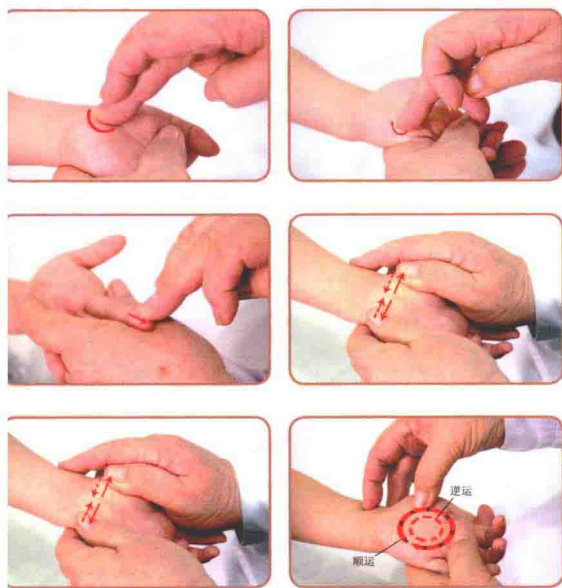


小儿推拿

实用技法

XIAOER TUINA
SHIYONG JIFA



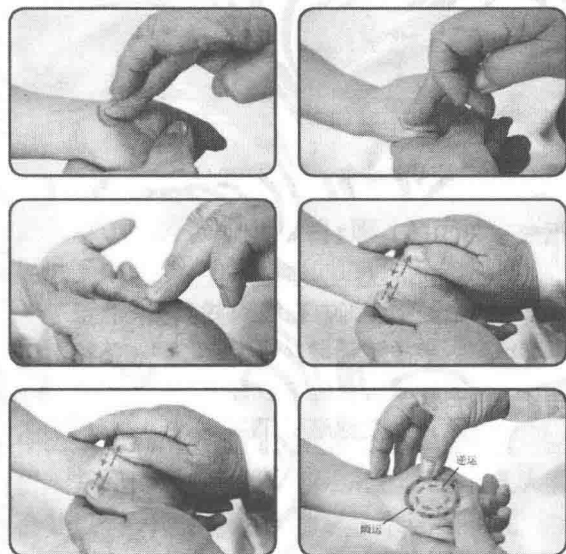
张汉臣小儿推拿流派

第二代传人

田常英 © 编著



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



田常英◎编 著

小儿推拿

实用技法

XIAOER TUINA
SHIYONG JIFA

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

小儿推拿实用技法 / 田常英编著. —北京: 人民卫生出版社, 2015

ISBN 978-7-117-20738-6

I. ①小… II. ①田… III. ①小儿疾病-推拿 IV. ①R244.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 115006 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

小儿推拿实用技法

编 著: 田常英

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 21

字 数: 388 千字

版 次: 2015 年 6 月第 1 版 2015 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-20738-6/R·20739

定 价: 42.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

王 序

在中国医学发展史上,曾出现众多的医学流派。这些流派因不同的师承而形成了独特的研究旨趣、技艺和方法。各个流派之间的争鸣、渗透与融合,促进了中医学术的发展和临床疗效的提高。

近年来,我们以国家中医药管理局中医学术流派重点研究室为依托,先后承担并完成了国家中医药管理局重点研究专项“中医学术流派研究”和国家“十一五”科技支撑计划项目“当代名老中医学术流派分析整理研究”,对全国中医学术流派发展现状和当代名老中医的学术流派问题进行了深入调查和分析。其间,因为我的博士研究生李静一直从事小儿推拿教学与临床工作,于是命其以“当代齐鲁小儿推拿学术流派研究”为博士论文题目,对山东小儿推拿流派及其传承状况进行系统调研,访问名家,拜师学艺。因此机缘,我知道了齐鲁小儿推拿代表性的三大派,了解了张汉臣小儿推拿流派及其传人田常英先生。

