



当代中医皮肤科临床家丛书

第二辑

孙世道



汇集当代皮肤科名家临床精粹
打造皮肤科临证诊治巅峰之作



主编◎ 李张 斌明

DANGDAI
ZHONGYI PIFUKE
LINCHUANGJIA
CONGSHU

中国医药科技出版社

当代中医皮肤科临床家丛书

当代中医皮肤科临床家丛书（第二辑）

孙世道

主编 李斌 张明
主审 孙世道

中国医药科技出版社

内 容 提 要

孙世道教授从事中医外科、皮肤病临床工作 50 余年,是我国中医皮肤病学、中医外科学的一代大家,他师从著名中医外科专家夏涵老师,继承夏氏外科之衣钵,并将其发扬光大。本书从孙老师的成长历程、学术渊源、学术思想、临证医案、查房记录和医论医话等几个方面,系统总结孙老师的学术特色和临床经验。可供中医师、临床医师及中医爱好者参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

当代中医皮肤科临床家丛书. 第 2 辑. 孙世道/李斌, 张明主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2015. 9

ISBN 978 - 7 - 5067 - 7773 - 5

I. ①当… II. ①李… ②张… III. ①皮肤病 - 中医治疗法 IV. ①R275

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 208513 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710 × 1000mm ¹/₁₆

印张 9 ¹/₄

插页 1

字数 129 千字

版次 2015 年 9 月第 1 版

印次 2015 年 9 月第 1 次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 7773 - 5

定价 25.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



孙世道教授



孙世道教授在办公室



孙世道教授为患者诊治



孙世道教授与弟子李斌（右）、陈浩（左）



孙世道教授在科室

总编委会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

马绍尧	王玉玺	王莒生	邓丙戌
艾儒棣	冯宪章	庄国康	孙世道
杜锡贤	李秀敏	肖定远	欧阳恒
秦万章	徐宜厚	韩世荣	喻文球
鲁贤昌	管汾	禰国维	

总主审 段逸群 杨德昌

总主编 杨志波

副总主编 (按姓氏笔画排序)

刁庆春	王玮臻	卢桂玲	刘巧
刘红霞	李斌	李元文	陈达灿
陈晴燕	范瑞强	周小勇	柯树彬

编委 (按姓氏笔画排序)

王万春	艾华	卢桂玲	史传奎
向丽萍	刘瓦利	刘学伟	闫小宁
孙丽蕴	杨志波	杨素清	李斌
李红毅	李咏梅	闵仲生	宋群先
张明	陈明岭	苗钱森	范玉
欧阳卫权	欧阳晓勇	周冬梅	段行武
姜春燕	黄宁	曹毅	龚丽萍
曾宪玉	魏跃钢	瞿幸	

编写秘书 曾碧君

编写说明

孙世道教授是我国一代中医皮肤病学、中医外科学资深学者，半个多世纪的行医生涯正好和中医皮肤病学事业从微小到壮大的历程平行。孙教授在中医皮肤病学领域的开拓进取，使得中医皮肤病学内容得到了丰富，也为中国中西医结合皮肤病学的发展做出了贡献。

孙世道教授是建国后首批成立的上海中医学院（现上海中医药大学）第一届毕业生，是中医走上真正现代化教育道路的最早的果实，在业内被誉为“黄埔一期”。如同孔门七十二弟子一样，孙老师接受了最为正宗的中医教育，师从著名中医外科专家夏涵先生。孙教授曾任上海中医学院附属曙光医院中医外科主任，中医外科学教研室主任，上海中医学院学位评审委员会中医外科、伤科、五官科分会副主任委员，上海中医学院高级职称评审委员会中医外科、伤科学科组委员，上海中医药学会外科分会甲状腺病专业组顾问，《上海中医药杂志》、《中医药年鉴》编委等职。1996 至今，担任上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院中医外科、皮肤科顾问，上海近代中医流派临床传承中心导师，在整个中医皮肤病学、中医外科学界拥有较高的声誉。

