

· 临床用方配伍技巧丛书 ·

皮肤疑难病 选方用药技巧

编著 王 付



借助现代医学技术明确病因诊断
利用传统医学方法辨证分类施治
掌握选方配伍用药的规则与技巧
发挥中医中药治疗慢性病的优势



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

临床用方配伍技巧丛书

皮肤疑难病 选方用药技巧

PIFU YI'NANBING XUANFANG YONGYAO JIQIAO

●编著 王 付



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京



图书在版编目 (CIP) 数据

皮肤疑难病选方用药技巧 / 王 付编著. —北京: 人民军医出版社, 2011. 8

(临床用方配伍技巧丛书)

ISBN 978-7-5091-4973-7

I. ①皮… II. ①王… III. ①皮肤病: 疑难病—中西医结合疗法 IV. ①R751.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 139310 号

策划编辑: 杨德胜 文字编辑: 李 昆 季巍巍 责任审读: 周晓洲

出 版 人: 石 虹

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8065

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 三河市祥达印装厂 装订: 京兰装订有限公司

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 14 字数: 333 千字

版、印次: 2011 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—3500

定价: 39.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



内容提要



本书为“临床用方配伍技巧丛书”中的一个分册，以皮肤疑难病证的西医诊断与治疗方法和中医辨证与选方用药为主要内容，首先简要介绍了西医对细菌性、病毒性、真菌性、瘙痒性、大疱性、血管性、荨麻疹类皮肤病，以及皮炎、湿疹等疑难病的病因病理、临床表现、诊断要点、治疗方法；然后重点详细阐述中医对这些病证的辨证分型、治则与选方、配伍技巧、药物功效以及医案助读。本书既体现西医在诊断技术上先进性，更能反映中医辨证论治对慢性疑难病的疗效优势，中西结合，理论联系实际，指导性和实用性强，适于基层临床医师及医学院校毕业生学习参考。



前言

西医诊治皮肤病，一是研究表皮、真皮和皮下组织的病理变化，二是研究皮肤附属器官如汗腺、血管、淋巴管、神经、肌肉等的病理变化。中医辨治皮肤病不仅研究皮肤本身的病证表现（肌表、局部），尤其注意研究皮肤与脏腑、卫气营血之间的生理关系与病理变化。由此看出，中医强调整体观，注重全面性。所以，临床医师在诊治皮肤病时，不能仅局限在皮肤上，必须全面考虑，统筹兼顾，要通过症状认清本质，找出病变证机，才可能选出正确的治疗方案。

皮肤病的主要表现有自觉症状和皮肤损害。自觉症状如瘙痒、麻木、拘急、困胀、疼痛等；皮肤损害如斑疹、斑块、丘疹、风团、结节、水疱、脓疱、囊肿以及鳞屑、糜烂、溃疡、裂隙、抓痕、瘢痕、苔藓样变和萎缩等。西医治疗常用药物有抗组胺类药物、糖皮质激素、抗生素类药、抗病毒药、抗真菌类药、维A酸类药、免疫抑制药、免疫调节药等。中医辨治皮肤病，既要看皮肤局部的症状表现，又要重视脏腑气血津液等全身情况，应注意同中求异，针对不同病变证机而选用相应的治疗方药。如辨治皮肤斑疹，可分为血热、寒凝、痰湿、瘀结等，分别采用清热凉血、温阳散寒、燥湿化痰、活血化瘀等法

则，以此选方用药就会取得良好的疗效。

无论是西医还是中医治疗皮肤病，除了选用内治药物外，还要适时地选择外用药物，如洗浴、外涂、熏蒸等，并且可配合物理疗法如电疗、光疗、冷冻、水疗、放射等。内治法与外治法有机结合，是治疗皮肤病的最佳选择。

皮肤病是临床常见病，又是难治病，特别是有些真菌性、过敏性，以及原因不明的皮肤病，目前还没有有效的治疗方法，西医仅仅是对症治疗，缓解症状；还有很多皮肤病对西药易产生耐药性。鉴于此，采用中医辨证论治等方法，则能明显提高治疗效果。在辨治皮肤病的过程中，应牢记辨基本脉证（主要症状）是认识病变的第一步；而病变属性（辨证要点）是辨清证型的核心；至于或然病证（伴随的症状），则是可有可无的。前二者中只要具备 1 个或 2 个主要症状，即可辨清病变证型。临证时要抓主要矛盾，不要顾此失彼。

