

国家彩票公益金资助·大字版

全国盲人医疗按摩中等专业统编教材

QUANGUO MANGREN YILIAO ANMO ZHONGDENG ZHUANYE TONGBIAN JIAOCAI

# 内科按摩学

主编 奚肇庆

中国盲文出版社

## 《内科按摩学》编委会

主 编 奚肇庆 (南京中医药大学附属医院)

副主编 张贵建 (南京市盲人学校)

编 委 (按姓氏笔画排序)

王凤兰 (河南推拿职业学院)

肖 宇 (南京市盲人学校)

张 琳 (北京联合大学)

杨俊刚 (山西省特殊教育中等专业学校)

罗 蓉 (陕西省自强中等专业学校)

赵雪梅 (南京市盲人学校)

魏晓东 (南京市盲人学校)

主 审 赵京生 (中国中医科学院)

## 图书在版编目 (CIP) 数据

内科按摩学：大字版/奚肇庆主编. —北京：中国盲文出版社，2020. 8

ISBN 978-7-5002-9862-5

I. ①内… II. ①奚… III. ①中医内科—按摩疗法 (中医)—中等专业学校—教材 IV. ①R244.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2020) 第 130201 号

## 内科按摩学

主 编：奚肇庆

责任编辑：周亚男 亢 淼

出版发行：中国盲文出版社

社 址：北京市西城区太平街甲 6 号

邮政编码：100050

印 刷：东港股份有限公司

经 销：新华书店

开 本：787×1092 1/16

字 数：129 千字

印 张：17.5

版 次：2020 年 8 月第 2 版 2020 年 8 月第 1 次印刷

书 号：ISBN 978-7-5002-9862-5/R·1270

定 价：45.00 元

销售服务热线：(010) 83190520

版权所有 侵权必究

印装错误可随时退换

# 目 录

## 总 论

第一章 内科辨证 .....	1
第一节 外感六淫病证辨治 .....	1
一、风 .....	2
二、寒 .....	3
三、暑 .....	5
四、湿 .....	6
五、燥 .....	8
六、火 .....	9
第二节 脏腑病证辨治 .....	10
一、肺 .....	10
二、心 .....	17
三、脾 .....	22
四、肝 .....	28
五、肾 .....	35

第二章 内科按摩治疗原则与治疗方法 .....	4
第一节 按摩治疗原则 .....	4
一、治病求本 .....	4
二、扶正祛邪 .....	4
三、调整阴阳 .....	4
四、因时、因地、因人制宜 .....	4
第二节 按摩基本治疗方法 .....	5
一、温法 .....	5
二、通法 .....	5
三、补法 .....	5
四、泻法 .....	5
五、汗法 .....	5
六、和法 .....	5
七、散法 .....	5
八、清法 .....	5

各 论

第三章 肺系病证 .....	59
第一节 感冒 .....	59
第二节 咳嗽 .....	65
第三节 喘证 .....	72

第四节  暗哑与失音 .....	79
第四章  心系病证 .....	84
第一节  胸痹 .....	84
第二节  不寐 .....	91
第三节  心悸 .....	98
第四节  中风后遗症 .....	106
第五章  脾胃系病证 .....	113
第一节  胃痛 .....	113
第二节  痞满 .....	120
第三节  呃逆 .....	128
第四节  呕吐 .....	133
第五节  腹痛 .....	141
第六节  泄泻 .....	149
第七节  便秘 .....	157
第六章  肝胆系病证 .....	164
第一节  胁痛 .....	164
第二节  眩晕 .....	170
第三节  头痛 .....	177
第七章  肾系病证 .....	187
第一节  腰痛 .....	187

4 内科按摩学

第二节	消渴	193
第三节	癃闭	199
第四节	阳痿	207
第五节	遗精	215
第八章	其他病证	22
第一节	痹证	22
第二节	痿证	22
第三节	面瘫	23
第四节	肥胖症	24
第五节	鼻塞	25
第六节	耳鸣、耳聋	25

掌擦脑户至胸两侧项韧带，以透热为佳。

### 【预防调护】

(1) 避免湿地，防御外邪侵袭，有助于痿证的预防和康复。

(2) 进行适当锻炼，生活自理者，可打太极拳，做五禽戏。病情重者，可经常轻轻拍打患肢。

(3) 注意精神和饮食调养，清心寡欲，避免过劳，生活规律，饮食清淡富有营养，忌油腻辛辣，促进痿证康复。

(4) 病情危重，卧床不起，吞咽呛咳，呼吸困难，常要翻身拍背，鼓励患者排痰。瘫痪者，注意患肢保暖，保持肢体功能位，防止挛缩和关节僵硬。

## 第三节 面 瘫

面瘫又称口眼歪斜、口僻。本病可发生于任何年龄，20~40岁者为多见，男性多于女性，通常为单侧发病，主要表现为一侧的面部表情肌突然瘫痪，有周围性面瘫和中枢性面瘫之分。

