



赵俊英 等编著

医生细说皮肤病、性病、艾滋病

医疗保健专家以科学的态度

负责的精神

深入浅出的语言解疑释难

为您架起通往健康之路的金桥

中国劳动社会保障出版社

~~医大二院出版社~~

医生细说皮肤病、 性病、艾滋病

YISHENG XISHUO PIFUBING XINGBING AIZIBING

赵俊英 王增芳 编著

中国劳动社会保障出版社

· 北京 ·

版权所有

翻印必究

图书在版编目(CIP)数据

医生细说皮肤病、性病、艾滋病 / 赵俊英等编著 .—北京：中国劳动社会保障出版社，1999.12

(医疗保健专家顾问丛书 / 范正祥主编)

ISBN 7-5045-2632-0

I . 医…

II . 赵…

III . ①皮肤病 - 防治 ②性病 - 防治 ③艾滋病 - 防治

IV . R75

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 77082 号

中国劳动社会保障出版社出版发行

(北京市惠新东街 1 号 邮政编码:100029)

出版人: 唐云岐

北京朝阳北苑印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 毫米 32 开本 5.625 印张 142 千字

2000 年 3 月第 1 版 2000 年 3 月第 1 次印刷

印数: 5000 册

定价: 10.00 元

前　　言

在生活节奏不断加快的当今社会中，因长期精神紧张、空气污染，以及因旅游、商业、贸易等人口流动因素，使一些相关皮肤疾病，包括各种过敏性疾病、感染性疾病、瘙痒性皮肤病、皮肤肿瘤等的发病率也随之上升。人们对于皮肤病、性病的有关知识的渴求也日益迫切，皮肤科在人们心目中也越来越被重视，这包括人们对皮肤常见病、多发病的了解，皮肤的防护与保健，皮肤医学美容，以及对性病的病因、表现及治疗的常识等等。

在一定意义上讲，皮肤好比一面镜子，反映出人体内一些生理和病理变化，比如皮肤瘙痒症病人，长期不愈要考虑有无糖尿病、慢性肝肾疾患的可能；如果皮肤突然发黄，要除外有无黄疸。皮肤又是肌体的第一道防线，不但起着保护屏障作用，还参与机体免疫、吸收、排泄、调节体温等作用。虽然大多数皮肤病不影响健康，但却影响人们的生活质量。如有些年轻人因为患了银屑病（俗称牛皮癣）常年不愈，影响工作、生活、婚姻、家庭，甚至造成心理障碍；还有些青年女性患了痤疮（俗称青春痘）到处求医，甚至到那些低级美容厅，花了成千上万的钱……。类似的事情不胜枚举。

性病是性传播疾病的简称，是一组传染病，主要通过性的接触而传染。近年来，国际上对性病的概念有所改变，性病的范围明显扩大，在国外列入性传播疾病的病种已多达 20 余种。由于

国际旅游业的迅速发展及西方社会普遍存在的性自由、性滥、吸毒、酗酒和变态的性行为，使得性病的传播更加广泛。性病不仅在发达的国家中迅速蔓延，而且在许多发展中国家患病率也不断增长，目前在我国的一些地区，性病发病率也有逐年上升的趋势。据估计，全世界每年发生的性传播疾病患者人数在 1 亿以上。

艾滋病是获得性免疫缺陷综合征（AIDS 的简称），是一种主要经性接触、血液传播和母婴传播的传染性疾病，我国已将其列为报告性传染病。由于艾滋病是一种病死率极高的严重疾病，被人形容为“超级癌症”和“20 世纪的瘟疫”，就其危害来说位于性传播疾病之首。目前艾滋病的发病率不仅在全世界逐年上升，预计 2000 年全世界艾滋病病毒感染者可达 3000 万～4000 万；而且在我国也呈逐年上升的趋势。据专家预计，至 2000 年我国艾滋病病毒感染者将超过 100 万。

为了使大众百姓对皮肤病、性病、艾滋病有一些科学的了解，掌握其预防与治疗的科学常识，我们特此编写了《医生细说皮肤病、性病、艾滋病》一书。本书分为上、下两篇，上篇主要介绍皮肤科常见病、多发病；下篇着重介绍了性病、艾滋病。全书力求简明、通俗易懂，内容包括病因、临床表现、诊断与鉴别诊断及防治。

本书在编写中，由于水平有限，难免有不妥之处，敬请各位读者提出宝贵意见。

赵俊英

1999 年 12 月

总序

健康，是全人类关心的话题，但在不同的经济发展时期，它又有其不完全相同的内涵。在我国，过去由于生活所迫，人们首先需要的是温饱；改革开放以来，随着经济的飞跃发展，全国12亿人的温饱问题已基本解决，正在进入和建设小康社会，尤其是科技的不断进步，以及城镇职工医疗保险制度和农村合作医疗制度的改革与完善，人们愈来愈感到懂得医疗保健科学常识的必要。去除迷信、愚昧与落后，提倡文明、科学与健康的生活方式，关注身体健康，提高生活质量，正在逐渐成为文明、科学与进步的社会风尚。

