

皮肤病中西医结合治疗丛书

总主编 何清湖 杨志波

银屑病 中西医结合治疗

主编 杨志波 龚小红

YINXIEBING
ZHONGXIYI TESE ZHILIAO

中华中医药学会皮肤科分会、中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会
十余位知名专家倾力编著。

中医、中西医结合皮肤性病优势病种的学术成果集中展现。



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中国医药出版社有限公司 医药出版

ISBN 978-7-5132-4444-1

银屑病 中西医结合治疗

主编 傅晓燕 副主编

YINXUEBING
ZHONGXIYITHE THERAPY

本书以银屑病中西医结合治疗为主线，系统介绍银屑病的中西医治疗进展，重点介绍中西医结合治疗银屑病的思路和方法，为临床医生提供实用的参考。



中国医药出版社

CHINA MEDICAL SCIENCE PRESS

皮肤病中西医特色治疗丛书

银屑病中西医特色治疗

YINXIEBING DE ZHONGXIYI TESE ZHILIAO

主 编 杨志波 龚小红



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

银屑病中西医特色治疗/杨志波, 龚小红主编. —北京: 人民军医出版社, 2011. 5

(皮肤病中西医特色治疗丛书)

ISBN 978-7-5091-4773-3

I. ①银… II. ①杨…②龚… III. ①银屑病-中西医结合疗法
IV. ①R758.630.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 075759 号

策划编辑: 黄建松 文字编辑: 魏 新 责任审读: 伦踪启

出 版 人: 石 虹

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010)51927290; (010)51927283

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)51927300-8057

网址: [www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 8.625 字数: 217 千字

版、印次: 2011 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~5000

定价: 25.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内 容 提 要

本书是《皮肤病中西医特色治疗丛书》之一。全书共为 13 章,系统介绍了银屑病的流行病学、病因、发病机制、临床表现、实验室检查、诊断与鉴别诊断、西医治疗、中医治疗、名老中医经验、物理疗法、替代疗法、饮食疗法、预防与护理、研究进展等。在阐述疾病治疗中重点介绍了疗效可靠的古今名法、名方,突出了临床实用性,并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、继承性与先进性、时代性的统一。

本书适用于皮肤科医师、基层医务人员及银屑病患者阅读参考。

编著者名单

主 编 杨志波 龚小红

副主编 唐雷勇 许 斌 曾昭武 刘 翔

编 者 (以姓氏笔画为序)

尹 敏 湖南中医药大学附属二医院皮肤科 主治医师

许 斌 武汉市一医院皮肤科 主治医师

刘 翔 湖南中医药大学附属二医院皮肤科 副主任医师

杨志波 湖南中医药大学附属二医院皮肤科 教授

陈铁君 湖北省松滋县中医院外科 副主任医师

曾昭武 杭州师范大学新药开发中心 副教授

曾碧君 湖南中医药大学附属二医院皮肤科 主管护师

龚 娟 重庆市中西医结合医院皮肤科 主治医师

龚小红 湖南广播电视大学农医系 教授

戚东卫 重庆市中西医结合医院皮肤科 主治医师

序

皮肤病是临床的常见病、多发病,其中不少也属于疑难病,这些疾病若长期治疗不愈可极大地影响患者的身心健康,或损害病人的容貌。对皮肤病的诊治,西医有许多先进的方法,而中医重视整体观念,强调辨证论治,各有优势,如能取长补短、优势互补,一定能提高皮肤性病的诊疗效果。很多皮肤科临床医生采用中西医结合的特色疗法治疗皮肤病,取得了很好的疗效。但目前缺乏系统介绍中西医结合特色疗法治疗皮肤病的书籍,致使部分临床医生采用中西医结合的特色疗法治疗皮肤病存在着原则把握不准、思路不清、方法及药物使用不当等诸多问题。为此,我们在中华中医药学会皮肤科分会和人民军医出版社的大力支持下,组织国内从事中西医结合特色疗法治疗皮肤性病的相关专家编写了本丛书。

