

第一章 医家小传

刘巧，男，1962年2月出生，教授、主任中医师（二级正高）、博士生导师，中共党员，海南省政协委员。1978年16岁考取江西中医学院，毕业后留校在中医外科教研室暨附院皮肤科工作，1994年调入海南省中医院任皮肤科主任、医务科长，2002年调入海南省皮肤病医院暨海南省皮肤性病防治中心历任副院长、副主任、党委书记、院长（主任），2015年11月起担任名誉院长、2016年5月起任海南省皮肤病研究所所长。其中1993年31岁时破格晋升为副教授，1998年36岁时晋升为主任中医师。2015年被国务院批准为“享受国务院特殊津贴专家”，是海南省有突出贡献的优秀专家、海南省“515人才工程”第一层次人选、第五批全国名老中医传承工作指导老师。兼任中国医师协会皮肤科医师分会中西医亚专业委员会主任委员、中华中医药学会皮肤科分会副主任委员、世界中医药学会联合会皮肤科专业委员会副会长、中国民族医药学会皮肤科分会副会长、海南省中西医结合学会会长、海南省医学整形美容行业协会会长、海南省医学会皮肤性病学专业委员会主任委员、海南省医师协会皮肤科医师分会会长、中华医学会皮肤性病学分会委员兼银屑病组中西医结合治疗专业组组长、中国中西医结合学会皮肤性病学专业委员会常委、中国整形美容协会常务理事兼皮肤美容分会常委和中医美容专业组组长、国家食品药品监督管理局新药审评咨询专家和化妆品审评专家、《中华皮肤科杂志》等8家杂志编委。拥有“刘巧全国名老中医传承工作室”；是国家中医药管理局“十二五”重点学科和重点专科项目建设单位学科带头人；出版个人专著5部、主编著作6部、副主编著作6部、发表论文70多篇、获国家发明专利6项；是“全国五一劳动奖章”、“海南省五一劳动奖章”、“马海德奖”和“海南省首届医师奖”获得者。

一、少年进入大学学中医，学术殿堂博采名家

1962年2月刘巧出生在江西省新余市渝水区一个普通家庭，渝水历史悠久，人才辈出，其父亲在新中国成立前投身革命队伍，加入解放军八一军校，新中国成立后转业长期从事中小学教育工作，其工作认真负责、生活艰苦朴素、

为人正直善良，经常帮助贫困家庭小孩完成学业，对刘巧从小严格要求，鼓励其好好学习，多做善事，长大做一个对国家、对社会有用之人。刘巧6岁多开始上小学，12岁进入新余水西中学，1978年高考恢复的第二年，刘巧拿到了江西中医学院录取通知书，成为该中学第一名也是当年唯一一名本科大学生。

16岁的刘巧于1978年来到江西中医学院中医系学习中医专业，江西中医学院历史溯源于1951年创办的江西药科学学校和1953年创办的江西中医进修学校。1959年成立江西中医学院，2013年已更名为江西中医药大学。在中医学院学习的五年，刘巧系统地接受了大学本科中西医理论与实践教育，同时他酷爱中医四大经典和《医宗金鉴》，曾多次利用晚上等业余时间到名师王鱼门、伍炳彩、姚梅龄、邓必隆等教授家中求教，聆听了多位名师的教诲，也目睹了老师们的学风学识。在见习期间，还特别得到了新余名医曾明生主任赠予的当年江西中医进修学校的教材、由江西名医姚国美先生编写的《中医诊断学讲义》和《病理学讲义》，如获至宝，花了2个月的晚上全部抄写，对刘巧后来从医在中医基础理论方面打下了坚实基础。临毕业时，名医名师亲自题写了毕业赠言，名老中医姚荷生院长题“辨证论治是中医的特色”，名老中医张海峰教授题“我们应该运用自然科学解释证实辨证问题的科学性从而使其发扬光大”，名老中医万有生教授题“发皇古义、融会新知”，王鱼门老师题“要知学问难、在乎点滴勤”，姚梅龄老师题“愿君知常达变、拓而广之”。这些寄语对刘巧以后开展的临床与研究产生了深远的影响。

1983年12月刘巧毕业留校工作，在江西中医学院中医外科教研室和江西中医学院附属医院中医外科（皮肤科）工作，成为一名大学教师和医生，开始从事中医外科（皮肤科）工作，深得教研室主任、科室主任喻文球教授的指点，1985年参加全国统编函授教材《中医外科学》期间，结识了北京中医医院皮肤科陈彤云教授，有机会聆听到老前辈的谆谆教导，后一直保持联系，为刘巧指导论文写作和传授临床经验，1986年9月至1987年2月在广东省中医院进修皮肤科，师从梁剑辉和禤国维老师，后与禤国维教授结下深厚的师生之情，长期接受禤国维的指导并成为岭南皮肤病流派禤国维国医大师的第一代传承人之一，1987年3月至1987年6月在江西医学院二附院进修皮肤科求师西医皮肤科名医吴铁峰教授，1996年4月《中西医结合美容与保健》（独著）荣获中国科学技术协会、原国家新闻出版总署、原广播电影电视部、中国科普作家协会颁发的“第三届全国优秀科普作品”三等奖。因为教学和临床工

作成绩突出，1987 年教师节被江西中医学院授予“优秀教师”，1987 年江西中医学院学生民意测评，被学生评为全校最受欢迎的“十佳教师”之一，1990 年“五四”青年节被江西中医学院授予“优秀青年教师”，1990 年江西中医学院附属医院授予“先进工作者”，1993 年破格晋升为副教授。

