

望诊与健康

庄 静 编著

北京体育学院出版社出版发行
(北京西郊圆明园东路)

新华书店总店北京发行所经销
3209 印刷厂印刷

开本:787×1092 毫米 1/32 印张:8.5 定价:3.90 元(压膜装)

1988 年 12 月第 1 版 1989 年 12 月第 1 次印刷 印数:1—50000 册

ISBN7-81003-275-5/G·194

(凡购买本版图书因装订质量不合格本社发行部负责调换)

目 录

总 论

上 篇

- 第一章 古代的医相同源 (10)
- 第二章 《医宗金鉴》中的
望诊断疾 (14)
- 第三章 《黄帝内经》
阴阳五行人 (27)
- 第四章 由面望诊五
脏、六脏 (42)
 - 一、由面望诊五脏 (42)
 - 二、由面望诊六腑 (54)
- 第五章 由面诊断病变的种
类及状况变化 (65)
 - 一、病变种类 (66)
 - 二、病状况的变化 (71)
- 第六章 察色与断疾 (78)
- 第七章 望目诊病 (87)
 - 一、从眼周围观察胸腔的功能 (89)
 - 二、从眼周围观察脊背的功能 (93)
 - 三、从眼的大小观察气血魂魄 (94)
 - 四、由眼的血络状况观察疾病 (96)
 - 五、从眉观察经脉状况 (99)
 - 六、从眉型与眉毛疏密
观察人体的气血情况 (100)

第八章 望人中与嘴诊病…………… (104)

一、人中…………… (105)

二、唇…………… (110)

三、唇与脊椎…………… (112)

四、唇、人中与情绪…………… (115)

五、人中、唇、鼻的总体观察…………… (117)

第九章 望颜庭鼻、鬚诊病…………… (120)

一、观颜庭…………… (120)

二、观发尖与天庭…………… (123)

三、观阙庭…………… (124)

四、观鼻…………… (125)

五、观鬚…………… (130)

下 篇

第十章 观指甲诊疾病…………… (134)

一、宽、短、小指甲与
循环系统…………… (135)

二、扁平指甲与消化系统…………… (137)

三、黄色、浅黑色与消化系统…………… (138)

四、纵纹与呼吸系统…………… (139)

五、大指甲与咽喉、气管、肺等器官…………… (141)

六、结核指甲…………… (142)

七、狭长的指甲与缺钙…………… (143)

八、指甲与神经系统…………… (145)

**第十一章 手掌各部位的
名称与望诊**…………… (146)

一、纹线…………… (146)

二、丘	(147)
三、八卦方位	(148)
四、手掌的颜色	(149)
五、对患病年龄的推测	(150)
六、掌中的细小纹线	(152)
七、其它	(153)

第十二章 手掌的八卦方

位与健康

一、震位	(154)
二、巽位	(156)
三、离位	(157)
四、坤位	(158)
五、艮位	(159)
六、坎位	(160)
七、兑位	(161)
八、乾位	(162)

第十三章 生命线与健康

一、波纹状的生命线与心血管疾病	(165)
二、生命线上的岛与消化系统疾病	(168)
三、生命线呼吸系统疾病	(170)
四、生命线便秘	(171)
五、生命线神经衰弱	(172)
六、生命线失眠	(173)
七、生命线有多道障碍线暗示精神压力过大	(174)
八、肾脏虚弱的征兆	(176)
九、链状生命线慢性消化系统疾病	(177)

十、生命线上的斑点与尾端的穗状纹	(178)
十一、生殖器官癌变的征兆	(181)
十二、生命线起点呈晦暗色表示有胃病	(182)
第十四章 智慧线与健康	(184)
一、智慧线上的大岛与脱发	(185)
二、智慧线的变化与眼疾	(186)
三、智慧线的中断与神经疾病	(187)
四、智慧线上的岛与胃及12指肠溃疡	(189)
五、智慧线与头痛	(191)
六、智慧线与神经系统疾病	(192)
七、智慧线的变化与脑瘤	(194)
第十五章 感情线与健康	(196)
一、两条感情线颜色晦暗要多注意耳朵和肾脏 ..	(197)
二、感情线上的岛为心肌梗塞的信号	(198)
三、感情线与眼疾	(200)
第十六章 健康线与健康	(202)
一、健康线与消化系统疾病	(203)
二、健康线上的斑点与发烧	(205)
三、蛇形健康线与肝胆疾病	(206)
四、健康线上岛与呼吸系统疾病	(207)
五、健康线与智慧线上的岛	(209)
六、健康线与心脏病	(210)
第十七章 望丘诊病	(212)
一、第二火星丘、月丘的颜色与脑中风	(213)
二、太阳丘的颜色与乳腺癌	(214)
三、手腕线的颜色与形状分析	(215)

