

附件 1

# 2023' 全国高等院校针灸推拿 临床技能大赛竞赛规程

# 学生组半决赛竞赛规程

## 第一部分 刺法（总分 40 分）

### 一、消毒、进针（限时 3 分钟，20 分）

操作内容		分值	细则	分值	系数	
消毒		100	穴位消毒（一穴一棉球）	25	0.05	
			操作者双手消毒、针具无菌操作	50		
			医用垃圾处理	25		
进针	单手进针 百会	100	拇食指捏持针柄，中指、无名指抵住针身，无名指指腹抵住穴旁皮肤	30	0.03	
			速度（快速），角度（平刺），深度（0.3 寸）	60		
			动作协调	10		
	提捏进针 印堂	100	押手拇指、食指将针穴皮肤轻轻提捏起	30	0.03	
			刺手拇指食指捏持针柄，中指、无名指抵住针身	60		
			速度（快速），角度（向下斜刺），深度（0.5 寸）	10		
	指切进针 曲池*	100	押手拇指或食指指甲掐切固定针穴皮肤	30	0.03	
			刺手拇指食指捏持针柄，中指、无名指抵住针身	60		
			进针时针尖紧靠押手指甲缘	10		
	舒张进针 天枢*	100	押手五指平伸，食指、中指分张置于穴位两旁	30	0.03	
			刺手拇指食指捏持针柄，中指、无名指抵住针身	60		
			速度（快速），角度（直刺），深度（1 寸）	10		
	夹持进针 条口向承山深刺*	100	押手拇指与食指夹持针尖	30	0.03	
			刺手拇指食指捏持针柄，中指、无名指抵住针身	60		
			进针时针尖紧靠针刺部位皮肤	10		
				速度（快速），角度（直刺），深度（2 寸透刺）	60	
				动作协调	10	

注：1. \* 双侧穴位任选一侧操作。

2. 选手完成消毒、进针操作后起针。起针操作计入赛时，但不计分。

### 二、行针、补泻、出针（限时 3 分钟，20 分）

操作内容	分值	细则	分值	系数
------	----	----	----	----

行 针	提插 曲池	100	刺手拇指食指捏持针柄，中指或无名指抵住针穴旁皮肤	30	0.015
			频率（60~90次/分）	35	
			幅度（3~5分）	35	
	捻转 曲池	100	刺手拇指食指捏持针柄，中指或无名指抵住针穴旁皮肤	30	0.015
			频率（120~160次/分）	35	
			幅度（90°~360°）	35	
补 泻	提插 泻法 曲池	100	轻插重提*	70	0.04
			幅度（3~5分）	15	
			刺手拇指食指捏持针柄，中指或无名指抵住针穴旁皮肤	15	
	捻转 泻法 曲池	100	右转用力为主*	70	0.04
			角度（90°~360°）	15	
			刺手拇指食指捏持针柄，中指或无名指抵住针穴旁皮肤	15	
	提插 补法 天枢	100	重插轻提*	70	0.04
			幅度（3~5分）	15	
			刺手拇指食指捏持针柄，中指或无名指抵住针穴旁皮肤	15	
	捻转 补法 天枢	100	左转用力为主*	70	0.04
			角度（90°~360°）	15	
			刺手拇指食指捏持针柄，中指或无名指抵住针穴旁皮肤	15	
出针	100	棉球按压穴旁皮肤、刺手捏持针柄，将针缓慢退至皮下，快速出皮肤	50	0.01	
		按压针孔、医用垃圾处理	50		

注： 1. \* 补泻手法中如该项有误，则该手法操作得分为0。例如提插补法中如果操作者无重插轻提操作，则提插补法操作总分计0分。

2. 以上每项手法操作需持续12秒以上。

3. 行针操作前选手先在曲池、天枢进针。进针操作计入赛时，但不计

分。

## 第二部分 温针灸（限时 2 分钟，总分 20 分）

操作内容	分值	细则	分值	系数
温针灸	100	温针灸大小适宜，如橄榄型（长约 2±0.5cm，最大直径不小于 8mm）；表面光滑紧实不毛糙、无裂痕，针尾无露出；操作区整齐干净	100	0.2
		温针灸形状欠完美或欠紧实或表面毛糙；操作区欠整洁	50	
		温针灸艾团有裂痕，针尾露出；未完成	0	

