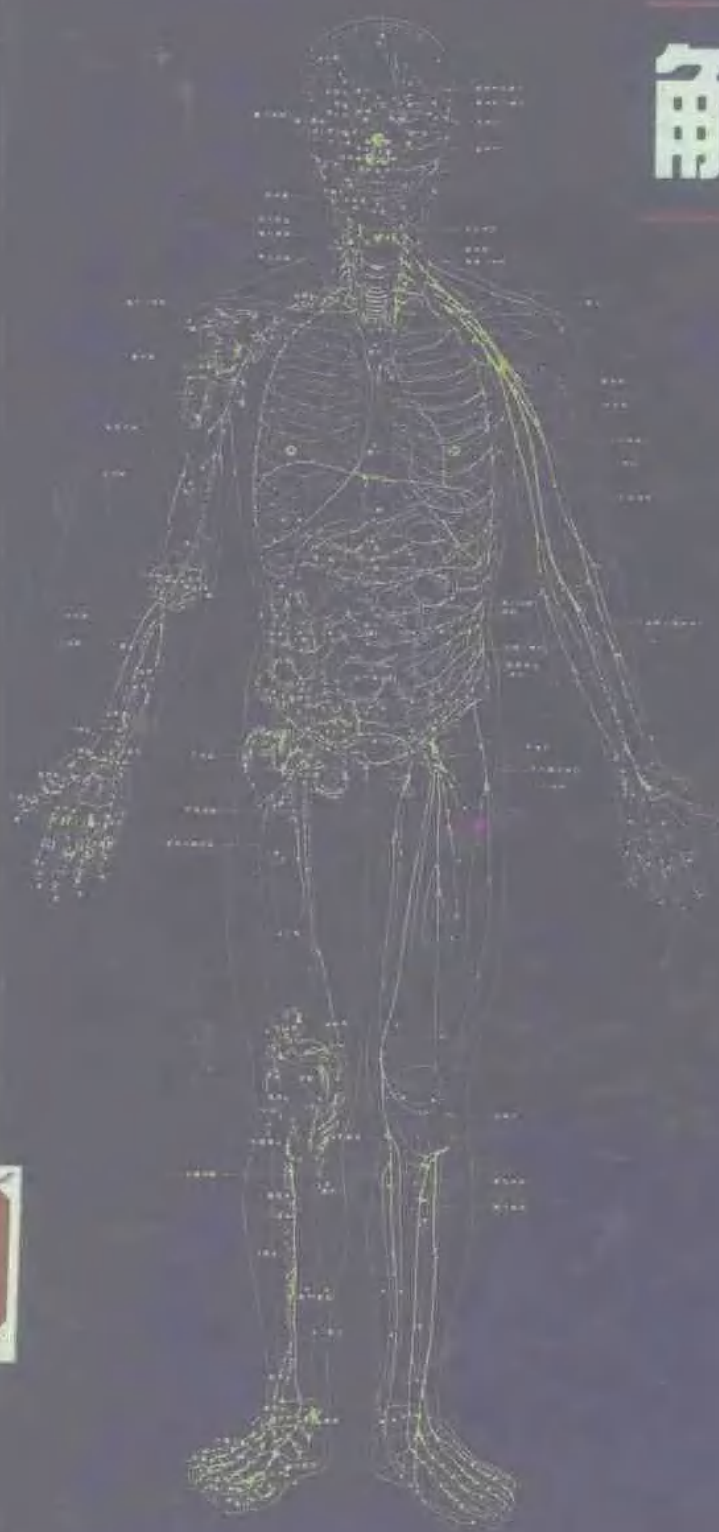


实用临床经络 解剖推拿 手册



陈祖瑞 主编

天津科技翻译出版公司

实用临床经络解剖推拿手册

主 编	陈祖瑞		
副主编	王世成		
作 者	陈祖瑞	王世成	吕炳强
	王文举	张宏达	刘宝铭
	崔志潭	李合新	梁建科
审 阅	崔志潭	张希鹏	



天津科技翻译出版公司

1231871

津新登字(90)010号

书 名 实用临床经络解剖推拿手册
著 者 陈祖瑞
责任编辑 王松国

* * *
天津科技翻译出版公司出版
(邮政编码:300192)
全国新华书店经销
南开大学印刷厂印刷

* * *
开本 16 印张 19.25 字数 470(千字)
1994 年 12 月第一版 1994 年 12 月第一次印刷
印数 1—3000 册
ISBN 7-5433-0625-5
R · 174 定价 38.00 元

