

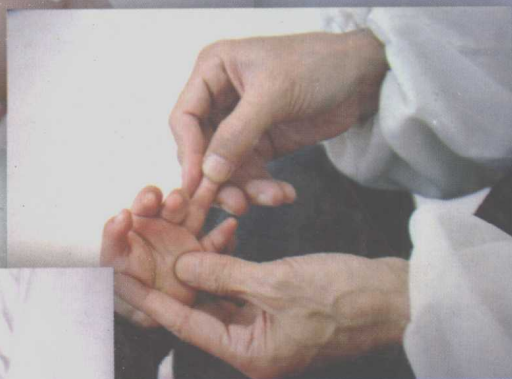
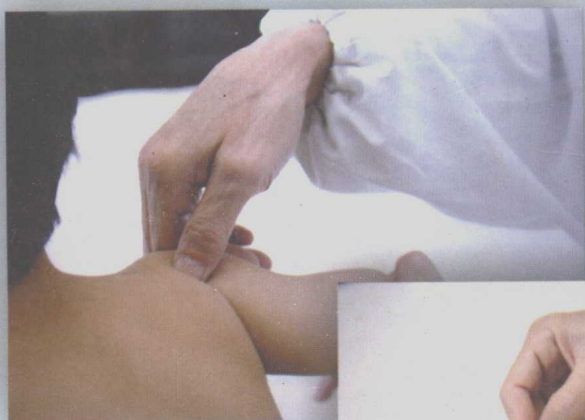
HAIPAI ERKE

海派儿科

金义成 编著

推拿图谱

TUINA TUPU



上海中医药大学出版社

海派儿科推拿图谱

金义成 编著

上海中医药大学出版社

责任编辑 秦葆平
技术编辑 徐国民
责任校对 郁 静
封面设计 王 磊
出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

海派儿科推拿图谱 / 金义成编著. —上海: 上海中医药大学出版社, 2003.12
ISBN 7-81010-739-9

I. 海… II. 金… III. 小儿疾病—按摩疗法(中医)—图谱 IV. R244.1-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 123479 号

海派儿科推拿图谱

金义成 编著

上海中医药大学出版社出版发行
(上海蔡伦路 1200 号 邮政编码 201203)

新华书店上海发行所经销

上海市印刷技工学校实验工厂印刷

开本 787mm × 1092mm 1/16 印张 7.75

字数 165 千字 印数 1—3000 册

版次 2003 年 12 月第 1 版

印次 2003 年 12 月第 1 次印刷

ISBN 7-81010-739-9/R·704

定价 55.60 元



金义成 1944年8月出生于上海，祖籍江苏建湖。1963年7月毕业于上海中医学院附属推拿学校。学承中医一指禅、㮮法、内功推拿，对推拿发展史、历代文献颇有研究，以儿科推拿见长。著有《小儿推拿学》、《实用推拿图谱》等数十部专著及科教影视片多部。现为主任医师。

序 一

中医推拿是中医药临床医学的重要组成部分,经历代医家的探索、实践、继承、发扬,逐渐形成了一门理论研究和临床相结合的、系统完整的学科,以其独具特色的治疗方法和手段、显著的治疗效果受到海内外医学界的重视和广大患者的瞩目。

金义成教授是新中国成立后,在党和政府正确的发展中医政策指引下成长起来的中医推拿学专家。他自1963年从上海推拿专科学校毕业以来,一直工作在教学、科研、临床第一线,以对中医药和中医推拿学科发展的满腔热情 and 高度责任,矢志不渝、兢兢业业;坚韧不拔、辛勤耕耘;追求新知、不断进取。历40多年的艰苦努力、宵衣旰食、焚膏继晷,他独立编著、主持编写出版的专著有36部,编撰科教影视片文稿8部,《海派儿科推拿图谱》是其科研成果和学术专著园地中又一支鲜艳的花朵。

金教授于儿科推拿造诣尤深,已出版《小儿推拿》等专著多部。本书冠以“海派”之名,良有深意:一曰“海派无派,无派有派”;二曰“海派无形、有形有形”。流派者,学术、文艺方面的派别也。发生、发展在上海这一特定地域的中医、中医推拿、小儿推拿自有其特点和特点,这是有派之谓;而上海所体现的海纳百川、融汇百家、兼收并蓄、扬长补短等人文精神和学术风格,又使海派无派。所谓海派推拿的有形,则是数千年中医传统推拿的精髓,万变不离其宗;而无形之谓,乃不断吸纳新知,补充新的内容,不墨守成规、不泥古不化。这些辩证思维的观点,对中医继承与发展的正确把握,正是本书精华之所在。

在重视继承的基础上着力创新,是金义成教授毕生坚持的方向和追求的目标。《海派儿科推拿图谱》中同样充溢着科学创新的精神,无论是推拿手法的应用、理论研究的探索,还是治疗法则的规范、“穴部”概念的确定,都尝试有新的突破,注重有新的发现和创造。有些则是见解独到、独树一帜。如推拿补泻历来有之,其方法各家不尽相同,甚至截然相反,究其原因,金教授认为推拿手法有调节平衡之功效,补泻方法可以求同存异,不必强求一统;又如“痛则不通,通则不痛”似成共识,而金教授另有见解:“痛则通,不痛则不通”,此并非标新立异、故作惊人之语,推拿治疗中有“以痛为输”的理论和经验,一为临床应用,一为病理机制,两者其实并无矛盾。当今中医药事业面临发展机遇,而学术创新、提高临床疗效是促进发展的两大切入点,金义成教授以自己锲而不舍的工作和丰厚扎实的成果,为中医和中医推拿学的振兴和发展贡献了自己的才智和力量。

