

全国中医药高职高专配套教材


供 针 灸 推 拿 专 业 用

针法灸法

学习指导与习题集 第2版

主编 刘茜

针灸推拿
专业

 人民卫生出版社

全国中医药高职高专配套教材
供针灸推拿专业用

针法灸法 学习指导与习题集

第2版

主 编 刘 茜

副主编 卓廉士 孟 羽 辛铭金

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁 放(四川中医药高等专科学校)

刘 茜(安徽中医药高等专科学校)

李 涛(安徽中医药高等专科学校)

李 强(湖南中医药高等专科学校)

辛铭金(山东中医药高等专科学校)

陈春华(南阳医学高等专科学校)

卓廉士(重庆医科大学中医药学院)

孟 羽(江西中医药高等专科学校)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

针法灸法学习指导与习题集/刘茜主编. —2 版.

—北京: 人民卫生出版社, 2010. 7

ISBN 978-7-117-13013-4

I. ①针… II. ①刘… III. ①针灸疗法-高等学校:
技术学校-教学参考资料 IV. ①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 093466 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

针法灸法学习指导与习题集 第 2 版

主 编: 刘 茜

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 7

字 数: 170 千字

版 次: 2005 年 10 月第 1 版 2013 年 8 月第 2 版第 3 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13013-4/R·13014

定 价: 15.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前 言

本书是全国中医药高职高专卫生部规划教材《针法灸法》第2版的配套教学用书。内容包括学习重点、难点解析、学法指导以及各种类型的习题,帮助学生复习、自习和自测,以期从广度和深度方面掌握本教材教学大纲要求的知识点,加深对教材内容的理解;提高学生分析问题、解决问题的能力,并熟练相关技术操作技能;同时,帮助学生熟悉考试技巧,指导学生适应各类执业资格考试。

本书所命习题范围以全国中医药高职高专院校教材《针法灸法》为基础,以教学大纲所规定的范围和要求为依据,覆盖教材90%以上的知识点,对必须掌握、熟悉的“三基”知识以变换题型的方式予以强化。编写顺序与教材的章节一致,以方便学生同步练习。题型包括选择题(A型题、B型题、X型题)、名词解释、填空题、简答题、论述题、是非改错题。为了方便学生全面测试学习效果,书后附有参考答案及模拟试卷。

本书在编写过程中,得到了全国高等医药教材建设研究会专家的指点和帮助,得到了各参编单位的大力支持,在此一并致以诚挚的谢意!

考试命题是一项科学性、规范要求很高的工作,恳请专家和各校师生提出宝贵的修改意见,使本套习题集不断修订提高,以便更好地满足教学和各种考试的需要。

编者

2010年3月

题型简介和解题说明

一、题型简介

根据试题的性质分客观性和主观性试题。按高职高专教育考试命题特点,尽可能多地采用客观性试题,要求不少于总题量的60%。

(一) 客观性试题

包括选择题(最佳选择题、配伍选择题、多项选择题)、名词解释、填空题。

1. 选择题 选择题是由题干和若干个备选答案所组成。题干的作用是对考生明确提出问题,应叙述成一个完整的问句或表达成一个可与选项相接的陈述句。尽量避免引用教材原句,以防促使学生死记硬背教材知识点;每道题只能围绕一个中心内容,不能同时涉及几个互不相干的内容;在一道题中,各备选答案不能相互重复、相互包容、相互依赖;应避免题目中有暗示解答的线索;起干扰作用的错误答案对考生要有相当程度的迷惑性,不要错得太明显,尽可能选择学生经常出现的错误、容易误解或似是而非的内容。

(1) 最佳选择题(A型题)

A₁型题由一个题干和五个备选答案组成。其中可包含两个以上正确答案或部分正确,但非最佳的答案。答题时只能选择其中一个符合题意要求的最佳答案,可用以考核对知识的记忆、理解和简单应用。