前 言

推拿是中国传统医学宝库中的珍贵遗产,随着时间的推移,它的医疗奇效和保健养生作用为国内外所承认和推崇,享誉国内外。国内外学习和研究推拿的人士日渐增多。《实用临床经络解剖推拿手册》的问世,旨在发扬光大祖国医学,满足国内外推拿工作者、研究者及爱好者的需求。

《实用临床经络解剖推拿手册》其特点:

1. 突出推拿解剖基础医学,以临床推拿实用性为前提,全、新、精阐述推拿的解剖基础,刻意推拿临床实用解剖、十二经络体表投影和局部解剖及脊柱 CT 解剖等内容。以满足推拿人员掌握必备的解剖知识。
2. 插图 103 幅,以帮助理解、记忆和巩固推拿基础知识。
3. 对临床常见多发病 146 种,以系统分类编排,力求作到文字简炼、内容充实、实用性强,特别突出临床行之有效的治疗手法。
4. 此书为集基础与临床于一身,汇理论与实用为一体的一本临床实用解剖推拿书籍。

全手册共分三篇。第一篇推拿总论,内容有推拿治疗原则、推拿基本治法(十法)、推拿原理、经络与腧穴、常用手法(二十法)。第二篇推拿解剖,内容有体表解剖、层次解剖、局部解剖、经络体表解剖、脊柱 CT 解剖及推拿常用诊断方法等。第三篇推拿各论,临床上推拿治疗有效的 146 种常见多发病,以运动系、消化系、呼吸系、泌尿系、生殖系、循环系、感官系、内分泌系和神经系分类,每一疾病按其定义、临床表现、检查、诊断、鉴别诊断、治疗和注意事项编写。突出临床上有效的操作手法和步骤。

本书作者均为从事推拿临床和教学多年的医疗人员,由于我们的水平有限,时间仓促,缺点和错误难免,诚恳希望读者批评指正。

编 者

1993. 8. 15 于津

目 录

第一篇 推拿总论	(1)
第一章 推拿的治疗原则	(1)
第一节 治病求本	(1)
第二节 调整脏腑	(1)
第三节 协调阴阳	(1)
第四节 扶正祛邪	(2)
第五节 随症因人制宜	(2)
第二章 推拿的基本治法	(2)
第一节 汗法	(2)
第二节 泻法	(2)
第三节 和法	(3)
第四节 温法	(3)
第五节 清法	(3)
第六节 补法	(3)
第七节 消法	(3)
第八节 通法	(4)
第九节 散法	(4)
第十节 涩法	(4)
第三章 推拿对软组织损伤的作用原理	(4)
第一节 舒筋通经、缓急止痛	(4)
第二节 活血散瘀、消肿止痛	(4)
第三节 疏通狭窄、松解粘连	(4)
第四节 理筋整复、矫正畸形	(5)
第四章 腹部推拿原理	(5)
第一节 腹部与脏腑的关系	(5)
第二节 腹部与经脉的关系	(5)
第三节 腹部与背部的关系	(6)
第四节 腹部与脾胃的关系	(6)
第五节 腹部推拿的常用腧穴	(6)
第五章 推拿的适应症和禁忌症	(6)
第一节 推拿的适应症	(6)
第二节 推拿的禁忌症	(7)
第六章 经络与腧穴	(7)
第一节 经络	(7)
第二节 腧穴	(12)
第七章 推拿常用手法	(18)

