

●主 编 张建华

●副主编 孙安达

xinbian tuina shouce

新编

推拿手册



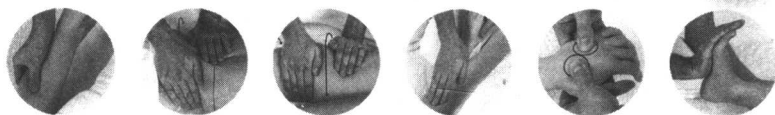
安徽科学技术出版社

xinbian tuina shouce

新编

推拿学

手册



主 编 张建华

副主编 孙安达

编写人员 (按姓氏笔画排列)

刁海静 王金山 刘凤选 孙安达
张文贤 张建华 杨开新 赵永华
唐友斌

图书在版编目(CIP)数据

新编推拿手册/张建华主编. —合肥:安徽科学技术出版社,2006.1

ISBN 7-5337-3421-1

I. 新… II. 张… III. 按摩疗法(中医)-手册
IV. R244.1-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 074550 号

*

安徽科学技术出版社出版
(合肥市跃进路 1 号新闻出版大厦)

邮政编码:230063

电话号码:(0551)2833431

E-mail: yougoubu@sina.com

yougoubu@hotmail.com

网址: www.ahstp.com.cn

新华书店经销 合肥星光印务有限责任公司印刷

*

开本:787×1092 1/16 印张:19.75 字数:460 千

2006 年 1 月第 1 版 2006 年 1 月第 1 次印刷

印数:5 000

定价:32.80 元

(本书如有倒装、缺页等问题,请向本社发行科调换)

前 言

疾病的正确治疗在于准确的诊断,准确的诊断源于对病人所述的各种资料进行科学的类比分析以及快速、简便的鉴别诊断。《新编推拿手册》将给您提供方便。由于病人对疼痛的感受复杂多变,疼痛性质在不同的病人中表现各种各样,因而存在“同病异症”或“异病同症”的现象。有些疾病又涉及其他学科,情况错综复杂。但是,随着人们对疾病规律认识的不断深化,若能正确运用新的诊断设备、方法,可起到事半功倍的效果。

本书共分 11 章,前 6 章介绍骨伤病的常用诊断方法,常用推拿手法,经络腧穴,推拿疗法的适应证、禁忌证及注意事项,后 5 章介绍一些常见的、用推拿治疗行之有效的软组织疼痛和内、妇、儿科疾病。本书适合临床推拿医生尤其是实习医师以及带教老师、广大推拿爱好者阅读参考。

