

中医院校课程体系改革系列教材

推拿学

TUINAXUE

主编 王华兰



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中医院校课程体系改革系列教材

推 拿 学

TUINAXUE

主 编 王华兰
副主编 周运峰 韩明舫 张世卿
编 委 (以姓氏笔画为序)
王 红 王 琳 刘焰刚
李明磊 吴云川 林彩霞
赵 毅 段鲜红 闻庆汉
梅荣军 魏玉龙
学术秘书 张世卿(兼)

人民军医出版社
People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

推拿学/王华兰主编. —北京:人民军医出版社,2004.2
ISBN 7-80157-769-8

I. 推… II. 王… III. 中国医药学—针灸推拿—中医学院—教材 IV. R821.4-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 001081 号

主 编:王华兰

出 版 人:齐学进

策划编辑:丁金玉

加工编辑:段素英

责任审读:余满松

版式设计:赫英华

封面设计:吴朝洪

出版发行:人民军医出版社

(地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号,邮编:100842,电话:(010)66882586,51927252,

传真:68222916,网址:www. pmmp. com. cn)

印 刷:三河市印务有限公司

装 订:春园装订厂

版 次:2004 年 2 月第 1 版,2004 年 2 月第 1 次印刷

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:23.25

字 数:566 千字

印 数:0 001~4 000

定 价:34.00 元

(凡属质量问题请与本社联系,电话:(010)51927289,51927290)

河南中医学院课程体系改革 指导委员会

主 任 彭 勃

副主任 李建生 梁华龙

秘书长 梁华龙(兼)

委 员 樊蔚虹 谢新年 路 玫 宰军华

孙 刚 徐江雁 冯民生 张尚臣

张大伟 高天旭 彭 新 李翠萍

内 容 提 要

本书是应新形势的要求,配合高等中医院校教学内容和体制改革的进程而组织编写的。全书共13章,内容包括推拿学发展简史、推拿基础知识、推拿练功、各种推拿手法、小儿推拿常用穴位、常见骨伤科病症、常见内科病症、儿科病症、其他疾病、人体各部位推拿保健、专科病历书写、推拿论文写作方法等。本书全面论述了推拿学知识,并密切联系临床各学科,介绍推拿的实践经验及新技术,具有内容翔实,语言精练,实用性强,易学易用的特点,可供针灸推拿等专业使用,也可供医院推拿科及临床各科医师和推拿爱好者学习参考。

责任编辑 丁金玉 段素英

序

课程体系和教学内容的改革是教学改革的基础和关键,倡导和推动课程体系改革,设计和开设多学科有机组合的综合课程体系,减少膨胀的学时,确定核心课程、强化主干课程、减少课程间的重复,努力实现课程体系的整体优化,是课程体系改革的目标。专业口径过窄、素质教育薄弱、教学模式单一、教学内容陈旧、教学方法过死等问题仍旧是教育教学有待进一步解决的问题。

中医教育近年来取得了长足发展,改革也取得明显成绩,但各专业的课程体系及教学内容尚存在许多问题。如课程设置欠合理,教学内容更新缓慢;各学科间过分强调独立性、全面性,因而课程之间交叉、重复严重,在实际授课中,既有重复,又有遗漏。因此,如何利用有效的时间,既精练又完整地使学生掌握中医理论,又能加强学生动手能力,是课程体系改革的主要目标。优化现有中医教育的课程体系,并不仅仅是以减少重复、压缩课时为目的,而是经过对现有课程体系的优化、整合,突出重点和核心内容,给学生腾出较多的自修时间,为文、理、医相互渗透、提高综合素质打下良好的基础。

