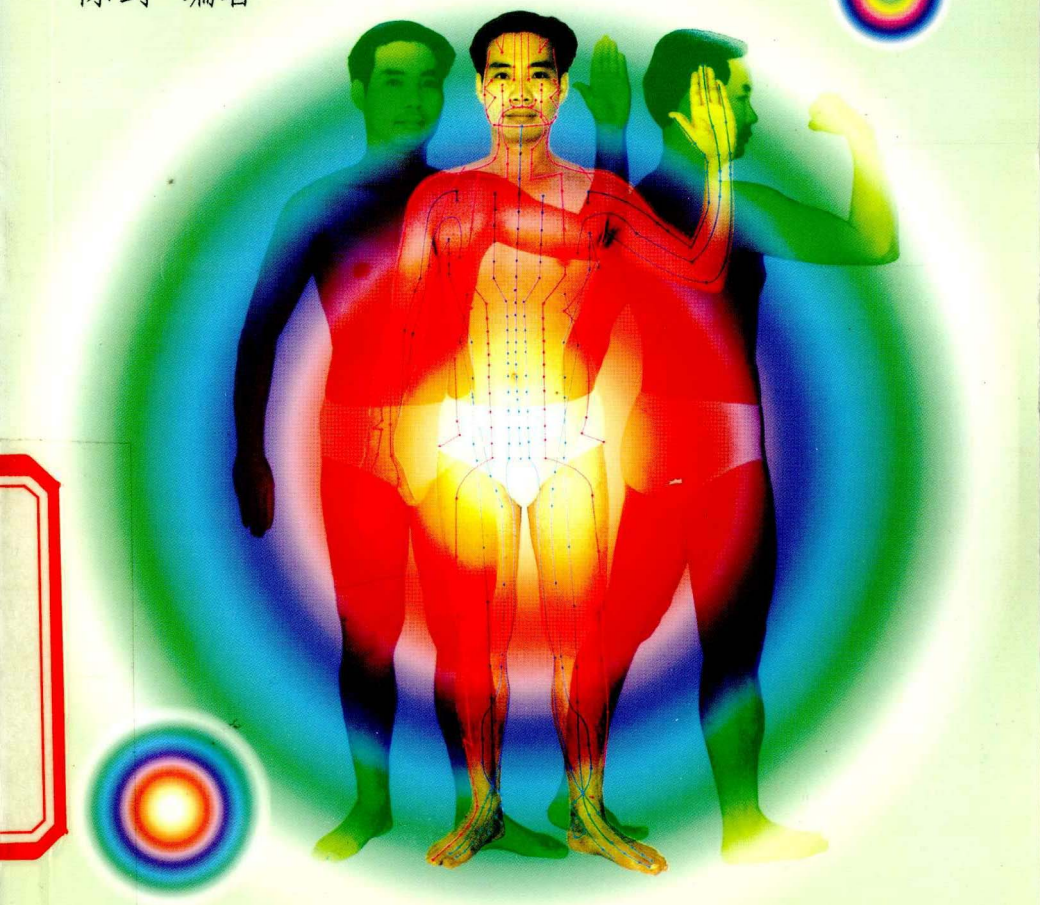


实用按摩治疗图解丛书 (4)

萎缩症按摩

治疗图解

陈剑 编著





医药学院 610 2 03052846

实用按摩治疗图解丛书 (4)

萎缩症按摩治疗图解

陈 剑 编著



广东科技出版社

· 广 州 ·

图书在版编目(CIP)数据

萎缩症按摩治疗图解 / 陈剑编著. — 广州: 广东科技出版社, 2005.2

(实用按摩治疗图解丛书4)

ISBN 7-5359-3668-7

I. 萎… II. 陈… III. 萎缩—按摩疗法(中医)—图解 IV. R244.1-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 073984 号

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮码: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

http: //www.gdstp.com.cn

经 销: 广东新华发行集团

排 版: 广州锦兴电子分色制版有限公司

印 刷: 清远建北(集团)公司广州开发区印务分公司
(广州市诗书路 63 号 邮码: 510120)

