

貴陽文通書局

惠贈

廿七年十一月廿日

保 健 文 庫

葉 維 法 主 編

皮 膚 病 綱 要

葉 酉 復 譯

文 通 書 局 印 行

中華民國三十七年十月貴陽初版

保健皮膚病綱要  
文庫

筑版黔元白報紙本

定價：三角一分

(印刷地點外酌加運費)

主編者

葉

維

法

編譯者

葉

西

復

發行者

華

問

渠

印刷所

交通書局貴陽印刷廠

發行所

文

通

書

局

上海

廣州

長沙

重慶

成都

昆明

貴陽

# 弁言

我們的動機，本想介紹各種重要皮膚病的常識，希望未受醫學洗禮的衆多人們，也能知道一些病變的原因症狀和治療方法。但執筆既竣，仔細探討，不無遺憾，因為距離預期的憧憬實在太遙遠，主要沒有達到理想「通俗」的地步，尤其是藥名處方再無法演繹得更淺近更大衆化了。

本書大部分材料根據高祺瑛教授的「皮膚及性病學」(1946)，其次爲下列各書，茲特向原著者表示感謝。

- (1) George Clinton Andrews: Diseases of the skin (1945)
- (2) Erich Urbach: Skin diseases, Nutrition and Metabolism (1946)
- (3) George M. Mac Kee: Skin diseases in children (1946)
- (4) Donald M. Pillsbury: Manual of dermatology (1947)

西復謹識

# 保健文庫總序

佛經所云「生老病死」，刻劃了人生四個階段。凡人有生必有老，有老必有死，生老死是自然演變的現象。但人類順利出生，正常變老，以至天然死亡的，卻是很少。多數人因病的作祟，未及天年，早就夭折了。尤其是被列爲東亞病夫的中國，教育落後，經濟貧困，衛生設施殘缺，醫藥事業幼稚，以致疾病頻繁，死亡超格，壽年短促，若與歐美各國比較，每年多有六百七十五萬名冤死鬼，無數頹唐的患病者。本人洞悉這潛在的民族危機，特請高齡教授、資深學者及青年醫師，用通俗淺近筆調，編成這一套保健文庫，希冀普及大衆衛生知識，增進民族健康。

葉維法

一九四七年十月於上海國防醫學院

# 目錄

弁言

|     |             |      |
|-----|-------------|------|
| 第一章 | 緒論          | (一)  |
| 第二章 | 外來損害所致的皮膚病  | (四)  |
| 第三章 | 寄生動植物所致的皮膚病 | (八)  |
| 第四章 | 各種發疹的皮膚病    | (一五) |
| 第五章 | 劇痒的皮膚病      | (二四) |
| 第六章 | 膿腫的皮膚病      | (二八) |
| 第七章 | 傳染的皮膚病      | (三三) |
| 第八章 | 角質增殖的皮膚病    | (三八) |
| 第九章 | 色素異常的皮膚病    | (四〇) |
| 第十章 | 皮膚附屬器官的疾病   | (四五) |

