

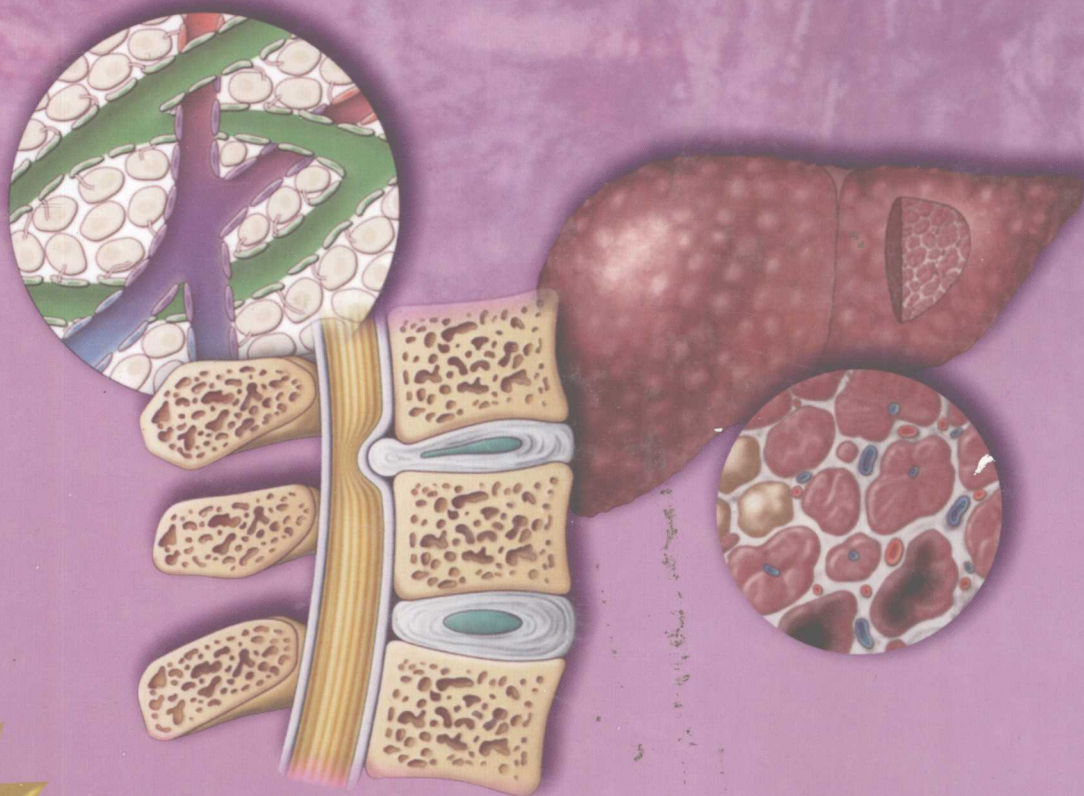
西方现代临床按摩系列

A Massage Therapist's Guide to PATHOLOGY

Third Edition

按摩师临床指南

第3版



本书配有
CD-ROM
1张!

[美] Ruth Werner 编著

刘令仪 王鸣池 向晓辉
孙劲松 郑爱青 赵霞

等译



LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS INC. 授权
天津科技翻译出版公司出版

西方现代临床按摩系列

A MASSAGE THERAPIST'S
GUIDE TO PATHOLOGY

Third Edition

按摩师临床指南

第三版

编著:[美] Ruth Werner

翻译(按姓氏笔画为序):

王鸣池 向晓辉 刘令仪 孙劲松 李 姝
张 磊 张红革 郑爱青 赵 娟 赵 霞



LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS INC.授权

天津科技翻译出版公司出版

著作权合同登记号：图字：02-2006-53

图书在版编目(CIP)数据

按摩师临床指南 / (美) 沃纳 (Werner, R.) 著; 刘令
仪等译. —天津: 天津科技翻译出版公司, 2008.1
书名原文: A Massage Therapist's Guide to Pathol-
ogy
ISBN 978-7-5433-2213-4

I. 按... II. ①沃...②刘... III. 按摩疗法—基
本知识 IV. R244.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 150818 号

Copyright © 2005 by Lippincott Williams & Wilkins Inc.
ISBN 0-7817-5489-5

All rights reserved. No reproduction, copy or transmission of this publication may
be made without written permission.

Published by arrangement with Lippincott Williams & Wilkins, USA.

This book may not be sold outside the People's Republic of China.

中文简体字版权属天津科技翻译出版公司。

授权单位: Lippincott Williams & Wilkins Inc.

