

现代中医必备丛书

总主编 王之虹

皮肤病性病

临床诊治

主编 景瑛 刘颖

科学技术文献出版社

现代中医必备

丛书

皮肤病性病 临床诊治

主 编	景 瑛	刘 颖	
副主编	黄咏菁	池凤好	陈维梅
编 者	蔡立新	常欣峰	邓家侵
	孙 颖	张 莲	陈信生
	曲永彬	韩艳霞	谭 玫
	沈翠英		



图书在版编目(CIP)数据

皮肤病性病临床诊治/景瑛,刘颖主编.-北京:科学技术文献出版社,
2006.1

(现代中医必备丛书)

ISBN 7-5023-5166-3

I. 皮… II. ①景… ②刘… III. ①皮肤病-中医治疗法 ②性病-中
医治疗法 IV. R275

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 132911 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)58882909,(010)58882959(传真)

图书发行部电话 (010)68514009,(010)68514035(传真)

邮 购 部 电 话 (010)58882952

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 李 洁

责 任 编 辑 李 洁

责 任 校 对 赵文珍

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 富华印刷包装有限公司

版 (印) 次 2006 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 787×960 16 开

字 数 464 千

印 张 26 5

印 数 1~5000 册

定 价 42.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。



前 言

祖国医学，源远流长，它与中华民族文化同源共生。伏羲制九针，神农尝百草，轩辕易结绳，共为三皇始祖。几千年来，中医药为我国人民的生存与繁衍发挥了凸显的作用。随着时间的推移，祖国医学所具有的独特优势，为海内外医学界所瞩目，并已发展成为世界医学的重要组成部分。继承和发扬祖国宝贵的文化遗产，使其更好地为人类健康服务，是我们广大医务工作者义不容辞的责任。

为了充分展示中医临床优势与特色，全面系统总结现代中医临床的新技术、新方法、新成果，更好地推动现代中医临床工作的开展，为广大患者解除病痛。我们组织了长春中医学院及其他兄弟院校的各临床学科带头人，以及具有丰富临床经验的专家、教授，共同完成了《现代中医必备丛书》的编撰工作。

本套丛书以临床各科为主，分为传染病、急症、呼吸病、心血管病、消化病、泌尿病、血液病、内分泌代谢病、肾脏病、神经内科病、外科病、肛肠病、皮肤病性病、筋伤与骨疾病、骨折与脱位疾病、妇科病、儿科病、眼病、耳

鼻咽喉病等中医临床专著。每部著作均以临床各类疾病为章，下设：概念、病因病机、诊断、辨证论治、古方今用、中成药治疗、其他疗法、现代名家经验、验案举例、现代研究等栏目。论述详尽，内容丰富，中西汇通，实用性强，充分体现了中医辨证论治的特色。理法相应，结构完整，是现代中医临床必备的参考书。

本套丛书适用于各级、各类医院临床工作者，是广大医务工作者、医学院校学生学习提高的重要参考著作，对于广大患者也具有极大帮助。

由于编写本套丛书的时间紧，工作量较大，难免存在不足之处，敬请广大读者提出意见和建议，以便今后进一步修改和完善。

王之虹

2005年10月于长春

目 录

第1章 热疮	(1)
第2章 蛇串疮	(14)
第3章 疣	(32)
第4章 风热疮	(53)
第5章 黄水疮	(64)
第6章 癣	(73)
第7章 疥疮	(86)
第8章 湿疮	(93)
第9章 婴儿湿疮	(112)
第10章 接触性皮炎	(124)
第11章 药毒	(136)
第12章 风瘙痒	(151)
第13章 瘾疹	(164)
第14章 牛皮癣	(181)
第15章 猫眼疮	(194)
第16章 白疮	(204)
第17章 白驳风	(226)
第18章 黧黑斑	(240)
第19章 粉刺	(254)

