


全国医药卫生类高职高专规划教材

供高职高专中西医结合、中医学等专业使用

推拿学

主编 宋 新



 第四军医大学出版社

全国医药卫生类高职高专规划教材

供高职高专中西医结合、中医学等专业使用

推拿学

主编 宋 新

第四军医大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

推拿学/宋新主编. —西安: 第四军医大学出版社, 2005. 8
ISBN 7-81086-181-6

I. 推… II. 宋… III. 推拿学-高等学院: 技术学校-教材 IV. R244.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 076714 号

推拿学

主 编 宋 新
责任编辑 郭国明 王卿峰 梁亚鹏
出版发行 第四军医大学出版社
地 址 西安市长乐西路 17 号 (邮编: 710032)
电 话 029-83376765
传 真 029-83376764
网 址 <http://press.fmmu.sn.cn>
印 刷 河南东方制图印刷有限公司
版 次 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 次印刷
开 本 787×1092 1/16
印 张 16.125
字 数 373 千字
书 号 ISBN 7-81086-181-6/R·132
定 价 23.00 元

(版权所有 盗版必究)

编者名单

主 编 宋 新

副主编 甄德江 赵 凯

编 者 (以姓氏笔画为序)

李继伟 (鹤壁职业技术学院)

宋 新 (南阳医学高等专科学校)

陈希峰 (唐山职业技术学院)

陈书敏 (湖北中医药高等专科学校)

赵 凯 (商丘医学高等专科学校)

甄德江 (邢台医学高等专科学校)

全国医药卫生类高职高专规划教材 参加编写学校

(以汉语拼音排序)

沧州医学高等专科学校

长江大学医学院

广东省新兴中药学校

广州医学院护理学院

桂林市卫生学校

河北工程学院医学院

河南科技大学

鹤壁职业技术学院

湖北中医药高等专科学校

华北煤炭医学院秦皇岛分院

吉林大学通化医药学院

焦作市卫生学校

开封市卫生学校

廊坊市卫生学校

乐山职业技术学院

临汾职业技术学院

柳州医学高等专科学校

漯河医学高等专科学校

南昌市卫生学校

南阳理工学院

南阳医学高等专科学校

南阳中医药学校

宁波大学卫生职业技术学院

宁夏医学院

平顶山市卫生学校

平凉医学高等专科学校

秦皇岛水运卫生学校

衢州职业技术学院医学院

三峡大学护理学院

商丘医学高等专科学校

石家庄医学高等专科学校

唐山职业技术学院

潍坊市卫生学校

许昌市卫生学校

信阳职业技术学院

邢台医学高等专科学校

宜春职业技术学院

永州职业技术学院

玉林市卫生学校

岳阳职业技术学院

张掖医学高等专科学校

出版说明

为进一步深化医药卫生类高职高专教育教学改革，推动高职高专教育的发展，提高教学质量，进一步适应卫生事业改革和发展的需要，满足经济和社会发展对医学人才的需求，根据《中国医学教育改革和发展纲要》和教育部《关于医药卫生类高职高专教育的若干意见》及《关于制定〈2004~2007年职业教育教材开发计划〉的通知》，在教育部有关部门的支持和指导下，我们组织有关专家，用了近一年的时间，在全国10多个省市，对医学高职高专教育的培养目标和模式、课程体系、教学内容、教学计划和大纲、教学方法和手段、教学实践环节、考核标准等方面，进行了广泛而深入的调研。

在调研的基础上，召开了医药卫生类高职高专教育教学研讨会、教材编写论证会、教学大纲审定会和主编人会议，确定了教材编写的指导思想、原则和要求，组织全国10多个省市医学院校的一线教师，吸收了最新的医学高职高专教育教学经验和成果，编写了这套教材。本套教材充分体现了以培养目标和就业为导向，以职业技能培养为根本的编写指导思想，突出了思想性、科学性、先进性、可读性和适用性的编写原则，较好地处理了“三基”关系，高等教育与初等教育对接的关系，学历教育与职业认证、职业准入的关系。

