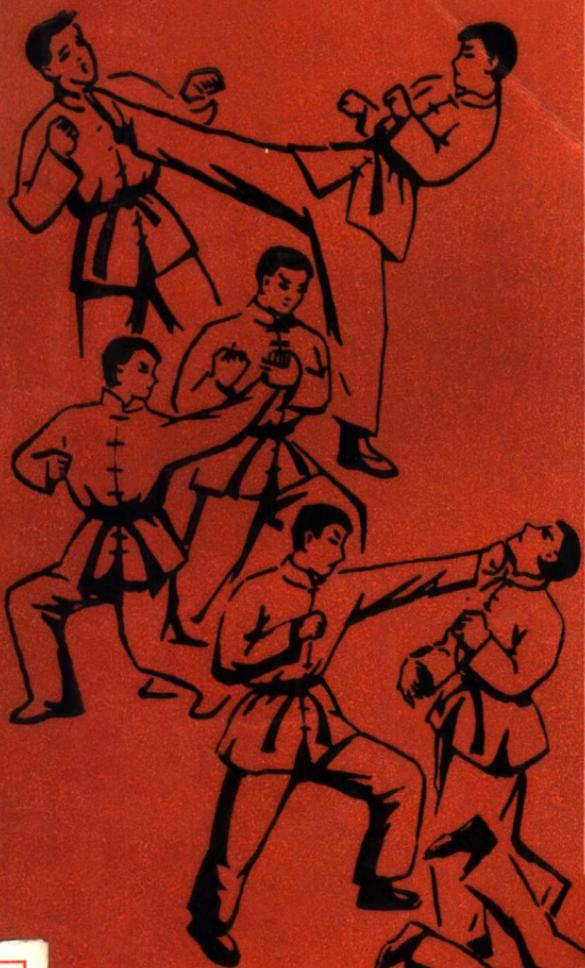


踢·打·摔·拿

——中华武术四大技击法



吴忠农 张华达 编著

北京体育学院出版社

踢・打・摔・拿

——中华武术四大技击法

吴忠农 张华达 编著

北京体育学院出版社

[京]新登字146号

责任编辑：张清垣

责任校对：长春

责任印制：长立

踢·打·摔·拿

一中华武术四大技击法

吴忠农 张华达编著

北京体育学院出版社出版发行
(北京西郊圆明园东路)

新华书店总店北京发行所经销
北京市顺义县曙光印刷厂印刷

开本：787×1092毫米 1/32 印张：6.375 定价：3.40 元(压膜装)
1992年4月第1版 1992年4月第1次印刷 印数：16000册

ISBN7-81003-577-0/G·446

(本书因装订质量不合格本社发行部负责调换)

序

“需要是发明之母”。在远古人们为了生存和发展自己，需要掌握求生和自卫的本领，这就是武术攻防技术产生的滥觞。

中华武术经过长期的发展，形成了内涵丰富、形式完善、技艺精臻的现代武术。它不仅是一项克敌自卫的手段，也是一项风格独特，具有鲜明民族形式的体育运动。

技击是武术的精华，是从攻防格斗诸法中提炼出来的，具有很强的实用价值。我国当代著名的武术家蔡龙云先生把武术技术归纳为“四击、八法、十二型”。四击（踢、打、摔、拿）是对中国武术技击主要内容的高度概括；八法（手、眼、身法，步、精神、气、力、功）则是武术基本技法的精华所在；十二型（站如松、立如鸡、快如风、慢如鹰、轻如叶、重如铁、转如轮、折如弓、起如猿、落如鹤、动如涛、静如岳）可说是对武术艺术性的生动形容。中国武术的任何流派都离不开技击内容，其技击内容也离不开四种技击法则的范畴。它们各具独特的运动规律和多种技击方法。如“踢”的技法就有弹、蹬、踹、摆、缠、点、挂、铲、扫等，并要求能做到前踢后撩，横击直进，扫蹬膝顶，高低回环，使之不拘形式，变化莫测。这就需练习者要有良好的腿部柔韧性、腿击力量和快速腿击后控制身体平衡等素质。“打法”一般指

