

小剂量按摩

治疗小儿麻痹后遗症

魏慧珊

贺绍文



南昌市医学科学研究所《南昌医药》编辑组

前　　言

小剂量按摩是魏慧瑤医师多年来在临床实践中摸索总结出来的一种以柔术手法为主的、吸取了现代医学营养的新型按摩疗法，又叫轻量按摩。它跳出了一家之见，博采了百家之长。具有松柔、轻巧、愉悦、深透等特点。能使病人在少痛、无痛或很舒服的情况下接受治疗和取得疗效。

为了考查小剂量按摩的疗效，1978年7月—11月南昌市医学科学研究所与有关单位协作，对小剂量按摩治疗小儿麻痹后遗症进行了认真的临床治疗观察，并结合对50份较完整病例资料的分析，近期疗效的有效率高达96%。以后南昌市卫生局邀请省市有关院校、省市医院、科研单位的专业科技工作者对疗效进行了现场评议，大家一致认为这是一种很有苗头的治疗方法，并给予了赞许和好评。

本书编写过程中，参阅并选用了一些已经出版的按摩、推拿、针灸、伤科、解剖等方面的一些专著内容和图样。力求做到理论联系实际、文图配合、深入浅出，以便易于学习和掌握，本书原分七章，其中“辅助疗法”、“疗效判断”和“原理探讨”等三章，由于篇幅有限，未能选入，如有兴趣者，可与作者联系索取。正因为《小剂量按摩》是一种新的按摩疗

法，它不可避免地会存在不少问题，需要有一个进一步探讨、使之不断充实的过程。本书以科技小丛书的形式，仅作为“内部发行”，正是为了起“抛砖引玉”的作用，使之能在同道们的共同培植爱护下，克服不善之处，发扬好的方面，能使其逐渐的完臻起来，由于编著者水平有限，不足之处，在所难免，请批评指正。

本书在编写过程中，得到曾司鲁、曾小鲁、宗瑞麟、严子藩和袁龙庆、沈克家、梁清湖等学者、专家和科技工作者的指导、审校和支持，一并在此表示感谢。

编 著 者

一九八〇年一月

勘 誤 表

页	行	误	正
前言 1	3	搏	博
5		中间右边双手拇指间关节点	双手拇指指间关节点
		图 1—11按	(图且请上、下倒着看)
1 2	倒数 2	(双食、	(或双手食、
1 2	倒数 1) 或相对)	(或相对)
2 1	右上部	图 1 5 6 —	图 1—5 6
2 9	1 4	图 1—7 7 a b)	图 1—7 7 b)
3 0	2	届	屈
3 4	倒数 2	交替操作	交替操作
1 1 3	3	通窈	通窍
1 1 3	5	巨	巨髎
1 7 9	2	瞳子 穴	瞳子髎穴
2 1 8	倒数 2	术着	术者
2 2 0	倒数 7	眼脸	眼睑
2 2 2	9	厚致	厚至
2 3 8	倒数 7	⊕	①
2 5 2	5	过伸	过伸)

目 录

(初稿本)

前 言

第一章 手法、穴位及施术要求

第一节 手法	(1)
一、按法	(1)
二、摩法	(7)
三、推法	(13)
四、拿法	(20)
五、扳法	(24)
六、拨法	(25)
七、敲法	(31)
八、搓法	(41)
九、揉法	(43)
十、捏法	(50)
十一、颤法	(54)
十二、掐法	(57)
十三、抠法	(60)

十四、捻法	(61)
十五、伸法	(65)
十六、屈法	(76)
十七、抖法	(82)
十八、摇法	(84)
十九、托扶法	(92)
二十、拂法	(97)
第二节 穴位	(99)
一、手太阴肺经	(100)
二、手阳明大肠经	(105)
三、足阳明胃经	(112)
四、足太阴脾经	(124)
五、手少阴心经	(131)
六、手太阳小肠经	(135)
七、足太阳膀胱经	(142)
八、足少阴肾经	(160)
九、手厥阴心包经	(167)
十、手少阳三焦经	(171)
十一、足少阳胆经	(179)
十二、足厥阴肝经	(192)
十三、督脉	(197)

