

2023年针灸科师承跟师心得(通用8篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

针灸科师承跟师心得篇一

随着社会竞争的日益激烈，人们的生活节奏也变得更加快速和紧凑，在长期的劳累中，人们才发现身体健康的重要性。因此，推拿在当今的社会中，广泛受到人们的青睐。

推拿按摩操作方便，不需要很多的时间，并且经济安全，不需要大笔的医药费，且不会产生药物的副作用，而且推拿对一些疾病还有显著的疗效，省去了吃药打针的麻烦。除此之外，推拿的保健作用更提升了它在人们头脑中的印象分。

当初我抱着极大的热情选了这门课程，就是因为我想通过这门学科的学习，获悉一些中医的文化和针灸推拿学概况，掌握一些按摩推拿的技巧，以此来强身健体，更主要的是我热爱为我的家人和身边的人按摩。很荣幸我们课程的张水生老师是临床经验丰富的教授，他向我们展示了很多关于同学们关心以及切身健康问题的解决之道。比如如何缓解痛经，调理内分泌，减肥，美容，预防和 治疗脊椎疼痛等等，这些都是相当实用的，以及按摩哪些具体的穴位，缓解什么病症等等，通过自身调节达到防病治病的目的。课余时间，老师还为学生提供了养生保健咨询，同学们受益匪浅。对于选学针灸(推拿)学这门课程，我兴趣于推拿这个部分，因为相较针灸来说，它更具有实际操作性，不像针灸需要专业的知识和精准的手法技法，以下为我对中医针灸推拿培训的心得体会针灸推拿学习心得针灸推拿学习心得。

首先什么是按摩呢？按摩为中医外治法，按摩即为用能量手进行技能操作，激发人体生物能量，平衡阴阳，改善相关病症的方法。中医博大精深，古老而神奇，是我国灿烂文化的重要组成部分，是中华民族四大国粹之一，在国际上有着越来越重大的影响，深受大家的热爱和欢迎。当然也包括我们这些业余爱好者。

五十年来中医药在各方面都取得了巨大的成就。针灸的故乡在中国，这让我感受到无比的自豪！至今日，推拿学的存在历史已经很长了，我国现存最早的医书中，就有关于保健按摩及推拿治疗的记载，沿续至今，在当代医学不断的研究发展中，出现了众多的操作方法，得到了创新和更有针对性的突破，特别是对一些疾病：内分泌失调、精神紧张、高血压、脾气不和、糖尿病、头痛失眠、腰酸背痛四肢风湿、体弱多病具有很好的疗效。在保健功能上，推拿能促进血液循环、肌肉活络、醒脑安神、舒肝顺气、还能高免疫力、健体增寿。

其实正确方法是按而留之，刚中兼柔，不可移动，用力要由轻而重，这是要吸取教训的。所以说按摩也是一种学习的过程，一份功力，一份效验。通过学习，我知道了人体中有14条经脉，它内属于脏腹外络与沟通，是运行气血的通路，有运行气血、濡养全身、抗御外邪、保卫机体的作用。在临床上能说明病理变化，指导辩证归经指导疗效及判断疾病预后。针灸治病，是要针灸在一定穴位上的，这些施术点，是指人体体表部位，人体俯气血输注，它大体分为经穴、经外穴和阿是穴腧穴，有近治和远治的作用，当针刺某些腧穴，对机体的不同状态可起双重良性，另外，有些腧穴还具有相对特殊性的作用。

针灸科师承跟师心得篇二

针灸治病补泻手法是关键。而且，针刺手法并不玄奥，并非常人所想的那样神秘莫测，倘能细心探求，自非难事。针灸

手法效果的不同主要决定于捻转的幅度、提插的速度、进针的角度，最后得出一个综合力度。惜因目前操作不一，有人就认为玄虚神秘，如能研得真谛，确有独到之处，针灸原理也在其中。

