

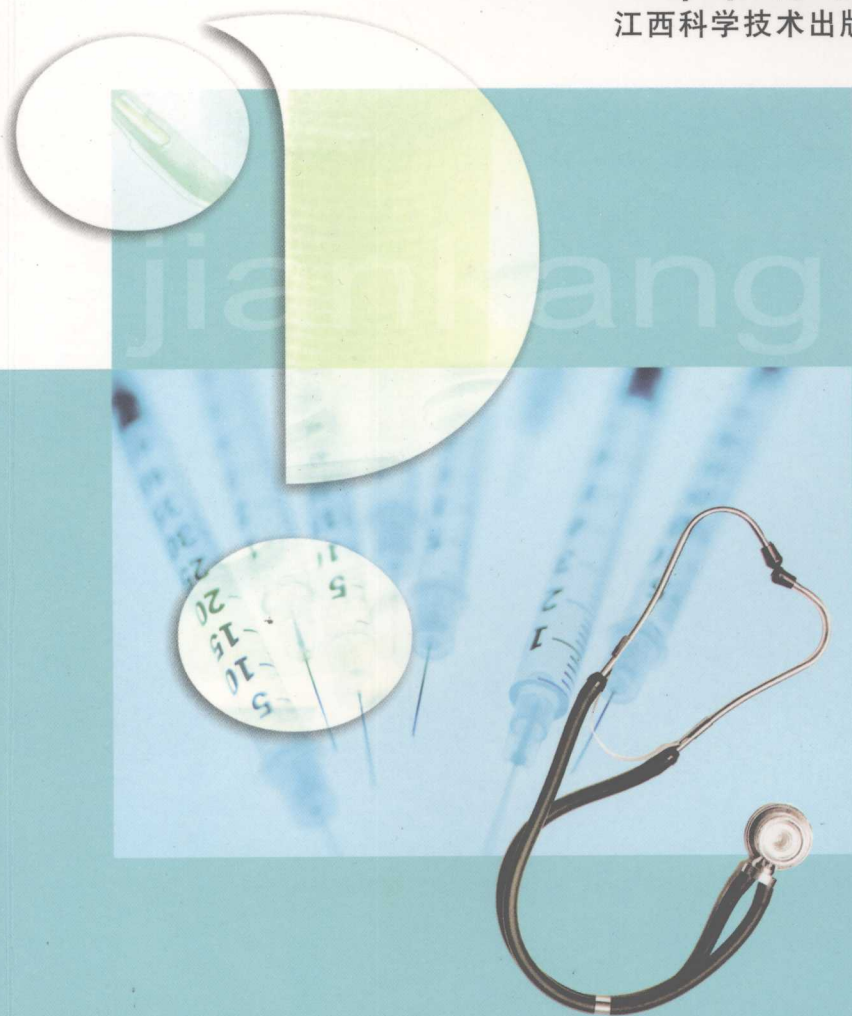
借

常见皮肤病性病 诊治问答

CHANGJIAN PIFUBING XINGBING ZHENZHI WENDA

本书编写组

江西科学技术出版社



常见皮肤病性病诊治问答

CHANGJIAN PIFUBING XINGBING ZHENZHI WENDA

编写 杨瑞珍

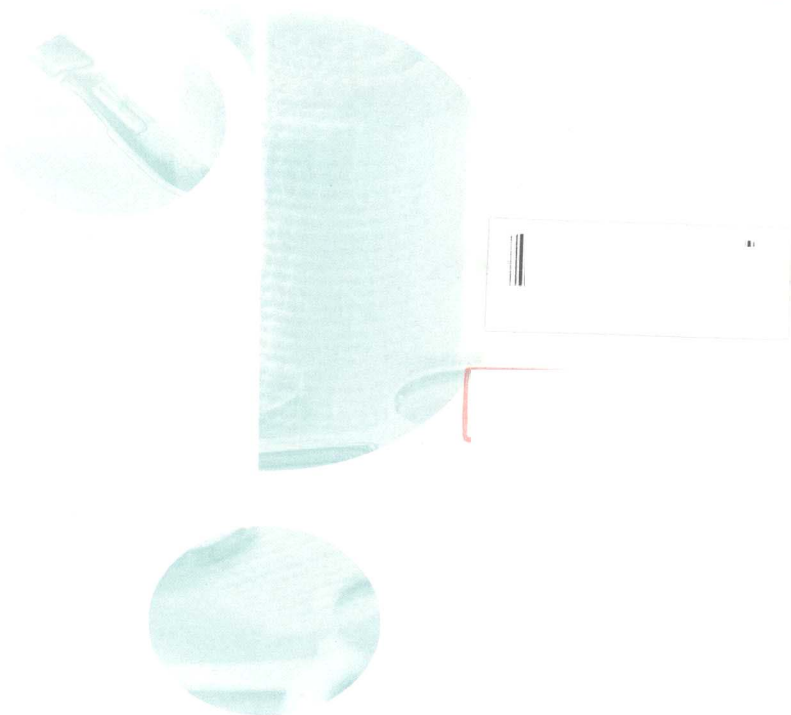
李德康

曾 珊

刘玲玲

辛 庆

江西科学技术出版社



图书在版编目(CIP)数据

常见皮肤病性病诊治问答/《常见皮肤病性病诊治问答》编写组编. —南昌:
江西科学技术出版社, 2004

(农民工健康问答系列)

ISBN 7-5390-2553-0

I. 常… II. 常… III. ①常见病: 皮肤病—诊疗—问答 ②常见病: 性病—
诊疗—问答 IV. R75-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 115862 号

国际互联网(Internet)地址:

HTTP://WWW.NCU.EDU.CN:800/

常见皮肤病性病诊治问答《常见皮肤病性病诊治问答》编写组编

出版 发行	江西科学技术出版社
社址	南昌市蓼洲街2号附1号
	邮编:330009 电话:(0791)6623341 6610326(传真)
印刷	江西科佳图书印装有限责任公司
经销	各地新华书店
开本	850mm×1168mm 1/32
字数	149千字
印张	6.125
印数	4000册
版次	2005年1月第1版 2005年1月第1次印刷
书号	ISBN 7-5390-2553-0/R·622