第 20 章	面游风	(272)
第 21 章	酒齄鼻	(282)
第 22 章	油风	(294)
第 23 章	瓜藤缠	(309)
第 24 章	红斑狼疮	(320)
第 25 章	皮炎炎	(345)
第 26 章	淋病	(362)
第 27 章	梅毒	(378)
第 28 章	尖锐湿疣	(394)
第 29 章	生殖器疱疹	(406)

第1章

热 疮

1 概 念

热疮是由单纯疱疹病毒引起的,出现在发热或高热过程中,发生于皮肤黏膜交界处的急性疱疹性皮肤病。中医又称“火燎疮”。西医称单纯疱疹。本病无论男女老幼,任何季节均可发生,好发于唇部、鼻孔周围、面颊及外生殖器等部位。此病无免疫性,易反复发作。

2 病因病机

2.1 中医学认识

《圣济总录·热疮》中说:“热疮本于热盛,风气因而乘之,故特谓之热疮。盖阳盛者表热,形劳则腠疏,表热腠疏,风邪得入,相搏于皮肤之间,血脉之内,聚而不散,故蕴结为疮。赤根白头,轻者瘰浆汁出,甚者腐为脓血,热少于风则痒,热盛于风则痛而肿。”《诸病源候论》云:“其脏腑虚,为风邪湿热所乘,气发于脉,与津液相搏,则生疮。”可见本病多因内有蕴热,外感风温热毒,风热毒邪阻于肺胃二经,熏蒸头面;或肝经湿热下注,阻于二阴;或反复发作,热邪伤津,阴虚内热所致。

2.2 西医学认识

本病是由人类单纯疱疹病毒引起。单纯疱疹病毒分为Ⅰ、Ⅱ两型,Ⅰ型主要引起口角、唇缘、鼻黏膜、口腔黏膜、脑、角膜等生殖器以外的皮肤、黏膜、器官的感染。Ⅱ型主要引起生殖器部位和腰部以下的感染。

人是单纯疱疹的惟一宿主,约有70%~90%的成人感染过Ⅰ型病毒,原发性感染主要发生于5岁以内的幼儿,病毒可通过直接接触和间接接触而传染,病毒经皮肤黏膜破损处进入人体,经血行或神经通路播散。原发感染仅有1%~10%的人出现症状,90%的人呈隐性感染。原发性感染消退后,病毒可长期潜伏于人体的黏膜、血液、唾液、粪便、神经组织和多数器官内,当人体免疫功能降低时如发热、着凉、日晒、消化不良、精神刺激、月经来潮、妊娠等,使机体细胞生理发生变化,致使潜伏的病毒被激活,导致复发性感染。

单纯疱疹的复发与细胞免疫功能有很大关系,患有先天性细胞免疫缺陷疾病

及长期使用免疫抑制剂的病人,易并发单纯疱疹。近年来研究发现,Ⅰ型和Ⅱ型分别与唇癌和宫颈癌有关。

3 诊 断

3.1 诊断要点

3.1.1 疱疹性齿龈口腔炎

为单纯疱疹病毒Ⅰ型原发感染引起,多发于1~5岁的小儿。初起时高热,口腔疼痛,开始在颊部、舌及咽部发生水疱,水疱易破引起糜烂溃疡,上覆以淡黄色的伪膜,伴有剧痛,齿龈红肿易出血,口周及唇红处常发生水疱,病程1~2周左右。

3.1.2 接种性单纯疱疹

由单纯疱疹病毒直接接种于有外伤或正常皮肤所致。感染后,经5~7天潜伏期,在接种处出现一硬性丘疹、大疱或散在性水疱,局部淋巴结肿大,全身症状较轻。

3.1.3 疱疹性湿疹

在异位性皮炎或其他皮肤病基础上感染单纯疱疹病毒所致。在皮损处及其周围突然出现多数带有脐窝的水疱、脓疱,伴全身症状。

3.1.4 播散性单纯疱疹

为原发性感染,多发于6个月至3岁的小儿,也可发生于营养不良、淋巴肉瘤、异位性皮炎、烧伤及使用免疫抑制剂的病人。以严重的疱疹性口龈炎开始,继而全身泛发带有脐窝状水疱,严重者可见瘀斑,发生病毒血症,引起疱疹性肝炎、脑炎、胃肠炎及肾上腺功能障碍,可导致死亡。

