

新  
编

XINBIAN

ERXUE WANGZHEN CAISE TUPU

# 耳穴望诊

彩色图谱

主 编 刘士佩 陈光裕

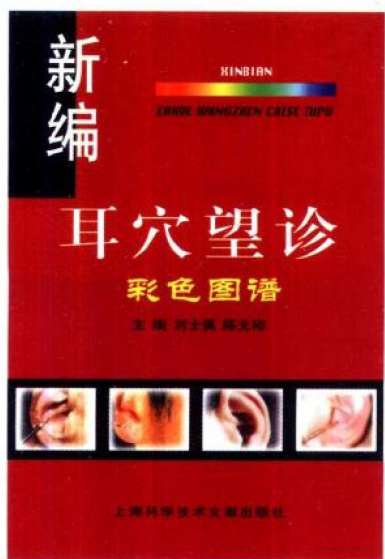


上海科学技术文献出版社

XINBIAN  
ERXUE WANGZHEN CAISE TUPU

# 新编 耳穴望诊

## 彩色图谱



主 编	刘士佩	陈光裕
副 主 编	朱 丹	汪至纯
	杨世禄	
编 委	王 正	王和见
	吕美胜	刘 虎
	刘 敏	陈乃波
	宋 洁	张庆萍
	吴锡强	季永荣
策 划	张晟星	

上海科学技术文献出版社

## 图书在版编目 (C I P) 数据

新编耳穴望诊彩色图谱/刘士佩著. —上海: 上海科学技术文献出版社, 2002.10

ISBN 7-5439-1764-5

I.新... II.刘... III.耳—穴位—望诊(中医)—图谱 IV.R241.2-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2001)第029237号

责任编辑: 张晟星 方金善

装帧设计: 何永平

## 新编耳穴望诊彩色图谱

主编 刘士佩 陈光裕

上海科学技术文献出版社出版发行  
(上海市武康路2号 邮政编码200031)

全国新华书店经销

上海精英彩色印务有限公司印刷

开本889×1194 1/32 印张5.25 字数127 000

2002年10月第1版 2002年10月第1次印刷

印数: 1-4 100

ISBN 7-5439-1764-5/R·464

定价: 38.50元

# 前言

耳穴望诊是通过观察耳穴色泽、形态变化来辅助临床诊断及鉴别诊断疾病的一种简易而有成效的方法。它是传统医学的重要组成部分，在我国具有悠久的历史。早在两千多年前成书的中医经典著作《内经》中就有“视耳好恶，以知其性”等明确的记载。《内经》认为耳与经脉有着十分密切的联系，十二正经均直接或间接上达于耳，故将其概括谓“耳者，宗脉之所聚也”。1973年我国文物考古工作者在湖南长沙马王堆西汉墓出土的一批医籍帛书中发现有《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》，是目前已知的最早的经脉学和灸疗学专著。在《阴阳十一脉灸经》中就有与上肢、眼、咽喉相联系“耳脉”，这无疑是长期对生理、病理现象进行观察的理论概括。由此证明2500年以前，我国已有耳穴诊治、养生方面的论述。这一理论，在历代医学家得以不断发展，使耳穴望诊学—耳穴诊治学这一具有中医特色的耳穴医学，早已为人类健康事业作出了贡献。我国医学工作者，经过近数十年的临床观察和实验研究，形成和发展了中国耳穴望诊彩色图谱学。

1957年法国医生P.Nogier在中国耳穴诊治基础上，将他形如倒置胎儿的耳穴分布图公诸于世，引起世界医学界对耳穴医学的关注，并掀起了耳穴诊治学临床实验研究的热潮，促进了我国耳穴诊治、保健、养生医学的发展。

近四十年来，中国广大医务工作者，在继承发扬祖国传统医学和吸收国外耳穴医学的经验，将耳穴诊断、治

疗、保健、养生、美容学的理论与现代医学的理论相结合；从神经、经络、体液、淋巴、免疫、生物信息等途径进行探讨与研究，在耳穴诊断疾病方面作了大量艰苦工作，拍摄了大量耳穴望诊各科病理阳性反应物的彩色照片。在1998年南京第三届国际耳穴诊治学术研讨会议上，大会主席王岱的讲话，肯定了耳穴望诊的科学性、实用性，应广大代表要求，由全国耳穴诊治学术组委托组成以刘士佩医师为首的编委会共同编著了这一本《新编耳穴望诊彩色图谱》。该书图文并茂，反映了各科100余种病症的临床诊断及鉴别诊断。经过广大临床和基础理论科学研究工作者数十年的辛勤努力，我国耳穴诊治研究，在继承和发展上取得了显著成果，已被国际上120多个国家和地区所接受，我国耳穴诊治学的研究有了长足发展，在世界医学领域上占有独具特色的地位。