本套教材编写了临床医学、中西医结合、护理三个专业的基础课、专业课50余种，供医药卫生类高职高专学生使用。

全国医药卫生类高职高专规划教材
编写指导委员会
2005年6月

前 言

本教材系统地介绍了推拿学的基础理论、基本技能以及常见病症的推拿治疗。注意保持和发扬中医特色,反映本学科的基础理论、基本知识和基本技能,突出推拿实践技能训练,以能力培养为教学目标。供高职高专中西医结合等专业教学使用。

本教材共分12章,其中第1~7章为推拿学基础部分,主要内容为绪论、推拿的作用及治则治法、常用腧穴、基本手法、常用诊断及手法运用须知等。第8~11章为临床治疗部分,主要介绍伤科、内科、妇科、儿科疾病的推拿诊治方法。第12章为推拿保健。

本教材采用分工编写,集体会审的形式完成,具体编写分工为:绪论、推拿基本手法、推拿保健三章由南阳医学高等专科学校宋新老师编写;推拿的作用原理及治则治法、伤科疾病两章由邢台医学高等专科学校甄德江老师编写;推拿练功、推拿常用诊断方法、内科疾病三章由商丘医学高等专科学校赵凯老师编写;推拿手法应用须知、儿科疾病两章由唐山职业技术学院陈希峰老师编写;常用腧穴一章由鹤壁职业技术学院李继伟老师编写;妇科疾病由湖北中医药高等专科学校陈书敏老师及商丘医学高等专科学校赵凯老师合写。在编写过程中,南阳医学高等专科学校语文教研室的李云亭老师应邀参加了全书的编稿工作,在此谨表谢意!

由于我们的水平有限,加之时间仓促,本教材中难免有不当之处,希望各院校在使用过程中提出意见和建议,以便我们修改提高。

编 者
2005年5月

目 录

第一章 绪论	(1)
第二章 推拿的作用原理、治则及治法	(8)
第一节 推拿的作用原理	(8)
一、疏通经络,行气活血	(8)
二、理筋整复,滑利关节	(9)
三、调整脏腑功能,增强抗病能力	(9)
第二节 推拿的治疗原则	(10)
一、把握整体,辨证操作	(10)
二、标本同治,缓急兼顾	(10)
三、以动为主,动静结合	(11)
第三节 推拿的基本治法	(11)
一、温法	(11)
二、通法	(12)
三、补法	(12)
四、泻法	(12)
五、汗法	(13)
六、和法	(13)
七、散法	(13)
八、清法	(13)
第三章 常用腧穴	(15)
第一节 十四经穴和经外奇穴	(15)
第二节 小儿推拿特定穴	(24)
一、头面部穴位	(24)
二、躯干部穴位	(27)
三、上肢部穴位	(29)
四、下肢部穴位	(39)
附:足部反射区	(41)
第四章 推拿功法	(48)
第一节 练功方法	(49)

一、基本姿势	(49)
二、少林内功	(51)
三、易筋经	(54)
第二节 康复练功	(61)
一、功能锻炼的分类	(61)
二、功能锻炼的原则	(62)
三、功能锻炼的注意事项	(62)
四、功能锻炼的方法	(62)
第五章 常用基本手法	(70)
第一节 常用手法	(71)
一、摩擦类手法	(71)
二、摆动类手法	(76)
三、挤压类手法	(81)
四、振动类手法	(86)
五、叩击类手法	(88)
六、运动关节类手法	(91)
第二节 复合手法	(100)
一、按揉法	(100)
二、捏捻揉法	(101)
三、拿揉法	(102)
四、牵抖法	(102)
第三节 小儿推拿常用手法	(103)
一、常用手法	(103)
二、复式手法	(108)
第四节 推拿手法练习	(113)
一、沙袋练习	(114)
二、在人体上练习	(114)
第六章 推拿常用诊断方法	(120)
第一节 四诊	(120)
一、问诊	(120)
二、望诊	(121)
三、闻诊	(124)
四、切诊	(124)
第二节 正常人体关节功能活动范围	(128)
一、颈项部关节活动范围	(128)
二、肩部关节活动范围	(129)
三、肘部关节活动范围	(129)