丛书共分银屑病、皮炎湿疹、白癜风、红斑狼疮、手足癣、皮肤性病、荨麻疹、疔疮痈毒的中西医结合特色治疗共8个分册,系统介绍这些皮肤病的概述、流行病学、病因、发病机制、临床表现、实验室检查、诊断与鉴别诊断、西医治疗、中医治疗、预防与护理、名家医案用方分析、研究进展等内容,目的在于帮助皮肤科医生掌握和熟悉皮肤性病中西医结合的特色疗法,提高皮肤病的诊疗效果。同时,也为皮肤病患者及其家属提供与疾病诊疗的相关指导。

由于时间匆促,我们的水平有限,缺点和疏漏之处恳请广大读者和同仁批评指正。

前 言

随着环境污染的不断加剧,人民生活节奏的加快,银屑病逐渐成为困扰很多人的病魔。由于其病因不明、病理不清,疗效不满意。中西医结合治疗银屑病具有一定优势,但目前缺乏介绍,广大中医皮肤科工作者迫切希望能有一本既能反映中医特点,又能结合一些西医学知识,适用于现代中医皮肤科工作者的临床用书。为此,我们受中华中医药学会皮肤科分会和人民军医出版社的邀请,编纂《皮肤病中西医特色治疗丛书》中《银屑病的中西医特色治疗》一书。

本书分 13 章,系统阐述了银屑病的基本知识、基本概念、常用诊断方法、病因、发病机制、临床表现、实验室检查、诊断与鉴别诊断、西医治疗、中医治疗、物理疗法、饮食疗法、预防与护理、名家医案用方解析等,总结了近年来中医对银屑病有肯定疗效的理、法、方、药,并相应的介绍了一些西医诊疗方法的进展,精选了部分名老中医诊治银屑病经验。全书语言简练,内容丰富,实用性强,适于皮肤科医师、基层医务人员及银屑病患者阅读参考。

本书资料大都来自我们多年的临床积累,内容丰富,适用性强,但因水平有限,如有不足之处希望广大读者批评指正。

湖南中医药大学附属第二医院 杨志波

目 录

第 1 章 银屑病是困扰全球的病魔	(1)
一、银屑病流行的广泛性	(1)
二、环境影响银屑病的多面性	(2)
三、银屑病诱发因素的多样性	(3)
四、银屑病诊疗上的反复性和难治性	(6)
五、与银屑病作斗争的长期性和坚韧性	(8)
第 2 章 银屑病的病因病机	(10)
一、遗传倾向	(10)
二、代谢障碍	(11)
三、内分泌功能失调	(14)
四、神经精神障碍	(14)
五、免疫机制	(15)
六、艾滋病与银屑病	(17)
第 3 章 银屑病的临床表现	(19)
一、寻常型银屑病	(19)
二、脓疱型银屑病	(23)
三、红皮病型银屑病	(25)
四、关节病型银屑病	(25)
五、其他亚型银屑病	(26)
六、银屑病伴发病	(27)
第 4 章 银屑病的实验室检查	(29)
一、检查目的	(29)
二、外周血检查	(29)

三、生化检查	(30)
四、斑块的细菌学检查	(30)
五、血液流变学检查	(31)
六、X线检查	(31)
七、病理学检查	(31)
第5章 银屑病的诊断与鉴别诊断	(35)
一、诊断要点	(35)
二、鉴别诊断	(38)
三、中医学对银屑病的认识	(41)
第6章 银屑病的西医药物治疗	(45)
一、内用药物	(45)
二、外用药物	(91)
第7章 银屑病的物理疗法	(104)
一、光疗法	(104)
二、光化学疗法	(106)
三、沐浴疗法	(108)
四、其他物理疗法	(110)
第8章 银屑病的中医治疗	(112)
一、辨证论治	(112)
二、辨病论治	(114)
三、辨症论治	(117)
四、对因论治	(120)
五、中成药治疗	(126)
六、中医外治	(139)
七、其他治疗	(142)
第9章 名老中医治疗银屑病的经验	(143)
一、朱仁康治疗经验	(143)
二、张志礼治疗经验	(148)
三、顾伯华治疗经验	(151)

