



新世纪全国高等中医药院校教材

同步辅导系列丛书

张建华 孙安达 主编

推拿学

高质量、低价格、多专家、新版面、易记忆
精心塑造一个善学习、会考试、拿高分的你



科学出版社

www.sciencep.com

新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书

推 拿 学

主编 张建华 孙安达

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》之一,紧扣《推拿学》最新教学大纲,以章节为序,分重点难点提示、知识点精析、综合测试题、题解四部分,精简提炼教材内容,采用图、表等便于理解、记忆的形式巧解《推拿学》知识点,再予以综合能力测试。书后附两套综合模拟试题。本书特点:形式新颖、重点突出、学练结合、讲究实效。

本书可供全国高等中医药院校本专科学生及中医药工作者应对各类考试使用。

图书在版编目(CIP)数据

推拿学/张建华,孙安达主编. —北京:科学出版社,2004.6
(新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书)
ISBN 7-03-013589-x

I. 推… II. ①张… ②孙… III. 推拿学—中医药院校—教学参考资料 IV. R244.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 053462 号

责任编辑:郭海燕 曹丽英 / 责任校对:赵桂芬
责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004年6月第一版 开本:720×1000 B5

2004年6月第一次印刷 印张:13 1/4

印数:1—4 000 字数:341 000

定价:19.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)



总编委会

主任委员 刘振民（全国中医药高等教育学会 副理事长兼秘书长）

副主任委员 顾 璜（上海中医药大学）

来平凡（浙江中医学院）

委 员（按姓氏笔画排序）

王洪琦（广州中医药大学）

石作荣（山东中医药大学）

江蓉星（成都中医药大学）

来平凡（浙江中医学院）

顾 璜（上海中医药大学）

郭宏伟（黑龙江中医药大学）

黄桂成（南京中医药大学）

章新友（江西中医学院）

韩 茹（安徽中医学院）

翟双庆（北京中医药大学）



《推拿学》编委会

主 编 张建华 孙安达

主 审 李业甫

编 委 (以下按姓氏笔画排序)

王莉莉 孙安达 李业甫 肖洪波

吴以诚 余永祥 张建华

中医,让世界为你而感动



让

我们来个大胆的假设:如果世界没有中医,将是什么样子

没有了中医的存在,疾病将是多么的猖獗

没有了中医的理论,中国乃至世界文化将是多么的苍白

没有了中医的支撑,中华民族的历史会是怎样的寂寥和黯淡

没有了中医的辨证,世界将是多么的不可理解

.....

因此,作为一个学习中医的学生,你该是多么的骄傲!应该为中医事业的发扬光大不懈地努力。你的任务深沉而伟大,艰辛而光荣!

为了帮助大家在学习中医的道路上少走弯路,《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》问世了。该系列的总体特点是:

- | | |
|---------------------------|-----------|
| 1. 3 000 多幅图表: | 简明扼要,清楚易记 |
| 2. 20 000 多道题目: | 覆盖全面,堪称题库 |
| 3. 300 多位资深教授编写: | 群英荟萃,优中之优 |
| 4. 10 多位专业编辑加工: | 呕心沥血,出版精制 |
| 5. 28 门主干课程全部覆盖: | 规模浩大,气势磅礴 |
| 6. 10 所全国一流中医院校主编: | 集体智慧,质量上乘 |
| 7. 10 余种题型涵盖所有考试常见题型: | 题型全面,解释精良 |
| 8. 3 类考试:本科、考研、执业医(药)师可用: | 举一反三,每考必中 |

《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》是以最新教学大纲为依据,由全国高等中医药院校联合编写、中国科学院科学出版社出版的高等中医药院校本科系列配套教学辅导图书。

为确保质量,专门成立的《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》编写委员会,对本系列教辅图书进行了整体规划,在主编遴选、编写大纲、编写

