

小儿推拿手法

湘西土家族苗族自治州卫生学校编



湖南人民出版社

8.14

K2
640

小儿推拿疗法

湘西土家族苗族自治州卫生学校编

*

湖南人民出版社出版
湖南省新华书店发行
长沙文华印刷厂印刷

*

1975年4月第1版第1次印刷

1978年12月第2次印刷

印数：30,001—50,000册 印张：2

统一书号：14109.82 定价：0.17元

0171

R24
68

样 本 库



小儿推拿疗法，是祖国医学遗产的一部分，是我国劳动人民几千年来同疾病作斗争的丰富经验的总结。它易学、易懂，经济、方便，操作简单，疗效较好，深受广大工农兵群众欢迎。但它是一种外治疗法，有些疾病若与中西药物治疗结合起来，效果更好。

为了贯彻执行毛主席的无产阶级革命卫生路线，推广人民的医药卫生事业，提高人民健康水平，巩固和发展农村合作医疗事业，为工农兵服务。我们编写了《小儿推拿疗法》，供同志们参考。本书对原用的旧名词作了某些修改，并将新旧名词对照编排，书末附录的“推拿疗法歌诀”，系摘引前人的经验，仅供参考。由于我们医疗实践经验不多，业务水平有限，书中还有不少缺点和错误，恳请同志们批评指正，以求在实践中不断完善和充实。

编 者

1008597

目 录

第一章 推拿疗法的基本知识

第一节 推拿的范围和特点	(1)
第二节 四 诊	(2)
一、望诊	(3)
二、闻诊	(6)
三、问诊	(7)
四、切诊	(8)
第三节 辨 证	(9)
一、八纲辨证	(9)
二、脏腑辨证	(10)
第四节 手 法	(14)
第五节 推拿常用的穴部主治及手法操作	(15)
一、头面部	(15)
二、胸腹部	(18)
三、肩背腰骶部	(21)
四、上肢部	(24)
五、下肢部	(32)
六、推拿疗法用穴的归类	(33)
第六节 治 则	(36)

一、归经施治的治则	(37)
二、五经相助与相制的治则	(37)
三、急救的治则	(39)

第二章 常见疾病的治疗

一、外感表症(感冒)	(40)
二、肺胃实热(急性支气管炎)	(41)
三、风热闭肺(小儿肺炎)	(42)
四、阴虚内热(小儿结核病)	(42)
五、顿咳(百日咳)	(43)
六、呕吐、泄泻(小儿消化不良)	(44)
七、痢疾	(46)
八、疳积(小儿营养不良)	(47)
九、惊风(小儿惊厥)	(48)
十、其他疾病	(50)
附：推拿疗法歌诀	(53)
1. 腑脏辨证推治歌诀	(53)
2. 小儿看面色审病歌诀	(56)
3. 五脏有病呈现面部歌诀	(58)
4. 推治歌诀	(59)
5. 前人主要穴位手法、主病歌诀	(60)
6. 推拿代药、辨识	(62)

第一章 推拿疗法的基本知识

第一节 推拿疗法的范围和特点

一、推拿疗法简介

推拿疗法是一种全凭手法来治疗疾病的医疗法。它具有经济、简便、安全、易用的特点，是为广大病人容易接受治疗的一种医疗法。

二、推拿疗法的作用

推拿疗法治病，是运用各种不同的手法在患者体表上进行点、面、线的操作。它有疏通经络，活利关节，畅通气血，祛邪扶正，调整脏腑的功能，可增加机体的自然抗病能力，以达到治愈疾病的目的。

三、推拿疗法的适应范围与禁忌症

推拿疗法治疗疾病的范围是比较广泛的，如用以推治小儿发烧、咳嗽、呕吐、腹泻、疳积、惊风等常见疾病有较好的治疗效果。小儿麻痹症亦可用推拿疗法治疗，但需用成人手法推治。至于骨折、脱臼、创伤出血、烧伤、烫伤、溃疡、内出血等则属禁忌症，不宜使用推拿疗法治疗。

