

院校西部精品教材

YUANXIAO XIBU JINGPIN JIAOCAI

中西医临床 皮肤性病学

ZHONGXIYI LINCHUANG
PIFU XINGBING XUE

主编 许鹏光 叶建州

(供中西医临床医学及相关专业使用)

中国医药科技出版社

中国医药出版社

中西医临床 皮肤性病学

主编 王 焱
副主编 王 焱 王 焱 王 焱

中国医药出版社
北京

中国医药出版社

高等中医药院校 (西) (部) (精) (品) 教材

中西医临床皮肤性病学

(供中西医临床医学及相关专业使用)

主编 许鹏光 叶建州

中国医药科技出版社

内 容 简 介

本教材是高等中医药院校西部精品教材之一。全书分总论和各论，共 24 章。总论介绍了皮肤性病学的基础理论，中医、西医治疗，中西医结合治疗思路，预防调护及皮肤美容。各论介绍了常见皮肤性病的中医、西医病因病机，临床表现及诊断，鉴别诊断，中医、西医治疗，中西医结合治疗思路，预防和调护及典型病案等。编者参阅了古今中外皮肤性病学大量资料，中医以临床表现为主线，体现了因、机、证、治的整体性；西医以现代皮肤病学理论为指导，吸收先进的诊疗技术；中西医结合治疗思路以临床治疗效果为依据，优势互补，相互融合。

本教材主要供高等医药院校中西医专业、中医专业使用，亦可作为中医师及中西医医师参考用书。

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医临床皮肤性病学 / 许鹏光, 叶建州主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 7

高等中医药院校西部精品教材

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5494 - 1

I. ①中… II. ①许… ②叶… III. ①皮肤病学 - 中西医结合疗法 - 中医药学院 - 教材 ②性病学 - 中西医结合疗法 - 中医药学院 - 教材 IV. ①R75

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 090366 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787 × 1092mm $\frac{1}{16}$

印张 20 $\frac{1}{4}$

字数 386 千字

版次 2012 年 7 月第 1 版

印次 2012 年 7 月第 1 次印刷

印刷 北京市松源印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5494 - 1

定价 39.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

高等中医药院校西部精品教材 建设委员会

- 主任委员** 范昕建（成都中医药大学）
- 副主任委员**（按姓氏笔画排序）
- 李玛琳（云南中医学院）
- 李金田（甘肃中医学院）
- 吴少楨（中国医药科技出版社）
- 周永学（陕西中医学院）
- 梁光义（贵阳中医学院）
- 委 员**（按姓氏笔画排序）
- 王瑞辉（陕西中医学院）
- 任清良（绵阳中医院）
- 安冬青（新疆医科大学）
- 刘永年（青海大学医学院）
- 李应东（甘肃中医学院）
- 杨思进（泸州医学院）
- 吴志刚（贵阳中医学院）
- 余曙光（成都中医药大学）
- 冷 静（广西中医学院）
- 熊 磊（云南中医学院）
- 戴秀英（宁夏医科大学）
- 秘 书** 赵燕宜（中国医药科技出版社）
- 王宇润（中国医药科技出版社）

本书编委会

主 编 许鹏光（陕西中医学院）

叶建州（云南中医学院）

副主编 杨恩品（云南中医学院）

王思农（甘肃中医学院）

吴晓霞（陕西中医学院）

周 萌（广西中医药大学）

欧阳晓勇（云南中医学院第一附属医院）

编 委（以姓氏笔画为序）

王用峰（陕西中医学院）

孙丽萍（陕西中医学院附属医院）

杨 凡（贵阳中医学院）

陈会茹（广西中医药大学）

周 波（宁夏医科大学）

郝平生（成都中医药大学）

赵高斯（甘肃中医学院附属医院）

黄 虹（云南省中医医院）

黄德铨（成都中医药大学）

秘 书 王用峰（兼）（陕西中医学院）

编写说明

《高等中医药院校西部精品教材》是由“高等中医药院校西部精品教材建设委员会”统一组织编写的全国第一套针对西部医药院校人才培养特点的精品教材。“高等中医药院校西部精品教材建设委员会”由西部十一所高等医药院校的校长、副校长及医药系统专家组成。

