

推拿治则治法的形成与发展

于天源^{1,2} 鲁梦倩^{1,2} 吴凡³ 耿楠⁴ 周婧^{1,2} 吕桃桃¹

〔关键词〕 推拿;治则;治法;理论;教材;研究

〔中图分类号〕 R274.39 〔文献标志码〕 B 〔文章编号〕1005-0205(2020)12-0077-03

治则是治疗疾病总的原则,是治法的依据。治法是在治则的指导下,具体的治疗方法。治则治法是中医学的重要理论之一,是不断丰富、演变并完善的。

推拿属于中医外治法,具有中医属性。但与中医内治法相比,推拿所治疾病以劳损、损伤为主;病因以劳倦、外伤为主,而非六淫、饮食、七情、疫疠、痰饮和瘀血;治疗手段为推拿手法而非药物。因此推拿的治则治法应有别于中医内治法。建国以来有推拿治则治法论述的教材共 30 部,以下就推拿治则治法的演变过程做一论述。

1 推拿治则逐渐形成,主要有五种表述

1.1 1985 年提出“治则四项”

1959 年《中医推拿学》^[1]是第一本推拿学教材,本为中专教材,随着专业发展而逐步丰富和完善,后转为本科教材,书中未记述治则治法。

1975 年中医学院试用教材《推拿学》^[2]由 24 所中医院校合编,首次提到了推拿治则,即“治病必求其本”。

1985 年高等医药院校教材《推拿学》^[3]第一次较为系统记述了“治则四项”,即“治病求本,扶正祛邪,调整阴阳,因时因人制宜(三因制宜)”。其后,收录“治则四项”的还包括以下 8 部教材,1985 年浙江中医学院《推拿学讲义》^[4],2008 年全国普通高等教育中医药类精编教材《推拿学》^[5],2011 年普通高等中医药类十二五规划教材《推拿治疗学》^[6],2013 年全国高等中医药院校十二五规划教材《推拿治疗学》^[7],2016 年卫生和计划生育委员会十三五规划教材《推拿治疗学》^[8],

2016 年中医药行业高等教育十三五规划教材《推拿学》^[9],2019 年普通高等教育中医药类十三五规划教材《推拿学》^[10]。2000 年黑龙江中医学院《推拿学》^[11]中的治则记述为“治病求本,因时因人制宜,异病同治、同病异治”。

1.2 2001 年 8 月提出“治则五项”

2001 年 21 世纪课程教材《推拿治疗学》^[12]基于“治则四项”增加“治未病”而成为“治则五项”。其后,收录“治则五项”的还包括以下 7 部教材,2006 年新世纪全国高等中医药院校创新教材《推拿学》^[13],2007 年普通高等教育十一五国家级规划教材《推拿学》^[14],2008 年十一五规划教材《推拿学》^[15],2011 年卫生部十二五规划教材《推拿治疗学》^[16],2012 年全国中医药行业高等教育十二五规划教材《推拿学》^[17],2014 年中医院校课程体系改革系列教材《推拿学》^[18],2017 年全国高等医药院校规划教材《推拿学》^[19]。

1.3 2001 年 10 月提出“治则六项”

2001 年南京中医药大学面向 21 世纪教材《推拿学临床》^[20]基于“治则四项”增加了“调整脏腑功能、调理气血关系”,将此称为“治则六项”。

1.4 2003 年提出“治则三项”

2003 年普通高等教育十五国家级规划教材《推拿学》^[21]关于治则的论述为“整体观念,辨证施术;标本同治,缓急兼顾;以动为主,动静结合”,将此称为“治则三项”。其后,收录“治则三项”的还包括以下 3 部教材,2012 年卫生部十二五规划教材《推拿学》^[22],2012 年全国高等医学院校中医药类系列教材《推拿学》^[23]和普通高等教育“十三五”规划教材《推拿学》^[24]基于“治则三项”并加入三因制宜内容。

