

当代 皮肤性病科 妙方

DANGDAI

PIFUXINGBINGKE

MIAOFANG



主编 李世文 康满珍

第3版



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

当代皮肤性病科妙方

DANGDAI PIFUXINGBINGKE MIAOFANG

(第3版)

主 编 李世文 康满珍

编 著 (以姓氏笔画为序)

李 亿 李 论 李世文

邹清波 张 元 康满珍



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

第3版前言

《当代皮肤性病科妙方》一书，自2004年初版、2008年修订再版以来，因内容实用而受到广大读者的关注，已多次印刷。为与时俱进，在人民军医出版社的支持下，我们再次对本书进行了修订。

本次修订，为使内容更加贴近临床、贴近读者，我们在编写时，删除了一些制作繁琐、年代较久的方剂，增补了部分近几年国内医学期刊发表的疗效卓著、制作便捷的药方，内容更新率达15%以上；在编排方面亦作了一些改进，如麻风一章因内容较少，已调至第17章中。

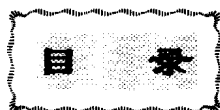
读者在使用本书方剂时，建议在医师（药师）的指导下应用，以免发生不测。

本书在编写时，李祥佑、何清桃、李红辉协助查找资料，康尚忠、袁红梅、康振华协助校对，在此，一并表示感谢。

由于国内文献资料浩瀚，而作者水平有限，书中如有错漏不当之处，恳请广大读者和同道批评指正。

李世文 康满珍

2011年6月于湖南梅城



第1章 性病	(1)
一、尖锐湿疣	(1)
二、梅毒	(8)
三、淋病.....	(10)
四、软下疳.....	(13)
五、艾滋病.....	(14)
六、性病后前列腺炎.....	(18)
第2章 寄生虫性皮肤病	(20)
一、疥疮.....	(20)
二、虫咬皮炎.....	(23)
三、隐翅虫皮炎.....	(24)
四、松毛虫病.....	(25)
第3章 真菌病	(26)
一、头癣.....	(26)
二、手癣.....	(27)
三、甲癣.....	(29)
四、体癣.....	(31)
五、股癣.....	(34)
六、足癣.....	(36)
七、花斑癣.....	(39)
八、牛皮癣.....	(41)
九、鹅掌风.....	(43)
第4章 血管性皮肤病	(46)
一、过敏性紫癜.....	(46)



二、色素沉着斑·····	(51)
三、皮肤血管炎·····	(52)
第5章 湿疹与皮炎 ·····	(54)
一、湿疹·····	(54)
二、婴儿湿疹·····	(58)
三、阴囊湿疹·····	(59)
四、慢性小腿溃疡(又名臃疮)·····	(62)
五、药物性皮炎·····	(66)
六、接触性皮炎·····	(68)
七、传染性湿疹样皮炎·····	(71)
八、酒渣样皮炎·····	(72)
九、连续性肢端皮炎·····	(72)
十、异位性皮炎·····	(73)
十一、水稻田皮炎·····	(75)
十二、急性视网膜上皮炎·····	(76)
十三、放射性皮炎·····	(76)
十四、激素依赖性皮炎·····	(77)
第6章 化脓性皮肤病 ·····	(81)
一、毛囊炎·····	(81)
二、疖·····	(83)
三、痈·····	(86)
四、丹毒·····	(88)
五、疔疮·····	(92)
六、压疮·····	(96)
七、甲沟炎·····	(101)
八、黄水疮·····	(102)
九、皮肤溃疡·····	(104)
十、皮肤感染·····	(108)
十一、肢体皮肤大面积坏死·····	(112)



第7章 病毒性皮肤病	(114)
一、带状疱疹	(114)
二、单纯疱疹	(118)
三、玫瑰糠疹	(120)
四、瘾疹	(123)
五、麻疹	(124)
六、跖疣	(126)
七、寻常疣	(129)
八、扁平疣	(131)
九、传染性软疣	(137)
第8章 皮肤瘙痒症与神经性皮炎	(140)
一、皮肤瘙痒症	(140)
二、神经性皮炎	(144)
第9章 红斑与鳞屑性皮肤病	(148)
一、银屑病	(148)
二、寻常型银屑病	(154)
三、多形性红斑	(158)
四、结节性红斑	(161)
五、鱼鳞病	(165)
六、剥脱性皮炎	(167)
第10章 荨麻疹与痒疹	(169)
一、荨麻疹	(169)
二、丘疹性荨麻疹	(175)
三、痒疹	(177)
第11章 疱疹性皮肤病	(180)
一、天疱疮	(180)
二、脓疱疮	(181)
三、生殖器疱疹	(184)
四、口唇疱疹	(188)



