

痒与止痒

徐宜厚 编 著

YANG YU ZHI YAO

K158.3.XV17

痒与止痒

徐宜厚 编著

人民卫生出版社

痒与止痒

徐宜厚 编著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

北京市房山县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 2号印张 52千字

1986年10月第1版 1986年10月第1版第1次印刷

印数：00,001—14,850

统一书号：14048·5338 定价：0.39元

〔科技新书目128—80〕

前 言

痒是每一个人都亲身体验过的一种感觉。在日常生活中，有不少人因瘙痒而苦恼，并为此到处求医。因此，笔者从医学普及的角度，对痒的含义、发生、种类和防治方法，运用中西医两套理论，予以扼要叙述，希望能使部分长期受瘙痒折磨的病友从中受益。

书稿甫成，承蒙安徽中医学院杨任民副院长审阅，提出许多中肯的意见，谨致谢意。

同时，我也殷切希望广大读者对书中存在的缺点、错误，予以批评、指正。

徐宜厚

1985年12月

目 录

一、痒是怎样发生的	(1)
(一) 中医学论痒	(1)
(二) 西医学论痒	(3)
二、常见的瘙痒	(5)
(一) 头皮痒	(5)
(二) 耳痒	(6)
(三) 眼睑痒	(8)
(四) 鼻痒	(9)
(五) 瘙痒性唇炎	(11)
(六) 舌痒	(11)
(七) 喉痒	(12)
(八) 掌跖痒	(13)
(九) 肘桡瘙痒	(13)
(十) 女阴瘙痒	(14)
(十一) 肛门瘙痒	(15)
(十二) 阴囊瘙痒	(16)
(十三) 老年性瘙痒	(17)
(十四) 冬令瘙痒病	(18)
(十五) 夏令瘙痒病	(19)
(十六) 尿毒症瘙痒	(20)
(十七) 糖尿病瘙痒	(22)
(十八) 肝胆病瘙痒	(23)
(十九) 内分泌障碍性瘙痒	(24)
(二十) 妊娠期瘙痒性毛囊炎	(25)
(二十一) 妊娠痒疹	(25)

(二十二) 妊娠性瘙痒性荨麻疹性丘疹及斑块	(26)
(二十三) 癌肿瘙痒	(27)
(二十四) 尿道病瘙痒	(28)
(二十五) 光源性瘙痒	(29)
(二十六) 食源性瘙痒	(32)
(二十七) 痒疹	(33)
(二十八) 结节性痒疹	(36)
(二十九) 遗传性局限性瘙痒病	(38)
(三十) 缺氧性皮肤瘙痒	(38)
(三十一) 渗出性盘状及苔藓样皮炎	(39)
(三十二) 痒点	(39)
(三十三) 苔藓样念珠状病	(40)
(三十四) 痉挛性瘙痒症	(41)
三、止痒的方法	(42)
(一) 内治疗法	(42)
(二) 外治疗法	(53)
四、饮食与护理	(71)
(一) 饮食	(71)
(二) 护理	(72)

一、痒是怎样发生的

痒，是一种极为普遍的生理、病理现象。

痒感的发生，为国内外学者探索的重要课题之一，但至今为止，对于痒感发生的机理，还没有完全搞清楚。

不过，古今中外的学者对研究痒感的发生，提出了某些看法和推测，这对于揭开痒的全部奥秘，有一定的启蒙和借鉴作用。

(一) 中医学论痒

春秋战国时期的医学巨著——《黄帝内经》，在《灵枢·刺节真邪篇》里说：“邪气（指致病因子）……搏于皮肤之间，其气外发，腠理开，毫毛摇，气往来行，则为痒。”《素问·至真要大论》也说：“诸痛痒疮，皆属于火”。明代著名医学家张景岳解释说：“热甚则疮痛，热微则疮痒。心属火，其化热，故疮痒皆属于心也。”在治疗上，首次提出“痒者阳也，浅刺之”的主张（见《灵枢·终始篇》）。从这些文献说明：古人认识到瘙痒发生的部位在肤腠；引起瘙痒的原因有邪气，有火，与心有关；导致瘙痒的机理，推测为“淫气往来，行则作痒”；或者是“经气不畅曰痒”；在治疗上主张用毫针浅刺，借以疏通经络而止痒。隋代巢元方等在《诸病源候论·风瘙痒候》说：“风瘙痒者，是体虚受风，风入腠理，与血气相搏，而俱往来在皮肤之间，邪气微，不能冲击为痛，故但瘙痒也。”从这段话的原义来理解，可以看出痒的发生，必须具备两个条件：一是体质虚弱的内因；一是风邪侵入腠理的外因。邪气影响气血运行较轻时，不会发生疼痛，只会

