

耳穴综合诊疗

彩色图解

主编◎王世豪 朱巧艺

深入浅出

细说望耳压穴

结合临床诊断与常见病症



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

耳穴综合诊疗

彩色图解

主 编 王世豪 朱巧艺

副主编 酒井友子(日) 戴妙国 边文魁

编 委 王泰蓉 林 淋 DRUCE FU(美) 肖思琦

汪柏勤 刘 越 张金生 姜云一 朱润超

张永春 边 政 邓金霞 陈 强



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

内容提要

本书注重用现代医学的观点,分节叙述现代耳穴的分布规律、机理、操作方法,及其在健身、防病和诊治疾病中的应用。在机理方面,本书采用“生物全息”理论,明确解答了耳穴本质和与其对应的解剖部位的关系,引入“信息激潜”学说,在理论上阐述刺激耳穴、健身祛病作用力的重要来源;在应用方面,本书写入了作者在长期实践中总结的“杂交”配伍法,并首次公开了大量病例的视诊照片,为耳穴视诊提供难得的形象资料。

本书既适宜一般读者用于自我保健,也适宜耳穴医务工作者进行疾病的辅助诊疗,还可以作为教学、科研等参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

耳穴综合诊疗彩色图解/王世豪,朱巧艺主编. —上海:上海交通大学出版社,2014

ISBN 978-7-313-10931-6

I. ①耳… II. ①王…②朱… III. ①耳-穴位疗法-图解

IV. ①R245.9-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 048306 号

耳穴综合诊疗彩色图解

主 编:王世豪 朱巧艺

出版发行:上海交通大学出版社

邮政编码:200030

出 版 人:韩建民

印 制:上海万卷印刷厂

开 本:889 mm×1194 mm 1/16

字 数:245 千字

版 次:2014 年 4 月第 1 版

书 号:ISBN 978-7-313-10931-6/R

定 价:49.00 元

地 址:上海市番禺路 951 号

电 话:021-64071208

经 销:全国新华书店

印 张:9

印 次:2014 年 4 月第 1 次印刷

版权所有 侵权必究

告读者:如发现本书有印装质量问题请与印刷厂质量科联系

联系电话:021-56928211

前 言

刺激耳穴祛病健身在我国历史悠久,并远传国外。在国内外耳穴医务工作者的共同努力下,近年来耳穴诊疗法发展迅速,学术探讨热烈,技术交流广泛,实践普及面越来越广,并出现了众多专著,对医学产生了巨大的影响。

中西医结合在耳穴诊疗中各有所长,中医注重历史经验的积累,西医紧密结合现代科技,随着历史发展和实践的深入,耳穴诊疗法因不断注入新鲜血液而趋于完善。

现代耳穴在传统理论、传统经验的基础上融入了现代医学的许多原理和方法。如引入“生物全息”理论,把耳廓看作是人身整体的缩影,把耳穴看作是对应整体的“信息点”,从而在理论上明确解答了耳穴本质和与其对应的解剖部位的关系;现代耳穴还引入了“信息激潜”学说,从理论上说明了刺激耳穴新增抗病力的重要来源——自身抗病力潜能的激发。在这本书中,除介绍耳穴传统理论外,对以上现代理论也作了详细地介绍。

现代耳穴的配穴应用,已从单一的耳穴配伍发展到以耳穴为主吸纳其他高效穴位(如经络穴、手足全息穴等)的“杂交”相配。实践证明,“杂交”配伍方法具有取穴少、疗效高的特点,因此在这本书中对此作了较多介绍。

耳穴用于辅助诊断有很好的实用价值,我们在实践中拍摄积累了多组实例彩照,在本书中择要刊出,以供读者学习参考。

本书在编写过程中希望尽量多介绍一些耳穴实践研究的新成果,使读者阅后有新的收获。由于编写时间紧张,作者水平有限,本书存在的错误和不足之处,望读者批评指正。

编 者

2014年3月

目 录

第一章 耳穴诊疗概述	1
第二章 耳穴诊疗机理	5
第一节 经络学说	5
一、经络	5
二、耳与经络	5
三、阿是穴	5
四、耳与阿是穴	6
五、中医的藏象学说	6
六、现代医学对经络的研究	7
第二节 全息学说	8
一、全息与全息胚	8
二、耳廓的胚胎学说	8
三、关于中医学的全息观念	9
四、全息疗法与经络系统	9
五、两类自身免疫交叉反应	9
六、耳部全息诊疗法	10
七、全息穴不全	10
第三节 神经学说	11
一、神经系统的组成	11
二、神经元及神经反射	11
三、耳廓的神经	12
第四节 信息激潜学说	13
一、人体具有强大的抗病力	13
二、人体具有完善的信息传递系统	13
三、适度刺激可以激发人体抗病潜力	13
小结	14

第三章 耳穴的命名、定位及功能	15
第一节 耳穴的分布规律	15
一、耳朵和耳廓	15
二、耳廓表面解剖部位名称	15
第二节 耳穴的定位和功能	17
一、耳垂部分	17
二、耳屏部分	19
三、对耳屏部分	21
四、耳甲腔部分	23
五、耳轮脚周围部分	24
六、耳甲艇部分	25
七、三角窝部分	26
八、耳舟部分	27
九、对耳轮部分	28
十、对耳轮上、下脚部分	29
十一、耳轮及耳轮脚部分	31
十二、耳背部分	32
第四章 耳穴诊断	33
第一节 耳穴诊断的特点	33
一、耳穴诊断的优点	33
二、耳穴诊断的缺点	33
第二节 耳穴诊断的常用方法	34
一、耳穴视诊法	34
二、耳穴触诊法	39
三、耳穴电测法	39
第三节 耳穴望诊诊断彩图	40
一、内科	41
(一) 消化系统疾病	41
1. 食道炎(41)//2. 食道肿瘤(41)//3. 食道癌(42)//4. 贲门炎(42)//5. 贲门肿瘤(43)//	
6. 急性胃炎(43)//7. 慢性胃炎(43)//8. 浅表性胃炎(44)//9. 慢性胃炎急性发作(44)//	
10. 肥厚性胃炎(45)//11. 胃溃疡(45)//12. 萎缩性胃炎(46)//13. 胃部肿瘤(46)//14. 十	
二指肠溃疡(47)//15. 十二指肠溃疡(48)//16. 肠炎(49)//17. 肠功能紊乱(49)//18. 肠	
肿瘤(49)//19. 肠癌(50)//20. 便秘(50)//21. 腹胀(50)//22. 腹膜炎(50)//23. 慢性肝	
炎(51)//24. 肝肿大(51)//25. 脂肪肝(51)//26. 肝硬化(52)//27. 肝癌(52)//28. 慢性胆	
囊炎(53)//29. 胆结石(53)//30. 胰腺炎(53)//31. 脾肿大(54)	
(二) 呼吸系统疾病	54
1. 气管炎(54)//2. 支气管炎(55)//3. 支气管哮喘(55)//4. 支气管扩张(55)//5. 肺	

