

中医皮肤科



汇集当代皮肤科名家临床精粹
打造皮肤科临证诊治巅峰之作

学术流派与传承

当代中医皮肤科临床家丛书

主 编◎ 向丽萍
杨志波

DANGDAI
ZHONGYI PIFUKE
LINCHUANGJIA
CONGSHU

中国医药科技出版社

当代中医皮肤科临床家丛书

当代中医皮肤科临床家丛书

中医皮肤科

学术流派与传承

主编◎向丽萍 杨志波

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为《当代中医皮肤科临床家丛书》之一,阐述了中医皮肤科的历史渊源、发展现状和未来趋势,探讨了中医皮肤科的优势与特色,常见皮肤病难点、疑点与中医应对措施,以及中医皮肤科诊疗规范化与个体化诊疗方案的关系。介绍了中医皮肤科的几大学术流派及其传承策略、研究方法,并分析了中医皮肤科人才培养的模式和方法等。本书内容丰富,适合中医理论研究者、临床医生、中医院校学生及广大中医爱好者研读、参考。

图书在版编目(CIP)数据

中医皮科学术流派与传承/向丽萍,杨志波主编. —北京:中国医药科技出版社,2014.10

(当代中医皮肤科临床家丛书)

ISBN 978-7-5067-6750-7

I. ①中… II. ①向… ②杨… III. ①中医学-皮肤病学-研究 IV. ①R275

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第067417号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710×1020mm 1/16

印张 10 1/4

字数 136千字

版次 2014年10月第1版

印次 2014年10月第1次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-6750-7

定价 25.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

总编委会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

马绍尧 王玉玺 王莒生 艾儒棣
庄国康 欧阳恒 秦万章 徐宜厚
喻文球 管 汾 禩国维

总主审 段逸群 杨德昌

总主编 杨志波

副总主编 (按姓氏笔画排序)

刁庆春 王玮臻 卢桂玲 刘 巧
刘红霞 李 斌 李文元 陈达灿
陈晴燕 范瑞强 周小勇 柯树彬

编 委 (按姓氏笔画排序)

王万春 艾 华 卢桂玲 向丽萍
刘瓦利 李 斌 李红毅 李咏梅
杨志波 杨素清 闵仲生 陈明岭
苗钱森 欧阳卫权 周冬梅 龚丽萍
曾宪玉 魏跃钢

编写秘书 曾碧君

本书编委会

主 编 向丽萍 杨志波

副主编 谭雪勇 刘学伟

编 委 (按姓氏笔画为序)

王天怡 向丽萍 刘学伟

米 兰 杨志波 李 斌

李广瑞 李小莎 李红毅

宋 坪 陈明岭 范瑞强

欧柏生 唐雪勇 曾宪玉

赖火龙 谭金华

序 言

XU YAN

皮肤病是临床上的常见病、多发病，中医治疗皮肤病特点、特色突出，疗效明显，几千年来为人民群众的身体健康做出了巨大的贡献。中医皮肤科名老中医长期从事临床实践，积累了丰富的临床经验，形成了独特的学术思想体系。

多年来，国家有关部门非常重视名老中医的传承与创新工作，1990年人事部、卫生部、国家中医药管理局共同颁发了《关于采取紧急措施做好名老中医药专家学术经验传承工作的决定》，科技部“十五、十一五、十二五”先后立项研究名老中医学术经验的整理与创新，国家中医药管理局成立名老中医传承工作室。为中医皮肤科名老中医传承与创新工作的开展起到了极大的促进作用，从而取得了斐然的成绩。

为了进一步加大中医皮肤科名老中医临床经验与学术思想的整理，中华中医药学会皮肤科分会，在中国医药科技出版社的支持下，组织全国最著名的中医皮肤科专家的传承人，编写了《当代中医皮肤科临床家丛书》第一辑，共十三册，包括禤国维、边天羽、管汾、欧阳恒、马绍尧、秦万章、庄国康、徐宜厚、王玉玺、艾儒棣、王莒生、喻文球等名老专家分册。每分册从医家小传、学术思想、方药心得、特色疗法、临床验案撷英、医话与文选、传承、年谱等方面进行了详细的介绍，为中医皮肤科名老中医临床经验与学术思想的系统整理和学术流派研究做了一次初步的尝试。

