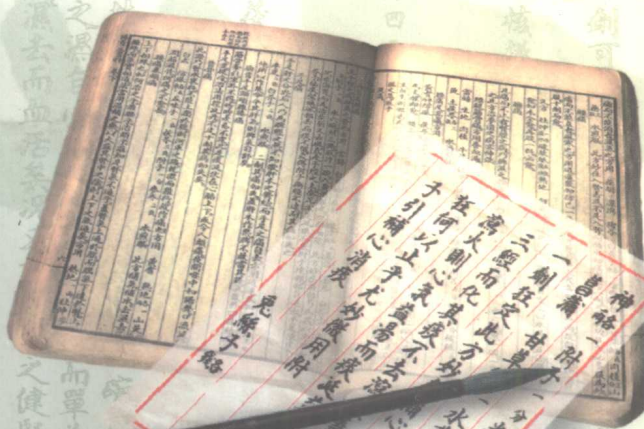


皮肤科

疾病

主编 黄泰康



中国医药科技出版社

R229.77
646

疑难病诊治方药丛书

皮 肤 科 疾 病

黄泰康 主编



0153916

中国医药科技出版社

0153916

5828/10

登记证号：(京) 075 号

图书在版编目 (CIP) 数据

疑难病诊治方药丛书：皮肤科疾病/黄泰康主编. — 北京：中国医药科技出版社，1999.2

ISBN 7-5067-1985-1

I. 疑… II. 黄… III. 皮肤病-验方 IV. R289.5

中国版本图书馆数据核字 (1999) 第 02198 号

中国医药科技出版社 出版

(北京海淀区文慧园北路甲 22 号)

(邮政编码 100088)

天津宝坻第二印刷厂 印刷

全国各地新华书店 经销

*

开本 850×1168 1/32 印张 7.875

字数 191 千字 印数 1—4000

1999 年 4 月第 1 版 1999 年 4 月第 1 次印刷

定价：16.00 元

前 言

人类自古至今都在经受着各种疾病的折磨，有些疾病，目前还没有十分有效的方法来医治，特别是一些疑难的慢性病。再者，由于化学药品等毒副作用较大，人们普遍都愿从大自然中寻找治疗的方法和药品，国外也纷纷向中国寻求中医中药。因此，中医药走向世界并得到普及的可能将会越来越大。

国内外中医药研究，自 80 年代以来，已进入到一个飞速发展的时代。世界各国学者相继来中国学习中医药，在此大好形势下，为我们几千年的传统医药学精华能适应科技时代发展的需要，使其发扬光大，就有必要加强中医药对疑难病症的治疗，并使中药生产加工技术更为现代化，重点对中药研究中的化学、药理及中药地道药材资源的引种开发等一系列问题进行系统研究探讨和总结，从而建立一个新兴的中医药系统工程学。

《疑难病诊治方药丛书》由 12 个分册组成：《泌尿与生殖系统疾病》《外科疾病》《神经与精神疾病》《呼吸系统疾病》《心血管疾病》《肿瘤与血液疾病》《消化系统疾病》《内分泌与代谢疾病》《儿科疾病》《妇科疾病》《五官科疾病》《皮肤科疾病》。书中收集的方剂许多是久经验证、疗效可靠的著名方剂，可以为临床工作带来方便，并为新药开发提供思路。这套丛书是中药系统工程中研究中药有效方剂与药效的一部分。

在“辨证施治”中，有辨证要点及辨证分型，这给医院病区管理病床的医生以一定的帮助。

本套书的重点内容是“方药选介”，特别是方剂的选介。其中有分型治疗的方剂、常用方选、单方验方、中成药、食疗药膳、各家医案、现代报道，共收载各类有效方剂约 4000 首，有不少是名家的验方、验案，有很高的使用和研究价值，是新药开

发的重要依据。

书中有些方剂中的动物药涉及国家野生药材资源保护条例，属野生药材资源保护范畴。为保持方剂原貌，予以保留，在临床上应用替代品。

我们将以此套书献给中西医结合临床各科医生，中药开发、研究人员，中医药管理工作者和广大的中医师、药剂师等，作为工作或研究参考用书。亦适于广大中医药爱好者使用。

由于水平有限，书中存在不妥之处，恳请广大读者不吝指正。

黄泰康

1998年12月

目 录

湿疹	(1)
带状疱疹	(34)
神经性皮炎	(68)
痤疮	(89)
银屑病	(116)
斑秃	(158)
红斑性狼疮	(180)
硬皮病	(205)
白塞氏病 (贝赫切特综合征)	(227)