规 格: 889mm × 1194mm 1/32 印张 4 字数 80 千

版 次: 2005 年 2 月第 1 版
2005 年 2 月第 1 次印刷

印 数: 1~5 000 册

定 价: 22.00 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

前 言

本套按摩系列书是本人先祖治病的经验和自己临床经验的总结。而本书则主要讲述萎缩症的按摩治疗。书中的病因分析、诊断方法、治疗方法是学习重点。其中，脑萎缩、胃萎缩、肾萎缩等病种的主要病因根源，在许多专业书籍中尚未肯定或不明确的，在这里进行了分析，为诊断和治疗打好了基础，因而按摩疗效比较好。

本书图文兼并，易于学习和掌握，希望读者能喜爱。本书的撰写难免有一些错漏之处，笔者衷心祈望广大读者能斧正。

陈 剑

2003年8月5日于珠海

目 录

萎缩症按摩治疗图解 1

一、头皮萎缩 1

二、脑萎缩 6

三、面肌萎缩 11

四、舌萎缩 15

五、肩背肌萎缩 18

六、腰肌萎缩 22

七、臀肌萎缩 25

八、脊柱萎缩 29

九、胸肌萎缩 33

十、乳房萎缩 37

十一、腹肌萎缩 43

十二、上肢萎缩 47

十三、掌肌萎缩 51

十四、下肢萎缩 55

十五、足肌萎缩 59

十六、心脏萎缩 64

十七、肺萎缩 69

十八、肝萎缩 73

十九、胃萎缩 77

二十、肾萎缩 81

二十一、肠萎缩 85

二十二、膀胱萎缩 89

二十三、阳痿 92

二十四、子宫萎缩 95

二十五、半边身萎缩 99

二十六、全身萎缩 103

附录 I 体表标志图与经

络穴位图 105

一、体表标志图 105

二、经络穴位图 108

三、疾病根源图 117

附录 II 按摩的手法与

足法 118

一、手法与足法的分类... 118

二、手法与足法的训练... 124

萎缩症按摩治疗图解

萎缩症是指人体肌肉、骨骼、内脏、神经及其他器官在某些致病因素作用下发生病理性萎缩的一组病症。萎缩症既可分为局部性萎缩症、半边性萎缩症和全身性萎缩症；又可分为肌肉萎缩症、骨骼萎缩症、内脏萎缩症、神经萎缩症等。其中骨骼萎缩症和神经萎缩症又往往与肌肉萎缩症合并存在；肌肉萎缩症和内脏萎缩症又往往与神经萎缩症合并存在等，因此在按摩治疗萎缩症时应考虑周全，方可使疗效更趋于理想。

萎缩症目前用中药、西药治疗或器官手术移植疗效并不理想。而按摩则是既是患者乐意接受，又是安全、有效的治疗技术。具体讲萎缩症按摩治疗有以下特点：一是按摩能在几天内控制病态器官继续萎缩；二是按摩对多数早期萎缩的器官能在一年左右恢复正常；三是按摩是非常安全的，无器官手术移植的那样高的危险性。

一、头 皮 萎 缩

头皮萎缩主要是指头顶部的皮肤、皮下组织和帽状腱膜等的病理性萎缩。头皮萎缩的主要症状是手指触摸头顶皮肤时，感觉有麻木、迟钝、硬化和变薄，外观上有头发稀少或秃顶现象。如是颈椎病引起的头皮萎缩，患者可伴头痛、头晕、记忆早退，甚至可导致脑血管病等。因此，应引起重视并及时治疗。