- 注：1. 选手 2 分钟内制作 10 个艾团。10 个针包，每个针包上 1 针，直刺圆心，针身留 15mm。
2. 如艾团有裂痕、针尾露出或未完成，该艾团计 0 分。
3. 若时间充裕，选手可对艾团进行加工或重做，亦可清洁操作区。

## 第三部分 推拿手法（限时 3 分钟，总分 20 分）

操作内容	分值	评分细则	分值	系数
揉法	100	米袋摆放正确（米袋轴线与身体约成 45°）	10	0.10
		站立姿势（两足分开，与肩等宽，上身略前倾，左手扶持米袋，右手操作）	10	
		动作要领正确（手形、吸定部位、接触面正确；沉肩，以肘关节为支点，前臂主动摆动，腕关节屈伸和前臂旋转的复合运动）；无前臂过度旋转、拇指翘起、跳动、拖动等错误	40	
		吸定操作，压力、频率、幅度均匀，米袋中央凹陷，周围隆起高度均匀	20	
		动作协调连贯，有节奏感，频率 120~160 次/分	20	
一指禅推法	100	术者坐姿正确	10	0.10
		动作要领正确（手形、吸定部位、沉肩、垂肘、悬腕，肘略低于腕，前臂主动摆动）；腕、掌、指不可过于勾紧；虎口随摆动自然小幅度开合	50	
		吸定操作，无摩擦或跳动	20	
		动作平稳连贯，有节奏感，频率 120~160 次/分	20	

- 注：1. 两个手法任选一手在米袋上操作。
2. 每个手法操作时间为 1.5 分钟。
3. 比赛用米袋规格（cm）：25×16，内装约 1.75kg 大米。

#### 第四部分 腧穴定位（限时 3 分钟，总分 20 分）

操作内容	分值	细则	分值	系数	
取穴	100	在计算机数字人体腧穴模型上确定穴位的具体位置	穴位 1	20	0.2
			穴位 2	20	
			穴位 3	20	
			穴位 4	20	
			穴位 5	20	

注：5 个穴位中 4 个常用穴，1 个非常用穴，选手随机抽取竞赛题。

# 学生组决赛竞赛规程

## 第一部分

### 腧穴定位及刺法（限时 3 分钟，总分 30 分）

**比赛形式：**抽签分别作答

**比赛时间：**3 分钟

**比赛方式：**现场操作

9 名选手抽签决定出场次序，按次序逐一上场，电脑随机抽题，每题共 3 个穴位，其中 1 个为常用穴，2 个为非常用穴。

主持人宣布比赛开始，电脑开始倒计时，时间到终止所有操作。

**比赛内容：**1. 腧穴定位，包括正确完整地说出穴位归经；正确描述穴位位置；在人体上确定穴位的具体位置。

2. 常规消毒，在足三里穴指切进针。

3. 选手自行报告开始手法操作，其中均匀捻转 15 秒以上；提插补法 15 秒以上。

4. 出针。

**评分标准：**5 位裁判按百分制打分，满分 100 分（腧穴定位 45 分，刺法 55 分），裁判在选手操作结束后当场给出分数，去除最高分和最低分，取另 3 位裁判的平均分，乘 0.3 系数即为该名选手的最终得分。

每位选手配备一名模特。

选手比赛时，5 位裁判站在选手身旁打分，现场观众则通过大屏幕观看选手操作。每位选手的成绩将在下一位选手比赛结束后公布，并在现场实时排出名次。

## 第二部分

### 温针灸（限时 1 分钟，总分 20 分）

**比赛形式：**9 名选手同台比赛。

**比赛时间：**1 分钟。

**比赛方式：**现场操作，赛台上放置 9 辆推车，每部推车上备有 10 个针包，每个针包正中插 1 支针灸针。

**比赛内容：**每名选手在针灸针的针柄上制作橄榄型艾团，限时 1 分钟。

**评分标准：**每个艾团满分为 10 分，艾团的制作要求同半决赛细则。未完成的艾团计 0 分。5 位裁判按百分制打分，裁判在选手操作结束后当场给出分数，去除最高分和最低分，取另 3 位裁判的平均分，乘 0.20 系数即为该名选手的最终得分。

