

2010中医实践技能冲刺辅导：毫针刺法之进针法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/650/2021\\_2022\\_2010\\_E4\\_B8\\_AD\\_E5\\_8C\\_BB\\_c22\\_650404.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E4_B8_AD_E5_8C_BB_c22_650404.htm)

2010年执业医师VIP保过班 不过免费重读gt. 用右手持针操作，主要是以拇、食、中三指挟持针柄，其状如持毛笔，故右手称为“刺手”。左手爪切按压所刺部位或辅助针身，故称左手为“押手”。刺手的作用，是掌握针具，施行手法操作.进针时，运指力于针尖，而使针刺入皮肤，行针时便于左右捻转，上下提插和弹震刮搓以及出针时的手法操作等。押手的作用，主要是固定腧穴位置，夹持针身协助刺手进针，使针身有所依附，保持针垂直，力达针尖，以利于进针，减少刺痛和协助调节、控制针感。具体的进针方法，临床常用有以下几种： 指切进针法又称爪切进针法，用左手拇指或食指端切按在腧穴位置的旁边，右手持针，紧靠左手指甲面将针刺入腧穴。此法适宜于短针的进针。 夹持进针法或称骈指进针法，即用左手拇、食二指持捏消毒干棉球，夹住针身下端，将针尖固定在所刺腧穴的皮肤表面位置，右手捻动针柄，将针刺入腧穴。此法适用于长针的进针。临床上也有采用插刺进针的，即单用右手拇、食二指夹持消毒干棉球，夹住针身下端，使针尖露出2~3分，对准腧穴位置，将针迅速刺入腧穴，然后将针捻转刺入一定深度，并根据需要选用适当押手配合行针。 舒张进针法用左手拇、食二指将所刺腧穴部位的皮肤向两侧撑开，使皮肤绷紧，右手持针，使针从左手拇、食二指的中间刺入。此法主要用于皮肤松弛部位的腧穴。 提捏进针法用左手拇、食二指将针刺腧穴部位的皮肤捏起，右手持针，从捏起的

上端将针刺入。此法主要用于皮肉浅薄部位的腧穴进针，如印堂穴等。以上各种进针方法在临床上应根据腧穴所在部位的解剖特点，针刺深浅和手法的要求灵活选用，以便于进针和减少病人的疼痛。此外，也有采用针管进针的，即备好玻璃或金属制成的针管，针管长度约比毫针短2~3分，以便露出针柄，针管的直径，以能顺利通过针尾为宜。进针时左手持针管，将针装入管内，针尖与针管下端平齐，置于应刺的腧穴上，针管上端露出针柄2~3分，用右手食指叩打针尾或用中指弹击针尾，即可使针刺入，然后退出针管，再运用行针手法。&nbsp;. 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)