

赵鉴秋

编著

幼科推拿三字求真

序

余青島市立中醫院兒科李法
修先生(已故),于我在六十年代初
在沿海的我正从師辦坊市三代祖
傳兒科名醫蔣仰山為師。李學
蔣學於蔣仰山。蔣仰山為東海之東的
高祖李達所創立。由於老師的推拿
在一次全有形的兒科學術大會上
拿手,我以說了李學之言。

青島出版社

样本库

幼科推拿

三字
经派

求真

赵鑑秋 编著



青岛出版社

1212499

鲁新登字 08 号

责任编辑 李茗茗
封面设计 王 文

幼科推拿_{三字经派}求真

赵鑑秋 编著

*

青岛出版社出版

(青岛市徐州路 77 号)

新华书店总店北京发行所发行

青岛新华印刷厂照排

胶州市装潢印刷厂印刷

*

1991 年 12 月第 1 版 1992 年 6 月第 1 次印刷

32 开(787×1092 毫米) 6.875 印张 130 千字

印数 1—5200

ISBN 7-5436-0732-8/R·40

定价：3.20 元

序

原青岛市中医院儿科李德修老先生(已故),与我在 60 年代初相识,那时我正师从潍坊市三代祖传儿科名医蒯仰山老师,蒯老经常提到山东的小儿推拿应首推李德修老。由于老师的推荐,在一次全省性的儿科学术经验交流会上,我认识了李老,并向他请教过手法经验。李老待人诚实,诲人不倦,作为一个晚辈,至今使我印象颇深。他告诉我,他的学术渊源是推拿三字经派,推穴少,时间长,疗效好,易于掌握是其特点。仰山老师曾有意让我去青岛学习些日子,但由于种种原因,未能实现恩师的夙愿。“文革”后十一届三中全会刚刚开过,山东省中医学会儿科专业委员会成立,我被推选为主任委员,能与赵鑑秋医师相识,并经常在一起开会,切磋交流学术经验,共同编写《幼科条辨》一书,始知鑑秋同志乃李德修老先生的学生,对其推拿手法及其临床经验,继承得很好,并在全国中医儿科学术会上多次作过表演,深受同道们的赞誉。因此,多年来曾数次催促鑑秋主任写一本有关推拿三字经学派的临床实用书,以广传李老的经验及她本人的心得和体会。在青岛出版社的大力支持下,赵鑑秋同志抱病完成了《幼科推拿三字经派求真》一书的初稿。在我出访澳大利亚之前,挤晚上时间阅完了全部书稿,使我感到文字朴实,内容实用,且多属经验之谈,

少沿袭抄传之弊，很适合基层医务工作者及乡村医生掌握小儿推拿之用。因此，愿以上数语，记其经过，并聊作序言，推荐给国内外读者。

张奇文

辛未初夏

前　　言

我的恩师鹿瑞芝与李德修，同为青岛儿科名医。鹿老师擅治小儿惊风，李老师精于小儿推拿，二老名扬齐鲁，求治者盈门。1963年夏，鹿老师因病谢世。我调到青岛市中医院后，有幸与仰慕已久的李德修老师同在儿科工作，从而得到他的真传亲授，终日耳闻目睹，聆听教诲，临床操作，系统地学习了小儿推拿三字经派的内容。李德修老师为人淳朴慈祥，德高望重，医术高超，诲人不倦。他生前曾希望将毕生经验著书留世。不料于1972年，他夙愿未偿便与世长辞。

从徐谦光创立推拿三字经派，到李德修继承发展至今，已有100多年的历史，经过几代人的不懈努力，使小儿推拿三字经派的理论与技法，日臻完善，发展成为山东小儿推拿三大派之一。其特点是取穴少、用独穴，推时长，手法简，疗效高，在医林中独树一帜，颇受称颂。近些年来，我逐步意识到，作为小儿推拿三字经派的传人之一，应当将李德修老师的宝贵经验和个人的临床体会，整理成篇，启迪后学，造福儿童，弘扬三字经派医术。这是神圣的历史使命和责无旁贷的社会责任，也是对恩师教诲的最好报答。因此，我虽才疏学浅，年过半百，多病缠身，仍坚持业余写作，几经寒暑，三易其稿，写成此书。如果此书能继承发扬三字经派的医术，对发展小儿推拿事业起到一点作用，将是我最大的安慰。

编写过程中得到了青岛市中医院领导的大力支持，副院

长王久仁副主任医师审阅了全部书稿；青岛出版社科技编辑部主任李新堂副编审给予热心鼓励和支持，并提出宝贵的修改意见；尤其得到中华全国中医学会常务理事、儿科专业委员会第一副主任委员、山东省卫生厅副厅长张奇文主任医师在百忙中审稿，赐以序言；又蒙山东中医药大学徐洪文副教授审阅赐教。在此深表谢意。

