

## 手法介绍

## 试论推拿疗法及其在骨伤科的临床应用

江西萍乡市人民医院 张润金

推拿疗法（古称按摩），是祖国医学的宝贵遗产，有着十分悠久的历史。据史书记载，远在两千多年前，扁鹊使用按摩为人治病。

推拿疗法根据中医辨证论治的治疗法则，并运用各种手法，通过经络“引气血、通阴阳”的作用来调整脏腑营卫。从而达到治病的目的。只要医者手法技巧娴熟，掌握好适应症和禁忌症，疗效是可靠的。特别是对许多久治不愈的沉痾痼疾等慢性疾病。其疗效更为理想。

推拿疗法各派目前均以运用手法治疗手段，但尚不统一，各有所长的特点，其手法种类繁多，临床操作方法各异，但基本上可分为两大类：一为小儿推拿手法，一为成人手法。这种疗法医者必须经过刻苦练功阶段，才能达到治疗要求，因而。实际上它是“经穴推拿”（也称“经穴按摩”）。这里笔者仅就手法在骨伤科疾病的临床应用谈谈自己的浅见。

## 一、浅谈推拿手法的派别

少林派的推拿以“医宗金鉴”中的“正骨心法”即推、拿、按、摩、摸、接、端、提分别在骨伤科或其它疾病临床中运用为其基本手法。正骨八法在外伤性骨折与脱臼整复治疗中起着重要作用，是伤科外治法之一。少林推拿在经穴推拿方面也有与其它推拿派别不相同的特定穴位和命名。如：一天门（双拇指推印堂穴）、二金锁（推头部两侧额角下）……等穴。操作步骤从头到手至背、胸及足，所谓推拿“二十四气”，在辨证论治上分虚实，手法上分补泻，实证手法宜重，刚中有柔；虚症手法宜轻，柔中有刚；分法为泻，合法为补。在急救方面，对于外伤性假性“卒死”，“暴厥”，即所谓“气闭”与“虚脱”之辩证治疗中，施行捏人中、十宣、合谷等穴。同时采用拿法即拇指食指拿“返魂”穴（即腋窝下正中神经部），其手法分别为强弱不同的刺激，以达到补虚泻实，回阳固脱之功。如以上手法作用不理想，可在“骑马穴”（即肛门与会阴交界处）及双侧肚角（髂腹前肌深处）捏拿。实证从（头）上到（足）下，虚证从（足）下（跟腱、腓肠肌）至（头）上。这在临床急救中是一种又快又好的“强心剂”。素问调经论：“神不足者，视其虚络，按而致之，以通其经”，“神气乃平”。血随气行，气行血行，因气虚而出现神不足者，应先视其络脉（末梢），用推拿手法导引气血，通其经络，复其神气。

少林派的推拿，对于软组织挫伤也有较好的近

期疗效。

上海派的推拿，手法繁多，实为丰富多彩，临床应用中，以推、滚、点、按、擦为其主要手法。患者接受治疗感觉舒适，对于内、外、妇、儿各科许多疾病。如软组织挫伤、感冒、头痛、肌肉萎缩、肌腱挛缩、腰腿痛、坐骨神经痛等症均有良好疗效。适应症广，近期和远期疗效甚佳。笔者运用此法治疗小儿麻痹后遗症二十二例，早期治疗效率达74%。

天津派、安徽派的推拿疗法，其手法各具特色，除一般手法外，尚有引伸法、足踝法，适宜于骨与关节损伤。

冯天有氏的手法治疗，在祖国医学理论上，结合现代医学知识，手法治疗软组织病损方面有所创新，这种方法，对脊柱病损发病机理、诊断、治疗提出了新的认识。如脊柱病损中的外伤或软组织慢性变性的积累性损伤，解剖位置发生微细变化，棘突偏歪，椎间隙改变，引起生理功能失调，即中医所称的“骨错缝”、“筋出槽”，以冯氏的“脊柱旋转复位法”治疗，即可收到良好的疗效。笔者采用这种治疗方法，诊治根型颈椎病50例，腰椎间盘突出症26例，腰间盘突出症13例，均取得显著疗效。腰间盘突出症的18例中，男15人，女3人，年龄最小19岁，最大45岁，平均年龄41岁，病程最短25天，最长10个月，在治疗中需卧床休息3~4周，并量力而行地配合腰背肌锻炼。10天为一疗程。复位1~2次，多则3~4次，一般1~2个疗程症状明显好转，3~4个疗程临床症状消除。有效率94%。

## 二、推拿与练功的关系

练功疗法古称导引，俗称活动疗法，运用祖国古代导引中的一部分方法。在《素问·异法方宜论》中已有阐述。远在周秦时代，已成为综合疗法的一个重要内容。

推拿与练功素有十分密切的关系，练功是学好推拿的基础。是伤科医生的基本功，必须经过艰苦努力和各种练“功”阶段，才能熟练掌握并用于临床实践。练功好坏与否是提高医疗质量的关键。并对医者本身有增强体质的作用。

练功的种类很多。选择较普遍的有少林外功及少林内功的易经筋，八段锦、太极拳等。

少林外功，是以拳术武术形成。为其基本功。练功方法，以练阳不练阴，作用主要在于增强医者体力。在临床使用上，其手法它有“短兵相接”动

作敏捷有力的特点。有立杆见影之功。

少林内功的易经筋，属于内功。练功方法以练阴不练阳。适宜于男女老幼。做到动静结合。形态貌似自然，在手法练习中宗“一指禅”推法（手拇指推），其目的要求为八个字：柔和、深透、持久、有力。手法还要达到柔中有刚，刚中有柔，刚柔相济之境。

