

XINBIAN ZHONGDENG WEISHENG XUEXIAO ZHUANYE JIAOCAI

ZHONGYI HULI TUINA JISHU



主编 肖振辉 涂国卿

中医护理推拿技术

ZHONGYI HULI TUINA JISHU

新编中等卫生学校专业教材



江西科学技术出版社

新编中等卫生学校专业教材

中医护理推拿技术

ZHONGYI HULI TUINA JISHU

主 编 肖振辉 涂国卿
副主编 徐国华 邱修荣 揭小华
编 者 (按姓氏笔画为序)
刘正国 杨年年 陈 奇
聂 莉 徐 建 徐 辉

江西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医护理推拿技术/肖振辉等主编. —南昌:江西科学技术出版社,2003.6

ISBN 7-5390-2292-2

I. 中… II. 肖… III. ①外治法-基本知识②针灸疗法-基本知识③中医学: 护理学-基本知识 IV. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 023420 号

国际互联网(Internet)地址:

<http://www.jxkicbs.com>

赣科版图书代码:06103-102

中医护理推拿技术

肖振辉 涂国卿主编

出版	江西科学技术出版社
发行	
社址	南昌市新魏路 17 号
	邮编:330002 电话:(0791)8513294 8513098(传真)
印刷	南昌市光华印刷责任有限公司
经销	各地新华书店
开本	787mm×1092mm 1/16
字数	371 千字
印张	15.25
印数	6001—7000 册
版次	2003 年 8 月第 1 版 2006 年 7 月第 2 次印刷
书号	ISBN7-5390-2292-2/R·564
定价	24.50 元

(赣科版图书凡属印装错误,可向出版社发行部或承印厂调换)

新编中等卫生学校专业教材编委会

主任委员:曹 麒

副主任委员:沈火生 李志刚 沈德廉

委 员:(以姓氏笔画为序)

万洪云	马 宁	王少浪	邓白宇	田承发	孙 利
孙熙阳	朱启华	何海华	冷协凡	吴从云	吴国平
吴炳盛	张艺文	张玉华	张香圃	张艳萍	李如竹
李剑平	杨耀防	汪春祥	肖振辉	肖敬民	邱慧萍
邹平凡	段金福	胡晓玲	徐 建	徐 强	徐国华
钱 钧	高健群	傅廷熙	傅美华	傅淑清	温 青
程瑞峰	谢 田	谢天麟	雷立纪	熊淑兰	黎萍妮

教材审定小组

组长:肖振辉

组员:高健群 田承发

新编中等卫生学校专业教材目录

护理概论

药理学基础

正常人体学基础

病原生物与免疫学基础

基础护理技术

临床护理学:内科分册

临床护理学:外科分册

临床护理学:妇产科分册

临床护理学:儿科分册

临床护理学:五官科分册

病理学基础

护理礼仪

健康教育

医学遗传学基础

人际交流与咨询技巧

社区保健

心理学基础

中医护理推拿技术

医学信息技术基础

出版前言

为适应中等卫生学校护理专业和其相关专业教育发展和教学实际需要,根据卫生部卫生职业教育教学指导委员会组织制订的《中等职业学校医药卫生类专业教学计划和教学大纲》和《国家执业护士考试大纲》的规定,在教材编审委员会的组织领导下,组织有关有丰富教学经验和临床实践经验的一批专家,编写了本套教材。本套教材有《正常人体学基础》、《病原生物与免疫学基础》、《病理学基础》、《药理学基础》、《护理概论》、《基础护理技术》、《临床护理学:内科分册》、《临床护理学:外科分册》、《临床护理学:儿科分册》、《临床护理学:妇产科分册》、《临床护理学:五官科分册》、《社区保健》、《健康教育》、《心理学基础》、《人际交流与咨询技巧》、《医学遗传学基础》、《护理礼仪》、《中医护理推拿技术》、《医学信息技术基础》等护理专业和相关专业的主干课程和选修教材共 19 门。

