

ICS \*\*.\*\*\*.  
C\*\*



## 团体标准

T/CACM \*\*\*\*—20\*\*

### 医疗机构小儿推拿技术规范

Standardized Manipulations for Tuina for pediatrics in medical institutions

(文件类型：征求意见稿)

20\*\*-\*\*-\*\*发布

20\*\*-\*\*-\*\*实施

中华中医药学会发布

## 目 次

前 言.....	1
引 言.....	11
1 范围.....	3
2 规范性引用文件.....	3
3 术语和定义.....	3
4 小儿推拿基本手法.....	3
4.1 小儿推拿手法操作基本原则.....	4
4.1.1 小儿推拿基本手法操作原则.....	4
4.1.2 小儿推拿一般补泻原则.....	4
4.2 小儿推拿常用单式手法.....	4
4.2.2 按法.....	5
4.2.3 摩法.....	6
4.2.4 揉法.....	6
4.2.5 掐法.....	6
4.2.6 运法.....	6
4.2.7 搓法.....	7
4.2.8 摇法.....	7
4.2.9 捏脊法.....	7
4.2.10 捣法.....	8
4.2.11 拿法.....	8
4.2.12 振法.....	8
4.2.13 拍法.....	9
4.2.14 捏挤法.....	9
4.2.15 捻法.....	9
4.3 小儿推拿常用复式手法.....	10
4.3.1 黄蜂入洞法.....	10
4.3.2 摇抖肘法.....	10
4.3.3 打马过天河法.....	10
4.3.4 水底捞明月法.....	10
4.3.5 飞经走气法.....	10
4.3.6 按弦走搓摩法.....	11

4.3.7 二龙戏珠法.....	11
4.3.8 苍龙摆尾法.....	11
4.3.9 猿猴摘果法.....	11
4.3.10 揉脐及龟尾并擦七节骨法.....	11
4.3.11 赤凤点头法.....	11
4.3.12 凤凰展翅法.....	12
4.3.13 按肩井法（大收法）.....	12
4.4 小儿推拿的手法禁忌.....	12
5. 小儿推拿穴位名称与定位.....	12
5.1 小儿推拿取穴原则与方法.....	12
5.2 小儿推拿穴位及操作.....	12
5.2.1 头面部.....	12
5.2.2 上肢部.....	14
5.2.3 胸腹部.....	23
5.2.4 腰背部.....	25
5.2.5 下肢部.....	27
6 小儿推拿诊疗规范.....	27
6.1 诊疗一般原则.....	27
6.2 小儿推拿适应证.....	27
6.3 小儿推拿禁用证.....	27
6.4 小儿推拿慎用证.....	28
6.5 小儿推拿诊疗、操作步骤与方法.....	28
6.5.1 一般要求.....	28
6.5.2 诊疗步骤.....	28
6.5.3 医者.....	29
6.5.4 陪护人和儿童.....	29
6.5.5 操作时间和疗程.....	30
6.5.6 特殊情况处理.....	30
6.5.7 调护.....	30
附录 A.....	错误!未定义书签。
附录 B.....	错误!未定义书签。
附录 B.....	32
参 考 文 献.....	35

中华中医药学会团体标准  
公开征求意见稿

## 前 言

本文件参照GB/T1.1—2020《标准化工作导则 第1部分:标准化文件的结构和起草规则》规定的起草。

本文件由北京中医药大学东直门医院提出。

本文件由中华中医药学会归口。

本文件起草单位:北京中医药大学东直门医院,天津中医药大学第一附属医院,山东中医药大学,上海中医药大学,山东省中医院,长春中医药大学第三附属医院,黑龙江中医药大学第一附属医院,北京中医医院,首都医科大学附属北京儿童医院,北京市东城区社区卫生服务管理中心,北京新世纪妇儿医院,北京新世纪儿童医院,上海中医药大学岳阳中西医结合医院,福建中医药大学,广州中医药大学第二附属医院,云南中医药大学第二附属医院,北京中医药大学坪山国医堂中医门诊部,湖南中医药大学,内蒙古自治区中医医院,江西中医药大学附属医院,陕西中医药大学附属医院,河南中医药大学,青岛市中医医院,山西中医药大学中西医结合医院,北京中医药大学东方医院,北京市朝阳区安贞社区卫生服务中心。

本课题负责人:陈红

本课题秘书:于长禾

本文件主要起草人:陈红、王立新、季远、吴大嵘

本文件起草人:张素芳、赵鉴秋、李华南、王宇峰、陈宏、郑娟娟、何强、王芳、陈英、周红、李静、冯燕华、林丽莉、蔡坚雄、于长禾、邵先桃、孟祥奇、王德军、刘广宇、迟振海、王卫刚、严晓慧、黄安、康敏、李敏、沈潜、张楠。

## 引 言

本规范编写的主要目的是规范医疗机构小儿推拿技术。小儿推拿专业涉及儿科学和推拿学范畴，与中医其他学科相比理论成形年代晚，所用穴位、手法均有别于成人，为小儿所特有，且流派众多，理论虽基本固定，但在穴位的定位、操作、功效等方面尚未达成一致认识，小儿推拿技术操作的标准流程也尚未形成。随着中国经济水平的提高及人口政策的放开，小儿推拿治疗技术逐步跃入公众视野，但因小儿推拿从业人员储备不足，技能水平参差不齐，加之小儿脏腑稚嫩，易于传变的体质特点，导致近些年小儿推拿失治、误治等不良医疗事件时有发生。为进一步规范小儿推拿从业者技术操作，提高临床疗效，减少医疗事故发生，特制定本规范。

本规范由国家中医药管理局立项，中华中医药学会负责，在中医临床诊疗指南制修订专家和小儿推拿专家指导组的指导、监督下实施。其研制程序和方法按团体标准管理规定（国标委联[2019]1号）要求执行。

本规范按照“科学性、规范性、实用性”原则，按照“能被行业外广泛接受和认可，并与国际诊疗指南接轨”的要求、依照循证性中医临床实践指南编制技术方法开展“医疗机构小儿推拿技术规范”的研究。

本规范是在充分搜集和整理文献证据以及不断征求行业内知名专家意见的基础上编制而成。

在本规范形成推荐治疗方案过程中，工作组成员及参与论证的有关专家通过各级医院开展临床调研的结果，充分考虑各级医疗机构小儿推拿开展现状，患者接受度，医保政策等要求，兼顾有效性、安全性和经济性形成推荐意见。

本规范通过审评后，将通过发布会、规范应用推广培训班、继续教育学习班、学术会议、学术期刊等多种渠道宣传、贯彻、实施，在行业内推广应用，并编制《医疗机构小儿推拿技术规范临床应用参考手册》供推广实施用。

本规范计划定期更新。由工作组通过文献研究和专家讨论相结合的方式实现更新。本规范研制经费由国家中医药管理局提供。资助单位的观点或利益不会影响最终推荐建议的形成。

本规范开发小组的所有成员声明：他们与其他任何组织或个人无利益冲突。

## 1 范围

本文件规定了小儿推拿疗法的手法操作规范及其禁忌证,规定了小儿推拿疗法的常用穴位的定位、操作及功效。

本文件规定了小儿推拿技术的适用对象、介质、适应症、禁忌症、操作步骤与技术要求及注意事项。

适用人群:一般是12岁以下的儿童,尤其适用于3岁以下的婴幼儿,包括新生儿。

适用对象:各级医疗机构小儿推拿从业人员。

## 2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中,注日期的引用文件,仅该日期对应的版本适用于本文件;不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

GB/T 16751.3-1997 中医临床诊疗术语 治法部分

SCM 2 GB/T 20348-2006 中医基础理论术语

## 3 术语和定义

### 3.1 小儿推拿 Tuina for pediatrics

小儿推拿是医生通过四诊合参,对小儿疾病进行辨证论治,用手触及小儿肢体的某些部位和穴位,根据病情的不同采取不同的操作手法以求达到疏通经络、调和气血、平衡阴阳、提升机体自然抗病能力作用的中医技术。

### 3.2 小儿推拿特定穴 Children massage specific points

小儿推拿特定穴是指不涵盖于十四经经穴和经外奇穴之中,小儿推拿所特有的穴位,其形态可呈点状、线状、面状,其功效往往因操作手法不同而有所差别。其中包括与成人穴位同名异位穴(如箕门)、同位异名穴(如膊阳池)。

### 3.3 介质 medium

小儿推拿过程中经常应用,具有润滑皮肤、避免皮肤损伤、增强手法治疗作用的一类辅助物质。

## 4 小儿推拿基本手法

## 4.1 小儿推拿手法操作基本原则

### 4.1.1 小儿推拿基本手法操作原则

小儿推拿基本手法操作要求：轻快、柔和、平稳、着实。重刺激手法一般情况下以小儿能接受为原则。

### 4.1.2 小儿推拿一般补泻原则

4.1.1.1 方向补泻法。此种补泻方法主要用于小儿手部与腹部的穴位。一般而言，在 手部穴位上做向心性方向直推为补法；离心性方向直推为泻法。

4.1.1.2 轻重补泻法。此种补泻方法指术者在患儿体表穴位上操作时用力的大小而言。即轻手法操作为补法，重手法操作为泻法。

4.1.1.3 快慢补泻法。所谓的快慢，是指术者运用手法在患儿体表穴位上操作的速度，即频率。一般而言，手法操作频率快为泻法，反之为补法。

4.1.1.4 经络补泻法。又称为迎随补泻法或顺逆补泻法。是指随（顺）其经络走行方向操作为补法；迎（逆）其经络走行方向操作为泻法。

4.1.1.5 平补平泻法。是指患儿病情虚实不明显，或平素小儿保健时常用的一种方法。

## 4.2 小儿推拿常用单式手法

### 4.2.1 推法

推法包括直推法、旋推法、分推法、合推法四种。

#### 4.2.1.1 直推法

【操作】用拇指桡侧、罗纹面、食中指罗纹面在穴位上作单向直线推动的手法称直推法。

【动作要领】术者用拇指桡侧缘或罗纹面，或食、中指罗纹面附着于一定的部位或穴位上，而后作肘关节的伸屈运动，带动腕、掌、指，使指面作单方向直线移动，不宜歪斜。

#### 【动作要求】

用力柔和均匀，轻快连续，一拂而过，以推后皮肤表面不发红为佳。有节律，频率大约200～300次 / 分。可配用适量介质。

#### 【临床应用】

本法主要用于线状穴、面状穴等小儿特定穴的操作，如推三关、推大肠、推肝经、推肺经等，有调阴阳、和脏腑等作用。本法在某些穴位上推动的方向与补泻有关，应根据不同部位和穴位而定。

