

## · 学术论坛 ·

## 特定穴推拿配合艾灸治疗小儿风寒咳嗽经验

白金山 见国繁 付国兵 谢志勇

【摘要】 小儿推拿特定穴与经络系统中的穴位不完全相同,一般以点、线或面状分布,虽然一些小儿推拿特定穴的主治作用与腧穴有一定的联系,但大部分小儿推拿特定穴的主治与十四经腧穴没有关联,也不同于经外奇穴,形成了其独特的体系。基于小儿推拿特定穴的治疗特点,通过小儿推拿特定穴配合艾灸治疗小儿风寒咳嗽,观察临床疗效以总结经验,更好地指导临床实践。

【关键词】 风寒咳嗽; 小儿特定穴; 推拿; 艾灸; 经验

【中图分类号】 R244.1 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.07.028

风寒咳嗽是小儿最常见的咳嗽类型,多由外感邪气所致,主要表现为咳嗽咳痰,痰稀色白,鼻塞流清涕,或伴恶寒,无汗,头身疼痛,咽部不红等,严重影响了小儿的健康。小儿脏腑娇嫩,形气未充,腠理疏薄,表卫未固,冷暖不能自调,易受外邪侵袭而发病,特别是风寒邪气,易首犯肺卫,壅阻肺络,气机不宜,肃肃失司发为咳嗽<sup>[1]</sup>。基于此病机,笔者认为小儿风寒咳嗽的治疗主要以疏风解表,宣肺止咳为主。目前采用药物治疗小儿风寒咳嗽存在依从性差、患儿不容易坚持服药等缺点,而采用小儿特定穴推拿配合艾灸治疗,患儿感觉舒适且易于接受,具有一定优势。笔者现将治疗经验和典型病例介绍如下。

## 1 小儿特定穴推拿溯源

从相关文献的记载可知,小儿推拿在没有形成自己完整体系之前,是借用十四经穴和经外奇穴的,但随着临床实践的不断总结和发展,逐渐形成独特治疗穴位,其一部分借助于十四经穴及经外奇穴;一部分是由作为诊断或熨、灸、贴等临床治疗的部位或穴位发展而来;另一部分则是在长期的实践中总结归纳出来的小儿推拿特定穴<sup>[2]</sup>。小儿推拿特定穴演进过程分三个阶段:即明代之前、明清时期及近现代以来。

明代之前没有小儿推拿专著,小儿推拿的选穴主要借助十四经穴及经外奇穴,此时期小儿推拿特定穴主要来源于《五十二病方》《素问》等医书散在记载,其分布以头颈部、胸腹部和腰背部为多,形态以面状穴位为主。到了明清时期出现了许多儿科和小儿推拿专著,如《小儿按摩经》《厘正按摩要术》等医书中记录了大量新穴位和新手法,并且出现了只用熨、灸、贴等治疗或用于疾病诊断的穴位,进一步丰富了小儿推拿特定穴的内容,这一时期小儿推拿特定穴在向双手及

双臂臂集中。近现代出现了一些小儿推拿著作,如俞大方版《推拿学》与严隽陶版《推拿学》在特定穴的选择上进行了精减,但并没有降低疗效,因为教材采用的疾病分类方法更为合理,避免了一病多名的弊端,更符合临床实际。

## 2 小儿特定穴推拿特点

小儿特定穴推拿是推拿学科中最具有特色和完整理论体系的一个重要分支,小儿推拿穴位选择除了少数经穴、奇穴外,常以头面部穴位、四肢穴位及胸腹部的特定穴为主。治疗疾病时,采用脏腑辨证先选定特定穴,再根据八纲辨证采取虚实补泻的治疗方式。

小儿特定穴除点状穴外,还有线状和面状穴;点状穴位如精宁、一窝风、小天心等;线状穴位如天河水、三关、六腑等;面状穴位如腹、脐、八卦等。小儿发病一般以外感疾病和饮食内伤为主,辨证以表证、热证、实证为多,因此在推拿选穴上多以推攒竹、推太阳、拿风池等解表,以清天河水、退六腑、推脊等清热,以推脾经、揉中脘、揉天枢等消导。治疗的对象一般是1~7岁的小儿,由于脏腑娇嫩、形气未充,肌肤柔弱,所以手法要轻柔,适达病所为宜。在操作的时间上不宜过长,一般不超过20分钟。在操作顺序上以患儿能接受为原则,可以按照先上肢,后头面,再躯干,后下肢顺序;也可以先主穴,后配穴;还可以先刺激量小的穴位,后刺激量大的穴位。小儿推拿补泻方法一般以向心为补、离心为泻;手法力度以轻为补、重为泻;手法频率以慢为补,以快为泻<sup>[3]</sup>。

