

ZHONGXIYI JIEHE ZHILIAO CHANGJIANPIFUBING



中西医结合治疗  
常见皮肤病

# 中西医结合治疗常见皮肤病

天津人民出版社

# 中西医结合治疗常见皮肤病

天津市南开医院皮肤科编

天津人民出版社

## **中西医结合治疗常见皮肤病**

天津市南开医院皮肤科编

\*

天津人民出版社出版

(天津市赤峰道124号)

天津市第一印刷厂印刷 天津市新华书店发行

\*

开本787×1092毫米 1/32 印张 8 1/4 字数169,000

一九七六年一月第一版

一九七六年一月第一次印刷

印 数：1—115,000

统一书号：14072·62

每 册：0.60元

# 毛 主 席 语 录

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

## 出版说明

我市广大医务人员，在毛主席革命卫生路线指引下，经过无产阶级文化大革命、批林批孔运动和无产阶级专政理论的学习运动，阶级斗争、路线斗争觉悟有了新的提高，进一步激发了革命干劲，更加明确了中西医结合的方向，坚定了为工农兵服务的决心。他们打算将近些年来用中西医结合治疗多发病、常见病的一些体会整理出来，和广大医务人员交流经验，共同学习。我们特将这些经验汇编为《中西医结合治疗常见病丛书》，按学科分册陆续出版，供广大临床医务人员和赤脚医生参考使用。

当前，中西医结合医疗工作进展很快。由于我们水平有限，缺乏编辑这方面书籍的经验，不妥之处，希望广大读者批评指正。

## 序 言

几千年来，我国劳动人民在与疾病作斗争的过程中，积累了极其丰富的经验，历代医药学家根据这些经验创造了自成体系的医药学，其中关于治疗皮肤病的著述也很多。公元二世纪，东汉张仲景在《金匱要略》中已经提到用黄连粉治疗浸淫疮（大概是脓疱病或湿疹一类）。公元七世纪，隋巢元方所著《诸病源候论》对皮肤病有相当详尽的论述，已经知道漆类所引起的接触性皮炎与人的个体差异有关，疥疮是疥虫所致，等等。唐孙思邈的《千金要方》记载了汞剂、砷剂、雄黄、矾石、松脂、硫黄、石灰、羊蹄根、狼毒等多种皮肤病外用药。明清两代，祖国医学有一个较大的发展，吴又可、叶天士、吴鞠通、王孟英等人创造了温病学说，在治疗皮肤病方面广泛采用温病学的内服方药，提高了疗效。此外，民间单方、验方尤多。所有这些，都有待我们遵照伟大领袖毛主席的教导，“**应当努力发掘，加以提高**”，在马克思主义哲学思想指导下，在中西医结合的医疗实践中，创造出祖国的新医学新药学，更好地为工农兵服务，对人类作出应有的贡献。

本书是我们一九六三年以来采用中西医结合的方法治疗皮肤病的初步经验总结，一九七三年汇成初稿，经本市和各地医院皮肤科同志审阅后修改整理而成。全书共分十四章，

第一章概述了中西医结合治疗皮肤病的现状，以后各章分述了各种皮肤病的病因、症状、诊断和治疗。由于我们水平有限，经验不足，缺点错误一定很多，希望大家指正。在编写过程中，承各兄弟单位大力支持，提出许多宝贵意见，特别是北京医学院、首都医院、北京市中医医院、山西医学院第一、二附属医院、太原市中心医院以及天津市各医院热心协助审阅书稿，在此一并表示感谢。

编 者

# 目 录

<b>第一章 中西医结合诊治概况</b>	1
<b>第一节 皮肤病的病因</b>	1
<b>第二节 皮肤病的辨证与诊断</b>	3
一、中医辨证与西医诊断相结合	3
二、皮肤病的辨证论治	4
<b>第三节 常用中药处方</b>	10
一、内用药处方	11
二、外用药	27
三、外用药处方	31
四、常用中医疗法	35
<b>第四节 常用西药</b>	41
一、内用药	41
二、外用药	63
三、外用药处方	69
四、西医常用各种疗法	82
<b>第五节 中西医结合治疗皮肤病的体会</b>	83
<b>第二章 红斑皮炎类皮肤病</b>	89
<b>第一节 药物性皮炎(药疹)</b>	89

