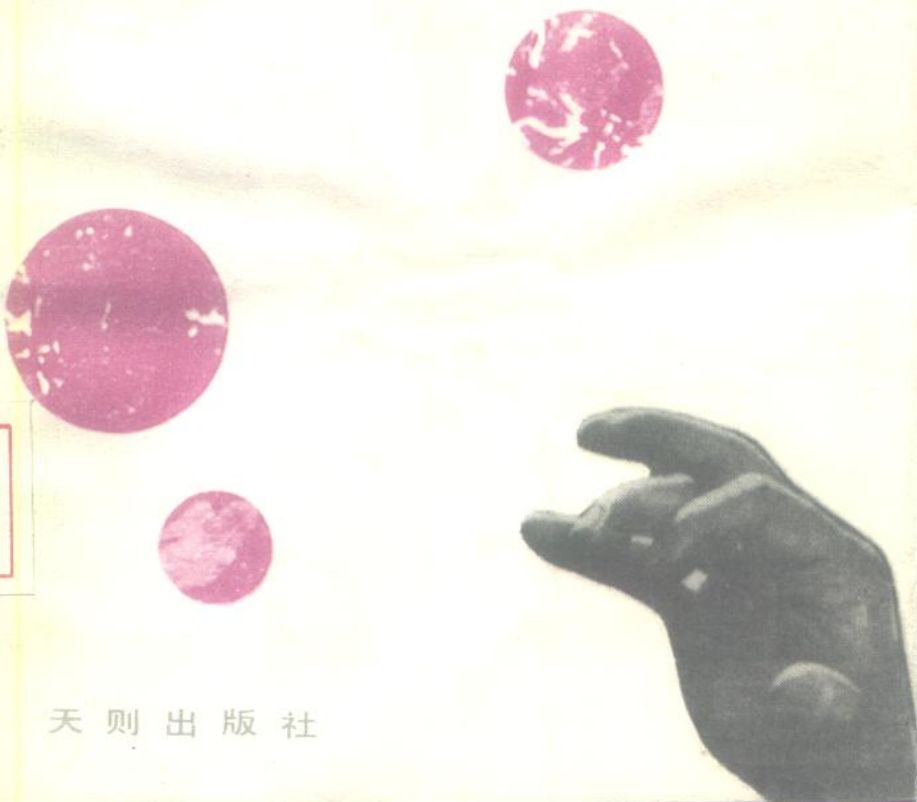


掌纹与疾病

许传文 张绪珍 编著



天则出版社

掌纹与疾病

许传文 张绪珍 编著

天则出版社

掌 纹 与 疾 病

许传文 张绪珍 编著

天则出版社出版发行

新华书店经销 新华印刷厂印刷

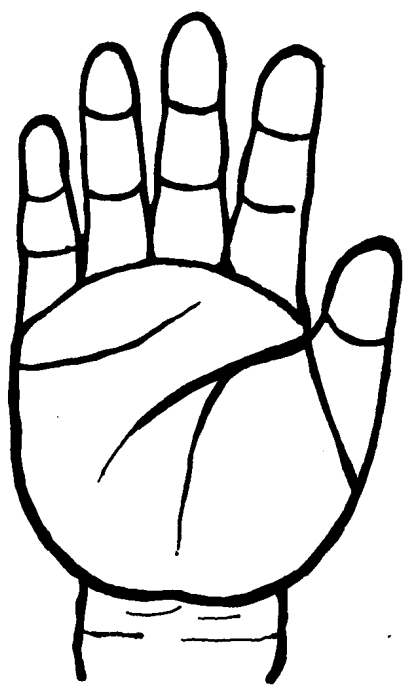
787×1092 毫米 1/32 开本 5 印张 100 千字

1990 年 4 月第 1 版 1990 年 4 月第 1 次印刷

印数: 1-5000

ISBN7-80559-045-1 / R · 11

定价: 2.50 元



三大掌纹

前 言

手纹学是研究人手外在表现特征，尤其是研究掌、指皮肤纹理的形态、功能及其应用的科学。

我国手纹学有着悠久的历史，是我国古代劳动人民在长期生活、生产和与疾病作斗争的过程中，通过反复地细致观察、验证而逐渐发展起来的。在欧洲，十七世纪就有学者对手指纹做过比较详细的研究工作。近三百年来，科学界开始了研究皮纹学的新纪元。随着现代科学技术及医学遗传学的研究进入到一个新的发展历史时期，在把手纹学分析方法用于疾病的辅助诊断方面，出现了可喜的新局面。近年来，观察手纹不仅只限于遗传病、染色体病和先天性畸形病的分析，并已成为不少常见病的辅助诊断手段之一。有关学者在这方面已经做了大量的观察研究工作。这不仅给临床医学增添了新内容，而且也提供了个人自我观察、了解体内器官健全状况的荧光屏幕。

