

皮肤病中医 方剂制剂手册

主 编 夏应魁 乌·乌日娜 马振友

陕西新华出版传媒集团
陕西科学技术出版社

皮肤病中医方剂制剂手册

夏应魁 乌·乌日娜 马振友 主编

陕西新华出版传媒集团
陕西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

皮肤病中医方剂制剂手册 / 夏应魁, 乌·乌日娜,
马振友主编. —西安: 陕西科学技术出版社, 2016. 2
ISBN 978-7-5369-6649-9

I. ①皮… II. ①夏… ②乌… ③马… III. ①皮肤病
—方剂—手册②皮肤病—外用药(中药)—制剂—手册
IV. ①R289.5-62②R275-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 006452 号

皮肤病中医方剂制剂手册

出 版 者	陕西新华出版传媒集团 陕西科学技术出版社 西安北大街131号 邮编 710003
发 行 者	陕西新华出版传媒集团 陕西科学技术出版社 电话(029) 87212206 87260001
印 刷	西安轻松印务有限责任公司
开 本	880mm×1230mm 1/32 开本
印 张	14.75
字 数	410 千字
版 次	2016 年 2 月第 1 版 2016 年 2 月第 1 次印刷
书 号	ISBN 978-7-5369-6649-9
定 价	72.00 元

版权所有 翻印必究

《皮肤病中医方剂制剂手册》编辑委员会

顾 问： 禩国维

主 编： 夏应魁 乌·乌日娜 马振友

副主编： 吉兆春 宋安吉 朱瑾波

陈 刚 韩世荣 张德明

审 校： 王玉玺 邓丙戌 艾儒棣

编 委：（按姓名笔画顺序排列）

于贵良	马 飞	马松阳	马学光	马振友
马振华	马毳毳	王玉玺	王伯亚	王金堂
王家秋	乌·乌日娜	乌日娜	邓丙戌	艾儒棣
吉兆春	吕 超	朱瑾波	向精华	刘汉义
孙永库	李月青	李红毅	李佳蔚	肖 茜
宋安吉	宋国强	张 妮	张永军	张宝元
张洪秀	张琬璐	张德明	陈 刚	陈 星
陈国镇	罗怀安	郑海霞	赵 波	赵文静
赵自裕	柏世怀	姜伟利	秦福泰	夏应魁
陶晓苹	韩世荣	傅章才	温爱诗	

内容提要

全书共分五篇，基础篇介绍中医皮肤病诊疗四大步骤、十八法则、辨证化裁等；方剂篇共介绍 21 类 250 种皮肤病的内服方和外用方约 900 首，制剂篇介绍外用制剂 341 种，包括精选古籍外用百方；每种制剂包括处方、制法、功效主治、用法用量；中药篇介绍皮肤病 38 种鲜药的品名、性味归经、用量以及注意事项及中药总表；蒙药篇介绍常用内用方剂 20 种，精选外用制剂 29 种。可用于皮肤科调剂室调配，推进我国中医外用制剂传承、融合、发展、创新。

声 明

医学是一门不断发展的科学，由于新的研究成果层出不穷，临床经验的不断积累，因此我们有必要了解治疗及用药的新变化。本书编者及出版者核对了各种信息来源，并确信本书内容完全符合出版时的标准。然而，鉴于不可避免的人为错误和医学学科的发展，不管是编者、出版者还是其他参与本书出版的工作者均不能保证此书中的内容百分之百正确。因此，他们对因使用本书资料而引起的任何医疗差错和事故一律不能负责。他们鼓励读者参照其他材料来证实本书资料的可靠性，例如，可核对他们将要使用的药物说明书，以确认本书提供的资料是否正确及本书推荐的药物剂量或禁忌证有无改变，对于新药或不经常使用的药物更应如此。

（全文摘自 Braunwald E, et al: Harrison's Principles of Internal Medicine. McGraw — Hill Inc, Medical Publishing Group, 2001, New York)

