



CUOCHUANG ZHONGXIYI
TESE ZHENLIAO JISHU

>> 痔疮中西医 特色诊疗技术

龙 勇 马元平 主编
周慧敏 沈 艳



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

痤疮中西医 特色诊疗技术

主编 龙 勇 马元平 周慧敏 沈 艳

副主编 刘 华 张士荣 严智君 方志军 郭士军

许菊芳 吴世红 王丽蓉 张利华 梅 泉

编 者 (以姓氏笔画为序)

马元平 宜昌市中心人民医院(三峡大学第一临床医学院)

王丽蓉 宜昌市怡康医院

王颖超 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

方志军 长阳土家族自治县人民医院

龙 勇 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

向清平 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

刘 华 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

许菊芳 宜昌市优抚医院

严智君 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

李 勇 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

李永忠 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

李俊杰 稠归县人民医院

杨丹丹 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

吴世红 宜昌市优抚医院

沈 艳 湖北医药学院附属随州医院(随州市中心医院)

张士荣 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

张利华 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

昌 浩 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

周慧敏 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

段丙志 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

郭士军 五峰土家族自治县人民医院

梅 泉 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)

彭家龙 宜昌市第二人民医院(三峡大学第二人民医院)



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国 · 武汉

内 容 简 介

本书主要从痤疮的历史沿革、痤疮的中西医病因与发病机制、痤疮的临床表现、各型痤疮的中西医治疗、治疗痤疮的产品及其应用情况介绍、痤疮患者的皮肤护理等方面对痤疮进行专病专述，内容全面，既涵盖传统中医治疗方案，又融合现代医学进展。

本书可供皮肤科、中医美容科的医生、护士及美容院美容师参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

痤疮中西医特色诊疗技术/龙勇等主编. —武汉：华中科技大学出版社，2015.5
ISBN 978-7-5680-0848-8

I . ①痤… II . ①龙… III . ①痤疮-中西医结合-诊疗 IV . ①R758.73

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 099659 号

痤疮中西医特色诊疗技术

龙勇 等 主编

策划编辑：居 颖

责任编辑：周 琳

封面设计：原色设计

责任校对：刘 竣

责任监印：周治超

出版发行：华中科技大学出版社（中国·武汉）

武昌喻家山 邮编：430074 电话：(027)81321913

录 排：华中科技大学惠友文印中心

印 刷：武汉鑫昶文化有限公司

开 本：710mm×1000mm 1/16

印 张：12.25

字 数：223 千字

版 次：2015 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

定 价：48.00 元



本书若有印装质量问题，请向出版社营销中心调换

全国免费服务热线：400-6679-118 竭诚为您服务

版权所有 侵权必究

主编简介



龙勇，宜昌市第二人民医院（三峡大学第二人民医院）皮肤性病科主任，副教授，副主任医师。毕业于长江大学医学院医疗专业（西医）和三峡大学医学院中医系。三峡大学皮肤性病研究所所长，湖北省中西医结合学会皮肤性病专业委员会常委，宜昌市医学会皮肤性病分会副主任委员，中国人民政治协商会议宜昌市西陵区第七届委员会常务委员。2015年5月被评为宜昌市“十大最美名医”。以中西医结合治疗见长，专业特长为痤疮（粉刺、青春痘）、病毒疣（扁平疣、寻常疣、跖疣、尖锐湿疣）及真菌性皮肤病（各类癣病）的诊治。主编30余万字《皮肤美容中西医治疗技术》医学专著。

前言



年轻时，常听老人说：“青春期长点痘痘是正常的，结了婚自然就好了”，由于这一代又一代的相传，导致大量的青年男女错失了最佳的治疗时机，留下满脸的痤疮瘢痕，遗憾终身。

痤疮又名粉刺、青春痘，是一种多发于青少年的毛囊皮脂腺慢性炎症。但近年来成人痤疮的发病率逐年攀升，尤其好发于中年女性。

痤疮的发生，个体差异巨大，有的人一生从不患痤疮，有的人终身与痤疮纠缠不清，有的人在过了青春期后就不再发了，还有的人从中年开始发病，甚至是在老年期发病。

痤疮是一个多因素的疾病，诱发因素、加重因素和发病原因十分复杂，究其主要原因与遗传因素、性激素分泌、微生物感染、饮食、清洁卫生、化妆品不当使用、心理因素等众多因素相关。痤疮、痤疮亚型及痤疮样发疹疾病是一个包涵 20 多种疾病的痤疮病谱，在一定程度上可以作为一门独立的学科看待。

