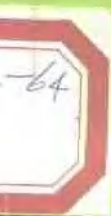


小儿推拿图解

王道全 编著



山东科学技术出版社



小儿推拿图解

王道全 编著



0153305

山东科学技术出版社

0153305

小儿推拿图解

王道全 编著

*

山东科学技术出版社出版

(济南市玉函路16号 邮编:250002)

山东科学技术出版社发行

(济南市玉函路16号 电话:2014651)

山东新华印刷厂潍坊厂印刷

*

850mm×1168mm 1/32 开本 7.5印张 159千字

1998年7月第1版 1998年7月第1次印刷

印数: 1—5000

ISBN 7—5331—2227—5

R·672 定价 12.50元

前 言

小儿推拿又称小儿按摩，历史悠久，源远流长，自成体系，独具一格，是我国传统医疗方法中的一种。它具有简便易行，易于掌握，无副作用，安全可靠，疗效显著等优点，深受广大群众欢迎。为了进一步提高小儿推拿医疗技术水平，满足广大家长及推拿爱好者防治小儿疾病的需要，作者通过近 20 年教学、医疗、科研的体验，继出版《成人推拿图解》之后，又编著了这部《小儿推拿图解》，以飨读者。

该书主要介绍了小儿推拿的基本知识，40 种小儿推拿手法，102 个常用穴位，36 种常见病症的治疗，典型验案 24 例，并插有手法穴位诊疗图 201 幅，为了便于学习运用，书末附有穴位、复合手法与穴位功用归类表。

该书全面系统，图文并茂，内容丰富，通俗易懂，切合实用，是一部学习小儿推拿疗法的入门书。本书特别适用于广大家长学习小儿推拿，防病治病；也可供从事推拿临床、教学、科研工作者及在校师生、基层医务人员、保育员学习参考。

编 者

于山东中医药大学附属医院

1997 年 5 月

目 录

第一章 小儿推拿的基础	指摩法 14
知识 1	掌摩法 15
第一节 小儿推拿简史	拿法 15
..... 1	掐法 16
第二节 小儿推拿疗法	指按法 17
的特点 2	指揉法 17
第三节 小儿推拿注意	大鱼际揉法 18
事项 3	掌根揉法 18
第四节 小儿推拿常用	运法 19
介质 4	捏法 20
第五节 小儿生长发育	捣法 21
特点 5	搓法 22
一、年龄分期 5	擦法 22
二、生理常数 8	挤捏法 23
第二章 小儿推拿手法	摇法 24
..... 13	捻法 25
第一节 单式手法 13	扯法 25
直推法 13	攘法 26
分推法 14	小攘法 27
合推法 14	刮法 28

拍法·····	28	头部·····	41
第二节 复合手法·····	29	胸腹部·····	44
打马过天河·····	29	背部·····	44
黄蜂入洞·····	30	上肢部·····	45
水底捞月·····	30	下肢部·····	45
按弦走搓摩·····	31	二、人体自然标志取	
猿猴摘果·····	31	穴法·····	45
按肩井（总收法）		三、手指同身寸取穴法	
·····	32	·····	45
摇肘肘·····	33	中指同身寸·····	45
飞经走气·····	33	拇指同身寸·····	45
二龙戏珠·····	35	横指同身寸·····	45
苍龙摆尾·····	35	第二节 头颈部穴位	
揉脐及龟尾并推		·····	46
七节骨·····	36	攒竹（天门）·····	46
赤凤点头·····	37	坎宫（眉弓）·····	46
凤凰展翅·····	38	太阳·····	47
运土入水·····	38	耳后高骨·····	48
运水入土·····	39	人中·····	48
开璇玑·····	39	百会·····	49
第三章 小儿常用穴位		天柱骨·····	49
·····	41	风池·····	50
第一节 腧穴定位法		印堂·····	50
·····	41	囟门·····	52
一、骨度分寸定位法		山根·····	53
·····	41	准头（素髻）·····	53

牙关 (颊车)	54	脾俞	69
迎香	54	胃俞	70
承浆	55	肾俞	70
耳门 (风门)	55	腰俞	70
桥弓	56	脊柱	71
第三节 胸腹部穴位		七节骨	72
.....	57	龟尾	72
天突	57	第五节 上肢部穴位	
膻中	57		73
乳房	59	脾经	73
乳根	59	肝经	74
中腕	60	心经	75
腹	61	肺经	75
胁肋	62	肾经	76
天枢	63	大肠	76
脐 (神阙)	63	小肠	78
丹田	64	肾顶	78
肚角	65	肾纹	79
气海	65	掌小横纹	79
关元	66	小横纹	80
第四节 腰背部穴位		四横纹	80
.....	66	运土入水	80
肩井	66	运水入土	81
大椎	67	胃经	82
风门	68	板门	82
肺俞	68	内劳宫	84