第12章 色素性皮肤病	(190)
一、黄褐斑	(190)
二、雀斑	(195)
三、色素斑	(195)
四、外阴白斑	(196)
五、黑变病	(199)
六、红皮病	(201)
七、白癜风	(203)
八、色素性紫癜性苔藓样皮炎	(207)
第13章 代谢障碍性皮肤病	(210)
一、血卟啉病	(210)
二、痛风	(211)
三、贝赫切特综合征	(213)
四、Hunt 综合征	(214)
五、雷诺现象	(215)
第14章 结缔组织疾病	(218)
一、硬皮病	(218)
二、系统性红斑狼疮	(221)
第15章 物理性皮肤病	(226)
一、光感性皮肤病	(226)
二、冻疮	(227)
三、夏季皮炎	(230)
四、婴幼儿尿布皮炎	(232)
五、鸡眼	(233)
六、乳头皲裂	(234)
七、手足皲裂	(235)
八、胼胝	(239)
九、漆疮	(240)
十、痂子	(241)



第 16 章 皮肤附属器官疾病	(243)
一、痤疮	(243)
二、寻常痤疮	(249)
三、腋臭	(254)
四、斑秃	(257)
五、脱发	(261)
六、白发症	(265)
七、酒渣鼻	(266)
八、脂溢性皮炎	(268)
九、指掌角皮症和足部臭汗症	(272)
十、剥脱性角质松解症	(273)
十一、中毒性表皮坏死松解症	(275)
第 17 章 其他皮肤疾病	(276)
一、麻风与麻风反应	(276)
二、色素痣	(278)
三、血管瘤	(279)
四、瘢痕	(280)
五、皮肤癌	(282)
六、体表恶性黑色素瘤	(284)
七、皮肤炭疽	(284)

第 1 章 性 病

一、尖 锐 湿 疣

【处方 1】 苍术、萆薢、车前草、紫草、黄柏各 10g,土茯苓、生薏苡仁、大青叶各 30g,龙胆草 6g,甘草 3g。

制用法 每日 1 剂,水煎服。对照组 120 例,用 5%阿昔洛韦软膏,外涂患处,每日 4 次。均 3 周为 1 个疗程。连续用药至症状消失止。

疗效 用上药治疗尖锐湿疣 270 例(治疗组 150 例,对照组 120 例),两组分别痊愈 112,3 例;显效 26,3 例;有效 10,82 例;无效 2,32 例^[1]。

【处方 2】 党参、当归、皂角刺、白术、白芷各 10g,黄芪 24g,金银花 30g,连翘、薏苡仁各 15g,生甘草 6g。

制用法 治疗组 49 例,将上药水煎服,每日 1 剂。与对照组 40 例,均用液氮喷涂疣体,共冻融 3 次;10 日后,可重复使用,用药 1 个月后观察治疗效果。

疗效 有人用上药治疗尖锐湿疣患者,两组分别治愈 42,23 例;显效各 5 例;有效 1,3 例;无效 1,9 例;总有效率为 98%,78% ($P<0.01$)。随访半年,分别复发 2,8 例($P<0.05$)^[2]。

【处方 3】 马齿苋 60g,败酱草、板蓝根、薏苡仁、益母草各 20g,紫草、大青叶、红花、连翘各 15g;穿山甲(代)、桃仁各 6g,玄参



12g。

制用法 治疗组 33 例与对照组 35 例,均用微波手术治疗仪,频率 (2450 ± 50) Hz,输出功率 30~50W,点灼患处,每次 4 秒。7~10 日后,治疗组将上药水煎服,每日 1 剂;4 周为 1 个疗程。与对照组均用 α -干扰素每次 100 万 U,隔日 1 次,肌肉注射,12 次为 1 个疗程。

疗效 采用上药治疗尖锐湿疣患者,用药 3 个月后,两组分别痊愈 28,21 例($P < 0.01$);显效 4,11 例;有效 1,3 例;分别复发 2,9 例($P < 0.01$)^[3]。

【处方 4】 板蓝根、连翘、车前子、红藤各 20g,大青叶、马齿苋、土茯苓、败酱草、滑石、生薏苡仁各 30g,黄柏、牡丹皮各 15g,菖蒲、苍术各 12g,甘草 6g。