3.1.5 新生儿疱疹

多见于早产儿及缺乏获得性母体抗体IgG的新生儿,因其母亲患有生殖器疱疹,分娩时使新生儿受到感染。常于生后4~6天出现症状,患儿喂养困难,高热,黄疸,皮肤、眼结膜发生疱疹,广泛侵犯肝、心、肺、神经系统,病情严重,死亡率高达95%,少数幸存者,几乎皆遗留永久性大脑功能障碍。

3.1.6 复发性口唇、颜面部疱疹

多为复发性感染,好发于皮肤黏膜交界处,如口角、唇缘、鼻孔周围以及颜面部。局部灼热、瘙痒及紧张感,皮肤黏膜出现红斑,继则发生针头大小集簇性丘疹及丘疱疹,迅速变成粟粒大小的水疱,疱液澄清,破后糜烂,数日后干燥结痂,遗留暂时性色素沉着,愈后不留疤痕。病程1~2周。

3.1.7 复发性疱疹性角膜结膜炎

轻者为浅在性树枝状角膜炎,重者表现为深在性圆板状角膜炎,同侧耳前淋巴结肿大,晶体、视网膜、脉络膜亦可受损,发生白内障及视网膜色素改变,可致永久

性视力障碍。

3.2 鉴别诊断

3.2.1 带状疱疹

发病突然,沿单侧皮神经分布,皮损为成簇的水疱群,呈带状排列,疱群之间皮肤正常,有剧烈的神经痛。病程2周左右,一般不超过1个月,愈后不易复发。

3.2.2 脓疱疮

多发生于儿童,好发于夏秋季节,暴露部位多见,皮疹为散在性脓疱,周围红晕明显,干燥后结黄色脓痂,可伴有全身症状。接触传染性强。

4 辨证论治

4.1 辨证纲目

本病的辨证,应根据其病程之不同,而辨其虚实。本病初发者,多为肺胃热盛或湿热下注;复发者为阴虚内热,虚实夹杂。

4.1.1 肺胃热盛

多发于面颊、眼、口唇周围,皮肤黏膜上出现群集性小水疱,灼热、刺痒、疼痛,轻度周身不适,心烦易怒,大便干,小便黄。舌质红,苔薄黄,脉数。

4.1.2 湿热下注

发于臀部、阴部、下肢等处,灼热瘙痒,疼痛明显,水疱易破,糜烂,伴发热,尿赤,尿频,尿痛。舌质红,苔黄腻,脉滑数。

4.1.3 阴虚内热

反复发作,日久不愈。口干唇燥,午后微热。舌质红,苔薄,脉细数。

4.2 审因论治

本病以清热解毒养阴为主要治法。初起宜清热解毒;反复发作者,应扶正祛邪。

4.2.1 肺胃热盛

疏风清热解毒。方用辛夷清肺饮合竹叶石膏汤加减。辛夷9g,生甘草6g,知母9g,栀子9g,黄芩9g,竹叶6g,麦冬9g,桑叶12g,紫草9g,板蓝根30g。

本方疏风清热,解毒生津。如见高热,可加生石膏30g;如有淋巴结肿大疼痛者,可加金银花9g,白花蛇舌草9g,野菊花9g;发于眼部者,加决明子9g,夏枯草9g。

4.2.2 湿热下注

清热利湿解毒,方用龙胆泻肝汤加减。龙胆草9g,生山栀9g,黄芩9g,生地30g,泽泻9g,马齿苋30g,车前子12g,生甘草6g。

本方清热利湿,用于肝胆湿热下注所致之热疮。若水疱多,糜烂渗出严重者,加土茯苓30g,萆薢12g;大便秘结者,加生大黄9g;有继发感染者,加蒲公英

12 g,地丁 12 g;疼痛甚者,加玄胡 12 g。

4.2.3 阴虚内热

养阴清热、解毒利湿,方用增液汤加减。生地 30 g,麦冬 9 g,玄参 9 g,板蓝根 15 g,马齿苋 15 g,紫草 9 g,生薏仁 30 g,生甘草 6 g,石斛 9 g。

