

 北京名医世纪传媒

当代 皮肤性病科 妙方

DANGDAI

PIFUXINGBINGKE

MIAOFANG



主 编
李世文
康满珍
刘 静

第5版

中原出版传媒集团
大地传媒

 河南科学技术出版社

当代皮肤性病科妙方

DANGDAI PIFUXINGBINGKE MIAOFANG

第 5 版

主 编 李世文 康满珍 刘 静

编 者 (以姓氏笔画为序)

刘 静 李 亿 李 论

李世文 邹清波 张 元

康满珍

河南科学技术出版社

• 郑州 •

内 容 提 要

本书在第4版的基础上修订而成,编者从近年来国内医药文献所载的大量中医药方中,精选了经临床验证疗效显著且制作简单、药材易得的皮肤性病科药方1000余首,按性病和各类皮肤病分类编排。全书共涉及常见皮肤病、性病110余种,每首药方均包括药物组成、制用法及疗效等,并附参考文献。本书资料翔实可靠,方法简明实用,适合皮肤性病科医师和基层医务人员阅读参考,亦可供皮肤性病科患者求医问药时参阅。

图书在版编目(CIP)数据

当代皮肤性病科妙方/李世文,康满珍,刘静主编. —5版.
—郑州:河南科学技术出版社,2017.10

ISBN 978-7-5349-8797-7

I. ①当… II. ①李… ②康… ③刘… III. ①皮肤病—验方—汇编 ②性病—验方—汇编 IV. ①R289.5

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第161656号

出版发行:河南科学技术出版社

北京名医世纪文化传媒有限公司

地址:北京市丰台区丰台北路18号院3号楼511室 邮编:100073

电话:010-53556511 010-53556508

策划编辑:杨磊石

文字编辑:刘新瑞

责任审读:周晓洲

责任校对:龚利霞

封面设计:吴朝洪

版式设计:王新红

责任印制:陈震财

印 刷:三河市佳星印装有限公司

经 销:全国新华书店、医学书店、网店

幅面尺寸:140 mm×203 mm

印张:9.875 字数:250千字

版 次:2017年10月第5版

2017年10月第1次印刷

定 价:30.00元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与出版社联系并调换

第 5 版前言

《当代皮肤性病科妙方》一书,自 2004 年出版以来,已经过 3 次修订再版,因内容实用而受到广大读者的关注,已多次印刷,累计发行 25 000 余册。为与时俱进,在河南科学技术出版社的支持下,我们再次对本书进行了修订。

本次修订,在保持前几版特色的基础上,主要做了以下工作:一是新增了肛周湿疹、失禁性皮炎、糖尿病足、外阴营养不良等疾病及方剂,对其他疾病也适当增补了一些疗效确切的新方剂,使本书内容更为丰富、实用;二是删除一些年代较久、制作烦琐、药物难得的药方,使内容更为精练;三是修正了上版书中的错漏,在编排方面亦作了一些改进。

读者在应用本书方剂时,应在医师(药师)指导下使用,以免发生不良后果。

本书在编写和修订过程中,得到李祥佑、何清桃、李红辉、李京、肖燕协助查找资料,康尚忠、袁红梅、康振华、张丽艳、刘素珍、晏娟协助校稿,在此,对他们付出的辛勤劳动一并表示谢意。

由于国内中医药文献资料浩如烟海,而收集工作涉猎范围有限,书中可能存在某些不足和不妥之处,望各位读者谅解,敬盼提出宝贵意见,以利改进。

李世文 康满珍

2017 年 5 月于湖南新化

第 1 版前言

妙方、验方或秘方,是我国广大中医药学家和劳动人民长期与疾病作斗争的宝贵经验,每能药到病除,沉痾若失。然而,受到几千年封建思想的束缚,这些方剂仅家传,且传子不传女。新中国成立后,特别是近 20 年来,为振兴中医药事业,不少中医药专家、普通医务工作者和人民群众,慷慨地把他们掌握的方剂在全国各级中医刊物上公之于众,造福人类。他们这种崇高的医德,是值得我们永远学习的。

