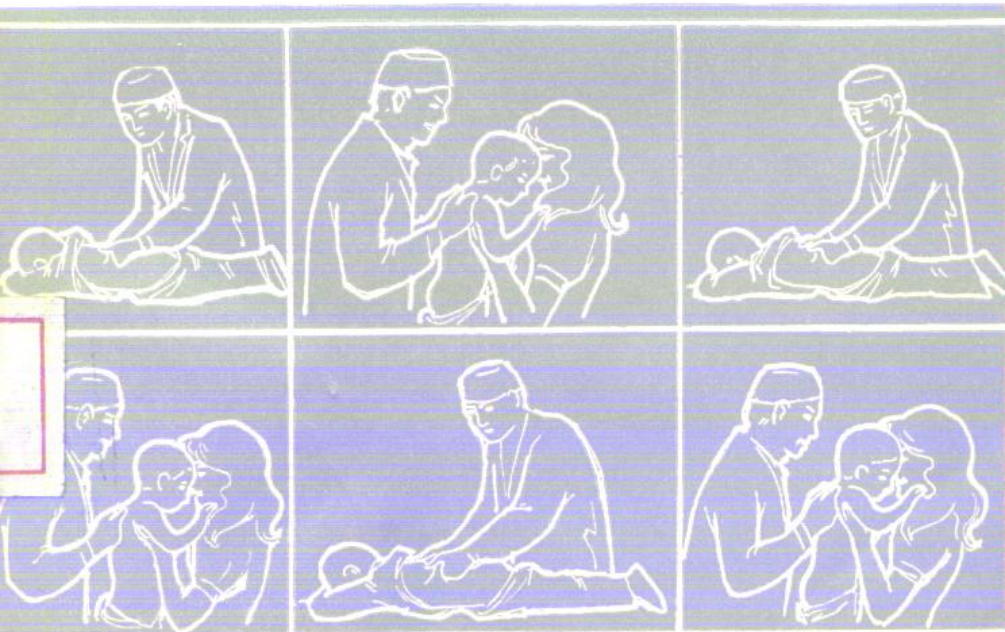


FENG SHI NIE JI LIAO FA

冯氏捏积疗法

余继林 编著



知识出版社

冯氏捏积疗法

余继林 编著

知 识 出 版 社

内 容 提 要

本书结合中医的基础理论和小儿疳积疾病的病因病理，临床症状等特点，介绍冯氏捏积疗法治疗小儿疳积疾病的治疗原理和施术手法，同时又对冯氏口服消积散和外敷化痞膏的组成成份，功能主治，制作过程，服法用量做了简要的说明。因此本书是家庭常备的医学小册子，可供广大家长，幼儿园教师，医务工作者阅读。

本书在编著的过程中得到冯氏医家中冯泉福老大夫和中华中医学会北京分会儿科委员会副主任委员宋祚民老大夫的大力支持和帮助，再此表示感谢。

冯 氏 捏 积 疗 法

余继林 编著

知 识 出 版 社 出 版

(北京安定门内外馆东街甲1号)

新华书店北京发行所发行 中国空间技术研究院印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 1.5 字数 32.5 千字

1985 年 2 月第 1 版 1985 年 2 月第 1 次印刷

印数：1—25,500

书号：14214·18 定价：0.27 元

目 录

一、概论.....	(1)
(一) 冯氏医家与捏积疗法.....	(1)
(二) 捏积疗法的源流.....	(3)
二、疳积和痞积的诊断.....	(7)
(一) 什么是疳积.....	(7)
1. 积滞 (1)乳积 (2)食积 (3)虫积	
2. 疳证 (1)肝疳 (2)心疳 (3)脾疳	
(4)肺疳 (5)肾疳	
(二) 痞积的诊断.....	(11)
1. 望诊 (1)望神色 (2)望形态 (3)审	
苗窍 (4)察指纹	
2. 闻诊 (1)闻啼哭声 (2)闻咳嗽声	
(3)闻言语声 (4)嗅气味	
3. 问诊 (1)问寒热 (2)问汗 (3)问	
胸腹 (4)问饮食 (5)问睡眠	
(6)其它问诊	
4. 切诊 (1)脉诊 (2)按诊	
三、冯氏捏积疗法的治疗原理, 施术步骤及	
手法介绍.....	(21)
(一) 冯氏捏积疗法的治疗原理.....	(21)
(二) 冯氏捏积疗法的施术步骤.....	(24)