针刺补泻手法中，最重要的是提插补泻法、捻转补泻法，这两项内容也是笔试中经常出现的考点。记忆的时候，要配合动作找其中的规律，不要单纯背文字，不然很容易搞混的。

(1) 疾徐补泻：进针慢、退针快，少捻转为补；进针快、退针慢，多捻转为泻。

(2) 呼吸补泻：呼气时进针，吸气时退针为补；吸气时进针，呼气时退针为泻。

(3) 开合补泻：出针后迅速按压针孔为补；出针时摇大针孔为泻。

(4) 提插补泻：先浅后深，重插轻提，提插幅度小，频率慢为补；先深后浅，轻插重提，提插幅度大，频率快为泻。

(5) 迎随补泻：针尖随着经脉循行的方向，顺经斜刺为补；针尖迎着经脉循行的方向，迎经斜刺为泻。

(6) 捻转补泻：左转时角度小，用力轻为补；右转时角度大，用力重为泻。另外还有很多复杂的复式手法，临床上常用的有烧山火和透天凉两种。

(7) 烧山火：因可使病人局部或全身出现温热感而得名，适用于治疗麻冷顽痹等寒证。操作方法是：将穴位纵向分为天、地、人三部，将针刺入天部（上1/3），得气后行捻转补法，再将针刺入人部（中1/3），得气后行捻转补法，然后再将针刺入地部（下1/3），得气后行捻转补法，即慢慢地将针提到天部。如此反复操作三次，即将针按至地部留针。

(8) 透天凉：因可以使病人在局部或全身出现寒凉感而得名，适用于热证。操作方法是：将针刺入应刺深度的地部（下1/3），得气后行捻转泻法，然后再将针紧提至人部（中1/3），得气后行捻转泻法，然后再将针紧提至天部（上1/3），得气后行捻转泻法，将针缓慢地按至地部。如此反复三次，将针紧提至天部即可留针。此外，临床上对于虚实不明显的病症一般采用平补平泻的方法。本法介于补法和泻法之间，操作时应均匀地提插、捻转，力量速度中等，以得气为度，然后用中等速度出针。

“补泻不明，扎针不灵”是针灸学界的一句格言。在针灸的临床治疗中，只有针对素体症状配合相应的针灸补泻才能够取得良好的治疗效果，中医发展中几千年的精华也在于此。

针灸科师承跟师心得篇三

毫无疑问，脉诊在中医学的诊断技术中占有重要的一席之地，而且在针灸的临床诊疗中，脉诊也有重要的地位，经典《灵枢》中对这一点重视散见各篇。如《灵枢·九针十二原》中说：“凡用针者，必先诊脉，视气之剧易，乃可以治”，在古代的那个时候，对疾病的诊断和预后的判断，远没有现在的认识深刻，因此在针灸治疗之前，通过脉诊来判断病患的体质和疾病状态是否适合针灸是必要的。

如在《灵枢·刺节真邪》篇中说：“用针之类，在于调气”，如何判断气的状态呢？气的虚实逆顺，除了根据症状之外，再有较为客观的就是脉诊，脉的不同状态可以反应人体气的状态，有时症状可以和脉象同步，有时也可以不同步，因此对于针灸效果的情况判断，还需要脉症合参，《灵枢·终始》中说：“凡刺之道，气调而止”，“气调”二字应该包括了脉症综合的信息。

《灵枢·九针十二原》中说：“所谓气至而有效者，泻则益虚，虚者脉大如其故而不坚也；坚如其故者，适虽言故，病未

去也。补则益实，实者脉大如其故而益坚也；夫如其故而不坚者，适虽言快，病未去也，故补则实，泻则虚，痛虽不随针，病必衰去。”这一段就是说明了针灸治疗之后脉症相应与否的问题。

《灵枢·热病》中说“无刺病与脉相逆者”、“身热甚，阴阳皆静者，勿刺也”，在古代，古人治疗疾病的技术缺乏，只有中药、针灸、按摩等手段，针灸算是比较快捷的治疗手段了，在临床应诊时，能否进行针灸治疗，需要做出合理的判断，在那个年代能够有这样的经验真是难能可贵的。在《灵枢》中，这样的记载还有很多，对现在的临床诊疗仍有重要的指导意义。

