

总主编 徐三文 朱庆文

常见病中医外治妙法经典荟萃

主编

邢进 周建军
郭绍梅 付敏

常见皮肤病中医外治

妙法经典荟萃



NLIC2970903252



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



总主编 徐三文 朱庆文

常见病中医外治妙法经典荟萃

主编

邢进 周建军
郭绍梅 付敏

常见皮肤病中医外治

妙法经典荟萃



NLIC2970903252



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

图书在版编目(CIP)数据

常见皮肤病中医外治妙法经典荟萃/邢进等主编. —武汉:华中科技大学出版社, 2013. 5

ISBN 978-7-5609-8833-7

I. 常… II. 邢… III. 皮肤病-常见病-外治方 IV. R289.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 081134 号

常见皮肤病中医外治妙法经典荟萃

邢进等主编

策划编辑: 车巍

责任编辑: 周珏

封面设计: 范翠璇

责任校对: 何欢

责任监印: 周治超

出版发行: 华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编: 430074 电话: (027)81321915

排版: 华中科技大学惠友文印中心

印刷: 华中科技大学印刷厂

开本: 880mm×1230mm 1/32

印张: 10.875

字数: 332 千字

版次: 2013 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

定价: 34.00 元



本书若有印装质量问题, 请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线: 400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

常见病中医外治妙法经典荟萃

编 委 会

总主编 徐三文 朱庆文

编 委 (按姓氏笔画排列)

占春平 卢训丛 邢 进

李 君 李 杰 吴 明

汪玉宝 张仲源 陈 跃

范 彬 熊百炼

► 内 容 提 要

本书汇集了皮肤病中医外治妙法之精华,从面向临床、注重实用的角度,系统地介绍了 40 种常见皮肤病的经典外治妙法 1500 余首。既有疗效独到的外治方药,又有安全、灵巧的针灸妙法,还有乐于病人接受的推拿按摩手法,是一本较为完善和实用的皮肤病临床工具书,可供从事中医、中西医结合皮肤病临床、教学、科研工作者参考,也为广大中医药爱好者提供了一本有益的读物。

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。为了充分展示中医外治法的优势与特色,全面系统地总结现代中医临床外治法的新理论、新经验、新成果、新技术、新进展,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,也为了进一步推动中医外治法的发展,我们编写了本书。

本套丛书以临床各科常见难治病为主,分五个分册对中医外治法的优势病种进行介绍。五个分册分别为《常见内科病中医外治妙法经典荟萃》《常见外科病中医外治妙法经典荟萃》《常见妇科病中医外治妙法经典荟萃》《常见骨伤病中医外治妙法经典荟萃》《常见皮肤病中医外治妙法经典荟萃》。

本套丛书面向临床,注重实用,大量参考了国内相关文献,并结合作者自身的临床经验,博采众说为一体。本套丛书的编写原则是,以病为纲,通常先简要介绍该病的基本知识,使读者知其梗概,然后重点详尽地介绍临床疗效满意的外治妙法,力争使整个内容突出科学性、实用性,更进一步贴近临床。

本套丛书的编辑和出版,始终得到了华中科技大学出版社的大力支持和鼎力协助,在此深表谢意!书中所述的

经验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,祈望广大同仁提出批评意见,使之为中医外治事业的发展、为民众的身体健康作出一份贡献。

总主编 徐三文 朱庆文

目 录



1	带状疱疹	(1)
2	寻常疣	(9)
3	扁平疣	(20)
4	痈	(27)
5	疔	(36)
6	丹毒	(45)
7	脓疱疮	(53)
8	脓疮	(60)
9	头癣	(71)
10	手足癣	(78)
11	体癣和股癣	(86)
12	口腔念珠菌病	(93)
13	念珠菌阴道炎	(103)
14	疥疮	(108)
15	滴虫性阴道炎	(116)
16	烧烫伤	(122)
17	冻疮	(132)
18	鸡眼	(142)
19	压疮	(149)
20	手足皲裂	(158)
21	荨麻疹	(164)
22	湿疹	(172)

