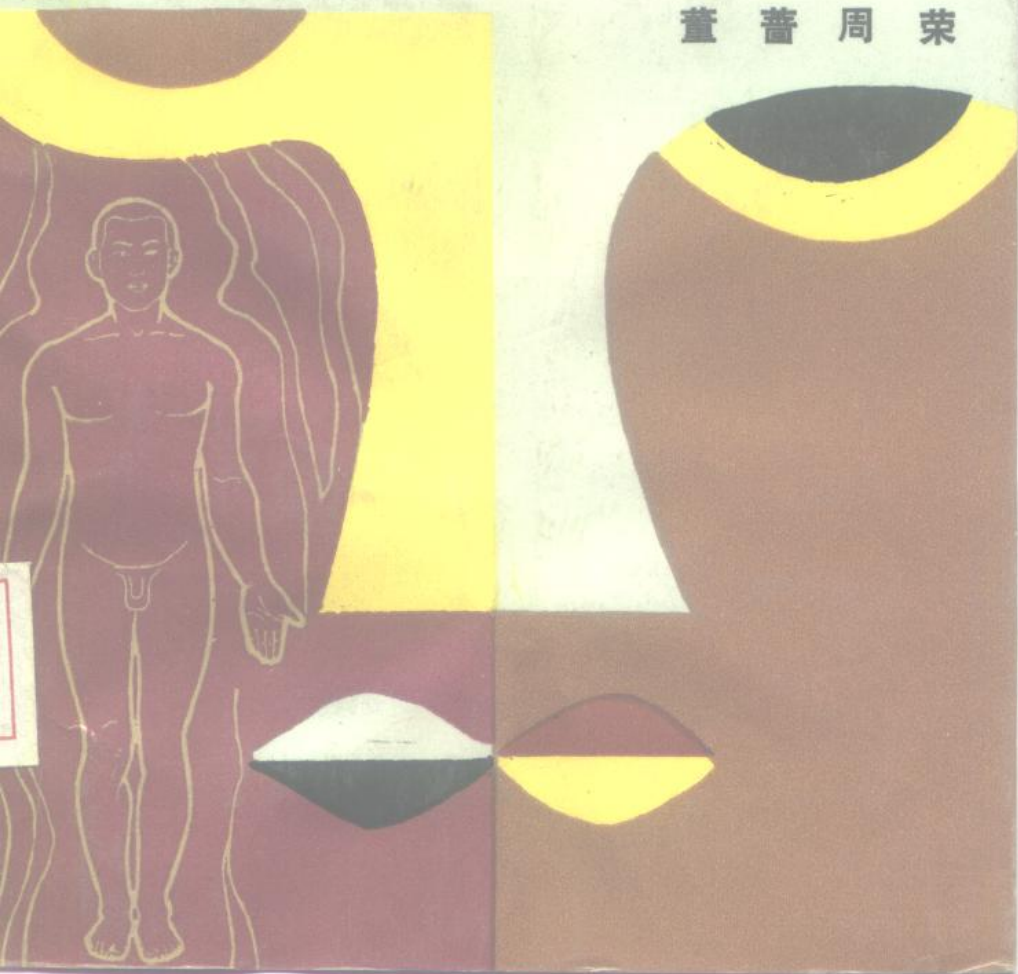


古今百病自测大观

主编：漆浩

编著：漆浩 郭长青
靳琳 于建
董蕾 周荣



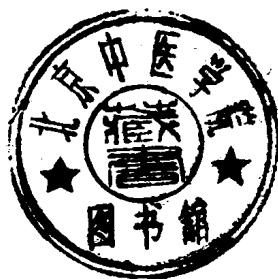
样 本 库

R241
808

古今百病自测大观

主编 漆浩

编著 漆浩 郭长青 靳琳
于建 董 蓓 周 荣



北 京 出 版 社

1205322

(京)新登字200号

2J98/01

古今百病自测大观

gu jin bai bing zi ce daguan

主编 漆浩

编著 漆浩 郭长青 靳晓 于建 董蓓 周荣

北京出版社出版

(北京北三环中路6号)

