

近代全国著名小儿推拿流派

张汉臣小儿推拿



专家视频

详解小儿推拿手法

奉献读者

轻松掌握推拿要领



张锐
○ 主编

善用**术对与术组**，主穴和配穴按顺序使用

施术方便，以左手及前臂穴位为主

适用人群广，从新生儿到十二岁以下儿童

适用病症多，对小儿**七十余种**疾病有效

疗效巩固，补虚扶弱，补泻兼治



出版社

张汉臣小儿推拿

张锐◎主编



青
岛
出
版
社

图书在版编目（CIP）数据

张汉臣小儿推拿 / 张锐主编. — 青岛 : 青岛出版社, 2017.5

ISBN 978-7-5552-5298-6

I. ①张… II. ①张… III. ①小儿疾病—推拿 IV. ①R244.15

中国版本图书馆CIP数据核字（2017）第085071号

《张汉臣小儿推拿》编委会

主 编 张 锐

副主编 岳崇玉 王艳霞 孙晓霞 张芙蓉

编 委 孙 敏 夏晓菲 孙晓玲 明 艳 王芙蓉

姜淑梅 王 冲 杨 颖 侯 方 尹相丛

书 名 张汉臣小儿推拿
出版发行 青岛出版社
社 址 青岛市海尔路182号（266061）
本社网址 <http://www.qdpub.com>
邮购电话 （0532）68068026 13335059110
策划编辑 刘晓艳
责任编辑 王秀辉
装帧设计 魏 铭
图片摄影 李春帆
照 排 青岛双星华信印刷有限公司
印 刷 青岛新华印刷有限公司
出版日期 2017年7月第1版 2017年7月第1次印刷
开 本 16开（710 mm × 1010 mm）
印 张 15.5
字 数 120千字
图 数 130幅
印 数 1-8000
书 号 ISBN 978-7-5552-5298-6
定 价 39.80元

编校印装质量、盗版监督服务电话 4006532017 0532-68068638

建议陈列类别：中医保健 小儿推拿

前言

已故全国著名小儿推拿名医张汉臣老先生原籍山东蓬莱县人。少年时即随师习中医内科,熟读《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》等中医古籍,以及中医儿科和小儿推拿名著,如《小儿推拿广义》《小儿推拿秘诀》《幼科推拿秘书》《厘正按摩要术》等。1925年拜蓬莱县小儿推拿名医艾老太为师,由此致力于小儿推拿事业。1930年来青岛挂牌行医。1957年张老被当时的青岛医学院附属医院聘为小儿推拿室负责人,创立了小儿推拿中医门诊和拥有10张床位的儿科推拿病房,承担了中医门诊和病房患儿的治疗及教学任务。在长期的临床实践中继承、发扬、充实、提高了《厘正按摩要术》的学术思想,逐渐形成了自己独特的学术思想,对中医儿科,尤其对小儿推拿有较深的造诣,张汉臣小儿推拿学派成为山东小儿推拿三大流派之一,为发展中医儿科学术作出了突出的贡献,在全国小儿推拿界享有很高的声誉。他治学严谨,勤于著述,曾编撰了《小儿推拿概要》《实用小儿推拿》两本小儿推

拿专著,分别在1962年和1974年由人民卫生出版社出版。两书无论是从学生教学用书方面还是从实用性方面都得到读者的好评。

今年是张汉臣老先生诞辰107周年,作为张汉臣小儿推拿学术思想的继承人和接班人,青岛大学附属医院小儿推拿室自建立以来一直沿用张汉臣小儿推拿流派的学术理论与技法,通过师承代代相传,并不断发展。本书是在张汉臣小儿推拿学术思想的基础上进行整理和内容扩充,主要介绍了张老常用的诊治方法(如望诊法)、手法、穴位及常见病的临床推拿治疗与应用体会,以供大家参考使用。

