

实用中医皮肤病学

李 林 著

中医古籍出版社

责任编辑 刘从明

封面设计 于建军

图书在版编目(CIP)数据

实用中医皮肤病学/李林著. —北京:中医古籍出版社,
1998.3

ISBN 7-80013-750-3

I. 实… II. 李… III. 中医学:皮肤病学 IV. R275
中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 01530 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

全国各地新华书店经销

北京昌平星城印刷厂印刷

850×1168mm 32 开 13.25 印张 332 千字

1998 年 1 月第 1 版 1998 年 5 月第 1 次印刷

印数 0001~5000 册

ISBN 7-80013-750-3/R·746

定价 21.80 元

内 容 简 介

本书是中医皮肤病专著。全书共两篇十四章，上篇总论共五章，阐述了皮肤病的生理、病理、辨证、治疗及防护等中医理论；下篇各论共九章，分别介绍了 128 种皮肤病的病因病机、临床特点、鉴别诊断(提要)和辨证论治等内容。本书采用部位分类法，按皮肤病的好发部位将其分为九类。一至八章的每个皮肤病冠以传统的中医病名。对于中医书籍无记载而现代临床常见的皮肤病，统归於第九章，冠以西医病名。为了方便读者，书后附有中西医病名对照及其索引。此外，附篇详载内服方剂和外用方剂 300 多首。

该书是作者在吸取前人宝贵经验的同时，结合自己的医疗实践经验和临床体会，以中医理论为指导，突出中医特色，在理论方面反映了作者的学术见解，在临床方面重点介绍了中医疗法，是一本很实用的中医专著。

供中西医临床、教学、科研工作者参考，是广大皮肤病患者及中医爱好者的可读之书。

作者简介

李林,1942年7月出生於河北省丰宁县。1967年毕业于北京中医学院,1978年考取著名中医皮肤科专家朱仁康教授的研究
生,获医学硕士学位。现任中国中医研究院广安门医院皮肤科副主任、副主任医师、硕士研究生导师,兼中华全国中医学会外科学会秘书及银屑病组负责人、北京中医学会外科学会委员、《光明中医》杂志编委。发表《银屑病发病因素的探讨》等学术论文40余篇,参加编写《中医外科学》等著作20部,主编《中医临床大全·外科》,编译《外科正宗》白话文本,编著《牛皮癣中医疗法》(中英文两种版本)、《实用中医皮肤病学》(中英文两种版本)、《首创温补的薛己》。跟随导师朱仁康从事克银方治疗银屑病的研究,获1983年度卫生部甲级科研成果奖;获1987、1988年度孙氏鼓励医学科研基金二等奖。1991年至1992年赴英国伦敦从事中医皮肤病诊疗工作,疗效显著,深受患者的欢迎,产生一定社会影响。

前 言

我受国家中医药管理局的派遣,应英方之邀,於 1991 年 1 月至 1992 年 1 月在英国伦敦从事中医皮肤病诊疗工作。我的患者虽然国籍不一,肤色不同,却异口同声地说不喜欢喝中药,因为它太苦了。然而,他们均能按时复诊,接受诊治,关键是疗效吸引着他们。我用中药治好了许多皮肤病,有个别病例效果欠佳,但患者仍然坚持中药治疗,表明他们对中医药寄托着希望。实践证明,中医药确有疗效,而无副作用,这就是它的长处和希望所在。中国医药学是中华民族几千年来与疾病作斗争中逐渐形成的医学体系,有独特的理论和丰富的经验。它为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献。中国人经过长期反复实践验证,过去和现在都受益于中医药。那么,中国医药学也可以推而广之,为世界各国人民服务。

中医外科学(包括皮肤病)是中国医药学的重要组成部分,历代医家在防治皮肤病方面均有丰富的经验,大部分都散载於历代中医医籍之中,有必要加以系统总结整理。我有幸从师全国著名中医皮肤病专家朱仁康教授,在先生的指导下,潜心研究皮肤病,博览群书并认真学习和继承先生的学术经验。通过长期的临床、科研和教学实践工作,多有所获,因此在吸取前人宝贵经验的同时,结合自己的实践经验,撰著了《实用中医皮肤病学》一书。我的朋友梁树坤先生仔细阅读书稿后,敦促并支持付梓於世,以益於人。

本书共两篇十四章。上篇总论共五章,阐述了皮肤的生理及皮肤病的病因、病机、辨证、治疗和防护等中医基本理论。下篇各论共九章,分别介绍了 128 种常见皮肤病的病因、病机、临床特点、鉴别提要和辨证论治等内容。本书采用部位分类法,按皮肤病好发部位

将其分为九类(即九章)。一至八章的每个皮肤病冠以传统的中医病名,并在正文开头指出与之相应的西医病名。对于中医医籍无记载而现代临床常见的皮肤病,统归于第九章,冠以西医病名,重点介绍中医疗法。本书的附篇,详载了内服方剂和外用方剂 300 多首。为了方便读者,书后附有中西医病名对照索引和方剂索引。

本书承蒙我的老师朱仁康教授审阅并作序,在此致以衷心的感谢。

李 林

1992 年 9 月 6 日于北京
中国中医研究院广安门医院

朱 序

《周礼》有载,医者有四,疡医居其一。疡医即外科医生,距今已有三千多年,可谓中医外科之发 轸,历史悠久。《黄帝内经》对痈、疽、疮、毛发等疾病有诸多论述,于是皮肤外科疾病形成之理论始具。此后,历代每有医学巨著相继问世,搜集大量皮肤外科疾病的治疗方法和药物。明、清二代,乃是中医外科鼎盛时期,著述颇丰,名医辈出,独道之见蜂拥,理论和医疗经验更有升华,从而使中医外科学出现了不同的学术流派。薛己派,以薛己《薛氏医案》为代表作,倾向以内治为主,主张托里以内消;正宗派,以陈实功《外科正宗》为代表作,重视内治外治并举,尤推崇外治法和手术方法;金鉴派,以吴谦《医宗金鉴》为代表作,搜纳明清诸家之粹,又兼在理论方面比较广博,条理分明,列症亦多;全生集派,以王洪绪《外科全生集》为代表作,继承家学,辟秘方不外传之先河,把家珍秘方如阳和汤、阳和丸、犀黄丸、醒消丸等公诸於世,为外科阴疽的治疗开辟了新途径;心得集派,以高秉钧《疡科心得集》为代表作,提出“外疡与内症,异流而同源”的学术见解,并将温病学说融会於皮肤外科疾病治疗之中,为后人广开思路。

我早年悬壶於家乡江苏无锡。然从医之初,有幸间接受益於章治康先生。章治康先生是高秉钧(江苏无锡人)的门生高徒。因此,在博鉴群书的同时,尤其潜心研读《疡科心得集》,受益匪浅。在高氏、章氏学术思想的影响下,经过几十年的临床实践,尤其对皮肤病的诊治颇有体会,总结撰著《朱仁康临床经验集》,并主编了《中医外科学》。

李林医师自 1978 年考取我的研究生后,学习刻苦,努力钻研,

较好地学习和继承了我的学术经验,并在我主编《中医外科学》过程中,多所协助。他晋升副主任医师后,仍然孜孜不倦,不断进取。1989年他出版了专病专著《牛皮癣中医疗法》中英文两种版本,现又对诸多皮肤病加以系统总结整理,撰写了《实用中医皮肤病学》。该书总论阐微抉精,博而且详,提出“脏腑失调,气血失和,经络失疏,六淫侵肤”发病机理;各论按部位分类,对每个病论述精细,诊治方法规范,突出中医辨证论治,反映了作者的实践经验和前人的宝贵经验,可示读者皮肤病诊疗之正鹄,实乃中医皮肤病专著也。

我八旬有余,年迈体弱,力不从心。他完成了我想做而未能做的工作。我有这样一位门生,勤于耕耘,学术经验不断提高,后继有人,深感欣慰。此书问世,施人以术,济世利民,乃医家之目的。故乐而为之序。

朱仁康

1992年10月

目 录

上篇 总 论

第一章	中医皮肤的生理	(1)
一	皮肤的结构与功能	(1)
二	皮肤与脏腑的关系	(2)
三	皮肤与气血的关系	(7)
四	皮肤与经络的关系	(8)
第二章	皮肤病的病因病机	(10)
一	病因	(10)
	(一) 六淫	(10)
	(二) 七情	(14)
	(三) 饮食	(14)
	(四) 疫疠虫毒	(14)
	(五) 劳倦外伤	(15)
	(六) 先天禀赋	(15)
二	病机	(15)
	(一) 脏腑失调	(16)
	(二) 气血失和	(16)
	(三) 经络失疏	(16)
	(四) 六淫侵肤	(17)
第三章	皮肤病辨病辨证	(18)
一	辨病	(18)
	(一) 望诊	(18)
	(二) 闻诊	(25)

	(三) 问诊	(25)
	(四) 切诊	(26)
二	辨证	(27)
	(一) 皮损辨证	(27)
	(二) 痒痛辨证	(31)
	(三) 脏腑辨证	(33)
	(四) 气血辨证	(34)
	(五) 经络辨证	(36)
第四章	皮肤病的内外治法	(38)
一	内治	(38)
	(一) 调脏腑	(38)
	(二) 调气血	(39)
	(三) 通经络	(39)
	(四) 除六淫	(39)
二	外治	(40)
	(一) 药物治疗	(40)
	(二) 非药物治疗	(45)
第五章	皮肤病的防护	(48)
一	皮肤的防护	(48)
	(一) 皮肤的防护	(48)
	(二) 毛发的防护	(50)
二	皮肤病的防护	(51)
	(一) 饮食防护	(51)
	(二) 精神防护	(53)
	(三) 用药防护	(54)
	(四) 瘙痒防护	(54)

下篇 各 论

第一章	头部皮肤病	(56)
一	白发	(56)
二	发蛀脱发	(59)
三	油风	(60)
四	秃疮	(64)
五	发际疮	(66)
六	蜈蚣疔	(68)
七	翻花疮	(70)
八	癌疮	(73)
九	脑湿	(74)
十	肉龟	(75)
第二章	面部皮肤病	(78)
一	白屑风	(78)
二	桃花癣	(80)
三	面游风	(81)
四	赤白游风	(83)
五	肺风粉刺	(86)
六	酒渣鼻	(88)
七	胎瘕疮	(91)
八	鸦喙疮	(93)
九	热疮	(95)
十	羊胡疮	(98)
十一	扁瘕	(100)
十二	黑痣	(102)
十三	血痣	(103)
十四	赤斑	(104)

十五	蝴蝶斑·····	(105)
十六	雀斑·····	(108)
十七	黧黑斑·····	(109)
十八	唇风·····	(111)
十九	旋耳疮·····	(113)
第三章	颈部皮肤病·····	(115)
一	牛皮癣(摄领疮)·····	(115)
二	线痕·····	(118)
第四章	躯干部皮肤病·····	(119)
一	缠腰火丹·····	(119)
二	圆癣·····	(122)
三	鼠乳·····	(123)
四	风热疮·····	(124)
五	紫白癜风·····	(127)
六	天疱疮·····	(128)
七	蜘蛛疮·····	(132)
八	登豆疮·····	(135)
九	水疥·····	(137)
十	汗浙疮·····	(139)
十一	粟疮·····	(140)
十二	痱子·····	(142)
十三	蟹足肿·····	(144)
第五章	四肢部皮肤病·····	(146)
一	瓜藤缠·····	(146)
二	腓肭发·····	(148)
三	湿毒疮·····	(151)
四	四弯风·····	(153)
五	马疥·····	(155)

六	紫斑病·····	(157)
七	顽癣·····	(160)
八	葡萄疫·····	(162)
第六章	手足部皮肤病·····	(163)
一	猫眼疮·····	(163)
二	冻疮·····	(166)
三	痂疮·····	(168)
四	龔指疔·····	(169)
五	土风疮·····	(171)
六	皸裂疮·····	(172)
七	蚂蚁窝·····	(173)
八	脚气疮·····	(174)
九	鹅掌风·····	(176)
十	鸡眼·····	(176)
十一	胼胝·····	(177)
十二	牛程蹇·····	(178)
十三	千日疮·····	(179)
十四	灰指甲·····	(180)
十五	反甲·····	(181)
十六	薄甲、软甲·····	(182)
十七	手足多汗·····	(182)
第七章	前后阴、腋、臀部皮肤病·····	(185)
一	肾囊风·····	(185)
二	袖口疔·····	(187)
三	阴蚀·····	(188)
四	女阴湿疮·····	(189)
五	肛门湿疹·····	(190)
六	溼尻疮·····	(192)

七	席疮·····	(193)
八	坐板疮·····	(195)
九	阴癣·····	(198)
十	臊痕·····	(199)
十一	狐臭·····	(200)
第八章	发无定处皮肤病·····	(201)
一	风痞瘤·····	(201)
二	风瘙痒·····	(207)
三	白驳风·····	(210)
四	白疙·····	(213)
五	丹毒·····	(219)
六	疥疮·····	(223)
七	紫癜风·····	(225)
八	接触性皮炎·····	(229)
九	中药毒·····	(232)
十	浸淫疮·····	(236)
十一	黄水疮·····	(240)
十二	脓窠疮·····	(242)
十三	水痘·····	(245)
十四	风疹·····	(246)
十五	恶核·····	(248)
十六	鸟啄疮·····	(250)
十七	蛇皮癣·····	(252)
十八	皮痹·····	(254)
十九	肌痹·····	(259)
二十	脉痹·····	(262)
二十一	狐蛰·····	(265)
二十二	火瘃疮·····	(268)

二十三	暑热疮·····	(268)
二十四	日晒疮·····	(270)
二十五	血汗·····	(272)
第九章	其他类皮肤病·····	(275)
一	盘状红斑狼疮·····	(275)
二	系统性红斑狼疮·····	(277)
三	干燥综合征·····	(285)
四	毛发红糠疹·····	(288)
五	掌跖脓疱病·····	(290)
六	进行性对称性红斑角化病·····	(292)
七	急性发热性嗜中性皮肤病·····	(294)
八	家族性良性慢性天疱疮·····	(296)
九	角层下脓疱性皮病·····	(298)
十	剥脱性角质松解症·····	(300)
十一	剥脱性皮炎·····	(301)
十二	放射性皮炎·····	(303)
十三	传染性湿疹样皮炎·····	(306)
十四	传染性红斑·····	(307)
十五	离心性环状红斑·····	(308)
十六	多形性日光疹·····	(309)
十七	手、足、口病·····	(311)
十八	红斑性肢痛症·····	(312)
十九	肢端青紫症·····	(314)
二十	毛细血管扩张性环状紫癜·····	(315)
二十一	色素性紫癜性苔藓样皮炎·····	(316)
二十二	进行性色素性紫癜性皮肤病·····	(317)
二十三	线状苔藓·····	(318)

附 篇 方剂与索引

一	内服方剂	(320)
	(一) 调脏腑方剂	(320)
	(二) 调气血方剂	(328)
	(三) 通经络方剂	(335)
	(四) 除六淫方剂	(336)
	(五) 其他方剂	(351)
二	外用方剂	(354)
	(一) 膏剂	(354)
	(二) 散剂	(370)
	(三) 酒剂	(381)
	(四) 醋剂	(383)
	(五) 洗剂	(385)
	(六) 其他	(390)
三	西医病名索引	(394)
四	方剂索引	(400)
	跋	(406)

上篇 总论

第一章 中医皮肤的生理

人体是由脏腑、组织、器官组成的有机整体。各个脏腑、组织、器官在结构上是不可分割的，在功能上是相互协调、相互为用的。皮肤是人体的重要组成部分，位于体表，覆盖全身，保护体内各脏腑、组织、器官免受外邪侵袭，对机体的生命活动，具有重要的意义。

一 皮肤的结构与功能

皮肤是由肤、革、分肉、肌、腠理、玄府等组成。

肤 丹波元坚说：“疏云：肤，革的薄皮。”肤是皮肤最表面的一层结构，为革外的薄皮，近似于现代医学的表皮。

革 丹波元坚说：“疏云：革，肤内厚皮。”革是皮肤较坚韧的一层结构，为肤内的厚皮，近似于现代医学的真皮。

分肉 肌肉外层为白肉，内层为赤肉，赤白相分，故名。白肉即指皮下脂肪，赤肉即指肌肉组织。分肉大概包括革（真皮）内的肌肉和革下的皮下脂肪组织。

肌 指体表连于皮肤的肌肉。肌肤，泛指位于体表的肌肉和皮肤。

腠理 指皮肤、肌肉和脏腑的纹理。肌肤则专指肌肉的纹理。