序 言

中医学是具有 3000 年悠久历史的中国传统医学，中医皮肤学科是中医学的重要组成部分，亦是中国皮肤科学的起源。远古人类遭受风霜雪雨、蛇蝎毒虫、豺狼虎豹的侵袭伤害，造成皮肤损伤，用树皮、草叶、灰烬等各种方法处理破损、感染的皮肤，是最早的医事活动。相传中华民族的人文始祖伏羲氏、神农氏、轩辕氏共同创始医药，所治的皮肤病种类繁多，随后各朝代均有专著记载多种皮肤病及治法。明清时期皮肤科发展达到鼎盛时期，有多部外科著作问世，涌现了一批著名的皮肤病医家。近代皮外科亦出现多位著名的医家以及医著，中医学学校（院）普遍开设皮肤花柳科课程。例如 20 世纪 20 年代汪洋编撰《中西医学讲义》，开我国中西汇通医学教材之先例，其中《中西花柳病学讲义》和《中西皮肤病学讲义》，作为 1914 年建立的上海中西函授学校教材，上海中西医院作为实习基地，十年间培训学员万余名；我国中医外科及皮肤病学大家朱仁康当年就是自学该套讲义，走上中西医结合道路，1933 年著《中西医学汇综》，系统地做中西病名对照，精研中药外用制剂、炼丹；1935 年陆清洁撰写了中医《皮肤病》。至现代中医皮肤科才从中医外科中分离出来，全国所有中医院都建立了中医皮肤科或中医外科皮肤科，许多著名皮肤医家都研制了多种皮肤病制剂。

夏应魁、乌·乌日娜、马振友等西医博学医药，西学中、中西结合，不遗余力的收集研究大量古今治疗皮肤病的中药方剂及制剂，组织人员编写这部《皮肤病中医方剂制剂手册》，为祖国医学治疗皮肤病提供了重要的参考，同时为发展中医皮肤学科做出了重大的贡献。夏应魁教授作为一位学术深厚、成果丰硕的西医皮肤科著名专家，1956 年即译苏联《皮肤性病学》高等医学院校教材，许多皮肤科专家就是学习此教材成为皮肤

科医师，他能对博大精深的中医皮肤病学专研之苦心孤诣、见解精辟新颖、运用得心应手，实为我们中医学者佩服。

《皮肤病中医方剂制剂手册》一书共 5 篇（基础篇、方剂篇、制剂篇、中药篇、蒙药篇）。基础篇讲述了中医的治则治法、辨证加减及结合现代药理作用归纳的方剂等内容；方剂篇及制剂篇主要收集了各种皮肤病中医中药内服、外用方剂及制剂，大部分皮肤病的各种证型均有收集，包括古医籍外用名方百首、民间多年应用的验方、独具代表性的名家名方、经方加减化裁的良方，不仅为临床医生提供了治疗思路，更为广大百姓提供了防病治病的参考，尤其是鲜药更能成为百姓的自备手册；中药篇介绍了外用中药、鲜药的性味归经、功能主治、用法、功能分类、配伍禁忌及结合临床药理分类等；蒙药篇展现民族医药在皮肤病、皮肤美容做出的贡献。全书内容丰富，资料翔实，特色突出，实用效佳，对中西医皮肤科医师及药剂人员、基层医务人员、医药院校师生、药厂及医药科研单位专业人员都是一本很好的指导参考书。相信本书对他们都会有所帮助，让我们看到了祖国医学广阔的发展前景。让我们互相勉励，为祖国医学做出更多有益的工作。故乐为此序。



