

上篇 概 论

手部疗法，是依据手部特定部位——手部的经穴、经外奇穴、手针穴以及手部全息反射区、第二掌骨侧穴位群，通过适当刺激，达到防治疾病、保健强身之目的，是一种独特的传统医学疗法，又是外治法中的一种自然疗法。因刺激手部的方法多样，如手部按摩法、手部针刺法和手部药疗法等，但刺激的部位都没有离开手部，故统称为“手部疗法”。

祖国医学认为：手部疗法是以脏腑学说理论为基础，以经络学说理论为依据的一种综合治疗方法。手是一双感觉器官，具有丰富的感觉神经，尤其是手指的掌面以及正中神经分布的区域。手部具有触觉、痛觉、温度觉等基本感觉。双手特别敏感，且功能齐备，是人体使用最多的组织器官，与人体健康有着密切的联系。通过这种特殊的感受器传递信息，使之达到“手脑相通，十指连心”，灵活的双手是人们智力发达的表现，即所谓“心灵手巧”。手随心脑指挥而动，心随手动而调控，手是心脑最忠实的使者。且手部这种感觉中，手掌侧的感觉远较背侧灵敏。同样，在掌侧指腹的感觉比手掌更为灵敏。正因为手部对外界刺激较敏感，经常刺激双手可激发大脑潜能，增强智力，提高自身的健康水平。当人体出现病态时，疾病的信息便从手上反映出来，对手部穴位、反应区进行适当的信息刺激与诱发，获得治疗信息能量，通过经络的传递，调动和激发机体的免疫、防御、抗病修复潜能，起到治疗疾病、养生保健、延年益寿的作用。所以又有人说：“手是人外在的头脑”。它的动作与大脑几乎完全一致，手的敏感性比人体其他部位要强得多。

因此西方有学者说：“手是人类心灵的外在窗户”。中国也有句俗话说：“十指连心”，“心为君主之官”经大脑指挥而行。因此说，脑由心主，双手先行，人的一切动作皆由手使而动。

手部疗法是运用一定的按摩、针刺、药疗等治疗方法，刺激双手特定部位，调节人体各脏腑、组织、器官的生理功能的医疗手段。它的特点是 有病治病 无病强身 以外治内 以局部治整体 适用范围广 遍及临床各科 经济实惠 操作简便 易学易懂 便于掌握；疗效可靠，无副作用。随着人们回归自然观念的加强，这种疗法已受到人们的普遍欢迎。又因它不受时间、地点、环境、设备等条件限制，很适合城乡家庭采用。因此，它能够长期在民间广为流传与应用，是一种值得研究与推广的防治疾病与养生保健相统一的传统医学自然疗法。

一、手部疗法的历史与展望

手部疗法与其他民间疗法一样 内容十分丰富 是集“按摩、针刺、药疗”为一体的综合疗法，是祖国医学的重要组成部分。它来源于民间，运用于民间，是我国劳动人民长期同疾病的斗争中发现、发展并逐步完善的简便有效的防治疾病经验的总结。因此，它能长期在民间广泛流传和应用，深受广大群众和患者的欢迎。

手部疗法历史悠久，源远流长。远在原始社会，由于科学知识缺乏，生产力落后，生活十分艰苦，此时人类穴居野外，受时气侵袭，各种疾病流行猖獗，又不时被毒蛇猛兽所伤。人们在受伤或患病之时 由于无医无药 为了自身的生存与健康 会本能地摩擦、搓揉双手 以促进血液循环 防冻保暖 增强机体的防寒能力 或有意无意用手抚摸、按压病痛部位，如当牙痛时，按压手的虎口部位时，牙就不痛了；或被树刺刺伤手部，而原来的病痛反而好了；或为了自救，自采百草、捣烂外敷手部，结果人体某部病痛就渐渐痊愈了，凡此种种，人们渐渐地发现手部的某些部位，通过按压、摩擦、搓

揉，或借助某些器具用品刺激；或百草外敷手部等，能够起到一定的治疗作用，这便是手部疗法的萌芽和雏形。随着人们实践的拓宽，认识的加深，经验的总结，上述治疗方法便逐渐演化为现在的手部按摩法、手针疗法、手浴手敷疗法以及针灸手部疗法等手部疗法。

