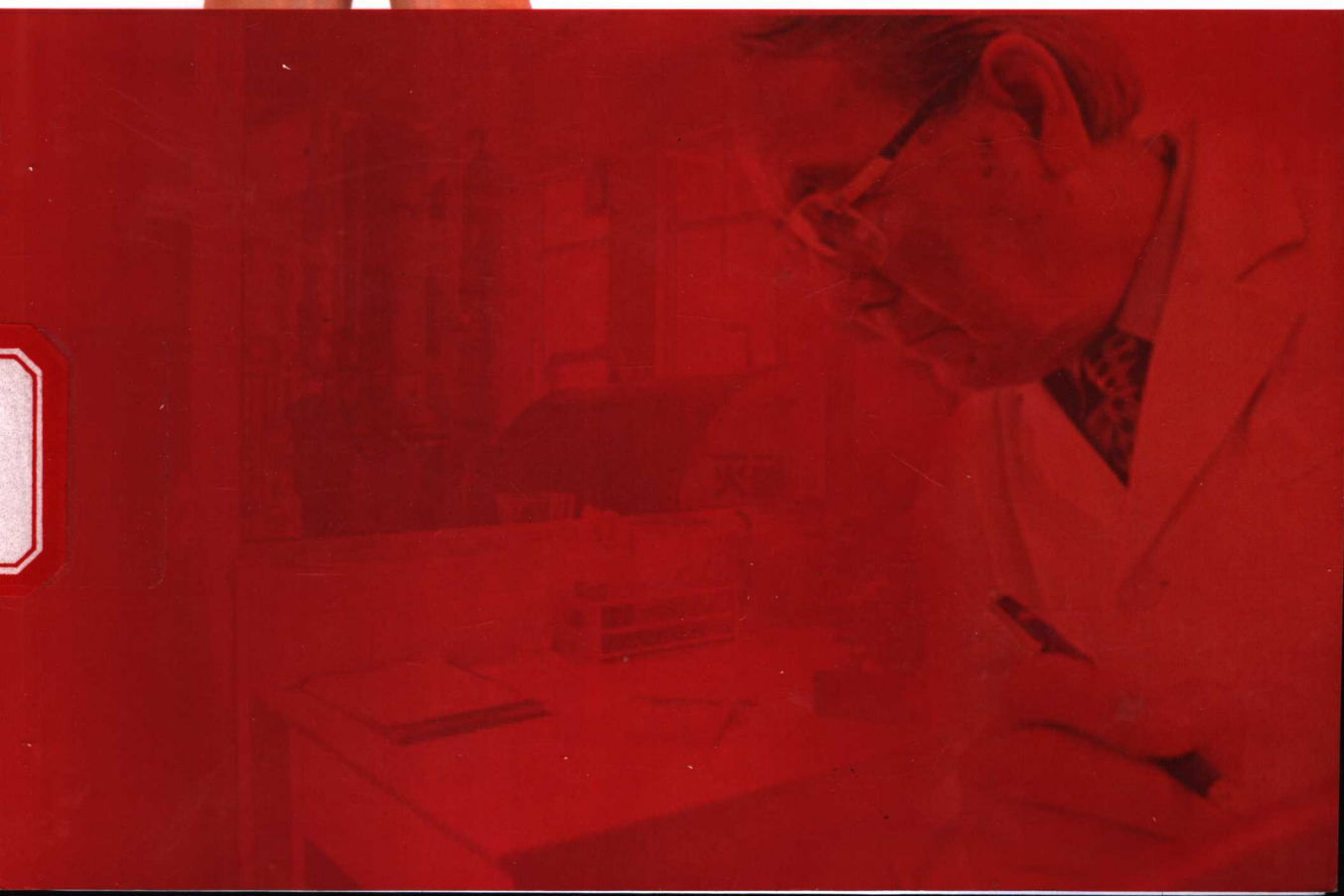


● 耿晓青 编著

ZHONGYI SHOUZHEN TUSHI

中医手诊 图释

天津科学技术出版社



中医手诊图释

耿晓青 编著



天津科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医手诊图释/耿晓青编著. —天津:天津科学技术出版社, 2005