（一）病因分析

头皮萎缩的致病因素常见的主要有：

（1）颈椎病所致的。颈椎病往往导致枕大神经和枕小神经功能紊乱；导致头顶部的督脉、膀胱经阻塞，继而使头部气血循环

发生障碍，久而久之，头皮失养而出现萎缩现象。

(2) 久睡压迫枕大神经、枕动静脉和督脉、膀胱经，可导致头皮失养而出现萎缩现象。此类头皮萎缩常见于肥胖仰睡的人士当中。

(二) 诊断方法

头皮萎缩主要是依据其症状、体征以及生活、睡眠情况或颈椎病等情况作出诊断。具体方法包括望诊、问诊、按摩及其他诊断。

(1) 按摩诊断：用手指按压、推拨头顶部的皮肤和百会、前顶、囟会、神庭、通天、承光、目窗、承灵等穴，感觉有硬化和反应迟钝者，并且多数有头皮变薄。

当头皮萎缩与颈椎病有关时，手指按压颈椎、项韧带、颈肌和天柱、风池、颈百劳等穴可有特别明显的压痛。

(2) 其他诊断：用 X 线或 CT 检查颈椎，可确诊颈椎是否有骨质增生、椎间隙是否狭窄等。

(三) 治疗方法

头皮萎缩的按摩治疗顺序是先按摩肩颈背部，再按摩头部，后按摩腰部和下肢。按摩手法以拿、捏、按、揉、拨、扳、压等为主。按摩力度一般先轻后重，逐渐进行，疼痛可忍为宜。按摩时间每次为半小时至 1 个小时。每天或隔 1~2 天按摩 1 次，按摩 10 次为 1 个疗程。具体按摩方法如下：

(1) 取卧位或坐位，用手指拿捏患者颈肩部的肌肉、颈椎、项韧带和相关的督脉、膀胱经、三焦经、胆经、小肠经等（图 1A、图 1B）。



图 1A

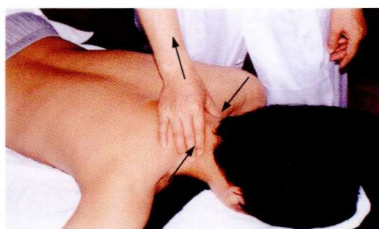


图 1B

(2) 用手指或掌根或肘部推拨患者颈肩背部的肌肉、颈椎、项韧带和相关的经脉 (图 2A、图 2B、图 2C)。

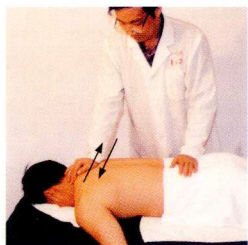


图 2A

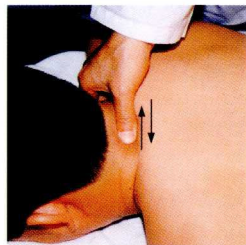


图 2B



图 2C

(3) 用手指或掌根或肘部揉按患者颈肩背部的肌肉、颈椎、项韧带和相关的天柱、风池、天窗、天容、颈百劳、大椎、定喘、肩中俞、肩井、附分、身柱、神堂、天宗等穴 (图 3A、图 3B、图 3C)。



