

中医实习医生手册

——美容科

主编 黄霏莉 陈 勇

ZHONGYI
SHIXI YISHENG
SHOUCE

中国医药科技出版社

中医实习医生手册——美容科

主编 黄霏莉 陈 勇

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书针对中医临床实习医生而撰写。全书共分3章。第一章综述中医美容的基本概念、适应证、病因、诊断及辨证要点。第二章是美容保健。第三章主要阐述38种损容性病症的定义、临床表现、诊断、鉴别诊断、辨证、治疗、临床经验、研究进展。

图书在版编目(CIP)数据

中医实习医生手册. 美容科/黄菲莉主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2005. 4

ISBN 7-5067-3181-9

I . 中... II . 黄... III . 美容科—中医学—手册
IV . R22 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 028256 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100088

电话 010-62244206

网址 www.mpsky.com.cn

规格 850×1168mm $\frac{1}{32}$

印张 6 $\frac{3}{4}$

字数 158 千字

印数 1—4000

版次 2005 年 4 月第 1 版

印次 2005 年 4 月第 1 次印刷

印刷 世界知识印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 7-5067-3181-9/R·2646

定价 16.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

参加本书编写人员名单

主编 黄霏莉 陈勇

编者 (按姓氏笔画排列)

丁 慧 曲建华 陈 勇 黄霏莉

前　　言

2002 年卫生部颁布《医疗美容服务管理办法》，将美容中医科确定为美容医学的二级学科，推动了全国中医美容学科的进一步发展。部分省市已经根据法规要求进行了中医美容专科医师的资格考试，大批中医美容师执证上岗。为方便大家临床使用，我们在以往编著的中医美容学专著的基础上，结合多年实践经验精编了这本临床手册。

本书编写宗旨是简明扼要，讲究实用，携带方便，查阅迅速。全书理论阐述少，总论部分重点在中医临床必不可少的四诊资料收集、诊断和治疗方法的选择上。各论的美容保健部分从临床出发，改变以往不分证型的写法，将临床常见的美容保健项目分为衰老、面粗黄晦、唇枯色异、目昏胞弛、须发枯悴、胸乳不丰、手糙甲异、体轻消瘦等 9 节，按损容性疾病的编写体例，提供了“临床表现”、“辨证”、“治疗”等内容。全书所有病症治疗方法的选择，均遵循少而精的原则，内治法一证一方一食谱，外治法每种手段只介绍 1~2 法，以免除临床新手面对太多处方反无所适从的窘境。各种治疗方药和方法大都经过编写者的临床体验，有一定的疗效，可作为新手初上临床的首选。

本手册的编写者都有多年中医美容临床实践经验。手册的第一章总论、第二章美容保健的第 1、2、3、5、6、7、8 节，第三章损容性疾病的辨证施治的第 12、22、27、35 节由黄霏莉编写；第三章的第 2、7、10、19、20、21、25、

28、29、30、32、33、37、38 节由陈勇编写；第三章的第一、3~6、8、9、11、23、24、26、31、34、36 节由曲剑华编写；第二章第 4 节、第三章第 13~18 节由丁慧编写。全书由黄霏莉最后审修定稿。

编著者

2005 年 1 月

目 录

第一章 纹论	.....	( 1)
第一节 中医美容学的概念和适应证	.....	( 1)
第二节 美容缺陷及损容性疾病的病因	.....	( 3)
第三节 四诊资料采集与诊断	.....	( 8)
第四节 辨证	.....	( 12)
第五节 治法	.....	( 26)
第二章 美容保健	.....	( 37)
第一节 衰老	.....	( 37)
第二节 面粗黄晦	.....	( 42)
第三节 唇枯色异	.....	( 46)
第四节 目昏胞弛	.....	( 50)
第五节 颜发枯悴	.....	( 54)
第六节 胸乳不丰	.....	( 58)
第七节 手糙甲异	.....	( 62)
第八节 体轻消瘦	.....	( 66)
第三章 损容性疾病辨证施治	...	(71)
第一节 黧黑斑	.....	( 71)

