附件1

基层中医药适宜技术技能竞赛学习大纲

一、基本理论考试范围

（一）《中医医疗技术手册》（2013普及版）。

（二）新世纪（第二版）全国高等中医药院校规划教材《针灸学》（主编：石学敏）。

二、实践技能操作

（一）常用腧穴定位

1.要求：

⑴叙述腧穴定位、归经，并在人体上确定其具体位置；

⑵以骨度分寸定位法和体表解剖标志定位法为主要定位方法。

2.常用腧穴定位范围：

⑴手太阴肺经：中府、尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商；

⑵手阳明大肠经：商阳、三间、合谷、手三里、曲池、肩髃、迎香；

⑶足阳明胃经：承泣、四白、地仓、颊车、下关、头维、乳中、天枢、犊鼻、足三里、丰隆、解溪、内庭；

⑷足太阴脾经：隐白、太白、三阴交、地机、阴陵泉、大横；

⑸手少阴心经：神门、通里、极泉；

⑹手太阳小肠经：少泽、后溪、肩贞、颧髎、听宫；

⑺足太阳膀胱经：睛明、攒竹、天柱、风门、肺俞、心俞、肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、三焦俞、肾俞、大肠俞、膀胱俞、委中、膏肓、志室、承山、昆仑、申脉、至阴；