# 皮膚病綱要

## 第一章 緒論

皮膚披蓋整個身體，庇護內部組織，排泄廢物，接應感覺，節制溫度，功效宏偉。它的構造很複雜，有「表皮」、「真皮」、「皮下組織」等三大層。

表皮位於皮膚的外表，分作五層：即「角質層」、「透明層」、「顆粒層」、「有棘層」、「生發層（即種子層）」。

真皮在表皮下面，為柔軟膠質的結締纖維束及彈力纖維束所構成，纖維束縱橫交錯，編織成網。真皮分深淺二層：淺層較密，叫「乳頭層」；深層鬆鬆，名為「網狀層」。

皮下組織又名「皮下結締組織」，或稱「皮下脂肪組織」，富含脂肪，為人體儲油總庫，外觀肥胖或瘦削即視其多少而定，可用以保溫，並作襯墊。

皮膚的附屬器官如毛髮、指甲、腺體等，都由表皮變成，發育後獨立營生。

毛髮遍生全身，惟手掌、足趾、口唇、陰核、龜頭、包皮內葉等處則缺如。毛髮爲線狀角化之物，附有毛囊。「毛幹」露於皮外，「毛根」在皮內斜向埋沒，「毛球」爲末端膨大的球狀體。拿毛髮在顯微鏡下觀察，內心爲「髓質」，外面是「皮質」，最外層叫「毛表皮」，惟毛則無髓質。毛髮內含「色素顆粒」，毛髮的顏色與其攸關，中國人的黑髮玄鬚，外國人的紅毛黃金髮，就是色素不同的緣故。

立毛肌在毛囊的下端，受交感神經支配，收縮時可壓擠皮脂腺而排出皮脂，且使毛幹豎立。多數立毛肌收縮，外觀如鵝皮或橘皮。民族英雄岳飛能「怒髮衝冠」，便是立毛肌特別發達所致。

指甲係表皮與真皮所構成，上凸下凹的角質板叫「指甲板」，後端的白色半月形斑曰「甲弧」，深入皮內者爲「甲根」，指甲四面之下稱「甲床」，甲床最後部叫「甲母」。指甲的兩側及後方包有「甲廓」。

皮脂腺位於真皮的網狀層，其排泄管開口於毛囊中，分泌「皮脂」，滑潤皮膚。除手掌足趾外，滿佈全身，密集於顏面及胸背。

汗腺位於真皮深層或皮下組織，有「汗管」開口於皮膚表面的「汗孔」，分泌汗液。除龜頭、包皮內葉、小陰唇、唇紅等處外，全身都有汗腺，手掌足趾的汗腺爲數

最多，液窩及陰股部者發育尤強。

皮膚的表面並不絕對平滑，有縱橫交錯的「上皮溝」，致成三角形或多邊形的「上皮分野」。手指則有特別的「指紋」，各人不同，如今已用作審判罪犯的明證了。

皮膚軟柔如綿，因其血管盈虛不一，表皮透明及皮下脂肪折光各異的緣故，而呈白色、蒼白、淡紅諸色。表皮及真皮中有色素顆粒，手掌足脛所含最少，着色最深者爲乳暈、乳頭、陰莖、陰囊、陰唇、會陰、肛圍、腋窩等處，其次爲照日光的露出部，如顏面、手背及頸部。皮膚的顏色因種族而異，如白、黃、黑、紅、棕等有所著區別。

皮膚病的種類很多，今將重要者分門別類，畧加敘述。

## 第二章 外損害所致的皮膚病

### 一、凍瘡

凍瘡或稱凍瘰，於季秋及孟冬受寒冷侵襲時，易在手、足、面、耳、鼻等處發生，爲紫紅色柔軟丘疹或結節，及瀰漫性腫脹，夜間溫暖時感覺劇痒。受鞋子壓迫及摩擦等機械性刺激，患部可變成出血性水皰，破後潰瘍。

青年，貧血者及萎黃病人，較易發生，故須注意全身狀態，設法改善。預防之計，自深秋開始，每晚先用熱水燙手足，至現紅色感覺溫熱時，再在冷水中用力摩擦，拭乾，塗油，着毛手套或穿毛襪就寢；日常留心保暖，避免久受寒冷。本人於抗戰以前在浙江，每年冬季耳殼必患凍瘡，有時手足也生，雖塗碘酒等物並無功效，戰時在貴州冬日比較溫和，不如浙江嚴寒，五六年內從未患凍瘡，勝利復員來滬後，儘量避免將手足耳朵暴露於冷氣中，並著手套，用熱水袋及電爐等取暖，就沒有機會發生凍瘡了。