后世中，唐代孙思邈也十分重视脉诊在针灸中的作用。在《千金要方》和《千金翼方》中记载“凡欲针灸，必先看脉”，“脉恶勿乱下针也”，“凡微数之脉，慎不可灸”，“脉浮热甚，勿灸”，“脉好乃下针”，这些记载都说明药王对针灸治疗时对疾病选择的慎重。

近代陆瘦燕对脉诊也非常重视，如果出现弦脉，他认为是元阴不足，应取太溪、肾俞、关元等穴，严重出现结代脉时，还要大艾炷急灸关元、气海、命门、足三里等穴；他对冲阳、太溪、寸口、颌厌、太冲诸脉都有独到经验，如冲阳脉不衰，说明胃气犹存，生机未绝，但脉旺弦急，木来克土则预后多为不良；凡肝阳上逆时，颌厌脉往往搏动较甚，而寸口及太冲脉都相对弦细，临床当补涌泉导血下行，泻行间以平熄肝风，补太溪以滋水涵木，而脾肾两亏，中气下陷者则颌厌脉搏动常现微弱而不易触及，而寸口三部及太冲脉亦细小微弱，治疗应灸百会，导清阳之气上升，取脾俞、肾俞、足三里等穴，补益脾肾，以治其本。

业师赖新生教授更重视四诊合参，结合现代医学的诊断学内容，综合各类信息进行判断。赖老师说，切脉乃是中医学四种诊断技术之一，四诊合参获得人体整体信息后，通过归纳、

推理，得出比较确切的患者疾病状态，再确立处方用药，取穴施法，而不可单凭脉诊确立对应穴位。脉诊是古老的获得人体信息的诊断技术，虽然现在仍有重大价值，但是随着现代医学的发展，各种技术手段日新月异，核磁[]ct[]各种化验等应互相参照，不能偏执一端，不可一味依赖脉诊。

脉象的浮沉迟数，弦滑芤弱，对应人体的外邪内伤，寒热虚实，与其他的诊断技术结合互参更能揭示人体的疾病状态，四诊结合得出的较为确切的体质证候类型。针灸取穴应该将证候和经络辨证结合，指导取穴，单纯以脉象指导取穴，有失偏颇。赖老师所创立通元针法正是基以对整体体质及证候类型的判断，以背俞穴和腹部募穴为调节具体脏腑的主要用穴，以任、督二脉及四肢五输穴做为整体调节的主要用穴的综合治疗方案。

近来，有一将脉诊深入探讨推广，并以脉象作为取穴根据的学派，名“切脉针灸”，其创立者俞云老先生以其切脉针灸结合中药治疗肿瘤取得成效。虽取名“切脉针灸”，但是其内容与传统取穴原则无异，唯按脉象的经验取穴乃是其特色之处，取穴也非常重视背部及经络之反应点取穴。临床治疗取穴较多，常以穴组出现如大腹四针包括中脘、双天枢、气海，痞五针包括上脘、中脘、双梁门、下脘五穴，脐四针，补肾四穴包括照海、太溪、复溜、三阴交，调理八穴包括中脘、阴都、盲俞、气海、气旁等等，其他尚有排针奇穴等取穴方法，针具方面以金针为补，银针为泻，同时结合中药治疗，针药并用。俞老先生采用针药治疗肿瘤的实践是对针灸学发展有开创性意义。

1978年5月《光明日报》发表文章《实践是检验真理的唯一标准》，这句话对中医非常适用，只有在实践中不断检验，中医学的真理才能越来越熠熠闪光。

针灸科师承跟师心得篇四

20xx年上半年，针灸科在认真贯彻国家中医工作政策下，在院领导的正确领导下，坚持以人为本，全体医护人员齐心协力，克服困难，取得了良好的社会效益和经济效益，现将半年来工作总结如下：