四、腕及手部关节活动范围	(130)
五、脊柱部关节活动范围	(130)
六、髋部关节活动范围	(131)
七、膝部关节活动范围	(131)
八、踝关节、足部关节活动范围	(132)
第三节 常用检查方法	(132)
一、特殊检查法	(132)
二、神经功能检查法	(136)
三、其他检查方法	(140)
第七章 推拿手法应用须知	(145)
第一节 推拿的适应证与禁忌证	(145)
一、推拿的适应证	(145)
二、推拿的禁忌证	(146)
第二节 手法应用原则	(146)
一、手法的选择	(146)
二、运用规律	(147)
三、运用技巧	(147)
四、体位的选择	(148)
第三节 推拿介质的使用	(149)
一、温热类介质	(149)
二、寒凉类介质	(149)
三、活血化瘀类介质	(150)
四、中性介质	(150)
附:热敷法和敷贴疗法	(150)
第四节 推拿的注意事项	(151)
一、操作室要求	(151)
二、操作者注意事项	(151)
三、被操作者注意事项	(152)
四、意外情况的处理	(152)
第八章 伤科疾病	(153)
第一节 常见关节脱位及整复	(155)
一、下颌关节脱位	(156)
二、肩关节脱位	(158)
三、桡骨小头半脱位	(160)
四、髋关节脱位	(161)
第二节 腰骶部疾病	(163)
一、急性腰扭伤	(163)

二、慢性腰肌劳损	(164)
三、梨状肌损伤综合征	(166)
第三节 四肢关节扭挫伤	(167)
一、肩关节扭挫伤	(168)
二、腕关节扭挫伤	(169)
三、膝关节扭挫伤	(170)
四、踝关节扭挫伤	(171)
第四节 落枕	(173)
第五节 颈椎病	(174)
第六节 肩关节周围炎	(178)
第七节 胸肋屏伤	(180)
第八节 桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎	(181)
第九章 内科疾病	(184)
第一节 胃脘痛	(184)
第二节 头痛	(186)
第三节 失眠	(189)
第四节 面瘫	(190)
第五节 便秘	(191)
第六节 泄泻	(193)
第七节 呃逆	(195)
第八节 哮喘	(197)
第九节 癃闭	(199)
第十节 偏瘫	(201)
第十章 妇产科疾病	(204)
第一节 痛经	(204)
第二节 乳痛	(206)
第三节 产后身痛	(207)
第四节 闭经	(209)
第五节 子宫脱垂	(210)
第十一章 小儿疾病	(213)
第一节 小儿肌性斜颈	(213)
第二节 婴幼儿腹泻	(214)
第三节 小儿疳积	(216)
第四节 小儿呕吐	(218)
第五节 小儿发热	(219)
第六节 小儿咳嗽	(220)
第七节 遗尿	(222)

第八节 便秘	(223)
第九节 夜啼	(224)
第十节 惊风	(225)
第十一节 小儿脑性瘫痪	(227)
附:小儿推拿保健	(229)
第十二章 推拿保健	(230)
第一节 自我推拿保健法	(230)
一、强壮养生法	(230)
二、消除疲劳法	(232)
三、镇静催眠法	(235)
第二节 他人推拿保健	(236)
附:足部反射区推拿法	(240)
推拿学教学课时分配表(参考)	(242)
参考文献	(243)

第一章 绪 论

【学习要点】

1. 推拿的定义。
2. 推拿防治疾病的手段。
3. 推拿学的意义。
4. 推拿的起源、形成与发展。

推拿,又称按摩。古代有“按跷”、“案机”、“折枝”、“乔摩”、“桥引”、“摩娑”、“扶形”等不同的称谓。

推拿是以中医理论为指导,运用推拿手法或辅助以推拿工具,作用于体表的特定部位来防治疾病的一种方法。是中医临床学科中的一门外治法。推拿防治疾病的手段主要是手法治疗和功法训练。手法治疗是指操作者用手或肢体的其他部位,或借助于一定的器具,在被操作者的体表做规范性动作。功法训练是指操作者根据推拿临床医疗的需要,指导受治者进行功法训练,以巩固、延伸、强化治疗效果。

