

中医学院試用教材

中医推拿学講义

上海中医学院 編

人民卫生出版

中医学院试用教材

中医推拿学讲义

开本：787×1092/32 印张：5^{2/16} 字数：115千字

上海中医学院 编

人民卫生出版社出版

(北京书刊出版营业登记证字第0466号)

北京图书馆藏于胡适三十六藏

通县印刷厂印刷

新华书店科技发行所发行 各地新华书店经售

统一书号：14048·2631

1961年3月第1版—第1次印刷

定 价：0.48元

(北京版)印数：1—9,000

目 录

概說	1
推拿總論	
第一章 推拿治病的理論基礎	3
第一节 阴阳五行	3
第二节 脏象經絡和營卫氣	
血	5
第二章 練功	6
第一节 易筋經	6
(一) 草獸獻杵第一勢	6
(二) 草獸獻杵第二勢	8
(三) 草獸獻杵第三勢	9
(四) 摘星換斗勢	10
(五) 倒拽九牛尾	11
(六) 出爪亮翅勢	13
(七) 九鬼拔馬刀勢	14
(八) 三盤落地勢	15
(九) 青龍探爪勢	16
(十) 餓虎扑食勢	17
(十一) 打躬勢	19
(十二) 掉尾勢	20
第二节 少林內功	21
一、基本檔式鍛煉法	22
(一) 站檔勢	22
(二) 馬檔勢	22
(三) 弓箭檔勢	23
二、少林內功姿勢鍛煉法	23
(一) 前推八匹馬	23
(二) 倒拉九牛头	24
(三) 順水推舟	25
(四) 凤凰展翅	25
(五) 举手托天	27
(六) 风摆荷叶	27
(七) 怀中抱月	28
(八) 海底捞月	28
(九) 丹凤朝阳	29
(十) 仙人指路	29
(十一) 乌龙摆洞	30
(十二) 饥虎扑食	31
第三节 搔膀子	32
第四节 对練功的要求及注意事項	32
第三章 手法	33
✓(一) 推法	34
✓(二) 按法	36
✓(三) 拿法	40
(四) 揉法	40
✓(五) 按法	43
✓(六) 摩法	44
(七) 揉法	44
(八) 纏法	44
✓(九) 点法	44
(十) 搞法	44
(十一) 捻法	44
✓(十二) 搓法	44
(十三) 搔法	44

(十四) 抖法	48
(十五) 拍法	48
(十六) 打法	48
(十七) 抹法	50
(十八) 踣法	50
(十九) 摟法	50
(二十) 分法	50
(二十一) 合法	50

各論

✓一、癩症	51
二、瘻症	58
三、腰痛	59
四、半身不遂	61
五、口眼喎斜	63
✓六、項強	64
七、四肢关节扭伤	65
八、 燶骨莖突部狹窄性腱 鞘炎	68
✓九、椎間盤突出症	69
十、頸椎半脫位	72
十一、胸腹腔手術後遺症	72
十二、胃脘痛	73
十三、胃下垂	75
十四、消化不良	77
十五、久泄	78
十六、便秘	79
十七、胁痛	80
一、头痛	81
九、高血壓	83
勞倦內傷	84

二十一、昏厥	86
二十二、肺癆(肺結核)	86
二十三、肺脹(肺氣腫)	88
二十四、哮喘	89
二十五、月經病	91
二十六、女子少腹痛	93
二十七、痛疽	95

附：(一)乳瘡(97) (二)发

際瘡(97)

二十八、乳蛾	98
二十九、眼丹	99
三十、近視眼	100

小兒推拿

第一章 小兒推拿的範圍和特 點	101
第一节 小兒的生理、病理特 點	101
第二节 小兒推拿的適應范 圍	102
第三节 穴位與手法	102
第四节 治療操作的注意事 項	103
第二章 診斷概要	103
第一节 望診	103
第二节 聞診	106
第三节 問診	107
第四节 切診	108
第三章 手法	109
第四章 常用穴位及操作手	