质量等方面进行了严格的审查、审定。在组织编写的过程中引入了竞争机制,每分册教辅书主编和参编人员实行公开招标,按照条件严格遴选,择优确定,形成了一支以长期工作在教学一线、具有丰富教学经验的专家为主体的编写队伍,并实行主编负责制,以确保书稿质量。

本系列教辅书紧扣最新教学大纲,以中医学专业、针灸推拿学专业、中药学专业的主干课程为主线,以章节为序,按重点难点提示、知识点精析、综合测试题、题解、模拟试题体例编写,精简提炼教材内容,紧扣知识点,进行精辟分析,巧解其中的重点和难点,予以综合能力测试。从而极大地方便了学生的理解、记忆,有利于学生对该科目知识融会贯通,减少学习的盲目性,提高学习效率和应试能力。

本系列教辅书按照中医药专业培养目标,结合国家中医药执业医师资格考试、国家执业中药师资格考试、国家中医药专业技术人员职称资格考试以及研究生考试的要求,以最新教学大纲为依据,门类齐全,适合全国各高等中医药院校中医学专业、针灸推拿学专业、中药学专业本科学生使用,也是国家中医执业医师资格考试、国家执业中药师资格考试、国家中医药专业技术人员职称资格考试和研究生考试的参考书,可满足各类考试需要。

值得提出的是,本系列教辅图书在审定时,编写委员会刘振民教授对教材书稿进行了严格把关,提出精辟的意见,对保证本系列教辅书质量起了重要作用;本套教辅书的编写出版,得到中国科学院科学出版社的大力支持,为编写出版创造了有利条件。各高等中医药院校,既是本教辅书的使用单位,又是编写任务的承担单位,在本教辅书建设中起到了主体作用。在此一并致谢!

教材形式的多样化是教改工作的重要组成部分,本系列教辅书在继承的基础上进行了一定力度的改革与创新,在探索的过程中难免有不足之处,甚或错漏之处,敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题,及时提出批评指正,以便我们重印或再版时予以修改,使教辅图书质量不断提高,更好地适应 21 世纪中医药人才培养需要。

总之,我们以高质量、低价格、多专家、新版面、易记忆,来精心塑造一个善学习、会考试、拿高分的你!

丛书总编委会

2004 年 5 月



本书是根据全日制本科针灸推拿专业《推拿手法学》与《推拿治疗学》课程与教学的需要而编写的辅导用书,在编写中是以《推拿学》教学大纲的要求和内容为依据,同时也参考了近几版现行相应的本科教材的主要内容,以阐明重点、难点、知识点为目的。

本书由安徽中医学院附属第一医院推拿临床教研室专家组共同编写,分上、下两篇,共十四章。在编写体例上分为重点难点提示、知识点精析和综合测试题及题解四部分。编写人员根据教学大纲和多年的教学经验及临床体会,提出各章节的重点和难点内容,以便学习者有的放矢地通过学习而掌握与熟悉。知识点精析部分是本书的重点,根据教学大纲要求及相关教材内容,展开分析、讨论,或进行适当补充。在文字上力求简明、扼要,适当运用图表进行表述。

本书上篇及第八章至第十二章由张建华等编写,第十三章、第十四章由孙安达等编写,在编写过程中得到李业甫主任医师、教授的关心和支持。

在本书编写过程中,我们力求概念准确,强调知识点,处理好与原有教材的关系,体现出科学性、先进性和实用性。由于水平有限,编写时间仓促,不足及错误之处在所难免,恳请广大读者提出宝贵意见,以便今后修订提高。

编 者

2004 年 3 月

读者反馈表

亲爱的读者：

非常感谢您购买科学出版社医学出版分社出版的图书。我们的宗旨是编写出版精品考试与辅导图书，即：以实用的内容、易学的形式、高效和趣味的理念，最大程度地满足读者对医学知识的渴求。希望您阅读本书后，把您的宝贵意见和建议告诉我们，以便我们不断地提高图书质量，更好地服务于读者，通过我们的图书使读者真正获益！