23	硬皮病	(189)
24	神经性皮炎	(197)
25	皮肤瘙痒症	(206)
26	银屑病	(219)
27	血栓闭塞性脉管炎	(227)
28	血栓性浅静脉炎	(238)
29	红斑性肢痛症	(247)
30	脂溢性皮炎	(254)
31	痤疮	(259)
32	酒渣鼻	(269)
33	臭汗症	(278)
34	斑秃	(284)
35	雀斑	(292)
36	黄褐斑	(297)
37	白癜风	(306)
38	慢性唇炎	(316)
39	外阴白色病变	(321)
40	尖锐湿疣	(328)
	主要参考文献	(336)



带状疱疹

带状疱疹是一种由水痘-带状疱疹病毒引起的急性疱疹性皮肤病。可发生于任何年龄，多见于青壮年，发病率与严重性随年龄增大而增加。病程持续 2~4 周，一般愈后不复发。春秋季是本病的好发季节。本病一般属中医学“缠腰火丹”“蛇串疮”“火带疮”“蜘蛛疮”等范畴。

本节选介实效经典外治妙法 40 首，以供临床参考选用。

（一）中药外治妙法

1. 雄黄洗剂

（1）处方：雄黄、明矾各 20 g，大黄、黄柏、侧柏叶各 30 g，冰片 5 g。

（2）方法：上方除雄黄、冰片外，将其余药物加温水浸泡 20 分钟，然后文火煎 30 分钟，煎至 300 mL 左右过滤，加入雄黄、冰片，充分混匀后，以不烫手为度，用纱布或脱脂棉蘸药液洗患处，每日 2~3 次，每次 30 分钟，药液洗后保留，下次加温再用。

2. 解毒洗剂

（1）处方：马齿苋、透骨草、蛇床子、苦参各 20 g，黄柏、威灵仙各 15 g，荆芥、防风、花椒、艾叶各 10 g。

（2）方法：以上方药加水 1000 mL，煎煮取汁 300 mL，趁温湿敷或冷敷于患处。每日 2~3 次，每次 30 分钟。

3. 虫醋洗剂

（1）处方：蛇蜕、蜂房、全蝎各等份。

（2）方法：以上方药入醋浸泡，用时取适量药汁用消毒纱布外洗患处，每日 3~4 次。

4. 半夏合剂

(1) 处方:生半夏 9 g,生天南星、半边莲、白芷各 12 g,雄黄 6 g,冰片 3 g。

(2) 方法:以上方药共研为细末,装瓶备用。若患处未见溃破流水者,可取药末适量,用白酒调成糊状涂于患处;若见破溃者,可用菜油调涂。每日上药 3~4 次,一般 1 日即可见效。

