

供中医类专业用

新世纪全国高等中医药院校教材

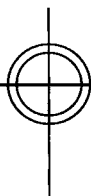
新世纪全国高等中医药院校教材

XIN SHI JI QUAN GUO GAO DENG ZHONG YI YAO YUAN XIAO
JIAO CAI

中医皮肤性病学

主 编 杨志波 范瑞强 邓丙戌

中国中医药出版社



新世纪全国高等中医药院校教材

中医皮肤性病学

(供中医类专业用)

主 编 杨志波 (湖南中医药大学第二附属医院)
范瑞强 (广州中医药大学第二附属医院)
邓丙戌 (首都医科大学附属北京中医医院)

中国中医药出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医皮肤性病学/杨志波, 范瑞强, 邓丙戌主编. —北京: 中国中医药出版社, 2010. 4
新世纪全国高等中医药院校教材

ISBN 978 - 7 - 80231 - 900 - 4

I. ①中… II. ①杨… ②范… ③邓… III. ①中医学: 皮肤病学 - 中医学院 - 教材
②中医学: 性病学 - 中医学院 - 教材 IV. ①R275

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 027193 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
河北欣航测绘院印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/16 印张 20 彩插 1 字数 493 千字
2010 年 4 月第 1 版 2010 年 4 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 900 - 4

*

定价 32.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720
读者服务部电话 010 64065415 010 84042153
书店网址 csln.net/qksd/

《中医皮肤性病学》编委会

- 主 编** 杨志波 湖南中医药大学第二附属医院
范瑞强 广州中医药大学第二附属医院
邓丙戌 首都医科大学附属北京中医医院
- 副主编** 魏跃刚 南京中医药大学
刘 巧 海南省皮肤病医院
蔡念宁 首都医科大学附属北京中医医院
段逸群 武汉市中西医结合医院
龚小红 湖南广播电视大学农医系
向丽萍 湖南中医药大学第二附属医院
刘志军 南华大学第一附属医院
- 编 委** (按姓氏笔画排序)
- 刁庆春 重庆市中西医结合医院
王 萍 首都医科大学附属北京中医医院
尹 敏 湖南中医药大学第二附属医院
艾儒棣 成都中医药大学
朱明芳 湖南中医药大学第二附属医院
刘 翔 湖南中医药大学第二附属医院
刘瓦利 中国中医科学院广安门医院
刘红霞 新疆维吾尔自治区中医院
刘瑛琦 黑龙江中医药大学第二附属医院
米 兰 湖南中医药大学第二附属医院
许 斌 武汉市中西医结合医院
孙 红 云南中医学院
孙丽蕴 首都医科大学附属北京中医医院
杜锡贤 山东中医药大学
杨 柳 南方医科大学

李广瑞 中国中医科学院望京医院
李晓莎 湖南中医药大学第二附属医院
旷燕飞 湖南省疾控中心
张 苍 首都医科大学附属北京中医医院
张广中 首都医科大学附属北京中医医院
张志勇 河北省邯郸市中医院
张虹亚 安徽中医学院第一附属医院
欧柏生 广西中医学院
章永健 广西中医学院
曾碧君 湖南中医药大学第二附属医院
翟晓翔 江苏省徐州市中医院
潘祥龙 上海中医药大学附属曙光医院

编写说明

中医皮肤性病学是中医学的一个重要组成部分。由于历史的原因，中医皮肤性病学的內容一直归属于中医外科学之中。新中国成立后，在党和政府的重视下，在赵炳南、朱仁康等老一辈中医皮肤性病学泰斗的努力下，中医皮肤性病学也取得了瞩目的成就，尤其是改革开放以来，中医皮肤性病学迅速发展，逐渐从中医外科学中分化出来，成为了一门独立的专门学科。为了进一步推动我国中医皮肤性病学的發展，提高我国中医皮肤性病学的学术水平，完善、充实中医皮肤性病学的理论体系，我们在进行国家中医药管理局重点学科建设的过程中，提出和启动了编写《中医皮肤性病学》古文献版、临床版、教学版的计划，这是一件很有意义的工作。经过全国中医皮肤科同仁五年的艰苦努力，该书三个版本得以完成，并与广大读者见面。