导致瘙痒的发生，故古人素有“诸痛为实，诸痒为虚”的说法。《淮南子》直接指明：痒，“痛之微也。”很明显在中医学里是偏于“痛痒同源论”！

中医学从临床实际出发，对于造成瘙痒的原因，及其主要特征，大致归纳有十：

1. 风痒。中医认为风善行而速变，所以风引起的瘙痒部位，游走不定，然以头面、耳、鼻等处居多，重时亦可遍发全身。痒感颇重，以致难以忍耐。偏于热者，痒感是突然发作，搔抓则有少量鲜血渗出，部分结有血痂；偏于寒者，痒感的发生有一定的时间性和季节性，早晚气温偏低时，较之中午气温偏高时痒感要重得多；并且，痒感冬重夏轻。

2. 湿痒 湿邪具有粘腻，留着难去的粘滞性，下趋性特点。痒的部位主要发生在下肢、阴囊、女阴和趾缝处。痒时搔破则有滋水糜烂、浸淫四窜，并有越腐越痒，越痒越腐，缠绵难愈的特点。

3. 虫痒 虫痒分二类，其一由虫直接引起，如疥疮；其二由虫的毒素侵犯或过敏反应引起，如虫咬皮炎等。其痒常发生在指（趾）缝、肛周、前阴和下腹以及乳房皱襞等阴暗、潮湿多汗的部位。白天痒感轻微；入夜则痒感如锥刺难忍，搔破则有淡黄色滋水溢出，具有较强的传染性。

4. 热痒 痒无定处，时而在头面，时而在肢体。自觉皮肤灼热刺痒，状如芒刺针扎，搔破皮表除渗血外，偶尔酿成疔肿。

5. 燥痒 素有阴虚血亏宿疾，或者年至老龄。皮肤干燥发痒，时轻时重，搔后则有细如糠秕状鳞屑脱落。

6. 毒痒 凡药有毒，从口、鼻、耳、目等处而入，造成淫痒不止，严重时还会出现毒攻脏腑，出现一系列的危笃重症。

此外，疔毒初期的疮顶，亦有奇痒感觉，这是毒热未聚之兆。

7. 食痒 凡食鱼、虾、蟹之类动风发物，还有吃过牛、马、猪、羊、鸡、鹅、狗等禽兽。自诉心烦意乱而剧痒，遍体出现大片地图状风团、红斑和水疱，严重时还会出现毒气内攻，令人呕恶，精神困倦等全身症状。

8. 瘀痒 痒感发作时，不抓破皮疹，直至乌血流溢不能止痒，其皮疹有的为凝聚结块，深埋肤内；有的相互融合成片，状如席纹。

9. 酒痒 痒感多发生在饮酒之后，其痒感的轻重，随着酒毒从汗液、小便的排出而减轻，乃至消失，往往是不治自愈。但下次饮酒又会复痒。

10. 虚痒 全身性瘙痒不止，如虫行皮中。其不同点：兼血虚，痒感在夜间尤重；兼气虚，痒感随寒热变迁而诱发；兼阳虚，痒感多发生在秋末冬初；兼阴虚，皮肤干枯不润，痒无休止。

（二）西医学论痒

痒，拉丁文 *prurio*，译为痒感。痒是一种皮肤的感觉，并且必需引起搔抓的动作。人们要问：引起搔抓动作是通过什么方式，来把这种特殊的信息传递到体表的？

在以往漫长的岁月里，对痒感的发生，曾经提出过许多学说和假设，其中比较有代表性的学说有：触觉学说、特殊瘙痒装置学说、植物神经学说、痛痒同源学说、折衷学说等。

现在比较普遍的看法是痒觉与触觉、温觉(包括热与冷)和痛觉，同属浅感觉，由神经末梢经脊髓丘脑侧束传导到丘脑和大脑皮质感觉高级中枢。这种感觉可由许多正常的刺激，如物体的触摸、温度的变化、情绪的紧张，化学的、机械的和电的刺激引起。越来越多的迹象表明，痒和某化学物