#### 4.2.1.2 旋推法

【操作】用拇指指面在穴位上作环形旋转推动的手法称为旋推法。

#### 【动作要领】



术者肘关节作轻微屈伸运动带动腕关节和拇指掌指关节运动,使拇指罗纹面在穴位上旋转推动。

**【动作要求】**

拇指罗纹面要紧贴穴位。频率每分钟150~200次左右,用力较指揉法轻。

**【临床应用】**

旋推法主要应用手指罗纹面等部位的穴位。如旋推脾经、旋推肝经等。

#### 4.2.1.3 分推法

**【操作】**用双手拇指罗纹面、食中指指面或掌面,自穴中向两旁作分向推动的手法称为分推法。

**【动作要领】**

术者双手拇指伸直与四指分开,用拇指罗纹面、食中指指面或者手掌面紧贴治疗部位,自穴位的中央,分别向两旁作分向推动。

**【动作要求】**

操作时,两手用力要均匀,动作要柔和、协调。向两旁作分推时,既可作直线移动,也可顺体表作弧形移动,如←·→,或↙·↘。频率每分钟100~150次左右。

**【临床应用】**

分推法多用于线状穴、面状穴及平面部位穴位的操作,如分腹阴阳、分推大横纹、分推膻中、推坎宫等。

#### 4.2.1.4 合推法

**【操作】**用双手拇指自穴位两旁向穴位中合拢推动的手法称为合推法,又称为“合法”、“和法”。

**【动作要领】**

合推法与分推法相对而言,术者双手拇指伸直,四指分开,用拇指罗纹面或手掌面紧贴治疗部位,分别自穴位两旁向中间相向推动。

**【动作要求】**

合推法操作时,两手用力要均匀,动作要柔和、协调。频率每分钟100~150次左右。

**【临床应用】**

合推法主要用于腕部阴阳穴。

#### 4.2.2 按法

**【操作】**以拇指或掌根在一定的穴位或部位上逐渐向下用力按压,称按法。可分为指按法与掌按法。

**【动作要领】**术者用拇指或掌根在操作部位上由轻到重垂直向下用力,按而留之后,再由重到轻逐渐放松。

**【动作要求】**切忌用力粗暴,突然发力。本法常与揉法配合应用。

**【临床应用】**本法多用于点状穴、面状穴等部位的操作,具有通经活络,祛寒止痛作用。

#### 4.2.3 摩法

【操作】以手掌面或食、中、无名指指面紧贴于穴位或一定部位上，以腕关节连同前臂作顺时针或逆时针方向环形移动摩擦，不带动皮下组织的手法，称摩法。根据术者的操作部位，可分为掌摩法和指摩法。

【动作要领】术者用手指指面或手掌面，紧贴于体表一定治疗部位或穴位，而后作环形的、有节律的摩动。

【动作要求】本法操作时手法要轻柔，速度均匀协调，压力大小适当，勿带动皮下组织，频率大约每分钟120~160次。

【临床应用】本法多用于腹部、胸背部，如摩中脘、摩腹。

#### 4.2.4 揉法

【操作】以中指或拇指端，或掌根，或鱼际，吸定于一定穴位或部位上，带动皮下组织作环形旋转运动，称揉法。根据术者的操作部位，揉法可分别称之为指揉法、鱼际揉法和掌根揉法。

【动作要领】术者沉肩、垂肘，腕关节放松，以肘关节为支点，前臂作主动摆动，带动腕部，使手指、掌和鱼际在治疗部位上作轻柔缓和的环旋转动，并带动该处的皮下组织一起揉动。本法多用于头面部、胸腹部，如摩中脘、摩腹。

【动作要求】操作时压力轻柔而均匀，手指不要离开接触的皮肤，使该处的皮下组织随手指的揉动而转动，不要在皮肤上摩擦，频率每分钟大约150~200次。

【临床应用】指揉法常用于点状穴，根据病情需要，可二指并揉或三指同揉，如揉天枢、揉二扇门。鱼际揉法和掌揉法适用于面状穴，如揉太阳、揉腹。

#### 4.2.5 掐法

【操作】用拇指、食指或中指的指甲掐穴位，而不刺破皮肤的手法，称为掐法。

【动作要领】术者以单手或双手拇指、食指或中指指甲端，垂直于治疗穴位上重按而掐之。一般以拇指掐法最为常用。

【动作要求】先取准穴位，指甲垂直穴位由轻渐重用。操作次数一般在4~5次，或中病即止，不宜反复长期使用。掐后继用揉法，以缓和刺激。

【临床应用】本法适用于头面部、手足部点状穴位，以救治小儿惊风、昏厥等症，具有定惊醒神、通关开窍的作用，如掐精宁、掐威灵。

#### 4.2.6 运法

【操作】用手指的罗纹面在体表作环形或弧形推动的手法叫运法。

【动作要领】术者用拇指的罗纹面或中指的罗纹面，轻附于治疗部位，作由此穴向彼穴的弧形推动，或在穴周作周而复始的环形推动。

【动作要求】操作时接触面要紧贴体表。手法宜轻不宜重，宜缓不宜急，操作时仅有皮肤表面的摩擦，不要带动皮下组织。频率每分钟80~120次。

【临床应用】运法是小儿推拿手法中最轻的一种，常用于点状穴、面状穴、线状穴等小儿头面及手部特定穴的操作。具有理气和血，舒筋活络作用。在某些穴位上运法的方向与补泻有关，使用时应根据不同部位与穴位而定。

#### 4.2.7 搓法

【操作】用手掌面着力于治疗部位或双手夹住肢体作交替搓动的方法，称为搓法。

【动作要领】小儿肢体放松，术者用双手掌面夹住肢体的治疗部位，然后作方向相反的快速搓动、搓揉或搓摩运动，并同时作上下往返移动。

【动作要求】

- 1) 操作时术者腕关节放松，双手用力要对称，但又不宜夹得太紧。
- 2) 搓动要快，移动要慢。
- 3) 动作要灵活、连贯。

【临床应用】本法刺激轻柔，有疏通经络、行气活血、放松肌肉的作用，适用于四肢、肋肋部，临床上常作为辅助性结束手法应用。

#### 4.2.8 摇法

【操作】以患儿关节为轴心，使肢体、关节作被动环转运动的手法称为摇法。

【动作要领】术者用一手握住或扶住被摇关节的近端（固定肢体），另一手握住远端，然后作缓和的环转运动，使被摇的关节作顺时针及逆时针方向的摇动。

【动作要求】

- 1) 摇转的幅度由小到大，并根据病情掌握摇转幅度的大小，做到因势利导，适可而止。
- 2) 摇转的幅度必须限制在正常关节生理活动范围内，或在患者能忍受范围内进行。
- 3) 操作时，动作要缓和，用力要平稳，速度宜缓慢。

【临床应用】摇法具有舒筋活血、滑利关节、松解粘连和增强关节活动功能等作用，多应用于四肢部等关节。

#### 4.2.9 捏脊法

【操作】用双手沿长强穴自下而上呈一直线捏至大椎穴，边捏边连续不断地向上推移的一种推拿操作方法，称为捏脊法。

【动作要领】用拇指桡侧缘顶住皮肤，食、中指前按，三指同时用力提拿皮肤，双手交替捻动向前；或食指屈曲，用食指中节桡侧顶住皮肤，拇指前按，两指同时用力提拿皮肤，双手交替捻动向前。

【动作要求】

- 1) 操作前，可在皮肤表面涂以适量的介质。
- 2) 操作过程中，术者保持呼吸自然，身体协调，腕部放松，动作连贯，一气呵成，做有节律的、均匀一致的循序捏动。
- 3) 操作时捏起皮肤多少及提拿用力大小要适当，不可拧转。捏得太紧，不容易向前捻动推进，捏少了则不易提起皮肤。捻动向前时，需作直线前进，不可歪斜。
- 4) 操作时，可捏三下提拿一下，称之为“捏三提一法”。

5) 为缓解皮肤的不适感,可在每捏完一遍后以食、中、环三指或掌自上而下抹3~5遍。

【临床应用】本法主要用于背脊“线”状部位,具有调和阴阳,健脾和胃,疏通经络,行气活血作用。治疗小儿积滞、疳积、厌食、腹泻、呕吐等症有特效。本法根据病情需要,在捏脊过程中,可以根据不同的治疗和保健目的提拿膀胱经的有关俞穴。

#### 4.2.10 捣法

【操作】用中指指端或指间关节背侧作有节奏叩击穴位的方法,称捣法。

【动作要领】术者腕关节主动屈伸,带动中指指端或指间关节背侧叩击穴位。

【动作要求】指间关节要自然放松,捣击位置要准确,用力有弹性。每分钟100次左右。

【临床应用】本法常用于点状穴,如捣小天心,以安神宁志。

#### 4.2.11 拿法

【操作】“捏而提起,谓之拿”。用拇指和食中二指或拇指与其余四指相对用力,提拿一定部位或穴位,进行一紧一松的拿捏动作的手法,称为拿法。

【动作要领】以拇指和其余手指指面对称自然着力;以上肢发力,带动腕关节,作提拿或对称挤捏。

【动作要求】

- 1) 拿取部位、穴位要准确。
- 2) 操作时指间关节不宜弯曲,避免内抠的动作。
- 3) 拿法操作用力,要由轻到重,动作柔和而连贯,不可突然用力。
- 4) 提拿时,指面应吸定,不可在提放中让皮肉在指下滑出。

【临床应用】拿法是推拿临床常用的手法之一,有祛风散寒、开窍止痛、舒筋通络、缓解痉挛的功效。适用于颈项、肩背、四肢等部位,常用于治疗感冒、头痛、项强、四肢关节及肌肉酸痛、筋肉挛急等症。