⑻足少阴肾经：涌泉、太溪、照海、复溜、阴谷；

⑼手厥阴心包经：曲泽、郄门、内关、劳宫、中冲；

⑽手少阳三焦经：关冲、中渚、外关、天井、肩髎、翳风、角孙、耳门、丝竹空；

⑾足少阳胆经：瞳子髎、听会、率谷、阳白、头临泣、风池、肩井、日月、带脉、环跳、风市、阳陵泉、光明、悬钟、足临泣、侠溪；

⑿足厥阴肝经：大敦、行间、太冲、期门；

⒀督脉：腰阳关、命门、至阳、大椎、哑门、风府、百会、上星、素髎、水沟、印堂；

⒁任脉：中极、关元、气海、神阙、中脘、膻中、天突、廉泉、承浆；

⒂常用奇穴：四神聪、太阳、耳尖、牵正、安眠，定喘、夹脊、十七椎，腰痛点、外劳宫、八邪、四缝、十宣，膝眼、胆囊、阑尾、八风。

（二）毫针技术

1.常用器具：

⑴掌握内容

①毫针的规格：主要根据针体的直径和长度来区分；

②临床常用规格：以直径32～26号（0.25mm～0.40mm）、1.5寸（40mm）者为常用。

⑵熟悉内容

①常用毫针的材质：不锈钢材质；

②毫针的分类：主要为环柄针、平柄针。

2.掌握毫针技术的基本操作方法：

⑴消毒：针具、腧穴部位及医生手指消毒；

⑵进针法：双手进针法——指切进针法、舒张进针法、提捏进针法、夹持进针法；

⑶行针手法：提插法、捻转法；

⑷补泻手法：捻转补泻、提插补泻；

⑸留针法与出针法。

3.禁忌症：

掌握不适于针刺的人群、部位、特殊病情等内容。

4.注意事项：

熟悉多种不宜立即针刺或手法宜轻、不宜深刺的情况、部位、人群、腧穴、重要组织器官所在等内容。

5.针刺时对异常情况的处理与预防：

⑴掌握内容

晕针、滞针、弯针、断针、针刺所致创伤性气胸的表现、发生原因、处理方法和预防措施。

⑵熟悉内容

针刺所致血肿的表现、发生原因、处理方法和预防措施。

（三）头针技术

1.分区定位：

掌握额区、顶区、颞区、枕区4个区，14条标准线的定位与主治等内容。

2.针具：

熟悉头针法常用针具的直径和长度等内容。

3.掌握头针技术的基本操作方法：

⑴进针方法：进针角度、进针速度、进针深度；

⑵行针手法：捻转法、提插法；

⑶留针法：静留针、动留针；

⑷出针法。

4.禁忌症：

熟悉不适于头针法的人群、部位、病情等内容。

5.注意事项：

熟悉留针时、行针捻转时、起针时的注意事项等内容。

（四）耳针技术

1.针具：

熟悉常用针具：短柄毫针、图钉形揿针及王不留行、莱菔子等丸状物。

2.选穴方法：

掌握根据所患疾病部位选穴、根据中医理论选穴、根据现代医学理论选穴、根据临床经验选穴等内容。

3.操作方法：

掌握短毫针及耳针、王不留行按压的操作等内容。

4.禁忌症：

熟悉不适于耳针法的人群、病情等内容。

5.注意事项：

熟悉耳针以辅助治疗技术见长，严格消毒、预防感染，防晕针，需要配合运动的病症等内容。

（五）三棱针技术

1.针具：

熟悉三棱针的材质、针型等内容。

2.基本操作方法：

⑴掌握内容

①消毒：针具、腧穴部位及医生手指消毒；

②选穴方法、体位选择；

③针刺手法：点刺法、散刺法、刺络法、挑治法；

④出针后的处理。

⑵熟悉内容

①出血量的确定：考虑因素有体质、部位、病情；

②出血量的定量：一般分为微量、少量、中等量和大量。

3.禁忌症：

熟悉不适于三棱针法的人群、部位、病情等内容。

4.注意事项：

熟悉慎用或缓用三棱针法的人群、病情、部位及术后处理等内容。

（六）穴位注射技术

1.常用器具：

熟悉不同型号的一次性无菌注射器和针头，常用针头为4～6号普通注射针头，牙科用5号长针头及封闭用长针头等内容。

2.常用药物：

⑴中草药注射剂；

⑵维生素注射剂；

⑶其他常用药物。

3.基本操作方法：

⑴操作；

⑵注射角度与深度；

⑶药物剂量：头面部和耳穴等处每个穴位一次注入药量为0.1～0.5ml，四肢及腰背部肌肉丰厚处每个穴位一次注入药量为1～5ml；刺激性较小的药物，如葡萄糖、生理盐水等用量较大，局部注射葡萄糖液可用10～20ml以上，刺激性较大的药物以及特异性药物一般用量较小，即所谓小剂量穴位注射，每次用量多为常规用量的1/10～1/3，中药注射液的常用量为1～2ml；

