

望甲

VCD 赠光盘

诊病图解

WANGJIA ZHENBING TUJIE

● 周幸来 周幸秋 孙冰 主编



辽宁科学技术出版社
LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

周幸来 周幸秋 孙冰 主编

WANGJIA ZHENDING TUJIE

望甲 诊断图解

(赠光盘)



辽宁科学技术出版社

沈阳

图书在版编目 (CIP) 数据

望甲诊病图解 / 周幸来, 周幸秋, 孙冰主编. —沈阳:
辽宁科学技术出版社, 2008.6
ISBN 978-7-5381-5401-6

I. 望... II. ①周... ②周... ③孙... III. 指(趾)甲—望
诊(中医)—图解 IV.R241.29—64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 041761 号

出版发行：辽宁科学技术出版社

(地址：沈阳市和平区十一纬路 29 号 邮编：110003)

印 刷 者：辽宁印刷集团美术印刷厂

经 销 者：各地新华书店

幅面尺寸：145mm × 210mm

印 张：4

字 数：80 千字

印 数：1~5 000

出版时间：2008 年 6 月第 1 版

印刷时间：2008 年 6 月第 1 次印刷

责任编辑：寿亚荷

封面设计：达 达

版式设计：王珏菲

责任校对：徐 跃

书 号：ISBN 978-7-5381-5401-6

定 价：28.00 元 (赠光盘)

联系电话：024-23284370

邮购热线：024-23284502

E-mail: dlgzs@mail.lnpgc.com.cn

http://www.lnkj.com.cn

主 编	周幸来	周幸秋	孙 冰	
副主编	周 举	周 纪	白 婧	姜史芳
	郑德巨	周仁忠		
编著者	周幸来	周幸秋	孙 冰	周 举
	周 纪	白 婧	姜史芳	郑德巨
	周仁忠	徐凤姿	雷泳生	周登云
	周水冰	周迅雷	周水根	毛永波
	范汉杰	周飞鹏	周飞凤	周一鹏
	周一凤	周友明	陈宝兴	毛光谊
	凌作敏	凌巧敏	邹东山	邹仙芬
	陈明兴	毛 飞	毛光建	范小民
	祝新飞	周 拔	周 超	周 峰
	周飞翔	周 伟	周新民	孙磊磊
	祝新宇	毛建国	潘琪美	姜小霞
	祝联飞	徐朝洪	周林鵠	周闽莺
	王赤成	林 玉	刘立克	
摄 影	周幸来			
绘 图	王赤成			



主编简介

周幸来，男，主治中医师，潜心研究医道40年。现为浙江省特色疗法协作网成员，浙江省江山市中医学会理事，浙江省江山市幸来特色医学研究所所长、理事长。获科学技术进步奖两项，获科研经费资助项目两项。2005年11月被国家中医药管理局会同各级卫生主管部门审评为“全国基层农村优秀中医”。先后由人民卫生出版社、人民军医出版社、金盾出版社、军事医学科学出版社、广西科学技术出版社和辽宁科学技术出版社出版了《中西医临床注射疗法》、《常见疑难病中医特色疗法》、《中国民间诊病奇术》、《呼吸科疑难病症特色疗法》、《心血管科疑难病症特色疗法》、《男科疑难顽症特色疗法》、《男科疑难病症特色疗法》、《注射疗法》、《全息望诊图谱》、《望耳诊病与耳穴治疗图解》、《望耳诊病挂图》、《身体的疾病信号——有病早知道、早治疗》等12部专著，发表医学论文30多篇。一套《现代疑难病症中医辨治与特色治疗精粹丛书》近20个分册，也正在编撰、出版之中。

前 言

几千年来，人们总认为患了病只有请医生给予诊断与治疗。然而，随着社会的进步和医学技术的不断发展，人们的观念也正在逐步更新。现在流行的观念认为，疾病的早期发现还得依靠病人自己。如果每个家庭中有一人学会了自检、自查疾病的技术，人们就可以将疾病消灭在萌芽状态，也就是治“未病”，那么，许多的医学问题也就会迎刃而解，其意义之深远是不言而喻的。

望甲诊病技术简称“甲诊”，是自检、自查疾病的一件利器，且具有简单、好记、易学、易懂的特点，值得推广应用。指甲上的气色形态时刻发生着变化，随时都能反映机体的生理、病理状况。