河南中医学院自2000年开始,致力于中医院校课程体系的改革,对现有的中医院校课程体系进行以删繁就简、改横为纵、减少门类、增加人文课程等为原则的系列改革。初步对课程的门类、内容进行了整合改革,拟订了《中医临床基础》、《中医发展史》、《中医基础理论》、《中医方药学》、《中医证候治疗学》、《针灸学基础》、《针灸治疗学》、《推拿学》、《骨伤杂病学》、《创伤骨科学》、《骨科手术学》以及《呼吸病学》、《消化病学》、《泌尿病学》、《神经病学》、《循环病学》、《生殖病学》、《内分泌病学》、《运动病学》、《肿瘤病学》、《营养代谢病学》、《免疫病学》、《感染病学》、《血液病学》、《中医统计学》、《气功学》等教材的编写内容,并与兄弟中医药院校相关学科的专家、教授,进行新教材的编写,作为试用教材将陆续出版发行。在试用过程中,我们将不断改进修订。欢迎更多的兄弟院校和各学科专家携手参加改革探索并提出宝贵意见。

河南中医学院院长
博士生导师

彭勃

教授

2004年1月于郑州

编写说明

随着中医药事业的发展,为更好地适应当前教育体制改革和教学改革以及教学、临床、科研工作的需要,我院组织编写推拿学教材。本教材在编写过程中,继承了以往《推拿学》教材中经实践证明是正确的稳定的结构和内容,又针对不断发展的临床医学和推拿保健的实际情况,进行改革和创新,同时吸收近十余年来推拿学发展的成熟成果,力求教材在科学性、系统性、先进性、实用性方面有较大的提高。

全书共计十三章,第一章至第五章循序渐进地介绍了推拿学的起源和发展,推拿基础知识,其中,包括作用原理、治则治法,常用诊断方法,推拿练功、推拿手法及小儿推拿常用穴位等,第六章至第十章为临床治疗部分,在叙述骨伤科、内科、妇科、儿科及其他病症时,着重介绍了推拿的治疗方法,并在每一疾病后加上按语,以便于临床实际操作。第十一章至第十三章为自学内容,重点介绍了推拿保健、专科病历书写和推拿论文写作方法,以满足社会保健行业发展的需求。推拿学是一门技能性、操作性很强的临床学科,因此使用本教材时,应强调以课堂讲授和实验操作相结合,做到理论联系实际,从而以提高教学质量。

本教材编委会由 10 所高等中医药院校的推拿专家组成,全体编委在工作期间精诚合作,尽了很大的努力,但限于作者学术水平和编写能力,本教材在改革创新中出现不足在所难免,真诚希望各院校在使用本教材过程中发现问题,及时反馈给本教材编委会,以便进一步修订提高。

《推拿学》编委会

2004 年 1 月

目 录

第1章 推拿学发展简史	(1)
第一节 推拿的起源与形成	(1)
第二节 推拿学的发展	(2)
第2章 推拿基础知识	(6)
第一节 推拿基本作用	(6)
第二节 推拿现代医学作用原理	(8)
第三节 推拿治疗原则	(15)
第四节 推拿基本治法	(21)
第五节 推拿临床常用诊断方法	(25)
第3章 推拿练功	(58)
第一节 易筋经	(59)
第二节 少林内功	(67)
第三节 站桩功	(81)
第4章 推拿手法	(84)
第一节 手法概述	(84)
〔附〕 热敷与熏蒸	(89)
第二节 摆动类手法	(92)
第三节 摩擦类手法	(97)
第四节 振动类手法	(104)
第五节 挤压类手法	(107)
第六节 叩击类手法	(116)
第七节 运动关节类手法	(120)
第八节 复合类手法	(134)
第九节 小儿推拿手法	(137)
第十节 推拿手法练习	(146)
第5章 小儿推拿常用穴位	(151)
第一节 头面颈项部穴位	(153)
第二节 上肢部穴位	(157)
第三节 胸腹部穴位	(173)
第四节 背腰部穴位	(177)
第五节 下肢部穴位	(181)
第6章 骨伤科病症	(187)
第一节 落枕	(187)
第二节 颈椎病	(188)

