

全息医学大全

李莱田 田道正 焦春荣 主编

中国医药科技出版社

登记证号: (京)075 号

图书在版编目 (CIP) 数据

全息医学大全/李莱田等编著 - 北京: 中国医药科技出版社, 1997. 9

ISBN 7-5067-1449-3

I. 全… II. 李… III. 全息医学 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 20291 号

内 容 提 要

本书以全息医学理论探讨与临床应用相结合为编写宗旨, 尽最大限度地
将趋于完善的全身全息元和临床应用方法收载进来, 以利这一学科的发展。
全书以人体体表部位为全息单位, 分别叙述, 共分 28 章。主要章节有: 信息
论基础; 中医理论的全息思想; 中医全息诊断与辨证施治; 头面部全息诊疗
(包括头、颜面、眼、鼻、口腔、人中、舌、耳); 躯干部全息诊疗 (包括胸、
背俞、夹脊、腹、脐); 肢体部全息诊疗 (包括手、腕、踝、尺肤、长骨、指
甲、足); 小儿全息推拿及全息心理诊疗, 全息用药方法、全息医学的前景与
展望。

全书文字简炼、图文并茂, 可供临床医师参考, 也可供家庭保健治疗考。

中国医药科技出版社 出版

(北京海淀区文慧园北路甲 22 号)

(邮政编码 100088)

北京市昌平精工印刷厂 印刷

全国各地新华书店 经销

*

开本 $787 \times 1092 \text{mm}^{1/16}$ 印张 $30\frac{1}{2}$

字数 945 千字 印数 1—3000

1997 年 11 月第 1 版 1997 年 11 月第 1 次印刷

定价: 48.00 元

主 编 李莱田 田道正 焦春荣

副主编 朱明清 周敏华 张心曙

 俞勋甫 唐占府 杜小林

常务编委 (以姓氏笔画为序)

田维柱 辽宁中医学院附属医院教授

田道正 山东医科大学附属医院教授

刘亚娴 河北医科大学附属医院教授

朱明清 国际微针疗法学会秘书长、美国美洲中国针灸研究
院院长、教授

杜小林 四川省嘉陵医院副主任医师

张心曙 上海第二军医大学长海医院教授

俞勋甫 航天部航天中心医院主任医师

张素芳 山东中医学院附属医院教授

李莱田 山东医科大学附属医院教授

李鲁扬 山东医科大学附属医院副教授

周敏华 国际微针疗法学会理事长、美国美洲中国针灸研究
院董事长、东方医学博士

洪梁谷 马来西亚全息医学诊疗中心主任

唐占府 山东医科大学附属医院副教授

焦春荣 山东医科大学教授

编委、编者 (以姓氏笔画为序)

于 溯 马文光 马玉梅 王 英

王 梅 韦怀清 王文华 叶 芳

田维柱 田道正 朱明清 (美国)

朱奕群 许照琴 刘亚娴 刘春英

杨 林 杜小林 张心曙 陈永康

李 磊 李莱田 李淑玲 李鲁扬

周子洋 (美国) 周泽新 (美国)

周建国 周奕琼 周敏华 (美国)

姜瑞兰 夏 勇 郭 静 唐占府

高树中 舒 勤 彭勇之 管遵惠

序

中国医药学是中国民族文化的瑰宝，是在我国古代就吸收了当时已有相当发展水平的多种学科的成果而形成的一门防病治病的综合科学，几千年来为保障人民健康为中华民族的繁衍昌盛作出了不可磨灭的贡献。新中国成立后，在党的中医政策大力扶植下，中医学再展蓬勃生机，随着科学技术的飞速发展，中医学与多种现代科学理论和先进技术相互交叉、渗透，一批新分支学科不断涌现，全息医学就是在激光全息理论被众多学者引入多种学科的形势推动下应运而生的。