编者

2017年5月25日



目 CONTENTS 录

第一章 张汉臣小儿推拿基础知识

- 一 张汉臣小儿推拿流派学术思想及技法特色介绍 / 2
- 二 小儿的生长发育 / 6
- 三 小儿的生理病理病因特点 / 9
- 四 小儿疾病的四诊要点 / 13
- 五 小儿疾病的辨证要点 / 26
- 六 小儿推拿常用治法 / 33
- 七 小儿推拿的基本常识 / 35

第二章 张汉臣小儿推拿常用手法

一 小儿推拿常用基本手法 / 38

- 推法 / 38
- 捣法 / 39
- 摩法 / 40
- 挤捏法 / 40
- 捏法 / 41
- 捻法 / 41
- 拿法 / 42
- 掐法 / 42
- 拍法 / 43
- 擦法 / 43
- 按法 / 44
- 搓法 / 44
- 运法 / 45

摇法 / 45

揉法 / 46

二 小儿推拿常用复式手法 / 46

打马过天河 / 46

水底捞明月 / 47

赤凤点头 / 47

苍龙摆尾 / 47

按弦走搓摩 / 48

黄蜂入洞 / 48

开璇玑 / 49

猿猴摘果 / 50

第三章 张汉臣小儿推拿常用穴位

一 手臂部穴位 / 52

脾经 / 52

肝经 / 53

心经 / 54

肺经 / 54

大肠 / 56

小肠 / 56



目 CONTENTS 录

内劳宫 / 57

肾经 / 58

二扇门 / 59

阴阳 / 60

板门 / 60

外八卦 / 61

内八卦 / 62

肾顶 / 62

四横纹 / 63

总筋 / 64

运土入水 / 64

一窝风 / 65

运水入土 / 65

天河水 / 66

肾纹 / 67

威灵 / 68

六腑 / 68

外劳宫 / 69

小天心 / 70

小横纹 / 70

列缺 / 71

三关 / 72

十宣 / 72

二人上马 / 73

合谷 / 74

精宁 / 74

五指节 / 75

少商 / 76

老龙 / 76

膊阳池 / 77

曲池 / 77

右端正 / 78

左端正 / 78

曲泽 / 79

二 头颈部穴位 / 79

桥弓 / 79

耳后高骨 / 80

坎宫 / 80

太阳 / 81

人中 / 81

天门 / 82

迎香 / 82

印堂 / 83

山根 / 83

风池 / 84

颊车 / 84

新建 / 85

天柱骨 / 85

百会 / 86

目
CONTENTS
录

三 胸腹部穴位 / 86

天突 / 86

膻中 / 87

乳根 / 88

曲骨 / 88

乳旁 / 89

天枢 / 89

丹田 / 90

关元 / 90

脐 / 91

中脘 / 92

气海 / 92

腹 / 93

肚角 / 94

四 腰背部穴位 / 94

脾俞 / 94

大椎 / 95

肾俞 / 95

肺俞 / 96

肝俞 / 96

龟尾 / 97

心俞 / 97

脊柱 / 98

胃俞 / 98

七节骨 / 99

定喘 / 99

肩井 / 100

膈俞 / 100

五 下肢部穴位 / 101

承山 / 101

解溪 / 101

丰隆 / 102

阳陵泉 / 102

三阴交 / 103

昆仑 / 103

涌泉 / 104

足三里 / 104

委中 / 105

箕门 / 106

仆参 / 106

第四章 小儿常见病症的推拿治疗

感冒 / 108

发热 / 115

咳嗽 / 120