炎(56)//6. 肺结核(56)//7. 矽肺(56)//8. 肺肿瘤(57)//9. 呼吸系统中毒(57)//10. 肺癌(57)	
(三) 心血管系统疾病.....	58
1. 低血压(58)//2. 冠心病(58)//3. 心律不齐(59)//4. 心动过缓(59)//5. 心动过速(59)//6. 心肌炎(60)//7. 心脏扩大(60)//8. 风湿性心脏病(60)//9. 脑动脉硬化(61)//10. 脑血栓(61)//11. 心梗(62)	
(四) 神经系统疾病.....	62
1. 头痛(62)//2. 头晕(64)//3. 神经衰弱(65)	
(五) 泌尿系统.....	65
1. 肾炎(65)//2. 膀胱炎(65)//3. 前列腺肥大(66)//4. 前列腺癌(66)//5. 尿频(66)//6. 尿路感染(67)//7. 睾丸炎(67)	
(六) 内分泌系统疾病.....	67
1. 糖尿病(67)//2. 胰腺癌(67)//3. 甲状腺(67)//4. 甲状腺癌(68)	
二、外科疾病	68
1. 退行性脊柱炎(68)//2. 颈椎病(69)//3. 胸椎病变(69)//4. 腰扭伤(70)//5. 腰肌劳损(70)//6. 坐骨神经痛(71)//7. 髋关节疼(71)//8. 膝关节炎(71)//9. 踝关节扭伤(72)//10. 下肢静脉曲张(73)//11. 下肢水肿(73)//12. 肩周炎(73)//13. 肩背肌纤维炎(74)//14. 网球肘(74)//15. 腕关节病(74)//16. 风湿性关节炎(74)//17. 类风湿关节炎(74)//18. 痔疮(75)	
三、妇科疾病	75
1. 盆腔炎(75)//2. 白带过多(76)//3. 子宫内膜炎(76)//4. 子宫内膜癌(76)//5. 子宫肌瘤(77)//6. 子宫多发性肌瘤(77)//7. 宫颈癌(78)//8. 宫颈炎(78)//9. 宫颈糜烂(78)//10. 卵巢炎(79)//11. 卵巢囊肿(79)//12. 乳房肿块(79)//13. 乳房癌(79)//14. 月经前期(79)//15. 月经期(79)//16. 月经后期(79)	
四、皮肤科疾病	81
1. 荨麻疹(81)//2. 湿疹(81)//3. 皮肤炎症(81)//4. 脂溢性皮炎(82)//5. 药物过敏(82)//6. 肛门瘙痒(82)//7. 外阴瘙痒(82)//8. 冻疮(83)	
五、五官科疾病	83
1. 近视(83)//2. 远视(83)//3. 近视散光(84)//4. 远视散光(84)//5. 鼻炎(84)//6. 中耳炎(84)//7. 听力减退、耳鸣(84)//8. 口腔溃疡(84)//9. 口腔炎(84)//10. 扁桃体炎(86)//11. 扁桃腺切除(86)//12. 牙痛(87)//13. 颞颌关节综合征(87)//14. 缺齿(88)	
六、非病理性改变	88
1. 痣(88)//2. 斑(88)//3. 疣(89)//4. 耳轮脚延长与对耳轮融合(89)//5. 双耳轮结节(89)//6. 瘻管(89)//7. 耳柱(89)	
第五章 耳穴疗法概述	91
第一节 耳穴疗法的特点和优点	91
一、耳穴疗法的特点	91
二、耳穴疗法的优点	92

第二节 耳穴刺激的常用方法	92
一、手法按摩	92
二、贴敷法	94
三、针刺、放血	94
第三节 耳穴疗法的取穴原则	95
一、常用取穴思路	95
二、穴位配伍	96
三、常见的治疗反应	96
第四节 耳穴疗法的适应证和禁忌	96
一、耳穴治疗的适应证	96
二、耳穴疗法的禁忌	97
第五节 常见病的耳穴治疗	97
一、内科病症	97
1. 食道炎(97)//2. 胃炎(97)//3. 急性胃肠炎(99)//4. 十二指肠溃疡(99)//5. 恶心呕吐(101)//6. 便秘(101)//7. 痔疮(101)//8. 膈肌痉挛(101)//9. 胆囊炎、胆石症(102)//10. 脂肪肝(103)//11. 支气管炎(105)//12. 感冒(105)//13. 支气管哮喘(106)//14. 高血压(107)//15. 低血压(108)//16. 冠心病(109)//17. 心律失常(109)//18. 头痛(109)//19. 足跟痛(110)//20. 失眠(111)//21. 糖尿病(112)//22. 甲状腺机能亢进(113)//23. 尿潴留(113)	
二、外科病症	114
1. 急性腰扭伤(114)//2. 落枕(114)//3. 肩关节周围炎(115)//4. 坐骨神经痛(115)//5. 颈椎综合征(116)//6. 腰肌劳损(116)//7. 膝部骨关节炎(117)//8. 肱骨外上髁炎(117)//9. 前列腺增生(119)//10. 腓肠肌痉挛(119)	
三、皮肤科病症	120
1. 皮肤瘙痒症(120)//2. 痤疮(120)//3. 酒糟鼻(120)//4. 带状疱疹(121)//5. 荨麻疹(121)	
四、妇科病症	122
1. 月经不调(122)//2. 功能性子宫出血(123)//3. 痛经(123)//4. 盆腔炎(123)//5. 乳腺小叶增生(124)//6. 更年期综合征(124)	
五、五官科	125
1. 内耳眩晕症(125)//2. 扁桃体炎(126)//3. 慢性鼻炎(126)//4. 急性结膜炎(127)//5. 假性近视(127)//6. 咽喉炎(127)//7. 牙痛(127)//8. 耳鸣(128)	
六、其他	129
1. 戒烟(129)//2. 晕车、晕船(130)//3. 减肥(131)	
后记	133