笔者出自对于手纹学的热爱和兴趣，多年来，一边学习有关知识，一边实践，在日常生活中、在门诊、病房及职工健康体检中，对健康人和患者的掌纹进行了观察，有了点滴体会。为了继承和发展祖国手纹学的宝贵遗产，为了把“望掌诊病”的知识整理出来，使其系统化，以便利应用；为了将一般手纹学知识介绍给广大读

者，起点普及作用，在搜集资料、总结实践经验的基础上，参阅了国内外有关文献，编写了这本小册子。

本书主要介绍了观察掌褶纹的生理特征和形态变异与疾病的关系。内容是以基层医务手纹学临床工作者以及爱好手纹学的广大读者为主要对象，希望对他们能有所裨益。

在观察掌纹与编写过程中，曾得到陕西省第三纺织机械厂和陕西省水电工程局职工医院的职工及有关同志的密切配合、积极支持与热情帮助，在此一并衷心致谢。

囿于编著者水平，内容上错误和不妥之处，热情欢迎同仁惠予指正，以便进一步修改，充实。

编著者

1988年10月1日于咸阳

目 录

概 论

- 一、手纹学的发展简史 (1)
- 二、手纹学研究的内容与方法 (5)
- 三、手纹变异机理的探讨与实际意义 (8)

各 论

- 一、手的各部名称、分型、形态与纹理 (11)
 - 1 手型 (11)
 - 2 手指形态 (12)
 - 3 指甲 (16)
 - 4 指端嵴纹 (22)
 - 5 指头白线 (26)
 - 6 掌型与掌纹 (27)
 - (一) 掌型 (27)
 - (二) 掌嵴纹与掌细纹 (29)
 - (1) 掌嵴纹 (29)
 - (2) 掌细纹 (31)
 - (三) 掌(指) 皱纹 (35)
 - (1) 掌(指) 皱纹的名称和分类 (36)
 - (2) 三大掌皱纹的位置、形态及其意义
..... (38)
 - (3) 辅助掌皱纹的位置、形态及其意义
..... (43)

(4) 异常掌褶纹的形态特征	(48)
二、健康体格者的掌纹形态特征	(51)
三、体质较弱者的异常掌纹形态特征	(53)
四、人体第三状态者的异常掌纹形态特征	(59)
五、关于反映神经类型及性格的掌纹形态特征	(66)
六、各种疾病的异常掌纹形态特征	(70)
1、内科疾病	(70)
(一) 生虫病	(70)
(二) 消化系统功能较弱与疾病	(70)
(1) 消化道功能较弱者的异常掌纹	(70)
(2) 胃肠疾病	(70)
(3) 肝胆疾病	(74)
(三) 呼吸系统功能较弱与疾病	(81)
(1) 呼吸系统功能较弱、易患病者的异常掌纹	(81)
(2) 患呼吸系统疾病者，常有的异常掌纹	(82)
(四) 心血管系统功能较弱与疾病	(90)
(1) 心血管功能较弱、易患病者的异常掌纹	(90)
(2) 心血管疾病	(91)
(五) 神经系统疾病与功能性疾病	(103)
(1) 神经系统易患病者的异常掌纹	(103)
(2) 神经系统疾病	(105)
(3) 易患神经功能性疾病者的异常掌纹	(107)
(4) 神经功能性疾病	(109)

(六) 泌尿、生殖系统功能较弱与疾病	(118)
(1) 泌尿、生殖系统功能较弱易患病者 的异常掌纹	(118)
(2) 泌尿、生殖系统疾病	(119)
(七) 新陈代谢疾病	(122)
(八) 内分泌系统疾病	(124)
(1) 内分泌系统功能较弱易患病者的异 常掌纹	(124)
(2) 内分泌疾病	(124)
(九) 胶原性疾病与过敏性疾病	(129)
(十) 风湿痹痛症	(129)
(十一) 遗传性疾病	(131)
(十二) 慢性消耗性疾病与肿瘤	(132)
(十三) 化学药物因素疾病	(134)
2、产科疾病	(135)
(1) 妇科易患病者的异常掌纹	(135)
(2) 妇科疾病	(135)
(3) 女性不孕症者和孕妇的掌纹形态 特征	(136)
3、儿科疾病	(138)
4、五官科疾病	(146)
5、皮肤疾病	(149)
6、肛肠疾病	(149)
主要参考文献	(150)