法	110	泻(134) (三)伤乳食泻(134)	
第一节 头面部	110	(四)脾虚泄泻(135)	
第二节 胸腹部	114	五、痢疾	135
第三节 肩背腰臀部	116	六、疳积	136
第四节 上肢部	117	七、惊风	136
第五节 下肢部	125	(一)急惊风(137) (二)慢惊风(137) (三)漫脾风(138)	
第五章 治則	128	八、遗尿	138
第一节 五行生克的治則	128	九、夜啼	139
第二节 归經施治的治則	129	十、麻疹	139
第三节 急救的治則	129	十一、水痘	141
第六章 常見疾病的治疗	130	十二、小儿麻痹症	142
一、发热	130		
(一)外感发热(130) (二)阴虚内热(131) (三)肺胃实热(131)			
二、喘咳	131		
三、嘔吐	132		
(一)寒吐(132) (二)热吐(133) (三)伤乳食吐(133)			
四、泄泻	133		
(一)寒泻(134) (二)热			

附 篇

一、推拿治疗法则的初步探討	143
二、小儿推拿歌訣	148
(一)古人認症參考歌訣(148)	
(二)小儿推拿手法主治歌訣(149)	
三、五指經絡内外秘旨	150
四、推拿常用穴位图	151

概 說

推拿是祖国医学组成部分之一，它是一种以医者双手根据不同的病情运用不同的手法，在人体的一定部位上进行治疗疾病的一門科学。推拿疗法的由来，始起于我国古代之按摩（也称按蹠、膏摩、矯瘞的），它是一种起源很早的治疗疾病的方法。据现有資料来看，在黃帝內經素問血氣形志篇中就有“形數惊恐，經絡不通，病生于不仁，治之以按摩醪药”的記載；周礼注疏中亦載有“扁鵲治虢太子暴疾尸厥之病，使子明炊湯，子仪脉神，子术按摩。”說明在数千年前这一种疗法，已在临幊上广泛应用。及至隋代，已正式設有按摩专科。按隋书百官志，有按摩博士二人的記載。同时，历代以来，通过临幊实践，曾总结出不少推拿专著。主要的有明代周于蕃的小儿推拿秘訣、清代張振鋆的厘正按摩要术，熊应雄的推拿广义等。

推拿在临幊上的应用，是根据祖国医学理論体系，根据阴阳五行、脏腑經絡、營卫气血、四診八綱，辨証施治等原則，运用各种手法，在人体上推穴道，循經絡，并結合有关部位进行治疗。通过手法作用，使机体内部产生发散、补泻、平衡、宣通等作用，使營卫調和，气血暢通，扶正祛邪，促进机体的自然抗病能力，达到治病目的。

推拿手法种类很多，一般包括推、拿、擦、揉、按、摩、点、搓、缠、擦、搘、捻、抹、搖、抖、捏、拍、打等法。要掌握这些手法，必須經過一定的練功和手法鍛煉的阶段，才能达到持久、有力、柔和、深透的要求，便于在临幊上得心应手，取得良好的效果。历代医家，在实际工作中积累了許多心得体会，因而逐渐形成了許多学派，有的用于正骨，医治外伤；有的着重治疗內科疾病；有的专施治

各学派对手法的运用，各有主次之分，并有注重經穴和注重部位的区别。

推拿治疗某些疾病，是能取得预期疗效的。如对于风湿症、軟組織损伤、椎間盤突出症、半身不遂、胃脹痛、小儿麻痺証、疳積、腹瀉等，均有良好的疗效。

在旧社会，由于反动統治阶级对我国民族文化遺产的蔑視和摧残，使祖国医学得不到应有的发展，推拿也不例外。但因其疗效很高，应用方便，所以长期以来，仍在群众中輾轉流傳，为广大人民所欢迎。解放后，在中国共产党的领导 下，在中医政策的光輝照耀下，使推拿和中医其他学科一样，出現了新的面貌。但目前推拿疗法还有很多散在各地，有待我們进一步地发掘整理总结提高，使其更好地为人民健康服务。