《中医皮肤性病学》教学版（即本书）由国家中医药管理局于2002年组织广州中医药大学第二附属医院、湖南中医药大学第二附属医院、首都医科大学附属北京中医医院等全国数十所中医药高等院校的中医皮肤性病专家，历时5年编写而成。全书分为总论、各论和附录三大部分。总论主要介绍中医皮肤性病学的發展历史、基本理论、治疗基础、治法方药和预防护理；各论对本学科中的94个常见和疑难皮肤病的中医病因病机、临床表现、鉴别诊断及治疗进行了论述。

由于中医皮肤性病病名尚不完全统一，加之部分西医皮肤性病尚无对应中医病名，故本教材的中医皮肤性病病名原则上仍采用国家中医药管理局1995年颁发的《中医皮肤科病证诊断疗效标准》和高等医药院校教材《中医外科学》第五版、第六版以及公开出版皮肤科专著中的中医皮肤性病病名，个别目前尚没有中医病名的病种我们借用了西医皮肤性病的病名。

本书适用于中医药高等院校《中医皮肤性病学》的教学，也可作为高等医药院校的学生和西医、中西医结合工作者及有关疾病患者、医学爱好者的参考用书。

本书编写过程中得到编写者所在单位领导和中国中医药出版社的大力支持，在此一并感谢！虽然我们为本书的编写作出了最大的努力，但由于编写人员比较多和水平所限，所以书中难免会出现缺点和错误，恳请读者提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

编委会
2010年1月

目 录

总 论

第一章 中医皮肤性病学发展简史	(1)
第二章 皮肤的生理	(4)
第三章 皮肤性病的命名及其内涵	(7)
第四章 皮肤性病的病因病机	(9)
第一节 皮肤性病的病因	(9)
第二节 皮肤性病的病机	(12)
第五章 皮肤性病的辨证	(15)
第六章 皮肤性病的防治	(23)
第一节 皮肤性病的预防	(23)
第二节 皮肤性病的中医论治方法	(23)

各 论

第七章 病毒性皮肤病	(29)
第一节 热疮	(29)
第二节 蛇串疮	(31)
第三节 疣目	(34)
第四节 扁瘡	(36)
第五节 水痘	(38)
第六节 风痧	(41)
第八章 细菌性皮肤病	(44)
第一节 黄水疮	(44)
第二节 脓窝疮	(46)
第三节 疔	(48)
【附1】坐板疮	(51)
【附2】发际疮	(53)
第四节 疖	(55)
第五节 丹毒	(57)
第六节 麻风	(60)

第七节 鸭吻疮	(64)
第九章 真菌性皮肤病	(69)
第一节 白秃疮	(69)
第二节 肥疮	(71)
第三节 鹅掌风	(73)
第四节 脚湿气	(75)
第五节 灰指(趾)甲	(77)
第六节 圆癣	(79)
第七节 阴癣	(82)
第八节 紫白癜风	(84)
第十章 动物性皮肤病	(87)
第一节 疥疮	(87)
第二节 阴虱	(89)
第三节 虫咬伤	(90)
第四节 射工伤	(92)
第五节 蠊蝮伤	(95)
第六节 粪毒块	(96)
第七节 鸭屎疯	(98)
第十一章 湿疹皮炎类皮肤病	(100)
第一节 漆疮	(100)
第二节 湿疮	(102)
【附】胎疮	(106)
第三节 四弯风	(108)
第十二章 药毒	(112)
第十三章 瘙痒性皮肤病	(116)
第一节 痒风	(116)
第二节 瘾疹	(118)
第三节 粟疮	(121)
第四节 土风疮	(124)
第五节 顽湿聚结	(126)
第六节 摄领疮	(128)
第七节 紫癜风	(130)
第十四章 职业性皮肤病	(133)
第一节 沥青毒	(133)
第二节 水渍疮	(135)
第三节 粉花疮	(137)
第十五章 红斑鳞屑性皮肤病	(139)