随着社会生产力的发展，防治疾病的医疗方法也得到了进一步的充实和发展，而且医疗方法多样化。手部疗法便是其中的一种。如《史记·扁鹊仓公列传》载：“上古之时 医有俞跗 治病不以汤液醴酒，鑿石、踞引、案扞、毒熨”。鑿石 即针刺；踞引；“踞”也写“拞”扞者举足也 拞者举手也 引即导引功 案扞 即按摩。可见，上古之时，即已应用手部疗法了。

早在两千多年前成书的医学经典著作——《黄帝内经》记载了手部腧穴和手部寸口脉诊病法，为手部治疗提供了理论依据。后世医家通过实践，又发现了手部经外奇穴、手针穴，更加丰富了手法治疗的内涵。按摩是中华医学的瑰宝。在许多古医学著作中都有按摩术的记载。《素问·异法方宜论篇第十二》记载：“中央者 其地平以湿，天地所生万物也众，其民杂食而不劳，故其病多痿痹寒热；其治宜导引按摩。故导引、按摩者，亦从中央出也。”《太素·卷二十七·邪论篇》又云：“寒气客于肠胃之间、募原之下 血不得散，小络急引故痛，按之者血气散，故按之痛止。寒气客于背腧之脉则脉泣 泣者血虚 虚引痛 其腧注于心 故相引而痛 按之则热气至，热气至则痛止矣。”前者论述了按摩术的兴起地、兴起原因、适应证及病症成因；后者则详述了引起疾病的原因和症状及按摩的方法与机理。《灵枢·经别篇》云：“审切循扞按 视其寒湿盛衰而调之，是谓达适而为之真也。”阐述了按摩治疗的广泛性和技巧性。《金匱要略》则云：“右二味为散 沐了 以方寸上 以摩疾上 令药力散行。”说明按摩与药物、浴疗相结合的重要性。《唐六典》中也记载，按摩可除八疾 风、寒、湿、饥、饱、劳、逸 并且讲“凡人肢节脏腑积而疾生 宜导而宣之 使内疾不留 外邪不入。若损伤折跌者 以法

正之。”加之伴随而行的针刺手部法、药物外疗手部法 终形成三法一体的手部疗法。而且手部穴位多，神经末梢丰富，且又非常敏感 对刺激反应强烈 通过手部经络与全身脏腑、组织、器官的内在联系，刺激双手是可以治疗内外诸多疾病的，而且在手部治疗局部与全身性疾病是最为方便的。

明清之际 林之翰所著的《四诊抉微》 周学海所著的《形色外诊简摩》 汪宏所著的《望诊遵经》 张振鋈重编的《厘正按摩要术》等中医古籍中，均有通过手部诊断、治疗疾病的论述。

由此说明 按摩、针刺、药疗手部 同出一源。经历代医学家和民间的不断努力、实践、再实践，不断总结提高，而逐步发展起来，并不断完善，至今已成为一门独特的手部医疗方法。

新中国成立后，在党和政府的关怀与重视下，祖国医学事业得到了飞速发展，属外治法中的手部疗法也得到了长足发展。 1973年，医学专家张颖清教授发现在人体手的第二掌骨上存在一种有序的穴位群，好像人的缩影藏在此处。当人体患病时，在第二掌侧面的某些部位按摩，症状就会好转。20世纪80年代 我国的中医研究工作者发现了人体全息反应区，提出了人体的生物全息诊疗法，认为人体上的每一独立的解剖节段都包含着与全身部位全息对应的穴位，并发现手部存在着许多与人体内部组织器官相对应的全息反应区，通过刺激，对于人体的调整作用是很显著的。同时，手部按摩专著也相继出版，在中医期刊上也经常看到有关手部按摩之类文章。从古至今，有关手部穴位及全息反射区仍众说纷纭，不尽相同，有待今后达成一致。所喜的是在 21 世纪的中国 许多古老的传统保健方法已走进很多的家庭，作为人人享有保健的有力手段，手部疗法将以它鲜明的特点与优势成为人们祛疾保健的有效手段之一。

随着医学科学技术发展，有着数千年历史的手部综合疗法将显示越来越广阔的前景。“良医不废外治”。我们深信，手部疗法在挖掘、整理和提高过程中，通过医界同仁和民间的共同努力，结

