

中医皮肤病学

(供中医外科专业用)

湖南中医学院编

编者的话

中医皮肤病学是中医外科学的重要组成部分，几千年来，对人民的保健事业作出了重要的贡献。由于历史的原因，时至新中国成立后中医皮肤病学才从中医外科学范围内分化成独立的中医皮肤病临床学科，而迄今尚未见有专科教材蓝本可循。鉴于中医皮肤病病名尚未规范化，一病往往有多种名称，或一病名中，又可有多种疾病内涵的混杂情况，本教材主要内容分为两大部分：除总论外，各论部分以现代医学病种归类为章，中医病名为节，中西医病名参照对比，编写临床常见疾病上百种，供中医外科学专业使用。由于水平和经验都不足，时间又比较仓促，初次编写该教材尚有很多不足之处。希望大家在使用过程中能提出宝贵意见，并得到同仁和专家们的指正，以便今后有机会再行修改完善。对于审稿及编校诸位专家为本书所付出的辛勤劳动，在此表示衷心的感谢。

编者

1990.12.25

目 录

上篇 总论

第一章	中医皮肤病学发展概况	(1)
第一节	中医皮肤病学的形成与发展	(1)
第二节	中医皮肤病学范围、疾病命名及分类释义	(2)
第二章	中医皮肤病学基础	(4)
第一节	皮肤病的病因病机	(4)
第二节	皮肤病的辨证	(7)
第三节	皮肤病的中医治疗学	(13)

下篇 各论

第一章	病毒性皮肤病	(20)
第一节	热疮	(20)
第二节	蛇串疮	(21)
第三节	干臼疮	(23)
第四节	扁瘡	(25)
第五节	鼠乳	(27)
第六节	尖锐湿疣	(28)
第七节	水痘	(29)
第八节	风疹	(31)
第九节	痘风疮	(32)

第二章	球菌性皮肤病	(33)
第一节	黄水疮.....	(33)
第二节	脓窝疮.....	(35)
第三节	发际疮.....	(36)
第四节	肉龟疮.....	(37)
第五节	燕窝疮.....	(38)
第六节	丹毒.....	(39)
第三章	杆菌及螺旋体皮肤病	(41)
第一节	麻风.....	(41)
第二节	杨梅疮.....	(45)
第三节	鸦喙疮.....	(48)
第四章	真菌性皮肤病	(50)
第一节	白秃疮.....	(50)
第二节	肥疮.....	(51)
第三节	鹅掌风.....	(52)
第四节	脚湿气.....	(54)
第五节	灰指(趾)甲.....	(56)
第六节	圆癣.....	(58)
第七节	阴癣.....	(60)
第八节	紫白癜风.....	(61)
第九节	鹅口疮.....	(63)
第十节	孢子丝菌病.....	(64)
第五章	动物(寄生虫)性皮肤病	(66)
第一节	疥疮.....	(66)
第二节	虫咬伤.....	(68)
第三节	射工伤.....	(70)
第六章	过敏性皮肤病	(73)
第一节	漆疮.....	(73)
第二节	浸淫疮.....	(75)

第三节	四弯风	.....	( 79)
第四节	中药毒	.....	( 81)
第五节	痞瘤	.....	( 85)
第六节	赤白游风	.....	( 88)
第七章	 瘙痒性皮肤病	.....	( 90)
第一节	牛皮癣	.....	( 90)
第二节	痒风	.....	( 92)
第三节	阴痒	.....	( 94)
第四节	马疥	.....	( 96)
第八章	 物理性皮肤病	.....	( 97)
第一节	日晒疮	.....	( 97)
第二节	皲裂疮	.....	( 98)
第三节	汗浙疮	.....	( 99)
第四节	席疮	.....	( 100)
第五节	肉刺	.....	( 101)
第六节	牛程躄	.....	( 102)
第七节	暑热疮	.....	( 102)
第八节	湮尻疮	.....	( 103)
第九节	痠痛疮	.....	( 104)
第九章	 红斑、鳞屑性皮肤病	.....	( 105)
第一节	猫眼疮	.....	( 105)
第二节	虫斑	.....	( 107)
第三节	玫瑰糠疹	.....	( 107)
第四节	白疮	.....	( 109)
第十章	 结缔组织疾病	.....	( 112)
第一节	红斑狼疮	.....	( 112)
一、	盘状红斑狼疮	.....	( 113)
二、	系统性红斑狼疮	.....	( 114)
第二节	皮痹	.....	( 117)
第三节	肌痹	.....	( 119)

第十一章 皮肤粘膜疾病 (122)

- 第一节 唇风 (122)
- 第二节 口疮 (122)
- 第三节 茧唇 (124)
- 第四节 狐惑 (125)
- 第五节 阴蚀 (126)

第十二章 发疱性皮肤病 (127)

- 第一节 天疱疮 (127)
- 第二节 大疱性类天疱疮 (129)
- 第三节 疱疹样皮炎 (130)

第十三章 血管性皮肤病 (132)

- 第一节 过敏性紫癜 (132)
- 第二节 皮肤变应性结节性血管炎 (134)
- 第三节 色素性紫癜性皮肤病 (135)

第十四章 色素性皮肤病 (137)

- 第一节 雀斑 (137)
- 第二节 黄褐斑 (138)
- 第三节 黑变病 (140)
- 第四节 白癜风 (141)

第十五章 皮肤附属器疾病 (143)

