



CHANGJIAH JIAO BING

XIU ZHI JI SHU

常见脚病修治技术

中国商业出版社

书 号: 14237 · 001
定 价: 0.50元

R269.9

1

常见脚病修治技术

北京市第二服务局编

中国商业出版社

常见脚病修治技术

北京市第二服务局编

中国商业出版社 出版发行

北京市平谷县印刷厂印刷

787×1092毫米 1/32 4.5印张 98千字

1982年2月第1版 1982年2月北京第1次印刷

印数：1—10,000册

书号：14237·001 定价：0.50元

出版说明

这本《常见脚病修治技术》是北京市第二服务局组织力量对北京市浴池业修脚技师、名师的修治脚病技术进行总结的基础上编写成的。

脚病是一种常见病。积极研究和发扬我国古老的修治脚病技术，为脚病患者服务，是浴池业修脚工人的一项重要任务。建国三十多年来，北京市修脚工人在有关医疗部门大力协助下，在提高传统技艺的基础上，学习生理解剖学、病理学、药物学和皮科、外科、中医的治疗术，积极开展修治脚病的工作，使修脚技术得到了很大的发展。

本书在系统整理修脚技师、名师的技艺经验、传统操作特点和各种独特手法的同时，增加了建国后新发展的一些内容，如在治脚病方面的解剖、病理、诊断和一些中西医术等知识，便于学习这门技术的同志掌握。

对于本书的不足之处和错误之处，希望广大读者和同行的师傅们给予指正。

一九八一年十二月

目 录

第一章 概述	(1)
第一节 修脚技术发展简史.....	(1)
第二节 解放后修脚技术的发展.....	(3)
第三节 修脚技术的特点和作用.....	(5)
第四节 今后努力的方向.....	(7)
第二章 脚的局部解剖知识	(10)
第一节 皮肤的解剖.....	(11)
第二节 趾部趾甲与脚部骨骼解剖.....	(19)
第三节 肌肉与血管的解剖.....	(23)
第三章 脚病概念和种类	(30)
第一节 脚病的概念和范围.....	(30)
第二节 脚病种类和常见脚病.....	(31)
第四章 症状病理与诊断技术	(44)
第一节 症状病理知识.....	(44)
第二节 诊断技术知识.....	(50)
第五章 指腕功和持脚、持刀法	(54)
第一节 指腕功.....	(54)
第二节 持脚法.....	(59)
第三节 持刀法.....	(65)
第六章 刀术	(70)
第一节 抢、断、劈术.....	(70)
第二节 片、起、撕术.....	(81)
第三节 挖、分术.....	(87)

第七章 中西医常用治疗术..... (93)

第一节 消毒、注射、局麻、止血..... (93)

第二节 换药、包扎..... (99)

第三节 按摩、针灸..... (103)

第四节 药物知识..... (110)

第八章 脚病治疗术..... (116)

第一节 基本操作规程..... (116)

第二节 修治疗法..... (119)

第三节 手术疗法..... (131)

第四节 药物疗法..... (133)

第五节 按摩疗法..... (137)

第一章 概 述

修治脚病（简称修脚）在我国有着悠久的历史。它是我国劳动人民在长期实践中创造出来的一项整修脚趾、治疗脚病的技术。由于修脚设备简单（几把刀子），操作简便，不用多长时间，就能解除患者的病痛，所以直到今天，仍然深受广大群众的欢迎。

第一节 修脚技术发展简史

何时发明修脚技术，民间传说很多，但由于没有专门的文字记载，也就难以考证。相传商末周文王患趾甲病，行动艰难，有一个叫“治公”的人用“方扁铲”给修治好了。这项技术从此就流传开了。后人为了纪念“治公”，给他修建了庙宇（解放前北京广安门外就有“治公”庙），传授徒弟时要送一把“方扁铲”。这个传说真实性如何，也无法考证。不过，在殷商时代（公元前1783～前1122年）的甲骨文里，已有“病足”的文字记载，可以初步印证修脚技术早在那时就已发明了。

后来，随着社会生产的发展，从事修脚工作的人逐渐增加，并且成为一个专一行业，技术水平也逐渐有所提高。到了清朝，由于重视“整足”，这就为修脚技术的发展提供了良好条件。当时社会上还出现了关于修脚技术的简单文字记

载，如清朝光绪年间河北定兴李廷华著的《五言杂字》一书中，就有“修脚剃鸡眼”一说。这说明当时修脚技术已经广泛为脚病患者服务了。

那时，全国各地形成了不同的修脚流派。根据老师傅介绍，修脚技术大体有三“路”师承，即河北路、江苏路、山东路，各有其特点。

河北路：以北京为中心，全部技术包括修脚、刮脚、搓澡等。单就修脚一项来说，技术水平高，活茬（全部手术过程）精细，整修质量好，并能治疗多种脚病。这一“路”范围很广，包括华北、东北地区。