在本丛书的编写过程中得到了上述各位名老中医及传承人的大力支持，得到了分会段逸群、杨德昌、陈达灿、刘巧、范瑞强、李元文、刁庆春、卢桂玲、陈晴燕、李斌、刘红霞、王玮臻、周冬梅、周小勇等教授的关心和帮助，得到了中国医药科技出版社的鼎力相助，在此一并表示衷心的感谢。

由于时间匆忙，疏漏、错误肯定不少，恳请各位同仁批评指正。

杨志波

2014年8月于长沙

编写说明

中医皮肤科是一个独具中医特色的临床学科，在古代虽未形成专科，但一般都包括于中医外科学的范畴之内，在长期的临证实践中造就了具有各自独特经验的中医皮肤科名医，为人民群众的皮肤健康做出了不可磨灭的贡献。皮肤科名老中医长期从事临床诊疗，积累丰富的临床经验，逐渐形成了独特的诊疗方法和学术思想，在中医皮肤科的传承、创新、发展中具有举足轻重的作用。因此，挖掘、整理、传承、创新中医皮肤科名老中医临证经验和学术思想，是关系到中医皮肤科事业可持续发展的重要举措。

《当代中医皮肤科临床家丛书》的编纂旨在传承、光大中医皮肤科名老中医的学术思想、临床经验、诊疗技术。本书作为丛书的总论，分为三个章节，包括：①中医皮肤科概论；②中医皮肤科流派；③中医皮肤科学术传承。本书阐述了中医皮肤科的历史渊源、发展现状和未来趋势，探讨了中医皮肤科的优势与特色，常见皮肤病难点、疑点与中医应对措施，以及中医皮肤科诊疗规范化与个体化诊疗方案的关系，介绍了中医皮肤科的几大学术流派及其传承策略、研究方法，并分析了中医皮肤科人才培养的模式和方法等，希望为中医皮肤科名老中医的学术传承和人才培养提供思路。

本书组织了湖南、湖北、广东、上海、北京、河南、江西、四川、黑龙江等省市副高以上中医皮肤科博士分工编写完成，故文中多以第三人称或尊称介绍名老中医的事迹和经验。同时本书得到了□国维、欧阳恒、王玉玺、艾儒棣、徐宜厚等中医皮肤科名老中医和中华中医药学会皮肤科分会的大力支持，在此一并致谢。因时间仓促，本书难免有不当甚至错误之处，敬请读者和专家批评指正。

向丽萍 杨志波

2014年5月

目录

第一章 中医皮肤科概论 / 1

第一节 中医皮肤病学史	1
一、起源	1
二、形成	3
三、成熟	6
四、发展	6
第二节 中医皮肤科的未来	7
一、发挥中医外治法的优势	8
二、加强内治法的研究	9
三、中西医结合	10
四、挖掘中医瑰宝	11
五、防复发研究	12
六、建立真正有效的中医皮肤科防治体系	12
第三节 中医皮肤科的优势与特色	13
一、疾病认识上的特色	13
二、病因病机学上的优势	14
三、治疗上的优势	16
四、生活调摄上的全面客观	20
第四节 皮肤科常见疾病难点、疑点与中医应对措施	21
一、皮肤科常见疾病难点、疑点	21
二、中医应对措施	22

第五节 中医皮肤科诊疗规范化与个体化诊疗方案的关系	27
一、中医诊疗标准化体系的建立	27
二、中医学独特的理论体系	29
三、中医皮肤科诊疗方案的个体化与规范化结合进程	31

第二章 中医皮肤科流派 / 37

第一节 中医学术流派略论	37
一、中医学术流派的概念及特点	37
二、中医学术流派的形成	40
三、中医学术流派在中医发展中的作用及研究意义	43
第二节 燕京皮外科学术流派发展初探	44
一、燕京皮外科流派形成基石	45
二、燕京医学皮外科流派传承	46
三、燕京医学皮外科流派学术发展特色	49
第三节 岭南皮肤病流派简介	50
一、学术思想	51
二、流派特色技术	52
三、流派优势病种的诊疗方案	53
四、岭南皮肤病流派传承脉络图	54
第四节 海派中医皮肤科传承	55
一、顾氏皮肤外科	55
二、夏氏皮肤外科	58
三、秦氏中西医贯通学派	64
第五节 湖湘学派中医皮肤病学的学术特色	67
一、历史渊源	67
二、学术思想	69
三、学术影响	77