山东地域文化特色明显,历代名医辈出,成果丰硕,形成了源远流长的齐鲁医派,在我国中医药发展史上具有重要地位。齐鲁小儿推拿流派是齐鲁医派的重要代表,在全国推拿界尤其是小儿推拿学术领域中有着重要影响。当代齐鲁小儿推拿中,为全国同行公认的三大流派分别为“三字经小儿推拿流派”、“张汉臣小儿推拿流派”和“孙重三小儿推拿流派”。《难经·六十一难》谓:“经言:望而知之谓之神,闻而知之谓之圣,问而知之谓之工,切脉而知之谓之巧。”“张汉臣小儿推拿流派”即以其独特的望诊而著称。

田常英先生是张汉臣小儿推拿流派第二代弟子的优秀代表,从事小儿推拿 50 余年,现在虽年逾古稀,还在从事小儿推拿临床工作。她不但传承了张氏流派的学术思想和临床技艺,而且有所发展。如研究了该流派的望诊思想与《推拿按摩卷·厘正按摩要术》的渊源关系,推崇“五轮学说”,在张汉臣望诊的基础上,补充了“望眼”内容;又在望色时强调“五色五脏配五行”;在该派“以治本为主,补虚扶弱”思想指导下,提出“益阴通阳法”,并用于“退热三部曲”中。田先生对张汉臣小儿推拿流派传承的执着追求与艰辛付出,让我们敬佩和感动。

以流派为纲把握推拿学卓有建树的各家学术特点和传承脉络,能起到执简驭繁的作用。对流派独特的学术思想、临床经验进行总结和理论升华,必将给当代中医临床工作者带来更多的启迪,并可以形成师承的链带效应。

张汉臣小儿推拿流派的著作,目前有张氏自著《小儿推拿概要》和《实用

小儿推拿》传世。田常英先生临证之暇,结合本人 50 余年的临床经验,历时两年,数易其稿,将张汉臣小儿推拿流派的学术思想和治疗技法,毫无保留地呈现给读者。本书文字朴实,内容实用,对传承齐鲁小儿推拿技艺,提高临床疗效,促进中医小儿推拿学科的发展,一定有所裨益!

田先生书成付梓,让我写几句话,因略述所感,并致以诚挚的祝贺。

山东中医药大学教授 泰山学者

王振国

2015 年 1 月于济南

自序

余 1961 年中专毕业分配到青岛医学院附院小儿科推拿室,与张汉臣老夫同科工作。张老医术精湛,医德高尚,言传身教,一生在小儿推拿方面经验丰富:有自己的穴位,对前人的一些穴位也有自己的见解。1962 年由人民卫生出版社出版《小儿推拿概要》,1974 年加以补充整理再版为《实用小儿推拿》,均得到读者的好评。

张老为进一步确定穴位的位置,在青岛医学院解剖教研室的协助下,将小儿推拿的穴位用解剖定位;又为中医学文献记载的补脾土穴能进饮食、逆运内八卦能开胸化痰等寻找根据,在本院生理教研室的协助下,于 1962 年做了“中医推拿补脾土穴对正常人胃液分泌影响的初步观察”、“中医推拿补脾土穴和逆运内八卦穴对正常人胃运动影响的初步观察”、“中医推拿正常人补脾土穴对蛋白质和淀粉消化能力影响的初步观察”等研究,证实了前人推补脾土穴能进饮食的理论是正确的。其机理为,补脾土穴可使胃酸分泌增高、胃运动增强、胃蛋白酶分泌增高,而逆运内八卦有调节胃运动的功能(至于其他作用,因种种原因未能继续做下去)。这给后人探讨穴位奠定了基础,受到有关部门及同行的重视。1982 年,北京科技电影制片厂以推拿治病的机理摄于《齐鲁推拿》影片之中;拍之前,该制片厂为慎重,又重复了以上实验。1962 年做实验时本人参加穴位定位的操作,20 年后还是由我重复该实验,先后两次结果是一致的。