哮喘 / 129

惊证 / 134

喉痹 / 138



目 CONTENTS 录

乳蛾 / 142

泄泻 / 146

呕吐 / 160

厌食 / 168

积滞 / 171

疳证 / 176

腹痛 / 181

便秘 / 186

口疮 / 191

弄舌吐舌 / 195

新生儿不乳 / 199

胎黄 / 203

汗证 / 207

脱肛 / 214

尿频 / 219

遗尿 / 222

第五章 小儿保健推拿

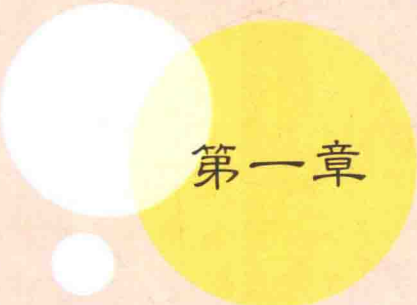
一 安神保健推拿 / 228

二 益智保健推拿 / 230

三 健脾和胃保健推拿 / 231

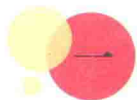
四 保肺推拿法 / 233

五 佝偻病保健推拿 / 235



第一章

张汉臣小儿推拿基础知识



张汉臣小儿推拿流派学术思想及技法特色介绍

张汉臣,男,字新棠,庚戌(1910—1978),山东蓬莱县人。少年时即随师学习中医内科,熟读《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》等中医古籍,以及中医儿科和小儿推拿名著,如《小儿推拿广义》《小儿推拿秘诀》《幼科推拿秘书》《厘正按摩要术》等。1925年拜本县小儿推拿名医艾老太为师,由此致力于小儿推拿事业。1930年来青岛挂牌行医。1957年被当时的青岛医学院附属医院聘为小儿推拿医师,承担中医门诊和病房患儿的治疗及教学任务。在长期的临床实践中继承、发扬、充实、提高了《厘正按摩要术》的学术思想及临床应用。他以祖国医学的阴阳、五行、脏腑经络等学说为理论基础,严格遵循辨证论治的治疗法则。其创始的张汉臣小儿推拿流派学术思想及技法特色鲜明。

(一) 学术思想

1. 推崇稚阴稚阳,注重“扶正”“补泻兼治”

该流派的最大特点是:“治病求本”,注重“扶正”,以助祛邪,严守“补虚扶弱”和“补泻兼治”的治法,创立小儿推拿“扶正”派。这是因为该流派牢牢抓住小儿稚阴稚阳的生理病理特点,以阴阳、五行、脏腑经络等学说为理论基础,确定平衡阴阳、调整脏腑的基本治疗方法是扶正祛邪,并作为儿科的第一要务。为此该流派补肾水、补脾经多常用。该流派认为小儿属稚阴稚阳之体,寒温不宜太过,补泻不可过猛,为此常用汗、吐、下、和、温、清、补、消八法相互制约,相须为用。常清法配合温法,补法配合清法,如补肾经配清板门,以滋阴清热;补肾经配揉二马,以滋阴潜阳,补肾填精,补先天之本;补脾经配推三关以益气活血通经。以上四穴又可组成补虚扶弱术组,来扶助正气;补脾经、逆运内八卦、清四横纹组成运脾术组,来益脾扶阳,以补后天之本;小儿生机蓬勃、发育迅速,功能相对旺盛,但先天禀赋不足,营养物质基础薄弱,容易出现“阳常有余”“阴常不足”,阴阳失衡,治宜平衡阴阳,以达到“阴平阳秘”之果,常用分阴阳、合阴阳、重分阴、重分阳,以及推三关、退六腑组成大分阴阳术对,来恢复人体的自愈能力。

该流派认为小儿的病因虽与成人基本相同,但较成人单纯。除惊之外,少有七情伤害,多表现为风、寒、暑、湿、伤食等外感内伤之证,感邪后传变迅速,入里化热,变生热证,继而伤阴、伤阳,出现危证。“邪之所凑其气必虚”,在治病过程中必须时时顾护正气,祛邪亦不

忘扶正,因此临床治疗中运用了大量的由补肾经、清板门组成的滋阴清热术对,由补脾经、揉一窝风、揉外劳宫组成的温阳散寒术组,及补脾经、清板门、运内八卦、清四横纹组成的调理脾胃术组。