练好了这些功力。临床上才能运用自如，疗效可

### 三、推拿手法作用机制初探

祖国医学的推拿手法。以经络学说为理论依据。通过推拿使营卫调和，气血周流，达到阴阳相对平衡、促进机体抗病功能。《医宗金鉴·正骨心法要旨》指出：“按其经络，以通郁闭之气。摩其壅聚，以散瘀结之肿，其患可愈”。《内经素问·举痛论》又说：“寒气客于背脊之脉，则脉泣（涸），脉泣则血虚，血虚则痛……，按之则热气至。热气至则痛止”。若寒气伤在背部足太阳经的经脉凝滞，便而为血瘀作痛。背部的足太阳经都是脏腑俞穴，因而影响于心。则背和心相引而作痛，故按后热至寒散，痛即休止。如感冒、头痛身疼项背强恶寒、推拿风池、风府、肩井，背俞等穴。能使全身机体产生发热。腠理开，有发汗解肌除寒散风止痛之功，达到发表升阳之效。可代替“麻黄汤”。又如中暑或休克之病人，面色苍白、自汗、盗汗等症，推印堂，拿肩井等穴，即可止汗，有提神回阳救逆之功。可代替“清暑益气汤”、“参附汤”。再如骨折与脱臼和闭合性软组织挫伤，据情使用手法治疗和处理。能活血消肿止痛。以上说明手法治疗，不但具备药物治疗的某些相同作用，同时对某些慢性疾病的治疗可弥补药物之所不及。还有不明原因的高血压颈椎病，未婚青年痛经，腰椎滑脱症所致的慢性腹痛

和慢性腹泻，慢性腰痛多有后关节紊乱，均与脊柱慢性组织变性和棘突偏歪，脊神经受累有关。应用冯氏的“脊柱旋转复位法”，亦有较好的疗效。使用推拿手法，通过刺激经穴调整恢复脏腑功能而治疗疾病，现代医学认为推拿疗法的效能在于根据各种疾病或局部软组织病理变化特点和较确切的解剖定位，运用轻巧的手法，协调患部内外平衡关系，可以缓解肌痉挛，调节神经反射，促进血液淋巴循环，增进组织新陈代谢，达到治疗目的，使生理功能日益恢复。

### 结语

推拿疗法，是祖国医学的组成部分。它深受人们的欢迎。推拿流派很多，各有所长，特别是冯氏的“旋转复位法”治疗脊柱骨关节病损，在辨证与辨病的理论和方法上有较大的突破，且有特色，加深了对手法的认识。颈椎病、腰间盘突出症、腰椎滑脱症，在脊柱骨科中是常见病，一般疗法不甚理想，而手法治疗简便有效，并可异病同治，通过手法纠正偏歪棘突，使脊神经根不致受压，椎间盘和椎间韧带损伤得到修复，而腰感下沉身軀前倾和姿势侧弯的症状明显好转，早期治疗可避免手术疗法的痛苦。

本人从事推拿二十余年，在骨伤科临床实践中，收到了较好的疗效，但因为学识肤浅，不妥之处，恳请领导和行家们批评指正。

### 参考资料

1. 腰间盘突出症的手术治疗，第四军医大附一院矫外 陆裕朴，《中华骨科杂志》第二期80页。
2. 中医伤科学讲义60年3月版26~32页。

\*\*\*\*\*

# 明将痰瘀同治散外治闭合性损伤

广西合浦国营三合口农场职工医院 李汉伟

药组：明矾、将军各等量，共研末备用。

功能：化痰消肿，祛瘀止痛。

主治：闭合性骨折、脱位整复后及急性肌肉、筋膜、神经、血管、韧带、椎间盘、关节囊、肌腱等损伤（现代医学称急性软组织损伤）后，局部出现的肿胀、疼痛，或红、肿、热、痛。

疗效：一般1—3次外敷局部即可获效，肿痛明显消退后停用。

制法：取此散剂适量用鸡蛋清调成糊状；或用蜂蜜3份，冷开水1份调成糊状。

用法：敷帖患处，敷药范围以大于肿痛区约2公分左右，药的厚度0.6公分左右，然后用纱布包缠2—3圈固定，或将药糊摊在塑料纸或油纸上，

上面加盖一层纱布敷于患处。一日换药一次。

禁忌：开放性创面和化脓性创面禁用。

病例：宁×，男，20岁。工人。患者于三日前打球不慎扭伤左踝关节，当即感疼痛难忍、活动受限，肿胀瘀血青紫。经用X线排除骨折。证见：左外踝部前方肿痛瘀斑明显，不可触及，在足着地时疼痛加重。经用上方外敷治疗三天而愈。

按语：笔者根据骨伤肿痛痰瘀的相互关系和病理特点——“凝血蕴里而不散，津液涩渗”（《灵枢·百病始生篇》），“痰挟瘀血遂成窠囊”（元·朱震亨之语），多年临床颇常应用痰瘀同治法，自拟“明将痰瘀同治散”治疗骨伤科闭合性损伤早期肿痛、功能障碍者，疗效卓著，具有简、便、验、廉的优点，今特录出，供同仁者参考。