

晨苗子—— 白癜风的防治

李 鸣 凌 扬 编 著
胡广发 李 梅



清华大学出版社

晨苗子—白癜风的防治

编著 李 鸣 凌 扬
胡广发 李 梅

内 容 提 要

本书详尽介绍和总结了著名太湖气功医师李志如(号晨苗子)数十年来在皮肤顽症——白癜风诊治方面的独到经验和研究,着重整理了以三季红叶、马齿苋、构树浆、无花果叶和野芹子研制的药剂和气功、体疗、按摩、日光浴、食物疗法等辅治的方法。在对数以千例患者诊治的实践基础上科学分析了其中一千三百余例。尽管本病的发生、发展原因复杂,治疗方法也颇多,但本书介绍的方法疗效高而稳定,且简便易学,大多无副作用或不良反应,很值得推广。书中图文并茂,内容通俗易懂。

本书可供临床基层皮肤科医师、气功医师及白癜风患者使用。

晨苗子——白癜风的防治

编著 李 鸣 凌 扬
胡广发 李 梅

☆

清华大学出版社出版

北京 清华园

北京昌平振南排版厂排版

中国科学院印刷厂印装

新华书店总店科技发行所发行

☆

开本: 787×1092 1/32 印张: 4.75 字数: 195 千字

1990年8月第1版 1990年8月第1次印刷

印数: 00001—10000

ISBN 7-302-00648-2/R·2

定价: 3.00 元



晨苗子近影

祝賀氣功診所重開

有志為醫師第二戰也勝利

醫道追求聲名中外

氣功秘方獨樹一幟

杜允宜於

中國太湖氣功診所研

究中 元八七年十月

写在前面

“白癜风”虽不痛不痒，但对外观与健美大有关系。病人往往思想负担沉重，造成精神创伤，影响生活与生产。这实为医学社会学急待解决的问题之一。

长期临床工作的医师们，在“久治不愈”病人的要求驱使下，进行了多方面的精心研究，证明白癜风的发病率，一般为0.05~0.2%，全世界统计目前有四千万名白癜风患者，其病原莫衷一是，但白癜风能治愈，唯时间较长。治疗前应先确诊，其次就是研究计划综合性防治措施，主要须因人、因病、因地、因时地调法施治。同时做到气、食、药并举及“利用自然力”。

本书介绍的疗法经几十年的实践，效果颇显。七十年代以来，一些白癜风病人经作者治愈后，经常写信给报刊杂志给予表扬与鼓励。如在《新华日报》、《新中医》、《常州报》、《广西中医药》、《中华气功》、《气功与体育》、《气功与科学》等报刊上均有过晨苗子治愈白癜风的报导。这些人民来信，均是对我们工作的启发与鞭策，促使我们更加努力学习，加强研究，为人类造福。

晨苗子70余岁高龄，仍不辞劳苦到各地讲学和诊疗。如暑天曾进京在清华大学讲学，开气功治疗处方，传授水上气功；冬季曾赴冰城哈尔滨船舶工程学院，为黑龙江气功培训开发中心培养气、食、药并举的太湖气功诊疗医师；日常则

应聘天宁医院门诊。这些都为中、西、气功医学特别是防治白癜风，做出了巨大的贡献。

限于作者的水平，内容定有不妥之处，敬请同道和读者指正。

中国太湖气功诊疗研究所

目 录

写在前面

一、 概 论	1
(一) 病变特征	1
(二) 发病机理	3
(三) 合并症	5
(四) 鉴别诊断	7
(五) 治疗	8
(六) 预防	10
二、 治疗方法	12
(一) 三季红叶疗法	12
(二) 马齿苋疗法	18
(三) 构树浆疗法	19
(四) 无花果叶疗法	22
(五) 野芹子疗法	23
(六) 气功疗法	25
甲、太湖桩	26
乙、三“8”运气法	41
丙、牡丹仙子下凡功	44
丁、天宁气功	52
戊、淹城十八翻——蒋氏秘籍之一	59
(七) 按摩, 体育, 日光浴疗法	61
(八) 中药内服及草药枕疗法	64
(九) 食物疗法	66

