

股票的重心下移怎样判断，通达信如何用下移法测量主力仓位??-股识吧

一、怎么确定一只股票的支撑点和压力点？

结合大盘总体走势与个股具体情况来判断，如今日600469在大盘走好时却因为前期过度强势反而进入跌幅榜前列！600300和600017在60日均线 and 布林上轨遇阻，这些都证明大多数股票即使在大盘走好时也会在大盘布林上轨或60日均线处受阻，600469在大盘不妙时能够向上突破却在在大盘走好时回落，此三个股票我都在之前做出正确判断，尤其是600469今日开盘前我就建议立即卖出！总体判断支撑和压力点的基本原则：低进高出！30或60日均线及布林线上轨可为参考，还必须看成交量！量大则压力大，量小就压力小！低位量小常常是买入信号，而高位量大则多为卖出信号，你自己看看绝大多数股票的长期走势就明白了，妙就妙在此正好与多数股评和炒股者的看法相反！！也是多数人总是亏的原因所在。

二、如何判断股票庄家换庄吸筹洗盘出货

在股市中出货、洗盘如同一对孪生兄弟，有时貌似一样，却有着本质区别。不管洗盘还是出货，有一点千真万确，出货时股价在高位，洗盘时股价在低位或相对低位。

洗盘和出货的区别：1、跌幅不同洗盘跌幅不大，一般不跌破10日线，即使跌破也会尾盘拉回来。

跌得太深，廉价筹码会被散户捡走，不利于后市拉升，主力出货的目的是将手中股票出尽，不会管均线是否跌破。

2、选择时机不同洗盘大部分选择在大盘波动或个股利空时进行，出货则选择在大盘疯狂上涨或个股有利好消息时。

3、阶段不同洗盘发生在第一波上涨之后，股价处于相对低位。

出货发生在两次以上拉升之后，股价处于相对高位。

4、目的不同洗盘的目的是赶走获利盘，吸引跟风盘，使散户换手，提高散户持仓成本。

主力的持仓是不动的，出货的目的是为了抛出手中筹码，股价重心下移，一旦出货完成最终股价会大跌。

5、与之前的上涨情况不同洗盘前的上涨过程中很少有跳空缺口，即使有，大部分都会回补，出货前上涨过程中的跳空缺口比较多，庄家做最后一搏，所以缺口大部

分都不回补。

6、出现的次数不同洗盘可以出现多次，洗完之后会有上涨，成交量在洗盘过程中萎缩，如果在洗盘两次之后的震荡就要小心，股价再次出现回落其出货概率更大。

6、回调速度不同洗盘回调速度快、时间短，其目的是快速震出获利盘。

出货回调速度慢、时间长，其目的是不知不觉地出货。

这些可以慢慢去领悟，炒股最重要的是掌握好一定的经验与技巧，这样才能作出准确的判断，新手在把握不准的情况下不防用个牛股宝手机炒股去跟着里面的牛人去操作，这样要稳妥得多，希望可以帮助到您，祝投资愉快！

三、如何判断心电图ST段下移的性质

本次教职工查体，心电图检查最多见的异常是ST段下移，以Ⅱ、Ⅲ、avF(下壁)、V4-6(左心室)导联最多见。

随着年龄的增长，ST段下移的可能性也会逐年增高。

但部分50岁以下的中青年人也会有ST段下移现象。

判断ST段下移的临床意义，首先应该明白心电图检查的意义。

对于临床心脏疾患的诊断，心电图对心律失常和传导阻滞有诊断价值。

而对ST段下移，则必须结合被检查者的年龄、性别、病史、生化检验和临床症状来综合分析判断。

除有明确的冠心病指征的人可下诊断外，对于50岁以下的健康人，如心电图查有ST段下移，不应作为诊断的依据，而是作为临床诊断的参考。

因为有多种疾患可造成ST段下移，其中不乏功能性改变；

也有少数已患冠心病的人，不表现为ST段下移，这就是临床称谓中的假阳性或假阴性。

50岁以下平素健康的人群中，如出现ST段下移，部分是因为心脏神经官能调节失衡。

如心交感神经占优势的人，做图时会紧张，心跳加快，检查有部分导联的ST段下移，这在中、青年女性中较多见；

而心迷走神经占优势的人可出现窦性心动过缓。

上述改变多数为功能性，属于心脏神经官能症。

对于心交感神经占优势的人所出现的ST段下移，临床通常做心得安试验。

服心得安后2小时，检查心电图ST段恢复至等电位线者为阳性，就可初步排除心肌缺血；

ST段下移无改变者为阴性，需要进一步检查，如心脏彩超、运动试验等来排除有无心肌缺血；

ST段部分恢复为(±)，需定期观察。

需要特别指出的是，心得安试验的价值随年龄增高而降低，原来心得安试验阳性，

认为是功能性改变者，将来可能成为器质性改变。

超过50岁的人，如有ST段下移，都必须做进一步的检查来排除是否为冠心病。

另外，因为不健康的生活方式及各方面压力的增大，心脑血管病发病年龄前移已是不争的事实，因此50岁以下的人也决不可掉以轻心，如有ST段下移，应配合医生，穷追原因，直到弄清楚是功能性还是器质性时为止，以免后患。