张老治病范围广,包括从新生儿到 12 岁儿童,从头面五官到内科、外科、神经科、传染科等 70 余种病证,最突出的还是继承发扬了中医学宝库中的望诊法。在四诊中以望闻为主(尤其以望为先)、问切为辅,常以望神、望面色、望形体、望苗窍等为先。如望鼻在诊断中具有指导意义:鼻大为佳,鼻准属脾,鼻翼属胃,鼻梁属肺,三者形够(即大)为先天功能好,加之有色有泽是健康的标志。若脾胃形大,有色有泽表示食量正常,消化吸收好,生肌肉,健康精神爽;若准头色泽俱佳,鼻翼色泽差,小儿虽食量少,但不瘦,反之,鼻翼色泽俱佳,准头色泽差,则食量正常或增多,但不生肌肉,或有泄泻之候;若鼻准小,鼻翼大,则吃得少,吸收差,不胖;反之鼻准大,鼻翼小,则吃得少,吸收好,能生肌肉,体健。总之,鼻准、鼻翼形够,终生消化吸收有保障,至于色泽是暂时的,出现症状经四诊合参,找出治则,很快治愈。鼻梁形够,一生中呼吸系统发病概率小;如鼻梁形差、低平、凹,小儿每感冒即咳嗽在先,且恢复慢。以上仅为望鼻中的一点,更多的见望诊章节!张老望诊经验确实丰富,国内外颇有影响,很多患儿慕名求医,同行慕名求教。

我是张老的学生,临床工作 50 余年(退休至今仍有个人小儿推拿门诊),继承了老师的学术思想、临床、教学、常用诊法等。加之在省中、西医两大学院进修学习,从理论上充实了自己,尤其在山东中医药大学孙重三老师的真传身教下,学习了他的特色——体穴及复式操作手法。曾多次参加省内外小儿推拿学习班,经验交流会、研讨会;参加《按摩与导引》首届国际学术研讨会等,吸收了各派长处融入张派之中,与本单位同事总结常见病、多发病,已载于各杂志。扩大了病种,提高了疗效。

因在西医院工作,在复杂疾病的诊断与治疗中常借鉴西医知识,提高了疗效,在病种拓展方面形成了自己的临床优势。20 世纪 80 年代开展了神经内科、小儿外科疾病的推拿治疗,如脑瘫、面瘫、产瘫、神经性尿频、肌营养不良、口糜、口疮、肌斜颈、马蹄足、足内外翻、并指(趾)、多动症、巨结肠及其术后肠麻痹恢复治疗等。“不治已病治未病”是前人的经验总结,从而开展了各系统的保健推拿,疗效显著,且经推拿后患儿长时间不生病或少生病,现保健推拿的门诊量占总门诊量的 1/4~1/3。

本人多次受邀到国内外介绍小儿推拿知识,交流张派学术思想及诊治法,尤其张氏望诊。曾 2 次去新加坡,第 2 次受该国中医学院院长聘约,在该院大礼堂全国性讲座 1 次,介绍以上 3 个实验,阐明了推拿治疗疾病的机理及国内推拿发展情况,得到了好评。曾参加省厅及山东中医药大学的小儿推拿教学片手法的录制及《齐鲁推拿》影片的拍摄(张派手法及临床)。参与《齐鲁推拿》等的编写,以及《中国推拿》、《医学百科全书》推拿分卷的约稿。

张汉臣小儿推拿实属经验丰富,应发扬光大。张老弟子不少,但都年迈体弱,我本人才疏学浅,中医基础差,故迟迟不敢动笔。但来自多方面的鼓励及催促,加之国家医疗事业大发展,小儿推拿亦和中医其他学科一样,各学派纷纷办学习班、经验交流会,总结经验,出书论著,传播技术,形势大好,敦促我有责任将张老的经验整理聚集成册,继承发扬下去,不辜负老师及同行的期望,不怕丢丑,以圆购张派小儿推拿书之梦!由于本人水平有限,时间紧,疏漏及不足难免。敬请各位前辈、同行、读者批评指正!

承蒙山东中医药大学教授、泰山学者王振国先生在百忙中为本书作序,在此表示衷心的感谢。此书在编写过程中,始终得到王学艳的支持,帮助安排拍照、文字录入、校对;孙韶鸿亦帮助校对;吴鲲在整个拍摄过程中亦给予很大帮助,在此一并致以感谢!