质，如组织胺、激肽和蛋白酶的释放有关。

最近几年，由于对皮肤组织受体的深入研究，进一步了解到痒感的发生与其有关。有人在真皮内注射组织胺引起疼痛，但在表皮内注射则引起瘙痒。在这个基础上，有人采用表皮划破的方法，证明2-甲基组织胺可以导致瘙痒，其阈值高于组织胺，并且服用扑尔敏后，能够显著提高2-甲基组织胺和组织胺的痒阈。这个实验表明：组织胺引起的瘙痒，一部分是通过 H_1 受体；另一部分通过一种亚级组织胺受体起作用。此外，组织胺的致痒，可能还通过寡肽、前列腺素和其他介质等间接途径。

致痒的原因，归纳有四：

第一，外环境因素。包括昆虫的叮咬，气候的变化，花粉、日光浴、粉尘等。

第二，内环境因素。主要指体内存在某种疾病时，在其发展的过程中，所产生的某些代谢产物，得不到及时清除，从而造成自身中毒而出现瘙痒。比较常见的疾病有黄疸、白血病、淋巴肉瘤、糖尿病、尿毒症、肝硬化、痛风等。

第三，局部因素。一般而论，耳道、眼睑、鼻孔、肛门周围、外生殖器部位，对痒感比较敏感。局部涂不适当的药物，或者穿紧身的内衣；还有没及时清洗过多的皮脂等，均会造成瘙痒。

第四，全身性因素。包括饮食和情绪两方面。部分瘙痒的发生与摄取腌制食品、浓茶、酒、蒜，辣椒、咖啡、鱼、蟹、海鲜等有关。因为这些食品在大多数情况下，对皮肤内的瘙痒受体具有不良性的刺激作用。情绪发生显著变化时，特别是大怒、郁闷、焦虑不安，更容易引起皮肤瘙痒，这种现象常用抗体的一种应答现象来解释。

原
书
缺
页

原
书
缺
页

耳痒在许多疾病皆能见到，比如：慢性化脓性中耳炎、外耳道皮肤受到脓液刺激而继发的湿疹样皮炎使耳内奇痒；常用抗生素滴耳剂，使之过敏而出现耳道苔藓变；以及过度角化，自觉耳痒、耳内脂溢性皮炎也常有耳痒；患有遗传性过敏性皮炎的婴幼儿，也有耳部异位性湿疹样变，呈阵发性耳痒；外耳霉菌病感染的主要症状为耳部奇痒。此外，老年性瘙痒病、糖尿病、胆汁梗阻、肠寄生虫病、维生素A、B族缺乏以及肿瘤等，都能引起轻重不等的瘙痒。

中医对耳痒归纳为三种证候：第一，耳内潮湿，发痒，掏之有少许粘稠状的分泌物，略带腥臭气味，缠绵难愈，这是肝经湿热上壅所致；第二，耳内突然感觉干痒，掏之稍减，间隔一段时间，痒感复作，这是风火上乘的缘故；第三，耳内奇痒难忍，常常要挑剔出血，方才略为减轻而住手，间日痒感又作，常因肾虚风毒上攻所为。

耳痒的防治 西医方法：第一，及时治疗全身性疾病，酌情使用镇静剂；第二，清除耳内鳞屑、耵聍；第三，根据病情选用消炎、抗菌、激素、抗过敏类的耳用制剂；第四，严禁挖耳，剧痒可外滴止痒剂；第五，若有渗液、糜烂时，可用收敛湿敷的方法来治疗。

中医方法：鉴于耳痒的不一致性，在内治疗法中也自然有所差别。比如：肝经湿热所致耳痒，治宜清肝热，化脾湿法。选方用清肝汤加减。药用：白芍、当归各10克，焦山栀柴胡 炒丹皮各6克，川芎 生甘草各4.5克；风火上乘所致耳痒，治宜疏风清热法。选方用清胆汤加减。药用：青蒿菊花 连翘各12克，薄荷3克，苦丁茶10克，荷叶一角；肾虚风毒上攻所致耳痒，治宜固肾清肝，祛风止痒法。选方用玄参贝母汤加减。药用：玄参 干地黄 枣皮 茯苓各12克，