⑷疗程。

4.禁忌症：

熟悉慎用或不宜穴位注射法的人群、病情、部位等内容。

5.注意事项：

⑴掌握内容

①药物性能、药理作用、剂量、配伍禁忌、不良反应和过敏反应等，不宜采用不良反应较严重的药物，慎用刺激作用较强的药物；

②关节腔、脊髓腔和血管内切勿注射，躲避开神经干，触到神经干时的处理，防止刺伤内脏；

③不宜过多穴注的部位、人群，剧痛或其他不良反应的处理。

⑵熟悉内容

做好解释消除患者顾虑、防止发生晕针，无菌操作、防止感染，药物的有效期、有无沉淀变质。

（七）埋线技术

1.针具：

熟悉埋线工具，主要是一次性埋线针（常用7号、9号、12号、16号）和69式陆氏埋线针。

2.基本操作方法：

⑴根据中医诊断处方，选择合适体位；

⑵选好穴位，做好标记；

⑶皮肤常规消毒；

⑷进针手法；

⑸针眼处理；

⑹操作要领：一次性埋线针的“两快一慢”操作方法。

3.禁忌症：

熟悉不宜埋线的人群、部位、病情等内容。

4.注意事项：

⑴无菌操作的要领，有羊肠线露出皮肤外的处理方法；

⑵若发生感染的处理措施；

⑶胸背部穴位埋线的角度深度，切勿伤及内脏、脊髓，在面部和肢体穴位埋线时应注意不要伤及大血管和神经；

⑷在同一个穴位反复多次治疗时，应偏离前次治疗的进针点；

⑸埋线后正常3小时内避免着水；如果采用敷料覆盖，则针眼处当日应避免着水；

⑹埋线后要留观30分钟，如有不良反应须及时处理；

⑺精神紧张、过劳或进食前后30分钟内，一般不做埋线，以免发生晕针；

⑻埋入线体后如果2周左右出现局部红、肿、痒等症状属羊肠线过敏现象，则停止再次埋线，同时进行抗过敏处理，口服抗过敏药物治疗，病情严重者到皮肤科会诊治疗。

（八）醒脑开窍技术

1.基本操作方法：

⑴掌握内容

①选穴：主穴、辅穴、配穴；

②操作方法：上述穴位的进针、行针、补泻手法。

⑵熟悉内容

治疗时间。

2.禁忌症：

与毫针刺法相同。

3.注意事项：

⑴与毫针刺法同；

⑵操作人员须具备资质，并经醒脑开窍班培训。

（九）电针技术

1.常用器具：

熟悉毫针的规格等内容，了解电针仪的种类。

2.选穴方法：

循经选穴或辨证选穴，按神经分布选穴，根据受损部位选穴。

3.基本操作方法：

⑴掌握内容

①波形选择：疏密波、断续波、连续波；

②电针强度。

⑵熟悉内容

使用前电针仪的调试。

4.治疗时间：

通电时间。

5.禁忌症：

掌握电针禁忌部位及特殊人群。

6.注意事项：

⑴使用前、后电针仪状况；

⑵使用前向患者做电针反应情况的解释；

⑶电针调试手法，防止晕厥、弯针、断针等；

⑷头针法使用电针的调试。

（十）刮痧技术

1.熟悉常用器具与介质：

⑴刮痧板：砭石、水牛角、玉石等；

⑵介质：刮痧油、润肤乳、精油等。

2.掌握握持及运板方法：

⑴握板方法、运板方法；

⑵刮痧次序的总原则：先头面后手足，先背腰后胸腹，先上肢后下肢，逐步按顺序刮痧；

⑶刮痧方向的总原则：由上向下、由内向外，单方向刮拭，尽可能拉长距离，注意身体具体部位，如头部、面部、颈肩背部、胸部及四肢等部位的刮痧方向；

⑷掌握刮痧时间等内容：治疗时间、治疗间隔和疗程；

⑸掌握刮痧程度：刮拭的力量强度和出痧程度；

⑹掌握刮痧手法：主要包含刮痧力量大小（轻刮法、重刮法）、移动速度（快刮法、慢刮法）、刮拭方向（直线刮法、弧线刮法）及刮痧板接触体表方法（摩擦法、梳刮法、点压法（点穴法）、按揉法、角刮法、边刮法）等内容。