选手比赛时，5 位裁判坐在裁判席上，9 位选手操作结束后裁判上台逐一为选手打分，现场观众则通过大屏幕观看选手操作。

## 第三部分

### 推拿操作（限时 5 分钟，总分 25 分）

**比赛形式：**9 名选手同时进行比赛。

**比赛用时：**5 分钟（含操作过程中模特体位变换耗时）。

**比赛方式：**现场操作。

**比赛内容及评分细则：**

比赛内容		分值	评分细则	系数
必选手法	1	100	选手立于模特左侧，站姿正确，揉其脊柱两侧； 顺肌纤维或经络走向往返移动； 非操作手摆放位置正确，操作熟练，移动缓慢； 要求左右手互换。	0.50
	2	100	选手立于模特身后，站立裆势恰当； 穴位定位准确； 沉肩、垂肘、悬腕； 拇指吸定，无摩擦或移动或滑动； 左右手分别作用于两侧肩井，左右交替操作。	0.50

注：括号内容为模特体位

### 说明：

1.手法操作顺序由推拿组裁判长当场决定，以保证模特体位的一致性，避免模特过多变换体位。

2.五位裁判评分，每位选手的最终得分方法：去掉1个最高分和1个最低分，取另三位裁判的平均分，乘0.25系数即为该名选手的最终得分。

3.所有选手比赛名次均现场实时排出。

4.比赛准备物品：每个赛位1张推拿床，1张方凳或圆凳，1条白色床单，1条白色治疗巾，1条白色毛巾。



## 第四部分

### 经典背诵（总分 25 分）

**比赛内容：**分为必答题、抢答题两部分。

#### 1. 必答题 15 分

**题型：**填空，每题 5 分

**比赛形式：**9 名选手同时作答，将答案写于题板上，共 3 题。

**比赛方式：**题目以填空的形式出现在屏幕上，共 3 题，每题限时 30 秒。工作人员提示比赛开始，逐一亮题并计时。选手同时答题，写于题板上，并亮出答案；公布标准答案。

**评分标准：**必答题每题 5 分，答错、违规（包括超时、作弊）、有错别字等按 0 分计。

**例题（一）：**《灵枢·九针十二原》：刺虽久，犹可拔也；污虽久，犹可雪也；

结虽久，犹可解也，闭虽久，犹可决也。

**例题（二）：**《素问·宝命全形论》提出针刺治病要领的原文是：凡刺之真，必先治神，五脏已定，九候已备，后乃存针。

#### 2. 抢答题（每名选手最高得分=25-必答题得分）

**题型：**填空，每题 3 分

**比赛形式：**选手抢答

**比赛方式：**共 10 题，屏幕上的题目逐一出现，工作人员提示比赛开始，选手抢答，限时 5 秒，随即公布标准答案。

**评分标准：**抢答题每题 3 分，提早按铃、超时、答错、放弃扣 3 分，答对计 3 分。每名选手抢答题的最高得分=25-必答题得分，超过部分不计入总分。选手超过得分上限后可继续抢答，以限制其他选手的抢答机会。

**例题：**刺之，害中而不去，则精泄；害中而去，则致气。精泄则病益甚而悞，致气则生为（ ）。

答案：痈疡

**附录：**

**主要参考教材：**

全国“十四五”规划教材，中国中医药出版社：沈雪勇、刘存志主编《经络腧穴学》，王富春、岳增辉主编《刺法灸法学》，周运峰主编《推拿手法学》。

经典背诵主要篇章：《灵枢·九针十二原》，《灵枢·小针解》，《灵枢·终始》，《素问·宝命全形论》，《素问·离合真邪论》，《素问·刺禁论》，《针灸资生经·针灸须药》，《针灸资生经·论壮数多少》，《标幽赋》，《百症赋》。（主要参考教材：全国“十四五”规划教材《针灸医籍选读》，常小荣、张建斌主编，中国中医药出版社。）

## 临床教师组半决赛竞赛规程

## 第一部分

### 腧穴定位（限时 2 分钟，总分 25 分）

操作内容	分值	细则	分值	系数	
取穴	100	在计算机数字人体腧穴模型上确定穴位的具体位置	穴位 1	20	0.25
			穴位 2	20	
			穴位 3	20	
			穴位 4	20	
			穴位 5	20	