十四、任脉.....	(205)
十五、新穴位.....	(212)
第三节 施术要求及注意事项.....	(218)

第二章 人体结构概况

一、皮肤.....	(220)
二、深筋膜.....	(224)
三、淋巴管与淋巴结.....	(225)
四、肌肉.....	(226)
五、粘液囊与滑液鞘.....	(226)
六、骨膜.....	(227)
七、骨和关节.....	(228)

第三章 小儿麻痹后遗症的 类型及治疗

第一节 髋关节松弛类.....	(230)
一、定义.....	(230)
二、髋关节的解剖.....	(230)
三、分型.....	(235)

四、治疗 (237)

第二节 膝关节过伸类 (241)

- 一、定义** (241)
- 二、膝关节的解剖** (241)
- 三、分型** (250)
- 四、治疗** (251)

第三节 髋、膝关节挛缩类 (254)

- 一、定义** (254)
- 二、髋、膝关节的解剖** (254)
- 三、分型** (254)
- 四、治疗** (255)

第四节 足下垂类 (257)

- 一、定义** (257)
- 二、踝关节的解剖** (257)
- 三、分型** (260)
- 四、治疗** (260)

第五节 足跟不落地类 (263)

- 一、定义** (263)

二、足部的解剖	(263)
三、分型	(264)
四、治疗	(266)
第六节 仰趾足类	(268)
一、定义	(268)
二、小腿和踝部的解剖	(269)
三、分型	(272)
四、治疗	(273)
第七节 脊柱病理弯曲类	(275)
一、定义	(275)
二、项背腰部及脊柱的解剖	(275)
三、分型	(280)
四、治疗	(281)
第八节 腹壁松弛类	(284)
一、定义	(284)
二、腹部的解剖	(284)
三、分型	(287)
四、治疗	(288)
第九节 上肢麻痹类	(290)
一、定义	(290)

二、上肢的解剖	(290)
三、分型	(301)
四、治疗	(301)

第四章 功能锻炼

第一节 功能锻炼的作用	(304)
第二节 功能锻炼的方法	(306)
一、髋关节松弛类	(306)
二、膝关节过伸类	(309)
三、髋、膝关节挛缩类	(310)
四、足下垂类	(310)
五、足跟不落地类	(311)
六、仰趾足类	(311)
七、脊柱病理弯曲类	(311)
八、腹壁松弛类	(313)
九、上肢麻痹类	(313)
第三节 功能锻炼的要求	(314)
附一、典型病例二则	(315)
附二、主要参考资料	(320)

第一章 手法、穴位及施术要求

第一节 手 法

手法是按摩疗法的重要关键之一。小剂量按摩具有轻巧、松柔、愉悦、深透之特色，实践中我们感到它的常用手法较为丰富，现将治疗小儿麻痹后遗症有关手法：按、摩、推、拿、扳、拨、敲、搓、揉、捏、颤、掐、抠、捻、伸、屈、抖、摇、托扶、拂分述如下。

一、按 法

(一) 定义：术者用手在患者的适当部位(或穴位)有节奏的一起一落的按摩法。

(二) 操作：术者全身自然放松，沉肩、肘部自然弯曲，以腕部或肩部(如肘按)活力带动操作部位，有节奏的平稳操作。用力应由轻到重逐渐增加，继而转轻。且着力之轻重，应视患部不同而异，要求感应深透，有时稍有酸胀感，有的可随患者呼吸操作。