遗憾的是,这些方剂散见于种种中医药期刊中,缺乏系统整理,不易检索,临床应用困难。有鉴于此,我们收集了1988—2003年初国内医药期刊所载的有关皮肤性病科药方,汇编成《当代皮肤性病科妙方》。全书共分 18 章,按性病、麻风、寄生虫性皮肤病、真菌病、血管性皮肤病、湿疹与皮炎、化脓性皮肤病、病毒性皮肤病、皮肤瘙痒症与神经性皮炎、红斑与鳞屑性皮肤病、荨麻疹与痒疹、疱疹性皮肤病、色素性皮肤病、代谢性皮肤病、结缔组织疾病、物理性皮肤病、皮肤附属器官疾病、皮肤良性肿瘤与恶性肿瘤等归类排列,共有临床方剂1000余首。

读者在应用本书方剂时,为避免不测,建议在中医(药)师指导下使用。

在编写过程中,李祥佑、何清桃、吴九英协助查找资料,李红辉、康尚忠、康振华协助校对,在此,一并致以谢意。

本书的问世,不管是中医工作者、中医爱好者或是病友,一册在手,将受益无尽,造福匪浅。

李世文 康满珍

2004 年 1 月于湖南梅城

目 录

第1章 性病	(1)
一、尖锐湿疣	(1)
二、梅毒	(8)
三、淋病	(10)
四、软下疳	(14)
五、艾滋病	(15)
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	(25)
四、松毛虫病	(26)
第3章 真菌病	(28)
一、头癣	(28)
二、手癣	(29)
三、甲癣	(32)
四、体癣	(34)
五、股癣	(36)
六、足癣	(38)
七、花斑癣	(41)
八、鹅掌风	(43)
九、肛门癣	(44)
第4章 血管性皮肤病	(45)
一、过敏性紫癜	(45)



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·····	(60)
四、肛周湿疹·····	(63)
五、慢性小腿溃疡(又名臁疮)·····	(64)
六、药物性皮炎·····	(68)
七、接触性皮炎·····	(71)
八、传染性湿疹样皮炎·····	(73)
九、酒渣样皮炎·····	(74)
十、连续性肢端皮炎·····	(75)
十一、异位性皮炎·····	(75)
十二、水稻田皮炎·····	(77)
十三、急性视网膜上皮炎·····	(78)
十四、放射性皮炎·····	(79)
十五、激素依赖性皮炎·····	(80)
十六、儿童特发性皮炎·····	(84)
十七、失禁性皮炎·····	(86)
第6章 化脓性皮肤病 ·····	(87)
一、毛囊炎·····	(87)
二、疖·····	(89)
三、痈·····	(92)
四、丹毒·····	(94)
五、疔疮·····	(99)
六、压疮 ·····	(101)
七、甲沟炎 ·····	(107)
八、黄水疮 ·····	(108)



九、皮肤溃疡	(110)
十、皮肤感染	(115)
十一、肢体皮肤大面积坏死	(119)
十二、脓毒症	(120)
第7章 病毒性皮肤病	(122)
一、带状疱疹	(122)
二、单纯疱疹	(127)
三、玫瑰糠疹	(128)
四、瘾疹	(132)
五、麻疹	(133)
六、跖疣	(134)
七、寻常疣	(138)
八、扁平疣	(140)
九、传染性软疣	(146)
第8章 皮肤瘙痒症与神经性皮炎	(149)
一、皮肤瘙痒症	(149)
二、神经性皮炎	(154)
第9章 红斑与鳞屑性皮肤病	(159)
一、银屑病	(159)
二、寻常型银屑病	(165)
三、多形性红斑	(170)
四、结节性红斑	(172)
五、鱼鳞病	(177)
六、剥脱性皮炎	(178)
第10章 荨麻疹与痒疹	(180)
一、荨麻疹	(180)
二、丘疹性荨麻疹	(186)
三、痒疹	(187)
第11章 疱疹性皮肤病	(190)



