

治療の極意セミナー

レジュメ

「裏」「流」編



講師 花谷博幸

どうしてマッサージをして治るのか？

なぜ同じような手技をして成果の出る人と出ない人がいるのか？

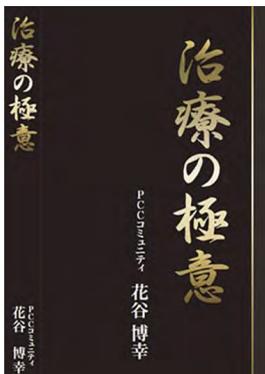
1 回目は「極弛緩」

2 回目は「透視裏圧」「裏圧」

治療の極意セミナーとは・・・

治療能力開発セミナー + 治療の極意教材 + バランススタイル +

治療の礼節



止・離編 主訴筋肉アプローチ 点

流・裏編 筋肉アプローチ 面

締・抜編 関節アプローチ

施術デモ

治療の極意総論 3回連続同じ話をすることの意義

知るとできるの違い



レベル1 知ればできる事 5合目

レベル2 知ってもすぐには出来ない事 8合目

レベル3 知っても訓練しないと出来ない事(知ってもできないこと) 10合目

治療の極意の基本の基本

○治療の山を作る 山を重ねる 強さと量(回数)

○治療とは虚実 1.1 を 1.0 に 0.9 を 1.0 に

○Weight is underside

○へその緒 極意とは一体化

○空間支配

○人間観察と疾病観察

○痛みとは圧力 f/cm^2 f/cm^3

○痛い環境原因

○最高の治療とは

○遠位の筋肉を使って治療する

「あなたの治療はどんな治療ですか？」

バランスの治療

- 1、 立体構造を整える 関節整復
- 2、 疲労筋肉への D マッサージ
- 3、 患者心理(人間観察)ケア

治療の極意 裏編

『透視裏圧』「裏圧」と命名

力を極力使わず、刺激量を最大化させるマッサージスキル

胸マツトワーク

