

举书可以对症索方，疗疾更须随宜用药

皮肤病

中医特色疗法

主编 梁汉丹 廖国俊



取内病之法，
移于外病之用；
选内治之药，
组织外治之方。



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

皮肤病

中医特色疗法

PIFUBING ZHONGYI TESE LIAOFA

主 审 王启才

主 编 梁汉丹 廖国俊



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

皮肤病中医特色疗法/梁汉丹, 廖国俊主编. --北京: 人民军医出版社, 2013.5

ISBN 978-7-5091-6611-6

I. ①皮… II. ①梁…②廖… III. ①皮肤病-中医治疗法
IV. ①R275

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第085966号

策划编辑: 王久红 文字编辑: 黄新安 责任审读: 陈晓平

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市100036信箱188分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8206

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 7 字数: 205千字

版、印次: 2013年5月第1版第1次印刷

印数: 0001-4500

定价: 20.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



内容提要

对皮肤病的诊治中医、中药有其独特的廉、简、便、验特点。本书简要介绍了皮肤的结构和功能，常见皮肤病的常用药物及预防，详细阐述了近60种皮肤病的病因、病理、临床特点、中医内服效验方、中医外治效验方、单方偏方、中成药以及中医外治技法。内容实用，指导性和可操作性强，适合基层医师、中医药爱好者、皮肤病患者及其家属阅读参考。



前言

自然环境的变迁，人们生活、工作节奏的加快，给皮肤造成了诸多麻烦，皮肤病的病种和表现较之古代已经有了巨大的变化。笔者从事皮肤病中医诊治近30年，深知皮肤病不仅给患者带来躯体上的不适，更给患者造成了精神上的痛苦，有些皮肤病还累及内脏器官，导致内脏疾病的相关症状，如不及时诊治，后果严重。中医学“有诸内，形必诸外”的整体观，给皮肤病的诊疗注入了新观念，尤其是其治疗手段丰富多彩，弥补了现代医学的不足。在皮肤病的诊疗上，中医除了研究皮肤病的外在表现，更注重患者整体的辨证治疗，即内外兼治，因而在最终疗效上显现出了独特的优势。

中医、中药有其独特的廉、简、便、验特点，更使得它非常适合基层医师、患者及其家属学习使用。有鉴于此，笔者萌生了编写一本中医皮肤病特色疗法的书，经过近2年的准备，终于完成了《皮肤病中医特色疗法》一书。

本书分11章，第1章简要介绍了皮肤的结构和功能，皮肤病的诱发因素、常用药物及预防；第2~11章详细阐述了近60种皮肤病的病因、病理、临床特点、中医内服效验方、中医外治效验方、单方偏方、中成药以及中医外治技法。内容实用、可操作性强，适合基层医师、中医药爱好者、皮肤病患者及其家属阅读参考。

本书在编写过程中参考了大量公开出版的图书资料，在此对原作者表示衷心感谢。

书中如有疏漏，敬请读者、专家和同仁不吝赐教，以便再版时予以修改和提高。

编者

2013年3月



目 录

第1章 概述	1
一、皮肤的结构	1
二、皮肤的功能	4
三、皮肤病的发病因素	5
四、皮肤病治疗的常用药物	9
五、皮肤病的预防	14
第2章 病毒性皮肤病	16
一、单纯疱疹	16
二、带状疱疹	19
三、扁平疣	25
四、传染性软疣	30
五、水痘	33
六、手足口病	36
第3章 真菌性皮肤病	42
一、花斑癣	43



二、头癣	44
三、体癣、股癣	46
四、手足癣、甲癣	48
 第4章 细菌性皮肤病	 55
一、脓疱疮	56
二、毛囊炎、疖及痈	60
三、丹毒	64
 第5章 动物性皮肤病	 69
一、疥疮	70
二、虫咬皮炎	74
三、虱病	75
 第6章 过敏性皮肤病	 79
一、荨麻疹	80
二、湿疹	89
三、接触性皮炎	98
四、药物性皮炎	101
 第7章 神经精神性皮肤病	 108
一、神经性皮炎	109
二、结节性痒疹	115
三、斑秃	117
四、皮肤瘙痒症	122