二、“巧”手释匠心 医者天涯情

1994 年 10 月刘巧调入海南省中医院工作，从此有了医者天涯情。以下是《海南日报》2016 年 6 月 16 日刊登的报道（记者马珂）“省皮肤病医院刘巧全国名老中医药专家传承工作室成立三年：巧手释匠心 医者天涯情”。

（一）做民医，一线坐诊为患者解决痛苦

一位医者，一颗匠心。

22 年前怀揣济世情，单包走天涯。22 年后，华发染鬓角，初心终不改。

“我喜欢别人叫我刘医生，因为做一名好医生是我一生的追求。”他叫刘巧，海南省皮肤病医院名誉院长、海南省皮肤病研究所所长。

任时光荏苒，世事变化，他沉浸在钟爱的医学事业中，执着着那份诊疗中的精雕细琢，不曾迷惑与彷徨，用一双巧手诠释医者匠心。

采访刘巧不止一次，或许因为主攻中医，或许是性格使然，他总是那般沉静与温和，语速不快也不慢。

其实，约刘巧采访，并不是件容易的事情，因为他的大部分时间都必须保证要留给患者。

“不能帮患者解除病痛，又怎能称为医生！”在海南从医 22 年，刘巧从未离开一线，没有离开过他爱的和爱他的患者。

1993 年，刚满 31 岁在江西中医药大学工作的刘巧被破格提为副教授。那时的他，因为专注皮肤病中医治疗的相关研究已经在江西乃至全国小有名气。

然而一封来自海南患者的信，改变了他的人生轨迹。

“那时候会在一些医学杂志和报刊发表皮肤病诊治的文章，留有地址，偶然的一天，我收到了一封来自海南皮肤病患者的信，信里诉说了他患病的痛苦，和海南皮肤病中医治疗的缺失。”刘巧至今记得那封信的内容。

“去海南！”刘巧现在也解释不清，当初那么快便做出的决定，“或许是因为年轻，真的想到最急需我的地方去做些事情！”

就这样，1994 年，刘巧放弃了众多被人看起来更有前途的选择，只身踏

上海南，填补了海南中医治疗皮肤病领域的空白，从此不再离开。

同年，在海口市和平北路上海南省中医院里，刘巧拥有了一间小小的诊室。

“房子是我自己打扫的，一桌一椅都是我亲自布置。也就是在我打扫的时候，迎来了到海南后的第一位患者。”

中医治疗皮肤病，见效了，病好了！就这样患者一传十，十传百，没过多久，刘巧的小诊室外，就坐满了候诊的患者。

“最多一天能看一百多个病人！”直到今天，刘巧拥有了带教研究生、出版著作、研究专利药品等众多需要做的事情，他现在坚持着一周四次出诊的频率，保持着每次不看完最后一个病人绝不下班的习惯。

“他真的是名好医生，7年了，我没给他送过任何东西，他待我孙子就像亲人一样。”2009年，3岁多的江西男孩夏雨（化名）因为患有脓疱型银屑病，久治不愈，看着孙子受病痛折磨，夏雨奶奶慕名带孩子来到海南找刘巧。

“刘巧医生给我们治病，20多天，孩子好了不少。”夏雨奶奶告诉记者，由于孩子每年秋冬季节都会复发，所以干脆他们就留在了海南，夏雨也在海南读了书。

“有刘巧在，我们心里就踏实。”夏雨奶奶动情地说道。

说起自己的愿望，刘巧仍然离不开的是患者。

“刚来的时候，印象很深，很多疑难皮肤病患者想治好，却又没钱出省治疗，我刚来的那会甚至有的病人痛苦得跪下来求诊治。”刘巧说，刚上岛那会，有个小愿望，一天能看100个患者，解除患者的痛苦，自己走在街上也能有熟悉的面孔。

“愿望实现了！”刘巧笑着说，回想起来那时的愿望有些幼稚，却十分淳朴。

再后来，刘巧又给自己树立了新的目标，希望创建专科学科，壮大皮肤病医院，能有一天省内的皮肤病患者不用再出岛。

2002年，海南省皮肤病医院正式成立，刘巧担任业务副院长。如今，省内皮肤病患者实现了皮肤病不再出岛求医。而且广东、新疆、宁夏、上海、北京、江西、香港甚至新加坡、哈萨克斯坦的病人慕名专程前来海南找刘巧诊治，同时还多次承担国家领导人的皮肤保健任务。

永远精雕细琢，永远不知疲惫，或许正因如此，已经54岁的刘巧虽然身为国务院特殊津贴专家、海南省有突出贡献优秀专家，但仍然在海南医疗队

伍中保持着较高的日单次门诊量。

（二）做明医，精雕细琢，三因制宜

长在脸上小小的痤疮，却隐藏着大学问。“同样是痤疮这种皮肤问题，治疗不能千篇一律。”刘巧对研究生们解释着。一种看似并不算大的疾病，刘巧却能追根溯源，找出发病的特征和本质，辨证求因、辨证论治。

“做一名明明白白的医生，对症下药，并非说说那么容易，一定要不断探索和实践，研究发病病谱、机制，不断认识疾病的本质。”说到治病，刘巧格外带劲。

“很多病，必须从细节个性化治疗，不同的地域、不同的时间、不同的人，治疗方式和方法均不相同，中医讲究三因制宜。”刘巧说，治病不能只图快效，更要调心身，减少不必要的身体损伤。

为了摸清海南皮肤病患者发病特点，刘巧一方面通过门诊工作，一方面利用业余时间走遍全省各地开展义诊活动，双管齐下积累病例、寻找共性。他发现，海南高温高湿，由此引起的各类湿疹、皮癣、荨麻疹较为常见，于是大胆提出“皮肤病毒邪发病理论”观点，并大力研制新的皮肤科药物和诊疗方法，采用药浴、激光、中药汽蒸、封脐疗法等中西医结合为患者诊疗，疗效显著。

