

中医学解难

推拿分册



44.1
29

出版社

中医学解难

——推拿分册

天津中医学院 编

编 审

哈荔田 郭霭春

李少川 阎金海

天津科学技术出版社

责任编辑：张洪善

**中医学解难
——推拿分册**

天津中医学院 编

编 审

哈荔田 郭震春

李少川 阎金海

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道130号

天津新华印刷二厂印刷

新华书店天津发行所发行

开本787×1092毫米 1/32 印张3.026 字数71,000

1987年6月第1版

1987年6月第1次印刷

印数：1—17,500

书号：14212·212 定价：0.72元

ISBN 7-5308-0057-4/R·25

编者的话

中国医药学是一个伟大的宝库，其中珍藏了无数闪烁着琦光异彩的瑰宝。它是中华民族光辉灿烂的古代文化和劳动人民防病治病经验的结晶，是我国对人类作出较大贡献的重要内容。祖国医学历史悠久，源远流长，学术高深，疗效卓著。几千年来，它为中华民族的繁衍昌盛立下了不可泯灭的功绩，直至今日，还在中国人民的卫生保健事业和世界领域中发挥着巨大的作用。

当前，在党的中医政策指引下，我国的中医事业欣欣向荣，蓬勃发展。在广大卫生工作者和自学青年中出现了学习中医的热潮。为了满足读者学习中医的需要，我院编写了这套《中医学解难》。所谓“难”，即问难之意。“解难”即设问答之语，以阐明中医奥旨。

全书包括：医史、各家学说、内经、伤寒、金匱、温病、中医学基础，中医诊断学、中药、方剂、内科、外科、骨科、妇科、儿科、针灸等部分，基本上囊括了中医基础理论与临床各科的主要内容。我们在编写过程中尽力作到广深兼顾，荟萃精华，博采众长，深入浅出，通俗晓畅。有重点地对中医学的基本理论、基础知识、基本技能予以论述。

本书的编写以我院中年教师为主体，许多老教授予以悉心指点，刘大功、魏玉琦、张大宁、杨传绪、林云、王大鹏等老师提出了许多宝贵的修改意见，完稿后又承蒙河北、北

京、河南、山东等地专家教授的评审，在此特致谢忱。

由于我们水平有限，不当之处，敬祈广大读者批评指正。

天津中医学院

一九八六年五月

前 言

为了更好地继承、发扬祖国医学遗产，提高推拿专业人员理论与实践水平，结合本地区的特色，及个人的临床体验，并参照1974年全国中医教材会议审定、由上海中医学院主编的《推拿学》一书，特编写本分册。全文贯穿祖国医学的基础理论，力求通俗易懂。由于本人水平有限，疏漏和谬误之处在所难免，敬祈广大读者批评指正。

编 者

目 录

绪 论

| | |
|-------------------------|-------------|
| 简述推拿发展史..... | (1) |
| 试述腹部与脏腑的关系..... | (5) |
| 试述腹部与十二经脉、奇经八脉的关系..... | (7) |
| 试述腹部与背部的关系..... | (9) |
| 腹部与脾胃的关系..... | (11) |
| 试述推拿对软组织损伤的治疗原理..... | (12) |
| 试述推拿的治疗原则..... | (16) |
| 推拿的适应症及禁忌有哪些..... | (20) |
| “按之则热气至，热气至则痛止矣”析..... | (21) |
| 手法..... | (24) |
| 推拿手法操作要求是什么..... | (24) |
| 何谓推法，其操作要点是什么..... | (24) |
| 拇指禅推法如何操作，其操作要点是什么..... | (27) |
| 何谓拿法，其操作要点是什么..... | (28) |
| 何谓按法，其操作要点是什么..... | (30) |
| 何谓摩法，其操作要点是什么..... | (32) |
| 何谓擦法，其操作要点是什么..... | (33) |
| 何谓掐法，其操作要点是什么..... | (35) |
| 何谓捏法，其操作要点是什么..... | (36) |