四、学术成果	77
五、发展现状	78
第六节 龙江医派简介	79
一、学术思想	81
二、用药特色	82
三、学术传承	83
第七节 四川中医外科——文派特点	83
一、学术渊源	84
二、形成阶段——文琢之学术特点	84
三、传承发展阶段——艾儒棣学术特点	88

第三章 中医皮肤科学术传承 / 97

第一节 中医学术思想传承现状	97
一、古代中医学术思想的传承	97
二、现代中医学术思想的传承	99
第二节 中医皮肤科名老中医学术传承教学策略探讨	102
一、名老中医传承的基本内容	103
二、名老中医传承的方法与策略	104
三、名老中医传承的难点	107
四、名老中医传承的展望	108
第三节 数据挖掘技术在中医皮肤科名老中医临床经验整理中的运用	109
一、在学术流派及传承研究中的应用	109
二、在疾病诊治经验整理中的应用	111
第四节 中医皮肤科名老中医档案的开发和利用	114
一、建立较完善的中医皮肤科名老中医档案	115
二、明确其学术流派	116
三、整理名医医案分析其辨证特点和学术思想	117

四、分析不同的名医医案的辨证要点，总结皮肤病证治规律	119
五、分析名老中医遣方用药特点	120
六、围绕名老中医学术特长，深入研究，形成科研成果	122
七、利用信息化技术，加大名老中医档案数值化的管理和开发	122
八、加大名医档案的利用，促进中医皮肤病学的蓬勃发展	122
第五节 中医皮肤科名老中医传承研究室的构建	123
一、欧阳恒老中医传承工作室	123
二、禤国维老中医传承工作室	126
三、成立“老中医工作室”的意义	128
第六节 中医皮肤科人才培养模式的探讨	130
一、背景	130
二、指导思想、原则与目标	134
三、中医皮肤科人才培养的手段和途径	135
四、结语	139
第七节 中医皮肤科名老中医成才之路	139
一、逆境自强，矢志岐黄，学志高远	140
二、名师指点，修得真传	141
三、熟读经典，勤求古训，博采众长	142
四、多学勤思，勤于临证，勇于创新	144
五、学识渊博，汇通古今，衷中参西	146
六、立足临床，科研著述，总结提高	147
七、德艺双馨，救死扶伤，悬壶济世	149

第一章 中医皮肤科概论

第一节 中医皮肤病学史

中医学是一个伟大宝库，几千年来为广大劳动人民的身体健康做出了巨大的贡献。中医皮肤性病学作为中医学的一个重要组成部分，其发展大致经历了以下几个阶段。

一、起源

中医皮肤性病学起源于远古原始社会。人类在与自然灾害、虫兽及疾病做斗争的生产实践过程中逐渐积累并掌握了一些防治皮肤病的知识，如虫咬蜇伤及皮肤疮疖，往往采用泥土、灰烬、毛皮及树叶来外敷或包裹。新石器时代，人们已知道用织造物来保护皮肤和头发，并知道进食某些食物可导致疾病。相传神农氏曾禁止孕妇进食鱼、虾、鸡和马肉，认为吃这些食物会引起皮肤生疹子。奴隶社会，由于农业的发展，已有醋、酒、姜、饴、盐等供人们烹调饮食，并逐渐认识和开始应用醋、酒、盐、饴、植物、动物等材料外用内服来治疗皮肤上的疾病，同时在奴隶主阶层开始盛行“香汤沐浴”、“膩粉妆梳”以养颜护肤。

有关皮肤病的文字记载，在我国大约有 3000 多年的历史。如殷墟出土的甲骨文（公元前 14 世纪）中已有“疥”和“疔”字出现，并有“癬”、“疣”等病名。《周礼·天官》更明确记载有疔、座拂、痒、痒、疥疾等皮肤病，并载西周（大约在公元前 10 世纪）即设置医官管理医政，将医分为食医、疾医、疡医和兽医四种，其中有“疡医下士八人掌肿疡溃瘍之祝药刷杀之齐”。这是我们所知的世界医学史上，由国家设置的包括管理皮肤病在内的几种医官分工最早记载。

