

中等医药学校試用教科書

医士專業用

皮膚病及性病學

王光超 主編

人民衛生出版社

序 言

皮膚是完整的機體的最外一層組織，具有多種重要的生理作用。有了健康的皮膚，我們才能很好地感受並適應外界的種種變化，以及保護身體免得遭受損傷。較重的皮膚病可使人的健康受到不良的影響，造成工作和生產上的損失。皮膚病患者在醫院門診中，約占10%左右，可見皮膚病是比較常見的疾病。現在我國正在進行大規模的社會主義經濟建設，醫學科學應為人民服務，對皮膚病亦應給以重視，以增進人民的健康。

解放前我國處於半封建半殖民地地位，是性病和傳染性皮膚病蔓延的溫床。新中國成立後中國共產黨和人民政府重視人民的衛生保健事業，並且在性病發病較多地區展開了防治工作。現在基本上已經消滅了早期顯發梅毒及其他性病，但是發現和撲滅遺留在人民中的潛伏梅毒，仍然是很必要的。因此撲滅性病被列入全國農業發展綱要（修正草案）中，作為衛生工作的一項奮鬥目標。我們現有的皮膚性病科醫師很少，還不能滿足這些需要，今後必須提高一般醫務工作者，特別是中級醫士們的皮膚病及性病科學方面的知識，還要積極地培養皮膚科專門人才，才能逐步地解決這些問題。

在我國大規模的經濟建設中，隨着工礦事業的發展，預防職業性皮膚病方面，面臨着許多新的問題。因此防止工業性皮膚病的發生和改進皮膚病的治療，以保障工人身體健康，提高勞動生產率也是皮膚科工作中的一項重要任務。

我國某些地區還有麻風、雅司病及癬菌病等傳染性皮膚病，也亟待於進行調查防治。在全國農業發展綱要（修正草案）中，對危害人民較嚴重的傳染病已作出撲滅規劃，其中包括有麻風。中央衛生部對麻風的防治工作很重視，決定於二年內隔離有傳染性的病人，杜絕傳染，並積極治療。對雅司病的流行情況，也在積極進行調查，以期徹底撲滅。

我國有悠久的歷史和豐富的文化遺產。公元前14世紀的甲骨文

文中，已有象形的“疥”字，最早的祖國醫書內經素問中有关于毛髮生理、皮膚病“座”、“拂”原因及麻風病症狀等的記載。到了明代（16世紀）記載皮膚病的醫書逐漸增多，許多外科書中都有敘述皮膚病的專卷，其中陳實功所著的外科正宗一書中，所記載的皮膚病最多。黨和政府号召學習中醫發揚祖國醫學以後，各地積極總結治療皮膚病的經驗，已發現中醫對治療麻風，神經性皮炎等病的有效方法。

我們應當學習蘇聯的先進經驗。十月革命後不久（1919）蘇聯就將防治性病及結核病等社會性疾列入共產黨的綱領中。第二次世界大戰前蘇聯的性病將要消滅了。但是由於法西斯德國的侵略，曾使這項防治工作受到很大的破壞。現在蘇聯正在向共產主義社會過渡，性病的防治又收到很好的成績。蘇聯對皮膚真菌病的防治也有完善的登記預防制度，過去傳播很廣的黃癬，現在已被消滅。至於職業性皮膚病的治療、預防和研究等工作中的成績，也遠遠超過資本主義國家。蘇聯在科學研究工作中是以馬克思列寧主義思想和觀點為指導的。根據巴甫洛夫學說研究醫學中的問題，使蘇聯醫學在現代的醫學科學中獲得很大的成就。把一切科學的發現廣泛地利用到生活實際中，提高人民的健康以及生產水平；加強科學研究與生產的聯繫，這些都是我們應該學習的。

新中國成立後，人民政府重視人民的衛生工作。城市、鄉村及邊疆地區的醫藥衛生工作均有飛躍的發展。自開展全民性的愛國衛生運動以來，許多傳染性皮膚病如虱病、疥瘡等已近絕迹。在發展皮膚病研究方面：1953年中華醫學會皮膚科學會出版了中華皮膚科雜誌，1954年中央衛生部又成立了中央皮膚性病研究所，領導全國皮膚病及性病的研究工作。

中級醫務工作者在防治皮膚性病工作中有重要的作用，在規模完善的醫院內與皮膚科專門醫師密切合作，進行診斷、治療、登記、統計及衛生宣傳等工作。在醫療站或鄉村中，中級醫務工作者，擔任着治療皮膚病、性病及預防傳染性皮膚病的主要任務。中級醫務工作者的勞動是光榮的，和患者經常接觸，對疾病的治療預防有密切的影響。

