

THE DIAGNOSTIC AND
THERAPEUTICAL
HOLOGRAPHY

全息诊疗学

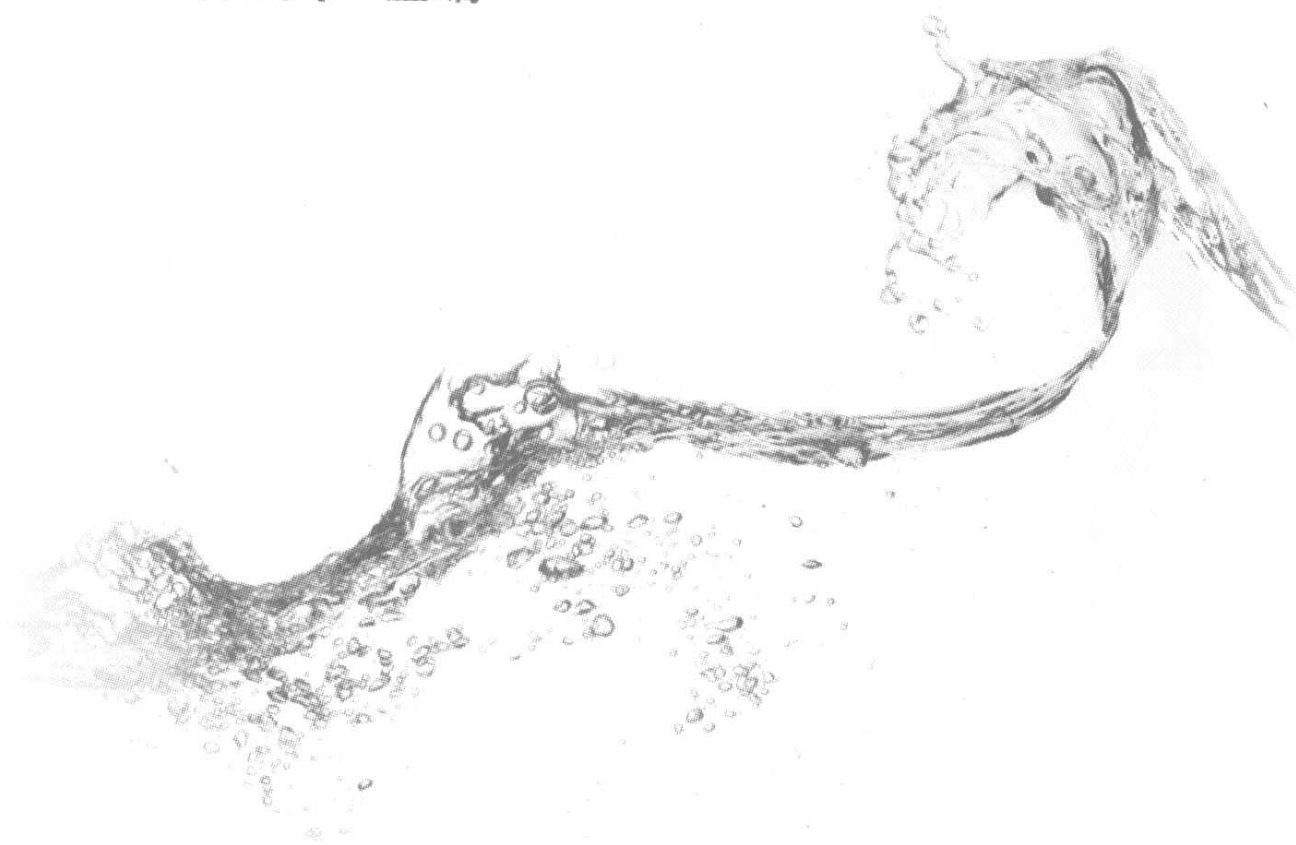
齐凤军 主编

湖北科学技术出版社

THE DIAGNOSTIC AND
THERAPEUTICAL
HOLOGRAPHY

全息诊疗学

齐凤军 主编



湖北科学技术出版社

图

内 容 提 要

本书系统介绍了人体全息诊疗的基本理论,全息诊断方法,全息治疗原则,全息元的定位、临床应用、全息治疗方法,常见病证的全息疗法等。全书图文并茂,观点新颖,论证精辟;实用性强,全使您耳目一新,触类旁通,可看图诊病,看图治病。读者只要熟练掌握本书所提供的各种全息诊断治疗技术,对诊断治疗各种疾病,就能得心应手。这无疑为广大读者提供了一种自我诊断、治疗的简便实用技术,也给广大医务工作者提供了一种全新的诊断疾病的思路。

本书可供中医理论、中医临床、西医临床、科研工作者参考,既适合于针灸、按摩、社区医生、乡村医生阅读,又适于家庭保健、防病治病,并可供广大医药爱好者阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

全息诊疗学/齐凤军主编. —武汉: 湖北科学技术出版社, 2009.1

ISBN 978-7-5352-4002-6

I. 全… II. 齐… III. 全息医学… IV. R2

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第009251号

责任编辑: 熊木忠

责任校对: 蒋 静

封面设计: 戴 旻

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 027-87679468

地 址: 武汉市雄楚大街268号

邮编: 430070

(湖北出版文化城B座12—13层)

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

印 刷: 湖北恒泰印务有限公司

邮编: 430223

787×1092 1/16

18.25印张 18插页 450千字

2009年2月第1版

2009年2月第1次印刷

定价: 38.00元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

《全息诊疗学》编写委员会名单

主 编 齐凤军

副主编 王燕燕 吴定世 陈训军 樊云

编 委 (按姓氏笔画排序)

