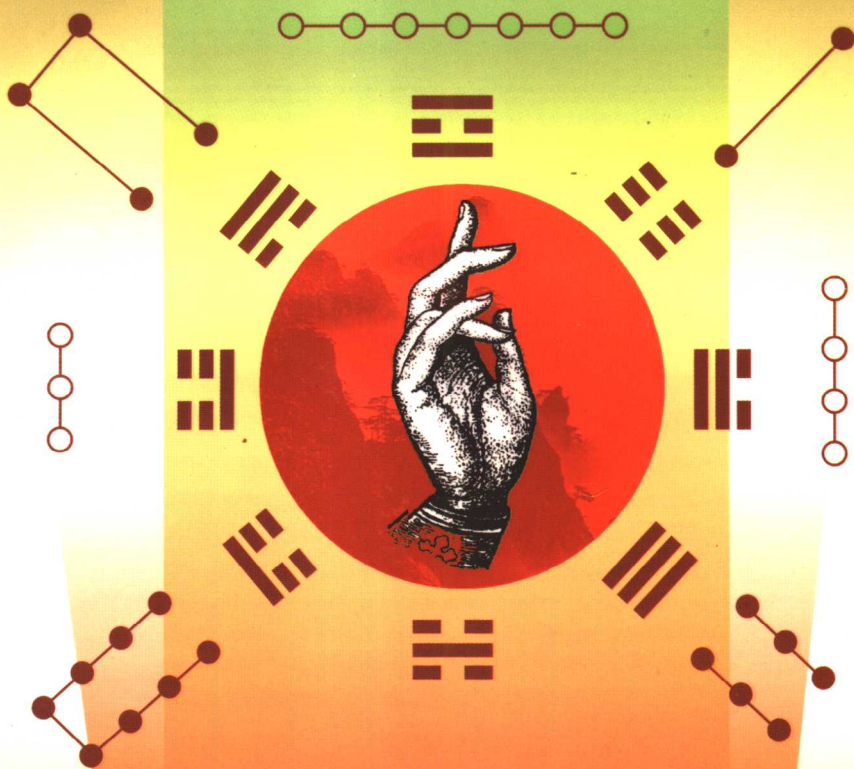


观手诊病

主编 张秋臻 张振兴



第二军医大学出版社

病 疹 手 观

主 编 张秋臻 张振兴

第二军医大学出版社

内 容 简 介

手诊是诊断疾病的辅助手段。本书比较全面地介绍了皮纹学、手指、指甲、手掌的诊病方法,并提供了手诊与临床疾病诊断简易有效的治疗和保健方法。一册在手,你可以自我诊断一些常见病,作为辅助诊断的好帮手,本书适合普通读者、基层医务人员阅读。

图书在版编目(CIP)数据

观手诊病/张秋臻,张振兴主编. 上海:第二军医大学出版社,2007.6

ISBN 978-7-81060-745-2

I. 观... II. ①张... ②张... III. 观手-诊病-疾病 IV. R241.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 055803 号

策 划 钱静庄

责任编辑 钱静庄 一 钰

插 图 钱铭源 舒华生

观手诊病

主 编 张秋臻 张振兴

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 800 号 邮政编码:200433

电话/传真:021-65493093

全国各地新华书店经销

江苏句容排印厂印刷

开本:850×1168 1/32 印张:6.125 字数:164.8 千字

2007 年 6 月第 1 版 2007 年 6 月第 1 次印刷

印数 1~4 000

ISBN 978-7-81060-745-2/R·541

定价:15.00 元

编写人员

主 编	张秋臻	张振兴	
参编者	张秋臻	张振兴	艾方红
	李亚屏	麻 宏	徐渝章
	张桂华	易 莉	

前 言



当一位患者被诊断为某种疾病晚期的时候,大多也同时宣布了预后不良。作为医生对此只能遗憾和惋惜。本来在疾病的早期征兆刚刚出现时,及时就診治疗,是完全可能治愈的。然而,不具备医学知识的人,对自己身体的某些变异往往不以为然,没有足够的认识,从而导致“病入膏肓”。如何及早地发现、诊察疾病,防患于未然,使机体保持健康旺盛的生命力,得以“颐养天年”,这是人类十分关注的问题。

