

中国传统医学丛书

中医皮肤病学

赵纯修 主 编

科学出版社

1993

(京)新登字092号

内 容 简 介

本书是《中国传统医学丛书》之一，它阐述了中医皮肤病学的基础理论及60余种常见皮肤病的病因病机、诊断要点、辨证论治，丰富的临床经验寓于其中。本书还对主证、方药作了简要分析，对当代临床和科研的新进展、新成果也重点作了介绍。

本书可供国内外临床专业人员、医学院校师生以及广大欲从事本专业的初学者参考。

中国传统医学丛书
中医皮肤病学
总主编
赵纯修
责任编辑
王丽君
科学出版社出版
北京东黄城根北街16号
邮政编码 100717
中国科学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

1994年3月第一版 开本：850×1168 1/32

1994年3月第一次印刷 印张：8 3/8

印数：1—2 500 字数：213 000

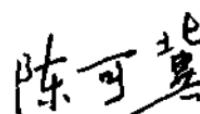
ISBN 7-03-003737-5/R · 191

定价：11.80元

中国传统医学丛书序

山东中医药学院张恩勤、史兰华、隗继武、王治奎诸君与国内外有关专家合作编译出版了《英汉对照实用中医文库》及其补充读物 14 册等巨著，属目前国内外所仅见者，该著作已传至 60 多个国家和地区，深受海内外同道赞赏，至为可贵。今史兰华、隗继武、孙广仁与张恩勤又联合主编《中国传统医学丛书》宏著，首批计 32 分册由科学出版社以中文简体字、繁体字和英文三种版本出版。其内容除包括中医学的医学史、基础理论、中药、方剂、针灸、推拿、气功、食疗、养生、康复、诊断和临床各科外，还编撰有中医学的药材学、炮制学、制剂学，以及少数民族医学中的藏医、蒙医、苗医、壮医、傣医、彝医等。丛书各册均保持了中国传统医学理论体系的系统性及完整性，突出了实用性和针对性，汲取了近代中医、中药和少数民族医药研究的最新科研成果，能反映当代中国传统医药学学术水平，且中文版简明扼要、通俗易懂，英文版符合原意，达到信、达、雅要求。予读是书，认为不但以弘扬中华民族文化而见长，且对其他国家的传统医学教学、医疗、科研和学术交流都有实用价值，故欣然为序，以告海内外诸专家、读者。

中国中医研究院内科教授
中国科学院学部委员



1992 年 8 月于北京

前　　言

中医皮肤病学在清代以前属中医外科学的范畴，近40年来，随着临床医疗、教学、科研的发展，中医皮肤病学已形成了一门独立的临床学科。

中医皮肤病的发展渊源流长。安阳出土的甲骨文（公元前14世纪）中即有疥（疥疮）、疕（银屑病）的记载。秦汉时代的《黄帝内经》及《伤寒杂病论》论述皮肤病10余种。隋唐时代之《千金方》、《千金翼方》、《诸病源候论》等医籍记载皮肤病60余种，在病因病理学、治疗学以及皮肤保健、美容诸方面均有了很大发展。在宋、元、明、清诸代近一千年的历史长河中，皮肤病学在学术上不断得到继承和发展，尤其明清两代对皮肤病的论述更为详尽，为以后形成独立的临床学科奠定了基础。近40年来，中医皮肤病学在历代皮肤病病因学、症状学、治疗学成就的基础上，借鉴现代医学皮肤病症状学等方面的研究成果，在医疗、教学、科研的过程中，形成了较为完整的中医皮肤病学。但从疾病学诸方面看，病因病理学方面尚属薄弱，有待于进一步发展和完善。深信中医皮肤病学在今后的发展中定会不断出现新的成就。

中医皮肤病学与现代医学皮肤病学并列于当代医林，从学术理论上看，中医皮肤病学自成体系。从临床效果上看，无论对常见病还是某些疑难病都有着独特的效果。中医皮肤病学的理论与治法是整个皮肤病学界应该研究的重要内容之一。