- 第一节 白屑风 (143)
- 第二节 面游风 (144)
- 第三节 粉刺 (145)
- 第四节 酒渣鼻 (146)
- 第五节 体气 (147)
- 第六节 油风 (148)
- 第七节 白发 (150)

第十六章	角化性皮肤病	(151)
第一节	蛇皮癣	(151)
第二节	狐尿刺	(152)
第三节	毛孔苔藓	(153)
第四节	鸟啄疮	(154)
第十七章	职业性皮肤病	(155)
第一节	沥青毒	(155)
第二节	水渍疮	(156)
第三节	粉花疮	(156)
第十八章	营养代谢性皮肤病	(158)
第一节	雀目	(158)
第二节	睑黄疣	(159)
第三节	松皮癣	(159)
第十九章	其它皮肤病	(160)
第一节	锯痕症	(160)
第二节	黑子	(161)
第三节	乳疖	(162)
第四节	血瘤	(163)
第二十章	中医皮肤美容	(164)
第一节	中医美容的基本内容及其特点	(164)
第二节	中医皮肤美容常用外治疗法	(166)
附：方药	索引	(171)

上篇 总论

第一章 中医皮肤病学发展概况

第一节 中医皮肤病的形成与发展

中医皮肤病学是中医外科学的一个重要组成部分。在古代虽未形成专门学科，但大量中医皮肤病学的资料均散见在各类书籍中，尤以外科著作作为最多。几千年来，与中医外科学一样，本学科经历了起源、形成、发展、逐渐成熟等不同阶段，为人类的保健事业作出了重要贡献。

在原始社会，人们在日常劳动和生活中与野兽搏斗，和严寒酷暑抗争，虫咬螫伤极多，往往就地采用树叶或草药之类外敷；同时传有“火灸”、“砭石”治疗方法，可以说这是皮肤科的起源。相继有“巫医”，以巫为主，以医为业，如《逸周书大聚》载有“乡立巫医，具百药以备疾灾”。到奴隶社会时期，由于农业的发展，已有醋、酒、姜、盐、饴五味供人们享用和治病，并有专供奴隶主享用的“香汤沐浴”、“膩粉妆梳”。到了商代开始有了皮肤病名的记载，如模殷墟出土的甲骨文上就有“……疾止、疥、疔”等字。《周礼·天官篇》更明确记载有疔、疮、痂、疔、痒、疥、疥、疥等皮肤病。春秋战国时期，我国现存的第一部医书《内经》，除载有更多的皮肤病外。而且对皮肤的生理、解剖、病机都有所阐述。对后世皮肤病诊治的由来与发展，影响堪深。同时期的《神农本草经》记载了365种药物，其中有不少用来治疗皮肤病，如用丹砂、矾石、滑石、雄黄、雌黄、水银、石膏、石灰、白堊、大盐等。到公元二世纪汉朝张机所著之《金匱要略》，记载有浸淫疮、狐惑病等方药。我国现存的最早的外科专书，南北朝时齐国龚庆宣所撰刘涓子《鬼遗方》中，记载了多种皮肤病的症状及治疗方法。如治疗小儿头疮紫草膏方、治头白髮年五味子膏方、治面黧疱麝香膏方、治皮肤中热痒癩病的白敛膏等。书中载使用水银膏治疗皮肤病，比其他国家早了6个世纪。公元七世纪隋朝巢元方《诸病源假论》共50卷，分67门、1720卷，其中对很多皮肤病有详细记载。如卷二中有风隐疹、风瘙痒、风痞癩等；卷四有虚劳、阴下痒湿、阴疮等；卷二十七有须发脱落、令生鬣、白发长发、令发润泽、发黄、须黄、令生眉毛、火烧处、发不生、白秃、赤秃、鬼舐头等；在面体病诸候中有身蛇、面疱、面黧、酒渣。卷三十一有黑子、赤鼻、白癩、疣目、体臭、狐臭、丹毒；卷三十五有癬分、分干癬、湿癬、风癬及疥疮、漆疮等。其中着重病因的叙述，在许多方面已显示出一定的科学水平，诸如看到疥疮由虫引起；漆疮是人禀性畏漆所致；酒皴是饮酒遇风冷所生等。

公元652年，唐·孙思邈的《千金方》中，已有很多治疗皮肤病的方剂记载。宋怀隐等编的《太平圣惠方》更收集了前人的经验。至公元1335年，元·齐德之的《外科精义》，涉及到皮肤病，记有较系统的辨证原则及论治方法。

到了明朝，随着外科著作的多种问世，皮肤病的记载日臻完善。如薛己的《外科发挥》《外科枢要》，王肯堂的《外科准绳》；特别是1617年陈实功的《外科正宗》，可谓第一部较完善地记载皮肤病的专著。作者对很多皮肤病的病因、症状、治疗等，都有系统的记述和独特的见解，并选载病历多种，如虫瘤，即现代医学的蝇蛆病，早就有详细的描述。提到换药室，应“净几明窗”，对病员冲洗疮口，应注意卫生，说明无菌观念也趋见讲究。提到外治法，记有熏洗、熨、照、湿敷等，其方药到目前为止，仍具有一定的实用价值。全书记载病名，各附治法，条理清晰，十分完备，后人“列证最详、论治最精”的评价，这是一部表明代以前皮肤病学伟大成就的重要文献。