推拿总論

第一章 推拿治病的理論基础

推拿是祖国医学的组成部分，它的理論与中医其他各科一样，以阴阳五行、脏腑經絡和營卫气血等基本理論为指导。其中以經絡學說和營卫气血，在本科的应用上尤为突出。

第一节 陰陽五行

阴阳五行学說，是中医基本理論的重要部分。中医对人与自然的关系、对人体生理病理的認識，以及临床診斷、治疗等問題，主要都是用阴阳五行来加以說明和述理的。

在中医的阴阳学說中，認為任何事物，都具有相互对立而又統一的阴阳两个方面，这两方面对立的相互作用和不断运动，是事物发生、变化、发展和消亡的根源。正如素問阴阳应象大論說：“阴阳者，天地之道也，万物之綱紀，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。治病必求于本。”古人就是运用这种認識事物的方法，来分析人体生理病理的变化現象，并进一步探求其本质及規律，以指导临床实践。

五行学說，是古人作为解釋事物之間的相互关系及其运动变化規律的說理工具。五行就是木、火、土、金、水五行，“行”含有“运行”、“运动”的意思。古人运用五者之間相互資生、相互制約的关系，来解釋事物运动变化的发展規律及其相互联系。在医学上根据五行相生相剋、亢害承制的規律，具体地用来闡明自然环境对人体的影响，和人体生理病理的变化，特別是脏器組織之間的相互关系。它与阴阳学說相互印証，相互补充，成为祖国医学的研

心，指导医疗实践。

阴阳五行学說在推拿学科中，也占有重要的地位，如素問阴阳应象大論說：“病之始起也……其在皮者，汗而发之；其慄悍者，按而收之；其实者，散而泻之。审其阴阳，以別柔剛。阳病治阴，阴病治阳。定其血气，各守其乡。血实宜决之，气虚宜掣引之。”素問至真要大論又說：“摩之浴之，薄之劫之，开之发之，适事为故。”临幊上对外感所引起的发热、头痛、怕冷等症，認為是阳气不能卫外而受外邪侵于体表所致。在治疗上以項背阳經运用推、拿、按、揉諸法，使其产生温热的感觉，达到微汗出而病愈。治病当須审其阴阳，在推拿手法中，如在手、腹、头等部位，有的手法称为分阴阳；在头部的运用上，有运太阳、揉太阴等手法。素問骨空論指出：“調其阴阳，不足則补，有余則泻。”这是治病的基本法則，推拿根据这个原則，在实践中也体现了手法运用上的补、泻作用。一般來說，以緩推为补，急推为泻。如我們在临幊上遇到阴虛阳亢的失眠症，用緩推摩足少阴經的涌泉、照海、交信諸穴（补的作用），并用急推足太阳經的申脉、附阳諸穴（泻的作用），取潜阳补阴之意，以达阴阳調和，恢复健康的目的。

至于五行学說的运用，素問玉机真藏論說：“肝傳之脾，病名曰脾风……当此之时，可按、可药、可浴。”又素問至真要大論說：“謹守病机，各司其属，有者求之，无者求之，盛者責之，虚者責之，必先五胜，疏其血气，令其調达，而致和平。”如小儿肺經虛証，有咳嗽、气短、汗多、面色蒼白等症状，除补肺經外，按“虛則补其母”的原則，往往运用推脾經的手法来补脾。反之，如果咳嗽、胸滿，或咽喉疼痛等症状，属于肺經實証，除泻肺經外，常須推腎經，腎属水，肺属金，水为金之子，所謂“母病及子，子母同治”。

此外，在圣济总录的自我推摩中，有“运动水土”一法，久做可“百脉流通，五脏安和”（动作是以手摩两肺上下良久又轉手摩腎**）。又如儿科推拿治法中的五經推治（土木火金水）、运土入

