

人民卫生出版社

徐宜厚

王保方

编著

张赛英

皮 肤 病 中 医
诊 疗 学

卢嘉锡题



200
200

医史(TH) 日本通志本图

出版日期：1981年1月 著者名：中医皮肤病学

印数：1—10000册

书名：中医皮肤病学

作者：徐宜厚 王保方 张赛英 编著

皮肤病中医诊疗学

徐宜厚 王保方 张赛英 编著

R275
89

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

皮肤病中医诊疗学/徐宜厚等编著·一北京：人民卫生出版社，1997
ISBN 7-117-02743-6

I. 皮… II. 徐… III. 中医学:皮肤病学 IV. R275

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 12054 号

皮肤病中医诊疗学

徐宜厚 王保方 张赛英 编著

人民卫生出版社出版发行
(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

人民卫生出版社印刷厂印刷
新华书店 经销

787×1092 16开本 40印张 934千字
1997年11月第1版 1997年11月第1版第1次印刷
印数：00 001—3 500

ISBN 7-117-02743-6/R·2744 定价：55.00 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

李序

自1978年中国实施改革开放以来，新加坡中医师公会首次组团访问中国，以促进两国中医药的学术交流，迄今已届17载矣。

众所周知，东南亚地区中医中药源自中国，现已在该地区开花结果。这一地区现拥有5000余名中医师和同等数量的中药店，是中国中医药传播到海外之冠。然而，中医中药在东南亚地区的发展，仍然需要中国同仁的鼎力支持和协助，求得共同进步。

在个人学术交流方面，特别是近几年中国和新加坡两国的中医药界人士，真诚合作，携手研究，进而合著医籍，以宣传研究成果和临床心得，这是一项可喜可贺的开创之举！

我院资深讲师王保方医师，早年毕业于我院的印度尼西亚籍张赛英医师和中国中医皮肤科专家、武汉市中医医院主任医师、湖北中医学院硕士研究生导师徐宜厚教授继出版《皮肤病针灸治疗学》之后，再次合作编著《皮肤病中医诊疗学》一书，由人民卫生出版社出版。全书达80余万字，洋洋大观，可谓中医皮肤科领域的浩大工程也。

余每次看到我院同仁在中医学术上有所成就时，内心总是欢欣不已，并常常嘉勉他们必须百折不挠，再接再励地努力，为发扬中医药事业而作出贡献。欣慰之余，乐为兹序。

新加坡中医学院院长 教授 李金龙

1995年1月4日于新加坡寓所

前言

1992年秋，在参加第四届亚细安中医药学术会议之余，我们聚会于新加坡文华大酒店。闲暇漫话中医专科的未来，深感中医皮肤科将会获得大的发展，剖析原因有三：一是自然环境的变异，给皮肤造成诸多麻烦；二是中医“有诸内，形必诸外”的整体观，给皮肤病的诊疗注入新观念；三是治疗手段丰富多彩，确可弥补现代医学的不足。有鉴如此，萌发编著中医皮肤病专著的念头，经过近两年的努力，完成了80余万字的《皮肤病中医诊疗学》一稿。

全书共19章：第1~5章，扼要叙述皮肤科发展简史，皮肤科范围，皮肤病病因、症状、诊断和防治；第6章着重介绍皮肤病近代的临床和文献研究进展；第7~16章，按头面、颈项、躯干、手臂、足股、阴肛、小儿、发无定处、皮肤肿瘤和与皮肤有关的综合征分类，介绍皮肤病近300种。每一种皮肤病又按照病名释义、病因病机、诊鉴要点、辨证施治、偏方汇萃、调摄护理、预后判断、医案精选、名论摘要逐一阐述其要。然其重点有二：一是中西医的辨证与辨病的结合；二是中医治疗方法的多样性，包括辨证用药、偏方验方、外用药方、针灸疗法、耳针疗法及其派生的电针、穴位注射、耳压法等，旨在既满足临床诊疗的需求，又让更多的中西医读得懂，用得上；第17章中医美容，摘要陈述形体、颜面、毛发美容的食药，以及美容名方、美容八术；第18章对200多种中药，从皮肤病的角度予以钩玄撮要介绍；第19章对150多个常用腧穴的功效，按疏风止痒、清热镇痛、化浊通幽、行气利湿、开窍通脑、固本培元加以说明，其后还有经外奇穴和耳穴。附篇为内服药方、外用药方共800余首；书末附有中西医病名对照和主要参考书目，以便检索。需要说明的是犀角已禁用，故文中将犀角改为水牛角，但为了与六版中医教材统一，方剂名仍保留原方名犀角地黄汤。