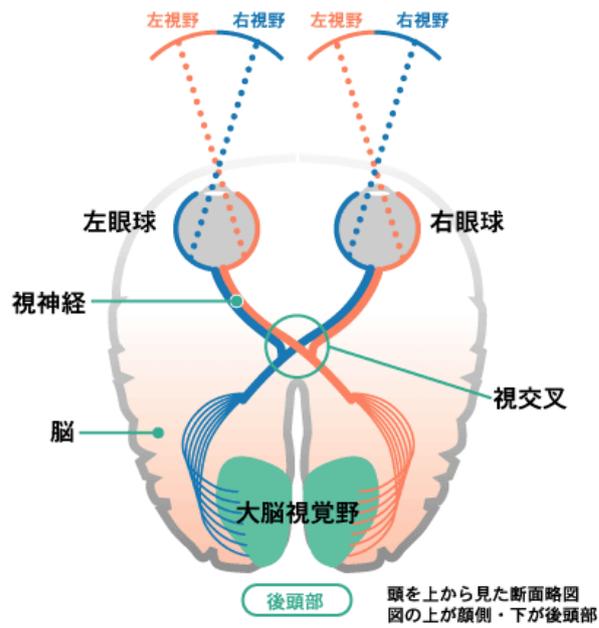


事件は会議室で起きている
んじゃない。現場で起きている
んだ！

事件はオモテで起きているんじゃない。ウラで起きているんだ！

診る裏

目裏のワーク



チキンワーク

筋肉疾患の原因はすべて筋肉の裏面に発生するという極論

アメーバー治療 スライム

タッチの裏

筋肉の裏側でいいのか？

⇒骨、関節を触るような治療はできないか？ 更に・・・

四肢の裏

その中心の骨やら中心軸に向かって押しているか？

部位別の裏

下腿 骨は触れない 腓骨

大腿 骨は触れない 大腿骨に向かって押す

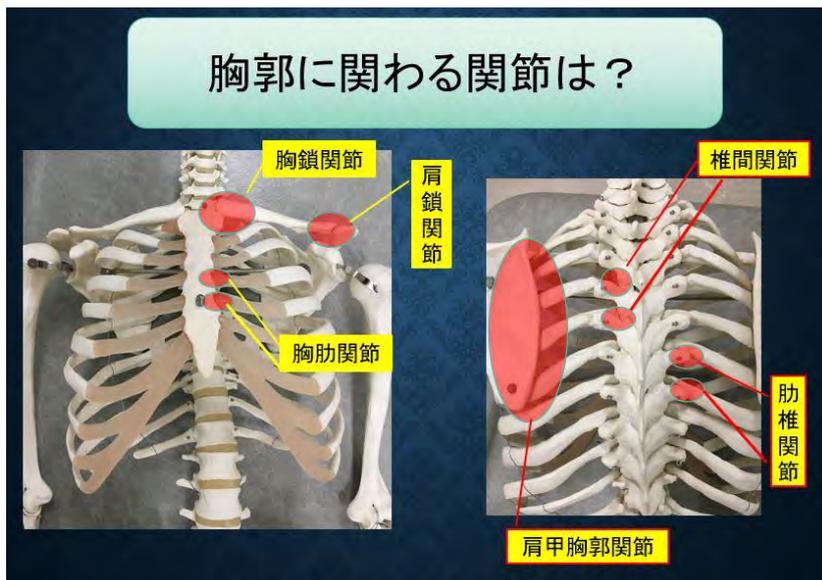
背中 背骨横は筋肉無視 脊柱の骨意識

骨格図を見ているのか、筋肉図を見ているのか？

背中を押しながら胸骨部に圧を加える 逆もしかり

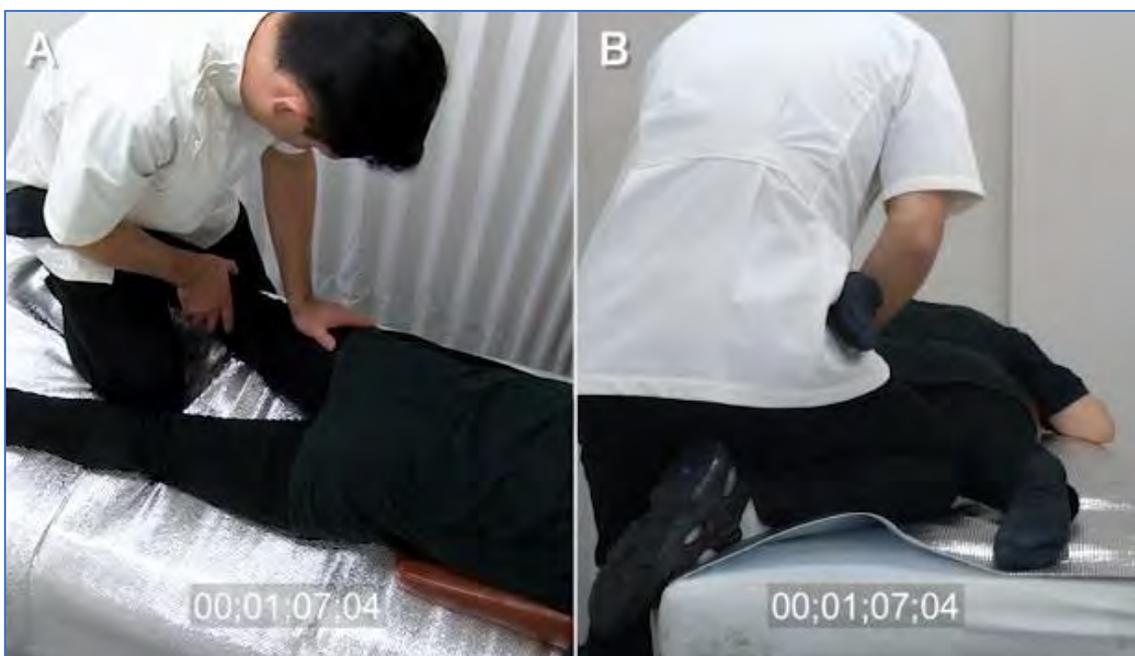
頸椎 関節に触れる コリ o r ズレ

腰椎 筋肉裏に触れる L5-仙骨の関節圧着

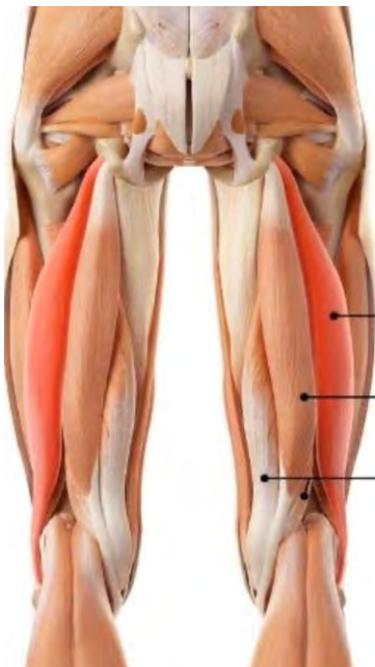
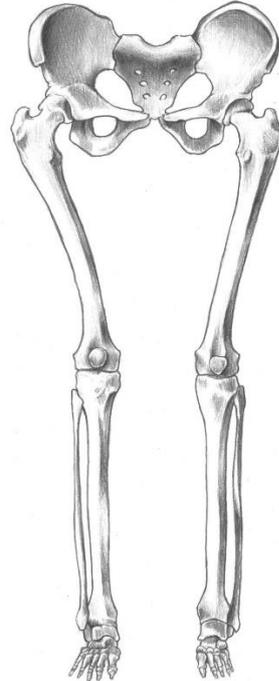
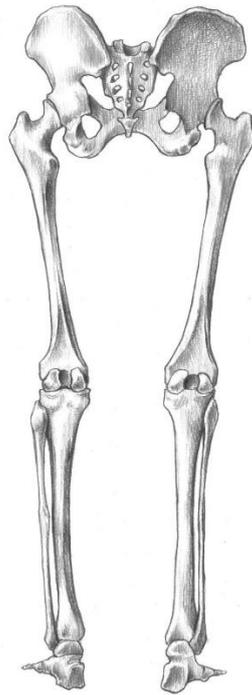


部位別ワーク

下肢



#下肢の骨



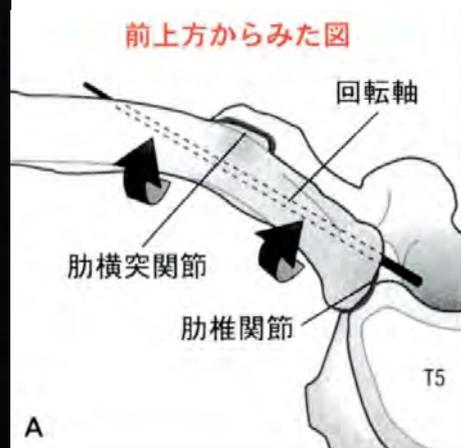
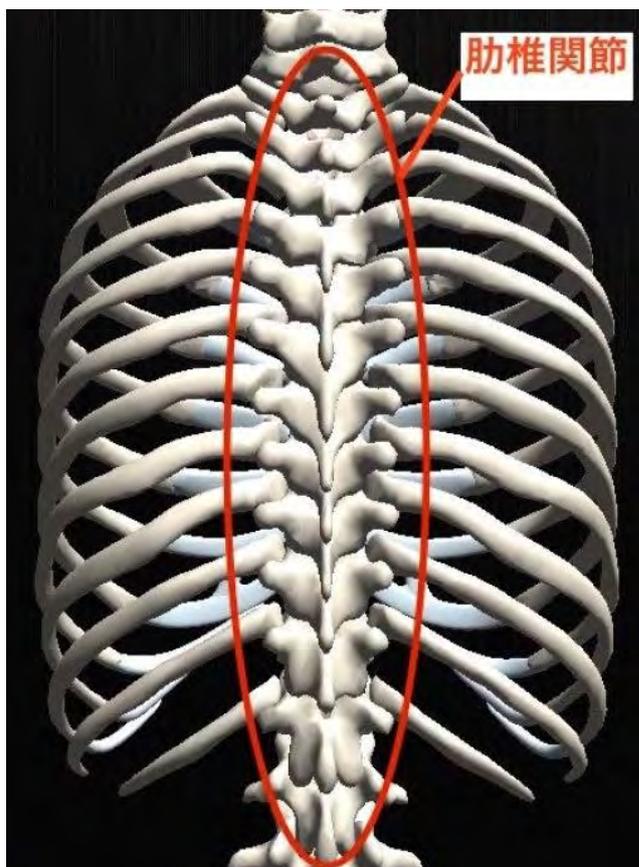
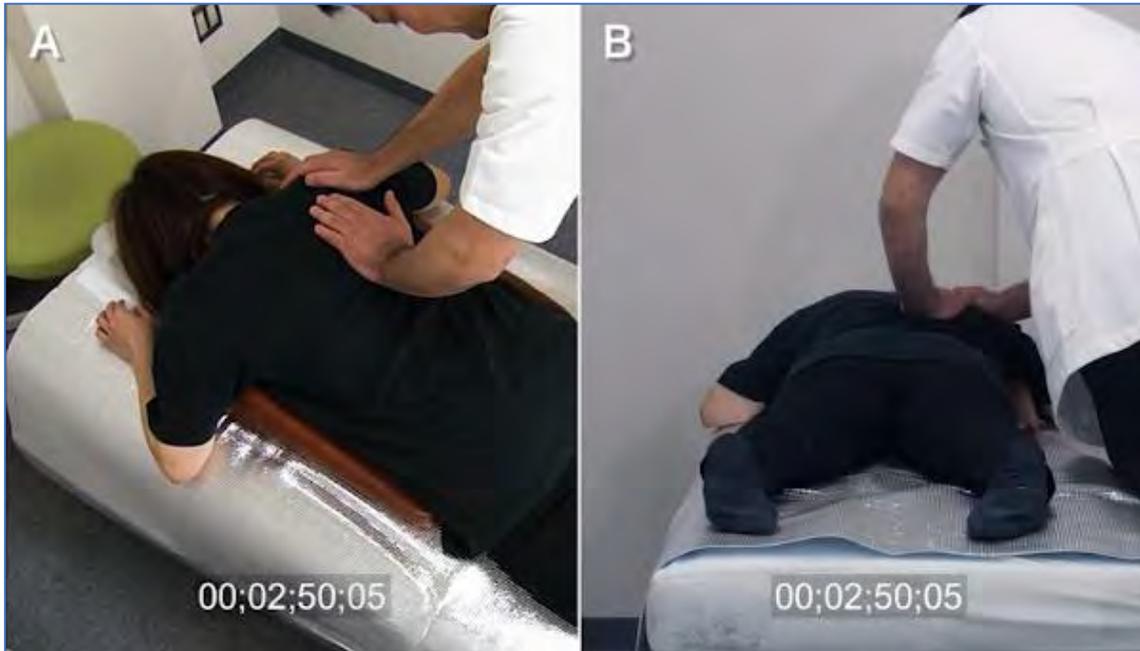
大腿二頭筋

