

2022 年中医医术确有专长考核高频知识点

推拿手法-拿揉法、牵抖法

拿揉法

1.操作

拇指与其余四指对合呈钳形，施以夹力，以掌指关节的屈伸运动所产生的力，捏拿治疗部位，同时拇指与其余四指在治疗部位上环旋揉动。

2.动作要领

在拿法动作的基础上，拇指与其他手指在做捏、提时增加了适度的旋转揉动，所产生的拿揉之力连绵不断地作用于施术部位上。

3.要求及注意事项

(1)拿揉法在拿中含有一定量的旋转揉动，以拿为主，以揉为辅。

(2)操作要自然流畅，不可呆滞僵硬。

4.临床应用

用于颈椎病、肩关节周围炎、四肢疲劳酸痛等病证。

拿揉法较拿法的力量更趋缓和，舒适自然。对患者而言，因拿法中增加了旋转揉动，相对减弱了拇指与其他四指捏持的对合力，所以更易

接受。拿揉法应具备拿法与揉法的双重作用，主要适用于四肢部及颈部。

牵抖法

1.操作

患者俯卧位，两手拉住床头或由助手固定其两腋部。医生以两手握住其两足踝部，两臂伸直，身体后仰，向足端方向缓缓牵引其腰部，牵引的同时可小幅度摇摆其腰部。待其腰部放松后，两手臂维持一定的牵引力，身体前倾，以准备抖动。其后随身体起立之势，手臂部瞬间用力，做1——3次较大幅度的抖动，使抖动之力作用于腰部，使其产生较大幅度的波浪状运动。

除牵抖腰部外，亦可牵抖肩关节和髋关节。即用双手握住上肢或下肢的远端，先做一定时间的牵引，待肩关节或髋关节放松时，减缓牵引力，瞬间用力，行1——3次较大幅度的抖动，使抖动力作用到肩关节或髋关节。

2.动作要领

(1)医生与助手牵引患者腰部时，患者的下肢与床面的角度不要太大。

(2)待患者放松后，再发力上下抖动1——3次或更多。

3.要求及注意事项

(1)牵抖法要将牵引力同抖动力有机地结合起来。先牵引是第一步，然后是减缓牵引力，再行瞬间的、突然较大幅度的抖动，要把握好抖动的时机。

(2)在持续牵引未减力之前不可进行抖动，亦不可在完全撤去牵引的情况下进行抖动。

(3)对于四肢长骨骨质疏松者禁止牵抖肩、髋关节。

4.临床应用

用于滑膜嵌顿、腰椎间盘突出症、肩关节周围炎、髋部伤筋等病证。

牵抖法的作用有别于抖法。抖法的作用主要是使肌肉及关节放松，牵抖法的作用则主要是滑利关节、复位和松解粘连，瞬间作用力较强。主要适用于腰部、肩关节和髋关节。

扳法的操作步骤

(1)颈椎定位旋转扳法：以棘突向右偏为例。患者取坐位，医生站于患者右后方，用左手拇指顶住偏歪棘突的右侧，先使患者头部前屈至要扳动椎骨的棘突开始运动时，再使患者头向左侧屈、面部向右旋转至最大限度，然后医生用右手托住患者下颌，待患者放松后，做一个有控制的、稍增大幅度的、瞬间的旋转扳动，同时左手拇指向左推按偏歪的棘突，听到弹响即表明复位。亦可用肘夹住患者下颌做此扳法。

(2)扩胸牵引扳法：患者取坐位，两手交叉扣住置于颈部。医生站在患者身后，用一侧膝关节顶住偏歪的棘突，用两手托住患者两肘。医生膝关节向前顶，两手向后上托至最大限度，嘱患者头后伸，待患者放松后，瞬间用力，听到弹响即表明复位。

(3)胸椎对抗复位法：患者取坐位，两手交叉扣住置于颈部。医生站在患者身后，用一侧膝关节顶住偏歪的棘突，医生两手从患者上臂之前绕至前臂之后，并且握住前臂的下段。医生膝关节向前顶，两前臂及手向后上方提拉至最大限度时，瞬间用力，听到弹响即表明复位。