张建华

2005 年 9 月

目 录

第一章 推拿临床常用检查方法 /1

第一节 头颈部检查 /1

一、头面部检查 /1

二、颈部检查 /3

第二节 胸腹部检查 /6

一、胸部检查 /6

二、腹部检查 /7

第三节 腰背、骨盆部检查 /8

一、腰部检查 /8

二、骨盆部检查 /14

第四节 上肢部检查 /16

一、肩部检查 /16

二、肘部检查 /20

三、腕和手部检查 /22

第五节 下肢部检查 /26

一、髋部检查 /26

二、膝部检查 /31

三、踝与足部检查 /34

第六节 神经系统检查 /37

一、脑神经检查 /37

二、脊神经检查 /39

三、运动检查 /40

四、反射检查 /43

第二章 推拿基本常识 /46

第一节 推拿疗法的性质和特点 /46

一、推拿疗法的性质 /46

二、推拿疗法的特点 /46

第二节 推拿疗法的适应证与禁忌证 /46

一、推拿适应证 /46

二、推拿禁忌证 /47

第三节 推拿疗法的一般注意事项 /47

第四节 推拿异常情况的处理 /48

第三章 常用推拿手法 /52

第一节 手法的基本技术要求 /52

一、松解类手法的基本技术要求 /52

二、整复类手法的基本技术要求 /52

第二节 手法操作注意事项 /53

一、体位选择 /53

二、手法刺激强度的把握 /54

三、手法操作过程中的施力原则 /54

四、手法的变换与衔接 /54

第三节 经络与腧穴 /54

一、经络 /54

二、常用腧穴 /59

第四节 成人推拿手法 /65

一、摆动类手法 /65

二、摩擦类手法 /67

三、振动类手法 /70

四、挤压类手法 /71

五、叩击类手法 /73

六、运动关节类手法 /74

第五节 推拿手法练习 /79

一、沙袋上练习 /79

二、人体上练习 /79

第四章 小儿推拿手法与腧穴 /82

第一节 小儿推拿常用手法 /82

第二节 小儿推拿常用穴位 /84

一、头面部穴位 /85

二、胸腹部穴位 /86

三、背腰部穴位 /87

四、下肢部穴位 /88

五、上肢部穴位 /89

第五章 辅助治疗方法简介 /96

第一节 穴位注射疗法 /96

- 一、穴位注射疗法 /96
- 二、穴位注射疗法的作用 /96
- 三、穴位注射常用药物 /96

第二节 针灸疗法 /97

- 一、针灸疗法的作用 /97
- 二、取穴原则 /98
- 三、配穴方法 /98

第三节 热敷疗法 /98

- 一、湿热敷 /99
- 二、干热敷 /99

第四节 拔罐疗法 /100

- 一、作用机制 /100
- 二、功用 /101

第五节 物理疗法 /102

- 一、电疗法 /102
- 二、光疗法 /105
- 三、温热疗法 /106
- 四、超声波疗法 /106
- 五、磁场疗法 /106
- 六、医疗体育 /107

第六章 软组织疼痛的推拿治疗 /108

第一节 颈椎病 /108

- 一、病因病理 /108
- 二、诊断要点 /109
- 三、鉴别诊断 /111
- 四、治疗 /111
- 五、注意事项 /113

第二节 颈椎间盘突出症 /113

- 一、病因病理 /113
- 二、诊断要点 /114
- 三、鉴别诊断 /114
- 四、治疗 /114
- 五、注意事项 /115

第三节 寰齿关节半脱位 /115

- 一、病因病理 /115
- 二、诊断要点 /116

三、治疗 /116

四、注意事项 /117

第四节 落枕 /117

- 一、病因病理 /117
- 二、诊断要点 /117
- 三、鉴别诊断 /117
- 四、治疗 /118

第五节 颈肋综合征 /118

- 一、病因病理 /119
- 二、诊断要点 /119
- 三、鉴别诊断 /119
- 四、治疗 /119
- 五、注意事项 /120

第六节 前斜角肌综合征 /120

- 一、病因病理 /120
- 二、诊断要点 /121
- 三、治疗 /121
- 四、注意事项 /122

第七节 颞颌关节功能紊乱症 /122

- 一、病因病理 /122
- 二、诊断要点 /122
- 三、鉴别诊断 /123
- 四、治疗 /123
- 五、注意事项 /123

第八节 胸胁进伤 /124

- 一、病因病理 /124
- 二、诊断要点 /124
- 三、鉴别诊断 /124
- 四、治疗 /124
- 五、注意事项 /125

第九节 胸部软组织挫伤 /125

- 一、病因病理 /125
- 二、诊断要点 /125
- 三、治疗 /126
- 四、注意事项 /126

第十节 胸椎间盘突出症 /126

- 一、病因病理 /126
- 二、诊断要点 /127
- 三、鉴别诊断 /127
- 四、治疗 /127

- 五、注意事项 /128
- 第十一节 肋软骨炎 /128
 - 一、病因病理 /128
 - 二、诊断要点 /128
 - 三、鉴别诊断 /128
 - 四、治疗 /128
 - 五、注意事项 /129
- 第十二节 背棘肌筋膜炎 /129
 - 一、病因病理 /129
 - 二、诊断要点 /130
 - 三、鉴别诊断 /130
 - 四、治疗 /130
 - 五、注意事项 /131
- 第十三节 肩关节周围炎 /131
 - 一、病因病理 /131
 - 二、诊断要点 /131
 - 三、鉴别诊断 /132
 - 四、治疗 /132
 - 五、注意事项 /133
- 第十四节 肱二头肌长头腱鞘炎 /133
 - 一、病因病理 /133
 - 二、诊断要点 /134
 - 三、治疗 /134
 - 四、注意事项 /134
- 第十五节 肱二头肌长头肌腱滑脱 /134
 - 一、病因病理 /135
 - 二、诊断要点 /135
 - 三、治疗 /135
 - 四、注意事项 /136
- 第十六节 肱二头肌短头肌腱损伤 /136
 - 一、病因病理 /136
 - 二、诊断要点 /137
 - 三、治疗 /137
 - 四、注意事项 /137
- 第十七节 冈上肌肌腱炎 /137
 - 一、病因病理 /137
 - 二、诊断要点 /138
 - 三、治疗 /138
 - 四、注意事项 /138
- 第十八节 肩胛间综合征 /138
 - 一、病因病理 /139
 - 二、诊断要点 /139
 - 三、治疗 /139
 - 四、注意事项 /140
- 第十九节 肩峰下滑囊炎 /140
 - 一、病因病理 /141
 - 二、诊断要点 /141
 - 三、治疗 /141
 - 四、注意事项 /142
- 第二十节 肘关节脱位 /142
 - 一、病因病理 /142
 - 二、诊断要点 /142
 - 三、鉴别诊断 /142
 - 四、治疗 /143
 - 五、注意事项 /144
- 第二十一节 肱骨外上髁炎 /144
 - 一、病因病理 /144
 - 二、诊断要点 /144
 - 三、治疗 /144
 - 四、注意事项 /145
- 第二十二节 肱骨内上髁炎 /145
 - 一、病因病理 /145
 - 二、诊断要点 /146
 - 三、治疗 /146
 - 四、注意事项 /146
- 第二十三节 桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎 /146
 - 一、病因病理 /146
 - 二、诊断要点 /147
 - 三、鉴别诊断 /147
 - 四、治疗 /147
 - 五、注意事项 /148
- 第二十四节 桡侧伸腕肌腱周围炎 /148
 - 一、病因病理 /148
 - 二、诊断要点 /148
 - 三、治疗 /148
 - 四、注意事项 /149
- 第二十五节 腕、指部腱鞘囊肿 /149
 - 一、病因病理 /149
 - 二、诊断要点 /149