半腱様筋

半膜様筋

ハムストリング

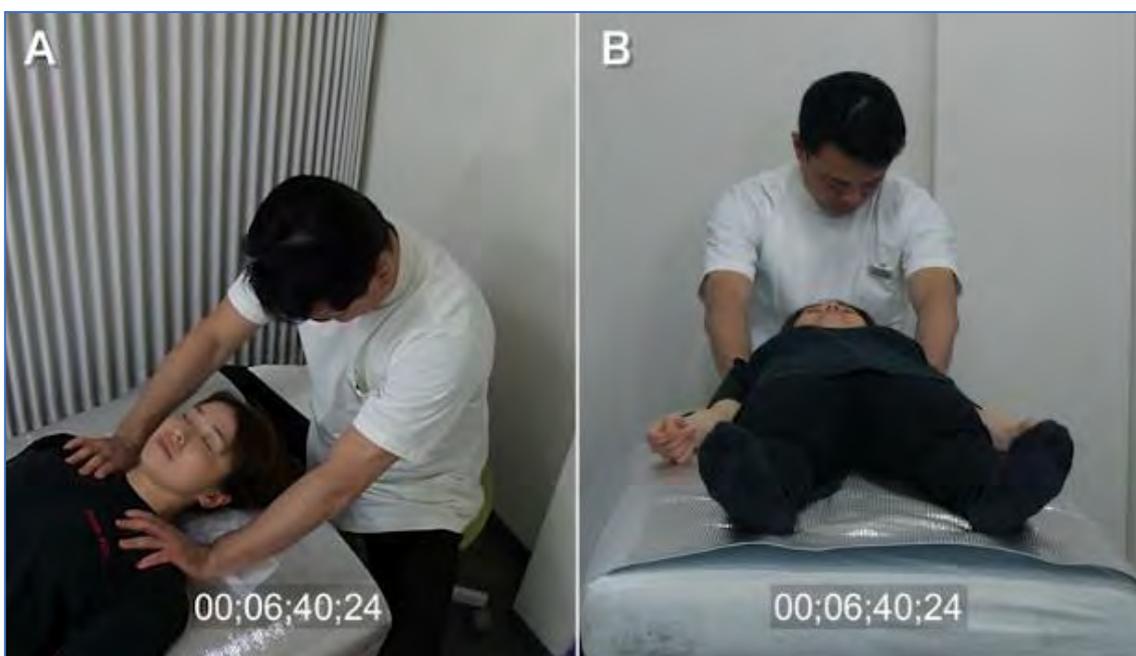
背部



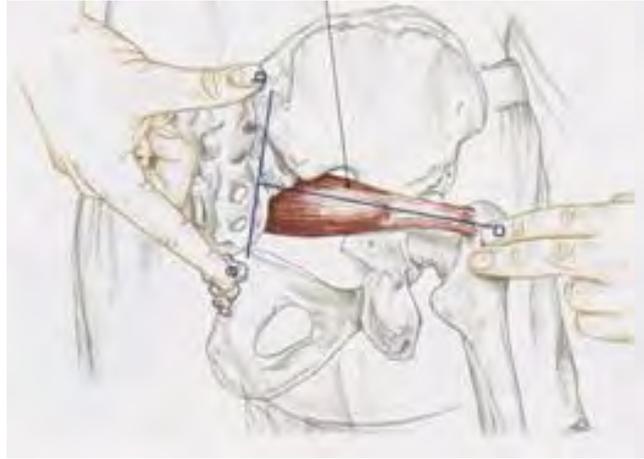
L5-仙骨



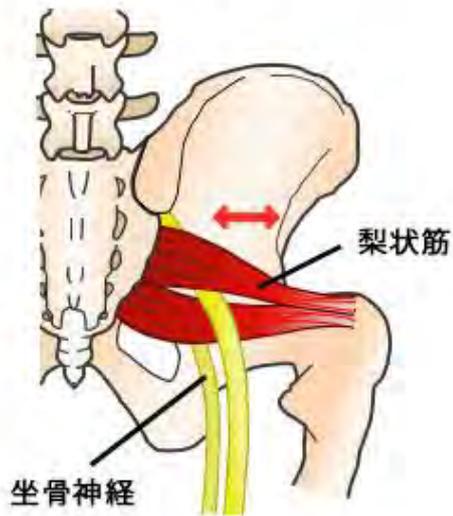
肩 筋肉部位



臀部 坐骨神経

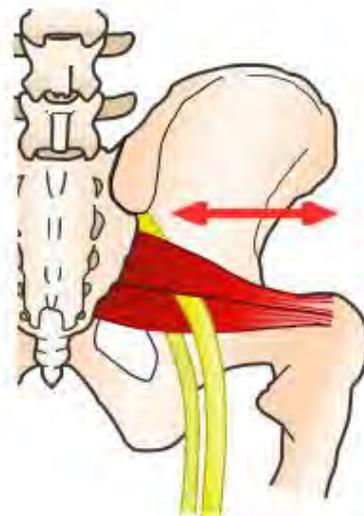


外旋した場合



梨状筋の緊張がない
(筋間がゆるむ)