拿法因其刺激较强,常与揉法组成拿揉的复合手法,如颈项部的拿揉风池穴、肩背部治疗的拿揉肩井穴。

#### 4.2.12 振法

【操作】以指或掌在一定的部位或穴位上,做高频率、小幅度振动的手法,称为振法。

【动作要领】以指端或掌面自然着力;前臂和手部的肌肉绷紧,做静止性发力,使指、掌在着力部位产生高频率、小幅度的振动。

【动作要求】

- 1) 指、掌自然着力,不可用力下压。
- 2) 前臂静止性收缩发力,不应出现主动地按压或摆动。
- 3) 操作时,注意力应集中于指端、掌下。
- 4) 振动幅度小,频率高,每分钟300次以上。

【临床应用】振法主要用于内科推拿,在局部会产生温热、疏松的效应。有温中散寒、理气和中、消食导滞、疏肝解郁、行气活血、祛痰镇痛的功效。常用于治疗胃肠功能紊乱、消化不良、脘腹疼痛、中气下陷、痛经、胸胁腰背扭挫伤等疾病。

#### 4.2.13 拍法

【操作】五指并拢，用屈曲的掌面在体表进行有节律拍打的手法，称为拍法。

【动作要领】五指并拢，掌指关节微屈，使掌心空虚；以肘关节屈伸为主，带动腕关节的协调活动，以虚掌拍击体表。

【动作要求】

- 1) 腕关节应充分放松，在前臂的带动下协调活动。
- 2) 操作中，应保持虚掌不变，平整地拍击体表，可闻及清脆的空气暴鸣声，不能出现拖抽的动作。
- 3) 拍击的动作要均匀、灵活、连贯、快起快落，不可在操作部位出现停顿，以免影响振荡效应。
- 4) 拍击的刺激量应根据受术者的体质、病情及耐受力而灵活掌握。

【临床应用】拍法轻快柔和，是临床常用的辅助手法，有疏经通络、行气活血、振奋阳气、缓解痉挛、消除疲乏的功效。适用于肩背、腰臀及下肢部。常配合其他手法用于治疗风湿酸痛、各种劳损、局部感觉迟钝及肌肉痉挛等症。因其兴奋、放松作用，常用于治疗的整理结束阶段。对小儿烦躁不安，哭闹不休，具有调和气血的作用，对肩部知觉迟钝或肌肉痉挛等症，有促进血液循环，消除肌肉疲劳和缓解肌肉痉挛的作用。

#### 4.2.14 捏挤法

【操作】以两手指、食捏住选定部位的皮肤，两手相对用力挤捏，称为捏挤法。

【动作要领】以两手的拇、食指对称着力；两手对称用力向中间捏挤。

【动作要求】

- 1) 两手腕放松、端平，两手指尖相对挤压。
- 2) 操作动作要熟练灵活，捏起皮肤时动作要轻，相对用力挤捏时速度要快；
- 3) 捏挤皮肤以局部皮下出现红色、紫色或黑紫色瘀斑为度，但不可挤破皮肤。

【临床应用】挤捏法是重刺激手法，多用于颈项部和胸骨切迹上缘等部位，具有散发郁热，治疗中暑、痧证、痰湿郁结等。

#### 4.2.15 捻法

【操作】用拇、食指罗纹面捏住一定部位，作相对用力捻动，称为捻法。

【动作要领】

- 1) 拇指与食指捻动时揉劲宜多，搓劲宜少，两指捻动的方向相反，是一种相向运动。
- 2) 捻动的速度宜快，而在施术部位移动的速度宜慢。
- 3) 捻动时动作要灵活连贯，柔和有力。

【动作要求】

操作时要注意不要使用浊力，手法不可僵硬、呆滞。

【临床应用】

捻法常用于指间关节扭伤，类风湿性关节炎，屈指肌腱腱鞘炎等。指间关节扭伤，可捻损伤的关节处，以消肿散瘀；类风湿性关节炎，四肢小关节肿胀疼痛者，可依次捻治，以理

筋通络，滑利关节；屈指肌腱腱鞘炎，以患指的腹侧面为重点进行捻治，以舒筋散结。以上四肢小关节病变均可与拇指按揉法配合应用。

### 4.3 小儿推拿常用复式手法

#### 4.3.1 黄蜂入洞法

【定位】两鼻孔

【操作】揉黄蜂入洞：中食两指抵患者两鼻孔，按揉该处。

【功效】揉黄蜂入洞：祛风通窍，发汗解表。

【临床应用】揉黄蜂入洞：外感风寒所致鼻塞流涕、发热恶寒、急慢性鼻炎、呼吸不畅等上呼吸道疾病。

#### 4.3.2 摇头摆尾法

【定位】在肘关节尺骨鹰嘴突处。

【操作】一手固定小儿臂肘，另一手拇、食二指叉入虎口，同时用中指按天门穴（乾宫），屈儿之手上下摇之。

【功效】通经活血，顺气生血，化痰。

【临床应用】气血不和、痹痛、痞块、痰嗽、急惊、上肢痿痹，痞积等。

#### 4.3.3 打马过天河法

【定位】前臂正中，总筋至洪池（曲泽）成一直线。

【操作】用食、中二指沾水自总筋处，一起一落弹打如弹琴状，直至洪池，同时一面用口吹气随之。或先用指端揉内劳宫，然后用食、中二指沾水自总筋处，一起一落弹打如弹琴状，直至洪池，同时一面用口吹气随之。

【功效】清热力量强于清天河水及大清天河水，清实热、营血之热。通经络，行气血。

【临床应用】清热力较强，主治实热、高热等。

#### 4.3.4 水底捞明月法

【定位】掌心中，屈指时中指、无名指之间中点。

【操作】自小指根掐运起，经掌小横纹、小天心至内劳宫。或于掌心中滴水，自小指根掐运起，经掌小横纹、小天心至内劳宫。

【功效】水底捞明月：清热凉血、宁心除烦，也可清虚热。

【临床应用】水底捞明月：可治一切热证，虚热和实热。心、肾两经等虚热；以及高热神昏、烦躁不安、热入营血等各类高热实证。

#### 4.3.5 飞经走气法

【定位】自曲池至手指梢。

【操作】医者先用右手，拿患儿左手四指不动，再以左手四指，从曲池起，按之、跳之，至总经（筋）处数次。再拿住患儿之阴池、阳池二穴，然后右手将患儿左手四指，做连续屈伸动作二十至五十次。