1.5 2008 年提出“治则十项”

2008 年高等教育体育教材《伤科推拿教程》^[25]将治则记述为“强则松之、寒则温之、瘀则祛之、肿则消之、塞则通之、失则调之、凝则动之、聚则展之、乱则复之、收则散之”,将此称为“治则十项”。其后,收录“治

基金项目:北京市教学名师项目(010121202)

北京中医药大学名师工作坊项目(1000062420397)

¹ 北京中医药大学(北京,100029)

² 北京中医药大学名师工作坊

³ 北京联合大学

⁴ 北京中医药大学东方医院

则十项”的还包括以下 2 部教材:北京高等教育精品教材《按摩推拿学》^[26]和北京中医药大学自编特色教材《按摩推拿学》^[27]。

综上所述,经过长时间临床实践与从业者的思考、总结和归纳,从治则四项增至五项、六项、十项,另有治则三项的提法。治则理论的丰富是推拿学理论完善的过程,是对学科发展的贡献,值得进一步深入研究。

2 推拿治法先于治则出现,并有一定发展

清代程钟龄在《医学心悟》中提出“汗、吐、下、和、温、清、消、补”医门八法,后被广泛采用,指导着包括推拿在内的各临床学科。在中医理论指导下,推拿治法先于治则出现,即温法、通法、补法、泻法、汗法、和法、散法和清法。因此八法从中医内治法而来,本文称为“中医推拿八法”,其后增加二法成为“中医推拿十法”。通过临床实践与总结,后又出现较为符合推拿临床的“推拿十法”。

2.1 1960 年提出“中医推拿八法”并被广泛接受

1960 年《推拿学》^[28]第一次提出推拿“治疗法则”,实为八种治法,即温法、通法、补法、泻法、汗法、和法、散法和清法,称为“中医推拿八法”。其后,收录“中医推拿八法”的还包括 20 部教材^[3,5,8-24,29]。

2.2 2001 年扩充为“中医推拿十法”

2001 年南京中医药大学面向 21 世纪教材《推拿学临床》^[20]关于治法的论述在“中医推拿八法”基础上增加了“吐法、消法(理气法、升陷法、降逆法、消食法、利湿法)”使推拿治法成为“中医推拿十法”。其后,收录“中医推拿十法”的教材还有《推拿治疗学》^[7]。

2.3 2008 年提出“推拿十法”

高等教育体育教材《伤科推拿教程》^[25]将治则治法共同提出“松、温、祛、消、通、调、动、展、复和散”,称为“推拿十法”。如针对肌肉痉挛选用具有松筋、放松、松解、舒筋作用的手法,如一指禅推法;再如针对阴阳、气血、经络失常选用具有调和、调节作用的手法,如摩腹。“推拿十法”继承了温、通、消、散等原有治法,也总结概括并发展了临床通用的推拿治法,即松、祛、调、动、展、复六法。其后,收录“中医推拿十法”的还有 2 部教材^[26-27]。

3 讨论

3.1 推拿等外治疗法在遵从中医理论的前提下,应总结与学科发展及临床实践相适应的治则治法

宋菲等^[30]研究中医治则治法指出,张仲景在《黄帝内经》基础上建立起以脏腑经络病机理论为核心的六经、脏腑病证治疗体系,建立了理论与实践相统一的中医治则基础,但这一治则是基于以中药为主中医内治法形成的。张浩良^[31]及李扬林等^[32]认为外治法与内治法不同,应将药物疗法与外治法分开论述,推拿学