我国的耳穴医学工作者，经过数十年的临床研究，为百余万病例的临床观察，总结出其阳性反应有色泽、形态、血管变化、丘疹、脱屑等病理阳性反应物，以及“一病多穴反应和一穴多病反应”的规律和特征，以此来辅助临床诊断与鉴别诊断，这是中医“四诊”又一别具特色的简易而迅速的诊病方法。我们应用耳穴望诊方法对内外科、妇儿科、骨伤科、肿瘤科等各科100余种病症进行定位和定性诊断，对部分病症的早期和先兆诊断，并经临床和实验研究中多次采用单盲及双盲法，以及应用现代医学

相关科学方法进行论证对照，总符合率可达85%以上，经统计学处理，均有显著差异。耳穴望诊是中医“四诊”的重要组成部分，以不同的耳穴彩色图片的病理阳性反应特征显示出来，彩图上阳性反应清晰，诊断明确，具有诊断疾病的规律性。

《新编耳穴望诊彩色图谱》是中医耳穴望诊诊断学的新成果的总结，它的出版，将推动中医诊断和耳穴医学的发展；并为全国各中医院校、科研院所、临床、教学提供一份有益的辅助教材，并对广大农村、厂矿、医院、诊所医务工作者提高耳穴诊治疾病水平，也具有一定的临床实用价值。

本书编写出版过程中，承上海市中医药学会中医综合疗法研究会副会长张晟星先生几经提供宝贵意见，并予鼎力相助；并得到中国针灸学会耳穴诊治专业委员会的热情支持；还有王岱、王忠、陈汉平、陈巩荪、许瑞征、周立群、陈少宗、王槐昌、王照浩、龙文君等的关怀，以及倪国安等协助图片摄制等，在此一并致谢。

诸位编著者在撰写过程中，作了不少艰苦卓越的努力，力求做到内容丰富，但限于我们的学术水平与各种条件，难免存在不妥之处，敬请同道斧正。

编委会

二〇〇二年二月二日

# 目 录

前言 .....	1
<b>第一章 耳穴望诊 .....</b>	<b>1</b>
一 耳穴望诊的方法 .....	1
二 耳穴望诊的注意事项 .....	2
三 耳穴望诊病理反应的类型、特征及临床 意义 .....	3
四 耳穴望诊阳性反应的性质及规律 .....	7
<b>第二章 耳郭解剖和耳穴生理性及病理性反应 .....</b>	<b>8</b>
一 耳郭胚胎倒置示意图 .....	9
二 耳穴形象彩色示意图 .....	10
三 耳郭前面神经局解图 .....	11
四 耳郭后面神经局解图 .....	12
五 耳郭的软骨和肌肉图 .....	13
六 耳郭的动脉图 .....	13
七 耳郭的静脉图 .....	14
八 耳郭的淋巴管图 .....	14
九 耳郭的神经图 .....	15
十 耳穴形象示意图 .....	15
十一 正常人的耳郭图 .....	16
十二 正常人耳穴生理性“假象”反应图 .....	16
十三 病故前的耳郭反应图 .....	18
十四 耳穴望诊常见的病理阳性反应图 .....	19
(一) 耳穴的变色反应 .....	19

(二) 耳穴的变形反应 .....	21
(三) 耳穴血管的变化反应 .....	23
(四) 耳穴的丘疹反应 .....	24
(五) 耳穴的脱屑反应 .....	24
(六) 外伤及术后耳穴的反应 .....	25
<b>第三章 耳穴望诊的临床诊断 .....</b>	<b>26</b>
一 耳穴望诊的临床研究 .....	26
二 耳穴望诊典型病例介绍 .....	29
三 耳穴望诊的临床实验研究 .....	31
四 各科病症的耳穴望诊 .....	33
(一) 冠心病的临床诊断 .....	34
(二) 心肌梗死的临床诊断 .....	36
(三) 风湿性心脏病的临床诊断 .....	37
(四) 心肌病的临床诊断 .....	38
(五) 肺结核病的临床诊断 .....	39
(六) 慢性气管炎的临床诊断 .....	41
(七) 胃肠病的临床诊断 .....	43
(八) 肝脏病的临床诊断 .....	47
(九) 胆囊病的临床诊断 .....	50
(十) 肾、膀胱病的临床诊断 .....	51
(十一) 妇科病的临床诊断 .....	54
(十二) 头痛头晕的临床诊断 .....	56
(十三) 高血压病的临床诊断 .....	57
(十四) 脑血管病的临床诊断 .....	58
(十五) 颈肩腰腿痛的临床诊断 .....	59
(十六) 癌症的临床诊断 .....	65
(十七) 皮肤病的临床诊断 .....	76



