

21世纪课程教材配套教材

全国高等中医药院校教材配套教材 • 供针灸推拿学专业用

推拿治疗学 学习纲要与习题

主 编 梅荣军 罗才贵

 人民卫生出版社



含光盘

21 世纪课程教材配套教材

全国高等中医药院校教材配套教材·供针灸推拿学专业用

推拿治疗学 学习纲要与习题

主 编 梅荣军 罗才贵

副主编 付克英 王富春

编 委 (按姓氏笔画排序)

于天源(北京中医药大学)

张宏伟(黑龙江中医药大学)

王 军(黑龙江中医药大学附属第一医院)

武 亮(黑龙江中医药大学)

王之虹(长春中医药大学)

罗 建(成都中医药大学附属医院)

王华兰(河南中医学院)

罗才贵(成都中医药大学)

王志杰(黑龙江中医药大学)

金宏柱(南京中医药大学)

王富春(长春中医药大学)

周运峰(河南中医学院)

史文强(黑龙江中医药大学附属第二医院)

郭继承(黑龙江中医药大学附属第一医院)

付克英(黑龙江中医药大学附属第二医院)

梅荣军(黑龙江中医药大学)

吕 明(长春中医药大学)

韩永和(长春中医药大学)

刘 波(黑龙江中医药大学附属第二医院)

韩明舫(辽宁中医药大学)

刘明军(长春中医药大学)

鲁光宝(黑龙江中医药大学佳木斯学院)

孙丽英(黑龙江中医药大学)

曾文斌(成都中医药大学)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

推拿治疗学学习纲要与习题/梅荣军等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 9

ISBN 7-117-07955-X

I. 推… II. 梅… III. 按摩疗法 (中医) —自学
参考资料 IV. R244. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 101426 号

推拿治疗学学习纲要与习题

主 编: 梅荣军 罗才贵

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 11.75

字 数: 279 千字

版 次: 2006 年 9 月第 1 版 2006 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07955-X/R · 7956

定价 (含光盘): 22.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前 言

自本世纪以来,全国各高等中医药院校推拿专业相继分别开设了《推拿手法学》和《推拿治疗学》两门课程,《推拿治疗学》是以《推拿手法学》为前提和基础的,它更接近于临床,是对推拿基础知识和基本技能运用于临床的关键的一环。为了在教学中使学生更好地学习《推拿治疗学》,分层次地掌握、熟悉和了解教材的内容,为了便于我们在教学和学习中能够按照不同的疾病,选择不同的手法配伍和特定的操作顺序,进行规范地推拿治疗,我们以《推拿治疗学》为基础,特意编写了它的配套教材,以供教师教学和学生使用时使用。

本配套教材分为《推拿治疗学学习纲要与习题》和多媒体光盘两部分。在《推拿治疗学学习纲要与习题》中,按照《推拿治疗学》的基本章节,分别编写了目的要求和习题。目的要求主要介绍了本课中需要掌握、熟悉和了解的内容;习题按照单项选择题、多项选择题、判断题、填空题和问答题五个步骤的顺序进行了编写。多媒体光盘包含《推拿治疗学》中所有疾病推拿治疗的操作演示,并配有文字介绍和录音。

本配套教材力求突出全面性、实用性、规范性和方便性的特点。全面性主要体现在《推拿治疗学》教材中所有内容的重点,以及各种疾病推拿治疗手法操作演示;实用性主要体现在学习纲要和习题反映了教学大纲的要求,便于教师和学生掌握,以及多媒体光盘的直观效果;规范性主要体现在多媒体光盘中,各种疾病推拿治疗的操作程序,便于统一教学和学习;方便性主要体现在学习《推拿治疗学》不仅局限于课堂学习,还可以借用多媒体光盘进行课后学习,为学习提供了极大的方便。

本配套教材的编写过程中,得到了人民卫生出版社、成都中医药大学、长春中医药大学、北京中医药大学、河南中医学院、辽宁中医药大学、南京中医药大学、黑龙江中医药大学等院校的大力支持,在此表示感谢!希望本配套教材能成为教师和学生喜爱的辅助课本。

由于参编的人员较多和水平有限,难免出现疏漏和不足,希望大家批评指正,以便今后进一步完善。

编委会

2006年7月

目 录

第一章 推拿的治疗作用·····	1
第二章 推拿治疗的原则与治法 ·····	11
第三章 推拿临床常用检查方法 ·····	18
第四章 推拿基本常识 ·····	38
第五章 骨伤科病症 ·····	41
第六章 内科病症 ·····	99
第七章 妇科病症·····	137
第八章 五官科病症·····	150
第九章 儿科病症·····	165
附篇 推拿流派·····	184

