

现代中西医诊疗丛书

中 西 医 临 床

皮肤病学

Clinical Dermatology in
Chinese and Western Medicine

主编 王坤山 吴立祥
仝选甫 周国秀

中国中医药出版社

现代中西医临床诊疗丛书

中西医临床皮肤病学

主 审 张光德
主 编 王坤山 吴立祥 仝选甫 周国秀
副主编 李金顺 黄 斌 樊曼云 刘俊保
陈继忠 孟 丽 常贵祥 张万仁
杜丰坤 李占国 王桂霞 王国安
张伶俐 宋 敏 行清椿 陈更生
韩 宝
编 委 (按姓氏笔划排列)
王为平 王跃华 韦润红 尹 廉
付国斌 付丽亚 孙国河 宋锦辉
李秋涛 李金荣 李锡儒 李靖婕
郑晓红 李长林 杨 飞 周 丽
周生花 席作武 ~~胡淮萍~~ 黄文川
韩万年 穆 ~~道伟~~
策 划 张年顺 张明理

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目(CIP)数据

中西医临床皮肤病学/王坤山等主编. - 北京:中国中医药出版社, 1996.10

(现代中西医诊疗丛书)

ISBN 7-80089-504-1

I. 中… II. 王… III. 皮肤病-中西医结合疗法-临床
IV. R751.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 17567 号

中国中医药出版社出版

发行者:中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路七号 电话:64151553 邮码:100027)

印刷者:秦皇岛市卢龙印刷厂印刷

经销者:新华书店总店北京发行所

开 本:787×1092 毫米 16 开

字 数:800 千字

印 张:31

版 次:1996 年 10 月第 1 版

印 次:1996 年 10 月第 1 次印刷

册 数:6000

书 号:ISBN 7-80089-504-1/R·504

定 价:48.00 元

《现代中西医诊疗丛书》编委会

学术顾问 (按姓氏笔划为序)

王永炎 李振吉 陈士奎 吴咸中 沈自尹
尚炽昌 施 杞 唐由之 翁维良

总 编: 张文康

总 审: 陈可冀

主 编: 胡国臣 张年顺

执行主编: 张明理

副 主 编: 韦绪性 李佩文 洪家铁 彭 勃 韦绪怀
石效平 鹿道温

编 委 (按姓氏笔划为序)

王友和 王玉来 王自敏 韦绪怀 韦绪性
石学敏 石效平 田秀英 仝选甫 吕宏生
刘玉宁 刘 峰 杜 健 李巧凤 李国栋
李佩文 张明理 张年顺 杨毓华 吴运泉
欧阳恒 武维屏 周庚生 郝瑞福 胡国臣
洪家铁 倪世美 崔乃杰 鹿道温 彭 勃
焦增绵

前 言

随着社会的发展和科学技术的进步，我国医疗卫生事业取得了巨大成就。“西医、中医、中西医结合”医学为保障广大人民的身体健康做出了很大的贡献。无论是在基础研究，还是在临床诊疗方面，三者都有了很大的发展。尤其是中西医结合工作的大力发展，使其基本形成了一门较为独立的中西医结合学。中西医结合最大的优势是反映在临床诊疗方面。在临床工作中，应用中医和西医两套理论和诊疗方法，相辅相成，互为补充，取得了很好的临床疗效，并积累了大量宝贵的经验。在医疗实践中，西医努力学习和掌握系统的中医知识，中医学习和掌握系统的西医知识，对临床疗效的提高非常重要，现已成为广大医务人员的共识。但目前国内还未有一套系统的大型中西医诊疗丛书出版，广大中、西医临床医师及实习医师查阅及学习颇感不便。所以，系统总结我国当代西医、中医、中西医结合三方面诊疗经验，荟萃临床专家的诊治精华，努力反映临床各科中西医诊疗水平已成为迫在眉睫之事了。

鉴于以上原因及强烈的责任感，我们组织了我国数百位临床各科的西医、中医、中西医结合著名专家共同编写了1800余万字，20部的《现代中西医诊疗丛书》这套巨著。该书适合广大西医、中医、中西医结合专业人员参考使用，是广大基层医师的临床必读书，也是广大中、西医院校实习医师临床学习的重要参考用书。

