

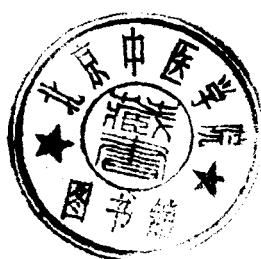
指甲诊病彩色图谱

山西科学技术出版社

样本

指甲诊病彩色图谱

李学诚 著



山西科学技术出版社

1211519

指甲诊断彩色图谱

李学诚 著

*

山西科学技术出版社出版 (太原并州北路十一号)

山西省新华书店发行 山西人民印刷厂印刷

*

开本: 787×1092 1/32 印张: 4.25 字数: 80千字 插图: 25页

1990年8月第1版 1992年1月山西第2次印刷

印数: 8 001—18 000册

*

ISBN 7-5377-0283-7

R·95 定价: 7.00元

序 言

指甲诊病古代有之，早在宋代有过记载，藏医就是根据指甲形态分28种诊治疾病，现代医学对杵状指、反甲有过详细的描述，说明指甲诊病早已被揭露。

根据指甲的形态和现代医学的诊断结合起来，是在长期的摸索过程中总结出来的，主要资料来源于江西赣州。为了考察指甲诊病是否有地区性，我到过武汉同济医科大学、北京医科大学、上海医科大学、上海中医学院以及福建等地，除个别病有点差别之外，其他绝大部分是相同的。因考察时间短，限于心血管和癌症的核对，所以，总结的病种是有限的。将个人观察结果介绍出来和同道们共同商讨研究，起个“抛砖引玉”的作用。

希望甲诊能在临床上和人们的生活中对防治疾病，增进健康，延年益寿起到良好的作用。

学习指甲诊病必须把如下的几个基本概念弄清楚：

一、健康与疾病

疾病是对健康而言，健康的标准又是什么呢？健康的标准是对无病而言，世界卫生组织还提出健康的标准包括身体、生理、社会心理三个方面的健康标准。作为最简单的健

康标准——无病。有病和无病的标准，在不同时代，科学技术水平的不同，对疾病的认识也有不同的。如肾炎，中医认为水肿消退，无症状可治，作为无病。随着科学的发展，有了尿液检查，对肾炎痊愈的标准提高了，不仅水肿消退，而且尿液检查要正常。后来随着外科和穿刺技术的发展，又发现还有一种“隐约型肾炎”，这种人是一无临床症状表现的“健康人”。医学上常称这类病为“显微镜”病。象这种病人，就很难划分疾病与健康的界限了。

疾病是机体在致病因素作用下，功能、代谢及形态上发生病理变化的一个过程，这些变化达到一定程度才表现出疾病的特殊临床特征。但人体对致病因素引起的功能损害有一定的代偿能力，在疾病发展过程中有些变化是属于代偿性的，有些变化则是属于损伤的，二者同时共存的。当代偿过程相对较强时，机体暂时并不出现疾病的临床症状；但代偿能力是有限度的，如果致病因素继续作用，代偿功能发生障碍，机体则表现出病理变化，出现各种疾病所特有的临床体征和症状。

处于代偿状态，暂未表现出临床症状的人，不能认为是“健康的人”，而应当看作是处于临床前期（或者称之为“显微镜”病）。此期因人的耐受性和敏感性的不同，差异很大。如果耐受性低，敏感性高，则在致病因素作用下则有明显的临床症状表现。反之，耐受性高，敏感性低，在致病因素作用下有了病理改变也不一定有症状出现。正如众所周知的饮酒反应：有的人酒后兴奋、话多、力大；但有的人酒后昏昏欲睡，软弱无力。

不论临床症状出现的早晚，甲征的表现还是能在临床前

期及早发现,照此来诊断病情和及时治疗,将大大地增强人民的体质。尤其老年人,敏感性低,耐受性高,对病反应不敏感,照此法及早给予诊治,延年益寿是不成问题的。

在现代化的今天,科学技术的不断发展,对疾病的认识,也要改变过去传统经验的那种有症有病、无症则无病的错误观念。在日常生活中可以耳闻目睹的事实,不少“健康人”经B—超、CT检查发现病情严重,甚至癌变转移了。反过来说,也有不少病人有症状,而查不出阳性体征,被认为是“官能症”。这以医生的检测技术、检测方法有关外,还和病人的敏感性有关。

疾病有大小轻重,发生发展决定当时的环境因素、生活条件、精神状态、治疗情况。可能大化病小,小病化了。相反也可使小病变大病,大病变绝症。有些病是可以从甲征预计它的发生发展和转归。

