

基層中醫臨證必讀大系

皮
科
分
冊

中 国 科 学 技 术 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

基层中医临证必读大系: 皮科分册/程昭袁, 阎孝诚主编;
危剑安分主编. —北京: 中国科学技术出版社, 1996
ISBN 7-5045-2293-1

I. 基… I. ①程… ②阎… ③危… II. ①中医学;
临床医学-丛书 ②皮肤病学 IV.R24—51

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 17808 号

中国科学技术出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码: 100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

中国科学印刷厂印刷

开本: 850×1168 毫米 1/32 印张: 11.125 字数: 282 千字

1997 年 3 月第 1 版 1997 年 3 月第 1 次印刷

印数: 1—5000 册 定价: 17.00 元

为提高基层中医学学术
水平多做贡献

陈敏章
九三年九月

提高与普及医疗技术
更好地为人民服务

为基层中医临证必读大系题

钱信忠

一九九二年十二月

千里之行
始于足下
提高學術
加強根本

祝《金屋藏書》出版

山佳月製

一九九二年九月



提高中医药
学水平为人
民造福

袁克

一九九三年夏

《基层中医临证必读大系》

主编单位

中国中医研究院基础理论研究所

北京中医学院东直门医院

国家体委训练局医院

协 编 单 位

北京中医学院

中国中医研究院

北京医院

中国中医研究院广安门医院

中国人民解放军总参管理局医院

国家中医药管理局

北京武警医院

中医杂志社

天津中医学院

河南中医学院第二附属医院

山西省晋中二院

山西省长治市中医研究所

南京中医学院二附院

河北省玉田县中医院

湖北中医学院附属医院

江西中医学院

福建省明溪县人民医院

宁夏医学院中医系

山东省泰安市中医院

浙江中医学院

浙江省绍兴市中医院

北京针灸骨伤学院

中日友好医院

中国中医研究院西苑医院

北京市朝阳医院

中国中医研究院眼科医院筹备处

北京市中医院

中国农村卫生协会

上海市中医文献馆

河南中医学院

山西中医学院

山西省晋中卫校

南京中医学院

江苏南通市中医院

湖北中医学院

湖北省运安县中医院

江西省波阳县中医院

宁夏医学院

湖南省临津县中医学院

黑龙江省中医药杂志社

浙江省上虞市中医院

甘肃省武威地区卫生学校

《基层中医临证必读大系》

名誉主编 陈敏章 胡熙明 张文康

编辑委员会

主任委员 董建华

副主任委员 金 涛 张凤楼 房书亭

总 主 编 程昭寰 阎孝诚 杜怀棠 朱辉武

副 总 主 编 李振吉 沈志祥 张 崇 高健生

编 辑 委 员 (以姓氏笔画为序)

王传贵 王金权 卢炳辰 邢维莹 朱建贵 汤寿根

杜怀棠 杜皓林 李书良 李文康 李国栋 李建臣

李振吉 李铁君 朱辉武 吴家清 沈志祥 宋祖敬

谷晓红 周安方 张 崇 陈书长 陈克正 陈瑞春

俞景茂 姚乃礼 柴中元 党寿考 高健生 阎孝诚

程昭寰 廖有谋 潘文奎

顾 问 (以姓氏笔画为序)

丁继华 马继兴 王雪苔 王锦之 方和谦 史兆岐

刘志明 刘渡舟 江育仁 许润三 朱仁康 朱良春

李经纬 李乾构 李维衡 时振声 张六通 余瀛鳌

陆广莘 陈可冀 周仲瑛 周济民 房定亚 盖树江

赵永昌 施奠邦 费开扬 耿鉴庭 唐由之 高德

程莘农 傅方珍 傅世垣 焦树德 谢海洲 路志正

编委办公室 赵金娉 孙永平 张印生

《皮科分册》编辑委员会

主 编 危剑安

副主编 刘瓦利

编 委 (以姓氏笔画为序)

王德辉 吕桂康 刘瓦利 危剑安 邹金鑫 袁敬柏

赖芳山 瞿 幸

审 定 程昭寰

前 言

为响应卫生部关于到2000年,人人享有卫生保健的号召,满足人民大众对卫生保健日益增长的需求,提高广大中医尤其是基层中医的医疗水平,特组织国内数百名中医专家、学者编写了这套《基层中医临证必读大系》。

临证必读,顾名思义就是指临床诊治疾病之际,中医必须认真阅读的书籍。它能使广大中医不仅对常见病、多发病于临证之际能够药到病除,而且对疑难而复杂的危、急、难病也心中有数,不至于手忙脚乱,束手无策。为了达到这一目的,在编写中我们贯彻理论与实际结合、普及与提高结合、厚今薄古、古今结合的原则,力求做到通俗易懂、深入浅出、雅俗共赏、推求新意,使实用性、先进性、科学性一炉共治。