由于本人水平所限，书中可能有不少缺点和错误，恳切希望广大读者批评指正。

赵鑑秋

1991年仲夏于青岛

目 录

| | |
|-------------------------------|------|
| 一、小儿推拿三字经派的形成及特点 | (1) |
| (一)形成与发展..... | (1) |
| (二)基本特点..... | (3) |
| 二、小儿推拿基础知识 | (7) |
| (一)小儿生理、病理特点 | (7) |
| (二)小儿诊法、治疗特点 | (8) |
| (三)小儿推拿的速度和时间..... | (15) |
| (四)小儿推拿的适应症与禁忌症..... | (15) |
| (五)小儿推拿的注意事项..... | (15) |
| 三、小儿推拿手法和常用穴位 | (17) |
| (一)手法..... | (17) |
| (二)常用穴位..... | (22) |
| 四、小儿常见病推拿治疗 | (39) |
| (一)感冒..... | (39) |
| (二)发热..... | (41) |
| (三)支气管炎..... | (44) |
| (四)肺炎..... | (46) |
| (五)哮喘..... | (51) |
| (六)百日咳..... | (54) |
| (七)麻疹..... | (57) |
| (八)风疹..... | (65) |

| | |
|-------------------|-------|
| (九)水痘 | (66) |
| (十)流行性腮腺炎 | (68) |
| (十一)腹泻 | (69) |
| (十二)呕吐 | (74) |
| (十三)便秘 | (76) |
| (十四)厌食 | (78) |
| (十五)疳积 | (79) |
| (十六)佝偻病 | (83) |
| (十七)腹痛 | (84) |
| (十八)痢疾 | (88) |
| (十九)口疮, 鹅口疮 | (91) |
| (二十)惊风 | (93) |
| (二十一)脑发育不全, 脑炎后遗症 | (98) |
| (二十二)小儿惊证 | (100) |
| (二十三)脱肛 | (101) |
| (二十四)疝气 | (103) |
| (二十五)鞘膜积液 | (105) |
| (二十六)遗尿 | (106) |
| (二十七)肠套迭 | (107) |
| (二十八)小儿麻痹症 | (108) |
| (二十九)目赤痛 | (110) |
| (三十)肌性斜颈 | (111) |
| (三十一)夜啼 | (112) |
| (三十二)吐舌、弄舌 | (114) |
| (三十三)新生儿不乳 | (115) |
| (三十四)新生儿吐乳 | (116) |

| | |
|--------------------|--------------|
| (三十五)新生儿黄疸 | (119) |
| 五、小儿保健推拿法 | (122) |
| (一)健脾保健推拿法 | (122) |
| (二)保肺保健推拿法 | (122) |
| (三)安神保健推拿法 | (123) |
| (四)益智保健推拿法 | (123) |
| (五)眼保健推拿法 | (124) |
| (六)鼻保健推拿法 | (125) |
| (七)保健推拿注意事项 | (126) |
| 六、小儿脏腑点穴法 | (127) |
| (一)点穴常用穴位 | (127) |
| (二)点穴手法 | (141) |
| (三)小儿脏腑常规点穴法 | (144) |
| (四)四肢分筋法 | (155) |
| (五)口眼喎斜治法 | (167) |
| (六)常见病辨证治法 | (170) |
| 七、《推拿三字经》浅释 | (188) |

参考资料



一、小儿推拿三字经派的形成及特点

(一) 形成与发展

小儿推拿历史悠久，内容丰富，疗效显著，盛行于民间，有广泛的群众基础。约在明清时期，小儿推拿在理论、辨证施治、特定穴位、手法操作等方面，已形成独立体系，并成为小儿推拿专科。

齐鲁之邦，历代名医辈出，小儿推拿颇为盛行，历代推拿医家，在实践中逐步形成了不同的学派。清代光绪丁丑年（1877），登州宁海（今山东牟平）人徐谦光著《推拿三字经》，创立推拿三字经学派。通治成人小儿之疾，以成人为主。李德修（1893~1972）自幼家境贫寒，17岁染疾，暴致耳聋。幸得《推拿三字经》，遂发奋苦读，精心钻研，深得其要。1920年在青岛设诊所，以推拿疗疾，颇具声望。1955年任青岛市中医院小儿科负责人，专攻小儿医术，以推拿救治病婴无数。他为人淳朴正直，医德高尚，经验丰富，有求必应，勤勤恳恳，为患儿服务，誉满岛城。

李德修继承了徐谦光三字经派的精华，并在此基础上，潜心研究小儿推拿，是小儿推拿三字经派的奠基人。德修老诊疗注重望诊，患儿一进诊室，他举目一望，即能说出患儿的主要病情，每使病家敬佩不已。临证施术以左上肢肘以下穴位为