3.禁忌症：

熟悉不适于刮痧法的人群、病症及部位等内容。

4.注意事项：

⑴掌握内容

①消毒或清洁，介质涂抹，术后擦拭；

②刮痧后的反应：正常反应，异常反应；

③刮痧后的处置：如何饮水、洗浴。

⑵熟悉内容

①治疗室条件；

②特殊人群、部位、病情的操作要求。

（十一）拔罐（留罐、闪罐、走罐）技术

1.熟悉常用器具：

玻璃罐、竹罐、陶罐和抽气罐等。

2.拔罐的方法：

⑴掌握内容

火罐法：闪火法、投火法、贴棉法的操作及操作须知。

⑵熟悉内容

煮罐法、抽气罐法的操作方法。

3.拔罐法的临床应用：

掌握留罐、走罐、闪罐的操作方法、适应症和操作须知。

4.起罐方法：

掌握起罐方法。

5.禁忌症：

熟悉不适于拔罐法的人群、病症及部位等内容。

6.注意事项：

⑴部位、罐具的选择；

⑵拔罐和留罐中患者的反应与处理；

⑶注意防火。

（十二）隔物灸技术

1.掌握灸材及制备方法：

主要是艾绒、艾炷、间隔物的制备。

2.基本操作方法：

⑴掌握内容

隔姜灸的操作方法。

⑵熟悉内容

隔蒜灸、隔盐灸、隔附子饼灸的操作方法。

3.禁忌症：

熟悉忌用艾灸的特殊人群、病证及部位等内容。

4.注意事项：

主要是操作过程中应注意观察情况。

（十三）推拿

1.颈椎病：

⑴治法：舒筋通络，理筋整复。

⑵手法：㨰法、按法、揉法、拿法、捏法、拔伸法、扳法、搓法、抖法、擦法。

⑶取穴：阿是穴、风池、风府、肩井、肩中俞、肩外俞、肩髃、曲池、手三里、外关、内关、小海、合谷。

⑷操作：

①㨰颈项肩背上肢：受术者坐位，术者位于其后，用㨰法于颈肩部、上背部及患侧上肢操作。

②拿颈项部及上肢：首先拿揉项后部肌肉，然后拿斜方肌，最后拿上肢，操作2～3遍。

③点按穴位：点按阿是穴、风池、风府、肩井、肩中俞、肩外俞、肩髃、曲池、手三里、外关、内关、小海、合谷等穴，以得气为度。

④拔伸颈椎：用颈部端提法，或低坐位颈部拔伸法，或仰卧位定点拔伸法拔伸颈椎1～3遍。

⑤扳颈椎：用颈椎旋转扳法，或颈椎定位扳法，或仰卧位颈椎扳法扳动颈椎。神经根型颈椎病适用，脊髓型、椎动脉型颈椎病慎用。

⑥弹拨项后部斜方肌、肩胛内缘、冈下肌、手三里等：重点松解条索状结节及痉挛的肌肉。

⑦擦颈项部及上肢：术者双掌合擦项后部，擦上肢桡侧及尺侧，操作1～3遍。

⑧搓抖上肢。

⑨若为椎动脉型颈椎病患者，于头面部采用抹法、分推法、按揉法、扫散法、五指抓拿法。

2.腰椎间盘突出症：

⑴治法：舒筋活血，理筋整复，通经止痛。

⑵取穴：肾俞、腰阳关、大肠俞、环跳、委中、阳陵泉、承山、悬钟、昆仑等穴。

⑶手法：㨰法、拿法、弹拨法、扳法、拔伸法、拉压法等。

⑷操作：

①㨰揉腰骶部及下肢部：受术者俯卧位，术者用㨰法、按揉法于腰臀及患侧下肢部施术，操作3～5遍。

②拿下肢部：受术者俯卧位，术者用拿法于患侧下肢部施术，操作3～5遍。

③点按穴位：术者用双手拇指按揉受术者肾俞、腰阳关、大肠俞、环跳、委中、阳陵泉、承山、悬钟、昆仑、阿是穴。

④弹拨法：局部压痛点、臀中肌、阔筋膜张肌、阳陵泉穴处。

⑤叠掌按腰：术者用左手掌叠放于右手背向下按压腰部，由轻到重，逐渐加压，然后放松。

⑥腰部拉压法：术者俯卧位，一助手用双手拉住受术者双腋处以固定肩部，另一助手分别握住受术者双踝做对抗牵引，术者双手叠掌放于腰部向下按压，反复牵拉、按压3～5次。

⑦腰部扳法：受术者侧卧位使患侧在上，术者面对患者站立，一手按在肩前，另一手或肘部压在臀部后上方，双手同时用力，做腰部斜扳法。