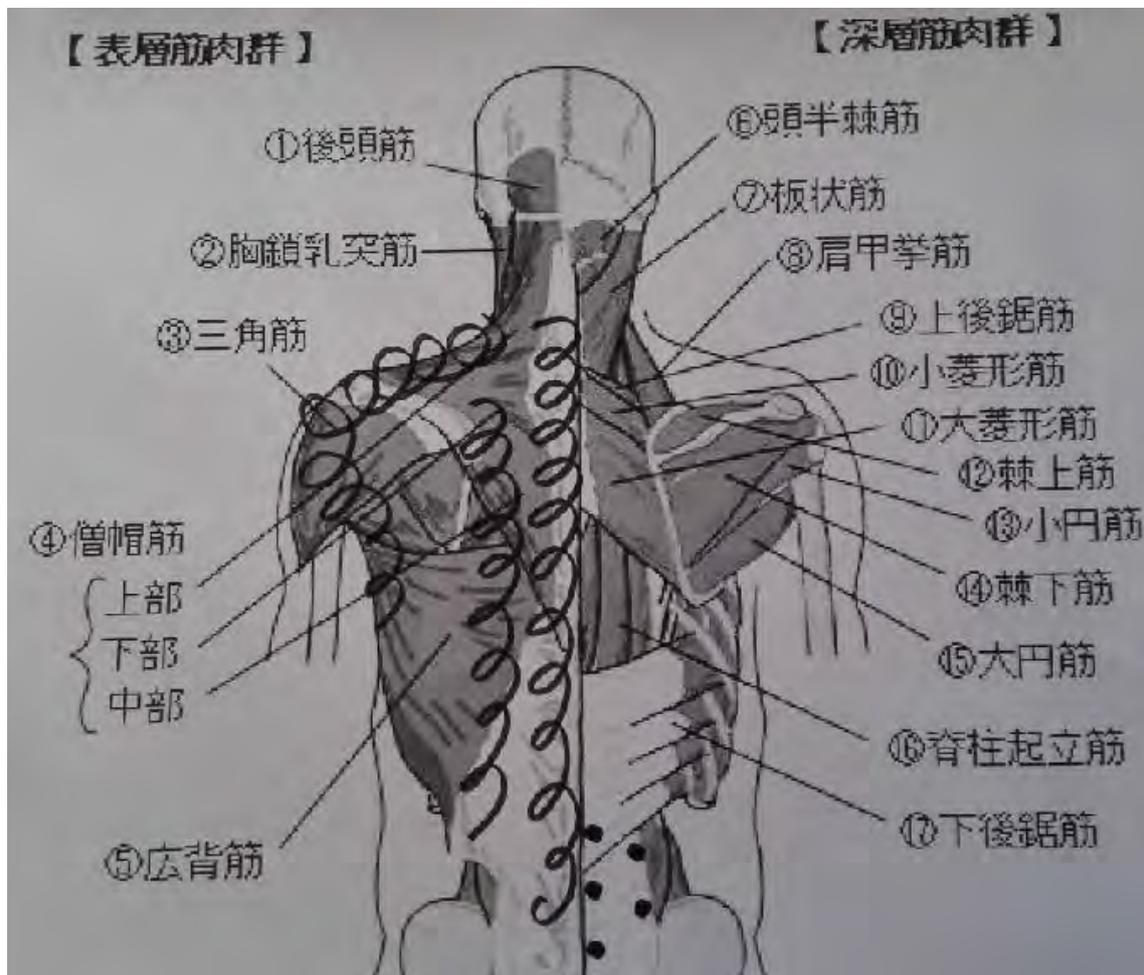
内旋した場合



梨状筋が伸張し、筋間で
神経が締め付けられる

連続動作ワーク

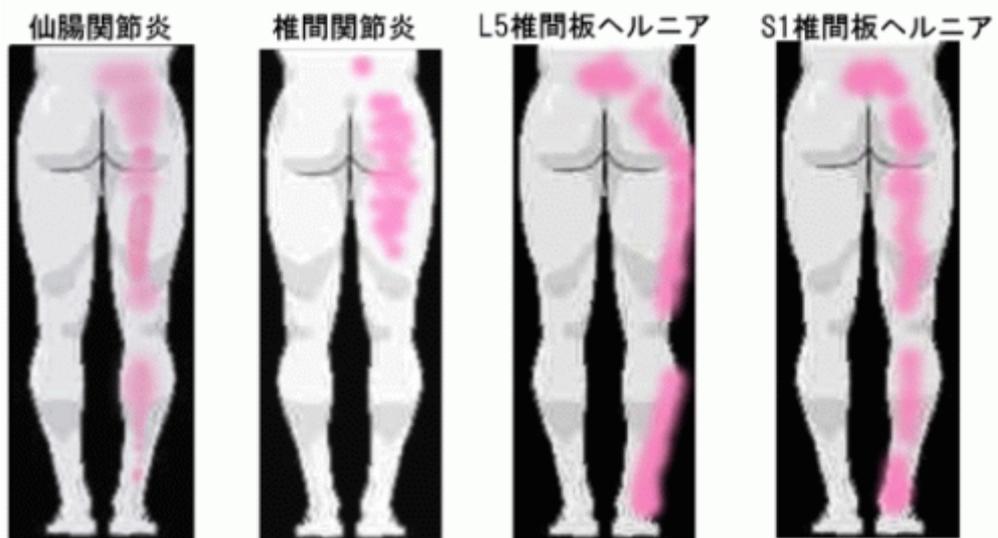
透視をしながら背部連続動作



透視裏圧

服⇒皮膚⇒筋肉⇒筋肉裏⇒骨・関節

資料



治療の極意 流編

治す方法は3つしかない(同時作用もあり)

- 1、 流れ 圧移動 弁移動
- 2、 縮小 極弛緩
- 3、 炎症 時間/冷却/圧迫/止血/抗生物質

※炎症治癒の過程

①慢性炎症細胞（マクロファージ、リンパ球、形質細胞など）の浸潤、②病原体のみならず浸潤した慢性炎症細胞自体による持続する組織破壊、③結合組織による破壊組織の修復（線維化と血管新生）からなる。

大腸触診=ズレ ○流れ ×縮小

口腔内=筋肉内 ×流れ ○縮小

流れも縮小も痛みを緩解させる作用

炎症だけは数日の時間が必要

マッサージは流れ

極弛緩は縮小

口内炎の機序

https://www.daiichisankyo-hc.co.jp/health/symptom/12_kounaien/

第一三共ヘルスケアより



安静(刺激減少)+清潔+栄養+代謝スピード

Q. 炎症 なぜ痛い？

A. 損傷した筋線維を修復するために白血球を中心とした血液成分が集まる。このとき「炎症」が起き、刺激物質（ブラジキニン、ヒスタミン、セロトニン、プロスタグランジンなど）が産生され、筋膜（筋肉を包んでいる膜）を刺激する。それが感覚中枢を介し、痛みとして感じる。

