

生物全息诊疗法

张颖清 著



山东大学出版社

生物全息诊疗法

张颖清 著

山东大学出版社

1987

内 容 简 介

本书详细介绍了作者发明的生物全息诊疗法。这一方法简便易学，疗效很高，已可治疗80余种疾病。本书作者提出的全息生物学理论——泛胚论、全息胚学说、泛控论以及针刺疗法和针刺麻醉的生物泛控论原理为生物全息诊疗法提供了理论基础。本书并在全息胚学说的基础上提出了令人耳目一新的癌机制的全息胚癌区滞育论和征服癌症的新战略。

生物全息诊疗法可供医生在临床中应用，也可成为每个家庭的自我保健和治疗方法，本书并可供医学、生物学各专业科研人员和大中专师生参考。

生物全息诊疗法

张颖清 著

山东大学出版社出版
(山东省济南市山东大学新校)
山东大学印刷厂印刷

山东省新华书店发行 各地新华书店经销

*

1987年3月第一版 开本:787×1092 1/32
1987年3月第一次印刷 印张: 6 5/8
印数: 00,001—35,000 字数: 154,000

ISBN 7-5607-0008-X/R·1

统一书号:14338·2 定价:1.55元

目 录

第一章	概述	1
第二章	生物全息诊疗法	5
2.1	第二掌骨侧的全息穴位群	5
2.2	第二掌骨侧速诊法	8
2.3	第二掌骨侧疗法	19
2.4	穴位全息律	31
2.5	穴位全息律应用于诊断	35
2.6	穴位全息律的电生理学实验证明	39
2.7	穴位全息律应用于治疗	42
第三章	生物全息诊疗法在国内外的应用	47
3.1	内蒙古自治区体委运动医学主治医师夏伟恩应用生物全息诊疗法概况	47
3.2	内蒙古师范大学医务所梅青田医生应用生物全息诊疗法概况	51
3.3	武汉钢铁学院卫生科主治医师刘永泽应用生物全息诊疗法概况	55
3.4	内蒙古乌兰察布盟精神病医院马孝魁医生应用生物全息诊疗法概况	56
3.5	空军张家口医院主治军医肖荣应用生物全息诊疗法概况	57
3.6	中国人民解放军北京军区 262 医院医生李苏晓、张玉英应用生物全息诊疗法概况	58
3.7	河北省定州市人民医院医生李成云应用生物全息诊疗法概况	59

3.8	河北省保定市中医门诊部医生韩迎春应用生物全息 诊疗法概况	61
3.9	武汉钢铁公司结核病防治院副主任医师饶克强以及 刘永泽、余生武应用生物全息诊疗法概况	63
3.10	云南省双柏县针灸诊疗室医生尹甫左应用生物全息 诊疗法概况	64
3.11	河北省阜平县中医院和县人民医院医生张三堂、段 振林应用生物全息诊疗法概况	67
3.12	山西省汾西矿务局医院医生梁光祖应用生物全息诊 疗法概况	68
3.13	武汉大学医院主治医师姜云亭应用生物全息诊疗法 概况	69
3.14	山西省大同医专讲师白桂荣应用生物全息诊疗法概 况	70
3.15	江苏省镇江市中医院主治医师唐星应用生物全息诊 疗法概况	71
3.16	上海市宝山人民医院医生杜昌华、王伏峰应用生物 全息诊疗法概况	72
3.17	贵州省剑河林业局医生郑秉祁应用生物全息诊疗法 概况	73
3.18	中华人民共和国核工业部北京核仪器厂卫生科医生 潘玉贵应用生物全息诊疗法概况	74
3.19	日本医生饭田清七应用生物全息诊疗法概况	75
3.20	巴西医生P.Chao应用生物全息诊疗法概况	77