注：5 个穴位中 2 个常用穴，3 个非常用穴；选手随机抽取竞赛题。

## 第二部分

### 刺法（限时 3 分钟，总分 25 分）

#### 一、烧山火，透天凉（二选一，15 分）

操作内容		分值	细则	分值	系数
烧山火 * 足三里	消毒	100	操作者双手消毒、无菌操作。	50	0.02
			穴位消毒。	25	
			医用垃圾处理。	25	
	进针	100	进针重用押手，随其呼气时，将针刺入浅层（天部）得气。	80	0.03
			动作协调，流畅。	20	
	手法操作	100	得气后，在浅层（天部）重插轻提*，连续 9 次。	30	0.08
			在中层（人部）重插轻提*，连续 9 次。	30	
			在深层（地部）重插轻提*，连续 9 次。	30	
			随病人吸气时将针 1 次提到浅层（1 度即可）。	10	
	出针	100	待针下松弛时，候病人吸气时将针快速拔出。	70	0.02
疾按针孔、医用垃圾处理。			30		
透天凉 * 曲池	消毒	100	操作者双手消毒、无菌操作。	25	0.02
			穴位消毒。	50	
			医用垃圾处理。	25	
	指切进针	100	押手拇指或食指指甲掐切固定针穴皮肤（轻用押手）；刺手拇指食指捏持针柄，中指、无名指抵住针身；进针时针尖紧靠押手指甲缘，随其吸气时，将针刺入深层（地部）得气。	70	0.03
			速度（快速），角度（直刺）。	20	
			动作协调。	10	
	手法操作	100	在深层（地部）轻插重提*，连续 6 次。	30	0.08
			在中层（人部）轻插重提*，连续 6 次。	30	
			在浅层（天部）轻插重提*，连续 6 次。	30	
			将针 1 次刺入深层，此为一度（1 度即可）。	10	
	出针	100	棉球按压穴旁皮肤、刺手捏持针柄，病人呼气时将针缓慢拔出皮肤。	70	0.02
			不（缓）按针孔、医用垃圾处理。	30	

注：\* 补泻手法中如该项有误，则该手法操作得分为 0。

例如提插补法中如果操作者无重插轻提操作，则提插补法操作总分计 0 分。

## 二、青龙摆尾，苍龟探穴，子午捣臼，龙虎交战（四选一，10分）

操作内容		分值	细则	分值	系数
青龙摆尾 曲池	进针	100	消毒、指切进针	100	0.02
	手法操作	100	提针至天部，按倒针身，针尖指向病所（肩部）	40	0.06
			执住针柄不进不退，向左右（45°角内）摇摆，连续9次*	60	
出针	100	缓缓将针拔出，急闭针孔	100	0.02	
苍龟探穴 足三里	进针	100	消毒、指切进针	100	0.02
	手法操作	100	得气后，自深层退至浅层皮下	30	0.06
			依先上后下，自左向右的次序斜刺进针，更换针向	30	
			每一方向，由浅入深，分三部徐徐而行，待取得针感后，则一次退至浅层，再改变针向进针（只做一个方向）*	40	
出针	100	按闭针孔，医用垃圾处理	100	0.02	
子午捣臼 曲池	进针	100	消毒、指切进针	100	0.02
	手法操作	100	得气后，重插轻提*，连续9次（幅度3-5分）	35	0.06
			重提轻插*，连续6次（幅度3-5分）	35	
			左右均匀捻转，10秒（角度90°-360°，频率120-160次/分）	30	
出针	100	按闭针孔，医用垃圾处理	100	0.02	
龙虎交战 足三里	进针	100	消毒、指切进针	100	0.02
	手法操作	100	得气后，左转为主*，连续9次（角度90°-360°）	35	0.06
			右转为主*，连续6次（角度90°-360°）	35	
			完整施行1次	30	
出针	100	按闭针孔，医用垃圾处理。	100	0.02	

注：\* 手法中如该项有误，则该手法操作得分为0分。

### 第三部分

#### 隔附子饼灸、拔罐（总分 25 分）

##### 一、隔附子饼灸（限时 1 分钟，12 分）

操作内容	分值	细 则	分值	系数
隔附子饼灸	100	艾炷呈圆锥形；表面光滑紧实、不毛糙、无裂痕；底部直径略小于所用附子饼	60	0.12
		艾炷置于附子饼上后，移至命门穴，点燃艾炷顶端	20	
		规范安全处理艾灰	20	

