

常见病按摩技巧丛书

小儿常见病按摩 图解

● 陶冶 主编

● 黑龙江科学技术出版社



常见病按摩技巧丛书

小儿常见病按摩图解

主 编 陶 冶

黑龙江科学技术出版社

中国·哈尔滨

2k13/33

责任编辑 陈建国 李欣育

封面设计 张秉顺

常见病按摩技巧丛书

小儿常见病按摩图解

XIAOER CHANGJIANBING ANMO TUJIE

主 编 陶 冶

出 版 黑龙江科学技术出版社
(150001 哈尔滨市南岗区建设街 41 号)
电话 (0451)3642106 电传 3642143(发行部)

印 刷 哈尔滨工程大学印刷厂

发 行 全国新华书店

开 本 787 × 1092 1/32

印 张 6.875

字 数 138 000

版 次 1998 年 1 月第 1 版·1998 年 1 月第 1 次印刷

印 数 1 - 4 000

书 号 ISBN 7-5388-3222-X/R·650

定 价 9.50 元(全套定价:26.20 元)

编 委 会

主 编 陶 冶
副主编 贾淑华 杨 絮 曲·龙
编 委 (以姓氏笔画为序)
刘 丽 孙成友 邢国平
张晓宁 张晓昀 陶莎莉
孟秀芝 赵 琢 赵子成

绘 图 曲学民

前 言

中医小儿按摩疗法是祖国医学的一个重要组成部分,它源于成人按摩,但从理论体系到实践经验均比成人按摩完善,且自成一派。由于小儿按摩属中医外治法,只要手法运用得当,是没有什么危险和副作用的。小儿按摩不但可以避免打针吃药之苦,又可免去小儿受惊吓哭闹而造成心理上的恐惧和不安。

中医小儿按摩具有治疗效果可靠,方法简便,疗程短,见效快等特点,所以这一疗法深受家长及小儿的欢迎,而被欣然接受。本书以图为主,辅以文字说明,这样便于读者学习和对照手法练习,同时介绍了中医经络、常用穴位和主要手法等。在常见病治疗中介绍了中、西医基础理论和诊断分型,又选编了一些有效的中成药、中草药、秘验方、偏方药膳及生活起居调理等方法。

《小儿常见病按摩图解》一书,内容丰富,图文对照,简单易懂,本书既注重科学性,又有一定的可读性和实用性。因此,适用于基层医务人员、业余爱好者及家长学习参考之用。

作者

1997. 9. 9

目 录

总论篇

一、概说	(1)
(一)小儿按摩发展概况	(1)
(二)小儿生理病理特点	(3)
(三)小儿生长发育特点	(4)
(四)小儿按摩治疗特点	(7)
二、按摩治疗小儿病的作用	(8)
三、按摩治疗小儿病的中医理论	(10)
(一)经络理论	(10)
(二)诊治概要	(12)
(三)五脏辨证纲要	(18)
四、常用穴位及主治	(25)
(一)头面部穴位	(29)
(二)胸腹部穴位	(33)
(三)腰背部穴位	(39)
(四)上肢部穴位	(45)
(五)下肢部穴位	(67)
五、常用手法及动作要领	(69)
(一)推法	(69)
(二)揉法	(71)
(三)按法	(73)
(四)摩法	(74)
(五)掐法	(75)
(六)捏法	(76)
(七)运法	(77)

(八)拿法	(78)
六、复式操作手法	(79)
(一)开璇玑	(79)
(二)按弦走搓摩	(81)
七、按摩治疗小儿常见病的注意事项	(82)

治疗篇

一、小儿肌性斜颈	(83)
(一)概述	(83)
(二)病因病机	(83)
(三)病理生理	(84)
(四)临床表现与诊断	(84)
(五)手法治疗	(85)
(六)其他简易疗法	(86)
二、便秘	(87)
(一)概述	(87)
(二)病因病机	(88)
(三)病因与病理生理	(88)
(四)临床表现与诊断	(89)
(五)手法治疗	(90)
(六)其他简易疗法	(98)
三、积滞	(101)
(一)概述	(101)
(二)病因病机	(101)
(三)病理生理	(102)
(四)临床表现与诊断	(102)
(五)辨证分型	(103)

