目　录

引　言 …… (1)

第一章　生物体不同结构单位的统一性的新发现：生物体的不同结构单位都是全息胚，全息胚是作为生物体组成部分的处于某个发育阶段的特化的胚胎，生物体是由处于不同发育阶段、具有不同特化的多重全息胚组成的 …… (1)

一、全息胚：作为生物体组成部分的处于某个发育阶段的特化的胚胎 …… (1)

二、全息胚存在的证据 …… (4)

三、全息胚学说的理论和实践意义 …… (17)

四、生物体不同结构单位统一性新发现的发表时间 …… (21)

第二章　人体生理或病理相关性的新发现：第二掌骨节肢或其他某一个长骨节肢的各部位与全身各部位一一对应，每一对对应部位之间存在着生理或病理的相关性，相关部位的分布图谱使每一节肢像是一个小个体或胚胎，这样的图谱具有重要的医学应用价值；全息胚

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

诊疗法 …… (25)
一、人体生理或病理相关性的新发现 …… (26)
二、第二掌骨节肢的与全身各部位一一对应的生理或病理相关部位的存在及其分布规律 …… (28)
三、人体各个长骨节肢的与整体各部位一一对应的生理或病理相关部位的存在及其分布规律和医学应用 …… (36)
四、人体生理或病理相关性新发现的证据和全息胚诊疗法 …… (40)
五、生理或病理的相关部位在人体各节肢的整体缩影式分布规律和这种相关性的机制，两类自身免疫交叉反应 …… (71)
六、全息胚诊疗法在实现"2000年人人享有卫生保健"全球战略目标中的作用 …… (83)
七、人体生理或病理相关性新发现的发表时间 …… (86)
附录一 在医学临床中应用本书作者生理或病理相关部位分布的全息律和生物全息诊疗法(即全息胚诊疗法)的部分论文目录 …… (90)
附录二 61所医院在医学临床中应用本书作者生理或病理相关部位分布的全息律和生物全息诊疗法(即全息胚诊疗法)的正式证明 …… (94)
附录三 本书作者发表于1980年的关于人体生理或病理相关性新发现的论文节选 …… (138)
附录四 本书作者发表于1983年的关于人体生理或病理相关性新发现的论文 …… (144)
附录五 本书作者发表于1985年的关于生物体不同

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

结构单位统一性新发现的论文节选 …… (153)
附录六 本书作者发表于1986年的关于生物体不同结构单位统一性新发现的论文 …… (163)
附录七 本书作者关于生物体不同结构单位的统一性和人体生理或病理相关性新发现的著作和论文目录 …… (171)
附录八 第二届国际全息生物学学术讨论会论文选目 …… (175)
附录九 第二届国际全息生物学学术讨论会宣言 …… (188)

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

第一章　生物体不同结构单位的统一性的新发现：生物体的不同结构单位都是全息胚，全息胚是作为生物体组成部分的处于某个发育阶段的特化的胚胎，生物体是由处于不同发育阶段、具有不同特化的多重全息胚组成的

一、全息胚：作为生物体组成部分的处于某个发育阶段的特化的胚胎

在细胞层次之上，生物体是由什么组成的？

这似乎是一个最简单的和不答自明的问题。显而易见，植物是由根、茎、叶、花、果等不同的器官和部分组成的，动物是由头、肢体、内脏等不同的器官和部分组成的。这样的回答，是现代生物学认识生物体的基础。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

但是，我发现，这样的回答，是不完全的，并没有触及事物的本质。

我的研究揭示，如果拓广胚胎的原有含义，将胚胎泛指“向着新个体发育的发育单位或小个体”，则一个生物体是由众多的胚胎组成的。这样的胚胎有3个特点：(1)这样的胚胎是生活在亲体本体上的，并且是构成亲体本体的组成部分；(2)这样的胚胎是处于向着新个体发育的某一发育阶段的，并且，在许多情况下，是停止其发育在某一发育阶段的，不能继续向前发育成为独立生活的新个体成体；(3)这样的胚胎是特化了的，从而在生物体上可以行使为整体服务的某种功能。

为了与过去意义上的胚胎在术语上相区别，我命名这种构成生物体的胚胎为全息胚。全息胚的定义是：作为生物体组成部分的处于某个发育阶段的特化的胚胎。生物体上的一个部分是否是一个全息胚的判定标准是：全息胚与其周围的部分在结构和功能上有着相对明确的边界。全息胚一词的英文我将其译为ECIWO，这是embryo containing the information of the whole organism的缩写。

全息胚学说的要点可以归纳为以下4条：

1. 全息胚是作为生物体组成部分的处于某个发育阶段的特化的胚胎。全息胚首先是相对独立的生命单位，其次才能够是生物体的组成部分。全息胚可以具有不同的发育程度，又可以具有不同方向和不同程度的特化，从而具有无穷变态的能力，从而可以成为生物体的不同器官或部分。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

2. 全息胚是构成生物体的统一的结构和功能单位。一个生物体是由处于不同发育阶段、具有不同特化的多重全息胚组成的。生物体上任何一个在结构和功能上与其周围的部分有着相对明确边界的相对独立的部分，都是全息胚。某一个全息胚可以划分成多个较低层次的全息胚，多个全息胚也可以组合成更高层次的一个全息胚。在一个多细胞生物体，在个体整体层次与细胞层次之间，存在着逐级包含的多级别的全息胚。个体整体是发育程度最高的全息胚，单个的体细胞是发育程度最低的全息胚，它们都是全息胚的特例。

3. 全息胚由比之发育程度低的全息胚发育而来。在有性生殖而来的生物体上，所有全息胚的共同起源是受精卵。由卵裂开始则是不断无性生殖出全息胚和全息胚各自发育和特化的过程，每次无性生殖的产物即新全息胚并不脱离亲体本体，而是成为亲体本体的组成部分，一个生物体是由全息胚组成的无性繁殖系或克隆。生物体个体发育的本质即是，在生物体本体这样的共同的天然培养基上，全息胚数目的增加和分别特化。

4. 在一个生物体上，不同全息胚间存在着不断的物质交换，从而一个生物体上的不同全息胚可以有基本一致的生活条件，并且可以互相协调为整体服务。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

二、全息胚存在的证据

要证明全息胚的存在和全息胚学说，归根到底就是要证明生物体上任何一个在结构和功能上与其周围的部分有着相对明确边界的相对独立的部分即全息胚都是特化的胚胎或小个体，都具有胚胎或小个体的基本性质。

我已从以下 12 个方面确定无疑地论证和证明了全息胚学说。

1. 全息胚在其发育历程中的动态性状变化，与真正的胚胎或小个体在相同发育历程中的动态性状变化相同；或者说，处于某一发育阶段的全息胚，已重演了个体发育的从受精卵到这一发育阶段的发育过程。这在全息胚的发育过程中明确地证明了全息胚是一个胚胎或小个体。例如，马齿苋（*Portulaca oleracea*）全株的个体发育过程是由双子叶苗期（封二，照片 1）到四叶苗期（封二，照片 2）再到多叶苗期（封二，照片 3）的。封二左侧纵向三幅照片，即照片 1 至 3 是马齿苋的处于这前后相继的 3 个发育阶段的植株。而马齿苋的一个枝条这样的全息胚，它在发育历程中的动态性状变化，与马齿苋全株的个体发育过程是相同的，也要经过这 3 个发育阶段。首先，枝全息胚也要经过双子叶苗发育阶段，这时的枝全息胚是长在全株主体上的具有两个子叶的小苗（封二中的照片 4 是两个长在主体上的子叶苗期小苗）。枝

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

全息胚的下一个发育阶段，则是四叶苗期发育阶段，这时的枝全息胚是长在全株主体上的一个具有4片叶子的小苗（封二，照片5）。枝全息胚的发育的再下一个阶段，则是多叶苗期发育阶段，这时的枝全息胚是一个长在全株主体上的、具有多片叶子的小苗（封二，照片6）。这样，在封二，左侧纵向的自上而下3幅照片，反映的是马齿苋全株的个体发育的过程，而右侧纵向的自上而下的3幅照片，反映的是马齿苋一个枝这样的全息胚。作为一个长在全株主体上的相对独立的小个体或小植株，有着与大植株个体发育过程相同的发育过程。双子叶植物的个体发育都有双子叶苗期及随后的真叶萌出和主茎引长的发育过程，所以，双子叶植物的高发育程度的全息胚如分枝也都重演个体整体这样的发育过程，是一对先出叶先萌出，然后才抽出分枝枝条。封二中的照片7是紫茉莉（*Mirabilis jalapa*）主茎上萌出的一个新芽，在抽出新枝条之前，先生一对叶，这一对叶是枝这一全息胚的一对子叶。封二中的照片8是丁香（*Syringa vulgaris*）一个枝条的重演全株个体发育的发育过程。一片叶是全息胚或长在主体上的小植株，所以叶也重演个体发育的相应一段发育历程。封二中的照片9是西瓜（*Citrullus lanatus*）的双子叶苗期的幼苗。而西瓜的带有三裂片的一片真叶，则是处于相当于西瓜全株共有3个叶片发育阶段的全息胚，所以这片真叶是具三裂片的。左右两个裂片，相当于这片真叶全息胚的一对子叶，或者称为全株的第2级子叶；中间的裂片，相当于这片真叶全息胚的真叶，或者称为全株

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

的第 2 级真叶(封三,照片 10)。正由于这样的原因,才造成了叶的开裂。像这种叶具三裂片的情况是很多的,如封底中照片 13 法国梧桐(*Platanus acerifolia*)的叶。一般的完全叶的托叶,正是完全叶这一全息胚即长在主体上的小植株的一对子叶,封三中照片 11 是贴梗海棠(*Chaenomeles lagenaria*)的一个完全叶,叶片基部是一对托叶。在叶这一全息胚,也像在全株一样,也是全息胚的子叶即托叶先萌出,然后才生出叶片。在人体,胚期的各种器官原基都呈细胞增生状态,之后,又都出现囊式或腔式结构,而这正是器官这种全息胚在重演个体发育过程中以细胞增生为特点的卵裂期和桑椹期,以及之后囊状的囊胚期或腔状的原肠胚期的发育过程。

2. 全息胚既然是胚胎,它就与处于同一发育阶段的真正的胚胎在总体性状上是相似的。封二中的照片 4,新生的一对先出叶组成的全息胚,与处于相同发育阶段的子叶苗期的小苗(封二,照片 1)在总体性状上是相同的。封二中的照片 5,生有 4 片叶子的长在主茎上的全息胚,与生有 4 片叶子的长在地上的小苗(封二,照片 2)在总体性状上是相似的。生有多片叶子的长在主茎上的全息胚(封二,照片 6),与生有多片叶子的长在地上的小苗(封二,照片 3)在总体性状上是相同的。双子叶植物在双子叶正在形成的胚期,整个胚的顶部凹,而许多植物的一片花瓣,封三中照片 12,大花马齿苋(*Portulaca grandiflora*)的一片花瓣,是处于相当于个体发育的整个胚顶部凹的发育阶段的全息胚,从而花瓣的顶部是凹的。人的癌是处于卵裂期或桑椹期发育阶段的

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

特化的胚胎即全息胚，从而才有这一胚期的真正胚胎的特性，即细胞快速分裂、无分化、边界不清。癌是滞育在卵裂期或桑椹期发育阶段的全息胚，这就是癌的本质。关于这一问题，我已有3部专著论述[1-3]，在此从略。动物和植物的单个的体细胞是处于发育的初始点即受精卵发育阶段的全息胚，从而，体细胞与受精卵在许多基本性质上是相似的，例如，都有二倍体的核，有细胞质，有细胞器，有细胞膜。

3. 真正的胚胎是相对独立的生命，有生命的自律性，这是一个胚胎作为一个新个体的重要特征。而全息胚也是相对独立的生命，有着生命的自律性。所以指、手、肝、肾、心脏这样的全息胚离体后仍可存活，这使器官再植和移植成为可能；植物的芽、接穗可以嫁接成活，这也是因为芽和接穗这样的全息胚有着自己相对独立的生命。

4. 真正的胚胎可以将发育停在某一阶段而不再向前发育了，如昆虫的胚的滞育；全息胚像真正的胚胎一样，也可以将发育停止的某一发育阶段而不再向新个体发育了，并且发生了特化，从而才成为了整体的一个部分或器官。如植物的顶凹的一片花瓣，是将发育停止在顶凹的双子叶正在形成阶段的胚期的。一片叶这样的全息胚或者是将发育停止在子叶苗期阶段，或者是将发育停止在真叶苗期阶段的。当然叶也可以有高的发育程度，从而叶上开花或结果，如"叶上株"(*Helxingia japonica*)这种植物。人的一个长骨节肢是将发育停止在有了中轴的原始骨骼的那一胚胎发育阶段的，而不再向前发育了，从而每一节肢也都有中轴的长骨。凡是

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

能引起胚胎停止发育的因素，也会引起同种生物的全息胚这种特化的胚胎的停止发育。如缺水会引起种子的停止发育，也会引起芽这种全息胚的停止发育。在人，x 射线、γ 射线对整个胚胎具有阻碍发育的作用，所以会引起小头畸形[4]。相应的，X、γ 射线具有使全息胚停止发育的作用，在人体，如果全息胚停止发育的阶段是卵裂期或桑椹期，则就是癌了，所以 X、γ 射线具有致癌作用。又如单纯疱疹病毒是有阻碍发育作用的，会引起小头、小眼、视网膜发育不良等畸形[5]。所以单纯疱疹病毒是对全息胚的发育也会起阻滞作用。如果在人体，全息胚的停止发育阶段是在卵裂期或桑椹期则就诱发出了癌。而事实也正是如此。1966 年 Naib 的发现可以证明我的这一结论。他用细胞学和组织病理学方法检查生殖器疱疹患者宫颈癌的发生率，发现这类患者宫颈癌的发生率比一般患者高 4 倍。此后，一些学者用血清流行病学方法，发现女性生殖道疱疹病毒与宫颈癌关系密切[6]。

5. 真正的胚胎具有发育性，全息胚在达到自己的发育停止阶段之前，也具有发育性。前面已经讨论了植物的叶或枝，以及动物器官的发育过程。并且一些已经停止发育了的全息胚，在一定条件下也能继续发育。例如，休眠芽的发育。凡能促进真正胚胎发育的因素，也能促进全息胚的发育；凡能阻滞胚胎发育的因素，也能阻滞全息胚的发育。例如，甲状腺素是一种促进发育的激素。孕妇饮食中缺碘或服用了抗甲状腺药物，新生儿的身高和大脑发育会受影响，成为呆

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

小病。当蝌蚪丧失甲状腺素时，它们继续生长而不变态。另一方面，喂甲状腺素的蝌蚪，都提早变态。W·Etkin 认为在和变态的关系上甲状腺是无双的[7]。而甲状腺素也可促进全息胚的发育，从而可以使全息胚的发育停止在卵裂期或桑椹期的机会减少，从而可以减少发生癌的危险。甲亢者乳腺癌发病率远比甲状腺功能正常者低得多。而约 21.9%的单纯甲状腺肿的病人却伴发乳腺癌。[8]

6. 真正的胚胎具有调整性，全息胚也具有调整性。一个早期胚胎被分割成几半，每一半都可被调整为完整的新胚胎，这已为动物的胚胎分割的众多实验所证明。而心脏这一全息胚在发育的早期即原基时期如被分隔，则会发育出多个心脏，例如，有人曾经指出，在鸡胚中，一个心脏的两侧原基，当它们被阻碍不能合并的时候能够发育为两个心脏[9]。Verocay 曾报道过，一只母鸡有 7 个差不多同样大小的心脏[10]。机体上任何创伤的修复，器官的再生，在实际上都是因为创伤部位的全息胚具有调整性。

7. 真正的胚胎的发育是镶嵌性的，具有对应将来整体各部位的未来器官图谱，这是胚胎性质的重要表现形式；而全息胚的发育也是镶嵌性的，具有对应整体各部位的未来器官图谱，高发育程度的全息胚的未来器官图谱是整体的缩影，这也是全息胚胚胎性质的重要表现形式。例如，叶子的发育是镶嵌性的。封底中照片 13 是法国梧桐的叶子，在照片正中的大叶下部有一个萌出不久的小的叶子，大叶和小叶的叶形是基本相同的，都是具三个裂片的，大叶的面积

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

约是小叶的 37 倍，也就是说，叶子起码可以镶嵌性地扩大面积 37 倍。同一生物体上的全息胚具有同一来源。从而，在一个生物体，两个全息胚未来器官图谱的同名部位生物学性质相似程度较大。这我已命名之为生物全息律。因为个体整体也是全息胚，所以生物全息律也适合于表述一般全息胚与整体之间的关系。我发现，人体各个长骨节肢全息胚都有着整体缩影式的未来器官图谱。人体某一部位发生疾病时，机体就会产生抗这一病灶部位的抗体。由于体液循环使该种抗体在体内广泛分布，从而该种抗体也会攻击各长骨节肢全息胚未来器官图谱中与病灶部位同名的部位，这是因为这样同名的部位与病灶部位生物学性质即抗原性相似。这样同名的部位就会产生炎症反应成为病理反应点。从而检查一个长骨节肢有无病理反应点及其位置，就可以判断全身有无疾病和患病的部位。找病理反应点可以使用我发明的生物全息电图诊断仪（该发明获第 80 届巴黎国际发明博览会最高奖——巴黎市政府大奖）。生物全息电图诊断仪的探头在人手第二掌骨节肢按照这一节肢的未来器官图谱，从头区到足区自动扫描测试（封底，照片 18），该仪器就会同步记录到一条反映各区电阻率差别的电位曲线，分析该曲线高峰区的有无和位置，即可判断全身有无疾病和患病的部位。而如果针刺病理反应点，则在机体产生一种新的免疫交叉反应，以去除针对病灶部位的免疫抑制或超敏，使病灶的疾病得到治愈。各长骨节肢的全息胚未来器官图谱也就是我发现的相关部位分布的全息律图谱或穴位分布

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

的全息律图谱(详见第二章)。这样的图谱现已得到近 30 个国家医生的验证和应用,诊治 34 万余例,病种为 150 余种。动物高发育程度的全息胚未来器官图谱是整体的缩影,有时从外表也可看到。如斑马主体(躯干)11 条纹,而每一大的长骨节肢或相对独立的部分也都是 11 条纹(封面)。在植物,生化物质的分布也符合生物全息律。

以上 7 个方面,是将全息胚与真正的胚胎或小个体进行对比,在各种主要性质上,全息胚与真正的胚胎或小个体都是相似的。在这 7 个方面,我所发现的众多新事实,足以说明全息胚就是处于某个发育阶段的特化的胚胎。并且,我还从如下 3 个方面找到全息胚的最明显的胚胎性质表现到最不明显的胚胎性质表现之间的过渡环节,从而对于那些从外部表现上胚胎性质不那么显著的全息胚是特化的胚胎,也是可以被人们所理解的了。

8. 从系统发生看全息胚存在的合理性。像人这样的高等动物,其每一个在结构和功能上有相对明确的边界的相对独立的部分是全息胚即特化了的胚胎,似乎是难以理解的,但是,现在的不同种类的低等动物可以说就是高等动物进化的不同阶段上的直系祖先的后裔。所以,分析现存低等动物的全息胚的明显的胚性表现,也就相当于分析了高等动物直系祖先的明显的胚性表现,从而也就易于理解高等动物全息胚存在的合理性了。在低等动物的群体性整体中,每一个全息胚即每一个个员,是一个完整的属于群体的小个体,这是十分显而易见的。原生动物、海绵动物的群体就

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

是这样。腔肠动物在其最发达的形态时，也是群体性整体。淡水水螅出芽生殖时，在母体上由体细胞发育而成的每一个小水螅个体这样的全息胚就是胚胎性质十分明显的小个体(图 1.1)。在扁形动物，涡虫可以通过横分裂的方式进行

图 1.1　水螅主体上的每一个小水螅这样的全息胚是胚性明显的小个体

分裂，新个体在与主体没有分离开来的时候，每一个新个体都是一个胚性明显的全息胚。微口涡虫(*Microstomum lineare*)通常以无性横分裂法繁殖，分离后的个体不分离，常互相连接成串，有时一串有 18 个个体。直口涡虫属(*Stenostomum*)也是这样(图 1.2)。纽形动物 *Lineus socialis* 的长 10cm 的蠕虫，切成 100 个小块，每一小块都形成了完整的蠕虫[11]。在环节动物，同律分节是全息胚胚性的明显外在表现形式。在与人是属于同一个门的低等脊索动物，如海鞘(图 1.3)，全息胚仍然可以通过在母体上发育成新个体的形式使全息胚的胚性得到明显的表现。这样，从系统发生看，从最低等的原生动物一直到最高等的脊索动物都可以有着胚性十分明显的全息胚。也就是说，在进化的系统树上，绝大部分枝杈上的

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

物种的全息胚都可以有着明显的胚性表现，全息胚的存在都是合理的，那么，作为进化系统树上一个小小枝杈的高等哺乳类，如人，全息胚的存在如果是不合理的了，那倒是奇怪了。

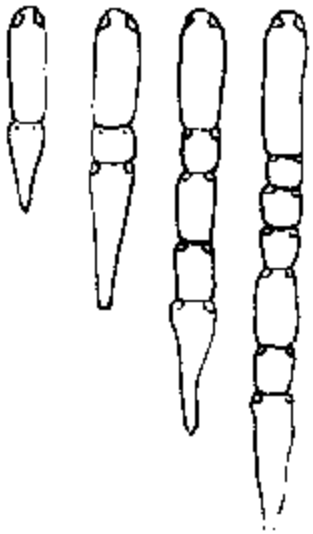

图 1.2　直口涡虫属的全息胚是胚性明显的小个体

9. 从个体发生看全息胚存在的合理性。在高等动物胚胎发育的早期阶段，全息胚的胚胎性质可以说是十分突出的。无性生殖是由体细胞直接在亲体上长出新胚胎即新个体，所以是全息胚胚胎性质的最突出表现形式。在许多哺乳动物，通过人工胚胎分割的方式，已实现了早期胚胎的无性生殖；而包括人在内的同卵孪生或同卵多生则是在自然条件下这种无性生殖能力的外在表现。并且，在包括人在内的羊膜动物，由受精卵发育而来的囊胚（受精后的第二周），并不继续直接发育成新个体，新个体是由囊胚中的一部分即

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

羊膜囊和卵黄囊间的胚盘这样的全息胚发育而来的，这是

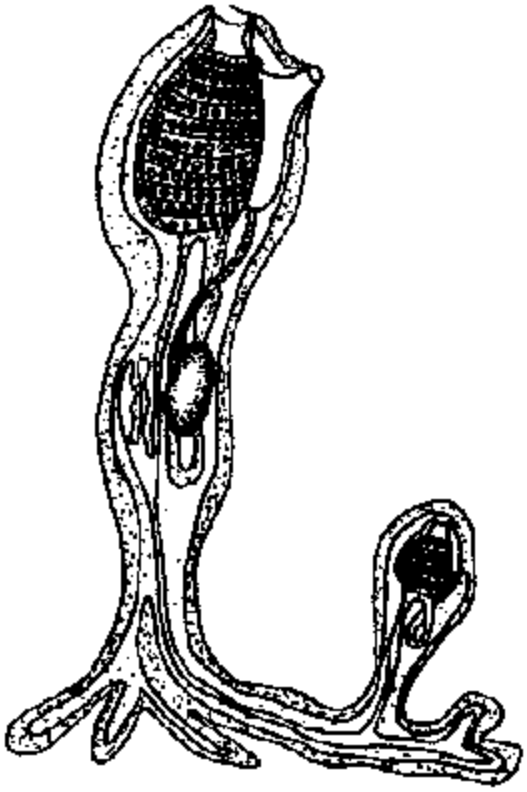

图 1.3　*Clavellina* 全息胚的明显胚胎性质

羊膜动物在囊胚期的无性生殖。这样，包括人在内的高等动物，在其胚胎早期，都具有无性生殖能力，那么，在其胚胎较早或较晚时期，具有无性生殖出停止发育在某一发育阶段的胚胎或小个体即全息胚的能力也就容易被理解了。事实上，胚胎学已经研究清楚了，人体的各种内外基本结构的原基的建立，是在胚胎发育的第 3 周到第 8 周进行的。经过这一阶段，脑、心脏、肝、体节、四肢、耳、鼻等结构的形成已使胚胎明确地具有人类的形态特征。既然我们可以承认第

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

2 周的胚胎具有无性生殖能力，那么，在第 3 周到第 8 周这种能力却截然地消失了，显然是不合理的。在第 3 周到第 8 周这种无性生殖的能力仍然存在着，只不过，这一阶段产生的新胚胎只能停止其发育在某一阶段上并且发生特化，从而成为了人体的器官和部分。

10. 胚胎性质外部表现显著与不显著的全息胚间存在着过渡环节，从而从外部表现看胚性不那么显著的全息胚是特化的胚胎或小个体，也就易于被理解了。许多全息胚已经从形态特征上显示出是长在亲体本体上的新个体，如禾本科植物的分蘖，或吊兰(*Chlorophytum capense*)主植株的枝条上所长着的带有气生根的在空中生长着的吊兰完整小植株(封底，照片 14)，或榕树(*Ficus benghalensis*)的基部带有粗大气生根的分枝(封底，照片 15)，或胡姬花(*Vanda joaquim*)的每一个生有大气生根的茎叶节(封底，照片 16)。这是全息胚胚胎性质的突出表现。而在全息胚的最明显的胚胎性质表现到最不明显的胚胎性质表现之间存在着一系列的过渡环节。胡姬花在主茎中部或下部的茎叶节生有气生根，这样的茎叶节全息胚的胚胎性质或小个体性质得到了显著的外在表现。但主茎上部的茎叶节却没有气生根。由于有从主茎中部和下部茎叶节的比较和过渡，说上部的茎叶节是全息胚或长在主体上的小个体或小植株仍然是可以被理解的。另外，又如大花马齿苋(*Portulaca grandiflora*)每一片叶，每一个枝条这样的全息胚都具有明显的小个体特征，因为这些全息胚基部都长有变态的气生根——长绒毛(封底，照片

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

17)，从而一片叶、一个枝条都是有根有叶的完整的长在主体上的小植株。而与大花马齿苋亲缘关系最近的同属的马齿苋(*Portulaca oleracea*)，叶、枝基部没有变态的气生根，我们也应该认识到这是长在主体上的小植株，只不过由于特化，没有了变态的气生根(封二，照片 4、5、6)。从而，那些一般植物的叶或枝是长在主体上的特化的小植株或胚胎就易于被理解了。

而以下两方面的证据，则是前人已经完成了的和已经被公认了的实验结果。这些实验结果可以说明全息胚的来源，即全息胚是由体细胞发育而来的长在主体上的胚胎或小个体。

11. 在一个生物体上，虽然各个部分有形态和功能的众多的差异，但一般说来，二倍体体细胞与受精卵的基因组是相同的。 McCarthy 和 Hoger 在 1964 年进行了 DNA—DNA 重联合实验，结果表明，从小鼠胚胎、脑、肾、胸腺、脾、肝提取出来的 DNA，在与(标记的)小鼠 L 细胞 DNA 竞争小鼠胚胎 DNA 中互补结合部位的能力上没有什么区别。这类实验表明，每个体细胞都有 DNA 的全部多核苷酸序列，并且所有序列都以同样的相对比例出现[12]。70 年代初，又有 Britten[13]、Kohne 和 Byers[14]等，在精确度±5～10%的范围内，证明了一种生物所有组织确实具有同样的单拷贝序列。这些实验为体细胞在亲体本体上可以发育成处于某个发育阶段的特化的胚胎提供了基础。

12. 许多植物和动物的体细胞在离体条件下，在人工培

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

养基中(植物),或在去核卵中(动物),可以发育成胚胎或新个体。这实际上是为体细胞在亲体本体这样的天然培养基中可以发育成处于某个发育阶段的特化的胚胎提供了离体条件下的实验证明。在动物,通过体细胞核移植入去核卵的方法,已无性繁殖出青蛙和小鼠[15];植物的体细胞自 1958 年 F·C·Steward 用胡萝卜的单个体细胞在离体组织培养时得到了新植株[16]以后,已在众多植物中都作到了由体细胞发育成胚或小块茎。

三、全息胚学说的理论和实践意义

19 世纪中叶,达尔文创立进化论之前,人类对生物界不同物种的认识,是以分割的方式进行的,注重的是物种之间的区别。达尔文打破了物种之间的绝对界限,使人类对生物界的认识发生了一次革命。现在,人类对某一生物体这一"小生物界"的认识,与 19 世纪中叶对生物界的认识是十分相似的。在全息胚学说之前,人类对生物体不同部分的认识,是以分割的方式即解剖学的方式进行的,注重的是生物体不同部分之间的区别。而全息胚学说则打破了生物体上不同部分之间的绝对界限,揭示了生物体的各个不同部分,虽然在形态和功能上可以有很大的差异,但它们都是处于某个发育阶段的特化的胚胎或小个体即全息胚。可以认为,全息胚学说将会使人类建立在解剖学基础上的对生物体的认识发生一次根本性的和观念性的转变,许多生物学和医

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

学的疑难问题都可以被从新的角度来解决了。

细胞学说是19世纪生物学的一项最重要的发现。我们不堪设想，如果没有了细胞学说，我们将会怎样认识生物，怎样才能得到生物学和医学今天的发展。而全息胚学说已经指出，单个的体细胞是全息胚的一种，是全息胚的特例，所以，细胞学说也被包含在全息胚学说之中，成为了全息胚学说中的一个特例。既然细胞学说在生命科学史中占据着那么重要的地位，全息胚学说在生命科学史中的重要地位则是显而易见的了。

全息胚学说对生物学和医学各个领域的革命性的影响，可以从我已经发表的一系列基于全息胚学说的其他发现和其他理论中感受到。下面是我的这些发现或理论的目录，发表我的这些发现的原始论文和著作可参阅本书附录七。

1. 生理和病理上相关的部位在人体分布的规律及其机制：穴位分布的全息律和全息胚学说。

2. 相关的部位在一般生物体上的分布规律及其机制：生物全息律和全息胚学说。

3. 相关变异的机制。

4. 关于构成生物体的各个部分的统一的结构原型的理论：全息胚学说。

5. 在基因组中的cDNA返接与缺失动态平衡论。

6. 基因组中有对应各级全息胚发育的多层次的单位存在：子基因组理论。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

7. 细胞分裂以外的细胞增殖形式——子基因组扩增形成新基因组并建成细胞的理论。

8. 强化期望性状转基因组合工程的理论和步骤。

9. 由全息胚复式跟随发育建成个体的理论。

10. 全息胚复式跟随发育对进化的贡献。

11. 某种器官在一个生物体的各个全息胚上都存在的理论：泛器官论。

12. 多个散在的性质相同的靶对一种广泛分布的作用的识别响应：泛控论和生物泛控论。

13. 在全息胚期望性状最强的部位和时期取种的全息胚定域选种法和全息胚定时选种法。

14. 关于癌的本质的理论：癌是滞育在卵裂期和桑椹期发育阶段的特化的胚胎即全息胚。

15. 癌形成的分子机制：特化基因不表达。细胞癌基因在实际上就是家务基因，其转录产物实际上就是长寿 mRNA 或母本 mRNA。

16. 治疗癌的新战略：促进癌的发育，打破其在卵裂期和桑椹期的滞育状态，使之达到囊胚及以后发育阶段而正常化。

17. 从分子角度治疗癌的方法：促 DNA 转录同时抑 DNA 复制抑细胞分裂。

18. 以能否促进全息胚或真正的胚胎的发育作为筛选抗癌药物的判别反应的理论。

19. 以能否抑制真正的胚胎或全息胚的发育作为致癌

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

因素判别反应的理论。

20. 艾滋病的 HIV 病毒和佐剂所致免疫超敏的理论。

21. 艾滋病的全息胚疗法。

22. 针刺疗法和针刺麻醉的现代生物学解释；第二类自身免疫交义反应的效应。

23. 全息胚诊法(生物全息诊法)，通过一个全息胚诊断全身疾病的方法。

24. 全息胚疗法(全息胚针灸或生物全息疗法)，针刺一个全息胚的某个穴位治疗整体上相关部位的疾病的方法。

25. 生物全息电图诊断仪，这是一种在人手第二掌骨侧自动扫描 15 秒钟即可判断全身有无疾病和患病部位的仪器。

26. 全息生物学(即全息胚生物学)的创立，全息生物学理论体系的建立。全息生物学是研究全息胚生命现象的学科。

到目前为止，全息胚诊疗法已被 30 余个国家应用，诊治疾病 34 万余例，全息胚定域选种法已经在中国的数省应用，增产效益显著，如山东省临沂地区 1988、1989、1990 三年应用全息胚定域选种法，增产农作物产量折合人民币 1.58 亿元。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

四、生物体不同结构单位统一性新发现的发表时间

我的关于生物体不同结构单位的统一性的新发现，最早发表于1974年由内蒙古乌兰察布盟科技情报研究所出版的《针麻的物质论原理和巴甫洛夫生理学与现代解剖学批判》一书中。在此书中，我明确地写道："过去的生物科学已经看到，每一个生物个体在纵的方面（胚胎发育）体现着这一生物从低等到高等的演化过程，是这种生物的历史的一幅缩小了的照片；现在我们更应该看到，每一个生物成体在横的方面（成体构造）也体现着这一生物从低等到高等的演化过程，也是这种生物的历史的一幅缩小了的照片；后者是对于前者的逻辑的补充。"1980年以后，我又发表了关于生物体不同部分统一性的一系列发现（见本书附录七）。在1985年的论文中（本书附录五），我将这种构成生物体的统一单位称为全息元，我指出："可以将多细胞生物体的各级全息元看作是由细胞核或细胞这样低的级上的全息元向新整体发育的处于不同发育阶段的潜胚。""在哺乳动物，除显胚即真正的胚胎这样特殊的全息元外，其他的全息元都走不到发育的最后阶段，而形不成新的整体。这些全息元都停留在不同的发育阶段上。这是由于具有高度统一性的整体对这些全息元的独立的自主发育具有抑制作用。同时，整体对各全息元的基因调控作用又使各全息元产生了为不同使

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

用目的服务的各种程度的特化，这种特化更阻塞了这些全息元通向发育的较后阶段的道路。”“一般的全息元如人体第二掌骨节肢系统是生活于主体培养基上的不会完全显化的潜胚。”我在1986年发表的论文中（本书附录六），正式将全息元命名为全息胚，指出全息胚是“处于向新整体发育的某个阶段上的胚胎”，“全息胚实际上是生物体上新发现的机能单位，它也有两个生命：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。全息胚不仅是整体控制之下的结构单位，而且也是一个相对独立的自主发育单位。”“生物体由处于不同发育阶段的、具有不同特化程度的全息胚组成；其中，发育程度较高的全息胚又由发育程度较低的全息胚组成。对于多细胞生物体，细胞是发育程度最低的全息胚，因此细胞学说可看作是全息胚学说的特例。”至此，全息胚的发现和全息胚的理论已有了十分完备的形式。在1987年以后，我又出版了几本专著和发表了多篇论文（见本书附录七），进一步详细论证了全息胚的存在，进一步研究了全息胚的性质，进一步研究了由于全息胚的发现而发生的对生物学和医学、农学等多种领域的深刻影响，进一步拓广和深化了全息胚理论在医学、农学、分子生物学、动物学、植物学、进化论、发育生物学等众多领域的应用。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

参考文献

〔1〕张颖清，《生物全息诊疗法》，山东大学出版社(1987)。

〔2〕张颖清，《新生物观：全息胚学说及其对生物学、医学前沿若干疑难问题的解决》，青岛出版社(1991)。

〔3〕Zhang Yingqing(张颖清), *ECIWO Biology and Medicine*, Neimenggu People's Press(1987).

