

图表解中医

备考

丛书

推拿治疗学

主编◎于天源

〔备考学习笔记〕

- ◎ 教材大瘦身，重点考点凸显，一目了然
- ◎ ——教师备课的好帮手
- ◎ 图表化内容，执简驭繁，清晰易记
- ◎ ——考生过关的杀手锏

总主编◎翟双庆

中国医药科技出版社

◎图表解中医备考丛书◎

推拿治疗学

TUINA ZHILIAOXUE

主编 于天源

备考学习
笔记

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书以普通高等教育“十二五”国家级规划教材《推拿治疗学》为蓝本，将教材中重要考点、难点等内容设计成各种形象直观的图表，便于考生复习和记忆。全书简明扼要，重点突出，适合在校学生、研究生及各种学习考试参考使用。

图书在版编目（CIP）数据

推拿治疗学/于天源主编. —北京：中国医药科技出版社，2013.7
（图表解中医备考丛书）

ISBN 978 - 7 - 5067 - 6159 - 8

I. ①推… II. ①于… III. ①按摩疗法（中医） - 自学参考资料
IV. ①R244.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2013）第 088669 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 958 × 650mm 1/16

印张 17 1/4

字数 235 千字

版次 2013 年 7 月第 1 版

印次 2013 年 7 月第 1 次印刷

印刷 三河市双峰印刷装订有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 6159 - 8

定价 29.80 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

出版者的话

contents

目前，各种中医类考试越来越多，包括国家中医执业医师资格考试、国家执业药师资格考试、研究生入学考试、中医药院校在校生结业考试、卫生专业资格考试、继续教育考试等。各版本教材也编得越来越厚，拓展内容越来越多，这对于考生来说，无疑增加了应试难度。

为了帮助各级考生对重点课程知识点的掌握，中国医药科技出版社于2012年1月出版了《图表解中医备考丛书》第一辑，共16本，主要针对中医院校中医系的学生和国家执业医师考试为主。该丛书一经投放市场就获得了读者的欢迎和好评。基于此，今年本丛书又增加了中医药院校中药系和针灸推拿系各专业的主干课程及中医系结业必考的主干课程，共13本，集结为第二辑同时出版。

本套丛书的主编多为国家级或省级精品课程的学科带头人，参编人员为多年从事教学、有丰富教学经验的资深教授，或者是对各种考试考点非常熟悉的教学一线人员。这对本丛书内容的权威性和科学性是一个有力的保证。

随着教材使用的多元化，各校使用的教材也存在差异，但五年制教学大纲却是一致的，基于此，本丛书内容以教学大纲为核心，本着将教材内容编薄、编精的原则，每本书的篇幅控制在相当于教材的 $1/3 \sim 1/2$ ，只收载考点重点。这样将大大节省考生的复习时间，减轻负担。对于内容形式的表达，以图和表格为主，原则为：能用图表说明一律采用图表形式；可以分条论述的不要成段地罗列论述；部分分册，对于高频重点考点内容用下划线标注或用黑体表示，以示突出；考点有重点提示——【考点重点点拨】。为了照顾到本科结业考试和研究生考试、自考等学生需求，在每章或每一独立单元后加设【思考题】或【考点举例】一项，指出一些考试常考的题眼和题型。

本丛书的编写不仅是教材内容精简后的精华，更是帮助考生通过考试的重点提示，使学生在掌握重点知识的同时对考点进行针对性复习。

最后祝愿考生通过学习本丛书，能够熟练掌握各门课程的重点内容，顺利通过各种考试！

中国医药科技出版社
2013年5月

编写说明

本书以现行全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材《推拿治疗学》（宋柏林、于天源主编）为蓝本，以规划教材教学大纲为依据，并融入了编者多年的教学与临床经验编写而成。该书将教材中涉及的繁复知识点，以形象、直观的图表展现在读者面前。以“图”阐明原理；用“表”呈现思路，简明的语言使之一目了然，以帮助读者理解和记忆。