- 三、治疗 /150
- 四、注意事项 /150
- 第二十六节 腕管综合征 /150

- 一、病因病理 /150
- 二、诊断要点 /151
- 三、治疗 /151
- 四、注意事项 /152

第二十七节 腕关节扭伤 /152

- 一、病因病理 /152
- 二、诊断要点 /152
- 三、鉴别诊断 /153
- 四、治疗 /153
- 五、注意事项 /153

第二十八节 掌指关节脱位 /154

- 一、病因病理 /154
- 二、诊断要点 /154
- 三、治疗 /154
- 四、注意事项 /155

第二十九节 指间关节扭挫伤 /155

- 一、病因病理 /155
- 二、诊断要点 /155
- 三、治疗 /155
- 四、注意事项 /156

第三十节 类风湿关节炎 /156

- 一、病因病理 /156
- 二、诊断要点 /157
- 三、鉴别诊断 /157
- 四、治疗 /157
- 五、注意事项 /158

第三十一节 强直性脊柱炎 /159

- 一、病因病理 /160
- 二、诊断要点 /160
- 三、鉴别诊断 /160
- 四、治疗 /160
- 五、注意事项 /161

第三十二节 退行性脊柱炎 /162

- 一、病因病理 /162
- 二、诊断要点 /162
- 三、治疗 /163
- 四、注意事项 /163

第三十三节 急性腰扭伤 /164

- 一、病因病理 /164
- 二、诊断要点 /164
- 三、治疗 /164
- 四、注意事项 /165

第三十四节 腰肌劳损 /165

- 一、病因病理 /165
- 二、诊断要点 /165
- 三、治疗 /166
- 四、注意事项 /166

第三十五节 第3腰椎横突综合征 /167

- 一、病因病理 /167
- 二、诊断要点 /167
- 三、鉴别诊断 /167
- 四、治疗 /167
- 五、注意事项 /168

第三十六节 棘上、棘间韧带损伤 /168

- 一、病因病理 /168
- 二、诊断要点 /168
- 三、治疗 /169
- 四、注意事项 /169

第三十七节 腰椎间盘突出症 /169

- 一、病因病理 /169
- 二、诊断要点 /170
- 三、鉴别诊断 /171
- 四、治疗 /171
- 五、注意事项 /173

第三十八节 梨状肌综合征 /174

- 一、病因病理 /174
- 二、诊断要点 /174
- 三、治疗 /174
- 四、注意事项 /175

第三十九节 阔筋膜劳损 /175

- 一、病因病理 /175
- 二、诊断要点 /175
- 三、鉴别诊断 /176
- 四、治疗 /176
- 五、注意事项 /176

第四十节 髋关节扭伤 /177

- 一、病因病理 /177

- 二、诊断要点 /177
- 三、治疗 /177
- 四、注意事项 /178
- 第四十一节 腕关节滑囊炎 /178
 - 一、病因病理 /178
 - 二、诊断要点 /178
 - 三、鉴别诊断 /178
 - 四、治疗 /178
 - 五、注意事项 /179
- 第四十二节 股四头肌损伤 /179
 - 一、病因病理 /179
 - 二、诊断要点 /180
 - 三、治疗 /180
 - 四、注意事项 /180
- 第四十三节 膝关节半月板损伤 /181
 - 一、病因病理 /181
 - 二、诊断要点 /181
 - 三、治疗 /182
 - 四、注意事项 /182
- 第四十四节 髌骨软化症 /182
 - 一、病因病理 /182
 - 二、诊断要点 /183
 - 三、治疗 /183
 - 四、注意事项 /183
- 第四十五节 髌下脂肪垫劳损 /184
 - 一、病因病理 /184
 - 二、诊断要点 /184
 - 三、治疗 /184
 - 四、注意事项 /185
- 第四十六节 膝关节创伤性滑膜炎 /185
 - 一、病因病理 /185
 - 二、诊断要点 /185
 - 三、鉴别诊断 /186
 - 四、治疗 /186
 - 五、注意事项 /186
- 第四十七节 膝关节交叉韧带损伤 /187
 - 一、病因病理 /187
 - 二、诊断要点 /187
 - 三、治疗 /187
 - 四、注意事项 /187
- 第四十八节 膝关节侧副韧带损伤 /188
 - 一、病因病理 /188
 - 二、诊断要点 /188
 - 三、治疗 /188
 - 四、注意事项 /189
- 第四十九节 胫骨结节骨骺炎 /189
 - 一、病因病理 /189
 - 二、诊断要点 /189
 - 三、治疗 /189
 - 四、注意事项 /190
- 第五十节 腓肠肌损伤 /190
 - 一、病因病理 /190
 - 二、诊断要点 /190
 - 三、治疗 /190
 - 四、注意事项 /190
- 第五十一节 踝关节扭伤 /191
 - 一、病因病理 /191
 - 二、诊断要点 /191
 - 三、鉴别诊断 /192
 - 四、治疗 /192
 - 五、注意事项 /193
- 第五十二节 跖管综合征 /193
 - 一、病因病理 /193
 - 二、诊断要点 /193
 - 三、治疗 /193
 - 四、注意事项 /194
- 第五十三节 跟腱周围炎 /194
 - 一、病因病理 /194
 - 二、诊断要点 /194
 - 三、鉴别诊断 /194
 - 四、治疗 /194
 - 五、注意事项 /195
- 第七章 神经系统疾病的推拿治疗 /196
 - 第一节 偏头痛 /196
 - 一、病因病理 /196
 - 二、诊断要点 /196
 - 三、鉴别诊断 /196
 - 四、治疗 /196
 - 五、注意事项 /197