中医手诊是中医“四诊”中的一部分。中医诊断学在整体观念的基础上,依据“有诸内,必形诸外”的认识,采用望、闻、问、切四诊合参的方法,辨证论治,处方用药。这是中医学的独特诊治方法,直到今天仍有着重要的价值。手诊是望诊与切脉中的一部分,近几年来,国内外的一些医生进行了研究与实践,并尝试着结合中西医学知识给予说明,取得了一定的成果,并逐渐引起了临床医生的广泛重视。

随着医学科学的发展,近二三十年来,医学界的有识之士对手纹学的研究产生了浓厚的兴趣,并采取了多学科渗透的研究方法。不少学者发现:掌指皮肤纹理的异常往往和某些特定的疾病有关,特别是由染色体

畸形引起的疾病有关。因此,近年来手纹的观察分析已成为诊断某些疾病的一个重要辅助手段。

笔者在临床的诸多病例和日常的人群接触中,观察搜集了各色人种等特别是各专科疾病患者的掌指皮纹资料,通过观察手指、手掌上纹理和点片状印证、颜色深浅、凹凸不平的嵴褶纹的变化来诊查疾病。研究表明,每个人的皮纹除了掌褶屈纹外,纹型是各不相同的。它的形状是由遗传决定的,但也受环境因素的影响。手纹的显现和变化,大部分也是客观的。如在体内潜在有病埋变化时,不论是早期的、进展中的,还是晚期的,都会或多或少、或隐或现地在手纹上有所反映,留下不同的印记,给我们观察时提供诊断依据。尽管不是百分之百的准确,却也具有相当的可靠性。

本书较全面地介绍了皮纹学、手指、指甲、手掌的诊病方法,并提供了手诊与临床疾病诊断和简易有效的治疗保健方法。可为普通读者、基层医务人员提供一本能够看懂、学会,便于应用的科普读物;特别对于地域辽阔、人口众多且多数地区医疗条件尚差的我国广大民众来说,无疑是具有实用意义的。

不过,手诊的观察仅仅是诊病的一个辅助手段。它既具有共性,又有鲜明的个性;既有普遍意义,又有特殊的差异。它必须与中医“四诊”以及现代医疗仪器检查相结合,

才能进一步提高诊断的准确性,更好地为人类健康服务。

本书从选题、策划、审稿到编辑出版,得到钱静庄老师的大力帮助,在此深表谢意!限于笔者的认识能力和编写水平,书中可能存在不少缺点,或出现挂一漏万的弊病,这些都希望专家、读者予以指正,以便在今后再版时修订和增删。

张秋臻

2007年5月

目 录



第一章 手诊医学的基本知识

- 识 (1)
- 一、什么叫手诊医学 (1)
- 二、手掌探病的理论基础 (2)
- 三、望手诊病的基本原理 (5)
- 四、手部分区定位与内脏配属 (8)
- 五、手诊的方法及注意事项 (15)

第二章 手诊从了解皮纹学

- 开始 (25)
- 一、皮肤纹理的形成 (25)
- 二、皮纹形成的机制 (27)
- 三、屈褶纹的发生 (27)
- 四、指纹(嵴纹) (29)
- 五、皮纹的基本特征 (33)
- 六、掌指皮纹与疾病 (35)
- 七、基因病及其他和遗传有关疾病
部分临床皮纹表现 (36)

第三章 望手指诊病法 (41)

- 一、手指与脏腑的关系 (41)
- 二、手指的形状及含义 (43)
- 三、各指节的共性含义 (61)

第四章 观指甲诊病法 (66)

- 一、指甲的结构与诊病原理 (66)
- 二、人体脏腑在指甲上的反映部位
..... (67)
- 三、观指甲诊病的方法 (69)
- 四、指甲的色泽与疾病 (70)
- 五、指甲的形态与疾病 (77)
- 六、指甲的形态与性格 (87)

第五章 查手掌诊病法 (89)

- 一、手掌的色泽变化 (89)
- 二、手掌的静脉变化 (93)
- 三、手掌的形态变化 (93)
- 四、手掌的形色结合各部位变化 ... (95)
- 五、手掌的温度变化 (113)
- 六、手掌出汗的情况 (114)
- 七、手掌的类型 (114)
- 八、掌纹的类型 (116)
- 九、五行各方位望掌色诊病法 (117)
- 十、五行星丘和八卦方位掌纹形态诊
病法 (117)

