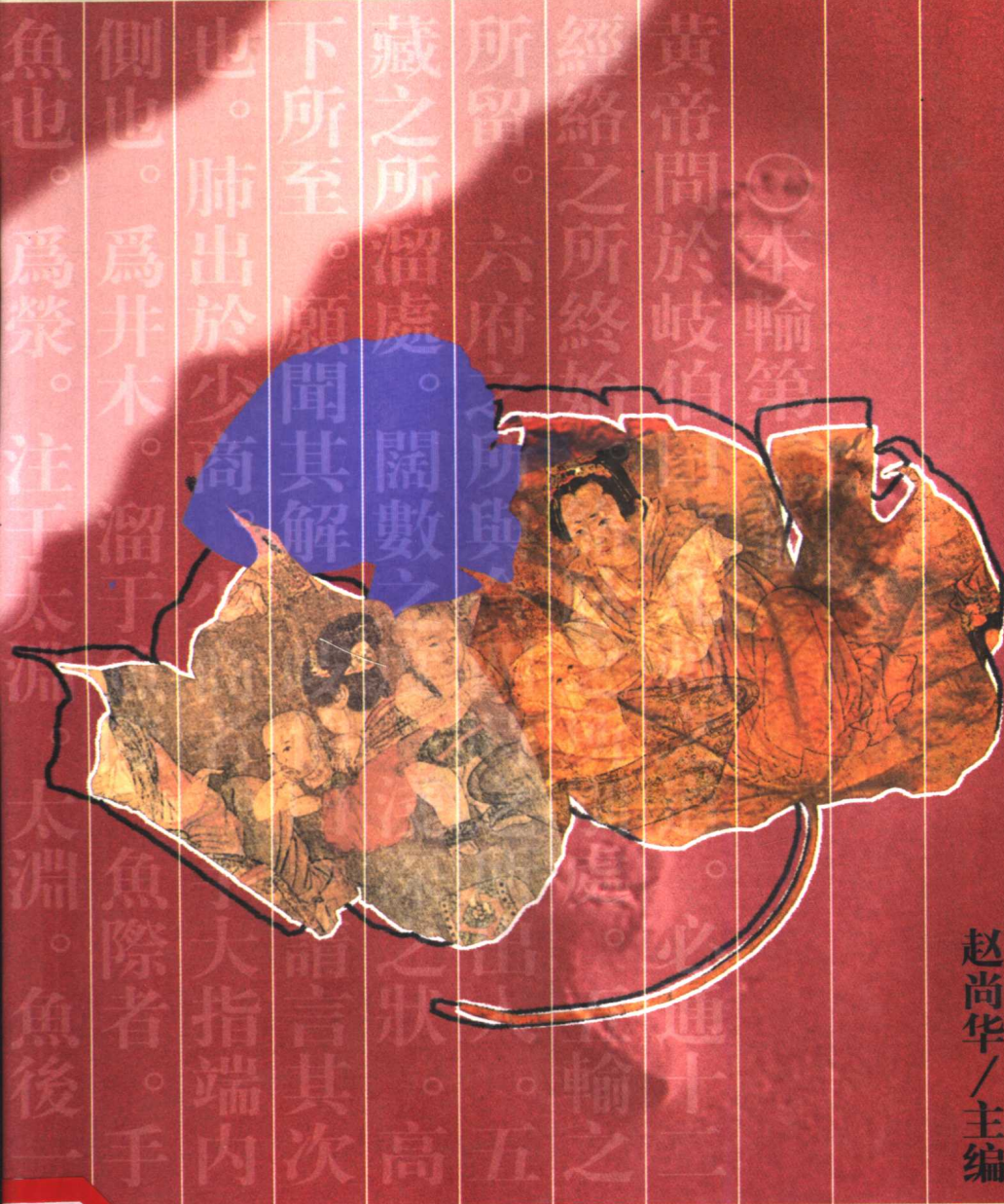


高等医学院校选用教材
供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用

中医皮肤病学

赵尚华 / 主编



科学出版社

高等医学院校选用教材

(供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用)