四、金星丘的颜色与肝	(218)
五、月丘与心血管疾病	(219)
六、肾病在月丘上的征兆	(221)
七、木星丘与肠胃疾病	(222)
八、消化系统的疾病在木星丘与土星间的征兆 ...	(223)
第十八章 手掌探病简述	(225)
附 录	
岁运、岁气的计算方法与疾病的预测	(229)
后 记	(258)

总 论

在中国，很久以前便有八字命理、阴阳五行、手相、面相等学说的研究者；更有望诊断疾，看而知病的医坛高手。历代医家集先人之长，汇各家经验，把中国医学的望诊提高到了一个极高的水平。历代医家在培养后人时也将望诊作为衡量其医术优劣的标准之一，即医家所说“上工望而知之”。望诊又称为“外相”，看重于手面及外形的观察，但“相由心生”，各种形亦不外是体内脏腑各部的状况现之于外。早在 2000 多年前的《黄帝内经》中，医家先哲们就指出：“视其外应，以知其内脏，则知其所病矣。”元朝的医学名家朱丹溪也指：“欲知其内者，当现乎外；诊于外者，斯以知其内，盖有诸内者必形诸于外。”

近年来生物遗传工程，信息科学等学科，为中医五行手诊，面诊等学说注入了新鲜的血液。现代科学认为，人体本身是一个完整的生物场，构成这一物体的每一细胞，或者说每一个遗传基因主体的排列中，都带有人体全部显性生命特征。既然脱氧核糖核酸 DNA 隐藏了人的全部密码，那么在人体某个局部也应能显示出相应的遗传密码。这就如同全息照片碎裂成小块，每一小块碎片再现时，人们能给出整个物体的像。也就是说，每一碎片都是整体的缩影，贮存着整个物像的全部信息。

手部和面部都是人体的重要组成部分，必然带有人体各部分神经反射的信息，就如同电脑终端的显示器一样，在这里，人体脏腑信息错综复杂地排列着，犹如一幅详尽的地图。

近年，我国科学家张颖清同志揭示了生物界的一个新规律——生物全息律。他认为，许多细胞生物机体的某些局部，

它们彼此之间相似,同时在许多方面象它的整体。为了便于对本书的理解,在这里有必要把生物全息的有关理论作一简要的介绍。

一、“全息”的经典概念

1948年匈牙利物理学家嘎伯等发现波前再现的两步无透镜成像现象,从而发明了光学全息术,并提出了“全息”的概念。

全息照像的成像方法与普通的照像方法完全不同,它记录的是来自物体光波波前的信息,然后用此信息再现物体的像。它既记录了反射光波的强度(振幅),又记录了反射光波的相位。而普通照片只能记录物体反射光波的振幅大小,不能记录相位的差别。用激光照射全息图,就可看到极其逼真的三维像,这是因为全息图记录了波前内的所有信息。全息照片碎裂成小块,每一小块碎片再现时,仍能给出整个物的像。就是说,每一碎片都是整体的缩影,贮存着整个物像的全息信息。嘎伯因此获得了1971年诺贝尔奖。

二、“全息”概念在生物学上的发展

我国科学家张颖清在研究生物的整体与相对独立部份之间的相关性时,发现生物相关性中的一种特殊关系,即生物的组成部分的生物学特性与生物整体相似,它贮存着整体的信息,是整体的相对缩影。这种相关性与全息照片相类似,他把这种现象称为生物全息现象。他把生物体的相对独立部分命名为“全息单位”、“全息元”,近来,又统一改为“全息胚”。但在广义全息论中,有的仍用“全息元”或“全息单位”。

三、全息论与中医

在中医学的理论和方法中,包含着丰富的全息论的思想,并在中医学的长期实践中运用着。爱因斯坦说:“你能不能观察眼前的现象,取决于你用什么样的理论,理论决定着你到底能够观察到什么。”

中医学体系中的阴阳、五行、脏象、经络、精神、气血、寒热虚实辨证论治等,都各有其威力,是祖国医学宝藏中的粒粒珍珠、但在中医界看来,确有难于辨别主从之感,用全息论这条金线把这粒粒珍珠贯穿起来,便可展现出中医学固有的系统性。人们可以发现,中医学在各方面所运用的正是全息观点,只不过在没有“全息”这一名词的情况下自发运用而已。

