



全国高职高专医药院校康复治疗技术专业工学结合“十二五”规划教材

康复推拿技术

供高职高专康复治疗技术等专业使用

Kangfu Tuina Jishu

张登山 叶新强 肖宗苗 主编



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>



康复推拿技术

Kangfu Tuina Jishu

张萃方	(湖北省宋军医院)
周国庆	(湖北省荣军医院)
胡玉兰	(武汉华仁医院)
姜海	(湖北省荣军医院)
傅惠萍	(泉州医学高等专科学校)
薛家鹏	(湖北医药学院附属太和医院)



中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高职高专医药院校康复治疗技术专业工学结合“十二五”规划教材。

本书把推拿技术整合为三个项目十三个任务,内容涵盖推拿基本知识、推拿基本手法、推拿练功、成人疾病推拿和儿科疾病推拿,并在疾病推拿项目中按照评估、计划、实施、评价等“基于工作过程”的要素进行组织,而且强调推拿治疗流程。

本书供高职高专康复治疗技术等专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

康复推拿技术/张登山 叶新强 肖宗苗 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2013.2
ISBN 978-7-5609-8488-9

I. 康… II. ①张… ②叶… ③肖… III. 康复-按摩疗法(中医)-高等职业教育-教材 IV. ①R49
②R244.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 276256 号

康复推拿技术

张登山 叶新强 肖宗苗 主编

策划编辑:罗 伟

责任编辑:孙基寿

封面设计:范翠璇

责任校对:马燕红

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321915

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:25.75

字 数:574 千字

版 次:2013 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

定 价:56.00 元



华中科技大学出版社

本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高职高专医药院校康复治疗技术专业 工学结合“十二五”规划教材编委会



丛书学术顾问

文历阳 沈 彬

主任委员

陈健尔

秘书长

周菊芝

委员 (按姓氏笔画排序)

马 金 辽宁卫生职业技术学院
王 颖 菏泽家政职业学院
王志亮 枣庄科技职业学院
王景明 云南新兴职业学院
左天香 安徽中医药高等专科学校
叶泾翔 皖西卫生职业学院
邢华燕 郑州铁路职业技术学院
刘 洋 长春医学高等专科学校
许 智 湖北职业技术学院
李 琪 新余学院
肖宗苗 泉州医学高等专科学校
张卫华 陕西中医学院
张建忠 重庆三峡医药高等专科学校
张晓芳 武汉民政职业学院
张登山 邢台医学高等专科学校
范秀英 聊城职业技术学院
金扣干 上海欧华职业技术学院
胡忠亚 安庆医药高等专科学校
贾柯其 顺德职业技术学院
黄 澎 南京医科大学
程兰春 南京特殊教育职业技术学院

马恒东 雅安职业技术学院
王左生 郑州澍青医学高等专科学校
王丽华 铁岭卫生职业学院
方 新 北京社会管理职业学院
石君杰 浙江医学高等专科学校
付 莉 郑州铁路职业技术学院
吕美珍 山东中医药高等专科学校
刘福昌 宝鸡职业技术学院
许晓惠 重庆城市管理职业学院
杨 敏 清远职业技术学院
张 烨 武汉民政职业学院
张日新 江苏建康职业学院
张绍岚 盐城卫生职业技术学院
张银萍 漯河医学高等专科学校
陈卓颐 长沙民政职业技术学院
季晓林 福建卫生职业技术学院
周菊芝 宁波天一职业技术学院
秦自荣 鄂州职业技术学院
高莉萍 泰州职业技术学院
蒋黎云 襄阳职业技术学院
蓝 巍 金华职业技术学院

总序

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明,职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。近年来,我国高等职业教育发展迅猛,成为我国高等教育的重要组成部分,与此同时,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。截至2010年底,我国各类医药卫生类高职高专院校已达343所,年招生规模超过24万人,在校生78万余人。