邮政编码 100011

北京出版社总发行

新华书店北京发行所经销

北京京辉印刷厂印刷



787×1092毫米32开本 13.75印张 304 000字

1991年10月第1版 1991年10月第1次印刷

印数1—10 000

ISBN 7-200-01418-4/G·479

定价：5.30元

疾病自测术的历史

(代前言)

自测术的历史迄今已有五、六千年，先后出现了多个学派，多种方法。经过漫长的形成、发展、交流、运用过程，构成了今天博大精深的疾病自测术体系。它广采东、西文化的科学内容，综合古今自然与社会科学知识，已在世界许多地区产生了深远的影响，受到了广大人民群众的喜悦并广为流传。

综合古今自测术出现的所有形式，可以归纳为如下几种：

一、占星术系

占星术系是以天文星象作为观察对象来推测人体病理变化的一类自测方法。占星术起源很早，古埃及、古巴比伦人早在公元前几千年就有了对星辰的观察记录，并较早地将星辰的变化用来推测社会人事的变动，预测灾难。我国早在商代以前就有了对天文星象的认识，春秋战国时期以前就出现了战国最早的天文星象著作《甘石星经》，在《诗经》中就有了老人与儿童关于星象预言战争的民谣，说明当时的天文星象知识已运用于预测人事的变化，同时期的《春秋左传》、《战国策》等著作中也有许多关于星象占事的记载。星象占术知识用于诊测疾病则首见于《黄帝内经》中，其中对五星（指木、火、土、金、水星）象的观察已与天干地支及四季结合起来预测气候变化对人身健康的影响，而在此同时，利用太阳、月亮的形象变化预测人体节律及疾病的变化已达到

较为完善的地步。西汉以前的《黄帝虾蟇经》中已将月象的变化以月中玉兔与虾蟇形象的隐现形式作了一详细的总结，从而规定了哪些时间哪些部位可能要发生变化，容易出现疾病，不能滥用针灸加以治疗，把月相诊测术推向了一个更高的水平。

占星术的更高层次的出现是二十八星宿及北斗七星星象在医学预测方面的运用。二十八星宿在诊病方面的运用内容出现在《黄帝内经·素问》中的最后七篇大论里，由此构成了中国古代气象测病说的基本思想。这种测病法以十二地支、十天干、二十八星宿及五行、阴阳相互配合来推测当时或者前后任何时期的天气变化及其可能产生的疾病。不仅如此，二十八宿、十二地支、十天干及八卦，针灸穴位与脏腑的配合，还在金元时期形成了子午流注的诊法。这种子午流注诊法经现代研究证明，与现代科学的时间生物学原理完全吻合，具有十分先进的科学诊病思想。

在古亚述和古巴比伦医学中占星术同样具有较重要的地位，人们利用天文学成就来支配医学，由此创立了占星测病术，他们认为天体大宇宙与人体的小宇宙有着密切的关系，星辰的运行决定着疾病的流行及预后。

占星术在西方中世纪医学中也十分流行，从五世纪至十四世纪的漫长时期里，占星术无论是在学者或民众之中都有极大的势力，多数医学家都能用占星术测病治病。这一情况甚至发展到巴黎大学的教授会议中一直在讨论“彗星是否疫病之前驱？”之类问题的地步。

以上诸种占星术中包括的方法目前仍然在不断地改进及完善。在现代科学日益发展的今天，起源于世界东方的占星术不但没有消失，而且在科技发达的西方世界倍受青睐。这

种现象绝不是偶然的，而是由其内在的合理因素所决定的。

二、现代医学系

现代医学系所包括的是用现代医学知识及方法来自测疾病的一种诊断体系。现代医学诊断体系历史较短，仅有数百年的时间，是伴随着现代医学的发展而逐渐完善的，它包括望、闻、问、触、器械及生化诊断六个部分。

当公元前六世纪末古希腊的著名医学家希波克拉底根据自己的临床经验首次提出以“希氏死象”判断濒死病人预后时，他也许没有意识到他已开始创立一套科学的疾病预测法。这一预测法后来成为了西洋医学诊法的基础，至今仍为医师们所沿用。他提出的濒死病人的表现是：

