

第一章 手穴诊治疾病的理论基础

“手”作为人体的重要组成部分，无论怎样强调它的作用都不会过份。人类正是靠手改造了自身，发展了自身。用手创造了今天这样辉煌的世界。

手不仅通过皮、脉、肉、筋、骨与肢体连接，更重要的是通过经络和五脏六腑相关联。经络是气血运行的通路。经络内联脏腑，外通四肢百骸，周流全身无处不到。因此，身体的局部可以反映整体，手的气、色、形态可以反应五脏六腑的生理病理变化。与此对应，治手可以通过腧穴经络反馈到五脏六腑及身体的各个部位，起到调整气血，平衡阴阳，驱病祛邪，强身保健等作用。

中医历代医家都非常重视手诊，更强调手穴的治疗。因为传统的坚实理论基础作指导。二千多年以前，我国的医学经典著作《黄帝内经》非常注重天人合一，内外相因。指出“有诸内，必形于诸外”，“视其外应，以知其内脏，则知病所矣。”这种内外相应的论点一直有效地指导着中医的临床实践。

手穴诊治疾病有其特点。其一，操作简便、易学易用。所谓操作简便，就是说不用特殊复杂的医疗器械，只需医生的手、眼和简单的医疗工具即可。所谓易学易用，指手部的经脉、腧穴分布有一定的规律。手指末端的穴位大都可治疗急症，热病，有救急醒神的作用。在诊治过程中，患者不受体位的限制，不受场所的约束，可以在田间地头，车间厂房，车

船飞机等处随时随地诊治。其二，便于治疗，节省时间，经济安全。手穴治病，患者采取自主体位，不需宽衣解带，还可解除一些女性患者害羞忌医的心理。医者应用方便，节省时间。因操作省事，设备简便，所以也很经济，花小钱可治病，不花钱也能治病。且手穴应用安全，一般治疗不会出现医疗事故，无副作用和不良反应。其三，治病广泛，见效迅速，便于推广。手穴可治疗内、外、妇、儿、神经、五官、皮肤等多种疾病。有些穴位疗效非常显著，比如牙痛，可取手穴牙痛点，合谷。左边牙痛取右手穴位，右边牙痛取左边穴位。边针刺边令患者做吸气（俗语抽牙花）动作，效果更佳。小儿百日咳，吃药打针均无效，用三棱针点刺“四缝”穴，挤出少许澄明色液体或血液，一二次痊愈。支气管哮喘发作令患者非常痛苦，一些支气管解痉药可控制发作，但有一定的副作用，且疗效短暂，有的采取针刺鱼际穴，或割治埋线疗法，长期随访，发作次数明显减少，且显效率在90%以上。另外，对于一些急性扭伤，按压腰腿点、后溪、威灵、精灵穴，可有明显的止痛作用。诸如此类，不一一枚举（详见第四章：手穴的常用治疗方法）。因见效快，经济安全，很适合患者的心理愿望，因而受到广大患者的欢迎，便于推广，便于普及应用。

第一节 手的解剖

手是由手骨、手肌、手的深浅筋膜、韧带以及手的血管、淋巴、神经和皮肤等组成。即皮、脉、肉、筋、骨。手的营养靠动、静脉的血液循环。手有意识的活动是受大脑皮层和神经系统的支配。手的各个部份有机的结合，共同完成手的

协调动作，发挥其应有的功能。

1. 手骨：手骨体形小，数量多，连接复杂，由腕骨、掌骨、指骨所组成，计有大小不同的骨 27 块。腕骨于手腕部排列成近侧和远侧两列，每列 4 块，计 8 块。根据不同形状，分别称之为舟、月、三角、豌豆、大多角、小多角、头状骨及钩骨。8 块腕骨互相连接成为一体，前侧隆突，而掌侧面凹陷；掌骨为小型长骨，共 5 块，掌骨上端为底，下端为小头，中间部是体，第一掌骨最粗短，它的底有鞍状关节面，与大多角骨的对应关节面构成拇指腕掌关节。其它四个掌骨的底与腕骨相关节，组成掌腕关节，掌骨之间也彼此相互连接，组成掌骨间关节；指骨也是小形长骨，除拇指 2 节外，其它 4 指都是 3 节，共 14 块。第一节指骨的底以卵圆形凹的关节面与掌骨组成掌指关节。第二节指骨底有两侧凹，中间凸的关节面接第一节指骨下端的滑车，形成近侧指间关节。第三指骨下端无关节面，掌侧有粗糙隆起之甲粗隆。见图 1—1。