1. 施术前的准备	
2. 施术的步骤及疗程	
3. 冯氏捏积疗法的手法介绍	(1) 推法
	(2) 捏法 (3) 捻法 (4) 放法 (5) 提法
	(6) 揉法和按法
4. 施术时应该注意的几个问题	(1) 重提
	背部脏腑俞穴的症状根据 (2) 捏积疗
	法的饮食禁忌 (3) 捏积疗法的禁忌症
四、受术和施术时的体位	(34)
(一) 介绍几种患儿受术时的体位	(34)
1. 生后一百天至三岁以下的受术患儿体位	
2. 三岁以上至五岁以下的受术患儿体位	
3. 五岁以上至七岁以下的受术患儿体位	
4. 七岁以上的受术患儿体位	
(二) 术者的体位	(37)
五、术者的日常锻炼和个人卫生	(38)
(一) 术者日常的腕力锻炼	(38)
(二) 术者日常的指力锻炼	(40)
(三) 术者的个人卫生	(40)
附：冯氏口服消积散与外敷化痞膏	(41)

一、概 论

(一) 冯氏医家与捏积疗法

在祖国医药学的百花丛中，有一束引人注目的奇葩，它古朴，以它悠久的历史，顽强的生命力盛开在百花丛中；它芬芳，以它简易的治疗手段，明显的治疗效果争艳于异草之上。这就是古老而又实用的捏积疗法。这种疗法因为施术于小儿的脊背，在我国的某些地区又把这种疗法叫做“捏脊疗法”。

在北京提起捏积疗法几乎是家喻户晓，无人不知的，而祖传从事捏积疗法的冯氏医家又紧紧地和捏积疗法的美誉连在一起，群众亲切地把冯氏医家称做“捏积冯”。

冯氏医家早在清朝末年就开始在北京从事小儿的捏积施术工作，到现在已经历经四代，具有 150 多年的历史了。古老的捏积疗法，经过冯氏家族的四代精心钻研，逐步形成了冯氏捏积疗法的特有风格，在治疗手法上，以推法为主同时配合了捏、捻、提、放、揉、按等手法，在治疗手段上以外治法为主，又同时配合了冯氏口服消积散和外敷冯氏化痞膏药，这样就构成了冯氏捏积疗法手法简便，疗效明显两大显著优点，而受到群众的称赞。从清朝末年开，冯氏捏积疗法就在广大群众中传开，慕名而来的患儿也日益增多，据现在

已经 80 多岁的冯泉福老先生回忆，1926 年在冯泉福父亲冯沛成的倡导下，冯氏医家正式在北京西城区众议院夹道 4 号的住所内对外应诊，当时冯泉福老先生年仅 20 多岁。

冯泉福老先生历经新旧两个社会，行医 60 余年，目前仍然从事和领导着捏积工作。在几十年的工作中，冯泉福先生对技术精益求精，练就了一套精良的捏积术，以他娴熟的手法，捷健的动作，明快的节奏感，而盛名于群众之中。

解放以后，由于党的中医政策的关怀，古老的捏积疗法得到了新生，50 年代初期捏积疗法门诊每天就诊的患儿高达 1500 人次左右，当时冯氏医家中近 10 人都投入到这一工作中，由于医疗保健工作的发展，冯泉福和其他二个兄弟响应政府的号召，于 1959 年左右都相继成为国家的正式医务人员。

解放以后，不仅捏积疗法得到了新生和发展，冯氏医家也得到党和政府无微不至的关怀，政治上也给予了很高的荣誉。1955 年冯泉福老先生推选为北京市西城区政协委员，1956 年又当选为北京西城区第三届人民代表，1960 年以后至今一直担任北京市东城区政协委员，1983 年冯泉福老先生又选为北京市儿童、少年先进工作者。

医务界对冯氏捏积疗法也极为重视，解放以后，不少报刊和杂志都相继刊登过有关冯氏捏积疗法的内容和报导。冯老先生也多次登台讲授和表演捏积术，一些科研单位和所在医院，近些年来曾先后抽出不少的科研人员，应用现代化的科学手段研究、探讨捏积疗法的治疗效果和治疗机制。已故的施今墨老先生早在 1962 年就写道：“冯泉福先生在北京家传四代，历百余年专为小儿‘捏积’誉遍城郊，疗效超