指甲发黑；手脚发凉；唇青而松弛，外翻且凉；耳凉有光泽，紧缩耳凉；目糊；鼻尖；眼洼下凹；颞颥下陷，耳叶外翻，且面部皮肤粗糙而紧干，面色黄或黑。

这一测病法同样依靠的是望诊，触诊与古代中医四诊法并没有多大区别，但它的特点是全部采用的是客观诊法，没有病人自身的自觉证状；由此，奠定了西洋医学的利用病人体征测病方法的基础。这一方法在相当长的时期里并不高明于其它医学体系的诊病法。

但是，当维也纳医师奥恩布路盖由于酒缸的启示而发明了叩诊法，雷奈克医师由于小儿游戏的启示而发明了听诊法后，十九世纪的西医诊病方法便有了很快的发展。紧接着是血压计、喉镜、膀胱镜等内窥镜的发明、制作，使人们要看到体内细微的活性病变这一梦想变成了现实。到十九世纪末，物理学家伦琴发明了X射线后，医生们的诊断方法终于更加扩充、完善起来了。今天的人们所常用到的那些器械及现代

诊病方法就是时代不断发展的产物。当然，现代医学诊断方法虽然先进，却要由专人来完成，而且仅限于医师方有这一权力。对于一般普通人来说，学会古今自测的方法，以便能够准确地预诊，似乎更要方便实用一些。如果在随时自我预测疾病的基础上，发现病变，又通过现代医学诊断方法加以进一步验证，那么任何疾病都难于逃脱人们的眼睛。

三、中医诊象系

中医诊象系包括望、闻、问、切四个大方面以及气功诊法，象数医易推理法，体质诊象法等辅助诊象方面，由此而构成了复杂的中医诊象方法。

早在公元前五世纪著名的医学家扁鹊首先发明了诊脉测病的方法。他同时还是用特异功能透视诊法的较早代表人物，相传他能够“隔墙而洞悉人之五脏六腑”。有关他诊病如神的故事，史传中屡有记载。其后，公元前三世纪的《黄帝内经》中系统地提出了望、闻、问、切的四诊中医诊法，并指出应该联系四时气候，地方水土、性别、职业等方面情况进行综合分析，才能作出正确的诊断。不仅如此，《黄帝内经》还提出了“阴阳二十五人”体质现象的诊断方法，确立了以九宫八风、五行阴阳学说为主干的医易象数诊法，并创立了五运六气诊病说。

继《黄帝内经》之后，汉代名著《伤寒论》提出了六经经脉辨证诊法，这实际上是确立了以六经经脉人为体质标准的脏象诊法。

汉代名医淳于意能以生死色泽判断人之预后生死，推测病变的向愈，屡诊屡验。郭玉已能凭脉象判男女之别，洞悉百病。华佗能够辨孕妇之胎形，预测数十年痼疾的发作日

期及发作时的症状，张仲景能从人面色推知麻风病人在二十年后发生产生及恶化的详细症状……。这些生动的诊病故事都说明中医学的诊象测病技术达到了很高的水平。

西晋的王叔和系统地总结了脉诊方法，归脉象为二十八种，反复说明比较各类脉象的区别，是我国现存最早的脉学专著。同时代的葛洪在《肘后备急方》一书中已能对当时的天花、麻风、恙虫病、沙虱病提出较科学的诊断方法，并能明确诊断颅脑损伤危重病象及预后，这在当时条件下无疑是极其难能可贵的。葛洪甚至还比较完整地提出了“返观内视”的气功内视诊法，对后世气功诊法产生了较大的影响。

隋代名医巢元方等编著的《诸病源候论》事实上是我国古代第一部疾病鉴别诊断著作。全书共分析了1720种疾病的证候表现，详细分辨了内、外、妇、儿、眼等各科病证的诊断要点，其中对疾病的主要证候观察细致入微，言简而意赅。例如对妇女阴道息肉的描述为：“状如鼠乳”，准确而简洁，该书是一部很有参考价值的古代诊断著作。