第四章 过去已有的耳针疗法、面部色诊、虹膜诊断术 等是生物全息诊疗法的例证

4.1	耳针疗法	80
4.2	面部色诊、面针疗法与面针麻醉	86
4.3	脉诊	87
4.4	虹膜诊断术	88

4.5	头皮针疗法	89
4.6	鼻针穴位系统	90
4.7	足针穴位系统	91
第五章	全息胚学说	92
5.1	生物全息律与泛胚论	92
5.2	植物的泛胚性	95
5.3	动物的泛胚性	99
5.4	全息胚：生物体的统一的结构和功能单位	103
5.5	全息胚学说：全新的生物整体观	106
5.6	全息胚的发育性、滞育性和生长性	108
5.7	全息胚的重演性与经络的实质	111
5.8	全息胚的镶嵌性与生物全息律的机制	117
5.9	全息胚的胚胎性质在生物化学、病理学、生理学、遗传学、形态学等方面的外在表现	124
第六章	泛控论	128
6.1	泛控论	128
6.2	泛控问题的广泛性	135
6.3	生物泛控论与生物全息诊法原理	138
6.4	针刺疗法和针刺麻醉的生物泛论控原理	140
第七章	癌机制的全息胚癌区滞育论与征服癌症的新战略	149
7.1	癌机制的全息胚癌区滞育论	149
7.2	因为癌是处于发育早期阶段的全息胚，所以癌才有胚胎抗原	153
7.3	癌移核实验和癌-囊胚嵌合体实验也在证明着癌机制的全息胚癌区滞育论	155
7.4	因为癌是全息胚，所以才能与其他全息胚有相同的生长曲线	157
7.5	既然癌是滞育于卵裂期或桑椹期的全息胚，癌转移与浸润就是理所当然的	157

7.6	真正的胚胎如在发育早期发生滞育, 则会形成葡萄胎、绒毛膜上皮癌; 近癌区效应	158
7.7	为治疗癌而服用细胞抑制剂, 可能使正常细胞的发育也滞在癌区, 从而诱发出新的癌症	161
7.8	征服癌症的新战略: 促进癌的发育以突破滞点, 使癌的发育穿出癌区而正常化	164
7.9	可用于抗癌的动物源全息胚分化促进剂	166
7.10	可用于抗癌的植物源全息胚分化促进剂	176
7.11	可用于抗癌的其他来源的全息胚分化促进剂	185
7.12	适当摄入全息胚分化促进剂可以防癌	185
7.13	要注意全息胚分化促进剂与生长促进剂的区别	187
7.14	生物全息针刺疗法应能促进癌的正常化	189
7.15	全息胚分化促进剂与生物全息疗法应能增强免疫机能和防治艾滋病	191

参考文献	195
-------------------	------------

第一章 概 述

在中国已有24个省、市、自治区的医生应用了生物全息诊疗法。经对数万名患者80多种疾病进行诊治，总有效率达90%以上，并多有奇效。

体坛名将阎红因病影响训练和比赛，医生用生物全息诊疗法治好了她的疾病，使之能够出国顺利参加比赛，夺得世界冠军。一个云南患者腿痛不可触碰，卧床不起，大小便都需别人帮助，经用此法针刺两分钟即可行走。一个内蒙患者因胃疼一夜昏厥数次，求诊时疼甚时哭，用此法两根针扎下去，10分钟就有了笑容。有些不是医生的人，用生物全息诊疗法自己给自己治好了多年的胃病或鼻炎，有的家庭应用此法使家人心脏病不再发作。在列车上，有的旅客用这种方法治好了同伴的胃疼。……

日本、巴西的医生也应用了生物全息诊疗法，取得了很好的诊疗效果。巴西医生 P. Chao 使一位疼得哭着而来的偏头痛患者在针刺半分钟后就解除了疼痛。Chao 认为：“这个伟大的发现对医学界的贡献太大了。”日本医生饭田清七在日本发表文章说：“根据我的体验，生物全息诊疗法是可以受到患者信赖的诊断法和治疗法。”

生物全息诊疗法是本书作者在1973年发明的。生物全息诊疗法简单、方便、用途广、疗效高。既适合于医生在临床中应用，又可以被一般患者在医生指导下用于某些疾病的

自我治疗，还可以用于一般人的自我保健和互相治疗。

不是医生的其他人员，如工人、农民、士兵、学生、服务人员等，在旅途中，在工作场所，或者深夜时在自己家中，突然有了某种疾病或者预感到旧病即将发作，而身边又没有医生，生物全息疗法就可以显示出其应急治疗的作用，这时，可以自己给自己在特定的全息穴位上按摩，也可以由他人给予治疗。事实上，任何人都不可能在所有时间和地点都有医生跟随着，这样，生物全息疗法对每个人都会有用。

非医生的某些慢性病患者，也可以在医生指导下用生物全息疗法进行自我治疗。

生物全息疗法是一种新的针刺疗法和按摩疗法。生物全息按摩疗法如果在手的第二掌骨侧进行，则不受治疗时条件的限制。因而，这种疗法有着很大的推广和普及价值。已经有过这样的病例：长跑运动员在长跑中发生运动中腹痛时，一边跑一边自我按摩第二掌骨侧腹穴，片刻之后，腹痛即消失，运动员仍跑到了终点。