中医学有数千年的历史,由于受到社会历史和科学技术条件的限制,只能从整体宏观来描述,并在自然哲学指导下,多采用取象比类、相应推理的方法。事物总有一些易被人们感知的外在表象,人们运用感知能力,有目的地猎取事物那些变化不定的外在表象,又通过归纳综合,以认识事物的固有属性,这便包涵了全息方法。

四、中医诊断与全息

中医在解剖和实验未充分开展的情况下,对身体内部疾患的诊断一贯是借助于外部信息来推断的。这种“司外揣内”、“由我知彼,由表知里”、“有诸内,必形诸外”的法则,正是全息论的应用。中医整体以五脏为中心,通过经络的联络,使各脏腑器官,及脏腑与体表的联系密切,使得身体任何一个局部都可获得全身的信息。如指甲、鼻、嘴、耳、面、手等局部狭小区域,集中了有关脏腑的信息。因此,内在的脏腑器官发生病变时,可以在这些体表的信息单位反映出来。因而可以通过观察五官、形体、色脉以至神色等外在变化,而了解体内脏腑的病

变,从而做出正确的诊断。中医认为,身体各个系统、组织都有五脏六腑之气血灌注,都有五脏六腑的机能表现,身体的每个部位都有脏腑信息。这些观点与生物全息律所阐明的全息方法论,即:从局部来研究整体,从小系统来研究大系统,或者从整体来研究局部,即从大系统来研究小系统,有着共同的认识论基础。

(一)手诊的全息观

中医经典的手诊就是手象,长期在民间流传,有实际效果。手诊的内容很多,以指象和掌相为主。有时手诊时先要定位:仰掌,手指向前平伸,其前为南方,掌根处为北方,左侧为东方,右侧为西方。这就是所谓的坐北面南取向。其脏腑配置的部位是:拇指——左侧为胃,右侧为脾,属土;食指——左侧为胆,右侧为肝,属木;中指——左侧为小肠、右侧为心,属火;无名指——左侧为大肠、右侧为肺,属金;小指——左侧为膀胱、右侧为肾,属水。这种五指配五行五脏的关系称为指象。掌的脏腑配置是:中央为脾胃,东方为肝,肝下为心,南方为头面,西方为肺,北方为肾,称为掌象。手相的方法以手掌的平均色度为底色。例如:青色,主寒或主痛、主淤滞。红色主内热,或主淤血。鲜红主出血,或主破伤,紫色主淤。黄色主黄疸,或主久淤。青暗凹陷主肝郁,主诸郁。咖啡色主病重,或主恶性病。黑色主肾病,或主恶性病。

中医学认为“手为身一太极”。特别是小儿。给幼儿诊病,先要仔细观察患儿食指上的指纹。古代称儿科为“哑科”,大多不能主诉或主诉不清,脉搏又细小不易诊断。于是,便根据食指脉纹与手腕处寸关尺脉搏如同—血脉循行的原理,以观察指纹来判断病情轻重。这对3岁以下的小儿在诊断上有

重要意义。

小儿指纹诊法始见于唐朝王超撰写的《水镜图诀》。观察的方法是：将食指靠近拇指的一侧分为三关。掌端第一节横纹称为“风关”；第二节横纹称为“气关”；末端第三节横纹称为“命关”。医生用左手握小儿食指，右手大拇指用力适中地从命关向风关直推数次，小儿食指上的“指纹”即可显现。如纹色鲜红为感受外邪，色紫为热盛，色青为惊风。异常纹色见于风关为病轻，透至气关为病重，透至命关是邪气深入脏腑，可能是危及生命的标志。根据现代医学研究资料，3岁以下小儿的手指血管较细，当有感染、消化不良等病变时，容易引起血管的微循环障碍，如血氧减少、血流变慢、血管扩张等。这些变化可使患儿形成异常指纹。中医长期的医疗实践证明：观察小儿指纹可以对疾病的轻重“了若指掌”。

体质状态、营养、血液供应、损伤、毒物、疾病等因素，都能影响指甲的颜色、形态和质地。正常指甲、色泽红润、表示气血充足；色鲜红是气分有热；色淡白是脏气虚寒；色苍白是血虚；色黄是湿热或黄疸；色黑是淤证。指甲无外伤而变形，多为气血受损，疾凝淤阻，或内脏有器质性病变。指甲按压变白，放手即变红色，虽久病仍可治；放手不变红为正气已败。指甲虽小，也是人体全息胚。