随着《国家中长期教育改革和发展纲要(2010~2020年)》的颁布和实施,高等教育更加强调质量、能力为先的教育理念,高校办学进入了以人才培养为中心的结构优化和特色办学的时代,因此特色教材、区域教材及校本教材的建设必将成为今后教育教学改革的发展趋势。西部地区作为国家“西部大开发”战略要地和“承接产业转移,优化产业结构,实现均衡发展”的后发区域,对创新型、复合型、知识技能型人才的需求更加旺盛和迫切。本套精品教材就是在学习了《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2011~2020年)》、《医药卫生中长期人才发展规划(2011~2020年)》的相关精神,并到西部各院校调研座谈,听取各校有关中西医临床医学教学与人才培养现状的介绍,以及各校专家及骨干教师对中西医临床医学教材编写的思路和想法,充分了解当前该专业的授课与教材使用情况的基础上组织编写的。

教材编写既要符合“教材内容与职业标准深度对接”的要求,又要高度注重思想性、科学性、启发性、先进性和实用性。既要注意基本知识、基本理论、基本技能的传授,又要注重知识点、创新点、执业点的结合,实践创新能力的培养。本套教材在中西医已经融合得比较好的科目,我们采用现在比较通行的编写大纲,以西医病名为纲,中医特色病种辅之。在中西医临床内科学的编写上,采用以中医内科为纲,在具体的诊断及治疗部分加入西医内容,真正使中西医临床内科学教材能够在教学过程中使用,并指导学生临床工作。本套教材首批建设科目为以中西医临床医学专业为主的18个科目(附表)。

教材建设是一项长期而严谨的系统工程,它还需要接受教学实践的检验。欢迎使用教材的广大院校师生提出宝贵的意见,以便日后进一步修订完善。

高等中医药院校西部精品教材建设委员会
2012年6月

伤寒论讲义

温病学

内经选读

金匱要略

中西医临床内科学

中西医临床外科学

中西医临床妇产科学

中西医临床儿科学

中西医临床危重病学

中西医临床骨伤科学

中西医临床眼科学

中西医临床耳鼻咽喉科学

中西医临床皮肤性病学

中西医临床传染病学

中西医临床全科医学概论

中西医临床预防医学概论

中西医结合导论

中西比较医学史

前言

教材是教学的基本工具，是学校教学成果的集中体现，是课程建设的重要组成部分，是课程改革成果的固化。鉴于中西医临床专业教育特色和发展状况，为满足医药行业人才知识构架需求，高等中医药院校西部精品教材建设委员会按照教育部、医药行业对人才的培养要求，组织了西部高等中医药院校理论和教育实践水平高、责任心强、临床经验丰富的教师编写中西医临床系列教材。在编写过程中本着“传承创新，与时俱进，体系完整，特色明显，学以致用”的理念，遵循“精理论、重实践、强技能、求创新”的总体思想，贯彻“夯实中医，贴近临床，衷中参西，突出特长”的总体方针，体现以学生为中心的教育发展理念，培养临床需要的“应用型”人才总体目标。

《中西医临床皮肤性病学》是中西医临床系列教材之一。分为总论和各论，共24章，每章前有要点导航，后有复习思考题。总论介绍了皮肤结构和功能，皮肤性病学的基础理论，中医、西医治疗，中西医结合治疗思路，预防和调护及皮肤美容。各论介绍了常见皮肤性病的中医、西医病因病机，临床表现及诊断，鉴别诊断，中医、西医治疗，中西医结合治疗思路，预防和调护及典型病案等，附有中医治疗皮肤性病的常用内、外治疗方剂。为加深感性认知，配有皮损照片，便于记忆与理解。在其编写过程中力求简洁，条理清楚，贴紧中西医临床或结合的基本要求，但由于各位编者中西医临床或结合编写风格、临床体会的差异，甚至可能有不足或错误，恳请各位专家、同道或读者批评指正。