江苏路：以扬州为中心，全部技术内容除与河北路相同外，还有捶背、刻花、蔻丹等技术，比较广泛。同时，各项技术又有其独立性，可以单独成为一个工种。从修脚技术来看，活茬也很精细，特别是在刮脚技术上有独到的技巧，但不太重视治疗脚病。这一“路”修脚人员数量最多，长江中下游及其以南地区属于这一路。

山东路：以济南为中心，技术内容全面广泛，包括修脚、刮脚、搓澡、按摩、理发等。修脚人员从修脚到理发，样样都能做，但活茬不够细，特别是从修脚质量上讲，不如河北、江苏两路。

各“路”修脚人员，开始都是摆摊干修，后来发现洗过澡的人来修，脚部皮肤、趾甲膨胀变软，为修治脚病提供了更适宜的条件，即转到浴池边设摊。后来浴池资本家见到修脚这门技术有利可图，又将设摊的修脚人员收进浴池内。这就是修脚附属于浴池，并形成浴池一个工种的由来。同时，也是从修脚向刮脚、搓澡、理发等发展的一个原因。

全国解放前夕，由于国民党长期的反动统治，全国人民处于水深火热之中，百业遭到摧残，修脚这一行也陷入了奄奄一息的境地。全国解放以后，在各级党委和人民政府的领导和关怀下，修脚行业得到了恢复，修脚技术才得以发展。

第二节 解放后修脚技术的发展

全国解放以后，各地修脚技术获得了迅速的发展。这是由于：第一，党和国家关心广大劳动人民生活，对能解除人们病痛的修脚技术高度重视，积极予以支持；第二，广大修脚工人政治地位提高，生活安定，能够刻苦钻研和传授技术，提高修脚的质量；第三，在党的关怀下，广泛组织技术经验交流，培养了大批新生力量；第四，广大修脚工人不断创新，并学习和吸取医学方面的技术，积极提高治疗脚病的疗效，扩大治疗脚病的范围，使修脚技术发展到了一个新的水平。

在旧社会，修脚虽然包括治疗脚病的内容如治嵌甲病、甲沟炎，揉挖瘰子等，但总的来说，还是重修轻治。就以擅长治脚病著名的河北路来说，主要的活茬，也是修趾甲、片脚垫，而且讲究修片的精致、美观。如修趾甲，要求短、圆、齐、光、蒲，不留茬，四边见线；片脚垫要求平、净、光，周围组织柔软。最大的忌讳，就是不能破，不见血。如果出现弄破、出血现象，就被认为是事故，术语叫做“逛了”。

旧中国对治疗脚病这一服务项目，一般都不开展。这一

方面，当时的主要服务对象是官仵、地主、资本家，他们一般不患脚病，就是患了脚病，也不到浴池来治疗。他们来修脚，不是为了治病，而是为了图美观，讲享受。修脚工人为了适应当时的需要，只好在“修”字上下功夫。另一方面，浴池业被看作低贱的“五子行业”^①之一，修脚工人受到残酷的剥削和压迫，职业根本没有保障。一个修脚工人如果拉不住客，随时都有被资本家踢开的危险。这就迫使修脚工人既要在技术上有一手，又要在做活上留一手，就是既要修得让客人感到舒适满意，又要让客人过一段时间回来再修，即所谓“拉座”。在这种情况下，无论“修”还是“治”，都注重表面。如治疗脚病，只能把病变表面处理一下，使客人减轻病痛就行。这在很大程度上限制了治疗脚病技术的发展。同时，修脚工人来自贫苦的农民，他们被剥夺了受教育、学文化的权利，没有接触现代医疗理论技术的机会，只是依靠师傅的口传心授和长期的实践来操作。这样，虽能治疗某些脚病，但由于不了解生理解剖、病因病理等知识，就不能根据脚病发生、发展的规律，提高修脚技术，进一步减轻患者的痛苦。例如，修脚工人运用“刀术”修脚，但不掌握麻醉止痛、敷药消炎，包扎止血等知识技术，限制了“刀术”的作用，也限制了“刀术”的发展。这就是修治脚病技术发展不快的一个重要因素。