生物全息诊疗法的穴位系统便于记忆，因为全息穴位的排布有着使人不易忘记的规律性。全息穴位是以能够诊断和治疗的整体上的对应部位的名称来命名的。全息穴位排布的结果使每个节肢系统都恰象是整体的一个大致的缩影。

生物全息诊疗法不仅具有重要的医学实用价值，而且具有重要的科学理论价值。它使本书作者发现了生物体上统一的结构和功能单位——全息胚，提出了生物全息律、泛胚论、全息胚学说、泛控论、针刺疗法和针刺麻醉原理的生物泛控论原理、癌机制的全息胚癌区滞育论等一系列重要的科学理论，建立了全息生物学。

因为本书的诊疗法实际上是生物全息律在医学上的应

用，所以才称之为生物全息诊疗法。

由于DNA的半保留复制和细胞的有丝分裂，从而使多细胞生物体的任何体细胞都具有了与原初的受精卵（有性生殖过程中）或起始细胞（无性生殖过程中）相同的一整套基因。既然受精卵或起始细胞可以向新整体发育，那么由受精卵或起始细胞复制而来的体细胞也就不应该有所例外。正是由于体细胞在动植物个体本体这样的天然培养基上的自主发育，才使全息胚有了整体缩影这样的胚胎性质。全息胚是生物体上处于向着新整体发育的某个阶段上的机能单位。任何一个在结构和功能上有相对的完整性并与其周围的部分有相对明确边界的相对独立的部分都是全息胚。真正的胚胎是能够发育成新整体的全息胚，是全息胚的特例。全息胚有两个生命：一个是属于向着新整体自主发育的全息胚自己的，一个是属于整体的。全息胚具有双重身份：它不仅是整体控制之下的结构单位，而且还是一个相对独立的自主发育单位。

在真正的胚胎——能够发育成新整体的全息胚上，将来新整体的器官——未来器官都是预先有了定位的，从而胚胎的发育在不同程度上都是镶嵌型的。胚胎学已经研究了胚胎上的未来器官分布的图谱。由体细胞而来的一般全息胚上也有着这样的未来器官图谱。

生物全息诊疗法所使用的是遵循着穴位全息律的全息穴位。穴位全息律包含着双重意义：一方面，画出了高发育程度的全息胚上与整体或其他高发育程度的全息胚在生物学特性上相关的位点分布的全息图谱；另一方面，又画出了每一高发育程度的全息胚的未来器官图谱。而经络则是高发育程度的全息胚的过去器官图谱。生物泛控论很好地解释了生物全息诊疗法的理论原理，同时也解释了一般的针刺疗法

和针刺麻醉的理论原理。

在全息胚学说的基础上，作者提出了癌机制的全息胚癌区滞育论和征服癌症的新战略。全息胚分化促进剂与生物全息疗法一起将会使癌症不再是可怕的疾病了。全息胚分化促进剂和生物全息疗法还应该能治疗和预防艾滋病。

由于细胞的发现和细胞学说的提出而产生了细胞学，同样，由于全息胚的发现和全息胚学说的提出，一门新的学科诞生了，我称其为全息生物学。全息生物学是研究全息胚生命现象的科学。全息生物学将成为本世纪末和下一世纪生命科学的前沿学科和带头学科之一。全息生物学给出了一个全新的生物整体观，在农学、医学、园艺学、兽医学、中草药学、古生物学、植物组织培养等许多方面都有着重要的应用。有进一步兴趣的读者，可以阅读本书作者的另一部著作——《全息生物学》（将由高等教育出版社出版）。

第二章 生物全息诊疗法

2.1 第二掌骨侧的全息穴位群

中国针灸学中的穴位似乎是神秘的。穴位，中医学所给出的定义是：人体脏腑经络之气输注于体表的所在^[18]。这样的定义，不易为现代医学家所理解。事实上，就穴位所起的作用来讲，我们不妨称穴位是与对应的部位在生理学与病理学上相关的位点。这一定义，是从穴位的生物学现象出发的，可以为中、西医家双方所接受。因为，凡是机体某一器官或部位有病，就必然地要在特定的穴位上有所表现，在穴位上相关地产生对痛刺激敏感、皮肤电阻降低等病理生理现象。同时，在特定的穴位上加以刺激，如针刺、艾灸、按摩等，都会相关地在相对应的部位产生疗效。这与达尔文等生物学家研究的相关变异这种相关的作用在本质上并没有什么不同。