第六章 手诊与临床 (157)

- 一、手诊部位的气色形态特征 (157)
- 二、临床疾病的手部诊断 (163)



手诊医学的基本知识

一、什么叫手诊医学

手诊医学是研究和利用反应在人的指掌上的不同部位的信息特征进行疾病的诊查、预测、治疗的一门综合性应用科学。它是源于中国医学的一种简便易学、准确可靠的诊治疾病的新方法。

望手诊病是手诊医学中的重要内容,它是一种无损伤的疾病诊查、预测的科学方法。手诊医学研究是作为现代医学科学的一种补充和发展。望手诊病属医学望诊的范畴,是临床诊病的一种简便准确的特殊方法。

每个人的皮纹,除了掌褶屈纹外,纹型是各不相同的。它的形状是由遗传决定的,但也受环境因素的影响。手纹的显示和变化,大部分也是客观的。如在体内潜在有病理变化时,不论是早期的、进展中的,还是晚期的,都会或多或少、或隐或现地在手纹上有所反映,留下不同的印记,给我们观察时提供诊断依据。

《灵枢·本脏篇》指出:“视其外应,以知内脏,则知其病矣。”《灵枢·五色篇》中进一步“以五色命五脏,青为肝,赤为心,白为肺,黄为脾,黑为肾。”《难经》中提出的“望见其五色,以知其病”。唐代的王超所著的《水镜图诀》对小儿的指纹望法更是做了系统的论述,他们所称的指纹和现代肤纹学研究的弓、箕和斗形的指尖指纹是性质不同的两回事。小儿指纹望诊是指外络浮露于示指掌两侧而呈现的不同形态,又称小儿指纹络脉,此法对3岁以内的幼儿在诊断疾病上有重要意义。





手诊给我们提示了机体的健康状况和可能发病的信号。对手诊的研究,在特定情况下可以从一个侧面观察病情与体质现状,了解先天禀赋、“七情”活动、发病情况、病势趋向以及各种宿疾等,不但给医务人员的诊病提供线索,同时有助于观察者自己对本身掌指皮纹的表现做一番自我了解,及早进行自我调控,防患于未然。

当然,必须说明,手纹并不完全决定人的健康。健康的身体还须靠个人自己去争取、去保护、去锻炼。只有这样,才能促使人体的健康向有利的方向转化。用这种态度研究手诊医学才是正确的。

手诊医学的研究方兴未艾,疾病的预测和保健等方面的研究有的已经走在国际肤纹学研究的前列。从发展的趋势上看,手诊医学中望手诊病的方法在临床医学的应用研究将会集中在以下三方面:第一,手诊部位的定位、定性及定量指标的精选确认;第二,各种疾病的手诊综合评价体系的建立和计算机自动诊病研究;第三,手诊医学中对未病的预测、预报和预防研究及其机理的探讨。

二、手掌探病的理论基础

(一)解剖学基础

我们通常说人的“手掌”,是从腕部横纹到手指末端这一部位。分布在腕部前端的骨骼共有 27 块。其中腕骨 8 块、掌骨 5 块、指骨 14 块(拇指 2 块,余指均 3 块)。它们是手掌活动的杠杆支撑部分(图1-1)。

分布在手掌腹侧面(阴面)的肌肉共 19 条。位于拇指一侧的隆起部分称为“大鱼际”肌群;位于掌的切面至腕端隆起为“小鱼际”肌群;掌心周围属中间肌群。掌背(阳面)虽然比较消瘦,却有来自前臂的 20 条肌肉。这些肌肉由包裹着的筋膜分隔。筋膜两端称肌腱,这些肌腱都附着在骨端上。在掌部活动中起着动力牵引的功能。



