

对按摩推拿学基础理论的思考

★ 谢元华 (北京中医药大学针灸学院 北京 100029)

★ 李忠龙 (北京医院针灸按摩科 北京 100730)

摘要:对按摩推拿学及其基础理论的历史与现状进行调查与系统分析,可知该学科基础理论薄弱的现实;比较按摩推拿学基础理论与中医基础理论,可知现行的中医基础理论对推拿临床的指导缺乏较好的针对性。得出完善按摩推拿学的基础理论是发展该学科的重点之一的结论,提出从理、法、术诸方面对该学科基础理论进行分层次重构的建议。

关键词:按摩;推拿学;中医基础理论

中图分类号:R 244.1 **文献标识码:**A

按摩推拿学这一学科名称是 1993 年《中华人民共和国国家标准·学科分类与代码》正式定名的,代码为“360·1051”,与中医内科学同属三级学科。

命名“按摩推拿学”并非简单的重复。其一,“按摩”这一名词《内经》时代就有了,“推拿”是明代才出现的词,因而“按摩推拿学”的取名体现了历史的继承性;其二,根据历史的发展,“按摩”与“推拿”实际上分属于该学科不同的技术内容^[1],因而这一取名也体现出该学科涵盖内容深广;其三,到了今天,称按摩的有之,称推拿的有之,因而该学科的命名还兼顾了世俗的需要。

按摩推拿学基础理论是该学科中由最基本的概念和原理所构成的理论层面,是系统化了的理性认识,是该学科的基石。根据历史唯物主义,理论的产生和发展既由社会实践决定,又有相对的独立性。

1 历史的思考

按摩术被认为是“最原始的、本能的医学”^[2]。在《内经》中,可以在很多地方看到有关按摩术的散在记述^[3],这说明在《内经》时代按摩的医疗经验对当时医学理论的形成曾起到了重要的作用。《内经》奠定了中医学理论体系的基础,同时也是中医各分支学科理论的肇始和源头活水。按摩推拿学的建立同样本乎《内经》。按摩专家曹锡珍说:“中医十三科的建立,都本乎《内经》。针灸、按摩、正骨,也是根据《内经》的阴阳十四经脉、奇经八脉学说及其医疗理论而建立起来的。”^[4]

在《内经》时代基本形成的中医基础理论,是作为中医各分支学科的基础而存在的。在这个基础之

上,《神农本草经》为中医学理论体系提供了较系统的药理学知识,《伤寒论》创立了辨证论治的诊疗体系,这些标志着中医学理论体系的形成。按摩推拿学对中医学理论体系的最终形成并没有发挥重要作用。这对按摩推拿学的发展可能产生很大的负面影响。在《内经》之后的漫长历史过程中,按摩没有得到医家和统治者的重视,其理论也几乎没有什么发展。自《黄帝岐伯按摩十卷》之后直至明代 1601 年《保婴神术按摩经》的出现,在此之间的 1500 年间没有见到任何的推拿专著。而与此同时,金元四大家发展了中医基础理论,明、清时期发展了藏象学说、病源学说。

在中医学的发展历程中,各分支学科一直受同一基础理论的绝对指导,而各自本身的理论建设基本采用了以中医基础理论为理论,以临床经验为证据的模式^[5]。按摩推拿学更是如此,千百年的按摩推拿经验积累没有在丰富和完善中医基础理论方面起到重要作用,而主要体现在对中医基础理论的专科化运用上。经验难以对理论产生升华作用,一方面在长期历史形成的现行中医基础理论里难以找到按摩推拿学基础理论及其相应的部分,另一方面按摩推拿学自身的基础理论没有得到发展成熟,没有得到系统化的完善。

2 现状研究

2.1 拿现行中医基础理论对按摩推拿学进行指导是该学科理论现状之一 1984 年由俞大方主编的供高等中医院校针灸专业使用的全国统编教材《推拿学》是一本影响很大的教科书,印刷近 10 次,

它的编写是“以中医基础理论为主导,对推拿的发展史,推拿治病的原理,治疗原则,治疗方法及常见病症的诊断、治疗作了系统的阐述。”其书共 256 页,基础理论部分仅占前 23 页。其中的“推拿对调整气血及内脏功能的基本原理”章节和“推拿治疗原则及治法”章节大部分内容与“中医基础理论”的相应内容差不多,没有什么发挥。《推拿学基础》中的与传统基础理论相关的部分也是一样的情况。非教材类书籍反映的情况也基本如此,比如《实用中医推拿学》:“推拿是以中医基础理论为指导……”、“推拿治病,是以中医基础理论为指导……”^[6]。