王燕燕 王维炳 甘水咏 齐凤军

吕 明 吴定世 沈 峰 余 萍

陈洪波 陈训军 严清毕 周 伟

高绍岚 郭翠明 彭 力 彭 锐

程井军 黄翰涓 樊 云

审 定 孙国杰

前 言

全息医学是近年来才发展起来的一门新兴的边缘学科,它专门研究人体的任一相对独立部分的全息穴区及其与整体之间的信息传递对应关系。这种由几种组织构成的具有一定形态和功能的基本结构单位的相对独立部分,称为全息元。全息元上穴区均可反映整体部位的生理、病理变化,穴区在全息元上的分布规律与其所反映的组织在整体空间排布规律相似,如同整个人体的“信息缩影”,穴位在全息元上有规律的分布即称为人体穴位全息律。

《全息诊疗学》统一了中医学中许多支离破碎的全息内容,使其理论上系统化、规范化、科学化。在经络全息图中采用全息五色图示标穴法,使之更加直观,易懂易学;经络循行路线也采用了五脏配五色法标定。如肺经和大肠经用银白色,胃经和脾经用黄色,肝经和胆经用绿色,肾经和膀胱经用黑色,心经、心包经、小肠经、三焦经用红色,使读者一目了然。在全息元内容中详细介绍了人体赤白肉际、头皮、眼部、鼻部、人中、口部、舌部、面部、耳部、夹脊、背部、腹部、手部、第二和第五掌骨侧、足部等全息元穴区定位、主治、临床配伍应用。

中医诊断学中的脉诊、望面、望眼、望舌、望神、尺肤诊法等诊法都是全息理论的具体应用,其实早在几千年前就广泛应用于临床,指导临床诊病治病。本书全面介绍了在临床上具有诊断价值的全息元,通过对人体全息的望、闻、问、切来了解疾病的发生、发展、预后,从而使得中医学在认识“局部”与整体的关系上发生了一次质的飞跃。

生物全息律的发现,丰富了中医诊疗内容,找到了新的诊疗思维模式。这种全息规律有人认为是形而上学的观点,其实不然,现代“克隆”技术有力说明了生物细胞的全息性。我们只希望在没有足够依据的情况下,不要轻易否定某一理论观点。人体上有实用价值的全息元都是经过历代医家在临床上大量实践总结出来的,尤其是近代医家又进行了大量实验研究、临床实践,使之有了较大发展,并自成体系。

大量的研究表明,人体所患的任何一种疾病,都必然有其先兆症状出现,人们只要认识这种预兆,并充分了解其发生和发展规律,就可以及时对疾病进行预防,或将其早期治愈。当患病时,医生要想一下子得到正确的诊断,并非一件轻松、容易的事情。特别是未病先防、潜伏病的诊断,连医生都会觉得力不从心,困难重重。其根本原因之一,就是广大临床医生和患者本身,对全息诊断这一新型的诊断方法,尚缺乏深刻的认识和熟练的掌握。

全息诊疗技术具有操作简单、方便经济、安全可靠,且对许多疾病的定位诊断准确率高、临床疗效好等优点,在世界各地广泛应用。因此,普及与推广这一诊断方法实为一件利国利民、恩泽万代的大好事。对预防疾病的发生,或将疾病消灭在萌芽状态,或及时、正确地诊断疾病,以解除患者的痛苦,尽快使其恢复健康,其意义深远。

当然,全息诊疗技术是一门新的理论体系,处于研究探讨阶段,有些问题尚未解决,由于编著者才疏学浅,加之时间仓促,内中谬误之处定然不少,特祈望有关专家和广大读者不吝赐教,予以斧正。

本书在编写过程中得到孙国杰教授的指导,并提出了宝贵意见,在此表示感谢。

编 者

2008年8月8日于武昌滨湖博士诊疗室

目 录

第一章 全息医学的基本理论	(1)	第二节 穴位全息论	(24)
第一节 全息医学与信息	(1)	一、五输穴的全息律	(24)
一、信息	(1)	二、原穴和络穴的全息性	(24)
二、激光信息	(2)	三、腧穴、募穴的全息性	(24)
三、信息载体	(2)	四、八脉交会穴和下合穴的全息性	(25)
四、信息反馈	(2)	五、八会穴的全息性	(25)
五、信息与生命信息相关性	(3)	第三节 穴位定位标准	(25)
第二节 全息医学理论基础	(4)	第四节 十四经穴定位与主治	(27)
一、天人合一是全息思想的宇宙观	(4)	一、手太阴肺经穴定位与主治	(27)
二、整体观念是全息思想的纲	(6)	(附图 2)	(27)
三、阴阳五行是全息思想的纽带	(8)	二、手阳明大肠经穴定位与主治	(28)
四、五脏六腑是全息思想的枢机	(9)	(附图 3)	(28)
五、运气学说是全息思想的时空	(9)	三、足阳明胃经穴定位与主治	(29)
六、周易是全息思想的数理基础	(10)	(附图 4)	(29)
第三节 生物全息律理论	(11)	四、足太阴脾经穴定位与主治	(32)
一、细胞遗传物质的复制	(11)	(附图 5)	(32)
二、泛胚论	(11)	五、手少阴心经穴定位与主治	(34)
三、全息胚胎学	(12)	(附图 6)	(34)
四、全息元	(13)	六、手太阳小肠经穴定位与主治	(35)
五、生物全息律	(13)	(附图 7)	(35)
六、全息生物学的研究进展	(13)	七、足太阳膀胱经穴定位与主治	(36)
第四节 人体全息律研究进展	(15)	(附图 8)	(36)
一、人体全息律中外古今论	(15)	八、足少阴肾经穴定位与主治	(42)
二、人体长骨穴位群规律	(17)	(附图 9)	(42)
三、人体“三段论”学说	(17)	九、手厥阴心包经穴定位与主治	(43)
四、穴位分布的全息律	(18)	(附图 10)	(43)
五、全息穴位分布特点	(19)	十、手少阳三焦经穴定位与主治	(44)
		(附图 11)	(44)
第二章 经络、穴位全息论	(22)	十一、足少阳胆经穴定位与主治	(46)
第一节 经络全息系统	(22)	(附图 12)	(46)
一、经络组成的全息性	(22)	十二、足厥阴肝经穴定位与主治	(49)
二、经络分布的全息性	(22)	(附图 13)	(49)
三、经络循行连贯的全息性	(23)	十三、督脉经穴定位与主治	(51)
四、经络的生理功能和病理反应	(23)	(附图 14)	(51)
的全息性	(23)	十四、任脉经穴定位与主治	(53)
五、经络上穴位分布的全息律	(23)	(附图 15)	(53)