痤疮的治疗原则因人而异，绝不是外擦“氯酊”或“痤疮膏”等外用药就可以根治，更不是用点“粉刺露”“祛痘霜”等化妆品就能解决问题。目前还没有任何一种治疗方法可以治愈所有的痤疮患者，更多时需要在皮肤病专科医生的指导下，进行综合治疗、联合治疗、系统治疗和长期治疗，才能消除皮损、治愈痤疮以及减少瘢痕，还以靓丽肌肤。本书作者们参阅了大量的文献和专业书籍，结合自己的临床经验，融合了现代科技的成果，分别从中医、西医及中西医结合的角度深入浅出地介绍该病的病因、诊断、鉴别诊断、治疗及预防，希望对痤疮患者、基层皮肤科医护人员以及美容院的从业人员有所帮助。

本书在编写过程中，得到了华中科技大学同济医学院附属协和医院皮肤



科冯爱平教授的悉心指导和大力支持,冯教授审阅了全部文稿,并提出了中肯的意见,在此深表感谢。

本书编写时间仓促,难免有错误、不足之处,诚恳接受广大读者们的批评指正,在本书再版时,将一一更正。

编 者

| 目录 |



第一章 皮肤的基本解剖知识 /1

- 第一节 皮肤的解剖结构 /3
- 第二节 皮肤的生理功能 /5
- 第三节 皮肤解剖生理的特点 /8
- 第四节 毛囊、皮脂腺解剖学 /10

第二章 西医对痤疮的认识 /13

- 第一节 什么是痤疮 /15
- 第二节 痤疮的发病因素及其机制 /15
- 第三节 痤疮的流行病学特点 /24
- 第四节 痤疮的主要皮损 /27
- 第五节 痤疮的分级、分型 /36
- 第六节 痤疮患者的生活感受 /65
- 第七节 心理因素与痤疮 /68

第三章 中医对痤疮的认识 /73

- 第一节 痤疮诊疗的历史沿革 /75
- 第二节 有关痤疮的古代文献 /76
- 第三节 痤疮的病因、病机 /77
- 第四节 中医药研究与治疗痤疮的最新进展 /79
- 第五节 近代中医各家对痤疮的认识 /85

第四章 痤疮的诊断与鉴别诊断 /91

- 第一节 痤疮的诊断 /93
- 第二节 痤疮的鉴别诊断 /97



第五章 痤疮的西医治疗 /109
第一节 痤疮的局部治疗 /111
第二节 痤疮的系统治疗 /120
第三节 痤疮瘢痕的治疗 /128
第四节 痤疮的性激素治疗 /133
第五节 痤疮的物理治疗 /139
第六节 痤疮的激光治疗 /145
第七节 痤疮治疗失败的原因 /149
第八节 痤疮患者在生活中的注意事项 /150
第九节 与痤疮相关疾病的治疗 /151
第六章 痤疮的中医治疗 /157
第一节 全身治疗 /159
第二节 外用药治疗 /159
第三节 常用中药分析 /163
第四节 针灸或针刺治疗 /167
第五节 推拿按摩疗法 /169
第六节 气功疗法 /171
第七节 食疗调理 /172
第八节 身心调护 /175
第七章 痤疮患者问答 /179
参考文献 /187

第一章 皮肤的基本解剖知识





第一节 皮肤的解剖结构

皮肤由表皮、真皮和皮下组织组成(图 1),表皮与真皮之间由基底膜带连接。除了本身结构外,尚有丰富的血管、肌肉和各种皮肤附属器。皮肤为人体面积最大的器官,皮肤的厚度根据年龄、部位的不同而异,不包括皮下组织,为 0.5~4 mm。皮肤表面有许多皮沟、皮嵴和皱襞。皮肤的颜色因种族、年龄、性别、营养及部位不同而异。

