

LI YANGBO
ZHONGYI WANGZHEN JIANGJI



李阳波
中医望诊

讲记

黄涛 李坚 潘迪宁 整理

李阳波中医望诊讲记

黄 涛 李 坚 潘迪宁 整理

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

李阳波中医望诊讲记/黄涛, 李坚, 潘迪宁整理. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 1

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5021 - 9

I. ①李… II. ①黄… ②潘… III. ①望诊 (中医) IV. R241.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 087385 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710 × 1020 mm¹/₁₆

印张 18 ½

字数 229 千字

版次 2012 年 1 月第 1 版

印次 2012 年 1 月第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5021 - 9

定价 35.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

目 录

开 篇（代前言）	1
现代科学前沿与传统文化	1
中医望诊与“相”	5
望诊医案十五例	11
第一讲	36
“望诊”隶属传统文化子部	36
简要介绍与中医望诊有关的传统文化	37
按图解说	38
望诊与《麻衣相法》十三部	40
面无善痣	44
面相十二宫与中医脏腑的关系	45
相寿元	54
望诊与十二月气色分布	55
流年运气部位歌诀	60
第二讲	62
望 手	62
一、望手总论	62
二、手部望诊原理	71
第三讲	75
望手形	75
一、望手形总论	75
二、谈望手形	76



第四讲	81
望手指	81
一、望手指总纲	81
二、谈望手指	82
三、望手指要点	96
第五讲	103
望指甲	103
一、望指甲总论	103
二、望指甲	104
三、指甲与五行、五方、八卦	108
第六讲	109
望指纹与手质	109
一、望指纹总论	109
二、谈指纹	109
三、望手质	110
第七讲	112
望掌指峰	112
一、望掌峰总论	112
二、望掌峰	113
三、望指峰	117
第八讲	126
望手掌纹	126
第九讲	136
望手线	136
一、谈命运线	136
二、谈智慧线	138
三、谈心经线	142

四、谈婚嫁线	145
附 手相与恋爱婚姻	149
第十讲	151
谈直觉、成名、金星（情感线）三纹	151
第十一讲	158
掌纹预测疾病概要	158
第十二讲	168
灵枢经里的望诊	168
李阳波望诊医案详解	179
后 记	188
附 李阳波先生望诊讲记手稿	191

开 篇（代前言）

现代科学前沿与传统文化

最高的智慧只有一种科学：“解释天地万物和人在其中地位的科学”。这是苏联作家列夫·托尔斯泰所表述的一种观点。

在西方文明中，对于宇宙与人的追求，已有它的一段历史过程。而我们东方文明对于宇宙与人的追求也走过了我们的一段历程。从《内经》我们就获知古人在天地人之间怎样考察天地对人的影响，这是一种最高的智慧活动，而这种活动在两千多年前就已经完备了。正如《素问·阴阳应象大论》里面说：“余闻上古圣人，论理人形，列别脏腑，端络经脉，会通六合，各从其经”。从而可知，黄帝跟岐伯是联系宇宙，谈论人形，列别脏腑，端络经脉，会通六合，各从其经的。这个“经”指的是什么呢？其中的一个就是宇宙之经，宇宙分成几经呢？“五运六气”就是谈论这个问题。谈论宇宙的每一条经怎样跟人的经相结合，宇宙之经分为六条或说六个系统，六个层次，即三阴三阳。这三阴三阳是：厥阴、少阴、太阴、少阳、阳明、太阳。宇宙六经实际也包含了天体运动的六个区间。天体的运行虽有不同层次，但先从主要的层次，也就是运气所说的主气层次来看：每年的十二月中，从公历的1月21日至3月21日是厥阴区间或者说厥阴主事；3月21日至5月21日是少阴主事；5月21日至7月21日是少阳主事；7月21日至9月21日是