學習本門科學時，要注意以下幾點：(1)仔細地觀察各種皮膚病的損害形態及發展經過，進行系統的分析。(2)注意患者的全身情況，有無其他系統疾病。了解內臟疾病對於皮膚病的發生和發展及皮膚病對於整體的健康的影响。(3)注意患者的職業、生活及精神狀況等對皮膚病發生的影响。(4)學習各種化驗檢查及皮膚試驗等方法以助診斷。(5)注意理論與實際（實習及臨床工作）相聯系，以提高對皮膚病及性病的認識。

目 錄

序 言

第一篇 皮膚病學

第一章 皮膚的解剖及組織學.....	1
一、表皮(1) 二、真皮(2) 三、皮下組織(3)	
四、皮膚的血管及淋巴管(3) 五、神經(4)	
六、皮膚腺(4) 七、皮膚的附屬器(4) 八、黑 色素(5)	
第二章 皮膚的生理學.....	6
一、保護作用(6) 二、感覺作用(6) 三、調節 體溫作用(7) 四、分泌、排泄和吸收作用(7)	
五、化學合成和代謝作用(8)	
第三章 皮膚的衛生.....	9
一、皮膚的清潔(9) 二、職業中對皮膚的衛生(9)	
三、化妝品(10) 四、皮膚感染的預防(10)	
五、注意一般健康(10) 六、皮膚的鍛煉(10)	
第四章 皮膚病的病因.....	11
一、外因(12) 二、內因(12)	
第五章 皮膚病的病理.....	14
一、表皮的病理變化(14) 二、真皮的病理變化(15)	
第六章 皮膚病的一般症狀.....	16
一、自覺症狀(16) 二、他覺症狀(17)	
第七章 皮膚病的診斷.....	19
一、病歷(19) 二、體格檢查(20) 三、化驗室檢 查(21) 四、特殊檢查及試驗(22)	
第八章 皮膚病的治療.....	23
一、內用藥(24) 二、飲食(26) 三、生活制度 (26) 四、睡眠療法(26) 五、免疫療法(26)	
六、刺激療法(26) 七、外用藥(27) 八、物理	

療法 (33)

第九章 膿皮病..... 35

一、淺在性膿皮病..... 35

膿疱病 (35) 新生兒天疱瘡 (37) 毛囊炎 (38)
癰瘡 (38)

二、深在性膿皮病..... 39

癰 (39) 深膿疱 (40) 慢性膿皮病 (41)

第十章 皮膚真菌病..... 42

一、髮癬 (42) 二、黃癬 (44) 三、手足癬 (45)

四、甲癬 (47) 五、体癬 (48) 六、股癬 (48)

七、花斑癬 (49) 八、疊瓦癬 (50)

第十一章 麻風及皮膚結核..... 51

一、麻風 (51) 二、皮膚結核 (57)

第十二章 皮膚寄生蟲病..... 63

一、疥瘡 (63) 二、穀癬症 (65) 三、虱病 (65)

第十三章 病毒所致的皮膚病..... 67

一、帶狀疱疹 (67) 二、傳染性軟疣 (68) 三、尋

常疣 (69) 四、扁平疣 (69) 五、尖銳濕疣 (70)

第十四章 接觸性皮炎、職業性皮膚病及

藥物性皮炎 (藥疹)..... 71

一、接觸性皮炎 (71) 二、職業性皮膚病 (74)

三、藥物性皮炎 (藥疹) (76)

第十五章 濕疹及皮脂溢性皮炎..... 81

一、濕疹 (81) 二、嬰兒濕疹 (87) 三、異位性皮

炎 (88) 四、傳染性濕疹樣皮炎 (88) 五、皮脂溢

性皮炎 (89)

第十六章 神經精神性皮膚病..... 90

一、神經性皮炎 (90) 二、皮膚瘙癢病 (81)

第十七章 過敏反應所致的皮膚病..... 93

一、蕁麻疹 (93) 二、丘疹狀蕁麻疹 (94) 三、痒

疹 (95) 四、結節性痒疹 (95)

第十八章 原因不明的皮膚病..... 96

一、牛皮癬 (96)	二、玫瑰糠疹 (98)	三、多形紅斑 (99)	四、結節性紅斑 (100)
第十九章 瘡癤、酒渣鼻、紅色粟粒疹(痱子)及日光晒傷 101			
一、瘡癤 (101)	二、酒渣鼻 (102)	三、紅色粟粒疹(痱子) (103)	四、日光晒傷 (104)
第二十章 地區特有的疾病 105			
一、雅司病 (105)	二、皮膚炭疽病 (108)		
第二十一章 核黃素缺乏病 109			