康复医学现已与保健医学、预防医学、临床医学并列成为现代医学的四大分支之一。现代康复医学在我国发展已有近30年历史,是一个年轻但涉及众多专业的医学学科,在我国虽然起步较晚,但发展很快,势头良好,在维护人民群众身体健康、提高生存质量等方面起到了不可替代的作用。据不完全统计,截至2010年底,我国开设有康复治疗技术专业的高职高专院校已达100所,年招生量近10000人。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出,高等职业教育必须“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”,“把工学结合作为高等职业教育人才培养模式改革的重要切入点,带动专业调整与建设,引导课程设置、教学内容和教学方法改革”。这是新时期我国职业教育发展具有战略意义的指导意见。高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性,又具有医学教育的特殊性,许多卫生职业院校在大力推进示范性职业院校建设、精品课程建设,发展和完善“校企合作”的办学模式、“工学结合”的人才培养模式,以及“基于工作过程”的课程模式等方面有所创新和突破。高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出,加强高职高专医学教材建设成为各院校的迫切要求,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织了全国42所高职高专医学院校的近200位老师编写了这套以工作过程为导向的全国高职高专医药院校康复治疗技术专业工学结合“十二五”规划教材。本套教材囊括了康复治疗技术专业的所有学科,由我国开设该专业较早、取得显著教学成果的专业示范性院校引领,多所学校广泛参与,其中有副教授及以上职称的老师占52%,每门课程的主编、副主编均由来自高职高专院校教学一线的主任或学科带头人组成。教材编写过程中,全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工,在教材编写体例和内容上均有所创新,各主编单位高度重视并有力配合教材编写工作,责任编辑和主审专家严谨和忘我地工作,确保了本套教材的编写质量。



本套教材充分体现新一轮教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、贴近学生的原则,体现教材的“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)及“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)要求,着重突出以下编写特点:

- (1) 紧扣新教学计划 and 教学大纲,科学、规范,具有鲜明的高职高专特色;
- (2) 突出体现“工学结合”的人才培养模式和“基于工作过程”的课程模式;
- (3) 适合高职高专医药院校教学实际,突出针对性、适用性和实用性;
- (4) 以“必需、够用”为原则,简化基础理论,侧重临床实践与应用;
- (5) 紧扣精品课程建设目标,体现教学改革方向;
- (6) 紧密围绕后续课程、执业资格标准和工作岗位需求;
- (7) 教材内容体系整体优化,基础课程体系和实训课程体系都成系统;
- (8) 探索案例式教学方法,倡导主动学习。

这套规划教材作为全国首套工学结合模式的康复治疗技术专业教材,得到了各学校的大力支持与高度关注,它将为高等卫生职业教育康复治疗技术专业的课程体系改革作出应有的贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,不断得到改进、完善和提高。

全国高职高专医药院校康复治疗技术专业工学结合“十二五”规划教材
编写委员会

前言

教育部在《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》(教高[2006]16号)文件中明确指出,要在高职高专院校中大力推进工学结合的教学模式改革。全国各高职高专院校积极响应,不断探索改革思路和方法,也取得了一定的改革成果。但推行“工学结合”的教学模式改革的落脚点必须进行“基于工作过程”的课程改革。目前高职高专传统康复技术类教材分科较多,未能体现“基于工作过程”的课程改革目标。基于此,我们在华中科技大学出版社的组织下编写了这本体现了“工学结合”的教材。

为了体现以能力培养为主线,本书把推拿技术整合为三个项目十三个任务,内容涵盖推拿基本知识、推拿基本手法、推拿练功、成人疾病推拿和儿科疾病推拿,并在疾病推拿任务中按照评估、计划、实施、评价等“基于工作过程”的要素进行组织,而且强调推拿治疗流程。这使学生能明确任务,熟悉治疗流程和规范,注重技能操作,从而有利于提高学生的学习兴趣,使学生对技能的学习由被动转为主动。

本书在内容上既秉承了以往推拿教材的宗旨,又有所创新:一是在对每一种疾病的阐述和推拿操作中,不仅从中医理论去推理和治疗,同时兼顾现代康复医学中的知识、手段和方法,做到既继承了传统医学的精髓,又紧跟目前康复医学发展的步伐;二是针对学生接受能力的不同,在每个任务后设计了知识链接,目的是拓展学生思路,为学生的可持续发展奠定基础,并体现高职高专“强技能、宽口径”的教育特色。

本书的编写得到了全国各相关高职高专院校的老师和医院康复一线工作的专业人员及其所在单位的大力支持,在此一并致谢!

由于时间仓促,水平有限,书中难免有不妥之处,敬请广大读者批评指正。

编 者

目 录

项目一 推拿技术基础知识

- 任务一 认识推拿技术 /1
- 任务二 推拿的作用原理、治疗原则和治疗方法 /8
- 任务三 推拿常用检查方法 /15
- 任务四 推拿基本常识 /31
- 任务五 推拿练功 /41

项目二 推拿技术的操作方法

- 任务一 成人推拿常用手法 /63
- 任务二 小儿推拿常用手法 /111
- 任务三 认识小儿常用穴位 /126

项目三 常见疾病的推拿治疗

- 任务一 骨伤科疾病 /163
- 任务二 内科疾病的推拿 /259
- 任务三 妇科疾病推拿术 /308
- 任务四 五官科疾病推拿术 /323
- 任务五 儿科疾病推拿术 /338