注：被操作者俯卧位，选手制作 1 个艾炷，在其腰部进行操作

##### 二、拔罐（限时 1 分钟，13 分）

操作内容	分值	细则	分值	系数
操作准备	100	取合理体位，暴露拔罐部位，注意保暖。	30	0.04
		以闪火器蘸 95%酒精少许	30	
		检查罐口有无缺陷裂痕	40	
拔罐 闪火法拔罐 大肠俞（双侧）	100	一手握罐体，罐口朝下，接近施术部位；另一手将闪火器点燃后立即伸入罐内闪火即退出，速将罐扣于应拔部位。	50	0.09
		一手持罐稍倾斜；另一手拇指或食指按压罐口皮肤；罐内负压消失后，取下火罐	20	
		动作协调	30	

注：被操作者俯卧位，选手拔罐 2 个，在其腰部进行操作。

## 第四部分

### 推拿（限时 3 分钟，总分 25 分）

操作内容	分值	评分细则	分值	系数
手法 1	100	操作方法准确	40	0.0625
		符合手法动作要领要求	30	
		手法操作流畅程度、艺术表现和整体印象	30	
手法 2	100	操作方法准确	40	0.0625
		符合手法动作要领要求	30	
		手法操作流畅程度、艺术表现和整体印象	30	
手法 3	100	操作方法准确	40	0.0625
		符合手法动作要领要求	30	
		手法操作流畅程度、艺术表现和整体印象	30	
手法 4	100	操作方法准确	40	0.0625
		符合手法动作要领要求	30	
		手法操作流畅程度、艺术表现和整体印象	30	

每位选手从下列 8 种手法抽签选择 4 种进行操作演示（8 选 4）：

1. 腹部推摩法
2. 扫散法
3. 拿五经
4. 捏脊
5. 打马过天河
6. 水底捞月
7. 一指禅偏峰推眼眶
8. 揉法操作膝关节

注：1. 选手抽取的手法在人体合适部位完成操作。

2. 每个手法具体操作时间及次数由选手决定，但应注意总操作时间为 3 分钟。

# 临床教师组决赛竞赛规程

## 第一部分

### 特定穴（总分 30 分）

#### 第一环节：特定穴记忆（限时 1 分钟，15 分）

9 名选手抽签决定出场次序，按次序逐一上场。

**比赛形式：**随机抽题，分别作答

**比赛时间：**1 分钟

**比赛方式：**现场回答

大屏幕显示选题框（如下图），黄色闪烁点随机闪烁于框中，选手手持选题器确定答题项，按选中的题框所示特定穴，回答相应穴位名称，回答结束后迅速再次按下选题器，开始下一轮作答，如此往复。

例如：

经络	井	荣	输	经	合	原穴	络穴	俞穴	募穴	郄穴
肺经（脏）										
大肠经（腑）										
胃经（腑）										
脾经（脏）										
心经（脏）										
小肠经（腑）										
膀胱经（腑）										
肾经（脏）										
心包经（脏）										
三焦经（腑）										
胆经（腑）										
肝经（脏）										

**答题要求：**要求选手在 1 分钟内完成答题。每答对 1 小题计 1 分，答错、放弃扣 1 分，本题得分上限 15 分。

#### 第二环节：特定穴应用（限时 45 秒，15 分）

9 名选手抽签决定出场次序，按次序逐一上场。

**比赛形式：**随机抽题，分别作答

**比赛时间：**每小题 15 秒

**比赛方式：**现场回答

大屏幕显示选题框（如下图），选手当场从备选的 30 道题框中选择 3 题，每题 5 分，每题限时 15 秒钟作答。答对 1 题得 5 分，答错不扣分，已选过的题数不再可选。

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30

**例题：**肺虚之证，用本经补泻法，当用（太渊）；用异经补泻法，当用（太白）。



## 第二部分

### 病案（限时 3 分钟，总分 30 分）

**比赛形式：**现场题目以门诊病历的形式出现于大屏幕，9 名选手同时作答

**比赛时间：**3 分钟

**答题方式：**将答案写于答题板上。

**评分标准：**5 位裁判按百分制打分，满分为 100 分（诊断、处方各 35 分，辨证 30 分），违规按 0 分计，去除最高分和最低分，取另 3 位裁判的平均分，乘 0.30 系数即为该名选手的最终得分。）

选手比赛时，5 位裁判坐在裁判席上，答题结束后裁判逐一为选手打分，现场观众则通过大屏幕观看选手的答题情况。

**评分要点：**诊断，辨证，治法，处方。超时答题以 0 分计。

**例题：**

张××，女，34 岁，职员

近因心情不畅，时感上腹部不适，间或攻撑作痛，痛及两胁，不思饮食，食入即吐，呕吐物多为食物、酸水相间混杂，且频频暖气，腹满且胀，得矢气则舒，大便五日一行，小便黄浊，口苦干，苔黄腻，脉弦。