第一章 推拿的治疗作用

学 习 纲 要

本章分别从中医学和现代医学角度,介绍了推拿治疗具有调整脏腑,疏通经络,行气活血,理筋整复四大作用;阐述了推拿对人体神经、循环、消化、泌尿、免疫、内分泌及运动系统的作用机理;同时对推拿治疗的镇痛作用机理分别从镇静止痛、解痉止痛、消肿止痛、活血止痛四方面进行了科学的分析。因此,它是学习推拿治疗学的基础,也是正确选择手法、组成恰当的手法配伍和按照一定手法顺序来实施治疗的基础。

在本章的学习中,要从以下三个方面进行:

1. 重点掌握推拿治疗的四大作用,及推拿治疗对人体各个系统的作用机理。要从中医理论来明确推拿治疗的作用原理以及它是怎样在治疗过程中发挥其调整脏腑,疏通经络,行气活血,理筋整复作用的。要从现代医学角度来掌握它对各系统的影响。
2. 对于本章中所列举的案例,要记于心,这些都是在临床中摸索出来的宝贵经验。并且,要清楚它们的作用原理,从而在今后的学习和临床中,能灵活变通的运用。
3. 提倡进行推拿学的现代医学研究,紧密结合临床,阐明推拿手法的作用机理,对手法的实际功效做出全面的评价,有利于推拿治疗时,不同手法之间和同一种手法的不同治疗环境功用的比较,从而针对疾病本身做出正确的手法选择,也有利于推拿治疗学的良性发展。

第一节 推拿治疗的基本作用

【目的要求】

推拿是通过手法操作的方向、频率的快慢、用力的轻重、手法刺激的性质与治疗的部位、穴位以及具体病情、患者体质强弱等相结合实施治疗的。调整脏腑,疏通经络,行气活血,理筋整复这四大作用充分展示了以中医基础理论为指导的推拿手法治疗疾病的可行性和有效性,是推拿治疗学的基础。

我们要分别从四大作用的中医理论基础、作用形式、作用途径和作用效果举例几方面进行学习。要熟记推拿手法的作用形式、作用途径,明确经络在推拿治疗中的联络和传导作用,以及推拿对机体的直接和间接作用。对于推拿治疗效果举例,要重点记忆。对经络、脏腑的功能以及经络与脏腑、筋经与关节之间的关系要了解。

第二节 推拿治疗的作用机理

【目的要求】

从现代医学角度看,推拿治疗能从两方面对人体进行影响,即一是直接作用,通过

体表力的作用,产生机械刺激,使皮肤、肌肉、经络良性调整;二是间接作用,通过神经、体液等系统,对人体的神经、循环、消化、泌尿、免疫、内分泌、运动等系统及镇痛机制产生一定的影响。推拿手法刺激可通过反射传导途径来调节中枢神经系统的兴奋和抑制过程,对神经系统进行调节。推拿手法对人体的体温、脉搏、血压等产生一系列的调节作用。推拿对消化系统的作用表现在可刺激到胃肠,使平滑肌的张力、弹力和收缩能力增强,促进胃肠蠕动;通过植物神经的反射作用,使支配内脏器官的神经兴奋,促使胃肠消化液的分泌。推拿手法通过一定的穴位刺激,可调节膀胱张力和括约肌功能,使之产生收缩与舒张,从而控制排尿。推拿通过特定的手法穴位,产生一定的信息、内能,可以激发人体的免疫器官和系统,从而对免疫进行调节。推拿通过特定的手法穴位,通过补益后天,健脾和胃或产生一定的信息、内能,促进体内环境代谢,从而对内分泌系统进行调节。推拿通过加快局部血液循环,促使滑液分泌增加,改善肌肉的营养代谢。推拿促使体内止痛物质内啡肽增加、体内致痛物质的含量减少、恢复细胞膜巯基及钾离子通道结构的稳定性及对神经系统产生的抑制调节作用,从而起到镇静止痛、解痉止痛、消肿止痛、活血止痛的效果。

在学习中,我们要从推拿手法对各系统的作用形式、反应方式和产生的效果几方面进行掌握。对推拿手法作用于人体的神经、循环、消化、泌尿、免疫、内分泌、运动系统机理的作用形式、反应方式及镇痛机制的作用机理要重点把握。对本节中所引用的推拿手法治疗一些常见病的例子及它们的作用原理、效果要熟记。了解手法的不同治疗环境下的作用机理和推拿对人体的各个系统作用的现代实验研究。

习题与参考答案

习题

(一) 单项选择题

- 推拿治疗肾阳不足可用下列哪一穴达到温补肾阳的作用
A. 直擦腰骶 B. 横擦腰骶 C. 擦命门 D. 按揉命门
- 哪一手法在肺俞、肩中俞穴上操作能调理肺气,止哮喘
A. 一指禅推法 B. 揉法 C. 揉法 D. 按法
- 在下列手法中,用手法操作产热最适宜的手法是哪个
A. 摩法 B. 擦法 C. 揉法 D. 推法
- 现代研究证实,在哪一穴上运用按揉或一指禅推法,即能使分泌过多的胃液减少,也可使分泌不足的胃液增多
A. 中脘 B. 胃俞 C. 脾俞 D. 足三里
- 推桥弓最适宜治疗什么病症
A. 心率失常 B. 颈椎病 C. 高血压 D. 眩晕
- 掐按合谷穴最适宜治疗什么病症
A. 胃痛 B. 止牙痛 C. 面痛 D. 上肢麻木
- 在下列四穴中,推拿治疗偏头痛最好选用按揉哪一穴