第8章 脂溢性皮肤病	127
一、痤疮	127
二、脂溢性皮炎	134
三、酒渣鼻	138
第9章 红斑鳞屑性皮肤病	143
一、多形红斑	143
二、玫瑰糠疹	147
三、银屑病	149
第10章 色素障碍性皮肤病	160
一、雀斑	160
二、黄褐斑	162
三、白癜风	170
第11章 特殊皮肤病	178
一、冻伤	178
二、手足皲裂	183
三、水火烧烫伤	185
四、瘢痕疙瘩	190
五、痂子	192
六、系统性红斑狼疮	196
七、压疮（褥疮）	204
八、皮肤癌	207
参考文献	211



第1章

概 述

皮肤病是严重影响人体健康的常见病、多发病。近年来，它的发病率呈明显上升趋势。随着人们生活节奏加快，很多习以为常的生活细节都有可能引发不同程度的皮肤病，而有些皮肤病是完全可以预防的，通过有效的预防，就可减少皮肤病的发生。所以对于皮肤病的基本常识，要引起广泛、高度的关注。人的皮肤因人种、年龄及部位不同而存在差异，其总面积为 $1.5 \sim 2.0 \text{米}^2$ ，厚度为 $0.5 \sim 4$ 毫米，覆盖全身。大家都知道皮肤具有保护功能、感觉功能以及分泌（汗液）功能，除此之外皮肤还具有调节体温、吸收、代谢等功能，而这些功能，对于皮肤的健康都是很重要的。

一、皮肤的结构

要想知道受损皮肤是如何修复的，首先要了解皮肤的结构。皮肤由外向内包括表皮、真皮及皮下组织三层（图1-1）。损伤是在表皮层还是在真皮层，决定了损伤愈合的程度也是不同的。

（一）表皮

表皮是皮肤最外面的一层，平均厚度为0.2毫米，根据细胞的不同发展阶段和形态特点，由外向内可分为5层。

1. 角质层 由数层角化细胞组成，含有角蛋白。它能抵抗摩擦，防止体液外渗和化学物质内侵。角蛋白吸水力较强，一般含水量不低于10%，以维持皮肤的柔润。如低于此值，皮肤则干燥，出现鳞屑或皲裂。由于部位不同，其厚度差异甚大，如眼睑、包皮、

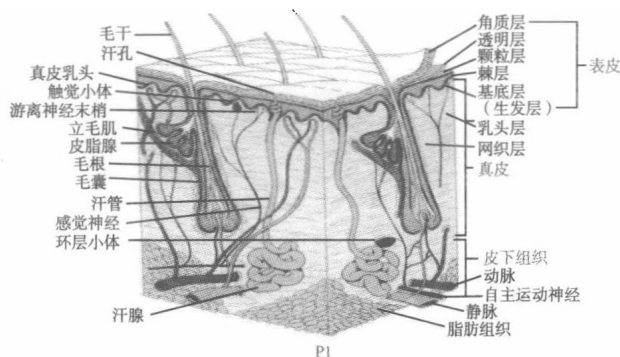


图1-1 皮肤结构

额部、腹部、肘窝等部位皮肤角质层较薄，掌、跖部位皮肤角质层最厚。

2. 透明层 由2~3层核已消失的扁平透明细胞组成，含有角母蛋白。能防止水分、电解质和化学物质的透过，故又称屏障带。此层于掌、跖部位最明显。

3. 颗粒层 由2~4层扁平梭形细胞组成，含有大量嗜碱性透明角质颗粒。

4. 棘细胞层 由4~8层多角形的棘细胞组成，由下向上渐趋扁平，细胞间借桥粒互相连接，形成所谓细胞间桥。

5. 基底层 由一层排列呈栅状的圆柱细胞组成。此层细胞不断分裂（经常有3%~5%的细胞进行分裂），逐渐向上推移、角化、变形，形成表皮其他各层，最后角化脱落。在基底细胞间夹杂一种来源于神经嵴的黑色素细胞（又称树枝状细胞），占整个基底细胞的4%~10%，能产生黑色素（色素颗粒），决定着皮肤颜色的深浅。而基底细胞分裂至脱落的时间，一般认为是28天。

如果损伤只限于皮肤的表皮层，则损伤愈合后不会遗留瘢痕。



（二）真皮

真皮来源于中胚叶，由纤维、基质和细胞构成。接近于表皮之真皮乳头称为乳头层，又称真皮浅层；其下称为网状层，又称真皮深层，两者无严格界限。

1. 纤维 有胶原纤维、弹力纤维和网状纤维三种。

（1）胶原纤维：为真皮的主要成分，约占95%，集合成束状。在乳头层纤维束较细，排列紧密，走行方向不一，亦不互相交织。在网状层纤维束较粗，排列较疏松，交织成网状，与皮肤表面平行者较多。由于纤维束呈螺旋状，故有一定伸缩性。