ISBN 7-5308-3797-4

I. 中... II. 耿... III. 手诊-图释 IV. R241.29-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 090157 号

责任编辑:于伯海

版式设计:雒桂芬

责任印制:兰 毅

天津科学技术出版社出版、发行

出版人:胡振泰

天津市西康路 35 号 邮编 300051 电话(022)23332393

网址:www.tjkjcs.com.cn

天津新华印刷三厂印刷

开本 787×1 092 1/16 印张 7 字数 110 000

2005 年 4 月第 1 版第 2 次印刷

定价:28.00 元

序 言

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“有其内必著之于外”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。手诊是望诊与切诊中的一部分,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的知识给予说明,取得了一定的成果,并逐渐引起了临床医生的广泛重视。

美国“美洲中国文化医药大学”耿晓青教授以中医理论为指导,结合临床经验,研究探讨手诊近十余年,编著成《中医手诊图释》一书。手诊观察的方法简便易学,主要是通过观察手掌手背上面的纹理和点片状印记、颜色深浅、凹凸不平的皱褶变化来诊查疾病。《中医手诊图释》的特色在于它有着鲜明的东方文化色彩和内涵,既有学术性,又有趣味性,图文并茂,文字简明扼要、深入浅出,内容丰富。书中有手诊彩色图案 180 例,解析了一些常见病、多发病在手上的反映,例如冠心病、高血压、乳腺增生、子宫肌瘤及前列腺病等,使人读起来饶有兴味,按图索骥,逼真直观。

阅读此书,可以增长中医诊断学中望诊知识和实践技能,也可快速敏捷地了解病情和身体健康基本状况,对于防病、祛病或有直接的帮助。

任何一门学术都是在不断总结中发展的,手诊只凭肉眼观察,目前尚难做到较准确的定性与定量,但这部书的成就对中医诊断学术的发展,仍具有积极的意义。

前些年,耿教授所从事的手诊研究成果,我曾参加鉴定,留下了深刻印象。这次读了本书,又有很多新的进展,也为耿教授持之以恒的进取精神所感动。愿以此为序。

天津中医学院院长 张伯礼教授

2004 年 7 月 8 日

编写说明

中国医药学是中国人民在长期与疾病作斗争的过程中创立和发展起来的,有着鲜明的东方文化色彩和内涵,中医药学为中华民族的繁衍及医疗保健事业做出了巨大的贡献。

作者从对望手诊病产生兴趣进而从事手诊研究,历经十余年。1988 年获得天津市卫生局“手诊与疾病定位”科研课题及经费。对 1513 例患者手诊分门别类进行研究,历经两年时间完成课题。之后又到匈牙利、德国、美国做医疗工作,继续手诊研究,积累总结了许多有特色、有诊断价值的典型病例,编成《中医手诊图释》一书。

本书的内容是通过观察手掌、手背颜色的变化,及相应部位的特征来诊断疾病。全书分上、下两篇,上篇论述望手诊病的特点,其中有中医理论和现代医学对望手诊病的认识,手诊可早期诊断疾病;望手诊病主要内容,如何观察手的形状、颜色和凹凸不平等;手诊的展望与未来。下篇是望手诊病解析,有手掌手背脏腑分属部位和 180 幅手诊彩色图释。每幅图先列中医证名和西医病名,然后按性别年龄,手的形态、颜色、主证、病史、西医诊断、中医诊断、辨证分型内容表述。力求做到简明扼要,深入浅出,供医学专业人员和手诊爱好者参考或学习。

《中医手诊图释》的内容如何更加丰富、更加系统,笔者将进一步积累资料与总结。本书在编写过程中承蒙中国天津市卫生局、天津中医学院、天津干部疗养院、天津市第一中心医院、天津医院及中医界和美洲中国文化医药大学专家教授的指导与帮助,得到众多的患者支持与配合,在此表示由衷的感谢!

