

- 责任编辑：张玉芳
- 美术编辑：阮成
- 封面设计：雨点



ISBN 978-7-5375-4386-6



9 787537 543866 >

定价：76.00元

PDG

中西医结合

皮肤病学

ZhongxiYijiehe Pifubingxue

◎王根会 主编

河北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合皮肤病学 / 王根会等主编. -- 石家庄 :
河北科学技术出版社, 2011.7

ISBN 978 - 7 - 5375 - 4386 - 6

I. ①中… II. ①王… III. ①中医学:皮肤病学
IV. ①R275

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 130218 号

中西医结合皮肤病学

王根会 等 主编

出版发行 河北科学技术出版社
地 址 石家庄市友谊北大街 330 号(邮编 050061)
印 刷 石家庄燕赵创新印刷有限公司
经 销 新华书店
开 本 787 × 1092 1/16
印 张 38
字 数 880 千字
版 次 2012 年 7 月第 1 版
2012 年 7 月第 1 次印刷
定 价 76.00 元

《中西医结合皮肤病学》编委会

主 编	王根会	冯兰珍	雷明君	赵云夕	
副主编	张晓茹	郝小军	刘 湘	周美联	刘纪朋
	田 菲	张雪芹	刘俊国	谷红霞	张科源
	张海红	常 欣	戴 前	葛晓涛	于新英
	石海彬	尹 芳	陈莲英		
编 委	赵丽丽	龚志刚	宋国刚	刘景卫	李翠珍
	王翠然	路月霞	朱菁华	甄玉珍	邵军社
	王永辉	白 金	臧会丽	牛瑞菊	冯梅君
	马玲改	邓芳辉	孙永健	李书考	孙 月
	李 莉	贾登欣	赵洪波	王 浩	杨利浩
	牛红梅	刘 红	张 伶	刘 娜	陈 林
	赵春娜	赵珂珂	郑树茂	李永静	

前 言

皮肤病是常见病、多发病,随着对外交往的频繁,人口流动的增加,以及心理、生物等多种因素的影响,皮肤病与性病的发病率呈现逐年上升的趋势,皮肤科所涉及的学术领域日益扩大,疾病表现形式日趋多样,不少病种临床表现缺乏特异性,容易误诊误治。因此早诊断、早治疗,避免误诊,减少一些疾病的死亡率以及提高医疗质量,促使患者早日康复,尤为重要。中医学是中国传统文化的代表,通过历代医家的不懈努力,中医学有了巨大的发展。多年来,中医辨证和西医辨病相结合的方法,在中西医结合治疗皮肤病的实践中,取得了显著的疗效。目前有越来越多的中西医青年临床医生加入到皮肤科的行列,他们迫切需要实用性强,有中西医特色的专业书籍。有鉴于此,我们查阅大量的中西医文献,广撷精华,去粗存精,编写了本书。希望对皮肤疾病的诊治有所裨益。

全书分三篇。第一篇为基础篇,分两章。第一章介绍了中医皮肤性病学基础,内容包括中医皮肤性病学的发展史、中医皮肤性病学的病因以及皮肤性病的中医辨证。第二章介绍了西医皮肤性病学基础,内容包括皮肤的解剖与组织结构、皮肤的生理与病理、皮肤病的诊断学。第二篇为临床篇,分二十章,共介绍了 200 多种常见和疑难的皮肤病与性病,并对其中西医病因病机、临床表现、诊断要点、实验室检查、鉴别诊断和治疗要点进行了论述。第三篇为药物篇,分两章。第一章介绍了皮肤性病的中医论治方法,第二章介绍了西医药物治疗的方法。本书对一些重点疾病如湿疹、银屑病、药物性皮炎、红斑狼疮、皮炎、白癜风、生殖器疱疹、梅毒、尖锐湿疣、艾滋病等进行了重点论述。

本书是一本中西医结合的临床皮肤科专业参考书,实用性强,适用范围广。适用于广大的基层医务人员及从事皮肤科、妇科、小儿科和全科等临床医务工作者以及医学生的日常学习。对于初学者和具有一定临床经验的皮肤科医生也有较大的帮助,特别是对年轻医师,将有助于培养其逻辑思维和形象思维的能力。

由于水平有限,加上系多人执笔,难免有错误和不足之处,诚望同道多加指正,以便今后改进。本书在编写过程中,参照了吴志华、靳培英、范瑞强、徐宜厚、张志礼、宋芳吉、王侠生、刘玉峰、林元珠等教授编写的丛书,在此予以感谢!