太阴主事；9月21日至11月21日是阳明主事；11月21日至1月21日是太阳主事。上面的区间很重要，是人的脏腑经络与宇宙之经相联系的一个标志。在这个基础上，我们把与肝联系最密切的经称为足厥阴肝经；与心胞联系最密切的称为手厥阴心胞经；与肾联系最密切的称为少阴肾经……；以此类推。而西方在研究天地对人的影响这方面的思想活动，在最近的一段时间里显得相当激烈，他们提出了种种假说，不过在这个问题上，我的看法是：也许我们的前人比西洋人走得更深、更远。为了说明这个问题，我就要在东西方文明的背景上进行探讨；有关西方文明，我只是讲它的前沿部份，讲它与“五运六气”有关的学术思想，而这些学术与思想在西方引起的震动是很大的。这几年它们相继被介绍到我们这个文明古国里，有不少学者的研究表明，我们古代文明是可以与西方文明前沿进行联系的。

1982年美国特异心理学会在剑桥大学举行国际超级心理学年会，在这次会议期间，提出“形态发生场”理论。

那么作为我们搞中医的人，能否也对这个问题进行思考呢？我认为是可以进行思考的，控制我们生命体的种种运行状态的这个“五运六气”并不局限在我们生命体内部，而且这个存在于生命体之外的运气，有它严密的五、六运行机制及结构，难道我们不可以认为我们的这个“形态发生场”要比上面西方的那个“形态发生场”更完备、更有规律吗？这是完全可以考虑和研究的问题。如果这个研究成立，那么“五运六气”将会有更大的科学价值。

在前沿科学及古代文明之间进行思考与探索是我们中医的一条出路，不管怎样，中医总要找出路，而要找出路，就一定要进行思考，就一定要进行探索，具体地说，“五运六气”学说应该在什么基础上进行研究？它又应该在什么基础上建立它的新的起点等等，这些都是我们应该思考的问题。

上面我们谈到了“形态发生场”这个理论，也许它会有助于我们探讨运气，我们在研究传统文化的时候，常常要谈论到一些现代理论，

其实说现代的目的并不是急着要给传统补充什么，或者急着为传统找一个证明，而是因为我们这个时代的人太多的唯现代论了，所以在探讨传统文化的时候，如果不结合一点现代的东西，那是不足“以壮行色”的。

下面我们要结合的一个现代问题，就是“临界相变”，这个问题与我们中医对疾病的认识似乎很有关联，而“临界相变”为当今科学界，特别是物理学界十分注重研究临界状态的相变现象。人们已经认识到旧有物质的不同组合会产生新的功能系统，而这种新的功能系统的产生，必然伴随着一个相变的过程，这一过程中的一切现象，包括环境、数据等等，就叫做临界状态，临界状态的结局亦即相变的结局，无非是两种可能：一种是转化为更有序的状态，一种是转化为更混乱的无序状态；转化为更有序的状态表明新生与新的功能的获得；转为无序的混乱状态，表明功能丧失而渐趋死亡。关键的问题是如何造就与控制临界状态，使原有的结构转向更有序的结构而获得新的功能。人体的系统是经常出现相变的，可惜的是，目前的医学，还没能充分正确认识人体的相变现象，把不少有可能转化为新的功能的相变现象作为一般的疾病处理，使不少人错过了一个良好的机会，在这里我们谈到了现代物理学的相变问题，相变问题是现代物理学的一个前沿。可是在我们《内经》“运气七篇”的“五常政大论”中已经讨论了类似的问题，《内经》这篇大论的有关原文是：“气始而生化，气聚而有形，气布而藩育，气终而象变，其致一也”。现代谈相变，传统谈象变，只是一字之差，可是这个字的差别，却反映了现代科学与传统文化的千差万别中的一个最根本的差别，为什么这么说呢？因为相与象在内涵上的差别决定了这个问题，我对相与象的理解是：“形之可见，有器可凭者为相，形之可见，无器可凭者为象”。一个强调有器，一个强调无器，这个根本的区别也就这样形成了。

从某种方面来讲，中国的文化可以分做三个层次，就是形、道、器。古人说了：“形而上者谓之道，形而下者谓之器”。若按这个上中

开

篇

下的层次分：道是最上的层次，形是中间的层次，器是最下的层次，我们传统中医所涉及的范围主要属于中间这个层次，而现代科学所涉足的主要是下面这个层次。形器虽然有联系，但毕竟有区别。如：水中之月虽然有形，但却无器，如果一定要用器去衡量它，打捞它，那就难免一场空，所以用现代科学去探讨传统文化，既要看到联系的一面，又要看到区别的一面，这个问题希望大家能够好好地去思考。

