

辨甲珍病

祝恒琛 主编



中国科学技术出版社

辨 甲 诊 病

祝恒琛 主编

中国科学技术出版社

• 北 京 •

图书在版编目 (CIP) 数据

辨甲诊病/祝恒琛主编. —北京: 中国科学技术出版社,
1996. 12

ISBN 7-5046-2302-4

I. 辨… I. 祝… II. 掌诊-辨病 IV. R241.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 19108 号

中国科学技术出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码: 100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京怀柔燕文印刷厂印刷

*

开本: 787×1092 毫米 1/32 印张: 5.25 字数: 115 千字

1997 年 3 月第 1 版 1997 年 3 月第 1 次印刷

印数: 1—5000 册 定价: 9.00 元

應用祖國醫學理論
繼承中醫辨証傳統
結合現代臨床方法
共創我國醫學特色

劉昕曜於

一九九六年元月

前 言

指（趾）甲在远古时代是人们攫取物件，自我保护和作为同猛兽搏斗的武器。甲诊是人们在长期生产、生活，以及与疾病的斗争中，逐步被认识而总结出的一种诊病方法。随着生物医学进步和科学技术的飞跃发展，人类已认识到“甲征”可作为“疾病之窗”，它是“有诸内，必形诸外”，“视其外应，以知内脏”的信息表现。笔者参考祖国医学四诊中“辨爪法”；壮医的“观甲诊病”；张奇文等著全息论中的“甲信息”及手纹学中“望甲”；美国华德高华列夫斯基博士《指甲诊断法》的研究；纽约大学医疗中心指甲科主任保罗《维生素与指甲生长》；1980年作者著《指甲视诊》；1985年李博鉴对“甲”自身疾病与全身性疾病的关系诊断；1988年广西壮医覃保霖著《甲诊》；1988年林晓钟译日本大熊茅杨的《指甲状态推测疾病》；1990年上海中医学院王文华等、江西李学诚等对指甲诊病的专题论著；1992年李惊子介绍指甲肌酐测定急、慢性肾功能衰竭等著述，以继承与发扬为宗旨，编汇上述各家所长，并增添作者临床资料编著成《辨甲诊病》一书。

“甲诊”属于祖国医学望诊、西方医学视诊范畴，视指（趾）甲形体或色泽（脏象、经络、气血变化等符号）为诊断依据。正常指甲标志着机体内环境稳定、神经体液调节均衡，机体系统、器官、组织功能与形态正常运转。若有异常征兆出现，通过临床甲诊辨证经验、综合四诊、八纲、逻辑分析，判断，其征兆有助于提供对疾病正确快速诊断。本书分13章。

第一章甲诊概述；第二章甲诊渊源与历史发展；第三章甲诊病理生理；第四章祖国医学对甲诊认识；第五、六章介绍甲诊全息论甲皱循环；第七章甲诊检查方法；第八、九、十章是重点，分别讨论甲诊血气符号、形体、色泽变化及甲周软组织变化的临床意义；第十一章介绍甲诊临床诊断与实践经验；第十二章列表介绍常见病甲征临床表现，最后附《甲诊歌诀》，以便进一步探讨。

《辨甲诊病》是我们通过近 30 年的临床实践总结及汇编各专家经验与理论而成，在编写过程中受到上级卫生部门的重视，被市卫生局列入科研项目，并受到同道们的帮助与老前辈的鼓励。但由于我们的业务水平有限，书中定有缺点和不足之处，敬请同道批评指正。

作 者

1996 年 1 月

内 容 提 要

《辨甲诊病》共 13 章,全书阐述了甲诊的渊源、发展与近况;介绍了有关辨甲诊断病理、生理的基础知识及检查方法;讨论了有关甲征符号信息的“全息论”、“相关论”等基本知识,分析了征兆的临床实践意义。全书有 200 余幅插图和 25 张表格。