水(自脾土运至腎水)和运水入土(自腎水运至脾土)等手法，都是以五行学說為指導的。

第二节 脏象經絡和營卫气血

“脏象”學說與“經絡”學說都是祖國醫學的基礎理論。它與陰陽五行學說相結合，成為中醫辨証施治的中心環節。經絡內走臟腑，外絡四肢九窍，調節氣血營衛的運行，把人體構成了一個統一的整體。而營衛氣血來源于水谷精華，周流全身，運行不息，起着和調于五臟，洒陳于六腑，溫分肉、充肌肤、肥腠理、濡筋骨、司開闔、抗病邪的作用。人體內在臟腑經絡的生理活動和對於外界環境的適應機能主要依靠營衛氣血的循環協調。營衛不和，氣血失調，就可以出現許多病理變化而影響經絡臟腑。如體表受邪，通過經脈的聯繫傳達於內臟，內臟疾病也可由經絡反映於體表。靈樞邪客篇說：“肺心有邪，其氣留於兩肘；肝有邪，其氣留於兩腋；脾有邪，其氣留於兩髀；腎有邪，其氣留於兩臍。”推拿一科，也离不开臟象和經絡的理論指導，在人體表面，通過手法來治療內臟疾患，早在內經就有关於推拿治病的記載，如素問舉痛論說：“寒氣客於背俞之脈，則血脉泣，脉泣則血虛，血虛則痛，其俞注於心故相引而痛，按之則熱氣至，熱氣至則痛止矣。”又說：“寒氣客於腸胃之間、膜原之下，血不得散，小絡急引故痛，按之則血氣散，故按之痛止。”調經論說：“神不足者，視其虛絡，按而致之……以通其經，神氣乃平。”因此臨牀上如患胃痛的人，按中脘五分鐘，患者感氣熱滿腹，隨醫生指端的方向氣循任脈路線運行。治療坐臀風，在足少陽經按“居髎”點“環跳”，痠脹皆能循足少陽經絡線放散至足趾。九例胃腸道患者，運用推拿手法取中脘、氣海、胃俞、脾俞、合谷、足三里等穴，同時作腸胃道計波攝影檢查，發現治療前後胃節律運動有明顯改變，進一步說明了臟象經絡學說在推拿治療上的指導意義。

第二章 練 功

練功的种类很多，总的來說，不外乎內外二功和动静之別。推拿医生根据各种不同手法的运用，选择其中几門功夫进行鍛煉，其目的大致有以下三方面：

1. 增进身体健康。因为推拿医生，不但要具有一定的医学理論知識，还須要有强健的体质和持久手法的耐力，这样才能达到預期的治疗效果。
2. 根据各种手法的需要，配合手法鍛煉动作的要求，使关节活动自如，提高手法练习的效果。
3. 輔助治疗某些疾病。在推拿治疗的同时，对某些慢性病患者，可配合練功，作为輔助治疗。

下面介紹易筋經及少林內功的练习方法：

第一节 易 筋 經

(一) 串獸獻杵 第一勢

原文：立身期正直，环拱平当胸，气定神皆斂，心澄貌亦恭。

口令及动作：

預备姿势：立正。

1. 左腿向左跨出一步与肩平，两膝微挺，五趾着地，头如頂物，两目直視，两手同时平举，掌心向下，要注意肘腕不可硬挺（图1）。
2. 两掌心向前慢慢合攏，指尖朝外（图2）。
3. 曲肘，两手臂与腕徐徐內收，腕、肘、肩相平，五指朝上（图3）。

