

国家彩票公益金资助

大字版

北京按摩医院薪火相传的特色疗法

AN DONG LIAO FA JING YI YU YIAN

按动疗法 精义与医案

王海龙 王虹 著 王友仁 指导

全面介绍按动疗法的治疗理念和操作方法

系统展示按动疗法与众不同独具特色之处

纯粹的手法治疗经验的总结



中国盲文出版社

按动疗法精义与医案

王海龙 王虹 著

王友仁 指导

中国盲文出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

按动疗法精义与医案：大字版/王海龙，王虹著. —北京：中国盲文出版社，2017.11

ISBN 978 - 7 - 5002 - 7968 - 6

I. ①按… II. ①王…②王… III. ①推拿 IV. ①R244.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 177779 号

按动疗法精义与医案

著 者：王海龙 王虹

责任编辑：戴皓宁 王丽丽

出版发行：中国盲文出版社

社 址：北京市西城区太平街甲 6 号

邮政编码：100050

印 刷：北京新华印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：710×1000 1/16

字 数：226 千字

印 张：24.5

版 次：2017 年 11 月第 1 版 2017 年 11 月第 1 次印刷

书 号：ISBN 978 - 7 - 5002 - 7968 - 6/R · 1086

定 价：70.00 元

销售热线：(010) 83190289 83190292 83190297

版权所有 侵权必究

印装错误可随时退换

写在前面

北京按摩医院是一所有着 55 年历史，直属于中国残联，专为盲人按摩医生执业而设的三甲专科医院。按动疗法是北京按摩医院的特色疗法，是历经 50 余年、集 3 代医者经验、智慧和心血的结晶。按动疗法不仅仅是盲人按摩事业在新中国成立后的硕果，也是盲人按摩医生为中医按摩事业的献礼。

作为盲人医疗按摩的技术中心，北京按摩医院承担着全国盲人医疗按摩的技术指导与继续教育培训工作。按动疗法作为主要教学内容，被编入《全国盲人医疗按摩技术操作规范》等文件中。北京按摩医院的盲人老专家王友仁主任医师是这一疗法的主要代表人物之一，他曾任北京中医协会按摩学分会主任委员，并被评为“北京市百位知名老中医”。随着医疗按摩流派间、地区间的深入交流，按动疗法在中医按摩界也广受好评。按动疗法已超越盲人按摩的应用范围，融入到整个中医按摩事业之中。

按动疗法以动静结合、医患配合为特点，讲求以按行气、以动引气，治疗手法松活舒展，治疗思路宽阔灵动，从理论到实操，自成体系。而按动治疗中的医患和

谐与融洽，更是中医人文精神的体现。

按动疗法将医者置于辅助者、引导者、附和者的地位，倡导尊重患者、尊重机体、尊重生命规律，始终以激发和鼓动人体内的自然康复力为主旨。无论何种操作，均以医患一家为理念。这一点是独树一帜的。

当然，按动疗法也有先天不足，由于发展之初医疗环境所限和以盲人为主体的研究群体，尽管不排斥西医学，并常常以拿来主义的精神将现代最新成果为己所用，但在影像学测量、生物力学分析，以及诸多现代生理病理研究、动物实验研究和循证化科研方面，按动疗法都有所欠缺。因此，建立王友仁老专家基层工作室是按动疗法走向现代化科学研究的一个尝试，同时也给予按动疗法一个继承传统、挖掘传统、发扬传统的机遇。

由于盲人书写困难，尽管在 20 世纪 90 年代按动疗法已发展成熟，但其理论与手法只是由相关按摩医生在论著、论文中散在地记录与论述，缺乏全面系统的、全景式的表述，这不能不说是一个遗憾。本书两位作者均是王友仁主任医师的弟子，也都是热爱按摩事业的盲人医生，愿意为按动疗法的传承与发展尽一份绵薄之力。在王老指导下，两位作者将多年跟随王老学习的心得体会，进行归纳、总结，精心编撰，著成本书，力图通过本书将按动疗法的整体框架、理论体系、手法特色、临证思维与机变进行一个全景式、总括性的呈现。