三、治疗经验	77
(一) 三季红叶为主治疗白癜风145例	78
(二) 马齿苋为主治疗白癜风125例	79
(三) 构树浆为主治疗白癜风200例	81
(四) 无花果叶为主治疗白癜风112例	84
(五) 野芹子为主治疗白癜风212例	87
(六) 气功为主治疗白癜风354例	89
(七) 按摩、体育和日光疗法为主治疗 白癜风245例	92
四、典型病例摘要	95
五、群众心声	110
(一) 千里迢迢寄深情，一包药物一片心	110
(二) 送药粉、赠树苗、阶级情	111
(三) 医林怪杰李志如	112
(四) 风平浪静忆气功	113
(五) 李大夫悉心解除病人痛苦	114
(六) 读者之声	115
(七) 常州成立“体疗辅导站”为病人开“体疗处方”	116
(八) 马齿苋治愈了我的白癜风	118
(九) 气功根治了我的白癜风	118
(十) 柳暗花明又一村	119
(十一) 食、气、药并举治愈白癜风	120
(十二) 神拳魔疤忆气功	121
附录	123
(一) 医苑荟萃	123
(二) 白癜风合并恶性贫血两例报告	134
后记：气、食、药并举治疗白癜风	139

一、概 论

白癜风，又名白癜、白驳、白驳风，群众甚至称为“鬼病”、“魔疤”。它是一种原发的局限性或泛发性皮肤白斑病。这是一种常见病，其发病率一般为0.05~0.2%，某些地方高达1%，占皮肤科门诊病人数的0.8~1.25%，全世界有四千万患者，病原莫衷一是。白癜风虽不痛不痒，也无全身症状，但发生在颜面等暴露部位，即可影响美容，甚至会给择偶、社交、就业等带来一定的影响。因而患者，特别是一些年轻的人，往往发生烦恼、抑郁，甚至遇到生活中的挫折或久治不愈，引起精神创伤。有的悲观失望，出现厌世意念，直至自寻短见，为此，医师和社会科学家决不可等闲视之。

(一) 病 变 特 征

中医对白癜风的特征早有描述。如《外科真铨》：“白驳风……其色驳白，形如云片，亦无痛痒。”《诸病源候论》：“白癜者，面及颈项身体皮肉色变白，与肉色不同，亦不痒痛。”《医宗金鉴》：“白驳风……肉色忽些变白，状类斑点，亦不痒痛。”

白癜风的白斑边缘清楚，边界附近的皮肤正常或色素增多。患部无萎缩、鳞屑、发红或其他任何改变，也无痒痛等任何自觉症状。白斑的大小及形状不一，数目也不定，可互

相融合成片。全身皮肤，上自头发，下至足底，甚至阴茎、阴囊、女阴部，到处均可发生，患部的毛发有的变为白色。头颈部、躯干部及四肢发生的例数，根据作者的统计，大致相同。分布大多不规则（图1-1），但约近半数呈两侧对称，