第三节	冈上肌肌腱炎·····	(190)
第四节	肱二头肌肌腱炎·····	(192)
第五节	肩关节周围炎·····	(194)
第六节	肱骨内上髁炎·····	(196)
第七节	肱骨外上髁炎·····	(197)
第八节	腕关节扭伤·····	(199)
第九节	腕管综合征·····	(200)
第十节	腱鞘囊肿·····	(201)
第十一节	掌指关节扭伤·····	(202)
第十二节	椎骨错缝·····	(203)
第十三节	胸肋损伤·····	(212)
第十四节	急性腰部损伤·····	(213)
第十五节	慢性腰部劳损·····	(215)
第十六节	腰椎间盘突出症·····	(217)
第十七节	第3腰椎横突综合征·····	(220)
第十八节	梨状肌综合征·····	(222)
第十九节	髋关节扭伤·····	(223)
第二十节	膝关节半月板损伤·····	(224)
第二十一节	膝关节侧副韧带损伤·····	(226)
第二十二节	退行性膝关节炎·····	(227)
第二十三节	腓肠肌损伤·····	(229)
第二十四节	踝关节扭伤·····	(230)
第二十五节	踝管综合征·····	(232)
第二十六节	跟腱周围炎·····	(233)
第二十七节	跟痛症·····	(234)
第7章	内科病症·····	(237)
第一节	感冒·····	(237)
第二节	咳嗽·····	(239)
第三节	哮喘·····	(241)
第四节	泄泻·····	(243)
第五节	呕吐·····	(245)
第六节	偏瘫·····	(247)
第七节	胃脘痛·····	(249)
第八节	心悸·····	(251)
第九节	眩晕·····	(254)
第十节	呃逆·····	(256)
第十一节	腹痛·····	(258)
第十二节	便秘·····	(260)
第十三节	郁证·····	(262)

第十四节 不寐·····	(264)
第十五节 胁痛·····	(267)
第十六节 头痛·····	(269)
第十七节 面瘫·····	(272)
第十八节 癰闭·····	(273)
第十九节 遗精·····	(275)
第二十节 阳痿·····	(277)
第二十一节 消渴·····	(278)
第二十二节 痹证·····	(281)
第二十三节 痿证·····	(283)
第 8 章 妇科病症 ·····	(286)
第一节 月经不调·····	(286)
第二节 痛经·····	(287)
第三节 闭经·····	(289)
第四节 绝经期综合征·····	(290)
第五节 带下病·····	(293)
第六节 产后身痛·····	(294)
第七节 缺乳·····	(295)
第八节 乳痈·····	(296)
第九节 乳癖·····	(297)
第 9 章 儿科病症 ·····	(299)
第一节 婴儿腹泻·····	(299)
第二节 呕吐·····	(300)
第三节 腹痛·····	(302)
第四节 疳积·····	(303)
第五节 便秘·····	(305)
第六节 脱肛·····	(306)
第七节 发热·····	(307)
第八节 咳嗽·····	(308)
第九节 哮喘·····	(309)
第十节 遗尿·····	(310)
第十一节 小儿肌性斜颈·····	(311)
第十二节 夜啼·····	(312)
第十三节 小儿脑性瘫痪·····	(313)
第十四节 惊风·····	(314)
第 10 章 其他疾病 ·····	(316)
第一节 近视·····	(316)
第二节 牙痛·····	(317)
第三节 鼻渊·····	(318)

推 拿 学

第四节 咽喉痛..... (321)

第五节 外伤性截瘫..... (322)

第 11 章 推拿保健 (325)

第一节 人体保健..... (325)

第二节 足部按摩..... (333)

第 12 章 推拿专科病历书写 (345)

第一节 病历书写要求..... (345)

第二节 门诊病历书写要求..... (346)

第三节 住院病历书写要求..... (347)

第 13 章 推拿论文写作方法 (357)