第一节	风热疮	(139)
第二节	吹花癣	(141)
第三节	猫眼疮	(143)
第四节	白疔	(146)
第五节	湿皮疮	(151)
第十六章	大疱性皮肤病	(154)
第一节	天疱疮	(154)
第二节	火赤疮	(158)
第十七章	角化性皮肤病	(161)
第一节	蛇皮癣	(161)
第二节	肉刺毛	(163)
第三节	手足发胀	(165)
第十八章	色素障碍性皮肤病	(168)
第一节	雀斑	(168)
第二节	黄褐斑	(170)
第三节	黧黑斑	(173)
第四节	白癜风	(175)
第十九章	结缔组织疾病	(179)
第一节	红蝴蝶疮	(179)
第二节	皮痹	(184)
第三节	肌痹	(187)
第二十章	皮肤血管炎类疾病	(191)
第一节	葡萄疫	(191)
第二节	梅核火丹	(193)
第三节	瓜藤缠	(195)
第四节	血疔	(198)
第二十一章	营养代谢障碍性疾病	(200)
第一节	雀目	(200)
第二节	青腿牙疳	(202)
第三节	睑黄疣	(204)
第四节	松皮癣	(205)
第五节	痛风	(208)
第二十二章	毛发及皮肤附属器疾病	(211)
第一节	白屑风	(211)
第二节	面游风	(213)
第三节	粉刺	(215)
第四节	酒齄鼻	(218)

第五节 油风	(220)
第二十三章 物理性皮肤病	(223)
第一节 日晒疮	(223)
第二节 皲裂疮	(225)
第三节 痙痹疮	(227)
第四节 暑热疮	(230)
第五节 冻疮	(232)
第六节 湮尻疮	(234)
第七节 鸡眼	(236)
第八节 胼胝	(239)
第二十四章 皮肤肿瘤	(242)
第一节 血瘤	(242)
第二节 脂瘤	(244)
第三节 肉龟疮	(246)
第四节 乳疔	(248)
第五节 翻花疮	(250)
第二十五章 性传播疾病	(253)
第一节 梅毒	(253)
第二节 淋病	(259)
第三节 非淋菌性尿道炎	(264)
第四节 尖锐湿疣	(268)
第五节 生殖器疱疹	(272)
附录一 皮肤性病常用内服中药方剂	(275)
附录二 皮肤性病常用外用中药方剂	(299)

总 论

第一章

中医皮肤性病学发展简史

中医皮肤性病学在古代没有形成专科，隶属于中医外科学范畴。因此，关于中医皮肤性病的论述，多散见于各种中医外科文献中。

关于皮肤性病的文字记载，早在公元前 14 世纪左右殷商时代的甲骨文中已有“疥”、“疔”等记述。“疥”，《说文》注：“搔也”，是指瘙痒性皮肤病。“疔”《说文》注：“头疮也”，是指头上生疮。随着社会分工的出现，从事医疗活动的人员视其各自的擅长而分工，从而出现了医学的分科。《周礼》记载：医分四科，即“疾医、疡医、食医、兽医”。其中“疡医”，即外科医生，主治肿疡、溃疡、金创和折疡。《五十二病方》是我国现存最早的医书，书中已有“瘙”、白处等多种皮肤病的记载，并叙述了砭法、灸法、熨法、熏法、按摩等疗法，外用药的剂型已有散剂、膏剂、水剂、醋剂、水银剂等。

成书于春秋战国时期的《黄帝内经》为中医学建立了系统的理论基础，书中最早出现“皮肤”一词，记载了疔风、皮槁、毛拔、皮痹、苛痒、秃等近 30 种皮肤病的病名，并有不少关于皮肤的组织生理及皮肤病病因病机和治疗的记述。《内经》还记载了毛发生长和内脏的关系：“女子七岁，肾气盛，齿更发长……四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七阳明脉衰，面始焦，发始堕；六七三阳脉衰于上，面皆焦，发始白……丈夫八岁，肾气实，发长齿更……八八则齿发去”。