一、编写目的

凝炼主要知识点，明确学习主线。为中医药院校专、本科同学提供推拿学科的学习思路，强化主干内容，增强记忆。

二、编写体例

本书依据教材分为上、中、下三篇。

上篇重点介绍了《推拿治疗学》的概念及推拿临床应用的基础知识点。中篇为各论部分，以推拿疗效较好的常见病为收录原则，分章节介绍了骨伤、内、妇、五官科常见疾病。下篇包括保健推拿与推拿流派，是基本教学内容的拓展延伸，可帮助学生理解掌握推拿日常保健、推拿各流派源流与发展等。

编者针对各章节高频知识要点所添加下划线，以标示重点；并且在章节末尾附带思考题，帮助同学在学习过程中把握要点。

本书图表绘制精炼，既系统又直观地将推拿学的主要内容展示出来，既可作为针灸专业五年制、七年制学生使用，也可作为研究生入学、执业医师应试、网大学生自学考试及临床医生学习参考使用。

限于笔者水平所限，本书叙述疏漏及不当之处，敬请读者批评指正。

编者

2013年2月

目 录

contents

上 篇

绪论	(2)
第一章 推拿治疗的作用	(4)
第一节 推拿治疗的基本作用	(4)
第二节 推拿治疗的作用机制	(5)
第二章 推拿治疗的原则与治法	(9)
第一节 推拿治疗原则	(9)
第二节 推拿基本治法	(9)
第三章 推拿临床常用检查方法	(12)
第一节 头面部检查	(12)
第二节 颈项部检查	(14)
第三节 背部检查	(16)
第四节 腰部检查	(17)
第五节 骶尾部检查	(20)
第六节 胸部检查	(22)
第七节 腹部检查	(23)
第八节 肩部检查	(23)
第九节 肘部检查	(25)
第十节 前臂部检查	(27)
第十一节 腕部检查	(28)
第十二节 手部检查	(29)
第十三节 髋部检查	(31)
第十四节 膝部检查	(33)



第十五节 踝部检查	(35)
第十六节 足部检查	(36)
第四章 推拿基本常识	(39)
第一节 推拿疗法的性质和特点	(39)
第二节 推拿疗法的适应证与禁忌证	(40)
第三节 推拿疗法的一般注意事项	(41)
第四节 推拿异常情况的处理	(41)

中 篇

第五章 骨伤科病症	(46)
第一节 颈椎病	(46)
第二节 落枕	(50)
第三节 寰枢椎半脱位	(52)
第四节 前斜角肌综合征	(55)
第五节 胸肋迸伤	(58)
第六节 外伤性截瘫	(60)
第七节 脊柱小关节紊乱	(63)
第八节 急性腰扭伤	(65)
第九节 慢性腰肌劳损	(68)
第十节 退行性脊柱炎	(70)
第十一节 项背肌筋膜炎	(73)
第十二节 腰椎间盘突出症	(76)
第十三节 棘上、棘间韧带损伤	(79)
第十四节 第三腰椎横突综合征	(81)
第十五节 骶髂关节损伤	(84)
第十六节 肩关节周围炎	(87)
第十七节 冈上肌肌腱炎	(90)
第十八节 肱二头肌长头腱滑脱	(92)
第十九节 肱二头肌长头腱鞘炎	(95)
第二十节 肱二头肌短头腱损伤	(98)



