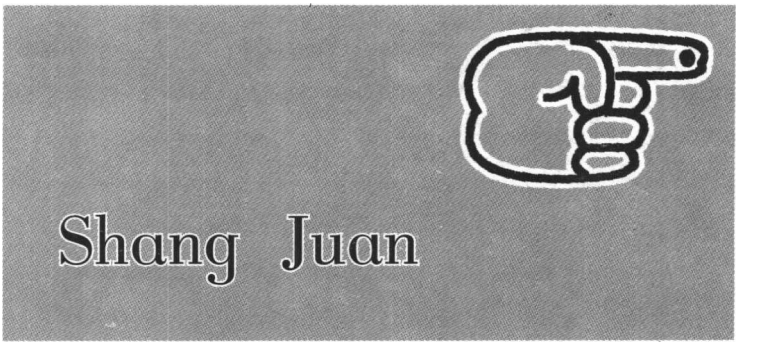


上卷 手诊

需要全本请访问 www.ertongbook.com

第一章　手诊及其科学原理

第一节　手诊释名

通过观望人手指的外形，指甲的颜色、形态，手掌纹理的形态变化，手掌、手背的颜色，以及根据触压手上穴位的疼痛敏感的程度来了解你身体的健康状况和有无疾病，这就是手诊。它是临床诊断学的一个分支，既继承了中医学的基本理论，又融合了现代科学知识，是一种简捷、准确、无痛苦的诊疗方法。

手诊真的可以诊病吗？有什么科学道理？手诊与手相是一回事吗 有什么区别 ?下文将逐一解答这些问题。

第二节　手诊历史简要

中国手诊起源于两千年以前，那时不叫手诊而称望手诊病，即望诊。战国时许多名医如扁鹊，就是望手诊病的高手。中医最古老的权威著作《黄帝内经》,就论述了观察人的体表，包括手的情况，即可以知道人内部脏腑的情况，并进而推断机体患有某种疾病的观点，这叫“有诸内者，必形诸外；视其外应，以知其内脏，则知病矣”。手诊医学形成的时间应是在清代，这时已有许多专著从理论上系

统论述了望手诊病的原理、方法，最著名的是《望诊遵经》。

20世纪70年代美国学者所著的《皮肤纹理学与疾病》，则是从掌纹与遗传、掌纹与疾病等关系出发，揭示了掌纹诊病原理；同时代出版的美国《医学卫生百科大全》郑重指出，“肤纹学”是医学研究的重要工具。国外把手诊称之为肤纹学或皮纹学。它在临床诊断学的应用上有非常独到的优点，日本、加拿大、德国等许多学者都开展了这方面的研究。

现代中国手诊医学研究大约始于20世纪70年代中期至80年代初。我国医学工作者、人体研究科学家，继承和吸收了古代和现代科学研究成果，首创了手与内脏、四肢全息、气色对应图，第一次使手诊医学诊断做到定性、定量化。麻仲学教授在《中国医学诊法大全》和杨力教授在《中医预测学》这两本书中，都对中国现代手诊医学给予了权威性的支持和肯定。

第三节　手诊的科学原理

手诊所依据的原理有许多，这里只介绍主要几个有代表性的。

首先，也是最主要的原理——全息生物学理论。什么是全息生物学呢？全息生物学认为任何生物，包括人体，其局部的信息可以反映整个生物体的生命信息。医学全息论发现，手的指甲、掌纹（主要是大鱼际线）、全掌，都可反映人体内脏的生命信息，形成了一一对应的关系（图1）。

医学全息生物理论使手诊对身体健康的了解和疾病诊断

可以定性、定量，具有了可操作性和直观性，而且与现代医学的诊断相互对照。例如心脏病，我们可以依照手掌全息图的位置，找到心脏区，依据它的颜色变化，判断心脏的功能状况，这样既简单方便又使病人不痛苦。