现在我们还是继续谈“相变”的问题，这里提醒大家注意，这个相变是打了引号的“相变”，也就是说我现在讨论这个问题是从《内经》“和于阴阳，法于术数”的角度来讨论，而不完全限于现代物理学的范围，我们从前面的“五常政大论”中，可以看到我们所看到的种种不同的自然现象只是由于气的不同状态所致，而由气的一种状态过渡到另一种状态，这种状态的改变，其本身就是一个“相变”过程；比如：春、夏、秋、冬的变化过程，而这个变化过程又同时伴随着新的功能系统的产生。春是生的，由春的生过渡到夏的长，这个过程就是一个“相变”的过程，同时也是一个功能变化过程。我们曾经讲过：“物生谓之化，物极谓之变”。生生化化是一个相续不断的过程。因此“相变”也是一个不断的过程，而只有变才能产生新功能，而相变无非有两种：一种趋于新生，一种趋于死亡。而从物理学角度来说，获得生命的是转为更有序的状态，而丧失生命的是转化为更无序的状态。对《内经》来说，生命现象无非是合与开的相互交替，相互变换的过程，这种开与合的交替变换，是靠相变来取得的，这种相变是受控于被称做枢的系统，这个被称做枢的系统，叫做少阴、少阳系统，所以人体在出现相变的时候，就会出现少阴、少阳的症状。人体少阴少阳系统是控制临界状态的系统，但是这个系统是受控于宇宙的“五运六气”坐标系统的，只要将你的命图、病图、时图进行联系比较，你便会得出你的病机所在，如果再结合六十四卦象来考虑，那就会觉得更有趣了，从这种观点出发，利用药物来参与相变，这就成为了一门新的学问。

从前面谈过三阴三阳的开合枢，太阳、太阴为开，阳明、厥阴为

合，少阳、少阴为枢。根据《内经》这些内容以及相变的有关理论，我们完全可以进行传统的相关研究，其法宝就是运用了《内经》的这个理论，而具体操作是：首先把受训者引进睡眠状态，就是首先进行催眠。为什么要首先进行催眠呢？催眠的机制如何？它究竟作用在我们人体的哪个部位？这个问题我们通过《伤寒论》就可以得到比较好的解释。《伤寒论》的少阴提纲条文说：“少阴之为病，脉微细，但欲寐”。我们催眠过程中所出现的睡眠态就很象这个“但欲寐”。但是，这个睡眠又跟正常的睡眠不一样，你拿针扎他，他不痛，可是你跟他说话，他又能跟你对话。为什么会出现这个奇怪的现象呢？《素问·至真要大论》的十九病机中，其中有一条就是“诸痛痒疮，皆属于心”，说明我们人体的痛觉完全是由心来把握的，或者说完全由少阴心来传导；现在通过催眠的诱导，你的痛觉消失了，说明我控制了你的这个“心”，说明我暂时切断了你的少阴，说明通过催眠所诱发出的睡眠态“但欲寐”态是人为造成的一种少阴“病态”。这就证实了我们催眠所作用的部位，是人体少阴部位。

前面我们曾谈到人体相变的临界状态，是受控于被称作枢的系统，其中少阴就是它的两个枢系统之一，催眠作用于少阴，实际上就是控制于人体的某个相变，使它沿着我们设计的方向进行，从而通过这个相变产生我们所需要的功能，这是我对催眠现象所提出的中医理论的解释。

中医望诊与“相”

一个人生活在运气的坐标系统里，就必然受到这个坐标系统的影响与控制，如果抓住了他出生的那个时间，这个时间就构成了我们的一个时相框架，再把这个时象框架转成图，这个能够反映我们先天禀赋的图就叫命图，而与发病时候相关的这个图就叫做病图。还有一个就是我们看病时所构成的这个图，叫时图，将这些图弄清楚了，就可以对疾病进行很好的病机分析，并结合六十四卦，用卦象配合望诊刻划人的岁数与



