

中国民间诊病奇术

ZHONGGUO MINJIAN ZHENBING QISHU

主 编 周幸来 周 举
编委会成员 周幸来 周 举 周 绩
姜史芳 周磊石 姜磊直
周登云 周水冰 周迅雷
周水根 毛永波 雷泳生



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中国民间诊病奇术/周幸来,周 举主编. —北京:人民军医出版社,2005. 1

ISBN 7-80194-522-0

I. 中… II. ①周… ②周… III. 疾病—诊断—方法 IV
. R241. 9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 101708 号

策划编辑:杨德胜 加工编辑:海湘珍 责任审读:李 晨

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www. pmmp. com. cn

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:20 字数:490 千字

版次:2005 年 1 月第 1 版 印次:2005 年 1 月第 1 次印刷

印数:0001~4500

定价:39.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

内 容 提 要

本书收集了古往今来许多简便而实用的诊病方法，其中有的是流散于民间且秘而不传的神奇诊术，作者将其系统归类撰写成书，称之为“诊病奇术”。全书共分7章。第1~5章分别介绍了人体头面部、躯干部、四肢、皮肤、二阴的诊病术，第6章介绍了脉诊术，第7章介绍了腧穴诊病术。详细地讲解了怎样用眼观、手摸的方法，探查人体各部位出现的色泽、形态、结构的异常改变，阐述了这些异常现象与机体内部器官变化的对应关系，并分析其可能发生或易发生哪些疾患。书中所介绍的诊病术，既不需要昂贵的仪器设备，亦不需专门的诊室，既省时省钱，又方便易行。本书图文并茂，内容丰富，通俗易懂，简明实用。适于基层医务人员和广大群众自我防病保健中阅读参考。

责任编辑 杨德胜 海湘珍

前言

如果遇到或见到这样一位医生,在诊病时不需患者自己开口,就能将病情及病因叙述得环环紧扣、合情合理,即所谓“不用病家开口,便知患病之因”,定能使人感到非常神奇,定对医生的诊断技术大加赞扬,由此而增添了信任感。其实,这也和表演魔术一样,一旦被揭了底儿,就失去了神秘的色彩。治病诊断也有同样的道理,若将其神秘的面纱揭开,其神奇之处也不过如此。古人云:“有诸内者,必形于外”。这就是说内在的脏腑病理变化,可以通过外在的体表变化征象,使其惟妙惟肖地表现出来。只要充分认识这些微妙的变化,就能得知内在脏腑的各种病理改变。患者的病症虽然隐藏在体内,但在其体表外部却早已有所显露。医者正是由于掌握了其中的变化规律,能够认识这些微妙变化,善于察言观色,就能对所患的病症做出正确的判断,所以能说出其病痛所在及变化之规律。道理虽然如此简单,但要掌握运用,也是要努力下一番功夫的。

古往今来,中医学在诊断方面积累了相当丰富的临床经验,包括一些散见于民间的秘而不传的奇特诊病技术,都是非常宝贵的医学财富。近年来,医学专家们借助现代高科技手段,依据生物全息规律的基础理论,在诊断学方面又取得了不少新的进展。而像这些神奇的诊断方法在经典的诊断学教科书中往往是凤毛麟角,难见一斑。若将这些宝贵的诊断经验系统地进行总结,则是一项非常有意义的事情。古人云:“授人以鱼,只供一饭之需;教人以渔,则终生受用无穷。”正基于此,本书作者历经数十年的临床观

察、系统总结,并广泛搜集了民间的诊病绝招,参考了大量的中外医学文献,进行了去伪存真、去粗取精的筛选整理,精心编纂成本书。

本书所介绍的各种诊断方法,可称为中西医结合的特殊诊病方法。它既不同于现代西医的理化检查(如超声波、X线、CT、心电图、脑电图、肌电图、化验室检查等);也区别于中医学教科书中的内容。它是通过观望和触摸(西医称视诊和触诊,中医称为望诊和切诊)的方法,对人体各个体表部位的色泽、形态和体征进行观察分析,根据这些微妙变化,以推测、分析人体内部出现的生理、病理变化以及将要发生或者已经发生的疾病。随着研究的进一步深入,准确率的进一步提高,这一神奇的诊断方法可以部分代替现代诊疗仪器和弥补现代仪器的不足,既节省了昂贵的诊断费用,又具有“简便、灵验”的实用价值。当然,对于某些重症、疑难复杂病症,还须结合现代高科技仪器设备进行确诊,以免造成误诊失治。