金义成教授还是一位热爱祖国、热心社会事业、积极参与公众事务管理的民主党派基层负责人,担任过农工民主党上海市委第七、八、九、十届委员,上海中医药大学农工委员会第二、三、四届副主任委员。在任期间认真负责、恪尽职守、参政议政、服务社会,做了大量卓有成效的工作。借此新著付梓之际,谨表钦敬、祝贺、感谢之情意,并乐以为序。

上海中医药大学党委书记 张建中

2003年5月5日

序 二

——关于海派中医与海派儿科推拿的思考和认定

推拿而冠之以“海派”，这是目前所见到的第一部医书，也是我国于新世纪实施全民素质教育国策，提倡创新精神、创新意识以来，带有明显创新动机和实践意义的一部医学著作。因此，撰写《海派儿科推拿图谱》一书，是通过总结和提高自己多年来从事推拿临床和教育的实践经验并藉以回报社会惠及民众，是可取的，值得称道和具有积极意义的。

“海派儿科推拿”的概念是在对早些年出现的“海派中医”概念的更进一步认定和发展而来。而海派中医又是在上海这一特定的地域环境、特定的地域文化——海派文化的基础上，并以历史进入19~20世纪，中国由封建主义转变为新民主主义的社会转型时期，部分知识分子特别是一些以行医为职业的知识分子，得风气之先，企求改变现状，振兴中华，引领全国的先知先觉和感悟这样一个历史大背景下而产生出来的。上海是中国最早开埠、东西方两种文化最早发生碰撞并融合的前沿阵地之一，也是中国最大的国际大都市，其代表现代意识和具有现代文明的气质特征表现为海纳百川、融汇百家。在这一方水土上得到滋养而成长起来的中医，也具有海纳百川、融汇百家的气度。经过广泛吸收各门各派所长，并结合自身的条件和优势，尤其是重视吸收现代科学技术和现代医学最新成果为我所用，在长时期的实践锻炼便又促成了新的流派，于是人们统称之为“海派中医”。因为海派中医没有门户之见，不是小肚鸡肠，不是鼠目寸光，所以能够最广泛地汲取各个流派的学术经验。从不计门

户之见而言，应该说“海派无派”。但是事物总是在不断发展着，海派中医也是在不断进取中发展自己，同时在不断实践中形成自己的特色，练成具有个性特征的看家本领，以此吸引一批对自己的技术情有独钟的、特别欣赏和崇尚自己的群体，于是一个新的流派自然而然地便形成了。这一结果不是刻意追求而来，也不是矫揉造作摆弄出来，而是在病家的爱戴、群众的欢迎、同行客观公正的评价、社会的肯定中脱颖而出。这时已由“海派无派”境界进而发展为“无派有派”的境界。要说刻意追求，那就是尽心尽意地为民众服务，努力提高和改善为民众服务的技术和才能。如果没有这一基本的高尚动机和精神动力，就不可能有海纳百川的气度。由于海派中医的临床优势，能够有较显著的治疗效果，而使国内外大批患者都纷纷慕名而来。因此，对于海派儿科推拿这一名称的出现，我一点也不感到惊奇和意外，就好比是种子发芽、水到渠成那样的自然而然。

海派儿科推拿确实有自己的创新成分。一是手法应用，集众家之所长，丰富的内涵扩大了儿科推拿的应用范围和病种。它主要汲取了一指禅推拿、内功推拿和滚法推拿三大传统流派的手法 and 临床特色，同时也广泛吸取其他流派的临床经验。因为各家流派各有自己的适应证和应用范围，也有一家一派的局限性，如果能集各家所长，那么当然也就克服了一家一式的局限性，相应地就扩大了适应证和应用范围。二是理论创新，强调固本归元。推拿的特点是，前来就诊的病家，急性病和急诊较少，慢性病较多，因此治疗

原则就不能是“急则治其标”，而是必须将中医理论“缓则图其本”放到第一的位置上。时代进入 21 世纪，病家的自主意识和保健意识进一步加强；病家追求“治病要彻底”，医生追求固本归元，于是大家在这一点上达成了共识。三是治疗法则的创新，中医八法汗、吐、下、和、温、清、消、补之外更强调一个“通”字。通字是对于推拿手法具有通经、疏通、通利、宣通、通顺、活血通瘀等多层意义的高度概括。“通”字具有高度的临床意义。因为人与自然是一个整体，人体本身也是一个整体，而作为物质存在形式的生命其存在的形式是运动，停止了运动，生命就会终止，因此哲学家高度概括生命本质而提出的命题是：“生命在于运动。”运动就是流通，就是长流不息、动态不居和循环往复；在人体的反应是，不通则痛，不通则亡。“通”就是使不通变通，使疼痛、阻塞和疾病解除，使生命得以绵延，因此“通”字不仅具有临床上的治疗意义，而且具有养生学上保健强身和长寿的意义。四是突破固有的“穴位”概念，提出“穴部”概念。推拿的应用是施治者用手部或其他部位作用于患者的人体部位，运用手法并施加一定的力度，由表及里、由浅入深地渗透于病所，由此产生缓解和治疗疾病的效果，达到治病救人的目的，施治者的手部触及患者的肌肤，即便是某一局部，也不可能只是像针刺穴位那样的一个点，而是穴位（或疼痛部位）及其周边区域的那一片，小至指尖、指腹，大至手掌、指掌关节、肘部、脚掌、膝部，甚至更大的范围，它应该是一个局部，因此“穴部”概念的提法更加切合实际，更加有利于对施治目标、作用手法、施治的方式方法和施治结果进行客观总结，同时也符合以“通”字为主要内涵的推拿创新理论，