A₂型题由一个叙述性题干(一个小病例或一问题情景)和5个备选答案组成。主要考核对知识的分析能力。

(2) 配伍选择题(B型题):由若干道考题共用一组选项(5个)备选答案。每一道考题只能选择其中最合适的一个答案,而每个备选答案可选用一次,也可被重复选用,或一次也不被选用。主要考核对密切相关知识的辨析能力。

(3) 多项选择题(X型题):不存在最佳选择问题,备选答案或者是绝对正确,或者是绝对错误,不能有部分正确的答案存在。备选答案1组仍为5个选项,其中至少有两个选项正确,也允许全部都对。X型题要求考生掌握相关知识的广度与深度,考核其对知识的全面理解、正确判断和综合应用能力。鉴于执业助理医师资格考试已不将X型题作为必考题型,X型题的习题只围绕课程目标选辑,题量不多。

2. 名词解释 简要解释某一概念、基本原理及临床意义。主要考核对知识的记忆和理解。

3. 填空题 提出一个不完整的陈述句,要求考生填写的必须是关键的、重要的字、词,可空一处,也可空几处,但空处不宜太多,否则易使原句面目全非。填空题除考核对知识的记忆和理解,也可考核对知识的应用能力。

4. 是非改错题 出题时在题后附设(),如答案有错误时只能设定1个错处。学生在答题时,如判断为错,则在错误部分下画线标注,在题后()内填入更正内容;如判断为对,在题后()内打“√”。是非改错题主要用于考核对知识的记忆、理解和判断能力。

(二) 主观性试题

包括简答题和论述题。

1. 简答题 能将学过的两三个知识点围绕问题中心,用自己的语言扼要阐明。主要考核对知识的应用和分析、综合能力。

2. 论述题 能将学过的多个知识点,综合运用到较复杂或较抽象的问题情景中去。着重考核综合应用、创见能力。问题应有一定深度,并突出重点章节内容,理论联系实际可涉及教材内容之外,但应是已学习过的医学原理和临床实践中所共识的内容。

二、解题说明

(一) 客观性试题

按客观评分标准解题。

1. 选择题

(1)A型题:要求从备选答案中选出一个最佳答案。

(2)B型题:要求从备选答案中选配一个最合适的答案。

(3)X型题:要求从备选答案中选出两个或两个以上正确答案。

2. 名词解释 要求解说简明、正确,对概念或范畴的解释应概括其基本特征。

3. 填空题 要求按空格出现先后顺序列出答案。

4. 是非改错题 要求学生在答题时,如判断为错,则在错误部分以下画线标注,在题后()内填入更正内容;如判断为对,在题后()内打“√”。

(二) 主观性试题

解题应注意答案的规范和评分技巧,尽可能做到解题客观化,避免人的主观心理因素影响评分。

1. 简答题 要求围绕问题的中心作简明的阐述。

2. 论述题 要求按解答方向,理论结合实际作扼要的分析、归纳、总结、评价或论证。能抓住有关要素融会贯通,论述深入确切,为减少评分误差,应预先制订合理、详尽的评分标准,或采用得分点的办法将答案要点分解,逐一解题。对有独特见解者可考虑加分。

目 录

第一章 针法灸法概论	1
学习重点	1
难点解析	1
学法指导	1
习题	2
参考答案	4
第二章 毫针刺法	6
学习重点	6
难点解析	6
学法指导	7
习题	8
参考答案	21
第三章 古代刺法概述	27
学习重点	27
难点解析	27
学法指导	28
习题	28
参考答案	34
第四章 灸法	38
学习重点	38
难点解析	38
学法指导	39
习题	39
参考答案	43
第五章 拔罐法	47
学习重点	47
难点解析	47
学法指导	49
习题	49

参考答案	51
第六章 三棱针、皮肤针、皮内针、火针、芒针、镵针刺法	54
学习重点	54
难点解析	54
学法指导	55
习题	55
参考答案	60
第七章 耳针、头针	63
学习重点	63
难点解析	63
学法指导	64
习题	65
参考答案	73
第八章 穴位特种治疗技术	77
学习重点	77
难点解析	77
学法指导	78
习题	79
参考答案	84
第九章 针灸特色疗法	88
学习重点	88
难点解析	89
学法指导	91
习题	91
参考答案	95
模拟试卷及答案	98