本书在编写过程中，得到了各方面的关怀、鼓励和厚爱，全国人大常委会副委员长、著名科学家卢嘉锡教授为本书题写了书名；新加坡中医学院院长李金龙先生作序，并得到武汉市李明女士，刘辉佑、查建中、袁慎华诸位先生以及武汉市中医院皮肤科代蜀平、刘长清、朱立宏三位大夫的帮助，对此，我们致以深深的谢意。

我们虽然做了一些工作，但编写这样一部较为系统的专著，实属第一次，加之经验及学术水平所限，书中缺点及错讹在所难免，恳请海内外读者、专家和同仁提出批评和指教，以便再版时予以修改和提高。

徐宜厚（中国）
王保方（新加坡）
张赛英（印度尼西亚）

1994.12.于北京.

目 录

《山海经》风神白	139
《大戴礼记》长孺苗	140
《太平御览》梁白	141
《晋书》晋白	145
第一章 我国皮肤病学发展简史	1
第二章 中医皮肤科的范围、命名和释义	4
一、中医皮肤科的范围	4
二、皮肤病的命名和释义	5
第三章 中医对皮肤生理的认识	8
一、肤腠	8
二、玄府	8
三、毛发	9
四、爪甲	10
第四章 皮肤病的病因、症状和诊断	11
一、皮肤病的病因	11
二、皮肤病的症状	14
三、皮肤病的诊断	17
第五章 皮肤病的防治	29
一、内治法	29
二、外治法	33
三、针灸疗法	40
四、其它疗法	51
五、护理	55
第六章 皮肤病近代研究进展	57
一、临床诊疗进展	57
二、文献整理进展	59
第七章 头面部皮肤病	61
油风（斑秃）	61

发蛀脱发 (脂溢性脱发)	65
白发	68
黄发	70
发不生 (假性斑秃)	71
拔毛癖	72
白屑风 (皮脂溢出)	73
面游风 (脂溢性皮炎)	75
白皮癧 (石棉状糠疹)	77
白秃疮 (白癣)	78
肥疮 (黄癣)	80
赤秃 (脓癣)	81
蝼蛄疖 (脓肿性穿掘性头部毛囊周围炎)	82
发际疮 (毛囊炎)	85
项后肉龟疮 (项部硬结性毛囊炎)	87
火珠疮 (秃发性毛囊炎)	88
时毒暑疖 (单纯性毛囊炎)	90
疖 (疖与疖病)	91
热疖 (假性疖肿)	93
脑疽 (项后痈)	94
面发毒 (面部脓皮病)	97
月蚀疮 (耳后间隙性湿疹)	98
青记 (眼上腭部褐青色痣)	100
鼻赤 (酒渣鼻)	101
肺风粉刺 (痤疮)	104
走皮癧疮 (头部脂溢性湿疹)	108
羊胡疮 (须疮)	109
赤白游风 (血管性水肿)	110
唇风 (唇炎)	112
黑舌苔 (黑毛舌)	114
口疮 (复发性口疮)	116
口糜 (多形渗出性红斑)	118
口疳 (疱疹性口炎)	120
鹅口疮 (白色念珠菌病)	122
走马疳 (坏疽性口炎)	123
热气疮 (单纯疱疹)	125
口吻疮 (核黄素缺乏性口角炎)	127
风赤疮痍 (眼睑湿疹)	128
睑弦赤烂 (睑缘炎)	129
吹花癣 (单纯糠疹)	131