图 3A



图 3B



图 3C

(4) 用一只手按住患者枕部, 另一只手托住患者下颌, 两手协力将患者的头颈部向左右扳动 (图 4)。

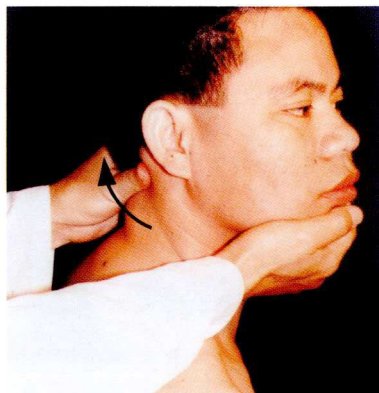


图 4

(5) 用拳头适当用力捶击患者肩背部的肌肉和相关的经脉(图5)。

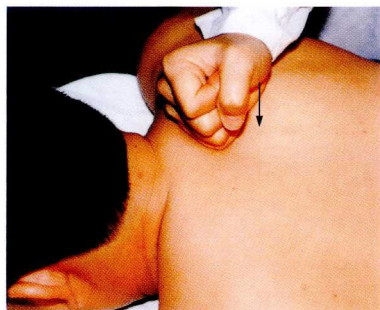


图5

(6) 用手指拿捏患者头部的皮肤、帽状腱膜、枕肌、额肌、颞肌和相关的督脉、膀胱经、胆经等(图6)。



图6

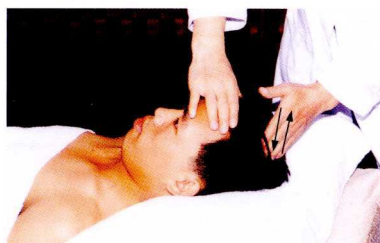


图7

(7) 用手指推拨患者头部的皮肤、帽状腱膜、枕肌、额肌、颞肌和督脉、膀胱经、胆经等(图7)。

(8) 用手指揉按患者头部的皮肤、帽状腱膜、枕肌、额肌、颞肌和百会、后顶、前顶、风府、玉枕、脑空、络却、承灵、凶会、神庭、通天、承光、曲差、正营、目窗、本神、印堂、阳白、颌厌、悬厘、率谷等穴(图8A、图8B)。

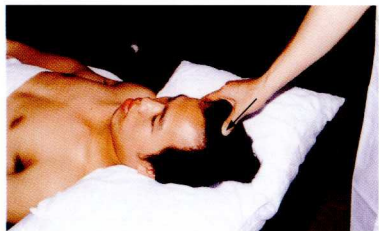


图8A

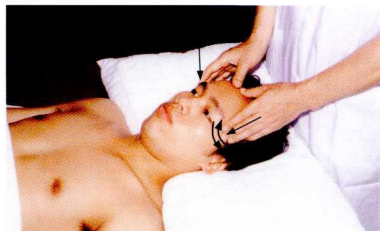


图8B



(9) 用拳头轻捶或用手掌轻拍患者头部的皮肤、帽状腱膜、枕肌、额肌、颞肌和相关的穴位等(图9)。

图9

(10) 用手指、掌根或肘部推拨患者腰部的肌肉、腰椎和相关的督脉、膀胱经、胆经等。

(11) 用手指拿捏、推拨与揉按患者下肢的肌肉和相关的委中、承山、地机、阳交、昆仑、太溪等穴。

以上按摩方法可重复进行1~2次。

(四) 注意事项

(1) 重点按摩患者头颈部的皮肤、帽状腱膜、肌肉、颈椎、项韧带和相关的穴位。

(2) 外擦活血药液、针灸、红外线照射、电疗、运动锻炼等均可增加疗效。

(3) 尽量少吃解热西药；少喝冰冻饮料。

(4) 冷风不宜长期吹袭头部；冬天不宜用冷水洗头。

(5) 体质虚弱者可内服补气血、补肝肾中药；体质强壮者可内服行气、活血中药，以加强疗效。

(6) 仰睡患者可改为多一些侧睡时间。

(五) 疗效情况

(1) 头皮萎缩早期1~2年按摩疗效较好。如头皮萎缩已有10年以上的历史，则需要针灸配合才能有明显疗效。

(2) 病案举例：①李某，患颈椎病1年多，头发近几个月大量脱落，头皮用手触摸时有麻木与硬化感，并且头皮比几年前变薄。后经上述按摩方法治疗和内服中药治疗1年而痊愈，至今5年多未发现病情复发。②张某，体胖，重90多千克，嗜睡，头发稀

少及短细，头油较多，12年前逐渐脱发，久治不愈，用手指触摸其头皮时感觉迟钝、硬化及变薄。后来经笔者按摩、针灸和内服中药治疗两年时间（20个疗程），头皮软化变厚，感觉正常，头发长多、长密，基本康复，至今已有3年多未见复发。

二、脑 萎 缩

脑萎缩多数发生在老年人当中，少数可发生在中青年人。脑萎缩在过去的诊治中较少提到，而是近几年来才引起大家的重视。脑萎缩在早期可出现头晕、失眠、记忆力早退、反应迟钝等症状；晚期可出现脑梗死或痴呆或晕厥等症状。此病到晚期时较难康复，因此应及时诊断和治疗。

