

版权专有 侵权必究

图书在版编目 (CIP) 数据

图解面诊看健康/赵理明, 赵沛浩编著. —北京: 北京理工大学出版社, 2008. 11

(家庭健康书架)

ISBN 978 - 7 - 5640 - 1741 - 5

I. 图… II. ①赵…②赵… III. 望诊(中医) - 图解
IV. R241.2 - 64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 129232 号

出版发行 / 北京理工大学出版社

社 址 / 北京市海淀区中关村南大街 5 号

邮 编 / 100081

电 话 / (010)68914775(办公室) 68944990(批销中心) 68911084(读者服务部)

网 址 / <http://www.bitpress.com.cn>

经 销 / 全国各地新华书店

印 刷 / 保定市中国美凯印刷有限公司

开 本 / 880 毫米 × 1230 毫米 1/32

印 张 / 4

字 数 / 82 千字

版 次 / 2008 年 11 月第 1 版 2008 年 11 月第 1 次印刷

印 数 / 1 ~ 6000 册

责任校对 / 申玉琴

定 价 / 20.00 元

责任印制 / 吴皓云

图书出现印装质量问题, 本社负责调换



《难经》曰：“望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切而知之谓之巧。”

凡临床善于望诊看人健康状况的医生，不但会观察患者就医时的举止动静，形神气色，而且也观看人的五官各个部位的病理反射区信息符号等。故，孔子曰：“视其所以，观其所由，察其所安。”

临床医生、保健咨询师、按摩师、营养师，以及其他为人类健康保驾护航的工作人员，只要能掌握一些面诊手诊的望诊技术，在患者不开口的情况下，能用敏锐的眼光捕捉到患者身心健康状况的信息，就会赢得几分患者的信任。

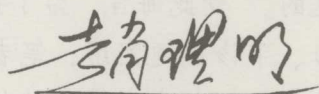
北京中医药大学博士研究生导师王琦教授十几年前对笔者说：“做学问要扎实，不图虚名，要能站得住脚，要站几十年乃至几百年不倒，或更长的生命力才行。不要讲起来一套一套的，空有大话、废话是解决不了实际临床问题的。”受此诲言，为了推广普及面诊、手诊，使读者对面诊、手诊成趣实用，笔者把多年临床面诊、手诊缠绵于心的经验不加半点繁琐装饰，编著了多本面诊、手诊临床专

著。但令人不愉快的是，拙著上市不出两个月，市场上就冒出了不同的盗版版本。这里提醒读者注意，这些抄袭盗版之书有错误、印刷质量差，对读者有误导。此外，本书中还附上了一些中医药方，仅供参考，若实际使用，须在中医医师的指导下进行！

望诊因为人类健康服务而精彩。在每个时代都有一些人默默无闻地探索着，实践发现总结着，普及推广着。只有探索，才有发现；只有勤奋，才有积淀。笔者愿同所有虚心为怀、普及推广面诊、手诊的同仁，抱着“名医不如实医”的态度，为人类的健康锲而不舍地努力奋斗。

最后，要感谢长期支持鼓励我研究面诊、手诊的领导及朋友们。他们是《中国中医药报》副社长胡京京、副主任医师王敬，咸阳市公安局杜芳川、张星明、胡少凡、张政军警官，咸阳海通公司董事长王飞鹏，主办管理中国手诊网的范维刚先生，以及由望诊专家邢玉田先生引荐笔者认识的、来自香港的中国经络诊疗研究专业委员会会长谭伟森先生。

由于笔者愚钝，实不足以著书，此书乃编笔者在基层多年临床经验的积累。有不当之处，还请读者批评指正。



于陕西扶风故里

目 录



第一章 望面诊病基础知识 /12

- 第一节 望诊入门简述 /12
- 第二节 观头发诊病 /20
- 第三节 观颧骨颜面皮肤部位诊病 /25
- 第四节 观颈部诊病 /29
- 第五节 观眼部诊病 /31
- 第六节 观鼻部诊病 /41
- 第七节 观口部诊病 /46
- 第八节 观舌部诊病 /53
- 第九节 观人中诊病 /58
- 第十节 观耳部诊病 /63