- A. 太阳 B. 风池 C. 合谷 D. 角孙
8. 下列哪一治法可使脊髓前角炎患者对感应电流不产生反应的肌肉, 重新产生收缩反应, 已消失的膝腱反射和跟腱反射重新出现
- A. 叩击法 B. 揉法 C. 振颤法 D. 按压法
9. 推拿哪一穴有明显的升压作用, 推拿次数多, 其血压上升幅度大且平稳
- A. 桥弓 B. 合谷 C. 足三里 D. 内关
10. 持续用力按压哪一, 可引起胃壁蠕动加快, 甚至痉挛而出现恶心呕吐
- A. 足三里 B. 胃俞 C. 脾俞 D. 中脘穴
11. 持续用力按压哪一, 可引起肠蠕动加快, 甚至引起肠痉挛, 并使肠中气体和粪便迅速排出体外
- A. 气海穴 B. 大肠俞 C. 胃俞 D. 次髂
12. 下列四种疗法中, 哪一疗法可以提高对蛋白质、淀粉的消化能力, 增加小肠吸收功能, 促进食欲, 增强脾胃功能, 对小儿疳积有很好的治疗作用
- A. 按揉足三里 B. 捏脊 C. 推脾经 D. 运脾土
13. 对健康者哪一经脉处施用平推法 10 分钟, 可以使白细胞的吞噬能力有不同程度的提高, 淋转率、补体效价也增高
- A. 肾经 B. 任脉 C. 膀胱经 D. 督脉
14. 在患者颈部第几棘突旁寻找敏感点, 施用一指禅推法治疗甲状腺机能亢进患者, 可以使其心率较手法治疗前有明显减慢
- A. 5~7 B. 2~4 C. 4~6 D. 3~5
15. 推拿对什么病症的治疗, 有立竿见影的效果
- A. 胸椎后关节紊乱 B. 脊柱后关节滑膜嵌顿
- C. 肱二头肌长头肌腱滑脱 D. 耻骨联合分离症
16. 指压哪一穴能治疗房室传导不完全性阻滞而引起的心动过缓
- A. 内关 B. 足三里 C. 阳池穴 D. 心俞
17. 在哪一穴处按压, 能使瞳孔扩大, 血管舒张, 同侧肢体皮肤温度升高
- A. 缺盆 B. 内关 C. 人迎 D. 风府
18. 以下哪种手法不属于积滞伤脾型和气血两亏型均有的治疗手法
- A. 补脾经 B. 揉中脘 C. 捏脊 D. 按揉足三里
19. 推拿整复向前扭转错位实施扳法时, 以下哪种操作不正确
- A. 患者健侧卧位 B. 一手按住患肩
- C. 一手按住臀部 D. 患侧屈膝屈髋
20. 在下列四穴中的哪一种穴最适宜用手法调节心率
- A. 太溪 B. 内关 C. 外关 D. 心俞

(二) 多项选择题

1. 按揉哪些穴位, 可抑制胆囊收缩, 减少胆汁排出, 使胆绞痛缓解
- A. 肝俞 B. 胆俞 C. 足三里 D. 胆囊穴
2. 按揉哪些穴位可调理脾胃, 缓解胃肠痉挛, 止腹痛
- A. 脾俞 B. 肝俞 C. 胆俞 D. 胃俞

