

总 序

三湘大地，人文荟萃，医脉绵延。历代以来名医辈出，医著甚丰，如马王堆汉墓出土的《五十二病方》就充分展现了古代湖湘医家的智慧结晶，在中华医学史上留下了浓墨重彩的一笔。

当下，中医药事业迎来传承创新的崭新时代，湖湘中医立足三湘四水，整理中医专科专病的诊疗经验，编写“湖湘中医优势专科专病特色诊疗”丛书，既是对岐黄学术的薪火相传，更是为人民健康事业更好服务的必然之举。

必须明确，中医的生命力在于临床。只有不断提高临床水平，切实提高临床疗效，才能为人民群众解决好防病治病的实际问题，中医的生命力才能更加旺盛，中医学才能更好地健康发展。

必须明确，中医学是用中医的思维模式，即整体观念指导下的病证相结合的辨证施治法则认识疾病、治疗疾病。聚焦优势专科专病，既是遵循中医病证结合、辨证施治的根本法则，又是对湖湘中医自古以来临床智慧的系统总结，更是临床诊治疑难病症的秘诀。该丛书正是为临床一线的医师提供可借鉴、可学习、可运用的诊疗范式。丛书以“聚焦专科专病、构建体系价值”为核心，凸显了三大特色：其一，湖湘特色。介绍湖湘名医大家的学术思想，突出湖湘专病的薪火传承和创新发展。其二，经典权威。汇聚湖湘中医名家经验，并且融入当代国医大师的临证心法，彰显学术高度。其三，系统实用。从辨证分型到专病专方、从特色治疗



到典型医案，为诊治同类病证提供直接参考。

编纂该丛书，既是对历代湖湘医家的致敬，更是对当代医者的期许。《黄帝内经》云：“上工十全九……中工十全七……下工十全六。”当一个中医上工，必须具备三点：扎实的理论功底、丰富的临证经验、敏捷的辨析思维。愿广大的中医学者能潜心钻研，在经典与临床的实际结合中精进医术，提高水平。期待该丛书能成为桥梁，让湖湘中医的智慧走出三湘、惠及全国，让岐黄学术在新的时代焕发新的生机，实现“上以治民，下以治身，使百姓无病，上下和亲”的千年夙愿。谨序。

国医大师

赵继柏

2025年9月

总 前 言

三湘四水，江南膏腴，沃土绵延。“惟楚有材，于斯为盛”，自炎帝神农氏尝百草以来，湖湘中医药作为湖湘文化重要一脉，薪传不绝。1973年，马王堆汉墓《五十二病方》《导引图》等医简文献出土，其中记载的经脉方略、养生导引术及中药方剂配伍，至今仍是中医临床的重要根基。“医圣”张仲景在长沙开堂行医，强调“观其脉证，知犯何逆，随证治之”，所著《伤寒杂病论》中“辨证论治”的思想与湖湘文化“求真务实”的精神特质深度契合，深刻影响了后世湖湘医家的学术走向。《千金方》中记载的多种湖南道地药材，源自唐代药王孙思邈步步踏访湘楚、遍遍寻找药材的实践，“湘药”名号初见于典籍。

此后历代湖湘医家“各擅其长、互学互鉴、经世致用”，求真务实，和而不同，在兼容并蓄中多元共生。近代湖南省“中医五老”更是湖湘医脉的典型代表。李聪甫先生深耕《伤寒论》与脾胃学说，提出“脾统四脏”理论；刘炳凡先生擅长调理脾胃与妇科疾病，他结合湖南多湿的气候特点，创制“健脾渗湿方”；欧阳锜先生专注于中医内科杂病；谭日强先生精研温病学说，针对湖南夏季湿热交蒸的气候，提出“清热不碍湿，祛湿不伤阴”的治则；夏度衡先生则以治疗神经系统疾病见长，其“疏肝解郁、柔肝缓急”法治治疗头痛、眩晕，至今仍是湖湘中医脑病专科的特色疗法。除“五老”之外，湖湘大地还孕育了诸多特色流派。如湘中“吴氏儿科”（以湖南中医药大学创始人吴汉仙为代表），擅长运用“轻清透达”之法治