上肢手法的应用，其方法主要有冲、撞、挤、靠、崩、劈、挑、砸、撑、插、搂、拦、采、捌、勾、抄等。要求能做到两手左右绕环，纵横交错，左开右合，上挂下取、闪空突入，并以裹腿之劲发力。动作达到灵活自如，神出鬼没，虚虚实实，指上打下，再配以变化多端的假动作，以快如闪电的攻击，使对手防不胜防。四法中的“摔法”主要有臂顶摔、过头摔、过肩摔、肩扛摔、挟颈摔、抱腰摔、别腿摔、勾腿摔、跪摔和抹颈踢摔等等。它内容丰富、技术实用、技击特点突出，实战中变化莫测，绝招妙技层出不穷。它以巧取胜，借力使劲，见招打招，以技制人的特点常在技击中大显身手。“擒拿法”则是利用拿、点、切、挫、锁、刁、扣、挂、压、靠等方法控制和化解对方控制，有效地抵抗近身的敌人，使对方没有还击的余地。踢、打、摔、拿四击法可各自单独使用，又可相互融合，互为补充。如练习得法，则妙用无穷。

技击要讲究方法，对一个未受过专门训练的人来说，当他意外地遭到别人的攻击，一般有下列反应：其一，向后退让；其二，向一侧闪躲；其三，出招挡格对手的攻击。此三者必居其一，然后才是奋起还击。至于防守是否合理，闪躲效果怎样，还击是拳还是腿，是直拳、摆拳，是拳击还是腿踢……，则根据个人日常习惯而各有不同。而技击动作，其实质是上述这些简单组合动作的提炼。学习技击方法的目的便在于能更合理、更经济、更有效地为你的进攻与防守提供捷径。

通过技击方法的训练，能增强体质，促进身心健康；能提高人的速度、力量、耐力、灵敏、柔韧等素质；增强循环、呼吸系统的生理功能；提高神经系统机能的应激性和稳

定性；增强各部肌肉力量，从而起到健身的作用。

就笔者的愿望来说，是想把中华“四击”的精华编写成册，以示对祖国文化遗产的珍惜之情。但限于水平，缺点错误在所难免，热忱希望读者坦诚指正。本书图稿由沈奐壮同志作画；王嘴、柳万里两同志表演，在这里一并表示谢意。

作 者

1991年7月于杭州

目 录

第一章 技击基础理论	(1)
第一节 人体解剖学常识.....	(2)
第二节 技击的基本要素.....	(11)
第二章 踢法	(37)
第一节 弹踢.....	(39)
第二节 蹬踢.....	(45)
第三节 踏腿.....	(56)
第四节 扫、摆、转腿法.....	(63)
第五节 其它腿法.....	(73)
第六节 膝法.....	(78)
第三章 打法	(85)
第一节 拳法.....	(87)
第二节 掌法.....	(96)
第三节 肘法.....	(105)
第四节 其它打法.....	(111)
第四章 摔法	(119)
第五章 拿法	(139)
第一节 擒拿法的特点、技法和要领.....	(140)
第二节 擒拿技法.....	(145)
第三节 解脱技法.....	(162)
第六章 技击精言录	(179)

第一章

技击基础理论



第一节 人体解剖学常识

武术技击的运动规律是由人体的解剖结构和生理机能特点所决定的。在实战格斗中，人与人的直接抗搏，情形复杂，且富于变化。无论是踢打，还是摔拿；是防守，还是进攻；都必须明晰之所以能击能制，能守能解之理。只有了解人体解剖学的常识，熟悉人体各关节运动范围及身体薄弱要害部位，才能有目的地在攻守中进行自我保护，科学地掌握技击动作，进而做到攻有得，击必效，解必脱，擒必获。

一、人体关节

人体是一个统一的整体，人体的形态结构和生理机能是整个人体内相互联系，相互制约的两个方面。人体的运动是以骨为杠杆，关节为枢纽，肌肉的收缩为动力而构成的。人体关节包括关节面、关节囊和关节腔，以及韧带、关节盂、关节内软骨等辅助结构。关节可以使人体做局部或整体运动。如肢体的屈、伸、展、收、内旋、外旋、回环等，都通过关节的运动得以执行。了解人体主要关节的运动功能和结构特点，对正确地运用和掌握攻防技术是相当重要的。