卓”。并进一步指出：“尤以冯氏‘捏脊’手法与众不同。他的疗法简便，疗效显著，最受劳动人民的爱戴”。冯泉福老先生行医几十年如一日，勤勤恳恳、兢兢业业。解放以来由冯老先生亲自培养出来的捏积医务人员就有几百人。

冯老先生虽然已经 80 多岁了，但晚年仍然坚持工作，并决心利用有生之年把冯氏医家捏积疗法的宝贵经验总结出来，献给广大人民群众，为儿童的保健事业做出更大贡献。

（二）捏积疗法的源流

捏积疗法是以中医的阴阳五行、卫气营血、经络学说为理论，通过捏拿小儿脊背所产生的良性刺激而达到治疗某些疾病目的的一种手法疗法，因此它是中医推拿疗法在儿科方面的具体运用，是推拿疗法的一个重要组成部分。

推拿疗法又称按摩，在祖国的医学史上历史悠久，源远流长，甚至可以这样说，它是人类同疾病作斗争的最早手段。

在原始社会中，我们的祖先为了自身的生存与发展，就要不断地进行生产斗争，在这个过程中就不可避免地出现各种外伤和疾病。在医药出现以前，人类没有治疗疾病的手段，只能本能地用双手抚摩患处来达到减轻疼痛和治疗疾病的目的，这种简单易行的治疗手段，使我们的祖先逐渐认识到按摩是可以治疗疾病的。

随着生产力的发展，人类的医学知识也不断的增进，推拿疗法作为一个治疗疾病的重要手段，也被我们的祖先所重视和采用。由此可见，推拿疗法是我们祖先在与疾病作斗争

的长期实践中所形成的宝贵经验。早在二千多年以前，现存最早的医学经典《黄帝内经·素问》中就有了有关推拿疗法的记载，如“形数惊恐，经络不通，病生于不仁，治之以按摩醪药”。意思是讲当人的形体多次遭受惊恐，造成经络不通，而发生麻木不仁，治疗它应当用按摩和服用药酒。在其它的史料中，如《史记》扁鹊列传中也都记载过有关推拿疗法的内容，由此可见，推拿疗法到了秦汉时代也有了相当的发展，在《汉书·艺文志》上曾记有“黄帝岐伯按摩十卷”的书目，与此同时中医理论中的阴阳五行，营卫气血，经络学说也逐渐成形，给推拿疗法又奠定了理论基础。

到了隋唐时代，推拿疗法的发展形成了历史上的第一个高潮，据《隋书·百官志》记载，当时已有“按摩博士二人”，说明在当时已设立了按摩科及按摩博士的官职，到了唐代推拿疗法更加发展，据《旧唐书·职官志》、《新唐书·百官志》、《唐六典》中记载，当时不仅在官方的医疗机构中设立了按摩专科，而且设立了官方的按摩学校。在隋唐的一些医学名著中也同时记载了不少有关推拿疗法的有关内容，如：《诸病源候论》中每卷之末都备有有关推拿疗法和体育疗法的内容介绍，同时推拿疗法的手法也逐渐形成不同的流派如《备急千金要方》中曾载有“婆罗门按摩法”，及“老子按摩法”。不仅如此，推拿疗法，在儿科方面的运用也出现在一些医学专著中，如《备急千金要方》中记载有“小儿虽无病，早起常以膏摩囟上及手足心，甚辟寒风”。《外台秘要》中记载有“小儿夜啼至明不安寐，……亦以摩儿头及脊骭”。值得注意的是这里已经提到了推拿疗法施术于小儿脊背的内容。隋唐时代的推拿疗法的发展与成就为小儿推拿疗法形成

