

常见皮肤病性病的 中西医防治

陈彤云 主编

中国农业出版社

内 容 简 介

本书主编是当代中国被誉为悬壶济世六君子之一的皮肤科专家。

本书是作者集几十年医治皮肤病、性病的经验和研究成果，并收集古、今、中、外有关的屡试屡验、疗效显著的中西医方药，以严谨负责的态度而编写的一本深入浅出、通俗易懂的治疗和预防皮肤病的书籍。

本书涉及的皮肤病共13类70余种。对每一种病均列出了5~10种中、西医治疗方法及一些饮食保健和预防方法，是基层医务工作者、广大患者及有关皮肤病研究者的重要参考用书。

常见皮肤病性病的中西医防治

陈彤云 主编

* * *

责任编辑 连青华 阎 芹

中国农业出版社出版(北京市朝阳区农展馆北路2号 100026)

新华书店北京发行所发行 北京科技印刷厂印刷

850mm×1168mm32开本 10.5印张 2插页 265千字

1999年2月第1版 1999年2月北京第1次印刷

印数 1~6000册 定价 16.00元

ISBN 7-109-05429-2/R·32

(凡本版图书出现印刷、装订错误，请向出版社发行部调换)

目 录

第一章 病毒性皮肤病	1
水痘	1
单纯疱疹	5
带状疱疹	8
传染性红斑	13
幼儿急疹	15
麻疹	17
传染性软疣	25
疣	27
手、足、口病	34
风疹	37
第二章 球菌感染性皮肤病	41
脓疱病	41
毛囊炎	44
疖与疖病	48
痈	51
丹毒	56
猩红热	60
第三章 杆菌感染性皮肤病	65
硬红斑	65
颜面粟粒性狼疮	68
第四章 真菌病	71
手足癣	71

甲癣.....	74
体癣.....	76
股癣.....	79
花斑癣.....	80
癣菌疹.....	82
第五章 物理性皮肤病	86
痱子.....	86
烧伤.....	89
冻疮.....	93
日晒伤.....	97
多形性日光疹	100
夏季皮炎	103
鸡眼	106
胼胝	108
褥疮	109
手足皲裂	112
第六章 变态反应性皮肤病	115
接触性皮炎	115
尿布皮炎	119
湿疹	121
异位性皮炎	127
荨麻疹	131
血管性水肿	137
丘疹性荨麻疹	140
药疹	143
第七章 神经功能障碍性皮肤病	150
神经性皮炎	150
全身性瘙痒症	154
局限性瘙痒症（肛门瘙痒、阴囊瘙痒、女阴瘙痒）	157
结节性痒疹	164
第八章 红斑和丘疹鳞屑性皮肤病	167

多形红斑	167
远心性环状红斑	170
银屑病	173
副银屑病	179
玫瑰糠疹	183
扁平苔藓	186
第九章 血管炎	191
过敏性紫癜	191
结节性血管炎	194
结节性红斑	197
第十章 皮肤附属器疾病	201
脂溢性皮炎	201
寻常痤疮	205
酒渣鼻	211
汗疱疹	214
斑秃	217
第十一章 色素障碍性皮肤病	221
黄褐斑	221
白癜风	224
第十二章 性传播疾病	228
梅毒	228
淋病	236
非淋菌性尿道炎	239
尖锐湿疣	243
生殖器疱疹	246
阴虱	250
软下疳	252
艾滋病	256
第十三章 其它	262
疥疮	262
毛囊角化病	264

小腿溃疡	269
附方	273
参考书目	321

第一章 病毒性皮肤病

病毒性皮肤病是指由病毒感染引起的皮肤黏膜病变。

病毒是目前已知体积最小但危害最大的一种非细胞形态的原微生物。可引起多种全身性传染性疾病，但只有一小部分以产生皮肤、黏膜病变为主。不同的病毒进入人体后，分别对不同组织有特殊的亲嗜性，如嗜神经及表皮的水痘一带状疱疹病毒，引起带状疱疹和水痘，嗜表皮的乳头瘤病毒引起各种疣等。感染病毒后，机体产生不同的免疫反应。人体是否受到感染而发病，与机体的免疫状态和抵抗力有关。缺乏细胞免疫功能的人更易发病，同时这也与病毒的毒力及感染条件相关。

