

附件 3

2025' 华佗杯全国高等院校 针灸推拿临床技能大赛竞赛规程

学生组、境外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 刺手拇指食指捏持针柄，中指、无名指抵住针身	30	0.03
			速度（快速），角度（向下斜刺），深度（0.5 寸）	60	
			动作协调	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 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	30	0.03
			速度（快速），角度（直刺），深度（1 寸）	60	
			动作协调	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 刺手拇指食指捏持针柄，中指、无名指抵住针身	30	0.03
			速度（快速），角度（直刺），深度（1 寸）	60	
			动作协调	10	
	夹持进针 条口向承 山深刺*	100	押手拇指与食指夹持针尖 刺手拇指食指捏持针柄，中指、无名指抵住针身 进针时针尖紧靠针刺部位皮肤	30	0.03
			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 $2\pm 0.5\text{cm}$ ，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 2 分 30 秒，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 2 个常用穴，3 个非常用穴，选手随机抽取竞赛题。操作完成“提交”后即可离开，勿按“结束”按钮。选手应规范取穴，不按规范者，系统将自动扣分；如定位不涉及深层组织，系统将限制使用透明度；系统按正常人体骨度限制屏幕的过度放大。

学生组决赛竞赛规程

第一部分

腧穴定位及刺法（限时 2 分 30 秒，总分 30 分）

比赛形式：抽签分别作答

比赛时间：2 分 30 秒

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，在计算机数字人体腧穴模型上确定穴位的具体位置。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，在计算机数字人体腧穴模型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 3 分钟，总分 25 分）

比赛形式：9 名选手同时进行比较。

比赛用时：3 分钟（含操作过程中模特体位变换耗时，2 个手法各 1.5 分钟）。

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
1	滚腰背部 (俯卧位)	100	选手站于模特左侧，站姿正确，滚其脊柱两侧； 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。	1. 动作协调、娴熟、流畅； 2. 操作频率符合要求； 3. 治疗巾使用得当； 4. 推拿整体操作表现力强；	0.50
2	一指禅推肩井部 (坐位)	100	选手站于模特身后，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。	5. 时间把握准确，每超时或提前 30 秒扣 1 分； 6. 选手仪态仪表端庄。	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，将答案写于答题板上，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，写于答题板上，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。精泄则病益甚而恒，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 30 秒，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。操作完成“提交”后即可离开，勿按“结束”按钮。选手应规范取穴，不按规范者，系统将自动扣分；如定位不涉及深层组织，系统将限制使用透明度；系统按正常人体骨度限制屏幕的过度放大。

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	穴位消毒	25	0.02
			操作者双手消毒、无菌操作	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 1 度（1 度即可）。	10	
	出针	100	棉球按压穴旁皮肤、刺手握持针柄，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*，连续9次（角度90°-360°）	35	0.06
			右转为*，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，点燃艾柱顶端	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	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，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打分，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）（60"）
2. 滚法操作于颈肩部和上背部（至少来回 2 遍）（60"）
3. 拿法操作于上肢部（50"）
4. 按揉风池、风府、肩井、曲池、手三里、小海、合谷等穴位（80"）
5. 颈部拔伸法（30"）
6. 颈椎摇法（30"）
7. 颈椎旋转扳法（10"）
8. 拿颈项部和肩井（40"）

二、肩周炎（受术者取坐位）

1. 滚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（80"）
2. 拿肩关节及上肢部（60"）
3. 按揉肩髃、肩髃、肩贞、肩内陵、臂臑（60"）
4. 大幅度摇肩法（40"）

5. 肩关节扳法（前屈、外展、内收、后伸、内旋）（40”）
6. 搓肩关节及上肢部（40”）
7. 抖上肢（40”）

三、腰椎间盘突出症

1. 按揉腰骶部及下肢（80”）
2. 在患侧腰骶部和下肢部施揉法（至少 2 遍）（90”）
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（80”）
4. 掌按腰部（30”）
5. 腰部后伸扳法及斜扳法（50”）
6. 拍法操作于腰骶部和下肢（30”）

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）。

注意事项：

半决赛及决赛竞赛时，选手可简要口述操作要领，无需展开，如过度发挥，裁判可酌情扣分。决赛 9 名选手**同台竞技**时，请勿口述，违者，裁判可酌情扣分。