



生命形态与健康

手象

病象探察图谱

胡云高等编著

手掌包括躯体所有部位的形、色、气等信息，不仅能够探察曾经患病，也能探察现病，还能推断未病，就如同一个非生殖细胞可以克隆出一个生命那样可信。本书以科学的态度，客观地介绍手掌病象探察的方法，包括手掌形态、手指形态、掌线形态、特形符号等，并提出生命形态学概念，为手掌病象探察提供科学的依据。



中国中医药出版社

生命形态与健康

手掌病象探索图谱

编 著 胡云高 胡 萍 胡 安
黄 志 王 远

中国中医药出版社
北京

图书在版编目(CIP)数据

生命形态与健康: 手掌病象探索图谱 / 胡云高等编著.

—北京: 中国中医药出版社, 2006.1

ISBN 7-80156-838-9

I. 生… II. 胡… III. 掌诊—图谱 IV. R241.29-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 057175 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

北京卫顺印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 16.25 字数 256 千字

2006 年 1 月第 1 版 2006 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 7-80156-838-9/R · 838 册数 5000

*

定价: 28.00 元

网址 WWW.CPTCM.COM

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 84042153

作者简历

胡云高，原名胡元高，字辛辰，1941年8月生，江西莲花人。

主要学历：1961~1963年某军队卫校（中专）毕业；1980~1983年中国人民解放军后勤学院（现国防大学）医院管理系（大专）毕业。

主要经历：1959年1月应征入伍，历任卫生员、助理军医、军医，1971年调任大军区卫生部部长助理；1975年任某师医院副院长；1983年任某中心医院门诊部主任（副团级待遇）；1985年转业在某医学研究所任副科长（评聘主治医师）；1987年借调至江西省卫生厅医政处；1989年任江西省残联康复处副处长兼康复中心主任、书记；1995年退二线任调研员；2001年10月退休，持执业医师证书。

主要专长：先后从事普通外科、口腔、内儿科等临床医疗近40年。20世纪90年代开始从事中医临床和心身“未病”学的研究，特别是在以生命形态学理论诊察疾病和调治心理疾病方面颇有独见。

赠 言

人生多维，但生命只有一次。关爱生命、呵护健康，是人生追求中最宝贵的资源财富。这部拙著以及过去出版的《手掌诊病基础图解》和计划撰写付梓的《生命形态与健康——面部病象探察图例》、《实用亚健康生态自助诊疗》等“未病”读物，可以从心身两方面前卫地预诊生命质量，提供早期干预——自助防治辅导。这些书均用图作解，一看便会。让它为您带去自信，带去健康，带去温馨，带去吉祥。并顺此拙著致谢支持、帮助过作者的老师、学者、家人、朋友和同事，祝愿他们健康长寿！

辛辰生命形态学研究协作组

胡云高 胡萍 胡安 黄志 王远

2005年5月于南昌

序

胡云高先生是一名外科大夫。早年行伍，戎马半生。40岁以后进修内科，50岁开始研究中医临床。1998年在江西科学技术出版社推出他的科普读物《手掌诊病基础图解》，颇受读者欢迎。续集《生命形态与健康——手掌病象探索图谱》今又面世，据说还有续集将陆续出版，其决心在“生命形态学”的研究方面追梦终生，足见其为中国传统医学与自然医学的研发、利用及弘扬而进取不辍，可喜可贺。

人在不病却又感到不适状态时叫“疲劳综合征”，后来有人称之为“亚健康”，中医则称“未病”。据抽样资料显示，处在未病状态的人占人群总数的80%以上。现代未病学已经不再单纯指躯体疾病，而是包含着心理、生理和社会适应不良等综合的边缘学科。我国的传统医学早就指出，一个人的精神状态不仅仅指他情感情绪和行为举止方面的表现，也是脏腑、气血、津液运行的外部反映。《灵枢·平人绝谷》中说“血脉和，则精神乃居，故神者，水谷之精气也”，《素问·通评虚实论篇》说“精气夺则虚”。《诸病源候论》提出“忧思伤心，大怒伤肝，大饱伤脾，寒饮伤肺，久坐伤肾，寒暑伤形，大恐伤志”等七伤原理。汪绮石在《理虚元鉴》中则说：“虚劳有先天、后天、外感、病后、境迁、医药等六因”；“因后天者，不外酒色、劳倦、七情、饮食所伤。或色欲伤肾，而肾不强固；或劳神伤心，而心神耗惫；或思虑伤脾，而脾弱不健运”。由此可见，未病虚损与心理行为因素密切相关，即未病多因情志不舒所致。在未病治疗方面，