2. 手关节：手的关节包括桡腕关节、腕横关节、腕掌关节、掌指关节及指关节。这些关节有的能作屈、伸、收、展以及环转运动。中医认为，关节多为气血流注处，经脉气血运行的一些停顿点——腧穴多在此处。

3. 手肌：手的固有肌肉全部位于手的掌面，分外、内，中间肌群。外侧群形成手掌拇指侧的隆起，称之为鱼际；内侧群形成小指侧的隆起，称为小鱼际；中间群位于手掌的中间部，包括蚓状肌和骨间肌。

4. 手的筋膜和腱鞘：手的筋膜分深、浅筋膜，手的掌浅筋膜的结构特点是有许多纤维形成的小隔，连接皮肤和深筋膜。手掌深筋膜的表层分三部分，两侧较薄弱，分别覆盖鱼际和小鱼际肌，中间部分坚韧，称为掌腱膜，与掌长肌腱相

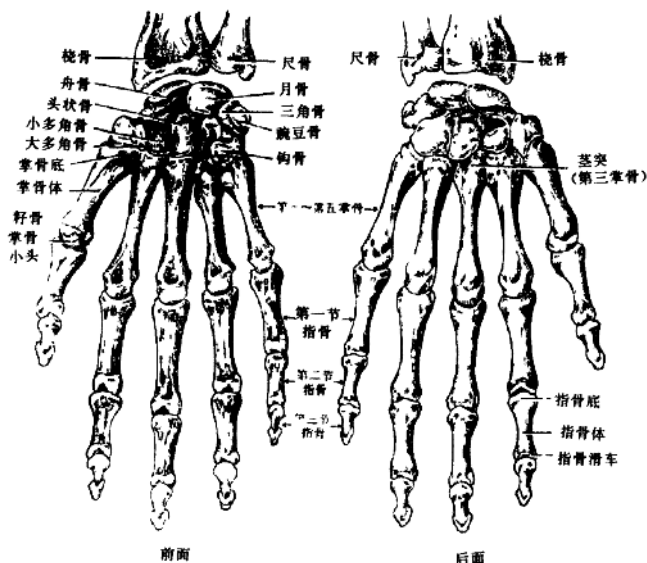


图 1-1 手骨

5. 手的血液循环: 手的动脉分布非常丰富, 它们且构成互相交通的两个动脉弓——掌浅弓和掌深弓, 掌浅弓是由尺动脉的末端和桡动脉的掌浅支吻合而成, 位置较浅; 掌深弓是由桡动脉的末端和尺动脉的掌深支组成, 位置较深。此二

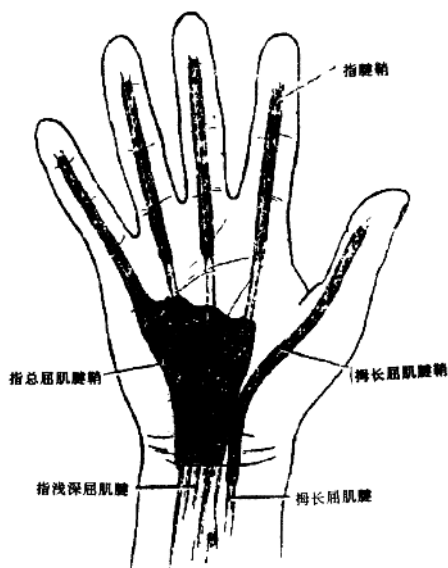


图 1—2 手指屈肌的腱滑液鞘

弓有保证血液均分布至手指的作用，以适应作为劳动器官——手的机能需要。例如手在劳动时，在手掌或手指掌侧遭到压迫的情况下，由于掌深弓和掌浅弓借掌心动脉相互交通，并借穿支连接掌背动脉，仍可保证手指的血液循环不受影响。手的静脉与同名动脉伴行，每条动脉均有两条并行静脉，两条并行静脉之间均有许多吻合支，因此，结扎一支静脉，血液循环不受影响。见图 1—4。