第三章 全息诊断学	(55)	四、尺肤全息诊法	(134)
第一节 全息望诊	(55)	五、肌肤全息接触诊法	(135)
一、望神全息诊法	(55)	六、头部全息触诊法	(136)
二、望皮肤全息诊法	(56)	七、手足全息接触诊法	(137)
三、望形体全息诊法	(57)	八、耳部全息触诊法	(139)
四、望面全息诊法	(59)	九、胸胁全息触诊法	(140)
五、望头形全息诊法	(61)	十、腹部全息触诊法	(141)
六、望头发全息诊法	(62)	十一、脐部全息接触诊法	(144)
七、望眼全息诊法	(63)	十二、背腧全息接触诊法	(145)
八、望白睛络脉全息诊法	(64)	十三、脊椎全息诊法	(147)
九、望虹膜全息诊法	(67)	十四、全息元接触疼痛诊法	(148)
十、望鼻部全息诊法	(71)	第五节 全息电测诊断法	(149)
十一、望人中全息诊法	(72)		
十二、望唇全息诊法	(75)	第四章 全息治疗学	(151)
十三、望齿龈全息诊法	(78)	第一节 取穴治疗原则	(151)
十四、望咽喉全息诊法	(78)	一、全息经络治疗原则	(151)
十五、望舌全息诊法	(78)	二、全息穴位治疗原则	(151)
十六、望颈项部全息诊法	(83)	三、全息元治疗原则	(152)
十七、望胸胁部全息诊法	(84)	第二节 全息疗法的优点	(153)
十八、望腹部全息诊法	(86)	一、适应证广、疗效显著	(153)
十九、望脐全息诊法	(87)	二、非药物治疗、无副作用	(153)
二十、望背腰部全息诊法	(88)	三、实用简便、经济快效	(154)
二十一、望前后阴全息诊法	(89)	四、早期诊断、诊治防同步	(154)
二十二、望耳全息诊法	(90)	五、操作简便、自诊自疗	(154)
二十三、望手全息诊法	(94)	六、易于掌握、安全可靠	(154)
二十四、望指甲全息诊法	(103)	第三节 全息疗法的适应证和禁忌证	(154)
二十五、望指纹全息诊法	(110)	一、全息疗法的适应证	(154)
二十六、望足全息诊法	(111)	二、全息疗法的禁忌证	(155)
二十七、望排泄物诊法	(113)		
第二节 全息闻诊	(114)	第五章 全息治疗方法	(156)
一、闻声全息诊法	(114)	第一节 体针全息疗法	(156)
二、嗅气味全息诊法	(117)	一、针法练习	(156)
第三节 全息问诊	(118)	二、行针	(157)
一、问一般信息	(118)	三、临床应用	(158)
二、问主诉和病史信息	(118)	四、注意事项	(159)
三、问现在症状信息	(119)	第二节 芒针全息疗法	(159)
第四节 全息切诊	(128)	一、针具	(160)
一、寸口脉全息诊法	(128)	二、操作方法	(160)
二、经络全息接触诊法	(133)	三、临床应用	(160)
三、腧穴全息接触诊法	(134)		

四、注意事项	(160)	第十节 声电波电针疗法	(170)
第三节 火针疗法	(160)	一、声电波电针操作	(170)
一、针具	(161)	二、临床应用	(170)
二、操作方法	(161)	三、注意事项	(170)
三、功效作用	(161)	第十一节 电火针疗法	(171)
四、临床应用	(161)	一、电火针仪操作	(171)
五、注意事项	(161)	二、电火针法适用范围	(171)
第四节 皮内针疗法	(161)	三、电火针法注意事项	(171)
一、针具	(161)	第十二节 微波针灸疗法	(171)
二、操作方法	(162)	一、操作方法	(171)
三、适应范围	(162)	二、适应范围	(172)
四、注意事项	(162)	三、注意事项	(172)
第五节 梅花针疗法	(162)	第十三节 激光照射疗法	(172)
一、针具	(162)	一、操作方法	(172)
二、针法	(163)	二、适应范围	(172)
三、叩刺部位	(163)	三、注意事项	(172)
四、刺激强度与疗程	(163)	第十四节 电热针疗法	(173)
五、适应范围	(163)	一、电热针工具	(173)
六、注意事项	(163)	二、操作方法	(173)
第六节 三棱针疗法	(164)	三、适应证	(173)
一、针具	(164)	四、注意事项	(173)
二、操作方法	(164)	第十五节 拔罐疗法	(174)
三、临床应用	(165)	一、罐的种类	(174)
四、注意事项	(165)	二、拔罐方法	(174)
第七节 穴位注射疗法	(165)	三、临床应用	(175)
一、针具及药液	(165)	四、注意事项	(175)
二、操作方法	(165)	第十六节 艾灸疗法	(175)
三、临床应用	(166)	一、艾绒的制作	(175)
四、注意事项	(166)	二、艾灸的方法	(176)
第八节 穴位埋线疗法	(166)	三、艾灸的适应证	(177)
一、器材与穴位选择	(166)	四、注意事项	(177)
二、操作方法	(167)	第十七节 磁全息疗法	(177)
三、临床应用	(167)	一、磁疗操作	(178)
四、埋线后反应	(167)	二、穴位选择	(178)
五、注意事项	(168)	三、临床应用	(178)
第九节 电针全息疗法	(168)	四、注意事项	(178)
一、电针操作方法	(168)	第十八节 穴位敷贴疗法	(179)
二、电针波形选择	(169)	一、操作方法	(179)
三、适应范围	(169)	二、临床应用	(179)
四、注意事项	(170)	三、注意事项	(180)