定价	10.00元

(赣科版图书凡属印装错误,可向出版社发行部或承印厂调换)

目 录

一、皮肤病

●单纯疱疹如何诊断	(2)
●单纯疱疹如何治疗	(4)
●带状疱疹如何诊断	(5)
●带状疱疹如何治疗	(7)
●带状疱疹如何护理	(9)
●水痘如何诊断	(9)
●水痘如何治疗	(11)
●水痘如何家庭护理	(12)
●风疹如何诊断	(13)
●风疹如何治疗	(14)
●风疹如何家庭护理	(15)
●寻常疣如何诊断	(15)
●寻常疣如何治疗	(16)
●寻常疣如何家庭护理	(17)
●扁平疣如何诊断	(17)
●扁平疣如何治疗	(18)
●脓疱疮如何诊断	(19)
●脓疱疮如何治疗	(20)
●脓疱疮小儿如何家庭护理	(21)
●须疮如何诊治	(21)

●毛囊炎如何诊治	(22)
●什么是疖	(23)
●哪些部位易生疖	(23)
●为什么会发生疖	(24)
●有头疖与无头疖	(24)
●疖有哪些表现	(25)
●预防生疖怎么做	(26)
●生了疖子怎么做	(26)
●脸上长疖子怎么做	(26)
●疖、痈和蜂窝组织炎有什么不同	(27)
●如何治疗疖、痈	(28)
●丹毒如何诊断	(29)
●什么人易患丹毒	(29)
●丹毒如何治疗	(30)
●寻常性狼疮如何诊断	(30)
●寻常性狼疮如何治疗	(31)
●瘰疬性皮肤结核如何诊治	(33)
●颜面粟粒性狼疮如何诊治	(34)
●头癣是怎么得的	(35)
●怎样鉴别白癣、黄癣和黑癣	(35)
●头癣怎样预防和治疗	(36)
●何谓手足癣	(37)
●为什么要重视手足癣	(38)
●手足癣如何治疗	(39)
●手足癣的预防比治疗更重要	(40)
●甲癣是怎么得的	(40)
●甲癣好治吗	(42)
●体癣有什么特点	(43)