本套丛书体例新颖，特色鲜明，突出临床，突出诊治，突出中西医并举及在临床治疗上的互参并用。从实际出发，客观介绍每一疾病的各种诊疗方法，围绕临床诊治，详略得当，重点突出。全书内容丰富，资料翔实，体现了科学性、实用性、系统性，反映了当代中西医诊疗水平。每一种书一般分总论和各论两部分，总论主要介绍本学科临床基本知识和技术，并对本学科临床诊疗中具有一般性的问题设专题进行介绍。各论主要介绍疾病的诊疗。以西医病名为纲，中西医内容分述。对每一疾病，均从西医、中医、中西医结合三方面论述其诊治。西医内容包括：〔概述〕、〔诊断要点〕、〔诊断标准〕、〔鉴别诊断〕、〔诊断提示〕〔治疗方法〕、〔治疗提示〕。中医内容包括：〔辨证纲目〕、〔辨证选方〕、〔专方验方〕、〔其它疗法〕、〔中成药〕、〔名医经验〕。中西医结合内容包括：〔治疗思路与方案〕、〔诊疗经验集要〕。

西医部分的〔诊断提示〕和〔治疗提示〕是本书重要特色之一。这部分内容重点对该病在发生、发展，以及诊治过程中有关诊断、治疗的重点、难点等诸多相关问题进行临床提示，集中反映了临床专家的诊治精华和实践经验。〔诊断标准〕重点介绍了本病目前最新统一的西医诊断标准，有重要的参考价值。

中医部分内容丰富，实用性强。既有辨证论治，又有专方验方的应用，及其他临床行之有效的方药、方法。中西医结合部分重点介绍疾病在治疗上的中西医方法协同作用，有机结合应用，既体现了当代中西医结合诊治的成果，又具有很好的学术及实用价值。

本套丛书共计 20 种，包括《中西医临床肿瘤学》、《中西医临床疼痛学》、《中西医临床骨伤科学》、《中西医临床皮肤病学》、《中西医临床儿科学》、《中西医临床妇科学》、《中西医临床外科学》、《中西医临床肛肠病学》、《中西医临床呼吸病学》、《中西医临床消化病学》、《中西医临床心血管病学》、《中西医临床肾病学》、《中西医临床血液病学》、《中西医临床神经病学》、《中西医临床急诊学》、《中西医临床老年病学》、《中西医临床眼科学》、《中西医临床耳鼻咽喉科学》、《中西医临床精神病学》、《中西医临床性病学》。

本套丛书的编写工程浩大，各书主编及编写人员表现出了极大的责任心，付出了巨大的努力。同时又得到了许多学术界知名专家的指导及国家中医药管理局有关领导的关怀和支持，谨此致谢。

鉴于本套丛书涉及面较广，临床疾病诊疗又极具复杂性，又受编审时间和编者水平的限制，故书中不妥和疏漏之处在所难免，尚请广大读者批评指正，以便今后再版时修订和更新，使本套丛书成为广大医务人员的良师益友。

《现代中西医诊疗丛书》编委会

一九九六年三月二十八日

编写说明

皮肤病临床常见、多发，多年来的临床实践证明，皮肤病虽然暴发、猝死现象少见，但病程长、复发率高。这一临床特点严重地影响着人们的身心健康和日常生活。如何有效地防治皮肤病，已愈来愈受到广大医务工作者的重视。

在祖国医学论治外科、皮肤科疾病的浩瀚医籍中，历代医家对皮肤病的病因、病机和辨证论治都有许多精辟的论述，也积累了丰富的临床经验，许多治疗手段和方法至今仍有效地指导着临床实践，而且亦逐渐形成系统的理论和专门的学科。近几十年来，随着现代医学的迅猛发展，现代皮肤病学无论在流行病学、病因病理学以及诊断治疗方面均取得了令人瞩目的成就，推动了中西医皮肤病学的发展。为了及时总结和推广中西医诊治皮肤病的系统理论与研究成果，我们特精心编著了这部《中西医临床皮肤病学》。

