

现代实用外治法丛书

# 皮肤病性病外治法

主编 吴绪平 张忠生

中国医药科技出版社

现代实用外治法丛书

# 皮肤病性病外治法

吴绪平 张忠生 主编

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

## 内 容 提 要

全书系统介绍了 66 种皮肤病和 7 种性病病因病理、临床表现、诊断要点、外治方法、防护措施及现代研究，外治方法和现代研究为其重点内容。外治法中包括针灸疗法、推拿疗法、理疗和中药外治法；现代研究收集近 10 年来公开发行的期刊中采用外治法治疗皮肤病性病有代表性的临床文献。文中所介绍外治法翔实可靠，临床疗效确切，反映了现代皮肤病性病外治法领域里的最新研究成果。本书内容丰富，实用性强，可作为从事皮肤病性病、针灸推拿及理疗专业的临床医师、教学、科研人员及中医院校的本专科学学生的参考用书。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

皮肤病性病外治法/吴绪平, 张忠生主编. —北京:  
中国医药科技出版社, 2001.9

(现代实用外治法丛书)

ISBN 7-5067-2513-4

I. 皮… II. ①吴…②张… III. ①皮肤病—外治  
法②性病—外治法 IV. R275.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 056666 号

中国医药科技出版社 出版  
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)  
(邮政编码 100088)

保定市时代印刷厂 印刷  
全国各地新华书店 经销

\*

开本 787×1092mm<sup>1/32</sup> 印张 17 1/2

字数 370 千字 印数 1—4000

2001 年 9 月第 1 版 2001 年 9 月第 1 次印刷

---

定价：27.00 元

本社图书如存在印装质量问题，请与本社联系调换（电话：62244206）

## 题《现代实用外治法丛书》

《素问》云：“今世治病，毒药治其内，针石治其外”。自古以来，中医疗疾之术，内治与外治两大类而已。

外治之法，丰富多采，拔罐、刮痧、贴敷、熨烤、熏蒸、洗浴、搐鼻、点眼，皆常用者也。时至今日，现代物理疗法，依传统中医理论而加以应用，亦成为中医外治法之组成部分。广义中医外治，亦包括针灸、推拿，乃至中医正骨疗伤、外科手术等。

全面整理中医外治文献，认真总结中医外治经验，俾分散者系统化，经验者理论化，实乃发扬中医药学之需要，而为造福人类之善举也。

王雪苔



一九九八年九月十五日

于中国中医研究院

<b>主 编</b>	吴绪平	张忠生 (台湾)
<b>副主编</b>	冯 异	王述菊
	黄 蓉	董玉喜
	陈永祥 (台湾)	
<b>编 委</b>	(按姓氏笔画为序)	
	王 峰	王淑姬 (台湾)
	王成银	许 智
	汤菊荣	余淑玲 (台湾)
	余声钦 (台湾)	邹义镇 (台湾)
	周 华	周 鹏
	林文清 (台湾)	林丽红 (台湾)
	黄 伟	韩肖华

## 主编简介

吴绪平：男，生于1953年12月，湖北省洪湖市人。1968年参加医疗卫生工作，1977年毕业于湖北中医学院中医专业，1983年毕业于卫生部主办的全国针灸研究班，1985年在同济医科大学进修电生理研究，1987年晋升讲师，1994年晋升副教授，1996年参加针灸学博士导师组成员，1997年遴选为硕士研究生导师，2000年晋升教授。现任湖北中医学院针灸研究所副所长、针灸基础教研室主任。先后指导硕士研究生10名，协助指导博士研究生8名。

20多年来，一直从事中医针灸教学、临床及科研工作。主讲《经络学》、《腧穴学》及《针灸学》。研究方向为“针灸防治心、脑血管疾病的临床与实验研究”。先后公开发表学术论文55篇。1987年11月在世界针灸联合会暨第一届世界针灸学术大会上（北京），宣读“针刺补泻百会穴对阳虚病人血浆中cAMP、cGMP含量影响的实验观察”研究论文，受到国内外与会同道的好评。出版中医针灸专著17部。主编了《针灸治疗55种病证临床研究进展》、《100种病证针灸治疗验方精粹》、《针灸防治老年病》、《现代穴位疗法大全》、《内科疾病外治法》、《骨伤科疾病外治法》、《经络学教学重点与模拟题解》、《腧穴学教学重点与模拟题解》、《风湿与类风湿性关节炎调养与护理》；合编了《实用保健灸法》、《现代中医男科学》、《单穴临床运用集锦》、《针灸学高级教学参考书》等。先后获省级以上科研成果奖5项：如“关于以cAMP、cGMP为指标对针刺调衡阴阳的研究”，1990年