(三) 分类：按法一般可分：掌按、指按、肘按、拳按、前臂按。

1、**掌按：**根据操作手法的不同，一般又可分：

(1) 单手掌按：是用单手掌部(掌根及大、小鱼际)操

作(图1—1),此法多用于腰、背、腹部等处。

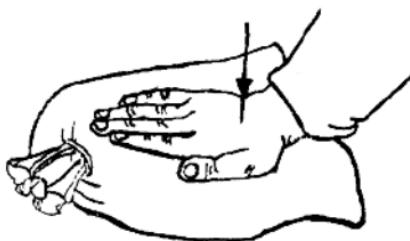


图1—1 单手掌按

(2)双手掌按:是用双手掌部(掌根及大、小鱼际)同频率(方向向下)操作(图1—2),此法多用于胸、腋下、腹部等处。



图1—2 双手掌按

(3)双手掌相对按:
是用双手掌部(掌根及大、
小鱼际)相向(同频率)操
作(图1—3)此法多用于
额、四肢等处。



图1—3 双手掌相对按

(4) 加力单手掌按：

是一手掌加力于另一手背上，而用另手掌部（掌根及大、小鱼际）操作（图1—4），此法多用于肌肉丰厚处，如背、臀部等处。

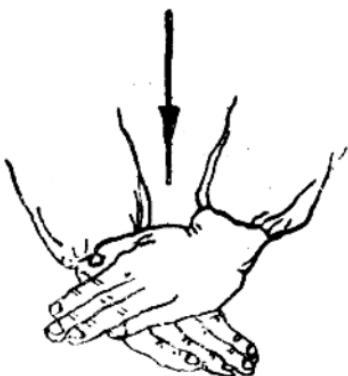


图1—4 加力单手掌按

2、指按：根据操作手法的不同，一般又可分：

(1) 单手指罗纹面按：是用单手指（五指中的任何一指均可，按需择用）罗纹面操作（如图1—5），此法可用于全身各处。



图1—5 单拇指罗纹面按

(2) 双手罗纹指面按：是用双手指（十指中的任何一对指均可，按需择用）罗纹面同时（或相对）操作（如图1—6），此法多用于头、面部等处。



图1—6 双拇指罗纹面按

(3) 单手拇指指端点按：是用单手拇指指端部操作（图1—7），此法多用于头、四肢部等处。



图1—7 单手拇指指端点按

(4) 双手拇指指端点按：是用双手拇指指端部同时（或相对）操作（图1—8，图1—9），此法多用于眉、眼、颞部等处。

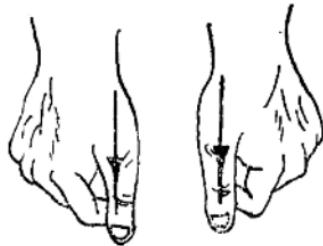


图1—8

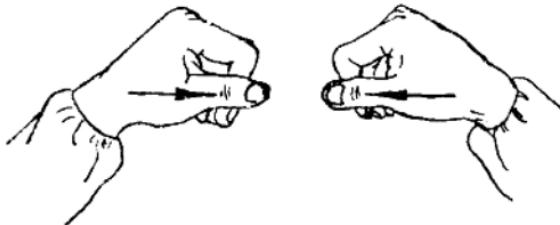


图1—9 双手拇指指端点按

(5) 手指指间关节点按：

按：①单手指指间关节点按：是用单手拇指（或食、中、小指，按需择用一指）指间（或近侧）关节部操作



图1—10a

(图1—10a、b、c、d)此法多用于头、额部、自我按摩等处。