●哪些病易误诊为体癣	(44)
●治疗体癣应注意哪些问题	(45)
●花斑癣如何诊治	(46)
●花斑癣留下的白斑能消退吗	(47)
●癣菌疹如何诊治	(48)
●为什么会生疥疮	(49)
●疥疮如何治疗	(50)
●痱子如何诊治	(52)
●痱子如何家庭护理	(53)
●冻疮如何诊断	(54)
●冻疮如何治疗	(55)
●冻疮如何护理	(56)
●接触性皮炎如何诊治	(57)
●湿疹如何诊治	(59)
●异位性皮炎如何诊治	(60)
●荨麻疹如何诊治	(63)
●药物性皮炎有哪些临床表现	(66)
●药物性皮炎如何诊治	(69)
●引起药疹常见的药物有哪些	(71)
●神经性皮炎如何诊治	(72)
●皮肤瘙痒症如何诊治	(73)
●皮肤瘙痒症如何护理	(74)
●痒疹如何诊治	(75)
●什么是银屑病	(77)
●银屑病有什么危害	(79)
●银屑病能“除根”吗	(80)
●怎样预防银屑病复发	(80)
●银屑病如何治疗	(81)

●银屑病如何外治	(84)
●玫瑰糠疹如何诊断	(84)
●玫瑰糠疹如何治疗	(85)
●多形性红斑如何诊断	(86)
●多形性红斑如何治疗	(88)
●寻常痤疮如何诊断	(88)
●寻常痤疮的皮损形态都一样吗	(89)
●寻常痤疮如何治疗	(90)
●寻常痤疮如何护理	(91)
●酒渣鼻如何诊断	(92)
●酒渣鼻如何治疗	(93)
●脂溢性皮炎如何诊断	(94)
●脂溢性皮炎应与哪些疾病鉴别	(95)
●脂溢性皮炎如何治疗	(96)
●脂溢性皮炎如何护理	(96)
●斑秃如何诊断	(97)
●斑秃如何治疗	(98)
●臭汗症如何治疗	(100)
●系统性红斑狼疮如何诊治	(101)
●多形性日光疹如何诊治	(103)
●红斑性肢痛病如何诊治	(105)
●传染性湿疹样皮炎如何诊治	(106)
●化脓性汗腺炎如何诊治	(107)
●虫咬性皮炎如何诊治	(108)
●白癜风如何诊治	(108)
●皮肤变白都是白癜风吗	(111)
●天疱疮如何诊治	(112)
●天疱疮会留疤吗	(114)

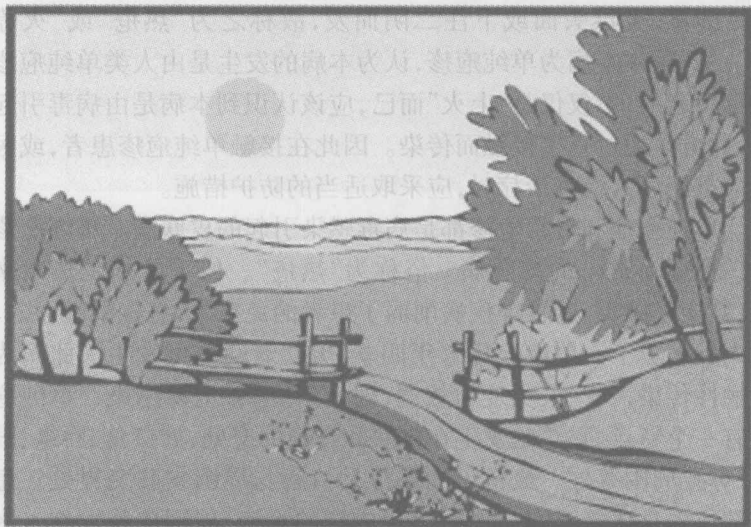
●疱疹样皮炎如何诊治	(115)
●硬皮病如何诊治	(116)
●血管性水肿如何诊治	(119)
●毛发红糠疹如何诊治	(120)
●单纯糠疹如何诊治	(122)
●扁平苔藓如何诊治	(123)
●红皮病如何诊断	(125)
●红皮病如何治疗	(126)
●红皮病如何护理	(127)
●口周皮炎如何诊治	(128)
●皮炎如何诊治	(129)
●黄褐斑如何诊治	(132)
●为什么孕妇容易长黄褐斑	(134)
●雀斑如何诊治	(134)