〔4〕Hicks, S. P., and D'Amato, C. J., *Adv. Teretol.*, 1(1966)195.

〔5〕South, M. A., et al., *J. Pediatr.*, 75(1969)13.

〔6〕Aurelian, L., et al., *Science*, 181(1973)161－164.

〔7〕Etkin, W., *Analysis of Development* (Edited by B. H. Willier et al.), W. B. Saunders Company, Philadelphia and London (1956)634.

〔8〕张志义主编，《恶性肿瘤临床基础研究》，上海科学技术文献出版社(1985)135。

〔9〕Graper, L., Roux' Arch. Entw. －mech., 24(1907)375.

〔10〕Verocay, *Multiplicitas cordis*(*Heptocardia*) bei einem Huhn. Verhandl. der Deutschen Pathol. Ges., Erg. Heft, 16 (1905) 192.

〔11〕M. A. 沃隆锴娃等著，《无性生殖与再生》，李彦译，科学出版社(1962)192—193。

〔12〕McCarthy, B. J., and Hoyer, B. H., *Proc. Natl. Acad. Sci. U. S. A.*, 52(1964)915.

〔13〕Britten, R. J. *In "Evolution of Genetic Systems"* (H. H. Smith,

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

ed.), Gordon and Breach, New York (1972) 80.

[14] Kohne, D. E. , and Byers, M. J. , *Biochemistry*, 12 (1973) 2373.

[15] Mckinnell, R. G. , *Cloning*, University of Minnesota Press (1979).

[16] Steward, F. C. , *Endeavor*, 29 (1970) 117.

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

第二章　人体生理或病理相关性的新发现：第二掌骨节肢或其他某一个长骨节肢的各部位与全身各部位一一对应，每一对对应部位之间存在着生理或病理的相关性，相关部位的分布图谱使每一节肢像是一个小个体或胚胎，这样的图谱具有重要的医学应用价值；全息胚诊疗法

达尔文在他 1859 年的名著《物种起源》中曾讨论了生物体某些部分之间的相关性。例如：无毛的狗，牙齿不全；长毛和粗毛的动物，往往会有多角；毛腿的鸽子的外趾中间有皮膜；短喙鸽子的足一定小，长喙的一定大[1]。但他没有发现相关的部位在生物体上分布的一般规律。从达尔文时代

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

到现在，相关性的问题一直是一个较少被人涉足的神秘的研究领域。

1973 年，我发现了在人体上众多的生理或病理上相关的部位的存在以及这些相关部位在人体分布的一般规律。这一规律有着直接的医学应用价值，从而我发明了一种简单、方便、疗效高的新的诊疗技术[2 5]。

一、人体生理或病理相关性的新发现

定义 1　生理或病理相关的部位　人体上相隔一定距离的 A、B 两个部位(图 2.1)，在部位 A 造成某种微小损伤时，可在部位 B 发生相关的生理反应，或可治疗部位 B 的疾病；而当部位 B 发生疾病成为病灶时，则在部位 A 相关地出现病理反应；部位 A 被称为是部位 B 的生理或病理相关的部位。

定义 2　长骨节肢　以某一长骨的存在为标志的，由该长骨和附属该长骨的肌肉、神经、脂肪、上皮等各种组织构成的，与其周围的部分有着相对明确的边界的相对独立的部分。例如，以肱骨的存在为标志的，上肢的自肩关节到肘关节的全部组织构成的总体，是肱骨节肢。肱骨节肢以肩关节作为和肩部的相对明确的边界，以肘关节作为和桡尺骨节肢的相对明确的边界。又如，手掌的以第二掌骨的存在为标志的，由第二掌骨和第二掌骨周围的肌肉、神经上皮等

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

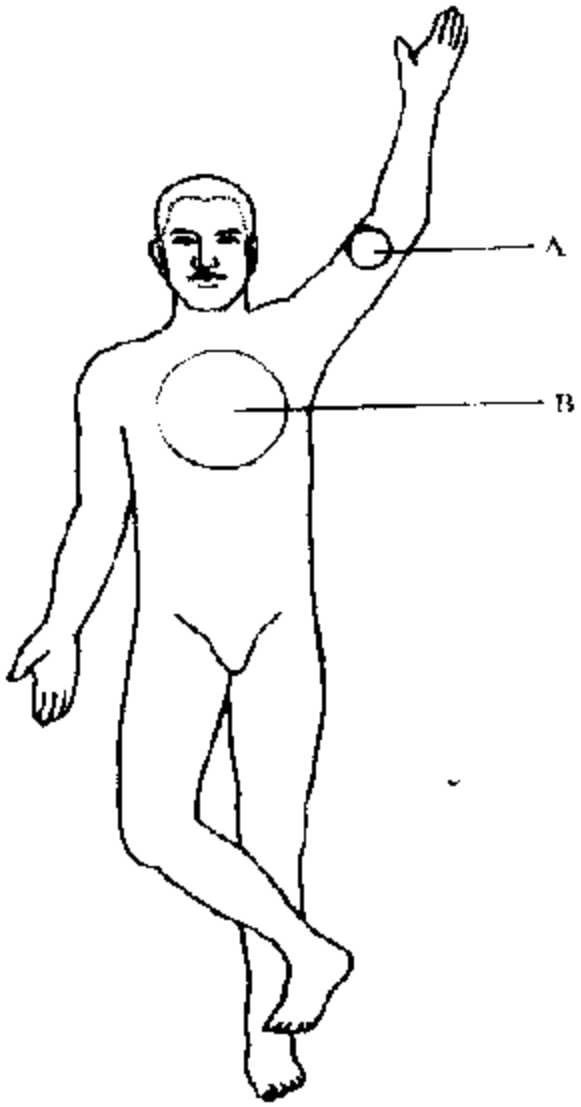

图 2.1　人体上 A、B 两个部位

各种组织所构成的相对独立的部分是第二掌骨节肢。第二掌骨节肢的远侧端以掌指关节作为和指骨节肢的相对明确的边界。第二掌骨节肢的近侧端以第二掌骨和腕骨的交界

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

面作为和腕部的相对明确的边界。第二掌骨与第三掌骨之间的间隙作为和第三掌骨节肢的相对明确的边界。第二掌骨与第一掌骨之间的间隙作为和第一掌骨节肢的相对明确的边界。

1973年我发现，第二掌骨节肢或其他某一个长骨节肢的各个部位，与全身的各个部位是一一对应的，每一对对应部位之间存在着生理或病理上的相关性。如果第二掌骨节肢或其他某一个长骨节肢上的各个部位分别以它们所相关的整体上的部位或器官的名称来命名，则相关部位在第二掌骨节肢或其他某一长骨节肢的分布规律与这些相关部位所相关的部位或器官在全身的分布规律相同，或者说，相关部位排布的图谱使第二掌骨节肢或其他某一个长骨节肢像是全身的缩小或像是一个胚胎。这样的生理或病理上的相关性及相关部位分布的规律具有重要的医学应用价值。我已经发明了应用这项发现的新的诊疗法——生物全息诊疗法(或全息胚诊疗法)。

二、第二掌骨节肢的与全身各部位一一对应的生理或病理相关部位的存在及其分布规律

1973年，我发现，人手第二掌骨节肢各部位与全身各部位一一对应，每一对对应部位之间存在着生理或病理上的相关性，相关部位在第二掌骨节肢的分布规律与它们所

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

相关的部位在人体整体上的分布规律基本相同。第二掌骨节肢的这些相关部位分别用各自在整体上所相关的部位或器官的名称来命名，则这些相关部位分布的结果，使第二掌骨节肢恰像是整体的缩影，或像是一个胚胎或小个体。图2.2是与整体各部位在生理或病理上相关的部位在第二掌骨节肢分布的图谱。

我将第二掌骨节肢自远侧端至近侧端分为5个横截区段即5个区，这些区段分别和整体上的各自的对应横截区段在生理或病理上相关。1区与整体的头颈部位在生理或病理上相关，1区被命名为头颈区；2区与整体的肺心胸背部位在生理或病理上相关，2区被命名为肺心胸背区；3区与整体的肝胃区在生理或病理上相关，3区被命名为肝胃区；4区与整体的腰、腹中区在生理或病理上相关，4区被命名为腰、腹中区；5区与整体的腹下、骶、腿足区在生理或病理上相关，所以5区被命名腹下、骶、腿足区。在第二掌骨节肢，1区至5区的长度比是1.5：2.35：2.35：2.1：2.5。

第二掌骨节肢的一个区与整体上的一个横截区段相关，而整体上的一个横截区段内所包含的内容是很多的。表2.1列出了第二掌骨节肢每一区所相关的整体上的部位的名称。

第二掌骨节肢与全身是立体相关的。如果将人体的各部位画在各自在第二掌骨节肢所对应的区域中，则第二掌骨节肢是一个以第二掌骨为脊柱位置的立体的小个体了

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

(图 2.3)。

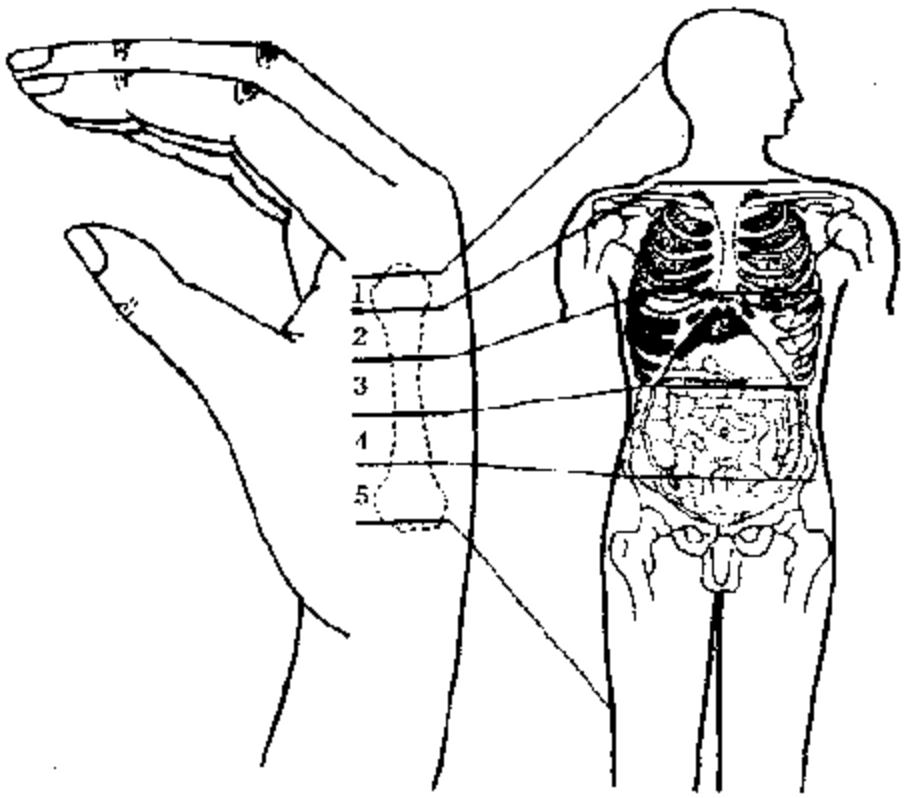

图 2.2　与整体各部位在生理或病理上相关的
部位在第二掌骨节肢分布的图谱

1. 头颈区；2. 肺心胸背区；3. 肝胃区；
4. 腰、腹中区；5. 腹下、骶、腿足区

在人体整体，胸腔、腹腔、盆腔内的脏器等人体的主要部分都位于脊柱的腹侧，所以，在第二掌骨节肢，与人体的主要部分相关的部位，也都分布在第二掌骨节肢这一"小个体"的脊柱即第二掌骨的腹侧。所以，也可称第二掌骨节肢相关部位分布的图谱为第二掌骨侧相关部位分布的图谱

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

表 2.1　第二掌骨节肢各区所相关的部位

第二掌骨节肢的相关部位	相关部位所相关的整体上的部位
1. 头颈区	头、眼、耳、鼻、口、牙、脑、颈、甲状腺、咽、气管上段、食道上段
2. 肺心胸背区	肩、上肢、肘、腕、气管、食道、肺、心、胸、乳腺、背
3. 肝胃区	肝、胆、胃、脾、胰
4. 腰、腹中区	肾、十二指肠、腰、膀胱、大肠小肠
5. 腹下、髋、腿足区	下腹、乙状结肠、直肠、子宫、膀胱、阑尾、卵巢、髋、腿、膝、足、踝、睾丸、肛门

(图 2.4)。

也可以对第二掌骨侧相关部位分布的图谱作进一步的简化。简化的方式是：用位于某一相关部位上的一个点来标出和指示这个相关部位所在的基本位置(图 2.5)。要注意，图 2.5 中的某个点是第二掌骨节肢某个相关部位这样的一个小区域中的一个点，而不是这个相关部位的全部。这样的点是用来标出和指示相关部位所处的基本位置的，所以，这样的点可以被称为相关部位的指示点。例如，在第二掌骨节肢，与整体的肺心区在生理或病理上相关的部位是一个较大的区域，在图 2.5 中，这个较大的相关部位只是用该部位中的一个点——肺心指示点来标出它在第二掌骨节肢处的基本位置。在第二掌骨节肢，用各个相关部位的指示点来

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

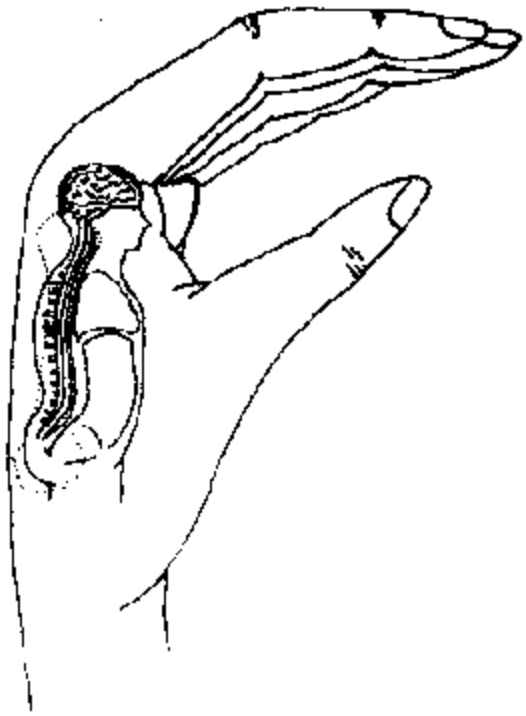

图 2.3　与全身各部位相关的区域分布的结果，使第二掌骨节肢像一个以第二掌骨为脊柱位置的小个体

标出各个相关部位的基本位置的图谱，称为第二掌骨节肢相关部位指示点分布的图谱。这样的图谱中的每个相关部位指示点可以用每个指示点所指示的相关部位的名称来命名。而每个相关部位又是以其在整体上所相关的部位的名称来命名的。

在图 2.5 中，相关部位指示点的分布规律是很容易记忆的。头指示点与腿足指示点连线的中点为胃指示点，胃指示点与腿足指示点的连线的中点为腰指示点，胃指示点与头指示点的连线的中点为肺心指示点，胃指示点与肺心指示点的连线的中点为肝指示点。总的说来，第二掌骨节肢

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

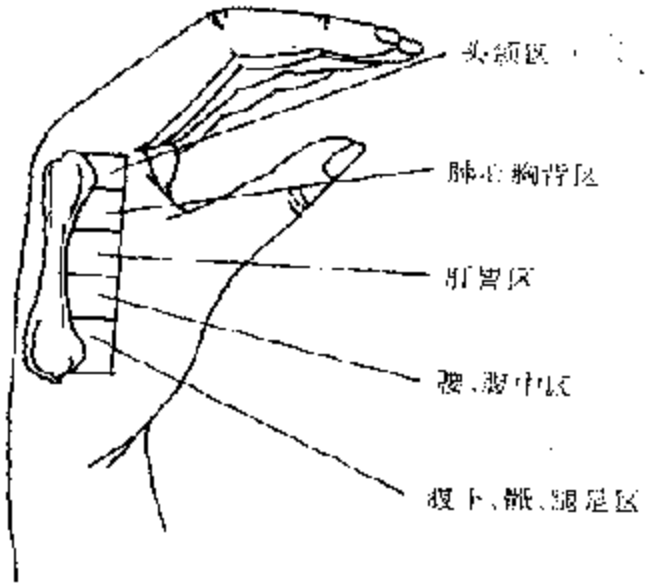

图 2.4　第二掌骨侧相关部位分布的图谱

图中每个相关部位以其在整体上所相关的部位的名称命名

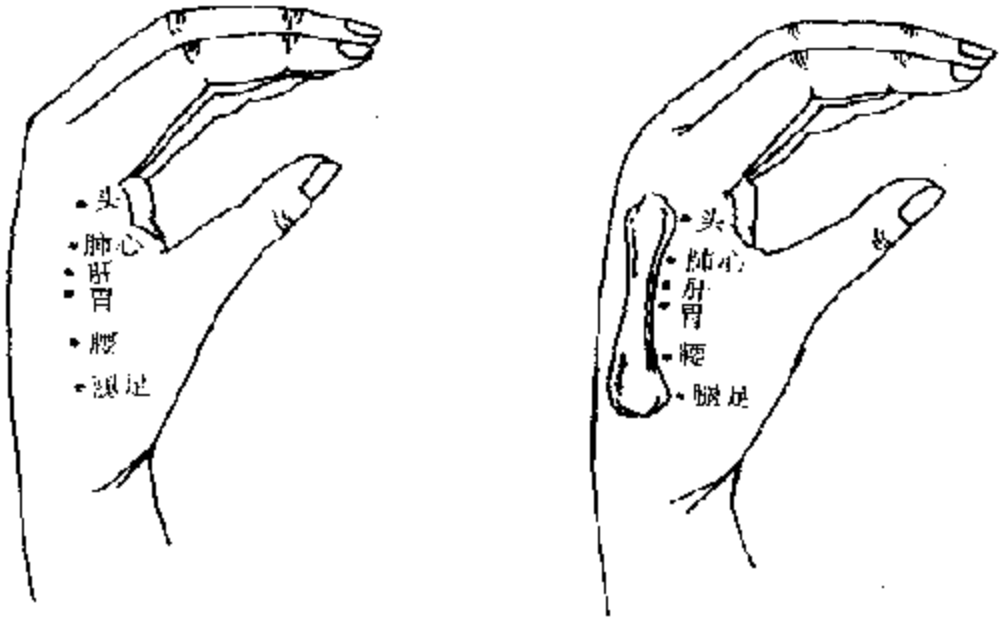

图 2.5　第二掌骨节肢相关部位指示点分布的图谱

图中每一指示点用它所指示的相关部位的名称来命名

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

相关部位指示点的分布是整体缩影式的。

图 2.5 只是标出了 6 个相关部位的指示点。根据相关的部位在第二掌骨节肢分布的规律与它们所相关的部位在整体上分布的规律相同这样的原则，也就是根据第二掌骨节肢像是全身的缩影这样的原则，还可以在第二掌骨节肢标出更多的相关部位指示点，从而画出更详细的相关部位指示点分布的图谱。例如，在人体主体，在头部位和肺心部位之间依次是颈部位和上肢部位，所以，可以在图 2.5 的图谱中，将第二掌骨节肢头指示点与肺心指示点的连线分为三等分，得到了两个分点。靠近头指示点的那个分点是颈指示点，靠近肺心指示点的那个分点是上肢指示点。同样，将第二掌骨节肢胃指示点与腰指示点的连线分为三等分，从胃指示点开始的中间的两个分点依次是十二指肠指示点、肾指示点，在腰指示点与腿足指示点的连线的中点是下腹指示点。图 2.6 是较详细的第二掌骨节肢相关部位指示点分布的图谱(图 2.6)。表 2.2 列出图 2.6 中每个相关部位指示点所指示的部位，以及这些部位所相关的整体上的部位(表 2.2)。

由于第二掌骨节肢的各个部位与整体的各个部位一一在生理、病理上相关，相关部位分布的图谱使第二掌骨节肢成为了整体的缩影，成为了小个体即胚胎。由于这种相关性，使第二掌骨节肢可以包含全部整体各个部位的病理状况的信息，所以，像第二掌骨节肢这样的结构单位我命名为全息胚，即包含着全部机体信息的胚胎，这就是我在全息胚

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

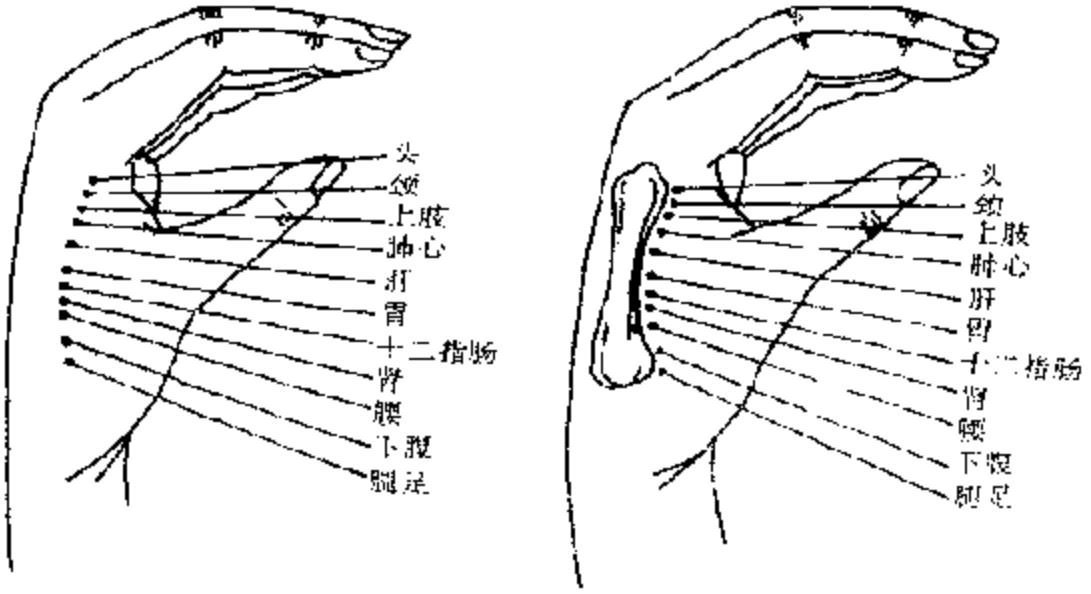

图 2.6　较详的第二掌骨节肢相关部位指示点分布的图谱

图中每一指示点用它所指示的相关部位的名称来命名

表 2.2　第二掌骨节肢相关部位指示点所指示的部位，以及这些部位所相关的整体上的部位

指示点名称	指示点所指示的第二掌骨节肢上的相关部位	第二掌骨节肢上的相关部位对应的整体上的部位
头	头部位	头、眼、耳、鼻、口、牙、脑
颈	颈部位	颈、甲状腺、咽、气管上段、食道上段

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

上肢	上段部位	肩、上肢、肘、腕、手、气管中段、食道中段
肺心	肺心部位	肺、心、胸、乳腺、气管下段、支气管、食道下段、背
肝	肝部位	肝、肛
胃	胃部位	胃、脾、胰
十二指肠	十二指肠部位	十二指肠、结肠右曲
肾	肾部位	肾、大肠、小肠
腰	腰部位	腰、膀胱、大肠、小肠
下腹	下腹部位	下腹、子宫、膀胱、直肠、阑尾、卵巢、睾丸、阴道、尿道
腿足	腿足部位	骶、尾骨、髋、下肢

理论中之所以命名这样相对独立的单位为全息胚的原因。

三、人体各个长骨节肢的与整体各部位一一对应的生理或病理相关部位的存在及其分布规律和医学应用

1973年，我发现第二掌骨节肢的与整体各部位一一对应的生理或病理相关部位的存在及其分布规律的同时，又发现其他长骨节肢也有着与第二掌骨节肢相同的生理或病理相关部位的分布规律。在生长轴线相连的两个节肢，总是

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

对立的两极即头相关部位和足相关部位联在一起的。图2.7画出了人体各大节肢相关部位分布的图谱。

由于这种相关性，人体每一节肢的各个部位都与整体的各个部位一一在生理上或病理上相关，从而一个节肢可以反映全部整体的生理或病理的信息，人体很像一幅全息照片，每一部分都包含着整体的信息。所以生理或病理的相关部位在全身的这种分布规律我称之为生理或病理相关部位分布的全息律。

生理或病理相关部位分布的全息律可以这样表述：人体每一长骨节肢或其他大的相对独立的部分的各部位与全身各部位一一对应，每一对对应部位之间存在着生理或病理上的相关性。相关部位以其在整体上所相关的部位的名称来命名，则相关部位分布的图谱使每一长骨节肢或其他大的相对独立的部分成为了整体的缩影，像是一个胚胎或小个体。

这种生理或病理相关部位的存在及其在人体的分布规律，有着重要的医学应用。

1. 可以只检测一个节肢（如第二掌骨侧或肱骨节肢）病理反应（低痛阈或低电阻等病理反应）部位的有无和位置，就可以诊断全身有无疾病和患病的部位。这就是我发明的全息胚诊法（过去我称之为生物全息诊法）。该诊法的准确率在90%左右。

2. 可以在一个节肢的病理反应部位，给以人为的刺激，如针刺、施力按压揉动等，就能够治疗在整体上所相关部位

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

的疾病。这就是我发明的全息胚疗法(过去我也曾称之为生物全息疗法)。这种疗法不仅对一般疾病,而且对许多疑难疾病也都可以有好的疗效。由于这种方法易学、易用、疗效高,从而受到中国和许多其他国家医生的欢迎,很快被广泛应用于医学临床。已经发表的应用论文已达数百篇,治疗的病种已达150余种,总病例数已6万余例,治疗总有效率在90%左右,并多有奇效。由于全息胚诊疗法易学、易用、疗效高,所以它一定会为实现2000年人人享有医疗保健的目标作出重要贡献。

由于在我所发现的生理或病理的相关部位可以用中国传统针灸中所使用的器具——针灸针进行针刺以治疗整体上所相关的部位的疾病,所以我发现的生理或病理上相关的部位,也可借用中医中的术语称之为穴位,我所发现的相关部位分布的全息律也可被称为穴位分布的全息律或穴位全息律。由于穴位全息律不仅适用于我所发现的第二掌骨节肢系统或其他长骨节肢系统,也适用于人体上其他的大的相对独立的部分。所以,过去已经有了的耳针穴位系统[6-8]等个别的发现,就都被包括在穴位全息律之中,从而成了穴位全息律的特例和证据了。

我所发现的全息胚疗法与传统针灸的主要区别是:(1)全息胚疗法所使用的穴位是过去传统针灸中所没有的。(2)传统针灸学习起来非常复杂,每次针刺的穴位通常较多;而全息胚疗法用针少,穴位与疾病部位对应性强,疗效高,容易学习和推广。(3)传统针灸没有现代生物学的理论

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

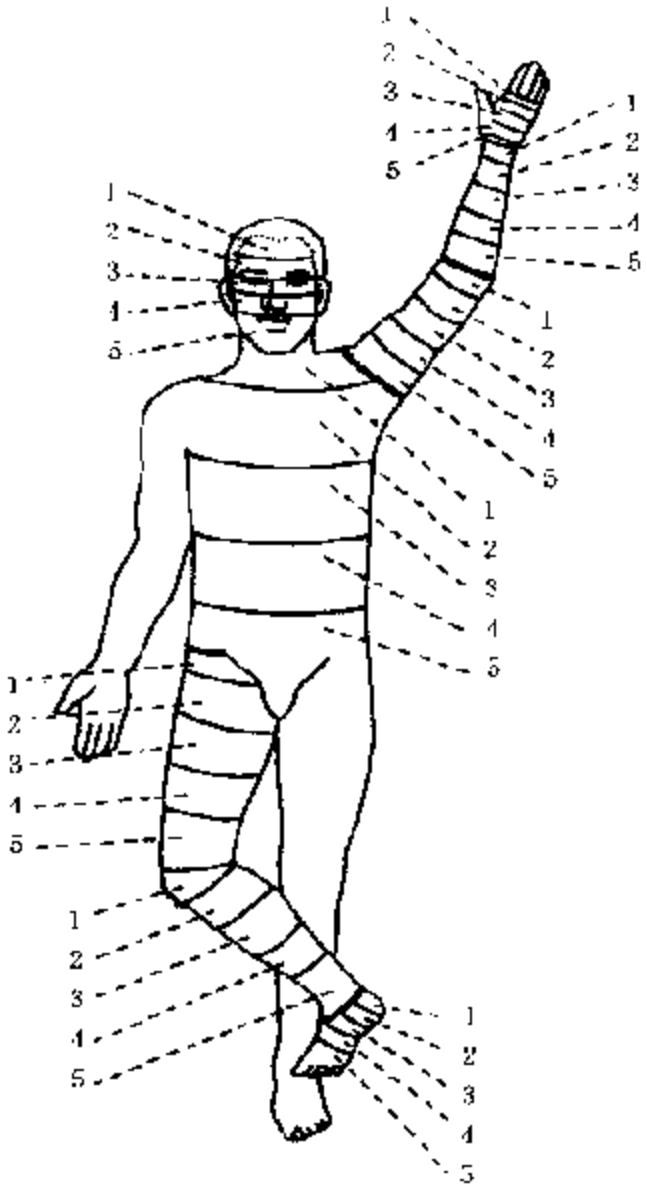

图 2.7　人体各大节肢相关部位分布的图谱

1. 头颈区；2. 胸心胸背区；3. 肝胃区；
4. 腰、腹中区；5. 腹下、骶、腿足区。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