东汉张仲景所著《金匮要略》记载有“浸淫疮”、“狐惑”等皮肤病。书中对狐惑病作了详细的描述，如“状如伤寒，默默欲眠”，“蚀于喉为惑，蚀于阴为狐”，“目赤如鸠眼”，其治疗狐惑的甘草泻心汤、赤小豆当归散等至今仍为临床习用。书中还记述了“阳毒”和“阴毒”的症状及升麻鳖甲汤等治疗方剂。对“浸淫疮”主张用黄连粉治疗，直到现在仍有临床应用价值。

晋代葛洪著《肘后备急方》载有多种治疗皮肤病的方法，如“白秃，用藜芦、猪油搽之”；“白驳，取鳗鱼脂敷之”；“漆疮，用汉椒汤洗之”等，此外，还有“风瘙隐疹”、“酒齄鼻”、“狐臭”、“反花疮”等多种皮肤病病名的记载，说明当时对皮肤病已经有了一定认识。

南北朝时期，龚庆宣所著《刘涓子鬼遗方》是我国现存最早的中医外科专著。在本书中，对各种皮肤病进行了描述，如“疥疽”、“瘙疽”、“疥癬”、“疔”等，并记述了多种皮肤病的治疗方法，如治小儿头病的紫草膏方，治皮肤热疖、癩病的白薇膏方等。该书使用水银剂治疗皮肤病，比国外最少要早6个世纪以上。

隋代巢元方撰《诸病源候论》是我国第一部论述病因病机的专著，书中记载了白秃、赤秃、鬼舐头、干癣、湿癣、风癣、须发秃落、阴下痒湿等100多种皮肤病。该书对多种皮肤病的病因病理进行了阐述，如认识到漆疮是“人有禀性畏漆，但见漆便中其毒，亦有性自耐者，终日烧煮竟不为害也”的观点，这与西医学认为的漆性皮炎是对漆过敏的看法相符合；又认为酒齄鼻是“由饮酒热势冲面而遇风冷之气相搏所生”；更可贵的是该书明确指出疥疮具有传染性，病因是由虫引起，而西方有关疥虫的报告最早见于18世纪，迟于我国1000多年。

唐代王焘所著《外台秘要》弥补了《诸病源候论》有证无方的不足。孙思邈所著《备急千金要方》《千金翼方》对《诸病源候论》所载的疾病有所增补，且较详细地记述了当时所用的各种治疗药物和方法。孙思邈还是一位麻风病专家，亲手治疗了六百余例病人，对麻风病的症状和治疗作了比较详尽的论述。

宋代陈自明的《外科精要》是一部论述痈疽的专著，全书体现了内外兼治的整体观念。宋以前的医家对于中医外科（含皮肤）疾病，只重视外治法，忽视内治法，而自陈自明始，重视了内外治法的结合，因此，可以认为《外科精要》对疾病的认识和治疗是中医外科、皮肤科在医学发展史上的一大转折。

元代最具代表性的著作作为《外科精义》，该书总结了元代以前各方书的经验，提出了外科病是因阴阳不和、气血凝滞所致，并认为“治其外而不治其内，治其末而不治其本”是错误的治法，治疮疡应辨阴阳虚实，采用内外结合的治疗方法。

明清时代，中医外科的发展进入了兴盛时期，对皮肤病的论述也更趋丰富和完善。王肯堂的《证治准绳》一书以证治为主，并博采各家之言，因证论治，有“博而不杂，详而有要”之称。陈实功的《外科正宗》素以“列证最详，论治最精”著称，作者对很多皮肤病的病因、症状、治疗等都有系统论述和独到见解，并附有方剂歌诀；在治疗方面陈氏强调内外兼顾；重视调理脾胃，同时注重饮食营养；并记述了前代医书未曾记录的皮肤病病名，如白屑风、臭田螺、枯筋箭等。清代祁坤著《外科大成》以解剖部位分类，论述皮肤病达80多种，且辨证详尽，治法简明。王维德的《外科证治全生集》贡献秘方甚多，其首创之“阳和汤”，至今仍用于脱疽等疾病的治疗。吴谦等编撰的《医宗金鉴·外科心法》对皮肤病有较全面的记载，成为以后中医皮肤科临床的重要参考书。此外，陈士铎所著《洞天奥旨》对常见皮肤病的论述多有创见，且辨证明晰，论治详尽；顾世澄的《疡医大全》汇集了前人的著作，不愧为大全之作；高锦庭《疡科心得集》、许克昌《外科证治全书》等均有皮肤病记载，内容各具特色。