3. 推拿调整、疏通经络作用的大小与手法操作的与下列哪几项有关
 - A. 经络的准确与否
 - B. 手法作用时间的长短
 - C. 手法刺激量大小
 - D. 穴位（或部位）的准确与否
4. 骶髂关节错位者，通过哪几个被动活动手法，将错位整复，疼痛便随之减轻或消失
 - A. 牵引
 - B. 髓膝关节的屈伸
 - C. 踩跷
 - D. 各种扳法
5. 脊柱后关节紊乱患者，运用哪几个可整复其紊乱
 - A. 旋转拔伸复位法
 - B. 推扳
 - C. 脊柱旋转复位
 - D. 斜扳
6. 肌肉、肌腱、韧带部分断裂者，可使用适当的哪几个手法理筋，将断裂的组织抚顺理直
 - A. 按
 - B. 揉
 - C. 推
 - D. 擦
7. 肌腱滑脱者，须及时使用哪几个手法使其恢复正常
 - A. 弹拨
 - B. 摇法
 - C. 推扳
 - D. 挤压
8. 筋伤后，医生从哪几个特征，可以了解损伤的部位、性质
 - A. 形态
 - B. 位置变化
 - C. 受伤部位的颜色
 - D. 压痛点
9. 同一手法，若运用时有何种变化，其作用不同
 - A. 手法频率的快慢
 - B. 用力轻重
 - C. 时间长短
 - D. 作用的方向
10. 下列哪几种手法可改善大脑皮层的功能，并通过自主神经反射，调整疲劳肌肉的适应性和营养供求状况
 - A. 强
 - B. 长时间
 - C. 轻
 - D. 短时间
11. 推拿是通过对什么组织结构的调节作用，从而影响人体的血压
 - A. 神经
 - B. 血管
 - C. 血流
 - D. 肌肉
12. 运用下列哪几项相结合的方法，亦可以对脾虚泄泻患儿小肠功能有影响
 - A. 推脾经
 - B. 捏脊
 - C. 按揉足三里
 - D. 按压脾俞
13. 按揉下列哪几个穴位可以治疗小儿遗尿症，又可治疗尿潴留
 - A. 肾俞
 - B. 三阴交
 - C. 丹田
 - D. 龟尾
14. 临床上可用下列哪几个手法防治感冒
 - A. 按揉风池
 - B. 摩面
 - C. 擦四肢
 - D. 推鼻旁
15. 对佝偻病患者施用下列哪几个推拿手法治疗后，其血清钙、磷均有上升，有利于患儿骨骼的发育和生长
 - A. 掐揉四缝穴
 - B. 按揉足三里
 - C. 推脾经
 - D. 捏脊
16. 什么手法可直接分离筋膜、滑囊之粘连，促使肌腱、韧带放松，起到松动关节的作用
 - A. 按
 - B. 揉
 - C. 弹
 - D. 拨
17. 运用理筋整复法，推拿可治疗下列什么病症
 - A. 环枢关节全脱位
 - B. 小儿桡骨头半脱位
 - C. 肱二头肌长头肌腱撕脱
 - D. 耻骨联合分离症

18. 推拿对胃肠功能的调节,在手法不变的情况下,推拿所起的作用,与下列哪几项有关

- A. 穴位相对的特异性
- B. 气候的变化
- C. 胃的功能状态
- D. 情绪

19. 手法按揉哪几个穴可治疗心绞痛

- A. 内关
- B. 神道
- C. 心俞
- D. 灵台

20. 手法按揉哪几个穴可以治疗心肌炎后遗症,缓解胸闷、心慌等症状

- A. 心俞
- B. 足三里
- C. 内关
- D. 肺俞

21. 运用理经整复法,推拿可治疗以下哪几种病

- A. 环枢关节全脱位
- B. 小儿桡骨头半脱位
- C. 肱二头肌长头肌腱撕脱
- D. 耻骨联合分离症

22. 以下哪些是小儿捏脊具有的功效

- A. 和脏腑
- B. 培元气
- C. 理气血
- D. 调阴阳

23. 以下哪些属于手法的作用量所包括的范围

- A. 作用力的大小
- B. 作用部位的深浅
- C. 作用时间的长短
- D. 手法频率的快慢

(三) 判断题

1. 中医学中所说的筋,又称经筋,是指与骨相连的肌筋组织,与现代解剖学的四肢和躯干部位的软组织,如肌肉、肌腱、筋膜、韧带、关节囊、腱鞘、滑液囊、椎间盘、关节软骨盘等软组织是指的同一种组织。

