

CHENGREN

GAODENG

JIAOYU

HULIXUE

ZHUANYE

JIAOCAI



成人高等教育护理学专业教材

总主编 赵 群 陈金宝

皮肤性病护理学

PIFUXINGBING HULIXUE

主 编 颜红炜

副主编 刘 琰 张 丽

上海科学技术出版社

成人高等教育护理学专业教材

皮肤性病护理学

Pifuxingbing Huliixue

主 编 颜红炜

副主编 刘 琰 张 丽

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

皮肤性病护理学 / 颜红炜主编. — 上海: 上海科学技术出版社, 2010.8

成人高等教育护理学专业教材

ISBN 978-7-5478-0403-2

I. ①皮… II. ①颜… III. ①皮肤病-护理学-成人教育: 高等教育-教材②性病-护理学-成人教育: 高等教育-教材 IV. ①R473.75

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 125567 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市华顺印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 13.75 插页 4

字数: 345 千字

2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-0403-2/R·108

定价: 32.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向工厂联系调换

成人高等教育护理学专业教材

编写委员会

■主任委员 赵 群

■副主任委员 陈金宝

■委 员 (以姓氏笔画为序)

于爱鸣	王 健	王世伟	王丽宇	王艳梅
王爱平	方 瑾	田 静	朱闻溪	刘 宇
汤艳清	孙田杰	孙海涛	苏兰若	李 丹
李小寒	李红丽	李栢林	李福才	佟晓杰
邱雪杉	张 波	张喜轩	苑秀华	范 玲
罗恩杰	赵 斌	赵成海	施万英	徐甲芬
高丽红	曹 宇	翟效月	颜红炜	潘兴瑜
潘颖丽	魏敏杰			

■教材编写办公室

刘 强 刘伟韬

成人高等教育护理学专业教材

皮肤性病护理学

编委会名单

■主 编 颜红炜

■副主编 刘 琰 张 丽

■编 委 (以姓氏笔画为序)

刘 佳 孙 艳 肖碧环

杨振海 张 丽 吴 剑

管秀好 颜红炜

前 言

近年来,随着护理学专业的迅速发展,全日制护理学专业教材建设得到了长足的进步,教材体系日益完善,品种迅速增多,质量逐渐提高。然而,针对成人高等教育护理学专业,能够充分体现以教师为主导、以学生为主体,方便学生自学的教材,可供选择的并不多。根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,为了进一步提高成人高等教育护理学专业教材的质量,更好地把握 21 世纪成人高等教育护理学内容和课程体系的改革方向,以中国医科大学为主,聘请北京大学、复旦大学、中山大学和沈阳医学院等单位的专家编写本套教材,由上海科学技术出版社出版。

本套教材编排新颖,版式紧凑,层次清晰,结构合理。每章由三大部分组成:第一部分是导学,告知学生本章需要掌握的内容和重点难点,以方便教师教学和学生有目的地学习相关内容;第二部分是具体教学内容,力求体现科学性、适用性和易读性的特点;第三部分是复习题,便于学生课后复习,其中选择题和判断题的参考答案附于书后。

本套教材的使用对象主要为护理学专业的高起本、高起专和专升本三个层次的学生。其中,对高起本和专升本层次的学习要求相同,对高起专层次的学习要求在每章导学部分予以说明。本套教材中的一些基础课程也适用于其他相关医学专业。

除了教材外,我们还将通过中国医科大学网络教育平台(<http://des.cmu.edu.cn>)提供与教材配套的教学大纲、网络课件、电子教案、教学资源、网上练习、模拟测试等,为学生自主学习提供多种资源,建造一个立体化的学习环境。

为了很好地完成本套教材的编写任务,我们成立了教材编写委员会。编写委员会主任委员由中国医科大学校长赵群教授担任,副主任委员由中国医科大学网络教育学院常务副院长陈金宝教授担任。编写委员会下设教材编写办公室,由刘强和刘伟韬同志负责各分册协调和部分编务工作等。教材部分绘图工作由齐亚力同志完成。