这个关于穴位的定义是初级定义或唯象的定义，即只是从现象出发的定义。更深入的定义将在后面给出。

1973年我发现，在第二掌骨侧存在着一个新的有序穴位群。^[1~7]

如果整体上的一个部位或器官有病，在某一穴位对应地就有明显的压痛反应或其他异常病理生理反应，~~或者，在有~~有压痛反应或其他异常病理生理反应的此穴~~针刺或按摩~~可以对应地治疗这一部位或器官的疾病，则称这一部位~~与~~此穴相对应。第二掌骨侧的新穴如果以其对应的~~整体上的部位~~部位

或器官的名称来命名，则这些穴位在第二掌骨侧的分布形式恰与这些穴位所对应的部位或器官在整体上的分布形式相同（图2—1,2—2）（第二掌骨节肢的近心端是足穴，远心端是头

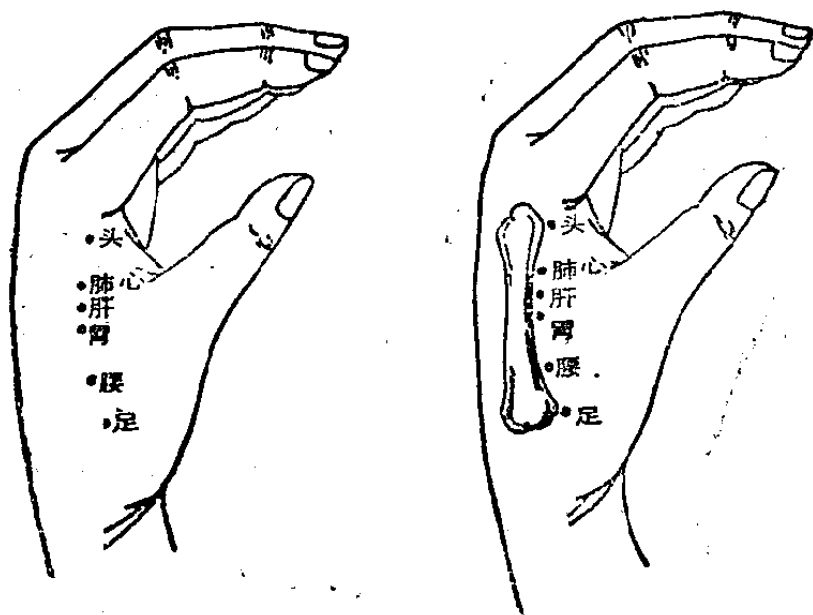


图2—1 第二掌骨侧全息穴位群简图
左：穴位图；右：穴位位置解剖参考图。

穴。第二掌骨侧的新穴分布的结果，恰象是整个人体在这里的大致的缩小。头穴与足穴连线的中点为胃穴。胃穴与头穴连线的中点为肺心穴。肺心穴与头穴连线分为三等份，从头穴端算起的中间两个分点依次是颈穴和上肢穴。肺心穴与胃穴连线的中点为肝穴。胃穴与足穴的连线分为六等份，从胃穴端算起的五个分点依次是十二指肠穴、肾穴、腰穴、下腹穴、腿穴。（图2—2）。整体上的部位可以更详细地划分，并且在严格的意义上说，整体可以划分为无数的部位，从而在第二掌骨侧对应着这些无数部位的穴位也是无数的。如整体的肺还可分为上、中、下，从而对应地在第二掌骨侧肺心穴附近又可以有上肺穴、下肺穴，这样就可以认为以肺心穴为

