



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国高等中医药院校规划教材

推拿学

中医药类专业用

主编 王之虹



高等教育出版社
Higher Education Press



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国高等中医药院校规划教材

推拿学

(中医药类专业用)

主 审 罗才贵

主 编 王之虹

副主编 金宏柱 韩永和 詹红生

编 者 (按姓氏拼音排序)

丛德毓 (长春中医药大学)

韩国伟 (山西中医学院)

韩永和 (长春中医药大学)

李江山 (湖南中医药大学)

刘智斌 (陕西中医学院)

梅荣军 (黑龙江中医药大学)

王道全 (山东中医药大学)

王之虹 (长春中医药大学)

吴 山 (广州中医药大学)

于天源 (北京中医药大学)

张建华 (安徽中医学院)

顾一煌 (南京中医药大学)

韩明舫 (辽宁中医药大学)

金宏柱 (南京中医药大学)

刘明军 (长春中医药大学)

罗 健 (成都中医药大学)

庞 军 (广西中医学院)

王金贵 (天津中医药大学)

闻庆汉 (湖北中医学院)

谢远军 (浙江中医药大学)

詹红生 (上海中医药大学)

周运峰 (河南中医学院)



高等教育出版社

Higher Education Press

内容提要

本书为普通高等教育“十一五”国家级规划教材,由全国各中医院校长期从事教学的一线资深专家、教授共同编写完成。

本书分为上、中、下和附篇四部分。上篇为推拿学基础,内容包括推拿发展简史、推拿基础知识、推拿练功和成人推拿手法;中篇介绍成人推拿治疗,包括骨伤科、内科及部分其他科相关疾病;下篇为小儿推拿,包括手法、穴位和常见病症三部分;附篇为保健推拿与足部推拿,供学生自学和教师教学时参考。

本书供全国高等中医药院校中医学专业学生使用,是国家执业医师资格考试的重要参考书。

图书在版编目(CIP)数据

推拿学/王之虹主编. —北京:高等教育出版社,
2007.12

ISBN 978 - 7 - 04 - 022560 - 0

I. 推… II. 王… III. 推拿学 - 中医学院 - 教材
IV. R244.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 163632 号

策划编辑 杨 兵 责任编辑 丁燕娣 封面设计 李卫青 责任绘图 尹 莉
版式设计 王艳红 责任校对 刘 莉 责任印制 宋克学

出版发行 高等教育出版社
社 址 北京市西城区德外大街 4 号
邮政编码 100011
总 机 010 - 58581000

经 销 蓝色畅想图书发行有限公司
印 刷 高等教育出版社印刷厂

开 本 787 × 1092 1/16
印 张 16.25
字 数 390 000

购书热线 010 - 58581118
免费咨询 800 - 810 - 0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>
网上订购 <http://www.landaco.com>
<http://www.landaco.com.cn>
畅想教育 <http://www.widedu.com>

版 次 2007 年 12 月第 1 版
印 次 2007 年 12 月第 1 次印刷
定 价 30.40 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 22560 - 00

郑 重 声 明

高等教育出版社依法对本书享有专有出版权。任何未经许可的复制、销售行为均违反《中华人民共和国著作权法》，其行为人将承担相应的民事责任和行政责任，构成犯罪的，将被依法追究刑事责任。为了维护市场秩序，保护读者的合法权益，避免读者误用盗版书造成不良后果，我社将配合行政执法部门和司法机关对违法犯罪的单位和个人给予严厉打击。社会各界人士如发现上述侵权行为，希望及时举报，本社将奖励举报有功人员。

反盗版举报电话：(010) 58581897/58581896/58581879

传 真：(010) 82086060

E - mail: dd@hep.com.cn

通信地址：北京市西城区德外大街 4 号

高等教育出版社打击盗版办公室

邮 编：100011

购书请拨打电话：(010)58581118

全国高等中医药院校规划教材

专家指导委员会 (按姓氏拼音排序)