第十九节 指针疗法	(180)	二、穴区定位与主治	(192)
一、选穴原则	(180)	三、治疗方法	(193)
二、操作方法	(180)	第五节 眼部全息疗法	(194)
三、临床应用	(180)	一、眼部局部解剖	(194)
四、注意事项	(180)	二、眼部穴区定位与主治	(194)
第二十节 刮痧全息疗法	(181)	三、治疗方法	(194)
一、部位选择	(181)	第六节 鼻部全息疗法	(195)
二、操作方法	(181)	一、鼻部局部解剖	(195)
三、临床应用	(181)	二、穴区定位与主治	(195)
四、注意事项	(181)	三、治疗方法	(195)
第二十一节 推拿全息疗法	(182)	第七节 人中沟全息疗法	(197)
一、揉法	(182)	一、人中沟局部解剖	(197)
二、摩法	(182)	二、穴区定位与主治	(197)
三、推法	(183)	三、治疗方法	(197)
四、擦法	(183)	第八节 口部全息疗法	(198)
五、搓法	(183)	一、口部局部解剖	(198)
六、抹法	(183)	二、穴区定位与主治	(198)
七、按法	(184)	三、治疗方法	(199)
八、点法	(184)	第九节 舌部全息疗法	(199)
九、捏拿法	(184)	一、舌局部解剖	(200)
十、拍法	(185)	二、穴位定位与主治	(200)
十一、拨法	(185)	三、治疗方法	(201)
第六章 全息元定位治疗方法	(186)	第十节 面部全息疗法	(201)
第一节 人体赤白肉际全息疗法	(186)	一、面部解剖	(201)
一、人体赤白肉际定义	(186)	二、穴区定位与主治	(202)
二、人体赤白肉际定位表	(186)	三、治疗方法	(203)
三、穴区定位与主治	(186)	第十一节 耳部全息疗法	(203)
四、治疗方法	(188)	一、耳部解剖	(203)
第二节 背部全息疗法	(188)	二、穴区定位与主治	(203)
一、背部局部解剖	(188)	三、耳全息治疗的适应证	(207)
二、穴区定位与主治	(188)	四、耳全息疗法的禁忌证	(207)
三、治疗方法	(189)	五、耳全息治疗方法	(207)
第三节 夹脊全息疗法	(189)	第十二节 腹部全息疗法	(209)
一、夹脊部局部解剖	(190)	一、腹部局部解剖	(210)
二、穴位定位与主治	(190)	二、穴区定位与主治	(210)
三、治疗方法	(191)	三、治疗方法	(210)
四、注意事项	(191)	第十三节 脐部全息疗法	(211)
第四节 头皮全息疗法	(191)	一、脐部局部解剖	(211)
一、头皮解剖	(191)	二、穴区定位与主治	(211)
		三、治疗方法	(213)

第十四节 足部全息疗法	(213)	第二节 呼吸系统疾病	(235)
一、足部局部解剖	(214)	一、感冒	(235)
二、穴区定位与主治	(214)	二、发热	(235)
三、治疗方法	(216)	三、急性支气管炎	(236)
第十五节 手部全息疗法	(216)	四、慢性支气管炎	(236)
一、手部局部解剖	(216)	五、支气管哮喘	(237)
二、穴区定位与主治	(216)	第三节 消化系统疾病	(238)
三、治疗方法	(217)	一、慢性胃炎	(238)
第十六节 第二、五掌骨侧全息疗法	(218)	二、胃下垂	(238)
一、第二、五掌骨侧局部解剖	(218)	三、急性胃肠炎	(239)
二、穴位定位与主治	(218)	四、呃逆	(240)
三、治疗方法	(219)	五、脂肪肝	(240)
第十七节 腕踝全息疗法	(219)	六、慢性胆囊炎	(241)
一、腕踝部局部解剖	(219)	七、胆石症	(242)
二、穴区定位与主治	(219)	八、便秘	(242)
三、治疗方法	(222)	九、泄泻	(242)
第十八节 尺肤全息疗法	(223)	第四节 泌尿系统疾病	(243)
一、尺肤部局部解剖	(223)	一、慢性肾小球肾炎	(243)
二、穴区定位与主治	(223)	二、泌尿系统结石	(244)
三、治疗方法	(224)	三、前列腺炎	(245)
第七章 常见病的全息治疗	(225)	四、阳痿	(245)
第一节 心脑血管、神经、精神疾病	(225)	第五节 妇科病	(246)
一、高血压病	(225)	一、月经不调	(246)
二、高脂血症	(226)	二、痛经	(246)
三、冠心病	(226)	三、闭经	(247)
四、头痛	(227)	四、带下病	(248)
五、缺血性脑血管疾病	(227)	五、盆腔炎	(248)
六、脑血管意外后遗症	(228)	六、更年期综合征	(249)
七、三叉神经痛	(229)	七、子宫肌瘤	(249)
八、坐骨神经痛	(229)	八、卵巢囊肿	(250)
九、末梢神经炎	(230)	九、乳腺增生	(250)
十、老年性痴呆	(231)	第六节 骨伤科疾病	(251)
十一、神经衰弱	(232)	一、落枕	(251)
十二、焦虑症	(232)	二、颈椎病	(251)
十三、抑郁症	(233)	三、肩关节周围炎	(252)
十四、心理障碍	(233)	四、肱骨外上髁炎	(253)
十五、癔症	(233)	五、急性腰扭伤	(253)
十六、癫痫	(234)	六、腰椎间盘突出症	(254)
		七、踝关节扭伤	(255)
		八、痹证	(255)