第二节 偏瘫 /197

- 一、病因病理 /197
- 二、诊断要点 /198
- 三、鉴别诊断 /198
- 四、治疗 /198
- 五、注意事项 /199

第三节 脑震荡后遗症 /199

- 一、诊断要点 /199
- 二、鉴别诊断 /200
- 三、治疗 /200
- 四、注意事项 /200

第四节 三叉神经痛 /201

- 一、病因病理 /201
- 二、诊断要点 /201
- 三、鉴别诊断 /201
- 四、治疗 /201
- 五、注意事项 /201

第五节 周围性面神经麻痹 /202

- 一、病因病理 /202
- 二、诊断要点 /202
- 三、鉴别诊断 /203
- 四、治疗 /203
- 五、注意事项 /203

第六节 面肌痉挛 /203

- 一、病因病理 /204
- 二、诊断要点 /204
- 三、鉴别诊断 /204
- 四、治疗 /204
- 五、注意事项 /204

第七节 膈肌痉挛 /205

- 一、病因病理 /205
- 二、诊断要点 /205
- 三、鉴别诊断 /205
- 四、治疗 /205
- 五、注意事项 /205

第八节 肋间神经痛 /206

- 一、病因病理 /206
- 二、诊断要点 /206
- 三、鉴别诊断 /206
- 四、治疗 /206

- 五、注意事项 /207

第九节 胃神经症 /207

- 一、病因病理 /207
- 二、诊断要点 /207
- 三、鉴别诊断 /207
- 四、治疗 /207
- 五、注意事项 /207

第十节 慢性疲劳综合征 /208

- 一、病因病理 /208
- 二、诊断要点 /209
- 三、鉴别诊断 /209
- 四、治疗 /209
- 五、注意事项 /210

第十一节 臂丛神经损伤 /210

- 一、病因病理 /210
- 二、诊断要点 /211
- 三、鉴别诊断 /211
- 四、治疗 /212

第十二节 正中神经损伤 /212

- 一、病因病理 /212
- 二、诊断要点 /213
- 三、治疗 /213
- 四、注意事项 /213

第十三节 桡神经损伤 /213

- 一、病因病理 /213
- 二、诊断要点 /214
- 三、治疗 /214
- 四、注意事项 /214

第十四节 肘管综合征 /215

- 一、病因病理 /215
- 二、诊断要点 /215
- 三、鉴别诊断 /215
- 四、治疗 /215
- 五、注意事项 /215

第十五节 旋后肌综合征 /216

- 一、病因病理 /216
- 二、诊断要点 /216
- 三、鉴别诊断 /216
- 四、治疗 /217
- 五、注意事项 /217

第十六节 旋前圆肌综合征 /217

- 一、病因病理 /217
- 二、诊断要点 /217
- 三、治疗 /218
- 四、注意事项 /218

第十七节 坐骨神经痛 /218

- 一、病因病理 /218
- 二、诊断要点 /218
- 三、治疗 /218
- 四、注意事项 /219

第十八节 臀上皮神经损伤 /219

- 一、病因病理 /219
- 二、诊断要点 /219
- 三、鉴别诊断 /220
- 四、治疗 /220
- 五、注意事项 /220

第十九节 股外侧皮神经炎 /220

- 一、病因病理 /220
- 二、诊断要点 /221
- 三、治疗 /221
- 四、注意事项 /221

第二十节 腓总神经损伤 /222

- 一、病因病理 /222
- 二、诊断要点 /222
- 三、治疗 /222
- 四、注意事项 /222

第二十一节 胫神经损伤 /223

- 一、病因病理 /223
- 二、诊断要点 /223
- 三、治疗 /223
- 四、注意事项 /223

第二十二节 雷诺病 /224

- 一、病因病理 /224
- 二、诊断要点 /224
- 三、鉴别诊断 /224
- 四、治疗 /224
- 五、注意事项 /225

第八章 内科疾病的推拿治疗 /226

第一节 感冒 /226

- 一、病因病机 /226
- 二、诊断要点 /226
- 三、治疗 /226
- 四、注意事项 /227

第二节 慢性支气管炎 /227

- 一、病因病机 /228
- 二、诊断要点 /228
- 三、鉴别诊断 /228
- 四、治疗 /229
- 五、注意事项 /229