第二节	雀斑	(77)
第三节	黑痣	(80)
第四节	粉刺	(82)
第五节	扁瘊	(86)
第六节	面游风	(89)
第七节	粉花疮	(92)
第八节	日晒疮	(97)
第九节	漆疮	(100)
第十节	嗣面	(102)
第十一节	酒渣鼻	(105)
第十二节	睑黡	(109)
第十三节	针眼	(112)
第十四节	胞虚如球	(116)
第十五节	胞轮振跳	(119)
第十六节	上胞下垂	(121)
第十七节	目偏视	(124)
第十八节	口眼喎斜	(129)
第十九节	热疮	(133)
第二十节	唇风	(137)
第二十一节	口吻疮	(140)
第二十二节	口臭	(145)
第二十三节	白发	(148)

第二十四节	发蛀脱发	.....	(149)
第二十五节	油风	.....	(152)
第二十六节	牛皮癣	.....	(157)
第二十七节	慢喉喑	.....	(162)
第二十八节	鹅掌风	.....	(168)
第二十九节	灰指(趾)甲	.....	(172)
第三十节	脚湿气	.....	(175)
第三十一节	疣目	.....	(178)
第三十二节	皴裂疮	.....	(182)
第三十三节	手足逆胪	.....	(185)
第三十四节	白驳风	.....	(188)
第三十五节	肥胖症	.....	(192)
第三十六节	体气	.....	(197)
第三十七节	蟹足肿	.....	(199)
第三十八节	异毛恶发	.....	(203)

第一章 緒論

第一节 中医美容学的概念和适应证

一、中医美容学的概念

中医美容学是一门在美学和中医药基本理论指导下，研究损容性疾病的防治和损容性生理缺陷的掩饰或矫正，运用医学审美、心理诊断技术与中医技术相结合的手段维护、修复与创塑人体形神美为目的的专门学科。它是中医学一个新的分支学科。

中医美容可分为美容治疗和美容保健两大部分。美容治疗是指在中医美容学基本理论指导下，采用中医方法和手段治疗人体的损容性疾病，消除疾病所致的容姿缺陷。美容保健是指在中医美容学基本理论指导下，通过保健食品、保健用品以及运动、养生等多种方法和手段，达到预防疾病、延缓衰老、驻颜美形的目的；或者使用中药化妆品，通过妆饰的方法掩盖人体损容性生理缺陷，达到增强容貌美的效果。

中医美容学要以美学为指导，此处所指美学包括现代医学美学和中国传统美学。美学和中医基本理论相结合形成了中医美容学基本理论。中医基本理论包括中医阴阳五行、脏腑、经络、气血津液、病因病机、诊法、治则、药性理论、组方原则等基本理论，强调整体观以及辨证论治

的基本特点；中国传统美学范畴包括阴阳、中和、神韵、文质、心物等，强调自然美、神韵美及文质结合等，使中医美容学具独特的审美观，追求神形俱美，外貌和品德俱佳的境地。

中医美容学的临床技术包括医学审美、心理诊断技术与中医技术。医学审美与心理因素密切相关，它不仅是一种指导原则，还是一种临床技能，在中医美容临床，只有将医学审美、心理诊断与中医技术三者结合起来，才能达到最佳美容疗效，满足美容就医者的需求。由于现代中医美容学的发展历史还很短，审美与心理诊断技术还不成熟，需要广大同仁在实践中不断摸索、总结，并进行理论上的升华。但上述三项技术的完美结合，无疑是中医美容临床的最高境界。

二、中医美容的适应证

依据中医美容学的概念，中医美容的适应证可概括如下：

(1) 所有损容性疾病，包括损容性皮肤疾病、五官疾病、外科疾病、妇科疾病、内科疾病。

(2) 损容性生理缺陷，包括皮肤老化，皱纹、晦暗、粗糙，五官不正、不协调，头发稀疏，发白，体形偏肥或偏瘦等。

(3) 通过中医美容术能获进一步美化的各种常态表象。

(4) 因自觉表象不美导致的情志疾病。

第二节 美容缺陷及损容性疾病的病因

一、六淫

1. 风邪

风邪善动不居，具有升发、向上向外的特性，故外风常伤及人体的头面部和肌表，是六淫病邪中对美容影响最大的外邪。风邪袭表常表现为皮疹此伏彼起，皮损为风团或粟丘疹，集中在头面部或泛发全身，皮肤瘙痒、色素沉着或脱失，眼生针眼，鼻发酒渣，唇肿，口眼歪斜等。其他外邪也多依附于风邪而侵袭人体，使症状表现兼见它邪特征，更为复杂。如风寒侵袭，可致气血凝滞发生冻疮，或皮损色淡白、紫暗；风湿郁于肌肤，可引起湿疮，皮损为水疱、糜烂或流滋；风热外搏可导致皮损红热。

