

小儿捏脊

李志明編
馮奎福審

目 录

- 一、什么是小儿捏脊
- 二、锻炼指力、腕力
- 三、手法
- 四、体位
- 五、注意事项
- 六、治疗（附：几种内科、妇科疾病的捏脊治疗）

人民卫生出版社

內容提要

小儿捏脊，是我们非常熟悉的一种治疗小儿积滞、疳积的有效疗法。另外也可治疗某些内科、妇科疾病。

这本小册子，以通俗的文字，简要地介绍了捏脊的手法和治疗等。由于这个疗法操作简便，随时随地都可以进行治疗，因此很适合城乡医疗单位特别是农村保健员、托儿所推广应用。

小 儿 捏 脊

开本：787×1092/32 印张：¹⁰/₁₆ 字数：14千字

李志明 编

人民卫生出版社出版

(北京书刊出版业营业登记证字第066号)

· 北京崇文区狮子胡同四十五号 ·

通县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行，各地新华书店经售

统一书号：14048·2715 1963年2月第1版—第1次印刷

定 价：(科四) 0.07 元 1966年4月第2版修订

1966年4月第2版—第3次印刷

印数：23,801—67,840

R244.1
301

KC
286

一、什么是小儿捏脊



捏脊是祖国医学中的一种特有疗法。对于治疗小儿的某些疾病，很有疗效。由于这种疗法，不用服药，也不用扎针，只用两手在患儿的脊背部运用一定的捏拿手法，就能治病，所以叫：捏脊；又因这个疗法适合治疗小儿积聚一类的疾病，所以又叫：捏积。

小儿捏脊是一种很古老的疗法了。由于对某些病有其疗效，所以一直流传到今天，仍然是大家愿意接受的一种治疗方法。它可以治疗小儿的积滞、疳症、腹泻、呕吐、便秘等病，近年来有的医疗单位又推广治疗大人的肠胃疾病和妇科的月经不调、痛经等。

为什么说仅用两只手，捏捏脊背就能治病呢？按中医理论来说，阴阳协调，人体健康；阴阳失调，就要生病。背部属阳，脊在背部的正中，乃是经络中的督脉（十四经脉之一）所在，督脉的功能可以统全身的阳气，又可以络全身的阴气，因此，捏拿脊部能够达到调理阴阳之气，使阴阳协调，以治愈疾病。另外，脊柱的两侧是足太阳膀胱经（十四经脉之一）循行的路线，这条经脉中的肺俞（在第三椎的下面，离脊柱正中向外开1寸半）、心俞（在第五椎下，离脊柱正中向外开1寸半）、肝俞（在第九椎下，离脊柱正中向外开1寸半）、脾俞（在第十一椎的下面，离脊柱正中向外开1寸半）、胃俞（在第十二椎下面，离脊柱正中向外开1寸半）、肾俞（在第十四椎下面，离脊柱正中向外开1寸半）、大肠俞（在第十六椎下面，离脊柱正中向外开1寸半。均见图1）等七个穴位，称为背俞，都是脏腑的俞穴。

这些俞穴由于分布与所属的脏腑部位接近(如肺俞接近肺、胃俞接近胃等),能够主治本脏或本腑的疾病,同时也能治疗与脏腑有关的疾病,因此,捏脊的时候,往往根据不同的病,重提相适应的背俞穴,可以加强疗效。总起来说,通过捏拿脊背,可以调阴阳,理气血,和脏腑,通经络,以达到治疗疾病的目的。

捏脊疗法,的确是一个简便的疗法,容易学习,也容易掌握。捏脊的部位不多,范围不广。手法也很简单,只要经过几天练习,一般地就可以掌握了。因此,这个疗法,既可供医疗单位推广应用,又适宜于城乡托儿所保健员掌握使用。