具有海派儿科推拿在理论上的创新意义。

《海派儿科推拿图谱》是金义成教授根据自己多年从事推拿临床和在教学工作中所积累的经验，并广泛汲取各家流派之长的基础上经多次实践和创新、总结而成。金义成教授自 1963 年从上海推拿专科学校毕业后即从事临床和教学工作，至今已从医 40 年，在全国推拿界应当说是一位资深的高级专家。长期以来，他教学不脱离临床，一边临床实践，一边教学，还一边著书立说，至今由他独立编写或主持编写并已出版的著作有 36 部，另有影视片 8 部，字数达到数百万字，这是他不断追求、不断进取的结果，也是他多年来积累起来的难能可贵和丰硕的理论和临床研究成果。特别值得一提的有两部对中国推拿学术进行全面总结具有较大影响的总字数达到百余万字的专著——《小儿推拿》和《中国推拿》。尤其是《中国推拿》，经过“十年磨一剑”，其积累资料之丰富，涉及面之广泛，得到了人们的高度评价，被誉为“是对中国推拿史的第一次全面总结，是对推拿技法之一药摩（俗称“膏摩”）的第一次总结，其应用范围之广，涉及内外儿妇眼喉等临床各科，也是目前同类书中所少见，其收集推拿历史文献资料之广之多也为目前推拿文献著作所不及（几乎收集了现已出版和凭个人能力和视野范围所及的全部推拿历史文献资料）”。因此他提出海派儿科推拿的理论是有充分和扎实的文化底蕴的。

对于《海派儿科推拿图谱》的撰成和出版，我乐为之序。

楼绍来
撰于上海中医药大学
2003年3月

目 录

第一章 概论	1	第五章 常见病的推拿治疗	33
第二章 穴部	3	一、感冒	33
一、小儿推拿特定穴	3	二、咳嗽	38
二、小儿推拿常用穴	7	三、支气管肺炎	43
第三章 小儿推拿十六法	14	四、哮喘	46
一、按法	14	五、暑热证	49
二、摩法	14	六、鹅口疮	51
三、掐法	15	七、呕吐	53
四、揉法	16	八、厌食	55
五、推法	17	九、腹痛	56
六、捏法	20	十、腹泻	59
七、搓法	21	十一、疳积	61
八、摇法	22	十二、佝偻病	62
九、擦法	23	十三、便秘	63
十、擦法	23	十四、蛔虫团肠梗阻	65
十一、拿法	24	十五、先天性巨结肠	66
十二、扳法	25	十六、脱肛	66
十三、抹法	26	十七、脐突	68
十四、捻法	27	十八、疝气(腹股沟斜疝)	68
十五、刮法	27	十九、鞘膜积液	69
十六、抖法	28	二十、小便频数	69
第四章 复式操作法	29	二十一、遗尿	70
一、黄蜂入洞	29	二十二、癃闭	71
二、运水入土	29	二十三、产伤麻痹	73
三、运土入水	29	二十四、小儿麻痹症	77
四、水底捞月	29	二十五、脑性瘫痪	81
五、打马过河	30	二十六、面神经麻痹	84
六、开璇玑	30	二十七、夜啼	87
七、按弦搓摩	31	二十八、情感交叉症	89
八、揉脐及龟尾并擦七节骨	31	二十九、多动征	89
九、总收法	32	三十、手足搐搦症	91
		三十一、斜视	92

三十二、眼睑下垂·····	94
三十三、近视·····	95
三十四、肌性斜颈·····	95
三十五、寰枢关节半脱位·····	96
三十六、拇指腱鞘炎·····	97
三十七、桡骨头半脱位·····	98
三十八、脊柱侧弯·····	99
三十九、臀肌挛缩·····	100
四十、髋关节滑囊炎·····	101
第六章 小儿推拿强身操 ·····	103
一、养肺防感操·····	103
二、健脾助运操·····	103
三、补肾益智操·····	104
四、干浴健身操·····	104
作者编著一览 ·····	112

第一章 概 论

以中医基础理论为指导,以推拿手法为主要手段,以预防、治疗儿科疾病及其康复和儿童保健为目的的方法,称之为“小儿推拿法”,属中医外治法范畴。

研究、阐述小儿推拿法的基础理论、基本知识、基本技能和临床应用原理的学科,称之为“小儿推拿学”,为中医推拿学的主要分支学科,是人类最古老的医疗、保健方法。

手不仅仅是人体的重要组成部分,也是劳动的产物和工具。推拿法的产生,来源于人的本能,诸如搔抓止痒、摩擦取暖、按揉消肿止痛等,就是推拿疗法的雏形,也是人类最原始的医疗保健方法,因而在我国最早的文字甲骨文(卜辞)中就有不少有关推拿的记载。如“殷”、“抚”、“医”等象形文字就是指用手或简单的按摩器进行推拿。在出土的文物中,还有专用于推拿的石器。根据马王堆三号汉墓中出土的医简而整理的《五十二病方》中,有推拿治疗婴儿“瘕”和“癰”病的记载。