不同的年代，人类健康面临着不同的威胁。以消灭天花、霍乱、肺结核等传染病为主的第一次世界卫生革命，在我国经过多年的努力，主要传染病已得到控制，并取得了举世瞩目的成绩。如今我们又面临第二次世界卫生革命的挑战，就是要实现从防治传染性疾病到防治心脑血管病、恶性肿瘤、糖尿病等非传染性疾病和不良生活方式及行为病的转移。据专家调查，由于科学知识宣传普及不够，目前不良生活方式和行为在我国的大众百姓中较广泛存在，处处可见许多因无知而习以为常、不讲科学的误区。因此，出现了在某些富裕起来的农村地区的冠心病上升速度已超过了城市的现象。所谓“疾病跟着财富跑”，“腰带越长、寿命越短”则成为人们对一些人不良生活方式与行为的形象比喻。世界卫生组织发表的《维多利亚宣言》，要求各国为第二次世界卫生

革命架起两座桥梁：科学和人民、科学和权力的桥梁。也就是希望从事临床医学与预防医学的专家们，对大众百姓进行科学的医疗保健指导。

科学是人类对于自然规律和社会规律的认识和把握，是推动历史进步的杠杆和基石。辩证唯物主义认为，世界上的所有事物，包括人的生、老、病、死终究都是可以认识的。患了疾病依靠祈求子虚乌有的神灵保佑，或是相信那些披着科学外衣的江湖骗子游医，只会延误对疾病的治疗。人们要战胜疾病，只能在科学思想、科学方法和科学知识的指导下同疾病作斗争。

为了让医疗保健科学知识走进千家万户，为了保障您的健康，我们特别组织编写了这套“医疗保健专家顾问丛书”。这套科普丛书的主编，是曾经担任过首长保健医师、长期从事临床实践与医学科普工作，并做出突出成绩的资深专家范正祥先生；其他作者也都是经验丰富，并在各自实践与研究的学科领域取得卓著成就的专家名医，他们以严谨的科学态度、前沿的科学知识、深入浅出的语言，向您细说主要常见病的医疗保健常识，一一解答您的困惑与疑问。

但愿通过本套丛书的编辑出版，能为您和您的家人架起一座通向健康幸福之路的科学金桥。

编者
1999年8月

目 录

皮肤病部分（上篇）

一、病毒及细菌感染性皮肤病的病因、临床表现、 诊断与鉴别诊断及防治

单纯疱疹.....	(1)
带状疱疹.....	(2)
传染性软疣.....	(4)
寻常疣.....	(5)
扁平疣.....	(7)
脓疱疮.....	(8)
毛囊炎.....	(9)
疖肿与疖病.....	(10)
痈.....	(12)
须疮.....	(13)

二、真菌感染性皮肤病的病因、临床表现、 诊断与鉴别诊断及防治

头癣	(15)
手、足、甲癣	(18)
体、股癣	(20)
花斑癣	(21)
念珠菌病	(23)
孢子丝菌病	(25)

三、寄生虫、昆虫及动物性皮肤病的病因、临床表现、诊断与鉴别诊断及防治

蚊虫叮咬皮炎	(28)
蜂蛰伤	(29)
疥疮	(30)
蠕型螨病	(31)
蝎蛰伤	(33)
海蜇皮炎	(34)

四、物理性皮肤病的病因、临床表现、诊断与鉴别诊断及防治

痱子及痱毒	(36)
冻疮	(37)
日晒伤	(38)
多形性日光疹	(40)
海水浴皮炎	(41)
鸡眼	(42)
胼胝	(43)

手足皲裂..... (43)

五、变态反应性皮肤病的病因、临床表现、 诊断与鉴别诊断及防治

接触性皮炎.....	(46)
湿疹.....	(48)
荨麻疹.....	(50)
药疹.....	(53)
化纤性皮炎.....	(55)
农药杀虫剂皮炎.....	(56)

六、结缔组织病的病因、临床表现、 诊断与鉴别诊断及防治

红斑狼疮.....	(58)
硬皮病.....	(60)
皮肌炎.....	(62)

七、瘙痒性皮肤病的病因、临床表现、 诊断与鉴别诊断及防治

神经性皮炎.....	(65)
皮肤瘙痒症.....	(66)
痒疹.....	(67)