本套教材是在 1999 年统一组织编写出版的中等卫生学校护理专业教材基础上,重新编写的面向 21 世纪的中等卫生学校专业教材。进入 21 世纪,我国职业教育有较大发展,人才培养目标、教学内容和课程体系等改革不断深入,用人单位对人才的知识、能力和素质要求也越来越高。为适应新形势发展的需要,我们在使用和总结国内现有同类教材的基础上,吸取了现有同类教材的优点,力求避免同类教材的不足,并借鉴了国内外专家学者的研究成果,在调查总结和研究之后进行了创新。在编写过程中,遵循和坚持以下编写原则,即以市场为导向,以岗位需要为前提,以综合职业能力为基础,强化专业培养目标,淡化学科意识和学科系统性相结合,突出职业教育特点;与卫生部卫生职业教育教学指导委员会教学计划和教学大纲接轨;与国家执业护士考试大纲接轨;与我国医疗单位对护理人才知识、能力的实际需要接轨。在教材编写中力图体现理论与实践相结合、先进性与适用性相结合,尽力贯彻“少而精”,深入浅出、循序渐进的原则。在教材的编写形式和内容等方面均进行改革,使之更有利于学生学习和教师教学,对学生知识结构、能力和整体素质方面,均有所扩展和提高。在教材的编写、组织、管理、质量评价和出版发行方面,也体现了改革意识,引入了竞争机制。为了保证本套教材的质量,专门成立了教材编审委员会和专家审定小组,制定了教材编写的基本原则、体例和管理办法,多次召开有关教材编写出版会议,加强了教材编写出版的组织与管理,力求提高本套教材的质量,更好地为中等卫生职业技术教育和护理专业人才培养服务。

鉴于本次教材从编写形式、编写内容进行了改革,因此,存在不足之处在所难免,希望各中等卫生学校的教育工作者和读者在使用过程中提出宝贵意见,以便我们对教材质量评审和再版修订时日臻完善。

中等卫生学校护理专业教材
编审委员会

2003 年 7 月 24 日

编写说明

本书是根据国家卫生部卫生职业教学指导委员会最新颁发的护理专业教学计划编写的,供高等专科护理专业和中等护理专业使用,亦可作为其他专业的选修教材和国家职业技能保健按摩师资格培训教材。

随着我国全面迈向小康社会,人们对卫生保健需求提高,尤其是对非药物的自然疗法和物理疗法结合的推拿疗法,因其疗效显著越来越受到人们的欢迎,部分护理专业人员进入中医医疗机构、中西医结合医疗机构、社区卫生保健机构服务。在专业知识结构和能力方面单纯地以西医护理为主,已不能完全适应社会的需要。本书正是弥补这方面的不足,本着为提高护理专业服务范围、服务水平,培养面向 21 世纪的护理人才的宗旨,在知识结构和能力方面主动适应社会主义人才市场需要,对本书内容进行了改革,增加了推拿按摩技术,注重实用性,突出职业教育特色,增强学生就业范围和择业能力。推拿按摩部分与国家劳动和社会保障部制定的保健按摩师国家标准要求相同,故可作为国家职业技能保健按摩师资格培训教材。

本书主要介绍中医药学基本理论知识、常用护理基本理论和基本操作技能、推拿按摩基本知识技能。全书分十五章,第一章是绪论;第二至第八章是中医药基本知识,包括藏象、经络、病因病机、诊法、辨证施护、中药和方剂基本知识;第九至第十一章是中医护理,包括中医护理基本特点和原则、中医用药护理、常用护理技术;第十二至十五章是推拿按摩技术,包括推拿基础、推拿治疗、保健按摩和常用海外保健按摩。各校在选用本教材时,可根据各校实际,选择本书全部或部分内容进行教学。凡书〔附〕的内容一般不必讲授,其文字与正文有所区别,该部分教学内容供学生课外阅读参考。

在本书编写过程中,作者参考和吸收了国内外多种相关教材、著作和杂志的资料,得到了卫生行政部门和各编写单位的大力支持,在此一并致以衷心感谢!