合和借鉴现代医学技术，必将得到更大的发展与推广普及，更好地为人民的卫生保健事业服务。

二、手部疗法的理论依据和作用原理

（一）理论依据

祖国医学认为：人体是一个统一协调的有机整体，而每个外在的组织器官都是整体中的一员、不可分割。而且每个组织器官都是通过心脑（脏腑功能）指令、协调而发挥各自生理功能作用。双手是人体中的重要一员，在整体中处于非常重要的地位，与心脑密切相关。手是心灵在外之窗户，故有“心手相印，手脑并用”之说，也是人们创造财富的主要工具。因此，刺激双手，不仅能够治疗局部疾病，而且还能治疗远隔部位的脏腑、组织和器官疾病。其理论依据是：

1. 以中医脏腑学说理论为基础 一切疾病的发生，皆是脏腑生理功能失调的反应，而脏腑学说理论又是中医基本理论的核心。脏腑通过经络沟通内外、表里、上下 联络五官九窍、四肢百骸 组成一个统一协调有机的整体。病自内生，必通过脏腑经络和所属部位而现于外 病由外人 必通过经络而传之于内（脏腑）故《灵枢·本脏篇》云：“视其外应 以知其内脏 则知所痛矣。”说明无论内因或外因致病 皆在作用于脏腑后而病生。病之内 应之外 病之外 体之内。所以 无论何病皆可视其外应（皮部）而察之于内（脏腑），而手掌是内腑的“晴雨表”。凡疾病之发生 必首先应之于手部 先察手部则可了然于胸。这里举例说明内脏（脏腑）失调如何在手部表现出来 如维生素 A 缺乏者，手部皮肤会变得粗糙，出现角化；自主神经功能失调者，手就多汗；锌缺乏者，手指尖可出现糜烂、脱屑；脑血管循环不良者，在指甲部可出现黑红瘀斑；肝功能有问题者，指甲会嵌入肉里或呈勺形，等等。凡疾病的治疗皆本于脏腑，

一切从脏腑出发，是手疗治病所遵循的基本准则，也是手部疗法的理论基础。辨证论治离不开脏腑，而外治之理，皆本内治之理，法异途归，其理则一。所以外治作用力亦离不开脏腑，离则偏，合则切。刺激双手所产生的治疗刺激信息，又通过经络传导或神经反射作用而传递于内，应之内脏，使之失调的脏腑生理功能得以恢复正常，其病自愈。

2. 以中医经络学说理论为依据《灵枢·刺节真邪篇》云：“用针者，必先察其经络之虚实，切而循之，按而弹之，视其应动者，乃后取之而下之。”《灵枢·官能篇》又指出：“察其所痛，左右上下，知其寒温，何经所在。”在临床中，这些是针灸医家必须遵循的治疗原则。其实，一切依据穴位治病的外治疗法都应当遵循这些基本准则，所以手部疗法亦不例外。手部疗法，同属理学范畴，亦是中医经络理论为依据的。例如：

经络相连：十二经中有 6 条即手三阴经和手三阳经直接循行手部（图 1）。分别是手太阴肺经、手厥阴心包经、手少阴心经、手阳明大肠经、手少阳三焦经、手太阳小肠经。足 6 经虽不直接和手相连，但手足经脉名称相同均可交会灌注。如手足阳明经交会于鼻旁，手足少阳经交会于外眼角，手足太阳经交会于内眼角，手

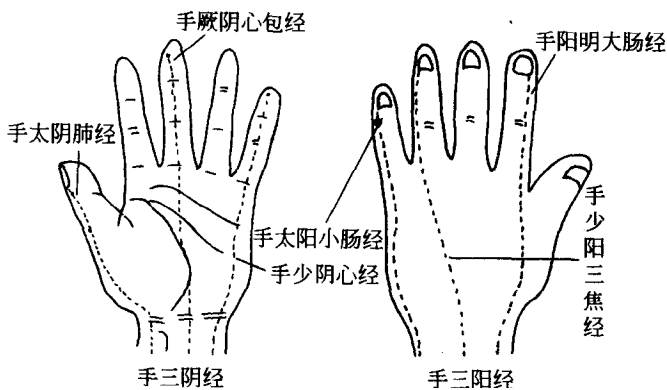


图 1 手部六经图

足太阴经交会于胸部，手足厥阴经交会于胸中，手足少阴经交会于心。也就是说，手三阴经均以胸沿臂内侧走至手，交接于手三阳经；手三阳经循臂外侧走至头，交于足三阳经。足三阳经从胸腹背肋，沿下肢外侧，交接于足三阴经；足三阴经再从足循下肢内侧经腹至胸，交于手三阴经（图 2）。通过这些经脉使手部与相应的脏腑、组织、器官形成密切的联系。