第一章 耳穴诊疗概述

随着社会进步及现代医学科学的快速发展,人们不得不面对日益加重的环境污染和化学药品引起的药源性疾病等。因此人们也越来越重视非药的自然医学疗法。非药自然疗法是指借以运用自然物质、自然环境、非化学性、无毒副作用的防病治病的方法,来提高自身的愈病能力,从而帮助人体自然驱除疾病,达到身体健康的目的。

如今,人们崇尚自然、回归自然已成为时尚,自然医学受到广泛的重视,耳穴疗法也属于其中之一,近年来愈来愈被人们关注。

耳穴诊疗是通过观察耳廓形态变化对某些疾病进行辅助诊断,利用刺激耳廓上穴位的方法,调整脏腑功能,扶正祛邪,增强机体的抗病能力,进而达到祛病健身的一种医学手段。

在中国古代医学文献中早有记载耳穴诊疗疾病的相关案例。两千多年前的中医经典著作《黄帝内经》中,就有“视耳好恶,以知其性”和“耳聋无闻取耳中”等记载。其后,经历医家的实践和总结,耳穴诊疗的经验不断得以充实提高,至近代更是得到医学界的广泛应用。除中国以外,法国、德国、日本、苏联、美国、朝鲜、罗马尼亚等数十个国家和地区都在使用和研究这种方法。

1957年,法国医学博士、外科医师诺吉尔(Paul Nogier)研究耳穴定位和胚胎之间的相互关系提出,耳穴分布大致如一个倒置的胎儿(见图1-1),由此开启了医学界对该领域研究的另一热潮。

1961年,诺吉尔对耳廓的能量通道进行研究提出,耳廓上存在两条既非血管又非神经的能量通道(见图1-2)。中国学者把这两条通道称为甲线和乙线,甲线起于耳屏下部、止于耳轮顶部的下缘,乙线起于耳轮尾、止于耳轮脚。诺吉尔认为,能量通道及其更细的分枝将耳廓各敏感点(穴位)联系起来,通过能量循环从而对周身产生影响。按摩这两条能量通道,可以治疗许多疾病。

现代医学研究发现,耳廓组成和特征与人类的胚胎发育过程密切相关。前苏联专家 Fverbye 指出,耳穴的进化与胚胎器官的发育是同步的。1974年日本室陶白从人体胚胎发生学的角度探讨经络系统的形成,认为经络系统是由胚胎发生学过程变化而来,耳廓上分布的耳穴也是其中一种,与胚胎的发育有密切关系。1979年日本学者利用中医的“气”研究胚叶的发生演变过程,探究胚叶与经络之间是否有形态与功能的联系。实验证实,将人的肾组织移植到桑葚胚中能形成耳泡,从而与中医“肾开窍于耳”的理论不谋而合。

1982年12月,中国拟定了《耳穴标准化方案》(草案),该草案于1987年6月在韩国汉城召开的国际穴名标准化工作会议上通过。图1-3为目前普遍应用的标准化耳穴示意图。