第二节 荨麻疹	92
一、急性荨麻疹	92
二、慢性荨麻疹(包括划痕症)	94
三、血管神经性水肿	95
四、丘疹状荨麻疹	96
第三节 湿疹	97
一、婴儿湿疹	97
二、小儿湿疹	99
三、限局性湿疹	99
四、泛发性湿疹	103
五、钱币状湿疹	104
第四节 搔痒症	105
一、全身性搔痒症	106
二、女阴搔痒症	107
三、肛门搔痒症	109
四、头皮搔痒症	109
五、下肢搔痒症	109
六、阴囊搔痒症	110
第五节 神经性皮炎	110
一、限局性神经性皮炎	110
二、多发性神经性皮炎	112
三、神经性皮炎泛发	112
四、弥漫性神经性皮炎	113
第六节 接触性皮炎	114
第七节 玫瑰糠疹	116
第八节 剥脱性皮炎(红皮症)	119

一、急性剥脱性皮炎	119
二、慢性剥脱性皮炎	120
第九节 痒疹	121
第十节 多形性红斑	124
第十一节 扁平苔藓	125
第十二节 红斑肢痛病	127
<b>第三章 牛皮癣(银屑病)</b>	<b>128</b>
一、寻常型	129
二、红皮症型	129
三、关节炎型	129
四、脓疱型	130
附：副牛皮癣	135
<b>第四章 下肢红斑结节类皮肤病</b>	<b>138</b>
附：女子下腿红斑病	140
<b>第五章 结缔组织病(胶原性疾病)</b>	<b>142</b>
第一节 皮肤型红斑性狼疮	142
第二节 全身性红斑性狼疮	144
第三节 皮肌炎	150
第四节 硬皮病	153
一、弥漫性硬皮病	153
二、肢端硬皮病	155
三、限界性硬皮病	155
第五节 结节性动脉周围炎(结节性多动脉炎)	156
<b>第六章 化脓性皮肤病</b>	<b>159</b>
第一节 急性化脓性皮肤病	162
一、脓疱疮	162

二、丹毒	164
三、传染性皮炎（传染性湿疹状皮炎）	166
第二节 慢性化脓性皮肤病	167
一、慢性毛囊炎	167
二、慢性疖病	170
三、慢性头皮脓肿（脓肿性穿掘性头皮毛囊周围炎）	171
第三节 与化脓球菌有关的皮肤病	172
一、婴儿坏疽性皮炎	172
二、匐形性皮炎	173
三、脓疱性细菌疹	174
四、坏死性结节性皮炎	175
第七章 皮肤结核病	177
第一节 结核性狼疮（寻常性狼疮）	177
第二节 疣状皮肤结核病	179
第三节 痰疬性皮肤结核病	179
第四节 硬红斑	180
第五节 面部粟粒狼疮（面部播散性粟粒性结核病）	181
第六节 丘疹坏死性结核疹	182
第七节 结核性苔藓	183
第八章 真菌性皮肤病	185
第一节 头癣	185
第二节 体癣	187
第三节 手足癣与甲癣	188
第四节 花斑癣（汗斑）	191
第五节 叠瓦癣	192
第六节 白色念珠菌病	193

第七节	孢子丝菌病	195
<b>第九章</b>	<b>病毒性皮肤病</b>	<b>196</b>
第一节	单纯性疱疹	196
第二节	带状疱疹	197
第三节	寻常疣(刺疣)	199
第四节	扁平疣	202
第五节	传染性软疣	202
第六节	尖锐湿疣	203
第七节	传染性红斑	203
第八节	卡波斯氏(Kaposi's)水痘样疹	204
第九节	水痘	205
<b>第十章</b>	<b>黑色素改变性皮肤病</b>	<b>207</b>
第一节	黑色素减退的皮肤病	207
第二节	黑色素增多的皮肤病	210
<b>第十一章</b>	<b>毛发疾病</b>	<b>213</b>
第一节	斑秃	213
第二节	早年秃发症	215
第三节	其他脱发症	216
第四节	早年白发症	217
<b>第十二章</b>	<b>皮肤附属器疾病</b>	<b>218</b>
第一节	皮脂缺乏症	218
第二节	皮脂溢出	219
第三节	脂溢性皮炎	220
第四节	痤疮	221
第五节	酒渣	223
第六节	臭汗症	225