5. 二味拔毒散

(1) 处方:雄黄、明矾各等份。

(2) 方法:将上药共研为细末,用时取药末适量加浓茶水调成糊状涂于患处。

6. 雄矾蜈蚣散

(1) 处方:雄黄 10 g,明矾 5 g,蜈蚣 1 条。

(2) 方法:将 3 味药共研为细末,用凡士林或麻油调成糊状药膏外涂于患处,每日 1~2 次。

7. 马王冰寒散

(1) 处方:生马钱子、王不留行各 15 g,冰片 5 g,寒水石 30 g,雄黄、明矾各 25 g。

(2) 方法:以上方药共研细末,装瓶备用。治疗时用浓茶水调成稀糊状,涂于患处,每日 2 次。要现用现调,不可将药末全部调成糊状放置,以免凝结失效。

8. 三黄二香散

(1) 处方:生大黄、黄柏、黄连各 30 g,制乳香、制没药各 15 g。

(2) 方法:以上方药共研为细末,装瓶备用。用时以细茶叶适量泡浓汁调药末成糊状,外敷患处,干则换之。

9. 豆根疱疹散

(1) 处方:山豆根 50 g,黄连(焙黄)、青黛、炉甘石(火煅)各 30 g,雄黄、密陀僧各 20 g,朱砂、轻粉、蟾酥、冰片各 10 g。

(2) 方法:将上药分别研成极细末,然后混合均匀后过 100 目筛,经高压消毒后储瓶备用。用时,局部先用 3% 碘酊消毒,以三棱针刺破

水疱后,取蓖麻油调药末呈糊状,涂搽患处,每日3~5次,7日为1个疗程,必要时包扎。

10. 大黄五倍膏

(1) 处方:生大黄、黄柏各2份,五倍子、芒硝各1份。

(2) 方法:以上方药共研为细末,过120目筛,加凡士林配成30%的软膏备用。用时,常规消毒皮损部位,按皮损面积大小将药膏平摊于纱布或麻纸上,约0.2 cm厚,贴敷患处,用胶布或绷带固定,隔日换药1次。

11. 特效蛇丹膏

(1) 处方:黄连30 g,蚤休50 g,雄黄60 g,琥珀、明矾各90 g,蜈蚣20 g。

(2) 方法:先将蜈蚣放入烘箱内烧黄,然后分别取上药研为细粉,过100目筛后混匀装瓶备用。取药粉适量,用麻油调成糊状,即成膏。使用时先在皮损处以生理盐水清洗局部,并用消毒棉球揩干,然后将本膏涂布在消毒纱布上敷贴患处,用胶布固定。每日换药1次。

12. 三生草麦膏

(1) 处方:生半夏、五倍子、生黄柏、伸筋草、麦粉各等份。

(2) 方法:先以麦粉炒五倍子至熟,与生黄柏、生半夏、伸筋草一同碾为细末过筛成粉备用。用时加入陈醋搅拌为糊状,文火煎至外观呈棕黑色,七八成熟即可装瓶备用,宜当日配制。纱布放入1%的腐植酸水溶液中浸湿,做成腐植酸敷料备用。用时视皮损情况不同选择不同敷药方法,不全性带状疱疹病人一般只需在局部常规消毒后,单纯涂敷本膏;其他型病人尚需先清除脓液、痂皮,再依次敷用腐植酸敷料和本膏,忌与其他药膏同时涂敷。因药膏内水分易于蒸发,一般需每日换药1次。敷贴时按皮损面积大小,将本膏平涂于消毒过的白麻纸上,一般厚度为0.5~1 cm,然后贴于患处,固定即可。

13. 四黄当归膏

(1) 处方:黄连、黄柏、片姜黄各9 g,生干地黄30 g,当归尾15 g,麻油360 g。

(2) 方法:用麻油将药物煎枯,去渣,下黄蜡120 g,化尽后过滤,倾

入干净容器内备用。用时取药膏 20 g 加青黛粉适量搅匀后外敷患处。每日 2~3 次。

14. 二黄柏枝膏

(1) 处方:雄黄、大黄各 15 g,柏树枝 50 g,冰片 3 g,麻油适量。

(2) 方法:将柏树枝烧灰,与雄黄、大黄共研极细末,麻油放在勺中加热,沸后倒入药末,凉后加入冰片搅拌成糊状。将药膏均匀地涂敷于患处,外用敷料包扎,每日早晚各 1 次。