必须指出,本书中所介绍的诊病技术能神奇地发现疾病的早期线索(特别是恶性肿瘤患者),能为患者提出警示,提醒平时注意养生,定期检查,以防患于未然,至少也可做到有病早确诊、早治疗。

本书还具有内容丰富广泛,诊术神奇简便,诊断迅速及时的特点。该书的问世,对于宣传新的诊断方法,推广神奇的诊断技术,促进读者的身心健康是大有裨益的。本书在编写过程中,曾参考了大量书刊中的有关内容,并观察了十多万例患者,拜访了多位民间医生和医僧。因此本书所研究的成果,实在是集体智慧的结晶。由于篇幅所限,书中未能将众多的原作者和拜访者姓名一一列出,在此谨表示衷心的感谢和敬意。书中如有错误之处,敬请读者斧正。

《中国民间诊病奇术》编委会

2004年秋于凤林百草堂

目 录

第 1 章 头面部诊病奇术.....	(1)
第一节 望头部诊病奇术.....	(1)
一、望头的动态变化诊病	(2)
二、望头的形状变化诊病	(2)
第二节 望头发诊病奇术.....	(7)
一、望头发的色泽变化诊病	(7)
二、望头发的形态与粗细变化诊病.....	(11)
三、望头发的疏密与脱落变化诊病.....	(13)
第三节 望胡须诊病奇术	(16)
一、望胡须的色泽变化诊病.....	(17)
二、望胡须的形态与粗细变化诊病.....	(17)
三、望胡须的疏密与脱落变化诊病.....	(18)
第四节 望颜面诊病奇术	(18)
一、望正常面容的具体表现.....	(19)
二、望病态面容诊病.....	(19)
三、望面部丘疹与纹理改变诊病.....	(22)
四、望颜面的色泽变化诊病.....	(26)
五、望颜面的形态变化诊病.....	(40)
六、查颜面的感觉异常诊病.....	(45)
第五节 望额头诊病奇术	(46)
一、望额头的色泽变化诊病.....	(46)
二、望额头的纹理与形态变化诊病.....	(47)



第六节 望眉毛诊病奇术	(49)
一、望眉毛及局部皮肤的色泽变化诊病.....	(50)
二、望眉毛的深淡与脱落变化诊病.....	(51)
三、望眉毛的形态位置变化诊病.....	(52)
第七节 望目睛诊病奇术	(54)
一、望虹膜定位诊病奇术.....	(54)
二、望巩膜定位诊病奇术.....	(62)
三、望目睛形态与神态诊病.....	(70)
四、望巩膜颜色改变诊病.....	(73)
五、望巩膜血丝、瘀点定位术	(74)
六、望眼睑两目眦和睫毛改变诊病.....	(75)
第八节 望印堂诊病奇术	(79)
第九节 查耳诊病奇术	(79)
一、望耳的色泽改变诊病.....	(80)
二、望耳的形态改变诊病.....	(82)
三、望耳的络纹改变诊病.....	(85)
四、望耳的局部改变诊病.....	(88)
五、耳部触摸诊病奇术.....	(98)
第十节 望鼻诊病奇术.....	(101)
一、望鼻的色泽改变诊病	(102)
二、望鼻的形态改变诊病	(106)
三、望鼻翼、鼻孔、鼻毛和鼻涕的异常改变诊病	(108)
四、望山根的形色改变诊病	(110)
五、望鼻部蟹爪纹与对应病症	(111)
第十一节 望口唇诊病奇术(含望唇系带诊病奇术)	
.....	(112)
一、望口唇的色泽改变诊病	(112)
二、望口唇的形态改变诊病	(120)

三、望唇系带的异常改变诊病	(123)
四、望唇的神色及润燥改变诊病	(124)
第十二节 望鼻唇沟诊病奇术	(125)
第十三节 望人中诊病奇术	(126)
一、望人中的色泽改变诊病	(127)
二、望人中的形态改变诊病	(130)
三、望人中的动态改变诊病	(133)
四、望人中的长度改变诊病	(133)
第十四节 望齿诊病奇术	(134)
一、望齿的色泽改变诊病	(135)
二、望齿的形态改变诊病	(137)
三、望齿的发育不良与损伤诊病	(138)
四、望齿垢的改变诊病	(139)
五、咬齿、磨齿与疾病的对应关系	(140)
六、齿痛与内脏病变的对应关系	(140)
第十五节 望齿龈诊病奇术	(140)
一、望齿龈的色泽改变诊病	(141)
二、望齿龈的形态改变诊病	(141)
三、望齿龈的出血情况诊病	(143)
第十六节 望舌诊病奇术	(144)
一、正常舌象的具体表现	(144)
二、生理或理化因素对舌象的改变或影响	(145)
三、望舌质的异常改变诊病	(146)
四、望舌苔的异常改变诊病	(152)
五、望舌体的形态改变诊病	(162)
第十七节 望舌下诊病奇术	(167)
一、望正常舌下的具体表现	(168)
二、望舌下脉络的形色改变诊病	(170)