- | | |
|-----|--------------|
| 曹洪欣 | (中国中医科学院) |
| 陈凯先 | (上海中医药大学) |
| 陈可冀 | (中国中医科学院) |
| 邓铁涛 | (广州中医药大学) |
| 范昕建 | (成都中医药大学) |
| 郭伟星 | (山东中医药大学) |
| 匡海学 | (黑龙江中医药大学) |
| 李振吉 | (世界中医药学会联合会) |
| 路志正 | (中国中医科学院) |
| 马 骥 | (辽宁中医药大学) |
| 乔旺忠 | (北京中医药大学) |
| 石鹏建 | (教育部高等教育司) |
| 石学敏 | (天津中医药大学) |
| 王绵之 | (北京中医药大学) |
| 王新陆 | (山东中医药大学) |
| 王永炎 | (中国中医科学院) |
| 王之虹 | (长春中医药大学) |
| 吴勉华 | (南京中医药大学) |
| 谢建群 | (上海中医药大学) |
| 徐志伟 | (广州中医药大学) |
| 张伯礼 | (天津中医药大学) |
| 郑守曾 | (北京中医药大学) |

珠海山育神学高

1998年1005

出版说明

为适应高等中医药教育发展的需要,积极推进教学改革,加强教材及优质教学资源建设,根据教育部《关于进一步深化本科教学改革全面提高教学质量的若干意见》(教高[2007]2号)的精神,高等教育出版社组织全国高等中医药院校,编写了这套“全国高等中医药院校规划教材”。

本系列教材第一批出版的包括中医学专业教材《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》、《内经选读》、《伤寒论讲义》、《金匱要略》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《中医骨伤科学》、《针灸学》、《推拿学》、《实验中医学》;中药学专业教材《中药药理学》、《中药炮制学》、《中药鉴定学》、《中药药剂学》、《中药制剂分析》。部分入选“普通高等教育‘十一五’国家级规划教材”。

本系列教材内容以国家中医药本科教育教学大纲为基础,涵盖国家执业中医(药)师资格考试要求掌握的知识点,并密切结合临床的实际需要。依据国家中医药管理局最新颁布的“中医药名词术语规范”为标准,借鉴和吸收了中医药研究的最新成果,力求体现当代中医药学术发展的水平。根据中医药类专业特点,注重传承与创新并举,理论与实践并重,经典与简约并蓄,力求满足教学需求,注重素质与能力的培养。全套教材论述严谨,语言流畅简洁、层次分明,编排形式新颖,图文并茂,部分教材采用双色印刷和彩色插页,增强可读性。

本系列教材由长期从事中医药教育、教学经验丰富的专家、教授和学术骨干担任主编和编者。邀请著名中医药学专家为学术顾问,体现了中医药学术界集体智慧的结晶。

本系列教材适用于全国各高等中医药院校中医学专业、中药学专业学生,也是国家执业中医(药)师资格考试的重要参考书。

加强教材建设,培养高质量的中医药人才,是我们的共同目标。尽管我们在出版本套教材的工作中力求尽善尽美,但难免存在着不足和遗憾,恳请广大专家、教师和学生提出宝贵意见与建议。

高等教育出版社

2007年5月

前言

根据教育部《关于进一步深化本科教学改革全面提高教学质量的若干意见》(教高[2007]2号)的文件精神,由高等教育出版社组织全国各高等中医药院校,共同编写了此套“全国高等中医药院校规划教材”,《推拿学》即为其中之一。本教材被评选为普通高等教育“十一五”国家级规划教材。

本教材吸收了以往历版推拿学教材的优点,根据手法的作用特点对手法进行了重新分类,以适教适学。本教材从教学和临床实际出发,对《推拿学》进行了新的设计,充实和精简了许多内容,具体有以下六方面特点:一是构筑《推拿学》的学科框架,无论是推拿基础理论、基本技能,还是临床论治,力求从推拿学的自身特点出发予以阐述。如推拿诊断,仅从生命体征、压痛点及特殊检查三个方面进行了论述,既照顾到了整体的医疗安全,又比较符合推拿学的诊断特点,如此,使推拿学的内容更具科学性与系统性。二是根据手法教学和临床治疗需要,精选了推拿手法种类,辅以手法插图,比以往教材更加形象、直观、实用。三是规范了手法的概念、动作要领、注意事项和临床应用。四是新增了大量有实际应用价值的操作处方内容,如中篇的治疗部分,不但能使学生对手法学习,进一步理解、认识以往学习过的基本手法,同时,通过学习还可加强对知识的横向联系,也为以后推拿临床病历的规范化书写作铺垫。五是注重手法练功,从科学角度阐述了推拿练功的重要性和实际意义,有选择地对与手法密切相关的功法予以介绍,体现了手法理论的真实内涵。六是吸收了成熟的学术观点和内容,如上篇中的松解类和整复类手法应有不同的基本技术要求,以“稳、准、巧、快”概括整复类手法的基本技术要求,对于推拿临床具有实际指导意义。