项目 A 常用自我推拿手法 /395

参考文献 /401

推拿技术基础知识

推拿,古称“按摩”“按跷”“乔摩”等。

推拿技术是以中医学理论为指导,运用推拿手法或借助于一定的推拿工具作用于患者体表的特定部位或穴位来防治疾病的一种治疗技术,属于中医外治法范畴,是中医学的重要组成部分之一,为中医学理论体系的建立积累了丰富的资料。

任务一 认识推拿技术

学习目标

熟悉:各历史时期推拿发展的特点及主要著作。

了解:推拿在我国的起源及发展过程。

推拿起源于劳动实践,萌发于人类的自我防护本能。原始社会,人类在艰苦繁重的生产过程中因发生损伤和病痛而不自觉地用手抚摸伤痛局部及其周围。在实践中,人们逐渐发现抚摸能使疼痛减轻或消失。有思维的原始人就从中积累了经验,由自发的本能发展到自觉的医疗行为,经过不断的总结、提高,它就成为一门医术。

推拿历史源远流长,从有文字记载到现在,根据各个时期的不同发展特点,大致可分为以下六个阶段。

一、先秦两汉时期

随着社会的进步,推拿疗法不断地发展,与针灸、汤药等其他疗法一样,推拿作为主要的医疗方法,用以诊治多种疾病。2000多年前,我国的医学著作就较完整地记载了推拿防治疾病的方法。据《汉书·艺文志》所载,当时有推拿专著《黄帝岐伯按摩十卷》,该书是我国推拿史上第一部推拿专著,以养生为主,将推拿作为主要保健方法。

秦汉时期推拿独特的治疗体系已经形成,有大量推拿相关文献的记载。如《黄帝内经》中记载了对痿厥寒热、痹症、口眼歪斜、胃痛、心痛等病症的治疗,还列出了推拿的适应范围,分析了什么病症推拿可治,什么病症推拿无益,什么病症推拿会加剧病情的不同情况;介绍了两种推拿工具,即可“指摩分间,不得伤肌肉,以留分气”的圆针和“主按脉勿陷,以致其气”的提针。



在古代,推拿也可用于抢救。《周礼注疏》中记载:扁鹊治虢太子暴疾尸厥之病,使子明炊汤,子仪脉神,子术按摩。这是对春秋战国时期名医扁鹊运用推拿等方法成功抢救尸厥患者一事的描述。在推拿操作上,已注意与其他方法相结合,如:《史记·扁鹊仓公列传》中记载了汉代淳于意以寒水推头,治疗头痛、身热、烦满等症;《金匱要略》中提到,对四肢重滞的患者可用导引、吐纳、针灸、膏摩等法治疗。其中:膏摩就是将药煎成膏剂涂在患处进行按摩;用“寒水”作介质进行推,以药膏作介质进行摩,两者相互加强作用。秦汉既是推拿独特治疗体系的形成时期,也是推拿发展史上第一个承前启后的鼎盛时期。

二、魏晋隋唐时期

这个时期,推拿已发展成为一门独立的学科,成为骨伤病的普遍治疗方法,不仅适应于软组织损伤,而且对骨折、脱位也应用推拿手法整复。推拿治疗范围逐渐扩大,渗透到内、外、儿诸科。《唐六典》中载有按摩可除风、寒、暑、湿、饥、饱、劳、逸八疾,并说:“凡人肢节脏腑积而疾生,宜导而宣之,使内疾不留,外邪不入。”孙思邈尤其推崇将按摩疗法应用于小儿疾病,认为小儿“鼻塞不通有涕出”“夜啼”“腹胀满”“不能哺乳”等病证,都可用按摩治疗。推拿不仅治疗多种常见疾病,还有不少应用于抢救的记载。如晋·葛洪在《肘后备急方》中记载了用推拿治疗“卒腹痛”“卒心痛”“卒霍乱”等危急病症。治卒心痛方:“闭气忍之数十度,并以手大指按心下宛宛中取愈。”治卒腹痛方:“使病人伏卧,一人跨上,两手抄举其腹,令病人自纵重轻举抄之,令去床三尺许便放之,如此二七度止,拈取其脊骨皮,深取痛引之,从龟尾至顶乃止,未愈更为之。”治卒腹痛方所介绍的“拈取其脊骨皮,深取痛引之”的方法,是最早的捏脊法。