对于年龄大于50岁或小于50岁但有高血压或高血脂病史的人，心电图如出现ST段下移，应结合病史、生化检验及临床症状来综合分析判断，需要做进一步检查者，务必要做进一步的检查，以明确是否为冠心病。

对于糖尿病患者，现代循证医学已证实，糖尿病是冠心病的等危症，因其主要致死病因最终多为心血管病，因此对糖尿病人，无论有无ST段下移，有无罹患冠心病者，都应该同样按冠心病来处理，只是处理力度不同而已。

在病理性ST段下移的人群中，部分伴有电压增高，其中多数为长年血压控制不良的高血压病人，往往伴有左室面电压增高；

其次为长年肺心病的病人和风心病的病人，也可伴有相应导联的电压增高。

极少数人无上列病史，出现多个导联的ST段下移伴有电压增高，且心电图无动态变化者，必须做心脏彩超检查，以判定是否为肥厚性心肌病，其ST段下移的原因可能为心肌的不对称性肥厚所导致，因该病有猝死风险，必须高度警惕。

四、通达信如何用下移法测量主力仓位？

获利25%依然不卖的筹码是主力筹码。

因为按照散户的操作习惯，这25%足够促成获利了结了。

但大家显然不愿意每次都用来算算25%的位置是几元几角，好在软件上有一个10%等比坐标线，每两根线的间隔是一个10%的涨跌停板，从图上大致估计两个半涨跌停板的位置还是比较方便的。

用此来代替刚才所说的25%（两个半涨跌停板的价格幅度是27%）：先左右移动K线图上的光标，把它指向所关心的那一根K线，再上下移动光标，光标自近期最高价下移两个半跌停板，然后再从筹码分布窗口中，读出光标下方的筹码数量，这个筹码数量就是主力持仓量。

五、一支股票横盘后，如何判断该股的走势？（上涨还是下跌）

一支股票横盘后，判断该股的走势依据：1.横盘整理行情突破方向的形成概率：横

盘整理往往是变盘的前奏曲，特别是股价经过一定下跌过程后的横盘整理，很容易形成阶段性底部，下跌行情形成的横盘整理行情结束时，绝大多数情况将选择向上突破，其概率约占90%左右。

2.收敛三角形形成的横盘整理由于其形态特征是上涨高点不断下移、下跌低点不断抬高。

这种形态在大多数情况下会延续原有的趋势选择突破方向，只有四分之一的概率会演变成与原来运行趋势相反的走势。

3.上涨行情形成的横盘整理是最为复杂的整理行情，其最终的方向性选择具有相当大的不确定性，必须根据量价特征，并结合技术分析手段进行具体的研判。

4.目前的横盘走势是诞生于下跌行情中，专家分析，如果这种横盘整理走势持续时间在5至15天内的，形成的向上突破往往具有一定上攻力度。

但如果横盘时间过长，不仅会影响反弹动力，而且还容易导致横盘整理最终选择向下破位。

横盘整理行情是由以下三种情况形成的：1、下跌行情形成的横盘整理；

2、收敛三角形形成的横盘整理；

3、上涨行情形成的横盘整理。

六、如何判断主力机构的建仓策略之二《下降通道吸筹策略》

散户之对立面就是主力机构，这些具备资金优势及信息渠道的团体，或是其它组成形式为代表的群体！他们成为左右市场或个股的主要力量，所谓看股或选股与主力机构在运作规律及意图策略密不可分，跟庄之说由此而来！由于时间有限，每次只能介绍一种主力机构建仓策略供长期关注本博的朋友参考，不足之处还请见谅！

主力机构在下降通道吸筹策略

主力一般选择选择整体趋势处于明显下降通道中以及人气低迷、悲观时开始建仓。

首先利用开盘时，下档承接盘稀薄，抛出少量筹码，赢得低开的效果，就可将股价趁势打低。

由于大势不好，市场上空头气氛较浓，再加上股价低开低走，技术形态难看，一般散户投资者都会纷纷抛售筹码。

这时主力会在下档分批挂上少量买单，守株待兔，待被卖盘吃掉后再次挂出买单...