我国古时候有位医家曾用两句话来概括人们寿夭的一般规律，第一句话是：“不知老之将至，此人之寿也。”其意思是说，不知道衰老已经到来，是许多人得以长寿的基本原因。因为活泼、年轻的心态有助于推迟衰老的到来。第二句话是：“不知病之将至，此人之夭也。”其意思是说，不了解疾病发生的规律过程，当疾病在早期有所表现的时候，却不能早期发现、早期治疗，这是人们最后死亡的根本原因所在。所以，世界卫生组织的一位秘书长说过这样一句名言：“人不是死于疾病而是死于无知，许多人的病就是因为了解自己太少了。”



构成整个生命的每个脏腑、器官，时时刻刻都在不停地运行着、变化着，一旦发生疾病就会通过指甲向我们作出预示，如果能够及早掌握疾病所发出的早期甲诊信息，我们就能够提早预防和治疗疾病，以保证身体正常、健康。相反，如果对所发生疾病的甲诊信息漠不关心、麻木不仁、熟视无睹、泰然处之，则不但会耽误病情，甚至会造成丧失挽救生命的宝贵时间而后悔莫及。

正因如此，我们深深感到宣传和普及甲诊知识是非常必要的，可以提高人们的自我防治、保健意识，做到有病早知道、早治疗。我们收集了大量的文献资料，并结合长期的临床实践，撰写了这本《望甲诊病图解》。本书分三章，第一章为指甲诊病基础，介绍了甲诊方法、指甲各部位名称与结构、甲诊程序等。第二章为指甲的疾病信号，介绍了指甲形状、指甲颜色、甲缘皮肤改变反映的疾病信号。第三章为望甲诊病，介绍了30余种疾病的甲诊形态和简单的治疗疾病的方法。

在整个撰写过程中，我们曾参阅了大量古今医学文献及报刊中的有关内容，并观察了十多万例病人，拜访了多位民间医生和寺庙医僧。因此，本书所研究的成果，实在是集体智慧的结晶。因涉及面较广，又因篇幅所限，书中未能将众多的原作(著)者和被访者姓名一一列出，在此谨表示深深的歉意以及衷心的谢忱和敬意。

由于水平有限，复加时间仓促，书中谬误之处定然不少，敬请专家、读者指出，予以斧正，我等将不胜感激。

周幸来

2007年秋于浙江省江山市幸
来特色医学研究所杏林书斋

电话：0570—4711399

目 录

第一章 指甲诊病基础	1
一、甲诊方法	2
二、指甲各部位名称与结构	6
三、甲诊程序	10
四、甲诊注意事项	11
第二章 指甲的疾病信号	12
一、指甲形状反映的疾病	12
二、指甲颜色反映的疾病	30
三、甲缘皮肤改变反映的疾病	39
四、甲诊的定位与分析	45
第三章 望甲诊病	49
一、支气管炎	49
二、支气管哮喘	52
三、便秘	55
四、急性胃炎	56
五、慢性胃炎	58
六、消化性溃疡	65
七、原发性高血压	69
八、原发性直立性低血压	70



九、冠状动脉硬化性心脏病	71
十、脑动脉硬化症	75
十一、神经衰弱	77
十二、头痛	78
十三、泌尿系感染	80
十四、糖尿病	82
十五、贫血	83
十六、风湿性关节炎	84
十七、病毒性肝炎	86
十八、肺结核	88
十九、胆囊炎、胆石症	89
二十、尿石症	93
二十一、痔	96
二十二、颈椎病	97
二十三、腰痛	99
二十四、急性腰扭伤	101
二十五、阳痿	102
二十六、盆腔炎	103
二十七、不孕症	107
二十八、小儿贫血	111
二十九、青光眼	112
三十、白内障	112
三十一、鼻炎	113
三十二、鼻窦炎	114
三十三、扁桃体炎	115
三十四、咽炎	117
三十五、复发性口疮	119
参考文献	120

第一章 指甲诊病基础

指甲是人体健康状况的“荧光屏”和“活窗口”，指甲上的气色形态随时可变，随时都能反映出机体的生理、病理改变状况。通过甲诊，除了能正确反映皮肤性甲病和原发性甲病以外，还能正确反映系统性疾病和机体脏腑、气血、内分泌、神经系统功能的内部状态。因此，甲诊是临幊上初步诊断、辅助诊断以及预测疾病的重要方法之一，并能在一定程度上动态反映出人体6~12个月内病程的发展、转归和预后的态势。

甲诊分析可应用于医学预防保健中的各个不同领域。随着医学、生物学研究的进一步发展，甲诊除具有自我观察病情改变、及早就医、防患于未然的作用以外，还可对人体中有机物质、无机物质、矿物质元素的含量，微循环状态，代谢平衡情况以及脏腑、经络、营卫气血等改变信息进行分析。这样，就将甲诊在临幊诊断方面的重要作用推向了新阶段。