一年来共出院病人651人次，收治门诊病人684人次，住院三日确诊率94.2%，门诊一出院诊断符合率94.5%，入院一出院诊断符合率95.3%，病房中医治疗率97.9%，辨证论治优良率93.1%，中医疾病诊断准确率97.3%，辨证使用中成药率93.2%，住院病历甲级率94.1%，病床使用率98.3%，病房周转次数2.36次/月，治愈好转率95.1%，传染病登记合格率100%，门诊中医非药物治疗人次：647次，出院患者平均住院日：9.96日。

全体成员积极学习钻研医疗技术，提高医学医药业务素质，全科工作秩序协调，对就诊患者热情接待，精心诊治，医德、医风、执业行风良好，医疗技术过硬，我科在患者的心目中有很好的信誉，在诊治过程中，不仅对一般常见病，多发病有很好的疗效，而且对不少疑难杂症也有独特的治疗经验。目前我科除开展传统的针刺、灸法、拔罐等治疗外，还开展了头针、耳针、梅花针、热奄包、穴位敷帖等多种疗法，逐步开展穴位埋线疗法和针灸美容，收到一定成效。

我科在严格劳动纪律的基础上，要求医务人员严格遵守各项技术操作规程及查房、查对等医疗核心制度。对病患者的健康负责，杜绝差错事故发生。

为了提高职工的政治思想素质，我科加强学习政治思想及医院各种规章制度。每月至少进行政治学习一次以上，职工经过政治思想学习，然后大大提高了政治觉悟，能够自觉遵守国家的法律、法规及各项院内规章制度。一年来，我科职工大部分能自觉遵守医院的各项规章制度，服从领导分工

安排，按时上下班，极少出现迟到、早退、跑班、脱岗现象。

积极申请派出人员参加各种学术研讨会，通过交流学习提高科室医务人员整体医疗水平，开展新技术、新业务。

注意设备的使用及保养，保证设备的的顺畅运转。

不足之处：

1、因我院业务用房面积小，病床有限，限制了病员的收治和业务的开展。在院领导的高度重视下，将原五官科的业务用房归于我科，今年又将病床增加至40张，使这一问题基本得到了解决。

2、医务人员外出学习交流机会较少，引进新的技术和疗法不多。今年已派人到息烽县考察学习，下半年准备开展钩活术，以进一步提高疗效。

3、中医药学术发展相对滞后，中医人员科研意识、创新能力需大力加强。下半年准备将钩活术和面瘫穴位敷贴的临床观察纳入科研范畴。

4、部分科室人员知识结构不合理，中医基础知识薄弱，需加大培训力度。

总之，我们将以提高人员素质为基础，以加强内涵建设为内容，以减轻患者负担为目的，注重继承发扬中医药特色优势，进一步理清思路，明确责任，努力提高中医药学术水平和防病治病能力。在院领导的正确领导下，创造更大的社会效益和经济效益。

针灸科师承跟师心得篇五

为期8个月

(一)坚持四项基本原则，努力学习时事政治，不断提高政治思想觉悟。培养共产主义道德品质，遵纪守法，尊敬师长，加强医德修养，讲究文明礼貌，热爱中医事业，全心全意为人民服务。