一次，临高县某村在接受义诊体检时，查出了一家四口均患罕见皮肤病。刘巧得知消息后当即赶往临高，在原省卫生厅、省民政厅、海南省医疗救助基金的支持下，将4名患者接回医院免费治疗。他不以治愈患者为唯一目的，而是在诊疗过程中不断摸索，通过与中国医学科学院皮肤病研究所专家协作，从母子二人身上发现了“R156H 基因突变导致中国一表皮松解性鱼鳞病家系出现严重的表型”，在国外医学杂志上发表了SCI文章。

不是匠人却有匠心，只有真的热爱，才会对诊疗如此精雕细琢。

刘巧对银屑病、白癜风、湿疹、痤疮、黄褐斑等疑难病有显著疗效，是国家中医药管理局“十一五”重点专科黄褐斑协作组牵头单位和牵头人，组织制定了临床路径和诊疗方案在全国颁布。

除了日常诊疗外，刘巧没有脱离学术研究。在海南的22年中，主持研究了许多研究课题，获得6项国家发明专利。参与国家重大科技专项1项。牵头组织多个全国性皮肤病诊疗指南和专家共识，为规范我国皮肤科的诊疗做出了贡献。期间还撰写25部医学著作。

熟悉刘巧的人都知道，他的时间除了在海南诊疗病人外，还经常出省进行学术交流。今年5月，还应香港浸会大学中医药学院邀请为香港的900多名注册中医师和市民演讲“银屑病的中医治疗”。

就在记者写稿的同时，刘巧在周末又奔赴厦门参加中华医学会全国皮肤科年会，主持两个专场，一个大会演讲。

刘巧在全国皮肤病学术界有重要的地位，在国家各个皮肤科学会建设和组织中发挥了重要作用，近年来，每年都在大型学术会议上担任大会主持、主席或者大会演讲。

他的“走出去”，也将海南皮肤病治疗水平带了出去。

（三）做名医，不忘初心厚德惠民

1998年被海南省人民政府批准为有突出贡献的优秀专家、2010年被确定为海南省“515人才工程”第一层次人选、2012年被评为“全国麻风防治工作先进个人”、2012年获“全国医药系统创先争优活动指导工作先进个人”、2012年获麻风防治行业最高奖“马海德奖”、2006年获海南省首届医师奖、2015年被国务院批准为“享受政府特殊津贴专家”、2015年获得“海南省五一劳动奖章”。

今年五一前夕，刘巧又登上了更大的领奖舞台，到人民大会堂，接受“全国五一劳动奖章”获得者颁奖。

即便刘巧保持每周四个半天坐诊的频率，尽最大的力量看更多患者，但预约挂号的患者仍然要提前二三个月才能预约到。甚至有国外的患者慕名而来。

不得不说，刘巧在行业内和患者心中已经是名副其实的名医。

“我还称不上名医，做一名真正的名医是我为之奋斗的目标。”各种荣誉光环下，刘巧最喜欢的还是别人称呼他作“刘医生”或者“刘教授”，而非“刘院长”。

“诊病救人，我是刘医生，带教传承，我是刘教授。我是一名普通的医生，做好自己的本分，将自己的专业服务于患者，让患者减轻病痛，是我所追求的。”刘巧说，他一切的成绩，都来源于患者。

刘巧明白，面对众多皮肤病患者，仅靠他一个人的力量是不可能满足所有患者就医需求。

“教育学生，传承技术，让更多的医生能够担当起用中医疗法为海南皮肤

病患者解除痛苦的责任，是我现在主要要做的事情。”刘巧说道。

省皮肤病医院的二楼，有一间特殊的诊室，很有中医文化元素，这间诊室是海南皮肤病治疗被国家认可、传承中医的标志——“刘巧全国名老中医传承工作室”。工作室由国家财政部、国家中医药管理局下拨专项资金于2012年底建成。旨在通过全面采集刘巧教授的临床诊疗信息，收集其诊治的典型病历，研究其辨证特点，分析挖掘其取得疗效的共性规律。同时，大力推进其学术经验的继承和师承带徒工作，以工作室为教学平台，通过跟师学习、跟师出诊等方式，大力培养能够熟练运用中医药理论整体思维、辨证论治的优秀临床人才，为中医药的继承和发展增添后劲。“刘老师将他多年来所有的临床经验都毫无保留地传授给我们，而且不仅教我们做事，更教我们做人，从他身上，我们能够看到一位真正医者的风范。”刘巧带教的研究生秦爽说道。

刘巧教授知道将技术传承下去的重要性，如今的他身为博士生导师，已经带毕业硕士研究生3名，在读硕士研究生5名，已带博士研究生1名，传承带徒2名，同时主持国家级继续医学教育项目4项。

“刘巧人特别好”凡是接触过刘巧的人，都会给出这样质朴的评价，因为他们也许不知道刘巧在海南皮肤病治疗中所做的种种，但他们知道，刘巧永远是那般温和低调又不失热情。只要他坐诊，不管是不是早已过了饭点，一定要坚持将最后一个病人看完。

“他出诊时，中午两三点才吃饭，是正常的事情。”省皮肤病医院的护士告诉记者。

走进“刘巧全国名老中医工作室”，首先映入眼帘的就是那块写着“厚德、博学、专技”的六字牌匾。这是刘巧对自己的要求、对患者的承诺，也是他对“工匠精神”的独到见解。

免费救治临高患皮肤病的一家、带头为银屑病患者捐款、带头为患红斑狼疮的研究生捐款、组织“飞鸽行动”每月利用一个周末到市县义诊、发起“先锋行动”每季度进社区义诊、亲自带队跑遍海南各市县送医送药、在抗洪救灾中亲自带领多批医疗队前往灾区进行防治宣传和救治……