出 版: 天津科技翻译出版公司

出 版 人: 蔡 颢

地 址: 天津市南开区白堤路 244 号

邮政编码: 300192

电 话: 022-87894896

传 真: 022-87895650

网 址: www.tsttpc.com

印 刷: 山东新华印刷厂临沂厂

发 行: 全国新华书店

版本记录: 889 × 1194 16 开 31.5 印张 600 千字 配图 187 幅

2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 次印刷

定价: 198.00 元

(如发现印装问题, 可与出版社调换)

中译本序

按摩是一门既古老又年轻的保健技能。说它古老，是因为它在我国和西方均有悠久的历史。在我国中医发展的漫长过程中，逐渐形成了整骨、推拿和按摩技术，并且成为中医门类中的独立科目，在保健和治疗中起着重要作用。说它年轻，是因为按摩技术和现代医学中的解剖及病理生理功能相结合，从而使按摩的目的性更强。近代医学发展以后，按摩可以解除某一特定的身体不适。

本书是西方现代临床按摩系列丛书之一。全书共11章。每一章又按照疾病的特征分成若干个类别。日常生活中最常见的180多种病种均包括在内。每一种疾病均在开篇列出一个简介，使读者可以一目了然。接着是该病的定义、发病情况、病因、诱发因素、诊断和治疗。最后介绍此病在何种情况下适合按摩，何种情况下应该禁忌按摩。这是此书的特点之一。

按摩不是万能的，更不是治疗百病的仙丹妙方。本书作者客观地告诉读者，有的疾病是按摩的适应证，对促进健康有利；有的疾病按摩不起作用，但是也无害处；有的疾病是按摩的禁忌证，对康复有害；有的疾病按摩后对身体的某个部位有害，而其他部位则适合按摩。作者对按摩作用的这种既具体又实事求是的态度值得医务人员学习。

人体是一个完整的、各系统相互协调的机体，各种疾病不能在某个部位独自发生和发展。全面分析病情，采用综合疗法，是当前治疗疾病的准则之一。决不能采用“各自为战”“先治谁逮着谁”的错误方法。本书作者对按摩的正确态度为医务工作者做了示范，愿从事本专业的同行能吸取其精华，在各自的工作中最大限度地发挥按摩医疗保健作用。

总之，本书是一本以临床诊疗为基础的实用按摩教材；既有对各种疾病发生、发展和治疗情况的简要阐述，也有对按摩适应证的合理应用，更有对按摩禁忌证的警告。本书既是一本实用的入门书，也是提高按摩技能的参考书，更是有按摩需要的人们的必读书。

我们本着介绍和推广按摩技能、提高自身健康的良好愿望，译成此书，奉献给读者。由于水平所限，错误和不当之处在所难免，请读者斧正。

刘令仪

2007年10月

前言



亲爱的同学们和按摩从业人士

本书的编写综合了我多年的教学和按摩从业经历、与此领域数十位专家的合作经验，大量的资料和许多仍在进行中的研究文献，以及读者对第一、二版的大量反馈意见。我已竭尽全力使本书的内容对读者有价值，并提供准确的信息，以保证帮助按摩从业者在为身体不适的客人选择按摩技法时能有据可依。



为什么按摩师需要了解专业知识

众所周知，现在接受按摩的客人的总体情况正在发生变化。接受按摩的人口比例每年都在上升。同时，将按摩视为保健手段而非偶尔享受的人也越来越多。

这种情况产生的结果是：现在，按摩师可以期望在他们的按摩诊所能够见到正在与各种或简单或复杂的健康问题作斗争的客人。客人们可能将按摩看做是特殊的治疗方法，但是他们也可能将按摩看做是一种综合性的、积极而严格的健康计划的一部分。这样就会给按摩师带来一定的负担，因为我们之前从未遇到过这种情况。如果有些客人的健康状况无法承受按摩所带来的身体变化，那么我们对客人百害而无一利。

当今，严格的专业按摩不但在酒店、水疗中心和美容院成为一项重要的服务，而且，在癌症病房、临终关怀中心、老年公寓、戒毒康复诊所和其他健康条件非尽如人意的地方也都有提供。在这些地方可进行安全工作的唯一途径就是要全面学习健康人体的生理学知识，以及干扰人体正常秩序的疾病和不适带来的后果。这样的背景使培训身体运动专业人士和维护公众健康变得至关重要。

具有专业知识，从而给予客人有积极意义的按摩是一个不容辩驳的

需要。当按摩师和其他身体运动从业者在为客人制定计划时，如果掌握了专业的知识从而作出选择，会给客人带来最大的利益，并且将危险降到最低。这样做对按摩师自己也是有益处的，否则，按摩师将无法获得客源。



什么是按摩？我们如何决定按摩的方法？

按摩一词很难定义，解释的方法多种多样。我使用的“按摩”和“身体运动”是指具有专业知识、受过正统训练，为接受者提供满意的、互动的接触，其目的是使接受者的生理和精神状况产生积极的变化。在撰写本书时，我将身体运动的概念简单地分为两个不同却相得益彰的部分：第一类是机械类型的身体运动，按摩是对身体，如对皮肤、韧带、肌肉、肌腱、滑膜和体液起促进作用；第二类是反射型和能量型的身体运动，解决能量的流动及(或)副交感神经系统的反应，从而使环境发生积极的变化。简而言之，机械的身体运动是激发变化；而反射型或能量型的身体运动是接受变化。当然，有些身体运动的形态也会违背这种分类方法。例如：人工的和其他淋巴排毒方法会机械地影响淋巴流动的方向，但是却会产生副交感神经的反应，从而促进淋巴毛细血管充分打开。颅骶骨治疗影响脑脊髓液的流动(机械性目的)，但是通过羽毛般轻盈的触力和反射性副交感神经反应也可达到目的。总之，多数按摩师应使用以上两种方法。否则他们就无法接触客人的身体。