水 痘

一、概述

水痘，中医又称“水花”、“水疮”。是小儿常见的一种较轻的传染性皮肤病。以轻度发热，皮肤及黏膜分批出现水疱为特征。本病传染性很强，容易造成流行。以冬春两季发病较多，以1~6岁儿童多见。成人亦可偶发。

水痘病名见于明《痘疹方论》。祖国医学文献中的记载有，明《景岳全书·水痘》曰：“凡出水痘，先十数点，一日后其顶尖上有水疱，二日三日又出渐多，四日浑身作痒……七八日乃痊。……”又如《婴童百问》中记载：“又有发热一、二日而出水疱即消者，名为水痘。”《幼幼集成·水痘露丹》记载：“水痘似飞痘，外候面红唇赤，眼光如水，咳嗽，喷嚏、涕唾稠黏，身热二、

三日而出，明莹如水疱”。

二、病因

中医认为，湿毒内蕴，外感毒热之邪（邪泛指各种致病因素。中医认为风、寒、暑、湿、燥、火为四时不正之气，故称之为“六淫”或“六邪”）发于肌肤而致本病。以外感时邪为主。时邪从口鼻而入，蕴郁于肺，邪伤肺卫，故初起发热、流涕、咳嗽，病邪深入，郁于脾肺，与内湿相搏，发于肌肤而见皮疹。疹色发红并即可化为水疱，疱浆清亮。如素体虚弱，正衰邪盛，湿热炽盛，内犯气营，则见发热口渴，神志模糊，甚至出现抽搐。

三、症状及诊断要点

（一）症状

此病发疹前先有发热和全身不适等症状，1~2日后出现皮疹，经过数日后（1~5天）热即退。初起为米粒大小的红色斑疹，迅即变为丘疹，摸之稍碍手，多见于躯干部与头部、腋下等常受刺激的部位，四肢较少见，偶见于掌心及足底。隔数小时或一日后，绝大多数变成水疱，大小不一，小如米粒，大如豌豆，周围有红晕，但手足部位的水疱一般无红晕。几天内水疱渐干，中央凹陷，随后结痂，经数日或二三周完全脱落。本病皮疹分批出现在同一部位，同时可见不同时期的皮损，头皮及口腔黏膜常累及，有传染性，痊愈后有终生免疫力。体弱的幼婴或久病不愈的儿童感染水痘时病情较重，皮疹常易继发感染，出现坏疽溃烂出血等。偶有水痘性肺炎、脑炎等并发症。成人水痘一般症状较小儿为重。