第二章 临床望面综合分析诊病 /74

- 一、头痛 /74
- 二、低血压 /77
- 三、脑动脉硬化 /78
- 四、脑血管疾病 /80





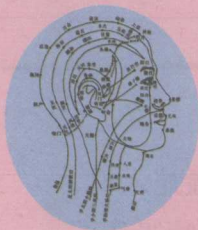
- 五、耳鸣 /81
- 六、高血脂、高血压 /82
- 七、颈椎病 /83
- 八、脑肿瘤 /85
- 九、甲亢 /86
- 十、咽炎、鼻炎 /86
- 十一、呼吸道性疾病 /87
- 十二、乳腺疾病 /90
- 十三、心脏疾病 /91
- 十四、胃疾病 /93
- 十五、食道癌 /96
- 十六、乏力症 /97
- 十七、贫血 /97
- 十八、肝疾病 /98
- 十九、胆囊疾病 /99
- 二十、月经疾病 /99
- 二十一、肾疾病 /100
- 二十二、难产、包皮信号 /101
- 二十三、结肠炎 /101
- 二十四、妇科疾病 /102
- 二十五、便秘 /104
- 二十六、痔疮 /105
- 二十七、关节炎 /106
- 二十八、腰椎病 /108



第三章 形体体表望诊法 /109


- 第一节 观气质诊病法 /109
- 第二节 体质形态诊病法 /112
- 第三节 人体汗液诊病法 /114
- 第四节 小儿睡姿望诊法 /118
- 第五节 自我视物异常诊病法 /119
- 第六节 肚脐望诊法 /122
- 第七节 天天养生 18 法 /123





绪 论

头面乃人体的最高部位，为一体之尊，百骸之长。五官是目、鼻、耳、口、唇、舌等头部器官的总称。面部是脏腑气血的外荣，又为经脉所聚。《灵枢》曰：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍。”清代医学家汪宏《望诊遵经·五色相应提纲》曰：“尝考《内经》望法，以为五色形于外，五脏应于内，犹根本之与枝叶也。色脉形肉不得相失也，故有病必有色，内外相袭，如影随形，如鼓应桴。”《望诊遵经》又曰：“望诊之法，有天道之殊，有人事之变。故凡欲知病色，必先知常色。欲知常色，必先知常色之变。欲知常色之变，必先知常色变中之变。何则？饮酒者脉满络充，故目红息粗而色赤。……房劳者，精气下泄，故目下色青；用力者，气血上趋，故面上色赤。恐惧者精神荡惮而不收，故色脱而面白。……此皆常色变中之变，故可因气色未定而知之，然必待其色已定而诊之。知其常色变中之变，可诊其病色变中之变矣。”清代陈士铎在《石室秘录》中说：“看病必察色，察色必观面，而各有部位，不可不知。”《医学摘粹》说：“面微黑黄，视其寿带



纹短，若缠绕口角，亦非蓄血，即相家所谓：螭蛇入口，主人饿死。更视其人饥饿消瘦之容，询问必是噎膈病。”可见，五脏六腑气血的盛衰，邪气对气血之扰乱，均会在望诊重点的面部有所反映。这些特殊诊法，从不同角度为早期预测诊断提供了参考，这一点，已经被历代医家的实践所证明。

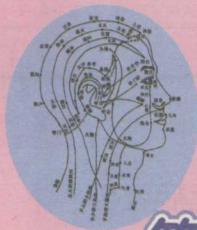
近年来，我国出现了许多望诊专家，也陆续出版了一些研究五官、手掌变化与疾病关联的规律，探索拓宽中医诊断学发展的面诊、手诊专著。另外，我国是一个多民族的国家，在一些少数民族的医学体系中，同样有许多宝贵的望诊诊法内容，亟待我们去认真学习、发掘、整理和提高。

望诊之所以能有今天的大力普及推广，最根本的一点就是临床诊断之有效。然而在现实生活中，有人不相信中医的望、闻、问、切，而更相信现代医学的化验结果，如CT、B超、核磁共振等。笔者2000年3月，对一位熟人说，他脸呈梯形状，右手掌食指下掌面皮肤上有杂乱纹，就建议他改变生活习惯，以防止胆囊结石的发生。他去医院做了B超，没有发现结石，就不以为然。2002年春节期间他因身体不适而住院，医院诊断他患有严重的胆囊结石病，并建议其手术切除。2004年11月，笔者见到一位要好的朋友张某时，见他鼻头红肿而光亮。询问后，他诉说近期常有胸痛感。我告诉他不要劳累，要高度预防心脏病的突发，万万不可大意。他笑着问：“有那么可怕吗？”