湿 疹

湿疹，中医称之为“湿疮”，为皮肤科最常见的一种病。

《医宗金鉴》中记载说：“遍身生疮，形如粟米，搔痒无度，搔破时，津脂水，浸淫成片”。

本病皮疹多样，形态各异，搔痒糜烂，流滋结痂。一般分为急性、亚急性和慢性三类；具有多形性损害，对称分布，自觉搔痒，反复发作，易演变为慢性等特点。男女老幼皆可发病，以先天禀赋敏感者为多，无明显季节性，但冬季常常复发。急性者多泛发全身，慢性者往往固定在某些部位，亚急性介于两者之间。

中医文献依其发病部位和性质的特点而有不同的名称。浸淫遍体，滋水多者称“浸淫疮”，以丘疹为主的又称“血风疮”或“粟疮”，发于耳部的称“旋耳疮”，发于手部的称“皴疮”，发于乳头部的称“乳头风”，发于脐部的称“脐疮”，发于阴囊初起的称“胞漏疮”，日久称“肾囊风”，发于下肢弯曲部的称“四弯风”，发于腿足的叫“湿毒疮”等等。

婴儿湿疹在临床上甚为多见，主要发生在头面，重者也可延及躯干和四肢，中医文献称“奶癣”、“胎疮”。《医宗金鉴》记载：“此证生婴儿头顶，或生眉端，又名奶癣。痒起白屑，形如癣疥。”分湿性和干性两类，湿性者多发于1至3个月的肥胖婴儿，干性者往往发生在1岁以上较为消瘦的小儿。

一、病因病机

湿疹虽属皮肤病，但源于内因。禀赋不耐，风湿热阻于肌肤所致。

历代医家对湿疹成因有所论述。《诸病源候论》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。”《外科正宗》说：“奶癣，因儿在胎中，母食五辛，父餐炙搏，遗热与儿，生后头面遍身发为奶癣，流滋成片，睡卧不安，瘙痒不绝。”《医宗金鉴》则说：奶癣“由胎中血热，落草受风缠绵，此系干疥，如误用烫洗，皮肤起粟，瘙痒无度，黄水浸淫，延及遍身即成湿疮。”

本病内因以心火、脾湿为主，可因心绪烦扰，心火内生导致血热，又可因饮食失节或过食腥发动风之品，伤及脾胃，脾失健运，湿从内生，湿与热合困脾，复感风湿热邪，内外两邪相搏，充于腠理，浸淫肌肤发为本病。“湿”，性重浊粘腻，故本病缠绵不已，易反复发作，且易耗血伤阴，化燥生风。

急性者以湿热为主；亚急性者多与脾虚不运，湿邪留滞有关；慢性者因病久伤血，血虚生风生燥，肌肤失去濡养而成，发于小腿伴有青筋暴露者常由于气血运行失常，湿热蕴阻所致。婴儿湿疹则因禀赋不耐，脾胃运化失职，内有胎火湿热，外受风湿热邪，两者蕴阻肌肤而成。或因消化不良，衣服摩擦，肥皂水洗等刺激而诱发。

二、辨证施治

（一）辨证要点

主要根据病史、皮疹形态和病程等。湿热型发病较急，有渗出；血虚风燥型病程较长，有浸润肥厚；脾虚湿盛型介于二者之间，多由湿热型演变而来。湿疹又有好发于某些特殊部位的特

点，如头面部、耳部、乳部、脐部、阴部、手部、小腿等。发于上部者多为兼夹风邪；发于下部者多为湿热下注；发于乳、脐等处多为肝胆湿热。需综合分析辨证。

（二）辨证分型

1. 湿热型

急性发作，皮肤潮红肿胀，灼热，继而粟疹或片或水疱密集，糜烂流滋，浸淫成片，甚则黄水淋漓，粘而有腥味，结痂，瘙痒不堪。或伴有口渴心烦，大便秘结，小溲短赤。舌质红、苔黄腻、脉滑数等症。

2. 脾虚型

发病较缓慢，皮损微红，浸润，反复发作，病情顽固，时轻时重，或为丘疹、丘疱疹及小水疱，瘙痒，抓之糜烂，渗液；结痂，常伴有倦怠乏力，面色无华，或食欲不振、便溏。舌质淡、苔白腻、脉缓滑。

3. 血虚风燥型

病程日久，皮损暗淡，粗糙肥厚，浸润，苔藓样变，有色素沉着，有抓痕脱屑，或伴头昏乏力，腰酸肢软。苔薄白、舌淡红、脉濡细无力等症。

4. 婴儿湿疹

皮损多先起头面部。初为簇集的或散在的红斑和丘疹，在头皮或眉部有黄色的鳞屑和结痂，搔抓、摩擦、洗烫则糜烂、流滋，损害逐渐扩大到颈部、躯干和四肢。皮损瘙痒剧烈。又分为湿型和干型。

