

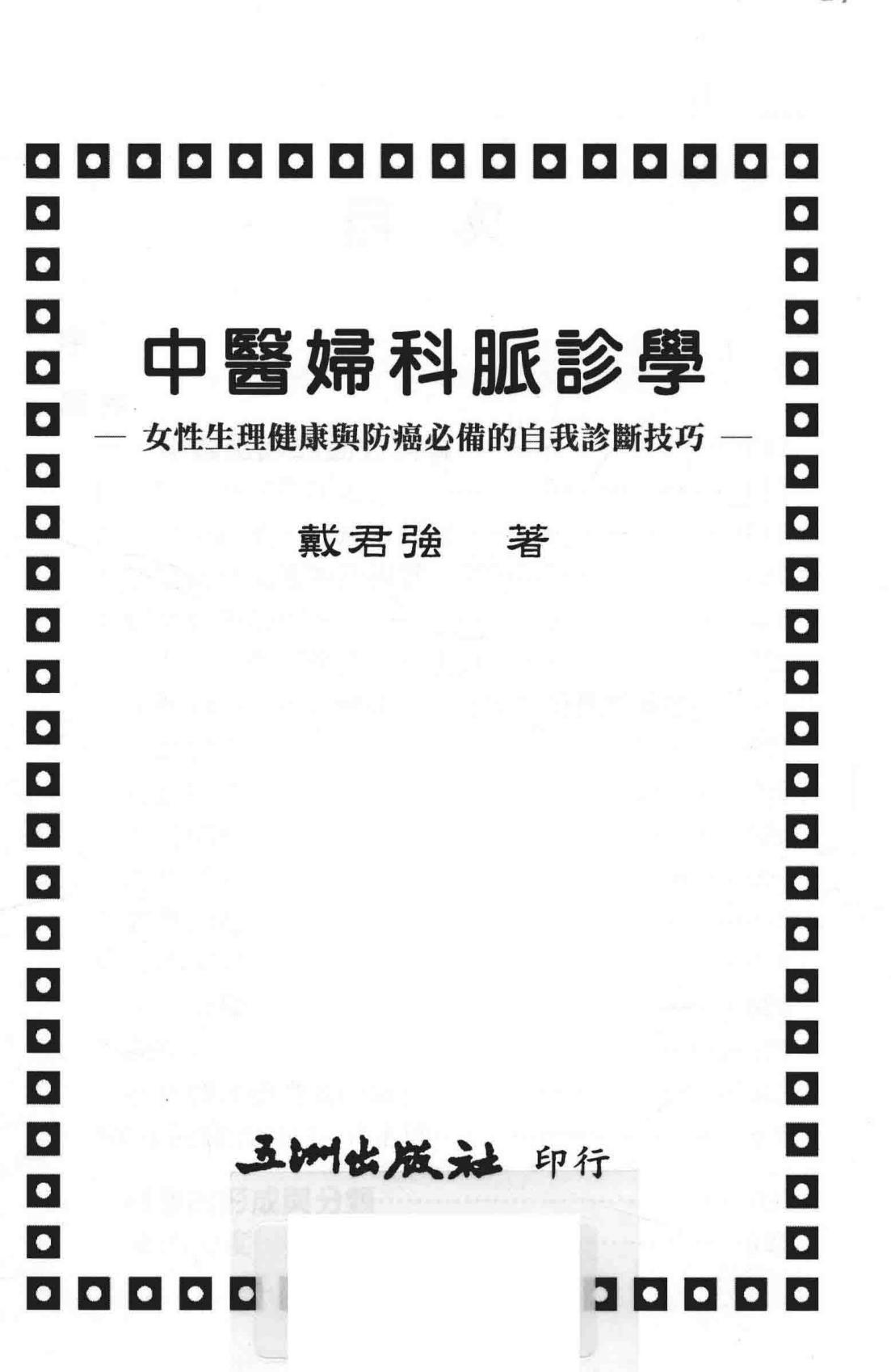
女性生理健康與防癌  
必備的自我診斷技巧

# 中醫婦科脈診學



中醫師  
戴君強·著

婦科脈診學的最大特色就是，透過這個脈診，人類有史以來第一次，不需問診或婦女口述，可以即時推算婦女上一次、下一次的月經，也可以知道婦女的囊腫、腫瘤長在哪一側，哪一側的卵巢或腎臟切除了，哪一側的卵巢功能沒有了？月經來時腹部哪一側會痛？並且對可能的病變提出警報，醫師得以建議婦女儘早做抹片和超音波檢查，婦女自己診脈也可以隨時知道自己的生理情況。



中醫婦科脈診學

— 女性生理健康與防癌必備的自我診斷技巧 —

戴君強 著

五洲出版社 印行

# 中醫婦科脈診學

---

著 者 / 戴君強  
發 行 人 / 丁迺庶  
出 版 者 / 五洲出版社  
總 經 銷 / 五洲出版有限公司  
地 址 / 台北縣中和市連城路222巷2弄1號5樓  
電 話 / (02)2245-1285 • 2249-7505  
傳 真 / (02)2249-7556  
郵 撥 帳 號 / 00025387  
登 記 證 / 局版台業字第 0939 號  
出 版 日 期 / 2010 年 07 月  
定 價 / 320 元  
I S B N : 978-957-601-275-4  
書 號 : Q 217  
網 址 / <http://wuchow.myweb.hinet.net>  
電郵地址 / [wu.chow@msa.hinet.net](mailto:wu.chow@msa.hinet.net)  
數位印刷 / 百通科技股份有限公司  
地 址 / 台北縣汐止市大同路二段 171 號 4 樓  
【版權所有・請勿翻印】  
本書如有缺頁、裝訂錯誤，請寄回調換

國家圖書館出版品預行編目 CIP 資料

中醫婦科脈診學：女性生理健康與防癌必備的自我  
診斷技巧 / 戴君強著。

--臺北縣中和市：五洲， 2010.07

面；公分

ISBN 978-957-601-275-4 (平裝)