本教材的编写,具体分工如下:上篇:王之虹,第一章;金宏柱,第二章;周运峰,第三章;韩明舫,第四章;刘智斌,第五章;顾一煌,第六章;谢远军,第七章第一节;韩明舫,第七章第二节;于天源,第七章第三节。中篇:詹红生、吴山,第八章第一节;罗健,第八章第二节;丛德毓,第八章第三节;王金贵,第九章第一节;李江山,第九章第二节;韩国伟,第九章第三节;梅荣军,第九章第四节;庞军,第九章第五节;闻庆汉,第十章,第十一章第二节。下篇:王道全,第十一章第一节;吴山,第十二章第一节;张建华,第十二章第二节。附篇:刘明军,第十三章;韩永和,第十四章。全书由王之虹教授统稿,成都

前言

中医药大学罗才贵教授作为主审，对教材全部内容进行了认真审阅，并提出许多修改意见和建议。本教材在编写过程中，得到了长春中医药大学、成都中医药大学、上海中医药大学、南京中医药大学等 18 所院校的大力支持，在此谨表谢意！

本教材在编写过程中难免有不足或疏漏之处，希望各院校在使用过程中提出宝贵意见，以便进一步修订。

王之虹

2007 年 7 月

目 录

上篇 推拿学基础

第一章 推拿发展简史	3	五、下肢部	30
第二章 推拿作用原理	7	第四章 推拿治疗原则与治法	34
第一节 调整阴阳	7	第一节 推拿治疗原则	34
第二节 补虚泻实	7	一、治未病	34
第三节 活血化瘀	8	二、治病求本	36
一、促进血液流通	8	三、补虚泻实	38
二、改善血液的流变	9	四、调整阴阳	38
三、降低血流阻力	9	五、三因制宜	39
四、改善心功能	9	第二节 推拿治法	40
五、促进微循环的建立	9	一、温经散寒	41
第四节 舒筋通络	10	二、通经活络	41
第五节 理筋整复	11	三、补益气血	42
第三章 推拿诊断常用检查		四、通腑泻下	43
方法	13	五、发汗解表	43
第一节 一般检查方法	13	六、调和脏腑(气血)	44
一、生命体征	13	七、消坚散结	45
二、关节活动度	17	八、清热泻火	45
三、压痛	20	第五章 介质与热敷	47
四、特异性临床表现	24	第一节 介质	47
第二节 特殊检查方法	25	一、介质的种类	47
一、头面部	25	二、介质的选择	50
二、胸腹部	26	三、介质使用方法	50
三、脊柱部	26	第二节 热敷	50
四、上肢部	29	一、热敷的治疗原理	51
		二、热敷的操作方法	51

三、热敷常用的药物	51	七、拨法	81
四、热敷常用的方剂	52	八、摩法	81
五、热敷的注意事项	55	九、拍法	82
第六章 推拿练功	56	十、击法	83
第一节 易筋经	56	十一、擦法	84
一、易筋经锻炼法	56	十二、搓法	85
二、基本动作	57	十三、抹法	86
第二节 少林内功	63	十四、一指禅推法	87
一、少林内功锻炼法	63	十五、捏法	89
二、基本裆势	64	十六、踩跷法	89
三、基本动作	65	十七、抖法	91
第七章 成人推拿手法	74	十八、理法	93
第一节 基础类手法	74	十九、捻法	93
一、滚法	74	二十、振法	94
二、揉法	75	第二节 复合类手法	94
三、拿法	77	一、按揉法	95
四、按法	77	二、揉捏法	96
五、推法	78	第三节 松解复位类手法	97
六、点法	80	一、摇法	97
		二、扳法	101
		三、拔伸法	107
中篇 成人推拿治疗			
第八章 骨伤科	113	五、梨状肌综合征	130
第一节 脊柱及脊周病变	113	六、退行性髋关节炎	132
一、颈椎病	113	七、退行性膝关节炎	133
二、落枕	115	八、膝关节侧副韧带损伤	134
三、项背肌筋膜炎	116	九、踝关节扭伤	135
四、腰椎间盘突出症	117	十、跟痛症	136
五、急性腰扭伤	119	第三节 常见关节脱位	137
六、腰肌劳损	120	一、颞颌关节脱位	137
七、第三腰椎横突综合征	121	二、肩关节脱位	138
八、腰椎后关节紊乱	122	三、小儿桡骨头半脱位	140
九、退行性脊柱炎	123	第九章 内科	141
第二节 四肢软组织病变	125	第一节 循环系统疾病	141
一、肩周局部软组织病变	125	一、冠心病	141
二、肩关节周围炎	127	二、高血压	143
三、肱骨外上髁炎	128	三、心律失常	145
四、腕关节扭伤	129		

