



● 林朗晖

观手识健康

校

2

福建科学技术出版社
FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

林朗晖

观手

识

健康

图书在版编目 (CIP) 数据

观手识健康/林朗晖编著. —福州: 福建科学技术出版社, 2008. 8

ISBN 978-7-5335-3162-1

I. 观… II. 林… III. 掌纹一望诊 (中医) IV. R241.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 108378 号

书 名	观手识健康
编 著	林朗晖
出版发行	福建科学技术出版社 (福州市东水路 76 号, 邮编 350001)
网 址	www.fjstp.com
经 销	各地新华书店
排 版	福建科学技术出版社装帧室
印 刷	福州展丽彩色印刷有限公司
开 本	890 毫米×1240 毫米 1/32
印 张	6.5
字 数	188 千字
版 次	2008 年 8 月第 1 版
印 次	2008 年 8 月第 1 次印刷
印 数	1—10 000
书 号	ISBN 978-7-5335-3162-1
定 价	15.00 元

书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换



第一章 观手入门	1
一、观手的意义	1
二、掌指皮纹学的渊源	2
三、皮纹的基本特征	4
(一)高度稳定性	4
(二)个体特异性	5
(三)遗传与环境因素的相互作用	5
附：皮纹学研究中的特定术语	6
四、掌指皮纹与疾病的关系	7
第二章 手型的观察及意义	9
(一)原始型	9
(二)四方型	10
(三)竹节型	10
(四)圆锥型	11
(五)汤匙型	12
(六)柔弱型	13
(七)复杂型	14
第三章 手掌形态的观察及意义	15
一、掌的观察	15
(一)手掌的类型	15
(二)手掌的厚度	16
(三)手掌的颜色	17
(四)手掌的润泽与干燥	19
(五)手掌静脉	20
二、掌的八卦方位	21
(一)掌的八卦方位划分法	21
(二)掌的八卦方位与健康	21
三、掌的五行方位	28
四、掌堂三奇	36
(一)三丘概念与含义	36
(二)三谷概念与含义	36



五、掌上的酸碱区	37
第四章 掌纹的观察及意义	39
一、掌上各纹线名称	39
(一)三大主线	39
(二)辅助线	40
(三)指节屈纹	42
二、三大主线	42
(一)大鱼际曲线	42
(二)小鱼际抛物线	59
(三)小指根下横曲线	82
三、玉柱线	91
四、辅助线	99
(一)健康线	99
(二)太阳线	102
(三)金星线	104
(四)土星环	105
(五)三角庭	106
(六)手颈纹	107
(七)性线	108
(八)障碍线	112
(九)放纵线	114
(十)灵感线	115
(十一)掌中各种类型细纹	116
五、通贯掌	119
(一)通贯掌的分型	120
(二)悉尼线的医学意义	125
(三)通贯掌的心理特点	126
(四)通贯掌的医学意义	127
六、掌纹的颜色	129



第五章 手指的观察及意义	131
一、望指之气色	132
(一)望指之血色	132
(二)望指之青筋	132
二、望指之类型	132
(一)方形指	132
(二)汤匙指	132
(三)圆锥指	133
(四)细长指	133
(五)混合型指	134
(六)鼓槌指	134
三、望指之外候	134
(一)望指之长短	135
(二)五个手指的长度标准	135
(三)指的形态	137
(四)指尖的含义	137
(五)指端倾斜度的含义	139
(六)各指节有共性的含义	139
四、指纹的观察	140
(一)弓形纹	141
(二)箕形纹	142
(三)斗形纹	143
五、五指的观察	146
(一)拇指	146
(二)示指	152
(三)中指	156
(四)环指	161
(五)小指	163
六、几种特殊的指态	166
(一)漏空指	166

(二)各指之间的偏斜及意义	167
(三)多指畸形	169
第六章 指甲的观察及意义	170
一、爪甲生理	170
二、指甲的各部名称与望诊	171
(一)正常指甲与望诊意义	172
(二)指甲望诊的方法	173
(三)指甲外形特征及其意义	174
三、指甲色泽的观察	179
(一)甲床色兆	179
(二)甲床内出血	179
(三)甲床中出血的形状	180
(四)甲床中微血管扩张出现红斑点	181
(五)黑甲	181
四、指甲的厚薄、坚韧与柔软	181
五、病态指甲的判断	182
(一)甲床白斑	183
(二)黑色——肿瘤的前兆	185
(三)其他色态	186
(四)指甲点状凹陷	188
(五)甲身凹沟	189
(六)指甲凹陷和干癣	191
(七)指甲横沟	191
(八)指甲纵线引起纵裂	193
(九)指甲脱离症	195
(十)高原指甲凹陷症	196
(十一)指甲翻曲	197
(十二)匙状指甲	198
(十三)杵状指甲	199
(十四)甲癣	200