第七节	多汗症	226
第八节	闭汗症	227
第九节	红色粟粒疹(痱子)	228
第十节	其他: 晶状粟粒疹、福克阜氏病	229
<b>第十三章</b>	<b>大疱类皮肤病</b>	<b>230</b>
第一节	天疱疮	230
第二节	类天疱疮	232
第三节	疱疹状皮炎	233
第四节	中毒性表皮坏死松解症	234
第五节	疱疹样脓疱病	236
<b>第十四章</b>	<b>其他</b>	<b>237</b>
第一节	眼、口、生殖器三联症	237
第二节	过敏性紫斑	239
第三节	偏面萎缩	240
第四节	冻疮	241
第五节	鳞状毛囊角化症	242
第六节	慢性家族性良性天疱疮	242
第七节	成人硬肿病	243
附:	中药方剂组成索引	244

# 第一章 中西医结合诊治概况

## 第一节 皮肤病的病因

祖国医药学是我国劳动人民几千年来长期与疾病作斗争的宝贵的经验总结。在二千多年以前，汉《内经》中就有关于皮肤病的记载，“汗出见湿乃生痤瘡”，“劳汗当风，寒薄为皯，郁乃为瘡”，“营气不从，逆于肉理乃生痈肿”，“风者百病之长”，“风之伤人为疠风”与“诸痛痒疮，皆属于心”等。东汉张仲景《金匱要略》说：“浸淫疮黄连粉主之”，“妇人阴寒，温阴中坐药、蛇床子散主之”与“少阴脉滑而数者，阴中即生疮”。后人《医心方要》说：“疮汁所注处即成疮。名曰浸淫。痒不止”。以后隋《巢氏病源》说：“肺主气，候于皮毛；脾主肌肉。气虚则肤腠开，为风湿所乘；内热则脾气温，脾气温则肌肉生热也。湿热相搏，故头面身体皆生疮也”，“白秃者皆虫所作。漆有毒，人有禀性畏漆，但见漆便中其毒，热而痒。亦有性耐者，终日烧煮，竟不为害也。”

以上这些记载，说明前人已经认识到，皮肤病内与脏腑密切有关，外与风、湿、热、虫有关，有的皮肤病属于过敏性，还有的皮肤病有传染性。

中医的病因有外因、内因之分。外因包括：六淫（风、

寒、暑、湿、燥、火），湿热生虫，热极生毒，湿被熬炼成痰，血气凝滞而成瘀血，疠气等。内因包括：七情（喜、怒、忧、思、悲、恐、惊）伤及脏腑而成病。还有饮食不节，外伤，劳逸失常等。

几年来，通过临床实践，我们体会到：

（一）外因的六淫以及虫、毒、痰、瘀血等，是一定的致病原因，即所谓“病邪”作祟而成病，这种认识在临幊上具有指导防治疾病的意义。决不能把外因仅限于象西医所说的是致病细菌、病毒或寄生虫等这些内容。因为外因主要是代表机体在病理情况下反映出来的症候群，即所谓“证”。例如荨麻疹，有的是风寒所引起。这些病人也可能没有受风寒的病史，但临幊表现怕冷、全身起风团、脉紧、舌苔淡薄等，属风寒证，采用辛温解表的治法，可以收到疗效。

（二）中医强调内因的作用。“邪之所凑，其气必虚”，意思就是说，机体的气血阴阳脏腑经络等方面功能失常，是发病的主要因素。例如，过敏物固然是产生变态反应性疾病的直接原因，但归根到底还得看机体本身的情况。所以，在诊治过敏性皮肤病时，要根据病人反映出来的症候群——“证”，从内因着手。我们在治疗药物性皮炎或玫瑰型自家敏感性皮炎时，采用气血两燔方或凉血消风汤，收到一定的效果。当然，外因也是不可忽视的。例如，在治疗药物性皮炎时，若不及时停用致敏药物，皮炎仍可继续发展，致使治疗收不到预期的效果。