在编写过程中，我们始终遵循“中西并重、深入浅出、注重实用、突出重点”的原则，力图使读者一册在手，便能悉知诸病。全书共分三篇二十八章，论述临床常见皮肤病 220 余种。第一篇共三章，其中既有祖国医学论治皮肤病的措施、方法，也有现代医学诊治皮肤病的最新技术和防治措施；既有皮肤病常用实验诊断方法，也有皮肤病皮损识别的提示。该篇内容有利于读者掌握皮肤科基本知识、基本理论和基本技能。第二篇共二十一章，是该书的重要组成部分，对每一种疾病，均以西医病名为纲，分别从西医、中医、中西医结合三方面论述其诊治。对临床常见病，如带状疱疹、湿疹、牛皮癣、白癜风、淋病、尖锐湿疣等在治疗部分则尽可能详尽介绍，而对临床不常见的疾病，如皮肤肿瘤等则简要论述，以突出临床，注重实用。第三篇共四章，主要介绍皮肤病康复原则以及家庭护理常规，同时还附有皮肤病常用内服中药方剂索引和皮肤病常用外用西药，以便于广大读者临证查阅和参考。体例新颖，特色鲜明，突出临床，详略得当，注重实用是该书的一大特色。

西医长于辨病，中医长于辨证是目前学术界的共识，因此，西医部分的“诊断提示”、“诊断标准”、“鉴别诊断”集中反映了临床专家的诊治精华和实践经验，可以使读者从中受到启发，找出技巧，便于治疗。中医部分内容丰富，既有辨证论治，又有专方验方及其他临床行之有效的方药方法。“中西医结合治疗思路与方案”集中体现了当代中西医结合诊治皮肤病的成果，且有很好的学术及实用价值。

总之，突出临床，注重实用，以“新、特、精”为特点的这部《中西医临床皮肤病学》是我们全体编写人员奉献给广大读者的一部既反映当代成果，又荟萃各家经验的皮肤病最新专著。由于时间仓促，加之经验不足，欢迎广大同仁对书中不当之处提出批评指正意见。该书的出版若能对皮肤科的发展有所裨益，则吾辈心愿足矣。

编者

一九九六年六月

目 录

第一篇 总 论	(1)
第一章 概述	(1)
第一节 祖国医学对皮肤病的认识	(1)
中医皮肤病病因	(1)
中医皮肤病辨证	(2)
中医皮肤病论治	(5)
第二节 现代医学对皮肤病的认识	(8)
皮肤的解剖和组织学	(8)
皮肤的生理功能	(12)
皮肤病的病因	(15)
皮肤的变态反应与免疫	(17)
第三节 皮肤病皮损的识别	(18)
原发性皮肤损害	(18)
继发性皮肤损害	(19)
第二章 皮肤病常用实验诊断方法	(21)
第一节 真菌检查	(21)
直接检查	(21)
培养检查	(22)
滤过紫外线检查	(22)
第二节 麻风杆菌检查	(23)
第三节 淋球菌检查	(27)
第四节 梅毒螺旋体检查	(29)
第五节 梅毒血清学检查	(29)
第六节 疥虫检查	(32)
第七节 毛囊虫检查	(32)
第八节 阴虱虫卵检查	(33)
第九节 刚果红试验	(33)
第十节 麻风菌素试验	(34)
第十一节 结核菌素试验	(35)
第十二节 免疫荧光检查	(36)
第三章 皮肤病临床防治措施	(38)
第一节 皮肤病物理疗法	(38)
紫外线疗法	(38)
光化学疗法	(39)
红外线疗法	(40)
音频疗法	(40)
高频电疗法	(41)

浅层 X 线疗法	(42)
冷冻疗法	(43)
激光疗法	(44)
第二节 皮肤病外科疗法	(46)
匙刮术	(47)
皮肤磨削术	(47)
脓肿切开术	(48)
囊肿摘除术	(49)
脚病修治术	(50)
第三节 中医外治法	(50)
针刺疗法	(50)
穴位封闭疗法	(51)
埋线疗法	(51)
药浴疗法	(52)
熏洗疗法	(53)
灸法	(53)
砭刺疗法	(54)
拔罐疗法	(54)
第二篇 常见皮肤病诊治	(55)
第一章 病毒性皮肤病	(55)
第一节 疣	(55)
寻常疣	(55)
跖疣	(57)
扁平疣	(57)
传染性软疣	(58)
第二节 疱疹病毒性皮肤病	(64)
单纯疱疹	(64)
带状疱疹	(68)
水痘	(75)
水痘样疹	(78)
第三节 痘病毒性皮肤病	(80)
牛痘	(80)
种痘并发症	(82)
挤奶员结节	(84)
第四节 其它病毒性皮肤病	(86)
麻疹	(86)
风疹	(89)
传染性红斑	(90)
婴儿玫瑰疹	(91)
第二章 球菌性皮肤病	(93)
脓疱疮	(93)
毛囊炎	(95)

