

中医外治法丛书

损容疾病

中医外治法

主编 徐三文 易海容 黄亚芳

 科学技术文献出版社

损容疾病 中医外治法

主 编 徐三文 易海容 黄亚芳

副主编 张晋绥

编 委 (按姓氏笔画排列)

李 娟 张仲源 汪文杰

胡建新 徐立刚 蒋沁蓓

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

损容疾病中医外治法/徐三文等主编. -北京:科学技术文献出版社,
2008. 6

(中医外治法丛书)

ISBN 978-7-5023-6002-3

I. 损… II. 徐… III. 面-皮肤病-外治法 IV. R275

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 051988 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)51501739
图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)
邮 购 部 电 话 (010)51501729
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 白殿生
责 任 编 辑 白殿生
责 任 校 对 张叫噪
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京正豪彩色印刷有限责任公司
版 (印) 次 2008 年 6 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 383 千
印 张 15.5
印 数 1~6000 册
定 价 28.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

21 世纪的今天,随着人们生活水平的不断提高,美化生活,追求健美已成为当今的一种时尚主流。中医对损容疾病的认识有着十分悠久的历史,千百年来所积累的丰富经验和方法,仍被广泛而卓有成效地应用于现代临床,并深得广大患者的欢迎。本书从中医外治法的角度来探讨,大量参考国内相关文献,并结合作者自身的临床经验,博采众说为一体,以指导临床诊治为宗旨,突出损容疾病治疗中以中医外治为核心的方案。全书从【病因病理】、【诊断要点】、【外治方法】、【现代研究】四个部分系统介绍了 32 种常见损容疾病。是一部较为完善和实用的中医外治方法临床用书。可供从事医学美容专业的临床、教学、科研工作者参考,也为广大中医爱好者提供了一本好的读物。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

编写说明

中医外治是最能体现中医学特色的传统医学体系的重要组成部分,历史悠久,源远流长。千百年来以其系统的整体观念、独特的理论体系、丰富的治疗方法、切实的临床疗效、灵巧的医疗手段、安全的施治途径令中外医学界刮目,尤其是近现代,西医药诸多弊端的日渐显露,医源性、药源性疾病的大量出现,使数千年自然疗法的中医学在全世界掀起热潮,具有简、便、廉、验等特点,无胃肠道反应及肝肾损害等毒副作用的中医外治在此热潮中起着决定性作用。有鉴如此,我们特组织相关专家、教授,集体编撰中医外治方法系列丛书,其目的旨在系统总结中医外治历年来所积累的丰富经验和方法,使之得到更广泛的推广和应用,以供临床、教学、科研同道及广大患者参考、借鉴,以期进一步推动中医外治法的发展。

本系列丛书分若干分册,对中医外治法疗效理想的疾病进行分述,如颈肩腰腿痛、骨与关节病、风湿病、皮肤病、

妇科病、常见外科病、常见内科病、脊柱病、常见脑病、筋伤病、损容疾病、五官病等。

总的编写原则是：诊断以西医为主，治疗以中医为主；略于基础理论，详于防治方法。每病按【病因病理】、【诊断要点】、【外治方法】、【现代研究】四个部分进行逐一分述，力争使整个内容突出科学性、先进性、实用性，更进一步贴近临床和科研。

本系列丛书的编辑和出版，始终得到了科学技术文献出版社的大力支持和帮助，借此深表谢意！丛书中所述的外治方法包含了原作者及编著者的智慧和心血，凝聚了他们大量的汗水和艰辛，于此一并表示衷心的感谢！由于我们水平有限，加之时间仓促，不足乃至谬误之处在所难免，祈望广大同仁及读者关心她、批评她，使之为中医外治事业的发展、为民众的身体健康做出应有的贡献。

主编 徐三文 易海容 黄亚芳

目 录

一、斑 秃	(1)
二、头 癣	(16)
三、雀 斑	(29)
四、黄褐斑	(41)
五、酒渣鼻	(62)
六、痤 疮	(77)
七、慢性唇炎	(95)
八、白癜风	(105)
九、扁平疣	(122)
十、带状疱疹	(134)
十一、脓疱疮	(149)
十二、手足癣	(162)
十三、体癣和股癣	(177)
十四、疥 疮	(188)
十五、烧烫伤	(203)
十六、冻 疮	(223)

