

2012年中医助理医师考试辅导：国际头针标准线 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_656353.htm

国际头针标准线：MS1额中线、MS2额旁1线、MS3额旁2线、MS4额旁3线、MS5顶中线、MS6顶颞前斜线、MS7顶颞后斜线、MS8顶旁1线、MS9顶旁2线、MS10颞前线、MS11颞后线、MS12枕上正中线、MS13枕上旁线、MS14枕下旁线。1970年以来，头针疗法在我国逐步推广应用，不久，这种疗法也成为一些国家临床医生常用的治疗方法之一。头针疗法是在传统的针灸医学的基础上发展起来的，其所用的穴区和经络、穴位、脏腑有密切联系，其穴名反映了经络、穴位等理论和特点。世界卫生组织西太区针灸穴名标准化会议（于1984年5月在东京）经过讨论，决定按照分区定经，经上选穴，并结合古代透刺穴位（一针透双穴或三穴）方法原则，制定了头针穴名标准化方案，包括由头穴名的英文字母数字编号、穴名汉语拼音和汉字三要素。编号中的英文MS是“micro-system” and “scalppoints”的缩写。（一）MS1额中线【部位】：在头前部，从督脉神庭穴向下引一直线，长1寸（3厘米）。【主治】：头痛，头晕，目赤肿痛，癫痫。【刺法】：沿皮向下刺1寸，行快速运针手法。（二）MS2额旁1线（胸腔区）【部位】：在头前部，从膀胱经眉冲穴向下引一直线，长1寸（3厘米）。【主治】：过敏性哮喘，支气管炎，心绞痛，风湿性心脏病（对心慌、气短、浮肿、尿少有一定的效果），阵发性室上性心动过速。【刺法】：从眉冲穴刺入，沿皮向下刺入1寸，行快速运针手法。（三）MS3额旁2线（胃区、肝胆区）【部位

】：在头前部，从胆经头临泣穴向下引一直线，长1寸（3厘米）。【主治】：对急、慢性胃炎，胃、十二指肠溃疡等疾病引起的疼痛有一定疗效，对肝胆疾病引起的右上腹部疼痛也有一定的疗效。【刺法】：从头临泣穴沿皮向下刺入1寸，行快速运针手法。（四）MS4额旁3线（生殖区、肠区）

【部位】：在头前部，从胃经头维穴内侧0.75寸起向下引一直线，长1寸（3厘米）。法从额角向上引平行于前后正中线的4厘米直线即是。【主治】：功能性子宫出血。配双侧足运感区治疗急性膀胱炎引起尿频、尿急，糖尿病引起烦渴、多饮、多尿，阳痿，遗精，子宫脱垂等。对下腹部疼痛有一定疗效。【刺法】：从此线上端进针，沿皮向下刺入1寸，行快速运针手法。

（五）MS5顶中线【部位】：在头顶部，即从督脉百会穴至前顶穴之段。【主治】：头痛，眩晕，中风失语，昏厥，癲狂，痫症。【刺法】：从百会穴进针，向前沿皮刺，透至前顶，行快速捻针手法。（六）MS6顶颞前斜线（运动区）

【部位】：在头顶部、头侧部，从头部经外穴前神聪至颞部胆经悬厘引一斜线，并将其分为五等分段。【主治】：上1/5段，治疗对侧下肢瘫痪；中2/5段，治疗对侧上肢瘫痪；下2/5段（言语一区），治疗对侧面神经瘫痪、运动性失语、流口水、发音障碍。【刺法】：用长针由前神聪沿皮向曲鬓穴方向刺入，或用2寸长针由上点向曲鬓分段接力刺，行快速运针手法。（七）MS7顶颞后斜线（感觉区）

【部位】：在头顶部、头侧部。顶颞前斜线之后1寸，与其平行的线。从督脉百会穴至颞部胆经曲鬓穴引一斜线，将全线分为五等分段。【主治】：上1/5段，治疗对侧腰腿痛、麻木、感觉异常及后头痛、颈项痛和头鸣；中2/5段，治疗对侧上肢疼痛

、麻木、感觉异常。下2/5段，治疗对侧头面麻木、疼痛等。

【刺法】：用长针从百会穴刺入，向颞部曲鬓穴透刺，或用2寸长针从上点作分段接力刺入，然后行快速捻针手法。（八）

MS8顶旁1线【部位】：在头顶部，督脉旁1.5寸（4.5厘米），从膀胱经通天穴向后引一直线，长1.5寸（4.5厘米）。【

主治】：头痛，头晕，耳鸣，视物不明。【刺法】：从通天穴向后沿皮刺入1.5寸，行快速捻针手法。（九）MS9顶旁2

线【部位】：在头顶部，督脉旁开2.25寸（6.75厘米）。由胆经正营穴向后引一直线，长1.5寸（至承灵穴）。【主治】：

头痛，偏头痛，眩晕。【刺法】：由正营穴向后沿皮刺入1.5寸。行快速捻针手法。（十）MS10颞前线【部位】：在头的

颞部，从胆经额厌穴至悬厘穴连一直线。【主治】：偏正头痛，目外眦痛，耳鸣，痫症。【刺法】：由额厌穴进针，

沿皮刺入透悬厘穴，行快速捻针手法。（十一）MS11颞后线【部位】：在头的颞部，从胆经的率谷穴向下至曲鬓穴连一

直线。【主治】：头痛，偏头痛，眩晕，小儿惊风，鬓发部疼痛。【刺法】：从率谷穴进针，沿皮向下透曲鬓穴，行快

速捻针手法。（十二）MS12枕上正中线【部位】：在后头部，即督脉强间穴至脑户穴之段。【主治】：头痛，头晕，

目眩，颈项强痛，癫狂，痫症。【刺法】：从强间穴进针，向后沿皮刺至脑户，行快速捻针手法。（十三）MS13枕上旁

线（视区）【部位】：在后头部，由枕外粗隆督脉脑户穴旁开0.5寸（1.5厘米）起，向上引一直线，长4厘米。【主治】

：皮层性视力障碍，医学|教育网搜集整理白内障等。【刺法】：由此线的下端进针，向上沿皮刺入1.33寸（4厘米），行

快速捻针手法。（十四）MS14枕下旁线（平衡区）【部位

】：在后头部，枕外粗隆即督脉脑户穴外侧1.17寸（3.5厘米）向下引一垂直线，长1.33寸（4厘米）。【主治】：治疗小脑损害引起的平衡障碍，头项痛，眩晕。【刺法】：由此线的上端进针，向下沿皮刺入1.33寸（4厘米），行快速捻针手法。 小编推荐：[#0000ff>2012年中医助理医师考试辅导：艾灸美容养生功效](#) [#0000ff>2012年中医助理医师考试辅导：耳针的操作方法](#) [#0000ff>中医临床：针刺配合拔罐治荨麻疹](#)
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