

实用中医皮肤病学

管 汾 编著

甘肃人民出版社

责任编辑：王季瑜

封面设计：刘华斌

实用中医皮肤病学

管汾 编著

甘肃人民出版社出版

（兰州庆阳路230号）

甘肃省新华书店发行 兰州新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米1/32 印张9.625 字数176,000

1981年12月第1版 1981年12月第1次印刷

印数：1—5,600

书号：14096·74 定价：0.82元

目 录

上篇 总论	(1)
第一章 皮肤的简单结构与主要功能	(1)
第二章 中医皮肤病学发展简史	(6)
第三章 中医皮肤病的命名	(11)
第四章 中医皮肤病的病因病理	(13)
第五章 中医皮肤病的诊断	(18)
第六章 中医皮肤病的辨证	(24)
第七章 中医皮肤病的论治	(38)
第八章 中医皮肤病的预防	(58)
下篇 各论	(61)
第一章 病毒性皮肤病	(61)
第一节 单纯疱疹	(61)
第二节 带状疱疹	(63)
第三节 疣	(68)
第四节 水痘	(75)
第五节 麻疹	(77)
第六节 风疹	(81)
第七节 传染性红斑	(83)
第二章 球菌性皮肤病	(85)
第一节 脓疱疮	(85)
第二节 毛囊炎	(87)
第三节 疖	(90)
第四节 痈	(93)

第五节	丹毒	(96)
第三章	杆菌性皮肤病	(100)
第一节	麻风	(100)
第二节	皮肤结核病	(105)
第四章	霉菌性皮肤病	(110)
第一节	皮肤霉菌病	(110)
第二节	鹅口疮	(115)
第五章	虫类引起的皮肤病	(118)
第一节	疥疮	(118)
第二节	虱病	(120)
第三节	虫咬皮炎	(121)
第六章	物理性皮肤病	(123)
第一节	冻疮	(123)
第二节	手足皲裂	(126)
第三节	红色粟粒疹	(128)
第四节	夏季皮炎	(129)
第五节	尿布皮炎	(130)
第六节	鸡眼	(131)
第七章	变应性皮肤病	(135)
第一节	接触性皮炎	(135)
第二节	湿疹	(138)
第三节	婴儿湿疹	(143)
第四节	传染性湿疹样皮炎	(146)
第五节	药物性皮炎	(148)
第六节	荨麻疹	(152)
第七节	血管神经性水肿	(161)
第八节	丘疹性荨麻疹	(162)
第八章	神经功能障碍性皮肤病	(165)

第一节	皮肤瘙痒症	(165)
第二节	神经性皮炎	(167)
第三节	结节性痒疹	(170)
第四节	扁平苔藓	(172)
第九章	红斑鳞屑性皮肤病	(176)
第一节	多形性红斑	(176)
第二节	结节性红斑	(179)
第三节	银屑病	(182)
第四节	玫瑰糠疹	(188)
第五节	鱼鳞病	(191)
第六节	剥脱性皮炎	(192)
第十章	血管性皮肤病	(195)
第一节	过敏性紫癜	(195)
第二节	色素性紫癜性皮肤病	(200)
第三节	血栓闭塞性脉管炎	(202)
第四节	红斑性肢痛症	(205)
第十一章	皮肤附属器疾病	(207)
第一节	单纯糠疹	(207)
第二节	脂溢性皮炎	(208)
第三节	寻常痤疮	(211)
第四节	酒渣鼻	(214)
第五节	汗疱症	(217)
第六节	臭汗症	(218)
第七节	斑秃	(219)
第十二章	色素性皮肤病	(223)
第一节	白癜风	(223)
第二节	黄褐斑	(224)
第十三章	疱疹性皮肤病	(227)