科应总结适合本学科的治则治法。推拿所治病证虽有部分内科病证,但临床治疗仍以伤科病证为主。因病因不同致病证不同,治疗手段亦不同,故治则自然应有区别,因此推拿学科应有适应本学科的治则治法。其他外治法亦有与其学科相适应的治则治法,如岑泽波^[33]将骨折的治则概括为“动静结合,筋骨并重,内外兼治,医患合作”。针灸疗法的治则在《灵枢·九针十二原》记述为“凡用针者,虚则实之,满则泄之,宛陈则除之,邪盛则虚之”。在《灵枢·经脉》记述为:“盛则泻之,虚则补之,热则疾之,寒则留之,陷下则灸之,不盛不虚以经取之。”王启才^[34]概括为治神守气,清热温寒,补虚泻实。石学敏^[35]将治则概括为补虚泻实,清热温寒,治病求本,三因制宜。参比其他疗法,推拿须提出与推拿临床实践相应的治则治法。

3.2 推拿治则治法评述

先后出现的“治则四项”“治则五项”“治则六项”和“治则三项”完全符合中医理论,是推拿中医属性的具体体现。“治则十项”符合中医逆其病证而治的正治观念,是治病求本的具体应用。但也应看到,治则虽有四、五、六、三、十项之分,有一定联系与相同之处,但并非简单补充。其中反映着不同医家对于推拿理论和临床实践的不同理解与阐述,均是对临床实践的总结与提升,是对推拿基础理论的贡献,值得进一步深入总结、归纳提炼、统筹合并,使之更符合学科特色,更好指导临床,最终使学科理论得到发展。

3.3 推拿的不同治则治法同样具有共性与个性

五种治则和三种治法的共性是其理源于经典,总结于临床,上升为理论,反哺到临床。这与张晓雷等^[36]在分析当代中医治则治法后,提出治则治法理论的共性是一致的;同时还指出个性特征是基于深入研究,对中西医生理病理的深刻认识而发展了治则治法理论,同时具有学科特点和地域特点。与内治法相同,推拿临床通常是多项治则联合多项治法同时使用,如落枕须采用通经、松筋、整复、助动、温通为治则,手法选用点穴通经、按揉松筋、扳法复位、摇法助动、擦法温通^[27]。

3.4 推拿治则治法尚未受到广泛关注

在最近 20 年的教材中,尚有未列入治则或治法的教材,如 2003 年普通高等教育十五国家级规划教材《推拿学》^[21],2019 年高等中医药院校推拿学专业系列教材《伤科推拿治疗学》^[37],这或许会影响学生的知识结构,致推拿基础理论不足。

3.5 治则治法依所治疾病不同而不同

中医的治则治法是多样的,如内治、外治的治则治法不同,外治中又有骨伤、针灸、推拿等学科的治则治法中亦有差别,这是由中医可以治疗不同类型疾病所

决定的,这也恰好构成了中医完整、丰富的理论体系。

从临床应用角度分析,推拿除治疗伤科病外,还可治疗许多内妇科和儿科疾病。在内妇科、儿科疾病治疗中,目前多采用“治则四项”“治则五项”,治法采用“中医推拿八法”。在未来的学科深化研究中,应着重建立手法、治则和治法间的联系及机制研究,如手法如何实现的“补法”,与药物补法在机制上的区别,这将是推拿新的学科增长点。

3.6 研究治则治法意义

研究治则治法是完善中医理论的需要,以中药为代表的内治法如此,以针灸推拿为代表的中医外治法亦不例外。王永炎等^[38]指出:辨证论治是中医的核心理论,由研究中医辨证论治转向研究辨证论治的思维是近几年中医研究领域的一个方向,尤其是在方法学方面有一定的进展,值得中医学研究者关注。完善推拿学科的治则治法理论,不仅对自身学科的发展有重要意义,也对中医理论的完善具有重要意义。

治则治法是理论与临床的桥梁,研究治则治法有助于指导临床治疗、提高治疗效果。杨晗等^[39]指出治则治法的研究是深化中医理论和提高中医临床诊疗水平的双重需要。这正是“名不正则言不顺,言不顺则事不成”在治则治法理论中的具体体现。