第三节 支气管哮喘 /230

- 一、病因病机 /230
- 二、诊断要点 /230
- 三、鉴别诊断 /230
- 四、治疗 /231
- 五、注意事项 /232

第四节 心悸 /232

- 一、病因病机 /232
- 二、诊断要点 /232
- 三、鉴别诊断 /232
- 四、治疗 /233
- 五、注意事项 /233

第五节 高血压病 /233

- 一、病因病机 /234
- 二、诊断要点 /234
- 三、鉴别诊断 /234
- 四、治疗 /234
- 五、注意事项 /235

第六节 慢性胃炎 /235

- 一、病因病机 /236
- 二、诊断要点 /236
- 三、鉴别诊断 /236
- 四、治疗 /237
- 五、注意事项 /237

第七节 胃、十二指肠溃疡病 /238

- 一、病因病机 /238
- 二、诊断要点 /238
- 三、鉴别诊断 /238
- 四、治疗 /239
- 五、注意事项 /239



第八节 胃下垂 /240

- 一、病因病机 /240
- 二、诊断要点 /240
- 三、治疗 /240
- 四、注意事项 /241

第九节 泄泻 /241

- 一、病因病机 /241
- 二、诊断要点 /242
- 三、鉴别诊断 /242
- 四、治疗 /202
- 五、注意事项 /243

第十节 便秘 /243

- 一、病因病机 /243
- 二、诊断要点 /244
- 三、鉴别诊断 /244
- 四、治疗 /244
- 五、注意事项 /245

第十一节 呃逆 /245

- 一、病因病机 /246
- 二、诊断要点 /246
- 三、鉴别诊断 /246
- 四、治疗 /246
- 五、注意事项 /247

第十二节 头痛 /247

- 一、病因病机 /247
- 二、诊断要点 /247
- 三、鉴别诊断 /248
- 四、治疗 /248
- 五、注意事项 /249

第十三节 眩晕 /249

- 一、病因病机 /249
- 二、诊断要点 /249
- 三、鉴别诊断 /250
- 四、治疗 /250
- 五、注意事项 /251

第十四节 失眠 /251

- 一、病因病机 /251
- 二、诊断要点 /251
- 三、治疗 /252
- 四、注意事项 /253

第十五节 胁痛 /253

- 一、病因病机 /253
- 二、诊断要点 /253
- 三、鉴别诊断 /254
- 四、治疗 /254
- 五、注意事项 /254

第十六节 痹证 /255

- 一、病因病机 /255
- 二、诊断要点 /255
- 三、鉴别诊断 /255
- 四、治疗 /256
- 五、注意事项 /256

第十七节 痿证 /256

- 一、病因病机 /257
- 二、诊断要点 /257
- 三、治疗 /257
- 四、注意事项 /258

第九章 妇科疾病的推拿治疗 /259

第一节 痛经 /259

- 一、病因病机 /259
- 二、诊断要点 /259
- 三、治疗 /259
- 四、注意事项 /260

第二节 月经不调 /260

- 一、病因病机 /260
- 二、诊断要点 /260
- 三、鉴别诊断 /261
- 四、治疗 /261
- 五、注意事项 /261

第三节 闭经 /262

- 一、病因病机 /262
- 二、诊断要点 /262
- 三、鉴别诊断 /262
- 四、治疗 /262
- 五、注意事项 /263

第四节 妊娠腰背痛 /263

- 一、病因病机 /263
- 二、诊断要点 /263
- 三、鉴别诊断 /263

- 四、治疗 /263
- 五、注意事项 /264
- 第五节 慢性盆腔炎 /264
 - 一、病因病机 /264
 - 二、诊断要点 /264
 - 三、鉴别诊断 /265
 - 四、治疗 /265
 - 五、注意事项 /265
- 第六节 更年期综合征 /266
 - 一、病因病机 /266
 - 二、诊断要点 /266
 - 三、治疗 /266
 - 四、注意事项 /267
- 第十章 五官科疾病的推拿治疗 /268
 - 第一节 耳聋耳鸣 /268
 - 一、病因病机 /268
 - 二、诊断要点 /268
 - 三、治疗 /268
 - 四、注意事项 /269
 - 第二节 慢性鼻炎 /269
 - 一、病因病机 /269
 - 二、诊断要点 /269
 - 三、鉴别诊断 /270