中医也有一套成熟理论。强调在全身调治时必须了解患者个性特征、情绪倾向和行为生活习惯，分析其未病演变的心理社会根源，以便有的放矢、对症下药”。胡云高医师在这部专著中提出的生命形态学理论，是针对未病的独立诊察体系，兼取中、西医现有诊察手段之长的一种方法，值得深入研究和开发。

手掌能反映躯体所有部位的形、色、气象，不仅能够察诊曾经患病，也能诊察现病，还能推断未病，就如一个非生殖细胞可以“克隆”出一个生命那样神奇而又可信。浩瀚宇宙，还有许多事物在我们的认识之外。胡云高医师的大胆开拓，精心探索，筚路蓝缕，令人注目。

中国肤纹学研究协作组组长

上海第二医科大学医学遗传学教研室教授 张海国

2004年11月

前言与导读

有人说，看科普读物“难懂，似天书”。其实不然。随着医学知识的宣传普及，医学科普读物正以极快速度、多种层面深入人心。有的平面报刊和电子网络不惜动用整版篇幅刊登医学与疾病防治知识。因为21世纪是生命科学重点发展的时代，它将为我们的自助医疗打下广阔的社会基础。

要想顺利掌握医学知识，首先需要了解一些生理解剖方面的基础知识；看中医学学术著作还要懂一些脏腑经络、阴阳五行方面的知识。

作者利用十年时间，广泛收集整理民间相书、皮纹学资料，进行去芜存菁“脱胎换骨”的归类分科，同时参阅大量中西医论著和心理学方面的文献，并通过对3万双手图的反复对比研究和临床验证，1998年在江西科技出版社推出《手掌诊病基础图解》，颇受读者欢迎而成为畅销书。现在再以《生命形态与健康——手掌病象探索图谱》拙作面世，是想从理论上挖掘探讨，由看手相算命转变为中西医结合诊疗疾病，是抛砖引玉的探索与尝试，希望这一学科能够大力弘扬，广泛开发。

一般读者在进入手诊、面诊(含耳、脉、舌)、脚诊、体诊等领域前，需要懂一点形、纹、符、色、触诊等相关的理论知识；心理学方面则要弄懂词意概念。

解读科普作品需要用心思，因为它没有文学作品那样让人赏心悦目。下面对拙作内出现的一些相关概念做导读说明；有关心理学

方面的概念将在第二章做更详细的注解。

一、全息和形态

生物全息理论是本书的基础理论之一。“全息”是指生命基因和内部结构在躯体外部的本质体现。自然界任何生命内在矛盾的外显，总是某种形状和态势的一种阶段性信号流程。本书从心理医学的角度探讨人的心身亚健康问题，是以某种特定形态以及该形态信号所反映的功能（笔者称之为“功能态”）来讨论的，故将拙作称之为《生命形态与健康——手掌病象探索图谱》。笔者正积极争取社会力量，与同仁合作，创建一个“未病”研究机构，准备从流行病学调查分析和实验室研究入手，探索生命形态信号在健康、亚健康、疾病中的测算概率，进而明确解释生命运化过程中所表现出来的心理、生理“未病”形态的信号系统。

二、线纹问题

线纹是本书展开讨论最重要的章节，版面约占全书的二分之一。有人将手掌形态医学称之为“掌纹医学”。在手掌线纹认知上，手相学家、肤纹学家、医学家、心理学家各有见地。作者是个从事临床40余年的执业医师，进入心理学界来探索皮纹的心身反映，因为新鲜感甚多，故提及的问题就多一些。比如本书列出的手掌腹面有功能活动的线纹就有39条，还有许多线纹尚来被认识。在讨论这个问题之前，根据线纹的形意趋势，给予一些功能定说。笔者不能保证对它的领悟（意会）绝对准确，仅仅是在探索讨论。希望有更深见地的学者不吝指教。

三、图例说明

为便于初学者有感性的领悟，全书附图700余幅，多数采用拓印的阴掌线形图，缺少的部分按文意绘制。每张图的空白处另附了一个小型靶图作为位置标定与形态示意。示图主要分布在第四、第六、第八章，因为这三章是本书的基础和重点。后续章节为避免重复，在每个条目的文字后面标明“参见”前面已经出现过的图示。另外，拍摄到一部分彩照手图，仅采用了几幅作掌面示解，其余因嫌其清晰度不足，容易造成谬误而搁置未用。为使图文能有机结合，便于阅读，故编写时在每张图标下面作简要的文字定性说明。

