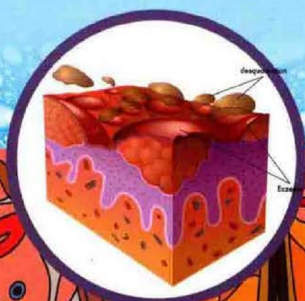


中西  
结合  
医学

# 诊治湿疹

Diagnosis and Treatment for Eczema with  
Integrated Traditional Chinese and Western Medicine



繆晓 李欣 主编



上海交通大学出版社  
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

上海市科委中医重点项目  
——“夏氏外科治疗湿疹多中心临床研究”  
项目编号：14401970200

# 中西医结合诊治湿疹

主编 缪 晓 李 欣

上海交通大学出版社

## 内容提要

本书立足中西医结合,从病因、诊断、临床分型、中医的认识等几个章节,阐述了湿疹的病因病机和临床诊断与治疗。特别是中医部分深入浅出,系统简洁地论述了一些中医基本概念,中医对湿疹的认识、辨证和治疗,并附有典型医案。本书从生活实际出发,对长期困扰临床医生和患者的一些中西医问题作了简明扼要的阐述。因此,本书不但适合临床各科特别是皮肤科医师、中西医结合工作者参考,也适合普通读者阅读。

## 图书在版编目(CIP)数据

中西医结合诊治湿疹/缪晓,李欣主编.—上海:上海交通大学出版社,2017

ISBN 978-7-313-17294-5

I. ①中… II. ①缪…②李… III. ①湿疹—中西医结合疗法  
IV. ①R758.23

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 134576 号

## 中西医结合诊治湿疹

主 编: 缪 晓 李 欣

出版发行: 上海交通大学出版社

地 址: 上海市番禺路 951 号

邮政编码: 200030

电 话: 021-64071208

出 版 人: 郑益慧

印 制: 常熟市文化印刷有限公司

经 销: 全国新华书店

开 本: 850mm×1168mm 1/32

印 张: 8.625

字 数: 197 千字

版 次: 2017 年 6 月第 1 版

印 次: 2017 年 6 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-313-17294-5/R

定 价: 38.00 元

版权所有 侵权必究

告读者: 如发现本书有印装质量问题请与印刷厂质量科联系

联系电话: 0512-52219025

# 编 委 会

主 编 缪 晓 李 欣  
副主编 李 斌 强 燕 徐 蓉  
编 委 (按姓氏笔画排序)

王 璐	王一飞	王英杰	华 亮
向延卫	刘 柳	许逊哲	孙晓颖
李 苏	李 欣	李 斌	李可心
李建伟	李洪锦	李福伦	张 莹
张亚南	张玲琳	陈 洁	陈 娜
罗 楹	罗瑞静	迮 侃	周 蜜
郑 淇	赵淮波	茹 意	姜文成
柴媛媛	钱 伟	徐 蓉	彭 勇
强 燕	蒯 仂	缪 晓	



## 前 言

湿疹(eczema)可谓是困扰人类历史最长、使人类最为痛苦的皮肤病之一,eczema 在古希腊的时候,即意为“沸腾”,用来形容湿疹瘙痒的难受感觉。随着近年来生活环境的变化和工作压力增大,湿疹发病率逐年上升,患者日益增多。

湿疹发病人群广泛,不分年龄、性别和地域。随着科学研究的日益深入,当代医学对湿疹的病因、发病机制和临床治疗已取得了长足的进步,研制了一些内服药物和外用制剂并推广上市,取得了肯定的疗效。但是人们对湿疹根本病因和确切的发病机制仍然缺乏深入的认识,目前对湿疹治疗的远期疗效并不能让患者满意,“反复发作”成为最让医生和患者苦恼的问题。

中医学是一个伟大的宝库,中医学对湿疹的认识源远流长。中医学对于湿疹的治疗,有着较长的研究历史和较好的临床效果。本书立足中西医结合,系统而简洁地向临床工作者和患者介绍中医的一些基本概念,中医学对湿疹的认识,中医学对湿疹的辨证和治疗,列举了不少临床上应用效果明显的中药汤剂和中成药,为临床开拓思路及治疗提供更多的办法。此外,针灸作为中医学最有特色和在世界医学领域影响巨大的技术之一,在