日晒疮（日光性皮炎）	132
粉花疮（化妆皮炎）	134
油彩皮炎	134
红花草疮（植物日光性皮炎）	136
泥螺毒（泥螺日光性皮炎）	138
沥青疮（沥青皮炎）	139
扁瘊（扁平疣）	140
鸦嘴疮（寻常狼疮）	142
颜面雀啄形血风疮（颜面播散性粟粒性狼疮）	145
面尘（黄褐斑）	146
黧黑斑（黑变病）	148
鬼脸疮（慢性盘状红斑狼疮）	150
肉蛆（皮肤蝇蛆病）	154
第八章 颈项部皮肤病	156
摄领疮（神经性皮炎）	156
蟠蛇疮（瘰疬性皮肤结核）	159
紫白癜风（花斑癣）	165
线瘊（丝状疣）	166
冷流肿（成人硬肿病）	166
颊疮（放线菌病）	168
第九章 躯干部皮肤病	170
风热疮（玫瑰糠疹）	170
水疥（丘疹性荨麻疹）	172
痱疮（痱子）	174
鼠乳（传染性软疣）	176
狐臭（臭汗症）	177
黄汗（色汗症）	179
血汗（色汗症）	180
腋痈（化脓性汗腺炎）	183
火丹瘾疹（环状红斑）	185
圆癣（体癣）	187
丹癣（红癣）	189
脐湿疮（脐部湿疹）	189
缠腰火丹（带状疱疹）	191
天泡疮（天疱疮）	194
蜘蛛疮（疱疹样皮炎）	197
登豆疮（疱疹样脓疱疮）	200

席疮 (褥疮)	201
骨疽疮 (痉挛性瘙痒症)	203
第十章 手、臂部皮肤病	205
痈疮 (手足湿疹)	205
千日疮 (寻常疣)	207
猫眼疮 (多形性红斑)	209
冻疮.....	212
冻烂疮 (冻伤)	214
手足厥冷 (肢端动脉痉挛症)	216
手足皲裂.....	218
蚂蚁窝 (汗疱症)	219
镰指疳 (连续性肢端皮炎)	221
鹅掌风 (手癣)	223
灰指甲 (甲癣)	225
手足逆胪 (逆剥)	226
伤水疮 (类丹毒)	227
鱼脐丁疮 (皮肤炭疽)	228
第十一章 足、股部皮肤病	231
瓜藤缠 (结节性红斑)	231
腓腨发 (硬红斑)	233
紫斑病 (过敏性紫癜)	236
血瘤 (色素性紫癜性皮肤病)	239
脱疽 (血栓闭塞性脉管炎)	241
血痹 (红斑性肢痛症)	245
脉痹 (结节性多动脉炎)	247
恶脉病 (血栓性静脉炎)	251
四弯风 (遗传过敏性皮炎)	254
松皮癣 (皮肤淀粉样变)	256
马疥 (结节性痒疹)	258
火瘾疮 (火激红斑)	260
瞓疮 (慢性下肢溃疡)	261
水渍疮 (稻田皮炎)	263
沙虱毒 (禽类血吸虫尾蚴皮炎)	265
粪毒块 (钩虫皮炎)	267
脚气疮 (足癣)	268
脚丫毒 (癣菌疹)	270
鸡眼.....	272

胼胝	274
甲疽（嵌甲）	276
代指（甲沟炎）	277
足癰（跖疣）	279
烂疔（气性坏疽）	280
膿病（丝虫病）	282
第十二章 阴、肛部皮肤病	285
袖口疳（龟头炎）	285
阴痒（滴虫性阴道炎）	287
疳疮（软下疳）	289
精浊（淋病）	291
溺浊（非淋菌性尿道炎）	293
横痃（性病性淋巴肉芽肿）	295
阴癣（股癣）	297
阴虱疮（阴虱病）	298
谷道痒（蛲虫病）	300
臊瘊（尖锐湿疣）	301
阴蚀（急性女阴溃疡）	303
肾囊风（核黄素缺乏病）	306
阴湿疮（外阴湿疹）	307
第十三章 小儿常见皮肤病	310
奶癣（婴儿湿疹）	310
水痘	312
痘风疮（种痘并发症）	314
奶麻（幼儿急疹）	316
风疹	317
麻疹	319
烂喉痧（猩红热）	322
丹痧（传染性红斑）	325
胎漏皮疮（新生儿剥脱性皮炎）	326
胎赤（大疱性表皮松解症）	328
胎肥（小儿硬肿症）	329
胎毒（新生儿脓疱疮）	331
滴脓疮（脓疱疮）	332
脓窠疮（深脓疱疮）	334
汗淅疮（擦烂红斑）	336
湮尻疮（尿布皮炎）	338

