

古今中医

主编 陈志伟

皮肤性病辨治精要



GUIJIN ZHONGYI

PIFUXINGBING BIANZHI JINGYAO

【古今中医辨治精要丛书】

总主编 李亚平



人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

古今中医辨治精要丛书

古今中医皮肤性病辨治精要

GUJIN ZHONGYI PIFUXINGBING BIANZHI JINGYAO

主编 陈志伟

副主编 吴建屏 陆稚华 冯健清 程志文

编委 (以姓氏笔画为序)

王昌信 叶文艳 史云春 白黎明

冯健清 朱孟芬 苏爱雪 杜波

吴建屏 陆富永 陆稚华 陈艺明

陈志伟 张美稀 茅贝珍 林小敏

武伟 胡臻 徐峰 程志文



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北京

图书在版编目(CIP)数据

古今中医皮肤病辨治精要/陈志伟主编. —北京:人民军医出版社,
2007. 2

(古今中医辨治精要丛书)

ISBN 978-7-5091-0616-7

I. 古… II. 陈… III. 皮肤病—辨证论治 IV. R275. 9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 010731 号

策划编辑:王 宁

文字编辑:崔永观

责任编辑:

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www.pmmmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:33.5 字数:533 千字

版、印次:2007 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~3500

定价:58.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

《古今中医辨治精要》丛书编委会

总主编 李亚平

副总主编 金策 欧春 李勇 唐善令

编委 (以姓氏笔画为序)

马红珍	马桂海	尤卫平	孔繁智
田华	白黎明	冯健清	过建春
朱耀群	刘寿荣	李勇	李亚平
李晓鸣	吴柱中	吴建屏	邱卫东
汪玉冠	汪东升	沈晓敏	沈湘妹
宋捷民	张永华	张国梁	陆雅华
陈伟	陈华	陈志伟	陈星南
陈学奇	陈勇毅	陈婉姬	林坚
欧春	金策	金普放	郑源虎
屈百鸣	胡臻	胡义扬	胡卫东
项柏康	施军平	娄国强	钱湛
钱俊华	徐丙兰	翁晓清	高敏
高祥福	唐善令	黄飞华	曹启峰
韩建锋	程志文	童培建	谢冬梅

序

中医药学是我国优秀文化的重要组成部分。它不仅为中华民族的繁衍和社会发展做出了巨大的贡献,而且对世界文明产生了重要而深远的影响。古往今来,中医药学源远流长,不断发展,不断完善。中医药学是它深深植根于临床实践的、以整体观念和辨证论治为理论核心的独特医学科学体系。它的神奇疗效已经被世界所公认,而这正是其旺盛生命力的源泉所在。在新的世纪里,中医药学这门古老的科学更将厚积薄发、焕发青春。

科学发展永无止境是毋庸置疑的。中医药学是门科学,因此它本身也需要不断发展,不断提高;需要不断创新,与时俱进。近年来学术界所争论的,不是中医要不要发展的问题,而是如何发展的问题。从近代的衷中参西、中西汇通,到建国后的中西医结合、中西医并重,乃至晚近提出的中医药现代化,都是围绕着“如何发展”这一命题的。而笔者主张,中医药学是一个持续发展的过程,在每一个发展阶段都离不开继承、扬弃、创新、提高等诸要素。继承是一个去粗取精、去伪存真的过程,而决非不分良莠,只知抱残守缺;创新是一个发掘古义、创立新说的过程,而不是背离根本,一味标新立异。继承与创新互存互动,构成了推动中医药学发展的恒久动力。

应该看到,中医药学在发展中面临着诸多困难和挑战。一方面,随着现代社会的发展,人类的疾病谱已经发生显著的变化,新的疾病不断出现,对中医药的发展提出了新的要求;另一方面,由于各种原因,导致中医临床疗效下降,临床阵地萎缩,对中医药学的可持续发展造成了不利影响。因此,中医药要振兴、要发展,是一个巨大、复杂的系统工程,需要集中一代人乃至几代人的智慧、勇气和毅力,长期坚持,不断努力,扎实推进。

基于以上的思考,我们产生了编写一套能融合古今中医学术精华,符合时代发展要求和现代科学发展潮流,面向临床实际的实用型中医临床丛书的思路。经过百余位中医临床专家的共同努力,《古今中医辨治精要丛书》终于与广大读者见面了。