该流派治病范围广,既有常见病、多发病,也有疑难杂症,更有急症,无论何种病症,该流派都主张以“扶正”为主,一定要先考虑患儿的正气。这体现了张汉臣临证“治病求本”的特点,如遇到正气衰弱的患儿或感受外邪,虽有高热,亦可采用推补脾土穴、推上三关等穴,以扶正驱邪。操作手法速度微快,并微用力,虽患儿兼有热邪,但在补法中微用力和速度微快,乃为补中有泻之意,是为标本兼治之法。

2. 注重望诊

在诊断上,该流派掌握小儿生理特点——小儿不能言,言不达意,不能确切地表达病情,手腕部较短,三部不分,加之诊查时大哭大闹,脉诊不易准确,提倡:望、闻为主,问、切为辅,综合其他症状,四诊合参,进行分析辨证。该流派注重望诊,根据“望神”了解疾病的预后和转归;“望形”辨虚实及父母身体状况;“望发”预知先、后天发育营养情况;“望面色及光泽”判断疾病所在,五色鲜、陈表示疾病的深浅;“望苗窍”包括望目、耳、口、鼻、前后阴,通过五官的形态及色泽,辨脏腑的健康状况。该流派擅长望神、色、形、发和苗窍,尤其擅长望鼻及“滞色”,通过望鼻准、鼻翼、山根、年寿,判断疾病的轻重缓急,作为治疗及抢救的参考依据;重视并建立起关于“滞色”的标准、分类、意义、观察方法和与之相应的小儿推拿体系。

3. 注重整体观念和辨证论治

该流派认为辨证首先应“正确地认识疾病的本质,为临床治疗提供依据”,这句话的含义是牢牢抓住疾病发生、发展及演变的主要病机,即先辨病后辨证,辨证时以八纲辨证为“总纲”(主线),结合脏腑辨证、病因辨证及其他辨证体系,正确认识具体脏腑的病因病机,才能立法定治则。八纲辨证时又以阴阳辨证为“总纲”(主线),结合表里辨证、寒热辨证、虚实辨证,来概括病变的部位、性质、机体与病邪斗争情况。一般顺序是:先辨别表里与脏腑,确定疾病深浅、找出病变部位,然后辨别寒热、虚实,分清病变性质和趋势,最后再分阴阳,加以总的概括。以此建立起小儿推拿辨证论治的诊病程序,并分别与传统治疗八法相对应,“理—法—方—推”环环相扣。例如:临床首先根据小儿面色判断病在何脏,根据面部有无“滞色”,及“滞色”的新沉程度结合其他症状,判断病位是在表在里,还是半表半里。该流派根据“滞色”定治则,若小儿面带滞色,为外感疾病,如见新鲜滞色,表示病邪在表,或半表半里,一般来说外邪入侵1~2天,用解表的穴位即解;如见陈旧滞色,表示病邪已入里,且外邪入侵3天以上,治疗要先滋阴清热,再用解表穴,才能顺利解开,否则不容易解表。因此,该流派辨

证思路注重整体观念,辨证细致,主次分明。

4. 注重审症求因,探寻机制

(1)对常用 57 个穴位进行解剖学研究 with 精确神经定位,这在推拿领域尤其是小儿推拿领域具有开创性。

(2)开创小儿推拿实验先河,运用现代实验方法探讨小儿推拿机制。观察了补脾经、逆运内八卦等对胃液分泌、胃液酸碱度、胃肠蠕动和消化酶等的影响,共做了 3 个实验,这是现代小儿推拿史上很有影响力的三大实验,为国内外小儿推拿界首次进行的小儿推拿穴位的实验研究。1982 年北京科技电影制片厂,曾以推拿治病的理论依据,将该实验摄于《齐鲁推拿医术》影片中,同时拍摄了张氏手法、病种等。