(二)熟练掌握临床基本操作技能，掌握各科常见病的诊断、鉴别诊断、治疗及危重病人的急救处理。

(三)加强中医“三基本”训练，理论联系实际，掌握辨证施治原则，运用四诊八纲，理、法、方、药，处理中医各科常见病及急重症。

(四)加强本专业临床技能的训练，正确运用针灸、推拿技术处理各科常见病和急重症，不断提高实际操作能力。

实习科室中医内科中医外科中医妇科针灸推拿科药房急诊科放射科自选科

各科实习内容：详见各科实习大纲

(一)为了便于实习安排，医院可根据各科的具体情况，轮转安排，采取门诊与病房相结合的方法，尽量使学生既能多实践多看病种，又能系统观察诊治过程和诊疗效果。

(二)自选科实习：根据学生自愿原则，结合医院具体情况，可以在已安排实习的科室中限选一科，也可以在中医诊疗特色明显并具备相应带教能力的其他科室中限选一科。

(三)门诊实习：分抄方、试诊二个阶段。

(1)抄方：熟悉实习科室的诊疗程序和方法，通过记录病案、抄写处方等学习带教老师的诊疗经验。

(2)试诊：经过抄方阶段的学习和训练，然后进入试诊。由学

生书写试诊单，带教老师复查批改，进行临床操作，以培养学生独立分析病情，诊治病人的能力。中医内科试诊单10份，住院病历10份；针灸推拿科门诊试诊单30份，住院病历10份；其他科室门诊试诊单合计20份，住院病历合计5份。

(四) 病房实习：

在带教老师指导下，负责分管3—5张病床，认真书写病历，病程记录，出院小结以及各项诊疗记录和有关各种医疗文件，仔细观察病情，及时做好巡诊、预诊工作，参加值班和病区的各种医疗活动，并协助做好护理和病房卫生工作。

(五) 辅导

辅导是提高毕业实习质量的重要教学环节。其内容包括基础理论知识和实际操作技能两个方面。要制订辅导计划，运用各种辅导形式，定时定人，保证质量，讲究实效。

(1) 临诊辅导：针对疑难复杂病例和学生在临床实践中存在的问题，由带教老师随时讲解，进行辅导。

(2) 专题讲座辅导：每12周安排一次，辅导内容如临床诊疗知识，临床实践经验，各科专题讲座，基础理论探讨，临诊心得，文献综述，治疗新方法新技术介绍以及典型病例分析等。

(3) 集中示教：选择典型病例，结合实习学生具体情况进行集中示教，传授临诊经验。

(4) 病案讨论：在带教老师指导下，由学生做好准备，查阅资料，分析研究病案，培养学生独立工作能力，扩大知识面。

(六) 自修

(1) 背熟《灵枢经脉》中十二经脉的循行和病候、及十四经穴

分寸歌，复习熟记200种常用中药的性味、剂量、功用主治及常用方剂100首。

(2) 结合临床实践复习中医内科、针灸、推拿及有关基础教材。

(3) 阅读《针灸歌赋》及《四家医案》，开拓视野，提高辨证选穴和临证操作能力。

(4) 凡经过教师批改过的试诊、预诊病案，应理论联系实际写出自己的体会。每科实习结束至少写心得体会一篇呈交老师审阅，整个实习结束写论文一篇。

(一) 科室考评为了实现医学生培养目标，确保教学质量，对学生应实行严格的业务考核制度，在学生每科室实习结束前，带教老师应根据本科室特点选择病人，对实习生认真进行出科考核，主要检验学生的基本理论、医疗文书书写和临床技能掌握情况。各实习医院科教科要以主治医师以上的老师组成考核小组，在考试方法上可采用卡片法随机抽签进行，技能操作要求在床边考核。出科考评表上填写出科考核成绩和评语，由科主任签署意见后，直接送交医院科教科。

(一) 实习期间，在实习医院领导的分管下，学校相关部门的配合下，由医院科教科负责安排学生的政治思想、业务学习及生活管理等各项工作。

(二) 由医院科教科根据学校各专业实习计划制定详细的组织实施计划，在保证实习质量的前提下，结合具体情况，可适当灵活安排。实施计划寄送学校教务处教学基地办公室存档。