十七、鸡 眼	(240)
十八、手足皲裂	(251)
十九、荨麻疹	(261)
二十、湿 疹	(275)
二十一、硬皮病	(288)
二十二、神经性皮炎	(305)
二十三、脂溢性皮炎	(320)
二十四、皮肤瘙痒症	(329)
二十五、银屑病	(341)
二十六、臭汗症	(355)
二十七、肥胖症	(365)
二十八、上睑下垂	(388)
二十九、麦粒肿	(405)
三十、结膜炎	(420)
三十一、面肌痉挛	(436)
三十二、面神经炎	(459)
参考文献	(487)

其发病机制，可能与遗传、内分泌、免疫、精神、局部外伤等因素有关。斑秃患者血清中可发现抗自身组织的抗体，同时 T 淋巴细胞数与正常相比有明显的减少。遗传因素：有 10%~20% 的斑秃患者有家族史，遗传过敏性体质者易伴发斑秃。精神因素：常是诱发及促使病情加重的原因。内分泌因素：有患者在口服避孕药后或月经不调、更年期时发本病。局部外伤：局部病灶外伤均可诱发本病。

一、斑 秃【要点摘要】

斑秃为一种头皮毛发骤然发生斑片状脱落的常见皮肤病。可发生于任何年龄，多见于成年人。一般无自觉症状，有时有微痒，大部分患者常在头皮部位突然发现圆形或椭圆形、大小不一、数目不等、边界清楚的脱发区。若整个头皮头发全部脱落者称为全秃，全秃还有全身毳毛脱落者称为普秃。本病一般属中医学“油风”、“鬼舔头”、“发落”、“发坠”、“毛落”、“鬼剃头”等范畴。

【病因病理】

1. 病因

斑秃的发病原因至今尚未完全清楚，可能与下列因素有关。
①自身免疫性因素：斑秃患者常与一些肯定的或可能的自身免疫性疾病并发，早期斑秃患者在脱发部位毛囊下有淋巴细胞浸润。血清中可发现抗自身组织的抗体，同时 T 淋巴细胞数与正常相比有明显的减少。
②遗传因素：有 10%~20% 的斑秃患者有家族史，遗传过敏性体质者易伴发斑秃。
③精神因素：常是诱发及促使病情加重的原因。
④内分泌因素：有患者在口服避孕药后或月经不调、更年期时发本病。
⑤局部外伤：局部病灶外伤均可诱发本病。

2. 病理

毛囊下部绕有圆细胞浸润，在毛囊中可有新的毳毛形成，且缺少色素。圆细胞浸润可侵入毛囊壁，并有发基质细胞的变性。晚

期,供应毛囊的某些血管有血栓形成,而无浸润。毛球及其真皮乳头均缩小,乳头下的结缔组织呈血管周围变性,基质也缩小,且更显著。

【诊断要点】

1. 发病部位

本病主要发生在头皮,也可发于其他部位,如眉毛、胡须、腋毛、毳毛等,多见于青壮年。

2. 皮损特征

皮损的特征为头皮突然发生大小不等的圆形或椭圆形斑状脱发,单发或多发,大小数目不等,局部皮肤光亮无炎症现象,毛囊口健康,其边缘毛发松动易拔除。

3. 全身症状

局部无自觉症状,可伴有甲点状凹陷及其他甲病变,有的患者伴有失眠、头晕、头痛、注意力不集中。

4. 病程及转归

慢性经过,有自愈倾向,部分病人可以反复发作。

5. 鉴别

注意与假性斑秃、头癣、秃发性毛囊炎、梅毒性秃发等相鉴别。

【外治方法】

(一) 中药外治方

1. 生发汤

(1) 处方:天麻、升麻、柴胡、枳壳、川芎、菊花、白芷、辛夷、藁本、人参各 10 g,赤芍、郁金、丹参、何首乌、侧柏叶、补骨脂、白鲜

皮、皂刺、川椒各 20 g,黄芪 30 g。

(2)方法:以上方药加水适量,煎煮取汁,熏洗患处。

2. 固发汤

(1)处方:生地、首乌各 30 g,黑芝麻梗、柳树枝各 50 g。

(2)方法:以上方药入瓦钵中,水煎,趁热熏洗患处,每日熏洗 3 次,每日 1 剂。熏洗后,用干毛巾覆盖患处半小时,避风。5 天为 1 疗程。新发渐生后,需继续熏洗 1 疗程。