1. 颈椎关节

颈椎关节是头部与躯干相连结的部位，由七块颈椎构成。图1—1) 颈椎骨之间借椎间盘及韧带相互连结。每块颈椎骨都有椎孔，它们相互串连成椎管。椎管内有神经束通过，是大脑支配全身的通路。此处如果受到损伤，轻者躯干、肢体瘫痪，重者死亡。颈椎横突上有小孔，内有椎动脉、静脉通过。如果动、静脉扭曲或断裂，则可引起脑缺血、脑水肿，也可导致死亡。颈椎关节有较大的活动度，

属联合关节，可前屈后伸，左右转动，左右侧屈（侧屈 45° ~ 60° ，前屈后伸 35° ~ 50° ，左右旋 60° ~ 80° ）。如超过其活动范围，用暴力打击或猛力扳拧、旋转颈部，可引起颈椎脱位或骨折，损伤脊髓动、静脉而危及生命。

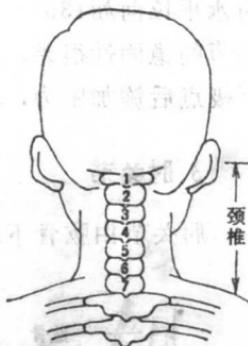
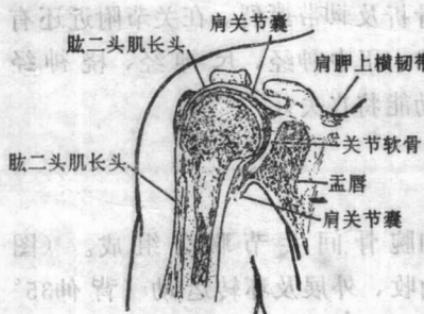


图1—1



2. 肩关节

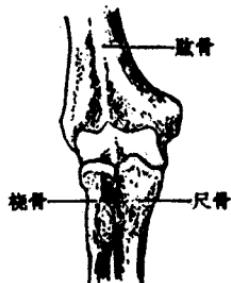
肩关节由大而圆的肱骨头和小而浅的肩胛盂构成。（图1—2）两骨的关节面相差很大，且韧带薄弱，关节囊松弛，具有“高度的灵活性”，是全身活动范围最大的关节，可做

图1—2

屈伸、外展内收、回环和环转运动（前屈 $70^{\circ} \sim 150^{\circ}$ ，后伸 $40^{\circ} \sim 80^{\circ}$ ，前臂上举 $150^{\circ} \sim 180^{\circ}$ ，肩内旋 $45^{\circ} \sim 80^{\circ}$ ，外旋 $45^{\circ} \sim 65^{\circ}$ ，外展上举 $180^{\circ} \sim 190^{\circ}$ ，外展 $80^{\circ} \sim 100^{\circ}$ ，内收 $20^{\circ} \sim 50^{\circ}$ ，肩水平位前屈 $135^{\circ} \sim 140^{\circ}$ ，水平位后伸 $40^{\circ} \sim 60^{\circ}$ ）。因此肩关节的稳固性很差，在外力作用下，或左右猛拧，或向后扳至极点后施加压力，均会导致脱臼或韧带撕裂。

3. 肘关节

肘关节由肱骨下端，桡骨小头，尺骨上端以及关节囊韧带组成。它包括肱尺，肱桡和桡尺近侧三个关节，属复合关节。（图



1—3）关节囊的后部宽大而松弛，前部较紧密。肘关节可做屈伸和旋转运动（屈曲 $135^{\circ} \sim 150^{\circ}$ ，超伸 10° ，前臂后旋 $80^{\circ} \sim 90^{\circ}$ ，前旋 $80^{\circ} \sim 90^{\circ}$ ）。肘关节完全伸直受外力从后击打和按压，会造成肘部脱位或骨折及韧带撕裂。在关节附近还有一些血管、神经，如肱动脉、正中神经、尺神经、桡神经等。如损伤前臂，手部的功能将丧失。

图1—3

4. 腕关节

腕关节是由桡腕关节和腕骨间关节联合组成。（图1—4）腕关节可做屈伸、内收、外展及环转运动（背伸 $35^{\circ} \sim 90^{\circ}$ ，背屈 $50^{\circ} \sim 80^{\circ}$ ，外展 $30^{\circ} \sim 40^{\circ}$ ，内收 $30^{\circ} \sim 35^{\circ}$ ）。由于腕部的运动幅度较大，在技击中，各种手法的运用、变