2015 年 10 月 1 日

前 言

我 1951 年毕业于中国医科大学医学系，师从我国著名皮肤病学家董国权教授，打下西医皮肤病学的基础，1956 年在于光元、董国权教授指导下，翻译苏联高等医学院校《皮肤性病学》教材，在母校从事西医的皮肤科临床与教学工作。1958 年毛泽东主席发出“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的指示，号召西医学习中医。我怀着对领袖的热爱，对医疗卫生政策的执行，开始加入学习中医皮肤科学的行列，自学了《医宗金鉴·外科心法要诀》等中医外科著作，用中医方剂试治了部分皮肤病，经常取得良好的治疗效果，从而逐渐地对中医皮肤病学产生了兴趣。在过去多次下乡巡回医疗中，由于西药的缺乏也经常用中药治疗皮肤病，得到满意疗效。后又通过《赵炳南临床经验集》《朱仁康临床经验集》等中医专著，边天羽、张志礼中西医结合皮肤科专著的学习，不断应用中药治疗皮肤病，尤其应用糖皮质激素伍用中药治疗红斑狼疮等结缔组织病，极大地提高了疗效，使激素顺利减量乃至停药，并减轻了激素副作用，解决了治疗上的难题。我在数十年的临床实践中，看到了中医药学的博大精深，体会到中西医结合皮肤病学的优势。1974 年以来我在学习中不断搜集各大家所公开发表的中医验方，编著了《中医皮肤科常用方剂及新医疗法》，临床应用以后不断修订完善，先后在沈阳市五院、辽宁省中医研究所、梅河口市马振友皮肤病研究所、鞍山康瑞皮肤病医院等 10 余所医疗单位应用、推广，介绍给年轻皮肤科医师。他们经过学习，适当辨证，组方用药，皆取得了良好的社会效益和经济效益。近年来我与我的学生马振友主任医师对皮肤科药物进行深入研究，促进了中西医结合皮肤科药学的开展，马振友开办了十余期皮肤美容化妆品制剂研修班，先后对国内外 4000

多人进行培训，促进了皮肤病外用制剂的开展。

欣逢盛世，当兹余年届九十之际联合数位同道，将过去所集资料整理成册，奉献社会，以偿夙愿。本书共分基础篇、方剂篇、制剂篇、中药篇以及由乌·乌日娜教授编辑的蒙医篇，集中国医药学之大成。本书得到王玉玺、艾儒棣、邓丙戌教授审校，特别是禰国维国医大师作序，给以鼓励，使本书增辉，减少谬误，特致谢意。由于本人是西学中，对中医传统理论学习不够，难以和中医皮肤科医师相提并论，谨凭对中医、中西医结合的热情，对中西医结合皮肤科发展贡献力量的愿望，编辑出版此书，错误在所难免，希望广大皮肤病同仁提出批评指正。

夏应魁

2016 年元旦

凡 例

一、方剂篇按疾病分类，中西皮肤病名词对照，西医皮肤病名词按《国际皮肤病分类与名称》，中医病名按全国科学技术名词审定委员会公布的《中医药学名词》（2004、2013）。不全项目空缺。

二、皮肤病中药外用制剂按剂型分类，每一品种包括中文名、处方、制法、功效主治、用法用量、方源。

三、2015年版《中华人民共和国药典》中药饮片收载中文和拉丁文名称，以“〔典〕”标示。中药饮片按笔画顺序排列，每一品种包括中文名、拉丁文名、性味归经、功能主治、用法用量。

四、水温度

水浴温度	除在规定外，均指 98 ~ 100℃
热水	系指 70 ~ 80℃
微温或温水	系指 40 ~ 50℃
室温	系指 10 ~ 30℃
冷水	系指 2 ~ 10℃
冰浴	系指 0℃
放冷	系指放温至室温

五、药筛

选用国家标准的 R40/3 系列，分等如下：

筛号	筛孔内径（平均值）	目号
一号筛	2000 $\mu\text{m} \pm 70 \mu\text{m}$	10 目
二号筛	850 $\mu\text{m} \pm 29 \mu\text{m}$	24 目
三号筛	355 $\mu\text{m} \pm 13 \mu\text{m}$	50 目
四号筛	250 $\mu\text{m} \pm 9.9 \mu\text{m}$	65 目
五号筛	180 $\mu\text{m} \pm 7.6 \mu\text{m}$	80 目
六号筛	150 $\mu\text{m} \pm 6.6 \mu\text{m}$	100 目

