

● 骆竞洪 著

● 重庆出版社

实用中医推拿学

● 中医专科丛书

推拿学

● 骆竞洪 著

● 重庆出版社

实用中医推拿学

● 中医专科丛书

责任编辑：谢先
封面设计：吴庆渝

骆竞洪 编著
实用中医推拿学

重庆出版社出版、发行（重庆长江二路205号）
新华书店 经销 汉中地区印刷厂印刷

开本850×1168 1/32 印张17.75 插页5 字数453千
1982年2月第一版 1996年6月第一版第五次印刷
印数：44,851—47,850

ISBN 7—5366—0437—8

R·28

科技新书目：240—364 定价：28.00元

出版说明

这是一本关于中医推拿理论与实践的专著。内容丰富，观点新颖，有独特见解。全书共分总论和各论两大部分。总论包括绪论、练功、手法、治法、诊断等内容。各论主要介绍推拿对内科、外科、妇科、儿科、骨伤科、五官科等方面辩证施治与随证加减法。全书四十五万余字，附图三百一十幅，图文对照。一般初学者极易掌握和应用其推拿手法和治法。

本书作者骆竞洪系中华全国中医学会重庆分会理事、重庆市沙坪坝区中医学会副理事长、中医推拿门诊部主任，自幼学习其祖传的推拿方法，现已从事中医推拿医疗工作三十余年，并曾在某军医大学中医推拿训练班讲授过“实用中医推拿学”。因而这本书是作者家传推拿法以及本身长期临床经验的结晶。其中介绍之中医腹诊方法，久已失传，现由作者发掘出来，对继承和发扬祖国医学遗产会产生一定的作用。

我们认为这是一本国内目前较系统、较完善的中医推拿专著，它有较大的实用价值；适用于推拿、理疗专业人员，部队、农村、厂矿、公社卫生院医务人员，农村医生以及推拿疗法的爱好者研习推拿之用；也可作为医学院校推拿课教学之参考。

一九八一年八月

目 录

总 论

第一篇 绪 论

第一章 “推拿”在祖国医学史上的成就	(3)
第二章 练功	(10)
第一节 徒手静式	(10)
第二节 徒手动式	(15)
第三节 器械练功	(23)
第三章 推拿前后	(26)
第一节 临床知识	(26)
第二节 治疗时的几点注意	(27)
第三节 推拿后的反应	(28)
第四节 推拿疗程的探讨	(29)
第四章 推拿的手法	(31)
第一节 推法	(31)
第二节 拿法	(36)
第三节 按法	(37)
第四节 摩法	(42)
第五节 揉法	(46)
第六节 捏法	(49)
第七节 擦法	(52)
第八节 摆法	(53)
第九节 引法	(56)

第十节 重法.....	(60)
[附]推拿手法操作简表.....	(62)

第二篇 诊 断

第一章 一般诊断法.....	(70)
第一节 望诊	(70)
第二节 闻诊	(72)
第三节 问诊	(74)
第四节 切诊	(75)
第二章 腹诊法总论.....	(77)
第一节 概论	(77)
第二节 腹诊各论	(85)
一、全腹部	(87)
二、上腹部	(91)
三、下腹部	(95)
四、侧腹部	(97)
五、动气	(99)
六、其它	(101)

第三篇 推拿治法

第一章 概述	(106)
第一节 治法的命名、配伍和用量	(106)
第二节 推拿“治则”和“八法”的运用	(110)
第二章 推拿治法各论	(117)
第一节 头颈部	(117)
第二节 胸腹部	(137)
第三节 背、腰、骶部	(167)
第四节 上肢部	(198)
第五节 下肢部	(219)
第六节 周身推拿法	(258)
[附]推拿治法穴位参考表	(261)

(骆仲遥整理)

