

现代中医皮肤病学

名誉主编 石学敏 边天羽
主 编 刘忠恕 姜相德 王家林
主 审 边天羽 毛舒和
编 委 (按姓氏笔画)
马洪俊 王家林 王素文
刘忠恕 李 谈 李世杰
张池金 张宽智 张若兰
姜相德 崔洪英 穆祥琴
穆怀萍



天津科技翻译出版公司

内 容 提 要

本书以祖国医学理论体系为纲,古今结合,全面系统地阐述了临床常见皮肤病的辨证和治疗。

全书分上、下两篇。上篇为总论,介绍中医皮肤病的发展概况和基础理论;下篇为各论,叙述临床常见多发的近140种皮肤病的病因病机、辨证分型和治疗方法,同时也简略地介绍了现代医学的病因、病理、诊断、鉴别和治疗等内容。书后编有附方及中、西医皮肤病名对照,供读者查阅。

本书取材广泛,内容丰富,反映了当前中医皮肤病学的理论水平和学术观点,可供临床医师、教学和科研人员参考。

现 代 中 医 皮 肤 病 学

主 编:刘忠恕

责任编辑:王秀兰

* * *

天津科技翻译出版公司出版

(邮政编码:300192)

河北省霸州市印刷厂印刷

全国新华书店经销

* * *

开本:787×1092 1/16 印张:25.75 彩插:4页 字数:636.5千字

1997年8月第1版 1997年8月第1次印刷

印数:1—3000册

ISBN 7-5433-0859-2

R·250 定价:34.00元

10000000

目 录

上篇 总论

第一章 中医皮肤病学发展简史	3
第二章 中医皮肤病的命名和分类释义	6
第三章 中医皮肤病的病因病机	8
第一节 病因	8
第二节 病机	9
第四章 中医皮肤病的四诊与辨证	12
第一节 四诊	12
第二节 辨证	14
第五章 中医皮肤病的治疗	21
第一节 内治法	21
第二节 外治法	24
第六章 中医皮肤病的预防及护理	30
第七章 皮肤组织的简单结构与生理功能	31
第一节 皮肤的组织结构	31
第二节 皮肤的生理功能	33
第八章 皮肤病免疫学基本概念	35

下篇 各论

第一章 病毒性皮肤病	43
第一节 单纯疱疹	43
第二节 带状疱疹	46
第三节 水痘	49
第四节 卡波西水痘样疹	52
第五节 疣	54
第六节 麻疹	58
第七节 风疹	60
第八节 传染性红斑	62
第九节 婴儿玫瑰疹	63
第十节 手、足、口病	65
第二章 真菌性皮肤病	67
第一节 头癣	67
第二节 手足癣	70
第三节 甲癣	73

第四节	体癣	75
第五节	股癣	76
第六节	花斑癣	78
第七节	皮肤及粘膜念珠菌病	79
第三章	细菌性皮肤病	86
第一节	脓疱疮	86
第二节	疔与疖病	88
第三节	痈	90
第四节	蜂窝组织炎	93
第五节	丹毒	94
第六节	慢性小腿溃疡	97
第四章	虫类引起的皮肤病	99
第一节	疥疮	99
第二节	谷痒症	101
第三节	蜈蚣螫伤	103
第四节	蝎螫伤	105
第五节	蜂螫伤	106
第六节	桑毛虫皮炎	108
第七节	松毛虫皮炎	110
第八节	刺毛虫皮炎	112
第九节	蚊虫叮咬	113
第十节	隐翅虫皮炎	114
第十一节	皮肤猪囊虫病	115
第五章	物理性皮肤病	118
第一节	痱子	118
第二节	冻疮	120
第三节	日光性皮炎	123
第四节	多形性日光疹	125
第五节	植物—日光性皮炎	127
第六节	火激红斑	129
第七节	鸡眼	131
第八节	胼胝	132
第九节	褥疮	134
第十节	手足皲裂	136
第六章	变态反应性皮肤病	138
第一节	接触性皮炎	138
第二节	尿布皮炎	141
第三节	湿疹	142
第四节	异位性皮炎	148