由于时间仓促,任务繁重,在教材编写中难免存在一些不足,恳请广大教师、学生和读者惠予指正,使本套教材更臻完善,成为科学性更强、教学效果更好、更符合现代成人高等教育要求的教材。

成人高等教育护理学专业教材

编写委员会

2010 年 5 月

编写说明

皮肤性病护理学是介绍皮肤性病的临床知识及护理的一门课程。本课程以皮肤性病专科疾病为单元对皮肤性病的病因、发病机制进行阐述,在结合临床表现、相关实验室检查的基础上,使学生学会认证和诊断,提出治疗要点,制定护理措施,做好有针对性的健康教育。

本教材以促进健康、恢复健康及维持最佳健康状态为宗旨,充分体现“以病人为中心”的整体护理原则。本书分为2篇21章72节,内容包括皮肤的结构与生理功能、皮肤病的临床表现与诊治、皮肤的保健与美容、皮肤病与性病病人的护理等。在编写过程中力求做到:基础知识和理论够深够广,结合先进的理念和知识,使学生在掌握皮肤性病的专业知识的同时,熟悉皮肤性病的护理措施及健康宣教内容,了解皮肤性病的发展状况,根据患者的实际需要提供切实的生理、心理护理。此外,本书的各种彩图集中排印,增加了学生的感性认识,便于学习和对比。

本教材实行主编负责制,按照专业特点分工编写,书稿完成后由主编进行审定。本教材的第一、第二、第三章由张丽编写,第四、第五、第十七章由孙艳编写,第六章由颜红炜编写,第七、第八、第十八章由肖碧环编写,第九章由管秀好编写,第十、第十四、第十五、第十六章由刘佳编写,第十一、第十二、第十三章由吴剑编写,第十九、第二十、第二十一章由杨振海编写。在本教材的编写过程中,得到中国医科大学附属第一医院皮肤科专家同仁的大力支持和指导,在此表示感谢!

本教材的全部内容为本科学学生使用,其中第七章第四节皮肤结核病、第十二章瘙痒性皮肤病、第十三章第四节白色糠疹、第十三章第六节扁平苔癣、第十八章色素障碍性皮肤病、第十九章遗传性皮肤病对专科学学生不做要求。

