四经”，为后世研究经络提供了宝贵的文献资料

续表 1

历史时期		代表人物及著作	主要成就	
明代		明代是针灸学发展史上较为活跃的时期，具体表现在对前代针灸文献的整理和研究，出现了许多学术流派和争鸣，创立了丰富的针刺手法，对于没有归经的穴位进行归纳而形成“奇穴”		
		杨继洲《针灸大成》——成书于公元1601年	是继《内经》、《针灸甲乙经》之后对针灸学的又一次总结，该书在家传《卫生针灸玄机秘要》的基础上，汇编历代诸家针灸学术观点、实践经验编撰而成，是后世学习、研究针灸的重要参考文献；并被译成英、法、德、日等多种文字，在国际上产生了极大的影响，今天仍为学习针灸的重要参考书	
		徐凤《针灸大全》	收集和评述针刺手法	
		汪机《针灸问对》	对针灸学术问题设立了80多条问答，是一部学术争鸣的著作	
		高武《针灸聚英》	汇集历代针灸文献，收录针灸歌赋	
		李时珍《奇经八脉考》	较全面系统地阐述了奇经八脉的理论与临床应用	
针灸学术的衰退时期 ——清代至民国时期	清代	清代针灸学开始走向衰退，当时医者多重药轻针。清代后期，道光皇帝以“针刺火灸，究非奉君之所宜”的荒谬理由，悍然下令禁止太医院用针灸治疗疾病		
		吴谦《医宗金鉴·刺灸心法要诀》	继承了历代针灸要旨，歌图并茂	
		李学川《针灸逢源》	强调辨证取穴，针药并用，完整列出361个经穴，至今沿用	
	民国	民国政府企图取缔中医，针灸受到排斥，但在民间仍得到应用和流传		
		近代著名针灸学家承淡安先生创办针灸学社，为保护和发扬针灸学术作出贡献		
针灸学术的繁荣时期——中华人民共和国成立以来		这一时期，中国共产党领导的革命根据地，提倡西医学习中医和应用针灸治病，延安白求恩国际和平医院开设针灸门诊，开创针灸进入综合医院的先河		
		新中国成立后，政府非常重视继承发扬祖国医学遗产，制定了中医政策，并采取了一系列措施发展中医，针灸事业出现了前所未有的繁荣		
		1. 成立了针灸研究、医疗、教学机构，针灸学列入了中医院校学生的必修课 2. 翻印、点校、注释古代针灸书籍；出版针灸学术专著和论文；成立了中国针灸学会，学术交流十分活跃，在针刺镇痛的基础上创立了“针刺麻醉” 3. 对针灸治病机理进行研究。对针灸治病的临床疗效进行了系统观察与机理研究，并对经络的实质、针刺镇痛机理、穴位特异性、针灸的调整作用等，结合现代多种学科及边缘学科中的新技术进行实验研究 4. 扩大了针灸治疗病种。临床实践表明，针灸对内、外、妇、儿、骨伤、五官等各科的多种病证具有疗效		

3. 针灸学的对外交流

(1) 公元 6 世纪针灸学被传到朝鲜、日本等国。公元 16 世纪末 17 世纪初开始传入欧洲。

(2) 受世界卫生组织委托，我国在北京、上海、南京设立了三个国际针灸培训中心，为世界许多国家培养了大批针灸人才。

(3) 1987 年 11 月在世界卫生组织的支持下，在我国北京召开了世界针灸学会联合会（简称“世界针联”）的成立大会暨第一届世界针灸学术大会。

(4) 目前已有 120 多个国家和地区开展了针灸医疗科研和教育，世界卫生组织还向世界各国推荐针灸治疗 43 种疾病。针灸这一古老学术已成为世界医学的重要组成部分。

4. 针灸学的特点和学习方法

(1) 针灸学的主要内容：包括针灸理论经络腧穴、针灸技术刺法灸法及其他针法、针灸治疗等三大方面的内容。

(2) 学习目的：掌握针灸的基本知识、基本理论和基本技能，能够运用针灸防治常见疾病。

(3) 学习方法：要善于将中医有关基础理论及各临床学科的知识有机地联系起来，在学习理论知识的同时，尤需注重实践操作的练习和临床见习、实习，将理论与实践密切结合起来。要求在学好中医基础理论的基础上，掌握经络循行规律、循行路线以及腧穴的定位、主治，结合骨度分寸及解剖标志反复点穴，加强针刺手法的练习，掌握针灸常用的操作方法，掌握针灸治病的原理及常见病证的针灸配穴处方、操作方法。