编者

2012 年 7 月

目 录

基础篇

第一章 中医皮肤性病学基础	(3)
第一节 中医皮肤性病学发展史	(3)
第二节 中医皮肤性病学的病因	(4)
第三节 皮肤性病的中医辨证	(6)
第二章 西医皮肤性病学基础	(14)
第一节 皮肤的解剖与组织结构	(14)
第二节 皮肤的生理与病理	(20)
第三节 皮肤病的诊断学	(29)

临床篇

第一章 病毒性皮肤病	(35)
第一节 单纯疱疹	(35)
第二节 带状疱疹	(38)
第三节 水痘	(41)
第四节 风疹	(43)
第五节 幼儿急疹	(45)
第六节 手足口病	(47)
第七节 川崎病	(49)
第八节 寻常疣	(51)
第九节 跖疣	(53)
第十节 扁平疣	(55)
第十一节 传染性软疣	(57)
第十二节 麻疹	(58)
第二章 球菌性皮肤病	(62)
第一节 脓疱疮	(62)
第二节 深脓疱疮	(64)
第三节 葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征	(67)

第四节	单纯性毛囊炎	(69)
第五节	脓肿性穿掘性头部毛囊周围炎	(71)
第六节	疔与疖病	(73)
第七节	痈	(75)
第八节	蜂窝织炎	(78)
第九节	丹毒	(80)
第十节	化脓性汗腺炎	(83)
第十一节	猩红热	(85)
第三章	杆菌性皮肤病	(89)
第一节	麻风	(89)
第二节	瘰疬性皮肤病结核	(96)
第三节	寻常狼疮	(98)
第四节	颜面播散性粟粒性狼疮	(102)
第五节	疣状皮肤结核	(104)
第六节	硬红斑	(106)
第七节	类丹毒	(108)
第八节	红癣	(111)
第四章	真菌性皮肤病	(113)
第一节	头癣	(113)
第二节	手癣和足癣	(116)
第三节	体癣和股癣	(119)
第四节	甲真菌病	(120)
第五节	花斑癣	(123)
第六节	癣菌疹	(124)
第七节	马拉色菌毛囊炎	(126)
第八节	孢子丝菌病	(128)
第九节	着色芽生菌病	(131)
第十节	念珠菌病	(132)
第十一节	叠瓦癣	(136)
第十二节	曲霉菌病	(137)
第十三节	放线菌病	(140)
第十四节	球孢子菌病	(142)
第五章	寄生虫昆虫及动物性皮肤病	(144)
第一节	疥疮	(144)
第二节	螨皮炎	(147)

第三节 毛虫皮炎	(149)
第四节 隐翅虫皮炎	(151)
第五节 蜂蜇伤	(152)
第六节 虱病	(154)
第七节 皮肤猪囊虫病	(155)
第八节 尾蚴皮炎	(157)
第九节 刺胞皮炎	(159)
第六章 结缔组织病	(161)
第一节 红斑狼疮	(161)
第二节 皮炎	(173)
第三节 硬皮病	(176)
第四节 混合结缔组织病	(181)
第五节 重叠综合征	(184)
第六节 白塞病	(186)
第七节 干燥综合征	(192)
第八节 嗜酸性筋膜炎	(196)
第七章 红斑及丘疹鳞屑性皮肤病	(199)
第一节 中毒性红斑	(199)
第二节 多形红斑	(200)
第三节 离心性环状红斑	(203)
第四节 红皮病	(205)
第五节 银屑病	(208)
第六节 副银屑病	(214)
第七节 毛发红糠疹	(217)
第八节 玫瑰糠疹	(219)
第九节 单纯糠疹	(222)
第十节 扁平苔藓	(223)
第十一节 硬化性萎缩性苔藓	(226)
第八章 血管性皮肤病	(230)
第一节 变应性皮肤血管炎	(230)
第二节 过敏性紫癜	(233)
第三节 持久性隆起性红斑	(236)
第四节 急性发热性嗜中性皮病	(238)
第五节 结节性红斑	(240)
第六节 结节性多动脉炎	(242)