四、治疗操作的注意事项

1. 医者操作治疗时态度应和蔼镇静，特别是在患儿啼哭的时候，不能有急躁或厌烦的情绪。

2. 手法操作时，要按照程序进行操作，不能操之过急或草草了事。

3. 手法宜轻而缓和，不宜过分用力，尤其是使用掐法时，应注意以不掐破皮肤为宜。

4. 手法操作时，应取用姜汁、酒精、肥皂水或其他药物熬汤等作润滑剂，这样，推时不但能润泽皮肤，不易破损，而且可以增加治疗的作用。但是取用要适病、适时，就地取材，一般是冬、春取用姜汁之类的温热药物；夏、秋取用酒精或水之类。但也不可拘泥，要灵活掌握。

5. 推拿以一日一次为度，必要时也可以日推二、三次。

6. 小儿推拿，一般适用于十岁以下的儿童，尤以五岁以下的小孩疗效更好。

第二节 四 诊

要正确地诊断一种疾病，首先就要认识疾病。中医认识疾病，就是通过望、闻、问、切四种基本方法。儿科的诊断，也是要从四诊的基础上来进行的。但是小孩不能自述痛苦，讲清病情，因此主要依靠医生对病人耐心细致地进行望、闻、问、切，从整体观念出发，多方面地仔细检查、询问。掌握足够的感性

材料，然后加以综合、分析，这样才能得出比较正确的诊断。

一、望 诊

望诊是通过医生的视觉来观察病人的神、色、形态、指纹、舌与舌苔等的异常变化，经过分析判断，得出疾病的所在和属性的一种方法。望诊时不使患儿惊慌、啼哭，尽量保持其自然状态，这样方能获得真相。

(一) 观 察 神 色

1. 观 神

“神”是生活机体的反应。精神的强弱，基于正气的盛衰，正气充实则精神不疲，两眼灵活有神，言语洪亮，神思不乱，得病虽重也易治好。反之，正气衰弱则精神萎靡，两眼呆板无神，语言低微，神思不定，呼吸气促，虽然临证时病势不重，但须防生变化，特加注意。

2. 察 色

观察患儿面部颜色的润泽或枯稿，可以推测疾病的所在和变化。观察小儿面色应注意下列情况。

(1) 面 色 主 病

面青：主风、主痛。多为肝病。面青唇青，腹部寒痛。

面黄：为湿，多为脾病。面晦黄不华，为脾胃湿滞。黄而兼白，

为脾虚、吐泻或疳积症候。

面红：主热、主火。多为心病。面红为里热或气郁痰火。淡红为表热。面赤唇燥裂，为心脾实热。

面白：主虚、主寒。多为肺病。面白为寒邪客肺，苍白唇淡为虚寒，惨白为脱阳现象。

面黑：为寒甚、痛甚。多为肾病。面黑，主病重病危或中毒。

(2) 诸 穴 变 色

额部或太阳穴部：如见有青筋暴露，是为消化不良已成疳积之症。

上眼睑：青而浮肿为虚寒兼湿；若见红筋显现即是风热留滞于肠胃。

两颊：色深赤不华，是为肝肺实热之候；如见面白颊红不鲜，即属阴虚内热特征。

山根：青为惊为痛；蓝为喘为咳；蓝中现红纹系患内热泄泻；若见到赤乌之色一团，多是正害赤白痢疾。

年寿：现红纹，乃属热邪久留于肠胃。

鼻准：深黄色，定是久患大便秘结。

唇环：见黑色隐现，是因风邪留滞肺胃，即是病情发展已到危重的阶段。

(二) 望 苗 窍

1. 望 眼

“目为肝之窍”，实乃五脏精华所在，一身神气荟萃之所，故察目可候五脏六腑的病变。目赤为热；黄为湿阻；青主肝风，

多泪为风热，直视主风痰厥逆，斜视或凝视为惊风将发之候，目睛少转或白膜遮睛，多是疳积重症，目昏不识人，瞳孔散大或缩小已无反应者，乃元阳绝离之征象，目倦神疲，睡时露睛为气虚液脱的重候。

