

王晨霞新说 看掌纹真的很简单

诊断 秘方 调理



破译
掌纹密码

王晨霞

王晨霞首次把太专业、太难懂的掌纹问题简单化
最实惠、最经济的百姓健康宝典

石油工业出版社

王晨霞新说

看掌纹真的很简单

诊断 秘方调理



石油工业出版社

图书在版编目(CIP)数据

王晨霞新说:看掌纹真的很简单/王晨霞著.

北京:石油工业出版社,2009.4

ISBN 978-7-5021-7044-8

I. 王…

II. 王…

III. 掌纹-望诊(中医)

IV. R241.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 029810 号

王晨霞新说:看掌纹真的很简单

王晨霞 著

出版发行:石油工业出版社

(北京安定门外安华里 2 区 1 号楼 100011)

网 址:www.petropub.com.cn

编辑部:(010)64523643 发行部:(010)64523603

经 销:全国新华书店

印 刷:北京中印联印务有限公司

2009 年 4 月第 1 版 2009 年 4 月第 1 次印刷

710×1000 毫米 开本:1/16 印张:16.5

字数:215 千字

定价:32.00 元

(如出现印装质量问题,我社发行部负责调换)

版权所有,翻印必究

尊重晨霞和她的科学破译

(代序)

我想，人类在认识规律方面也许还太年轻，以致清楚的事情比不清楚的要少得多，而且每前进一步，又冒出更多说不清却实实在在的现象。的确，已知的规律是有限的，未知的规律是无穷的；规律存在着，就要起作用，不管你是否认识。

冥冥之中有上帝，规律就是上帝。

历史的“谜”，终究能靠历史的科学破译。

王晨霞医师的工作，正是一种“科学的破译”。既然掌纹是人这一巨大系统的有机组分；既然掌纹因人因时因事在变化；既然几千年来亿万人民在神秘的形式下相信掌纹有大学问；更重要的是，既然晨霞医师敢于接手“掌纹”这一浩大工程、历七年之研究实践，积六万幅病例手图，终于茅塞顿开。那么，我们就有理由相信，掌纹至少是人体系统状态的某种信息符号，这个符号应该是能够认识并能够利用现代科学破译的。

我们不懂的东西太多了。在未知规律及其作用面前，如果多一些谦逊和敬畏，我们同规律这位上帝也许能更亲近一些。即使不认识，亲近也比疏远好。

我们应该尊重人民、尊重事实，相信历史、相信科学，我们会在“求是”中一步步接近真理的。

祝王晨霞大夫的探索成功！

不要怕反面意见；骂声和赞扬声同样是不可或缺的。恰如推动火车前进的活塞总是受到一正一反的力量一样，只要我们把握住使正反力量转化为车轮定向旋转的“曲柄连杆”机构，我们就能跨上科学的列车驰向未知的领域。

甘肃省原科委主任 魏庆同

1993年7月兰州

前 言

21 世纪的中国医学，正进入一个中、西医学之理论和实践两方面互相贴近与融合的新时代。自然，它们各自的认识论与方法论，亦从对立逐步走向统一。各国传统医学中许多科学的诊断、治疗技术正在迅速地为全世界所接受。作为现代医学中诊疗学的创新技术——掌纹医学，也在不断完善与普及中日臻成熟，从而突显了它的科学性与实用性。

掌纹医学理论是建立在对传统的中西医学理论“在继承中否定，在否定中继承”，并在更高层次上由综合继承进而独特创新的一套崭新治疗理论体系。它是吸取了中国古老的易经八卦理论和中医的相生相克理论，西方吉普赛人的命相掌纹研究，西医的皮纹学、手掌解剖学等传统理论中的精华，否定了被实践证明不存在的内容，在“继承—否定—继承”的螺旋式上升过程中，所形成的主体理论：人的掌部纹理不是杂乱无章的，是由 14 条线、8 种异常纹有序地组合着，与人体的脏腑是相对应的。它是人体的一种生物现象，是伴随着人类的进化，而一代代地演变着、形成着、遗传着的。在现实生活中，它又随着人体生理、病理，甚至心理情绪的变化而不断地变化着。我们通过多年的临床研究与探索，不断地再认识，再实践，在上万次的重复中，找到了规律，又在这些规律中发现了事物的本质——即通过观察掌纹的变化可以诊断疾病；根据掌纹的变化，采用有效的药物可以治疗疾病。掌纹医学就这样诞生了。可以说，它是发现式创新（发现掌纹诊病的规律）与发明式创新（将这个规律应用到临床）合极思维的一个创新。