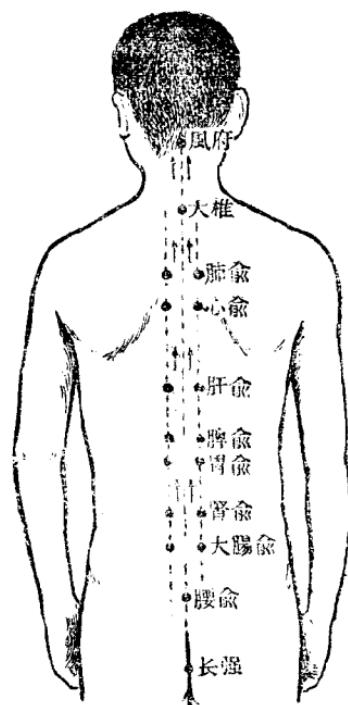


图 1 捏脊部位及常用俞穴

二、鍛煉指力、腕力

捏脊是用双手操作治病的，疗效好坏，和手法有很大关系。所以，要求术者必须掌握熟练的手法，才能适应病情的需要，取得治疗效果；想要掌握熟练的手法，那就必须下一番鍛炼指力、腕力的功夫。

(一) 练指力 捏脊主要是双手拇指、食二指的动作。这种动作，一方面要熟练，另方面要指力强弱适当。为达到这个目的，可按照后面介紹的“捏脊八法”中的各种手法，在自己的衣服面上或是被褥面上反复鍛炼指力（注意指力的輕重，速度的快慢等等）。常言道：“熟能生巧”，只要熟练了，自然就运用自如了。

(二) 练腕力 捏脊除了讲究指力以外，还要求两个手腕灵活。鍛炼的方法，只要每天空閑的时候，上下、左右旋转两个手腕，日久天长，自然灵活了。

指力、腕力經過一番鍛炼，操作的时候，不但順手，而且也能持久。

三、手 法

前面談过，捏脊是双手操作的。具体的操作方法是：双手的中指、无名指、小指握成半拳状，食指半屈，拇指伸直，拇指腹对准食指的第二指关节的桡侧，两者保持一定的间距，虎口向前（凡是以下所介紹的具体手法，不論哪一种，两手都是

这样开始的，不再重复叙述。見图 2)；然后以双手的拇、食二指从尾骶部长强穴处开始，把皮肤捏将起来，右手食指腹紧紧頂住左手食指甲上，沿着脊柱由下而上地隨捏、隨拿、隨推、隨放，一直到大椎穴处为止(有时捏至风府穴处)，算作一遍(見图 1)；这样捏三、五遍算作一次；一次捏完，双手拇指在腎俞穴处揉按三、五下(这一系列操作，临幊上叫：常規捏)；为了

加强疗效，在当捏第二遍或最后一遍时，根据不同病情，重提几处相适应的背俞穴。到这里，整个捏脊操作，全部結束。

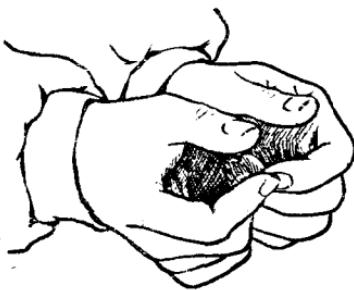


图 2 手式

脊的手法，是这八种手法的綜合动作。

(一) 捏 将皮肤捏将起来叫捏。捏是一个主要手法。双手拇、食二指将皮肤捏起，隨捏，隨提，隨放，随着向前推进。这时皮肤一起一伏好象后浪推前浪似的。捏起皮肤的多少要适中，如果捏的多了，不容易向前推进；捏的少了，则不容易捏起皮肤(見图 3)。

(二) 拿 在皮肤上进行揉捏的动作叫拿。拿法是和捏法結合的，捏的同时，要运用拿法。捏起皮肤以后，在拇指向后捏，食指向前推的时候，拇、食二指同时輕輕向上揉捏(見图 3)。