⑧结束手法：用㨰法、按揉法重复施术于下肢；然后推下肢，叩击腰部，擦腰骶部；最后搓抖下肢结束治疗。

3.肩周炎：

⑴治法：活血止痛，松解粘连。

⑵手法：㨰法、一指禅推法、点法、按法、拿法、扳法、拔伸法、摇法、抖法、搓法等。

⑶取穴及部位：合谷、曲池、外关、缺盆、肩髃、肩贞、肩井、天宗等穴及肱二头肌长头、短头肌腱处。

⑷操作：

①㨰或一指禅推肩前部：受术者仰卧或坐位，术者站（或坐）于患侧，用㨰法或一指禅推法施术于患者肩前部及上臂内侧，往返数次，配合患肢的被动运动。

②㨰肩外侧及腋后部：受术者健侧卧位，术者一手握患肢的肘部，另一手在肩外侧和腋后部用㨰法，配合上肢外展、后伸等被动运动。

③点按穴位：受术者坐位，术者点按上述穴位，以得气为度。

④摇肩关节：术者站其后外侧，一手扶住患肩，一手握住腕部或托住肘部，以肩关节为支点作环转运动，幅度由小到大。然后医者一手托起前臂，使患者屈肘，上臂内收，患侧之手搭在健侧肩上，再由健肩绕过头顶到患肩，反复环绕5～10次。

⑤肩关节后伸缓扳法：术者站其前方，并以胸腹部顶住患肩前部。一手握住受术者腕部将患臂由前向后扳动，逐渐用力使之缓慢后伸，操作2～3次。

⑥肩关节内旋后伸上提扳法：术者站其前外侧，一手扶其患肩前方，防止受术者上身前屈，另一手握住受术者腕部，从背后将患肢向上牵拉扳动，以患者耐受为度。

⑦顿牵上提肩关节：术者站其肩外侧，用双手握住患腕部稍上方，将患肢提起，用提抖的方法向斜外上牵拉。牵拉时要求受术者先沉肩屈肘，术者缓缓向斜外上方牵抖患肢，幅度逐渐增加，手法力量由小到大，须注意用力不能过猛，以防发生意外。

⑧结束手法：用双掌擦肩关节前后两侧，以透热为度；最后搓抖上肢结束治疗，操作2～3遍。

4.失眠：

⑴治法：调理脏腑，镇静安神。

⑵手法：一指禅推法、抹法、推法、㨰法、按揉法、拿法、振法、摩法、擦法、点按法、叩击法等。

⑶取穴：印堂、神庭、太阳、睛明、攒竹、鱼腰、角孙、百会、风池、肩井、中脘、气海、关元、心俞、肝俞、脾俞、胃俞、肾俞、命门等穴。

⑷操作：

①一指禅推、抹头面部经穴：受术者仰卧，术者用一指禅偏峰推法从印堂穴推至神庭穴，往返3～6遍；再从印堂向两侧沿眉弓推至太阳穴，往返3～6遍；然后从印堂穴开始沿眼眶周围治疗，往返3～6遍。沿上述部位用双手抹法治疗3～6遍。

②按揉头面部、腹部经穴：用拇指按揉印堂、攒竹、睛明、鱼腰、太阳、神庭、角孙、百会、风池；拇指按揉中脘、气海、关元穴。

③扫散胆经：用扫散法在头两侧胆经操作，每侧3～5遍。

④拿五经及项背经穴：拿五经，拿肩井。

⑤摩腹：术者用掌摩法先顺时针方向摩腹，再逆时针方向摩腹。

⑥㨰背部膀胱经：受术者俯卧位，术者用㨰法在其背部、腰部施术，重点在心俞、肝俞、脾俞、胃俞、肾俞、命门等穴。

⑦推腰背部：用掌推法沿督脉及膀胱经自上而下推至腰骶部，反复操作3～5遍。

5.胃脘痛：

⑴治法：理气和胃止痛。

⑵手法：一指禅推法、摩法、按揉法、㨰法、擦法、搓法、振法等。

⑶取穴：中脘、天枢、气海、足三里、肝俞、脾俞、胃俞、三焦俞、肩井、手三里、内关、合谷等穴位。

⑷操作：

①一指禅推、摩胃脘部：受术者仰卧，术者坐其右侧，先用轻快地一指禅推法、摩法在胃脘部治疗。

②点按穴位：点按肩井、手三里、内关、合谷、中脘、气海、天枢、足三里等穴。

③一指禅推、按揉及擦背部经穴：受术者俯卧位，沿膀胱经从膈俞向下至三焦俞用一指禅推法，往返操作3～5遍。然后重按膈俞、肝俞、脾俞、胃俞、三焦俞。最后，在背部膀胱经脾俞、胃俞处施擦法，以透热为度。