推拿学是一门研究推拿防治疾病的方法、原理、范围等内容的系统科学。它是中医学的一个重要组成部分,是中国医学乃至世界医学宝库中的瑰宝。

当人们感到身体的某个部位疼痛的时候,就会下意识地用手去按一下,当看到体表某个部位肿胀的时候,就会下意识地用手去揉一揉,即使他对医学一无所知,因为这是人与生俱来的本能。今人如此,古人也应如此。由此可以推知,推拿术的渊源可以追溯至人类社会的初期。它是人类最古老的医术。当人们发现抚摸、拍打、按揉等动作可以使疼痛减轻之后,人类对此就由本能行为升华到理性的认识,发展到自觉的行为。经验代代传承,知识不断积累,再经过一些有识之士的总结、提高,就逐渐形成为一门推拿医术。

秦汉时期是推拿发展史上的一个重要阶段。《素问·异法方宜论》中说“中央者,其地平以湿,天地所以生万物也众,其民食杂而不劳,故其病多痿厥寒热,其治宜导引按跷,故导引按跷者,亦从中央出也。”这是古人对推拿发源地的推断。推拿究竟最初源于何地,恐怕难以确定。但作为黄河文化发祥地的人口密集的中原地区,说它是推拿的发源地应是可信的。可以确定地说,推拿术的起源、形成以及后来的发展、繁荣是在黄河流域地区。

从秦汉时期大量典籍中的记载来看,这一时期推拿术有了长足的发展,推拿手法、导引方式等都不断丰富,推拿运用的范围也不断扩展,对推拿的理性认识、理论上的研究也不断

深化,同时推拿工具也不断增多,与导引、针灸、药物的协同配合也日渐成熟。

据《汉书·艺文志·方技略》记载,秦汉时期我国第一部医学经典著作《黄帝内经》与第一部推拿专著《黄帝歧伯按摩》同时问世。从医学源流来看,两书同出于一个医学流派。《黄帝内经》以论病为主,将针灸作为治病的主要手段。《黄帝歧伯按摩》则是以养生为主,将推拿作为保健的主要方法。但这部长达10卷的推拿学巨著早已亡佚。不过,《黄帝内经》中还有大量的关于推拿的记载,其中许多条文是对殷商以后推拿疗法的理论总结。这些记载概括了推拿具有的种种作用,如行气、活血、舒筋、通络、镇静、止痛、退热等(《素问·调经论》、《素问·举痛论》、《素问·血气形志篇》);记述了推拿可以治疗痹症、痿症、口眼歪斜、胃痛等多种病症(《灵枢·经筋》、《灵枢·杂病》、《灵枢·癫狂》);介绍了推拿治疗的适应证及禁忌证(《素问·举痛论》、《素问·玉机真藏论》);还提出对按摩人员的选才和考核标准(《灵枢·官能》)。另外,《黄帝内经》中所记载的手法也很丰富,包括按、摩、切、扞、抓、压、屈、伸、摇等方法。这些方法中按、摩二法运用较多,故当时以按摩概而称之。书中还提出了对操作者的要求——必须具备健康的体魄和强有力的双手。总而言之,《黄帝内经》对推拿学发展所产生的影响还远不止这些。最重要的是它奠定了中医基本理论,其中的脏腑经络学说、阴阳五行学说、气血津液学说、诊断方法、治疗原则等,也都成为推拿学中重要的指导原则,为推拿防治疾病提供了理论基础,使人们对推拿的理性认识前进了一大步。