第五节	传染性湿疹样皮炎·····	150
第六节	荨麻疹·····	151
第七节	血管性水肿·····	156
第八节	丘疹性荨麻疹·····	158
第九节	药疹·····	160
第七章	红斑鳞屑性皮肤病·····	165
第一节	多形性红斑·····	165
第二节	远心性环状红斑·····	168
第三节	中毒性红斑·····	171
第四节	酒性红斑·····	173
第五节	银屑病·····	174
第六节	玫瑰糠疹·····	181
第七节	剥脱性皮炎·····	183
第八节	白色糠疹·····	186
第九节	毛发红糠疹·····	188
第十节	扁平苔藓·····	191
第八章	结缔组织病及有关免疫性皮肤病·····	195
第一节	红斑狼疮·····	195
第二节	皮炎·····	200
第三节	硬皮病·····	204
第四节	混合结缔组织病·····	209
第五节	白塞氏综合征·····	212
第六节	干燥综合征·····	216
第九章	神经功能障碍性皮肤病·····	220
第一节	神经性皮炎·····	220
第二节	皮肤瘙痒症·····	223
第三节	痒疹·····	227
第四节	结节性痒疹·····	230
第十章	血管性皮肤病·····	232
第一节	过敏性紫癜·····	232
第二节	结节性红斑·····	234
第三节	变应性皮肤血管炎·····	236
第四节	结节性多动脉炎·····	237
第五节	色素性紫癜性皮肤病·····	239
第六节	血栓闭塞性脉管炎·····	240
第七节	红斑性肢痛症·····	244
第八节	血栓性静脉炎·····	245
第十一章	疱疹性皮肤病·····	247
第一节	天疱疮·····	247

第二节	大疱性类天疱疮	250
第三节	家族性良性慢性天疱疮	252
第四节	疱疹样皮炎	253
第五节	连续性肢端皮炎	255
第六节	掌跖脓疱病	257
第十二章	色素性皮肤病	260
第一节	白癜风	260
第二节	黄褐斑	263
第三节	雀斑	266
第四节	瑞尔氏黑变病	268
第十三章	粘膜疾病	271
第一节	唇炎	271
第二节	粘膜白斑	273
第三节	复发性阿弗他性口腔炎	276
第十四章	角化性皮肤病	281
第一节	毛囊角化病	281
第二节	鳞状毛囊角化病	283
第三节	汗管角化症	285
第四节	掌跖角化症	286
第五节	剥脱性角质松解症	289
第六节	进行性对称性红斑角化症	291
第七节	小棘苔藓	293
第十五章	皮肤附属器疾病	296
第一节	脂溢性皮炎	296
第二节	寻常痤疮	298
第三节	酒渣鼻	300
第四节	汗疱疹	303
第五节	臭汗症	304
第六节	鼻红粒病	306
第七节	斑秃	306
第八节	脂溢性脱发	309
第九节	甲病	311
第十六章	遗传性皮肤病	312
第一节	鱼鳞病	312
第二节	大疱性表皮松解症	314
第十七章	性传播疾病	317
第一节	梅毒	317
第二节	淋病	322
第三节	非淋菌性尿道炎	325

第四节	尖锐湿疣·····	328
第五节	软下疳·····	330
第六节	性病性淋巴肉芽肿·····	333
第七节	腹股沟肉芽肿·····	336
第八节	泌尿生殖道滴虫病·····	338
第九节	艾滋病·····	340
第十八章	皮肤肿瘤·····	345
第一节	脂溢性角化病·····	345
第二节	粟丘疹·····	345
第三节	皮脂腺痣·····	346
第四节	汗管瘤·····	346
第五节	血管瘤·····	347
第六节	瘢痕疙瘩·····	348
第七节	鳞状细胞癌·····	349
第八节	基底细胞癌·····	351
第十九章	其它·····	353
第一节	原发性皮肤淀粉样变·····	353
第二节	萎缩纹·····	354
第三节	环状肉芽肿·····	354
第四节	结节性脂膜炎·····	355
第五节	稻田皮炎·····	357
附录一	方剂索引·····	359
附录二	中西医皮肤病名对照·····	397

上
篇

总

论



第一章 中医皮肤病学发展简史

祖国医学对皮肤病的认识和治疗,在医学的发展中占有重要地位,皮肤病在古代没有形成专科,但它始终隶属于外科范畴。因此,关于皮肤病的论述,多散见于各种外科文献中,而没有中医皮肤病学的专著。

关于皮肤病的记载,远在公元前14世纪左右殷商时代的甲骨文中已有记述。见于甲骨文的皮肤病有“疾自”、“疾止”、“疥”、“疔”等。“疾自”,《说文》注:“自,鼻也,象鼻形”,即鼻部的疾患,包括酒渣鼻一类的皮肤病。“疾止”,《说文》注:“止,下基也,象草木出有址,故以止为足”,即指足部的疾患,包括足癣等病。“疥”,《说文》注:“搔也”,是指瘙痒性皮肤病。“疔”,《说文》注:“头疡也”,是指头上生疮。