一个独立的体系奠定了一个坚实的基础。

宋元时代，推拿疗法虽然有了一定的发展，并将这一疗法收录到官方所编辑的《圣济总录》的治法中，但是由于元代战争连绵，使推拿疗法一时的衰落下来。

到了明清时代，推拿疗法再度兴起，形成了历史上的第二个高潮，明朝官方所设立的十三个医科专业中，按摩专科就是其中的一科。在这历史时期内，小儿推拿疗法得到比较充分的发展，而且形成了一个独立的体系，并逐渐衍生了一些不同的流派，这时有关小儿推拿疗法的医学专著也相继问世。如：《小儿推拿秘诀》、《活婴秘旨推拿方脉》以及《针灸大成》第十卷上记载有“四明陈氏小儿按摩经”等。到了清初推拿疗法有了进一步的发展，各医家在明代推拿疗法的基础上，又有所创新和发展，无论是从推拿理论上还是施术的手法上，都大大的丰富和完善了推拿疗法的内容。这个时期各家的推拿疗法专著也较多，如《儿小推拿广意》、《厘正按摩要术》、《保赤推拿法》、《推拿指掌》、《增图考释推拿法》、《推拿抉微》等，明清时代推拿疗法专著，不仅对前人的推拿疗法做了总结，而且各家的专著从不同角度上对推拿的内容都有所创新。这些专著对明清以后的推拿疗法的发展起到了积极的作用。当时由官方编辑的《医宗金鉴》中，也较为详细的记录了有关推拿疗法的内容。

鸦片战争以后，由于帝国主义的文化侵略，清政府的腐败，古老的推拿疗法遭到排挤和打击，日见衰落，到了国民党反动时期，推拿疗法几乎被摧残的奄奄一息，甚至把推拿疗法视为“贱技”，但是这一古老的疗法在广大劳动群众中却有着顽强的生命力，仍然在民间广为流传和继续发展，各

种流派也更加繁多，冯氏捏积疗法，就是在这样一种历史条件下衍生出来，并不断的形成的一种具有冯氏医家特点的捏积疗法。

解放以后，在党和政府的关怀下，冯氏捏积疗法伴随着中医的新生又获得了新的生命，经过三十多年的发展，冯氏捏积疗法已成为儿童保健事业中的一个重要内容，今后，这束奇葩随着中医事业的发展，在儿童保健事业中必将更吐芬芳。

二、疳积和疳积的诊断

（一）什么是疳积

冯氏捏积疗法是用来治疗小儿疳积的一种推拿疗法，那么什么是疳积呢？

疳积即积滞和疳证的总称。“积滞”二字含有积蓄和停滞的含义，是指小儿由于饮食不节，停聚胃肠，积而不消，停滞不化造成脾胃功能失常所出现的消化道及全身的病症；疳证是指小儿积滞日久，延误失治，伤及脾胃，耗伤津液，热从内生，致使中焦气机不运，进而伤及其它脏腑，耗伤全身气血而出现的全身气血衰弱病症。由此可见，积滞病情较轻，以实证为主，是疳证的前奏，疳证病情较重，以虚证为主，是积滞迁延失治的后果，两者联系紧密，因此，中医古代文献中素有“积为疳之母”“无积不成疳”的观点。

由于疳积是一种比较复杂的症候群，病情又较为严重，因此古代医家一直把它列为儿科四大要证之一。

从现代医学来讲，疳积包括消化不良，营养不良，消化功能紊乱症，肠道寄生虫病，以及由于上述疾病的迁延不愈而并发的贫血、佝偻病，以及多种维生素缺乏症，甚至有些症状，上述疾病也包括不了。

下面就将积滞和疳证中几个常见的临床证型介绍如下。

1. 积滞

前面已经谈到积滞是指小儿由于饮食不节，致使蓄食停聚胃肠，积而不消，停滞不化造成脾胃功能失常所出现的消化道及全身的病症，但是古代医家对积滞的病因及临床上的证型分类都有各自的体会，从病因来讲，有些医家认为除了由于饮食不节可造成积滞外，“气”“血”“痰”在体内的停聚，也可以形成本病症。因此，在古代的医学文献中曾有“五积六聚”，“血积”，“气积”，“食积”之说。从证型分类上来讲，历代医家对积滞的分类方法也很多，如明代医家王肯堂在《证治准绳》中曾把积滞分为“乳积、食积、气积、脾中积、惊积、虚中积、实积”，病情严重的还叫“疳癖、痞结等”。但是就其由饮食无度，食物不洁所引起的积滞来讲，临床上常见的目前可有三个证型，这就是乳积、食积和虫积。

