

皮肤病性病 中西医结合治疗



PIFUBING XINGBING
ZHONGXIYI JIEHE ZHILIAO

主 编 皮先明



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

皮肤病性病 中西医结合治疗



PIPOUJIAN XINZHONGYI
ZHONGYI JIEHE ZHILIAO

主编 李树刚



人民卫生出版社
REMIN JIAOYU CHUBANSHE

皮肤病性病 中西医结合治疗

PIFUBING XINGBING ZHONGXIYI JIEHE ZHILIAO

主 编 皮先明

副主编 龙剑文 李 恒 沈 琴

编 者 (以姓氏笔画为序)

万 胜 乌仁其米格 任翠华

李世琼 李必宝 李桂双

范慧慧 金 晶 贺 琪

蹇正元



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

皮肤病性病中西医结合治疗/皮先明主编. —北京:人民军医出版社,2013.1

ISBN 978-7-5091-6163-0

I. ①皮… II. ①皮… III. ①皮肤病—中西医结合—诊疗②性病—中西医结合—诊疗
IV. ①R75

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 305100 号

策划编辑:张怡泓 文字编辑:陈鹏 王月红 责任审读:吴铁双

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)51927285

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印、装:北京华正印刷有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:24.5 字数:589千字

版、印次:2013年1月第1版第1次印刷

印数:0001—2500

定价:95.00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

本书系统地介绍了皮肤的解剖和组织学、生理功能、病理变化及常见皮肤病诊断防治的基本知识,中医防治皮肤病的历史沿革、病因病机、理法方药、辨证论治等,并详细列举了各种常见皮肤病的概念、病因病机、临床表现、中西医结合治疗方法等。全书内容实用,临床指导性强,中西医并举,辨病与辨证相结合,可供皮肤科、性病科、中医科医师及相关人员阅读参考。

前 言

随着皮肤科学的快速发展,中西医结合防治皮肤病已成为广大皮肤科工作者的共识,皮肤科工作者迫切需要一本既能反映我国中西医结合防治皮肤病特色,又能密切联系临床实际的皮肤科学参考书,鉴于以上情况,我们编写了这本着重于皮肤病的中西医结合治疗的参考书。

本书的撰写主要由湖北中医药大学附属医院皮肤科学教研室的骨干师资、研究生及其他一些兄弟单位的专家承担。全书系统地介绍了皮肤的解剖和组织学、生理功能、病理变化以及常见皮肤病诊断和防治的基本知识,中医防治皮肤病的历史沿革、病因病机、理法方药、辨证论治等,并详细列举了各种常见皮肤病的概念、病因病机、临床表现、中西医结合治疗方法等。

整体而言,本书具有以下特点:①实用性强,本书的编写者均为经验丰富的临床一线医师,许多治疗方法均为多年临床经验的总结。②充分发挥中医学优势,中西医并举,将辨病与辨证相结合。③全书简明扼要,主要收录临床常见疾病。

本书的编写得到了湖北中医药大学附属医院各级领导的大力支持及人民军医出版社在出版方面的多方协助,谨向他们表示诚挚的谢意。

由于编者水平有限,书中不妥之处,敬请广大读者指正。

皮先明
2012年6月

目 录

第 1 章 皮肤病性病总论	(1)
第一节 中医皮肤病学发展简史	(1)
第二节 中医皮肤病的病因病机	(3)
第三节 皮肤病的中医辨证论治	(7)
第四节 皮肤的解剖和组织学与生理	(15)
第五节 皮肤病的预防与治疗	(25)
第 2 章 病毒性皮肤病	(37)
第一节 单纯疱疹	(37)
第二节 带状疱疹	(40)
第三节 水痘	(42)
第四节 手足口病	(44)
第五节 风疹	(46)
第六节 麻疹	(48)
第七节 Kaposi 水痘样疹	(51)
第八节 寻常疣	(52)
第九节 跖疣	(54)
第十节 扁平疣	(55)
第十一节 传染性软疣	(57)
第十二节 疣状表皮发育不良	(58)
第十三节 小儿丘疹性肢端皮炎	(59)
第十四节 传染性红斑	(60)
第十五节 幼儿急疹	(61)
第 3 章 球菌性皮肤病	(63)
第一节 脓疱疮	(63)
第二节 毛囊炎	(65)
第三节 疖	(67)
第四节 疔	(69)