耿晓青

于美国 奥克兰

2004 年 5 月 5 日

目 录

上篇 望手诊病的特点

第一章 中医学的理论依据	(1)
一、望其外知其内的论述	(1)
二、望脉络和颜色诊病的论述	(1)
第二章 现代医学与望手诊病	(2)
一、望手诊病源于生物全息律	(2)
二、手诊对乳房疾患观察的新发现	(2)
三、1 277 例正常人手的颜色观察分析	(3)
四、236 例手的异常颜色的观察分析	(3)
第三章 望手诊病的主要内容	(4)
一、望手形态的临床意义	(4)
(一) 正常手的形态	(4)
(二) 异常手的形态	(4)
(三) 手的形态种类	(4)
二、望手颜色的临床意义	(5)
(一) 正常手的颜色	(5)
(二) 手异常颜色的观察(手掌、手背)	(5)
(三) 望手凹凸不平的情况	(5)
(四) 手上脏腑分属部位的异常颜色观察	(5)
三、手诊观察注意事项	(6)
第四章 手诊的展望与未来	(6)
一、手诊弥补了舌诊、脉诊的不足	(6)

图 35 眩晕(高血压)..... (29)	图 63 胁痛(肋间神经痛)..... (43)
图 36 中风(脑出血)..... (29)	图 64 胁痛(肋间神经痛)..... (43)
图 37 中风(脑出血后遗症) (30)	图 65 胁痛(自主神经紊乱)..... (44)
图 38 中风(脑出血后遗症) (30)	图 66 水肿(慢性肾炎)..... (44)
图 39 不寐(失眠)..... (31)	图 67 水肿(急性肾盂肾炎)..... (45)
图 40 不寐(失眠)..... (31)	图 68 水肿(慢性肾盂肾炎)..... (45)
图 41 不寐(失眠)..... (32)	图 69 水肿(慢性肾炎)..... (46)
图 42 不寐(失眠)..... (32)	图 70 水肿(慢性肾小球肾炎) (46)
图 43 不寐(失眠)..... (33)	图 71 水肿(慢性肾盂肾炎)..... (47)
图 44 不寐(失眠)..... (33)	图 72 水肿(慢性肾炎)..... (47)
图 45 不寐(失眠)..... (34)	图 73 淋证(膀胱炎)..... (48)
图 46 不寐(失眠)..... (34)	图 74 淋证(尿路感染)..... (48)
图 47 胃脘痛(胃癌术后)..... (35)	图 75 淋证(尿路感染)..... (49)
图 48 胃脘痛(胃癌术后)..... (35)	图 76 淋证(慢性尿道炎)..... (49)
图 49 胃脘痛(慢性胃炎)..... (36)	图 77 癃闭(前列腺肥大)..... (50)
图 50 腹痛(肠阻塞)..... (36)	图 78 癃闭(尿道炎)..... (50)
图 51 腹痛(肠阻塞)..... (37)	图 79 癃闭(前列腺肥大)..... (51)
图 52 腹痛(腹膜炎)..... (37)	图 80 癃闭(前列腺肥大)..... (51)
图 53 呕吐(急性胃炎)..... (38)	图 81 癃闭(尿道炎)..... (52)
图 54 呕吐(急性胃肠炎)..... (38)	图 82 郁证(忧郁症)..... (52)
图 55 呕吐(高血压性呕吐) (39)	图 83 郁证(老年焦虑证)..... (53)
图 56 泄泻(慢性肠炎)..... (39)	图 84 郁证(瘵病)..... (53)
图 57 泄泻(慢性结肠炎)..... (40)	图 85 郁证(神经官能症)..... (54)
图 58 泄泻(功能性腹泻)..... (40)	图 86 郁证(神经官能症)..... (54)
图 59 便秘(便秘)..... (41)	图 87 消渴(糖尿病)..... (55)
图 60 便秘(便秘)..... (41)	图 88 虚劳(贫血)..... (55)
图 61 便秘(便秘)..... (42)	图 89 虚劳(贫血)..... (56)
图 62 便秘(肠功能紊乱)..... (42)	图 90 虚劳(缺铁性贫血)..... (56)
	图 91 虚劳(艾滋病)..... (57)
	图 92 虚劳(艾滋病)..... (57)

上篇 望手诊病的特点

第一章 中医学的理论依据

望手诊病是中医望诊中的一部分,是中国中医学宝贵遗产,是属于中医诊断学范畴的一种传统的独特的诊断方法。

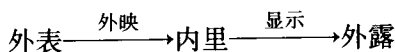
望手诊病,主要是通过观察手掌和手背上的点状或片状印记的颜色变化,来判断疾病的性质、阴阳的盛衰、气血的虚实、表里的寒热等内容,这种诊断方法称之为手诊。