刘巧说，他这一辈子注定离不开患者，注定与患者之间有种说不出的深情。

在工作室里，有一个柜子，里面收藏着各种锦旗。刘巧并没有挂出来，而是偶尔打开柜子，回忆每面锦旗背后的那段天涯医患情。

第二章 学术思想

一、创立毒邪发病学说，皮肤病从毒论治

（一）毒邪发病学说的提出

刘巧教授师从国医大师广东省中医院禤国维老中医，是禤老的第一代弟子，其学术思想继承了禤老的学术思想并有所发展。禤老是中医岭南皮肤病流派的开创者，刘巧教授结合在海南高温高湿环境特点，继承和发扬了禤老学术思想。

皮肤病虽然发在体表，有形可见，但临床治疗大多顽固难愈，久治不效。究其原因，主要是发病因素复杂，某些致病因素不能概括在六淫之中，存在毒邪发病的因素。因此，刘巧教授另立皮肤病“毒邪发病”学说，在临床上应用解毒、攻毒的治疗法则，对皮肤病的治疗可取得更大的疗效。刘巧教授在 20 世纪 90 年代初即提出毒邪发病理论，其论文“论皮肤病的毒邪发病学说”被评为海南省科学技术协会 1995 ~ 1998 年海南省自然科学优秀论文三等奖。

关于毒的含义：毒的本义是指毒草《说文解字》释：“毒，厚也，害人之草。”指药物之毒性（副作用）、偏性、峻烈之性，《简明中医辞典》解释毒：“病因：如毒气。病证：多指热肿胀或滋水浸淫之症。如热毒、湿毒等。指毒物的毒性。”2005 年《中医大辞典（第二版）》毒：“指毒物、毒害、疫毒。”

总结起来，毒在中医学中主要包括以下 5 个方面内容。

1. 药毒或毒物 泛指药物或药物的毒性、偏性和峻烈之性。如《素问·五常政大论》“大毒治病，十去其六，常毒治病，十去其七，能毒者，以厚药；不能毒者，以薄药”，《素问·脏气法时论》“毒药攻邪，五谷为养，五果为助”，《周礼·天官·医师》“聚毒药，以共医事”。1989 年版《辞海》解释为毒物，是指“对机体发生化学或物理化学的作用，因而损害机体，引起功能障碍、疾病甚至死亡的物质”。

2. 病因 毒邪是一种病因，《简明中医辞典》解释毒：“①病因：如毒

气。②病证。”2005年《中医大辞典（第二版）》释毒：“指毒物、毒害、疫毒。①病因之一。疮疡发病中，常见的病因有火毒、热毒；虫兽咬伤而感受邪毒的如蛇毒、狂犬毒、疫畜毒；先天禀赋不耐接触某物而受害者如漆毒、沥青毒等。②病证名。”《素问·生气通天论》“虽有大风苛毒，弗之能害”。《素问·五常政大论》“少阳在泉，寒毒不生，阳明在泉，湿毒不生……太阳在泉，热毒不生……太阴在泉，燥毒不生”。

3. 病证 毒邪也是一种病证，《简明中医辞典》解释毒“①病因：如毒气。②病证。”2005年《中医大辞典（第二版）》释毒：“指毒物、毒害、疫毒。①病因之一。疮疡发病中，常见的病因有火毒、热毒；虫兽咬伤而感受邪毒的如蛇毒、狂犬毒、疫畜毒；先天禀赋不耐接触某物而受害者如漆毒、沥青毒等。②病证名。”《素问·生气通天论》“虽有大风苛毒，弗之能害”。《素问·五常政大论》“少阳在泉，寒毒不生，阳明在泉，湿毒不生……太阳在泉，热毒不生……太阴在泉，燥毒不生”。临床上常见病证：热毒证、火毒证、风毒证、湿毒证、血毒证、痰毒证、瘀毒证、虫毒证。

(4) 病名 如丹毒、无名肿毒、面发毒（《疡科经验集》）、沙虱毒（《肘后备急方》）、脚丫毒、中药毒、酒毒、杨梅疮毒、疔毒等。《金匱要略》“百合狐惑阴阳毒病脉证治第三”中“阳毒之为病，面赤斑如锦文，咽喉痛，唾脓血”“阴毒之为病，面目青，身痛如被杖，咽喉痛”。

(5) 治法 如拔毒、解毒、攻毒等。

毒邪可包括六方面含义：1. 指与毒有关的致病因素，不管外感还是内生，都称为毒邪；2. 指致病性质强烈的外感邪气：邪气亢极，可以成毒，如火热之邪可成热毒，寒极可成寒毒；邪气长期蕴结不解，可以化而为毒，如湿热之邪长期不解，可成湿热毒；3. 专指温病的病因：将毒邪归属为温邪，认为毒是具有传染性并能引起流行、侵袭力强、易引起危重证候和局部特殊体征的致病物质，是达到一定程度的特殊温邪；4. 将致病微生物称为毒邪：如乙型肝炎病毒、艾滋病病毒、SARS病毒等致病微生物，在现代中医文献中常被称为毒邪；5. 指邪气与体内病理产物结合所产生的新致病因素：邪气与痰浊、瘀血相搏，蕴结不解，产生新的致病物质—毒邪；6. 毒邪具有病因和病机的双重含义。

所以关于毒邪的概念刘巧教授认为，引起皮肤病发病的“毒邪”，不是一般概念上所称的中毒，也不是一般所说的食用或接触了某些剧毒物质（包括药物、化学制剂、有毒食物等）所致的毒性反应。而是蕴藏在普通食