春秋战国至秦汉三国时期，人们对皮肤病的认识逐渐增多，积累了经验并奠定了理论基础。《墨子》记有朝氏发生黥黑魔的故事。《韩非子》提到“痤”及其治疗。《庄子》中有关于“痲（麻风）”的喻解。我国最早的博物志《山海经》中出现的皮肤病名就有：痲、疣、痤、白癬、疥等上百种，相应的药物有二十多种，还提到悦容。1975年湖北云梦出土的秦代竹简中已有关于麻风病人的法律，并有“痲迁所”的名称，这是我国最早收容麻风病人的机构。马王堆三号汉墓出土的帛书《五十二病方》所载皮肤病有巢者（体臭）、身疣（皮肤疮疡）、白处方（白癬风）、痲（冻疮）等17种，该书外用治疗皮肤疮疡的外用制剂有四十种之多，并叙述了砭法、灸法、熨法、熏法、按摩等疗法。外用药的剂型，已有散剂、膏剂、水剂、醋剂、水银剂等。还有多首治疗皮肤病的处方，这个时期治疗皮肤病的药物已由单味发展为复方。

成书于春秋战国时期的《黄帝内经》最早出现“皮肤”一词。该书较为详细地记载了毛发的生理“女子七岁，肾气盛。齿更发长……四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮。五七……发始堕，六七发始白……丈夫八岁，肾气实，发长齿更……八八则齿发去。”指出毛发长坠与肾气盛衰的关系，指出皮肤病与全身关系密切，它往往是全身病的最初外部表现，反之皮肤病也会对全身产生重要影响，故有“百病之始生也，必先于皮毛”之说。书中有关皮肤病名有痲（痲子）、痒疥、秃疮（头部脱发性疾病）、皮痹（类似硬皮病）、尤赘（疣）、痤（痤疮）、大风、痲风（麻风病）、查皮（酒渣鼻）等近30种，并对某些皮肤病的病因病机做了较为明了的论述，如“汗出见湿，乃生痲痹；膏粱之变，足生大疔，受如持虚；劳汗当风，寒薄为鼓，郁乃痤”；“风、寒、湿三气杂至，合而为痹也。……以秋遇此者为皮痹”；“风邪客于脉而不去，名曰痲风。痲者，其气不清，故使其鼻柱坏死色败，皮肤溃疡，肌肉不仁”；“诸痛痒疮，皆属于心”。对皮肤病的治疗该书则强调“必求其本”，提到“汗之则疮已”，治疗多采用针、砭、熨、贴等。该书中还提倡预防思想，指出身体强健可以减少皮肤病的发生。与《黄帝内经》同时期的《神农本草经》载药365种，其中有不少用来治疗皮肤病，如丹砂、矾石、滑石、雄黄、雌黄、水银、石膏、石灰、白垩、大盐等。

汉代名医张仲景所著的《伤寒论》和《金匱要略》是论述外感热病和内科杂

病的名著，其中也有许多有关皮肤病性病的论述。如《金匱要略》论述了浸淫疮（相当于湿疹）的症状，并提出“浸淫疮，黄连粉主之”的治疗方法；此外还论述了癰疹（相当于荨麻疹）、狐惑病（类似白塞病）、淋证（相当于淋病和非淋菌性尿道炎等小便不利疾病）等多种皮肤病性病的症状和治疗。从战国的《五十二病方》、《黄帝内经》到后汉的《金匱要略》开始有了较多皮肤病的病名、病因和治疗的论述，这可以认为是中医皮肤性病学的起源。

二、形成

这一时期，随着整个中医体系的发展，有关中医皮肤病性病的论述也不断增多，使中医皮肤性病学开始进入形成阶段。

例如晋代葛洪著的《肘后备急方》之卷五和卷六是专门介绍疥癬、癰疹、漆疮、浸淫疮、诸痒等皮肤病治疗方药的篇章，提到的皮肤病有四十余种，其中描述的“沙虱毒”是世界上最早关于恙虫病的记载。治疗的方法包括内服、外洗、外搽等，并介绍了多种外治皮肤病的简单方法，如疔疮风（麻风病溃疡）用乌贼骨敷之，白驳风（癜风）取鳗鱼脂敷之，白秃（头癬）用藜芦、猪油搽之，漆疮（漆树皮炎）用汉椒汤洗之等等。南齐人龚庆宣所著的《刘涓子鬼遗方》被认为是我国现存较早并具代表性的中医外科专著，基本上反映了两晋南北朝时期中医外科的主要成就。其中有相当多的内容是论述皮肤病的，比较详细地介绍了用中药内服外用治疗多种皮肤病的方法，为中医皮肤病的发展做出了较大贡献。如该书首次记载了用水银膏治疗皮肤病，这比其他国家要早 600 多年。所记载的皮肤病包括疥、癬、疮、疔、鼠乳、隐疹、白癰、秃疮、疖、热疮、皮疱等几十种，每一病种均有相应的治疗方药，如用紫草膏方治疗小儿头疮，用白敛膏方治皮肤热疖，用五黄膏方治久病疥癬，用麝香膏方治面黑干皮包，用白芷膏方治发秃等等。