舌の口内炎と舌癌の違い

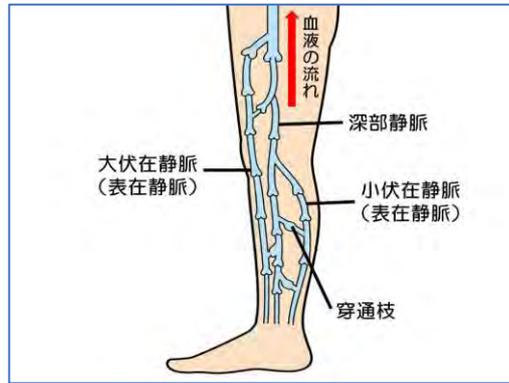
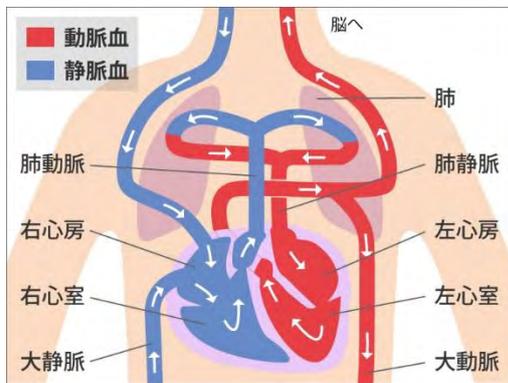
口内炎は何もしなくても痛かったり、何かが触った時に痛みが出ますが、舌癌はよほど大きくなると通常は痛みが出ません。舌の口内炎と初期の舌癌の違いは、先ほど舌癌の症状で記載した

- しこりがある（触ると硬い）
- 舌の粘膜に色の変化が見られる（白い、赤いなど）
- 舌粘膜のただれや口内炎のような症状ができてから2週間以上続く

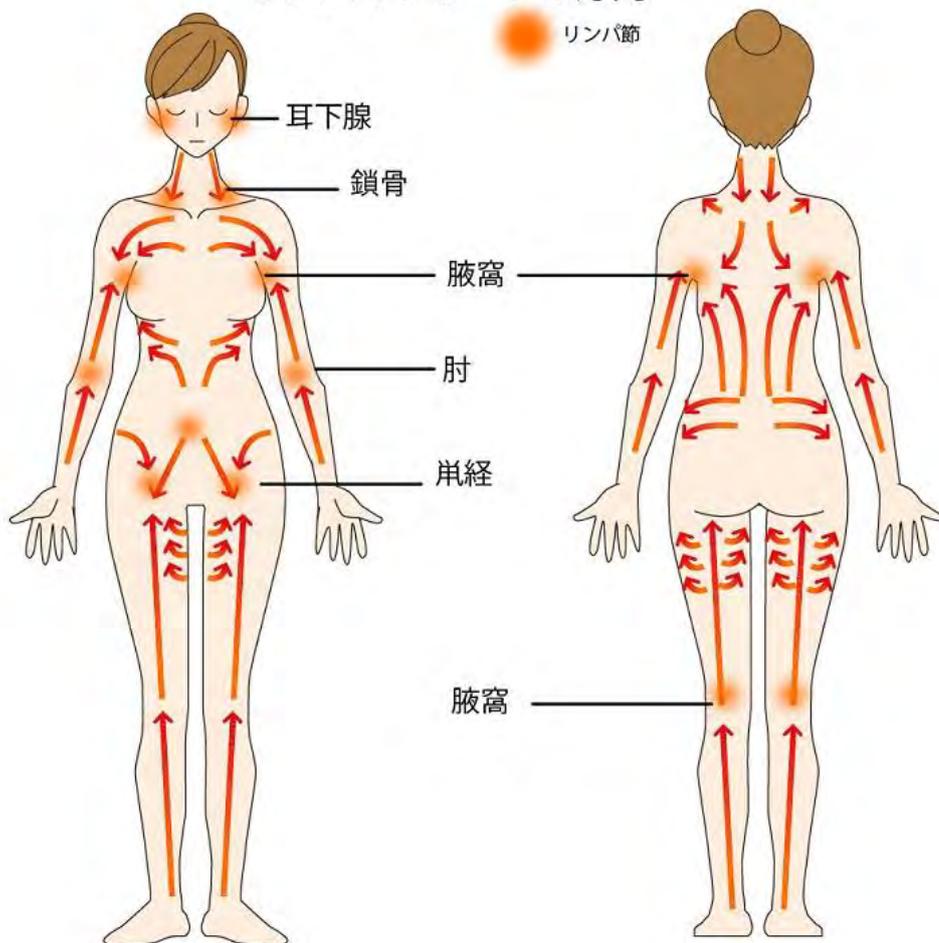
症状	舌の口内炎	舌癌
しこり (厚み)	感じない	しこりを感じる 早期では厚みを感じる
色・境界 (縁どり)	灰白色 赤い縁取りで明瞭	赤や白など混在することもあり 境界は不明瞭
治るか？	2週間くらいで治る 治らない場合でも小さくなったり形を変える	小さくなることはない