第五节 丹毒	(71)
第六节 蜂窝织炎	(73)
第七节 深脓疱疮	(74)
第八节 继发性脓皮病	(75)
第九节 须疮	(76)
第十节 脓肿性穿掘性头部毛囊周围炎	(78)
第十一节 化脓性汗腺炎	(79)
第十二节 类丹毒	(80)
第4章 杆菌性皮肤病	(82)
第一节 麻风病	(82)
第二节 皮肤结核	(84)
第三节 红癣	(89)
第四节 腋毛癣	(90)
第5章 真菌性皮肤病	(91)
第一节 体癣	(91)
第二节 股癣	(92)
第三节 手足癣	(93)
第四节 头癣	(95)
第五节 甲真菌病	(97)
第六节 念珠菌病	(98)
第七节 隐球菌病	(99)
第八节 癣菌疹	(101)
第九节 花斑癣及糠秕孢子菌性毛囊炎	(102)
第十节 着色芽生菌病	(103)
第十一节 孢子丝菌病	(104)
第十二节 足菌肿	(105)
第十三节 放线菌病	(106)
第6章 寄生虫及动物性皮肤病	(109)
第一节 毛滴虫病	(109)
第二节 疥疮	(111)
第三节 隐翅虫皮炎	(112)
第四节 毛囊虫病	(113)
第五节 皮肤丝虫病	(114)
第六节 桑毛虫皮炎	(115)
第七节 松毛虫皮炎	(116)
第八节 蜈蚣蜇伤	(117)

第九节 蝎咬伤	(118)
第十节 皮肤猪囊虫病	(119)
第十一节 钩虫皮炎	(120)
第十二节 匍行疹	(121)
第十三节 蜂蜇伤	(122)
第十四节 蜂蜇伤	(123)
第十五节 蜘蛛蜇伤	(124)
第十六节 恙螨叮咬	(125)
第十七节 海蜇皮炎	(126)
第十八节 毒蛇咬伤	(127)
第十九节 虱病	(129)
第 7 章 变应性皮肤病	(131)
第一节 湿疹	(131)
第二节 特应性皮炎	(133)
第三节 尿布皮炎	(135)
第四节 荨麻疹	(135)
第五节 药疹	(138)
第六节 激素依赖性皮炎	(140)
第七节 婴儿湿疹	(142)
第八节 瘀滞性皮炎	(143)
第九节 异位性皮炎	(144)
第十节 自身敏感性皮炎	(146)
第十一节 过敏性皮炎	(147)
第十二节 脂溢性皮炎	(148)
第十三节 皮肤瘙痒症	(150)
第十四节 痒疹	(152)
第 8 章 物理性皮肤病	(154)
第一节 痱	(154)
第二节 冻疮	(155)
第三节 鸡眼与胼胝	(157)
第四节 夏季皮炎	(158)
第五节 间擦疹	(159)
第六节 手足皲裂	(160)
第 9 章 光感性皮肤病	(162)
第一节 日光性皮炎	(162)
第二节 植物-日光性皮炎	(163)

第三节	泥螺-日光性皮炎	(165)
第四节	多形日光疹	(166)
第五节	日晒伤	(168)
第六节	光线性唇炎	(169)
第七节	放射性皮炎	(171)
第 10 章	神经功能障碍性皮肤病	(173)
第一节	皮肤瘙痒症	(173)
第二节	结节性痒疹	(175)
第三节	神经性皮炎	(176)
第 11 章	红斑性皮肤病	(179)
第一节	多形红斑	(179)
第二节	结节性红斑	(181)
第三节	毒性红斑	(182)
第四节	远心性环状红斑	(183)
第 12 章	红斑鳞屑性皮肤病	(185)
第一节	玫瑰糠疹	(185)
第二节	银屑病	(187)
第三节	副银屑病	(190)
第四节	扁平苔藓	(192)
第五节	硬化萎缩性苔藓	(194)
第六节	剥脱性皮炎	(196)
第七节	毛发红糠疹	(198)
第八节	单纯糠疹	(200)
第九节	光泽苔藓	(201)
第 13 章	大疱性皮肤病	(203)
第一节	天疱疮	(203)
第二节	大疱性类天疱疮	(205)
第三节	疱疹样皮炎	(207)
第四节	大疱性表皮松解症	(208)
第五节	家族性良性慢性天疱疮	(209)
第 14 章	结缔组织病	(212)
第一节	红斑狼疮	(212)
第二节	皮肌炎	(215)
第三节	硬皮病	(217)