陈司成《徵瘡秘录》是我国第一部论述梅毒的专书。书中指出梅毒由性交传染，且会遗传，主张用丹砂、雄黄等含砷的药物治理。这是世界上最早使用砷剂治疗梅毒的记载。

到了清代，不少医家在前人的基础上，进一步发展了皮肤病的诊断和治疗。如顾士澄的《疡医大全》相当全面地收集了前人的著作及经验；祁广生的《外科大成》记述了皮肤病的证治，并按解剖部位进行了疾病的分类。清·太医院编的《医宗金鉴·外科心法》对皮肤病有较全面的记载，成为以后皮肤科临床的主要依据，到目前为止，仍不失为中医皮肤科的重要参考资料。

综上所述，中医皮肤病学内容多杂记在中医外科学中，与中医外科学一样，不但有悠久的历史，且具有丰富的理论实践经验，取得了不少的突出成就。但近百年来，由于帝国主义入侵中国，这些宝贵的经验和理论遭受到排挤，在国民党统治时期，更是受到百般摧残，每况愈下。解放后由于贯彻执行党的中医政策，中医事业方重新获得新生和发展。由于学术水平的不断提高，医疗经验的逐步丰富，医事分工就愈来愈细。1954年在北京成立了中央皮肤性病防治所；1955年设立了中医科，请北京赵炳南等老中医作顾问，使我国首次有了中医皮肤科；继则中医皮肤病的专著及经验总结书籍相继问世。如中国医学科学院皮肤病研究所编的《皮肤病中医治疗手册》，上海第一医院华山医院皮肤科编的《中医皮肤病诊疗参考》，北京中医医院编的《赵炳南临床经验集》，中医研究院广安门医院编的《朱仁德临床经验集》等，都为发展中医皮肤病学作出了贡献。时至今日，中医治疗结缔组织疾病、大疱性皮肤病及银屑病等都取得了很大的成绩。我们坚信在党的领导下，认真贯彻党的方针政策，中医皮肤病学的研究与发展，将会取得更大的成就，为人类的健康事业作出更大的贡献。

第二节 中医皮肤病学范围、疾病命名及分类释义

一、皮肤病学范围

皮肤病是大多数发生在人体表面的疾病。凡是生于人体体表，能够用肉眼可以直接诊察到的、有局部症状的皮肤疾病，包括皮肤——内脏反应的一些病变，统称为皮肤病。中医皮肤病学就是研究、探索皮肤病的致病因素，病理机转，以求得准确辨证治疗的一门学科，包括其中的护理与预防措施，概属于中医皮肤病学的范围。

二、皮肤病命名

中医皮肤病内容极为丰富，历代各家著作所载皮肤病病名繁多而不统一，而且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、病发阶段以及形态不同情况，而取有几个或上十个病名，这给初学者带来一定的困难。但尽管其病名众多，从它的命

名含义来看，还是有其一定的规律可循的。当我们了解这一情况后，虽有千头万绪，亦可掌握其要领。一般来说，是根据其部位、脏腑、病因、症状、颜色、疾病特性等，分别加以命名的。

以部位命名的：如抱头火丹，缠腰火丹等；

以脏腑命名的：如肺风粉刺，肾囊风等；

以病因命名的：如麻风，漆疮等；

以形态命名的：如鹅掌风，鼠乳等

以症状命名的：如痒风，风瘙痒等；

以颜色命名的：如丹毒，赤白癜风等；

以疾病特性命名的：如流火、黄水疮等；

其他：以病势危急而命名的，如火赤疮，走马牙疳等。

三、皮肤病的释义

皮肤病的分类，以其病变在皮肤为主，兼涉及内脏的一部分疾患，原有疥、癣、疖、毒、痘、疹之分。现结合临床，增补分类释义如下，

斑：皮肤间的色素改变，称谓斑。《丹溪心法》说：“斑乃有色点而无头粒者是也，”如雀斑、汗斑、黧黑斑等。

疹：凡皮肤间起发丘疹，称谓疹。《丹溪心法》说：“疹为浮小而有头粒者”，如痲子、肺风粉刺等。

痞：皮肤间的汗疹谓痞，如白痞。

痘：皮肤间起小水泡，内含有浆液性的疾患，称谓痘，如水痘。

癣：癣者干痒也，癣者徒也，浸淫移徙，状如苔癣。巢氏《诸病源候论》说：“癣病之状，皮肉隐疹，如钱纹，渐渐增长，或圆或斜，痒痛有匡。”中医所称癣病含义甚广，凡皮肤增厚伴有鳞屑或有渗液的皮肤病，统称为癣。除皮肤霉菌病外，还包括好多种皮肤病。如风癣：有匡郭，即年久不愈之顽癣，搔之顽痹不知痛；牛癣：厚如牛领之皮。上二者类似神经性皮炎。刀癣：无匡郭，纵斜不定，类似泛发性神经性皮炎。白癣：白色皴皴然而痒；干癣有匡郭，抓之有白屑，皮枯；松皮癣：状如苍松之皮，红斑白点相连。以上类似银屑屑病。雀眼癣：纹小如雀眼；狗皮癣、马皮癣：白色点缀相连。以上类似点滴状银屑屑病。湿癣：赤湿痒，搔之多汁，类似湿疹。丹癣：丹即高起，四周红赤；圆癣，又称金钱癣，荷叶癣；阳癣：见于裸出部位；阴癣：发于大腿阴面，即股癣。以上均指皮肤霉菌病。吹花癣：见于脸部，春天多发，指单纯糠疹。

