

健 康 著書 6

〈圖解〉實用保健按摩

劉世森 高益民 編著



样本庫

R244.1
217
5

〈圖解〉實用保健按摩

劉世森 高益民 編著



渡假出版社有限公司
臺北

1208196

內容簡介

按摩不僅可以治病，而且對於健身祛病、延年益壽也有良好的效果。本書用連續動作的圖解形式，來介紹按摩知識，使讀者可看圖「識術」，易學易懂。作者在總論中介紹了 34 種按摩手法，其中主要的手法有 8 種，同時對常用的 59 個穴位也做了說明。在分論中，作者簡述了常見病 52 痘的說明，其中包括運動創傷。

〈圖解〉實用保健按摩

編著 劉世森 高益民

責任編輯 曾復勝

策劃 陳豐麟

美術顧問 吳勝天

編輯校對 吳雪媛

出版發行 渡假出版社有限公司

電話 (02) 8359486 (代表號) 傳真 (02) 8357871

臺北市中山北路 5 段 748 巷 2 號 1 樓

發行人 陳豐麟 郵政劃撥 第 01300953 號

出版登記 局版臺業字第 1894 號

電腦排版 文盛電腦排版有限公司

製版印刷 世和印製企業有限公司

初版 中華民國 80 年 2 月

本版 中華民國 80 年 9 月

定價 新臺幣 200 元

〈本書經「人民衛生出版社」正式授權，請勿翻印〉

ISBN 957-623-058-6

• 封面用「霧面銅版紙」；蝴蝶頁用「彩赫紙」；內頁用「米色道林紙」。

前　　言

在啟蒙教育中，一致公認「看圖識字」的效果比較好。這本冊子圖文並重，並用連續動作的圖解形式，向讀者介紹中醫按摩知識，以期收到易學易懂，便於掌握的效果。

書中內容，主要是根據劉世森老醫生從事中醫正骨按摩 40 多年的經驗，以及近年來的有關報導編寫而成。劉老先生早在 1933 年，即拜北京普育武術社陳耀舫先生為師習武，兼學按摩，並獲手抄本《按摩奇術》一書。後來他又拜劉壽山先生為師，學習中醫正骨技術。在實踐中，他把兩位先師的技藝融會貫通，細心體會，不但用於治療常見病、多發病，而且用於治療舞臺創傷和運動創傷。他深知中醫按摩技藝之寶貴，從師學藝之難，在臧大象、高濟民二人的協助下，把它整理成冊，並以形象的繪圖形式，使表述更為確切。為了懷念先師贈書之誼，突出本書的特點，所以取名為《按摩奇術圖識》（註：本書簡體字版之原書名）。

作者在書中介紹了中醫按摩的簡史，治療的作用以及源流等，同時又參考近代科學實驗的新成果來加以表述，其用意在於說明按摩療法的科學性、可靠性。由於按摩在實踐中常常可以收到意想不到的效果，所以被人們稱之為「按摩奇術」。

作者在總論中介紹了 34 種按摩手法，其中主要的手法有 8 種，同時對常用的 59 個穴位也作了說明。在分論中，作者簡述了常見病 52 種，並對其病因、病狀和治療手法，一一作了說明，其中包括運動創傷。按摩不僅可以治病，而且對於健身祛病、延年益壽也有良好的效果。為此，作者特寫了自我按摩一章，以便讀者自學自練。最後，作者還附以「金剛八勢」的武術程式。