推拿发展至隋唐,已相当成熟,成为中医的主要学科之一。治疗范围从痿、厥、寒、热扩大到风、寒、暑、湿、饥、饱、劳、逸,以及损伤折跌。而儿科在宋代也发展成为一个专科,两宋时期儿科专著日益增多,其理论体系也日臻完善。

推拿和儿科的发展为小儿推拿学科的形成奠定了基础。小儿推拿在防治的手段方面继承了推拿的固有特点,在理论上又汲取了儿科学的精髓。小儿推拿的形成,虽然最早可追溯到母亲对子女的爱抚,但是真正成

为一个独立的学科,是在明清时期。

在中医儿科学方面,许多先贤都很重视推拿的应用。“推拿”一词最早就是由明代儿科医家万全在《幼科发挥》中提出的。在明清时期的儿科著作中,不少含有推拿的内容,如《袖珍小儿方》、《幼幼集成》等。这些小儿推拿著作对后世儿科推拿的发展产生了深刻和广泛的影响。

小儿推拿适应范围非常广泛。在胎儿孕育期,孕妇即会时常轻抚腹部;在婴儿期,家长抚摩其头部和胸腹四肢,均有助于小儿的生长发育。至于采用推拿保健法,则有利于提高小儿的免疫、消化功能。众所周知的眼保健操,就是一种能有效改善视力的一种自我按摩保健法。对于新生儿疾病,小儿内科、外科、伤科、神经科及局部感染等许多疾病均可采用推拿法治疗。有些病证可以推拿为主,配合针灸药物,或以针药为主,配合推拿,均有助于疗效的提高。

通常小儿推拿的对象是指14周岁以下的儿童。根据个人经验需特别指出的是,小儿推拿特定穴位和复式操作法的应用,主要是针对6周岁以下的儿童,对3周岁以下的效果更佳。对于6周岁以上的儿童,其取穴和手法可相应采取类似成人推拿的方法。

根据小儿推拿应用的对象,应了解和熟悉并掌握有关小儿生理、病理及病因、四诊、辨证论治的特点。如小儿在生理上有脏腑娇嫩、形气未充、生机蓬勃、发育迅速的特点;在病理上有发病容易、转变迅速、脏气清灵、易趋康复的特点;病因方面,除外感和内伤

方面之外,还应注意其先天方面的因素;四诊方面,有验指纹、辨斑疹和腹诊法等方面的特色;辨证方面,则强调五脏辨证法。

此外,小儿肌肤柔嫩、腠理疏松、神气怯弱,因而在推拿时手法特别强调轻快柔和、平稳着实。有的手法虽然与成人相同,但应用时则要用力较轻;有的手法在操作中有多种变化,小儿推拿仅用其中的一两种,如按法有指按、掌按、肘按,小儿临床中则多用指按,不用肘按;有的手法为小儿推拿所特有,如直推、旋推,一般在成人推拿中是不用或少用的。在具体运用时,还强调手法的补泻。如旋推为补,直推为泻等。

海派儿科推拿除以上特点之外,与传统儿科推拿相比尚有以下几个方面的不同。

一是吸收了其他推拿流派的特长,在上海素有一指禅推拿、擦法推拿、内功推拿三大流派,而一指禅推拿原本在儿科方面就有应用,其手法“以柔和为贵”,加之“推穴位、行经络”的特点,用于儿科方面尤为可行。擦法推拿源于一指禅推拿,两者有许多内在联系。内功推拿则以擦法为主,用在儿科也在情理之中。海派儿科推拿除吸取该三大流派之特长,在手法上更加丰富外,还注意继承和发扬药物推拿。手法强调“轻而不浮、快而不乱,柔中有刚,重而不滞”。且小儿推拿对于“补泻”历来都很重视,各家观点不尽相同,有的自相矛盾,各家的方法有的截然相反。为此,海派儿科推拿认为推拿的作用实质是平衡调节,故而在方法上可以求同存异,不必强调一统。

二是穴位应用更加广泛,传统儿科推拿,多以特定穴为主,较少应用其他穴位。海派儿科推拿由于吸收了其他推拿流派的手法,因此取穴更加广泛。基于推拿以手法为

防治病症的主要手段,加之小儿特定穴有点、线、面之特点,因而提出了“穴部”的观点。且穴位和部位同用,如拿某穴或擦某穴,实际上就是拿某穴部位或擦某穴部位。这样就更加体现出推拿手法治疗的特点。

三是临床范围扩大,基于以上两个方面的原因,临床应用范围扩大,也就顺理成章。另外还解决了原来对6周岁以上儿童用传统儿科推拿手法和特定穴位治疗某些病症时应用效果欠佳的不足。