(1) 乳积 乳积常见于以乳食为主的婴儿，引起乳积的病因主要是由于小儿乳食无度，过食生冷或不易消化的食物，或因小儿形体受寒，致使乳食停滞胃肠，积而不消，停滞不化进而伤及脾胃所致，如果时间过长，还可产生滞热，常见的症状有不欲吮乳，呕吐乳块，口中有酸乳味，大便酸臭并有乳块，腹部胀满，身热口渴，两颊红赤，烦躁不安，夜睡不宁等。

(2) 食积 食积常见于幼儿和学龄前的儿童，引起食积的病因主要是由于小儿饮食不节，过食肥腻，生冷等食物，致使食蓄胃肠，进而伤及脾胃所致。如果时间过长，还可产生滞热，常见的症状有不思饮食，呕吐恶心，腹胀腹痛，口内有酸腐味、手足心热，烦躁不安，口干喜饮，面色初起红赤，时间久之可发黄，大便臭秽，完谷不化等。

(3) 虫积 虫积常见于患有肠道寄生虫病的患儿，引起虫积的病因主要是由于小儿饮食不洁，或由于某些不良的卫生习惯如吮手指，饭前便后不洗手等原因，致使虫卵误入口中，造成肠道寄生虫病的发生。常见的症状有面黄肌瘦，精神萎靡，食欲不振，恶心腹痛，睡眠不安，大便或干或稀并时有排虫，有些患儿睡眠时还可有磨牙现象或有吃泥土、煤渣、生米的不良习惯（医学上叫做嗜异癖）。从现代医学来讲，这些病症的产生主要是由于寄生虫在人体的肠道内通过对人体肠壁的刺激，消耗人体的营养，虫体分泌毒素或某些代谢产物等不良原因引起，致使人体发生了营养障碍，消化功能紊乱及各种精神症状。冯氏捏积疗法，在治疗小儿虫积中具有一定的治疗作用，同时还能调理小儿的胃肠功能和改善某些虫积的临床症状。

2. 疳证

前面已经谈到疳证是积滞延误失治的后果，因些疳证的病情一般来讲比积滞更严重，全身的病症也比较明显，特别是全身的气血衰弱病症表现会更为突出，常见的症状有面黄肌瘦，午后潮热，尿如米汤一样的浑浊，如果疳证日久失治就会出现腹部膨隆，青筋暴露，面色青黄，皮毛憔悴，双目昏烂等。古代儿科医学文献中，各代医家对疳证的论述内容相当丰富，临床证型分类的方法也很多，仅疳证的病名就有几十种。例如有些医家以五脏来划分疳证的证型，~~因此有些~~古代医学文献中就出现了肝疳、心疳、脾疳、~~肺疳、~~肾疳等证型；有些医家是以病情的深浅和轻重来划分疳证的证型，因此有些古代医学文献中就出现了疳气、疳虚、疳积、~~疳极~~等证型；有些医家是以局部的病情或解剖部位来划分疳证的证

型，因此有些古代医学文献中就出现了眼疳、鼻疳、牙疳、口疳、骨疳、筋疳、脊疳等证型。此外还有很多其它 的分类方法及病名。纵观古代医学中这些疳证的证型分类方法，我们可以看到，无论哪种分类方法，都可以按照五脏分类的方法加以归属，例如肝疳按照脏腑学说的理论，肝主筋甲，开窍于目，因此历代医家在临床上提出“筋疳”和“眼疳”就可以归属到肝疳的范围，再例如肾疳，按照中医脏腑学说理论，肾主骨，因此历代医家在临床上提出的“骨疳”就可以归属到肾疳的范围。但是有些医家提出的证型，因为证候广泛，病情也较为严重，实际上这种证型已经是多脏器的损伤，用单一的脏腑病理改变是解释不了的，例如丁奚疳的证候，有遍身骨露，肌肉干枯而涩，手足枯细，面色发黑，项细腹大，肚脐突出，臀部肉削，身倦无力，骨蒸、口渴烦急等。这些证候实际上反映了患儿的病理改变是多脏腑的。因此，我们只要掌握了五脏的疳证证候，无论病情发生多么复杂的变化，我们都可以随证施治，灵活掌握，现将五脏的疳证的证候分述如下：