一、望其外知其内的论述

中医在两千年前的《灵枢·本脏》篇中指出:“视其外应,以知其内脏,则知所病矣。”说明观察人体外表的一些现象,就可知道其内部脏腑的疾病所在之处。

又如元·朱震亨《丹溪心法》中提出:“欲知其内者,当以观乎外,诊与外者,斯以知其内,盖有诸内者,必形于外。”

这也说明了人的内脏情况必然反映到外表来。可用一简单的公式表示:



所以,人的外表的一些变化可以反映内脏疾病的情况,内脏的变化又可以从外面显露出来,祖国医学非常重视人体的由表知里、由表出里的这一望诊特点。望诊里对望面、望耳、望手、望足、望舌的论述更为详尽。手诊即是以这一理论为依据的。

二、望脉络和颜色诊病的论述

中国现存的最早古典医籍《黄帝内经》一书记载了通过触摸人手温度和观察手上脉络的颜色来诊断疾病的寒热。正如《灵枢·论疾诊尺》篇中所说:“手所独热者,腰以下热……掌中热者,腹中热;掌中寒者,腹中寒。鱼上白肉有青血脉者,胃中有寒。”

祖国医学认为人体是通过经络来联系五脏六腑、四肢百骸的。经络如果发生病变,体表外的小脉络的颜色也有变化,并可作出相应诊断。

《素问·经络论》篇中指出:“阴络之色应其经,阳络之色变无常,随四时而行也。寒多则凝泣,凝泣则青黑;热多则淖泽,淖泽则黄赤;此皆常色,谓之无病。五色俱见者,谓之寒热。”此文说明通过诊察阳络的细小脉络的颜色变化,便可诊断疾病的寒热。《素问·皮部论》篇中有“其色多青则痛,多黑则痹,黄赤则热,多白则寒。”《灵枢·五色》篇也有:“青黑为痛,黄赤为热,白为寒。”以上经文说明了当青黑、黄赤、白的颜色出现时,中医则可考虑诊断为痛证、热证、寒证等。

手诊正是按照上述的理论为指导进行诊断的。

第二章 现代医学与望手诊病

一、望手诊病源于生物全息律

现代科学把望手诊病归属于“生物全息诊断法”。实际上是生物全息律在医学上的应用。从生物学角度上研究,认为由于 DNA 的半保留复制和细胞的有丝分裂,从而使生物体细胞都具有起始细胞相同的一整套基因,而且起始细胞又可以发育成一个新整体。因此,在生物体上相对独立的部分命名为全息胚。每个全息胚都有双重成分,一是整体控制下的单位结构,一是它的自身独立单位。这一相对独立的部分,它的结构和功能上有相对的内部完整性,并与其周围的部分有着相对明确的边界,一个细胞一个整体等。例如,我们每个人的头、面、耳、舌、手、足都是一个大的全息胚,都具有双重功能。它们既是人体上的独立器官,又是一个缩小了的人体。手同样是全息胚,它既能单独活动,又能隐喻着人体内部的健康与疾病。

依据生物全息诊断法的原理,通过观察手上的微小变化,就可诊断全身各个部位的疾病。如果能及时把握患者们的主要疾病,便可迅速地在他(她)们手上的相应部位查找出病灶来。所以这种诊断方法不但可早期诊断疾病提高诊断正确率,而且还可避免某些误诊。正如巴西医生 P·chao 说:“你的这一发现对医学很有贡献。中国人早在 2000 年以前就有了面诊、舌诊、脉诊等,从局部就可以诊查出全身各部位的疾病。”望手,可以直接观察到人体由内向外输出的健康与疾病的信息。

二、手诊对乳房疾患观察的新发现

原手诊没有标明乳房部位在手掌上的位置,笔者经过多年的观察总结发现,认

为在手掌肝部位上方的一小部分为人体的乳房区。这一发现可以帮助我们在临床上诊断乳腺炎、乳腺增生等乳腺疾病。

三、1277例正常手部的颜色观察分析

健康人手诊观察对象来源于中国天津的幼儿园、中小学、工人、农民、教师、医护人员、退休干部,他们的年龄从最小的1.5岁到90岁高龄。将他们分为六个组(幼儿组、小学组、中学组、青年组、中年组、老年组)进行观察。