本书重在传达按动疗法的临证思维和手法技术。相信读者阅后能够对按动疗法理论框架有一个整体认识，并从中初步了解按动疗法的治疗理念、思维方式和操作特点。

本书的另一特色是在治疗篇中以操作部位为主线，介绍主要按动技术；并没有像传统教材或相关书籍那样，首先列举疾病，然后进行病因病理分析，最后是手法操作程序。这样安排编写体例，一则避免千篇一律；二则体现按动疗法讲求临证思维的特点。按动疗法是个性化突出的治疗方式，在掌握基本思维和手法技术后，三因治宜、临证机变更显中医之妙。因此，笔者不愿读者为程序、套路所限，而失辨证之本。笔者希望以这种独特的撰写方式让初学者认识到思维的重要性，形成治病以辨析为先、手法技术服务于治疗思路的工作习惯。

希望本书成为学习按动疗法的一个指南，成为按摩同行了解按动疗法、重新认识盲人医疗按摩的一份说明。笔者更希望，这本书能够抛砖引玉，吸引更多的专家学者前来挖掘、整理、总结和诠释按动疗法。

目录

第一篇 按动疗法理论体系概述

第一章 按动疗法的概念及特点/3

第一节 按动疗法的定义及历史沿革/3

第二节 按动疗法的基本特点/12

第二章 按动疗法辨证体系/31

第三章 按动疗法的基本治则/50

第四章 按摩治疗原理简介/58

第五章 按动疗法的分类及操作要领/71

第一节 按动疗法的分类/71

第二节 按动疗法基本操作要领/76

第二篇 按动疗法基本操作技术

第一章 脊柱按动技术/85

第一节 颈部按动技术/85

第二节 背部按动技术/95

第三节 腰及骶髂部按动技术/103

第四节 按动疗法脊柱矫正技术

/119

第二章 上肢按动技术/143

第一节 肩部按动技术/143

第二节 肘部按动技术/151

第三节 腕指部按动技术/155

第三章 下肢按动技术/163

第一节 髋部按动技术/163

第二节 膝部按动技术/171

第三节 踝部按动技术/179

第四章 胸腹部按动技术/184

第一节 胸廓按动技术/184

第二节 腹部按动技术/189

第五章 头面部按动技术/197

第三篇 按动疗法临床运用及配伍

第一章 按动疗法的基本治法/207

第二章 按动疗法取穴精要/218

第三章 按动疗法治疗特点/230

第一节 伤科按动技术特点/230

第二节 内妇科按动技术特点/241

第四章 按摩配伍处方体系建设的探讨/254

第四篇 王友仁临床验案

附 录 用五体理论解决推拿学核心问题的
思考/363

第一篇 按动疗法理论体系概述



第一章 按动疗法的概念及特点

第一节 按动疗法的定义及历史沿革

一、按动疗法的定义

按动疗法是中医按摩学的一个分支，是在中医基础理论，尤其是经络学说和形体理论的指导下，运用特定的手法作用于人体相应部位或穴位上，同时令患者做出主动或被动的肢体运动或呼吸运动，从而达到防治疾病目的的一种以医患配合、动静结合为特点的按摩治疗方法。

按动疗法是将中医传统的经络学说、藏象学说、形体理论与按摩手法相结合而发展出的一种现代按摩技术。按动疗法注重人体的整体研究，强调人体各部位、组织间的相互关系，寻求一种修复和维护人体自然生理平衡的方法，从而达到消除有关疾患使人体康复的目的。在强调医者要对病情综合辨证施治的同时，按动疗法还重视患者的本体感觉，在治疗过程中要求患者从心理和身体上积极配合医者，从而有效地弥补了目前很多临床治疗方法患者只能被动接受治疗的不足。

二、历史沿革

1. 中医按摩发展简史

按摩作为中医学的一部分，是古代劳动人民在长期医疗实践中逐步形成和发展起来的。不断对前人的经验进行总结、研究和吸取营养，是这一医疗技术得以发展至今的关键。按动疗法的形成与完善也是这一进程中的一环。

(1) 先秦时期：殷商是我国第一个有文字可考的历史朝代，甲骨文中“摩面”、“干沐浴”的自我按摩方法，不但可以治病，还具有保健强身的作用。当时，按摩主要用于王室成员的疾病治疗，同时在宫廷中出现了专职按摩师。在先秦时期，按摩主要用于治病和养生保健，还出现了有关按摩工具的记载。