（2）弹性纤维：在网状层下部较多，多盘绕在胶原纤维束下及皮肤附属器官周围。除赋予皮肤弹性外，也构成皮肤及其附属器的支架。

（3）网状纤维：被认为是未成熟的胶原纤维，它环绕于皮肤附属器及血管周围。

2. 基质 是一种无定形的、均匀的胶样物质，充塞于纤维束间及细胞间，为皮肤各种成分提供物质支持，并为物质代谢提供场所。

3. 细胞 主要有以下几种。

（1）成纤维细胞：能产生胶原纤维、弹力纤维和基质。

（2）组织细胞：是单核-巨噬细胞系统的一个组成部分，具有吞噬微生物、代谢产物、色素颗粒和异物的能力，起着有效的清除作用。

（3）肥大细胞：存在于真皮和皮下组织中，以真皮乳头层为最多。其细胞质内的颗粒，能储存和释放组胺及肝素等。

通过以上说明，如果损伤到真皮层，则由于纤维细胞的作用会形成瘢痕。



二、皮肤的功能

1. 保护功能 皮肤是机体的外在屏障，对于机械性、物理性、化学性及生物刺激有一定的保护作用。

2. 感觉功能 皮肤中有极丰富的神经纤维网及各种神经末梢，将刺激引起的神经冲动传至大脑而产生感觉。如瘙痒是皮肤、黏膜的一种特殊感觉，常伴有搔抓反应。

3. 调节体温功能 皮肤对保持正常体温以维持机体的正常功能起着重要作用。当外界温度或某些疾病使体温发生变化时，体温调控中枢会调节皮肤血管的收缩和扩张，从而改变皮肤中的血流量及热量的扩散，以调节体温。

4. 分泌和排泄功能 小汗腺在正常室温下，只有少数处于分泌状态，气温高于30℃时，活动性小汗腺增加，排汗明显。同时，皮脂分泌中含有较多的三酰甘油（50%以上）、蜡类（26%）、固醇类（4.3%）及角鲨烯等。

5. 皮肤的吸收功能 皮肤是机体较好的保护屏障，角质层中的脂质成分能防止水分及某些化学物质进入机体，以及通过皮肤的水分的丢失。但皮肤不是绝对无通透性的组织，长期接触可使某些物质透过表皮角质层细胞而被吸收。外用药对皮肤病的治疗有重要作用，大多数化妆品也是通过作用于皮肤达到美肤效果的。皮肤吸收的主要途径是通过角质层的细胞膜。

6. 皮肤的代谢功能 皮肤中的水分主要在真皮，它不仅是皮肤的各种生理作用的重要内环境，而且对于整体的水分也可起调节作用。机体脱水时皮肤可提供其水分的5%~7%，以补充血液循环中的水分。每日从皮肤散发的水分约为500毫升，这是从真皮吸取的。皮肤有炎症时水分的蒸发显著增多。皮肤中的电解质以氯化钠



及氯化钾的含量最多，此外，还有微量的镁、铜、钙、磷等。皮肤还有糖代谢、蛋白质代谢、脂肪代谢的功能。

三、皮肤病的发病因素

在我们的日常生活中，有许多因素都可以促发皮肤病，这包括自身的遗传因素和个体素质、病原微生物感染因素、饮食因素、气候和季节及年龄因素等。认识这些因素会对人体皮肤带来哪些危害，有助于预防皮肤病。

（一）遗传因素及个体素质

你知道吗？有些皮肤病是会遗传的，如我们常见的雀斑、银屑病、鱼鳞癣、白化病等。这一类皮肤病由亲代将其本身的异常或突变后的基因传给下一代，从而使下一代出生时或以后出现该基因所特有的皮肤损害。可以在出生后即有，也可在儿童或青春期出现，如雀斑、毛周角化；其症状不一定为该遗传性皮肤病所特有，例如摩擦引起的大疱与先天性大疱表皮松解症相似；同一种疾病在不同人表现的症状轻重不同，如鱼鳞病轻者仅四肢有轻微改变，重者躯干、四肢均可累及，并且角化干燥突出，还可伴发毛囊角化、掌跖角化等；同一种病可有不同的遗传方式，如寻常性鱼鳞病是常染色体显性遗传，而此病的另一型则是性联隐性遗传。