第一节	天疱疮	(227)
第二节	疱疹样皮炎	(229)
第十四章	结缔组织疾病	(231)
第一节	红斑性狼疮	(231)
第二节	硬皮病	(237)
第三节	皮炎	(240)
第四节	结节性多动脉炎	(242)
第十五章	皮肤粘膜性疾病	(244)
第一节	复发性口疮	(244)
第二节	唇炎	(245)
第十六章	皮肤肿瘤	(247)
第一节	疤痕疙瘩	(247)
第二节	粘膜白斑	(248)
第三节	湿疹样乳头癌	(249)
第十七章	其他	(251)
第一节	眼、口、生殖器综合征	(251)
第二节	下肢慢性溃疡	(254)
第三节	稻田皮炎	(257)
第四节	皮肤猪囊虫病	(258)
第五节	肢端脓疱性疾病	(260)
第六节	毛周围角化病	(260)
附录		(262)
一、	中西医皮肤病名对照表	(262)
二、	皮肤病西药内治简介	(268)
三、	本书方剂检索	(271)

上 篇 总 论

第一章 皮肤的简单结构 与主要功能

皮肤是人体的重要组成部分，它覆盖全身，保护体内各组织和器官免受外界机械性、物理性、化学性或生物性的侵袭，对机体的生命活动，具有重要的意义。

皮肤由表皮、真皮和皮下组织三部分组成。在皮肤组织内，含有丰富的血管、淋巴管和神经。此外，还有汗腺、皮脂腺、毛发和指（趾）甲等皮肤附属器（见图1）。

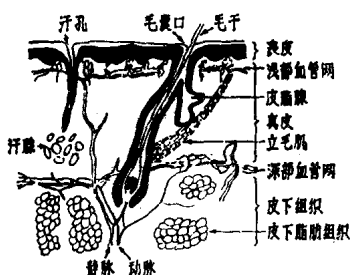


图1 皮肤的构造

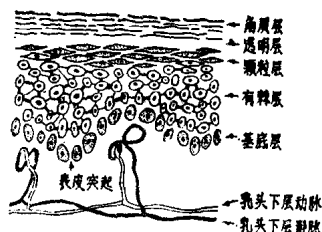


图2 表皮的构造

一、表 皮

表皮含有五层厚薄不一的上皮细胞层，从内向外依次称为基底层、有棘层、颗粒层、透明层和角质层（见图2）。

基底层：此层仅由一列基底细胞组成，基底细胞呈圆柱形，各细胞平行排列成木栅状。在机体正常活动情况下，基底细胞不断进行核分裂而产生新的细胞，向上移行而演变为以上各层细胞。此层细胞的功能是修复表皮的破损；所含有的黑色素细胞可产生黑色素，以增强皮肤对光的抵抗力。

有棘层：此层是由4~8列不规则的多角形细胞所组成，细胞间有棘突相连，细胞浆内有张力原纤维存在。细胞间隙内含有组织液，供给细胞新陈代谢之用。正常的棘层细胞亦有增殖能力。

颗粒层：此层含有2~4列比较扁平的长斜方形或纺锤形细胞，胞浆内含有透明角质颗粒。

透明层：此层细胞扁平无核，仅1~2列，细胞内含有小点的角母蛋白，其折光性很强，呈透明状，故称透明层。透明层仅见于角质层发达的掌跖部。

角质层：此层细胞极为扁平，无细胞核。细胞相互紧密重叠，形成较为坚韧而有弹性的板层结构，能耐受一定的摩擦，抗御化学物质的渗入，阻止其下表皮各层及体内其他部分的液体外渗，故对人体具有良好的保护作用。

二、真 皮

真皮位于表皮之下，与表皮成波浪状交接。表皮向下伸入真皮部似指状者，称钉突或表皮突起，而真皮向上突入表

皮部份称乳头。

真皮又分二层，接近表皮部分称乳头部分，其下称网状部分，二者并无明显分界。真皮由胶原、弹力和网状三种纤维成分的结缔组织，以及处于纤维间的无构造不定形的基质所组成。在真皮内含有汗腺、皮脂腺、毛发、肌肉、血管、淋巴管及神经等。

