

西 洋 按 摩 術

MASSAGE

西洋按摩术

编译：王维亮

责任编辑：北平

海南人民出版社出版发行 全国新华书店经销

株洲县印刷厂印刷

787×1092毫米 32开 8.25印张 插页2

字数：160000 1989年12月第1版第1次印刷

ISBN 7—80541—659—1/B·33

定价：3.40元

目 录

| | |
|-------------------------|------|
| 第一章 西洋按摩的特色 (代前言) | (1) |
| 第二章 西式按摩生理解剖..... | (4) |
| 一、按摩肌肉学..... | (4) |
| 二、按摩感觉学..... | (8) |
| 第三章 西洋按摩器械 | (12) |
| 一、按摩金币..... | (12) |
| 二、按摩毛刷..... | (13) |
| 三、形形色色的按摩器..... | (15) |
| 第四章 西式急救按摩技术 | (17) |
| 一、心脏按摩术..... | (17) |
| 二、人工呼吸按摩术..... | (20) |
| 三、骨关节整复术..... | (23) |
| 四、溺水急救按摩..... | (32) |
| 五、电击急救按摩..... | (35) |
| 六、冻伤按摩急救术..... | (37) |
| 七、中暑按摩急救术..... | (39) |

| | |
|---------|------|
| 八、按摩止血术 | (42) |
|---------|------|

第五章 西洋“灵点”按摩术 (47)

| | |
|--------------|------|
| 一、救命“灵点”按摩术 | (50) |
| 二、心理“灵点”按摩术 | (50) |
| 三、止痛“灵点”按摩术 | (52) |
| 四、心脏“灵点”控制术 | (55) |
| 五、性兴奋“灵点”刺激术 | (56) |

第六章 西洋按摩技术 (59)

| | |
|---------|------|
| 一、催眠术 | (59) |
| 二、止痛术 | (61) |
| 三、焦虑解除术 | (66) |
| 四、忧郁缓解术 | (70) |
| 五、性感集中术 | (73) |

第七章 浴沐按摩 (76)

| | |
|--------|------|
| 一、浴池按摩 | (76) |
| 二、泳场按摩 | (78) |
| 三、家庭浴摩 | (80) |

第八章 发廊按摩 (83)

| | |
|--------------|------|
| 一、欧美发廊按摩 | (83) |
| 二、理发按摩术 | (85) |
| 三、非正宗的理发按摩服务 | (88) |

| | |
|--------------------|-------|
| 第九章 美容按摩 | (92) |
| 一、美容按摩手法 | (92) |
| 二、美容按摩剂 | (95) |
| 三、面容美化术 | (98) |
| 第十章 夫妻按摩 | (103) |
| 一、感情融合术 | (104) |
| 二、夫妻浴摩 | (106) |
| 三、床上按摩 | (107) |
| 第十一章 妇幼保健按摩 | (113) |
| 一、西式女性保健按摩 | (113) |
| 二、产褥保健按摩 | (119) |
| 三、婴幼儿保健按摩 | (124) |
| 第十二章 西式医疗按摩 | (126) |
| 一、搔痒症 | (126) |
| 二、神经性皮炎 | (129) |
| 三、痤疮 | (130) |
| 四、秃发 | (131) |
| 五、多汗症 | (134) |
| 六、发热 | (136) |
| 七、咳嗽 | (139) |
| 八、鼻出血 | (141) |

| | |
|------------------|-------|
| 九、支气管扩张..... | (142) |
| 十、头痛..... | (143) |
| 十一、失眠..... | (140) |
| 十二、嗜眠..... | (140) |
| 十三、眩晕..... | (151) |
| 十四、疲乏..... | (153) |
| 十五、神经衰弱..... | (155) |
| 十六、绝经期综合症..... | (159) |
| 十七、早泄..... | (160) |
| 十八、阳萎..... | (163) |
| 十九、性感缺失..... | (165) |
| 二十、遗尿..... | (168) |
| 二十一、不孕症..... | (170) |
| 二十二、痔疮..... | (172) |
| 二十三、肥胖..... | (174) |
| 二十四、恶心呕吐..... | (175) |
| 二十五、呃逆..... | (176) |
| 二十六、腹痛..... | (177) |
| 二十七、便秘..... | (181) |
| 二十八、食欲不振..... | (182) |
| 二十九、胃肠胀气..... | (184) |
| 三十、胃肠神经官能症..... | (186) |
| 三十一、腰酸背痛..... | (161) |
| 三十二、四肢疼痛..... | (194) |
| 三十三、类风湿性关节炎..... | (197) |
| 三十四、骨关节炎..... | (199) |

