

新民健康

更多咨询请加入“上海名医”、“新民健康”微信公众号
或拨打新民健康会员中心热线

021-80261680

(10:00-17:00)



本报新民健康工作室主编 | 总第 181 期 | 2017 年 9 月 27 日 星期三 本版策划: 吴瑞莲 视觉设计: 薛冬银 编辑邮箱: xjmj@xmwb.com.cn

“海派中医传承”系列报道之九

“丁氏推拿”创立百年成就非遗 “独门手法”精准化推拿实现康复

推拿是祖国医学三大瑰宝之一,不过,对于老百姓来说,“丁氏推拿流派”这一提法历史并不悠久,还不为人所熟知。2012 年在上海市申报流派传承研究基地时,因“一指禅”推拿学术流派和滚法推拿学术流派的师祖都源自丁凤山,便按照上海中医流派命名的习惯,将这两大流派合并称为“丁氏推拿流派”。

20 世纪 50 年代以来,随着上海中医药大学几十年来推拿专业人才一代代的培养和输送,“丁氏推拿”已成为国内影响力最大的推拿学术流派。“丁氏推拿”第五代传人、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院推拿科主任孙武权介绍,1998 年,经国家中医药管理局验收,岳阳医院推拿科被确定为国内唯一的“全国中医推拿医疗中心”。经过岳阳医院申报,丁氏推拿疗法已经成为上海市非物质文化遗产代表性项目。

吴瑞莲



“丁氏推拿”创始人丁凤山

“丁氏推拿”创始人丁凤山是扬州西门人,自幼随父习武,后因伤幸遇清宫御医李鉴臣以一指禅推拿治疗,病愈后拜李为师,尽得一指禅真传。除跌打损伤外,丁凤山还擅治内妇杂病,尤其在用缠法治疗喉痹等咽喉部疾病方面,开创了推拿的先河。1912 年,丁凤山迁居上海开诊,丁氏推拿逐渐凭着一双又一双传人的手在上海站稳脚跟。

丁氏一派中,以丁树山一支成就较

逐渐在上海站稳脚跟的 “丁氏推拿”

为辉煌。其子丁季峰于上世纪 40 年代,在一指禅推拿的基础上创造了滚法操作手法,是推拿创新发展的代表人物。据了解,当时,西医对于中风病人半身不遂功能障碍,并无很好的康复手段。于是,大量中风后遗症病人便被推荐给了推拿医师丁季峰。

然而,面对大量的脑血管意外偏瘫患者和运动系统疾病,原有的一指禅推拿法已经不敷应用。20 世纪 40 年代,丁季峰又在一指禅推拿滚法的基础上创造了滚法操作手法,保持了一指禅推拿的柔和性和持续性,又扩大了刺激面,应用范围涉及临床各科,丰富了丁氏推拿的流派体系。

专家简介 孙武权 >>

丁氏推拿第五代传人
主任医师,医学博士,硕士生导师

上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院推拿科主任,上海市中医药研究院推拿研究所临床研究室主任

中华中医药学会推拿分会秘书长、世界中医药学会联合会小儿推拿专业委员会副会长、中国民族医药学会推拿分会副会长、中国康复医学会颈椎病专业委员会委员兼眩晕学组委员、上海中医药学会推拿分会副主任委员、严隽陶老中医康复推拿工作室成员

手法以传统手法为主,结合微调手法的理论,擅长以非手术治疗颈椎病、腰椎间盘突出症、腰肌劳损、强直性脊柱炎、颞下颌关节紊乱等。



岳阳

借力现代科技传承推拿手法

在海派中医的传承过程中,如何理解与发扬前辈的精髓思想依然是关键,与此同时,制定标准化规范也备受重视。到底用多大的力才能使推拿既安全又达到最大效果?

孙武权解释说,过去针对膝关节炎问题,可能仅仅拍个片子,推拿医生做到心中有数,手法理疗。现如今,针对一些中重度患者,为获得了更有效的治疗,可以借助“步态分析”、“等速肌力测试”等国际前沿设备来明确评估,为治疗提供可靠的依据。

除了在临床上进行运用之外,孙武权表示,手法力学测定目前还可用于推拿手法教学。他指出,力是推拿具有代表性的因



岳阳医院“丁氏推拿”传承团队

素,但并不是唯一因素,推拿是否有效取决于医师推拿时所使用的力量大小是否适合,也与病情、体质、耐受性等有关。在第四代传人房敏为主的团队不断研究下,丁氏推拿将现代生物力学引入对推拿的研究,并建立了推拿的安全性预值。这意味着推拿