| | |
|-----------------------------|------|
| 何谓揉法, 其操作要点是什么..... | (37) |
| 何谓按法, 其操作要点是什么..... | (39) |
| 何谓运法, 其操作要点是什么..... | (41) |
| 何谓抹法, 其操作要点是什么..... | (42) |
| 何谓拨法, 其操作要点是什么..... | (43) |
| 何谓敲法, 其操作要点是什么..... | (44) |
| 何谓搓法, 其操作要点是什么..... | (46) |
| 何谓抖法, 其操作要点是什么..... | (47) |
| 何谓摇法, 其操作要点是什么..... | (48) |
| 大幅度摇肩法如何操作..... | (49) |
| 斜搬腰法如何操作..... | (49) |
| 背腰法如何操作..... | (52) |
| 试述捏脊背法的操作及其要点..... | (53) |
| 腹部按法如何操作..... | (54) |
| 腹部掌团摩法和直摩法如何操作..... | (56) |
| 腹部掌揉法如何操作..... | (57) |
| 腹部掌运法如何操作..... | (62) |
| 腹部指推肝经、指推胃经、指推任脉如何操作..... | (62) |
| 腹部抖动拿法如何操作..... | (66) |
| 治疗 | (66) |
| 风寒和风热头痛的主证及其推拿治疗..... | (66) |
| 肝气犯胃和脾胃虚寒型胃脘痛的主证及其推拿治疗..... | (68) |
| 肝气犯胃和饮食停滞型呕吐的主证及其推拿治疗..... | (69) |
| 脾胃阳虚和肾阳虚衰型泄泻的主证及其推拿治疗..... | (70) |
| 燥热内结便秘的主证及其推拿治疗..... | (72) |

| | |
|------------------------------|--------------|
| 奔豚气的病因、病机主证及其推拿治疗 | (73) |
| 肝郁火旺和心脾两虚型不寐的主证及其推拿治疗 | (74) |
| 湿热侵淫所致痿证的病因病机、主证及其推拿治疗 | (76) |
| 气血虚弱和肝肾不足型经闭的主证及其推拿治疗 | (77) |
| 气滞血瘀和寒湿凝滞型痛经的主证及其推拿治疗 | (79) |
| 面神经炎的诊断要点及其推拿治疗 | (80) |
| 胃下垂的诊断要点及其推拿治疗 | (81) |
| 指压排尿治疗尿潴留如何操作 | (83) |
| 神经根型颈椎病的诊断要点及其推拿治疗 | (83) |
| 肩周炎的诊断要点及其推拿治疗 | (85) |
| 肱骨外上髁炎的诊断要点及其推拿治疗 | (88) |
| 桡骨茎突狭窄性腱鞘炎的诊断要点及其推拿治疗 | (89) |
| 腕关节损伤的诊断要点及其推拿治疗 | (90) |
| 腰椎间盘突出症的诊断要点及其推拿治疗 | (91) |
| 腰部急性扭伤的诊断要点及其推拿治疗 | (94) |
| 骶髂关节扭伤的诊断要点及其推拿治疗 | (96) |
| 膝关节内侧副韧带损伤的诊断要点及其推拿治疗 | (98) |
| 踝关节扭伤的诊断要点及其推拿治疗 | (100) |
| 小儿肌性斜颈的诊断要点及其推拿治疗 | (101) |
| 小儿桡骨头半脱位的诊断要点及其治疗手法 | (102) |
| 附：师训 | (103) |

绪 论

简述推拿发展史

推拿是人类最古老的医治疾病的方法，古代称为按摩、按跷等。推拿的起源年代深远，可追溯甚古。根据人类社会的发展，要较砭石、药物疗法为先。这是因为人类运用手的动作去对付一切，无疑要比借助工具为早的缘故。诚如恩格斯《自然辩证法》中指出“人类应用摩擦手法来使冻冷的肢体温暖，要比发现摩擦取火还要早。”

推拿的发展，据有史籍可考，已有两千余年的历史。早在春秋战国时期，按摩疗法就在临床中广泛地应用，并出现了专著。战国时期的民间医生扁鹊运用按摩、针灸使暴疾尸厥的虢太子死而复生，深为历代医家所慨叹。在《黄帝内经》的不少论篇中，都记载有运用按摩疗法诊治疾病的内容。如《素问·举痛论》说：“寒气客于背俞之脉，则脉泣，脉泣则血虚，血虚则痛，其俞注于心，故相引而痛，按之则热气至，热气至则痛止矣。”《灵枢·百病始生》说：“其著于伏冲之脉者，揣之应手而动，发手则热气下于两股，如汤沃之状。”并对按摩的发源地进行了推论，《素问·异法方宜论》中说：“中央者，其地平以湿，天地生万物也众，其民食杂而不劳，故其病多痿厥寒热，其治宜导引按跷，故导引按跷者，亦从中央出也。”东汉张仲景在《金匱要略》中也载有“四肢纒觉重滞，即导引吐纳、针灸膏摩，勿令九窍