小儿外感，其《医案手稿》中记载的“小儿退热方”，以柴胡、青蒿配伍，兼顾退热与护阴，尽显湖湘儿科“用药灵动”的特点；湘西“刘氏小儿推拿”（起源于清朝御医刘杰勋）被认为是我国小儿推拿三大流派之一，19世纪70年代，刘宝三将小儿推拿术与湘西当地的苗医推掐术充分融合，创建了独具苗医特色的“湘西刘氏小儿推拿”，历经六代传承至今；湘南“易氏骨伤”（易南坡先生所创），结合湖南环山穿水的地理特征，总结出“手法复位+草药外敷”治疗骨折的独特经验，其自制“活血接骨膏”中重用湘西杜仲、桑寄生等道地药材，体现了“药借地灵”的智慧。这些医家治则技法虽各有侧重，却共同遵循着湖湘中医的核心准则：以临床实效为根本，以地域特点为依托，以传承创新为策略。正是这种多元共生的生态，让湖湘中医既能在常见病诊疗中保持优势，又能在疑难杂症中开辟新法。从“专科”到“专病”，从“学术”到“学科”再到“学科群”，湖湘医家在长期实践中形成的特色诊疗体系，既有对中医传统的坚守，也有对时代需求的回应。

如今，湖南的中医药发展正站在新的历史起点上。湖南作为国家中医药综合改革示范区，拥有丰富的道地药材资源，“中医药强省建设”战略持续发力，科教医疗实力雄厚，更有习近平总书记“传承精华、守正创新”的嘱托指引方向，在“十四五”收官与社会主义现代化建设夯实基础的关键时期，湖湘中医的使命早已超越其原有的功能边界，湖湘中医既是湖湘百姓健康的守护者，更是为全国中医药高质量发展贡献“湖南力量”的践行者。

在这样的时代背景下，我们编写了这套聚焦湖湘中医名医流派、发展传承及专科专病特色诊疗的著作，既是致敬湖湘中医的千年智慧经验，更是对“传承精华、守正创新”新时代发展命题的回应。丛书的编写宗旨有三：一是聚焦湖湘中医地域特色；二是立足临床实效，精选各专科专



病的典型病案，附以现代临床数据验证，让“湖湘经验”可学可用；三是聚焦特色诊疗与技法，探讨湖湘中医与现代医学的融合路径，为中医药传承创新发展提供思路。整套丛书共含 20 个分册，重点解析湖湘中医特色的形成与传承，以及优势专科专病的临床诊疗思路，详解辨证要点、特色方剂与临床验案。

湖湘中医的故事，是一部关于“坚守”与“突破”的文化历史。我们希望通过系统梳理，让隐性的学术思想得以彰显，让古老的医学智慧服务当代，让已成体系的临床经验惠及更多人民群众。这套丛书或许无法穷尽其中的智慧，却希望成为一扇窗口，让读者看见湖湘中医如何在历史长河中扎根实践，如何在地域文化中汲取养分，如何在时代浪潮中守正创新。愿这套丛书能为中医药从业者提供专业借鉴，为文化传承者提供传统医学素材，更能为对祖国医学充满期许的大众打开了解湖湘中医的大门。

由于编者水平有限，书中引证或欠详尽，疏漏之处在所难免，诚盼专家和广大读者予以批评指正，提出宝贵意见，以便完善提高。

总主编

2025 年 9 月



前 言

中医学是以“天人相应”“形神一体”为哲学根基，以“辨证论治”“未病先防”为临床纲领的生命科学体系。在皮肤病诊疗领域，其整体观与动态平衡观展现出独特优势。湖湘中医承神农遗风，融仲景精要，历经千年淬炼形成“重临床、务实效、倡创新”的地域流派，尤以皮肤专科等见长。我院皮肤科自1963年禰国维国医大师创立皮肤病小组肇始，经李彪、贺菊乔、席建元三代学科带头人薪火相传，从单一诊室发展为国家中医优势专科建设单位，成为引领湖湘中医皮肤学科发展的核心引擎。为系统总结六十余载学术积淀与临证真知，深度凝练湖湘名医诊疗智慧，特编纂本书。

本书立足湖湘中医“湿热毒瘀”病机理论体系，聚焦银屑病、湿疹、带状疱疹三大优势病种，以“优势专病为纲、特色技术为纬”，构建“理论-实践-传承”三维体系。上篇系统阐释禰国维、欧阳恒、杨志波等六代湖湘名医学术思想，揭示“从瘀论治银屑病”“湿毒分消治湿疹”等核心理论，解析“内外同治”“经络-脏腑辨证”等特色技术路径；下篇精选近40年二十三类经典医案，涵盖常见病与危急重症，完整呈现名医“四诊合参-病机推演-治法确立-方药化裁”动态思维链。每案附诊疗心悟与方解，彰显湖湘医学“以平为期、以和为贵”的调治理念，实现理法方药与临床实践的深度互证。