在诊疗应用过程中,黄丽春等许多学者通过实践对标准化耳穴图中所列穴位进行了一些修改补充。目前,我们实际使用的即是此耳穴图(见图1-4)。

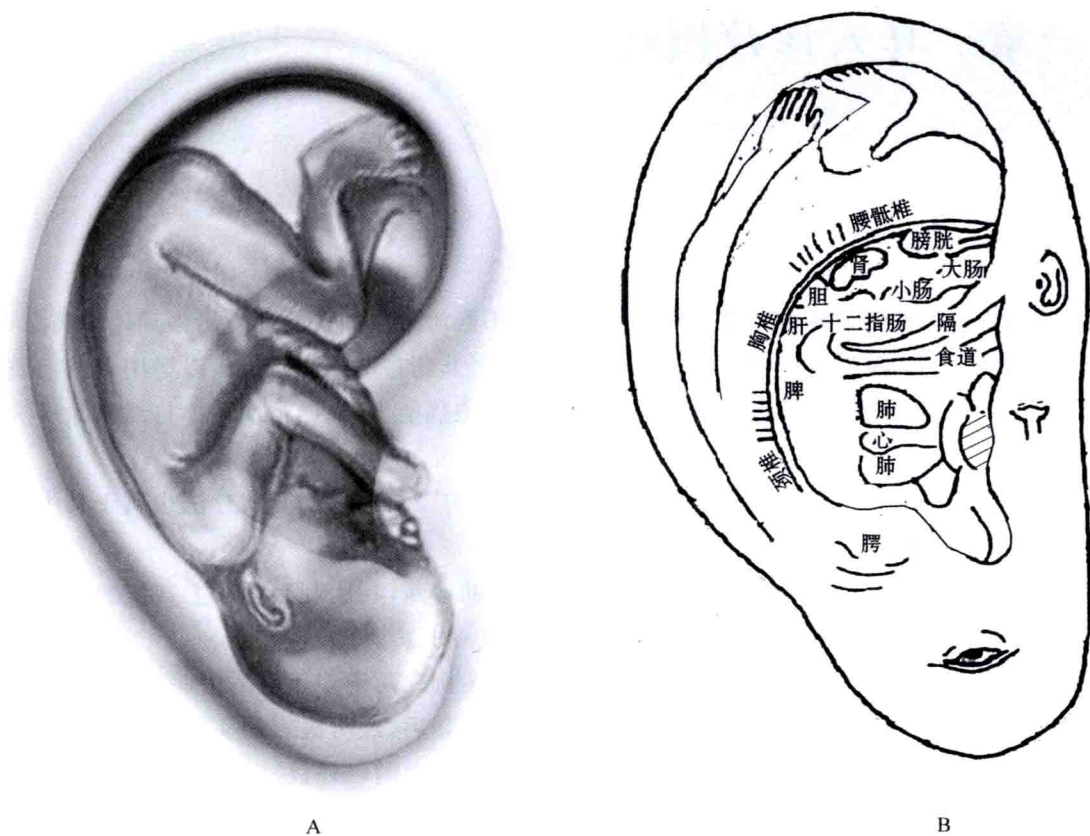


图 1-1 耳廓胚胎倒影示意图

A. 胎儿倒置在耳中 B. 人体部位大致在耳廓上的分布

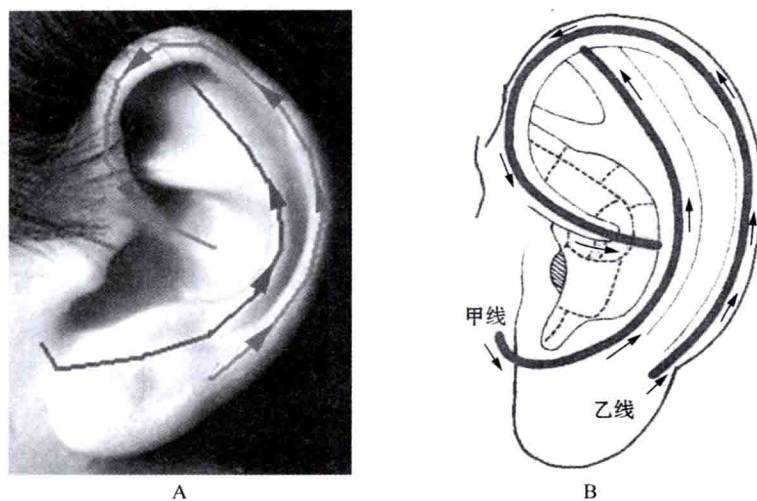


图 1-2 耳廓上的两条能量通道

A. 耳廓上的两条能量通道 B. 耳廓上的两条能量通道图解

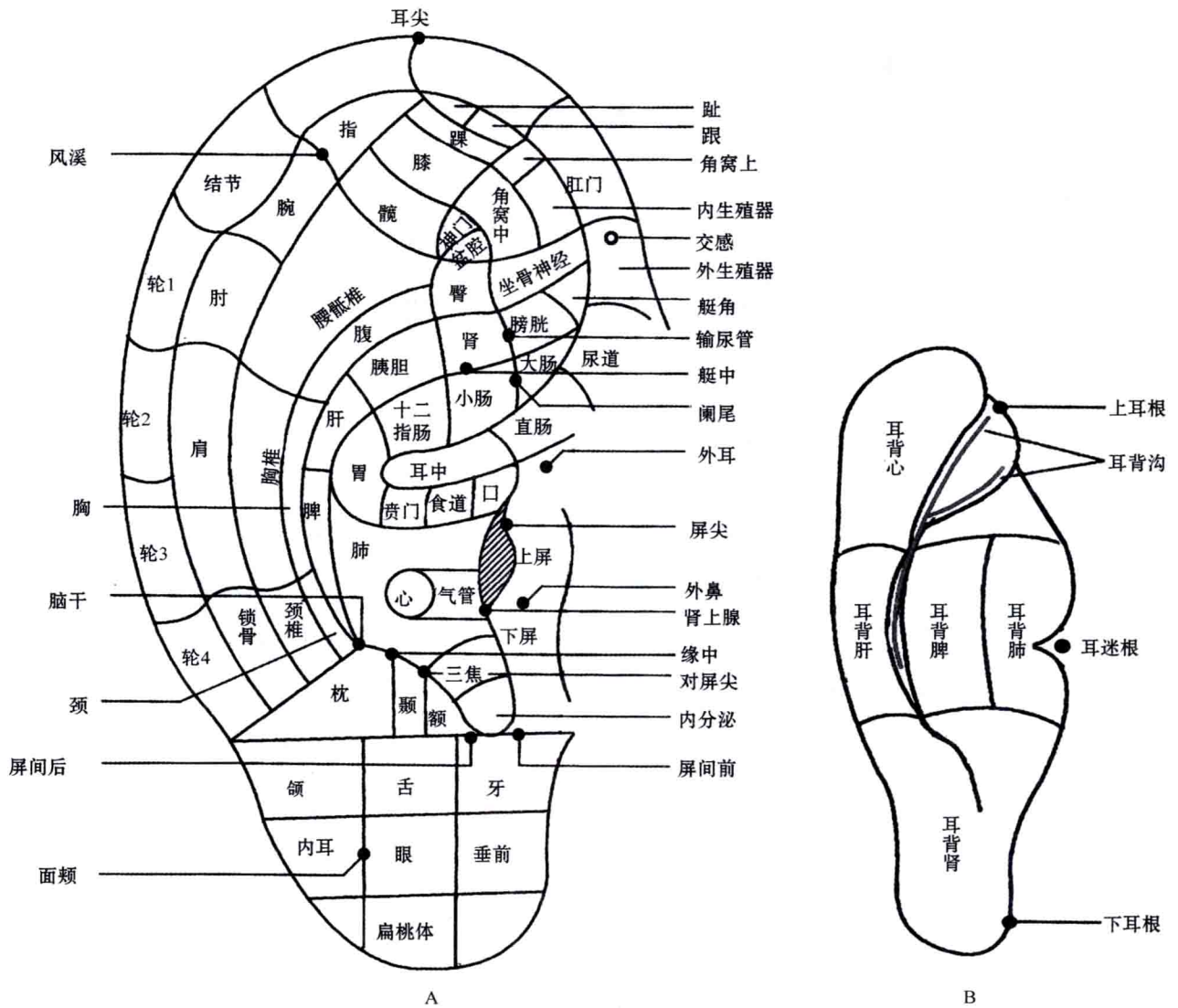


图 1-3 标准化耳穴示意图

A. 标准化耳穴示意图(正面) B. 标准化耳穴示意图(背面)

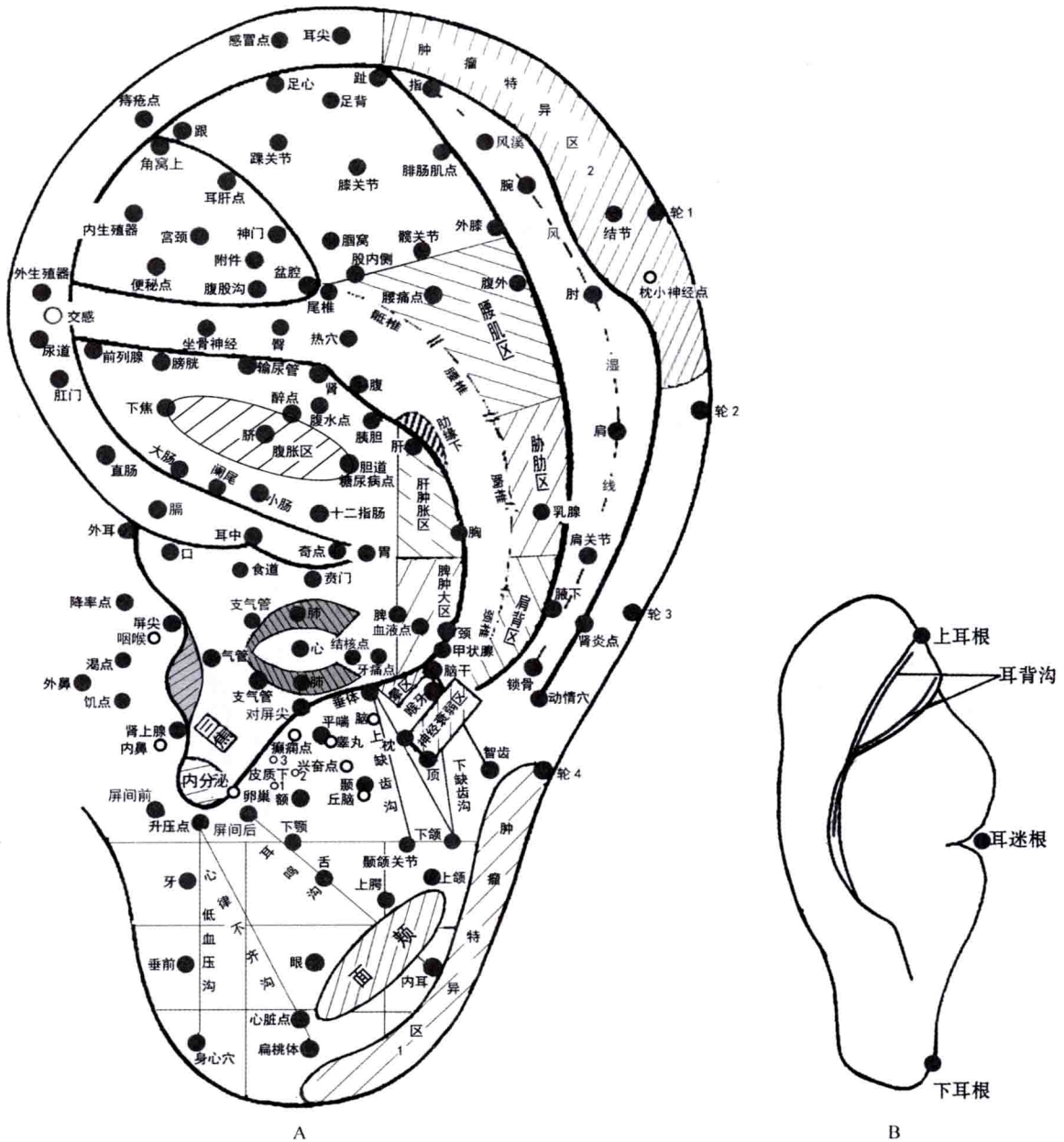


图 1-4 实际使用的耳穴图

A. 实际使用的耳穴图(正面) B. 实际使用的耳穴图(背面,比例缩小)

注:“●”代表外侧穴位;“○”代表内侧穴位

第二章 耳穴诊疗机理

近几年来,随着新的电子技术、电脑技术在耳穴诊疗上的运用,使得基础理论和临床医疗方面都有了新的进展。一个独立的交叉学科——耳穴医学脱颖而出。

基于不同的角度,不同理论体系的学者对耳穴诊疗的机理存在不同的理解和说法,主要有经络学说、神经学说、全息学说和信息激潜学说。

第一节 经络学说

一、经络

经络是中医学理论体系的重要组成部分,对针灸及其他各科临床实践具有指导意义。根据中医经络理论,经络是运行气血的通道,具有营养组织、联络脏腑、沟通表里上下、调节阴阳、决生死及处百病等作用。经络系统的主要内容包括十二正经、奇经八脉和十五络脉。“经”指经脉,是主干,“络”指络脉,是分支,经脉和络脉共同构成经络系统。每条经络都有自己的循行部位,它们纵横交叉,几乎遍布全身。

