

中医望诊图解与简易治疗丛书

望甲诊病与

中医简易治疗

主编

周幸来



人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

望 甲

诊病与中医简易治疗

WANGJIA ZHENBING YU ZHONGYI JIANYI ZHILIAO

主 编 周幸来

副主编 周举 周绩

编 者 (以姓氏笔画为序)

王超 王新建 白婧 孙冰

汪衍光 邹珍美 陈建民 陈馨宝

周举 周绩 周成友 周幸冬

周幸来 周幸图 周幸秋 周幸强

周幸娜 姜水芳 姜袁芳 姜娟萍

图片摄影 周幸来



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

图书在版编目(CIP)数据

望甲诊病与中医简易治疗/周幸来主编. —北京: 人民军医出版社, 2011. 9

(中医望诊图解与简易治疗丛书)

ISBN 978-7-5091-5040-5

I. ①望… II. ①周… III. ①指(趾)甲—望诊(中医)—图解 IV. ①R241. 29—64

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第167990号

策划编辑: 杨德胜 文字编辑: 王 霞 责任审读: 伦踪启
出版人: 石 虹

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市100036信箱188分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290, (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300—8065

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 北京天宇星印刷厂 装订: 京兰装订有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/32

印张: 4.125 字数: 79千字

版、印次: 2011年9月第1版第1次印刷

印数: 0001—3500

定价: 29.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内 容 提 要

本书为《中医望诊图解与简易治疗丛书》之一。是以观察双手十指指甲的位置、形态、色泽等具体改变来判断人体所患疾病，并介绍中医简易治疗方法的一本科普读物。全书分两部分，第一部分包括甲诊基础知识和指甲反映的疾病信息；第二部分常见病的甲诊要点及中医简易治疗，分别叙述了内、科、妇、儿等各科的几十种病症的甲诊特点与简易疗法。本书内容丰富，通俗易懂，图文并茂，其诊断和治疗方法简明实用，操作性强，读者通过自察、自诊，或互查、互诊，可达到“有病早发现、早诊治，未病早预防”的作用。本书既适合乡村、社区基层医生和专科特色诊疗工作者参考使用；亦可供医学爱好者和广大人民群众在自我防病保健时浏览、学习。

前 言

望甲诊病，简称“甲诊”。开展望甲诊病技术的研究，既是对中医学的继承与发扬，又是对现代医学新的发掘与探索。指甲是人体健康状况的“荧光屏”“活窗口”，因为指甲气色、形态的异常变化，能反映机体生理、病理改变。通过甲诊，除了能正确反映皮肤性甲病和原发性甲病以外，还能反映内分泌、神经系统功能状态。因此，甲诊是临幊上作出初步诊断、辅助诊断以及预测疾病的重要方法之一，甚至能在一定程度上动态地反映6~12个月病程的发展、转归和预后态势。

望甲诊病自古就有，远在古希腊时期，著名医家希波克拉底就将其作为诊断疾病的方法之一，并一直沿用至今。中医学对甲诊的分析运用，则更源远流长，自《黄帝内经》以来，我国许多医学文献中都记载有关甲诊辨证的精辟论述。近代出版的《中医儿科学》《中医外科学》《中医心病证治》等中医教科书及学术专著中，也有关于望甲诊病的内容。50多年来，我国有关甲诊的研究有了长足的发展，除有很多的论文发表外，还有王文华的《指甲诊病》《指甲测百病》，李学诚《指甲诊病彩色图谱》《指甲诊病彩色像谱》，覃保霖《观甲诊病》，周幸来、《全息望诊图谱》《中医望诊彩色图谱》等学术专著相继问世。指甲虽然较小，但在诊断疾病中占有一席之地，因此，值得继续探索与深入研究。

甲诊分析虽然已不同程度地应用于预防保健中的各个阶段，包括发病前期(一级预防)、发病期(二级预防)、康复期(三级预防)等方面，但是，对其原理还不够清楚。随着现代科学，特别是医学生物学研究的进一步发展，运用现代生物全息论、控制论、系统论等科学方法，从物理、化学、生理、病理、组织、胚胎学、遗传基因和生命科学等方面对指甲与疾病的相关性进行深入分析，探索其规律性，提高认识水平，使之成为一种重要而成熟的医学诊疗新方法。