四是在中医基础理论应用方面有独到之处。譬如在诊法上比较重视“触”诊的应用,如按胸腹、按腰背、按四肢手足。在治法的运用上,除了传承治疗八法“汗、吐、下、和、温、清、补、消”之外,提出“通”法的应用。这就更加显示出推拿能使“寒热咸和”、“开达抑遏”、“疏通气血”、“开关利气”的功用。在治疗时强调“痛则通”、“不痛则不通”,根据“通则不痛、不通则痛”原理,而寻求病症异常的反应点,以痛为输,通过在痛点的治疗,达到祛除病痛的目的。此外,还提倡“固本”。对许多脏腑病症重视“治病必求其本”。诚如先哲所言:“治病不求本,是不明之理也”。治病“必以治本为第一要义”。因而,在临床应用中,对先天之本和后天之本的重视就显得特别重要。

第二章 穴 部

推拿以手法为主,不同于针刺,因而施术时是以刺激一个穴位为中心的部位,加之推拿时常刺激某经某筋某皮部,故现称之为“皮部”。

一、小儿推拿特定穴

小儿推拿穴位,除应用经络穴位及经

验穴以外,尚有其特有的穴位——特定穴。特定穴的表面形态除点状外,还有线状及面状,取穴也用同身寸法。小儿推拿特定穴包括头面部特定穴、上肢部特定穴、胸腹部特定穴、背部特定穴和下肢部特定穴。具体内容见图2-1~图2-4和表2-1~表2-5。