唐代孙思邈在其巨著《千金要方》、《千金翼方》中，对诊察人体形色的方法又作了较为全面的总结，并认为诊病必须精通百家医论典籍，还要旁通占卜、天文星相等知识，并断言：不懂周易及诸家相法、阴阳禄命就成不了一个技术高明的医生。他自己就博通诸家，通晓古今，史传中有许多关于孙思邈善于察病、推测生死寿夭的记载。后代人认为孙思邈的诊病技术是继汉晋之后的又一高峰。大约在同一时期，我国古代藏族著作《四部医典》中提出了一种新的系统的诊尿方法，其中对尿色、尿气、尿花、尿味等尿液的各个方面都提出了详尽的诊析方法。我国隋唐时期，人们已能通过尿的甜味诊断糖尿病，根据尿色的黄色深浅，以帛蘸之而诊断

黄疸病。

宋代时期，钱乙在其著作《小儿药证直诀》中创造性地提出了小儿特色诊法，相传他能闻儿啼辨儿之疾厄。他的经验为后世小儿疾病的诊断体系之建立奠定了基础。

金元时期，诊法的一大特点是出现了一个新的时间诊病体系——子午流注、灵龟、飞腾八法诊病体系。这一体系由贾氏、何若愚、阎明广等人所创立，将诊病的方法与特定时间、特定经络、特定穴位联系起来看，通过干支、九宫八风数、五行阴阳的配合推算，将诊病的精度深入到五分之一个时辰（即二十四分钟）内，使人们能够在任意的某个时间里确定病变的脏腑经络及部位。这一方法比西汉时期诊法及日相诊法都要详尽，是时间诊法与经络诊法的完美结合。

金元时期的另一特色是原有的诊法得到了一些重要的发展补充。值得一提的是滑寿在继承前代经验的基础上提出了小儿诊察指纹的方法。他认为小儿三岁以下，首先看虎口三关纹色可以诊测疾病，其中紫色热红为伤寒，青色为惊风，白色为疳病，惟黄色隐隐、淡红隐隐为正常表现。除此之外，危亦林的《世医得效方》中对十种常见的危险脉象进行了叙述。他指出：釜沸、鱼翔、弹石、屋漏、虾游、雀啄、偃刀、转豆、麻促等十种怪脉共有一个脉象生硬、毫无胃气的柔和之象以及散乱无韵律的特点，是精气衰竭的典型表现。这一论述为判断濒死病人的预后提供了依据，为后世临床医生所沿用。

明清以来，中医诊法又获得了一些新的进展，李时珍的《濒湖脉学》一书摘取了诸家脉学精华，以通俗简练的语言，详分二十七脉，论述了其中同类异脉的鉴别点和各种脉象主病，毫厘之别，精核无遗，编成歌诀，便于诵习。李时珍还

在《奇经八脉考》中提出了“返观内景隧道”的气功内视诊法内容。

十三世纪中，敖氏著有《点点金》及《金镜录》两书，分为十二图，专论伤寒舌诊，是专论舌象的第一部专著。至近代以来又经刘恒端、曹炳章等详为发挥，形成了总括舌苔、舌质、舌形为主要内容的舌诊法。与此同时，明清时期，医学家在诊测温热病方面积累了丰富的经验，叶天士、薛生白，吴塘等人先后提出的卫气管血辨证、三焦辨证等诊病系统解决了以往未曾解决的温热病及湿热病诊病的阶段问题，具有划时代的意义。除此之外，温病学家还形成了以辨斑疹、白痞，验齿唇、观舌苔为主要内容的温病湿热病诊法，为诊治急性热病提供了相应的手段。

清代以来，出现了许多全面介绍望、闻、问、切四诊方法的诊病著作。其中吴谦的《医宗金鉴·四诊心法要诀》以四言歌诀形式简要地介绍了小儿病的察色、听声、审病、切脉、观虎口的原则，对小儿惊、疳、疹、吐、泻等病症都提出了辨证提纲、内容提要，多为经验之谈。这一时期何梦瑶的《四诊韵语》，林之翰的《四诊扶微》，汪宏的《望诊遵经》，均为诊病学中的重要著作。