该教材的编写会和定稿会得到了陕西中医学院、云南中医学院、中国医药科技出版社的大力支持，在此表示衷心的感谢。其他中医药院校也对教材的编写作了大量的工作；教材参考了大量的皮肤性病学资料，由于篇幅所限，在此对原作者及其辛勤劳动表示衷心感谢，请相关专家给予支持和谅解。

编者

2012年5月

目录

总 论

第一章 皮肤结构及功能	2
第一节 皮肤结构	2
第二节 皮肤功能	5
第二章 皮肤性病病因病机	7
第一节 中医病因病机	7
第二节 西医病因及发病机制	8
第三章 皮肤性病的临床表现及诊断	10
第一节 皮肤性病的症状及辨证	10
第二节 皮肤病的诊断	13
第四章 皮肤性病常用的辅助检查	15
第一节 皮肤组织病理和免疫病理	15
第二节 真菌检查	17
第三节 变应原检测	17
第四节 性病检查	18
第五节 皮肤三维CT检查	19
第五章 皮肤性病治疗	20
第一节 中医治疗	20
第二节 西医治疗	23
第三节 中西医结合治疗的思路	39

第六章 皮肤性病的预防和调护	41
第一节 皮肤性病的预防.....	41
第二节 皮肤性病的调护.....	41
第七章 皮肤的保健与美容	43
第一节 皮肤的保健.....	43
第二节 皮肤的美容.....	45

【 各 论 】

第八章 病毒性皮肤病	48
第一节 单纯疱疹.....	48
第二节 带状疱疹.....	51
第三节 疣.....	55
第四节 传染性软疣.....	59
第五节 手足口病.....	60
第六节 风疹.....	62
第九章 细菌性皮肤病	66
第一节 脓疱疮.....	66
第二节 毛囊炎、疖.....	69
第三节 丹毒.....	71
第四节 寻常狼疮.....	74
第五节 麻风.....	77
第十章 浅部真菌病	83
第一节 癣.....	83
第二节 花斑癣.....	93
第十一章 动物性皮肤病	96
第一节 疥疮.....	96
第二节 虫咬皮炎.....	99
第三节 隐翅虫皮炎.....	101
第四节 阴虱病.....	102

第十二章 变应性皮肤病	105
第一节 接触性皮炎	105
第二节 湿 疹	107
第三节 特应性皮炎	111
第四节 郁积性皮炎	114
第五节 荨麻疹	116
第六节 药 疹	121
第十三章 物理性皮肤病	127
第一节 日光性皮肤病	127
第二节 鸡眼与胼胝	130
第三节 冻 疮	131
第十四章 瘙痒性皮肤病	134
第一节 皮肤瘙痒症	134
第二节 慢性单纯性苔癣	137
第三节 痒 疹	139
第十五章 红斑鳞屑性皮肤病	142
第一节 银屑病	142
第二节 多形红斑	148
第三节 红皮病	151
第四节 玫瑰糠疹	154
第五节 白色糠疹	156
第六节 扁平苔癣	157
第十六章 大疱性皮肤病	161
第一节 天疱疮	161
第二节 大疱性类天疱疮	165
第十七章 代谢障碍性皮肤病	169
第一节 原发性皮肤淀粉样变	169
第二节 黄瘤病	172
第十八章 色素障碍性皮肤病	175
第一节 白癜风	175
第二节 黄褐斑	178