激光全息照相底片的特性是在碎裂成若干小块的每一底片上仍能再现出整个物体的影像，即每一碎裂的底片上仍贮存有整个物像的全部信息。受此启发具有多学科深厚知识基础的山东医科大学李莱田教授，用这种全息理论观点来重新审视中医学时，发现中国古代医家及历代学者早已不自觉地运用了这种未言全息的全息观点来阐发人体的生理病理、疾病的诊断原则、药物性味，特别是用针灸、按摩等方法刺激身体局部方位来诊治全身的疾病。于是他在中医理论指导下，站在全息论的高度，于1989年提出了全息医学的一系列理论内涵，1991年出版了《全息医学》。该书出版后，很快被广大中医药同道所认同，取得了共识，并积极从全息角度向纵深探讨，形成了一支全息医学研究和实践的队伍。近几年来，由于包括美国、马来西亚专家学者在内的众多国内外全息医学工作者的共同努力，在全息医学基础理论研究和实践探索方面又有若干新认识、新发展、新成就，《全息医学大全》一书的问世就是再总结再提高的体现。本书反映出他们在全息医学理论研究的独到见解，临床经验的总结和科学研究的进展。这部书的出版标志着全息医学经历了艰辛的初创阶段，踏上全面发展的康庄大道，使全息医学进一步跨出了国门，走向了世界。

在《全息医学大全》即将付梓之际，我祝愿全息医学工作者在党的改革开放政策鼓舞下，用多种现代科学技术对祖国医学宝库继续进行挖掘、整理、提高，使之尽快现代化，在实现2000年人人享有卫生保健的全球性战略目标的伟大事业中，深信全息医学能作出应有的贡献。

余 靖

前 言

20 世纪以来,在科学技术迅速发展的驱动下,医学呈现出两个方面的发展趋势,一是包括中医学在内的医学科学和医学实践空前迅速而巨大的发展;二是医学科学与不同学科之间相互交叉与渗透,一批医学新学科应运而生。全息医学,正是在这种形势下破土而出,并在广大全息医学工作者的共同浇灌下茁壮成长起来的。众所周知,全息医学最早是由李莱田教授提出来的。李莱田早年致力于生物科学的研究,同时跟著名老中医王玉符学习,在从事多年医用生物学和医学遗传学的教学、科研后,又潜心于中医临床工作 20 余年。具有双重优势的李莱田教授,在科学技术和医学科学迅速发展的推动下,在吸收和借鉴有关学科研究新成果的基础上,提出了全息医学这一全新的科学概念,并对其进行了较为深刻地研究和阐述。

为了推动全息医学事业的发展,1994 年 8 月在山东烟台召开了首届全国全息医学学术研讨会,并在广大与会代表的要求和共同努力下成立了全息医学研究会筹委会。就是在这次会议上决定出版一部集全息医学理论与应用之大成的专著,并就全书的内容和撰写分工组织部分专家进行了研究。两年来,在国内外部分全息医学工作者的共同努力下,定名为《全息医学大全》的这部专著业已编纂成书,即将交付出版。她的出版发行,是对全息医学理论和应用研究的科学总结,必将为全息医学的进一步发展发挥积极的推动作用。在此,我们向所有为该书的编纂和出版做出贡献的同志表示由衷地祝贺!

编委会在编辑过程中,突出了全息医学理论和应用研究的创新与发展,对作者提供的书稿进行了必要的删节,诸如对有关著作的介绍和资料引用作了适当压缩;插图尽量减少,以能说明问题为原则。参考资料列于书末,可供读者查考。

全书共分 28 章,其中第一章为全息医学基本理论和机理研究;第二至五章重点阐明祖国医学与全息论的密切关系;第六至二十五章为全身各全息元的全息诊断与治疗;第二十六章为全息心理诊疗;第二十七章为全息用药;第二十八章为全息医学的前景展望与任务。