转眼间，我研究掌纹医学已有二十余年了，我发现掌纹医学要

普及，除了要有严谨的学术著作外，还要有针对大众的科普读物。因为，人们对掌纹诊病还知之甚少，疑问很多。所以，近些年来我先后出版了《王晨霞说掌纹与五脏六腑》、《王晨霞掌纹诊病治病》、《手会说话——掌纹与心理自测》等书籍，可是一系列的图书相继推出面世后，却带来了一个问题。

记得，那是2008年的10月，一位好心的读者给我来了一封信，信虽不长，但对我的影响还是很大的。

王老师您好：

近日我拜读了您的新作《手会说话——掌纹与心理自测》，里面又有了很多新的研究成果，对您表示祝贺。您的新作对我继续研究掌纹启发很大，也增强了我身边朋友学习掌纹的兴趣。可是，对于初学者，我感觉此书还是很有难度的，医学术语较多，诊病详细，如何治疗和调理却谈得很少，语言不够通俗。这只是我的一点儿拙见，请王老师指教！

此致

敬礼

掌纹爱好者

2008年10月3日

接到这位好心读者的来信以后，我马上组织研究所的人员对每本书都进行了分析，确确实实有读者反映的问题存在，在此，我要感谢这位好心读者的来信，让我及时地认识到了写作科普图书要注意的用语方式。

为了回报这位好心读者，回报广大读者对我的厚爱，我想我很有必要推出本书。全书围绕如何轻轻松松看掌纹进行内容编排，把轻轻松松这种心态与看掌纹完美地结合起来，打造一个全新的理念。

在语言方面，我力求通俗化和口语化，使读者看此书时犹如和

我面对面地唠家常一样。

在内容构思方面，本书没有过多地分析病理，而是直接告诉读者应该如何采取什么方法化解疾病。进一步使读者达到一学就会，一用就见效的高度。

本书可以说是二十多年来，我研究掌纹成果的结晶，是一本适合老百姓阅读和使用的掌纹图书，全书通过 14 条线和 8 种异常纹为百姓解答、治疗和预防多种疾病，并首次配有独家调理秘方，希望你拥有此书，拥有健康。

现在就请你打开书，我愿与你一起来研究掌纹与健康。

王辰霞
2009.1.1

上篇 望诊与掌纹

一、“望而知之谓之神”	002
1. 望诊(外视和内视)是“未病先知”的窗口	003
2. 望诊是预防医学的重要手段	005
3. 望诊是养生的必要条件	008
4. 望诊,望什么?	013
(1)扁鹊望齐桓公——在望什么?	013
(2)张仲景言王仲宣四十眉落——在望什么?	017
(3)先贤们在望什么?	018
(4)现代掌纹医学在望什么?	022
二、发现掌纹的奥秘	024
1. 掌纹医学中所望的“棺材纹”	025
2. 掌纹医学中所望的“富贵纹”	026
3. 掌纹医学中所望的“上吊纹”	027
4. 掌纹医学中所望的“玉柱纹”	028
5. 掌纹医学中所望的“金钱纹”	029
6. 掌纹医学中所望的“美禄纹”	030
7. 掌纹医学中所望的“坎鱼纹”	031
三、人类的进化,科学的联想	031
1. 从猩猩的手联想到“脑为手之母,手为脑之母”	031
2. 人手与鼠爪的区别	037

CONTENTS

目录

中篇 掌纹诊病治病

一、十四条线在告诉我们什么？	042
1 线告白	042
2 线告白	049
3 线告白	057
4 线告白	070
5 线告白	077
6 线告白	081
7 线告白	087
8 线告白	092
9 线告白	096
10 线告白	099
11 线告白	101
12 线告白	107
13 线告白	112
14 线告白	118
二、八种病理纹在告诉我们什么？	121
十字状纹告白	121
井字状纹告白	129
米字状纹告白	134
三角形样纹告白	144
方格形样纹告白	146