内八卦	84
小天心	85
总筋	86
大横纹	86
老龙	87
十宣	87
二扇门	88
二人上马 (上马、 二马)	89
外劳宫	90
五指节	90
威灵	91
精宁	91
左端正	92
右端正	93
合谷	93
外八卦	94
少商	94
商阳	95
中冲	95
关冲	96
少泽	96
一窝风	97
膊阳池	97
曲池	98
洪池	98

肘肘	99
拇腮	99
皮罢 (肝记)	99
甘戟	99
三关	100
天河水	100
六腑	101

第六节 下肢部穴位

	102
箕门	102
膝眼	102
百虫窝	103
三阴交	104
解溪	104
足三里	105
前承山	105
后承山	106
委中	106
昆仑	107
涌泉	107
仆参	108

第四章 常见病症治疗

	109
第一节 消化系统病症	
	109
腹泻	109

呕吐	112	第五节 五官科病症	
厌食	113		152
腹痛	115	近视	152
痞积	117	鹅口疮	155
便秘	119	流涎症	157
脱肛	121	牙痛	158
痢疾	122	鼻炎	159
肠梗阻	124	第六节 其他病症	
第二节 呼吸系统病症			160
.....	126	发热	160
咳嗽	126	夜啼	163
哮喘	128	落枕	165
支气管肺炎	130	暑热症	166
感冒	131	佝偻病	168
顿咳	133	解颅	170
第三节 泌尿系统病症		惊风	171
.....	135	疟腮	174
遗尿	135	小儿麻痹后遗症	
尿潴留	137		175
第四节 伤科病症	138	麻疹	178
小儿桡骨头半脱位		第五章 小儿保健	182
.....	138	第一节 喂养与保健	
小儿肌性斜颈	141		182
臂丛神经损伤	143	一、提倡母乳喂养	
髋关节扭伤	145		182
踝关节扭伤	147	二、人工喂养与混合	

喂养	183	面部五位歌	191
第二节 预防接种保健		面色围歌	191
.....	184	分补泄左右细详	
一、目前常用计划		秘旨歌	192
疫苗	185	保婴赋	192
二、对接种疫苗后发		手法同异多寡宜忌	
生反应的处理		辨明秘旨歌	193
.....	186	用汤时宜秘旨歌	194
三、预防接种应注		推拿代药赋	194
意的几个问题		面部推拿次第歌	195
.....	186	认虚实二症歌	195
第三节 健脾胃保健法		看食指定疾诀	196
.....	187	推拿三字经注释	196
第四节 眼睛保健法		附录	214
.....	187	一、常用穴位表	214
第六章 小儿推拿歌赋选		二、复合手法（十三	
.....	190	大手法）表	224
小儿无患歌	190	三、穴位作用归类	
认色歌	190	总结	225

第一章 小儿推拿的基础知识

第一节 小儿推拿简史

小儿推拿又称小儿按摩，是古代劳动人民在长期与疾病做斗争的实践中不断发展、充实起来的一门学科。早在两千多年前春秋战国时期就有《黄帝岐伯按摩十卷》。晋代《肘后备急方》记载了用小儿捏脊疗法治疗卒腹痛、疳积、积滞；掐人中治突然昏厥等。隋唐时代在太医院设有按摩科，如唐代《千金要方》中运用膏摩治疗小儿鼻塞流涕、夜啼、腹胀、不能乳食。宋代《颅凶经》问世，是我国最早的一部儿科专著。明代形成了小儿推拿的独特体系，著有《小儿按摩经》，是现存最早的一部推拿专著，还有著名的《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》等著作，在当时设立的医疗机构“太医院”中医十三科中，又再次成立了按摩科，小儿推拿理论水平不断提高，临床上已积累了丰富的治病经验。到了清代“太医院”虽不设按摩科，但由于其疗效卓著，受到人民的欢迎，因此在民间仍有较大发展，并有大量的推拿专著问世，如《小儿推拿广意》、《幼科推拿秘书》、《厘正按摩要术》等，内容丰富，理论系统。新中国成立后，在党的中医政策指引下，小儿推拿蓬勃发展，有关推拿疗法的著作、论文胜于任何时代，治疗的病症也越来越广，且疗效甚佳。该疗法在国外也倍受欢迎。