解释；而全息胚疗法是建立在全息胚学说和免疫学这样的现代生物学基础之上的，其治疗机制可以有现代生物学的理论解释，所以全息胚疗法也可以被称为现代针灸。

四、人体生理或病理相关性新发现的证据和全息胚诊疗法

我的关于人体相关性的新发现，不仅被我的大量实验所证明，而且在我的发现发表之后的 11 年中也被其他众多医生或研究者所验证和应用。已发表的验证和应用论文已有数百篇，这些论文散见在中国的许多种杂志中，其中有一些比较集中地刊载于由高等教育出版社以中文和英文两种版本出版的第一届国际全息生物学学术讨论会（新加坡）文集中。这一文集中的验证和应用的 59 篇论文的目录列于本书附录一。

现将主要的一些验证概述如下。

1. 根据本书生理或病理相关的定义，在第二掌骨节肢或其他长骨节肢相关部位给以针刺或其它方式的刺激（如微电流或磁刺激），就应能治疗整体上所相关的部位的疾病。这就是我在 1973 年发明的第二掌骨侧疗法以及其它长骨节肢的全息胚疗法（生物全息疗法），用这种方法治疗成功的每一个病例，显然都是对我的关于人体相关性新发现的一例证明。现在这样的证明已有 12 万多例。

在第二掌骨节肢或其它长骨节肢的相关部位给以适当

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

的刺激，如用中国医学中的针灸针进行针刺，或用拇指、食指、圆头小棒等进行揉压，或给予可以忍受的微电流刺激等等，以使人体整体上所相关的部位的疾病得到治疗，这显然是第二掌骨节肢或其它长骨节肢的相关部位与整体上所相关的部位之间存在着生理上的相关性的证明。而这些用以刺激的第二掌骨节肢或其他长骨节肢的相关部位是按照我所发现的相关部位在第二掌骨节肢或其它长骨节肢整体缩影式分布的总规律进行选取的，从而这种治疗方法的有效，也是对我发现的相关部位在第二掌骨节肢或其他长骨节肢整体缩影式的分布规律的证明。

由于人手裸露于衣服之外，从而用第二掌骨节肢来治疗人体上的疾病最为方便。所以，现以第二掌骨节肢全息胚疗法为例介绍全息胚疗法。由于第二掌骨节肢全息胚疗法主要是刺激第二掌骨侧以治疗全身疾病的，所以这种疗法也可简称为第二掌骨侧疗法。

(1)方法

选取好刺激部位是第二掌骨侧疗法成功的关键步骤，这是决定治疗是否有效和疗效是否高的基础步骤。选取刺激部位的总原则是：根据我在前面所述的生理或病理相关部位在第二掌骨节肢的整体缩影式的分布规律，应用图 2.4 所给出的相关部位分布的图谱，或应用图 2.5、2.6 所给出的相关部位指示点分布的图谱，来选取与疾病部位相关的刺激部位。

选取刺激部位的具体方法是，根据所要治疗的疾病病

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

灶在人体的部位，参照图 2.4、2.5、2.6，在第二掌骨节肢（主要是在第二掌骨侧）找到与疾病部位相关的部位的基本位置。然后再在这一基本位置及其附近，用先端带有圆头的小棒即相关部位探测棒先端的直径 2～4mm 的光滑球体的球面用同样大的压力按压，找到按压时所产生的痛、胀、麻感最强的位置，这就是需要加以用针刺激的部位。这一部位也就是压痛病理反应最强的部位。

找到压痛病理反应最强的部位之后，然后将此部位皮肤用 70%的酒精消毒。患者手自然放松，取虎口朝上，手如松握鸡卵一样的姿势。在患者第二掌骨的腹测，在压痛病理反应最强的部位，将针灸针刺入，由浅及深，最后达到的深度可在 20mm 左右。针刺入的方向是在图 2.4、2.5、2.6 中，向垂直于拇指和食指所决定的平面刺入，也就是在图 2.4、2.5、2.6 中，是在垂直于纸平面的方向刺入。在第二掌骨侧头相关部位，因皮肤下面是骨头，所以可以斜着刺入皮下。

在压痛病理反应最强的部位进针，针刺入后，会在所刺激部位有较强的麻、胀、重、酸的针感，这种针感往往会向手掌的其他部分如其他手指传导，或沿手臂向上传导。针刺入后，如果没有较强的针感，则须在不拔出针的情况下，轻轻地提或插针柄，以使针尖轻轻地或向上、或向下、或向四周的某个方向进行一下一下的探寻，直到找到针感最强的点为止。

这样，就通过了上述三个一步接一步的步骤，决定了所

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

针刺的部位是与疾病部位相关性最强的，第一步，是根据疾病在人体的部位和根据第二掌骨节肢相关部位分布的图谱，在第二掌骨节肢找到与疾病部位相关的部位的大致位置；第二步，是用相关部位探测棒再在这一大致位置或其附近仔细按压查找，找到压痛病理反应最强的部位；第三步，是在第二步找到的压痛病理反应最强的部位进针后，再用针尖探寻针感最强的点。这样，就保证了所刺激的部位是与整体上的疾病部位相关性最强的，从而疗效可以最高。

为了使医生便于在上述第一步和第二步中根据第二掌骨节肢的相关部位分布的图谱来确定所要针刺的部位，下面我给出人体各个部位的疾病应该如何选取针刺部位的方案。

头部、眼、耳、鼻、口、牙、脑等部位的疾病，可在图 2.6 中的第二掌骨节肢头相关部位指示点及其附近或该指示点所处的第二掌骨节肢横截段的其他部位探寻压痛病理反应最强的部位，或在图 2.4 中的头颈相关区远侧部分和中部压痛病理反应最强的部位进行针刺。

颈、甲状腺、咽、气管上段、食道上段等部位的疾病，可在图 2.6 中的第二掌骨节肢颈相关部位指示点及其附近或该指示点所处的第二掌骨节肢横截段的其他部位探寻压痛病理反应最强的部位，或在图 2.4 中的头颈相关区近侧部分探寻压痛病理反应最强的部位进行针刺。

肩、上肢、肘、手、腕、气管、食道、肺上部等部位的疾病，可在图 2.6 中的第二掌骨节肢上肢相关部位指示点及其附

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

近或该指示点所处的第二掌骨节肢横截段的其他部位探寻压痛病理反应最强的部位，或在图 2.4 中的肺心胸背相关区的远侧部分探寻压痛病理反应最强的部位进行针刺。

肺、胸、心、乳腺、气管、支气管、食道、背等部位的疾病，可在图 2.6 中的第二掌骨节肢肺心相关部位指示点及其附近或该指示点所处的第二掌骨节肢横截段的其他部位探寻压痛病理反应最强的部位，或在图 2.4 中的肺心胸背相关区的远侧部分和中部探寻压痛病理反应最强的部位进行针刺。

肝、胆等部位的疾病，可在图 2.6 中的第二掌骨节肢肝相关部位指示点及其附近或该指示点所处的第二掌骨节肢横截段的其他部位探寻压痛病理反应最强的部位，或在图 2.4 中的肝胃相关区的远侧部分和中部探寻压痛病理反应最强的部位进行针刺。

胃、脾、胰等部位的疾病，可在图 2.6 中的第二掌骨节肢胃相关部位指示点及其附近或该指示点所处的第二掌骨节肢横截段的其他部位探寻压痛病理反应最强的部位，或在图 2.4 中的肝胃相关区的近侧部分和中部探寻压痛病理反应最强的部位进行针刺。

十二指肠、横结肠等部位的疾病，可在图 2.6 中的第二掌骨节肢十二指肠相关部位指示点及其附近或该指示点所处的第二掌骨节肢横截段的其他部位探寻压痛病理反应最强的部位，或在图 2.4 中的腰、腹中相关区的远侧部分探寻压痛病理反应最强的部位进行针刺。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

肾、空肠等部位的疾病，可在图 2.6 中的第二掌骨节肢肾相关部位指示点及其附近或该指示点所处的第二掌骨节肢横截段的其他部位探寻压痛病理反应最强的部位，或在图 2.4 中的腰、腹中相关区探寻压痛病理反应最强的部位进行针刺。

腰、回肠等部位的疾病，可在图 2.6 中的第二掌骨节肢腰相关部位指示点及其附近或该指示点所处的第二掌骨节肢横截段的其他部位探寻压痛病理反应最强的部位，或在图 2.4 中的腰、腹中相关区探寻压痛病理反应最强的部位进行针刺。

下腹、乙状结肠、直肠、子宫、膀胱、阑尾、卵巢等部位的疾病，可在图 2.6 中的第二掌骨节肢下腹相关部位指示点及其附近或该指示点所处的第二掌骨节肢横截段的其他部位探寻压痛病理反应最强的部位，或在图 2.4 中的腹下、骶、腿足相关区的远侧部分和中部探寻压痛病理反应最强的部位进行针刺。

骶、尾骨、肛门、阴道、尿道、睾丸、腿、膝、踝、足等部位的疾病，可在图 2.6 中的第二掌骨节肢腿足相关部位指示点及其附近或该指示点所处的第二掌骨节肢横截段的其他部位探寻压痛病理反应最强的部位，或在图 2.4 中的腹下、骶、腿足相关区的近侧部分和中部探寻压痛病理反应最强的部位进行针刺。

在选取与疾病部位相关的部位进行刺激时，应把握第二掌骨节肢是一个以第二掌骨为脊柱位置的立体的小个体

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

这一总原则。如果疾病部位在整体上是处于脊柱的腹侧，如各种脏器，则在第二掌骨节肢的与疾病部位相对应的最敏感的压痛病理反应点也应该在第二掌骨的腹侧，即掌心一侧。如果疾病部位在整体上是处于脊柱的背侧方向的，如头的后部疼痛，则在第二掌骨节肢与疾病部位对应的部位也是在第二掌骨的背侧的，如第二掌骨节肢头相关区的手背一侧则是头的后部的相关部位。如果疾病部位在整体上是处于脊柱的腹侧并远离脊柱的，如脐部，则在第二掌骨侧与疾病部位相对应的压痛相关病理反应最强的部位亦在第二掌骨的腹侧并远离第二掌骨。如果疾病部位在整体上是处于脊柱的腹侧并靠近脊柱的，如肾脏，则在第二掌骨侧的与疾病部位相对应的压痛相关病理反应最强的部位亦在第二掌骨的腹侧并靠近第二掌骨。

每次治疗，一般一共只用两根针。即在每只手的第二掌骨节肢的与整体的同一个疾病部位相关的部位各扎一支针。

针刺一次的整个过程是 45 分钟左右。针灸针刺入后当有了强的针感之后，就不必再动针了，而只是使针停留在这一个位置上。但往往 5～10 分钟之后，针感又减弱了，所以在整个针刺过程中，要每隔 5～10 分钟轻轻地将针尖再如刚进针时一样的或向上、或向下、或向四周的各个方向一下一下地探寻，以寻找到针感最强的点。如果针感始终很强，在整个针刺过程中，可以不必再动针。这样，在针刺的 45 分钟中，在针刺部位始终保持着强的针感。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

通常，在开始针刺后 5～10 分钟，患者的患病部位就会相关地出现或微微发热，或病痛减轻的感觉，有时也会出现轻微的麻、痛、凉的感觉，但以出现微热感为多。患部微热感的出现往往是疗效较佳的讯号。

病程短的病或刚得的病，针刺一次即痊愈的可能性较大。如果一次不愈，可再治疗几次，每天针刺一次。病程长的病或慢性病，往往需要较多的治疗次数，每天一次，7 天为一疗程，休息 2～3 天后再继续第二疗程。

在第二掌骨侧疗法中使用针刺方法时，为了避免交叉传染，每位患者应固定使用两支针。第一次治疗后，该患者应将针带走，下次来治疗时再带来使用。针刺前应将针在沸水内煮沸 15 分钟消毒，也可在 70～75%酒精内浸泡 20 分钟消毒。急用时也可用 70～75%酒精棉球擦拭片刻后使用。

如果不采用针刺的方法，而采取在第二掌骨节肢与疾病部位相关的部位按压揉动，或用一电极通以微电流脉冲，也可以达到治疗的效果，但针刺法的效果要更好。

按压揉动可以使用前面所述的相关部位探测棒，在用前述方法在第二掌骨节肢找到与疾病部位相关的并且压痛相关病理反应最强的部位之后，用探测棒的先端圆头作按压揉动，顺逆时针揉动均可，揉压要有力，以在所揉压部位的深层组织有较强的痛、麻、胀、酸感为宜。每次按压揉动治疗，以 3～5 分钟为宜。按压揉动也可以用人的拇指或食指尖部，但揉压前，要注意修剪指甲。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

在偶然的病例中，在针刺或按压揉动时，会出现暂时的过敏反应，如出现恶心、眩晕等症状。如果一出现这种过敏症状，即应停止治疗，让患者躺下休息，片刻即可恢复正常。过敏反应严重者，可按压揉动人中穴。

但是，如果在针刺或按压揉动时，一直让患者躺着，取仰卧姿势，则基本不会发生上述过敏反应。

(2)适应症

第二掌骨侧疗法和其他长骨节肢的全息胚疗法对如下疾病可以有疗效：神经官能症，面肌痉挛，爆发火眼，神经性头痛，感冒，三叉神经痛，牙痛，失眠，面神经麻痹，落枕，颈痛，美尼尔氏综合症，肩周炎，神经衰弱，扁桃体炎，嗜睡症，慢性口腔炎，神经性耳聋、鼻炎，颈淋巴肿痛，链霉素过敏性耳聋，癫痫，昏厥，气管炎，呃逆，荨麻疹，高血压病，心绞痛，乳腺炎，胸痛，心律失常，胆囊炎，肋间神经痛，肝区痛，胆结石，胃痉挛，肠麻痹，胃溃疡，急慢性胃肠炎，腹泻，痢疾，便秘，糖尿病，急性腰扭伤，风湿性腰痛，软组织挫伤，扭挫伤，肘、膝、踝扭挫伤，腰腿痛，急性腹痛，坐骨神经痛，运动中腹痛，骨瘤，肾炎，肾下垂，胃下垂，多发性神经炎，植物性神经紊乱，偏瘫，关节炎，腰肌劳损，遗尿症，遗精，痛经，闭经，月经不调，阴周炎，阴囊搔痒，癌症止痛等。

(3)临床资料

我用第二掌骨侧疗法治疗 145 例，其中男 100 例，女 45 例，最小 3 岁，最大 69 岁，痊愈 92 例，有效 48 例，无效 5 例，总有效率为 96.6%。我的论文发表之后，仅根据分布在

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

中国 17 个省市的 61 家医院的正式的应用证明(见本书附录 1),应用第二掌骨侧疗法以及其他长骨节肢的全息胚疗法治疗总例数达 121652 例.总有效率为 91.1%。

(4)应用举例

新加坡医生 T. T. Ang 在他发表的论文[93]中说:"经过 3 年的 1000 多例的临床应用全息生物学的生物全息诊疗法,我发现张颖清教授的全点生物学和生物全息诊疗法对临床治疗及诊断有着极高的价值。确实是简单、易学、疗效很高的疗法,我认为它对世界医学有着巨大的贡献并具有深远的影响。下述一些病例通过全息生物学方法诊断检查后,我采用生物全息针刺疗法治疗后比一般的西医疗法或过去所用的一般针灸疗法,更具效果,现介绍如下:病例 1:林××,女,17 岁,学生,脑性瘫痪,步行不稳,不能直立,经常在步行时跌跤或跌跌撞撞须搀扶才能走动。全息生物学诊断,发现各个节肢的全息生物学的与脑相关的部位皆出现过敏,略微压按即产生剧痛。这位病人经过我使用张氏生物全息诊疗法针刺疗法 7 次治疗后,发觉情况有好转,22 次治疗后,可以站立正直,也不再有跌跤或跌撞情形出现。在一次回到母校领取证书时,她的老师从她的背后不能认出她来。其父母皆感高兴。此后又继续治疗一个时期,直至学校考试前暂停治疗。据他父亲表示,自生物全息疗法针刺治疗后有显著好转,已不再跌跤,她在接受生物全息诊疗法诊治之前,曾接受过来自各国的医学专家、中西医生特别诊治,也接受中国大陆和台湾等地的针灸专家治疗,但并没有

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

这项效果。”

T. T. Ang 还指出：“我认为全息生物学诊疗法对针灸临床有很高的疗效。全息生物学能进一步提高医生的诊疗效果，所有医生都应该学习掌握这门诊疗法。”

内蒙古师范大学梅青田主治医师从 1981 年应用第二掌骨侧疗法治疗各类疾病 251 例，治愈率为 70.9%，总有效率 96.8%，取得了好的疗效[10]。如：崔××，男，21 岁，内蒙古师范大学中文系二年级学生。1981 年 8 月 13 日就诊。主诉：“1980 年被汽车撞伤，左半身最重，经治痊愈。1981 年暑假锄地 20 天，感到左腿沉重并有麻疼感，不能抬腿。经 3 次针刺左手第二掌骨侧与足相关的部位，患腿走路已很自如，原症状已完全消失。为巩固疗效，又针刺 7 次，痊愈。令人惊奇的是，患者 17 年前（4 岁时）在左腿外踝上 14.3cm 处皮下所长的乒乓球大小（直径约 3.7cm）的疙瘩竟然也基本消失了，只剩下如绿豆大小的痕迹。我曾亲自与梅青田一同随访了这个患者，并仔细观察了这个疙瘩消失后的痕迹。

中国国家马拉松集训队夏伟恩副主任医师 1982 年来应用第二掌骨侧疗法治疗 1822 例，总有效率达到 94.35%，取得了很好的疗效[11]。例如，1982 年 3 月 10 日上午 9 时许，在上海嘉定体育场上，辽宁省教练带着竞走运动员王春堂（男，23 岁，运动健将，全国记录保持者），请夏伟恩治疗。王春堂为左髋关节扭伤，疼痛，活动受限已多日。当时夏伟恩当众在其左手第二掌骨侧与腰腿相关的部位按压 100 多下（以所按压部位为中心揉压一小圆周为一下），

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

马上令他试着活动一下，左腿竟然不痛了。又于当日及次日各为其按压300余下。王春堂13日参加全国20公里竞走比赛，获得冠军。15日又参加全国50公里比赛，获得亚军并打破了日本运动员保持的亚洲纪录。有一个承德的火车司机，瘫痪多年，去过不少大医院，仅医疗费就花几千元，但一直没有治好。特地赶到国家马拉松集训地河北兴隆，请夏伟恩治疗。来时用汽车接送，两人架着。经过用第二掌骨侧疗法的11次治疗，病情有了明显的好转，最后可以扔掉拐杖步行。一个32岁的女会计已闭经数年，经用第二掌骨侧疗法7次针刺治疗竟然来了月经。1982年7月3日下午，国家马拉松集训队运动员赵××在越野跑途中3公里处，发生运动中腹痛，跑速显著减慢，夏伟恩令其一边跑一边自己揉压第二掌骨侧与腹对应的部位，当揉压100余下时，腹痛消失，步频加快。另外的病例是，阎红，女，20岁，竞走世界纪录创造者。1985年9月就诊，主诉腰痛难忍，影响训练和睡眠。夏医生在她第二掌骨内侧相关部位针刺11次即愈。阎红并于10月底在英国马恩岛举行的世界竞走锦标赛上荣获团体冠军和个人冠军[12]。

江西信丰县中医院主治医师黄际群自1982年1月至1990年12月，9年应用全息胚疗法治疗11448例，痊愈5916例，显效2416例，有效2062例，总有效率为90.8%。并且，他还对感冒、胃痛、小儿腹泻、痛经、急性肝炎、软组织损伤、骨折疼痛等七种较常见的疾病进行了全息胚疗法与传统中医疗法、常规西医疗法的对照，证明全息胚疗法优于

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

传统中医疗法，也优于常规西医疗法（表 2.3）。例如：患者邓某，男，30 岁，农民，1990 年 5 月 5 日接诊：诉其头晕、纳呆，腹胀，小便黄赤，右肋下隐痛，经肝功能、B 超检查，谷丙转氨酶 300 单位（正常者应在 40 以下），肝肿大（肋下 2cm），诊断为急性肝炎。黄医生在患者双手第二掌骨侧肝、胃相关部位针刺，每天 1 次，治疗 3 次后症状大减，右肋下隐痛消失；治疗 6 次后，临床症状消失，GDT 为 20 单位，B 超提示肝肿大消失。又巩固治疗 5 次，观察 2 月未见异常。黄医生并且向当地乡村医生传播全息胚疗法。据不完全统计，当地乡村医生应用全息胚疗法治疗 4 万余次，总有效率为 85.3%[13]。

河南杨辉将 1983 年 7 月中旬就诊的 42 例胃肠炎患者随机分层划入第二掌骨侧疗法组和用常规药物治疗的对照组。两组年龄构成和病程均相似，各为男 18 例，女 3 例，均有恶心、呕吐、阵发性腹痛、腹泻、水样便等体征。化验，大便常规，粘液＋至＋＋＋。第二掌骨侧疗法组在第二掌骨侧与胃相关的部位按压或针刺。双手第二掌骨侧与胃相关的部位压痛明显者给予双手按压揉动与胃穴相关的部位。每天 2 次，每次 5 分钟。单侧第二掌骨侧与胃相关的部位压痛明显者，则在该侧针刺，每天一次，每次留针 30 分种。药物治疗组用复方克泻痢片和酵母片各 4 片，一天 3 次。结果，第二掌骨侧疗法组平均治愈天数为 [illegible].57 天，药物组平均治愈天数为 3 天，经统计学处理，$P<0.01$，两组有高度显著性差异[14]。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

表 2.3　全息胚疗法与传统中医、西医常规疗法疗效对比

病名和疗效标准	治疗方法	例数	治愈(或显效)率	总有效率
感冒 (治疗三天统计，以临床症状消失为治愈)	(1)全息胚疗法	1000	86.3%	95.2%
	(2)中医传统辨证分型	250	80.8%	91.6%
	(3)西医常规治疗	250	83.6%	90.4%
胃痛 (治疗三天统计，以临床症状消失为治愈)	(1)全息胚疗法	500	80.6%	94.4%
	(2)中医传统辨证分型	250	67.6%	90.8%
	(3)西医常规治疗	250	69.2%	88.4%
小儿腹泻 (治疗三天统计，以临床症状消失为治愈)	(1)全息胚疗法	500	81.4%	95.6%
	(2)中医传统辨证分型	100	77%	91%
	(3)西医常规治疗	100	75%	89%
痛经 (治疗三天统计，以临床症状消失为治愈)	(1)全息胚疗法	200	83.5%	94%
	(2)中医传统辨证分型	100	62%	89%
	(3)西医常规治疗	100	56%	87%
急性肝炎 (治疗十天统计，以GPT正常为显效标准)	(1)全息胚疗法	100	73%	96%
	(2)中医常规辨证分型	50	78%	92%
	(3)西医常规治疗	50	42%	74%
软组织损伤 (治疗三天统计，以阳性体症疼痛消失为治愈)	(1)全息胚疗法	200	78%	97%
	(2)中医传统按摩	100	45%	87%
	(3)西医常规治疗	100	28%	63%

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

骨折疼痛（治疗三天统计，以疼痛消失为显效）	(1)全息胚疗法	100	72%	94%
	(2)中医传统辨证治疗	50	48%	78%
	(3)西医常规治疗	50	52%	84%

湖北刘永泽应用第二掌骨侧疗法治疗各种疾病 70 例，总有效率为 98.4%。例如：患者杜××，女，47 岁，电气化讲师，于 1983 年 10 月 31 日因科研劳累，熬夜过多，当晚 8 时突感心悸，面色苍白，不能说话，不能移动身躯，病况紧急，请刘永泽出诊治疗。患者心率每分钟 110 次，心律不齐，血压为 90/50mmHg，神恍，心电示波为窦性心动过速伴频发房性早搏。刘永泽立即为患者按摩左手第二掌骨侧与心脏相关的部位，当按压至 200 下时，心率逐渐成为每分钟 90 次，早搏消失，患者说已明显好转，可以讲话，可以起坐与移动身躯，遂面带笑容介绍了发病情况。该患者于 1983 年 12 月 19 日晚 9 时心律失常再次复发，又经上法处理迅速转复，后嘱其爱人按其容易发病时间，提前在其双手第二掌骨侧与心肺相关的部位进行按压，至 1985 年未见类似发作[15]。

上海杜昌华、王伏峰应用第二掌骨侧疗法治疗 150 例，统计针入 2 分钟的即刻疗效，总有效率为 80～96.7%。例如，患者王××，男，28 岁，鼻塞，头痛 10 天，服中西药物未见好转。第二掌骨侧与肺相关的部位压痛，针与肺相关的部位好转不显，再将针退出，将针尖沿掌骨腹侧直刺掌骨头，

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

相当于鼻额部。症状基本缓解，继之在针上通以电针用的电流，症状即刻消失[16]。

山东省人才开发服务中心医药科技开发部的李敏医生在给国际全息生物学会总部的报告中说："1989 年我学习了张颖清教授的著作《生物全息诊疗法》一书后，使用山东省医药科技开发部研制的"全息诊疗仪"做为施治工具，在人体第二掌骨侧的全息穴位群进行检测诊断近万余名患者，其定位诊断准确率高达 98%以上。在第二掌骨侧、上肢和下肢长骨内侧的全息穴位群上为 3675 例病人进行治疗，治疗病种达 140 余种，总有效率 96.3%，显效 88.3%，治愈 78.5%，无效仅为 3.2%。在接受治疗的人中有国家部一级领导人、著名的演员、运动员、科技工作者、干部、工人、群众等。当他们的病痛得到解除后，对全息诊疗法的奇特疗效赞不绝口。1990 年 8～10 月我应国家体委伍绍祖主任的邀请，前往国家体委训练局为著名女排运动员郎平治疗双膝关节疼痛，仅三次基本消除。在体委训练局工作期间接受诊治的运动员、工作人员 300 余人，多数运动员是第十一届亚运会金牌得主，他们在接受治疗与训练同步进行的特殊情况下，伤痛、疾病均获得明显效果。训练局的医生肯定地表示在以往的训练中，运动员的损伤在短期内复原是不可能的。全息诊疗法的施治使急性、慢性伤病在短期内康复真是奇迹。"

挪威奥拉医生和维克多医生应用全息胚疗法已有数百例，疗效显著。如：T. 兰格勃，男，50 岁，严重胃痛，已持续两

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

周，虽经西医治疗疼痛未减。奥拉医生应用在第二掌骨侧与十二指肠相关的部位按压揉动的方法，患者当即感到疼痛减轻。后经4次治疗即痊愈，未再复发[17]。

2. 根据本书的生理或病理相关的定义，检测第二掌骨节肢或其他长骨节肢病理反应点的有无和病理反应点在我所发现的相关部位分布图谱中的位置，就可以判断全身有无疾病和疾病在全身所处的位置。这就是我在1973年发明的第二掌骨侧速诊法以及其他长骨节肢的全息胚诊法（生物全息诊法）。用这种方法诊断成功的每一个病例，显然都是对我的关于人体相关性新发现的证明。现在这样的证明已有22万余例。

由于第二掌骨节肢用来进行全息胚诊法最为方便，所以，现以第二掌骨侧速诊法为例，介绍全息胚诊法。

（1）方法

用带圆头（圆头直径2～4mm）的小棒即相关部位探测棒或用拇指尖在第二掌骨侧各部位用相同大小的压力进行揉压，以检查第二掌骨侧各部位的痛阈差别。如果第二掌骨节肢某一部位痛阈明显低于其他部位，则痛阈低的那个部位所对应的整体上的部位必然是有病的；反过来，如果整体上的某一部位发生了疾病，则第二掌骨节肢的相关部位必然痛阈降低。根据这种相关性，可以依据第二掌骨节肢低痛阈点的有无和位置来判断人体整体上有无疾病及疾病所处的部位，从而可以通过第二掌骨节肢来诊断全身的疾病。而这种诊断方法简单快速，所以，我命名这种诊断方法为第二

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

掌骨侧速诊法。

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掌心一侧与第二掌骨平行处，紧靠第二掌骨且顺着第二掌骨长轴方向轻轻来回按压即可觉有一浅凹长槽，与人体各主要部位相关的部位就分布在这一浅凹长槽内。在相关部位揉压时，可用相关部位探测棒，也可以使用拇指尖。如果使用拇指尖时预先要把指甲修剪好，以免由于指甲较长而揉破患者皮肤。测试者拇指尖或圆头小棒的圆头垂直于第二掌骨侧的表面（图 2.8），也就是在图 2.5 或图 2.6 所示的第二掌骨侧相关部位的指示点上，或在图 2.4 的相关部位上，垂直于这三幅图的纸面的方向施力揉压或按压，并以第二

图 2.8　用拇指测患者右手第二掌骨侧时的姿势

掌骨为轴，作顺时针方向的转动动作。从而使拇指尖或圆头小棒的圆头的着力点抵达以第二掌骨为脊柱位置的小人体的内脏的位置。按照图 2.5 或 2.6 的相关部位指示点的分

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

布顺序，从头指示点逐点到腿足指示点，或者按照图 2.4 的相关部位分布图，从头颈区远侧缘到腹下、骶、腿足区近侧缘，用拇指尖或圆头小棒以大小适中（以稍大一些为好）且相等的压力逐点揉压一次（也可重复揉压 1—2 次）。在揉压时注意观察患者的表情，也可询问患者在揉压时所揉压部位的感觉。如果在某一所揉压的部位有比揉压别的部位时强的麻、胀、重、酸、痛的感觉，如果在这一部位稍用力揉压，患者就会因不可忍受而出现躲闪、抽手等躲避反应，面部出现皱眉、咧嘴等表情，则称这一压痛的部位为压痛病理反应点。这种出现压痛病理反应点的反应可以被称为压痛病理反应。

如果第二掌骨侧某一相关部位指示点是压痛病理反应点，则这一压痛病理反应点所对应的整体上的同名部位有病，或这一同名部位所处的人体的横截段上的其它部位有病。左手第二掌骨侧相关部位指示点压痛病理反应比右手的同名相关部位指示点强，表明在整体是左侧病重或病在左侧。如果第二掌骨侧的某一区没有压痛病理反应点，则整体上的同名区没有病，如果整个第二掌骨节肢没有压痛病理反应点，则全身健康。

每次测试结束后，测试者根据第二掌骨侧压痛病理反应点在相关部位分布图谱中的位置，指出被测试者在整体的哪一个部位有病，然后，再问被测试者整体的这一部位是否有自觉症状，或让被测试者进行针对这一部位的进一步的检查，如果已有过检查的，则可对照病历。测试结果与被

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

测试者主诉、检查结果或病历记载相符的为正确，不相符的为不正确。

(2)结果

我用第二掌骨侧速诊法测试 2074 例，其中男 1067 例，女 1007 例，最小 3 岁，最大 69 岁。诊断正确的共计 1939 例，正确率为 93.5%。这一结果与随机情况有极显著性差异($P<0.01$，χ^2 检验)。这说明，第二掌骨侧的相关部位确与整体上所相关的部位在生理或病理上是相关的，并且，相关部位在第二掌骨节肢是整体缩影式的。

自从 1980 年我的阐述第二掌骨侧速诊法和其他节肢的全息胚诊法的论文开始发表以来，第二掌骨侧速诊法以及其他节肢的全息胚诊法得到了不同国家、不同地区的许多医生的应用和验证。现在仅统计了中国的 17 个省市自治区的 61 家医院向国际全息生物学会提交的正式应用证明(见本书附录二)，诊断总例数为 211056 例，总准确率为 90.8%。加上我与 24 位医生联合测试的 11338 例，共计 222394 例，准确率为 90.9%。

(3)应用举例

主治医师殷良在应用第二掌骨侧速诊法的过程中，遇到一些有趣的病例，这些患者从未意识到自己有病，但用第二掌骨侧速诊法却检出了疾病，接着才去做进一步的检查，才发现有了重要的疾病。例如，王××，女，27 岁，内蒙古乌兰察布盟传染病院医师，1982 年 7 月 3 日见到本院主治医师殷良用第二掌骨侧速诊法给人诊断，感到好奇，也过来