除上述的内容之外,秦汉时期其他典籍中不少的相关记载,也很值得我们关注和重视。长沙马王堆出土的《五十二病方》有关推拿治病的记载相当丰富,介绍的推拿方法有两个特点值得我们重视。一是记载了推拿发展史上最早的药摩和膏摩。从其制作过程之简单来看,当处于初创阶段。二是记载了推拿时所运用的许多富有特色的工具,如治疗疝气用的木椎、治疗小儿瘰疬的钱匕。还有一种用于治疗某些性功能障碍或进行养生保健的“药巾”。这是推拿发展史上的一项新发现。马王堆出土的帛画《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。湖北省江陵县张家山出土的简书《引书》是一部导引术专著。书中描述了治疗颞下颌关节脱位的口内复位法、治疗落枕(急性斜颈)的仰卧位颈椎拔伸法、治疗肠癖(痢疾)的腰部踩踏法和腰部后伸扳法、治疗喉痹的颈椎后伸扳法,可见当时不仅用按摩治疗内疾,而且也用手治疗骨伤科疾病。还有推拿用于临床急救的记载,《周礼注疏》一书中说:“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。”扁鹊运用推拿等方法成功抢救了尸厥病人。张仲景在《金匱要略·杂疗方第二十三》中介绍了“救自缢死”的方法:“将自缢者徐徐抱解,不得截绳,上下安被卧之。一人以脚踏其两肩,手少挽其发,常弦弦勿纵之;一人以手按揉胸上,数动之;一人摩捋臂胫,屈伸之。若已僵,但渐渐强屈之,并按其腹。如此一炊顷,气从口出,呼吸眼开,而犹引按莫置,亦勿苦劳之。”这种推拿救治自缢的方法,医学界公认为世界上最早的救治缢死之法,是推拿史上杰出的成就。《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。张仲景在《金匱要略》里提到对四肢重滞的患者可用导引、吐纳、针灸、膏摩等法治疗,表明当时在推拿操作时,已经与其他方法结合起来了。用“寒水”作介质进行推,以药膏为介质进行摩,以加强推拿的作用。此类作法当时已经相当普遍。张仲景在《金匱要略》中介绍了一种用于治疗头风的摩散,方仅

附子与盐两味。后世“摩顶膏”之类皆出于此。他还首次将膏摩疗法列为预防保健方法之一。汉代名医华佗师法自然,创建“五禽之戏”,为后人提供了一套养生保健之术。他还是第一位将膏摩广泛运用于临床的医学家。

综上所述,推拿在经历了第一阶段不断积累的漫长过程之后,到秦汉时期终于发展成为一门具有独特治疗体系的临床学科。由于中医学的发展成熟。推拿不仅在理论上得以总结和提高,而且经过名医扁鹊、张仲景、华佗等人的倡导和运用,在临床上的运用也更加广泛,更加成熟,富有特色。秦汉时期是推拿治疗体系的形成期,在推拿发展史上也是一个承前启后的重要时期。

推拿治疗体系形成之后,推拿又有了新的发展和繁荣。

在晋代,对推拿的发展贡献最大的是葛洪,他十分重视膏摩的运用,他也是第一位系统论述膏摩,使膏摩证、法、方、药齐备的医家。他说:“病有新旧,疗法不同,邪在毫毛,宜服膏及摩之。”他强调“摩时宜极力,令作热,及速效。”“向火以手摩”,“日两三度”,“数百遍佳”等。《肘后方》中记载葛洪常备膏摩方法有8首,这些膏方多出自名医之手。葛洪在临床方面对推拿也有新的贡献。他在《肘后备急方·救卒中恶方》里说:“救卒中恶死……令爪其病人人中,取醒。”在《肘后救卒方》中记载治卒心痛方:“闭气忍之数十度,并以手按心下宛宛中取愈。”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。”此可谓最早的捏脊法。捏脊法与抄腹法的发明,表明推拿手法逐渐从简单的按压、摩擦,向手指相对用力并且双手协同操作的成熟化方向发展。

隋、唐时期,在官府的重视下,推拿已发展成为一门专业的治疗方法。隋代首次设立太医署,有按摩博士之职。唐袭隋制,在太医署里又分设四个医学部门,其一即为按摩科。又将推拿医师分为按摩博士、按摩师、按摩工三个级别。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。”开始有了有组织的推拿教学。这个时期推拿的发展主要表现在四个方面:

一、推拿已经普遍运用于骨伤病的治疗,不仅应用于软组织损伤的治疗,而且应用于骨折、脱位的整复。唐代蔺道人所著的《仙授理伤续断秘方》是我国现存的最早的骨伤科专著。第一次系统地将推拿手法运用于骨伤科治疗之中,提出了对闭合性骨折治疗的四大手法:“揣摸、拔伸、搏捺、捺正”,为骨伤科推拿手法的发展做出了重大的贡献。

二、推拿治疗范围逐渐扩展,推拿疗法已渗透至内科、外科、儿科等领域。《唐六典》中记载按摩可除风、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。”唐代王焘在《外台秘要》中说:“如初得伤寒一日,若头痛背强,宜摩之佳。”孙思邈尤其推崇将按摩疗法用于小儿疾病,他认为小儿“鼻塞不通者涕出”、“夜啼”、“腹胀满”、“不能哺乳”等症,都可用按摩治疗。