第一章 针法灸法概论

学习重点

1. 针法灸法的概念。针法灸法之间的联系。
2. 九针的形状、应用和发展。正式的刺法是从九针形成开始的,九针对刺法的发展影响极大,故需重点掌握。

难点解析

1. 针法灸法的概念 针法就是刺法,指采用针具,运用手法,刺激人体一定部位(一般是腧穴),以疏通经络,调和气血,从而防治疾病的方法。灸法,是指点燃艾绒(或其他药物)制成的艾炷或艾条,熏灼、温熨体表一定部位,以温通经络,调和气血,防治疾病的方法。

针法与灸法均属于中医外治范畴,都是通过刺激人体体表的特定部位,激发经气,调理气血以达到防治疾病的目的。古人将针灸并称,因为两者尽管方法不同,治病原理却是一致的。刺法与灸法各有特点,在临床上既可根据不同病情选择使用,也可以配合使用,相互补充。另一方面,中医认为“针所不为,灸之所宜”(《灵枢·官能》),意在使用针法疗效不佳时,往往是艾灸的适应证。

2. 九针 九针是九种不同形状的金属针具,因其形状不同,治疗范围各异。镵针极似箭头,宜于浅刺,后在此基础上发展为皮肤针。员针针身如柱,针头卵圆,宜于揩摩分间,疏利气血。鍉针的针头微尖,用于按压经脉。锋针针尖呈三棱状,用于点刺放血,后人称为三棱针。铍针身形如剑,用于切开排脓。员利针末端尖锐,针身细小,用于痈疽、痹证。毫针细小如毫毛,能刺入孔穴,调理经脉。长针针身细长,末锐锋利,宜于深刺,后发展为芒针。大针针尖如挺,针身粗圆,宜于放泻关节内所积水液,后人用做火针。

学法指导

1. 针法灸法都具有很强的操作性,因此学习不能空谈,应结合操作课进行理解。
2. 学习九针应结合九针形状,认识其功效和用途。如员针的针身呈圆柱形,针头卵圆,不至于损伤肌肉,因此宜于揩摩体表,作为按摩工具。

【A₂型题】

17. 患者高热不解、头痛如破、咽喉红肿疼痛、舌红脉数。可用以下何针点刺井穴以清热解毒

- A. 长针 B. 毫针 C. 锋针 D. 铍针 E. 鑱针

【B型题】

- A. 鑱针 B. 毫针 C. 大针 D. 铍针 E. 鍉针

18. 扶正祛邪,补阴和阳,运用最广的是

19. 治关节积液,后人用做火针的是

- A. 九针刺法 B. 强调双手配合 C. 按时取穴
D. 催气手法 E. 复式补泻手法

20. 《黄帝内经》论刺法的内容是

21. 《难经》论刺法的内容是

【X型题】

22. 《灵枢》九针中“鑱针”的形状与作用是

- A. 揩摩体表,以泻分气 B. 用于浅刺 C. 头大末锐
D. 针头卵圆 E. “主泻阳气”

23. 《灵枢》九针中“员针”的形状与作用是

- A. 揩摩体表,以泻分气 B. 用于浅刺 C. 头大末锐
D. 针头卵圆 E. “主泻阳气”