(三) 各科临床带教老师人员安排请医院原则上选择高年资住院医师及以上医师担任，要求工作积极、认真负责、教学能力较强。

针灸科师承跟师心得篇六

嘱患者不要急于洗澡和吹风，以免加重病情。

二、掌握配穴原则，灵活取穴

1. 先后次序的灵活应用 由于人体每一个穴位的主治功用不同，因此取穴时有主穴和配穴之分。在我院朱宝医师的指导下，我们掌握了针灸学的普遍应用的“八要穴歌”：肚腹三里留，腰背委中求，头项寻列缺，面口合谷收，心胸取内关，小腹三阴谋，坐骨刺环跳，腿痛阳陵透。这八句话，共四十个字。每一句讲了一个穴位，一句五个字，即讲了一穴位，又讲了它治疗的部位。对于初学针灸的我们在配穴方面有很大的启示。朱宝医师还特别强调取穴的先后次序，在临床应用时，应根据病人分清主次，灵活掌握取穴的先后顺序。如发作性痛症，易先刺远隔穴位，运用导气手法，通过经络的远隔诱导作用，使疼痛改善后，在刺痛处穴位，就可避免病变部位因疼痛过敏引起的肌肉紧张，造成进针困难，加重疼痛。又如胃痛时常先刺远端足三里穴，再刺中脘；三叉神经痛先泻合谷，再取头面部穴位。可见，取穴的先后顺序的不同直接影响着临床疗效。

上下、出入的处所，具有远近联系的功能，对本经头面、躯干、脏器等疾病，有直接的治疗作用。前面所提到的“八要穴歌”正是临床循经取穴法的高度概括。在临床应用中以本经取穴和他经取穴多见。如手厥阴经病变出现的心绞痛、心悸取内关，手太阴经病变的咳嗽取尺泽，咯血取孔最等。此外还有中病旁取，远近取穴法等多种取穴法，临床上根据病情酌情应用。

3. 疼痛选穴以“以痛为愉”的原则 在循经选穴的基础上，直接选取患部经脉循行所达的穴位，以局部选穴为主。如眼病取睛明，耳疾取听宫，膝痛刺犊鼻等。

4. 灵活补泻，辨证施治 在补泻手法的应用上，朱宝医师重视针刺手法，认为恰如其分的运用补泻手法是针灸疗效的关键，认为进针得气后，应根据个体生理、病理状态的不同和气血盛衰辨证施治，采用不同的用针强度、频率和持续时间，将补针和泻针分为轻、平、大三类，即轻补、大补、平补、轻泻、大泻、平泻、平补平泻等七法。对不同的病人甚至同一病人，都不应该是一成不变的，应根据病情变化辨证施治。如一例胆绞痛患者的治疗，初期采用大泻法针刺阳陵泉止痛后，改用平泻法刺其他穴位，使经气保持畅通，从而达到治疗目的。

中医世界里，这些都只是皮毛，总结出一点体会与心得，与各位同仁共同学习，不足之处，请见谅。

针灸科师承跟师心得篇七

一个学期的针灸学习很快就结束了，其实一直到结束了我才发现，针灸是一门很有用的学科，只怕是以后都没有机会学了，如果选修课可以把相同的学科能多选几次该多好啊。一直觉得针灸很神奇，用几根小针扎几下就好了，也很佩服扎针人的功夫，下手真准啊，还要记那么多的穴位，真不容易。

针灸是中国人的一项伟大发明，她之所以吸引人们长达几千年，并能穿透不同文化几起几落，说明她有着神奇的魅力和价值。针灸的历史悠久，据考证，它起源于我国原始社会的氏族公社制度时期，但针刺疗法产生于新石器时代“砭石”的出现；灸法则可追溯到原始社会人类学会用火以后。由于针灸疗法具有独特的优势，有广泛的适应证，疗效迅速显著，操作方法简便易行，医疗费用经济，极少副作用，而广泛的被人们接受。远在唐代，中国针灸就已传播到多个国家和地区，为保障全人类的生命健康发挥了巨大的作用，这一直是我们中国人的骄傲。针灸是学习中医者必须掌握的一项技能，能熟练把这门技艺运用到临床，为患者们减轻病痛的折磨。随着中国历史的不断推进，针灸在中国这片大地上生根发芽，

最终成熟，至今我们还有很多前人留下的针灸文献，足证针灸学的累累硕果，现今针灸也后继有人，一批又一批的医学生继承和发扬了针灸这一祖国的遗产。本学期的针灸学习已经进入尾声，在学习过程中也不是那么一帆风顺，我经历了三个不同阶段。