二、性传播疾病

●什么是性传播疾病	(138)
●性传播疾病的传播途径有哪些	(140)
●性传播疾病的危害有哪些	(141)
●性传播疾病的预防措施有哪些	(142)
●性传播疾病一定通过性接触传播吗	(143)
●如何预防性传播疾病	(145)
●怀疑患了性传播疾病应做什么检查	(146)
●夫妻一方得了性传播疾病怎么办	(146)
●得了性传播疾病怎么办	(148)
●自服抗生素能预防性传播疾病吗	(149)
●什么是性传播疾病三级预防	(151)
●孕妇得了性传播疾病怎么办	(153)

●为了预防性传播疾病需要常用外阴清洁剂吗	(154)
●什么是淋病	(155)
●男性淋病患者有何症状	(156)
●女性淋病患者有何症状	(158)
●西医怎样治疗淋病	(160)
●什么是梅毒	(162)
●如何自查一期梅毒	(163)
●如何自查二期梅毒	(164)
●如何治疗梅毒	(165)
●什么是软下疳	(166)
●如何自查软下疳	(169)
●西医如何治疗软下疳	(170)
●什么是性病性淋巴肉芽肿	(171)
●性病性淋巴肉芽肿有何临床表现	(172)
●西医如何治疗性病性淋巴肉芽肿	(174)
●什么是非淋菌性尿道炎	(175)
●非淋菌性尿道炎有何临床症状	(177)
●如何治疗非淋菌性尿道炎	(178)
●什么是尖锐湿疣	(179)
●尖锐湿疣有何临床表现	(180)
●西医如何治疗尖锐湿疣	(181)
●什么是生殖器疱疹	(182)
●西医如何治疗生殖器疱疹	(183)
●什么是艾滋病	(184)
●艾滋病的症状有哪些	(185)
●如何治疗艾滋病	(186)
●如何预防艾滋病	(188)

一、皮肤病



●单纯疱疹如何诊断

有些人经常在感冒、发烧之后口唇或鼻孔周围起小水疱,密集成群,自觉灼热、瘙痒。老百姓常说这是由于“上火”或“出火”,火出来了病也就好了。有些人水疱还可发生于外生殖器部位。按中医理论来说,本病确属火热之证,或内有蕴热,或外感热邪,致热毒蕴结肺胃,上蒸头面或下注二阴而发,故称之为“热疮”或“火燎疮”。西医称本病为单纯疱疹,认为本病的发生是由人类单纯疱疹病毒引起的,不仅仅是“上火”而已,应该认识到本病是由病毒引起的,并可以通过直接接触而传染。因此在接触单纯疱疹患者,或医务人员给病人检查治疗时,应采取适当的防护措施。

单纯疱疹和带状疱疹都是病毒感染引起的皮肤病。单纯疱疹是一种颇为常见的皮肤病。俗称为“热疮”。似乎此病是热出来的,其实是肺炎、感冒等疾病削弱了患者的免疫力,病毒乘虚而入,使人致病罢了。单纯疱疹一年四季、男女老幼均可发生。此病为接触性传染,一些人免疫力较弱,即使不发热,也易感染。单纯疱疹有一个特点,它总是发生在皮肤和黏膜的交处,如口角、唇缘、眼皮、鼻孔周围等处。最常见的部位是口唇与周围皮肤交界处。患病部位先是瘙痒、灼热,然后出现成群的水疱,周围皮肤发红。水疱破裂后露出糜烂面,后变干结痂,脱痂后不留痕迹。单纯疱疹的病程一般为1周,即使不治疗,只要没有继发细菌感染,1周以后也会痊愈。但此病极易复发。

人类单纯疱疹病毒(HSV)系DNA类病毒,根据其原性质的不同分为两型:即HSV-I和HSV-II。HSV-I发生于生殖器以外的皮肤黏膜(如口腔黏膜、角膜),仅10%左右的临床表现。HSV-II通常发生于青春期后,多通过性交而感染,损害多发生在生殖器部位。正常人可作为病毒携带者。人是单纯病毒惟一的自然宿