## 3 小儿特定穴推拿与成人推拿的区别和联系

小儿特定穴推拿与成人推拿都是中医推拿学的重要组成部分,都是运用手法在人体体表进行施治的一种外治方法。因小儿推拿出现的时间比较晚,从小儿推拿的发展过程可以看出,在小儿推拿没有形成自己完整体系之前,是不断借用十四经穴和经外奇穴的。小儿推拿中许多穴位虽然名称与腧穴(十四经穴和经外奇穴)不同,但定位相同,一些小儿推拿特定穴的主治作用与腧穴有一定的联系;但也有超过一半的小儿推拿特定穴主治作用与腧穴没有关联,因此二者

课题项目:北京市平谷区卫生局课题(PGWSJ201406)

作者单位:101200 北京市平谷区中医医院推拿科(白金山、见国繁、谢志勇);北京中医药大学东方医院推拿理疗科(付国兵)

作者简介:白金山(1980-),本科,主治医师。研究方向:脊椎相关疾病。E-mail:bjjs8005@126.com

之间有着很大的差异<sup>[4]</sup>。首先,治疗范围不同,成人推拿是以骨伤科疾病为主,例如颈肩腰腿痛、风湿等引起的骨关节疾病;内科疾病方面如高血压、神经衰弱、失眠、疲劳等。而小儿推拿主要是以小儿内科疾病为主,例如发热、咳嗽、消化不良、腹泻、便秘、遗尿、惊吓等。其次,成人推拿穴位以十四经络为主,而小儿推拿采用的是小儿特有的穴位。再者,成人的皮肤、肌肉、脏腑早已发育成熟,相对也比较强壮、厚实,因此穴位的敏感性、感知度没小儿灵敏,而小儿脏腑娇嫩、肌肤柔嫩,小儿皮肤可以说是处于“饥饿”状态,先天喜欢抚摸接触,对按摩推拿具有成人不可比拟的感知度、灵敏度的优势。小儿特定穴推拿正是利用小儿皮肤的感知度、灵敏度,通过手法刺激而达到防病治病的目的。

#### 4 小儿特定穴推拿配合艾灸治疗小儿风寒咳嗽

小儿风寒咳嗽其病位在肺,多属实证,病机为外邪束表肺失宣肃,主要表现为咳嗽咳痰,痰稀色白,鼻塞流清涕,或伴恶寒,无汗,头身疼痛,咽部不红等,治疗以疏风解表、宣肺止咳为法。小儿特定穴推拿配合艾灸是治疗小儿风寒咳嗽特色治疗方法。治疗选取的特定穴包括开天门、推坎宫、揉太阳、揉耳后高骨、平肝清肺、运内八卦、推三关、肃肺、搓摩胁肋、揉天突、擦膻中、擦肺俞等<sup>[5]</sup>。操作以滑石粉为介质,开天门、推坎宫、揉太阳、揉耳后高骨、平肝清肺各 200~300 次,运内八卦、推三关、点揉天突各 1 分钟,肃肺、搓摩胁肋 5~10 遍,擦膻中、擦肺俞致皮肤发红;伴有呕吐、厌食者加清胃经、推下天柱骨、摩腹、捏脊;伴有便秘者加退六腑、推下七节骨、清大肠;有鼻塞者加擦迎香;伴有发热者加退六腑、清大肠经等。每次治疗 20 分钟。

特定穴推拿在治疗小儿风寒咳嗽方面有很大的优势,但同时存在一些问题,如治疗方法单一、疗程较长、患儿个体差异大、可能对推拿不敏感等。因此,在小儿特定穴推拿后再配合艾灸进行治疗,疗效更显著。艾灸时选取肺俞、天突、膻中穴,距离皮肤约 2~3 cm 进行熏灸,各穴位灸 5 分钟左右,至皮肤潮红为度,施灸时可食、中二指置于施灸部位两侧,以感知穴位受热程度,以防烫伤,每天 1 次,7 次为一个疗程。

#### 5 医案

例 1:患者,女,3 岁,2014 年 2 月 10 日来诊。患儿咳嗽 5 天,喉中痰鸣,咳后呕逆,厌食,鼻塞,流清涕,舌苔薄白,脉浮紧,指纹淡红。辨为风寒咳嗽,治疗予以滑石粉为介质,予开天门、推坎宫、揉太阳、揉耳后高骨、平肝清肺各 200 次,运内八卦、点揉天突各 1 分钟,搓摩胁肋 8 遍,擦膻中、擦肺俞致皮肤发红;患者呕逆、厌食加清胃经、摩腹、捏脊以健脾止呕;鼻塞擦迎香以通鼻窍,治疗 20 分钟,然后艾灸肺俞、天突、膻中穴各 5 分钟左右,至皮肤潮红为度,每天 1 次,治疗 3 次,上述症状明显好转,巩固治疗 4 次后痊愈,随访 10 天未复发。

