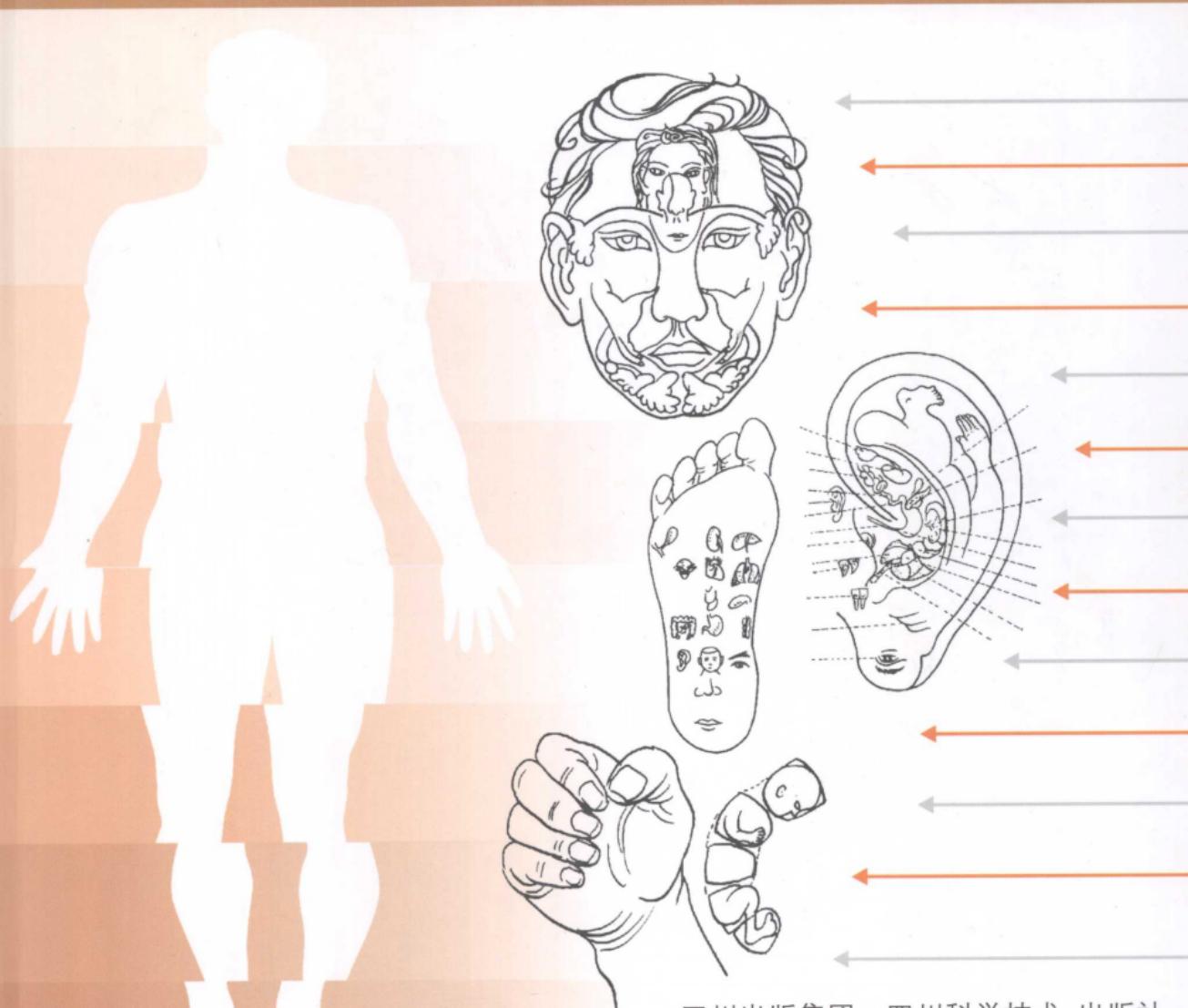


QUANXI  
ZHENLIAOXUE

# 全息诊疗学

▶▶▶ 周建伟 张 凡 主编





QUANXI  
ZHENLIAOXUE

# 全息诊疗学

ISBN 978-7-5364-6389-9



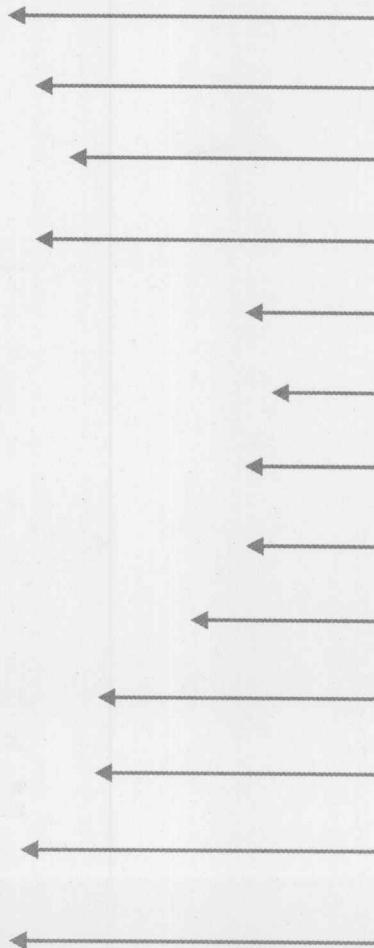
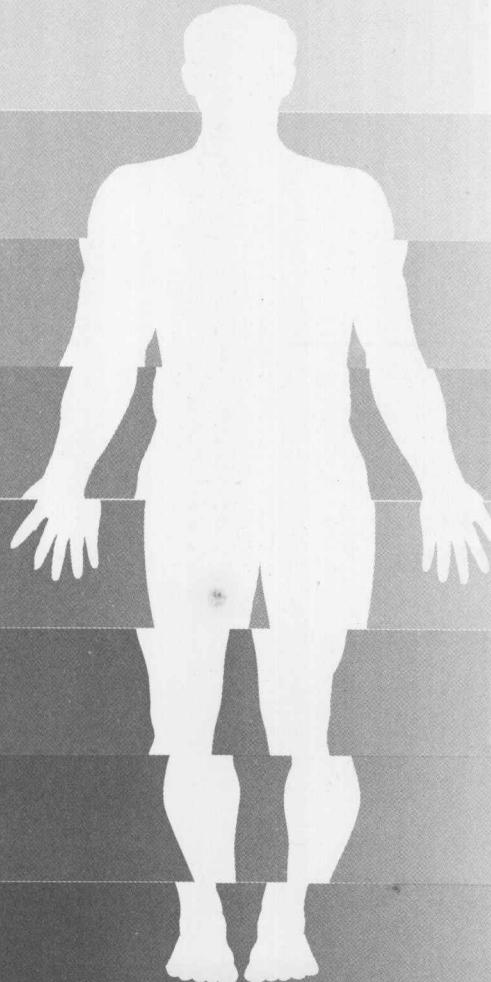
9 787536 463899 >

定价：85.00元

*QUANXI  
ZHENLIAOXUE*

# 全息诊疗学

▶▶▶ 周建伟 张 凡 主编



四川出版集团·四川科学技术出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

全息诊疗学/周建伟,张凡主编. - 成都:四川科学  
技术出版社,2008.1  
ISBN 978 - 7 - 5364 - 6389 - 9

I. 全… II. ①周…②张… III. 全息医学  
IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 037325 号

**全息诊疗学**

---

主 编 周建伟 张 凡  
责任编辑 康利华  
封面设计 韩建勇  
版面设计 康永光  
责任出版 周红君  
出版发行 四川出版集团·四川科学技术出版社  
成都市三洞桥路 12 号 邮政编码 610031  
成品尺寸 260mm × 185mm  
印张 42.25 字数 980 千 插页 5  
印 刷 成都东江印务有限公司  
版 次 2008 年 1 月成都第一版  
印 次 2008 年 1 月成都第一次印刷  
定 价 85.00 元