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

说："给我也测一下，看我有没有病。"她平时没有注意到自己有病，正常上班，近来也未看过病。殷良按压她右手第二掌骨侧，发现当按压到与肺相关的部位时，她这一部位疼痛难忍，而其他相关部位则无此压痛病理反应。殷良指出其有肺病，建议她拍X光片检查。7月6日，先作了结核菌素试验，为强阳性(＋＋＋)，7月12日拍X光片见其右肺下部有片状云絮样阴影。X光科报告：①肺部炎症，②肺结核。

日本医生马场友光在临床实践中也遇到了相类似的情况。他为一位女性病人诊断，在第二掌骨侧与腰(腹)相关的部位有异常明显的压痛病理反应，并且，在左手的第二掌骨侧的这个部位还有一个可以触到的小硬结节。他建议这位患者去作进一步的妇科检查。一周后，这位患者又来了，她哭着说："太谢谢您了！医生说我患了早期子宫癌。不过治愈率为100%。若不是您早期发现，就会发展为不治之症的。"[18]

3. 对相关部位在第二掌骨节肢整体缩影式分布规律的电生理学实验证明

对生理、病理的相关部位在第二掌骨节肢整体缩影式分布规律的电生理学实验证明，可以使用我发明的生物全息电图诊断仪(或称之为全息胚电图诊断仪。这一仪器的外型和测试方式见封4中的照片18)。

这一发明基于这样的事实，即，在人体某一部位出现疾病时，第二掌骨节肢的相关部位，会出现免疫学上所说的炎症反应这样的病理反应(相关部位的炎症反应的原因我将

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

在后面论述)。炎症反应的表现之一是局部毛细血管通透性增加,从而会导致皮肤电阻率降低。

生物全息电图诊断仪的探头由电机驱动可沿第二掌骨侧以每秒 5mm 的速度由头颈区远侧端匀速直线运动到腹下、骶、腿足区近侧端,则在记录仪的记录纸上,可同步记录到在探头运行的全过程中,由第二掌骨侧各区皮肤电阻率差别所决定的电压变化曲线(图 2.9,图 2.10)。

电压变化曲线的高峰区,对应着第二掌骨侧同名区的低电阻率状况,显示着人体整体上的同名部位有病。如图 2.9,曲线的肝胃区是高峰区,则第二掌骨侧的肝胃区是低电阻率区,这显示着人体整体上的肝胃区有病。而电压变化的曲线的无高峰区,对应着第二掌骨侧同名区的高电阻率状况,显示着人体的对应部位是无病的(图 2.10)。一般情况下,探头扫描测试一次第二掌骨侧各区约需 15 秒,就可得到一条反映全身各部位生理或病理状况的电压变化曲

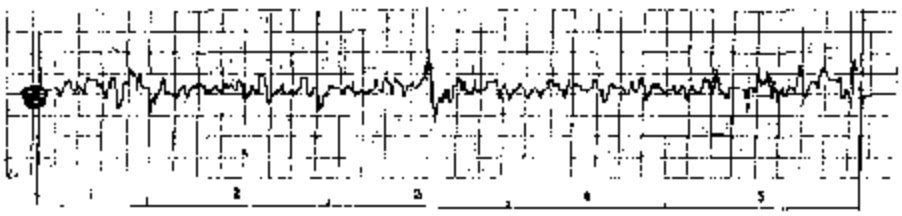

图 2.9　一位胃下垂患者的第二掌骨侧测试所得的电压变化曲线,该曲线横轴用第二掌骨侧各相关区的比例来分区,并用各相关区的名称命名

1. 头颈区;2. 肺心胸背区;3. 肝胃区;4. 腰、腹中区;5. 腹下、骶、腿足区。肝胃区有一明显高峰,这反映着该患者胃部有病。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

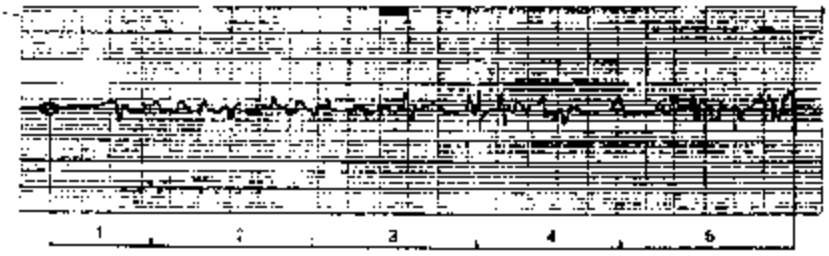

图 2.10　健康人的第二掌骨侧测试所得电压变化曲线，该曲线横轴用第二掌骨侧各相关的比例来区分，并用相关区的名称命名

1. 头颈区；2. 肺心胸背区；3. 肝胃区；4. 腰、腹中区；5. 腹下、骶、腿足区。各区都没有明显的高峰，这表示受试者全身健康。

线。根据曲线高峰区的有无，则可判断全身有无疾病；根据高峰区的位置，则可判断病灶所处的部位；如果有数个高峰区，则可判定在人体上有数个部位有病，较高的峰所在的区域所对应的主体上的相关部位的疾病是最重的和最主要的，是首先应该被治疗的，而较低的高峰所在的区域所对应的相关部位的疾病是次要的，或者是由最主要的疾病部位的疾病诱发的。这样，测试第二掌骨节肢一次仅需 15 秒，就相当于作了一次全身的大致的体格检查。特别是，当人体同时有数种疾病时，可以用这种方法判别哪一个部位的疾病是最主要的，从而可以为确定治疗方案提供客观的有价值的参考。

生物全息电图诊断仪记录到的是反映一个全息胚——第二掌骨节肢生理、病理状况的电压变化曲线，所以，生物全息电图诊断仪可以比照心电图仪、脑电图仪，也可称为全

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

息胚电图仪(electroeciwograph)。全息胚电图仪所记录的曲线，比照心电图、脑电图，可以称为全息胚电图(electroeciwogram)。

心电图只能显示心脏的生理、病理状况，脑电图只能显示脑的生理、病理状况，胃电图只能显示胃的生理、病理状况，类似的还有肌电图、脊髓电图、子宫收缩电图、眼电图等。但是，这些电图只能反映一种器官或部位的生理、病理状况。而由人体的一个小小的局部——第二掌骨节肢所得到的全息胚电图，却可以反映全身各部位的生理、病理状况，这对于医学诊断仪器来说，显然是一种很大的进步。

生物全息电图诊断仪这一发明，已获中国国家发明专利，还被评上了山东省十佳专利。在1989年第80届巴黎国际发明博览会上，现场测试，开展第一天就测试了150余人，准确率高。巴黎三家电视台在黄金时间作了报道。该发明获这次国际发明博览会的最高奖　　巴黎市政府大奖。这一仪器已由中国山东大学全息生物学研究所仪器部成批生产和销售。

1988年5月，我用生物全息电图诊断仪测试166人，均是采取双盲法。每人被测的第二掌骨侧是5个相关区，166人共有830个相关区。相关区对应的曲线区有无异常高峰与整体上所对应的区域有无疾病相符合者共738个相关区，符合率为88.9%。与随机情况相比，$P<0.01$，有极显著性差异。[19]

1988年10月，高奇和我共测试570人。准确率平均为

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

96.2%。[20]

4. 用线阵实时显象仪，观察到刺激第二掌骨侧胆相关部位对胆囊收缩有明显影响，而针刺与胆不相关的部位则无此影响，这充分证明第二掌骨节肢胆相关部位与胆相关。

海军401医院医生赵红、纪秀梅[21]用中国针灸针作为刺激第二掌骨侧相关部位的器具。针体长25mm，在针柄上接20Hz微电流以加强刺激。在针刺前10分钟用日本日立公司所产EUB-25M线阵型超声诊断仪测试胆囊直径，在针刺第二掌骨侧胆相关部位之后10分种，再用该仪器测试胆囊直径，针刺前和针刺后的胆囊直径可以作为相互对照。

被测试者选取了胆囊炎患者30例，健康人30例。这60例中，针刺后91.67%的收缩都在0.3cm以上，28.33%的收缩在1.0cm以上，其中胆囊炎患者的收缩更为显著（表2.3）。

针刺前胆囊炎患者与健康人胆囊直径均值及标准差分别为7.54±1.10cm，6.38±1.016cm；针刺10分钟后分别为6.516±0.94cm，5.96±0.968cm。胆囊收缩最大值，在胆囊炎组为1.9cm，在健康人组为1.4cm。针刺10分钟时胆囊收缩最强，20分钟时，已又开始舒张，故统计时以10分钟时为准。

为了证明在第二掌骨节肢，只有胆相关部位与胆囊相关，又取了两组受试者，一组针刺与胆不相关而与头相关的第二掌骨侧的部位。另一组针刺与胆不相关而与下肢相关的第二掌骨侧的部位，用上述相同的方法和仪器，观察针刺

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

表 2.3　针刺第二掌骨侧胆相关部位引起的胆囊收缩

组别	例数	胆囊收缩≥1.0cm的例数	胆囊收缩0.3～1.0cm的例数	胆囊收缩<0.3cm的例数
胆囊炎组	30	12(40%)	16(53.33%)	2(6.67%)
健康人组	30	5(16.67%)	22(73.33%)	3(10%)
合计	60	17(28.33%)	38(63.33%)	5(8.33%)

后胆囊的收缩情况。实验结果表明，针刺这些与胆不相关的第二掌骨侧的部位，胆囊基本不收缩（表 2.4）。

表 2.4　针刺第二掌骨侧与胆不相关的部位胆囊收缩的情况，并与针刺第二掌骨侧胆相关部位胆囊收缩情况的对比

组别（针刺第二掌骨侧的不同部位）	例数	胆囊收缩≥1.0cm的例数	胆囊收缩0.3～1.0cm的例数	胆囊收缩<0.3cm的例数
针刺头相关部位	30	0	1(3.33%)	29(96.67%)
针刺下肢相关部位	30	0	0	30(100%)
针刺胆相关部位	60	17(28.33%)	38(63.33%)	5(8.33%)

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

武汉钢铁学院医院刘永泽医生在第二掌骨侧胆相关部位不用针刺的方法，而用在这一相关部位按压揉动的方法，也用超声线扫实时显像仪，观察到了胆囊收缩的情况。[22]

山东电力医院窦连俊医生，在针刺第二掌骨侧胆相关部位的条件下，用多晶体线阵实时显像仪，也观察和记录到胆囊收缩的情况。图 2.11 是一例受试者在针刺前的胆囊多晶体线阵实时显像照片，胆囊为 7.5×4.1cm；图 2.12 是该例受试者针刺后的胆囊多晶体线阵实时显像照片，胆囊为 6.3×4.2cm，针刺后胆囊长径已缩小了 1.2cm。[23]

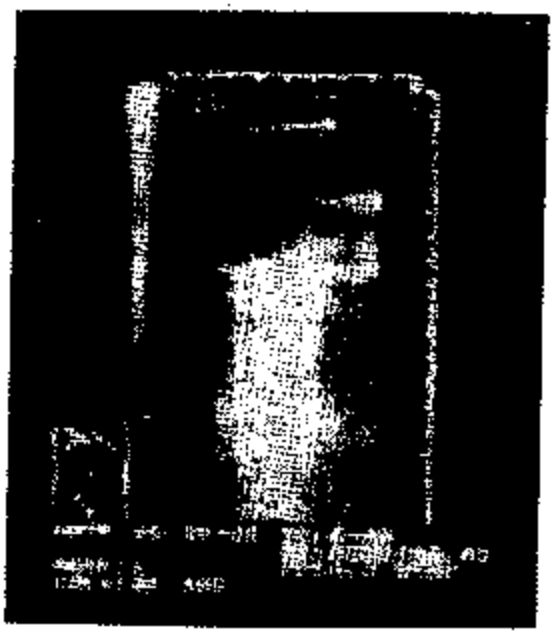

图 2.11　针刺前的胆囊多晶体线阵实时显像照片，胆囊长径为 7.5cm

5. 用 X 光机，观察刺激第二掌骨侧胃相关部位对胃蠕动的影响，证明胃相关部位与胃相关。

内蒙古乌兰察布盟医院王文凤医生在 X 光下，观察了

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

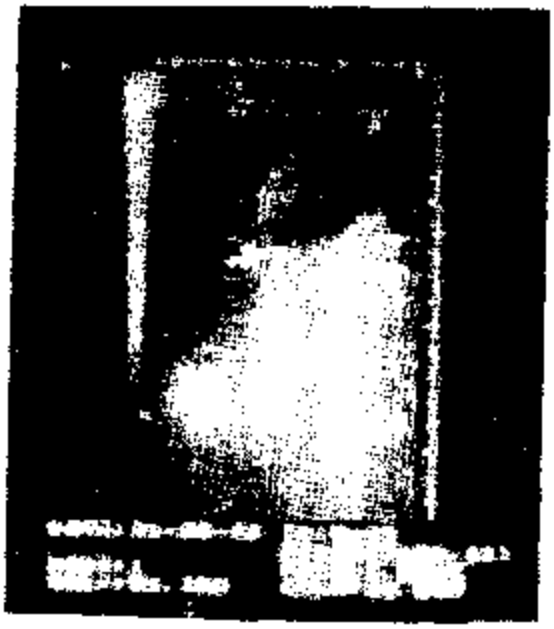

图 2.12　与图 2.11 是同一例受试者，针刺后的胆囊多晶体线阵实时显像照片，胆囊长径为 5.3cm

52 例按压刺激第二掌骨侧胃相关部位时胃蠕动的变化。观察结果表明，在按压第二掌骨侧与胃相关的部位的 1 分钟之内，即有 47 例即 90.38% 出现胃蠕动的加快。[24]

王文凤所选取的 52 例，均为临床医师怀疑有胃肠病变，而介绍到放射科进行 X 光钡剂透视或造影的病例，经放射科医生在 X 光下观察，患者吞钡后 3 分钟以上，胃蠕动较正常人缓慢者。

本组 52 例，在按压第二掌骨相关部位时，压力以该部位有酸、麻、胀感为准。因为患者是站立在 X 光机前的，所以只按压患者的右手第二掌骨侧胃相关部位。这 52 例患者，在按压胃相关部位后，胃蠕动均有不同程度的加快。胃蠕动以每分钟出现 3 个蠕动波为正常指标，低于 3 个蠕动

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

波者为减慢，高于 3 个蠕动波者为加快。按压 52 例，在 1 分钟之内出现胃蠕动加快者为 47 例。

四川乐山市大渡河钢铁厂职工医院放射科医生罗铸烽在 194 例钡剂 X 光检查中，经常有胃功能不佳者，吞钡后由于胃蠕动慢，甚至不蠕动，使钡剂在胃内滞留，影响诊断，延长了检查时间。罗铸烽在许多这样的病例中，在患者第二掌骨侧胃相关部位进行按压揉动，在 X 光机荧光屏上可见到胃正常蠕动，钡剂经幽门排向十二指肠、空肠。例如，王××，女，60 岁，吞钡后胃不蠕动，钡在胃中存留，当即按压第二掌骨侧胃相关部位，X 光下透视见胃蠕动，钡剂由十二指肠球部排向十二指肠及空肠。又如，周××，钡检时发现胃Ⅲ°下垂，胃功能不佳，吞钡后钡剂在胃内长时间存留，胃不蠕动，当即按压第二掌骨侧胃相关部位，X 光下透视见胃才开始蠕动。[25]

6. 刺激第二掌骨侧胃或下腹的相关部位，使连续硬膜外麻醉的腹部手术患者，术后提前恢复胃肠功能而产生肛门排气。这证明第二掌骨节肢胃或下腹相关部位与整体的胃或下腹相关。

广州军区武汉总医院汪训实、史陈让、张兆林、黄紫信、周恒仁医生对连续硬膜外麻醉的腹部手术患者，在术后刺激第二掌骨侧胃相关部位或下腹相关部位，观察到，可以明显地加快胃肠功能的恢复，较早地恢复肛门排气[26]。

胃肠道功能在手术时受到麻醉剂和手术的影响，手术后胃肠道张力会下降，出现肠麻痹，功能恢复一般要在手术

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

后第3～4天，有的还需更长时间。而目前西医尚无加快手术后胃肠道功能恢复的方法，临床医生常为术后患者迟迟肛门不排气而束手无策。

汪训实等将100名连续硬膜外麻醉的腹部手术后的患者，按双盲法平均分为两组，一为针刺第二掌侧胃、下腹相关部位组，一为对照组。100例中，胃大部切除术后35例，胃、十二指肠溃疡穿孔修补术后10例，胆囊切除术后45例，胆总管探查术后10例。男性45例，女性55例；胆总管探查术后10例。男性45例，女性55例；最大年龄76岁，最小年龄30岁。

针刺组中的全部患者，在手术后第一天开始，针刺第二掌骨侧的胃相关部位或下腹相关部位，针刺入后，所刺部位感到酸胀时，留针30～40分钟。每日针刺一次，至肛门第一次排气后，停止治疗。对照组患者不予任何处理，待其自行排气。记录上述两组患者自出手术室至第一次经肛门排气的时间。

针刺第二掌骨侧胃相关部位或下腹相关部位组手术后第一次肛门排气的时间，为出手术室后42±4.5小时，其中最短12小时，最长为72小时；对照组术后平均排气时间为91±2.6小时，其中最短为52小时，最长为124小时。两组比较，$P<0.01$，具有高显著性差异。

7. 刺激第二掌骨侧头相关部位对脑电图和脑血流图有着相关的影响，这证明头相关部位与头相关。

山东淄博市中医院张若芬、解放军148医院杨传之、刘

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

广和，山东淄博石油公司保健站宋长林医生刺激第二掌骨侧头相关部位，观察到脑电图、脑电流图都有可以检测到的影响[37]。

他们的刺激方法是：在双手第二掌骨侧与头相关的部位用手指或用有圆突起的笔帽作小圆周运动，进行缓慢揉按，每次刺激3～5分钟，每天2～3次，刺激两周。部分病例选用了高频电按摩器，每次10分钟，每天2～3次，也是在第二掌骨侧与头相关的部位进行刺激，刺激两周。

选取20例脑电图异常者，大多系头痛性癫痫、血管运动头痛和外伤后头痛，图相主要失去正常的α节律，替代出现β节律或阵发性和散在的和局限性的短程或长程的γ波群；头痛性癫痫则主要为短暂性的高波幅棘——慢波综合。按上述方法刺激2周，20例中有15例脑电图恢复正常或基本正常（75%），其中血管运动性头痛患者的脑电图好转最为明显，可能与是功能性疾患有关。

另外选取78例脑血流图异常者，主要是血管运动性头痛和高血压性头痛患者。脑血流图的异常表现主要为重搏波消失或变浅，说明血管紧张度增强而弹性降低。用上述方法刺激第二掌骨侧与头相关的部位之后，脑血流图正常者为59例，占75.6%。其中10例肌紧张性头痛患者的异常脑血流图全部转为正常。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

五、生理或病理的相关部位在人体各节肢的整体缩影式分布规律和这种相关性的机制，两类自身免疫交叉反应

通过本书上面的论述，显然，我所发现的生理或病理的相关部位在人体各节肢整体缩影式的分布规律和相关部位之间在生理或病理上的相关性的存在，已经是确定无疑的了。这是因为，我的发现不仅经过了我的实验和实践的证明，而且已经经过了全世界百余个医疗单位或研究单位众多医生的验证和应用。诊疗的总例数已有 343646 例。可以说，我的发现可以在世界上任何医疗单位都可以得到重复和验证。

但是，我所发现的这种奇妙的相关性和相关部位分布的规律，在目前的生物学和医学的知识水平来看，似乎是不可理解的和神秘的。如果不是我给出了上述的大量的验证和应用的证明，如果不是我不厌其烦地将 61 家医院的验证和应用的正式的证明材料作为本书附录二公布于众，如果不是近年来有数百篇应用我的这一发现的论文的发表，一定会令人感到怀疑的。

确实，我所发现的新事实，在现有的生物学和医学知识的基础上是不能够得到解释的。对这些新事实的解释，需要有新的生物整体观。而确实，我的这些新发现，导致我已作出了可以从根本上改变人类对生物体认识的发现，这就是

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

全息胚的发现和全息胚学说的提出。全息胚是作为生物体组成部分的处于某个发育阶段的特化的胚胎，生物体就是由处于不同发育阶段并具有不同特化的多重全息胚组成的。这一新的生物观我已在本书第一章作了论述和证明。我的研究发现，包括人体在内的生物体是由众多的特化了的胚胎即全息胚组成的。人体的每一个节肢就是一个这样的胚胎。人体的长骨节肢，如第二掌骨节肢，是处于神经胚发育阶段的特化的胚胎，从而已经是一个比较发育了的小个体了。像真正的胚胎一样，每一个这样的特化了的胚胎有着自己的未来器官图谱（或被称为命运图谱或未来值图）。未来器官图谱上的某一部位的名称以将来要发育成的整体上的部位的名称来命名。在人体，每一长骨节肢的未来器官图谱是整体缩影式的。每一节肢这样的胚胎的未来器官图谱的一个部位，与人体整体上的同名的部位生物学性质相似程度较大。

造成这种同名部位生物学性质相似程度较大的原因是：由于全息胚发育的镶嵌性，全息胚未来器官图谱中的各个部位——对应着未来新个体的各个部位，相对于非对应部位，一对对应部位之间生物学性质相似程度较大，其原因仅在于这样对应部位的一个是来自另一个；而未来新个体是现在整体全身的复制品，所以全息胚未来器官图谱中的各个部位也——对应着现在整体全身的各个部位，并且，相对于非对应部位，一对对应部位之间生物学性质相似程度较大，其原因仅在于这样对应部位的一个是来自另一个；而

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

未来新个体是现在整体全身的复制品，所以全息胚未来器官图谱中的各个部位也一一对应着现在整体全身的各个部位，并且，相对于非对应部位，一对对应部位之间生物学性质相似程度较大。由全息胚学说也可以直接得出，一个生物个体实际上是由全息胚组成的一个无性繁殖系或克隆，所以，这样同一无性繁殖系中每两个成员的同一部位即每两个全息胚未来器官图谱的同名部位生物学性质相似程度较大；由于人体整体也是一个全息胚，只不过是发育程度最高的全息胚，所以两个全息胚的未来器官图谱的同名部位生物学性质相似程度较大的这种关系，也适合于人体上某一个全息胚与整体之间的关系，只不过人体整体这一全息胚的未来器官图谱也就是人体整体的现在器官和部位的分布图谱，即人体解剖图谱。同时，在人体上，某一发育程度较高的全息胚，如第二掌骨节肢或某一其他长骨节肢，其未来器官图谱中的某一部位，与人体整体上的同名部位生物学性质相似程度更大，从而在这些生物学性质相似程度很大的部位之间，是可以发生免疫交叉反应。

3. 病理相关的原因和全息胚诊法的机制：位于全身某一部位的病灶，与位于第二掌骨节肢或某一长骨节肢全息胚未来器官图谱中的与病灶部位同名的部位之间的第一类自身免疫交叉反应。

当人体整体这一发育程度最高的全息胚的某一部位发病成为病灶时，这一部位的组织和细胞就会出现异常，从而引起机体的免疫反应。病灶部位的组织和细胞是引发这一

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

免疫反应的抗原，而这样的抗原是人体自身的组织和细胞，所以是自身抗原。这种病灶部位的自身抗原我称之为自身病灶抗原。自身病灶抗原激发机体产生能够攻击自身病灶抗原的抗体，这种抗体我称之为抗自身病灶抗体。由于体液循环，抗自身病灶抗体在体内是处处存在着的。人体各个高发育程度的全息胚未来器官图谱中与整体疾病部位同名的部位，和整体的疾病部位生物学性质相似程度较大，也就是说，抗原性相似程度较大。从而，处处存在的抗自身病灶抗体也要攻击各个高发育程度全息胚未来器官图谱中与整体病灶部位同名的部位，使这些同名部位造成免疫损伤，从而在这些同名部位有着可以检测到的病理反应，也就是通常免疫学中所说的炎症反应，如皮肤电阻率降低（局部过敏反应造成局部毛细血管通透性增加所致）、有压痛反应（IgE或IgE的亲细胞抗体，其Fc部分均可与肥大细胞结合，当其Fab部分与相应抗原结合后，即引起肥大细胞脱颗粒，释放出5HT、缓激肽等致痛物质）以及局部出现色素异常和丘疹等。上述过程是自身免疫的交叉反应，我称之为不同全息胚同名部位的第一类自身免疫交叉反应。

由于第一类自身免疫交叉反应，人体任何局部的病变，都不会是仅仅局限在这一病灶部位的，而是在全身各个全息胚的对应部位都会造成损害，产生炎症反应。如果某一部位的疾病是较长期的且是较严重的，这种在其他全息胚对应部位造成的免疫损害持续的时间也就较长，也就较严重，并且会在人体的一些要害器官如心脏、脑的对应部位出现

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

免疫损害。甚至，原来的病灶部位已经正常了，而由病灶部位的疾病引起的其他部位的免疫损害却作为难治的疾病保留下来了。我可以肯定地说，由于第一类自身免疫交叉反应，在人体，没有仅仅局限在单一部位的疾病。

在人体，全息胚的发育程度越高，全息胚这一小个体与整体这一大个体的相似性才越大，全息胚未来器官图谱的一个部位与整体同名部位的生物学性质的相似性才越大，从而它们的抗原性的相似程度才越大，发生不同全息胚的同名部位的第一类自身免疫交叉反应的强度才越强，全息胚未来器官图谱的病理反应点上才可以有较易测到的较强的病理反应。

利用不同全息胚同名部位的第一类自身免疫交叉反应，可以通过检测某一个高发育程度的全息胚（如第二掌骨节肢或某一其他长骨节肢）上病理反应部位的有无以及病理反应部位在这一全息胚未来器官图谱中的位置来判断整体上有无疾病和患病的部位，这我已称之为生物全息诊法或全息胚诊法。

2. 生理相关的原因和全息胚疗法的机制：位于全身某一部位的病灶，与位于第二掌骨节肢或某一长骨节肢全息胚未来器官图谱中的与病灶部位同名的部位之间的第二类自身免疫交叉反应。

反过来，还可以有与上述第一类自身免疫交叉反应相逆的过程，即刺激一个高发育程度全息胚未来器官图谱的病理反应部位可以治疗整体上病灶部位的疾病。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

由于免疫监视，一般在机体某一部位出现异常时，即会自然痊愈。但当免疫反应异常即免疫抑制或超敏时，就会使疾病延续不愈或造成免疫损伤。

有相当一大部分疾病是由于免疫抑制即对疾病抗原免疫反应力低下才不能痊愈的。如果去除免疫抑制，疾病就会得到治愈的。免疫学的研究已经揭示，交叉反应可以去除免疫抑制。例如：兔子很容易对牛血清白蛋白(BSA)发生耐受性即产生免疫抑制，而应用能与 BSA 起交叉反应的人血清白蛋白(HSA)可以引起对 BSA 这个原来的耐受原起反应的抗体的产生。这样就冲出了对 BSA 的耐受性，并出现抗 BSA 的反应(Weigel，1964)。如果人体某一部位有病而不能自愈是由于机体对病灶部位异常组织的免疫抑制造成的，而这种免疫抑制通常是部分免疫抑制，所以仍然会出现抗自身病灶抗体，在其他高发育程度的全息胚未来器官图谱的与整体上病灶部位同名的部位出现免疫损伤，形成病理反应部位，形成第一类自身免疫交叉反应。而如果在高发育程度的全息胚如第二掌骨节肢系统的未来器官图谱的与整体病灶部位同名的部位针刺，或用其他方式如艾灸，电磁刺激等方式造成小损伤或异常，则这一被刺激部位就会成为新的免疫原，就会激发机体的新的自身免疫反应，产生抗刺激部位抗体。而被刺激部位是该全息胚未来器官图谱中与病灶同名的部位，从而它们的生物学性质相似程度较大，病灶部位与被刺激部位的抗原性相似，从而抗刺激部位抗体会与病灶部位发生交叉反应，从而中止机体对病灶部位的

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

免疫抑制，激发出针对病灶部位的强的免疫反应，以使疾病得到治愈。

这种由人为刺激所激发的自身免疫交叉反应，我称之为不同全息胚同名部位的第二类自身免疫交叉反应。

造成疾病的另一种原因是免疫的超敏反应，即人体的某一种抗原的反应处于超敏状态而引起组织损伤。我认为，像一种交叉反应能去除免疫抑制一样，一种合适的交叉反应也会使超敏反应状态去除。像针刺等刺激引发的不同全息胚同名部位的免疫交叉反应也可以去除一种免疫超敏。针灸可以被用来治疗超敏反应性疾病如枯草热[28]、系统性红斑狼疮[29]等就是上述论点的论据。

激发机体的不同全息胚同名部位的第二类自身免疫交叉反应，重要的是要使用合适的刺激方式或损伤方式。因为免疫学已有的结论指出，过大或过小剂量的抗原都可导致免疫抑制、而合适的损伤方式或刺激方式就是为了产生合适剂量的自身抗原。而类似针刺这样的小损伤，最易产生适当强度的免疫反应，这是长期自然选择的结果。动物在生存斗争中，类似针刺这样的小损伤是经常发生的，需要及时被修复，而这就需要激发出机体最适强度的免疫反应。所以，针刺是最好的激发免疫交叉反应的方式。正因为针刺可以最佳地调动长期生物进化过程中人体所形成的防卫能力，所以许多西方医学无法治愈的疾病却可以被全息胚疗法所治愈。

这样，利用不同全息胚同名部位的第二类自身免疫交

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

叉反应，在一个高发育程度的全息胚（如第二掌骨节肢或某一其他长骨节肢）未来器官图谱中与病灶部位同名的部位，施以针刺或其他造成组织小损伤或异常的方法，就可以治疗病灶部位的疾病。这我已称之为生物全息疗法或全息胚疗法。全息胚疗法是在我所发现的生理或病理相关部位分布的图谱即高发育程度的全息胚未来器官图谱中取与病灶部位同名的位点进行针刺或其他刺激的。全息胚疗法的在高发育程度全息胚上整体缩影式的相关部位分布图谱非常容易记忆，而且在针刺前，还要在与病灶部位同名的部位及其附近找病理反应最强的病理反应点。而强病理反应点是一种外在的显示，通过第一类自身免疫交叉反应已经在显示着强病理反应点是与病灶部位抗原性最相似的。从而针刺强病理反应点最易产生能够治疗病灶部位疾病的第二类自身免疫交叉反应。这实际上是由抗体在找针刺部位的。所以，全息胚疗法的针刺部位与病灶部位的对应性最准确，从而全息胚疗法可以有比针刺经穴的传统针刺疗法更好的疗效。因为全息胚针刺疗法是建立在现代生物学理论——全息胚学说基础之上的，为与传统针灸相区别，全息胚疗法也可以称为现代针灸。

全息胚针刺疗法和传统针灸疗法都会在一些特殊病例中，造成免疫的超敏反应，这种超敏反应与在免疫学中已经研究过的一种超敏反应即全身性过敏反应是相似的：轻者恶心、呕吐、呼吸困难，重者会出现过敏性休克，这就是针灸学中所说的晕针。由针刺而激发了全身性过敏反应，这就是

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

晕针的机理。

晕针这样的超敏反应是暂时的，可逆的，一般不会有什么危险或损害，只要马上拔去针并使患者平卧，数分钟后就会恢复正常。甚至，这种超敏反应反而会更强烈地去除原来造成疾病的免疫抑制或免疫超敏，从而疗效会更好。

在出现晕针这种超敏状态时，传统中医学的医生通常在病人的鼻下的人中进行针刺或按摩，片刻就会解除晕针状态。根据本书的理论，针刺或按摩人中，实际上是用一种新的第二类自身免疫交叉反应去除晕针这种由原来的针刺所激发的超敏反应。

在全息胚的病理反应点上针刺，激发出了可以与疾病部位发生交叉反应的免疫反应，所以，在针刺穴位一段时间后(5～10分钟)，往往在疾病部位会有微微发热的感觉，也有人出现微痛的感觉。这是由于免疫交叉反应使疾病部位的缓激肽释放，而出现热或痛的炎症反应。这种炎症反应是正在进行第二类自身免疫交叉反应的外部表现，从而也是疗效出现的外部表现。

在针刺治疗或病理反应点产生的过程中，高发育程度的全息胚的同名部位之间，或者高发育程度的全息胚与整体的同名部位之间，存在着一一对应的如同钥匙和锁一样的联系。一个高发育程度的全息胚可以划分为无数的部位，这些部位和其他众多高发育程度的全息胚以及整体的无数的部位一一对应，所以不可能在这些全息胚之间以及全息胚与整体之间存在着在无数对对应部位之间建立联系的神