本书三大核心价值在于：学术开创性——首次构建湖湘皮肤科“理-



法 - 方 - 药 - 技”完整学术体系，填补地域流派研究空白；临床实效性——公开百余例经验证的特色技术路径，为银屑病顽固复发、带状疱疹后遗神经痛等疑难病症提供标准化诊疗范本；传承系统性——以三代学科建设为脉络，将名医个体经验升华为可复制的专科诊疗范式。书中尤为注重道地药材的创造性运用与内调外治复合技法的整合。

作为我院皮肤科 60 余年学术的集大成之作，本书期冀实现三重使命：为全国中医同仁提供经真实门诊案例检验的“湖湘解决方案”，助力基层诊疗水平提升；为中医药院校搭建贯通理论与实践的学术桥梁，通过动态思维链解析培育临床决策能力；为中医爱好者开启领略湖湘医学智慧的窗口，传播“未病先防”的健康理念。本书既是湖湘中医皮肤学科发展的里程碑，亦是传统医学守正创新的薪火之种。限于学力，疏漏之处诚盼海内外同仁斧正，共促中医皮肤学科薪火相传、惠泽苍生。

本书编委会

2026 年 3 月

目 录

上篇 名医名方与特色治疗

第一章 湖湘中医皮肤科名医	3
第一节 禩国维	3
第二节 欧阳恒	7
第三节 杨志波	11
第四节 席建元	16
第五节 龚景林	20
第六节 罗龙辉	24
第二章 湖湘中医皮肤科专病专方	27
第一节 蛇串疮（带状疱疹）	27
第二节 疣目（疣）	29
第三节 阴疮（生殖器疱疹）	31
第四节 有头疽（痈）	32
第五节 丹毒（急性网状淋巴管炎）	33
第六节 癣（浅部真菌病）	34
第七节 湿疮（湿疹/特应性皮炎）	35
第八节 牛皮癣（神经性皮炎）	39
第九节 白疮（银屑病）	40
第十节 风瘙痒（皮肤瘙痒症）	43
第十一节 顽湿聚结（结节性痒疹）	44
第十二节 红蝴蝶疮（红斑狼疮）	45



第十三节	火赤疮（天疱疮 / 类天疱疮）	48
第十四节	葡萄疫（过敏性紫癜）	50
第十五节	瓜藤缠（结节性红斑）	51
第十六节	白驳风（白癜风）	52
第十七节	黧黑斑（黄褐斑）	54
第十八节	粉刺（痤疮）	57
第十九节	油风（斑秃）	60
第二十节	发蛀脱发（脂溢性脱发）	61
第三章	湖湘中医皮肤科专病特色治疗	64
第一节	蛇串疮（带状疱疹）	64
第二节	疣目（疣）	69
第三节	阴疮（生殖器疱疹）	71
第四节	有头疽（痈）	72
第五节	丹毒（急性网状淋巴管炎）	74
第六节	癣（浅部真菌病）	76
第七节	湿疮（湿疹 / 特应性皮炎）	78
第八节	瘾疹（荨麻疹）	83
第九节	牛皮癣（神经性皮炎）	86
第十节	白疔（银屑病）	90
第十一节	风瘙痒（皮肤瘙痒症）	94
第十二节	顽湿聚结（结节性痒疹）	97
第十三节	红蝴蝶疮（红斑狼疮）	99
第十四节	火赤疮（天疱疮 / 类天疱疮）	101
第十五节	葡萄疫（过敏性紫癜）	103
第十六节	瓜藤缠（结节性红斑）	105
第十七节	白驳风（白癜风）	106
第十八节	黧黑斑（黄褐斑）	109
第十九节	粉刺（痤疮）	112
第二十节	油风（斑秃）	114
第二十一节	虫蛀脱发（脂溢性脱发）	116