2. 用较弱的按法、拿法刺激内关,可使心率加快,用于治疗心动过缓;用较强的按法、揉法刺激内关,又可使心率减慢,用于治疗心动过速。

3. 关节内软骨板损伤者,通过适当的推拿手法可使移位嵌顿的软骨板回纳,解除关节的交锁,疼痛明显减轻。

4. 搓摩肋肋可疏肝理气而使肋肋胀痛缓解。

5. 提、弹、叩击手法起兴奋作用,表面抚摸则起抑制作用。

6. 手法刺激第七胸椎,可使贲门括约肌扩张,而刺激第五胸椎,则其作用相反。

7. 在颈项部用轻柔手法操作后,脑血流量显著增加。

8. 推拿在单侧委中穴上操作,可引起双侧小腿血流量增加。

9. 高血压病人进行推拿治疗,确能降低其血压,经过多次推拿治疗后,可使血压一直下降。

10. 运动关节类推拿手法可直接松解粘连。

11. 在临床实践中,往往是几种止痛机制相互为用,相互协同而发挥其作用的。

12. 临床上遇见腓肠肌痉挛,医生常充分伸直踝关节,并在小腿后侧处用推拿手法,可迅速解除痉挛。

13. 用推拿手法推补脾经后,胃液酸度有明显增加,而胃液分泌量的变化则不明显。

14. 推拿中脘、脾俞、胃俞等穴位治疗胃下垂患者,经钡餐检查,大部分重度患者胃下垂程度均有明显改善,有的甚至恢复正常。

15. 在推拿治疗中,按经络循行,有“顺经为泻、逆经为补”。

(四) 填空题

1. 推拿不仅可以_____, _____, 而且对脏腑功能具有良好的双向调节作用, 这种作用一是直接作用, 即通过手法刺激体表直接影响脏腑功能; 二是间接作用, 即通过_____来实现。
2. 推拿治疗的主要手段是_____, 其在推拿治疗中起着关键的作用。
3. 推拿可以通过手法的作用进行理筋整复, 纠正_____的异常, 使各种组织各守其位, 才能有利于软组织_____的_____和_____的恢复。
4. 推拿治疗的四大作用是_____, 疏通经络, _____, 理筋整复。
5. 推拿是通过手法刺激相应的体表穴位、痛点(或疼痛部位), 并通过经络的_____与传导作用, 对内脏功能进行调节, 达到治疗脏腑疾病的目的。
6. 推拿手法作用于体表的_____上, 可引起局部经络反应, 起到_____和_____经气的作用。
7. 《素问·举痛论》说: “寒气客于_____之脉则脉泣, 脉泣则血虚, 血虚则痛, 其俞注于心, 故相引而痛。_____则热气至, 热气至则_____矣”。
8. 推拿治疗具有_____, _____, _____, _____, 从而对人体的体温、脉搏、血压等产生一系列的调节作用。
9. 推拿是通过手法作用于人体体表的_____, _____、_____, 以调节机体的生理、病理状况, 来达到治病的目的。
10. 在沿神经走行方向按压时, 可使神经暂时失去_____, 起到局部_____和麻醉作用。
11. 按压_____和_____内侧, 可引起膀胱收缩而排尿。
12. 通过推拿手法有节律的_____刺激, 迫使血液_____流动及_____血液流速, 从而降低了血液粘稠度, 使流速与粘稠度之间进入良性循环状态。
13. 推拿对软组织病的疗效, 主要是在手法作用下, 通过加快局部_____, 促使_____增加, 改善_____来实现的。
14. 推脾经有明显的_____胃运动作用, 而逆运内八卦, 对胃运动往往是_____的调节作用。
15. 推拿手法能引起、激发_____, _____调节功能等一系列的改变, 影响到体内与疼痛相关的_____, _____的分泌代谢和_____的衍化释过程, 从而起到镇痛作用。
16. 使用某些手法, 可减轻或消除某些_____, 促使_____, 使痉挛得以缓解, 从而起到解痉止痛的作用。
17. 对肌肉、肌腱、韧带部分断裂者, 推拿手法将断裂的组织抚顺理直, 有利于_____并与_____, 从而促进损伤组织的修复。
18. 推拿的直接作用和间接作用, 都可刺激到胃肠, 使平滑肌的_____, _____和收缩能力增强, 促进胃肠蠕动。
19. 推拿治疗颈椎病, 发现椎动脉血流图均有不同程度的波幅_____, 说明推拿可_____椎动脉受压程度, 使椎动脉中血液流动的速度_____, 从而改善了脑血管的_____度。

20. 手法刺激可通过_____来调节中枢神经系统的兴奋和抑制过程。

21. 推拿整复向前扭转错位实施扳法时,患者仰卧位,医者立于患侧,在作髋膝关节屈曲至_____的同时,于屈髋位作_____和_____动作,反复3~5次。

22. 推拿手法能引起和激发_____、_____调节机能等一系列的改变,影响到体内与疼痛相关的_____、_____的分泌代谢和化学物质的衍化释放过程,从而起到_____作用。

23. 推拿不仅可以调整阴阳,补虚泻实,而且对脏腑功能具有良好的_____作用,这种作用一是_____作用,即通过手法刺激体表直接影响脏腑功能;二是_____作用,即通过经络与脏腑间的联系来实现。

(五) 简答题

1. 推拿治疗的基本作用。
2. 简述推拿行气活血的作用形式。
3. 推拿直接对气血运行的促进作用是怎样实现的?
4. 为什么说推拿具有疏通经络的作用意义非常广泛,在临床各科疾病的治疗作用中均有体现?
5. 推拿的双向调节作用是通过什么途径实现的?
6. 试举例说明推拿具有双向调节作用。
7. 为什么腰椎间盘突出症患者能通过推拿使疼痛缓解?
8. 能够通过推拿来理筋整复的病症有哪些?
9. 为什么说推拿对气血的生成有促进作用?
10. 为什么说推拿能促进气机的调畅?
11. 简述推拿治疗对运动系统的作用机理。
12. 简述推拿镇痛作用的原理。
13. 轻重不同手法对神经的作用有什么不同?
14. 推拿对血管的作用机理是什么?
15. 推拿能加速血液流动的机理是什么?
16. 推拿对心脏功能的作用有哪些?
17. 什么是手法的直接作用和间接作用?
18. 推拿手法直接放松肌肉,解除肌肉痉挛的机理是哪三方面?
19. 推拿治疗是如何促进炎症介质分解、稀释的?
20. 镇静止痛的作用机理是什么?
21. 推拿是怎样改善肌肉的营养代谢的?