第二十一节	肩峰下滑囊炎	(100)
第二十二节	肱骨外上髁炎	(102)
第二十三节	肱骨内上髁炎	(105)
第二十四节	尺骨鹰嘴滑囊炎	(107)
第二十五节	桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎	(109)
第二十六节	腱鞘囊肿	(112)
第二十七节	下尺桡关节损伤	(114)
第二十八节	腕管综合征	(117)
第二十九节	腕关节扭伤	(119)
第三十节	梨状肌综合征	(121)
第三十一节	髋关节滑囊炎	(124)
第三十二节	髋关节扭伤	(126)
第三十三节	髂胫束损伤	(129)
第三十四节	退行性髋关节炎	(131)
第三十五节	膝关节创伤性滑膜炎	(133)
第三十六节	膝关节侧副韧带损伤	(136)
第三十七节	膝关节半月板损伤	(138)
第三十八节	髌下脂肪垫劳损	(141)
第三十九节	退行性膝关节炎	(143)
第四十节	腓肠肌损伤	(146)
第四十一节	踝关节扭伤	(148)
第四十二节	踝管综合征	(151)
第四十三节	跟腱周围炎	(153)
第四十四节	跟痛症	(156)
第六章	内科病症	(159)
第一节	感 冒	(159)
第二节	咳 嗽	(161)
第三节	哮 喘	(163)
第四节	心 悸	(165)
第五节	中 风	(167)



第六节 眩 晕	(169)
附：高血压病	(171)
第七节 胃脘痛	(173)
第八节 呕 吐	(175)
第九节 呃 逆	(177)
第十节 泄 泻	(179)
第十一节 胃下垂	(181)
第十二节 便 秘	(183)
第十三节 郁 证	(185)
第十四节 不 寐	(187)
第十五节 胁 痛	(189)
第十六节 头 痛	(191)
第十七节 面 瘫	(193)
第十八节 面 痛	(195)
第十九节 癱 闭	(197)
第二十节 淋 证	(199)
第二十一节 遗 精	(201)
第二十二节 阳 痿	(203)
第二十三节 消 渴	(205)
第二十四节 痹 证	(207)
第二十五节 痿 证	(209)
第二十六节 颤 证	(211)
第七章 妇科病症	(214)
第一节 月经不调	(214)
第二节 痛 经	(216)
第三节 闭 经	(219)
第四节 围绝经期综合征	(221)
第五节 带下病	(224)
第六节 慢性盆腔炎	(225)
第七节 产后身痛	(227)
第八节 产后缺乳	(229)



第九节 乳 痛	(231)
第十节 乳 癖	(234)
第八章 五官科病症	(237)
第一节 近视	(237)
第二节 麻痹性斜视	(239)
第三节 上睑下垂	(241)
第四节 溢泪症	(243)
第五节 颞颌关节功能紊乱症	(245)
第六节 咽喉炎	(246)
附：扁桃体炎	(248)
第七节 鼻窦炎	(250)
第八节 牙痛	(252)
第九节 喉暗	(253)

下 篇

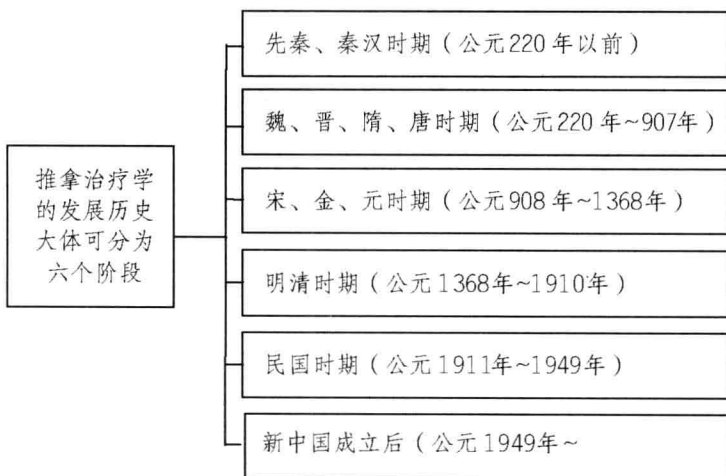
第九章 推拿保健	(258)
第一节 减肥推拿	(258)
第二节 美容推拿	(259)
第三节 五脏保健推拿	(260)
第十章 推拿流派	(262)

