

期等，很方便，當然，僅靠此是不夠的，還必須參照其他診斷法（如望診、問診、觸診等）之綜合判斷，才能作正確的決定。

### 家庭治療法

小兒各種疾病的治療，基本上和大人相同。然而，小兒由於生理的病理傾向，便和大人有所不同的應用方法。例如小兒病理特徵之一：症狀變化迅速，因此治療時期的判斷，要比大人更嚴密。於是必要有正確的判斷和適切的治療時機，果敢去處理。特徵之二：小兒臟腑發育未完全，且受刺激時敏感度高，故在用藥之劑量。針灸及指壓之刺激量上，要求須相當正確。特別是藥物（如中藥），例如使用中藥時，若應用的時期、劑量、處方不當時，不僅會使病狀惡化，也可能遭致不幸。因此，得急性病的小兒如用中藥治療時，家庭治療的應用決不能超越太多的範圍。但屬於慢性病時，適切的使用中藥治療，確實有很多助益。然判斷可作家庭治療時，宜使用作用比較緩和的民間藥。或者以「外治法」代替內服藥物之軟膏類，外治法諸如對健康體表（皮膚）具有作用之方法等。

關於針灸方面，有過於灸和過於針刺等問題。就針「小兒科」而言：在皮膚表面中心部位作適當的刺激，可以說要有獨得的方法。用灸的經穴和壯數（受灸的穴位數）都是有一定的。著名的醫者貝原益軒著「養生訓」曰：「小兒初生之病，凡不可先針灸，一灸即癩……。」即使是無病而灸也非良宜。雖然在有病之時，只灸其手足之經穴，

灸熱衝向頭，同樣會發“癩”。總而言之，小兒「針」的時間五至六分鐘，刺入皮肉數毫釐，「灸」則二至三壯就已足夠了。

再談到小兒點按摩、指壓之家庭治療，仍然要比大人為輕，並要控制其穴位數而實施，此法比中醫的針灸的方法簡便，也比大人容易獲得效果。因此，小兒科醫書特別重視按摩（指壓）術。由是，小兒按摩術的發達，乃是東方醫學特徵之一。

總之，行家庭各症治療，第一是學小兒按摩，其次是灸療法，次之為民間藥療法。針和中醫療法，必須接受專門醫療人員的指導。還有關於常用按摩、灸的經穴，必須詳解經穴之位置和應用，可參照專門之經穴圖和經絡圖表。（譯自日本新漢方總合百科）

# 按摩（指壓）的時代變遷

## ● 牧星 ●

按摩之名現代中國稱推拿，日本稱指壓，併稱為按摩指壓，指壓乃是廣義的按摩之謂，以後則總稱按摩。

按摩（推拿）的起源甚古，遠比針灸、藥物療法的歷史悠遠。中國秦代名醫扁鵲，鵲（中國周代國名）的太子患急性病，還是以按摩得救，成為醫學史上有名的故事。其最古老文獻為「黃帝岐伯按摩」十卷，見於前漢圖書目錄之「漢書藝文志」中，但現在已失傳其原書。按摩乃人類醫療行為中最原始的醫療技術，不難如是推想。因人疼痛或麻痺時，即想到用手捫或按壓患部，此原始行為至今不變。因此，所謂針灸醫學之經穴及經絡、按摩術等發展成為體系化。

隋朝時代的太醫院（相當於現代醫療制度的衛生署，日本的厚生省）即設有按摩專科，並和針灸、湯藥（方藥）分門獨立。到了唐代更為盛行，並釐定有按摩博士、按摩師等職稱之制度。但是到了宋代停止一段時期，又至明朝再度復興，並有許多關於按摩醫書著作問世。

例如1601年所著「針灸大成」十卷中，就有「保嬰（指小兒）神術按摩經」之記載，現在亦不見傳承。另有1604年胡連璧

氏校刊之「活嬰秘旨推拿方脈」及1607年周嶽甫氏編集之「小兒推拿秘訣」等書。特別顯出「嬰」及「小兒」之字眼，可徵小兒按摩之發達。不僅大人盛行中醫針灸治療，小兒雖無此等之療法，但按摩等簡易治療法，認為還是很有效果。

清代有熊應雄氏之「推拿廣義」等書，但此方面的醫學並不發達，由於當時施政及思想關係，特別是受到宋代思想支配者，而輕視按摩為「賤業」或「賤技」。相對的使用湯液之中國傳統醫學佔了獨特的地位，成為強烈的對比。然按摩不必要特殊的器具材料，祇要懂得經穴就能夠治療很多疾病，尤稱便於家庭實施，並有助於國民之醫療技術。然將此視為賤業，乃是國家的政策問題。

凡醫療在任何時代就以利潤而言，乃以湯液（方藥）、針灸、按摩之順序高低，其利潤也是受到主宰者及觀念問題使然，並非有其他原因。

對於任何人都可以使用這種輕易的技術，很少人會認為有價值的，因此就稀有人能把它獨佔。由是因政治、經濟的理由，更有男女授受不親的觀念存在，忌諱用手直接在他人身體接觸，故以視按摩為賤業，此等情事日本亦同。

（譯自日本新漢方總合百科）

服務親切·週到

# 東泰遊覽公司

地址 □ 台中市中正路二四五號  
電話 □ (04) 229601