(4)胸椎后伸扳肩法：以棘突向左偏为例。患者取俯卧位。医生站在患者的左侧，以右手掌根顶住偏歪棘突的左侧，左手置于右肩前，两手相对用力，使背部后伸并且旋转，至最大限度时，两手瞬间用力，听到弹响即表明复位。

(5)腰部侧扳法：患者取健侧卧位，健侧下肢伸直在下，患侧下肢屈曲在上，健侧上肢置于胸前，患侧上肢置于身后。医生站在患者腹侧，一手置于患侧肩前，另一上肢的前臂尺侧置于患者臀后。医生两手相对用力并逐渐加大患者腰部旋转角度，至最大限度时，瞬间用力，加大旋转的角度，听到弹响即表明复位。

(6)腰部后伸扳腿法：患者取俯卧位。医生站在患者侧方，一手置于对侧大腿下段的前外侧，另一手按压患者腰骶部。两手相对用力，使患者腰部后伸至最大限度后，瞬间用力，加大后伸 5° —— 10° 。

(7)腰部后伸扳肩法：以棘突向左偏为例。患者取俯卧位。医生站在患者的左侧，右手顶住偏歪(胸腰段)棘突的左侧并向右方推；左手置于右肩前。两手相对用力，使患者腰部后伸至最大限度，待患者腰部放松后，医生两手瞬间用力，听到弹响即表明复位。

(8)腰椎定位旋转扳法：以棘突向右偏为例。患者取坐位，右手置于颈后。一助手固定患者的大腿部。医生坐在患者右后方，左手拇指置于偏歪棘突的右侧，右手从患者右上臂之前绕至前臂之后，并且置于患者颈后。先使患者腰部前屈至所要扳动的椎骨棘突开始运动时，再使患者腰部左侧屈并且右旋至最大限度(以上3个动作在腰部旋转过程中同时进行)后，做一个有控制的、稍增大幅度的、瞬间的旋转扳动；同时左手拇指向左推按偏歪的棘突，听到弹响即表明复位。

(9)直腰旋转扳法一：以腰部向右旋转受限为例。患者取坐位。医生站在患者的右前方，以右腿的外侧顶住患者右大腿的外侧。医生左手置于患者右肩前，右手置于左肩后，两手相对用力，使患者腰部向右旋转至最大限度后，瞬间用力，加大旋转 5° —— 10° ，听到弹响即表明复位。

(10)直腰旋转扳法二：以腰部向右旋转受限为例。医生站在患者的左前方，用两腿夹住患者的左膝部以固定，左手置于患者的左肩后，右手置于患者的右肩前。医生两手协调用力，使患者的腰部右旋至最大限度后，瞬间用力，加大患者腰部右旋的角度。

重镇安神药的功效主治疾病

1.朱砂

【功效】清心镇惊，安神解毒。

【用法用量】内服，只宜入丸、散服，每次 0.1~0.5g;不宜入煎剂。
外用适量。

【使用注意】本品有毒，内服不可过量或持续服用。孕妇及肝肾功能不全者禁服。入药只宜生用，忌火煅。

2.磁石

【性能】咸，寒。归心、肝、肾经。

【功效】镇惊安神，平肝潜阳，聪耳明目，纳气平喘。

【应用】

(1)心神不宁，惊悸，失眠，癫痫。

(2)头晕目眩。

(3)耳鸣耳聋，视物昏花。

(4)肾虚气喘。

3.龙骨

【功效】镇惊安神，平肝潜阳，收敛固涩。

【主治病证】心神不宁，心悸失眠，惊痫癫狂；肝阳眩晕；滑脱诸证；湿疮痒疹，疮疡久溃不敛。

【用法用量】煎服，15~30g，宜先煎。外用适量。镇静安神、平肝潜阳宜生用，收敛固涩宜煅用。

【使用注意】湿热积滞者不宜使用。

4.琥珀

【功效】镇惊安神，活血散瘀，利尿通淋。

【用法用量】研末冲服，或入丸、散，每次 1.5~3g。外用适量。不入煎剂。忌火煅。