上篇 针灸理论

第一章 经络总论

第一节 经络系统的组成

【学习目的】

- (1) 掌握经络、经络系统、经气、经络学说的概念。
- (2) 掌握十二经脉的名称、体表分布规律及其表里属络关系、循行走向与交接规律、气血循环流注规律。
- (3) 熟悉奇经八脉的名称、分布特点及作用。
- (4) 了解十五络脉、十二经别、十二经筋及十二皮部的概念、作用。

【要点归纳】

一、经络、经气与经络学说

1. 经络

经络是经脉和络脉的总称，是指人体运行气血、联络脏腑、沟通内外、贯穿上下的径路。“经”，有路径的含义，为直行的主干；“络”，有网络的含义，为侧行的分支。经络纵横交错，遍布全身。

经脉与络脉的区别与联系（见表2）

表 2

经脉与络脉的区别与联系

经 脉	络 脉	经脉与络脉的联系
经脉犹如路径，为直行的主干，贯穿上下，沟通内外，为经络系统的主体部分 经脉：直、深、大、少；运行气血	络脉犹如网络，为侧行的分支，纵横交错，遍布全身，为经脉的分支部分 络脉：横、浅、小、多；渗濡灌注气血	经脉与络脉紧密联系，彼此衔接而构成经络系统，为人体气血运行的通道

2. 经络系统

经络系统是由经脉和络脉相互联系、彼此衔接而构成的体系。

3. 经 气

经气即经络之气，概指经络运行之气及其功能活动。

4. 经络学说

经络学说是阐述人体经络系统的循行分布、生理功能、病理变化及其与脏腑相互关系的学说。

二、经络系统的组成（见图1）

经络系统由经脉和络脉组成，其中包括十二经脉、奇经八脉以及附属于十二经脉的十二经别、十二经筋、十二皮部；络脉包括十五络脉及难以计数的孙络、浮络等。

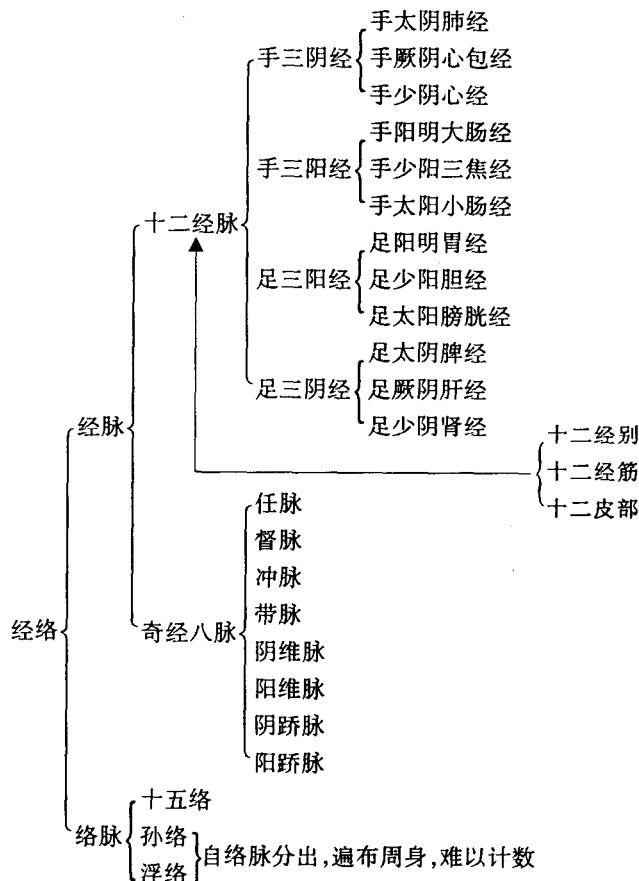


图1 经络系统

三、十二经脉

1. 十二经脉的名称、体表分布规律（见表3）

表3 十二经脉名称、体表分布规律

阴 经		阳 经		体表分布	
手	太阴肺经	阳明大肠经		阴经分布于胸腹、四肢内侧	
	厥阴心包经	少阳三焦经	上肢	阳经分布于头面躯干、四肢外侧	
	少阴心经	太阳小肠经		前 线	
足*	太阴脾经	阳明胃经△		中 线	
	厥阴肝经	少阳胆经	下肢	后 线	
	少阴肾经	太阳膀胱经		前 线	