此外，明清时代还出现了某些传染性皮肤性病的专著。如明代陈司成的《霉疮秘录》是我国第一部论述梅毒的专书，指出了本病由传染所得，主张应用丹砂、雄黄等含砷的药物治疗，这是世界上最早关于砷剂治疗梅毒的记载。沈之问的《解围元藪》是一部论述麻风

的专书，对麻风的病因、病证、治疗方法进行了系统的论述，认识到它是一种危害极烈的传染病，其传染源主要是麻风病人，主张采取隔离措施，这确实难能可贵。清代肖晓亭的《疯门全书》对麻风的病因、诊断与鉴别诊断均有细微的观察。

新中国成立后，中医事业得到了党和政府的重视，进入了新的历史发展阶段。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，聘请著名中医皮外科专家赵炳南等老中医作顾问，使我国首次有了中医皮肤性病科。中医皮肤性病科的专著及经验总结书籍亦相继问世，如北京市中医医院编著的《赵炳南临床经验集》及中国中医科学院广安门医院编著的《朱仁康临床经验集》等，都为中医皮肤性病学的发展作出了贡献。

时至今日，中医药在治疗结缔组织病、色素性皮肤病及银屑病等方面相继取得了可喜的成绩。许多地区和医院成立了中医皮肤性病专科，发展和壮大了中医皮肤性病科的医疗卫生队伍。我们相信，在中医皮肤性病科工作者的共同努力下，今后在皮肤性病的诊治方面，一定会取得更大的成绩。

第二章

皮肤的生理

一、皮肤的生理功能

皮肤覆盖人体表面，除手掌与足掌外，大部分皮肤表面都长有毛发。皮肤的纹理和肌腠合称腠理。皮肤上有许多汗孔，亦称气门，或名玄府，是汗液排泄的孔道。皮肤的主要生理功能如下。

1. 防御外邪 皮肤是人体最大的保护器官，是防御外邪入侵的首要屏障，外来致病因素首先侵犯皮肤。卫气温养肌肤腠理，司汗孔之开合，使皮肤柔润，腠理致密，构成一道抵抗外邪入侵的防线，使外邪不能侵入机体。若腠理疏松，卫气不足，则邪气可乘虚而入，引起疾病，故《灵枢·百病始生》曰：“是故虚邪之中人也，始于肌肤，皮肤缓则腠理开，开则邪从毛发入，入则抵深”。

《内经》称卫气昼行于阳，夜行于阴，实际上是指人醒时卫气主要分布于体表，人人睡后卫气主要分布于五脏。由于人人睡后体表之卫气稀少，抵御外邪之力差，不耐风寒，故不可当风而卧，且应覆之以被，以防外邪入侵。

2. 调节体温 在正常状态下，人体体温相对恒定，是维持机体正常生命活动的重要条件之一。人体体温的维持，有赖于卫气的温煦作用。故《读医随笔·气血精神论》曰：“卫气者，热气也，肌肉之所以能温，水谷之所以能化者，卫气之功用也”。另外，卫气司汗孔之开合，通过调节汗液的排泄，亦有助于维持体温的相对恒定。

卫阳大部分存在于津液之中。若感受外邪，汗孔闭，汗不出，卫阳亦不得出，故郁而发热，采用解表发汗药，使汗孔开，汗得外泄，阳气随之外散，发热乃退，故《素问·生气通天论》曰：“体若燔炭，汗出而散”。但是，汗出不可太多，否则阳气随津而脱，会导致阳虚的寒证，甚至有大汗亡阳之虑。

