

中西醫皮膚病

杨耀华 编著

证治大全

ZHONG XI YI PIFU BING
ZHENG ZHI DAQUAN

山西科学技术出版社
SHANXI SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

中西醫皮膚病

杨耀华 编著

证治大全

ZHONG XI YI PIFU BING
ZHENG ZHI DAQUAN

山西科学技术出版社
SHANXI SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

图书在版编目(CIP)数据

中西医皮肤病证治大全/杨耀华编著.——太原:山西科学技术出版社,2003.11

ISBN 7-5377-2218-8

I.中... II.杨... III.皮肤病-中西医结合疗法
IV.R751.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 074456 号

中西医皮肤病证治大全

作 者: 杨耀华

出版发行: 山西科学技术出版社

社 址: 太原市建设南路 15 号

编辑部电话: 0351-4922135

发行部电话: 0351-4922121

E-mail: sxkjcs@public.ty.sx.cn
info@sxstph.com.cn

网 址: <http://www.sxstph.com.cn>

印 刷: 山西科林印刷有限公司

开 本: 787×1092 1/16

字 数: 1 357 千字

印 张: 59

版 次: 2004 年 10 月第 1 版

印 次: 2004 年 10 月第 1 次印刷

印 数: 1-2000 册

书 号: ISBN 7-5377-2218-8/R·825

定 价: 106 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与发行部联系调换。

序言

人类的皮肤大凡分为白色、黄色和黑色三种,但无论是哪一种皮肤,都是大自然赋予人类的盛装,都是人体与外界接触的第一道防线。这各色各样的皮肤,都具有保护、感觉、排泄、呼吸和调节体温等功能,能将感触到的外界刺激传递给大脑,沟通人体各器官之间的联系,调整人的机体平衡。因此,它对每个人来说都显得十分重要,应该得到每个人的善待。

然而,由于外界的原因和人的机体内部的原因,皮肤病成为古今医学临床上的常见病,也是中外医学界公认的顽疾。它不仅给众多患者带来机体上的痛苦,也给不少患者带来难言的精神压抑,甚至影响到一些患者的心理健康。随着环境污染的日益加剧,生活节奏的迅速加快,工作压力的不断增加,以及在社会转型期中西方一些不良生活方式的渗透,我国的皮肤病患者近些年呈现出增长的趋势。这种“切肤之痛”不仅刻画在数以万计的患者脸上,也使我国的公共卫生的安全性受到新的挑战。因此,有效预防和治疗皮肤病就成了广大医务工作者的当务之急,对皮肤病临床诊治的研究和总结就显得十分重要。

山西忻州皮肤病专科医院院长杨耀华先生是一位著名的皮肤病研究专家,在皮肤病研究和诊治方面,取得了许多可喜的研究成果,获得了很好的临床效果。他不仅接受了系统的先进的现代医学教育,而且还秉承了深厚的家学渊源,为自己在皮肤病专科方面的发展奠定了雄厚的基础。40多年来,杨耀华先生一边从事皮肤病临床诊治,一边深入研究分析我国古代中医学和现代中医学关于形形色色皮肤病诊治的理论与实践,广泛吸收西医学诊治皮肤病的理论和临床方法,对皮肤病的研究和诊治有着雄厚的积累。可以说,杨耀华先生在皮肤病研究和诊治方面学贯中西、功力深厚。面对我国皮肤病预防和临床诊治的需要,他责无旁贷地担起了自己的责任,花费了几年的心血,参考了大量的古今中外医学家对皮肤病医学的理论和临床成果,结合其父子两代数十年的临床实践和探索,编著了这部洋洋 130 多万字的巨著——《中医皮肤病证治大全》。

该书的“总论”部分全面介绍了中医、西医关于皮肤病的病

因、症状、病理、诊断等方面的理论研究情况；“各论”部分是全书的重点，它根据医学界的常规，将皮肤病分为病毒性皮肤病、球菌性皮肤病、杆菌性皮肤病、真菌性皮肤病、性传染性皮肤病等24大类，每类下罗列若干种皮肤病，共计235种皮肤病。对每种皮肤病，均以西医学的病名为题，逐次介绍了该病的中医病名、病因、临床表现、实验室检查、病理变化、诊断要点、鉴别诊断、中医见解、中医治疗方法、西医治疗方法和疗效评介等内容，资料全面、内容丰富、条理清晰、要点突出，是一部中西医学关于皮肤病研究的全面总结性论著，更是我国皮肤病医学界一部最新最全的临床诊治工具书。名曰“大全”，实不为过。