另外,推拿与导引结合,用于预防疾病、保健养生,其疗效也较为突出;如隋·巢元方在《诸病源候论》中,几乎在每卷卷末都记有导引按摩之法。唐之前,常常将导引和按摩联系在一起称谓。其实,这是两种不同的防治方法。从古文献中可知,导引是一种配合呼吸,进行自我手法操作,自主活动的防治疾病和强身保健的方法。推拿则是一种可以配合呼吸,既自动又他动地进行手法操作的防病治病的方法。导引和推拿也是两种密切相关的疗法,尤其是自我手法操作,既可谓之推拿,也可称之导引。1973年,长沙马王堆出土的西汉帛画《导引图》描绘了44种导引姿势,其中有捶背、抚胸、按压等动作,并注明了各种动作所防治的疾病。这些动作,就是自我推拿的方法。自我推拿即导引,在这一时期得到了广泛的重视,唐·孙思邈在《千金要方》中详细介绍的“婆罗门按摩法”和“老子按摩法”都是自我推拿、自我锻炼的方法。自我推拿的广泛开展,说明推拿疗法开始注重预防保健,注意发挥患者与疾病作斗争的主观能动性。

这一时期,推拿不但设有专科和专科按摩医生,而且还开始了有组织的教学工作。如:隋代所设置的全国最高的医学教育机构——太医署,有按摩博士的职务;唐代的太医署所设置的四个医学部门中就有按摩科,其按摩博士在按摩师和按摩工的辅助下,教

授按摩生“导引之法以除疾，损伤折跌者正之”。这是我国最早的有组织的医学教育之一。

膏摩疗法在唐代亦极为盛行，发展迅速，并广泛地运用于各科疾病的治疗，出现了许多可以根据不同病情选择使用的摩膏，如莽草膏、木防己膏、丹参膏、乌头膏、陈元膏和野葛膏等。孙思邈在《千金要方》中指出：“小儿虽无病，早起常以膏摩囟上及手足心，甚辟寒风。”说明推拿膏摩用于防治小儿科疾病已经萌芽。

隋唐时期是我国历史上政治、经济、文化、交通最繁荣昌盛的时期，随着对外经济文化的交流，推拿也陆续地传入朝鲜、日本、印度和西欧等。医史界一般认为，我国推拿在唐代开始传到日本，同时，国外的推拿方法也流入我国。例如，《千金要方》中介绍的“婆罗门按摩法”，“婆罗门”即是古印度，说明与我国同样具有古代文明的印度，很早就与我国有推拿学术交流活动。

三、宋金元时期

唐以后，推拿作为一门独立的学科，其学术体系在发展中不断丰富和完善。在隋唐的基础上，推拿的应用范围进一步扩大，除了用于治疗各种疾病外，还用于催产、治目疾、治外感等病症。例如，《古今图书集成医部全录·医术名流列传·宋一》记有宋代名医庞安时“为人治病率十愈八九……有民家妇孕将产，七日而子不下，百术无所效……令其家人以汤温其腰腹，自为上下拊摩，孕者觉肠胃微痛，呻吟间生一男子……”的催产法。宋·《圣济总录》记有：“治风热冲目……以生铁熨斗子，摩顶一二千下，兼去目中热毒，昏障痛涩。”可见推拿在应用中开始借助器械，以增强疗效。

推拿作为一种治疗方法，不仅广泛地应用于临床各科，而且在此基础上产生了丰富的诊疗理论，使人们对推拿治疗作用的认识得到了不断深化。值得提出的是，宋代高度重视对推拿手法作用的具体分析，强调推拿手法的辨证应用，提出了把推拿与导引明确区别开来，推拿不能盲目地与导引合用的观点，是推拿在理论认识上的一个重要突破和发展，对后世研究推拿治疗作用产生了重大的影响。宋代的大型医学著作《圣济总录》中明确地提出：对按摩手法要进行具体分析，要正确地认识它在按摩中的作用和在临床上的应用。该书卷四“治法”一章中说：“可按可摩，时兼而用，通谓之按摩，按之弗摩，摩之弗按，按止以手，摩或兼以药，曰按曰摩，适所用也。……世之论按摩，不知析而治之，乃合导引而解之。夫不知析而治之，固已疏矣；又合以导引，益见其不思也。大抵按摩法，每以开达抑遏为义。开达则壅蔽者以之散发，抑遏则彪悍者有所归宿。……前所谓按之痛止，按之无益，按之痛甚，按之快然有如此者。夫可按不可若是，则摩之所施，亦可以理推矣。”该书中还提出了按摩具有“斡旋气机，周流荣卫，宣摇百关，疏通凝滞”的作用，可达到“气运而神和，内外调畅，升降无碍，耳目聪明，身体轻强，老者复壮，壮者复治”的目的。书中对于“凡坠堕颠扑、骨节闪脱、不得入臼、遂致磋跌者”强调用按摩手法复位，对骨折者“急需以手揣搦，复还枢纽”，最后“加以封裹膏摩”。金代创立“攻邪论”的张从正在《儒门事亲》一书中，认为按摩也具有汗、吐、下三法的作用，对推拿的治疗作