CONTENTS 目录

岛形样纹告白	151
环形样纹告白	163
五角星样纹告白	164

下篇 破译掌纹密码

一、掌纹医学基础知识	168
1. 掌纹与人体生物特征识别技术的关系	168
2. 掌纹的生成	172
3. 病理纹的形成	175
4. 指纹与掌纹的不同	175
5. 掌纹的沉浮消长与临床意义	176
6. 看掌纹是男左女右吗?	177
7. 手掌上定方位	178
8. 手掌上的八卦方位与掌纹诊病的关系	178
9. 掌纹和纹色在诊断疾病时哪个重要?	179
10. 手发亮的提示	179
11. 手上有青筋浮起的提示	180
二、掌纹入门解疑	180
1. 猩猩有掌纹吗?	180
2. “通贯掌”与猿掌的区别	182
3. 为什么猩猩的拇指非常短小	183
4. 拇指上有“孔目”的人聪明吗?	184
5. “断掌打死人”是真的吗?	186

CONTENTS

目录

6. 手掌上只有线,没有纹提示什么?	187
7. 两只手上的掌纹不一样说明什么?	188
8. 手掌与手指的比例与疾病有什么关系?	189
9. 手指的形态和疾病有关吗?	189
10. 手掌上的岛纹都代表肿瘤吗?	191
11. “三星高照”是福来到的象征吗?	196
12. 艾滋病(吸毒)能从掌纹上看吗?	197
13. 性病如何从掌纹上看?	198
14. 失眠的原因能从掌纹上观察到吗?	202
15. 能从手掌上判断出生病的年龄吗?	204
16. 掌纹诊病容易学吗?	204
三、掌纹到底是西医还是中医的诊断	205
1. 掌纹诊病和西医西药的结合	205
2. 掌纹诊病和中医中药的结合	208
四、三线的破译	209
1. “生命线”短真的是命短吗?	209
2. 智慧线越长是智慧越多吗?	210
3. 感情线越长是感情越丰富的表现吗?	211
五、掌纹疾病信号与心理	214
1. “十”字状纹与癔症性瘫痪——“心病还得心药医”	214
2. 6 线与忧思过度的故事	222
附录 养生之大道——跟着太阳走	233

上篇

望诊与掌纹



一、“望而知之谓之神”

视其外应，以知其内脏，则知所病也。

——《黄帝内经·灵枢·本脏》

中医用望、闻、问、切四诊之法诊病，西医用视、触、叩、听四诊之法诊病。在中西医诊病中，大家不难发现二者有一个共同的诊断方法，那就是“望”诊。那么他们具体望什么呢？具体应该是望患者的神、色、形、态、舌、肤、排泄物等，在这些望诊当中，每项所包含的内容都是非常丰富也是非常复杂的。

为什么我们医生特别是中医很注重望诊呢？《难经·六十一难》中载：“望而知之谓之神（通过观察外在的形态就知道疾病所在的医生，叫神医）、闻而知之谓之圣（通过闻病人的体味和代谢物的气味，听病人的痛苦呻吟而知道疾病所在的医生，是医圣）、问而知之谓之工（通过询问病人的痛苦来源和病痛所在及痛苦程度，而判断出疾病所在的医生，属于医工）、切而知之谓之巧（通过切脉而得知病情的医生，属于医生中技巧高超的）……”《灵枢·邪气脏腑病形》曰：“见其色，知其病，命曰明。”扁鹊望齐桓公预定生死；张仲景望王粲（字仲宣）定其寿终。从中不难看出，无论是经典医著，还是上古名医，都把“望”诊放到了诊病、治病的首位，这里面究竟有什么原由呢？带着这个疑问，我开始整理思路，翻阅大量的典籍、医案，终于有茅塞顿开之感，提笔速记，望能为诸位学者的研究起到抛砖引玉之用，我将备感欣慰。