由于时间紧迫,编写队伍庞大,加之我们水平所限,书中缺点、错误在所难免,诚恳希望广大读者提出批评指正。

焦春荣 田道正
1996 年 3 月于济南

目 录

第一章 全息医学的基本理论	(1)
第一节 人类躯体的全息特性	(1)
第二节 人类精神心理的全息特性	(5)
第三节 人类的时间全息特性	(7)
第四节 全息医学的概念与基本原理	(11)
一、何谓全息医学	(11)
二、全息医学的基本原理	(11)
第五节 全息医学的信息论基础	(13)
一、信息与信息论	(13)
二、信息载体	(13)
三、信息通道	(16)
四、信息反馈	(16)
五、从物理全息到医学全息	(17)
第六节 全息特性机理研究	(19)
一、发生遗传学根据	(19)
二、生物电磁波波导管说	(24)
第七节 全息诊疗优选	(27)
第二章 中医理论中的全息思想	(29)
第一节 天人相应全息相关	(29)
一、天文变化与人体全息相关	(29)
二、地理变化与人体全息相关	(30)
三、人与生物界全息共振	(30)
第二节 脏象全息共振	(31)
一、脏腑全息共振	(31)
二、脏与其象全息共振	(32)
三、神形与脏腑全息共振	(32)
第三节 经络全息分布	(33)
第四节 病因全息	(33)
第三章 中医全息诊断	(35)
第一节 全息望诊	(35)
第二节 全息问诊	(41)
第三节 全息闻诊	(46)
第四节 全息切诊	(47)
第四章 中医全息辨证	(49)

第一节 八纲全息辨证	(4 9)
第二节 脏腑全息辨证	(5 2)
第三节 六经全息辨证	(5 7)
第四节 卫气营血全息辨证	(5 9)
第五章 治则治法全息	(6 1)
第一节 治则全息	(6 1)
第二节 治法全息	(6 3)
第六章 头部全息诊疗	(6 7)
第一节 头部全息诊断	(6 7)
一、头部全息诊断的概念	(6 7)
二、头部全息诊断的产生	(6 7)
三、头部全息诊断的方法	(6 9)
第二节 头针疗法	(6 9)
第三节 方氏头皮针疗法	(6 9)
第四节 朱一周氏头皮针疗法	(6 9)
一、头皮针的穴区定位与主治	(6 9)
二、取穴、配穴方法	(7 2)
三、操作方法	(7 4)
四、禁忌与注意事项	(8 0)
五、适应症	(8 1)
六、常见病的治疗	(8 1)
七、头皮针各流派的比较	(9 3)
第七章 颜面部全息诊疗	(108)
第一节 颜面部全息诊断	(108)
一、颜面部全息诊断的理论基础	(108)
二、颜面部的正常之色	(109)
三、颜面部的病色	(110)
四、望面色十法全息诊断	(110)
五、颜面部的五色全息诊断	(111)
六、颜面部明堂全息诊断	(116)
七、颜面部部位分属及望诊	(118)
八、颜面部外形全息望诊	(119)
九、中医相面与全息望诊	(122)
第二节 颜面部全息治疗	(123)
一、面针穴点定位与主治	(124)
二、配穴原则	(125)
三、操作方法	(125)
四、适应症	(125)
五、注意事项	(126)

六、禁忌症	(126)
七、常见病面针治疗处方	(126)
第八章 眼全息诊疗	(131)
第一节 眼全息望诊	(131)
一、八卦分区法	(131)
二、代数分区法	(131)
三、时钟分区法	(131)
四、五轮分区全息望诊	(131)
五、眼部形态全息望诊	(133)
第二节 虹膜全息诊断	(133)
一、虹膜的结构	(133)
二、虹膜定位法	(134)
三、虹膜异常改变的主病	(134)
四、检查方法	(134)
第三节 巩膜全息诊断	(135)
一、巩膜及球结膜结构	(135)
二、巩膜定位法	(136)
三、巩膜（球结膜）异常改变主病	(136)
第四节 彭静山眼针全息治疗法	(137)
一、八区十三穴定位	(137)
二、取穴方法	(138)
三、操作技术	(139)
四、适应症	(141)
五、常见病的辨证施治	(141)
第九章 鼻全息诊疗	(155)
第一节 鼻全息诊断	(155)
一、鼻色望诊	(155)
二、鼻形望诊	(156)
第二节 鼻全息治疗	(157)
一、鼻穴的定位及其主治	(157)
二、配穴方法	(160)
三、操作方法	(160)
四、适应症	(160)
五、注意事项	(161)
六、常见病的治疗	(161)
第十章 口腔、人中全息诊疗	(163)
第一节 口腔全息诊疗	(163)
一、口腔与人的全息对应关系	(163)
二、口腔全息诊断	(164)