该书注重继承发扬祖国医学遗产,对甲诊征兆、征象辨证,利用现代科学技术加以辨证,使其甲征的信息符号更具有科学性、实用性。

本书可供中医师、西医师、中西医结合医师及大专院校学生参考,广大读者亦可作为个人保健知识学习。

主 编 祝恒琛
副主编 陈 元 张亮才
编 委 钱学礼 蒋理美 李元忠
祝子凌 祝宝麟

责任编辑 战立克
封面设计 邓领祥
正文设计 孙 俐
责任校对 张 燕
责任印制 张建农

目 录

第一章 指甲视诊概述.....	(1)
第二章 指甲诊病的渊源及发展史.....	(3)
第三章 指甲视诊的病理生理.....	(6)
第一节 指甲的组织结构.....	(6)
第二节 指甲的生长速度.....	(8)
第四章 祖国医学对甲诊的认识	(10)
第一节 指甲中医病理生理与作用部位	(11)
第二节 指甲征象八纲辨证	(13)
第三节 指甲征象脏腑辨证	(14)
第四节 指甲征象三焦辨证	(18)
第五节 指甲征象气血津液辨证	(18)
第六节 指甲征象经络辨证	(20)
第五章 指甲人体全息意象	(23)
第六章 甲皱微循环的临床意义	(25)
第七章 指甲诊病特点及检查方法	(28)
第一节 甲诊特点	(28)
第二节 甲诊检测方法	(29)
第三节 甲诊检查的影响因素	(34)
第四节 指甲视诊部位及医学术语	(36)
第五节 甲诊检测程序	(41)
第六节 甲诊注意事项	(43)
第八章 甲诊气血符号	(44)
第九章 指甲光泽、颜色、形态变化的临床 意义	(49)

第一节	光泽变化	(50)
第二节	颜色变化	(51)
第三节	形态变化	(63)
第十章	甲周软组织变化的临床意义	(90)
第十一章	指甲视诊与疾病定位	(94)
第一节	甲诊疾病定位介绍	(94)
第二节	甲征疾病定位临床举例	(101)
第十二章	指甲视诊临床应用	(108)
第一节	指甲荣枯与溃疡病	(109)
第二节	胃窦炎甲征	(110)
第三节	胆囊炎、颈椎肥大甲征	(114)
第四节	类癌	(115)
第五节	多发性息肉指(趾)色素沉着征	(115)
第六节	指(趾)缘甲沟丘疹征	(116)
第七节	四肢骨折指(趾)新甲征	(116)
第八节	指甲青紫征验案	(118)
第九节	指血管球瘤	(119)
第十节	旋毛虫病甲下出血临床分析	(120)
第十一节	损伤甲征	(121)
第十二节	指甲肌酐测定鉴别急、慢性 肾功能衰竭的临床价值	(122)
第十三节	疾病征兆与转归	(123)
第十四节	原发不育甲征	(125)
第十五节	营养不良甲征	(125)
第十六节	Holt—Qzaom 综合征甲征	(126)
第十七节	甲征与疾病关系临床统计分析	(126)
第十八节	甲诊临床与比较诊断研究	(127)

第十九节 肿瘤甲征.....	(131)
第十三章 常见病甲征特征.....	(135)
第一节 常见呼吸系统疾病甲征.....	(135)
第二节 常见消化系统疾病甲征.....	(136)
第三节 常见心血管系统疾病甲征.....	(140)
第四节 常见泌尿生殖系统疾病甲征.....	(141)
第五节 常见血液循环系统疾病甲征.....	(143)
第六节 常见脑部疾病甲征.....	(144)
第七节 常见妇科疾病甲征.....	(145)
第八节 常见骨骼疾病甲征.....	(146)
第九节 常见五官科疾病甲征.....	(147)
第十节 代谢性疾病甲征.....	(148)
附录 I 指甲视诊歌诀.....	(149)
附录 II 中英对经常用词汇.....	(152)

第一章 指甲视诊概述

指甲诊病的研究既是对祖国医学的继承发扬，又是现代医学新的发掘与探索。指甲是机体健康的“窗口”。甲诊是临床初步诊断、辅助诊断及预测疾病的重要方法之一，并能在一定程度上反应病程进展、预后和转归。

甲诊可应用于预防保健各领域，包括发病前期（Ⅰ级预防）、发病期（Ⅱ级预防）、疾病康复期（Ⅲ级预防）。甲诊经过现代科学，特别是生物学实验、医学研究，从物理、化学、病理、生理、组织、胚胎学方面分析探讨，及祖国医学深入发掘与临床验证提高，使之除具有自我保健、监测；自我观察病情变化、及早就医防患于未然作用外，还能在血型分析，元素分析，微循环状态分析，机体代谢平衡分析，脏腑、经络、营卫气血信息等变化分析，及“生物全息论”与疾病相关性分析中起重要作用，这将把甲诊在诊断方面的重要作用推向新的阶段。

