

中医皮肤病诊疗

张曼华 编著

黄耀燊 审订

广西人民出版社

中医皮肤病诊疗

张曼华 编著

黄耀燊 审订



广西人民出版社出版
(南宁市河堤路14号)

广西新华书店发行 桂林漓江印刷厂印刷

*

开本 787×1092 1/32 9印张 194千字

1985年7月第1版 1985年7月第1次印刷

印数：1—13,100 册

书号：14113·53 定价：1.40元

目 录

一、中医皮肤病学的源流	(1)
二、中医皮肤病的病因	(3)
三、中医皮肤病的证候	(7)
四、中医皮肤病的辨证	(14)
五、中医皮肤病的治疗	(17)
六、化脓性皮肤病	(27)
黄水疮	(27)
脓窠疮	(29)
瞤疮	(31)
胎漏皮疮	(33)
毛囊炎	(36)
发际疮	(37)
须疮	(39)
坐板疮	(40)
疖与疖病	(41)
红丝疔	(44)
暑疖与蝼蛄疖	(45)
腋疽	(48)
丹毒	(49)
烂喉丹痧	(51)
阴蚀	(53)

席疮	(54)
七、癣及念珠菌病	(57)
鹅掌风	(58)
脚湿气	(60)
灰指甲	(61)
圆癣	(63)
阴癣	(64)
紫白癩风	(65)
叠瓦癣	(66)
头癣	(67)
白秃疮	(67)
肥疮	(68)
黑癣	(69)
脓癣	(70)
皮肤念珠菌病	(70)
鹅口疮	(72)
癣菌疹	(73)
八、病毒类皮肤病	(75)
热疮	(75)
蛇串疮	(76)
疣	(78)
千日疮	(79)
扁瘊	(81)
牛程蹇	(82)
尖锐湿疣	(83)
鼠乳	(84)
风痧	(85)
水痘	(87)
婴儿玫瑰疹	(88)

九、昆虫及寄生虫类皮肤病	(90)
疥疮	(90)
虱病	(94)
隐翅虫皮炎	(96)
松毛虫病	(97)
桑毛虫皮炎	(99)
毛囊虫病	(100)
钩虫皮炎	(102)
尾蚴皮炎	(103)
十、杆菌类皮肤病	(105)
寻常狼疮	(105)
疣状皮肤结核	(107)
擦伤	(108)
硬红斑	(109)
麻风	(109)
十一、霉疮	(114)
十二、湿疹皮炎类皮肤病	(117)
湿疹	(117)
胎癖疮	(122)
异位性皮炎	(124)
漆疮	(126)
接触性皮炎	(127)
药疹	(128)
传染性湿疹样皮炎	(133)
十三、荨麻疹类皮肤病	(135)
风瘤篇	(135)
细皮风疹	(138)
赤白游风	(140)
十四、红斑鳞屑性皮肤病	(142)

白疮	(142)
风热疮	(146)
桃花癣	(148)
猫眼疮	(148)
瓜藤缠	(150)
红斑性肢痛症	(152)
蛇皮癣	(153)
十五、色素性皮肤病	(155)
白癜风	(155)
黧黑斑	(158)
雀斑	(159)
十六、神经官能性皮肤病	(161)
牛皮癣	(161)
痒证	(163)
结节性痒疹	(165)
十七、物理性皮肤病	(167)
鸡眼	(167)
胼胝	(169)
皲裂疮	(170)
进行性指掌角化症	(171)
痱子	(173)
冻疮	(174)
日晒疮	(176)
沥青疮	(178)
汗漸疮	(179)
水渍疮	(180)
溼疣疮	(181)
十八、皮肤附属器疾病	(182)
油风	(182)

肺风粉刺	(184)
酒渣鼻	(186)
白屑风	(188)
皮脂溢出症	(191)
体气	(193)
白发	(194)
十九、结缔组织疾病及其他	(196)
红斑性狼疮	(196)
盘状红斑性狼疮	(196)
全身性红斑性狼疮	(198)
硬皮病	(205)
皮肌炎	(209)
白塞氏病	(212)
蟹足肿	(214)
附：病名索引	(216)
方药索引	(226)