四、边天羽治疗经验	(153)
五、徐宜厚治疗经验	(154)
六、欧阳恒治疗重症泛发性脓疱型银屑病的经验	(157)
七、赵炳南治疗经验	(159)
八、李林治疗经验	(161)
九、金起凤治疗经验	(163)
十、许铎治疗经验	(165)
十一、管汾治疗经验	(167)
十二、周鸣岐治疗经验	(169)
十三、曲志申治疗经验	(170)
十四、施曼绮治疗经验	(171)
十五、张佩芳治疗经验	(176)
十六、丁履仲治疗经验	(177)
十七、崔秀梅治疗经验	(178)
十八、杜锡贤、郑彬彬治疗经验	(179)
十九、邵康蔚治疗经验	(180)
二十、高志学治疗经验	(181)
二十一、陈树榕治疗经验	(183)
二十二、黄振鸣治疗经验	(184)
二十三、周聪和的治疗经验	(185)
二十四、隆乐天治疗经验	(186)
第 10 章 银屑病的替代疗法	(188)
一、生物反馈疗法	(188)
二、自我身心锻炼疗法	(192)
三、针灸疗法	(195)
第 11 章 银屑病的饮食疗法	(200)
一、饮食宜忌	(200)
二、常用食物及功效	(201)
三、常用食物的配制	(229)

第 12 章 银屑病的预防	(232)
一、精神与预防	(232)
二、感染与预防	(234)
三、药物与预防	(234)
四、其他因素与预防	(237)
第 13 章 银屑病的研究进展	(238)
一、发病机制研究进展	(238)
二、治疗研究进展	(246)
参考文献	(256)

第1章 银屑病是困扰全球的病魔

银屑病是一种常见的具有遗传背景的炎性和增殖性皮肤病，它最具有特征性的损害是慢性、境界清楚的，或覆有多层银白色鳞屑性红色斑丘疹，尤其在伸侧和头皮伴有不同程度的脱屑。近年来本病发病率趋向增高，虽有多种中西药治疗，但疗效不一，反复性大，顽固难治。正因为银屑病的典型皮肤损害是在红色丘疹或斑片上被覆着厚层银白色鳞屑，人们很容易将其纳入同样具有红斑、鳞屑皮损的癣病之列；又由于银屑病有反复发作的倾向、慢性迁延的病程，其皮肤损害比较坚硬，触之搓手，故银屑病又有“牛皮癣”之称。对相当部分患者来说，可能终生都处在与该病的拉锯战之中。

大多数研究表明，银屑病一旦发生，将持续终生。但也有报道其自发性消退率为17%~55%，消退的持续时间可为1~54年，不能获得持久性消退（因具有自发性或诱导性）。泛发性脓疱型银屑病和红皮病型银屑病的预后较差，少数病例可因慢性消耗和严重的并发症而死亡。故银屑病的治疗是全球性的难题，是困扰全球的病魔。