概 论

一、手纹学的发展简史

人类的皮肤纹理，自古以来一直吸引着人们的注意。手纹学的起源、发展，有着悠久的历史。我国手纹学，是古代人民在长期生活、生产以及与疾病作斗争的过程中，逐步积累经验的基础上发展起来。古代劳动人民就对自己的手指纹颇感兴趣。我国考古发掘的六千多年前原始社会的西安半坡遗址出土的陶器上，就印有制陶者的指纹，这是至今发现的世界上最早的人手指纹印迹。公元前 4300 多年的新石器时代制造的陶器上，也绘有仿照指纹图形制成的装饰图案——雷云纹。两千多年以前，我国就已出现粘土指纹。美国芝加哥菲尔特博物馆收藏的我国周代或秦汉之前的一个古代指纹印泥，正面刻着主人的姓名，背面印有一个拇指的印纹，这是世界上最古老的指印凭证。

关于手纹的文字记载，最早见于湖北省云梦县出土的两千多年前的一批秦简中，《封诊·穴盗》篇有“手迹六处”的字样。说明那时的司法人员已将“手迹”作为鉴别个人身份的方法和对作案现场进行检验的一种物证。此后，历代有关手纹学的著述相继问世。后汉学者王充著的《骨骸篇》、王符的《列相篇》；三国时代张仲远的《月波洞中记》；隋朝来和的《相经十四卷》；北宋初期，陈搏著有《紫微斗数》、《河洛理数》、《麻衣神相》等书；明代袁柳庄对《麻衣神相》修

改补充，写成《柳庄相法》；清代陈淡野著有《相理衡真》一书。尽管由于历史和社会的原因，这些书中瑕瑜并见，但都有手指纹方面的记述，有的书还论述得比较详细。

我国是世界上进行指纹分类最早的国家。宋、元时代，就依指纹类型的形态表现，把指纹分为箕型、斗型两大类。我国也是世界上应用手纹的发源地，在古代应用手指纹的方法就传到了印度和日本等国，对后来世界皮纹的研究产生了深远的影响。前面已经提到，我国早在秦代，司法人员就开始应用“手迹”进行破案工作。这比国际上公认的第一例阿根廷警察运用指纹侦破谋杀亲子案的时间（1892年）要早1200多年。秦汉时代盛行封泥制，在分发书简文牒时，用粘土封缘，盖以印章或指纹作为信验，以防私拆。《周礼》第十五卷中记载：“以质剂结信而止讼”，“质剂”即为手模，作为鉴别个人的证据。这充分说明，那时已将手模、指印纹作为刑事诉讼的物证，并证明犯罪者的个人身份。《宋史·元绹传》中记载，元绹曾用手印为物证，暴露坏人，揭穿豪绅伪造证据，妄图霸占良田的伎俩。元代姚燧《收庵集》中载，潘绎审理案情时，根据“指理”（即指纹）的疏密，判断人的体态及年龄，详加验证，使冤案者昭雪。明、清时代，社会上在民事、刑事中，广泛应用手指印纹证明个人身份。在著名小说《水浒全传》、《警世通言》及《红楼梦》等书中，均有将手模、指印用于借据、婚约、卖契及在审诉案件的文书上“点指画押”的记述。

应用手指纹辨别疾病的记载，早在《史记·扁鹊仓公列传》中，就明确指出：“君有疾在腠理，不治将深”，“腠理”即皮肤纹理。说明中国古代名医扁鹊已认识到“腠理”作为一种

表征，可能反映某些疾病的征候，因此通过观察皮肤纹理的变异，能帮助诊断某些疾病。《后汉书》中，也有用观察手纹变化以判断某人有无病情灾害的记述。这就是我国古代医学手纹学的起源。