例 2:患者,男,4 岁 5 月,2014 年 11 月 5 日就诊。患儿于 2 天前受凉后引起发热,鼻流清涕,咽喉发痒,时而咳嗽,家长给予口服感冒药,病情未见缓解。刻下症见:咳嗽频繁,声重紧闷,喉中痰鸣,恶寒发热,大便干燥,舌质红、苔薄白,脉浮数,指纹浮红,辨证为风寒咳嗽;予开天门、推坎宫、揉太

阳、揉耳后高骨、平肝清肺各 200 次,运内八卦、推三关、点揉天突各 1 分钟,肃肺、搓摩胁肋 10 遍,擦膻中、擦肺俞致皮肤发红,便秘加推下七节骨、点揉天枢;发热加退六腑、清大肠经,治疗 20 分钟,然后艾灸肺俞、天突、膻中穴各 5 分钟左右,至皮肤潮红为度,1 次治疗后患儿微出汗,体温降至正常,3 次后咳嗽明显减轻,大便正常,继予 3 次巩固治疗后咳嗽消失,喉间无痰声,随访 10 天病痊愈。

#### 6 结语

小儿易感外寒,肺气闭塞不宣,则水液输化无权,留滞肺络,凝而为痰,又小儿脾胃薄弱,在风寒束肺的同时,易导致脾失健运,水谷不能化生精微,反而酿成痰浊,上贮于肺,壅阻气道,内外合邪,发为咳嗽<sup>[6]</sup>。小儿特定穴推拿中开天门、推坎宫、揉太阳、揉耳后高骨以疏风解表;平肝清肺以清肝火、肃肺气、降气化痰;运内八卦以宽胸理气、化痰止咳;推三关以温阳散寒、宣肺止咳;肃肺、搓摩胁肋以降气化痰、引气下行;擦膻中、擦肺俞以宣肺止咳;清大肠、退六腑以理气消胀通便;再根据临床所出现的不同症状进行辨证加减。这种推拿代药的方式,在风寒咳嗽的治疗中与其疏风解表、宣肺止咳为主的治则是相一致的。

艾灸作为中医传统疗法之一,具有操作简便、疗效确切等特点,并可起到艾条点燃后的温热刺激,直接或间接地作用于人体体表的特定部位,并通过经络等系统,产生局部和远隔部位的效应<sup>[7]</sup>。本研究中艾灸肺俞穴、天突穴、膻中穴为十四经穴,也为小儿推拿特定穴,其机理在于肺俞穴为肺之背俞穴,乃遵《素问·咳论》“治脏者,治其俞”<sup>[8]</sup>之旨,灸之可温通表里、发散风寒,平喘止咳;膻中穴为八会穴之气会,艾灸可宽胸理气,化痰止咳,与天突穴相配可降气逆、顺气机、止咳,故结合小儿特定穴推拿可增强疏风散寒、止咳之功。通过观察大量的临床病例,总结出小儿特定穴推拿配合艾灸治疗风寒咳嗽疗效可靠,且患儿感觉舒适易于接受。

#### 参 考 文 献

- [1] 黄映君,刁本恕. 刁本恕老师运用外治法治疗小儿咳嗽临床思路[J]. 中医儿科杂志,2009,(3):3-5.
- [2] 于娟. 中医小儿推拿穴位初探[J]. 中医文献杂志,2009,(1):3.
- [3] 刘明军,王金贵主编. 小儿推拿学[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:7.
- [4] 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.
- [5] 吕明. 小儿推拿学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2008:2.
- [6] 郭登洲,韩培英. 倪蔼然教授治疗小儿咳嗽经验[J]. 新中医,1998,(7):10-11.
- [7] 张建斌,张玲玲,胡玲,等. 艾灸温通作用的理论探讨[J]. 中国针灸,2011,31(1):51-52.
- [8] 陶建峰,唐斌擎,方泓,等. 咳喘六味中药方联合艾灸法治疗寒饮束肺型顽固性感染后咳嗽的临床观察[J]. 上海中医药杂志,2013,(11):33-35.

(收稿日期:2015-11-18)

(本文编辑:董历华)