第七节	色素性紫癜性皮肤病	(246)
第八节	红斑肢痛症	(248)
第九章	物理性皮肤病	(252)
第一节	冻疮	(252)
第二节	疖子	(254)
第三节	日光性皮炎	(257)
第四节	多形性日光疹	(259)
第五节	夏季皮炎	(262)
第六节	火激红斑	(263)
第七节	植物-日光性皮炎	(265)
第八节	放射性皮炎	(267)
第九节	鸡眼	(270)
第十节	胼胝	(271)
第十一节	摩擦红斑	(272)
第十二节	手足皲裂	(274)
第十三节	摩擦性苔藓样疹	(276)
第十四节	褥疮	(277)
第十章	变态反应性皮肤病	(280)
第一节	接触性皮炎	(280)
第二节	尿布皮炎	(283)
第三节	湿疹	(284)
第四节	异位性皮炎	(289)
第五节	荨麻疹	(293)
第六节	血管性浮肿	(298)
第七节	丘疹性荨麻疹	(300)
第八节	药疹	(301)
第九节	自身敏感性皮炎	(307)
第十一章	皮肤附属器官疾病	(310)
第一节	痤疮	(310)
第二节	脂溢性皮炎	(314)
第三节	石棉状糠疹	(316)
第四节	酒渣鼻	(318)
第五节	口周皮炎	(321)
第六节	多汗症	(322)
第七节	汗疱疹	(325)

第八节 臭汗症	(327)
第九节 大汗腺痒疹	(329)
第十节 斑秃	(331)
第十一节 脂溢性脱发	(334)
第十二节 白发	(336)
第十二章 角化性皮肤病	(339)
第一节 毛囊角化病	(339)
第二节 汗孔角化症	(341)
第三节 毛发角化病	(344)
第四节 剥脱性角质松解症	(345)
第五节 掌跖角化病	(347)
第十三章 性传播疾病	(352)
第一节 梅毒	(352)
第二节 淋病	(359)
第三节 非淋菌性尿道炎	(364)
第四节 尖锐湿疣	(367)
第五节 细菌性阴道炎	(370)
第六节 生殖器念珠菌病	(372)
第七节 滴虫性阴道炎	(375)
第八节 软下疳	(378)
第九节 性病性淋巴肉芽肿	(381)
第十节 生殖器疱疹	(384)
第十一节 艾滋病	(388)
第十四章 内分泌代谢营养障碍性皮肤病	(394)
第一节 阿狄森病	(394)
第二节 黑棘皮病	(398)
第三节 黄瘤病	(400)
第四节 原发性皮肤淀粉样变	(402)
第五节 维生素缺乏性皮肤病	(405)
第六节 硬肿病	(414)
第七节 月经疹	(416)
第十五章 神经功能障碍性皮肤病	(419)
第一节 神经性皮炎	(419)
第二节 瘙痒症	(422)
第三节 痒疹	(425)