增液汤具有养阴清热,增液润燥之功效,用于热病耗损津液所致之证,加入板蓝根、马齿苋、紫草、生薏仁、生草以清解热毒。若口渴甚者,可加花粉、沙参;若咽喉肿痛,加玄参、马勃。

5 古方今用

5.1 桑菊饮(《温病条辨》)

组成:杏仁 6 g,连翘 6 g,薄荷 3 g,桑叶 9 g,菊花 6 g,桔梗 6 g,芦根 6 g,生甘草 3 g。

制法:日 1 剂,水煎 2 次,取汁约 200 ml。

服法:每次 100 ml,每日 2 次口服。

方解:本方疏散风热、清热解毒。桑叶、菊花甘凉轻清,疏散上焦风热,又桑叶善走肺络,清肺止咳,同为主药;薄荷助桑、菊以疏散风热,杏仁、桔梗清热宣肺,为辅药;连翘清热透表,芦根甘寒清热,生津止渴,共为佐药;生甘草清热解毒,调和诸药,为使药。诸药合用,使上焦风热得以疏散,使肺气得以宣发,清热宣肺,解除表证。

5.2 清胃散(《脾胃论》)

组成:当归 9 g,黄连 6 g,生地 12 g,丹皮 9 g,升麻 9 g。

制法:日 1 剂,水煎 2 次,取汁约 200 ml。

服法:每次 100 ml,每日 2 次口服。

方解:本方清胃火、凉血热,为胃有积热,火气上攻之证而设。黄连苦寒泻火,为主药;生地、丹皮凉血清热,为辅药;当归养血活血,消肿止痛,升麻散火解毒,共为佐药。如胃热甚,可加入生石膏,使清胃之力更强。

5.3 养阴清肺汤(《重楼玉钥》)

组成:生地 9 g,麦冬 6 g,生草 3 g,玄参 6 g,丹皮 6 g,薄荷 3 g,白芍 6 g。

制法:日 1 剂,水煎 2 次,取汁约 200 ml。

服法:每次 100 ml,每日 2 次口服。

方解:本方养阴清肺、凉血解毒。方中生地、玄参养阴润燥,清肺解毒,为主药;辅以麦、芍助生地、玄参养阴清肺而润燥,丹皮助生地、玄参凉血解毒而消痈肿;佐以薄荷清热宣肺利咽;使以生甘草泻火解毒,调和诸药。

5.4 沙参麦冬汤(《温病条辨》)

组成:沙参 9 g,玉竹 6 g,麦冬 9 g,甘草 3 g,桑叶 9 g,天花粉 9 g,生扁豆 6 g。

制法:日 1 剂,水煎 2 次,取汁约 200 ml。

服法:每次 100 ml,每日 2 次口服。

方解:本方清养肺胃、生津润燥。主治燥伤肺胃,津液亏损,肺胃并治,重在滋养胃阴,佐以宣肺,因而可以用于治疗热疮反复发作,阴虚内热之证。方中沙参、玉竹、麦冬、花粉养胃阴,清肺热,以养阴润燥,止渴生津;桑叶清热宣肺;生扁豆淡渗利湿清热;生草泻火解毒。

5.5 玉女煎(《景岳全书》)

组成:生石膏 30 g,熟地 12 g,麦冬 9 g,知母 12 g,牛膝 9 g。

制法:日 1 剂,水煎 2 次,取汁约 200 ml。

服法:每次 100 ml,每日 2 次口服。

方解:本方清胃滋阴,用于胃热阴虚证。方中生石膏清泻胃火,为主药;熟地滋阴补肾,为辅药。二药合用,既清火又壮水。知母苦寒清热,助石膏泻胃火,麦冬养胃阴,助熟地滋肾阴,顾其本,均为佐药;牛膝导热引血下行,以降上炎之火。本方可用于反复发作之热疮。