物、药物、动物、植物及自然界的六气之中，这些“毒邪”作用于人体，大部分人不发病，只有部分人因体质不耐，先天禀赋不足，毒邪侵入人体，积聚于皮肤腠理，而致气血凝聚、营卫失和、经络阻塞外发而成皮肤病。如《诸病源候论》说：“漆有毒，人有禀性畏漆者，但见漆便中其毒。”又曰：“若火烧漆，其毒气则厉，着人急重，亦有性自耐者，终日烧煮，竟不为害也。”这说明由毒引起的皮肤病，只有人体在某种状态下，接触某种物质，才会发病，所谓“人有禀性畏漆，但见漆便中其毒”。如果人体在正常情况下，即使接触某种致病物质，亦不发病，所谓“亦有性自耐者，终日烧煮，竟不为害也”。

（二）毒邪发病的概念

毒邪可分为外毒和内毒。外毒是从外感受的特殊致病因素，凡来源于身体之外的有害于身体健康的物质，均归于外毒范畴。如中医学中的外感六淫、疫疠之气、杂气等；西医学中的病原微生物如细菌、病毒等，大气污染、农药、化肥对食品的污染，化学药品、化妆品的毒副作用，阳光曝晒、噪声、电磁波、超声波等。

外毒主要有邪化为毒或邪蕴为毒的趋向特点。前者指六淫过甚转化为毒邪，如《素问·五常政大论》王冰注：“夫毒者，皆五行标盛暴烈之气所为也”；后者指外邪内侵，久而不除，往往蕴积成毒，如湿蕴日久变成湿毒、湿热交蒸而成毒等。此类病邪或因甚而变，或因积而成，都是在原有病邪的基础上化生而又保存了原有病邪的特点。有一些特殊的致病物质亦属外毒的范畴，如气毒、水毒、药毒、食毒、虫兽毒、漆毒等。

内毒指由内而生之毒，是人体受某种致病因素作用后在疾病发生发展过程中所形成的病理产物，是由脏腑功能和气血运行紊乱，机体内生理或病理产物不能及时排出体外，蕴积于体内而化生。内毒既是原有疾病的生理或病理产物，又是新的致病因素，不但能加重原有病情，又能产生新的病证。临床上常见五志过极化火成毒（热毒、火毒）、痰浊郁久而成痰毒、瘀血蕴蓄日久而成瘀毒、湿浊蕴积而成湿毒等。

毒邪发病的概念就是毒邪既是一种从外感受的特殊致病因素，如食物毒、药物毒、化妆品毒、虫兽毒、漆毒等，又是人体受某种致病因素作用后在疾病过程中所形成的病理产物，如热毒、血毒、风毒、湿毒等，这些病理产物形成之后，又能直接或间接作用于人体某一脏腑组织和皮肤从而发生各种皮

肤病证。喻嘉言认为：病久不解，可蕴结成毒。尤在泾《金匱要略心典》载“毒，邪气蕴结不解之谓”。可见，不管外毒还是内毒，侵入人体，积聚于脏腑或皮肤腠理，久蕴不解，均可发为皮肤病。

（三）毒邪发病引起皮肤病的特点

1. 发病前有内服某些药物或食物史，或有某种物质的接触史，或有毒虫叮咬史，或有不洁性交史。
2. 可潜伏一段时间而发病，具有特异性。
3. 可局限也可泛发，往往来势较急，具有猛烈性。
4. 常反复发作，顽固难愈，病期冗长，病位较深，具有顽固性。
5. 皮损以红斑、水疱、风团、糜烂等损害为特征，可伴瘙痒或疼痛或灼热等，具有火热性。
6. 部分具有传染性，如梅毒、淋病、麻风等。
7. 毒邪极少单独致病者，外来者，常依附六淫；内生者，常附着于痰浊、瘀血、积滞、水湿等病理产物。具有依附性。

临床上毒邪往往同时具备特异性、猛烈性、顽固性、火热性、传染性、依附性6个特性中的3个以上的特性。

以银屑病为例，银屑病不同于一般的火热之邪，表现出一派火热之像，如发热，舌红，脉数，苔黄，大便秘结，小便短赤等等。个人体会，寻常型银屑病除了皮损，表现浸润性红斑及丘疹，还表现出具有毒邪的一些特点，即血分蕴毒。一是本病极其顽固，不像一般外感热病或者过敏反应，使用一般的辛凉清解药物后病情往往很快好转，对于银屑病来说，其皮损消退非常慢。它的表皮细胞增生非常迅速，像肿瘤一样，皮损反复大量出现，缠绵难愈。二是来势较快，有时一次外感，或者轻度外伤，某些部位的炎症均可诱发该病，皮损迅速发遍全身，尤其是脓疱型银屑病和点滴型银屑病，更是来势凶猛。三是本病多数是皮肤受累，无论多么剧烈，只是皮肤受累，其他脏器不受累，具有特异性。四是本病多兼夹火热之邪，无论是红斑丘疹还是脓疱，从皮损辨证上来说多是火热之邪，无论这种热是实热还是某些医家认识的因寒邪郁闭引起的郁热，表面上看都是热邪。银屑病符合毒邪致病的四个特点，说明银屑病的病因里面确有毒邪的存在。从治疗反应来看也从另一方面说明毒邪的存在，单纯清热凉血治疗银屑病有一定效果，但使用疗效不高，加上清血毒胶囊后，疗效明显提高，说明毒邪在银屑病中确实存在。清血毒