 - 四、治疗 /270
 - 五、注意事项 /270
 - 第三节 溃疡性口腔炎 /271
 - 一、病因病机 /271
 - 二、诊断要点 /271
 - 三、鉴别诊断 /271
 - 四、治疗 /271
 - 五、注意事项 /272
 - 第四节 近视眼 /272
 - 一、病因病机 /272
 - 二、诊断要点 /272
 - 三、鉴别诊断 /272
 - 四、治疗 /272
 - 五、注意事项 /273
- 第十一章 小儿疾病的推拿治疗 /274
 - 第一节 感冒 /274
 - 一、病因病机 /274
 - 二、诊断要点 /274
 - 三、治疗 /274
 - 四、注意事项 /275
 - 第二节 咳嗽 /275
 - 一、病因病机 /275
 - 二、诊断要点 /276
 - 三、治疗 /276
 - 四、注意事项 /277
 - 第三节 哮喘 /277
 - 一、病因病机 /277
 - 二、诊断要点 /277
 - 三、治疗 /278
 - 四、注意事项 /279
 - 第四节 发热 /279
 - 一、病因病机 /279
 - 二、诊断要点 /279
 - 三、治疗 /279
 - 四、注意事项 /280
 - 第五节 小儿暑热证 /281
 - 一、病因病机 /281
 - 二、诊断要点 /281
 - 三、治疗 /281
 - 四、注意事项 /282
 - 第六节 泄泻 /282
 - 一、病因病机 /282
 - 二、诊断要点 /282
 - 三、治疗 /282
 - 四、注意事项 /284
 - 第七节 腹痛 /284
 - 一、病因病机 /284
 - 二、诊断要点 /284
 - 三、鉴别诊断 /284
 - 四、治疗 /285
 - 五、注意事项 /285
 - 第八节 厌食 /285
 - 一、病因病机 /285
 - 二、诊断要点 /286
 - 三、治疗 /286

四、注意事项 /286

第九节 痞积 /287

一、病因病机 /287

二、诊断要点 /287

三、治疗 /287

四、注意事项 /288

第十节 呕吐 /288

一、病因病机 /288

二、诊断要点 /288

三、鉴别诊断 /288

四、治疗 /288

五、注意事项 /289

第十一节 便秘 /289

一、病因病机 /289

二、诊断要点 /290

三、鉴别诊断 /290

四、治疗 /290

五、注意事项 /290

第十二节 脱肛 /290

一、病因病机 /291

二、诊断要点 /291

三、治疗 /291

四、注意事项 /291

第十三节 遗尿 /292

一、病因病机 /292

二、诊断要点 /292

三、治疗 /292

四、注意事项 /292

第十四节 夜啼 /293

一、病因病机 /293

二、诊断要点 /293

三、治疗 /293

四、注意事项 /294

第十五节 惊风 /294

一、病因病机 /294

二、诊断要点 /294

三、治疗 /295

四、注意事项 /295

第十六节 小儿麻痹症 /296

一、病因病机 /296

二、诊断要点 /296

三、鉴别诊断 /296

四、治疗 /296

五、注意事项 /297

第十七节 佝偻病 /297

一、病因病机 /297

二、诊断要点 /297

三、治疗 /297

四、注意事项 /298

第十八节 小儿肌性斜颈 /298

一、病因病理 /298

二、诊断要点 /298

三、治疗 /298

四、注意事项 /299

第十九节 小儿髋关节错缝 /299

一、病因病理 /299

二、诊断要点 /299

三、鉴别诊断 /299

四、治疗 /300

五、注意事项 /300

第一章 推拿临床常用检查方法

推拿疗法在临床中可广泛应用于骨伤、内、外、妇、儿等各科疾病,然而正确的诊断是运用推拿手法进行治疗的前提。因此,临床医师进行诊察时必须遵循中医诊疗整体概念,结合现代医学基本知识,运用六诊(望、闻、问、切、动、量)方法,全面查体,分清主次,判断病情。必须强调的是,临床物理检查只是一种诊断方法,必须结合病史、影像学检查(包括X线、CT、MRI)、实验室检查等所获得的各项资料,加以综合分析,辨证思维,才能全面了解患者的全身情况和局部症状、体征,得出正确的诊断,为推拿治疗打下基础。