---

**ISBN 978 - 7 - 5364 - 6389 - 9**

---

**■ 版权所有·翻印必究 ■**

---

■本书如有缺页、破损、装订错误,请寄回印刷厂调换。

■如需购本书,请与本社邮购组联系。

地址/成都市三洞桥路 12 号 电话/(028)87734081

邮政编码/610031

网址:www.sckjs.com

## 作者介绍



周建伟,男,1963年生,毕业于成都中医药大学,现为四川省中医药科学院主任医师,科研处长;中国针灸学会理事、针灸器材专委会副主任委员,四川省针灸学会副会长、针法灸法专委会主任委员,硕士生导师;四川省学术和技术带头人后备人选,四川省中医药学术和技术带头人,四川省名中医,全国优秀中医临床人才。从事中医、针灸专业技术工作20余年,作为课题负责人先后承担国家、省部、厅局级课题20项,其中获得省部、厅局科技进步奖5项;主编出版专著3部,获西南西北片区级、省级优秀图书奖各1部;作为第一作者在国内外公开刊物上发表中英文学术论文78篇,其中被MEDLINE收录5篇,被同行引用93篇次。



张凡,女,1962年生,毕业于成都中医药大学,现为四川省中医药研究院附属医院主任医师;四川省中医药学会、四川省中西医结合学会儿科专委会委员。从事中医儿科专业技术工作20余年,承担省部、厅局级课题5项,获得省部级科技进步奖2项;出版专著4部;发表专业学术论文20余篇。

## 代 言 本书编委会

**主 编** 周建伟 张 凡

**副主编** 黄 蜀 徐中环 姚洁心

**编 委** (按姓氏笔画为序) 韩 勇 王 敏 皮 燕 肖 鸣 陈 华 张 昭 唐 昊 谢慧君

## 本书编审委员会

**主任委员** 曹定知

**副主任委员** 胥国勋 张 毅

**委 员** (按姓氏笔画为序)

阮小燕 伍学昭 李洪水 吴小虹 肖 瑛

邵迎春 张世慧 张 兵 周遂刚 林雪梅

曾君秀 廖忠蓉

## 前言

中医学是在中国传统文化的大背景下形成的,融会和交叉了人文科学和自然科学的巨大成功。它是中华民族光辉灿烂的科学文化成就之一,在科学技术日新月异的今天,它仍然充满着旺盛的生命力,并且被越来越多的实践和科学发现证明其科学的内涵和不朽的理论。

全息生物医学是近 20 年来才发展起来的,是介于中医学和现代生物学之间的一门新兴边缘学科。它专门研究机体任一相对独立的每一位区与特定部位之间的信息传递关系及其在临床的开发应用问题。“全息”一词最早源于全息摄影术,它最大的特点是被摄物体每一点的信息都普遍记录在全息片的每一点上,也就是说任何全息照片的一个局部碎片仍然能够显示出原来物体的完整影像。全息照片所反映的实质,是局部包含着整体的信息,是整体成比例的缩小。由于近些年“全息”理论引入到生命科学的研究中,揭示了生命科学的自身规律现象,即生物体中任何一相对独立的部分,都可在不同程度上反映出整体的变化信息。

中医学中没有“全息”的文字表述和概念,但是中医学强调局部与整体辩证统一的理论,中医的望、闻、问、切四诊方法,就是以局部状况探求整体信息的方法,中医学的脉诊、舌诊法等,最好地体现了全息生物医学的学术思想。近年来,中医学“局部诊法”的研究十分活跃,并广泛地应用于临床,如颜面诊法、耳郭诊法、鼻部诊法、舌部诊法、眼部诊法、尺肤诊法、第二掌骨诊法、手诊法、足诊法等,这些“局部”实际上与整体特定部位之间都具有对应的联系,都是全息于整体的局部,是整体的缩影。随着局部诊法开展的治疗研究,近年来“微针疗法”的研究和应用亦十分活跃,如头针疗法、耳针疗法、面针疗法、鼻针疗法、眼针疗法、第二掌骨疗法、手针疗法、足针疗法等,它与中医传统经穴不同,呈现出整体的缩影式分布,体现了全息生物医学的理论和具体的应用。