真皮层的功能是与表皮共同作用以防御外界机械性刺激；可修补皮肤深部病变所形成的缺损；作为血管神经和附属腺体的支柱；为清除和杀灭侵入皮肤的各种生物性因子的场所。

三、皮下组织

皮下组织为真皮下的组织部分，由相互交错的结缔组织纤维束和大量的脂肪所构成。此层的厚薄随个人体质及身体部位而不同。

皮下组织层的功能是储藏热能量；为良好的热绝缘体；降低外界对皮肤的冲击力。

四、皮肤的血管和淋巴管

皮肤血管通常由动脉干自深层分枝营养皮下脂肪，并在真皮边缘形成动脉网，向上分枝营养真皮内各层组织及其附属器。在乳头部分与网状部分之间有第二动脉网，分出毛细血管以营养皮肤。静脉血管与动脉血管平行走向并组成浅部和深部血管网。

皮肤血管的功能是调节身体温度；在各种生物原伤害皮肤时，可起防御作用；促进皮肤损伤后的复原作用。

皮肤的淋巴系统，起源于表皮细胞间隙及无数的真皮淋巴间隙。淋巴管的行径与血管相同。皮肤淋巴管对皮肤血管系统起有辅助循环作用。

五、皮肤的神经

皮肤中含有丰富的感觉神经末梢，能感受外界各种刺激，而产生痒、痛、触、压、冷、热等各种不同感觉。除感觉神经外，皮肤尚有控制汗腺、血管和立毛肌的运动神经。

六、皮肤的肌肉

皮肤肌肉除少数横纹肌外，大部为平滑肌。平滑肌中主要为立毛肌，其肌纤维束向上固定于乳头的结缔组织，向下斜行经过皮脂腺外围而固定于毛囊上，当肌肉收缩时，毛囊被拉向垂直，并压迫脂腺分泌皮脂。血管壁及汗腺周围的平滑肌，在调节血液循环和汗腺分泌方面，起重要作用。

七、皮肤的附属器

皮肤附属器，包括汗腺、皮脂腺、毛发及甲。

汗腺：汗腺分布全身，而以掌跖部为最多。根据其分泌性质的不同，可分为小汗腺和大汗腺两种。小汗腺分布全身皮肤，而大汗腺仅存在于腋窝、乳头、脐窝、肛门及生殖器等处。汗腺的功能是调节体温；柔化皮肤角质层；汗液表面起酸化作用，以防御微生物的侵袭；肾脏功能代偿性功用。

皮脂腺：皮脂腺除掌跖外，分布全身，尤以头皮、面、前胸和肩胛间部为最多。皮脂腺的功能是排泄皮脂以润滑皮肤、毛发；皮脂有保温、防止水分蒸发和阻止水分侵入的作

用，游离脂酸有抑制微生物生长的作用。

毛发、甲：毛发除掌跖部外，遍布全身。毛发可分长毛、短毛和毳毛三种。甲为紧密而坚实的角化上皮，位于手指或足趾末端的伸面。毛发和甲均有保护局部组织器官免受机械性损伤的功能，汗液和皮脂通过毛孔而分泌于皮肤表面。

第二章 中医皮肤病学发展简史

中国医药学包含着我国劳动人民几千年来同疾病作斗争的丰富经验和理论知识，其中有内、外、妇、儿、眼、喉、针灸、正骨、按摩等专科文献数千种。皮肤病在古代虽未形成专科，但因其是“形诸于外”的疾病，所以一般都包括于外科之中，在外科著作中记载较为详细。不过，从其发展历史来看，其论述就不仅限于外科。

从殷墟出土的甲骨文中可以证实，当时我国就有了外科病的记载。《周礼·天官》中已有“疮、疡、痒、疥”等字，并有“疡医”的分科。

《黄帝内经》是我国现存最早的古典医学著作之一，它总结了我国春秋战国以前的医学成就和治疗经验。其中不但有痛、疽、疔风、疮疡、皲、口糜、皮槁、毛拔、爪枯等多种皮肤病病名的记载，并有不少关于皮肤解剖、生理、病因、病机、治疗的论述。例如《素问·水热穴论》载：“所谓玄府者，汗空也”；《灵枢·百病始生》载：“是故虚邪之中人也，始于皮肤，皮肤缓则腠理开……故皮肤痛。”；《素问·生气通天论》载：“汗出见湿，乃生痱痹”。《灵枢·痛疽篇》并记有“疏砭之，涂以豕膏”的方法治疗皮肤病。

