

中医临床之针灸取穴的诀窍 PDF转换可能丢失图片或格式，  
建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_AD\\_E5\\_8C\\_BB\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_c22\\_653353.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E4_B8_B4_E5_c22_653353.htm) 肘膝关节以下，属于经脉的根部和本部，是“特定穴”比较集中的地方；头面部属于经脉的结部和标部，是交会穴比较密集之处；颈部是全身经脉通达头部的桥梁；任、督两脉是躯干部经脉的纲维；奇穴是经穴的补充和发展！全身穴位众多，不算奇穴，仅经穴就有360多个。综观穴位主病，一穴只治一病者极少；而一病多穴可治者，却比比皆是。故临证如何精选穴位，是个值得研究的问题。

1.肘膝关节以下，属于经脉的根部和本部，是“特定穴”比较集中的地方，特定穴的临床意义很大，奥妙无穷，针灸文献中不乏记载，兹不赘述。

2.头面部属于经脉的结部和标部，是交会穴比较密集之处，全身103个交会穴，位于头面部即有38个之多。这一特点提示了该部穴位主病范围的广泛性。有人说：头面部穴位能治它处病证者多矣。例如：水沟、素治厥脱；眉冲、攒竹治啞；睛明、天柱疗腰腿痛；风池、风府治卒中；迎香治蛔厥；下关疗跟痛；翳风起足痿；听宫除三痹；通天宣鼻窍；玉枕治目疾；神庭治癲狂；百会举陷气等等。验之临床，都有得心应手之妙。近些年来比较盛行的头针、耳针、眼针、鼻针、面针等疗法，在临床上所积累的新经验，也说明头面部经、穴在主病范围方面有着很大的潜力。

3.颈部是全身经脉通达头部的桥梁，此处的穴位也很重要。尤其是天突、人迎、扶突、天窗、天柱、大椎、天鼎等穴位，均能起奇疴大病。天突治噎隔、气厥、咳逆、暴喘；人迎治胸满气逆，中风偏枯；扶突治暴暗、

气哽、瘦癯、癩疔。天窗治口噤、窍闭、耳疾、颊肿，天柱治肩背腰痛，头重脚轻；大根治病、癩、高热、诸节肿痛；天鼎治头项难顾、肩臂痛麻等等，临证都有确实疗效。4.任、督两脉是躯干部经脉的纲维，总括一身阴阳，其中也有几个主要穴位，疗效各有千秋。长强壮治癫狂、痔疾；中脘治胃胀、脊强；至阳治膈塞皖痞；神道治惊悸、失眠；气海、水分治腹胀痛泄；巨阙、中脘治心胃之恙，关元、神阙，扶阳固脱甚效；膻中、鸠尾，理气宽胸最灵。5.奇穴是经穴的补充和发展，临床价值亦不可低估。例如：印堂治惊风；太阳治头痛；百劳治咳嗽；腰奇治癩病，鹤顶治膝冷；十宣治厥、热；四缝治疳积等等，临证都很有效。此外，华佗夹脊穴察足太阳与督脉之气，治疗内脏疾病有独到之功。其主病范围，可参照同水平之背俞穴掌握，而其疗效及针刺的安全性，却又较背俞穴为优。6.以门、海、冲、关、池、泉、溪、谷命名的穴位，针感一般比较明显，疗效也较突出。7.医家各有玄机术，专病常靠专穴医。关于这方面的经验，历代针灸书籍，尤其是针灸歌赋中，载述十分丰富，值得深入研习。8.临证点穴，虽有文献可考，但也不宜过分拘泥。揉按体察，指下有空软或突起之感，而患者自诉舒适或酸痛，此处是穴。于此下针，容易得气和行气；一旦气至病所，多能获效。9.穴位配伍，应该本乎阴阳。下为阴，上为阳；右为阴，左为阳；腹为阴，背为阳；里为阴，表为阳。无论任何疾病，究其根源，不外阴阳失和；针灸治病，也总不离调和阴阳。因此，临证配穴，除要考虑经脉的本经循行、相关脉象、所主病候、标本根结、别络所属、经筋皮部，及经脉之间的表里联系、同名联系、交接联系、生克联系；气街联系、

奇正联系之外，充分注意到阴阳配伍的原则，对于提高临床疗效是很有帮助的。譬如临证拟取二穴，则最好按照一上一下，或一左一右，或一腹一背，或一表一里的原则去选取最恰当的穴位。这样可以充分发挥穴位局部、邻近、远端及全身的治疗作用，因而可以取得最好的临床疗效。 小编推荐：  
#0000ff>2011年中医执业医师：十二经脉汇总 #0000ff>2011年中医执业医师《中医临床一》预测试题汇总 #0000ff>2011年中医执业医师考试模拟试题及答案汇总 特别推荐：  
#0000ff>2011年中医执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎进入 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)