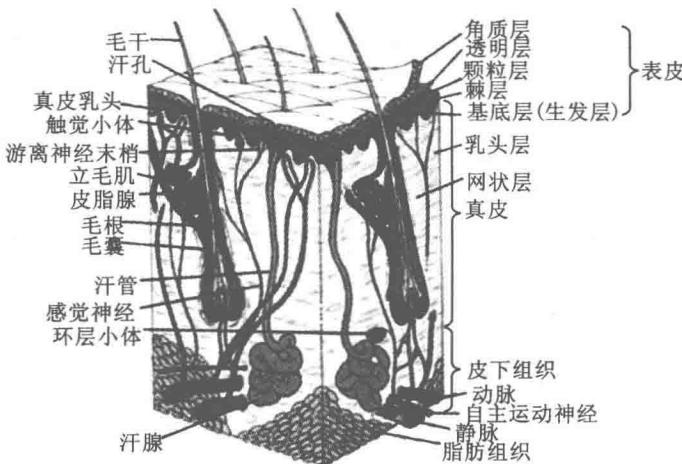


图 1 皮肤的组成

一、表皮

表皮(图 2)由外胚层分化而来,属复层鳞状上皮,主要由角质形成细胞和树枝状细胞两大类细胞组成。树枝状细胞包括黑素细胞、朗格汉斯细胞和梅克尔(Merkel)细胞。

二、真皮

真皮(图 3)由中胚层分化而来。全身部位厚薄不一,一般为 1~3 mm,眼睑最薄,为 0.3 mm。真皮从上至下可分为乳头层和网状层,但二层之间并无明确界限。真皮属于不规则的致密结缔组织,由纤维、基质和细胞成分组成,以纤维成分为主。

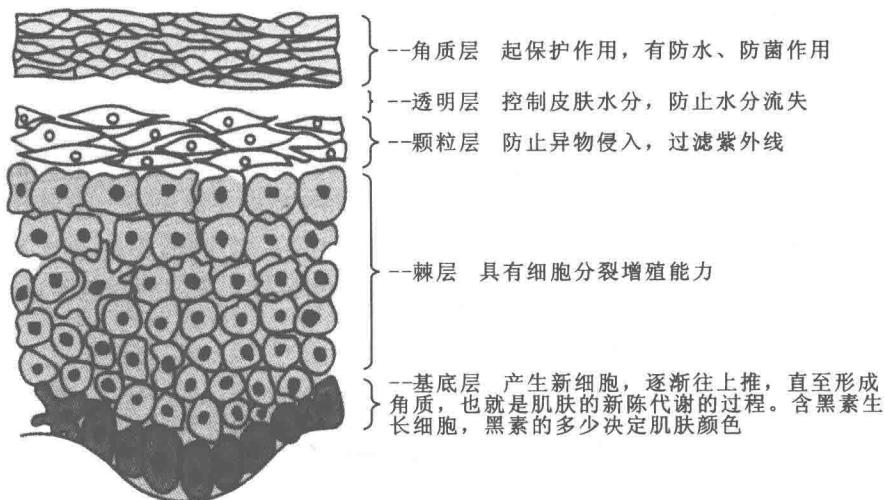


图 2 表皮的组成及生理功能

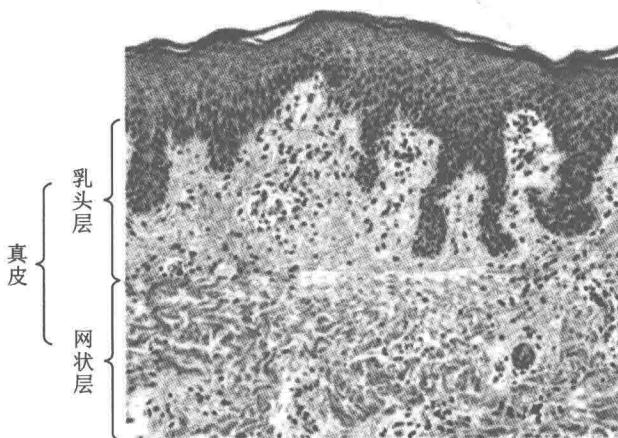


图 3 真皮

三、皮下组织

皮下组织位于真皮下方，其下与肌膜等组织相连，由疏松结缔组织及脂肪小叶组成，又称皮下脂肪层。含有血管、淋巴管、神经、小汗腺和顶泌汗腺等。脂肪的厚度随所在部位、性别及营养状况不同而有所差异。