| | |
|--------------------|-------|
| 三十五、颈椎病..... | (201) |
| 三十六、坐骨神经痛..... | (204) |
| 三十七、老年性髋关节病..... | (207) |
| 三十八、感觉异常..... | (208) |
| 三十九、感觉过敏..... | (209) |
| 四十、多发性神经炎..... | (211) |
| 四十一、进行性面偏侧炎缩症..... | (213) |
| 四十二、三叉神经痛..... | (214) |
| 四十三、面神经炎..... | (216) |
| 四十四、脊髓炎..... | (218) |
| 四十五、脑性瘫痪..... | (220) |

各章 贡 献

劉華江 楊 雷

平 北 朴誠善

李志海 周國輝 吳少龍 朱忠山 何人謀

陳根飛 陳中雲 魏

李 賢 連用33.1 年 路 朱忠山 GCI X 381

胡國太 朱強 陳良坤 6881 001001 493

陳、趙江一 869—13296—7 附錄 21

F01.8 · 000

第一章 西洋按摩的特色

(代前言)

西洋按摩术，指流传于海外与中国传统按摩不尽然相同的按摩技术。中国按摩术很早就传入日本、朝鲜、东南亚等国家和地区，也早被丝绸之路的商人们带至地中海及欧洲等国家，对全世界的按摩术影响很大。但是，在古希腊、古罗马、古印度也有关于人体“触摩”的记载。西方医学的奠基人，就使用过按摩手法从事保健和防治疾病。在有关资料中，曾记载着德谟克利特、苏格拉底、柏拉图、亚里士多德等古代名人谈及“触摩之事”。《圣经》及不少宗教、哲学、医学著作中也有关于“触摩”的文字。尤其是在解剖学出现以后，西式按摩也得到了相应的发展。后来，西方的生理学，心理学以及现代西方医学的成就不断丰富了西洋按摩术的内容。总的来说，西洋按摩术是在西方古典医学的基础之上，接受中国按摩术的影响，在近代西医理论指导下形成和发展起来的，并具有与中国按摩术不同的特点。

国内近年出版的《中国按摩术》一书，曾列表论述了中国按摩术与西洋按摩术的区别。见表1：

表1：中国按摩术与西洋按摩术的区别

| 中 国 按 摩 术 | 西 式 按 摩 术 |
|---------------------------|-----------|
| 以中医理论为指导 | 以西医理论为指导 |
| 强调整体观念、辨证施治 | 重视局部对症治疗 |
| 以治病为其长 | 以保健为首要 |
| 以经穴按摩为主 | 以放松肌肉为主 |
| 重视头部和腰腹按摩 | 重视四肢按摩 |
| 善用点穴、拿脉、正骨、拍打等法术中要求专一、松、静 | 多用揉捏手法 |
| 术者应习“内功”，懂得“导引” | 术中可配以音乐 |
| 气功、针灸、按摩、正骨有着天然关系 | 没有这种要求 |

西洋按摩术一直在极力吸收中国按摩术的精华，但从不放弃以西方医学科学理论为指导。在手法上，西式按摩术更为大胆，更为豪放；在按摩方式上，西洋按摩术更为开放，不仅在医疗机构中与物理疗法密切配合，而且将按摩技术应用到美容、沐浴、健美、旅游、休闲、娱乐、家庭乃至夫妻生活等许多场合中去。值得注意的是，西洋按摩学术界近年来越来越重视对中国传统按摩理论的研究，但他们却能突破某些教条的约束，将按摩术与许多现代化的科学技术结合起来，较东方更为广泛地使用按摩仪器和设备，增加按摩的效用……。