获黑龙江省科学技术进步三等奖；“针灸防治运动损伤的临床研究”，1993年获黑龙江省科学技术进步二等奖；“针灸专业大学生最佳能力培养的研究”，1993年获湖北省人民政府授予优秀教学成果奖；主编的《针灸治疗55种病证临床研究进展》一书，于1995年在第二届世界传统医学大奖赛中获得国际奖，被授予“民族医药之星”光荣称号。参加国家自然科学基金项目“电针对家兔缺血心肌细胞动作电位的影响及其机理探讨”，1996年通过专家鉴定，其成果达到国际先进水平，于1998年荣获湖北省人民政府颁发科学技术进步三等奖。1997年被评为湖北中医学院“八五”期间先进科技工作者。

**张忠生：**男，生于1952年3月31日，福建闽侯人，湖北中医学院中医学博士研究生。现任台湾省台北市针灸学会暨世界针灸学会联合会中国台北针灸学会中山区主任，并兼任香港中国文化医药学院针灸系教授及附设的博济中医诊所针灸医师，以及台北市传统复员职业工会理事，台北市气功学会副理事长。

## 前 言

在跨入新的 21 世纪之时，皮肤病性病在继承前人成果和吸取同时代先进科学技术的基础上迅猛发展。临床上采用外治法治疗皮肤病性病积累了丰富的经验，但这些优良的方法大都散见于各类医籍及各种医学期刊中，至今还没有比较系统、完善的外治法专著问世，使后学者难以查找使用，更难系统掌握。有鉴于此，我们组织海峡两岸的专家、学者，潜心翻阅资料、勤奋耕耘、开拓创新，编著了这本《皮肤病性病外治法》。在编著过程中，既强调吸收和利用当代先进科学技术诊疗疾病，又重视保持和发扬中医传统特色。全书理论密切联系实际，使之成为一部较为系统、完善的外治法专著。

全书分为 13 章，计 73 种疾病。每一疾病按概述、病因病理、临床表现、诊断要点、外治方法、防护措施、现代研究及参考文献体例编写。其中重点介绍外治方法和现代研究部分。外治法中包括 4 方面的内容，一是针灸疗法；二是手法；三是理疗；四是中药外治法。依据皮肤病性病发病特点，详细介绍了针灸和中药外治法。现代研究部分收集近 10 年来公开发行的医学期刊中采用外治法治疗皮肤病性病有代表性的临床文献，方法翔实可靠，临床疗效确切，反映了现代皮肤病性病外治法领域里的最新研究动态及学术成果，内容丰富，实用性强。可作为从事皮肤病性病、针灸推拿及理疗专业的临床医师、教学、科研人员及中医院校的本专科学生的参考用书。



本书承蒙世界针灸学会联合会第二届主席与终身名誉主席、中国中医研究院原副院长、中国民间中医医药研究开发协会理事长王雪苔教授题词，特此致以崇敬的谢意！

《皮肤病性病外治法》编委会

2001年7月28日

# 目 录

<b>第一章 病毒性皮肤病</b> .....	( 1 )
一、带状疱疹.....	( 1 )
二、单纯疱疹.....	( 14 )
三、水痘.....	( 22 )
四、扁平疣.....	( 28 )
五、寻常疣.....	( 42 )
六、传染性软疣.....	( 57 )
七、麻疹.....	( 66 )
八、风疹.....	( 74 )
九、婴儿玫瑰疹.....	( 79 )
十、手足口病.....	( 83 )
十一、跖疣.....	( 88 )
<b>第二章 细菌性皮肤病</b> .....	( 95 )
一、脓疱疮.....	( 95 )
二、毛囊炎.....	( 102 )
三、疖.....	( 114 )
四、疔与疔病.....	( 122 )
五、丹毒.....	( 134 )
六、慢性小腿溃疡.....	( 142 )
<b>第三章 真菌性皮肤病</b> .....	( 149 )
一、头癣.....	( 149 )
二、手足癣.....	( 156 )
三、甲癣.....	( 166 )