田常英

2015 年春于青岛

目 录

第一章 小儿推拿概述	1
第二章 疾病的诊断	3
一、望诊	3
二、闻诊	16
三、问诊	16
四、切诊	18
五、八纲辨证	19
六、脏腑辨证	21
七、病因辨证	25
第三章 小儿推拿的基本知识	27
一、小儿生理、病理及生长发育特点	27
二、小儿推拿学习方法与步骤	29
三、适应证和禁忌证	30
四、基本手法	30
五、复式手法	40
第四章 穴位	48
一、穴位概述	48
二、常用穴位	51
(一) 头部 (1~16)	51
(二) 上肢部 (17~57)	58
(三) 胸腹部 (58~67)	91
(四) 腰背部 (68~77)	98
(五) 下肢部 (78~90)	103
第五章 治疗	110
一、新生儿不乳	111
二、新生儿二便不通	113

三、新生儿眼不开	116
四、肛门赤肿	117
五、感冒(上呼吸道感染)	118
附:复感儿的治疗	124
六、咳嗽	125
七、喉痹(咽炎)	131
八、乳蛾(扁桃体炎)	136
九、肺炎喘咳	140
十、哮喘	146
十一、重舌、木舌	152
十二、吐舌、弄舌	153
十三、雪口(鹅口疮)	154
十四、口疮	157
附:口糜(疱疹性口腔炎)	161
十五、善食易饥	163
十六、厌食	164
十七、腹胀	168
十八、腹痛	174
十九、呕吐	180
二十、泄泻	185
二十一、滞颐(流口水)	192
二十二、积滞	195
二十三、脱肛	198
二十四、便秘	202
二十五、疳病	207
二十六、佝偻病	212
二十七、惊证	216
二十八、惊风	218
二十九、痫证(癫痫)	225
三十、夜啼	231
三十一、产瘫(臂丛神经损伤)	234
三十二、小儿肌斜颈	237
三十三、尿频	241
三十四、遗尿	246
三十五、癃闭	250

三十六、五迟	254
三十七、五软	257
三十八、五硬	260
三十九、小儿夏季热(暑热病)	262
四十、热疖	265
四十一、解颅(脑积水)	266
四十二、汗证	271
四十三、奶麻(幼儿急疹)	276
四十四、风痧(风疹)	279
四十五、水痘	282
四十六、顿咳(百日咳)	285
四十七、疳腮(腮腺炎)	290
四十八、麻疹	294
四十九、痢疾(细菌性痢疾)	302
五十、小儿麻痹症(脊髓灰质炎、婴儿瘫)	308
第六章 小儿保健推拿	316
一、安神保健	316
二、健脾和胃保健	317
三、益智保健	318
四、健脾保肺	318
五、佝偻病保健	319
六、眼保健	320
附:近视保健推拿	322
七、鼻部保健	322
八、病后调养保健	322
参考文献	324



第一章 小儿推拿概述

小儿推拿是中医药学伟大宝库中的一个组成部分,属外治法之一,是数千年与疾病作斗争的经验总结。尤其 20 世纪 60~70 年代至今,小儿推拿不论从理论研讨及临床经验总结,还是出书论著,都是史无前例的。

小儿推拿是用手法对小儿疾病进行治疗、预防保健的方法之一。这种方法是用手在体表的穴位和部位上施加一种物理刺激,促进机体自身的调节功能,纠正经络的偏胜及不足,扶正祛邪,调节脏腑,增强机体的抗病能力,达到治疗疾病、预防疾病、保健作用的一种方法。它适用范围广,从新生儿到 12 岁儿童,从五官科、皮肤科到内外、神经科,对急、危、重病患儿也能发挥一定作用;尤其对消化系统疾病、呼吸系统疾病、小儿痹证、痿证等均有一定的疗效,无不良反应,不需要医疗设备,无痛苦、无毒副作用,操作简单,小儿易于接受且能提高免疫力,经济实惠,易学易用。

人体腧穴(穴位、穴道)是人体脏腑经络之气输注聚集体表之所,是治病的关键所在。小儿推拿穴位很多,尤其是特定穴。这些穴多以点线面状分布,多分布于双肘、双膝以下,是古人在实践经验中总结出来的。