2005年正月的一个晚上，年纪不到50岁的他睡觉后就再也没有醒来。

人体上有实用价值的全息元，这些都是历代医家经过大量实践后所总结的结果，尤其是近代中外医者又进行了大量的跟踪研究。读者只要对书中的望诊方法勤于学习实践，善于总结提高，一定会为自己、朋友、家人，以及周围人的健康状况做出贡献。



第一章

望面诊病基础知识

第一节 面诊入门简述

一、诊头机理

头位于居上之位，为“精明之府”。手足的三阳经脉皆上行会于头，所以中医称此为“诸阳之会”。肾藏精生髓，髓聚于脑，故肾精的充足，则脑有所养，头脑聪明伶俐。肾华在发，头发的营养来源于血，故曰“发为血之余。”青壮年时期，精充沛，故而毛发光泽黑润。老年人精血衰退，则毛发花白枯槁易落。若久病头发稀少、枯槁、掉落，或未到老年，头发早脱白者，则为肾虚、肾精不足和血虚所致。诊头主要通过望诊和问诊了解并观察头的外貌、动态，发的色泽以及外观和自觉症状，来观察脑及肾的病变，气血盛衰状况。故，临床望头诊健康不但可以诊察头部病态，同时，也可以捕测与脏腑相关的疾病信息。清代医学家王清任在《医林改错》中说：“灵机记忆在脑，不在心。”把



思维归于大脑的功能。道出了头部的重要性。望头面诊病包含：诊头，诊目，诊面貌，诊鼻子，诊耳朵，诊口，诊唇，诊牙，诊人中，诊咽喉，诊声音，诊颈项等。

另外，人的颜面五官与脏腑有相表里对应划分（图 1-1）。心在窍为舌；肺开窍于鼻、主咽喉；脾在体合肉，其华在唇；肝开窍于目；肾开窍于耳。

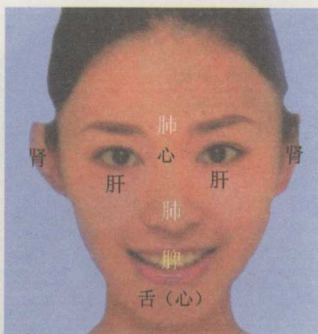
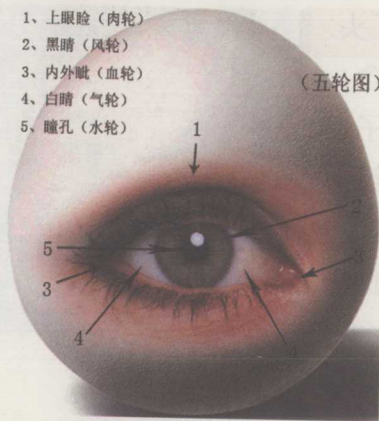


图 1-1

二、诊目机理

目是视觉器官，属五官之一。通过观察双眼来诊断疾病是一门古老而新兴诊断方法。《素问》曰：“东方青色，入通于肝，开窍于目。”又曰：“肝受血而能视。”《灵枢》曰：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍，其精阳气上走于目而为之睛，其别气走于耳而为听，其宗气上出于鼻而为臭，其浊气出于胃，走唇舌而为味。”《千金要方》曰：“五脏六腑之精皆上注于目，目之能视者气也。”《内经》曰：“目得血能视。”根据目和脏腑的表里关系，后世医家在此基础上逐渐创立形成了五轮学说，因目之灵活似车轮圆转动之意而成为五轮，五轮属五脏。《河间六书》曰：“目通五脏，气贯五轮。”轮属标，脏为本。轮之有恙，多由脏腑功能失调所致。所以观察五轮变化，可推断相应脏腑的内蕴病变，是医师诊病的要点依据。