本书编写力求继承中医皮肤病学的学术思想和治疗成就，反映中医皮肤病学当代进展，使其成为一部对医疗、教学、科研有益的参考书，这是本书编者的共同愿望。

全书经皋永利同志审阅，特表谢忱。
由于编者水平所限，书中有不当或谬误之处，敬希医界同道
指正。

赵纯修 谨识

1992年6月于山东中医学院附属医院

目 录

中国传统医学丛书序

前言

总 论

第一章 中医皮肤病学发展简史	(3)
第二章 皮肤解剖与生理	(5)
一、表皮	(5)
二、真皮	(8)
三、皮下组织	(8)
四、附属器	(9)
五、皮肤的色素	(10)
第三章 皮肤病病因学	(11)
一、内因	(11)
二、外因	(12)
第四章 皮肤病病理学	(14)
一、病理学概念	(14)
二、皮肤病的病理变化	(15)
第五章 皮肤病症状学与中医辨证	(23)
一、自觉症状	(23)
二、皮肤损害	(25)
第六章 皮肤病中医治疗学	(27)
一、内治法	(27)
二、外治法	(31)

各 论

第七章 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	(43)
第四节	寻常疣	(46)
第五节	扁平疣	(49)
第六节	传染性软疣	(51)
第七节	尖锐湿疣	(53)
第八节	婴儿玫瑰疹	(56)
第八章	球菌性皮肤病	(58)
第一节	毛囊炎	(58)
第二节	脓疮疮	(60)
第三节	淋病	(63)
第九章	杆菌性皮肤病	(66)
第一节	麻风	(66)
第二节	皮肤结核病	(70)
第三节	急性女阴溃疡	(76)
第十章	梅毒	(79)
第十一章	霉菌性皮肤病	(85)
第一节	头癣	(85)
第二节	手足癣	(89)
第三节	甲癣	(92)
第四节	体癣	(94)
第五节	花班癣	(96)
第十二章	虫类所致皮肤病	(98)
第一节	疥疮	(98)
第二节	虫咬皮炎	(100)
第三节	虱病	(102)
第十三章	湿疹与皮炎	(105)
第一节	湿疹	(105)
第二节	异位性皮炎	(110)

第三节	接触性皮炎	(112)
第四节	药物性皮炎	(115)
第十四章	荨麻疹类皮肤病	(121)
第一节	荨麻疹	(121)
第二节	血管性水肿	(125)
第三节	丘疹性荨麻疹	(128)
第十五章	物理性皮肤病	(131)
第一节	冻疮	(131)
第二节	手足皲裂	(133)
第三节	多形性日光疹	(135)
第四节	鸡眼与胼胝	(137)
第五节	痱子与痱毒	(139)
第十六章	神经机能障碍性皮肤病	(143)
第一节	神经性皮炎	(143)
第二节	瘙痒症	(146)
第十七章	红斑鳞屑性皮肤病	(150)
第一节	银屑病	(150)
第二节	玫瑰糠疹	(154)
第三节	红皮病	(156)
第四节	多形性红斑	(159)
第五节	结节性红斑	(162)
第六节	鱼鳞病	(164)
第十八章	苔藓样皮肤病	(167)
第一节	扁平苔藓	(167)
第二节	毛发红糠疹	(170)
第十九章	结缔组织病	(173)
第一节	红斑狼疮	(173)
第二节	硬皮病	(178)
第三节	皮肌炎	(181)
第二十章	大疱性皮肤病	(186)

第一节	天疱疮	(186)
第二节	大疱性表皮松解症	(190)
第三节	疱疹样皮炎	(192)
第二十一章	血管性皮肤病	(194)
第一节	过敏性紫癜	(194)
第二节	红斑性肢痛病	(199)
第三节	雷诺氏病	(201)
第二十二章	色素性皮肤病	(205)
第一节	黄褐斑	(205)
第二节	黑变病	(208)
第三节	白癜风	(211)
第二十三章	皮肤附属器病	(214)
第一节	脂溢性皮炎	(214)
第二节	寻常痤疮	(216)
第三节	酒渣鼻	(220)
第四节	斑秃	(223)
第二十四章	皮肤肿瘤	(227)
第一节	瘢痕瘤	(227)
第二节	鳞状上皮癌	(230)
第三节	基底细胞癌	(232)
附:常用外用方剂		(236)

总 论

第一章 中医皮肤病学发展简史

皮肤病是指人体皮肤及其附属器官的疾病。中医皮肤病学是在中医理论指导下的研究和治疗皮肤病的一门临床学科，过去，皮肤病学在中医学中不是一门独立的学科，在历代文献中也没有系统的皮肤病学专著，有关皮肤病的资料大都记载于外科著作中，作为中国医学中外科学的重要组成部分。