请您在百忙中填写以下表格，并寄回：北京市东城区东黄城根北街 16 号 科学出版社医学出版分社，邮政编码 100717。

希望您继续支持我们，让我们为您做得更好！

科学出版社医学分社
电话：010-64034596
电子信箱：med-sp@sohu.com



姓名	性别	年龄		
就读学校或工作单位				
详细地址	邮政编码			
联系电话	电子信箱			
您对本书的评价				
(1) 内容上_____	①很好	②较好	③一般	④差
(2) 质量上_____	①很好	②较好	③一般	④差
(3) 版面上_____	①很好	②较好	③一般	④差
(4) 价格上_____	①高	②较好	③一般	④便宜
与同类书比较本书				
(1) 优势				
(2) 不足				
您认为本书需要改进的地方				
您对我们科学出版社医学出版分社图书的印象和建议(例如需要哪方面的图书)				

目录

总 序 前 言

上篇 推拿手法学

第一章 推拿手法学发展简史	2
第二章 推拿手法学基本知识	9
第三章 推拿练功	14
第四章 成人推拿手法	19

第五章 常规操作法	26
第六章 小儿推拿手法	36
第七章 成人常用穴位	52

下篇 推拿治疗学

第八章 推拿的治疗作用	66
第九章 推拿治疗的原则与治法	67
第十章 推拿临床常用检查方法	68
第十一章 推拿基本常识	71
第十二章 软组织疼痛的推拿治疗	75
第一节 颈椎病	75
第二节 落枕	81
第三节 胸胁进伤	82
第四节 急性腰扭伤	85
第五节 腰部伤筋	88
第六节 腰椎间盘突出症	91
第七节 肩部伤筋	96
第八节 肘部伤筋	100
第九节 腕部伤筋	102
第十节 梨状肌综合征	106
第十一节 髌髁关节扭伤	108
第十二节 髌部伤筋	110
第十三节 膝部伤筋	112

第十四节 踝部伤筋	116
第十五节 跟骨痛	119
第十三章 常见内、妇、神经科病症的推拿治疗	121
第一节 胃脘痛	121
第二节 胃下垂	125
第三节 便秘	127
第四节 月经不调	130
第五节 痛经	134
第六节 慢性盆腔炎	137
第七节 乳痈	140
第八节 中风	143
第九节 面瘫	146
第十四章 常见小儿病症的推拿治疗	149
第一节 腹泻	149
第二节 呕吐	153
第三节 腹痛	156
第四节 小儿疳积	160

第五节 便秘	164
第六节 发热	167
第七节 咳嗽	170
第八节 哮喘	174

第九节 小儿夜啼	177
第十节 遗尿	180
第十一节 小儿肌性斜颈	184

《推拿学》综合模拟试题	187
试题(一)	187
试题(一)参考答案	190
试题(二)	192
试题(二)参考答案	195

上 篇

推拿手法学



第一章 推拿手法学发展简史



重点难点提示

1. 了解手法的产生、演变及发展过程。
2. 了解推拿的发展简史。
3. 掌握重要的有关推拿论著及论述。
4. 掌握当代主要的推拿流派。



知识点精析

一、推拿的命名及手法在推拿中的重要地位

推拿古称按摩、按跷、案抚,即按摩与肢体主、被动运动的医疗方法。推拿这一名称首见于我国明代,当时的《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》、《小儿推拿秘诀》等著作改称为推拿。

“推拿……是指在人体一定部位上,运用各种手法和进行特定的肢体活动来防治疾病的一种方法”(《辞海》);“推拿……是医者视病情施用手法治疗的一门中医学学科”(高等医学院校教材《推拿学》);“推拿,是在人体体表上运用各种手法以及某些特定的肢体活动来防治疾病的中医外治法”(《中国医学百科全书·推拿学》);“推拿……是在人体部位上,运用各种手法和进行特定肢体活动,……来防治疾病的方法”(《中医大辞典》)。可见推拿手法是推拿医学防治疾病的主要手段,是推拿治疗学的核心技术,故认为推拿是一门中医手法医学,从一开始有文字记载起,就以其主要治疗手法的名称来命名。