疥：疥，痒也。疥，芥子，小也。其含义有二。一是指传染性丘疹损害的皮肤病，二是泛指局限性或全身性瘙痒性疾病。具体可分为：大疥：虫疥即疥疮。马疥：皮肉高起，有根，痒剧，抓不知痛，类似结节性痒疹。水疥：有水疱，水窠头，类似丘疹性荨麻疹。干疥，瘙痒不出水，形如砂芥，类似痒疹。湿疥：小疱皮薄，常有水出，类似湿疹。

疣：皮肤上良性的赘生物。《医学入门》说：“疣多患于手背及指间，或如黄豆大……拔之则长三、四寸许。”指出了疣的特点。枯筋箭也是疣病，即现代医学所称的疣病。

疳：凡粘膜部发生浅表溃疡呈凹形有腐肉而脓液不多的称谓疳，如发于口腔部的称口疳，发于会阴、龟头部的称下疳等。

丹毒：是皮肤突然变赤，如丹涂脂染的急性感染性皮肤病。起病突然，伴有明显全身症

状，局部皮肤掀红肿胀，并迅速向周围蔓延，或间有大小不等水疱，有时一面消退，一面发展，治疗后一般在数日内可痊愈。至于因发生部位不同而有种种名称，如发于头面部的称抱头火丹；发于腰胯部的称内发丹毒；发于下肢，反复皮肤潮红、寒热，俗称流火等等，正如《外科心法要诀》说：“丹名虽多，其理则一也。”

第二章 中医皮肤病学基础

第一节 皮肤病的病因病机

中医对皮肤病病因的认识，是从整体观点出发的，不仅注意到外因“六淫”、虫毒、疫疠侵袭，而且重视内因“七情”以及饮食、劳倦等致病因素，并注意内因外因的相互影响。机体在各种致病因素下，发生邪止消长、阴阳失调，气血、津液和脏腑功能紊乱，通过经络的联系，在体表出现皮肤病变，这一系列发展过程属于病机范畴。因气血、津液、脏腑功能紊乱而致生他变的一些因素，如淤血、痰饮等，这些在皮肤病的发病过程中也占有重要地位。了解皮肤病的病因病机，必须从各种病的具体症状结合四诊八纲加以分析、归纳，然后找出它的病因学基础，再从病因中探索疾病的转归，为治疗提供依据。

一、与六淫的关系

六淫为害，既可单独作用于机体而致病，亦可两种或三种邪气合并侵犯机体而发病。在发病过程中，六淫不仅可互相影响，并可在一定条件下相互转化，因而造成疾病表现的复杂性和多变性。

(一) 风 风为百病之长，六淫之首。许多种皮肤病与风邪有着密切的联系。凡人体腠理不密、卫气不固，风邪得以乘隙而入，郁于皮肤之间均可引发皮肤病。除早在《内经》中已有论述外，《诸病源候论》中则有更多的记载，如“风瘙隐疹生疮候”中说：“人皮肤虚，为风邪所折，则起隐疹，……；”在“风痞癩候”中又说：“夫人阳气外虚则多汗，汗出当风，风气搏于肌肉与热气并，则生痞癩，……。”其它尚有风邪搏于肌肉，则生疣目。风邪在头，有偏虚处，则发脱落，而为斑秃等论述。此外风邪每多夹热夹湿等发生皮肤病，所以《诸病源候论》中又说：“夫体虚，受风热湿毒之气，则生疮。”由此可见，凡人体腠理不密、卫气不固，风邪得以乘虚侵袭，阻于皮肤之间，内不得通，外不得泄，可使营卫不和、气血运行失常，肌肤失于濡养，以致发生风团、丘疹、疣目、干燥等皮损。

风邪的性质和致病特点，归纳如下：

1、风性趋上，其性开泄。风为春之主气，具有开发、向上、向外的特点，因此风邪引起的皮肤病常侵犯人体的头面及肢体上部。

2、风性善行而数变，故其病位常发无定处，游窜不定，变幻无常。

3、风为阳邪，其性燥烈。阳邪易于化火化热，热盛则致血燥，肌肤失养，发生皮肤病可表现为皮肤粗糙、肥厚、干燥脱屑以及瘙痒不止。此外风常无形，与“风”有关的皮肤瘙痒症，初起皮肤表面往往没有发疹，仅觉淫淫作痒而已。

4、风为百病之始，常合并其他邪气侵袭人体。例如风寒所致之风痞瘤，风热引起的坐板疮，以及风湿热三者相搏引起的湿疹等。

5、外风引起的皮肤病可伴有发热、恶风、汗出、脉浮缓等表证；内风所致者可有头晕、目眩、皮肤麻木、肢体抖动等兼证。

(二)寒 寒为阴邪，有内外之分。外寒可伤害人体阳气，并导致气滞血淤而发生皮肤病。因阳气虚弱、寒从内生者则为内寒。寒邪的性质和致病特点如下：

1、寒性收引，故寒邪入于腠理皮毛，毛窍收缩、卫阳闭束，皮损颜色呈苍白或青黯或紫绀，局部温度偏低，例如冻疮。

2、寒性凝滞主痛。凝滞则气血凝结阻滞，故皮损感觉可有麻木、疼痛，一般得热则缓，受冷则剧，如皮痹等。

(三)暑 暑为夏令阳热之气，故其发病多在盛夏暑热季节。暑邪耗气伤津，可见无力、口渴、食欲不振、四肢困倦等湿困之象。暑邪所致皮肤病，如座板疮等。

(四)湿 湿邪有外湿内湿之分。皮肤病病因的湿邪，以外湿为多。因皮肤为人的外卫，湿邪侵犯，首当其冲，但有时外湿与内湿相互作用，故在辨证时不能孤立对待。内湿而致的皮肤病，早在《内经》中记载有：“汗出见湿，乃生座瘰”。《诸病源候论·湿病疮候》说：“肤腠虚，风湿搏于血气生痲疮，若风气少，湿气多，其疮痛痒，搔之汗出……”因此，湿邪侵入肌肤，郁结不散，与血气相搏，可发生皮疹、瘙痒、渗液等。