第一阶段是对针灸的好奇与迷惑。虽然针灸很出名，但我以前从没尝试过这种治疗方法，不了解它的疗效和作用原理，甚至对针灸还存在一定的恐惧感。针灸真的能治病、保健吗？它的原理是什么？可是针灸这种中国特色的治疗方法之所以能延续至今，而且被世界认可，一定具有其积极地作用。针灸还是未来的中医工作者必备的一项专业技能，值得我们中医学子学习和研究。怀着这样的心情，我开始了对针灸的初步学习，也逐渐揭开了针灸的神秘面纱。通过一段时间的初步学习，我进入了对针灸认识的第二阶段，了解与认同。知道了针灸疏通经络、调和阴阳、扶正祛邪的作用机理，学习了腧穴的定位和主治，加深了我对针灸的认同。进行了简单的针刺、艾灸、拔罐的手法后，对针灸的恐惧感也彻底消失了。也激发了我进一步研究下去的兴趣。

第三阶段是对针灸的熟悉与掌握。对一些针灸方面书籍的浏览使我更加了解针灸。治疗不同病证的穴位配伍及一些经验取穴，让我由衷的佩服古代人民的智慧，渐渐的欣赏这种起源于中国的古老文化。现在的我已经找到适合自己的针刺方法，并能熟练的掌握补泻手法。但我知道这些远远不够，还需要更深一步的研究和积累临床经验，这都需要在以后的学习过程中不断充实自己，让自己能熟练运用针灸。

在课堂学习过程中，我充分意识到针灸知识的繁杂，穴位的定位、主治都是我们要记住的东西当时着实让我觉得很头痛。不过老师这学期新启用的教学顺序(先讲定位再讲主治特点)我认为还是比较合理的。同一部位的不同穴位往往主治病证相同或相似，所以一旦明确了定位，主治病证也就不难记了。而且老师还让我们总结了腧穴定位和主治，这也对我们起到

很大的作用。通过总结有助于我们更好的记忆，只有亲手写一遍，才能给我们留下更深刻的印象。本学期的针灸实验课让我收获颇丰，它给我们提供了一个练习针灸的平台，由开始的“下不去手”到后来的“得心应手”，每个同学都在改变。同学间的互相联系也体现了我们之间的友谊。学期末的扎针和点穴考试也是非常有必要的，很好的检验了我们的实际操作水平。光有理论知识是不行的，想要真正掌握针灸这项技能，必须靠亲自动手。虽然我们的实验课考试已经结束，但我不会抛弃针灸的平时练习，只有勤练习，在将来的临床中才能熟练运用。老师在课上讲针灸知识的同时还给我们讲了好多临床知识，通过他描述的各类型案例，再结合课堂上的知识，我们能更好的理解针灸、运用针灸。虽然本学期的针灸学习已经结束，但我知道我们还只是刚刚入门，还有更深入的知识需要我们在以后的生活中学习、研究。现在还有部分人不承认针灸，可能因为其理论知识的不完整，但我相信在未来的研究过程中，我们会用自己的努力让更多的人认识针灸，认同针灸。

针灸是中国千年文化过程的产物，蕴含着中华民族特有的精神、思维和文化精华，涵纳着大量的实践观察、知识体系和技术技艺，凝聚着中华民族强大的生命力与创造力，是中华民族智慧的结晶，也是全人类文明的瑰宝，应该受到更好的保护与利用，而且将它们发扬光大。作为未来的医者，让针灸事业中医事业更加欣欣向荣是我们的责任，并且让所有人体会到中医的博大精深。

针灸科师承跟师心得篇八

为加强青年学生思想政治工作，引导和服务学生健康成长，培养和提高学生实践能力，我针灸推拿系在校团委的指导下，积极响应号召，充满激情的开展了我系**年暑假社会实践。今年实践活动主题共为两个：