1. 女科 2. 中醫診斷學 3. 脈診 4. 癌症

413.6

99013279

# 目 次

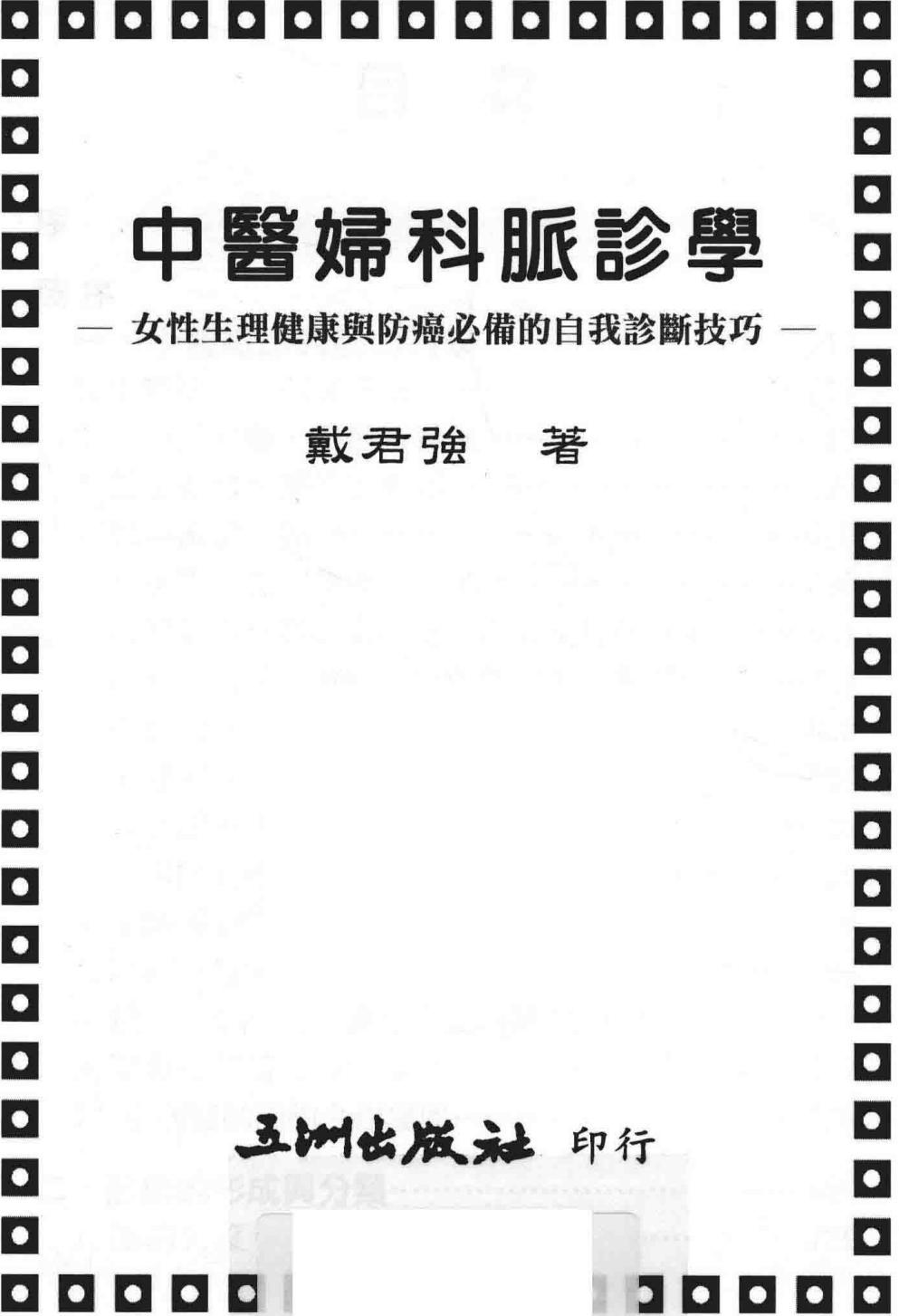
## 序

## 原 序

<b>一、中醫脈診的動力科學</b> .....	017
1. 中醫脈診的取脈方法.....	017
2. 寸口是水壩，不是新幹線.....	018
3. 脈是器官迴圈的監視器.....	020
4. 脈與臟腑的關係.....	020
a. 脈對人體同側器官有選擇性.....	020
b. 脈對器官與心臟間是否直接互動有所選擇.....	021
c. 脈對人體代謝的一過性變化有所選擇性.....	021
d. 脈反映肝臟回皿與皿管的張力.....	022
e. 寸關尺三部的波形有一致性.....	024
f. 脈診的主觀意識與客觀條件.....	024
5. 正常的心率與脈搏.....	025
6. 年齡與心率的關係.....	026
7. 脈的分區與實質.....	026
8. 脈與心電圖、心臟超音波的關係.....	027
9. 脈與腹部超音波的關係.....	027
10. 中西醫師間的合作無間.....	028
<b>二、脈象的形成與分類</b> .....	029
1. 脈的力度.....	029

2. 脈的高低.....	030
3. 脈的分類.....	031
a. 依脈的頻率區分.....	031
b. 依脈的節奏區分.....	035
c. 依脈的幅度區分.....	036
d. 依脈的形狀區分.....	037
e. 依脈的張力區分.....	039
<b>三、婦科脈診的新突破.....</b>	<b>041</b>
1. 尺脈與基礎體溫的關係.....	042
2. 尺脈的大循環與小迴圈.....	043
3. 生理脈或病理脈.....	044
4. 脈搏的速率與經期的早晚.....	045
5. 婦科脈診的特殊考慮.....	045
<b>四、脈診的臨床與科學驗證.....</b>	<b>049</b>
1. 婦科脈診與腹部超音波.....	049
2. 婦科脈診與尺脈圖示.....	060
3. 脈診與心電圖.....	086
4. 心臟科脈診與圖示.....	109
5. 雜病脈診與圖示.....	121
6. 頸動脈與、督脈、髓海的難病.....	138
7. 其他.....	150
<b>五、常用中西醫學英語.....</b>	<b>163</b>
1. 常用中醫英文.....	164
2. 婦科脈診對尺脈脈幅的英文記法.....	167