闭塞”等用“膏摩”防治疾病的内容。后汉华佗说：“伤寒始得一日在皮肤，当膏摩火灸即愈。”从以上史料不难说明，我国秦汉以前，推拿疗法已成为当时防治疾病的主要手段。又据汉代班固所著的《汉书·艺文志》中载有“黄帝歧伯按摩十卷”的书目，这可能是我国第一部按摩专著，惜已失落，甚为憾事。

晋南北朝时期，按摩在治疗疾病的内容上有了新的的发展，葛洪在其所著的《肘后备急方》中记载了运用按摩急救和治疗急性病的内容，如《救卒中恶死方第一》：“令爪其病人人中，取醒。”本法时至今日，对抢救昏厥病人仍有重要的临床意义。又如《治痈疽妬乳诸毒肿方第三十六》说：“但令痛，以手摩捋、抑按日数度，自消。”说明当时已用按摩疗法治疗乳痛等外科急性病。再如《治卒腹痛方第九》说：“拈取脊骨皮，深取痛引之，从龟尾至顶乃止，未愈更为之。”为后世小儿捏脊疗法的形成和在背部运用推拿手法治疗脏腑疾病奠定了根基。另据葛洪《抱朴子·遐览》中列有《按摩经导引经十卷》的书目（业已失落）。

隋唐时期，按摩受到了国家的重视，在隋唐的太医署中设有按摩博士的官职。至唐代按摩已发展为独立专科，并将从事按摩专业的人员划分为按摩博士、按摩师和按摩士的等级，业已开始进行有组织的教学工作，如《旧唐书·百官志》载有“按摩博士一人，按摩师四人，按摩士十六人，按摩生十五人，常教按摩生消息导引之法。”又如《新唐书·百官志》中载有“按摩博士一人，按摩师四人，立从九品以下，常教导引之法以除疾，损伤折跌者正之。”唐代按摩治疗疾病的范围也逐渐扩大，如《唐六典》中记载按摩可除“八疾”

即：风、寒、暑、湿、饥、饱、劳、逸，并指出“凡人肢脏腑积而疾生，宜宣而导之，使内疾不留，外邪不入。若损伤折跌者，以法正之”。概括地论述了按摩能治疗“三因”学说的致病范畴。

这一时期用以健身防病的自我按摩和导引方法也很盛行，隋代的《诸病源候论》每卷之末都附有“养生方导引法”，唐代的《备急千金方·养生篇》中还载有“老子按摩法”。此外，唐代医家开始注重运用“膏摩法”防治小儿疾病，如《外台秘要》中载有“小儿夜啼至明不安寐……亦以摩儿头及脊验。”又如《千金要方》中载有“小儿虽无病，早起常以膏摩囟上及手足心，甚辟寒风”。这种配合药膏在体表涂摩的膏摩法，既可防止皮肤损伤，又可取得手法和药物相得益彰的效果。

宋金元时期，在北宋以太医局名义编辑的《圣济总录》中对按摩作了概括性的论述，认为按法和摩法有区别“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”。指出按摩的作用“大抵按摩法，每以开达抑遏为义，开达壅蔽者以之发散，抑遏则慊悍者有所归宿”和“令百节通利，邪气得泄”。同时对按摩的适应症进行了“可按”、“不可按”、“按之痛止”、“按之无益”、“按之痛甚”和“按之快然”的辨证分析。为我国现存较早的对按摩的论述。

明代，按摩被列为国家医政机构十三科之一，《明史·百官志》载有“太医院掌医疗之法，凡医术十三科，医官、医师、医士专科肄业，曰大方脉……曰按摩。”这一时期，应用按摩治疗小儿疾病取得了很大的发展，积累了丰富的经