（二）辨证分型

根据皮疹形态与伴随症状，临床分为两型。

1. 风热挟湿型：此为轻证。证见发热，咳嗽，流涕，纳差（食欲不振，没有胃口），水痘红润，稀疏椭圆，清静明亮，内含水液，兼有瘙痒，二便调，舌苔薄白，脉浮数或略数。

2. 湿热炽盛型：此为重症。证见壮热烦渴，口齿干燥，唇红

面赤，精神不振，痘密色紫，疱浆混浊，甚则口腔见疹，牙齿肿痛，便干溲赤，舌苔黄糙而厚，脉洪数或滑数。

四、治疗

（一）内治

1. 风热挟湿型

治则：疏风清热，解毒祛湿

方药：桑菊饮加减

桑叶、菊花、牛蒡子、杏仁、赤芍、板蓝根、银花、连翘、生薏米、车前草、芦根

方解：方中桑叶、菊花、牛蒡子清热疏风，共为君药；板蓝根、银花、连翘清热解毒共为臣药；佐以生薏米、车前草健脾利湿，芦根清热透表；杏仁、赤芍为使，开肺止咳凉血。

2. 湿热炽盛型

治则：清热凉血，解毒渗湿

方药：加味消毒饮加减

荆芥、防风、牛蒡子、茵陈、连翘、赤芍、生地、车前草、大青叶、公英、黄连、山栀

方解：荆芥、防风、牛蒡子疏散风热共为君药；大青叶、公英、连翘、黄连、山栀清热解毒为臣药；佐以赤芍、生地凉血；茵陈、车前草利湿为使。

如发疹时壮热口渴、神昏抽搐，脉浮数或滑数，此邪在营分，宜用清瘟败毒饮加减，配以紫雪丹清热解毒，镇痉开窍。

（二）外治

1. 如意金黄散 30 克，化毒散 15 克，百部酒 100 毫升混匀外涂，每日 2~3 次。

2. 糜烂化脓时，用青黛膏外涂，每日 3~4 次。

3. 口腔黏膜破损者用青吹口散外吹，每日 3~4 次。

（三）验方

1. 银花 20 克，甘草 3 克，水煎服，每日 1 剂。

2. 苦参 30 克，浮萍 15 克，芒硝 30 克，煎水外洗。

五、现代医学对本病的认识

(一) 病因

西医认为，水痘是由水痘一带状疱疹病毒引起的感染，传染性强，潜伏期 2 周左右。

(二) 治疗

本病有自限性。治疗时以对症为主，加强护理，防止继发感染，积极隔离病人，防止传染。

局部治疗可外用炉甘石洗剂或龙胆紫液以止痒、防感染。继发感染者可在炉甘石洗剂内加入氯霉素 (0.5 克/100 毫升)，亦可外用达维邦膏。如继发感染严重时，可全身用抗生素。对于抵抗力弱者，可肌注丙种球蛋白 3 毫升/日，连续 3 天。早期隔离至皮疹完全结痂干燥为止。

六、鉴别诊断

1. 丘疹性荨麻疹：本病无全身症状，皮疹呈纺锤形风团，中心可见丘疱疹或水疱，剧痒。如继发感染可变成脓疱，愈后可留色素沉着斑，三四日即退但它处又起新皮疹。

2. 脓疱疮：好发在面部、四肢等暴露的部位，初起为水疱，继而变为脓疱，疱破后结痂较厚。

七、护理与预防

本病属实热之证，饮食宜清淡，易消化，多饮粥汤；切忌辛辣、鱼、虾、蟹及鸡鸭等食物。衣被要注意清洁消毒。切勿抓破疱疹，以防继发感染。糜烂化脓时不宜淋浴。此病传染性很强，发现患者当即隔离治疗至脱痂为止。

下面介绍几种饮食疗法：

1. 绿豆汤（民间方）：绿豆 30 克，水煎至豆烂，分服，或加粳米煮作粥亦可。

2. 芦根饮（《中华食物疗法大全》）：鲜芦根 30 克，以淘米水煮 20 分钟，随意饮用。

3. 荸荠酒酿（《良方集要》）：鲜荸荠 10 个，去皮，切片，与糯米酒酿 100 克，加水少许，煮熟食用。

以上三方主治风热轻型。

4. 清炖兔肉（《本草纲目》）：兔一只，杀死去皮及内脏，洗净，加水煮至烂熟，加盐少许，食肉喝汤。

5. 马齿苋饮（民间方）：鲜马齿苋 60 克，水煎 20 分钟，代茶饮，可稍加红糖佐味。

6. 赤芍粥（《类编朱氏集验方》）：赤芍 10 克，研细为末，粳米 50 克，共煮至粥熟，分服。

以上三方主治毒热重型。

7. 甘露回天饮（《济众新编》）：红砂糖 20 克，沸水冲开，温服，治痘不落痂。

单纯疱疹

一、概述

单纯疱疹中医叫“热疮”、“热气疮”。本病常在热病以后或高热过程中，在皮肤黏膜交界处出现的急性疱疹性皮肤病。多见于感冒、猩红热、疟疾等病发高热之后。好发于口唇、鼻孔周围、面部及外生殖器部位。这种病常易反复发作，俗称“火燎泡”。