主，取穴主张少而精，一般不超过3~5个穴，尤擅长独穴治病，医效显著。更为可贵的是，他勇于开拓，热心传授，诲人不倦，培育新人，小儿科在60年代出现了高足满门，人才济济，团结奋进，医术昭昭的可喜局面。经过几代人的不断努力，使小儿推拿的理论和技法不断完善，发展成为山东小儿推拿三大派之一。

1972年李德修老师谢世后，儿科的医生继承了他的经验，代代相传，坚持开展了小儿推拿的应用和研究，扩大了治病范围，临床治疗70多种小儿病症。不仅治疗常见病，而且对部分疑难病、急重病、传染病，如惊风、脑炎后遗症、癫痫、婴儿痉挛症、脑外伤后遗症、神经损伤性肢瘫、脑发育不全、肠梗阻、新生儿黄疸、先天性巨结肠、百日咳、多发性神经炎等，也有良好的疗效。据临床部分统计资料，治疗发热总有效率为94%；治疗急惊风的总有效率为96%；治疗婴幼儿腹泻的治愈率为86%、总有效率为96%；治疗外感咳嗽治愈率为81%、总有效率为99%；治疗小儿惊证的治愈率为97.5%、总有效率为100%；治疗小儿厌食症的治愈率为95%、总有效率为99%，疗效优于药物。

三字经派小儿推拿的临床疗效高，手法简单易学，疗效可靠，重复性强，深受群众的欢迎，已享誉国内外。近些年，来青岛中医院学习和进修的有来自全国十几个省市及新加坡的同仁等，还举办过各种类型的推拿学习班。

三字经派小儿推拿这枝杏林奇葩，盛开在祖国医学的园地里，为解除儿童疾苦，正在发挥着更大的作用。

(二)基本特点

取穴少，用独穴，只推左上肢肘以下穴位；推拿时间长，手法简练，疗效较高；操作方便，患儿易于接受，是小儿推拿三字经派的基本特点。

1. 取穴少

常用穴位 30 个左右，临症取穴一般不超过 3~5 个穴位，尤擅用独穴治病。其他派是全身取穴，穴位近百个，治疗一病，常用 10 多个穴位。李德修先生说：“取穴不宜多，多则杂而不专。”他认为“穴位是脏腑气血的聚集点。通过推拿的刺激，产生通经络、活气血、消瘀滞、扶正气、驱病邪的治疗作用。暖穴能催动人身生热的能力；凉穴能催动人体散热的能力；补穴能加强脏腑功能，扶助正气；泻穴能加强人体的排泄功能。因此取穴必须少而精，若通身杂推则气血乱动，只能造成混乱”。根据少而精的取穴原则，李德修先生拟定出治疗部分小儿常见病的基础方。如治外感病、肺系疾病基础方：清肺平肝、天河水；脾胃病基础方：八卦、清胃、天河水；脑病、惊风基础方：阳池、二马、小天心等。

2. 用独穴

所谓独穴治病，就是在一定的情况下，只用一个穴位，推时长，以得效为度。用以治疗急性病效果更好。《推拿三字经》指出：“治急病，一穴良，大数万，立愈恙，幼婴者，加减量”。徐谦光所用独穴 26 个，《推拿三字经》记载“今定独穴，以抵药房：分阴阳为水火两治汤；推三关为参附汤；退六腑为清凉散；天河水为安心丹；运八卦为调中益气汤；内劳宫为高丽清心丸；补脾土为六君子汤；揉板门为阴阳霍乱汤；清胃穴为定胃

汤；平肝为逍遙散；泻大肠为承气汤；清补大肠为五苓散；清补心为天王补心丹；清肺金为养肺救燥汤；补肾水为六味地黄丸；清小肠为导赤散；揉二马为八味地黄丸；外劳宫为逐寒返魂汤；拿列缺为回生散；天门入虎口为顺气丸；阳池穴为四神丸；五经穴为大圣散；四横纹为顺气和中汤；后溪穴为人参利肠丸；男左六腑为八味顺气散；女右三关为苏合香丸”。现在临床常用的独穴有：外劳宫、二马、清补大肠、揉板门、补脾、清肺、平肝、阳池、一窝风、运八卦、推三关、退六腑、清胃、四横纹、清补脾、清大肠、小天心、天河水、列缺、清脾等。例如取外劳宫一穴，多推久推治疗蛔虫性肠梗阻；清补大肠治疗久痢；一窝风治疗风寒腹痛；补脾治慢性咳嗽；清补脾治脾虚胃弱的纳呆；揉二马退虚热；退六腑治高热；先天不足揉二马；心火上炎清天河水；平肝治慢惊；揉板门治上吐下泻；清胃治呕吐；揉阳池治头痛等，每能效如桴鼓，神创奇功。凡是久推无害、疗效明显的穴位，都可用作独穴。