一、银屑病流行的广泛性

银屑病流行的广泛性表现在其患者遍布世界各地。国外报

道银屑病在自然人群中的患病率波动在 0.1%~3.0%，患病率最高的丹麦法罗群岛居民，几乎成为“银屑病患者之家”了，而在南美洲土著印地安人患病率则比较低。欧美国家此病的患病率为 1%~2%，美国估计有 250 万~500 万患者。日本人的患病率相对较低，但据有关推测患者也在 10 万人以上。我国 1984 年在全国范围内进行了大规模的银屑病调查，当时共调查了 660 万人，发现银屑病患者 11 393 例。据此测算我国银屑病的患病率为 0.123%，新病例的发生率为 0.01%，其中城市患病率高于农村，高寒地区高于温暖地区。各种年龄均可发病，以青壮年为多。女性发病较早，在儿童期和 19 岁以前发病者女性占多数（占女性病例的 45.1%，而男性仅占男性总病例的 20.9%），但以后发病的则以男性较多，平均发病年龄男性 28 岁，女性 24.6 岁，估计我国银屑病患者 100 万~200 万。但 20 多年来随着人口的增加，特别是城市人口比例增长明显，再加上新病例的不断添入，到 2010 年为止，我国的银屑病患者可能是 500 万~600 万人的新数据，这样庞大的患者群已相当于欧洲一些国家的全国人口总和，令人触目惊心。因此，进行银屑病流行病学调查，掌握发病规律，更好地防治银屑病的发生，需要广大患者和医务人员密切配合、共同努力。

二、环境影响银屑病的多面性

实践证明，在银屑病的发病中，外环境与内环境这两个诱发因素起着推波助澜的作用。外环境是指外界作用于人的因素，包括自然因素中的季节、气候的变化；微生物因素中病毒、细菌、真菌对人体的侵袭；工业化导致的人体污染因素等。内环境是指人的生理、心理状态和生活习惯。内环境的改变在诱发银屑病中占有一定的比例，如女性内分泌改变（月经来潮、经期、绝经、妊娠、分娩、哺乳等）；遇到突发事件（人际关系紧张、家庭不幸、经济困难等）；生活环境的改变，每遇考试、比赛、惊险等，均可诱发或加重银屑病的发作，尤其是情志异常而诱发银屑病的例子不少。精

神因素对银屑病的影响已越来越多地引起医学界的重视,现已将银屑病归之于心身疾病的范畴,并把精神因素列为激发或加剧病情的重要原因,因此,保持心理的健康应当受到重视。

三、银屑病诱发因素的多样性

(一)感染因素

感染一直被认为是银屑病的促发或加重因素。感染后皮疹增多,泛发的情况也经常可见。

1. 病毒感染 有学者曾观察到对同时患有病毒感染的患者,进行抗病毒治疗,银屑病病情可因此缓解。有人报道曾在豚鼠身上做实验接种,出现类似银屑病皮肤损害,并在其组织切片中发现包涵体,但其成功率仅在7.5%;有人在鸡胚上接种,其成功率为85.7%,并观察动物器官和患者血清呈阳性补体结合反应,反应率达28%。Guilbou等发现了银屑病患者的淋巴细胞培养物在植物血凝素刺激下有逆转录病毒样颗粒及逆转录酶活性轻度增高,他们认为,在银屑病淋巴细胞中的不正常逆转录病毒出现,可能是引起自身免疫现象的原因,而银屑病复发可考虑为病毒由潜伏状态转变为活动状态所表现的结果之一。诚如以上所述,结合本病有细胞分裂旺盛,脱氧核糖核酸(DNA)增多,银屑病的病毒感染的说法是有一定的根据的,但至今未能培养出病毒。

2. 细菌感染 在引起急性点滴状银屑病人病因中,链球菌感染,尤其在咽喉部已被证实。过去和最近的证据表明,持续的、无明显症状的链球菌感染也可能是顽固性慢性斑块银屑病的病因。用利福平和青霉素或红霉素可以明显地减少慢性链球菌感染,同时也明显改善了对单纯青霉素或红霉素不敏感的与链球菌感染有关的银屑病的皮肤损害。有人报道在小儿银屑病中,有10%~20%的病例常伴有急性扁桃体炎或上呼吸道感染的病史,而应用青霉素等抗菌药物治疗常有较好的疗效,同时也有报道摘除扁桃体后而皮疹消退者。由细菌感染引起的银屑病,一般认为是细菌