防风 贝母 花粉 姜半夏 天麻各10克，白芷 蔓荆子 甘草各6克，生姜三片。上述三种证候混淆在一起，难以分清主次时，可选用古代名方透冰丹统治。药用：川乌60克，大黄 茯神 山梔 威灵仙 蔓荆子 茯苓 益智仁 天麻 仙灵脾 白芷各15克，醋煨京墨（另研）麝香各3.3克。炼蜜为丸，如芡实大，薄荷汁冲温酒下2~3丸。平常服六味地黄丸（中成药），每次6~10克，每日2次，淡盐开水送下。既有治疗价值，又有预防意义。

与此同时，外用花椒10~15克，麻油90~85毫升，浸泡一周，滤去药渣，取油滴入耳中，每日1~2次；或用酒（75%酒精亦可）滴入耳内2~3滴，每日2~3次，均有良好的止痒效果。

（三）眼睑痒

眼睑痒主要是指发生在眼睑部位的睑缘炎，俗称烂眼边，又称眼弦赤烂。本病多数因风沙、烟尘引起；其次，其他慢性炎症眼病，如砂眼、慢性泪囊炎等的刺激，导致眼睑干痒、刺痛等。

睑缘炎由于致病因素的不同，发生部位的各异，及临床表现的差别，分为四类：第一类，鳞屑性睑缘炎，主要由葡萄球菌感染引起，在睫毛间和其根部有散在性的白色鳞屑，剥除鳞屑后，显露皮肤呈轻度充血。第二类，溃疡性睑缘炎，致病因素与前者相同，但其睑缘红肿、肥厚，睫毛根部结有黄痂，剥去痂皮后则能见到小脓点和溃疡，日久，眼睑边缘呈瘢痕疙瘩样的挛缩，形成倒睫或睑外翻。第三类，眼角睑缘炎，病变发生在眼睑内、外眦部位，局部皮肤发红，眼角处球结膜充血。第四类，湿疹性睑缘炎，因为泪水外溢，睑缘经常潮湿而发生湿疹样改变，甚则糜烂不已。

中医学认为，引起眼睑痒的原因，主要有风火、湿热和血虚。按照中医传统辨证论治原则，眼睑痒如虫行，奇痒难忍，多因风邪，治宜散风驱邪法。选方用驱风一字散加减。药方：川乌 川芎各6克，荆芥穗 防风 桑叶 杭菊花 青箱子各10克，羌活 3克。眼睑痒并有白色鳞屑脱落，多由风热所致，治宜疏风清热法。选方用银翘散加减。药用：银花 连翘 炒牛蒡 生地各12克，桔梗 荆芥 防风各10克，薄荷 甘草各6克。眼睑痒兼有湿疹、糜烂，多属湿热为患，治宜清热除湿法。选方用除湿汤加减。药用：炒黄连 焦山栀 炒黄柏 苍术各6克，炒黄芩 茯苓 连翘 车前子 防风 滑石各10克，生苡仁12克。眼睑痒，日久难愈，病程慢性，多为血虚生风，治宜养血、扶正、祛风法。选方用四物汤加减。药用：当归 熟地 炒白芍 白蒺藜各10克，川芎、荆芥穗各6克。

局部用防风 归尾 赤芍 黄柏 蝉蜕 胆矾各等分，加水适量，浓煎取汁，待温，熏洗患处，早、晚各一次；外涂鸡蛋黄油膏（鸡蛋黄1~3枚，熬油，制甘石 梅片各少许，研极细末，和匀成膏）。还可配合外涂软膏，如5%磺胺眼膏、0.5%金霉素眼膏、1~2%黄氧化汞眼膏等，均有清热止痒的效果。