2. 望 鼻

“鼻为肺之窍”，是气之门户。若见鼻孔干燥、气急为肺部实热，鼻翼煽动是肺火炽甚。鼻塞喷嚏流清鼻涕者是因风寒之邪侵犯，流浊涕者是风热症。

3. 望 耳

“耳为肾之窍”。耳青属惊，红为风热，白乃血虚甚，黑枯是危险的症候。

4. 望 舌

“舌为心之苗”，凡脏腑寒热之气均可见于舌。故舌之变化，苔之有无可以反映脏腑经络疾病的状况。（疾病的性质、部位及正邪的消长情况。）

（1）舌的分部：以五脏来分，舌尖属心肺，舌根属肾，中心属脾胃，两边属肝胆。以三焦来分，舌尖属上焦，舌中属中焦，舌根属下焦。

（2）舌质：舌质淡红为正常，鲜红为热邪由表入里或为阴虚火旺，舌尖红为心火上炎，舌边红为肝胆火旺，鲜红起芒刺亦为心火重，绛红即深红色，多为热邪入营分，紫红为三焦热

极；舌干燥是津液枯涸，壅肿肥厚者是水湿内蕴。

(3) 舌苔：白苔为外感表证，但在小儿多见热邪由表入里。黄苔为热甚，黄腻为湿热，黄燥带黑为热极。舌无苔称光舌，多属阴虚。剥舌（舌苔中间缺少一块）多属阴虚有热。

5. 验 指 纹

验指纹是诊断小儿（五岁以内）疾病的一种特殊方法。指纹是食指至虎口显露的一条脉络，按指节分为三部：食指虎口的第一节横纹叫风关，第二节横纹叫气关，近指尖横纹叫命关。正常小儿指纹多是隐隐不显的，若机体有了病变，则它随病变而改变其色形最敏，故观察指纹的各种变化在临床诊断上有一定参考价值。其变化情况如下：

(1) 部位：纹过风关为病轻，过气关病重，过命关为病危，指纹脉络直透三关者是险恶现象。

(2) 颜色：鲜红为外感表症，深红为肠胃湿热，紫红为里热，浅红较浊为里寒，青主惊主痛，蓝属喘属咳，红纹蓝边是痢疾，若见黑色是病危。

(3) 浮沉：浮而易见者为表症，沉者为里症。

(4) 滞：若见纹滞为实证，滞不流利多为食积风热，或已成疳，滞而鲜红多见表实之症。

二、闻 诊

小儿的闻诊包括听小孩的啼哭声、呼吸、语言、咳嗽及辨

闻气味等。

(一) 啼哭声：啼哭声时作时止有疼痛，哭声嘶哑，呼吸不利为咽喉部有痛，哭声绵长无力是气虚，入夜啼哭是惊或里热引起，啼哭无音为痰阻肺窍或气将绝。

(二) 语言：清而响亮是正常，粗浊不清是喉中有湿痰阻滞，低微沉静是体弱现象。

(三) 吸呼声：正常的呼吸是均匀有力，不深不浅。若见呼吸浅而不匀或呼吸紊乱者是危险征象。呼吸急、气粗是肺热，浅而无力是肺气虚寒，呼吸如曳锯声是湿痰阻塞。

(四) 咳嗽声：声重而浊是风寒外邪，干咳无痰是肺燥，咳嗽无力是肺虚，咳嗽声哑有呛多是咽喉有病，阵咳有呕吐，日久不愈者为顿咳(百日咳)。

(五) 辨气味：主要是辨口气、呕吐物及大小便之气。口中腥臭异味是胃中实热或宿食停滞，酸酸呕吐如败物为伤食，大便臭而难闻是肠胃积热，清而无味不成形是肠中寒，小便奇臭是下焦湿热。