書中的插圖，是照劉世森在操練時的動作素描而成的，力求做到形神兼

備，靜中有動，以便讀者能看圖「識術」。

本書適用於從事按摩工作的醫護人員和按摩愛好者操作練習之用，也可作為文藝、體育界的教練、教師參考之用。

由於時間倉促，在編繪過程中，難免有不足之處和錯誤的地方，敬請廣大讀者批評指正。

目 錄

| | |
|-------------------|----|
| 第一章 概述 | 9 |
| 第一節 按摩的作用 | 10 |
| 一、調節功能 | 11 |
| 二、增強抗病能力 | 12 |
| 三、促進血液循環 | 13 |
| 四、加速組織修復 | 14 |
| 第二節 常用的手法 | 15 |
| 一、主要手法 | 15 |
| 二、輔助手法 | 18 |
| 三、手法的選擇 | 30 |
| 第三節 常用的穴位 | 32 |
| 一、頭頸部常用穴 | 32 |
| 二、胸部常用穴 | 35 |
| 三、腹部常用穴 | 37 |
| 四、腰背部常用穴 | 38 |
| 五、上肢常用穴 | 42 |
| 六、下肢常用穴 | 44 |
| 第二章 常見病的治療 | 50 |
| 第一節 頭頸部 | 50 |
| 頭痛 | 50 |
| 眩暈 | 55 |
| 面癱 | 55 |
| 腦外傷後綜合症 | 56 |
| 急性頸部扭、挫傷 | 60 |

| | |
|----------------------|------------|
| 落枕 | 61 |
| 頸椎病 | 63 |
| 第二節 肩臂部 | 67 |
| 肩關節損傷 | 67 |
| 肩關節周圍炎 | 70 |
| 肱骨外上髁炎（網球肘） | 72 |
| 橈骨頭半脫位 | 77 |
| 尺骨小頭拉傷 | 78 |
| 橈、尺遠側關節扭傷 | 82 |
| 腕部腱鞘囊腫 | 86 |
| 肌腱腱鞘炎 | 88 |
| 橈骨莖突部狹窄性腱鞘炎 | 90 |
| 第三節 胸部 | 92 |
| 胸部進傷（岔氣） | 92 |
| 肋間神經痛 | 93 |
| 第四節 腹部 | 95 |
| 胃痛 | 95 |
| 胃下垂 | 99 |
| 手術後腸粘連 | 101 |
| 腹瀉 | 102 |
| 便秘 | 104 |
| 第五節 腰骶部 | 105 |
| 腰痛與治腰十法 | 105 |
| 急性腰扭傷 | 116 |
| 腰肌勞損 | 118 |
| 腰椎間盤突出症 | 121 |
| 腰椎滑脫症 | 125 |

| | |
|------------|-----|
| 筋膜綜合徵 | 127 |
| 骶髂關節交鎖 | 130 |
| 梨狀肌綜合徵 | 132 |
| 坐骨神經痛 | 133 |
| 第六節 下肢 | 135 |
| 髖骨軟化症 | 135 |
| 膝部側副韌帶損傷 | 137 |
| 膝部損傷性滑囊炎 | 142 |
| 膝部骨性關節炎 | 144 |
| 臍窩囊腫 | 147 |
| 小腿肌肉酸痛 | 149 |
| 小腿肌肉拉傷 | 150 |
| 踝關節扭傷 | 151 |
| 一、外踝部扭傷 | 152 |
| 二、內踝部扭傷 | 155 |
| 三、前縫扭傷 | 156 |
| 足跟痛 | 159 |
| 一、跟腱腱周炎 | 159 |
| 二、跟骨骨膜炎 | 161 |
| 三、跟骨骨質增生 | 163 |
| 第七節 其他疾病 | 164 |
| 神經衰弱與全身調整法 | 164 |
| 白帶 | 174 |
| 月經不調 | 177 |
| 痛經 | 180 |
| 耻骨聯合分離 | 183 |
| 耻骨骨軟骨炎 | 188 |

| | |
|------------------------|------------|
| 附：趾骨拉傷 | 189 |
| 類風濕性關節炎 | 191 |
| 外傷性截癱 | 197 |
| 半身不遂 | 199 |
| 第八節 運動創傷 —————— | 206 |
| 一、常見的運動損傷 | 208 |
| 二、運動前後的按摩 | 210 |
| 第三章 自我按摩 —————— | 212 |
| 附：金剛八勢 | 229 |

第一章 概述

中醫按摩，是我國傳統醫學中獨特的治療方法之一。它是運用一定的手法，刺激人體的某些部位或穴位，被動地活動肢體或關節，來達到治病或保健目的。由於方法簡單易行，療較好，有時還能取得病人意想不到的效果，所以，人們稱它為「按摩奇術」。