第四节	干燥综合征	·····	(219)
第五节	混合性结缔组织病	·····	(221)
第六节	白塞综合征	·····	(223)
第 15 章	遗传性皮肤病	·····	(225)
第一节	大疱性表皮松解症	·····	(225)
第二节	鱼鳞病	·····	(227)
第三节	着色性干皮病	·····	(229)
第四节	毛囊角化病	·····	(230)
第五节	毛周角化病	·····	(232)
第六节	汗孔角化症	·····	(232)
第七节	掌跖角化症	·····	(234)
第八节	结节性硬化症	·····	(235)
第九节	色素失禁症	·····	(235)
第 16 章	营养及代谢障碍性皮肤病	·····	(238)
第一节	维生素 A 缺乏症	·····	(238)
第二节	维生素 B ₁ 缺乏症	·····	(240)
第三节	维生素 B ₂ 缺乏症	·····	(241)
第四节	维生素 D 缺乏症	·····	(243)
第五节	烟酸缺乏症	·····	(247)
第六节	黄瘤病	·····	(249)
第七节	类脂质渐进性坏死	·····	(251)
第八节	原发性皮肤淀粉样变	·····	(254)
第九节	卟啉病	·····	(256)
第十节	痛风	·····	(259)
第十一节	黏液性水肿	·····	(262)
第十二节	肠病性肢端皮炎	·····	(263)
第 17 章	血管性皮肤病	·····	(265)
第一节	雷诺病	·····	(265)
第二节	过敏性紫癜	·····	(269)
第三节	变应性皮肤血管炎	·····	(271)
第四节	荨麻疹性血管炎	·····	(274)
第五节	结节性多动脉炎	·····	(277)
第六节	色素性紫癜性皮肤病	·····	(279)
第七节	小腿静脉性溃疡	·····	(281)
第 18 章	皮脂腺汗腺皮肤病	·····	(284)
第一节	痤疮	·····	(284)

第二节	多汗症	(286)
第三节	酒渣鼻	(287)
第四节	接触性皮炎	(289)
第五节	染发皮炎	(292)
第六节	化妆品皮炎	(293)
第七节	月经疹	(294)
第八节	汗疱疹	(295)
第九节	臭汗症	(297)
第 19 章	毛发及皮下脂肪组织疾病	(299)
第一节	斑秃	(299)
第二节	雄激素源性脱发	(301)
第三节	青少年白发	(302)
第四节	妇女多毛症	(303)
第五节	结节性脂膜炎	(304)
第 20 章	色素障碍性皮肤病	(307)
第一节	黄褐斑	(307)
第二节	黑变病	(308)
第三节	白癜风	(310)
第四节	雀斑	(312)
第五节	瑞尔黑变病	(313)
第六节	颧颧部点状色素斑	(314)
第 21 章	黏膜疾病	(316)
第一节	阿弗他口炎	(316)
第二节	传染性口角炎	(317)
第三节	剥脱性唇炎	(318)
第四节	黏膜白斑	(319)
第五节	龟头包皮炎	(321)
第六节	急性女阴溃疡	(323)
第七节	珍珠状阴茎丘疹	(324)
第 22 章	良性皮肤肿瘤	(326)
第一节	痣细胞痣	(326)
第二节	先天性血管瘤	(327)
第三节	瘢痕疙瘩	(328)
第四节	脂溢性角化症	(330)
第五节	皮角	(331)