3. 常用西醫英文.....	169
a. 一般內科與耳鼻喉科.....	169
b. 心臟內科.....	170
c. 神經、精神科.....	171
d. 肝膽胃腸科.....	173
e. 婦科.....	175
f. 眼科.....	176
g. 骨科.....	177
h. 泌尿、腎臟科.....	178
i. 皮膚科.....	180
j. 內分泌科.....	181
k. 放射科.....	181
l. 藥局.....	181
m. 傷科.....	182
<b>六、婦科脈診學的最新研究篇.....</b>	<b>185</b>
<b>七、婦科脈診的問答練習.....</b>	<b>211</b>
<b>八、臺灣特效減肥的新潮流.....</b>	<b>231</b>
<b>九、陰陽五行的中西比較.....</b>	<b>255</b>
<b>附錄1. 頸椎紊亂診治法.....</b>	<b>273</b>
<b>附錄2. 針灸對心臟衰竭有效.....</b>	<b>281</b>
<b>附錄3. 感冒、新流感與非典的防疫.....</b>	<b>283</b>
<b>後記.....</b>	<b>291</b>
<b>關於作者</b>	



# 中醫婦科脈診學

— 女性生理健康與防癌必備的自我診斷技巧 —

戴君強 著

五洲出版社 印行



# 目 次

## 序

## 原 序

<b>一、中醫脈診的動力科學</b> .....	017
1. 中醫脈診的取脈方法.....	017
2. 寸口是水壩，不是新幹線.....	018
3. 脈是器官迴圈的監視器.....	020
4. 脈與臟腑的關係.....	020
a. 脈對人體同側器官有選擇性.....	020
b. 脈對器官與心臟間是否直接互動有所選擇.....	021
c. 脈對人體代謝的一過性變化有所選擇性.....	021
d. 脈反映肝臟回血與血管的張力.....	022
e. 寸關尺三部的波形有一致性.....	024
f. 脈診的主觀意識與客觀條件.....	024
5. 正常的心率與脈搏.....	025
6. 年齡與心率的關係.....	026
7. 脈的分區與實質.....	026
8. 脈與心電圖、心臟超音波的關係.....	027
9. 脈與腹部超音波的關係.....	027
10. 中西醫師間的合作無間.....	028
<b>二、脈象的形成與分類</b> .....	029
1. 脈的力量.....	029

2. 脈的高低.....	030
3. 脈的分類.....	031
a. 依脈的頻率區分.....	031
b. 依脈的節奏區分.....	035
c. 依脈的幅度區分.....	036
d. 依脈的形狀區分.....	037
e. 依脈的張力區分.....	039
<b>三、婦科脈診的新突破.....</b>	<b>041</b>
1. 尺脈與基礎體溫的關係.....	042
2. 尺脈的大循環與小迴圈.....	043
3. 生理脈或病理脈.....	044
4. 脈搏的速率與經期的早晚.....	045
5. 婦科脈診的特殊考慮.....	045
<b>四、脈診的臨床與科學驗證.....</b>	<b>049</b>
1. 婦科脈診與腹部超音波.....	049
2. 婦科脈診與尺脈圖示.....	060
3. 脈診與心電圖.....	086
4. 心臟科脈診與圖示.....	109
5. 雜病脈診與圖示.....	121
6. 頸動脈與、督脈、髓海的難病.....	138
7. 其他.....	150
<b>五、常用中西醫學英語.....</b>	<b>163</b>
1. 常用中醫英文.....	164
2. 婦科脈診對尺脈脈幅的英文記法.....	167