第二节 小儿推拿疗法的特点

1. 治疗范围广 治疗可涉及内、外、五官、神经、骨伤科等病症，如小儿腹泻、呕吐、疳积、厌食、便秘、腹痛、脱肛、痢疾、感冒、咳嗽、哮喘、支气管肺炎、发热、遗尿、尿潴留、夜啼、肌性斜颈、落枕、桡骨小头半脱位、臂丛神经损伤、婴儿瘫后遗症、近视、鹅口疮、鼻炎、牙痛、惊风、佝偻病等方面的治疗，均有独到的效果。

2. 疗效显著 小儿推拿对常见病、多发病均有较好疗效，尤其是消化道病症疗效最佳，如婴幼儿腹泻等，一般1~3次即可治愈。对小儿某些慢性病及疑难病症均有显著效果。

3. 安全可靠，无副作用 小儿推拿治病，只要辨证选用穴位与手法，耐心细致操作，一般不会发生不良反应和医疗事故。

4. 经济简便 小儿推拿治病，不需要复杂的医疗设备，只要技术熟练，随时随地即可治病，在城市与广大农村均可推广应用，以防治疾病。

5. 患儿易于接受 小儿推拿不用服药和打针，不会给孩子带来打针服药的恐惧感，因而易被小儿所接受。

6. 提高免疫能力 推拿能增强人体的白细胞及网状内皮系统细胞的吞噬功能，具有抗炎、退热、提高免疫力的作用，对小儿的生长发育带来良好的影响。因此，小儿推拿无病可防，有病可治。

第三节 小儿推拿注意事项

1. 医生的手指甲必须剪修圆滑，长短适宜，以不触痛患儿皮肤为宜。

2. 天气寒冷时，医者先将手搓热，待其手暖时方可操作，以防刺激患儿不能很好地合作；室内保持一定温度，不可过冷或过热，空气要流通，环境要安静，避免风吹着凉。

3. 医者态度和蔼，细心耐心，认真操作。

4. 推拿手法要求轻快柔和，平稳着实，即手法用力宜轻，速度宜快，均匀着力，刚柔相济。

5. 推拿顺序，在临床上一般有三种方法，可根据情况灵活运用。①其顺序从人体最上部开始，依次向下按穴操作，如先推头面部穴位，依次推上肢、胸腹、背腰、下肢部穴位。②先推主穴，后推配穴。③先推配穴，后推主穴。不管采用那种方法，无论主穴、配穴，运用掐、拿、捏等强刺激手法，应最后操作，以免刺激患儿哭闹，影响操作进行和治疗效果。

6. 推拿的时间。每次推拿的时间，应根据患儿年龄的大小、病情的轻重、体质的强弱而定，一般婴幼儿治疗一次，约5~10分钟；若年龄大，病变部位多（如小儿麻痹症等）时间可适当延长，但一般不超过20分钟，通常每日或隔日1次，若某些急性病如高热等，每日可推拿2次。急性病一般3~6次为一疗程；慢性病一般12次为一疗程，休息3~5天后可进行下一疗程，也可连续治疗。