水圧と油圧の方向



リンパマッサージの方向



リンパと静脈はほぼ一緒 走行 弁に逆らわない

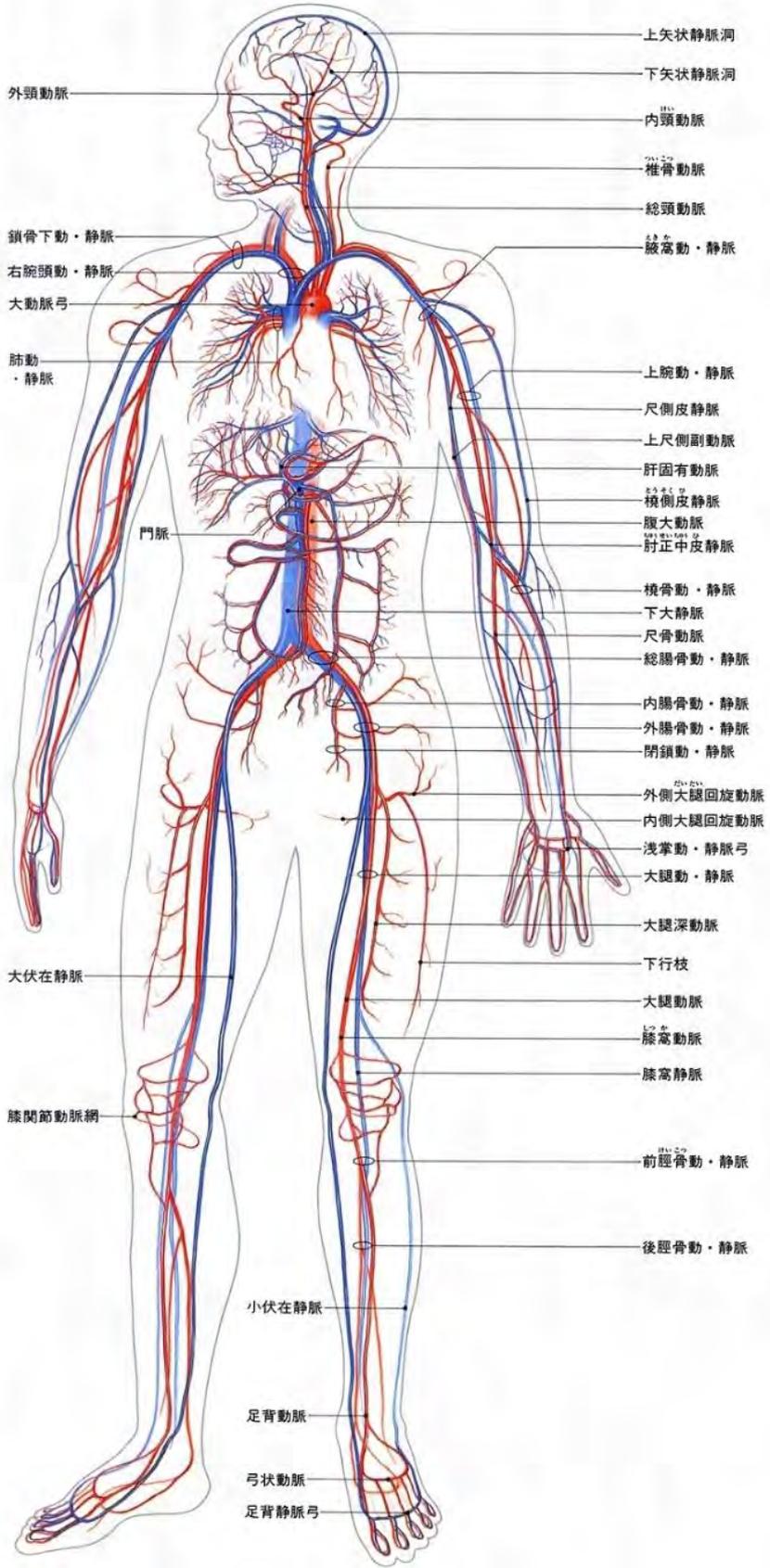
動脈 秒速 50 センチ平均 血行を良くするって????

リンパ 秒速 0.5 センチ平均

リンパ液の流量は1日あたり約4~8リットルで、血液は毎分4リットル

※血液のはたらきには、酸素や二酸化炭素を運ぶこと、栄養分や古くなった細胞を運ぶこと、からだを守ることがあります。これらの仕事を担当するのが、赤血球、血しょう、白血球、血小板です。またリンパ液は、組織中の異物（細菌など）、がん細胞、死んだ細胞や損傷した細胞などを廃棄するためにリンパ管やリンパ器官に運ぶ役割も担っています。リンパ液には多くの白血球が含まれています。

※リンパ液の内容は水分（血しょう成分）が大部分で、リンパ球、電解質、脂肪、老廃物、疲労物質などを含むほか、ウイルス、細菌、がん細胞、タンパク質（アルブミン、グロブリンなどの血しょうタンパク）などが入ってくることがあります。リンパ液は栄養分のほか、身体の不要物を運搬するので、身体の下水道ともいわれています。