3. 常用西醫英文.....	169
a. 一般內科與耳鼻喉科.....	169
b. 心臟內科.....	170
c. 神經、精神科.....	171
d. 肝膽胃腸科.....	173
e. 婦科.....	175
f. 眼科.....	176
g. 骨科.....	177
h. 泌尿、腎臟科.....	178
i. 皮膚科.....	180
j. 內分泌科.....	181
k. 放射科.....	181
l. 藥局.....	181
m. 傷科.....	182
<b>六、婦科脈診學的最新研究篇.....</b>	<b>185</b>
<b>七、婦科脈診的問答練習.....</b>	<b>211</b>
<b>八、臺灣特效減肥的新潮流.....</b>	<b>231</b>
<b>九、陰陽五行的中西比較.....</b>	<b>255</b>
<b>附錄1. 頸椎紊亂診治法.....</b>	<b>273</b>
<b>附錄2. 針灸對心臟衰竭有效.....</b>	<b>281</b>
<b>附錄3. 感冒、新流感與非典的防疫.....</b>	<b>283</b>
<b>後記.....</b>	<b>291</b>
<b>關於作者</b>	

作者簡介

照片

1. 拜鄭子太極拳大師陳振輝為師的入門儀式後
2. 太極拳接地之力的示範
3. 與"靈異第六感"中的女影星東妮・可莉特合影
4. 獲頒「註冊高級中醫師」執照照片
5. 與奧斯卡影后葛妮斯・派特洛合影
6. 與"六人行"女主角寇特妮・考斯合影
7. 在華濟醫院的工作照片
8. 楓葉欣賞
9. 楓葉欣賞
10. 明星的祝福

# 序

自從我在《中醫保健新視界》與《中醫脈診的動力科學》中，首次提出完整診斷婦女生理與健康的脈診系統後，在兩岸三地獲得意想不到的好評，多次獲邀到地方中醫師公會的繼續教育講課，在國際中醫醫學會議上的英語演講場合，也有醫師專程來聽，許多學術性論文也加以引用。

本書揭櫫的脈診，是我在加拿大溫哥華看診，尤其是為一些好萊塢的明星看診時，每在近一小時的諮詢、觀察後，患者配合西醫婦科檢查所獲取的經驗。由於至今中醫診斷學中，尚無類似系統化為婦女診脈的理論與方法，因此決定獻給世人，希望 磬引玉，更進一步提升婦科生理與疾病的診斷與治療，避免延誤正確的診斷與誤治，例如：曾聽過中醫治療痛經或陰道偶發出血，因未囑咐患者接受進一步檢查，最後造成末期子宮體癌過世的悲劇。

婦科脈診學的最大特色就是，透過這個脈診，人類有史以來第一次，不需問診或婦女口述，可以即時推算婦女上一次、下一次的月經，也可以知道婦女的囊腫、腫瘤長在哪一側，哪一側的卵巢或腎臟切除了，哪一側的卵巢功能沒有了？月經來時腹部哪一側會痛？並且對

可能的病變提出警告，醫師得以建議婦女儘早做抹片和超音波檢查，婦女自己診脈也可以隨時知道自己的生理情況。

值得注意的一點是，儘管中藥的副作用甚少討論，有關研究也較少。但當一名有痛經問題的婦女來診時，其年齡層應該第一列入考慮，尤其有許多婦科疾病與內分泌有關，因此當尺脈出現異常時，就應讓該婦人檢查超音波，甚至做實驗室的檢查。。一般而言，三十歲以前多卵巢囊腫，三十歲以後多子宮肌瘤。婦科臨床上，肌瘤、腺瘤、子宮內膜異位等都與女性荷爾蒙有關，因此不宜或應慎用有雌激素作用的當歸、山藥、紫河車(胎盤)、補骨脂、菟絲子、淫羊藿、大豆異黃酮等，飲食也不宜食用太多地瓜、豆漿等。