四、计量问题

手掌形态诊病“计量”讲的是年岁估量，即这“未病”大约在多大年岁显现或几岁之间曾经发作，书中以“年值”相称，有一定的盲目性和经验预测性。但必须划定一个基本标准，不然就无从界定。在研究这个课题的人群中，各有各的经验和描述。笔者采用的“坐标加格子”定位计量，凭个人体会感到很方便，但绝非最好，还寄希望于未来继续探索。

五、心身疾病界说

从狭义讲，心身疾病专指那些由心理社会因素和情绪情感因素引发的生理变化与躯体疾病。如原发性高血压、消化性溃疡、阳痿、神经性皮炎、偏头痛、各类内分泌失调等等。心身疾病有三条诊断标准：①与某种躯体症状的发生和加剧有关的环境刺激；②躯体症状已经形成器质性疾病或有已知的心理病理过程；③这种状况不是由

于细菌感染或器官疾病所引起。

心身疾病演化的过程是：情绪（精神）因素→功能（生理）障碍→细胞疾病→组织结构改变。这正好符合于生命形态信号的演进过程。文中出现的功能诊断是相对（区别）于疾病诊断而言，是专指心理问题的定性诊断；也是指生理器官的功能强弱（笔者多用“功能薄弱”表示），如神经官能症之类疾病等等。

六、文字结构

本书的文字注解多采用四言结构，有如文言《诗经》。一是由于中医对疾病的诊断多是定性而不严格定位定量，强调阴阳合一，综合调治、辨证论治和异病同治；二是由于从心理医学的角度出发，对一些病证的症状、诊断与致病因素名称等问题的探讨不能像西医的检验报告那样一清二楚地表述。故采用四言文的形式虽然感觉模糊，却更具真切和形象，还颇有一点韵味之趣。一般有初中文化水平的人都能读懂。

七、功能态与心身功能

“功能态”是本拙作中贯彻始终的一个名词，指手掌外形、线纹、气色、符号等客观物象的形态所反映的生命功能状况和态势。如果生命状态处在过于亢奋的旺势，即叫“旺态”；生命机制运行平衡、正常，即称“正态”；生命运势处在虚弱状态，即为“衰态”；某个系统或器官先天的或后天的生理或心理功能缺陷，则叫“功能薄弱”。由这些“功能态”所反映出来的心理和生理功能状况则称“心身功能”。人的“亚健康”主要表现为衰态和旺态。

八、克服两种偏见

一要克服“执迷”性偏见。生命形态学的理论基础是神经生理学、生物全息学、形态心理学、医学心理学、社会心理学等，是传统中医藏象经络学说的深入发展。它与封建迷信，凭空捏造完全不同。有些人生就一种顺势思维的品质，听到看手诊，就说那是“看手相，搞迷信”，犹如开水烫过的猫，生怕远离不及会给自己带来灾难；再有一种人头脑里本来就没有多少东西，又不想了解任何东西；还有一些人对手诊过于崇拜，几乎到了迷信的地步……有一位民政局长，看到手诊医师给人看病，立即组织人来驱赶。后来听说手诊很准，又不需要任何设备，自己才放下“架子”来看手诊。当医师告诉他胆囊里有个“东西”，他不相信，说自己没有任何感觉，第二天跑到医院做B超被证实为胆囊息肉，这才大吃一惊，赞医师为“神仙”、“大师”，并多次带人上门求诊咨询。

二要克服“猜谜”性偏见。由于我国城乡设点看手相、摆摊搞预测的繁多，这些摊主，多数为了敛财而不惜搬用迷信说教唬人；另一方面，一些人对自身病害和灾祸的侵袭长期处于茫然无知状态，所以对手诊的神秘疑惑已经在心灵上沉淀日久。因此，对待手诊很自然地产生两种态度：一是只要被看对了一二，就崇拜赞扬不绝；二是“即使被你‘蒙’对，我也死不承认”。而有的手诊医师也企图显示自己，取宠于人，故意不要病人提供病情历史。其实，笔者建议任何患有心身疾病者去看手诊时，还是跟看其他疾病一样，抱着正常的看病心态与医师合作，提供确切的病史资料，手诊医师根据您提供的资料线索，再仔细观察、辨别手上的形、色信号，以便发现新的病象或您自己尚无任何觉察的潜伏期、潜前期“亚健康”、“亚临床”病症和心理征候，综合考虑，才能得出正确的现诊与预诊。否

则，手诊医师即使再高明，还是难免误诊和漏诊。有一位职高的学生，因为经常患感冒引发慢性鼻炎，生怕癌变，自己成天胡思乱想，已经不能正常学习，只好休学到处求医。笔者听了病史之后，看到他的十个手指特别长，双掌的2线也显著超长、气色晦暗，并且已有眼形符号，确诊他因为性格缺陷（神经过敏）患上了恐病症。经过近半年的心理疏导调治，患者最终摆脱了恐惧，回校念书并且焕发出青春活力。