内风多由阴虚、血虚、血瘀、血热日久化燥生风而来，是脏腑功能失调所致。表现为病程较长，皮肤干燥、脱屑、肥厚、瘙痒、晦暗，毛发干枯等。

无论外风内风，长期侵扰人体，可导致皮肤气血失和、肌肤失养而干燥、弹性降低、发生皱纹。

2. 寒邪

外寒致病冬季多见。常暴露于外的头面、四肢易被寒邪所伤。寒性收引，故寒邪袭表常使肌肤毛窍收缩，皮脂、汗水内敛，不得外渗滋润皮肤，故皮肤易干燥、脱屑、皲裂。寒性凝滞，寒邪袭表则易气血凝滞缓行或不行。缓行为轻，仅皮肤、口唇表现苍白或紫暗；不行为重，皮肤可因严重气

血失养而生疮、溃烂。

内寒多因脾肾阳虚所致，表现为生命活力降低，神疲乏力，畏寒怕冷，各脏腑功能低下。内寒由内及表，可降低皮肤功能，使皮肤气血失和而色苍白或晦暗，日久皮肤早衰起皱，所附之毛发焦枯、脱落等。

无论外寒内寒，长期侵扰人体，将严重影响人局部组织或整体的生命活力，其结果是使人神形之美俱失。

3. 暑邪

暑性炎热，且多挟湿，开泄腠理，迫汗外出，伤津耗气，故易使皮肤热毒蕴郁，聚为痱疖，或皮肤油腻黏滞、浸渍湿烂，或催生色斑，伤津耗气则神疲乏力。

暑无内暑，且外暑伤人季节性强，故对美容的影响相对较小。

4. 湿邪

湿邪黏滞，为患可见黏滞、秽浊之象。外湿常与风邪相兼，蕴郁肌表，可致水疱、糜烂、流滋、湿痒，或皮肤油腻不爽，或面垢眵多，且病情缠绵难愈。

内湿多因脾失健运，痰湿停滞。停于体内可见肥胖臃肿，睑肿面胀，下肢水肿。若湿郁化热上蒸则皮肤油腻，肤色混浊，或发生睑黡，或产生黑斑，或口气臭秽，牙齿不洁。若内湿外蒸于皮肤，则可出现与外湿蕴肤相同的症状。内外湿常相兼为患，临床难于截然分开。

无论外湿内湿，对于皮肤、形体美的不利影响均缠绵日久，加重美容就医者的心理负担。

5. 燥邪

燥性干涸，外燥为患易致皮毛官窍失濡，皮肤干燥、粗糙、鳞屑、皲裂，易生皱纹，毛发干枯易折易脱。

内燥多因阴虚、血虚、血瘀等日久而生，可导致口干咽燥、眼干目涩、大便干结等。内燥向外波及皮肤，则可见与外燥所致相同症状。

无论外燥内燥，对美容的影响主要是使肌肤、毛发失于濡润，丧失光泽，易致皮毛早衰。

6. 火（热）邪

火乃温热之甚，火（热）邪是损容性疾病最主要的因素之一，具有炎上、伤阴的特性。外热常与风邪相兼入侵，易引起头面部的损容性阳热病变，表现面红、眼红，或红斑、丘疹、脓疱、疖肿、疔疮等；袭于肌表，则上述皮损可泛发全身。

内火因脏腑失调、七情过激、气血痰湿饮食痰积、过食温热辛辣或素体阳盛所致，也可由阴虚不能制阳所生，可产生全身性的热象如发烧、心烦、口干、便干、尿黄等。内火蕴郁肌肤，则可引起与外热所致相同病变。

外热和某些内火致病常为急性表现，红肿热痛明显，一般来之急去之亦快，惟阴虚内热病势较缓，来之渐去之亦慢。无论外热内火，均易迫津外泄，或消灼阴液，使人体阴津耗伤，无以润养肌肤毛发，从而导致皮肤干燥、瘙痒、脱屑、皱纹，毛发枯槁无泽，脱发，形体消瘦等。

二、七情内伤

七情是人体对客观事物的不同情感反映，属正常的心理活动，一般不会导致疾病。如果有突然、强烈或长期持久的情志刺激，超过人体五脏正常生理活动范围，则会使脏腑气血功能紊乱，气机逆乱，导致疾病发生。很多损容性疾病的發生都与精神刺激或与情绪有关。