三、推拿被广泛地应用于防病养生。这个时期自我推拿即“导引”受到普遍重视,也得到充分发展。隋代巢元方在《诸病源候论》五十卷中,几乎每卷都附有导引养生法,尤其重视摩腹养生术。孙思邈在《千金要方》中详细介绍的“婆罗门按摩法”、“老子按摩法”等都是自我推拿法。自我推拿的广泛流行,说明推拿疗法开始注重预防保健,重视发挥患者与疾

病斗争的主观能动作用。

四、膏摩盛行。在人的体表按摩时,涂上中药制成的膏,既可防止病人表皮破损,又可使药物与手法同时发挥作用,相辅相成,相得益彰。孙思邈的《千金要方》和王焘的《外台秘要》中都收录了大量的膏摩方。膏剂种类很多,有莽草膏、丹参膏、乌头膏、野葛膏、苍梧道士陈元膏、木防己膏等,可根据不同病情选择使用。《外台秘要》中记载了盐摩、汤摩两种催产法。孙思邈在《千金要方》中说:“小儿虽无病,早起常以膏摩上及手足心,甚辟寒风。”

唐代我国的对外交流最为活跃,医史界一般认为,推拿术在唐代开始传入日本、印度、朝鲜、阿拉伯及欧洲。其中《千金要方》中记载的“婆罗门按摩法”就是从印度交流引入的按摩方法。

唐代之后的宋、金、元时期,虽然国家医学机构中没有设置推拿专科,但是推拿的发展还是令人瞩目的。这一时期,推拿更加广泛地应用于临床各科。宋代医生庞安时“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,自为上下按摩,孕者觉肠胃微痛,呻吟间生一男子。”这是运用按摩法催产。元代名医危亦林所著《世医得效方》记载了利用身体的重力牵引复位的各种方法,特别是髋关节脱位的倒吊复位法和脊椎骨折的悬吊复位法,以身体下坠力来代替拔伸手法,这些都是推拿疗法的创新,开展了中国医学史上以器械牵引治疗骨科疾病的新篇章。这一时期的按摩法又有了新的发展。《太平圣惠方》记载了六首治疗目疾的摩顶膏,为膏摩治疗眼疾的最早记载。该书还首次记载了摩腰膏,是历代医书中记载膏摩方最多的,对后世膏摩发展影响巨大。在这一时期,推拿疗法体系在发展过程中不断丰富和完善,不仅表现在推拿运用的范围更加广泛,更重要的是在此基础上产生了丰富的诊疗理论,使人们对推拿治疗的作用在理论上的认识不断深化。在推拿学发展史上,具有划时代意义的是宋代徽宗时由中央政府组织集体编写的大型医学著作《圣济总录》。该书首次设立“按摩”专论,对按摩疗法进行系统的总结和归纳,是现存最早最完整的推拿专论。作者在对按摩手法的分析中,首先就按摩的含义和按与摩的区别进行解释和辨析:“可按可摩,进兼而用,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。”其次,作者认为应当把按摩与导引区别开来:“世之论按摩,不知析而治之,乃含导引而解之,益见其不思也。”接着,作者又对按摩治疗的机制进行精辟的概括:“大抵按摩法,每以开达抑遏为义。开达则壅蔽者以之发散,抑遏则悍者有所归宿。”这一论断,被认为是对按摩机制的经典性概括,常被后人引用。然后,作者还以《黄帝内经》原文为基础,对推拿疗法的应用范围详加阐发,指出在任何情况下,“按之痛止、按之无益;按之痛甚,按之快然”这一深刻的见解,对推拿疗法的临床应用有很重要的指导意义。此外,金代创立“攻邪论”的张从正在《儒门事亲》一书中,提出按摩也具有汗、吐、下三法的作用,对推拿的作用有了新的见解。

总之,这一时期推拿的发展除了表现为推拿手法、膏摩法的创新与治疗范围的进一步拓展之外,更重要的是推拿理论的发展。人们对推拿的认识又比前一时期深入了一步。在推拿发展过程中,人们对推拿的认识大致可分为两大阶段:一是知道用什么方法治什么病,属感性认识。二是探究按摩的作用,由结果分析原因,由“知其然”到探究其“所以然”,这是认识上质的飞跃,属理性认识阶段。如《圣济总录》里对推拿的透彻分析,表明这一时期的人