6 中成药治疗

6.1 牛黄解毒丸

组成:牛黄、雄黄、石膏、冰片、大黄、黄芩、桔梗、甘草。

适应证:清热解毒,散风止痛。用于热病引起之咽喉肿痛、牙痛、口舌生疮、目赤肿痛、大便秘结、皮肤痛痒等。

服法:口服。每次 3 g,日 2 次,温开水送服。

6.2 化毒丸

组成:水牛角、连翘、青黛、黄连、牛蒡子、玄参、生地、桔梗、芒硝、赤芍、甘草。

适应证:清热解毒凉血。用于疮疖、疔毒、腮腺炎、咽喉肿痛、口舌生疮等疾病。

服法:口服。每次 6 g,日 2 次,温开水送服。

6.3 知柏地黄丸

组成:熟地、山萸肉、山药、泽泻、茯苓、丹皮、知母、黄柏。

适应证:滋阴降火。用于复发性口疮、红斑狼疮之阴虚内热证。

服法:口服。每次 10 g,日 2 次,温开水送服。

6.4 百合固金丸

组成:百合、生地、熟地、麦冬、玄参、川贝母、当归、白芍、桔梗、甘草。

适应证:养阴清热、润肺生津。用于肺肾阴虚,虚火上炎之证。

服法:口服。每次 9 g,日 2 次,温开水送服。

6.5 板蓝根冲剂

组成:板蓝根。

适应证:清热解毒,凉血散瘀。用于各种流行性、病毒性疾病。

服法:口服。每次 10 g,日 3 次,温开水冲服。

6.6 银翘解毒丸

组成:金银花、连翘、甘草、荆芥、桔梗、淡豆豉、薄荷、牛蒡子、淡竹叶。

适应证:清凉解表。广泛用于感冒、急性咽炎、急性扁桃体炎、腮腺炎、麻疹等,只要具有风热表证者,均可应用。

服法:口服。每次 10 g,日 2 次,温开水送服。

6.7 牛黄上清丸

组成:牛黄、薄荷、菊花、荆芥、白芷、川芎、栀子、黄连、黄柏、黄芩、大黄、连翘、赤芍、当归、生地、桔梗、甘草、石膏、冰片。

适应证:清热散风、泻火通便。用于头痛咽痛、目赤肿痛、口舌生疮、牙痛等。

服法:口服。每次 6 g,日 2 次,温开水送服。

7 其他疗法

7.1 外用药疗法

7.1.1 疱疹油

制法:蟾酥、黄连素、冰片、炉甘石、氧化锌、滑石粉等份,研末,备用。

适应证:用于热疮之水疱破溃糜烂者。

用法:蓖麻油调制混匀,外搽患处,每日 2~3 次。

7.1.2 复方地榆氧化锌油

制法:生地榆、紫草、冰片、氧化锌等份,研末,备用。

适应证:用于水疱破溃糜烂者。

用法:植物油调和混匀,外搽患处,每日 2~3 次。

7.1.3 黄连油

制法:黄连素片 2 g,麻油 100 ml,研细调匀。

适应证:用于水疱糜烂、结痂者。

用法:外搽患处,每日 2~3 次。

7.1.4 青吹口散

制法:煅石膏 9 g,煅人中白 9 g,青黛 3 g,薄荷 0.9 g,黄柏 2.1 g,川连 1.5 g,

煅月石 18 g, 冰片 3 g, 各研细末, 和匀, 晒干, 再研细, 瓶装密封。

适应证: 适用于口、舌、咽喉疼痛之疳疮。

用法: 漱净口腔, 用药管吹敷患处。