翻检这部“大全”，我不仅觉得它“新”和“全”，更感觉到它的实用性。对于医学工作者来说，只要翻检到某一种皮肤病的节下，就可全面了解到有关此病的基本情况，就可综合掌握对此病的诊断的若干关键性提示，就可轻松获知此病的中医治疗方法和西医治疗方法。至于如何看待中医学和西医学，杨耀华先生在书中的一段话很有见地，他说：“既不能让西医完全按照中医的观点诊治疾病，也不能让中医完全仿效西医。否则，将成为中医西化，或西医中化，这样就失去了中西医结合的意义。”古为今用、洋为中用，中西结合是该书倡导的基本精神。

综上所述，《中西医皮肤病证治大全》的出版，是我国皮肤病医学界的一件大事、喜事，它必将会对广大从事皮肤病的学习、研究和临床诊治的医学工作者提供指导、借鉴和帮助，进而为我国皮肤病的诊治工作做出积极的贡献。

谨祝贺，是为序。

刘辅仁

2004年10月



中医是我国的瑰宝,对人类五千年的繁衍生息做出了巨大的贡献。西医是自明清以后传入我国的一种西方医学,对我国近、现代医学事业的蓬勃发展起到了推动作用,并取得了丰硕的成果。在我国这样一个伟大的国度里,既有古老闻名的中医,又有技术先进的西医,实在是我们得天独厚的优势。在多年的临床实践中,我们发现中医、西医各有优缺点,如何将二者有效的结合,为人类开拓出了一条医学的新路子,是我国广大医学工作者所面临的巨大挑战。

为了让更多的西医皮肤科工作者通晓中医皮肤病的知识、中医皮肤科工作者通晓西医皮肤病的知识以及其他医疗学科的工作者亦能懂得中西医皮肤病的理论知识,笔者在参考了大量古今中外对皮肤病学的论述和先父杨福贵老中医一生的行医积累与教诲,结合自己 40 多年来的临床实践与探索,特编写本书。

全书约 130 余万字,包括绪论、总论和各论三大部分。绪论部分简单介绍了中西医结合的概况;总论部分较详细地介绍了西医皮肤的解剖、生理以及中西医皮肤病之病因、症状、病理、诊断等;各论部分以西医病名为主线,详细介绍了每一种皮肤疾病的病因、临床表现、诊断与鉴别诊断、诊断要点和该种皮肤病的中医称谓、中医见解(包括历代中医见解)、中医辨证治疗和西药治疗以及疗效评介等。出版本书的主要目的是通过抛砖引玉,让读者在诊治中西医皮肤疾病中有所借鉴,以便更好地发挥自己的聪明才智。

在编写本书过程中,得到了有关部门和领导的大力支持,同时在提供资料、信息、编写、校阅、打印过程中,得到了杨宝文、要改琴、王俊明、宋连英、范岚明等同道的支持和帮助。至此,一并表示挚谢。

由于笔者水平所限,缺点、错误在所难免,恳请广大读者批评指正。

编 者

目 录

绪 论

总 论

第一章 皮肤的组织结构	(7)
第二章 皮肤的生理功能	(8)
第三章 皮肤病病因	(12)
第一节 西医病因	(12)
第二节 中医病因	(13)
第四章 皮肤病表现	(17)
第一节 西医症状	(17)
第二节 中医皮肤病辨证	(19)
第五章 皮肤病病理	(26)
第一节 西医皮肤病病理	(26)
第二节 中医皮肤病病理	(31)
第六章 皮肤病诊断	(36)
第七章 皮肤病治疗	(48)
第一节 西医治疗	(48)
第二节 中医治疗	(84)

各 论

第一章 病毒性皮肤病	(131)
第一节 单纯疱疹	(132)
第二节 带状疱疹	(135)
第三节 水痘	(139)
第四节 卡波西水痘样疹	(141)
第五节 牛痘	(144)
第六节 传染性软疣	(147)
第七节 麻疹	(150)
第八节 幼儿急疹	(153)
第九节 风疹	(155)