第一章 观手入门

一、观手的意义

在人体这个生命系统中，手是最能反映人心理和健康的器官。

手纹的历史渊源，有它的发展过程。手纹与生命医学，手纹与迷信，早有泾渭之分。

人们究竟什么时候开始注意手掌上的纹线、光泽和颜色？什么时候萌发出以手纹判断命运的风俗？确切的时间很难查考。

当人还不能科学地解释手掌的变化时，古人就认为手掌的纹线是神刻的，与天有关系，因此就把日月星辰的名称加诸于手掌纹线及指甲和掌丘上，甚至在《旧约全书》中还有这样一句话：“神在人的手上，遗下符号征兆，藉此让世人自知本分。”

必须告诉读者，在手纹学研究中，手上标着太阳丘、金星丘、木星丘等名称时，切莫把它看作就是神的启示，它仅仅是古人的一种命名方法，一种符号，就像人的姓名一样。

在长期的经验积累中，人们已经注意到观察手上表征的重要性。在特定情况下，手比脸更容易暴露人的真情实感。

一些色厉内荏的人，尽管在重大事变时，可以面不改色，但往往手冒冷汗或厥冷。

手，在一定程度上可以反映脏腑病变。其道理犹如经脉互相络属关系一样。《内经》说：“肺主皮毛”、“脾主肌肉”。人体的肌表和内脏相表里，也就是内脏与体表互有联系，互有影响。从生理上说，脏腑精气可以外营于手；从病理上说，手上表征的异常也是脏腑功能异常的外在表现。

祖国医学认为，人体是一个有机整体，内脏和体表各部组织存在着一定的配合关系。内脏的病变，可以反映在相应的组织上。《灵枢·本脏篇》说：“视其外应，以知其内脏，则知其所病矣。”元·朱丹溪说：“欲

知其内者，当以观乎外；诊于外者，斯以知其内，盖有诸内者必形诸外。”清·汪宏《望诊遵经》一书中说：“故有病必有色，内外相袭，如影随形，如鼓应桴，远者司外揣内，近者司内揣外。”

全息生物学是研究全息胚生命现象的科学，它起源于中医针灸学。山东大学张颖清教授发现了第二掌骨侧的全息穴位群，穴位分布的全息律，他的《生物全息诊疗法》、《全息生物学》等著作得到许多学者的认可。

他认为，人体每一节肢而至于手掌，在人体统一的内环境中，对应部位间有生理学、病理学以及其他生物学特性的相关性，因为生物体部分包含着全部整体各部位的生物学特性的信息，所以使用了“全息”一词。每一高发程度的全息胚上就有了可以诊疗全身部位疾病的穴位群。

手掌作为人体重要结构和功能实体，有着全息病理学、全息生理学、全息生物化学、全息遗传学等为现代掌纹学提供了现代医学科学基础。

全息生物学的整体缩影论证，推演于一掌之上的掌指皮纹研究具有共同之处。微小穴位的感应，可调摄机体内环境的任何改变；掌上细小纹线的异常变化，也可以“一叶知秋”，反映脏腑的异常。

掌指皮纹更可以印证全息生物学的胚生命现象，从而判别人生健康道路的崎岖与平坦。

手纹的变异，可以反映多种疾病，可以为临床提供诊断依据。例如有些病，患者平时并无自觉症状，直至痊愈犹不自知；然而医者却能准确地从手纹与气色所表露的信息中得到启示，最常见的是肺结核、肝脏病等呈现在掌部大小鱼际外的朱砂样斑点，从可以由掌色的客观反映得到判断。

二、掌指皮纹学的渊源

掌指皮纹是人类的一种重要的遗传性状，对它的观察与研究是一个既古老又崭新的学科。我国手纹的研究具有悠久的历史。我们的祖先对自身的掌指皮纹有较早的观察与认识，并留下世界上最古老的指纹印迹

和图形实物。

在我国新石器时代后期，距今六千多年前母系氏族公社的西安半坡人，创造了具有文字性质的刻画符号和彩陶、雕塑等工艺品，并在陶器上保留下世界上最早的指纹印迹。这种制陶者的指纹，其中一类可能是无意识留下来的，另一类单个指纹很可能是有意识捺印的，作为制陶者个人的标志。

