

常见皮肤病 图谱与 中医效验方

施 慧◎著



历经四十载临证经验
倾囊相授 **44** 首内服外用验方
300 余幅皮肤病珍贵图谱
中医诊疗皮肤病“干货”全解

中国医药科技出版社

常见皮肤病图谱与中医效验方

施慧 著



中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为云南昆明姚氏医学流派第六代传承人施慧先生对于皮肤病诊疗的集成之作。全书分为“临证诊疗”和“验方集萃”两部分，精炼了 39 种皮肤科常见病、多发病的诊疗思路与中医临证经验，搜集了 300 余幅皮肤病珍贵图谱，同时奉献了四十余载中医临证凝练的 44 首治疗皮肤病的内服、外用经验方，可供临床辨证分型加减应用。本书适合广大临床工作者、中医院校师生和中医爱好者学习研究。

图书在版编目 (CIP) 数据

常见皮肤病图谱与中医效验方 / 施慧著 . — 北京 : 中国医药科技出版社 , 2018.1

ISBN 978-7-5067-9576-0

I . ① 常… II . ① 施… III . ① 常见病—皮肤病—图集 ② 皮肤病—验方—汇编
IV . ① R751-64 ② R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 218195 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 锋尚设计

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 880 × 1230mm ¹/₃₂

印张 5¹/₂

字数 145 千字

版次 2018 年 1 月第 1 版

印次 2018 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京盛通印刷股份有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-9576-0

定价 69.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话 : 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

作者简介



施慧

主任医师，著名男科病、皮肤病专家。任国际中医男科学会荣誉主席、世界中医药联合会男科专业委员会常务理事、世界中医药联合会皮肤科专业委员会理事、昆明市荣誉名中医、云南昆明姚氏医学流派第六代传人。现任职于昆明圣爱中医馆，于圣爱中医系列丛书中有多部医著。现有个人医学专著11部，计270万字，在中医男科、妇科、皮肤科领域积累了丰富的临床经验，形成了自己特有的治疗方法和学术风格，在世界中医男科、皮肤科学术界有较高的知名度。



序

施慧，“云南昆明圣爱中医馆”名老中医。出生于世代书香的家庭，幼时聪慧，喜读书写字。由于历史的原因，少年时历尽坎坷，备尝艰辛，中年时自学中医。1987年取得中医医师职称，从医近四十年，为云南昆明姚氏医学流派第六代传人。边读书、边临床、边写作，施慧已出版中医临床专著11部，医学论文60篇，共计270万字。中医的生命力在于临床疗效，施老天资深远，聪慧玄通，对中医皮肤病和男科诊疗有很深的造诣，遇有沉痾痼疾，屡奏奇效。

施老喜欢读书，善读书，勤求古训，博采众长，以方治证。每临一症，必立医案，偶有体会，即录之书札，持之以恒，日积月累，卷帙成堆。他从浩繁的病例中整理出皮肤科常见病、多发病39种，并收集对应照片300余幅，临床体征与图谱对照，一目了然。治疗抓住疾病的共性，尊经方而不泥古，尚时方而又创新，去除繁琐的辨证分型，以一个经验方为主加减变化，便于读者参考使用。《常见皮肤病图谱与中医效验方》是他几十年临证心血的凝集，是理论和实践相结合的升华，既有继承，又有创新，可谓继承不泥古，创新不离宗，论述精辟，经验宏富，见解独特，弥足珍贵。

书成示余，捧读再三，深感内容精博，启我茅塞，确有色，为近年中医皮肤类论著中之佳作。施老邀余作序，虽自知浅薄，勉为其难，恭敬不如从命，遂慨然允诺，欣然命笔。

英雄不问出身，从古至今，自学成才者，比比皆是，颖前人之奥旨，启一己之所悟，既非墨守成规，泥古不化，亦非拘门守户，囿派绳方，不受辨证分型的约束，独树一帜，难能可贵。