(六)手法治疗·····	(104)
(七)其他简易疗法·····	(111)
四、厌食·····	(113)
(一)概述·····	(113)
(二)病因病机·····	(114)
(三)病理生理·····	(114)
(四)临床表现与诊断·····	(115)
(五)辨证分型·····	(116)
(六)手法治疗·····	(117)
(七)其他简易疗法·····	(123)
五、泄泻·····	(126)
(一)概述·····	(126)
(二)病因病机·····	(126)
(三)病理生理·····	(127)
(四)临床表现与诊断·····	(128)
(五)辨证分型·····	(129)
(六)手法治疗·····	(131)
(七)其他简易疗法·····	(140)
六、遗尿·····	(143)
(一)概述·····	(143)
(二)病因病机·····	(143)
(三)病理生理·····	(145)
(四)临床表现与诊断·····	(146)
(五)辨证分型·····	(146)
(六)手法治疗·····	(147)
(七)其他简易疗法·····	(153)
七、咳嗽·····	(155)

(一)概述·····	(155)
(二)病因病机·····	(156)
(三)病理生理·····	(156)
(四)临床表现与诊断·····	(157)
(五)辨证分型·····	(158)
(六)手法治疗·····	(160)
(七)其他简易疗法·····	(178)
八、哮喘·····	(181)
(一)概述·····	(181)
(二)病因病机·····	(181)
(三)病理生理·····	(182)
(四)临床表现与诊断·····	(183)
(五)辨证分型·····	(184)
(六)手法治疗·····	(186)
(七)其他简易疗法·····	(196)
九、近视·····	(198)
(一)概述·····	(198)
(二)病因病机·····	(199)
(三)病理生理·····	(199)
(四)临床表现·····	(200)
(五)辨证分型·····	(200)
(六)手法治疗·····	(201)
(七)其他简易疗法·····	(209)

总 论 篇

一、概 说

小儿按摩又称推拿,是中医按摩治疗学中的一个重要组成部分,也是祖国医学宝库中的一颗璀璨的明珠。它是以祖国医学理论为指导,依据辩证论治的原则,运用各种手法刺激穴位,来调整经络、气血、营卫和阴阳的偏盛偏衰,促进机体的自然抗病能力,达到防病治病的目的。对某些病症具有显著的疗效,因没有太多的副作用,容易被患儿所接受。

小儿按摩是一门临床医学,它的主要对象是六岁以下的儿童。其适应范围很广,主要适应证有感冒发热、支气管炎、咳嗽、肺炎、腹痛、泄泻、便秘、厌食、佝偻病、尿频、遗尿、肌性斜颈、小儿麻痹后遗症、脑瘫后遗症等。对部分病症可以配合其他疗法,来提高疗效,缩短疗程。对于先天不足及体质虚弱的儿童,还能起到预防和保健的作用。

小儿按摩,是一种为国内外患儿所乐于接受的医疗方法。

(一)小儿按摩发展概况

小儿按摩,历史悠久,源远流长,是古代劳动人民在与疾病作斗争的长期实践中,不断发展与完善起来的一门科学。相传我国在两千多年前就有黄帝岐伯的《按摩经》十卷。此书虽然后来散失无存,但这一经验却在民间流传了下来,并在一些

医学巨著中,出现了有关小儿按摩内容的记载,后世的医学巨著中,亦有不少运用按摩治疗疾病的内容。如《素问·血气形志论》说:“形数惊恐,经络不通,病生于不仁,治之以按摩醪药。”另外,还有古代名医扁鹊运用这种疗法治疗虢太子尸厥证的记载。