第二节 呼吸系统疾病	147
一、感冒	147
二、慢性支气管炎	148
三、支气管哮喘	149
第三节 消化系统疾病	150
一、呃逆	150
二、慢性胃炎	151
三、消化性溃疡	153
四、胃下垂	154
五、胃痉挛	156
六、便秘	157
第四节 神经系统疾病	159

一、神经症	159
二、中风	161
三、面瘫	163
第五节 其他相关疾病	165
一、风湿性关节炎	165
二、类风湿性关节炎	166
三、强直性脊柱炎	167
四、痛经	168
五、月经不调	170
六、围绝经期综合征	172
七、假性近视	174

下篇 小儿推拿

第十章 小儿推拿手法	177
第一节 小儿推拿单式手法	177
一、推法	177
二、运法	179
三、掐法	179
四、捏法	180
五、捣法	180
第二节 复式操作法	181
一、水底捞月	181
二、黄蜂入洞	181
三、苍龙摆尾	182
四、二龙戏珠	182
五、凤凰展翅	183
六、天门入虎口	183
七、运水入土	183
八、运土入水	183
九、飞经走气	184
十、猿猴摘果	184
十一、按弦走搓摩	184
十二、开璇玑	185
十三、揉脐及龟尾并推七节骨	185
十四、打马过天河	185
十五、总收法	185
第十一章 常用穴位	187
第一节 头面部穴位	187

第二节 胸腹部穴位	190
第三节 脊柱背部穴位	192
第四节 上肢部穴位	195
第五节 下肢部穴位	203
第十二章 小儿推拿常见病症	205
第一节 消化系统疾病	205
一、流涎症	205
二、呕吐	206
三、厌食	208
四、便秘	209
五、泄泻	210
六、腹痛	212
七、积滞	213
八、疳证	214
第二节 呼吸及其他系统疾病	215
一、发热	215
二、咳嗽	217
三、哮喘	218
四、遗尿	219
五、小儿肌性斜颈	221
六、夜啼	221
七、脑性瘫痪	223

附篇 保健推拿与足部推拿

第十三章 保健推拿	227	一、仰卧位	233
第一节 自我保健推拿	227	二、俯卧位	236
一、头面部	228	三、坐位	237
二、颈项部	229		
三、胸腹部	230	第十四章 足部推拿	239
四、腰部	230	第一节 足部推拿原理	239
五、上肢部	231	第二节 足部反射区	239
六、下肢部	232	第三节 足部推拿须知	246
第二节 他人保健推拿方法	233		
参考文献	248		

上篇

推拿学基础

数千年来,推拿学在人类卫生保健事业中发挥着极其重要的作用。今天,在重新认识天然药物疗法和非药物疗法的优越性时,这一传统的不药而愈的治疗方法越来越为人们所重视。

推拿,古称按摩、按跷、案扞、折技、扶形、摩挲,是以中医理论为指导,主要运用推拿手法或借助于一定的推拿工具作用于患者体表特定部位或穴位来防治疾病的一种技术,属于中医外治法范畴。推拿学是研究推拿疗法防病治病的理论、技术和方法,以及防病治病的原理、适用范围的一门学科,是中医学的分支学科之一。