(十八) 肛门病的临床诊断 .....	76
<b>第四章 耳穴诊断与鉴别诊断 .....</b>	<b>78</b>
<b>一 心脏病的诊断与鉴别诊断 .....</b>	<b>78</b>
(一) 冠心病 .....	80
(二) 心肌梗死 .....	81
(三) 风湿性心脏病 .....	81
(四) 心肌炎 .....	83
(五) 心包炎 .....	83
(六) 先天性心脏病 .....	84
(七) 心律失常 .....	85
(八) 心脏手术后 .....	86
<b>二 肺疾病的诊断与鉴别诊断 .....</b>	<b>86</b>
(一) 肺结核病 .....	86
(二) 小儿肺门淋巴结 .....	87
(三) 肺结核咯血 .....	87
(四) 急性气管炎 .....	88
(五) 肺炎 .....	90
(六) 矽肺 .....	90
<b>三 胃脘病的诊断与鉴别诊断 .....</b>	<b>92</b>
(一) 急性胃炎 .....	92
(二) 慢性胃炎 .....	93
(三) 十二指肠球炎 .....	93
(四) 十二指肠球部溃疡 .....	94
(五) 胃、十二指肠憩室 .....	94
(六) 胃窦部溃疡 .....	94
(七) 胃小弯部溃疡 .....	95
(八) 溃疡出血 .....	95

(九) 胃下垂 .....	95
四 大、小肠病的诊断与鉴别诊断 .....	98
(一) 肠炎、结肠炎 .....	98
(二) 过敏性肠炎 .....	98
(三) 便秘 .....	98
(四) 肠结核 .....	99
(五) 急性阑尾炎 .....	100
五 肝脏病的诊断与鉴别诊断 .....	101
(一) 急性肝炎 .....	101
(二) 慢性肝炎 .....	101
(三) 肝肿大、肝硬化 .....	102
(四) 脂肪肝 .....	102
(五) 肝病综合症 .....	102
(六) 肝血管瘤 .....	103
六 胰胆病的诊断与鉴别诊断 .....	104
(一) 急性胆囊炎 .....	104
(二) 胆囊结石 .....	104
(三) 胆管蛔虫 .....	106
(四) 急性胰腺炎 .....	107
(五) 糖尿病 .....	107
七 肾、膀胱病的诊断与鉴别诊断 .....	107
(一) 急性肾炎 .....	107
(二) 急性肾盂炎 .....	108
(三) 肾结石、肾盂结石 .....	109
(四) 肾血管瘤 .....	110
(五) 肾结核 .....	110
(六) 肾下垂 .....	110

八 食管病的诊断与鉴别诊断 .....	111
(一) 食管炎 .....	111
(二) 食管溃疡 .....	111
(三) 食管憩室 .....	112
九 乳腺病的诊断与鉴别诊断 .....	112
(一) 急性乳腺炎 .....	112
(二) 乳腺小叶增生 .....	112
(三) 乳腺导管瘤 .....	113
十 颅脑病的诊断与鉴别诊断 .....	114
(一) 脑血管意外(脑溢血) .....	114
(二) 头痛 .....	115
(三) 高血压病 .....	117
(四) 低血压病 .....	117
(五) 高血压性心脏病 .....	118
十一 骨、关节病的诊断与鉴别诊断 .....	118
(一) 颈椎病(软组织型) .....	118
(二) 颈椎结核 .....	119
(三) 急性腰扭伤、挫伤 .....	120
(四) 肥大性脊椎炎 .....	120
(五) 坐骨神经痛 .....	120
(六) 臀肌筋膜炎 .....	121
(七) 急性关节炎 .....	121
十二 子宫病的诊断与鉴别诊断 .....	123
(一) 痛经 .....	123
(二) 子宫内膜炎 .....	124
(三) 宫颈炎 .....	124
(四) 附件炎、盆腔炎 .....	124