如皮膚紅紫已生凍瘡，宜促進血液循環，試塗碘酒或魚石脂(Ichthyol)或秘魯香

膠 (Perubalsam)，並包繃帶，但功效不確。未破時，晚間用熱水洗滌，水中加些明礬，洗後，用紗布包緊，夜間帶鬆大手套或毛襪，可見佳效。若已發生潰瘍，可塗布下述軟膏，包以繃帶：

|         |      |     |
|---------|------|-----|
| Rp. (取) | 硝酸銀  | 1克  |
|         | 祕魯香膠 | 3克  |
|         | 黃凡士林 | 30克 |

將上列三物拌和，作成軟膏，外用。

(請將藥方抄下，到藥房去配買)  
「Rp.」是開藥方的醫師，命令藥房配方人員「照拿下列各藥」的意思。

## 二、凍傷

皮膚受嚴寒侵襲，動脈血管極度收縮及貧血，初現白色，繼則靜脈充血與炎症。凍傷性炎症可分一二三度。

發生凍傷時，可用雪摩擦，切忌突然烘火或浸入熱水中。指尖等處凍傷後，血流

受礙，營養不足，易壞死脫落，此時宜照外科方法除去已死組織，並防細菌傳染。

### 三、火傷

火傷分爲三度：第一度皮膚潮紅腫脹；第二度爲劇性炎症，有表在性壞死及水皰；第三度發生深在性壞死，結痂及組織灼燒，甚感疼痛。不管火傷程度輕重，若全身皮膚有一半受累，必遭死亡，無法挽救。如及皮膚面的三分之一，則頗危險。

治療第一度火傷，以紗布蘸石灰糊膏（*Rp. Ol. Lin. Aq. Calce. aa*）等冷卻，包貼布。如有水皰，則在下端用消毒針刺破，放出液體，勿去皰蓋。表皮剝離，可貼布軟膏或乾燥磺仿紗布於創面，外纏繃帶。此外，宜多飲水分，避免細菌傳染而化膿，防制心臟衰弱。

### 四、昆虫刺傷

蜂、馬蜂、胡蜂等尾部有毒刺，螫後皮膚腫脹，中心出血，或生毒麻疹，劇痛，發熱，食慾不振，惡心嘔吐。羣蜂螫傷，可致中毒，陷於虛脫而死。

治療之法：①螫傷之處宜塗氨水（阿馬尼亞），拔除毒刺。

②患部浮腫，可塗銻華油 (Ol. Zinci)。

③若有水泡，用消毒針刺破後，塗以硼酸軟膏。

④內服阿司匹靈 (Aspirin) 或安替匹靈 (Antipyrin)，每次半克，一天三次。

⑤酌飲紅酒。

### 第三章 寄生動植物所致的皮膚病

#### 一、疥瘡

疥瘡或名疥癬，係傳染疥癬蟲所引起，好發於指間、手指側面、手掌、手腕關節屈曲部、肘關節、前腋窩皺襞、陰莖、龜頭、臀部、膝關節屈側、足之內側、腰部。本症有劇烈搔痒，尤於晚間溫暖時更甚，可有續發性變化，如搔傷、丘疹、小水疱、膿疱、濕疹等。

治療得當，很易痊愈。常用疥瘡藥如秘魯香膠，硫黃軟膏等。每日早晚以手掌用力將藥膏遍擦全身，患部尤宜多擦，勿換衣服，如此連續三日，至第四天用肥皂熱水洗浴，換用已經滅疥的衣服被褥，將舊有衣物被褥用蒸汽或煮沸消毒，殺滅疥蟲後方可再用，否則仍會重患原病。疥蟲雖死，但搔痒尚能存在數日，可塗銻華軟膏或多撒粉劑。

#### 二、蟲病

蝨有頭蝨、衣蝨、陰蝨之分，頭蝨多附於後頭，螫後搔痒，可續發濕疹或毛囊炎。頭蝨易生於兒童，在小學校或家庭中傳播。治療頭蝨，可用煤油與植物油（如橄欖油等）等分混合，塗於全頭；或塗2—10%白降汞軟膏；剃光頭髮，使無寄留餘地，更為澈底。