按摩療法，不但醫生可以用來治病，而且病人也可自行按摩，進行自我治療；亦可用於養生保健，延年益壽。

按摩療法是人們在與病痛的長期鬥爭中產生和發展起來的。隨著中醫學的發達而逐漸完善。例如，人們在生產勞動中，不慎受傷，自己或別人用手撫摸按壓，可以減輕疼痛；用手揉捏推按，可以消腫，這樣慢慢地積累經驗，便產生了按摩療法。後來又根據中醫的經絡學說，點按某些穴位，進一步提高了它的療效，從而使人們逐漸認識到按摩療法的作用和原理，進而推動了按摩技術向前發展。

按摩療法歷史悠久，源遠流長，早在秦漢時期，《黃帝內經》中就有按摩治療癆證、瘻證、胃痛等病的記載。可見，當時按摩已成為醫療的重要手段之一。《漢書·藝文志》中，曾記載有我國第一部按摩專書《黃帝岐伯按摩十卷》，可惜這本書已經失傳。

到了魏、晉、隋、唐時期，在太醫院（專為皇帝宮廷診病的醫院）內設立了按摩科，並有按摩專科醫生——按摩博士，而且治療的範圍也很廣泛。例如《唐六書》中記載，按摩能治療風、寒、暑、濕……引起的疾病。當時「導引」術也很盛行。所謂「導引」術，實屬自我按摩一類的保健方法。關於這類方法的治療經驗，除了一些按摩專書以外，在一些比較重要的醫學書籍中也都有記載，例如《諸病源候論》就是。雖然它是一本有關病理論述的專著，但在每卷末都附有導引按摩等療法。可見當時對它何等的重視。不

僅如此，從唐代開始，按摩療法還傳至朝鮮、日本等國，在國外也有一定的影響。

宋、金、元時期，按摩療法的應用範圍更加廣泛了。它不但用以治療，「損傷折跌者」而且用於婦科的「催產」和其他內科疾病。同時，對於按摩手法的分析和研究，也日趨深入、細緻。

到了明代，不僅設有按摩科，而且在小兒按摩治療方面也積累了豐富的經驗，類似《小兒按摩經》這樣的專著，就有幾部。《小兒按摩經》是我國現存最早的按摩書籍。當時，按摩療法在民間流傳很廣，如《香案牘》一書中曾記載：「有疾者，手摸之輒癒，人呼為摸先生」。意思是說，有病之後，用手按摩可以治癒。所指的「摸先生」，就是指的民間按摩醫生。

按摩療法的發展，也不是一帆風順的。到清朝時期，由於封建制度的腐朽，以及醫學界的相互排斥，那些自認為「大方脈」的「正統」醫生們，胡說按摩是「醫家小道」，「有傷大雅」，不能登「太醫院」之堂，於是按摩便被趕出太醫院的大門。但是，按摩的保健作用和奇妙的療效，是不能抹煞的，它仍然在民間廣泛地流行。按摩療法雖然遭此打擊，但並未阻礙它的發展。如《小兒推拿廣意》、《幼科推拿秘書》、《保赤推拿法》、《厘正按摩要術》等書的出現，便是很好的例證。而且在《醫宗金鑑》一書中，還把「摸、接、端、提、按、摩、推、拿」，列為傷科治療之八法，一直流傳至今，且具有相當的實用價值。

目前醫院不但設有按摩科，有專職的按摩醫生，而且治療的範圍也由一般跌打損傷等常見病，擴大到治療頸椎病、腰椎間盤突出等疑難症，並且取得了良好的效果。此外，按摩對於運動創傷、舞臺創傷治療，以及自我保健等也都有新的進展。近年來，按摩不但應用於臨床治療，而且還進行了專門的研究，並取得了可喜的成果，為按摩療法的推廣應用，提供了科學的依據。