孙教授为人谦和，甘为人梯，颇有老一代知识分子的高风亮节。与同时代的一些老专家比较，也许孙教授没有他们那么出名。但这绝不是孙教授水平不够或者贡献不大造成，而完全是孙教授历来的谦虚谨慎、淡泊名利的结果。几十年来，孙教授或忙于诊务，或投身科研，或在病房谆谆教诲后学，或在书桌撰文指导学生，老师的临床经验和学术思想虽广为流传，但目前仍然缺乏一册系统总结孙老的切合临床的书籍。我们不顾才学疏浅，编写了本书。

本书从孙老师的成长历程、学术渊源、学术思想、临证医案、查房记录和医论医话等几个方面，系统总结孙老师的学术特色和临床经验，以供同道学习参考。孙老不顾年高和诊务繁忙，亲自审定了本书。

本书的出版，首先要感谢丛书总主编和各位编委的大力支持，感谢上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、曙光医院的领导对本书编写工作的支持，感谢

岳阳医院皮肤科同仁的帮助和指导。

孙老师临床经验丰富，擅长病种多而全面，我们随孙老师学习时间很短，编写工作也十分仓促，差错在所难免，不足之处，望诸位同道师友和读者提供宝贵的意见和建议。

编 者
2015 年 7 月

目录

第一章 医家小传 / 1

第二章 学术特色 / 4

一、学术渊源	4
二、学术思想	6

第三章 验案撷英 / 10

一、银屑病	10
二、湿疹	28
三、脓疱疮	48
四、荨麻疹	49
五、天疱疮	55
六、瘙痒症	57
七、神经性皮炎	58
八、结节性红斑	60
九、过敏性紫癜	62
十、硬皮病	63
十一、酒渣鼻	68
十二、接触性皮炎	70
十三、疣	71
十四、白塞病	73
十五、带状疱疹	75
十六、鱼鳞病	77
十七、下肢静脉曲张	79
十八、甲状腺疾病	83

第四章 查房实录 / 87

一、关节病型银屑病	87
二、皮炎炎	90
三、多形红斑	93
四、银屑病	95
五、结节性红斑	102

第五章 医论医话 / 106

一、治病总纲	106
二、方药心得	107
三、谈湿疹	108
四、谈银屑病	109
五、谈特应性湿疹	111
六、谈痤疮	114
七、谈带状疱疹	117
八、谈疣	118
九、谈白塞综合征	118
十、谈丹毒	119
十一、天疱疮	120
十二、谈荨麻疹	120
十三、谈红斑狼疮	121
十四、谈疥病	122
十五、谈黄褐斑	123
十六、谈甲状腺功能亢进症	123
十七、甲皱微循环的变化与气血关系——487例临床动态观察的初步报告	124

第六章 学术传承 / 128

第一章 医家小传

孙世道教授 1938 年 2 月生于上海，祖籍江苏海门。1962 年毕业于上海中医学院（现上海中医药大学），系该校首届毕业生。孙老师先后担任上海中医学院附属曙光医院中医外科主任，中医外科学教研室主任，上海中医学院学位评审委员会中医外科、伤科、五官科分会副主任委员，上海中医学院高级职称评审委员会中医外科、伤科学科组委员，上海中医药学会外科分会甲状腺病专业组顾问，《上海中医药杂志》《中医药年鉴》编委等职。1996 至今，担任上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院中医外科、皮肤科顾问，上海近代中医流派临床传承中心导师。先生从医 50 余载，对中医外科各类疾病的治疗颇有心得，尤其在诊治各种皮肤病、结缔组织病、甲状腺病、血管病等方面，博采众长，融贯中西，有着独到的见解和经验。孙教授除了扎实的中医功底外，更能阅读英文文献，作为老一辈中医大家，这点更是难能可贵。孙教授临床诊治疾病善于博采众长、借鉴古今，通过中医的望、闻、问、切进行宏观辨证，借助西医的实验室检查数据进行微观辨证，为疾病的诊治提供了新的思路，为“夏氏外科”学术的发展做出了新的贡献。