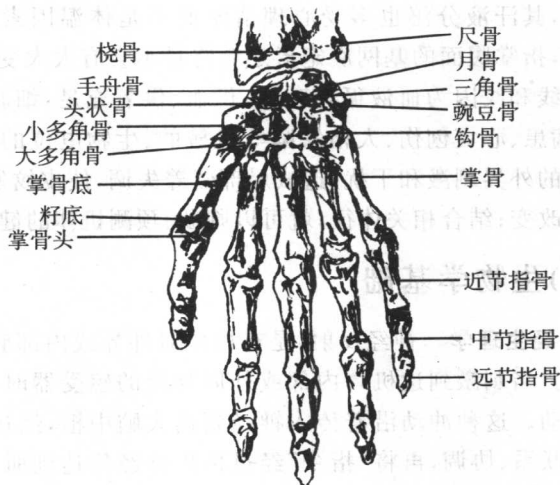


图 1-1 掌指骨结构

供应掌部血液循环的主要血管是来自桡动脉、桡静脉和尺动脉与尺静脉，它们在掌心构建深、浅两个弓形，在弓的上面再分出许多细支直至毛细血管。这些毛细血管内的血液流动就是掌部的微循环系统或叫“末梢循环”系统；它们与来自腋窝、肘窝的淋巴腺内流动着的淋巴液一起，是掌部旺盛营养代谢的物质基础。

掌部的神经是来自前臂的正中神经和尺、桡神经。它们与血管一样层层分支直至末梢，是大脑与掌部活动的“通讯联络”和营养调节控制系统。

人类皮纹的生成与基因遗传和胚胎发育密切相关。胚胎3个月时皮纹开始发育，4个半月就基本形成。手掌腹面的真皮乳头向表皮突起，便形成弯曲的条索状乳头脊，这些脊与脊梁骨之间出现的凹沟就是我们见到的手掌腹面的指纹和掌纹。指掌纹最下一层为皮肤的基网底，称作“肤纹”，这种分类为“箕、斗”形的纹线，与基因遗传密切相关；而基底之上的表层线纹，是我们观察病患所需的“重点”皮纹。因为阴面的掌指皮肤肉眼见不到毛孔，皮肤代谢





不受干扰,其汗液分泌也多受心理情绪而不是体温因素的影响。研究证明,指掌腹面的基网底定形之后终身不会有太大变化,而掌部表层的线和纹因为血液循环旺盛,供血、供氧充足,细胞代谢活跃,脏腑病患、心灵创伤、人格缺陷等机械的、生物电位的、心理应激等频繁的外界刺激和干扰,造成局部营养失调,使皮纹发生显性或隐性的改变;结合相关体征,就可以判断、预测机体的健康状况。

(二)生物学基础

1. 神经生理学 神经反射,是有机体对外界或内部刺激的规律性应答。当刺激到达机体内部或外周神经的感受器时,便会引起神经冲动。这种冲动沿着传入神经到达大脑中枢,经过中枢内部的神经联系、协调,再将“指令”经过传出神经传达到肌肉、腺体等效应器而引起的机体的反应。这就是有机体最简单而又完整的一个反射过程。

19世纪70年代,已经有人发现大脑皮质的中央前面有一个高度分化了的皮质区域,主管着全身骨骼肌的活动,它叫皮质运动区。中央前面的上部与机体的下肢相联系;中部与上肢相联系;下部与机体的头和手部相联系,其中与手及言语器官的中枢部位区域广泛。直接刺激皮质运动中枢会引起对应机体的运动。这种细胞的兴奋作用是骨骼肌随意运动的始动机制。

神经组织具有兴奋性和传导性两种基本功能。高级神经系统包括大脑中枢和周围神经系统两大部分。它们是一切生理、心理活动的物质基础,是产生现代科学技术的动力源和监控台。

2. 生物全息学 在农村从事过水田农作的人,都曾有过这样的经历:将吸血的蚂蝗(学名“水蛭”)从脚上取下之后,如果不将它的内脏翻转,任你怎样砸烂切碎,只要重新投入水中,有几个碎片,将来就会繁衍成几条蚂蝗。这可能就是体细胞“克隆”的雏形。

我国山东大学生物系教授张颖清在1972年研究发现生物的全息性,并将“生物全息律”的理论公布于世而成为一门新兴的学





科。这门学科发展到 1995 年,英国爱尔兰学者从一头绵羊的非生殖细胞中,经过培养分化“复制”出另一头取名为“多利”的小绵羊。这就叫“克隆”技术,是当今生物学界一项伟大的变革。