第十四章 发无定处皮肤病	340
风瘙痒（瘙痒病）	340
血疳（痒疹）	344
风隐疹（荨麻疹）	346
浸淫疮（泛发性湿疹）	351
血风疮（丘疹性湿疹）	355
中药毒（药疹）	356
漆疮（漆性皮炎）	361
暑热疮（夏季皮炎）	363
丹毒	365
霉疮（梅毒）	368
麻风	371
疥疮	374
痰核结聚症（皮肤猪囊虫病）	376
恶虫叮咬（虫咬皮炎）	378
毒蛇咬伤	381
谷痒症（螨虫皮炎）	384
系统性红斑狼疮	386
皮痹（硬皮病）	400
肌痹（皮肌炎）	405
恶核（结节性脂膜炎）	409
混合性结缔组织病	411
白疕（银屑病）	413
麸皮疮（剥脱性皮炎）	419
诸物中毒（中毒性红斑）	421
酒毒（酒性红斑）	424
多汗（多汗症）	425
无汗（汗闭）	428
鸟啄疮（汗孔角化症）	430
狐尿刺（毛发红糠疹）	431
蛇身（鱼鳞病）	433
白驳风（白癜风）	435
痛风	438
甲病	440
异毛恶发（多毛症）	442
拔毛癖	443
肢端紫绀症	444
网状青斑	446
急性发热性嗜中性皮病	447

变应性亚败血症性红斑	449
粘膜白斑病	450
紫癜风（扁平苔藓）	454
口周皮炎	456
连圈状秕糠疹（远山）	457
跖部沟状角质松解症	458
放射性皮炎	458
剥脱性角质松解症	460
皮肤黄瘤	461
角层下脓疱性皮病	463
结节病	464
掌跖脓疱病	466
孢子丝菌病	468
环状肉芽肿	470
进行性对称性红斑角化病	471
多形性光敏疹	472
毛囊角化病	474
疯犬咬伤（狂犬病）	476
股外侧皮神经炎	479
阿狄森氏病	480
类风湿性关节炎	481
甲状腺机能亢进症	485
 第十五章 皮肤肿瘤	490
癌疮（基底细胞癌）	490
翻花疮（鳞状细胞癌）	492
脑湿（皮角）	494
舌菌（舌癌）	495
茧唇（唇癌）	497
黄瓜痈（瘢痕疙瘩）	499
乳痈（湿疹样乳头癌）	500
瘤赘（神经纤维瘤）	502
足廯（淋巴管瘤）	503
肉瘤（脂肪瘤）	504
脂瘤（皮脂囊肿）	506
血瘤（血管瘤）	506
粟丘疹	509
指节垫	509
黑痣	509

疣状痣	511
赤疵（鲜红斑痣）	512
血痣（血管痣）	513
第十六章 与皮肤有关的综合征	514
燥毒症（干燥综合征）	514
狐惑（白塞氏综合征）	518
重叠综合征	522
月经前综合征	526
手、足、口病	527
急性发热性皮肤粘膜淋巴结综合征（川崎病）	529
获得性免疫缺陷综合征（艾滋病）	530
第十七章 中医美容	536
一、形体美容	536
二、面部美容	540
三、毛发美容	543
四、美容名方	546
五、美容八术	548
第十八章 皮肤科常用中药	554
一、内服药	554
二、外用药	558
第十九章 皮肤科常用腧穴	560
一、疏风止痒类	560
二、清热镇痛类	562
三、化浊通幽类	564
四、行气利湿类	565
五、开窍通络类	566
六、固本培元类	567
七、经外奇穴	570
八、耳穴	571
附 篇	573
一、内服药附方	573
二、外用药附方	591
三、中西医病名对照	619
四、主要参考文献	625

第一章

我国皮肤病学发展简史

长期以来，我国劳动人民在与皮肤病作斗争的过程中，积累了丰富的经验。早在殷商时期，见于甲骨文、金文、青铜铭记载的病种有：疾自、疾耳、疾齿、疾舌、疾身、疾足等，分别指鼻病、耳病、齿病、舌病、腹病、足病等。具体言之：