三、口腔全息治疗	(165)
四、口针止痛	(167)
第二节 人中全息诊疗	(169)
一、人中全息望诊	(169)
二、人中全息治疗	(169)
第十一章 舌全息诊疗	(171)
第一节 舌全息诊断	(171)
一、舌诊的方法与注意事项	(171)
二、五脏分部全息望诊	(172)
三、舌质全息望诊	(174)
四、舌苔全息望诊	(175)
五、舌质与舌苔的关系	(177)
六、舌形的全息望诊	(178)
七、舌态(舌体动态)	(178)
八、舌诊的临床意义	(179)
九、舌诊现代研究进展	(180)
第二节 舌全息治疗	(180)
一、舌穴定位与主治	(180)
二、配穴方法	(182)
三、操作方法	(182)
四、注意事项	(183)
五、适应症与禁忌症	(183)
六、常见病的治疗	(183)
第十二章 耳全息诊疗	(186)
第一节 耳廓表面解剖名称及耳穴分布规律	(186)
一、耳廓表面解剖名称	(186)
二、耳穴分布规律	(187)
第二节 耳全息诊断	(188)
一、耳全息望诊	(188)
二、耳全息触诊	(192)
三、耳穴全息电测法	(194)
四、耳全息综合分析诊断	(195)
第三节 国际耳穴标准化方案	(198)
附录 耳穴标准化方案(草案)说明	(205)
第四节 耳全息治疗	(206)
一、耳全息治疗的适应症与禁忌症	(206)
二、耳全息治疗配穴原则	(208)
三、耳全息治疗选穴根据	(209)
四、耳全息治疗方法	(211)

五、耳全息治疗常见病证选穴及方法	(214)
第五节 耳全息治疗常见病证	(218)
第十三章 颈项全息疗法	(250)
一、穴点定位与主治	(250)
二、配穴方法	(250)
三、适应症	(250)
四、操作方法及注意事项	(250)
第十四章 胸全息治疗	(251)
第一节 胸与脏腑经络的关系	(251)
第二节 穴点定位与主治	(251)
一、胸部侧面穴点	(251)
二、胸部正面穴点	(252)
第三节 适应症及治疗方法	(253)
一、适应症	(253)
二、配穴方法	(254)
三、操作方法	(254)
四、注意事项	(254)
第四节 常见病症治疗处方举例	(254)
第十五章 背俞全息诊疗	(257)
第一节 背俞全息诊断	(257)
一、背俞穴定位与主治	(257)
二、诊断方法	(258)
第二节 背俞全息治疗	(259)
一、适应症	(259)
二、配穴方法	(259)
三、操作方法及注意事项	(259)
第十六章 脊背全息疗法	(260)
第一节 夹脊穴全息疗法	(260)
一、夹脊穴定位与作用	(260)
二、夹脊穴分段主治	(260)
三、治疗方法	(260)
第二节 椎旁针全息疗法	(260)
一、穴位分布和主治	(261)
二、针刺方法	(261)
第十七章 腹全息诊疗	(262)
第一节 腹全息诊断	(262)
一、腹分区及脏腑反应部位	(262)
二、腹全息望诊	(263)
三、腹全息触诊	(263)

第二节 腹全息治疗	(264)
一、腹针全息疗法	(264)
二、经穴全息疗法	(264)
第十八章 脐全息治疗	(266)
第一节 脐疗基本知识	(266)
一、脐疗的概念与简史	(266)
二、脐与全身的全息关系	(268)
三、脐疗的功用与适应症	(269)
四、脐疗的优点与注意事项	(270)
第二节 脐疗的治病原理	(271)
一、经络理论	(271)
二、现代医学理论	(274)
三、数学理论(黄金分割定律)	(275)
四、气功理论	(276)
五、系统论	(277)
第三节 脐疗的常用方法	(277)
一、贴敷脐部法	(277)
二、灸疗脐部法	(278)
三、拔罐脐部法	(279)
四、按摩脐部法	(279)
五、意守脐部法	(279)
六、针刺脐部法	(279)
第四节 常见病脐疗验方选	(280)
一、传染病	(280)
二、内科病症	(280)
三、妇科病症	(282)
四、外科病症	(282)
五、小儿科病症	(283)
第十九章 手全息诊疗	(284)
第一节 健康人的手及其变异	(284)
一、正常人手的特点	(284)
二、手指、手型及其分类	(285)
三、手纹线	(287)
第二节 手诊的方法及记录格式	(290)
一、手诊的方法	(290)
二、手全息诊察记录格式	(294)
第三节 常见病的手象特点(略)	(295)
第四节 手与时间、精神全息	(295)
一、手象和心理发育	(295)