(三) 推 向前推动，并且稍加一些压力叫推。双手食指第二、三节，紧貼着皮肤，均匀地向前推动(見图 4)。

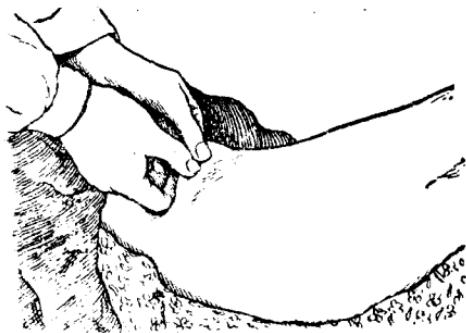


图 3 捏、拿

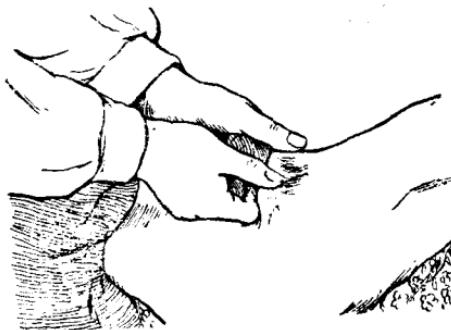


图 4 推、捻

(四) 捻 拇、食二指相对用力叫捻。捻法与推法相结合，推的同时要捻。双手拇指、食二指有节奏地向后搓捻皮肤，随捻随推，好象搓线一样(图4)。

(五) 提 捏起皮肤后，食指向上顶，同时拇指往后牵拉叫提。施行提法时，捏起的皮肤要多一些，常用于重提背俞穴(见图5)。

(六) 放 提起皮肤以后，然后放松，使皮肤恢复原状叫放。在捏、拿、推、捻等手法中，都有放的动作。

(七) 揉 双手拇指伸直，指端相对，其余四指握成半拳状，用拇指腹轻轻在皮肤上揉按(见图 6)。

(八) 按 按与揉相结合，就是在揉的同时，适当地加重压力(见图 6)。



图 5 提

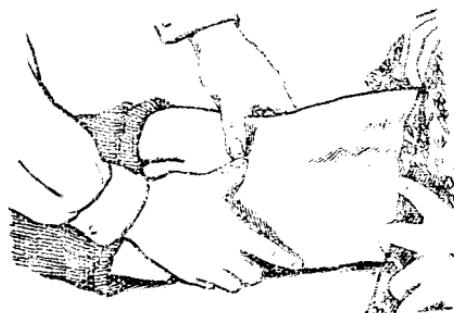


图 6 揉、按

以上介绍的这些，是捏脊的基本手法。由于疾病有虚、有实，所以手法也有补、有泻。一般的说，凡是患儿体质虚弱的，或是虚寒性的疾病，用补法；凡是患儿体质比较健壮的，或是实热的疾病，用泻法。

什么叫补、泻呢？简单的说，主要是通过捏拿皮肤的厚薄，

指力的輕重以及推捻速度的快慢等等來體現的。提放的次數少，捏拿的皮膚薄，指力輕，推捻的速度慢，遍數由少而逐漸增多，這就是補；反過來，就是瀉。總括一句：“輕補重瀉”四個字就可以概括了。

另外，還要談一談皮膚捏到什麼程度才合適？推捻的速度要多快才恰當？什麼時候捏脊最好？這三個問題，也必須一一介紹清楚。

先說：捏拿皮膚的薄、厚、松、緊，要求適宜。捏的厚了、緊了，患兒會感到疼痛；捏的薄了、松了，不但捏不起來，而且也影響療效。一般的說，肥胖的、身材大的患兒，捏的厚些、緊些；反之捏的薄些、松些。總之，捏起皮膚高度在0.5~1厘米左右較為合適（見圖7）。

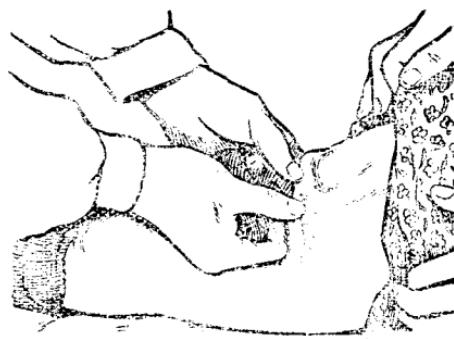


圖7 捏起皮膚的高度

再說：推捻的速度，太快了，皮膚容易從兩指中間滑脫；太慢了，患兒會哭鬧起來。一般捏拿一遍（從尾骶骨到大椎）約在10~15秒鐘之內，捏拿一次約在1分鐘左右為宜。

最後說：捏脊的時間，應該在清早或空腹的時候。如果患兒剛吃過奶或吃過食物，就要等半小時以後再施術。一天捏

一次，六天为一疗程。一般的輕病，如腹泻、感冒夹食或乳积、食积，捏三、五次就可以痊愈；如果是慢性病，如疳疾一类的疾病，捏六、七次左右，就可以取得比較显著的效果。治疗一个疗程后，还需要繼續治疗的，可休息三、五天以后，再进行第二个疗程。