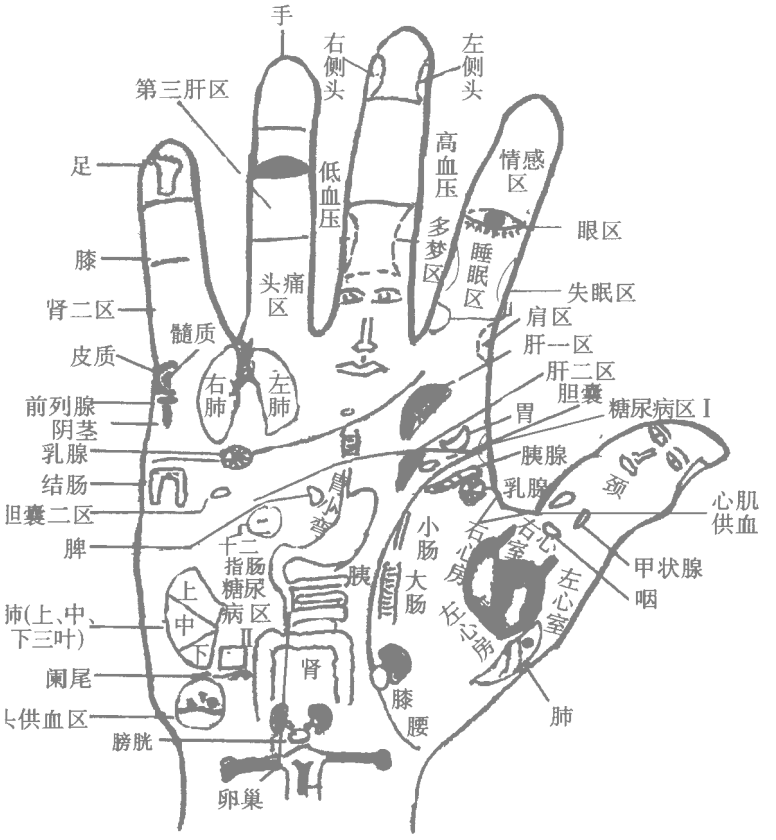


图 1a　手掌全息诊病图

需要全本请访问 www.ertongbook.com

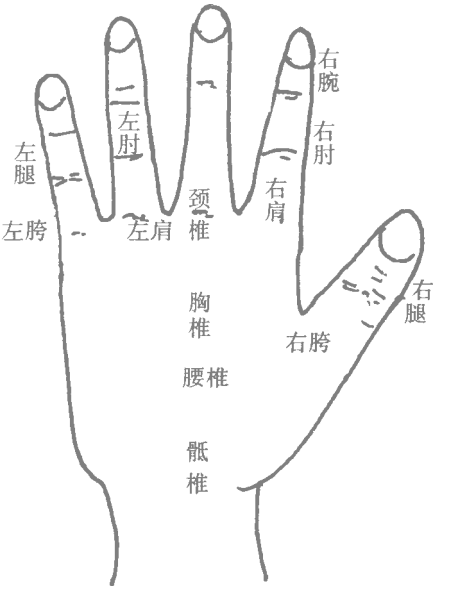


图 1_b　手背全息诊病图

第二是遗传学理论。该理论认为，人体的各种性状特征，包括可能患病的信息，都与细胞中的遗传物质、染色体、基因 DNA 的组成和表达有关，人的手指、掌纹亦遵从这一规律。目前的研究结果揭示了，手纹的一些特征受控于多遗传基因机制，而另一些特征可能存在着主基因作用。人的三大掌纹，在母亲妊娠期业已形成，婴儿出生后手掌的小纹理，依环境、机体的生理变化而变化。人体的某脏腑发育的先天不足就表现在它一生中的功能较弱，易患病，或患病后易复发。例如“高血压”家族史病人在掌纹上就有相同表现；过敏体质病人的后代也是过敏体质，在临床手诊工作中，经常可看到这样的