小儿推拿治病的原理是受经络学说为指导的。凡外邪侵入,先从皮毛开始。皮部是人体最外层,是保护机体防御外邪的第一道屏障。如《灵枢·九针十二原》说:“五脏有六腑,六腑有十二原,十二原出于四关,四关主治五脏,五脏有疾,当取之十二原……”四关是指四肢肘膝关节以下部位,与五脏六腑表里相通,有十二原穴。十二原穴经气输注,多出自两肘、两膝的四肢关节以下的部位,因此四肢关节以下穴位都可以主治五脏的疾病。《灵枢·本脏》说:“经脉者,所以行气血而营阴阳,濡筋骨,利关节者也。”因为经脉内属于脏腑,外络于肢节,将头面、躯干、四肢百骸、五官九窍与五脏六腑联成统一的整体,所以通过手法对经脉的刺激作用,可以促进经脉气血的运行,完成荣润周身的功能。

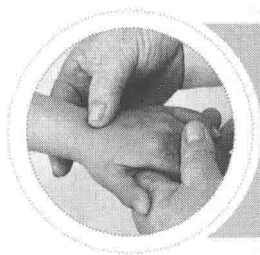
小儿推拿面状穴分布较多,操作大部分是直接作用于皮肤,因此与十二皮部关系密切。十二皮部是十二经脉功能活动反映于体表的部位,也是络脉之气所输注和布散的地方。人体皮肤的分布各有所属和所主,如《素问·皮部论》说:“皮有分布,脉有经纪……欲知皮部以经脉为纪者,诸经皆然。”故凡阳明经

脉循行和到达人体的各部,不论是手阳明经或足阳明经,其皮肤的部位就属于阳明经皮部;凡手足三阴经的皮部所属同手足三阴经。十二经络所行止的皮肤部位也是十二经络在皮部的分属部位。皮部属于人体的最外层,所以它是保护机体、防御外邪的第一道屏障。在病理上,外部的邪气可通过皮部而侵入络脉、经脉,以致脏腑。如《素问·缪刺论》说:“夫邪之客于形也,必先舍于皮毛,留而不去,入舍于孙脉,留而不去,入舍于络脉,留而不去,入舍于经脉,内连五脏,散于肠胃,阴阳俱感,五脏乃伤,此邪之从皮毛而入,极于五脏之次也。”同样道理,内脏有病,亦可通过经脉、络脉而反映到皮部。由此可见,皮部和经络、脏腑有密切的关系。《素问·皮部论》说:“是故百病之始生也,必先于皮毛。”凡外邪侵入脏腑都是先从皮毛开始的。在邪气侵入皮部的时候,如能及时治疗,就会很快痊愈。《素问·阴阳应象大论》指出:“故善治者治皮毛,其次治肌肤,其次治筋脉,其次治六腑,其次治五脏……”当病邪侵入皮部,尚未到经络脏腑时抓住时机治皮部,就会收到事半功倍的效果。

小儿推拿就是根据以上原理和古人的实践经验总结,运用正确的推拿手法,在体表、在人体经络皮部系统所到达的部位,施加一种有规律的刺激来达到治病的目的。这种对体表的刺激,通过经络作用,使其所属的各有关脏腑受滞的气血得以流畅,人体各功能得以恢复与增强,这就是小儿推拿的治病基本原理。

现代医学亦有很多研究证实推拿能治病的机理。如1962年,张汉臣等做了中医推拿补脾土穴对正常人胃液分泌影响的初步观察、中医推拿补脾土穴和逆运内八卦穴对正常人胃运动影响的初步观察以及中医推拿正常人补脾土穴对蛋白质和淀粉消化能力影响的初步观察。三大实验发现,推补脾土穴对胃蠕动有促进作用,表现为胃蠕动的频率增加、收缩力加大和紧张性增强;推补脾土穴还有促进胃的酸度和胃蛋白酶分泌增高的作用,故能促进蛋白质的消化吸收,但对淀粉消化的影响不大;还发现,逆运内八卦穴对胃蠕动具有双向调节作用。

新中国成立后,小儿推拿和中医各科同样得到很大发展,发掘整理了散在民间的文献、资料,重印再版了很多有价值的名著;各地区开办推拿学校、院校,开办不同程度的学习班及经验交流会、研讨会,培养了大批小儿推拿专业人员,充实到各级医疗机构,提高了业务能力,使小儿推拿的长处家喻户晓。小儿推拿也越来越受到国外的重视和青睐,如马来西亚、新加坡、泰国等采用请进来走出去的学习方法,发展很快。小儿推拿是我国的瑰宝,所以我们应学好,并当好老师,为全球的下一代造福而共同努力!