二、手象和心理性格、情志	(296)
第五节 手与遗传性、先天性疾病	(296)
第六节 手针	(298)
一、穴点(穴区)分布与主治	(298)
二、配穴方法	(300)
三、适应症	(300)
四、操作方法及注意事项	(300)
五、常见病的治疗	(301)
第七节 方氏手象针(略)	(301)
第八节 手部病理按摩法	(301)
一、穴区分布	(302)
二、适用范围	(302)
三、配穴方法	(302)
四、操作方法及注意事项	(302)
五、常见病的治疗	(303)
第二十章 腕、踝全息诊疗法	(307)
第一节 腕踝针的特点和优点	(307)
一、特点	(307)
二、优点	(307)
第二节 探索简史——从电刺激疗法到腕踝针	(307)
一、第一阶段——电刺激疗法	(307)
二、第二阶段——腕踝针	(310)
第三节 腕踝针的治疗方法	(311)
一、身体分区	(311)
二、针刺点	(313)
三、针刺法	(315)
第四节 常见病症的治疗	(318)
第二十一章 尺肤、节肢全息诊疗法	(328)
第一节 古代尺肤诊法	(328)
一、尺肤全息穴区分布	(328)
二、古代尺肤诊断	(329)
第二节 近代尺肤全息诊法	(329)
一、疼痛点全息配置	(329)
二、近代尺肤全息诊断	(330)
第三节 节肢(长骨)全息诊疗法	(330)
一、第二掌骨侧全息穴区的定位与主治	(330)
二、第二掌骨侧全息穴区诊断	(331)
三、第二掌骨侧全息穴区治疗	(331)
第二十二章 脉象全息诊断	(333)

第一节 脉象全息诊断	(333)
一、脉诊及其意义	(333)
二、脉诊的部位全息	(333)
三、诊脉的方法	(334)
四、诊脉的注意事项	(334)
五、正常脉象与异常脉象	(335)
第二节 脉诊客观化的实验研究	(339)
一、脉诊客观化研究的意义	(339)
二、脉象描记仪器	(339)
三、脉图的检测方法	(340)
四、脉诊客观化的临床研究	(342)
五、脉诊客观化研究展望	(345)
第二十三章 指甲全息诊断	(346)
第一节 指甲全息诊断基础	(346)
一、祖国医学对指甲的认识	(346)
二、现代医学对指甲的认识	(346)
三、指甲诊病机理探讨	(347)
第二节 中医传统指甲诊法	(349)
一、指甲形态主病	(349)
二、指甲色泽主病	(350)
第三节 指甲分区全息诊法	(351)
一、指甲分区法	(351)
二、王氏指甲诊法简介	(353)
第二十四章 足全息诊疗	(356)
第一节 足全息诊断	(356)
一、无痛诊断(以望诊为主)	(356)
二、有痛诊断(以触诊为主)	(358)
第二节 足针	(360)
一、足针基础穴与新穴定位法	(360)
二、现代足针治疗方法	(367)
第三节 方氏足象针简介	(368)
第四节 足部按摩	(369)
一、基本原理	(369)
二、适用范围	(371)
三、处方原则	(372)
四、操作常规	(377)
五、推拿手法	(378)
六、解剖生理系统对应反射区析解	(380)
七、足部按摩操作顺序与手法应用	(401)