三、望舌下舌质的色泽改变诊病	(172)
四、望舌下其他特征改变诊病	(172)
第十八节 望腭诊病奇术	(173)
一、望腭的正常具体表现	(175)
二、望腭的色泽改变诊病	(175)
三、望腭的形态改变诊病	(176)
第十九节 望颊黏膜诊病奇术	(177)
一、望颊黏膜的色泽改变诊病	(177)
二、望颊黏膜的形态改变诊病	(178)
第二十节 望咽喉诊病奇术	(179)
一、望咽喉的形态改变诊病	(179)
二、望咽喉的色泽改变诊病	(182)
三、望咽喉的其他改变诊病	(184)
第二十一节 头面部穴位按压诊病奇术	(185)
第2章 躯体部诊病奇术	(188)
第一节 查颈项部诊病奇术	(188)
一、颈项部的望诊奇术	(189)
二、颈项部的触诊奇术	(192)
第二节 查胸胁部诊病奇术	(194)
一、望胸肋部的形态改变诊病	(195)
二、查胸肋部的动态变化诊病	(197)
三、胸肋部穴位指压诊病奇术	(200)
四、乳房的望、触诊病奇术	(205)
第三节 查肩臂部诊病奇术	(211)
一、肩部望诊奇术	(211)
二、臂部穴位触诊奇术	(213)
第四节 查背腰部诊病奇术	(215)
一、望背腰部的皮肤改变诊病	(215)

二、望背腰部的形态改变诊病	(217)
三、按压背腰部穴位诊病奇术	(219)
四、背腰部的特殊诊查奇术	(221)
五、脊椎诊病奇术	(225)
第五节 查腹部诊病奇术.....	(230)
一、腹部望诊奇术	(230)
二、腹部触诊奇术	(236)
三、腹部穴位按压诊病奇术	(243)
第六节 查脐部诊病奇术.....	(245)
一、脐部望诊奇术	(246)
二、脐部触诊奇术	(249)
第3章 四肢诊病奇术.....	(252)
第一节 望四肢诊病奇术.....	(252)
一、望四肢形态改变诊病	(253)
二、望四肢色泽改变诊病	(255)
三、望四肢其他改变诊病	(256)
第二节 手部叩按诊病奇术.....	(262)
一、叩指诊病奇术	(262)
二、指叩诊病奇术	(263)
三、触指(侧)诊断奇术	(264)
四、第2掌骨侧按压诊病奇术	(264)
第三节 查手掌(指)诊病奇术.....	(266)
一、望手掌的色泽改变诊病	(266)
二、望手掌的形态改变诊病	(273)
三、望手掌的静脉变化诊病	(275)
四、望手掌的形色结合各部位变化诊病	(275)
五、查手掌(指)的温度变化诊病	(298)
六、查手掌的出汗情况诊病	(299)



七、望手掌的类型诊病	(299)
八、常见的异常掌纹	(302)
九、以五行定方位望掌色诊病	(304)
十、望五行星丘掌纹形态诊病	(305)
十一、手掌五条主线流年划分法	(310)
十二、望掌纹的动态变化	(312)
十三、掌纹诊病的基本要领	(315)
十四、望掌纹诊病奇术	(317)
十五、望手的动态变化诊病	(433)
十六、望手指诊病奇术	(434)
十七、望小儿示(食)指络脉诊病奇术	(437)
第四节 望指(趾)甲诊病奇术.....	(441)
一、正常指甲的结构与表现	(442)
二、常见指甲形态与体质的对应关系	(443)
三、各手指指甲与内脏的对应关系	(446)
四、异常指甲形态与疾病的对应关系	(446)
五、甲周软组织变化与疾病的对应关系	(460)
六、各指指甲甲征与疾病的对应关系	(464)
七、望指甲的纹理变化诊病	(485)
八、望指甲的色泽变化诊病	(486)
九、望指甲的特殊变化诊病	(493)
十、指甲的全息诊断术	(497)
第五节 查下肢诊病奇术.....	(501)
一、望下肢的动态变化诊病	(501)
二、望下肢的形态改变诊病	(504)
三、下肢特殊诊病奇术	(508)
四、指压下肢穴位诊病奇术	(515)
五、腘窝部异位脉诊病奇术	(518)