九、强直性脊柱炎	(256)	十八、戒烟	(270)
十、退行性脊柱炎	(257)	十九、戒毒	(271)
第七节 造血、内分泌系统疾病	(257)	第九节 眼科疾病	(271)
一、白细胞减少症	(257)	一、麦粒肿	(271)
二、特发性血小板减少性紫癜	(258)	二、近视眼	(272)
三、糖尿病	(259)	三、青光眼	(272)
四、甲状腺机能亢进症	(259)	四、急性结膜炎	(272)
五、癌瘤化放疗反应	(260)	五、中心性浆液性视网膜病变	(273)
第八节 美容、减肥、皮肤病	(260)	第十节 耳鼻喉科疾病	(273)
一、股外侧皮神经炎	(260)	一、耳鸣	(273)
二、单纯性疱疹	(261)	二、急性扁桃体炎	(274)
三、带状疱疹	(261)	三、复发性口疮	(274)
四、湿疹	(262)	四、鼻窦炎	(275)
五、银屑病	(263)	五、急性鼻炎	(275)
六、脂溢性皮炎	(263)	六、慢性鼻炎	(276)
七、荨麻疹	(264)	七、牙痛	(276)
八、酒糟鼻	(264)	八、急性咽炎	(277)
九、斑秃	(265)	九、慢性咽炎	(277)
十、牛皮癣	(265)	第十一节 儿科疾病	(277)
十一、皮肤瘙痒症	(266)	一、高热惊厥	(277)
十二、扁平疣	(267)	二、婴儿腹泻	(278)
十三、黄褐斑	(267)	三、疳积	(279)
十四、痤疮	(268)	四、慢惊风	(280)
十五、面部皱纹	(268)	五、遗尿	(280)
十六、肥胖症	(269)		
十七、痔疮	(269)	附图	(283)

第一章 全息医学的基本理论

全息医学是近年才发展起来的、介于中医学和现代生物学之间的一门新兴边缘学科。在张颖清先生创立的生物全息律理论指导下,有目的地应用特定的技术和方法来认识机体,研究机体的任一相对独立部分的每一区域与机体整体部位对应之间的信息传递关系,根据相对独立局部能反应整体的特性可指导临床,研究疾病的发生、发展、变化、预后,提供有诊疗价值的各种信息。

第一节 全息医学与信息

张颖清在 1985 年发表的论文中首先用了“全息”一词。他发现生物体的每一相对独立的部分,都包含全部整体的信息,这很像全息照片每一部分都包含整个照片的信息,即局部包含着全部整体信息。人体细胞是全息胚——处于发育时间轴起点即受精卵发育阶段的胚胎。处于某个发育阶段的胚胎不只限于在哺乳动物的子宫中,而在生物体上是广泛分布着的。即局部是整体信息的缩影,局部可以反映整体生理和病理现象。

一、信 息

信息一词对我们来说并不陌生,在人们的日常生活和工作中,每个人随时随地都在与信息打交道,都在不断地接收信息、加工信息、利用信息并发送信息。管理学家甚至将人类与信息的关系比喻为人与空气的关系,可见信息对人类的重要程度。

那么,什么是信息呢?

广义上讲,信息的本身既不是物质,也不是能量,而是物质系统在相互作用中表现出来的普遍属性。只要事物存在,就会有表征其属性的信息。就是说,物质、能量和信息三者既相互严格区分,又是相互渗透的,所以我们一方面把它们明确分开,同时又可以在物质和能量的每一点上找到信息,甚至可以在其每一点上找到无限的信息。

狭义的信息是局限于某一领域的信息定义。不同的学科,从不同的角度对信息这个概念有不同的解释。比如:控制论专家维纳的信息概念是从信息发送、传输、接收的过程中,客体和认识主体之间的相互作用来定义的。他说“信息既不是物质,又不是能量,信息就是信息”。信息是对客观事物属性的一种概括和把握,不同的事物有不同的本质、特征、运动规律,人们就是通过事物发出的信息来认识该事物,或区别于其他事物。而事物本质、特征、运动规律在交流、贮存、变换、生灭着的东西就是信息。

信息一般具有如下一些特征:可识别,可转换,可传递,可加工处理,可多次利用,可扩充,主客体二重性,可能动性。不论是事物的整体还是部分,所交流、贮存、变换、生灭的东西就是事物本质、特征和运动规律,这在宇宙的每一点都是相同的,有学者也把这一观点称为全息观。

二、激光信息

事物所包含的信息可以通过最直观的全息图展现出来,这就是全息照相。

1948年,英籍匈牙利科学家加博尔提出并证实了全息照相原理。1962年,美国科学家利思和厄帕特尼克斯利用激光作为相干光源拍摄了第一张具有实用价值的全息照片。

激光全息照相基本上是波模式干涉现象。把一个单独激光束的光成分离的两束:一束激光直接投射在感光底片上,称为参考光束;另一束激光投射在物体上,经物体反射或者透射,就携带有物体的有关信息,称为物光束。物光束经过处理也投射在感光底片的同一区域上。在感光底片上,物光束与参考光束发生相干叠加,形成干涉条纹,这就完成了一张全息图。全息再现的方法是用一束激光照射全息图,这束激光的频率和传输方向应该与参考光束完全一样,于是就可以再现物体的立体图像。感光板的二维表面和正常的照片不同,具有一种奇异的性质,即它表面的任何碎片都浓缩着整个像所需要的全部信息。