各 论

第一篇 内科病证

第一章 辨病论治	(301)
感冒	(301)
支气管哮喘	(302)
食管贲门失弛缓症	(304)
慢性胃炎	(305)
溃疡病	(307)
胃下垂〔附〕肾下垂	(309)
胃粘膜脱垂症	(312)
胃肠神经官能症	(313)
慢性非特异性溃疡性结肠炎	(315)
慢性胆囊炎	(317)
慢性胰腺炎	(319)
高血压病	(320)
冠状动脉硬化性心脏病	(322)
心脏神经官能症	(325)
脑血管意外后遗症	(327)
面神经麻痹	(328)
三叉神经痛	(330)
臂丛神经痛	(331)
肋间神经痛	(333)
坐骨神经痛	(334)
隐性脊柱裂	(336)
神经衰弱	(337)
癔病	(339)
脑外伤后神经官能症	(340)
第二章 辨证论治	(343)
头痛	(343)

眩晕	(346)
耳鸣、耳聋	(347)
心悸、怔忡	(349)
失眠	(352)
胃脘痛	(353)
胸胁痛	(355)
呕吐	(358)
噎膈(附)反胃	(360)
腹胀	(361)
腹痛	(363)
便秘	(364)
慢性腹泻	(366)
遗精	(367)
阳萎	(368)
机能衰退症(虚损)	(370)
腰痛	(376)
辨证	(377)
瘀证	(379)
郁证	(382)
厥证	(385)

(骆仲遥整理)

第二篇 妇 科

第一章 妇科学概论	(387)
第一节 生理概说	(387)
第二节 病理概说	(388)
第三节 治法概说	(389)
第二章 妇科病证	(392)
月经不调	(392)
痛经	(397)
闭经	(399)
月经前后诸症	(401)

绝经期前后诸症	(402)
产后腹痛	(403)
产后小便异常	(404)
慢性盆腔炎	(406)

(骆仲莲整理)

第三篇 儿 科

第一章 儿科学概论	(408)
第一节 生理概说	(408)
第二节 病理概说	(410)
第三节 诊断概说	(411)
第四节 治疗概说	(414)
第二章 儿科病证	(416)
疳症	(416)
惊风	(418)
积滞	(419)
小儿感冒	(421)
小儿呕吐	(422)
小儿泄泻	(424)
小儿夜啼	(426)
小儿腹痛	(427)
遗尿	(428)
初生儿不啼	(430)
肌性斜颈	(431)
产伤麻痹	(432)
小儿麻痹后遗症	(435)

(骆仲莲 骆仲达整理)

第四篇 五官科病证

近视眼	(437)
麻痹性斜视	(438)
慢性鼻炎	(439)
颞下颌关节功能紊乱综合症	(441)

迎风流泪	(442)
鼻塞	(442)
牙痛	(443)

(骆仲遥整理)

第五篇

第一章 软组织损伤和疾病	(444)
第一节 颈部软组织损伤和疾病	(444)
颈部扭伤	(447)
颈椎病	(448)
前斜角肌综合症	(452)
第二节 躯干部软组织损伤与疾病	(453)
胸部肌肉拉伤	(459)
胸部挫伤	(460)
胸部进伤	(461)
腹部肌肉拉伤	(462)
肩胛骨附近肌肉急性损伤与慢性劳损	(463)
急性腰扭伤	(464)
慢性腰臀肌损伤	(466)
棘上韧带急性损伤与慢性劳损	(469)
棘间韧带急性损伤与慢性劳损	(470)
腰背筋膜劳损	(471)
髌腰韧带劳损	(473)
腰骶关节韧带损伤	(474)
骶髂关节韧带损伤	(475)
腰肌劳损	(476)
腰椎间盘突出症	(477)
肥大性脊柱炎	(479)
第三节 上肢软组织损伤与疾病	(480)
肩部软组织扭、伤	(486)
冻结肩	(487)
肩峰下滑囊炎	(489)