第一节 推法	(18)
第二节 拿法	(19)
第三节 按法	(20)
第四节 摩法	(21)
第五节 掐法	(22)
第六节 揉法	(22)
第七节 捏法	(23)
第八节 擦法	(23)
第九节 抹法	(23)
第十节 搓法	(24)
第十一节 运法	(24)
第十二节 揉法	(25)
第十三节 拨法	(25)
第十四节 敲法	(26)
第十五节 抖法	(26)
第十六节 摇法	(26)
第十七节 引法	(27)
第十八节 指法	(28)
第十九节 背法	(28)
第二十节 扳法	(28)
第二篇 推拿解剖	(29)
第一章 体表解剖	(29)
第一节 体表标志	(29)
第二节 体表投影	(46)
第三节 十二经脉和任脉督脉循行体表路线和体表投影	(51)
第二章 推拿层次解剖	(54)
第一节 皮肤	(54)
第二节 筋膜	(56)
第三节 肌肉	(58)
第四节 骨	(70)
第五节 关节	(77)
第六节 运动系的血管和神经	(79)
第七节 神经系	(82)
第三章 推拿韧带解剖	(86)
第一节 脊柱的主要韧带	(86)
第二节 下颌关节的主要韧带	(87)
第三节 上肢关节的主要韧带	(87)
第四节 下肢关节的主要韧带	(88)
第四章 推拿关节解剖	(92)

第一节	躯干骨的连结	(92)
第二节	上肢骨的连结	(99)
第三节	下肢骨的连结	(101)
第四节	颅骨的连结	(104)
第五章	推拿肌肉解剖	(104)
第一节	躯干肌	(104)
第二节	头颈肌	(107)
第三节	上肢肌	(108)
第四节	下肢肌	(110)
第六章	推拿内脏神经解剖	(112)
第一节	内脏运动神经	(112)
第二节	内脏感觉神经	(114)
第三节	推拿的神经反射作用	(117)
第七章	小儿推拿解剖基础	(118)
第一节	小儿骨骼解剖特点	(118)
第二节	小儿消化系统解剖特点	(119)
第三节	小儿呼吸系解剖特点	(120)
第四节	小儿泌尿系解剖特点	(121)
第五节	小儿心血管解剖特点	(121)
第八章	局部解剖学	(122)
第一节	胸部	(122)
第二节	腹部	(125)
第三节	骨盆腔	(130)
第四节	会阴部	(132)
第五节	背部	(132)
第六节	头部	(134)
第七节	颈部	(135)
第八节	上肢	(138)
第九节	下肢	(142)
第九章	推拿常用诊断方法	(145)
第一节	头面部诊断方法	(145)
第二节	胸腹部诊断方法	(146)
第三节	脊柱部诊断方法	(147)
第四节	上肢部诊断方法	(150)
第五节	下肢部诊断方法	(154)
第三篇	推拿各论	(159)
第一章	运动系疾病	(159)
第一节	头面部疾病	(159)
第二节	颈项部疾患	(161)

第三节	肩部疾病	(165)
第四节	肘部疾病	(172)
第五节	腕及手部疾病	(174)
第六节	髋部疾病	(180)
第七节	膝部疾病	(184)
第八节	踝及足部疾病	(186)
第九节	胸部疾病	(194)
第十节	腰腿部疾病	(197)
第二章	消化系疾病	(209)
一、	胃脘痛	(209)
二、	反胃	(210)
三、	胃下垂	(211)
四、	胃粘膜脱垂	(211)
五、	噎膈	(212)
六、	呕吐	(213)
七、	呃逆	(214)
八、	泄泻	(215)
九、	便秘	(216)
十、	腹痛	(218)
十一、	痢疾	(219)
十二、	胃肠神经官能症	(219)
十三、	手术后粘连性肠梗阻	(220)
十四、	肠套叠	(221)
十五、	腮腺炎	(221)
十六、	胆道蛔虫症	(222)
第三章	呼吸系疾病	(222)
一、	感冒	(222)
二、	咽喉炎	(224)
三、	慢性鼻炎	(224)
四、	失音	(225)
五、	声门闭合不全	(226)
六、	咳嗽	(227)
七、	喘证	(228)
八、	哮证	(229)
九、	肺痛	(231)
十、	肺痿	(232)
十一、	肺胀	(232)
第四章	泌尿系疾病	(233)
一、	癃闭	(233)
二、	水肿	(234)