结合多年临床体会，笔者认为西医治病有西医的优势，中医治病有中医的特色，贵在如何将两者相互结合，取长补短。临床医师根据治病需要，做到病急者首先考虑选用西药治疗，尽快减轻病人痛苦，缓者当选用中药，以治其本，这样才能巩固提高治疗效果。

王 付

2011 年 2 月 17 日



目 录



第 1 章 细菌性皮肤病 / 1

- 第一节 脓疱疮 / 1
- 第二节 复发性毛囊炎 / 8
- 第三节 化脓性汗腺炎 / 14
- 第四节 丹毒与类丹毒 / 21
- 第五节 皮肤炭疽 / 30
- 第六节 皮肤结核病 / 37
- 第七节 红癣 / 47

第 2 章 病毒性皮肤病 / 54

- 第一节 单纯疱疹与带状疱疹 / 54
- 第二节 风疹 / 62
- 第三节 皮肤黏膜淋巴结综合征 / 70
- 第四节 疣与传染性软疣 / 77
- 第五节 手、足、口病 / 84

第 3 章 真菌性皮肤病 / 91

- 第一节 皮肤真菌病与马拉色菌毛囊炎 / 91
- 第二节 念珠菌病、孢子丝菌病 / 99





第三节 马尔尼菲青霉病 / 105

第四节 足菌肿 / 111

第五节 指/趾甲真菌病 / 118

第4章 皮炎和湿疹 / 125

第一节 皮炎 / 125

第二节 接触性皮炎与特应性皮炎 / 137

第三节 药物性皮炎(药疹) / 146

第四节 湿疹与异位性皮炎 / 154

第5章 荨麻疹类皮肤病 / 166

第一节 荨麻疹 / 166

第二节 血管性水肿 / 175

第6章 瘙痒性皮肤病 / 184

第一节 瘙痒症 / 184

第二节 痒疹、结节性痒疹 / 191

第三节 慢性单纯性苔藓 / 200

第7章 红斑鳞屑性皮肤病 / 209

第一节 多形红斑 / 209

第二节 银屑病与副银屑病 / 218

第三节 红皮病 / 230

第四节 白色糠疹 / 236

第五节 玫瑰糠疹 / 240

第六节 扁平苔藓与线状苔藓 / 244

第 8 章 大疱性皮肤病 / 252

- 第一节 天疱疮 / 252
- 第二节 大疱性、瘢痕性类天疱疮 / 261
- 第三节 疱疹样皮炎与妊娠疱疹 / 270

第 9 章 血管性皮肤病 / 279

- 第一节 变应性皮肤血管炎 / 279
- 第二节 结节性红斑 / 286
- 第三节 色素性紫癜性皮肤病 / 294
- 第四节 淋巴水肿 / 303
- 第五节 过敏性紫癜、雷诺综合征 / 310

第 10 章 皮肤附属器疾病 / 311

- 第一节 寻常性痤疮 / 311
- 第二节 脂溢性皮炎 / 321
- 第三节 酒渣鼻 / 327
- 第四节 斑秃与男性型秃发 / 333
- 第五节 白发 / 343
- 第六节 多汗症 / 350
- 第七节 臭汗症 / 357
- 第八节 血汗症与色汗症 / 363
- 第九节 口周皮炎 / 369

第 11 章 色素性皮肤病 / 376

- 第一节 白癜风、白化病 / 376
- 第二节 黄褐斑、雀斑与蒙古斑 / 382
- 第三节 黑变病 / 390



第 12 章 代谢障碍性皮肤病 / 398

第一节 肠病性肢端皮炎 / 398

第二节 原发性皮肤淀粉样变 / 404

第 13 章 其他皮肤病 / 410

第一节 鱼鳞病 / 410

第二节 脂肪瘤与皮肤癌 / 416

附录 方剂用药组成 / 424

第1章 细菌性皮肤病

第一节 脓疱疮

脓疱疮（impetigo，又名黄水疮）是指金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌等引起的一种急性化脓性皮肤病。本病好发于夏秋季节。