第一节 头颈部检查

一、头面部检查

(一)望诊

头面部望诊主要观察神色和头面部的形态变化。头为诸阳之会,精明之府,中藏脑髓,与脏腑气血关系密切,因此,通过头面部望诊可了解机体内部的某些变化。

1.望神色 神是人体生命活动的总称,亦是对人体精神意识、思维活动以及气血、脏腑功能外在表现的高度概括。《素问·移精变气论》指出:“得神者昌,失神者亡。”说明察神可判断正气的盛衰在疾病过程中的转化情况。面部的色泽是脏腑气血的外荣。色与泽两方面的异常变化是人体不同病理反应的表现。不同的色反映着机体精气盛衰,所以察颜面肤色的润泽与否,对辨别疾病的性质和推断病情的轻重有较重要的意义。

一般而言,神志清楚,反应灵敏,双目灵活,明亮有神,鉴识精明,气色鲜明,面色清润者,说明正气未伤,病变较轻,脏腑功能未衰,即使病情较重,预后亦多良好;反之,精神萎靡,反应迟钝,目光晦暗,瞳仁呆滞,面色晦暗枯槁者,为正气已伤,说明病变深重,预后欠佳。若出现神志昏迷、神昏谵语、面色苍白、目黯睛迷、瞳孔散大或缩小、四肢厥冷、汗出如油、形羸色败者,则为危候,提示预后不佳。如久病、重病、精气极度衰弱的患者,突然出现精神转“佳”等虚假现象,称为“假神”,通常比喻为“回光返照”,应予以特别注意。

临床上如见面色晄白、虚浮,多属阳气虚,可见于大失血后及哮喘等症。面色淡白无华,形容消瘦,多属血虚。急性病中突然面色苍白,多属阳气暴脱,可见于各种原因引起的休克。面、目、身俱黄,称为黄疸;色鲜明者为阳黄,多属湿热;色晦暗者为阴黄,多属寒湿。面赤多见于热证。面色青灰、口唇青紫,多为气滞血瘀。小儿蛔虫病,面上可出现灰白色圆形的“虫斑”。小儿惊风或癫痫发作时,面色多为青而晦暗。风寒头痛和受寒腹痛,疼痛剧烈时,面色苍白而带青。午后两颧潮红,多属阴虚阳亢的虚热证。目眶周围见黑色,多见于肾虚水泛的水饮病,或寒湿下注的带下证。

如为创伤患者,通过观察患者面部表情,可初步推知伤情之轻重:轻伤神志清楚,言语如常,重伤则面色苍白,表情淡漠或神志昏迷。

2.望形态 机体外形的强弱,与五脏功能的盛衰是统一的。一般来说,内盛则外强,内

衰则外弱。额骨及颞骨双侧凸出,顶部扁平,呈方形(图 1-1),多见于佝偻病患儿,头发稀疏不华。一侧不能闭眼,额部皱纹消失,做露齿动作时,口角斜向健侧,鼻唇沟消失,多为面神经麻痹;中枢性的面瘫主要表现为颜面下半部瘫痪,口角歪向病侧(图 1-2)。头部不自主地震颤,可见于震颤麻痹患者或老年人。下颌关节强直,如发生于单侧,则颈部偏斜于患侧,面部不对称,患侧丰满,健侧扁平;如病发生于双侧,自幼得病者,则整个下颌骨发育不良,颈部后缩,形成“鸟面”畸形(图 1-3);成年得病者,则畸形不显著,但张口困难。

外伤患者应检查鼻骨有无歪斜或塌陷,鼻部血肿及瘀斑,呼吸道是否有堵塞现象(鼻骨骨折时,局部压痛明显,可触到下陷鼻骨)。两眼有无充血,眶周有无瘀斑及肿胀,视物是否清楚,瞳孔有无散大、缩小或变形,两侧是否对称,对光反射是否存在。若耳漏、鼻漏或咽喉血肿常提示有颅底骨骨折发生。下颌关节脱位的病人,口呈半开状(图 1-4),咬合困难。