但是，西洋按摩术也并非没有缺陷，它在形成和发展的整个过程中都不如中国按摩术那样系统，基础理论也比较混

乱。西式按摩术引进了解剖、生理、心理、生物及其他现代科学技术，这门技艺的应用范围已大大超出了医疗保健，进入娱乐、享受及性生活等领域，从而出现一些伦理道德和某些社会问题，以致有人认为西式按摩术是“良莠共存”。

从当今海外按摩业的方式，性质来说，的确有好有坏，但按摩术作为一种科学技术却不会有良莠之分。对西式按摩术的技巧可以放心大胆的研究和学习，但对于它的某些服务方式，尤其是与性服务有涉的内容则应谨慎对待，不可一律实行“拿来主义”或仿效，对其中的不良成分应予以抛弃。

为了提高按摩技术，发展按摩事业，在发掘传统按摩术的同时，也应了解海外按摩术的知识。不恪守陈规，博采古今中外之精华，对宏扬按摩技术更为有利。

学风问题述

第二章 西式按摩生理解剖

西洋按摩与东方按摩的最大区别是在基础理论方面。东方按摩术，主要是以中国传统的经络学说、穴位、阴阳五行、表里虚实之类的理论系统为指导的；而西洋按摩则与人体解剖、生理学的关系更为密切，基本上是以现代解剖生理学为理论基础的。

在此，不拟将西式按摩与东方按摩的理论进行详细比较和评价，而实际上，东西按摩近年来都在相互吸收对方的成就，因此也不能绝然滥加评论。下面着重介绍西式按摩理论中颇具特色的按摩学。

一、按摩肌肉学

西洋按摩术在很多场合下，是根据肌肉选择按摩点和施用按摩手法的。人体肌肉数目比骨骼更多，大约有600余块。真正高层次的按摩师，当然必须掌握相当深厚的骨骼学与肌肉学的功底。作通常的按摩也必须了解起码的肌肉学的知识。

肌在人体内的分布极其广泛，全身肌肉的重量约占体重的40%，而四肢肌约占肌总重量的80%。肌在体内分布上的特点：（1）由于肌附着于骨骼，故呈对称性分布，有些地方

还呈与骨节相应的分节现象。（2）由于跨过关节，故在关节的周围或两侧呈对抗性的安排，而呈显著的集群。（3）由于密切结合局部肢体的功能，各处肌肉发育并不均衡一致，例如，由于人体直立姿式的影响，在背部、臀部和小腿后面的肌肉特别发达；又由于人类的社会活动，上下肢肌肉有了分工，呼吸肌、喉肌和舌肌都有高度分化。（4）大量皮肌退化，只有面部的皮肌高度分化，成为人的表情肌。

肌的构造主要成自肌组织，其次为腱组织、结缔组织膜和血管、神经等。肌组织构成肌的肌质部分，其组成成分为肌纤维。肌纤维先结成长短不等的纤维束，再由许多纤维束反复结成较大的肌束，最后结成肌肉。肌纤维虽不长，但由其拼接成的肌纤维束却较长，肌肉比肌纤维束则更长。腱组织构成肌的腱质部分，白色，强韧而缺乏弹性，多在肌的两端，肌肉借肌腱附着于骨骼。结缔组织成分在肌内反复包被各级粗细的纤维束而成为肌内膜，最后在肌的表面形成一层肌外膜。

肌内极富血管、神经，它们对肌的营养起很大的作用。血管沿着肌内膜行走，细小血管与肌纤维成横行或斜行，分到肌纤维的毛血管则与肌纤维平行，并相互织成网状。神经与细小血管并行，它的纤维小束在肌纤维间斜行，分出侧突，进入单个的肌纤维内。因此，每一个肌肉都有其一定的形态构造和血管、神经供给，并与骨骼连结，以其固定的工作，成为身体的一个功能单位，所以肌是一个器官。