肱二头肌长腱滑脱	(490)
冈上肌肌腱炎〔附〕冈上肌腱钙化	(491)
肘部软组织扭挫伤	(492)
肱骨外上髁炎〔附〕尺骨鹰嘴滑囊炎	(493)
前臂屈肌总腱损伤	(494)
桡侧腕伸肌群 乳突性腱鞘炎	(495)
腕部软组织扭挫伤	(496)
腕关节软骨盘破裂	(496)
腕关节劳损	(497)
腕关节背侧腱鞘囊肿	(498)
腕管综合症	(499)
桡骨茎突 窄窄性腱鞘炎	(500)
肩指肌腱 窄窄性腱鞘炎	(502)
手指侧副韧带撕裂	(503)
第四节 下肢软组织损伤与疾病	(504)
髋关节软组织扭、挫伤	(513)
小儿髋关节 扭伤	(514)
髌关节 滑囊炎	(515)
臀部 筋膜损伤	(516)
梨状肌损伤综合症	(517)
股内收肌 损伤	(518)
股后侧肌及肌腱损伤	(519)
股四头肌挫伤	(520)
股二头肌急性损伤与慢性劳损	(521)
膝关节内侧 副韧带损伤	(522)
髌上滑囊血肿〔附〕膝关节慢性损伤性滑囊炎	(523)
髌下脂肪垫 损伤	(525)
膝腘窝囊肿	(526)
腓骨长短肌腱滑脱	(526)
腓肠肌急性损伤与慢性劳损	(527)
自体压迫性腓总神经麻痹	(528)

小腿三头肌及跟腱拉伤	(530)
踝关节扭伤	(531)
踝部腱鞘炎	(532)
足舟骨子骨(副舟骨)移位	(532)
跖管综合症	(533)
足部腱鞘囊肿	(534)
足底痛	(535)
第二章 脱位	(536)
第一节 脱位概说	(536)
第二节 脱位的治疗	(537)
第三节 人体常见的脱位	(538)
下颌关节脱位	(538)
肩关节脱位	(539)
肘关节脱位	(541)
桡骨头半脱位	(542)
桡尺远端关节分离伴韧带损伤	(542)
腕月骨脱位	(543)
掌指关节与指关节脱位	(544)
髋髂关节半脱位	(545)
髋关节脱位	(546)
趾关节脱位	(547)
第三章 外科其他病症	(548)
胃部手术后并发症	(548)
倾倒综合症(餐后早发综合症)	(548)
消化、吸收功能及营养障碍	(549)
手术后肠粘连	(550)
尿潴留	(551)
关节挛缩与关节强直	(552)

(骆仲达 骆仲遥整理)

总 论



第一篇 緒論

第一章 “推拿”在祖国 医学史上的成就

祖国医学已有数千年的悠久历史，它总结了中华民族与疾病作斗争的宝贵经验，内容丰富多彩。“推拿”就是祖国医学文化遗产中的一个重要组成部分。它在医疗实践中，对治疗方法和临床辨证、运用手法方面不断丰富提高，对人类的保健事业有一定的功绩。

一、推拿名称的由来

“推拿”又称“按摩”，是我国古代物理疗法的一种。医者根据病情的需要，辨证地施用各种不同的推拿手法，作用于人体软组织的表面，以之治疗许多疾病和损伤。关于推拿名称的由来，古代文献如医宗金鉴：“推者谓之以手推还旧处，拿者，两手或一手捏定患处，酌其轻重，缓缓焉复其位也”。《离合真邪论》：“按而止之”。尔雅释诂：“按止也，按抑也”。素问·血气形志篇：“按谓以手往下抑，摩者谓徐徐揉摩之也”。明朝周于蕃谓：“按而留之者，以按之不动也，按字从手从安，以手探穴而按其上也，称推拿，拿持也；按即拿之说也，前人所谓拿者，兹则以按易之。”素问·病能篇：“摩之切之”。至真要大论：“摩之浴之”。周于蕃谓：“按而留之，摩而去之”。又曰：“急摩为泻，缓摩为补”。又