第1章 推拿学发展简史

推拿,又称按摩,古称按跷、案机、折技、扶形、摩娑。推拿一名最早见于明代,当时问世的小儿推拿专著如龚云林的《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》、周于蕃的《小儿推拿秘诀》就采用了推拿这一名称。明代儿科专家万全在他的著作中也多次记载了运用小儿推拿治疗小儿惊风等病症。这一名称的演变,反映了手法的发展和变化,使推拿疗法更接近科学合理,是推拿发展史上一个巨大飞跃。

推拿是以中医理论为指导,运用推拿手法或借助于一定的推拿工具作用于体表的特定部位或穴位来治疗疾病的一种方法,属于中医外治法范畴。推拿学是研究运用推拿疗法治疗疾病的一门系统科学,主要研究推拿治疗疾病的作用原理、治疗方法、适用范围等。推拿学是中医学的重要组成部分之一,为中医学理论体系的建立积累了丰富的经验。早在先秦、两汉时期成书的两部医学巨著《黄帝内经》和《黄帝岐伯按摩》(已佚)反映了当时独特的推拿治疗体系已经形成。在这两部医著中,从推拿所占比重之大,可以看出推拿在中医学中的重要地位。数千年来,推拿医学为人类的卫生保健事业发挥了极其重要的作用。今天在重新认识天然药物疗法和非药物疗法的优越性时,推拿这一传统的不药而愈的治疗方法越来越为人们所重视。

第一节 推拿的起源与形成

推拿起源于劳动,劳动是人类生存的第一要素。史前时代,人类打猎开荒以充口腹,折枝垒石以筑巢居,缝革连衣以暖躯体,跋涉劳顿以寻生资,所有这些都会造成跌仆骨折之类的损伤,因此人类本能地以手按以止血,摩以消肿止痛。经过漫长的日积月累,终于总结出一些原始的推拿方法,并使之成为人们治疗疾病的常用方法之一。

自夏商周以来,至秦始皇统一中国,史称先秦时期。据文献记载,战国时曾有不少医书流传于世,后因兵燹战火,率皆亡佚,诸子百家对医药之论也只是一鳞半爪,因而对这一时期推拿成就的了解,主要来自于20世纪考古学的两项重大发现,即殷墟甲骨卜辞和长沙马王堆汉墓医书的记载。

在甲骨卜辞中,有许多字与推拿治疗有关。“𠂔”,表示人手在另一个人或袒露的腹部抚按。该字隶化后写作“付”,即是“拊”字的初文,意为摩也。“𠂔”,表示一人卧病在床,该字隶化后即为“疴”字,心腹病之谓也。甲骨卜辞中有多条记载推拿治疗腹疾,说明在当时推拿治疗某些腹部病痛效果是不错的。而“𠂔”字,则象征用手执原始的按摩工具治疗患者。这些都形象地说明了早在殷商时代推拿疗法就已被广泛重视和运用。

马王堆帛简医书中则以《五十二病方》涉及的推拿治病的记载最多。该书中的推拿疗法有下列两个显著特点:一是记载了推拿发展史上最早的药摩和膏摩。从其制作过程的简单来看,明显处于初创阶段。二是推拿时运用了许多富有特色的工具,如治疗疝气的木椎、治疗小儿瘰

痲的钱匕。最有特色的是一种“药巾”，用以治疗某些性功能障碍或进行养生保健，这应该是推拿保健史上的一大发明。其实推拿最早最原始的工具是砭石，砭石有很多种类，不同的砭石其功用也不同，故砭石并非仅用于针刺。推拿工具的使用，使推拿治疗效果更为显著。