1. 望诊（外视和内视）是“未病先知”的窗口

《黄帝内经·灵枢》曰：“上工守神（高明的医生护济的是人的神气），下工守形（普通的医生，看重的是疾病在人体外表的现象）。”该说法将医生划分为两个等级，即“上工”与“下工”。“上工”指的是医术非常高明的医生，像扁鹊、华佗、张仲景、孙思邈等，他们能从“神”这样一个无形的层面去理解疾病，治疗疾病。但如果这样给“上工”定一个标准，好像是太虚无缥缈了。给大家举个身边常发生的例子，也许就会明白得多。就像我们长时间没有见到过自己的母亲啦，突然有一天见到她神情低沉，双目无神，眼圈发黑，嘴唇苍白，双手交叉在腹部，背微弯曲（这是外视的范围）。想想，你的第一感觉是什么呢？母亲生病了。但你不是医生，如何能做出母亲生病的判断呢？因为你看到了母亲表现于外的病象。如果你再有经验一点，望到眼圈发黑，就会想到夜间睡眠不好；嘴唇苍白，应该是脾胃功能下降引起的气血不足的表现；双手交叉在腹部，背微弯曲，应该是腹部畏寒、隐痛的表现。最后，得出母亲患有脾胃虚寒，消化吸收功能差引发的病症。如果你按所分析的结果告诉母亲的话，母亲一定会觉得你神了，怎么能知道她的病情呢。这在望诊中算简单的啦，有足够的表征可以望得出来。还有没有表征的呢，如扁鹊望齐桓公，张仲景望王粲，那都是没有表征的，就连病人自己也根本没有任何不舒服的症状。但是，“上工”就能洞查肺腑（这是内视的能力），以断生死，这就是见微知著的功夫和防微杜渐的能力。这是“神”的无形层面，也是望诊的最高境界，是历代医生所追逐的境界。

“下工”呢？当然就是非常普通，非常一般的医生了。看到已经成形的东西，并从这个层面去理解疾病，治疗疾病。也就是上面所讲的看到母亲这样的病状，赶快到医院做个胃镜，最后得出结论——慢性胃炎，然后针对慢性胃炎开方治疗的医生。对病施药，

对症治疗，也算是一个医生必须具备的基本功了。

所以，《素问·四气调冲大论》说：“是故圣人不治已病治未病（所以，高明的医生，不是在疾病形成后才治病，而是在疾病还没有出现时就已经开始防范了），不治已乱治未乱（就像治理国家一样，不是乱了的时候才治理，而是没有混乱时就要防止混乱了），此之谓也。夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎！（如果等到病已经发生了，乱已经造成了，才去治疗治理，就像是快渴死了，才打井，已经打起来了才造武器。怎么能不晚呢！）”前面所讲的“上工守神”，“守神”就是“望”的升华，就是治未病的过程，未病即尚未成形的病，在未成形的时候你拿掉它，不是轻而易举的事吗！等成形了，甚至等它牢不可破了，你再想拿掉它，那就不容易了。

任何疾病的发生都是从未病到已病，从未成形到已成形。按照现代医学的说法，就是任何一个器质性的病变都是从非器质性的阶段发展而来的。在非器质性的阶段治疗是比较容易的，而一旦进入器质性的阶段，治疗就困难多了。因此，为医者不但要善于治病更要善于识病。疾病在未病的阶段，在未成形的阶段，你如果能发现它，截获它，使它消于无形，像扁鹊望齐侯之色一样，病还在皮肤就发现了，在皮肤就进行治疗，应该不费吹灰之力。但是，我们每一个医生如何能做到这个“神”的层面呢？如何能提升这个“望”的精髓呢？

大家应该明白，在传统文化里，存在着一个很细微、很精深的内证实验，正是因为这个内证实验与理性思考的结合，才产生了传统文化中的中医理论。内证实验究竟是怎样一种情况呢？其实就是当人具备了一定素养和能力之后，所进行的反观和内视。《胎产药录》中说，人一旦进入到胎息（胎儿时期的特殊呼吸状态）状态，便达到了一种心明的状态，此时，你对药物的感受是实实在在的，药物服下后，它的气味如何，先走哪经，后走哪经，在这些部位发生什么作用，都清清楚楚。所以，古人讲药物的归经、气味，并不