疾病的关系。

学习传统文化，首先要解放思想，破除迷信。

望诊是我们中医最擅长的，在望、闻、问、切这四诊中，望诊是最高也是最难的层次。“望而知之谓之神”，这是做中医所必须训练的一个基本功，那么，在整理研究望诊的时候，一定会牵涉到传统文化方面的书籍，这是许多人不敢碰，也不愿意去碰的问题，有感于此，我大胆的涉及了这方面的书籍，我涉及这些资料的目的是想从中提取对中医的诊断，对心理学，对人体个性等等有用的部分，至于它的吉凶祸福，我们不讨论它。面部望诊的具体内容要分十二宫，这些具体的步骤，我们下一步再作详细讨论，现在我只想强调一下，在我们传统文化里面，是否存在着阴阳术数构系。

因为我们搞医的，应该考虑我们医的基础在哪里？我想最起码应该在子学这个体系里，如果在子学这个体系里，那我们对子学的各门学科就应该重新研究，应该从里面吸取我们医所需要的营养，从里面发现我们可能失传的东西。

现在很多人对学习中医望诊为什么要先学习中国传统文化很不理解，这主要是对传统文化的认识，以及对现代科学的发展前沿缺少认识所造成的，当代一些重大理论，特别是玻姆的隐秩序理论，以及格劳斯·哈维、马蒂内克·罗姆提出的超弦理论，这种理论预言：宇宙除了可见的行星、恒星和其他星体外，还可能包含一个与我们所拥有的完全不同的影子世界，在这个世界里存在着人们不可能见到超弦物质，但是这个影子世界只通过极弱的引力与我们的世界相互作用。

这种超弦理论，以及玻姆的隐秩序理论，并没有超出我们的太极图理论，对于太极图的阴鱼来说，阳鱼就是阴鱼的影子世界，同样也可以说，对于阴鱼来说，阳鱼就是阴鱼的隐秩序。总之，从阴可以决定阳，从阳也可以决定阴。中国人还有两对重要概念：它们是虚与实，素与质；从相位、相变的角度来说，当时、当位的相称为实相，属实的范畴，其他三相以虚相的形式隐藏起来了，如果它们以实相的形式出现就

叫做贼相，某一相当位、当时的时候，其它三相到哪里去了呢？它们与实相的关系如何呢？在传统文化里都论述得很详细，用超弦理论及隐秩序理论的观点来看，这三种相都隐起来了，但是依然与实相发生着作用并影响着实相；反过来，实相亦作用并影响着那些虚相，未来的事件是一种虚相，目前的事件是一种实相，只要我们能找出虚实两相的关系，那么我们便可以根据目前事件预测未来事件。素的含义是虚空的意思，质的含义是实体的意思，素问实际上是问素，是通过质来了解素，从中建立素与质的关系式。中医最大的特点就是决定论，可预测性，不谈决定论就不可能谈中医，因此学医的人只懂病因、脉证、药性还不行，还应懂天候，除此之外，还应能测知疾病的预后转归，这才能称得上完整的中医，学习望诊是学习中医的一个必不可少的环节，通过这样全面的学习，我们可以进一步了解东方文化的内容实质，整个东方文化都是建立在简单、优美、协调、统一的基础上的，这个基础就是宇宙形成发展的基础，就是太极图基础。

最近，我看了一份剪辑资料，是《参考消息》1985年10月7日刊登的，说在西欧，尤其是在法国一带，很喜欢通过面部望诊来判断疾病，也就是说现代医学也在寻找相关性：疾病是否与出生月份有关？是否与手的纹路相关？是否与面部轮廓相关？他们都在寻找，都在多方面、多方位的思考问题，如果我们不进行这个相关性的思考，最起码来说对《黄帝内经》的研究没有好处。

有关疾病的相关性因素，我们可以找出很多，如：人神、年忌、运气、出生时间以及手、面之望诊。对这些因素进行深入研究，可以大大提高我们对疾病的认识的确定性；在《灵枢·阴阳二十五人》里还谈到另一个相关性，就是人体的五行划分，将人体根据五行特性进行划分，有金型人、木型人、水型人、火型人、土型人，五行人中又可以作五行的划分，故有二十五行人，再根据五行之间生克关系，判断每个人的健康疾病以及疾病后的转归。比如长得瘦瘦条条形似一棵