四川省中医药研究院周建伟主任医师诸君,对全息生物医学投入了极大的兴趣,深入发掘,潜心研究,历时六载,从全息生物医学基础、人体全息诊疗方法和常见疾病全息表现及治疗,进行了全面系统的发掘、整理和研究,丰富和发展了中医理论,既保持了中医学的传统特色,又注重其新颖性和实用性,构筑起了人体全息诊疗学的理论框架和临床诊治规则,具有重要的理论价值和临床指导意义。

相信《人体全息诊疗学》的出版,必将对中医药学的研究、发展及广大从事中医药工作者具有积极的意义与作用。

谨志数语,爰为之序。

四川省中医药管理局 局长  
成都中医药大学 博士生导师  
杨殿兴教授  
乙酉年孟冬

## 前言

近 20 余年来,随着物理学中全息激光摄影术中“全息”一词向生物学及医学领域引入,一门新的边缘学科——全息生物医学正逐渐形成和发展。全息生物医学专门研究机体任一相对独立部分的每一信息位点与特定整体部位之间的联系。其理论精髓在于,机体任一相对独立部分都可不同程度地反映整体的变化信息,每一组织器官都可以把自身的活动信息按照各自整体的空间排列方式投射到自己所对应的相对独立部分的特定位点上。其价值在于,不仅具有科学发现上的意义,而且具有重要的临床指导意义。

令人遗憾的是,虽然全息生物医学的架构已经搭建,但更多的尚停留在理论层面,其合理的科学内涵尚待界定,尤其是在其指导下进行临床应用的内容更为缺乏,这就使其进一步的发展尤其是应用受到限制。

笔者数年前一接触到全息生物医学,即兴趣有加。在运用其学术理论与中医学中一些以体表局部变化来推測整体病变和以刺激局部穴位等治疗全身疾病的诊断治疗方法如面诊法、耳诊法、眼诊法、头针疗法、耳针疗法、足反射区疗法等的比较研究中,欣喜地发现它们无不蕴涵着全息生物医学的思想,然而,这些诊疗方法虽然丰富,但却零散,且尚无统一的理论基础。至此,一个显而易见的切入点是:若将中医学中这些富有特色的诊疗方法一统于全息生物医学的理论框架中,则不仅极大地丰富了全息生物医学尤其是全息诊断学、全息治疗学的内涵,而且也为这些诊疗方法找到了共同的理论基础,使其更加系统和完善,更利于推广应用。有鉴于此,我等遂潜心探究,历时六载,对中医文献中散见而支离的蕴涵全息生物医学思想的诊疗方法进行发掘、收集、整理→分析、研究、归类→重新组合、利用,从而较全面、系统地构架起人体全息诊疗学的理论框架和临床诊疗规则,凸现出《人体全息诊疗学》的学科雏形。今不揣肤浅,将全部内容汇集成册,奉之于读者,倘觉有益,笔者欣然。

尚需指出的是,由于全息生物医学的理论体系本身尚待进一步完善,一些问题还悬而未决,因此,恳请读者朋友们善解书中可能存在的缺点乃至错误。倘有不同见解而提出商榷者,笔者竭诚欢迎。还需指出的是,书中参考文献部分,因初稿成书很早或引用早年内部刊物,使其不符合目前参考文献的编排规范,若修订工作量太大,因此未作修订,敬请谅解!

本书在出版过程中,得到四川省中医药科学院及四川省中医药科学院针灸经络研究所、四川科学技术出版社的大力支持,谨致谢忱!

周建伟

2007 年初秋

## 全息容本简介

主 副 主 副 主

副 主 副 主 副 主

本书基于全息生物医学原理,发掘、收集、整理了散见于历代中医学典籍中的一些支离的蕴涵全息生物医学思想的且目前在临幊上使用方兴未艾的诊断治疗方法,构架人体全息诊疗学。

本书共 23 章,100 余万字,耗时 6 年而成。书中内容,在收集大量文献资料的基础上,理论阐释深入浅出,论述全面系统,具有较重要的理论价值;诊疗方法内容丰富,信息量大,实用性强,具有较高的临床参考价值。