第三节	雀斑	182
第四节	黑变病	184
第十九章	遗传性皮肤病	187
第一节	鱼鳞病	187
第二节	毛周角化病	189
第二十章	结缔组织疾病	191
第一节	红斑狼疮	191
第二节	皮炎	196
第三节	硬皮病	199
第四节	干燥综合征	203
第二十一章	血管性皮肤病	207
第一节	过敏性紫癜	207
第二节	变应性皮肤血管炎	210
第三节	结节性红斑	212
第四节	色素性紫癜性皮肤病	215
第五节	白塞病	217
第二十二章	皮肤附属器疾病	221
第一节	寻常痤疮	221
第二节	脂溢性皮炎	226
第三节	酒渣鼻	229
第四节	斑秃	232
第五节	雄激素性脱发	236
第二十三章	皮肤肿瘤	240
第一节	痣细胞痣	240
第二节	皮脂腺痣	241
第三节	先天性血管瘤	242
第四节	瘢痕疙瘩	243
第五节	脂溢性角化病	246
第六节	日光角化病	247
第七节	Bowen病	249
第八节	Paget病	251

第九节 基底细胞上皮瘤·····	253
第十节 鳞状细胞癌·····	256
第十一节 恶性黑素瘤·····	259
第二十四章 性传播疾病 ·····	262
第一节 概 论·····	262
第二节 梅 毒·····	263
第三节 淋 病·····	267
第四节 生殖道衣原体感染·····	271
第五节 尖锐湿疣·····	273
第六节 生殖器疱疹·····	276
第七节 软下疳·····	278
第八节 性病性淋巴肉芽肿·····	280
第九节 艾滋病·····	282
附录 中医方剂索引 ·····	285

新时期的中国文学

中国文学

总论 >>>

（此处为大量模糊的正文内容，包含多段文字，因图像分辨率低，无法准确转录。文字大致分布在总论标题下方，呈多段落的排版形式。）

第一章 皮肤结构及功能

要点导航

皮肤 (skin) 是人体最大的器官。皮肤由表皮、真皮和皮下组织构成, 其间有毛发、毛囊、皮脂腺、汗腺、甲等附属器以及丰富的血管、淋巴管、神经和肌肉, 各自有不同的结构与功能。

第一节 皮肤结构

皮肤由表皮、真皮和皮下组织构成, 毛发、毛囊、皮脂腺、汗腺、甲等附属器以及丰富的血管、淋巴管、神经和肌肉形成皮肤的主要结构。

一、表皮

表皮 (epidermis) 由角化的复层扁平上皮构成, 主要由角质形成细胞和非角质形成细胞 (黑素细胞、朗格汉斯细胞和梅克尔细胞) 组成。表皮厚度从眼睑0.04mm到足跖1.6mm不等, 均约0.1mm。

角质形成细胞 (keratinocyte) 是表皮主要的细胞, 占表皮细胞的80%以上。细胞在其分化过程中胞质内逐渐形成具有保护作用的角蛋白。根据角蛋白形成细胞的分化阶段和特点, 表皮由内向外依次分为基底层、棘层、颗粒层、透明层和角质层, 基底层借助基底膜带与真皮连接。营养物质及表皮代谢产物主要通过基底膜带, 进行物质交换。角质形成细胞通过桥粒密切联系。

1. 基底层 (stratum basale) 亦称生发层, 位于表皮最下层, 为一层排列呈栅栏状的柱状或立方状细胞, 胞质少而核浓染。其间嵌插有黑素细胞。胞浆内有从黑素细胞获得的黑素颗粒, 可阻止紫外线穿透。通过核分裂产生新细胞, 向上移行。正常表皮更替时间约28天。

2. 棘层 (stratum spinosum) 由4~10层细胞组成, 有较强的增殖能力。下层细胞呈多角形, 随上移, 变扁平、变大, 核变小、质浓缩, 细胞间的桥粒很突出, 似棘突, 故称棘层。

3. 颗粒层 (stratum granulosum) 由2~4层梭形细胞组成。细胞中有大小不一的角质透明颗粒。并有较多的角质小体, 常和细胞膜融合, 将内容物排至细胞间隙内成多层膜状结构, 是阻止物质透过表皮的主要屏障。