7.1.5 金黄散

制法: 大黄、黄柏、姜黄、白芷各 25 g, 南星、陈皮、苍术、厚朴、甘草各 10 g, 天花粉 50 g, 共研细末。

适应证: 清热除湿、散瘀化痰、止痛消肿。用于一切疮疡阳证。

用法: 麻油调涂, 每日 1~2 次。

7.1.6 青黛散

制法: 青黛 10 g, 石膏 120 g, 滑石 120 g, 黄柏 60 g, 各研细末, 和匀。

适应证: 收湿止痒、清热解毒。用于皮肤病焮肿痒痛。

用法: 干扑或麻油调敷患处, 每日 1~2 次。

7.2 针刺疗法

7.2.1 毫针疗法

主穴取肺俞、风府、上星; 配穴根据皮疹部位而定, 面部加合谷、鱼际; 下肢及外阴部加肾俞、关元、气海; 疱疹反复发作者, 加三阴交、足三里。施平补平泻法, 针刺得气后留针 30 分钟, 足三里加灸, 1 天 1 次, 10 次为 1 疗程。

7.2.2 耳针疗法

取肺、心、胃, 针刺得气后留针 30 分钟, 2 天 1 次, 10 次为 1 疗程。

7.2.3 割治疗法

取两侧耳轮, 一侧耳轮用三棱针点刺, 挤出少量鲜血; 另一侧用尖形手术刀划破表皮约 0.3 cm, 渗血少许即可, 并埋入绿豆大药丸(大蒜泥、胡椒按 5:1 比例, 捣烂如泥搓丸备用)。两耳交替施刺血和埋药术, 3 天 1 次, 7 次为 1 疗程。

7.3 单验方疗法

7.3.1 泻毒汤

马齿苋、生苡仁、生石膏各 30 g, 栀子、藿香、防风、苏叶、白术各 9 g, 枳壳、生甘草各 6 g。水煎服, 每日 1 剂。

功能: 清热解毒利湿。适用于热疮之肺胃热盛证。

7.3.2 清胃汤

生石膏 30 g, 生地 20 g, 黄芩、丹皮各 12 g, 大青叶 15 g, 黄连、生甘草、柴胡各 6 g。水煎服, 每日 1 剂。

功能: 清热泻火、凉血解毒。适用于胃热炽盛之热疮。

7.3.3 泻黄散

藿香、栀子、防风、玄参、连翘、生甘草各 10 g,生石膏 30 g。水煎服,每日 1 剂。

功能:清胃泻火、凉血解毒。适用于热疮之胃热炽盛证。

7.4 西医疗法

以缩短病程、防止继发感染、减少复发为主要目的。全身治疗可选用抗病毒药物如利巴韦林、阿昔洛韦等;对于复发型单纯疱疹或严重单纯疱疹可选用万乃洛韦、泛昔洛韦,亦可选用干扰素、转移因子等免疫增强剂。局部治疗可选用 5% 阿昔洛韦霜、百多邦等外涂。

8 现代名家经验

8.1 赵炳南治疗热疮

赵炳南认为本病的发生,是由于机体内有蕴热,外感时毒,热毒互结,郁于肺胃,上蒸头面或下注于二阴,故当清解肺胃之毒热,方用解毒清热汤加减。方中地丁、野菊花、公英、大青叶、板蓝根清热解毒;蚤休、丹皮、赤芍凉血解毒。发于颜面者,加牛蒡子、薄荷、菊花,取其辛凉清上;发于下肢者,加黄柏、萆薢、车前子,以清热利湿。局部外用黄连膏。