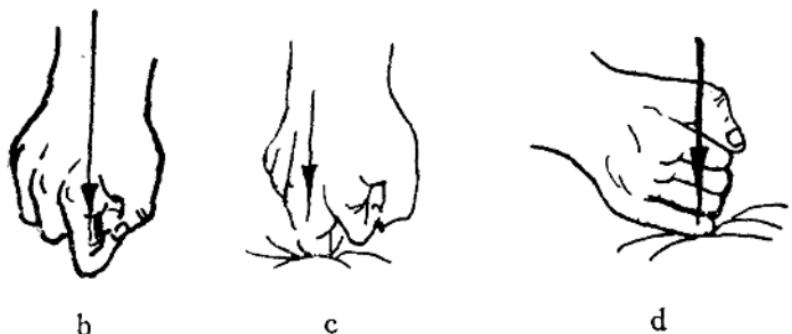


图1—10a、b、c、d 单手指指间关节点按

②双手指指间关节点按

按：是用双手拇指（或双手食、中、小指，按需择用一对）指间（或近侧）关节部，同时（或相对）操作（图1—11），此法多用于头、额部、自我按摩等处。

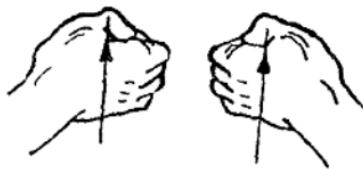


图1—11 双拇指指间关节点按

3、肘点按：肘点按简称肘按，又名肘压法或屈肘按法。根据操作手法的不同，一般又可分：

(1) 肘按：是用屈肘时突出的尺骨鹰嘴部操作（图1—12），此法可用于腰、背、臀、大腿部等肌肉坚实处，但压力较大，故应审慎施用之。



图1—12 肘按

(2) 加力肘按：是用一手帮助加力，而用另一手屈肘时突

出的尺骨鹰嘴部操作。一般有三势(图1—13a、b、c)此法可用于壮实患者的腰、背、臀、大腿部等处，但因压力大，故应审慎施用。



图1—13a 加力肘按



图1—13b 加力肘按

图1—13c 加力肘按

4、拳按：一般又可分：

(1)单拳按：是用单手屈曲成空拳以食、中、无名、小指的第一指骨背部并齐操作。一般有拇指在拳眼外及拳眼内二势(图1—14a、b)，

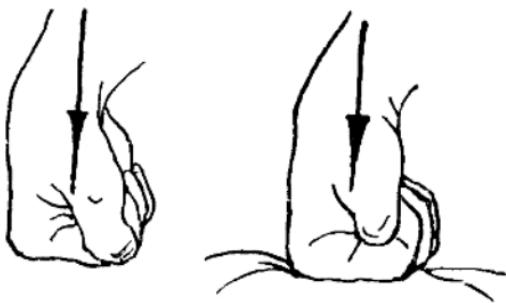


图1—14a、b 单拳按

此法可用于背腰、腿部等面积较宽，肌肉丰厚处。

(2) 双拳按：是用双手屈曲成空拳，以食、中、无名、小指的第一指骨背部并齐同时（或先后交替）操作。一般有拇指在拳眼外及拳眼内二势（图1—15a、b）。此法可用于背腰、腿部等面积较宽，肌肉丰厚处。

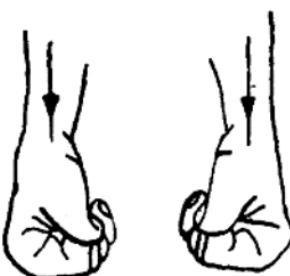


图1—15a 双拳按

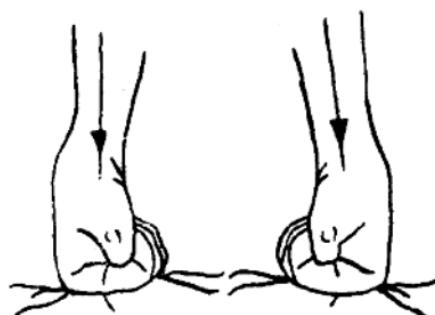


图1—15b 双拳按

5、前臂按：是用前臂尺侧肌肉隆起部操作（图1—16），此法可用于腰、背、臀部等处。

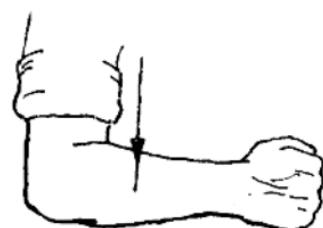


图1—16 前臂按

二、摩 法

(一) 定义：是术者用手在患者的适当部位（或穴位）柔