孙教授并非出身医学世家，之所以踏上从医之路竟然还有段趣闻。孙教授自幼勤敏好学，青少年时期尤其喜欢数、理、化，报考大学的理想是理工科院校，根本未曾想过学医，更遑论中医。然而高考前体检时却被查出血压偏高，而当时体检标准中规定高血压不能报考理工科院校。于是孙教授赶紧就医，服用西药降压，然而效果并不理想。后来孙教授抱着试试看的心态转投中医，服用了几剂中药后，血压竟然神奇地恢复正常了。提及当时的药方，先生早已记不得大部分药味，唯有一味名叫“臭梧桐”的中药至今记忆深刻。就是这样一段经历，勾起了孙教授对中医学的好奇之心，于是便报考了上海中医学院，自此便踏上中医之路。光阴荏苒，一味“臭梧桐”，竟然引出了孙教授与中医药半个世纪的不解之缘。

1962 年 8 月，孙教授从上海中医学院毕业后分配至附属曙光医院中医外

科从事临床工作。就在这里，孙教授遇到了他从医生涯中最重要的导师——夏涵老师。夏涵老师是沪上中医外科名家夏墨农先生的次子，自幼博习岐黄，悉得家传真谛，后又于1952年赴北京医学院（现北京大学医学部）中学西班学习，掌握了中、西两套医学诊疗技术。与传统中医不同，夏涵老师思想开明、没有门户成见，对中西医结合有独到的见解。夏涵老师时任曙光医院中医外科副主任，是孙教授的上级医师，孙教授初涉临床皆由夏涵老师带教，并在此后的临床工作中长期共事，可以说是夏涵老师的得意门生。此外，孙教授还先后得到著名老中医夏少农教授、著名皮肤科专家石光海教授的悉心教导，获益匪浅。

1982年，夏涵老师由曙光医院调入岳阳医院，任中医外科主任，1991年退休，由周家乐教授接任科主任。1996年，周家乐主任退休后，由夏涵老师的另一位学生张明教授接任科室副主任，负责科室管理事务。当时夏涵老师业已从岳阳医院中医外科退休多年，考虑到张明教授尚年轻，自己身体又欠佳，科室缺少老一辈的主任扶持襄助，于是邀请孙教授担任岳阳医院中医外科的顾问，照应科室发展。当时已经退休的孙教授欣然接受了夏涵老师之托，作为顾问，每周两次到岳阳医院中医外科上班，带教、查房、门诊、教学，二十年如一日，倾尽全力扶持科室发展，几乎将退休后的全部工作重心都转移到了岳阳医院中医外科，与岳阳医院的夏氏外科传人建立了极为深厚的感情。可以说，孙教授为夏氏外科在岳阳医院的传承、发展付出了艰辛的努力。

孙教授对于中西医结合的观点深受恩师夏涵老师的影响，深知中西医的优劣，各取精华，融会贯通，取长补短，灵活应用。通过50余年的临床工作，先生认为，要想成为一名优秀的临床医生，最好能熟练掌握专业领域内的中医、西医理论。除了研读《内经》《金匱要略》《外科正宗》《外科大成》《医宗金鉴·外科心法要诀》等中医经典，先生至今还保留着大量阅读英文文献的习惯。孙教授常告诫我们，医学先辈由于受到当时科学水平和社会条件等各种局限，在叙述某些疾病时难免有不妥和不全面的地方，即使医学发展到现代水平，仍然需要不断更新充实、不断探索。学习古代经典医著时，一定要结合自己的临床实践多思考、多体会，要注意去芜存菁，去伪存真。学习、了解西医学的新进展、新知识、新技能，尽力做到中西医两方面都能掌握，这既是现代临床工作的必需，也是进一步提高、发扬中医的需要，中医