人的手掌是人体最重要、最敏感的器官,医学上称为人的“第二大脑”。机体的先天遗传和后天生理、病理与心理变化,无疑都从手上得到充分的反映。

3. 藏象经络学 中医学所指的“藏”,是指藏于体内的脏腑;“象”,是行于体外的形象或象征。脏腑是人体内脏的总称,包括“五脏六腑”和“奇恒之府”。五脏指心、肝、脾、肺、肾;六腑指胃、胆、小肠、大肠、膀胱、三焦;奇恒之府包括脑、骨、脉、髓、女子胞(子宫与附件)。古人说:“五脏者,藏精气而不泄,故满而不能实;六腑者,传化物而不藏,故实而能满也。”就是“脏以藏为主,腑以通为用”的道理。

藏象经络学说确立了机体的整体性与同一性,明确了皮(皮肤)、毛(毛发)、肌肉、血脉、筋骨等“五官”之间,以及眼、耳、鼻、口舌、前后阴(生殖器和肛门)等“九窍”之间,有着不可分割的相通、相生、相克和相制关系。这种关系的“联通网络”,便是遍布全身的 14 条经络和 700 多个穴位,其中掌部有 6 条经络由全身汇集,有 75 个穴位,阴面的心经、心包经,阳面的肺经、大肠经、小肠经、三焦经的终点在心脏区;中指、环指和小指与心关系密切。国内外大量手穴测定与研究资料显示,全身表皮的动作电位惟有头顶和手心最高;手的触觉能力高于机体任何部位,是观察生命活动信息最为敏感的区位。

三、望手诊病的基本原理

(一) 经络学说的自动反馈调节是通过指掌诊、治疾病的重要依据之一

在人的双手中有十二条正经经脉的 86 个经穴和 224 个奇穴,





手部集中了与体内所有器官均有关系的穴位。手掌联结着人体的前部,手背联结着人体的后部各种器官。因此,身体内部有无异常都可由经、穴传递给手的各部位,疾病的信号更会通过神经、血管和经络反映到指掌的不同部位上来。而指掌上的这种部位的形态改变,其中特异性和规律性的改变,就是望手诊病的依据。中国科学院祝总骧教授应用隐性循环感传线、低阻抗线和高振动声线三种现代生物物理学的方法,测出人体的14条经络线,完成了针灸经脉的科学验证。手指掌上各经络的正常运转必然将体内脏腑的功能状态反应出来,捕捉住这些信息便可“测知其内”了。

(二) 生日时辰与健康

一年有十二个月,一天有十二个时辰,人体亦有十二经脉,十二脏腑相对应。人体营卫诸气起行于肺经,始于寅时(3~5时);肺经下接大肠经,行于卯时(5~7时);大肠经续胃经,行于辰时(7~9时);胃脾二级相接,脾经脉行于巳时(9~11时);心经脉行于午时(11~13时);小肠经脉行于未时(13~15时);膀胱经脉行于申时(15~17时);肾经脉行于酉时(17~19时);心包络经脉行于戌时(19~21时);三焦经脉行于丑时(1~3);再接肺经脉行于寅时,经脉周而复始地运转循环,使生命新陈代谢孳生不息。经脉与脏腑里外一致,其运行时间引伸到生辰上则提示:子时出生的人要注意胆方面的功能;丑时出生的人肝功能尤其要留心;寅时出生的人,呼吸器官较弱,易受感染;卯时出生的人,大肠排泄系统要注意;辰时和巳时出生的人消化功能较弱;午时出生的人,心血管方面要特别留意;未时出生的人小肠系统较弱;申、酉时出生的人肾功能较弱;戌时也要注意心血管方面的毛病;亥时出生的人,免疫系统和淋巴系统要注意保护。上述这些都属于先天体质上的差异。用于指导手诊医学研究意义在这两个方面:首先了解求诊者的先天素质,其次运用经脉运行的规律区分手诊部位的信息反馈情况,对诊察有帮助。