中国是世界上应用指纹最早的国家。公元前 4300 年，先民模仿着指纹图形在陶器上绘制成装饰图案，叫做雷纹(又称云纹或云雷纹)。郭沫若先生在《青铜器时代》一文中认为：“雷纹者，余意盖脱胎于指纹。古者陶器以手制，其上多印有指纹，其后仿制之而成雷纹也。”

两千多年前，中国出现了黏土指纹，美国芝加哥的菲尔特博物院收存的我国周代或西汉以前的古代指纹泥印，正面刻着主人的名字，反面印着一个拇指纹，这是世界上最古老的指印凭证。

秦汉时代盛行封泥制，在书简文牍分发时，在捆扎处封以黏土泥，盖上印章或指纹作为信验，以防私拆。这样封泥指纹，一部分是作为个人鉴定的，以示真实和信证，并为防止伪造。这表明我国祖先早已认识到指纹人各不同，可以代表个人，也可以用指纹来识别个人。

皮纹（主要是嵴纹）除具有个体特异性，还有高度稳定性特征，出生后指（趾）纹终生不变，甚至在死后直至尸体腐烂之前都是稳定存在的。1975 年，在湖北江陵凤凰山 168 号墓中发掘出一具公元前 167 年的西汉男性古尸，距今已完整地保存了两千一百多年。古尸出土时毛孔清晰，皮纹、嵴纹和趾纹仍然稳定存在，肉眼观察显得十分清楚。这是迄今已知掌指皮纹稳定性最古老的证据。

掌指皮纹应用于刑事诉讼，在中国至少已有两千多年的历史。《周礼》认为“质剂谓两书一扎，两别之也，若今下手书。”唐代贾公彦注疏《周礼》将“下手书”解释为“画指券”。宋代黄庭坚进一步将画指解释为“手模”（手印）。为此，德国科学家罗伯特·海因德尔在 1972 年出版的《指纹鉴定》一书中，断定在世界上提出指纹识别个人的第一人是中国贾公彦。其实，中国古代人民应用指掌纹鉴别个人的实践史，要比



贾公彦的解释更为久远。

我国也是世界上利用掌指皮纹辨病的最早国家。例证可以追溯到甲骨文里记载的疾病。甲骨文是商代统治阶段（奴隶主帝王）问卦的文字，从他占卜的事类和少数有关的记事里，发现很多关于疾病的记载，其中提到手病与手部尺肤气色；《左传·成六年传》中也有关于疾病记载：“于是手有沉溺重腿之疾。”沉溺、重腿是属湿病、手脚肿胀。距今两千多年前的《黄帝内经》中，就多处论及“腠理”（包括皮纹）与疾病的关系。中医认为“皮之文（纹）理曰腠理”，这里不仅包括皮肤纹理的形态特征，而且包括生理功能。《灵枢·邪气脏腑病形第四》说：“夫色脉与尺之相应也。”就是说病人的气色、脉象、手部、尺肤都与疾病的发生有一定的相应关系。《灵枢·寿夭刚柔第六》说：“忧恐愤怒伤气，气伤脏，乃病脏。”《灵枢·本神第八》说：“脾气虚则四肢不收。”中医认为脾主四肢，脾脏的病必定影响于四肢的病变。所以又说：“皮与肉相果则寿，不相果则夭。”又说：“形充而皮肤缓则寿。”意为形体充实而皮肤（包括手肤）和缓柔润则能长寿。

三、皮纹的基本特征

长期实践观察和大量研究工作证明，皮纹具有高度稳定性和个体特异性的特征。

（一）高度稳定性

皮纹在胚胎发育的第13周开始出现，19周左右形成，6个月时已很稳定了，在个体发育过程中随着年龄的增长，皮肤图形逐渐扩大，真皮乳头线也逐渐变粗，但皮纹形状如真皮乳头线位置、嵴线数量、式样、花纹图形的基本格局，却始终不变。它是终身，甚至死后直到尸体腐烂之前都是稳定不变的。我国湖北江陵男尸死后保存了两千一百多年，出生时皮纹及指、趾纹仍然清楚可辨，是皮纹高度稳定性的最古老而典型的证据。

上述所指的皮纹是专指指嵴纹与掌部嵴线以及趾嵴线等的数量、式样、花纹的图形。它在一般情况下是终身不变的。但掌屈褶纹在特定的状况下会有所变动。

在机械、温热和病理等因素作用下，一般都不能引起皮纹的显著改变。表皮剥脱时真皮上的花纹仍然清晰可见。劳动磨损后再生的表皮仍具有原来的皮纹图形。Ⅰ、Ⅱ度烧伤时对皮纹没有什么影响。只有严重破坏真皮层的Ⅲ度烧伤，才能损害皮肤的结构。皮肤虽然可以暂时消失，但愈后仍可复原，除非损伤严重，使真皮乳头遭受到不可恢复的破坏。