（请依据上述资料，写出诊断、辨证、针灸处方）

答案：

诊断：呕吐

辨证：实证--肝气犯胃

处方：中脘、内关、足三里、胃俞、太冲、阳陵泉、肝俞

## 第三部分

### 温针灸（限时 1 分钟，总分 20 分）

**比赛形式：**现场操作

**比赛时间：**1 分钟

**比赛方式：**赛台上放置 9 辆推车，每部推车上备有 10 个针包，每个针包正中插 1 支针灸针。

**比赛内容：**每名选手在针灸针的针柄上制作橄榄型艾团，限时 1 分钟。

**评分标准：**每个艾团满分为 10 分，艾团的制作要求同半决赛细则。未完成的艾团计 0 分。5 位裁判按百分制打分，满分 100 分，裁判在选手操作结束后当场给出分数，去除最高分和最低分，取另 3 位裁判的平均分，乘 0.20 系数即为该名选手的最终得分。

选手比赛时，5 位裁判坐在裁判席上，9 位选手同时操作结束后裁判上台逐一为选手打分，现场观众则通过大屏幕观看选手的操作。

## 第四部分

### 推拿（限时 6 分钟，总分 20 分）

**比赛形式：**9 名选手同台操作，由裁判长抽签选择下列一个部位操作（3 选 1）。

#### 一、神经根型颈椎病（受术者取坐位）

1. 一指禅推法操作于颈项部（至少来回 2 遍）
2. 揉法操作于颈肩部和上背部（至少来回 2 遍）
3. 拿法操作于上肢部
4. 按揉风池、风府、肩井、曲池、手三里、小海、合谷等穴位
5. 颈部拔伸法
6. 颈椎摇法
7. 颈椎旋转扳法
8. 拿颈项部和肩井

#### 二、肩周炎（受术者取坐位）

1. 揉法操作于肩部配合肩关节被动运动。在肩关节前侧、前外侧配合肩关节内旋、外旋及外展运动；在肩关节后部配合前上举、内收
2. 拿肩关节及上肢部
3. 按揉肩髃、肩髃、肩贞、肩内陵、臂臑
4. 大幅度摇肩法

5. 肩关节扳法（前屈、外展、内收、后伸、内旋）
6. 搓肩关节及上肢部
7. 抖上肢

### 三、腰椎间盘突出症

1. 按揉腰骶部及下肢
2. 在患侧腰骶部和下肢部施揉法（至少 2 遍）
3. 在肾俞、腰阳关、大肠俞、环跳、委中、承山、阳陵泉、昆仑等穴施以按揉法
4. 掌按腰部
5. 腰部后伸扳法及斜扳法
6. 拍法操作于腰骶部和下肢

**比赛时间：6 分钟**

**比赛方式：现场操作**

**评分标准：**

操作内容	分值	细则	分值	系数
常见疾病 推拿操作	100	程序：操作程序准确、操作程序主次分明	30	0.2
		手法：手法动作准确、力度恰当、部位和穴位准确	30	
		体位：选手操作体位、模特受术体位准确	10	
		整体印象：手法操作流畅程度、艺术表现、着装、精神状态	20	
		时间：时间把握准确，每超时或提前 30 秒扣 1 分，最多扣 10 分	10	

选手比赛时，5 位裁判坐在裁判席上，选手操作结束后裁判逐一为选手打分，去除最高分和最低分，取另 3 位裁判的平均分，乘 0.2 系数即为该名选手的最终得分。并在现场实时排出名次。

**附录：**

**主要参考教材：**

全国“十四五”规划教材，中国中医药出版社：

沈雪勇、刘存志主编《经络腧穴学》，王富春、岳增辉主编《刺法灸法学》，梁繁荣、王华主编《针灸学》（治疗篇），房敏、王金贵主编《推拿学》（治疗篇）。