（一）病因分析

脑萎缩的病因主要有：

（1）颈椎病（脊髓型、椎动脉型）是引起脑萎缩的重要因素。在都市工作、生活的人在50岁以上约有70%的人患有颈椎病，这与人们长期低头工作、缺乏适量运动等有关。患了颈椎病后，由于没有及时有效的治疗，脑供血不足，并且脊髓与延髓功能紊乱后又导致脑功能紊乱。脑长期供血不足并功能紊乱则最终导致脑萎缩。

（2）贫血是引起脑萎缩的又一个因素。长期患缺铁性贫血、再生障碍性贫血、药物性贫血、营养缺乏性贫血等均可引起脑萎缩。

（3）脑肿瘤亦可能是引起脑萎缩的一个重要因素。

（二）诊断方法

脑萎缩主要是依据颈椎病、贫血等病史及其症状、体征等情况作出诊断。具体方法包括望诊、问诊、按摩诊断等。

（1）按摩诊断：在这里主要讲颈椎病引起的脑萎缩的按摩诊断。方法是用手指按压患者的颈肌、颈椎、项韧带和天柱、颈百劳、天容、天窗穴，以及头部的太阳、囟会、百会等穴可有特别

明显的压痛。部分患者用手指触摸头顶皮肤时感觉麻木、反应迟钝、硬化和变薄。

(2) 其他诊断：用 CT 检查脑部，可发现脑萎缩；检查颈椎多数有骨质增生、椎间隙狭窄等。

(三) 治疗方法

颈椎病引起的脑萎缩的按摩治疗顺序是先按摩颈肩背部，再按摩头脸部，后按摩上肢和下肢。按摩时间一般每次为1个小时。按摩手法和力度等参考头皮萎缩的内容。其具体按摩治疗方法如下：

(1) 用手指拿捏患者颈肩背部的头颈夹肌、头颈半棘肌、项韧带、颈椎、斜角肌、胸锁乳突肌、斜方肌、肩胛提肌、胸半棘肌和督脉、膀胱经、胆经、三焦经、小肠经等（图 10A、图 10B、图 10C）。

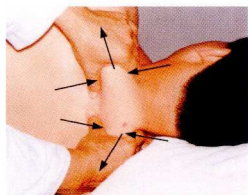


图 10A



图 10B



图 10C

(2) 用手指或掌根、肘部推拨患者颈肩背部的肌肉、颈椎、项韧带和相关的经脉（图 11A、图 11B）。



图 11A



图 11B

(3) 用手指、掌根或肘部揉按患者颈肩背部的肌肉、颈椎、项韧带和哑门、天柱、风池、翳风、天窗、天容、天牖、颈百劳、大椎、定喘、扶突、肩中俞、肩井、附分、身柱、夹脊、肺俞、心俞、神堂、秉风、天宗、膈关等穴（图 12A、图 12B、图 12C）。