一、 西医诊断及治疗方法



【病因病理】

1. 病因 主要有金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌等。
2. 病理 渗出、溃烂。

【临床表现】

1. 寻常型脓疱疮（亦称接触性传染性脓疱疮） 以皮损初期为点状红斑或小丘疹，迅速变为脓疱，以及高热，寒战等为主要表现。

2. 大疱性脓疱疮 以皮损初为米粒大水疱或脓疱，迅速变为大疱（疱内容物先清澈后混浊，疱壁先紧张后松弛，脓液沉积疱底呈半月形）等为主要表现。

3. 深部脓疱疮（脓疮） 以皮损（下肢和臀部）深达真皮，中心坏死，以及黑色蛎壳样痂壳，溃疡，疼痛等为主要表现。

【检查与诊断】

1. 血细胞分析检查 白细胞总数升高，中性粒细胞明显



升高。

2. 细菌培养 可检测到致病菌。

3. 诊断 根据临床表现与检查结果而诊断为脓疱疮。

【治疗方法】

1. 全身治疗

(1) 磺胺药：可选用口服磺胺对甲氧嘧啶，成人首次 1g，以后每次 0.5g，每日 1 次；或选用口服磺胺二甲嘧啶，成人首剂 2g，以后每次 1g，每日 4 次；2 个月以上儿童每次 25mg/kg，每日 4 次，首剂 50mg/kg。

(2) 抗生素：可选用口服螺旋霉素，成人每天 6 片（75 万 U/片），每日分 2~3 次服；儿童每天 0.15 片（75 万 U/片）/kg，每日分 2 次服；或选用口服头孢霉素 VI，成人每天口服 1~2g，每日分 3~4 次服；小儿每天 25~50mg/kg，每日分 3~4 次服；或肌肉注射，成人每天 2~4g，每日分 4 次注射；小儿每天 50~100mg/kg，每日分 4 次注射；或选用口服阿莫西林等。

2. 局部治疗 可选用 1% 樟脑外涂，或选用 10% 硫黄炉甘石洗剂，或选用 0.5% 新霉素软膏，或选用环丙沙星软膏等，或选用 2% 甲紫溶液等。

二、 中医辨证与选方用药

（一）热毒营卫证

【病证表现】

1. 主要症状 红斑，丘疹，脓疱。

2. 辨证要点 口渴，高热，舌质红，苔薄黄，脉浮数。

3. 可能伴随的症状 丘疹疼痛，或瘙痒，或红斑灼热，或寒战，或大便干结，或小便短少等。

【治则与选方】 清热解毒，消肿愈疮；可选用泻心汤与银翘散合方。

【处方用药】 大黄 6g 黄连 3g 黄芩 3g 连翘 30g 金银花 30g 芦根 30g 桔梗 18g 薄荷 18g 竹叶 12g 生甘草 15g 荆芥穗 12g 淡豆豉 15g 牛蒡子 18g

【服用方法】 每日 1 剂，分 3 次温服，或结合局部外洗，6 剂为 1 个疗程，一般需要用药 3~5 个疗程。

【配伍技巧】 若热甚者，加石膏、知母，以清热泻火；若红斑甚者，加赤芍、牡丹皮，以凉血散瘀；若丘疹者，加大薄荷、牛蒡子用量，以透达郁热等。

【药物功效】 方中大黄清泻热毒。黄连、黄芩，清热燥湿解毒。薄荷、牛蒡子，透散热毒。金银花、连翘、竹叶，清热泻火解毒。芦根清热生津。桔梗清热利咽。荆芥、淡豆豉，味辛既助薄荷、牛蒡子疏散热毒，又防止金银花、连翘寒凉凝滞。生甘草清热益气，并调和诸药。

（二）湿热蕴结证

【病证表现】

1. 主要症状 红斑，丘疹，水疱。
2. 辨证要点 口苦口干，身体烦热，舌质红，苔黄腻，脉沉滑。
3. 可能伴随的症状 水疱溃破，或渗流黄水，或丘疹疼痛，或瘙痒，或红斑灼热，或大便干结，或小便短少等。

【治则与选方】 清热解毒，利湿消肿；可选用银花解毒汤与茵陈蒿汤合方。

【处方用药】 金银花 15g 紫花地丁 15g 犀角（水牛角代）15g 赤茯苓 15g 连翘 15g 牡丹皮 15g 黄连 15g 夏枯草 15g 茵陈 18g 栀子 15g 大黄 6g