（1）湿型 局部红斑丘疹水疱，糜烂流滋结痂，患儿一般情况较好或比较肥胖，常伴有消化不良情况。

（2）干型 好发于营养不良及瘦弱的婴儿，皮肤潮红、干燥、脱屑，或者丘疹和片状浸润，常反复发作，不易治愈。

(三) 治法方药

1. 分型治疗

(1) 湿热型 清利湿热为主，方选龙胆泻肝汤（《古今医方集成》）萆薢渗湿汤（《疡科心得集》）加减。龙胆草、黄柏清热燥湿；苡仁、泽泻、赤苓、萆薢、滑石、车前子淡渗利湿消肿；山栀、黄芩、木通清心火亦有除湿之能；生地、丹皮清热凉血。发于上部者加桑叶、菊花、蝉衣疏风清热；伴有青筋暴露者加泽兰、赤芍、牛膝利水活血通经；痒剧者加白鲜皮、地肤子、徐长卿祛风清热除湿；便秘者加生军通腑泻热，诸药协同，可收清热除湿之效。

(2) 脾虚型 健脾利湿为主，方选除湿胃苓汤（《医宗金鉴》）加减。苍术、厚朴燥湿；滑石、猪苓、泽泻、赤苓或加茵陈利湿清热；白术、陈皮健脾助运；山栀、黄芩苦寒泻热；灯芯、甘草清心利水；防风、白鲜皮祛风止痒。

(3) 血虚风燥型 养血祛风为主，四物消风汤（《医宗金鉴》）加减。生地、当归、川芎、鸡血藤、赤芍、丹参养血活血；荆芥、防风、白鲜皮、苦参祛风除湿清热；瘙痒难眠者加珍珠母、夜交藤、酸枣仁息风安神；腰酸肢软者加菟丝子、潼蒺藜益肾强身。

(4) 婴儿湿疹 进疏风清热利湿为主，消风导赤汤（《医宗金鉴》）加减。牛子、薄荷、白鲜皮疏风清热祛湿；黄连、木通、灯芯、赤苓清心利水；银花、生地清热凉血；甘草调和诸药。湿型可加茯苓皮、车前子、苍术皮健脾利湿燥湿；干型可加太子参、麦冬、制黄精、白茅根益气护阴利水。

附外治：

(1) 急性期 滋水多者可用 10% 黄柏水或马齿苋、生地榆、龙葵、蒲公英各 30g 煎水湿敷；滋水减少时用青黛散麻油调搽。

(2) 亚急性期 祛风除湿止痒中药外洗或外搽三黄洗剂或外

用霜剂，根据需要亦可选用油剂、糊剂与软膏。

(3) 慢性期 除中药外洗疏通腠理、除湿止痒外，可外搽青黛膏、黑豆馏油膏或外用霜剂、糊剂。

(4) 婴儿湿疹 选择性质温和的药物，有渗液者湿敷，无渗液者可用六一散、二妙散等。

湿疹患者应注意寻找病因，以便去除可能的致病因素。急性者忌用热水烫洗和肥皂等刺激物洗涤，不论急性、慢性均应避免搔抓，避免过度精神紧张及疲劳。急性湿疹或慢性湿疹急性发作期间应暂缓预防注射。婴儿湿疹患儿不宜穿羊毛衣，避免强烈日光照射。