二、对不治之症、难治之症的看法

癌症是众所周知的不治之症,高血压、冠心病、糖尿病、精神病等是难治之症。不论不治或难治之症,都是因为它本身的产生不是单独一种病,而是机体内存在多种慢性疾病,日长月久,年复一年,自身代谢、功能的改变,影响组织细胞的正常生长发育,致使一部分细胞功能形态的改变,甚至产生突变而造成的恶果。如高血压只是一种症状,甲征无特殊表现,但只要把体内的慢性疾病治愈之后,高血压自然下降恢复正常。所以治疗高血压不可能求得某一种药物把它治愈。冠心病也是如此,从甲征观察和肺、胆的慢性炎症密切相关,只有把原发病灶治愈,冠心病才可能康复。

结石病也完全可以用药物治疗的。从甲征观察看来结石

的形成先决条件是肾脏有病灶存在，绝大部分是肾盂内有轻微的炎症，给结石的形成有了个场所；加上饮食不当，水质含微量元素的多少，食用含柔酸、草酸多的蔬菜如菠菜、浓茶、白酒。所以，根据这一道理结石也可以化解。如有一例右肾结石 $4.2 \times 1.8\text{cm}$ 大小，经予治疗肾盂肾炎、肾盂积水，2个月复查结石只有 1.8×0.9 大小，4个月之后完全消失。

结石既然可生也可灭。只要控制不利结石生长的条件，自然结石不能存在，正如牙齿活体牙会生龋齿，离体牙再也不会生龋齿，这是条件问题。因此，对不治之症、难治之症要找出有利它生存和发展的条件，切断它消灭它就不难治疗了。

又如胃癌从甲征观察到有2条早期胃癌变的特征：一是中指甲的曲弯凹变，发展到左手全指甲的曲弯凹变，继续发展为右手的曲弯凹变。另一条是黑条变：由食指、中指甲的黑条变，发展到拇指甲及十指甲的黑条变。这些变化往往在临床前期3—5年就能发现这一不祥之兆。黑变和维生素B12的缺乏有关，所以给予补足之后，黑变可以消失，从而预防胃癌的发生。

三、病与症

虽然，医学上病与症有区别的，但是，从甲诊观察及治疗结果看，有些皮肤病却不是病而是内脏病的一个症状。如牛皮癣，甲诊时无特殊表现，但有结肠炎的甲征表现，把结肠炎治愈，牛皮癣也自然消退。所以，象这种病只能看作是内脏病在体外的表现。因此，只能当作一个症状去处理。黄褐斑、雀斑也是一种症状，是由体内2—4种慢性疾病引

起，病好斑自去。

脱发也是一种症状，男性前额发际脱发者为肾脏病，女性全散发发性脱落为右肾炎。颅顶部脱发为结肠炎、胆囊炎所引起。

症作为病来诊治是种大错误，只有在详细检查之后正确得出病与症的关系。搞清楚了病与症两者的关系，难治和不治之症也可以变得易治。

四、对老衰的看法

世界上50亿人口，百岁老人只有屈指可数的那么几千人，其他人的平均寿命70岁左右。这些人的死亡都并非老衰，而是因病过早地逝世。所以，目前对老衰研究的看法，仅仅是从动物身上研究的结果，人类的老衰还不存在，没有老衰的对象进行研究。以下是目前世界上对老衰的几种不同看法：

第一种理论是人体的磨损说。经过几十年组织器官磨损，人体的修复机能被彻底破坏，于是体内分子和细胞就开始退化了。

第二种理论认为，机体的生活节律愈快，死亡来得愈早，以老鼠和乌龟为例。

第三种理论是所谓的氧基损害说。经长期研究发现，当人体消耗氧作为代谢活动的燃料时，化学作用使氧形成了高反应的形式——氧的自由基，它能使酶、激素、某些蛋白质和细胞膜中的脂肪失效，甚至还能损害作为遗传主要物质的脱氧核糖核酸，这一理论有助于说明许多与衰老有关的疾病，如动脉硬化症、癌症、高血压症、骨关节炎、白内障及帕金森氏病等。