按摩师或身体运动从业人士掌握的技法要满足客人的需要，他们必须要对如下3个方面完全了解：

- 人健康时，人体是如何工作的；
- 人生病或出现不适时，人体又是如何工作的；
- 某种按摩方法是如何对人的身体产生影响的，无论是有益的还是有害的影响。

当按摩师可以清楚地回答这3个问题时，他们就能够将一个积极的意向变成积极的行动，确定如何将可能的风险降到最低，并让自己的技能得到最大限度的有效发挥。



本书的章节结构

本书为两类读者而编写：初学身体健康和疾病的按摩学生；为有各种不适症状客人服务的从业按摩师。本书有序地介绍了复杂的、相互关联的和反复出现的资料。为按摩师作出迅速且有把握的决定提供了准确的参考和快速的回答。

我们对书中介绍的病症作出选择时基于两个原因：常见疾病，按摩

师可能会经常遇到有这种状况的客人；或者，由于按摩对某种症状有影响，按摩师必须对此完全了解。

书中材料的编辑以人体的系统为序，遵循了解剖学和生理学最常用的方法。每章开始简要地介绍人体系统是如何工作的，为后文讨论这一系统是如何出现问题的而提供依据。不适的症状按照类别来罗列。因此，相关的症状会同时出现在文中。每一部分中都有症状的介绍，包括简介、患者的发病情况、病因和疾病的发展、症状和体征、标准的医学诊断和治疗及按摩的适用性。

我们将每种症状分为“适合按摩”和“禁忌按摩”。如果是禁忌按摩，会进一步解释是局部禁忌即仅在受影响的部位避免按摩，还是周身禁忌，出现此情况时，需要去看医生，或是另约按摩时间。此外，还使用“资格表”来确定某些按摩技法是否比另一些技法更适合；评估表中的信息显示客人处于康复的某个特别阶段时，按摩会最有效。

书中谈到的多数病症都适合按摩，至少在患病的某个阶段。我想在此清楚地说明：“适合按摩”不表示按摩会治愈身体的疾病。我们知道，按摩有时确实会对治愈过程有积极的影响，例如：急性期的踝关节扭伤。另一些情况下，按摩对病情没有影响，如纤维瘤。前面列举的两个例子都适合按摩。而其所指是按摩不会使症状更加恶化。

最后，附录中还提供了重要的外围信息，包括如何了解和记录客人的病史、标准防范措施简介和保持卫生的方法、客人容易出现危险的部位示意图、快速参考指南及一个新的部分——各种常用类药物对按摩的影响。



学习资料

《按摩师临床指南》的特点是材料的组织方式便于读者学习。

- 全新的设计，帮助组织材料并清楚地说明情况。重点划出了与有重要关联的其他相关症状所做的交叉参考。

- 方框中的“简介”列出了病症的大纲，包括定义、症状和体征，以及每种症状的身体运动指南。

- “比较与对比”给读者提供一个机会，将密切相关的不适症状做详细的比较。

- 方框中的文字提供了重要的外围信息，用于重点讨论。病史、某些疾病的统计数据及癌症的具体分期方法都在这个部分中列出。

- 病例案例介绍了长期患某种疾病患者的情况，以便了解疾病如何影响其生活。

- 每章回顾性问题需要读者做关键性的思考，以便具有在复杂情况下能够利用信息作出安全的身体运动方案的能力。



教学资料

此版本为讲师选择性地提供了辅助性教学资料，包括：

- “讲师资料”：CD-ROM包括书中出现的162张图片、投影教学稿件、可打印的讲学笔记、一个60小时的教学大纲、一个40小时的教学大纲及测试题编辑机。

- 可连接网站：<http://connection.LWW.com/go/werner3e>。这个网站也提供了“讲师资料”的教材。



本书是最后的版本吗？

与第一、二版相比，本书内容更新颖、更完整，但不能说它的权威理念是永久性的。阅读过前两个版本的读者会发现：过去几年中，对某些病症的理解仍保持不变，而对某些的理解则发生了很大变化。今后也会是这样的规律。我们可以预见：未来的研究会揭示更多有关按摩和疾病的知识，甚至你们中的某些人也会从事这方面的研究。



结束语

我们将不遗余力地保证此书内容的准确性。当然，我们需要说明的是本书的任何内容都不能代替医生的意见。有关工作的适用性问题，按摩师和身体运动从业人员应咨询客人的保健小组，以便获得最好的效果。这种意见的征询应在客人同意的情况下进行。客人、按摩师和健康小组其他成员之间的最具成效的关系是，每个人都知道别人在做什么，且大家都为同一个目标而努力。

我写本书的目的之一是要与大家分享我对人体奥秘探索的收获。令人惊喜的是我们在探索的同时，也在创造奥秘，更神奇的是人体可以从损伤和疾病中恢复过来。作为按摩师，我们就是要在客人的身体内创造一个可以滋生愈合和恢复的环境。同时，在工作中我们对目标有清醒的认识，这样我们才能更好地实现这个目标。本书想要帮助从业者对工作目的形成特别的意识：每一分钟都要清楚我们为什么在做我们正在为客人做的一切。