化及效果等与腕部的运动关系密切。另外，腕关节结构复杂，用力使腕向任何一个方向过度扭拧、扳转都会使人痛疼难忍，重则造成关节脱位、骨折和韧带撕裂。



图1-4

5. 掌指关节

掌指关节除拇指的掌指关节外，均为球窝关节。指间关节均属滑车关节。（图1—5）关节囊的背侧较松弛，关节两侧有侧副韧带加固，故屈的运动大于其它运动，侧向运动受到限制。掌指关节活动范围小，只能作屈伸运动（掌指关节屈 $60^{\circ} \sim 90^{\circ}$ ，近端指关节屈 90° ，远端指间关节屈 $60^{\circ} \sim 90^{\circ}$ ）。如将指伸直向后或向两侧扳拧，易造成关节脱位或骨折。

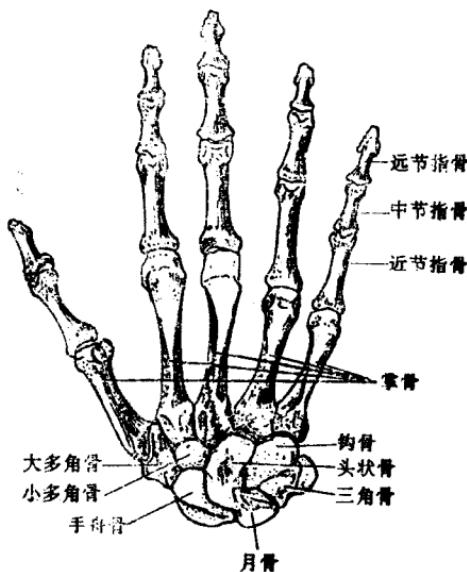


图1-5

6. 髋关节

髋关节是由髋臼与股骨头构成，是典型的球窝关节。(图1—6) 此处可做屈、伸、外展、内收、旋内、旋外及绕环运动（屈曲 $130^{\circ} \sim 145^{\circ}$ ，超伸 25° ，外展 $30^{\circ} \sim 55^{\circ}$ ，内收 $20^{\circ} \sim 40^{\circ}$ ）。其辅助结构有髋臼唇、髂股韧带、耻股韧带、坐股韧带、股骨头韧带、髋臼横韧带等。由于髋关节臼窝深而大，关节囊厚紧，并有不少韧带加固，其结构较牢固，活动范围较肩关节小，一般不易损伤。但如遭外力猛暴打击时也会造成损伤或脱位。

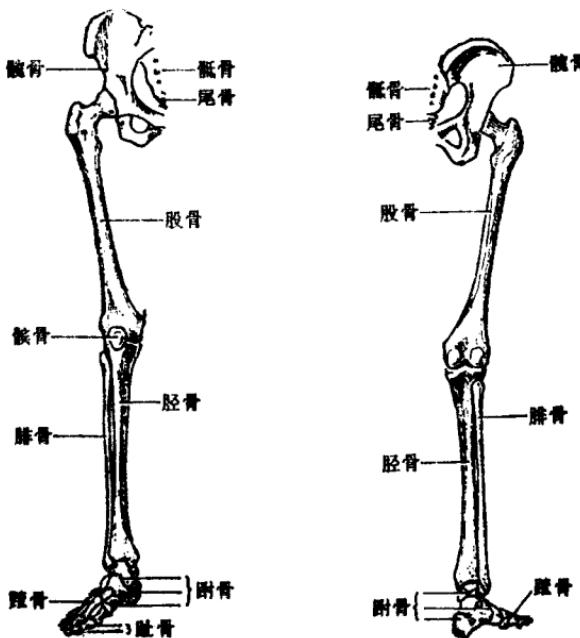


图1-6

7. 膝关节

膝关节由股骨下端、胫骨上端及髌骨构成。（图1-6）此处可做小腿的屈伸，小腿屈曲后，做垂直旋转（屈曲 120° ~ 155° ；超伸 5° ~ 10° ，外旋 30° ~ 45° ，内旋 30° ~ 50° ）。膝关节部位表浅，是人体中结构最复杂，关节面最大，杠杆作用最强，负重较大，不甚稳定，易受损伤的屈戌关节。当膝部伸直后受外力猛击、挫、蹬、扭，或由前、侧方击踹，轻则使人倒地，重则可造成韧带损伤，关节脱位，半月板撕裂及骨折。