第二章 疾病的诊断



因婴幼儿不会讲话,年长儿虽能讲话,但往往言不达意,不能确切地表达自己的病情,故儿科素有“哑科”之称。又因小儿手腕部较短,三部难分,气血未充,脉息不定,加之诊察时哭闹影响脉息,给诊断造成困难。因此,在小儿疾病诊断中,张汉臣遵古训以望闻为主,尤以望诊为先,问切为辅,四诊合参,综合其他证候,进行分析辨证,从而得到正确的诊断。

一、望诊

望诊是医生用视觉观察小儿全身情况的变化,从而得到与疾病有关的资料,以查知疾病所在位置及其寒热虚实等的一种诊法。中医学在长期实践中证明,人体内外部是紧密相连的。如《幼科铁镜》说:“小儿病于内,必行于外”,“凡治婴儿病不望颜色,不审苗窍,故病不应药。是书惟以望颜色、审苗窍六字为大主脑。”可见,望诊在古代就相当受重视,强调小儿皮肤娇嫩、反应敏感,脏腑内部病变能及时反映于体表,加之其他诊法如闻、问、切综合得出正确的诊断。

(一) 望神色

1. 望神 神是生命活动的总称。面部的神与神态是人体生命活动的外在表现。神得先后天精气的滋养,所以观察有神无神,关系到生命的存亡。《灵枢·天年》曰:“失神者死,得神者生也。”《素问·移精变气论》曰:“得神者昌,失神者亡。”观察面部神与态的变化,可以了解五脏六腑精气的盛衰和病情轻重。

观神的方法是以神会神,以目传神。接触患儿后,要从目光、神态、面色、哭声等方面进行观察,了解患儿的精、气、神及其表现。

望神包括得神、失神、假神。

(1) 得神:又称有神,是精气足、神气旺的表现,虽病而正气未伤,病轻、预后好。可见二目有神(有眵、有泪、精神内含者),精神活泼,语言清晰,面部红润,呼吸均匀,反应灵敏,均为气血调和、精力充沛无病的表现,虽病也轻,易治。

(2) 失神:也称无神。表现为面色灰黯,表情淡漠或呆板,目暗睛迷,瞳神

呆滞,反应迟钝,动作失灵,呼吸气微或喘,精神萎靡,语言不清,神魂颠倒或全身消瘦。如《素问·脉要精微论》说:“夫精明者,所以视万物,别白黑,审短长。以长为短,以白为黑,如是则精衰矣……言而微,终日乃复言者,此夺气也……头者精明之府,头倾视深,精神将夺矣。”可见,眼目语言是望神的重点。

关于望目查神,则两目灵活为有神,目光呆滞为无神。《望诊遵经·眼目气色提纲》曰:“明则神气充足,暗则神气亏虚。”《中医面诊》更具体地说:“无眵无泪,白珠色蓝,乌珠色滞,精彩内夺,及浮光外露者,皆为无神气。”

(3) 假神:是垂危患儿出现精神暂时好转的假象,是临终前的预兆;往往面部有数种表情,本是久病、重病患儿已失神,而突然精神转好,目光转亮,言语不休或声音洪亮,突然颧赤如妆等。

得神、失神、假神的鉴别简表

	形色	眼神	神志
得神	形色如常,肌肉不削,面色明润,含蓄不露	精神内含,炯炯有神,反应灵敏	神志清楚,语言清晰
失神	行羸色败,大肉已脱,面色晦暗,浮光暴露	目暗睛迷,目光呆滞,反应迟钝	神志昏迷,语无伦次
假神	突然面赤如妆	目光突然转亮	语言突然清晰,精神转好

2. 望色 色分5种,即青、赤、黄、白、黑。望色,古人称五色诊,是按五行学说中的五脏配五色的理论在诊断实践中总结出来的,如青主肝、赤主心、黄主脾、白主肺、黑主肾。望色必须分清主色、客色、病色,以及气与色的关系。

(1) 主色:是人的正色。我国多数是黄种人,皮肤发黄,因此正常黄色和偏于某种颜色的都称为主色。主色是一生不变的。《医宗金鉴·四诊心法要诀》曰:“五脏之色随五行人而见,百岁不变,故为主色。”