24. 《灵枢》九针中“鍉针”的形状与作用是

- A. 按压经穴,使气 bloodstream B. 针头锋利,呈三棱锥形
C. 针头圆而微尖,状如黍粟 D. 用于顽固性疾病
E. 临床上常用来点刺、泻血

25. 《灵枢》九针中“锋针”的形状与作用是

- A. 按压经穴,使气 bloodstream B. 针头锋利,呈三棱锥形
C. 针头圆而微尖,状如黍粟 D. 用于顽固性疾病
E. 临床上常用来点刺、泻血

26. 《灵枢》九针中“铍针”形状与作用是

- A. 针身形如剑锋 B. 用以疏通经络,调和气血
C. 以取大脓 D. 尖如蚊虻之喙
E. 以取暴气

27. 《灵枢》九针中“毫针”形状与作用是

- A. 针身形如剑锋 B. 用以疏通经络,调和气血
C. 以取大脓 D. 尖如蚊虻之喙
E. 以取暴气

28. 《灵枢》九针中“员利针”形状与作用是

- A. 九针中刺入最深 B. 以取暴气 C. 如鼈牛的尾毛
D. 泻机关之水 E. 针长七寸,针身细长,末锐而锋利

29. 《灵枢》九针中“长针”形状与作用是

- A. 九针中刺入最深 B. 以取暴气 C. 如鼈牛的尾毛
D. 泻机关之水 E. 针长七寸,针身细长,末锐而锋利

二、名词解释

1. 针法 2. 灸法

三、填空题

1. 《灵枢》九针是鑱针、_____针、_____针、锋针、_____针、员利针、_____、长针和_____针。

2. 灸治的方法,古代最早是_____,晋、唐时期出现了_____,宋代出现了天灸,明代又发明了_____。

四、简答题

什么叫针法灸法学? 针法和灸法各研究什么内容?

五、论述题

针法灸法之间存在着哪些联系?

参考答案

一、选择题

【A₁型题】

1. A 2. D 3. C 4. A 5. E 6. A 7. C 8. D 9. E 10. C
11. D 12. D 13. A 14. C 15. A 16. D

【A₂型题】

17. C

【B型题】

18. B 19. C 20. A 21. B

【X型题】

22. BCE 23. AD 24. AC 25. BDE 26. AC 27. BD
28. BC 29. AE

二、名词解释

1. 针法就是刺法,指采用针具,运用手法,刺激人体一定部位(一般是腧穴),以疏通经络,调和气血,从而防治疾病的方法。

2. 灸法,是指点燃艾绒(或其他药物)制成的艾炷或艾条,熏灼、温熨体表一定部位,以温通经脉,调和气血,防治疾病的方法。

三、填空题

1. 员 鍤 铍 毫 大

2. 直接灸 间接灸 艾卷灸

四、简答题

答:针法灸法学是研究各种刺法和灸法的操作方法、临床运用及作用原理的一门学科。刺法主要研究针刺手法、针刺部位、刺激时间、刺激量和不同针具的作用特点及其适应证;灸法则主要研究灸治材料、灸治方法、灸治部位和不同灸具的作用特点及其适应证。

五、论述题

答:针法灸法两者方法虽不同,但治病原理却是一致的,它们都是通过刺激人体体表的特定部位,通过激发经气,调理气血来达到防治疾病的目的。两法均属于中医外治范畴。针法是将针具从体表刺入,或深及于肌肉之内,或浅叩于腠理之间,或浅刺皮部,或刺络放血,强调施术的技巧;灸法依靠灼熨治病,较为强调施灸的材料、部位、方式、艾炷的大小与时间的久暂。

刺法与灸法各有特点,在临床上既可根据不同病情选择使用,也可以配合使用,相互补充。另一方面,中医认为“针所不为,灸之所宜”(《灵枢·官能》),意在使用针法疗效不佳时,往往是艾灸的适应证。

(卓廉士)

第二章 毫针刺法

学习重点

1. 针刺方法 针刺方法包括进针、行针、针刺补泻、留针、出针等操作。它们是毫针操作的基本方法,是学生必须掌握的毫针针刺技术。

2. 得气 是指在刺入腧穴一定深度后,施以一定的行针手法,使针刺部位获得“经气”感应。得气与否以及“气至”的快慢,直接关系到针刺疗效,因此我们必须掌握得气意义、表现、影响得气的原因和促使得气的方法。

3. 针刺常用体位 在接受针刺治疗时患者体位是否合适,对于正确取穴、针刺操作、持久留针和防止针刺意外都有重要意义。我们要掌握选择体位的原则和针刺常用体位。

4. 消毒方法 为了避免感染与交叉感染,我们要掌握针具器械、医生手指及施术部位的消毒。

5. 晕针与刺伤脏器组织 晕针与刺伤脏器组织是临床常见的针刺异常情况,为了避免在针刺过程中出现这些异常情况,我们必须掌握晕针与刺伤脏器组织的原因和预防;一旦出现我们必须及时有效的处理,避免给患者带来更大的痛苦和不安。