胶囊专为解毒而设。是刘巧教授专门为寻常型银屑病精心研制的经验方，已经获得国家发明专利。清血毒胶囊是刘巧教授1992年在海南省中医院皮肤科工作后所拟的治疗银屑病的专药，2002年刘巧教授调入新成立的海南省皮肤病医院，继续使用该药，经过多年临床使用和观察，证明该药疗效可靠，安全性高。该药已获海南省食品药品监督管理局批准为院内制剂生产（批准文号：琼药制字Z20100020），2012年获国家发明专利（专利号ZL 2011 1 0257612.5）。

清血毒胶囊药物组成：蜈蚣，紫草，生地黄，土茯苓，羚羊角，全蝎等。本方以羚羊角为君药，羚羊角咸寒，归心肝二经，具有清热解毒、平肝息风、清肝明目的功效，临床用于温病高热神昏、热毒发斑，该药清热泻火解毒之力较强，入血分清热解毒，恰合“血热蕴毒”之病机。全蝎辛平，有毒，归肝经，作用息风止痉、攻毒散结、通络止痛，用于痉挛抽搐、疮疡肿毒、以毒攻毒。蜈蚣咸辛温有毒，归肝经，息风止痉、攻毒散结、通络止痛，该药走窜性猛，行表达里，用于痉挛抽搐、疮疡肿毒。土茯苓甘淡性平，具有除湿解毒、通利关节，用于湿热疮毒、痈肿梅毒、筋骨疼痛，该药对细胞免疫有抑制作用，临床用于红斑狼疮、白塞病、银屑病、关节炎等。紫草性甘寒，归心肝经，功能凉血活血、解毒透疹，该药能引起光敏感，故对银屑病、白癜风、玫瑰糠疹等使用紫外线有效的疾病均有效。生地黄甘苦寒，归心肝肺经，功能养阴生津、清热凉血。生地黄具有免疫调节和提高激素水平等多方面的药理作用，是治疗风湿病、免疫病、抑制关节炎和血管炎的主要中药。全方合用，功能清热凉血解毒，尤其以解毒功效最为突出。

（四）毒邪发病的治疗

刘巧教授对于毒邪发病的治疗采用解毒、排毒、抗毒和以毒攻毒之法。

1. 解毒法

直接驱邪：目的是使毒少依附，易于分解。热毒用黄连解毒汤，含黄芩、黄柏、黄连等，可清热泻火解毒，适用于痈疡疔毒；血毒用犀角地黄汤，含犀角、生地、丹皮等药，可凉血解毒，用治一切热入血分、皮肤红斑等病；风毒用荆防方加减；湿毒用加辛散芳香化浊药；瘀毒加桃仁、红花或三棱、莪术等。

解毒药：选用有针对性的解毒药物，如“酒毒”选用葛花；“癌毒”选用山慈菇、漏芦、石打穿等；“蛇毒”可用半边莲、半枝莲、白花蛇舌草等；

“梅毒”可用土茯苓；鱼蟹之毒可用苏叶、生姜、橄榄；毒蕈中毒可用甘草、泽泻、绿豆等。

定位解毒：针对药物归经和升降之性选方、选药。上部：轻清上浮解毒，有银翘散、五味消毒饮、荆防方、凉血五花汤；中部：清肝泻火解毒，有龙胆泻肝汤；下部：清热利湿解毒，有二妙散、凉血五根汤；肺毒：金银花、连翘、野菊花、鱼腥草；肝毒：龙胆草、蚤休、板蓝根、土茯苓、山慈菇；心毒：紫花地丁、黄连；脾胃毒：败酱草、蒲公英、白头翁、白花蛇舌草；肾毒：黄柏。

2. 排毒法

《温病条辨》云“凡逐邪者，随其所在，就近而逐之”；《医方考》载：“风热在皮肤者，得之由汗而泄，风热之在巅顶者，得之由鼻而泄，风热之在肠胃者，得之由后而泄，风热之在决渎者，得之由溺而泄。”刘巧教授将排毒之法形象地比喻为“海，陆，空，拼刺刀”。

“海”就是利尿、利水渗湿，代表方：五苓散、五皮饮、萆薢渗湿汤。“空”就是解表发汗，如银翘散，辛凉解表，用于麻疹及急性荨麻疹初期表现为风热表证；升麻葛根汤解肌透疹，可用于麻疹透发不畅。“陆”就是泻下通大便，代表方剂有大小承气汤、麻仁丸、温脾汤、十枣汤。“拼刺刀”包括手术切开引流、局部用药透脓等。

3. 抗毒法

《素问·生气通天论》言“阴平阳秘，精神乃治”、“是以圣人陈阴阳……气血皆从。如是则内外调和，邪不能害”。毒邪侵袭，损阴伤阳，抗毒法就是通过养阴、温阳、补气等法扶助正气、抑制毒邪。

养阴抗毒：“热毒”炽盛者，伍用养阴药，以减轻热毒对阴分的损伤，并利于“热毒”的消减。在治疗某些非感染性疾病，运用清热解毒、益气养阴之剂。

温阳抗毒：如治疗硬皮病，常用肉桂、鹿角胶、麻黄等性温热之药，以温阳散寒；治疗雷诺病，多用附子、干姜、当归等药以求温经养血通脉。

补气抗毒：如治疗病毒性皮肤病和“艾滋病毒”，伍用黄芪、太子参等扶助正气之品，以增强机体抗毒的能力，并抑制毒邪的滋长，避免过早步入虚损之途等。

4. 以毒攻毒法

以毒攻毒法有广义和狭义之分。广义是指一切特殊和常规手段的治疗，

针对“毒”的病机治疗暴烈、传染、迁延之毒邪致病者。狭义是指用猛烈之药如毒药治疗猛烈之毒邪所致疾病。

以毒攻毒之法治疗中医外科疾病由来已久,《周礼·天官》“凡疗疡,以五毒攻之”。近代著名皮肤病专家赵炳南先生应用“全虫方”祛风解毒攻毒,治疗慢性湿疹、神经性皮炎、结节性痒疹等属于风毒蕴结的顽固性瘙痒性皮肤病。现代医家治疗硬皮病、皮炎多用川乌、草乌、附子、细辛等辛热燥烈“有毒”之品。