疾自，《说文》注：“自，鼻也，象鼻形。”此处的鼻病既可看成酒渣鼻类皮肤病，又可看成鼻炎类的五官科疾病。

疾止，止，足，古今同字。《说文》注：脚气病。

疥，疥的含义，既可能是多种瘙痒性皮肤病的总称；又可能指狭义的“疥疮”。

疣，泛指头疮或疮疡。又有两说：一说为秃（类似头癣）；二说指薄形鳞屑，类似现代所指的一种继发性皮肤损害。

周、春秋战国时期 中国古代文化呈长足猛进的发展，医学方面亦然。主要表现在：

《周礼》将“疡医”列为独立学科，并把化腐生肌之类升药和刮去脓血方法作为治疗的主要措施。《五十二病方》记载有多种皮肤病名和治法，病名有血疽、烂疽、白处、白瘻、瘞、疖、疥、面皰赤、癩、蠶、疣、瘻等；治法包括砭法、灸法、熨法、熏法、角法、洗浴法、敷贴法等。《山海经》虽以记述古代文化或传说为主，但该书医药内容亦不少，如黄蘋（浴之已疥）、薰草（佩之可已疠）、丹木（食之已痒）、赤蠵（食之不疥）、鲮（食之无肿疾）。《云梦秦简》详载麻风病及专为麻风病人建立的隔离场所（疠迁所），可谓世界麻风史上一个光辉成就。《内经》在总结当时及前人医学经验的基础上，通篇贯穿着朴素的唯物主义观点，形成了祖国医学独特的医疗体系，这部书关于皮肤病的记载有：痱、瘰（痱子）、癩（淋巴结核之类）、肿（浮肿）、痒疥、苛痒（瘙痒性皮肤病）、秃（头部湿疹或头癣）、皮痹疽（类似硬皮病）、烂（溃疡）、胼胝、脓赘（疣）、痈（化脓性脓肿）、瘻（痤疮）、骚（狐臭）、瘘（瘘管）、疔（疖肿）、大风、疠风（麻风）、毛拔（斑秃）、皏（酒渣鼻）、疽、口疮（口腔疾病）等；此外，对砭石与铍针以及病因、病机、治则、预后判断均进行了理论上的阐述。

秦、汉、三国时期 秦代虽然医学成就不多，但医学书籍免遭摧残，可谓是一件幸事。两汉、三国时期，医学进展较快，其杰出代表人物有淳于意、张机、华佗、涪翁等。张机《伤寒杂病论》问世，标志六经辨证为主导的医学体系确定，对皮肤病诊疗同样有着深远的影响，如瘾疹、浸淫疮、狐惑病等，均为今人所推崇。华佗被誉为中医外科鼻祖，他对麻醉术和手术的贡献，世人共知，但他对皮肤病与内脏关系的论述，却很少被人知道，如《中藏经·论痈疽疮肿》说：“夫痈疽疮肿之作也，皆五脏六腑，蓄毒不流则有矣，

非独因荣卫壅塞而发者也。”这段文字清楚地阐述了脏腑功能失调，往往是发生痈疽疮肿的内在因素；反过来，也可以把痈疽疮肿在皮肤上的各种形态表现，当作窥测脏腑功能是否正常的一面镜子。

两晋南北朝时期 名医辈出，医方众多，皇甫谧、葛洪、王叔和等都是这一时期的著名医家。《甲乙经》记载不少针灸治疗皮肤病的疗法，如疥癣，阳谿主之；面肿目眩，刺陷谷出血，立已；疽，窍阴主之。《肘后备急方》首次用狂犬脑组织治疗狂犬咬伤；此外，还有用酢磨乌贼骨敷治疗风；鳗鱼脂敷白驳；泔水沉淀，大麻子、盐各炒，捣匀敷治痈疮；藜芦、猪油搽治白秃；蟾蜍烧灰，猪油和之外搽治癣疮；汉椒汤洗治漆疮等，这些简便易行，有效的疗法，迄今仍为民间所喜用。关于皮肤病的还有风瘡隐疹、月蚀疮、反花疮、鼠瘘、酒渣鼻、面疱疮、狐臭、蜂螯、蝎螫、蜈蚣咬、蚯蚓咬、蚕咬等，尚需进一步发掘、整理和提高。《刘涓子鬼遗方》是我国现存最早的一本外科专著；另外，从隋、唐大型方书所转引的部分内容，清晰可辨的医方有：《小品方》、《范汪方》、《深师方》、《集验方》、《龙门方》等，都与皮肤病学术密切相关。《晋书·魏咏之传》所叙：“缺唇可割而补之，但须百日进粥，不得笑语，”应视为修补术的最早记载。

