

2011实践技能考点：行针的手法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_AE_9E_E8_B7_B5_c22_653784.htm 行针基本手法、行针辅助手法、单式补泻手法、留针与出针法！行针基本手法 1.提插法是将针刺入腧穴一定深度后，施以上提下插的操作手法。使针由浅层向下刺入深层的操作谓之插，从深层向上引退至浅层的操作谓之提，如此反复地做上下纵向运动就构成了提插法。对于提插幅度的大小、层次的变化、频率的快慢和操作时间的长短，应根据患者的体质、病情、腧穴部位和针刺目的等灵活掌握。使用提插法时的指力一定要均匀一致.幅度不宜过大，一般以35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。通常认为，行针时提插的幅度大，频率快，刺激量就大.反之.提插的幅度小.频率慢，刺激量就小。 2.捻转法即将针刺入腧穴一定深度后，施向前向后捻转动作使针在腧穴内反复前后来回旋转的行针手法。捻转角度的太小、频率的快慢、时间的长短等，需根据患者的体质、病情、腧穴的部位，针刺目的等具体情况而定。使用捻转法时，指力要均匀，角度要适当，一般应掌握在180。左右，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。一般认为。捻转角度大.频率快.其刺激量就大.捻转角度小，频率慢，其刺激量则小。 相关推荐： #0000ff>医师实践技能：子宫内膜异位症的药物治

#0000ff>2011年医师实践技能：痛经的中医辨证论治 #0000ff>2011年实践技能第二站之中医操作 特别推荐： #0000ff>2011年医师实践技能考试大纲 #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