2. 方药选介

① 消风散

组成：当归、防风、生地、蝉衣、知母、苦参、胡麻、荆芥、苍术、牛子、石膏各 3g，木通 2g，甘草 2g。

适应症：湿疹偏于风热者。

用法用量：水煎服，每日 1 剂，分早、晚 2 次温服。

临床应用：风毒盛者，加连翘、银花疏风清热解毒；血热盛者，加赤芍、紫草清热凉血；湿热盛者，加地肤子、车前子清热利湿。

资料来源：方剂学，上海科学技术出版社，1979 年。

② 清热除湿汤

组成：龙胆草、黄芩各 9g，白茅根、生石膏先煎各 30g，生地、大青叶、车前草、六一散（包）各 15g。

适应症：急性湿疹。

用法用量：水煎服，每日 1 剂，分早、晚 2 次温服。

临床应用：瘙痒较剧者加白鲜皮、苦参；大便干燥者加川军。

资料来源：赵炳南，张志礼，简明中医皮肤病学，中国展望

出版社，1983 年。

③除湿止痒汤

组成：白鲜皮 30g，地肤子、炒苡米、干生地、茯苓皮各 15g，苦参、陈皮、焦槟榔各 9g，白术 10g。

适应症：急性湿疹或亚急性湿疹。

用法用量：水煎服，每日 1 剂，分早、晚 2 次温服。

临床应用：热象明显者加山栀、黄芩；湿盛者加泽泻、茵陈；心火盛者加竹叶、灯芯、生草。

资料来源：同方②。

④健脾润肤汤

组成：党参、云苓、当归、苍白术、赤白芍、丹参各 10g，生地、鸡血藤各 15g，陈皮 5g。

适应症：慢性湿疹。

用法用量：水煎服，每日 1 剂，分早、晚 2 次温服。

临床应用：瘙痒明显者加苦参、白鲜皮；气虚明显者加黄芪。

资料来源：同方②。

⑤健脾除湿汤

组成：生苡米、生扁豆、茯苓、山药各 15g，芡实、枳壳、萆薢、黄柏、白术、大豆黄卷各 9g。

适应症：亚急性及慢性湿疹、盘状湿疹、阴囊湿疹等。

用法用量：水煎服，每日 1 剂，分早、晚 2 次温服。

资料来源：同方②。

⑥清脾除湿饮

组成：赤苓、白术、苍术、黄芩、麦冬、栀子、泽泻、枳壳、元明粉各 9g，生地 30g，连翘 15g，茵陈 12g，竹叶、灯芯各 3g，生甘草 6g。

适应症：亚急性湿疹等。

用法用量：水煎服，每日 1 剂，分早、晚 2 次温服。

资料来源：同方②。

⑦多皮饮

组成：地骨皮、五加皮、大腹皮、丹皮、川槿皮各 9g，桑白皮、白鲜皮、赤苓皮、鲜冬瓜皮、扁豆皮各 15g，干姜皮 6g。

适应症：慢性湿疹等。

用法用量：水煎服，每日 1 剂，分早、晚 2 次温服。

资料来源：同方②。

⑧除湿丸

组成：威灵仙、猪苓、梔仁、黄芩、黄连、连翘、归尾、泽泻、粉丹皮各 30g，紫草、茜草根、赤苓皮各 45g，白鲜皮、干生地各 60g。

适应症：湿疹等。

用法用量：共研细末，水泛为丸如绿豆大，每次 6g，1 日 2 次，温开水送服。

资料来源：同方②。

⑨全虫方

组成：全虫（打）6g，猪牙皂角、苦参各 6g，皂刺 12g，白鲜皮、黄柏各 15g，威灵仙 12～30g，刺蒺藜、炒槐花各 15～30g。

适应症：慢性湿疹、慢性阴囊湿疹等。

用法用量：水煎服，每日 1 剂，分早、晚 2 次温服。

资料来源：北京中医医院，赵炳南临床经验集，人民卫生出版社，283，1975 年。

⑩滋阴除湿汤

组成：生地 30g，元参、当归各 12g，丹参 15g，茯苓、泽泻、白鲜皮、蛇床子各 9g。

适应症：原发性湿疹、阴囊湿疹等。

用法用量：水煎服，每日 1 剂，分早、晚 2 次温服。

资料来源：中医研究院广安门医院，朱仁康临床经验集，人民卫生出版社，233，1979 年。

⑪利湿清热方

组成：生地 30g，黄芩、赤芍、泽泻、车前子（包）、六一散（包）各 9g，木通 4.5g。

适应症：急性湿疹等。

用法用量：水煎服，每日 1 剂，分早、晚 2 次温服。

资料来源：同⑩

⑫消风导赤汤

组成：牛蒡子、黄连、白鲜皮、生地、赤苓、薄荷、银花、灯芯、木通、甘草。

适应症：婴儿湿疹。

用法用量：每日 1 剂，分早晚煎服。

临床应用：湿性者加车前子、茯苓皮、苍术皮、黄柏；干性者加太子参、麦冬、制黄精、白茅根。

资料来源：《医宗金鉴》

⑬苍肤水剂

组成：苍耳子、地肤子、土槿皮、蛇床子、苦参、百部各 15g，枯矾 6g，以上诸药共碾成粗末备用。