有“一指为推，三指为拿”的说法。

二、推拿的产生和发展

用推拿来治疗疾病的方法起源很早，据中国医学大成总序所述：“其时治病，多用针灸，按摩，导引诸法。迨至汉张仲景（名机，公元150年—215年间），祖伊尹汤液之法（伊尹，据传说为殷代宗教主），而著《伤寒杂病论》，是为中国用药治病之祖”。由此可见，推拿疗法是我国上古时代，人类向疾病作斗争的一种最早方法。当人类在生产劳动时受了伤，就懂得以自己的手来推按患处。红肿疼痛，运动障碍，揉按一下，以减轻痛苦。古人在这种偶然发现的基础上，逐渐发展到有意识的尝试。长期生活经验的不断积累中，推拿知识也日益丰富起来，就成了对不同疾病施行不同手法的治疗方法，这就形成了推拿医学，并有了对技术操作上的记载和著述。如对治疗麻疹患者的叙述：“虚弱小儿感邪，或出痘不任发表者，法取温水一碗，用手指蘸水于鼻洗擦，而上推二十四下，谓之‘洗井灶’；再于印堂，用两手指分开擦二十四下，谓之‘开天门’，以泻三关之火；又于中指擦三十二下，又于掌下顺运八卦周身百二十下，然后于虎口及手足凡接骨之处，其穴有巢，于各穴巢间用力俱掐一下，背上两饭匙骨下及背脊骨节间，各掐一下，任其啼叫，令汗出而肌松，一切风寒痘毒亦从此而去矣。但推拿后，直令儿睡发汗，不可见风，恐腠理即开，风邪复入也”。这不但有了治疗手法，同时也有了护理方法的说明。据汉书艺文志载：“黄帝时按摩十卷（岐伯著），以伸其理”。这本著作确是黄帝时所作，还是医学者们对它的假托，我们无法考证。但由此可见，推拿产生在我国上古时代，并发展成为一种医疗方法，是无可置疑的了。

三、推拿配合药酒治疗疾病

早在公元前17世纪，殷代到西周，我国处于奴隶社会时期，

当农奴在生产劳动过程中发明了酒(史称仪狄人造酒)，它不但成了人类所嗜好的饮料，而医学家们也发现酒有活血止痛、兴奋麻醉的作用。同时也认识到用酒来溶解药物制成的药酒配合推拿治病，可以更好的发挥其效果，所以汉书食货志上说，“酒为百药之长”。于是由具有鬼神，巫祝观念的“医”字改为有“酉”(酒)的“医”了。推拿和药酒合用于医疗，如公元一世纪内由当时医家编辑而成的素问中的血气形志篇：“形数惊恐，经络不通，病生于不仁，治之以按摩醪药”。王冰注：“惊则脉气并，恐则神不收，故经络不通，而病不仁，按摩者开通闭塞，导引阴阳。醪药，谓药酒也，养正祛邪，调中理气也”。这是有关推拿和药酒合用以提高治疗效果的最早记载。

四、用推拿治病的医家扁鹊

公元前770～公元前222年，春秋战国时期，出现了春秋诸侯争霸和战国七雄混战的局面，地主阶级和各个封建国家为了麻醉人民，进一步树立了鬼神的迷信观念，因此在摸索中的祖国医学，也不可避免地、或多或少地掺杂了一些宗教的色彩，也就是出现了所谓“巫祝”“咒禁师”。但是以医和，医缓，扁鹊等为代表的医学家，则反对当时的鬼神观念，并注重临床治疗经验的积累，从此医学由巫医中分立出来，甚至提出“信巫不信医，为六不治之一”。医和在诊断晋侯疾病时说：“病不可为也，是为近女室，疾如蛊，非鬼非食，惑以丧志”。施用推拿治疗疾病，如周礼注疏中的记载：“扁鹊治虢太子暴疾尸厥之病，使子明炊汤，子仪脉神，子术按摩(扁鹊约在公元前360～公元前295年左右，姓秦，名越人)。

五、对推拿治病机理的认识

经过战国时期的连年战争之后，公元前221年，秦统一天下，工商业都有较快的发展，公元前207年，汉刘邦推翻秦朝后，进一步巩固了封建统治，在政治经济上有较长时期的稳定，祖国医