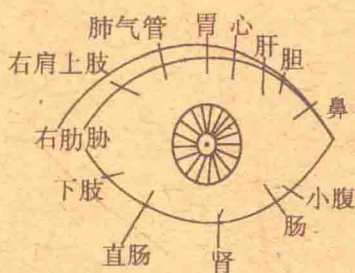


# 实用壮医目诊

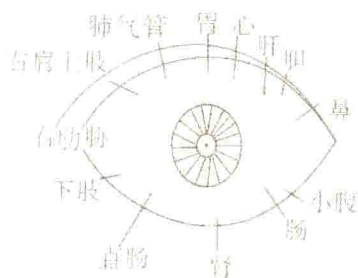
主编：李珪 容小翔



广西民族出版社  
GUANGXI MINZU CHUBANSHE

# 实用壮医目诊

主编：李珪 容小翔



广西民族出版社  
GUANGXI MINZU CHUBANSHE

## 图书在版编目 (CIP) 数据

实用壮医目诊/李珪,容小翔主编. —南宁:广西民族出版社, 2013. 4  
ISBN 978-7-5363-6555-1

I. ①实… II. ①李… ②容… III. ①壮族—民族医学—诊断学 IV. ①R291. 8

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 050603 号

Shiyong Zhuangyi Muzhen

# 实用壮医目诊

李珪 容小翔 主编

出版发行	广西民族出版社(地址:南宁市桂春路3号 邮政编码:530028)
发行电话	(0771) 5523216 传 真:(0771) 5523246
E-mail	CR@gxmzbook.cn
策划组稿	韦启福
责任编辑	卢芳芳
装帧设计	李良华
责任印制	蓝剑风
印 刷	广西地质印刷厂印刷
规 格	890毫米×1240毫米 1/32
印 张	4.25
字 数	100千字
版 次	2013年4月第1版
印 次	2013年4月第1次印刷
印 数	1~1000册

ISBN 978-7-5363-6555-1/R · 238

定价: 21.50元

如发现印装质量问题,影响阅读,请与出版社联系调换。 电话:(0771) 5523243

# 目录

<b>第一章 壮医目诊基本知识</b>	001
第一节 壮医目诊的起源	001
第二节 壮医目诊的特点	003
一、诊断准确	003
二、操作简便，易学易懂	003
三、经济安全，易于推广	003
四、司外揣内，见微知著	004
五、有助于体检和普查	004
六、预测未病，防患于未然	004
第三节 壮医目诊的基本理论	005
一、壮医目诊理论	005
二、壮医目诊的科学依据	005
三、研究壮医目诊的意义	006
四、关键技术环节	007
<b>第二章 壮医目诊操作方法</b>	012
第一节 操作步骤	012
第二节 规范化研究	013
第三节 注意事项	013

<b>第三章 常见病壮医目诊眼征</b>	014
<b>第一节 气道病</b>	014
一、慢性支气管炎	014
二、支气管哮喘	017
三、肺结核	019
四、肺癌	021
<b>第二节 谷道病</b>	023
一、慢性胃炎	023
二、消化性溃疡	026
三、慢性肠炎	029
四、慢性肝炎	031
五、肝硬化	033
六、肝癌	036
七、胆囊炎	038
八、肝胆管结石	040
<b>第三节 水道病</b>	042
一、慢性肾炎	042
二、泌尿系结石	044
三、尿路感染	047
四、前列腺炎	049
<b>第四节 龙路病</b>	053
一、风湿性心脏病	053
二、冠心病	054
三、高血压病	056

四、高脂血症	058
五、中风后遗症	061
六、急性白血病	063
第五节 火路病	065
痛证	065
第六节 外科疾病	067
一、颈椎病	067
二、肩周炎	070
三、腰椎间盘突出症	072
四、痔疮	074
五、坐骨神经痛	076
六、腱鞘炎	078
七、腰椎骨质增生	080
八、强直性脊柱炎	082
第七节 妇科疾病	086
一、乳腺增生	086
二、子宫肌瘤	088
三、月经不调	090
四、慢性盆腔炎	091
五、卵巢囊肿	094
第八节 五官科疾病	096
一、咽炎	096
二、鼻炎	097
三、鼻咽癌	100
四、鼻窦炎	102

第九节 其他疾病	104
一、糖尿病	104
二、类风湿性关节炎	107
三、风湿性关节炎	109
四、皮炎	111
五、白癜风	114
六、甲状腺机能亢进	115
七、纵隔肿瘤	118
第四章 社医目诊小问答	120
参考文献	127

# 第一章 壮医目诊基本知识

## 第一节 壮医目诊的起源

壮医目诊，是壮医望目诊病技术或壮医望目诊病方法的简称，属壮医望诊的范畴。医者通过详细观察患者眼睛各部位的形态、色泽、斑点、穹窿及其位置结构的动态变化，收集不同的眼征表象，分析、总结表象，以达到协助诊断或预测疾病，辅佐临床防治疾病的目的。