【服用方法】 每日 1 剂，分 3 次温服，或结合局部外洗，6 剂为 1 个疗程，一般需要用药 2~4 个疗程。

【配伍技巧】 若水疱甚者，加薏苡仁、滑石、泽泻，以清



热利湿解毒；若丘疹甚者，加薄荷、牛蒡子、蝉蜕，以辛散退疹；若大便干结者，加大黄、芒硝，以泻热通便等。

【药物功效】 方中金银花、连翘、紫花地丁、夏枯草，清热泻火解毒。犀角（水牛角代）、牡丹皮，清热凉血解毒。赤茯苓渗利湿毒。黄连清热燥湿解毒。茵陈清利湿热，降泄浊逆。栀子清热燥湿，助茵陈使湿热从小便而去。大黄泻热燥湿，推陈致新，导湿热从大便而去。

（三）热毒迫血证

【病证表现】

1. 主要症状 红斑，丘疹，水疱，心烦。
2. 辨证要点 口干咽燥，身热，舌红少苔，脉细数。
3. 可能伴随的症状 疱周红晕，或渗流黄水，或丘疹灼痛，或瘙痒，或红斑灼热，或大便干结，或小便短少等。

【治则与选方】 清热解毒，凉血消肿；可选用犀角地黄汤与化斑汤合方。

【处方用药】 犀角（水牛角代）30g 生地黄 24g 白芍 9g 牡丹皮 6g 石膏 30g 知母 12g 生甘草 9g 玄参 9g 粳米 3g

【服用方法】 每日1剂，分3次温服，或结合局部外洗，6剂为1个疗程，一般需要用药3~5个疗程。

【配伍技巧】 若热甚者，加金银花、连翘，以清热解毒；若血热者，加大玄参用量，再加赤芍、牡丹皮，以清热凉血；若心烦者，加黄连、竹叶，以清心除烦等。

【药物功效】 方中犀角（水牛角代）清热凉血解毒。玄参、生地黄，清热凉血益阴。牡丹皮清热凉血散瘀。白芍养血敛阴，兼防散瘀药伤血。石膏、知母，清泻郁热。粳米、炙甘草，益气和中，并调和诸药。

(四) 热瘀阻结证

【病证表现】

1. 主要症状 红斑，丘疹，水疱，灼痛。
2. 辨证要点 口干，痛如针刺，舌质黯红瘀紫，苔薄黄，脉细涩。
3. 可能伴随的症状 疱周红晕，或渗流血水，或丘疹灼痛，或夜间痛甚，或瘙痒，或红斑灼热，或大便干结，或小便短少等。

【治则与选方】 清热解毒，活血消肿；可选用桃核承气汤与四妙勇安汤合方。

【处方用药】 桃仁 9g 大黄 12g 芒硝 8g 桂枝 6g 炙甘草 12g 生甘草 10g 金银花 30g 玄参 30g 当归 20g

【服用方法】 每日 1 剂，分 3 次温服，或结合局部外洗，6 剂为 1 个疗程，一般需要用药 2~4 个疗程。

【配伍技巧】 若热甚者，加黄连、栀子，以清热泻火；若瘀甚者，加水蛭、虻虫，以破血逐瘀；若红斑者，加玄参、生地、赤芍，以清热凉血散瘀；若水疱甚者，加通草、瞿麦，以通脉利湿等。

【药物功效】 方中桃仁破血化瘀。大黄泻热，荡涤瘀血，导瘀下行，推陈致新。芒硝软坚散结消瘀。桂枝通经散瘀，助桃仁破血祛瘀。玄参清热凉血，养阴生津。金银花清热泻火解毒。当归活血补血。生甘草、炙甘草，清热益气，帅血祛瘀，兼防攻伐药损伤正气。