【功效】行一身之气、清肺、化痰。

【临床应用】胸闷，咳嗽，腹痛，脱肛等。

#### 4.3.6 按弦走搓摩法

【定位】从腋下两肋至天枢处。

【操作】以两手掌从两肋腋下搓摩至天枢处。

【功效】顺气、化痰，除胸闷，开积聚。

【临床应用】痰壅、痰喘、咳嗽、气急、胸闷、食积、噎气、腹胀、便秘、肝脾肿大等。

#### 4.3.7 二龙戏珠法

【定位】前臂正中，总筋至洪池（曲泽）成一直线。

【操作】以左手持患儿手，使掌心向上，前臂伸直，右手食指、中指自患儿总经（总筋）处起，以指头交互向前按之，直至洪池为一遍。

【功效】性温和，调阴阳，和气血，既能通阳散寒，又能退热镇惊。

【临床应用】四肢抽搐、惊厥等。

#### 4.3.8 苍龙摆尾法

【定位】在手及肘部。

【操作】医者用左手托患儿之肘尖，右手拿患儿食、中、无名、小指，左右摇动如摆尾之状。摇二十至三十次。

【功效】退热、开胸、通便。

【临床应用】呕吐，腹痛，腹泻，便秘。

#### 4.3.9 猿猴摘果法

【定位】在两耳尖及两耳垂。

【操作】医者以两手食、中二指夹住患儿两耳尖向上提十至二十次，再握两耳垂向下扯十至二十次，如猿猴摘果之状。

【功效】定惊悸、除寒积。

【临床应用】惊风，惊惕，寒积。

#### 4.3.10 揉脐及龟尾并擦七节骨法

【定位】在肚脐、七节骨及龟尾。

【操作】先令患儿仰卧，医者一手揉脐，另一手揉龟尾。揉毕再令患儿俯卧，自龟尾向上推至七节骨为补；反之为泻。

【功效】止泄、止痢（治赤白痢疾，必先泻后补，首先去大肠热毒然后方可用补）。

【临床应用】各种泄泻。

#### 4.3.11 赤凤点头法

【定位】在手中指及肘部。

【操作】医者用左手拿患儿之肘尖，右手拿患儿中指上下摇之，如赤凤点头之状，摇二十至三十次。

【功效】消膨胀、定喘息、通关顺气、补血宁心。

【临床应用】惊吓，呕吐，痢疾。

#### 4.3.12 凤凰展翅法

【定位】在手背部。

【操作】医者以两手拇指掐患儿之精宁、威灵二穴，上下摇动如凤凰展翅之状。摇二十至五十次。

【功效】救暴亡、舒喘胀、除噎、定惊。

【临床应用】咳嗽，胸闷，呼吸不利。

#### 4.3.13 按肩井法（大收法）

【定位】大椎与肩峰连线中点。

【操作】用左手中指掐按患儿肩井，再以右手拇、食、中三指紧拿患儿之食指和无名指，使患儿之上肢伸直摇之。

【功效】通一身之气血，诸症推毕可作为结束手法。

【临床应用】本手法可用于推拿完成之后结束的动作。

### 4.4 小儿推拿的手法禁忌

#### 4.4.1 手法粗暴

#### 4.4.2 强制束缚

#### 4.4.3 操作部位有出血、破损或皮疹等情况

## 5. 小儿推拿穴位名称与定位

### 5.1 小儿推拿取穴原则与方法

5.1.1 自然标志取穴。可根据固定标志取穴，如耳后高骨位于耳后入发际高骨下凹陷中；四横纹位于掌面食、中、无名、小指第一指间关节横纹处。或根据活动标志取穴。

5.1.2 手指同身寸取穴。以患儿中指中节长度为1寸确定穴位位置。如足三里在犊鼻下3寸，天庭在头部正中线、入前发际0.5寸处。

5.1.3 骨度分寸取穴。以骨节为标志，将两骨节之间的长度折量为一定的分寸，用以确定腧穴位置的方法。例如丰隆，在外踝尖上8寸，外踝尖与外膝眼连线中点。

5.1.4 简便取穴。例如：内劳宫位于掌心中，屈指时中指、无名指之间中点。

### 5.2 小儿推拿穴位及操作

#### 5.2.1 头面部

##### 5.2.1.1 天门（攒竹）

【定位】两眉正中至前发际成一直线

【操作】开天门（推攒竹）：用两拇指自下而上交替直推本穴

【功效】开天门（推攒竹）：发汗解表，开窍醒脑，镇静安神。



【主治】开天门（推攒竹）：感冒、发热无汗、头痛、精神萎靡、惊惕不安、烦躁不宁。

#### 5.2.1.2 坎宫

【定位】自眉头起沿眉向眉梢成一横线

【操作】推坎宫：用两手拇指自眉头向眉梢分推

【功效】推坎宫：发汗解表，醒脑明目，止头痛。

【主治】外感发热、头痛、目赤肿痛、近视。

#### 5.2.1.3 太阳

【定位】眉后凹陷处。

【操作】推太阳：两拇指桡侧自前向后直推。

揉太阳（又称运太阳）：用拇指或中指端揉该穴，向眼方向揉为补，向耳方向揉为泻。

【功效】推、揉太阳能疏风解表、清热、明目止头痛。

【主治】感冒、发热、头痛、惊风、目赤痛。推太阳主要用于外感发热。揉太阳用于外感表实头痛时用泻法，用于外感表虚、内伤头痛时用补法。

#### 5.2.1.4 耳后高骨

【定位】耳后入发际高骨下凹陷中

【操作】揉耳后高骨：用指端按揉本穴。

运高骨：用两拇指运推本穴。

【功效】揉耳后高骨和运高骨：发汗解表，安神除烦。

【主治】揉耳后高骨和运高骨：感冒头痛、神昏烦躁、耳鸣耳聋、中耳炎。

#### 5.2.1.5 囟门

【定位】前发际正中直上2寸，百会前骨陷中

【操作】摩囟门：用食、中、无名三指并拢缓缓摩动本穴。

推囟门：用双手拇指自前发际向本穴交替推之（囟门未合时，仅推至边缘）。

揉囟门：用拇指端轻揉本穴。

【功效】推囟门、揉囟门和摩囟门：镇惊安神，通窍，止头痛。

【主治】推囟门、揉囟门和摩囟门：惊风、惊痫、抽搐、两目上翻、头痛、头晕、目眩、衄血、鼻塞、夜啼、多动、自闭等。

#### 5.2.1.6 鼻通

【定位】鼻软骨与鼻翼交界处

【操作】揉鼻通：用手指按揉本穴。

【功效】揉鼻通：通鼻窍。

【主治】揉鼻通：各种原因所致鼻塞不通。

#### 5.2.1.7 山根

【定位】两目内眦之中，鼻梁上低凹处

【操作】掐山根：用拇指甲掐本穴。

【功效】掐山根：镇惊止搐，醒脑定神。

【主治】掐山根：惊风、昏迷、抽搐等。

#### 5.2.1.8 牙关

【定位】耳垂下1寸，下颌骨凹陷中

【操作】揉牙关：用拇指或食指揉本穴。

按牙关：用拇指或食指按本穴。

【功效】按牙关和揉牙关：开窍醒神，止痛利牙关。

【主治】按牙关和揉牙关：牙关紧闭、口角抽搐、口眼喎斜、牙痛、睡中啮齿、抽动等。

#### 5.2.1.9 桥弓

【定位】在颈部两侧，耳后乳突沿胸锁乳突肌至缺盆成一直线

【操作】推桥弓：一手扶小儿头部使之偏向一侧，用手指置于本穴，从耳后缓缓向前下方推进，直到天突旁。

拿桥弓：用拇食中指拿本穴。

揉桥弓：用拇指或食指、中指揉本穴。

【功效】推桥弓、拿桥弓和揉桥弓：活血，化瘀，消肿。

【主治】推桥弓、拿桥弓和揉桥弓：小儿肌性斜颈、颈痛。

#### 5.2.1.10 天柱骨

【定位】颈后发际正中至大椎穴成一直线

【操作】推天柱：用拇指或食、中指指面自上向下直推。

刮天柱：用汤匙边蘸水自上向下刮，刮至皮下轻度瘀血即可。

【功效】推天柱骨和刮天柱骨：降逆止呕，祛风散寒。

【主治】推天柱骨和刮天柱骨：恶心、呕吐、溢乳、呃逆、嗝气；外感发热、项强；刮法可治暑热发痧。

### 5.2.2 上肢部

#### 5.2.2.1 脾经

【定位1】拇指桡侧缘，自指尖至指根成一直线。

【操作】补脾经：拇指屈曲（指间关节），循桡侧缘自指尖向指根方向直推为补。

清脾经：自指根向指尖方向直推为清。

推脾经：补脾经和清脾经统称为推脾经。

【定位2】拇指末节桡侧缘。

【操作】补脾经：拇指屈曲，向心推为补。

清脾经：直指，离心推为清。

清补法（平补平泻）：拇指伸直，来回推为清补脾经。

【定位3】拇指末节罗纹面。

【操作】补脾经：顺时针方向旋推为补。

清脾经：自指尖向指根方向直推为清。

【功效】补脾经：健脾胃，补气血。清脾经：清热利湿，化痰止呕。小儿脾常不足，不宜攻伐太甚，一般情况下脾经多用补法或清后加补，体壮邪实者可用清法。推脾经（又称清补脾经）：和胃消食，增进食欲。

【主治】补脾经：脾胃虚弱、气血不足而引起的食欲不振、肌肉消瘦、消化不良、泄泻、便秘疳积、慢惊、汗证、痿证等。清脾经：湿热熏蒸、皮肤发黄、恶心呕吐、腹泻痢疾、腹胀、湿痰、食积等。推脾经（又称清补脾经）：饮食积滞、脾胃不和引起的胃脘痞闷、吞酸纳呆、腹泻、呕吐、斑疹热病等。

#### 5.2.2.2 肝经

【定位】食指末节罗纹面

【操作1】补肝经：自指尖向食指掌面末节指纹方向直推为补。

清肝经：自食指掌面末节指纹向指尖方向直推为清。

推肝经：补肝经和清肝经统称推肝经。

【操作2】补肝经：顺时针方向旋推为补。

清肝经：自指尖向指根方向直推为清。

【功效】补肝经：肝经宜清不宜补，若肝虚应补时，则补后加清或以补肾经代之。清肝经：平肝泻火，息风镇惊，解郁除烦。推肝经：疏肝解郁，调畅气机。

【主治】清肝经：惊风、抽搐、烦躁不安、五心烦热、目赤、口苦、咽干、磨牙、吐弄舌、多动抽动、瞬目等。推肝经：烦躁不安、惊风、目赤、五心烦热、口苦、咽干等。

#### 5.2.2.3 心经

【定位1】中指末节罗纹面

【操作1】补心经：自指尖向中指掌面末节指纹方向直推为补。

清心经：自中指掌面末节指纹向指尖方向直推为清。

推心经：补心经和清心经统称为推心经。

【操作2】补心经：顺时针旋推为补。

清心经：向指根方向直推为清。

【定位2】中指掌面，自指尖到指根。

【操作】补心经：自指尖推向指根为补。

清心经：自指根推向指尖为清。

【功效】补心经：养心安神。本穴宜清不宜补，若气血不足需用补法时，可补后加清或以补脾经代之。清心经：清心退热。推心经（又称清补心经）：清心安神，补血养心。

【主治】补心经：心血不足引起的心烦不安、睡时露睛、慢惊等。清心经：高热神昏、面赤口疮、小便短赤、惊风惊吓、夜眠惊惕、烦躁不安、重舌木舌等。推心经（又称清补心经）：五心烦热、口舌生疮、小便赤涩、心血不足、惊惕不安等。

#### 5.2.2.4 肺经

【定位1】无名指末节罗纹面。

【操作1】补肺经：自指尖向无名指掌面末节指纹方向直推为补。

清肺经：自无名指掌面末节指纹向指尖方向直推为清。

推肺经：补肺经和清肺经统称为推肺经。

【操作2】补肺经：顺时针方向旋推为补。

清肺经：自指尖向指根方向直推为清

【定位2】无名指掌面。

【操作】补肺经：自指尖推向指根称补。

清肺经：自指根推向指尖称清。

【功效】补肺经：补益肺气。清肺经：宣肺清热，疏风解表，化痰止咳。推肺经（又称清补肺经）：调肺气。

【主治】补肺经：肺气虚弱证，少气懒言、面白、感冒、发热、鼻塞流涕、咳嗽、胸闷、气喘、虚汗、畏寒、遗尿、便秘、脱肛、皮疹等。清肺经：肺经实热引起的感冒发热及咳嗽、气喘、痰鸣、便秘、皮疹、鼻塞流涕等。推肺经（又称清补肺经）：感冒、发热、咳嗽、胸闷、气喘、脱肛等。

#### 5.2.2.5 肾经

【定位】小指末节罗纹面。

【操作】补肾经：自小指掌面末节指纹向指尖方向直推为补。

清肾经：自指尖向小指掌面末节指纹方向直推为清。

推肾经：补肾经和清肾经统称推肾经。

【功效】补肾经：补肾益脑，温养下元。清肾经：清利下焦湿热。小儿肾常不足，本穴宜补不宜清，若下焦湿热需清肾经时，多清后加补或以清小肠代之。

【主治】补肾经：先天不足、久病体虚、面黑睛暗、肾亏骨软、肾虚久泻、水肿、多尿、遗尿、虚汗喘息、发育迟缓、头发稀疏、耳鸣耳聋、弱视等。清肾经：膀胱蕴热、小便不利、腹胀泄泻、疝气、小儿肾炎等。

#### 5.2.2.6 胃经

【定位】大鱼际桡侧赤白肉际处

【操作】补胃经：自拇指根向掌根方向直推为补。

清胃经：自掌根向拇指根方向直推为清。

推胃经：补胃经和清胃经统称推胃经。

【功效】清胃经：清中焦湿热，和胃降逆，泻胃火，除烦止渴。补胃经：健脾胃，助运化。推胃经（又称清补胃经）：调中助运。

【主治】清胃经：胃火牙痛、口臭、口疮、消谷善饥，衄血，发热烦渴，纳呆；胃气上逆呕吐、嗝气、呃逆；腑气不通大便秘结、腹胀、胃脘疼痛等。补胃经：脾胃虚弱、消化不良、纳呆、腹胀、腹泻等。推胃经（又称清补胃经）：呕恶嗝气、烦渴善饥、食欲不振、吐血衄血等。