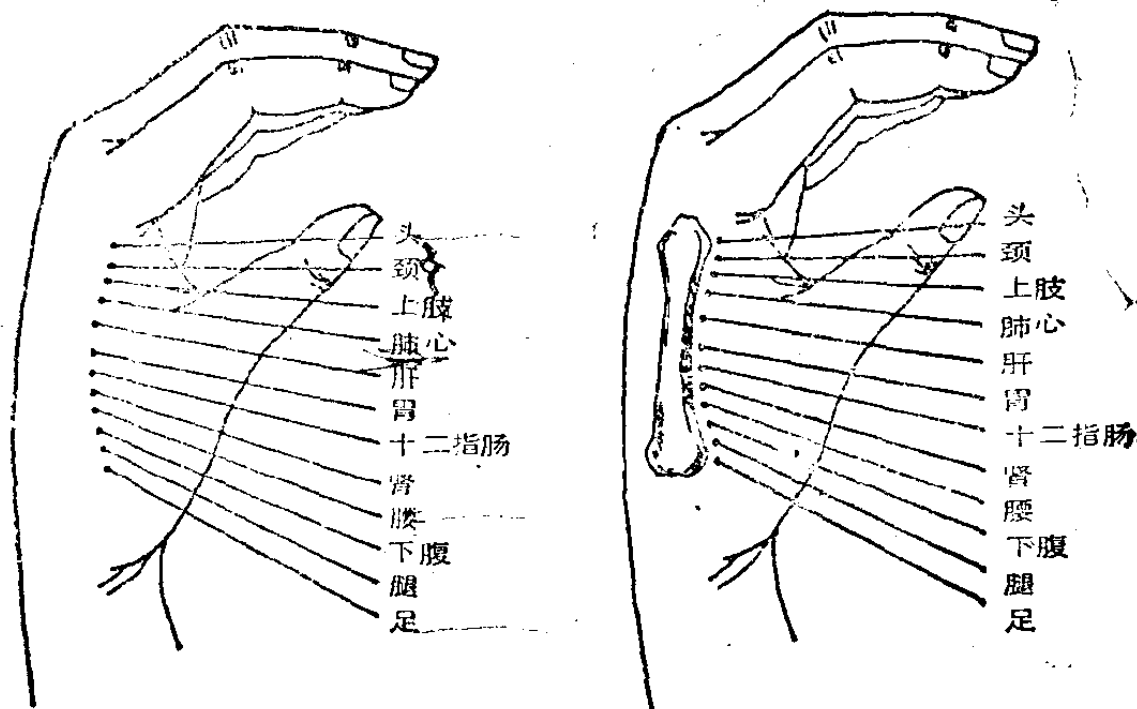


图2-2 第二掌骨侧全息穴位群详图
左：穴位图；右：穴位位置解剖参考图

中心存在着一个小的区域,可称为肺心区。其他穴位如头、肝、胃、腰等也是如此。图2-1和图2-2中,每个穴位这样的点在实际上代表着以此穴为中心的小的区域,这样的小区域可以称之为穴区。第二掌骨侧的穴位群这样无数的位点可以简化为一些有数的穴区。我们可以将人体的各个部分和器官画在它们于第二掌骨节肢各自所对应的区域中。结果,第二掌骨节肢就成为了以第二掌骨为脊柱位置的立体的小整体了。第二掌骨节肢系统包含着全部整体各个部位的生理、病理的信息,所以我将这里的穴位群命名为第二掌骨侧的全息穴位群。

但在通常,还是用图2-1或图2-2那样的穴位图简明和实用些。图中标的点实际上代表着以该点为中心的一个小区域,从而这些穴位所对应的就不仅是穴名所指出的整体上的部位或器官,而是还包括着整体上与穴名所指出的部

位或器官处于同一横截面及邻近的其他部位或器官（表 2—1）。

表 2—1 第二掌骨侧穴位所对应的整体上的部位或器官

穴位名称	穴位所对应的整体上的部位或器官
头穴	头, 眼, 耳, 鼻, 口, 牙
颈穴	颈, 甲状腺, 咽, 气管上段, 食道上段
上肢穴	肩, 上肢, 肘, 手, 腕, 气管中段, 食道中段
肺心穴	肺, 心, 胸, 乳腺, 气管下段, 支气管, 食道下段, 背
肝穴	肝, 胆
胃穴	胃, 脾, 胰
十二指肠穴	十二指肠, 结肠右曲
肾穴	肾, 大肠, 小肠
腰穴	腰, 脐周, 大肠, 小肠
下腹穴	下腹, 子宫, 膀胱, 直肠, 阑尾, 卵巢, 睾丸, 阴道, 尿道, 肛门, 骶
腿穴	腿, 膝
足穴	足, 踝

只要从头穴至足穴依顺序按压一次或数次双手第二掌骨侧的各穴, 根据压痛点的有无和位置就能确定在整体上哪些部位或器官有病或无病。这就是第二掌骨侧速诊法。在第二掌骨侧的新穴上针刺或按摩, 就可以治疗人体对应部位或器官的疾病, 这就是第二掌骨侧疗法。这样的诊法和疗法统称为第二掌骨侧生物全息诊疗法。