(五) 功能性子宫出血 .....	125
(六) 输卵管阻塞 (单侧或双侧) .....	126
(七) 月经过少, 短期闭经 .....	126
(八) 宫外孕 .....	126
(九) 子宫肌瘤 .....	127
(十) 上避孕环 (生理性异物反应) .....	127
十三 小儿疾病的诊断与鉴别诊断 .....	128
(一) 小儿咳嗽 .....	128
(二) 小儿肺炎 .....	128
(三) 小儿发热 .....	129
(四) 小儿腮腺炎 .....	129
(五) 小儿肠炎 .....	130
(六) 小儿单纯性消化不良 (小儿疳疾) .....	130
十四 皮肤病的诊断与鉴别诊断 .....	131
(一) 过敏性荨麻疹 .....	131
(二) 神经性皮炎 .....	131
(三) 带状疱疹 .....	132
(四) 银屑病 (牛皮癣) .....	132
十五 五官病的诊断与鉴别诊断 .....	133
(一) 卡他性中耳炎 .....	133
(二) 急性鼻炎 .....	134
(三) 急性扁桃体炎 .....	135
(四) 牙周炎 .....	136
(五) 外眼疾病 (急性结合膜炎、麦粒肿、 角膜云翳、角膜白瘢、翳状赘肉等) .....	137
(六) 内眼疾病 (急慢性青光眼、视神经 萎缩、白内障等) .....	137

十六 癌症的诊断与鉴别诊断 .....	138
(一) “肿瘤特异区”的阳性反应特征 .....	139
(二) 肺癌 .....	140
(三) 鼻咽癌 .....	141
(四) 胃癌 .....	141
(五) 直肠癌 .....	142
(六) 食管癌 .....	143
(七) 肝癌 .....	145
(八) 胰腺癌 .....	146
(九) 膀胱癌 .....	147
(十) 前列腺癌 .....	148
(十一) 子宫癌 .....	149
(十二) 乳腺癌 .....	150
(十三) 甲状腺癌 .....	151
参考文献 .....	154
后记 .....	155

## 第一章 耳穴望诊

耳穴诊断,就是通过观察耳穴上的各种不同的病理阳性反应变化,来辅助临床诊断与鉴别诊断疾病的一种颇为独特的诊病方法。

耳穴望诊历史悠久,是祖国传统医学诊断学的重要组成部分,为后世耳穴望诊的发展提供了宝贵的经验。耳穴病理阳性反应异变,是由于各脏腑疾病并通过脏腑、经络、营卫气血、神经体液、生物信息等途径传递,导致到耳穴和相应脏腑耳穴与相关耳穴所出现的不同阳性病理反应物,改变了耳穴微循环障碍。软骨增生等病理、生理改变,直接影响耳郭血液循环,并使相关耳穴以及特定耳穴局部组织缺血、缺氧,出现各种不同的病理阳性反应。但不同的病症,不同的病情,甚至不同的病期,它们在耳穴上的病理阳性反应也不尽相同,所以疾病的病理同阳性反应变化具有不谋而合的规律性。耳穴望诊,目前已发展成一门耳穴诊断学,为中医望诊增加了新的特色。



### 一 耳穴望诊的方法

(1) 检查者用拇指和示指轻轻牵拉耳郭,两眼平视,由内向外,由上而下,由前向耳背,顺着耳郭解剖位置(耳甲腔、耳甲艇、三角窝、对耳轮、耳背后部位),依次仔细观察辨认耳穴

上所出现的病理阳性反应和生理“假象”的反应变化。

(2) 发现耳郭上有可疑的病理阳性反应点(区)后,用示(食)指或中指顶起该阳性反应处,借拇指对其上推、下拉、外展。手法由紧而松,由松而紧,作动态性观察辨认,分析其病理阳性反应特征,阳性反应的穴位、色泽、形态、性质、范围、大小,并进行双耳对照其真伪,再作出正确诊断及鉴别诊断。

(3) 发现耳郭皮下有可疑的结节状、条索状、珠状隆起等病理阳性反应时,应借拇、示两指触诊,或借用弹簧压力探棒对其作前、后、左、右往返触诊,辨认其大小、硬度、可否移动、边缘整齐、压痛的程度等。

(4) 诊查三角窝和耳甲艇部位时,应借助中指顶起耳郭背面,并借用弹簧压力探棒,拨开耳轮脚和对耳轮下脚,以便充分暴露望诊部位。

(5) 诊查时可对耳郭正面和耳郭背面进行比较,如发现皮肤色泽、形态、性质、范围有不同的阳性反应时,应对照耳郭正面或背面的阳性反应物,以鉴别程度和特征。如耳背相应部位病理阳性反应物明显者,同样具有诊断意义。