其中男性630例,女性647例。这些人均在各单位刚作过年度健康查体,各项功能检查均无异常。包括血、尿、便的化验、X光、B超和心电图检查等。

对小学组7~12岁的105例(男性52例,女性53例),分正常的淡红色和异常的红色进行观察;对比结果:淡红色14例占13.33%,红色91例占86.67%。两组对比,有显著性差异(P 值 <0.001)。分析说明,小学组的手呈现红色是正常的而不是异常的。同时也证实了中医理论认为:“儿童是纯阳之体。”故红色多见,则为阳气较盛的提示。

对成人705例(男性327例,女性378例),年龄在20岁~60岁以上的青年组、中年组、老年组的手诊颜色观察发现,除了正常手的淡红颜色之外,还有手的颜色是异常的,如淡白色、暗红色、青紫色,它们占总数的15.66%。说明正常成年人的躯体中存在着一些隐性疾患没有被发现或没有被察觉到。当医生在望手诊病时,如发现异常,应及时提醒病人,引起他们的注意,早期预防。

我们在望手诊病时,经常会在儿童的手的肺区里出现鲜红色,说明此儿童在近日里要有风热感冒,提示其家长注意。

四、236例手的异常颜色的观察分析

疾病组手诊观察来源于中国天津的各大医院的急诊室、住院部的患者,共236例,其中男性131例,女性105例。

1. 将手上的16个脏器分属部位与人体内脏相对应的疾病分类进行观察。

将正常的淡红色和疾病色(暗红色、深红色、紫红色、红色、青白色、青紫色、淡白色、白色)分别对比观察结果,有显著差异(P 值 <0.001)。说明当手掌上的脏器分属的部位里有异常颜色出现时,它相应的人体内部的脏腑也发生了异常。所有观察的这些住院或急症的患者,均有血、尿、便、X光、B超、心电图的化验单据及诊断报告。

2. 在观察手掌上心的部位时,共有71例患者表现异常,年龄均在41岁以上。手的异常颜色为红色、暗红色或青紫色,共占总数的91%。数字表明将望手的异

常颜色应用临床是简单易学,显而易见的。

对于未来,把手诊作为中医诊断中望诊的一部分,是有可靠数据的,是有一定说服力的。

第三章 望手诊病的主要内容

通过大量各种不同人的手的分析研究,积累总结了望手诊病的基本规律。主要从望手的形态,望手的颜色和光泽,望手掌、手背的凹陷凸起的情况来观察,从而作出正确的诊断。

一、望手形态的临床意义

(一)正常手的形态

一般正常人的手的大小适度、薄厚均匀和本人的体型是成正比的。如某人的手掌、手背的肌肉丰满有弹力,曲伸、握拳灵活自如,说明此人的脏腑气血充盛、身体健康。

(二)异常手的形态

体型较肥胖的人,其手的形态也胖大、肥厚;体型较瘦高的人,其手的形态也瘦长。望手诊病时可见到各种各样的手的大小形态。如宽大、厚大、薄大、胖大、胖厚、胖小、厚小、瘦长等等。但一定要结合颜色和光泽的不同变化作出判断。

(三)手的形态种类

1. 手的形态呈现出肿胀胖厚,握拳曲伸不利。多见于有气虚、血凝、阳气不足、痰浊阻滞、气血两虚。临床上常见风湿痛、水肿、哮喘病、冠心病、高血压等。

2. 手的形态呈现出干薄瘦,肌肉萎缩。多见于有气血两虚、血凝经络闭阻、阴虚火旺。临床上常见糖尿病、胃炎、胃溃疡、贫血、更年期、手术后、癌症术后等慢性病。

3. 手掌的肌肉异常僵硬,不能伸曲握拳,不能转手腕,活动不灵活。多为气血经络运行不畅,见于中风、偏瘫、半身不遂等。

4. 手的颤抖,来回摇动。多为肝气不足或气血两虚所致的肝风内动。有的单侧震颤,有的两侧震颤。

5. 有些特殊的不规则的畸形的歪斜形态的手。多为外伤车祸、中风后遗症、先天发育不良或是先天遗传等因素所致。

二、望手颜色的临床意义

在手上观察脏腑分属部位里面出现的各种颜色变化,能客观地反映出人体正气的盛衰、疾病的性质、分析病情的深浅、判断病势的进退、转归和预后。

(一)正常手的颜色

正常人手的肌肉颜色呈现出淡红色和微红色,皮肤表面光滑和润泽。说明人体气血充盈,津液充足。一般脑力劳动者手表面肌肤多光滑细腻,而体力劳动者的手表面肌肤纹理多粗糙不光滑。由于人类的肤色差异,手掌的颜色也有稍白色、稍黄色、黄褐色、略黑色的区别,但其色泽光润明亮者,均为正常手的颜色。在观测手掌颜色时,要排除季节气候的冷热、运动、劳动之后,由于精神因素的波动及物理、化学刺激的影响所引起手颜色的变化。一旦手掌上的每一点状的颜色变深、变黑、变浅、变白等,则是异常表现在手上的显露。它说明了人体内脏器官必定出现了异常情况,有时往往本人还没有察觉到。