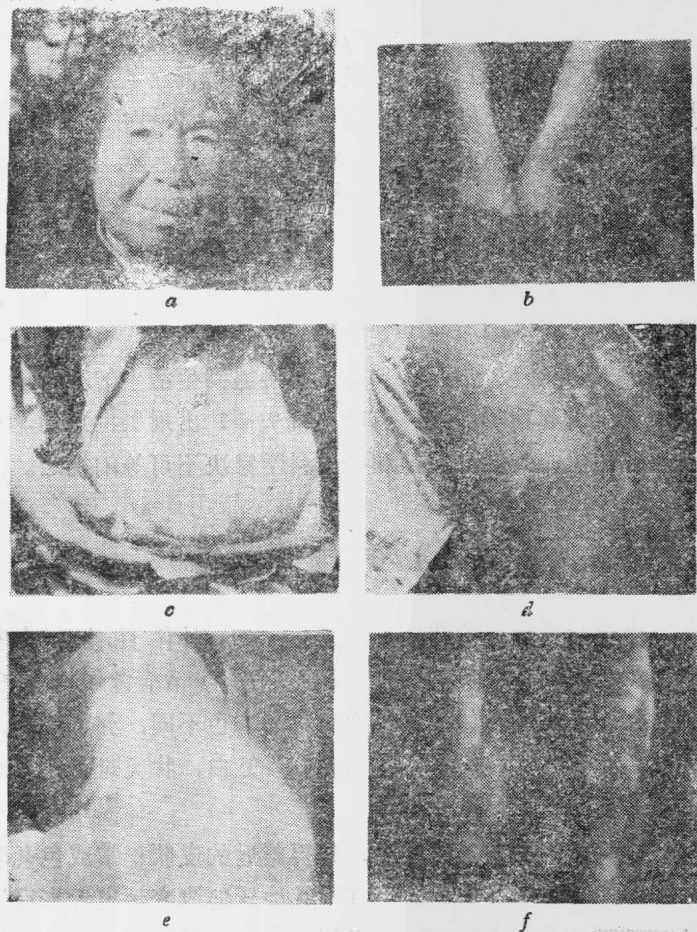


图 1-1 白癜风可在皮肤任何部位发生

有的沿神经作带状或单侧性分布。病变有些非常广泛，甚至可达全身皮肤的 $1/3 \sim 1/2$ ，有些则局限于某些部位，作者见到一例青年女性突然在右面部发生一个约2厘米直径的圆形白斑，多年来既不扩大、变形，又不消失，别处也没发生新斑，患者不愿治疗，这是非常罕见的。

白癜风的病程不定。有些发展迅速如风（因而定病名时还在白癜、白驳之后加上一个“风”字），新病变不断出现，短期内可波及全身。有些仅有长期不变的一两块白斑。也有的在病变发展到一定程度后，自然停止发展。少数患者有逐渐自愈的可能。

（二）发病机理

中医认为白癜风是由于肝气郁结，气机不畅，复受风邪搏于皮肤，致令气血不和，血不能营养肌肤而发病。现代医学对白癜风的发病机理尚未完全阐明。只知道人体表皮基底细胞层中及毛囊中的黑色素细胞能产生黑色素，以维持正常的肤色。在黑色素的形成中要经历一系列代谢过程。黑色素的前身酪氨酸在酪氨酸酶作用下转变为多巴，继而转变为多巴胺、多巴色素等，最后才形成黑色素。这一过程中需要铜、锌、铁和紫外线的参与。如果在某一环节发生故障，即会影响黑色素的形成，以致出现黑色素缺乏而表现为皮肤白斑，即白癜风。但为什么会在某一环节发生故障的问题，至今意见不一，尚难确定其致病原因，目前只能提出一些可能的致病因素如下：

1. 阳光因素：太阳光线中的短波紫外线容易使皮肤引起

炎症，损伤黑色素细胞，使其失去产生黑色素的功能，造成白癜风。有的白癜风患者接受日光浴后，病变反而扩大，也是此理。

2. 精神因素：精神过于紧张、交感神经激活作用增强，分泌过多的肾上腺素。已知肾上腺素也是由酪氨酸转变而来的。肾上腺素的合成，分泌过多，势必争夺了黑色素细胞产生黑色素所需要的酪氨酸，这就能影响黑色素的产量而诱发白癜风。患者得病后，也会使精神过于紧张，到处求医，白癜风反而扩大，造成恶性循环。

3. 神经化学因素：神经末梢的损伤可释放出某种物质，该物质可降低酪氨酸酶的活性，从而可减少黑色素的产量。有些病变呈神经节段分布或好发于易受摩擦、外伤之处，也可说明与神经有所关连。作者遇到较多的是冻伤引起的白癜风，偶尔有被牛虻、毒蚊叮伤后引起的。