#### 5.2.2.7 五经

【定位】拇、食、中、无名、小指末节罗纹面，即脾、肝、心、肺、肾经

【操作】掐揉五经：以一手夹持小儿五指以固定，用拇指指甲逐一掐揉本穴。

推五经：用一手持小儿手掌，另一手拇指置小儿手背，其余四指在小儿掌面，同时向指端方向直推。

【功效】掐揉五经、推五经：调整相应脏腑虚实。

【主治】掐揉五经、推五经：治疗相应脏腑疾病。

#### 5.2.2.8 五指节

【定位】掌背五指第一指间关节。

【操作】掐五指节：用拇指指甲掐本穴。

揉五指节：用拇食指揉本穴。

【功效】掐五指节：安神镇惊，祛风痰，通关窍。揉五指节：祛风痰。

【主治】掐五指节：惊惕不安、惊风。揉五指节：胸闷、痰喘、咳嗽。

#### 5.2.2.9 小肠

【定位】小指尺侧边缘，自指尖至指根成一直线

【操作】补小肠：自指尖向指根方向直推为补。

清小肠：自指根向指尖方向直推为清。

推小肠：补小肠和清小肠统称为推小肠。

【功效】补小肠：温补下焦。清小肠：清利下焦湿热，泌别清浊。推小肠：泌别清浊。

【主治】补小肠：下焦虚寒、多尿、遗尿等。清小肠：小便短赤不利、尿闭、水泻、汗证等。推小肠：小便赤涩、水泻、遗尿、尿闭、汗证等。

#### 5.2.2.10 大肠

【定位】食指桡侧缘，自食指指尖至虎口成一直线

【操作】补大肠：自食指指尖向虎口方向直推为补。

清大肠：自虎口向食指指尖方向直推为清。

推大肠：补大肠和清大肠统称为推大肠。

【功效】补大肠：涩肠固脱，温中止泻。清大肠：清利肠腑，除湿热，导积滞。推大肠（又称清补大肠）：调理大肠。

【主治】补大肠：虚寒腹泻、小腹冷痛、脱肛等。清大肠：湿热、积食滞留肠道、身热腹痛、痢下赤白、大便秘结，肝胆火旺证等。推大肠（又称清补大肠）：腹泻、脱肛、痢疾、便秘等。

#### 5.2.2.11 肾顶

【定位】小指顶端

【操作】揉肾顶：用指端按揉本穴。

【功效】揉肾顶：收敛元气，固表止汗。

【主治】揉肾顶：自汗、盗汗、解颅、大汗淋漓不止、五迟五软等。

#### 5.2.2.12 肾纹

【定位】手掌面，小指第二指间关节横纹处

【操作】揉肾纹：用指端按揉本穴。

【功效】祛风明目，散瘀结，善清余邪未尽之热。

【主治】目赤肿痛、鹅口疮、口舌生疮、弄舌，热毒内陷、瘀结不散所致高热、呼吸气凉、手足逆冷等及余邪未尽、身热不除。

#### 5.2.2.13 四横纹

【定位】掌面食、中、无名、小指第一指间关节横纹处。

【操作】掐四横纹：用拇指甲掐本穴。

掐揉四横纹：用拇指甲掐揉本穴。

推四横纹：用拇指自食指横纹处推向小指横纹处。或用拇指往来直推本穴。

【功效】掐四横纹或掐揉四横纹：退热除烦，散瘀结。推四横纹：调中行气，和气血、消胀满。

【主治】掐四横纹或掐揉四横纹、推四横纹：疳积、腹胀、气血不和、消化不良、食欲不振、痰喘胸闷、口唇破裂等。掐四横纹或掐揉四横纹偏重于退热除烦，散瘀结。

#### 5.2.2.14 小横纹

【定位】手掌面，食、中、无名、小指掌指关节横纹处。

【操作】掐小横纹：用拇指甲掐本穴。

掐揉小横纹：用拇指甲掐揉本穴。

推小横纹：用拇指自食指横纹处推向小指横纹处，或用拇指往来直推本穴。

【功效】掐小横纹、掐揉小横纹、推小横纹：退热除烦，散结消胀。退热除烦，散结消胀。

【主治】掐小横纹、掐揉小横纹、推小横纹：脾胃热结，烦躁，口唇破裂，口舌生疮，流涎，腹胀，消化不良、积滞等消化道症状等。推小横纹还可治疗肺部干性啰音。

#### 5.2.2.15 掌小横纹

【定位】掌面小指根下，尺侧掌纹头

【操作】揉掌小横纹：用指端按揉本穴。

【功效】揉掌小横纹：清热散结，宽胸宣肺，化痰止咳。

【主治】揉掌小横纹：善清心肺之热。痰热喘咳、口舌生疮、顿咳流涎、百日咳、肺炎、肺部湿性啰音等。

#### 5.2.2.16 板门

【定位】手掌大鱼际平面

【操作】揉板门：用指端按揉本穴。

板门推向横纹：自指根向腕横纹方向直推。

横纹推向板门：自腕横纹向板门方向直推。

【功效】揉板门：健脾和胃，消食化滞，运达上下之气。板门推向横纹：止泻。横纹推向板门：止呕。

【主治】揉板门：食积、食欲不振、腹胀、呕吐、暖气、腹泻等。板门推向横纹：用于治疗腹泻。横纹推向板门：乳食停积、腹胀腹泻、食欲不振、呕吐、暖气等。

#### 5.2.2.17 内劳宫

【定位】掌心中，屈指时中指、无名指之间中点

【操作】揉内劳宫：用指端按揉本穴。

水底捞明月：见前复式手法。

【功效】揉内劳宫：清热、除烦；水底捞明月：见前复式手法。

【主治】揉内劳宫：心经有热而致口舌生疮、发热、烦渴等；水底捞明月：见前复式手法。

#### 5.2.2.18 内八卦

【定位】手掌面，以掌心为圆心，从圆心至中指根横纹约2/3处为半径所作圆周，在此圆周上，分为乾、坎、艮、震、巽、离、坤、兑八卦，对中指根者为离，对掌根者为坎

【操作】顺运内八卦：用拇指或食中指指腹自乾卦起顺时针方向运至兑卦。或用一手拇指轻盖离卦，另一手拇指或食中指指腹自乾卦起顺时针方向运至兑卦。

逆运内八卦：用拇指或食中指指腹自兑卦起逆时针方向运至乾卦。或用一手拇指轻盖离卦，另一手拇指或食中指指腹自兑卦起逆时针方向运至乾卦。

分运内八卦：

- (1) 自乾经坎、艮至震或自巽经离、坤至兑；
- (2) 自离经坤、兑至乾；
- (3) 自坤经兑、乾至坎；
- (4) 自坎经艮、震至巽；
- (5) 自巽经震、艮至坎；
- (6) 自艮经震、巽至离；
- (7) 单揉艮卦；
- (8) 水火既济：自坎至离、自离至坎来回推运。

【功效】顺运内八卦：宽胸理气，止咳化痰，行滞消食。逆运内八卦：降气平喘，行滞消食。分运内八卦：

- (1) 自乾经坎、艮至震或自巽经离、坤至兑：镇静、安神；
- (2) 自离经坤、兑至乾：止咳；
- (3) 自坤经兑、乾至坎：清热；
- (4) 自坎经艮、震至巽：止泻；
- (5) 自巽经震、艮至坎：止呕；
- (6) 自艮经震、巽至离：发汗；
- (7) 单揉艮卦：健脾消食；

(8) 水火既济：能调济水火，平衡阴阳。

【主治】顺运内八卦：急慢惊风、痰结喘嗽、乳食内伤、胸闷、腹胀、腹泻、呕吐、纳呆等；逆运内八卦：痰喘呕吐，乳食内伤，咳嗽，腹胀，纳呆等。

#### 5.2.2.19 小天心

【定位】大小鱼际交接处凹陷中

【操作】揉小天心：用指端揉本穴

掐小天心：用拇指甲掐本穴

捣小天心：用中指尖或屈曲的指间关节捣本穴

【功效】揉小天心：清热、镇惊、利尿、明目。掐小天心及捣小天心：镇惊安神。

【主治】揉小天心：目赤肿痛、口舌生疮、惊惕不安、心经热移小肠之小便短赤，新生儿硬皮症、黄疸、遗尿、水肿、疮疖，疹痘欲出不透等。掐小天心及捣小天心：惊风、抽搐、惊惕不安、夜啼、惊风眼翻、斜视等。