(6) 结合问诊,再审视耳郭有关的病理阳性反应点(区),确定其病理阳性反应的相应耳穴和相关耳穴,以及特定耳穴的病理反应物的变化,进行综合辨证,作出诊断及鉴别诊断。

## 二 耳穴望诊的注意事项

(1) 耳穴望诊时应取耳郭正面采光,光线充足,以自然光为佳,在夜晚或光线不足或遇有危重病人时,可借用灯光或手电筒在耳前或耳背作透光诊查。

(2) 为了避免误诊,患者在作耳诊前切忌擦揉或洗浴耳



郭。如耳郭凹陷部位有污垢，宜用棉球轻轻地沿同一个方向擦净，以免擦掉阳性反应物或皮肤充血、变色，影响望诊的准确性。

(3) 耳穴望诊时力求排除假象和生理性反应。常见的生理性反应有色素沉着点，痣、疣、瘰疬、白色小结节以及小脓疱、皮下小囊肿、冻疮疤痕、外伤疤痕、慢性软骨膜炎、软骨骨折等。耳诊鉴别可“一辨二压”。“一辨”即辨认病理性反应物形状、颜色与生理性假象的区别；“二压”即借用弹簧压力探棒，在耳穴反应物上触压一定的克度标准。如属病理阳性者，压之必然刺痛明显，有胀痛、酸麻、沉重等阳性反应；如压之无痛阈者，则为生理性假象的反应。

(4) 发现病理阳性反应时，应结合中医“脏腑学说”的理论，辨认疾病的相应耳穴、相关耳穴，以及特定耳穴的病理阳性反应(亦称相关群)。往往出现“一病多穴反应”和“一穴多病反应”的特征。所以在耳诊时，对耳穴所出现的各种不同的病理阳性反应物明显的程度，进行辨证诊断。如患有肝病，除在耳穴肝区有阳性反应外，可涉及到脾、胃区等穴出现阳性反应。要加以辨证，正确判断。

(5) 耳穴望诊时必须考虑个体素质差异，时令节气，人种皮肤颜色、性别、年龄诸因素。

### 三 耳穴望诊病理反应的类型、特征及临床意义

笔者经数百万病例的临床耳穴望诊观察研究认为，人若致病，病因往往从体表通过经络传入内脏或肢体。内脏、四肢、百骸的疾病变化，又通过经络神经等反馈到体表，即导致耳郭





的相应脏腑穴位、相关耳穴和特定穴位上出现各种不同的病理阳性反应和异变。常见的病理阳性反应物的类型和特征有如下几种:

### (一) 变色

即耳穴部位的颜色,不同于耳郭周围的皮肤色泽。常见的变色有呈点状或片状的充血、红晕、暗灰色、白色,或白色小点、边缘红晕,或呈红色小点,光泽不等,界线不清等。

1. 红色反应:有鲜红(充血)、淡红、暗红、棕褐、暗灰色,呈点、片状等不规则阳性反应物。

红色(充血),光泽者(见图14-1~2),多见于急性病症、痛症,如急性肝炎、急性胃炎、急性肺炎、急性胆囊炎、急性阑尾炎、头痛、扭伤、痛经等急性炎症性病症。

淡红、暗红色、光泽不等,压之褪色(见图14-3~4),多见于疾病的初期(先兆)和病症的恢复期,如慢性胃炎、消化道溃疡、亚急性阑尾炎、肺结核恢复期(硬结期)、风湿性关节炎、慢性气管炎、风湿性心脏病等慢性炎症、痛症等病症。

棕褐、暗灰色、压之褪色(见图14-7~9),多见于病症的恢复期或治愈而无症状,癌症手术后的病人,以及人体内异物的反应(弹片等),痔疮反应等。

2. 白色反应:有白色或点白边缘红晕或片状白色中有点状红晕(图14-4~6),多见于慢性病或疾病愈后又复发。如慢性肥厚性胃炎,耳穴“胃区”呈片状白色反应;若慢性胃炎急性发作期,耳穴“胃区”则呈点、片状白色中央可见点红或边缘红晕;胆囊结石的病人手术后又有残石发病时,则耳穴“胰胆区”呈白色小点、边缘红晕;若呈点、片状白色或灰白色,无光泽者,多见慢性、陈旧性病症等。