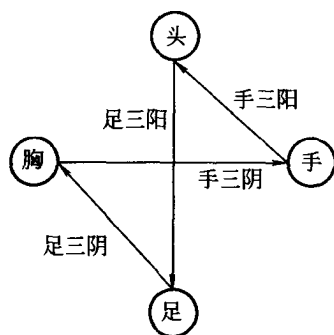


图 2 十二经脉走向和交接规律

由此说明手三阴经、手三阳经均与手直接相联系，并通过经络与全身各部相联系；十二皮部也与手发生联系，而且手之皮部是十二皮部中最敏感之区域。肺、心包、心、大肠、三焦以及小肠等脏腑之气亦与手相关。

根结理论：从根结理论分析，也说明了手部与头面躯干各部有一定联系。因此可利用手部穴位治疗全身各部有关组织器官及脏腑疾病。为手部穴位远道治疗作用提供了重要理论根据。

此外，费兹杰拉尔博士提出了反射医学理论经络十条学说即人体内有十条经络，在两手的十指上各有经络分布其中（图 3）。并说明拇指线——调整呼吸系统，促进新陈代谢的经；示指线——调整肝脏、胃、胰脏的经；中指线——调整心脏等循环系统的经；环指线——与神经系统、视觉中枢有关的经；小指线——调整肺、生殖器官等的经。因此，只要广泛地刺激在双手经络上的反射区附近将会出现惊人的效果。这也从另一个侧面为手部疗法提供了经络理论依据。

3. 手部皮部是手疗治病的着眼点 手部疗法属外治法之一，是通过施治于人体手部皮部来达到治病强身的目的。

传统的针灸医学在应用经络诊治疾病时，重点是取相应经脉

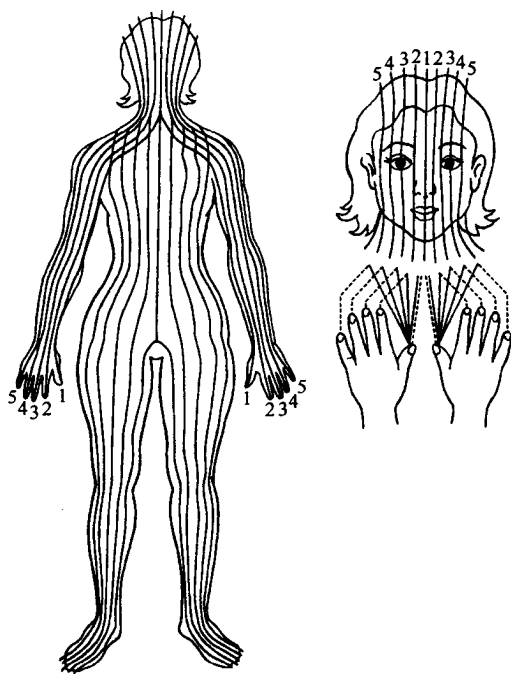


图 3 十条经络学说

上的穴位，而手部疗法则重手部经脉之穴位与上肢末梢皮部。一身之皮部，分为十二皮部，皆以经脉为纪，所以十二经脉之外应必有十二皮部。手部为手三阴、三阳经脉之起止点，又为十二皮部之分位部——上肢末梢皮部 对外力最敏感 而手部经穴、奇穴、手穴以及手部全息反射区，均在手部皮部之地面。所以刺激手部，除针刺取手部之穴位外，因按摩、药疗作用面积大，往往不是一个穴位，而是几个腧穴的综合效应。凡此总不离手部皮部之范围。所以说手部皮部是手部疗法的着眼点，其道理亦在于此。

同样，凡是在手部找到敏感点并进行有效按摩，这种神经信号就能通过“负诱导”作用使有病器官得到调节并缓解病痛。就是在

大脑皮质一个兴奋灶周围出现增强的抑制过程，使原来的兴奋灶出现了抑制。这种现象完全可以通过神经生理中的“负诱导”现象来解释。这就是手部按摩法的理论根据。（引自《手部按摩治疗图解》）

（二）作用原理

祖国医学认为，人体是一个有机的整体，五脏六腑、五官九窍、四肢百骸各部位都不是孤立的，而是内外相通、表里相应、彼此协调、相互为用、互为制约的整体。因此，通过将按摩、针刺手法和药力效应作用于人体手部的特定部位，可以调节机体的生理、病理状况，达到治疗效果。也就是说，通过刺激双手所产生的治疗作用，以转换成生物能，并深透到体内，改变有关的系统内能，并可作为信息的载体，向人体某一系统或组织器官传入信息，起到调节脏腑功能的治疗作用。