疖	(96)
痈	(98)
丹毒	(100)
化脓性汗腺炎	(104)
蜂窝织炎	(106)
甲沟炎	(107)
第三章 杆菌性皮肤病	(109)
第一节 皮肤结核病	(109)
结核性初疮	(109)
寻常性狼疮	(110)
瘰疬性皮肤病结核	(114)
苔藓样皮肤结核	(117)
第二节 其它杆菌性皮肤病	(119)
炭疽	(119)
类丹毒	(122)
急性女阴溃疡	(125)
布鲁氏菌病	(129)
第四章 皮肤真菌病	(132)
头癣	(132)
体癣	(135)
股癣	(136)
手癣	(137)
足癣	(139)
甲癣	(141)
花斑癣	(143)
第五章 性传播疾病	(145)
第一节 概述	(145)
性传播疾病的概念	(145)
性传播疾病的特点	(145)
性传播疾病的流行病学	(146)
性传播疾病的诊断	(146)
性传播疾病的防治	(147)
第二节 常见性传播疾病	(148)
梅毒	(148)
淋病	(157)
尖锐湿疣	(166)
艾滋病	(174)
第六章 过敏及变应性皮肤病	(181)
第一节 湿疹	(181)
湿疹	(181)
婴儿湿疹	(188)
第二节 皮炎	(190)

接触性皮炎	(190)
神经性皮炎	(193)
药物性皮炎	(198)
第三节 其它变应性皮肤病	(204)
荨麻疹	(204)
丘疹性荨麻疹	(211)
结节性红斑	(212)
第七章 物理性皮肤病	(215)
日光性皮炎	(215)
多形日光疹	(218)
放射性皮炎	(223)
尿布皮炎	(225)
摩擦红斑	(227)
鸡眼	(229)
胼胝	(232)
褥疮	(233)
手足皸裂	(238)
烫伤、灼伤	(241)
第八章 红斑丘疹鳞屑性皮肤病	(245)
银屑病	(245)
副银屑病	(259)
单纯糠疹	(262)
玫瑰糠疹	(263)
扁平苔藓	(267)
红皮病	(274)
第九章 神经机能障碍性皮肤病	(280)
皮肤瘙痒症	(280)
神经性表皮剥蚀	(284)
结节性痒疹	(285)
人工皮炎	(288)
灼痛	(289)
皮痛	(290)
第十章 结缔组织疾病	(291)
红斑狼疮	(291)
进行性系统性硬化症	(298)
皮炎炎	(302)
风湿热	(307)
混合结缔组织病	(311)
第十一章 疱疹性皮肤病	(313)
天疱疮	(313)
疱疹样皮炎	(315)
妊娠疱疹	(317)

疱疹样脓疱病	(318)
角层下脓疱性皮肤病	(319)
中毒性表皮坏死松解症	(320)
第十二章 色素障碍性皮肤病	(321)
雀斑	(321)
黄褐斑	(323)
白癜风	(327)
第十三章 血管性皮肤病	(335)
紫癜	(335)
过敏性紫癜	(335)
老年性紫癜及皮质类固醇紫癜	(337)
暴发性紫癜	(337)
高球蛋白血症性紫癜	(338)
白塞氏病	(341)
淋巴水肿	(346)
雷诺病	(348)
第十四章 皮肤腺分泌障碍病	(351)
痤疮	(351)
酒渣鼻	(357)
脂溢性皮炎	(362)
鼻红粒病	(366)
多汗症	(367)
臭汗症	(369)
第十五章 毛发病	(373)
斑秃	(373)
男性型秃发	(378)
白发	(381)
第十六章 甲病	(384)
第一节 甲病的分类	(384)
先天性甲病	(384)
后天性甲病	(384)
栗原氏分类方法	(384)
第二节 甲病的治疗和中医辨证	(385)
甲病的治疗	(385)
中医辨证	(385)
第三节 临床常见的甲病	(385)
甲营养不良	(385)
甲变色	(387)
甲沟炎	(390)
第十七章 粘膜病	(393)
剥脱性唇炎	(393)
光化性唇炎	(396)