本丛书采用现代医学病名为纲，在编写体例上有所创新，更加贴近临床实际，旨在为现代中医工作者提供各科临床诊治指导、借鉴和参考。首批出版的是心血管病、消化病、呼吸病、肾病、脑病、妇科病、儿科病、骨伤科病、皮肤性病和男性病等10个分册。在具体章节安排方面，每个分册在结构上均分为上、下二篇。上篇为总论，主要阐述该临床学科及系统疾病的慨念和范畴、发展源流、病因病机、常见临床表现、治疗原则、主要证候的辨治要点等内容，目的是使读者对该临床学科或专科的共性问题有一个总体的认识。下篇为各论，选择该学科领域有代表性的重要疾病进行论述，内容包括疾病概述、病因病机、临床表现、诊断与鉴别、治疗、古今效方精选、名家医论精华、医案选萃、预防与调护等，每个病种的最后都专门撰写了能反映该病最新研究进展的“现代中医研究概述”一节，以期能较好地体现继承与创新的基本轨迹，从而达到承前启后、拓宽视野、启迪思路的目的。

本丛书在编写出版过程中，得到了编著者所在的浙江省中医药研究院、浙江省立同德医院、浙江中医药大学附属第一医院、浙江中医药大学附属第二医院、杭州市第六人民医院、浙江大学医学院附属邵逸夫医院、上海中医药大学肝病研究所、浙江省皮肤病防治所、温州医学院附属第二医院、舟山市人民医院、杭州职业技术学院、浙江省永嘉县中医院、浙江省平阳县中医院、浙江省海宁市妇幼保健院等单位的支持，在此表示衷心感谢。本丛书参考并引述了大量的古今文献，为了统一体例和方便读者，我们对部分引述的文献作了必要的删节和改动，敬请读者注意，并向原著作者表示敬意和谢忱。由于中医对有关疾病的治疗并未形成统一的规范和标准，同时限于我们的学识和经验，书中不妥，甚至错漏之处在所难免，恳请专家同道批评指正。

李亚平

2006年4月于杭州

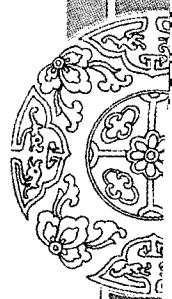
目 录

上篇 总 论

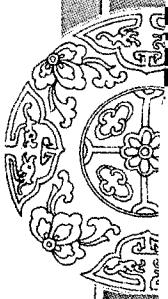
第 1 章 中医皮肤病的范围与概念	(3)
第 2 章 中医皮肤病学发展源流	(9)
第 3 章 皮肤病的病因病机	(16)
第一节 痘因	(17)
第二节 痘机	(25)
第三节 预后与转归	(27)
第 4 章 皮肤病的常见症状	(28)
第 5 章 常见皮肤病证候的辨证要点	(33)
第 6 章 皮肤病的治疗原则	(40)
第 7 章 皮肤病的常用方药	(47)
第一节 皮肤病的常用中药	(47)
第二节 常用方剂	(53)
第三节 常用中成药	(61)
第 8 章 皮肤病的预防与调护	(66)

下篇 各 论

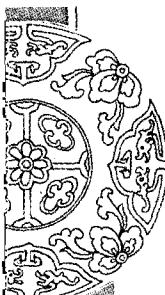
第 9 章 带状疱疹	(71)
第一节 概述	(71)
第二节 痘因病机	(72)
第三节 临床表现及辅助检查	(73)
第四节 诊断与鉴别诊断	(74)



第五节 治疗	(75)
第六节 古今效方精选	(78)
第七节 名家医论精华	(82)
第八节 医案选萃	(86)
第九节 预防与调护	(90)
第十节 现代中医研究概述	(90)
第 10 章 皮肤真菌病	(97)
第一节 概述	(97)
第二节 病因病机	(98)
第三节 临床表现及辅助检查	(100)
第四节 诊断与鉴别诊断	(104)
第五节 治疗	(111)
第六节 古今效方精选	(118)
第七节 名家医论精华	(121)
第八节 医案选萃	(126)
第九节 预防与调护	(130)
第十节 现代中医研究概述	(130)
第 11 章 梅毒	(135)
第一节 概述	(135)
第二节 病因病机	(136)
第三节 临床表现及辅助检查	(137)
第四节 诊断与鉴别诊断	(141)
第五节 治疗	(143)
第六节 古今效方精选	(149)
第七节 名家医论精华	(152)
第八节 医案选萃	(155)
第九节 预防与调护	(159)
第十节 现代中医研究概述	(159)
第 12 章 非淋球菌性尿道炎	(166)
第一节 概述	(166)
第二节 病因病机	(167)