15. 清热解毒液

(1) 处方:七叶一枝花 30 g,金银花 10 g,蛇床子 90 g,白鲜皮、儿茶、半边莲各 60 g。

(2) 方法:将以上方药浸入 75%酒精 100 mL 中,浸泡 1 周后,去渣过滤装瓶备用。用时取药液用消毒纱布擦洗患处,每日 4~5 次。

16. 紫黄疱疹液

(1) 处方:紫草、大黄和 75%酒精的比例为 1:5:50。

(2) 方法:将以上方药置于杯中,放置 72 小时后制取棕黄色浸出液备用。用时以棉签将制取液涂在疱疹表面,每日 5~6 次。

17. 复方蜈蚣油

(1) 处方:蜈蚣 10 条(切碎晒干),雄黄、白芷、甘草各 9 g,麻油 60 g。

(2) 方法:前 4 味药共研为细末,用麻油浸一宿后外用。治疗时以药棉蘸药油外涂患处。

18. 复方冰乌油

(1) 处方:冰片 5 g,雄黄、朱砂、白矾各 8 g,川乌、草乌、细辛、白芷各 7 g。

(2) 方法:将以上方药共研为细末混匀后加麻油适量和二甲基亚砜 3 mL 调呈稀糊状,涂于皮损及疼痛区域,然后用薄层纱布覆盖。严禁内服。每日 2~3 次。

19. 上海民间方

(1) 处方:杠板归、四季青、虎杖各 15 g,穿心莲 9 g。

(2) 方法:将上药共研为细末,用麻油调成稀糊状,外涂于患处。

20. 山西民间方

(1) 处方:油菜叶(鲜叶)60 g,白矾 9 g。

(2) 方法:先将上药共捣如泥,患处用 75%酒精消毒,并用消毒针点刺出血后,再外敷药泥。

21. 贵州民间方

(1) 处方:蛇蛻、食盐、茶油各等量。

(2) 方法:先将蛇蛻、食盐研为细粉,将患处用茶油涂抹后撒上药粉,外用纱布包扎,2~3 日换药 1 次。

22. 湖南民间方

(1) 处方:鲜夏枯草、毛芹菜各 50 g。

(2) 方法:将上药捣烂,用纱布包好置于米泔水中,1~2 小时后取出挤汁,外涂于患处,每日 3~5 次。

23. 陕西民间方

(1) 处方:雄黄粉 10 g,独头大蒜 2 瓣。

(2) 方法:将大蒜去皮后同雄黄粉共捣成稀糊,外涂于患处。

24. 北京民间方

(1) 处方:鲜马齿苋 30 g,冰片 3 g。

(2) 方法:将鲜马齿苋捣烂,取汁,与冰片共调匀,外涂患处。

25. 浙江民间方

(1) 处方:王不留行适量。

(2) 方法:将适量王不留行用文火炒黄,研为细粉,用麻油调成糊,外涂于患处,每日 4~5 次。若疱疹已破溃,有渗出液者,可将药粉直接撒于患处。

26. 安徽民间方

(1) 处方:鲜野桃树叶 60 g,白矾 3 g。

(2) 方法:将上药共捣如泥状,外敷患处。

27. 湖北民间方

(1) 处方:鲜野棉花嫩根 25 g,雄黄粉 5 g。

(2) 方法:将上药捣碎后,用开水浸泡取汁,外涂于患处,每日 3 次。

28. 河南民间方

(1) 处方:青黛、粉葛根各等量。

(2) 方法:将上药共研为细粉,用麻油调成稀糊,外涂于患处。若已起水疱者,先用消毒针刺破水疱,再将药粉直接撒于患处。

29. 云南民间方

(1) 处方:鲜急性子、鲜七叶一枝花各 20 g,冰片 5 g,雄黄 10 g。

(2) 方法:将前 2 味药共捣如泥,后 2 味药共研为细粉,混合后,再加菜油适量,调匀,外敷患处。

30. 河北民间方

(1) 处方:青黛 6 g,鸡蛋清 50 g。

(2) 方法:将青黛研为细粉,与鸡蛋清共调匀,外涂于患处。

(二) 针灸妙法

1. 毫针法

(1) 取穴:外感风热型取风池、曲池、合谷、外关、阳陵泉、血海等穴;热毒内蕴型取阿是穴、夹脊穴,配曲池、外关、阳陵泉等穴;脾虚湿盛型取足三里、期门、渊液、丰隆、支沟、阿是穴等;气滞血瘀型取章门、露风、支沟、阳陵泉等穴。