4. 透明层 (stratum lucidum) 仅见于掌跖等角质肥厚处, 是防止水及电解质通过的屏障。

5. 角质层 (stratum corneum) 由5~10层死亡的扁平无核细胞组成, 细胞中充满角蛋白和无定形基质。

表皮由基底层到角质层的结构变化, 反映了角蛋白形成细胞增殖、分化、移动和脱落的过程, 同时也是细胞逐渐生成角蛋白和角化的过程。

黑素细胞 (melanocyte): 由胚胎早期的神经嵴发生, 然后迁移到皮肤中, 分散于表皮基底细胞之间。分布在身体各部的数量有明显差别, 如乳晕、腋窝等处较多。细胞有多个较长的突起, 伸向邻近的基底细胞和棘细胞, 可与大约30~36个角质形成细胞接触, 向它们输送黑色素颗粒, 形成表皮黑素单元。电镜下细胞的主要特征是胞质中含有多个长圆形的黑素体。黑素体有界膜包被, 内含酪氨酸酶, 将酪氨酸转化为黑色素, 黑色素为棕黑色物质, 日光可促使其生成, 其决定皮肤颜色, 不同种族和不同个体皮肤颜色存在差异, 并能吸收和散射紫外线, 防表皮深层细胞受辐射损伤。

朗格汉斯细胞 (Langerhans cell): 是一种源于骨髓和脾的免疫活性细胞, 约占表皮细胞的3%~5%, 分散于表皮棘细胞之间及毛囊上皮内, 亦见于口腔、扁桃体、咽部、食管、阴道、直肠的黏膜以及真皮、淋巴结、胸腺等处, 细胞密度因部位、年龄和性别而异。朗格汉斯细胞氯化金染色能显示其树枝状突起, 电镜下, 其核扭曲, 特征是胞质内存在剖面呈杆状或网球拍状的特殊颗粒, 称伯贝克颗粒 (Birbeck granule)。

梅克尔细胞 (Merkel cell): 是一种具有短指状突起的细胞, 一般认为是外胚层的神经嵴细胞, 分散于基底细胞之间, 多见于掌跖、指趾、口腔、生殖器等皮肤或黏膜, 亦可见于毛囊上皮。电镜下, 与角质形成细胞之间桥粒相连, 细胞核不规则, 多数梅克尔细胞的基底部与脱去髓鞘的神经轴索末梢接触, 形成梅克尔细胞-轴索复合体。推测此细胞是感觉细胞, 能感受触觉。

桥粒 (desmosomes): 角质形成细胞之间借助桥粒互相连接, 光镜下的桥粒呈棘刺状, 电镜下可见中央层 (central stratum) 和附着斑 (attachment plaque), 其上有张力微丝 (tonofilament) 附着。桥粒主要由桥粒芯 (desmosomal core) 和桥粒斑 (desmosomal plaque) 两类蛋白组成。新生的角质形成细胞自基底层向上移行, 故有人认为桥粒可以分开并重新形成, 新生角质形成细胞从基底层经棘层过渡至颗粒层的移动中, 桥粒可以分离并重新形成, 使角质形成细胞有规律地到达角质层而脱落。张力微丝是角蛋白的前身, 它对保持细胞的形态起重要作用, 也是形成角蛋白的重要成分。桥粒的作用是维持细胞间的连接, 一旦桥粒受到破坏, 则会引起角质形成细胞的松解而出现表皮内水疱。

基底膜带: 位于表皮与真皮交界处, 为一层厚约0.5~1 μm 薄膜, 由表皮细胞和真皮结缔组织细胞分泌形成。它使表皮与真皮紧密连接起来, 并具有渗透和屏障作用, 当基底膜损伤时, 炎症细胞、肿瘤细胞和一些大分子可通过此层进入表皮。