（三）中、西医病因学说的有机结合问题：中医认为，发病原因关键在于气血的运行与脏腑的虚实；西医也十分重视各个器官的功能状况，特别是神经体液的功能状况（几乎

包括神经系统、内分泌系统、消化系统、网状内皮系统等所有器官相互的密切联系）。如何把中、西医的病因学说有机地结合起来，特别是用现代科学方法来整理和阐明中医的病因理论，进一步搞清“证”的发生原理以及机体当时的改变实质，这便要求中西医今后要更好地结合起来，以马列主义、毛泽东思想为武器，深入调查研究，认真总结经验，共同为创造出我国的新医学、新药学作出应有的贡献。

## 第二节 皮肤病的辨证与诊断

### 一、中医辨证与西医诊断相结合

中医与西医对皮肤病各有其诊断方法和命名。我们的做法是，以西医的诊断方法定出疾病的病因与诊断，以中医的诊断方法作出中医的“辨证”，即定出病人当时属于什么“证”，根据西医的诊断（病因）与中医的辨证给予治疗。以化脓性皮肤病为例，要根据辨证论治的方法，适当采用清热解毒的中药，也可兼用有效的抗菌素，以达到更好的疗效。再如某些慢性口腔溃疡或下肢溃疡，用清热解毒的方药治疗疗效不佳，而根据中医辨证，用扶正祛邪或单独用扶正的方法往往可以收到满意的效果。

陆清洁医药顾问大全把皮肤病分成五大类：风病、癣病、癰病、癧瘤痣与其他丹毒疮疖类等。每一类又分很多病，例如风病可分：油风、白屑风、面游风、钮扣风、唇风、鹅掌风、肾囊风、腿游风、四弯风、大麻风、紫白癩风、赤白游风、白驳风等十三种之多。各类皮肤病的病因和治疗原则互不相同。风病，多系肌肤燥烈，用药当以养血润肌为要。癣病多由湿热生

虫，治疗当以杀虫为主。癞乃毒风侵袭皮肤，当祛风为要。癰、瘤、痣，系气血凝结所致，治当舒气活血为要。其他丹毒、疮疖俱由湿热壅盛所致，治当去湿解毒为主。

每一种病各有其特殊性，例如中医认为，油风，（类似西医的斑秃）是“风乘虚袭入”。治疗上可服神应养真丸，海艾汤外洗，并用三棱针局部挑刺，以出紫血为度。

虽然我们在临幊上对皮肤病的命名以西医的诊断为主，但有时也参考中医的疾病名称。例如，西医临幊上见到的一些慢性游走性皮炎或湿疹，用中医的“血风疮”更能形象地表达出疾病的特点，我们就用“血风疮”这个病名。

## 二、皮肤病的辨证论治

中医治疗皮肤病有很丰富的经验，单方与验方尤多，有待我们去粗取精，去伪存真，不断总结，整理提高。

中医对皮肤病的辨证论治，虽然没有单独提出来，但“肺主皮毛”、“卫气营血”、“阴疮阳疮”、“风寒暑湿燥火”与“发斑”的温病学说，实际上都涉及到皮肤病的生理和病理。通过几年来的实践，我们对皮肤病的辨证论治有下列一些体会：

（一）要有整体观念：皮肤是机体的一部分，当皮肤发病时，往往与脏腑密切相关。所以，对皮肤病要作整体的辨证论治，用四诊八纲审因察源。另外，皮肤病人往往兼有其他疾病，如胃溃疡、慢性气管炎、高血压、关节炎、月经不调等，所以在辨证论治时，应当全面地考虑到，使两方面都得到治疗。例如，有黄褐斑的妇女患者，往往有月经提前、痛经、瘀血块等症状。我们采用疏肝活血的化瘀丸或健脾养血等治法，不但黄褐斑得到治疗，月经病也能减轻或痊愈。