3. 清解汤

(1)处方:苦参、黄柏、苍术、白芷、地肤子、白鲜皮、百部、防风、甘草各 15 g。

(2)方法:以上方药水煎熏洗头部,每日 1 次,每次 10~30 分钟,7 天为 1 疗程。

4. 木草汤

(1)处方:鸡屎藤、鲜柳树枝各 50 g,旱莲草 30 g。若头皮痒、头屑多者,加苦参 50 g;头脂分泌重、油垢多者,加黄柏、生地榆各 30 g。

(2)方法:每日 1 剂,煎水洗头,早晚各 1 次。

5. 生药汤

(1)处方:生地、生何首乌、肉苁蓉、白矾、白蒺藜各 15 g。

(2)方法:将上药共用水煎汤,洗头,每剂药可用数次。

6. 苦参汤

(1)处方:苦参、鸡血藤、卷柏各 10 g,鲜侧柏叶 30 g,何首乌、三棱、莪术各 5 g。

(2)方法:以上方药加水适量,煎煮取汁,熏洗患处 10~20 分钟。

7. 斑秃酊

(1)处方:补骨脂 120 g,党参、黄芪、百部、桃仁、生大黄、川芎各 30 g,干姜 90 g,红花 60 g,蜈蚣 10 条,斑蝥 10 g。

(2)方法:以上方药用75%酒精6 000 ml,食醋2 500 g浸泡1周。治疗时以酊剂外搽患处,局部涂搽直至微红自感发热为度,每日3次。

8. 紫姜酊

(1)处方:紫荆皮、生姜各30 g,斑蝥10只,白酒200 ml。

(2)方法:以上方药冷浸2周,每日振摇1次。治疗时每日轻涂患处2次,10天为1个疗程。

9. 生发酊

(1)处方:补骨脂20 g,旱莲草、川椒、干姜各10 g,斑蝥2个,红花5 g。

(2)方法:用70%酒精200 ml将上述药物浸泡1周,去渣后装瓶备用。治疗时用棉签蘸药液外擦患处,每天3~5次,1个月为1疗程,间隔5~7天后可继续下一疗程。

10. 红姜酊

(1)处方:红花60 g,干姜90 g,当归、赤芍、生地、侧柏叶各100 g。

(2)方法:将上药切碎放入75%酒精3 000 ml中密封浸泡10天后备用,每日搽患处3~4次。

11. 外用酊

(1)处方:硫黄、补骨脂、生姜丝各60 g,辣椒(碎)3个,铁锈末90 g。

(2)方法:将上述比例药物放入广口瓶中加白酒500 ml,密封7天后过滤液外搽。每天2~3次,每次用旧牙刷蘸酊剂反复涂搽2~3分钟。1个月为1疗程。

12. 润发酊

(1)处方:肉桂、木鳖子、桃仁、红花、麻黄、百部各10 g,斑蝥1 g。

(2)方法:以上方药用75%酒精200 ml煎泡1周,过滤取汁,

外搽患处,连续3个月为1疗程。

13. 柏椒酊

(1)处方:侧柏叶30g,干红辣椒10g,75%酒精100ml。

(2)方法:以上方药共泡1周,取药汁备用。治疗时用棉球蘸少许药液在脱发处擦拭,每日3~4次。

14. 信石酊

(1)处方:白信石0.6g,新鲜生姜3块,白酒60ml。

(2)方法:以上方药共泡2天后取用,取浸制的生姜擦患处,边擦边蘸药液。每日3次,每次1~3分钟。

15. 药虫酊

(1)处方:斑蝥7只,骨碎补、破故纸各12g,鲜侧柏叶30g。

(2)方法:以上方药切碎泡于75%酒精中,1周后外搽患处,每日2~3次。

16. 姜药酊

(1)处方:鲜生姜40g,干红辣椒粉、桂枝各15g,骨碎补50g,闹洋花、当归各20g,75%酒精500ml。

(2)方法:以上方药浸泡1周后加920粉0.9g,治疗时用棉签蘸搽患处,每日3~4次。用药后局部可有辣感。

17. 白补酊

(1)处方:补骨脂、白蒺藜各30g,骨碎补20g,川芎、羌活各10g,白酒500ml。

(2)方法:将上药置白酒内浸泡7天后,取药液涂患处,每日数次。