一、中医皮肤病学的源流

皮肤病是指人体皮肤的疾病。皮肤病是“形诸于外”的疾病，在古代中医学中归属于外科的范围。皮肤病在古代未形成专科，也没有中医皮肤病学的专著，有关记载多散见于外科医籍中，历代医家对皮肤病有着详尽的论述，积累了丰富的经验，源远流长。

早在公元前十四世纪的甲骨文中已有“疥”字的记载。公元前十一世纪左右的周朝已将医学分为食医、疾医、疡医、兽医四类，疡医即中医外科，包括了皮肤病。《黄帝内经》（公元前475～前221年）是我国最早的经典医著，就论述了皮肤病的病因。东汉·张仲景《金匱要略》（公元196～204年）与晋·葛洪《肘后备急方》（公元265～341年）记载了多种皮肤病的治疗方法与用药，它是中医皮肤病最早的方药典籍。隋·巢元方《诸病源候论》（公元610年）对皮肤病的病因与病理变化作了广泛的论述。唐·孙思邈《备急千金要方》（公元652年）对于麻风病有精湛的论述，收载了治疗麻风的许多单方与验方。其后王焘《外台秘要》（公元725年）载有多种矿物、植物与动物药用以治疗皮肤病。宋·王怀隐等《太平圣惠方》（公元992年）记载了在皮肤病治则上的整体辩证观念，主张“审证求因”。十六世纪以后，随

着医学尤其是外科学的蓬勃发展，促使了皮肤病学更趋丰富与完善。明·王肯堂《证治准绳》（公元1608年）、陈实功《外科正宗》（公元1617年）、陈司成《霉疮秘录》（公元1632年）、张介宾《景岳全书》（公元1624年）以及清·祁坤《外科大成》（公元1665年）、陈仕铎《洞天奥旨》（公元1694年）、吴谦等《医宗金鉴》（公元1742年）等等，对各类皮肤病的病因、辨证及治疗均有较为全面而详尽的记载和论述。

上述历代著作，虽是医学文献中的一部分，可以看出，皮肤病与其他各科一样，在祖国医学中有悠久的源流。历代医家对皮肤病的诊疗有着丰富的经验，贡献是巨大的。我们应该努力地发掘，继承发扬，整理提高。

随着我国医学事业的昌盛，中医皮肤病学必将得到进一步发展，中医皮肤病的诊疗水平将得到进一步提高。

二、中医皮肤病的病因

(一) 六淫邪气

风、寒、暑、湿、燥、火，在正常情况下为自然界四季气候变化的六种气象，称为六气。当其太过或不及，或非其时而有其气，便可成为发病的因素或条件，称为六淫。人体受到六淫侵袭，正不胜邪时，就可发生疾病。六淫中可以单独或两种以上邪气同时侵犯机体而致病。

1. 风邪：风为百病之长，是外感疾病的先导，是许多皮肤病发病的原因。风又有外风与内风之分。凡人体腠理不密，卫外不固，风邪得以乘虚袭入，阻于肌肤之间，不得疏泄，致营卫不和，气血运行不畅而发病，此为外袭之风，称“外风”；内风不属于六淫范围（以下内寒、内湿、内燥、内火均同），多由于肝血不足、痰热壅盛、阴亏阳亢、肝气郁结等原因而化生，治多重肝。风属阳邪，其性开泄主动，善行数变。风邪所伤，起病骤急，可致皮肤出现风团、丘疹、结节、斑片、干燥、脱屑等证，并有游走不定、畏风瘙痒等特点，常可挟湿挟热而有多种变化与复杂的临床表现，见于湿疹、皮炎等多种皮肤疾病。

2. 湿邪：长夏湿盛，故受湿之证多见于夏季。湿邪有外

湿与内湿的不同。外湿多因阴雨连绵，或久居雾露湿地，或涉水淋雨，或水湿作业等外感湿邪而发病；内湿则是各种因素而致的脾失健运、水湿内停之证。人体运化水湿的功能主要有赖于脾，故有“诸湿肿满，皆属于脾”之说。湿为阴邪，其性粘滞重浊，最易遏伤阳气，阻碍气机，故湿邪不易速去，病程缠绵。湿邪停聚而溢于肌肤，可致皮肤水疱、丘疹、糜烂、渗液、肿胀、肥厚、瘙痒等，临幊上见于湿疹、廩疮、顽湿聚结、白屑风等多种皮肤疾病。