8.2 李博鑒治疗热疮

李博鑒认为本病发生是由于恣意口腹,过餐炙博,或多饮茶酒,饱食肥甘,则湿热内蕴,循经上犯;或脾胃积热,复受风邪,搏于口周,均能致病。故治疗时分为两型:①脾胃积热,外受风邪。证见患处焮红作痒,迭生粟疹,针尖大小,自觉灼热,伴便秘溲赤。舌质红,苔黄,脉弦数。治宜清泄脾胃,祛风散邪,方选泻黄散加减。药用:生石膏 30 g,生甘草 10 g,防风 6 g,栀子 10 g,藿香 10 g,知母 10 g,竹叶 6 g,连翘 10 g,牛蒡子 10 g,水煎服。②若日久反复,迭起粟疹,上生水疱,基底潮红,自觉灼热瘙痒,伴腹胀便秘,小溲黄赤。舌质红,苔腻,脉滑数,为脾胃湿热,循经上犯。治宜调理脾胃,清热除湿,方选苓连平胃散化裁。药用:黄芩 10 g,黄连 6 g,厚朴 10 g,苍术 10 g,陈皮 10 g,六一散 12 g,连翘 12 g,水煎服。

9 验案举例

9.1 肺胃热盛案

汪某,女,25 岁。口唇部反复起疱疹半年。始于半年前,每于感冒发热之后,口周即起水疱,服用阿昔洛韦 1 周左右,皮疹结痂脱落而愈。此次复发于 2 天之前,出现于发热、头痛、咽痛之后,症状较前明显加重,故于 2002 年 4 月 19 日就治。现症:水疱较大,自觉灼热、瘙痒、疼痛,伴心烦、口苦、咽干而痛,便秘、尿赤而少。

查体:体温 37.6℃,咽部充血红肿,颌下淋巴结肿大。舌尖红,苔薄黄,脉弦滑数。皮肤科情况:右唇缘及口角处见密集成群的数十个水疱,边缘处皮损已破溃,糜烂,有少量渗出,基底潮红。

西医诊断:单纯疱疹。中医诊断:热疮(肺胃热盛证)。

治法:清肺泻胃,佐以利湿。方药:导赤散加减。生地 20 g,木通 10 g,银花 15 g,玄参 10 g,生甘草 10 g,大青叶 20 g,板蓝根 20 g,知母 15 g,生石膏 30 g,牛蒡子 15 g,竹叶 10 g,大黄 10 g。

外用三黄散水调外敷。

服上方 3 剂后,病人已无发热,口苦咽痛等症减轻,大便已通,仍小便短少,水疱全部破溃,部分已结痂。故于上方去大黄,加入车前子、泽泻各 15 g。外涂黄连膏。继服 3 剂后,痂皮全部脱落,诸症尽消。嘱患者慎起居,避风寒,防上感,以免病之复发。

按语:热疮是一种有复发倾向的疱疹性皮肤病,当人体免疫能力降低时易于复发,此次发作症状较前明显加重,脉症合参,辨为肺胃热盛之证。发热、头痛、咽痛为风热之邪侵犯肺卫;胃中积热故口苦咽干,便秘尿少;热扰心神故心烦;水疱、糜烂渗出、基底潮红为热中挟湿。故治宜清肺热、泻胃火,佐以利湿。方用导赤散清热利尿,清心除烦;大青叶、板蓝根清热解毒散结;银花清热凉血;玄参、牛蒡子、生甘草疏散风热、利咽止痛;知母、生石膏清泻胃火、凉血滋阴;大黄通腑泄热,釜底抽薪,使大肠通畅,助肺气之宣发肃降,泽泻、车前子清热利湿,使湿热之邪从二便而去。

9.2 阴虚内热案

刘某,女,31岁。口唇部反复起疱疹3年。3年间无明显诱因,发作频繁,每次发病持续约1周,曾用干扰素、转移因子、胸腺肽等药物治疗,疗效不显。5天前本病再次复发,患者不堪病痛,故于2003年9月14日就诊,要求中医治疗。现症:口干舌燥,倦怠乏力,头晕耳鸣,五心烦热,时有盗汗,月经量少,色黯。查体:左上唇水疱已干涸,有一绿豆大小暗褐色厚痂。舌尖红,少苔,脉细数。