研究治则治法有助于看清临床治疗的本质,分析不同治疗方案、不同流派的治疗核心要意,目前治疗方案众多、流派众多、手法繁多、名称各异、疗效不同,仔细分析,各有优劣。然而同一疾病的病因病机虽有不同,但相对固定,这就决定了辨证相对一致,进而治则也应是一样的;在此基础上比较各治疗方案、流派、手法,自然可以分清哪些更全面,哪些更有优势,达到看清本质、提取治疗要意的目的,如此才能分析疗效产生的根源。

4 小结

随着推拿基础研究和临床研究的广泛、持续地深入,同时国家和各省市对推拿流派研究及保护力度加大,推拿治则治法理论将会更加丰富完善,必将丰富中医理论,更好地指导临床,并为提高疗效做出贡献。

参考文献

- [1] 上海中医学院附属推拿医士学校. 中医推拿学[M]. 上海:科技卫生出版社,1959:3.
- [2] 上海中医学院. 推拿学[M]. 北京:人民卫生出版社,1975:4-5.
- [3] 俞大方. 推拿学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1985:18-22.
- [4] 浙江中医学院. 推拿学讲义[M]. 杭州:浙江中医学院,1985:47.
- [5] 罗才贵. 推拿学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2008:31-36.

- [6] 王华兰. 推拿治疗学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2011:62-68.
- [7] 吕明. 推拿治疗学[M]. 北京:中国医药科技出版社,2013:26-33.
- [8] 宋柏林,于天源. 推拿治疗学[M]. 北京:人民卫生出版社,2016:17-24.
- [9] 房敏,宋柏林. 推拿学[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:200-203.
- [10] 王继红. 推拿学[M]. 2 版. 上海:上海科学技术出版社,2019:140.
- [11] 王军. 推拿学[M]. 哈尔滨:黑龙江人民出版社,2000:8-10.
- [12] 罗才贵. 推拿治疗学[M]. 北京:人民卫生出版社,2001:14-20.
- [13] 吕明. 推拿学[M]. 北京:中国中医药出版社,2006:30-32.
- [14] 王之虹. 推拿学[M]. 北京:高等教育出版社,2007:34-46.
- [15] 范炳华. 推拿学[M]. 北京:中国中医药出版社,2008:21-32.
- [16] 宋柏林,于天源. 推拿治疗学[M]. 北京:人民卫生出版社,2011:17-24.
- [17] 王之虹,于天源. 推拿学[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:17-21.
- [18] 王华兰. 推拿学[M]. 北京:人民军医出版社,2013:15-21.
- [19] 翟伟. 推拿学[M]. 北京:科学出版社,2017:6-11.
- [20] 金宏柱. 推拿学临床[M]. 上海:上海中医药大学出版社,2001:14-20.
- [21] 严隽陶. 推拿学[M]. 北京:中国中医药出版社,2003:12-13.
- [22] 房敏,刘明军. 推拿学[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:13-19.
- [23] 李义凯,翟伟. 推拿学[M]. 北京:科学出版社,2012:10-14.
- [24] 李义凯,蒋松鹤. 推拿学[M]. 北京:科学出版社,2017:8-12.
- [25] 于天源. 伤科推拿教程[M]. 北京:北京体育大学出版社,2008:4-5.
- [26] 于天源. 按摩推拿学[M]. 3 版. 北京:中国协和医科大学出版社,2012:5-6.
- [27] 于天源. 按摩推拿学[M]. 北京:中国中医药出版社,2015:4-5.
- [28] 上海中医学院附属推拿学校. 推拿学[M]. 北京:人民卫生出版社,1960:76.
- [29] 上海中医学院. 中医推拿学讲义[M]. 北京:人民卫生出版社,1961:72.
- [30] 宋菲,胡建鹏,王健,等. 中医治则治法理论的形成与发展[J]. 中医临床杂志,2016,26(12):1657-1659.
- [31] 张浩良. 治则治法新论[J]. 山东中医学院学报,1988,12(4):43-46.