(2) 秦汉时期：秦汉时期是我国历史发展的一个重要阶段，统一而稳定，中医临床治疗学最重要的原则都在这个时代奠基和构筑。《素问·异法方宜论》中记载：“中央者，其地平以湿……故其病多痿厥寒热，其治宜导引按跷，故导引按跷者，亦从中央出也”，不仅说明按摩起源于我国中原地区，同时也表明早在《黄帝内经》成书的秦汉以前，推拿已成为重要的医疗手段之一。而司马迁在《史记·扁鹊仓公列传》中记载：“上古之时，医有俞跗，治病不以汤液醴酒、鑿石拊引、案扞毒熨……”，更是把推拿治疗的实际运用上溯到遥远的上古。西汉初期按摩手

法已成为名医教学的一项重要内容。我国按摩史上第一部著作《黄帝岐伯按摩十卷》连同《黄帝内经》被誉为中医辨证论治体系的奠基之作，此书虽已佚，但其内容散见于诸古籍中，对研究中医按摩史具有极高的价值。医圣张仲景在《金匱要略》中首次提到“膏摩”一词，揭示了推拿介质的出现。

(3) 晋唐时期：晋唐时期前后近 700 年，中医按摩得以长足发展，尤其隋唐是按摩发展史上最为辉煌的时期。按摩成为太医署的重要组成部分之一，名曰“按摩科”。而巢元方的《诸病源候论》、孙思邈的《备急千金要方》、王焘的《外台秘要》和蔺道人的《仙授理伤续断秘方》等著作的相继出现，也使按摩的理论与实践得到极大丰富。如《抱朴子·遐览篇》记有“按摩经导引经卷”；《肘后方》亦载有“令爪病人人中治卒死”的急救治疗手法。当时的隋朝《百官志》记载：“太医院有……按摩博士二人。”《旧唐书·职官志》记载：“太医院掌医疗之法，承之为二，其属有四……三曰按摩，皆以博士以教之。”由此开创了按摩教学的先河。这个时期，中医学得到迅速发展，医学理论与技术随中外交流的不断扩大，远播海外。

(4) 宋元时期：宋元时期约 400 余年。北宋时期活字印刷术的发明，为医学知识的总结、传播和普及提供了便利。但按摩术不仅没有得到应有的发展，反而受到

严重阻碍。宋代太医局取消了隋唐以来宫廷教育中设置的按摩科，但按摩仍在民间广为流传。宋徽宗赵佶敕令编撰的《圣济总录·治法门》中有专篇论述按摩疗法。而宋史《艺文志》也有“按摩要法”、“按摩法”的记载。金·张子和的《儒门事亲》把按摩列入汗、吐、下三法之中。以收集民间单方、验方为主的《太平圣惠方》《圣济总录》也记载了宋代医家在按摩上取得的成就。宋元时期按摩虽不及晋唐兴盛，但在养生保健实践中得以广泛发展和应用，并为当时文人道家所推崇，成为这一时期的显著特点。

(5) 明清时期：明清是我国封建社会的后期，长达500多年，源于先秦的按摩术，经过2000多年的积累流传，学术分支越来越细。明代按摩得到了新的发展，尤其是小儿按摩的进步更为突出，而“推拿”一词也出现于此时。明史《百官志》记载：“太医院掌医疗之法，凡医术为十三科，曰大方脉……按摩”。张介宾在《类经》中把按摩列为十三科之一，而且在手法治疗中提出了辨证论治的观点。

由于按摩的再次兴盛，按摩的另一个重要分支——小儿推拿从此登上历史舞台。小儿患病的特点是叙述不清、服药困难、哭闹拒刺，因此小儿推拿在成人按摩术的长期经验积累中应运而生。《袖珍小儿方》中记载有“秘传看惊掐筋口授心法”，被认为是后世小儿推拿的雏

形。《推拿方脉活婴秘旨全书》和《小儿推拿秘诀》标志着小儿推拿的正式面世。而《小儿按摩经》被称为我国现存最早的小儿按摩专著。

清代，虽然太医院撤消了按摩科，但仍是名家辈出，流派纷呈，论述颇丰。吴师机的《理渝骈文》《摄生要言》，汪词巷的《勿药元诠》，王祖源的《内功图说》等都介绍了导引按摩的方法。而吴谦等编著的《医宗金鉴·正骨心法要旨》则更为系统地总结了按摩对伤科疾病的治疗手法，即摸、接、端、提、按、摩、推、拿八法。同时提出：“手法者，谓以两手安置所伤之筋骨……故必素知其体相，识其部位，一旦临证，机触于外，巧生于内，手随心转，法从手出”的辨证施术原则，至今仍受到后世医家的推崇。