3. 调节津液代谢 汗为津液所化生，出汗是津液排泄的途径之一，皮肤腠理疏缓，汗孔开，则汗出多，反之，则汗出少。因此，皮肤的疏密，调节着津液的排泄。若调节失当，汗出过多，损伤津液，甚至引起津液不足。

4. 辅助呼吸 呼吸主要依赖肺的功能，肺合皮毛，汗孔的开合也可起辅助呼吸的作用，所以《素问·生气通天论》称汗孔为气门。

二、皮肤与肺的关系

皮肤与肺的关系十分密切，《素问·阴阳应象大论》曰：“肺主皮毛”。皮肤与肺之间的

联系主要如下。

1. 肺输布精气，充养皮肤 肺将水谷精微布散到皮毛，使皮肤滋润，毫毛光泽，如《素问·经脉别论》所说：“食气入胃，浊气归心，淫精于脉，脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛”。若肺气亏虚，则皮毛憔悴，故《灵枢·经脉》曰：“手太阴气绝，则皮毛焦”。

2. 肺宣发卫气，外达皮肤 卫气充于皮肤，主要有三种作用，一是温养皮肤；二是协助皮肤抵御外邪；三是控制汗孔的开合。若肺虚卫气不充，则病人肤冷畏寒，汗出较多，且抵抗力差，容易感受外邪而致病。若外邪犯肺，肺失宣发，则皮内之卫气亦不得外达，使汗孔闭塞而无汗。所以宣发肺气的药，往往能起到发汗的作用。

3. 皮肤感邪，常内传于肺 肺合皮毛，一旦外邪入侵，常内传入肺，因此皮肤受寒，每易出现流涕、喷嚏、咳嗽等肺经的症状。《素问·痹论》曰：“皮痹不已，复感于邪，内舍于肺”。可见，皮肤与肺之间是相互沟通的。

三、皮肤与心、肝、脾、肾四脏的关系

1. 皮肤与心的关系 心主血脉，其华在面，滋养和充盈肌肤的血液，需要心气的鼓动，心主血脉的功能正常时，肌肤得到血液的濡养而滋润，面色红润有光泽；汗为心之液，若汗出过多，必耗伤心血、心气。

2. 皮肤与脾的关系 脾为后天之本，气血生化之源。脾统血，使之正常运行；脾参与津液的生成和输布。在皮肤的营养方面，脾胃起着主要作用。

3. 皮肤与肝的关系 肝藏血，是指肝有贮藏血液、调节血量及防止出血的功能。肝对于调节人体各部分血量的分配，特别是对外周血量的调节起着重要作用。因此，皮肤的供血量需要肝来调节，肝血充足，则爪甲坚韧、红润光泽。肝主疏泄，调畅气机，有助于气血调和，营养皮肤。

4. 皮肤与肾的关系 肾阴肾阳是全身阴阳之本，皮肤也需要肾阴的滋润，肾阳的温煦。毛发的生长，来源于血，生机根源却在肾，毛发的生长和脱落、润泽与枯槁，均与肾的盛衰有关。青壮年肾气充沛，毛发生长旺盛；老年人肾气虚衰，毛发则苍白。肾主生长发育，人在不同年龄阶段，生长、发育及肾气盛衰均各不相同。因此，不同年龄的人好发不同的皮肤疾病。

四、皮肤与经络的关系

按十二经脉在体表的分布，将皮肤分为十二部分，每条经脉濡养相应部分的皮肤，称为十二皮部。皮部的功能主要为抗御外邪、传导病变。如果哪一条经络发生病变，也将会从其分布的皮部反映出来。若某皮部受邪，亦多进入该部之络脉，继而进入经脉，内传脏腑。

观察不同部位皮肤的色泽和形态变化，可以诊断某些脏腑、经络的病变；在皮肤一定的部位施行敷贴、温灸、热熨等疗法，可以治疗内脏的病变。

五、腠理

腠理，即肌肉和皮肤的纹理。腠，指肌肉的纹理，又称肌腠，即肌纤维间的空隙；理，指皮肤的纹理，即皮肤之间的缝隙。肌肉和皮肤的间隙互相沟通，共称腠理。

腠理与三焦相通，三焦中的元气和津液向外流入腠理，以濡养肌肤，并保持着人体内外气液不断交流，所以《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》说：“腠者，是三焦通会元真之处，为血气所注”。