(2) 客色:人的皮肤尤其是面色随外界环境和工作条件的改变而相应变化着,如随四季气候变化而变,春稍青,夏稍赤,秋稍白,冬稍黑,长夏黄色。人一年四季都要带黄色,因脾胃为黄色,代表有胃气,故四季均应有黄色。面色随四季而不同,所以称客色,正如《医宗金鉴·四诊心法要诀》曰:“四季之色随四时加临,推迁不常,故为客色也。”如春稍青、夏稍赤等均为客色。

(3) 病色:是人体在疾病状态时面部的颜色与光泽。可以说,除了常色以外的其他一切反常的颜色都属于病色。也可以从4个方面来认识病色:①晦暗枯槁;②鲜明暴露;③某色独呈;④太过不及。不应时应位,皆为病色。

如滞色,其表现为面部皮肤不舒畅,常见于外感症。滞色有新陈之分,新滞色浅,疾病在表或半表半里,一般邪入一两天,易解;陈滞色黯晦,一般3天以上。



推前



推后

陈滞色推前与推后的对比

3. 神、气与色的关系 神是生命活动的主宰,是人体活动的表现。色者,神之旗也。神旺则色旺,神衰则色衰,神藏则色藏,神露则色露。总之“望色也是观察精、气、神,失去神、气,不论何色皆危重矣”。

气是生机,即所谓隐然含于皮肤之中为气,显于皮肤之表的为色;气比色重要,有气无色者能生,有色无气者难生。《医宗金鉴·四诊心法要诀》曰:“色见皮外,气含皮中。内光外泽,气色相融。有色无气,不病命倾;有气无色,虽困不凶。”有色无气,是色皆外露,失去生气,不论何色都主病重。

总之,神色是五脏气血盛衰的具体表现。正常人五脏偏胜,气血调和,阴平阳秘,必然精神健旺,气色明润,凡疾病轻重和五脏精气的虚实均可从神色上望面而得。《推拿按摩卷·厘正按摩要术》说:“神气为一身之主,神清气爽,神完气足,主清吉;神夺气移,神疲气浊,主夭亡。”又曰:“寒则神清,热则神昏;实则神有余,虚则神不足。寒盛者气必静,热盛者气必粗;虚则气歉,实则气壮。”总之,人的生命取决于神、气,所以望病时切记首望神气。

4. 望面色及光泽 望诊时尤以面部望诊更为重要。面色是指面部各种色泽,代表脏腑气血的外荣,也是疾病变化的表现。光泽是指荣润枯槁、鲜明、暗晦、光彩而言。因此,根据不同的色泽,结合其他诊法,可预知疾病的发展及预后。面部望诊中主要根据五色主病,即从小儿面部的色泽变化来诊断小儿疾病。

五色指青、赤、黄、白、黑5种颜色。《素问·五色生成》说:“青如翠羽者生,赤如鸡冠者生,黄如蟹腹者生,白如豕膏者生,黑如乌羽者生,此五色之见生也。”又说:“故色见青如草兹者死,黄如枳实者死,黑如炁者死,赤如衄血者死,白如枯骨者死,此五色之见死也。”

《素问·痿论》说:“肺热者色白而毛败,心热者色赤而络脉溢,肝热者色苍

而爪枯,脾热者色黄而肉蠕动,肾热者色黑而齿槁。”《灵枢·五色》说:“青黑为痛,黄赤为热,白为寒,是谓五官。”以上是五脏所主五色在身体的表现及病情的转化。

古人将面部划分为五位配以五脏,五脏各主其色,以部位所见之色,相生为顺,相克为逆。额部属心,下颌属肾,左颊属肝,右颊属肺,脾居面中央,以上是五位。五色主病,肝病色青,肺病色白,心病色赤,脾病色黄,肾病色黑。



面部图



面部五脏部位图

五位色青,主惊主痛。大凡青色出现,病情非轻,小儿多见,尤其应注意。印堂色青为惊或惊泻。肝病色青是正色,若见黑色,是水能生木,为顺证;若见白色,是金克木,为逆证。承浆青黑主惊,主抽搐。面呈黧黑如烟煤,主中邪毒,青黑惨黯是肾绝,无论新病久病皆属危证。肾病色黑是正色,面见白色,乃金能生水,故为顺证;若见黄色,乃土来克水,为逆证。