下篇 典型医案

第一节 蛇串疮（带状疱疹）	121
第二节 疣目（疣）	126
第三节 阴疮（生殖器疱疹）	131
第四节 有头疽（疔）	135
第五节 丹毒（急性网状淋巴管炎）	138
第六节 癣（浅部真菌病）	141
第七节 湿疮（湿疹）	145
第八节 四弯风（特应性皮炎）	153
第九节 瘾疹（荨麻疹）	160
第十节 牛皮癣（神经性皮炎）	169
第十一节 白疮（银屑病）	176
第十二节 风瘙痒（皮肤瘙痒症）	186
第十三节 顽湿聚结（结节性痒疹）	191
第十四节 红蝴蝶疮（红斑狼疮）	193
第十五节 火赤疮（天疱疮 / 类天疱疮）	203
第十六节 葡萄疫（过敏性紫癜）	209
第十七节 瓜藤缠（结节性红斑）	213
第十八节 白驳风（白癜风）	218
第十九节 黧黑斑（黄褐斑）	224
第二十节 粉刺（痤疮）	229
第二十一节 酒渣鼻（玫瑰痤疮）	237
第二十二节 油风（斑秃）	243
第二十三节 发蛀脱发（脂溢性脱发）	251
参考文献	257

上篇

名医名方与特色治疗



湖湘中医皮肤科名医

第一节 禩国维

一、专家简介

禩国维，广东佛山三水人，出生于1937年，2024年因病去世，享年87岁。禩国维从小生活在广州市龙津东路，当时那里是广州中医名医聚居之地，楼上楼下、街坊邻里中有很多中医，具有厚重的传统文化和浓郁的中医药氛围。他从小亲见不少身患疾苦的人在中医的调治下恢复健康，更见到不少重症如高热、昏厥、臃胀等疾病，经名医妙手回春、力挽狂澜而挽救了生命。这些在他幼小的心灵里烙上很深的印记，他对中医非常钦佩。禩国维就在这样的环境里耳濡目染，对中医怀有一份特殊的感情。

1957年禩国维复习备考时，不断地鞭策自己：中医是古老学科，倘若顺利考入大学，就能用现代知识去解读中医、发现中医，这样的话一定会学有所用、有所作为。同时，他也觉得自己的性格相对内向一点，做医生应该比较适合。历经一番彻骨寒，禩国维终于成为广州中医学院（现称广州中医药大学）1957级学生。“仗起死回生之能，有拯人膏肓之力”成为心中宏愿，禩国维在中医药学习的道路上迈出了第一步。

禩国维毕业后被分配至湖南中医学院（现更名湖南中医药大学）第一附属医院，主要从事中医外科皮肤科教学、科研、临床工作。在工作期间，他一方面一丝不苟地干好临床工作，一方面抓紧时间进行自学，精读中医四大经典、《千金方》《外台秘要》、金元四大家著作、明清各期著作等，打下了坚实的中医理论基础。同时，因为从事中医外科，禩国维从《刘涓子鬼遗方》



到《外科正宗》《外科证治全生集》《外科理例》《疡科心得集》等诸多中医外科著作都精读泛览，同时参阅西医教材。因为有了夯实的中医理论和中西医的比较研究，在临床实践中禩国维发现用中医诊疗皮肤病有很大优势，于是就投入了相当一部分精力在这一方面进行更深的发掘，为以后的工作奠定了坚实的基础。

禩国维虽然从事中医外科，后来从事中医皮肤科临床，但一直坚持先博后专，由博返专，先广泛博览中医经典，该精读的一定精读，该背诵的一定背诵。即使耄耋之年，四大经典的很多句子禩国维仍然能够脱口成诵，记忆深刻，完全得益于年轻时打下的坚实底子。坚实的中医理论基础为禩国维日后的专科临床工作提供了深厚肥沃的土壤，成就了一代名医。

皮肤病虽是临床常见病，但以往历代均无专著，亦无专门的皮肤科，新中国成立后皮肤科才逐步从外科中分出来。对其病因病机、治法的研究才渐渐深入。禩国维善于学习，吸取各家之长，在临床实践中提出了补肾等学术观点，对中医治法在皮肤科领域的应用卓有建树。但从不排除西医学，提倡中西医结合，学习和吸取现代科学和西医学的新知识、新技术。不断总结提高，开拓创新，与时俱进，以此丰富和发展中医的理论和治疗方法，在几十年的潜心研究和发展中，形成了独特的学术思路，逐步形成了具有岭南特色的皮肤病学新流派。如在系统性红斑狼疮（SLE）的临床研究中，他认为证的产生归根于个体差异，基因组认为不同的个体具有不同的 DNA 序列，这种 DNA 序列的多态性决定了个体差异，这与中医的证不谋而合，所以研究 SLE 可从基因组学的角度出发，通过基因测序，找出基因的定位，研究基因所表达的蛋白质的功能，完善证的研究。