作为饮誉当代的量子物理学家和科学思想家,戴维·玻姆坚持认为科学的任务不仅在于描述自然,而且在于理解自然。他曾引用全息摄影来说明他的主张:“全息摄影昭示了一种全新的认识和对宇宙的全新的理解,那就是,整体的信息包含在每一部分中,世间万物便是这种信息被展示的结果。”

三、信息载体

信息本身不是实体,必须通过某种载体进行传递。信息载体就是信息赖以附载的物质基础,即信息记录、传输、积累和保存的实体。

我们以遗传信息为例,说明信息与信息载体的关系。

遗传信息指生物为复制与自己相同的东西,由亲代传递给子代,或各细胞每次分裂时由细胞传递给细胞的信息。从其发展史上看,首先是由孟德尔(1866年)的研究形成了概念,即相应于生物各种性状的因素(即基因)中包含着相应的信息;以后比德尔等人(1941年)所开创的遗传生物化学的研究,描绘出这样一个轮廓:基因和决定生物结构与功能的蛋白质之间具有一对一的对应关系。随着DNA结构研究的进展,现在已经确立了这样的概念,即基因所具有的信息可将DNA的碱基排列进行符号化。信息在表达时,DNA的碱基排列首先被转录成RNA的碱基排列,然后再根据这种排列合成蛋白质。有些病毒遗传信息的载体不是DNA,而是RNA。遗传信息不仅有相应于蛋白质的基因信息,也包括对信息解读所必需的信息、控制信息表达所必需的信息,以及生物为了复制与自己相同结构所必需的一切信息。

四、信息反馈

信息反馈是控制论的一个极其重要的概念。通俗地说,信息反馈就是指由控制系统把信息输送出去,又把其作用结果返送回来,并对信息的再输出发生影响,起到控制的作用,以达到预定的目的。

在控制论中,为了“改善”某个或某些受控对象的功能或发展,需要获得并使用信息,以这种信息为基础而选出的信息作用于该对象,就叫作控制。由此可见,控制的基础是信息,一切信息传递都是为了控制,而任何控制又都有赖于信息反馈来实现。信息的反馈对系统的控制和稳定起着决定性的作用,无论是生物体保持自身的动态平稳(如温度、血压的稳定),或是机器自动保持自身功能的稳定,都是通过反馈机制实现的。反馈是控制论的核心问题。控制论

的研究表明,无论自动机器,还是神经系统、生命系统,以及经济系统、社会系统,撇开各自的质态特点,都可以被看作是一个自动控制系统。人体作为一个复杂的有机体,能保持它的组织化、有序化,在于不断接受内外环境的刺激(信息),进行调节和控制,达到一种动态的平衡和稳定。人体的信息量远比一般自动化机器大得多。研究生命系统的控制论就是生物控制论,它着重研究生物系统的控制过程和信息处理,对揭示生命现象的本质有着重大的意义。

中医的五行生克关系,相当于控制与反馈信号的信息流程图,每一行既可同时向另两行分别发出相生或相克的指令,成为信息源,又可同时接受其余两行分别发出的相生或相克的指令,或为信息接受者。人体五行生克,实际上就是人体的自控系统,反馈能使机体保持相对平衡和稳定,而且使能量和质量消耗最少。这实际上表明了中医学中所蕴含的控制论思想。

五、信息与生命信息相关性

在生命科学领域中,生命信息是信息的具体表述。因为人这一生命体本身就是一个最大、也是最复杂的信息输出和输入体。信息科学与人体生命信息的融合是信息科学发展的必然和又一个杰作。

中医学和西医学都是研究生命信息的学科。

通过对中、西医学的比较,学者们达成了一些共识:中医学与西医学相比较具有重结构、轻元素;重功能、轻实体;重宏观、轻微观;重整合、轻分析;重过程、状态,轻实体、形态等特点。中医学的这些特点,在传统自然科学的视野中看似缺点和不足,而在进入信息科学视野以后,却变成了优点和长处。

从信息的角度看中医学其实就是我国古代医学家在传统中医药数千年临床实践积累的基础上,重点解决人体表象信息的采集、特征信息的提取,而构建的生理病理、临床诊断及防治的信息数据库。

而信息科学的出现,为中医学提供了迄今为止最充分的科学理论解读、科学信念支持和方法技术支持。在信息科学的视野中,从研究对象上看,中医主要研究的是信息,西医主要研究的是物质结构和能量。从研究内容上看,中医主要研究的是信息的运动规律,西医主要研究的是物质和能量的结构和运动规律。从研究方法上看,中医的研究方法重视信息提取、分析、整合。整体观念、辨证论治、取象比类、四诊合参等等非常符合信息科学研究方法的功能准则和整体准则,以及信息分析方法、信息综合方法、信息进化方法。而西医的研究方法更适合研究物质和能量的结构和运动规律。从研究目标上看,中医不仅强调治疗和未病之前的预防,而且重视医者的个人修养,一贯的以人为本。西医在发展过程中,也逐渐意识到单纯生物医学模式的弊端,但改变的过程将是极为漫长的。因此可以认为,中医学的信息医学特征远远多于西医学。而且,更可以进一步的认为,中医学远远比西医学更适合成长为信息医学。

我们可以将中医学的基本框架作以下解读:脏腑、经络是生命活动的场所和通道,以气血为纽带和载体,把脏腑、经络联为一体以实现正常的生命活动。气血是生命活动动态的完整体现,是辨证和施治的对象,是司外揣内的对象,是生命活动最完整的信息载体。中医学的辨证论治就是对望、闻、问、切四诊所获得的气血、脏腑、经络等生命信息,进行传递、处理、反馈和再生的过程。

再比如,针灸是通过针刺或艾灸,以输入信息,改善机体控制功能为目的。从信息的角度看,穴位可作为信息的“发送器”,经络就是“人体内信息的传送通道”,针刺及相应的手法为“信息源”,针刺过程是:信息源→发送器→传送通道→脏腑。“得气”是通讯过程成功的表现。