人体内的一切生命活动都离不开瞬息万变的阴阳转化。一切疾病的发生都是通过内因、外因或不内外因等致病因子作用于脏腑，导致脏腑功能失调、体内阴阳失于平衡的结果。刺激双手产生一定的信息，并通过经络系统或神经系统传递到相应的脏腑、组织、器官，从而恢复其阴阳平衡状态，达到“阴平阳秘”起到治疗疾病的作用。

血液的正常循环有赖于心脏正常的生理功能。血液是人体赖以生存的必要前提，血液循环必须通畅，周而复始，循环往复，以供全身各部生理活动的需要。常言道：“十指连心”，说明了双手与心脏存有特殊的关系。手部有两条经脉与心脏直接相关，即手少阴心经和手厥阴心包经。手部有极为丰富的毛细血管网、淋巴网和密集的微循环等。通过对双手穴位或全息穴等实施按摩、针刺、药疗等治疗方法，给予适当刺激，一可引起部分细胞蛋白分解，产生组胺或类组胺物质；二可通过手部按摩能产生热能等综合作用，使气血系统的内能增加，促使毛细血管扩张、血流加快、血流量加

大、淋巴管扩张、神经末梢产生兴奋 从而促进血液循环 改变系统功能。

经络是人体气血运行的通路，内联五脏六腑，外络四肢百骸、五官九窍，沟通表里内外，贯穿左右上下，是网络全身的纽带，使人体各部位紧密联系起来，成为一个不可分割的有机整体，从而调节人体多种生理功能活动，保持人体功能的协调和相对平衡。

十二经脉表里相合。由于双手是经脉相互交接的重要部位之一，因此人体各脏腑组织器官生理功能、病理变化的信息都可以通过经络汇集到双手，使双手成为反映全身健康信息的最敏感点。刺激双手的穴位或皮部，通过经络的传导或神经反射作用就可以调整相关的脏腑、组织和器官的系统内能，调节相关脏器的生物信息，改变相关脏器的病理变化，使之经络保持平衡，调整人体中生物信息，从而达到防病治病和自我保健的目的。

此外，凡手部关节的错位、肌腱滑落等因有关组织解剖位置、异常而致的病症，均可通过按摩手法直接作用加以纠正。但应根据不同情况采取相应的治疗手法，使错位得以整复。

总之，刺激双手所产生的作用原理是复杂的，是多方面的。由于刺激治疗方法不同，所产生的作用原理亦不尽相同，但其治疗作用是客观存在的，不容置疑。其治疗作用概括而言，一从中医学观点分析 主要具有补、泻、温、清、消、散、汗、和、敛、缓、通、理等作用。二是利用现代医学的观点来分析基本原理，不外乎是“力”、“能”和“信息”三方面的作用。

三、手部疗法的适应范围与禁忌证

本疗法的适应范围广，能治疾病多，但也有它的禁忌证。本疗法与其他民间疗法一样，仍在发展中。这里所讲的，仅是根据文献资料和笔者本人的临床实践体会所及。实际上内容比本书所收治