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

丝。而在体液中到处循行的高度特异性的抗体却可以在各全息胚的对应部位之间及全息胚与整体的对应部位之间建立联系，只要一个高发育程度的全息胚的一个部位出现异常，就会在体内产生抗这一异常部位的抗体，由于交叉反应，这些抗体就会自我识别地攻击各个高发育程度全息胚未来器官图谱中与那个异常部位同名的部位，从而在这些同名部位发生相关的响应。这样，抗自身某一部位抗体，可以在不同全息胚的对应部位之间建立精确的联系。从而抗体除具有病理学和免疫学作用之外，还具有在不同全息胚之间建立联系，实施通讯和控制的作用。从而抗体又具有信息载体的作用。这样，第一类和第二类自身免疫交叉反应，就不仅具有病理学和免疫学的意义，而且还具有类似神经的信息传输意义。

这样，我所发现的生理或病理相关的部位在人体各个节肢分布的图谱，就是各个节肢这样特化了的胚胎的未来器官图谱；生理或病理相关的部位在各个节肢的整体缩影式的分布规律，是各个节肢全息胚未来器官图谱中未来器官整体缩影式的分布规律的外在表现；在人体，相关部位之间的这种生理或病理上的相关，是由于相关的部位之间的自身免疫交叉反应造成的。

这样，我所发现的生理或病理的相关性以及这样相关的部位在人体各长骨节肢的整体缩影式的有序分布规律也就完全可以被人们所理解和接受了，我所发明的应用一个长骨节肢来诊治全身各个部位疾病的全息胚诊疗法也就完

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

全可以被人们所理解和接受了。综上所述，对于我的关于人体生理或病理相关性的新发现和我发明的全息胚诊疗法的理论原理解释，是基于两大方面的事实、发现和理论的。其中一个大的方面是已被本书第一章证明其确实存在的全息胚的发现以及全息胚理论；另一个大的方面是免疫学中已被公认了的事实，如自身抗体由机体某一部位的异常而诱发，免疫反应，炎症反应，免疫交叉反应等。由这两大方面已被确证了的事实、发现、理论的结合，对我的人体生理或病理相关性的新发现和全息胚诊疗法进行的理论解释，显然是可以被人们所接受的。

由于我的关于人体生理或病理相关性的新发现，就使人体上的某一个发育程度较高的全息胚，如第二掌骨节肢或其他某一个长骨节肢其本身就具有了医学应用价值。这样的全息胚，就相当于是一个精巧而神奇的诊疗仪器，用这样的全息胚，就可以诊断和治疗全身各部位的疾病。

3. 全息胚诊疗法在除人以外的动物中和在植物中的应用前景，植物抗体。

由全息胚诊疗法的两类自身免疫交叉反应的机制可以得出，全息胚诊疗法不应仅仅适用于人体，而应也适用于除人类之外的各种动物，因为其他动物，也都可以产生这样的两类自身免疫交叉反应。而确实，我曾在 1978 年夏在内蒙古兴和县的不散沟村，用全息胚疗法治好了一只绵羊所患有的腹泻。这只绵羊几天来腹泻，已不能吃草。我首先在这只羊的四肢的各个大的长骨节肢寻找压痛反应点。我用拇

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

指尖在一个长骨节肢逐点按压，按压到对应于腹部的相关点时，这只羊就有蹬腿挣扎的反应；而在按压到对应于整体上的其他部位的相关点时，这只羊就表现得很平静，没有蹬腿挣扎反应。这说明这个长骨节肢的腹相关点是对痛刺激敏感的病理反应点。我在这只绵羊后腿跖骨节肢的病理反应点上进行针刺，针刺深度为 1cm，拔出针后从针刺处出血数滴。这只羊仅接受了这一次治疗即痊愈。1983 年，杨海等在我的建议下，开始应用全息胚诊疗法治疗马、骡和绵羊羔的疾病，获得好的疗效[30]。

全息胚疗法也可应用于植物，用以治疗或预防植物的某些疾病。中国已有在棉花的全息胚穴位上针刺治疗棉花枯萎病的报道[30]。我认为，在植物中，也应该像在动物中一样，能够产生针对抗原的抗体。植物中的抗体我称之为植物抗体。像动物抗体一样，植物抗体的主要作用是抵御外来细菌、病毒等的侵袭。针刺植物治疗植物疾病的原理也应是本章所述的第二类自身免疫交叉反应。而植物的某些疾病，也会是由于本章所述的第一类自身免疫交叉反应所致的自身免疫损伤。在植物体内并没有神经网络，这样，自身抗体在植物体内的信息传输中应起着重要的作用。由对植物抗体的研究，可以产生植物免疫学。植物免疫学是研究植物免疫反应的规律的学科。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

六、全息胚诊疗法在实现“2000年人人享有卫生保健”全球战略目标中的作用

1975年，世界卫生组织提出了“2000年人人享有卫生保健”(health for all by the year 2000)的口号。1977年，第30届世界卫生大会作出决定，世界卫生组织和各国政府的主要卫生目标应该是：到2000年使世界所有的人民都达到社会和经济两方面成效的健康水平，即“2000年人人享有卫生保健”。1978年在阿拉木图举行的国际初级卫生保健会议指出，初级卫生保健(PHC)是实现“人人享有卫生保健”这一目标的关键。1979年第32届世界卫生大会通过了阿拉木图会议报告和宣言时，开始制定人人享有卫生保健全球策略的规划。1981年第34届世界卫生大会通过了这个全球策略。“2000年人人享有卫生保健”不是指到2000年医护人员将为世界上每一个人治疗其全部已有的疾病，也不是指到2000年不再有人生病或成为残疾。它指的健康是从家庭、学校和工厂开始的；它指的是人们应用比现在更好的方法去预防疾病，去减轻不可避免的疾病和伤残的痛苦，并且通过更好的途径进入成年、老年并安逸地死去；它指的是在居民中间公正地分配卫生资源；它也指的是所有个人和家庭在能接受和能提供的范围内，通过其充分参与，将享受到基本的卫生保健服务；它也是指人们将懂得自己

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

有力量摆脱可以避免的疾病束缚。

全息胚诊疗法之所以在中国和世界上传播快而应用广，就在于这种诊疗法有如下三个特点，而这三个特点又是与实现2000年人人享有卫生保健的目标密切相关的。

全息胚诊疗法的三个特点是：(1)这是建立在现代生物学即全息胚学说基础上的，从而是一种现代医学方法，可以被广大医生和公众所接受；(2)这种疗法可以最有效地调动人体自身在长期生物进化过程中所形成的防卫机能，所以这种非药物疗法在对许多疾病的治疗中要优于药物；(3)诊疗方法简单方便，所使用的器具很便宜，如果用拇指或食指尖按压揉动治疗，则不必使用器具，相关部位分布规律便于记忆，所以这种诊疗法非常容易学会。

全息胚诊疗法的这三个特点，决定了这种诊疗法可以在实现2000年人人享有卫生保健的目标中，发挥重大的作用。

首先，全息胚诊疗法可以使基层的医疗单位有了一种适应症广、疗效高的、便于使用的诊疗方法，可以提高为公众服务的质量，可以使大多数疾病在基层医疗单位就得到了有效的治疗，从而减少转诊的数量。并且，由于这种疗法是非药物方法，从而可以大大降低患者的医疗费用。

其次，可以在花费很少的情况下，较快地培训出大量的基层医务人员。

第二，全息胚诊疗法可以只用拇指或食指指尖，或用相关部位探测器或类似的圆头小棒在第二掌骨侧或其他节肢

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

按压揉动的方法进行诊断和治疗，从而是每一个具有中学以上文化水平的人都可以学会的。这可以使每个家庭都有人学会这种方法，从而对家庭或个人提供有效的初级卫生保健。实际上，不管是国家元首还是普通公民，都不可能在任何时间和场合都有医生寸步不离地在身边；而每一个人如果学会了这种全息胚诊疗法，就等于永远有了贴身的保健医生，就可以随时随地为自己和他人进行保健和应急治疗。这样，就充分地体现了第32届世界卫生大会通过的阿拉木图宣言中所说的“人民有个别地集体地参与他们的卫生保健的权利与义务”。

阿拉木图宣言指出：“初级卫生保健是基于切实可行、学术上可靠而又为社会所接受的方式与技术之上的主要的卫生保健，通过群众个人及家庭的参与，并在本着自力更生及自决精神而发展的各个阶段上群众及国家能以维持的费用而使之遍及所有人等。它既是国家卫生体制的一个组成部分，一个功能的中心和活动的焦点，也是群众社会及经济总体发展的一个组成部分。它是个人、家庭、群众与国家保健系统接触的第一环，能使卫生保健尽可能接近于人民居住及工作场所，它还是卫生保健持续进程的起始一级。”从全息胚诊疗法的特点、疗效等方面来看，全息胚诊疗法确是一种非常实用的初级卫生保健方法。全息胚诊疗法特别是第二掌骨侧的全息胚诊疗法已经解除了千千万万人的病痛之苦。我相信，随着全息胚诊疗法的进一步传播，一定会造福于全人类。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

七、人体生理或病理相关性新发现的发表时间

我的关于人体一个长骨节肢各部位与整体的各部位的相关性和相关部位分布规律的发现，最早发表于1980年（该论文见本书附录三）。1983年我又在上海中医药杂志发表了较详细的论文（这篇论文见本书附录四）。同一年，此文即被日本的《医道の日本》全文翻译转载。现在，我的这一发现已共有中、英、日、俄、德、南斯拉夫、蒙古、荷兰等多种文字在世界上传播（见本书附录七）。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

参考文献

〔1〕达尔文，《物种起源》，科学出版社(1972)14。

〔2〕张颖清，一个新的微针系统及穴位除循经以外的另一普遍分布规律——第二掌骨侧疗法与穴位分布的全息律，《乌兰察布科技》，1(1980)38。

〔3〕张颖清，生物全息律，《自然杂志》，4，4(1981)243。

〔4〕张颖清，穴位分布的全息律及其医学应用，《上海中医药杂志》，6(1983)46。

〔5〕张颖清，《生物全息诊疗法》，山东大学出版社。

〔6〕张振鋆，《厘正按摩要术》，1988 年初版，人民卫生出版社 1955 年再版。

〔7〕Nogier，P.，Traite d' *Auriculotherapie*，Maisonneuve，France，(1969).

〔8〕陈巩荪等，《耳针研究》，江苏科学技术出版社(1982)。

〔9〕T. T. Ang，全息生物学的诊疗技术(生物全息诊疗法)临床应用，《第一届国际全息生物学学术讨论会文集》，高等教育出版社(1990)146。

〔10〕梅青田，新的微针系统——第二掌骨侧穴位群在临床应用 251 例临床观察报告，《内蒙古科技》，3(1982)66—73。

〔11〕夏伟恩，生物全息诊疗法在运动医学方面的应用，《第一届国际全息生物学学术讨论会文集》，高等教育出版社(1990 年)152。

〔12〕夏伟恩，我是如何在临床中应用第二掌骨侧生物全息诊疗法的，《全息生物学研究》，山东大学出版社(1985)72。

〔13〕黄际群，生物全息诊疗法的临床应用，第二届国际全息生物学学术讨论会入选论文(待发表)。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

〔14〕杨辉，第二掌骨侧生物全息疗法治疗胃肠炎疗效分析，《全息生物学研究》，山东大学出版社(1985)114。
〔15〕刘永泽，生物全息速疗法与对偶失衡的逆转，《全息生物学研究》，山东大学出版社(1985)97。
〔16〕杜昌华等，第二掌骨侧生物全息诊疗法临床应用的体会，《全息生物学研究》，山东大学出版社(1985)81。
〔17〕Aardal，A.，临床应用全息生物学方法治疗病例报告，《第一届国际全息生物学学术讨论会文集》，高等教育出版社(1990)166。
〔18〕T. Baba，第二掌骨侧指压法治疗落枕及腰痛 220 例分析报告，《第一届国际全息生物学学术讨论会文集》，高等教育出版社(1990)177。
〔19〕张颖清，《全息生物学》，高等教育出版社(1989)42。
〔20〕高奇和张颖清，生物全息电图诊断仪的临床应用，《第一届国际全息生物学学术讨论会文集》，高等教育出版社(1990)325。
〔21〕赵红等，针刺全息胚胆穴对胆囊收缩作用的观察(附 120 例实验报告)，《第一届国际全息生物学学术讨论会文集》，高等教育出版社(1990)313。
〔22〕刘永泽，全息胚与整体相关性的临床研究，《第一届国际全息生物学学术讨论会文集》，高等教育出版社(1990)340。
〔23〕窦连俊，第二届国际全息生物学学术讨论会入选论文(全文待发表)。
〔24〕王文凤，按压全息胚胃穴对胃蠕动影响的 X 光观察——附 52 例报告，《第一届国际全息生物学学术讨论会文集》，高等教育出版社(1990)317。
〔25〕罗铸炼，第二届国际全息生物学学术讨论会入选论文(全文待

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

发表)。
〔26〕汪训实等,第二届国际全息生物学学术讨论会入选论文(全文待发表)。
〔27〕张若芬等,运用生物全息诊疗法诊治头痛的研究(附120例分析),《第一届国际全息生物学学术讨论会文集》,高等教育出版社(1990)344。
〔28〕Dong Zhilin,《世界针灸学会联合会第一届世界针灸学术大会论文摘要汇编》,大会学术处(1987)16。
〔29〕陈应龙等,《世界针灸学会联合会第一届世界针灸学术大会论文摘要汇编》,大会学术处(1987)81。
〔30〕杨海等,生物全息诊疗法在诊治家畜疾病中的初步应用,《全息生物学研究》,山东大学出版社(1985)130。
〔31〕许宗扬,植物病害全息穴位针刺疗法初试,《全息生物学研究》,山东大学出版社(1985)132。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

附录一　在医学临床中应用本书作者生理或病理相关部位分布的全息律和生物全息诊疗法(即全息胚诊疗法)的部分论文目录

以下仅将《第一届国际全息生物学学术讨论会文集》中、英文版的有关目录列出，该文集中、英两种文版已由高等教育出版社于1990年出版。

1. 全息生物学的诊疗技术生物全息诊疗法)临床应用　T.T. Ang
2. 生物全息诊疗法在运动医学方面的应用　夏伟恩
3. 第二掌骨侧疗法和穴位分布的全息律在临床中应用100例报告　梅青HI
4. 临床应用全息生物学方法治疗病例报告　A. Aardal
5. 生物全息诊疗法980例临床实践　刘瑞庭
6. 生物全息疗法治疗软组织损伤155例　朱元平等
7. 第二掌骨侧生物全息疗法的应用　P. S. Hor
8. 第二掌骨侧指压法治疗落枕及腰痛220例分析报告　T. Haba
9. 生物全息疗法1260例临床应用　李成云

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

10. 生物全息疗法治疗三叉神经痛 86 例报告　刘士杰

11. 生物全息疗法治疗小儿脑性瘫痪 30 例临床观察　王杰林等

12. 生物全息按摩诊疗法 410 例报告　张吉林

13. 全息诊疗仪的临床应用　李莱田

14. 生物全息诊疗法 1148 例临床应用　邵景和

15. 生物全息诊疗法在心血管疾病诊断方面的临床价值探讨　孔宪明

16. 生物全息诊疗法治疗痛症 710 例临床应用研究　韩迎春

17. 我发现了生物全息诊疗法的价值　S. Raley

18. 生物全息诊疗法的验证及临床应用　S. Handa

19. 生物全息诊疗法 116 应用　B. T. Teo

20. 生物全息诊疗法 528 例临床应用观察　窦连俊等

21. 心与肾　　对一例室上速全息指压法治疗分析　沙立人等

22. 第二掌骨侧生物全息疗法治疗踝部扭伤 120 例、坐骨神经痛 50 例临床观察　赵随阳

23. 人体肱骨节段全息胚穴位按摩疗法　马孝魁

24. 运用第二掌骨侧全息穴位诊疗的体会　邵洪斌

25. 生物全息电针治疗头痛 87 例疗效观察　岳宝生

26. 生物全息电冲击疗法　郭德芷等

27. 第二掌骨侧速诊法 167 例临床应用　崔华

28. 生物全息诊疗法结合中医辨证论治 450 例疗效观察　赵源

29. 生物全息诊疗法的应用　H. H. Jan

30. 临床应用微针诊疗法(一种生物全息诊疗法)的评论报告

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

C. L. Lee

31. 生物全息诊疗法的初步应用 K. B. Hung

32. 张氏针刺对小儿腹泻是最好的治疗方法 李成云

33. 生物全息疗法治疗急性肠炎疗效观察 朱元平等

34. 磁锶针按压第二掌骨侧全息胚腰穴治疗急性腰扭伤 106 例 陈俊义

35. 生物全息疗法在急性疼痛治疗中的应用 陈建民

36. 生物全息针刺疗法与正骨点穴综合治疗运动系统疾病 73 例疗效观察 徐世平

37. 肱骨节肢全息穴位在临床中的应用 郑秉祁

38. 运用生物全息诊疗法诊治 563 例的总结 田景灿

39. 全息生物学与冠心病 沙立人等

40. 生物全息诊疗法临床应用 于剑鼐等

41. 针灸与生物全息律 史宇广

42. 全息胚癌区带育论在抗癌临床中的应用 姜渭贤等

43. 生物全息诊疗法在包括癌症在内的一些疾病中的临床价值 A. W. J. de Silva

44. 应用全息胚理论以雄草煎剂为主治疗恶性肉芽肿一例报告 李圣平

45. 生物全息疗法在治疗包括癌症在内的疾病中的应用 朱迎新

46. 全息胚学说在医学临床应用 2000 例(包括癌症病例) 朱喜章等

47. 生物全息针刺疗法对人体免疫功能的影响 岳宝生

48. 针刺全息胚胆穴对胆囊收缩作用的观察(附 120 例实验报告) 赵红等

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

49. 按压全息胚胃穴对胃蠕动影响的X光观察——附52例报告 王文凤

50. 生物全息电图诊断仪对肺、心血管性疾病的诊断价值 张颖清等

51. 生物全息电图诊断仪的临床应用 高奇等

52. 按压全息胚肺穴对哮喘病人肺活量通气功能影响的观察 孙东健等

53. 全息肺穴测试与肺部疾病相关性的临床研究 饶克强

54. 第二掌骨侧全息胚心穴压痛试验与心脏疾患之间关系的探讨 刘玉萍等

55. 全息胚与整体相关性的临床研究 刘永泽

56. 运用生物全息诊疗法诊治头痛的研究(附120例分析) 张若芬等

57. 生物泛控论和全息胚学说在抗痨临床中的应用 耿胜男

58. 中风舌象全息原理初探 崔金才

59. 哮喘急发期全息生物学和传统经络学敏感点探测及生物全息疗法研究 李云洲等

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

附录二　61所医院在医学临床中应用本书作者生理或病理相关部位分布的全息律和生物全息诊疗法（即全息胚诊疗法）的正式证明

生物全息诊疗法应用证明　1

应用单位：北京军区后勤部门诊部

应用医生：景尧洲（签字）

我们自1990年5月至1991年7月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其它各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：糖尿病、风湿性关节炎、腰肌劳损等32种；

治疗总例数：200例；总有效率：97.5%，其中治愈率52%。

诊断例数：100例；准确率：94%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

1. 这是张颖清教授对医学的一大贡献。

2. 对疾病早诊断、早治疗、减少误诊有重要价值。

3. 在临床上可起到独特疗效，是一种新的医疗技术。

单位（公章）

1991年7月4日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 2

应用单位：北京邮电医院针灸科

应用医生：张印荣（签字）

自 1987 年 8 月至 1991 年 3 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：神经性头痛、哮喘、坐骨神经痛；胆囊炎、腰扭伤、胸胁痛、胃脘痛、心悸、肩周炎、颈腰椎病、风湿性关节炎、更年期综合症。

治疗总例数：410 例；总有效率：97%；其中治愈率：84%。

诊断例数：410 例；准确率 100%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

我体会到张教授的生物全息第二掌骨侧诊疗法，确实有简单易用，取穴最方便，治病最广泛，疗效最显著，诊疗最独特等优点。我的评价，生物全息疗法是当代医学史上张教授的特大发明，为祖国医学开辟了一条新路，具有极高的医学价值，不但对中国医学而且对世界医学也有着巨大贡献和深远影响，特别有普遍推广的意义和价值。

单位（公章）

1991 年 1 月 26 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 3

应用单位：淄博市中医院、周村 148 医院、淄博市石油公司保健科

应用医生：张若芬、杨传之、宋长林（签字）

自 1985 年至 1991 年应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息疗法（第二掌骨疗法，其他各节肢的生物全息疗法）。临床效果如下：

病种：肺炎、肠梗阻、各类疾病所致疼痛。

治疗总例数：200 例；总有效率：93%；其中治愈率：88%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

全息穴位针刺止痛能立杆见影。有一患儿李××，男，10 岁，已患类风湿致右侧肢体不灵、站立不稳、手不能伸展 5 年，经 2 次第二掌骨侧针刺后，能行动自如，手能伸握灵活，家长惊喜万分。

单位（公章）

1991 年 2 月

生物全息诊疗法应用证明 4

应用单位：青岛生建机械厂医院

应用医生：朱元平　宋爱军（签字）

自 1988 年 4 月至 1991 年 1 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

诊疗法)。临床效果如下：

病种：软组织损伤，肠炎，细菌性痢疾，扁桃腺炎，面神经麻痹，三叉神经痛等。

治疗总例数：2000 例；总有效率：95%；其中治愈率：80%。

诊断例数：500 例；准确率：80%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

简便易行，实用性强，治愈率高，便于掌握，患者易接受。

单位(公章)

1991 年 2 月

生物全息诊疗法应用证明 5

应用单位：内蒙古哲里木盟医院

应用医生：刘玉萍(签字)

自 1987 年至 1990 年应用了山东大学张颖清教授所发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法)临床效果如下：

病种：急性腰扭伤，肋间肌痉挛，落枕，肩周炎。

治疗总数：98 例；总有效率：100%；其中治愈率：99%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

用本法可诊断治疗多种急性疾病效果好，还可筛检某些疾病。

单位(公章)

1991 年 2 月 25 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 6

应用单位：武汉钢院医院

应用医生：刘永泽、李世荣、段茂惠、王丽凤

自 1983 年 10 月至 1991 年 2 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第一掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：腰扭伤、心律失常、哮喘、胃肠痉挛、胆石症等 37 种。

治疗总例数：229 例；总有效率：89%；其中治愈率：60%。

诊断例数：369 例；准确率：76%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

1. 全息胚学说具有广泛的实践性与广阔的应用前景。

2. 局部与整体相关性强，重复性好。

3. 方法简单，疗效及时，随时可施，具有奇效。

4. 全息胚癌区滞育论与征服癌症新战略，将对人类有划时代的作用，刷新了医学对癌的整个概念，符合近代免疫学观点。

5. 全息诊疗法对“自我保健医学模式”，提供了重要手段。对实现 2000 年人人享受健康提供了最方便、最科学的保健方法。

单位（公章）

1991 年 2 月 26 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 7

应用单位：山东医科大学附属医院

应用医生：李莱田（签字）

自 1986 年 1 月至 1987 年 9 月应用了山东大学张颖清教授创立的生物全息诊疗法，治疗针灸、推拿适应症。

治疗总例数：100 例；总有效率：80%左右。

诊断总例数：500 例；符合率：85%左右。

单位（公章）

1987 年 9 月

生物全息诊疗法应用证明 8

应用单位：中国人民解放军第二六二医院

应用医生：李苏琥、张玉英（签字）

自 1986 年 7 月至 1987 年 2 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：常年性鼻炎 114 例，慢性鼻炎 86 例。

治疗诊断总例数：200 例。

诊断准确率：90%，治疗有效率：80.6%。

单位（公章）

1987 年 10 月 4 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 9

应用单位：铁道部兴城疗养院

应用医生：邵景和、徐世平、岳宝生（签字）

自 1987 年 10 月至 1991 年 2 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法），临床效果如下：

病种：神经系统疾病如头痛、神经官能症等；运动系统疾病如颈、肩、胸及腰腿痛等；消化系统疾病如胃部疾病。

治疗总例数：1873 例；总有效率：94.6%；其中治愈率：15.3%。

诊断总例数：2879 例；准确率：93.4%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

生物全息诊疗法现作为主要诊疗手段，应用我院临床。以其独特、显著的疗效，博得广大患者的欢迎和信赖。

单位（公章）

1991 年 3 月 8 日

生物全息诊疗法应用证明 10

应用单位：济南空军门诊部

应用医生：叶顺池（签字）

我们自 1988 年 12 月至 1991 年 1 月，应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧疗法，其他各节肢的生物

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

全息诊疗法)。临床效果如下:

病种:头痛、胃痛、腰痛等多种疾病。

治疗总例数:112 例;总有效率:100%;其中治愈率:67.857%。

对生物全息诊疗法的评价和体会:治疗颈椎病、肩周炎、腰椎间盘突出、梨状肌损伤综合征、急慢性腰肌劳损等,通过二年多临床,证明确实有效。对一些疼痛者能明显好转。病人主观反映手心出汗,痛减。

单位:(公章)

1991 年 2 月 8 日

生物全息诊疗法应用证明 11

应用单位:济南空军通信训练大队卫生队

应用医生:窦京胜(签字)

我们自 1990 年 1 月至 1991 年 1 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧疗法,其它各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下:

病种:腰腿痛、胃病、头痛、胃肠炎、神经官能征等疾病。

治疗总例数:53 例;总有效率:90.6%;其中治愈率:68%。

诊断总例数:53 例;准确率:86.8%。

对全息诊疗法的体会和评价:张颖清教授发明的生物全息诊疗法,诊断、治疗疾病简单方便,疗效显著奇特,并且对许多疑难病症有显著疗效,为人类医学的发展开创了崭新的领域。

单位(公章)

1991 年 2 月 11 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 12

应用单位：烟台市海军第四〇七医院

应用医生：刘士杰（签字）

自 1986 年 9 月至 1991 年 2 月应用了山东大学张颖清发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：30 种。

治疗总例数：2600 例；总有效率：93%；其中治愈率：68%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

理论新颖，应用范围广，疗效迅速确切，无副作用。

单位：（公章）

1991 年 3 月 8 日

生物全息诊疗法应用证明 13

应用单位：黑龙江省嫩江县农建校校医室

应用医生：刘锡顺、刘金红（签字）

自 1988 年 4 月至 1991 年 3 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

治疗脑血栓致半身不遂 120 例，治愈率 75%，总有效率 100%；

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

骶骨裂 100 例，治愈率 100%；股骨头坏死 102 例，治愈率 58.82%，总有效率 80%。

诊断：1703 例；准确率：94.4%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

生物全息诊疗法比其它诊疗法准确率高，简便易行，尤其在没有辅助诊断的情况下更为突出。

本法最大优点在于真正把中、西医的多种理论与实践在最高层次上统一，将对全人类诊治疾病有重大突破性贡献。

单位（公章）

1991 年 3 月

生物全息诊疗法应用证明 14

应用单位：贵州省剑河县林业局医务室

应用医生：郑秉祁（签字）

自 1984 年 10 月至 1990 年 12 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：8 种。

治疗总例数：491 例；总有效率：91.4%；其中治愈率：60.3%。

诊断例数：235 例；准确率：82.5%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

张颖清教授发明的生物全息诊疗法简单易学，易于掌握，疗效

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

满意，使用方便，是一种新的医疗方法，很值得提倡和推广，特别适用于在偏僻农村、林区和缺医少药的地方普及推广。

单位(公章)

1991 年 2 月 21 日

生物全息诊疗法应用证明 15

应用单位：山东济南天桥人民医院刘家庄门诊部

应用医生：张健生、姚月琴(签字)

自 1990 年 7 月至 1991 年 3 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法)，临床效果如下：

病种：75 种。

治疗总例数：285 例；总有效率：93%；其中治愈率：55%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

实践证明该法疗效高，用途广，应急性强，对慢性病的康复常可出现奇效，对急性病抢救不受条件限制，可赢得抢救时间，该诊疗法为 2000 年人人享有卫生保健的目标创造了切实可行的具体方法，是对人类健康事业的重大贡献。

单位(公章)

1991 年 3 月 30 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 16

应用单位：内蒙古体育科研所

应用医生：夏伟恩（签字）

自 1983 年 3 月至 1991 年 3 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法、其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：内科、骨科、皮肤科、神经科各类疾病。

治疗总例数：15000 余例；总有效率：95%；其中治愈率：80%。

诊断例数：8000 余例；准确率：98%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

生物全息诊疗法是一种简易但疗效极佳的诊疗法，它为广大患者带来了福音。

单位（公章）

1991 年 3 月

生物全息诊疗法应用证明 17

应用单位：广西南宁市第一人民医院、广西医学科学情报研究所

应用医生：陈成志、赵龙志（签字）

自 1988 年 6 月至 1990 年 2 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法、其他各节肢的生物全息

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

诊疗法。临床效果如下：

病种：冠心病。

治疗总例数：120 例；总有效率：92.2%。

诊断总例数：1000 例，准确率：88.4%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

该诊疗法简单、可靠、安全、用途广泛，可以迅速诊断病变部位，减少误诊，有实用和推广价值。

单位（公章）

1991 年 9 月 16 日

生物全息诊疗法应用证明 18

应用单位：济南军区司令部第三十休所

应用医生：吴珲生（签字）

自 1987 年 2 月至 1991 年 1 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：6 种。

治疗总例数：102 例；总有效率：98.1%；其中治愈率：66%。

诊断例数：293 例；准确率：92.8%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

生物全息诊疗法，不仅使祖国医学得到了发展与升华，也与现代医学密切相关，它扩展了医学领域，具有科学性、实用性，非常值

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

得推广与应用。全息胚思想在人类文明与健康事业中将必然闪烁其光辉。

单位：(公章)

1991 年 1 月 30 日

生物全息诊疗法应用证明 19

应用单位：山西阳泉矿务局四矿医院

应用医生：林桂森(签字)

自 1990 年 8 月至 1991 年 1 月应用了山东大学张颖清教授发明的全息生物诊疗法(第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下：

治疗肩周炎 104 例，治愈率 82%，总有效率 98%；坐骨神经痛 143 例，治愈率 44%，总有效率 100%；牙痛 20 例，治愈率 100%；头痛 10 例，治愈率 100%；急性腰扭伤 15 例，只针刺 1 次有效率 100%；耳鸣 5 例 9 耳，总有效率 77%。

应用本法治疗疾病，用针少，用针短小，疗程短，见效快，疗效巩固。

单位(公章)

1991 年 3 月 27 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法临床应用情况 20

应用单位：新疆兵团十师185团医院

应用医生：张俊义（签字）

自1987年10月至1991年2月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：急慢性胃炎，胃痉挛，腹泻，头痛，牙痛，落枕，颈痛，咽炎，急性腰扭伤，急慢性腰腿痛，急慢性胆囊炎，肋间神经痛，乳腺炎，痛经等。

治疗总例数：698例；总有效率：95%，其中治愈率71%。

诊断例数：734例；准确率：94.5%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

诊断迅速，施治简单，疗效显著，经济安全，不受环境条件的限制，深受病人的欢迎。

单位（公章）

1991年2月7日

生物全息诊疗法应用证明 21

应用单位：齐鲁石化公司中心医院

应用医生：孙东健等（签字）

自1990年7月至1991年1月应用了山东大学张颖清教授发

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法,其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下:

病种:疼经、冠心病、肺炎、肾炎、皮肤病、糖尿病、神经炎等。

治疗总例数:67 例;总有效率:95%;其中治愈率:67.2%。

诊断例数:61 例;准确率:91%。

对生物全息诊疗法的评价和体会:

该法是本世纪最重要的医学诊疗法发明之一,具有简便、易掌握、准确性高的特点,特别对于功能性疾病的治疗尤为突出。

单位(公章)

1991 年 2 月 27 日

生物全息诊疗法应用证明 22

应用单位:四川省三台县师范学校医务室

应用医生:羊滢生(签字)

我们自 1988 年 4 月至 1990 年 7 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法,其它各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下:

病种:腹痛、肋痛、软组织损伤、痛经。

治疗总例数:126 例;总有效率:98.4%;其中治愈率:82.5%。

诊断例数:481 例;准确率:96%。

对生物全息诊疗法的评价和体会:生物全息诊疗法对各种功能性疾病(尤其是胃肠道疾病)所产生的疼痛常能取得显著的疗效,但对一些呼吸道疾病如急性支气管炎、肺炎、肺结核等疗效还不够理