三、问 诊

问诊主要是问家属，其内容有：一问寒热与出汗，二问大小便，三问饮食，四问精神与睡眠。

(一) 一问寒热与出汗：四肢倦、喜暖恶寒是寒症。吮乳口热、面红喜冷多是热症。有汗与无汗(自汗或盗汗)。

(二) 二问大小便：小便色清而长为寒；量少色黄为热；

小便米汤样是湿热；大便次多量少腥臭为热症；水泻带绿色多属寒症；便前啼哭是腹痛；里急后重是痢疾症候。

（三）三问饮食：口渴多饮、唇燥咽红、喜冷饮是热症；口渴不思饮属寒；欲思多食，食入不饱者肚中有虫。

（四）四问精神与睡眠：多睡是神倦。日间安静，入睡烦躁不安、惊哭是里热或肝风。终日愁面哭脸，精神萎靡是疳症。食不安、夜不眠是伤食引起。

四、切 诊

小孩的切诊包括切脉、按腹、触四肢、摸颅囟等方面。

（一）切脉：小孩的脉三岁以下一息六至为常脉。切脉方法通常用拇指或中指，一指按切寸、关、尺三部，又称“一指定三关”。小孩脉象多只用浮、沉、迟、数辨别之。脉一息超过七至而浮者多属表实，浮而迟者为表虚，沉迟为里寒，沉数为里热症等。

（二）按腹：以冷、热、软、硬和拒按、喜按来辨寒热与虚实。脐腹冷软而喜按者属肠内风寒；腹灼热而满为肠胃热滞；有拒按者是实邪积结；腹部膨胀如鼓属气胀，有青筋隐现为疳症。

（三）触四肢：四肢冷为脾虚，掌心热掌背冷为里热，掌心冷掌背热是表热，中指独冷是麻痘初起。

（四）摸颅囟：一岁半以上前囟门未合为发育不佳；囟门膨隆是里热肝风上冲，火热上升；囟门凹陷者是先天亏损、阳气虚的现象。

第三节 辨 证

一、八 纲 辨 证

(一) 阴阳：为八纲的总纲，用以辨别疾病的本质和疾病的类别。

(二) 表里：是辨别疾病的部位，即鉴别病变的部位和病势轻重的一种方法。病邪侵犯人体，病症首先反映在肌表经络，叫表证。病邪入里或由内生而使脏腑、气血等受病所表现的症候叫里证。小儿因抵御病邪的能力比成人差，故小儿疾病很快由表入里，而以里证为多。

1. 表证特点：恶寒、发热、头痛、项强、鼻塞、流涕、肢痛、有汗或无汗、舌苔薄白、指纹不显或隐见鲜红、脉浮等。

2. 里证特点：壮热或潮热、烦躁、口渴、腹痛便结或大便泄泻、呕吐、胸闷、小便短赤、舌质红、舌苔黄厚、指纹紫色、脉沉等。

以上为表里证的一般情况，而临床上病证复杂，还必须与寒、热、虚、实结合起来进行辨证。

(三) 寒热：是辨别疾病的属性。凡因寒邪引起或因机能衰退所产生的证候为寒证。凡由热邪引起或因机能亢盛所产生的证候均为热证。

1. 寒证特点：怕冷，口不渴或不能饮，喜欢热食，手足

发冷，面色苍白，小便清长，大便稀溏，舌淡苔白，指纹浅红带青色，脉迟等。

2. 热证特点：发热、口渴、喜冷饮，潮热烦躁，面红目赤，小便赤、大便干，舌质深红，舌苔干黄，指纹紫红色，脉数等。

以上为一般寒证、热证的特点，在临床上必须与表里、虚实及脏腑结合起来进行辨证。

(四) 虚实：辨别正邪的盛衰。虚者正气虚，即体质虚弱，生理机能低下或衰退。实者邪气实，即外邪盛而病者体质强壮，生理机能亦旺盛。

1. 实证特点：新病急起，高烧、谵语，角弓反张，躁动不安，面红目赤，大便秘结，腹胀腹痛而拒按，小便短赤，舌红燥苔黄，脉洪大有力等。

2. 虚证特点：久病不愈，潮热、盗汗，面色苍白无华，两颊带红，怠倦无力，腹胀、腹痛而喜按，大便溏稀，小便清长而频数，舌淡苔白或为光舌，津液干涸，脉沉迟、细数无力等。