第六节 汗管瘤	(331)
第七节 血管瘤	(332)
第八节 化脓性肉芽肿	(334)
第九节 皮样囊肿	(335)
第十节 皮肤纤维瘤	(335)
第十一节 软纤维瘤	(336)
第十二节 淋巴管瘤	(337)
第十三节 脂肪瘤	(338)
第 23 章 恶性皮肤肿瘤	(340)
第一节 鲍温病	(340)
第二节 Paget 病	(341)
第三节 基底细胞癌	(342)
第四节 鳞状细胞癌	(344)
第五节 恶性黑色素瘤	(346)
第六节 红斑增生病	(348)
第七节 帕哲病	(349)
第八节 蕈样肉芽肿	(350)
第九节 卡波西肉瘤	(352)
第 24 章 性传播疾病	(354)
第一节 淋病	(354)
第二节 梅毒	(357)
第三节 非淋菌性尿道炎	(362)
第四节 尖锐湿疣	(364)
第五节 性病性淋巴肉芽肿	(365)
第六节 软下疳	(367)
第七节 生殖器疱疹	(368)
第八节 滴虫阴道炎	(370)
第九节 细菌性阴道病	(371)
第十节 腹股沟肉芽肿	(372)
附录 A 皮肤病性病常用中草药	(374)
参考文献	(377)

第 1 章

皮肤病性病总论

第一节 中医皮肤病学发展简史

我国劳动人民在长期与疾病作斗争中积累了丰富经验和理论知识,皮肤病在古代虽未形成独立专科,是属“形诸于外”的疾病,主要散见于外科及其他医籍中。我国最早的经典医著《黄帝内经》中论述了皮肤病的病因。《金匱要略》记载了多种皮肤病的治法。

1. 周、春秋时期 从殷墟出土的甲骨文中可以证实,当时我国就有了外科病的记载。《周礼·天官》中已有“疮、疡、痒、疥”等字,已有“疡医”的分科,并把化腐生肌之类的升药和刮去脓血方法作为治疗的主要措施。《黄帝内经》是我国现存最早的古典医学著作之一,它总结了我国春秋战国以前的医学成就和治疗经验。其中不但有痈、疽、疔风、疮疡、皲、口糜、皮槁、毛拔、爪枯等多种皮肤病病名的记载,并有不少关于皮肤解剖、生理、病因、病机、治疗的论述。例如《素问·水热穴论》载:“所谓玄府者,汗空也”;《灵枢·百病始生》载:“是故虚邪之中人也,始于皮肤,皮肤缓则腠理开……故皮肤痛”;《素问·生气通天论》载:“汗出见湿,乃生痲痺(痒)”。《灵枢·痲疽篇》并记有“疏砭之,涂以豕膏”的方法治疗皮肤病。《五十二病方》记载多种皮肤病的病名和治法,病名有如疽、血疽、白处、瘙、疥、疣、癭等,治法包括灸法、砭法、熏法、熨法、角法、敷贴法等。

2. 秦、两汉、南北朝 中国是麻风防治的最早探索者,秦朝就设“疔人坊”(麻风病院)集中收治,是世界上最早的隔离措施;公元 2 世纪,东汉名医张仲景所著《伤寒杂病论》标志六经辨证为主导的医学体系的确定;中国首部杂病学专著《金匱要略》记载了癩疹、浸淫疮、狐惑病,已记有用黄连治疗浸淫疮的皮肤病治法。《肘后备急方》首次记载了用狂犬脑组织治疗狂犬咬伤。南北朝时,南齐龚庆宣所撰的《刘涓子鬼遗方》是我国现存的一部最早外科专著,其中记载了多种皮肤病的症状和治疗方法,多是作者长期诊病中的宝贵经验总结。如治小儿头疮的紫草膏方,治皮肤热痲癩病的白敛膏方等。

3. 隋唐时期 公元 610 年,隋朝巢元方、吴景贤等奉敕撰《诸病源候论》,共 50 卷,67 门,1 720 则,这是我国第一部论述各科疾病病因病理的专书,其中用很大篇幅详尽地记述了各种皮肤病的病因和病理。该书共有 50 卷,其中记载的皮肤病不下六七十种,如阴下湿痒、须发秃落、白秃、赤秃、鬼舐头,蛇身、面疱、酒皴、黑痣、赤疵、白癩、疣目、干癣、湿癣、风癣、圆癣、疥、癩