腺性唇炎	(397)
复发性阿弗他口腔炎	(399)
口腔粘膜白斑	(404)
女阴白斑	(406)
皮脂腺异位症	(409)
龟头炎	(410)
第十八章 动物所致的皮肤病	(415)
隐翅虫皮炎	(415)
疥 疮	(415)
蜂 蜇	(418)
丝虫病	(419)
蛲虫病	(420)
第十九章 职业性皮肤病	(422)
沥青皮炎	(422)
石油及其分馏产物皮肤损害	(423)
无机酸碱皮肤损害	(425)
合成树脂所致皮肤损害	(426)
稻田皮炎	(428)
第二十章 营养与代谢障碍性皮肤病	(430)
维生素代谢障碍	(430)
黄色瘤	(435)
淀粉样变性	(436)
卟淋病	(439)
粘液性水肿	(441)
硬肿病	(443)
痛 风	(444)
第二十一章 皮肤肿瘤	(446)
粉 瘤	(446)
表皮囊肿	(446)
毛囊瘤	(447)
皮脂腺瘤	(448)
粉刺样痣	(448)
粟丘疹	(449)
汗管瘤	(450)
皮脂腺痣	(450)
纤维肉瘤	(451)
皮肤血管瘤	(451)
第三篇 附 录	(454)
第一章 皮肤病康复原则	(454)
第一节 皮肤病康复的基本原则	(454)
第二节 心理康复治疗	(454)
第三节 饮食康复治疗	(456)

第四节	药物康复治疗	(457)
第二章	皮肤病家庭护理常规	(460)
第一节	家庭护理的一般常规	(460)
第二节	常见皮肤病的家庭护理常规	(461)
第三章	皮肤病常用内服中药方剂索引	(464)
第四章	皮肤病常用外用西药	(471)

第一篇 总 论

第一章 概 述

第一节 祖国医学对皮肤病的认识

我国劳动人民在长期与疾病作斗争中积累了丰富的宝贵经验。在皮肤病方面总结并形成了皮肤病的病因病机和辨证论治体系,奠定了皮肤科学的基础。如《黄帝内经》是我国最早的经典医著,其中论述了皮肤病的病因。东汉·张仲景《金匮要略》记载了多种皮肤病的治疗方法,是中医皮肤病最早的方药典籍。

中医皮肤病病因

病因分为外因及内因,外因包括六淫:风、寒、湿、暑、燥、火。内因包括七情:喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。其它病因如外伤、劳逸失调、瘀血等亦可伤及人体而致病。

(一)外因

1. 风:风为百病之长,易与其它病邪合而发病,如风寒所致的荨麻疹,风热引起的玫瑰糠疹,风湿热三者相搏所致的湿疹等。风分为外风与内风,外风多指卫阳不固而汗出当风,或脾肾阳虚受风邪所致。内风多由肝血不足,或脾肾阳虚受风邪所致。内风多由肝血不足,阴亏阳亢,肝气郁结等生风,或血燥生风等。外风多为急性皮肤病的病因,内风多致慢性皮肤病。风邪轻扬易伤头、身部位,风邪“善行数变”,皮疹此起彼伏,疹形多变如荨麻疹等。风属阳邪,表现皮肤粗糙、肥厚、脱屑、瘙痒无度、起病急剧或游走性疼痛。

2. 寒:寒为阴邪,有外寒、内寒之分。外寒可伤及人体阳气,导致气滞血瘀发生皮肤病,如皮损部位麻木、疼痛、肢体冷热不对称等。内寒是脾肾阳虚,寒从内生。寒性收引易致皮肤部位色苍白或紫绀,易发冻疮、硬皮病等,阳虚内寒可伴腹痛、便溏、纳差、腰背酸痛等。

3. 暑:暑是夏天的主气,有明显季节性。暑为阳邪,易耗气伤津,易见口渴、乏力,常挟湿致病,潮湿使手足癣、股癣加重。暑邪多是红色粟粒疹(痱子)、夏季皮炎、暑疖、足癣感染的病因。

4. 湿:分为内湿、外湿。外湿多因阴雨连绵,涉水淋雨,居处潮湿或水湿作业等外感湿邪所致。内湿则是各种原因引起脾失健运,水谷津液运化功能障碍以致水湿蓄积停滞肌肤。湿是阴邪,湿性重浊、粘滞,易伤下肢、外阴处皮肤,表现为肿胀、疮疡、疱疹、渗出糜烂等,且病程缠绵。临床上常可伴头晕目眩,脘腹痞满,胸膈胀闷等不适。