毒素发生的变态反应。

(二)外伤

由物理、化学和生物有害物引起的外伤,如烧灼、擦伤、切割、针刺及皮肤感染对银屑病患者皮肤可诱发“同形反应”,即损伤皮肤可出现与原有的皮肤病(如银屑病)相同的改变,这在银屑病处于进展期是常见的。同时,部分银屑病患者皮肤损害初发于外伤处,说明外伤是银屑病发病的原因之一。

(三)情感

银屑病的诱发或加剧精神因素是重要原因之一。在临床上有时采用单纯调节患者的情感的方式可使患者的病情得到很大改善,例如解决了患者的工作或家庭生活中的一些不愉快的事件,或者减轻了患者因疾病所造成的精神负担,皮肤损害得到缓解。

(四)习惯

不良习惯如吸烟是发生银屑病的危险因素,吸烟越多,发生银屑病的危险越大。酗酒和银屑病严重程度呈正相关,饮酒可致银屑病发作或加重,反过来患者由于心理负担重而更加酗酒,从而使银屑病病情更加加重。即使饮酒本身不是发病的危险因素,饮酒损害肝,也对患者健康不利,也不利于用某些药物治疗银屑病。

(五)行为

随着医学模式向生物-心理-社会医学的转变,银屑病患者的行为类型特点的研究也引起专家的重视。由于A型人的急躁,情绪不稳定、争强好胜、醉心于工作、永不满足于既得成就、行动快、做事效率较高、长期处于紧张状态,常有时间紧迫感,易怒,过度竞争乃至无端的敌意等行为类型特点,从心理、社会因素来促成体内应激的准备状态,作为致病因素起着重要作用。其致病机制大多认为A型行为导致交感-肾上腺髓质系统和垂体-肾上腺皮质系统的功能改变,而最终导致神经内分泌改变。现已证实,银屑病的自主神经功能紊乱以交感神经功能增强为主,可能是银屑病的发病因素之一。长期的精神紧张状态又可导致免疫功能异

常而对银屑病产生影响。因此,具有 A 型性格的人可能是银屑病诱发因素主要的罹患者,同时在疾病的进程中 A 型性格在银屑病的发病中占较高比例,从而也可以证明银屑病与 A 型性格有着一定的因果关系。

(六)反跳

在寻常型银屑病急性进行期,如使用强烈刺激的外用药,外界强烈刺激,光疗的激惹或长期使用大量皮质激素,一旦停药则可能出现严重反跳,导致病情恶化,有的甚至转变为脓疱型或红皮病型,产生十分严重的后果。

(七)解剖部位

一些解剖部位易于发生病变,如慢性稳定型银屑病好发于头皮、膝和肘部,而急性点滴状银屑病主要累及躯干和近端肢体。已发现肘部表皮和头皮的毛囊之间表皮有较高的增殖速度,其中后者的增殖速度约 3 倍于对照皮肤,但其间原因有待进一步探索。

(八)饮食

不同饮食习惯的人群中银屑病的发病很不相同,但迄今尚未证明哪些食物的增加或缺少是该病的危险因素。近期文献报道,银屑病患者血清低密度脂蛋白/高密度脂蛋白明显高于正常对照组;同时进行期的或皮肤损害较广泛的、 $>20\%$ 体表面积银屑病患者,其血清胆固醇、低密度脂蛋白及三酰甘油(甘油三酯)也明显高于静止期或皮肤损害较局限的患者。虽然银屑病患者中高胆固醇血症及高三酰甘油血症的发生率与国外报道的有一定的差异,但银屑病患者中存在着血脂异常的情况却不容忽视。银屑病患者患高血压及闭塞性血管疾病的发生率较高,所以银屑病患者最好少吃高脂饮食。

(九)药物

有些药物能够诱发或加剧银屑病。这些药物包括抗生素(四环素类和青霉素类)、 β 受体阻滞药(普萘洛尔等)、非激素类抗炎