临证上单纯的虚证或实证，比较容易鉴别，但有些病例为虚中夹实、实中夹虚的错综表现。推拿治疗原则实者则清之，虚者则补之，虚实夹杂者清补兼施。

二、脏 腑 辨 证

脏腑辨证是以脏腑患病后出现的证候为依据而进行辨证的

一种方法。临床上采用脏腑分证归经施治乃是小儿推拿疗法的治疗基础。

(一) 脾经：脾与胃相表里，开窍于唇。脾主食谷运化，它有消化、吸收、输送营养水分，主持肌肉生长，统摄血液等主要生理功能，故称“脾为后天之本”。

脾 病 证 候

1. 脾虚：证见面色萎黄，肌肉消瘦，气短乏力，倦怠嗜睡，食减不化，肢冷，便溏稀，或久泻不止，甚则浮肿、洞泻，舌质淡红，脉虚缓。

2. 脾胃实热：证见高热气急，面红唇干赤，舌质红苔黄燥，烦渴狂饮，指纹深红(紫)，脉数急。

3. 食积：证见面色晦黄，精神萎靡，食欲不振，嗳隔有腐臭味，腹胀痛拒按，大便酸臭有未消化物或有低热，舌苔厚腻，脉细数。

4. 脾为湿困：证见面目身黄，脘腹胀满，不思饮食，身体困重，小便黄赤，大便溏薄，或有低热，唇红、舌苔厚腻，脉滑数。指纹红。

(二) 肝经：肝与胆相表里，开窍于目，肝主筋，肝藏血，其性刚强喜条达，凡精神情志之调节，与肝功能有密切关系。

肝 病 证 候

1. 肝火上炎：证见面红灼热，头晕、头痛、两胁肋痛，口干口苦，呕吐黄苦水，心烦善怒，啼哭不安，目赤肿痛，耳

鸣耳聋，小便黄赤，大便秘结，舌尖边红，脉弦数。指纹青紫。

2. **肝风内动**：证见头目昏眩，筋肉牵掣或麻木不仁，四肢抽搐痉挛，角弓反张，甚则出现半侧或全身肢体瘫痪，脉数，指纹青。

(三) **心经**：心与小肠相表里，开窍于舌。心主思维，心主血，生血，故为人体生命活动的中心。

心病证候

1. **心火上炎、亢盛(心热)**：证见心悸不寐，烦热目赤，口舌糜烂疼痛，小便黄赤，或高热神昏，面红气急，眼闭或直视不转，口干唇燥，舌质红，脉数急。指纹深紫。

2. **痰火蒙心**：证见晕仆、昏迷不省人事或如醉如痴，哭笑无常，舌苔黄腻或白腻，脉滑数。指纹紫蓝。

3. **心阳虚(心气不足)**：证见心悸气短，虚弱乏力，畏寒自汗，嗜睡而易醒，舌淡白，脉虚细而弱。指纹淡红。

4. **心阴虚(心血不足)**：证见面色苍白无华，体倦无力，舌质淡红无苔，脉细。若阴虚兼有内热，则面色潮红，五心烦热，盗汗，舌质光红，脉细数。指纹淡红。

(四) **肺经**：肺与大肠相表里，开窍于鼻，肺主气司呼吸，肺主皮毛。肺为娇脏，不耐寒热，所以外邪入侵首先犯肺。

肺经证候

1. **阴虚肺燥**：证见咳嗽痰少或痰带血丝，低热，午后颧