禩国维通过长期的理论学习和临床实践，不断积累理论知识和诊疗经验，在皮肤病治疗上效果明显，并且进行研究论证，以指导临床，先后主持“中药疣毒净治疗尖锐湿疣的临床与实验研究”“中药抗病毒胶囊治疗生殖器疱疹的临床与实验研究”“中药 AF-1 内服治疗外生殖器念珠菌病的临床与实验研究”“难治性性病的系列研究”等课题，出版《中医外科学》《皮肤性病科专病中医临床诊治》《中医皮肤病临证精粹》《中西医结合皮肤性病学》《中西医结合治疗皮肤病性病》《中医皮肤性病科治法锦囊》等著作，在皮肤科同仁中引起广泛回响。他治学严谨，继承先贤理法，吸取现代新知，尊古而不泥古。长期致力于皮肤病的临床实践，临证疗效广受赞誉。他深入研究中医补肾法理论，应用补肾法治疗疑难皮肤病，取得满意疗效，并撰写《补



肾法治疗疑难皮肤病》等文发表于《新中医》等杂志。在中医外治的研究与运用方面也取得了成效。其中“神功沐浴酒的研制”已通过广东省科委主持的专家鉴定，认为达到国内先进水平，在省级以上医学杂志发表《截根治疗顽固性肛周瘙痒症》、《中药吹烘疗法治湿疹》（附 50 例临床观察）等一系列论文。部分文章还在全国性学术会议上交流并获奖。他通过多年的临床观察分析，认为痤疮（粉刺）的产生主要是肾阴不足、冲任失调、相火妄动所致，采用滋肾育阴、清热解毒、凉血活血之法进行治疗，取得满意的疗效。主持的“中药消痤灵治疗寻常痤疮的临床与实验研究”（广东省科委科学基金中标课题）于 1995 年年底通过专家鉴定，认为达到国内同类研究的先进水平，获广东省中医药科技进步奖三等奖。

在长期的临床工作中，禩国维心里永远装着患者，如果患者治疗效果不好，禩国维会彻夜难眠，查找专业书籍，寻求最佳的治疗方案，禩国维经常告诫弟子“医者必具仁道、仁义、仁人之心”，这其实也是禩国维的自勉：医生是高尚的职业，要做好一名医生，首先就必须有高尚的医德医风，要有乐于奉献的精神，其后才是医术，做医生，心中装着的永远是患者。

二、学术思想

（一）平调阴阳，治病之宗

在长期的临床实践中，禩国维根据《周易》的阴阳理论，结合中医阴阳平衡的理论，提出“阴阳之要、古今脉承，平调阴阳、治病之宗”的皮肤科疑难疾病治疗思想。禩国维认为中医不是用阴阳来兜圈子的，而是可以根据阴阳的理论来解决某些临床上的问题，治疗疾病，维持正常生理活动，就要“谨察阴阳所在而调之，以平为期”，这种调节原理可以看作是控制论的负反馈调节。阴阳学说正是控制调节人体黑箱平衡的方法，可以运用在诊断、辨证及治疗用药上，平调阴阳，是治病之宗。禩国维十分重视肾的阴阳，他认为补肾法是治疗疑难皮肤病的重要方法，许多皮肤病，尤其是一些难治性、顽固性皮肤病与肾的关系更加密切，大多为肾阴虚或肾阳虚，如能恰当运用补肾法，往往可使沉痾得愈。他以名方六味地黄汤为底方组成的系列验方，是临床应用最多、疗效最好的处方之一。他认为中医的优势在于调整阴阳的同时不破坏人体正常平衡，具有双向调节作用，故只要辨证用药得当，就不会出现温阳而害阴、补阴则损阳之现象。对于一些结缔组织疾病、免疫性疾