用提出了新的见解。《圣济总录》首列“按摩”专论,对按摩疗法进行总结和归纳,是现存最早最完整的推拿专论。

此时,膏摩疗法也有新的发展,《太平圣惠方》是历代医书中记载膏摩方最多的医书,对后世膏摩疗法的发展影响巨大。推拿还用于保健,并有了成套的自我导引按摩方法,如《圣济总录》中记载了“神仙导引法”,其中详细地谈到了“导引按跷”“摩手熨目”“试摩神庭”“上朝三元”“下摩门生”等十四种方法。

四、明清时期

明代,太医院设十三医科进行医学教育,推拿成为医术十三科之一。同期,明代医家薛己的《正体类要》是一部骨伤科疾病的诊疗著作,重视内外治并重。在外治法中,介绍了正骨手法十九条。这是推拿手法治疗骨伤疾病的总结,对后世正骨推拿的发展有一定的影响。中期以后,推拿逐渐不被重视,推拿科从太医院内被取消,推拿一术,流传于民间。清代,推拿每况愈下,备受歧视,医学分科数度变动,大医院未设推拿专科。但推拿无论在临床实践中,还是在理论总结上仍得到了一定的发展。特别是小儿推拿得到空前发展,并形成了系统的理论体系。

如:小儿推拿的穴位有点,也有线(前臂的“三关”和“六腑”)和面(手指指面部的“脾”“肝”“心”“肺”“肾”);在手法应用上,较多地使用推法和拿法,并有复式操作法等;在临床治疗中,配合药物,既用药物作介质行操作手法,又用药物内服。

小儿推拿专著出现了零的突破,数以十计的小儿推拿专著纷纷面世。如明·陈氏(佚名)著的《小儿按摩经》(现收入《针灸大成》)可谓我国现存最早的一本推拿及小儿推拿专著。太医龚云林的《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》(又称《小儿推拿秘旨》和《小儿推拿方脉全书》),属单行本流行最早者。周于蕃的《小儿推拿秘诀》又名《推拿仙术》,完成于万历三十三年(1605年)。三书详述了小儿推拿穴位、手法、证、治,基本奠定了小儿推拿体系。清代熊应雄的《小儿推拿广意》对前人的推拿论述与经验进行了比较全面的总结,在详细介绍推拿疗法时,收录了不少小儿病症的内服方剂,具有较大的实用价值。张振鋆的《厘正按摩要术》在《小儿推拿秘诀》一书基础上增补了一些新的内容,书中所介绍的“胸腹按诊法”为其他医书所少见,且博采众家之长,独创体例,成为一本集光绪十四年之前小儿推拿疗法大成之专著,屡经翻印。该书首次提出了小儿推拿八法,即“按、摩、掐、揉、推、运、搓、摇”。此外,还有不少小儿推拿专著,如骆如龙的《幼科推拿秘书》、钱怀的《小儿推拿直录》、夏云集的《保赤推拿法》等,都是小儿推拿实践和理论的总结。

此外,以骨伤科疾病为对象的正骨推拿也形成了相对独立的学科体系。由明朝皇帝朱棣收集编写的《普济方》和王肯堂的《证治准绳》等记载了20余种整复手法。清·吴谦等在《医宗金鉴·正骨心法要旨》一书中总结了正骨推拿手法,即“摸、接、端、提、按、摩、推、拿”八法,将“按、摩、推、拿”列为“正骨八法”中的主要手法,提出了手法操作的要领,并对手法的作用、补泻及其临床应用等问题作了精辟的论述。从诊

断、辨证、治疗方面对推拿做了系统总结。对骨折、脱位的手法诊治意义,不仅提出了整复的作用,而且还指出了它的康复价值。可见推拿在伤科方面的应用有了很大的发展,形成了许多较完善的推拿分支,如点穴推拿、一指禅推拿、眼科推拿、伤科推拿、内功推拿等。