#### 5.2.2.20 总筋

【定位】掌后腕横纹中点

【操作】揉总筋：用指端按揉本穴。

掐总筋：用拇指甲掐本穴。

【功效】揉总筋：清心经热，散结止痉，通调周身气机。掐总筋：镇惊止痉。

【主治】潮热、口舌生疮、夜啼、惊风抽搐等实热证。

#### 5.2.2.21 大横纹

【定位】仰掌，掌后横纹。近拇指端称阳池，近小指端称阴池。

【操作】分手阴阳（分阴阳）：用两拇指自掌后横纹中点向两旁阴池、阳池分推。

合阴阳：用两手拇指自两旁阴池、阳池向掌后横纹中点合推。

【功效】分手阴阳（分阴阳）：平衡阴阳，调和气血，行滞消食。合阴阳：行痰散结

【主治】分手阴阳（分阴阳）：阴阳不调，气血不和而致寒热往来、烦躁不安，以及乳食停滞、腹胀、腹泻、呕吐、痢疾、急慢惊风、身热不退等。合阴阳：痰结喘嗽、胸闷等。

#### 5.2.2.22 老龙

【定位】中指背，距指甲根1分

【操作】掐老龙：用指甲掐本穴。

【功效】掐老龙：息风镇惊，醒神开窍。

【主治】掐老龙：急救，急惊风、高热抽搐、不醒人事、急惊暴死。

#### 5.2.2.23 皮罢（肝记）

【定位】拇指尺侧，大指甲根旁约1分许

【操作】掐皮罢：以拇指甲掐本穴，继以揉之

【功效】掐皮罢：降气平喘，醒神。

【主治】掐皮罢：哮喘、神迷。



#### 5.2.2.24 拇腮

【定位】在拇指背，距指甲根中点约1分许。

【操作】掐拇腮：用拇指甲掐本穴，继以揉之。

【功效】降逆止呕。

【主治】恶心呕吐等。

#### 5.2.2.25 端正

【定位】中指甲根两侧赤白肉处，桡侧称左端正，尺侧称右端正

【操作】掐揉端正：用拇指甲掐本穴，继以揉之。

【功效】掐揉端正：醒神开窍，止血。掐揉左端正：升阳止泻。掐揉右端正：降逆止呕。

【主治】掐揉端正：掐揉左右端正治惊风。掐揉左端正：水泻、痢疾等。掐揉右端正：恶心、呕吐等。

#### 5.2.2.26 二扇门

【定位】掌背中指根本节两侧凹陷处。

【操作】掐二扇门：用两拇指甲掐本穴。

揉二扇门：用两拇指偏峰或食中二指指端按揉本穴。

【功效】掐二扇门及揉二扇门：发汗透表，退热平喘。掐、揉二扇门为发汗要法。

【主治】掐二扇门及揉二扇门：外感风寒、发热无汗、惊风、痰喘气粗、呼吸不畅等。

#### 5.2.2.27 二人上马

【定位】手背无名及小指掌指关节后凹陷中。

【操作】揉上马：用拇指端或偏峰按揉本穴。

掐上马：用拇指甲掐本穴。

【功效】揉上马及掐上马：滋阴补肾，顺气散结，利水通淋。揉上马为滋补肾阴要法。

【主治】揉上马及掐上马：小便赤涩、小便闭塞、神昏、腹痛。阴虚阳亢所致的潮热盗汗、烦躁、牙痛、久病体虚、睡时磨牙、虚热喘咳，肾阴不足之足痿无力、耳鸣耳聋等。肺部感染有干性啰音久不消失者配小横纹，湿性啰音者配掌小横纹。

#### 5.2.2.28 威灵

【定位】手背二、三掌骨歧缝间。

【操作】掐揉威灵：用指甲掐本穴，继以揉之。

【功效】掐揉威灵：开窍醒神。

【主治】掐揉威灵：急惊暴死、昏迷不醒时的急救、惊风。

#### 5.2.2.29 精宁

【定位】手背第四、第五掌骨歧缝间。

【操作】掐揉精宁：用指甲掐本穴，继以揉之。

【功效】揉精宁：行气，破结，化痰，镇惊，开窍醒神。

【主治】揉精宁：痰食积聚、气吼痰鸣、干呕、疳积、眼内胬肉、急性昏厥等。

#### 5.2.2.30 外劳宫

【定位】掌背中，与内劳宫相对处。

【操作】揉外劳宫：用拇指或中指按揉本穴。

掐外劳宫：用拇指甲掐本穴。

【功效】揉外劳宫、掐外劳宫：性温，温阳散寒、升阳举陷，兼能发汗解表。

【主治】揉外劳宫、掐外劳宫：一切寒证。外感风寒、鼻塞流涕以及脏腑积寒、完谷不化、肠鸣腹泻、寒痢腹痛、疝气，脱肛、遗尿等。掐外劳宫还可治疗脏腑积寒积热，肚腹膨胀、青筋暴露、遍身潮热、头昏头痛、耳道闭塞等。

#### 5.2.2.31 一窝风

【定位】手背腕横纹正中凹陷处

【操作】揉一窝风：用指端按揉本穴。

【功效】揉一窝风：温中行气，发散风寒，止痹痛，利关节，宣通表里。

【主治】揉一窝风：腹痛（长于受寒、食积所致）、肠鸣、四肢逆冷等症，寒滞经络引起的关节痹痛以及外感风寒引起的表证。

#### 5.2.2.32 三关

【定位】前臂桡侧，阳池至曲池成一直线。

【操作】推三关：用拇指桡侧面或食、中指面自腕推向肘。

大推三关：屈患儿拇指，自拇指外侧端推向肘。

【功效】推三关和大推三关：性温，温阳散寒，补益气血，行气，发汗解表。

【主治】推三关和大推三关：一切虚寒病证。气血虚弱、命门火衰、下元虚冷、阳气不足引起的四肢厥冷、面色无华、食欲不振、疳积、吐泻、感冒风寒、怕冷无汗、疹出不透、疹毒内陷、黄疸、阴疽、腹痛、病后衰弱、四肢无力等。

#### 5.2.2.33 天河水

【定位】前臂正中，总筋至洪池（曲泽）成一直线

【操作】清（推）天河水：用食、中二指面自腕推向肘。

大清（推）天河水：从内劳宫向上推至肘横纹。

打马过天河：见前复式手法。

二龙戏珠：见前复式手法。

【功效】清天河水：性微凉，较平和，能清热解表，泻火除烦，清热而不伤阴，清卫分、气分之热。大清天河水：见前复式手法。二龙戏珠：见前复式手法。

【主治】清天河水：急热惊风、惊惕烦躁、身热腹胀、口渴饮冷、脾胃积热等实热各症，感冒、发热、头痛、恶风、汗出、咽痛，五心烦热、烦躁不安、夜啼、口舌生疮、弄舌、重舌等。大清天河水：夜游、惊风、烦躁不安、夜卧不宁等。打马过天河：见前复式手法。二龙戏珠：见前复式手法。

#### 5.2.2.34 六腑

【定位】前臂尺侧，阴池至肘成一直线

【操作】退六腑（推六腑）：用拇指面或食、中指面自肘推向腕。

【功效】退六腑（推六腑）：性寒大凉，清热、凉血、解毒、除烦，清实热、营血之热。若患儿平素脾虚、大便溏薄，慎用，或可用后加补脾经。

【主治】退六腑（推六腑）：一切实热病证，脏腑郁热积滞，温病邪入营血。高热、烦渴、惊风、鹅口疮、木舌、重舌、咽痛、腮腺炎、大便秘结干燥、肿毒、发斑等。

#### 5.2.2.35 肘

【定位】在肘关节尺骨鹰嘴突处

【操作】摇肘：见前复式手法。

揉肘：用拇指端按揉本穴

【功效】摇肘和揉肘：通经活血，顺气生血，化痰。

【主治】摇肘和揉肘：气血不和、痹痛、痞块、痰嗽、急惊、上肢痿痹，痞积等。

#### 5.2.2.36 膊阳池

【定位】在手背一窝风后3寸处。

【操作】揉膊阳池：用指端揉本穴。

掐膊阳池：用拇指甲掐本穴

【功效】掐膊阳池和揉膊阳池：疏风解表，通利二便，通窍，止头痛。

【主治】掐膊阳池和揉膊阳池：大便秘结、小便赤涩短少、感冒头痛等。

### 5.2.3 胸腹部

#### 5.2.3.1 璇玑

【定位】前正中线上，天突下1寸，胸骨柄中央。

【操作1】开璇玑：先从璇玑穴处，沿胸肋自上而下向左右两旁分推至季肋部，再从鸠尾穴向下直推至脐部，再由脐部向左右推摩，最后从脐中推至小腹，也可称大推法。

【操作2】开璇玑：先从璇玑穴处，沿胸肋自上而下向左右两旁分推至季肋部，再从鸠尾穴向下直推至脐部，再由脐部向左右推摩，最后从脐中推至小腹，最后再做推上七节骨。

【功效】开璇玑：宣通气机，化痰消食。

【主治】开璇玑：胸闷气促、气急喘急、咳痰不畅、夹食腹痛、积滞胀满、呕吐泄泻，发热不退等。

#### 5.2.3.2 膻中

【定位】前正中线上，平第四肋间隙。

【操作】揉膻中：用手指揉本穴

分推膻中：两拇指自本穴向两旁分推

推膻中：用食中指自胸骨切迹向下推至剑突

推揉膻中：医者以两手食、中、无名、小指置于患儿两胁，两拇指同时于膻中穴，向左右分推二十至三十次；再以食、中指由胸骨柄向下推至膻中穴，推二十至三十次；最后以中指按膻中穴揉之。

【功效】揉膻中、分推膻中、推膻中和推揉膻中：宽胸理气，止咳化痰。推膻中降气，分推膻中宽胸。

【主治】揉膻中、分推膻中、推膻中和推揉膻中：胸闷、呕吐、呃逆、嗝气、喘咳、痰吐不利等。

#### 5.2.3.3 乳旁、乳根

【定位】乳旁：乳头外旁开2分。

乳根：乳下2分。

【操作】揉乳旁、揉乳根：用指端揉本穴。

【功效】揉乳旁、揉乳根：宽胸理气，止咳化痰。

【主治】揉乳旁、揉乳根：胸闷、咳嗽、痰鸣、呕吐等。

#### 5.2.3.4 胁肋

【定位】从腋下两肋至天枢处

【操作】搓摩胁肋(按弦走搓摩)：以两手掌从两肋腋下搓摩至天枢处。

【功效】搓摩胁肋：顺气化痰，除胸闷，开积聚。

【主治】搓摩胁肋：痰壅、痰喘、咳嗽、气急、胸闷、食积、嗝气、腹胀、便秘、肝脾肿大等。

#### 5.2.3.5 中脘

【定位】脐上4寸，胸骨下端剑突至脐连线中点

【操作】揉中脘：用掌或指揉本穴

摩中脘：用掌或手指摩本穴

推中脘：自中脘向上直推至喉下或自喉往下直推至中脘

【功效】揉中脘和摩中脘：健脾和胃，消食和中。推中脘：自上而下和胃降逆，自下而上催吐。

【主治】揉中脘和摩中脘：食欲不振、呕吐、胃脘痛、腹胀、腹痛、泄泻。推中脘：自上而下治恶心、呕吐；自下而上涌吐。

#### 5.2.3.6 腹

【定位】腹部。

【操作】摩腹：用掌或手指顺时针或逆时针方向摩本穴，逆时针方向为补法，顺时针方向为泻法，往返摩之为平补平泻法。

分推腹阴阳：沿肋弓边缘或自中脘起向两旁分推至脐。

揉腹：用掌或手指顺时针或逆时针方向揉本穴。

【功效】摩腹、分推腹阴阳、揉腹：健脾和胃，理气消食。分腹阴阳长于理气、降气。摩腹：补法能健脾止泻；泻法能消食、导滞、通便；平补平泻能和胃，久摩之有消食导滞、强壮身体的作用。