五位色黄,主脾湿。人以胃气为本,略带黄色为有胃气,无黄色为胃气绝。面黄而鲜者,多为湿热食积;黄而晦暗者,为寒湿伤脾。淡黄无华为脾虚。脾病色黄为正色,见红色为火能生土,为顺证;若见青色是木克土,为逆证。

五位色赤,主大热,为痰热壅盛或惊厥不安。赤而隐青,双目凝视,为热极生风,必发惊厥。心病色赤为正色,若见青色是木生火,为顺证;若见黑色是水克火,为逆证。小儿热证较多,除以上热病外,皮肤红如涂丹,为风热夹毒或发痘疹。如常见小儿面及皮肤赤,有散在的小红点或隐约可见的湿疹,这是湿重

的表现。一般在3~4个月,甚至更早的时间出现,在面部或身体的某一部分,如眉间、耳后或阴部多见,多在哭闹或进食后明显,可见红点散在或连成片。其症状表现为阵阵烦躁,多在解包被时四肢用力伸直,同时发出嗯嗯声,伴有全身赤或深赤,有的伴有痰鸣;再者,吐乳为非喷射性,呈不消化的奶块,大便次数多,每天7~10次不等,大便呈棕色或黏或干结,交替出现,大便化验为阴性。常以腹泻就诊,但对药物不敏感,小便正常,不愿喝水。以上症状反复出现,但是小儿体重不减,反而体胖。随着年龄的增长和辅食的添加,6个月后症状逐渐好转,多数到周岁症状消失。中医诊为胎毒,西医诊断为特异性体质。病因多为其母孕期多食刺激性及高蛋白食物,如海参、甲鱼、辛辣食物、油腻、肥甘等物,刺激性强,热量大,造成胎热、胎毒。这类小儿平时湿疹多,大便次数多,只要注意别感染,一般不用药物治疗。如果合并感染就应及时治疗。平时注意小儿不要吃得过饱,穿得太暖,不用肥皂及温度过高的水洗澡,湿疹痒时不要抓破皮肤,以防皮肤感染。

五位色白,主虚主寒,为肺气虚或泄泻,吐痢;面色惨白的为气虚;白而无华,唇爪色淡是血虚;白而浮肿的是气虚;白而消瘦,颧赤唇红为阴虚火旺;白如枯骨为肺气绝。肺病色白为正色,如见黄色是土能生金,为顺证;如见赤色是火克金,为逆证。

五位色黑,脏腑欲绝,为疾危恶候,常需中西医结合抢救。

总之,五色明显为新病,病轻;五色黯浊,病邪入里,为久病,病重,常需中西医结合治疗。面部滞色为外感,新滞色,病邪在表,解表即可;陈滞色,病邪半表半里,应滋阴清热后解表。

张汉臣在临床上根据小儿的面色定治则,效果显著。如面色青、黑病在肝肾,首选补肾(因肝肾同源,用滋肾养肝法);面色黄,病在脾,先补脾土;面色白,病在肺,肺为空脏,一般不用补法,用补脾土代之(培土生金法)。

五色与四时的关系:

春令木旺色宜青,夏令火旺色宜赤,秋令金旺色宜白,冬令水旺色宜黑。反之,春令反白色,夏令反黑色,秋令反赤色,冬令反黄色,非其时色,皆当病。临证见非时色,要调到正色。如春天色宜青,若见白色则为金克木,其调的原则是抑脾肺而滋补肝肾;夏天色宜赤,若见黑色,则为水克火,要补脾平肝肾;秋天色宜白,若见赤色,则为火克金,要滋补脾肺而泻心、肝火;冬天色宜黑,若见黄色,则是土克水,要滋补肝肾,泻心脾;长夏黄为正色,若黄而青则为木克土,要平肝肾,滋补脾肺。总之,面部四季都要带微黄色,尤其鼻部,因为鼻属土,无黄色说明没有土气,因此一年四季面部都要略带黄色。

(二) 望形体

望形态就是观察小儿形体和动静姿态,以推断疾病的性质。