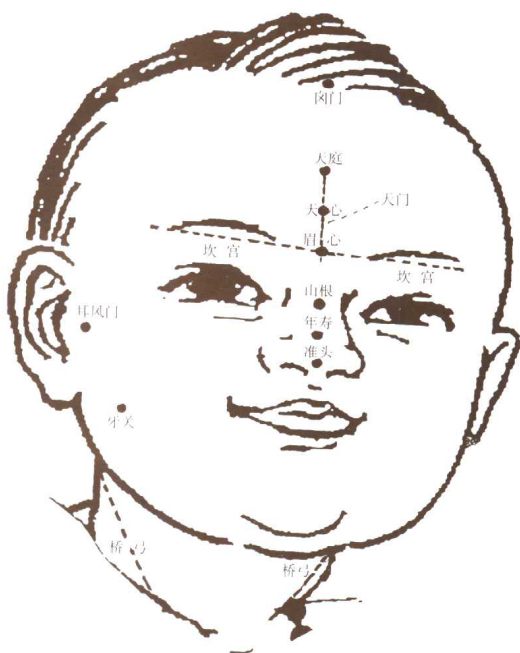


图2-1 小儿推拿特定穴

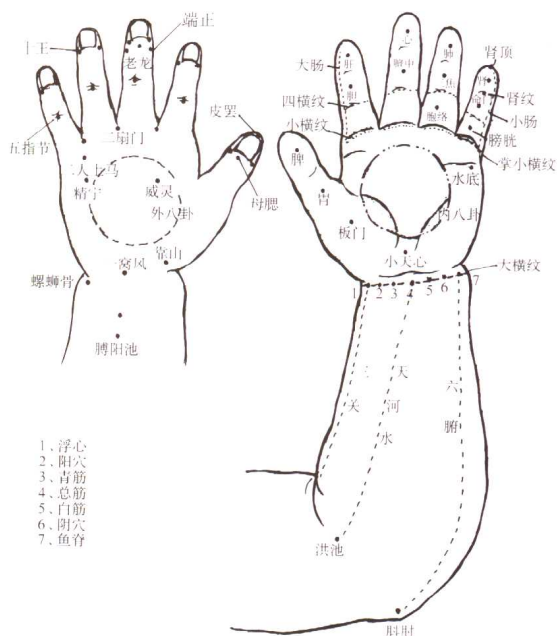


图2-2 小儿推拿特定穴

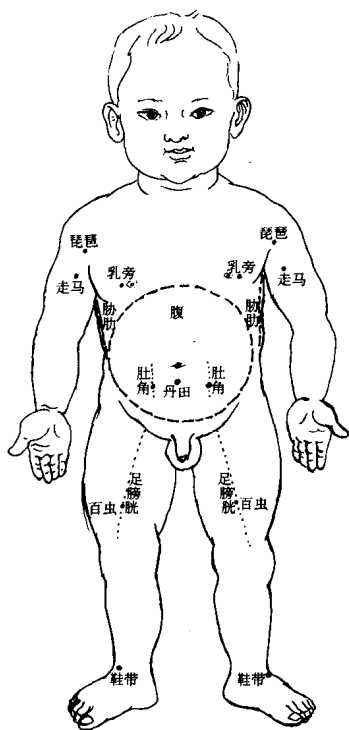


图 2-3 小儿推拿特定穴

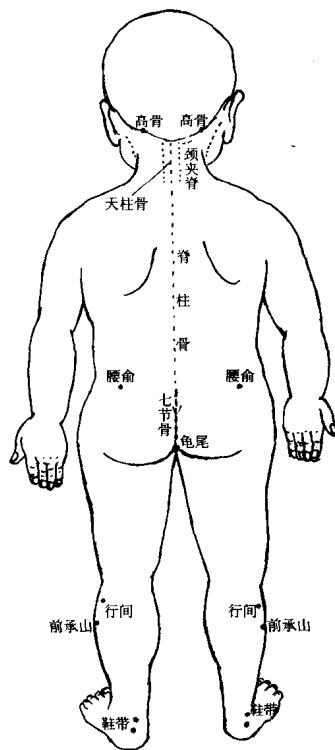


图 2-4 小儿推拿特定穴

表 2-1 小儿推拿头面部特定穴

穴 名	位 置	主 治
天门	眉心至前发际正中成一线	感冒、头痛、发热、烦躁
坎宫	眉端至眉梢成一线	感冒、头痛、发热、目疾
山根	鼻根部、鼻梁低陷处	慢惊风
牙关	下颌关节上方 1 寸	惊风、口眼歪斜
囟门	百会前 2 寸处骨陷中	头痛、夜啼、感冒
耳风门	耳屏上切迹前方与颌状突稍上方凹陷处	耳鸣、中耳炎、口眼歪斜
高骨	耳后入发际颞骨乳突凸起处	感冒、头痛、惊风
天柱骨	项后发际正中至第 7 颈椎成一线	发热、呕吐、暑热、项强
桥弓	耳后入发际翳风至锁骨上窝凹陷缺盆穴， 沿胸锁乳突肌成一线	肌性斜颈
颈夹脊	颈椎正中线旁开 0.5 寸	感冒、头痛、头昏、项强

表 2-2 小儿推拿上部特定穴

穴 名	位 置	主 治
脾经	拇指螺纹面	呕吐、腹泻、便秘、疳积、积滞、厌食
肝经	示指螺纹面	烦躁、目赤、惊风
心经	中指螺纹面	烦躁、夜啼、神昏、口舌生疮、小便黄短、惊风
肺经	环指螺纹面	感冒、咳嗽、哮喘
肾经	小指螺纹面	遗尿、多尿、尿短、弱智、盗汗、久泄、虚喘
胃经	拇指掌面近掌端一节指面	呕吐、恶心、厌食、积滞
大肠	示指桡侧缘,从示指尖到指根	腹泻、痢疾、便秘、脱肛
小肠	小指尺侧缘,从小指尖到指根	尿短、尿黄、尿闭、尿频
肾顶	小指指端	盗汗、解颅
肾纹	掌面,小指第2指间关节(末节)横纹	目赤、鹅口疮、高热
四横纹	掌面,示、中、环、小指第1指间关节(中节)横纹	腹胀、积滞、疳积
小横纹	掌面,示、中、环、小指掌指关节(根节)横纹	腹胀、烦躁
板门	手掌大鱼际部	呕吐、泄泻、积滞、疳积
掌小横纹	小指根节下方,掌横纹尺侧端	咳嗽、哮喘
内八卦	沿手掌面周围成一圈	腹泻、呕吐、胸闷、腹胀
小天心	手掌大小鱼际交接处凹陷中	夜啼、惊风
总筋	掌后腕横纹中点	惊风、口疮、发热、脏腑失调
大横纹	掌后腕横纹	寒热、胸闷、痰喘、食积、呕吐、泄泻、烦躁
三关	前臂桡侧缘,自腕横纹桡侧端至肘横纹桡侧端	风寒发热、寒咳、寒喘、寒泻、疹出不透
天河水	前臂内侧正中线,自腕横纹正中点至肘横纹正中点	高热、神昏、口舌生疮、小便黄短
六腑	前臂尺侧缘,自腕横纹尺侧端至肘横纹尺侧端(肘尖)	高热、烦渴、咽痛、便秘
十王	五指爪甲根两端,或五指爪甲根正中	高热、急惊风
老龙	中指甲根正中上方少许	急惊风
端正	中指甲根两侧上方,近第1指间关节(末节)处	惊风、呕吐、泄泻
五指节	手背,拇、示、中、环、小指第1指间关节(中节)横纹	惊风、指关节屈伸不利
二扇门	掌背,中指根节前两侧凹陷处	发热无汗、惊风
二人上马	掌背,环指小指掌指关节间后上方凹陷中	虚热、虚喘、盗汗

(续表)

穴 名	位 置	主 治
威灵	掌背,第2~3掌骨歧缝间	惊风、落枕
精宁	掌背,第4~5掌骨歧缝间	惊风、夜啼
外八卦	掌背周围一圈,与内八卦相对应	胸闷、腹胀、便秘
一窝风	掌背腕横纹正中凹陷处	腹痛、肠鸣、腕关节屈伸不利
膊阳池	前臂外侧,一窝风穴上3寸处	头痛、便秘、溲黄

表2-3 小儿推拿胸腹部特定穴

穴 名	位 置	主 治
乳旁	乳头向外旁开2分	胸闷、咳嗽、哮喘
胁肋	腋下、胁部,沿腋中线成一线	胸闷、肋胀、咳嗽、哮喘
腹	腹部	腹胀、腹痛、腹泻、便秘、疳积、久咳、久喘、虚证
丹田	脐下2寸	腹痛、腹胀、泄泻、痢疾、遗尿、尿潴留、斜疝、脱肛、便秘
肚角	沿脐旁2寸筋腱成一线	腹痛、腹泻

表2-4 小儿推拿背部特定穴

穴 名	位 置	主 治
脊柱骨	自第7颈椎至尾椎骨成一线	积滞、疳积、发热、弱智、瘫痪
腰俞	第3腰椎旁开3寸凹陷处	下肢痿软、泄泻
七节骨	第2腰椎至尾椎骨端	泄泻、痢疾、便秘、脱肛
龟尾	尾椎骨端	泄泻、痢疾、便秘、脱肛、遗尿