中医皮肤病学

赵尚华 主编

科学出版社

2001

内 容 简 介

本书是供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用的教材。全书分16章,系统介绍了中医皮肤病学的基本理论、基本技能、基本知识、常见病及部分多发的疑难病证的诊治方法。具体疾病论述中,注意选用疗效可靠的古今名法、名方,突出了临床实用性。各病论述之后适当选录了古今名医验案及现代研究成果,力求做到传统性、继承性和先进性、时代性的统一。

本书可供成人教育中医药专业、中西医结合专业学生使用,也可作为自学考试应试人员、广大中医药专业工作者以及中医药爱好者的学习参考书。

图书在版编目(CIP)数据

中医皮肤病学/赵尚华主编. -北京:科学出版社,2001.2

高等医学院校选用教材

ISBN 7-03-008939-1

I. 中… II. 赵… III. 中医学:皮肤病学-高等学校:医学院校-教材
IV. R275

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 75202 号

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

北京双青印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2001年3月第一版 开本:850×1168 1/16

2001年3月第一次印刷 印张:19 1/2

印数:1—3 000 字数:400 000

定价:36.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

本套教材编写委员会

审订委员会主任 陶功定

编写委员会主任 白兆芝

总 主 编 张俊龙

副 总 主 编 施怀生 刘 星 王亚达

编 委 (以姓氏笔画为序)

门九章 马彦平 毋桂花 王亚达 王茂盛

王晓鹤 冯 明 冯俊婵 白兆芝 乔 模

任建国 刘 星 师建梅 邢维萱 闫润红

张克敏 张俊龙 李 晶 李明磊 邹本贵

苗润田 施怀生 赵存娥 赵尚华 赵建浩

贾丽丽 项 祺 秦艳红 康 永 冀来喜

《中医皮肤病学》编写人员

主 编 赵尚华

副主编 李凤仙

编 者 (按姓氏笔画为序)

李凤仙 赵学义 赵尚华

郭 盾 燕陶然

前 言

我国的成人教育已经有了数十年的历史,中医药学作为我国成人教育的重要组成部分,为中医药人才队伍建设和中医药事业的发展做出了积极的贡献。但时至今日,我国尚无专供中医药成人教育尤其是全日制中医药成人教育使用的系列教材,而统编教材和其他类教材,无论从内容还是要求上都难以切合成人教育自身特点,不能较好满足成人教育当前教学、临床、科研工作的需要。为了提高中医药成人教育教学质量,促进中医药成人教育事业的发展,我们在广泛调研和多方论证的基础上,组织了多年从事中医药成人教育教学工作的一线教师和有关专家,着手进行了适应于医学院校中医药专业、中西医结合专业成人教育教学需要的系列教材的研究与编写工作。

本套教材紧扣成人教育特点,遵循成人教育规律,编写过程中,注意把不同的学科置于中医和中西医结合整体学术体系中,注重经典著作、基础理论和临床学科之间的合理衔接,力求避免学科的割裂和内容的重复,从而体现中医、中西医结合学术体系的系统性和科学性。教材坚持理论联系实际的原则,正确处理继承和发扬的关系,在重点介绍具有实用价值的传统中医药基本理论和基本技能的同时,适当吸收了新中国成立 50 年来中医药研究的新进展、新技术和新成果,具有一定的创新性。在内容的深度和广度方面,根据新形势要求,从课程性质、任务出发,注意构筑中医药成人教育人才知识与能力素质结构,强调科学思维和创新精神的培养。为便于成人学员更好地自学自修、掌握课程重点内容、理解难点疑点问题、全面检查学习效果,教材在每章节增列了目的要求、重点内容及复习思考题,教材后还附有 2~3 套模拟试题及答案。

全套教材计有中国医学史、中医学导论、中医藏象学、中医病因病机学、中医防治学、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医肛肠病学、中医皮肤病学、针灸学、推拿学、内经教程、伤寒论教程、金匱要略教程、温病学、中医各家学说、中西医结合内科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学、中西医结合急症学、中西医结合传染病与流行病学、中西医结合临床研究思路与方法学、中药药理学等 31 门。