第一節 按摩的作用

我們的祖先，運用按摩治療疾病，已有兩、三千年的歷史，療效是好的

。但按摩究竟有什麼作用？從中醫的理論來說，按摩具有調理陽陰、疏通經絡、活血化瘀、通利關節等作用。用現代醫學來解釋，具有如下作用：

一、調節功能

所謂調節功能，就是中醫所說的調理陰陽、氣血和胃腸的功能等。中醫認為：人是一個統一的整體，由氣、血、津、液等基本物質所組成。而這些基本物質又分為陰陽兩大類。由於陰陽的相對平衡，才能維持人體的正常生理功能，也就是中醫經典著作《內經》中所說的「陰平陽秘，精神乃治」。如果由於外界因素（例如各種外邪或跌打損傷），或是內在因素（例如情緒的變化、飲食失節等）的影響，人體的生理功能失調，就會出現陰陽不平衡（相對的）的狀態，進而產生疾病。如果進一步發展，或致病因素強烈，則會出現「陰陽離決」（陰陽分離）的狀態，人的生命就會受到嚴重的威脅，甚至終結，即《內經》中所說的「陰陽離決，精氣乃絕」。所以，中醫對於疾病的看法，從實質上說，就是「陰陽失衡」。正如《類經》中記載的那樣：「人之疾病，必有所本，或本於陰，或本於陽，病變雖多，其本則一」。所以，在治療時，從整體上來調節人體的功能，是抓住了根本和要害。調節陰陽、氣血、臟腑功能，其目的都是使之恢復平衡。正如《內經》所說：「謹察陰陽所在而調之，以平為期」。

從按摩的手法來看，除了全身性的按摩外，更多的是針對病痛的局部。粗看起來，刺激的部位是在人體的表面，但從中醫的經絡學說來看，其作用可以通過經絡傳遞到遠端，或與其相連屬的臟腑。而且根據相互表裡、相互交叉，或通過經絡傳遞，最終通達全身，從而起到調節陰陽、氣血的作用。再加上按摩手法的輕重不一，用力的方向各異，以及醫生的治療意圖不同等，都能在功能的調節中起到一定的作用。

有人曾對這種調節功能進行研究，雖然例數不多，證據不夠充分，但至少可做參考之用，研究者曾觀察了5例健康成人，用強手法（「捏」和「振」）刺激兩側合谷穴和足三里穴，通過腦電圖觀察，發現在某些穴位上應用

強刺激手法時，能夠增強大腦皮層的抑制過程。這對解釋按摩具有催眠作用，能治療神經衰弱，是極其有價值的。我們常常會遇到這樣的情況：在按摩過程中，病人不知不覺地睡著了，這就是很好的例證。同時研究者還應用了一種描記胃運動的儀器，對 14 名健康成人進行了觀察，觀察的結果是：以中等強度、用拇指推揉按摩兩側脾俞、胃俞穴，大多能增強胃的蠕動功能。而按摩足三里穴時，則能抑制胃的蠕動。最有意思的是，其中 3 例，在實驗做到臨近中午時，胃發生飢餓性收縮。此時在脾俞、胃俞處做同樣的推揉手法時，立即出現胃蠕動的抑制狀態。這種情況，在醫學上稱為「雙向調節功能」。這種雙向調節功能，實際上是針對人體的病理特徵來進行良性調節。如果病人興奮則使其抑制，病人抑制則使其興奮。從上述實驗結果表明，按摩具有調節功能，可以治療某些神經機能失調的病症。例如按摩頭面部的穴位，或行全身性按摩時，能治療神經性頭痛、失眠、神經衰弱等；按摩背部的穴位，既能催吐，又能治療神經性嘔吐；按摩背部或腹部穴位，能治療手術後腸痙攣和腹瀉等。