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

想，对高热患者基本无效。对疾病的定位性诊断准确率较高。

单位(公章)

1991 年 4 月 4 日

生物全息诊疗法应用证明 23

应用单位：湖北中医学院附属医院内科

应用医生：李云洲、程丽芳(签字)

1990 年应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下：

治疗支气管哮喘急发期喘息 52 例，有效率 84.2%；前列腺肥大 14 例，有效率 92.88%；胃、十二指肠溃疡 25 例，有效率 90%；坐骨神经痛 5 例，有效率 60%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

生物全息诊疗法在临床治疗上确有疗效，在缓解病状方面，疗效率近 80%以上，临床实践证明了张氏生物全息理论的正确性。但由于观察时间还不够长，目前尚难估计上述可治疾病的治愈率，我们正在这方面进行研究，并在着手对上述疾病中的某一疾病的全息治疗疗效进行扩大再验证。

单位(公章)

1991 年 3 月 4 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 24

应用单位：四川省金阳县人民医院

应用医生：曹良清（签字）

我们自 1981 年 8 月至 1991 年 3 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其它各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

治疗病种：十个系统，125 种疾病。

总例数：3500 例；治愈率：51.08%；

总有效率：92.17%。

诊断例数：3000 例；准确率：94.2%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：此疗法是一种简单、有效、方便、快速的诊疗法，它不仅对常见病、多发病有效，而且对一些疑难病例、急性病、难治病以全癌症均显示出奇特的疗效，很值得推广应用及深入研究。

单位（公章）

1991 年 3 月 20 日

生物全息诊疗法应用证明 25

应用单位：济南军区后勤部第一干休所血栓病专科门诊部

应用医生：张佑新（签字）

自 1988 年 10 月至 1991 年 4 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

息诊疗法)。临床效果如下:

病种:40 余种。

治疗总例数:1635 例;总有效率:95%,其中治愈率:51.8%。

诊断总例数:1635 例;准确率:95%。

对生物全息诊疗法的评价和体会:

应用本疗法可对多种疑难病症收到立杆见影的效果,非常好,深受医者和病人的欢迎,应大力推广。

单位(公章)

1991 年 4 月

生物全息诊疗法应用证明 26

应用单位:乐山市大渡河钢铁厂职工医院

应用医生:罗铸炼(签字)

我们自 1988 年 5 月至 1991 年 3 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法,其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下:

病种:慢性胃炎、胆囊炎、慢性支气管炎、腰扭伤。

治疗总例数:477 例;有效率:97%。

诊断总例数:789 例;准确率:93.41%。

对生物全息诊疗法的评价和体会:

易掌握,有效,可用于诊断、治疗、按压掌骨和四肢长骨节肢都有反应和疗效。

单位:(公章)

1991 年 4 月 10 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 27

应用单位：包头医学院第一附院

应用医生：包明杰（签字）

自 1989 年 4 月至 1991 年 4 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法、其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：骨伤科疾病、急性腰扭伤、踝扭伤、肩周炎、坐骨神经痛等。

治疗总例数：400 例；总有效率：83.6%；其中治愈率 63%。

诊断总例数：300 例；准确率：72%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

治疗简便易行，易被病人接受，对有些疑难病效果好。

单位（公章）

1991 年 5 月 17 日

生物全息诊疗法应用证明 28

应用单位：烟台市中医院

应用医生：蔡英奇（签字）

自 1991 年 1 月至 1991 年 4 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法、其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：脑血栓。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

治疗总例数：15 例；治疗总有效率：80%。

诊断总例数：30 例；准确率：83.33%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

该法简便易行，具有诊断治疗双重作用，为中医诊断治疗开拓了新的途径。

单位(公章)

1991 年 5 月 30 日

生物全息诊疗法应用证明 29

应用单位：中国人民解放军第 404 医院门诊部

应用医生：孙光武(签字)

自 1988 年 10 月至 1991 年 4 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下：

治疗总例数：42 例；总有效率：88.1%；其中治愈率 69%。

诊断总例数：138 例；准确率：95.7%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

部位诊断确诊率很高，脏器诊断准确性差，定性能力差，对功能性疼痛治愈率高，对器质性病变的改善及疼痛缓解率低。

单位(公章)

1991 年 5 月 20 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 30

应用单位：兴隆县安子岭乡羊羔峪卫生所

应用医生：陈明（签字）

自 1989 年 4 月至 1990 年 11 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

治疗胃溃疡 56 例，治愈率 53%，总有效率 90%左右；十二指肠溃疡 114 例，治愈率 72%，总有效率 100%；神经衰弱性头痛 17 例，治愈率 100%。

诊断总例数：584 例；将人体分为三大段准确率：100%。

单位（公章）

1991 年 5 月 15 日

生物全息诊疗法应用证明 31

应用单位：青岛海军四〇一医院

应用医生：于剑扉、房芳（签字）

自 1988 年至 1991 年应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：25 种。

治疗总例数：104 例；总有效率：95.1%；其中治愈率：49.4%。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

诊断总例数：21 例；准确率：89.4%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

其应用范围广，疗效快，无副作用，且方法简便，易于掌握，对多种疾病具有良效。

应用体会：其在镇痛方面疗效最为显著。

单位（公章）

1991 年 3 月

生物全息诊疗法应用证明 32

应用单位：贵州省余庆县医院

应用医生：田景灿（签字）

自 1987 年 10 月至 1990 年 10 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：疼痛性疾病、非疼痛性疾病。

治疗总例数：752 例；总有效率：92%。

诊断总例数：2190 例；准确率：94.5%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

该诊疗法对疾病主要病位明确者，诊断准确率高，对疼痛性疾病及某些难症有较好疗效。建议交流有关诊断经验。

单位（公章）

1991 年 3 月 15 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 33

应用单位：山东人才开发服务中心医药科技开发部

应用医生：李敏（签字）

自 1989 年 10 月至 1991 年 10 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。

临床效果如下：

病种：142 种。

治疗总例数：3675 例；总有效率：96.8%；其中治愈率：78.5%。

诊断例数：10000 余例；准确率：98%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

定位诊断准确，治疗效果好，远期效果好，有普及推广的重要价值，是人类战胜病痛不可缺少的手段。

单位（公章）

1991 年 10 月 5 日

生物全息诊疗法应用证明 34

应用单位：江苏省苏州电视机厂卫生所

应用医生：陈勤生（签字）

自 1987 年 1 月至 1991 年 4 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

诊疗法)。临床效果如下：

病种：落枕。

治疗总例数：100 例；总有效率：95%；其中治愈率 90%。

诊断总例数：100 例；准确率：98%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

此法简明易记，安全有效。第二掌骨侧穴位群按摩疗法最易操作。一年四季都暴露，处于最方便的治疗位置。特别适合在基层医疗单位广泛应用。治疗中个别病人发现头晕、恶心等晕针样表现。

单位(公章)

1991 年 4 月 30 日

生物全息诊疗法应用证明 35

应用单位：济南市老龄委市中中医门诊部

应用医生：王金江(签字)

自 1986 年 7 月至 1991 年 3 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下：

病种：58 种。

治疗总例数：1192 例；总有效率：99%；其中治愈率：80%。

诊断总例数：1192 例；准确率：96%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

全息疗法，治愈率和有效率都很高，减去患者的痛苦非常的快。几年的临床观察，效果理想，绝大部分患者愁眉苦脸而来，笑容满面

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

而离去。

单位(公章)

1991年3月30日

生物全息诊疗法应用证明 36

应用单位：大连铁路医院骨科

应用医生：韩再华(签字)

自1988年10月至1990年12月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下：

病种：颈部综合症(颈椎骨质增生症)。

治疗总例数：30例；总有效率：86.7%。

诊断总例数：30例；准确率：100%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

生物全息疗法，对手针，鼻针，耳针等疗法进行了科学的概括，并阐明了其实质，临床疗效迅速显著。

单位(公章)

1991年4月22日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 37

应用单位：聊城地区中医医院第一门诊部内科

应用医生：邵洪斌（签字）

自 1987 年至 1990 年应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：70 余种。

治疗总例数：1200 余例；总有效率：92%。

诊断总例数：400 余例；准确率：90%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

经过数年临床应用，认为本诊疗法有科学性，实用性，疗效可靠，简便易行。对于急症、慢症、内科、外科、神经科疾病都适宜，诊断范围广，疗效可靠。

单位（公章）

1991 年 2 月 5 日

生物全息诊疗法应用证明 38

应用单位：内蒙乌兰察布盟精神病院

应用医生：马孝魁（签字）

自 1979 年至 1991 年应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

临床效果如下：

病种：落枕、闪腰、胃疼、神经性头痛、腰痛。

治疗总例数：300 余例；总有效率：99%；其中治愈率 80%。

诊断例数：700 多例；准确率：99%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

笔者应用张氏生物全息诊疗法治疗疾病，并取得了显著疗效（尤对痉挛性及扭挫伤痛）。该法简便易学易用，易普及，更不受设备和条件限制。

单位（公章）

1991 年 4 月 22 日

生物全息诊疗法应用证明 38

应用单位：汕头市南海职业中学医务室

应用医生：徐建东（签字）

自 1988 年 11 月至 1991 年 3 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。

临床效果如下：

病种：急慢性软组织损伤、荨麻疹、呃逆、痛经等。

治疗总例数：52 例；治愈率：96%。

单位（公章）

1991 年 4 月 16 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 40

应用单位：河南省固始县人民医院

应用医生：程兆林（签字）

自 1987 年 6 月至 1991 年 4 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：150 种。

治疗总例数：2500 例；总有效率：95%；其中治愈率 70%。

诊断总例数：3500 例；准确率：92%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

生物全息诊疗法简便易行是防病治病的好方法，目前我们已在煤矿工人、学生、教师中进行了普及，它又是临床医师的好帮手。

单位（公章）

1991 年 4 月 16 日

生物全息诊疗法应用证明 41

应用单位：胜利油田管理局第五医院

应用医生：朱迎新（签字）

我们自 1986 年 6 月至 1991 年 2 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

病种：42 种。

治疗总例数：1889 例；治愈率：52%；总有效率：96%。

诊断总例数：300 例；准确率：90%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

方法简便易行，适用于广泛推广应用，疗效确实显著。但在治疗慢性病时，穴位有变移现象，需注意跟踪。

单位（公章）

1991 年 2 月 7 日

生物全息诊疗法应用证明　42

应用单位：定州市人民医院

应用医生：李成云（签字）

自 1983 年至 1991 年应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：56 种。

治疗总例数：5800 例；总有效率：96%；其中治愈率 72%。

诊断总例数：4650 例；准确率：94%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

生物全息诊疗法是现代医学发展的新学科，它充实完善了中医理论；在中西医结合方面起到了勾通桥梁作用，在临床应用上，方法简单疗效快，效果好，不受时间、条件、环境的限制，无毒副作用，深

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

受广大医生和患者的欢迎，应当普及，推广，肯定。

单位（公章）

1991 年 2 月

生物全息诊疗法应用证明 43

应用单位：保定市儿童医院

应用医生：韩迎春（签字）

自 1987 年 4 月至 1991 年 1 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌背侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：70 余种。

治疗总例数：1600 例；总有效率：93%；其中治愈率：74%。

诊断例数：2600 例；准确率：93.3%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

该法充实和发展了中医理论和针灸学，使针灸学内许多不成系统的内容如耳针、足针、头针等统一起来，因此推动了中医针灸学的发展，为促进中西医结合，为使祖国医学对世界医学做出贡献开辟了新路。

本法应用方便，安全可靠，无副作用，见效快，疗效高，也是自我保健的新法，有广泛的推广价值。

单位（公章）

1991 年 2 月 23 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 44

应用单位：江西崇义县卫生防疫站

应用医生：崔华（签字）

自 1983 年至 1985 年应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊法（第二掌骨侧诊法，其他各节肢的生物全息诊法）。临床效果如下：

诊断例数：167 例；准确率：93.4%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

准确有效，方法简便，安全经济，适应症广。

单位（公章）

1991 年 2 月

生物全息诊疗法应用证明 45

应用单位：河南开封医专一附院内科

应用医生：许明新（签字）

自 1990 年 1 月至 1990 年 12 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊法（第二掌骨侧诊法，其他各节肢的生物全息诊法）。临床效果如下：

病种：以内科病占绝大多数，其中呼吸循环，消化系疾患居多。

诊断例数：240 例；准确率：90%（以主症计）。

单位（公章）

1991 年 3 月

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 46

应用单位：江苏南通三余中心医院

应用医生：季勇（签字）

1990 年 6 月至 1991 年 4 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种，20 余种。

治疗总例数：228 例。

第二掌骨侧疗法 126 例，治疗总有效率：94.4%，其中治愈率 61.9%。

其他节肢生物全息疗法 102 例，治疗总有效率：93.1%，其中治愈率 51%。

诊断总例数：520 例；

第二掌骨侧诊断法 418 例，准确率：95.7%；其他节肢生物全息诊疗法 102 例，准确率 96.1%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

1. 增加了诊疗方法，减少门诊初诊病人误诊率，为争取早期诊断、治疗赢得了时间。

2. 对各种功能性疾病及癌症疼痛效果好。尤其对膝关节不明原因的疼痛，治疗效果尤为明显。

单位（公章）

1991 年 4 月

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 47

应用单位：济南军区政治部门诊部

应用医生：刘瑞庭（签字）

我们自 1990 年 1 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法），治疗偏瘫 175 例，治愈率 46.29%，总有效率 96%；神经官能症 14 例，治愈率 35.71%，总有效率 92.85%；腰腿痛 61 例，治愈率 49.18%，总有效率 93.44%；糖尿病 22 例，治愈率 9.09%，总有效率 72.27%；胃病 10 例，治愈率 60%，总有效率 80%；头痛 11 例，治愈率 72.73%，总有效率 100%；其他 32 例，治愈率 53.13%，总有效率 93.76%。

诊断总例数：325 例，准确率 84.3%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

张颖清教授发明的生物全息诊疗法对诊断治疗疾病，对人类健康有着无法估量的深远意义，是医学史上的一次重大技术革命。

单位（公章）

1991 年 2 月 11 日

生物全息诊疗法应用证明 48

应用单位：二三五医院 B 超室

应用医生：任冲（签字）

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

自 1988 年 8 月至 1991 年 4 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法,其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下:

病种:7 种。

治疗总例数:10 例;总有效率:100%。

诊断总例数:947 例;准确率:98.5%。

对生物全息诊疗法的评价和体会:

这是一种深入浅出的诊疗方法。能做到自我保健和医疗服务的统一。值得推广。其关键在于各穴位定位的准确性。

单位(公章)

1991 年 4 月 27 日

生物全息诊疗法应用证明 49

应用单位:山东电力医院康复科

应用医生:窦连俊(签字)

自 1988 年 8 月至 1991 年 2 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法,其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下:

病种:心血管、脑血管、消化系统、呼吸系统、运动系统疾病。

治疗总例数:621 例;总有效率:100%。

诊断例数:639 例;准确率:94.3%。

对生物全息诊疗法的评价和体会:

1. 诊断:只能定位,不能定性。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

2. 治疗：对功能性器质性疾病均有效果，但对器质性疾病的治疗改善症状尚可，病理变化不著。

单位（公章）
1991 年 3 月

生物全息诊疗法应用证明 50

应用单位：聊城师范学院校医院
应用医生：刘文华（签字）

自 1986 年 1 月至 1991 年 5 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：35 种。

治疗总例数：10000 余例；总有效率：95%；其中治愈率 87%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

生物全息针刺法具有取穴少，见效快，疗效显著，易于掌握，便于普及推广等优点。

单位（公章）
1991 年 6 月 4 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 51

应用单位：青岛医学院第二附属医院

应用医生：仲跻贤（签字）

自 1989 年 1 月至 1991 年 3 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法、其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：高血压病、神经官能症。

治疗总例数：96 例；总有效率：71%；其中治愈率 50%。

诊断总例数：622 例；准确率：90.5%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

二年多的临床实践经验，使我们感到全息诊疗法是具有安全可靠、无疼、简便等优点的新方法。若能人人学会这种方法，仪器方面再进一步改进，必将在实现“2000 年人人享有卫生保健”宏伟目标中，发挥更大作用。

单位（公章）

1991 年 3 月

生物全息诊疗法应用证明 52

应用单位：北京顺义县医院

应用医生：王桂荣（签字）

自 1989 年 8 月至 1991 年 7 月应用了山东大学张颖清教授发

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法,其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下:

疾种:神经性头痛、坐骨神经痛、末梢神经炎、面神经麻痹、偏瘫、截瘫、牙疼、胃炎、关节炎、肋间神经痛。

治疗总例数:462 例;总有效率:98%;其中治愈率 96.7%。

对生物全息诊疗法的评价和体会:

生物全息诊疗法可以说是生物学发展史上一个新的里程碑,它打破了传统针灸学的复杂性,为针灸学开辟了一个新的领域,丰富了祖国医学宝库,成为中西医结合的一颗璀灿的明珠,一旦被人们所掌握,在解除人类疾病痛苦的道路上,便放出奇花异彩。

单位(公章)

1991 年 7 月 8 日

生物全息诊疗法应用证明 53

应用单位:江西省永新县人民医院

应用医生:李圣平(签字)

自 1987 年 6 月至 1991 年 2 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法,其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下:

慢性肠炎之肠绞痛和肾结石之肾绞痛 50 例,痛止治愈率 90%,总有效率 97%。

对生物全息诊疗法的评价和体会:

张教授发明的生物全息诊疗法在临床验证中效果很满意,有时

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

收到意想不到的诊疗效果。

单位(公章)

1991 年 2 月 11 日

生物全息诊疗法应用证明 54

应用单位：沈阳市沈河区第三卫生院

应用医生：王志学(签字)

自 1985 年 5 月至 1991 年 3 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下：

病种：心律不齐、胃溃疡、十二指肠溃疡、胃肠痉挛性疼痛、膈肌痉挛、胆囊炎、胆结石、肾结石、各种肌组织损伤。

治疗总例数：150 例；总有效率：90%，其中治愈率 70%。

诊断例数：60 例；准确率：70%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

全息律在脏象学说、病因、病理、诊断和治疗等各方面都闪耀着光辉，它是中医临床实践的理论依据之一，将为中医学与现代科学的结合起重要作用，在医学领域中运用已展现可喜前景。

单位(公章)

1991 年 3 月 20 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 55

应用单位：海南省海口市中医院

应用医生：韩平（签字）

我们自 1989 年 10 月至 1990 年 10 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

治疗病种：偏头痛、急性胃痛、急性腰扭伤、痛经、落枕、牙痛。

治疗例数：69 例；治愈率 46.4%，总有效率 88.4%。

诊断例数：91 例；准确率 90.1%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

本法诊断操作方便，适应症广，安全度大，疗效较好，尤其对于急性痛症。对慢性痛疼疗效较差，从临床观察可见，本法可治标之外，也兼有治本之功。

单位（公章）

1990 年 11 月 19 日

生物全息诊疗法应用证明 56

应用单位：空军乌鲁木齐医院

应用医生：刘永建（签字）

自 1988 年 10 月至 1991 年 3 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

治疗牙痛 32 例，总有效率 93.7%，其中治愈率 46.8%；便秘 15 例，总有效率 86%，其中治愈率 60%；腹泻 11 例，总有效率 90%，治愈率 64%；荨麻诊 2 例，均一次治愈；其他 184 例，总有效率 96.4%，其中治愈率 58%。

诊断例数 358 例，准确率 87.9%，

对生物全息诊疗法的评价和体会：

用张教授发明的生物全息诊疗法，方法简单易懂易学，便于普及。用此方法激发人体自然活力、治病神速，令人惊奇！是一种最好的"药物"，最好的方法，张教授为人类康复做了一大贡献！

单位(公章)

1991 年 3 月 30 日

生物全息诊疗法应用证明 57

应用单位：中国煤炭经济学院针灸科

应用医生：赵源(签字)

自 1987 年至 1990 年应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法)。临床效果如下：

病种：5 种。

治疗总例数：510 例；总有效率：92.88%，其中治愈率：61.77%。

诊断例数：约数千例；准确率：约达 80%以上。

单位(公章)

1991 年 2 月 23 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息诊疗法应用证明 58

应用单位：聊城地区机械电子局职工医院

应用医生：王杰林　夏建平　管庆海　朱喜章（签字）

自 1986 年至 1990 年 10 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法（第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法）。临床效果如下：

病种：115 种。

治疗总例数：6000 余例；总有效率：89%；其中治愈率：62%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：

①疗效确实。②对某些疑难病有奇效。

单位：（公章）

1991 年 2 月 6 日

生物全息诊疗法临床应用情况 59

应用单位：江苏省昆山县花桥医院

应用医生：包忠义（签字）

自 1988 年 10 月至 1989 年 4 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊法（第二掌骨侧诊法，其他各节肢的生物全息诊法）。临床效果如下：

诊断例数：200 例；准确率：94%。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

对生物全息诊法的评价和体会：

第二掌骨侧诊法，应用于临床疾病诊断，其大器管的疾病诊断正确率高。能解决疑难杂症的定位诊断。它与西医望触听和中医的望、闻、问切一样重要。丰富了医学宝库。

单位(公章)

1989 年 5 月 9 日

生物全息诊疗法应用证明 60

应用单位：江西省信丰县中医院

应用医生：黄际群(签字)

自 1982 年 1 月至 1990 年 12 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧诊疗法，其他各节肢的生物全息诊疗法)，临床效果如下：

病种：86 种。

治疗总例数：11448 例；治愈率：51.7%；总有效率：90.8%。

诊断例数：35359 例；准确率：92.5%。

已向乡村医生宣传此法，乡村医生采用此法诊断病人达 12 万余人次，准确率 88.6%；治疗病例 4 万余，总有效率为 85.3%。

对生物全息诊疗法的评价和体会：经我连续 9 年对 3 万 5 千余例的诊断和治疗，证明张颖清教授所创立的生物全息诊疗法的的确确是崭新的、划时代的，疗效是卓著的，的确是具有简、便、验、廉等优点，为保障人民健康作出了重大贡献，此法普及后将会产生巨大

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

http://www.bannedbook.org/ http://tiny.cc/meyarw

的社会效益。

单位(公章)

1991 年 6 月 3 日

生物全息诊疗法应用证明 61

应用单位:海南省三亚市南新医院

应用医生:陈毓文(签字)

自 1989 年 10 月至 1991 年 2 月应用了山东大学张颖清教授发明的生物全息诊疗法(第二掌骨侧疗法,其他各节肢的生物全息诊疗法),临床效果如下:

病种:疟疾、哮喘、鼻炎、支气管炎、急性胃炎、电光性眼炎、溃疡病、各种原因引起的眼结膜充血、急性腰扭伤等十多种疾病。

治疗总例数:200 例;治愈率:76.5%;总有效率 94%。

诊断例数:933 例;准确率 91.74%。

对生物全息诊疗法的评价和体会:

我最大的欣喜是认识到生物整体观的新理论,并且在临床中得到证实它的正确性和科学性。它将会推动包括医学科学在内的多学科的全新发展。

单位(公章)

1991 年 5 月 16 日

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

http://www.bannedbook.org/ http://tiny.cc/meyarw

附录三　本书作者发表于1980年的关于人体生理或病理相关性新发现的论文节选

一个新的微针系统及穴位除循经以外的另一普遍分布规律——第二掌骨侧疗法与穴位分布的全息律

过去，人类已经发现了一些微针系统，如鼻针、面针、足针、耳针、头针、手针。1973年，作者发现了一个新的微针系统——第二掌骨侧。并发现，人体任一节肢都是这样的微针系统，穴位都遵循着同样的分布规律，作者称其为穴位分布的全息律。这样，人们早已发现的那些微针系统就成为这一普遍规律的一些特例了。

经络路线指出了我国于春秋时期即已发现的一种穴位分布规律，它揭示了同类穴位的连续排布。穴位分布的全息律揭示了与经络规律对等的另一规律，这一规律指出了同样的穴位分布形式在机体不同部位的重复。在人体，全息律与经络有着同等重要的地位，它们交错着共同支配着穴位的分布。

一、第二掌骨侧速诊法与第二掌骨侧疗法

（一）概述

1973年，作者发现，在人体第二掌骨侧存在着一系列的穴位。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

http://www.bannedbook.org/ http://tiny.cc/meyarw

这些穴位我们以其所对应的整体的部位来命名。如图1所示，这些穴位在第二掌骨侧恰与这些穴位所对应的部位在整体的分布形式相同。

只要从头穴至肛门穴顺序按压一次双侧第二掌骨侧，根据压痛点的有无和位置就能判定在整个机体的哪些部位有病或无病。即使有些疾病还没有明显的自觉症状，只要在第二掌骨侧有了压痛点，也能被检出无遗。在第二掌骨侧的穴位上针刺或按摩，就可以治疗人体对应部位的疾病。这一方法简单、易行、有效，可以使每一个人都在很短的时间内（十几分钟）学会用这种方法诊断和治疗，从而可以方便地随时诊断和治疗自己和别人的疾病。

1973年以来，作者使用第二掌骨侧速诊法196例，准确率几达100%；施用第二掌骨侧疗法75例，治愈率65.3%，有效率30.7%，无效率1.3%，效果不明（未随访）的占2.7%。总有效率达到96%。（疗效分级标准：治愈：只针刺一次即治愈并无复发的，亦有少数病例针数次。有效：使疾病当即减轻，但有残留。无效：针刺效果不明显）。

（二）第二掌骨侧速诊法

指压法：在第二掌骨侧从头穴逐穴用拇指压到肛门穴，哪一穴有压痛（酸、麻、胀感），则对应人体的哪一部位及这一部位所处的横截面必然有病。如：肺穴压痛，则胸、肺、心、背有病（部位对应原则）。肺穴压痛则肺有病外，还对应皮、毛、牙齿有病；肝穴压痛则肝有病外，还对应眼有病；腰肾穴压痛，则肾有病外，还对应耳有病、骨有病；脾胃穴压痛则脾胃有病外，还对应肌肉有病（体表内脏对应原则）。左手第二掌骨侧压痛较右手重，表明在整体是左侧病重或病在左侧，反之亦然（同侧对应原则）。

良导点法：用一万用电表，让受试者一手握一电极，试者用另一

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

http://www.bannedbook.org/ http://tiny.cc/meyarw

电极尖在受试者另一手第二掌骨侧白头穴开始顺序滑动，检查第二掌骨侧有无良导点及良导点的位置。良导点与上述压痛点所起的指示作用相同，因万用电表的极先端较尖，所以对第二掌骨侧比指压法有更细致的分区。

典型病例：

1. 刘××，男，50多岁，原乌盟科技局干部。

1974年作者用指压法断定他有肺病，他说自己没有感觉，不相信，1975年体检、透视才发现已有了钙化点。

2. 1974年作者将第二掌骨侧速诊法教给乌盟神精病院的一名中医医生，他在诊断中用此法诊断亦很准确。一次他用指压法给乌盟医药公司一个干部诊断说："你腰部有病。"那干部说："没有什么感觉呀！"但两三天后，腰部出现了一圈红诊。

3. 王××，男，40多岁，乌盟财干校干部。作者按其腰穴压痛，指出其腰部有病，他说很准，已由医院检查为腰椎骶化，骨质增生。

4. 齐××，男，40多岁，河北省怀安县杜口堡公社双拉沟大队社员。按之胃穴压痛，作者指出其有胃病，他惊奇地说："奇怪，连我胃病都摸出来了！比切脉还准，我胃病好几年了。"

（三）第二掌骨侧疗法

取穴方法与前述第二掌骨侧速诊法相同，按部位对应原则（如肺有病针肺穴）、体表内脏对应原则（如：牙痛针肺穴）、同侧对应原则（如：左侧病取左侧）取穴。取准穴，针入自然会得气，不必捻转刺激。如不得气，必是没找准穴位，疗效自然不佳。进针后针感强烈的，不宜再加重刺激，进针浅马上针感强烈的，不宜再加深，以防晕针。饭后、劳累后不宜马上针刺，体虚宜轻刺激，以防晕针。病程短，往往一次针刺即可根治，病程长则针刺次数需要多。不用针刺方法，在穴位上指压或按摩都能收到与针刺同样的效果。每次针刺或按摩，

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

http://www.bannedbook.org/ http://tiny.cc/meyarw

般以 20 分钟到 40 分钟为宜。

典型病例：

1. 马××，男，26 岁，乌盟科技情报所干部。

1977 年 9 月拉稀，当日拉 20 多次，针一次即愈，两日后才大便。

2. 作者。1974 年秋感冒，在一次会议的会场上剧烈咳嗽不止，当场针肺穴一次，即愈。

3. 出××，男，30 多岁，原乌盟展览馆干部。

1973 年一天上午腹痛甚，当时作者正去他办公室，没有带针，用他办公室大头针针腹穴，片刻即愈，中午吃饭食量完全恢复。

4. 赵××，男，20 多岁，乌盟二建干部。

1978 年 3 月 19 日中午，赵说他落枕，脖子痛，头不能动，已一上午了。在其脖颈穴（头穴稍偏向肺穴处）针 13 分钟，进针仅一个针尖，针勉强能直立，还未起针，头已可自由转动，完全好了。次日上午随访，自针后再没痛过，已治愈。

5. 蔡××，男，40 岁左右，乌盟文化馆干部。

1978 年 3 月 22 日，牙痛甚，不敢笑，牙床肿，唇肿，针两侧肺穴，针入 5 分钟，牙即不痛了。针半个多小时，能说能笑，嘴肿也明显消退。次日问他，牙痛再没复发，只是唇又肿了，至下午即散，当日又针一次，完全痊愈。

6. 王××，女，23 岁，乌盟医院干部。1978 年 3 月 23 日，头痛已数天，针两侧第二掌骨侧头穴，针仅入三毫米，片刻即愈，4 月 7 日随访，头痛再没犯。

7. 王××，女，40 岁左右，兴和县南湾公社芦尾沟大队，农民。

腿风湿痛甚，走路一瘸一拐，1978 年 5 月 10 日针两侧下肢穴，20 分钟。针 15 分钟左腿即感轻快，针后次日病即减轻，第三日即

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

http://www.bannedbook.org/ http://tiny.cc/meyarw

愈。5月14日如健康人参加劳动。一年半后随访，自5月10日针后一直未复发。

8. 刘××，男，25岁左右，兴和县南湾公社芦尾沟大队社员。

脸上起大片癣，起痂，痒。作者按其第二掌骨侧，肺穴压痛。按肺主皮毛治疗，教给患者自己按摩肺穴，按一个月，脸癣基本消失。

9. 田××，男，44岁，兴和县南湾公社芦尾沟大队赤脚医生。

按其胃穴压痛，作者言其有胃病，果然如此。1978年4月28日作者教给其自己按摩胃穴。7月3日随访，田说自4月以来，经常自己按摩胃穴，现已痊愈，经常喝生水也没犯病，吃饭亦很多。

本文疗法理论原理与一般的针刺疗法原理相同，作者有专文阐述，本文从略。

二、穴位分布的全息律

第二掌骨侧不同于人类已知的其他微针系统，它不是一个特殊的部位或器官如面、鼻、足，它是人体的一个一般的节肢。这样，就应理所当然地提出这样的一个问题：在人体的任一节肢是否都存在着这样相同的穴位排布规律呢？

当时，作者认为，第二掌骨侧的穴位排布规律不应只是这里所独有，在全身的其他节肢也都应有着相同的规律。作者在很多人身上作了反复的测试，从而发现，全身的任一节肢（如任一个小指骨或大的股骨侧）都存在着同样的穴位分布规律。并且，每二相连节肢的结合处总是对立的两极连在一起的（图2）。

我们把这一规律称为穴位分布的全息律，并作如下表述：

1. 人体任一节肢或任一相对独立的部位的穴位如果以整体的相对应的部位（即能反映和治疗的部位）的名称来命名，则穴位排布的结果恰像是整体在这一部位的一个成比例的缩小。正像激光的多

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

http://www.bannedbook.org/ http://tiny.cc/meyarw

余全息照片的每一个碎裂的小片都包含着整个物的全部信息一样。

2. 在整个人体，每二节肢（或相对独立的部分）相连部位的穴位总是对应着在整体上相距最远的两极，如图 2 所示的头穴和足穴。

那么，已被发现和广泛应用的鼻针、面针、足针、耳针、头针的穴位分布规律就被包括在穴位分布的全息律之中，从而成为这一普遍规律的特例。

（节选自《乌兰察布科技》1980 年第 1 期，
文中的插图在本次转载时省略）

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

http://www.bannedbook.org/ http://tiny.cc/meyarw

附录四　本书作者发表于1983年的关于人体生理或病理相关性新发现的论文

穴位分布的全息律及其应用

1973年，我发现了一个新的微针系统——第二掌骨侧穴位群。这一微针系统的新穴在第二掌骨侧分布的结果，使这一节肢恰像整个人体的成比例的缩小。我并发现，人体任何一个节肢——任何一个相对独立的部分都是这样的微针系统，任一节肢的新穴都遵循着与上述第二掌骨侧相同的分布规律。我称其为穴位分布的全息律。