主,约70%~90%的成人皆曾感染过SVH-I。病毒经过口腔、呼吸道、生殖器以及皮肤破损处侵入体内,潜居于人体黏膜、血液、唾液、神经组织及多数器官内。当某些诱发因素如发热、受凉、日晒、情绪激动、胃肠功能紊乱、药物过敏、过度疲劳、机械性刺激等均促成本病发生。

潜伏期2~20天,平均6天。皮疹初起局部有灼痒绷紧感,随即出斑,在红斑上迅速发生针头大小簇集水疱群,基底微红,疱内容透明或稍混浊,擦破后糜烂、渗透。结痂,可继发化脓感染,愈后遗留色素沉着。好发于皮肤黏膜交界处,特别以口角、唇缘、鼻孔周围多见。亦见于生殖器、口腔、眼、耳、臀部、股部等。自觉局部灼痒。多见于成年人,病程一般1~2周可自愈,但易于复发。

发生于外阴部者可因擦破引起糜烂而继发感染,引起局部淋巴炎及淋巴管炎。阴部疱疹尚可导致尿道炎、膀胱炎或前列腺炎。发生于阴道及宫颈者缺乏自觉症状,易引起早产、流产和新生儿感染。

HSV严重感染者可致播散性单纯疱疹,多见于6个月至3岁的儿童,亦可发生于营养不良、淋巴肉瘤、Wiskott-Aldrich综合症、异位性皮炎、严重烧伤及使用免疫抑制剂等患者。初起为重度疱疹性口龈炎或外阴阴道炎,继而高热,惊厥,出现全身广泛性水疱,还可因病毒血症引起疱疹性肝炎、脑炎、胃肠炎以及肾上腺功能障碍等内脏损害,甚致死亡。

(1)原发型单纯疱疹:①疱疹性齿龈口腔炎或外阴阴道炎:前者最常见,多发于1~5岁儿童,病损波及唇、舌、齿龈、颊以及咽部。后者由单纯疱疹病毒Ⅱ型引起,多由性交传染,皮损以男女外生殖器为主,男性同性恋发生肛交者可发生肛门直肠炎并肛门疱疹及溃疡。少数患者可并发脑膜炎。②接种性单纯疱疹:系由于单纯疱疹病毒直接接种于擦伤或正常皮肤内所致,皮损为簇集性水疱,局限于接触部位。发于手指者水疱较深者,疼痛明显,称为



“疱疹性瘰疽”。③疱疹样湿疹:多并发于患有湿疹或异位皮炎的患儿。④播散性单纯疱疹:多好发于6个月~3岁的儿童,亦见于营养不良或免疫力低下的患者。⑤新生儿单纯疱疹:是因母亲患有生殖器疱疹,胎儿出生时经过产道被感染。多于出生后第4~6天起病,出现高热、黄疸和肝脾肿大,皮肤及眼结合膜可发生疱疹。病情危重,易致死亡。

(2)复发型单纯疱疹:①口唇疱疹(颜面疱疹):损害好发于皮肤黏膜交界外,如口角、唇缘及鼻附近,亦有发生于颜面、唇部者。②生殖器疱疹:男性好发于包皮、龟头或冠状沟,偶可发生于尿道。女性好发于阴唇、阴阜、阴蒂或子宫颈。

●单纯疱疹如何治疗

单纯疱疹有自限性,约1~2周可自愈,治疗原则为缩短病程,防止继发感染和并发症,减少复发。其治疗可分为全身治疗和局部治疗。

(1)局部治疗:局部处理的原则是保持干燥,可用0.5%新霉素软膏等涂擦,还可选用2%硫酸锌溶液、1%醋酸铝溶液湿敷,或4%硼酸软膏、氧化锌软膏及2%龙胆紫溶液外涂。亦可用5%无环鸟苷霜局部外用。对疱疹样角膜炎,可用0.1%~0.5%疱疹净溶液滴眼。

(2)全身治疗:对症状严重者,除支持疗法外,可应用无环鸟苷,口服或静脉滴注均可。亦可选用其他抗病毒药或注射丙种球蛋白及白细胞转移因子。

1)无环鸟苷可局部外、口服及静注。①复发性疱疹性角膜结膜炎:地图状角膜炎使用3%无环鸟苷加1%阿托品滴眼剂治疗,治愈率高92.86%。②口唇单纯疱疹:无环鸟苷口服200毫克,每天4次,连用12周,能有效地抑制非生殖器皮肤的复活性HSV感