解放后，中医诊法以前所未有的速度向前发展，特别是近十余年的成就远远超过以往任何时期。一些古代诊病方法被整理出来加以创新，形成了独具中医特色的现代诊法内容，如点穴诊病、气功外气诊病、全息生物诊病等形式，都受到了广大群众的欢迎，并在临床诊病过程中收到了良好的效果。特别是生物全息诊法已成现代中医诊病方法中最为普遍的内容。耳诊、手诊等方法正在向全社会普及。这一切都说明中医学的传统诊法具有强大的生命力。

四、手相诊法系

手相诊法是以手为主，诊察和了解人体的健康状况、疾病程度和预后情况的方法。

在古印度时期，在原始人洞穴中就有刻在人皮上的手相书出现，里面还有许多用血画成的图象。按照古代神学及哲学观念，手掌的纹线是神遗留给人们借以了解天地及自己的密码，它与日月星辰有相应的关系，因此便产生了以日月星辰作为手掌纹线及指甲、丘部名称的手相方法。

公元前四世纪，由于亚历山大远征印度，手相学被带到了西方，通过古希腊哲学家毕达哥拉斯及亚里斯多德的潜心钻研及摸索，形成了一套希腊式的手相理论。这一方法很快传遍了欧洲，产生了较大的影响。

中世纪的欧洲，由于手相学与基督教神学具有相互抵触的观点，手相术便从大庭广众之下销声灭迹，而在民间秘密流传。但尽管如此，关于手相测人的思想在各国哲学、医学及文学著作中仍可以见到。它促进人们去思考在人们身体中有哪些部分与整体的状态有着密切的相对应关系，以及如何利用这种关系诊断疾病及人们特征的问题。

与西方手相学相对照的是中国古代的相术体系。中国手相术仅是中国古代相术的一个组成部分，相法的原理来自于周易原理，《易经》中说“近取诸身，远取诸物”，“圣人有见天下之至赜，而拟诸形宜，象其物宜”。相法的总则在于：“人之相法，或在面部，或在手足，或在行步，或在声响。面部欲溥平润泽，手足欲深细明直，行步欲安稳覆载，声音欲温和中宫。头面手足身形骨节，皆欲相副称，此其略要也”。

纵观中国古代，出现了象姑布子卿、唐峰、公叔敖、许负等著名相士，并出现了大量的相术著作。这些相术理论虽然有其主观臆测及迷信的一方面，也有对人体手掌肢节观察细致，善于联系天文、历法、周围环境、人体体质、心理因素、遗传等因素综合诊病的可信、可取的一方面。它对于我国古代医学诊病方法的形成及完善也起到一定的推动作用。

自十九世纪之后，人们纷纷从心理学、生理学、遗传学角度对手相术进行了深入的研究。他们发现：手的纹理大小、厚薄、长短、粗细，指甲的颜色、状态、分布等均与一个人的性格，心理、生理、病理密切相关，在遗传学上手的纹理之异常可以作为诊断遗传疾病的重要依据。手相术甚至包含有重要的测病原理，可以供人们继续研究，运用于医学各科。

当然，那些运用于推测人的社会地位、金钱、爱情的手相理论中也含有一些唯心的部分。但这些方法与我们在这里所讨论的手相测病法差之千里，因为我们所讨论的手相测病术是建立在古代数千年临床经验基础上的，是经过劳动人民实践所证明了的医学诊测方法。如果我们用科学的方法去研究它，对古代手相学进行去粗取精的整理、挖掘，必将对我们掌握更准确而系统的医学诊测法产生积极的推动作用。

古今测病的方法很多，学说也不少，各有特色，不可能皆有论及，有些诊测方法在今天看来已不具备多少合理因素，故我们也有意不加探讨。如中国古代的蓍草占卜法，古伊达拉里亚人的内脏卜法等，在此均不加介绍了。