由于编者水平有限,时间较仓促,书中难免有不足之处,敬请批评指正。

编 者

2003 年 3 月

目 录

第一章 绪论	(1)
一、中国医药学是一个伟大的宝库	(1)
二、中医学的基本特点	(4)
第二章 阴阳五行学说	(7)
第一节 阴阳学说	(7)
一、阴阳的基本概念	(7)
二、阴阳学说的基本内容	(7)
三、阴阳学说在中医学中的运用	(8)
第二节 五行学说	(9)
一、五行的归类推演	(9)
二、五行的生克规律	(10)
三、五行学说在中医学中的运用	(10)
第三章 藏象	(12)
第一节 脏与腑	(12)
一、五脏	(12)
二、六腑	(16)
三、脏腑之间的关系	(17)
第二节 气、血和津液	(20)
一、气	(20)
二、血	(21)
三、津液	(21)
四、气、血、津液的相互关系	(21)
第四章 经络	(23)
第一节 经络的概念、组成	(23)
一、经络的概念	(23)
二、经络的组成	(23)
第二节 十二经脉	(24)
一、十二经脉的命名	(24)
二、十二经脉的循行部位	(25)
三、十二经脉的走向、交接、分布、表里关系及流注次序	(25)
第三节 经络的作用	(26)
一、生理方面	(26)
二、病理方面	(26)
三、诊断方面	(27)

四、治疗方面·····	(27)
第五章 病因病机 ·····	(28)
第一节 病因·····	(28)
一、外来的致病因素·····	(28)
二、精神致病因素·····	(31)
三、其他致病因素·····	(32)
四、继发致病因素·····	(33)
第二节 病机·····	(34)
一、邪正斗争·····	(34)
二、阴阳失调·····	(35)
第六章 诊法 ·····	(36)
第一节 望诊·····	(36)
一、望神·····	(36)
二、望面色·····	(36)
三、望形态·····	(37)
四、望头颈、五官·····	(38)
五、望舌·····	(39)
第二节 闻诊·····	(42)
一、听声音·····	(42)
二、嗅气味·····	(42)
第三节 问诊·····	(43)
一、问寒热·····	(43)
二、问汗·····	(43)
三、问痛·····	(44)
四、问饮食、口味·····	(44)
五、问二便·····	(45)
六、问睡眠·····	(45)
七、问经带·····	(46)
八、问小儿·····	(46)
第四节 切诊·····	(46)
一、脉诊·····	(46)
二、按诊·····	(50)
第七章 辨证施护 ·····	(51)
第一节 八纲辨证·····	(51)
一、表里·····	(51)
二、寒热·····	(52)
三、虚实·····	(53)
四、阴阳·····	(54)
五、八纲施护原则·····	(55)

第二节 脏腑辨证	(55)
一、心与小肠病辨证	(56)
二、肺与大肠病辨证	(59)
三、脾与胃病辨证	(61)
四、肝与胆病辨证	(64)
五、肾与膀胱病辨证	(67)
六、脏腑兼病辨证	(69)
第三节 卫气营血辨证	(71)
一、卫分证	(71)
二、气分证	(72)
三、营分证	(72)
四、血分证	(72)
第八章 方药基础知识	(74)
第一节 中药	(74)
一、中药的来源	(74)
二、中药的性能	(74)
三、中药的炮制	(75)
四、中药的应用	(76)
五、常用中药分类	(77)
第二节 方剂	(89)
一、组成原则	(90)
二、组成变化	(90)
三、方剂的剂型	(90)
四、常见方剂、中成药	(91)
第九章 中医护理的基本特点和原则	(102)
第一节 基本特点	(102)
一、整体护理	(102)
二、辨证施护	(102)
第二节 护理与治则	(103)
一、护(治)病求本	(103)
二、标本缓急	(104)
三、扶正祛邪	(105)
四、三因制宜	(105)
第三节 护理与预防	(106)
一、未病先防	(106)
二、既病防变	(106)
第四节 饮食护理	(107)
一、饮食护理的基本要求	(107)
二、辨证施食	(108)