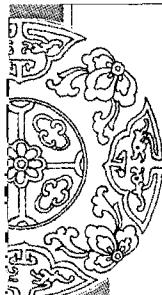


第三节	临床表现及辅助检查	(168)
第四节	诊断与鉴别诊断	(170)
第五节	治疗	(171)
第六节	古今效方精选	(174)
第七节	名家医论精华	(178)
第八节	医案选萃	(181)
第九节	预防与调护	(184)
第十节	现代中医研究概述	(185)
第 13 章	尖锐湿疣	(192)
第一节	概述	(192)
第二节	病因病机	(193)
第三节	临床表现及辅助检查	(194)
第四节	诊断与鉴别诊断	(197)
第五节	治疗	(199)
第六节	古今效方精选	(202)
第七节	名家医论精华	(206)
第八节	医案选萃	(209)
第九节	预防与调护	(213)
第十节	现代中医研究概述	(214)
第 14 章	生殖器疱疹	(221)
第一节	概述	(221)
第二节	病因病机	(222)
第三节	临床表现及辅助检查	(223)
第四节	诊断与鉴别诊断	(226)
第五节	治疗	(227)
第六节	古今效方精选	(230)
第七节	名家医论精华	(234)
第八节	医案选萃	(236)
第九节	预防与调护	(240)
第十节	现代中医研究概述	(241)
第 15 章	湿疹	(248)



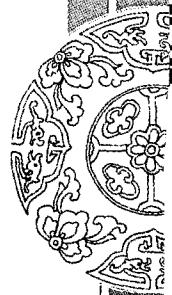
第一节 概述	(248)
第二节 病因病机	(249)
第三节 临床表现及辅助检查	(250)
第四节 诊断与鉴别诊断	(252)
第五节 治疗	(252)
第六节 古今效方精选	(255)
第七节 名家医论精华	(259)
第八节 医案选萃	(263)
第九节 预防与调护	(267)
第十节 现代中医研究概述	(268)
第 16 章 荨麻疹	(275)
第一节 概述	(275)
第二节 病因病机	(276)
第三节 临床表现及辅助检查	(277)
第四节 诊断与鉴别诊断	(279)
第五节 治疗	(280)
第六节 古今效方精选	(285)
第七节 名家医论精华	(288)
第八节 医案选萃	(292)
第九节 预防与调护	(297)
第十节 现代中医研究概述	(298)
第 17 章 银屑病	(304)
第一节 概述	(304)
第二节 病因病机	(305)
第三节 临床表现及辅助检查	(306)
第四节 诊断与鉴别诊断	(309)
第五节 治疗	(310)
第六节 古今效方精选	(313)
第七节 名家医论精华	(317)
第八节 医案选萃	(323)
第九节 预防与调护	(329)

第十节	现代中医研究概述	(330)
第 18 章	红斑狼疮	(337)
第一节	概述	(337)
第二节	病因病机	(338)
第三节	临床表现与辅助检查	(340)
第四节	诊断与鉴别诊断	(342)
第五节	治疗	(344)
第六节	古今效方集选	(350)
第七节	名家医论精华	(354)
第八节	医案选萃	(359)
第九节	预防与调护	(364)
第十节	现代中医研究概述	(366)
第 19 章	皮肌炎	(373)
第一节	概述	(373)
第二节	病因病机	(374)
第三节	临床表现及辅助检查	(375)
第四节	诊断与鉴别诊断	(378)
第五节	治疗	(379)
第六节	古今效方精选	(383)
第七节	名家医论精华	(387)
第八节	医案选萃	(392)
第九节	预防与调护	(396)
第十节	现代中医研究概述	(398)
第 20 章	硬皮病	(405)
第一节	概述	(405)
第二节	病因病机	(406)
第三节	临床表现及辅助检查	(408)
第四节	诊断与鉴别诊断	(410)
第五节	治疗	(412)
第六节	古今效方精选	(416)
第七节	名家医论精华	(420)



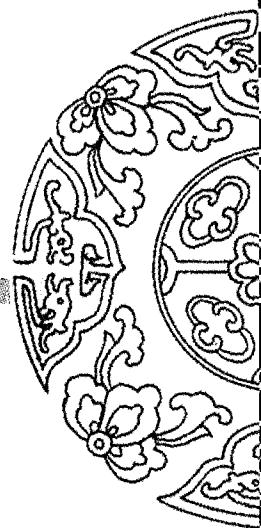
第八节 医案选萃	(424)
第九节 预防与调护	(429)
第十节 现代中医研究概述	(430)
第 21 章 黄褐斑	(436)
第一节 概述	(436)
第二节 病因病机	(436)
第三节 临床表现及辅助检查	(438)
第四节 诊断与鉴别诊断	(439)
第五节 治疗	(440)
第六节 古今效方精选	(444)
第七节 名家医论精华	(447)
第八节 医案选萃	(452)
第九节 预防与调护	(456)
第十节 现代中医研究概述	(458)
第 22 章 白癜风	(463)
第一节 概述	(463)
第二节 病因病机	(464)
第三节 临床表现及辅助检查	(465)
第四节 诊断与鉴别诊断	(467)
第五节 治疗	(468)
第六节 古今效方精选	(472)
第七节 名家医论精华	(475)
第八节 医案选萃	(480)
第九节 预防与调护	(484)
第十节 现代中医研究概述	(485)
第 23 章 痤疮	(491)
第一节 概述	(491)
第二节 病因病机	(492)
第三节 临床表现及辅助检查	(493)
第四节 诊断与鉴别诊断	(494)
第五节 治疗	(496)