一为传承以往的“科技、文化、卫生”下乡服务活动，发挥

专长，以“卫生下乡”作为主要工作内容。

我系今年共确定了4支校级“三下乡”社会实践重点小分队。分别是赴宁波镇海“三下乡”小分队、赴上虞“三下乡”小分队、赴海宁“三下乡”小分队和赴宁波奉化“三下乡”小分队。我系学生充分利用自身专业所学所长，发挥不怕吃苦，勇于奉献的精神，在火热的七月围绕医疗保健服务(包括健康普查、常见病的治疗、卫生常识宣传、普及医疗卫生知识、常规体检)、文化宣传、环保宣传、科技支农及企业帮扶、支教扫盲、文体联欢等开展了一系列活动。我们在活动前集中加强培训，开展动员大会，帮助各位同学在思想上、心理上、专业上、身体上做好准备。活动期间，针对需求开展服务，切实帮助群众解决实际困难，为群众带去实惠。在返校后，我们也加强联系，对于活动结束后情况追踪了解并总结反思，交流体会收获，扩大教育成果。此次的“三下乡”活动扩大了我校在社会上的影响力，提高了大学生的社会适应能力及自我锻炼能力，以使理论与实际能力相结合，充分展现当代大学生的风采，达到了在实践中“长才干、作贡献、受教育”的目的。

二为广泛开展“感知就业”社会实践活动，将大学生社会实践活动与就业紧密结合，开拓社会实践新领域。“感知就业”活动具体围绕三方面内容展开：用人单位信息调查，采访校友，就业实践。

今年我系共有4组小分队申报院里的用人单位调查活动。暑假开始不久，各个小分队就奔赴宁波、舟山、桐乡、奉化等地开展活动。其中宁波队访问了11家医院，舟山队和奉化队调查了6家医疗单位，桐乡队也对4家单位进行了探访。他们获取了各单位的情况资料介绍，整理成为一份份宝贵的资料，为将来几年间我校毕业生择业就业提供了指导方向。在各组的实践成果中我们可以看到现今的就业形势：大部分医院青睐西医类毕业生，且很多都是要求本科以上学历，反而乡镇医院还是很需要本科毕业生的。当今对医学生的外语要求也

比以前更高，要求我们毕业生的英语达到四六级水平，在计算机操作上也有一定要求。从调查结果上我们看到临床、护理等专业较为吃香，而我针灸推拿类则所需极有限。这个结果的呈现为我们敲响了警钟，因此要早做准备，学习刻苦全面，加强实践，做好吃苦、下基层的思想准备。

于此同时，我系有14支队伍分别在杭州、舟山、丽水、湖州、绍兴、等地开展了校友寻访活动，走访了近60家单位，寻访了105位校友。在这过程中，我们既有与校友见面时的激动，同时又被他们的经历所深深打动，有时还会因他们从事针灸推拿却发展的不甚顺畅的失落，但我们还是常常被大部分人的敬业爱岗精神所感动。各界的校友发展多面，有从事本行的、有转战商场的、有做领导干部的，但他们对于我们这些师弟师妹们都很亲切，字里行间带着对我们的殷切期盼。他们给我们提出了很多宝贵的建议，如加强临床动手能力，多参加社会实践，要中西医全面发展，培养树立良好的医德医风等。很多校友都表示出了对学院及老师的眷念，纷纷询问学院目前的情况，并结合自身体会，对学校的工作提出了很多很好的想法，也表示了有机会想回到新校舍看看的愿望。

就业实践活动是由学生结合自身所学专业，自行联系到用人单位展开为期两周的实践锻炼，了解相关行业的工作流程以及对工作人员的素质要求，为以后就业打下良好的基础。我系部分学生选择了自行联系医院进行见习的实践。通过三年的理论学习，同学们都累积了一定的专业知识，使得这次的医院见习格外的有意义，收益非浅。在众多同学的心得体会里，大家都对此次的医院之行表示了肯定，见习使专业知识得到了进一步巩固和拓展，增加了对非本专业知识的了解，同时还深刻地认识到自身才识的浅薄，激发了学习的热情。带教老师的言传身教也给同学们留下了深刻的印象。