(3)治疗疾病范围广,其所著《实用小儿推拿》中所载 71 种疾病,多以西医病种为主,疾病谱按照西医的分类标准给予分类,分为五大系统和其他疾病,共六大类疾病。

(4)张汉臣小儿推拿手法被山东省卫生厅认定为“张汉臣小儿推拿技法”,于 1974 年被山东中医学院录制于小儿推拿教学片之中,1981 年由山东省卫生厅和山东中医学院录制于《山东推拿集锦》中的《张汉臣小儿推拿》,并多次公演。

(二) 技法特色

1. 提出“小儿推拿治疗八法”作为基本法则

该流派针对相同一类病机的病症首先将中医治疗八法引入小儿推拿中,拟定出“小儿推拿治疗八法”,作为该流派的基本法则。汗法:用揉二扇门穴和一窝风穴。吐法:用点天突穴和推清板门穴。下法:用逆运内八卦、推四横纹穴加清肺经、退六腑等。和法:用揉小天心、分阴阳、揉小横纹等。温法:用揉外劳宫、推上三关二穴。清法:用推清板门、推清天河水。补法:用推补脾土、推上三关、推补肾水、揉二马等穴。消法:用揉小天心、揉小横纹、揉精宁等穴。

2. 根据病情,因人制宜

(1)根据面色定治则,因病(脏腑)而异:如小儿面青,诊病在肝,应先补肾(滋肾养肝法),首选“补肾经”;面黄,诊病在脾,首选“补脾经”;以此类推。

(2)根据滞色定治则,因病位而异(见上述)。

(3)根据五色与四时关系定治则,因时而异:该流派沿用古人五色与四时的关系,结合五行生克理论定治则。“临床见非时色,要调到正色。如春天色宜青,若见白色则为金克木,

调理原则应抑脾肺而滋补肝肾”，以此类推。

(4) 根据标本夹杂的不同情况定治则，因病情而异：该流派强调辨别病情的轻重缓急，分别采用先治、后治、兼治等，提出 3 种治法，治本法适用于本虚标实的病证，治标法适用于标实本也不虚的病证，标本兼治法即标本同治。

3. 善用“术对”与“术组”构成推拿处方基本单元

该流派临证处方讲究配伍施术（张氏称配穴），取穴精简，治理分明，善于将两个作用相近或互补的穴位固定配伍成“术对”，3 个以上穴位固定配伍成“术组”。如将“补肾水穴”与“揉二马穴”作为“术对”，共同起到滋阴潜阳的作用。“术对”或“术组”与中医处方君臣佐使相呼应，理法严谨，主次分明，主穴、配穴按顺序使用。

4. 注重手法“补泻”原则

该流派提出手法要因人、因病制宜。实热证用泻法：力度稍重、频率快（>220 次/分钟）、时间较短（10~15 分钟），每日推拿 1~2 次；虚寒证用补法：手法力度稍轻、频率稍缓（100~200 次/分钟）、时间稍长（20~30 分钟），每日推拿 1 次或隔日 1 次；危重病儿，手法尤轻，速度慢（100 次/分钟），治疗时间可长达 40~60 分钟之久，每日推拿 2~4 次；要求手法熟练，轻重适宜，刚柔相济。

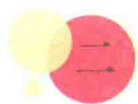
5. 手法及取穴特点

(1) 10 种基本手法：推法、分法、合法、拿法、揉法、运法、掐法、按法、点法、捏挤法。

(2) 独创捏挤法：具有祛邪、清热、透达、化积的作用。其刺激强度重，常用捏挤板门、大椎、天突、神阙、天枢等。

(3) 特色穴位与手法：肾顶，小指顶端，按揉或推，用于自汗、盗汗、解颅等。肾纹，小指掌面近端指间关节横纹，掐揉，用于目赤、鹅口疮、热毒内陷、高热时手脚凉和呼气冷等。新建，第 2、第 3 颈椎棘突间，按揉或挤捏，用于咽喉肿痛、声音嘶哑等。新设，第 3、第 4 足趾缝间，趾蹼缘上方，掐揉，用于腹胀、厌食、肠鸣等。