本书既适合大专院校、科研院所的研究者参考,也适合大中专院校学生学习,更适合广大医务工作者在临床工作中参考使用。

会员委审副主任

顾宝曹 员委主任

姚光 颜国晋 员委主任

(衷贞画掌内针灸)委员

蒋肖 玻小吴 本共李 钟华玲 蔡小武

谢雪林 阎爱圆 吴 涛 赵世平 春晓丽

蒋忠惠 张廷曾

# 目 录

## 上篇 概 论

<b>第一章 全息生物医学基础</b> .....	1
第一节 全息生物医学的概念 .....	1
第二节 全息生物医学的发展概况 .....	10
第三节 中医全息生物医学内容概述 .....	14
第四节 全息生物医学理论的科学基础 .....	17
第五节 全息信息联系途径 .....	21
<b>第二章 全息诊断学概论</b> .....	24
第一节 全息病理学基础 .....	24
第二节 全息诊断原理 .....	26
第三节 全息诊断方法 .....	27
<b>第三章 全息治疗学概论</b> .....	32
第一节 全息治疗法的优点 .....	32
第二节 全息治疗原理 .....	33
第三节 全息治疗方法 .....	33
第四节 全息治疗法的适应证和禁忌证 .....	37
第五节 全息治疗法治疗中的常见反应 .....	38
第六节 常见异常情况及处理 .....	39

## 中篇 全息诊疗方法

<b>第四章 面部全息诊疗法</b> .....	41
第一节 面部全息诊疗法概述 .....	41
第二节 面部全息诊疗原理 .....	42
第三节 面部全息诊断法 .....	43
第四节 面部全息治疗法 .....	52
<b>第五章 头部全息诊疗法</b> .....	59
第一节 头部全息诊疗法概述 .....	59
第二节 头部全息诊疗原理 .....	60
第三节 头部全息诊断法 .....	61
第四节 头部全息针刺法 .....	70

<b>第六章 鼻部全息诊疗法</b>	84
第一节 鼻部全息诊疗法概述	84
第二节 鼻部全息诊疗原理	85
第三节 鼻部全息诊断法	86
第四节 鼻部全息针刺法	92
<b>第七章 眼部全息诊疗法</b>	99
第一节 眼部全息诊疗法概述	99
第二节 眼部全息诊疗原理	100
第三节 眼部全息诊断法	101
第四节 眼部全息针刺法	111
<b>第八章 耳部全息诊疗法</b>	115
第一节 耳部全息诊疗法概述	115
第二节 耳部全息诊疗原理	116
第三节 耳部全息诊断法	118
第四节 耳部全息治疗法	136
<b>第九章 人中全息诊疗法</b>	161
第一节 人中全息诊疗法概述	161
第二节 人中全息诊疗原理	161
第三节 人中全息诊断法	162
第四节 人中全息针刺法	168
<b>第十章 口部全息诊疗法</b>	171
第一节 口部全息诊疗法概述	171
第二节 口部全息诊疗原理	171
第三节 口部全息诊断法	172
第四节 口部全息治疗法	181
<b>第十一章 舌部全息诊疗法</b>	192
第一节 舌部全息诊疗法概述	192
第二节 舌部全息诊疗原理	193
第三节 舌部全息诊断法	194
第四节 舌部全息针刺法	214
<b>第十二章 胸胁全息诊疗法</b>	222
第一节 胸胁全息诊疗法概述	222
第二节 胸胁全息诊疗原理	222
第三节 胸胁全息诊断法	223
第四节 胸胁全息治疗法	228
<b>第十三章 腹部全息诊疗法</b>	235
第一节 腹部全息诊疗法概述	235
第二节 腹部全息诊疗原理	236