图 12A



图 12B



图 12C

(4) 用一只手按住患者枕部，另一只手托住患者下颌，两手协力将患者的头颈部向左右扳动。

(5) 用拳头适当用力捶击患者颈肩背部的肌肉和颈椎、项韧带、胸椎上段、棘上韧带及督脉、膀胱经、胆经、三焦经、小肠经等（图 13）。



图 13

(6) 用手指拿捏患者头部的皮肤、腱膜、肌肉和督脉、膀胱经、胆经等（图 14A、图 14B）。

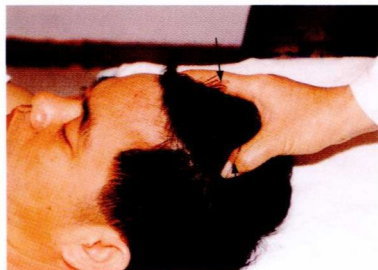


图 14A

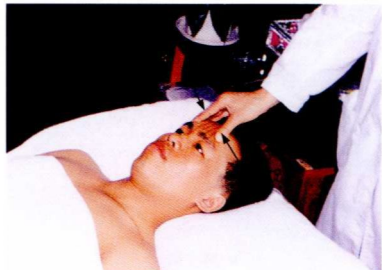


图 14B

(7) 用手指或掌根、小鱼际推拨患者头脸部的皮肤、腱膜、肌肉及相关的经脉 (图 15)。

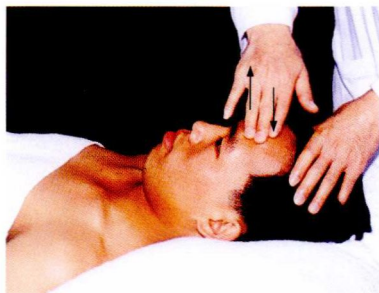


图 15

(8) 用手指揉按患者头脸部的皮肤、腱膜、肌肉和风府、脑户、脑空、完骨、后顶、百会、前顶、络却、承灵、浮白、率谷、角孙、囟会、神庭、承光、曲差、目窗、额厌、悬厘、印堂、攒竹、睛明、阳白、丝竹空、太阳、瞳子髎、上关、听宫、下关、人中、颊车等穴 (图 16A、图 16B)。

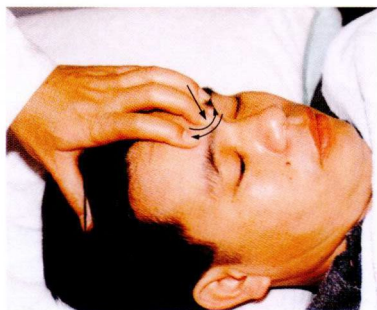


图 16A



图 16B

(9) 用手掌拍或用拳头捶患者头部的皮肤、帽状腱膜、枕肌、额肌、颞肌和督脉、膀胱经、胆经等 (图 17)。



图 17

(10) 用手指拿捏、按拨患者上肢的肌肉和消泅、手五里、手三里、外关、内关、养老、合谷、中渚、关冲等穴。

(11) 用手指拿捏、按拨患者下肢的肌肉和伏兔、风市、委中、承山、阳交、下巨虚、昆仑、太溪、足临泣、侠溪、内庭、行间、至阴等穴。

(12) 如有胸闷、胸痛时可加按胸部的肌肉和穴位。

以上按摩方法可重复进行1~2次。

(四) 注意事项

(1) 重点按摩颈肩背部和头脸部的肌肉、颈椎、项韧带和相关的穴位。

(2) 如患者有脑栓塞或脑出血，其按摩治疗方法同样。

(3) 患了脑萎缩要及早进行按摩治疗，切勿延误最佳治疗时机。

(4) 其他注意事项参考头皮萎缩的内容。

(五) 疗效情况

(1) 颈椎病引起的脑萎缩在早期阶段按摩治疗较理想，到了晚期其疗效则较差。

(2) 病案举例：①梁某，62岁，患颈椎病已有7年，经断断续续的内服中药和电疗仪器治疗，时好时差。后来记忆较差，时有头晕现象，经CT检查头颈部，发现轻度脑萎缩。最后经上述按摩和针灸治疗1年多（13个疗程）基本康复，随访3年多未见病情复发。②刘某，78岁，患颈椎病25年多，经断断续续内服中药、电疗、按摩等，没有彻底治愈。某天突然头晕、瘫痪、不能言语、经某大医院作CT检查，发现脑萎缩和脑栓塞，经抢救后生命无危险，再经康复治疗2个月无明显好转，生活仍不能自理。最后经上述按摩和针灸、中药内服外用治疗1年多（15个疗程），原有偏瘫得到了基本康复（但作CT复检时原有脑萎缩无明显改变），随访2年多未见病情复发。