(二)手异常颜色的观察(手掌、手背)

我们每个人无论是正常手的颜色或是异常手的颜色,都不是单纯的一种颜色,而是两三种以上的颜色综合显露出来的。异常颜色的是与正常颜色的手相比较而言。常见的正常人手的颜色是浅红色或微红色,并且有光泽。那么,淡白色、蓝色、黄白色、鲜红色、深红色、暗红色、紫红色、青紫色、青色等为异常颜色。分类如下:

1. 淡白色、暗淡色、黄白色、青白色或浅红色,为虚证、寒证、失血症、气血两亏、阳虚血少证等。
2. 黄白色、黄褐色、黄棕色、暗黄色,多为虚证、湿证、痰证、肝气郁结等。
3. 红色、鲜红色,多为阳证、热证、外感表证、出血证。
4. 暗红色、深红色、紫红色、绛红色,多见于血热证、血证、阴虚火旺、阴虚有热者。

5. 青蓝色、青紫色、青黑色,多见于风证、痛证、寒证、血瘀证、肝郁证。

(三)望手凹凸不平的情况

手掌、手背上出现凹陷和凸起均为异常。

凹陷:多见于人体内的脏器萎缩或脏器切除手术之后等。

凸起:多见于人体内的脏器肿大、肿物、纤维瘤、新生物等。

(四)手上脏腑分属部位的异常颜色观察

在望手诊病时,一定要将露出来的点状或片状异常颜色的凹凸不平变化综合

起来进行分析。看它们是出现在人体内的哪一个部位,那么这个病灶或印记就是那个脏腑里直接反映出来的疾病的信息。

例如:手掌上分属的肺区里显露出片状的鲜红色的印记,说明此人近期要有外感表证。如显露出暗红色的印记,诊断为外感刚过。

三、手诊观察注意事项

一般取坐位式,重病患者可取卧式。经过2~3分钟,当情绪平定下来之后,将手腕放在脉枕上(也可以在诊脉后作手诊观察),再将手掌、手指展平开来,自然放松,完全暴露,舒适为好。光线亮度最好是采用充足的自然日光,如亮度不够可采用白色灯光,不要有色灯光。以很容易观察到手的皮肤肌肉的颜色和光泽、凹陷凸起不平的点状或片状的印记,这种适度的光线为标准。

第四章 手诊的展望与未来

一、手诊弥补了舌诊、脉诊的不足

望手诊病能对一些疾病给予较明确的定位,弥补了舌诊脉诊所不能诊察和观察到的病证。所以手诊不仅能提高中医诊断的准确性,还可给疾病定位,扩大中医诊断的范围。例如,女性生殖部位疾病的定位,多是子宫或卵巢等妇科疾病,男性生殖部位的疾病多是睾丸或前列腺等男科疾病,往往舌诊脉诊无法给生殖系统定位,而手诊可以做到。

手诊可以帮助诊断出病变的面积大小、范围。例如,在手的生殖部的子宫部位里呈现出米粒大小的红点、白点的印记时,手诊诊断是子宫内有鸡蛋大的异物。往往舌诊脉诊无法评估,而手诊可以做到。

二、将手诊纳入中医诊断学望诊之中

为了完善丰富中医诊断学,手诊为中医诊断学提供、增补了新的内容和资料。希望中医界的医生、学者、手诊爱好者们将手诊纳入中医诊断学望诊之中,成为望诊中的一部分,并将手诊普及推广,发扬光大。

三、让手诊发挥它应有的学术价值

世界卫生组织提出21世纪是自我负责制,强调自身预防和保健。而手诊正是帮助您实现这一目标。认识自己和帮助他人,防病祛病,延年益寿,让手诊发挥它应有的价值和潜力,为人类医学保健事业,作出更大的贡献。