18. 柏部酊

(1)处方:藜芦、蛇床子、黄柏、百部、五倍子各4.5g,斑蝥3g。

(2)方法:将上药入95%的酒精100ml内浸泡1周后,用棉签蘸搽病损处(可先试搽1片,如反应不严重,可搽较大范围),每日1~2次。

19. 乌脂酊

(1)处方:何首乌、补骨脂各 30 g,菟丝子、百部各 15 g,白酒 1 000 g。

(2)方法:以上方药共同浸泡 15 天后,过滤取汁,置于瓶中备用。用时搽洗患处,每日 2~3 次。

20. 理血生发酊

(1)处方:生地、侧柏叶、赤芍、当归各 20 g,红花 12 g,干姜、早莲草各 15 g,佩兰、菊花、夏枯草各 10 g。

(2)方法:将上药浸入 75%酒精 500 ml 中,密封 8 天后备用。先用木质坚硬的木梳自上而下轻轻梳头皮 5 分钟;持木梳从患者圆形脱发部外围开始,围绕患部作均匀叩击,依次叩向中心,使头皮感稍疼痛即可;在脱发部位用药棉吸收以上备用药液均匀地涂搽,并用手指或手掌隔着药棉对患处轻轻按摩 1 分钟左右,每日 1~2 次。

21. 速效克秃灵

(1)处方:人参 250 g,制首乌、早莲草各 1 500 g,毛姜、尖干红辣椒各 500 g,红花、川芎各 300 g,生姜 1 000 g,鲜侧柏叶 4 000 g,95%酒精 10 000 ml。

(2)方法:将人参、制首乌、早莲草、红花、尖干辣椒、川芎等,用粉碎机打成粗末,用酒精浸泡装瓶密封半月,每日摇动 1~2 次。生姜切薄片,侧柏叶切成 3 cm 长,亦用酒精浸泡另装 1 瓶密闭半月,每日摇动 1~2 次。尔后将 2 瓶内浸泡药液,合并过滤,兑酒精至总量成 10 000 ml,混匀,分装即得。每天用棉签蘸上药液,于脱发区局部外涂 2~3 次。同时用棉签或清洁手指于脱发区作轻微按摩 3~5 分钟。少数病例连续用药 1 个月未见新发长出者,可适当增加次数与用药量。3 个月为 1 疗程。

22. 解毒生发剂

(1)处方:斑蝥、狼毒、川乌、草乌、百部、麻黄、当归、丁香、红花

各 10 g,白鲜皮、吴茱萸、黄柏各 15 g。

(2)方法:先将前 6 味浸泡于 95%酒精 1 000 ml 中,10 天后取澄清液。另取后 6 味入沙锅内加水至 1 000 ml,文火煎至 500 ml,两液混合,摇匀备用。每日 2 次涂擦患处。

23. 生发宝搽剂

(1)处方:黄芪、丹参各 15 g,毛姜、花椒、白鲜皮、鲜侧柏叶、王不留行各 10 g。

(2)方法:以上方药浸入 200 ml 的 95%酒精中,2 周后过滤取汁备用。每日涂搽患处 2~3 次,以局部皮肤潮红为度。

24. 药醋汁搽剂

(1)处方:生姜汁 50 ml,旱莲草、生半夏、芥菜籽、生川乌各 20 g,川椒 30 粒,榧子 10 个,蔓荆子 10 g,醋 200 ml。

(2)方法:蔓荆子置瓦上文火焙干研末,余药捣烂,共置一处浸泡。用时双手由轻到重摩擦局部,待头皮发热后将药液涂搽局部,每日 10 余次。

25. 附骨醋浸剂

(1)处方:制附子、骨碎补各 30 g,食醋 60 g。

(2)方法:将制附子、骨碎补共为粗末,加入食醋中,浸泡 7 天后即成。用时以药棉蘸上药不定时涂擦患处,每天不得少于 3 次。

26. 通络生发膏

(1)处方:雄黄、硫黄各 25 g,地肤子、穿山甲各 15 g,滑石粉 20 g。

(2)方法:以上方药共为细末,用凡士林或猪脂调成糊状,用纱布包裹搽患处,每日 2~3 次,每剂搽 1 周。用后放凉处保存,以免挥发。每 5~7 天用刮脸刀刮患处 1 次。