隋、唐时期 巢元方、吴景贤纂编的《诸病源候论》，共 50 卷，67 门，1720 则，是现存最早的专门论述病因病状的巨著，范围之广，内容之精，分类之细以及其对后世中医学术发展的影响，都是深远和巨大的。仅就皮肤科而言，病名有疣目（寻常疣）、鼠乳（传染性软疣）、甌带疮（带状疱疹）、甜疮（脓疱疮）、丹毒、恶风、癰疾（麻风）、瘡隐疹（荨麻疹）、月蚀疮（脂溢性湿疹）、漆疮（漆性皮炎）、摄领疮（颈神经性皮炎）、痈疮（手部湿疹）、秃疮、雁疮（冬季皮肤瘙痒症）、雀斑、痣、胼胝、毛发病等数十门约 300 余则之多。与此同时，还对疥虫、漆过敏均作了详细描述，充分显示了我国古代医学家的聪明才智。

孙思邈著的《备急千金要方》、《千金翼方》，记载了孙氏亲手治疗过麻风病达 600 余人，并对麻风病有深入、细致的观察，他用丹砂、矾石、水银等矿物药，当归、人参、麻黄等植物药，阿胶、鹿茸、斑蝥等动物药，总计 197 种草药来防治各种皮肤病。该书首次转录了《崔氏方》中的黑膏药方（相当于现时的硬膏），它远比软膏、糊膏的作用缓和而持久，形成了颇具特色的黑膏药疗法。

王焘博览群书，广收验方，编辑《外台秘要》40 卷，载方 6000 余，弥补了《诸病源候论》有症无方的不足，两书应视为姊妹篇，互参互补，相得益彰。

两宋时期 仅据现存的《宋史·艺文志》所收录的文献达 19 种，惜多佚亡，现存的《卫济宝书》、《集验背疽方》、《外科精要》等书，综观诸书的要点，治疗上强调攻补兼施的整体观；首论“五善七恶”对疡科预后判断的准确性和客观性；疗法有了新的发展，如灸法、泻血法、薰法、引流法等。

金元时期 金元四家的医疗学术思想对后世皮肤病的诊疗，是多方面的，也是十分深刻的。

刘完素主火论，对皮肤病的多种证候，皆由火热导致颇合病机，故而创用辛凉解表和表里双解，可谓别树一帜。防风通圣丸、黄连解毒汤、凉膈散、白术散等名方，仍为治疗荨麻疹、毒性红斑、疮癰发斑、多汗症等病症的效方。

张从正 自青少年时期始钻医术，医业达 40 多年，在 60 多岁以后编著《儒门事

亲》一书，记载皮肤病有：疥疮、甜疮、白秃疮、项疮、痤疖、下疳、湿癣、冻疮、恶疮、瘰疬、癰证、瘤证、蜂蝎螫伤、丹熛、癰疹、疮疱、蛲虫、痹证、痿证等；代表方剂有消风散、木香槟榔丸、泻青丸、桂苓甘露散、消湿散、拔毒散等，均为医家推崇的效方。

李杲操医术达 50 余年，著作颇多，集中反映他最主要的医学理论——脾胃学说，则是《内外伤辨惑论》和《脾胃论》。李氏说：“食气入胃，散精于肝，淫气于筋；食气入胃，浊气归心，淫精于脉；脉气流经，经气归于肺；肺朝百脉，输精于皮毛；毛脉合精，行气于腑；腑精神明，留于四脏；气归于权衡，权衡以平，气口成寸，以决死生。”这段文字扼要说明食物进入胃中后，一系列的新陈代谢过程。一旦脾胃不和，元气虚弱，脏腑内外得不到足够的营养，抗病机能减弱，外邪易侵，必致多种皮肤病的发生。据此而提出治疗脾胃病的用药法则，如升脾阳、降阴火、甘温除热等，均对皮肤病的治疗更具指导意义。