(三)运气医学

中医将天的十干对应手的十指，一天应一指，农历一个月以30天计，正好10天一循环，由此可根据所行之日及所主掌的对应的手指经脉，来观手指知健康。

甲为初一，感应左手的环指（无名指，以下称环指），为左三焦少阳经脉，外经的病候有：咽喉肿痛、目痛、耳聋、肩臂外侧痛，痛主要表征在左侧；内脏病征有：腹胀、小便不通和水肿等。己为初六，感应右手环指，为右三焦少阳经脉，病征与初一之痛区互异左右。

乙为初二，感应左手小指的外侧，属左小肠太阳经脉；戊为初五，感应右手小指的外侧，属右小肠太阳经脉。小肠经脉滞塞会引起口舌糜烂，面颊下颌肿痛，肩背外侧痛，小指伸不直如扭伤，小肠吸收、蠕动功能失调，引起小腹胀痛，痛连腰部，并可引起举丸或会阴部，大便不利、泄泻。依同侧对应的原理，左经脉导致左侧疼痛，右经脉造成右侧不畅。

丙为初三，感应左手示指（食指，以下称示指），属左大肠阳明经脉；丁为初四，感应右手示指，属右大肠阳明经。大肠经脉循环功能不佳时，口易燥渴、发热、牙痛，肩胛连上臂痛，身体或红肿灼热，或觉得寒冷，手示指、环指肿胀，活动不便；大肠转化失常，易肠鸣、腹痛无定处，大便溏泄，兼有皮肤过敏现象，左经脉主左侧，右经脉主右侧。

庚为初七，感应右手小指内侧，属右少阴心脉经；癸为初十，感应左手指内侧，属左少阴心经脉。心经不畅易身热、头痛、手心热而痛，肢端发冷，口渴欲饮；心脏功能不良，心痛、胸口烦闷，气息不顺，晕眩冒金星，这些病症都是因心脏功能异常所致。

辛为初八，感应右手拇指，属右太阴肺经；壬为初九，感应左手大拇指，属左太阴肺经脉。拇指为诸手指之首，肺为诸脏腑之盖，肺功能关系着上呼吸道的通畅与否，一旦肺经脉为外邪所感，会鼻塞、头痛、胸闷，手臂冷而痛，痛连拇指。肺脏受感染，则哮喘、咳嗽、气短、咽干舌燥、手心发烫等，严重时则成支气管炎、肺炎。





总而言之,平日如果发觉某个指头特别异样,容易红肿、麻木、发痒、长疹,反求其所属经脉、追踪其病本,则可知病变;同时,指甲上的半月弧和甲板也可以在一定程度上反映身体的状况,可各个指头主日里,不妨也留意指甲色泽的变化,多一份观察人体健康状况的资料。

(四) 遗传学和肤纹学的研究基础

目前的研究表明,肤纹中的一些特征是受控于多基因遗传机制,而另一些特征可能存在着主基因的作用。肤纹特征的遗传性、个体特异性和恒定性可能提示某人在其胚胎发育过程中某一脏腑的状况。人体的某些脏腑发育的先天不足就表现在一生中它的功能较弱、易患病或该脏腑患某一疾病后易复发和较不易治愈。各种单基因遗传病、染色体病和多基因病除了身体结构畸形外,在肤纹上也出现相关的特异性改变,这已被众多的研究相继证实。

(五) 微循环学说

我们的手掌上分布着非常丰富的神经(多达 150 万条末梢神经)、血管。指掌上的不同部位的末梢小血管和浅表微静脉的沉浮、变色、膨大、扭曲,是修瑞娟循环学说在望手诊病上的广义应用。因此,指掌上的手诊部位的气色形态变化反映了机体相应部位脏腑的气血供应状况,是望手诊病的重要评价指标之一。我们知道:一个拇指在大脑的运动区,相当于手的 1/4。手在大脑中枢神经的支配下从事生活、生产和表达感情,所以当人体内外环境的平衡遭到破坏,出现病理改变时,体内疾病的信息就会经自主神经传递到达大脑,再通过脊神经反映到体表,尤其是手的指掌上来,于是引起手上的种种变化。同样,指甲也是人体健康状况的灵敏测定仪。

四、手部分区定位与内脏器官配属

要了解手各部位与内脏器官的配属,首先遇到的就是手部(多为手掌)分区问题。经验证明古代八卦分区有其深刻的内涵而且相配属的内脏器官与实际多相符合,有必要沿用这种分区方法。