秦汉时期是推拿历史发展的重要阶段。据《汉书·艺文志·方技略》记载，我国推拿史上第一部的推拿专著《黄帝岐伯按摩》与《黄帝内经》同时问世，从分类来看，此书应以记载保健按摩为主；从医学源流来看，此书与《黄帝内经》应同出于一个医学流派。很可能《黄帝内经》以论病为主，将针灸作为治病的主要手段；《黄帝岐伯按摩》则是以养生为主，将推拿作为保健的主要方法。令人惋惜的是，这部篇幅长达10卷的推拿学巨著，未能幸免于战火，早已亡佚，致使我们无法窥视西汉以前推拿学发展的全貌。然而，在《黄帝内经》中还记载有大量的推拿文献，这多少让我们得到一点慰藉。综观《内经》全书，可以看出，秦汉时期推拿独特的治疗体系已经形成，这部巨著中许多条文是对殷商以来推拿疗法的理论总结。《素问·异法方宜论篇》记载：“中央者，其地平以湿，天地所以生万物也众，其民杂食而不劳，故其病多痿寒热，其治宜导引按跷。”指出了推拿发源于我国中央地区，相当于现今河南洛阳一带，这正是殷商人的疆界，与甲骨卜辞中有关推拿内容是吻合的。望、闻、问、切四诊是推拿学中最重要诊断方法。将推拿手法运用到切诊中，以加强疾病诊断的准确性，在《内经》中比比皆是。《内经》充分肯定了推拿的治疗作用，认为推拿具有行气活血、散寒止痛、疏经通络、退热宁神等作用，同时提出推拿要注意补泻，注重与针灸、药物等其他方法的协同配合。《内经》中记载的手法也很丰富，有按、摩、切、扪、抓、压、屈、伸、摇等方法，这些方法中以按、摩二法运用最多，故而当时概以按摩称之。《内经》还对推拿手法锻炼的测试提出了要求，认为从事推拿者必须要有健康的体魄和强有力的双手。《内经》中的主要推拿工具是九针中的圆针和铍针，圆针用于泻法，铍针用于补法。总之，《内经》对推拿学的贡献和影响，远远不止以上这些。最重要的是，《内经》奠定了中医基本理论，其中的主要内容，如脏腑经络学说、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。汉代名医张仲景所著《金匱要略》中，首次将膏摩疗法列为预防保健方法之一，还介绍了一首用于推拿治疗头风的摩散，方仅附子与盐两味。凡后世“摩顶膏”之类，皆从此出。仲景还详细记载了推拿救治自缢方法，此法为医学界公认为世界上最早的救治缢死的科学记载，是推拿史上值得骄傲的杰出成就。名医华佗倡导“五禽戏”，使导引按摩向仿生学靠拢，为后世提供了一套行之有效的保健方法，其治病善用膏摩，是第一位将膏摩广泛用于临床的医家。

总之，推拿源自本能按摩行为，历经漫长岁月的不断积累，至《黄帝岐伯按摩》和《内经》成书，终于发展成为一门具有独特治疗体系的临床学科，不仅理论上得到总结和提高，而且经当时的名医扁鹊、张仲景、华佗等的倡导和运用，临床上也更加成熟和广泛，而且富有特色。因此，秦汉时期既是推拿独特治疗体系的形成时期，也是推拿发展史上第一个承前启后的鼎盛时期。

第二节 推拿学的发展

推拿治疗体系形成以后，其发展经历了晋唐官方的推广普及，宋、金、元时期对手法分析的重视，明清时代小儿推拿的崛起，各推拿流派纷纷涌现等重要阶段。本节将据史实，简要地介绍各时期推拿学发展的重要成就。

魏、晋、隋唐时期,封建君主逐渐重视推拿疗法。隋太医署首次设立按摩博士。唐太宗则在隋代已有的基础上,建立了规模更大、设置更加完备的太医署,并在其中设立了按摩科,将推拿医师分为按摩博士、按摩师和按摩工。按摩博士在按摩师和按摩工的辅助下,教按摩生“导引之法以除疾,损伤折跌者正之”,开始了有组织的推拿教学。自我推拿在这一时期得到了广泛的重视,在葛洪《肘后备急方》、孙思邈《千金方》中都记载了许多自我推拿的方法,如天竺国按摩法、老子按摩法等。巢元方在《诸病源候论》的每一章节,均附有养生导引法,尤其重视摩腹养生之术。自我推拿的广泛开展,说明推拿疗法开始注重预防保健,注意发挥患者与疾病作斗争的主观能动性。药物与手法相得益彰,按摩疗法又有了很大发展。葛洪十分重视膏摩的运用,他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”;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》记载了葛洪常备膏摩方法有8首,这些膏方多出自名医之手。《外台秘要》在《刘涓子鬼遗方》膏摩催产的基础上,又增添了盐摩与汤摩两种催产方法。该书罗列诸多膏摩名方,且多有出处。这一时期推拿治疗范围也逐渐扩大,如《唐六典》说推拿可除八疾,即风、寒、暑、湿、饥、饱、劳、逸。《外台秘要》说:“如初得伤寒一日,若头痛背强,宜摩之佳。”推拿也正是在这一时期传入朝鲜、日本、印度、阿拉伯及欧洲。