第十章 中医用药及护理	(116)
第一节 中药汤剂的煎煮法	(116)
一、煎药用具	(116)
二、煎药用水	(116)
三、煎药火候和时间	(116)
四、部分药物的特殊煎法	(116)
第二节 中药给药规则及药后护理	(117)
一、给药时间	(117)
二、服药温度	(118)
三、服药剂量	(118)
四、服药方法	(118)
五、服药后的护理	(119)
六、服药饮食禁忌	(119)
第十一章 常用护理技术	(121)
第一节 毫针刺法	(121)
第二节 耳针法	(124)
第三节 灸法	(125)
一、艾条灸	(125)
二、艾炷灸	(126)
三、温针灸	(127)
四、灸法护理	(128)
第四节 拔火罐法	(128)
第五节 熏洗法	(130)
第六节 放血法	(131)
第七节 刮痧法	(132)
第八节 中药保留灌肠法	(133)
第九节 药熨法	(135)
第十节 贴药法	(135)
第十一节 吹药法	(136)
第十二节 坐药法	(137)
第十三节 穴位注射疗法	(138)
第十四节 换药法	(139)
第十五节 敷药法	(140)
第十六节 涂药法	(141)
第十二章 推拿基础	(143)
第一节 推拿概述	(143)
一、禁忌证	(143)
二、推拿的范围	(144)
三、推拿异常情况防治措施	(144)

四、推拿操作注意事项	(144)
五、推拿辅助要素	(145)
第二节 推拿功法	(145)
一、身体基本素质的训练	(145)
二、推拿专业练功的训练	(146)
三、传统功法的练习	(146)
第三节 推拿手法	(146)
一、基本手法	(146)
二、成套手法	(161)
第四节 推拿常用经穴	(164)
一、常用经脉	(164)
二、常用腧穴	(171)
第十三章 推拿治疗	(184)
第一节 常见伤科病证	(184)
一、四肢关节急性损伤	(184)
二、颈椎病	(184)
三、落枕	(187)
四、肩关节周围炎	(188)
五、急性腰部扭伤	(189)
六、慢性腰肌劳损	(191)
七、腰椎间盘突出症	(191)
第二节 常见内科病证	(194)
一、感冒	(194)
二、胃脘痛	(194)
三、半身不遂	(195)
第三节 常见儿科病证	(197)
一、发热	(197)
二、疳积	(197)
三、夜啼	(198)
四、腹痛	(198)
五、惊风	(199)
六、小儿肌性斜颈	(200)
第十四章 保健按摩	(201)
第一节 全身保健按摩	(201)
一、头面部按摩操作	(201)
二、胸部按摩操作	(201)
三、腹部按摩操作	(202)
四、颈项部按摩操作	(202)
五、腰背部按摩操作	(202)

六、上部按摩操作	(203)
七、下部按摩操作	(203)
第二节 减肥保健按摩	(204)
一、全身减肥按摩法	(204)
二、各部位减肥按摩法	(204)
三、减肥按摩注意事项	(204)
第三节 美容保健按摩	(205)
一、美容按摩基本手法	(205)
二、美容推拿注意事项	(205)
第四节 小儿保健按摩	(205)
第五节 自我保健按摩	(206)
第六节 踩跷保健按摩	(207)
一、踩跷按摩要求与注意事项	(207)
二、踩跷按摩的具体操作	(208)
第七节 足部保健按摩	(209)
一、基本手法	(209)
二、足反射区的位置	(211)
三、操作顺序	(212)
四、足反射区推拿按摩的反应	(213)
五、足部保健按摩的要求	(213)
第八节 运动保健按摩	(213)
一、运动前保健按摩	(214)
二、运动后恢复性保健按摩	(215)
三、常见运动伤的康复保健按摩	(216)
第十五章 其他常用健身按摩	(217)
第一节 泰式按摩	(217)
一、泰式按摩的操作顺序	(217)
二、泰式保健按摩套路	(217)
第二节 日式保健按摩	(222)
一、日式按摩的操作顺序	(222)
二、日式保健按摩套路	(222)
第三节 港式保健按摩	(227)
一、港式保健按摩套路	(227)
二、踩背法	(232)
三、推油法	(233)