在本书编写过程中，我们阅读参考了许多前贤及当代学者的有关著作和文献资料，拜访了多位民间医生和医僧，领悟了许多学术真谛和独到的经验，受益匪浅。对此，向他们表示崇高的敬意和衷心的谢忱！由于我们水平有限，书中的错漏之处，敬请读者指正。

浙江省江山市幸来特色医学研究所所长 周幸来
2011年春于凤林杏春书斋

目 录

第一部分 望甲诊病概述

一、甲诊基础知识	2
(一) 甲诊方法	2
(二) 甲诊方位名称与指甲的构成	8
(三) 甲诊程序	14
(四) 注意事项	15
二、指甲反映的疾病信息	17
(一) 指甲形态所反映的疾病	17
(二) 指甲颜色所反映的疾病	32
(三) 甲缘皮肤改变所反映的疾病	40

第二部分 常见病甲诊要点及中医简易治疗

一、内科病症	48
(一) 支气管炎	48
(二) 支气管哮喘	49
(三) 肺炎	51
(四) 慢性阻塞性肺气肿	51
(五) 便秘	52
(六) 急性胃炎	54
(七) 慢性胃炎	54
(八) 消化性溃疡	57



(九) 胃下垂	58
(十) 急、慢性肠炎	60
(十一) 溃疡性结肠炎	61
(十二) 原发性高血压	62
(十三) 原发性直立性低血压症	63
(十四) 风湿性心脏病	64
(十五) 冠状动脉硬化性心脏病	66
(十六) 心律失常	67
(十七) 脑动脉硬化症	69
(十八) 精神分裂症	70
(十九) 癌症	72
(二十) 眩晕症	73
(二十一) 神经衰弱	74
(二十二) 头痛	75
(二十三) 血管神经性头痛	76
(二十四) 失眠	78
(二十五) 急性脑血管病	79
(二十六) 肾小球肾炎	80
(二十七) 泌尿系感染	81
(二十八) 糖尿病	83
(二十九) 贫血	84
(三十) 风湿性关节炎	86
(三十一) 病毒性肝炎	87
(三十二) 肺结核	89

目 录

二、外科病症	90
(一) 胆囊炎、胆石症	90
(二) 尿石症	92
(三) 痔	93
(四) 乳腺增生	94
三、骨伤科病症	96
(一) 颈椎病	96
(二) 腰痛	97
(三) 急性腰扭伤	98
(四) 腰部慢性劳损	99
四、男科病症	101
(一) 前列腺炎	101
(二) 阳痿	102
五、妇、儿科病症	103
(一) 盆腔炎	103
(二) 不孕症	104
(三) 小儿贫血	106
六、眼科病症	108
(一) 急性卡他性结膜炎	108
(二) 角膜炎	108
(三) 青光眼	109
(四) 白内障	110
(五) 近视眼	111
七、耳鼻咽喉、口腔科病症	112

(一) 中耳炎	112
(二) 鼻炎	113
(三) 鼻窦炎	114
(四) 扁桃体炎	115
(五) 咽炎	116
(六) 慢性喉炎	117
(七) 咽喉炎	118
(八) 牙痛	119
(九) 复发性口疮	120

望甲诊病概述

第一部分



一、甲诊基础知识

(一) 甲诊方法

望甲诊病，实质上就是在指甲上捕捉疾病的“踪迹”，通过指甲观察机体经络、脏腑、气血的实质改变以及机体生理、病理改变的符号的一种诊断方法，这与一般观察指形、甲形等具有完全不同的含义。因为观察指甲上的各种信息符号，对于诊断疾病的准确性有着直接的关系，所以必须强调重视甲诊的细微特征的观察。