8. 踝关节

踝关节由胫骨、腓骨的下端和距骨组成。（图1—6）此处可做屈伸、外展（外翻）、内收（内翻）和环转运动（背屈 $20^{\circ} \sim 35^{\circ}$ ，背伸 $45^{\circ} \sim 50^{\circ}$ ，内收 $30^{\circ} \sim 35^{\circ}$ ，外展 $30^{\circ} \sim 40^{\circ}$ ）。当外力将足左右扳拧或扭转时，会造成踝关节脱位及韧带撕裂。

二、人体要害部位

在武术的技击中，老一辈武术家从实践中总结了击打谚语“八打、八不打”。人体的某些部位器官，如心、脑、内脏等，有着极为重要的生理功能，在生命活动过程中是必不可少的。这些部位受伤，对生命的威胁极大。这些器官大多数是在骨骼的保护下。但部分暴露在外，便成为薄弱的部位。人体还有些神经分布相当丰富、痛觉非常敏感的部位，受到打击或压迫，疼痛难忍，甚至出现昏迷、休克、死亡。因此这些部位在技击中便有特殊的意义，被称为要害部位。了解、熟悉这些遭击打会造成严重后果的部位的意义有两个方面：一是为在公共利益受到重大损害，或自身、他人生命受到威胁的紧要关头，可利用强有力的手段，攻击犯罪分子的要害部位，迅速制止犯罪行为；二是为加强自我防护，尽量免遭伤害。

1. 头部

头为一身之首，指挥人身的一切活动，是五官所在部

位。

头部的太阳穴处，骨平均厚度仅为1~2毫米，其组织非常脆弱，经不起打击、震动。击此处，可出现外板完整，而内板骨折。此处是一致命部位。

后脑，位于头后部，是脑神经最集中的部位，特别是延髓，是心血管系统和呼吸系统的中枢。此处遭强烈震动，即会致人昏迷；如受损伤，会致人死亡。

眼、鼻部三角区，神经、血管分布相当丰富，痛觉极敏感。眼为入手足之导，是一切行为的指南，受到打击时会丧失战斗力。鼻对来自正面与侧面的打击承受能力很弱，如打击有力，会产生酸痛感并流出眼泪，模糊视线。

2. 颈部

颈部前有咽喉，是气管和颈动脉的通道。此处遭到勒、卡、压，会造成窒息和血液流通受阻，使脑部缺血而昏迷以至死亡。其后为颈椎，上接生命中枢延髓，如受到打击，可造成呼吸和消化系统的功能紊乱，甚至危及生命。

3. 胸部

胸部是指胸骨剑突以上至锁骨的部位。锁骨在人体骨骼中最易骨折，一旦骨折便会丧失战斗力。位于胸骨下端的剑突，又叫“对心锁口”或“心窝”，古时亦称“要命”。在其后的内脏器官有心脏下部（即心室），右边正好是肝与胃的重叠处。由于剑突是软骨组织，没有肋骨保护脏器（心、肝、胃），所以此处若遭击打，能引起肝脏出血及心脏破裂，导致昏迷或死亡。

4. 肋部

肋骨一般指软肋部。第5肋骨间隙左侧，是心尖所在部位；右侧是肝脏下部。从人体结构看，第5~8肋弯曲度较大，最易发生骨折，故受到暴力时，可出现肋骨的内向骨折，伤及心脏、肝脏，导致大流血，还有刺破胆囊的可能性。

5. 腰部

腰部是指腰椎至骶椎之间的部位，是人体脊柱的一部分，起着支撑躯干和传导重力的作用。此处如遭暴力打击，轻则椎间盘脱出，腰椎损伤，压迫神经，使人疼痛难忍，活动受限；重则使人体下肢瘫痪而丧失活动能力。肾脏位于第12肋和第3腰椎之间，紧贴腹后壁，是全身代谢最快的器官，有丰富的血管。因此处没有肋骨保护，所以如遭打击，很容易造成出血，引起严重后果。

6. 档部

档部是指外生殖器及会阴部位。此处很难承受外力击打。因为盆腔内的重要器官有膀胱、直肠、左右髂内及髂外动脉。重击此部位，可引起上述脏器的损伤或破裂，而导致内出血，出现出血性休克，继之死亡。外生殖器，由于其神经末梢丰富，敏感性强，如被人顶、抓、撞、踢等，疼痛难忍，继而会引起血压下降，全身乏力、休克，致死亡。