三、淋证	(235)
四、尿浊	(236)
五、尿血	(236)
六、输尿管结石	(237)
七、腰痛	(238)
第五章 生殖系疾病	(239)
一、遗精	(239)
二、阳痿	(240)
三、痛经	(241)
四、闭经	(242)
五、崩漏	(243)
六、绝经前后诸证	(244)
七、带下病	(245)
八、子宫脱垂	(245)
九、乳癖	(246)
十、不孕症	(247)
十一、阴痒	(248)
十二、乳腺增生(乳癖)	(249)
第六章 循环系疾病	(250)
一、心悸	(250)
二、血证	(251)
三、胸痹	(252)
四、贫血	(253)
五、心律失常	(254)
六、无脉证	(255)
七、高血压	(256)
八、颈淋巴结核	(257)
第七章 感官系疾病	(258)
一、迎风流泪	(258)
二、视神经炎	(259)
三、目赤肿胀	(260)
四、夜盲	(260)
五、鼻渊	(261)
六、重舌	(262)
第八章 内分泌疾病	(263)
一、消渴	(263)
二、瘰气	(264)
第九章 神经系疾病	(265)
一、头痛	(265)

二、不寐(失眠)	(266)
三、眩晕(高血压、美尼尔氏征)	(267)
四、癫狂	(269)
五、健忘	(270)
六、中风	(271)
七、肋间神经痛	(272)
八、多发性神经炎	(273)
九、三叉神经痛	(274)
十、腓总神经麻痹	(275)
十一、股外侧皮神经炎	(276)
十二、坐骨神经痛	(276)
十三、臀上皮神经损伤	(277)
十四、外伤性截瘫	(278)
第十章 儿科疾病	(279)
一、小儿发热	(279)
二、小儿哮喘	(280)
三、小儿咳嗽	(281)
四、泄泻	(283)
五、腹痛	(284)
六、呕吐	(285)
七、便秘	(285)
八、疳积	(286)
九、夜啼	(287)
十、惊风	(288)
十一、遗尿	(288)
十二、小儿麻痹后遗症	(289)
十三、肌性斜颈	(290)
十四、斜视	(291)
十五、近视	(291)
十六、佝偻病	(292)
附:小儿推拿临床常用操作手法	(293)
参考资料	(296)

第一篇 推拿总论

第一章 推拿的治病原则

第一节 治病求本

治病求本是中医学辨证论治的基本原则。求本是指治疗疾病必须寻求疾病的本质,针对其根本的原因进行治疗。

疾病是通过临床症状和体征表现出来的,临床表现只是疾病的现象,并非是疾病的本质,“有诸内必形于诸外”,只有透过临床所表现出来的一系列症状的现象,通过综合分析,去伪存真,抓住疾病的本质,以确定正确的治疗原则及具体的治疗方法,才能有的放矢,使治疗准确无误。

疾病的发展是复杂的,在运用治病求本的治疗原则的过程中,要注意标本的缓急,急则治其标,缓则治其本,有时则需要标本同治。

第二节 调整脏腑

中医学认为人体是一个有机的整体,五脏六腑虽然在结构和形态及功能上各有其特点,但它们之间是相互联系的,相互影响的。因此在临床上应根据脏腑间生克、表里的关系来调整脏腑的功能,以达到治愈疾病的目的。

当某脏虚弱时,应“虚则补之”。所谓补,包括两个方面,一是直接补益该脏,另一是补益其母脏,中医学称之为“虚则补其母”。若某脏有实邪时,应“实则泻之”。其意为,一方面泻本脏,另一方面泻其子脏,这就是“实则泻其子”。但有的疾病脏病及腑,或腑病及脏,此时应脏腑同治。

第三节 协调阴阳

中医学的阴阳学说认为:人体处于正常的生理功能时,是阴阳保持在一个相对动态中平衡的状态。疾病的发生,则是人体阴阳相对平衡遭到了破坏,故治疗疾病应协调阴阳,使其恢复“阴平阳秘”之态。

临床中,热证当用清热、泻热等法,即所谓“热者寒之”手法施于病变部位,使之有麻凉的感觉;寒证则应用温通、温散等法,此为“寒者热之”,就是当按压某穴或施求于某病变部位后,使之局部或远端有温热的感觉,以达到祛除寒邪的目的。