丨 上 篇 丨

绪 论

【考点重点点拨】

掌握：推拿治疗学的定义；不同历史阶段的推拿治疗学成就。



一、什么是推拿治疗学

推拿治疗学是在中医理论指导下，运用推拿手法作用于人体的特定部位与穴位，以达到预防、保健、治疗作用的一门临床学科。

（此处与推拿学概念相鉴别）



二、推拿治疗学发展简史

时期	代表性成就
先秦、秦汉时期	《黄帝歧伯按摩十卷》是已佚最早的按摩专著 《黄帝内经》是现存最早且比较全面阐述中医学理论体系的巨著
魏、晋、隋、唐时期	晋·葛洪在《肘后方》中首次记载了下颌关节脱位的推拿手法整复 隋·巢源方在《诸病源候论》中记载了摩腹方法 唐·蔺道人所著《仙授理伤续断秘方》是我国现存最早的骨伤科专著
宋、金、元时期	宋徽宗（赵佶）主持编纂《圣济总录》 宋·苏轼、沈括撰写的《苏沈良方》载有我国推拿史上用指法治疗新生儿破伤风的最早记录 金·张从正在《儒门事亲》中有将推拿列为汗法之一 元·危亦林在《世医得效方》中记载了用自身重力牵引复位的各种方法，对骨伤手法有所创新
明清时期	《小儿按摩经》被收录于《针灸大成》中，是我国现存最早小儿推拿专著 清代《医宗金鉴·正骨心法要旨》中，明确将摸、接、端、提、按、摩、推、拿列为正骨八法 清·吴师机所著《理渝骈文》是一部以内科理法方药为理论依据而又以膏药为主的外治法专著 清·张振玺在《厘正按摩要术》中介绍了“胸腹按诊法”，也为其他医术所少见
民国时期	涌现了大批以手法为特征的推拿学术流派，如儿科推拿流派、正骨推拿流派、一指禅推拿、经穴推拿等

第一章 推拿治疗的作用

【考点重点点拨】

了解和掌握：推拿治疗的基本作用；推拿治疗的作用机制。

第一节 推拿治疗的基本作用

一、概述

推拿治疗的主要手段是手法，通过机械力的刺激改变患者体内的能量聚集、物质分布，调整解剖关系等，因此，手法的熟练、规范程度直接决定着临床疗效。

二、作用

正确运用手法作用部位、方向、频率、强度等，并结合患者病情、体质强弱等因素，就能发挥调整脏腑，疏通经络，行气活血，理筋整复等作用。

推拿治疗的基本作用	内容
调整脏腑	通过手法刺激相应的体表穴位、痛点（或疼痛部位），通过经络的连属与传导作用，对内脏功能进行调节，达到治疗疾病的目的
疏通经络	手法作用于体表的经络穴位上，可引起局部经络反应，起到激发和调整经气的作用，并通过经络影响到所连属的脏腑、组织、肢节的功能活动，以调节机体的生理、病理状况，达到百脉疏通，五脏安和，恢复人体正常生理功能的目的
行气活血	推拿对气血的生成有促进作用。通过疏通经络和加强肝的疏泄功能，促进气机的调畅。通过手法的直接作用，推动气血循环，活血化痰



续表

推拿治疗的基本作用	内容
理筋整复	推拿可以通过纠正解剖位置的异常,使各种组织各守其位,有利于软组织痉挛的缓解和关节功能的恢复。适用于诸如小关节紊乱、肌腱滑脱、半脱位、关节错缝、椎间盘突出、肌肉或韧带、筋膜等部分纤维撕裂等病症

第二节 推拿治疗的作用机制

概述:推拿是通过手法作用于人体体表的经络、穴位和一些特定部位,对机体的生理、病理过程进行调节,达到治病防病的目的。

作用机制:一方面是手法直接作用于人体体表的经络、穴位和一些特定部位起作用;另一方面是通过手法转换成各种不同的能量和信息,以经络、神经、体液系统为载体,对人体各系统的功能进行调节和干预来实现。

一、对神经系统的作用机制

途径:推拿手法刺激可通过反射传导途径来调节中枢神经系统的兴奋和抑制过程。

影响因素:手法作用力的轻重、施术时间的长短、不同施治经穴和部位。

(一) 手法作用的轻重

手法刺激量	作用
轻手法刺激	使中枢神经系统产生抑制,周围组织则随之弛缓,具有放松肌肉、缓解痉挛、镇静止痛的作用
重手法刺激	使中枢神经系统产生兴奋,周围组织则随之紧张,可促使精神振奋,肌肉紧张,呼吸心跳加快,腺体分泌增强等