第四种理论是基因能引起衰老。

从甲征和微量元素加中医疗法观察，发现人体之所以会衰老、病死，关键问题是目前医学对很多疾病的诊断和治疗不利，小病变大病，大病而致死。

慢性病的来源除遗传之外，和人民生活密切相关的环境因素如空气、水、土壤污染有关，更主要的是和人们的饮食爱好习惯密切相关。

对人类健康危害最大二类慢性病：一大类是鼻窦炎、气管炎和肺炎，第二大类是胆囊炎、胃炎、胰腺炎，这两大类病多发而又常见，但至今尚无满意的疗治方法。鼻窦炎和遗传、后天感染有关；胆囊炎、胃炎、胰腺炎和饮食密切相关，如经常吃油炸的食物，大蒜、韭菜、辣椒、八角茴香、胡椒等，中医称之为上火食物，表面看来是有助消化的作用。实际上可使胆、胃粘膜受刺激而加重炎症反应：充血、水肿、发热、粘膜细胞功能亢进。表现胃部烧灼感、饥饿感、食欲增加。长期如此下去细胞功能由亢进转为衰竭，病情进一步的变化。因为人体的代偿功能很强，病态往往被遮盖，等到失去代偿功能有临床症状表现时病理变化已经明显了。

长期积累的病变要恢复并非一件容易的事情，一要治疗，二要自我保护，二者缺一不可。因为一个已有病理变化的组织细胞在特定的条件下，不注意自我保护，人体已适应了它的生长，即可继续发展（复发）。这就是病态反应——人体健康的逆向发展，致病致衰的关键所在。

胆、胃病的病理变化，必然引起机体代谢失调，物质吸收的障碍。因此，有的学者提出冠心病、糖尿病、关节炎是

代谢病是有道理的。也有的学者提出冠心病的预防应从婴儿开始，充分说明了物质代谢内在变化的重要性。

病衰的另一个原因是慢性病存在，病变组织的异常代谢产物——毒物引起的自身中毒。病老衰的特征表现：皮肤弹性减低，皱纹出现，老年斑的出现等，这些并非老的标志，而是病的标志，只要用适当的药物治疗，老年斑完全可以消除。

适当的运动有利增强代谢，排泄毒物，运动能健身是众所周知的。

老是病衰并非自然老衰，若要健康常在，小病早治，早期保养，延缓早衰，延年益寿，提高生存率20年以上是完全可以的，一百二十岁的预期寿命，完全可以达到。

医学上无绝对的理论，因为民族的不同、遗传基因的不同、生活环境的不同、饮食习惯的不同，必然带来个体之间的差异，因此，医学上不可能有百分之百的结果，最大值也只有90%。为此，医学上要注重普遍性，也要重视个别性，这是医务工作者必须具备的思想方法。中医理论“异病同治”是值得医务工作者，尤其从事研究工作者重视的。

以上的问题在全面理解之后，对甲诊的学习和深入研究是有益处的，如果拘泥于现有医学理论的框框里，甲诊将会被限于胡同里。

学习甲诊的方法：

一、经常观察指甲的变化，会从中发现很多细小的变化，和你自己的健康变化的关系，和饮食习惯、饮食的性质有关，和生理变化的关系等等。

二、要多看，多看了“熟能生巧”才能分辨正常与异常

指甲的形态，发现指甲上细小的变化，从而，掌握指甲上的变化与健康的关系。

三、先看正常人的指甲，后看病人的指甲变化，这样才容易发现异常指甲的特征。

经常看是看一个不同时期的变化，多看是看多数人不同指甲的形态，看重病人的指甲特征，便于初学者识别特征。

例如，中指有链条变为胆囊炎病人，如果发现另一人中指根有一条短小的链条变，你就可以肯定他已有轻度的胆囊炎，但是，不一定临床检查能发现。只有短小的链条变得更长更大时才能发现，多长多大临床才能发现呢？这有规律，因指甲形态不同，形态的变化不可能用统一标准写出，所以，这点未在此书写进去，只有待以后用系列图象来说明。在临床应用中请自己总结经验。

李学诚

1989年7月

目 录

序言.....	(1)
第一章 指甲形态与健康.....	(1)
第一节 正常人体指甲的形态.....	(1)
第二节 指甲形态与疾病的关系概述.....	(4)
第三节 甲周软组织变化.....	(12)
第二章 甲诊.....	(15)
第一节 甲诊要点.....	(15)
第二节 十指定位.....	(16)
第三章 呼吸系统.....	(20)
第一节 易患呼吸系统疾病的指甲特征.....	(22)
第二节 急性气管炎.....	(23)
第三节 慢性支气管炎.....	(23)
第四节 胸膜炎.....	(24)
第五节 节段性肺炎.....	(24)
第六节 纵膈炎.....	(25)
第七节 斑块状肺炎.....	(25)
第八节 支气管扩张.....	(26)
第九节 肺纤维组织增生.....	(26)

第十节 肺气肿	(27)
第十一节 哮喘	(27)
第十二节 气管粉尘沉着症	(28)
第十三节 哮喘型慢性支气管炎	(29)

第四章 消化系统 (30)