病，由于滥用肾上腺皮质激素及免疫抑制剂，许多接受过这些药物治疗的患者出现免疫功能、代谢功能及自主神经功能的变化和紊乱，从中医辨证分析来看，多属阴阳失调，采用补益脾、肺、肾，调和阴阳的治疗方法可奏效。禩国维在治疗 SLE 的过程中提出阴虚火旺、虚火上炎是贯穿 SLE 全过程的主要病机，根据这一理论，研制了滋阴清热狼疮胶囊（狼疮 2 号）、清热解毒狼疮胶囊（狼疮 1 号）、健脾益肾狼疮胶囊（狼疮 3 号）系列制剂，临床上配合类固醇皮质激素治疗 SLE，疗效确切，总有效率达 91.6%。近年来，围绕狼疮 2 号治疗 SLE 的系列研究获得 2 项国家自然科学基金、1 项中医药管理局基金、3 项省级课题基金的支持，他将此疗法应用于硬皮病、皮炎、干燥综合征等皮肤科疑难疾病，疗效明显，具有很高的挖掘整理、继承总结的价值。

（二）解毒祛邪，以和为贵

禩国维从传统中医毒邪病机入手，创立新说，提出“解毒祛邪，以和为贵”的理论，强调将中医解毒祛邪法与补肾法代表的内治法相结合形成了独具特色的“和法”，对中医皮肤病学解毒祛邪法进行了创新，从而丰富了中医皮肤病学的学术思想。

为了寻求皮肤“解毒”良方，禩国维曾潜心查阅了大量文献。一次偶然的机会，他发现日本尚药局村上图基等所撰的《续名家方选》记载有从革解毒汤，据云为“治疥疮始终之要方……凡疥疮，不用他方，不加他药，奏效之奇剂也”。其组成药物包括金银花、土茯苓各 6g，川芎 3g，莪术、黄连各 2.1g，甘草 0.6g。禩国维分析，“金曰从革”，从革乃肺主皮毛之义，从革解毒汤即皮肤解毒汤也。经过临床试用和观察，确知本方对多种皮肤病有效，尤其对湿疹、慢性荨麻疹、寻常型银屑病等难治性皮肤病疗效显著。随着运用本方治疗的病例的积累，禩国维认识到此组方仍需进一步完善，以尽量涵盖难治性皮肤病存在的各种各样的“毒邪”蕴结的问题。如寻常型银屑病、湿疹、荨麻疹等难治性皮肤病常与血热毒结、寒湿毒结、鱼虾毒、食积毒、酒毒、药毒、风毒等密切相关，需要在组方中加以考虑。因此，有必要优化从革解毒汤的处方，使其更广泛适用于难治性皮肤病的治疗。在反复实践中，禩国维取从革解毒汤之义，经加减变化，组成新方并命名皮肤解毒汤，更贴近临床实用，验之于临床，疗效甚著。



（三）重视外治，结合新知

禩国维认为外治法是进一步提高中医药临床疗效的重要途径。他一方面系统整理挖掘了中医各类外治法，运用于皮肤病领域的治疗；另一方面积极吸收现代科技成果，将药物“透皮吸收”等新技术，运用到皮肤病的外治法研究当中，从而丰富了中医皮肤病外治法的治疗体系和手段。将中医皮肤病的外治法概括为药物外治十八法、针灸十五法和其他疗法三大类，全面系统地归纳总结了中医皮肤病外治法，形成了专著，填补了皮肤病外治法的空白。

禩国维在中医传统治疗方法的基础上创立的“截根疗法”，亦是其重视外治解毒法的体现。具体操作是：根据辨证选取相关背部穴位（上起第七颈椎平面，下至第五腰椎平面，侧至腋后线范围），或找明显压痛点或者针头大、略带光泽的丘疹，常规消毒后用三棱针挑破表皮，继而刺入皮下，挑出白色纤维样物，挑断5~10根即可。本法有调理气血、解毒散凝、消肿散结之功效，用于治疗顽固性肛门及外阴瘙痒症、慢性湿疹、慢性荨麻疹、神经性皮炎等疾病，有较好的疗效。

湿疹后期因病情迁延，湿热留恋，湿阻成瘀，或血热郁结成瘀，致风湿热瘀并重，更甚者，风热伤阴化燥，瘀阻经络，酿成瘀毒，禩国维在使用皮肤解毒汤治疗慢性湿疹的同时，亦常采用划痕疗法，即采用手术刀片在皮损肥厚部位，划破表皮，使局部气血流通，宣泄各种毒邪，达到活血祛瘀、解毒止痒之功，内外相合，常取得满意疗效。

禩国维经过长期临床实践后深刻地认识到，外治法是提高中医皮肤病临床疗效的重要方法，应当在皮肤病的治疗中占有重要地位，外用药物对缩短疗程、提高疗效亦起着重要作用。外治法也属于禩国维解毒法治疗皮肤疾病的一种方法，亦是其解毒法学术思想的延伸，适当应用，也可以取得较好的临床疗效。