最后，祝你有一个愉悦的阅读历程。如果你对此内容感兴趣，可以做得更好研究。请记住，本书可能永远都没有最完整的答案。我们确信现在的知识在某天也会要更改或被证明是错误的。这是否令人惊讶呢？

Ruth Werner

目 录

中译本序 前言

第1章 皮肤系统疾病 1

引言:皮肤的功能和结构 1

皮肤的功能 1

皮肤的结构 2

接触传染性皮肤病 3

疔 3

蜂窝组织炎 5

真菌感染 6

单纯疱疹 8

脓疱病 10

螨和虱 11

疣 15

非接触传染性炎性皮肤病 16

红斑痤疮 16

寻常痤疮 17

皮炎和湿疹 19

荨麻疹 22

新生性皮肤病 23

痣 23

银屑病 24

皮肤癌 26

皮肤损伤 32

烧伤 32

褥疮 33

开放性创伤和溃疡 34

瘢痕组织 35

其他 36

鱼鳞病 36

第2章 骨骼肌肉系统疾病 41

总论 41

骨骼 41

关节 42

肌肉 42

其他结缔组织 43

结缔组织的常见问题 44

肌肉疾病 46

纤维肌痛综合征 46

肌筋膜疼痛综合征 50

肌营养不良 53

骨化性肌炎 54

外胫夹 55

痉挛,抽筋 57

劳损 59

骨骼疾病 61

无血管性骨坏死 61

骨折 62

骨质疏松症 64

帕杰特病(畸形性骨炎) 66

体位偏离 68

关节疾病 70

关节强直性脊椎炎	70
脱臼	72
痛风	73
莱姆病	76
骨关节炎	79
髋股综合征	81
类风湿性关节炎	82
细菌性关节炎	84
椎关节强硬	86
扭伤	88
颞下颌关节紊乱	91

其他结缔组织疾病 93

贝克囊肿	93
跖囊肿	95
滑囊炎	96
掌筋膜挛缩	98
腱鞘囊肿	99
疝	100
马方综合征	101
胫骨粗隆软骨病	102
扁平足, 弓形足	103
足底筋膜炎	105
硬皮病	106
肌腱炎	108
腱鞘炎	109
斜颈	111
鞭样损伤	112

神经肌肉疾病 115

腕管综合征	115
椎间盘疾病	118
重症肌无力	122
胸腔出口综合征	123

第3章 神经系统疾病 133

总论 133

功能	133
结构	133
常见的神经疾病	134

慢性退行性疾病 136

阿尔茨海默病	136
--------	-----

肌萎缩性侧索硬化	139
多发性硬化	140
帕金森病	142
周围神经病	146
震颤	146

感染性疾病 147

脑炎	147
带状疱疹	149
脑膜炎	150
脊髓灰质炎, 脊髓灰质炎后综合征	151

精神性疾病 153

注意力缺乏多动症	153
焦虑症	155
化学物质依赖	157
抑郁症	160
饮食性疾病	163

神经系统损伤 168

贝尔麻痹	168
脑性瘫痪	170
反射性交感神经营养不良综合征	172
脊柱裂	174
脊髓损伤	176
脑卒中	179
外伤性脑损伤	182
三叉神经痛	183

其他神经系统疾病 185

吉兰-巴雷综合征	185
头痛	186
癫痫性疾病	189
睡眠性疾病	191

第4章 循环系统疾病 201

总论 201

一般功能: 循环系统	201
------------	-----

血液性疾病 205

贫血	205
栓塞, 血栓	207
血肿	209
血友病	210

白血病	212	肺炎	275
血栓性静脉炎, 深静脉血栓	215	鼻窦炎	277
血管性疾病	218	结核	279
动脉瘤	218	慢性阻塞性肺部疾病	282
动脉粥样硬化	220	哮喘	282
高血压	225	支气管扩张	284
雷诺综合征	227	慢性支气管炎	285
静脉曲张	228	肺气肿	288
心脏疾病	230	其他呼吸道疾病	290
心肌梗死	230	囊性纤维化病	290
心力衰竭	235	肺癌	292
第5章 淋巴和免疫系统疾病	241	第7章 消化系统疾病	297
淋巴系统总论	241	总论	297
淋巴系统结构	241	消化道: 结构和功能	297
淋巴系统功能	242	附属器官: 结构和功能	298
免疫系统功能	242	胃肠疾病与按摩	299
T 细胞和 B 细胞	243	上胃肠道疾病	300
淋巴系统疾病	244	乳糜泻	300
水肿	244	克隆病	301
淋巴管炎	246	食管癌	304
淋巴瘤	247	胃肠炎	306
单核细胞增多症	249	胃食管反流性疾病	308
免疫系统疾病	251	胃癌	309
变态反应	251	溃疡病	311
慢性疲劳综合征	253	大肠疾病	314
发热	256	阑尾炎	314
HIV/AIDS	257	结直肠癌	315
炎症	260	憩室病	318
狼疮	262	肠激惹综合征	320
第6章 呼吸系统疾病	269	溃疡性结肠炎	323
总论	269	附属器官疾病	324
呼吸系统结构	269	肝硬化	324
功能	269	胆结石	326
呼吸道感染性疾病	270	肝炎	328
急性支气管炎	270	黄疸	331
普通感冒	271	肝癌	332
流行性感冒	273	胰腺癌	334
		胰腺炎	336