从掌纹可断及预测疾病，在日本正广泛应用，并提出了掌纹医学的概念，我国也在逐渐应用。

摊开自己的手掌，可见一条条的纹线、一道道的纹路，纵横交错、密如蛛网，这就是掌纹。它可以变化，是人体内部器官的荧光屏，也是一个人的病历卡。有趣的是，每个人的掌纹虽不尽相同，但在患某种疾病时，却会出现相同的线条。这是因

为,人只要一生病,疾病的信号就会传到手掌上。仔细观察掌纹的形状、走向、长短和粗细,就可对健康状况“了如指掌”了。

(二)面诊的全息观

《灵枢·五色篇》指出:面部有五脏六腑的定位区,其分布是:额中主头面,两眉之间向上主咽喉,眉间主肺,双目中间处主心,鼻柱正中主肝,其左右方主胆,鼻准主脾,其上方两旁主小肠,其下主膀胱、子宫等,翼台主胃,颧骨以下从鼻翼至颊部的中心主大肠,由此向颊部以外主肾,肾从下主脐。古人在诊断中,往往根据上述不同部位的颜色改变,了解内在脏腑的生理、病理变化。例如,有经验的医生能够通过观察“人中”的形状、长短和色气,来判断子宫的位置,发育和病变情况。这一经验经内诊检查,每多证实。中医认为,面部所以能比较敏锐地反映全身健康状况,是因为通过全身的最重要的经脉都汇聚于面部,十二经脉、三百六十五络的气血皆在面上经过。这即为中医学所说的:“首为诸阳之会、百脉之宗”。面部具有五脏六腑的分布定位,这是人体全息现象最完整的描述之一。

神和色是不可分离的,望神色可知疾病的轻重及部位、性质。色荣润泽是谓有神,色晦枯槁是谓无神。望色,指观察皮肤的颜色与光泽,以面部为主。面色是脏腑气血的外观,也是疾病变化的反映。正常人的面色微黄而带红润,略有光泽,称为“常色”。有病时,皮肤的光泽发生变化,称为“病色”。

美国研究中医学的 Tran Van Sen M. D. Leon Tones, 也提出过“面部诊断法”。该诊法以整个人体在面部的反映为基础,通过一些面部图表体现其特点。即体现出经典经络和针灸穴位的网状联系,在反映方式和图表方面是一个新的独立系统。面部有丰富的血管和神经分布,且有许多经络循行。根据中医

学理论,头为阳气会聚之处,所有的阳经(督脉、膀胱经、小肠经、三焦经、胆经、大肠经、胃经等)循行于面部。这就是面部比身体其它部位更敏感的原因。该作者提出面部诊断的基本法则是反射法则和同质法则。反射法则认为:宇宙、社会和人体为一整体。人类是宇宙的缩影,人体和面部也存在于同一整体中。面部是象征或代表整个人体的一部分,因此,任何心理、生理和病理情况都会呈现于面部。面部如同人体内脏的一面镜子,它系统地、有选择性地反映了内脏的动静情况。同质法则认为:疾病程度严重,在面部对应点上压痛也应严重,疾病治愈后,体征也将消失。

我们的先人在长期的医疗实践中,通过无数反复细致的观察与验证,逐步摸索出了望诊中手相、面相与人体健康关系的一些规律,积累了许多有的价值的经验,并用以指导临床实践。古代名医扁鹊就是以望诊而名震四方。历代医家对诊断的最高要求也是望诊,即“上工望而知之”。

随着科学技术的飞速发展,医学家、生物学家、人类学家、遗传学家、心理学家、社会学家、电脑专家等,正采取多学科渗透的研究方法,从各自不同的角度广收博采,不断充实望诊研究的内容。在医学领域,对望诊中手相、面相的研究被推向了更高的层次。

通过观察手和面部诊断健康,简便易行,随时随地可以进行,而且准确性较高。经常对手相和面相进行观察,可以预防疾病的发生和发展,并尽早防治。有一点应当指出,诊断者必须发挥医学心理学的作用,使患者既能了解疾病的症结和趋向,又能树立防治信心,切忌危言耸听。

第一章 古代的医相同源

人的容颜、神情、呼吸等都反映内脏的状况。正所谓：“有诸于内，形诸于外。”《灵枢·五阅五使》中指出：“鼻者，肺之官也；目者，肝之官也；口唇者，脾之官也；舌者，心之官也；耳者，肾之官也。”人体内部器官有了变化，发生了异常，必然会反应到体表。望诊，就是用视觉来观察患者的体质、形态、神色、口