参考答案

(一) 单项选择题

1. C 2. A 3. B 4. D 5. C 6. B 7. D 8. C 9. B 10. D
11. A 12. B 13. C 14. D 15. B 16. C 17. A 18. C 19. C 20. B

(二) 多项选择题

1. ABC 2. AD 3. ABCD 4. BD 5. ABCD 6. ABCD

- | | | | | | |
|----------|----------|---------|----------|----------|--------|
| 7. AC | 8. ABD | 9. ABCD | 10. CD | 11. ABCD | 12. BC |
| 13. ABCD | 14. ABCD | 15. AD | 16. ABCD | 17. BD | 18. AC |
| 19. BD | 20. ABCD | 21. BD | 22. ABCD | 23. ABCD | |

(三) 判断题

1. × 2. × 3. √ 4. √ 5. √ 6. × 7. √ 8. √ 9. × 10. ×
 11. √ 12. × 13. √ 14. × 15. ×

(四) 填空题

- 调整阴阳 补虚泻实 经络与脏腑间的联系
- 手法
- 解剖位置 痉挛 缓解 关节功能
- 调整脏腑 行气活血
- 连属
- 经络穴位 激发 调整
- 背俞 按之 痛止
- 扩张血管 增强血液循环 改善心肌供氧 加强心脏功能
- 经络 穴位 特定部位
- 传导功能 镇痛
- 下腹部 捏拿大腿
- 机械 重新 促进
- 血液循环 滑液分泌 组织营养
- 促进 双向
- 神经 体液 神经介质 激素 化学物质
- 恶性刺激 肌肉放松
- 减轻疼痛 断面生长吻合
- 张力 弹力
- 升高 加快 充盈
- 反射传导途径
- 最大限度 快速伸膝 下肢拔伸
- 神经 体液 神经介质 激素 镇痛
- 双向调节 直接 间接

(五) 问答题

- 答：调整脏腑、疏通经络、行气活血、理筋整复。
- 答：推拿具有调和气血，促进气血运行的作用。其途径有三：一是推拿对气血的生成有促进作用。二是通过疏通经络和加强肝的疏泄功能，促进气机的调畅。三是通过手法的直接作用，推动气血循行，活血化瘀。
- 答：推拿对气血运行的促进作用，是通过手法在体表经穴、部位的直接刺激，而使局部的毛细血管扩张，肌肉血管的痉挛缓解或消除，经脉通畅，血液循环加快，瘀血消除等来实现的。
- 答：经气是脏腑生理功能的动力，经气的盛衰，直接反映了脏腑功能的强弱，

推拿手法作用于体表的经络穴位上,可引起局部经络反应,起到激发和调整经气的作用,并通过经络影响到所连属的脏腑、组织、肢节的功能活动,以调节机体的生理、病理状况,达到百脉疏通,五脏安和,使人体恢复正常生理功能的目的。

5. 答:一是直接作用,即通过手法刺激体表直接影响脏腑功能;二是间接作用,即通过经络与脏腑间的联系来实现。

6. 答:(1) 现代研究证实,在足三里穴上运用按揉或一指禅推法,既能使分泌过多的胃液减少,抑制胃肠的功能,也可使分泌不足的胃液增多,兴奋胃肠的功能;

(2) 用较强的按法、拿法刺激内关,可使心率加快,用于治疗心动过缓;用较弱的按法、揉法刺激内关,又可使心率减慢,用于治疗心动过速。

7. 答:腰椎间盘突出症患者,由于突出物对神经根的压迫,继发无菌性炎症,见下腰痛与下肢坐骨神经放射痛,致腰部活动受限,行走不便,运用适当的推拿手法,例如牵引拔伸、一指禅推法、揉法、按法、扳法、摇法等,可消除无菌性炎症,改变突出物与神经根的位置关系,从而解除或减轻突出物对神经根的压迫,使疼痛减轻或消除。

8. 答:小关节紊乱、肌腱滑脱、不全脱位、关节错缝、椎间盘突出、肌肉或韧带、筋膜等部分纤维撕裂等病症。

9. 答:推拿通过手法的刺激可调节与加强脾胃的功能,即健运脾胃。脾胃有主管饮食消化和运输水谷精微的功能,而饮食水谷是生成气血的重要物质基础,故有脾胃是“后天之本”和“气血生化之源”之说,推拿可引起胃运动的增强,促进脾的运化功能,进而增强脾胃的升降,有利于气血的化生。

10. 答:气血的运行有赖于经络的传注,经络畅通则气血得以通达全身,发挥其营养组织器官,抵御外邪,保卫机体的作用;肝的疏泄功能,关系着人体气机的调畅,气机条达舒畅,则气血调和而不致发生瘀滞。而推拿可以疏通经络和加强肝的疏泄功能,所以说推拿能促进气机的调畅。

11. 答:(1) 改善肌肉的营养代谢;

(2) 促进组织修复;

(3) 纠正错位(解剖位置异常);

(4) 改变突出物的位置;

(5) 解除肌肉痉挛;

(6) 分离、松解粘连;

(7) 促进炎症介质分解、稀释;