皮肤科以毒攻毒法重在外用,以白癜风为例:古代常用治疗白癜风的有“毒”之品如有硫黄、雄黄、附子、轻粉、砒霜、白附子、皂荚、乌头、雌黄、密陀僧、草乌、黄丹、南星、天雄、巴豆、杏仁、樟脑、朱砂、水银、苍耳根茎、胡桃青皮、细辛、吴茱萸、石黄、踯躅花、白果、苍耳子、铅粉。以上有“毒”药物在外用复方中出现的频次为182,占外用药总频次(317)的57.41%。这说明古代治疗白癜风外用药中大部分为有“毒”之品。白癜风的发病与“毒”邪有关,故采用“以毒攻毒”之法。此外,古人认为“大风出虫”,《圣济总录》指出“虫皆风之所化”。以上这些药也往往具有杀虫功效,因此用有毒药物治疗白癜风就不难理解了。

从毒论治皮肤病应注意以下几个方面:

禤国维教授认为“解毒驱邪,以和为贵”:不管是解毒、排毒、抗毒还是以毒攻毒之法,其目的均是驱邪外出,恢复人体阴阳平衡。王玉玺教授认为:“欲解其毒,先祛其邪”,然而解毒、排毒、以毒攻毒均属攻伐之举,当做到攻伐有由、攻伐有度、攻伐有节,以期毒邪得解而正气不伤、阴阳平和。

中病即止,勿伤正气:毒邪为病,缠绵难愈,热毒、风毒、寒毒等或用寒凉或用辛热燥烈之品,不管是内服还是外用,由于这类药物药性猛烈,用量过大或应用时间过长均可导致损伤人体正气,甚至发生中毒,危及患者生命,所以在临床应用“以毒攻毒”治疗皮肤病时应遵循“中病即止,勿伤正气”的原则。

解毒同时兼顾脾胃:脾胃为后天之本。临床皮肤病以热毒、火毒为病居多,常用到清热解毒药等寒凉之品,而这类药最容易伤及脾胃,造成胃部不适及肠道症状。所以从毒论治皮肤病应注意兼顾脾胃,对于素体脾胃不足的病人,应注意调理脾胃;对于脾胃功能正常的病人,也应注意寒凉之品不可久服多服。

（五）毒邪发病的临床应用

1. 适应病证

感染性皮肤病：脓疱疮、毛囊性脓疱疮、深脓疱疮、毛囊炎、糠秕孢子菌毛囊炎、轻度痤疮、痱子感染等皮肤病，丹毒、大头瘟、蜂窝组织炎、足癣继发感染、中重度痤疮及其他皮肤病继发感染等。

过敏性及红斑性皮肤病：接触性皮炎、过敏性接触性皮炎、剥脱性皮炎、药物性皮炎、湿疹、玫瑰糠疹、银屑病、多形性红斑等。

结节肿块性皮肤病：疖、痈、皮下脓肿、淋巴结炎、结节性痒疹、乳腺炎等。

血管炎性皮肤病：结节性红斑、变应性血管炎、过敏性紫癜、结节性多动脉炎、结节性脂膜炎等。

大疱类皮肤病：寻常性天疱疮、落叶性天疱疮、大疱类天疱疮等。

其他皮肤病：如白癜风、黄褐斑等色素性皮肤病，病毒性皮肤病、结核性皮肤病、日光性皮肤病等。

2. 辨证论治

刘巧教授将毒邪发病引起皮肤病辨证分为风毒型、湿毒型、热毒型、血毒型，分别采用祛风解毒、利湿解毒、清热解毒和凉血解毒的治法，具体如下。

风毒型：①临床表现：多发于人体上部，以头面部为主，皮损多为红斑、丘疹、风团，皮色鲜红或淡红，有的有鳞屑，自觉瘙痒或灼热感，或伴有发热、头痛、口苦、舌质淡、苔薄黄、脉滑数。②常见疾病：痤疮、脂溢性皮炎、急性荨麻疹、化妆品接触性皮炎、单纯疱疹。③治法：祛风解毒。④代表方：清风毒胶囊主要药物为：银花、蝉蜕、僵蚕、生石膏、知母、升麻、防风、荆芥、薄荷等。

湿毒型：①临床表现：多发于人体下部（包括生殖器）。发于下部皮肤者，皮损呈多形性，有红斑、丘疹、水疱、糜烂流滋、结痂等；发于生殖器者，多为性传播性疾病，表现尿急、尿痛、尿频、尿中流白浊，或睾丸肿痛，少腹胀痛等，可伴四肢乏力、关节酸痛、大便秘结、苔黄腻、脉沉数或滑数。②常见疾病：下肢湿疹、丹毒、丘疹型荨麻疹、足癣感染、脓疱疮、淋病、梅毒、尖锐湿疣、非淋菌性尿道炎。③治法：利湿解毒。④代表方：清湿毒胶囊（刘巧教授经验方，已由海南省皮肤病医院生产并申报国家专利），药物