从肌的外形轮廓分，肌有四种基本形态：即长肌、短肌、阔肌和轮匝肌。肌形态的形成，取决于其功能特点，例如，长肌内部纤维束的排列多与肌的长轴平行。长肌的外形常

被分为上端的头，下端的尾和中部的腹。当肌收缩时，其位置不变的一端叫做定点，也叫做起点；其引起骨运动的一端，叫做动点，也叫做止点。定点和动点的概念是相对的；在不同的动作时，两点可以互换。按一般习惯，躯干肌靠近正中面的附着点为起点，远离正中面的为止点。四肢肌的近侧端为起点，远侧端为止点。肌的腱质也有多种形态，长肌的腱质，多在肌的一端形成腱索；也有的位于肌的中部，而将肌腹分为两部，称为中间腱。阔肌的腱质形成腱膜。也有的肌表面形成一条白色腱纹，是为腱划。腱质的存在也影响肌纤维束的排列，由于纤维束排列的方式不同，长肌再被分为梭形肌、二头肌、三头肌和四头肌，羽状肌和半羽状肌，以及二腹肌和多腹肌等。

西洋按摩术在按摩时，常使用捏拿肌肉群的手法，尤其是捏拿四肢的肌肉群。的确捏拿四肢的肌肉群，可以使被按摩的人很快获得酸、胀、麻、痛以及欣快、轻松之感，是一种能迅速取悦于人的有效按摩手法。单纯捏拿四肢肉群，便有放松紧张情绪、消除疲劳、促进血液循环、增强体质以及休息、享受等多方面的作用。因此，四肢肌肉群，是西洋按摩术最为关注的部位，也是其实施按摩最多，使用最多的人体结构。

有的人对四肢肌肉群从按摩学的角度进行了分类，这些分类使用了肌肉群的述语，而对组成该肌肉群的具体肌肉名称则不于过问。这种分类虽然粗略，但对按摩者来说却非常简便适用。