隋唐时代按摩技术取得了新的进展。隋代开始创设了按摩科。《新唐书·百官志》有按摩博士一人,按摩师四人。逐渐发展成为小儿按摩专科,自成体系,同时在总结临床经验的基础上,还编写了不少小儿按摩著作。最早记载小儿按摩疗法的文献,大约是明代《袖珍小儿方论》,1405年徐用宣著。这是一部儿科专著,三次版本都已失传。小儿按摩的专著,当以明代《保婴神术按摩经》为最早,又称《小儿按摩经》,这本书1601年被搜集在《针灸大成》之内。本书内的手法计有15种(包括小儿按摩八法),手法穴位40多个,基本上形成了小儿按摩的特有手法和特定穴位。书内重视望诊,提出补泻方法,疾病之虚实,虚则补其母,实则泻其子。强调推有定数,不可乱推等。认为小儿之疾,多在于肝、脾二脏,治疗以惊风为重点,以掐推二法为多,以单行本流传最早的《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》(1604年),作者龚云林,集内、外、妇、儿各科。本书不仅论述小儿按摩疗法,并有儿科方脉,对儿科疾病的病因、病机、证候及按摩具体治疗方法阐述颇深。有人曾誉之为“推拿最善之本”。其后还有《小儿推拿秘诀》(1605年),作者周荊甫,书中关于小儿推拿八法的文字描写极为精彩,后世颇多引用。

清初,熊应雄集明代诸书之长,著有《小儿推拿广意》(1676年),是清代最早的一部小儿按摩著作。全书三卷,上卷总论说明按摩在治疗上的应用,次叙儿科疾病的诊断方法。强调望、闻二诊,然后结合主治病症,配合图文分别介绍按摩部

位,中卷分述 20 门各种儿科常见疾病和主治的按摩方法,下卷列举内服外治法应用方剂 180 多个,内容详尽,标穴清楚,可算是当时最完备的一部小儿按摩专书。自此以后,小儿按摩专著出版渐多,其中影响较大的还有夏禹龙著的《幼科铁镜》(1695 年),骆加龙著的《幼科推拿秘书》(1785 年),夏云集著的《保赤推拿法》(1885 年),徐谦光著的《推拿三字经》(1887 年),张筱衫著的《厘正按摩要术》(1888 年)等。

明清时期的小儿按摩著作,不仅在整個中医按摩文献中居自豪地位,就是在当时儿科著作中,也占一定比重。

新中国成立以前,虽有一些小儿按摩专著出版,如《推拿易知》、《推拿诀微》、《增图考释推拿法》等。但大多数以明清时期的小儿按摩著作作为主体而编写的,内容上没有多大发挥。

新中国成立以后,由于贯彻党的中医政策,再版重印了很多小儿按摩著作,这为继承发扬这门祖国医学遗产,提供了宝贵的资料,今后如能应用现代科学方法加以研究提高,这颗明珠必将放射出更加灿烂夺目的光彩。

(二)小儿生理病理特点

小儿时期,处在不断生长发育过程中,在生理和病理两方面均有它的特点,与成人有所不同,这种差别年龄越小越为显著。

1. 生理特点

主要表现为脏腑娇嫩,形气未充和生机蓬勃,发育迅速两个方面。小儿出生后,犹如萌土之幼芽;脏腑柔弱,气血未充,经脉未盛,内脏精气未足,卫外机能未固,阴阳之气均属不足。祖国医学依此提出了“稚阴稚阳”的观点,认为小儿“稚阴未充,稚阴未长”,无论在物质基础和生理功能方面都是幼稚和

不完善的,处在不断生长发育的过程中;另一方面,小儿机体生长发育迅速,年龄越小,生长越快,营养物质的需要越多,前人据此提出了“纯阳”一说,认为小儿生机旺盛,发育生长迅速,对水谷精微需要迫切,常见之为“阴常不足,阳常有余”。