四、体 位

(一) 患儿的体位 在治疗的时候，患儿的体位必须舒适，把脊背伸平，皮肤放松，以便于操作。一般有下列四种：

1. 患儿屈肘伏臥在床上，两手放在額下，下肢伸直。这种体位，适宜于六、七岁以上的患儿(見图 8)。

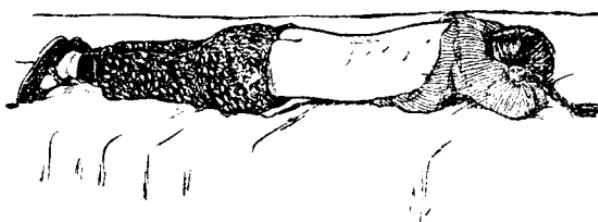


图 8

2. 家长坐在床上或椅凳上，患儿两脚踩地，头和上肢伏在家长怀内。家长用两膝挟住患儿的下肢，两手固定住患儿的上肢。这种体位，适宜于五、六岁的患儿(見图 9)。

3. 让患儿伏在家长的膝盖上，家长将患儿的上肢攬在怀内。这种体位，适宜于三、四岁患儿(見图 10)。

4. 家长坐在床上或椅凳上，将患儿横伏于膝盖上，一手



图 9



图 10



图 11

扶患儿的上肢，一手扶患儿的下肢。这种体位，适宜于二、三岁以下的患儿（见图 11）。

（二）术者的体位 术者的体位，主要是以怎样操作方便为前提。一般站在患儿的正后方或侧后方。有时也可用两膝盖固定患儿的下肢或臀部，以防患儿手足乱动而影响操作（见图 12）。

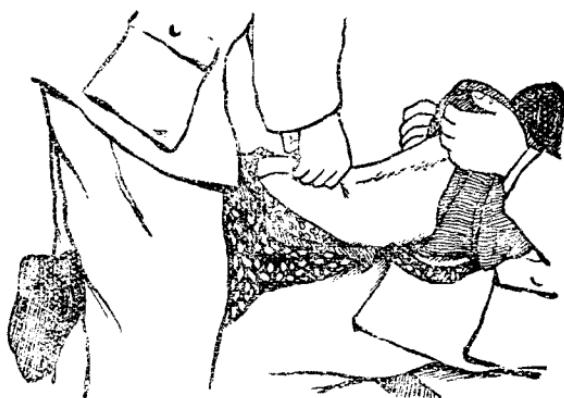


图 12

五、注意事項

（一）室内溫度要适宜。因为捏脊的时候，患儿的脊背要全部露出，所以，如果室内的溫度过热，患儿容易出汗，影响捏拿；过冷则可能使患儿感冒。

（二）对患儿要亲热、和藹，防止哭鬧，多方誘导患儿合作。另外捏脊时要在远离桌子、床栏的地方，以防患儿哭鬧起来，发生撞伤。

(三) 术者在治疗时，精神要集中，手法要輕柔，特別对于初診患儿，切忌运用重的手法。

(四) 捏完以后，患儿应稍微休息一会儿，再回家。半小时以后，才能喂奶或吃食物。

(五) 在治疗期间，嘱咐家长注意患儿的飲食。禁食醋、芸豆和螃蟹等。如果是哺乳儿，乳母也不得吃螃蟹。

(六) 有严重心脏病的或背部生有疮疖的患儿，不能捏脊。

(七) 如果捏治一个疗程或两个疗程以后，症状并不見好轉，應該及时建議家长改变其他治疗方法，以免耽誤。

六、治 疗

捏脊的治疗范围比較广泛，适应症很多。但以治疗小儿积滞、疳积、腹泻、呕吐、便秘、感冒夹食等六种疾病的效果最好。

(一) 积滞 积滞是小儿常見的一种腸胃病，一般又叫：伤食。临床常見的有：乳积、食积、虫积三种。

1. 乳积：由于吃奶或食物过多，超过了脾胃的消化功能，或者由于喂奶过冷、过热，损伤了脾胃而成。症見：呕吐乳汁或乳块，吐出物兼有乳酸味，肚脹肚痛，大便酸臭或夹杂着乳块，以及睡觉不安宁，啼哭，全身发烧等。

〔治疗〕 常規捏，重提脾俞、胃俞。

2. 食积：由于吃东西过多，或任意吃生冷、瓜果和油腻的食物，损伤了脾胃的消化功能，吃下的食物不能很好地消化，日久天长，积蓄成病。症状有虛、实的分別：属于实証的，肚子脹满，肚子痛，怕按，呕吐未曾消化的食物，大便有酸臭