我与施老相识于马来西亚、新加坡世界中医药联合会的



学术年会上。虽小我一岁，但其精力充沛，年过花甲，笔耕颇勤，对中医学术锲而不舍，精益求精，我自愧不如。昔范文正公有云：“不为良相，愿为良医。”善于医者曰良医，良医系医术高超，能随机应变，坐镇从容，临危不乱，诊断、辨证、立法、处方、遣药丝丝入扣，能治疗各种疑难大病，并取得如汤沃雪、桴鼓相应之效者。愿施老发大慈大悲之心，以解除众生疾苦为己任，以良医标准要求自己，努力成为“苍生大医”。愿本书早日刊行，以飨读者。

黑龙江中医药大学 王玉玺

丁酉年初夏

综观历代及近代的中医皮肤病专著，收集皮肤病临床彩色图谱的著作并不多见，这使得广大的医务工作者和广大患者在对皮肤病的临床特征及临床图谱的对照认识上出现了脱节的情况。同时，由于一些专著在理论方面的论述过于繁杂，分型也过于细致，在临床上不能切于实用。有鉴于此，我将毕生的经验总结凝练出这部图文对照、验方精炼而切于实用的皮肤病专著。

全书分为“临证诊疗”和“验方粹集”两部分，“临床诊疗”选取了39种皮肤科常见病、多发病，每例病症从临床特征、临床图谱、治疗要点、临床验方四个方面进行了阐述，精炼了其诊疗思路，力求落笔简洁明了。

其中，“临床图谱”是笔者从2008年开始收集的500多张图谱中精选出的300多张具有临床代表性的皮肤病病变图片。“临床特征”与图谱对照，一目了然。“临床验方”是针对各病症开具的方药，部分处方详细的配方、功用、用法、制法等介绍详见“验方集萃”部分。“验方集萃”是个人治疗皮肤病临床之经验，内服方23个，外用方21个。本书治疗以中医药为主，部分病种外用西药，中西医结合治疗。方药的运用去除了繁琐的分型，以一个主方加减，便于读者参考运用，有很强的操作性。

本书内容直观实用，读者面广泛，无论对专业医务工作者或基层医生，还是广大的患者群都有实际的参考价值。在本书的编写工作中，感谢苏健佳、施璐郁、赵清新、朱良辉、朱燕等人的整理和校对，他们为本书的出版付出了巨大的努力。

希望本书的出版能够为皮肤病中医诊疗的临床工作提供帮助，能对推动中医学术的发展与进步尽绵薄之力。

限于水平，书中不妥之处，请批评指正。

施慧

2017年7月

目录

临证诊疗

痤疮	2	瘢痕疙瘩	83
疥疮	8	掌跖角化症	88
玫瑰糠疹	11	头癣与花斑癣	90
脂溢性皮炎	14	体癣与手足癣	94
带状疱疹	16	扁平苔癣	99
龟头炎	20	化脓性汗腺炎	102
生殖器疱疹	23	蜂窝织炎	105
尖锐湿疣	26	硬皮病	108
脓疱疮	30	单纯疱疹	112
脱发	33	结节性痒疹	116
荨麻疹	38	鱼鳞病	119
神经性皮炎	42	掌跖脓疱病	124
银屑病	46	丹毒	127
湿疹	51	剥脱性唇炎	130
疣赘	58	皮炎	132
红血丝病	63	天疱疮	136
黄褐斑与黑变病	66	毛囊角化病	140
白癜风与外阴白斑	70	酒渣鼻	143
激素依赖性皮炎	75	手足皲裂	146
毛囊炎	78		