此外,根据国务院国发[1993]39 号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》,这两种药品已停止供药用,本套教材中古医籍或方剂涉及这两药时,仅供参考,建议使用其代用品。

鉴于目前中医药成人教育中医药专业、中西医结合专业系统教材的编写尚无

更多可资借鉴的成功经验,因此在教材的编写中存在着相当的难度,但考虑到中医药成人教育蓬勃发展的需要,我们不揣自陋,在成人教育教材建设上进行了此项尝试。可以肯定,本套教材一定存在着这样那样的不足之处,因而希望同行和读者在使用过程中,提出宝贵意见,以便我们进一步修订和改进,从而为我国中医药成人教育事业做出应有的贡献。

编写委员会

2000年5月

编写说明

《中医皮肤病学》是供成人教育中医药专业使用的教材。该书以保持和发扬中医特色、适合成人教育、突出时代特征、培养合格中医师为总目标编写而成,旨在介绍中医皮肤病学的基本理论和皮肤病的常见病、多发病的病因病机、辨证、治疗的原则与特点,力求说理透彻、简明,便于自学和函授。

全书分总论和各论两部分。总论部分概括地介绍了中医皮肤病的沿革和发展,中医皮肤病的辨证特点,较详尽地阐述了皮损辨证;从整体观念出发介绍了中医皮肤病的内外治法。各论部分按疾病性质配合疾病主要症状的不同分为10章。每一章节又依次分为目的要求、概述、病因病机、临床表现、诊断、治疗、预防与护理,对重点病尚附病案举例和名论名言摘录,以期进一步传授通权达变或异曲同工的诊治技巧,便于学员借鉴。终末列有复习思考题。

通过本课程的学习,要求学员理论联系实际,系统掌握中医皮肤病的基本理论、基本技术、基本知识。具体要求按教材各章内容统一划分为三级。第一级“掌握”,为重点内容;第二级“熟悉”,为次重点内容;第三级“了解”,为非重点内容。学员在学习过程中宜按此三级要求,分别主次,循序渐进,结合复习思考题进行自我练习和测试,以巩固已学过的内容,提高自学效果。

中医皮肤病传统的病名欠规范,欠普及,我们为了适用临床,便于普及,全书病名选用了临床习用病名,不限中西。

全书总论1~6章由赵尚华执笔,7、8、10、14章由赵学义执笔,11、12章由郭盾执笔,9、13章由李凤仙执笔,15、16章由燕陶然执笔。

《中医皮肤病学》成人教育教材的编写尚属首例,没有蓝本可循,我们重点参考了现行普通高校五、六版《中医外科学》教材皮肤病章和马绍尧教授等主编的《现代中医皮肤性病诊疗大全》。谨此表示衷心感谢。

本书编写时间仓促,加之我们的水平有限,错误和缺点在所难免,希望读者在使用过程中提出宝贵意见,以便改进和提高。

编 者

2000年8月18日



前言

编写说明

上篇 总 论

1 中医皮肤病学发展概况	(3)
1.1 皮肤病诊治经验的初步积累	(3)
1.2 汉代以后皮肤病学的发展	(3)
1.3 明代以后皮肤病学的发展	(5)
2 皮肤病学范围和分类释义	(7)
2.1 中医皮肤病学的范围	(7)
2.2 皮肤病的分类	(8)
2.3 中医皮肤病学术语释义	(8)
3 中医皮肤病病因病机学	(10)
3.1 皮肤病病因学	(10)
3.2 皮肤病病机学	(18)
4 皮肤病诊断学	(22)
4.1 望诊	(22)
4.2 闻诊	(27)
4.3 问诊	(27)
4.4 切诊	(29)
4.5 其他临床检查	(30)
4.6 实验室检查	(31)
5 皮肤病辨证	(34)
5.1 辨症状	(35)
5.2 辨常见证候	(40)
6 皮肤病预防和治疗	(45)
6.1 防治原则	(45)
6.2 皮肤病的预防	(46)
6.3 内治法	(47)
6.4 外治法	(48)
6.5 其他方法	(52)