味，睡觉不安宁，啼哭、口干，想喝水，舌苔黄，脉象滑等；属于虚证的，面黄肌瘦，肚子胀痛，喜按，泻肚，舌质淡，脉象弱等。

〔治疗〕 无论虚实，均采用常规捏，重提脾俞、胃俞、大肠俞。

3. 虫积：由于吃入带有虫卵的不洁食物（如不經烫洗的瓜果、生菜等），引起虫病，积滞而成。小儿虫病，一般以蛔虫、绦虫（寸白虫）、蛲虫三种为最常见。症见：面黄肌瘦，精神萎靡，乳食不佳，恶心，肚子痛，肚子膨胀，睡觉不安宁，肛门搔痒，大便不调，有时便虫等。

〔治疗〕 虫积应以药物驱虫为主，捏脊只能起辅助治疗作用。常规捏，重提大椎、脾俞、胃俞。

(二) 痞积 痞积一般叫：积，或长痞。总的是以小儿脾胃虚损，形体非常消瘦，而且缠绵多日，不容易痊愈为主征的。临床常见的有：脾痞、肝痞、心痞、肺痞、肾痞等五种。

1. 脾痞(又名肥痞或食痞)：由于喂奶或食物不加调节，损伤了脾胃；或者小儿吃的东西不加选择，任意吃食，以致脾胃不能消化，停滞在腹内成为积热而成。症见：面黄肌瘦，不想吃奶或食物，或有异嗜食物的现象（如吃泥土、生米或炭末等），时常有潮热，精神不振作，嗜睡，肚腹胀大而且坚硬，肚子痛，头大颈细，头发稀疏干枯，口干烦渴，有时吐泻或下虫，大便腥臭，尿如米泔样等。

〔治疗〕 常规捏，重提脾俞、胃俞、大椎。

2. 肝痞(又名筋痞或风痞)：由于父母过于溺爱子女，稍不如意，就大哭大闹，再加上平素吃东西不注意，日久损伤了肝脾而成。症见：头发焦枯，面色发青，爪甲青紫色，多眼眵、眼泪，两眼发涩，摇头揉目，烦闹，啼哭，肚子胀大并有青筋暴露，身体瘦弱，时常口渴，大便色青等。

〔治疗〕 常規捏，捏至风府穴处。重提脾俞、肝俞、风府。

3. 心疳(又名惊疳)：由于患重病以后，或医治不当，致使身体虛損，心血不足而成。症見：惊悸不安，渾身發燒，唇頰發紅，胸膈脹滿，口舌生疮，手足心熱，盜汗口渴，咬牙弄舌，睡覺喜伏臥，不想吃東西，肌肤干瘦，時常吐瀉，小便短赤等。

〔治疗〕 常規捏，重提脾俞、心俞、大椎。

4. 肺疳(又名气疳)：由于脾虛，而致成肺弱，因身體抵抗力減弱，容易遭受外感而成。症見：咳嗽氣喘，皮膚干粗，毛发枯焦，面色㿠白，時常發冷、發燒，常流清鼻涕，口鼻生疮，咽喉不利，時常瀉肚等。

〔治疗〕 常規捏，重提肺俞、脾俞、大椎。

5. 腎疳(又名骨疳或急疳)：由于先天不足和生后哺養不良，損傷了脾腎而成。症見：面色黧黑，齒齦出血，口中有臭味，足冷如冰，肚子痛，時常瀉肚，啼哭聲走步慢，囟門閉合遲，耳部生疮等。

〔治疗〕 常規捏，重提腎俞、脾俞、大椎。

(三) 呕吐 呕吐是小兒疾病常見的一種症狀，很多疾病都可出現嘔吐。一般臨床常見的有：傷食吐、傷乳吐、寒吐、虫吐和夾惊吐等五種。

1. 傷食吐與傷乳吐：由於吃奶或食物過多，使脾胃不能消化，積滯於腹內而成。症見：惡心嘔吐，吐出物中夾有不消化的奶塊和食物，帶酸臭味，面色微黃，身有微熱，不想吃東西，肚子脹滿，大便酸臭，小便色黃，舌苔厚膩，脈象沉數，指紋色紫等。