鉴于编者水平有限,加之时间仓促,书中难免有不足之处,恳请医护人员和广大师生批评指教。

《皮肤性病护理学》编委会

2010年5月

目 录

总 论

第一章 皮肤的结构与生理功能 / 3

第一节 皮肤的解剖组织学 / 3

第二节 皮肤的生理功能 / 6

第三节 皮肤病的预防和治疗 / 12

第四节 皮肤病的外科治疗 / 21

第五节 皮肤病的护理 / 22

第二章 皮肤病的临床表现与 诊治 / 8

第一节 皮肤病的临床表现 / 9

第二节 皮肤病的诊断 / 10

第三章 皮肤的保健与美容 / 26

第一节 皮肤的保健 / 26

第二节 医学美容 / 29

各 论

第四章 皮炎和湿疹 / 33

第一节 接触性皮炎 / 33

第二节 湿疹 / 36

第三节 婴儿湿疹 / 38

第四节 特应性皮炎 / 39

第五节 自身敏感性皮炎 / 41

第六节 汗疱疹 / 42

第二节 毛囊炎、疖和痈 / 60

第三节 丹毒和蜂窝织炎 / 62

第四节 皮肤结核病 / 63

第五章 荨麻疹 / 45

第六章 药疹 / 50

第七章 细菌性皮肤病 / 58

第一节 脓疱疮 / 58

第八章 病毒性皮肤病 / 66

第一节 单纯疱疹 / 66

第二节 带状疱疹 / 68

第三节 疣 / 70

第四节 传染性软疣 / 72

第五节 手足口病 / 72

第九章 真菌性皮肤病 / 76

第一节 皮肤癣菌病 / 76

第二节 花斑糠疹 / 79

第三节 念珠菌病 / 80

第四节 孢子丝菌病 / 83

■ ■ ■ 第十章 寄生虫及昆虫性皮肤病 / 88

第一节 疥疮 / 88

第二节 虫咬皮炎 / 90

■ ■ ■ 第十一章 物理性皮肤病 / 95

第一节 日光性皮肤病 / 95

第二节 痱 / 97

第三节 冻疮 / 99

第四节 鸡眼与胼胝 / 100

第五节 手足皲裂 / 101

■ ■ ■ 第十二章 瘙痒性皮肤病 / 104

第一节 瘙痒症 / 104

第二节 痒疹 / 105

■ ■ ■ 第十三章 红斑及红斑鳞屑性皮肤病 / 108

第一节 多形红斑 / 108

第二节 银屑病 / 110

第三节 红皮病 / 115

第四节 白色糠疹 / 117

第五节 玫瑰糠疹 / 118

第六节 扁平苔藓 / 119

■ ■ ■ 第十四章 结缔组织病 / 122

第一节 红斑狼疮 / 123

第二节 皮炎 / 128

第三节 硬皮病 / 130

■ ■ ■ 第十五章 大疱性皮肤病 / 136

第一节 天疱疮 / 136

第二节 大疱性类天疱疮 / 139

■ ■ ■ 第十六章 血管性皮肤病 / 142

第一节 过敏性紫癜 / 142

第二节 结节性红斑 / 144

第三节 白塞病 / 145

■ ■ ■ 第十七章 皮肤附属器疾病 / 150

第一节 寻常痤疮 / 150

第二节 脂溢性皮炎 / 152

第三节 酒渣鼻 / 153

第四节 斑秃 / 154

■ ■ ■ 第十八章 色素障碍性皮肤病 / 157

第一节 白癜风 / 157

第二节 雀斑 / 159

第三节 黑变病 / 160

第四节 黄褐斑 / 161

■ ■ ■ 第十九章 遗传性皮肤病 / 164

第一节 鱼鳞病 / 165

第二节 毛周角化病 / 167

第三节 遗传性大疱性表皮松解症 / 168

■ ■ ■ 第二十章 皮肤肿瘤 / 171

第一节 瘢痕疙瘩 / 171

第二节 先天性血管畸形和血管瘤 / 173

第三节 基底细胞癌 / 176

第四节 鳞状细胞癌 / 178

第五节 恶性黑素瘤 / 179

附 皮肤外科的护理 / 180

■ ■ ■ 第二十一章 性传播疾病 / 184

第一节 梅毒 / 185

第二节 淋病 / 189

第三节 生殖道衣原体感染 / 192

第四节 尖锐湿疣 / 194

第五节 生殖器疱疹 / 196

■ ■ ■ 参考答案 / 203

■ ■ ■ 参考文献 / 206

总 论

Zong Lun

第一章

皮肤的结构与生理功能

导 学

内容及要求

皮肤的结构与生理功能主要介绍皮肤的解剖组织学和皮肤生理功能两部分内容。

皮肤的解剖组织学主要介绍表皮、基底膜带、真皮、皮下组织、皮肤附属器和皮肤的血管、淋巴管、神经和肌肉的组织学内容。应重点掌握表皮的细胞成分;了解皮肤附属器所包含的内容。

皮肤的生理功能包括保护作用、感觉作用、调节体温作用、吸收作用、分泌和排泄作用、代谢作用和免疫作用。

重点、难点

皮肤的结构与生理功能的重点是皮肤的解剖组织学的具体内容;其难点是具体细胞的分化及形态。

专科生的要求

专科层次的学生对于皮肤的组织结构作一般了解即可,能够熟悉皮肤的功能。

- 皮肤的解剖组织学
- 皮肤的生理功能

第一节 皮肤的解剖组织学

皮肤是人体最大的器官,被覆于身体的表面,在眼睑、口唇、鼻腔、肛门、阴道及尿道等体表腔口处与黏膜相移行,共同构成人体的第一道防线。

皮肤由表皮、真皮、皮下组织三部分组成。皮肤内有丰富的血管、淋巴管、肌肉及神经,还含有附属器结构,包括毛发、指(趾)甲、皮脂腺、小汗腺、大汗腺。

成年人皮肤的总面积为 $1.5 \sim 2.0 \text{ m}^2$,面积的大小与身高、体重成正比。皮肤的总重量约占人体体重的 16%。皮肤的厚度因人、性别、年龄、部位的不同而不同,一般为 $0.5 \sim 4.0 \text{ mm}$ (不包括皮下组织)。儿童的皮肤比成人薄得多,同龄女性皮肤比男性略薄,眼睑、乳房及外阴皮肤较薄,最厚