甲诊分析早在古希腊的希波克拉底就已提倡把它作为诊断疾病的方法，一直延用至今。祖国医学的甲诊源远流长，自《内经》以来，几千年医疗文献中有许多关于指甲辨证的精辟论述。古代《黄帝内经》已注意到四肢爪甲与脏腑、经络辨证关系，历代医家，包括秦、汉、唐、宋、元、明、清及近代医家的发展，使甲诊像耳诊一样被人们所重视。祝恒琛自幼从家父曹棣轩老中医得到家室秘传，后在1968年甘肃巡回

医疗时又得到蒙医、藏医的甲诊知识的启发，在1980年已基本完成《甲诊》初稿，并有机会在中华医学会江苏省中医学会成立大会期间以图文幻灯片专题在大会交流，受到好评，同时得到朱良春、徐景藩教授的指点与鼓励，全文被论文汇编收集。1983年学习覃保霖介绍壮医民间流传的“甲象”进一步丰富了甲诊的理论与实践。1987年祝恒琛的《指甲视诊与疾病征兆与转归》、《甲征与疾病相关性》论著在全国四诊会议交流受到重视，并在会议总结时列题简介。祝恒琛于1992年在《中医信息》介绍《甲横纵纹嵴线临床意义》，于1993年全国疑难病杂证会议介绍《甲皱襞变化的临床意义》。近些年，广西覃保霖、上海王文华、江西李学诚、北京李博鉴，以及周立寰等专家对甲诊的补充，填补了甲诊中一系列空白。现已认为“甲诊”能反映机体健康与疾病；反映疾病的症与病；反映疾病转归与演变；反映疾病与内脏、经络、气血、津液的关系。“甲诊”的生化分析，急、慢性肾功能衰竭鉴别，血型，矿物质、维生素等代谢，甲皱微循环工作的开展，甲体微生物学、病理学分析使《甲诊》诊断进一步提高。目前，甲诊还没有被大多数人意识，有必要根据现有资料、条件、社会需求进行总结。我们历经三十多年临床，尤以近十余年临床反复实践验证并与辅助科室B超、胃镜、X光摄片、生化检查对照，按统计学分析其特异性、敏感性，阳性、假阳性、假阴性，并收集百余篇古今中外甲诊资料和蒙、藏、壮、汉族民间医学，编著成《辨甲诊病》。但作者能力有限，仅能以抛砖引玉、投石探井，把现有资料编著成册，以期进一步发扬祖国医学遗产，让《辨甲诊病》发挥更大的光和热，为人类健康、保健服务。

第二章 指甲诊病的渊源及发展史

指甲诊病渊源于祖国医学，早在《内经》已有较系统记载，秦汉医家使之进一步发展，并应用于诊治疾病，唐、宋、元、明、清医家在临床上积累了经验，晚近医家则应用现代科学加验证并总结，使其形成了系统的指甲视诊。

一、《内经》、《难经》对甲诊的认识

1. 甲象与脏象病理生理关系 《灵枢·本藏篇》曰：“肝应爪，爪厚甲黄者，胆厚；爪薄色红者，胆薄；爪坚色青者，胆急；爪濡色赤者，胆缓；爪直色白无约者，胆直；爪恶色黑多纹者，胆结也。”《素问·玉机真藏论》曰：“脾太过，则令人四肢不举。”《扁鹊难经》介绍“四肢胀满归入肝病，四肢不收则脾病。”这些都论述了爪甲形态、质地、色泽与内脏的生理病理现象的辨证关系。

2. 甲象与经络关系 《灵枢·经脉篇》曰：“手太阴气绝，气不荣则皮毛焦，津液去，爪枯、毛折。”经脉“井”穴，均出于爪甲根端等论述了经络气血与爪甲的影响。

3. 甲象与外感等疾病 《灵枢·阴阳二十五人篇》曰：“感于寒湿则善痹、骨痛、爪枯也。”《灵枢·论疾诊尺篇》曰：“身病面色微黄，齿垢黄，爪甲上黄，黄疾也。”

4. 甲象与营养状态 《素问·五藏生成篇》曰：“多食辛，则筋急而爪枯。”《灵枢·邪客》曰：“五谷之入于胃也，其糟

粕、津液、宗气、化以血行末分肉皮肤之间而不荣者，营卫气血循行四肢末端爪甲。”