隋·巢元方的《诸病源候论》和唐·孙思邈的《备急千金方》对中医皮肤病的病因病理、临床症状和治疗方药更是有了一个比较全面的论述。其中《诸病源候论》所记载的皮肤病多达一百多种，几乎包括了当今常见的皮肤病。如该书对漆疮（漆接触性皮炎）病因病机和症状的描述就十分详细，曰：“漆有毒，人有

禀性畏漆，但见漆便中其毒，喜面痒，然后胸臂胫皆悉瘙痒，面为起肿。”认为瘾疹（荨麻疹）的发病原因主要是由于“人皮肤虚，为风邪所折”。明确指出疥疮的发病是“皆有虫，人往往以针头挑得”，而西欧有关疥虫的报告最早见于18世纪，迟于我国一千多年。又认为酒渣是“由饮酒热势冲面而遇风冷之气相搏所生”。

唐·孙思邈的《备急千金方》对皮肤病的治疗方药做出了较大贡献，弥补了《诸病源候论》中有症无药的不足。据不完全统计，该书用来治疗各种皮肤疮疡病的中草药有197种之多。另外，唐代王涛的《外台秘要》，宋代赵佶的《圣济总录》和陈无择的《三因方》、窦汉卿的《疮疡经验全书》都对皮肤病的病因、症状和治疗有较多论述。如《圣济总录》认为丹毒是由于“热毒之气，暴发于皮肤间，不得外泄”所致。《疮疡经验全书》形象地描述寒疮（寒冷型多形红斑）的皮疹表现“似猫眼有光彩无脓血”。元代出现了齐德之的《外科精义》，张从正的《儒门事亲》和朱震亨的《丹溪心法》，这些书都对皮肤病有论述。如《外科精义》用于皮肤疮疡的药方多达145个。这一时期中医对泌尿生殖系统的疾病也有了一些论述。如巢元方的《诸病源候论》把淋证分为石淋、气淋、膏淋、癃淋、热淋、血淋、寒淋等七淋，其中膏淋、热淋、气淋、血淋的症状描述与当今的淋病、非淋菌性尿道炎很近似。除此之外，这一时期的中医古籍还有疳疮（下疳、臊疳）、妒精疮、阴疮、阴蚀等病名之记载，如孙思邈的《备急千金方》曰：“夫妒精疮者，男子在阴头节下，妇人在玉门内，并似疳疮，作白齐食之大痛，疳即不痛也。”这些发生在男女外生殖器都位的病证与当今的硬下疳，软下疳和其他皮肤溃疡性性病有很多相似之处。

明、清两代是中医学发展的鼎盛时期。这一时期名医辈出，医著林立，中医学得到了很大的发展。与此同时，中医皮肤病的理论和临床也在这一时期得到了进一步充实、完善和提高，初步有了中医皮肤病学的雏形。

明代对皮肤病论述较多的医著主要有刘纯著《证治要诀》、薛己著《外科发挥》和《外科枢要》，汪机著《外科理例》，申斗垣著《外科启玄》，王肯堂著《证治准绳》，陈实功著《外科正宗》，陈司成著《霉疮秘录》，张景岳著《景岳全书》等，其中以《外科理例》、《外科正宗》和《霉疮秘录》三书对中医皮肤

病性病的发展贡献和影响最大。《外科理例》比较全面叙述了皮肤疮疡病的证治方法,尤其强调外病内治,曰:“外治必本乎内,知乎内以求乎外。”另外,该书还附有较多医案,其中治疗杨梅疮的医案就有5个。《外科正宗》全书4卷,论述的病种一百多个,其中将近一半是属于皮肤病范畴的。该书的特点是论述每一个病种的理、法、方、药齐全。如该书对大麻风(麻风病)的论述,首讲大麻风的病因是感受外邪所致,次讲大麻风的临床表现,描述十分详细,最后讲述大麻风的治疗方药。