新基学集

新基学集 卷一 序 一 二 三 四 五 六 七 八 九 十 十一 十二 十三 十四 十五 十六 十七 十八 十九 二十 二十一 二十二 二十三 二十四 二十五 二十六 二十七 二十八 二十九 三十 三十一 三十二 三十三 三十四 三十五 三十六 三十七 三十八 三十九 四十 四十一 四十二 四十三 四十四 四十五 四十六 四十七 四十八 四十九 五十 五十一 五十二 五十三 五十四 五十五 五十六 五十七 五十八 五十九 六十 六十一 六十二 六十三 六十四 六十五 六十六 六十七 六十八 六十九 七十 七十一 七十二 七十三 七十四 七十五 七十六 七十七 七十八 七十九 八十 八十一 八十二 八十三 八十四 八十五 八十六 八十七 八十八 八十九 九十 九十一 九十二 九十三 九十四 九十五 九十六 九十七 九十八 九十九 一百

第一章

推拿发展简史

推拿起源于人类的生活与生产实践。史前时代,人类打猎开荒以充口腹,折枝垒石以筑巢居,缝革连衣以暖躯体,跋涉劳顿以寻生资。所有这些活动,一旦造成跌仆损伤,出于本能的需要,往往用手按摩伤处,以缓解疼痛。经过日积月累,终于总结出一些原始的按摩方法,并逐渐发展成为人们治疗疾病的常用方法之一。

先秦两汉时期成书的《黄帝内经》和《黄帝岐伯按摩十卷》标志着推拿的治疗体系已经形成,后者是我国第一部推拿专著。只是一些文献已经亡佚,对这一时期推拿成就的了解,目前主要来自殷墟甲骨卜辞和长沙马王堆汉墓帛书的记载。

殷商之时,常以祷告祭祀的方法来治疗疾病。因而甲骨卜辞中记载的疾病虽多,用医药治疗者却甚少。在甲骨卜辞中,有些字与治疗有关。如“拊”字,表示一人手在另一个人身上或袒露的腹部抚按。该字隶化后写作“付”即是“拊”字的初文,意为摩也。由此说明除祭祀之外,殷人的主要治病手段是推拿。

马王堆帛书中以《五十二病方》涉及推拿内容最多。该书一是记载了推拿发展史上最早的药摩和膏摩,二是推拿时运用了许多富有特色的工具,如治疗疝气的木椎,治疗小儿外感病症用的钱匕等,最富特色的是一种“药巾”,用以治疗某些性功能障碍或进行养生保健。其实,最原始的推拿工具是砭石,它有很多种类,不同的砭石其功用也不同,推拿工具的使用,使推拿治疗效果进一步提高。

《黄帝内经》对殷商以来推拿疗法的理论进行了总结,指出推拿发源于我国中央地区,相当于河南黄河流域,也是殷商之都所在地,与甲骨卜辞中有关推拿内容是吻合的。将推拿手法运用到切诊中,以提高诊断疾病的准确性,在《内经》中有大量记载,同时,《内经》也对推拿的治疗作用做了总结,认为推拿具有行气活血、散寒止痛、疏经通络、退热宁神等作用,并提出推拿治疗具有补泻作用,宜区别对待,注重与针灸、药物等其他方法的协同配合。《内经》中记载的手法也很丰富,有按、摩、切、扪、循、拊、弹、抓、推、压、屈、伸、摇等方法,这些方法中以按摩二法运用最多,所以,以按摩统称之。《内经》中还对推拿医生的身体素质和基本技能提出了要求,认为从事推拿者必须要有健康的体魄和强劲的手部力量。《内经》中的主要推拿工具是九针中的圆针和鍉针,圆针用于泻法,鍉针用于补法。总之,《内经》奠定了中医学基本理论,其中的主要内容,如脏腑经络学说,阴阳五行学说,气血津液学说,诊断方法,治疗原则等,也都成为推拿学中最重要理论和指导原则。

汉代名医张仲景所著《金匱要略》,首次将膏摩疗法列为预防保健方法之一,还介绍了一首

用于推拿治疗头风的摩散方,仅附子与盐两味。仲景还详细记载了推拿救治自缢的方法,这是世界医学史上最早的救治缢死的科学记载。名医华佗倡导“五禽戏”,为后世提供了一套行之有效的导引保健方法,其治病善用膏摩,是第一位将膏摩广泛用于临床的医家。