衣蝨好棲於襯衣摺縫，時出吸血，可生劇痒皮疹。治療為勤換衣服被褥，放在水中煮沸或蒸氣消毒。

陰蝨多棲於陰毛，有時亦可延及各處，螫後搔痒，可生丘疹及青斑。治療可塗5—10%白降汞軟膏，塗後24小時行熱水浴；或用昇汞一克溶於300c.c.（公撮）醋中，洗滌局部；或將陰毛全部剃光。

### 三、黃癬

黃癬俗稱鬍鬚。乃因傳染黃癬菌所致，貧兒頭部較多發生，初繞頭髮四周，形成金黃色細小菌甲，繼則各菌甲互相融合，增長成指甲大的凸板，邊緣游離，中央凹陷，上被極薄角質膜。毛囊炎症經數月或年餘後，成永久性脫髮，自覺搔痒。黃癬生於指甲，則潤濁易破，不痛不痒。體部黃癬則較少見。

患部可留癰痕並成脫髮，經過長久，治愈後不能恢復原狀。治療翦鬚，可屢噴氯  
 醛乙烷 (Chloroethy)，或先拔除病患毛髮，再塗下列處方的軟膏。

取 (R.D.) : 沒食子酸 (Acid. Pyrogallie.) 5.0 (克)

黃凡士林 (Vasel. Flav.)

羊毛脂 (Adip. Lanee) 各 (aa) 45.0 (克)

用法 (S.) 外用

取 (R.D.) : 昇汞 (Sublimat.) 1.0 (克)

安息香酐 (Tct. Benzo.) 加至 (ad.) 100. cc. c,

S. 外用

# 四、白癬

白癬因白癬菌所惹起，可分深淺兩種：

## I、淺在性白癬

(a) 面、頸、手、下膊、軀幹，四肢等處有毳毛的皮膚上，發生紅色落屑性丘疹，漸增大成圓形或環狀，中央淺紅，輕微落屑，邊緣稍隆，繞有小水皰，自覺微痒，數週後可自愈，或更發新病灶。治療本病，可塗5%碘酒，或10% Carboterpin spiritus。

(b) 頭部白癬易犯未成年男女，被髮頭部有淺紅色圓形禿斑、落屑、輕痒，其上頭髮灰白中斷。治療：先除病髮，塗沒食子酸軟膏：

|                                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|
| 取 (R.D.) 焦性沒食子酸 (Acid pyrogallie) | 0.5—2.0 (克)       |
| 黃凡士林 (Vasel. flav.)               | 加至 (ad) 100.0 (克) |
| 用法 (S.)                           | 外用塗布。             |

又塗1% 昇汞酒精 (Sublimat-spiritus)。雖加治療，見效很慢。

(c) 指甲白癬，失去光澤，表面不平，易碎，甲下呈灰白色肥厚，周圍呈炎性紅色，覆有鱗屑。治療可長久塗布純 Carboneal，且拔除病甲。

## II、深在性白癬

又名寄生性毛瘡，乃白癬菌寄生於毛囊及毛根所引起，初爲櫻桃大痛性結節，久後互相融合蔓延全頤部，變成多數膿瘍，壓擠則由毛囊流出膿液，或成漏斗狀瘻管。治療爲拔毛，切開抓爬，覆包10%醋酸礬土水，使病灶軟化。

## 五、手足錢癬

香港腳 (Hongkong Foot) 又名手足錢癬，由表皮黴菌所引起，於手指或足趾部形成水泡，劇痒，水泡自乾則成鮮屑，搔破受染可變膿皰。每逢冬季，症狀大減或自愈，到第二年夏秋易再復發。治療爲保持足部清潔乾燥，發生水泡宜塗下列水楊酸（又名柳酸）等藥物：

取(Rp.)

|      |                    |                |
|------|--------------------|----------------|
| 水楊酸  | (Acid. Salicylic.) | 2.0(克)         |
| 安息香酸 | (Acid. benzoic.)   | 4.0(克)         |
| 黃凡士林 | (Vasel. flav.)     | 加至(ad) 50.0(克) |