《霉疮秘录》是我国第一部有关梅毒性病学的专著,该书系统总结了我国16~17世纪治疗梅毒的经验,例如该书曰:“霉疮一症,细考经书,古未言及,究其根源,始于午会之末,起于岭南之地,致使蔓延全国,流祸甚广。”明确指出梅毒始见于我国广东,以后逐渐蔓延至全国。所以古时霉疮又有广疮之称。据医史学家考证我国的梅毒确实是在16世纪初期由西方经广东传入中国的。在梅毒传染方式上,该书明确认为是因不洁性交而传染,妓院是主要的传染场所,如该书云“一狎有毒之妓,初不知觉,或传妻妾,或于姣童”。在梅毒临床表现上,该书已认识到了由硬下疳到二、三期梅毒的发病过程,如该书曰“霉疮始生下疳,继而骨痛,疮标耳内、阴囊、头顶、背脊,形如烂柿,名曰杨霉疮,甚则毒伤阴阳二窍。传于心,发大疮,上下左右相对,掣痛连心;移于肝,眉发脱落,眼昏多泪,或贡爪甲”。在梅毒的治疗方面,该书对各期霉疮的治疗均有详细论述,其中最突出的是首次介绍了用中药砒制剂治疗梅毒,这比国外欧洲开始用砒剂治疗梅毒要早300多年。在预防方面,该书告诫人们洁身自爱,不要接触带病的妓女,有了病不要与亲人居住等等,如该书云“或问其疮传染不已何也?余曰昔人染此证,亲戚不同居,饮食不同器,置身静室,以俟愈,故传染亦少”。

清代有关皮肤病的主要医著包括祁坤著《外科大全》、王洪绪著《外科证治全生集》,吴谦著《医宗金鉴》,赵学敏著《串雅外编》,顾世澄著《疡医大全》、许克昌著《外科证治全书》、邹岳著《外科真诠》,张正著《外科医镜》、高秉钧著《疡科心得集》、张山雷著《疡科纲要》,吴师机著《理瀹骈文》等十多部,它们之中要数《医宗金鉴·外科心法》和《疡科心得集》对皮肤病的论述最多和最为详细。例如《医宗金鉴》提出梅毒感染有“气化”和“精化”的不同,气

化是间接传染，精化是直接传染，“气化者，或遇生此疮之人，或误食不洁之物，或受梅毒不洁之气。精化者，由交媾不洁，精泄时，毒气亟肝肾之虚而入于里”。

三、成熟

1949年，随着中华人民共和国成立，在党和政府的重视下，中医皮肤性病学得到较快的发展并逐渐从中医外科学中分化出来，成为一个专门的独立学科。1955年，北京成立了中医研究院，并且中央皮肤性病研究所成立了中医科，一代名老中医赵炳南、朱仁康等从中医外科学分脱出来，专门从事中医皮肤科的临床和科研工作，使我国首次有了独立的中医皮肤科这一临床学科。与此同时，1955年底，国家试办了西医离职学习中医研究班，开始有了我国的中西医结合研究工作。1956年，国家在北京、上海、广州、成都开办了第一批中医学院，我国开始有了中医的高等教育。在这以后一批具有西医学知识的西医学习中医的临床医生和同时具有中医和西医知识的中医高等院校毕业生进入了中医皮肤科，使中医和中西医结合皮肤学科得到了较快发展和提高。北京的张志礼教授、天津的边天羽主任医师和上海的秦万章教授是我国当代中西医结合皮肤性病事业的奠基人和先驱，他们为我国中西医结合皮肤性病学的发展做出了重大贡献。

四、发展

1978年改革开放后至今，我国中医和中西医结合皮肤性病学更是发展迅速，标志性的成就有：全国省市一级的中医院基本上都设立了中医皮肤科；出版了许多具有代表性的中医和中西医结合皮肤性病学学术专著；成立了全国性和省级的中医和中西医结合皮肤性病学学术组织；有了中医和中西医结合皮肤性病学专业的高层次研究生教育，培养了一批中医和中西医结合皮肤性病学的硕士、博士和博士后；承担了国家级和省部级以上中医和中西医结合皮肤性病学研究课题并取得了成果。目前全国已有3个单位的中医皮肤科纳入了国家中医药管理局重点学科建设，即北京中医医院皮肤科、广州中医药大学第二附属医院皮肤科、湖南中医药大学第二附属医院皮肤科，另有7个单位皮肤科定为国家中医药管理局重点专科。这些都标志着我国中医和中西医结合皮肤性病学事业进入了一个新的发展