(五) 热毒阳虚证

【病证表现】

1. 主要症状 红斑，丘疹，水疱。
2. 辨证要点 口渴欲饮热水，手足不温，舌质淡红，苔薄黄，脉沉弱数。
3. 可能伴随的症状 疱周色淡，或流脓水，或丘疹灼痛，

或畏寒怕冷，或瘙痒，或红斑灼热，或糜烂，或大便不爽等。

【治则与选方】 清热解毒，益气温阳；可选用白虎加桂枝汤与附子泻心汤合方。

【处方用药】 知母 18g 桂枝 9g 石膏 50g 粳米 9g 炙甘草 6g 大黄 6g 黄芩 3g 附子 5g 黄连 3g

【服用方法】 每日 1 剂，分 3 次温服，或结合局部外洗，6 剂为 1 个疗程，一般需要用药 3~5 个疗程。

【配伍技巧】 若热甚者，加大黄连、黄芩用量，以清热泻火；红斑甚者，加玄参、牡丹皮，以凉血消斑；若丘疹者，加薄荷、柴胡，以辛散退疹；若流脓水者，加薏苡仁、滑石，以渗利湿浊等。

【药物功效】 方中石膏、知母，清泻盛热。黄连、黄芩，清热泻火解毒。大黄清泻积热。附子、桂枝，温阳通经，兼防寒凉药伤阳。粳米、炙甘草，益气和缓，并调和诸药。

（六）脾虚湿热证

【病证表现】

1. 主要症状 红斑，丘疹，水疱，不思饮食。
2. 辨证要点 口苦口腻，倦怠乏力，舌质淡红，苔黄腻，脉沉弱。
3. 可能伴随的症状 疱周淡红，或流清稀黄水，或丘疹灼痛，或瘙痒，或红斑灼热，或糜烂，或大便溏泻等。

【治则与选方】 健脾益气，清热燥湿；可选用四君子汤与八正散合方。

【处方用药】 人参 12g 白术 12g 茯苓 12g 炙甘草 12g 车前子 10g 瞿麦 10g 篇蓄 10g 滑石 10g 栀子 10g 木通 10g 大黄 10g

【服用方法】 煎药时加入灯心草 10g；每日 1 剂，分 3 次温服，或结合局部外洗，6 剂为 1 个疗程，一般需要用药 4~5 个

疗程。

【配伍技巧】 若脾虚甚者，加黄芪、山药，以健脾益气；若湿甚者，加茯苓、薏苡仁、白扁豆，以健脾利湿；若不思饮食者，加山楂、麦芽，以消食和胃；若红斑灼热者，加赤芍、玄参、生甘草，以清热缓急止痛等。

【药物功效】 方中人参、白术，健脾益气，生化气血。茯苓益气渗利湿浊。木通、滑石，清热利湿。车前子、瞿麦、篇蓄，助木通、滑石，清热利水泻浊。大黄泻热祛湿，使湿热从大便而去。栀子泻热燥湿，使湿热从小便而去。灯心草清热利湿。炙甘草益气和中，并调和诸药。

医案助读

梁某，男，10岁，郑州人。在2年前耳郭出现红斑及水疱，后变为脓疱，经检查诊断为寻常性脓疱疮，先口服阿莫西林，后肌内注射头孢霉素Ⅵ等，症状表现基本解除，可2个月后症状又复发，再用原方药治疗，效果不明显，病情反复发作，近因脓疱疮复发前来诊治。刻诊：耳郭红斑灼热，水疱，时瘙痒，口渴欲饮热水，手足不温，舌质淡红，苔薄黄，脉沉弱略数。辨为热毒阳虚证，治当清热解毒，益气温阳，给予白虎加桂枝汤与附子泻心汤合方加味，知母18g，桂枝10g，石膏50g，粳米10g，大黄6g，黄芩5g，附子5g，黄连5g，玄参24g，牡丹皮15g，炙甘草6g。6剂，水煎服，每天1剂，每日分6次服。二诊：红斑灼热基本解除，每天大便溏泻2~3次，减石膏为40g，大黄为3g，以前方6剂。之后服药12剂，随访1年，未再复发。

用方提示：根据红斑灼热、苔薄黄辨为热毒，再根据手足不温、舌质淡红、脉弱辨为阳虚，因口渴欲饮热水、脉沉弱数辨为寒热夹杂，以此辨为热毒阳虚证。方以白虎加桂枝汤清泻热毒，兼以温阳通经；以附子泻心汤清热泻火，温通阳气，兼防寒凉药伤阳。方药清热不伤阳，温阳不助热，相互为用，相