商代（约公元前 17—前 11 世纪）甲骨文中对疥（疥疮）、疣（银屑病）的记载，是我国有文字记载的最早的两种皮肤病。春秋（约公元前 11—前 3 世纪）时的著作《五十二病方》中，有用烧灼法治疗疣和使用雄黄、水银治疗瘙痒性皮肤病的记载。秦汉（公元前 221—公元 25 年）时代《黄帝内经》有对疮疡、痤疮、麻风、隐疹等皮肤病的简要论述。东汉（公元 25—220 年）张仲景《金匱要略·疮痈肠痈浸淫疮脉证并治第十八》中有“浸淫疮黄连粉主之”。《金匱要略·百合狐惑阴阳毒脉证第三》中有“状如伤寒”，“蚀于喉为惑，蚀于阴为狐”、“目赤如鸠眼”的记载。浸淫疮与狐惑病很像现代医学的湿疹和眼口生殖器综合征。

隋唐两代（公元 581—907 年），中医对皮肤病的理论认识和临床治疗均有了较大发展。隋·巢元方《诸病源候论》记载有 60 多种皮肤病，如漆疮、撮领疮、疥、丹毒、癰、肉刺等。巢氏对某些皮肤病提出了很多新见解，如“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。亦有性自耐者，终日烧煮竟不为害也。”明确指出白秃的病因为虫，漆疮的病因为禀性不能耐受。唐·孙思邈《备急千金要方》、《千金翼方》记述了很多皮肤病，其中卷二十三“恶疾大风第五”中说：“恶疾大风有多种不同，初得虽遍体无异，而眉须已落……重者手足十指已有堕落。”说明唐代对麻风已有了一定的认识。该书对药物、药膳、

药浴防治皮肤病论述颇多，在面部美容和治疗鼻瘡、鼻疱、面部疤痕、皱纹黑妍、手足皲裂、体臭、腋臭、脱发等方面均取得了突出的成就，对后世皮肤病的治疗与皮肤保健有很大影响。

明清两代（公元1368—1911年）是中医外科学有重大发展的时期，出版外科名著十余部，记载皮肤病名近百种。这些著作，无论从皮肤病因、理、证、治的完整性，还是从皮肤病学科内容、分类、命名的全面性，以及理法方药的系统性诸方面，均为皮肤病学的形成奠定了较为坚实的基础。明清两代还出版了几种皮肤病的专著，如《痘门全书》是一本麻风病专著，《霉疮秘录》是我国最早的性病专著，《解围元薮》是麻风、性病及其他皮肤病的著作。明清两代医家对皮肤病学的发展做出了重要贡献。

中国医学不仅对皮肤病提出了许多最早和有价值的论述，而且为临床创立了许多有效药物，如硫磺治疗疥、癣，汞剂、砷剂治疗梅毒，大枫子仁治疗麻风等。更重要的是中国医学创立了一个有别于现代医学的皮肤病中医诊疗学派。

近40年来，中医皮肤病学有了新的发展。皮肤病学的研究成果不仅得到了较好地继承，而且出版了一些内容丰富的中医皮肤病学著作。许多中医医院设置了皮肤科，培养了一大批中医皮肤病学的专业人才。在皮肤病的治疗上有不少新的治法和制剂得到广泛应用，有些治疗已达到了当代先进水平。实践证明，中医对皮肤病的研究有着灿烂的前景。

（赵纯修）

第二章 皮肤的解剖与生理

皮肤被覆在人体的最外面，是人体最大的器官，具有特殊的功能，是人体的重要组成部分。皮肤柔软而富有弹性，其表面有汗腺及皮脂腺的开口，除掌跖等少数部位外，都生长着长短不等、粗细不同的毛发。在指趾末端的背面有坚实的指甲和趾甲。皮肤的颜色因种族而不同，又因年龄、工作环境和健康状况的不同而有差异。皮肤上有各种走向的线形沟纹，称为皮沟（皮纹），皮沟间的隆起部分叫作皮嵴，它们在指腹部位称为指纹，个体之间指纹的形态各不相同。成年人的皮肤总面积为 $1.5\text{--}2\text{m}^2$ ，厚度为 $0.5\text{--}4\text{mm}$ ，重量约占体重的5%（不包括皮下组织）。皮肤覆盖在人体的表面，是内部器官与组织的保护者。皮肤与内部器官和外界环境有着密切的生理关系，是内部器官、精神与周围环境的效应器官。皮肤具有保护机体、调节体温、分泌、排泄、吸收、感觉、参与全身新陈代谢等多种功能。