四、股癣·····	(171)
五、体癣·····	(176)
六、花斑癣·····	(183)
七、口腔念珠菌病·····	(189)
<b>第四章 物理性皮肤病·····</b>	<b>(194)</b>
一、冻疮·····	(194)
二、褥疮·····	(205)
三、水火烫伤·····	(213)
四、鸡眼·····	(224)
<b>第五章 昆虫及动物性皮肤病·····</b>	<b>(231)</b>
一、疥疮·····	(231)
二、蚊虫叮咬·····	(242)
三、蜂蜇伤·····	(247)
四、滴虫病·····	(253)
<b>第六章 变态反应性皮肤病·····</b>	<b>(264)</b>
一、荨麻疹·····	(264)
二、湿疹·····	(273)
三、接触性皮炎·····	(282)
四、药物性皮炎·····	(287)
五、丘疹性荨麻疹·····	(293)
<b>第七章 神经功能障碍性皮肤病·····</b>	<b>(299)</b>
一、神经性皮炎·····	(299)
二、皮肤瘙痒症·····	(307)
三、痒疹·····	(316)
四、外阴瘙痒·····	(323)
五、肛门瘙痒·····	(328)

<b>第八章 红斑鳞屑性皮肤病</b> .....	(334)
一、银屑病.....	(334)
二、玫瑰糠疹.....	(346)
三、剥脱性皮炎.....	(351)
四、扁平苔藓.....	(356)
<b>第九章 皮肤附属器疾病</b> .....	(361)
一、脂溢性皮炎.....	(361)
二、痤疮.....	(370)
三、酒渣鼻.....	(379)
四、斑秃.....	(388)
五、多汗症.....	(396)
六、甲沟炎.....	(402)
<b>第十章 结缔组织病及有关免疫性皮肤病</b> .....	(407)
一、红斑狼疮.....	(407)
二、硬皮病.....	(416)
三、皮肌炎.....	(425)
四、白塞氏病.....	(430)
<b>第十一章 血管性皮肤病</b> .....	(438)
一、过敏性紫癜.....	(438)
二、红斑性肢痛症.....	(443)
三、雷诺氏病.....	(450)
四、血栓闭塞性脉管炎.....	(458)
五、血栓性静脉炎.....	(466)
六、静脉曲张.....	(472)
<b>第十二章 色素障碍性皮肤病</b> .....	(478)
一、白癜风.....	(478)

二、黄褐斑·····	(489)
三、黑变病·····	(499)
四、雀斑·····	(504)
<b>第十三章 性传播疾病·····</b>	<b>(513)</b>
一、梅毒·····	(513)
二、淋病·····	(518)
三、尖锐湿疣·····	(521)
四、软下疳·····	(527)
五、非淋菌性尿道炎·····	(530)
六、生殖器疱疹·····	(534)
七、艾滋病·····	(538)
附：主要参考书籍·····	(544)

# 第一章 病毒性皮肤病

## 一、带状疱疹

带状疱疹是一种由水痘-带状疱疹病毒引起的急性疱疹性皮肤病。临床上以突然发生簇集性水疱沿身体一侧周围神经呈带状分布，伴有烧灼性疼痛为特征。可发生于任何年龄，多见于青壮年。病程持续2~4周，一般愈后不复发。春秋季节是本病的好发季节。

中医学将带状疱疹列为“丹门”，因好发于胸胁部及腰部，又名缠腰火丹，亦称“蛇串疮”、“蛇丹”、“蜘蛛疮”等。

### 【病因病理】

本病因感染水痘-带状疱疹病毒所致。儿童初次感染此病毒，表现为水痘或隐性感染。此后，病毒进入皮肤的感觉神经末梢，沿神经纤维移动，潜伏在脊髓后根神经节内或三叉神经节内。当因各种原因，如某些传染病（如感冒）、疲劳、精神紧张、恶性肿瘤、烧伤、外科大手术、某些药物等，引起机体免疫力低下时，可引起病毒的再次活动，快速生长，大量繁殖，使受累的神经产生炎症或坏死，引起显著的神经痛。同时，病毒也可沿周围神经纤维到达皮肤，在皮肤上产生沿神经分布的带状疱疹水疱。

中医学对本病阐述较多，多认为是感受毒邪，风、热、湿、火郁于心、肝、肺、脾，经络阻滞、气血郁闭所致。情志内伤，肝气郁结，气郁化火，以致肝胆火毒，外溢皮肤，流窜经络而见红斑、疱疹、痒痛等症；脾失健运，蕴湿化热，湿热搏结于皮肤，再感湿热邪毒，使肺之宣发、肃降、治节功能紊乱，以致水液循经闭聚于肌表而见水疱累累如珠；年老体弱，血虚肝旺，感染毒邪，气血凝滞于肌肤也发为本病。总之，肝火脾湿郁于内，毒邪乘虚侵于外，是本病之因；经络阻隔，气血凝滞是发病之理。