染。③生殖器疱疹:无环鸟苷对原发性生殖器疱疹中 HSV-I 感染者效果较差,HSV-II 感染者效果好。用法为口服无环鸟苷 200 毫克每天 5 次,5 天一个疗程,或每天按每千克体重静注 5 毫克,连用 5 天。对复发性生殖器疱疹则口服无环鸟苷 400 毫克,每天 2 次,持续 1 年,约 44% 患者不再复发。④疱疹性湿疹:主要由 HSV-I 引起。患儿口服 100~200 毫克,每天 5 次共 5 天;每天按每千克体重静注 20 毫克,通常用药后 12~24 小时体温正常及无新皮疹出现。⑤单纯疹性脑炎:无环鸟苷用法:每天按每千克体重静注 10 毫克,14~21 天为一个疗程。

2)阿糖腺苷:成人每天按每千克体重静注 10~15 毫克。新生儿单纯疱疹每天按每千克体重 15 毫克,静滴治疗 10 天,可使其病死率从 74% 降至 38%。本药毒副作用常见有胃肠道反应、造成机能神经系统毒性,动物实验有致畸、致突变和致癌作用,应予注意。

3)病毒唑:有人报道 0.1% 病毒唑滴眼液治疗流行性角膜炎和疱疹性角膜炎有效。用法:第一天每 2 小时滴 1 次,以后每 6 小时滴 1 次。或用病毒唑注射液 200 毫克肌注,每天 1~2 次,7~10 天为一个疗程。

4)异丙肌苷。

5)干扰素。外用皮质类固醇激素软膏如肤轻松、去炎松、倍他米松等在皮肤病治疗中应用很广,但不可用于单纯性疱疹,因其可抑制血清中的干扰素从而减弱机体对病毒的免疫。无论哪种治疗方法,都不能防止单纯性疱疹的复发,关键要养成良好的生活习惯,避免各种诱发因素,以减少复发的次数。

● 带状疱疹如何诊断

带状疱疹是由水痘带状疱疹病毒引起的急性炎症性皮肤病,



因其常见于腰肋间,蔓延如带,故有“缠腰龙”之称。在中医学中,还有许多名称,如“缠腰火丹”、“蛇丹”、“蛇串疮”等都是指本病。带状疱疹的主要特点为簇集水疱,沿一侧周围神经呈群集带状分布,伴有明显神经痛。初次感染表现为水痘,以后病毒可长期潜伏在脊髓后根神经节,免疫功能减弱可诱发生水痘带状疱疹病毒可再度活动,生长繁殖,沿周围神经波及皮肤,发生带状疱疹。带状疱疹患者一般可获得对该病毒的终生免疫。对此病毒无免疫力的儿童被感染后,发生水痘。部分患者被感染后成为带病毒者而不发生症状。由于病毒具有亲神经性,感染后可长期潜伏于脊髓神经后根神经节的神经元内,当机体抵抗力下降后,病毒活动繁殖而激发带状疱疹。

带状疱疹的好发年龄以中老年居多。长期服用类固醇皮质激素或免疫抑制剂者多见。病程一般为半个月左右。好发部位以肋间神经及三叉神经可支配的皮肤区域。带状疱疹的特点是沿神经的走向分布,皮肤上的水疱呈一长串,所以中医称之为“蛇丹”。由于它常发生于胸背部,沿着肋间神经的走向分布,所以民间也称它为“缠腰龙”。这种病毒能长期潜伏于人体内,当人的抵抗力下降时即会发病。因此,外伤、手术、感染、肿瘤等都能诱发此病。病变部位的皮肤,有灼热、刺痛感,数天后,会出现密集的小水疱,周围皮肤发红、病变部位如火烧灼一般疼痛。病情较严重的可见淋巴结肿大、发热等全身症状。带状疱疹通常发生在身体的一侧,偶尔也有两侧同时发生的。一般发生于胸部,也有发生于面部沿着三叉神经分布的。发生面部的,有时会连累到眼睛,影响视力。