临床上,对阴虚而阳盛之症,则应用滋阴之法,正所谓:“壮水之主以制阳光”,此为阳病治阴;阳虚而致阴盛者,则行温阳之法,故称“益火之源以消阴翳”,此乃阴病治阳。

第四节 扶正祛邪

人体的生命活动是一个极其复杂的矛盾斗争的过程。机体的内在环境及其所处的外界因素经常不断地变化。健康的机体之所以能够保持着阴阳的相对平衡,是由于机体内部与外界环境相互对立而又统一的结果,中医学则称之为“正气存内,邪不可干”。相反,如果外界的环境超过了人体的适应能力,使阴阳平衡失调,正虚而邪实,则导致疾病的发生。因此治疗疾病应扶正祛邪。扶正则能祛邪,而祛邪才能扶正,二者相辅相成,相互为用。虚证用补法则为扶正;实证用泻法称之为祛邪。补养正气以御邪,则外邪不入;祛除邪气,则能排除邪气对正气的干扰,有利于正常生理功能的尽快恢复。

第五节 随症因人制宜

推拿疗法,是通过不同的手法施用于人体的不同部位,从而达到治疗疾病的目的。因此,对于不同的疾病,疾病的不同阶段以及患者不同的体质,其手法的选择、刺激强度的大小、操作时间的长短等应有所不同。疼痛明显,局部肌肉紧张痉挛,手法不宜重,操作时间要长。久病,肌肉粘连之处,手法宜重宜强。病变部位较深,体质较强,手法渗透力应大。病变部位较浅,体质较弱,手法力度要小。既不能隔靴搔痒,亦不能以锤击纸。

第二章 推拿的基本治法

推拿疗法是一种外治法,它是以医者的双手根据不同的病情,运用不同的手法在人体的一定部位或穴位上进行推、拿、按、揉等治疗疾病的方法。它也是以阴阳五行、脏腑经络、营卫气血等基本理论作为指导,并用中医的辨证论治原则为其诊治的依据。因此在治法上不外乎补虚泻实、扶正祛邪、调和阴阳,使气血归复,脏腑和调以保持阴阳动态中的平衡,从而达到治疗疾病的目的。

第一节 汗 法

汗法亦称发汗法。具有发汗和发散之意。《内经》云:“其在皮毛者,汗而发之”。推拿的发汗法,是欲使病邪从表而解随汗而出,用各种不同的推拿手法作用于局部或全身,使施术部位溱溱汗出或汗透全身,以达到驱邪外出的目的。此法一般适用于风邪在表为患。如风寒、风热感冒,或因之而引起的头痛、周身不适、项背强几几等症,常以按、揉、拇指禅推、拿、擦、擦等法为主。临床中按揉风池、风府穴,捏拿颈项及肩井穴可疏散风邪。掌擦背部督脉腠理开以祛风散寒。指揉、禅推太阳穴、大椎穴可发散风热之邪,解肌发表等。

第二节 泻 法

泻法亦称泻下法。是用各种手法迅速排除体内停积的有形之物的一种通腑泻实的方法。主要适用于中、下焦的结滞实热、水饮停积、腑气不通所引起的腹胀、腹痛、二便不通等症。一般常

用按、揉、推、摩等手法。如用掌按揉中脘穴以消胀除满。推侧腹、摩脐旁以去水饮内停。按照大肠走行顺时针摩腹、推中脘、下脘穴可消食导滞，泻热通便等。

第三节 和 法

和法亦称和解法，具有调和之意。适用于因气血不和，经络不畅所引起的肝胃气痛、月经不调、脾胃不和、周身胀痛等症。常用手法如滚、推、按、揉、搓、摩等法，多施于四肢及肩、背、腹等部位的腧穴，从而达到气血调和、表里疏通、阴阳平衡之目的。正如经云：谨察阴阳之所在而调之，以平为期。

第四节 温 法

温法亦称温热法。是通过各种手法，用较缓慢而柔和的节律性操作，使局部或其它部位产生温热，而达到祛除寒邪的一种治疗方法。临床上主要适用于里寒症。如因寒邪侵袭，滞留脏腑、肠胃之间，或其它部位而引起的疼痛，可用按法使之发热而祛寒止痛。如虚寒性腹痛，四肢的痹痛均可用按、揉、摩等手法，以补益阳气，健脾和胃，扶助正气，通络活血，祛寒止痛。