作为中医外治法之一的推拿与其他外治法和药物治疗法在临床应用中相互补充,相互结合。吴尚先所著的《理渝骧文》(1864年)是清代外治法中成就最大最有影响的一部著作。该书将推拿、针灸、刮疹等数十种疗法列为外治方法,并介绍了将药物熬膏,或敷、或擦、或摩、或浸、或熨、或熏的方法。这使古代的膏摩疗法和药摩疗法得到了较大发展。

五、民国时期

民国时期,国民党政府不重视中医,尤其不重视操作型的医疗技术,曾一度提出“废止旧医”与“国医在科学上无根据”,一律不许执业的方针,使中医遭到严重的摧残,推拿更是濒于湮没,当时从事医疗推拿者寥寥无几。但是,推拿以它的独特疗效,深受人民的喜爱,广泛地活跃在民间与武林,并得到了一定的发展。这一时期是推拿发展史上承上启下,形成流派的关键阶段,如鲁东湘西的儿科推拿、北方的正骨推拿、江浙的一指禅推拿、山东的武功推拿、川蓉的经穴推拿等。这个时期,由于西方医学的传入,推拿在冲击中吸收了西方医学的解剖、生理等基础知识,如上海的滚法推拿就是在这种情况下发展起来的。这些众多的学术流派,是我国推拿学科的一大特色。

六、新中国成立后

新中国成立后,在党的中医政策指引下,中医事业得到了重视与发展,推拿也随之获得了新生。20世纪50年代以后,推拿学科有了显著的发展。1956年首先在上海开设推拿训练班,1958年在上海建立了国内第一所中医推拿门诊部,成立了中国第一所推拿专科学校——原上海中医学院附属推拿学校,邀请当时全国著名推拿专家任教,培养了一大批推拿专业的后继人才,继承和整理了推拿的学术经验。1976年后,随着国家的稳定 and 经济发展,推拿事业得到了跨越式的发展,人才辈出。20世纪70年代后期和80年代,推拿作为一种无创伤、非介入性的自然疗法,被国内外医学界有识之士重新认识,高等中医院校正式设置推拿专业,推拿教学体系日趋完善,特别是1979年全国第一届推拿学术经验交流会在上海召开以后,继上海中医学院成立针灸推拿系、开办推拿专业班,北京、山东、安徽、浙江、天津、湖北、南京、陕西、成都、福建等各中医学院也陆续成立了针灸推拿系或推拿教研室,有的已经开办了推拿专科班,培养推拿高级中医师,1985年上海中医学院还招收了第一批推拿硕士研究生。全国的医疗机构、康复(保健)机构普遍设立了推拿(按摩)科,推拿被更为广泛地应用到临床各科。卫生部还先后组织力量编写了各级推拿学教材。

推拿科研发展迅速,我国相关专家筹建了全国推拿研究中心,1987年在上海成立



了全国性的推拿学术团体——中华全国中医学会推拿学会；并组织力量整理与发掘推拿文献，如推拿古籍、内部刊物《二指定禅》、《一指阳春》等。对推拿的作用原理开始了初步的研究，推拿实践及临床经验的总结日趋科学化，先后出版了大量推拿新著，如《推拿学讲义》《儿科推拿疗法简编》《脏腑按摩图说》《小儿推拿学概要》《按摩疗法》（第一集）《按摩》《推拿学》《推拿简编》《推拿疗法与医疗练功》《中医推拿学》等数十部专著，发表各种论文 800 余篇。上述著作中总结和创造了许多新的推拿疗法，如耳穴推拿、足穴推拿、第二掌骨推拿法、运动推拿、推拿麻醉等。尤其突出的是，中医推拿特色标志之一的学术流派，得到了充分的继承和发扬。据近几年的统计，我国主要的推拿学术流派有小儿推拿、正骨推拿、运动推拿、指压推拿、保健推拿、一指禅推拿、滚法推拿、内功推拿、经穴推拿、腹诊法推拿等 10 余家。

在临床研究方面，20 世纪 50 年代后期，推拿的临床应用范围有伤、内、妇、外、儿等科病症。如 1959 年上海中医学院附属推拿学校根据世代相传的民间推拿临床经验整理编著的《中医推拿学》，所列出的治疗病症即达 70 余种。其中：内科病症有头痛、感冒、中暑、胃和十二指肠溃疡等；妇科病症有经闭、痛经、盆腔炎等；伤科病症有椎间盘突出症、腱鞘炎、伤气等；儿科病症有脊髓灰质炎后遗症、腹泻、惊风等；外科病症有疔、乳蛾等。20 世纪 50 年代末期及 60 年代初期，医学临床开始逐步应用推拿治疗食道癌、胆道蛔虫病、小儿蛔虫性肠梗阻、小儿腹泻、流行性感冒、白喉、疟疾、乳腺炎、电光性眼炎、麦粒肿等。20 世纪 70 年代初，根据推拿止痛的作用，开展了推拿麻醉，应用于甲状腺摘除、疝修补、剖腹产、胃大部切除等 10 余种手术。20 世纪 70 年代中期到 80 年代，推拿治疗内儿科疾病有了迅速的进展，如推拿治疗冠心病心绞痛、高血压、婴幼儿轮状病毒性腹泻、糖尿病等疗效及其作用原理，都可通过现代检测仪器加以证实并作了阐述。