7. 上肢部穴位，习惯只推左侧，无男女之分，如五经穴、八卦、小天心等；其他部位一般用双穴，如太阳、迎香、乳

根、天枢、脾俞、足三里、涌泉等。

8. 治疗时需要配用一些推拿介质，其目的是润滑患儿皮肤，防止擦伤，提高治疗效果。

9. 患儿骨折、皮肤病、出血等部位一般不宜推拿，急性传染病需治疗时应注意隔离。

第四节 小儿推拿常用介质

推拿时在手上沾适量粉末或油或水，以滑润皮肤，增强手法的治疗作用，这些粉末、油和水就叫介质。推拿常用的介质有以下几种。

1. 滑石粉 即医用滑石粉，一年四季皆可用之。主要起滑润皮肤的作用。

2. 薄荷水 取少量薄荷，用水浸泡后，滤汁去渣，即可应用。夏天小儿推拿时多用之。有滑润皮肤，清热解表的作用。

3. 姜水 把生姜捣烂，滤汁去渣，然后加入适量的水，便可应用，冬春季节多用之。有滑润皮肤，温阳散寒，发汗解表的作用。

4. 葱水 取葱白切碎，用适量酒精浸泡 24 小时后，滤汁去渣，即可应用，多在冬春季节用之。有滑润皮肤，散寒解表之作用。

5. 鸡蛋清 取鸡蛋 1 个，打一小洞，取其蛋清使用。有润滑皮肤、清热之作用。

6. 麻油（即芝麻油） 它是古代常用的润滑剂，我国民间多用于刮法推拿中。有滑润皮肤，温通经络的作用。

7. 冬青油 是醛类有机溶剂。产热力强，且较深透。也可将冬青油与凡士林、薄荷油等配成混合液，又称冬绿膏，常用比例如表 1。

表 1 冬绿膏的配制比例

名 称	冬 天	夏 天
冬青油	17%	15%
薄荷脑（油）	3%	5%
凡士林	80%	80%

第五节 小儿生长发育特点

生长发育是小儿时期不同于成人的最根本的生理特点。一般“生长”表示身体形态的增长；“发育”表示组织器官功能活动的进展。二者相互关联，故称为生长发育。因此，掌握有关生长发育的基本规律，熟悉健康小儿的正常标准，对于小儿疾病的防治与保健具有重要意义。

一、年 龄 分 期

1. 胎儿期 从受孕到分娩约 40 周，称胎儿期。孕期 28 周到出生 7 天止则称为围产期，这个时期关系着胎儿能否健康发育至成人的重要阶段，也就是先天禀气足与不足的阶段。此期应当注意胎教、护胎和养胎，所以孕妇要保证足够的休息时间和丰富的营养，孕期要心情舒畅，夫妻生活和谐。还要注意孕期卫生与防止得病，即使得了病也要忌服对胎儿有不良影响的药物，以防胎儿畸形。

2. 新生儿期（出生～满月） 胎儿离开母体由胎内生活转为胎外生活，主要特点是：

（1）中枢神经系统发育尚未完善，大脑皮层兴奋性较低，除吮乳时间外，几乎整日睡眠。

（2）各器官从组织结构到功能均未发育完善，体温调节能力差，易受外界温度影响。

（3）从母体获得部分免疫，对某些疾病如麻疹、脊髓灰质炎、白喉等有先天免疫；而后天免疫机能尚未形成，故防御力低，炎症易扩散。

（4）新生儿期有特殊生理状态，如生后 2～3 天出现生理性黄疸；5 天左右出现乳腺肿大，以 8～10 天最为明显，有的还分泌少量乳汁，男孩女孩皆可出现，乳房肿胀可在 2～3 周内渐渐消退，有的延长 1～1 个半月降至正常；女孩出生 1 周左右可能会出现假月经或白带，此为生理现象，几天后会自然消失。有的新生儿在牙龈或上颌中线上长有黄白色的韧性颗粒，微微隆起，大小像芝麻粒，民间称为“马牙”，此由上皮细胞堆积而形成，一般 2～3 周后会自行消退，千万不可自行处理，以免引起感染。脐带结扎后，一般 5～10 天内脱落。若脐凹处潮湿或有分泌物时，应撒些消毒的滑石粉或用 10% 龙胆紫溶液涂患处，约 2 周左右脐带即可完全长好。

3. 婴儿期（满月～1 周岁） 此期小儿生长发育迅速，代谢旺盛，其特点为：

（1）运动机能（如抬头、翻身等）发育很快，条件反射逐渐形成。

（2）各器官组织结构渐趋完善，但功能尚未成熟，如高热量的营养需要与不成熟的消化功能处于矛盾的统一状态，此期

消化功能有一定适应能力，但又处于紧张状态，故易引起消化营养紊乱。

(3) 从母体获得的先天免疫逐渐消失 (5~6 个月)，而后天免疫才开始形成但未健全。

(4) 神经系统发育尚不完善，对于高热、毒素等耐受性和调节功能较差，易发生高热惊厥和中毒性脑病。

4. 幼儿期 (1~3 周岁) 此期发育较慢于婴儿期，其特点为：

(1) 开始行走，活动范围扩大，易招致外伤。

(2) 与周围环境接触增多，丰富了许多概念，促进了语言思维的发育。

(3) 营养的需要不断提高，此期乳齿已长出，对食物的质和量提出了新的要求。随着断乳和食物的急剧变更，消化和营养紊乱仍为常见疾病。

(4) 在与外界的接触过程中，虽然提供了建立自动免疫的条件，但亦增加了感染的机会，故呼吸道感染与急性传染病的发病率较高。

5. 学龄前期 (又称幼童期，3~7 周岁) 此期体格发育减慢而智力发育增快。其特点为：

(1) 能用语言表达自己的思想和要求；求知欲强；好提问题；模仿性强；记忆力与理解力逐渐增强。

(2) 炎症易于局限，疾病的经过渐接近成人，可见大叶肺炎，出现变态反应性疾病如风湿病、肾炎、过敏性紫癜等。

(3) 因小儿活动范围广，接触传染病的机会多，故易发生传染病。

6. 学龄期 (又称儿童期，7~12 周岁)