公元二世纪，东汉名医张仲景所著《金匱要略》中，已记有用黄连粉治疗浸淫疮的皮肤病治法。南北朝时，南齐龚

庆宣所撰的《刘涓子鬼遗方》是我国现存的一部最早外科专著^也，其中记载了多种皮肤病的症状和治疗方法，多是作者长期诊病中的宝贵经验总结。如治小儿头疮的紫草膏方，治皮肤热痒瘰癧病的白敛膏方等。

公元610年，隋朝巢元方等奉敕撰《诸病源候论》书成，这是我国第一部论述各科疾病病因病理的专书，其中用很大篇幅详尽地记述了各种皮肤病的病因和病理。该书共有五十卷，其中记载的皮肤病不下六、七十种，如风瘙瘾疹、阴下湿痒、须发秃落、白秃、赤秃、鬼舐头、蛇身、面疱、面皰、酒皰、黑痣、赤疵、白癰、疣目、干癣、湿癣、风癣、圆癣、疥、癩等等。《诸病源候论》一书，特点是对各病的病因病机叙述较为详细。作者通过医疗实践中的细致观察，已经知道漆可引起某些人的接触性皮炎，指出“漆有毒，人有禀性畏漆，但见漆便中其毒”；还揭示酒皰是“由饮酒热势冲面而遇风冷之气相搏所生”。尤其可贵的是，作者已发现诸癣是因虫所致；疥疮中亦有“状如水内癩虫”的细虫，并提出可以针头挑得的方法来证实，而西欧有关疥虫的报告最早仅见于十八世纪，迟于我国一千余年。

唐朝孙思邈的《备急千金要方》、王焘的《外台秘要》、宋代王怀隐等编的《太平圣惠方》，以及陈自明的《外科精要》等书，都记载了许多有关皮肤病的疗法和处方。孙思邈对麻风病的症状和治疗，论述尤为精深。元代齐德之著《外科精义》，其中对包括皮肤病在内的外科病，如痈、疽、疔、疮、瘰癧的治疗已有新的发展，并特别重视整体的辨证论治，主张“以审病之所以然，而量其阴阳强弱以施疗”。

迨至明代，随着医学的蓬勃发展，尤其是外科学的发展

展，有关皮肤病的论述就更趋丰富和完善起来。在一般外科书籍中，均系统地记载了皮肤病的命名、症状、病因和治疗等等。如王肯堂的《疡医证治准绳》、陈实功的《外科正宗》、申斗垣的《外科启玄》等书，不但在证治上广泛地总结了前人的丰富经验，而且在理论上亦有所发挥。《疡医证治准绳》一书，以证治为主，并广采各家言论，因证论治，有“博而不杂，详而有要”之称。《外科正宗》素以“列症详，论治精”著称，正如其自序中所叙：“于是贾其余力，合外科诸症，分门逐类，统以论，系以歌，滑以法，则微至疥癣，亦所不遗。”该书所记载的皮肤病，有些是以前医书中所无者，如白屑风、臭田螺、枯筋箭等等。该书对每一疾病的病因、症状、治疗、预后、调理等各方面，都有较详细的论述，并列许多治疗方剂和药物配制方法。因此，该书流传至今，仍不失为一部具有实用价值的中医皮肤病参考书。《外科启玄》一书，除对皮肤病的症状有较确切的描述外，并在各病之后“图其形症”，使读者易于领会理解。此与现代皮肤病书中之附以照片的方式，不无源流可寻。

到了清代，在总结前人经验的基础上，皮肤病学更进一步得到了发展。公元1665年祁坤著《外科大成》，书中依人体部位分类，叙述各种疮疡的辨证治疗方法和头面等部位小疵的治法，这种疾病分治法，可谓独树一帜。1742年清太医院吴谦等集体编成《医宗金鉴》，这是一部集临床各科的综合性巨著，其中《外科心法》部分，记载了近百种皮肤病，内容比较系统扼要。此外，该书图文并茂，歌诀体裁，便于读者掌握运用，故深受医家赞赏。顾世澄在1773年所著的《疡医大全》，共40卷，内容丰富，收罗广博，对各家文献