八、新反射区手法运用	(403)
九、足部按摩注意事项	(405)
第五节 常见病的防治	(406)
第二十五章 小儿全息推拿疗法	(419)
第一节 小儿全息推拿疗法理论基础	(419)
一、小儿推拿与阴阳五行的关系	(419)
二、小儿推拿与脏腑经络的关系	(419)
三、小儿推拿与辨证论治的关系	(420)
四、小儿推拿与自然环境的关系	(420)
五、小儿推拿与全息医学的关系	(421)
第二节 小儿全息推拿常用手法	(421)
第三节 小儿推拿全息穴点(穴区)	(422)
一、头面部	(422)
二、胸腹部	(423)
三、腰背部	(424)
四、上肢部	(425)
五、下肢部	(430)
第四节 小儿常见病的全息推拿	(431)
第二十六章 全息心理诊疗	(435)
第一节 全息心理诊察	(435)
一、全息心理望诊	(435)
二、面色与精神心理的全息关系	(436)
三、面形与精神心理的全息关系	(437)
四、面容与精神心理的全息关系	(437)
五、眉毛、眼神与精神心理的全息关系	(437)
第二节 精神全息心理分析法	(438)
第二十七章 全息用药	(444)
第一节 药物选择、成份与植物形态的全息关系	(444)
一、植物叶形与药用部位的全息关系	(444)
二、叶形与中草药成份的全息关系	(444)
第二节 药物性能中的全息相关性	(445)
一、中药的五味	(445)
二、药物的升降浮沉	(445)
第三节 全息用药	(445)
一、药穴相合、全息用药	(445)
二、上病下治、下病上治的全息用药原则	(455)
三、“以脏补脏”的全息用药(同质用药)	(455)
四、同形用药	(455)
五、同性用药	(455)

六、全息择时用药	(455)
第二十八章 全息医学的前景展望与任务	(459)
第一节 全息医学的广阔生物医学前景	(459)
第二节 精神全息心理分析的心身医学价值	(461)
第三节 时间全息与提高疗效	(461)
第四节 全息医学的主要任务	(462)
主要参考资料	(463)

第一章 全息医学的基本理论

二十世纪四十年代物理学家噶伯（Gabor）用一个参考波与信息载波相干，在底片上获得了能再现信息的振幅和相位两个物理量的干涉图像，这一发现经过理论研究和深入反复的实验，形成了一门崭新的技术——全息术，很快被应用到 X 射线立体显微技术，全息照像、激光储存等方面，取得长足的发展，以激光全息为例，其最大特点是这种激光全息照像的底片被打成多少碎片，每个碎片仍能呈现出整个物体的影像，换言之，也就是说在每个碎片上仍保留着整体物像的全部信息。进入八十年代以来这一现象引起了生物和医学家的重视。当他们以全息的观点来重新审视那早已熟知的生物界与人体奥秘时，惊奇的发现已进化了若干万年的人体中也早已蕴藏着这种特性，特别是传统的中国医学对人体的这种固有特性早已用两千年前的语言进行了详细的概括并成为中医理论中的核心成份，这也就是全息医学所以称为中医新分支学科的原因。也就是说全息医学的胚胎早已在传统中医中孕育了数千年，只不过到了 1989 年由山东医科大学李莱田教授将此与全息理论自觉的结合起来，先在《山东医科大学学报（社科版）》1989 年第 2 期发表了“全息医学概论”后又出版了专著《全息医学》，提出了全息医学的概念及一系列内涵，使这孕育数千年的全息医学呱呱坠地，作为一门新中医分支学科独立于医学之林。首先我们看看蕴藏在人体上的全息特性。

第一节 人类躯体的全息特性

进化了数以万年计的人类躯体亦符合其他物质发展变化的规律，全息现象虽然廿世纪才被人们发现，但在人体中却早已蕴藏而且数千年前人们已经自发的发现和运用了这种内在关系以阐明人体的生理病理变化并应用于临床为人类健康和繁衍作出了贡献。

古代东方以思辨为主要形式的阴阳、五行、八卦说的哲理中就充满了全息思想，公元前 1100 年前《尚书·洪范》曰：“五行：一曰水，二曰火，三曰木，四曰金，五曰土。水曰润下，火曰炎上，木曰曲直，金曰从革，土爰稼穡。润下作咸，炎上作苦，曲直作酸，从革作辛，稼穡作甘。”五种基本元素以“土”为主，金、木、水、火、土，按照相生、相克的变化规律制约着自然现象和社会现象，当然人体的变化亦不例外，阴阳学说是用阴气和阳气的矛盾对立来解释自然和人体，也就是说阴阳与人体和万物之间是全息的，人体或万物的变化是“阴阳”与“五行”的组合。“八卦”源于殷周，主要思想载于《周易》，该书从人们生活最常接触的自然界 8 种东西作为宇宙万物的根源，即：天（乾☰），地（坤☷），雷（震☳），火（离☲），风（巽☴），泽（兑☱），水（坎☵），山（艮☶）。其中天地为总根源，产生雷、火、风、泽、水、山，因此“乾”、“坤”在八卦中占有独特重要的位置，故俗语中常有“定乾坤”的说法，在这里阴、阳两爻变化万端，反映了宇宙和人体变化万千的全息关系。