2.2 第二掌骨侧速诊法

一 (一) 方法

以测患者右手第二掌骨侧为例, 测试者与患者相对而坐或相对而立, 测试者用右手托着患者右手。患者右手如松握

鸡卵状，肌肉自然放松，虎口朝上，食指尖与拇指尖相距约3cm。测试者用左手拇指尖在患者右手第二掌骨的拇指侧与第二掌骨平行处，紧靠第二掌骨且顺着第二掌骨长轴的方向轻轻来回按压即可觉有一浅凹长槽，第二掌骨侧的新穴即分布在此浅凹长槽内。逐穴按压时测试者左手拇指尖须按图2—3所示姿势，在图2—1或图2—2所示的穴位上向图2—1或图2—2的垂直于纸平面即垂直于浅凹长槽的方向施力按压，并略带以第二掌骨长轴为轴的顺时针方向旋转30°角的揉的动作。从而使指尖的着力点抵达以第二掌骨为脊柱位置的小人的内脏的位置。按照第二掌骨侧全息穴位群的分布图，在第二掌骨侧从头穴到足穴用拇指尖以大小适中且相等的压力顺序揉压一次（如果一次测试结果不明显可再重复揉压1~2次）。

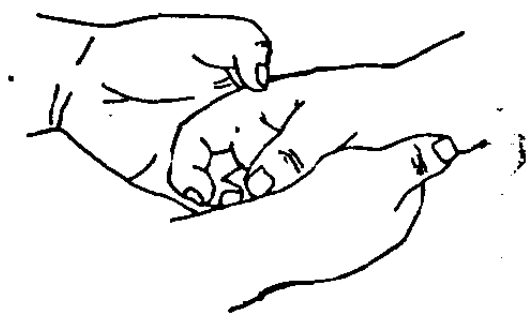


图2—3 测患者右手第二掌骨侧时的姿势

在揉压时注意观察患者的表情和询问患者在所揉穴位上的感觉。

如果在揉压某穴时患者此穴有明显的麻、胀、重、酸、痛的感觉，并在此穴稍用力揉压或按压，患者就会因不可忍受而发生躲闪、抽手等躲避反应，面部出现皱眉、咧嘴等表情，则称此穴为压痛点。这种反应为压痛反应。反之，如果测患者左手，则测试者的左手托患者左手，用右手拇指尖以第二掌骨长轴为轴作反时针揉动。1. 如果某一穴位是压痛点，则，此穴所对应的整体上的同名部位或器官，或这一部位所处的横截面上的及邻近的其他部位或器官有病。这可称为部位对应原则（表2—1）。2. 左手第二掌骨侧穴位压痛反应较右手的同名穴位强，表明在整体是左侧病重或病在左侧；右

手第二掌骨侧相应穴位压痛反应较左手的同名穴位强，表明在整体是右侧病重或病在右侧。这可称为同侧对应原则。3. 与压痛点所在的穴位的对应脏腑密切相关的部位有病。如，肺穴压痛除说明肺有病外，还可以推断相关的皮、牙有病；肝穴压痛除说明肝有病外，还可以说明眼有病；肾穴压痛除说明肾有病外，还可以推断耳有病等。即，遵循着由中医学所揭示的脏腑所主的部位或器官的规律，这可称为脏腑所主原则。4. 如果哪一穴不是压痛点，则此穴对应的整体上的相应部位无病。第二掌骨侧没有压痛点则表示全身无病。

关于在第二掌骨侧按压力的大小与方向，初学者可通过逆推法，即先知疾病部位后找压痛点的方法来体会。即，选一些已知疾病的病人，先知道了疾病部位，然后在他们的第二掌骨侧的与疾病部位对应的穴位上进行按压，按压力的大小以病人出现躲避反应为宜。同时，与对应着无病部位的穴位的无压痛反应作对照。这样反复体会，很快就会掌握按压力的大小。一般重病轻压即可出现压痛反应，略重压就会不可忍受，轻病略重压方可出现压痛反应。

（二）临床资料

为证明第二掌骨侧速诊法可以诊病，在测试时采取了如下的方法。测试者不知被测试者有什么病，从而不可能去猜，所以他努力使在各穴位的压力相等；被测试者又不知测试者采取的是什么方法，不知道穴位分布的规律，所以也就不会正好在对应有病的穴位处故意表现出压痛反应。测试结束后，测试者根据第二掌骨侧的压痛点的位置指出被测试者在整体的哪一个部位有病。然后，再问病人的这一部位是否有自觉症状。住院病人可对照病历。测试结果与被测试者主诉或