宋金元时期,推拿运用范围更加广泛,而且更为注重对手法的分析。《圣济总录》首列“按摩”专论,对按摩疗法进行总结和归纳,是现存最早最完整的推拿专论。首先,作者就按摩的含义及按与摩的区别进行了解释:“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,曰按曰摩,适所用也。”其次,作者认为应当将按摩与导引分别开来:“世之论按摩,不知析而治之,乃合导引而解之,益见其不思也。”接着,作者对按摩治疗的机制进行了精辟的概括:“大抵按摩法,每以开达抑遏为义。开达则壅蔽者以之发散,抑遏则慄悍者有所归宿。”这一论断,被认为是对按摩机制的经典概括,多次为后世所引用。然后,作者以《内经》原文为基础,对推拿疗法的应用范围详加阐发,指出在何种情况下,“按之痛止,按之无益,按之痛甚,按之快然。”这一区分,对于推拿疗法的临床运用,有很大的指导意义。《圣济总录》中这篇推拿专著文字虽不长,但就推拿疗法中的几个重要问题分析透彻,结论准确,对推拿疗法的发展作出了重要的理论贡献。这一时期,膏摩疗法又有了新的发展。《太平圣惠方》记载了六首治疗目疾的摩顶膏,为膏摩治疗眼病的最早记载。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医书,对后世膏摩发展影响巨大。金元四大家中,对推拿介绍最多的,首推张从正。他在其著作《儒门事亲》中将按摩列为汗法之一,这不能不说是一种超越前人的独特见解。《世医得效方》中所载肩关节脱位的坐凳架梯法、髌关节脱位的倒吊复位法和脊椎骨折的悬吊复位法等都可以替代拔伸手法,是推拿史上的重大发明,开启了中国医学史上以器械牵引治疗骨科疾病的新篇章。

明清时期,是推拿发展史上的又一个鼎盛时期。首先,在小儿推拿方面,推拿专著出现了零的突破,各种小儿推拿专著纷纷面世。如四明陈氏的《保婴神术》乃是现存最早的小儿推拿专著,为杨继洲之《针灸大成》所收录;太医龚云林的《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》(又称《小儿推拿全书》)属单行本流行最早者;周于蕃《小儿推拿秘诀》描述的小儿推拿八法最为精彩;熊应雄《小儿推拿广意》附录的儿科常用方药,被誉为清代最善之本;夏禹铸之《幼科铁镜》匠心独运,与诸书存异处甚多,更作“推拿代药赋”,令人耳目一新;骆如龙《幼科推拿秘书》,最为详细,条理清楚,读此书是小儿推拿之入门捷径;徐谦光的《推拿三字经》朗朗上口,烂熟于胸必临证应

手;张振鋈的《厘正按摩要术》博采众家之长,独创体例,成为一本集光绪十四年之前小儿推拿疗法大成之专著,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”。以上诸书标志着小儿推拿独特治疗体系的形成。其次,成人推拿也得到了很大发展,可谓百花齐放,流派纷呈,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,不胜枚举。因此,明清时期是推拿发展史上一个较为全面发展、总结、创造的时代。