推拿手法的重要性,还体现在它又是推拿临床的一种诊断技术与确定治疗部位和应取穴位的手段。如《黄帝内经》中提出“病痛者阴也,痛而以手按之不得者,阴也”(《灵枢·终始》);“以痛为输”(《灵枢·背俞》)等。这些古人的经验至今在推拿医学中已发展成为一种常用的“经穴触诊法”,又称“经穴切诊法”,即在临诊时,推拿医生以其具有灵敏感知能力的手,在患者经穴分布区域或病变部位的软组织,应用触、摸、按压等手法,感知诊察其弹性变化情况,以及是否有痛性筋节、筋索,有无捻发感,弹响感等异常触觉,以诊断病痛的性状及确定应取的治疗经穴与部位,并以指导手法的操作运用。

二、推拿手法的发展史以及历代对推拿手法的论述

现代推拿手法学的形成,经历了漫长的发育,成熟与完善的过程。最早的推拿起源于摩擦取暖,原始人在受到外伤时也会本能地抚摩和按压受伤部位,这样可以使疼痛得以缓解或消除。恩格斯在《自然辩证法》一书中曾提到:“摩擦生热在实践上是史前的人就已经知道了的,因为他们也许在10万前就发现了摩擦取火,而且他们在更早就用摩擦来使冷冻了的肢体温暖。”

人类在逐渐认识了按摩作用的基础之上,有目的地把按摩用于医疗实践,并不断加以总结,就逐渐形成了推拿体系。我国这一体系的形成是在两千多年前先秦两汉时期,当时有两部医学巨著,即《黄帝内经》和《黄帝岐伯按摩十卷》,这两部书第一次完整地建立了中医学的理论体系,确立了按摩作为一门医疗学科在中医学体系中的地位,因此可以说推拿是人类最古老的一种医疗方法,是中医学的一个重要组成部分。

（一）先秦时期

殷代是我国历史上第一个有文字可考的朝代,在甲骨卜辞中,反复出现“𠂔”这个象形文字,表示一个用手在另一个人身上抚按;字隶化后殷写作“付”字,即“拊”字的初文。《说文解字》云:“拊,循也。”“循,摩也。”这是一种按摩手法的称谓,主要用于保健或治疗腹部疾病。至春秋战国时,从长沙马王堆汉墓出土的帛画《导引图》中,有描写各种医疗和保健导引动作,是最早的自我推拿图谱,记载了以双手搓腰、揉膝等自我按摩法。《五十二病方》是马王堆汉墓出土的一部重要医学著作,书中记载的推拿手法有按摩法。《五十二病方》是马王堆汉墓出土的一部重要医学著作,书中记载的推拿手法有安(按)、摩(摩)、摹、蚤挈、中指蚤(搔)、括(刮)、捏、操、抚、循等。推拿治疗的疾病包括小儿惊风、腹股沟疝、癰闭、疣、外伤出血等内、外、伤儿科的17种病证。其他如《老子》、《孟子》等书中都可见到有关推拿手法方面的记载,这说明当时推拿手法作为一种比较成熟的医疗与保健的手段在民间已被广泛应用。

（二）秦、汉、三国时期

《黄帝岐伯按摩经》10卷(已佚)。与其同时成书的《黄帝内经》中,对推拿的起源、手法、临床应用、适应病证、治疗原理以及推拿教学等各方面内容无所不涉。《黄帝内经》第一次提出了“按摩”一词,将用手抑压和揉抚的疗法称为“按摩”,记载了按、摩、推、扞、循、切、抓、搯、弹、夹、卷等11种手法,而将使患者屈伸手足、呼吸俯仰的疗法称为“导引”、“晓引”,两法合用称为“按晓”或“晓摩”。书中还精辟地阐述了推拿手法的作用机理,如“按之则血气散,故按之痛止”,“按之则热至气,热气至则痛止矣”。另外,对按摩的适应证及产生也作了一定的描述,如《素问·异法方宜论》:“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,其治以导引按晓,故导引按晓者,亦从中央出也”。这里的中央即我国的中部地区,相当于现在河南洛阳地区。包含有深刻的医学民俗学,医学气候学和医学地理学思想。