第三节 腹部全息诊断法.....	237
第四节 腹部全息治疗法.....	248
<b>第十四章 颈背腰部全息诊疗法.....</b>	<b>252</b>
第一节 颈背腰部全息诊疗法概述.....	252
第二节 颈背腰部全息诊疗原理.....	253
第三节 颈背腰部全息诊断法.....	254
第四节 颈背腰部全息治疗法.....	260
<b>第十五章 胫穴全息诊疗法.....</b>	<b>265</b>
第一节 胫穴全息诊疗法概述.....	265
第二节 胫穴全息诊疗原理.....	266
第三节 胫穴全息诊断法.....	267
第四节 胫穴全息治疗法.....	280
<b>第十六章 手部全息诊疗法.....</b>	<b>307</b>
第一节 手部全息诊疗法概述.....	307
第二节 手部全息诊疗原理.....	309
第三节 手部全息诊断法.....	311
第四节 手部全息治疗法.....	386
<b>第十七章 足部全息诊疗法.....</b>	<b>399</b>
第一节 足部全息诊疗法概述.....	399
第二节 足部全息诊疗原理.....	400
第三节 足部全息诊断法.....	401
第四节 足部全息治疗法.....	407

## 下篇 常见疾病全息表现及治疗

<b>第十八章 常见内科疾病.....</b>	<b>433</b>
第一节 上呼吸道感染.....	433
第二节 支气管炎.....	436
第三节 支气管哮喘.....	441
第四节 肺结核.....	446
第五节 急性胃肠炎.....	450
第六节 慢性胃炎.....	453
第七节 慢性肠炎.....	458
第八节 消化性溃疡.....	461
第九节 胃肠神经官能症.....	466
第十节 便 秘.....	469
第十一节 病毒性肝炎.....	471

第十二节 肝硬化	476
第十三节 急慢性肾炎	478
第十四节 泌尿系感染	482
第十五节 前列腺炎	486
第十六节 高血压病	489
第十七节 低血压病	495
第十八节 脑血管病	497
第十九节 心律失常	504
第二十节 冠心病	508
第二十一节 风心病	514
第二十二节 神经衰弱	516
第二十三节 癫 痫	521
第二十四节 面神经炎	525
第二十五节 头 痛	529
第二十六节 三叉神经痛	533
第二十七节 肋间神经痛	537
第二十八节 贫 血	539
第二十九节 甲状腺功能亢进症	541
第三十节 糖尿病	544
第三十一节 肿 瘤	547
<b>第十九章 常见外、骨科疾病</b>	<b>553</b>
第一节 胆石症	553
第二节 急、慢性胆囊炎	557
第三节 急性阑尾炎	562
第四节 痔 瘢	565
第五节 落 枕	567
第六节 颈椎病	570
第七节 肩关节周围炎	575
第八节 腰腿综合征	580
第九节 急性扭、挫伤	587
<b>第二十章 常见妇科疾病</b>	<b>593</b>
第一节 月经不调	593
第二节 功能性子宫出血	595
第三节 痛 经	598
第四节 盆腔炎	603
第五节 经前紧张综合征	606
第六节 更年期综合征	608
第七节 闭 经	610

第八节	不孕症	613
<b>第二十一章</b>	<b>常见儿科疾病</b>	<b>617</b>
第一节	高热惊厥	617
第二节	小儿腹泻	619
第三节	小儿厌食症	623
第四节	小儿遗尿症	626
<b>第二十二章</b>	<b>常见五官科疾病</b>	<b>629</b>
第一节	近视	629
第二节	急性结膜炎	631
第三节	睑腺炎	633
第四节	急、慢性鼻炎	636
第五节	鼻窦炎	638
第六节	急性扁桃体炎	641
第七节	急、慢性咽炎	643
第八节	复发性口疮	646
第九节	牙痛	648
第十节	慢性化脓性中耳炎	650
<b>第二十三章</b>	<b>常见皮肤科疾病</b>	<b>653</b>
第一节	荨麻疹	653
第二节	痤疮	656
第三节	黄褐斑	658
第四节	皮肤瘙痒症	659
第五节	肥胖症	661

## 上篇

# 概 论

## 第一章 全息生物医学基础

### 第一节 全息生物医学的概念

#### 一、“全息”一词溯源

“全息”一词来源于利用光的干涉原理记录物像并在激光照射下显像的全息摄影术(Holography)。1948年,物理学家葛伯(Gabor)用一个参考波与信息载波相互干扰,在底板上记录到了能再现信息振幅和相位两个物理量的干涉图。这一发现引起了物理学家的注意,经过理论研究和不断实验,一门近代重要技术——全息摄影术应运而生。由此产生的全息照片与普通照片比较,具有如下重要特征:

(1)从照片上的“全息图”看不出任何被摄物体的物像,但经激光照射却能透过该片看到一个精细逼真的完全立体影像。

(2)被摄物体每一点的信息都普遍记录在全息片的每一点上。当其被打碎后,任何一块小的碎片仍然能够显示出物体原来的完整影像,并不会因底片的碎裂而使影像残缺不全,但是随碎片的减小,影像的清晰度逐渐下降。

(3)在同一张全息片上重叠地拍上若干不同的景物或同一景物的若干不同角度,都能一一分别重现而互不干扰。

全息照片所反映的实质,是局部包含着整体的信息,是整体成比例的缩小。随着“全息”一词运用到生命科学的研究中,预示着这样一种理论:生物体中任何一相对独立的部分,都可在不同程度上反映整体的变化信息,这种显现局部区域和反映生物整体信息的作用,恰好与全息照片具有“类似”的本质属性,此即全息生物医学借用“全息”一词的缘由。

#### 二、生物全息律

由于“全息”概念的引入,30余年来国内外学者在生物学界开辟了一个新兴的研究领域,即全息生物学。全息生物学的核心理论是生物全息律。在生物全息律的支配下,有目

的地运用特定的技术和方法来认识生物、调整生物、改造生物,从而发展成新的全息生物工程。

### (一) 生物全息律现象

目前学术界普遍认为,生物全息律是由我国学者张颖清教授首先发现和提出的。张氏通过对自然界生物的大量观察和研究,发现了如下有趣的生物现象<sup>[1,2]</sup>

#### 1. 植物体的全息律现象

(1) 植物叶形与植株的全息相关现象 在植物中,众多植物的树叶都有不同的形状,而树叶形状的类型与整体植物的形状有对应的关系,如海桐科的海桐、夹竹桃科的鸡蛋花、木兰科的广玉兰、山榄科的海南紫荆木、杜英科的猴欢喜、茜草科的栀子等,无论是灌木还是乔木,无论是草本还是木本,其共同的特征是:整个植株的绿色部分在植株的上部多,树叶多集生于整个植株上部或顶部,与之对应,其树叶多呈上部较宽、下部较窄的倒卵形、倒披针形、匙形等,即叶的上部对应着整个植株的上部(图 1-1-1 木兰科的广玉兰叶生顶部,其叶形为倒卵形)。

与此相反,整个植株下部叶多、上部叶少的植物,其叶多呈卵形、披针形、心形,共同特征是叶的上部较窄,甚至急速变尖或被其他类型的物质如花序或卷须所代替。如毛叶海棠全株的下部叶大且多,上部叶少且小,相应的其叶为下大上小、呈近三角形的卵形(图 1-1-2);甘青虎耳草,顺全株自下而上渐变小,其叶为上窄的狭卵形或披针形;千花葵、扶桑、苦爹菜等,下部的叶大、上部的叶小,其每片叶的形状也呈心形;野豌豆枝顶有卷须,故其叶呈羽状,上部急速变尖。