湿邪的性质和致病特点如下：

1、湿性重浊下趋。伤于湿者下先受之，故发病多在下肢、外阴等人体下部。其皮肤表现为疮疡疱疹、破溃渗液等。例如小腿及阴囊湿疹等。

2、湿为阴邪、其性粘滞。故所致皮肤病多缠绵、病程持久。例如急性湿疹可经亚急性阶段而演变为慢性湿疹。

3、湿邪亦可合并其他邪气致病。如湿热、寒湿、风湿等。且湿邪入体，可以热化或寒化以致病情表现复杂多变。

(五)燥 因外界气候亢燥引起的疾病为外燥；亦有因机体津液内亏而发生疾病则属内燥。燥性干裂，易伤津液。《内经》说：“燥胜则干。”故燥邪引起皮肤病的症状表现为皮肤干燥、枯皱皴裂，毛发不荣等。例如手足皴裂、血燥型银屑病等。

(六)火(热) 火与热同类，仅是程度不同而已。“火为热之极”，热极便生火，一般习惯上统称热邪。邪热可因外感温热之邪，也可因风、寒、暑、湿、燥等邪入里化热化火所致，或因脏腑功能失调和情志变化致热从内生。

内外热而致的皮肤病。如《诸病源候论》“夏月沸烂疮候”中说：“盛夏之日，人肤腠开，易伤风热，风热毒气，搏于皮肤，则生沸疮，其状如汤之沸……。”它如水火烫伤，可令人皮损肉烂，此即指外热作用于皮肤为患。内热引起的皮肤病，如《诸病源候论·时气疫疮候》中说：“夫表虚里实、热毒内盛则易发疱疮。”又如：夫热病疮疮者，此由表虚里实热盛则发疱。“都是指脏腑实热外发而成疮。由此可见，外感热邪，或脏腑实热，蕴郁肌肤，不得外泄，均可熏蒸为患，可发生皮疹，灼热、痒痛、溃烂流脓等。热邪的性质和致病特点归纳如下：

1、火性炎上、热气上腾，故其致病常见于人体上、中部，例如口疮、面部丹毒等。

2、火属阳邪，其发病暴烈、蔓延迅速，且易伤阴动血。皮肤病表现，可为潮红、灼

热、肿痛、脓疱、出血等。例如丹毒、火赤疮等。

二、与情志的关系

情志变化，即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情改变。一般来说七情是人体对外界客观事物的反映，属正常的精神活动范畴。如果由于长期的精神刺激，或突然受到剧烈的精神创伤，超过了人体生理活动所能调节的范围，则可引起体内阴阳、气血失调和脏腑、经络功能的紊乱，从而导致皮肤病的发生。例如思虑过度、心烦神躁，影响心的“藏神”功能，神无所主，则可引起神经性皮炎的反复发作；郁怒不解，影响肝的“疏泄”功能，导致肝火旺盛或肝气郁结则发生带状疱疹、结节性脉管炎；若思虑太甚，影响脾的健运，致水湿停滞则生湿疹等。

三、与饮食的关系

饮食不节，包括饮食失控，饮食偏嗜或饮食不洁等，均可导致皮肤病的发生或加重。在临床上屡见不鲜的。所以中医对皮肤病的预防和治疗比较强调饮食宜忌。暴饮暴食，过食生冷，或饮食不洁均能损伤脾胃的受纳及其运化功能；偏嗜烟酒辛辣、过食膏粱厚味，亦化蕴结脾胃，久而助湿、生痰、化热而导致皮肤病的发生或加重，例如酒渣鼻、湿疹等。

在临床上，亦可见到某些皮肤病如荨麻疹之类的发生或加重，系摄入鱼腥海味引起，还有因饮食中缺乏某些营养物质而引起的维生素缺乏性皮肤病变，亦当引起注意。

四、与虫、毒、劳伤、疫疔的关系

由虫而致的皮肤病，一为确由虫所引起，如前所说；一为由虫的毒素侵入或过敏而引起的皮肤病，如《诸病源候论·蚝虫螫候》中说：“此则树上蚝虫耳，以其毛刺能螫人，故名蚝虫，此毒盖轻，不至深毙，然亦甚痛，螫处作疹起者是也。”此即现在所称的虫咬皮炎，其他尚有由肠寄生虫过敏可引起荨麻疹等。此外在中医文献中较多的皮肤病均说有虫，或以虫形容皮肤病的瘙痒，“痒如虫行，”而皮损中实非有虫。由虫引起的皮肤病，其证候是皮损瘙痒甚剧，糜烂，有的相互传染，或伴有虫斑，脘腹疼痛，大便中可查到虫卵等。