经络既是信息通道,又是能量通道,只有其保持畅通,才能维持正常的生命活动。“不通则痛;通则不痛”,意思即是,经脉不通,则生病痛;经络畅通,则无病痛。

二、耳与经络

《黄帝内经》指出:“耳者宗脉之所聚也”,元代医学著作《卫生宝鉴》记载:“十二经脉皆上络于耳”。因此被认为耳廓络脉覆盖全耳并通向全身,同时耳与五脏六腑、全身组织器官的生理功能和病理变化有直接或间接的联系。出现在耳部的阳性反应点即可作为诊断上的参考,刺激耳穴也可治疗多种内脏及全身病症。另外,大量实验显示,刺激某些耳穴可使得在经络敏感的人身上出现循经传导。学者们经过研究发现,耳穴→经络→脏腑躯体间的密切相关性,即是耳穴与脏腑躯体的联系由经络来实现。总之,经络理论学者认为,耳穴疗法能祛病健身的关键,即通过刺激耳穴(特别是“阿是穴”)达到疏通经络的作用。

三、阿是穴

阿是穴又称压痛点、天应穴、不定穴等,是以压痛点或其他反应点作为针灸部位。阿是穴多位于病变的附近,也可在与其距离较远的部位。相传在古时有中医为患者治病,一直不得其法。一次无意中按到患者某处,使其痛症得到舒缓。医者在该处周围摸索,患者呼喊“啊……是这里,是这里了”。医者加以针灸,病情果然有所转好。后来,人们把这种压痛敏感的特别穴位命名为“阿是穴”。

现代经络学者认为,阿是穴是经络的淤塞点,并把它看作是疾病的死结。由于人体经络之气的运行构

成了一张密密麻麻的网,稍不注意便会在人体某处形成一个死结,无论对病患局部怎么治疗,都很难起效。若能找到并解开这一死结,疾病就会迅速缓解直至消失。因此,治疗疾病的关键是要找到起主导作用的阿是穴,合理刺激该穴位往往能使病痛迅速缓解。

四、耳与阿是穴

经络学者认为,全息穴(包括耳穴)的病理反应点均是有重大影响的阿是穴,但却不一定起主导作用。刺激耳穴病理反应点,即耳部阿是穴,不仅能疏通经络治疗疾病,而且也能发挥健身作用。

另外,阿是穴疗法不限于一病一穴,但要求取穴准,即找到起主导作用的阿是穴。在实际操作中,耳穴治病也可与耳以外的阿是穴相配,特别是单用耳廓阿是穴疗效不理想的情况下,从而发挥更好的作用。

五、中医的藏象学说

经脉“内连脏腑,外络肢节”,通过经络的联系,脏腑病变可经体表的相应经穴表现出特定的症状和体征,同时刺激体表经穴,又可治疗相应的脏腑疾病,此即为经穴-脏腑相关。

1. 藏象学说

藏象学说是中医的基础理论之一,主要研究人体脏腑的生理功能、病理变化及其相互关系。脏,古作藏,指居于体内的脏腑;象,指脏腑的功能活动及病理变化反映于体外的种种征象。

藏象学说以脏腑为基础,脏腑是内脏的总称。按脏腑生理功能特点,可分为脏、腑、奇恒之腑3类:肝、心、脾、肺、肾称为五脏;胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦称为六腑;脑、髓、骨、脉、胆、女子胞称为奇恒之腑。五脏的共同生理特点是化生和贮藏精气,六腑则是受盛和传化水谷。脏病多虚,腑病多实;脏实可泻其腑,腑虚者可补其脏。

藏象学说认为,人体以五脏为中心。五脏不但与五行、五色、五味、五志等相对应,相互之间“相生”、“相克”,也与各器官、组织间互相联系、互相影响(见图2-1)。

2. 中医脏腑理论和现代解剖学的差别

藏象学说的脏腑不单纯是一个解剖学的概念,更重要的是其集中概括了人体某一系统的生理和病理学功能。心、肺、脾、肝、肾等脏腑名称,虽与现代人体解剖学的脏器名称相同,但在生理或病理含义中却不完全相同。一般来讲,中医藏象学说中一个脏腑的生理功能,可能包含着现代解剖生理学中的几个脏器的生理功能;而现代解剖生理学中的一个脏器的生理功能,亦可能分散在藏象学说的某几个脏腑的生理功能之中。经脉的名称虽然与人体内的脏腑器官有一些相关性,可是不应与解剖学上的器官混为一谈。这就类似于汉语拼音借用了26个拉丁字母,却不能与拉丁语混为一谈。以肾经为例共有27个穴位,其中10个穴位分布在下肢内侧,17个穴位分布在胸腹部前正中线的两侧。首穴在足底的涌泉,末穴在胸前部的俞府穴。肾经与泌尿生殖系统和内分泌系统有关,而与解剖学上的肾脏的相关性较小。

现代学者认为中医所描述的脏腑,一方面指实质的脏器,另一方面指与实质脏器不完全一致的生理功能活动和病理变化。有专家认为,中医所说的脏腑是特定生理功能和病理反应的组合,是一种虚拟的概念。

有些学者把中医的藏象学说应用于现代耳穴疗法,如心律不齐选用小肠穴是根据“心与小肠相表里”理论;目赤肿痛选用肝穴是根据“肝开窍于目”理论;消化不良选用脾穴是根据“脾主运化”理论等,并认为有良好效果。

然而有些学者则认为,由于现代耳穴是各个解剖器官的投射区,每个耳穴通过全息反射机制与其对应的器官相联系。传统中医理论中,组织器官并非专指现代解剖学中的相应器官,其强调的是抽象的功能。因此,把现代耳穴内脏作为传统医学内脏的概念范畴是不妥当的。