等。《诸病源候论》一书，特点是对各病的病因病机叙述较为详细。作者在长期医疗实践中，已经知道漆可能引起某些人的接触性皮炎，指出“漆有毒，人有禀性畏漆，但见漆便中其毒”；还揭示酒皴是“由饮酒热势冲面而遇风冷之气相搏所生”。尤其可贵的是，作者已发现诸癣是因虫所致；疥疮中亦有“状如水内蛔虫”的细虫，并提出可以用针尖挑得的方法来证实，而西欧有关疥虫的报道最早仅见于 18 世纪，迟于我国一千余年。

唐朝孙思邈的《备急千金要方》、王廉的《外台秘要》、宋代王怀隐等编的《太平圣惠方》，以及陈自明的《外科精要》等书，都记载了许多有关皮肤病的疗法和处方。孙思邈对麻风病的症状和治疗，论述尤为精深，《备急千金要方》和《千金翼方》记载了孙氏亲手治疗的病人达 600 多人，并对麻风病病人有深入细致的观察。元代齐德之著《外科精义》，其中对包括皮肤病在内的外科病，如痈、疽、疔、疮、瘰疬的治疗已有新的发展，并特别重视整体的辨证论治，主张“以审病之所以然，而量其阴阳强弱以施疗”。

4. 明清时期 迨至明代，随着医学的蓬勃发展，尤其是外科学的发展，有关皮肤病的论述就更趋丰富和完善起来。在一般外科书籍中，均系统地记载了皮肤病的命名、症状、病因和治疗等。如陈实功的《外科正宗》、王肯堂的《疡医证治准绳》、申斗垣的《外科启玄》等书。《外科正宗》素以“列症详，论治精”著称，该书所记载的皮肤病，有些是以前医书中所无者，如白屑风、臭田螺、枯筋箭等。《外科启玄》一书，除对皮肤病的症状有较确切的描述外，并在各病之后“图其形症”，使读者易于领会理解。这与现代皮肤病书中之附以照片的方式，不无源流可寻。到了清代，在总结前人经验的基础上，皮肤病学更进一步得到了发展。公元 1665 年祁坤著《外科大成》，书中依人体部位分类，叙述各种疮疡的辨证治疗方法和头面等部位小疵的治法，这种疾病分治法，可谓独树一帜。1742 年清太医院吴谦等集体编成《医宗金鉴》，这是一部集临床各科的综合性巨著，其中《外科心法》部分记载了近百种皮肤病，内容比较系统扼要。顾世澄在 1773 年所著的《疡医大全》，共 40 卷，内容丰富，收罗广博，其中有关皮肤病以及部分外科病的论述，颇堪参考。此外，如《疡科心得集》《外科证治全书》均记有杨梅结毒、天疱、疥癣之类皮肤病，内容各有特色。

这里值得提出的是在明清时代，我国医学家对某些传染性皮肤病，如梅毒、麻风病等，已有很深刻的认识和精辟的论著。例如陈司成的《霉疮秘录》，对于梅毒学有卓越的贡献，其中有用生乳等药物治疗梅毒，证明我国最迟在 17 世纪上半叶已用砷剂治疗梅毒，这比欧洲要早数百年。至于麻风病，在历代医书中多有零星记述，其记载详细而又系统者，当推明·薛己《疡病机要》、沈之问《解围元藪》及肖晓亭《疯门全书》等几部麻风病专著。它们对麻风病的原因已注意到为某种“毒虫”所致，并认识到麻风病可接触传染。沈之问《解围元藪》是我国第一部麻风病专著，内容有麻风病的病因、三十六风、十四癩及其与经络的关系，较详细地叙述了麻风病的辨证和治疗因喻所述治法如“解城之围”的“元元妙法”，故以此名书。作者重视辨证，强调整体治疗，善用大风子。书中将风癩（麻风）分三十六风十四癩，按经络辨证施治；书中将麻风统称为“风癩”，并分为“风症”与“癩症”二类；又将风药 80 余种按证分为 10 类，全书共收方 249 首。《疯门全书》对麻风列出 36 种，分别附以皮损图解，并指出其中有 10 种是真正的麻风病，另外 26 种则“似麻风，而非麻风也”。可见当时对麻风的病因、诊断和鉴别诊断均有细致的观察。在治疗方面，元代朵震亨《本草衍义补遗》一书中，已载有大风子可治麻风，并注明大风油“性热，有燥痰之功而伤血至有病将愈而先失明”的不良反应。李时珍《本草纲目》“释名”说，大风子“能治大风疾，故名”，书中对大风子的炮制、效能等，论述尤详。