总之,推拿从一种本能的肢体行为动作肇始,经过不断积累,至秦汉时期已形成推拿治疗体系,是推拿发展史上第一个承前启后的鼎盛时期。

晋隋唐时期,隋太医署首次设立了按摩博士,唐代则建立了更大规模、设置更加完备的太医署,并在其中设立了按摩科,将推拿医生分为按摩博士、按摩师和按摩工三种级别。按摩博士在按摩师和按摩工的辅助下,教授按摩生“导引之法以除疾、损伤折跌者正之”,开始了有组织的推拿教学活动。自我推拿在这一时期得到了广泛的重视,在葛洪《肘后备急方》、孙思邈《千金方》中都记载了许多自我推拿的方法,如天竺国按摩法、老子按摩法等。巢元方在《诸病源候论》的每一章节,均附有养生导引法,尤其重视摩腹养生之术。自我推拿的广泛开展,说明推拿疗法开始注重预防保健,注意发挥患者与疾病作斗争的主观能动性。药物与手法相得益彰的按摩疗法又有了很大发展。葛洪十分重视膏摩的运用,是第一位系统论述膏摩,使膏摩证、法、方、药齐备的医家。他说:“病有新旧,疗法不同,邪在毫毛,宜服膏及摩之”;强调“摩时宜极力,令作热,乃速效”,“向火以手摩”,“日两三度”,“数百遍佳”等。《肘后方》记载了葛洪常备膏摩方有8首。《外台秘要》在《刘娟子鬼遗方》膏摩催产的基础上,又增添了盐摩与汤摩两种催产方法。该书中收载了许多膏摩名方,且多有出处。这一时期推拿治疗范围也逐渐扩大,如《唐六典》说推拿可除八疾,即风、寒、暑、湿、饥、饱、劳、逸。《外台秘要》说:“如初得伤寒一日,若头痛背强,宜摩之佳。”推拿也正是在这一时期传入朝鲜、日本、印度、阿拉伯及欧洲。

宋金元时期,更为注重对手法的研究和分析。《圣济总录》首列“按摩”专论,对按摩疗法进行总结和归纳,是现存最早最完整的推拿专论。首先,作者就按摩的含义及按与摩的区别进行了解释:“可按可摩,时兼而用,通谓之按摩。按之弗摩,摩之弗按,按止以手,摩或兼以药,曰按曰摩,适所用也。”其次,作者认为应当将按摩与导引分别开来:“世之论按摩,不知析而治之,乃合导引而解之,益见其不思也”。接着,作者对按摩治疗的机制进行了精辟的概括:“大抵按摩法,每以开达抑遏为义。开达则雍蔽者以之发散,抑遏则慄悍者有所归宿。”这一论断,被认为是对按摩机制的经典概括,多次为后世所引用。而后,作者以《内经》原文为基础,对推拿疗法的应用范围详加阐发,指出在何种情况下,“按之痛止,按之无益,按之痛甚,按之快然”。这一区分,对于推拿疗法的临床运用,有很大的指导意义。这一时期,膏摩疗法又有了新的发展。《太平圣惠方》记载了六首治疗目疾的摩顶膏,为膏摩治疗眼病的最早记载,该书还首次记载了摩腰膏,是历代医书中记载膏摩方最多的医书,对后世膏摩发展影响巨大。金元四大家中,对推拿介绍最多的,首推张从正。他在其著作《儒门事亲》中将按摩列为汗法之一。《世医得效方》中所载肩关节脱位的坐凳架梯法、髋关节脱位的倒吊复位法和脊椎骨折的悬吊复位法等都可以替代拔伸手法,开辟了中国医学史上以器械牵引治疗骨科疾病的新篇章。

明清时期,是推拿发展史上的又一个鼎盛时期。推拿一词最早见于明代著名儿科专家万全所著《幼科发挥》(1549年成书)中,其文曰:“一小儿得其搐,予曰不治。彼家请一推拿法者治之,其儿呼痛,目瞪口呆,一家尽喜。”其后问世的小儿推拿专著则纷纷采用。这一名称的演变,反映了手法的发展和变化,使推拿疗法更接近科学合理,是推拿发展史上一个巨大飞跃。在小儿推