5. 燥:外燥因秋季气候干燥袭人所致,可有红斑、瘙痒、丘疹等皮肤病。临床又有凉燥与温燥之分。凉燥偏于寒性,红肿不明显,怕凉。温燥属阴虚内热之证。内燥因机体津液内亏所致。燥性干烈,易伤津液。临床多表现毛发干枯,皮肤干燥,鳞屑皴裂等,易有口燥舌焦,手足

心热,苔干脉细等。多见于顽癣、皲裂疮、血燥型银屑病等病。

6. 火:火与热同类,只是程度不同,热极可化火,热多外犯,火多内生,或与风、寒、湿、暑、燥并生。内热可由脏腑气血功能失调或情志过度而化火,如肝火等。火性炎上,消灼津液,可见口腔溃疡,面部丹毒,口渴引饮,面红目赤,咽喉肿痛等。火属阳邪,多属急性发病,可表现皮肤潮红,脓疱出血,肿痛等,如丹毒、紫癜等。热分实热与虚热。实热为脏腑之热或气血之热,多起病急,病程短。一般表现为发热、心烦、大便秘结、尿赤、脉数实有力等。虚热多致慢性皮肤病,津液内伤,常表现口燥咽干、手足心热、舌光而少津、脉细数而无力等。

(二)内因

内因多指七情而言。一般来说,七情是人体对外界客观事物的反应,属正常精神活动范畴。若情志激动过度,可引起体内气血不和,阴阳失调,经络阻塞,脏腑功能紊乱,导致皮肤病发生。如思虑过度可引起心悸、失眠多梦及神经性皮炎的反复发作,亦可引起湿疹等。郁怒不解,可发生带状疱疹、结节性脉管炎等。“百病生于气,喜则气缓,怒则气上,思则气结,惊则气乱”等均说明七情致病。

(三)其它

1. 饮食不节:暴饮暴食,过食生冷,饮食不洁,均能损伤脾胃的运化和熟腐功能。脾阳不振,水湿停滞,易生热、生痰、生湿而致病,如疔疮、酒渣鼻、疖疔、湿疹等。有些人摄入鱼腥海味引起过敏性皮肤病,或营养物质缺乏引起维生素缺乏性皮肤病等。

2. 劳逸与外伤:劳逸失调可削弱机体的抵抗力而发病。外伤可致皮下瘀斑,诱发皮肤感染等。长途跋涉常可致鸡眼、胼胝等。

3. 瘀血、肝肾不足:当人体受到寒邪、热邪、外伤等侵袭时,常可导致血液运行不畅,或溢出于脉外而形成瘀血,临床多见皮肤硬化、水肿、肢端发绀、瘀点、瘀斑、舌黯、脉弦涩不利等,见于下肢结节性红斑、过敏性紫癜等。妇女孕期肝肾不足易引起妊娠斑。

4. 虫毒、疫疔等:如疥虫所致的疥疮,虫咬所致的虫咬皮炎,接触漆毒所致的漆性皮炎,疖气感染而致的麻风等。有些皮肤病与遗传因素、工种、职业等有关。

中医皮肤病辨证

中医对皮肤病的辨证是通过望、闻、问、切四诊收集临床资料,根据它们内在的联系,加以综合分析,归纳而作出诊断的过程。皮肤病常用的辨证方法有八纲辨证、脏腑辨证、气血辨证、经络辨证。

(一)八纲辨证

八纲即阴阳、表里、寒热、虚实。八纲辨证是中医论治疾病最基本的内容,是辨证的总纲。通过四诊所得的资料,根据人体正气的盈亏、病邪的盛衰、疾病的深浅等进行整体的辨证,才能找到皮肤病发生的深浅、寒热程度、虚实的性质,以及机体阴阳变化,从而进行更好的论治。八种证候,从类别上来讲,有阴证和阳证两大类;从病位上来讲,有表证和里证;从性质上来讲,有寒证和热证。

1. 辨表里证:从皮肤病的部位来说,表里系指病邪侵犯人体的深浅而言。病邪侵犯体表而病位浅者属表证,其病情较轻,不影响脏腑的功能,预后较好。临床表现为恶风、畏寒、发烧、头身酸痛、苔薄白、脉浮等。里证可因表证不解,病程日久,内侵入里,侵犯脏腑所致,常可因外邪直接侵犯脏腑而发病。这类皮肤病往往迁延难愈,有的预后不良。如皮疹迁延、渗出奇痒、