望甲诊病时，嘱患者伸手俯掌，手指自然伸出，先观察各个指甲有无污染、缺损或伤残，然后检查者以一手的拇指和示（食）指夹持于患者被诊察手指的末端关节两侧，或手指末端指甲的两侧，以固定患者的指甲，以有利于直接诊察指甲的信息符号，或检查者以其拇、示两指持于该手指端指甲的两侧边缘处，或持指腹与甲板轻压、转动与推挤，认真、仔细地逐一诊察，寻找、对比、识别指甲上每一甲诊改变的位置、形质、色泽及其改变情况。凡见有异常情况者，必须紧紧地“抓”住，跟踪观察，反复比较，认真判断，不应轻易放过。检查前，应熟记各种信息符号的形状、位置和色泽，对于每一个甲诊信息符号，均应做到“三准”，即“位置”要定准，“形质”要看准，“色泽”要判准。

望甲诊病技术方法，与中医的望、闻、问、切“四诊”或其他检测诊断方法及仪器设备检查，或化验室检



查等手段来获取诊断依据的性质是同样的。一般来说，只要指甲正常，指端微循环状态良好，检查时光线充足，正确掌握甲诊的诊断要领，那么其诊断结论与其他检查手段的诊断结果大多是保持一致的。

当然，望甲诊病时，也常会因各种原因而感到“看不准”“吃不透”，难于判定诊断结果。这时，就必须注意与有关的临床症状、体征，以及其他诊法，如舌诊、脉诊、耳诊等相互配合，必要时，也须应用现代实验室、物理检查的方法验证其诊断结论。甲诊只能是为临床提供(或增加)一种检查诊断的方法，而不是就可以取代其他的有关诊断方法。

望甲诊病时，必须要有良好的光线，检查过程温度要适当，被检查者坐于检查者的对侧，按顺序认真观察各个指甲，有异常信息的指甲必须做重点检查。目前应用最多的基本手法有直观法、压观法和透照法等。现简要介绍如下。

1. 直观法(直视法) 直接用眼睛观视被检查者的指甲形态、颜色、光泽、质地、气血状态、生长发育等一系列情况。检查时，一般先左手，后右手，从拇指到小指逐个由上而下，由内而外地全面诊察。

2. 切压法 检查者以其左手拇指的指甲垂直按压被检查者指甲的甲体，认真观察甲床各个部位的改变，分别作出判断。

3. 扭转压视法 检查者以其左手拇指和示指分别扭转被检查者手指的指腹与扭转轻压指甲的各个部位，重点进行比较，以正确识别不同的差异情况。其操作手法分解如下。



图1-1 (3) 推法

(4) 挤法：在捏法的基础上，其拇、示两指同时向指甲的中间或其一端挤压，主要作用是判断疾病信息符号的定位。挤法，实际上就是拇指和示指向指甲的同一点上施以推法〔图1-1(4)〕。



图1-1 (4) 挤法

(5) 撤法：即按压法，为了便于诊察血气等符号的色泽，常常需要以拇指或示指按压指甲的背区，可用一指按压，或两指同时按压。一般来说，按压时信息符号的颜色只有程度上的改变，基本色泽则不会改变。但对于贫血的患者、老年人、指端微循环欠佳者则不然，撤压时只见苍白一片，显示不出什么异常信息符号出来。此时应加以注意，应采用轻撤的方法〔图1-1(5)〕。



图1-1 (5) 撤法

(6) 撝法：用拇指、示两指在施以捏、挤、揿法时突然松开，称为撊法。操作时，有时一指突然松开，有时两指同时突然松开，任其自然，借以诊察血气的复原情况以及信息符号的毗邻关系和色泽改变等。施揿法时与施撊法时其信息符号是否皆在，色泽是否一致，以此便可判定信息符号的真伪情况。

(7) 捋法：根据甲诊信息符号的具体位置情况，用拇指或示指在指甲的背面擦抹而过的，称为“捋法”。其操作目的是为了进一步对信息符号加以鉴别和判断其真伪情况，大多在甲诊信息符号看不清、毗邻关系不明确，或者移动的面积比较大，有疑问时采用。

(8) 停法：即停顿或暂停的意思。在施行上述诸法之后，仍一时寻觅不到甲诊的信息符号，此时常常需要暂时停顿一下，便于再次仔细诊察。暂停时，应尽量按原式保持不动，只要在诊察的方向、角度上做一些变换、调整，以进行比较、判别。