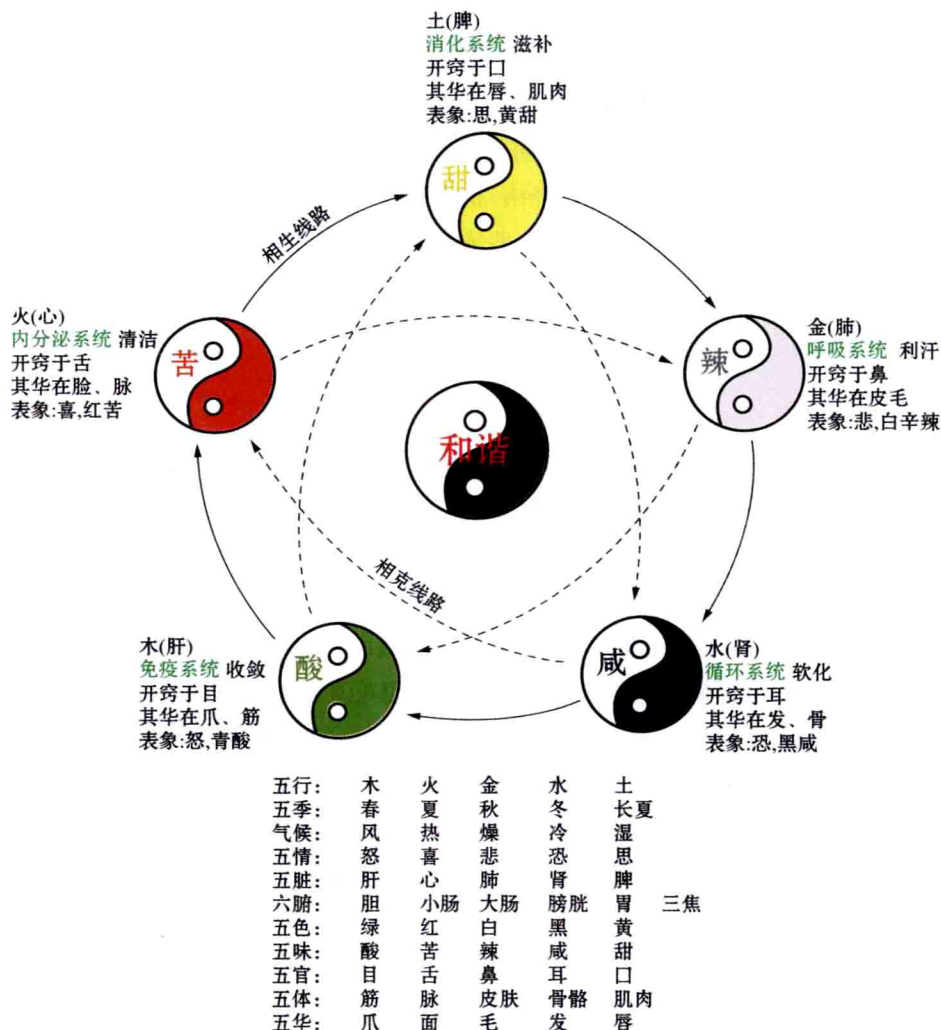


图 2-1 五脏与五行的关系

目前,国内外关于经穴——脏腑相关的研究较多,但对于经脉-脏腑相关的研究较少。随着经络研究的不断深入,对后者的关注会进一步加强。

六、现代医学对经络的研究

随着科学技术的进步及现代生物医学的发展,人类对自身形态结构和生命过程的认识不断深化,因而会提出了一系列的疑问:经络是否存在?为什么表象看不到实体的存在,但却可以显示疗效,古人又是如何发现复杂的经络系统呢?

从 20 世纪 40 年代起,国内外学者从不同的角度用不同方法对经络进行了深入的研究。有人认为“经络”可能是一个“生物电传导系统”,也有人从低频振动、冷光或放射性同位素示踪的角度来探讨作为信息通道的“经络”,还有人试图以生物场或控制论的理论对经络的实质进行阐释。他们大都有自己的实验观察,报道了一些比较独特的具有“经络”特征的结果。另有学者指出,经络是独立于神经血管和淋巴系统之外,且与之密切相关的另一个功能调节系统。他们认为“经脉”、“络脉”中的“脉”字,无疑指的是血管,同时淋巴管系统在经络实质中所占的地位也不可忽视。还有一些学者用现代解剖学手段,包括数十万倍的电子显微镜的观察,均没有找到与经脉相对应的管道型组织结构线。由于经络中的“血和气”只有在活体中运行,死

体或者活体一旦被解剖,“血气”将不再活动,这就是经络研究中较大的困难。还有人推测,由于人类对生命的认识只有 10%,人体中可能还有一个尚未被发现的系统,如“经络”系统。

到目前为止,国内外的学者仍没有发现解剖学上的实体,没有确凿的科学证据证实,对“经络”实质的讨论仅仅停留在一般的设想或推论上。因此,这些研究结果很少得到公众的认同,即便是专业的中医工作者对其也知之甚少。在大多数现代人的观念中,“经络”似乎还是一种没有科学依据的古人的幻想。

鉴于上述各种情况,经络研究虽然已经取得一些成绩,但距完全阐明其本质仍需更多的努力。

第二节 全息学说

从本质上讲,耳穴是全身各部位的器官、组织分布在耳廓上的信息点,当刺激某一耳穴时,即可对体内相应部位的疾病进行治疗。因此,生物全息学说学者认为耳穴疗法属于全息疗法。

一、全息与全息胚

生物全息律中的“全息”一词来源于激光全息技术,其中激光全息的“全息”是“信息全息”,而生物全息与其同意。生物全息律是指生物体相对独立的部分包含了整个生物体的病理、生理、生化、遗传、形态等全面的生物学信息,很像一幅全息照片。科学家把这种生物体局部包含着整体全部信息,且具有一种普遍规律的现象,叫生物的全息律。生物全息律揭示了生物体部分与部分、部分与整体之间的全息对应关系。就一个生物体而言,功能或结构与其周围部分有相对明显的边界又相对独立的部分称为“全息胚”。每一个全息胚即是各个相对独立的局部,是整体的缩小并带有整体的全部信息。换句话说,全息胚在不同程度上成为整体的缩影。