其他消化系统疾病 337

念珠菌病 337

腹膜炎 339

第8章 内分泌系统疾病 345

总论 345

肢端肥大症 347

糖尿病 348

甲状腺功能亢进 352

低血糖症 354

甲状腺功能减退 355

代谢综合征 356

第9章 泌尿系统疾病 361

前言 361

结构和功能 361

肾脏疾病 362

肾小球肾炎 362

肾结石 364

肾盂肾炎 366

肾功能衰竭 367

膀胱及尿路疾病 369

膀胱癌 369

间质性膀胱炎 370

尿路感染 372

第10章 生殖系统疾病 375

总论 375

女性生殖系统的结构和功能 375

男性生殖系统的结构和功能 376

子宫疾病 378

自发性和选择性流产 378

宫颈癌 379

痛经 381

子宫内膜异位症 382

纤维瘤 385

其他女性生殖系统疾病 386

乳腺癌 386

卵巢癌 392

卵巢囊肿 394

男性生殖系统疾病 396

良性前列腺增生 396

前列腺癌 398

前列腺炎 400

睾丸癌 402

其他生殖系统疾病 403

绝经 403

盆腔炎 405

妊娠 407

经前期综合征 408

性传播疾病 410

第11章 其他类型疾病 417

癌症总论 417

囊肿 423

疲劳 424

多重化学品致敏综合征 424

手术后 425

附录I 各系统疾病简介 429

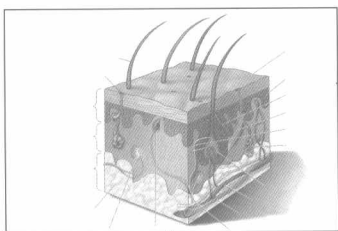
附录II 采集患者的病史 451

附录III 针对按摩师的清洁方法 459

附录IV 患者的危害 463

附录V 药物 469

彩图部分 477



第1章

皮肤系统疾病

本章摘要

通过本章学习你将了解以下内容：

- 为什么破损的皮肤不适合按摩？
- 痤疮和疖的3点区别。
- 皮肤3种不同的真菌感染。
- 与疖相关的细菌类型。
- 与蜂窝组织炎相关的细菌类型。
- 大面积烧伤的两种危害。
- 长期使用皮质类固醇激素乳膏的3种危害。
- 恶性黑素瘤的初步知识。
- 非黑素瘤皮肤癌的主要体征。
- 足底疣区别于胼胝的特征。

引言：皮肤的功能和结构

按摩师是通过接触进行交流的。按摩师的工作可以使人享受健康，也可以治愈或修复创伤，或者通过这种肢体语言再次赢得客人。所有这一切都是以皮肤作为中介进行的，皮肤可以在下意识的情况下接受信息并做出反应，这是其他任何组织无法比拟的。按摩师的目标就是要考虑到这点并为客人创造一个良好的环境。

皮肤的功能

一位学生曾说皮肤的功能是保证内部组织不被暴露。的确如此，但是这不是皮肤的全部功能。皮肤有很多功能，它们当中有多种结构可以保持人体健康和安

保护功能

皮肤完整可以把病原体挡在体外，皮肤分泌的酸性润滑剂可以抑制病原体生长，否则就需要保持毛干

油性。另外，死亡的表层不断脱落也可以阻止许多潜在因素侵入皮肤。

皮肤是抵抗病原体入侵的第一道防线，皮下组织丰富的免疫细胞时刻监视着可能的感染源。肥大细胞和其他一些非特异性白细胞能快速产生明显的炎症反应。如果这些防御机制亢进，那么很可能发生某些类型的皮疹或者其他类型的皮肤病。有关超敏反应的细节详见第5章淋巴和免疫疾病中的介绍。

保持内环境稳态

皮肤完整是保持内环境稳态的首要因素，它可以防止体液丢失，体液丢失是皮肤受损时最重要功能的丧失。皮肤是联系机体内部和外界环境的膜。皮肤的血供不仅可以提供局部营养，其毛细血管还可以根据需要随时舒张或收缩，以保持体温稳定不受外界干扰，其皮下脂肪也可以起到隔热作用。

感觉作用

每平方厘米皮肤约有 2950 个感觉受体, 因此皮肤是感受环境变化获取信息最多的器官或系统。眼和耳的作用固然重要, 但海伦·凯勒(Helen Keller)却能仅凭皮肤感知获取信息。所以, 按摩师们必须有意识地培养通过从接触客人身体获取信息的能力, 并且应该认识到在客人身上产生的每一种感觉都会在其身上发生相应的反应。

吸收和分泌

微观上讲, 皮肤确实存在吸收和分泌功能。有些脂溶性物质通过毛干的毛细血管吸收, 某些按摩油也可通过此途径吸收, 化合物如二甲亚砜可以被完全吸收, 这种现象称为透皮吸收。