三、面肌萎缩

面肌萎缩常见于面瘫、中风偏瘫久治不愈的患者当中。其主要症状多数为口眼歪斜，病侧眼睑不能合拢，讲话或笑时口角明显偏斜，病侧面肌感觉麻木等。

（一）病因分析

面肌（包括眼轮匝肌、皱眉肌、提上唇肌、颧肌、笑肌、降口角肌、降下唇肌、口轮匝肌、颏肌、咬肌等）萎缩的主要病因有：

（1）颈椎损伤与受风、受湿合并存在。患者有颈部损伤史、长期湿头湿发睡眠或长期强风吹袭脸部史。上述因素可导致耳大神经和面神经功能紊乱、麻痹，使面部三焦经、小肠经、大肠经、胃经等阻塞，气血循环发生障碍而出现面瘫，面瘫如不能及时治愈，面肌往往在3个月左右开始萎缩，3个月至1年内为早期萎缩。面肌萎缩在5年以上者则为晚期萎缩。

（2）颈椎病与脑血管病合并存在。颈椎病是脑血管病的发病根源。当脑血管栓塞或脑血管出血时往往会压迫面神经，使面神经功能紊乱与麻痹，继而出现面瘫和同侧上下肢瘫痪。面肌瘫痪后可逐渐转变为萎缩。

（二）诊断方法

面肌萎缩主要是根据面瘫史、症状、体征等情况作出诊断。具体方法包括望诊、问诊、按摩诊断和其他诊断。

（1）按摩诊断：用手指按压病侧面肌和攒竹、丝竹空、瞳子髎、四白、巨髎、颧髎、人中、地仓、承浆、下关等穴可有麻木、反应迟钝或者特别疼痛。

用手指按压病侧的颈肌和风池、天柱、翳风、天容、天窗、扶突等穴可有特别的压痛或麻木。

（2）其他诊断：用CT检查脑部和颈部：

单纯面肌萎缩者脑部正常，颈部多数正常，少数有颈椎异常。中风面肌萎缩者脑部多数有栓塞或出血，颈部多数有骨质增

生、椎间隙狭窄等。

(三) 治疗方法

面肌萎缩的按摩治疗顺序是先按摩颈肩背部，再按摩脸部和头部，后按摩上肢和下肢。按摩时间一般为1个小时。按摩手法与力度等参考头皮萎缩的内容。具体按摩方法如下：

(1) 取坐位或卧位，用手指拿捏患者颈肩部的肌肉、颈椎、项韧带和督脉、膀胱经、胆经、小肠经、三焦经、大肠经、胃经、任脉等。

(2) 用手指或掌根、肘部推拨患者颈肩背部的肌肉、颈椎、项韧带和相关的经脉。

(3) 用手指或肘部揉按患者颈肩背部的肌肉、颈椎、项韧带和哑门、天柱、风池、翳风、天容、天窗、颈百劳、大椎、定喘、肩中俞、肩井、附分、风门、身柱、肺俞、心俞、神堂、秉风、天宗及扶突、人迎、水突、廉泉等穴。

(4) 用一只手按住患者枕部，另一只手托住患者下颌，两手协力将患者头颈部向左右方向扳动。

(5) 用拳头适当用力捶患者颈肩背部的肌肉、颈椎、胸椎上段、韧带和相关经脉。

(6) 用手指推拨患者脸部的额肌、皱眉肌、眼轮匝肌、提上唇肌、颧肌、鼻肌、口轮匝肌、笑肌、咬肌、降口角肌、降下唇肌、颊肌和督脉、膀胱经、胆经、三焦经、胃经、小肠经、大肠经、任脉等（图18A、图18B）。

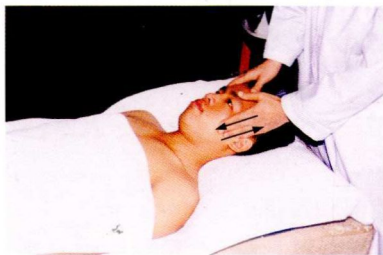


图 18A

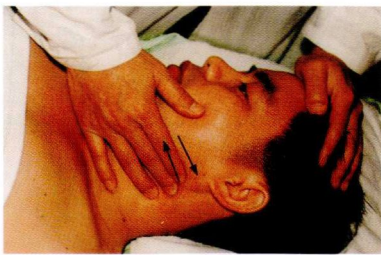


图 18B