周代出现了医疗制度及分科,在《周礼》中已有了明确的医生分工。如《周礼·天官·冢宰》中记载:“医师掌医之政令,聚毒药以供医事。凡邦之有疾者、疔疡者造焉,则使医分而治之。”又“疡医掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之祝药、副杀之齐(剂),凡疗疡以五毒攻之。”郑玄注“五毒攻之”谓:“今医方有五毒之药作之,合黄堇,置石胆、丹砂、雄黄、矾石、慈石其中,烧三日三夜,其烟上着,以鸡羽扫取之,以注创,恶肉败骨则尽出。”从郑玄注解中,可看出,当时已有了炼制“升药”的技术及用外用药治疗皮肤病的概况。

《五十二病方》据考证其成书于周代,其中记载了多种皮肤病,如“白处”、“白瘰”、“瘙”、“疔”、“疥”、“面皴赤”等,分别和现代医学的色素脱失性皮肤病、瘙痒性皮肤病、皮脂溢出性皮肤病相似。此外也有许多外治法,包括砭法、灸法、熨法、熏法、洗浴法、敷贴法等。外用药的剂型,已有散剂、膏剂、水剂、醋剂、酒剂、水银剂等。

《云梦秦简》反映的时代是战国晚期,记述了当时曾有麻风病及进行隔离的措施。

春秋战国时代,出现了我国现存最早的医学典籍——《黄帝内经》,它总结了我国春秋战国以前的医学成就和治疗经验。其中关于皮肤病的记载有:痈、疽、疔风、瘰疬、渣、口糜、皮槁、毛拔、爪枯、癩、痒疥、苛痒、秃、皮痹、胼胝、疣赘、痿等多种病名。并有不少关于皮肤的组织生理、病因病机以及治疗的记述。如《素问·水热穴论》载:“所谓玄府者,汗空也”;《灵枢·百病始生篇》云:“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》说:“汗出见湿,乃生瘰疬”;《素问·至真要大论》记述:“诸痛痒疮,皆属于心”;《灵枢·痈疽篇》又有“疏砭之,涂以豕膏”的治疗方法。

汉代张仲景的《金匱要略》中有很多皮肤病的记述,如“狐惑之为病……蚀于喉为惑,蚀于阴为狐,……蚀于上部则声啞,甘草泻心汤主之”;“蚀于下部则咽干,苦参汤主之”;“蚀于肛,雄黄熏之”;“阳毒之为病,面赤斑斑如锦文,咽喉痛,唾脓血……升麻鳖甲汤主之”;“阴毒之为病,……升麻鳖甲汤去雄黄、蜀椒主之。”还有“浸淫疮黄连粉主之”等记载。浸淫疮类似现代临床所称之脓疱疮或湿疹等皮肤病,用黄连粉治疗,直到现在临床仍有应用的价值。

晋代,名医辈出,其中以皇甫谧、葛洪为杰出代表。皇甫谧在《甲乙经》中有不少用针刺治疗皮肤病的记述,“疥癬,阳谿主之”;“面肿目玄,刺陷谷出血,立已”;“疽,窍阴主之”等。葛洪所著之《肘后备急方》载有多种治疗皮肤病的方法,如“疔疡风,用酢磨乌贼骨敷之”;“白驳,取鳗鱼

脂敷之”；“白秃用藜芦、猪油搽之”；“癣疮，用蟾蜍烧灰，猪油和之外搽”；“漆疮，用汗椒汤洗之”等，此外还有“风瘙隐疹”、“月蚀疮”、“反花疮”、“鼠瘻”、“酒渣鼻”、“面皰疮”、“狐臭”、“蜂螫”、“蜈蚣咬”、“蚯蚓咬”、“蚕咬”等多种皮肤病名的记载，说明当时对皮肤病已经有了一定程度的认识。

南北朝时代，龚庆宣所撰的《刘涓子鬼遗方》是我国现存最早的一本外科专著。在本书中，对皮肤病的描述有：“疥疽”、“瘙疽”、“疥癣”、“疮”、“疔”、“鼠瘻”等，并记述了多种皮肤病的治疗方法，如治小儿头病的紫草膏方，治皮肤热痒瘰疬病的白欬膏方等。该书创造了最早使用水银治皮肤病的记录，运用水银膏比国外至少要早六个世纪以上。