拿方面,推拿专著有了零的突破。如四明陈氏的《保婴神术》乃现存最早的推拿专著,为杨继洲之《针灸大成》所收录,太医龚云林的《小儿推拿方脉活婴秘旨全书》(又称《小儿推拿全书》)属单行本流行最早者;周于蕃的《小儿推拿秘诀》,描述小儿推拿八法最为精彩;熊应雄的《小儿推拿广意》,附录儿科常用方药,被誉为清代最善之本;夏禹铸之《幼科铁镜》匠心独运,与诸书存异处甚多,更作“推拿代药赋”,令人耳目一新。骆如龙《幼科推拿秘书》,最为详晰,条理清楚,是小儿推拿之入门捷径;徐谦光的《推拿三字经》,读之朗朗上口,若烂熟于胸,则必临证应手;张振鋆的《厘正按摩要术》博采众家之长,独创体例,成为一本集光绪十四年之前小儿推拿疗法大成之专著,屡经翻印。该书首次提出小儿推拿八法,即“按、摩、掐、揉、推、运、搓、摇”,标志着小儿推拿独特治疗体系的形成。在成人推拿方面,可谓百花齐放,流派纷呈,诸如正骨推拿、点穴推拿、一指禅推拿、眼科推拿、外科推拿、内功推拿及保健推拿等流派,因此,明清时期是推拿史上一个全面发展、总结、创新的时代。

民国时期,是推拿发展过程中承上启下,形成流派的关键阶段,这些流派包括一指禅推拿、经络脏腑推拿、点穴推拿、腹诊推拿、内功推拿、揉法推拿、胃病推拿等。这一时期出版的一些推拿学术著作图文并茂,通俗易懂。1933年出版的黄汉如著《黄氏医话》,是目前见到的第一本推拿医话。该书记载了作者数十年间运用推拿治疗疾病的验案和心得,介绍了一指禅推拿的来源和特点,惜未及具体手法,使后学者无法窥得其中之奥秘。

中华人民共和国成立后,推拿医学进入了一个全面发展的新时期。第一,推拿古籍得到较全面的发掘和整理,并出版了大量推拿新著。这一阶段整理再版的推拿古籍除多部小儿推拿专著外,还有内部刊物《二指定禅》、《一指阳春》等。对古代推拿医籍的发掘作出了贡献。推拿新著有以基础理论与临证知识相结合的通俗著作,有以临证专科形式出现,有以流派和独到的经验见长,有专论手法、功法,也有集大成之类的巨著,如《中国按摩大全》、《中国推拿》、《中华推拿大成》、《推拿大成》等。综观这些著作,其共同特点是推拿理论的科学性和逻辑性增强,在推拿原理方面有所突破,增加了现代研究的佐证,在疾病的治疗方面多结合西医学的诊断和解剖知识。第二,推拿实践及临床经验的总结日趋科学化。医疗实践方面丰富经验的积累和现代医学知识的教育使推拿医师整体素质大大提高。如诊断方法上,已不再仅局限于中医传统四诊,现代医学的X线、超声波、肌电图、CT、核磁共振检查等已为广大推拿医师所掌握。在治疗方面,门户之见逐渐消除,推拿医师已掌握了一整套辨证论治的理论,理、法、方、术,择善而从之。全国各类期刊发表了数以千计的推拿论文,对推拿学各方面进行了科学总结,对推拿临床起到了重要的指导作用。第三,推拿教学体系日趋完善。自1956年10月上海卫生学校开办推拿训练班起,推拿教学就从过去的师带徒形式走上了正规教育的途径。20世纪70年代末、80年代初以来,全国各中医院校相继设置推拿专业,完善推拿专业专科、本科、硕士和博士研究生及国外留学生教育体系,培养了大量的高级中医推拿人才。推拿教学活动在全国各中医院校全面展开,而且对外交流也日益加强,推拿教材方面也具备了各种不同体例、不同层次的教材。十几年来,俞大方教授主编的《推拿学》,一直为各院校所采用。“十五”期间,有关部门组织编写了大量的推拿学教材,随着推拿学科的发展,推拿教材逐渐分化为《推拿学基础》、《推拿治疗学》、《推拿手法学》、《推拿练功学》、《小儿推拿学》等。第四,推拿科研发展迅速。从20世纪50年代起,科研人员运用现代科学和现代医学知识对推拿作用机制进行了广泛的临床和实验研究,取得了令人瞩目的进展。如运用神经生理学中闸门控制学说较为完满地解释了推拿镇痛原理;推拿前后血液及淋巴管液循