(8) 促进水肿、血肿吸收。

12. 答:推拿镇痛作用的原理有以下几个方面:

(1) 镇静止痛;

(2) 解痉止痛;

(3) 消肿止痛;

(4) 活血止痛。

13. 答:(1) 轻度用力的手法,其刺激作用软弱而柔和,可使中枢神经系统产生抑制且产生轻松舒适之感,具有放松肌肉、缓解痉挛、镇静止痛的作用;

(2) 重度用力的手法,其刺激作用较强烈,可使中枢神经系统产生兴奋,且产生酸

麻胀重之感,可促使精神振奋,肌肉紧张,呼吸心跳及胃肠蠕动加快,腺体分泌增强等;

(3) 过强过长时间的重度手法虽易使神经兴奋,但很快可转入抑制状态,故患者可有疲劳思睡的感觉。

14. 答:(1) 扩张毛细血管:施行大面积的推拿手法治疗可使全身血液得以重新分配,降低血流阻力,减轻内脏瘀血,有助于静脉回流,降低中央动脉的压力,减轻心脏负担。

(2) 促进血管网重建:推拿手法通过放松肌肉,能促进机体代谢,为血管网重建创造条件。

(3) 恢复血管壁的弹性功能:推拿手法对人体体表组织的压力和所产生的摩擦力,可大量地消耗和清除血管壁上的脂类物质,减缓了血管的硬化。

15. 答:推拿手法虽作用于体表,但其压力却能传递到血管壁,使血管壁有节律地被压瘪、复原,当复原后,受阻的血流骤然流动,使血流旺盛,流速加快。但由于动脉内压力很高,不容易压瘪,静脉内又有静脉瓣的存在,不能逆流,故实际上是微循环受益较大,使血液从小动脉端流向小静脉端的速度得到提高。

16. 答:降低外周阻力,改善冠状动脉供血,提高心肌供氧,减轻心脏负担,改善心脏功能。

17. 答:(1) 直接作用,是指手法的直接作用力,可促使胃肠管腔发生形态改变和运动,促使其内容物的运动和变化,即促使胃肠蠕动速度的加快和力量的加大,从而加快或延缓胃肠内容物的运动排泄过程。

(2) 间接作用,是指手法的良性刺激,通过神经、经络的传导反射作用,可增强胃肠的蠕动和消化液的分泌,促进对食物的消化吸收过程,加强消化系统的功能。

18. 答:(1) 加强局部循环,使局部组织温度升高,致痛物质含量下降;

(2) 在适当的手法刺激作用下,局部组织的痛阈提高;

(3) 将紧张或痉挛的肌肉通过手法使其牵张拉长,从而直接解除其紧张或痉挛,也可通过减轻或消除疼痛源而间接解除肌痉挛。

19. 答:(1) 在推拿手法作用下,肌肉横断面的毛细血管数比手法前增加 40 余倍,微循环中血液流速、流态改善,体内活性物质的转运和降解加速,炎性产物得以排泄。

(2) 推拿能促进静脉、淋巴回流,加快物质运转,也促进了炎症介质的分解、稀释,使局部损伤性炎症消退。

20. 答:某些疼痛症状,是由于感觉神经受到恶性刺激,这种恶性刺激的信号传入大脑皮层,表现为异常兴奋状态,而产生兴奋灶。在某些部位或穴位上,使用推拿手法,使之产生一种良性刺激信号,传入大脑皮层的相应部位,产生新的良性兴奋灶,当新的兴奋灶足以抑制原有的兴奋灶时,便起到镇静止痛的作用。

21. 答:(1) 推拿手法的直接或间接作用,可促进肌纤维的收缩和伸展活动,肌肉的活动又可促进血液、淋巴等体液的循环活动,从而改善了肌肉的营养状况,增强了肌肉的张力、弹力和耐受力。

(2) 运用推拿手法可促使肌肉得到充分的氧及营养物质,并将组织液中的乳酸等有害代谢产物吸收或排出体外,从而消除肌肉的疲劳,提高肌肉的活力和耐受力。

(郭继承 武亮 王志杰)

第二章 推拿治疗的原则与方法

学 习 纲 要

本章是推拿基础章节之一，是推拿治疗的理论指导，任何一种成熟的治疗手段，必须有一个完备的指导思想作为其行动的方向指南，而推拿治疗的原则和方法则正是为推拿学临床提供方法论。能否正确应用原则和方法，已成为临床推拿治疗的关键。

推拿治疗的原则，是在中医学的整体观念和辨证论治基础上，对临床治疗具有普遍指导意义的治疗规则。它既来源于中医学基础理论，又具有自身的特点，这是我们在学习中着重把握的重点，而治疗方法是在原则指导下，被原则所规定的治疗方法。在调整阴阳原则指导下的，损其有余、补其不足的治疗方法；同时由于疾病的证候多种多样及其发生发展与转归各有不同，故推拿的手法运用各有不同。不同的情况相应运用不同的治疗方法，进行辨证治疗，才能取得好的治疗效果。