日常劳动中，清洗盘碗和衣服，或接触石灰、石膏等。因经常受碱性物质或水浸泡、腐蚀，皮纹图形变得模糊，甚至纹线暂时发生中断，但皮纹类型没有改变。一旦离开此类工作，又能显出清晰的花纹。轻度的瘰疽、手指结核及麻风病，只要不破坏真皮乳头，则原有皮纹特征仍旧存在，受累处皮肤就不会发生永久性改变。

(二)个体特异性

每个人都有自身独特的皮纹标记，不仅不同人种的皮纹、父母及其子女的皮纹不同，即使同一个人的10个手指的皮纹也不相同。国际指纹家曾研究过双生子、四胞胎乃至五胞胎儿的指纹，从未发现过指纹相同者。世界上还没有两个人的皮纹图形完全相同，每一个指纹都有独特的、可与其他指纹相区别的特征，这就是皮纹的个体特异性。这种特异性在皮纹的一般结构中，尤其是在皮纹嵴纹的高低、皮沟的深浅与所形成的纹理方面，以及纹线数和三叉的位置均各不相同。

古今中外都把指纹用作个人的凭信，书契、文件上按指纹要比图章或签字可靠得多；同时在所有个人识别鉴字中，指纹鉴定法是最优越的，这充分表现在证据的客观性和结果准确性上。

(三)遗传与环境因素的相互作用

皮纹所具有的高度稳定性和个体特异性主要是由遗传因素决定的。遗传物质、染色体或基因，是皮纹的稳定性与特异性的物质基础。而环境因素对皮纹的表现有着重要作用。皮纹的表型特征是遗传因素与环境因素相互作用的结果。

成人中的皮纹发育异常、皮纹发育不良或发育不完全等除了与遗传



因素有关外,还可能与胚胎发育早期的环境因素影响有关,如风疹病毒、麻风、药物的过敏反应等,均可引起皮纹表型的异常。

附:皮纹学研究中的特定术语(图1-1)

指嵴纹(简称指纹)——是手指远端腹面嵴纹和沟纹相间所构成的皮纹图形。

掌嵴纹(简称掌纹)——是手掌上各区域表现的由嵴纹线构成的皮纹图形。

掌屈曲褶皱(简称掌褶)——是与皮纹走向有关的手掌皮肤屈曲处的皱褶,一般定为大的主要褶皱(屈纹),此处还有许多次级褶皱和细小皱褶纹。

指节褶皱(简称指褶)——是手指近段和中段,中段和远段指骨间的屈曲褶皱。

正常的除拇指为两节只有一条横褶线外,第二、三、四、五指均为三节两条横褶线。但在某些染色体病如先天愚型患儿第五指常仅有一条横褶线,但第五指亦有四节三条横褶线者,这也是染色体基因变异所致。



图1-1 皮纹的名称

四、掌指皮纹与疾病的关系

近年来,医学遗传学有了很大的发展,正常人体细胞中有 23 对染色体。如果染色体数目和结构发生了变化,就会引起相应的皮肤纹理变化和遗传病的发生。所以临床上应用指纹、掌纹的分析作为诊断遗传病、心理状态的失调以及其他相连带的有关疾病等的辅助方法,已越来越引起人们的重视。

某些先天性发育异常的患者,除了进行家族调查、染色体检查外,对手指数、手指形状、指节、手掌形状、指状、掌褶纹等也应做检查。如果发现异常,多半可以暗示有某种遗传病存在。特别对婴幼儿更要引起警惕和注意。

如果是先天愚型患儿,多数在第四、五手指上有反箕,双手是通贯掌的约占 63%,单手通贯掌占 50% 以上。

弓形纹的纹理虽然简单,但对于诊断疾病却最有帮助。

人十指弓形纹的出现率正常只占 2.24%,而且以示指为多见。而 13 - 三体综合征患者指纹中弓形纹的比例却较大,约有四分之一的患者具有 4 个以上的弓形纹。

弓形纹的比例较高,更为 18 - 三体综合征患者的特点。有人检查了 38 例 18 - 三体综合征患者的指纹,其中弓形纹的比例达 85.8%,还有 12 位患者的指纹全部都是弓形纹。

反箕纹在正常指纹中的出现率也比较低,只占 21.9%,尤其在拇指和环指、小指中更为少见,只占 0~1%。而先天愚型患者的环指和小指上则多为反箕纹。18 - 三体综合征则拇指多为反箕。先天愚型和 18 - 三体综合征患者还有一个明显的体征,即在小指上只有一道指骨节褶纹,在 18 - 三体综合征患者中可占 40%,其出现率为正常人的 40~80 倍。