病例。各种单基因遗传病、染色体缺陷和多基因缺陷除了身体结构畸形外，在手纹上也出现特异性改变，这早已在遗传学研究和临床手诊中被证实。

第三是中医的阴阳五行、经络反馈调节理论。中医阴阳五行理论内容较多，这里只扼要介绍一些。中国古代医学吸收了当时最先进的辩证思维哲学《易经》中的阴阳五行学说，把人体按阴阳区别，譬如人的前面为阴，后背为阳；下半身为阴，上半身为阳；气为阳，血为阴。把人的五脏归为金、木、水、火、土五行类属，来解释各个脏器的生理活动。肝，属木，色为青，喜条达而生长；心属火，色赤，好炽热，作升腾；肺属金，色为白，萧条能度敛；肾属水，色黑，多寒凉目凝重。这些理论应用到手诊上，非常形象、直观。依手上不同区位的颜色反映不同脏器的生理变化，这就是《黄帝内经》所讲的“视其外应，而知其内”。

人的双手有 12 条经络、88个经穴和 224 个奇穴。手上（包括手心、手背）集中了与体内各个器官有关系的穴位，因此体内生理和病理变化均可由经络穴位传递给手的各个部位。从现代医学角度来讲，手上的神经、血管与机体各个脏器和大脑中枢关系密不可分。我们已知，人体在人的大脑皮质的投影似一个倒置的胎儿形状，而手在这个投影比例中所占位置非常大，大约 4/5 强，俗语说，十指连心，这个“心”应该包括大脑内的各个中枢和脏器。手掌上各个部位经穴的痛觉和形态上的改变（或说反应），其特异性和规律性就是望诊的科学依据。

最后一个是微循环理论。这是中国医学科学院修瑞娟教授创立的。我们手的指掌分布着非常丰富的神经，多达

150 万条末梢神经及血管。指掌上不同部位的末梢小血管和浅表的浮沉、变色、扭曲、膨大，都可以反映出机体相应部位、脏腑的气血供应状况，尤其指甲末端血流情况可以反馈出心脏血流的供应状况。

第四节　手诊的特点

手诊的第一个特点是：结论准确可靠。由于手诊诊病原理是科学的，并经过大量的实践验证，包括我本人及同行的病案统计，准确性可达 90% 以上。这里仅举两例说明。

第一例是我在中医研究院城建专家门诊部的一个病案。一位 18 岁的女学生，由母亲带来就诊。该患者自 14 岁来月经以后，几乎就未停止过。经中、西医妇科诊断一直没搞清病因，治疗效果自然也就不理想。我的手诊诊断是：脑垂体腺瘤，比较小，建议做核磁共振验证。患者的母亲带她去协和医院检查，起初该院大夫不同意做，其母讲明是一位手诊专家的诊断，请求协合医院予以验证，这样医院才同意，检查结果出来后，与我手诊诊断结果一样。做核磁检查的大夫非常惊讶，患者和家属也非常高兴和感谢，因为病因搞清楚了，就可以做针对性的治疗了。

第二个病例。中国旅行社日本部的一位日本朋友，来北京九华山庄国医堂手诊部看手诊。经我诊断，他患有 7 种疾病，经翻译后，这位日本朋友从他的皮包内取出 7 种药物，全是日本医生开的。这 7 种药物用于 7 种不同的疾病,而这 7种疾病与我诊断的完全相符。当时在场的人都觉得神奇和不可思议，这说明手诊是一种科学的诊断方法。

手诊的另一个特点是：实用性强。手诊的方法简捷、直

观、实用，仅用一二十分钟就可以对一个人的全身和患病的情况做出初步结论，不需要贵重的仪器设备。不仅可以节省不必要的医疗检查费用，同时又提高了诊断的准确性。广大基层医院的医生应该掌握手诊的诊断方法。即使是普通百姓，尤其是中、老年朋友，学会一些手诊知识，对自身的防病和保健也大有裨益。手诊对像我国这样一个卫生资源相对匮乏的国家，是有实用价值的。