5. 甲象与阴阳关系 《素问·阴阳别论》曰：“结阳者，肿四肢”；“三阳三阴发病为偏枯、痿易，四肢不举。”《素问·厥论》曰：“三阴俱逆，使人手足寒，三日死；”《素问·逆周论》曰：“四肢者阳也，两阳相得而阴气虚少，逢风而如灸于火。”

6. 甲象与风、厥、痹、痿的辨证关系 风：《素问·风论》曰：“脾风之状，多汗恶风，身体怠懒，四肢不能动”；厥：《素问·厥论》曰：“寒厥，阳气衰不能渗营其经络，阳气日损阴气独在，故手足为之寒也；热厥、精气竭则不营其四肢也”；痹：《素问·痹论》曰：“脾痹者，四肢懈惰，发咳呕汁上为大寒”；痿：《素问·痿论》曰：“骨痿者生于火热，肝热者色苍白而爪枯。”

二、两汉医家对甲诊认识

张仲景《金匮要略》提出，经络气血壅塞不通或病理的壅滞，都会导致四肢终端甲象的变化。

华佗《中藏经》载：“手足甲肉，里色青者死”、“筋绝魂惊虚恐，手足甲青，呼骂不休，八九日死。”秦汉以来认为唇甲十指皆青为肝厥是危重症候。《汉书外戚传下》载：“是岁孝王薨，有一男嗣为王，时未满岁，有青病为肝厥。”

三、唐宋以来对甲诊认识

孙思邈《千金要方》曰：“故风毒中人，或先中手足十指。”宋·张从正《儒门事亲》曰：“凡人初觉大指、次指麻木不仁或不用者，三年中有中风之疾。”颜师古注引苏林说：“名为

肝厥，发时唇口十指皆青。”李杲《东垣十书》曰：“手足麻者属于虚，木者有湿痰、必总慵嗜卧，四肢沉困不收。”朱震亨《丹溪心法》曰：“手足麻者，属气虚，木者有湿痰、死血。一指麻木是胃中有湿痰死血。”

四、清代以来对甲诊认识

清·陈士铎《石室秘录》曰：“指甲尽行脱落，此乃肾经火虚。不荣则毛皮焦，皮毛焦则津液去皮节，津液去皮节者则爪枯毛折”。壮医覃保霖将“甲”的形态区分为二十八甲辨证论治，本书介绍了甲形辨证六七种，绘制了109种指甲病变信息图示。清·汪宏著《望诊遵经》提示：“爪青者多凶，爪赤者多热，爪黄者多胆病，爪甲白多寒症，爪甲黑者或血淤而痛或血凝而死。爪甲黑干呕面青，肢厥冷者病凶。病人爪甲不治，爪甲青者死，爪甲青肉黑者九日死，手足爪青者，呼骂不休者筋脑九日死。小儿爪甲青黄急作鸦声者肝绝，小儿咬甲者，乳少成疳。”近代医家研讨了八纲、六经甲象辨证、卫气营血、三焦甲象辨证，应用生化、影像学检查仪器对甲征进行系列临床验证，刑事侦察亦常应用指甲鉴定。

第三章 指甲视诊的病理生理

机体局部或全身疾病均可以从甲象反映，按“有诸内必形诸外”的原则。根据机体生命活动，经络、气血、脏腑、生理、病理变化的规律，甲自身疾病或机体代谢紊乱或内外环境平衡调节障碍，可以从指甲气血符号、形体、色质反映出来的踪迹，也可以根据“人体全息”理论指导，察形、色知道相应疾变。指甲能作为诊断疾病的窗口，并可从指甲动态，生长变化，判断疾病之转归。

第一节 指甲的组织结构

正常甲板为扁平而稍隆起的长方形、方形或椭圆形。甲面稍满，平整而略带光泽，其上可有极细的平行纵纹。正常人甲板平均长度为10~15mm，宽10~12mm，厚0.3~0.8mm不等。甲板在皮肤下面向指掌根伸展为甲根，其根部有乳白色的半月弧（亦称甲半月），是甲板的新生部分，大小可因人而异，其拇指最大，食指、中指、无名指、小指依次减小以至消失。其前面扩展延伸游离于指末端（远端）顶部称甲游离缘。甲板卧于表皮排列层位于鳞状上皮表面，这种结构称甲床。甲根下或稍近端的甲根下是母质，缺少颗粒层。各指端的背侧甲板细胞增厚，形成三四层的甲区，其细胞向近侧端的真皮中伸入形成甲基，甲基分生的扁平细胞密集，待