隋代巢元方等奉敕撰《诸病源候论》一书，这是我国第一部论述各种疾病病因病理的专著，其中很大的篇幅详尽地记述了各种皮肤病的病因和病理。书中记载的皮肤病竟达一百多种，如风瘙瘾疹、阴下痒湿、须发秃落、白秃、赤秃、鬼舐头、蛇身、面疱、酒渣、黑痣、赤疵、白癩、疣目、鼠乳、干癣、湿癣、风癣、圆癣、疥、癩疾、甑带疮、丹毒、甜疮、漆疮、撮领疮、疔疮、雁疮等等。本书特点是对各病的病因病理叙述较详，如卷三十对漆疮的论述：“漆有毒，人有禀性畏漆，但见漆便中其毒，亦有性自耐者，终日烧煮竟不为害也”。说明由漆引起的漆疮（接触性皮炎）与个体反应的差异有关。又认为酒渣是“由饮酒热势冲面而遇风冷之气相搏所生。”在疥候中说：“湿疥者，小疮皮薄，常有汁出，并皆有虫，人往往以针头挑得，状如水中螬虫。”又“疥疮多生于手足间，染渐生于身体……其疮里有细虫，甚难见。小儿多因乳养之人有疥而染着小儿也。”当时不仅对疥疮症候描述较详，更可贵者是明确指出疥疮具有传染性，病因是疮内有虫，而西欧有关疥虫的报告最早仅见于18世纪，迟于我国一千多年。

唐代王焘著《外台秘要》全书四十卷，载方六千余首，弥补了《诸病源候论》有证无方的不足。孙思邈的《千金方》、《千金翼方》对《诸病源候论》所载的疾病有所增补，且较详细地记述了当时所用的各种治疗药物和方法。除内服药外，外用的有粉剂、酊剂、醋泡剂、洗浴剂、湿敷剂、熏洗剂以及各种油膏等。许多外用药物如汞剂、砷剂、雄黄、矾石、松脂、硫磺、石灰、羊蹄根、狼毒……等有效药物到今天仍为临床广泛地应用。孙思邈还是一个麻风病学家，亲手治疗600余例病人，对麻风病的症状和治疗，论述仍为精深。

宋代医学在治疗上有不少创见，如“泻血法”、“熏法”、“引流法”等，对皮肤病的治疗很有帮助。陈自明的《外科精要》是一部论述痈疽（皮肤感染）的专著，全书体现了内外兼治的整体观念。宋以前的医家对于皮肤疾患，只重视外治法，忽视内治法，而自陈自明始，重视了内外治法的结合。因此可以认为《外科精要》对疾病的认识和治疗是中医外科、皮肤科在医学发展史上的一大转折。

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、疖、瘰疬等的治疗，已有新的发展，并特别重视整体的辨证治疗，认为疮肿虽发于局部，而与全身密切相关，尝谓：“疮肿之生，皆由阴阳不和，气血凝滞”并进而指出：“郁滞之体，则因气血不流，蒸气不能外达，留滞而成内热，疮疽生矣”。治疗上强调“病有逆从，治有缓急，法有正权，方有奇偶，用有轻重”，并倡导内治与外治结合。内治开创“内消”及“托里”法，外治则有砭镰法、贴熨法、塌渍法、针烙法、灸疗法、追蚀法等多种疗法。书中还有专论护理的篇章，是难得的中医皮肤科的护理资料。

明代是我国医学蓬勃发展的时代，随着外科学的发展，有关皮肤病的论述也更趋丰富和完善，在很多外科书籍中，都系统地记载了皮肤病的病名、症状、病因和治疗等。王肯堂的《证治准

绳》一书以证治为主,并博采各家言论,因证论治,有“博而不杂,详而有要”之称。陈实功的《外科正宗》素以“列证最详,论治最精”著称。其书中自叙中曾说:“于是贾其余力,合外科诸证,分门逐类,统以论,系以歌,淆以法,则微至疥癣,亦所不遗”。该书所记载的皮肤病名,有些是前代医书未曾记述的,如白屑风、臭田螺、枯筋箭等,该书对每一疾病的病因、症状、治法、预后、调理等各方面都有较详细的论述,并列有许多治疗方剂和药物配制方法。书中介绍的许多方剂和外用药物,一直流传至今,临床上还在使用。因此,本书是一部珍贵的具有实用价值的中医皮肤科参考资料。申斗垣的《外科启玄》一书,记述了大量的劳动人民常见病,是本书的特点,如皲裂疮、日晒疮、火痂疮、汗渐疮、水渍手(脚)丫烂疮等。治疗上主张内外标本兼治,并在各病之后“图其形态”,使读者易于领会理解。