正箕的出现率虽然最高,约为 48.9%,但十指均为正箕却只占正常人的 7%,可是在先天愚型患者中有三分之一的人十指均可见正箕纹。



斗形纹的出现率在猫叫综合征患者中较高。指纹中有8个以上手指是斗形纹的可占患者的32%，比正常人高出3倍。

根据不完全统计，一般人的指纹，以正箕纹为最多，可占全部指纹的48.9%左右；而斗形纹占全部指纹的46%左右；弓形纹以及其他占3%左右。总之螺形纹的多少与命运无关。

从医学角度研究，螺形属斗形纹分类中的一种。我们在临床中，前阶段对21例患者经各项指标检查已确诊为各类癌症病例者，再以指嵴纹捺印检查，其中环指出现斗形纹者15例，占17%。其中女11例，男4例，女多于男。女性斗形纹数目的增多具有重要的参考意义，特别是出现在环指和小指。

这15例中，有5个斗形以上者8例，占50%以上。换句话说，螺形纹在指嵴纹中的比例增多可作为进行染色体病的一种初筛手段，或作染色体分析的指征。而某些恶性肿瘤患者亦常有染色体异常。

笔者在临床曾经用印泥捺印采集指嵴纹，其中有3例是十指均呈斗形纹而确诊肝癌患者，并初步观察体会部分女性有8螺(包括各种斗)以上的人曾发现有不孕症或习惯性流产或难产。

又据报道，风疹病毒感染所致的风疹综合征出现螺形纹增多；斗形纹的出现率在猫叫综合征患者中(患儿哭声很像猫叫，头小脸圆，眼裂外侧向下斜，患儿生长缓慢，智力发育低下)出现率较高；指纹中有8个以上手指是斗形纹的可占患者的32%，比正常人高出3倍。当然这些仅是初步的探索，还要对总嵴纹数及指掌屈曲褶纹等手上学问综合分析，用更多的病例进行统计学处理。

第二章 手型的观察及意义

所谓手型，是指手的外观形态，亦即手掌及手指的外形特征，通常根据直观进行归纳分类。

这里介绍常见的7种手型，并对其人的健康状况、心理特征、易患疾病等方面进行点评。

(一)原始型

特征：外形手肥而指短，手指粗糙厚而硬，难反屈，拇指粗笨短厚，指端多圆形，指背三约纹深而杂乱，掌背青筋浮露，掌心手纹极简单，肤色较深。(图2-1)

提示：一般体力较好，性格粗犷，不善思考，即使平时性格和善，一旦生活不能保持平衡时易冲动发怒，缺乏自制力，但时有胆量不足，这就导致高血压、心脏病的早期发生，所以有此种手型者忌受刺激。



图2-1 原始型手

(二) 四方型

特征：掌型较大，掌长与宽度相等，整个掌看起来略近于四方形。掌肉坚而具有弹性，拇指大，指根亦丰硕，各指指端及指甲呈方型，手腕部也比较接近于四方形，手背三约纹较淡。(图 2-2)

提示：体力较好，勤劳有耐性，各方面发育良好，善于运用理智，办事踏实不迷信，个性坚强，意志坚定，守法而惜光阴，性格沉稳而有序，但固执自信，难以接受他人意见。

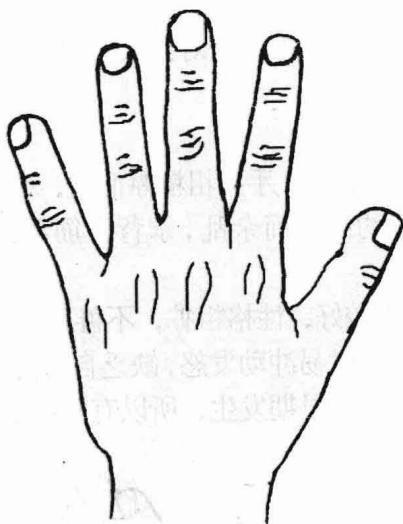


图 2-2 四方型手

(三) 竹节型

特征：掌平而长，厚度适中，露骨起角，皮肤颜色较深，手背筋肉和血管隆起，指及指甲修长，指节起结如竹节高起，指背三约纹比较明显，拇指多长大强硬，指上第一节半作方型、半作长方型。(图 2-3)

提示：性情拘谨而忧郁，理智敏达而善思考，能克制，有耐力，细心而好留意琐事，往往因过度用脑而致体力较差，重精神胜过重物质，机体倾向于呼吸、消化等系统较弱，且有洁癖。