东汉张仲景所著《金匱要略》首先总结了“膏摩”疗法,认为它具有手法与药物的双重治疗作用,不仅提高了疗效,而且扩大了推拿治疗范围。书中还记载了用按摩方法救治自缢的胸外心脏按摩术,按腹人工呼吸法、颈椎牵引、四肢关节屈伸法等,其中按摩手法有摩、捋、屈伸、按、揉、踩、牵引等7种。

三国名医华佗擅用膏摩治疗伤寒及驱除肌肤的浮淫,并创造了“五禽戏”导引法。

（三）晋隋唐时期

这一时期有魏、西晋、东晋、南北朝、隋唐、五代(公元220~960年)前后有七百多年。中国封建社会正处于上升阶段,我国的临床医学得到蓬勃发展,《诸病源候论》和史称三大方书的《肘后备急方》、《千金要方》、《外台秘要》集中记载了按摩在这一时期的杰出成就,按摩成为宫廷医学教育的四大科目之一,按摩在骨伤科、外科中的广泛应用,说明当时按摩在医学领域的地位正日益提高,显示其广泛的发展前景。此时,由于我国经济、文化、交通等均有较大发展,对外文化交流出现繁荣局面,我国医学在这一时期传入日本、朝鲜、印度等国家。如日本藤原左世所著的《日本国现在书目录》中就载有《调气导行方》、《导引图》各一卷,又如康富所著《按摩手册》一书曾流传于法国,并被译成法文,成为今日欧美按摩疗法的基础。

这一时期主要的按摩专著及按摩有关的著作:

1. 《按摩经导引经十卷》,晋代葛洪所著《抱朴子·内篇》中提到,可惜已失传。
2. 《肘后备急方》,晋代葛洪著,书中介绍掐人中穴用于急救及捏脊疗法至今仍在应用,并系统总结了膏摩的方、药、证、法和膏摩的制作方法。
3. 《养性延命录》,南北朝陶弘景著,书中设有“导引按摩”专卷,详细介绍了琢齿、熨眼、按目四眦、引耳、引发、摩面、干浴、掣脚、梳头、搓头顶、伸臂股等成套导引及自我按摩动作,涉及的手法有摇、指按、摩、捋、搯摩、振动、推、筑、掣、挽、梳等,将保健按摩与导引,服气紧密结合,为后世自我推拿术的形成奠定了基础。

4.《刘涓子鬼遗方》，东晋刘涓子著，书中记载了用擦法与拓法(以药布为工具在患处反复熨擦)治疗皮肤病及痈疽的具体应用，辨证选用“摩四边”、“摩左右”、“病上摩”、“向火摩”等不同的膏摩手法。

5.《诸病源候论》，隋代巢元方著，书中记载按摩导引法 260 多条，在每卷之末都附有导引，按摩等相关的“补养宣导”之法，涉及的手法有指摩、掌摩、捋、拭、捻、按、擦、摇、爪、捺、振、顿、搓、搦等。尤对摩腹法的记载和论述较为详细，这对后世的揉腹法、摩腹运气法、腹诊推拿法等形成有很大的影响。

6.《千金要方》，唐代孙思邈著，书中载有“老子按摩法”47 式和“天竺国按摩法”18 式，涉及手法有按、摩、摸、捻、掘、振、摇、拍打、扭、抱、顿、挽等 13 种，并系统论述了用膏摩法治疗小儿疾病，列举了“夜啼”、“腹胀满”等十几种小儿病证的膏摩治疗；载有“小儿虽无病，早起常以膏摩囟上及手足心，甚辟寒风”以及摩小儿心口、脐等，首次将膏摩用于小儿保健推拿。书中还记录了摩眼、叩齿、挽发、押头等自我保健按摩方法及许多特色手法的操作，如治疗急性腰痛的多人拔伸法，下颌关节复位法、子宫下垂推纳法、脱肛仰按法、难产摩腹法等，以及关于将推拿手法用于诊断与定穴的按背俞、按腰目、定膏肓俞、定阿是穴法等记载。