因此，在脈診確定尺脈病理脈後，應該讓病人做超音波檢查。不該毫無顧慮的使用四物湯、當歸芍藥散等以當歸為主的藥方。主動發現問題，為婦科脈診的重要功能之一。過去我在教學醫院工作時，被我轉診婦科做進一步檢查的婦女甚多，一開始婦產科醫師非常懷疑，甚至不屑，但是每次我預測哪一側有卵巢囊腫，超音波確實照出來後，婦科醫師也就慢慢肯定我的做法而樂於配合。

但要注意的是，婦科常用的超音波、血液指標的檢查，並非絕對正確的，因為低於2公分的腫瘤，超音波可能看不出；低於1公分的，甚至斷層掃瞄也看不出。血液檢查的指標陽性可能找不出腫瘤，指標正常仍可能是

惡性腫瘤。因此，一位客觀的婦科醫師在沒有剖腹或用腹腔鏡檢查，甚至切片檢查報告未出爐前，不會絕對的說有或沒有某方面問題。婦科脈診學提供婦科異常的訊息，更用來提醒患者，必須的定期檢查，尤其是患者有某種癌症家族史時。

回想我出版《太極拳動力的科學》一書時，也馬上遭到少數同好的攻擊，但這本書卻創下紀錄，第一次印刷在三個月就全部賣光，本書在兩岸三地的暢銷，讓我十分意外。因為，太極拳艱深的力學，竟可以用3D的圖片結合醫學與力學，清楚的闡明。這也是我鼓起勇氣，決定將醫學史上首創的“婦科脈診學”具體寫下的原因。

除了發現腫瘤等“多餘”之物外，婦科脈診學也提供一個診斷那一側卵巢功能“不足”的觀念。尤其要提醒從事減肥專業的中醫師，體重低於正常的百分之十，婦女就可能發生經遲、閉經，甚致不孕的現象。臨床上如果月經應到未到，且一側尺脈空的，都可能是早發性卵巢萎縮的情形，不適合減肥了。

婦女減肥的脈診須知，也是本書想提出的忠告。臺灣中醫診所的中藥麻黃減肥卻正方興未艾，許多愛美的女性爭相看診，互相介紹，連鎖診所一片“欣欣向榮”。儘管中藥處方的麻黃不似西藥麻黃城那麼厲害，網路上仍散見服用中藥減肥引起心悸不適的發言，最常見的就是二尖瓣脫垂的患者。平日沒有特別症狀，或有胸悶、失眠，或常隨伴有胃食道逆流者，我稱之“食道

逆流-二尖瓣脫垂綜合症”。

二尖瓣脫垂的脈象通常滑利而數，或時而一停的結脈，應該加聽心音確診，如有類似雜音，麻黃應該減量或不用，以免造成不適；或應加上“生脈飲”、“炙甘草湯”等方劑，調節心臟功能，再加“平胃散”、“四逆散”、“大柴胡湯”、“黃耆建中湯”、“厚朴”等中藥，加強胃腸蠕動與消化功能，減少麻黃的副作用。

另一特色是，本書以《中醫脈診的動力科學》為基礎，又增加了血型與尺脈病理脈關係的報告，這也是人類醫學史上的創舉。2009年9月到11月間，我觀察了69名來診的婦女，發現婦科病理脈的血型特異性很高，大幅超出可以預期的主客觀誤差。

1901年奧地利醫師卡爾·蘭德史坦那(Karl Landsteiner, 1868-1943)那首先發現人類血液中有凝集素(agglutinins)的存在，建立了現代化的血型分類系統，使人類輸血時免於發生危險。1930年他更因此榮獲諾貝爾獎生理醫學獎。顯見血型在醫學上重要性，但與血型關連的研究主題至今仍極其有限。

科學家追溯地球四十五億年的歲月中，人類在約六萬年前才有O型的出現，約三萬年前出現了A型，約一萬年前出現的B型，而AB型竟然只有約六百年的歷史。以臺灣為例，O型人口(40%)比A型(26%)人口多約14%，但是在出現尺脈病理脈的病例上，A型病例(52%)反而比O型(29%)多出約22%，其意義頗為深重。

至於B型人口數(24%)，雖僅略低於A型人口約2%，