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。祁坤的《外科大成》,依人体部位分类,叙述各种皮肤疮疡的辨证治疗方法和头面等部位小疵的治法。这种按部位分类的方法,可谓独树一帜。吴谦等编写的《医宗金鉴》是一部集临床各科的综合性巨著,其中“外科心法”部分记述了近百种皮肤病,内容比较系统扼要。该书图文并茂,歌诀体裁,便于读者掌握运用,因此得到广泛流传。顾世澄的《疡医大全》、高锦庭的《疡科心得集》、许克昌的《外科证治全书》等均有皮肤病记载,内容各有特色。

此外,明清时代出现了某些传染性皮肤病的专科著作。如明代陈司成的《霉疮秘录》是中国第一部专门论治梅毒的专书。对梅毒的病因和传染方式已有明确认识,在证候的记述上,概括了各期梅毒之所见。治疗上包括丸散膏丹及熏洗等多种药剂的应用,特别对土茯苓的临床适应症作了较详尽的论述。其中记载应用砷剂的治疗比欧洲使用砷剂治梅毒要早三百多年。沈之问的《解围元藪》是一部论述麻风的专书,对麻风的病因、病症、治疗方法进行了系统的论述,而且认识到它是一种危害最烈的传染病,其传染源主要是麻风病病人,主张采取隔离措施,这确实是难能可贵的。清代萧晓亭的《疯门全书》对麻风列出三十六种,分别附以皮损图解,并指出其中有十种是真正的麻风病,另外二十六种则“似麻风而实非麻风也”。可见当时对麻风的病因、诊断与鉴别诊断均有细微的观察。

从以上可见,皮肤病同其他各种疾病一样,在祖国医学中记载十分丰富,也是不断深入发展的。近些年来,在大力开展西医学习中医,积极发掘中医中药防治疾病中,取得了较好成绩。许多地区和医院成立了中医皮肤病专科,发展和壮大了从事中医皮肤病学科的医疗卫生队伍。我们相信,在中西医工作者的共同努力下,今后在皮肤病的诊治方面,定会取得更大的成绩。

(刘忠恕 张若兰)

第二章 中医皮肤病的命名和分类释义

祖国医学源远流长,我国又是地域广大的国家,古代交通又不便利,不同地区,很难作到学术交流,学术的传播几乎都是师徒相授,父子相传,再加上地区不同,方言不一,形成了很多混乱的皮肤病名。病虽然名目繁多,但从它的含义来看,还是有一定的规律可循的。

一、命名

一般是依部位、深浅、季节、病因、症状、形态、颜色、疾病特征、气味等分别加以命名的。

(一)以部位命名的:根据发病部位而冠以部位名称,如面游风、发际疮、肾囊风、脚湿气等。

(二)以深浅命名:古人认为“疮者皮外也,疡者皮内也”,《医宗金鉴》里也记载:“疡起皮里肉之外,疮发皮肤疔通名。”故凡较深的皮肤疾患,包括痈、疽、疔、瘰等都属“疡”类;而“疮”则作为浅表皮肤病的名称,如漆疮、蛇串疮、疥疮、天疱疮等。