四、皮肤附属器

皮肤附属器由毛发与毛囊、皮脂腺、小汗腺、顶泌汗腺和甲组成。毛发由角化的上皮细胞构成。毛发的生长周期分为生长期、退行期和休止期。毛囊位于真皮和皮下组织中,组织学上可分为上、下两段。皮脂腺属泡状腺体,由腺泡和短的导管构成。小汗腺属单曲管状腺,分为分泌部和导管部。分泌部位于真皮深部和皮下组织。导管部由两层小立方形细胞组成。顶泌汗腺曾称为大汗腺,属大管状腺体,由分泌部和导管组成。甲由多层紧密的角化细胞构成,指甲生长速度约为每3个月长1cm,趾甲生长速度约为每9个月长1cm。

五、皮肤的血管、淋巴管、肌肉和神经

皮肤的血管具有营养皮肤组织和调节体温的作用。主要有皮下血管丛、真皮下血管丛和乳头下血管丛。皮肤淋巴管的盲端起始于真皮乳头层的毛细淋巴管。毛细淋巴管管壁很薄,只由一层内皮细胞及稀疏的网状纤维构成。皮肤内最常见的肌肉是立毛肌,由纤细的平滑肌纤维束所构成,其一端起自真皮乳头层,另一端插入毛囊中部的结缔组织鞘内。皮肤的神经有感觉神经和运动神经,通过它们与中枢神经系统联系,可产生各种感觉,支配肌肉活动及完成各种神经反射。皮肤的神经支配呈节段性,但相邻节段间有部分重叠。皮肤中的神经纤维分布在真皮和皮下组织中。

第二节 皮肤的生理功能

皮肤的生理功能主要有保护、分泌、排泄、吸收、感觉等。皮肤的正常功能对机体的健康很重要,同时,机体的异常情况也可在皮肤上反映出来。皮肤能接受外界的各种刺激并通过反射调节使机体更好地适应外界环境的各种变化。

一、保护作用

皮肤是人体面积最大的器官,它完整地覆盖于身体表面,一方面可防止体内水分、电解质和营养物质的丧失;另一方面可阻止外界有害的或不需要的物质侵入,使机体免受机械性、物理性、化学性和生物性等因素的侵袭,达到有效的防护,保持机体内环境的稳定。



二、感觉作用

皮肤的感觉作用可以分为两类：一类是单一感觉，皮肤内的多种感觉神经末梢将不同的刺激转换成神经动作电位，沿相应的神经纤维传入中枢，产生不同性质的感觉，如触觉、压觉、痛觉、冷觉和温觉；另一类是复合觉，即皮肤中不同类型感觉神经末梢共同感受的刺激传入中枢后，由大脑综合分析形成的感觉，如干、湿、光、糙、硬、软等。另外，有形体觉、两点辨别觉、定位觉、图形觉等。这些感觉经大脑分析判断，作出有益于机体的反应。有的产生非意识反应，如手触到烫物的回缩反应，以免使机体进一步受到伤害。借助皮肤的感觉作用，人类积极地参与各项生产劳动。

三、调节体温作用

皮肤对体温的调节作用：一是作为外周感受器，向体温调节中枢提供环境温度的信息；二是作为效应器，是物理性体温调节的重要方式，使机体温度保持恒定。皮肤中的温度感受器细胞可分为热敏感受器和冷敏感受器，呈点状分布于全身，感受环境温度的变化，向下丘脑发送信息，使机体产生血管扩张或收缩、寒战或出汗等反应。

四、分泌和排泄作用

皮肤的分泌和排泄作用主要通过汗腺和皮脂腺完成。小汗腺周围分布有丰富的节后无髓鞘交感神经纤维，支配小汗腺的分泌和排泄活动。神经末梢释放的神经介质主要是乙酰胆碱，乙酰胆碱作用于腺体细胞，分泌出类似血浆的超滤液，再通过导管对 Na^+ 的重吸收变成低渗性汗液排出体外。感情冲动时顶泌汗腺的分泌有所增加，肾上腺素能类药物能刺激它的分泌，于晨间分泌稍高，夜间较低。皮脂腺是全浆分泌，即整个皮脂腺细胞破裂，胞内物全部排入管腔，然后分布于皮肤表面，形成皮面脂质，润滑皮肤；此外，脂膜中的游离脂肪酸对某些病原微生物生长起抑制作用。皮脂腺分泌直接受内分泌系统的调控。