(6) 民国时期：自 1840 年鸦片战争以后，新中国成立以前，由于帝国主义的文化侵略，反动封建统治阶级的歧视和压制，中医受到严重摧残，按摩也在“废止旧医”的愚昧政策下进入了按摩史上最低潮时期。即便如此，当时仍出现了一些名医和按摩名著，女中医马玉书的《推拿捷径》用歌赋形式将难解的推拿手法编写出来；曹泽普的《按摩术实用指南》重点讲解了解剖知识和机械力的作用；杨华亭的《华氏按摩术》集古代秘法和西医之生理学、病理学、解剖学以及电磁学于一体。

(7) 新中国时期：新中国成立后，党和政府采取了

一系列继承和发扬中医学的方针政策，相继建立了中医院、中医学校（学院）以及中医研究机构。1955年重庆开设了首届西医学中医班，其中包括了按摩课程；上海于1958年成立了按摩门诊部，全国各地的按摩交流、讲学、科研活动广泛开展起来，各种手法流派得到充分挖掘，并推陈出新，如：一指禅按摩、腹诊推拿法、脏腑按摩法、指针疗法、点穴疗法、内功推拿法等，按摩事业步入新生。尤其改革开放后，按摩事业得到很大发展，按摩治疗涉及除伤科外的心脑血管、神经、内分泌等各系统疑难杂症。另外，在传统按摩手法的基础上又发展出了中医正脊疗法、推拿麻醉等，并运用于临床。

2. 按动疗法的形成与发展

按动疗法是北京按摩医院成立50年来，在继承传统中医按摩理论与技能的基础上，博采众长，广为实践，并结合盲人按摩的特点，积极探索按摩临床新方法、新模式而逐步形成完善起来的现代按摩临床诊疗技术。

对于按与动相结合的治疗方法，中医学很早就有医疗实践和相关论述，这些早期成果为按动疗法的形成提供了研究依据。20世纪80年代从西汉初年古墓出土的春秋时期的简书《引书》中有一段按压痛点配合运动的按摩治疗方法，“支之上痛，引之。为木鞠，谈（偃）卧，以当痛者，前后摇之，三百而休；举两足，指上，手抚，举尻以力引之，三而已”。意思是，臀腿痛，用导

引法治疗。制作一个木球，仰卧，把木球垫臀部疼痛处，前后摇动 300 次而止；再抬举两腿向上，双手按住席子，抬起臀部并用力向上提，重复 3 次为止。这是迄今为止关于按动治疗肢体疼痛的最早临床实例。我国古代医籍中曾形象描述了“按”和“动”的治疗机理和相关作用。《素问·举痛论》中说：“按之则热气至，热气至则痛止矣。”《灵枢·厥病》云：“以手聚按而坚持之，无令得移。”《医宗金鉴》云：“按其经络，以通郁闭之气……其患可愈。”上述医籍均提到了按法的运用及治疗疾病的作用原理，说明按法有感应强、作用快、损伤小的治疗特点。古人早已将诸如《周易·系辞》所谓：“动静不失其时，其道光明”的哲学思想用于医学实践，认识到单纯的按压对于疾病的治疗是不够的，动静相应、医患配合才能更好地发挥按摩技术的治疗功效。《吕氏春秋·尽数》曰：“流水不腐，户枢不蠹，动也，形气亦然。形不动则精不流，精不流则气郁……处足则为痿”，对关节活动产生的作用给予了形象描述，主张采用动的方法治疗足部“痿”证（肢体筋脉弛缓，痿软无力，行走不便的疾病）。《医宗金鉴·正骨心法要旨》曰：“背者，自后身大椎骨以下，腰以上之通称也。先受风寒，后被跌打损伤者，瘀聚凝结，若脊筋陇起，骨缝必错，则成伛偻之形。当先揉筋，令其和软，再按其骨，徐徐合缝，背脊始直”，这是将按压、理筋、正骨相结合的详述。古代医