在推拿治疗原则中，还要坚持正治与反治和治标与治本相结合的治病求本的原则；要有未病先防的思想；要灵活运用“虚则补之，实则泻之”的原则。

在治疗方法中，要根据手法的性质和作用量，结合治疗部位和穴位，选择具有温、通、补、泻、汗、和、散、清八种功能的手法，来对症治疗疾病。

通过本章的学习，要求学生掌握推拿治疗的原则与中医基础理论的辨证关系、原则与方法的辨证关系及在实践中的应用，做到具体问题具体分析，因时因地因人治疗，把治疗的原则与方法更好的应用于临床。

基于本章处于基础地位的特点，要求学生在学习中应着重把握以下几个方面：

1. 在掌握中医基本理论的基础上，把握推拿治疗的基本原则并对二者之间的相同与不同作出归纳。
2. 明确推拿原则与方法辨证关系，运用正确的原则来指导方法。
3. 同时在实践中应具体问题具体分析。

第一节 推拿原则

【目的要求】

推拿治疗疾病有五个基本原则，分别是治未病、治病求本、扶正祛邪、调整阴阳和因地、因时、因人制宜的原则，其实是中医基本理论在推拿治疗学中的实际应用。其中应着重把握治病求本、扶正祛邪和调理阴阳的三原则。

1. 治病求本原则包括正治与反治和治标与治本两方面。“正治”，就是通过对证候的分析，辨明寒热虚实后，采用“寒者热之”、“热者寒之”、“虚则补之”、“实则泻之”等不同的治疗方法；“反治”，是顺从证候而治的方法，也称“从治法”。两者之间并不

矛盾，它们都是根据疾病的本质属性，选择的符合该疾病的最佳治疗原则。根据疾病的先后缓急，采取“急则治其标，缓则治其本”的原则，有时在矛盾双方都危重或都不急重的情况下，可以标本兼治。

2. 扶正祛邪原则的具体应用就是补虚泻实，即“虚则补之”、“实则泻之”。这就要求对正邪双方相互消长盛衰的情况必须做出正确的判断。在临床中，采用兴奋生理功能、作用时间长、手法轻柔的轻刺激来实施补的作用；采用抑制生理功能、作用时间短的重刺激来实施泻的作用。泻实为补虚减轻压力，为疾病的快速好转创造条件，补虚能振奋人体正气，促进邪气的迅速离去，它们之间是相辅相成的关系。

3. 调理阴阳的原则，就是根据阴阳的偏盛偏衰，运用一定的手法，使阴阳达到平衡。阴阳偏盛，阳盛则阴病，阴盛则阳病，治疗时应采用“损其有余”的方法；阴阳偏衰，正气中阴或阳的虚损不足，就采取“补其不足”的方法。

4. 因地、因时、因人制宜的原则就是要根据季节、地区及人的体质、年龄等不同，全面考虑，综合分析疾病的实际情况，来制定相应的治疗方案，选择适当的推拿手法。

5. 治未病就是“不治已病治未病、不治已乱治未乱”，即未病先防的原则。临床上多运用五官保健、五脏保健和肢体保健等，以及自我保健推拿以预防疾病。

在本节的学习中，一定要以中医基本理论为基础，通过整体观念、八纲辨证、经络辨证、脏腑辨证，确定疾病的本质，选择恰当的推拿治疗原则，这是我们学习的重点。也要明确各治疗原则之间的相互联系和相互区别，在治疗中，随着疾病虚实、阴阳相互的转变，随时调整治疗方案。

第二节 基本治法

【目的要求】

推拿手法的治疗作用的两个决定要素，即手法作用的性质和作用量与被刺激部位或穴位的特异性。在同一部位或穴位用不同性质和量的手法，作用不同；用同一性质和量的手法在不同部位和穴位操作，作用也不同。根据手法的性质和作用量，结合治疗部位和穴位，把推拿治疗的方法分为温、通、补、泻、汗、和、散、清八法。

1. 温法适用于对虚寒证的治疗，其手法多缓慢、柔和，作用时间较长，能产生温热效应，多归属于摆动、摩擦和挤压类手法，其中，擦法的产热效果最好。

2. 通法具有祛邪通滞的作用，治疗经络不通所引起的病证。多用推、拿、搓、揉、击、点按、擦摩等具有疏经通络作用的手法，其中，以击法最有疏通的效果，可以通调一身阳气。

3. 补法具有补气补血、滋阴、温阳等以补虚为主的作用，治疗虚证。手法轻、缓、弱刺激、顺经、长时、推上、向心等者为补，与其相反者为泻。在治疗时，还须根据经络、腧穴、部位的不同和患者的身体条件灵活选择。

4. 泻法具有泻下积滞的作用，常用于下焦实证的治疗，一般用摆动、摩擦、挤压类手法。推拿治疗可以用于身体条件较差的患者。

5. 汗法具有祛风散寒的作用，常用于风寒和风热外感病的治疗，常以挤压类和摆