汗孔开口于皮肤，故腠理的疏密会影响汗孔的开合和汗液的排泄。如腠理紧密则汗孔闭，体表无汗；腠理疏则汗孔开，汗外泄。所以，腠理的疏密直接影响到汗液的多少，因而能调节人体的水液代谢和体温的高低。在正常情况下，卫气充斥于腠理之中，并控制和调节腠理的开合，如《灵枢·本藏》所说：“卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖者也”。

腠理是外邪入侵人体的门户。《灵枢·百病始生》说：“是故虚邪之中人也，始于皮肤，皮肤缓则腠理开，开则邪从毛发入，入则抵深”。正是由于卫气能调控腠理，抗御外邪，故《灵枢·本藏》说：“卫气和则分肉解利，皮肤调柔，腠理致密矣”。明代孙一奎在《医旨绪余》中亦说：“卫气者，为言护卫周身……不使外邪侵犯也”。

六、皮肤附属器

皮肤的附属器如胡须、眉毛、腋毛与内在经络气血也有一定关系，即胡须、眉毛、腋毛等能反应经络气血的多少。如《灵枢·阴阳二十五人》曰：“血气盛则美眉……血多气少则恶眉”，“手阳明之上，血气盛则髭美，血少气多则髭恶，血气皆少则无髭”，“手阳明之下，血气盛则腋下毛美”。

第三章

皮肤性病的命名及其内涵

中医学源远流长，中医著作浩如烟海，加之我国幅员辽阔，地理环境差别较大，气候不同，方言各异，而中医又以师承家授相传，所以，中医皮肤性病的命名繁多而不统一，并且存在同病异名、异病同名等现象，令初学者无可适从。然而，中医皮肤性病的命名虽然繁多，但从其命名方法来看，是有一定规律可循的。

一、皮肤性病的病名

中医皮肤性病常常依据其发病部位、病变深浅、脏腑、病因、形态、疾病特征、症状、颜色、特殊气味、发病季节、病程等分别加以命名。

1. 以发病部位命名 如面游风、发际疮、肾囊风、脚湿气等。
2. 以病变深浅命名 “疮者皮外也，疡者皮内也”，故凡较深的皮肤疾患，包括痈、疽、疔等都属“疡”类；而“疮”则作为浅表皮肤病的名称，如蛇串疮、疥疮、天疱疮等。
3. 以脏腑命名 如肺风粉刺等。
4. 以病因命名 根据疾病发生之病因而命名，如奶癣、漆疮、冻疮、日晒疮、汗斑等。
5. 以形态命名 如鹅掌风、松皮癣、猫眼疮、蛇皮癣、翻花疮、杨梅疮、蟹足肿等。
6. 以疾病特征命名 如干癣、热疮、痒风等都是根据其干、热、痒等特征而命名的。
7. 以症状命名 如黄水疮，是因其破后有流黄水的症状为名；麻风是因其局部麻木不仁而命名。
8. 以颜色命名 如白癜风、紫癜风、赤游丹、黧黑斑等。
9. 以特殊气味命名 如腋臭称狐臭、脚湿气又称臭田螺等。
10. 以发病季节命名 有些皮肤病与季节变化有一定的关系，如桃花癣是因发生在春季桃花开的时候而命名；而暑天发生的疔又称暑疔。
11. 以病程长短命名 如千日疮等。

另外，两种命名方法同时应用者也经常存在，如白癜风，既含有发病原因，又以颜色命名；面游风，既含有发病原因，又包括疾病部位。以上所述仅是皮肤病一般常用的命名原则，个别疾病的名称例外，但临床应用较少。

二、病名释义

在阅读有关皮肤性病的中医著作时，常常会遇到一些专用术语，为了便于学习和领会其中的内涵，兹将临床中常用的基本术语介绍如下。