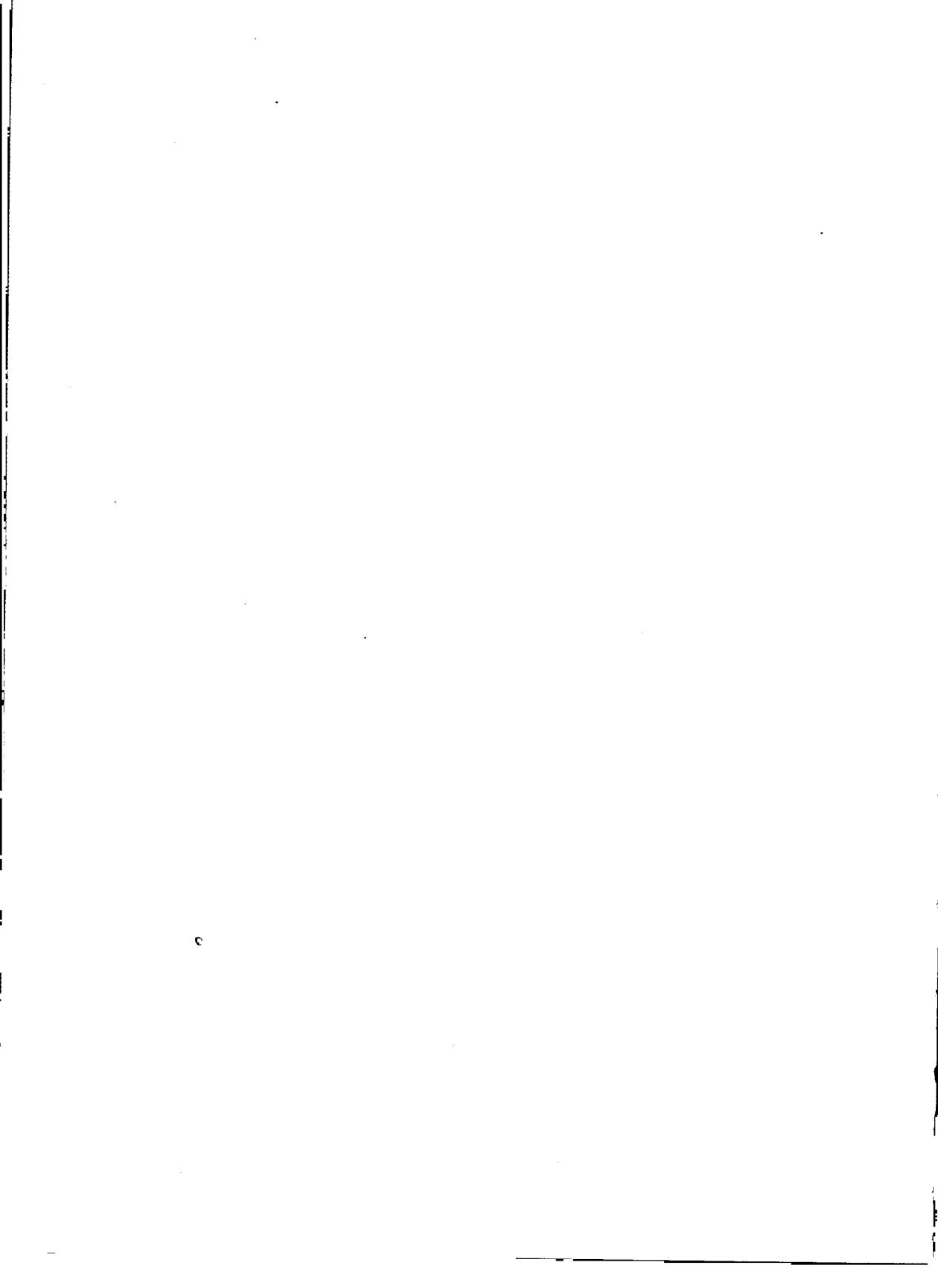
第六节	古今效方精选	.....	(500)
第七节	名家医论精华	.....	(503)
第八节	医案选萃	.....	(507)
第九节	预防与调护	.....	(511)
第十节	现代中医研究概述	.....	(511)