第十节	传染性红斑·····	(157)
第十一节	扁平疣·····	(159)
第十二节	寻常疣·····	(161)
第十三节	尖锐湿疣·····	(164)
第十四节	手、足、口病·····	(167)
第二章	球菌性皮肤病·····	(171)
第一节	脓疱疮·····	(171)
第二节	新生儿脓疱疮·····	(173)
第三节	新生儿剥脱性皮炎·····	(176)
第四节	毛囊性脓疱疮·····	(178)
第五节	项部疤痕疙瘩性毛囊炎·····	(180)
第六节	头皮穿掘性毛周炎·····	(183)
第七节	坏死性痤疮·····	(185)
第八节	脱发性毛囊炎·····	(188)
第九节	须疮·····	(191)
第十节	疖与疖病·····	(193)
第十一节	痈·····	(196)
第十二节	蜂窝组织炎·····	(200)
第十三节	化脓性汗腺炎·····	(203)
第十四节	猩红热·····	(207)
第十五节	丹毒·····	(210)
第十六节	婴儿坏疽性皮炎·····	(214)
第十七节	须部假性毛囊炎·····	(216)
第十八节	下疳样脓皮病·····	(218)
第十九节	甲沟炎·····	(220)
第二十节	鼻部穿孔性毛囊炎·····	(222)
第三章	杆菌性皮肤病·····	(224)
第一节	麻风·····	(224)
第二节	皮肤结核·····	(232)
第三节	皮肤非典型分支杆菌感染·····	(242)
第四节	类丹毒·····	(246)
第五节	鼻硬结病·····	(249)
第六节	皮肤白喉·····	(252)
第七节	绿脓杆菌感染·····	(254)
第八节	炭疽·····	(257)
第九节	布鲁氏杆菌病·····	(260)
第四章	真菌类皮肤病·····	(264)
第一节	头癣·····	(267)
第二节	体癣·····	(271)

第三节	股癣	(273)
第四节	叠瓦癣	(275)
第五节	红癣	(277)
第六节	手、足癣	(279)
第七节	甲癣	(283)
第八节	癣菌疹	(285)
第九节	念珠菌病	(288)
第十节	着色真菌病	(291)
第十一节	孢子丝菌病	(294)
第十二节	鼻孢子菌病	(297)
第十三节	放线菌病	(299)
第五章	性传播性皮肤疾病	(303)
第一节	梅毒	(303)
第二节	淋病	(313)
第三节	非淋菌性尿道炎	(317)
第四节	性病性淋巴肉芽肿	(319)
第五节	软下疳	(323)
第六节	艾滋病	(327)
第七节	生殖器疱疹	(333)
第八节	疥疮	(336)
第六章	动物所致的皮肤病	(340)
第一节	钩虫皮炎	(340)
第二节	丝虫病	(342)
第三节	皮肤猪囊虫病	(347)
第四节	血吸虫尾蚴皮炎	(350)
第五节	蛲虫病	(354)
第六节	蜈蚣咬伤	(356)
第七节	桑毛虫皮炎	(357)
第八节	松毛虫皮炎	(359)
第九节	刺毛虫皮炎	(362)
第十节	虱病	(364)
第十一节	蚊、臭虫、跳蚤叮咬	(366)
第十二节	甲虫皮炎	(368)
第十三节	蜂蜇伤	(369)
第十四节	蝎蜇伤	(372)
第十五节	恙螨叮咬	(374)
第十六节	毒鱼刺伤	(376)
第十七节	蚂蟥叮咬	(378)
第十八节	蛇咬伤	(380)



第七章 物理性皮肤病	(383)
第一节 鸡眼	(383)
第二节 胼胝	(384)
第三节 手足皲裂	(386)
第四节 摩擦性苔藓样疹	(388)
第五节 冻疮	(390)
第六节 日光性皮炎	(393)
第七节 植物日光性皮炎	(396)
第八节 多形日光疹	(399)
第九节 痘疮样水疱病	(401)
第十节 光线性肉芽肿	(403)
第十一节 痱子	(404)
第八章 皮炎类皮肤病	(408)
第一节 接触性皮炎	(408)
第二节 尿布皮炎	(411)
第三节 湿疹	(413)
第四节 异位性皮炎	(420)
第五节 荨麻疹	(425)
第六节 血管性水肿	(431)
第七节 丘疹性荨麻疹	(433)
第八节 药疹	(436)
第九节 颜面部再发性皮炎	(443)
第九章 职业性皮肤病	(446)
第一节 工业职业性皮肤病	(446)
第二节 农业职业性皮肤病	(449)
第三节 油彩皮炎	(451)
第十章 精神神经性皮肤病	(455)
第一节 神经性皮炎	(455)
第二节 瘙痒病	(459)
第三节 痒疹	(463)
第四节 结节性痒疹	(467)
第五节 股外侧皮神经炎	(470)
第十一章 红斑性皮肤病	(473)
第一节 变应性亚败血症性红斑	(473)
第二节 中毒性红斑	(476)
第三节 多形红斑	(478)
第四节 环状红斑	(483)
第五节 银屑病	(488)
第六节 副银屑病	(499)