### 【临床表现】

本病在皮疹发生前有一系列前驱症状，如发烧、倦怠、全身不适、食欲减退及患部皮肤有烧灼感和神经痛等。前驱症状常因人而异，亦可不发生前驱症状而直接出现皮疹。疼痛与皮疹沿着神经分布发生。往往1~3日患部先出现不规则的红斑，继而形成密集成簇的丘疱疹，迅速变为粟粒大至绿豆大透明清彻的小水疱。疱壁紧张、四周围红晕，皮疹在2~5日内陆续出现。水疱由透亮变为混浊，逐渐吸收干涸结痂，或者水疱破裂形成糜烂面，最后结痂脱落而愈。

带状疱疹的皮疹按神经的节段常成带状排列分布，以发生在胸、腹、腰、脊多见，四肢亦可发生，也有侵及颜面者。皮疹往往局限于身体的单侧，少数也越过中线侵及另一侧。体弱的患者，也可出现全身水痘样皮疹，全身症状较严重。被侵犯的神经多为肋间神经、颈神经与三叉神经等。此外，还可侵及面神经、听神经，发生面瘫、耳鸣、耳聋等症状。

显著的神经痛是本病特征之一。疼痛程度轻重不一，与皮疹严重程度无一定的关系。通常儿童患者可没有疼痛或疼痛轻微，而年老体弱者疼痛剧烈。有些患者在皮损完全消退后，仍遗留神经痛，可持续数月甚至数年之久。严重者可遗留神经麻痹。

### 【诊断要点】

- (1) 多发于春秋季节。
- (2) 发病前多有发热或全身不适等前驱症状。
- (3) 皮疹为成簇的水疱，单侧分布，有明显的神经分布痛等。
- (4) 病程一般2~3周，愈后可留暂时性色素沉着。可获免疫，少复发。

### 【外治法】

#### (一) 针灸疗法

##### 1. 毫针法

(1) 处方一：内关、曲池、合谷、足三里、阴陵泉。痛甚日久者加支沟。

〔操作〕 皮肤常规消毒后，选用28号1~1.5寸毫针，以快速无痛进针法刺入。青壮年用泻法，老年人用平补平泻法，留针20~30分钟，每隔10分钟行针1次。每日或隔日治疗1次。

(2) 处方二：华佗夹脊穴。

〔操作〕 患者取俯卧位，取病变相应部位的夹脊穴。取1~1.5寸28号毫针以快速无痛进针法刺入，与皮肤成30°



夹角斜刺。病变在腰以上者加同侧合谷，病变在腰以下者加同侧太冲，病变在三叉神经区加太阳，采用捻转泻法，留针15~20分钟，每日1次。

(3) 处方三：阿是穴。病变在腰以上加曲池、外关、合谷；腰以下加三阴交、太冲。

[操作] 将患处皮肤常规消毒后，用1寸毫针从患处边缘沿皮肤刺向成片疱疹的中心，约与皮肤成25°角，进针约0.7~0.8寸，针数依患处面积而定，每针相距1~2寸为宜，行捻转泻法，留针30~45分钟，每日1次。若见有簇集成群的水疱时，可先用皮肤针叩破水疱，再用干药棉擦吸干净。其余各穴行捻转泻法，留针20~30分钟。

## 2. 耳针法

[处方] 肝区、神门。

[操作] 耳郭区严格消毒后，用0.5寸毫针以快速无痛进针法刺入上述穴位，或用王不留行籽耳贴。针刺每次20~30分钟，每日1次。耳贴3~5天换1次，嘱患者每日自行按压5~6次，每次10分钟。

## 3. 穴位注射法

(1) 处方一：肝胆湿热者取肝俞、胆俞、太冲；脾虚湿盛者取脾俞。

[操作] 取醋酸强的松龙、普鲁卡因各1ml。穴区严格消毒后，用5号牙科长针垂直刺入，得气后注入药液，每穴约0.5ml。每日或隔日1次。

(2) 处方二：华佗夹脊穴。

[操作] 用5ml注射器抽取板蓝根注射液2ml加Vit B<sub>1</sub> 100mg，选择与皮损分布的肋间神经相应部位的夹脊穴，用