壮医目诊为壮医重要的诊断技法之一，独具特色，方法简单，可用五个字对其特点进行高度概括，即简、便、验、廉、捷。它具有诊断准确、迅速，操作简便，无副作用，经济安全，司外揣内，见微知著的特点，有助于广泛普查，在临床上应用广泛而实用。

壮医认为，眼睛（壮医称为勒答）是天地赋予人体的窗口，是天、地、人三气精华之所在。人体五脏六腑、三道两路之精气皆可上注于目，目得天、地、人三气之养而能维持正常的生理状态。在病理状态下，目也能反映脏腑百病和骨肉受伤情况，许多疾病都可以通过观察眼睛的变化而“透视”出来。

应用壮医目诊的最早时间已无从考察。老一辈壮医主要是通过肉眼观察患者眼睛的神采色泽、眼睛灵活度、眼睛干涩与否、眼睛上脉络的变化等来诊断疾病。后来经不断总结和提高，并受牛、马等兽医目诊的启发，壮医形成了一套目诊诊断



方法。现代壮医目诊专家又在继承前人目诊经验的基础上，经过多年的临床实践，总结出用放大镜进行目诊，实用性更强，准确率更高的一整套方法。新方法主要是用5~50倍放大镜或裂隙灯显微镜，通过观察眼睛的巩膜及虹膜，瞳孔的色泽、形态以及脉络的细微变化，找出壮医目诊眼征来判断疾病的位置、病因、病性和预后。根据壮医的经验总结及初步的研究观察可证明，人体不同组织、不同器官、不同部位的病变都可以在眼白睛（巩膜）和黑睛（虹膜）上有特定的信号反应区；同一组织器官的不同疾病，在反应区上也可以有不同的异变信号。壮族是一个喜爱山歌的民族，壮医总结出目诊的变化规律后，便用山歌表达出来：“着色深浅判新久，弯曲频率别轻重。脉络浑浊有湿气，脉络散乱多为风，脉络近瞳属于火，脉络靠边属于寒。黑斑瘀来蓝斑虫，临床目诊辨分明。”这概括说明了壮医目诊的诊断方法。

1985年，广西民族医药研究所成立（现为广西民族医药研究院）。在历任领导的带领下，该所系统开展对壮医药的发掘整理和临床研究工作。已故壮医目诊专家黄老五（黄鹏）为最早一批受邀到该单位工作的民族医师，他带来了他的独门绝技——壮医目诊。为了更系统、更科学地发展这门独具特色的诊断技术，广西壮族自治区卫生厅及国家中医药管理局多次立项，重点总结、整理并建立壮医目诊专科，造就了李珪、牙廷艺、付小珍、黄庆琳、王宁忻等一大批壮医目诊专家。广西民族医药研究院培训部多次开展壮医目诊培训工作，学员遍布广西全区、全国乃至东南亚。学员们盛赞壮医目诊为“人体CT”，帮助病人解决看病难、看病贵的问题，减轻病患者的负担。

## 第二节 壮医目诊的特点

### 一、诊断准确

临床实践证明，壮医目诊可靠性较强，白睛（巩膜）诊法诊断符合率达 85%，黑睛（虹膜）诊法诊断符合率为 80%，且有诊断迅速、能马上得出诊查结果的特点，实用性强。

### 二、操作简便，易学易懂

壮医目诊诊断技术设备简单，肉眼观察或借助 5~50 倍放大镜即可开展工作，在室内室外随时随地便可进行检查，不受身体和环境条件限制。医者一手撑开患者眼睑，扩大视野，另一手持放大镜即可观察，无副作用，患者更无不适感，医患易配合，病人乐于接受治疗。如有条件，配用裂隙灯显微镜观察，眼征更清晰，且可保留眼征图像，有利于收集科研资料及规范化研究。

### 三、经济安全，易于推广

目前，临床诊断技术越来越先进，如使用 B 超、CT（计算机层析成像仪）、核磁共振成像仪等。然而，这些诊断设备制造高，检查费相对较高，不易在我国广大基层卫生机构普及应用。与之相比，壮医目诊便显示出其优势，即操作简便、经济安全、易于在基层推广。

#### 四、司外揣内，见微知著

对于壮医目诊法来说，司外揣内的“外”主要指眼睛的外在变化或局部表现，“内”则指人体的三道两路及天、地、人三气。见微知著的“微”亦即眼睛的外在细微变化，“著”则指人体阴阳的失调及脏腑、气血骨肉、经脉的相关病症。