(三)以季节命名:有些皮肤病与季节有关,如在春季桃花开的时候而发生的一种皮肤病称“桃花癣”;夏天发生的疔病又称暑疔。

(四)以病因命名:根据不同的病因而命名,如肺风粉刺、酒渣鼻、奶癣、漆疮、冻疮、日晒疮、汗斑、中药毒等,这些病名都冠以不同的病因。

(五)以症状命名:如黄水疮是根据其破后有流黄水的症状,麻风是因其局部麻木不仁而命名。

(六)以形态命名:根据皮损形态,又有不同名称,如鹅掌风、松皮癣、猫眼疮、蜈蚣疔、蛇皮癣、翻花疮、杨梅疮等。

(七)以颜色命名:如白癫风、赤游丹、黧黑斑等。

(八)以疾病特征命名:如干癣、湿疥、热疮、痒风等都是根据其干、湿、热、痒等特征而命名。

(九)以特殊气味命名:如腋臭称狐臭,脚癣又称“臭田螺”等。

以上的命名方法,并不是完全绝对的,如有的病名,即包含有发病原因,又说明了其颜色和特征,如白癫风;有的是合发病部位与发病原因一起命名的,如面游风等。

二、释义

由于各种皮肤病的性质不同,故又有不同的分类,分别释义如下。

(一)风:有两种含义。一指致病的因素,是由风引起,如麻风、风痞瘤、四弯风、白屑风等;一指皮损的特征,像风一样善行而数变,如面游风。

(二)疥:根据文献的记载,在汉代以前,疥的含义泛指瘙痒性皮肤病;隋、唐以后疥的含义除瘙痒性皮肤病(如水疥、马疥)以外,还包括疥虫引起的疥疮。

(三)疮:有两种含义。广义的是指皮肤病的统称;狭义的是指浅表性皮肤病,如漆疮、黄水疮、白秃疮等。

(四)癣:《说文》解释为干疡的意思。凡是以鳞屑脱落为特征的皮肤病都包括在癣的范畴。它既包括现代医学的神经性皮炎、单纯糠疹、慢性湿疹等多种原因引起的瘙痒性皮肤病,也包括由真菌引起的各种癣病,如体癣、股癣、手足癣等。

(五)疔:发生在粘膜或皮肤与粘膜交界处的皮肤病。常伴有糜烂、渗液或反复发作等特征,

如口疳(口腔粘膜溃疡)、乳疳(乳头湿疹)、鼻疳(鼻周脂溢性湿疹)、风疳(肛门湿疹)等。

(六)疔:《说文》中指头疡。后代医家指疾病的顽固性,如同匕首一样插在人身上难以拔除,如白疔(银屑病)等。

(七)毒:历代文献中以毒命名的疾病很多,且病种庞杂,不能代表某一种性质的疾病。如委中毒、时毒、便毒、阴阳毒、丹毒等。此外,一时不能定出确切病名的病,也常用毒来命名,如无名肿毒、胎毒、痧毒等。总之,这些病的共同点,一是多有传染性,二是病势发展较快或较重。由于以毒取名的疾患不能概括某一性质的疾病,故目前临床上除少数疾病如丹毒、梅毒外,其它名称已较少应用。

(八)斑:《丹溪心法》说:“斑乃有色点而无头粒者是也”,指出了斑的含义。故皮肤上色素改变称斑,如雀斑、黧黑斑等。

(九)疹:《丹溪心法》说:“疹为浮小而有头粒者”,指出了疹的特点。故凡高出于皮肤的粟粒状突出物皆可称疹,如麻疹、风疹等。

(十)痞:皮肤间的汗疹称痞,如白痞(汗疱)。

(十一)痘:皮肤上发生小疱,内含浆液性的疾患称痘,如水痘、痘疮等。

(十二)疣:皮肤上的赘生物称疣。《医学入门》说:“疣多患于手背及指间,或如黄豆大……拔之则丝长三四寸许”,指的是寻常疣。

古代文献中对皮肤病的命名,多笼统而又混乱,相同的名称,可有不同的含义,相同的疾病,往往又有不同的名称,学习中应与现代医学的病名相参对照学习,以便更准确地认识和诊断皮肤病。

(刘忠恕 张若兰)

第三章 中医皮肤病的病因病机

祖国医学对皮肤病发病机理的认识,也和其他疾病一样,是从整体观念出发的,不仅注意到外因的六淫、虫毒等的侵袭,而且也重视内因的七情,以及饮食劳倦等致病因素对人的影响,并兼顾到内外因素的相互作用。机体在内外各种致病因素的作用下,发生邪正消长,阴阳失调,气血津液和脏腑功能的失常,进而影响到皮肤的生理机能,出现皮肤病症。

第一节 病因

一、六淫致病

风、寒、暑、湿、燥、火,是自然界的气候变化,简称六气。当人体抵抗力下降或气候的异常变化超过了人体的适应能力时,六气就可成为致病的因素,侵犯人体而致病,这种能导致人体发病的六气,就称为六淫或六邪。

(一)风:许多疾病与风邪有密切关系。《素问·生气通天论》中说:“风者百病之使也”。风为六淫之首,百病之长,在某些皮肤病的发病过程中起重要作用。以风命名的皮肤病,不下几十种,其病因多与风有关。临床又有内风外风之分。凡人体腠理不实,卫外不固,外风则乘虚侵袭,阻于皮肤之间,内不得通,外不得泄,导致营卫不和、气血运行失常,肌肤失于濡养而发病。风性善行而数变,故其致病多发无定处,时起时消,变幻无常,如瘾疹、游风等。风邪常与他邪相兼为病,如风湿、风热、风寒等,可出现相应的兼证。风为阳邪,其性上行,故伤于风者,每多上先受之,如面游风、白屑风等。内风常与肝血有关,肝主风,主藏血,若肝虚,血不养肝,则生风生燥,又称血虚风燥,多见于慢性瘙痒性皮肤病。