民国时期,政府不仅推崇西医,仍倡导中医及推拿疗法。这一时期,由于推拿疗法有旺盛的生命力,在民间更加活跃,更为流行。这些推拿学术流派的发展多是“以师带徒,口授心传”的方式继承和传授,并且有着独特的见解。这一时期出版的推拿学术著作多图文并茂,通俗易懂。1933年出版的黄汉如著《黄氏医话》是目前见到的第一本推拿医话。该书记载了作者数十年运用推拿治疗疾病的验案和心得,介绍了一指禅推拿的来源和特点,惜未及具体手法,使后学者无法窥得其中奥秘之处。

中华人民共和国成立后,推拿医学进入了一个全面发展的新时期。这一时期推拿发展的主要成就集中表现在下列六个方面:第一,推拿古籍得到全面的发掘和整理,并出版了大量推拿新著。这一阶段整理再版的推拿古籍除多部小儿推拿专著外,有内部刊物《二指定禅》、《一指阳春》等,对古代推拿医籍的发掘作出了贡献。推拿新著有以基础理论与临证知识相结合的通俗著作;有以临证专科形式出现;有以流派和独到经验见长;有专论手法、功法;也有集大成之类的巨著,如《中国按摩大全》、《中国推拿》、《中华推拿大成》、《推拿大成》等等。综观这些著作,其共同特点是推拿理论的科学性和逻辑性增强,在推拿原理方面有所突破,增加了现代研究的佐证,在疾病的治疗方面多结合西医学的诊断和解剖知识。第二,推拿实践及临床经验的总结日趋科学化。科学文化的进步,医药卫生事业的发展,使推拿实践也日趋科学化。医疗实践方面丰富经验的积累和现代医学知识的教育使推拿医师整体素质大大提高。如诊断方法上,已不再仅局限于中医传统四诊,现代医学的X线诊断、超声波检查、肌电图、CT检查、磁共振等已为广大推拿医师所掌握。在治疗方面,门户之见逐渐消除,推拿医师已掌握了一整套辨证论治的理论,理、法、方、术,择善而从之。全国各类期刊发表了数以千计的推拿论文,对推拿学科进行了科学总结,在推拿临床中起到了重要的指导作用。第三,推拿教学体系日趋完善。自1956年10月上海卫生学校开办推拿训练班起,推拿教学就从过去以师带徒的形式走上了正规教育的途径。20世纪70年代末、80年代初以来,全国各中医院校相继成立了推拿专业,完善了推拿专业专科、本科、研究生和外国留学生教育体系,为中医推拿培养了大量的高级人才。推拿教学活动在全国各中医院校全面展开,而且对外交流也日益加强,推拿教材方面也出版了各种不同体例、不同层次的教材。近十年来,俞大方主编的《推拿学》,一直为各院校所采用。随着推拿学科的发展,教学内容亦逐步合理、分化,形成了《推拿学基础》、《推拿治疗学》、《推拿手法学》、《推拿练功学》、《小儿推拿学》等课程。第四,推拿科研发展迅速。从20世纪50年代起,推拿科研人员运用现代科学和现代医学知识对推拿作用机制进行了广泛的临床和实验研究,取得了令人振奋的成就。如运用神经生理学中闸门控制学说较为完满地解释了推拿镇痛原理;推拿前后血液及淋巴管液循环速度差异明显,可能是推拿消肿化瘀的作用原理之一;推拿降血压,效果恒定;捏脊疗法可明显促进小肠的吸收功能等等。第五,推拿学术交流活跃。进入80年代后,推拿专业人才不断增加,许多学者、医师跨学科与推拿专业人员合作,共同从事推拿科研、学术交流研讨活动。不少省市成立了推拿学术研究会,并相继召开了一系列学术会议。1979年7月在上海举行了“全国第一次推拿学术交流会”;1983年4月在武汉召开