“一粒砂子可以看见大千世界”，是道家全息思想最好的概括，老子曰：“道大，天大、

地大、人亦大。”“人法地，地法天，天法道，道法自然。”这里“法”即效法，是“四大”之间全息性的“同义词”。

在我们站立的地球的那一面，古希腊第一位哲学家，米利都派的创始人泰勒斯（约公元前624~547年）就提出水为万物的始基，一切东西都由水构成，又复归于水，或者说一滴水可以看到整个“宇宙”。米利都派的另一个代表阿那克西曼德（约公元前611~546年）更进一步观察到了生物重演现象，他认为人是从另一种动物产生的，这种动物就是鱼，因为人在最初的时候很像鱼，这是生物全息思想的最初萌芽。

长沙马王堆汉墓出土的帛书《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》是我国最早的经络学专著。在中医最早最完整的经典著作《黄帝内经》（约公元前475年左右）中，在整体观念原则的指导下，论述了阴阳学说，脏腑学说和经络学说，阐明了人体脏腑之间，脏腑与体表之间，人体局部与整体之间，人体与外环境之间，在生理、病理、诊断、治疗诸方面的全息相关关系。如《素问·生气通天论》曰：“夫自古通天者，生之本，本于阴阳。天地之间，六合之内，其气九州九窍、五脏、十二节，皆通乎天气，其生五，其气三，数犯此者，则邪气伤人，此寿命之本也。”《灵枢·岁露》曰：“人与天地相参也，与日月相应也。故月满则海水西盛，人血气积，肌肉充，皮肤致，毛发坚，腠理郄，……至其月郭空，则海水东盛，人气血虚，其卫气去，形独居，肌肉减，皮肤纵，腠理开，毛发残，腠理薄。”这里反映了天人感应的全息思想。根据《素问·阴阳应象大论》制成人体与自然界全息相关简表（表1-1）如下：

表1-1 人体与自然界全息关系表

自 然 界								人 体							
五味	五色	五气	五音	五方	五季	时间	发展过程	五行	五脏	五腑	五官	形体	情志	五声	五变
酸	青	风	角	东	春	平旦	生	木	肝	胆	目	筋	怒	呼	握
苦	赤	暑	征	南	夏	日中	长	火	心	小肠	舌	脉	喜	笑	忧
甘	黄	湿	宫	中	长夏	日西	化	土	脾	胃	口	肉	思	歌	哕
辛	白	燥	商	西	秋	日入	收	金	肺	大肠	鼻	皮毛	悲	哭	咳
咸	黑	寒	羽	北	冬	夜半	藏	水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻	栗

这里充分显示了“人与天地相参与日月相应”的关系。人是小宇宙中的小宇宙。人体变化与昼夜变化亦全息相关，《灵枢·顺气一日分为四时》曰：“夫百病者，多以旦慧，昼安，夕加，夜甚。”在情绪与心理方面《黄帝内经》早就强调“形神合一”、“形神一体”、“形神相即”、“形与神俱”。《素问·天元纪大论》曰：“人有五脏化五气，以生喜怒思忧恐”。《灵枢·百病始生》曰：“喜怒不节，则伤脏，脏伤则病起于阴也。”《素问·阴阳应象大论》曰：“怒伤肝”，“喜伤心”，“思伤脾”，“忧伤肺”，“恐伤肾”。这已初步揭示了人的情绪与脏腑病变之间的全息对应关系。就诊断来说，《灵枢·本脏》曰：“视其外应，以知其内脏，则知所病矣。”这是中医诊断中体现出的全息原则，并从具体脏器的变化来诊治疾病。如《灵枢·大惑论》曰：“五脏六腑之精气，皆上注于目而为之精。”“目者，五脏六腑之精也。”《灵枢·口问篇》曰：“耳者，宗脉之所聚也。”《灵枢·邪气脏腑病形篇》曰：