表2-5 小儿推拿下肢部特定穴

穴 名	位 置	主 治
足膀胱	膝盖内上缘至腹股沟中点成一线	小便不利、尿闭
百虫	股内侧,髌骨内上缘上3寸处	惊风、痿证
前承山	胫骨外旁,与后承山相对应处	惊风抽搐、下肢痿软
鞋带 (解溪)	踝关节前正中两筋间凹陷处	惊风、踝关节不利
鞋带 (仆参)	外踝下陷中	惊风
鞋带 (昆仑)	外踝与跟腱之间陷中	惊风、跟腱挛缩

图 2-18和表 2-6。

二、小儿推拿常用穴

小儿推拿常用穴的具体内容见图 2-5 ~

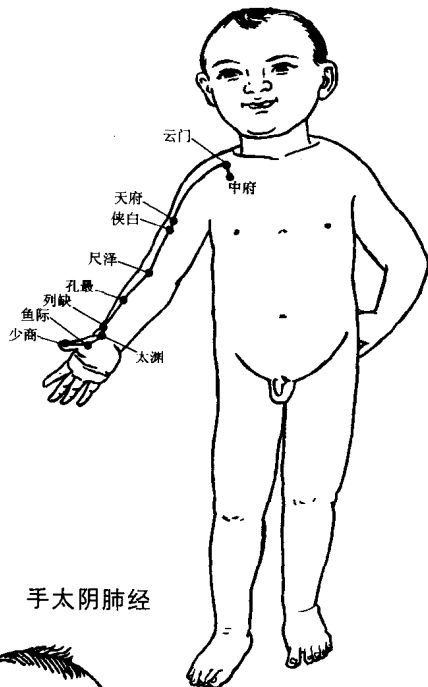


图 2-5 手太阴肺经

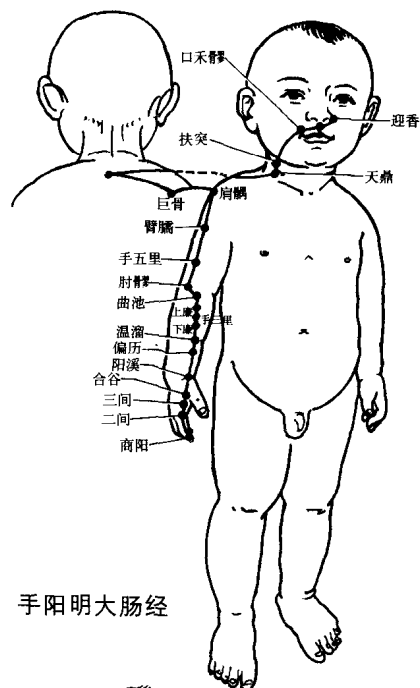


图 2-6 手阳明大肠经