不能墨守成规、固步自封，否则必将日趋衰退。因此在漫长的临床实践中，孙教授除了保持学习中医经典的习惯外，还不断掌握学习西医学的新成果、新疗法和新技术。有幸跟随孙教授侍诊在侧，孙教授在治病中并不局限于中医中药，有时常常中西并举。在处理如大疱性皮肤病、重型药疹等皮肤病危急重症时，糖皮质激素依然为首选药物，以西药控制急性期病情，缓解后再以中医药辨证施治以巩固疗效、防止复发，同时改善或缓解激素产生的不良反应。此外，孙教授在治疗白塞病时，根据《金匱要略》“狐惑之为病……蚀于喉为惑，蚀于阴为狐……甘草泻心汤主之”之论，在以甘草泻心汤治疗时，亦根据西医学研究成果，认为此病与感染引起的变态反应和自身免疫功能异常有关，而部分清热解毒和活血化瘀中药具有免疫抑制剂样作用，因此选择一些具有抗感染和免疫抑制剂样作用的中药，如土茯苓、苦参、白花蛇舌草、徐长卿、丹参等，收效甚佳。

孙教授如今已是古稀之年，但仍然奋斗在临床第一线，每周辗转于岳阳医院、曙光医院，共3次门诊。孙教授诊病不慌不忙，总是耐心向病患解释病情。孙教授特需门诊一号难求，许多预约失败的患者难免要请孙教授帮忙加号，孙教授总是尽自己最大能力帮助病人。孙教授精湛的医术不仅是我們学习的榜样，高尚的医德更是我们一生追随的目标。

第二章 学术特色

一、学术渊源

孙世道教授早年师从夏涵教授，受其影响颇深。此外，孙教授还先后得到著名老中医夏少农教授、著名皮肤科专家石光海教授的指导，获益匪浅。

“夏氏外科”肇始于清道光年间，源自浙江省德清县东南湾的中医外科世家，其先祖夏松泉先生精通中医内、外、喉科，尤以外科闻名。百余年来，儿孙子侄相继操持外科、皮肤科世业，因医道超群、医德高尚为世人所赞誉，求医者甚众，医名冠盖江南。至其四世孙夏墨农先生行医沪上，名气尤为鼎盛，渐成沪上中医皮肤外科之一大流派。150余年来，“夏氏外科”不断发展壮大，既善于总结实践经验并加以创新发展，又善于兼收并蓄，融合别家长为我所用，从而充实了“夏氏外科”的学术内涵，形成了独特的诊治方法，发展成为独具中医特色和优势的学术体系。

夏墨农（1890～1950年），字和庄，自幼从父——“夏氏外科”第三代名医夏少泉学习岐黄之术，穷研经典，熟读《内经》《难经》《伤寒论》及《神农本草经》。至弱冠学成，即随父悬壶乡里，后至吴兴县菱湖镇行医，立志以仁术济人。1938年为避战火，墨公移居上海，先设诊于黄河路，后又在北京西路行医，日诊人次达两三百余号，渐成申城外科名流之一。墨公行医40余年，门生遍及江、浙、沪等地，其长子夏少农、次子夏涵均得其真传，分别就职于上海中医学院附属曙光医院和岳阳医院，任中医外科主任。至此，“夏氏外科”流派主要分为两支，传承至今。其中曙光医院夏少农（1918～1998年）一支，擅于诊治疮疡、甲状腺病、肛肠病等外科疾病；岳阳医院夏涵（1926～2002年）一支，则以诊治皮肤疾病为长。由此，“夏氏皮肤科”正式从“夏氏外科”中分支，发展形成了一支成熟、独立的中医学术流派。

夏涵，原名夏云岚、夏小农，夏墨农次子。先生幼承庭训，博习岐黄，侍诊于父夏墨农侧，悉得家传善本。1952年入北京医学院中学西班，因此掌

握了中、西两套医学诊疗技术。主张内外并重，兼取各家之长，师古而不泥古，学西而不迷信。从医 55 年，擅长皮肤科、外科诸症，特别是在中西医结合诊治皮肤病方面造诣深厚，取得了突出的临床疗效。