手诊的第三个特点是：预测性。手诊对身体的健康状况和某些疾病还可提出预测性意见，即超前诊断，可以防患于未然。特别是对心脏病、脑中风等病患。有一位病人来九华山庄就医，经我诊断有高血压病，但患者否认。但过了一段时间，这位病人的单位进行体检，检查出他确实患有高血压病，他打电话来向我表示感谢。

第五节　手诊与现代医学诊断的关系

现代西医的仪器、化验等检测手段有其科学先进的一面，但也不应盲目相信。例如有许多早期疾病不能查出，或有误诊。包括像核磁、 CT 这样昂贵的先进仪器，仍然有百分之几的误诊率。因此，我认为，医生除了要依靠仪器、化验等手段来确诊疾病外，还不要放弃医生最基本的诊病手段，即西医的望、触、叩、听，特别是中医的望、闻、问、切，这一看家法宝是几千年经验积累流传下来的诊病方法。古人云“望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切而知之谓之巧”。手诊医学大部分属于望诊范畴，有一部分是通过触诊，即通过触穴而诊断疾病。

手诊对于许多无明显器质性病变或病人无明显不适的早期病变，相对仪器诊断来说有其优点。手诊既属于中医望诊中的一部分，又融合了现代医学知识，可以说，是中、西医临床诊断的一个分支，是中、西医诊断方法的补充和完善，弥补了临床诊断的不足。手诊是一种非常有前途的既经济又实用、方便的方法。特别是在预防医学和康复保健医学领域中有非常重要的地位。