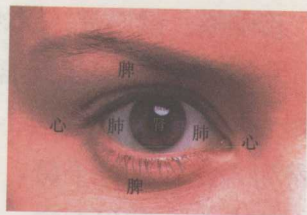
- 1、上眼睑（肉轮）
- 2、黑睛（风轮）
- 3、内外眦（血轮）
- 4、白睛（气轮）
- 5、瞳孔（水轮）



☺ 图 1-2

（五轮图）

五脏五轮划分（图1-2，图1-3）。



☺ 图 1-3

另外，八廓学说是中医逐渐发展起来的一种目诊辨证方法。《审视瑶函》曰：“验廓之病与轮不同，五轮以通部形色为证，而廓以轮上血脉丝络为凭，或粗细连断，或乱直而赤紫，起何位，犯何处，以辨何脏腑受病，浅深轻重，血气虚实，衰旺邪正之不同，察其自病传病，经络之生克逆顺而调治之。”这充分肯定了八廓学说在临床上的诊断价值。

（一）五轮学说

1. 肉轮

为眼的最外部分，俗称眼睑。上下开合眼皮，有保护眼睛的功能。脾主肌肉，故为肉轮。健康肉轮开合自如灵活，润泽色正，光滑平整，睫毛排列整齐。若眼睑皮肤生有小疖，为脾胃蕴热上蒸肌肤而致（图1-4）。

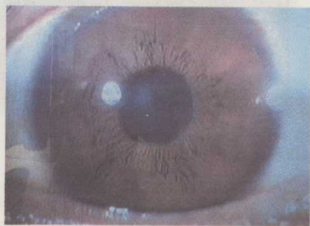


☺ 图 1-4

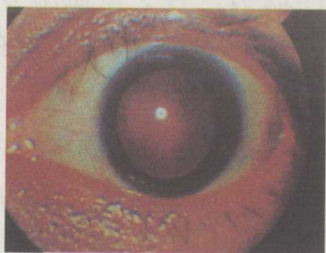


2. 水轮

水轮即“瞳神”。狭义指位于黑睛后方黄仁中央可以展缩的圆孔。广义指瞳仁以及其后的目内组织。瞳仁在脏属肾，肾又主水，名曰水轮。肾同膀胱相合而互为表里，医生通过观察水轮来诊察肾、膀胱及睾丸疾病。若一个人瞳孔外边如钟表样七点处有明显异常变化，提示此人肾虚或睾丸方面疾病的信号（图 1-5）。另外，外伤危症或大病久病者瞳孔散大，提示临终之兆（图 1-6）。若虽患有突发性疾病，但瞳孔不收缩变小，多见脑中风之病（图 1-7）。



☺ 图 1-5



☺ 图 1-6



☺ 图 1-7

3. 血轮

眼内外角属心，心主血，故名血轮。大眦又名内眦，小眦又名锐眦、外眦。心与小肠相配合，互为表里，所以医生临床观察目内外眦，即可诊断心和小肠的疾病信息。若眦部赤脉纵生，渐渐增厚为赘肉，渐增横越白睛，侵扰

黑睛称为“胥肉攀睛”。此多由心肺二经风热壅盛，经络瘀滞引起。或因脾胃湿热蕴蒸，血滞于眦部而成（图 1-8）。青年患者多因精神思想压力大，肝气郁结而目生胥肉（图 1-9）。



☺ 图 1-8



☺ 图 1-9

4. 气轮

由于白睛在脏属肺，肺主气，故名气轮，白睛病变多责于肺。健康人的目白睛表层光泽透明，有少量血络分布。肺与大肠相表里，所以气轮的变化可以反映肺和大肠的病变信息。另外，气轮色白而坚韧，具有卫外之功能，故，目的传染疾病往往乘袭于目。目白睛血管最为脆弱，故身体及头部受伤史也须观察白睛部位。具体临床诊断方法，详见第五节眼部诊断介绍。

5. 风轮

风轮位于眼睛的前部中央，外壳前端质地透明呈黑色，故名“黑睛”。在脏属肝，肝主风，名曰“风轮”。黑睛有卫护瞳仁的作用，周围与白睛相连。若风轮色淡则为肝气疲乏之信号。若黑睛有一片灰白翳障，混浊不清，阻碍视力，多因肝胆热毒，蕴蒸于目，热灼津液，淤血凝滞引起。