最早《鬼遗方》即见治热疮方。宋《圣济总录·热疮》指出：“热疮本于热盛，风气因而乘之，故特谓之热疮”。

二、病因

本病多因内有蕴热，外感时毒，热毒互结，郁于肺胃，上蒸头面或下注于二阴而发病。亦有因脾胃失和、经期、妊娠、风热之邪乘虚而入，阻于皮肤而发。

三、症状及诊断要点

（一）症状

初起在皮肤上先感灼热、瘙痒及紧张，数小时后出现红斑，随继出现成簇成群的丘粟或水疱，四周出现红晕，疱液澄清，破裂后露出糜烂面，逐渐干燥结痂脱落而愈，留有轻微的色素沉着，病程在一周左右。重症可有淋巴结肿痛。多见于成年人。本病常见于皮肤和黏膜交界处，发生在口周、鼻孔附近和阴部等处。

（二）辨证分型

1. 肺胃热盛型：群集小疱，灼热刺痒。轻度周身不适，大便干燥，小便黄赤，舌质红，苔黄，脉弦数。

2. 阴虚内热型：间歇反复发作，口干唇燥，午后微热，舌红，苔薄，脉细数。

四、治疗

（一）内治

1. 肺胃热盛型

治则：清解肺胃毒热

方药：清肺抑火丸、龙胆泻肝丸、牛黄解毒丸、黄连上清丸等

2. 阴虚内热型

治则：养阴清热，解毒利湿

方药：增液汤加味

玄参、麦冬、生地、紫草、板蓝根、马齿苋、生苡仁

方解：玄参养阴生津，润燥清热，生地凉血养阴清热，二药共为君药；麦冬滋液润燥，配以板蓝根、紫草、马齿苋清热解毒共为臣药；佐以生苡仁利湿健脾清热。

（二）外治

青吹口油膏，每日2~3次。或用黄连膏外涂，每日2次。或紫金锭磨水搽。

（三）验方

海金砂藤的嫩芽、嫩叶适量，捣烂绞汁加食盐适量（每100毫

升加食盐 1.5 克), 外涂患处, 每小时 1 次。

五、现代医学对本病的认识

(一) 病因

现代医学认为本病是由疱疹病毒中的人类单纯疱疹病毒引起的感染。该病毒有 I 型和 II 型, I 型病毒感染为口唇部的单纯疱疹, 经常复发, 多在发热、劳累及经期等抵抗力低的情况下复发, II 型病毒导致生殖器疱疹, 为主要的性传播疾病之一。

本病可分原发和继发感染。原发性感染主要为婴幼儿的疱疹性齿龈口腔炎或女阴阴道炎。局部可见孤立性小水疱, 破后形成糜烂或浅溃疡。继发性感染是由 I 型病毒引起的, 好发部位为口唇、眼睑、鼻周; 由 II 型病毒引起的, 皮损多见于生殖器、阴茎、阴唇及臀部。

本病的皮疹如在同一部位反复发作, 则为复发性单纯疱疹。每次发作一般 1~2 周可自愈, 有自限性。一般无明显全身症状, 较初发者自觉症轻, 微痒或有灼热感。

(二) 治疗

局部治疗时如无继发感染以局部干燥、收敛、防止感染为主, 外用 2% 龙胆紫液, 或用 40% 氧化锌油 20 克加氯霉素注射液 0.25 克局部外涂, 每日数次。如继发细菌感染时可外用红霉素或氯霉素软膏, 亦可用百多邦、达维邦软膏, 局部外用抗病毒药物如酞丁胺、无环鸟苷眼药水等。

如病情较重, 可内服抗病毒药物无环鸟苷, 如继发严重细菌感染, 可选用抗生素。反复发作的病例可口服锌制剂如葡萄糖酸锌 45 毫克, 每日 3 次, 外用 0.05% 硫酸锌溶液湿敷, 连用 8~10 周。还可使用免疫调节剂如左旋咪唑 50 毫克, 每日 3 次, 每周连服 3 天, 连用 4 周。转移因子 2 毫克皮下注射, 每周两次, 连用 4~6 周。