第一节 食道疾病	(31)
----------	--------

第二节 胃和十二指肠	(32)
------------	--------

一、胃炎	(32)
------	--------

二、慢性胃炎	(33)
--------	--------

三、胃粘膜脱垂症	(34)
----------	--------

四、胃溃疡	(34)
-------	--------

五、胃窦炎与溃疡	(35)
----------	--------

六、十二指肠炎症与溃疡	(36)
-------------	--------

七、胃下垂	(36)
-------	--------

八、胃癌	(37)
------	--------

九、十二指肠憩室	(39)
----------	--------

十、胃、十二指肠出血	(39)
------------	--------

第三节 肠炎	(41)
--------	--------

一、小肠炎	(41)
-------	--------

二、结肠炎	(42)
-------	--------

三、肠炎引起的胃纳不佳	(42)
-------------	--------

四、回盲部炎症	(43)
---------	--------

五、阑尾炎	(43)
-------	--------

六、乙状结肠炎	(44)
---------	--------

第四节 直肠和肛管	(44)
-----------	--------

一、痔	(44)
二、肛裂	(45)
三、直肠脱垂	(45)
四、肛管、直肠癌	(45)
第五节 疝	(46)
第六节 肝脏	(46)
一、肝炎	(47)
二、黄疸型肝炎	(48)
三、胆汁性肝炎	(48)
四、乙型肝炎	(48)
五、肝癌	(49)
六、肝充血	(50)
七、肝脓肿	(51)
八、肝硬化	(52)
第七节 胆囊	(53)
一、胆囊炎	(53)
二、胆石症	(55)
三、胆囊炎静止好转期	(56)
第八节 胰腺	(56)
一、急性胰腺炎	(57)
二、慢性胰腺炎	(57)

第五章 心血管系统 (58)

第一节 心脏病概述	(58)
第二节 主要临床表现	(60)
第三节 心律失常	(61)

一、先天性心律失常	(63)
二、心脏神经官能症	(63)
三、窦性心律失常	(64)
四、过早搏动	(64)
五、阵发性心动过速	(65)
第四节 心肌充血	(66)
第五节 心肌缺血	(66)
第六节 心肌缺钙	(67)
第七节 肥厚性心肌炎	(67)
第八节 心肌病	(67)
第九节 冠心病	(69)
第十节 风湿性心脏病	(71)
第十一节 心包炎	(73)
第十二节 先天性心脏病	(74)
一、法洛氏四联症	(74)
二、房、室间隔缺损	(75)

第六章 泌尿生殖系统 (76)

第一节 膀胱病交	(77)
一、膀胱炎	(77)
二、膀胱息肉	(77)
第二节 肾炎	(77)
第三节 肾下垂	(78)
第四节 肾石症	(79)
第五节 输尿管结石	(80)
第六节 肾盂肾炎	(81)

第七节	多囊肾	(83)
第八节	男子性功能障碍	(84)
第九节	少精虫、无精虫症	(85)
第七章	血液系统	(87)
第一节	贫血	(88)
第二节	血小板减少性紫癜	(89)
第三节	白血病	(91)
第四节	白血球减少症	(91)
第五节	嗜伊红细胞增多症	(92)
第六节	钩虫引起的贫血	(92)
第八章	脑部疾病	(93)
第一节	脑血管粥样硬化	(93)
第二节	脑部充血	(94)
第三节	脑实质发育不全	(95)
第四节	脑萎缩	(95)
第五节	风湿性脑脉管炎	(96)
第六节	常见的临床症状与脑组织变化	(96)
一、	睡眠障碍	(96)
二、	头痛	(97)
三、	头胀	(97)
四、	夜尿	(97)
第九章	妇科	(99)
第一节	女子不育症	(99)

一、输卵管炎症阻塞	(99)
二、卵巢囊肿、功能障碍	(100)
三、子宫发育不全(偏小)	(100)
四、贫血	(100)
五、子宫结核	(100)
第二节 子宫肌瘤	(101)
第三节 子宫癌	(101)
第四节 输卵管肿瘤	(102)
第五节 子宫颈炎	(102)
第六节 盆腔炎	(103)
一、急性子宫内膜炎及急性子宫肌炎	(103)
二、子宫内膜肥厚	(103)
三、慢性盆腔炎	(103)
第七节 月经	(104)
第八节 子宫脱垂	(105)
第九节 乳房疾病	(105)
一、乳房小叶增生	(105)
二、乳房纤维腺瘤	(106)
三、管内或囊内乳头状瘤	(106)

第十章 常见的骨骼系统疾病 (107)

第一节 关节疾病	(107)
一、风湿性关节炎	(108)
二、类风湿性关节炎	(108)
第二节 骨髓炎	(109)
一、化脓性骨髓炎	(109)