3. 火邪：火为阳热之邪，火热本同源。热为火之微，火为热之甚，热多外犯，火多内生，或由风、寒、暑、湿、燥入里而化火。当人体脏腑津液受损，加之外邪引动，火亦可从内生，称为内火，如肝火、心火等。火性上炎，消灼津液，迫血妄行。临幊上有发热、烦躁、心烦多汗、口渴引饮、面红目赤、咽喉红肿热痛、尿少便干、舌红、苔黄、脉洪数等，甚则出血发斑。见于多种热性皮肤病如疮疡、中药毒等。

4. 燥邪：外燥因秋旱干燥之气袭人所致，又有凉燥与温燥之分。内燥则因热病、吐泻、大汗、药误等引起津血亏损所致。燥性干涸，最易伤阴化火，可致皮肤干燥、脱屑、皲裂、瘙痒，或有全身皮肤干燥、肌肉消瘦、指甲干枯、口燥舌焦、手足心热、便结尿少、苔干脉细等。见于多种慢性皮肤病如顽癣、皲裂疮、指掌角化症等。

5. 暑邪：发于夏令，有明显的季节性。暑为阳邪，性主升散，易耗气伤津，常挟湿而致病。见于夏日黄水疮、暑疖、水疥、痱子等疾病。

6. 寒邪：寒为阴邪，凝滞而收引，易伤阳气。五脏阳衰，便发内寒。寒邪为患，常致皮肤失养、脱屑、肿胀、枯槁、皲裂，见于荨麻疹、牛皮癣、皲裂疮、冻疮、指掌角化

症等皮肤病。

(二) 七情内伤

皮肤与内脏息息相关。由于情志内伤，使人体阴阳气血、脏腑经络功能失调，反应到皮肤常致皮肤发病或旧病复发与加重。《医宗金鉴》谓：“粟疮作痒，属心火内郁，外感风邪”，此心火内郁实为精神情绪之内伤。另情志内伤、脏腑不和，亦易感外邪而发病。故有云“邪之所凑，其气必虚”。七情致病见于牛皮癣、白疕、油风、红斑性狼疮等多种疾病。

(三) 虫毒、疫疠与传染

1. 虫：由虫直接伤害而致的皮肤病，如疥虫所致的疥疮，跳蚤、蚊、蜈蚣、蜂等所致的虫毒皮炎，以及虫体毒素而诱发的风癧癩、细皮风疹等疾病。从广义上来说，还包括细菌、病毒、真菌寄生虫等具有传染因素的病因。

2. 毒：常见有药物毒、食物毒、漆毒等，接触或服食后因身体不耐而致病。

3. 疫疠：具有传染性和流行的特点，如麻风、胎漏皮疮等。

(四) 饮食、劳倦与外伤

1. 饮食：过嗜肥甘厚味或暴饮暴食，易生热、生痰、生湿而致病，或误食所不耐，如鱼、虾、蟹或药物等，均可应于肌肤而致病。见于疔疮、白疕、风癧癩、风疹、药疹等病。

2. 劳倦：过劳或房事过度，可削弱机体的抵抗力而导致发病。

3. 外伤：外伤所致的皮下瘀斑，长途跋涉诱致的鸡眼、胼胝，外伤诱发的皮肤感染等。

（五）血虚、血瘀、肝肾不足等

这些每多与身体其他疾病及健康状况互为因果而致病。

1. 血虚：是许多慢性皮肤病常见的因果，多由久病伤阴或气虚血少，不能濡养肌肤而致病。皮肤疹色不鲜、干燥、粗糙、苔藓化、瘙痒等，全身症状可伴有头晕、目眩、面色㿠白、舌淡、苔白、脉细等。如为血虚肝旺，则见面红、口苦、咽干、情绪波动、瘙痒加剧等。见于缠腰火丹、慢性湿疹等。