圧力(痛み)を逃がすには

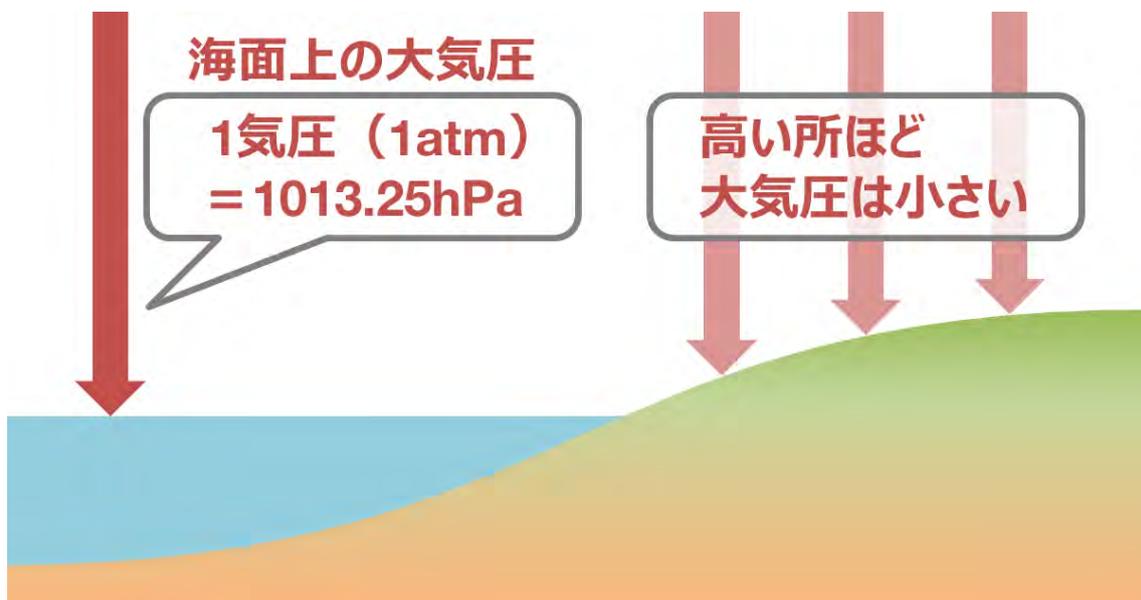
施術上阻害するもの

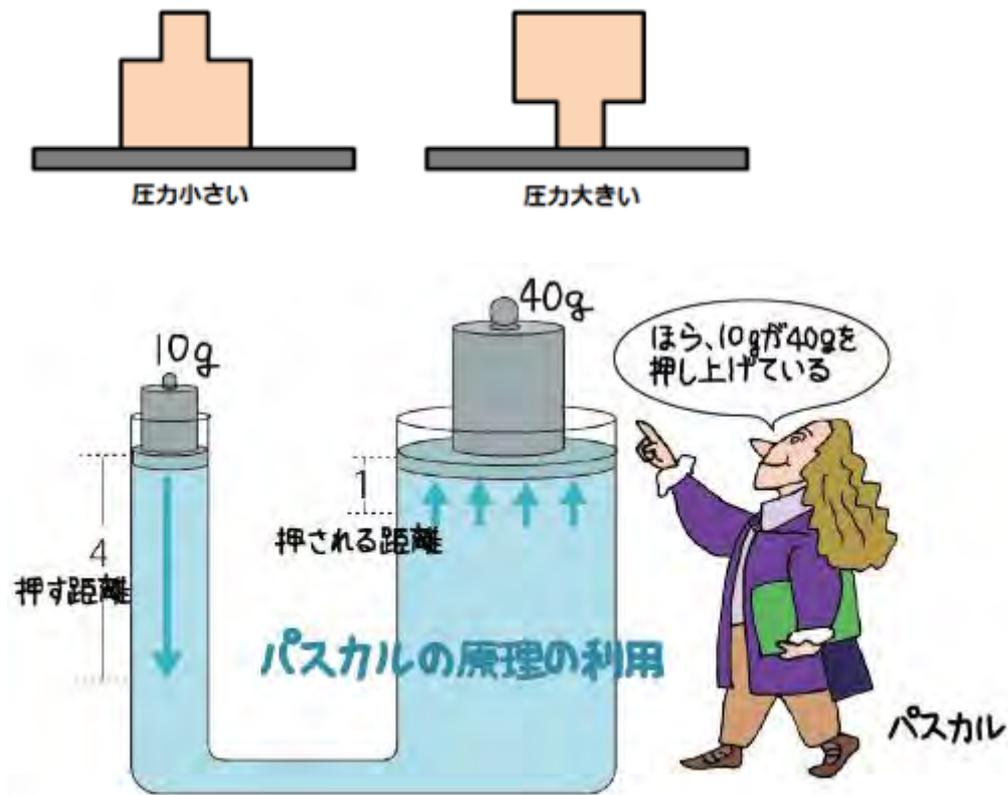
- ・筋緊張
- ・関節や筋肉の歪み(立体構造/動作上問題(同じ姿勢も坐位痛も))
- ・低血圧 内圧低下/運動不足/栄養不足

Dにて解除していく

全体で解除させていく(重心/隣の関節との連動)

圧移動により解除していく





腹部を押すと顔にも圧力ワーク

高圧力部位(痛い場所)の特徴

1. 痛みの近くは密にて固くなっている(凝っている)
2. 痛みの近くは床からの高さがある
3. 痛みは大関節から小関節に動く
4. 痛くない方向に流す
5. 圧力とは水圧油圧以外にも空気圧も含める
6. 空気圧は姿位によっても変えられる(重力)
7. 空気圧はもっと高めると低下する
8. 空気圧は分散すると低下する
9. 水圧油圧を流す 縮小させるのではなく形を変えることも流す 妊婦、膝関節、足関節
10. 小さな箇所から大きな個所に圧力(負荷)受け持ってもらう

資料

<治療の極意 10 合目視点>

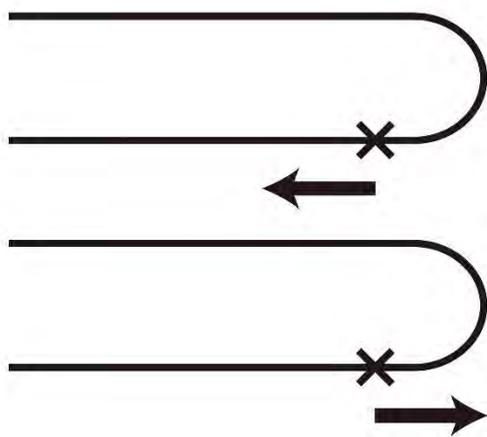
観る・・・観れているつもりになる事 裏を診る、後頭部から見る意識 人は嘘をつく
探す・・・即断力 手数を減らす アレコレかなあよりこれだ!の方が信用 3手以内
触れる・・・極タッチ 患者評価
押す・・・裏を押す/離すために押す ツボ? 止めと離すの中にツボがあった
止める・・・止められない
離す・・・離す中にツボがある 方向と速度があるはず

ダイラタンシーワーク 2種類 水分2倍

押す/ 止める / 離す

- ・5秒と10秒の差
- ・押しながら止める/引きながら止めるの差
- ・薄いと反応早い、濃いと反応遅い 濃いのは主訴

押しのDと引きのDの図解



観る－探す－触れる－押す－止める－離す

では、どうするべきか？

<前提>

- ・ Weight is underside とへその緒がある
- ・ 止められなくても止めるから極弛緩が起こる

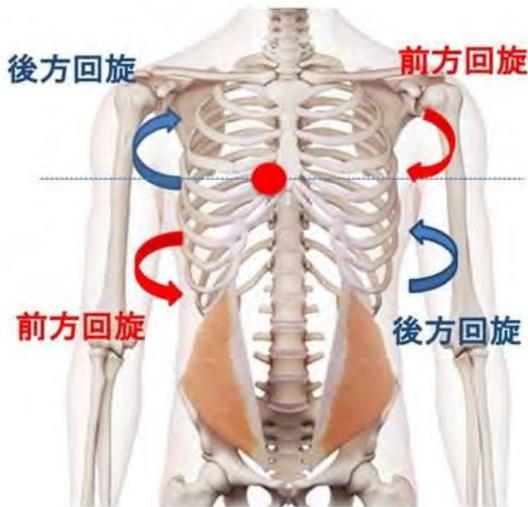
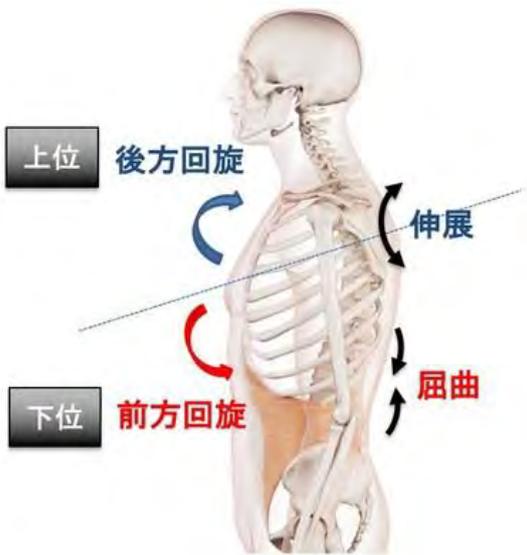
圧力(痛み)は、流すか縮小させるしかできない