五、吸收作用

皮肤具有吸收外界物质的能力，这种吸收功能在皮肤病外用药物治疗作用上和化妆品使用上有着重要的意义。皮肤的吸收作用主要通过以下 3 条途径：①角质层细胞；②角质层细胞间隙和毛囊；③皮脂腺和汗管。如果角质层甚至全表皮丧失，物质可几乎完全通过真皮，吸收更完全。



六、代谢作用

1. 糖代谢

皮肤中糖类物质主要为糖原、葡萄糖和黏多糖等。人体表皮细胞具有合成糖原的能力，在表皮细胞的光面内质网中存在合成糖原所需要的酶，主要通过单糖缩合及糖醛途径合成。人皮肤的糖原含量在胎儿期最高，成年后含量下降。他们主要分布于表皮颗粒层及以下的角质形成细胞、外毛根鞘细胞、皮脂腺边缘的基底细胞和汗管的上皮细胞等处。皮肤中的糖主要是提供所需能量，此外，可作为脂质、核酸和蛋白质等生物合成的底物。皮肤中的葡萄糖分解通过有氧氧化及无氧糖酵解两条途径提供能量。皮肤内黏多糖属于多糖，以单纯形式，或与多肽、脂肪、其他糖类结合呈复合物形式存在。其性质不稳定，易被水解。

2. 蛋白质代谢

表皮蛋白质一般分两种，即纤维性和非纤维性蛋白质。纤维性蛋白质包括角蛋白、胶原蛋白和弹力蛋白等。角蛋白是皮肤角质形成细胞和毛发上皮细胞的代谢产物和主要构成成分。皮肤内的胶原蛋白主要为Ⅰ、Ⅲ、Ⅳ、Ⅶ型。弹力蛋白是真皮结缔组织内弹力纤维的主要结构成分。皮肤内非纤维性蛋白质常与糖类物质结合成黏蛋白，主要分布在真皮基质和基底膜带。蛋白质水解酶参与蛋白质的分解，其可能的作用有两个方面：一是参与表皮和真皮细胞内、外蛋白质的正常分解代谢；二是参与某些皮肤病理反应。

3. 脂类代谢

皮肤脂类包括脂肪和类脂质：前者主要存在于皮下组织，通过 β -氧化降解提供能量；后者是构成生物膜的主要成分。表皮中最丰富的必需脂肪酸是亚油酸和花生四烯酸，它们主要功能有二：一是参与正常皮肤屏障功能的形成；二是作为一些主要活性物质的前体。

4. 水和电解质代谢

皮肤是人体的一个主要贮水库，大部分贮存于真皮内。皮肤也是电解质的重要贮存库之一，大部分贮存在皮下组织内，包括钠、氯、钾、钙、镁、锌等。其中，氯和钠是含量较高的成分，主要存在于细胞间液中，对维持渗透压和酸碱平衡起着重要作用。

5. 黑素代谢

人类皮肤可呈红、黄、棕及黑色，主要与黑素有关。黑素小体的数目、大小、形状、分布和降解方式的不同决定了种族及部位的肤色差异。黑素小体



被输送至角质形成细胞后,经被膜包裹形成次级溶酶体。黑素细胞具有合成酪氨酸酶的活性,酪氨酸酶进入黑素小体后,可启动黑素的合成和贮存。黑素分为真黑素和褐黑素两种。

七、免疫作用

皮肤的免疫系统由两部分组成,即细胞成分及分子成分。细胞成分包括角质形成细胞、淋巴细胞、朗格汉斯细胞、内皮细胞、肥大细胞、巨噬细胞、真皮成纤维细胞。皮肤免疫系统的分子包括细胞因子、免疫球蛋白、补体、神经肽。皮肤组织内含有的这些免疫相关细胞分泌多种细胞因子组成网络系统。皮肤为免疫活性细胞的分化、成熟提供良好的微环境,并对免疫反应起调节作用,保持 Th1 细胞与 Th2 细胞的平衡,使机体对外界异物产生适度的免疫反应,也对内部突变细胞进行免疫监视,防止癌肿发生,以达到免疫的自稳定性。因此,皮肤应被看做是免疫系统的一个部分,即皮肤免疫系统。