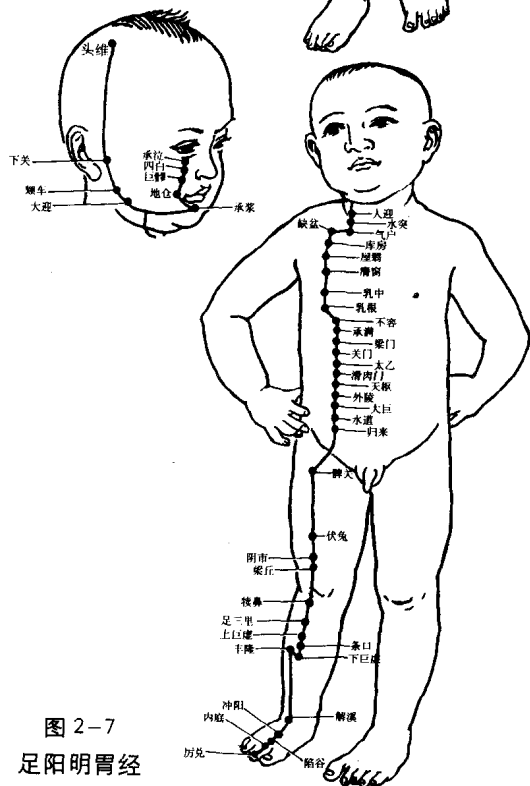


图 2-7
足阳明胃经

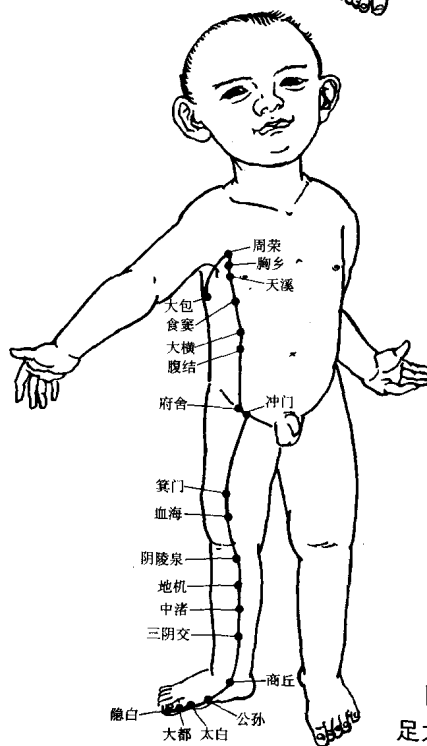


图 2-8
足太阴脾经

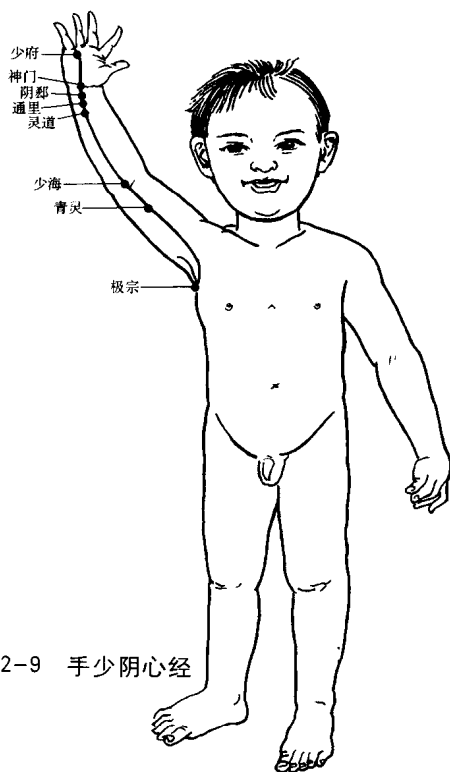


图 2-9 手少阴心经

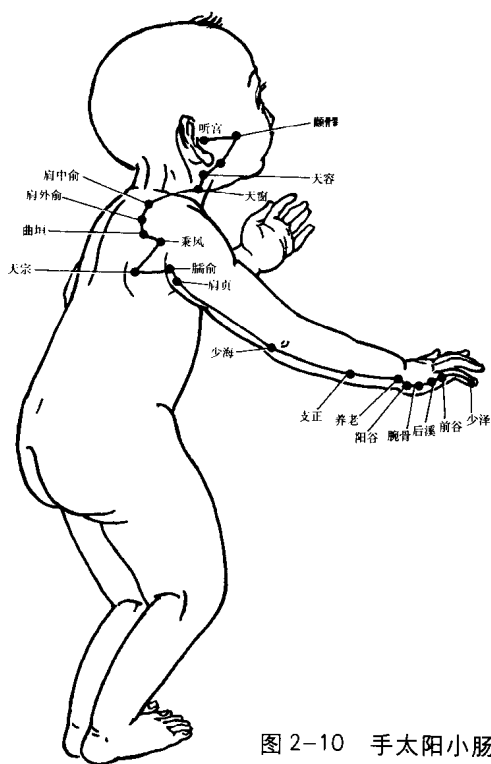


图 2-10 手太阳小肠经

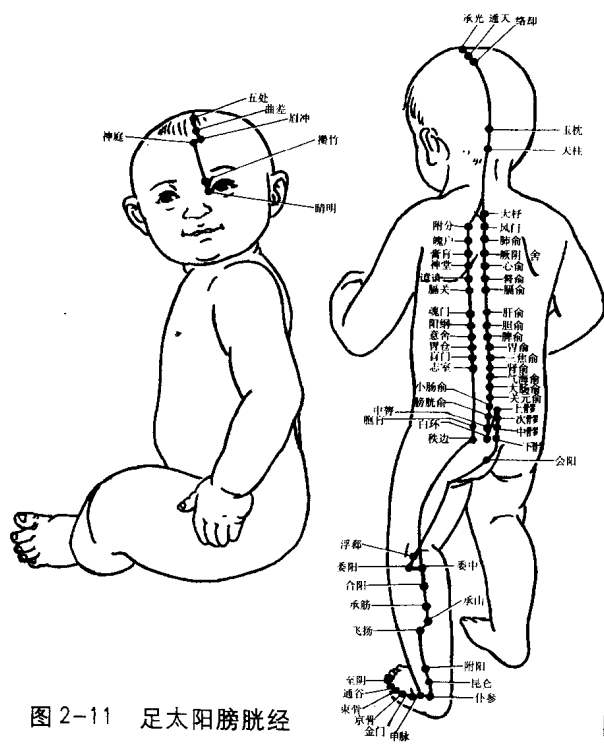


图 2-11 足太阳膀胱经

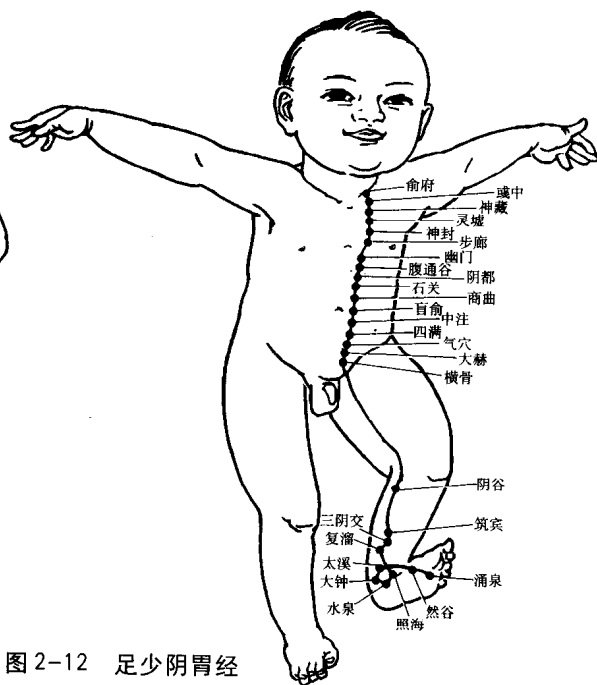


图 2-12 足少阴肾经