七号筛	$125\ \mu\text{m} \pm 5.8\ \mu\text{m}$	120 目
八号筛	$90\ \mu\text{m} \pm 4.6\ \mu\text{m}$	150 目
九号筛	$75\ \mu\text{m} \pm 4.1\ \mu\text{m}$	200 目

五、粗末分等如下

最粗粉 指能全部通过一号筛，但混有能通过三号筛不超过 20% 的粉末

粗粉 指能全部通过二号筛，但混有能通过四号筛不超过 40% 的粉末

中粉 指能全部通过四号筛，但混有能通过五号筛不超过 60% 的粉末

细粉 指能全部通过五号筛，但混有能通过六号筛不超过 95% 的粉末

最细粉 指能全部通过六号筛，但混有能通过七号筛不超过 95% 的粉末

极细粉 指能全部通过八号筛，但混有能通过九号筛不超过 95% 的粉末

六、乙醇未指明浓度时，均系指 95% (ml/ml) 的乙醇。

(摘自 2015 年版《中华人民共和国药典》)

目 录

基础篇

第一章	皮肤病中医治疗之四大步骤	(3)
第二章	中医内治皮肤病十八法则	(5)
第三章	中医“四虚”的表现及用药	(10)
第四章	中医组方的辨证化裁	(12)
第五章	中药抑制变态反应之方剂	(15)
第六章	免疫增强作用之中药	(17)

方剂篇

第一章	病毒性皮肤病	(21)
	单纯疱疹(热疮)	(21)
	带状疱疹(蛇串疮)	(21)
	水痘(水痘)	(24)
	风疹(风痧)	(24)
	麻疹(麻疹)	(25)
	幼儿急疹	(26)
	传染性红斑(红云风)	(26)
	手足口病(手脚疹)	(27)
	卡波西水痘样疹	(28)
	传染性单核细胞增多症	(29)
	寻常疣(疣目)	(29)
	跖疣(足瘰)	(29)
	扁平疣(扁瘡)	(31)

传染性软疣(鼠乳)·····	(32)
尖锐湿疣(臊瘰)·····	(33)
疣状表皮发育不良·····	(33)
小儿丘疹性肢端皮炎·····	(33)
川崎病·····	(34)
鲍温样丘疹病·····	(35)
猫抓病·····	(35)
第二章 细菌性皮肤病 ·····	(36)
脓疱疮(黄水疮)·····	(36)
深脓疱疮(脓窠疮)·····	(36)
毛囊炎(疔毒)·····	(37)
秃发性毛囊炎(火珠疮)·····	(38)
疖及疔病(疖、疔)·····	(38)
急性化脓性皮肤病·····	(39)
慢性化脓性皮肤病·····	(39)
脓肿(脓肿)·····	(39)
痈(痈)·····	(40)
丹毒(丹毒)·····	(40)
蜂窝织炎(发)·····	(41)
头部脓肿性穿掘性毛囊周围炎(蜈蚣疖)·····	(41)
颈部瘢痕疙瘩性毛囊炎·····	(42)
慢性溃疡性乳头状脓皮病·····	(42)
化脓性汗腺炎(腋痈)·····	(42)
类丹毒(伤水疮)·····	(43)
甲沟炎·····	(43)
耳廓软骨膜炎·····	(44)
新生儿脓疱病(胎毒)·····	(44)
寻常狼疮(流皮漏)·····	(44)
颜面播散性粟粒性狼疮·····	(45)
猩红热(丹痧)·····	(46)
下疳样脓皮病·····	(46)