的还要多。现介绍如下：

（一）适应范围

本疗法适应证多，范围广泛，凡内科、妇科、儿科、男科、骨伤科、外科、皮肤科、眼科与耳鼻咽喉科等各科内外诸多疾病均可治疗，而且见效快、疗效高。例如适用于内科的感冒、头痛、三叉神经痛、支气管炎、支气管哮喘、坐骨神经痛、肋间神经痛、神经衰弱、失眠、高血压、低血压、冠心病、胃肠炎、肠炎、胃脘痛、胃及十二指肠溃疡、呕吐、胃下垂、胃痉挛、痢疾、胆囊炎、胆石症、眩晕、中风、糖尿病、肥胖症、肾炎、癫痫、瘰疬、呃逆、风湿性和类风湿关节炎、心绞痛、心律失常、中暑、动脉硬化、贫血、肺结核、肝病、面瘫、老年痴呆症、胃肠神经官能症、压力综合征、腰痛、肺心病、腹胀、便秘、疟疾、心肌炎、尿潴留等；妇科的月经不调、痛经、闭经、经期头痛、经前期紧张症、经前乳房胀痛、更年期综合征、功能性子宫出血、盆腔炎、不孕症、妊娠恶阻、胎位不正、女性性功能低下、先兆流产、缺乳、产后血晕等；儿科的小儿感冒、发热、咳嗽、哮喘、腹泻、遗尿、惊风、夜啼、疳积、积滞、厌食、高热惊厥、麻疹、水痘、百日咳、乙脑、硬肿症、小儿麻痹后遗症、流行性腮腺炎、脱肛等；男科的前列腺炎、前列腺肥大、阳痿、遗精、早泄、不育症等；外科的疖肿、乳腺炎、乳腺小叶增生、阑尾炎、痔疮等；骨伤科的落枕、颈椎病、肩周炎、腰扭伤、骨质疏松症、腰椎间盘突出症、梨状肌综合征、肱骨外上髁炎、腱鞘炎等；皮肤科的荨麻疹、带状疱疹、神经性皮炎、牛皮癣、湿疹、鹅掌风、痤疮、脱发等；眼科的睑腺炎（麦粒肿）、结膜炎、青光眼、近视眼、视神经萎缩、白内障、老花眼、角膜炎等以及耳鼻咽喉科的耳源性眩晕、耳鸣、耳聋、鼻衄、鼻炎、过敏性鼻炎、鼻窦炎、扁桃体炎、中耳炎、咽炎、喉炎、咽喉炎、声音嘶哑、牙痛、口腔炎等临床各科140余种常见病和部分疑难病症，都有较好的疗效。

同时还可广泛用于保健强身，延年益寿。

必须说明的是：病有轻重，证有虚实，在上列适应证中有些可

单独使用本疗法治好 有些可以按摩为主 或针刺、药疗为主 或三法配合使用，或配合其他疗法治疗；有些病症本疗法仅起到辅助治疗作用。在本疗法治疗无效时，可调整治疗方案；或改用其他疗法施治，以免贻误病情。

（二）禁忌证

为了避免不必要的医疗事故发生或延误患者的治疗，下列病症应当禁用或慎用本疗法。

1. 某些外科急腹症，如肠穿孔、胃穿孔等禁用本疗法；阑尾炎禁用按摩。

2. 多种急性传染病、急性高热病症 如肠伤寒、霍乱、性病、败血症禁用本疗法。

3. 各种骨关节结核、骨髓炎、骨肿瘤、骨折患者禁用本疗法，但骨折整复后可配合按摩。

4. 血液病及有内脏出血性疾病，如脑出血、上消化道出血等禁用本疗法。

5. 各种急性中毒，如食物、煤气、药物等中毒慎用本疗法。

6. 急性脏器功能衰竭，如心、肾、呼吸衰竭等病人禁用本疗法，急性期过后可配合本疗法。

7. 精神病患者发作期不宜按摩。

8. 有严重的皮肤溃烂、出血及传染性皮肤病严禁发作时按摩，针刺、药疗仅作辅助之用。

9. 严重心脏病、高血压及脑、肺、肝、肾等病慎用本疗法。

10. 妇女妊娠期间、经期或产后恶露未净者禁用按摩。

此外，手部及上肢有固定疾病者，也不宜使用本疗法，因已失去本疗法治疗作用。按摩手法不熟练，忌用外力强力刺激（按摩）穴位，以免造成手部伤害。

以上所列禁忌证并不是绝对禁用本疗法，在有的阶段、有的疾病仍可配合用本疗法治疗。

四、观手诊病法

祖国医学认为：人体是一个统一协调有机的整体。辨证施治，要从整体出发。人体既是一个有机的整体，又是一个开放系统，其内脏（脏腑）与体表存在着一定的对应关系。同样就局部而言与手部的对应关系尤为密切（图4）。因为人体中的所有经脉都与手有关，手接受着人体的全部信息。按生物全息律的理论，生物体的任何相对独立的部分都负载了生物整体的全部信息。因此，人一旦生病，疾病的信号就会通过经脉反映到手上，这样就可通过观察手部来诊断疾病。同时也可配合运用捏、推、挤、压等手法来诊断疾病。