夏氏私淑明代外科大家陈实功，推崇《外科正宗》《外科证治全生集》《疡科心得集》等经典著作，治病基于整体观念，认为皮肤科、外科疾患的发生、发展俱与营卫失调、气血不和息息相关。夏氏主张形诸外而本诸内，正气为御邪之本；对于急性阳证外科疾病主张开门逐盗，及早出邪；提出和营为治疡枢机，顾护阴液为治疡贯穿始终之法。

夏涵教授一方面秉承了其父夏墨农先生的学术思想和观点治病，另一方面，作为接受过西医学教育的中医世家子弟，先生比起传统中医来，眼光和思路又更为开阔、灵活。最值得一提的是，夏氏外科诊治痛风最初即始于夏涵先生。正是基于西医学教育的背景，夏涵先生敏锐地将痛风性关节炎从传统混淆不清的“痹症”中鉴别出来，并加以详究；同时，深厚的传统医学素养又引导他从张元素治疗“湿热痹”“脚气”的名方——“当归拈痛汤”中受到启发，提出了一整套治疗痛风性关节炎的理论和方药。

石光海教授（1915 年 12 月～2002 年 10 月），是我国整形外科、皮肤外科的创始人之一、著名的皮肤病学家，曾任上海市第十人民医院（现曙光医院）皮肤科主任。他首先使用划痕术治疗酒渣鼻，并开展微创肥厚性酒渣鼻矫形手术。他最早在皮肤科领域开展腋臭手术、头面部肿瘤切除、瘢痕切除、唇裂修复以及斜视修复等，还把皮肤移植和皮肤扩张技术引进皮肤科。孙教授除了师从著名中医大师之外，西医也跟随一代宗师学习，可谓是学贯中西。

经过 50 余年的临床工作，孙教授觉得作为一名临床医生，应该在自己专业领域内，将中西医两套医疗知识都能掌握。治疗病人时，先生临床诊治疾病不单单拘泥于中医中药，有常常中西并举、博采众长、借鉴古今，通过中医的望、闻、问、切进行宏观辨证，借助西医的实验室检查数据进行微观辨证，为疾病的诊治提供了新的思路。

二、学术思想

孙教授从医 50 余载，擅长衷中参西诊治皮肤病，临床时病证结合，内外兼治，处方灵活，不拘定规。笔者跟师侍诊学习，获益匪浅，兹将其学术思

想整理如下。

(一) 病证合参，谨守病机

孙教授认为，辨证与辨病二者是不可分割之统一体，但证每多变而病常不变，故辨证当以辨病为前提。孙教授指出，外科临床，首重辨病，有病始有证，证是附于病的，在辨病的基础上加以辨证，这既是临床治疗的需要，也是医疗安全的需要。外科疾病大多以外在的局部病变为主要临床表现，有时症状表现相似而转归、预后以及治疗大不相同。例如局部皮下肿块，可以是良性也可以是恶性的肿瘤，预后大不相同，必须诊断明确；又如局部红斑、水疱、刺痛，可以是带状疱疹也可以是接触性皮炎，前者消退后有可能遗留神经症状，后者消退后局部仅有暂时性色素沉着；再如，同是脱发，斑秃成片脱落而多能复生，脂溢性脱发无明显边界伴有皮脂溢出而不易新长，头癣脱发则见有残根、鳞屑，非抗真菌药而不能痊愈。强调辨病，目的在于明确疾病的诊断，掌握其发生、发展的演变规律以及转归、预后；而辨证的目的，则在于揭示患者疾病刻下阶段的主要矛盾和个体特殊性，进而对病变的病因病位、病变机制、功能状态进行综合分析、归纳、判断，从而确立治则治法、遣方用药。