第七节	玫瑰糠疹	(504)
第八节	单纯糠疹	(507)
第九节	连圈状秕糠疹	(509)
第十节	石棉状糠疹	(511)
第十一节	扁平苔藓	(514)
第十二节	硬化萎缩性苔藓	(518)
第十三节	金黄色苔藓	(523)
第十四节	红皮病	(524)
第十二章	大疱性皮肤病	(530)
第一节	天疱疮	(530)
第二节	类天疱疮	(537)
第三节	家族性良性天疱疮	(540)
第四节	疱疹样皮炎	(543)
第五节	妊娠疱疹	(546)
第六节	疱疹样脓疱病	(549)
第十三章	结缔组织病	(533)
第一节	红斑性狼疮	(533)
第二节	皮炎炎	(562)
第三节	硬皮病	(567)
第四节	干燥综合征	(573)
第五节	嗜酸筋膜炎	(577)
第六节	白塞氏综合征	(578)
第十四章	血管性皮肤病	(584)
第一节	结节性多动脉炎	(584)
第二节	变应性皮肤血管炎	(588)
第三节	皮肤变应性结节性血管炎	(591)
第四节	结节性红斑	(594)
第五节	急性发热性皮肤病	(597)
第六节	过敏性紫癜	(601)
第七节	雷诺氏病	(605)
第八节	红斑性肢痛病	(609)
第九节	毛细血管扩张症	(611)
第十节	血栓闭塞性脉管炎	(614)
第十一节	血栓性静脉炎	(618)
第十二节	静脉曲张综合征	(621)
第十三节	皮肤黏膜淋巴结综合征(川崎病)	(625)
第十四节	色素性紫癜性皮肤病	(628)
第十五节	肢端紫绀症	(632)
第十六节	红绀病	(634)

第十七节	网状青斑	(636)
第十五章	角化性皮肤病	(639)
第一节	毛囊角化病	(639)
第二节	鳞状毛囊角化	(642)
第三节	毛发红糠疹	(644)
第四节	毛发苔藓	(648)
第五节	小棘苔藓	(650)
第六节	汗管角化病	(652)
第七节	掌跖角皮病	(654)
第八节	剥脱性角质松解症	(659)
第十六章	萎缩性皮肤病	(661)
第一节	偏侧萎缩	(661)
第二节	斑状萎缩	(663)
第三节	进行性特发性皮肤萎缩	(666)
第十七章	皮脂腺及汗腺疾病	(668)
第一节	寻常痤疮	(668)
第二节	酒渣鼻	(671)
第三节	脂溢性皮炎	(674)
第四节	口周皮炎	(678)
第五节	多汗症	(679)
第六节	臭汗症	(681)
第七节	色汗症	(683)
第八节	汗疱疹	(683)
第九节	鼻红粒病	(685)
第十八章	毛发与甲的疾病	(687)
第一节	秃发	(687)
第二节	毛发的色变	(689)
第三节	指(趾)甲的疾病	(690)
第四节	嵌甲	(691)
第五节	逆剥	(692)
第十九章	皮肤黏膜疾病	(693)
第一节	接触性唇炎	(693)
第二节	光线性唇炎	(695)
第三节	剥脱性唇炎	(697)
第四节	腺性唇炎	(699)
第五节	肉芽肿性唇炎	(702)
第六节	阿弗他口腔炎	(705)
第七节	皱襞舌	(708)
第八节	巨舌	(710)

第九节	皮脂腺异位症	(711)
第十节	龟头炎	(712)
第十一节	坏疽性龟头炎	(716)
第十二节	急性女阴溃疡	(719)
第十三节	女阴萎缩	(722)
第二十章	色素障碍性皮肤病	(725)
第一节	雀斑	(725)
第二节	黄褐斑	(727)
第三节	瑞尔氏黑变病	(729)
第四节	黑子	(731)
第五节	太田痣	(732)
第六节	血管萎缩性皮肤异色病	(735)
第七节	色痣	(737)
第八节	白癜风	(739)
第九节	白化病	(743)
第二十一章	维生素缺乏、内分泌变化及新陈代谢障碍类皮肤病	(745)
第一节	黏液性水肿	(745)
第二节	阿狄森氏病	(749)
第三节	柯兴氏综合征	(752)
第四节	硬肿病	(756)
第五节	维生素 A 缺乏病	(758)
第六节	维生素 B ₁ 缺乏病	(761)
第七节	维生素 C 缺乏病	(762)
第八节	烟酸缺乏病	(765)
第九节	核黄素缺乏病	(768)
第十节	蛋白质营养不良	(772)
第二十二章	遗传性皮肤病	(775)
第一节	鱼鳞病	(776)
第二节	大疱性表皮松解症	(781)
第三节	扭发	(784)
第四节	雀斑样痣	(785)
第五节	着色性干皮病	(787)
第二十三章	皮下脂肪组织疾病	(791)
第一节	结节性发热性非化脓性脂膜炎	(791)
第二节	皮质类固醇激素后脂膜炎	(794)
第二十四章	皮肤肿瘤	(797)
第一节	汗管瘤	(797)
第二节	皮肤纤维瘤	(799)
第三节	皮脂腺囊肿	(800)