制用法 每日 1 剂,水煎服。并用马齿苋 45g,板蓝根 30g,白芷、桃仁、露蜂房、生甘草各 10g,木贼 15g,细辛 12g。水煎取液,熏洗患处,每次 15 分钟,每日 1 次。2 周为 1 个疗程。

疗效 中药内服、外洗治疗尖锐湿疣 93 例,其中,显效 75 例,有效 17 例,无效 1 例,总有效率为 99%^[4]。

【处方 5】 板蓝根、黄柏、半边莲、半枝莲各 30g,大黄、败酱草、茯苓、木贼草、苦参、山慈菇各 20g。

制用法 膀胱截石位,常规消毒,1%利多卡因局麻,用干扰素 100 万 U,疣体基底部注射;疣体位于宫颈用微波,范围 $\leq$ 疣体直径,深至基底部,术后次日,用上药水煎取液,熏洗患处,每次 15 分钟,每日 2 次,每日 1 剂,并用黄芪 20g,生薏苡仁、大红枣各 15g。每日 1 剂,水煎服,14 日为 1 个疗程。同时,用干扰素 100 万 U,局部注射,用 3 次。

疗效 中西医结合治疗尖锐湿疣 50 例,痊愈 44 例,显效 3 例,有效 2 例,无效 1 例,总有效率为 98%^[5]。

【处方 6】 板蓝根、大青叶、白花蛇舌草、薏苡仁各 30g,黄柏、苦参、苍术、赤芍、丹参、香附各 15g,黄芪 60g。



制用法 治疗组 70 例与对照组 30 例,均用 CO_2 激光烧灼去除疣体。术后用氧氟沙星凝胶外涂创面,每日 2 次,用至创面愈合。治疗组去除疣体后,用上药水煎服,每日 1 剂。

疗效 采用上治疗尖锐湿疣患者,两组分别治愈 62,17 例($P < 0.01$);术后复发 8,13 例($P < 0.01$)^[6]。

【处方 7】 紫草、苦参、三棱、莪术各 15g,板蓝根、地肤子各 30g,枯矾粉、玄明粉各 10g(均后下),冰片粉(后下)3g。

制用法 每日 1 剂,水煎取液,熏洗患处,每日 2 次,2 周为 1 个疗程。

疗效 应用三粉紫蓝汤熏洗治疗肛周尖锐湿疣患者 46 例,用 1~4 个疗程后,均获治愈^[7]。

【处方 8】 山豆根、香附、木贼、黄柏、薏苡仁、莪术、红花各 30g,墨旱莲 15g,枯矾(后下)20g。

制用法 治疗组 34 例,将上药水煎取液,熏洗,每日 1 剂,同时用纱布擦洗患处,每次 20 分钟,每日 1 次,14 日为 1 个疗程。与对照组 34 例,均用微波烧灼肉眼可见的疣体。

疗效 采用上法治疗复发性尖锐湿疣患者,两组分别痊愈 31,16 例($P < 0.01$);有效 2,8 例;无效 1,10 例;总有效率为 97%,70%^[8]。

【处方 9】 雪花散。

制用法 用雪花散(含轻粉 15g,冰片 3g,明矾 20g。研末)适量,加醋调成糊状,外涂患处,每日 2~3 次,1 周为 1 个疗程。并用黄芪注射液 30ml,加 5%葡萄糖注射液 250ml,静脉滴注,每日 1 次,15 日为 1 个疗程。

疗效 用雪花散外搽配合黄芪注射液治疗顽固性尖锐湿疣 76 例,治愈 72 例,有效 3 例,无效 1 例,总有效率为 99%^[9]。

【处方 10】 龙胆草、赤芍、柴胡、车前子各 10g,泽泻、大青叶、当归、夏枯草、生地黄各 15g,生薏苡仁、马齿苋、板蓝根各 30g,木通、生甘草各 6g。本方亦可随症加减。



制用法 每日1剂,水煎服。并用龙胆草、车前子各10g,板蓝根、蒲公英、苦参各30g,鸦胆子、黄芩、当归尾各15g,木通、生甘草各6g。每日1剂,加水1.5L,煎取滤液,先熏蒸5分钟,再坐浴(或浸泡患处)20分钟,轻擦患处;女性用一次性妇科冲洗器灌洗阴道壁及宫颈,每日2次,10日为1个疗程。