湿疹的治疗上也是疗效显著,完全值得进一步地推广和发展。

无论对于中医还是西医,湿疹都是一个十分“复杂”的疾病,也是一个古老的病名。在中西医学发展的历史上,随着医生对瘙痒和过敏性皮肤病认识的逐步深入,产生了许多新病名,其中一些病名和观点并未进行系统的规范,所以难免有所重叠,容易使临床工作者和患者产生混淆,本书也试图对此作了一些回答,供大家参考。

此外,目前仍然没有任何一种方法可“根治”湿疹,所以说“三分治疗,七分养护”,对于患者而言,注意日常生活上的细节,是避免湿疹复发、早日摆脱困扰的“必修课”,对此,本书也提供了一些比较翔实的建议。

医学是十分复杂的科学,希望非专业的读者在专业医师的指导下进行治疗。笔者从目前医学界对湿疹的认知角度作了详尽的阐释,但又因医学日新月异地发展,本书中所存在的缺憾希望各位专家学者和广大的读者朋友不吝指正,以期将来再版时改正。

编者

2017年5月



# 目 录

<b>第一章 概述</b>	1
第一节 湿疹的概念与历史	1
一、概念与历史	1
二、湿疹与皮炎	2
第二节 中医学对湿疹的认识	3
一、中医学对湿疹的认识	3
二、中医学对阴阳的认识	8
三、中医学对精、气、血、津液的认识	10
四、中医学对五行的认识	11
五、中医学对脏腑和经络的认识	17
<b>第二章 湿疹的病因和发病机制</b>	19
第一节 中医病因与病机	19
一、中医病因	19
二、中医病机	21

第二节 现代医学病因和发病机制 .....	23
一、免疫 .....	23
二、遗传 .....	25
三、致敏 .....	25
四、感染 .....	28
五、神经精神异常 .....	29
六、微循环异常 .....	31
七、皮肤屏障功能障碍 .....	32
第三章 湿疹的临床表现 .....	34
第一节 湿疹的临床分期 .....	34
一、急性湿疹 .....	34
二、亚急性湿疹 .....	35
三、慢性湿疹 .....	35
第二节 局限性湿疹 .....	36
一、手部湿疹 .....	36
二、乳房湿疹 .....	36
三、阴囊、外阴及肛周湿疹 .....	36
四、小腿湿疹 .....	37
五、耳部湿疹 .....	37
六、脐窝湿疹 .....	37
七、感染性湿疹 .....	38
第三节 泛发性湿疹 .....	38
一、乏脂性湿疹 .....	38
二、钱币状湿疹 .....	38
三、自身敏感性湿疹 .....	39



<b>第四章 湿疹的实验室检查</b>	40
<b>第一节 变应原检测</b>	40
一、斑贴试验	40
二、点刺试验	42
<b>第二节 外周血检查</b>	43
一、血常规	43
二、特异性过敏原检测	44
三、免疫指标	46
<b>第三节 皮肤组织病理</b>	47
<b>第四节 湿疹的其他相关检查</b>	48
一、皮肤划痕试验	48
二、其他	48
<b>第五章 湿疹的诊断</b>	49
<b>第一节 湿疹的诊断要点</b>	49
一、中医诊断要点	49
二、西医诊断要点及流程	50
<b>第二节 湿疹的中西医结合诊疗思路</b>	52
一、辨证	53
二、辨病	54
三、中西医结合辨证诊治	55
<b>第三节 湿疹的鉴别诊断要点</b>	57
一、鉴别诊断概述	57
二、变应性接触性皮炎	57

三、刺激性接触性皮炎 .....	58
四、特应性皮炎 .....	59
五、脂溢性皮炎 .....	60
六、湿疹型药疹 .....	61
七、汗疱疹 .....	61
八、Paget 病 .....	62
九、尿布皮炎 .....	62
十、癣菌疹 .....	63
十一、幼年性跖部皮病 .....	63
十二、Kaposi 水痘样疹 .....	64
第四节 湿疹的严重程度评估 .....	65
一、湿疹面积及严重度指数评分法(EASI 评分法) .....	65
二、研究者整体评价法(IGA 评分) .....	66
三、源自患者的湿疹评价法(POEM 评分) .....	67
四、日本皮肤科学会评分法(JDA 评分) .....	67
<b>第六章 湿疹的中医治疗</b> .....	<b>69</b>
第一节 湿疹的辨证论治 .....	69
第二节 湿疹的中成药治疗 .....	70
一、口服中成药 .....	71
二、外用中成药 .....	77
第三节 湿疹的中医外治 .....	78
一、溻渍治疗 .....	79
二、熏蒸治疗 .....	80
三、针灸治疗 .....	81