西医诊断:单纯疱疹。中医诊断:热疮(阴虚内热证)。

治法:滋阴清热、补益肝肾。方药:青蒿鳖甲汤加二至丸加减。青蒿 15 g,鳖甲 15 g,生地 20 g,知母 15 g,丹皮 10 g,黄柏 10 g,地骨皮 15 g,紫草 10 g,生苡仁 20 g,女贞子 15 g,旱莲草 15 g,玄参 10 g。

外涂黄连膏。

服药 3 剂,痂皮全部脱落。余症无明显变化,故继服上方 7 剂。服后自觉诸症

有所减轻,于前方去紫草、丹皮、玄参,加麦冬 10 g,山萸肉 15 g,黄芪 20 g,黄精 15 g。共服 20 余剂,诸症消失。嘱患者改服知柏地黄丸,又服 2 月。半年后随访,病未复发。

按语:此病例患病 3 年,病久热邪伤阴,阴虚火旺,更灼津液,故见口干唇燥;并伤肝肾之阴,故见头晕耳鸣、五心烦热、盗汗;阴血不足,故经血量少;血虚气亦虚,故乏力倦怠;舌脉均为阴虚之象。故投以滋阴清热之青蒿鳖甲汤,清虚热、滋肾阴;二至丸滋阴补血、调摄冲任;加玄参、生苡仁、紫草清热解毒;麦冬滋阴润燥;黄芪、黄精、山萸肉益气补肾,气血双补,此即扶正固本之意。病愈后继服知柏地黄丸,以巩固疗效。

9.3 湿热下注案

胡某,男性,32 岁。因外阴部反复起疱疹 2 年,于 2002 年 4 月 12 日就诊。2 年前患者于外生殖器部位开始出现水疱,经某医院诊为“生殖器疱疹”。经治疗后痊愈。但此病于 2 年内反复发作,患者否认有不洁性交所。其间经中西医各种方法进行治疗,曾服用转移因子,肌注胸腺肽、卡介菌素及干扰素等,但一直未得以根治,平均 2~3 个月发作 1 次。此次因工作劳累而再次复发。自觉患处灼热刺痛,伴尿频、尿急、尿淋漓不尽,腰部酸痛;全身症状伴有心烦,焦躁,口干口渴。查体:阴茎及包皮见三处水疱群,水疱较小,集簇成群,疱液澄清,壁薄,其中一处疱群已破溃,糜烂。舌尖红,苔薄黄,脉弦滑数。

西医诊断:生殖器疱疹。中医诊断:热疮(湿热下注证)。

治法:清热利湿,凉血解毒。方药:八正散加减。车前草 20 g,瞿麦 15 g,篇蓄 15 g,滑石(包煎)20 g,生甘草 10 g,栀子 15 g,大黄 10 g,大青叶 25 g,马齿苋 30 g,土茯苓 30 g,泽泻 20 g。每日 1 剂,头两煎口服,三煎煮沸后待凉湿敷患处。

二诊:上方服 5 剂后,水疱全部干燥,结痂,全身症状减轻,已无尿频尿急等症,口不干,睡眠好。为巩固疗效,防止复发,改用健脾利湿解毒之法,药用:板蓝根 20 g,生黄芪 30 g,生白术 15 g,生地 20 g,生甘草 10 g,泽泻 20 g,炒薏米 20 g,山药 15 g,生扁豆 15 g,丹皮 15 g。

连续服用 1 个月。半年后随访,未见复发。

按语:病人素体湿热盛,复感毒邪,循经外溢,泛滥肌肤。纵观其脉症,皆为一派湿热之象。湿热下注膀胱,则尿频、尿急、尿痛,淋漓不尽;热扰心神则心烦,焦躁;热伤津液,则口干口渴。故投以清热利尿之八正散,加入清热解毒凉血之品,大青叶、板蓝根、土茯苓、马齿苋、大黄等经现代药理学证明,均有显著的抑制或杀灭病毒的作用。全方合用,使毒祛湿清。愈后继服健脾益气,利湿解毒之剂,以增强