〔治疗〕 常規捏，重提脾俞、胃俞。

2. 寒吐：小兒脾胃虛弱，當遇到風寒着涼後，食物停積腹內，脾胃不能消化而成。症見：吃進乳食後不久即吐，吐出

物多无酸臭味，面色苍白，四肢微冷，唇舌淡白，或有白苔，脉象沉迟，指纹色淡等。

〔治疗〕 常规捏，重提脾俞、胃俞、大椎。

3. 热吐：乳母过食油腻或辛辣的食物，以致乳汁蕴热，或小儿过食辛热的食物，热积于胃中，或感温热时邪，影响脾胃的消化功能而成。症见：吃入即吐，吐出物带酸臭味，口干口渴，唇舌干红，烦躁不安，大便很臭，小便黄赤，舌有黄苔，脉象滑数，指纹红紫等。

〔治疗〕 常规捏，重提心俞、脾俞、大椎。

4. 虫吐：小儿腹内有虫，当胃热或胃寒时，令虫不安，扰乱胃中而成。症见：肚子时痛时止，面黄或白，呕吐清稀涎沫，口吐蛔虫等。

〔治疗〕 应以驱虫药物治疗为主，捏脊为辅助治疗。常规捏，重提脾俞、胃俞。

5. 夹惊吐：由于小儿正在饮食的时候，遭遇惊吓，扰乱了脾胃的功能而成。症见：心烦不宁，睡觉不安，面色青白，口吐涎水，身有微热，脉象弦数，指纹青紫等。

〔治疗〕 常规捏，重提肝俞、胃俞。

(四) 腹泻 腹泻是夏、秋季多见的疾病。临床常见的有：热泻、寒泻、伤食泻和脾虚泻四种。

1. 热泻：由于脏腑积热，外伤暑气而成。症见：泻下急迫，少者日泻三、五次，多者十余次，大便有酸臭味，肚子痛胀，有的呕吐，身有微热，不想进食，口渴咽干，小便短赤，舌质红，舌苔黄，脉象濡数等。严重的可有发烧，神志昏迷，眼眶与囟门凹陷，露睛目直，啼哭无泪，四肢发凉或厥逆，如果不及时治疗，可能导致死亡。

〔治疗〕 常规捏，重提大肠俞、胃俞、大椎。

2. 寒泻：由于过吃生冷的食物或受寒凉，损伤脾胃而成。症见：清水样大便，无臭味，一日数次，体寒肢冷或微热无汗，胸悶乏力，肚子绵绵而痛，喜热，喜按，有时肠鸣，舌苔薄白、脉象浮紧等。

〔治疗〕 常规捏，重提脾俞、大肠俞、肾俞。

3. 伤食与伤乳泻：由于喂奶和饮食没有节制，吃的过饱，以致肠胃功能失调而成。症见：肚胀而痛，痛时则泻，泻后痛减，日泻十几次，便内夹有不消化的乳食，气味酸臭，时常嗳气，不想进食，舌苔黄腻，脉象滑实等。

〔治疗〕 常规捏，重提脾俞、胃俞、大肠俞。

4. 脾虚泻：由于脾胃虚弱，吃的过饱，使脾胃无力消化，或久泻不愈而成。症见：面色萎黄或苍白，身懒乏力，不想吃东西，大便如清水样，或混有不消化的乳食，尿如米泔，一日多次，舌苔白滑，脉象无力，指纹淡红等。

〔治疗〕 常规捏，重提脾俞、胃俞、大肠俞。

(五) 便秘 便秘的主征是大便困难。临床常见的有：实热便秘与气虚便秘两种。

1. 实热便秘：由于肠胃素有积热，胃肠津液受损，大便失润，燥结于内而成。症见：三、五日排便一次，便成干硬块状，排出困难，面赤身热，口唇干裂，口渴，想喝水，烦躁不安，哭闹不休，喜冷恶热，肚子痛，怕按，小便黄赤，舌苔厚腻，脉数有力等。

〔治疗〕 常规捏，重提胃俞、大肠俞、大椎。

2. 气虚便秘：由于小儿素来体弱，或服药攻下太过，肠胃受伤，津液耗损，使肠道排便无力而成。症见：大便不暢通，二、三天排便一次，时有嗳气，腹内膨胀，肚子痛，喜暖、喜按，面色发白，小便清长，舌有薄苔，脉象细涩等。