总之，该流派学术思想及特色正如张汉臣亲自总结的“一掌四要”：一掌即掌握小儿无七情六欲之感，只有风、寒、暑、湿、伤食之证的生理特点。四要即一要辨证细致，主次分明；二要根据病情，因人制宜；三要取穴精简，治理分明；四要手法熟练，刚柔相济。该流派特色鲜明、实用，值得学习与推广。



二 小儿的生长发育

生长发育,可因遗传、性别、营养和生活环境等因素的影响,出现个体差异,但在总的速度和各个器官、系统的发育顺序上,都遵循一定的规律。认识总的规律性有助于对儿童生长发育状况的正确评价。

1. 生长发育由量变到质变

机体的生长发育是在量的增长过程中发生质的改变,并遵循生长发育的一般规律,即由上到下、由近到远、由粗到细、由低级到高级、由简单到复杂的规律。如出生后运动发育的规律是:先抬头、后抬胸,再会坐、立、行;从臂到手,从腿到脚的活动;从全掌抓握到手指拾取;先画直线后画圈、图形;先会看、听、感觉事物,认识事物,发展到有记忆、思维、分析、判断。

2. 生长发育是连续的、有阶段性的过程

各年龄阶段生长发育有一定的特点,不同年龄阶段生长速度不同。体重和身长在出生后第1年,尤其前3个月增加最快,第1年为出生后的第一个生长高峰;第2年以后生长速度逐渐减慢,至青春期生长速度又加快,出现第二个生长高峰。

古代医家是运用“变蒸”这一学说来解释婴幼儿生长发育规律的,由于小儿生长发育旺盛,其形体、神智都在不断地变异,蒸蒸日上,逐渐向健全方面发展,此时偶尔出现低热和出汗等症状而无病态者,称之为“变蒸”。关于变蒸的大小,历来观点不尽一致,但对“小蒸”的认识比较统一,认为32天为一“小蒸”,共10次,即320天。“小蒸”之后是“大蒸”,一般“大蒸”共3次,第1、第2次各64天,第3次为128天,这样大、小蒸共576天。“小蒸”的这种特点非常符合乳婴儿1岁之内生长蒸蒸日上、发育迅速的规律,而“大蒸”也符合1岁之后小儿生长发育速度逐渐减慢的特点。

在“变蒸”的过程中,脏腑功能也随之变化,出现轻重不同的证候。《备急千金要方·少小婴孺方》说:“变蒸之候,变者上气,蒸者体热,变蒸有轻重,其轻者体热而微惊,耳冷尻冷,上唇头白泡起如鱼目珠子,微汗出。其重者体壮热而脉乱,或汗或不汗,不欲食,食辄吐。”

张老认为“变蒸”是特定年龄段的小儿在生长发育过程中由量变到质变的发展变化,具有一定的周期性,但这种周期并不固定,当处于生物周期的节点或是低谷时,机体的某些功

能或许比较低,往往出现一些不适,如发热、烦躁、出汗、食欲不振、呕吐等。因此表现为阶段性显著变化的规律,每隔一定阶段“变蒸”后小儿的身心发育常会有质的变化,其智慧也有异于前。民间有一种说法,即小儿每 28~30 天长一次“故事”。有的小儿每个月发一次烧,家长常说“不烧不长大”“长一次病,长一次心眼”。但“变蒸”所指的是正常的规律,并非病理状态。古代医家认为轻者不必用药,只要静卧即可;重者可以治疗,但不可“深治太过”。此时我们用推拿治疗较为适宜,即可避免药物的过度治疗,又能使发热、呕吐的症状得到及时缓解,防止造成不良后果。

3. 各系统、器官生长发育不平衡

人体各器官、系统的发育顺序遵循一定规律。如神经系统发育较早,在出生后 2 年内发育较快;淋巴系统在儿童期迅速发育,于青春期前达高峰,以后逐渐下降;生殖系统发育较晚。