第二节 全息医学理论基础

全息医学理论源于人们对自然界的认识,并且把人的器官组织与自然界相联系,通过取类比象法,将人体与自然融为一体。中医学重视人体本身的统一性、完整性及其与自然界的相互关系,认为人体是一个有机的整体,构成人体的各个组成部分之间在结构上不可分割,在功能上相互协调、互为补充,在病理上则相互影响。而且人体与自然界也是密不可分的,自然界的随时变化影响着人体,人类在能动地适应自然和改造自然的过程中维持着正常的生命活动。

一、天人合一是全息思想的宇宙观

“天人合一”的思想概念最早是由庄子阐述,后被汉代思想家、阴阳家董仲舒发展为天人合一的哲学思想体系,并由此构建了中华传统文化的主体。这一思想对古代医学的形成和发展也起到了非常重要的作用。其中,标志着中国医学由经验医学上升为理论医学新阶段的医学典籍——《内经》中也明确主张“天人合一”,其具体表现为“天人相应”学说。《内经》反复强调人“与天地相应,与四时相符,人参天地”(《灵枢·刺节真邪》),“人与天地相参也”(《灵枢·岁露》、《灵枢·经水》),“人与天地如一”(《素问·脉要精微论》)。认为作为独立于人的精神意识之外的客观存在的“天”与作为具有精神意识主体的“人”有着统一的本原、属性、结构和规律。自然界阴阳五行之气的运动与人体五脏、六经之气的运动是互通的。

只要事物存在,就会有表征其属性的信息,作为物质系统的天与人,它们之间的这种相互作用过程都可以作为信息反映出来,所以“天人合一”的思想是从宏观上对天与人整体关系的宏观把握,反映出来的正是大全息思想。

也就是说,天人合一的医学内涵主要是指人作为“小宇宙”是如何与天地这个大宇宙相应的,其中,人天同构是《内经》天人合一观的最粗浅的层次,人天同象与同类则是中医取象比类思想的具体体现,人天同数则是人与天气运数理的相应。总之,这是将生命过程及其运动方式与自然规律进行类比,是以自然法则为基础的大全息的思想与理论。

1. 人天同构

人天同构是《内经》天人合一观的最粗浅的层面。《内经》认为人的身体结构体现了天地的结构。例如《灵枢·邪客》说:“天圆地方,人头圆足方以应之。天有日月,人有两目。地有九州,人有九窍。天有风雨,人有喜怒。天有雷电,人有音声。天有四时,人有四肢。天有五音,人有五藏。天有六律,人有六腑。天有冬夏,人有寒热。天有十日,人有手十指。辰有十二,人有足十指、茎、垂以应之;女子不足二节,以抱人形。天有阴阳,人有夫妻。岁有三百六十五日,人有三百六十节。地有高山,人有肩膝。地有深谷,人有腋膕。地有十二经水,人有十二经脉。地有泉脉,人有卫气。地有草蓂,人有毫毛。天有昼夜,人有卧起。天有列星,人有牙齿。地有小山,人有小节。地有山石,人有高骨。地有林木,人有募筋。地有聚邑,人有肬肉。岁有十二月,人有十二节。地有四时不生草,人有无子。此人与天地相应者也。”

这里把人体形态结构与天地万物一一对应起来。人体的结构可以在自然界中找到相对应的东西,人体仿佛是天地的缩影。其目的在于强调人的存在与自然存在的统一性。

2. 人天同类

我们知道,大谈天人、古今,并寻求其中相通而互感的共同原则,是汉代的时代精神。《汉书·董仲舒传》曰:“天人之征,古今之道也。孔子作春秋,上揆之天道,下质诸人情,参之于

古,考之于今。”《素问·气交变大论》曰:“善言天者,必应于时。善言古者,必验于今。善言气者,必彰于物。善言应者,因天地之化。善言化言变者,通神明之理。”

但《内经》所强调的人天同类与董仲舒辈的神秘的天人感应不尽相同。《素问·金匱真言论》、《素问·阴阳应象大论》等篇中的五行归类,是根于事物内在的运动方式、状态或现象的同一性。如《素问·金匱真言论》曰:“东方青色,入通于肝,开窍于目……其应四时,上为岁星……其臭臊。”是将在天的方位、季节、气候、星宿、生成数,在地的品类、五谷、五畜、五音、五色、五味、五臭,在人的五藏、五声、五志、病变、病位等进行五行归类,这样就可以通过类别之间“象”的普遍联系,来识别同类运动方式的共同特征及其相互作用规律。是“同气相求”,而不是物质结构的等量齐观。

另,《灵枢·通天》还以阴阳为原则将人分为太阴、少阴、太阳、少阳、阴阳和平五类,认为太阴之人“多阴而无阳”,少阴之人“多阴少阳”,太阳之人“多阳而少阴”,少阳之人“多阳少阴”,阴阳和平之人“阴阳之气和”。这种将先天阴阳之“气”作为人性的基础,是先秦诸子人性论所未涉及的。作为医学著作,《内经》并不太关注人性的社会性以及人性是否可以改变等问题,而是以气论人性,从先天生理因素寻找人性的根据,关注五态之人的发病及其治法,为养生治疗提供理论指导。

3. 人天同象

从“天人合一”观念出发的传统文化与中医学都表现为重道、重神、重无、重和谐、重势,其核心则是“象”与“数”,如果对“象数”无知,则意味着对华夏文明的无知,更不能全面地理解和诠释中医学。

所为“象”,指的是经验的形象化和系统化。“象”的特征是动态的,不是单纯地模仿其形,而是模仿其变。象还是全息的,万事万物息息相关。就《内经》而言,藏象系统就是通过生命活动之象的变化和取象比类的方法说明五藏之间以及与其他生命活动方式之间的相互联系和相互作用规律的理论。