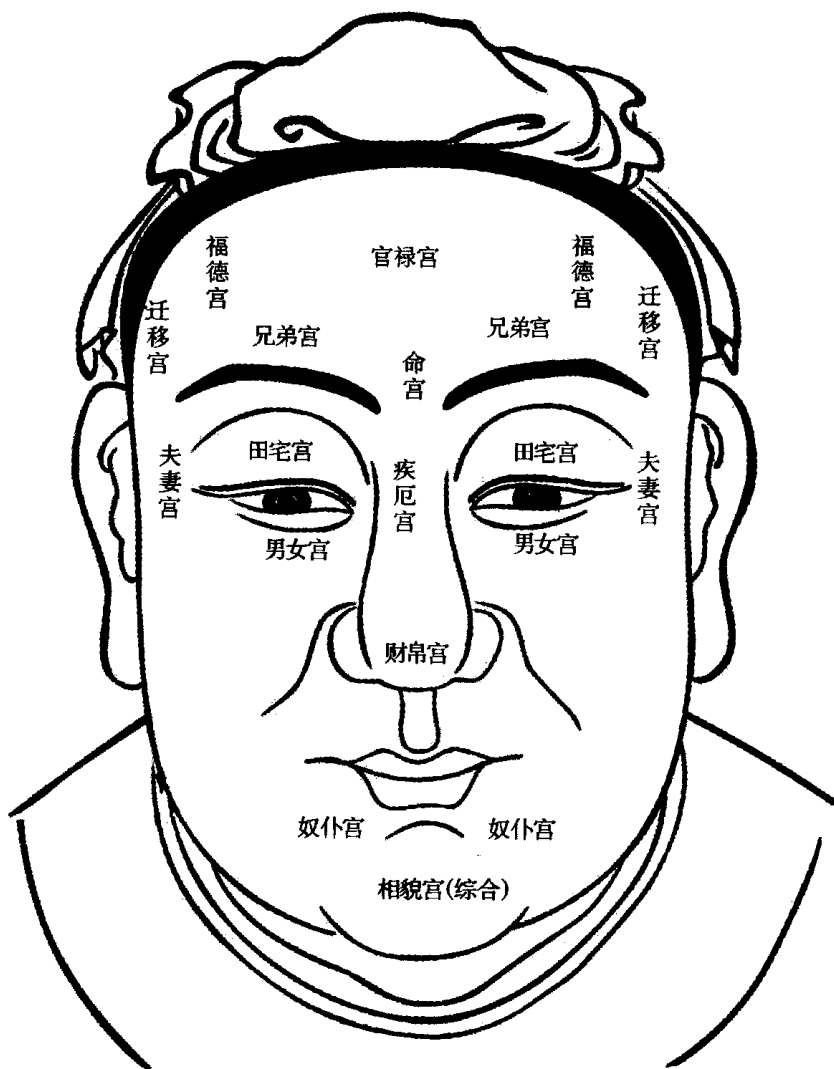


树木，这类人称木型，如果木型人长得脸红、鼻头尖，这个问题不大，这些附属的是火型的特性，而木火相生，所以没有问题，但如果木型人长得脸很白，这就很糟糕，因为白属金，金克木，这类人的健康肯定有问题。以上这些相关的因素究竟能否决定人的健康寿夭，这是《黄帝内经》所肯定的，这就牵涉到了认识上的决定论，要么我们坚持决定论，要么我们抛弃决定论。如果抛弃决定论，《黄帝内经》从根本上就不存在了。

明朝医家彭用光在他的《太素脉诀》里留下了指掌图歌：“命宫心部小肠迁，官禄肝经胆福全，肾上寿元膀胱疾，肺为父母夫妻连，脾宫田宅胃财帛，兄弟命门焦什绵，十二宫中皆有定，要看太素在心专”。太素是什么意思呢？素是虚空的意思，那么，太素就是产生虚空的决定来源，《太素脉诀》主要谈如何根据脉象来判定人的穷通寿夭。而人的穷通寿夭分为十二类，这十二类的内容可在面部诊察分布。彭用光在这里谈的是十二宫在寸、关、尺的分布；左寸配属心与小肠，诊察命宫与迁移的情况；左关配属肝与胆，诊察官禄与福禄的情况；左尺配属肾与膀胱，诊察寿元与疾厄的情况；右寸配属肺与大肠，诊察父母夫妻的情况；右关配属脾与胃，诊察田宅与财帛的情况；右尺配属命门与三焦，诊察兄弟与奴仆的情况。