第五节 清 法

清法亦称清热法。是采用摩、擦等手法，实施在相应的穴位或部位上，达到清热的效果的一种方法。如常采用推法、擦法、摩法达到清热解表，清气分邪热，清热凉血的作用。

第六节 补 法

补法亦称补益法。是以推、摩、揉、按、擦等手法，作用于相应的部位，补气血、阴阳之不足的治疗方法。如气血不足，脾胃虚弱，肾阴虚损，阴阳俱虚等均可用补法。常用推、摩、揉、按、擦等手法作用于腹部的中脘、气海、关元及背部的脾俞、胃俞等穴，起到健脾和胃，补益中气，促进气血生化的作用。或摩下腹、脐旁、按揉腰部的肾俞、命门等穴，达到培补元气，调和阴阳，温煦命门等作用，使各脏腑机能旺盛，维持正常的人体生命运动。

第七节 消 法

消法亦称消除法。是用手法消除一切郁结疾病的方法。临床上可分消气、消食、消水等法。一般多采用摩法和推法以及揉法，施于胃脘部和上、下腹部及少腹部的穴位和部位。适用于因脏腑气机不调，郁结气胀而致的腹胀，两胁胀痛，噎气等症，因于食积停滞而致的上腹部胀满，纳呆，腐气频作，甚至呕吐腹泻等症，或因体内水湿渐聚，积水内停而致的腹中胀满，面部及下肢浮肿，膀胱储水等症。手法要求柔和且有渗透力为妙。

第八节 通 法

通法亦称疏通法。临床中常用推、拿、搓、揉、按等法作用于躯干及四肢,起到疏通经络、开通闭塞、祛除郁遏的作用。治疗凡因经络不通,气血不畅而致的病症。

第九节 散 法

散法亦称疏散法。对脏腑之结聚,气血之瘀滞,痰食之壅积有一定的作用。临床中常用拇指禅推法、摩法、揉法、搓法等,要求手法轻快而柔和,使气血得以疏通,结聚得以消散,从而达到消结散瘀之功效。

第十节 涩 法

涩法亦称固涩法。是以各种不同的手法施于腹部,使体内减少过多的排泻的一种治法。临床上常用揉法、推法、摩法、按法等。治疗急、慢性腹泻,遗精,尿频,遗尿等症。可分为涩肠法,固精法,缩尿法三种不同的具体治法。要依据病因病机,临床症状,病变部位的不同选择使用。

第三章 推拿对软组织损伤的作用原理

人体的肌肉、肌腱、腱鞘、筋膜、韧带、关节囊、滑膜、椎间盘纤维环、关节软骨盘等受直接或间接外伤或长期劳损而产生一系列的病理变化称之为软组织损伤。

第一节 舒筋通经、缓急止痛

人体的软组织受到损伤后,首先表现为疼痛,为了避免疼痛,则出现病变部位的肌肉痉挛。

推拿疗法可通过各种不同手法作用于损伤部位,使痉挛的肌肉得以缓解,或改善某些突出物对神经的压迫刺激,消除疼痛,达到舒筋通经、缓急止痛的目的。

第二节 活血散瘀、消肿止痛

软组织损伤后,由于毛细血管破裂出血,组织液的渗出,瘀阻于损伤的局部出现肿胀、疼痛,正如经云:形伤肿,气伤痛之谓,从而影响肢体、关节的运动。推拿疗法具有活血散瘀,消肿止痛的作用。

第三节 疏通狭窄、松解粘连

慢性劳损可致腱鞘出现增生性退引性变,或炎性改变,水肿、渗出久之,腱鞘机化,鞘壁增厚,管腔狭窄,出现粘连,使关节活动受到限制。施用按、摩、拨等手法可剥离粘连,促进管腔的血运,使鞘管扩张,恢复肌腱在鞘管内的正常运动。

第四节 理筋整复、矫正畸形

损伤可致肌腱滑脱、关节错缝、椎间盘突出,出现一系列临床症状。推拿可以揉、推、扳、拨、引等手法,使滑脱的肌腱回纳原位,使错缝的关节恢复正常的解剖位置,改善突出物与受压部位的位置关系等,起到理筋整复,纠正畸形,达到治愈疾病的目的。