验，形成了小儿推拿的独特体系，出现了一些小儿按摩专著，并用推拿取代按摩。如龚云林所著的《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》和周于蕃所著的《小儿推拿秘诀》就是这一时期较有影响的推拿专著。另据明代的《针灸大成》、《普济方》、《古今医统》等许多重要医学著作中也都载有运用推拿、导引防治疾病的内容，如《针灸大成》第十卷载有四明陈氏《小儿按摩经》。

清代，在清王朝封建统治的太医院里未设推拿科，但由于推拿独特的医疗效果，深受人们的推崇而在民间广泛流传和发展，尤其是小儿推拿在继承明代的基础上，又有专著问世，其中著名的有张振鋆的《厘正按摩要术》、熊运英的《小儿推拿广意》、骆潜庵的《幼科推拿秘书》和钱怀邨的《小儿推拿直录》。此外，在清政府主持编著的《医宗金鉴》中，对运用推拿手法治疗伤科疾病进行了总结，将摸、接、端、提、按、摩、推、拿列为伤科八法，并对手法的作用，适应证和治疗法则作了比较系统的论述。在吴师机所著的《理论论文》中指出“后天之本在脾，调中者摩腹”。对运用腹部推拿治疗脏腑疾病的理论，进行了极其有价值的论述。

解放前，由于国民党反动统治阶级推行民族虚无主义政策，主张废止中医药，祖国医学受到摧残，推拿横遭歧视和排斥，几至沦为濒绝的境地。

解放后，在党的中医政策指引下，祖国医学获得了新生，推拿疗法也受到了重视，我院于1956年在建院时成立了推拿科，并先后采取代徒的方式培养推拿的后继人材。1958年在上海首次创办了推拿学校。而后全国各省市的中医院校

也开设了推拿课程；1979年上海中医学院成立了针灸、推拿系；1982年北京中医学院也成立了针灸、推拿系。如今在全国中医院内设置了推拿科，一些地区或个人撰写了不少有价值的推拿论文或专著，并正在运用现代科学的理论和方法对推拿治疗疾病的原理进行探讨，业已取得可喜的进展。推拿治疗疾病的范围也越来越广，已涉及医学中多学科的疾病，显示出无限的生命力，出现了欣欣向荣的局面。

我国的推拿医学对外的影响亦很早，早在我国封建社会的盛世唐朝，推拿学随着对外的文化交流而传入朝鲜、日本、印度等国家。近年来，我们接待了日本、印尼、越南、美国、法国、加拿大、苏联、联邦德国、西班牙等国家的医务人员来我院参观、学习和进行学术交流，也常为国际友人用推拿方法治疗疾病，颇受欢迎。

纵观推拿发展史不难看出，推拿以它独特的医疗作用而显示出无限的生命力，数千年来对我国人民的医疗保健事业做出了重大的贡献，目前已引起国际医务界的重视。我们要继承和发扬祖国医学这一宝贵遗产，使它为人类的医疗保健事业作出新的更大的贡献。

试述腹部与脏腑的关系

五脏六腑就其所居处的位置而言，它们分居于胸腹之中，《灵枢·胀论》说：“夫胸腹，脏腑之廓也”。然而位于胸中的心、肺二脏又与位于腹中的小肠、大肠二腑，通过经脉的相互属络而构成表里关系。所以，腹部不但直接囊括着脾、肝、肾三脏和胆、胃、小肠、膀胱、三焦（中、下焦）六腑，而且位于胸中的心、肺二脏（上焦）亦与腹部有着密

切的关联。

“有诸内，必行诸外”是脏腑学说的主要论点。脏腑发生病变必然有相应的证状和体征反映出来，这种相应的症状和体征也可以表现在腹部。如《素问·脏气法时论》说：“肝病者，两胁下痛引少腹……心病者，虚则胸腹大，胁下与腰相引而痛……脾病者，……虚则腹满肠鸣，飧泄食不化……肾病者，腹大胫肿……大腹、小腹痛。”《素问·标本病传论》说：“肺病喘咳，……五日而胀。”“胀”系指子病可传及母于脾胃而发生腹部胀闷。《灵枢·胀论》说：“六腑胀，胃胀者，腹满，胃脘痛……大便难；大肠胀者，肠鸣而痛濯濯，冬日重感于寒，则飧泄食不化；小肠胀者，少腹膜胀，引腰而痛；膀胱胀者，少腹满而气隆；三焦胀者，气满于皮肤中，轻轻然而不坚；胆胀者，胁下痛胀”。