六、鉴别诊断

1. 带状疱疹(面部): 多沿三叉神经或面神经分支分布, 呈带

状排列，有明显的神经痛，大多数不复发。

2. 脓疱疮：散在性脓疱，周围红晕明显，上覆脓痂，多发生于夏秋季节，好发于儿童，接触传染性强。

3. 固定性药疹：亦常见于外阴，但有明确服药史，可见炎性红斑或红斑上出现大疱，每次复发常固定于一定部位，愈后有色素沉着。

七、护理与预防

预防此病需积极治疗热性病。饮食、起居要有规律，不要过度劳累。对反复发作的患者应除去诱发因素。忌食肥甘厚味，多食新鲜蔬菜及水果，坚持锻炼身体，增强机体抵抗力。局部保持清洁，促使干燥结痂，防止继发感染。

带 状 疱 疹

一、概述

中医称“蛇串疮”，又名“缠腰火丹”、“火腰带毒”、“白蛇串”、“蜘蛛疮”等。是一种带状分布的急性疱疹性皮肤病。本病常突然发生，出现成群的簇集性水疱，疼痛如火燎，多在春秋季节发病，以中老年为多见，愈后极少再发。《医宗金鉴·外科心法》缠腰火丹记载：“此证俗名蛇串疮，有干、湿不同，红、黄之异，皆如累累珠形。干者色红赤，形如云片，上起风粟，作痒发热，此属肝、心二经风火，治宜龙胆泻肝汤；湿者色黄白，水疱大小不等，作烂流水，较干者多疼，此属脾、肺二经湿热，治宜除湿胃苓汤。”《外科大成·缠腰火丹》称此症：“俗名蛇串疮，初生于腰，紫赤如疹，或起水泡，痛如火燎”。

二、病因

本病多因情志内伤，肝经气郁生火以致肝胆火盛；或因饮食失调，以致脾失健运，脾湿郁阻，湿浊内停，郁而化热，湿热搏结，外感毒邪而发病。

三、症状及诊断要点

(一) 症状

发疹前不同程度的全身症状，如发热、乏力、倦怠、纳呆（没有饥饿感）等，患处皮肤感觉过敏，灼热及针刺痛。以后皮肤局部出现红斑，继则出现成簇疱疹，如粟米至绿豆大小，疱液清亮，疱壁紧张发亮，周围红晕，互不融合，成带状排列。数日后水疱混浊化脓，严重的可见血疱或溃烂。最后水疱干燥、结痂、脱落，遗留暂时性色素沉着斑。如发生坏死，愈后遗留疤痕。本病多仅发生于单侧，一般不超过正中线，亦偶有对称者。多见于腰肋间，其次见于面部。发生于面部者，病情较重，常致剧痛，亦可损及目珠，甚至失明。病程一般2~4周左右，愈后极少复发。儿童少见且症轻，成人较多见，老年患者疼痛剧烈，皮疹愈后后遗痛仍可持续较长时间，患者非常痛苦。

(二) 辨证分型

1. 肝经郁热型：局部皮损鲜红，疱壁紧张，灼热刺痛。口苦咽干，口渴，烦躁易怒，纳呆（没有饥饿感），便干溲赤。舌质红，苔薄黄或黄厚，脉弦滑微数。辨证属肝胆热盛，气滞湿阻，兼感毒邪。

2. 脾虚湿蕴型：皮损颜色较淡，疱壁松弛，疼痛较轻，口不渴或渴不欲饮，不思食，食后腹胀，大便时溏（稀），女性患者常见白带多。舌质淡体胖，舌苔白厚或白腻，脉沉缓或滑。辨证属脾失健运，蕴湿不化，兼感毒邪。