由毒而致的皮肤病，分有药物毒、食物毒、虫毒、漆毒等。药物毒，如《外科正宗》说：“砒毒者阳精大毒之物，服之令人脏腑干涸皮肤紫黑，气血乖逆败绝则死。”食物毒，如《诸病源候论》中说：“……此龟肝有毒，人食之中其毒者，即而皮剥落，虽尔不至于死。”虫毒，如《诸病源候论》中说：“……地中大土蜂最有毒，一螫中人，便即倒闷，举体红肿……。”“漆毒，如《诸病源候论》说：“漆有毒，人有禀性畏漆者，但见漆便中其毒。”又说：“若火烧漆，其毒气则厉，着人急重，亦有性自耐者，终日烧煮，竟不为害也。”由毒而引起的皮肤病，发病前有内服某种药物或食物史，或有某种物质接触史，或由毒虫叮咬史，经过一定的潜伏期后才发病，其证候是皮肤表现红、肿、丘疹、水疱，风团糜烂等多种皮肤损害，或痒或痛，或局限在一处，或泛发于全身，来势较急，去病亦快，有的可以反复发作。

创伤所致的皮下淤斑，长途跋涉诱发的鸡眼，胼胝；疔气感染而得的麻风等等，又均属劳伤、疫疔所引起的皮肤病。

五、与气血的关系

皮肤病的发病与否，与外科疾病一样，与人体的气血凝滞和盛衰，有着密切的关系，因为人生的气血，相辅而行，周流不息，当人体为外感六淫邪毒、外来伤害、情志、内伤等致病因素，破坏了气血的正常运行，形成了局部的气血凝滞，阻于肌肤而发生某些皮肤病。假

如局部气血凝滞进一步发展，郁而化热，致使热胜肉腐，血肉腐败，则酝酿液化而为脓。凡是化脓性感染皮肤病，说明其脓的形成，主要是由于热胜血肉腐败而液化的结果；也是局部气血凝滞进一步发展变化的病理过程，对该类皮肤病治疗得当，或人体正气不衰，抗病能力强，脓液畅泄，毒从外解，气血凝滞得以畅通，肉成溃疡后，腐肉逐渐脱落，新肉生长，最后疮口愈合。

人体气血盛者，即使外感六淫邪毒，或情志内伤等也不一定发病；反之，则易于发病。正如《洞天奥旨》中说：“天地之六气，无岁不有，人身之五情，何时不发，乃有病、有不病者何也？盖气血旺外邪不能感，气血衰而内正不能拒，……。”明确指出了气血旺盛者不易受邪发病。实际上气血的衰盛，关系到人体的抗御病邪的能力，对皮肤病的预后和治疗都有着密切的关系。

六、与脏腑的关系

人体是一个完整的统一有机体，皮肤病一般病在皮肤，但与脏腑有着一定的联系，如脏腑功能失调，可以导致皮肤病的发生。《内经》说：“诸痛痒疮，皆属于心。”“诸湿肿满，皆属于脾。”所以肝气郁结，脾胃湿热火毒等均可引发皮肤病。如肠胃湿热壅蒸而生粉刺。诸如此类，此即“有诸内必形诸外。”脏腑功能的失调，不但可导致皮肤病的发生，同样能引起脏腑本身的病变，如系统性红斑狼疮，五腑六腑都可累及。古代医家判断麻风病预后的“五损”等，都说明了脏腑的受害与否，可作为判断类似皮肤病预后好坏的一个重要指征。

七、与经络的关系

局部经络阻塞是皮肤病发病的重要机理之一，同时身体经络的某一局部有了弱点，也能成为皮肤病的发病条件，如头皮外伤血肿后，局部易为毒邪外侵，常可导致斑秃的发生。古人在长期的实践中，早已认识到“最虚之处，便是容邪之地。”

经络也是传导毒邪的通路，它具有运行气血，联络人体内外各个组织器官的作用，故体表的毒邪由外往里，内攻脏腑，脏腑内在病变，由里出表，外达皮肤，是通过经络的传导而形成的。由此可见，经络与皮肤病的发生发展有着密切的联系。

八、与先天禀赋的关系

《灵枢·寿天刚柔篇》云：“人之生也，有刚有柔，有强有弱，有短有长，有阴有阳。”说明人的个体差异是由于父母的先天禀赋。由于个人先天禀赋不同，形成个人机体的差异，对皮肤病的发生有一定的意义。先天遗传性皮肤病，如鱼鳞病等，多与先天禀赋有关。有些皮肤病则因先天禀赋的个体差异，对外界各种因素，如饮食、植物等有不同于常人的反应，如婴儿湿疹、漆性皮炎等。

第二节 皮肤病的辨证

辨证论治是指导临床治疗疾病的基本法则。辨证是将望、闻、问、切四诊所搜集到的材料、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。辨证是认识疾病的基本方法，是治疗的前提和依据，只有在正确辨证的同时，采取恰当的治疗方法，才能取得预期的效果。辨证的方法有多种，今根据皮肤病的特点择其有关内容分述如下。

一、整体辨证

(一) 八纲辨证 八纲，即阴阳、表里、寒热、虚实。八纲辨证是中医辨证的最基本的方法，是其他辨证方法的基础。通过四诊所得的资料，根据人体正气的盈亏，病邪的盛衰，疾病的深浅等情况进行综合分析，归纳为八种证候，就是八纲辨证。一切疾病的辨证都离不开这八纲，皮肤病亦不例外。