第一章
生命形态学概论

第二章
手掌病象探索的理论基础

第一节	解剖学基础	3
第二节	生物学基础	5
第三节	社会学基础	9
第四节	心理学基础	10
第五节	相关概念注释	10

第三章
手掌分区与
脏腑功能反射定位

第一节	手掌的方位与八卦	18
第二节	手掌分区	19
第三节	心身功能反射定位	21

第四章
手掌形态心身功能定性

第一节	一只酷似坐位人形的手	23
第二节	按阴阳五行定性	23
第三节	按线纹形状定性	25
第四节	按手掌质地定性	27
第五节	按手掌气色定性	29
第六节	按掌心形态定性	30
第七节	区位形状与功能判定	31

手掌病象探察图谱

第五章		
手掌心身功能反射计量	第一节	指缝坐标法 38
	第二节	直线坐标法 38
	第三节	指节计量法 39
	第四节	格子坐标法 39
第六章		
手指形态心身功能判定	第一节	拇指形态心身功能判定 42
	第二节	其余四指形态心身功能判定 49
	第三节	指节线形态心身功能判定 58
	第四节	指甲形态心身功能判定 62
	第五节	指纹形态心身功能判定 65
第七章		
掌指五行配置	第一节	木型（瘦形）手掌 73
	第二节	火型（圆形）手掌 74
	第三节	土型（宽形）手掌 75
	第四节	金型（长形）手掌 76
	第五节	水型（方形）手掌 76
第八章		
掌线形态心身功能判定	第一节	手掌线纹分布命名与定性 78
	第二节	1线功能态判定 82
	第三节	2线功能态判定 104
	第四节	3线功能态判定 134
	第五节	主要辅助线功能态判定 160

第九章		
特形纹、符心身功能定性	第一节	特形细纹 189
	第二节	主线变异 191
	第三节	特形符号 193
第十章		
特形标识物定位判病	第一节	主线上的特形符号 196
	第二节	各线区特异气色、斑点 205
	第三节	各区位特形符号 206
第十一章		
心理亚健康的致因与手诊依据	第一节	个人兴趣与爱好的陷井 213
	第二节	个体应激能力评估 214
	第三节	人的亚健康状态 215
	第四节	人的性格差异与病患 216
	第五节	人格缺陷与心理行为不良 222
主要参考资料		
后 记		

第一章 生命形态学概论

生命形态学，是以“形”、“性”、“态”这些客观物质为基础的医学临床学。形是物质的相对静止，是物质运动的载体；态是物质的运动化身。形中有性，性溶于形。《汉书·五被传》说“聪者听于无声，明者见于未形”；《荀子·天论》认为“形具而神生，好恶喜怒哀乐藏焉”。他们从各个侧面肯定了精神发散于形体（甚至于“未形”）的关系。后来的朴素唯物主义者范缜在《神灭论》中则进一步强调“形者神之质，神者形之用”，“形存则神存，形谢则神灭”的辩证法道理。《辞海》给“形”的注解有85条之多，大凡说的都是物质与精神两个方面形和态的内容。我们品评一个人的喜怒哀乐，也是从他的面部肌肉变化的形态作出的。

就“形”的表象之“状、态、势”等反映内里的“质”（质量、品质、性质）而言，我们进入手掌和面部等外显领域的病象、未病象形态与全息心身功能诊疗研究的动因和理由，正是强调“辨形论治”的道理。按照传统的“阴阳五行”定理，人类手掌的外形大抵可以划分成木、火、土、金、水5种类型。其形、性在运行中的对应和五行变量关系见本书第七章详述。

从形与态的性质性能上讲，形态医学与西医临床的细胞形态学原理是一致的，也可叫“形象医学”。生命形态心身医学的基本性质是“象形”，形态医学的根本方法就是“会意”。因此，研究形、纹、色的生成和变化，就是判断机体遗传、生理、心理、病理动态的依据，人体某些部位的线纹、气色动态是形态诊病的核心。“病象形态学”或“形态病象学”与生命形态全息诊疗，包含生理疾病和基因缺损的“诊”与“治”，更包括心灵创伤、人格缺陷的“判”与“调”。

手掌形态心身疾病诊疗方法，来源于生命形态学或病象形态学。生活常识告诉我们，世界万物大到宇宙中的星球，小到细胞中的原子，都具备一定的外形。“有诸内，必形其外”，其形在外，而质于其中。我们是通过事物的外形特征来区分事物的。故，“形”就是“症、证、征”，就是识别（区别、鉴别、甄别）万物的基础与根本。