处为手掌和足跖。皮肤的颜色深浅不一,与种族、性别、年龄、部位、内分泌及外界环境因素有关。皮肤表面有很多沟嵴,凸者为皮嵴,凹者为皮沟。

一、表皮

表皮在皮肤的最外层,是复层鳞状上皮。表皮主要由两类细胞组成:一类是角质形成细胞,占表皮细胞的绝大多数,具有合成角蛋白的功能;另一类细胞为非角质形成细胞,包括黑素细胞、朗格汉斯细胞和梅克尔细胞,这些细胞数量少,分散存在于角质形成细胞之间,它们各有特别的功能,与表皮角化无直接关系。还有一些未定类细胞。

(一) 角质形成细胞

根据角质形成细胞的发展阶段和特点,表皮自基底到表面可分为五层,即基底层、棘细胞层、颗粒层、透明层和角质层。

1. 基底细胞层 是表皮最下面的一层细胞,又称生发层,为一层矮柱状或立方形细胞,称基底细胞,呈栅栏状排列。胞核相对较大,呈圆形,染色较浅,胞质嗜碱性。细胞之间借助桥粒相连,基底层细胞底部以半桥粒与基膜相连。基底细胞有活跃的分裂能力,自基底层向外逐渐分化,最终形成角蛋白而脱落。正常情况下,基底层的基底细胞具有较强的分裂能力,分裂周期为13~19日,分裂后的角质形成细胞由基底层移行至角质层上部一般需要28日,称为表皮通过时间。表皮角质形成细胞定期增殖和脱落,使表皮各层得以维持正常的结构和厚度。

2. 棘细胞层 棘细胞层在基底层上方,一般由4~8层细胞组成。细胞较大,呈多角形,胞质丰富,细胞离开基底层向皮肤表面,逐渐变扁平。细胞表面有许多细短的突起,称棘突,相邻细胞间通过桥粒连接。

3. 颗粒层 位于棘细胞层之上,由2~4层扁平或梭形细胞组成,胞核和细胞器已退化。细胞的主要特点是胞质内含有许多透明角质颗粒。正常皮肤角质层厚的部位,颗粒层则较厚。

4. 透明层 位于颗粒层上方,仅见于掌跖部位。此层由2~3层更扁的梭形细胞组成,在HE染色的切片上,可见透明均质状、界限不清、嗜伊红染色的细胞,胞核和细胞器已消失。

5. 角质层 是表皮的最外层,由多层扁平角化细胞组成,不断向外推挤而剥落。这些细胞是已完全角化的死细胞,无胞核和细胞器,呈均质状,轮廓不清。在HE染色切片上呈红色。靠近表面的细胞间桥粒解体,细胞逐渐脱落。角质层的厚度因身体部位而异,手掌及足底部位最厚。黏膜的皮肤没有角质层。角质层有明显的保护作用。

(二) 非角质形成细胞

1. 黑素细胞 是一种树枝状细胞,由胚胎早期的神经嵴发生。它们大多散在分布于表皮基底细胞间,其数目在身体的不同部位有明显差别。细胞质中有多个长圆形的黑素小体,内含酪氨酸酶,能将酪氨酸转化为黑素。充满黑素的黑素小体称为黑素颗粒,黑素颗粒移入细胞树枝状突起末端,然后被输送到邻近的基底细胞内。黑素是决定皮肤颜色的一个重要因素。黑素有吸收和散射紫外线的作用,可保护表皮深层的幼稚细胞。

2. 朗格汉斯细胞 由胚胎期的骨髓发生,位于表皮的棘细胞间,有较多突起,在HE染色的切片上不易被辨认,氯化金及ATP酶染色呈阳性。该细胞有识别、吞噬和加工抗原的作用,并把侵入皮肤的抗原传送给T淋巴细胞,参与过敏性皮炎发病,并参与移植排斥反应及肿瘤监视。