在明确疾病诊断的基础上进行辨证论治，但是外科疾病该如何辨证？局部症状和全身症状主次如何？六经、八纲、三焦、脏腑、卫气营血各种辨证体系如何运用？照搬教科书分型论治、对号入座是否就是辨证论治？孙教授指出，临床辨证论治过程中，包括了四诊合参、审察病机、立法遣方等环节，而在外科疾病的临床论治之中，审察病机是当务之急。所谓病机，是指疾病发生、发展、变化的机制，包括病性、病位、病势、脏腑气血虚实变化及其预后等。所谓辨证的过程，其实就是在收集四诊信息的基础上，对疾病病机进行推理、归纳，对证候产生的机制进行分析与判断的过程。因此辨证的过程，非常重要的一点就是探求证候的病机。例如寻常痤疮，表现为面部粉刺、炎性丘疹，都表现出一派热象。再进一步仔细收集四诊信息，发现有的患者伴有局部皮疹灼热痒痛，便秘溲赤，舌红苔腻，对这些信息进行分析、归纳，推知其病机当为过食辛辣、肥腻，积生湿热，蕴于肺胃，下不能通降，上阻于肌肤；有的患者局部皮疹无明显痒痛，伴有口干欲饮，五心烦热，烦躁易怒，舌红而少苔，推知其病机当为肝气不畅，郁而化火，伤津耗液，血中蕴

热，相火上炎。上述虽同见热象，但不同的病机变化即导致不同证候的诊断，进而决定了治则治法与遣方用药的不同。因此孙教授指出，要提高外科疾病临床辨证论治水平，实质上就是要提高分析、归纳病机的能力，审察病机是临床辨证论治过程中所要解决的首要问题，把握病机是提高中医临床疗效的关键。

（二）除邪务尽，顾护气阴

外科疾病多阳证、实证，表现为局部红斑、肿胀、包块、结节、水疱、脓腐，自觉灼热、瘙痒、酸胀、麻木或疼痛，究其所起，或热毒，或湿浊，或气滞，或痰瘀，常胶着为患，日久则多从热化。因此，孙教授每多推崇河间学派“六气皆能化火”之说，秉承夏氏外科墨农先生“就近出邪”之主张，在临证时善用清热凉血、逐邪外出之法。对于多种过敏性、炎症性皮肤病，如湿疹、银屑病、痤疮等，先生提出“血分热盛”为其主要病机，以凉血清热为大法贯穿到多种皮肤疾病的诊治过程中。如对于湿疹、银屑病，立法当清热、凉血、潜镇：苦寒凉血，血热清则痒自安；重镇潜阳，浮阳潜则痒自宁。又如痤疮，传统多认为“肺经风热”为其主要病机，先生则指出，痤疮皮损多为红色丘疹或伴红斑、小脓疱，患者每多伴有心烦、不寐、便秘等症，而无明显瘙痒，故风热实为血热，疏风应以凉血代之，遂以清肺凉血为法，临证每多效如桴鼓。

张从正言：“病之一物，非人身素有之，或自外而入，或自内而生，皆邪气也。邪气加诸，速攻之可也，速去之可也……”先生指出虽然张从正攻邪善用汗、吐、下三法，然而散邪之道远不止此三法。在外科病领域中，热毒壅滞之痈疽，清热和营即为散邪；湿热浸淫之湿疹，清热除湿即为散邪；瘀血阻络之带状疱疹后遗神经痛，化瘀通络即为散邪；气滞痰凝之甲状腺腺瘤，行气化痰即为散邪。总之，外科治法与内科本同一理，医家应尽早使邪实消散，或从肌表外达，或随二便而出，或使气血通畅而消，或因脏腑调和而化，这与陈实功“以消为贵”之主张可谓异曲而同工。

刘完素为代表的河间学派，阐发《内经》之病机十九条，认为人体致病皆为火热，治病倡用寒凉。至其再传弟子朱震亨，则在刘完素“火热病机论”的启发之下，逐渐演变、发挥为“阳有余阴不足”之阴虚火旺病机说，于是提出养阴泻火之法，史称“滋阴派”，更成为后世温病学说之肇端。孙教授认