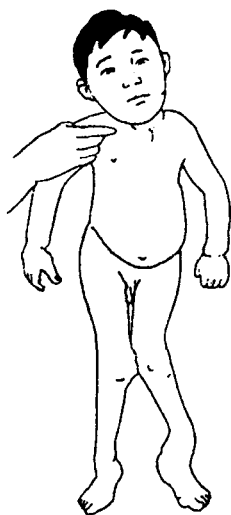


图 1-1 佝偻病患儿

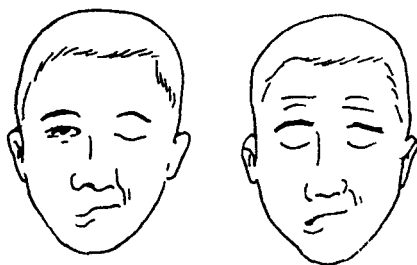


图 1-2 面瘫(右侧瘫痪)

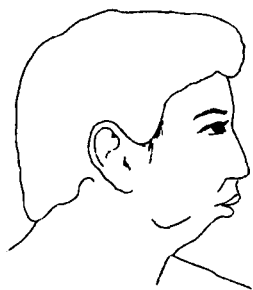


图 1-3 鸟面畸形



图 1-4 双侧下颌关节前脱位畸形

(二)触诊

触诊属切诊的范畴,即检查者用手触摸病人体表的一定部位,分辨其寒、温、润、燥、肿、胀、疼痛,并观察病人对按压的反应。

1. 婴儿囟门检查 两手掌分别放在左右颞部,拇指按在额部,用中指和示指检查囟

门。正常前囟门可触及与脉搏一致的跳动,囟门与颅骨平齐,稍有紧张感。如前囟隆起,除在小儿哭叫时,多见于高热、颅内出血等颅内压增高的疾病。前囟门应在出生后 12~18 个月闭合,如迟闭,见于佝偻病等。如前囟凹陷,多见于吐泻后大伤津液的患儿。

2.张口度测定 张口时,上下颌牙齿之间的距离,相当于自己 2~4 指三指并拢时末节的宽度,如下颌关节强直,则宽度减小或牙关紧闭。

3.外伤患者检查 对头部外伤患者,如外观无明显改变,要认真细致地触诊,重点要摸清颅骨有无塌陷,特别要注意有皮下血肿者深层是否有骨折存在,有无头皮开放创口,或头皮撕脱伤,有无头皮出血或皮下血肿,其颅骨有无凹陷畸形等。下颌关节脱位时,关节窝空虚,其前方可触到隆起的髁状突(图 1-5)。



图 1-5 下颌关节脱位检查

二、颈部检查

(一)望诊

患者一般宜取坐位,对病情严重不能支撑头部的特殊患者,可卧位检查。由于颈椎疾病多数涉及上肢感觉和运动,所以检查时需要脱去上衣,露出颈部、两侧肩部和上肢,患者两肩放平,两臂下垂,双目前视。

(1)颈部皮肤、软组织有无瘢痕、窦道、寒性脓肿(寒性脓肿多为颈椎结核)。高位者应注意观察咽后壁有无脓肿,低位病变者脓肿多在颈部出现。颈部两侧软组织有无局限性肿胀或隆起。

(2)颈椎的生理前凸是否正常,有无平直或局限性后凸、侧弯、扭转等畸形,如颈椎结核、骨折的患者常出现角状后凸畸形。颈部肌肉有无痉挛或短缩。

(3)颈部有无畸形,颜面是否对称。斜颈(小儿先天性肌性斜颈)患者头部向一侧倾斜,颜面多不对称,一侧胸锁乳突肌明显隆起(图 1-6);头轻度前倾位,姿势牵强,多为“落枕”、颈椎病;颈椎关节紊乱或脱位的患者,下颌偏向一侧,头部不能转动,感觉沉重,需用手扶持头部,加以保护;强直性脊柱炎颈椎强直的患者,垂头驼背,头部旋转不灵,视侧方之物困难,必须全身随之转动;颈椎结核椎体破坏较重的患者,头部不能自由转动。

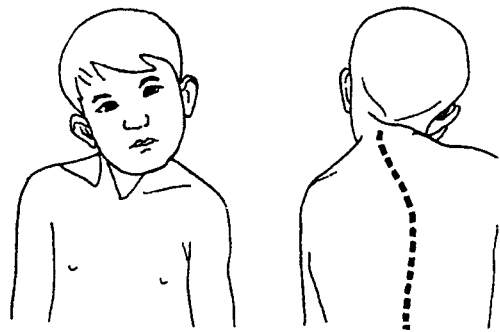


图 1-6 小儿先天性肌性斜颈

(二)触诊

1.触诊方法 进行颈部切诊时,嘱患者颈部略前屈约 30° ,检查者用左手扶住前额固定头部,自枕骨粗隆开始向下逐个棘突进行触摸,其中第 2、6、7 颈椎棘突较大,易触摸