4. 触指诊断法 人体的脏腑组织、四肢百骸是一个有机的整体，其上下内外通过气血、经络的运行相互联系，凡外邪侵袭，由外而内，通过经络逐步深入，脏腑有病时，也会在经络联系的部位得到表现。经络之间也是相互联系的，在《难经》创立的切脉独取寸口以诊察全身方法的启发下，认为经络在人体的双手5个指头上都有分布，而所属经络则各不相同，所以通过5个指头不同的反应就可以判断机体不同脏腑的疾病。

拇指属手太阴肺经，示指属手阳明大肠经，中指属手厥阴心包经，环指属手少阳三焦经，小指属手少阴心经及

5. 透照法 采用强光透照指端，观察甲质、甲床的不同颜色改变，从而得知末梢微循环的血运状态。

末梢微循环的检查方法：检查时，最好能在暗室内进行，受检查者取坐位，安静休息15分钟，一般是观察左手的示指或环指，被检查者手的摆放位置与心脏处于等高状态，被检查的手指部位用温水洗净，室温保持在18~20℃环境下最为适宜。①观察与测量方法：应用斜桶（或直桶）双目显微镜直接投影目镜或照相记录，光源为两个80W高压灯（或聚光灯），成90°方向照射。②观察指标：管袢的外观清晰度、排列、管径、血色；管袢的数目、长度、顶宽、直径；血管的形状、血流速度、血流状态，以及管袢压力。

（二）甲诊方位名称与指甲的构成

1. 甲诊方位名称 望甲诊病前必须充分认识指甲，了解指甲。《黄帝内经》认为“甲为筋之余”“诸筋者，皆属于节”。指甲来自于胚胎时期的外胚层，是皮肤角化附属器官之一，由角化上皮细胞所组成。指甲位于十指末端之背侧，长约占第3指骨的一半左右，是指端的组成部分。由此可见，指甲的方位同手指的方位、人体的方位是一致的。正确的指甲方位及术语，是按人体解剖的体位来确定的。当身体直立，两臂垂直于躯干两侧，两手掌向前时，身体的腹侧和背侧就表示指甲的前后（或腹背）位置关系。上肢的桡侧和尺侧，就表示指甲的内外（或左右）位置关系。手指与其附着部（手掌）距离的远近，就表示



指甲的水平（或上下）位置关系。这样一来，指甲便有了背面、腹面、桡侧、尺侧、远端、近端这样的定位术语，这对于诊察和记录甲诊信息就可以保证准确而无误了。

（1）九分区法：是将指甲从近端到远端，从桡骨侧到尺骨侧，纵横分成3等份，划分成9格。用相同的方法，将每格再划分成9小格，以此比例来划分指甲的面积。该方法的优点为划分较细，定位较为正确，其缺点是较为繁杂（图1-3）。

- ① 尺侧近端；② 尺侧中端；
- ③ 尺侧远端；④ 中部近端；
- ⑤ 中部中段；⑥ 中部远端；
- ⑦ 桡侧近端；⑧ 桡侧中段；
- ⑨ 桡侧远端

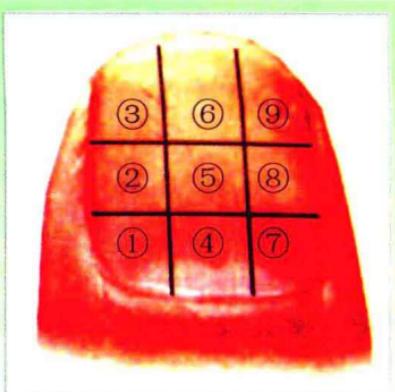


图1-3 指甲九分比区域名称（左手）

（2）四分区法：是将指甲从近端到远端，从桡骨侧到尺骨侧，纵横划分成2等份，划分为4格。用相同的方法，将每格再划分成4小格。以此比例来划分指甲的面积。该方法的优点是目测较易掌握，在观测、辨别上较为便利，其缺点是不够细致（图1-4）。

（3）五分区法：是将指甲划分为5个区域部位，其中上区（南方），又称火区，位于指甲的远端部位；下