第一章 绪 论

中国医药学是我国劳动人民几千年来同疾病做斗争的经验总结,是我国优秀文化遗产的重要组成部分。它既有独特的理论体系,又具有丰富的实践经验,为我国人民的保健事业和中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献,在世界医学科学中占有重要的地位。

一、中国医药学是一个伟大的宝库

中国医药学历史悠久,早在 3 000 多年前商代的甲骨文中就有了关于疾病和医药卫生的记载,在周代就有食医(营养医)、疾医(内科)、疡医(外伤科)和兽医等分科,并有了除虫灭鼠和改善环境卫生等防病活动。

在 2 000 多年前的战国时期,就出现了我国现存最早的医学著作《黄帝内经》,它系统地总结了我国古代的医学成就,运用了古代的唯物论和辩证法思想,系统地阐述了人体生理、病理以及疾病的诊断防治等问题,奠定了中医学的理论基础。公元 1 世纪,我国第一部药物学专著《神农本草经》问世,它总结了汉以前的药物知识,其中黄连治痢、常山截疟、麻黄定喘、海藻治瘰疬、水银疗疥疮等记载,不仅疗效确实,而且是世界药物史上的最早记录。东汉末年伟大的医学家张仲景总结了前人的经验,写成了我国第一部临床医学专著《伤寒杂病论》,确立了包括理、法、方、药在内的中医辨证论治理论体系,从而奠定了临床医学的基础。由于原著在战乱中散失,后经晋代王叔和收集整理分编成《伤寒论》和《金匱要略》两部书。与张仲景同时代的名医华佗首先使用麻沸散进行全身麻醉,施行剖腹等外科手术,这是世界上最早的外科手术记载。他还创编了一套模仿动物动作的体育活动名叫“五禽戏”,认为体育锻炼可以帮助消化,疏通气血,增强体质,减少疾病,开创了体育医疗保健的先例。

晋至唐是我国医药学发展的辉煌时期,晋代王叔和著的《脉经》汇集了晋以前脉学的成就,成为我国第一部脉学专著。皇甫谧的《针灸甲乙经》是我国第一部针灸学专著。南朝刘宋时期雷敫著的《雷公炮炙论》是我国最早的制药学专著。隋代巢元方编著的《诸病源候论》是我国最早的病因病理学专著。公元 659 年唐朝组织编写的《新修本草》是我国也是世界上最早的国家药典,比过去公认为世界上最早的药典即公元 1542 年欧洲纽伦堡药典要早近 900 年。

宋代由于活字印刷术的出现推动了科学文化的发展,大批医药书籍得以刊印。公元 1057 年宋代设立“校正医书局”,对历代重要的医籍进行整理、考校、刊印。宋代朝廷几度组织力量编著了《太平圣惠方》、《圣济总录》和《太平惠民和剂局方》等大型医书。单是《太平圣惠方》就有 100 卷,载方 16 834 首,是一部理法方药为系统完整的大型医书,对后世方剂学的发展有很大影响。公元 1247 年宋慈著的《洗冤录》是世界上最早的法医学专著,它比欧洲最早的非德里法医学还早 350 多年,先后被译为多国文字,流传世界各地,为世界法医学做出了重大贡献。北宋钱仲阳的《小儿药证直诀》一书,是我国也是世界上较早的儿科专著。陈自明的《妇人大全良方》是宋代杰出的妇科专著,至今还具有一定的参考价值。

随着医学的不断发展,金元时期出现了四大医学流派:以刘完素为代表的“寒凉派”,以

张子和为代表的“攻下派”，以李东垣为代表的“补脾派”和以朱丹溪为代表的“滋阴派”。通过他们之间的学术争鸣，对我国医学理论的发展起着积极的促进作用。元代危亦林著的《世医得效方》中，关于麻醉药的使用及对脊柱骨折采用悬吊复位法的记载，较之英国达维斯提出此法要早 600 多年，在伤科史上有较突出的成就。