(二)寒:寒为阴邪,易伤阳气而致寒凝血瘀。如遇寒受冻,则常可发生冻疮、脱疽等气血流通不畅的疾病。体内阳气不足之人,又可发生内寒,内寒盛者,则阳气更不能畅达四肢,而且肢端发凉、紫钳、甚则气血不通而疼痛。

(三)暑:暑是夏令主气,乃火热之气所化,故为阳邪。夏日肌肤腠理开泄,汗出较多而皮肤潮湿,往往使股癣、手足癣、花斑癣加重;或是夏季皮炎、掌跖湿疹、汗疹等病的病因;暑多挟湿,阻于皮肤,使汗液排泄不畅,又可发生痱子等病。

(四)湿:皮肤病因以外湿为多,但有时外湿与内湿相互作用,故在辨证时不能孤立看待。湿邪与气血相搏而发病。湿为阴邪,其性重浊、粘滞,损伤皮肤常表现为水疱、大疱渗出、糜烂、水肿等,浸淫四窜,缠绵难愈;又湿性趋下,故其致病多累及下肢、二阴等处。若与内湿相结合,则常伴有胸闷、食欲不振、肢体无力、舌苔白腻、脉濡缓等。

(五)燥:因外界气候亢燥而引起疾病的病因为外燥,机体津血内亏而发生疾病则属内燥。燥性干裂,易伤津液。《内经》说:“燥胜则干”。故燥邪引起皮肤病的症状表现为皮肤干燥、枯燥干裂,毛发不荣,如手足皲裂症、鱼鳞病等。

(六)热(火):不论外感热邪,或脏腑蕴热,热邪郁于肌肤,不得外泄,则熏蒸而为患。热为阳邪,易伤阴动血,故皮肤常表现为潮红、灼热、肿痛、出血等,如丹毒、疖肿、紫癜等病,皆因热邪

而致；热邪为病亦常伴有身热、口渴、便秘、尿黄、苔黄、脉数等全身性症状。

二、情志所伤

情志是人体对外界客观事物的反映，属正常的精神活动，一般并不致病。但如果受到长期的精神刺激或突然遭到严重的心理创伤，超过了人体生理活动所能调节的范围，则可引起体内阴阳、气血失调或脏腑经络功能的紊乱，从而导致皮肤病的发生。如斑秃、神经性皮炎、瘙痒症等病，均可因精神刺激而发病，或使病情加重。

三、饮食不节

饮食不节包括饮食失宜、饮食偏嗜或饮食不洁等。在临床上由此而导致的皮肤病是屡见不鲜的。中医对皮肤病的治疗与预防，比较强调饮食宜忌。暴饮暴食，过食生冷或饮食不洁，均能损伤胃的腐熟及脾的运化功能。偏嗜烟酒辛辣，过食高粱厚味，有助于湿热蕴结脾胃，导致皮肤病的发生或加重；鱼腥海味常使某些禀性不耐的人发生过敏性疾病；某些营养物质缺乏，也可发生营养障碍性皮肤病。

四、虫毒与劳伤

(一)虫：某些昆虫，可直接引起皮肤病，如疥疮、虫咬皮炎等；也可由虫体释放的毒素引起皮肤病，如蛲虫诱发的湿疹、肠寄生虫引起的荨麻疹等，均与虫有关。

(二)毒：常见的有药物毒、食物毒、漆毒等。此处所说的毒，是指对禀性不耐(过敏体质)的人，能诱发皮肤病的物质(致敏物质)。而对正常体质的人却无妨。由毒引起的皮肤病，发病前多有用药史、进食史、或接触某些物质的接触史。因体质不同，发病有轻重缓急之别，有局限者，亦有泛发全身者，再次接触，可反复发作。

(三)劳伤：指劳动损伤皮肤，可致出血、瘀斑、水疱等病；长途跋涉，可发生鸡眼、胼胝等病。

五、瘀血与痰湿

瘀血与痰湿，本是病理变化的产物，但是都可作为一种病邪，直接或间接地作用于皮肤而发病，因此，它们也是一种致病因素。

人体血液行于脉中，如受到寒邪、热邪、创伤等致病因素的伤害，导致血行不畅或溢于脉外，则形成瘀血，如皮下瘀斑、紫癜等均是瘀血现象。血对皮肤、指甲、毛发等有营养作用，若体内有瘀血证候存在，则皮肤表现粗糙、多屑、皮肤硬化、皮下结节、肢痛发绀、毛发脱落、指甲脆裂等病症。