经络规律揭示了同类穴位的连续排布，穴位分布的全息律则揭示了同样的穴位分布形式在机体不同部分的重复。穴位分布的全息律与经络规律有着同等重要的地位。穴位分布的全息律是生物全息律的证据之一[1]，也是生物全息律在医学临床中的一个重要应用。

第二掌骨侧的穴位群

人体第二掌骨侧存在着一个新的穴位群。如果我们以各穴位所对应的整体上的部位或器官的名称来命名，则它们的分布形式恰与其所对应的部位或器官在整体上的分布形式相同（图1）。

整体可以划分为无数的部分，从而在第二掌骨侧对应着这些无数部分的穴位也是无数的，图1仅是一个概图，所示的仅是其中典

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

http://www.bannedbook.org/ http://tiny.cc/meyarw

型的六个穴位。我们可以根据这六个穴位的位置和第二掌骨侧是整体的缩影这一原则，来确定其余穴位的位置。如颈穴，就在头穴略偏向肺穴处；脐周穴在胃穴和腰穴之间，等等。

第二掌骨侧速诊法

（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立。测试者用右手托着患者右手。患者右手如握鸡卵状，肌肉自然放松，虎口朝上，食指尖与拇指尖相距约 3 厘米（图 2）。

按压穴位时，须按图 2 姿势测试者以左手拇指尖在图 1 所示的穴位上，向图 1 的垂直于纸平面的方向上施力按压，并略带揉的动作。按照图 1，从头穴开始，以大小适中几相等的压力逐穴揉压 1—3 次，当患者某穴有明显的麻、胀、重、酸、痛的感觉，应稍用力揉压或按压，这时患者会发生躲避反应，面部可能出现咧嘴、皱眉等表情，则称此穴为压痛点。如果某穴是压痛点，则说明：（1）此穴所对应的整体上的同名部位或器官，或这一部位或器官所处的横截面上的其他部位或器官有病。如肺穴压痛，则胸或肺、心、背、食道、两胁有病。胃穴压痛，则胃有病。腰穴压痛，则腰或小腹、肾、子宫、膀胱有病。这可称为部位对应原则；（2）与此穴所对应的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、牙齿有病；肝穴压痛除说明肝有病外，还可以推断耳有病等等，即遵循脏腑所主部位或器官的规律，这可称之脏腑所主对应原则；（3）左手第二掌骨侧压痛较右手重，表明在整体是左侧病重或病在左侧，反之亦然。这可称为同侧对应原则。而哪一穴不是压痛点，则此穴对应的整体上的相应部位无病，第二掌骨侧无压痛点则表示整体的各部位均无病。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

http://www.bannedbook.org/ http://tiny.cc/meyarw

初学者可在已知疾病的病人身上进行试验，这样反复体会，很快就会掌握按压力大小的分寸。

（二）临床资料

自 1973 年以来，我用第二掌骨侧速诊法诊断 2074 例，其中男 1067 例，女 1007 例，最小 3 岁，最大 69 岁。诊断准确的共计 1939 例，准确率为 93.5%。

诊断准确的标准，在病人第二掌骨侧按压后，指出其在整体上哪一部位有病。然后，再问病人这一部位是否有自觉症状。住院病人可对照病历。主诉或病历记载与我诊断相符的为准确，否则为不准确。

表 1　第二掌骨侧速诊法 2074 例资料

穴位名称	准确例数	不准确例数	准确率(%)
头	116	9	92.84
颈	13	3	81.3
肺	401	23	94.6
肝	81	5	94.2
胃	554	40	93.3
脐周	25	1	96.2
腰	558	42	93.0
足(腿)	191	12	94.1
合　计	1939	135	93.5

体会：凡在全身疾病定位比较确定的病，诊断准确率较高，而在全身疾病定位不明确的病，则压痛穴位亦不确定，准确率低。此法只能定有无病及病之部位或器官，而不能更细地确定病之种类。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

http://www.bannedbook.org/ http://tiny.cc/meyarw

（三）典型病例

孙××，男，22岁，战士，中国人民解放军280医院病历号：19580。在我不知道病人任何病情的情况下，按压双手第二掌骨侧，腰穴压痛十分明显，我指出其腰、肾有病。然后再看病历。病历摘录如下："查体：血压140/98毫米汞柱，贫血貌，无浮肿。化验：尿常规：蛋白（＋＋＋），红细胞（＋），白细胞1~2/低。血色素8克%。尿素氮持续升高，现54毫克%，酚红排泄试验、尿浓缩稀释试验、内生肌酐清除率均不正常。诊断：慢性肾炎高血压型，尿毒症前期。"

第二掌骨侧疗法

第二掌骨侧穴位群的意义不仅在于不问病而可知病位，更重要的是遵照古人"以痛为俞"的原则[2]，可以在这些穴位上针刺或按摩，以治疗相对应部位或器官的疾病。

（一）方法

取穴方法与前述第二掌骨侧速诊法取穴法相同。按部位对应原则（如：肺有病针肺穴）、脏腑所主对应原则（如：眼病针肝穴）、同侧对应原则（如：左侧病针左侧穴）取穴。通常按部位对应原则取穴，针双手的第二掌骨侧的各一穴，或在此二穴上按摩。

1.针刺法　针沿着第二掌骨的桡侧边缘刺入第二掌骨的手心一侧，即按照图1的姿势，垂直于纸平面的方向进针，头穴则斜刺进针到痛点，用1寸针，针刺深度8分。针刺之前先按穴位图并用指压法找准压痛感最强的点，然后在此压痛点进针。针入后如无强针感，则须将针尖稍许变换一下方向（不必拔出针），以探寻针感最强的点。当找到针感最强的点后，留针约45分钟。其间要每隔5~10分钟略转动或提插一下或几下，以重新探寻针感最强的点。如果针感始终很强，留针期间可不必再动针。这样，在整个针刺过程中，持续

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

保持着最强的针感。用此法通常不必捻转刺激。最强的针感——得气感不是靠捻转刺激得到，而是靠找准穴位得到。一般在 5~10 分钟（也有一些病例是进针 1 分钟后），患部就会特异地出现发热、出汗、舒服等感觉[2]，有时在患部也会出现麻、胀、痛、凉等感觉，但以出现热感为多。如肝区病，针肝穴，则会在肝区有热感，而其他部位则无此感；而中腹病，针脐周穴，则中腹有热感，在其他部位则无此感；腰病，针腰穴，则腰部有热感，在其他部位则无此感。而热感的出现往往是疗效较佳的讯号。

2. 按摩法　在第二掌骨侧与疾病部位相关的穴位上按摩，也可收到较好的疗效。按摩为用拇指尖以穴位为圆心作小圆周运动或揉动，揉压要有力，以在穴位深层组织有较强的麻、胀、痛、酸感为宜。每次按摩约 3~6 分钟。

3. 留针处理　同常规方法。

4. 疗程　每天一次，7 天为一疗程，休息 2~3 天后再继续第二疗程。

5. 体会　左右两手同时针刺或在一侧用针均可，以"少针但不靠捻转而得强针感"疗效较佳。因人体是一个反馈系统[3]，从较少的方向输入强的信息可以调动整体对这个信息的较强的响应，从而取得较好的疗效。如果从较多的方向输入信息，显然会分散整体对单个信息的响应，从而减弱针刺的疗效[3]。

6. 适应症　为通常针灸疗法的适应症。

（二）临床资料

我用第二掌骨侧疗法治疗针灸适应症 145 例，其中男 100 例，女 45 例，最小 3 岁，最大 69 岁。痊愈 92 例，有效 48 例，无效 5 例，总有效率为 96.6%（表 2）。疗效标准：痊愈：治疗后痊愈而无复发的；有效：症状减轻，有进步；无效：疗效不明显。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

表 2　第二掌骨侧疗法治疗 145 例疗效分析

疾病部位	痊　愈	有　效	无　效	总有效率(%)
头	10	6	0	100
颈	2	0	0	100
肩(上肢)	3	2	0	100
肺(心、胸、背)	29	5	1	97.1
肝	5	6	1	91.7
胃	13	0	1	95.7
脐周(中腹)	9	5	0	100
腰(肾、小腹)	14	12	1	96.3
足(下肢)	7	3	1	90.9
合　计	92	48	5	96.6

(三)典型病例

王××，女，25 岁，社员。1982 年 6 月 26 日初诊。主诉：胸闷三天，不能深呼吸，轻微咳嗽，胸憋气，不能仰卧。测其双手第二掌骨侧，肺穴压痛。于时间 9：10 进针，胸部即发热，9：50 起针，胸闷已解，并可深呼吸，也可仰卧。痊愈。

殷×，男，55 岁，医师。于 1980 年患肝炎(曾住院治疗)后，一直肝区疼痛，经常服止痛药如索密痛、元胡止痛片等。1982 年 6 月 28 日中午午休后，肝区疼痛加剧。当即在第二掌骨侧肝穴进行自我按摩 3~5 分钟，疼痛当即消失，下午正常上班。

(四)穴位分布的全息律

第二掌骨侧不同于人类已知的其他微针系统，它不是一个特殊的部位或器官，如耳、面、鼻、足。第二掌骨节肢是人体的一个一般的节肢。这样，就理所当然地提出这样一个问题：在人体的任一节肢是

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

否都存在着这样相同的穴位排布规律呢？

表 3　穴位分布的全息律在第二掌骨侧、桡尺骨节肢、肱骨节肢、胫腓骨节肢、股骨节肢得到验证的 1710 例资料

穴位名称	准确例数	不准确例数	准确率(%)
头	92	9	91.1
颈	13	3	81.3
肩	9	0	100
肺	292	22	93.0
肝	56	5	91.8
胃	446	30	92.0
脐周	23	1	95.8
腰	473	40	92.2
足(腿)	175	12	93.6
合　计	1579	131	92.3

1973 年，我对许多患者作了反复的测试，从而发现，全身的任一节肢（如短的指骨或长的股骨）都存在着与第二掌骨侧同样的穴位分布规律。并且，每二相连节肢的结合处总是对立的两极联在一起的（图 3）。因主体可以划分为无数的横截面，从而在每一节肢都可以有无数的对应点，图 3 与图 1 一样，也仅标出了具有代表性的一些点，其他穴位可以据此类推。

因为每一节肢都包含着整体的全部信息，所以我们把这一新的穴位分布规律称为穴位分布的全息律，并作如下表述：

1. 人体任一节肢或任一相对独立的部分的新穴，如果以整体上相关部位或器官（即能反映和治疗的部位或器官）的名称来命名，则新穴排布的结果恰像是整体在这一部分的成比例的缩小。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

2. 在整个人体，每二节肢（或相对独立的部分）相联部位的新穴总是对应着在整体上相距最远的两极，如图 3 所示肘关节附近的头穴和足穴。

那么，过去已被人发现的耳针、鼻针、面针、足针等穴位分布规律就被包括在穴位分布的全息律之中，从而成为这一普遍规律的一些特例了，同时也成为穴位分布的全息律的证据。

为了证明这一规律的存在，我对 1710 例患者进行了测试，其中男 774 例，女 936 例。被测节肢为各较大节肢：第二掌骨侧，桡尺骨节肢，肱骨节肢，胫腓骨节肢，股骨节肢，部分病例还测了指骨节肢和其他掌骨节肢。在 1710 例中，用于压痛点法诊断疾病和疾病部位的准确率为 92.3%（表 3）。

结　语

穴位分布的全息律，特别是第二掌骨侧的穴位群，易于记忆，使用方便，这一套穴位不仅可为临床医生所掌握，且易为一般人所掌握。在旅途、在工作或劳动场所发病，而一时又无医无药，或预感到某种老病要发作而身边又没有医生，这时，在第二掌骨侧的相应穴位上进行自我按摩，可起到自我治疗的作用。当然，还应进一步到医院检查和治疗。

穴位分布的全息律显然使人类已知穴位的总数大大地增加了。穴位分布的全息律揭示了人体各相对独立的部分，存在着与人体整体各部分有着相同排布规律的生理学上相关的点。这显然具有生物学价值。

参考资料

[1]张颖清：自然杂志，(4)：273，1981。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

〔2〕《灵枢·背腧篇》："按其处，应在中而痛解，乃其腧也。"
〔3〕张颖清：《生物体结构的一定律》，第183～208页，内蒙古人民出版社，1982年版。

（原载《上海中医药杂志》1983年第6期，
文中的插图在本书这次转载时省略）

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

附录五　本书作者发表于1985年的关于生物体不同结构单位统一性新发现的论文节选

全息生物学概论

〔说明：本文作者在1986年及以后的论著中，已将如下术语作了改变："全息元(holographic unit)已改为"全息胚"(ECIWO即embryo containing the information of the whole organism的缩写)，"生物全息学说"(bio holographic theory)已改为"全息胚学说"(ECIWO theory)，"生物全息工程"(bio-holographic engineering)已改为"全息胚工程"(ECIWO engineering)，"全息不全"已改为特化。"全息生物学"的旧译法holographic biology已被新译法ECIWO biology所取代。本书这次转载此文，为忠实原文，原术语仍保留。〕

摘　要

本文对生物全息律作了进一步的讨论，提出了生物全息学说、生物全息工程、全息生物学等概念。

生物全息律揭示了生物体部分与部分、部分与整体之间的全息对应性。在一个生物体，功能或结构与其周围的部分有相对明显的边界的相对独立的部分

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

被称为全息元。一个全息元上的各个部位，都分别在整体或其他全息元上有各自的对应部位。一个全息元上的一个部位，相对于该全息元的其他部位，总是和整体或其他全息元上其所对应的部位生物学特性相似程度较大。各部位在一全息元上的分布规律与各对应部位在整体上或其他全息元上的分布规律相同。这样，生物学特性不完全相同的各部位的分布结果使全息元在不同程度上成为整体的缩影，并且各全息元之间也在不同的程度上是相似的。

全息对应性的起源在于低等生物体的泛胚性和群体性。一个整体是由相对独立的小个体所组成的群体，而每个小个体都可以看作是一个胚胎，从而胚胎是广泛分布的。生物全息律揭示了：低等生物的群体性和泛胚性在高等生物中并没有消失，而是隐蔽地存在着。

生物体由分属于不同的级并且具有不同分化程度的全息元所组成。细胞是处于低的级并且功能相似的全息元。这样，细胞学说就成为生物全息学说的特例。

达尔文曾经研究过相关变异，但他没有发现相关的部位在生物体的一般分布规律，也没有发现广泛的生物学特性的相关性。生物全息学说揭示了相关的部位的有序的全息分布形式，并且指出这种相关性是在广泛的生物学特性上的相关性，如在生理、病理、生化、遗传等生物学特性上。

在生物全息律的支配下，有目的地用特定的技术和方法来认识生物、调整生物、改造生物，从而发展出生物全息工程这样一种新的生物工程。在生物全息律、生物全息学说、生物全息工程的基础上，我们建立了全息生物学这样一门新的边缘学科。

生物个体是一个大系统，它由许多相对独立的小系统组成。在大系统与小系统之间存在着全息对应关系。我称这样的现象为生物全息现象[1]，并称这样的规律为生物全息律[1,2,3,4]。在本文中，作者将进一步讨论这一问题，提出生物全息学说、生物全息工程和全息生物学。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息学说

1.1. 全息元

在一个生物体，功能或结构与其周围的部分有相对明显的边界的相对独立的部分，我们称之为全息元。如一个叶片，一个整枝，或马铃薯的一个块茎。一个全息元的各部位的生物学特性是大致相似的。但是，同时我们又必须看到，一个全息元的各部位在生理、病理、生化、遗传等生物学特性上又是有差别的，如糖甜菜(*Beta vulgris*)块根这一全息元中各部位的含糖量并不相同(图 1)[5]。生物全息学说注重的正是这种生物学特性的差异性。

1.2. 生物全息律

生物体一个全息元上的各个部位，都分别在整体或其他全息元上有各自的对应部位；全息元的一个部位相对于该全息元的其他部位，与整体或其他全息元上其所对应的部位生物学特性相似程度较大；各部位在一全息元上的分布规律与各对应部位在整体上或其他全息元上的分布规律相同。这样，生物学特性不完全相同的各部位的分布结果使全息元在不同的程度上成为整体的缩影，并且各全息元之间也在不同的程度上是相似的。这我们称之为生物全息律。

在生长轴线连续的两个相连接的全息元，生物学特性相似程度最大的两端——相同的两极，总是处于相隔最远的位置，从而总是对立的两极连在一起的。各全息元在整体的分布就像磁场中众多小磁针的NS极相接或取同一走向的排布一样。

从生物体某处衍生出来的全息元，与整体的其他部位衍生出的

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

全息元相比，总是与其所衍生出来的部位在总体的生物学特性上相似程度较大。

虽然生物体是立体的，但为了便于理解起见，我们以一个平面的示意图来说明上述规律（图 2）。

全息元上的每一部位，相对于非对应部位，与整体上或其他全息元上其所对应的部位的病理、生理、生化、遗传等生物学特性相似程度较大。这样，全息元上每一部位就包含着整体上或其他全息元上其所对应部位的生物学特性的信息。同时，生物学特性不同的各位点的分布结果使每一个全息元都在不同程度上是整体的缩影，每一个全息元都在不同程度上与其他全息元相似，从而每一个全息元就包含着整体各部位的以及其他全息元各位点的生物学特性的信息，这与一幅多余全息照片的每一碎裂的小片都包含着整个物的信息十分相似。所以，本文使用了全息这一术语。

1.3. 全息元的级与全息相关度

全息元与整体、全息元与全息元之间具有如上所述的全息对应关系，我们称之为具有全息相关性，全息相关的程度称为全息相关度。

生物体是一个大系统，构成整体的全息元分属于不同的层次，大全息元中又包含着小全息元。层次我们用级来表示，整体以下的全息元的级由高向低由大向小依次称为第 1 级，第 2 级……，第 n 级，……。

全息元的级越高（n 越小），全息元与整体的联系就越密切，全息元与整体的全息相关度就越大，整体各部位在这样的全息元上可以有较精确的缩影定位。全息元的级越低（n 越大），全息元的独立性越大，全息元与整体的全息相关度越小，整体各部位在这样的全

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

息元上就不能有精确的缩影定位。这就像多余全息照片的碎片越小其分辨力越低的情况一样。在这种情况下，生物全息主要是由同级全息元之间的较高的全息相关度来体现的。

1.4. 全息不全

由于生物体各个部分的分化，从而使不同的全息元的生物学特性是不同的。这样，不同的全息元与整体的全息相关度和全息相关质（全息相关的内容）是不完全相同的。全息对应关系是不完全的、相对的和特化了的。生物全息和全息不全都是存在着的，正像遗传和变异都是存在着的一样。

1.5. 同级同功全息元之间的高全息相关度

处于相同级的一些全息元向着相同的方向分化，则这些同级同功的全息元之间有着高的全息相关度，从而这样的全息元之间在形态和结构上也是相似的。如一株植物的所有叶之间，或一株植物的所有种子之间，或一个人的双眼之间，或一个人的双耳之间，或一个人的左手和右手之间，或一个人的右肱骨节肢和左肱骨节肢之间。

生物体的细胞是全息元。在一个多细胞生物体，细胞是处于相同的级并且功能也相似的全息元。所以，细胞之间是相似的，具有相同的基本结构，如细胞核、细胞膜、细胞质、以及同数的染色体。同时，细胞之间的功能越相似，它们之间的形态和结构就越相似，如红血细胞之间，神经细胞之间，横纹肌细胞之间等等。

1.6. 生物体的群体性和泛胚性

在低等生物中，如在原生动物门，海绵动物门，腔肠动物门，可以有明显的群体。这个群体就是一个由许多小个体组成的整体，如

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

鞭毛虫(*Syncrypta volvox*)(图 3)或真枝螅科(图 4)的动物等。扁形动物门、环节动物门、半索动物门也可以见到相似的事实。如海鞘纲的 *Botryllus*, *Clavellina*(图 5)等[6]。

生物全息律所揭示的生物体部分与部分及部分与整体之间的全息对应性的起源就在于低等生物的群体性和我们在这里将要讨论的泛胚性。

低等生物的群体性决定了整体的全息元之间的全息对应性。在群体性的低等生物,一个整体是由相对独立的相似的小个体所组成的群体,各个小个体都是全息元,这些全息元之间在形态和结构上是很相似的。

低等生物的泛胚性决定了全息元与整体之间的全息对应性。在群体性十分明显的低等生物,组成群体的各个小个体通常都具有发育成新整体的能力。换言之,各个小个体都可以看作是一个胚胎,从而胚胎在群体性个体中是广泛存在着的,这我们称之为泛胚性。显然,由这些胚胎将要发育成的将来的新整体的各个部位在各个胚胎上都有各自的定位,这种定位随着胚胎的不同发育程度而具有不同的清晰度。所以,不同发育程度的胚胎就在不同程度上是将来新整体的缩影。而将来的新整体与现在的整体是相似的,所以小个体这样的胚胎在不同程度上也是现在整体的缩影。或者说,小个体这样的全息元在不同程度上是整体的缩影。

这种群体性和泛胚性的原因又在于 DNA 的半保留复制,从而群体的每个小个体都具有贮存着整体全部信息的全套基因。在一个群体上,各个小个体的遗传物质的来源是相同的,由于 DNA 的半保留复制,从而由原初的遗传物质而来的整套遗传物质在各个小个体中是相同的。每个小个体在基本均等的内外环境中生活,从而在各个小个体中这些相同的整套基因的表达又是相同的,这就使各个小

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

个体之间在形态和功能上是相似的。从而，由这样形态和功能相似的小个体组成了群体性整体。同时，每个小个体都有着可以发育成新整体的全部遗传信息，小个体在群体中的独立性又较强，则每个小个体就都向着形成新整体的方向发育。一旦小个体与母体脱离，就进一步形成完备的新整体。所以每个小个体就都具有了胚胎的性质。而在高等生物，形成新整体这样的能力已为特定的区域的全息元所特有的，而在其他区域的全息元，这种能力只以潜在的形式存在着。

群体性和泛胚性有时在高等植物中也可以有十分突出的表现。例如，我们可以清楚地将禾本科植物小麦、水稻等的各个分蘖看作是构成群体的小个体或胚胎。各个分蘖——各个第1级的全息元是同级同功的，从而在形态上是彼此相似的。我们可以清楚地将杨树的一个整枝看成是构成群体的小个体或胚胎，一株非洲紫罗兰可以看作是由叶片这样的小个体或胚胎组成的群体。这些全息元可以清楚地看成是小个体或胚胎，就在于当它们从主体上分离开来后，它们都可以发育成新的植株。

群体特性有时在高等动物中也可以有十分突出的表现。例如，当一个或多个胚胎在哺乳动物的母体中的时候，这一个或多个胚胎共同生活在相同的内环境之中，这时我们可以将母体整体看成是由一个或多个胚胎共同组成的一个群体。

低等生物的群体性和泛胚性在由低等生物演化而来的高等生物中并没有完全消失，正像低等生物的一些其他基本性质如DNA的半保留复制，三联体密码、有丝分裂等特性在高等生物中并没有消失一样。在高等生物，全息元在不同程度上是整体的缩影，全息元之间在不同程度上是相似的，这样，每个全息元就是一个潜在的、已向某个方向特化了的小个体或已向某个方向特化了的潜在的胚胎

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

—— 潜胚。这样，高等生物已经具备了潜在的群体性和泛胚性。生物全息学说正是揭示了生物的这种统一性——群体性和泛胚性。

我们可以将多细胞生物体的各级全息元看作是由细胞核或细胞这样低的级上的全息元向新整体发育的处于不同发育阶段的潜胚。全息元的级越高，发育程度也就越高，未来的新整体的各部位在这样的全息元上的缩影定位就越精确，而与未来整体相似的现在整体的各部位在这样的高的级上的全息元就有较精确的缩影定位。从而整体与处于高的级上的全息元之间有较高的全息相关度。在哺乳动物，除显胚即真正的胚胎这样特殊的全息元外，其他的全息元都走不到发育的最后阶段，而形不成新的整体。这些全息元都停留在不同的发育阶段上。这是由于具有高度统一性的整体对这些全息元的独立的自主发育具有抑制作用。同时，整体对各全息元的基因调控作用又使各个全息元产生了为不同使用目的服务的各种程度的特化，这种特化更阻塞了这些全息元通向发育的较后阶段的道路。但这些全息元的潜胚性却使它们表现出了与整体在生理、病理、生化、遗传等方面生物学特性的全息对应性。

人为地创造一定条件，可以使显胚以外的一般全息元也走完它们的发育道路，从而由一般全息元这样的潜胚变成显胚。这显然是对生物全息学说的支持。在植物，许多无性生殖以繁殖后代的方法如扦插等，都可以使一般全息元发育成完整的新植株。同时，已经在很多种植物中用细胞和组织培养的方法由植物的一些全息元……

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

班和针灸专业都已正式开设了全息生物学课。另外，世界上第一种全息生物学学术刊物——《全息生物学研究》已于1985年10月由山东大学出版社出版。

目前，生物全息理论已被日本学者验证和应用，同时也引起了美国、瑞典、巴西、印尼等国有关学者的兴趣。

生物全息律、全息胚和泛胚论

实践表明，前述第二掌骨节肢系统的穴位群可用来诊治全身的疾病，这些与整体各部位在生理学和病理学上相关的位点分布的结果，使第二掌骨节肢就像是整体的缩形或胚胎。对这样的单位，我称之为全息胚，并给出如下定义：全息胚是生物体上相对独立的部分，它在结构和功能上与其周围部分有相对明显的边界，其内部又有着结构和功能上的相对完整性。全息胚与整体或全息胚与全息胚之间有这样的关系：(1)全息胚的各个部位在整体或其他全息胚上都有各自的对应部位；(2)全息胚上的一个部位，相对于该全息胚上的其他部位，与整体或其他全息胚上所对应部位的生物学特性更为相似；(3)各部位在一全息胚上的分布规律与各对应部位在整体或其他全息胚上的分布规律相同。以上几条我称之为生物全息律。例如，据生物全息律，一片叶是一个全息胚，叶的上部(远心端)对应于全株或全枝的上部。对全株或全枝来说，如果叶在上部分布为多，则在一片叶上也应该是叶物质在上部分布为多，从而叶为倒卵形，像米兰、鸡蛋花、海桐等；反之叶则为卵形，如鸡冠花、野豌豆、一串红等。

需要指出，生物全息律揭示的是体细胞的全能性在自然生长条件下最普遍最一般的表现形式。由于DNA的半保留复制和细胞的有丝分裂，使得多细胞生物体的任何体细胞都具有与原初的受精卵(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

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

因。既然受精卵或起始细胞可以发育成一个新整体，那么体细胞就不该有绝对的例外，而也应具有潜在的发育成新整体的能力，或者叫全能性。植物体细胞的全能性，已于本世纪初被哈勃兰特提出，并在植物的离体组织培养中得到证实：许多植物的体细胞，在离体组织培养时可发育成新的植株。但是，在离体的天然生长条件下，动植物的体细胞在亲体上正常生活时的全能性表现还未被人们注意。

事实上，不论动物还是植物，其体细胞的全能性不一定要在离体培养的条件下（即在人工配制的培养基上）才能得到体现，而在动植物的个体本体上，在自然生长条件下也可以有所表现。正是由于体细胞在动植物个体本身这样的"天然培养基"上的自主发育，才使全息胚体现为整体缩形的胚胎生质。可见，全息胚不仅是一个比喻意义上的名称问题，也是一个真实意义上的实质问题。

过去，人们在对动植物个体发育的研究中，只重视细胞分化问题，却忽视了细胞还有向新整体自主发育的过程。因为任何部分的体细胞都有与受精卵或原初细胞相同的一整套基因，所以处于向新整体发育的某个阶段上的胚胎——全息胚，就不只限于哺乳动物的子宫或植物的种子中，而是在机体的任何部分都存在着。这样的理论我称之为泛胚论。

由此可知，真正的胚胎是能够发育成新整体的全息胚，它们是全息胚的特例。在其上，将来新整体的器官——未来器官都预先有了定位，因此胚胎在不同程度上都是镶嵌型的。胚胎学已勾画出胚胎上未来器官的分布图谱，而来自体细胞的全息胚上也有这样的图谱。在穴位分布的全息律中，每一节肢的穴位的命名决定于其在整体上所对应的部位或器官的名称，这实际上包含着双重意义：既画出了全息胚上与整体或其他全息胚在生物学特性上相关的位点分布的全息图谱，又画出了每一全息胚的未来器官图谱。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

特需指出，全息胚上的每一部位，在未来新整体上都有各自的对应部位，而且两者之间的生物学特性相似程度较大。全息胚上各部位的分布规律，也与未来新整体上的各对应部位的分布规律相同，而未来新整体又是现在整体的复制品；同时，其他全息胚也与未来新整体有与现在的整体相同的关系。可见，全息胚与整体或全息胚与全息胚之间存在着生物全息律所揭示的规律。于是，泛胚论就这样阐明了生物全息律的机制。

泛胚性的表现

生物的泛胚性可由全息胚发育成新整体的方式得到外在表现。对植物来说，泛胚性有营养繁殖、体细胞无融合生殖、组织培养等多种表现，而最普遍的表现形式是以天然亲体本体为培养基的组织培养。例如，草莓可借助匍匐茎繁殖，而每个通过匍匐茎与主体相连的新植株又是一个高度发育的全息胚；吊兰在枝条的顶端或节上，能萌发嫩叶和气生根，从而该部位的全息胚可成为较小的完整植株。在上例中，如果将全息胚与主体的距离拉近，则成了鞭打绣球这类匍匐草本的情形，而从主茎较鞭打绣球更为直立的大花马齿苋，直到主茎完全直立的如杨树这样的主干，对于所有这些植物，都可从中发现每一分枝或整枝即为长在主体上的小植株这一事实。

对于人类这样的高等动物也存在着泛胚性，似乎人们难以理解。但实际上，由于不同种类的低等动物是高等动物演化不同阶段上直系祖先的后裔，所以分析低等动物的泛胚性表现，也就相当于研究高等动物直系祖先的泛胚性表现。

在低等动物中，由体细胞而来的全息胚可以继续向前发育而成为新整体。从最低等的原生动物一直到与人类处于同一个门的脊索动物，都可以有明显的泛胚性表现。如脊索动物门的海鞘可以由体

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

细胞发育成新个体(图 3)。从系统发生的角度看,高等动物直系祖先的后裔都存在着泛胚性。而从个体发育上来说,既然个体发育重演系统发生的历史,那么高等动物胚胎的早期阶段就应相当于具有显著泛胚性的低等动物阶段,即高等动物理应存在着泛胚性。

在具有明显泛胚性的低等动物中,全息胚可以有多型性或特化,亦可在某一阶段上停止向新整体的发育。可以认为,人胚的肢芽这一本来可以形成新个体的芽并未发育成新个体,而肱骨节肢或第二掌骨节肢等却相应发育了,尽管如此,肢芽仍然是一个全息胚。又如,斑马的头、颈、前肢两节肢、后肢两节肢都是处于较高发育阶段的全息胚,所以才在外观上各自具有与主体(躯干)数目相同的斑纹。

全息胚学说

细胞学说认为,动植物都是由细胞组成的。细胞有两个生命:一个是它自己的,这是首要的;一个是属于整体的,这是次要的。细胞是生物体上独立自主的机能单位。与此相比应,全息胚实际上是生物体上新发现的机能单位。它也有两个生命: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。全息胚不仅是整体控制之下的结构单位,而且也是一个相对独立的自主发育单位。

细胞学说是关于生物体结构统一性的学说。现在,发现了全息胚这一新的机能单位,生物整体观就应由一个新的学说——全息胚学说来加以说明。全息胚学说认为:生物体由处于不同发育阶段的、具有不同特化程度的全息胚组成;其中,发育程度较高的全息胚又由发育程度较低的全息胚组成。对于多细胞生物体,细胞是发育程度最低的全息胚,因此细胞学说可看作是全息胚学说的特例。