第六节 查足部诊病奇术.....	(519)
一、望足部的动态改变诊病	(524)
二、望足部的形态变化诊病	(524)
三、望足部的纹理改变诊病	(527)
四、足底部反射区的分布诊病	(528)
第4章 皮肤诊病奇术.....	(537)
第一节 查皮肤诊病奇术.....	(537)
一、望皮肤色泽改变诊病	(538)
二、望皮损形态改变诊病	(540)
三、查皮肤触觉诊病	(546)
第二节 查尺肤诊病奇术.....	(548)
第三节 望皮肤体毛诊病奇术.....	(552)
第四节 望皮肤毫毛诊病奇术.....	(552)
第5章 二阴部诊病奇术.....	(555)
第一节 查前阴部诊病奇术.....	(555)
一、望前阴部形态改变诊病	(556)
二、望前阴部色泽改变诊病	(560)
三、查前阴部其他改变诊病	(560)
第二节 查肛门部诊病奇术.....	(561)
一、望肛门部色泽改变诊病	(562)
二、望肛门部形态改变诊病	(563)
三、查肛门部的其他改变诊病	(565)
第三节 查大便诊病奇术.....	(566)
一、望大便的颜色异常诊病	(567)
二、望大便的形态异常诊病	(568)
三、查大便其他异常诊病	(570)
第四节 查小便诊病奇术.....	(572)
一、望小便的颜色异常诊病	(573)



二、查小便其他异常诊病	(575)
第 6 章 脉诊奇术	(582)
第一节 神门穴脉诊奇术	(582)
第二节 异位脉诊奇术	(582)
第三节 切脉诊病奇术	(584)
第四节 指脉孕产诊奇术	(600)
第 7 章 腧穴诊病奇术	(603)
第一节 诊俞募穴以诊断疾病	(604)
第二节 诊郄穴以诊断疾病	(607)
第三节 诊原络穴以诊断疾病	(609)
第四节 诊下合穴以诊断疾病	(611)
第五节 诊其他穴以诊断疾病	(612)
参考文献	(622)

第1章 头面部诊病奇术

头居于人体最高之位，为五体之尊，百骸之长。头面包括头颅、头发、颜面、眉毛、眼、耳、鼻、鼻根、人中、口唇、齿龈、舌、舌下、腭颊黏膜、咽喉等部，为人体最显露之处。《灵枢·五阅五使》曰：“鼻者肺之官也，目者肝之官也，口唇者脾之官也，舌者心之官也，耳者肾之官也。”故头面及其五官的异常变化，能灵敏地测知人体内部的病变。如望其颅面即可推测一个人的气质、性格和某些遗传性疾病；头发、眉毛能反映人体肾气的盛衰；人中能充分反映泌尿、生殖系统的病变，并预兆人体的生命功能；口唇反映脾胃的病变；齿为肾之外候，龈为胃之外露，齿龈是胃津有无和肾气盛衰的镜子；眼睛、虹膜、鼻、耳轮、舌等又是人体五脏外相的缩影。故可以说，头面部是人体的第一窗口。

第一节 望头部诊病奇术

通过望察头部的动态变化和形状改变等，以诊断某些脏腑的病变以及气血盛衰的方法技术，称为“望头部诊病奇术”。汉代医圣张仲景常根据头部症状作为伤寒病、内伤杂病的鉴别诊断依据，元代李东垣以头顶症状来分辨外感与内伤，明代张景岳的“十问歌”中首先提出诊查头面部，以诊断疾病。清代王清任认为“灵机记忆在脑不在心”，把思维活动归于脑的功能，以上例子均说明望

头部诊病的必要性和重要性。望头部诊病奇术不仅可知道头部本身的局部病变,而且还可进一步探知脏腑的阴阳、虚实、寒热等病理变化以及病情的预后等一系列改变。

一、望头的动态变化诊病

1. 头部不自主或不随意的摇摆不定或颤动者,多见于西医的帕金森病、慢性酒精中毒者,中医称为“摇动风”或“独头动摇”。多为风病或气血虚弱所致。若头摇而眩晕,口苦而面红者,则多为风阳上扰;若头摇发生于热病后期,并伴见烦热盗汗,舌质红而少苔者,则多为虚风内动所致。年迈血虚,头摇不已者,为血虚风动之证。