痰湿多由津液凝聚而成，阻于经络，则可发生皮下结节，称为痰核。

第二节 病机

一、营卫不和

营气与卫气均来源于水谷精微。《灵枢·营卫生会篇》说：“人受气于谷，谷入于胃，以传于肺，五脏六腑皆以受气，其清者为营，浊者为卫。营在脉中，卫在脉外。”《素问·痹论》说：“荣者，水谷之精气也，和调于五脏，洒陈于六腑，乃能入于脉也，故循脉上下，贯五脏，络六腑也；卫者，水谷之悍气也，其气慄急滑利，不能入于脉也，故循皮肤之中，分肉之间”。《灵枢·本脏篇》又说：“卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开合者也”。卫属阳，营属阴；卫主外而阴主内。《素问·阴阳应象大论》说：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”。说明卫有捍卫于外的保护作用，营有充盈于内的营养作用。二者之间的运行必须协调，不失其常，才能维持正常的腠理开

合,以及正常的防御外邪的能力;反之若营卫不和,或卫弱而营强,汗液自行溢出,或卫强而营弱,阳气郁于肌表,内迫营阴而汗自出,均可使腠理开泄而卫外不固,风寒湿热外邪则乘虚而入,留于肌肤,或阻于经络,或干于脏腑而发病。

二、气血失常

气血在人体中无所不至,内则五脏六腑,外则皮肤肌腠,各种功能活动,全赖于此。气血之间,血的生化及运行有赖于气的推动,气也有赖于血的滋养,气血相互依存。一旦气血失常,则病生焉。

(一)气滞血瘀:气为血帅,气行则血行,气滞则血瘀。血瘀经络,则脉络不通而痛,如带状疱疹之疼痛等症,均属气滞血瘀。

(二)气不摄血:血不循经,血溢脉外,则出现紫斑等证。

(三)气血不和:可发生色素改变的皮肤病,如白癜风、色素沉着症等。

(四)血热:由外邪久郁化热,或内伤、七情等因导致心火炽盛,产生血热,常可发生红斑、丘疹等症。

(五)血虚:血虚者,乃营血不足,不足以营养皮毛,则皮肤干燥皴裂,毛发枯落不长;或血虚风从内生,则皮肤瘙痒无度。

(六)血瘀:病邪阻于经络,可导致气滞血瘀。瘀血不去,则新血不生。发不得血养,则脱落不长;肤不得血润,则风从内生而瘙痒;或面目黧黑、肌肤甲错、色素沉着等症,皆因血瘀而生。

(七)血燥:一般由血热或血虚转变而来。血热生风,风盛则燥,表现皮肤红斑脱屑,如白疕;久病伤血,血虚皮肤失养,则生风化燥,常表现瘙痒无度等症。

三、脏腑失调

根据祖国医学的脏象学说,脏居于内,象见于外,故称脏象。皮肤病虽发于外,但与内脏有密切关系,应以整体观念为指导,认识皮肤病的发生发展规律。

(一)心:心主血,心火盛则血热而发生红斑类疾病;心开窍于舌,心经有热,则发生舌及口腔糜烂等病。

(二)肝:肝藏血,如营血不足,肝失所养,则风从内生而瘙痒;肝主疏泄,如情志不畅,肝气郁结,久而化火,则生缠腰火丹或抱头火丹(带状疱疹);肝主筋,其华在爪,爪为筋之余,肝血充盈则指甲红润,肝血不足,血不养筋,则指甲枯槁脆薄而裂。

(三)脾:脾主湿,饮食不节,脾失健运,则湿从内生,浸淫肌肤生疮,如浸淫疮(湿疹)臁疮(小腿溃疡)等。脾统血,脾气足则能摄血,脾虚则统摄无权,血溢脉外则成紫斑。脾开窍于口,其华在唇,如脾经积热,则口唇生疮。脾为生痰之源,若思虑过度,过食肥甘,蕴湿成痰,痰阻经络,留于肌肤之间,则成痰核,如梅如李。

(四)肺:肺主皮毛,肺经阴血耗伤,则皮肤粗糙,毛发干枯易落。肺开窍于鼻,肺经血热,则生酒渣、肺风粉刺等病。

(五)肾:肾主水,调节人体津液输布,排泄水液。肾阳不足,肾不制水,则水泛皮肤而肿胀。肾阳为命门之火,对各脏腑起温煦作用,如阴损及阳,阳气不达则见肢端冰冷畏寒或紫绀等症。肾者,其华在发,肾虚之人,常见脱发,黑为肾之本色,故面色黧黑、黑变病等证,皆属于肾之虚损。

四、经络阻塞

经络是人的气血通路,若因外邪阻塞,导致经络不通,则发生痛症或肌肤失养而出现皮