第二章　手诊的基础知识和技巧

第一节　手的解剖知识

手是指上肢腕关节以外到手指末端，包括指、掌两部分。靠近指尖方向的叫远端，又叫指端；靠近手腕部的方向叫近端，又叫腕端。

手指：手（以左手为例）有五指，依次是拇指、食指、中指、环指（无名指）、小指。从拇指至小指又称 1～5 指。

指骨与指节：指骨指从掌指相接处（又称掌指关节处）到指尖这一部分，指骨分节故称“指节”。拇指是两节，余指骨均为三节。

第一指节是近掌骨的指节，第二指节是中间指节，第三指节是末端指节。拇指的两节指骨分别叫远节指骨、近节指骨。

指褶纹：各指节相连的掌侧皮肤指褶称指褶纹，末端关节为第一指褶纹，中间是第二指褶纹，指掌关节处叫第三指褶纹。

手掌：指腕关节以外、指根以内的节段。掌心侧称掌侧，背侧称掌背侧。

手的方位，靠近指尖方向叫远端，靠近手腕部叫近端。手的拇指侧称外侧，也叫桡侧，靠近小指侧称内侧，也叫尺侧(图 2、3)。

需要全本请访问 www.ertongbook.com

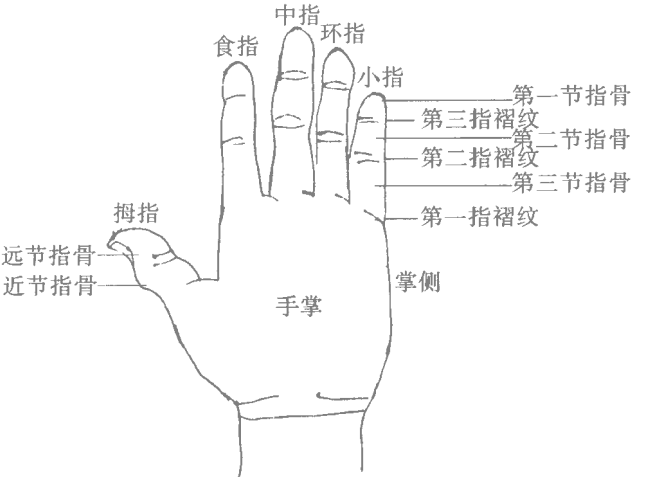

中指
食指
环指
小指
第一节指骨
第三指褶纹
第二节指骨
第二指褶纹
第三节指骨
第一指褶纹
拇指
远节指骨
近节指骨
掌侧
手掌

图 2

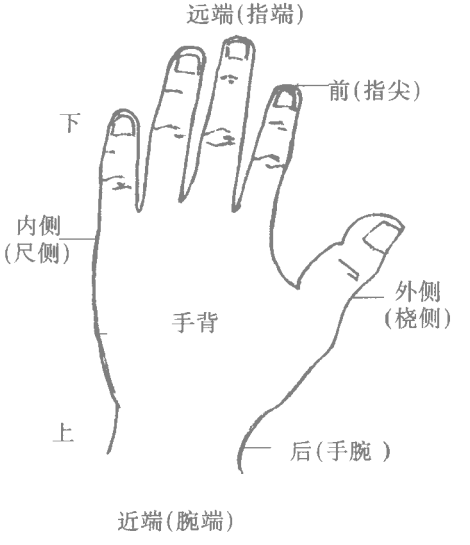

远端(指端)
前(指尖)
下
内侧
(尺侧)
外侧
(桡侧)
手背
上
后(手腕)
近端(腕端)

图 3

第二节　观察指甲诊病

指甲的正常结构：

指甲是手指第一节背侧上的一片角质结构，是皮肤的衍生物。指甲由甲根部的甲母组织产生，指甲生长的营养由甲床上的血管供应。指甲的大小约占手指末节的 1/2，长×宽×厚≈10～15 毫米×10～17 毫米×0.3～0.37 毫米。其结构包括：①甲板：透明无色的角质板；②甲床：甲板底下的结构；③甲沟：指甲与指上皮肤相邻部分；④甲游离缘 指甲的末端；⑤甲根；⑥甲半月弧，又称健康圈(图 4)。

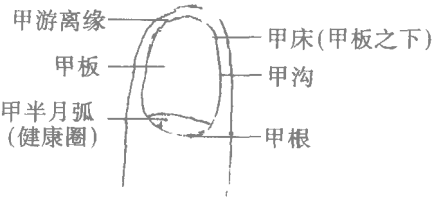


图 4　指甲的结构

正常指甲的外观应该是：

1. 外表红润、坚韧而略呈弧形。
2. 有光泽。
3. 压其指端甲板，甲板呈白色，放松后立即恢复红润色。
4. 甲板上无明显纵纹或横沟。

这些特征表明机体气血充足，经络通畅。因为从中医理论上讲，指甲属筋，为肝胆脏器外在变化的窗口，而肝

又有贮存和调节血液运行的功能。微循环理论亦认为：从指甲的微循环变化，可了解机体血液循环的状况。

观指甲诊病最好在自然光线下进行，被检查者将手自然、放松地放在诊桌上，掌心朝下，指甲朝上。医生的眼睛距指甲 1 尺左右。检查内容包括：甲板，甲半月弧，甲床，指甲形状、颜色、厚薄，有无纵纹、横沟、斑点等。