第二篇 性病學

第二十二章 梅毒學 113	
一、梅毒的歷史 (113)	二、梅毒的特點 (115)
三、梅毒螺旋體的特點 (115)	四、梅毒患者的免疫性 (116)
五、梅毒的傳染方式 (116)	六、梅毒的分期 (116)
七、各期梅毒皮膚及粘膜症狀 (117)	
八、眼、耳、鼻、咽喉的梅毒損害 (124)	九、運動系統梅毒 (125)
十、神經系統梅毒 (126)	十一、循環系統梅毒 (127)
十二、生殖系統的梅毒 (128)	
十三、先天梅毒 (128)	十四、梅毒診斷的方法 (131)
十五、梅毒的治療及反應 (135)	十六、梅毒的預防 (151)
第二十三章 淋病 155	
一、淋病的歷史 (155)	二、淋菌 (155)
三、淋病的傳染方式 (156)	四、男子淋病 (156)
五、女子淋病 (158)	六、淋病的診斷 (159)
七、淋病的治療 (159)	八、淋病的預防 (160)
第二十四章 軟下疳 161	
第二十五章 性病性淋巴肉芽腫 162	

第一篇 皮膚病学

第一章 皮膚的解剖及組織学

重点要求: (1) 表皮的构造。(2) 皮膚各層、皮脂腺、汗腺和毛的位置及其相互关系。

皮膚是包被在身体最外層的強韌組織，由表皮和真皮构成。表皮是上皮組織。真皮由結締組織构成。真皮下是含有大量脂肪的皮下組織。毛髮、指(趾)甲、皮脂腺、汗腺等都是皮膚的附屬器官。

成人皮膚的表面积約1.5平方公尺。皮膚表面有皮嵴、皮沟和皺襞。皮膚表面被淺在的皮沟划分成很多三角形或菱形皮野。皮嵴在手指末端排列成各种紋理，叫做指紋。阴囊的皺襞和掌蹼、关节部的沟紋都較明显。

人体各部皮膚的厚薄有很大差別，眼瞼、外阴、耳廓及乳头等部的皮膚最薄，手掌和足底的皮膚最厚，軀干及四肢伸側的皮膚較四肢屈側者为厚。

皮膚的組織学

一、表皮

是复層鱗状上皮，与口、鼻、泌尿生殖器的粘膜相連接。表皮厚度平均为 100 微米左右，肘窩的表皮較薄，足跟的表皮最厚，各部位差异很大。表皮較厚的部分可以分为以下五層(圖 1)。

(一)生發層(基層):是表皮最深層，由一層排列規則的圓柱状基底細胞及少数树枝状細胞組成。这些細胞与真皮相連，沿真皮乳头表面排列成波紋状，基礎膜不清，細胞底面有齿状突伸入真皮。細胞核呈圓形，富于染色質，常見絲状分裂。基底細胞不断分裂成新細胞，向表面移动，成为表皮細胞的生發層。树枝状細胞能

产生黑色素，基底細胞中有多數色素小顆粒，它可以防止日光損害人體，并決定皮膚的顏色。

(二)棘層(馬爾丕基Malpighi氏層)：在生發層上面，由2、3層至十數層多邊形細胞組成。這些細胞的棘狀突出和附近細胞互相連接。細胞核分裂較速，可見絲狀分裂。胞漿內有張力原纖維，能穿過數個細胞，該纖維可能使棘層有彈性和韌性。

(三)顆粒層：在透明層下面，由梭形細胞組成，胞漿內充滿了粗大的顆粒，叫做透明角質顆粒。顆粒是構成角質蛋白的物質，顆粒增大增多後細胞核破裂而變蒼白。

(四)透明層：在角質層下面，為數層緊密的扁平細胞，全層組織一致，透明、折光強，細胞界綫不清。胞漿內充滿由透明角質顆粒液化而成的角質母，普通染色下看不見胞核。透明層只有在角質層較厚的部位如掌蹼才明顯。

(五)角質層：是表皮的最外層，由多層鱗狀上皮形成。細胞的組織一致，胞核不顯，無細胞間橋，各細胞緊密相接，由細胞小棘相連，胞漿充滿角質素。淺層細胞經常不斷脫落。角質層的厚薄不同，常受壓迫、摩擦、物理刺激處較厚，掌蹼及臀部最厚，眼瞼、肘窩及包皮較薄。

表皮各層細胞都由生發層分裂產生。當它們向上層移行時，基底細胞先變為多邊形(棘層)，然後胞漿產生透明角質顆粒，以後細胞受深層排擠變成梭形(顆粒層)，透明角質顆粒液化成角質母(透明層)，細胞核分解，角質素形成，胞體被擠成鱗狀的角質層由表面剝落。如此，陳旧的角質層細胞不斷脫落，生發層細胞隨時補充，因而維持了表皮的厚度和構造。

二、真皮

在表皮下，是致密結締組織。真皮與表皮連接處呈波狀起伏，表皮突入真皮的部分叫做表皮突，真皮突入表皮的部分叫做乳頭體。各處真皮厚度不同，約0.2~4毫米。真皮的主要成分有彈力纖維、膠原纖維、血管、淋巴管、神經末梢及終末小體、各種腺體、毛囊及立毛肌等。真皮分為乳頭層和網狀層。