难点解析

1. 进针法 进针法是毫针刺法的首要操作技术,只有做到无痛或微痛,才能顺利进行下一步的针刺操作。针刺疼痛是毫针刺刺激神经末梢或痛觉感受器而引起的,与受损区面积、刺激强度、刺激持续时间、局部敏感程度等因素有关。在进针时指力不够、手法不熟、透皮太慢、针尖钩毛或过钝都会引起疼痛。因此要达到无痛或微痛进针,必须要刺手与押手密切配合,指力、腕力、臂力协调一致,做到进针准稳、轻快、敏捷。

进针前要对患者做好思想工作,要求医患双方配合,进针时患者体位合适,不要随意变动。

一般短毫针可采用单手进针法、指切进针法,长毫针则宜采用夹持进针法。腹部及皮肤松弛处宜采用舒张进针法,面部及肌肉浅薄处宜采用提捏进针法。小儿及惧针者,可采用针管进针法。

2. 针刺补泻 针刺补泻效果的产生,主要取决于患者针刺当时的功能状态,取决于所选腧穴的特性,取决于医生娴熟的针刺技术和操作方法,三者相辅相成,缺一不可。

针刺补泻根据手法操作术式的简、繁不同等特点,可分为单式补泻手法和复式补泻手法,本章介绍的为单式补泻手法。单式补泻又分为基本补泻手法和其他补泻手法。前者包

括提插补泻和捻转补泻,可以单独运用,也可以和其他手法配合运用;后者包括徐疾补泻、迎随补泻、呼吸补泻、开阖补泻和平补平泻,一般很少单独运用,大多与基本手法配合运用。

(1)徐疾补泻:指按进针、出针过程的快(疾)慢(徐)为基础的一种补泻方法。补法:先在浅部候气,得气后,将针分部缓慢向内推入到一定深度,退针时可快速一次提至皮下。泻法:进针快,一次就进到应刺的深度候气,气至后,引气向外,将针缓慢分部退至皮下。注意事项:手法的徐与疾只是相对而言,但必须明确区分;补法重在徐入,泻法重在徐出。

(2)提插补泻:指针刺得气后,在提插时,以针的上下用力轻重不同来进行补泻的一种方法。补法:针刺得气后,先浅后深,重插轻提,反复多次。泻法:针刺得气后,先深后浅,轻插重提,反复多次。注意事项:提插补泻要与基本手法的提插法区分,提插法的上提和下插是均匀的动作,而提插补泻是重插轻提或轻插重提;提插补泻要与徐疾补泻区分,徐疾补泻是以进针、出针的速度为标准,意为纳气入内和引气外出,提插补泻则在针下得气处提插,以提和插的手法轻重为标准。

(3)捻转补泻:指针刺得气后,以针身左右旋转方向和用力强度不同来进行补泻的一种方法。补法:针刺得气后,左转为主(大指向前用力重,向后用力轻),反复多次。泻法:针刺得气后,右转为主(大指向后用力重,向前用力轻),反复多次。注意事项:捻转补泻要与捻转法区分,捻转法左右交替旋转的角度、频率是一致的,捻转补泻在左转和右转时用力不同;在运用捻转补泻时要注意针体的还原,否则会导致肌纤维缠绕针身。

(4)迎随补泻:以针刺方向与经脉循行顺逆来区分补泻的一种方法。补法:进针时针尖随着经脉循行去的方向刺入。泻法:进针时针尖迎着经脉循行来的方向刺入。注意事项:对迎随补泻历代医家尚有多种解释,有人认为迎随是补泻法的总称,是所有针刺补泻法必须遵守的原则;有人认为只是一种针刺补泻法,针向补泻是其中之一。