第四章 腹部推拿原理

腹部推拿是推拿疗法中一个重要的组成部分,它是以医者的双手施术于腹部的若干穴位,运用娴熟地、腹部特有的手法,达到调节脏腑、疏通气血、通经活络、协调阴阳等作用,从而治疗内脏的疾患。腹部位于人体中部,为脏腑之囊括。脐部位于腹部的中央,为脏腑之门户。十二经脉起源于腹部,腹部又为十二经脉之本,腹部为脏腑募穴之所处,又与位于背部的俞穴有着横向联系。脾胃位居腹部,为人体气血生化之源,气机升降之枢纽,后天之本。因此,腹部与脏腑、经脉有着极为密切的联系。

第一节 腹部与脏腑的关系

脾、胃、肝、肾、胆、大肠、小肠、膀胱、三焦位于腹部,位于胸中的心、肺通过经络与小肠、大肠构成表里关系。因此,脏腑发生病变可有相应的症状和体征表现于腹部。同样,用手法施术于腹部,就可以治疗脏腑的疾病。

脐位于腹部中央,脐窝名为神阙,内与脏腑相通,脏腑的病变可在脐部表现出来,故手法作用于脐部,可以达到调节脏腑之功。

第二节 腹部与经脉的关系

手太阴肺经起于中焦,下络大肠,还循胃口,上膈属肺。手阳明大肠经下膈,属大肠。

足阳明胃经下膈,属胃,络脾。足太阴脾经入腹,属脾,络胃。

手少阴心经起于心中,出属心系,下膈,络小肠。手太阳小肠经下膈,抵胃,属小肠。

足太阳膀胱经络肾,属膀胱。足少阴肾经贯脊,属肾,络膀胱。

手厥阴心包经下膈,历络三焦。手少阳三焦经下膈遍属三焦。

足少阳胆经贯膈,络肝,属胆。足厥阴肝经抵小腹,挟胃,属肝,络胆。

任脉起于中极之下,以上毛际,循腹里。督脉起于少腹以下骨中央。

冲脉起于气街,并少阴之经,挟脐上行。带脉起于季肋,回身一周。

阳跷起自外踝下足太阳膀胱经的申脉穴,沿下肢外侧上行,经侧腹、胁肋,向上进入风池穴。阴跷脉起自内踝下足少阴肾经的照海穴,沿下肢内侧上行,进入阴部,向上经腹上循至胸部。

阳维脉起于足太阳膀胱经的金门穴,沿下肢外侧上行,经侧腹、胁肋,上至额部。阴维脉起自足少阴肾经的筑宾穴,沿下肢内侧上行,入小腹与足太阴脾经伴行。

由此,不难看出腹部与十二经脉,奇经八脉有着密切的联系。疾病发生后,必然表现于相关连的经脉,通过腹部推拿,可起到疏通经络,治疗脏腑疾病的作用。

第三节 腹部与背部的关系

腹部与背部通过脏腑、经络而产生横向性联系。

腹募穴位于腹部,背俞穴位于背部,脏腑之气通达于背,腹的俞募穴,脏腑相为表里,因此,腹部通过脏腑与背部产生了密切的联系。

带脉起于季肋,回身一周,像一条缠绕的纽带,使腹部与背部密切相连。

冲脉、任脉、督脉同源而三岐,冲、任二脉布于腹部,督脉布于背部,加强了腹背部脉气的联系。因此,腹部推拿除了施术于腹部外,还要在相应的背部施用手法,俞募相配,腹背相通,达到调节脏腑,疏通经脉之气,治疗疾病的目的。

第四节 腹部与脾胃的关系

脾胃位于腹部,为人体气血生化之源,气机升降之枢纽,后天之本。

脾胃为水谷之海,胃主受纳,腐熟水谷,脾将水谷之精微转输于五脏六腑、四肢百骸,以维持人体正常的生理功能。

胃主降,脾主升,胃主降浊,脾主升清,只有脾胃的升降井然,出入有序,人体的气机升降功能才能正常。若脏腑有病,气机升降失调,通过手法施术于腹部,调节脾胃的升降功能,使其能宣上导下,从而使人体气机升降出入归于正常。

第五节 腹部推拿常用腧穴

主穴:上脘、中脘、下脘、神阙、关元穴。

配穴:背部俞穴。

上脘、中脘、下脘穴具有健运脾胃、畅中调气的作用。神阙穴具有调节脏腑气机,温通血脉、祛风散寒的作用。关元穴又名丹田,为人体元气聚集的部位,具有温补元气,调气回阳的作用。背俞穴为督脉之气通于足太阳经并输注于内脏的部位,有疏调脏腑经络气机的作用。