3. 手法简练

推拿手法只用推、拿、揉、运、捣、掐、分、合八法。容易掌握，运用方便。要求推拿时手法熟练，操作正确，精神集中，轻重快慢适当，用力匀称，绵绵不断，扎实稳定，不可飘浮，方可取效。切不可因其简单易学而马虎从事。

4. 推拿时间长

在施治时，每穴操作的次数多，主张久推取效。《推拿三字经》载“大三万，小三千，要三百，加减良”。推拿时间长短，次数多少是因年龄大小与病情轻重而灵活掌握的。古时无钟表，计时靠计数，稍一分神常会误计，十分不便。现在我们改用计时，就方便准确多了。每个穴位一次需要推5~15分钟。1~3岁

的小儿，治疗 1 次，一般需要 30 分钟左右。例如曾有一 5 岁患儿，因杂食生冷不洁之食，上吐下泻不止。先请某医推拿治疗，推拿一次取穴 9 个，每穴推 200 至 300 次，即每个穴推拿不超过 2 分钟，治疗 3 天无效。遂求李德修先生诊治，取穴外劳宫、清胃、天河水 3 个穴位，每穴推 30 分钟。共推拿 1 个半小时，患儿忽然腹鸣有声，吐泻立止，只推一次而愈。说明只要取穴正确，久推必然取效。

5. 治病疗效高

推拿治病的疗效，决定于辨证、取穴、手法、时间 4 个方面。

首先是辨证准确。没有正确的诊断，就不可能有正确的治疗，辨证在医疗中占主导地位。对小儿疾病的诊断，是在中医理论指导下，运用四诊八纲进行辨证论治的。在四诊之中，首重望诊，以察看印堂色泽为先。《推拿三字经》指出：“小婴儿，看印堂，五色纹，细心详。”“色红者，心肺恙。”“色青者，肝风张。”“色黑者，风肾寒。”“色白者，肺有痰。”“色黄者，脾胃伤”。这些理论至今对儿科临床，仍有指导意义。

二是取穴正确。在确立诊断之后，选取最恰当的穴位，才能切中要害。否则，如箭不中的，劳而无功。因此，切合病情的正确取穴，是治疗成败的关键。

三是手法正确。穴位对了，推得马马虎虎，心不在焉，心里想着闲事，口里说着闲话，有经验的人也会推走样，何况初学的人。

四要时间合适。在诊断、取穴、手法确定之后，认准这一个穴或几个穴位确是治疗的关键，就要坚定地推下去。效果不显，就是推得不够数。临床实践证明，凡是诊断正确，取穴对症

而推拿疗效不显的，必然是手法轻重不当，或推数不足，力到数足没有不见效的。德修先生曾说：“取穴少、推的时间长，是我们这一派推拿法的特点。靠这一特点，临床才收到较好的疗效”。

总之，小儿推拿只要辨证准，取穴对，手法好，时间够，临床疗效是可靠的，有时超过药物治疗。

二、小儿推拿基础知识

(一) 小儿生理、病理特点

1. 生理特点

小儿的生理特点：一是“脏腑娇嫩，形气未充”。机体的五脏六腑、气血津液、筋肉骨骼等形态结构和生理功能，均处于幼稚嫩弱阶段，尚未发育成熟完善。古人称之为“稚阴稚阳”；二是“生机蓬勃，发育迅速”。小儿机体虽然幼嫩，却具有蓬勃发育的生长能力。从体格、智力以至脏腑功能，均不断向着完善成熟方面发展，犹如旭日初升，草木方萌，蒸蒸日上，欣欣向荣。古人把这种现象，称之为“纯阳”。

2. 病理特点

一是由于脏腑功能幼弱，对疾病的抵抗力较差，加以寒暖不能自调，饮食不知自节，易受外邪侵袭和饮食所伤；更不能耐受突然的刺激，容易受惊、生病。年龄越小，发病率越高。尤以呼吸系统和消化系统的疾病多见，传染病也多于成年人。

二是小儿发病后，病势变化迅速，邪气易盛，正气易虚，表现为“易虚、易实、易寒、易热”。例如偶患感冒，可很快发展成肺炎喘嗽，出现高烧咳嗽，唇青鼻煽，舌红苔黄的实热证。若医治不及时，出现面色青灰、四肢厥冷、重度紫绀、呼吸衰竭的内闭外脱之虚寒证，甚至导致夭折。又如饮食不当引起上吐下泻，当水谷邪气重滞肠胃的初期，可出现发热腹满胀痛，呕吐