④搓抹胁肋：受术者坐位，术者站其后侧，由上而下搓抹两胁部，往返3～5遍。

6.小儿感冒：

⑴治法：疏风解表。

⑵取穴：开天门50次，推坎宫50次，揉太阳50次，揉耳后高骨50次，黄蜂入洞50次，点按风门、肺俞穴各20次，拿风池10次。

⑶操作：

①开天门：患儿仰卧位，术者坐其头侧。用双手拇指罗纹面从其眉心交替向上直推至前发际边缘50次。

②推坎宫：术者用双手拇指罗纹面从其眉头分推至眉梢50次。

③揉太阳：术者用双手拇指或中指端按揉太阳穴50次。

④揉耳后高骨：术者用双手中指指端按揉患儿耳后乳突后下缘凹陷中50次。

⑤黄蜂入洞：术者一手轻扶患儿头部以固定，另一手食、中两指指端紧贴其两鼻孔下缘处，反复揉动50次。

⑥点按背俞穴：患儿俯卧位。术者先用大鱼际揉小儿背部脊柱两侧膀胱经3～5遍，然后点按风门、肺俞穴10～20次。

⑦拿风池：术者用拇指和食、中两指拿小儿后发际两侧凹陷处5～10次。

⑷辨证加减：风寒感冒加推三关、掐揉二扇门、拿肩井，各操作300次；风热感冒加清肺经、清天河水、退六腑，各操作300次。

7.小儿咳嗽：

⑴治法：宣肺止咳。

⑵取穴：推肺经200次，运内八卦100次，点揉天突50次，分推、按揉膻中各100次，按揉乳旁、乳根各50次，按揉肺俞100次。

⑶操作：

①推肺经：患儿仰卧位，术者坐其侧面。以一手托持小儿四指令掌心向上以固定无名指，另一手以拇指指端于无名指末节罗纹面由指根向指尖（清），或由指尖向指根（补）推动200次。

②运内八卦：术者一手托持小儿四指令掌心向上，同时拇指按定中指根下方离卦，另一手食、中二指夹持小儿拇指，同时以拇指罗纹面从乾卦始顺运或逆运内八卦穴各100次。

③点揉天突：术者用中指端朝胸骨内下方方向点揉天突穴50次。

④分推膻中：术者用两拇指罗纹面自膻中穴向两旁分推至乳头100次，然后按揉膻中穴100次。

⑤按揉乳旁、乳根：术者以食指、中指指端同时按揉乳旁、乳根穴各50次。

⑥按揉肺俞：术者用食指、中指指端按揉肺俞穴（第三胸椎棘突下旁开1.5寸）100次。

⑷辨证加减：

①外感咳嗽：加开天门30次，推坎宫30次，揉太阳30次，揉耳后高骨30次；风寒者再加推三关200次，掐揉二扇门30次；风热者再加清天河水200次。

②内伤咳嗽：加补脾经200次，补肺经200次，推三关200次，揉二马100次，揉丰隆穴100次，捏脊3～5遍。

8.小儿腹泻：

⑴治法：健脾利湿止泻。

⑵取穴：推脾经200次，推大肠100次，摩腹5分钟，揉脐、龟尾各100次，推七节骨100次。

⑶操作：

①推脾经：患儿坐位，术者坐其对面，用左手握其之左手，同时以拇、食二指捏住其拇指，使之微屈，再用右手拇指沿患儿拇指桡侧缘自指尖推向指根（补脾经）；或将患儿拇指伸直，沿其拇指桡侧缘自指根推向指尖（清脾经）。各操作200次。