【主治】摩腹、分推腹阴阳、揉腹用于治疗消化系统疾病。摩腹：补法用于脾虚、寒湿型的腹泻；泻法用于治疗便秘、腹胀、腹痛、厌食、伤食泻；平补平泻能和胃，久摩之有消食导滞、强壮身体的作用。分推腹阴阳：长于治疗乳食停滞、胃气上逆引起的恶心、呕吐、腹胀等症。揉腹：同摩腹。但揉腹渗透力较摩腹更强，对顽固性便秘及久治不愈腹泻效更佳。

#### 5.2.3.7 脐

【定位】肚脐，又指脐周腹部。

【操作】揉脐：用手指或掌揉本穴。

摩脐：用掌或指摩本穴。

捏挤肚脐：用拇、食指捏挤脐四周，至轻度瘀血为止。

【功效】揉脐、摩脐、捏挤脐：温阳散寒，补益气血，健脾和胃，消食导滞。

【主治】揉脐、摩脐、捏挤脐：泄泻、便秘、腹痛、疝积、呕吐、厌食、腹胀、痢疾、脱肛，肾虚所致遗尿、小便频数、五迟五软、解颅等。

#### 5.2.3.8 肚角

【定位】脐下2寸（石门）旁开2寸左右大筋。

【操作】拿肚角：于本穴作拿法。

按肚角：用手指按揉本穴。

【功效】拿肚角和按肚角：健脾和胃，理气消滞。

【主治】拿肚角和按肚角：各种原因所致腹痛，尤其对寒痛、伤食痛效果好，腹胀、便秘等。

#### 5.2.3.9 丹田

【定位】小腹部，脐下2寸与3寸间。

【操作】摩丹田：用掌或手指摩本穴。

揉丹田：用掌或手指揉本穴。

【功效】摩丹田和揉丹田：培肾固本，温补下元，分清别浊。

【主治】摩丹田和揉丹田：先天不足、寒凝少腹之腹痛、疝气、遗尿、脱肛、尿潴留等。

#### 5.2.4 腰背部

##### 5.2.4.1 肺俞

【定位】第三胸椎棘突下，后正中线旁开1.5寸。

【操作】揉肺俞：用手指在两侧肺俞穴上揉动

分推肺俞（分推肩胛骨）：用两拇指罗纹面着力，从两侧肩胛骨内上缘自上而下分推。

擦肺俞：以手指或手掌着力，擦肺俞部至局部发热，称擦肺俞。

【功效】揉肺俞、分推肺俞和擦肺俞：调肺气，补虚损，止咳嗽。分推肺俞还可清热。

【主治】揉肺俞、分推肺俞和擦肺俞：用于治疗呼吸系统疾病如外感发热、咳嗽、痰鸣、气喘、胸闷、胸痛等（分推肺俞主治肺热咳嗽、热喘、痰热咳喘等病症，擦肺俞主治风寒咳嗽、寒喘等）。

#### 5.2.4.2 肩井

【定位】大椎与肩峰连线中点。

【操作】按肩井（大收法）：见前复式手法。

拿肩井：用双手拇指与其余手指对称提拿本穴。

揉肩井：用手指罗纹面揉动本穴。

【功效】按肩井（大收法）：见前复式手法。揉肩井：可通筋活络，宣通气血。

【主治】按肩井（大收法）：见前复式手法。揉肩井：上肢抬举不利、肩背痛、项强、肌性斜颈。

#### 5.2.4.3 脊

【定位】大椎至长强成一直线

【操作】捏脊：用拇指桡侧缘顶住皮肤，食、中指前按，三指同时用力提拿皮肤，双手自下而上交替捻动。或食指屈曲，用食指中节桡侧顶住皮肤，拇指前按，两指同时用力提拿皮肤，双手自下而上交替捻动。

推脊：用食、中二指面自上而下直推本穴。

【功效】捏脊：调阴阳，和脏腑，理气血，通经络，培元气。推脊：清热。

【主治】捏脊：疳积、腹泻、腹痛、呕吐、便秘、先后天不足的慢性病症以及夜啼、惊风等。推脊：治疗热性疾病。

#### 5.2.4.4 七节骨

【定位】从第4腰椎至尾椎骨端（长强）成一直线

【操作】推上七节骨：用拇指罗纹面桡侧或食、中两指罗纹面着力，自下向上做直推法。

推下七节骨：用拇指罗纹面桡侧或食、中两指罗纹面着力，自上向下作直推法。

【功效】推上七节骨：温阳止泻，升阳举陷。推下七节骨：泻热通便。

【主治】推上七节骨：虚寒腹泻、久痢、气虚下陷、遗尿等。推下七节骨：实热便秘、痢疾等。

#### 5.2.4.5 龟尾

【定位】尾椎骨端。

【操作】用拇指或中指揉本穴。

【功效】揉龟尾：通调督脉，调理大肠。

【主治】揉龟尾：泄泻、便秘、脱肛、遗尿等。

### 5.2.5 下肢部

#### 5.2.5.1 箕门

【定位】大腿内侧，膝盖内上缘至腹股沟成一直线

【操作】推箕门：用食、中二指自膝关节内上缘推至腹股沟部。

【功效】推箕门：性平和，有较好的利尿作用。

【主治】推箕门：癃闭、小便赤涩不利、水泻等。

#### 5.2.5.2 涌泉

【定位】屈趾，足掌心前正中凹陷中。

【操作】用拇指面向足趾推称推涌泉；或用指端揉，称揉涌泉。

【功效】引火归元，滋阴退热。

【主治】发热、呕吐、腹泻、五心烦热。

#### 5.2.5.3 足三里

【定位】犊鼻穴下3寸，胫骨前嵴外一横指处。

【操作】用拇指端作按揉法，称按揉三里。

【功效】健脾和胃，调中理气，导滞通络，强壮身体。

【主治】腹胀、腹痛、泄泻呕吐、下肢痿软乏力。

## 6 小儿推拿诊疗规范

### 6.1 诊疗一般原则

小儿推拿是以中医理论为指导，针对儿童的医疗行为，因此要在遵循各项医疗规定的前提下，突出小儿推拿的特色。

6.1.1 问清患儿具体病情，详细查体，明确中医诊断，包括病名、证型。

6.1.2 在遵循中医理论的前提下，制定合理的小儿推拿理、法、方、术。

6.1.3 制定合理的转诊及会诊机制。

6.1.4 施术过程中，注意手法力度，随时观察儿童状态，注重安全保护。

### 6.2 小儿推拿适应证

小儿推拿适应证较广，常用于感冒、发热、咳嗽、哮喘、腹痛、泄泻、便秘、呕吐、厌食、疳积、佝偻病、遗尿、尿频、鼻炎、咽炎、近视、惊风、夜啼、抽动症等脏腑功能失调产生的病证，还可治疗小儿肌性斜颈、桡骨小头半脱位、髋关节半脱位、小儿脑瘫、臂丛神经损伤等骨伤、神经科病证以及一些新生儿疾病，并广泛应用于小儿保健。

### 6.3 小儿推拿禁用证

下列情况不可进行小儿推拿操作：

6.3.1 国家法律规定的甲类、乙类和绝大部分丙类急性传染性疾病；

6.3.2 有出血倾向的疾病，如血小板减少性紫癜、血友病、过敏性紫癜等；

6.3.3 操作部位为骨折初期或骨与关节结核和化脓性关节炎；

6.3.4 操作部位皮肤有破损者，以及皮肤过敏者；

#### 6.4 小儿推拿慎用证

6.4.1 在保护、避开或处理疾患部位情况下，根据病证危急程度，应慎重选择在健康部位推拿，或应联合其他疗法共同治疗：

6.4.1.1 各种皮肤病患处，以及皮肤有破损（发生烧伤、烫伤、擦伤、裂伤等）、不明肿块以及有伤口瘢痕，应先保护或处理疾患部位后，选择在健康部位推拿；

6.4.1.2 有明显的感染性疾病，如骨与关节结核、化脓性关节炎、骨髓炎、蜂窝组织、丹毒、肿瘤、外伤骨折、脱位等局部不宜推拿，应先处理原发病，再根据疾病情况慎重选用小儿推拿进行联合治疗其他相关疾病；

6.4.1.3 严重的心、肺、肝、肾等脏器疾病患者，或有严重症状且诊断不明确者不宜单独使用小儿推拿疗法。

6.4.2 针对流感、手足口病及除外霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻，在分清危重症、脱水等复杂情况下慎重使用，如遇上述情况，应及时转入病房或有条件的医疗机构。要严格遵循传染病法、地方法律法规及所在医疗机构的规定进行处置。

#### 6.5 小儿推拿诊疗、操作步骤与方法

##### 6.5.1 一般要求

###### 6.5.1.1 环境

治疗室选择避风、安静的地方，室内保持干净整洁，适宜的温度和湿度，空气流通。推拿后要注意保暖，避风寒，多喝温开水，忌食生冷。

###### 6.5.1.2 器具

诊疗床、诊疗椅、治疗单、必要消毒设备、介质（爽身粉、葱姜水、婴儿油等）

##### 6.5.2 诊疗步骤

###### 6.5.2.1 问清病史

包括一般情况（姓名、性别、出生年月日、居住地）、现病史、既往史、喂养史、接种史、过敏史、家族史。

###### 6.5.2.2 完善体格检查

6.5.2.2.1 物理查体：按中医望、闻、切诊顺序进行，西医视、触、叩、听顺序进行。包括身高（长）、体重、整体精神状态、皮肤黏膜、体温、脉搏、呼吸、舌苔、脉象（指纹）及与疾病相关的物理查体等。



6.5.2.2.2 辅助检查：根据病情需要，完善相关辅助检查，如果条件不允许，应进行会诊或转诊。

6.5.2.3 确定中西医诊断：如条件不允许治疗，应进行会诊或转诊。

6.5.2.4 规范病历书写

6.5.2.5 手法操作步骤

6.5.2.5.1 遵循中医辨证论治的原则，确立治则治法，制定推拿处方（应包含手法、穴位、操作次数或时间）。

6.5.2.5.2 医者的体位和患儿的体位均要选择恰当。首先，对医者而言，应选择既能保存体力，不易疲劳，又便于与患儿交流和手法操作为宜。对患儿而言，既要考虑到其舒适性，又要便于医生手法操作和观察患儿情况。在操作部位涂抹推拿介质。