二、增強抗病能力

中醫認為：外邪之所以能侵入人體而引起疾病，其內在的因素是人的「正氣」虛弱。如果正氣健旺，外邪則不易侵入。正如《內經》中所說：「正氣存內，邪不可干」，「邪之所湊，其氣必虛」。不論自我按摩或被動按摩，都能使人體周身的氣血流暢，陰陽調和，臟腑生機旺盛。臟腑生機旺盛，則氣血生成來源充足。正氣、精血貯備充足，則機體的抗病能力就強，人就不易生病，這就是按摩的保健作用。通過按摩，使之氣血、經絡疏通，臟腑機能恢復，以達到驅除病邪的目的，即中醫所說的「正勝而邪退」。所以，按摩具有增強機體抗病能力的作用。近年來，有人曾對 20 例健康成人進行了免疫學指標的觀察。方法是在 20 人的背部兩側，以強手法用拇指由上而下反覆平推 10 分鐘。結果發現，按摩後比按前，白細胞總數有少量的增加。白細胞的吞噬指數（反映白細胞對細菌的吞噬能力）及血清補體效價都有

明顯的提高。4小時後，大多能恢復正常。這項觀察初步說明，一次按摩，對於身體某些非特異性的免疫功能，有一時性的提高。值得注意的是，白細胞的數目並沒有明顯的增多，而吞噬細菌的功能卻明顯地提高了。這說明白細胞在質量上的提高。這一點，在生理學的意義是很大的。上述實驗，只是一次性的按摩起到的一時性的作用。如果我們有計劃，有步驟地連續按摩，其作用是可想而知的。當然，這僅僅是推斷，還不能做定論，還有待人去進一步證實。儘管如此，但從我們的醫療實踐中，以及病人的感覺中，都能觀察、體會到；經常按摩面部、頸部的某些穴位，可以預防感冒。用按摩治療老年性慢性支氣管炎、肺氣腫，以及小兒呼吸道感染和支氣管肺炎等，都取得了良好的效果，而且減少了復發的機會。其原因都是與增強了機體的抗病能力有關。

三、促進血液循環

按摩通過捋、推、搓、揉等動作，作用於肌表，通達於肌里，由淺入深，由近及遠，催氣促血，使之氣血流暢，所以能活血化瘀，疏通經絡。人體內的臟腑等器官組織，都是由經絡系統來聯繫的，所以才能構成一個有機的統一體。而整體機能的維持，是通過五臟為中心，來聯繫相關的臟腑、經絡、氣血並進行調節的。人體氣血的周流與循環，也是以經絡為聯繫渠道的。所以，疏通經絡，實際上就是疏通氣血。血活氣通，則瘀血化散，壅塞凝滯得以消除。這對於局部來說，可以起到消腫止痛的作用；對整體來說，具有促進血液環流的作用。近年來，關於按摩對局部血液、淋巴循環有促進作用的研究，報告不少。例如，有人曾對 20 例健康成人按摩前後，皮膚溫度的變化來進行觀察，方法是：分別在受試者背部兩側，用拇指強刺激，由上向下平推 10 分鐘，然後測定按摩後的即刻、10 分鐘、15 分鐘的皮膚溫度。部分受試者只按摩局部、上肢的合谷穴和下肢的京骨穴。結果在按摩局部和上肢合谷穴後，皮膚溫度明顯升高；按摩下肢京骨穴時，也有溫度升高的現象（數值較低）。15 例局部按摩 15 分鐘，20 例按摩合谷穴 15 分鐘，結

果皮膚溫度都比按摩前要高。可見，按摩不但能使局部毛細血管擴張，血流旺盛，皮膚溫度升高，而且對肢體遠端部位的皮溫也有一定的影響。這說明，它與反射性地調節全身血液循環，有著密切的關係。所以，在按、壓、揉、搓局部時，病人不但感到局部發熱，而且還會向其他部位傳導。臨床觀察也可看到，按摩對於心血管病、各種損傷、褥瘡等，也有一定的療效。