这一类皮肤病多数没有有效疗法，不能根除。个别疾病可通过先行药物或饮食治疗得到改善，例如遗传性是由常染色体显性遗传的C1酯酶抑制剂缺乏所致，可给予血管舒缓素和雄激素类药物达那唑治疗；苯丙酮尿症则限制饮食中摄入苯丙氨酸即可不发病；肠病性肢端皮炎可通过给锌制剂加以控制；有些先天性酶缺陷或丙种



球蛋白缺乏，可通过补充缺少的相关物质进行治疗。另有一些病也可以通过去除诱因来减少或减轻症状的发生，如着色性干皮病患者应避免日晒，大疱性表皮松解症应避免摩擦与压迫。另外，通过遗传咨询和产前诊断可减少本类皮肤病的发生。

（二）病原微生物感染因素

大家知道有些皮肤病是会传染的，在我们的日常生活中，彼此之间的接触不可避免，一些致病病原微生物可通过接触传染，该类皮肤病有寻常疣、扁平疣、疥疮、虱病、手足癣、体癣、头癣、麻风、皮肤结核等，此外，还有某些不洁性接触传染疾病，如淋病、梅毒、尖锐湿疣、艾滋病等；还有是通过呼吸道传播的皮肤病，如水痘、风疹、麻疹、手足口病等。能传染的病种虽不多，但其危害性大，应引起人们的重视。

（三）饮食因素

个人饮食习惯、营养成分摄入的多少，以及与环境的交互影响，也可以导致一些皮肤病的发生。比如，当必需脂肪酸缺乏时，会使皮肤创伤难以愈合，皮屑增多，形成脓皮症，脱毛、水肿，外耳道、趾间出现湿性皮肤炎。当不饱和脂肪酸缺乏时，易引起黄色脂肪症，皮肤形成结节状，有痛感。当某些微量元素缺乏时，如锌缺乏症，会导致面部、趾端、掌部及腹部皮肤干燥、增厚，并形成痂皮，脱毛。尤以口周、眼睑、肛门、趾端的病变最明显。铜缺乏症出现被毛颜色改变、皮肤粗糙、脱毛、贫血、下痢等症状。而在大量食用某些光感性食物如芹菜、藜（灰灰菜）、苋菜、菠菜、马齿苋、胡萝卜、茴香、海带等后再经过太阳紫外线较长时间照射，则会引起植物日光性皮炎。



（四）季节和气候因素

通过长期的临床观察，许多皮肤病的发病与气候、季节有明显关系，认识这个问题对于不同季节、不同种类皮肤病的诊断、鉴别、预防、治疗和护理都有很大帮助。

春季万物复苏，百花盛开，花粉种类繁多，真菌、尘螨等微生物大量繁殖，紫外线逐渐增强，使得如荨麻疹、颜面部复发性皮炎、虫咬性皮炎等各种过敏性皮肤病及风疹、麻疹、水痘、带状疱疹、玫瑰糠疹等各种病毒性皮肤病越来越多，大多数银屑病患者症状也会逐渐加重。

夏季气候炎热或潮湿，有许多皮肤病在这个季节好发及加重，常见皮肤病有脓疱疮、毛囊炎、手足口病、登革出血热、葡萄球菌性汗管周围炎及汗腺脓肿、化脓性汗腺炎、化脓性甲沟炎、鼠疫、游泳池肉芽肿、热带溃疡、糜烂型足癣、体癣、股癣、花斑癣、叠瓦癣、癣菌疹、擦烂性念珠菌病、间擦疹、皮疹、疟疾、血吸虫皮炎、钩虫皮炎、匍行疹、皮肤丝虫病、蜈蚣咬伤、桑毛虫皮炎、松毛虫皮炎、蚊虫叮咬、皮肤蝇蛆病、隐翅虫皮炎、蛇咬伤、谷痒症、恙螨叮咬、掌跖脓疱病、播散型环状肉芽肿、痱子、多汗症、汗疱疹、臭汗症等，以及因较强紫外线照射后引起的日光性皮炎、光线性肉芽肿、多形性日光疹、光线性唇炎等，雀斑、黄褐斑等色素沉积型皮肤病在这个季节也会因紫外线较强而有所加重。