验方集萃

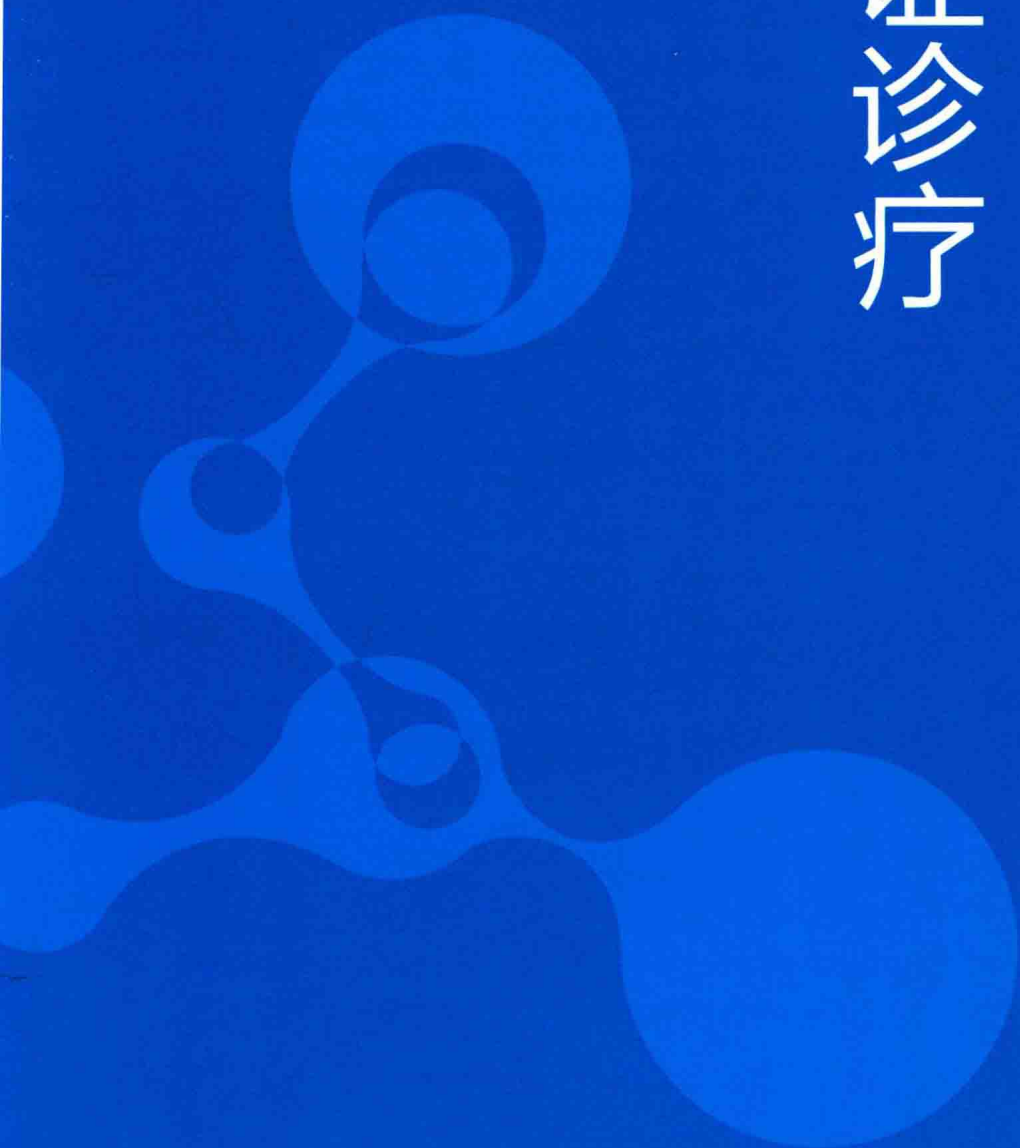
内服方

苦参汤	149
脂溢性皮炎汤	149
郁金汤	149
栀子解毒汤	150
牡蛎散	150
桑椹汤	150
生发丸	151
地丁汤	151
紫草汤	151
木贼散	152
龟甲汤	152
紫草浮萍汤	152
龙胆除湿杀虫方	152
红花汤	153
止痒润燥汤	153
王不留行散	153
白芷汤	153
温皮汤	154
龙胆除湿汤	154
鱼鳞汤	154
活血通络汤	154
清热败毒饮	155
清脾利湿汤	155