1、辨表里证：表里系指病邪侵犯人体的深浅而言，一般病邪侵犯体表，而病位浅者属表，病邪侵入脏腑而波及内者属里。

表证除外感病初起外，六淫从外侵袭机体由此引起的皮肤病亦常具有表证特征，如起病急、病程短、病位浅等。其临床表现为恶风、畏寒、发烧、无汗或有汗、头身酸痛、苔薄白、脉浮等。

里证可因表证不解，内传入里，侵犯脏腑而成；亦可因外邪直接侵犯脏腑而发病。其全身症状可表现为壮热、口渴、神昏、谵语、尿赤、便结、舌红苔黄，脉弦而数。

2、辨寒热证：一般而言，寒证是感受寒邪或机体功能衰退所表现的证候；热证则系感受热邪或机体功能亢盛的证候。

寒证所见有恶寒喜暖、口淡不渴，面色苍白、手足厥冷，小便清长，大便溏薄，舌淡苔白滑，脉迟或沉。皮肤损害可表现为色淡白或青紫，温度偏低、或有疼痛，得暖则缓，多发冬季等特点。

热证则多见发热喜凉，口渴饮冷，面红目赤，小便短赤，大便燥结或便溏，心烦神扰，甚至神昏谵语，舌红苔黄而燥，脉数而滑。其皮损表现色泽鲜红、焮肿、灼热或脓疱以及淤斑等。

3、辨虚实证：虚实是指正气强弱和病邪盛衰的状况，久病正气不足为虚证，新发邪气亢盛为实证，但临床上常有虚中夹实、虚实夹杂证。

虚证的临床表现，由于有阴虚、阳虚、气虚、血虚的不同，故证候表现亦各有特点。一般常见的证候包括有精神萎靡、面色㿔白，形体消瘦，手足心热，口干咽燥，自汗盗汗以及大便溏泄，小便频数不禁，舌质淡，舌面光净无苔，脉细数或弱而无力等。在皮肤病中多见于慢性系统性皮肤病。

实证包括气滞、痰淤、痰饮、虫积等，故临床表现亦多种多样。一般症状是呼吸气粗、精神烦躁，胸胁脘腹胀满，疼痛拒按，大便秘结，小便不通或淋漓涩痛，舌苔厚腻，脉实有力等。

4、辨阴阳证：阴阳是八纲的总纲，以上所讲的表里、寒热、虚实六种证候均可概括在阴阳两类中。表、热、实证属阳证；里、寒、虚证属阴证。在辨证过程中，尽管临床病象千变万化，总是以阴阳来分析疾病的基本性质的，在施治过程中，既可注意局部病变，又要重视整体的情况。考虑病人机体正气的强弱与邪正斗争的关系，辨明阴阳，采取不同的治疗原则，损其有余，补其不足，方能达到治愈的目的。

阴证一般病势较缓。皮肤病表现为皮色不变，苍白或紫暗，疮形平塌，范围弥漫，质地坚硬如石或软如绵，按之发冷，病位较深，脓液稀薄，自觉胀酸或麻木。

阳证一般来势凶猛。皮肤病色泽鲜红，疮形隆起，范围局限，按之灼热，病位浅在，脓汁稠厚，疼痛剧烈。

(二) 脏腑辨证 脏腑是内脏的总称，它们通过各所属的经络相互取得联系并与体表发

生关系。外邪可由体表通过经络传入内脏而致病；反之内脏病变也会循着经络反映到体表，因此脏腑辨证就可以根据各内脏的生理功能与其病变时所反映出来的皮肤病证加以辨别。

《内经》云：心者，生之本，神之变也；其华在面，其充在血脉，为阳中之太阳，通于夏气。肺者，神之本，魄之处也；其华在毛，其充在皮，为阴中之太阴，通于秋气。肾者，主蛰，封藏之本，精之处也，其华在发，其充在骨，为阴中之少阴，通于冬气。肝者，黑极之本，魄之居也；其华在爪，其充在筋，以生血气，其味酸，其色苍，此为阳之少阳，通于春气。脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓禀之本，营之居也，名曰器，能化糟粕，转味而入出者也；其华在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黄，此至阴之类，通于土气。凡十一脏，取决于胆也。”说明脏腑与皮、脉、肉、筋、骨、毛、发、爪、唇、面的相互关系以及脏腑的基本性能。脏腑辨证对指导皮肤病的诊断及治疗有重要意义。

1、和心与肠相关的皮肤病：《内经》说：“诸痛痒疮，皆属于心。”张仲景说：“热则疮痒，热甚则疮疼。”痒和疼都是心的感觉。“心主神明”，一切和精神神经有关的皮肤病都和心有关；又“心主血脉”，一切血管皮肤病都要考虑心的功能。“汗为心之液”，阳虚自汗、阴虚盗汗，有多汗或汗少的汗腺障碍皮肤病也要考虑心的关系。《医宗金鉴·外科心法》说：“诸痛痒疮，皆属心火。”一切化脓性皮肤病都与火毒有关。心居胸中，其经络下络小肠，与小肠相表里，心火移热于小肠，可患小肠湿热证，此时可口舌生疮，小便赤涩或茎中痛，脉滑数，舌质红，苔黄，宜导赤散治之。另外心阳虚及心阴虚的症状亦见于皮痹、鬼脸疮等。