...如此周而复始，时间及形态上非常隐蔽，一般散户很难发现，但某些技术分析指标会出现些许征兆，等发现有介入机会是股价已经远离底部区域。

主力也喜欢选择在某些阶段利用尾盘的时候，同样会再次利用人气涣散和承接盘稀少时打低股价，连同自己当日买进的筹码一起套进（主动买套）。

如此重复几次，使得股价重心逐步下探。

由于股价逐步下跌，一些散户投资者会逐渐产生惜售心态，或者摆出一幅死猪不怕

开水烫的模样，这样势必会影响到主力吸筹的效果。

这时主力一般会用主动性买单分批吃进上档卖单，制造小幅反弹，而后再度步入下跌通道，给上方套牢者或散户投资者施加以更大的心理和思想压力，迫使他们交出筹码，这种行为会让部分散户难以承受，意志薄弱者很难坚持持股信心，因为此时大多数已经弹尽粮绝无法自救。

主力在下降通道中有一种更为冲击性的吸筹策略，既对倒交易。

此种方法通常适用于个股有利空袭来时。

在恐慌气氛正浓，下档又无人承接时，主力在下档首先埋下批量买单阻击意味浓厚，然后更多的批量卖单向下卖出，促使持有该股的人在股价不断下跌的心理压力下，眼看着下档买单一点点被卖单吞噬掉，忍不住产生一种想卖出去的冲动，可真把股票卖出去后，股价也就见底回升了。

其实主力还是把大多数筹码自己卖给了自己，只是通过对倒压低股价，吸引更多散户筹码，大多数投资者看到股价下跌而且带着成交量，开始纷纷卖出，其实正中主力下怀！但这种方法只适用于市场形象差和主力仓位较轻的股票。

如果市场形象较好的个股采用此方法，往往会在炸单的同时被其他主力机构捷足先登，反而投鸡不成蚀把米。

所以在判断时需要加以区分手中个股的成分及属性，尤为重要！在下降通道中还有一种较为多见吸筹策略的形态，下降三角，主力会通过下降通道中的三角收敛，形成一个三角平台或箱体，但整体重心依然处于下降通道中。

该方法多用于一些绩优蓝筹股上。

有时候由于个股基本面非常优良，股价一有异动，就会引来大批的跟风盘，造成主力没吸到货股价已经涨上去了的局面。

但如果采取向下打压的方法，恐怕手中打压的筹码就会有去无回，被其他的散户和机构一一接走。

主力这时就会采用下降通道的三角形态吸货的方法吸筹，在大盘上涨的时候在上档的阻力位处放上虚张声势的大卖单，适时阻止住股价的上涨，吓走多头；

在股价下跌的时候，在下档分批埋上小买单，吸纳筹码。

在跌到关键位置时，在支撑位上放上大买单，阻止空头继续杀跌。

这样股价在上有盖板，下有托盘的区域内运行，主力可尽情吸筹；

也可以利用主动性的买卖单量控制股价，走出三角收敛走势。

由于在三角收敛中时间较长，且每次反弹高点都不能有效突破，重心却不断下移，进入尾端后有时连差价也难以打出来，看着其它的股票潮起潮落，频频有差价可赚，绝大多数投资者都会耐不住寂寞，抛出廉价筹码，去追求短线收益。

而主力在筹码收集到位后，会突然启动，形成突破，速度和空间涨幅会很快！

七、重心位置怎么判断？

形状规则、质量均匀分布，其质心位置就是重心位置，用巴普斯定理及其推论可以求得。

不规则，不均匀，用积分可以求得。

可以参考大学物理书或者高中物理竞赛书

八、怎样判断股票的买入和卖出点？

抄短线最重要的指标是KDJ，比较灵敏，对于新手来说只要看懂金叉和死叉就够了，一般比较准，80以上三线交叉称死叉，应卖出，20左右交叉称金叉，应买进，具体的你再去相关网站看看。

做长线可以看30日均线，或是60日均线。

看看自己适合那一种。

我适合的你不一定适合。

你适合的我不一定适合。

如果是新手，还是要注意控制风险！

参考文档

[下载：股票的重心下移怎样判断.pdf](#)

[《股票的牛市和熊市周期是多久》](#)

[《大冶特钢股票停牌一般多久》](#)

[《股票卖的钱多久到》](#)

[《股票发债时间多久》](#)

[下载：股票的重心下移怎样判断.doc](#)

[更多关于《股票的重心下移怎样判断》的文档...](#)

声明：

本文来自网络，不代表

【股识吧】立场，转载请注明出处：

<https://www.gupiaozhishiba.com/article/19181511.html>