一、甲诊方法

望甲诊病，实质上就是在指甲上捕捉疾病“踪迹”的信息，通过指甲观察机体经络、脏腑、气血的实质改变以及机体生理、病理改变的符号的一种诊断方法，这与一般观察指形、甲形等具有完全不同的含义。因为观察指甲上的各种信息符号，对于诊断疾病的准确性有着直接的关系，所以必须强调重视甲诊的细微特征的观察。

望甲诊病时，必须要有良好的光线，检查过程温度要适当，被检查者坐于检查者的对侧，按顺序认真观察各个指甲，有异常信息的指甲必须作重点检查。目前应用最多的基本手法有直观法、压观法和扭转压视法等。

1. 直观法(直视法) 直接用眼睛观视被检查者的指甲形态、颜色、光泽、质地、气血状态、生长发育等一系列情况。检查时，一般先左手，后右手，从拇指到小指逐个由上而下、自内而外地全面巡察。

2. 压观法 检查者以其左手拇指的指甲垂直按压被检查者的甲体，认真观察甲床各个部位的改变，分别作出判断。

3. 扭转压视法 检查者以其左手拇指和食指分别扭转被检查者手指的指腹与扭转轻压指甲的各个部位，重点进行比较，以正确识别不同的差异情况。其操作手法分解如下。



图 1-1-1

► (1) 捏法：检查者以拇指和食指轻轻捏住被检查者指甲的两侧（图 1-1-1）。



图 1-1-2

► (2) 摳法：即在捏的同时，拇指、食指做上下交替移动，扭转指甲（图 1-1-2）。



图 1-1-3

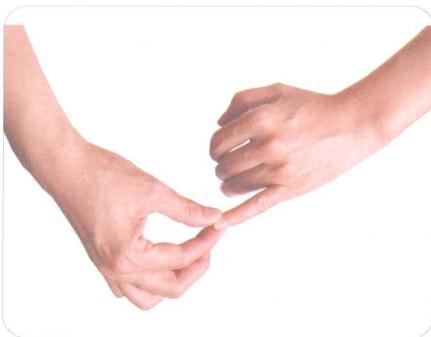


图 1-1-4

► (4) 挤法：在捏法的基础上，检查者拇指、食指同时向指甲的中间或其一端挤压，主要作用是判断疾病信息符号的定位，实际上就是拇指和食指向指甲的同一点上施以推法（图 1-1-4）。



图 1-1-5

► (5) 掣法：亦即按压法，检查者以拇指或食指按压指甲的背区，可用一指按压，或两指同时按压（图 1-1-5）。

- (6) 撝法：检查者用拇指、食指在施以捏、挤、揿法时突然松开，称为撝手。
- (7) 揉法：根据甲诊信息符号的具体位置情况，用拇指或食指在指甲的背面擦抹而过的方法，称为揉法。
- (8) 停法：即停顿或暂停的意思。在施行上述诸法之后，仍一时寻觅不到甲诊的信息符号，此时常常需要原地暂时停顿一下，以便于再仔细诊察。

4. 触指诊断法 人体的脏腑组织、四肢百骸是一个有机的整体，其上下内外通过气血、经络的运行相互联系。凡外邪侵袭，由外而内，通过经络逐步深入。脏腑有病时，也会在经络联系的部位体现出来。经络在人体的双手5个指头上都有分布，通过5个指头的不同反应就可以判断机体不同脏腑的疾病。

拇指属手太阴肺经，食指属手阳明大肠经，中指属手厥阴心包经，无名指属手少阳三焦经，小指属手少阴心经及手太阳小肠经（图1-1-6）。再根据各条经络在指头上的起止及其所属经络的内在衔接联系，各个指头上出现的不同反应状态或信息符号即可推测出疾病所属脏腑。操作时，操作者用一个胶质小锤在被检查者右

手5个指尖上逐个敲击，用力相同，敲击次数相等，可反复几次，然后耐心候其恢复常态。恢复速度较慢的（1或2~3个）指头即代表所属经脉有病；最后恢复正常的手指有麻木感觉者，多属阳证、热证、腑证，主表，主气；有疼痛感觉的，多属阴证、寒证，脏证，主里、主血。