在实验研究方面，20 世纪 60 年代推拿开始步入这个领域；80 年代以来，在与各个基础学科相互渗透的情况下，得到比较快的发展。其研究主要从四个方面展开：①推拿手法动力学研究；②推拿镇痛研究；③推拿对内脏功能的影响；④推拿对周围循环的影响。

推拿具有独特的医疗作用，引起了国际医学界的重视，20 世纪 70 年代后期以来，中国推拿界与国外进行了广泛的交流。许多国家都派人来我国学习中医推拿和邀请我国派遣推拿人员去工作与讲学，并且开展关于此方面的研究工作。当代，生物医学模式正在发展到生物-心理-社会医学模式；由于疾病谱的变化，人们治疗疾病的方法正在从偏重于手术和合成药物，向重视自然疗法和非药物治疗转变；在科学发展的新时代，学科之间相互渗透。在这样的背景和条件下，传统而古老的中国推拿学得到了充分的发展，可以预言，古老而又新兴的推拿疗法将越来越为人民所喜爱，它必将为人类的医疗保健事业作出更大的贡献，推拿事业将进入一个崭新的时期。



知识链接

按摩与推拿

有学者认为:按摩是由按法和摩法组成的,推拿是由推法和拿法组成的;盲人做手法叫按摩,正常人做手法叫推拿;按摩手法重,推拿手法轻。以上认识均错误。

从发展史上看,按摩不等于推拿:按摩包括的手法相对较少,临床治疗的病种亦少,范围较窄;推拿包括的手法相对较多,临床治疗的病种亦多,范围涉及临床各科的疾病。按摩改称推拿是从明代开始的,明代之前均称按摩,明代开始称推拿。从一般意义上来说,按摩就是推拿,推拿就是按摩。



小 结

推拿是以中医理论为指导,在人体一定的部位和穴位上,通过推拿按摩等手法预防和治疗疾病的技术,属于中医学的外治法。

先秦时期,《五十二病方》记载按摩治疗的疾病有骨伤科、内科、小儿科等病症。秦汉时期,第一部按摩专著《黄帝岐伯按摩十卷》成书。魏晋隋唐时期,按摩开始了有组织的教学,按摩成为骨伤病的常用治法,广泛用于临床各科及防病养生,膏摩盛行。宋金元时期,按摩在养生保健中得到了更广泛的应用,并用于治疗妇产科的疑难病症及目病,还运用导引按摩以发汗解表。明代始有推拿之名称,明清时期,推拿分支越来越细,小儿推拿自成体系,我国现存最早的一本推拿及小儿推拿专著《小儿按摩经》问世,《医宗金鉴·正骨心法要旨》将“摸、接、端、提、按、摩、推、拿”手法列为正骨推拿八法。民国时期推拿也有一定的发展,较为突出的是在一指禅推拿及练功的基础上,逐渐发展形成了多种推拿流派,并出版了《按摩术实用指南》等名著。新中国成立后,推拿事业蒸蒸日上,开设了推拿培训班,成立了推拿系,推拿专科学校等,培养推拿专业人才。推拿治疗范围也扩大了,涉及内、外、妇、儿、伤、五官各科疾病及心脑血管、神经、内分泌等疑难杂症,并开展了推拿治病原理和文献的研究工作,对外交流广泛,推拿事业进入了一个崭新的发展时期。



能力检测

1. 我国现存最早的推拿专著是什么？
2. 简述隋唐时期推拿的发展特点。

任务二 推拿的作用原理、治疗原则和治疗方法

学习目标

- 掌握:**推拿治疗八法。
熟悉:推拿的作用原理。
了解:推拿的治疗原则。

子任务一 推拿的作用原理

推拿的适应证范围较为广泛,涉及骨伤科、内科、外科、妇科、儿科和五官科等各科的许多病症,所以其作用原理也是多方面的,但总括起来主要有以下几点。

一、调整阴阳、疏通经络,活血化瘀

人体内部的一切矛盾斗争与变化均可用阴阳概括,阴阳失调是疾病的内在根本:无论外感病还是内伤病,其基本病理变化都是阴阳的偏盛或偏衰。推拿可以根据症候的属性来调节阴阳的偏盛或偏衰,使机体转归于阴平阳秘,恢复其正常的生理功能,从而达到治愈疾病的目的。这种调整阴阳的功能,主要是通过经络、气血而起作用的。