四、加速組織修復

當機體某部分組織受到損傷之後，自身的修復功能是一種自我保護措施和生命現象。而修復的速度和程度，與整體的機能狀態和受傷的輕重有關。從中醫的觀點來看，人體遭受損傷之後，氣血瘀滯，經絡阻隔，不通則痛，壅塞則腫。正如《內經》所說的那樣：「氣傷痛，形傷腫」。由於經絡阻隔、氣血不通，則筋肉肌膚失於營養，以致筋裂肉傷，腫脹疼痛，活動功能受到限制。通過捋、按、揉、捏，使經絡氣血疏通，瘀滯化散，瘀去新生，筋肉肌膚又得以營養，因而才能修復。關於這方面的作用，有人曾用家兔作過試驗，用1500～2000克重的家兔30只，將其兩側跟腱切斷，然後用4號絲線做「8」字形縫合術，術後一週開始做揉捏法按摩。左側按摩，右側不按摩，以此對照。以後分期殺死兔子，做病理切片，以觀察跟腱癒合過程和按摩對癒合的影響。結果發現，術後兩周以內的按摩，有很多分散的小出血點，可能對創傷的修復不利，而對照側則無此現象。術後兩周開始按摩，較為理想。五週、八週的標本，對照側縫線處仍為異物肉芽腫，而按摩側的異物肉芽腫包裹較好。用電子顯微鏡對2例按摩八週的標本間行觀察，按摩側的細胞成分明顯多於對照側。除了成纖維細胞外，還有破纖維細胞、肌纖維細胞、破肌纖維細胞等，並有細胞的吞噬現象。可見此時按摩，能促進組織的修復和完善。所以，跟腱手術後的後一階段，應用按摩療法，對創傷的修復是有利的。本實驗的結果似乎表明，在局部創傷的初期，不宜按摩。但這一點與臨床情況不完全符合。問題的關鍵不在於時間的先後，而在於損傷的程度、情況，有無骨折、脫位現象，以及所施行的按摩手法等。如果在急性

創傷時，粗暴而不合理的按摩，當然無益，輕揉或遠端施術等按摩療法，還是有益的。另外，從本實驗的結果來看，對於陳舊性的損傷，施行按摩術，可以鬆解粘連，軟化疤痕，舒緩肌肉。這對於組織的修復和肢體功能的恢復，都是極為有利的。

第二節 常用的手法

一、主要手法



圖 1-1 單手拇指推

1. 推法：用拇指或掌根部，著力於一定部位，向單一方向穩力推進。
一般用單手拇指推，有時用雙手合推，或雙拳推進（圖 1-1～3）。

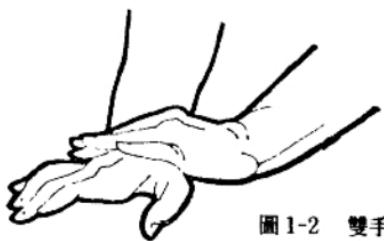


圖 1-2 雙手合推

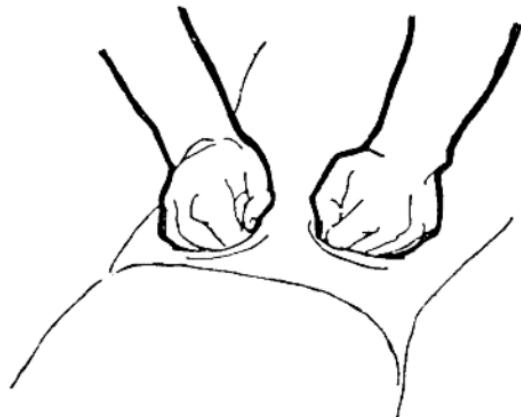


圖 1-3 雙拳推

2. 拿法：用拇指與食指合力相扣，固定不動為拿。多用於關節處，兩指力可向關節內透達（圖 1-4）。

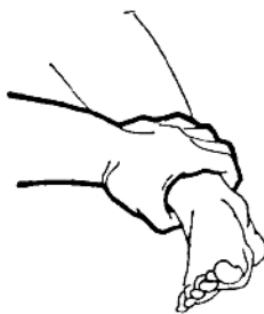


圖 1-4 拿法

3. 按法：雙手相搭，輕力按住局部（有時也可用單手按），作用於皮表層（圖 1-5）。

4. 摩法：用手掌面，附著局部，向橫斜方向移動。可以調整力度，作用於皮膚、肌肉層（圖 1-6）。