3. 梅克尔细胞 是一种具有短指状突起的细胞,数目很少。梅克尔细胞可能是一个异质性的细胞群,有些可能是感觉细胞,与神经末梢共同构成触觉感受器;其余的细胞对表皮细胞增殖和皮肤附属器的发生,或皮肤内神经纤维的生长可能起诱导和调节作用。

二、基底膜带

基底膜带是连接表皮与真皮的组织,位于表皮与真皮之间,为一 PAS 染色呈阳性的均质而致密的带状区。电镜下基底膜带由胞膜层、透明层、致密层和致密下层四层结构组成。

三、真皮

真皮在表皮下层,与表皮分界明显,表皮底部呈波浪状与真皮紧密接触。真皮中有成纤维细胞及其产生的胶原纤维、弹性纤维和网状纤维与基质,细胞很少,主要由结缔组织构成。其中尚有丰富的血管、淋巴管,毛发、皮脂腺、汗腺及肌肉。真皮分为乳头层及网状层。乳头层位于真皮的上层,走向与表皮垂直,呈指状伸入表皮,使表皮和真皮牢固地镶嵌在一起。网状层位于真皮的下层,纤维较粗大,排列细密,走向与表皮平行。

四、皮下组织

皮下组织位于真皮下方,主要由疏松结缔组织与脂肪小叶构成,是真皮部分的延续,其下方与肌膜连接。因含有脂肪组织,所以又称皮下脂肪层。皮下组织中有血管、淋巴管和神经,还可有毛囊和汗腺。皮下脂肪层是储藏能量的仓库,还可缓冲外来的冲击,保护内脏器官。

五、皮肤附属器

皮肤的附属器由表皮衍生而来,包括毛发和毛囊、皮脂腺、汗腺(小汗腺和大汗腺)及指(趾)甲等。

1. 毛发与毛囊 毛发在人体分布很广,除掌、跖、指(趾)末节伸侧、唇红部、龟头、包皮内侧及阴蒂外,几乎遍及全身。毛发由角化的表皮细胞构成,分为长毛、短毛及毳毛。毛发露出皮肤表面的部分称为毛干,在毛囊内的部分称为毛根,毛根下段膨大的部分称为毛球,毛球底部向内凹陷的部分称为毛乳头。毛发呈周期性地生长与休止,但全部毛发并不处在同一周期。毛囊是由内毛根鞘、外毛根鞘及最外层的结缔组织鞘构成。

2. 皮脂腺 皮脂腺在皮肤中分布广泛,除掌、跖和指(趾)屈侧外,全身体表均有皮脂腺。皮脂腺位于毛囊和立毛肌之间,唇红部、乳头、龟头、小阴唇等处的皮脂腺直接开口于皮肤表面,其余开口于毛囊上 1/3 处。皮脂腺是一种全浆分泌腺,由腺体及导管两部分构成,可以分泌皮脂,润滑皮肤和毛发,青春期以后分泌旺盛。皮脂腺的发育及分泌活动主要受雄激素的影响。

3. 小汗腺 一般称为汗腺。位于皮下组织与真皮网状层。除唇红部、包皮内侧、龟头、小阴唇、阴蒂及甲床外,遍布全身,以掌、跖、腋窝、腹股沟等处较多。汗腺分泌汗液,能湿润皮肤,排出部分水和离子,有助于调节体温和水盐平衡。小汗腺受交感神经系统支配。

4. 大汗腺 主要位于腋窝、乳晕、脐窝、肛周、外生殖器等部位。青春期后分泌旺盛,大汗腺的分泌活动主要受性激素影响。

5. 甲 是表皮角质层细胞增厚而形成的板状结构。包括甲板、甲根及包绕它的组织,露出部分为甲板,近甲根处的新月状淡色区称甲半月,近端被皮肤覆盖的部分为甲根,甲板之下为甲床。甲床的最后部分为甲母,是甲的生发区。围绕甲板两侧和后部的皮肤皱褶,称为甲皱襞。