腹部推拿的主穴均选在任脉之上。任脉与冲脉同起于胞中,向后与督脉相通。冲脉不但与足阳明胃经会于气冲,而且上行于头,下达于足,贯穿全身,成为全身气血之要冲,为五脏六腑之海,十二经脉之海。因此,腹部推拿虽然运用手法作用于腹部任脉、胃肠部位,但通过脾胃调气机,对五脏六腑和十二经脉的气血均起到调节灌注作用,进而取得治疗全身疾病的目的。

第五章 推拿的适应症及禁忌症

第一节 推拿的适应症

运动系疾病:面瘫、颈椎病、肱骨外上髁炎、腕管综合症、梨状肌综合症、半月板损伤、膝、踝关节扭伤、胸肋进伤、腰椎间盘突出症等。

消化系疾病:胃脘病、胃下垂、呕吐、泄泻、便秘、腹痛等。

呼吸系疾病:感冒、喘症、支气管扩张等。

泌尿系疾病:癃闭、水肿、淋症、腰痛等。

生殖系疾病:遗精、阳痿、绝经前后诸症、乳腺增生等。

循环系疾病:心悸、胸痹、高血压等。

感官系疾病:视神经炎、目赤肿胀、夜盲、鼻渊等。

内分泌系疾病:消渴、瘰疬等。

神经系疾病:头痛、眩晕、中风、多发性神经炎、坐骨神经痛等。

儿科疾病:小儿发热、小儿呕吐、疳积、小儿先天性肌性斜颈等。

第二节 推拿的禁忌症

急腹症,由化脓菌、结核菌引起的运动器官的疾病,癌症的局部,出血性疾病,皮肤破溃部位,烫伤的局部,妊娠期间腹部及腰部、骶部,严重的心脏病,病情危重的患者等均为推拿的禁忌症。

第六章 经络与腧穴

第一节 经 络

经络是经脉和络脉的总称。经,有路径的含义,经脉贯通上、下,沟通内、外,是经络系统中的主干。络脉有网络之义,络脉是经脉别出的分支,较经脉细小,纵横交错,遍布全身。《灵枢·脉度》云:“经脉为里,支而横者为络,络之别者为孙。”

经脉包括十二经脉和奇经八脉,以及附属于十二经脉的十二经别、十二经筋、十二皮部。络脉有十五络、浮络、孙络等。

一、十二经脉

十二经脉有手经、足经、阴经和阳经之分。根据各经所联系内脏的阴阳属性及其在肢体循行位置的不同而分为手三阴经、手三阳、足三阴、足三阳经四组:阳经属腑,行于四肢的外侧。阴经属脏,行于四肢的内侧。手经行于上肢,足经行于下肢。此外,古人结合阴阳,按阴阳的盛衰和消长以示事物发生、发展、毁灭等变化的各阶段,因此由相互对立而统一的一阴一阳衍化而为三阴三阳。阳分为太阳、阳明、少阳;阴分为太阴、厥阴、少阴。“太”者大之意,阳气大盛为太阳,阴气大盛为太阴。“少”者初生未充之意,阳气初生为少阳,阴气初生为少阴。阳明为“两阳合阳”即阳气极盛之意,厥阴为“两阴交尽”即阴气消尽的意思。

手足三阴三阳的走向和相互交接是有规律的。手三阴从胸走手,交手三阳;手三阳从手走头,交足三阳;足三阳从头走足,交足三阴;足三阴从足走腹,交手三阴。这就构成了一个“阴阳相贯,如环无端”的循行经路。

十二经脉分别络属于相应的脏腑,从而构成了脏腑阴阳的表里相合关系,即手阳明大肠经与手太阴肺经为表里,手少阳三焦经与手厥阴心包经为表里,手太阳小肠经与手少阴心经为表里,足阳明胃经与足太阴脾经为表里,足少阳胆经与足厥阴肝经为表里,足太阳膀胱经与足少阴肾经为表里。在循行路线上,凡具有表里关系的经脉,均循行分布四肢内外两个侧面的相对