肚脐位于腹部中央，脐窝又名神阙，内与脏腑一气相通，在人体占有重要位置。古人对脐有精辟的论述，并非常重视脐部的诊断。《厘正按摩要术》说：“人身之有脐，犹天之有北辰也，故名曰天枢，又曰神阙，是神气之穴，为保生之根。”又说：“凡脐以深大而坚固，左右上下推之不动，轮廓约束者，为其神安全，尚有大病犹可治，但暴病非比例。”脏腑发生疾病，亦可有相应的症状和体征表现在脐部。如《难经·十六难》说：“假令得肝脉……齐（齐同脐，下同）左有动气，按之牢若痛……假令得心脉，……齐上有动气，按之牢若痛……假令得脾脉，……当脐有动气，按之牢若痛……假令得肺脉，……齐右有动气，按之牢若痛……假令得肾脉，……齐下有动气，按之牢若痛。”《厘正按摩要术》说：“脐者，腹之中央，内居火肠，绕脐而痛，乃燥屎结于肠

中，欲出不出之状。”《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉症治第十》说：“夫瘦人绕脐痛，必有风冷，谷气不行”和“寒疝绕脐痛”。

综上所述，不难看出腹部与脏腑有着密切的关联，这也是运用腹部推拿治疗脏腑疾病的理论依据。

试述腹部与十二经脉、奇经八脉的关系

十二经脉和奇经八脉为经络系统的主要组成部分，其循行分布均与腹部有着密切的联系。

1. 腹部与十三经脉的关系

手太阴肺经。《灵枢·经脉》：“肺手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺”。

手阳明大肠经。《灵枢·经脉》：“大肠手阳明之脉，……下膈，属大肠”。

足阳明胃经。《灵枢·经脉》：“胃足阳明之脉，……下膈，属胃，络脾；其直者，从缺盆下……下挟脐，入气街中；其支者，起于胃口，下循腹里，下至气街中而合”。

足太阴脾经。《灵枢·经脉》：“脾足太阴之脉……入腹，属脾，络胃，上膈……其支者，复从胃别上膈，注心中。”

手少阴心经。《灵枢·经脉》：“心手少阴之脉，起于心中，出属心系，下膈，络小肠。”

手太阳小肠经。《灵枢·经脉》：“小肠手太阳之脉，……下膈，抵胃，属小肠。”

足太阳膀胱经。《灵枢·经脉》：“膀胱足太阳之脉，……络肾，属膀胱。”

足少阴肾经。《灵枢·经脉》：“肾足少阴之脉，……

贯脊，属肾，络膀胱；其直者，从肾上贯肝膈，入肺中。”

手厥阴心包经。《灵枢·经脉》：“心主手厥阴心包络之脉，……下膈，历络三焦。”

手少阳三焦经。《灵枢·经脉》：“三焦手少阳之脉，……下膈遍属三焦。”

足少阳胆经。《灵枢·经脉》：“胆足少阳之脉，……贯膈，络肝，属胆，循胁里，出气街，绕毛际，横入髀厌中。”

足厥阴肝经 《灵枢·经脉》：“肝足厥阴之脉，……抵小腹，挟胃，属肝，络胆，上贯膈……其支者，复从肝，别贯膈，上注肺。”

2. 腹部与奇经八脉的关系

督脉。《素问·骨空论》：“督脉者，起于少腹以下骨中央，……其络循阴器，合篡间……属肾，……其少腹直上者，贯脐中央，上贯心。”

任脉。《素问·骨空论》：“任脉者，起于中极之下，以上毛际，循腹里，上关元，至咽喉。”《灵枢·五音五味》：“冲脉、任脉皆起于腕中，上循……循腹（右）上行，会于咽喉。”

冲脉。《素问·骨空论》：“冲脉者，起于气街，并少阴之径，挟脐上行，至胸中有散。”《灵枢·五音五味》：“冲脉、任脉皆起于胞中，上循……”（见前）。《难经·二十八难》：“冲脉者，起于气冲，并阳明之经，夹脐上行，至胸中而散也。”

带脉。《难经·二十八难》：“带脉者，起于季肋，回身一周。”