5. 透照法 采用强光透照指端，观察甲质、甲床的不同颜色改变，从而得知末梢微循环的血运状态。此法需要在黑暗中进行，不作为指甲检查的常用方法。



图1-1-6



二、指甲各部位名称与结构

(一) 指甲的方位名称

望甲诊病前必须充分认识指甲，了解指甲。《黄帝内经》认为“甲为筋之余”，“诸筋者，皆属于节”。指甲来自于胚胎时期的外胚层，是皮肤角化附属器官之一，由角化上皮细胞所组成。指甲位于十指末端的背侧，长约占第3指骨的一半，是指端的组成部分。由此可见，指甲的方位同手指的方位、人体的方位是一致的。正确的指甲方位及术语，是按人体解剖的体位来确定的。当身体直立，两臂垂直于躯干两侧，两手掌向前时，身体的腹侧和背侧就表示指甲的前后（或腹背）位置关系。上肢的桡侧和尺侧，就表示指甲的内外（或左右）位置关系。手指与其附着部（手掌）距离的远近，就表示指甲的水平（或上下）位置关系。这样一来，指甲便有了背面、腹面、桡侧、尺侧、远端、近端这样的定位术语，这对于诊察和记录甲诊信息就可以保证准确无误了。

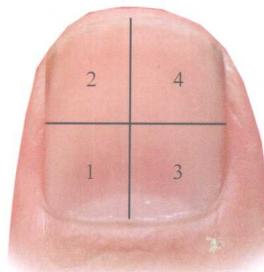
1. 九分比法 是将指甲从近端到远端，从桡侧到尺侧，纵横3等分，划分成9格。用相同的方法，将每格再划分成9小格，以此比例来划分指甲的面积（图1-2-1）。

1. 尺侧近端；2. 尺侧中段；
3. 尺侧远端；4. 中部近端；
5. 中部中段；6. 中部远端；
7. 桡侧近端；8. 桡侧中段；
9. 桡侧远端。



图1-2-1 指甲九分比区域名称（左手）

2. 四分比法 是将指甲从近端到远端，从桡侧到尺侧，纵横均分成2个区域，划分为4格。用相同的方法，将每格再划分成4小格，以此比例来划分指甲的面积（图1—2—2）。



1. 桡侧近端；2. 桡侧远端；
3. 尺侧近端；4. 尺侧远端。

图1—2—2 指甲四分比区域名称（右手）



1. 上区(南方，火区)；
2. 下区(北方，水区)；
3. 左区(东方，木区)；
4. 右区(西方，金区)；
5. 中区(中部，土区)。

图1—2—3 指甲五分比区域名称（右手）

3. 五分比法 是将指甲划分为5个区域，其中上区(南方)又称火区，位于指甲的远端部位，对应于心血管疾病；下区(北方)又称水区，位于甲半月痕(瓣)部位，对应于肾病；左区(东方)又称木区，位于指甲的桡侧；右区(西方)又称金区，位于指甲的尺侧，左右区对应于肝胆疾病；中区(中部)又称土区，位于指甲的正中部位，对应于脾胃病（图1—2—3）。

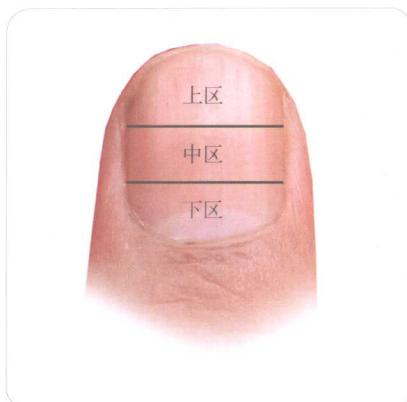


图 1-2-4 指甲纵轴三分比区域名称



图 1-2-5 指甲纵轴二分比区域名称

5. 纵轴二分比法 是将指甲按纵轴划分成两个区域，以甲体纵轴为中心平分点，分成桡骨区与尺骨区两部分（图 1-2-5）。

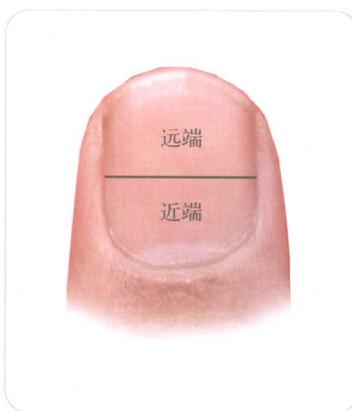


图 1-2-6 指甲横轴二分比区域名称

6. 横轴二分比法 是将指甲按横轴划分为两个区域，以甲体横轴为中心平分点，分成远端（前端、甲缘）和近端（后端、甲根）两部分（图 1-2-6）。