2. 病理特点

主要表现为发病容易,传变迅速和脏气清灵,易趋康复两个方面。由于小儿体质和功能均较脆弱,因此抗病能力差,加上小儿寒暖不能自调,饮食不能自节和自洁,故外易为六淫所侵,内易为饮食所伤,在临床发病方面也以肺脾二脏疾患为多。患病以后,又易出现高热,惊风之证。在疾病发展转归过程中,一方面小儿病情变化迅速,具体表现为易虚,易实,易寒,易热,若调治不当,容易轻病变重,重病转危,一日之内即可由实热证迅速转变为虚寒证(正气暴脱);另一方面,小儿生机蓬勃,活力充沛,在患病过程中,其组织再生和修复能力也是旺盛的,且病因单纯,很少受七情影响,如能及时调治,则容易痊愈,可以很快恢复正常。关键在于临诊时抓紧时机,处理果断,辨证正确,治疗得当。

在医疗实践中,掌握好小儿生理病理特点,对于小儿健康,保育和疾病的诊断、防治都具有极其重要的意义。

(三)小儿生长发育特点

生长发育是小儿不同于成人的最根本的特点。一般用“生长”表示形体的增长,“发育”表示功能的发展。掌握有关生长发育的基本规律,熟悉健康小儿的正常标准,对于小儿的保健和疾病防治具有重要意义。

1. 体重

小儿初生体重平均3千克左右。初生后最初3个月体重

增长最快,以后随着年龄的增长而逐渐减慢,各阶段年龄的体重,可按下列公式计算。

(1)1~3 个月体重

$$\text{体重(千克)} = \text{初生体重(千克)} + (\text{月龄} \times 0.7)$$

(2)4~6 个月体重

$$\text{体重(千克)} = \text{初生体重(千克)} + (\text{月龄} \times 0.6)$$

(3)7~12 月体重

$$\text{体重(千克)} = \text{初生体重(千克)} + (\text{月龄} \times 0.5)$$

(4)1 岁以上体重

$$\text{体重(千克)} = 8 + \text{足岁} \times 2$$

2. 身长

新生儿身长约 50 厘米,出生后第 1 年增长约 25 厘米,第 2 年增长 10 厘米,2 岁以后身长可用下列公式计算:

$$\text{身长(厘米)} = \text{足岁} \times 5 + 80$$

3. 头颅(包括头围和囟门)

新生儿头围约 34 厘米,随着脑的发展,头围在生后头半年增长迅速,约长 8 厘米,后半年约长 4 厘米,第 2 年内又增长 2 厘米,到 5~6 岁接近成人。头围过小一般是脑发育不全,过大的原因可能是脑积水所致。

后囟门关闭时间在出生后 2~4 月内(部分出生时已闭);前囟门呈菱形,关闭时间在 12~18 个月。囟门早闭并头围明显小于正常者,为头小畸形;囟门晚闭及头围大于正常者,见于脑积水或佝偻病。

4. 胸围

出生时期胸围约 32 厘米,1 岁内胸围与头围几乎相等;2 岁以后胸围超过头围。营养不良者则胸围较小。

5. 牙齿

小儿出生后5~10个月开始出乳牙,均属正常范围。如出牙过晚,多见于佝偻病患儿,一般儿20~30个月出齐20颗乳牙。6~7岁开始换恒牙,12~15岁长满28颗恒齿。6~24个月正常小儿的牙齿数可用下列公式计算:

牙齿数=月龄-4(或6)

6. 呼吸、脉搏

(1)呼吸

年龄越小呼吸越快,1~3个月每分钟40~45次;4~6个月每分钟35~40次;6~12个月每分钟25~30次;1~3岁每分钟25~30次。

(2)脉搏

年龄越小脉搏越快,新生儿~1岁每分钟120~160分;1~3岁每分钟120~140次;3~5岁每分钟90~110次;5~7岁每分钟80~120次;7~12岁每分钟70~90次。

7. 运动发育

运动的发育直接与肌肉的发育,尤其与中枢神经系统的发育有密切关系,并反过来影响大脑的发育过程。发育顺序是由上向下,由不协调到协调,由粗到细的发展。新生儿仅有反射性活动(吸吮、吞咽等)和不自主的活动。1个月的小儿在睡醒后常作伸的动作;2个月俯卧时开始抬起头来;3~4个月俯卧时能抬起前半身;5个月有眼与手的协调,能有意识地抓取前面东西,7个月会独坐和翻身,9个月会爬,会扶着栏杆站立,开始能用拇指食指配合拈取细小物件;1岁能独立,扶着一只手能行走,一岁半左右会走路;以后随着年龄的增长而能登梯、跳跃,动作也逐渐有力、精细和准确。