27. 当归紫草膏

(1)处方:当归、紫草根各 100 g,黄蜡 380 g,猪油 25 g,香油 1 000 ml。

(2)方法:先煎香油,再加黄蜡、猪油熔化,次加当归、紫草根,煎至鲜明之紫色为度。用3层纱布过滤,外敷秃发区,再用电吹风烘烤5~10分钟,每日1次,12次为1疗程。

28. 硝矾香豆膏

(1)处方:绿豆(炒熟)、芒硝、松香、枯矾、冰片各等份。

(2)方法:以上方药共研细末,麻油调匀。患处用花椒水洗净,敷上药,时时湿敷令勿干,每日1次。

29. 硝黄皂甲膏

(1)处方:火硝、硫黄各30g,大枫子15g,牙皂、樟脑、鳖甲、雄黄各6g。

(2)方法:将上药共碾为细末,用香油调涂患处。

30. 三子生发膏

(1)处方:黑附子、蔓荆子、柏子仁各15g,乌鸡油适量。

(2)方法:先将前3味药共研细末,然后用乌鸡油调和成膏状,在瓷盒内密封百日后,敷贴于患处,每日2~3次。

(二)针灸疗法

1. 毫针法

(1)取穴:阿是穴、曲池、合谷、太冲、肺俞、肝俞、膈俞、肾俞。根据病变部位作相应的加减取穴,秃在额部加足三里、三间,秃在头顶加行间、中封,秃在脑后部加后溪、申脉,秃在头侧部加外关、阳陵泉。

(2)操作:常规消毒后,阿是穴(斑秃患处)用1寸针从四周向中心平刺,多向浅刺,使之出血。余穴交替使用,均用泻法。每日1次,每次20分钟,10次为1疗程。

2. 温针法

(1)取穴:百会、上星、后顶,痒重加风池、曲池,失眠加内关、神门,两鬓脱发加头维、率谷,食欲不振加中脘、足三里,脱眉加鱼腰

透丝竹空。

(2)操作:常规消毒后,快速针刺,得气后平补平泻,再在针柄上加艾段,点燃行温针疗法,每次 30 分钟。每日 1 次,10 次为 1 疗程。

3. 耳针法

(1)取穴:肺、肾、肝、神门、内分泌、皮质下、交感。

(2)操作:每次取 3~5 穴,用 0.5 寸毫针快速直刺,留针 20 分钟。每日 1 次,两耳交替使用,10 次为 1 疗程。

4. 皮肤针法

(1)取穴:脱发区、百会、风池、颈后部,配脊柱两侧常规刺激部位、太渊、内关、三阴交、血海。

(2)操作:先弹刺常规刺激部位,以皮肤发红晕为度。脱发区局部从脱发区周围向脱发区中心均匀密刺,重刺激,至皮肤微微出血。如局部已有稀疏毛发生长时,宜改为轻刺激。百会、风池等穴反复叩刺 30~40 次,颈后部除沿 $C_1 \sim C_7$ 纵刺外,还可由耳后通过两侧风池向下至后发际横刺 2~3 排。隔日治疗 1 次,7 次为 1 疗程。

5. 隔姜灸法

(1)取穴:阿是穴即脱发区。

(2)操作:局部常规消毒后,切取厚约 2 mm 许的生姜 1 片,在中心处用针穿刺数孔,上置蚕豆大的艾炷,放在脱发区上施灸,如病人感觉灼热不可忍受时,可将姜片挪动一下位置或衬一些纸片,放下再灸,直到局部皮肤潮红为止。一般可灸 3~6 壮,每日 1 次,10 次为 1 疗程,疗程间隔 3 天。

6. 围刺电针法

(1)取穴:斑秃区周边,上星、百会、风池。

(2)操作:斑秃区皮肤常规消毒后,选用 28 号 1 寸毫针,先行飞针速刺:用右手拇、食、中三指指腹握持针柄,进针时拇指内收,