

丛书主编 刘忠德  
袁家麟  
本书主编 李国强  
唐树林



# 皮肤病 性病

# 验方·新法治百病

湿疹  
疥疮  
痤疮  
皮炎  
牛皮癣  
淋病  
梅毒  
尖锐湿疣



# 丛书

辽宁科学技术出版社

验方·新法治百病丛书

# 皮肤病·性病

丛书主编 刘忠德 袁家麟

本书主编 李树强 唐树林

辽宁科学技术出版社

· 沈阳 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

皮肤病·性病/李国强, 唐树林主编. - 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997.5

(验方·新法治百病丛书)

ISBN 7-5381-2584-1

I. 皮… II. ①李…②唐… III. ①皮肤病-验方②性病-验方 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 07388 号

辽宁科学技术出版社出版

(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)

朝阳新华印刷厂印刷 辽宁省新华书店发行

---

开本: 787×1092 1/32 印张: 8¼ 字数: 180,000

1997 年 5 月第 1 版 1997 年 5 月第 1 次印刷

---

责任编辑: 寿亚荷

版式设计: 于 浪

封面设计: 邹君文

责任校对: 赵淑新

---

印数: 1-6,000

定价: 11.00 元

丛书主编 刘忠德 袁家麟  
本书主编 李国强 唐树林  
本书副主编 孟莎 徐军 郎文敏  
编写人员 (按姓氏笔画为序)

李国强 李淑琴 孟莎 赵丽君  
郎文敏 徐军 唐树林 康海静

## 内 容 提 要

本书系统介绍了皮肤病、性病的基础知识,包括皮肤的结构、生理作用,皮肤病病因、症状,皮肤病的护理及常用治疗方法等内容。重点介绍了治疗 54 种常见皮肤病、性病的验方、新法,对每种病的病因、临床症状、治疗原则及护理要点都进行了详细的论述,书中介绍的新验方、新方法具有较强的实用价值,突出了作者的临床经验和近年来中医药治疗皮肤病、性病的最新进展。

本书内容实用、具体,操作方法简便、易行。既可供广大初、中级专业技术人员临床参考,又可供各层次群众阅读。

## 出版说明

验方历史悠久，源远流长，在祖国的医学宝库中流光溢彩，璀璨夺目。验方以其神奇的功效、简便独特的治法和无现代合成化学药物副作用等特有的优势，千百年来，不仅在民间流传甚广，而且受到医务工作者的青睐。随着现代医学的发展，验方的功效得到了进一步发挥，使用验方已经和正在解决临床医学中遇到的许多难症，应用越来越广泛。

我们出版的这套《验方·新法治百病丛书》，包括《小儿病》、《妇人病》、《男性病》、《老年病》、《五官病》、《皮肤病·性病》和《疑难病》7个分册。丛书由有丰富经验的医务人员编写，将古今验方精华与现代最新疗法融为一炉，分科精专，按科索病，治法简单，通俗实用，面向大众，适合家庭。对每种疾病，重点介绍了运用验方、新法治疗各类疾病的方法，每方、每法都注明了处方组成、用法、适应症及临床疗效；还介绍了每种疾病的发病原因、基本治则和注意事项等。

由于时间仓促，文字疏漏恐难避免，请读者指正。

辽宁科学技术出版社

1997年1月

# 目 录

|              |    |
|--------------|----|
| 皮肤与皮肤病       | 1  |
| 皮肤的解剖结构      | 1  |
| 皮肤的生理作用      | 2  |
| 皮肤病的病因       | 3  |
| 皮肤病一般症状      | 5  |
| 皮肤病常用中医疗法    | 8  |
| (一) 内治法      | 8  |
| 1. 祛风止痒法     | 8  |
| 2. 清热利湿法     | 9  |
| 3. 清热凉血法     | 11 |
| 4. 清热解毒法     | 12 |
| 5. 解毒杀虫法     | 13 |
| 6. 活血化瘀法     | 13 |
| 7. 补气养血法     | 14 |
| 8. 补益肝肾法     | 15 |
| (二) 外治法      | 16 |
| 1. 散剂        | 16 |
| 2. 水剂        | 17 |
| 3. 酊剂        | 18 |
| 4. 洗剂        | 19 |
| 5. 油剂        | 19 |
| 6. 乳剂        | 21 |
| 7. 软膏        | 21 |
| 8. 硬膏        | 22 |
| (三) 针灸疗法     | 23 |
| (四) 民间疗法     | 26 |
| 皮肤病护理        | 27 |
| 验方·新法治疗常见皮肤病 | 33 |
| 单纯疱疹         | 33 |
| 带状疱疹         | 35 |
| 水痘           | 42 |

|              |     |
|--------------|-----|
| 手足口病 .....   | 44  |
| 疣 .....      | 46  |
| 风疹 .....     | 63  |
| 麻疹 .....     | 65  |
| 脓疱疮 .....    | 67  |
| 疖 .....      | 70  |
| 皮肤结核 .....   | 73  |
| 癣 .....      | 76  |
| 虱病 .....     | 84  |
| 疥疮 .....     | 85  |
| 虫咬皮炎 .....   | 88  |
| 鸡眼 .....     | 90  |
| 胼胝 .....     | 92  |
| 手足皲裂 .....   | 93  |
| 冻疮 .....     | 95  |
| 烫伤 .....     | 99  |
| 褥疮 .....     | 101 |
| 尿布皮炎 .....   | 103 |
| 日光性皮肤病 ..... | 105 |
| 化妆品皮炎 .....  | 107 |
| 湿疹 .....     | 109 |
| 婴儿湿疹 .....   | 117 |
| 接触性皮炎 .....  | 121 |
| 药物性皮炎 .....  | 124 |
| 荨麻疹 .....    | 127 |
| 玫瑰糠疹 .....   | 134 |

|             |     |
|-------------|-----|
| 银屑病         | 136 |
| 单纯糠疹        | 143 |
| 多形性红斑       | 144 |
| 结节性红斑       | 147 |
| 扁平苔癣        | 151 |
| 毛发红糠疹       | 154 |
| 天疱疮         | 155 |
| 鱼鳞病         | 157 |
| 黄褐斑         | 160 |
| 白癜风         | 166 |
| 雀斑          | 175 |
| 红斑狼疮        | 177 |
| 皮炎炎         | 184 |
| 硬皮病         | 187 |
| 过敏性紫癜       | 191 |
| 小腿溃疡        | 200 |
| 脂溢性皮炎       | 204 |
| 寻常性痤疮       | 206 |
| 酒渣鼻         | 217 |
| 脱发          | 220 |
| 皮肤瘙痒症       | 225 |
| 神经性皮炎       | 230 |
| 性传播疾病       | 234 |
| 验方·新法治疗常见性病 | 236 |
| 淋病          | 236 |
| 梅毒          | 241 |

|                                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| 尖锐湿疣·····                           | 243 |
| 艾滋病·····                            | 249 |
| 附：常用消毒灭菌方法及常用物品的清洁、消毒、灭菌<br>方法····· | 251 |

## 皮肤与皮肤病

### 皮肤的解剖结构

皮肤是人体中最大的器官，覆盖人体表面，其总重量约占体重的 5% ~ 15%，成人皮肤总面积约为 1.5 平方米 ~ 2 平方米，在口、眼、外阴等处渐变为粘膜。皮肤表面存在无数细小的深浅不一的皮沟，在颜面、手掌、关节等经常活动处最深，皮沟将皮肤表面划分成许多三角形、菱形或多角形的皮嵴，皮沟和皮嵴构成皮野，皮嵴在指（趾）末端屈面呈涡纹形，称为指（趾）纹，受遗传决定，每个人均不相同，在皮嵴上尚可见到许多凹陷的汗孔。全身皮肤大部分长有长短粗细不等的毛发，指（趾）末端伸侧长有坚硬的爪甲。皮肤因人种、年龄及部位不同而呈现不同颜色，主要取决于黑色素颗粒的多少、角质层的厚薄及毛细血管的分布情况。

皮肤由外向内依次可分为表皮、真皮及皮下组织三大部分（见图 1）。表皮的最外层是角质层，是一种无生物活性的保护层，随着细胞的不断更新而相应地脱落。角质层下面是透明层、颗粒层、棘层和基底层，基底层由单层柱状细胞组成并借助基底膜与真皮紧密相接。真皮主要为结缔组织，内含纤维母细胞及其所产生的胶原纤维、网状纤维、弹力纤维和基质等成分。真皮向下延续而成皮下组织，由疏松结缔

组织及脂肪小叶构成，皮下组织的厚薄因个体营养状况及身体不同部位而有所差别。皮肤中还含有皮脂腺、小汗腺、大汗腺、血管、淋巴管、神经及肌肉等多种组织，在这些组织的参与下共同完成局部或全身的各种生理功能。

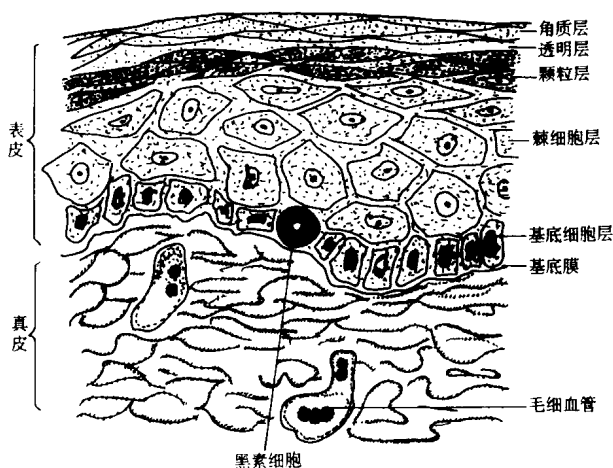


图1 皮肤结构模式示意图

## 皮肤的生理作用

皮肤具有保护、调节、自稳及代谢等生理作用。

**1. 保护作用** 皮肤最外层的角质层及真皮中的胶原纤维和弹力纤维等使皮肤坚韧、柔软而有弹性，对外界的摩擦、牵拉等机械性作用以及轻度的物理、化学、生物性损伤仍能保持完整，并能限制体内的营养物质的流失和体外有害物的透入。

**2. 调节作用** 皮肤内含有大量的汗腺可及时地通过汗液的蒸发来调节体温。各种外界刺激作用于皮肤后，引起神经冲动，传到中枢神经系统产生触觉、冷觉、温热觉、痛觉、压觉及痒觉等，经大脑分析后作出有利于机体的反应，维护机体的健康。

**3. 自稳作用** 皮肤中的各种细胞、纤维及基质不断地进行分裂和更新。皮肤受创伤后，立即有细胞外液或血液布满创面，干燥后结成痂皮覆盖在创面上，其下皮肤组织不断新生最后痂皮脱落而愈。如创面范围较大，基底细胞无法修复，则真皮中结缔组织大量增生，充填整个创面，而形成瘢痕，从而维护了皮肤的完整性。

**4. 代谢作用** 皮肤是机体的组成部分，皮肤中含有大量的水，约占体重的 18% ~ 20%，这些水分主要在真皮中，在急性脱水时皮肤可提供其水分的 5% ~ 7% 以补充血循环中的水分，皮肤每天排水约 300 克 ~ 420 克，比肺高出 50%。皮肤中还含有大量的糖、蛋白质、脂肪和电解质，在全身的多种代谢中发挥着积极的作用。

## 皮肤病的病因

了解病因对皮肤病的诊断、治疗和预防有着重要的意义，皮肤病的发生与年龄、性别、种族、地区、气候、卫生习惯、社会因素等有着密切的关系。内因方面如饮食中缺乏维生素可引起维生素缺乏性皮肤病，蛋白质和脂质代谢障碍可引起皮肤淀粉样变，内分泌紊乱可发生黄褐斑，神经功能障碍可发生神经性皮炎、斑秃等，免疫障碍可致过敏性皮肤

病或免疫缺陷病，尚有一些皮肤病与遗传因素有关。外因方面如物理性的机械性损伤可引起胼胝、鸡眼等，温度异常可引起冻疮、烫伤；化学性如接触化学物质可致接触性皮炎等，生物性有疥疮、螨虫皮炎以及细菌、病毒、螺旋体、真菌等微生物均可引起皮肤病。

祖国医学认为皮肤病的发生主要与风邪、湿邪、热邪、血虚、血瘀、毒邪、虫等因素有关，风邪为百病之长，善行而数变，当机体腠理不密，卫外不固，风邪得以乘虚而入，阻于肌肤之间，不得疏泄而致营卫不和，气血运行不畅以致发生风团、斑疹、丘疹、结节、干燥、脱屑、疣目等，故风邪所致皮肤病发病急、变化快、游走不定、泛发全身、瘙痒无度。湿邪缠绵，溢于肌肤多引起皮肤水疱、丘疹、糜烂、渗液、肿胀、瘙痒等。热邪可致多种热性、化脓性、炎症性皮肤病。由毒邪所致皮肤病可分为药物毒、食物毒、虫毒、漆毒等，来势急，去病亦快，其症状表现为红、肿、丘疹、水疱、风团等。由虫所致的皮肤病为真由虫所引起如疥疮等，而大部分是指真菌而言。皮肤病中凡见皮损色黯、紫红、青紫或出现瘀点、瘀斑、肥厚、结节、肿块等皆为血瘀之证。而血虚不能营养肌肤，引起皮肤干燥、粗糙、脱屑、瘙痒等症。综上所述皮肤病发生往往是多方面因素综合而致，临床上要善于分析，加以区别。