8. 语言的发育

语言是高级神经活动的形式,并与听觉和发音器官有关。初生小儿只会哇哇哭叫,2~3个月会笑,4个月能笑出声来,5~6个月开始无意识的呀呀发出单音,7~8个月能发复音,如“爸爸”、“妈妈”等,10个月以上能懂比较复杂的词意。2岁左右开始能简单交谈,4~5岁能用完整的语句说出自己的意思,7岁以上就能较好地掌握语言,并对周围复杂事物有初步的分析能力。

(四)小儿按摩治疗特点

1. 治疗特点

由于小儿生理病理的特点,因而按摩治疗(包括手法、穴位、操作次数和常用治疗方法等)也与成人有所不同。其手法讲究补泻,特别强调要轻快柔和,平稳着实;穴位除常用的少数经穴、奇穴外,多数为特定穴位。这些特定穴不仅有“点状”,还有“线状”和“面状”。由于穴位上的这些特点,给临床治疗带来了许多方便,如在严寒的冬天也可在患儿头面及两手部穴位操作,免去脱衣的不便,又能收到较好的效果。临床操作,还可借用一些药物制成的润滑剂,以免损伤皮肤和增强效果。手法和穴位的操作次数(或时间)都有~~一定~~的规定,所谓“推有定数”,而其操作顺序也有规律。手法方面,一般是推法,揉法次数为多,摩法时间长,掐法则重、快、少;对于掐、拿、捏等较强刺激手法,一般是放在最后操作,以免刺激过强,造成小儿哭闹,影响后面的操作治疗。穴位方面,其次数(或时间)主要是根据具体穴位而定,同时还要看患儿病情轻重、年龄大小、体质强弱而有所增减。在先后顺序上,一般是先头面,次上肢,再胸腹、腰背,最后是下肢。亦有根据病情缓急,取穴主次或患儿

的体位而定，可以灵活掌握。

小儿发病多以外感和饮食内伤居多，因此在按摩治疗上常用的也是以解表（开天门、推坎宫、揉太阳、清肺经等）、清热（清天河水、退下六腑、推脊等），消导（推脾经、揉板门、揉中脘、揉天枢等）方法为多；另一方面，小儿病情变化迅速，临证时必须审慎果断、辨证正确，治疗要恰当而及时。根据病情变化，治疗取穴也随之变化，自始至终要体现辨证论治的精神。

2. 手法治疗特点

由于小儿的生理特点，脏腑娇嫩，肌肤柔弱，悲啼喜笑，变化无常，手法强调以轻柔深透为主，要求轻快柔和，平稳着实，适达病所。

二、按摩治疗小儿病的作用

小儿按摩手法种类很多，除通常称呼的小儿推拿八法“按、摩、掐、揉、推、运、搓、摇”之外，尚有分、和、撮、刮、拈、点、打、拍、拿、捏、扯、捻、弹、捣、擗等法。小儿按摩手法有些名称虽和成人手法相同，但是具体操作方法却不尽一样，如“推法”等；有些手法虽和成人相似而在运用时却要强调小儿的特点，因此所起到的作用与成人不尽相同。

历代小儿按摩都强调手法的补泻方法，这在按摩文献中都有很多的记载，如“脾土：由指左转为补，直推之为泻，（见《小儿推拿法》）；“脾土曲补直为清”。“推向指根为补，推向指尖为清为泻”（见《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》）；“脾土往右顺运为补。往左逆运为泻，由指尖向指根方向直推为清”。“运太阳往耳转为泻，往眼转为补”。（见《小儿推拿广意》）；“旋推为补，直推至指尖为泻”（见《幼科铁镜》）；“自龟尾擦上七节骨