经络遍布全身,内属脏腑,外络于肢节,是人体运行全身气血、联系脏腑肢节、沟通上下内外的通路。经络疾病产生的重要因素是经络不通。推拿手法作用于局部,能调整和激发经气,疏通经络,影响经络所连属的脏腑、组织的功能活动,以调节机体的生理、病理状况。对肠蠕动亢进者,在腹部和背部使用适当的手法,可使亢进受到抑制而恢复正常。反之,肠蠕动功能减退者,亦可通过手法促其蠕动,恢复正常。有学者通过对两侧脾俞、胃俞、足三里等穴位进行推拿,观察胃的运动,结果表明:脾俞、胃俞在推拿后可引起胃运动增强,足三里则可引起胃运动抑制;进一步研究发现,在胃运动增强时,推拿后胃的运动减弱,而在胃的运动减弱时,推拿后胃的运动增强。

瘀血是气血运行障碍,机体某一局部的血液凝聚而形成的一种病理产物,这一病理产物又可成为某些疾病的致病因素,推拿可以通过适当的手法消除瘀血,其作用表现在以下几个方面。

(1) 促进血液流通 现代医学研究表明,微循环障碍是形成瘀血的主要原因之一,推拿手法虽然作用于体外,但手法的压力能传递到血管壁,使血管壁有节律地压瘪、复原,驱动微循环内的血液从小动脉流向小静脉,这对血液流通有很大的促进意义。有人通过实验发现在肩部进行推拿时,手指的甲皱微循环明显加快,流速明显提高。还有人观察了在动物的腹部使用摩法后,动物肠的微循环区域微血管清晰度,微血管的排列,褥顶瘀血,血液的流速、流态及颜色发生了明显的改变。

(2) 改善血液流变 瘀血与血液的流变有很大的关系,血液的黏稠度越高,越不容易流动,当流速降低到一定程度时,血液就会聚集、凝固。通过推拿手法的挤压作用,可以提高流速,改善血液的流变。现代实验研究已证明,推拿对瘀血症患者的血液流变学有一定的影响,全血比的黏稠度亦有一定程度的下降,红细胞的变形能力得到增强,血液流速明显提高。

(3) 降低血流阻力 血流阻力是血液流通的一个重要环节,推拿可以直接松弛血管平滑肌,扩大管径。另外,通过推拿,一方面降低交感神经的兴奋性,另一方面促进血液中游离肾上腺素、去甲肾上腺素的分解、排泄,从而促进小动脉管径扩张,降低血流阻力。同时,推拿产生的摩擦力大量地消耗了血管壁上的脂类物质,使血管壁的弹性得到了恢复,改善了管道的通畅性,降低了血流阻力。

二、补虚泻实,调整脏腑功能,增强抗病力

一般来说,人体物质不足或组织某一功能低下则为虚,邪气有余或组织某一功能亢进则为实。推拿运用各种手法刺激体表穴位、痛点,通过经络的传导作用,补虚泻实,改善和调整脏腑功能,使人体气血津液,脏腑与经络起到了相应的变化,阴阳重新平衡协调,就能治愈疾病,增强抗病能力。

现代研究表明:对某一组织来说,弱刺激能活跃、兴奋其生理功能,强刺激则抑制其生理功能。临床上:脾胃虚弱的患者用轻柔的一指禅推法,在脾俞、胃俞、中脘、气海等穴进行较长时间的有节律的刺激,可取得好的疗效;胃肠痉挛患者,在其背部相应的俞穴,用点、按等较强的手法做短时间刺激,痉挛即可缓解。高血压病治疗也是如此:肝阳上亢的高血压病,可在桥弓穴用推、按、揉、拿等手法做重刺激,平肝潜阳,从而降低血压;痰湿内阻的高血压病,则可在腹部及背部脾俞、肾俞用推摩等手法,做较长时间的轻刺激,健脾化湿,从而可降低血压。可见,虽无直接补、泻物质进入体内,但推拿依靠手法在体表一定的部位刺激,可起到促进机体功能或抑制其亢进的作用。

三、理筋整复,解痉止痛,滑利关节

各种损伤使人体筋骨、肌肉、关节原有的形态及解剖位置发生改变,失去正常的生