全息学说学者认为,一切动植物都是由全息胚组成的;全息胚是生物体上处于某个发育阶段的特化胚胎,在生物体中广泛存在的;生物体上任何一个相对独立的部分都是全息胚。无论是植物还是动物,生物的全息胚现象是客观存在的。全息胚学说与细胞学说之间是包含关系。比如说,宝石花的叶子是宝石花的一部分,而落入泥土的宝石花叶会很快长成一整颗宝石花,那就因为在宝石花叶子这个局部里包含有宝石花整体的全部信息。再如说,1996 年英国科学家 Wilmut 等率先将成年绵羊乳腺细胞核植入去核卵,首次用无性繁殖的方法成功地克隆了绵羊“多利”。细胞是机体的一部分,之所以用羊身体上细胞克隆产生“多利”羊,就是因为羊细胞这个局部里,包含有整个羊的全部信息。

全息理论认为构成人体的各个部分之间是密切联系的,从某个局部即可推断出全身的健康信息,同时全身的各个组织器官的健康状况可以在某些局部表现出来,即局部能反映全貌,而整体的信息又可在局部中表现出来。如头、耳、鼻、眼、手、足皆是全息胚。而这些信息我们通常称之为反射区,这些反射区具有与人体器官相对应的特点,其生物特性相似程度较大,且在病理条件下人体某器官发生生理变化时,反射区会迅速反应全身或局部的病理信息,在各全息胚对应点内相继出现。生物全息学说学者认为,耳穴的分布规律与生物全息理论完全一致,是耳穴疗法最重要的理论基础。

二、耳廓的胚胎学说

如同其他组织器官一样,耳廓的组成和特征与胚胎发育过程也是密切相关的。在人类进化史上,外耳是人类祖先进化到哺乳类时分化产生的,而头部是出现最晚的部位。根据生物全息规律,“越是进化中分化得较晚的部位等级越高,其能够反映整体的现象就越明显”。因此,人类的耳廓,能全面的、详尽地反映出全

身状况,是人体众多全息胚中“全息性”较强的器官之一。

如果把人的耳朵和人的早期胚胎作比较会发现,胚胎发育至第四周末时出现了五对腮弓,腮弓之间的凹陷称为腮沟,而人的耳廓就是沿第一腮沟的组织演变而成。此处的外胚层将来会形成耳廓的表皮、汗腺、皮脂腺等,中胚层会形成耳廓的真皮和软骨等。神经组织、大脑、脑垂体等都起源于外胚层,与耳廓的表皮同源;而肌肉、骨、肾、睾丸、心、血液、关节等均起源于中胚层,与耳廓的真皮和耳软骨同源。从组织胚胎学的角度看,耳廓与大脑、神经系统、脑垂体、内脏以及躯干各组织器官的生理和病理状态也是极为密切的。也就是说人胚将要发育成节肢和某些器官的地方,正和耳朵上的穴位相互对应,即耳朵就是一个全息胚。

三、关于中医学的全息观念

中医理论认为,人体是一个不可分割的、各部分之间紧密关联的整体,任何一个局部都是整体的缩影,如头发、指甲、耳朵等,身体外部的一切都在反映着体内的情况。一般来说,人体某一局部的病理变化往往与全身的脏腑、气血、阴阳的盛衰有关。

中国古代,由于受当时社会发展及技术水平所限,古代医家不能直接观察机体的内部结构和运动状况,更没有能力找到细菌、病毒、有害化学物质及癌细胞。他们以人体的症状为依据,通过观察面色、形体、舌象、脉象等外在的变化,来判断和分析人体五脏、六腑、气血、津液的内在疾病的发生发展变化,即“观外而揣内”的方法。因此,中医的全息诊断学就是通过望、闻、问、切对人体某一区域病理反应表现于外的征象,去了解对应整体部位的病理变化,辨证施治从而作出正确诊断并指导治疗。

尽管中医典籍中没有明确提出“生物全息律”这一概念,但在大量的文献史料中却极为普遍地显现出成功地应用了生物全息律的痕迹,例如语出《丹溪心法·能合脉色可以万全》的“有诸内者,必形诸外”,其涵义是:体内的变化,必然有相应的征象显现于人的体表,可以根据人的体表变化诊断出人的体内疾病。这就是中医的神奇之处,它将人体看做有机的整体,从毛发、皮肤、手掌纹路、指甲颜色、舌苔、脉象等身体表面的细微变化诊断出体内的疾病。

对于全息论,我们的祖先已应用数千年了,继而发展了针灸方法,即针刺局部某处穴位治疗全身性疾病。

近年来我国学者已经把古人的全息观发展为现代的全息论,沿此思路研发了生物学与此有关的新现象和规律,促使人们加增对自身和相关现象的微细观察。例如观察发现人耳壳和耳垂皱纹可以提示心脏病等。

四、全息疗法与经络系统

根据全息胚理论,人体的五脏六腑、奇恒之腑以及其他组织器官都是人体全息胚的特例,全息学者认为经络是脏腑形态和功能在人体内的延伸,起着桥梁和纽带作用,即“内连脏腑,外络枝节”。脏腑的病变可以在相关经络的腧穴处找到反应点(如压痛点、条索状物等)。反之,通过经络上的腧穴反应点也可以判断相关脏腑的病变状况。因此,如果人体某一部位出现病灶,那么在脏腑经络和肢体部位都会出现病理反应点或征象,从而可以通过刺激局部穴位来治疗相应部位的病变。

五、两类自身免疫交叉反应

免疫反应是机体对抗原刺激的反应,也是机体“识别自己、排除异己”的一种重要生理功能。在正常情况下,免疫系统通过体液免疫和细胞免疫机制以抵抗外界入侵的病原生物,维持自身生理平衡以及消除突变细胞,从而起到保护机体的作用。当免疫反应异常,无论是反应过高或过低均能引起组织损害,导致疾病。

免疫系统在一定条件下会产生两类自身免疫交叉反应: