

皮肤病

辨证 论简 治编

温象宽
赵存娥

山西科学技术出版社

目 录

上篇 总论

第一章 皮肤的解剖与生理	(2)
--------------	-------

第二章 皮肤病的病因	(5)
------------	-------

一、外部因素	(5)
--------	-------

(一)外风	(6)
-------	-------

(二)外寒	(7)
-------	-------

(三)暑	(8)
------	-------

(四)外湿	(9)
-------	-------

(五)外燥	(10)
-------	--------

(六)外火 (热)	(11)
-----------	--------

(七)虫	(12)
------	--------

(八)毒	(13)
------	--------

二、内部因素	(13)
--------	--------

(一)七情内伤	(13)
---------	--------

(二)饮食所伤	(14)
---------	--------

(三)起居失宜	(15)
---------	--------

(四)痰饮	(15)
-------	--------

(五)瘀血	(16)
-------	--------

(六)内生五邪	(16)
---------	--------

(七)禀性不耐·····	(19)
(八)禀赋不足·····	(20)
第三章 皮肤病的病理·····	(21)
一、管卫不和·····	(21)
二、气血失常·····	(21)
(一)气滞血瘀·····	(21)
(二)气不摄血·····	(22)
(三)气血不和·····	(22)
(四)气血两虚·····	(22)
(五)气血不荣经脉·····	(23)
(六)血热·····	(23)
(七)血虚·····	(23)
(八)血瘀·····	(24)
(九)血燥·····	(24)
三、脏腑失调·····	(25)
(一)心主血·····	(25)
(二)肝主风藏血·····	(25)
(三)脾主湿·····	(26)
(四)肺主皮毛、主燥·····	(27)
(五)肾主水·····	(27)
第四章 皮肤病症状辨析·····	(29)
一、自觉症状·····	(29)
(一)痒的辨析·····	(29)
(二)痛的辨析·····	(30)
(三)麻木的辨析·····	(31)
二、他觉症状·····	(31)

(一)原发皮损·····	(31)
(二)继发皮损·····	(39)
第五章 皮肤病辨证论治概要·····	(46)
一、急性皮肤病·····	(47)
二、慢性皮肤病·····	(47)
三、内治法·····	(49)
(一)祛风清热法·····	(49)
(二)祛风散寒法·····	(49)
(三)祛风利湿法·····	(49)
(四)祛风清热除湿法·····	(49)
(五)祛风散寒除湿法·····	(49)
(六)祛风清热解毒法·····	(49)
(七)消导疏风法·····	(50)
(八)清热利湿法·····	(50)
(九)清暑利湿法·····	(50)
(十)凉血清热解毒法·····	(50)
(十一)除湿解毒法·····	(50)
(十二)解毒滋阴润燥法·····	(50)
(十三)益气解毒法·····	(50)
(十四)杀虫驱虫法·····	(51)
(十五)化痰软坚法·····	(51)
(十六)活血软坚法·····	(51)
(十七)活血化瘀法·····	(51)
(十八)清热化瘀法·····	(51)
(十九)理气活血法·····	(51)
(二十)补虚化瘀法·····	(51)

(二十一)调和气血法·····	(51)
(二十二)益气补血法·····	(51)
(二十三)养血润燥法·····	(52)
(二十四)益气温阳通络法·····	(52)
(二十五)益气养阴法·····	(52)
(二十六)滋阴养血法·····	(52)
(二十七)滋阴降火法·····	(52)
(二十八)阴阳平补法·····	(52)
(二十九)养血平肝法·····	(52)
(三十)平肝潜镇法·····	(53)
(三十一)疏肝解郁法·····	(53)
(三十二)健脾除湿法·····	(53)
(三十三)健脾益气法·····	(53)
(三十四)健脾和胃法·····	(53)
(三十五)温补脾肾法·····	(53)
(三十六)健脾补肺益肾法·····	(53)
(三十七)凉血清心法·····	(53)
(三十八)调摄冲任法·····	(54)
四、外治法·····	(54)
(一)常用外用药·····	(55)
(二)常用的基质·····	(55)
(三)外用药的剂型·····	(56)

下篇 各 论

第一章 内治·····	(60)
-------------	--------

第一节 病因辨证论治·····	(60)
-----------------	--------

(一)风热证·····	(60)
(二)风寒证·····	(61)
(三)湿热证·····	(62)
(四)风湿证·····	(63)
(五)寒湿证·····	(64)
(六)风湿热证·····	(65)
(七)风寒湿证·····	(66)
(八)暑湿证·····	(68)
(九)热毒炽盛证·····	(69)
(十)湿毒证·····	(70)
(十一)风毒证·····	(71)
(十二)湿痰结聚证·····	(72)
(十三)痰火凝聚证·····	(73)
(十四)燥毒证·····	(74)
(十五)火毒结聚证·····	(74)
(十六)虫积证·····	(75)
第二节 脏腑经络辨证论治·····	(76)
(一)肺胃湿热证·····	(76)
(二)肺阴虚证·····	(77)
(三)肺肾阴虚证·····	(78)
(四)脾肺气虚证·····	(79)
(五)肺脾肾阴阳两虚证·····	(80)
(六)大肠湿热证·····	(81)
(七)心经郁热证·····	(81)
(八)心脾积火证·····	(82)
(九)心火脾湿证·····	(83)

(十)心阳虚证·····	(84)
(十一)胸阳不通心血瘀阻证·····	(85)
(十二)心脾两虚证·····	(86)
(十三)肝气郁结证·····	(86)
(十四)肝胆湿热证·····	(88)
(十五)肝经郁火证·····	(89)
(十六)肝脾湿热证·····	(89)
(十七)肝脾不和证·····	(90)
(十八)肝阳化风证·····	(91)
(十九)肝肾阴虚证·····	(92)
(二十)脾胃湿热证·····	(94)
(二十一)脾虚湿困证·····	(95)
(二十二)脾胃虚弱证·····	(96)
(二十三)脾胃不和证·····	(97)
(二十四)脾不布津证·····	(98)
(二十五)脾不统血证·····	(98)
(二十六)脾肾阳虚证·····	(99)
(二十七)胃阴虚证·····	(100)
(二十八)肾阴虚证·····	(101)
(二十九)肾阳虚证·····	(102)
(三十)冲任失调证·····	(103)
第三节 阴阳气血辨证论治·····	(104)
(一)阴虚证·····	(104)
(二)气阴两虚证·····	(105)
(三)阴虚血燥证·····	(106)
(四)阳虚内寒证·····	(107)

(五) 阴阳两虚证	(108)
(六) 气血不和证	(109)
(七) 气滞血瘀证	(110)
(八) 血热证	(112)
(九) 血热风燥证	(113)
(十) 血虚风燥证	(114)
(十一) 气血两虚证	(115)
第四节 综合辨证论治	(116)
(一) 热极生风、肝风内动证	(116)
(二) 血虚肝旺证	(117)
(三) 虫积伤脾证	(118)
(四) 脾虚血燥证	(120)
(五) 肾虚湿热下注证	(121)
(六) 风热血燥证	(121)
(七) 风邪侵袭、气血不和证	(122)
(八) 外感风毒、气血瘀滞证	(123)
(九) 外感风毒、气虚血瘀证	(124)
(十) 外感风毒、气血虚瘀证	(124)
(十一) 瘀热证	(125)
(十二) 湿热瘀滞证	(126)
(十三) 痰瘀证	(127)
(十四) 痰结湿阻、脾虚血瘀证	(128)
(十五) 痰结湿阻、气血虚弱证	(129)
(十六) 气虚毒盛证	(130)
第二章 外治	(132)
第一节 辨证论治	(132)

一、炎症性皮损辨疹论治·····	(132)
(一)急性炎症性皮损·····	(132)
(二)亚急性炎症性皮损·····	(134)
(三)慢性炎症性皮损·····	(134)
二、非炎症性皮损辨疹论治·····	(137)
(一)白斑·····	(137)
(二)色素斑点·····	(138)
(三)花斑·····	(138)
(四)颜面等处扁平丘疹·····	(139)
(五)手足刺疣·····	(139)
(六)躯干等处脐凹状丘疱疹·····	(139)
(七)脱发·····	(139)
(八)白发·····	(141)
(九)指甲变形变性·····	(141)
第二节 辨症论治·····	(143)
一、顽固瘙痒·····	(143)
二、多汗·····	(144)
三、无汗·····	(145)
四、腋臭·····	(145)

上 篇

总 论

辨证论治是中医治病的特色，是祖国医学的精华所在。适用于临床内、外、妇、儿、五官各科，皮肤病亦不例外。50年代以来，临床许多疑难病症，西医有时束手无策，而运用中医的辨证论治取得了可喜的成果。事实雄辩地证明，辨证论治确是中医的一大法宝，是中医的优势所在，大有深入研究，充分发展的必要。

要深入研究皮肤病的辨证论治，必须首先了解皮肤的正常结构和功能，皮肤病的病因、病理和症状，以及皮肤病辨证论治和辨病论治的关系，从而对皮肤病的辨证论治有一个总体的思路和方法。本篇就上述内容分别进行阐述。

第一章 皮肤的解剖与生理

我们知道，皮肤是人体最大的器官，覆盖着人体的表面，成人皮肤的表面积约为1.5~2.0平方米，其厚度随部位而不同，除皮下组织外，约为0.5~4.0毫米，其中以掌跖部为最厚。其重量，除皮下组织外，约占体重的5%。皮肤表面凸凹不平，形成皮纹，凹下部分称为皮沟，隆起部分称为皮嵴。指腹的皮纹称作指纹，受遗传决定，人类个体之间指纹的形态各不相同，在法医学上有重要意义。

皮肤由表皮、真皮和皮下组织三部分构成。内含附属器（包括汗腺、皮脂腺、毛发、指趾甲）、血管、淋巴管、神经、肌肉等组织。

表皮是皮肤最表面的一层，由外向内又可细分为五层：角质层、透明层、颗粒层、棘细胞层和基底层。其中透明层仅见于掌跖部位，表皮内没有血管，但有淋巴液和神经末梢，在基底层还夹杂有一种黑色素细胞，能产生黑色素，决定着人体的肤色。表皮层主要起着保护作用，能抵御外来有害的各种刺激。

真皮和皮下组织，主要成分是结缔组织和脂肪，含有皮脂腺、毛囊、汗腺等附属器和丰富的血管、淋巴管和神经。表皮的营养代谢主要通过真皮的血管、淋巴管输送；皮肤的柔韧湿润主要由皮脂腺分泌的皮脂和汗腺分泌的汗液来维持；真皮和皮下组织的神经末梢感受器使皮肤有冷、热、

痒、痛、触、压觉等不同的感觉；皮肤通过汗液的分泌来调节着人体的体温，使之保持恒定；另外，通过汗液的分泌，还可带着一部分代谢废物排出体外，对肾脏的功能起着辅助协调作用；同时，皮肤还有吸收功能。因而可通过外用药物对疾病起到治疗作用。

祖国医学认为，人体是一个统一的整体，外有皮、脉、肉、筋、骨，内有五脏六腑，由气血通过经络联系起来，内外相应，使机体保持正常的生理功能。这里的皮肉主要指皮肤。

皮肤的生理功能，是整个机体阴阳调和的结果，是通过皮肤和机体气血、脏腑的密切关系而体现的。

气为阳，代表机体的一切无形的功能活动；血为阴，代表机体的一切有形的物质变化。在一定意义上，气血代表着机体的阴阳，机体通过气血来调节着皮肤的功能活动。《灵枢·本藏篇》曰：“人之气血精神者，所以奉生而周于性命者也；经脉者，所以行气血而营阴阳，濡筋骨，利关节者也；卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖者也；……”这里指出了卫气的作用是温煦肌肉，润泽皮肤，滋养腠理，主司汗孔的开合。《灵枢·营卫生会篇》曰：“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，营周不休，……如环无端”。《灵枢·邪客篇》曰：“营气者，泌其津液，注之于脉，化以为血，以营四末，内注五脏六腑。……卫气者，出其悍气之慄疾，而先行于四末分肉皮肤之间，而不休者也。”《素问·痺论篇》曰：“卫者，水谷之悍气也，其气慄疾滑利，不能入于脉也，故循皮肤之中，分肉之间，熏于膏膜，散于胸腹”。以上所说的卫气和营气，分别代表了

气和血：卫为阳，行于脉外，布于皮肤分肉之间，营为阴，行于脉内，达于四末，两者相互协调，相辅相成，共同营养机体内外组织，维持机体皮肤的正常功能，这就是营卫调和。正象《灵枢·本藏篇》所云：“卫气和则分肉解利，皮肤调柔，腠理致密矣。”反之，营卫不和，则可导致皮肤的机能失常，而发生损害，酿成皮肤病。

皮肤不仅和气血有密切的关系，还通过气血和机体内在的脏腑发生紧密的联系。我们知道，脏腑的正常功能活动是机体整个生命活动和形体生长发育的重要基础。统而观之，五脏为阴，六腑为阳，而五脏之中，又可分阴阳，心为阳中之阳，肺为阳中之阴，肝为阴中之阳，肾为阴中之阴，脾为至阴。脏腑的阴阳协调与皮肤的功能活动密切相关。正如《素问·六节藏象论篇》所云：“心者，生之本，神之变也；其华在面，其充在血脉，为阳中之太阳，通于夏气。肺者，气之本，魄之处也；其华在毛，其充在皮，为阳中之太阴，通于秋气。肾者，主蛰，封藏之本，精之处也；其华在发，其充在骨，为阴中之少阴，通于冬气。肝者，罢极之本，魂之居也；其华在爪，其充在筋，以生血气，其味酸，其色苍，此为阴中之少阳，通于春气。脾、胃、大肠、小肠、三焦膀胱者，仓廪之本，营之居也，名曰器，能化糟粕，转味而入出也；其华在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黄，此至阴之类，通于土气。”说明皮肤与脏腑均有关系，尤其是肺主皮毛，脾主肌肉，肾其华在发，肝其华在爪与皮肤及其附属器关系更为密切。在病理情况下，脏腑有病可反映在皮肤上发生损害；皮肤本身有病，也可通过经络气血影响到脏腑的功能变化。

第二章 皮肤病的病因

祖国医学认为，临床上没有无原因的证候，任何证候都是在某种原因的影响和作用下，患病机体所产生的一种病态反映。中医认识病因，除了解可能作为致病因素的客观条件外，主要是以病证的临床表现为依据，通过分析疾病的主、客观症状来推求病因，为治疗和预防提供依据。这种方法可称为“审证求因，审因防治”。所以中医学的病因学，不但研究病因的性质和致病特点，同时也探讨各种致病因素所致病证的临床表现，以便更好地指导临床诊断、治疗和预防疾病。皮肤病也不例外。

中医学的病因学说以宋代陈无择引伸汉代张仲景“千般灾难，不越三条”之意提出的“三因学说”为代表。他说：

“六淫，天之常气，冒之则先自经络流入，内合于脏腑，为外所因；七情，人之常情，动之则先自脏腑郁发，外形于肢体，为内所因；其如饮食饥饱，叫呼伤气，金疮跌折，疔疔附着、畏压溺等，有背常理，为不内外因。”我们根据临床实践体会，把皮肤病的病因归纳为外部因素和内部因素两大类。内部因素包括外风、外寒、暑、外湿、外燥、外火(热)诸外感六淫和虫、毒共八种；内部因素包括七情内伤、饮食所伤、劳逸失常、痰饮、瘀血、内生五邪、禀性不耐和禀赋不足八个方面。

一、外部因素

(一)外风

1. 风为阳邪，其性开泄，易袭阳位，风邪善动而不居，具有向上、向外发散的特性，易使腠理疏泄而开张。风邪侵袭，常伤及人体的上部（头、面）、阳经和肌表，正如《素问·太阴阳明论》说：“故犯贼风虚邪者，阳受之”，“伤于风者，上先受之”。由风邪引起的皮肤损害往往发生在人体的头、面、躯干四肢的上部和体表，尤其是阳经所在的部位。如头面部接触性皮炎，及斑秃（油风）。后者正如《诸病源候论》所说：“人有风邪在头，有偏虚处，则发脱落，……故谓之鬼舐头。”风胜则燥，故风邪引起的皮肤病多为干燥性的损害，可见脱屑、皮肤粗糙、皲裂等。

2. 风性善行而数变，风邪致病具有病位游走、行无定处和变幻无常、发病迅速的特性。如荨麻疹（风痞瘤、瘾疹）引起的风团起落迅速、发无定处、此起彼伏。皮表瘙痒。正如《诸病源候论》所说：“人皮肤虚为风邪所折，则起瘾疹。”又如银屑病（白疔、松皮癣）性关节炎，即系风寒湿三气杂至而引起的“痹证”。若见游走性关节痛，痛无定处，便属于风邪偏盛的“行痹”或“风痹”。药疹（中药毒）可泛发全身，发无定处。

3. 风为百病之长，风邪为六淫病邪的主要致病因素，风寒、湿、燥、热诸邪多依附于风而侵犯人体，如外感风寒、风热、风湿、风湿热等，均为皮肤病常见的病因。如《诸病源候论》说：“夫人阳气外虚则多汗，汗出当风，风邪气搏于肌肉，与热气并，则生痞瘤。”

总之，外风多因卫阳不固，或汗出当风，或脾肾阳虚而乘虚而入。由风引起的皮肤病的主要症状是浅表性的干燥瘙

痒，主要皮损是风团、丘疹、疣、脱屑和皲裂等。

最后将外风证候概括如下：发病速、消退快，游走不定，泛发全身，瘙痒无度，多为干性。如皮损色白，遇寒易发，苔薄白，脉浮紧者为“风寒”；皮损色红，遇热易发，苔卜黄，脉浮数者为“风热”。

（二）外寒

1.寒为阴邪，易伤阳气 《素问阴阳应象大论》说：“阴盛则寒”、“阴胜则阳病”。阳气受损，失其正常的温煦气化作用，则可出现阳气衰退的寒证。如外寒侵袭肌表，卫阳被遏，就会见到恶寒、恶风等症状；寒邪阻于经络而气血凝滞，可引起疼痛，肢端气血运行失常，肢体冷热不对称或无名肿胀等症状；寒邪直中肠胃可致脘腹冷痛，呕吐、腹泻等症状。可见于某些急性荨麻疹（瘾疹、风痞瘤）、过敏性紫癜与血管炎的病人。

2.寒性凝滞 “凝滞”即凝结、阻滞不通之意。人身气血津液之所以能运行不息，通畅无阻，全赖一身阳和之气的温煦推动。一但阴寒之邪偏盛，阳气受损，则“寒气入经而稽迟，泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛。”（《素问·举痛论》）气血阻滞不通，不通则痛，故寒邪伤人多见疼痛症状。正如《素问·痹论》说：“痛者，寒气多也，有寒故痛也。”由于气血阻滞，故局部皮肤多紫暗而冷，这种情况常见于冻疮、血栓闭塞性脉管炎（脱疽）等疾患。

3、寒性收引 寒邪可使人体气机收敛，腠理、经络、筋脉收缩而挛急。正如《素问·举痛论》所说：“寒则气收”，“寒气客于脉外则脉寒，脉寒则缩腠，缩腠则脉细

急，绌急则外引小络，故卒然而痛”。

由外寒所引起的皮肤病是由于寒邪侵袭肌表，毛窍腠理闭塞，卫阳被郁不得宣泄所致。可见恶寒、发热、无汗；如寒客血脉，则气血凝滞，血脉挛缩，可见头身疼痛，脉紧；如寒客经络关节，经脉拘急收引，则可肢体伸屈不利，或冷厥不仁。

总之，外寒证候为：恶寒无汗，腹痛吐泻，手足厥冷，筋脉拘急，关节疼痛，皮损色白或紫滞而冷，脉迟或紧或微细，舌苔白滑。

（三）暑

暑为夏季之主气，乃火热所化。故暑邪致病有明显的季节性，主要发生在夏至以后，立秋以前。正如《素问·热论》所说：“先夏至日者为病温，后夏至日者为病暑。”暑邪纯属外邪。

1、暑为阳邪，其性炎热 暑邪伤人，多出现一系列阳热证候，如壮热、心烦、面赤、皮损赤热，多发于日晒暴露部位，脉象洪大等。

2、暑性升散，易耗气伤津 暑邪侵袭人体，多直入气分，可致腠理开泄而多汗。汗出过多，则耗伤津液，症见口渴、喜冷饮，尿赤短少。暑热扰心，则心烦闷乱。气随津泄而见气短乏力，甚则昏倒，不省人事，是谓中暑。

3、暑多夹湿 暑季多雨而潮湿，湿为热蒸，使空气中湿度增加，故暑湿常相合为病。临床所见，既有发热、烦渴等暑热症状，又常有四肢困倦，胸闷呕吐，便溏而不爽等湿阻症状。皮损多红肿热湿（可见水疱糜烂、渗液等）。由暑湿引起的皮肤病有夏季皮炎、日光性皮炎（日晒疮）、日光性荨