2. 血瘀：多由肝气郁结，气机不畅或由外邪入侵而致气滞血瘀。其皮疹色黯红、青紫或有瘀斑瘀点，舌黯、脉弦涩不利等。见于猫眼疮、白疕等。

3. 肝肾不足：某些皮肤疾病与妊娠、分娩、生长发育等有关，乃肝肾不足、冲任不调所致。

此外，有的皮肤病还与遗传因素及职业、工种等有关。

皮肤病的病因是多方面的，临幊上应结合具体的病与证，四诊合参，加以分析，审证求因。

三、中医皮肤病的证候

皮肤(图1)是机体的一部分，与脏腑、经络、气血有着密切的联系。皮肤病的临床证候，有全身症状与局部症状表现，是我们对皮肤病进行辨证和诊断的主要依据。

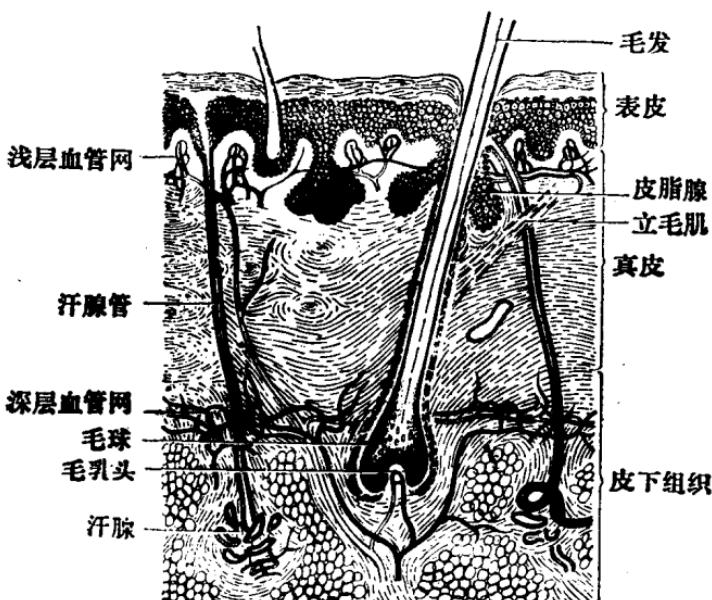


图1 皮肤组织

(一) 全身症状

全身症状可有发热、恶寒、头痛、烦躁或脏器受损，以及舌、脉、二便等的改变，大致与内科相同。

(二) 局部症状

局部皮肤的症状，包括有自觉症状和客观症状。

1. 自觉症状：常见有瘙痒、灼热、疼痛、异样感觉等。而其中瘙痒是皮肤病最为常见又最为重要的症状；瘙痒所发生的部位、性质、程度与疾病的病因、病种及个体的感受有关。其严重者，可影响日常的生活、工作与睡眠，甚至影响精神，常因瘙痒迫使病人不断就医。其原因可有风、湿、热、虫、毒、血虚、血瘀等所致。此外，瘙痒可以是内脏器官严重疾患的预兆或并发症，如肝、胆、肾病及肿瘤等。异样感有刺痛、麻木、麻感、蚁行感等。

2. 客观症状：为通过视诊与触诊所查得的皮肤异常，这种异常的表现，称为皮疹。皮疹，又名皮肤损害，是临幊上对皮肤病进行辨证和诊断的主要客观体征，大多数皮肤疾病的皮疹都具有固有的特点。熟悉各种皮疹的形态、大小、颜色、光泽、分布、排列与质地等的临床特点，是学习皮肤病的基本训练。必须不断实践认识，才能掌握。皮疹按其性质与演变，可分为原发皮疹与继发皮疹两类。