第三节 皮肤解剖生理的特点

一、表皮的生长规律和代谢周期

表皮由角质形成细胞和树枝状细胞两大类细胞组成。前者的特点是产生角蛋白,胞质内含有张力原纤维,有桥粒;后者不产生角蛋白,胞质内无张力原纤维,胞质突呈树突状,无桥粒。表皮角质形成细胞自最下层基底细胞不断增殖,向上移动时产生坚韧的纤维角蛋白,形成角质细胞。角质细胞在日常生活中不断地受到摩擦,变成不易察觉的鳞屑而不断脱落。表皮角质形成细胞就这样不断新生,不断脱落,即不断地更新以保护其所覆盖的器官和组织。基底细胞分裂周期约为 14 天,部分新生细胞向上移动,产生角蛋白,这个过程称为角化过程。角化过程约需 14 天,再通过角质层角质细胞,最后脱落下来又需要 14 天,共为 28 天,称为通过时间或更替时间。

二、表皮各细胞之间的相互关系

角质形成细胞是表皮的主要细胞,占表皮细胞的 80% 以上。表皮在光镜下由内向外依次分为基底层、棘层、颗粒层、透明层和角质层。基底层借助基底膜带与真皮连接。基底层位于表皮的最下层,仅为一层圆柱状细胞,长轴与基底膜带垂直。棘层位于基底层上方,一般有 4~10 层多角形细胞,核大



呈圆形，细胞间桥明显呈棘状，故称棘细胞。棘细胞向上发展时，失去胞核，并在其胞质中形成成块的嗜碱性物质——透明角质颗粒，因此称为颗粒层。透明层仅见于掌跖。光镜下角质层与颗粒层之间可见2~3层扁平、境界不清、无核、嗜酸性、紧密相连的细胞。角质层又称角层，是由颗粒层转变而来，其细胞已死亡，称为角质细胞，无细胞核或其他细胞结构。细胞中充满由角质细胞合成的纤维蛋白，即由张力原纤维组成的、不溶性二硫化物链交叉结合的纤维性蛋白质复合物（角蛋白和无定形基质）。张力原纤维在基底层时，形成疏松束状物围绕胞核，按照细胞的长轴分布；到棘层时，它继续合成更多更紧密的纤维束，形成交叉网，延伸到整个胞质内；到颗粒层时，与透明角质颗粒结合；到角质层时，如上所述，它很紧密地交织成网状，包埋于无定形的高电子密度的基质中。

黑素细胞是合成和分泌黑素的树枝状细胞，来源于神经嵴而移行至表皮和毛囊等处。约占基底层的10%。在皮肤，它位于表皮和真皮交界处。在黑素细胞胞质中，含有特征性的黑素小体，形成黑素。黑素形成后，即由树枝状突起输送到角质细胞内。暴露于紫外线后，会促进黑素体的形成和输送，产生晒斑。

朗格汉斯细胞来源于骨髓的免疫活性细胞，分布于表皮基底层以上的部位，占表皮细胞的3%~5%。其密度因部位、年龄和性别而异。

三、真皮乳头层和网状层与瘢痕形成的关系

真皮一般分为上部的乳头层和下部的网状层。在乳头层上伸的指头状乳头与下伸的表皮突相互交替，如犬齿交错，形成一个形态和功能上的单位。真皮属于不规则的致密结缔组织，以纤维成分为主，胶原纤维和弹力纤维互相交织在一起，丰富的粗大胶原纤维相互交织形成致密的板层结构，纤维之间有少量基质和细胞成分。而瘢痕是因皮肤在创伤后，由于大量结缔组织增殖和透明变性而形成的，主要是真皮的病变。故瘢痕的形成与真皮的结构和特性是密不可分的。

四、色素的生成与代谢

皮肤的色素可分为两大类：一类由自己身体产生的，称之为内在色素，如黑素、脂色素、含铁血黄素、胆色素等；另一类是外来的，称之为外来色素，如食物中的胡萝卜素等。而与皮肤美容有关的色素代谢主要是黑素代谢障碍引起的。黑素是一种蛋白质衍生物，呈褐色或黑色，它发生于黑素细胞中，黑素细胞是能合成酪氨酸酶的细胞，具有特殊的细胞器，酪氨酸酶使酪氨酸氧化成多巴，并使多巴进一步氧化，逐渐形成黑素体，完成其黑素化。成熟的黑