3. 气滞血瘀型：皮疹消退后局部疼痛不止。舌质暗，苔白，脉弦细。辨证为气滞血瘀，余毒未尽。

四、治疗

(一) 内治

1. 肝经郁热型

治则：清利湿热，解毒止痛

方药：龙胆泻肝汤加减

龙胆草、栀子、黄芩、生地、大青叶、连翘、生甘草、泽泻、元胡、车前子⁴

方解：方中龙胆草泻肝胆实火，除下焦湿热，为君药；黄芩、栀子苦寒泻火，大青叶、连翘清热泻火解毒，协助龙胆草以清肝胆湿热，共为臣药；泽泻、车前子清利湿热，引火从小便而出，生地养血益阴，甘草调中和药，元胡行气止痛，共为佐使。肝火泻，湿热清，则诸证自解。

如发生于头面者加菊花；发于上肢者加片姜黄；发于下肢者加牛膝；血热明显，有血疱坏死者加白茅根、赤芍、丹皮；有继发感染者加银花、公英、板蓝根；大便秘结者加川军；年老体虚者可用黄芪、党参。

2. 脾虚湿蕴型

治则：健脾利湿，佐以解毒

方药：除湿胃苓汤加減

白术、厚朴、陈皮、茯苓、板蓝根、元胡、车前子⁴、泽泻、生甘草

方解：白术、茯苓健脾利湿为君药；厚朴、陈皮燥湿健脾为臣药；板蓝根清热解毒，元胡行气止痛，车前子、泽泻清利湿热，甘草和中，共为佐使。

3. 气滞血瘀型

治则：活血化瘀，行气止痛，清解余毒

方药：活血散瘀汤加減

鸡血藤、鬼箭羽、红花、桃仁、元胡、川楝子、木香、陈皮、全丝瓜、双花藤

方解：红花、桃仁活血化瘀为君药；鸡血藤、鬼箭羽活血通络化瘀，元胡、川楝子行气止痛共为臣药；佐木香、陈皮、全丝瓜行气通络；双花藤清解余毒为使。

体实者加川军以破瘀；年老体虚者加黄芪、党参。

(二) 外治

1. 水疱者用新鲜马齿苋或白菜帮捣烂混合外敷，或用雄黄解毒散 30 克加化毒散 3 克混匀水调外涂。

2. 轻度糜烂渗出者，用祛湿散加植物油调敷患处。

3. 皮疹消退后局部疼痛不止者用黑色拔膏棍或脱色拔膏棍热贴患处。

(三) 验方

1. 冰片 10~20 克，用冷米汤或植物油调成冰片糊外用，每日可涂 3~4 次。

2. 新鲜羊蹄草洗净捣烂，加少许凡士林软膏敷患处，每天换药 1 次。

(四) 针灸疗法

1. 针刺：取穴内关、足三里、曲池、合谷、三阴交，采用提插捻转手法，留针 20~30 分钟，每日 1 次。

2. 耳针：取穴肝区、神门，每日 1 次，连续治疗直至痛止。

五、现代医学对本病的认识

(一) 病因

本病由水痘一带状疱疹病毒引起。初次感染表现为水痘，常见于儿童。以后病毒可长期潜伏在脊髓后根神经节中，当机体免疫功能减弱、机体抵抗力下降时，加之某些诱发因素的作用，此病毒可再度活动，生长繁殖，沿周围神经波及皮肤，出现皮疹，即为带状疱疹。患者一般可获得对该病毒的终生免疫。

(二) 几个发生在特殊部位的带状疱疹

1. 三叉神经眼支支配区域的带状疱疹：单侧的额部、头皮呈现红斑水疱，眼周明显肿胀，结膜潮红充血，在结膜乃至角膜上出现水疱，可发生溃疡性角膜炎，愈后形成角膜云翳而影响视力，严重时可失明，疼痛剧烈。

2. 耳带状疱疹：由于病毒侵犯面神经及听神经所致，表现为患侧面瘫、耳鸣、耳聋等症状，在外耳道及鼓膜上也可有疱疹。

(三) 治疗