*：足三阴经在足内踝上8寸以下为厥阴在前、太阴在中、少阴在后。

△：足阳明胃经循行于胸腹第2侧线。

2. 十二经脉与脏腑器官的联络（见表4）

表4 十二经脉与脏腑器官联络表

经脉名称	联络的脏腑	联络的器官
手太阴肺经	属肺，络大肠，循胃口	肺系（气管、喉咙）
手阳明大肠经	属大肠，络肺	下齿，口，鼻
足阳明胃经	属胃，络脾	鼻，上齿，口唇，喉咙
足太阴脾经	属脾，络胃，注心中	夹咽（食道），舌
手少阴心经	属心系，络小肠，上肺	夹咽（食道），目系
手太阳小肠经	属小肠，络心，抵胃	循咽（食道），目内、外眦，耳中，鼻
足太阳膀胱经	属膀胱，络肾，络脑	目内眦，耳上角
足少阴肾经	属肾，络膀胱，贯肝，入肺中，络心	喉咙，舌本
手厥阴心包经	属心包，络三焦	
手少阳三焦经	属三焦，络心包	耳中，目锐眦
足少阳胆经	属胆，络肝	目锐眦，耳
足厥阴肝经	属肝，络胆，夹胃，注肺	阴器，喉咙，颃颡，目系，唇

3. 十二经脉的表里络属关系

十二经脉在体内通过经脉和络脉的沟通衔接，分别与内脏相连属，其中阴经属脏主里、阳经属腑主表，一脏配一腑，一阴配一阳，形成六组脏腑阴阳表里属络关系，即阴经属脏络腑，阳经属腑络脏。

4. 十二经脉的循行走向

手三阴经从胸走手
手三阳经从手走头
足三阳经从头走足
足三阴经从足走腹（胸）

5. 十二经脉的交接规律（见图2）

- (1) 相表里的阴经与阳经在手足末端交接。
- (2) 同名的阳经与阳经在头面部交接。
- (3) 相互衔接的阴经与阴经在胸中交接。

6. 十二经脉的气血循环流注（见图2）

十二经脉的气血循环流注次序为：起于肺经→大肠经→胃经→脾经→心经→小肠经→膀胱经→肾经→心包经→三焦经→胆经→肝经，最后又回到肺经。周而复始，环流不息，将气血周流全身，使人体不断地得到营养物质而维持各脏腑组织器官的功能活动。

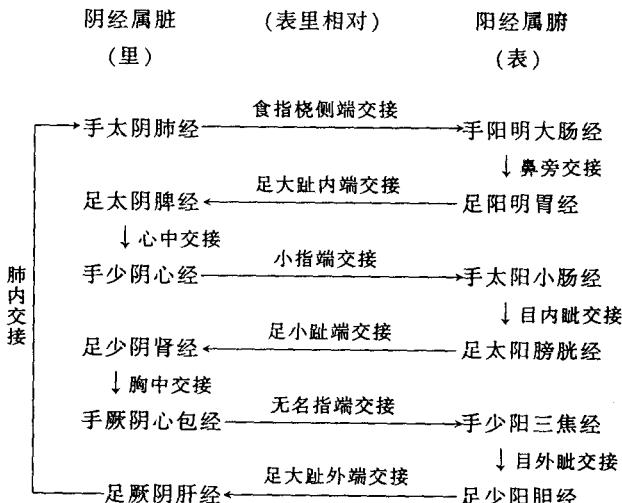


图2 十二经脉的表里关系、循行走向与交接规律、气血循环流注图

四、奇经八脉

1. 奇经八脉及相关概念

(1) 奇经的含义

奇经：①奇者，异也，奇经有异于十二经。②奇者，数目不成双，单数曰奇，八脉无表里配偶关系，称为奇经。

(2) 奇经八脉的定义

奇经八脉是指别道奇行的经脉，包括督脉、任脉、冲脉、带脉、阴维脉、阳维脉、