上 篇

总 论





第1章 中医皮肤病的范围与概念

皮肤病是指发生在人体皮肤、黏膜为主的疾病。中医对皮肤病的记载源远流长,根据现有的文献资料,有关皮肤病的论述可上溯至公元前14世纪的殷墟甲骨文中,即“疾自”(类似为酒渣鼻类皮肤病)、“疾止”(类似为足癣类皮肤病)、“疥”(可能是多种皮肤病的总称,也可能是指狭义的疥疮)、“疣”(头疮,类似头癣、牛皮癣或皮肤感染等)。至春秋战国,有关皮肤病的内容逐渐增多,如中医最早的文献《五十二病方》中有“白处”、“白瘻”(指的是色素减退)。其后《黄帝内经》、《难经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》、《刘涓子鬼遗方》、《肘后备急方》、《针灸甲乙经》、《诸病源候论》等皆有所记载。加之唐初至清末的千余年中,古籍收录的皮肤病名至少在1 000种以上。然而历代医著的皮肤病名并不一致。造成的原因主要有:我国地域广阔,沟通困难;师徒相传,父子家传;方方有别,称谓自异;认识角度不一,取名不同;前代命名不当,后世有所改正;年移代莫,兵燹战乱,篇卷散佚,简牍断残,等等。这就造成了古籍中皮肤病名繁杂丰富而不统一,一个病名有时包括着多种性质的疾病;有的同一性质的疾病,因所患部位、阶段、形态等的不同,而有几个病名。使后学者无所适从,既不利于挖掘、整理,继承古人的学术经验,也阻碍了中医皮肤科的发展与提高。探索总结皮肤疾病的命名规律,正确分类皮肤疾病,准确解释其本质意义,尽快使中医皮肤病名统一化、科学化、标准化,将对发展中医皮肤科学水平起着极大的推动作用。

一、皮肤疾病的命名

中医皮肤科疾病虽然名目繁多,但从其命名的共性来看,也有一定规律可循。



(一) 形色命名

依据皮损的主要形态、颜色特点直观命名，可使人闻其病名，如见形色，易于记诵。是人类认识疾病最早、最原始、最直观，也是最常用的方法之一。如中医的象皮腿、鼠乳、蛇皮癣、猫眼疮、翻花疮、冬瓜腿、驴眼疮、丹毒、青记脸、燕窝疮、黧黑斑、肉蜈蚣、鹅口疮、白驳风、牛皮癣、葡萄疫、赤白游风、红云风、紫印脸、黄水疮等。

(二) 部位命名

病名中冠以皮损的好发部位或分布特点，可使人闻其病名，即知病所。其不足之处则在于某些泛发全身、或无固定发病部位者，无法予以命名。如唇风、委中毒、旋耳疮、人中疔、脑后发、眉风癣、三里发、脐疮、瞤疮、甲疽、乳头风、羊胡子疮等。

(三) 病因命名

依据疾病发生的主要病因、病机为名，使人闻其病名，可知病因、病机。此法的不足之处在于对许多不明原因的疾病，无法予以命名。如日晒疮、风瘾疹、花柳病、燥癥疮、火丹疮、风毒肿、热毒流注、湿毒流注、湿毒疮、漆疮、汗浙疮、寒疮等。

(四) 病程命名

病名前冠以病程长短、进展速度或能否复发，再结合其他命名法，可使人闻其病名，则知病程长短或轻重缓急。如火燎疮、月蚀疮、百日疮、千日疮、走马牙疳、急淋等。

(五) 季节、易感人群命名

以疾病的好发季节、易感人群的年龄、职业特点为名。奶癣、夏日沸烂疮、雁疮、桃花癣、胎赤、好腥疮等。

(六) 综合命名

用上述两种或两种以上方法综合命名，可以反映疾病的主要形态、颜色、部位、病因、病机、季节等，如水渍手丫疮、小儿赤游丹、口下黄水疮等。

(七) 其他

由于历史时期、地域条件、医生水平，以及疾病的形态表现、发展阶段、发生部位、预后转归等差异，势必会产生同一疾病可能出现多个病名，如同为小儿丹毒，在历代中医文献中就曾有天灶丹、天夺丹、胡次丹、游火等 10 余个病名。同为急性淋巴管炎，曾有红丝疔、血丝疔、红演疔、赤疔等名称。