六、皮肤的血管、淋巴管、神经和肌肉

1. 皮肤的血管 表皮无血管。皮肤的血管主要有三个丛:真皮乳头层和网状层交界处有真皮浅层血管丛和真皮下部血管丛,最深的为皮下组织中的较大血管丛,有营养皮肤及调节体温的作用。

2. 皮肤的淋巴管 起于真皮乳头层内的毛细淋巴管盲端,沿血管走行,在乳头下层,真皮深层

形成浅网和深网,逐渐汇合成较粗的淋巴管,汇入淋巴结。

3. 神经 分感觉神经和运动神经两种。感觉神经来自脊神经和脑神经,与触、痛、压、温度觉有关。运动神经来自植物神经系统,分布于皮肤的血管、平滑肌和汗腺中,并调节其功能。

4. 肌肉 皮肤的肌肉除少数横纹肌外,主要为平滑肌。面部和颈部皮肤有横纹肌。平滑肌中,主要是立毛肌,收缩时毛发竖立,对皮脂排出等起着重要作用。

■ ■ 第二节 皮肤的生理功能

皮肤具有十分重要的功能,除了可以保护机体抵御外界侵害外,还有感受刺激、吸收、分泌、调节体温、维持水盐代谢、修复及排泄废物等功能,并且是一个重要的免疫器官,使机体保持一个稳定的内环境,对保障人体的健康起着重要作用。

一、保护作用

皮肤是抵御外部侵害的第一道防线,表皮坚韧柔软,真皮富有弹性,皮下组织具有软垫作用,故能缓冲机械性冲击。水脂膜由汗与皮脂混合形成,其酸性能限制细菌对细胞的感染。角质层和透明层是电流的不良导体,并能抵抗轻度酸、碱的刺激和阻止水分、细菌的侵入。角蛋白和黑色素能将大部分日光折射,并能吸收紫外线光谱,从而保护机体免受日光的损伤。同时,防止组织内的各种营养物质、电解质和水分的丧失。

二、感觉作用

皮肤内有大量感觉神经末梢,广泛地分布在表皮、真皮及皮下组织内,能接受外界刺激,感知触、冷、温、痛、压、痒等各种感觉,引起相应的神经反射,维护机体的健康。

三、调节体温作用

皮肤是热的不良导体,以保持体温的恒定。外界气温降低时,皮肤的毛细血管收缩,汗液分泌减少,以防止体内热量外散;外界气温升高时,血管扩张,汗液分泌增多,以利散热。此外,体表周围空气的对流和传导作用,对体温的调节有一定意义。

四、吸收作用

皮肤具有一定的吸收作用,主要途径是渗透入角质层细胞,再经表皮其他各层到达真皮而被吸收;此外,尚可通过毛囊、皮脂腺和汗腺导管而被吸收。皮肤被水浸软后吸收作用也就较强,水溶性物质不易被吸收,而脂溶性物质如维生素 A、D、K 及酚类化合物、激素等则较易被吸收。

五、分泌和排泄作用

皮肤是通过分泌汗液和皮脂进行的。汗腺排汗具有散热降温、保护皮肤、排泄代谢产物等作用;皮脂腺排泄的皮脂在皮表形成脂质膜,润泽毛发及皮肤。此外,乳化膜还能防止水分的过度蒸发和透入,中和碱性物质,抑制细菌、真菌的生长,起到保护皮肤的作用。

六、代谢作用

皮肤除储藏着大量的水分和脂肪外,还有蛋白质、糖、维生素等,并参与这些物质的代谢。皮肤脂肪在代谢中起到重要作用,如在营养缺乏时,可氧化产生必需的能量,表皮内的 7-脱氢胆固醇经紫外线照射后能转化为维生素 D₃。蛋白质的代谢对表皮细胞的分裂和分化,起重要作用。角质层

含有丰富的角蛋白,如因患病而大量脱落时,蛋白质也大量丢失。糖原在正常表皮细胞中含量较少,但在银屑病时,细胞分裂加速,糖原也增加。在表皮中,糖分解成乳酸,这对皮肤的酸性反应起一定的作用。维生素的代谢与皮肤的关系也很密切,维生素缺乏时,常先在皮肤上发生变化,如维生素A缺乏时,可产生角化过度。