第二节 中医皮肤病的病因病机

皮肤的正常生理活动受到破坏,就会发生皮肤病。破坏皮肤正常生理活动的各种致病因素称为病因。各种致病因素作用于人体所引起的病变机制,称为病机。皮肤病是多种多样的,致病因素和病变机制也是异常复杂的。发病原因包括内在和外在因素。所谓内在因素就是患者本身具有的过敏性体质,这在湿疹、皮炎的发病中起主导作用。内环境的不稳定如慢性消化系统疾病、精神紧张、失眠、过度疲劳、情绪变化等精神改变,以及感染病灶、新陈代谢障碍和内分泌功能失调等,均可诱发或加重湿疹、皮炎的病情。外在因素也很多,包括饮食、吸入物、气候、接触过敏物等,其中海鲜、辛辣食品、酒、吸入花粉、尘螨、寒冷天气、接触化学物品、肥皂、洗涤剂均是湿疹、皮炎最常见的诱因。如此复杂的原因,使得皮炎、湿疹因众多的发病原因和诱发因素交织在一起而反复发作。

中医皮肤病的病因虽然复杂,归纳起来无异于外因及内因,外因是风、寒、湿、热、火、虫、毒,内因为禀赋不足、饮食不洁、七情郁结、房劳损伤、脏腑致病。病机气血失和,阴阳亏虚,脏腑失调。

一、病因

导致皮肤病发生的原因是多种多样的,如六淫、七情、饮食、劳逸、虫毒及外伤等,在一定条件下都能使人发生皮肤病。从整体观出发,病因关系到两个方面:一是人体本身抗病能力相对减弱,所谓“正虚”;二是致病因素相对仿盛,所谓“邪实”。一般来说,六淫、虫毒等常直接浸淫皮肤而发病,七情、饮食等影响脏腑功能后可间接引起皮肤病。

(一)六淫

风、寒、暑、湿、燥、火(热)是自然界六种正常的气候变化,无致病作用,称为六气。当六气反常,有致病作用,如六气过盛超越机体抵抗力或机体抵抗力下降,六气侵袭机体,六气均变为不正之气,称为六淫。此外,由于体内脏腑功能失调而产生的或从体内产生的诸邪气的性质、致病特点颇多相似,而且主要作用于皮肤,故一并论述。这里重点介绍诸邪的性质、皮肤损害的一般情况,对皮肤损害的详细情况将在第3章皮损辨证中介绍。

1. 风 外风为春季的主气,但一年四季均可发生;内风多由肝功能失调产生。风邪所致的皮肤症状主要为风团、鳞屑和瘙痒。其性质与致病特点如下。

(1)风性善行而数变:表现在风团发无定处,时起时消,变化无常;瘙痒发无定时,速痒速止。如荨麻疹就具有此特点。

(2)风性升发向上:风邪侵袭体表,由于升发特性,使皮损易于扩散增多;又因其性趋向上,故皮损好发于体表上半部。如玫瑰糠疹好发于胸背部。皮疹由一个母斑而后扩散增多。又如面部脂溢性皮炎,多与风邪有关。

(3)风为阳邪:外风侵袭体表,皮肤易偏干燥,出现细薄鳞屑,如单纯糠疹;内风外发体表,皮肤干燥失润,易出鳞屑,尤其经反复搔抓,致使皮肤粗糙或肥厚,如皮肤瘙痒症。风为阳邪,风胜化燥,所以鳞屑多干燥。

(4)风为六淫之首:风为六淫的主要致病因素,寒、热、湿、燥等邪易依附风邪而侵犯人体。所以,许多皮肤病与风邪有关。

2. 寒 外寒为冬季的主气,寒邪在秋冬季均可发生;内寒主要由脾肾阳虚所产生。寒邪所致的皮肤症状为皮肤温低、皮损色白或青紫、结节、结块及疼痛。其性质与致病特点如下。