6. 手的神经支配：支配手的神经主要有尺神经、桡神经和正中神经。尺神经穿行于尺侧腕屈肌两头之间，复转至前

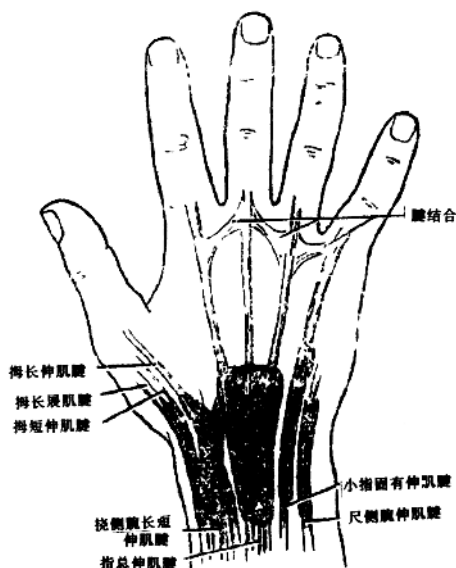


图 1—3 手背伸肌的腱滑液鞘

臂前面，在尺动脉的内侧降达腕部。在腕部，尺神经在豌豆骨的外侧，经腕横切带的浅表和掌腱膜的深面进入手掌。尺神经是手肌和前臂尺侧半屈肌的主要运动神经，也是手尺侧半皮肤的感觉神经。桡神经分为桡神经深支和桡神经浅支，桡神经是上肢后群肌的运动神经，也是上肢后面皮肤的主要感觉神经。桡神经穿行外侧肌间隔时，被其固定于肱骨骨表，活动性小。因此，当肱骨于中、下 1/3 交界处骨折时，易伤及桡神经。表现为：①不能伸腕和伸指，②前臂背面及手背面桡侧尤其是虎口皮肤感觉异常。正中神经在腕上方位于桡侧

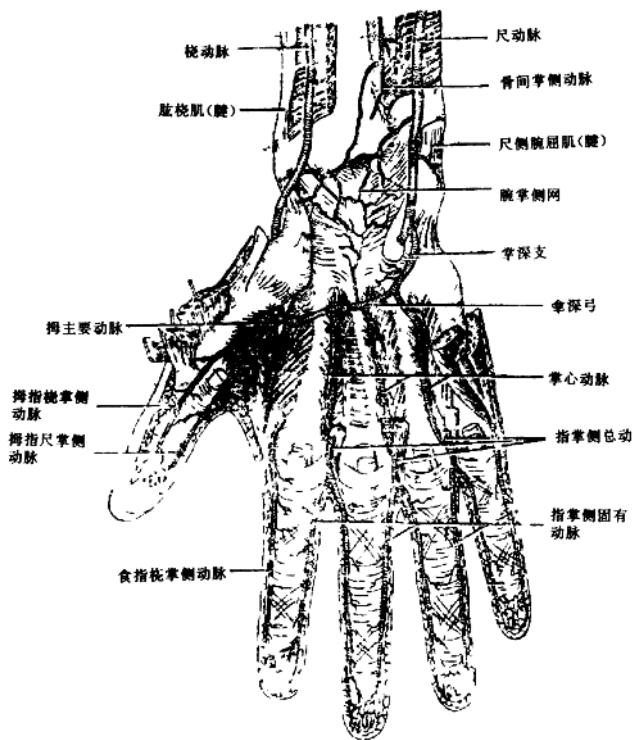


图 1-4 手部的动脉（掌侧面深层）

腕屈肌和掌长肌腱之深方，位置浅表，正中神经穿过腕管在掌腱膜深面到达手掌，在手掌的近侧部发出正中神经返支，进入鱼际并分支支配除拇状肌以外的三块鱼际肌和第一、二蚓状肌。正中神经关系手的主要运动功能，也是手掌面的主要