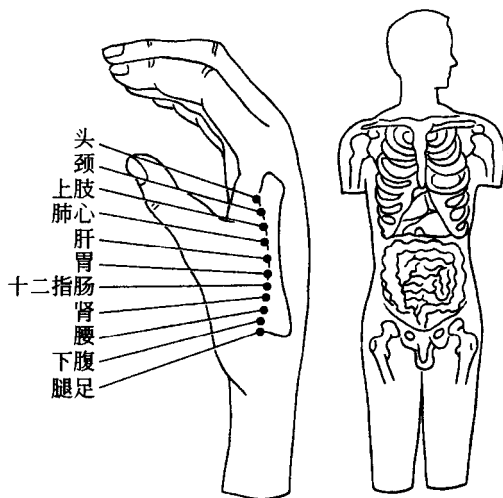


图4 内脏与手部对应关系图

观手诊病方法很多，有指甲诊病、第二掌骨侧诊病、掌纹诊病和指纹诊病等。现就观指甲诊病和观手掌诊病分述如下。

（一）观指甲诊病法

观指甲诊病法是以观察十指指甲的气血形态、色泽变化和形态构造来诊断机体脏腑器官疾病或病变程度的方法。此法属中医“四诊”法中的望诊内容之一。

根据气血形态、色泽变化将指甲划分成 9 份或划分成 4 份(图 5)。一般来说,9 份的划分比较细,定位较准确;而 4 份的划分较简略,较常用。并据此观察诊断疾病。

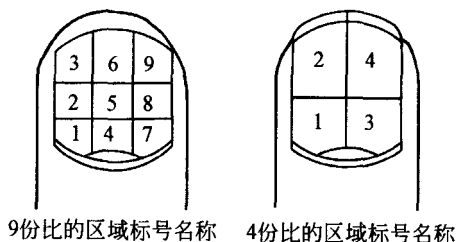


图 5 拇指分区法

指甲上常见的气血信号,其大小,形态各式各样(图 6)。一般归纳起来可分为圆形、半圆形、椭圆形、月牙形、条形、钩形、八字形、三角形、锥形、哑铃形以及点状、线状、片状、棒状、云雾状、波浪状。但每一种形状也并非绝对一致,相同的形状间互有差异。在指甲上,气血色泽可反映病变程度和病情的变化。常见指甲气血颜色有红、淡红、紫红、紫黑、黑、黄、淡黄、白、灰等,而色泽又有荣润,鲜明和晦黯、枯槁之分。一般在临床上,疾病的急性期或病变活动期,其色泽呈鲜红或紫红;缓解稳定期血色则变淡红色;病情加重时可变紫、变黑。

根据指甲色泽变化,可为临床诊断疾病提供依据。

例如白甲:指甲全白多见于遗传性,肝硬化患者,少数见于营养不良、溃疡性结肠炎、慢性砷中毒、氟骨症、咬甲症、全身急性发热疾病、上肢动脉闭塞、伤寒、软骨病、心内膜炎、贫血、麻风、甲癣

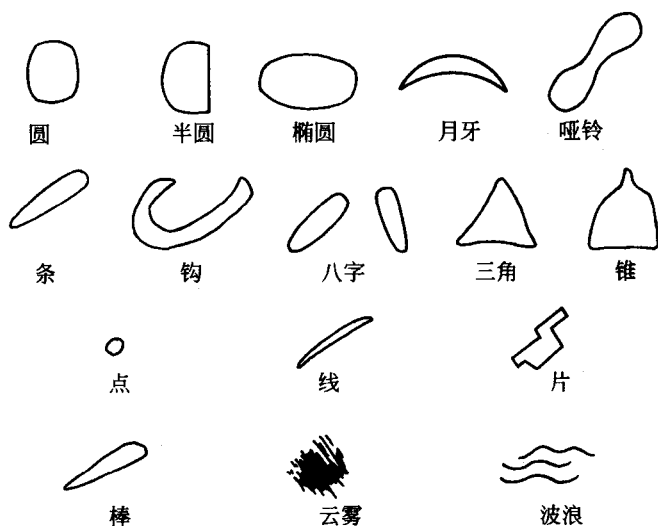


图 6 指甲上常见的气血信号形状图

等亦能出现全白甲。点、片状白斑，称为甲白斑病。亦可见于扁平苔癣、甲癣等疾患。点状白甲还可见于轻微外伤、肝病、肠道疾病、梅毒、蛔虫、锌缺乏症、气血虚亏证。线状白甲，可见于砷中毒、多发性神经炎、铊中毒、氟中毒或肾炎、低蛋白血症。

