

小儿推拿复式手法简述及运用举例

乔巧¹ 王国才²

(1.烟台市中医医院 山东 烟台 264000 2.山东中医药大学)

摘要: 通过对历代小儿推拿古籍进行系统整理, 对小儿推拿复式手法进行了总结。本文对其作用机理及特点略作阐述, 并举实例以说明。

关键词: 小儿推拿; 复式手法; 经验方

复式手法大都始见于明清时代的小儿推拿专著中, 古代医家将其称为“大手法”或“大手术”等, 故有“十二大手法”、“十三大手法”之说。由于年代、师承与各家的经验等原因, 历代医家总结创造的复式手法, 术式繁多, 提法也不同, 同名异法、异法同名的现象较为普遍。一方面流派纷呈, 百花齐放, 貌似兴盛, 但各说各是, 敝帚自珍, 无法形成统一的理论体系和手法规范, 在一定程度上阻碍了小儿推拿专业的发展。

而复式手法的出现, 得到了大多流派的认可, 符合基本中医理论的要求, 有望形成统一的小儿推拿理论和手法规范, 对其整理、总结并提炼, 可促进小儿推拿专业的发展。现将复式手法的特点总结如下。

1 提纲挈领, 挫锐解纷

小儿推拿自从产生之日起, 就存在派别林立、诸峰并起的局面。每个流派都有自己的独特经验和手法, 在漫长的历史长河中, 为若干小儿解除了病痛。但是, 却不能形成统一的理论体系和手法规范, 甚至有些穴位、手法、功效都有很大差异。这样并不利于该专业、行业的长远发展。

笔者以为, 小儿推拿作为传统中医的一部分, 当以《黄帝内经》理论为指导, 深究每个手法的起效机制, 并研究各种流派的手法, 将其对比, 求同存异, 从而形成有明确中医理论指导、获得各大流派承认的一套小儿推拿手法, 这样才能有利于弱化小儿推拿流派间的分歧, 促进小儿推拿的良性发展。

2 明理求真, 辨证论治

“辨证论治”是中医的精髓。任何不讲道理、不辨证就施治的各种手法、秘方, 注定不能长久。“手法”, 是推拿治病的主要手段, 是推拿学基本的核心医疗技术, 其形成经历了漫长的过程。只重手法不重辨证, 势必流于工匠之弊端。龚云林《小儿方脉活婴秘旨全书》^[1]: “因其寒热温凉, 用夫推拿补泄。”临证必须辨清寒热虚实, 有的放矢, 方能立竿见影。

《幼科铁镜·推拿代药赋》中所说: “寒热温平, 药之四性, 推拿揉掐, 性与药同。用推即是用药, 不明何可乱推? 推上三关, 代却麻黄肉桂; 退下六腑, 替来滑石羚羊。”用推拿即是用药, 药有寒热温凉, 推拿也是一样, 同样需要辨清寒热虚实, 依法施治。

复式手法是一种按照专用治疗功能组成的“手法-经穴”推拿处方来进行的具有规范化动作结构与操作程式的组合式推拿手法。每一种复式手法往往都具有其专用的医疗功效。例如: 水底捞月法, 专清心经之热; 按弦走搓摩法, 专司理气化痰、健脾消积之职等。在具体实施时, 要先四诊和参, 辨证立法。然后依法施治, 确定复式手法的搭配。这个过程其实和察舌按脉, 辨证立法, 依法处方是一样的。

3 手法严谨, 次序分明

复式手法, 是由几种单式手法和复合手法, 及一组由穴位、经络和特殊部位组成的操作路线构成。临床时, 每种手法要注意按其固有的动作结构施术, 还要按照严格规定的程序, 应用所选定的手法, 依次在经穴路线上进行规范的操作。复式手法操作手法与经穴路线在操作程序上: 手法先后次序分明; 所选定的经络路线、穴位连线及部位的组合, 先后排列清晰, 有严格的约定程式特点。需要注意的是, 操作时偶有一些动作的配合, 如边操作边用口吹气等, 以起到与治疗手法的协同作用; 应用或配合关节被动运动手法, 应柔和顺畅。