(2) 操作:穴位局部常规消毒,快速针刺,外感风热型、热毒内蕴型用泻法,脾虚湿盛型、气滞血瘀型用平补平泻法。

2. 电针法

(1) 取穴:病变局部阿是穴,远端取双侧太冲、阳陵泉、内关等穴。

(2) 操作:局部皮肤常规消毒,用 2 寸毫针沿疱疹四周围刺,针尖刺向病灶中心,每隔 2~3 cm 平刺 1 针。针柄接 G6805 电针治疗仪,隔数针通电 1 针,共通电 4~6 针,选疏密波,频率为 300 次/分,留针 30 分钟。每日 1 次。

3. 火针法

(1) 取穴:肺俞、肝俞、胆俞、脾俞,病变在腰以上者配支沟,病变在腰以下者配阳陵泉。

(2) 操作:皮肤常规消毒后,用自控弹簧火针,通过自控升降器与弹簧的作用调节针刺深度至 1~3 mm。将针烧灼至针尖红而亮时刺入穴位,快刺疾出。每 3 日针刺 1 次。

4. 耳针法

(1) 取穴:肝区、神门、内分泌、交感。

(2) 操作:耳廓区严格消毒后,用 0.5 寸毫针以快速无痛进针法刺入耳穴,行强刺激手法,留针 20 分钟,每日 1 次。或用王不留行贴压耳穴,每 3~5 日交换 1 次,嘱病人每日自行按压 5~6 次,每次 5 分钟。

5. 皮肤针法

(1) 定位:取发病部位的一侧,沿着神经分布,由背部脊柱旁至前正中线(不论有无疼痛及疱疹)。

(2) 操作:常规消毒后,用皮肤针由后往前依次叩刺,已产生疼痛及疱疹处重叩,以皮肤微出血为度。叩刺区加拔火罐。每日 1 次。

6. 三棱针法

(1) 取穴:病变局部阿是穴。

(2) 操作:患处皮肤严格消毒后,用三棱针点刺疱疹患处起止部位,挤出污血数滴,继而围刺患处四周,再点刺疱疹局部,挤出污血后用酒精棉球消毒,每日或隔日治疗 1 次。

7. 微波针法

(1) 取穴:皮损在腰以上者取合谷、曲池,在腰以下者取阳陵泉、太冲。

(2) 操作:合谷、曲池针刺后采用捻转泻法,留针 15~20 分钟,每日 1 次。阳陵泉、太冲采用 WBJ-1 型微波理疗机和圆场照射器。照射距离为 10~15 cm,输出功率为 40~50 W,照射时间为每一患处 15~20 分钟。每日 1 次。

8. 穴位注射法

(1) 取穴:肝胆湿热型病人取肝俞、胆俞、太冲等穴;带状疱疹分布在第1~3胸椎者取大杼、风门、肺俞;在大腿外侧者取环跳、足三里等穴;在三叉神经第1和第2支所属范围者,分别取攒竹和四白。

(2) 操作:局部常规消毒后,取醋酸泼尼松龙1 mL、2%普鲁卡因4~6 mL,充分摇匀,行穴位注射,每日1次。

9. 艾条灸法

(1) 取穴:病变局部阿是穴。

(2) 操作:用一层厚度约为0.2 cm的布将疱疹覆盖,左手固定布面,右手持点燃的艾条,使点燃的一头接触布面,绕疱疹周围向中心顺时针方向温灸,以皮肤产生灼热感、舒适感为度。每次30分钟,每日1次。

10. 棉花灸法

(1) 取穴:病变局部阿是穴。

(2) 操作:充分暴露患处皮肤,将棉花拉成无洞薄片,将棉花覆盖于疱疹上,嘱病人不要移动,然后点燃棉花一端,每日1次。多数病人翌晨疱疹颜色变暗、缩小、平塌,疼痛减轻,结痂3~5日后脱落。