2、和肝与胆相关的皮肤病。《内经》说：“诸风掉眩皆属于肝。”属风的皮肤病都和肝有关。主要是内风，如风瘙痒属血虚生风者。又“肝藏血”，肝火旺造成血热妄行可见于出血性紫癜类皮肤病；又“肝主筋”，“其华在爪。”一些关节病及趾、指甲病也与肝有关；“肝主疏泄”，性条达，肝气郁结，皮肤可出现肿瘤、结节痰核；肝经湿热可见于游风、缠腰火丹等，肝血虚可见夜盲，肤燥、甲脆、发枯等皮肤病症状。肝与胆相表里，胆附于肝，内藏清汁，其经络络肝，为“中清之腑。”肝有热则消谷善饥，身体懈惰或见口苦、呕吐、太息之证，为胆木太过及脾的见证。足少阳胆经起于目内眦，经耳前后过身侧近小趾端窍阴穴，在此皮部所发生的肝胆湿热证，如抱头火丹、面游风皆与胆有关，治法同肝。

3、和脾与胃相关的皮肤病：《内经》云：“诸湿肿满、皆属于脾。”脾主运化水湿，脾不健运所致之滋水、渗液、浮肿等皮肤见证皆属于脾，如湿疹、水肿等。又“脾统血”，四肢肌懈无力、衰弱，皆因脾虚，见于皮痹证之类患者。“脾统血”，脾虚不能摄血，则出现紫癜类皮肤疾患。脾与胃相表里，开窍于口，其经络起于眼部承泣、四白，至足第二趾厉兑穴，酒渣鼻、口疮多与胃火上炎有关。“胃者，太仓也”。一切肠胃积滞引起的皮肤病反应，皆与胃有关，如胃肠型荨麻疹，多因脾胃湿热所致。

4、和肺与大肠相关的皮肤病：《内经》云：“诸气愤郁皆属于肺。”肺主气属卫，为宗气出入之所，司呼吸，为气机出入升降之枢纽。又通百脉、气机不疏，则血脉不畅，水道不通，所以造成气虚血淤、肿胀的皮肤病皆与肺有关。又“肺主皮毛”，皮肤毛孔，汗孔、呼吸交换与肺相一致。肺虚卫外之气虚，腠理疏则易受邪。邪侵入发生痞瘤、粟疮、隐疹等。肺热外泄，则表现为肺风粉刺等证。肺与大肠相表里，“大肠者，传导之关，变化出焉。”大便秘结的实证，见于风热型痞瘤、湿疹等，经通便可愈；肠风下血的虚证，又常引

起体虚，肛门作痒等。

5、和肾与膀胱相关的皮肤病：《内经》云：“诸寒收引皆属于肾”，“诸病水液，澄彻清冷，皆属于寒。”热主开泄，寒主收引，所以虚寒肢肿，收引的皮肤病与肾虚有关。肾为水火之脏，内藏元阴元阳，出现阴虚火旺之证治宜“壮水之主，”如皮痹证见斯证，又出现阴阳俱虚之证，治宜“益火之源。”肾主骨，生髓，通脑，又司生长发育，一些先天性皮肤病如鱼鳞病等都与肾有关。肾其华在发，其色黑，脱发、白发与肾有关。黎黑斑、雀斑等都与肾水亏损有联系。肾有经络膀胱，互为表里。膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出焉。”肾气虚不能固摄膀胱则小便淋漓，兼见膀胱湿热，伴茎中痛肿，脉数苔黄，见于淋证。

（三）经络辨证 经络是人体经脉和络脉的总称，它“内属脏腑，外络肢节，”是运行气血、津液的通道。《外科大成》说：“人生之有经络，犹地理之有界分，治病不知经络，犹捕盗不知界分……循经络一明，然后知症见何经，用何经之药以治之，了然无谬……。”又喻嘉言说：“凡治病不明脏腑经络，开口动手便错。”因此，经络辨证在皮肤病辨证中具有一定的实际意义。现按病位归经属脏如下：

头部 正中属督脉经，二旁属膀胱经，例如秃疮系该二经湿热生虫所致。

面部 面颊部属胃经，如肺胃风热所致的面部单纯糠疹，眼睑部属脾经，如脾湿肺热交蒸而生的皮炎，鼻部属肺经，如肺经血热所致的痤疮，酒渣鼻，耳部前后属胆经，如肝胆湿热引起的耳部湿疹；口腔与舌部属心脾二经，如心脾积热所引起的复发性口疮及舌炎，唇部属脾胃经，如脾热上蒸所致的唇风。

颈项部 颈部正中属任脉，项部正中属督脉。

胸部 胁部属肝胆经，如肝胆湿火蕴结发为带状疱疹，乳房属胃经，乳头属肝经，如肝郁气滞所致的乳头部湿疹样癌。

腋部 属于脾经，如脾经湿热所致的腋臭

腹部 总属阴经（因腹为阴，中行为任脉之所主）。

背部 总属阳经（因背为阳，中行为督脉之所主，两旁为足太阳膀胱经）。

臀部 外侧属手三阳经，内侧属手三阴经。

阴部 属肝经，如肝经湿热所致的阴囊湿疹。

四肢 臂肘外侧属肺经，臂肘内侧属心经，上肢背侧属手三阳经，掌侧属于三阴经，下肢外侧属足三阳经，下肢内侧属足三阴经，手心属心包经，足心属肾经。