4 理论渊源, 冠名形象

每一个具有规范化操作程序的复式手法套路或操作程式, 都冠

有一个专指的名称。如: “苍龙摆尾”、“双凤展翅”、“老虎吞食”等根据操作的形象而命名; “运土入水”、“运水入土”等根据操作部位的名称和手法命名; “飞经走气”、“总收法”等根据操作的功用而定名。每一个手法的名称, 都有着泱泱古意, 无不透着中医经典的韵味。

5 运用体会

笔者认为复式手法取得最佳疗效的根本原因, 在于它让推拿手法回归本源, 找到了理论依据。回归到中医辨证论治的体系中来, 从而改变了推拿手法口口相传、敝帚自珍的局面。第二, 复式手法尚可拆分为若干单一的小手法, 从而在遇到比较少见的候候时, 可以自行组合。第三, 基本功的重要性。基本功包括手法的渗透力、选穴的准确性, 这些没有几年的功力是练不出来的。只追求秘诀、理论掌握得再熟练, 没有好的基本功也体现不出来, 就像中药方开得再好, 但是药材质量不行, 也不可能有很好的疗效。

6 应用举例

患儿王某, 男, 1岁2个月。因夜啼1周来诊。患儿邻居家装修, 声音吵闹, 患儿受惊后每至夜间数次哭闹, 不能安睡。无发热, 食少, 大便稀, 日3次。舌淡红, 苔白腻, 边齿痕, 脉细滑数。面色白, 印堂色青。

辨证为心脾两虚, 痰扰心神。如处方则应温胆汤合安神定志丸加减, 以健脾养心, 化痰安神。手法采用猿猴摘果法为主。该法是根据操作时的形象命名的, 医者“以我两手大食二指”上提小儿两耳尖若干次, “又扯两耳坠”若干次, 如“猿猴摘果”之状, 故得名。

推拿1次后, 患儿当晚睡眠明显好转, 仅轻微哭闹1次。推拿2次后, 患儿安睡, 饮食情绪恢复正常。

讨论: 《按摩经》^[2]: “……猿猴摘果势, 化痰能动气。”《小儿推拿广意》^[3]: “猿猴摘果法: 此法性温, 能治痰气、除寒退热”。从经典来看, 该手法类同于中药半夏、茯苓、柴胡之类, 以健脾理气、消食化痰、调整阴阳为主。可用于治疗寒热往来、疟疾、痰痞、食积痞闷、惊悸怔忡等病证。该病案从患儿面色白、印堂青来看, 为受惊之象。从舌淡红, 边齿痕, 苔白腻来看, 存在脾虚痰湿。从症状夜啼来看, 表现为心神不安。辨证为心脾两虚, 痰扰心神, 确定治法为健脾化痰, 养心安神。采集四诊材料、辨证、确立治法、处方、实施治疗, 这个过程, 就是中医治病治病的全过程。每个环节都不可轻忽。

很长时间以来, 因为小儿推拿的准入门槛降低, 专业、非专业都在做。但疗效千差万别。疗效不好, 病人家属会说小儿推拿不治病。这是我们专业的小儿推拿医师接受不了的。应当让小儿推拿增加监管, 提高准入门槛, 呼吁大家不要只注重经验、手法、宣传, 让小儿推拿回归到治病上来, 回归到中医经典上来。手法确实很重要, 但是治病的全过程每个环节都很重要。

小儿推拿的发展, 前辈们经验总结、继承殊为重要, 学习推拿名家的临证经验总结有利于年轻医师们临证水平的快速提高。小儿推拿学专业的继承与发展过程中我们须重视小儿推拿基础功法、手法的练习、流派间的相互借鉴、小儿推拿机理及规范化操作的研究, 从而促进推拿的正向发展。

参考文献

- [1] 龚廷贤医学全书[M]. 中国中医药出版社, [(明) 龚廷贤撰], 1999
- [2] 《按摩经·按摩经》考略[J]. 邵子盛. 按摩与导引. 1987(02)
- [3] 小儿推拿广意. 熊应雄. 人民卫生出版社. 1989