明代的《普济方》是一部规模巨大的方书，共收集医方 61 739 首。公元 1578 年明代伟大医学家李时珍，耗费了 30 年时间参考 800 多种书籍，并亲自奔走各地虚心求教，刻苦钻研，三易其稿，以实事求是的科学态度，对药物学做了科学分类，著成了《本草纲目》一书，共载药 1 892 种，绘图 1 000 多幅，收集方剂 1 万多首。它不仅丰富了我国医药学的内容，而且奠定了植物学的基础。该书在 17 世纪初就传到国外，被译成朝、日、德、法、英、俄、拉丁等多种文字广泛流传于世，是世界医学和生物学的重要典籍。

明清时期在医学文献的整理和研究方面做了大量的工作。属于医学理论和各科汇集的有张景岳的《景岳全书》、王肯堂的《证治准绳》。属于临床各科方面的，内科有薛己的《内科摘要》和王纶的《明医杂著》，外科有陈实功的《外科正宗》和王维德的《外科全生集》，妇科有武之望的《济阴纲目》和傅山的《傅青主女科》，儿科有万全的《万密斋医书十种》和陈复正的《幼幼集成》，针灸科有杨继洲的《针灸大成》。上述都是这一时期临床各科的代表性著作，对后世医学的发展均有深远的影响。

明末吴又可著《温疫论》，在当时没有显微镜的条件下，提出了传染病的病因是一种叫“戾气”的致病物质，传染途径是从口鼻而入。这种科学见解是我国病因学说的一大发展。清代叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英四大温病学家对温热的病因、病变、诊断及治疗进行了系统的总结，创立了卫气营血和三焦辨证体系，与伤寒六经辨证相辅相成，大大丰富了中医学理论，对今天治疗急性发热性疾病仍有重要的现实意义。

中医的摄生和养生学，即是中医的预防保健，内容十分丰富，散见在历代各种医籍之中，在未病先防和既病防变方面有丰富的经验和论述。唐代就对麻风病进行隔离治疗，11 世纪初我国就开始应用“人痘接种法”来预防天花，到 16 世纪出现了专著《种痘新书》，17 世纪流传到欧亚各国，成为人工免疫法的先驱。

对疾病的护理，自原始人掌握了火的使用后，人们就知道用火御寒除湿，人类由生食进入熟食，使食物在一定程度上起到杀虫、灭菌作用。在商周时代甲骨文考证中，人们已经知道讲究卫生，在日常生活中，已有洗脸、洗手、洗澡等卫生习惯。在夏至春秋时期的古籍中，如《诗经》、《周礼》等，医药卫生记载已十分丰富，并对预防护理方面有了相当的认识。如《周礼》已认识到七情刺激能损伤身体而发病，在治疗和预防疾病时重视情志护理。战国时期《黄帝内经》问世。标志着中医学基本理论的确立，同时，该书也奠定了中医护理学基础。该书同时论述了中医护理的各个方面，包括饮食起居调护、心理养生护理，某些病证的护理特点，服药、煎药护理要点以及针灸、按摩等护理技术，并高度重视心理护理。我国现有最早药物专著《神农本草经》对药物的配伍禁忌和服药时间、方法就有详细记载，是药物护理的先驱。东汉末年张仲景的《伤寒杂病论》不仅奠定了中医辨证论治的理论体系，也为临床辨证施护开创了先河，书中详细论述了在疾病发生发展过程中，如何根据辨证治则、治法和服药要求做好护理工作，如《伤寒论》中桂枝汤、大青龙汤、小青龙汤等方后注中，都记载有护理要求，还告诫应“如法将息”。《伤寒杂病论》中还提出了较详细的各种与护理有关的护治一体疗法，如治百合病的洗身法，治狐惑病的熏洗法、烟熏法，治咽病的含咽法，以及诸如坐浴法、