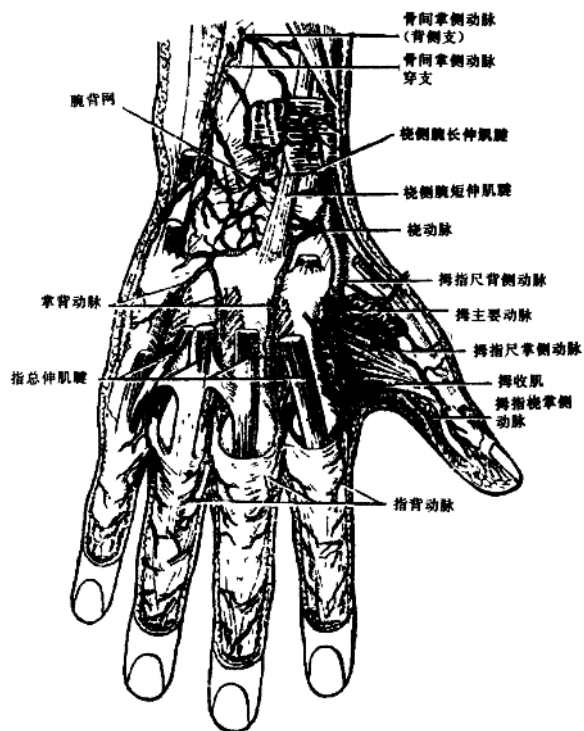


图 1—4 手部的动脉 (背侧面)

感觉神经。正中神经主干损伤后,主要表现为屈腕及外展弱、拇、食指不能曲屈,拇指不能对掌。由于鱼际萎缩手掌平坦,称“猿手”。手部皮肤神经的分布 (图 1—5, 图 1—6)。这种情况在掌面正中神经分布于桡侧 1/2 指,尺侧尺神经为主;手

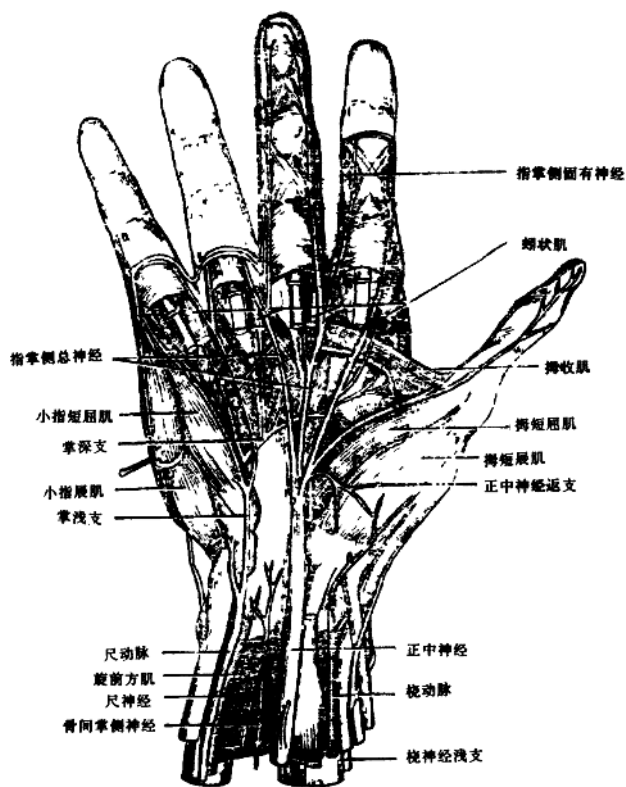


图 1—5 手掌面的神经

背以桡神经和尺神经为主，个体之间有变异。

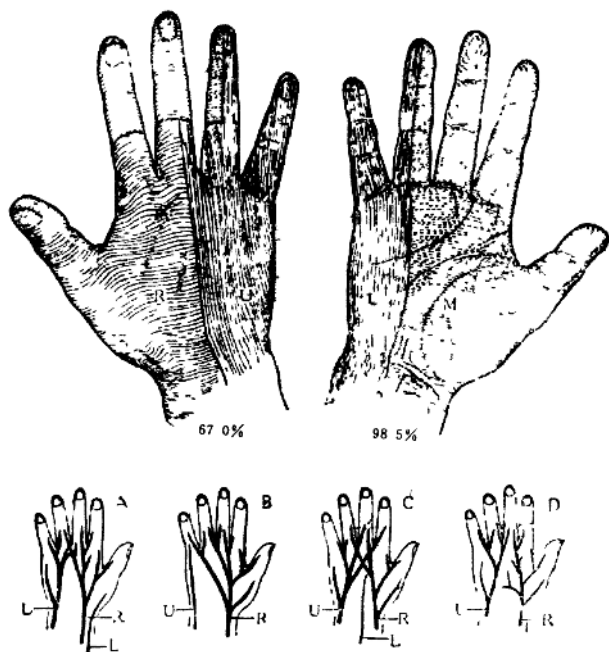


图 1—6 手皮肤的神经分布及变异

U. 尺神经; R. 桡神经; M. 正中神经; L. 前臂外侧皮神经;

A 占 2%; B 占 4.5%; C 占 12.5%; D 占 67.0%

第二节 手与经络的关系

经络在人手有六条经脉循行贯穿。即手三阳经：手阳明大肠经，手少阳三焦经，手太阳小肠经。当手臂下垂，手心

向内的方位时，它们依次分布在手背的前、中、后。手三阴经：手太阴肺经、手厥阴心包经、手少阴心经。它们也依次分布在手掌部的前、中、后。至于奇经八脉、十五别络的组成与走向与手的关联不在其内。