其中,“象”又分为法象、气象、形象。“法象莫大乎天地”(《周易》),举例言,“阳中之太阳,通于夏气”(《素问·六节藏象论》),为法象;阴阳四时,“其华在面”(同上),为所见气象;“其充在血脉”(同上)为所见形象。藏象理论作为《内经》理论最为重要的理论基础之一,是将五藏联系六腑、五官、五体、五志、五声、五情,以五行理论进行阐释的五大“象”的系统,并完全表现为一种天人合一的综合功能。这是一种自觉的而不是自发的努力,旨在指出人体内部与人体外部都是按照“阴阳五行”这一基本法则统一、整合起来的。

总之,《内经》中关于人天同象的描述旨在通过已知的自然现象推知隐藏的内藏功能。如借助对天动地静的认识,以象天动的胃、大肠、小肠、三焦、膀胱为腑,主泻而不藏;以象地静的心、肝、脾、肺、肾为藏,主藏而不泻。

4. 人天同数

象与数的关系正如《左传》言:“物生而后有象,象而后有滋,滋而后有数。”《内经》认为生命运动与自然一样,有理、有象、有数。通过取象比类,可知气运数理。《素问·六节藏象论》先论数理,后论藏象,深意寓在其中。

《内经》中的藏象理论则以五元序列来表现。自然界以四时阴阳为核心,四时阴阳涵盖了五方、五气、五味等自然因素以及它们之间的类属、调控关系;人体以五藏阴阳为核心,五藏阴阳涵盖了五体、五官、五脉、五志、五病等形体、生理、病理各因素及它们之间的类属、调控关系。自然界的四时阴阳与人体的五藏阴阳相互收受、通应,共同遵循阴阳五行的协调、生克制化的

法则。

因此,人天同数是《内经》把时间的周期性和空间的秩序性有机地结合观念的体现。强调人体自然节律是与天文、气象密切相关的生理、病理节律,故有气运节律、昼夜节律、月节律和周年节律等。其基本推论是以一周年(四季)为一个完整的周期,四季有时、有位,有五行生克。因此,以一年分四时,则肝主春、心主夏、肺主秋、肾主冬……。月节律则与该月相和所应之藏在一年之中的“当旺”季节相关。其昼夜节律也是将一日按四时分段,指人体五藏之气在一天之中随昼夜节律而依次转移,则肝主晨,心主日中,肺主日入,肾主夜半。

实质上,“人身小宇宙”在《内经》中绝非泛泛而谈,《内经》认为人体与宇宙之间存在着某种数理上的一致性。如《内经》论述人体呼吸完全与太阳的运行联系起来,将呼吸与天地相通、气脉与寒暑昼夜相运转的规律,与太阳的周日运行规律联系起来。如《灵枢·五十营》将人体气血运行与日行 28 宿直接挂钩,认为太阳一昼夜环行 28 宿一周,人体气血运行人体 50 周(白天 25 周、夜晚 25 周),如此太阳每行一宿,血气行身 1.8 周,人一呼一吸为一息,气行 6 寸,270 息,气行 16 丈 2 尺,即行人体之一周。由此再进一步,太阳每行一宿(此指 28 宿均匀分布的一宿,实际上 28 宿不是等长的),人呼吸 486 息,据此推算人一昼夜有 13500 息。《平人氣象论篇》曰:“人一呼脉再动,一吸脉亦再动,呼吸定息脉五动,闰以太息,命曰平人。平人者,不病也。”即平常人一息,脉跳动 5 次,一次脉的跳动,气行 1 寸 2 分。如此用气运行的长度表示脉搏的频率,从而表示一种时间周期。这种以大气贯通一切为基点而形成的人体与宇宙的相互模拟,在《内经》理论中比比皆是,强调了天人一致的内在本质。

总的来说,《内经》的天人之间的取象比类,是超逻辑、超概念的心领神会的类比。是“同气相求”,而不是物质结构的等量齐观。而感觉的相似、感觉的类同、感觉的相通,必然有着深刻的生理学、心理学乃至物理学的意义。这种“天人合一”的直观生命的体验,是我们领会《内经》文字的真正出发点。

二、整体观念是全息思想的纲

整体就是统一性和完整性。中医学认为人体是一个有机的整体,构成人体的各个组成部分之间在结构上不可分割,在生理上相互协调、互为补充,在病理上则相互影响,并且时刻与自然保持高度统一性、相融性。这种机体自身整体性和内外环境统一性的思想即整体观念。整体观念贯穿于中医学的生理、病理、诊法、辨证和治疗等各个方面,它所表现和反映的正是大全息思想的要领和关键,也就是我们所谓的“整体观念是大全息思想的纲”。

1. 人体是一个有机的整体

人体是由若干脏腑、组织和器官所组成的。每个脏腑、组织或器官各有其独特的生理功能,而这些不同的功能又都是人体整体活动的一个组成部分,这就决定了人体内部的统一性。也就是说,人体各个组成部分之间,在结构上是不可分割的,在生理上是相互联系、相互支持而又相互制约的,在病理上也是相互影响的。人体的这种统一性,是以五脏为中心,配以六腑,通过经络系统“内属于腑脏,外络于肢节”的作用而实现的。五脏是代表着整个人体的五个系统,人体所有器官都可以包括在这个系统之中。人体以五脏为中心,通过经络系统,把六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸等全身组织器官联系成有机的整体,并通过精、气、血、津液的作用,完成机体统一的机能活动。

中医学在整体观念指导下,认为人体正常的生理活动,一方面依靠各脏腑、组织发挥自己的功能作用,另一方面则又要靠脏腑、组织之间相辅相成的协同作用和相反相成的制约作用,