心主血脉，藏神；肝主疏泄，藏血；脾主运化，为气血生化之源。故情志致病以影响心肝脾三脏和气血失调为多见。如思虑劳神过度，常损伤心脾，导致心脾气血两虚，出现早衰，面部皱纹，憔悴，面色苍白或萎黄；若长期气郁不舒，则肝失疏泄，可见面色青灰或黧黑，双目无神，爪甲苍白无华，面肌痉挛，头发脱落等。

三、饮食不节

1. 饥饱失常

饥饱失常均可发生疾病。过饥则摄食不足，气血生化之源不足，久之气血衰少，可致身体消瘦，面色苍白，皮肤干燥、晦暗、缺乏光泽，毛发干枯等。过饱则加重脾胃负担，影响脾胃消化、吸收和运化功能，容易变生百病。很多损容性疾病的根源都在脾胃，如粉刺、黧黑斑、肥胖症等。

2. 饮食偏嗜

若饮食过寒过热，或饮食五味有所偏嗜，可导致阴阳失调，或某些营养缺乏而发生损容性疾病。如多食煎炸之品易生火动热而引起粉刺；多食寒凉易伤脾胃阳气，致百病丛生；过食发物易引起变态反应性疾病；多食肥甘厚味，易致肥胖。

四、劳逸损伤

1. 过劳

劳力过度伤气，久之则气少力衰，神疲消瘦；劳神过度伤心脾，久之精神萎靡，记忆力减退，面色萎黄，胃肠功能紊乱；房劳过度伤肾精，致精神疲惫，容貌憔悴，面色晦暗，面生黑斑，睑黡，毛发发白，毛发脱落。三方面的过劳

均能严重影响人体神形之美。

2. 过逸

形逸过度使人气血不畅，脾胃功能减弱，可致食少乏力，精神不振，肢体软弱，肌肉松弛，肥胖臃肿；神逸过度则思维能力下降，反应迟钝，缺少神韵之美；房逸过度则疏泄受抑，可致冲任失调，继生百病。

五、各种伤害

1. 跌打损伤

致五官、皮肤肌肉损坏、瘀血、肿痛或骨折筋伤。

2. 高温低温

水火烫伤及化学物质、光电等可引起烧灼伤或冻伤，轻则肤色改变，红斑、紫暗或苍白，重则皮肉肿烂。

3. 虫兽伤

虫咬虫蛰或虫毛、动物皮毛，或致体表局部损伤，或发生虫咬皮炎，或致变态反应性皮炎。

4. 药毒、光毒、化学毒

某些药物内服或外用可致药疹；日光中的紫外线可加速皮肤老化，诱发黧黑斑、雀斑，可致日晒疮等；各种日用化学品如洗涤剂、不良化妆品可直接刺激皮肤发生皮炎或导致变态反应，发生各种皮疹。

六、继发性病因

1. 瘀血

可导致各种损容性改变：面色晦暗，口唇发暗，皮肤干燥瘙痒，毛发干枯脱落，黧黑斑，睑黡，赤丝红缕（毛细血管扩张），日久甚至面色黧黑，肌肤甲错。

2. 痰饮

可导致以下损容性改变：结节性、囊肿性痤疮，脱发，郁胀臃肿，口眼喎斜，肥胖等。

七、先天性病因与衰老

先天性病因包括遗传性病因及先天禀赋不足，如先天性畸形兔唇、鱼鳞病、五软、五迟等。

衰老是一个不可抗拒的自然过程。女子以阳明脉衰为始，并以面衰为先兆，男子以肾气衰为始，其衰老先露于发齿。衰老以形衰最先出现，接着可见九窍不利，继之出现精神衰老。衰老是导致美容缺陷的重要因素。

第三节 四诊资料采集与诊断

一、中医美容四诊要点

(一) 望诊

按中医望诊的常规要求进行，要特别注意望神、望形体、望面色、望皮肤、望五官、望毛发、望四肢。注意观察损容性病理改变及损容性生理缺陷在体外的表现。

1. 望神

根据就医者的目光、表情、语言、动态判断其是得神、失神、神气不足或神志异常。

2. 望形体

观察就医者的体质强弱、胖瘦、体型、姿态。

3. 望面色

观察就医者面部的颜色与光泽，异常颜色的部位。