我将面部十二宫与太素的脉位十二宫作了一些综合处理，得出了十二经脏腑在面部的分布，这样我们可以从面部诊察人的病证、病源，这种分布是：

两眉中的命官，诊察心脏；两额角的迁移宫，诊察小肠腑；印堂上的官禄宫，诊察肝脏；两鬓的福德宫，诊察胆腑；印堂下的疾厄宫，诊察膀胱腑；两眼角的夫妻宫，诊察肺脏；两眼田宅宫，诊察脾脏；鼻财帛宫，诊察胃腑；眼眉兄弟宫，诊察命门、肾；下巴地阁奴仆宫，诊察三焦腑（如十二宫部位图）。



十二宫部位图

另外，我对望诊的理解还有一个歌诀，亦可看作是望诊的一个总论：

宇宙在乎手，万化生乎身，阴符经赞易之谓。

乾玄春夏秋冬有象，

人道吉凶休咎可知。

坤化生长收藏有期，

天命穷通寿夭可知。

乾坤虚冲激荡，寒热温凉交替，



天地人气震撼，喜怒哀乐变幻。

相火居乎位，君火昭乎明，

相位不同，相变则异。

壮乎哉，气象万千，气唯象观。

妙乎哉，象形于外，气动于中。

真情因象形于外，身手宇宙气相关。

察宇宙，通晓人体一身，

凭一手，明了天人情份。

原夫神由玄生，味从化来，智由道增。

手相、位相、时相、相中有相，

人道、地道、天道、道中有道。

提出望诊的学习，有着多方面的意义，而最重要的意义就是层次问题，我们想在中医领域达到比较高的层次，就必须学习望诊，这个问题早在孙思邈《千金方》的“大医习业”中就做了硬性规定，中医要继承也要有发展，发展是一个大的趋势，而要发展，就牵涉到一个与现代科学文化的结合问题，我们的眼光应该放远一些，应该重点放在现代科学的前沿，如以上所举的形态发生场、临界相变，超弦理论、隐秩序等等就是一个例子。

先作理论上的交融渗透，先掌握好结合的方向，而不要急于去做什么实验验证，要充分认识到这个结合是一项长远的工作，是真正跨世纪的工作，不要急于求成。国家兴亡，匹夫有责。而传统文化的兴衰，中医的兴衰，正是我们这些中医工作者的责任。前路光明，任重道远，希望我们共同努力。



望诊医案十五例

世界医学面临的实际问题之一，也即是关于机能诊断的研究。我们知道：近二、三百年来，由现代自然科学成果所武装起来的西洋医学，就其检查病人的方法来说，借助于各种精密器械，拥有强大的分析能力，可是对于衡量人体某些器官系统以及整体病理生理情况的机能诊断，也还仅仅是处于萌芽状态。而中医的诊断的方式方法，无疑地以“将成为我国新医学理想的全面诊断的物质基础”。

在中医四大诊断的方式方法中，“望为四诊之最上乘工夫”。如“眼胞肿，十指头微肿者必久咳”。“但头汗出”的患者，是属于“痰热在里”“邪在半表里”，或为“寒湿相搏”的一种主要表现。

望诊的依据是，首先认为任何疾病都是“有诸内必形诸外”的。正如朱丹溪说：“欲知其内，当观其外，诊于外者斯以知内”。

为了使大家对望诊有一种感观性认识，现将一些病案中患者的手部望诊、面部望诊特征列举出来以供参考。

案例一：曾明勤，女，1968年农历九月初八日丑时出生，西医诊断：癫痫；于1986年8月13日巳时来诊。

1. 出生时相框架图：

戊		17
申		39
五		115^
之		28
气		410