皮肤可以协助代谢废物排出, 但它的这种功能只是作为最后防线。只有当肝、结肠、特别是肾脏的功能异常, 不足以排出所有废物时, 皮肤才通过汗液将有害物质排出体外。

皮肤的结构

皮肤厚薄不一, 最薄的部位是唇部, 最厚的部位是脚跟, 这和皮肤所承受的压力有关。长期接受外力的部位长出又厚又硬的胼胝就是一个典型的例子。

掌握皮肤的结构, 可以帮助我们理解皮肤病的发生、发展情况。皮肤由 3 个基本组织层构成, 基本组织层又可划分亚层(图 1.1)。皮下组织, 也称为浅筋膜是人们最熟悉的。真皮层分布于毛干、皮脂腺、汗腺及一些神经末梢。该层最外一层称为基底层, 紧贴表皮, 血供最为充足, 新生细胞从这里产生。阻挡有害紫外线的色素细胞也位于该层, 称为黑素细胞。这里也是恶性疾病的多发部位, 具体原因会在本章讲解。新生细胞在表皮基底处进行复制并向表面迁移, 在这一过程中, 细胞因缺乏营养不断死亡、角质化或鳞化, 这一过程大致持续 1 个月。当细胞到达皮肤表面时, 它们已经死亡相当长一段时间, 会很快脱落, 变成家庭灰尘的重要成分。

● “细胞周期”的动画演示可以参考本书随书光盘。

表皮由上皮组织构成, 上皮组织的修复速度比其

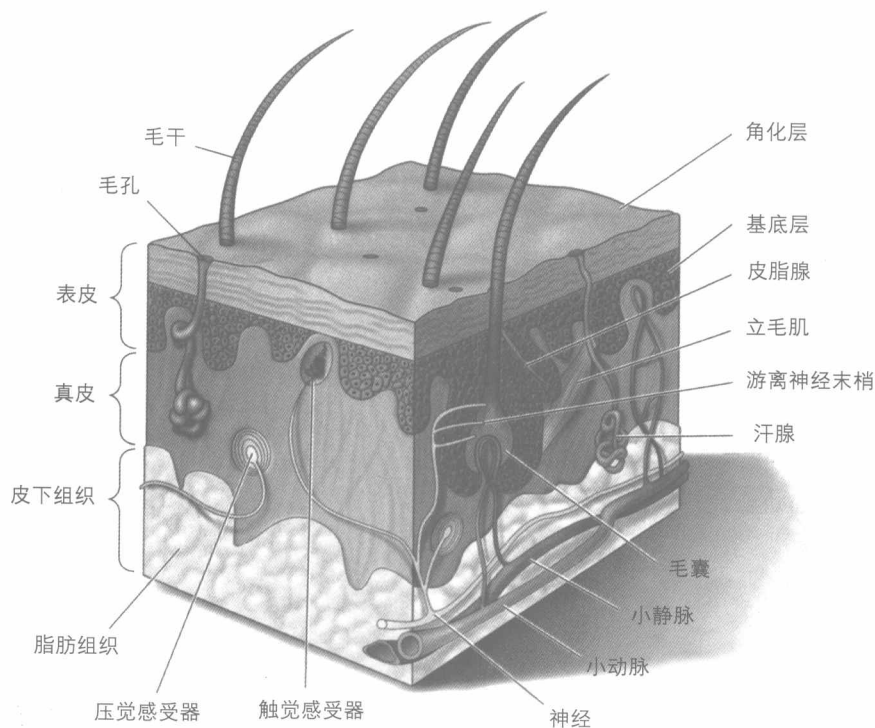


图 1.1 皮肤的横截面示意图。

任何组织都快,这点对于最容易受伤的皮肤来说是有利的。如果中枢神经系统的修复能像皮肤一样就好了,所以人们宁愿承受能忍受的切伤、刮擦、抓搔、撕裂和针刺等,也不愿忍受神经损伤。然而,修复快也有不利之处,细胞在不该复制的时候复制会出现不必要的麻烦。

按摩规则

皮肤疾病和按摩师有着特殊的关系,因为按摩师可以注意到客人自己不知道的损伤和瘢痕。因此,具备认识常见皮肤疾病的能力非常关键,至少可以让客

人知道应该去找保健医生做进一步治疗。许多皮肤疾病具有传染性,是按摩的禁忌。除了上述危险因素,皮肤病和按摩的一条重要规则是:只要皮肤的完整性遭到破坏,客人就可能有受感染的危险。

所有可能接触皮肤内部血管的情况,如开放的皮肤、受损的皮肤、擦伤的皮肤都严禁按摩。无论如何清洗,皮肤上仍有病原体存在。所以一旦皮肤的某些部位有损伤,这部分皮肤就不适合按摩,按摩师有责任防止自身的微生物传到客人的易感染部位,同时也要防止客人携带的病原体传到按摩师皮肤的破损处。



皮肤系统疾病

接触传染皮肤病

- 疖
- 蜂窝组织炎
- 真菌感染
- 单纯疱疹
- 脓疱病
- 螨和虱
- 疣

非接触传染性皮肤炎性疾病

- 红斑痤疮
- 寻常痤疮
- 皮炎和湿疹
- 荨麻疹

皮肤损伤

- 烧伤
- 褥疮
- 开放性创伤和溃疡
- 瘢痕组织

新生性皮肤病

- 痣
- 银屑病
- 皮肤癌

其他

- 鱼鳞病



接触传染性皮肤病

疖

疖(Boils)