们比前人更多了一些理论上的思考、探讨,并有了精辟的见解,这无疑对推拿的发展有着非常重要的意义。

明、清时期是推拿发展史上的又一个重要阶段。明代,太医院设医术十三科,按摩居其一。隆庆五年(1571年),大概由于封建礼教的原因,按摩科被官方取缔,此时正值小儿推拿蓬勃兴起,于是原来专指小儿按摩的“推拿”一词便取代了“按摩”这一称谓。明、清两代推拿的发展主要表现为小儿推拿独特体系的形成。小儿推拿并非推拿疗法在小儿疾病中的简单应用,而是在理论、手法、穴位上都有着异于其他各科的特色。如小儿推拿的穴位有点,也有线和面。在手法运用上,较多推法和拿法,并有复式操作法等。在临床治疗中,既以药物为推拿介质,又用药物内服。治疗小儿危重症——惊症的独特效果是小儿推拿的重大突破。推拿治疗惊症,较多使用推、拿、掐三种手法。这一时期小儿推拿专著纷纷问世,如《秘传看惊掐筋口授手法论》(约成书于1405年)是现存最早的小儿推拿专题文献。收录于杨继洲的《针灸大成》之中的四明陈氏所著的《小儿按摩经》是现存最早的推拿专著。明代太医龚云林著有《小儿推拿方脉全书》、《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》(又名《小儿推拿秘旨》)。周于蕃的《小儿推拿秘诀》详细介绍了“身中十二拿法”的穴位和功效,并绘有周身穴图;治疗部分介绍了用葱姜汤推,用艾绒敷脐,用葱捣细捏成饼敷穴位等法;书中描述的小儿推拿八法颇为精彩。清代熊应雄编撰的《小儿推拿广义》对前人的推拿理论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,有很大的实用价值。张振鋆的《厘正按摩要术》,在《小儿推拿秘诀》一书的基础上增补了一些新的内容,其中的“胸腹按诊法”,其他医书少见。此书博采众长,独创体例,成为光绪年间小儿推拿疗法大成之作,屡经翻印。该书首次提出小儿推拿八法,即“按、摩、掐、揉、推、运、搓、摇”。夏禹铸的《幼科铁镜》匠心独运,与诸书存异处甚多,其“推拿代药赋”也新人之耳目。骆如龙的《幼科推拿秘书》特别详细,条理清晰,为小儿推拿入门之捷径。徐谦光的《推拿三字经》,读之朗朗上口,烂熟于心必临证应手。钱怀邨著的《小儿推拿直录》、复云集著的《保赤推拿法》等,都是小儿推拿实践与理论的总结。

这一时期,成人推拿也可谓流派纷呈,百花齐放,诸如正骨推拿、点穴推拿、一指禅推拿、眼科推拿、外科推拿、内功推拿、保健推拿等。尤其是以骨伤科疾病为对象的正骨推拿已经形成相对独立的学科体系。吴谦主编的《医宗金鉴·正骨法要旨》对正骨推拿手法总结出:“摸、接、端、提、按、摩、推、拿”的正骨八法。介绍了手法操作要领,指出对骨折、脱位的治疗不仅有整复作用,且有康复效果。吴尚先著的《理渝骈文》是清代外治法中成就大、影响深的一部著作。该书将推拿、针灸、刮痧等数十种疗法列为外治方法。并介绍了药物熬膏、或敷、或擦、或熨、或熏的方法。

民国时期,由于西方医学的传入,中医学得不到政府的重视,所以推拿只能以分散的形式在民间流行。再加上社会又不稳定,受地域之限的各种流派,难以交流,著述不易,多以“以师带徒,口传心受”的方式承传。此时的著作主要有曹泽普的《按摩术实用指南》,注重解剖知识,手法中扣打、振颤等法着重机械力的作用。杨化亭的《华氏按摩术》集古法秘本与现代西方的生理、病理、解剖、组织、电磁学于一体,以古法为经、新法为纬。黄汉如的《黄氏医话》记载了作者数十年推拿治病的医案和心得,介绍了一指禅推拿的来源与特点,惜无