4. 内分泌因素：丘脑、垂体、肾上腺、性腺等分泌的激素失调都能影响黑色素细胞的功能。如丘脑下部释放激素，如果分泌失调，可引起白癜风。

5. 饮食因素：黑色素的形成需要酪氨酸、酪氨酸酶、铜、锌、铁的参与。如果饮食中缺乏这些成分，就会影响黑色素的产量。这些成分在一般饮食中都有，往往是由于有偏食的人，这也不吃，那也不吃，就容易缺乏某些成分。作者的病例中有偏食习惯的占10%以上。

6. 药物因素：甲状腺素、肾上腺素、去甲肾上腺素、硫脲、硫脲嘧啶、胱氨酸、半胱氨酸、二巯基内醇等药物的久用或常用会干扰黑色素的正常代谢，以及大量服用维生素C可影响多巴变为多巴胺，因在多巴氧化为多巴胺的反应中，

如果加入维生素 C，则已形成的多巴胺立即还原成多巴，从而妨碍形成黑色素，引起白癜风。

7. 遗传因素：作者的病例有阳性家族史者占5%左右，而有的报道高达10.7~38%，甚至50%。有些几代均有发病。另有报道两对单卵性双胞胎均发生白癜风，并认为是常染色体显性遗传，与色素基因的代谢有关。

8. 自身免疫因素：在白癜风患者的血清中有一种独特的抗体，该抗体特异性地与黑色素细胞表面的抗原结合，而不能与正常的角蛋白细胞、成纤维细胞或黑色素瘤细胞表面的抗原物质结合。再者，抗黑色素细胞的抗体仅见于白癜风患者血清，而不见于黑色素瘤及其他非白癜风患者的血清中，这可说明白癜风是一种自身免疫性疾病。此外，白癜风患者有的可合并发生甲状腺功能亢进、甲状腺炎、糖尿病、恶性贫血、风湿性关节炎、局灶性肠炎、斑秃、阿狄森氏病、局限性硬皮病、恶性黑色素瘤等自身免疫性疾病，因而也怀疑白癜风与自身免疫有关。

(三) 合 并 症

白癜风患者也和任何其他疾病的患者一样，可以在发病前，发病同时或发病后发生其他疾病，统称之为合并症。有的可能与本病有因果关系，或者几种病有同一类发病机制，为自身免疫性疾病，应加以注意，这有利于治疗及改善预后。在作者的病例中有各式各样的合并症，比较多见的有关疾病是甲状腺功能亢进、糖尿病、斑秃、类风湿性关节炎等，这些都是自身免疫性疾病。此外就是恶性肿瘤，这儿报道三

个病例，可否认为是与白癜风有因果关系，尚待研究。这三例的病变都很广泛，故至少可以认为，遇到病变范围特别大的白癜风患者，在诊断时要注意有无合并恶性肿瘤的可能，以便及时治疗。

1. 白癜风合并肝癌：患者吕××，女性，55岁。面部白癜风已六年。开始只有三个小白点，以后扩大到2~3厘米直径，经四个医院诊断为白癜风，并用多种内外药物治疗未见好转，反而发展到整个面部，几乎看不到正常的肤色。经问病史，发现20年前有肝炎史，检查肝能触及、质硬，表面凹凸不平，有压痛，即嘱再去医院详细检查，医院只诊断“肝癌（可疑）”。两个月后腹水明显，六个月后死亡。

2. 白癜风合并何杰金氏病：患者肖××，男性，24岁，农民。患白癜风已10年。开始在胸部出现指甲大一块白斑，曾经治疗，始终未停止发展，而逐渐扩大，近三个月有38℃，持续性低热，经医院治疗无效。检查白斑区已占胸腹部的一半，并延及肩部及颈部，另在二臂、背部也发生大小不等的白斑。左颈部触及一个2厘米直径的淋巴结。嘱去医院作病理检查，发现切片有何杰金氏细胞，一个月后再作病理检查，仍有同样发现，经治三个月未见好转，低热不退，白斑范围又有发展，此后失去联系。最后诊断：白癜风合并何杰金氏病。