## 皮肤病一般症状

### (一) 自觉症状

自觉症状是指病员能自觉反映给医务人员的症状，主要为痒、痛、麻木、烧灼感、蚁走感等。瘙痒是皮肤病中最常见的症候，可由多种因素引起，其发生部位、程度与疾病的种类和个体的感受有关，严重时彻夜难眠而影响工作和休息。疼痛是一种保护性机制，是皮肤受伤害性刺激后产生的讯号，其程度与性质同瘙痒一样因人、病种、部位不同而异。而其他感觉障碍如麻木、烧灼感、蚁走感等中医称为“不仁”，系由于营卫俱虚，经络阻隔，气血不通所致。

### (二) 他觉症状

凡皮肤上客观存在的病变能看到、摸到、检查到的称为他觉症状，主要是指皮肤损害或称为皮疹。

#### 1. 原发损害

(1) 斑疹：为皮肤颜色的改变，即不高凸又不凹陷，可分为炎性斑疹和非炎性斑疹。中医辨证认为红斑压之退色为气分有热，压之不退色为血热或血虚，红而带紫为热毒炽盛，红斑稀疏为热轻，密集为热重，白斑多为气滞或血虚。

(2) 丘疹：为局限性高出皮面的坚实隆起，大多由炎症浸润引起，有尖、圆、扁平、圆锥、脐窝等各种形态。顶端有小水疱者称丘疱疹。中医认为丘疹色红为有热，色黯为血瘀，灰黯不鲜或色白为气滞或气虚。

(3) 水疱：为高出皮面的有腔性损害，腔内为血性液体者称为血疱，水疱大于豌豆者称为大疱。中医认为水疱周围绕有红晕者为湿热，大疱多属湿毒和毒热，深在性水疱多为脾虚或寒湿。

(4) 脓疱：疱内含有脓液者称为脓疱，内容混浊多呈黄色，有感染性和非感染性之分。中医认为疱液稠黄为湿热，稀白为虚寒。

(5) 结节：位于真皮或皮下组织的局限性实质性损害，多由炎性浸润或代谢物聚积所致，可分为炎性结节和非炎性结节。中医认为炎性结节为湿热蕴结所致，非炎性结节为气血凝滞而成。

(6) 风团：为急性、暂时性、局限性、水肿性隆起，发病突然，消退也快，不留痕迹。若局限于组织疏松部位如眼睑、口唇、生殖器等处肿胀明显，境界不清称为血管性水肿。中医认为白色为风寒或血虚，红色为风热，色深红者为血热，暗红者为血瘀。

## 2. 继发性损害

(1) 鳞屑：为脱落的表皮角质层，其中常混有一些皮脂、细菌和尘埃等。有呈糠秕状，有呈落叶状，有呈鱼鳞状，亦有呈油腻性，亦有呈干燥性。中医认为急性病后见之为余热未清，慢性病见之为血虚风燥，油性为湿热，干性为风燥。

(2) 糜烂：为局限性表皮缺损，系水疱、浅在性脓疱破裂或丘疹发生浸渍表面破损所致，愈后不留瘢痕。中医认为红肿糜烂渗出为湿热，色黯渗液为虚寒，反复发作属脾虚。

(3) 痂：是由组织液、脓液或血液干燥凝结而成，分别

称为浆痈、脓痈和血痈。浆痈多呈蜡黄色，脓痈为污黄色，血痈为紫黑色。中医认为浆痈由湿热所致，脓痈为热毒未清，血痈为血热所致。

(4) 溃疡：为真皮或皮下组织破坏后所致的组织缺损，多由深脓疱、结节、坏死等发展而来，愈后留有瘢痕。中医认为肉芽色红含脓为湿热，肉芽灰黯平塌不起为虚寒。

(5) 抓痕：为搔抓所引起的线状损害，常见于瘙痒性皮肤病，愈后留有暂时性色素沉着。中医认为色红为热，色白为虚。

(6) 色素沉着：多为继发于慢性炎症性皮肤病之后，为血红蛋白及色素细胞增殖而成。中医认为多由气血不和或肾虚所致。

(7) 皲裂：为皮肤上深浅不一的线状裂口，多是皮肤因慢性炎症发生浸润肥厚干燥，弹性减低，加以机械牵引等外力作用而形成。中医认为多由血虚、风燥所致。

(8) 苔藓样变：为皮肤增厚、粗糙使皮沟加深，皮嵴隆起的限局性片状损害，常见于慢性瘙痒性皮肤病。中医认为多由血虚风燥所致。

(9) 疤痕：系溃疡愈合后所形成的新生结缔组织，一类为增生性的，较硬的隆起，色红称增殖性瘢痕，一类为萎缩性的表面光滑柔软，色白称萎缩性瘢痕。中医认为系局部气血凝滞不散所致。

(10) 萎缩：系皮肤或皮下组织破坏或变性所致的皮肤组织变薄，是皮肤的退行性改变。中医认为多属虚证。