#### 五、有助于体检和普查

壮医目诊诊断技术发展至今，已经诊断出包括癌症在内的内、外、妇、儿、皮肤、五官、传染等科 200 多种病症，并有一次即可检查全身健康状况及预测疾病的功能。因此，只要医者通过目诊认真观察、综合分析，就可得知身体各部位的病症信息，初步察知身体各脏腑功能的作用，并将这些信息与临床表现结合起来进行综合分析，以更好地了解病人、掌握病情。

#### 六、预测未病，防患于未然

壮医目诊还可以早期预测疾病。它不但能在身体未出现任何其他体征前探查出器质性病变，还能预测出未来 10~15 年后可能发展或无法康复的慢性疾病，这样我们就可以做到轻病早治、未病先防。

## 第三节 壮医目诊的基本理论

### 一、壮医目诊理论

壮族称眼睛为勒答。壮医对勒答（眼睛）极为重视，认为勒答（眼睛）是天地赋予人体的窗口，是光明的使者，是天、地、人三气精华之所系，人体脏腑之精皆上注于目，所以勒答（眼睛）能包含一切、洞察一切，也能反映百病。勒答（眼睛）长在巧坞（大脑）上，直接受巧坞（大脑）指挥。因而，壮医在疾病诊断上，把目诊放在首要位置，认为凡人体内脏腑、气血、骨肉、谷道、气道、水道、龙路、火路的功能状态，都可以通过目诊查出来。壮医目诊的要义包括医者和患者两方面，医者的眼睛可以洞察百病，而患者的眼睛可反映百病，两者相互配合印证，即可诊断疾病。

### 二、壮医目诊的科学依据

壮医认为，眼睛是心灵的窗户，人的健康状态、疾病轻重、喜怒哀乐都可以通过人的眼睛反映出来。人的眼睛是全身各部位按照一定规律的浓缩。研究表明，壮医目诊与现代的生物全息理论有惊人的相似之处，生物全息理论认为人体的很多部位和器官都是全身的缩影。壮医发现，人体的白睛（巩膜）和黑睛（虹膜），按照特定的规律反映了人体各个部位、器官的生理活动与病理变化，它有着比全息理论更为精细的“微诊系统”。传统医学认为，眼睛与五脏六腑有着密切的联系，全身直通于眼的经脉与络脉有 19 条。现代医学解剖发现，分布

在眼部而联系着周身的血管就有 13 条，同时并存着大量的神经网络。所以眼睛与全身有着非常紧密的联系，观目诊病是有科学依据的。当今，目诊已广泛运用到内、外、妇、儿、五官等各科疾病的诊断中，可诊断包括癌症在内的 200 多种病症。

### 三、研究壮医目诊的意义

#### （一）充实和完善壮医诊断学

壮医目诊是壮医诊断学，尤其是望诊中的重要组成部分，配合壮医其他诊断方法，有助于提高临床治疗水平，完善壮医诊断学。

#### （二）发掘壮医医学理论

壮医认为，人体的变化与阴阳气血变化、三道两路畅通与否有关。勒答（眼睛）作为视觉器官，属五官之一，是心灵的窗户，可以传递情感、反映机体的思维、检测身体的健康状况。目通过三道两路与全身联系得非常紧密，故可见微知著、一目了然。在临床上，目诊可诊断多种病症，且准确率较高。深入研究壮医目诊，可进一步发掘、整理、完善壮医理论体系，更好地为人类健康事业服务。

#### （三）加强与完善壮医预防医学

壮医目诊的某些眼征可以预测某些疾病的发生，即发病的可能性。发现这种眼征后，可通过建立科学的生活、医药保健习惯，预防疾病的发生，从而将疾病扼杀于摇篮之中，即达到“治未病”的良好结果。

## 四、关键技术环节

### （一）壮医目诊的诊断方法

壮医目诊诊断技术的主体是眼睛，主要观察的部位有白睛（巩膜）、黑睛（虹膜）和瞳孔。利用5~50倍放大镜或裂隙灯显微镜观察眼睛巩膜、虹膜、瞳孔的色泽、形态以及脉络的细微变化，可找出壮医目诊眼征来判断疾病的位置、病因、病性和预后。