(5)呼吸补泻:是以进针、出针时,结合患者的呼吸来区分补泻的一种方法。补法:当患者呼气时进针,吸气时出针。泻法:当患者吸气时进针,呼气时出针。注意事项:呼吸补泻应让患者做深而徐缓的呼吸调息法。

(6)开阖补泻:是根据出针后,是否揉按针孔来区分补泻的一种方法。补法:出针后,迅速按压针孔。泻法:出针时,不按压针孔或摇大针孔。注意事项:此法多作为徐疾补泻法的施术组成部分。

(7)平补平泻:是指进针得气后,均匀地提插、捻转即可出针。是一种不分补泻而仅以达到得气为目的的针刺法,是近代医家临床惯用的针刺补泻手法之一。

3. 得气的临床意义 临床上追求得气的目的就是为了提高疗效,因为调整经气是毫针治疗的主要目的,是针刺取效的基础。针刺之所以能够治病,就是通过刺激经络腧穴,激发经气而调整脏腑功能来实现的。所以得气与否以及“气至”的快慢,不仅直接关系到针刺疗效,而且可以借此判断患者经气盛衰,窥测疾病的预后。同时得气也是进一步施行行气手法和补泻手法的基础与前提。

学法指导

1. 毫针刺法具有很强的操作性,因此学习不能只读书本,必须结合操作练习,以加强对理论知识的理解与掌握。应在老师的指导下,先练习指力,打好练习针刺手法的基础,其次

13. 在选择体位时,错误的是
- A. 施术部位要充分暴露 B. 要方便医生操作
C. 尽可能采取卧位 D. 针后如患者感到体位不适,要变换体位
E. 尽量采取一种体位暴露处方上的所有腧穴
14. 下列情况应选细针的是
- A. 四肢部 B. 腹部 C. 臀部 D. 腰部 E. 胸部
15. 针具用煮沸消毒时,应待沸腾后再煮
- A. 5分钟 B. 15分钟 C. 25分钟 D. 35分钟 E. 45分钟
16. 在水中加入什么可以提高沸点,降低沸水对针具的腐蚀作用
- A. 重碳酸钠 B. 乙醇 C. 过氧化钠 D. 高锰酸钾 E. 过氧化氢
17. 最理想的消毒方法是
- A. 高压蒸气灭菌法 B. 煮沸消毒 C. 75%乙醇浸泡
D. 95%乙醇浸泡 E. “84”消毒液浸泡
18. 用75%的乙醇棉球消毒穴位皮肤时,应怎样进行擦拭
- A. 从左向右横擦 B. 沿经脉线纵擦 C. 从四周向穴位中心擦
D. 从穴位中心向四周擦 E. 任意擦
19. 正确的持针姿势应是
- A. 如执钢笔状 B. 如执毛笔状 C. 如执筷子状
D. 如执铅笔状 E. 以上均不是
20. 舒张进针法适用于
- A. 皮肉浅薄处 B. 皮肤松弛处 C. 皮肤紧绷处
D. 肌肉丰厚处 E. 以上都不是
21. 印堂的进针法应采用
- A. 指切进针 B. 夹持进针 C. 提捏进针
D. 舒张进针 E. 单手进针
22. 环跳穴的进针最好采取
- A. 指切进针 B. 夹持进针 C. 提捏进针
D. 舒张进针 E. 单手进针
23. 平刺的角度应为
- A. 5°左右 B. 15°左右 C. 30°左右 D. 45°左右 E. 60°左右
24. 斜刺的角度应为
- A. 5°左右 B. 15°左右 C. 30°左右 D. 45°左右 E. 60°左右
25. 下列适宜平刺的腧穴是
- A. 风池 B. 头维 C. 水沟 D. 孔最 E. 太冲
26. 针身与皮肤成90°刺入,适用于以下哪一穴位
- A. 日月 B. 迎香 C. 至阳 D. 天枢 E. 水沟
27. 胸椎棘突下的穴位操作是
- A. 直刺 B. 向上斜刺 C. 向下斜刺 D. 向上平刺 E. 向下平刺
28. 下述不宜深刺的是