周围性面瘫相当于西医学上的周围性面神经麻

痹，又称 Bell（贝尔）麻痹；中枢性面瘫为中风后遗症的表现。本节重点讲述周围性面瘫。

### 【病因病机】

中医认为本病是由于人体气血不足，面部、耳部受风寒之邪的侵袭而使经络瘀滞，筋脉失养而致。西医则认为引起面瘫的原因很多，但不外乎跟炎症、外伤、肿瘤及发育畸形等有关。

(1) 感受风寒之邪，引起局部血管痉挛，产生面神经局部组织缺血、水肿，压迫面神经致病。

(2) 非特异性面神经炎，如茎乳孔内骨膜炎，产生肿胀，血液循环障碍而致面神经麻痹。

(3) 病毒感染，如疱疹病毒性面神经炎，中耳炎并发面神经管炎。

(4) 外伤、肿瘤、畸形，如颞骨骨折、手术伤、中耳瘤、听神经瘤累及面神经而致面瘫，或先天性耳畸形可伴面神经发育不全等。

### 【临床表现】

起病突然，多在睡眠醒来时，发现一侧面部板滞、麻木、瘫痪。病初起耳后轻微疼痛，继则面部表情肌瘫痪，不能做皱额、蹙眉、露齿、鼓颊、吹

口哨等动作，上眼睑不能闭合。嘴角歪向健侧，额纹消失，露睛流泪，鼻唇沟变浅或消失，嚼食障碍，口角流涎，进食时食物常嵌在患侧齿颊间。少数患者初起可有耳后、耳下及面部疼痛，严重者还会出现同侧舌前三分之二味觉减退或消失，听觉障碍。

### 【诊断与鉴别诊断】

#### 1. 诊断要点

(1) 起病突然，患侧表情肌瘫痪、额纹消失，流泪、进食时食物常滞留在患侧的齿颊之间。

(2) 检查可见患侧的皱眉、露齿、鼓颊、吹口哨等动作均不能完成，口角歪向一侧。

(3) 贝尔征阳性有助于本病的诊断。让患者双眼闭合，可以看到患侧上下眼睑闭合不全，同时从睑裂处可见眼球向上转动，白睛露出，即为贝尔征阳性。

#### 2. 鉴别诊断

周围性面瘫与中枢性面瘫：周围性面瘫以一侧的面部表情肌全部瘫痪为主症，所以不能完成皱额、蹙眉、露齿、鼓颊、吹口哨等动作，额纹消失；而中枢性面瘫仅限于额面下部表情肌瘫痪，表现为口

眼歪斜，鼻唇沟浅平，而额上部表情肌正常，故皱额、蹙眉皆无障碍，且常伴有一侧上下肢体的瘫痪。

### 【按摩治疗】

#### 1. 治疗原则

祛风散寒，疏经通络，行气活血，滋养经脉。

#### 2. 施术步骤

患者仰卧位，以患侧颜面部为主，健侧为辅。

1) 拇指抹法（分抹法）沿印堂—神庭线、印堂—太阳线、上下眼眶线、睛明—颧骨—耳前线、迎香—颧骨—耳前线各 3~5 遍。

2) 换拇指在以上部位做指揉法操作。

3) 拇指揉印堂、阳白、太阳、睛明、四白、地仓、颊车、迎香等穴位，重点按揉翳风、下关、承浆。

4) 大鱼际揉前额、面颊部 5~8 遍。

5) 用双掌由下向上交替推抹患侧颜面部，将下垂的眼角、嘴角向上提拉；拇、食指快速揪捏地仓、巨髎、瞳子髎。

6) 单掌擦患侧面颊部，以透热为度。

7) 最后拿风池、肩井，按揉手阳明大肠经前臂

段，重点合谷。

#### 【预防调护】

本病发病后，及时治疗疗效显著。并要注意面部保暖，避免寒冷刺激，预防眼部感染。当神经功能恢复后，嘱患者对镜练习瘫痪面肌的随意运动。

### 第四节 肥胖症

肥胖症是由于多种原因导致体内膏脂堆积过多，体重异常增加，并伴有头晕乏力、神疲懒言、少动气短等症状的一类病证。

遗传因素、高热量、高脂饮食、体力活动减少是肥胖的主要原因。它常与Ⅱ型糖尿病、高血压、血脂异常、缺血性心脏病等集结出现。无明显病因可寻者称为单纯性肥胖症；有明确病因者（如下丘脑—垂体的炎症、肿瘤、创伤、皮质醇增多症、甲状腺功能减退、胰岛素瘤等）称为继发性肥胖症。本节主要讲述单纯性肥胖。

#### 【病因病机】

肥胖多因年老体弱、过食肥甘、缺乏运动、先天禀赋等导致阳气虚衰、痰湿偏盛。脾气虚弱则运