了“首次按摩导引学术会议”；同年11月，在广州举行了“广东省按摩气功学术交流会”，并邀全国部分省市代表参加了《按摩与导引》杂志编委会，该刊于1984年4月正式出版（双月刊）；1985年10月在北京召开了“中国传统医学手法研究会”成立大会；1987年成立了全国性的推拿学术团体——中华全国中医学会推拿学会；1991年上海市中医药研究院推拿研究所成立，这是当时国内惟一一家专业性推拿科研机构；1993年4月在郑州举行了第三届全国推拿学术会议，收到来自全国各地推拿工作者撰写的论文470篇，内容涉及推拿对内、外、妇、儿、五官等各学科的理论及临床研究。以后每两年举办一次全国性推拿学术会议，已分别在杭州、无锡、广州等地召开，交流了推拿专业的最新研究动态，探讨了各种专题，有力地促进了推拿学术的健康发展。第六，总结和创造出许多新的推拿疗法，如耳穴推拿、足穴推拿、第二掌骨推拿法、运动推拿、推拿麻醉等。总之，中华人民共和国成立以来是推拿史上前所未有的黄金时期，在这一时期，推拿的临床、教学、科研、推拿著作和刊物的出版、推拿队伍的建设和发展，都出现了空前的繁荣。

第2章 推拿基础知识

推拿治疗的作用和机制分别从中医学和现代医学的角度进行阐释。长期以来推拿的临床应用一直以传统的中医理论为指导,随着医学的发展和推拿现代研究的深入,人们对推拿作用和机制有了更进一步的认识。本章从中医学理论出发,总结了推拿治疗的四大作用、五大治则、八大治法;结合近代研究总结了推拿对人体各个系统的作用机制,这些都是在中医诊疗总体概念的基础上,结合近代研究及诊疗设备(X线、CT、MRI及其他实验室检查),运用六诊(望、闻、问、切、动、量)方法,总结了各个部位的常用检查方法,这些都是推拿医师必须了解和掌握的基础知识。

第一节 推拿基本作用

推拿治疗的主要手段是手法,手法在推拿治疗中起着关键的作用。规范、熟练、恰当的手法,如操作的方向、频率的快慢、用力的轻重、手法刺激的性质与治疗的部位、穴位以及患者的病情、体质强弱相结合进行运用,就能发挥其调整脏腑,疏通经络,调和气血,理筋整复等作用。

一、调整脏腑

脏腑是化生气血、通调经络、主持人体生命活动的主要器官。推拿具有调整脏腑功能的作用。脏腑功能失调后,所产生的病变,通过经络传导反应在外,出现如精神不振、情志异常、食欲改变、二便失调、汗出异常、寒热、疼痛以及肌强直等各种不同的症状,即所谓“有诸内,必形诸外”。推拿是通过手法刺激相应的体表穴位、痛点(或疼痛部位),并通过经络的连属与传导作用,对内脏功能进行调节,达到治疗疾病的目的。如按揉脾俞、胃俞穴可调理脾胃,缓解胃肠痉挛,止腹痛;一指禅推法施于肺俞、肩中俞穴能调理肺气,止哮喘。临床实践表明,不论是阴虚、阳虚,还是阴盛、阳亢,也不论是虚证或实证、寒证或热证,只要在相宜的穴位、部位上选用恰当的推拿手法进行治疗,均可得到不同程度的调整,如:肾阳不足可用擦命门穴达到温补肾阳的作用。肝阳上亢者可用强刺激点按太冲穴,达到平肝潜阳的作用。说明推拿不仅可以调整阴阳,补虚泻实,而且对脏腑功能有良好的调节作用,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,即通过经络与脏腑之间的联系来实现。

二、疏通经络

经络是人体内经脉和络脉的总称,是人体气血运行的通路,它内属脏腑,外连肢节,通达表里,贯穿上下,像网络一样分布全身,将人体的脏腑组织器官联系成一个统一协调而稳定的有机整体,具有“行气血而营阴阳,濡筋骨,利关节”的功能。人体就是依赖它运行气血,发挥营内卫外的作用,使脏腑之间及其与四肢百骸保持动态平衡,使机体与外界环境协调一致。当经络