适应症：慢性湿疹等。

用法用量：上药粗末布袋装好，加水 3000ml，煮沸 20 分钟后待温浸泡，湿敷患处，每次 20~30 分钟，1 日 1~2 次。

资料来源：赵炳南、张志礼主编，简明中医皮肤病学，1983 年。

⑭蛇床子水剂

组成：蛇床子、苦参、土大黄、当归尾、威灵仙各 15g，缩砂壳 9g，老葱头 7 个。

适应症：阴部湿疹等。

用法用量：蒸后热湿或浸泡坐浴。

使用注意：已抓破出津水者慎用。

资料来源：同方⑬。

⑮皮肤外洗方

组成：土荆芥、如意花、毛麝香、松树针（或侧柏叶）各 30～60g。

适应症：亚急性湿疹等。

用法用量：水煎外洗。

资料来源：外科学（中医专业用）（全国高等医药院校试用教材），上海科学技术出版社，1980 年。

⑯黑豆馏油软膏

组成：黑豆馏油 5g，10g 或 20g，羊毛脂 30g，凡士林加至 100g。

适应症：慢性湿疹等。

用法用量：外搽。

资料来源：同方⑮。

⑰三黄洗剂

组成：大黄、黄柏、黄芩、苦参等份研细末，取 10～15g 加入蒸馏水 100ml，医用石炭酸 1ml。

适应症：亚急性湿疹。

用法用量：摇匀，药棉蘸药汁涂患处，每日 4～5 次。

资料来源：中医外科学（教材），上海科学技术出版社，1986 年。

⑱青黛散（膏）

组成：青黛、黄柏各 60g，石膏、滑石各 120g，研细末和匀。

适应症：急性湿疹滋水不多者。

用法用量：麻油调敷。

〔附〕青黛散 75g，凡士林 300g 调匀成膏。

适应症：亚急性湿疹。

用法用量：药膏涂于纱布上贴之，或蘸药搽患处。

资料来源：同方⑩。

⑪苦参洗方

组成：苦参、芒硝各 60g，明矾 50g，川椒、艾叶、荆芥各 15g（痒剧者加蛇床子、地肤子各 30g）。

适应症：肛周湿疹或身体其他部位的急慢性湿疹等。

用法用量：上药水煎，先熏后洗患处，每日 2 次，每次 15～20 分钟。每日 1 剂。

资料来源：千家妙方，战士出版社，1982 年。

⑫三黄散

组成：黄连、黄柏、大黄各等份。

适应症：肛门周围湿疹。

用法用量：上药共研细末，瓶装备用。每晚睡前和次日晨用 1% 的高锰酸钾溶液洗净肛门四周，再于患处上药，有渗出液者用干粉搽，疮面干燥者以香油调和涂搽。一般搽 4～5 天即愈。

临床应用：所治肛门周围湿疹 90 例均属中医之“浸淫疮”范畴。结果：涂搽 34 天痊愈者 32 例，5～6 天痊愈者 40 例，7 天以上痊愈者 18 例；总治愈率 100%。

资料来源：田秀章，外搽三黄散治疗肛周围湿疹 90 例，内蒙古中医药，1988；(3)：13。

⑬升炉散

组成：黄升丹 5g，炉甘石 25g，枯矾 10g，冰片 2.5g，苦参 15g。

适应症：湿疹。

用法用量：共为细末，备用。每日先用鲜或干野菊花全草、

车前草适量煎水洗净创面，然后撒敷升炉散，必要时每日洗、涂2~3次。

临床应用：所治湿疹125例中，结果：痒止，皮疹消退，皮肤光滑，随访半年以上无复发者为痊愈，共120例；痒减轻，渗出减少，皮损部分消退或愈后短期内复发者为有效，共3例；无效2例。

资料来源：孙浩，升炉散治疗湿疹125例，新医药学杂志，1976；(5)：42。

②丹黄散

组成：黄丹、黄柏末各30g。

适应症：湿疹。

用法用量：二药和匀，装入瓶内备用。若渗出液较多，疮面湿润，可将上药撒在疮面上；若渗出液较少，可用香油调成糊状，敷于疮面上。

临床应用：所治湿疹100例，经用本方治疗脱痂后3个月不复发者为痊愈，共63例；用药后渗出停止，结痂不痒者为显效，共22例；用药后渗出减少，微痒者为好转，共15例；总有效率为100%。

资料来源：吴国春，丹黄散治疗湿疹100例，陕西中医，1992；13(7)：314。

③白及散

组成：白及、白藜、白芷、郁金、黄柏、大黄、绿豆等。

适应症：湿疹。

用法用量：上药研为细面，茶水调涂患处，并内服一些清热除湿或祛风利湿的药物。

临床应用：治疗湿疹84例中，急性湿疹32例（19例是慢性急性发作），亚急性45例，慢性7例；其中男48例，女36例；年龄以20~41岁为多；病程最短2个月，最长达11年以