时代的责任感和强烈的中医事业心,驱使我们在反复研究几十种版本教材的基础上,构筑了一个新的体例,着眼于三个重点方面的阐述。

其一是对每个病因病机的阐述,采用了综合式叙述和“以问题为中心”相结合的写法,废除通套的俗语,避免笼统难懂,使重点突出;其二是把辨证重点和论治要则分开。在辨证重点中既强调了必须掌握的要领,又铺述常见证型,做到有纲有目;在论治要则中既指出常规治法,又补述特殊治法,使读者知常达变,常中识变;尤其是治禁,点明临床常易犯的错误,以便于减少临床中的失误;其三是介绍了现代防治研究中的新技术、新成果、新方法、新见解,给读

者在临证之际以启迪思维,拓宽视野,便于提高疗效。

《大系》共分18个分册,即内科、妇产科、儿科、骨伤科、耳鼻咽喉科、按摩、外科、肛肠科、皮科、口腔科、眼科、伤寒、温病、金匱、针灸、中药、方剂、外治,共650余万字。虽然各科特点有所不同,除在体例上作适当的变动外,上述重点的把握仍是重中之重。

《大系》总编委员会贯彻董建华等著名老中医的指导意见,实行总编负责制,总编委员及顾问约70人,作者155人。其中副主任医师以上的人员约占70%,这对保证本书质量起了很重要的作用。

在编写过程中,得到卫生部原部长钱信忠、崔月犁的关怀,并题词祝贺;卫生部原部长陈敏章亲自担任名誉主编并题词,副部长胡熙明、张文康给了多次指导,并担任名誉主编;原中国人民解放军纪委领导袁光将军欣然挥毫祝贺,在此我们表示崇高的敬意和衷心的感谢。在编写过程中还得到了国家中医药管理局、中医研究院领导的支持,全国广大中医的热情鼓励,以及本书编委、顾问、作者的共同努力,使全套大系保质保量保速度顺利完成了任务,在此,我们一一表示衷心感谢。

由于时间仓促,不妥之处在所难免,敬希广大读者批评指正。

总主编 程昭寰 阎孝诚
杜怀棠 来辉武

一九九三年七月于北京

凡 例

一、全《大系》共分18分册,各分册一般分上、下篇,书末附有方剂索引。原则上采用统一的体例,个别学科根据其不同特点作了适当调整,但突出重点的章节仍然牢牢把握,其目的是为了把握疾病的防治规律。

二、上篇总论(导论),主要阐述各科学术渊源及诊治等相关原则问题。下篇重点揭示疾病的防治规律,共分【概述】、【病因病机】、【辨证要点】、【论治要则】、【典型案例】、【综合疗法】、【现代研究进展】、【文献摘录】等项编写,每项均要求写出重点、特点,体现出《大系》的特色,有利于提高临床疗效。其它如《伤寒》、《按摩》、《中药》、《方剂》等分册,由于其特殊性不作统一规定。

三、为了有利于病证规范化,《大系》做了病、证、症的严格界定。病要求定义确切,证代表证候,症代表症状。

四、全书均采用国家公布的统一简化字,但个别字为避免读者误解,仍使用繁体字。如,癰不简化为痈,仍用癰。

五、引用文献均以公开发表为准,并要求核对原文,注明章节。引用古典文献,忠实于原文,不作变动。

六、除引用古文献计量不变外,余皆一律改为g(克)。

七、药名书写以大众化、切合临床实用为准。

八、每个分册原则上采用中医病名,这是根据中医自身发展的规律作出的。鉴于现代科学发展迅速,必要时亦作适当引进,但不搞对号入座。

九、每个分册后皆列方剂索引,以利读者备查。方剂索引均以方名首字笔画为序,并注明出处。

十、为了加强责任感,提高书稿质量,于每条目后,均用括号标出编写人员姓名。

目 录

总 论

中医皮肤病的发展概况.....	(1)
皮肤病的病因病机.....	(3)
一、病因.....	(3)
二、病机.....	(6)
皮肤病辨证特点	(10)
一、八纲辨证	(10)
二、脏腑辨证	(10)
三、卫气营血辨证	(11)
四、辨皮损	(12)
五、痒、痛、麻木辨证	(13)
皮肤病的治疗特点	(15)
一、内治法	(15)
二、外治法	(20)

各 论

湿疮	(25)
胎瘕疮	(34)
白秃疮	(40)
灰指甲	(44)
阴癣	(47)
圆癣	(50)
脚湿气	(53)
鹅掌风	(57)