疗效 中药龙胆泻肝汤加减综合治疗尖锐湿疣47例,用2个疗程后,治愈者21例,显效14例,有效10例,无效2例,总有效率为96%^[10]。

【处方11】 白花蛇舌草、板蓝根各15g,黄柏、牛膝、当归、牡丹皮、连翘、红花、地肤子各10g,生甘草5g。

制用法 每日1剂,水煎服。并用白花蛇舌草50g,木贼草、板蓝根、百部、白鲜皮、黄柏各20g,苦参、白藜、地肤子、土茯苓各30g,香附10g。每日1剂,水煎取液,浸泡(或坐浴),每次15~20分钟,每日2次,7日为1个疗程。清洁创面,疣体周围涂凡士林,用复方鸦胆子(含鸦胆子100g,三氯醋酸200g,水杨酸30g,乙醇浸制)点涂赘生物,用检查灯烘干。每次涂1~10个,每日1次,1小时内禁水汤,10日为1个疗程。

疗效 中西医结合治疗复发性尖锐湿疣108例,均获治愈。随访2年,未见复发^[11]。

【处方12】 硃砂、冰片各10g,牡丹皮15g,白花蛇舌草、露蜂房、苦参、百部、蛇床子、马齿苋、三棱、莪术、赤芍各30g,黄柏、苍术、大青叶、板蓝根各20g。

制用法 治疗组150例,每日1剂,将上药水煎取液。每天2次熏洗患处;用15天。每天并用干扰素针300万U,肌肉注射;阿昔洛韦片0.2g,每日5次,口服。与对照组60例,均用CO₂激光治疗,以疣体及局部真皮层炭化为度。对照组继续用1:5 000高锰酸钾溶液坐浴。

疗效 中西医结合治疗尖锐湿疣患者,两组分别治愈147例,48例;复发3,12例($P<0.01$)^[12]。



【处方 13】 板蓝根、大青叶各 30g,土茯苓、五倍子、露蜂房各 20g,桃仁 10g,贯众、金银花、黄柏各 15g。

制用法 两组各 30 例,均用干扰素 300 万 U,局部封闭;用 CO₂ 激光去除疣体。治疗组并用本方,每日 1 剂,水煎取液,熏洗患处,每次 30 分钟。与对照组均用干扰素 300 万 U,每日 1 次肌内注射,均 10 天为 1 个疗程。

疗效 中西医结合治疗尖锐湿疣患者,两组分别治愈 26,28 例;复发 4,22 例^[13]。

【处方 14】 大青叶、板蓝根、薏苡仁、土茯苓各 20g,金银花、牡丹皮、白花蛇舌草、黄柏、威灵仙各 15g,甘草 10g。

制用法 用 1%利多卡因 20ml,行骶管(或局部)麻醉;用弯血管钳夹疣体基底部,剪除钳上疣体,松开后,用 CO₂ 激光机烧灼基底部;肛门内疣体直接烧灼。术后用碘仿,外擦肛周皮损;出血不止用 1 号丝线缝扎;凡士林纱布敷盖,无菌纱布固定。疣体基底部宽大禁烧灼过深,保留正常皮岛。术后用本方水煎,每日 3 次口服。术后次日,用板蓝根、贯众、大青叶、黄柏、苦参、马齿苋、紫草、大黄各 30g。每日 1 剂,水煎取液,坐浴,每次 20~30 分钟,每天 2 次,用 14 天,随访 3 个月观察治疗效果。

疗效 二氧化碳激光联合中药治疗肛周巨大尖锐湿疣患者 27 例,其中治愈 22 例,复发者 5 例^[14]。

【处方 15】 板蓝根 30g,蛇床子 25g,鸦胆子、黄柏、苦参、当归各 20g。

制用法 治疗组 78 例,每日 1 剂,将上药水煎取液,先熏后坐浴 30~40 分钟。与对照组 57 例,均用 5%氟尿嘧啶软膏外涂患处,每天 2 次。均 10 日为 1 个疗程。

疗效 应用上药治疗女性外阴尖锐湿疣患者,用 3 个疗程后,两组分别痊愈 65,21 例;显效 9,19 例;有效 3,12 例;无效 1,5 例;总有效率为 98.7%,91.2%($P<0.05$)^[15]。

【处方 16】 二妙兰草洗剂:茯苓、黄柏、夏枯草、紫草、丹参各



20g,重楼、苍术、泽兰各 10g。

制用法 治疗组 60 例与对照组 32 例,均用微波机 DMY—Ⅲ 治疗仪,功率 55~57W 针型治疗头,烧灼疣体至灰白色。治疗组并用二妙兰草洗剂,每日 1 剂水煎,取液 2L,药温 30℃,熏洗外阴;7 日为 1 个疗程。疣体消失后继续用 2~3 周。对照组用重组人干扰素 α -2b 凝胶,每日 4 次涂抹患处。用 6 周后观察治疗效果。