②推大肠：术者一手持患儿食指以固定，另一手用拇指罗纹面着力沿小儿食指桡侧缘由指尖向指根方向直推（补大肠），或由指根向指尖方向直推（清大肠）各操作100次。

③揉脐：术者用掌根或中指指按揉肚脐，操作100次。

④摩腹：术者用手掌着力于小儿腹部，顺时针（泻）或逆时针（补）方向摩腹，操作3～5分钟。

⑤揉龟尾：患儿俯卧位，术者用拇指或中指指端揉小儿尾椎骨端，操作100次。

⑥推七节骨：术者用拇指或食中指罗纹面推上（补）或推下（泻）七节骨（在第四腰椎与尾骨端成一直线），各操作100次。

⑷辨证加减：寒湿泻加揉外劳宫、推三关；湿热泻加清天河水、退六腑；伤食泻加揉板门、掐推四横纹；脾虚泻加顺运内八卦、按揉足三里、捏脊。

9.厌食：

⑴治法：健脾助运。

⑵取穴：推脾经200次，推大肠100次，摩腹5分钟，运内八卦100次，掐揉四横纹100次，按揉板门、中脘、脾俞、胃俞各100次。

⑶操作：

①推脾经：患儿坐位，术者坐其对面，用左手握其之左手，同时以拇、食二指捏住患儿拇指，使之微屈，再用右手拇指沿其拇指桡侧缘自指尖推向指根（补脾经），操作200次。

②推大肠：术者一手持小儿食指以固定，另一手用拇指罗纹面沿小儿食指桡侧缘由指根向指尖方向直推（清大肠）100次。

③揉板门、足三里：术者以一手托持小儿四指令掌心向上固定手部，另一手用拇指端按揉板门穴（大鱼际平面中心）200次。然后术者以一手拇指指端按揉足三里穴（小腿外侧外膝眼下3寸，距胫骨前嵴约一横指处）100次。

④掐揉四横纹：术者一手持小儿四指固定，另一手用拇指甲自食指至小指依次掐揉四横纹（食、中、无名、小指近侧指间关节横纹处）5遍。

⑤运内八卦：术者一手托持小儿四指令掌心向上，同时拇指按定中指根下方离卦，另一手食、中二指夹持其拇指，同时以拇指罗纹面从乾卦始顺运内八卦穴100次。

⑥摩腹：术者用掌摩法，顺时针（泻）方向摩腹。

⑦揉中脘、脾俞、胃俞各100次。

⑷辨证加减：胃阴不足者加分手阴阳（阴重阳轻）、揉二马、补胃经；脾胃气虚者加按揉足三里、补肾经、捏脊。

10.近视眼：

⑴治法：补益肝肾，调和气血，疏通眼络。

⑵取穴：攒竹、睛明、鱼腰、太阳、四白、承泣、风池、养老、合谷、光明、肝俞、肾俞、关元、气海、太溪。

⑶操作：

①一指禅推眼眶：患儿仰卧位，双目微闭，术者坐其头侧。用轻快的一指禅偏峰推法从睛明推至攒竹穴，再沿眼眶作横“∞”形施术。

②分抹前额及眼眶：术者用双手拇指指腹着力，沿小儿前额及上下眼眶向两旁，各操作3遍。

③按揉经穴：术者用拇指或中指按揉攒竹、睛明、四白、鱼腰、太阳穴，然后按揉合谷、养老、光明穴0.5～1分钟，最后患儿俯卧位，术者按揉肝俞、肾俞、关元、气海、太溪穴。

④抅点风池：患儿仰卧位，术者坐于头侧。用双手中指抅点风池穴3～5次。

⑤捏脊：用二指或三指捏法从长强至大椎穴交替捻搓3～5遍。