（1）肝疳 肝主疏泄条达，肝藏血，主全身的筋甲，开窍于目，凡小儿情绪抑郁或因饮食不调，均可引起肝脏的肝郁化火或积热内生。临床见症可有面目爪甲发青，双眼干涩不能睁开，眼屎、眼泪较多，摇头揉眼，合面而卧，耳疮流脓，肚腹大，青筋暴露，形体消瘦，口渴心烦，大便发青等。

（2）心疳 心主血脉，其华在面，开窍于舌，并 与人的精神意识活动及人体的汗液分泌有关，凡小儿饮食无度，滞热内生，传至心经，就可以引起心疳病症，临床见症

可有面红，壮热有汗，烦急惊悸，烦急口渴，夜睡磨牙，口舌生疮，小便短赤，胸膈满闷，伏卧而睡，厌食消瘦，吐泻不止等。

（3）脾疳 脾主运化，统摄全身的血液，又主人体的肌肉、四肢，其荣在唇，开窍于口。凡小儿积滞延误失治，首先伤及脾脏，出现脾疳的病症，临床见症有面黄肌瘦，身热困倦，心下痞硬，腹部胀满，喜卧冷地，有吃泥土的嗜异癖，头大颈细，厌食，吐泻并作，口干烦渴，大便粘臭等。

（4）肺疳 肺主气，司呼吸，朝百脉，同时又可调节人体的水液代谢，此外，肺脏外合皮毛，开窍于鼻，主声音，凡小儿乳食无度，饮食不节，滞热内生，传至肺经，就可引起肺疳，临床见疳有面色发白，咳嗽，气逆，毛发焦枯，肌肤干燥不润，发热怕冷，流清涕，鼻周生疮等。

（5）肾疳 肾为先天之本，储存先天与后天的精气，同时又能调节人体的水液平衡，此外肾可生髓、通脑、主骨，其华在发，开窍于耳，通于二阴，又是人体元阳之气的根本，凡小儿先天不足，或后天失养均可发生肾疳病症，临床见症有小儿囟门闭合过晚，颅骨骨缝裂开，双膝关节肿大，牙齿萌出过晚，行走过迟，骨瘦如柴，面色发黑，牙龈出血，口中有臭气，足冷腹痛腹泻，啼哭不止等。

（二）疳积的诊断

冯氏捏积疗法对小儿疳积的诊断也是遵循中医诊断疾病的基本理论进行四诊（望诊、闻诊、问诊、切诊）合参的方

法来了解病情，最后才作出正确的诊断的。但是在儿科，由于小儿不能用语言来表达自己的病情，较大的儿童也不能全面的诉说自己的病症，而对家长的问诊又往往是间接的，因此问诊在儿科往往需要很好地结合小儿的实际情况才能做出正确的判断，其次闻诊虽然可直接的了解小儿病情，但是闻诊的内容较少，反映面也较窄，因此不能正确的反映小儿全身的病症，切诊由于小儿寸口部短小，而且常常由于小儿哭闹出现“惊则气乱”的现象，影响了小儿气息的脉象，因此在四诊中只有望诊所得到的情况比较可靠，而且反映的面也较宽。冯氏捏积疗法在诊断小儿疳积的时候，同样也遵循中医儿科这些特点以望诊为主，结合其它三诊的情况，对疳积患儿的病情做出正确的诊断。下面就介绍一下疳积患儿的四诊表现。

1. 望诊

望诊在儿科列为四诊的首位，其望诊内容可包括望神色、形态、苗窍、指纹等，通过这些丰富的望诊内容就可以较为全面的了解小儿内脏的寒、热、虚、实。为疳积的正确诊断提供了第一手材料。

(1) 望神色 神色包括小儿的精神状态和面色，凡小儿精神愉快，面色红润，活泼伶俐都是气血调和，精气充沛的健康表现。当小儿患有积滞后，由于蓄食内停，滞热熏蒸，患儿就会出现烦躁不安，夜睡不宁等不良的精神状态，这时的面色可以两颊红赤。如果积滞延误失治，发展成疳证，由于气血的衰弱，津液的煎熬，患儿就会出现喜静少言，表情淡漠或与烦躁不安交替出现的不良精神状态。面色也可随着累及脏器的不同而发生不同的变化。面色发青多为肝疳，也