一、观察指甲颜色诊病

指甲的颜色包括指甲本身的颜色，也包括甲板下的血色。下面介绍七种常见病色。

1. 白色

又分全白、点状白、线状白。

(1)全白

指甲出现全白的原因主要有：

①血虚或气血不足，这种白色为苍白或淡白，如贫血或营养吸收障碍的病人，多半是手术后的病人，或月经过多的经期妇女有这种状况。

②指甲白且软萎，压之无光华，多见于肝血不荣、元气亏损及脾虚症。

③指甲白如蜡色，多见于各种出血病的晚期，如上消化道出血、肝硬化致食道静脉曲张破裂、妇科子宫大出血。

④指甲苍白且指甲肉消瘦，手心寒凉，多见于脾胃虚寒，如慢性结肠炎、慢性痢疾。

(2)点状白

指在甲板上出现 1 个或数个白点，这种状况出现的原

因，一是缺钙，二是体内寄生虫，三是习惯性便秘，四是神经质或体力透支者。

(3) 线状白

指指甲的两条横贯白色线条与甲半月弧平行。出现的原因一是肝硬化，二是心肌梗塞，三是铅砷中毒，四是肾炎、低蛋白血症。

2. 红色

(1)深红或紫红，表明心脏供血不好或脑血栓前兆，加上口唇青紫更是心脏缺氧的标志。

(2) 鲜红，提示有皮肤病，如荨麻疹或湿疹。

(3)指甲端粉红或红色，而甲根部一半呈玻璃白色，提示有慢性肾衰。

(4）指甲前端出现红色带，表明有胃炎，或心脏瓣膜病变。煤气中毒后亦可出现深红色。

3. 黑色

(1) 甲板下或指甲周缘甲沟显黑色，说明有绿脓杆菌感染。

(2) 内分泌疾患，如阿狄森氏病、消化道息肉，指甲显黑色。

(3) 维生素 B_{12} 长期缺乏或长期接触煤焦油，指甲显黑色。

(4）肿瘤倾向：在手大拇指和脚大拇指的指甲上出现一片片或雀斑状的黑色、褐色，同时指甲周围也出现褐色或黑色，这时应考虑黑色素瘤。另一种情况是指甲根部长出数根黑线，通常是长到指甲中部。但是不能一看到指甲长

出黑线就断定患了癌症。因为正常人亦可出现一条生理性黑甲，如果是癌症还应有别的迹象或症状，切不可仅凭这一点就诊断患了癌症。

4. 黄色

指甲变黄同时变厚，提示：

(1)肝病，如黄疸性肝炎（同时白眼球出现黄色）。

(2）胡萝卜素血症。桔柑、南瓜等含维生素 A、黄色素，人若食用过多，造成人体内胡萝卜素增加，沉积在皮肤和指甲上，表现出黄甲。

(3)甲状腺机能衰退。

(4)长期服用四环素类药物。

(5)真菌感染指甲。

5. 青色和紫色

(1)胎儿死于孕妇腹中，孕妇指甲会持续发青。

(2）急腹症病人，指病人突然出现腹痛、腹胀情况。

(3)先天性心脏病患者，指甲呈青紫色。

6. 蓝色

(1)白喉。

(2)急性肠道传染性疾病。

(3) 药物中毒或过敏，如阿的平。

7. 灰色

霉菌感染致指甲营养不良,呈灰色,俗称‘灰指甲”。

二、观察指甲形态诊病

1. 长指甲与窄指甲

长指甲是指甲占末节手指长度的 3/5；窄指甲的长度与长指甲相似，但宽度更窄，为长度的 1/3。

长指甲者易患感冒和抑郁症；窄指甲者易患心脏病，颈、腰骨质增生。

2. 短指甲与宽指甲

短指甲占末节指骨的 1/3，半月瓣较小，常陷于甲皱肉内；宽指甲甲面横宽，比短指甲横宽更明显，尤其甲部顶端。甲根部凹陷，半月弧扁长，甲色正常。

短指甲者体格健壮，但性情暴躁，易患肝病和高血压。短而方且没有半月弧者易患心脏病。宽指甲的人易患性机能低下和甲状腺疾病。

3. 大指甲与小指甲

大指甲长度超过末节指骨的 1/2，手指且细；小指指甲长度小于末端指节的 1/2。大指甲者易患咽炎、支气管炎，小指甲者易患不孕症。

4. 圆指甲

甲面呈半圆形者易患偏头痛。

5. 方指甲

指甲长度比例基本相当，甲板上若出现红斑、甲床呈

需要全本请访问 www.ertongbook.com