<b>第七章 湿疹的西医治疗</b>	86
<b>第一节 湿疹的局部治疗</b>	86
一、外用药物种类	89
二、外用药物的剂型	102
<b>第二节 湿疹的系统治疗</b>	109
一、抗组胺药	109
二、抗生素	113
三、糖皮质激素	117
四、免疫抑制剂和免疫调节剂	125
五、中药提取物	129
六、其他药物	132
<b>第三节 湿疹的物理治疗</b>	134
<b>第八章 湿疹的护理与预防</b>	136
<b>第一节 湿疹的护理</b>	136
一、一般护理	136
二、病情观察	137
三、饮食护理	137
四、心理护理	138
五、皮肤护理	139
六、专科用药护理	142
七、继发感染皮损护理	143
八、特殊部位及人群的皮损护理	144
九、瘙痒护理	147

十、失眠护理 .....	148
十一、辨证分型护理 .....	149
第二节 湿疹的预防 .....	150
一、注意饮食,避免诱因 .....	150
二、戒烟酒 .....	151
三、注意卫生,避免不良刺激 .....	151
四、积极治疗原有疾病 .....	155
五、保持健康心态,增强身体抵抗力 .....	156
六、健康宣教 .....	156
第九章 湿疹的诊疗指南及共识 .....	157
第一节 湿疹诊疗指南(2011年) .....	157
一、病因与发病机制 .....	157
二、临床表现 .....	158
三、实验室检查 .....	158
四、诊断和鉴别诊断 .....	159
五、治疗 .....	159
第二节 外用中成药治疗湿疹皮炎的专家 共识(2014年) .....	164
一、外用中成药在湿疹皮炎治疗中的作用 .....	164
二、外用中成药的适应证 .....	165
三、外用中成药辨证施治 .....	165
四、外用中成药治疗湿疹皮炎的研究方向 .....	166
第三节 小儿湿疹局部用中药新药临床试验设计与评价技术 指南 .....	168
一、制定依据 .....	168

二、范围 .....	168
三、术语和定义 .....	168
四、设计与评价技术要点 .....	169
<b>第四节 中西医结合系统药物治疗湿疹皮炎类皮肤病专家共识(2015 版) .....</b>	<b>186</b>
一、湿疹皮炎的分类诊断 .....	186
二、中西医结合系统药物治疗分类及评价 .....	187
三、系统用药推荐方案 .....	189
四、注意事项 .....	191
五、总结 .....	191
<b>第五节 规范外用糖皮质激素类药物专家共识 .....</b>	<b>193</b>
一、概念和分类 .....	193
二、药理作用及不良反应 .....	196
三、适应证、禁忌证和外用前应注意的问题 .....	196
四、使用方法及注意事项 .....	197
五、特殊人群及特殊部位用药 .....	199
六、不良反应的监测 .....	200
七、结语 .....	200
<b>第六节 FTU 外用糖皮质激素的剂量使用指南 .....</b>	<b>202</b>
<b>第七节 斑贴试验临床应用专家共识 .....</b>	<b>206</b>
一、斑贴试验的原理 .....	206
二、适应证和禁忌证 .....	207
三、变应原 .....	208
四、测试系统和操作步骤 .....	209
五、结果判读 .....	209
六、注意事项 .....	211
七、并发症 .....	212

八、结果解释 .....	212
第八节 中国特应性皮炎诊疗指南(2014 版) .....	213
一、病因及发病机制 .....	214
二、临床表现 .....	215
三、特应性皮炎的诊断和严重性评估 .....	216
四、治疗 .....	218
第九节 湿疹面积及严重度指数评分法 .....	226
一、EASI 评分法 .....	226
二、应用 EASI 评分法中几个问题 .....	228
三、关于湿疹类疾病的病情评分法 .....	229
<b>第十章 湿疹经典医案选集</b> .....	<b>231</b>
一、赵炳南 .....	231
二、朱仁康 .....	232
三、徐宜厚 .....	235
四、顾伯华 .....	236
五、张志礼 .....	240
八、李斌 .....	241
<b>参考书目</b> .....	<b>259</b>

## 概述

### 第一节 湿疹的概念与历史

#### 一、概念与历史

湿疹(eczema)是由多种内外因素引起的真皮浅层和表皮的炎症。病因复杂,一般认为与变态反应有关。临床上,瘙痒剧烈,急性期者,以丘疱疹、渗出为主;慢性期者,以苔藓样变为主。其临床表现具有对称性、多形性、复发性和瘙痒剧烈等特点。