(1)寒性收引:外寒侵袭,腠理毛窍闭,寒则肝胆凉少汗,络脉收引、气血不充则皮疹色白,其症为表实,如荨麻疹风寒症。内寒外发,四肢不温,手足青紫或发绀,其症为里虚,如硬皮病。

(2)寒性凝滞:易使气血凝滞,阻于经脉,不通则痛,如肢端动脉痉挛病;由于寒凝气血,肌肤失养,以致皮肤板硬,肢端青紫或发绀,如硬皮病;寒凝气血,久郁不化,局部则出现结节或结块,如硬红斑。

(3)寒为阴邪:若寒邪偏盛,易伤阳气,所以像硬皮病患者,冬季手足症状加重,冷激性荨麻疹患者触及寒凉易发病。寒性属阴,遇热寒性减弱,故症状减轻,如硬皮病、肢端动脉痉挛病、冷激性荨麻疹等,均有得暖病情缓解的现象。

3. 暑 暑为夏季的主气,暑邪独见于盛夏,而无内暑。暑邪所致的皮肤症状为丘疹、水疱等。其性质与致病特点如下。

(1)暑性炎热:暑为夏季的火热之气所化,浸淫皮肤后,易出现红斑、红丘疹,多见于夏季皮炎、红痱子。

(2)暑性升散:暑为阳邪,性升散,故皮疹方面好发于上半身,如红痱子;性升散易伤津耗气,故常伴咽干、口渴、倦怠等症。

(3)暑多挟湿:表现在皮疹方面,如小水疱,多见于白痱子;表现在全身症状方面,口渴但不多饮、身热不扬、纳呆。

4. 湿 外湿为长夏的主气,湿邪既来源于夏季又可从居住潮湿、接触水湿、涉水淋雨等而来;内湿多由脾失健运产生。湿邪所致的皮肤症状有丘疱疹、水疱、大疱、浸渍、糜烂、渗出及水肿性红斑、浸润性风团等。其性质与致病特点如下。

(1)湿性重浊:伤于湿者下选取受之,故有些皮肤病多发于下肢、外阴、双足,如小腿湿疹、急性女阴溃疡、阴囊湿疹、糜烂型足癣等。当然,有泛发性湿疹、天疱疮、脂溢性皮炎等也发于上半身,这是湿民风、热邪相兼有关。

(2)湿性黏滞:湿性黏腻,瘀滞难除,故所致皮肤病往往缠绵难愈,病程较长,易反复发作。如湿疹,易由急性转成亚急性、慢性,此外,油腻性鳞屑多与此有关。

(3)湿为阴邪:有两方面特征,一是由阴转化为阳,即湿邪久郁,可以化热,使内热内蕴,所以湿邪所致皮损不单是水疱、大疱,尚有红斑、红丘疹相随出现,如湿疹、多形红斑等;另一方面湿易与其他邪气相兼,如风湿、湿毒、寒湿等,因此使皮肤病常出现复杂多变的证候。二是湿易阻遏阳气,临床上可出现头晕、肢困乏力、胸腹痞满、纳呆等全身症状。

5. 燥 外燥为深秋的主气,燥邪多见于秋季,但肥皂、洗衣粉及其他化学物品也可致燥;内燥每因体内津血亏虚所化生。燥邪致病的皮肤症状有皮肤干燥、粗糙、屑屑干燥等。其性质与致病特点如下。

(1)燥性干涩,易伤津液:由于这种性质,常出现上述提到的皮肤症状。外燥所致者,症状轻,易恢复;内燥所致者,症状重,不易改善,如手足皲裂症、鱼鳞病。

(2)燥为阳邪:有时可从风、热转化而来。此外,由于内燥明显,常使黏膜干燥失养,如干燥综合征,可伴口咽干燥、唾液减少等症。

6. 火 火与热只是程度不同,火为热之甚,热为火之渐。外火热,多是直接感受温热邪气所致;内火热,常由脏腑阴阳气血失调而成。此外,风、寒、暑、湿、燥等各种外邪,或精神刺激即