2. 头偏向一侧,掉转艰难,前后俯仰困难,可见于先天性斜颈、落枕、颈肌膜炎、颈部扭伤、颈椎病等疾病,也偶见于颈部痈疽或瘰疬等病症。

3. 头部出现与颈动脉搏动一致的持续运动,尤其在站位或坐位时明显,见于严重的主动脉瓣关闭不全者。

4. 仰头不下,两目上翻,角弓反张,并伴有手足抽搐、痉挛者,常见于各种脑炎、脑膜炎、破伤风或小儿急惊风等病症。多属阳证。

5. 头部歪斜、低垂沉重,无力抬举,见于重病、久病之后肾气虚弱、中气虚衰或髓海不足的病人,或颈部受伤者,多属阴证。

二、望头的形状变化诊病

1. 正常人头颅端正,不偏不倚,圆而丰满,颅骨各部匀称,大小适中,无畸形。

2. 头的大小标准可用测量头围的方法来计算,采用普通皮尺沿其后脑勺向前经眉毛上绕一圈,所测出的长度即为头围。

3. 新生儿的头围比身体任何部位的体围都大,平均女婴为

33cm,男婴为34cm。在出生的前半年内增加8~10cm,其后半年增加2~4cm。第2年仅增加2cm,第3~4年内增加1.5cm,4~10岁共增加约1.5cm,到18岁时,可达53~58cm,以后则无变化。若其头围明显地大于或小于正常标准者,则称为头大畸形或头小畸形。

4. 头的大小,男女之间有着较大的差别。男性颅骨较大而粗壮,眉弓较为发达,前额较为倾斜,颧骨与颧弓高而突出;女性与之则相反,颅骨较小,光滑而细腻,眉弓欠发达,颧骨及颧弓都不是很突出。与此不相称或截然相反者,均属异常表现。

5. 头大畸形是指头围大于正常平均值2个标准差以上。头颅穹窿和面部均对称性增大,前囟及骨缝闭合延迟,多伴见体质和智力发育滞后。常见于先天性大脑皮质增厚与神经胶质细胞增生者。

6. 头小畸形是指头围小于正常平均值2个标准差以上,可见头颅短小、枕骨扁平、囟门早闭,并伴有眼球突出、外眼角较高而内眼角较低,两眼距离较宽,鼻根扁平,口常半开,舌伸于外,流涎较多,牙齿小而稀疏,多为唐氏综合征(先天愚型)的一种特殊表现,是一种常见的胚胎性脑发育障碍性疾病,且常伴见多种先天发育不全的综合征出现。

7. 尖头畸形,又称“塔颅”、“尖颅”(图1-1),即见头颅较正常狭小,头顶部尖突高起,又尖又小,前额较窄,眼眶较浅,鼻尖发育滞后,多由颅骨人字缝与冠状缝过早闭合所致。常见于遗传性疾病,如先天性胸腺发育不全症、黏多糖的先天性代谢缺陷等,常伴有智力低下表现,为先天不足造成,多因先天肾精不足,颅脑发育不良所致,亦可因产程过长,颅骨损伤所致。

8. 头颅体积均匀增大(额、顶、颞、枕部均突出膨大呈圆形),颅缝开裂,称为“解颅”(先天性脑积水头颅,图1-2),相比之下颜面显得相对较小,甚至出现双目下视,巩膜外露,眼球震颤等表现。



多由肾精不足,水液停聚于脑所致。西医见于各种原因所致的脑积水,如外伤、感染、肿瘤及先天发育不全等。

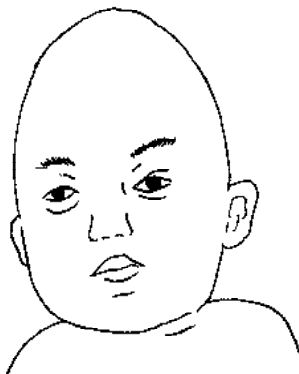


图 1-1 尖颅

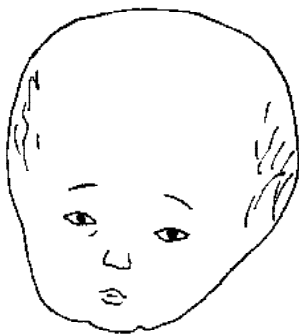


图 1-2 解颅

9. 额顶部明显向外凸起,颞部向两侧凸出,头顶部扁平而呈方形,称为“方颅”或“方头”。常由先天禀赋不足(肾精不足),或后