疗效 应用上药治疗女性外阴尖锐湿疣患者,治疗组 60 例均治愈。对照组 32 例中,治愈 25 例,未愈 7 例^[16]。

【处方 17】 板蓝根、大青叶、土茯苓、紫槿皮、苦参、秦皮各 15g,黄柏、苍术、生大黄、蛇床草各 12g,白术 10g。

制用法 治疗组 90 例,将上药水煎取液,蘸大棉球,每天 1 次阴道擦洗;7 日为 1 个疗程,用 2 个疗程。与对照组 60 例,均外阴、阴道消毒,用 25%硝酸银,蘸擦局部疣体,加压约 1 分钟,至病灶呈暗褐色,1 周后复诊。

疗效 应用上药治疗尖锐湿疣患者,两组分别治愈 86,44 例;有效各 4 例;无效 12 例(为对照组);总有效率为 100%,80%($P < 0.01$)。随访 <3 个月,分别复发 9,18 例^[17]。

【处方 18】 苦参、苍术各 20g,龙胆草、白花蛇舌草、木贼各 15g,板蓝根 30g,苍术、香附、枯矾(后下)各 10g,桃仁、红花各 9g。

制用法 治疗组 62 例与对照组 50 例,均行常规 CO₂ 激光切除手术。治疗组用乌体林斯注射液(单分枝杆菌 F. U. 36 注射液) 1.72 μ g/ml,隔日 1 次肌肉注射;用 1 个月。次日用以上中药,水煎,取液 1L,先熏后坐浴,宫颈、阴道内有湿疣用冲洗器冲洗,每次 30 分钟,每日 2 次;7 日为 1 个疗程。月经期停用。对照组用 1:5 000 高锰酸钾溶液外洗;继用百多邦软膏外涂患处。

疗效 采用上药治疗尖锐湿疣患者,用 1 个月后,两组分别痊愈 51,30 例;有效 9,8 例;无效 2,12 例;总有效率为 96.8%,76%^[18]。

【处方 19】 紫草、板蓝根、大青叶、黄柏、黄芩、白鲜皮、蛇床



子、马齿苋、香附、木贼各 30g。

制用法 两组各 65 例。均用多功能电离子治疗仪切割清除疣体。术后,治疗组用以上中药水煎取液,熏洗湿敷,每次 20 分钟,每日 2 次。对照组用 0.1% 喷昔洛韦乳剂,每日 2 次外搽。禁房事。

疗效 应用上药治疗尖锐湿疣患者,用药 30 日后,两组分别治愈 56,23 例;复发 9,42 例(均 $P < 0.05$)^[19]。

参 考 文 献

- [1] 史斌. 化湿解毒汤治疗尖锐湿疣 150 例. 实用中医药杂志, 2002, 18(4): 20
- [2] 马玉昕. 冷冻加中药内服治疗尖锐湿疣 89 例. 中医药学报, 2003, 31(1): 47
- [3] 庞建平. 中西医结合治疗尖锐湿疣 33 例临床观察. 内蒙古中医药, 2003, 22(2): 13
- [4] 杨洪刚. 中药内服、外洗治疗尖锐湿疣 93 例. 中医药信息, 2003, 24(3): 45
- [5] 沈世美. 中西医结合治疗尖锐湿疣 50 例疗效观察. 内蒙古中医药, 2004, 23(1): 18
- [6] 唐礴. CO₂ 激光消疣汤并用治疗尖锐湿疣 100 例分析. 中医药学刊, 2004, 22(4): 706
- [7] 李培谦. 三粉紫蓝汤熏洗治疗肛周尖锐湿疣 46 例. 中国民间疗法, 2004, 12(7): 21
- [8] 顾礼忠. 山香合剂配合物理疗法治疗复发尖锐湿疣. 天津中医学院学报, 2004, 23(3): 142
- [9] 时玉芳. 雪花散外搽配合黄芪注射液治疗顽固性尖锐湿疣 76 例. 中国民间疗法, 2005, 13(9): 20
- [10] 何秀堂. 中药龙胆泻肝汤加减综合治疗尖锐湿疣 47 例临床观察. 辽宁中医杂志, 2005, 32(11): 1163
- [11] 邹本富. 中西医结合治疗复发性尖锐湿疣 108 例. 中医药信息, 2006, 23