一、天疱疮	(190)
二、脓疱疮	(192)
三、生殖器疱疹	(194)
四、口唇疱疹	(199)
第12章 色素性皮肤病	(201)
一、黄褐斑	(201)
二、雀斑	(207)
三、色素斑	(208)
四、外阴白斑	(209)
五、黑变病	(213)
六、红皮病	(214)
七、白癜风	(216)
八、色素性紫癜性苔藓样皮炎	(220)
第13章 代谢障碍性皮肤病	(223)
一、血卟啉病	(223)
二、痛风	(224)
三、贝赫切特综合征	(227)
四、Hunt 综合征	(228)
五、雷诺现象	(230)
六、糖尿病足	(232)
第14章 结缔组织疾病	(234)
一、硬皮病	(234)
二、系统性红斑狼疮	(237)
第15章 物理性皮肤病	(242)
一、光感性皮肤病	(242)
二、冻疮	(243)
三、夏季皮炎	(246)
四、婴幼儿尿布皮炎	(248)
五、鸡眼	(249)



六、乳头皲裂	(250)
七、手足皲裂	(252)
八、胼胝	(255)
九、漆疮	(255)
十、痒子	(257)
第16章 皮肤附属器官疾病	(260)
一、痤疮	(260)
二、寻常痤疮	(265)
三、腋臭	(271)
四、斑秃	(274)
五、脱发	(278)
六、白发症	(283)
七、酒渣鼻	(284)
八、脂溢性皮炎	(287)
九、指掌角皮症	(291)
十、剥脱性角质松解症	(292)
十一、中毒性表皮坏死松解症	(293)
第17章 其他皮肤疾病	(294)
一、麻风与麻风反应	(294)
二、色素痣	(296)
三、血管瘤	(296)
四、瘢痕	(297)
五、皮肤癌	(300)
六、体表恶性黑色素瘤	(301)
七、皮肤炭疽	(302)
八、新生儿毒性红斑	(303)
九、皮肤烧烫伤	(303)
十、外阴营养不良	(305)

第 1 章 性 病

一、尖 锐 湿 疣

【处方 1】 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 ($P < 0.05$)^[1]。

【处方 2】 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%^[2]。

【处方 3】 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%^[3]。

【处方 4】 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 CO₂ 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 采用上药治疗尖锐湿疣患者,两组分别治愈 62、17 例 ($P<0.01$),术后复发 8、13 例 ($P<0.01$)^[4]。

【处方 5】 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^[5]。

【处方 6】 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%^[6]。



【处方7】 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%^[7]。

【处方8】 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%^[8]。

【处方9】 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,用复方鸦胆酊(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^[9]。



【处方 10】 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 1:5000 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、48 例,复发 3、12 例($P < 0.01$)^[10]。

【处方 11】 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,肌肉注射,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、2 例^[11]。

【处方 12】 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;肛内疣体直接烧灼。术后用碘伏外搽肛周皮损;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^[12]。

【处方13】 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%($P < 0.05$)^[13]。

【处方14】 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^[14]。

【处方15】 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^[15]。

【处方16】 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 1:5000 高锰酸钾溶液外洗;继用莫匹罗星软膏外涂患处。

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%^[16]。

【处方 17】 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 $P < 0.05$)^[17]。

【处方 18】 薏苡仁 20g,生黄芪 25g,马齿苋、丹参、虎杖各 15g,龙胆草 5g,莪术、柴胡各 12g,木贼 10g,甘草 6g。

制用法 每日 1 剂,水煎餐后服。两组各 30 例,均行微波去除疣体术。术后 1 组用本方,2 组用干扰素 120 万 U,每周 2 次,肌肉注射。

疗效 用 1 个月,随访 3 个月。两组分别治愈 21、12 例,复发 9、18 例^[18]。

【处方 19】 黄芪、蒲公英各 30g,大青叶、土茯苓、马齿苋、薏苡仁各 20g,紫草、穿心莲、香附、木贼、甘草各 15g。

制用法 每日 1 剂,水煎服,15 日为 1 个疗程。

疗效 有人应用本方治疗尖锐湿疣患者,效果显著^[19]。



参 考 文 献

- [1] 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
- [2] 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
- [3] 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
- [4] 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
- [5] 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
- [6] 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
- [7] 时玉芳.雪花散外搽配合黄芩注射液治疗顽固性尖锐湿疣 76 例.中国民间疗法,2005,13(9):20
- [8] 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
- [9] 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
- [10] 邵立钦.中西医结合治疗尖锐湿疣 150 例.河南中医,2006,26(9):59
- [11] 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
- [12] 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
- [13] 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
- [14] 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
- [15] 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