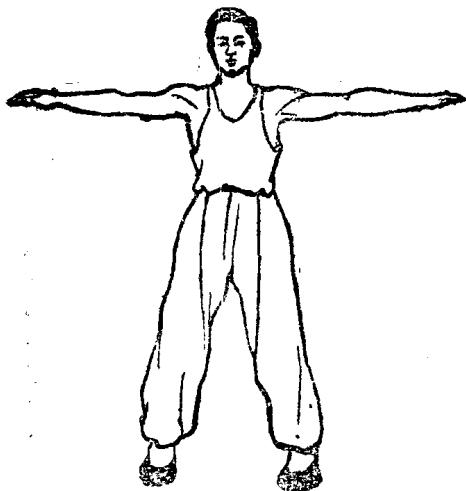


图1 韦驮献杵第一势之一

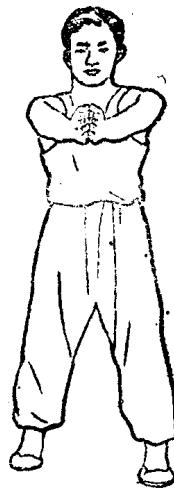


图2 韦驮献杵第一势之二

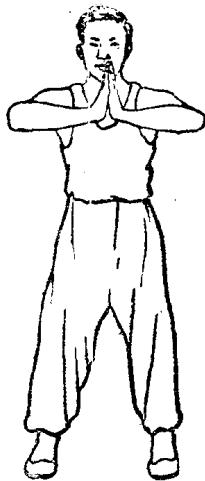


图3 韦驮献杵第一势之三



图4 韦驮献杵第一势之四

4. 两手腕朝内向下，指尖对胸(与天突穴平)(图4)。

要点：两足与两肩相平，两手相合指尖对胸，肩与肘相平，两肩松开，两目朝前平视，头如顶物，口微开，舌抵上腭，紧吸慢呼，臀

部微收，少腹含蓄，两腿空松，不可挺直。

按：本势练时应全神贯注，各部肌肉放松，腰部肌腱松弛，使体内气血运行自如，练至相当时问，自觉气向下行，藏气于少腹。做到似动非动，似静非静，似实非实，似虚非虚，所谓“动中静，静中动，实中虚，虚中实”也。本势久练能增强臂力，在临幊上可增加持久力和悬勁，在推时不觉劳累，以达治疗之目的，故为锻炼蓄力最主要一环。初练3分钟，一星期后，每周加2分钟。至10分钟后，每周加1分钟，以后再根据实际情况，酌量增加，一般在20分钟左右即可。

（二）韦驮献杵 第二势

原文：足趾挂地，两手平开，心平气静，目瞪口呆。

口令及动作：

预备姿势：立正。

1. 两手用力下按，掌心朝地，指端向前，肘要伸直，目须平视（图5）。



图5 韦驮献杵第二势之一

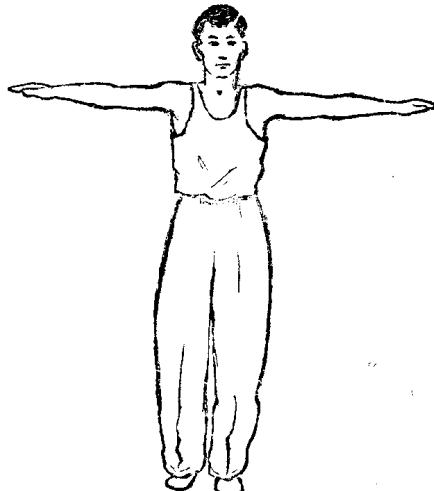


图6 韦驮献杵第二势之二

2. 两手翻掌上提至胸，掌心向上，拇指外侧着力，徐徐向前推出，高与肩平。
3. 两手同时向左右分开，边分边拇指外侧着力。
4. 两拇指内屈，四指并拢，肘部欲直，掌与肩平，两膝挺直，足跟提起，足回相靠，前掌着实(图6)。