疖一词来自拉丁语,意思是“小偷”。关于小偷和疖之间的联系没有人能说清楚,不过两者的共同点是让人感觉极端烦恼。

定义

疖也称疔疮,是葡萄球菌引起的局限性皮肤感染性疾病。

病因

疖是由于皮脂腺以及被灰尘、死亡细胞或其他碎屑阻塞的毛干处的葡萄球菌感染所致。它和痤疮有很多相似之处,但疖是由高致病、高侵袭力的金黄色葡萄球菌引起。这种菌可以抵抗50℃的高温,而且对盐和干燥耐受。

摩擦混着汗液往往刺激甚至损伤皮肤,疖通常就发生在这些部位。腋窝和腹股沟处是疖的多发部位,如果这些部位的疖反复发作就称作化脓性汗腺炎。发

生在臀部的疖比较特殊,称为毛窝瘻或藏毛囊肿。

疖简介

定义

疖是局限性皮肤细菌感染,通常由金黄色葡萄球菌引起。

诊断

疖表现为红、热、痛性皮肤脓疱,可以单发,也可以相互交联,相互贯通的疖称为痈。

按摩的适应证和禁忌证

患有疖的病人,患处局部禁忌按摩,同时还要采取措施,以确保感染不是系统性的。要排除客人的其他症状,如肿胀、发热或病变部位以外的不适。导致疖的细菌侵袭性和传染性非常强,患有疖的客人用过的床单要单独放置并进行漂白处理。

症状和体征

疖是大而且疼的感染,通常单发或形成小簇(图1.2)。在皮下相互贯通的一大片疖则称为痈(图1.3)。

疖早期又红又小,质地较硬。疖成熟时体积可以达到高尔夫球般大小,其间积脓,中间部位柔软,通常脓液由此处排出。

治疗

尽管很疼,但是只要感染部位局限就不会有危

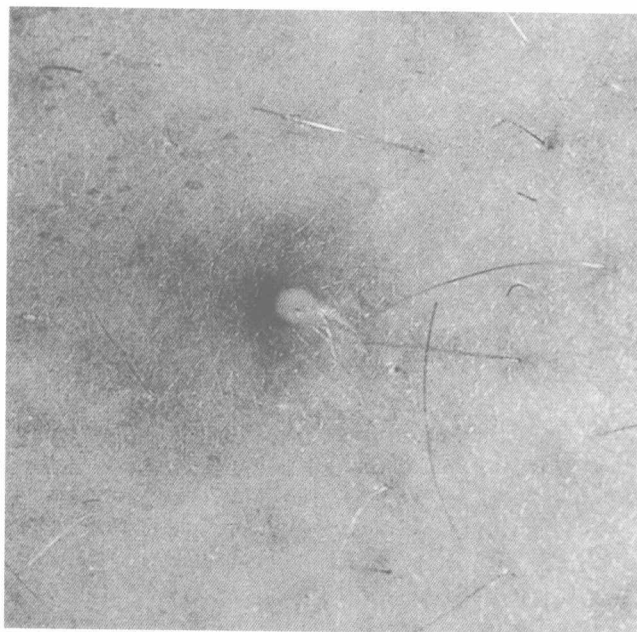


图1.2 单发疖。(见彩图)

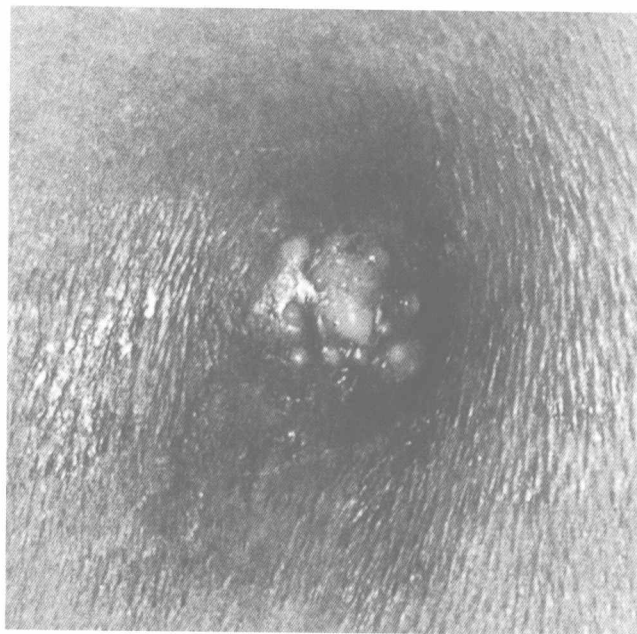


图1.3 大簇疖相互贯通形成痈。(见彩图)