蛇串疮	(61)
瘾疹	(68)
牛皮癣	(76)
白疔	(81)
风瘙痒	(93)
风热疮	(101)
白屑风	(108)
粉刺	(114)
酒皰鼻	(119)
油风	(124)
疥疮	(133)
大麻风	(138)
紫白癫风	(144)
白驳风	(148)
猫眼疮	(155)
热疮	(161)
肥疮	(166)
疣	(171)
黄水疮	(178)
风疹	(183)
漆疮	(186)
瓜藤缠	(192)
日晒疮	(197)
粟疮	(201)
皲裂疮	(205)
中药毒	(209)
草毒	(217)
蛇皮癣	(220)
狐臭	(227)
霉疮	(230)

席疮.....	(239)
翻花疮.....	(244)
雀斑.....	(248)
黧黑斑.....	(253)
皮痹.....	(260)
肌痹.....	(268)
水渍疮.....	(274)
吹花癣.....	(277)
紫癜风.....	(281)

附 论

夏季皮炎.....	(287)
红斑狼疮.....	(290)
大疱性表皮松懈症.....	(301)
天疱疮.....	(304)
虫咬皮炎.....	(309)
瘢痕疙瘩.....	(314)

附 录

方剂索引.....	(319)
-----------	-------

总 论

中医皮肤病的发展概况

皮肤病是指人体皮肤及附属器的疾病。皮肤病学属于中医外科学范畴，是构成祖国医学的重要组成部分，它的发展经历了一个漫长的过程。远在公元前 14 世纪甲骨文中就有疥、疔、疾等象形字的出现。公元前三世纪《五十二病方》中则有灸法治疣，以水银雄黄治疗疥疮的记载等。两千年前《黄帝内经》中不仅可以看到疮、疡、痃、痈等皮肤病的记载，而且有“诸痛痒疮，皆属于心，皆属于火”，“汗出见湿乃生痃痈”，“劳汗当风，寒薄为皴，郁乃痃”等病因病理的阐述。后汉张仲景《伤寒论》、《金匱要略》二书中就有隐疹（荨麻疹）、浸淫疮（泛发性湿疹）、皮痹（硬皮病）、狐惑病（口一眼一生殖器综合征）等记载，并且主张用黄连粉治疗浸淫疮，此法仍为今日治疗湿疹所采用。隋·巢元方氏《诸病源候论》中对皮肤病的病因阐述十分详细，据统计其中有 60 多种皮肤病，如漆疮、撮领疮、疥、丹毒、痈疮、癣、肉刺、翻花疮等。到元、明、清各代，中医外科的专著中皮肤病占的比例越来越大，元·齐德之《外科精义》治疗上重视整体观念，强调皮外科也应审证求因，首创了塌渍的方法，与今日皮肤科常用之湿敷相同。明·王肯堂《外科准绳》对皮肤病有较详尽的论述，依身体部位编次，所辑方剂亦多，分门别类，方论俱详。明·申斗垣《外科启玄》记载病种亦较多，列皮肤病近百种。对常见皮肤

病均画图详述疾病形态。在前人的基础上，明·陈实功《外科正宗》对皮肤病的论述更为翔实。其特点是列证详明，论治精微，提倡整体与局部结合，内外疗法并重，刀针与药物相结合，且多有新见。明·陈司成《霉疮秘录》是首部详细论述梅毒、性病的专著，对霉疮的各期症候均有描述，提出其病因由不洁性交传染所致，治疗上强调标本兼治，载方颇实用。清·王洪绪《外科证治全生集》对皮外科疾病以阴阳立论，治疗上主张“以消为贵”，同时介绍犀黄丸、醒消丸、阳和丸等有名的方药为现世所延用。清·吴谦等人所编写的《医宗金鉴·外科心法》记载了近百种皮肤病，按发病部位排列，对皮肤病的病因、症状、治疗均较详尽，且以歌诀形式编写，易于学习，便于掌握，治疗方法简单实用。清·顾世澄《疡医大全》中搜集了历代外科医书的精华，也是皮肤病学较好的参考书。新中国成立以后，在中国共产党领导下，在全国各族人民的共同努力下，使濒于灭亡的祖国医药学遗产获得了新生。中医外科在继承发扬祖国医药学思想的基础上，广泛开展了对多发病、常见病的研究，皮肤病学也得到了长足的发展。不仅在一般皮肤病方面取得可喜成绩，而且在诊治某些疑难重症方面也取得了一些突破，控制了麻风的传播；中西医结合治疗红斑狼疮等疑难重症取得了明显疗效，并且出版了许多中医皮肤病学专著。相信在党的中医政策指引下，今后中医皮肤病学一定会得到更大的发展，为人类的健康做出新贡献。