下篇 各 论

7 细菌性皮肤病	(61)
7.1 头癣	(61)
7.2 体癣和股癣	(64)
7.3 手癣和足癣	(66)
7.4 甲癣	(70)
7.5 花斑癣	(72)
7.6 浅部念珠菌病	(74)
7.7 脓疱疮	(76)
7.8 皮肤结核病	(79)
8 病毒性皮肤病及动物引起的皮肤病	(83)
8.1 单纯疱疹	(83)
8.2 带状疱疹	(85)
8.3 疣	(89)
8.4 传染性软疣	(92)
8.5 手、足、口病	(94)
8.6 疥疮	(95)
8.7 虱病	(98)
8.8 毛虫皮炎	(100)
8.9 皮肤猪囊虫病	(102)
8.10 虫刺伤	(105)
9 性传播性疾病	(108)
9.1 梅毒	(108)
9.2 淋病	(113)
9.3 尖锐湿疣	(116)
9.4 艾滋病	(118)
9.5 非淋菌性尿道炎	(122)
10 过敏性和变应性皮肤病	(124)
10.1 接触性皮炎	(124)
10.2 湿疹	(127)
10.3 遗传过敏性皮炎	(132)
10.4 荨麻疹	(135)
10.5 药疹	(139)
10.6 丘疹性荨麻疹	(144)
10.7 多形性红斑	(146)
10.8 结节性红斑	(149)
10.9 痒疹	(151)

11 物理性及神经功能障碍性皮肤病	(155)
11.1 晒斑.....	(155)
11.2 多形性日光疹.....	(157)
11.3 射线皮炎.....	(159)
11.4 光化性唇炎.....	(162)
11.5 鸡眼.....	(163)
11.6 神经性皮炎.....	(165)
11.7 瘙痒症.....	(168)
11.8 冬季瘙痒症.....	(170)
11.9 夏季皮炎.....	(171)
12 红斑丘疹鳞屑性皮肤病	(173)
12.1 银屑病.....	(173)
12.2 单纯糠疹.....	(181)
12.3 玫瑰糠疹.....	(183)
12.4 扁平苔藓.....	(185)
12.5 红皮病.....	(189)
13 结缔组织疾病及疱疹性皮肤病	(192)
13.1 红斑狼疮.....	(192)
13.2 硬皮病.....	(197)
13.3 皮炎.....	(200)
13.4 类天疱疮.....	(204)
13.5 天疱疮.....	(206)
13.6 白塞综合征.....	(210)
13.7 结节性脂膜炎.....	(213)
13.8 干燥综合征.....	(215)
14 色素障碍及血管性皮肤病	(218)
14.1 雀斑.....	(218)
14.2 黄褐斑.....	(220)
14.3 白癜风.....	(223)
14.4 过敏性紫癜.....	(226)
14.5 变应性血管炎.....	(229)
14.6 红斑性肢痛症.....	(231)
14.7 皮肤黏膜淋巴结综合征.....	(233)
15 皮脂腺、汗腺、毛发病	(236)
15.1 痤疮.....	(236)
15.2 皮脂溢出症.....	(238)
15.3 脂溢性皮炎.....	(240)
15.4 酒渣鼻.....	(243)

15.5	油风·····	(245)
15.6	臭汗症·····	(247)
16	皮肤肿瘤·····	(249)
16.1	疣状痣·····	(249)
16.2	皮角·····	(250)
16.3	粟丘疹·····	(252)
16.4	瘢痕疙瘩·····	(253)
16.5	皮肤原位癌·····	(254)
16.6	鳞状细胞癌·····	(256)
16.7	基底细胞癌·····	(258)
附方·····		(261)
模拟试题·····		(284)

上篇 总 论

中医皮肤病学发展概况

目的要求

1. 了解中医皮肤病学的发展历史。
2. 熟悉中医皮肤病学在医学史上的重大贡献。

中医皮肤病学是祖国医学中的重要组成部分。在历代中医外科著作中,对皮肤病有详细的记载,不仅源远流长,历史悠久,而且经验宝贵,内容丰富,至今对于研究和探讨皮肤病的诊治具有实际意义。让我们对这一历史作一简要回顾。