7.《外台秘要》，唐代王焘著，书中记载了用于治疗噎症及癆瘵的三指按脊法和屈指推脊法等脊柱推拿手法，介绍了治疗霍乱转筋的手拗脚趾(扳脚趾)法、接腹通便法等许多按摩治病经验。该书还辑录了大量膏摩方，并注明出处，有助于后世了解膏摩发展的源流。

8.《仙授理伤续断秘方》，唐代蔺道人著，是我国现存最早的骨伤科专著。书中介绍了用于检查诊断的揣、摸、捻、捺 4 种按摩手法，详细记录了拔伸、搏捺、捺正等正骨手法。同时书中还介绍了利用力学的杠杆原理治疗肩关节脱位的椅背复位法和髋关节后脱位的手牵足蹬法，标志着按摩手法开始进一步的分化和提高。

(四) 宋金元时期

这一时期，包括北宋、南宋、金代、元代(公元 960~1368 年)共计四百余年。是我国封建社会进入稳步发展的中期阶段，这一时期，推拿不仅没有得到应有的鼓励和支持，反而受到一定的阻碍，按摩被视为“旁门小道”，许多来自民间的宝贵的治疗技术和经验得不到系统发掘和整理，尽管如此，以收集民间单方、验方为主的《太平圣惠方》和《圣济总录》仍记载了宋代医家在推拿学上所取得的成就。

这一时期的主要按摩专著及与按摩有关的著作：

1.《太平圣惠方》，北宋王怀隐编撰的医学巨著，对当时的按摩疗法中的膏摩作了总结，收集了大量的膏摩、药摩方。膏摩的制备较唐代有了改进，对膏摩的部位也有了新和认知，摩顶、摩腰膏得到重视。膏摩应用向专病发展，如眼疾的膏摩法等。

2.《圣济总录》，一部官修方书，对推拿也作了理论和应用上的发挥，是一部包括现存最早，最完整的推拿专论的医学著作。书中就按摩的含意及按与摩的区别进行了阐述：“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。日按日摩，适所用也。”另外，该书还对推拿手法的适应范围及禁忌证进行了分析，指出在什么样的情况下可以出现“按之痛止”、“按之无益”、“按之痛甚”、“按之快然”等效应，这是对推拿手法辨证应用理论的一大贡献。该书还将宋代以前十余家养生学派的保健按摩方法各取其长，编成一套完整的养生功法，即“神仙导引”，这套功法共 14 节，其中 11 节是自我保健按摩功，后世的“八段锦”、“十二段锦”等保健功法均由此引申而出。

3.《儒门事亲》，金代张从正著，为金元四大家之一，“攻下派”代表。其“攻下”理论把所有治法划分汗、吐、下三类，而将按摩归入“汗法”。在推拿临床应用方面，有木梳梳乳治妇科乳痈，以推揉法配合泻下药治疗妇人腹中有块，自我揉腹催吐治疗伤食、伤酒等。

4.《医说》，宋代张杲著。

5. 元代危亦林的《世医得效方》中首创的利用患者自身重量来牵引整复的各种方法,如肩关节脱位的坐凳架梯复位法;髋关节脱位的倒吊复位法和脊椎骨折的悬吊复位法。

另外,《宋史·艺文志》还有《按摩法》、《按摩要法》的书目,可惜均失而不传。

(五) 明清时期

明清时期(公元1368~1911年),是我国封建社会的后期,在长达五百多年的历史阶段,我国自然科学的各个领域,取得了许多令人瞩目的成就,发源于先秦的推拿按摩,经过两千多年的积累后至明清已基本完善。推拿疗法广泛运用于成人和小儿各科临床。“推拿”一词正式出现,小儿推拿体系形成。