第二节 欧阳恒

一、专家简介

欧阳恒，男，湖南安仁县人，1939年10月出生于湖南安仁县，2015年因病去世，享年76岁。童年历经磨砺，立志奋发，7岁时母亲病重，求医道路崎岖，延误时辰，其母不治，撒手人寰，母亲的病逝在其心里留下了深深



的伤痛，同时也激发了其长大从医救治危急苦难病患的决心。高中三年成绩名列前茅，报考广州中医学院顺利录取，步入了杏林之门。第一学期，一次偶然的机会听闻安仁名医刘家华治病救人，医术高超，名满湘南，便萌生拜师习医之念。刘家华三代行医，其父刘成烨继承家学、习医济世。祖父刘名怀，自幼好医，于湖广民间游学，师从湖湘名医邹汉璜、欧阳兆熊。当年其祖父刘名怀曾随师欧阳兆熊诊治曾国藩顽疾（白疟，即银屑病），收效尤佳，因而声名大噪。欧阳恒深思熟虑，请假返乡，跪拜名师。刘家华见其诚恳，又就读名校，言谈举止温文儒雅，遂收为徒。六年春秋，寒暑假期间，跟随刘师起早贪黑，询问病情，查脉观舌，抄方开药，跟药熬汤，因勤奋好学，吃苦耐劳，深得刘师赏识。刘师之女，知书达理，端庄贤惠，后与其结缘，相夫教子，操劳家事，深得赞美。

广州中医学院于1956年经国务院批准成立，为新中国首批四所高等中医药本科院校之一，师资及学习环境较佳，给欧阳恒初涉中医提供了良好的平台。尽管当时全国中医院校尚未有统一的教材，“四大经典”及相关教科书都是油印装订的，但欧阳恒凭着一份执着和认真，在校期间不仅熟读了《黄帝内经》《神农本草经》《伤寒论》《金匮要略》等中医经典，同时还精读了《诸病源候论》《刘涓子鬼遗方》《疡科心得集》《外科正宗》《外科理例》等中医外科典籍，对于“中医诊断学”“中医基础理论”“中药学”“中医方剂学”等中医基础理论课，课前预习，课中认真听讲，课后总结归纳，各门考试成绩名列前茅，对于“中医内科学”“中医外科学”“中医妇科学”“中医儿科学”“中医五官科学”等临床课程则理论联系实际。六年的系统学习，勤字为先，勤读、勤问、勤思、勤写，不仅使欧阳恒掌握了中医诊疗的基本技能，同时也奠定了欧阳恒日后中医外科、皮肤科临床的坚实理论基础。

毕业后，欧阳恒被分配到湖南中医药大学第二附属医院工作，不久作为医院重点培养对象，被选派到北京中医学院学习针灸技术。北京历史悠久，名胜古迹遍地，学习班许多学员经常利用课余时间进行游览，但欧阳恒则抓紧时间饱读针灸经典、名著，操练针灸技能。学成回到医院，又被派送到省政府基层社教团医疗队，担任团部医疗工作，带队下乡到怀化基层锻炼一年。在当时，基层缺医少药，医疗条件较差，欧阳恒则带领医疗队克服种种困难，解决了千千万万基层劳动人民的疾苦；1975～1977年随湖南省卫生厅对口援建医疗队赴塞拉利昂开展医疗援助，语言不通，生活环境极差，疟疾肆虐，欧阳恒及医疗队成员，动脑筋，想办法，圆满完成了援非任务，获得了当地



人民的好评。1977年回国后，为开展中西医结合诊治皮肤疾病，先后到中南大学湘雅医院、中南大学湘雅二医院进修西医皮肤专科，进一步夯实了西医皮肤病理论，丰富了西医临床实践能力。

五十余年来，欧阳恒在理论上勤求古训，博采众长，精通中医经典，谙熟中医外科各家学说及流派的学术思想。实践中精于辨证，理法方药严谨又有独到的见解和经验，善于解决临床皮肤科的疑难危重杂症、急症，尤其是脓疱型银屑病、白癜风、硬皮病、带状疱疹后遗神经痛、皮肤癌等皮肤疑难杂症，疗效显著，在国内享有盛誉。欧阳恒从接触中医到学习中医，再到成名中医，足有五十余载，长期临床实践积累了丰富的临床经验和体会，欧阳恒认为：首诊患者，必须以明确疾病的诊断为先；辨证论治，要突出中医特色；辨病论治，要有优势位点支撑；病证结合论治，要以疗效为出发点。在具体操作上，巧妙运用中药所具有的天然的特定物象，根据药象学理论创制：以色治色法；以皮治皮法；以形治形法；寓搔意治瘙法；参考“红升白降，外科家当”说等，这些方法只要使用得当，对部分皮肤病往往有着特殊的治疗意义。