1.1 皮肤病诊治经验的初步积累

殷墟出土的公元前 14 世纪的甲骨文中,就有“疥”和“疔”。《山海经》中有了“痈”、“疥”,并有砭针治疗痈肿的记载。到了周代已规定疡医主治肿疡、溃疡、金疡、折疡,并用外敷药治疗感染性皮肤病。最早的中医文献《五十二病方》有“白处”、“白癰”,类似白癜风;“骚”可能是“疥”;“面皤赤”像面部痤疮;还有“疣”。可见当时对皮肤病已有了客观的观察和描述。《云梦秦简》曾记述一个被送到基层官府的麻风病患者,说他没有眉毛,鼻梁断绝,声音嘶哑。《黄帝内经素问》一书提及皮肤病有几十种:如瘰、疡、皴、痈、疔风等,并阐述了感染性皮肤病的病因病理,所介绍的外治法有针砭、按摩、猪膏外敷等,还提出用截趾手术治疗脱疽的方法。说明当时皮肤外科从理论到实践都有了相当的成就和发展。

1.2 汉代以后皮肤病学的发展

汉代张仲景的《伤寒论》和《金匱要略》对狐惑病(类似白塞综合征)作了

详细的描述,如“状如伤寒,默默欲眠”、“蚀于喉”、“蚀于阴”、“目赤如鸠眼”。其治疗原则和处方,至今仍为临床所应用。本书用黄连粉治疗浸淫疮(湿疮),疗效显著。其辨证施治的原则是现代中医治疗结缔组织疾病和其他疑难皮肤病的准则。

晋代葛洪《肘后备急方》记载了许多有科学价值的内容,如指出了疥虫和沙虱的生长环境和传播疾病的途径,比欧洲早1000多年发现了疥虫,并用硫黄麻油制剂外涂治疗,至今仍是治疗疥疮的基本方法。《刘涓子鬼遗方》成书于公元479年,是我国现有最早的一本皮肤外科专著,总结了当时治疗痈疽、疮疖和其他皮肤病的经验。原著10卷,现仅存5卷,卷一论痈疽的鉴别;卷二为战伤的治法;卷三述痈疽的证治;卷四叙脓肿的诊断与手术;卷五论其他皮肤病的证治。共收方剂151个。很有实用价值,记载了水银膏治疗皮肤病。《晋书·魏泳之传》对兔唇载有“可割而补之,但须百日进粥,不得笑语”的原则。可见整形已为医家所重视,并把这种修补术用于临床。

隋代皮肤病有了很大的发展,巢元方等编写的《诸病源候论》中记载有40多种皮肤病,对皮肤病的病因病理的论述已有一定的科学水平。如认为风、湿、热、虫、毒是发病的重要因素,而血瘀、血虚风燥、肝肾不足、脾胃虚弱等是起病的病理基础。如血瘀则痛,血燥则痒,肾虚则黑色上泛等。对变态反应性疾病已观察到有过敏因素的存在;对疥疮等已认识到有传染性。几乎把所有常见皮肤病均已列出。如细菌性的疖、痈、丹毒、麻风、头癣、体癣、花斑癣;病毒性的热疮、蛇串疮、疣;变态反应性的漆疮、湿疹;先天性的蛇皮癣、痣;物理性的鸡眼、胼胝;色素性的白癜风、面尘;皮肤附属器的粉刺、酒渣鼻、白屑风、油风等。

唐代已设“厉人坊”专治麻风,已意识到该病有传染性,孙思邈是治麻风专家。在其所著《备急千金要方》中尚用丹砂、矾石、水银、石膏等治疗皮肤病多有良效。王焘的《外台秘要》载方6000多个,卷三十专门论述皮肤病的证治。

宋代是我国医学发展较快的时期,皮肤病学在病因病理分析上已重视整体与局部的关系,治疗方面注意扶正与祛邪相结合,内治与外治相结合。创立了“内消”和“托里”的方法。有关皮肤病内容的著作日益增多。如《太平圣惠方》提出“五善七恶”来辨别疾病预后好坏;《卫济宝书》(公元1171年)专论痈疽,用方已有加减法;《集验背疽方》(公元1196年)对背部感染的论述更加全面;《仁斋直指方》已有类似梅毒的描述。