经络是经脉、络脉及其连属部分的总称，它是人体沟通上下内外，联络脏腑、肢节，运行气血，抗御外邪，调节体内功能的一个密闭的功能系统。手作为整体的一部分，与全身通过经络相联。手为四末，是气血输注、交汇的地方，阴阳的交汇，表里的沟通，经脉的聚集，五腧的分布，大都在四末，手作为人的一个重部位，靠经脉的流畅，气血的充盈，才能强劲有力。

腧穴是脏腑、经络之气输注于体表的聚集点，是转输、运送气血的孔隙。手部六条经脉的腧穴有 24 个。本书还记载了经外奇穴 51 个，新针穴位 15 个，感应点 34 个。

经脉腧穴分布在十二经脉的循行路线上，它与经络同属于一个系统。经外奇穴与经络也同样密切相联系，新针穴位和感应点也是人们通过临床实践和经络的感传现象发现并确定的，它们与十二经脉、奇经八脉、十二经别、十二经筋等有着直接和间接的联系。因而经络与腧穴的作用密切相联。

当人体受到外邪侵袭或饮食起居失节，生理的相对平衡被打破而处于病态时，经络与腧穴有传递病邪和病证的作用。临床上有些病证可以通过手部腧穴出现的压痛或知觉异常反映以及手表的气、色、形态，可辨别疾病之所在。然后通过针灸、按摩、推拿、割治、埋线、穴位注射药物等疗法治病祛邪。另外，手部腧穴有的通过气功修炼、自我按摩达到健身防病、益寿延年的作用。总之，内脏的变化通过六经的经络反映到手上，这就是验手可诊病的道理，也是手穴可治疗

全身疾病的依据。

从治疗的角度看，手的经络和“心”主的神志有着密切的联系。手少阳经的关冲、治头痛、心烦、舌强；中诸治头痛、眩晕；手厥阴心包经的中冲治中风昏迷、舌强不语，昏厥；手太阳小肠经的前谷、后溪治惊风、抽搐；少泽治头痛、昏迷；手少阴心经的少冲治癫狂；少府治悲恐善惊；神门治精神恍惚、痴呆、健忘；手阳明大肠经的商阳主治中风昏迷、不能言；手太阳肺经的少商治疗昏厥、精神分裂症；鱼际主治咳嗽、喘息、咯血、肺炎、咽喉炎、扁桃体炎等呼吸系统疾病等等。

第三节 手与脏腑的关系

手通过经络和内脏相关联。于此对应，内脏的生理状态、病理变化也可以从手部表现出来。历代医家非常重视手诊（气、色、形态），诊脉观手是中医诊断中的一大特色。中医脏学理论中关于手与脏腑间的联系论述甚丰，现综合整理如下：

心与手：中医把大脑皮层的精神意识和思维活动归属于心。《素问·灵兰秘典论》说：“心者，君主之官，神明出焉。”神明即是人的思维活动的外在表现。《灵枢·本神篇》亦说：“所以任物者，谓之心。”“心”为五脏六腑之大主，俗语说：“心灵手巧”，手巧首先要心灵，手要受“心”的支配。另外，心主血脉，心血充足，经脉流畅，手也和面部一样红润，光泽。

肺与手：肺主一身之气，这里的气（营气、卫气、宗气）是指人体内的精微物质，这些营养物质靠肺的输布布散

周身，使手得以维持正常的活动。正如张景岳所说：“经脉流动，必由于气，气主于肺，故为百脉之朝会。”足之所以能步，手之所以能摄，除靠肝血的濡养，心气的推动，还要靠肺的输布才能完成。

