

- 4.5 郄穴是——的部位。十二经脉及——脉各有一个郄穴,共计——郄穴。
- 4.6 ——代——编撰了《铜人腧穴针灸图经》,设计铸造了——,是我国最早的针灸模型。
- 4.7 足三阴经脉在小腿下半部及足背的排列是——在前,——在中,——在后。
- 4.8 经脉具有联系脏腑和肢体的作用。如《灵枢·海论》说:“夫十二经脉者,内属于——,外络于——”。
- 4.9 耳穴一般可见的阳性反应有——、——、——、——等。
- 4.10 三棱针的操作方法主要有——、——、——和——4种。
- 4.11 常用的针刺补泻手法,除捻转补泻、提插补泻外,还有——、——、——、——和平补平泻。
- 4.12 拔罐法,或称——疗法,古称——法。
- 4.13 八会穴中,——是气会,——是腑会,——是骨会,——是脉会。
- 4.14 治疗近视眼常用的眼部穴是——、——;常用的远道穴是——和——。
- 4.15 痔核发于肛门齿线以上者为——齿线上下均

有者为——。

- 4.16 癫证的治法以——、——、——为主。毫针用——刺法。

5 问答题(共23分)

- 5.1 试述阳溪、解溪、后溪3个腧穴的归经、位置和主治病症。(6分)
- 5.2 灸治腰以下各穴须注意些什么?为什么?(6分)
- 5.3 试述出血证的病因病机。(5分)
- 5.4 试述胃痛脾胃虚寒型的症、苔、脉表现和针灸治疗。(6分)

6 病例分析(10分)

张××,男,58岁,已婚,干部,就诊日期:1990年9月10日。

经常头胀,眩晕,失眠已3年多,间伴耳鸣。旬日来工作紧张,夜寐欠安,前日午夜起床欲登厕时,突然右上下肢活动障碍,肢体麻木,舌强语蹇,口角向健侧斜。神识清,二便能自控。舌质红,脉弦滑。

上述病例回答下列问题:1.病因病机 2.诊断(包括病名和证型)3.针灸治疗(包括治法、腧穴处方、方义、医嘱)

江西省1991年下半年高等中医自学考试

《针灸学》试题答案及评分标准

1 单项选择题(每题1分,共20分)。

1. B 2. C 3. C 4. A 5. C 6. A 7. A 8. C 9. B 10. A 11. C 12. C 13. A 14. C 15. C 16. A 17. A 18. B 19. C 20. A

2 多项选择题(每题1分,共14分)

1. ABE 2. CE 3. BCD 4. ACD 5. AD 6. AB 7. BCD 8. ACDE 9. BCD 10. BD 11. CD 12. ABCE 13. ABE 14. ABCD

3 名词解释(每题2分,共8分)

- 3.1 孙络:是络脉中最细小的分支,遍布全身,难以计数。
- 3.2 绝骨:①指足少阳胆经悬钟穴的别名②外踝上之骨(腓骨)的突然凹陷处。
- 3.3 耳针:在耳廓的穴位上用针或灸法,藉以防治疾病的一种方法。
- 3.4 胎位不正:妊娠30周后,经产前检查发现枕后位、臀位、横位等胎位异常,谓之胎位不正。

4 填空题(每空格0.5分,共25分)

1. 关冲 丝竹空 23 2. 颌厌 悬颅 悬厘 3.

手 太阳小肠,颧 4. 足阳明胃 足三里 5. 各经经气 深集 阴、阳 阴、阳维 16 6. 宋 王惟一 两座 铜人(或针灸 铜人) 7. 厥阴 太阴 少阴 8. 府藏 肢节 9. 压痛 变形 变色 丘疹 水疱 凹陷 脱屑·电阻降低(任选4) 10. 腧穴点刺 刺络 散刺 挑刺 11. 疾徐补泻 迎随补泻 呼吸补泻 开阖补 12. 吸筒 角 13. 膻中 中脘 大杼 太渊 14. 承泣 睛明 球后(任选2个) 合谷 光明 足三里(任选2个) 15. 内痔 混合痔 16. 开郁 化痰 安神 平补平泻

5 问答题(共23分)

- 5.1 答案要点:①阳溪是手阳明大肠经腧穴。位置在腕背横纹桡侧端,拇短伸肌腱与拇长伸肌腱之间的凹陷中。主治头痛,目赤肿痛,耳聋耳鸣,齿痛咽喉肿痛,手腕痛。(2分)②解溪是足阳明胃经腧穴。位置在足背踝关节横纹的中央,长伸肌腱与趾长伸肌腱之间。主治头痛,眩晕,癫狂,腹胀、便秘、下肢痿痹。(2分)③后溪是手太阳小肠经腧穴。位置在握拳第五指掌关节后尺侧横纹头赤白肉际。主治头项强痛、目赤、耳聋、咽

喉肿痛、腰背痛、癫狂病、疟疾、手指及肘臂挛痛。(2分)