二、学术思想

（一）审察内外，整体察病

皮肤病病种甚多，病情千变万化，面对形形色色的患者，首先要坚定信念和信心，在明确疾病性质的前提下，具体认知病情，不管其如何复杂，治疗难度如何大，甚或正处于危急之中，都要做到审察内外、整体察病。面对患者，大胆接诊，详问病史，仔细体察，把诊查工作做到细，做到位。同时，从整体观念出发，首先要把患者的疾病看成患者整体的病变，既要审察其外，又要审察其内。欧阳恒认为皮肤病虽形发于外，但与内脏的功能失调无不关系密切。不能只看局部，不看整体，若“只见树木，不见森林”，那是看不好病的。不仅如此，还要把患者与家庭、工作、自然环境结合起来加以审查，才能作出正确的诊断。所以，欧阳恒认为审察内外、整体察病是中医皮肤病诊断的一个基本原则。

（二）病证结合，明病为先

临床诊疗医者应对患者做全面详细的检查和了解，应通过四诊获得全身和局部的症状、体征及病史，这些症状、体征及病史表面上来看千头万绪，



错综复杂，但实质上有着本末之分，必须四诊合参进行取舍，或“舍脉从症”，或“舍症从脉”区分症状、体征的真假，抓住主要矛盾。

欧阳恒主张病证结合，以明病为先，病症的取舍以实用为原则。一般情况下，明病为先，特殊情况下也可明证为先，即所谓舍病从证，如结缔组织病、大疱性皮肤病、免疫性皮肤病等，对于这些疾病西医治疗目前疗效欠佳，而中医辨证治疗却能取得可靠的疗效，在这种情况下，可舍其病而重中医之证；舍证从病的情况，如药疹，临床一旦诊断确立，应积极给予对症处理与支持疗法、及时停用致敏药物就能取得较好的疗效并对预后作出较为准确的判断。如果只求辨证，未明病名，就有可能在未停用致敏药物的情况下，一味给予中医药论治，以至于出现病因未除、中药缓不济急、预后不良的现象。因此，病证取舍要以临床实用为原则。欧阳恒认为辨证是立法、遣方用药的前提和依据，是中医诊断学最具特征的核心部分，其包括病因、病机、病位、病势、病症等，均在辨证的范围内。辨病是治疗的前提，明确疾病不仅有利于治疗，而且有利于预测疾病的预后转归，也是对患者负责的表现。但病有内同而外异，也有内异而外同，证有同证而异病，也有异病而同证，因此，病证为先应在详尽透彻，触及本质的分析后才能作出准确的选择，决不可按图索骥，绳于经典，墨守成规。

（三）辨证审因，中西互参

欧阳恒认为，凡疾病的发生总是有其原因的，临床上千差万别，病理变化异常复杂，详究其由来，细察其变化，总由外感“六淫”疫疠之气，内伤“七情”忧郁之苦，以及皮肉筋脉损伤动骨之灾，致使人体气血凝滞，经络阻隔，脏腑功能失调而发病。某些皮肤病可能为一个独立的疾病而存在，但大多数皮肤病为人体内脏疾病在体表的一种信息提示。不同的病因侵入人体会有不同的变化，根据临床所获取的资料，从其发病、病史、症状、体征方面进行审查、分析，即辨证求因，就是在审察内外、整体察病的基础上，根据患者一系列的具体表现，加以分析综合，求得疾病发病的源头，找到发病的本质和症结所在。一旦病因明确，病机可知，病位可明，治法可立，进而可望取得满意疗效。

中西医互参是临床诊疗皮肤疾病的一条重要原则。一般情况下能用中医药解决的皮肤疾病，应尽量发挥中医药的优势，体现中医的“简、验、廉、便”特色。但对于一些炎症明显的疾病，如丹毒，采用清热解毒凉血之中药治疗的同时，联合西医抗生素治疗，可以显著提高疗效；又如系统性硬皮病，病