近三百多年来，皮纹研究使科学界产生了极大兴趣。首先解剖学大师马尔丕基（1608）、Bidloo 和普金吉（1823）等先后进行了大量的细微观察与分析研究。继而，博物学家、人类学家等都做过不少探索工作，对这方面的知识都有许多重要的贡献。1684 年 N.Grew 大量观察了手指纹及掌纹形态，详细描述了汗孔、皮肤嵴纹与其排列方式。意大利解剖学家 M.Naipighi（1686）用显微镜观察研究了指纹结构。1788 年 Mayer 指出，没有两个人的皮肤纹线的排列式样是完全相同的。捷克生理学家 Purkinje（1823）根据指纹的纹线形式，将指纹分为九类：即弓、帐弓，左环、右环（即箕型），左、右袋形环（即环斗），左螺、右螺和重环（即双箕斗）。奠定了以后指纹分类的基础。1856 年，人类学家 Welker 通过对比自身 75 岁和 34 岁时的指纹，证实了指纹的不变性。法国学者 Alix（1867）研究了人和猿类手足皮纹的比较解剖学，为研究皮纹的起源和进化问题做出了贡献。1877 年法国学者 Aubert 提出了用硝酸银液显示汗液指纹的方法，至今仍在应用。英国学者 H.Fauls（1880）通过大量观察和实验，阐述了指纹的特异性，进一步详细解释了用指纹鉴别个人的根据。通过细致比较，更进一步说明了人类与猿猴类之间指纹进化的关系，并且满怀信心的预言，总有一天科学家们将能够利用皮肤纹型的遗传特征发现血缘关系。在皮纹学和医学皮纹学的发展史上，英国著名的人类

学家，优生学的创始人高尔顿（1822--1911）贡献卓著。他在《指纹学》一书中（1892），首次提出了斗、弓、箕三种基本类型的指纹分类法和指纹检查法，研究得出了“指纹终身不变”、“指纹可以识别”和“指纹可以分类”三个重要结论，后来得到了普遍承认和应用。他最早指出了皮纹特征是由遗传决定的，为后来学者们进一步研究所证实。

皮纹学和医学皮纹学主要奠基人之一，美国解剖学家 Cummins 和 Midlo 最早（1936，1939）指出了先天愚型病人的特异性皮纹特征。二十年以后，法国遗传学家和人类细胞学家 J.dejeune（1959）发现了先天愚型患儿的染色体有异常。从此，揭示了皮纹的特异性改变和染色体异常之间常存在着有机的联系。这是医学皮纹学发展史上一个明显的里程碑。1963 年 Solton 明确指出，染色体畸变时，皮肤纹理异常的发生率增加。Alter 认为（1966）皮纹学检查可以作为染色体畸变等遗传性疾病的临床辅助诊断手段。从此，皮纹学分析在疾病的诊断方面，出现了新局面。

中国对于世界皮纹学的发展产生过深远的影响。但由于历史的原因，我国现代科学技术的发展曾受到过阻碍，因此，也影响了我国现代皮纹学研究工作的进展。本世纪初，1909 年上海英法工部局巡捕房开设了指印间（即指纹室）。伟大革命先驱者孙中山先生，极其重视指纹的实际应用，1914 年在《批释加盖指纹之意义》一文中强调指出“欲防假伪，当以指模为证据，盖指模人人不同，终身不变，无论如何巧诈，终不能作伪也”。因此，他主张国民党员都要在登记表上按指印为证，并指出：“他日革命成功，全国人民，亦当以指模为识别，以防假伪，此至良之法也”，但在那时，

没有实现。1933年英国牧师 Jakeya 曾报导过中国人的皮纹参数值。

1949年中华人民共和国成立以后，现代皮纹学首先应用于法医学领域，在刑事侦破、民事诉讼中，发挥了重要作用。继而在批判性继承古代指纹法，并学习国外先进经验的基础上，研究中国人指纹类型出现的规律性和特点。于1956年制定了中国的十指纹分析法，在全国司法系统普遍应用。以后，陆续建立了单指指纹分析法。六十年代初，上海复旦大学、南京医学院等单位，开展了皮纹学的基础理论研究和应用研究。董梯忱报导了（1964）广西僮族的指纹和掌纹特征。1966年以前，我国一些医院规定，对新生儿都要留取手印或脚印，以便根据皮纹特征来识别婴儿。十年内乱期间，皮纹学的研究工作中断。1977年之后，才又逐渐恢复。在1979年第一次全国人类和医学遗传论文报告会上成立了皮纹科研协作组，有力地促进了我国现代皮纹学和医学皮纹学的迅速发展。近年来，各地先后举办了不少皮纹学学习班或专题讲座，相继开展着大量的观察研究工作。1982年10月，中国遗传学会皮纹学科科研协作组，在南京召开了首次会议，制定了我国皮纹学研究的统一标准，进一步推动了全国此项研究工作。我国医学皮纹学研究正在进入迅速发展的新时期。

二、手纹学研究的内容与方法

皮纹即皮肤纹理，也称肤纹，包括手的指纹、掌纹、脚底纹以及关系密切的指、掌面与足趾、趾面的屈皱纹。皮纹

学是研究人类皮纹的嵴纹系统的形态、功能及其应用的科学。皮纹学不仅是一门基础科学，也是应用科学。医学皮纹学是研究人类的皮纹特征和遗传变异规律及与遗传性疾病关系的科学。医学皮纹学是本世纪五十年代末以来，逐渐发展和兴起的一门边缘科学，是医学遗传学的一个重要分支学科。