全国解放以后，随着就业工人的增加，患脚病的人也有增加，到浴池修治脚病的人日益增多，客观上要求修脚工人提高修治脚病技术来适应患者的需要。广大修脚工人认识

^① “五子行业系指澡塘子、戏子、厨子、窑子、剃头棚子。

到治疗脚病是劳动人民的需要，就积极钻研和提高技术水平，向根治脚病的方向努力，特别是在挖掘、发扬传统技术的基础上，广泛运用医学方面一些技术，如消毒、注射、切除、止血、包扎、针灸、按摩等，结合传统的修治，取得了更为显著的疗效。这样，不仅使得过去一些不能根治的脚病得到了根治，而且扩大了修治脚病的范围，除治疗修治垫、疔、疣、趾甲病变等外，还新增加修治骨刺，足脚胆等。可以这样说，凡是涉及到脚部表浅层的一些疾病，现在基本上都能修治。这就使古老的修脚技术发展到了一个新的阶段，即以“修”为主要内容发展到了以“治”为主要内容。

第三节 修脚技术的特点和作用

修脚技术，在修治脚病过程中，有这样几个特点：第一，设备简单，除几把刀子外，不要什么设备和药物（目前已增加了一些消毒、注射工具和常用药物，但最重要的还是专用刀子）；第二，操作简便，随时随地都可修治，修治时间较短，一般的脚病都不超过十来分钟，有的几分钟就行；第三，患者没有痛感或只有轻微痛感，修治以后，可迅速解除病痛，一般都不需要休息。这些特点，都是以修脚工人的精湛“刀术”来体现的。

“刀术”是修治脚病的重要手段。从作用上讲，修脚工人的“刀术”和外科医生的“手术”（实际也是刀术）是一样的，但方法不同。外科医生是运用手术刀，切除病变，达到治疗的目的；修脚工人则是运用片、挖、劈等刀法，去掉

病变。由于修脚要以不伤好肉，不出血为前提，所以只能在病变的范围内运刀，不能越出病变界线（行话叫做“青线”）。修脚工人在施行“刀术”时，始终要严格遵守不过“青线”这一原则，无论在什么情况下都不能违反。所谓“青线”，简单地说，就是病变组织和正常组织之间的交界线。因为它一般呈青灰的颜色，所以叫做“青线”。由于修脚严格以“青线”为界，这就不会伤及好肉与血管，患者也就不会产生痛感。但是，如果刀术水平不高，“青线”辨别不清，越出了界线，就有可能伤肉、流血。修脚工人把伤肉、流血看成是最大的忌讳。

前辈修脚工人创造的这种“刀术”，对脚部表浅层的脚病确有独特的效果。例如嵌甲病，也就是脚部趾甲受到挤压，扎入肉内，引起了痛苦。修脚工人用刀沿着趾甲的“青线”，用劈的刀法，去掉了扎入肉内的趾甲部分，患者就失掉致痛的痛因，而解除了痛苦。又如甲沟炎，即嵌甲病引起的感染发炎，运用同样的刀法劈掉，不但解除了痛因，还因为去掉肉内的趾甲，增强了患者抵抗力，往往不用上药，也能消炎退肿，恢复正常。这种情况，如同刺扎在肉中一样，用针挑开表皮，取出了刺，即可不痛，轻微发炎也能很快痊愈。但是，深层肌肉和血管的病变，是不适宜用这种“刀术”治疗的。

从长期实践中看，修脚工人的“刀术”，具有明显的特色和效果，在社会主义革命和建设事业中起着日益重要的作用。大家知道，脚是支持整个人体的重要器官之一，处于经常运动中。它由于受到挤压、摩擦，表浅层容易受到损伤。随之引起感染、发炎，轻者感到疼痛，重者形成脚病，影响

劳动，甚至丧失劳动能力。修脚工人只用几把刀子，就能解除他们的痛苦。由此可见，修脚技术是保护人民，保护劳动的一项重要措施。当然，医院外科医生也治疗脚病，但修脚工人的“刀术”修治，比较简便，没有痛感。特别是一些无需用外科手术的垫、疣、疔、趾甲病变等，都可以用“刀术”来修治。所以，修脚“刀术”这门传统技术，不但在以前发挥了应有的作用，而且在今后将发挥更重要的作用。

第四节 今后努力的方向

根据上述，修治脚病技术在治疗脚病上，特别是治疗脚部某些表浅层疾病，确有良好的疗效。但必须在现有基础上加以改进和提高，才能更好地为脚病患者服务。这就要求广大修脚工人首先要树立全心全意为患者服务的思想，把修治脚病看作是保护和恢复群众劳动力的重要措施。再就是要努力钻研修治技术，在治疗过程中，以严肃、严格、严密的态度进行工作，不断提高修治效果，更好地解除患者痛苦。具体来说，要注意以下几个方面：

一、保持和发扬“刀术”修治的特点。修治脚病技术，所以受到群众欢迎，主要就是精湛的刀技，这是治疗脚病的基本手段。因此，学习修脚技术，必须刻苦练习各种刀法，不断提高操作运用水平。如果忽视了这一方面，就会失掉修脚技术的特点。在修治范围上，也应当放在适合“刀术”特点的表浅层疾病上，不宜提倡治疗深层脚病和其他部位的疾病，否则将不能发挥“刀术”的专长，也不能取得较好效