七、免疫作用

皮肤是人体重要的免疫器官,主动参与启动和调节皮肤相关免疫反应。皮肤免疫系统组成极其复杂,几乎包含了体内全部发挥免疫功能的细胞及参与免疫调节的细胞因子。皮肤免疫系统又有其独特的成分和结构特点。角质形成细胞能分泌多种细胞因子,朗格汉斯细胞有摄取、加工及递呈抗原的作用。皮肤中各种免疫分子和免疫细胞共同形成一个复杂的网络,与体内其他免疫系统相互作用。

复 习 题

【A型题】

- 下列哪些不属于皮肤附属器?
A. 甲 B. 神经 C. 毛发 D. 汗腺、皮脂腺 ()
- 成人皮肤的总面积为:
A. 1.0 m^2 B. 1.5 m^2 C. 4.0 m^2 D. 2.5 m^2 ()
- 皮肤约占人体体重的:
A. 10% B. 16% C. 20% D. 26% ()
- 表皮通过时间为:
A. 10日 B. 14日 C. 18日 D. 28日 ()
- 表皮由内向外正确的描述是:
A. 基底层、棘细胞层、颗粒层、透明层、角质层
B. 角质层、棘细胞层、颗粒层、透明层、基底层
C. 基底层、颗粒层、透明层、棘细胞层、角质层
D. 角质层、透明层、颗粒层、棘细胞层、基底层 ()
- 下列哪项不是表皮内的细胞?
A. 黑素细胞 B. 朗格汉斯细胞
C. 成纤维细胞 D. 梅克尔细胞 ()
- 表皮内的主要细胞是:
A. 黑素细胞 B. 朗格汉斯细胞
C. 成纤维细胞 D. 角质形成细胞 ()
- 皮肤吸收最主要途径是:
A. 角质层 B. 毛囊 C. 皮脂腺 D. 汗腺 ()
- 长毛不包括:
A. 头发 B. 胡须 C. 阴毛 D. 鼻毛 ()
- 关于皮肤生理功能不正确的是:
A. 保护作用 B. 感觉作用
C. 分泌作用 D. 增生作用 ()

第二章

皮肤病的临床表现与诊治

导 学

内容及要求

皮肤病的临床表现与诊治包括五部分内容,即皮肤病的临床表现、皮肤病的诊断、皮肤病的预防和治疗、皮肤外科的治疗和皮肤病的护理。

皮肤病的临床表现主要介绍皮肤病的症状和体征。在学习中应重点掌握皮肤病的原发皮损和继发皮损的定义和表现;熟悉皮肤病的症状。

皮肤病的诊断主要介绍皮肤病诊断所需的病史、体格检查和一些实验室检查的相关内容。在学习中重点掌握实验室检查的具体方法;了解病史、体格检查。

皮肤病的预防和治疗主要介绍皮肤病的一般预防原则和与皮肤科有关的内用药物治疗法、外用药物治疗法、物理疗法等。在学习中重点掌握外用药物的治疗原则、糖皮质激素的不良反应、常见的抗阻胺药物的分类;熟悉皮肤病的一般预防原则;了解物理疗法。

皮肤外科的治疗介绍了切割术、皮肤移植术、毛发移植术、体表外科手术、腋臭手术疗法、皮肤磨削术和 Mohs 外科切除技术。此节作为一般了解。

皮肤病的护理介绍各种皮肤病的总体护理原则和外用药物的使用方法。在学习中应重点掌握外用药物的使用方法;熟悉各种皮肤病的护理原则。

重点、难点

皮肤病的临床表现与诊治的重点是第一节皮肤病的临床表现、第三节皮肤病的预防和治疗和第五节皮肤病的护理。其难点是原发皮疹和继发皮疹的定义及各个皮损表现、各种治疗皮肤病药物的分类及适应证。



- 皮肤病的临床表现
- 皮肤病的诊断
- 皮肤病的预防和治疗
- 皮肤病的外科治疗
- 皮肤病的护理