3. 白癜风合并白血病：患者黄××，男性，42岁，干部。患白癜风已六年。开始在背部发生小块白斑，经多方治疗六年，不但未见效，而且逐渐扩大，外涂药物有痛痒，搔后糜烂，不敢再涂。检查：白斑遍及颈部及背部。给予外涂枸橼树浆，配合作日光浴，并内服谷维素，选用适当的膳食，

练太湖气功（真气运行法、太湖桩等）。六个月后停止发展。患者也认为此法疗效较好，无不良反应。可惜患者的家属嫌治疗时间太长，患者便自动放弃这种疗法，另到别处治疗。经随访，得悉用别的药物外涂后皮肤红肿，发生血疱。睡觉时口腔内有血块，去医院诊治，检查血小板15万，诊断为“血小板正常性紫斑病（可能是过敏性紫斑症）”，虽服药不少，但总觉无力，尚能勉强维持工作。最后又去医院复诊，检查白细胞15万，诊断为急性白血病，又去血液病专科检查白细胞18万，确诊为急性白血病。三个月后失去联系。

（四）鉴别诊断

白癜风的诊断不难，但有时由于疏忽也能发生误诊。现将需要作鉴别诊断的疾病叙述于下。

汗斑 即花斑癣，可表现为淡白色圆形或卵圆形斑，多发生于颈、躯干、上肢等处。白斑表面往往有细的鳞屑，刮取鳞屑作显微镜检查，容易找到花斑癣菌。出汗多可稍觉微痒。

白化病 全身性白化病由于全身皮肤呈乳白或粉红，毛发呈淡黄色，瞳孔为红色，虹膜呈粉红或淡蓝色，而且是先天性的，不难鉴别。只是局限性白化病，如遇皮肤部分呈白色者，要注意鉴别，关键是此病出生时即存在。

麻风白斑 这是麻风病的一种皮疹，鉴别要点是白斑区冷、热觉、痛觉、触觉常有不同程度的障碍。此外，还可能有周围表浅神经粗大等其他麻风病的症状。

日光白斑 日光屡次照晒后，皮肤先发红，以后皮肤的

色素增加及脱皮，渐渐发生色素减少的白色斑点，约经数周后，色素沉着的现象减轻，白斑也就不明显，但数月以后白斑往往仍然存在。

贫血痣 多见于躯干，出生时即有，或发生于幼儿期。如以玻片压之，则与周围受压变白的皮肤不易区别。或以手拍击患部时，可见周围正常皮肤充血发红，而白斑区域颜色不变。

单纯糠疹 多见于儿童。只有一个或数个如指头般大小的淡白色斑疹，境界不太清楚，表面附有少量米糠样鳞屑。

萎缩性硬化性苔癣 好发于外阴部。白斑先从小阴唇内侧粘膜开始，然后向前向后蔓延，直至肛门周围，可引起外阴部皮肤变薄、外变形，且有瘙痒。

外阴白斑 这是一种癌前期的皮肤病，表现为白斑，皮肤发硬浸润，皲裂，甚至溃疡，且瘙痒较明显。必要时须作活组织检查加以鉴别。

外阴皮炎继发白斑 一些外阴皮炎，如神经性皮炎、湿疹、脂溢性皮炎等，往往会引起外阴的继发白斑。有皮炎史、瘙痒较明显，且治疗皮炎后，白斑有所好转。

(五) 治 疗

对白癜风的疗法多得难以计数，正如很早就已传说的一句俗话：“白癜风方子，一大筐子！”这也说明自古以来国内外还没有一种特效的疗法。作者治疗数千例的经验认为疗效最好的疗法是外涂三季红叶酊配合日光浴，作者以此法治疗145例的一组分析，总有效率达90.3%，经治3~6个月的