(1) 原发皮疹：为皮肤疾病初次出现或直接产生的损害(图2)。

① 斑疹：为皮肤色泽的改变，一般不高于皮面，可以视诊而不能触知。临幊上根据其性质分为炎症性、出血性与色素性三种，广泛见于各种皮肤病。

炎症性斑：色红或鲜红，压之退色，多由风、湿、热、

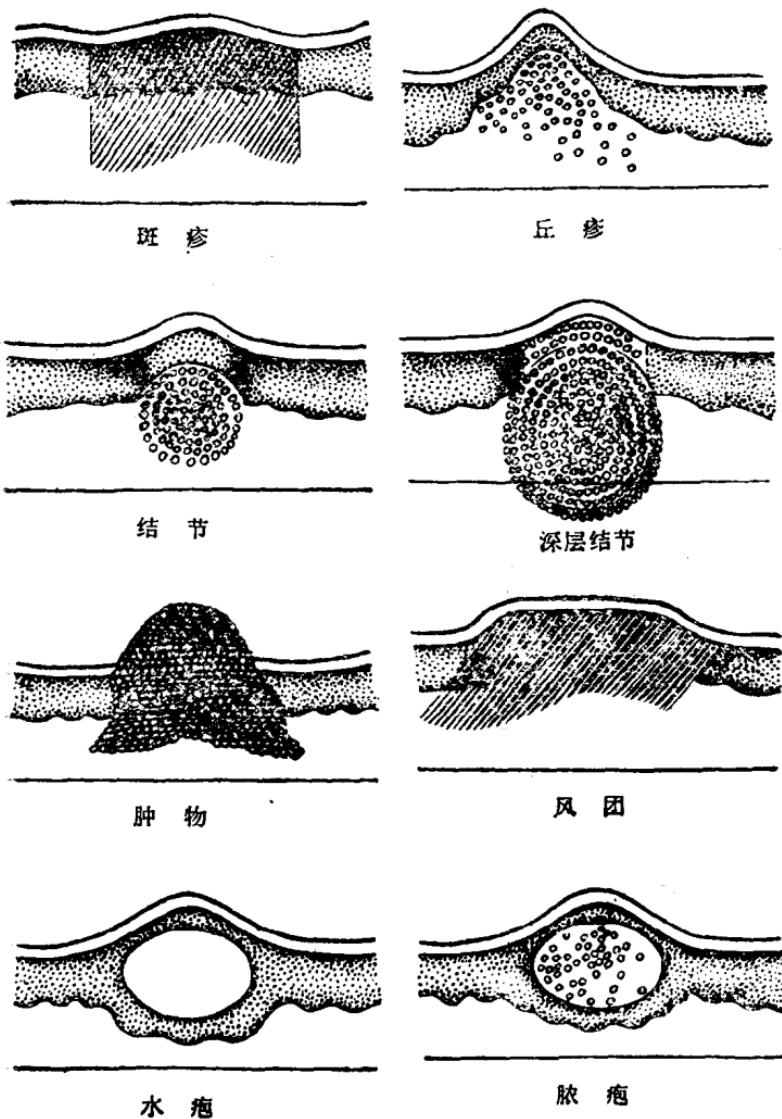


图 2 原发皮疹

虫、毒等所致，多属热证、实证。

出血性斑：褐黄或紫红色，压之色不退，小者为瘀点，大者为瘀斑，由血热血瘀所致，多属实证。

色素性斑：色素减退或色素沉着，可为气血不和或气虚血虚所致，多属虚证。

② 丘疹：为1厘米以内的实质性高起损害，形如小山丘，可视诊，也可触知。丘疹有尖、圆、扁平、圆锥、脐窝等各种形态。可由风、湿、热、虫、血瘀所致，多为实证，色红为热，色黯而紫为瘀；灰黯不鲜为气滞或气虚。见于各种皮肤疾病。丘疹和斑疹同时存在者，称为斑丘疹。

③ 结节：为比丘疹大而深在的实质性损害，黄豆至胡桃大小，境界清楚，突出皮面、藏于皮中或埋于皮下。可由湿热蕴结、气血凝滞、经络瘀阻、寒湿凝结所致，多属里证，或虚或实。见于瓜藤缠、皮肤慢性炎症等。

④ 水疱及大疱：为含有水分的表皮隆起，直径在1厘米以内者为水疱，1厘米以上者为大疱，疱内含有血清、血液或淋巴液。水疱可由风、湿、热、虫、毒所引起，多属热证、湿证，也可为脾虚。见于湿疹、热气疮、中药毒、漆疮等多种皮肤疾病。水疱与丘疹同时存在者，称为疱丘疹或丘疱疹。

⑤ 脓疱：为含有脓液之疱疹，脓液内有较多的白细胞，由于其附近组织炎症，故脓疱周围常有红晕。脓疱可由风、湿、热、毒而致，多为热毒炽盛，多属热证、实证。见于各种化脓性皮肤病、脓疱型白疕等。

⑥ 风团：为一时性局限性水肿性的皮肤隆起，颜色、大小、形态不定，忽起忽消，不留痕迹。可由风、寒、湿、热等所致，多属表证、实证，或寒或热。见于荨麻疹类皮肤病及虫咬皮炎等。