舌、肌肤、行动等的异常表现，以判断疾病的部位、性质、轻重和转归的一种诊法。《伤寒论》指出：“上工望而知之”（高明的医生，可以望而知病情）。《难经》中也有：“望见其五色，以知其病”（观察患者面部表现出来的“五色”，即可以知道病情的轻重）的观点。在望诊方面，我国古代的名医如：扁鹊、张机、华佗等，都有卓越的成就。

有人曾拜日本的手相家丸山久弥先生学习相学，而丸山久弥先生却先推荐了一批中医书目，其中有《灵枢》、《素问》、《难经》、《伤寒》、《金匱》等。此人后来转读相书时，发现相书中存在的许多疑难问题，都可以在这些医典中找到答案。

医典说：“望而知之谓之神，是以目察五色也。闻而知之谓之圣，是以耳识五音也。问而知之谓之工，是以言审五病也。切而知之谓之巧，是以指别五脉也。”这里所说的“神、圣、工、巧”，乃是“诊病要道，医者名斯更能互相参合，则可识万病根源，以之治疗，自万学而万当也”。

把这段话翻译成白话，就是：望诊，是用眼睛观察病人面上的五种色泽，来了解他的病症；闻诊，是用耳朵来测听病人所发出来的声音（说话声、咳嗽声、呼吸声、微喘声），来了解他的病情。问诊，是用言语来问清楚病人得病的病历和各种病况；切诊，是用手指来参考脉搏跳动的情形。明白了这些诊病的道理，就能了解疾病的根源，然后按照实际病情来医治，就可以很快地治好病了。

相学中的气色相法源于中医望诊的观五色（此法本书有专门章节介绍）。五行的思想出自《尚书》中的《洪范》篇。在《洪范》篇中，不仅指出了什么是五行，而且说到他们的主要本性和味道。现摘录如下：

“……五行，一曰水，二曰火，三曰木，四曰金，五曰土。”

(第一段)

“水曰润下、火曰炎上、木曰曲直、金曰从革、土爰稼穡。”

(第二段)

“润下作碱，炎上作苦，曲直作酸、从革作辛、稼穡作甘。”

(第三段)

第一段说明了五行的内容。

第二段解释了五行的本性。“润”和“下”是水的本性。“炎”和“上”是火的本性。木能做成弯曲和直的东西。金有顺从变革的性质，可以随意熔铸成各种器具。而土能够用来种植农作物。

第三段把水和碱味相提并论，显示出《洪范》篇的作者对化学的关注。何丙郁、何冠彪合著的《中国科学史概论》，对五行和五味的关系，作了这样的解释：“把水和碱味相提并论，可能和他进行及观察溶解与结晶的简单实验有关，把火和苦味连在一起，可能指用火烧生草药，因为古人认为草柴药道最为苦涩。作者说木的味道是酸的，大抵因木腐烂后会发出酸味，而且植物灰烬所含的碱有时也是酸的。说金属有辛辣的气味，或许因金属熔炼时放出二氧化硫等辛辣的烟。至于甜味和土有关，可能因在土中能够找到藏有蜜糖的蜂巢。其次谷类在口中久嚼会变为甘甜，也能用来制麦芽糖和甜酒。由此可见，中国自然学所说的五行，并不是五种不同类别的基本物质，而是五种不同的基本变化过程和关系。

说到五行的基本变化过程，最显著的，就是五行相生相克的关系。

五行相生是：水生木，木生火，火生土，土生金，金生水。

五行相克是：水克火，火克金，金克木，木克土，土克水。

中国古代医家把五行和五脏、五色等联系起来，就产生了一套望诊的体系。

五行和脏腑的关系是：以肝、胆配木；心、小肠配火；脾、胃配土；肺、大肠配金；肾、膀胱配水。

五行和五色的关系是：木色青，火色赤，土色黄，金色白，水色黑。

五脏和五色的关系是：肝主化生青色。心主化生赤色。脾主化生黄色。肺主化生白色。肾主化生黑色

根据这些原理，就衍生出四时之色来，看四时之色，分为主客两种。

主色即五脏之色。这些色随主形之人而现，百岁而不变。故为主色。

客色即四时之色。这些色随四时而加临，抵迁不常，故为客色。

中医的望诊在观察时就是以主色和客色相互参给，而作出判断的。