6.5.2.5.3 手法操作顺序：根据患儿情况，选择操作顺序。一般有几种方式：

（1）先推头面部穴位，再依次推胸腹，四肢、腰、背部穴位；

（2）先推主穴，后推配穴；先轻手法，后重手法；

（3）根据病情轻重缓急，决定推拿的操作顺序。

6.5.2.5.4 推拿部位选择：上肢部穴位，可根据操作者习惯选推左手或右手一侧的穴位；非上肢部位的双侧穴位，两侧均可选推。

6.5.2.5.5 手法技术要求：操作手法应做到轻快柔和、平稳着实、补泻分明，操作时需注意手法操作的规范性、合理性。

6.5.2.5.6 操作后的处理

6.5.2.5.6.1 局部皮肤可能出现充血泛红，片刻后可恢复正常，属推拿后的正常反应，一般无需处理。

6.5.2.5.6.2 需将儿童身上的汗液擦干，注意保暖避风寒，防止感冒，并忌食生冷。

6.5.2.5.6.3 操作者应认真清洗或使用免洗消毒液清洁双手，保持手部清洁，避免交叉感染发生。

6.5.3 医者

医者态度和蔼，语言亲切，双手干净卫生，且保持温暖、柔软和光滑。经常修剪指甲，不可佩戴戒指、手镯等饰品，以免损伤患儿肌肤。

6.5.4 陪护人和儿童

6.5.4.1 陪护人

陪护人应了解患儿病情及小儿推拿过程中的相关注意事项，并配合开展操作。对于低龄婴幼儿，陪护人应协助儿童选择合适体位，适当安抚，以配合完成操作。

#### 6.5.4.2 儿童

应根据患儿年龄选择舒适、放松、能暴露操作部位、能配合医师操作的治疗体位，如坐位、仰卧位、侧卧位、俯卧位、坐抱位。

#### 6.5.5 操作时间和疗程

##### 6.5.5.1 操作时间

可根据年龄、病情、体质和手法特性等情况而定。一般每个穴位操作时间为1-2分钟，总的治疗时间为20~40分钟内。对于年龄小、体质弱、虚证者、采用刺激性较强的手法者可适当缩短操作时间。年龄较大、体质强、实证者，手法可再适当增加操作时间。

##### 6.5.5.2 操作频率

推拿操作一般为每日1次或隔天1次；部分病症，在情况允许时，可每日推拿 2 次。

##### 6.5.5.3 疗程

一般疾病或保健以3~6次为1个疗程，2个疗程之间可间隔2-3天。急性疾病或特殊情况，应根据病情变化情况，调整疗程。

#### 6.5.6 特殊情况处理

##### 6.5.6.1 哭闹不配合

操作时，如儿童持续哭闹，难以配合完成操作，不可强行进行推拿操作，应暂时中断操作，并采取合适方法，尽可能使儿童处于安静的状态，再继续操作。

##### 6.5.6.2 饥饿或过饱

小儿过饥过饱，均不利于推拿疗效的发挥，最佳的小儿推拿时间宜在饭后1小时进行。在小儿因饥饿而哭闹时，应先安抚小儿，家长安排小儿少量进食，待情绪稳定后，再进行推拿治疗。

##### 6.5.6.3 皮下瘀血

操作者若用力过度，可能造成儿童皮下毛细血管出血。少量皮下出血可不予特殊处理，让其自行吸收。瘀血较多者，可给予适当热敷或外用化瘀药物。

##### 6.5.6.4 热性惊厥

部分发热的儿童，在自然病程中或推拿治疗过程中，可能会出现热性惊厥发作。当惊厥发作时，应立即停止推拿操作，将惊厥儿童转移到安全区域加以看护，避免躯体碰撞硬物或跌落地面，并调整儿童体位为侧卧位，以保持其呼吸道通畅，防止窒息，同时可掐人中促醒，并及时请有关科室会诊，避免贻误病情。

#### 6.5.7 调护

根据患儿具体情况制定相应日常饮食、起居、心理调护措施。

附录 A  
(资料性)  
教材

- [1]王立新,王继红.小儿推拿学[M].北京:科学出版社,2019.
- [2]范炳华.推拿学[M].北京:中国中医药出版社,2015.
- [3]廖品东.小儿推拿学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2016.
- [4]俞大方.推拿学[M].上海科学技术出版社,1985.
- [5]刘明军,王金贵.小儿推拿学[M].9版.中国中医药出版社,2012.
- [6]严隽陶.推拿学[M].新世纪第2版.北京:中国中医药出版社,2017.
- [7]严隽陶.推拿学[M].北京:中国中医药出版社,2009.
- [8]房敏.推拿学[M].人民卫生出版社,2012.
- [9]王之虹.推拿手法学[M].北京:人民卫生出版社,2001.

附录 B  
(资料性)  
流派著作

- [1]张素芳,孙重三.小儿推拿[M].青岛出版社,2014.
- [2]赵鉴秋,宋飞.赵鉴秋小儿推拿家庭宝典[M].济南:山东科学技术出版社,2018.
- [3]田常英,小儿推拿实用技法[M].北京:人民卫生出版社,2015.
- [4]金义成,小儿推拿[M].上海科学技术文献出版社,1981.
- [5]李先晓,李德修小儿推拿秘籍[M].北京:人民卫生出版社,2010.
- [6]李德修,王蕴华,李德修小儿推拿技法[M].青岛市中医院,1981.
- [7]孙重三,陆永昌.儿科推拿疗法简编[M].山东人民出版社,1978.
- [8]张素芳,中国小儿推拿学[M].上海中医学院出版社,1992.
- [9]周慧琳,小儿保健推拿图解[M].上海科学技术出版社,1988.
- [10]邵湘宁,图解湘西刘氏小儿推拿[M].中国医药科技出版社,2022.
- [11]栾长业,单永进.小儿推拿图解[M].人民卫生出版社,1987.
- [12]罗建明,小儿推拿健康法[M].新风文化事业公司,1993.
- [13]孙重三,陆永昌.通俗推拿手册[M].山东人民出版社,1960.
- [14]山东省中医进修学校,儿科推拿疗法简编[M].山东人民出版社,1959.

附录 C  
(资料性)  
古籍

- [1]熊应雄.小儿推拿广意[M].陈世凯 重定, 张建斌 校注.北京: 中国中医药出版社, 2016.
- [2]涂蔚生.推拿抉微[M].上海千顷堂书局, 1928.
- [3]龚廷贤.小儿推拿方脉活婴秘旨全书[M].董少萍, 何永, 点校.天津科学技术出版社, 2021.
- [4]王兆鳌.儿科推拿摘要辨证指南[M].江蓉星, 张利克, 姚向阳, 校注.北京: 中国中医药出版社, 2015.12.
- [5]骆如龙.幼科推拿秘书[M].王道全, 校注.北京: 中国盲文出版社, 2013.
- [6]张筱衫.厘正按摩要术[M].王道全, 校注.北京: 中国盲文出版社, 2013.
- [7]曹无极.万育仙书[M].中医古籍出版社, 2015.

附录 D  
(规范性)  
小儿推拿常用介质

A. 1 粉类

A. 1. 1 医用滑石粉

可润滑和保护儿童的皮肤，减少汗液对推拿操作的影响。四季均可使用，使用时应注意避免动作过大产生扬尘而被儿童吸入。

A. 1. 2 爽身粉

具有润滑皮肤和吸水性强的特点，质量较好的爽身粉可替代医用滑石粉，四季均可使用，使用时应注意避免被儿童吸入。

A. 2 水类

A. 2. 1 凉水

清洁凉水。具有清凉散热作用，适用于热证所致病症。

A. 2. 2 生姜汁

取鲜生姜适量切碎、捣烂，取汁应用。具有疏风散寒的作用，适用于风寒证所致病症。

A. 2. 3 葱白汁

取葱白适量切碎、捣烂，取汁应用。具有疏风散寒的作用，适用于风寒证所致病症。

A. 2. 4 薄荷水

取鲜薄荷叶或干薄荷叶，置于容器中加盖浸泡于适量的开水中30分钟后，去渣取液应用。具有疏风散寒的作用，适用于风热证所致病症。

A. 3 油类

A. 3. 1 麻油

食用芝麻油。具有润滑除燥作用，适用于小儿身体各部位推拿，也可用于刮法。

A. 3. 2 椰子油

食用椰子油。具有润滑除燥作用，适用于小儿身体各部位推拿，也可用于刮法。

A. 3. 3 橄榄油

食用橄榄油。具有润滑除燥作用，适用于小儿身体各部位推拿，也可用于刮法。

A. 4 膏类

A. 4. 1 冬青膏

由冬青油、凡士林等混合配制，具有温经散寒的作用，适用于寒凝经络所致的病症。

A. 4. 2 健脾膏

由具有健脾作用的中药提取物与油脂混合调制，具有健脾开胃的作用，适用于脾胃功能虚弱的病症。

## 参考文献

- [1] 金喜宏, 陈志伟, 房敏. 论小儿推拿特定穴的演进与小儿推拿病谱变化的关系[J]. 按摩与康复医学, 2010, 1(5):32-35.
- [2] 郑娟娟, 赵毅. 浅析小儿推拿直推五经方向补泻[J]. 上海中医药杂志, 2017, 51(05):13-16.
- [3] 徐东林, 李静. 小儿推拿五经穴与五行学说联系浅探[J]. 中国针灸, 2022, 42(01):49-50.
- [4] 袁洪仁. 论直推小儿五经穴的方向补泻法[J]. 按摩与导引, 1995, (06):34-35.
- [5] 陆金路, 熊英, 韦姜飞, 朱延. 浅析小儿推拿特定穴——五经穴[J]. 江西中医药, 2021, 52(02):7-10.
- [6] 桑佳佳, 吴云川. 小儿推拿“五经穴”本态研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2018, 24(09):1287-1289.
- [7] 李全耀, 姚斐. 小儿推拿“五经穴”治五脏病理论依据[J]. 河南中医, 2021, 41(02):188-191.