外用方

黄柏散	156
疥疮洗方	156
双花外洗方	156
脂溢性皮炎外洗方	157
紫竭膏	157
参芪生发酊	157
菖蒲散	158
黛柏除湿软膏	158
1号疣洗方	158
2号疣洗方	158
白癜风外洗方	159
癜风散	159
蛇床外洗方	159
密青膏	160
毛囊外洗方	160
五倍子散	160
1号癣药醋	160
全虫羊蹄酊	161
龙象生肌散	161
秃疮膏	161
红花透骨方	162

临证诊疗





痤疮

痤疮，俗称粉刺，是一种发生于毛囊皮脂腺的慢性炎症，好发于男女青春期，以男性为多见，常在成年后自愈。本病多发于面部，亦可延及前胸或肩背部，初发多数为散在黑头丘疹，除去黑头，可挤出米粒样白色粉浆；有时是红色丘疹，或带有脓疱；有的还可形成脂瘤或疖肿。

皮损形态、数目、轻重，均随各人青春期内分泌功能而异，轻者一般愈后不留瘢痕，但严重之疖肿性损害，愈后可留瘢痕而损于面容。一般认为，本病与内分泌、细菌感染有关，是毛囊口角化过度，皮脂分泌过多，淤积而呈黑头粉刺。粉刺棒状杆菌大量繁殖，分解皮脂，产生游离脂肪酸而刺激毛囊，引起炎性反应。但本病与饮食、遗传、卫生、细菌毒素及消化功能也有密切关系。中医学则认为，此病由肺、胃积热，上熏颜面，血热郁滞而成。此外，与过食炙烤、膏粱厚味以及刺激性大的食品有关。

一、临床特征

1. 常见于青春期前后，中年人中也可见。
2. 皮疹好发于颜面、胸背部多脂区，甚至上臂等多脂部位，常对称发生。
3. 损害为多形性。初期损害为位于毛囊口之黑头粉刺，发展过程中可产生丘疹、脓疱、脓肿、结节、囊肿及瘢痕。
4. 临床上常以一型为主，可数型合并发生，以炎性丘疹型、脓疱型为多见。可反复发作，缠绵多年，常于25~28岁后逐渐减轻或自愈。

临床上常见有下列各种类型：

- (1) **丘疹型痤疮**：局部炎症丘疹，中央有黑粉刺或脂栓。
- (2) **脓疱型痤疮**：以炎症性丘疹与脓疱为主，脓疱多发生于丘疹之顶端。
- (3) **囊肿型痤疮**：炎症之后逐渐形成大小不等之皮脂腺囊肿，可继发化

脓或形成窦道与脓肿。

(4) **结节增生型痤疮**：炎症化脓反复发作，结节增生肥厚，黄豆到指头大小，最后形成瘢痕。

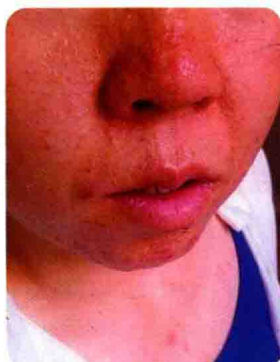
(5) **萎缩型痤疮**：损害腺体形成凹坑状萎缩性瘢痕。

(6) **聚合型痤疮**：损害多形，有丘疹、脓疱、结节、瘢痕等簇集丛生。

二、临床图谱



背部部位



鼻部两侧部位 (1)



鼻部两侧部位 (2)



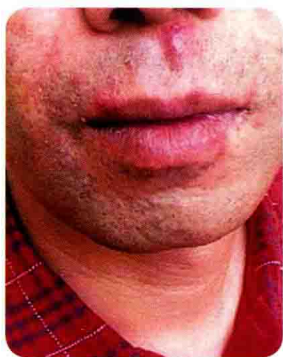
额头部位



后颈部位



脸颊部位



男性面部脓疱型痤疮 (1)



男性面部脓疱型痤疮 (2)



男性面部脓疱型痤疮 (3)