(三) 韦驮献杵 第三势

原文：掌托天门目上观，足尖着地立身端，身周骸胁浑如植，咬紧牙关不放宽，舌可生津将腭抵，鼻能调息觉心安，两拳缓缓收回处，用力还将挟重看。

口令及动作：

预备姿势：立正。

1. 左脚向左横跨一步，宽与肩平，平心息气。

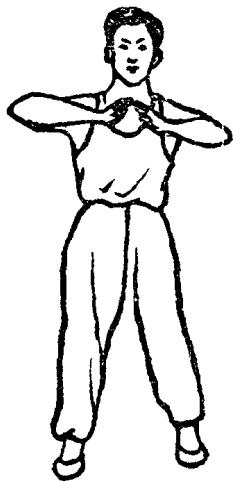


图7 韦驮献杵
第三势之一

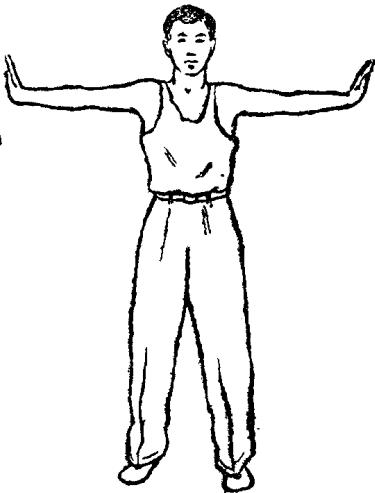


图8 韦驮献杵
第三势之二



图9 韦驮献杵
第三势之三

2. 两手上提在胸处，旋腕轉掌，四指并攏，掌心向下，內凹，指端相对距1—2寸，不高于肩(图7)。

3. 两手同时向左右分开，肩欲蓄勁，肘欲伸直，腕欲屈曲，掌欲上翹，以腕、肘、肩相平为要(图8)。

4. 两手同时向上托举过头，掌心朝天，指端相对，距約1寸，四指并攏，拇指外分，两虎口相对成四方形，头向后仰两目注視掌背，两膝挺直，足跟提起，前掌着实，保持平衡(图9)。

(四) 摘星換斗勢

原文：只手擎天掌复头，更从掌内注双眸，鼻端吸气頻調息，用力收回左右臂。

口令及动作：

預備姿勢：立正。



图 10 摘星換斗勢之一



图 11 摘星換斗勢之二

1. 右足向前，跨半步（两足间隔约一拳），成前丁后八式，两手同时动作，左手握空拳，靠于腰部，右手垂于右大腿内侧。
2. 左腿弯曲下蹲，右足尖着地，足跟提起，离地约2寸，不可前倾后仰（图10）。
3. 右手五指微握如钩状，屈腕沿胸向上举起，至身体右侧，离右额约一拳。
4. 指端向右略偏，头同时略向右侧抬起，双目注于掌心（图11）。

要点：单手高举，五指微微捏齐，曲腕如钩状，离开发际约一拳。肘向胸前，指端向外，头微偏，松肩，两目注掌心，舌抵上腭，口微开，呼吸调匀，臀微收。前腿虚中带实，约负重量30—40%；后腿实中求虚，约负重量60—70%。换步时，前足向后退半步，动作左右相同。

按：本势较其它各势为难，在推拿中占有重要地位。如第四口令后，全身成螺旋劲。练时应神志注一，勿使肌肉紧张，上松下实，气沉丹田，以意运气，以气随意，务令沉着，使气血通暢。身体各部宜保持充分之潜伏力，为临床应用手法打下良好基础。练时要循序渐进，不宜操之过急。

初练2分钟，一星期后每周增加1分钟，至7分钟后，每两周加1分钟，至10分钟后，应根据具体情况来增加。一般到15分钟左右即可。

（五）倒拽九牛尾势

原文：两膝后伸前屈，小腹运气空松，用力在于两膀，观拳须注双瞳。

口令及动作：

预备姿势：立正。

1. 身向右轉。
2. 右足向前跨出一大步（距離可根據人体長短決定取其自然）前弓後箭，成右弓步，身微下沉，上身正直，膝不過足尖。
3. 兩手握空拳，前後伸出，兩肘微屈，拳心向上，前拳高不過眉，後拳向後離臀部約四寸，前後對稱。
4. 兩拳用力收回，拳心向面，肘不過膝，膝不過足，成半圓形，頭微向左側，雙目注拳，前後兩拳成絞繩狀（稱為螺旋勁），胸略內涵，藏氣於少腹（圖 12）。



图 12 倒拽九牛尾勢

要点：两腿前弓后箭，前肘拳微屈，似半弧形，高不过眉，肘不过膝，膝不过足，后肘微曲拳向内旋。两肩松开蓄劲用力内收，如绞绳状，双目注于拳峰，上身微向前俯，重心下沉，口微开，舌抵上腭，鼻息调匀，少腹藏气含蓄，运气归纳丹田。换步时，向后转，左右相同。

按：本势练时要思想集中，神志合一，内外相应，能增强两臂潜力。