害。此时只需要用保守治疗,热敷可以促使疖破裂和引流,从而减轻压力缓解疼痛。如果热敷不见效,医生可能要切开引流。有时也会给予长效抗生素,这对反复发作的病人最有效。

最重要的一点,疖不能挤压或挤破。因为这样可能使感染深入组织或在皮肤表面扩散。如果细菌侵入身体的其他部位或形成全身性感染,疖很可能引起严重并发症。

严重而且反复发作的疖往往预示着机体免疫力低下,这可能是患糖尿病或肾病的征兆。

按摩合适吗

疖是高侵袭力、高抵抗的菌株引起的局限感染。只有疖但没有全身感染的客人可以接受按摩,按摩时注意不能接触或离皮损部位太近。

如果出现发热、周围淋巴结肿大或疖所在部位以外的其他部位不适等全身性感染病状,应该暂停按摩。

疖患者用过的床单应该单独放置并要经过高温漂白处理,以确保将病菌彻底清除。

蜂窝组织炎

蜂窝组织炎简介

定义

蜂窝组织炎是链球菌感染破坏皮肤细胞导致疼痛的皮肤感染。常发生在面部或小腿。

诊断

这种疾病的特点是最初的感染部位发红并有触痛,同时伴有发热、头痛、全身不适等全身感染症状。

按摩的适应证和禁忌证

蜂窝组织炎的细菌感染侵入淋巴及循环系统,有蜂窝组织炎的患者在感染彻底消除以前严禁接受按摩。

定义

蜂窝组织炎是皮肤细胞的链球菌感染,通常为A群链球菌,它也会导致链喉、脓疱病、中毒性休克综合征和坏死性筋膜炎(“吃肉细菌”)。丹毒是蜂窝组织炎的一种,也称为圣安东尼火。

病因

人的皮肤不可能完全没有细菌,菌落在皮肤上很常见,如指甲下、脚趾间等。这些微生物一旦侵入皮肤就可能诱发感染。葡萄球菌通常诱发小且局限的感染,如疖,具有嗜皮脂特性。但是如果链球菌进入皮下,局限的感染就会蔓延为全身性感染,首先侵及淋巴系统,然后扩散到循环系统。

链球菌通过一定的侵入门户进入人体。许多病例都很难认定病菌的入侵渠道,但是部分病例可以找到感染渠道,如切伤或抓伤、癣(见本章癣症)、虫咬、大隐静脉切除或其他皮肤损伤。一旦病菌侵入人体,就会释放特异性酶来破坏细胞膜并抑制细胞内限制感染的因素。

症状和体征

通常蜂窝组织炎开始表现为触痛,局部红肿(图1.4),有时全身性感染体征会先于明显的皮肤症状。皮损部位表现出感染症状,有一条红色条纹指向最近的淋巴结。如果感染发生在脸部,就会在鼻梁旁边形成红色隆起并伴有强烈触痛的区域。丹毒的一个标志

是在感染和未感染皮肤之间形成明显的边界,红色边缘非常明显(图1.5)。其他类型的蜂窝组织炎没有清晰的边缘。

当感染完全进入淋巴系统时,就会出现发热、寒战及全身不适等症状。面部的感染可能通过淋巴系统在颅内播散,因此特别危险。如果不加治疗,细菌会通过淋巴系统进入循环系统,且可能迅速发展为致命的败血症或毒血症。

治疗

许多链球菌株都对抗生素有抗药性,因此仅靠青霉素已不足以对付大多数蜂窝组织炎。鉴于此类感染往往引发高危并发症,通常应口服或静脉注射强效抗生素。

按摩合适吗

蜂窝组织炎伴有皮肤损伤,是高致病性接触感染的细菌感染,如果感染扩散入循环系统甚至有引发毒

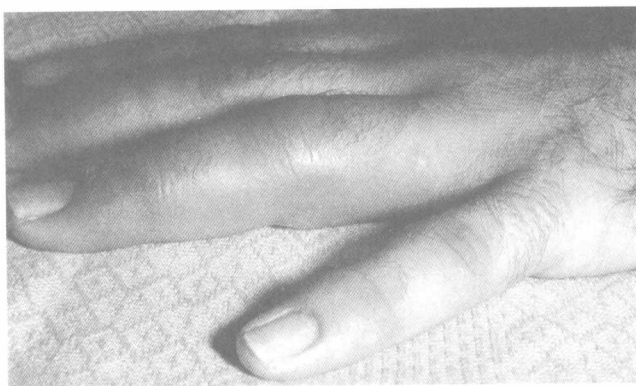


图1.4 蜂窝组织炎: 皮肤链球菌感染。(见彩图)

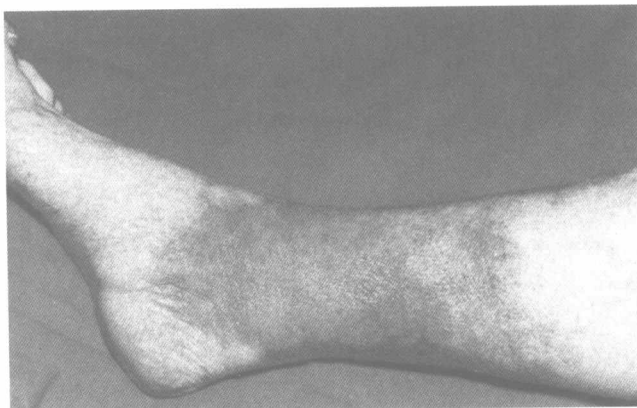


图1.5 丹毒: 感染和未感染皮肤之间的明显边界。(见彩图)