八、红斑及红斑鳞屑性皮肤病的病因、临床表现、

八、皮肤附属器病的病因、临床表现、 诊断与鉴别诊断及防治

银屑病	(69)
玫瑰糠疹	(72)
红皮症	(73)
扁平苔藓	(75)

九、皮肤附属器病的病因、临床表现、 诊断与鉴别诊断及防治

痤疮	(78)
脂溢性脱发	(79)
斑秃	(81)
脂溢性皮炎	(82)

十、色素性皮肤病的病因、临床表现、 诊断与鉴别诊断及防治

白癜风	(84)
雀斑	(86)
黄褐斑	(86)

十一、皮肤皱纹与化妆品皮肤病的病因、临床 表现、诊断与鉴别诊断及防治

皮肤皱纹的形成与防治	(89)
化妆品皮肤病	(96)

十二、皮肤肿瘤的病因、临床表现、 诊断与鉴别诊断及防治

先天性血管瘤.....	(105)
脂溢性角化病.....	(106)
基底细胞癌.....	(107)
鳞状细胞癌.....	(108)

性病、艾滋病部分（下篇）

十三、性传播疾病的病因、临床表现、诊断与 鉴别诊断及防治

梅毒.....	(110)
淋病.....	(126)
非淋菌性尿道炎.....	(136)
尖锐湿疣.....	(139)
生殖器疱疹.....	(143)
软下疳.....	(146)
性病性淋巴肉芽肿.....	(148)
生殖器念珠菌病.....	(151)
阴虱病.....	(153)

十四、艾滋病的病因、临床表现、诊断与 鉴别诊断及防治

艾滋病.....	(155)
----------	-------

皮肤病部分（上篇）

一、病毒及细菌感染性皮肤病 的病因、临床表现、诊断与 鉴别诊断及防治

单纯疱疹

单纯疱疹由单纯疱疹病毒引起，多发生于面部的群集性水疱。俗称“水疱热”、“面部疱疹”。

1. 病因

由人的单纯疱疹病毒引起。单纯疱疹病毒分为Ⅰ型和Ⅱ型，大多数非生殖器感染是由Ⅰ型引起，通过非性接触传染；发生于生殖器部位的疱疹大多由Ⅱ型引起，通过性接触传染。近年来发现Ⅱ型疱疹病毒与宫颈癌的发病有关。单纯疱疹病毒可经呼吸道、口腔、眼和生殖器黏膜以及破损皮肤侵入人体。

2. 临床表现

本病的临床表现可分为原发型与复发型单纯疱疹。前者指第一次感染单纯疱疹病毒，大多数人感染后不出现临床症状；再次感染为复发型，发病前常有某种诱发因素如：发热、消化不良、

感冒、月经等。临幊上最常见为口唇疱疹、颜面疱疹，好发于皮肤黏膜交界处如口角、唇缘、鼻孔以及口唇及面部其他部位。初起时局部常有灼热或痒感，很快出现密集成群水疱，针头大小，数日后的疱液吸收，局部干燥结痂；水疱也可破裂，形成糜烂、渗出，以后逐渐结痂、干燥。病程约为1~2周，愈后局部可留有轻度色素沉着，以后色素沉着斑逐渐消失。

发生于生殖器复发型单纯疱疹叫生殖器疱疹。男性在阴囊、龟头形成小水疱，迅速破溃形成糜烂；女性发生于外阴、阴道，破后形成浅溃疡。患生殖器疱疹的早孕妇女易流产。

3. 诊断与鉴别诊断

单纯疱疹的诊断比较容易，主要鉴别的疾病是带状疱疹。后者大多为带状分布，单侧发生，疼痛明显。

4. 防治

(1) 本病的治疗主要以局部治疗为主，原则是加速疱液吸收，预防继发细菌感染。

(2) 2%龙胆紫液、四环素软膏、酞丁胺搽剂或软膏、百多邦软膏等局部外涂，3次/日。对于局部结痂不要硬行揭掉，可用3%的四环素膏或1%雷佛奴尔膏将其软化脱落。

(3) 理疗，如紫外线、红光等可加速水疱吸收。

(4) 对有全身症状者可参阅带状疱疹的治疗。

带状疱疹

带状疱疹由水痘-带状疱疹病毒引起，在身体某一部位沿神经分布走行发生群集的水疱伴疼痛。祖国医学称为“缠腰火丹”。俗称“串腰龙”，“蜘蛛疮”。

1. 病因

由水痘-带状疱疹病毒引起。机体初次感染此病毒后，表现

为水痘或隐性感染，以后病毒潜伏于脊髓后根神经节的神经元中。在某些诱因如过劳、感染、外伤等等刺激下使机体抵抗力下降，潜伏的病毒再活动繁殖，导致受侵犯的神经节发炎、坏死、发生带状疱疹。