都是思考出来的，而是真正实验出来的。神农尝百草便是一个佐证。我想，内证实验的条件也是人的一种直觉吧，在“药必亲尝”的原则下，世世代代的医中圣贤为后人留下了宝贵的“人体药物试验”的报告。

目前现代医学的诊断技术从总体上来说还是处于诊断已病的阶段，也就是说这个诊断技术再先进，也只能是诊断出那些已成形的病，对于未病，对于尚未成形的病，现代的诊断还无能为力。但是，到了基因诊断，检查婴儿甚至胎儿的基因，就能发现将来的疾病，到了这个阶段，就应该是知未病了。我经常打一个比方，比如一个心梗的病人，心梗发生了，你会往哪个医院送呢？是往中医院送，还是往西医院送？我看100个人中会有100个人要往西医院送，也许就是张仲景再世，他也会建议你送西医的急诊室，而不送中医院。凭着这个，做西医的人个个挺胸抬头，做中医的人个个垂头丧气，以为中医确实糟糕，自己入错了行。这样做比较，那中医确实不怎么样，要甘拜下风。但是，如果我们换一个角度去思考，我治的这个病人，我治的这个冠心病，根本就不发生心梗，乃至根本就不发生冠心病，我是使它不发生，你是发生了以后再去救治，这两个如何比较呢？对社会，对国家，对家庭，对患者个人，哪一个更有利？我想100个人里，也会有100个人是赞成“治未病”的。如果我们从这样一个角度去比较，做中医的就应该太有信心了。因为这就是中医的“拿手好戏”啊！中医研究的就是“治未病”，中医的老祖宗张仲景在《金匮要略方论》的开首就指出“上工不治已病治未病”，中医这门医学的宗旨就是“治未病”，是“未渴而穿井，未斗而铸锥”的，在这点上，中医是“责无旁贷”的。

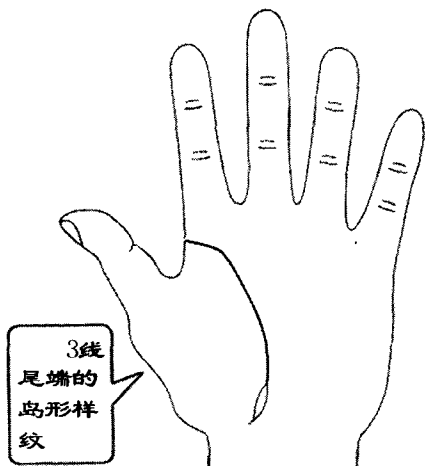
2. 望诊是预防医学的重要手段

所谓预防，是指疾病还没有发生，也就是脏腑功能还没有出现器质性的病变，西医的各种化验和机器检查都正常而采取一些防范

可能出现的病症的措施。那我们又如何能知道脏腑的正常功能将要出现异常改变呢？有一种诊断方法可以帮助你，那就是——望诊，精通熟练的望诊技巧。望诊，望的是什么呢？望神、色、肤、纹，也就是尽可能地综合体表特征所能望到的部位来预防疾病的发生。这是我们中医的长项，也是中医的精微部分，我们不能丢弃，不能不在乎，西医不具备这样的特长，在上面我讲了，如果现在倒下的是一个心肌梗塞的病人，我们赶快送西医诊治，西医比中医快，如果要未病先知，中医最强。有一种说法，中医是预防科学，在你没生病之前，就把问题了解了。

关于神色的望诊，在《黄帝内经灵枢·五色篇》中已有详尽的论述，在此不再赘述。本文给大家简单介绍一些有关望纹预知疾病的方法，以便临床参阅。

(1) 女性手掌3线尾端出现岛形样纹，提示盆腔内已有气滞血淤，任、带脉不畅通的情况，需即时活血化淤，疏理肝气，温经通络。简单调理可采用玉板或牛角自己刮任脉和带脉，每日一次，刮到微红为至的方法。也可采用艾条每日薰脐30分钟的方法。



(2) 2线过长，延伸到乾位，提示神经衰弱性失眠或记忆力减退。若再伴有交感神经区缩小，则提示身体的调理需用补中益气、安神、益脑的方法。这种情况可每日晚用热水泡脚，水泡到膝关节