都有摘录，真不愧“大全”之称，其中有关皮肤病以及部分外科病的论述，颇堪参考。此外，如《疡科心得集》、《外科证治全书》均记有杨梅结毒、天泡、疥癣之类皮肤病，内容各有特色。

以上列举的一些著作仅是医学文献中很小的一部分，有关皮肤病的大量记载，除了其他外科专著外，还散见于许多医籍中。这里值得提出的是在明清时代，我国医学家对某些传染性皮肤病，如梅毒、麻风等，已有很深刻的认识和精辟的论著。例如陈司成的《霉疮秘录》，对于梅毒学有卓越的贡献，其中有用生生乳等药物治疗梅毒，证明我国最迟在17世纪上半叶，已用砷剂治疗梅毒，这比欧洲要早数百年。至于麻风病，在历代医书中多有零星记述，其记载详细而又系统者，当推明·薛己《疔疡机要》、沈之问《解围元藪》及肖晓亭《疯门全书》等几部麻风专著。它们对麻风病的原因已注意到为某种“毒虫”所致，并认识到麻风病可接触传染。《解围元藪》将麻风统称为“风癩”，并分为“风症”与“癩症”二类。《疯门全书》对麻风列出三十六种，分别附以皮损图解，并指出其中有十种是真正的麻风病，另外二十六种则“似麻风，而实非麻风也”。可见当时对麻风的病因、诊断和鉴别诊断均有细致的观察。在治疗方面，元代朱震亨《本草衍义补遗》一书中，已载有大风子可治麻风，并知道大风油“性热，有燥痰之功而伤血，至有病将愈而先失明”的副反应。李时珍《本草纲目》“释名”说，大风子“能治大风疾，故名”。书中对大风子的炮制、效能等，论述尤详。

从上可见，皮肤病同其他各科疾病一样，在祖国医学中

记载十分丰富，也是不断深入发展的。新中国成立后，在党的中医政策指导下，中西医加强团结，相互学习，充分发挥中医中药作用，使祖国医学随着社会主义祖国建设的昌盛而欣欣向荣，中医皮肤科学也相应地得到迅速发展。全国各地西医皮肤科工作者，认真攻读中医书籍，继承发展祖国医学遗产，在皮肤科中西医结合研究方面取得了不少成绩。许多地区和医院中已建立了中医研究机构和中医皮肤病专科，发展和壮大了从事中医皮肤科学的医疗卫生队伍。为了早日实现四个现代化，今后我们一定要不断努力，作出更大的贡献。

第三章 中医皮肤病的命名

在祖国医学文献中，皮肤病的命名很不一致。据初步统计，不下二百余种。现在来看，这些命名也是比较笼统的。归纳其命名的依据，不外以下几类。

一、以疮、疡二字命名：中医外科，古称“疮疡科”。认为“疮者皮外也，疡者皮内也”。故凡一切外科疾患，包括痈、疽、疔、疖之类均属“疡”类；而“疮”可作为皮肤病的总称，其中包括癣、疥等症。因之，有很多皮肤病就以疮、疡、癣、疥等命名。例如天疱疮、坐板疮、疔疮、湿毒疮、圆癣、疥等。

二、以病因病机命名：如肺风粉刺、酒皰、奶癣、漆疮、日晒疮、汗斑、中药毒等。

三、以发病部位命名：如面游风、发际疮、肾囊风、脚湿气等。

四、以发病季节命名：如桃花癣、暑疖、冻疮等。

五、以表现形态命名：如鹅掌风、松皮癣、蛇丹，燕窝疮、肉龟、瓜藤缠、猫眼疮、蜈蚣疔、蛇皮癣、翻花疮、杨梅疮等。

六、以病变颜色命名：如白驳风，赤游丹、黄水疮、黧黑斑等。

七、以性质特征命名：如干癣、湿疥、热疮、痒风、顽癣等。