这一时期的小儿推拿专著:

1. 《小儿按摩经》,明代四明陈氏著。是一部小儿推拿专著,书中记载的推拿手法有捏、揉、按、摩、运、搓、摇、分、合等17种方法,并介绍了黄蜂出洞、水底捞月、凤凰单展翅、打马过天河、飞经走气、二龙戏珠、运水入土、运土入水、苍龙摆尾等20种小儿复式推拿手法,小儿推拿体系雏形已基本形成。

2. 《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》,明代龚廷贤著。

3. 《小儿推拿仙术》,明代周于蕃编撰。

4. 《推拿秘旨》,明代黄贞甫著。

5. 《万育仙书》,明代罗洪先撰。

6. 《幼科百效全书》,明代龚居中撰。共三卷,卷二专论小儿推拿疗法,卷名题“幼科急救推拿奇法”。

7. 《推拿广意》,清代熊应雄编著。本书是清代第一部小儿推拿专著,介绍手足45个小儿推拿特定穴的主治,以图谱示之,并提出了手部和头面部的推拿操作常规程序,还绘有“推坎宫”、“打马过天河”等21帧手法操作图,并有文字详解。另外,还介绍了惊风、诸垫等17种病证的推拿治疗。

8. 《幼科推拿秘书》,清代骆如龙撰。

9. 《保赤推拿法》,清代夏云集。书中介绍了12种小儿推拿常用手法(拿、推、掐、搓、摇、捻、扯、揉、运、刮、分、和等,言简意赅;次述小儿推拿注意事项,并附有“推拿代药赋”。正文首先描述开天门、分推太阳、掐天庭至承浆以及揉耳摇头四法,主张推拿小儿皆先用此四法以开关窍,然后辨证择用诸法。

10. 《推拿小儿全书》,清代徐宗礼著。开始部分为三字句歌诀体,后人所称《推拿三字经》即指定这一部分。书中还以方剂的功效类比、概括穴位推拿的作用。如推三关功同参附汤,运八卦为调中益气汤等。

11. 《厘正按摩要术》,清代张振鋆编。对明代以来流行的按、摩、掐、揉、推、运、搓、摇小儿推拿8种基本手法作了全面总结。还介绍24种小儿常见病证辨证、推拿和方药治疗。并将胸腹按诊法引入小儿推拿。本书是清代后期小儿推拿手法学较重要的著作。

12. 《推拿指南》,清代唐元瑞编著。书中载有各种眼疾的推拿手法及操作方法61条,是一部眼科推拿专著。

这一时期的推拿专著及与推拿有关的著作:

1. 《推按精义》,清代五文口授整理。书中记载的补、泻、调、压、推、按、拨、分、扣9种基本手法属于脏腑点穴推拿流派。

2. 《景岳全书》,明代张介宾著。书中介绍以揉法消乳散痞;以中指按捺窍治耳聋耳鸣;还有用手法剥离胎至治疗产后胞衣不下等。

3. 《证治准绳》,明代王肯堂编著。书中记载了15种骨折脱位的整复手法。

4. 《普济方》,明代朱橚等人编著。

5.《保生秘要》，明代曹珩著。是一部养生著作，主要介绍各种疾病的自我导引和自我按摩的方法。书中涉及的手法有：扳、搓、拿、摩、擦、运、击等几十种手法，还有双手悬梁自重牵引法。涉及的内妇推拿适应证有瘫痪、腹胀、咳嗽、小肠气、梦遗、精漏、胸腹胀闷、胃脘疼痛、白浊白带、痔疮、哮喘、头痛、眩晕、耳病、鼻渊、伤食呕吐等三十余种。