附加 趣味观察

一、观察父母、子女健康与疾病情况

根据现代医学生物全息律的推理,既然手掌这一全息胚除了带有自身的健康疾病的信息外,还带有遗传信息。那么,父母、子女的遗传信息必定会在手上反映出来。经过十余年的大量临床观察,证实了这一遗传信息有传递父母、子女的健康与疾病的作用。

通常在人的左手上可以观察到父亲和男孩子的疾病健康的信息;在人的右手可以观察到母亲和女孩子的疾病健康信息。

(一)观察夫妻

如果男女双方之间是夫妻关系,他们身体之间所携带的信息是相互传递的,或者认为是人体之间的气感应的相互影响所致。因此,在男方的右手上,可观察出妻子的健康与疾病;在女方的左手上,可观察出丈夫的健康与疾病。以上仅是趣味观察,有待进一步研究探讨。

(二)观察父母、子女

观察父母、子女仍是男左手女右手观察

1. 左手的 17 部位是观察男孩子的身体。
2. 右手的 17 部位是观察女孩子的身体。
3. 左手的 18 部位是观察父亲的身体。
4. 右手的 18 部位是观察母亲的身体健康。

二、手诊可早期诊断疾病

望手诊病可及时发现手上异常的颜色和凹凸不平的情况,可早期诊断疾病。

典型病例二则

病例一:

刘某,女,53岁,天津干部疗养院住院号为:1963

患者 1988 年 10 月 7 日来医院诊室观察手诊。当时手诊发现,在手上子宫部位里有一淡白色的小凸起,如米粒大小,面积约为 2.5 平方毫米。通过手诊判断腹腔内有一鸡蛋大小的包块。

中医诊断:积聚。手诊诊断:生殖区有一小包块。建议患者做 B 超检查,因刘

某的腹部无明显不适,对此有些怀疑,但仍去 271 医院做 B 超检查,诊断为子宫肌瘤。患者为了更明确诊断,于 1988 年 11 月 8 日到天津市妇产科医院做妇科 B 超检查。检查报告:腹腔内子宫前壁有一突起,直径为 1.9 厘米,加声震减。西医诊断:子宫小肌瘤。

病例二:

刘某,女,25 岁,天津干部疗养院管理员,1988 年 6 月 24 日来诊室观察手诊,在手掌上的胃区里有一红色的点状印记,如黄豆大小,面积约为 3 平方毫米。舌象:舌质红,薄黄苔。脉象:弦细略数。两天后患者再来观察手,原来红色的点状变化鲜红色。参照舌象和脉象,病情均有加重之象。建议患者做胃镜检查。中医诊断:胃脘疼。手诊诊断:胃出血(预兆)?

1988 年 7 月 7 日患者住 271 医院,住院号为 45 885。检查报告:十二指肠球部粘膜水肿明显,可见大面积糜粒,表面有白苔,有新鲜血渗出。镜检诊断:上消化道出血。

下篇 望手诊病彩图解析

第五章 手诊脏腑分布和彩色图释

一、手掌手背脏腑分属部位排列顺序

手掌、手背脏腑等分属部位排列是将手掌分为 17 个部位,手背为 1 个部位。共 18 个部位,见手掌、手背脏象诊病示意图。

1. 睡眠 2. 头 3. 直肠、肛门 4. 肩膀 5. 眼、鼻、口 6. 肺、气管 7. 肝、乳房 8. 心 9. 胃 10. 腰 11. 皮肤 12. 下肢、小腿、脚 13. 肾 14. 生殖 15. 腹部 16. 脊椎 17. 子女 18. 父母

每个部位又区分代表为:

1. 睡眠 左:多梦;右:失眠
2. 头部 左:高血压,头痛,头晕;右:低血压
3. 直肠、肛门
4. 肩膀 左肩、右肩
5. 眼 左眼、右眼、鼻、口、齿、喉
6. 肺 左肺、右肺(胸部);气管(左、右肺之间)
7. 肝脏 上方乳腺,下方肝脏
8. 心脏 左心、右心:胸闷、心痛
9. 胃、食道
10. 腰
11. 皮肤
12. 下肢、小腿、脚
13. 肾
14. 生殖部位 男性:睾丸、前列腺;女性:子宫、卵巢
15. 腹部 上腹、中腹、下腹