第四节	结节性痒疹	(427)
第五节	拔毛癖	(429)
第六节	人工皮炎	(430)
第十六章	大疱及疱疹性皮肤病	(432)
第一节	天疱疮	(432)
第二节	疱疹样天疱疮	(436)
第三节	大疱性类天疱疮	(438)
第四节	家族性良性慢性天疱疮	(442)
第五节	疱疹样皮炎	(444)
第六节	获得性大疱性表皮松解症	(447)
第七节	线状 IgA 大疱性皮肤病	(449)
第八节	掌跖脓疱病	(450)
第九节	角层下脓疱性皮肤病	(453)
第十节	连续性肢端皮炎	(455)
第十七章	色素障碍性皮肤病	(458)
第一节	雀斑	(458)
第二节	黄褐斑	(460)
第三节	瑞尔黑变病	(462)
第四节	白癜风	(465)
第五节	色素痣	(470)
第六节	太田痣	(473)
第十八章	遗传性皮肤病	(476)
第一节	鱼鳞病	(476)
第二节	神经纤维瘤	(481)
第三节	遗传性大疱性表皮松解症	(483)
第四节	营养不良型大疱性表皮松解症	(486)
第五节	结节性硬化症	(489)
第六节	色素失禁症	(491)
第十九章	黏膜疾病	(494)
第一节	接触性唇炎	(494)
第二节	光线性唇炎	(496)
第三节	剥脱性唇炎	(497)
第四节	腺性唇炎	(498)
第五节	阿弗他口腔炎	(499)
第六节	口角炎	(502)

第七节 黏膜白斑	(504)
第八节 急性女阴溃疡	(508)
第九节 龟头炎	(511)
第二十章 皮肤肿瘤	(514)
第一节 皮角	(514)
第二节 瘢痕疙瘩	(515)
第三节 汗管瘤	(517)
第四节 血管瘤	(518)
第五节 脂溢性角化	(520)
第六节 日光角化病	(522)
第七节 蕈样肉芽肿	(523)
第八节 Bowen 病.....	(528)
第九节 Paget 病	(531)
第十节 基底细胞上皮瘤	(533)
第十一节 鳞状细胞癌	(536)
第十二节 恶性黑素瘤	(539)
第十三节 角化棘皮瘤	(544)
第十四节 鲍温样丘疹病	(546)

药物篇

第一章 皮肤性病的中医论治方法	(551)
第二章 西医药物治疗	(554)
第一节 内用药物治疗	(554)
第二节 外用药物治疗	(585)
参考文献	(593)

基础篇



第一章 中医皮肤性病学基础

第一节 中医皮肤性病学发展史

在中医学里,皮肤病性病属中医外科学范畴。它与其他临床学科一样,是劳动人民在长期与疾病作斗争过程中所积累宝贵经验的总结,也是中华民族优秀文化遗产的一部分。

《周礼》记载“医分四科,即疾医、疡医、食医、兽医”,“凡邦之有疾病者,有疡医者造焉,则使医分而治之”;此书中还记有“凡疮疡以五毒攻之”,此时期为独立分科阶段。

春秋战国时期是我国历史上的一个重大变革时期。1973年出土的《五十二病方》是我国已发现的最早的一部医学文献,其中记载有:创伤、冻疮、诸虫咬伤、痔漏、肿瘤等许多外科、皮肤科疾病。

秦汉以来,我国医学理论,在总结前人临床经验的基础上,已基本系统化。中医经典著作之一《内经》各篇章中均有关于皮肤及皮肤病的记述,如《素问·生气通天论》云“高粱之变,足生大疔”;又云“荣气不从,逆于腠理,乃生痈肿”。在《内经》中麻风病的病机、症状及疗法已有记载“病大风,骨节重,须眉坠,名曰大风。”《素问·长刺节篇》云:“风气与太阳俱入,行诸脉俞,散于分肉之间,与卫气相干,其道不利,故其肌肉愤月真而痒,卫气有所凝而不行,故其肉有不仁也。疠者,有荣气热腑,其气不清,故使其鼻柱坏而色败,皮肤疡溃,风寒客于脉而不去,名曰疠风。”此所提的“大风”、“疠风”相当于现代医学的麻风病。《内经》全面地总结了秦汉以前的医学成就,是我国早期的一部医学总集。这一阶段为中医皮外科的理论发展阶段。

晋代有了我国现存的第一部中医外科专著《刘涓子鬼遗方》,其成书于公元499年。该书载有用水银膏治疗皮肤病,还对痈疽、疮癣的诊断,辨别有脓无脓等进行了较为详细的描述。

隋·巢元方在公元七世纪初叶编著的《诸病源候论》50卷中有15卷涉及皮肤病,列述了成人皮肤病100余种,小儿皮肤病40余种。书中对瘾疹、风瘙痒等多种皮肤病的病因病机、症状及疗法等方面均有详细的记述。