4. 个体差异

儿童生长发育虽按一定规律发展,但在一定范围内受遗传、环境的影响,存在着相当大的个体差异,发育水平有一定的正常范围,所谓的正常值不是绝对的,评价时必须考虑个体的不同的影响因素,才能做出正确的判断。

这种个体的差异性表现为一定的体质。中医学关于小儿体质的划分方法,主要根据中医学的基本理论来确定,如阴阳五行、脏腑、气血津液理论等。此外,还有根据小儿的体态来划分小儿的体质类型,以五脏为中心,结合有余与不足,以及气血、痰湿、阴阳等方面,将小儿体质分为正常质与偏颇质两大类。

(1) 正常质: 正常质小儿一般为体型匀称,营养良好,神情活泼,面色红润,双目有神,毛发黑泽,肌肉结实,筋骨强健,声音洪亮,脉搏有力,舌质淡红润泽,苔薄白,干湿适中。

(2) 偏颇质: 为非正常体质类型,不属病理表现,只是潜在有某种病理倾向和对某些病邪的易感性。因此称这些体质类型的小儿是“不正常的正常儿”。

①脾气不足质: 这种体质的小儿,营养较差,面色萎黄,头发稀黄,肌肉松软,形体偏瘦,声音尚响亮,双目尚有神,脉搏缓,舌质淡红,苔薄白。小儿由于脾气不足,故易为饮食所伤,出现积滞、厌食、呕吐、泄泻等病症。

②肾气不足质: 这种体质的小儿,营养发育较差,形体偏瘦矮,面色萎黄,头发稀黄,立行较迟,夜尿清长,冬季手足凉,哭声低微,懒于玩耍,脉搏沉细或迟缓无力,舌质淡嫩,苔薄白。由于小儿肾气不足,如果失于调护,则在生长发育过程中易患五迟五软、遗尿、水肿等病症。

③肺气不足质：这种体质的小儿，营养发育一般，面色少华，头发稀黄，肌肉一般，哭声低微，动辄汗出、气短，双目尚有神，脉搏细，舌质淡红，苔薄白。小儿由于肺气不足，卫外机能未固，若失于调摄，则外邪易由表而入，侵袭肺系，以时行病、感冒、咳嗽、肺炎喘嗽等病症最为常见。

④肝阴不足质：这种体质的小儿，营养发育一般，面色萎黄，皮肤不润，形体偏瘦，目干多眨，双目尚有神，头发稀黄，两颧色红，脉搏弦细，舌质偏红少津，苔少。若失于调摄，则易引动肝风，出现柔不济刚、筋脉失养的症状，如抽搐、角弓反张、肢体瘫痪等。

⑤心血不足质：这种体质的小儿，发育一般，面色少华，口唇色淡，形体偏瘦，头发稀黄，易心悸惊恐，脉搏细而无力，舌质淡，苔薄。易发生心悸、怔忡、血虚等。

⑥脾弱湿滞质：这种体质的小儿，营养发育一般或稍差，面目微浮，形体虚胖，肌肉松软，身重懒动，稍动则怠，脘腹痞胀，便溏尿少，食滞难消，脉搏细濡，舌质淡胖，苔腻。易患厌食、积滞、泄泻等病症。

⑦痰湿内蕴质：这种体质的小儿，营养发育一般，面目少华，形体肥胖，身体困重，不喜活动，动则易汗气短，脉搏细滑，舌质淡胖，苔白腻或黄腻。此体质小儿由于痰湿内蕴，在外感因素作用下，易患哮喘、癫痫等，也易发展为肥胖症。现代对痰湿内蕴体质的物质代谢特征进行了初步研究，发现痰湿内蕴体质者在脂代谢、糖代谢、能量代谢等方面均存在异常改变，血液流变学研究显示其血液呈高黏滞状态。