医生的用力轻重不再只是经验的代代相传,更不是以患者喊疼与否作为参考依据。

现代化医学科技正进一步规范推拿医生的手法、力度等。以往“只可意会不可言传”的手法经验有望以更为精确的方式予以保留并推广应用。

为我国推拿学科体系奠定基石

据悉,全国的第一个推拿学校首任校长由丁氏推拿的第三代传人朱春霖担任。全国的第一个推拿硕士研究生、第一个博士、第一个博士后,都产自丁氏推拿团队。

20 世纪 50 年代,以丁氏推拿为主要教学内容上海开创了推拿现代教学体系,编写了国内最早的推拿学教材。1975 年,第四代传人严隽陶参与组织编写出版了全国中医学院的推拿教材

《推拿学》。在该教材中,首次将一百余种推拿手法分成六大类,现已成为全国推拿手法的基本分类法。

近年来,丁氏推拿借助于上海中医药大学和上海市中医药研究院的医、教、研平台在国内外广泛流传,建立了卫生部和国家中医药管理局重点专科,确定了推拿学科研究的方向和核心技术,使传统的丁氏推拿在现代得以快速发展。

柔为贵、点为主、动为先

经过百余年的发展,丁氏推拿流派其形成的学术观点主要体现在三个方向:

一是在手法的操作应用上,提出“柔为贵,刚柔相济”的观点,认为柔和是维持手法良性刺激的基本前提。据了解,一指禅推拿和滚法推拿均强调柔和为贵。手法要求持久、有力、均匀、柔和、深透,把柔和作为手法的最高要求,追求“法之所施,令患者不知其苦”。实际操作时,还需要刚中寓柔、柔中寓刚,刚柔相济。

二是在手法的作用部位上,提出“点为主,点面结合”的观点。具体说来,点是穴位点和压痛点(经外奇穴),面是经筋和皮部,点面结合就是经脉和经筋的结合。一指禅推拿是点状刺激的标志性手法,即按法和按揉法为持续刺激而发展起来的。滚法是面状刺激的标志性手法,是在保持点状良性刺激的特性基础上发展起来的,保持了一指禅推拿



丁凤山(一排左四)师徒合影

的柔和性和持续性,又扩大了刺激面。

三是在治疗方式上,提出“动为先,动静结合”的观点。据介绍,丁氏推拿动的范围包括肢体运动、呼吸运动和精神运动,也可以分为被动运动和主动运动。一方面通过医者的运动促进患者的运动,另一方面,需要患者的主动运动,结合功法训练健身强体、促进疾病的尽快愈合。

腿不直、脚不正可致膝关节疼痛

膝关节是人体最重要的负重关节,然而有调查显示,在 60 岁以上老年人中,超过半数患有骨性关节炎。龚利主任医师牵头的丁氏推拿膝关节团队分析,其实,膝关节退变性疼痛的根源是关节面软骨的磨损,力线的失衡。而骨刺并非不是疼痛的根源,还可能是人体为避免疼痛、稳定关节而作出的适应性反应。

“下肢力线异常”用简单的话来说,就是“腿不直、脚不正”。O 型腿、X 型腿、反张膝、骨盆旋移等,就是“下肢力线异常”的外在表现。这些在年轻时

期只影响美观的形体问题,到中年以后,往往会造成一系列身体的病痛,严重影响人的行走机能。

由于下肢力线异常往往与股骨前倾、股骨扭转及胫骨扭转有关,可能是一个扭转角度异常的结果,也可能是多个扭转角度异常的复合结果,因此肉眼很难辨别。孙武权表示,传统的 X 片与 CT 扫描等影像学检查也只能观察患者静态时的骨骼及关节的情况。如今,借助三维步态分析系统细致量化的数据,可以更精确地计算出各个关节在

步行过程中偏离正常的程度,是评价下肢功能性和结构性异常的客观、量化的诊断工具,为之后推拿治疗方案的制定起着决定性作用。

孙武权说,过去,对于人工关节置换术前的膝关节炎病人,并没有有效的干预手段。现在,依靠大数据制定出来的精准化推拿方案,除了可以缓解患者膝关节的疼痛,延缓甚至避免置换人工关节外,针对那些人工关节置换术后的病人,也能帮助他们重建膝关节功能,从而更好地实现康复。