手纹学研究的对象是人手的外在表现特征，包括手型、掌型、掌皮纹和指、甲、腕各部分，其中手掌、指纹系统是观察研究的主要内容。本书内容主要是介绍手掌面的屈褶纹的正常形态和变异形态的意义，及其在临床医学方面的应用。

手型和掌型的形状、大小与厚薄；指型的形状、长短、曲直与关节的灵活性；掌、指皮肤颜色的浓淡与润燥，手掌肌肉的丰腴、鞣韧与瘦瘠；手部静脉（青筋）的分布、粗细与深浅；指甲的颜色、厚薄、凹凸与韧脆、甲根半月（甲弧影）的隐显、形状、大小与甲床的荣枯；尤其是掌、指、腕各部分皮肤纹理的方位、深浅、色泽与纯杂等，均与机体内部脏器的功能及病变有着密切的联系，都要全面仔细地观察研究。

人的个性、气质及心理活动等，都是与人的神经类型、精神状态的好坏、内分泌功能的盛衰和全身津液充盈的程度及分布等有着直接的联系。所以在一定程度上也可以在手纹上反映出来，但这些不是本书研究的主要内容，仅作一般简要介绍。

观察研究手纹的方法，主要有直接观察法和印录掌、指皮纹的方法。

观察手纹的次序，习惯上先看右手，后观左手；先看手型、掌型、指型、再观肤色，继而先桡侧，后尺侧的细看掌、指纹理；左右手互相参照对比，仔细观察。西方国家的皮纹学者，认为人的右手纹理反映后天状况，是一个人的幼年营养情况，青少年时期成长的环境条件及后来社会生活经历在手纹上留下的烙印，多反映现在和将来的健康状况。而左手皮纹多指示先天遗传素质，多反映胎儿时期的发育以及既往的身体情况。但在观察时，绝不能完全套用，而应该全面、系统、详细地观察双手的皮肤纹理特征，综合分析研究，做出合理的判断。

具体观察方法：

直接观察法

在自然光线充足的条件下，让被观察者伸展掌、指，观察者直接察看双手。亦可根据情况和观察项目，借助单一光源（如检耳镜），或用能放大四至五倍的简易有柄放大镜观察，并随时记录纹理等特征。

印录法

是记录手纹印纹的方法，为了进行纹理形态及数量等项目的研究或其动态观察，宜采用此法。所印的印纹，一定要做到印的清晰、完整，以便保存印纹资料，供研究之用。

1、油墨法

是用印刷油墨和光洁白纸印取手纹的方法，这是大家熟悉而广泛采用的标准方法。首先准备好必需的用具和材料，如印刷油墨、墨滚、一块玻璃或金属的墨印板、一块海绵状橡皮垫与质地良好的白光纸。

操作方法：把少量油墨加在墨印板上，用墨滚滚成均匀

的薄膜，将被印取纹的手指掌面按压在墨印板上。注意要使整个掌指的印记区全部着墨，然后，再将着墨的手指用力均匀地按压在下面放有橡皮垫的白纸上，即可印取比较理想的手纹印纹。若果印纹不完整或纹理有中断现象时，应重新印取符合要求的印样。

2、一般照相法

即用照相机直接摄取清晰的手掌指纹的方法。

另外，还有无油墨法；透明胶带法及一些特殊方法（如：湿照相法；皮肤射线照相法；塑料模型法等）和激光指纹显示法；电子计算机指纹自动阅读器等现代化指纹显示方法，此不赘述。

分析手纹时，必须全面逐次细致地研究，综合归纳，找出主要矛盾，做出合理的判断。必要时，再用现代化检查方法进行诊查、确诊疾病。观察手纹对身体健康状况的判断，与对疾病进行辅助诊断的可靠性，在一般情况下，是具有相对性的一面。向被观察者解释观察分析结果时，应切实注意这一点，更应留心做好保护性医疗措施，防止医源性精神刺激。做到既指出其应采取的保健和诊疗方法，又能使其树立康复的信心。

三、手纹变异机理的探讨与实际意义

中医学的一个重要特点，就是认为人体的整体观念。体内脏器和体表组织之间存在着密切联系，内脏器官的功能状态和病理变化可以在相应的体表组织上反映出来。《灵枢·本脏》篇说：“视其外应，以知其内脏，则知其所病矣”。中