⑧阴虚内热质：这种体质的小儿，营养发育一般，形体消瘦，皮肤干涩，毛发枯黄，口鼻干燥，两颧色红，夜间汗出，手足心热，大便燥结，脉搏细数，舌质红，苔少而无津。此类小儿在发病过程中易出现真阴内亏、火热炽盛证候，常见壮热、抽搐、昏迷、谵语等病症。

⑨脾弱肝旺质：这种体质的小儿，营养发育一般或稍差，形体单薄，精神欠佳，双目尚有神，性情急躁，夜寐易惊，饮食不香，时有腹痛，头发稀黄，脉搏细弦，舌质淡红少津，苔少。此体质小儿由于脾弱肝旺，在疾病发展过程中，易土虚木盛，而出现疳证、泄泻、慢惊风等。

张老针对不同体质类型的小儿，有针对性地进行推拿保健，如脾气不足质、肾气不足质、肺气不足质分别用补脾经、补肾经、补肺经；阴虚内热质重点滋阴清热，多用补肾经、清板门等穴位；对正常质小儿使用不快不慢的正常手法；对虚性体质使用轻手法，用力轻，速度慢，操作时间长；对实性体质使用重手法，用力重，速度快，操作时间短。熟知小儿的体质类型，对于小儿的喂养保健、正确地辨证、预防诊断治疗疾病等都有重要意义。

三 小儿的生理病理病因特点

历代医家对于小儿生理病理特点的论述很多。归纳起来,其生理特点主要表现为脏腑娇嫩,形气未充;生机蓬勃,发育迅速。其病理特点主要表现为发病容易,传变迅速;脏气清灵,易趋康复。小儿的病因与成人相比较为单一,主要以外感六淫与内伤饮食最为多见。了解这些特点,对于学习小儿推拿,更好地诊治疾病和做好小儿保健等工作具有十分重要的意义。

(一) 生理特点

1. 脏腑娇嫩,形气未充

这是小儿生理特点之一。“脏腑”即五脏六腑;娇,指娇气,不耐寒暑;嫩,指柔弱;“形”指形体结构,即四肢百骸、筋肉骨骼、精血津液等;“气”指生理功能活动,如肺气、脾气等;充,指充实。“脏腑娇嫩,形气未充”是指小儿时期机体各个系统的器官的形态发育和生理功能都是不成熟和不完善的,五脏六腑的形和气都相对不足,其中尤以肺、脾、肾三脏更为突出。

明代医家万全经过长期的临证探索,在总结前人五脏虚实辨证的基础上,结合个人的实践体会,进一步提出了“三有余、四不足”的学说,即肝常有余、心常有余、阳常有余、肺常不足、脾常不足、肾常虚、阴常不足。这一学说的提出,高度概括了小儿时期的体质特征,即小儿生理功能活动特点及病理变化倾向,为临床根据五脏特点辨证论治提供了依据。

清代医家吴鞠通在《温病条辨·解儿难》中,提出了“稚阴稚阳”学说。“稚”指幼稚,“阴”是指体内精、血、津液及脏腑、筋骨、脑髓、血脉、肌肤等有形之质;“阳”是指体内脏腑的各种生理功能活动。小儿出生之后,犹如萌土之幼芽,脏腑柔弱,血气未充,经脉未盛,卫外机能未固,阴阳二气均属不足,“稚阴稚阳”的观点更充分说明了小儿无论在物质基础(阴)与功能活动(阳)上,都是幼稚和不完全的。用现代医学的观点来分析,小儿无论在呼吸、消化、循环、泌尿、造血、骨骼、神经及内分泌等系统方面,其发育与功能均有不够成熟的地方。

2. 生机蓬勃,发育迅速

这是小儿生理的另一特点,是指小儿生长发育过程中,无论在机体的形态结构方面,还是各种生理功能活动方面都是迅速地、不断地向着成熟完善方面发展。年龄越小,生长发育速度越快。以体格发育为例,从初生至周岁小儿体重增长3倍,身长增长1.5倍。古代医家