眼角睑缘炎滴0.5%硫酸锌有特效；睑缘溃疡严重时，加用2~5%硝酸银涂之，每日1次，待睑缘炎症愈后，仍应继续用药一周，避免复发。

若因外滴药过敏而引起眼睑皮肤发红、刺痒不适的患者，除立即停用该药外，局部外涂强的松眼膏；口服抗组织胺类药物，如赛庚啶、苯海拉明等，就能较快地加以控制。

(四) 鼻痒

鼻由外鼻、鼻前庭、鼻腔、鼻窦四部分组成。在鼻腔和鼻窦的粘膜内，含有丰富的血管、神经、腺体及带有纤毛的圆柱形上皮细胞，具有感觉与呼吸功能，对于吸入的空气有调节温度、湿度、除尘、除菌的作用。同时，也是鼻痒发生的重要部位。

中医学认为：鼻为肺窍，主司呼吸功能，肺和则鼻能闻其香臭，故称鼻为气之门户。引起鼻痒比较常见的原因：一为吸入风寒、风热之类的外邪；二为湿热疔火上熏。前者多见于感冒类疾患；后者多属于小儿疳疾或虫积所为。此外，还能见到鼻前庭赤痒，甚则鼻翼两旁发红、湿烂，滋水浸淫，连唇生疮，涕多而黄的鼻蠹疮（类似鼻孔湿疹），因而，在治疗中应予以分辨。

大凡风寒外邪所致鼻痒，兼有鼻塞声重，周身骨节痠痛，治宜辛温法。选方用葱豉汤。药用：豆豉10~12克，葱白一握。风热外邪而致鼻痒，兼有发热、口干，治宜辛凉法，选方用银翘散加减。药用：银花 连翘 炒牛蒡子各10克，桔梗 荆芥 薄荷（后下） 竹叶 甘草各6克，鲜芦根15克。小儿疳疾鼻内作痒，时常用手挖鼻，形瘦腹胀。治宜调和脾胃法。选方用六君子汤加减。药用：党参 茯苓 白术 陈皮各10克 广木香 砂仁（后下） 甘草各6克，全蝎一条。兼有虫积，则在上方加入花槟榔6克、使君子10克。鼻蠹疮仅在鼻翼两侧皮肤发痒、糜烂、时有脂液渗出，兼有手足潮热，皮毛焦枯，肌肤枯瘦。治宜清热化湿，凉血退热止痒法。选方用五福化毒丹加减。药用：生地 熟地 天冬 麦冬 玄参各10克，风化硝 青黛 甘草各6克，升麻3克。

鼻内外发痒外用青黛散（青黛 黄柏各60克，石膏 滑石各120克，研极细粉末），麻油调成糊状，外涂患处，每日2

次；或用验方鼻疳散（百部根6克，密陀僧75克，川贝母1.5克，梅片0.9克，研极细粉末）吹入鼻内；或用麻油调成糊状外涂，每日1~3次，3~5日常获良效。本方吹入鼻内，对于鼻臭亦有效。

（五）瘙痒性唇炎

口唇由口轮匝肌包绕而成，其外有皮肤覆盖，其内被有粘膜，唇红区是皮肤与粘膜的移行部位。内面分布着丰富的血管、神经网、皮脂腺和混合腺。

瘙痒性唇炎，中医称为“唇痒”，认为是火毒外侵而致。本病发生的原因，主要与内、外因素的刺激有关，特别是和口唇化妆品有关。过度的光、热和刺激性食物亦易引起。

本病的临床表现，其皮疹主要集中在唇缘处，反复发生红斑、糜烂、结痂、脱皮，周而复始，缠绵难愈；自觉轻重不一的瘙痒，一般是病情在激化时，痒感颇重；病情缓解时，痒感明显减轻，但从来没有停止过瘙痒。仅管如此，所有病例均无重要的全身性疾病，即使经过长期观察，也没有恶变的证据。

唇痒，中医虽然认为火邪致病居多，但在治疗中一再强调，不可过用凉药，必需在清法之中，兼顾消散，较为妥当。选方用泻黄饮子加减。药用：白芷 升麻 甘草各6克，炒黄芩 炒枳壳 防风 姜半夏各10克，金石斛 玉竹各12克。

对于部分顽固性病例，局部用放射性同位素磷³²治疗；部分病情不重的病例，局部外搽和内服皮质类固醇激素，有较好的止痒效果。

（六）舌痒

舌是位于口腔内的肌性器官，它既能搅拌食物，又能感