5.2 答案要点:①脐中禁直接灸,因易伤皮肤或起泡,致感染而菌毒入里。(2分)②阴部禁直接灸,因阴部生有阴毛,直接灸易伤其毛,且易伤皮肤或起泡,甚至留有瘢痕,可影响其功能。(1分)③腹股动脉处穴位不宜瘢痕灸,以防伤及大动脉。(2分)④孕妇腰腹部不能施灸,因易致动胎滑胎之忌。(1分)

5.3 答案要点:①实证多由胃热肺燥、心肝火盛、迫血妄行渗溢络外(2分)②虚证主为肺肾阴亏,虚火妄动,络伤血溢或脾胃气虚,气失统摄所致(3分)

5.4 答案要点:临床表现:胃脘隐痛,泛吐清水,喜暖喜按,神疲乏力,舌苔薄白,脉虚软。(1.5分)针灸治疗:①治法:温补脾胃,取背俞,任脉经穴为主。毫针刺用补法,配合灸治,并可加用拔火罐。(1.5分)②处方:脾俞,胃俞,中脘,章门,内关,足三里。每次选用3~4穴,每日治疗1次,10次为1疗程。(2分)③医嘱:勿吃生冷及酸辣等刺激食物,勿过饥过饱、太疲劳。(1分)

6 病例分析(10分)

答案要点:病因病机,阴虚阳亢,偶因劳累致风阳煽动,心火暴盛,风火相并,风痰流注经络,气血运行受阻(2分)

诊断:中风——中经络(1分)

针灸治疗:①治法:取手足阳明经穴为主,辅以太阳、少阳经穴。针刺以泻法为主,或平补平泻(1分)②处方:上肢:肩髃、曲池、手三里、外关、合谷。可轮流选用肩、阳池、后溪等。下肢:环跳、梁丘、足三里、阳陵泉、解溪、昆仑。可轮流选用风市、阴市、悬钟等。口:颊车、地仓、合谷、太冲,可酌选牵正、四白、下关等。舌强语蹇:哑门、廉泉、通里。均取病侧穴为主,每日或隔日1次,10~12次为1疗程。(3分)③方义:风邪易袭阳经,阳明是多气多血之经,故取阳明经穴为主,辅以太少二阳经腧穴宣通诸阳经气,促使功能恢复。哑门是督脉经穴,是治失语要穴;廉泉是任脉经穴,位于舌下,通里是心经络穴,其脉通舌,3穴相配,能宣通舌部经气,恢复语言功能。(2分)

④医嘱:适当进行瘫痪肢体的伸屈活动,可推拿治疗,勿吃烟吃酒,饮食宜清淡,注意安静休养。(1分)

青阳汤合小陷胸汤加減治疗胃扭转 128 例

马 华* 张洪林*

自1981年以来,我们采用青阳汤合小陷胸汤加減治疗扭转128例,取得较好疗效。现将临床总结报告如下:

1 临床资料:本组128例,男性86例,女性42例;工人76例,农民31例,干部21例。年龄22~54岁。病程3个月~5年。其中纵轴型胃扭转73例,横轴型胃扭转54例,混合型胃扭转8例。

2 治疗方法:以疏肝利气,调和肠胃为治疗原则,方用青阳汤合小陷胸汤。药用:柴胡15g,郁金12g,青陈皮各10g,乌药10g,广木香6g,元胡12g,黄连10g,半夏12g,瓜蒌30g,花椒5g,炮姜8g。水煎服,每日1剂,分2次服。10天为一疗程。随症加減:伴随恶心、呕吐痰涎、舌苔黄腻等痰热证的,去乌药、广木香、花椒、炮姜,加竹茹、莱菔子各15g;上腹部疼痛胀满、食则痛增、大便秘结的,加附子6g,大黄10g(另包后下);平素脾胃虚

弱、复感寒邪致胃脘部剧痛的,去青皮、乌药、木香、瓜蒌,加附子8g,吴萸15g,党参15g,砂仁8g(后下),薏仁5g。

3 疗效:128例患者治疗后主要症状消失,X线复查正常,被评为临床治愈者98例,占76.6%;呕吐止,胃脘胀痛虽有减轻,每遇诱因易复发,被评为好转者19例,占24.8%;治疗1个月,症状与体征未改善,被评为无效者11例,占8.1%。

4 讨论:自开展消化道造影以来,本病的诊断率有所上升。但在治疗上,用非手术推拿复位易复发,手术固定治疗不理想。因此,我们采用中医传统的辨证施治取得较为满意的疗效。其病机主要抓住两点:一方面,肝木犯胃,通降失常,腑气不通;另一方面,胃腑扭转日久,损伤脾胃,运化无权。治疗应以调畅气机为主,而气机又为肝所主,故从肝入手治疗。方用清代费伯雄《医醇滕义》之青阳汤,意在疏肝化浊,利气活血;配合仲景小陷胸汤之黄连、半夏,辛开苦降,以助气机之升降。如此药证相符,升降有常,故胃之生理位置得以复位。

* 山西医学院第二附属医院,山西太原市(030002)

收稿日期:1991-10-05