疹色暗、皮肤发硬、怕冷、脉滑而无力、舌质胖淡,表明病已在脾肾,为寒证、虚证等。

2. 辨寒热证:皮肤的颜色是全身寒热证的一个重要表现,高热气粗的实热证,往往皮肤颜色潮红,寒证往往表现皮肤颜色苍白,伴形寒肢冷等。寒证是寒邪或机体功能衰退表现的证候,热证则系感受热邪或机体功能亢盛的证候。

寒证可表现为皮肤渗出糜烂、疹色晦暗、皮损部位温度偏低或有疼痛,得暖则缓等,多见怕冷,口淡不渴,手足厥冷,舌淡,脉沉细等症。如临床常见的结节性红斑或口腔、外阴粘膜的溃疡,冻疮等。热证皮损表现为泛发性红斑、斑丘疹等,色泽鲜红,灼热或有脓疱、瘀斑等,如丹毒。

3. 辨虚实证:皮肤病多为实证,包括气滞血瘀、六邪、痰、饮、虫、积等。临床表现亦多种多样,多表现为皮损起病急骤、疹色红肿、剧痒、怕冷或怕热、可有发热、脓疱渗出、烦躁、大便秘结、小便淋漓、舌红、苔黄、脉实有力等。临床常见的皮肤病表现如丹毒、痈、带状疱疹等。

久病正气不足,为虚证。有阴虚、阳虚、血虚、气虚的不同证候表现,各有特点。一般证候为:皮肤病迁延难愈,皮损红肿不明显,颜色晦暗,渗液粘稠,皮肤干燥,皲裂,发白等。可有精神萎靡,身倦无力,四肢不温,口干咽燥,盗汗自汗,尿频,舌质淡,脉细数无力等证,多见于慢性皮肤病的晚期或系统性疾病,如系统性硬皮病和红斑狼疮等。

临床上亦常见虚实夹杂症,如临床常见的红斑狼疮、硬皮病、粘膜慢性复发性溃疡等,往往有皮疹、红肿、疼痛、肿胀、结节红斑、溃疡之实证,又有久治不愈、反复发生、脉沉细无力、舌质淡等虚证。

4. 辨阴阳证:阴阳是八纲的总纲。表热实属阳证,里寒虚属阴证。

皮肤病多属阳证,表现为起病急骤,皮损颜色鲜红、肿胀、红斑结节、渗出糜烂、剧痛、心烦、口渴冷饮、目赤唇红、小便赤红、舌红、脉滑数等。

阴证多表现为久病不愈、迁延反复、恶寒、四肢厥冷、精神不振、小便清长、面白舌淡、脉沉细、皮损红肿不明显、色泽晦暗、渗出粘稠等。

(二) 脏腑辨证

脏腑辨证是皮肤病辨证中的一个重要方法,反映出皮肤病与脏腑、经络所属关系。外邪可由体表通过经络入内脏而致病,内脏病变也会循着经络通路反映到体表,所谓“有诸内必现于外”。

1. 脏病辨证

(1) 辨肺脏病变

肺气虚证:面色㿔白,畏寒喜暖,动则气短,咳嗽乏力,舌淡苔白,脉滑而无力,皮损部位色可正常或呈浅色,如慢性荨麻疹、慢性湿疹等。

肺阴不足证:临床多见干咳,烦热,体瘦,尿黄,便干,舌红少津,脉细数等,皮损部位干燥,粗糙,如毛囊性丘疹等。

风热犯肺证:皮肤病多见于面部,尤侵及鼻部,表现为毛细血管扩张、红斑、脓疱、丘疹及毛囊炎等。亦有咳嗽,口干舌燥,发热,恶寒,舌红,脉数等证,临床多见痤疮、酒渣鼻等。

痰饮证:咳嗽,喘息,咳白色泡沫样痰,怕冷,冬重夏轻,舌苔薄白,脉滑等。临床多见小儿湿疹、痒疹、慢性荨麻疹等。

(2) 辨心脏病变

心气虚证:临床多见心悸气短,健忘,失眠,易惊多梦,五心烦热,舌淡红,脉细弱或细数等