秋季天气慢慢转凉，人体皮脂腺分泌逐渐减少，皮肤变得干燥，容易引起皮肤瘙痒症，尤其以老年人多见。其他如带状疱疹、玫瑰糠疹等也会增多。

冬季气候寒冷，干燥，好发及加重的常见皮肤病有麻疹、水痘、风疹、非典型麻疹综合征、呼吸道合胞病毒感染、传染性红



斑、幼儿急疹、冻疮、寒冷性多形性红斑、冻伤、冷红斑、冷超敏性皮肤病、打猎反应、冷球蛋白血症、冷纤维蛋白血症、冷凝集综合征、战壕足、青少年春季疹、手足皲裂、鱼鳞病、掌跖角化症、神经性皮炎、瘙痒病、银屑病、玫瑰糠疹、白色糠疹、结节性红斑、离心性环形红斑、肢端青紫症、网状青斑、雷诺病、闭塞性血栓性脉管炎、皮脂缺乏症等。

（五）年龄和性别因素

皮肤病的发生与患者的年龄和性别亦有很大的关系，有些疾病常见于某个年龄段，有些则好发于男性或女性。

好发于婴幼儿的皮肤病有水痘、传染性软疣、小儿丘疹性肢端皮炎、麻疹、风疹、传染性红斑、幼儿急疹、猩红热、黄癣、白癣、黑癣、沙土皮炎、尿布皮炎、异位性皮炎、丘疹性荨麻疹、新生儿中毒性红斑、儿童良性慢性大疱性皮肤病、过敏性紫癜、新生儿水肿等。

好发于青年人的皮肤病有生殖器疱疹、扁平疣、尖锐湿疣、须疮、秃发性毛囊炎、坏死性痤疮、疖、化脓性汗腺炎、面部脓皮病、淋病、非淋菌性尿道炎、硬红斑、软下疳、梅毒、阴虱、红斑狼疮、白塞综合征、神经性皮炎、人工皮炎、多形红斑、玫瑰糠疹、扁平苔藓、青春期萎缩纹、结节性红斑、脂溢性皮炎、寻常痤疮、酒渣鼻、口周皮炎、狐臭、斑秃、脂溢性脱发、全身性多毛症、接触性唇炎和剥脱性唇炎等。

好发于老年人的皮肤病有带状疱疹后遗神经痛、丝状疣、慢性复发性丹毒、手足皲裂、皲裂性湿疹、瘙痒病、天疱疮、疱疹样天疱疮、大疱性类天疱疮、脂溢性角化病、老年皮脂腺痣、皮脂腺瘤、软纤维瘤和脂肪肉瘤等。



好发于女性的皮肤病有多形性红斑、结节性红斑、多形性日光疹、人工皮炎、结节性痒疹、红斑狼疮、硬皮病、干燥综合征、混合结缔组织病、口周皮炎和外阴白斑等。

四、皮肤病治疗的常用药物

皮肤病的治疗中，外治药占了很大的比例。由于相同的药物有不同的剂型，不同的剂型有不同的作用和适应证，所以，在选择外治药时应慎重。应根据皮肤病不同病期的症状和皮损特点，正确选用不同剂型。

（一）外治药剂型

外治药可直接作用于皮肤损害部位，但由于剂型、浓度和种类不同，应用得当可收到疗效，不然可引起相反的作用。

1. 溶液 可用水、乙醇、二甲基亚砷等作溶媒。水溶液是常用的剂型，用途如下。

（1）湿敷：急性渗出糜烂性皮炎用开放性湿敷，用4~6层纱布叠成皮损大小的片块，渗透药液以不滴水为度，放在病损上，每5~10分钟换药一次，共持续1小时。间隔数小时重复，或每日3~4次，视炎症程度来定。渗出严重者可连续湿敷。湿敷的作用是水分蒸发，带走大量热能，吸收渗液，清洁局部，使血管收缩，刺激物消除，渗出减少，红肿炎症消退，达到止痒、消炎、清洁的目的。

（2）泡洗：如0.1%醋酸铝或醋酸铅溶液泡洗手、足癣，有收敛、清洁、软化角层与止痒等作用。

（3）药浴：适用于皮疹广泛的皮肤病，如银屑病可用温泉浴治疗。1%~2%盐水浴对鱼鳞病或皮肤过度角化性皮肤病有效。糠