朱震亨著书十余种，其中最著名的有《格致余论》、《局方发挥》、《丹溪心法》、《脉因证治》等，其中《丹溪心法》分列内、外、妇、儿诸科疾病，主张治疗皮肤病同内科疾病一样，要注意调整机能，平衡阴阳，保护胃气，可谓是经验之谈。

明、清时期 明、清是中医皮肤科鼎盛时期，一则名医多，如陈实功、汪机、薛己、王肯堂、祁坤、陈士铎、王洪绪、顾世澄、高秉钧、马培之、吴师机等；二则专著多，代表性著作有：《外科正宗》、《外科启玄》、《外科理例》、《外科发挥》、《疠疡机要》、《外科大成》、《外科心法》、《外科准绳》、《外科全生集》、《霉疮秘录》、《解围元薮》、《疡医大全》等。尤其值得提出的是，《徽疮秘录》的作者，通过 29 个病例的观察，对各期徽疮症状几乎均有描述，在病因上已明确指出是随着海外贸易通商的发展，从海外传入的因不洁性交而传染的性病，同时，载有口服及外用轻粉的治疗方法。其次，《解围元薮》不仅对麻风论证详尽，而且肯定了传染性和大枫子的治疗效果。

总之，中医皮肤科同其它学科一样，应该在现有基础上攀登更高的领域，尤其更应加强对疑难病、急性病防治的研究，并相应地开展实验方面的研究，以期在不久的未来，让中医皮肤科更好地为全人类服务。

● 第二章 ●

中医皮肤科的范围、命名和释义

明·汪机说：“外科者，以其痈疽疮疡皆见于外，故以外科名之。”疮疡主要是指在皮肤上所呈现的各种形态、色泽和感觉异常之类的疾病。由于历史条件的限制，历代医籍对某些皮肤病的描述不统一，或者相互错讹也时有发现；更因地域宽广，方言不一，以及师徒相授，父子相传，导致皮肤病名繁杂，使后学者无所适从，因此，整理归类，渐趋一致，实有必要。这里仅就皮肤科范围、命名和释义等内容，扼要分述如下：

一、中医皮肤科的范围

大凡是长于皮里膜外的一切有形可见的外症，均属中医皮肤科的范围，诸如疮、疡、丹、毒、疳、痘、疹、癰、癧、疥、疣、痣、瘤、疱、疖、毛发和爪甲等，具体言之，概括于以下几个方面：

(一) 真菌病

1. 浅部真菌病 包括秃疮、圆癣、阴癣、田螺疮、鹅掌风、油炸甲、汗斑……。
2. 深部真菌病 包括雪口、颊疮等。

(二) 细菌性皮肤病 包括滴脓疮、王灼疮、裙边疮、发际疮、鳞拱头、丹熛、鸦噙疮、腓腨发、大风、疫疔、阴蚀等。

(三) 病毒性皮肤病 包括热气疮、缠腰火丹、水花、丹痧、痘风疮、扁瘊、鼠乳、千日疮、风痧、足瘊等。

(四) 昆虫引起的皮肤病 虱、恶虫叮咬、疥疮、鸭怪、粪毒块、松虫咬、谷痒症等。

(五) 变应性皮肤病 漆疮、膏药风、湮尻疮、中药毒、月蚀疮、血风疮、燕窝疮、脐湿疮、疬疮、奶癣、风瘾疹、水疥、面游风毒、血疳、猫眼疮等。

(六) 结缔组织病 鬼脸疮、红蝴蝶斑、皮痹、肌痹、脉痹、狐惑病等。

(七) 神经机能障碍性皮肤病 摄领疮、痒风、马疥、暑热疮等。

(八) 物理性皮肤病 日晒疮、热痱、火斑疮、冷疮、皲裂疮、汗淅疮、肉刺、土粟等。

(九) 红斑鳞屑性皮肤病 白疮、风热疮、麸皮疮、胎赤等。

(十) 皮肤附属器疾病 酒刺、酒渣鼻、白屑风、面游风、多汗、体臭、蚂蚁窝、油风、发白、甲疽、手足逆胪等。

此外，还有癌疮、翻花疮、肉龟、足廯、唇风、袖手疳、泥螺毒、冷流肿、嵌指疳、