第四节 单纯性血管瘤	(803)
第五节 海绵状血管瘤	(804)
第六节 脂肪瘤	(807)
第七节 皮样囊肿	(809)
第八节 腱鞘囊肿	(811)
第九节 瘢痕疙瘩	(813)
第十节 淋巴管瘤	(815)
第十一节 表皮痣	(817)
第十二节 脂溢性角化病	(819)
第十三节 皮角	(821)
第十四节 鲍温氏病	(822)
第十五节 帕哲氏病	(824)
第十六节 鳞状细胞癌	(827)
第十七节 基底细胞癌	(830)
第十八节 淋巴瘤	(832)
附录一:常用方剂	(840)
附录二:中、西医病名对照参考	(922)

XU

绪

论

LUN

自中华人民共和国成立以来,医疗卫生事业有了翻天覆地的变化,人民的健康有了根本性的保障。合作医疗、合资医疗、社区医疗、医疗保险等机构如雨后春笋,迅猛发展,尤其在继承祖国医学遗产,发挥中医中药的优势,走中西医结合的道路方面,取得了举世瞩目的业绩。

一、中、西医发展的理论基础

中、西医各自的发展是经历了不同的历史时期,逐渐发展壮大起来的。虽然它们的认识、观点、方法各不相同,但目的是一致的,都是救死扶伤、实行人道主义。

中医认为“天人合一”与“天地相应”。人的生、老、病、死与自然规律息息相关,不可分割。所以中医在诊断、治疗疾病的过程当中,始终是从人与自然、环境、气候等诸方面出发,坚持整体观念,围绕五脏六腑,通过经络,沟通阴阳、表里,以达到治病的目的。

人体在正常情况下,这种规律有机地循环往复。一旦违反了这种规律,就会发生生理、病理的改变,而机体的五脏六腑、阴阳、表里所发生的病变,表现在皮肤上,则为“有诸内者形诸外”。

因此,中医对疾病的认识,主要是针对自然规律,以阴阳、五行为基础,将人体比做小乾坤。采取望、闻、问、切的手段,来判断疾病的证候。此乃“欲知其内者,当以观乎其外,诊以外者,斯以知其内”。经过周密的观察,综合整体的变化,进行全面的分析,找出疾病的根本所在,遵照“治病必求其本”的原则,进行治疗。正是“病不辨则无以治,治不辨则无以痊”。对于慢、顽、难治性疾病,只要辨证准确,用药合理,其疗效理想、巩固。

西医则是建立在近、现代科学技术上的一门人体学科。针对人体的组织机构、组织病理、生理变化,所引发的组织器官的损害,运用生物、化学、物理的先进技术来发现和治疗疾病。西医注重人体局部和整体、结构和功能的相互关系,诊断疾病定位、定性准确。对于危、急、重病的抢救得力有效。

二、中、西医病名的统一

中、西医病名的统一,是一个很复杂的问题。由于历史条件和东西方文化背景的不同,对病因、病机、病理、诊断等诸方面的认识和辩解各异。如:西医所称的结核病,无论发病部位在何处,表现形式如何,其病名、病因、治疗是一致的。中医则不同,它是根据发病部位命名,将肺结核称之为“肺癆”、肾结核称作“癆淋”、颈淋巴结核称作“瘰癧”、“鼠瘻”等。在治疗方面则根据患者的体质、病变程度、病程长短、部位等,采用不同的药物相互配伍,灵活多变,既注重祛病,又照顾到扶正。又如:西医所称的银屑病,中医则称为“白疔风”、“松皮癬”、“蛇虱”。在治疗上,西医以激素、免疫抑制剂两大类