6.《医宗金鉴》，清代吴谦等人集体编辑刊行。书中将摸、接、端、提、推、拿、按、摩列为伤科8法，并对手法的定义、操作、功能均有明确的解释，如“按者，谓以手往下抑之也；摩者，谓徐徐揉摩之也”。强调推拿手法的好坏对治疗效果有直接影响，如“伤有轻重，而手法各有所宜，其痊可之迟速，及遗留残疾与否，皆关乎手法之所施得宜，或失其宜，或未尽其法”；将手法的技术要求概括为“一旦临证，机触于外，巧生于内，手随心转，法从手出”，“法之所施，使患者不知其苦，方称为手法也”，这标志着伤科推拿这一学科分支在此已基本形成。

7.《理瀉骈文》，清代吴尚先著。是一部外治法专著，书中记载的推拿手法有擦、揉、抹、推、拍、刮、拿、搓、捏、梳、足踏等，对膏摩疗法的理、法、方、药进行了系统的总结，提出推拿时“手法不可过重，令患者难受”的注意事项。

(六) 西方手法传入以及近代主要推拿流派

从1911年辛亥革命成功，孙中山建立中华民国到1949年，由于政府对中医及推拿的限制政策，推拿只能继续在民间寻求发展。这一时期形成了一些地区性的民间推拿流派，推拿临床的特点是以私人开业行医为主。这一时期出版了许多有关推拿著作，如戈绍龙编著的《卫生按摩法》，涂蔚生编著的《推拿抉微》，迟称九编著的《推拿秘诀》，觉氏老人编著的《推拿新书》，赵熙著的《按摩十法》。这是近代较为优秀的推拿专著。本书全面记述了摸、推、剥、敲、伸、活、抖、拿、广、意十种推拿手法。另外，还有钟吉倩著的《按摩学举隅》，陈景歧编的《小儿百病推拿法》等。此时一些医方手法医学开始传入我国，如丁福保编译的《西洋按摩术》，首次展示了西方手法医学；杨华亭编著的《华氏按摩术》是一部将近代东西洋医学科学知识与中国传统推拿古法互相会通的推拿专著；谢剑新著《按脊术专刊》全面介绍西方按脊疗法。其他还有紫霞居士编译的《西洋按摩术》，陈奎生等翻译的《实用按摩术与改正体操》，薛受益等翻译的《推拿法引言》等。这些西方手法医学著作，对中西医推拿医学的交流有积极意义。其中的脊柱手法对我国传统导引手法的发展，起了推动作用。

推拿流派的形成也是近代推拿发展的一大特点。推拿有技能要求高，难以用文字表达的特点，只能师徒相传或父子单传，难以构成学术水平，而且往往由于人为的因素造成推拿学术的萎缩或发展。近代形成的主要的推拿学术流派并至今还在被广泛应用的有：

1. 一指禅推拿：由江苏扬州丁凤山(1842～1915年)得自清代河南的李鉴臣真传，并结合中医理论，以一指禅推拿行医于扬州、上海等地，并广收门徒。一指禅推法适应证广泛，尤擅长治疗内科杂病，胃肠疾病，妇科疾病等。

2. 㮙法推拿：㮙法推拿流派的创始人丁季峰，出生于一指禅推拿世家。丁季峰于20世纪40年代针对当时推拿门诊运动系统，神经系统疾病多，而原有的手法刺激量不够或效率不高的矛盾，变法图新，把手背尺侧作为接触面，既增加了刺激量，又富有柔和感。后来又将㮙法和关节被动运动相结合，并辅以揉法和按、拿、捻、搓等法，形成了风格独特的㮙法推拿流派。㮙法以其对软组织损伤，运动系统与神经系统疾病的独特疗效，得到推拿界的认可而成为中国推拿最有影响的手法之一。

3. 内功推拿：可追溯到清末山东济宁的李嘉树。李氏擅长武艺，且精于手法疗伤。李传给同乡马万起(1884～1941年)，马于20世纪20年代来到上海，以拳术和内功推拿饮誉沪上。其子马德隆、弟马万龙(1903～1969年)得其衣钵。内功推拿主张治病以病人自我锻炼少林内功为主，手法治疗为辅。特色手法有擦法、击法、五指拿法等，并有一套全身推拿常规操作法。擅长治疗内妇科疾病。