2. 临床表现

本病好发于春秋季节，成人多见。一般发病前多有前驱症状如疲倦无力、食欲不振、低热等。发疹部位的皮肤有灼热感或神经痛，2~3天后在相应的部位沿神经分布区域发生红斑和成群的水疱、血疱，粟粒或绿豆大小，伴疼痛。通常年龄越大疼痛越重。数日后水疱可逐渐吸收，结痂，部分皮疹破溃、糜烂或变成脓疱，局部淋巴节肿大、压痛。

个别病人仅出现红斑、丘疹，不发生典型水疱称为不完全型或顿挫型带状疱疹。

本病多发生在胸背或腰腹部，次之为头面、四肢等处；口、鼻、眼、阴部黏膜有时也被侵犯。一般病人多在15~20天内痊愈。年老、恶性肿瘤或大量接受放疗和化疗者感染本病的机会更多，病情亦较重，恢复期较长。

带状疱疹多发生在单侧，极少数病人在典型皮疹出现同时，全身伴发水痘样皮疹，称为泛发性带状疱疹。侵犯两侧，缠腰一周极罕见。一般无生命危险。

3. 诊断与鉴别诊断

(1) 诊断

本病诊断的主要依据为簇集性水疱、带状排列、单侧分布伴有明显的疼痛，不难诊断。

(2) 鉴别诊断

①单纯疱疹：虽亦为群集性水疱但非带状排列，多发生在皮肤黏膜交界处如：口角、唇缘、鼻孔等处，亦可见于面部或口唇。自觉灼热感，一般不伴神经痛。

②生殖器疱疹：参见性病章节。

4. 防治

治疗的主要目的是抗病毒、解除疼痛，防止继发感染，缩短病程。

(1) 全身治疗

抗病毒的药物有：无环鸟苷、金刚烷胺、乌洛托品等；中药抗病毒的药物有板蓝根冲剂、抗病毒口服液等。止痛药有：芬必得、痛惊宁、阿司匹林、泰诺等。另外，肌肉注射聚肌胞注射液、维生素B₁和B₁₂、干扰素等都有较好的治疗作用。

(2) 局部治疗

①以消炎、干燥、收敛为原则，可外用酞丁胺搽剂或软膏、百多邦膏、四环素软膏、氧化锌洗剂或油剂等，对于水疱一般不用挑破，可用硼酸水冷敷或用中药马齿苋冷敷均可，冷敷后再用以上药物或用中药二妙散加植物油50克调敷或鲜马齿苋洗净捣碎后敷患处。

②物理疗法也很重要，可促进皮损吸收如红外线、紫外线、红光等。

③眼睛如有皮损治疗要及时，防止失明，可外用无环鸟苷眼药水、红霉素或金霉素眼膏。

传染性软疣

传染性软疣，俗称“水瘊子”。皮疹为2~4毫米大小丘疹，中间内凹，可挤出白色疣状小体。

1. 病因

引起本病的病毒为传染性软疣病毒。通过直接接触传染，也可自体接种。往往在公共浴室或游泳池中等公共场所被传染，常在一个家庭内或托儿所、学校等集体单位同时数人发病。相互使

用擦澡巾也是传染途径之一。

2. 临床表现

好发于儿童和青少年。有一定潜伏期，约14~15天。皮疹为米粒至豌豆大小半球形丘疹，中心陷凹似脐窝状，表面稍发亮，皮损内可挤出白色乳酪样物质即疣小体。损害数目不定，由数个到数十个不等。全身任何部位皮肤均可发疹，但常见为躯干、四肢。一般无明显自觉症状，部分病人有痒感，常可因搔抓引起继发细菌感染。

3. 诊断与鉴别诊断

根据米粒至豌豆大小半球形丘疹，中心有脐窝，表面发亮，即可诊断。如有继发细菌感染时，要与毛囊炎、痤疮鉴别。后两者皮疹不是半球形且中心无凹陷。

4. 防治

(1) 传染性软疣的治疗主要是将损害中的软疣小体完全挤出，然后涂以2%碘酊即可。亦可通过冷冻或5%碘酊外涂使皮损逐渐干燥、脱落达到治愈。

(2) 治疗同时要注意消毒患者的衣被，有些病人往往由于治疗不彻底或衣被消毒不干净而再发或长时间不愈。

(3) 对于继发细菌感染要先治细菌感染，再治软疣。

寻 常 疣

寻常疣俗称“刺瘊”，祖国医学称之为“千日疮”。是由乳头瘤病毒引起的表皮新生物。

1. 临床表现

常发生于手指、手背、足缘等处，亦可发生于身体任何部位，多见于青少年。数目不定，一个至数个，甚至数十个。表现为针头至豌豆大小或更大，灰褐色，高出皮面，表面粗糙，遇有