### （二）壮医目诊诊病的原则

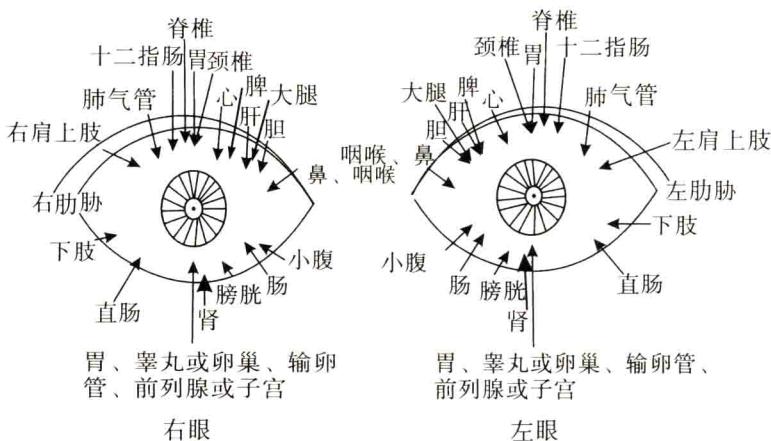
1. 白睛脉络着色深（深红、绛红）为久病；脉络着色浅（粉红、鲜红）为新病。
2. 白睛脉络弯曲较多，弯度较大为重病、急病、痛症；脉络弯曲较少，弯度较小，则病情较轻缓。
3. 白睛脉络粗大、红活、色鲜为实证；脉络细小、浅淡、色暗为虚证。
4. 白睛脉络边缘浸润浑浊，界线不清，为有湿气；脉络边缘清晰可辨，则无湿气。
5. 白睛脉络散乱，多为有风、有痰。
6. 白睛脉络多且集中靠近瞳孔，多有火。
7. 白睛脉络散、细，靠近眼球边缘，多为有寒。
8. 白睛上有黑斑，为内有瘀血；有蓝黑斑，则为虫积。
9. 白睛脉络上有瘀血点，为有内伤和瘀血。
10. 黑睛周围变白，为有血热、血瘀及脉络硬化症。



### (三) 壮医目诊定位方法

#### 1. 白睛诊法的定位。

白睛诊法遵循着一定的定位规律：一般躯体上部疾病应在瞳孔水平线以上体现，躯体下部疾病应在瞳孔水平线以下表现；同样，瞳孔内侧主躯体内侧病变，瞳孔外侧主躯体外侧病变；左眼主躯体左侧疾病，右眼主躯体右侧疾病。部分疾病在双眼都可以有表现，躯体上部疾病也可以在瞳孔水平线以下得到表现，躯体内侧疾病也可以在瞳孔外侧得到体现。



白睛诊法定位规律图

白睛诊法定位表

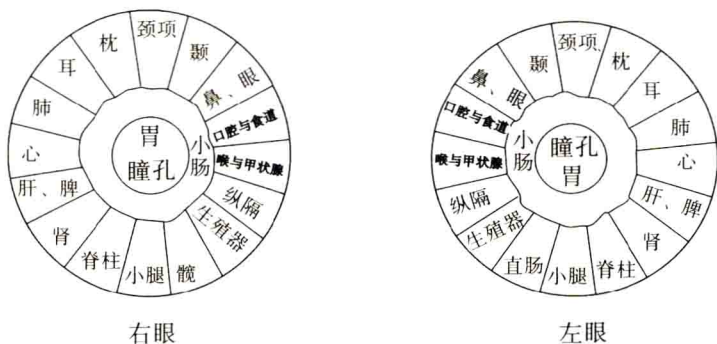
时钟点位	反应区 (右眼)	反应区 (左眼)
1	心	十二指肠、肺气管
2	肝、胆、脾、大腿	左肩、上肢
3	鼻、咽喉	左肋、肋
4	小腹、肠	下肢

续表

时钟点位	反应区 (右眼)	反应区 (左眼)
5	膀胱、肾	直肠
6	胃、睾丸或卵巢、输卵管、子宫或前列腺 (左眼、右眼同)	
7	直肠	膀胱、肾
8	下肢	小腹、肠
9	右肋肋	咽喉、鼻
10	右肩 upper 肢	肝、胆、脾、大腿
11	十二指肠、肺气管	心
12	颈椎、胃、脊椎	颈椎、胃、脊椎

## 2. 黑睛诊法的定位。

黑睛，相当于西医解剖学的虹膜部分。黑睛诊法是借助检查虹膜、瞳孔的结构、颜色等变化来确定存在于人体各部位器官的病变、损伤或机能紊乱的方法，可作为白睛诊法的补充。



黑睛的划分与定位



黑睛诊法定位表

时钟点位	反应区（右眼）	反应区（左眼）
1	颞	枕
1~2	鼻、眼	耳
2~3	口腔与食道	肺
3~4	喉与甲状腺	心
4	纵隔	肝、脾
4~5	生殖器	肾
5	髌	脊柱
6	小腿	小腿
7	脊柱	直肠
7~8	肾	生殖器
8~9	肝、脾	纵隔
9	心	喉与甲状腺
10~11	肺	口腔与食道
11	耳	鼻、眼
11~12	枕	颞
12	颈项	颈项

壮医目诊诊断评分法表

积分步骤	积分（分）		
	3	2	1
第一步：脉络走向	伸向瞳孔或离断	伸向其他	杂乱无章
第二步：脉络大小	根部粗大或较粗大	一般大	细小
第三步：脉络颜色	深红、绛红色	鲜红色	粉红色