带状疱疹好发于春秋季节,成人多见。发病前局部皮肤往往先有感觉过敏或神经痛,伴有轻度发热、全身不适、食欲不振等前驱症状,亦可无前驱症状而突然发病。患部先发生潮红斑,继而其上出现多数成群簇集的粟粒至绿豆大的丘疱疹,迅速变为水疱,水疱透明澄清,疱壁紧张发亮,水疱周围有红晕。数群水疱常沿皮肤



神经排列呈带状,各群水疱间皮肤正常。10余日后水疱吸收干涸、结痂。愈后留有暂时性淡红色斑或色素沉着,不留疤痕。亦可因疱膜破溃形成糜烂,甚至坏死或继发化脓感染。全病程约2~3周。

除典型的皮疹外,神经痛是本病的另一大特点。一般在皮疹出现前1~2天即有神经痛,直到皮疹消退。疼痛的程度轻重不等,且与皮疹的严重程度无一定的关系。通常儿童带状疱疹患者疼痛很轻或没有疼痛,而老年患者多疼痛剧烈,甚至难以忍受。而且约30%~50%的中老年患者于损害消退后可遗留顽固性神经痛,常持续数月或更久。

由于带状疱疹发病较急,疼痛较剧,且在发病之初不断有新疹出现,真如龙蛇爬行一般,有些患者会感到恐惧。而且在民间还流传这样一种说法,即缠腰龙如果在腰上缠绕一圈就会死人,这是毫无科学根据的。本病是由带状疱疹病毒引起的,皮损常沿某一周围神经单侧分布,一般不超过体表正中线,更不会围成一圈。除常见于腰、腹部外,还可发生于胸部、四肢、颈部、耳、鼻、眼、口腔等。少数严重者可发生带状疱疹性脑膜脑炎以及胃肠道或泌尿道带状疱疹。

诊断要点是:簇集成群水疱,延一侧周围神经呈带状分布。在明显的神经痛,伴局布淋巴结肿大。中间皮肤正常。很少复发。本病有自限性,愈后可留色素沉着,一般不留疤痕。可留后遗症神经痛。

●带状疱疹如何治疗

带状疱疹系由水痘一带状疱疹病毒引起,此病毒一般潜伏在脊髓后根神经元中。当机体抵抗力低下或劳累、感染、患肿瘤时,病毒可再次生长繁殖,并沿神经纤维移至皮肤,使受侵犯的神经和



皮肤产生激烈的炎症。皮疹一般有单侧性和按神经节段分布的特点,由集簇性的疱疹组成,并伴有疼痛;年龄愈大,神经痛愈重。治疗原则是止痛消炎,保护局部,防止感染。患者要注意休息,认真服药、擦药。如发现有眼部、面部或肢体活动不利等要及时再次就诊。如有胃肠道或胸部的不适也应及时就诊。服用止痛药物后2小时内应卧床,以免因头昏而发生意外。未生过水痘的小儿可能会受到传染,因而要注意隔离患者,以免波及小儿。

(1)营养神经:口服或肌注B族维生素,如维生素B₁、维生素B₁₂等。

(2)抗病毒:①万乃洛韦:300毫克,口服,2次/日;②无环鸟苷:200毫克,口服,5次/日;③聚肌胞:2毫克,肌注,1次/2日;④干扰素:300万U,肌注,1次/日。

(3)止痛:口服去痛片等镇痛药片。布洛芬(芬必得)300毫克口服2次/日。吗啡控释片,30毫克,必要时口服。脊柱旁神经节封闭治疗。

(4)激素:早期口服强的松对减轻炎症及疼痛,预防后遗症神经痛的发生有一定效果。

(5)外用治疗 早期红斑水疱,可外用收敛性的药物如炉甘石洗剂;有糜烂、坏死,可以0.1%利凡诺尔液湿敷,外用抗菌素软膏。利福平涂膜剂有保护、抗菌作用。眼局部滴疱疹净眼药水,外涂抗生素眼药膏。

(6)物理治疗:紫外线照射,有促进炎症吸收、缩短病程的作用。后期神经痛可作红外线、音频电疗法等。

(7)连累到眼部的,可用疱疹净眼膏。必要时,可注射转移因子或丙种球蛋白。此外,应查出诱发带状疱疹的疾病进行治疗。