本书的目的在于介绍古今的简易百病自测方法，使具有初中以上文化程度者能够在读完本书之后通晓自我测病和为他人测病的一般知识及方法，主要是为自我保健服务。

本书收集了古今科学测病方法，以人体部位及各科疾病

为纲，详细介绍了望面色、察手掌、辨舌苔、分脉象、听声音、闻气息、按胸腹、观体质、识脏象、析睡梦、审病时、问病史、点穴位、循经络、练气功、发外气、观物象、揣心理等数十种自我诊测病的方法，尤其对肿瘤、性病等凶险病证，各种年龄的易患常见病证，各种职业易患的职业病，各种小儿、妇女、老人常患凶险病证、中毒病证等，有详尽而简要的自测提纲，便于自己掌握，又可随时查找，是人人必备、家庭所需的自我保健著作，更是老年人、孩子父母所必备的生活用书。

本书的另一目的在于给读者以科学的测病知识，对于各种古代测病方法及中医诊病方法尽量做到科学客观地介绍，使人们能够客观地了解诊法全貌，使读者增长医学、心理学等各科知识，从而增强对社会上流行的一些迷信唯心相法的识别能力，达到增长知识，开阔眼界，提高自我防病素质的目的。

本书由漆浩担任主编，由漆浩、郭长青、靳琳、于建、董蕾、周荣编著而成。在编著过程中查阅了大量的古今著作，尽量做到言之有据，行之有效。由于我们水平有限，可能会有不足之处，还望读者指正。

漆浩

1990年6月10日于北京中医学院

目 录

代前言：疾病自测术的历史·····	1
-------------------	---

上篇 传统诊象自测法

第一章 头部面部自测法·····	3
一、头部·····	3
二、面部·····	5
三、鼻部·····	12
四、口唇部·····	16
五、眼部·····	20
六、人中部·····	27
七、耳部·····	29
八、颈部·····	33
第二章 相手察病法·····	36
一、手的形态诊察法·····	36
二、掌纹诊法·····	40
三、指象测病法·····	49
四、指甲象·····	59
第三章 阴阳、五行、三才、八卦诊法·····	63
一、阴阳测病法·····	63
二、五行测病法·····	67
三、三才测病法·····	69
四、八卦测病法·····	72

第四章 星占术测病法	86
一、日相测病术	86
二、月相测病术	88
三、二十八宿星占法	90
四、五星占术	93
第五章 气功的诊测病方法	95
一、内气诊病法	95
二、自身近景观测法	98
三、发放外气诊病的方法	100
第六章 诊脉象法	112
第七章 舌象诊法	134
第八章 腹象诊法	143
一、正常腹象	143
二、诊腹象法则	143
三、腹部特殊病证	147
四、腹部的诊察方法	150
第九章 传统综合观象诊法	151
一、观胆略法	151
二、察情绪法	152
三、望形态法	153
四、观形气法	155
五、察声音法	155
六、视肥瘦法	158
七、察寿夭生死法	159
八、占梦法	161
第十章 经络观象及点穴诊法	165
第十一章 全息测象法	175

一、第二掌骨自诊法	175
二、腹部全息自诊法	177
三、舌部全息自诊法	177
四、全身全息自诊法	178
五、脚部全息诊法	178
第十二章 体质诊病与脏象诊病法	183
一、体质诊病法	183
二、脏象诊病法	187
1. 气血津液辨证自测法	187
2. 脏腑病辨证自测法	189
3. 三焦病辨证自测法	189
4. 卫气营血辨证自测法	190
第十三章 全身测病术部位名称图示	192
一、解剖部位图示	192
二、耳廓测病部位术语	198
附：相术名称简释	199

中篇 因人而异的自测法

第一章 健康人状况自测法	207
第二章 妇女百病自测法	217
第三章 小儿百病自测法	236
第四章 中老年百病自测法	267
第五章 精神心理异常者自测法	305

下篇 各科凶险病自测法

第一章 癌症自测法	331
第二章 性病自测法	343
第三章 痛证自测法	351
第四章 骨外伤科凶险病自测法	353

第五章	内科凶险病自测法	369
第六章	五官科凶险病自测法	385
第七章	各种职业病及中毒自测法	389