縮小は極弛緩 D を使う

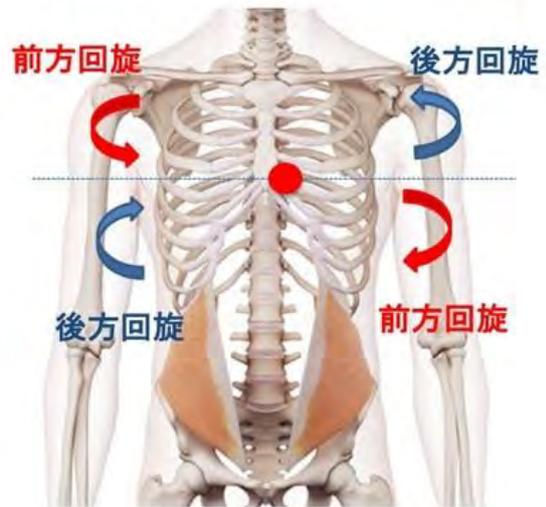
流すには方向を知る

圧力を流す方向

1. 固い場所から柔らかい場所
2. 固定関節から可動関節へ
3. 関節可動域小から関節可動域大へ
4. 胸骨から全身へ流す
5. 水圧、油圧はリンパ、静脈方向へ
6. 関節の圧力はその関節の両隣関節に分散させる
7. 痛みは大関節から小関節に動く ⇒ 施術順序の工夫
8. 頸椎は下部から上部へ 最後は顎関節へ
9. 胸椎は上位から下部へ 最後は腰椎へ
10. 腰椎は上部から下部へ 最後は股関節へ
11. 単関節から多関節へ 肘から手首へ
12. 立体構造上、下位は固定、上位は可動
13. 立体構造上、下半身は膝と腰、上半身は首
14. 立体構造上、他部位との連動を利用する 頸椎/胸椎/腰痛/股関節/膝 前弯は後弯



右側方偏位



左側方偏位

胸郭の動き



胸骨は動かない

↑ ↓

胸椎・肋骨が動く

胸郭
 胸骨・肋骨・胸椎

部位別

◆頸椎が痛い場合

⇒圧力を上位に流す 下部頸椎矯正⇒上部頸椎矯正

◆肩こり、背筋が痛い場合

⇒深部筋肉に裏圧

⇒水圧油圧を流す

⇒他の脊柱との連動を変える

◆腰椎が痛い場合

⇒深部筋肉に裏圧

⇒L5-仙骨 密諦 次回極意セミナー

⇒疼痛腰椎の位置角度を変える 脊柱連動

⇒極弛緩による圧力縮小

⇒圧力を股関節に流す

◆膝が痛い場合

⇒極弛緩による圧力縮小

⇒両隣関節に流す

⇒立体構造整復術

⇒炎症(水腫)対応

◆肩関節が痛い場合

⇒整復による圧力縮小

⇒圧力を鎖骨、肘関節に流す

⇒五十肩は油圧ではない

※流し方 陰圧もあり むくみ⇒先に場づくり

例)股関節スウェー



7分ルーティン実演

裏圧のみ利用

知っている=できる は全く違う次元

これからこの「治療の極意」をマスターできるかどうかは、治療に対する態度次第。今までのように知識だけでは戦えません。

治療の神様との勝負する世界に入ります。

そして治療の神様に選ばれた人だけが、この治療の極意を会得するのです。



講師 花谷博幸

2023年7月30日(日) 治療の極意無料練習会 都内メディックス

2023年9月17日(日) 治療能力開発セミナー 場所未定

2023.治療能力開発セミナー

「精神と時の部屋」。一日で治療技巧が数段うまくなる

ここで学ぶのは、治療の原則、心理学、患者コミュニケーション術、治療効果を最大化させる工夫のすべてのノウハウが組み込まれます。精神論ではなく具体論で本当のプロフェッショナルの治療スキルと治療コミュニケーションスキルを50項目以上学べます。

このセミナーが治療家のあなたにとって、かけがえのない原点になることをお約束します。このセミナーは治療家のあなたにとって、最も真剣に治療スキルを向上させるセミナーになります。ファン患者さんが嫌でも増えてしまいますが悪用禁止です。

<日時> 2023年9月17(日) 東京神田メディックス or バランス整骨院

<題目> 「治療能力開発プログラム」

<日程> 10:00~17:00 ランチ付

17:30~19:30 懇親会

<講義内容> プロファイリング、ベツトサイドスキル、共通身体、共通空間、同調操作、心理操作、ハイパーラポール、治療技術の魅せ方 etc

セミナー費用 初受講 120,000 円(税別) 再受講 60,000 円 極意セット割 40,000 円

HP からカード分割可能 <会員限定>

- * セミナー申込後のキャンセルについて、セミナー1週間前まで返金可能(手数料1割)、それ以降は返金できませんので順延か他のスタッフ参加をお願いします。

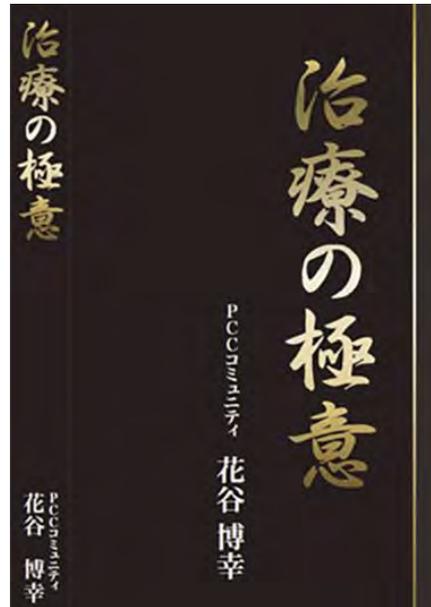
* * * * *

お申込は公式ホームページからカード支払いで

<https://e-pcc.jp/>



治療の極意 教材



「治療とは何だろうか?」「治るとは何だろうか?」

治療家なのに治療の定義もなく治療をしていることに疑問がわきませんか?

治療とは何か?を求める先生だけに贈る治療道の指南書です。

30年の治療現場でのキャリアから導かれた「治すとは何か?」

スキル論だけではない治療家道哲学の集大成。

購入は公式ホームページから カード支払いで

<https://e-pcc.jp/>

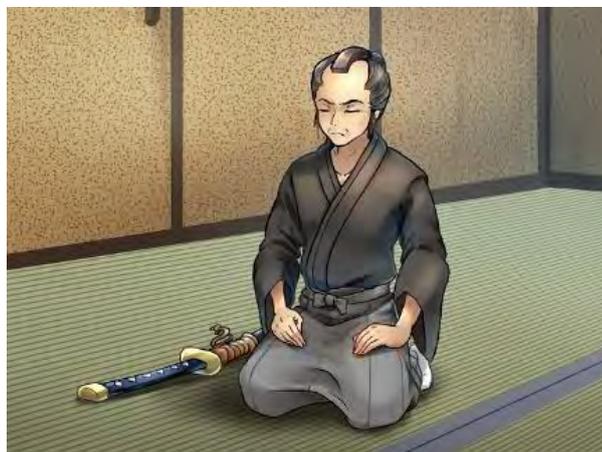
購入は公式ホームページから

※B Sメンバーには全員受講特典としてプレゼント済み

治療の礼節 教材

どんな治療にも礼節があります。もしあなたが評価されないなら、その理由はこの治療の礼節がないからなのです。

いわゆる神の手と言われる治療コミュニケーションテクニックです。



購入は公式ホームページから

カード支払いで

<https://e-pcc.jp/>

※2022年にオンラインセミナーにて実施。「治療の極意教材」購入者には無料公開。