(二) 手法作用的频率与时间

手法刺激频率与时间	作用
频率慢、长时间的手法	改善大脑皮层的功能,并通过植物神经反射,调整疲劳肌肉的适应性和营养供求状况
频率快、短时间的手法	起相反的效果



（三）手法作用的部位

分布：推拿手法刺激的部位和穴位，大多分布在周围神经的神经根、神经干、神经节、神经节段或神经通道上。

作用：改善周围神经装置及传导路径，促使周围神经产生兴奋，加速其传导反射。

二、对循环系统的作用机制

（一）对心脏功能的作用机制

作用：推拿手法对心率、心律、心功能都有调节作用。

作用机制：主要与降低外周阻力，改善冠状动脉供血，提高心肌供氧，减轻心脏负担有关。

（二）对血液循环的作用原理

作用：推拿可以加快血液循环，改变血液高凝、黏、浓聚状态，改善微循环和脑循环。

作用机制：

（1）加速血液流动

推拿→压力作用于体表→血管壁有节律被压瘪、复原（形成脉压差）→复原瞬间，血流加速、增加微循环灌注量

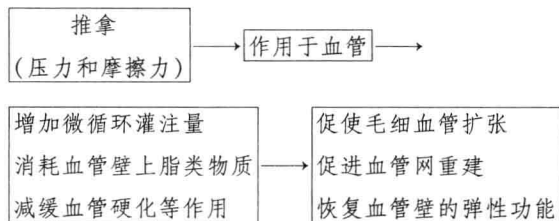
（2）降低血液黏稠度

推拿→有节律的机械刺激→血流加速→血液黏稠度下降

（三）对血管的作用机制

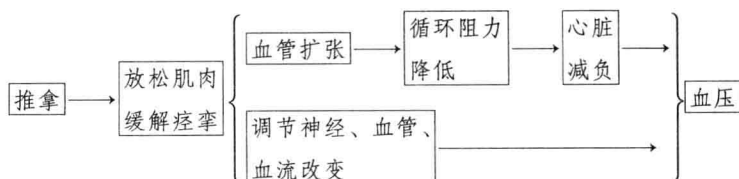
作用：推拿能够扩张毛细血管、促进损伤组织血管网重建和改善血管壁弹性。

作用机制：





(四) 对血压的作用机制



三、对消化系统的作用机制

分类	区别	作用机制
直接作用	指手法的直接作用力	促使胃肠管腔发生形态改变和运动→促使其内容物的运动和变化（即使胃肠蠕动速度的加快和力量的加大）→加快或延缓胃肠内容物的运动排泄过程
间接作用	指手法的良性刺激	通过神经、经络的传导反射作用→增强胃肠的蠕动和消化液的分泌→促进对食物的消化吸收过程→加强消化系统的功能 <ul style="list-style-type: none"> ① 对胃肠蠕动的作用机制 推拿作用于胃肠→平滑肌的张力、弹力和收缩能力增强→促进胃肠蠕动 ② 对胃肠分泌吸收功能的作用机制 推拿手法的力度、频率等作为刺激信号→作用于植物神经→兴奋支配内脏器官神经→促进胃肠消化液的分泌

四、对泌尿系统的作用机制

推拿可调节膀胱张力和括约肌功能，减低副交感神经支配膀胱逼尿肌的兴奋性，提高膀胱排尿阈。

五、对免疫系统的作用机制

经实验研究表明推拿具有调节免疫功能的作用。

六、对内分泌系统的作用机制

推拿对内分泌系统的作用主要体现在对胰岛、甲状腺功能、性激素水平的调节和对钙、磷代谢方面。

七、对运动系统的作用机制

(1) 改善肌肉的营养代谢。