坏死性筋膜炎·····	(46)
脓毒败血症·····	(47)
赖特综合征·····	(47)
麻风(麻风)·····	(47)
皮肤结核(寻常狼疮)·····	(48)
丘疹坏死性结核疹·····	(48)
硬结性红斑·····	(49)
跖部沟状角质松解症·····	(49)
慢性下肢溃疡·····	(50)
红癣(丹癣)·····	(50)
第三章 真菌性皮肤病·····	(51)
头癣(秃疮)·····	(51)
脓癣·····	(52)
手癣(鹅掌风)·····	(52)
足癣(脚湿气)·····	(53)
甲癣(灰指甲)·····	(54)
体癣(圆癣)·····	(54)
股癣(阴癣)·····	(54)
须癣(羊胡疮)·····	(55)
癣菌疹·····	(55)
花斑糠癣(紫白癜风)·····	(56)
马拉色菌毛囊炎·····	(56)
叠瓦癣·····	(57)
皮肤念珠菌病·····	(57)
系统性念珠菌病·····	(57)
口腔念珠菌病(鹅口疮)·····	(58)
孢子丝菌病(陈肝疮)·····	(59)
足菌肿·····	(59)
放线菌病(颊疡)·····	(59)
第四章 动物性皮肤病·····	(61)
疥疮(疥疮)·····	(61)

隐翅虫皮炎(蠅蝮伤)·····	(61)
毛虫皮炎(射工伤)·····	(61)
虱病(虱疮)·····	(62)
皮肤猪囊虫病·····	(62)
螨虫皮炎·····	(62)
虫咬皮炎(蚊虫叮咬伤)·····	(63)
蜂蜇伤(蜂蜇伤)·····	(63)
蛇咬伤·····	(64)
第五章 变态反应性皮肤病 ·····	(65)
湿疹及皮炎(湿疮)·····	(65)
急性湿疹(风湿痒)·····	(66)
亚急性湿疹(湿毒疮)·····	(67)
慢性湿疹(顽湿疮)·····	(68)
自体敏感性皮炎(浸淫疮)·····	(69)
婴儿湿疹(胎瘰疮)·····	(70)
尿布皮炎(臀红)·····	(70)
传染性湿疹样皮炎·····	(71)
阴囊湿疹(肾囊风)、肛周湿疹·····	(71)
女阴湿疹(阴湿疮)·····	(72)
特应性皮炎(四弯风)·····	(72)
郁积性皮炎·····	(73)
糖皮质激素依赖性皮炎·····	(74)
荨麻疹(瘾疹)·····	(75)
丘疹性荨麻疹(土风疮)·····	(77)
血管神经性水肿(风水)·····	(78)
遗传性血管性水肿(赤白游风)·····	(79)
皮肤划痕症·····	(80)
药疹(中药毒)·····	(80)
幼年斯蒂尔病·····	(82)
第六章 物理性皮肤病 ·····	(83)
脓疱(痂疖)·····	(83)

日光皮炎(日晒疮)·····	(83)
多形性日光疹(风毒肿)·····	(83)
植物日光性皮炎(红花草疮)·····	(83)
慢性光化性皮炎·····	(84)
牛痘样水疱病(夏日沸烂疮)·····	(84)
摩擦性苔藓样疹(砂疥)·····	(84)
日光性角化病·····	(85)
放射性皮炎·····	(85)
胼胝(胼胝)·····	(85)
手足皲裂(皲裂疮)·····	(85)
冻疮(冻疮)·····	(86)
鸡眼(鸡眼)·····	(87)
第七章 神经障碍性皮肤病 ·····	(88)
瘙痒症(风瘙痒)·····	(88)
痒疹(粟疮)·····	(89)
结节性痒疹(马疥)·····	(90)
妊娠性痒疹·····	(91)
神经性皮炎(牛皮癣)·····	(91)
人为皮炎(脏躁疹)·····	(93)
妊娠性丘疹性皮炎·····	(93)
第八章 红斑丘疹鳞屑性皮肤病 ·····	(94)
多形红斑(猫眼疮)·····	(94)
重症多形红斑·····	(95)
离心性环状红斑·····	(95)
持久性色素异常性红斑·····	(96)
银屑病(白疔)·····	(97)
寻常型银屑病(白疔)·····	(98)
脓疱型银屑病·····	(100)
关节型银屑病·····	(101)
红皮病型银屑病·····	(101)
儿童银屑病·····	(102)