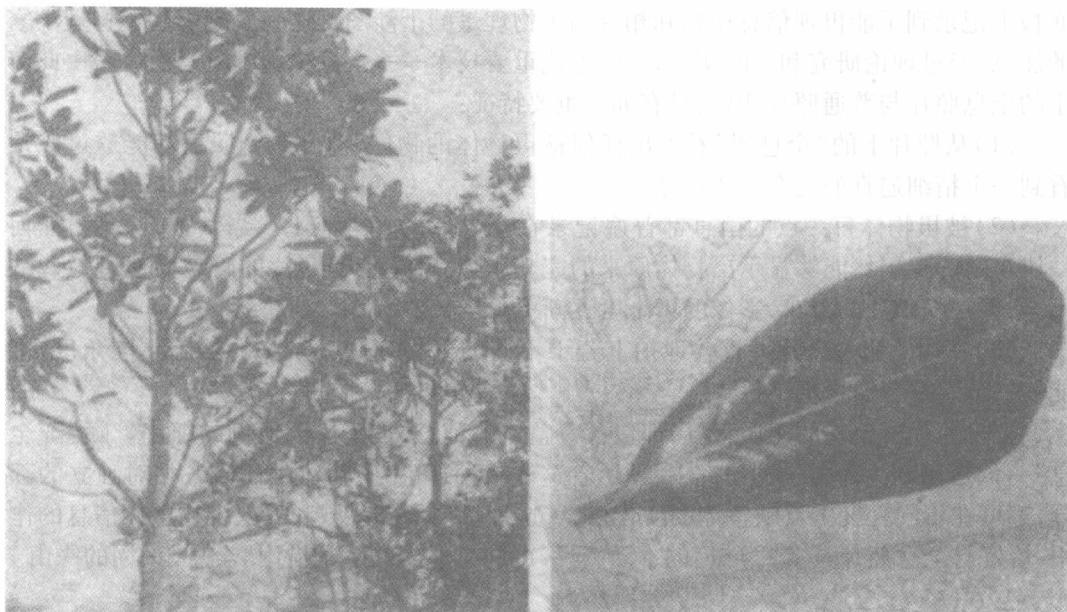


图 1-1-1 木兰科的广玉兰叶生顶部,其叶形为倒卵形

(2) 植物叶裂与植株分支的全息相关现象 在植物中,如果植株干在生长过程中有



图 1-1-2 毛叶海棠下部叶大且多,上部叶少且小,相应的其叶呈卵形

若干对等主要分支向几个主要的空间方向上分布,则这种情况对应于每个叶片,便使叶肉也形成相同数目的开裂。如元宝枫一般在主要分支处有三个主要分支,其叶也为三主裂;夹竹桃在每个分支处都是严格的三分支,所以叶均为三主裂,且各型片在各空间方向上均匀张开,成为三叶轮生(图 1-1-3)。菊花小苗三大叶,即叶在三个空间方向上分布,所以每叶为三主裂(图 1-1-4)等。

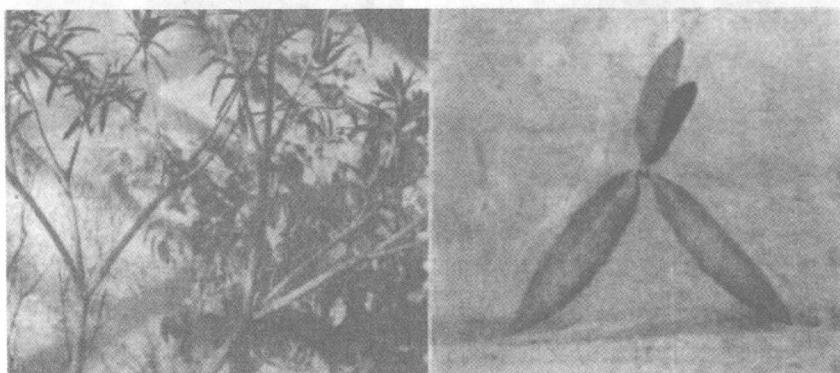


图 1-1-3 夹竹桃枝多为三分支,其叶为三叶轮生

(3)植物果实的形状与植株结果部位的全息相关现象 植物的果形与植株果实的空间分布也有密切关系。当果主要结于植株的上部时,每个果的果物质在果的远心端分布也较多,果为倒卵形。如梨中的鸭梨,果多结于枝顶,所以梨果为倒卵形;而同属的朝鲜梨的结果位置主要在植株中部,相应的其果亦是圆形的,而非倒卵形的(图 1-1-5)。相反,在植株顶部无果实或少果实时,每一果顶部就会有一尖嘴,成为桃形。如桃的果在枝顶不结或少结,所以桃果有一尖嘴以对应于枝顶果的稀少。

通过对以上现象的观察,张氏得出结论:在整个植物体中,叶、果等作为相对独立的部分,其形状总是与植株的形状极为相似,是整个植株的缩影。