从历史和现实角度来看,中医基础理论指导中医临床诊疗,主要针对的是中医的处方用药部分。由于中医基础理论缺乏对所研究问题细部的认识和阐述,其对临床的指导作用出现明显的削弱之势,特别是对推拿按摩的指导缺乏较好的针对性。当一个基础学科不能为相关的应用学科提供足够理论支持的时候,就会阻碍后者的发展,而后者则大多会通过其它途径寻找理论支持。正如有学者说,推拿基础薄弱是其学科的弱点,但却有利于其向现代化新学科发展^[7]。

2.2 按摩推拿学学科本身阐释的基础理论很薄弱,没有形成理、法、术的层次系统,充实起来的部分多以现代医学解剖、生理、病理为基础,这是该学科理论的现状之二。以现在唯一一本对按摩推拿学基础理论有较集中论述的《推拿学基础》为例,全书 199 页,理论论述部分仅 25 页,分“推拿学导论”、“推拿作用原理”、“推拿治则与治法”三部分,学科本身的概念很少,没有指导思想,没有实现指导思想的方法论,传统理论部分如经络、脏腑更多体现的是对中医基础理论的专科运用,而且最重要部分“推拿作用原理”是以现代基础学科知识充实起来的,内容也不多。俞大方主编的《推拿学》“推拿治疗的基本原理”部分是以“力”、“能”和“信息”三方面来解释的^[8]。

与中医内科学理论相比,《推拿学基础》的内容还较零碎,具体事物多而说理概念少,还未上升为系统的学科自然观、方法论和基本理论。可能正是由于中医推拿理论体系的不完善,使推拿学科在理论建设上倾向于现代医学。特别是骨伤推拿、软组织损伤推拿、脊柱整复推拿用现代基础学科知识丰富完善其基础理论,理论完备了,这些推拿也就相对容易为人接受与认同。

3 结语与展望

中医基础理论最后的落脚处是药理方论,因而

对推拿按摩学临床的指导缺乏较好的针对性。而按摩推拿与处方用药相比有明显的不同之处。按摩推拿学具有局部接触、手操作等独特作用方式,又有重经穴、明解剖等明显特点^[9],因此在理论上临床上都有其相对独立性。按摩推拿学的基础理论范畴不能完全被现行的中医基础理论所包摄,除了部分与现行的中医基础理论相同外,应有其他专为指导推拿实践的针对性强较细化的理论范围。当然这细化的部分并不能脱离整个中医学理论体系的范畴,只是对它的发展与完善。

按摩推拿学临床适应症广泛,应用前景广阔,然而建国以来对按摩推拿的运用不均衡,治疗疾病主要集中在几个病种上,使该学科的临床阵地呈萎缩之势。“言而无文,行之不远”,一门完整的学科,应该是理、法、术的完美结合,因而要发展按摩推拿学,发展与完善其基础理论势在必行。

不容否认,朝着现代医学发展是按摩推拿学基础理论发展的一个方向。然而这是否会导致该学科偏离中医学理论体系的大范畴,失去其本有的中国特色,抑或使该学科越来越重术而轻理,舍本而逐末?按摩推拿学现代发展虽然较快,但也暴露了一些问题,归结到学术上,较为突出的是按摩推拿学基础理论不完善,特别是传统的那部分。而历代医家,特别是近现代推拿医家积累了大量的按摩推拿学经验,留下了一批在传统推拿理论上有所发挥的文献,对它们进行整理提炼、挖掘补充,进行有系统的学科理论重建,也应是该学科基础理论发展的另一个方向。所谓根深则叶茂,源浚则流清,在理、法、术等方面分层次重建按摩推拿学基础理论,对于该学科的理论发展和临床实践都有积极而深远的意义。

参考文献

- [1]周潜川. 峨眉天罡指穴法[M]. 太原:山西人民出版社,1985.1
- [2]於祥森. 推拿的起源与辩证思维[J]. 医学与哲学,1983,(8):45
- [3]周运峰. 论《黄帝内经》对推拿学的贡献[J]. 河南中医药学刊,1997,12(2):31
- [4]曹锡珍. 曹锡珍经穴按摩疗法[M]. 北京:人民体育出版社,1979.5
- [5]蒋永光. 对中医基础理论研究危机的思考[J]. 医学与哲学,1998,19(10):534
- [6]周信文. 实用中医推拿学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2002. 自序
- [7]薛卫国. 对中医推拿现代化的思考[J]. 按摩与导引,2000,16(6):2
- [8]俞大方. 推拿学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1985.7
- [9]廖品东. 论推拿医学的学术特点[J]. 按摩与导引,1998(4):1

(收稿日期:2005-01-21)