为：茵陈、全蝎、车前子、鱼腥草、土茯苓、苍术、黄柏、紫花地丁、地锦草等。

热毒型：①临床表现：毒邪正在卫分气分，病程较短，可泛发全身，多有食物或药物过敏史，皮损为红斑鲜艳或淡红，皮肤灼热，或肿胀，或化脓、伴发热恶寒、口渴饮冷、舌质淡红、脉弦数或洪数。②常见疾病：疔疮疖肿、银屑病稳定期、接触性皮炎、药物性皮炎、虫咬皮炎、带状疱疹、水痘、脓疱疮、玫瑰糠疹、荨麻疹、盘状红斑狼疮等。③治法：清热解毒。④代表方：清热毒胶囊（刘巧教授经验方，已由海南省皮肤病医院生产并申报国家专利），主要药物为：露蜂房、七叶一枝花、野菊花、紫花地丁、蒲公英、黄连、金银花、黄芩等。

血毒型：①临床表现：毒邪已入营血，病情较重，皮肤红斑、紫红，或有瘀斑、紫癜，可全身潮红和大片鳞屑，皮肤灼热，自觉瘙痒或疼痛或麻木，可伴口渴引饮、咽干唇燥、便干溲赤、舌质红绛或有芒刺、脉弦数或洪大。②常见疾病：银屑病进展期、红皮病、系统性红斑狼疮的急性发作、急性皮炎、天疱疮的急性期、重症药物性皮炎等。③治法：凉血解毒。④代表方：清血毒胶囊（刘巧教授经验方，已由海南省皮肤病医院生产并申报国家专利），主要药物为：羚羊角、全蝎、蜈蚣、紫草、生地、山栀、黄连、赤芍、丹皮、板蓝根等。

上述四型，均可根据皮损的具体表现情况，结合皮肤病外用药的使用原则，在内服药物的同时，使用解毒、攻毒的外用药。

除以上四型之外尚有瘀毒型，如白癜风、黄褐斑；“日光毒”型，如多形性日光疹、日光性皮炎；痰毒型，如寻常狼疮等结核性皮肤病。

3. 应用举例

黄褐斑：黄褐斑中医辨证分为肝郁血虚、脾虚湿热和肾阴不足，肝郁、湿滞、肾虚日久均可致“瘀”，瘀血蕴结日久则成“瘀毒”，瘀毒留恋，故而病程慢性，迁延难愈，所以临床应重视从“瘀毒”论治黄褐斑，在辨清病因病证的基础上，加入活血化瘀之品，同时结合中药倒模、面部按摩、针灸等外治方法活血通络，促进瘀毒排出。

白癜风：中医学认为白癜风是由肝肾不足，气血失调，血不荣肤而发。病程慢性，顽固难愈。刘巧教授认为白癜风久治难愈，其发病与毒邪因素有关，瘀毒久留可以导致气血不能到达局部皮肤，使局部皮肤失养，而成白斑。治疗上应重视调理气血，中药用当归、鸡血藤、自然铜、牛膝等养血活血及

活血散瘀之药，配合针刺、艾灸、火针等外治法以通经活络，促进瘀毒消散。瘀毒得散则新血自来，皮肤得荣则白斑可愈。

病毒性皮肤病：病毒性皮肤病，如带状疱疹、单纯疱疹、水痘等，大多以丘疹、水疱为主要表现，多属肺胃湿热或肝胆湿热，临床可从“湿毒”论治，方用龙胆泻肝汤、萆薢渗湿汤等，中药用龙胆草、栀子、黄连、黄芩、黄柏、板蓝根、马齿苋、白花蛇舌草、泽泻、木通、车前子、萆薢、茵陈、苍术、瞿麦、篇蓄、赤小豆、金钱草、地肤子、冬瓜皮、灯心草、猪苓、滑石、薏苡仁等清热解毒及清热利湿药。根据现代药理学研究，清热解毒药具有杀菌、抗病毒和增强白细胞吞噬能力的作用。

结核性皮肤病：结核性皮肤病以结节、疣状增生多为特点，病程迁延，属“痰毒”，从“痰毒”论治结核性皮肤病，可方用内消瘰疬丸，中药常配伍夏枯草、贝母、海藻、昆布化痰软坚，陈皮理气化痰；辨证属气血不足者，采用补气抗毒法，可用人参养荣丸、补中益气汤加减等；辨证属阴虚火旺者，采用养阴抗毒法，于处方中加入沙参、石斛、知母、鳖甲等养阴清热之品。

日光性皮肤病：为“日光毒”所致，“日光毒”是一种特殊毒邪。多数“日光毒”所致皮肤病临床以红斑、丘疹、潮红为主要特点，与“血毒证”类似，治疗以凉血解毒为主，如可用凉血五花汤治疗多形性日光疹。“日光毒”的特殊性在于机体对其的敏感性，青蒿有效成分为青蒿素，有抗光敏作用，故也可用于光敏性皮炎。预防“日光毒”为患，首要在于防晒，中医可用芦荟提取物做成油膏制成防晒用品，可防止日光性皮炎。

（六）根据毒邪发病学说研发的院内制剂

刘巧教授重视毒邪发病学说的临床应用，除了辨证用方用药之外，还根据毒邪发病学说研发了多种内服和外用中成药院内制剂，广泛用于临床多种皮肤病的治疗，取得很好的效果。

内用制剂：

1. 枇杷清座胶囊（批准文号：琼药制字 Z20100002）

组成：金银花、黄芩、枇杷叶、生槐花、生石膏、生地黄、知母等。

功能：祛风、清热、解毒。

适应证：痤疮、脂溢性皮炎，酒渣鼻等。

用法：口服，每日3次，每次4粒，每粒0.3g。

2. 清湿毒胶囊（批准文号：琼药制字 Z20100001）

组成：茵陈、车前子、鱼腥草、土茯苓、苍术、黄柏、地锦草等。