果。所以，必须保持和发扬“刀术”的特点，在修治表浅层的主要脚病上多下一点功夫。

二、努力学习解剖和病理知识。在旧社会，修脚这一行备受轻视，操作技术内容从无文字记载，只是凭“口传心授”流传，修脚工人从来没有完整的资料可供学习。至于现代医学解剖、病理知识，修脚工人更不能接触与研究。这对修治脚病技术的发展无疑是很大的限制。要求得修治脚病技术的发展，就必须努力学点解剖学、病理学和诊断学等。这些知识都是前人和他人的实际经验总结，不学好这些知识，就修治不好脚病，也就难于提高技术水平。但是这种学习，又必须结合修治脚病进行，光学习理论知识而不和脚病联系起来，同样也不能解决修治脚病中的具体问题。总之，要遵照毛主席关于“理论联系实际”的教导，学好理论，指导实践，把修治脚病技术推向新水平。

三、学习中西医治疗方法。多年以来，修脚工人不断到各医院学习医疗技术，把医院一些好的医疗技术应用在修治脚病上，提高了修治脚病的效果。例如，较深层部位的脚病切除手术，按摩治疗脚部骨刺，药物治疗法，以及施术前后的技术处理，即术前消毒、术后上药、包扎等，都进一步丰富了修治脚病技术。今后还应当进一步学习和吸收医学上的技术经验和方法，更好地推动修治脚病技术的发展。

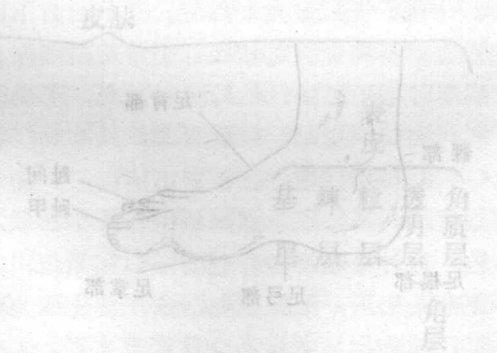
四、加强“灭菌”观念。脚部（特别是掌跖部等）皮肤坚厚，少有或没有毛孔，操作又不伤好肉，细菌感染机会较少，但并不是说脚部就绝对不受感染。为了保障患者的健康，必须重视刀具消毒、术前洗手等，做好“灭菌”和“抗菌”工作。特别是目前修治脚病范围比过去扩大，有些脚病

不但要接触皮下组织，甚至要接触深层组织，搞好这项工作就显得要加重要。因此，要形成制度，坚持下去，努力做好这项工作。

第二章 皮肤

皮肤，是人体中最大的器官，复盖于人体全身。从总的构造来看，皮肤由表皮和真皮两部分组成。表皮位于最外层，由角质层、透明层、颗粒层、棘状层、基底细胞层组成。真皮位于表皮之下，由纤维组织、弹性纤维、胶原纤维、血管、神经、汗腺、皮脂腺等组成。皮肤的厚度因部位不同而异，最厚处可达4毫米，最薄处约0.5毫米。除手掌和足底外，全身皮肤均具有弹性。皮肤的构造可分为表皮、真皮和皮下组织三部分。表皮位于最外层，由角质层、透明层、颗粒层、棘状层、基底细胞层组成。真皮位于表皮之下，由纤维组织、弹性纤维、胶原纤维、血管、神经、汗腺、皮脂腺等组成。皮肤的厚度因部位不同而异，最厚处可达4毫米，最薄处约0.5毫米。除手掌和足底外，全身皮肤均具有弹性。皮肤的构造可分为表皮、真皮和皮下组织三部分。

个三部分组成。(小
 项面土指指。(个指
 下)甲指面指型管
 下组。(上指
 式是式是家叫。乳
 口齿，式是式是家
 点重式并，式是式
 ，是介容内



图意示向指指指 (图)

第二章 脚的局部解剖知识

修脚工人应当很好地学习一些脚部解剖知识，并在实践中加以反复运用。这样，可以加深对脚病的了解，逐渐提高治疗的水平和效果，并在施术过程中不致误伤正常组织和一些重要器官。

脚部解剖学是一门内容广泛的学问，从足背到足底，从表皮到皮下深层组织，从肌肉血管到骨骼，都很复杂。我们只能结合常见脚病，作一些扼要的概述。

脚是人的下肢部分，表面复盖皮肤，大体可分踝部、背部（足背）、底部（足底）、趾部等四大部位。足底又分为跟部、弓部（足心）、掌部等三个部分。趾部上面则有坚硬的趾甲（见图1）。

脚病多发生皮肤表浅层处，我们对这些，作为重点内容介绍。



图1 脚部结构示意图