点烙法、溃脚法、外掺法、灌耳法等。尤其是张仲景首创了药物灌肠法,如用“蜜煎导方”及猪胆汁灌肠法,充分反映了东汉时期的护理发展水平。《伤寒杂病论》在饮食护理方面已有专篇论述,如对禽兽鱼虫及果实菜谷的禁忌等,对人工呼吸、体外心脏按摩,以及抢救自缢、溺死的具体操作,均有颇为详细的记述。《伤寒杂病论》的这些丰富的护理学内容,说明我国古代护理学水平已处于世界领先水平。唐代孙思邈的《千金方》更详细地论述了临床各科的护理及食疗、养生等内容,并有非常独到的见解;宋代东轩居士的《卫济宝书》提出对外科手术器械用桑白皮、紫藤香煮一周时,以紫藤香末藏之,是世界上对外科手术器械进行煮沸消毒,并用香料药粉灭菌贮藏的最早文字记载;宋金元时期的《饮膳正要》、《养老奉亲书》是这一时期营养学和食疗养生学的代表作;元代罗天益的《卫生宝鉴》中介绍了导尿法的操作,齐德之的《外科精义·论将护忌慎法》是外科护理的专篇,蒲虔贯的《保生要目》是生活护理专著;明代薛己的《口齿类要》阐述了口腔护理,《普济方》详细地论述了新生儿护理;明清时期叶天士的《临证指南医案》对老年病的护理,吴又可的《温疫论》对传染病的护理,以及针囊的《侍疾要语》(被后世誉为中医护理学专著),都对中医护理学的形成做出了贡献。

推拿古称“按摩”、“按跷”等,是人类最古老的一种疗法。起初,人们无意识地用手按压,抚摩伤痛部位,结果却意外地获得使肿痛减轻或消失的效果,由此而逐渐地认识了按摩的治疗作用,并有目的地将按摩应用于医疗实践中,通过不断总结,形成最古老的推拿疗法。先秦两汉时期的《黄帝岐伯按摩土卷》的问世,总结了该时期以前的推拿按摩经验,该书虽然已佚,但作为推拿的第一部专著,在当时的中医学中占有重要地位。

魏晋隋唐时期是推拿发展史上的鼎盛时期,不仅设有按摩科,而且有按摩专科医生。在隋唐的“大医署”和“太医院”设有按摩博士、按摩师等级,唐代又增加了按摩工这一等级。同时,随着发展对外经济和文化交流,推拿也陆续传入朝鲜、日本、印度和西欧等国。明代在儿科推拿方面积累了丰富的经验。出版了不少小儿推拿专著,如《小儿按摩经》、《小儿推拿秘诀》、《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》,其中《小儿按摩经》是我国现存最早的推拿专著。清代推拿民间广为流行,这一时期有部分推拿专著问世,如熊应雄的《小儿推拿广义》、骆如龙的《幼科推拿秘书》等。

总之,中医学不仅历史悠久,而且内容极其丰富。除药物、针灸疗法外,还有按摩、气功、刮痧、薄贴、火罐、热熨、浴法、熏蒸、蜡疗、泥疗、割治等许多行之有效的治疗方法。历代流传下来的9000多种、10万余册中医典籍,是一份巨大的财富。

新中国成立后,党的政府十分重视中医药事业,中医药事业得到全面发展,使中医药的发展进入了一个崭新的历史时期。全国从中央到各省、自治区、直辖市先后建立了中医药方面的医疗、教学和科研机构,培养了大批中医药人才,整理和出版了大量中医药文献专著。中国中医研究院的成立和各省市中医药研究院所的设立,全国中医药学会和各专业委员会的成立,以及各省市中医药学会的成立,全国中医学学术杂志和各省、自治区、直辖市中医药杂志的出版发行等,均促进了中医药学术的继承和发展,中医药科研成果硕果累累,许多研究成果已达到或超过世界医药学当今的发展水平。