黑甲：可见于全身性疾病、黏液性水肿、维生素 B₁₂缺乏症、类风湿性关节炎或偏瘫患者。黑变多见于营养消耗、内脏功能性障碍及维生素 B 缺乏。黑块状见于胃癌、肝癌、碱中毒。黑弧变见于慢性胆囊炎。肾气绝亦见黑色甲。中医认为，指甲色黑为血瘀作痛或心血瘀阻的重症，爪甲黑而肢厥、干呕面青者凶，手足爪甲下肉黑者病重笃。

绿甲：多为绿脓杆菌感染或白色念珠菌感染者；绿甲综合征多见于染料工人。

黄甲 多见于肝胆疾患（如肝炎、胆囊炎、胆石症等）阻塞性黄

疸或溶血性黄疸、甲状腺功能减退、肾病综合征、消化系统疾病（尤以肿瘤）、慢性呼吸道疾病、淋巴系统疾病等病人。

红甲：主热证，多为气分热。指甲色鲜红多为血分热或阴虚热，若深色或红紫多为风热、热犯心经或瘰疬症、历节风等。指甲色紫多为血瘀，主心血瘀阻。

紫甲：多见于先天性心脏病、肺心病、心力衰竭，一氧化碳中毒、伯氨喹啉过敏等患者。青紫甲多见于雷诺病、系统性红斑狼疮、冻疮样多形红斑、冻疮、肢端发绀症、硬皮病、网状青斑症等，多由寒凝气滞、阻遏脉络所致。中医认为指甲青紫为湿热重、气血郁滞。若虚证见青紫甲或蓝甲者，为恶候。



图 7 拇指指甲

然后，再根据色泽在指甲上的位置来判断病位，不同指甲可反映多种疾病。例如：

拇指指甲（图 7）：主要反映头颈部疾病。常见病症有：上呼吸道感染、头痛、鼻炎、副鼻窦炎、咽喉炎、扁桃体炎、口腔炎、牙周炎、龋齿、中耳炎、视力减退、颈淋巴结肿大、脑肿瘤等。

示指指甲（图 8）：主要反映上焦、心肺及部分咽喉部和中焦疾病。右示指指甲主要反映肺、气管、食管、乳房、胸背、手、肘、肩及咽喉、颈部的病症。常见病症有急慢性支



右示指指甲



左示指指甲

图 8 示指指甲

气管炎、支气管哮喘、肺炎、肺结核、肺气肿、胸膜炎、食管炎、食管肿瘤、咽喉炎、乳房肿瘤及颈、胸、椎、手、肩等疾病。左示指指甲与右示指指甲基本相同，可包括心的病症，常见病除与右示指相同的还可见高血压、低血压等病。

中指指甲(图9)主要反映中焦及部分上、下焦疾病。右中指指甲主要反映胃、十二指肠、膈、肝、胰、肾、肺及胸、腰、大肠等病变。常见病症有胃痛、慢性胃炎、胃及十二指肠球部溃疡、幽门及贲门疾病、横膈膜炎、胸膜炎、肝肾疾病等。左中指指甲除包括心外基本与右中指指甲相同，常见病症还有冠心病、风心病、心肌炎、心律失常、动脉硬化等心血管疾病以及胃炎、胰腺炎、糖尿病等。

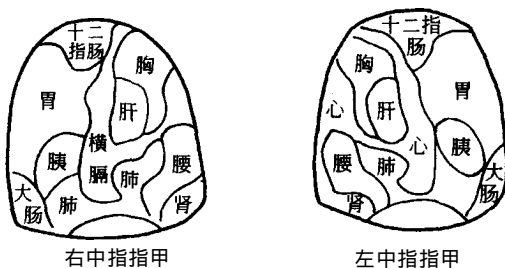


图9 中指指甲

无名指指甲(图10)：主要反映下焦及部分中焦的疾病。右无名指指甲主要反映肝、胆、胰、肾、大肠、小肠、膀胱、生殖器及膝、腰部等病变。常见病症有：肝炎、肝硬化、胆囊炎、胰腺炎、结肠炎、

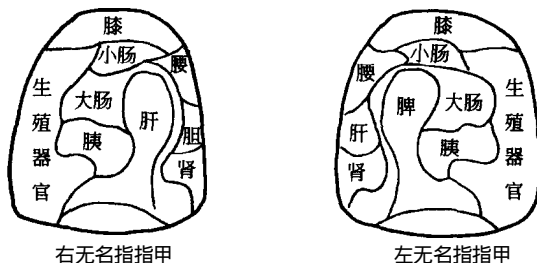


图10 无名指指甲