在理论上,全息胚向新整体的发育对应于基因在时间序列上的

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

链式表达，而该时间序列是由生物进化过程中基因产生的先后次序决定的。设 G_n 为时间序列上的第 n 个基因，P_{E_n} 为 G_n 表达后机体的内环境，它又导致了 G_{n+1} 的表达（见图 4）。

全息胚总体性状的特化，是由所有高活性基因的不同组合而决定的。设 n 为基因总数，则高活性基因组合的可能数量 C 将十分庞大：

$$C=\sum_{i=1}^{n}\frac{n!}{i!\ (n-i)!}$$

当 n＝60、i＝30 时，C 即为 11.8 亿亿种。

上述两种影响的迭加就决定了某一全息胚特定的性状。此外，由于全息胚的发育可以停止在向新整体发育的不同阶段上，因而全息胚可以在性状上具有极为丰富的多样性。所以，即使在基因没发生突变的情况下，也能为生物进化提供丰富的可供选择的材料。

理论和实践意义

综上所述不难看出，全息生物学在理论上具有重要意义：发现了生物体新的机能单位——全息胚，并给出了一个多层次的生物个体的整体观——全息胚学说；打破了生物体部分与部分、部分与整体之间的绝对界限，揭示了生物体的统一性，以及细胞全能性在自然条件下最普遍最一般的表现形式；给出了相关部位在整体上的一般分布规律，并指明这是一种在广泛的一般生物学特性上的相关性；对生物进化的途径、生物重演律的机制、发育和分化、癌机制等问题从新的角度作出了理论解释；对中医的许多诊疗法及针刺麻醉原理作出了理论解释及总体阐明。

全息生物学的应用是一种新的生物工程——生物全息工程，目

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

前，全息生物学已在以下几个方面显示出了重要的应用价值。

(1)医学。发现了无数的新穴位，从而使中医学中穴位的总数大为增加。全国已有20多个省市的医生应用了笔者所发现的新穴位，治好了成千上万例患者。日本也已发表了用于临床诊断的病例。

(2)农业。已有数据表明，应用生物全息律采用并不复杂的方法，可使马铃薯、玉米、高粱、棉花等作物增产。另外，全息生物学在定向育种、防止退化等方面也有重要的应用。

(3)古生物学。应用生物全息律可以根据古生物的化石碎片复原重建古生物的原貌。

(4)中草药学。应用生物全息律有利于迅速找到某种中草药全株有效成份的分布规律，有利于充分利用和开发中草药资源。全息生物学也可用于中草药的定向育种。

(5)兽医学。可将全息生物学理论用于对家畜和其他动物疾病的诊治。

(6)植物组织培养。可应用生物全息律提高器官诱导频率，以减少选取外植体时的盲目性，这对于繁殖良种、保存种质、定向育种都是有利的。

(7)园艺学。可以提高花卉的观赏价值，提早或推迟开花或同时开花，也可应用于观赏植物的定向育种。

以上，只对全息生物学的一些基本理论和概念作了概略的介绍。可以看出，全息生物学涉及面广，发展潜力很大。笔者衷心希望这一新学科能引起人们更多的兴趣和重视，并期待着有更多的人从事这一研究，以推动全息生物学向前迅猛发展。

(原载《百科知识》1986年第10期，文中的插图在本书这次转载时省略)

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

附录七　本书作者关于生物体不同结构单位的统一性和人体生理或病理相关性新发现的著作和论文目录

著　　作

1.《针麻的物质论原理和马甫洛夫生理学与现代解剖学批判》，内蒙古乌兰察布盟科学技术情报研究所(1974)。

2.《生物体结构的三定律》，内蒙古人民出版社(1982)。

3.《生物全息诊疗法》，山东大学出版社(1987)。

4. *ECIWO Biology and Medicine: A New Theory of Conquering Cancer and a Completely New Acupuncture Therapy*, Neimenggu People's Press(1987)。

5.《生物全息诊疗法》蒙古文版，内蒙古人民出版社(1988)。

6.《全息生物学》，高等教育出版社(1989)。

7. *ECIWO Biology and Medicine*, Chinese Nature Cure Institute, Singapore(1990)。

8.《新生物观：全息胚学说及其对生物学、医学前沿若干疑难问题的解决》，青岛出版社(1991)。

9. *A New View of the organism: The ECIWO Theory and Its Solution of Some Challenging Problems in the Frontiers of Biology and Medicine*, Peace Book

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

Company Ltd. Hong Kong(1991)。

论　文

1. 一个新的微针系统及穴位除循经以外的另一普遍分布规律——第二掌骨侧疗法与穴位分布的全息律，《乌兰察布科技》，1(1980)38。
2. 生物全息律，《潜科学》，2(1980)50。
3. 生物全息律，《自然杂志》，4，4(1981)243。
4. 生物全息现象，《自然辩证法通讯》，3，1(1981)55。
5. 穴位分布的全息律及其医学应用，《上海中医药杂志》，6(1983)46。
6. 穴位分布的全息律及其医学应用(日文)，日本《医道の日本》，42，10(1983)33。
7. 生物全息诊疗法，《全息生物学研究》，山东大学出版社(1985)22。
8. 全息生物学概论，《全息生物学研究》，山东大学出版社(1985)1。
9. 生物全息学说和全息生物学，《潜科学杂志》，5(1985)16。
10. 诞生在中国的新学科——全息生物学，《百科知识》，10(1986)45。
11. 生物全息诊疗法(日文)，日本《医道の日本》，45，8(1986)12和45，10(1986)40连载。
12. Bio holographic law，ECIWO，ECIWO theory and ECIWO biology，Abstracts，8th International Congress of Logic，Methodology and Philosophy of Science，Moscow，Nauka，Vol. 2(1987)320—323。
13. 生物全息律、全息胚学说与穴位经络的实质，《山东中医学院学报》，1(1987)5。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

14. 全息胚学说与全息生物学，《大自然探索》，7，1(1988)119。
15. 癌机制的全息胚癌区滞育论，《山东医学情报》，1(1988)6。
16. ECIWO biology and medicine, *China Medical Abstracts (Internal Medicine)*, Shanghai, Vol. 2, no. 2(1988)156-157。
17. 全息胚学说与全息生物学(日文，饭田清七译)，日本《宫城民医连》杂志，10，1(1988)39。
18. 生物全息诊疗法(俄文)，ACSAM, CCCP, 1(1989)4。
19. 全息胚与全息胚学说，《自然杂志》，12，1(1989)26。
20. The 1985 publication of an outline of ECIWO biology, Progress in ECIWO Biology, China Higher Education Press, Beijing, (1990)52-81.
21. The reasonableness of the existence of ECIWO and the propertis of ECIWO and the ECIWO theory, *Progress in ECIWO Biology*, China Higher Education Press, Beijing, (1990)82—128。
22. The reasonableness of the pan-embryoness of higher animals viewed from phylogenesis and ontogenesis, *Progress in ECIWO Biology*, China Higher Education Press, Beijing, (1990)120—140.
23. The ECIWO theory and a new understanding, based on the theory, of many important biological phenomena including individual formation and the evolution of the organism, *Progress in ECIWO Biology*, China Higher Education Press, Beijing, (1990)140—209。
24. The narure of cancer viewed from the ECIWO theory, the theory of ECIWO diapause in the cancer region of the cancerogenic mechanism, and a new strategy of conquering cancer, *Progress in ECIWO Biology*, China Higher Education Press, Beijing, (1990)210—264。
25. The subgenome theory basd on the ECIWO theory and the solution of

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

some problems in molecular biology and genetics, *Progress in ECIWO Biology*, China Higher Education Press, Beijing, (1990)265—266.

26. Electroeciwograph; its diagnostic value for pulmonary and cardiovascular diseases, *progress in ECIWO Biology*, China Higher Education Press, Beijing, (1990)515—519。

27. The clinical application of electroeciwograph for diagnosis, *progress in ECIWO Biology*, China Higher Education Press, Beijing, (1990)520—525.

28. Die bioholographische Akupunkturtherapie und eine neue Theorie der Krebsbekampfung auf der Grundlage der neuen Erkenntnisse der ECIWO-Biologie, *Akupunktur*, Germany, 18. JAHRG. 4. Quartal (1990) 337—341。

29. Modern and highly effective acupuncture: bio-holographic diagnosis and therapy (ECIWO diagnosis and therapy), *Proceedings of the 2nd World Conference on Acupuncture and Moxibustion*, Paris, (1990)82.

30. The biological essence of meridians. *Proceedings of the 2nd wold Conference on Acupuncture and Moxibustion*, Paris, (1990)83.

31. The biological essence of the micro-acupuncture system or the ECIWO acupuncture system; the ECIWO theory, *Proceedings of the 2nd World Conference on Acupuncture and Moxibustion*, Paris, (1990)263.

32. 生物全息诊疗法(全息胚诊疗法),《第一届国际全息生物学学术讨论会文集》,高等教育出版社(1990)131。

33. 全息胚学说、cDNA 返接与缺失动态平衡论与全息胚定域选种法,《自然杂志》,14,8(1991)584.

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

附录八　第二届国际全息生物学学术讨论会论文选目

序：关于生物体上统一单位全息胚的发现和人体上生理病理相关性新发现之证据 …… 张颖清（中国）

1. **综合类**　（脑血栓形成，脑溢血，脑性瘫痪，大脑发育不良，脑炎后遗症，外伤性截瘫，脑动脉硬化，高血压、脑震荡，多发性神经炎，血管性头痛，三叉神经痛，眩晕、失眠，嗜睡症，面神经麻痹，面肌痉挛，心动过速，肝炎、胃炎、胃痉挛，胃下垂，胃溃疡，厌食症，气管炎，哮喘，胆囊炎、便秘，肝硬化，痢疾，遗尿，关节炎，肩周炎，坐骨神经痛，跟骨刺，落枕，椎间盘脱出症，扭伤，慢性阑尾炎，肾绞痛，静脉炎，子宫肌瘤，癌，附件炎，更年期综合症，宫颈糜烂，痛经，闭经，月经不调，乳腺炎，神经性耳聋，中耳炎，咽炎，扁桃体炎，牙痛，鼻炎，结膜炎，疖，荨麻诊，睾丸炎，手术综合症，小儿腹泻，神经官能症，神经衰弱等约200种疾病）

生物全息律及全息胚疗法的临床应用 …… Aud Aardal（挪威）

全息胚生物学和生物全息针刺疗法 …… Vilhelm Schjelderup（挪威）

全息胚疗法的临床验证 …… R. Bjerkeseth（挪威）

全息生物疗法用于临床治疗性功能紊乱

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

…… A. Shaurm I. Zmudze(拉脱维亚)
全息胚诊疗法用于医学临床
…… Victor B. Villanueva(挪威)
全息胚生物学和现代社会的医学 …… B. Birch(挪威)
全息胚疗法帮助几百名患者解除病痛
…… kong Hoi Lam(马来西亚)
全息胚诊疗法的 50 例验证
…… Helen Skjonsberg Aase(挪威)
生物全息诊疗法(全息胚诊疗法)的验证
…… Cecilie Hempel(挪威)
对张氏穴位分布的全息律的体会
…… Lim Swee Cheeng(新加坡)
全息胚诊疗法 75 例应用 …… Ingegerd kavli(挪威)
生物全息诊疗法临床应用 …… Lin Wang Hong(马来西亚)
全息胚诊疗法的应用 …… Bjorn Birch(挪威)
生物全息诊疗法的应用 …… Hii Buo Hong(马来西亚)
全息胚诊疗法临床应用 150 例…… Roar Bjerkeseth(挪威)
全息诊疗法在厄日利亚 …… 刘士杰、乔晋琳(中国)
全息胚诊疗和腹部手术及中医五行理论的关系
…… Peter Simonesics(匈牙利)
全息生物学诊断和治疗 …… Foma G. Portnov(拉脱维亚)
生物全息诊疗法临床应用…… Sii How Sing(马来西亚)
全息生物学和未来医学 …… Vilhelm Schjelderup(挪威)
全息生物诊断和治疗中的电针疗法
…… Foma G. Portnov(拉脱维亚)
生物全息诊疗法的临床应用

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

…… Chiew Lee Nguik(马来西亚)
全息胚诊疗法临床应用 …… Lai Yui Ming(新加坡)
从全息胚的观点看全息微针系统
…… Zbigniew Garnuszewski(波兰)
全息生物学为中医学奠定了现代生物学基础
…… 黄鼎坚(中国)
生物全息疗法临床应用 1000 例
…… 矢喜章 王杰林 管庆海 夏建平(中国)
生物全息治疗仪的临床应用 …… 景尧洲(中国)
生物全息疗法临床 1359 例 …… 王金江(中国)
应用生物全息诊疗法 450 例临床总结 …… 包明杰(中国)
生物全息诊疗法的临床应用 …… 黄际群(中国)
生物全息诊疗法的临床应用 …… 杨吉秀(中国)
运用第二掌骨侧穴位诊断治疗疾病(附 110 例
120 病次临床报告) …… 喻恒锋(中国)
生物全息诊疗法在针灸临床中的应用
…… 蒋吉刚 廖西川 李焕然(中国)
生物全息诊疗法治疗 300 例(包括癌症)疗效观察
…… 魏国平 魏欣(中国)
生物全息诊疗法应用 579 例报告 …… 罗铸炼(中国)
生物全息诊疗法 300 例临床应用分析 …… 景尧洲(中国)
全息胚疗法医案六则 …… 阎秀莲 聂锁祥(中国)
生物全息诊疗法 165 例诊疗效果观察 …… 窦连俊(中国)
生物全息诊疗法的初步应用 …… 刘永建(中国)
第二掌骨侧生物全息诊疗法的临床应
用 …… 乌苏日乐特(中国)

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息疗法临床应用 545 例 …… 刘文华(中国)
生物全息诊疗法与蜂针结合临床报告 …… 王孟林(中国)
生物全息诊疗法在针灸临床上的运用 …… 李道华(中国)
第二掌骨侧、胫骨侧全息胚疗法 80 例报告
…… 张茂林(中国)
生物全息诊疗法临床应用报告 …… 张笑玲(中国)
生物全息诊疗法的临床应用
…… 王一添 于渤泉 张俭欣 沙碧原(中国)
临床应用第二掌骨侧生物全息疗法的体
会 …… 陈茜(中国)
生物全息诊疗法的临床应用 …… 陈克文(中国)
生物全息诊疗法对常见病多发病速诊治疗
的应用 …… 阎福之(中国)
生物全息诊疗法临床应用报告 …… 张茂林(中国)
生物全息针刺疗法 584 例临床应用体会
…… 胡颀清(中国)
生物全息诊疗法的临床应用 …… 陈俊义(中国)
人体桡骨节肢全息穴位在临床中的应用
…… 郑秉祁(中国)
全息胚学说在临床的点滴应用和体会 …… 杨云龙(中国)
生物全息疗法治疗各种疾病 215 例 …… 孙　海(中国)
我与生物全息诊疗法 …… 杨　平(中国)
第二掌骨节肢和其它长骨节肢全息胚穴位
的应用 …… 刘成平(中国)
生物全息诊疗法的临床应用 …… 刁鸿雁(中国)

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

2. 糖尿病、冠心病、肾绞痛、前列腺增生

运用生物全息疗法治疗糖尿病的临床研究

（附 128 例实验报告）…… 张曼华 赵学印 张德灿（中国）

全息胚针刺疗法对糖尿病的功效 …… T. T. Ang（新加坡）

全息胚穴位按摩治疗糖尿病胃植物神经病变

50 例报告 …… 张曼华 高凤兰（中国）

针刺全息肺心穴区对左心功能影响的研究

（附 100 例临床观察）

…… 陈成志 朱海珍 颜桂英 李春梅 黄梅香（中国）

生物全息诊疗法治疗冠心病临床研究

…… 房 芳 于剑扉（中国）

生物全息诊疗法治疗冠心病 120 例的临床观察

…… 陈成志 赵龙志（中国）

指压第二掌骨侧全息穴位诊治肾绞痛

42 例疗效观察 …… 蒋瑞英 兰吉端（中国）

前列腺增生症全息疗法的临床研究

…… 李云洲 孙湘魏东珍 汤瑞云 刘萍 孙汉芹（中国）

生物全息电图对肾脏疾病定位诊断初步探讨

（附 100 例分析）

…… 孟庆余 魏秀清 刘惠环 许宝霞 居长江（中国）

应用生物全息诊疗法诊治肾盂积水 28 例报告

…… 孟庆余 夏春英 王 添 刘惠环

赵立波 李英兰 王颖（中国）

3. 儿科和妇产科疾病（小儿迁延性肺炎，小儿迁延性腹泻，小儿肠梗阻，小儿高热抽风，小儿气管炎，小儿哮喘，厌食，不孕，痛经，闭

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

经，附件炎，脑位不正，人工流产反应等）
生物全息疗法治疗小儿迁延性肺炎、迁延性
腹泻之疗效观察 …… 黄际群（中国）
运用全息胚学说治疗小儿肠梗阻
…… 张若芬 杨传之 宋长林（中国）
生物全息疗法在小儿高热抽风中的临床应用
…… 张若芬（中国）
第二掌骨侧磁珠贴压法在儿科的运用 …… 杜昌华（中国）
生物全息疗法儿科临床应用
…… 吴乃安 张俭欣 毛一添（中国）
生物全息诊疗法纠正异常胎位
62 例报告 …… 郭瑞林 赵宁侠（中国）
全息胚诊疗法应用于妇产科疾病 …… 岳　清（中国）
生物全息疗法治疗人工流产反应
50 例疗效分析 …… 李文英 黄灿章 周　霞（中国）

4. 神经系统疾病（脑血管病，偏瘫，偏头痛，坐骨神经痛，三叉神经痛，癌症疼痛，晕动病，血管神经性头痛等）
全息胚针刺疗法治疗脑血管病 62 例报告
…… 饶晚人（中国）
针刺全息穴位治疗中风的对照观察
…… 孙东健 康凯（中国）
针刺全息胚穴位治疗缺血性脑血管病后遗
偏瘫症的临床疗效观察
…… 蔡英奇 王新陆 宋钦福（中国）
生物全息疗法治疗偏瘫 175 例、神经性

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

头痛 50 例临床观察 …… 窦京胜(中国)
全息穴治疗偏瘫的临床研究报告 …… 周子娄(中国)
应用全息生物学理论选穴治疗偏瘫 …… 林桂森(中国)
生物全息诊疗法将成为中西医结合的桥
…… 刘锡顺 刘金红(中国)
生物全息诊断仪对潜在性脑血管疾病的
诊断价值 …… 孟 然 王一添 隋新华 刘虹(中国)
第二掌骨节肢全息胚头区电位改变与
脑血管病的相关性
…… 孟然 王一添 孙伟 朱静杰 许志秋 于志利(中国)
脑血栓病人的生物全息电图表现
…… 陈玉飞 王一添 朱静杰(中国)
针刺全息头穴治疗偏头病 104 例临床报告
——附 32 例甲襞微循环观察分析
…… 乔普琳 刘士杰(中国)
生物全息疗法镇痛作用的观察 …… 任文巧 窦连俊(中国)
生物全息电子点穴诊疗法初探
附诊治痛性疾病 521 例报告
…… 程小青 王燮荣 傅双有 刘淑兰(中国)
针刺第二掌骨侧穴位群治疗急性
痛证 258 例 …… 程兆林 阎乃全(中国)
生物全息诊疗法治疗血管神经性头痛
180 例报告 …… 王桂荣(中国)
全息胚疗法治疗头痛 30 例 …… 王文凤(中国)
第二掌骨侧全息穴位药液注射治疗坐骨神经痛
40 例临床疗效观察 …… 邵洪斌 侯宪良 崔东升(中国)

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息疗法治疗偏头痛 15 例
疗效分析 …… 黄灿章(中国)
生物全息诊疗法治疗原发性三叉神经痛的
临床研究 …… 杨象豫(中国)
生物全息电图诊断仪在神经科应用
…… 刘耀春 郭晓园 郭敬敏 孙卫 王一添(中国)

5. 运动系统疾病(类风湿，肩周炎，颈椎病，扭伤，运动损伤，肋软骨炎，软组织损伤，肋间神经痛等)
生物全息穴位药物注射与针刺治疗类风湿性
关节炎的临床研究(附 102 例分析) …… 岳宝生(中国)
胫骨侧全息胚疗法治疗肩周炎 108 例报告
…… 方德康(中国)
颈椎病生物全息疗法 100 例近期疗效观察
…… 骆建平(中国)
针刺铍骨节肢全息穴位治疗
急性腰扭伤 …… 邵洪派 侯宪良(中国)
第二掌骨侧生物全息诊疗法在运动
损伤中的应用 …… 丁予恒(中国)
生物全息疗法治疗 255 例胸部疾病的临床分析
…… 隋新华 王一添 刘虹 崔继花 程玉花(中国)

6. 胃肠系统疾病(胃炎，全息胚针刺麻醉下胃镜检查，阑尾炎，急性胆囊炎，急性胃肠炎，急性肠梗阻，胆道蛔虫，十二指肠球炎，肛裂，胃溃疡，十二指肠溃疡等)
第二掌骨侧胃穴、颈穴针刺麻醉下行纤维

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

胃镜检查 410 例 …… 刘荣先（中国）
生物全息疗法在腹部外科手术后的应用
…… 汪训实 史陈让 张兆林 黄紫信 周恒仁（中国）
第二掌骨侧胃穴针刺效应与胃电图
观察 80 例分析 …… 刘荣先（中国）
用第二掌骨侧全息穴位疗法治疗急腹症
107 例的临床临会 …… 陈毓文（中国）
应用生物全息电图定位诊疗法治疗胃、
十二指肠球炎 102 例分析 …… 刘惠环 王晶（中国）
应用生物全息疗法治疗肛裂
…… 汪训实 史陈让 张兆林 黄紫信 周恒仁（中国）
生物全息诊疗法治疗急性胆囊炎 30 例
临床疗效观察 …… 黄灿章 李洪东（中国）
生物全息诊疗法诊断治疗消化系统疾病
792 例资料分析 …… 王金江（中国）
生物全息诊疗在上消化道 X 线钡餐
检查诊断中的应用 …… 罗铸炼 李银祥（中国）
生物全息疗法治疗胃肠疾病疗效观察 …… 姜 虹（中国）
第二掌骨侧胃穴压痛反应与胃镜检查
观察 842 例 …… 刘荣先（中国）
生物全息电图定位诊断介消化系统疾病中的临床应用
-附 116 例分析 ……
刘惠环 贾红玲 王一添 孟庆余 沙端华 隋玉学（中国）
生物全息诊疗法是治疗各种胃病的
理想方法 …… 孙 海（中国）
生物全息诊疗法在胃肠道疾病

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

诊断方法的临床应用 …… 刘济生 刘学俭(中国)

7. **疑难杂症**(偏瘫,小儿脑性瘫痪,类风湿性关节炎,骨质增生,肿瘤,风湿性关节炎,神经性耳聋,晕动病,玫瑰糠疹,近视,急性下肢静脉炎,哮喘等)

生物全息针刺治疗疑难病症 …… 王杰林(中国)
生物全息针刺疗法治疗疑难病症
…… Ho Sing Mui(马来西亚)
生物全息疗法在晕动病的应用 …… 章如新(中国)
第二掌骨侧新穴治疗玫瑰糠疹 40 例观察
…… 赵 红 刘家玉(中国)
运用生物全息疗法治疗青少年近视眼 100 例
疗效分析 …… 戚爱玉 赵红 姜枫 李珍 姜玉英(中国)
运用生物全息疗法治疗急、重、顽疾的
临床观察 …… 宋长林 张若芬(中国)
全息胚疗法是治疗疑难病症的好疗法 …… 夏伟恩(中国)
全息穴位诊疗疑难症验案 …… 孙东健 康凯(中国)
哮喘急性发作期全息疗法治疗
的临床研究 …… 李云州 王春棉(中国)

8. **全息胚诊断**(生物全息电图诊断仪,寻找病理反应点法等)

生物全息电图诊断仪的临床应用 …… 张印荣(中国)
第二掌骨侧全息穴位速诊 1000 例报告
…… 赵龙志 陈成志(中国)
生物全息电图诊断仪 1356 例临床应用
…… 王一添 周长吉 王顺孟(中国)

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

生物全息电图诊断仪的 200 例临床应用
…… 三一添(中国)
生物全息电图诊断仪在呼吸科的应用价值
(附 210 例报告)
…… 吕金秀 王 添 孙伟 刘宝全 于文华(中国)
针灸同等二掌骨侧指压诊断法——掌骨侧
诊断 114 例分析 …… 饭田清七(日本)
第二掌骨侧生物全息速诊法
的临床应用 …… 郭艳芹 王 添 初彦辉(中国)
全息胚穴位客观存在的生物电
测试证明 …… 朱迎新 周永强(中国)
第二掌骨侧速诊法的主、客体
手感研究 …… 吴月明 王秀强(中国)
第二掌骨侧速诊法临床应用 …… 周 新(中国)
多功能电子诊断自动治疗仪在全息胚
穴位上的临床应用报告 …… 王伟 刘恩乾(中国)
全息胚诊疗法与红外自计温度
系统的结合 …… T. T. Ang(新加坡)
分析 1000 例生物全息针刺疗法诊断的
病例——全息胚肝穴反应的意义 …… 饭田清七(日本)

9. **癌症**(癌症疼痛、乳腺癌、食道癌、胃癌、肝癌、肺癌、肠癌、胰腺癌、子宫颈癌、癌的早期诊断、白血病前期等)

第二掌骨侧疗法缓解顽固性癌症疼痛
30 例报告 …… 范士怀(中国)
实施临终关怀——应用生物全息疗法缓解晚期

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

癌痛(附 10 例报告)
…… 黄灿章 吴绍江 杨元科 王志武 张明卡
于信希 尚希岩 李雁(中国)
生物全息疗法治疗肿瘤 15 例临床观察 …… 杨吉秀(中国)
全息胚胃穴按摩法对五例胃癌止痛
效果的观察 …… 乌苏日乐特(中国)
全息胚理论在肿瘤诊治中的应用
附 25 例晚期乳腺癌疗效分析 …… 杨 锐(中国)
生物全息针刺疗法应用 236 例疗效分析
(包括部分肿瘤病例在内)…… 万载云(中国)
全息胚学说在治疗 2000 例肝病
(包括肝癌 150 例)中的应用 …… 姬秀萍 葛新兰(中国)
全息胚理论指导下中药治疗癌症
100 例总结 …… 李国昌(中国)
生物全息诊法诊断 210 例癌肿病例小结
…… 沈友云(中国)
生物全息诊法用于癌症早期诊断
…… 刘恩乾 王伟 刘永健(中国)
全息胚癌理论在临床的应用 …… 王杰林(中国)
全息胚诊疗法临床 254 例报告(包括癌症)
…… 张健生(中国)
生物全息诊疗法治疗疑难疾病(包括癌症)
144 例的报告 …… 李 权(中国)
全息胚分化促进剂治疗癌症
…… 梁光裕(中国)
应用全息胚分化促进剂——蛇毒制剂

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

治疗肿瘤疗效好 …… 沈友云(中国)

中成药分化促进剂治愈恶性间

皮瘤长期随访 …… 杨天权 郑秀春 何宗健(中国)

全息胚滞育论在胎肝疗法治疗

肝癌中的应用 …… 梁光裕(中国)

活体单细胞悬液治疗中晚期恶性肿瘤

及血液病 …… 熊意云(中国)

全息胚学说开辟了有希望的治癌

新途径 …… 包忠义(中国)

全息胚分化促进剂联合疗法治愈肺癌报告

…… 杨天权(中国)

张氏抗癌战略比老的治癌

方法更合理、更优越 …… Lim Swee Cheong(新加坡)

(《第二届国际全息生物学学术讨论会论文集》

中、英文版都已由高等教育出版社出版)

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

附录九　第二届国际全息生物学学术讨论会宣言

（1992 年 9 月 10 日大会通过，奥斯陆，挪威）

全息生物学（ECIWO biology）是张颖清教授创立的一门新学科。自 80 年代以来，已在中国举行了四次全息生物学学术讨论会，第一届国际全息生物学学术讨论会于 1990 年在新加坡举行。本次第二届国际全息生物学学术讨论会于 1992 年 9 月 9 日至 10 日在挪威首都奥斯陆举行。这是这门学科在欧洲的第一次大会。

大会交流的论文 193 篇，均发表于《全息胚学说医学应用——第二届国际全息生物学学术讨论会文集》中。大会还交流了其它几篇科学论文，均因时间关系而未能收入大会文集。其中一篇是国际医学针灸联合会前主席、医学博士 J・Gleditch 的论文，另有两篇是波兰针灸学会主席 Garnuszewski 教授的论文。

大会论文所报告的研究表明，全息胚学说（ECIWO theory）是生物医学科学领域内的一个全新的具有根本性意义的理论。大会论文所报告的研究对该学说的科学性提供了强有力的证据。大会坚信，全息胚学说对生命科学的进步具有重大贡献，在生物学的众多领域都具有重要意义。

在生物医学科学方面，全息生物学可以对再生和痊愈过程提供合理的科学解释。对临床医学最为重要的是，它提供了一套简便和明显有效的方法，从而可以在生物体上激励和引导痊愈过程。大会交流了大量临床报告，其中许多报告具有极高的科学水平。这些报

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

告表明，这套建立在全息胚学说基础上的治疗方法的确具有惊人的疗效，可以用于治疗人类所患的众多疾病。迄今为止还没有发现这套方法会产生不良效果或严重的并发症。

根据大会所报告的大量病例，我们相信如果这套方法能得到进一步的研究并能在世界范围内得到应用，那么这套方法对促进全世界的健康事业将能起到重大作用。

因此，本次大会建议，全世界所有从事医学科学研究和致力于改善人类健康的人们都认真地研究一下这一重要的科学理论。

感谢张颖清教授亲自来欧洲阐述其科学发现，并感谢他为编辑本届大会论文集所做的大量工作。感谢所有向大会提交科学报告的人，无论他们是否出席了本届大会。特别感谢 A・Aardal 女士和挪威组委会以无私的工作出色地筹备了本届大会。

大会决定 1995 年 9 月 15 日至 16 日在中国山东大学召开第三届国际全息生物学学术讨论会。提交论文的截止日期为 1994 年 10 月 1 日。请按下列地址提交论文和报名：中国济南市山东大学全息生物学研究所，邮政编码 250100。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

告表明，这套建立在全息胚学说基础上的治疗方法的确具有惊人的疗效，可以用于治疗人类所患的众多疾病。迄今为止还没有发现这套方法会产生不良效果或严重的并发症。

根据大会所报告的大量病例，我们相信如果这套方法能得到进一步的研究并能在世界范围内得到应用，那么这套方法对促进全世界的健康事业将能起到重大作用。

因此，本次大会建议，全世界所有从事医学科学研究和致力于改善人类健康的人们都认真地研究一下这一重要的科学理论。

感谢张颖清教授亲自来欧洲阐述其科学发现，并感谢他为编辑本届大会论文集所做的大量工作。感谢所有向大会提交科学报告的人，无论他们是否出席了本届大会。特别感谢 A・Aardal 女士和挪威组委会以无私的工作出色地筹备了本届大会。

大会决定 1995 年 9 月 15 日至 16 日在中国山东大学召开第三届国际全息生物学学术讨论会。提交论文的截止日期为 1994 年 10 月 1 日。请按下列地址提交论文和报名：中国济南市山东大学全息生物学研究所，邮政编码 250100。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn

告表明，这套建立在全息胚学说基础上的治疗方法的确具有惊人的疗效，可以用于治疗人类所患的众多疾病。迄今为止还没有发现这套方法会产生不良效果或严重的并发症。

根据大会所报告的大量病例，我们相信如果这套方法能得到进一步的研究并能在世界范围内得到应用，那么这套方法对促进全世界的健康事业将能起到重大作用。

因此，本次大会建议，全世界所有从事医学科学研究和致力于改善人类健康的人们都认真地研究一下这一重要的科学理论。

感谢张颖清教授亲自来欧洲阐述其科学发现，并感谢他为编辑本届大会论文集所做的大量工作。感谢所有向大会提交科学报告的人，无论他们是否出席了本届大会。特别感谢 A・Aardal 女士和挪威组委会以无私的工作出色地筹备了本届大会。

大会决定 1995 年 9 月 15 日至 16 日在中国山东大学召开第三届国际全息生物学学术讨论会。提交论文的截止日期为 1994 年 10 月 1 日。请按下列地址提交论文和报名：中国济南市山东大学全息生物学研究所，邮政编码 250100。

PDF 文件使用 "pdfFactory" 试用版本创建 www.fineprint.cn