传统的中医学愈来愈受到各国医药界乃至科技界的重视,近年来掀起了全球性的“中医热”,说明了中国传统医药具有独特的优势和强大的生命力。“国家发展医药卫生事业,发展现代医药和我国传统医药”已写进了中华人民共和国的宪法,可以预料中国医药学必将得到进一步的发展。

二、中医学的基本特点

中医学独特的理论体系,是以朴素的唯物论和自发的辩证法思想,即阴阳五行学说为说理工具,以整体观念为指导思想,以脏腑经络学说为理论核心,以辨证论治为诊疗特点的医学体系。中医学对人体的生理功能、病理变化和疾病原因认识,以及对疾病的诊断和防治等方面都各具特点,但最基本的特点是整体观念和辨证论治(辨证施护)。

(一)整体观念

1. 人体内部的统一性 人体是有机的整体,是由若干脏器和组织器官构成的。各个脏器、组织器官都有各自不同的生理功能,这些不同的生理功能又都是整体机能活动的组成部分,从而决定了机体的整体统一性。机体整体统一性的形成,是以五脏为中心,配合六腑,并通过经络系统的联系来实现的。它体现在脏腑、脏腑与形体各组织器官之间的生理、病理各个方面的联系上。在生理上,脏腑与皮、肉、筋、脉、骨等形体组织以及五官九窍之间存在着有机的联系,它们共同完成人体的机能活动;在病理上,脏腑功能失常发生病变时,可以通过经络反应于体表、组织或器官;体表、组织和器官有病,也可以通过经络影响脏腑。如心合小肠,主血脉,开窍于舌;肺合大肠,主皮毛,开窍于鼻;脾合胃,主肌肉四肢,开窍于口;肝合胆,主筋,开窍于目;肾合膀胱,主骨,开窍于耳等。脏腑的功能失常,可以通过经络外传于体表;脏腑之间又可以相互影响;体表组织器官的病变,也可以通过经络而达于内脏。由于生理病理上的这种整体性,所以在医疗和护理诊断上,可以通过五官、形体、五色、声音、舌脉等外在表现了解内脏、气血的虚实盛衰,以及正邪的消长。因而在治疗和护理上,必须从整体出发,才能达到治愈疾病的目的。

2. 人与环境的统一性

(1)人与自然环境:人类生活在自然界之中,自然界存在着人类赖以生存的必要条件。同时自然界的运动变化又可直接或间接地影响着人体,而机体则相应地发生生理和病理上的反应,人体与自然界息息相通,密切相关。

(2)季节气候对人体的影响:一年四季有春温、夏热、秋凉、冬寒的气候变化,自然界生物就有春生、夏长、秋收、冬藏等相应的适应变化。人体也必须与之相适应,如天气炎热时,人体就以出汗散热来适应;而天气寒冷时,人体为了保暖,皮肤就密闭而少汗。同样,人体四时的脉象也有相应改变,一般春夏脉多浮大,秋冬脉多沉小。

(3)地理环境对人体的影响:因地区气候差异,地理环境和生活习惯的不同,对人体的生理活动也有一定的影响。如我国江南气候偏于湿热,人体腠理多疏松;北方气候偏于燥寒,人体腠理多致密。人们如突然易地而居,环境突然改变,常会因水土不服而感不适,但经过一段时间,人也能逐渐适应。

(4)昼夜晨昏对人体的影响:昼夜晨昏的变化,对人体也有影响,正如《素问·生气通天论》所说:“故阳气者,一日而主外。平旦人气生,日中阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭。”这种阳气的昼夜变化,人体的各种活动也必须与之相适应。

人与天地相应,不是消极的、被动的,而是积极的、主动的。但人类适应自然环境的能力是有限的,如果自然环境的变化超过了人体调节功能的适应能力,或者机体的调节功能减弱或失常,不能对自然变化做出适应性调节时,就会发生疾病。这些疾病不但随着不同的气候特点有季节性差别,如春季多温病、冬季多伤寒等,而且某些疾病的病变过程也与自然变化