元代齐德之《外科精义》对皮肤外科感染作了系统的描述,对阴疮有了详细的叙述,如湿阴疮浸淫汗出,妬精疮赤肿作害,烦闷痒痛,阴蚀疮焮肿痛烂。外治法中有砭镰法、贴煨法、塌渍法、针烙法、灸疗法、追蚀法等,对各法的治疗原理、操作方法、注意事项均叙述得清清楚楚。书中还有“论将护忌慎法”一篇,是专论护理的,对护理人员的要求,对患者的精神护理,饮食忌宜均有具体阐述。继洪的《岭南卫生方》已有治疗杨梅疮的方药。

1.3 明代以后皮肤病学的发展

明代以来中医皮肤外科得到很大发展,其主要标志是名家辈出,著作如林。

沈之问的《解围元藪》是我国论述麻风的最早专著。薛己的《疡痍机要》把麻风分为本症、变症、兼症、类症,对该病的临床观察相当仔细,各项方药 109 方,治案颇多。申斗垣的《外科启玄》(1604 年)中记载了皮裂疮、日晒疮、火斑疮、汗渐疮、水渍手、足丫烂疮、马汗疮等,并指出很多疮的客观原因。陈实功的《外科正宗》(1615 年)内治外治并重,病因病机分析全面,记载皮肤病 50 多种,对每一疾病,均从总论、看法、治法、经验及处方论述。王肯堂的《疡医证治准绳》(1608 年)记载皮肤病 30 多个,对整形外科有所发展,如“若唇若耳,先用麻药涂之,以剪刀去其外皮,即以丝线缝合。”局部麻药的使用对皮肤浅表手术的开展也起到促进作用。陈司成的《霉疮秘录》(1632 年)是梅毒专书,指出该病由性交传染,可以遗传,记载了 29 个病例,治疗除用水银外,还首次用丹砂、雄黄等含砷的药品,为世界上最早使用砷制品治疗梅毒的记载。

清代的著作更加丰富。如祁坤的《外科大成》记载皮肤病 100 多个,对许多疾病已有明确的描述,如银屑病“肤如疹疥,色白而痒,搔起白疮”。还有多形红斑、脓疱疮、白癣风、紫癜等都很形象。治疗黄褐斑、黑变病,内服六味地黄丸,外用玉容散洗涤,功能退色白面嫩肌。后来,其孙祁宏源以此为蓝本,编成《医宗金鉴·外科心法要诀》,进一步作了整理和完善,并前用歌诀,后有说明,易于普及,内容丰富,切于实用。

王洪绪的《外科证治全生集》(1740 年)内容精要切当,特别是将家传秘方阳和汤、小金丹等公诸于世,对阴证疾病如硬皮病、雷诺氏病等疗效显著。在清代外科医学史上占有重要地位。

顾世澄的《疡医大全》(1760 年)汇集了上自《内经》、《难经》各家学说,下至当时的名医方论,以及古今验方和自己的实践心得,兼收并蓄,有选择地编撰而成。共 40 卷,记载皮肤病 150 多个,此书收集诸家,网罗浩博,临床实用,是中医皮肤科中内容最丰富的著作。

高秉钧的《疡科心得集》(1805 年)对外疡的诊断多有创见。如“例言”中说“是集论列诸证,不循疡科书旧例,每以两证互相发明,而治法昭然若揭”。如疥疮、瘰疬两证相似而实异,将两证合为一论,严加区别,实为经验之谈。

新中国成立后,我国政府高度重视发展中医药学。制定了正确的方针和政策,促进了中医药科技事业的发展。中医皮肤病学也获得了很大的提高和发展。中医研究院和各地中医学院的成立,使一些著名专家能全面系统地整理有关文献,并用现代科学研究提高皮肤病的学术水平,中医药治疗提高了对真菌病、湿疹、皮炎的临床疗效。对一些疑难病如银屑病、硬皮病、紫癜的治疗取得了明显效果。我国对红斑狼疮的疗效,达到了世界先进水平。一些老中医临床经验已整理并出版发行,对中医皮肤病的提高和发展起了很大的作用。