按摩最常用的人体肌肉群有：

上臂内、外侧肌群，前臂内、外侧肌，大腿内、外侧肌

群；小腿内、外侧肌群，肩颈肌群，胸肌群、胸背肌群，腰肌群，腹部肌群，等等（参见图1）。

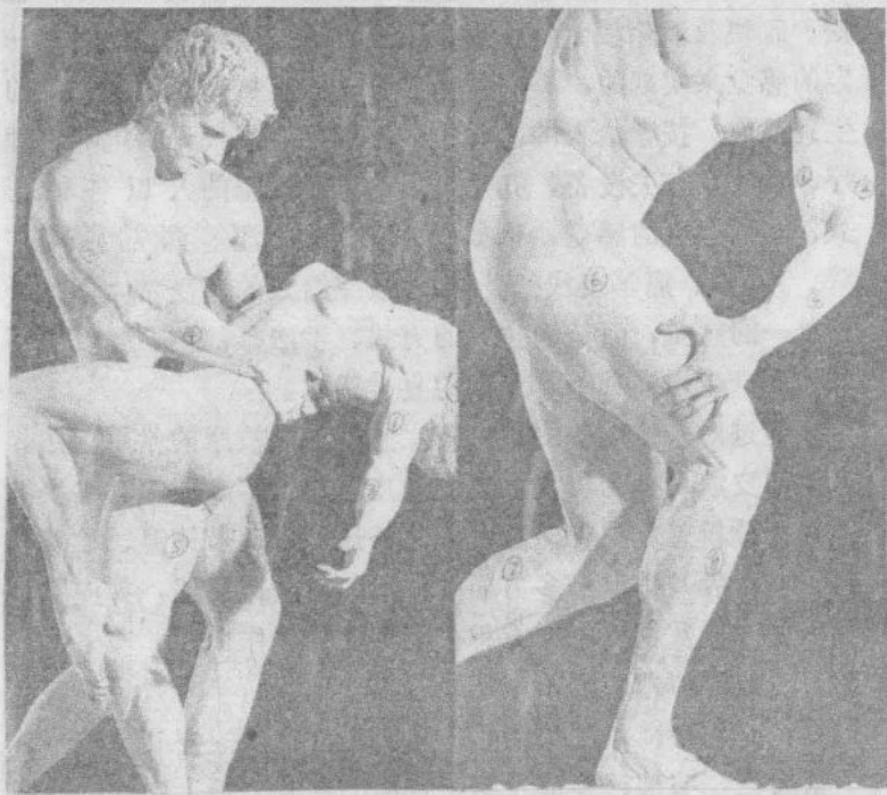


图1：人体四肢肌群

附注：①上臂内侧肌群；②上臂外侧肌群；
③前臂内侧肌群；④前臂外侧肌群；
⑤大腿内侧肌群；⑥大腿外侧肌群；
⑦小腿内侧肌群；⑧小腿外侧肌群。

二、按摩感觉学

据西洋按摩专家认为，按摩发挥健身、防病、治疗、轻松、欣快及消除疲劳等作用，主要是靠按摩给被按摩者以一定的感觉来实现的，其次才是对脏器的直接按摩刺激产生的生理反应。按摩给人的感觉很多，如配合现代化的电疗、理疗、治疗及有关设备，几乎可以给接受按摩的人以各种形式、不同强度的感受。例如胀、麻、酸、涩等深部感受，痒、冷、热、痛等表浅感受……。按摩给人的感受常常不是一种单一的感觉，而是因按摩的方式、手法、部位、强度等不同，而产生由多种感觉组成的复合感觉。

通过对人体皮肤的按摩产生感受，是按摩的常用手法。人体的皮肤可分为表皮、真皮及皮下组织等3层，其主要机能在分析感觉及保护身体，此外还可以调节体温、贮藏养料、有呼吸及排泄等多方面的作用。皮肤附属器，如皮腺、指（趾）甲及毛等，亦有保护及其他特殊作用。

皮肤的厚薄各部不一，以背部、项部、手掌及足底等部最厚；眼脸最薄，平均为1—4毫米（仅限表皮及真皮）。一般言之，头部、颈部及躯干背面的皮肤较厚，四肢伸侧的较屈侧为厚；女子的皮肤较男子的细薄而柔软。

皮肤的颜色决定于色素与血色，所以皮色的浓淡常因色素及血液含量的多寡而异；此外亦由于身体的部位而有所不同，例如乳头、乳晕、阴囊、阴茎、大阴唇、会阴及肛门周围等处，富有色素，呈褐色或深褐色。又常受阳光曝晒的部分，色素增多，皮色也较深。

皮肤表面大致丰富圆隆，但各部与附近的关系不同，致使皮肤表面出现大小不同的凸起、凹陷及开口等，乃是常见的现象。凸起最显著的为乳头及乳房，其他多作皱襞状；如大、小阴唇，包皮，包皮系带，阴蒂系带及阴唇系带等都属此类。凹陷部分有腋窝、腘窝、耳甲腔、外耳道、脐窝及尾小凹等。其他如人中、鼻唇沟、颏唇沟、脸颊沟、脸沟、腹股沟、臀裂及臀沟等，都是细长凹陷的部分。皮肤的开口恰与脏器的入口一致；如眼裂、口裂、鼻孔、肛门、外尿道口及阴道口等属之。皮肤在各开口的边缘部，都移行于内部的粘膜。

西洋按摩术对人体皮肤的学问颇有研究，特别是关于

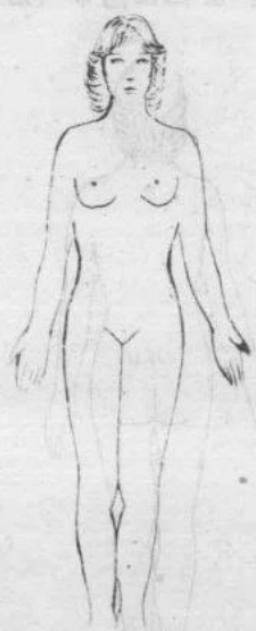


图2：人体痒感区（前）



图3：人体痒感区（后）

“痒感刺激”和“性感带”的刺激很引人注目。西方有人利用很轻柔的手法或绒布、毛刷之类的按摩工具刺激人的“痒感区”（图2、图3）以兴奋神经，取得其他方法（例如药物等）难以达到的痒感。据分析，按摩造成的痒感有健身、提神、欣快、享受等多方面的生理作用。

“性感带”是西方心理学、生理学、医学等与人体有关的科学领域惯用的概念，指存在于人类体表的一些特殊部位，刺激这些地方可以兴奋性欲甚至产生性的快感。人类“性感带”有性别差异。男性的“性感带”主要集中在性器官；女性的“性感带”则分散在口唇、乳房、阴阜、阴蒂及大腿内侧等处所（图4、图5）。较之于男性大为分散。

图4：女性性感带（前）

图5：女性性感带（后）