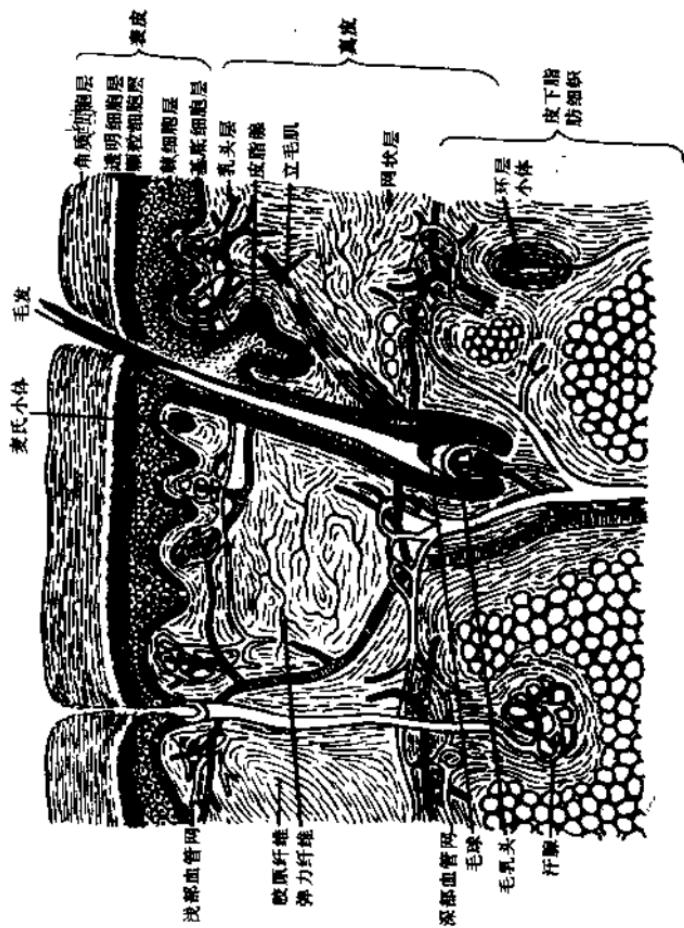
皮肤是由表皮、真皮、皮下组织及附属器等组成。在胚胎学上是由两个来源不同的部分发育而成：表皮部分来源于外胚叶，真皮及皮下组织来源于中胚叶。

一、表 皮

表皮（见皮肤横断面示意图）是皮肤的最外层，由不同形态的表皮细胞组成。由内而外依细胞的形态又分为5层：

1. 基底细胞层（基层）

它为表皮的最下层，是一层栅状排列的圆柱状基底细胞组成。其下是真皮层，基层与真皮层呈现锯齿状嵌合。



皮肤横断面示意图

此层又叫生发层，其细胞分裂活跃，能不断分裂产生新的细胞而逐渐向上推移，以形成表皮其他各层。基层细胞的分裂周期约为19天，由基层逐渐推移到角质层再至脱落约为40—56天，整个表皮更新的总时间约为59—75天。基层的生发作用保证了表皮受损的修复及愈合，愈后不留痕迹。基层中有4—10%的黑色素细胞，能产生色素颗粒，与皮肤颜色有关；色素颗粒对紫外线有防护作用。

2. 棘细胞层（棘层）

棘层位于基层之上，是由4—8列不规则的多角形的棘细胞组成，相邻棘细胞互相连接形成细胞间桥，细胞间有组织液，以辅助细胞的营养和代谢。

皮肤在急性炎症时，棘细胞水肿，细胞间液增多，使细胞间桥断裂，形成海绵状或形成水疱。棘细胞也有分裂能力，参与表皮细胞的繁殖与代谢。在外伤愈合过程中，基底细胞、棘细胞以及毛囊和皮脂腺管部的细胞均加速繁殖以修复创面。