(1):32

- [12] 邵立钦. 中西医结合治疗尖锐湿疣 150 例. 河南中医, 2006, 26(9): 59
- [13] 李伟. 中西医结合治疗尖锐湿疣临床观察. 黑龙江中医药, 2007, 36(1): 16
- [14] 崔关花. 二氧化碳激光联合中药治疗肛周巨大尖锐湿疣 27 例. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2007, 6(1): 41
- [15] 李玲. 中西医结合治疗女性外阴尖锐湿疣的疗效观察. 中国实用乡村医生杂志, 2007, 14(7): 41
- [16] 孙育贤. 中西医结合治疗女性外阴尖锐湿疣 60 例. 中国民间疗法, 2009, 17(2): 43
- [17] 田丽颖. 自拟消疣煎配合硝酸银治疗尖锐湿疣临床观察. 中医药临床杂志, 2009, 21(3): 206
- [18] 薛春梅. CO₂ 激光联合乌体林斯和中药外洗治疗尖锐湿疣 112 例临床分析. 中国临床医生, 2010, 38(5): 49
- [19] 黄世章. 中西医结合治疗尖锐湿疣 65 例疗效观察. 云南中医中药杂志, 2010, 31(7): 21

二、梅 毒

【处方 1】 木通、木瓜各 6g, 金银花、白术各 9g, 土茯苓 30g, 生薏苡仁、茯苓各 12g, 黄芪 20g, 川芎 5g, 大黄 4.5g, 皂荚子 3g。

制用法 每日 1 剂, 水煎服, 用 14 日。与对照组 28 例, 均用阿莫西林 240 万 U, 每周 1 次肌注, 用 3 周。

疗效 用上药治疗早期梅毒 74 例(治疗组 46 例, 对照组 28 例), 两组分别临床治愈 41, 22 例; 血清学治愈 39, 17 例(P 均 < 0.05)^[1]。

【处方 2】 土茯苓 250g。

制用法 将上药水煎 2 次后合并药液, 分 3 次餐前服。每日 1 剂, 20 日为 1 个疗程。

疗效 用土茯苓治疗梅毒 30 例, 用 3 个疗程后, 治愈 27 例,



中途改用青霉素 3 例^[2]。

【处方 3】 方①：土茯苓、黄芪各 30g，桔梗、木通各 12g，川芎、防风各 10g，芍药 15g，当归、生大黄各 6g，生甘草 5g。方②：土茯苓、金银花各 30g，薏苡仁、白鲜皮各 15g，防风 10g，木瓜 9g，皂角刺 6g。

制用法 均青霉素类药耐(或过敏)。将上药水煎服，每日 1 剂。两方交替使用。6 日为 1 个疗程。用蛇床子散：蛇床子 15g，百部 12g，硫黄、雄黄、苦参、明矾各 10g。水煎取液，熏洗患处，用 7~10 日。

疗效 用上药治疗梅毒患者 16 例，显效(外生殖器溃疡愈合；阴道分泌物复常，梅毒血清学检查转阴)9 例，有效 5 例，无效 2 例^[3]。

【处方 4】 土茯苓 50g，紫花地丁、金银花、白鲜皮、甘草各 10g，白花蛇舌草、百部、野菊花各 20g。

加减 硬下疳者，加黄柏、龙胆草；全身出疹，色暗红者，加水牛角、生石膏；腹股沟有硬结者，加穿山甲(代)、皂角刺；掌跖鳞屑多、色红者，加生地、丹参；扁平湿疣者，加浙贝母、黄柏。

制用法 治疗组 47 例，每日 1 剂，将上药水煎服。30 日后，改每月初用 7 日，用半年。与对照组 32 例，均用苄星青霉素 240 万 U，分两侧肌内注射，每周 1 次，用 3 周。

疗效 采用上药治疗梅毒患者，随访 1.5 年后，梅毒血浆反应素试验两组分别转阴 46, 27 例($P < 0.05$)^[4]。

【处方 5】 人参、木瓜、天花粉、当归各 10g，炒白术、防己、白鲜皮、川芎各 15g，金银花、熟地黄、白芍(酒炒)各 20g，薏苡仁、威灵仙、甘草各 5g，土茯苓 60g。

制用法 治疗组 11 例，将上药水煎服，每日 1 剂。对照组 8 例，用青霉素 800 万 U，每天 1 次肌内注射。

疗效 应用上药治疗梅毒患者，用 4 周后，两组分别治愈 8, 3 例；好转各 2 例；无效 1, 3 例^[5]。