脾胃与手：《内经》说：“脾生肉”，“脾主四肢”“四肢皆禀气于胃”。脾有运化水谷精微的功能，脾气健旺，化源充足，则肌肉丰满，四肢强劲，手灵活有力。反之，若脾失健运，化源不足，肌肉四末失养，以致肌肉消瘦，四肢倦怠无力，手软下垂不能握。又有人以脾主肌肉、四肢的理论为指导，对周期性麻痹，发病时四肢完全不能自主随意活动的患者，采用健脾、和胃、补气、利湿、化痰的方法，获得满意疗效。

肝与手：肝主筋，其华在爪。筋，包括肌腱、韧带等纤维结缔组织，它的主要功能联络骨节，主司运动。《素问·五脏生成篇》说：“肝之合筋也”。《素问·痿论》也说：“肝主身之筋膜。”爪的营养来源与筋相同，故称“爪为筋之余。”爪是手的异称，肝之盛衰可影响到爪甲荣枯的变化。如肝血充盈则爪甲就坚韧、光泽、红润。肝血不足，则爪甲多薄而软，甚则苍白、干枯、变形而易脆裂。小儿高热可见指甲发青，多为惊厥动风的先兆。肝血不足，筋失濡养，筋脉拘挛，手足曲伸无力，热病耗伤肝血，血不养筋，出现手足震颤、抽搐。故望手、诊手对判断“肝”的生理病理有一定的参考价值。现代医学诊断慢性肝炎、肝硬化患者，把反映在手掌部的“肝掌”作为一个条件，对“肝”与手的关系也是一个佐证。

肾与手：中医理论认为肾为先天，主骨、生髓，通于脑。《素问·六节脏象论》：“肾者，……其充在骨。”肾气充足，骨质坚硬，手足强劲。反之，肾气不充，骨质不坚，腰脊酸软，手摄无力。脊髓上通于脑，脑为髓海，肾精充足，髓海满盈，

“脑”的功能就健旺，思考敏捷，反应灵敏，故被称为“元神之府”的脑，又有主持人的精神思维活动的一面，（与现代医学相一致）。所以人的思维活动，除了心主神明外，也受肾精是否充足所支配。故又有“肾出伎巧”之说。反之，髓海空虚，精神萎靡，反应迟钝，智力低下。另外，肺主呼气，肾主纳气，肾气不纳，喘息疲惫，手握无力，久之可见手指肿大如鼓捶，手不能握。（肺心病，风心病心衰出现中医肾阳虚衰的症候）。

第四节 手的生物全息律

生物全息理论有人称之为全息胚理论，这种理论目前尚处于一种科学假说阶段。那么，什么是生物全息胚理论呢？譬如说，在自然界中每一个小的局部都有包含它在内的整体的全部信息。大到宇宙，小到人体都是如此。人体的每一个局部都有全身的信息。一个受精卵，它的细胞核内包含了父母所赋予的全部信息，在发育中细胞一分为二、二分为四、四分为八……。每一个细胞内都含有与卵母细胞相同的生物信息。胚胎发育成一个复杂的多器官组成的机体。每一个局部也仍然包含着整个机体的全部信息。眼、耳、鼻、舌、手、脚、头等器官的形成，都带着父母遗传密码的信息。而每一个器官又是全身的缩影，这些局部器官反应了机体的整体形状和功能状态。这些形状和状态就像在受精卵时早已画好了蓝图一样。随着胎儿的呱呱坠地，这种蓝图就变成了现实。手，也和全身其它器官一样，带着机体的信息。有人发现，手的局部——第二掌骨也有全息胚特征。

生物全息有其内在的规律，它揭示了生物体中部分与整

个之间存在着的对应性，这个规律叫做生物全息律。生物体的整体与部分之间存在着惊人的相似性，这就是生物全息学所要揭示的规律，配属于相应的脏腑身形。如：人为什么有五个手指，因为整个人体有五个分支——四肢和头。耳的外形似胎儿在母腹中之状，可视为缩小的人形，耳同样也反应全身的信息。

生物全息律符合中医学的整体观念。认为人是一个统一的有机整体，在生理上互相联系，在病理上相互影响。因此人体的某一部分发生病变，就可以导致整个机体的阴阳平衡失调。同理，任何一个组织器官，或某一部分发生变异，由于相关性就必然引起对应脏腑身形的变异。身体的每一个局部都包涵着整体的全部信息，手，作为一个局部器官，有诸多的反射区和反应点来传布全身的信息。（见图 1—7）。这些，可从手的皮肤色泽和手纹的气、色、形态上反应出来。人体反应在手上的区域与耳穴的分布有相似之处，靠近手指，指掌关节的大都是人体的上部，心肺居于手掌的中间部分，肾、膀胱、生殖器官居于手掌的下部，肝胆靠于手掌的尺侧，基本上是以上应上，以下应下。因而，亦可通过手穴的压痛点来推测身体其它部位的疾病。