唐代孙思邈于公元七世纪中叶编著的《千金方》一书,对多种皮肤病的病因病机、症状,好发部位及治疗均有论述,尤其在外用制剂方面,记载了软膏、油膏及粉剂的调制方法,应用硫磺或汞剂以豚脂、蜡或蜜调为膏涂擦,此与现在临床采用硫磺软膏、汞软膏治疗疥疮等皮肤病的方法相近。

王焘编著的《外台秘要》,是唐代另一部综合性医籍,收录了有关泥疗、蜡疗、冷冻、拔甲

及护肤美容等皮肤病外治法的大量资料。对天花(斑疮、豌豆疮)的症状,从发疹、起浆、化脓、结痂的过程作了详细记载,并能根据痘疹的色泽、分布来判断预后的好坏。

从汉代名医华佗、张仲景至唐代孙思邈、王焘所处的这一阶段中,可视为中医外科(皮肤科)的外治法发展阶段。

宋、元、明代至清朝鸦片战争前夕,这一时期为中医外科(皮肤科)学术大发展阶段,也进入一个各家争鸣的阶段,促进了当时医学科学的发展。

宋代著名医籍有《圣济总录》、《太平圣惠方》、《卫济宝书》及《外科精要》。元代外科著作有朱震亨编写的《外科精要发挥》,齐德之著的《外科精义》和危亦林著的《世医得效方》等。其中最具代表性的著作为《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。明代,中医外科的发展进入了较兴盛时期,这一时期主要著作有薛己著的《外科枢要》、《外科发挥》及《疡痍机要》,汪机的《外科理例》,王肯堂的《证治准绳·疡医》,窦梦麟的《疮疡经验全书》,申斗垣的《外科启玄》,张景岳的《外科铃》、陈司成所编的《徽疮秘录》及陈实功的《外科正宗》等。

清代医籍甚多,当时由官方出版的《医宗金鉴·外科心法要诀》是一部比较完整的反映中医外科体系的外科医典,顾世澄的《疡医大全》汇集了前人的著作,不愧为大全之作,此两书均出版于清·乾隆年间,书中对皮肤病的记述系统详尽、内容丰富、良方甚多,是研究中医皮肤病学的重要参考书。

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年成立了北京中医研究院,1956年以来又相继建立了中医学院。编写了中医外科教材,出现了以顾伯华、赵炳南、朱仁康、张志礼等为代表的著名中医外科、皮肤科专家。该学科进入到一个新的历史发展阶段。

第二节 中医皮肤性病学的病因

中医认识病因,主要根据各种疾病的证候表现,通过分析、综合,推断其发病原因。这种分析证候寻求病因的方法,称为“辨证求因”根据不同的病因,拟出不同的治疗方法,称为“审因论治”。根据皮肤病的临床特点,其常见的病因可归纳为以下几种。

一、外感六淫邪毒

六淫邪毒,均能直接或间接地侵害人体,发生各类外科疾病。《外科启玄》说“天地有六淫之气,乃风寒暑湿燥火,人感受之则营气不从,变生痈肿疔疖。”六淫致病因素,只有在人体抗病能力低下的情况下,才能成为发病的条件,如《内经》所说“正气存内,邪不可干”,“风雨寒暑不得虚,邪不能独伤人”。六淫邪毒所致的外科疾病,大多具有一定的季节性,如春季多风温、风热,风为阳邪,善行而数变,故发病迅速,多为阳证。风性燥烈,风性上行,多侵犯人体上部,如颈痈、头面丹毒、瘾疹等病。风邪致病特点,其肿宣浮,患部皮色或红或皮色不变,走注甚速,常伴恶风、头痛等全身症状。夏季多暑热,且暑多夹湿,由于暑热外受,蕴蒸肌肤,汗出过多,或汗出不畅,以致暑湿逗留,易生疖,复经搔抓,破伤染毒,即可形成暑疖,甚至发生暑湿流注。暑为阳邪,具有热微则痒,热甚则痛,热盛肉腐等特征,故其致病特点,多