男性面部脓疱型痤疮 (4)



男性面部脓疱型痤疮 (5)



男性面部脓疱型痤疮 (6)



男性面部脓疱型痤疮 (7)



男性面部脓疱型痤疮 (8)



男性面部脓疱型痤疮 (9)



男性面部丘疹型痤疮



女性面部脓疱型痤疮 (1)



女性面部脓疱型痤疮 (2)



女性面部脓疱型痤疮 (3)



女性面部脓疱型痤疮 (4)



女性面部脓疱型痤疮 (5)



女性面部丘疹型痤疮 (1)



女性面部丘疹型痤疮 (2)



女性面部丘疹型痤疮 (3)



女性面部丘疹型痤疮 (4)



女性面部丘疹型痤疮 (5)



下颏部位

三、治疗要点

1. 西医治疗本病可用维生素类，如维生素B₂、维生素B₆、复合维生素B₁；病情较重者可用抗生素类；使用外用药物以消炎、杀菌、去脂为治则，一般常用复方硫黄洗剂、5%硫黄霜等。

2. 本病不论轻重，忌用手指挤捏，以免细菌扩散，可适当使用硫黄香皂等，以减少油腻，还可以清洁颜面。少食糖类与动物性油脂、辛辣、浓茶等刺激食物，多进食瓜果与蔬菜，保持大便通畅。

四、治疗痤疮验方

内服方

苦参汤

生地黄 15克，丹皮 6克，蒲公英 10克，紫花地丁 10克，金银花 6克，炒栀子 6克，炒黄柏 6克，龙胆草 6克，九里光 10克，炒苍术 15克，炒山药 20克，炒吴茱萸 6克，芡实 30克，地肤子 10克，浙贝母 10克，绿豆 30克，白花蛇舌草 15克，苦参 6克，土茯苓 30克，吴白芷 10克。

水煎服，一剂药服 2 天，一天服 3 次。

外用方

黄柏散

黄柏 15 克，青黛 5 克，炒吴茱萸 5 克，石膏 15 克，滑石 15 克，广蛇床 15 克，百部 15 克，浙贝母 5 克，紫草 8 克，苦参 5 克，冰片 7 克。

上药碾细粉，过 120 目筛，拌适量凡士林。

上午擦夫西地酸乳膏或那氟沙星软膏，下午擦黄柏散。



疥 疮

疥疮是由疥虫传染而引起的皮肤病，其原病虫为人疥螨，经皮肤接触而互相传染，传播迅速，发病甚快。其特点是患者指间、腕部、腰部、阴部有大量剧痒的丘疹小疱或雌疥虫在表皮内穿行的细线状隧道，尤以夜间奇痒难忍。阴囊、阴茎或阴部附近常有特殊质硬的豆大结节，称为疥结节，顽固难愈。婴幼儿的掌跖部位还常出现炎症性丘疹、脓疱，常被误诊为单纯的“脓疱病”；有的还被误诊为“过敏性皮炎”而滥用强的松类药物或抗组织胺类药物。

一、临床特征

1. 本病好发于青年、儿童和成人，多发于冬春季节，常有接触传染史。
2. 好发于手指缝、腕曲侧、下腹部、外生殖器及大腿内侧等皮肤较薄嫩的部位，成人不侵犯面部，婴幼儿可累及头面、足跖。
3. 其损害可有两种：其一为隧道损害，是一灰白色或浅黑色微弯曲而隆起之线纹或点状虚线，长3~15毫米；其二为丘疹、水疱及脓疱损害，为广泛而对称分布的小丘疹、小水疱和脓疱，针头至绿豆大小，散在而不融合，丘疹为红色或浅红色。
4. 伴剧烈瘙痒，尤以夜间入睡和遇热后为甚，搔抓日久，可致皮肤增厚或继发感染，而出现脓疱、疖疮、疖肿或红丝疗等病变。
5. 位于阴囊等处的损害可为瘙痒性结节，部分病例查疥虫阳性，并发肾炎者约占0.2%。