不仅可以依据生物全息律观察病情，而且还可通过局部和整体的对应关系来治疗疾病。手针，足针，耳针，鼻针，手足反射区按摩等治疗方法，为生物全息理论学说提供了有力武器，进而生物全息理论又为上述诸法提供了理论指导，理论与实践的结合，会不断充实，不断发展，结出丰硕的果实。

这里仅举 1 例：封进启氏在《足部反射区保健与按摩》一书中记载了按揉心悸点和心经区成功地治好 10 余例胸闷、心悸、心前区隐痛、烦躁、肩背酸痛的病人，其中两例治疗后

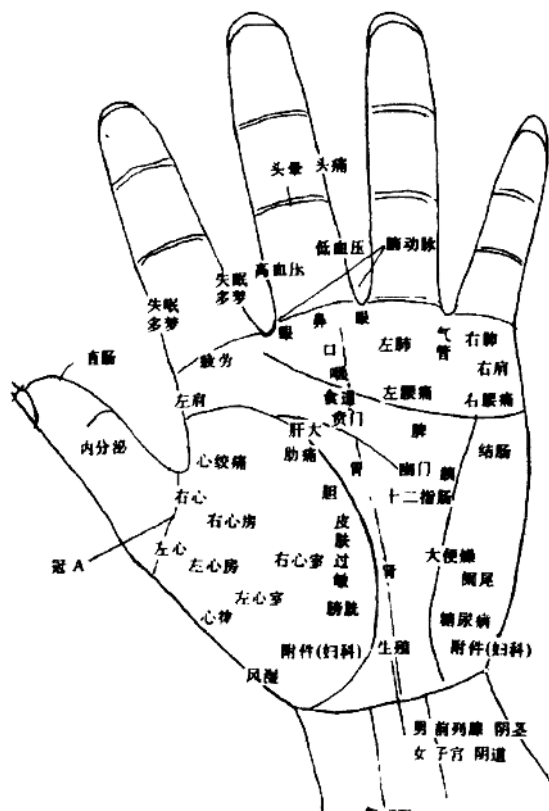


图 1—7 中医手部信息图

心律不齐随之消失，诸症解除，说明此法可试用于冠心病心绞痛。风心病患者临床上最为常见的是胸闷、心悸，劳累后

加重，并伴有心律不齐。根据封氏报道可以推测，按摩手掌反射区和按揉反应点，有强心和抗心律失常作用，其机理可能是复杂的，但这一点可以说明，手的生物全息理论有着实际的意义，值得人们去挖掘研究，整理提高。

第五节 手纹与遗传疾病

目前病因不明的许多疾病和综合症，从遗传学中找到了答案。医学遗传学是遗传学和医学相结合的一门边缘学科，它研究的对象是人类性状和遗传规律及物质基础。阐明人类疾病发生的遗传因素。对遗传性疾病的预防、诊断、治疗提供理论基础。

从近些年来统计资料看，由于传染病得到或基本得到控制后，遗传病的相对发病率正在增加。据国外一所儿童医院统计，30年代该院住院病例死因中，遗传病和先天畸形仅占5.5%，60年代上升到41.5%。北京市1974—1976年对15岁以下儿童死亡原因调查表明。遗传性疾病已占首位(23.44%)。遗传病的病种，据国外1968年至1981年的统计，每年均在以3位数增加。Mckusick所著《人类的孟德尔式遗传》，1968年版对单基因病种的统计为1487种，到1981年第六版已列出3303种。新增病种的速度是惊人的。业已证明，许多危害人类较大的常见病与遗传因素有关。如恶性肿瘤、冠心病、糖尿病、精神分裂症、某些先天畸形等。

遗传性疾病的诊断亦和普通疾病一样，靠病史、症状、体征和实验室检查。但遗传性疾病有其特殊的先天性致病原因，尚需辅以遗传学的特殊诊断。手纹检查就是其中之一。

手纹包括指纹、掌纹和掌褶纹组成。细小的掌褶纹又称