3. 颗粒细胞层（颗粒层）

颗粒细胞层位于棘层细胞之上，由2—4层扁平或菱形细胞组成。其细胞内含有透明角质颗粒。

4. 透明细胞层（透明层）

透明层由2—3层扁平、无核、界限不清的透明细胞组成。细胞内含有角质蛋白，在酶的作用下变成角化物质，形成一透明薄膜层，水、电解质及化学物质很少能穿透，故又称为屏障层。透明层仅见于角质层发达的掌跖部。

5. 角质细胞层（角质层）

角质细胞层为表皮的最外层，是由数层完全角化的无核干燥的细胞相互紧密重叠而形成的比较坚韧而有弹性的板状结构。实

际上它是无生命活性的组织。

此层细胞组成的板状结构有抗摩擦的作用。此层细胞含有角蛋白，它是一种非水溶性硬蛋白，对于酸、碱、有机溶媒有一定的抵御能力，并能抵御化学物质的渗透。此层细胞能吸收水分，使皮肤保持柔嫩，水分缺乏会造成皮肤的干燥破裂。

二、真 皮

真皮（见皮肤横断面示意图）是由纤维、基质和细胞组成。纤维有胶原纤维、弹力纤维、网状纤维。基质是一种无定形的均匀的胶质物质，是真皮层的填充物质。细胞有纤维细胞及少数的组织细胞、肥大细胞、浆细胞、淋巴细胞。真皮内还含有电解质、组织液、蛋白质等。真皮层又分浅深两层，浅层呈乳头状，叫乳头层，组织比较致密，与表皮的基底层紧密结合，乳头层内有毛细血管及感觉神经末梢。乳头层下部组织比较疏松，称为网状层，两层之间没有明显的界限。

真皮层的主要功能：①胶原纤维和弹力纤维有一定的张力和弹性，对外来损伤有一定的抗御能力。②是血管、神经、附属器的支柱。③为一定量的血液、组织液、电解质的盛受器。

三、皮下组织

皮下组织位于真皮之下与肌膜之上，由粗大的结缔组织纤维束和大量的脂肪细胞组成，又称为皮下脂肪层。脂肪层的厚薄与人的营养状况有关，因性别、年龄及部位的不同又有差异。皮下组织内含有较大的血管、淋巴管、神经、毛囊及汗腺。

皮下组织的主要功能：①皮下脂肪层能防止热的放散。②能缓解外来的冲击和震荡。③储藏脂肪，是身体热量的仓库。

四、附属器

1. 汗腺

汗腺除唇、甲、龟头及包皮内板等部位外分布全身，位于皮下组织和真皮深层，分为大汗腺与小汗腺两种。小汗腺遍布全身，以掌、跖、腋、额、背等处分布较多，由汗腺、汗管、汗孔组成，受胆碱能性神经支配。大汗腺主要分布在腋部、会阴部，汗腺管开口于毛囊及皮脂腺颈部，青春期后分泌旺盛，受肾上腺能性神经支配。

汗腺的功能是分泌汗液，参与人体水的代谢和体温调节。

2. 皮脂腺

皮脂腺除掌跖部外分布全身，以头、面、胸、上背部分布较多。皮脂腺是由上皮细胞组成的梨状小体形组织，大部开口于毛囊的上 $\frac{1}{3}$ 处。其细胞浆内有脂肪小滴，在细胞生长过程中胞壁破裂，释放出脂肪小滴于皮脂腺内，通过毛囊管排泄到皮肤表面。这种溢出的物质称为皮脂，皮脂可以润泽皮肤与毛发，对皮肤有保护作用。

3. 毛发

毛发为长短不一的圆柱状角质结构。除手掌和足底外遍布全身。毛发在皮肤表面以上的部分叫毛干，埋入皮内的部分叫毛根，毛根下部膨大如球叫毛球。毛发分为3种：长毛、短毛、毳毛。长毛分布头皮、面部、阴部、腋部；短毛分布在眉、睫、鼻孔、外耳道；毳毛即汗毛，分布全身。

毛发呈周期性生长与休止，全部毛发或相邻的毛发均不处于同一周期，因此人的毛发是随时都在生长或脱落的。不同类型的毛发生长脱落的周期不同。以头发为例，一个周期可分为生长期