湿疹的英文名词 eczema,源于古希腊词 ekzein,意为“沸腾”,形象地形容全身剧烈瘙痒后的那种感觉。可见,即使从西方医学角度来讲,湿疹也是人类认识较早、深受其苦、时间较长的一种疾病。

中医学统称本病为“湿疮”。因临床特点各异,中医学又有不同的名称。如浸淫遍体,滋水较多者,称“浸淫疮”;以丘疹为主的称“血风疮”或“粟疮”;发于手部的称“癩疮”;发于耳部的称“旋耳疮”;发于乳头部的称“乳头风”;发于脐部的称“脐疮”;发

于阴囊部的称“肾囊风”；发于四肢弯曲部的称“四弯风”，等等。

《诸病源候论·疮候》说：“疮者，由肤腠虚，风湿之气，折于血气，结聚所生。多着手足间，递相对，如新生茱萸子，痛痒，抓搔成疮，黄汁出，浸淫生长，拆裂，时瘥时剧”。《诸病源候论·湿癣候》说：“湿癣者，亦有匡郭，如虫行，浸淫，亦湿痒，搔之多汁成疮，是其风、毒气浅，湿多风少，故为湿癣也”。巢元方《诸病源候论·浸淫疮候》中说：“浸淫疮是心家有风热，发于肌肤，初生甚小，先痒后痛而成疮，汁出浸溃肌肉，浸淫渐阔，乃遍体……以其渐渐增长，因名浸淫也。”可见，历代文献中对本病的描述与现代医学所说的湿疹皮损对称分布、剧烈瘙痒、有湿润倾向等症状相一致。

## 二、湿疹与皮炎

很多患者在就诊时，往往被湿疹、皮炎、过敏性皮炎等术语搞糊涂。其实，由于历史的原因，变态反应性皮肤病的命名、界定甚至诊断，有一定的交叉乃至含混。学术界对湿疹的概念及其分类存在不同看法，有的主张废弃“皮炎”这一名词，有的则主张废弃“湿疹”这一临床病名。

皮炎，顾名思义，就是指“皮肤的炎症”，是一个十分广泛的皮肤病理的概念。临床上以红斑为主，兼有丘疹、斑丘疹，如果能够明确是因为某种体质的患者接触某种致敏物质后引起的，则称为接触性皮炎；如果是因为不合理应用糖皮质激素类外用制剂，则称为激素依赖性皮炎；如果因为饮食不慎，或者水土不服，或者季节变化，有时临床医师笼统称为过敏性皮炎。

但是，湿疹是有特定含义的疾病。它在急性期有较强的渗出倾向，皮疹呈多样性，亚急性期表现为点状糜烂，慢性期则有



局部浸润和肥厚。而一般的皮炎,则主要以红斑为主。不少人认为,湿疹和某些类型的皮炎具有类似的病理变化,可能湿疹患者最初表现为某种皮炎,特别是接触性皮炎,但久而久之长期反复搔抓刺激后皮疹表现为湿疹样。而原先某些病因不明的湿疹患者,因为随着医学的进步可能找到过敏原,从而可以划归过敏性皮炎的范畴。但无论如何,湿疹和皮炎虽有不少共同点,但临床上也可以见到很多不同之处。一般接触性、过敏性皮炎在停止接触过敏原之后往往能较易痊愈,但湿疹却表现出迁延难愈、反复发作的特点。

异位性皮炎,即特应性皮炎,有时也俗称为婴儿湿疹、奶癣等。这一病名为1933年由瓦也斯(Wise)及苏兹伯格(Sulzberger)最早提出的。而“异位性”一词为柯卡(Coca)于1925年首先倡议,其含义是:患者或家族成员易罹患哮喘病、枯草热(花粉症)、过敏性鼻炎、荨麻疹、湿疹等疾病史;对异种蛋白过敏;患者血清中IgE值增高;患者血清中嗜酸性粒细胞增多。异位性皮炎是明确伴有遗传因素的特殊的变态反应性皮肤病,与普通的湿疹并不一样。

## 第二节 中医学对湿疹的认识

### 一、中医学对湿疹的认识

中医学对湿疹的认识历史悠久,通常将本病统称为“湿疮”,而根据临床表现及发病部位不同,可以分为“浸淫疮”“血风疮”“旋耳疮”“风赤疮痍”“乳头风”“脐疮”“痂疮”“肾囊风”“阴湿疮”“风疮”“四弯风”等。近年来也有学者根据发病年龄不同,分为