(一)乳頭層：由較細的結締組織纖維束所組成，交織成網，除

結締組織纖維外，還有毛細血管網及感覺神經的末梢。乳頭層的結締組織纖維束縱橫交錯，有很多束呈垂直狀從乳頭層下方走向上方。

(二)網狀層：在乳頭層下，二者分界不明顯，由較粗大的結締組織纖維束組成，互相交錯形成致密的網，向各方向走行。大束多與皮膚表面平行排列。由於有這種構造使真皮具有韌性和彈性。

在乳頭、陰囊、包皮、會陰的真皮內有平滑肌；在面部及頸部真皮內有橫紋肌。

三、皮下組織

真皮的下面就是皮下組織，由粗大的結締組織纖維束和較多的脂肪細胞所組成。皮下組織的結締組織纖維束與真皮的纖維束相接連。皮下組織是體內重要的貯藏脂肪處所，對脂肪代謝起重要的作用。

身體各部分的皮下組織層所含脂肪的厚度很不一致，通常以腹部、大腿及臀部的脂肪比較多。皮下組織借結締組織纖維固定在下面的肌膜上。眼瞼、陰莖等處無脂肪組織。

四、皮膚的血管及淋巴管

表皮中無血管，僅由淋巴間隙的組織液供給營養，真皮和皮下組織有良好的血管和淋巴管系統。皮膚的血管腔容納機體全部血液的五分之一，成為血液的主要貯藏所。

(一)動脈：動脈干自較深層組織進入皮下組織，其分枝營養皮下脂肪細胞，并于真皮下緣形成動脈網，稱皮膚深層血管網（真皮網）。該網在真皮中上行分出小動脈營養真皮及位於真皮的腺體、毛囊、肌肉及神經末梢，並由此血管網分枝升至乳頭層形成皮膚淺層血管網（乳頭下網）。皮膚淺層血管網發出小動脈到各乳頭，最後形成毛細血管，營養乳頭，稱為血管蹄系（血管櫛）。毛細血管匯合形成皮膚靜脈。

(二)靜脈：走向與動脈平行，在真皮和皮下組織間成四層靜脈網，即（1）乳頭下層，（2）乳頭與網狀層間，（3）網狀層內，（4）真皮與皮下層間的靜脈網。由淺入深，匯合血流，血管直徑逐漸增大。

(三)淋巴管：在真皮乳头内有淋巴盲管及間隙，在乳头下有毛細管叢，在真皮与皮下組織之間又有淋巴管網，逐層匯合成較粗的淋巴管，流向附近的淋巴結。

五、神經

皮膚內富有神經纖維及神經末梢。皮膚神經主要是交感神經系，支配皮膚的血管、平滑肌、汗腺、皮脂腺的机能，是無髓神經纖維。此外还有知覺神經纖維，属于脊髓神經系，有散在的神經末梢和各种有特殊構造~~的~~終末小体；司皮膚的各种感觉。位于真皮內的有司冷覺的球形小体，司觸覺的觸覺小体，位于真皮及皮下的有司压覺的环層小体；位于皮下的有司熱覺的拉芬尼氏小体等。

六、皮膚腺

皮膚附屬的腺有二种，一是汗腺；一是皮脂腺。

(一)汗腺：是極長的單管狀絲球腺，除唇緣，包皮內面及陰莖頭外，全身皮膚均有汗腺，手掌足趾最多，头及背部次之。汗腺分为腺体及導管两部分：腺体是一条不分枝的管，繞成团狀，位于真皮深部或皮下，由立方上皮細胞構成，核圓色深；其外有一薄層肌上皮細胞，汗腺導管是由兩層方形細胞組成，穿行真皮时略弯曲，在表皮呈螺旋形，开口于皮膚表面的汗孔。掌趾部汗孔位于皮嵴上。

腋下、乳暈、大陰唇、肛門周圍部的汗腺体特大，叫做大汗腺。分泌濃厚且具有特殊臭味的物質。其他部位是小汗腺。

(二)皮脂腺：皮脂腺位于毛囊与立毛肌之間，开口于毛囊的上三分之一或中間。腺是泡狀，有分枝或無分枝。腺導管甚短，腺体由立方細胞構成基層，由多边形、圓形細胞構成內層，內層細胞胞漿內含有脂滴，于細胞破碎后从導管排出成为皮脂。基層細胞分裂补充破碎消耗的內層細胞。

口角、陰莖頭、包皮內面、小陰唇、乳头等处皮脂腺不与毛囊相接，直接开口于表皮。掌趾部無毛也沒有皮脂腺。

七、皮膚的附屬器

(一)毛：被复皮膚表面的絕大部分，僅掌、趾、指趾末節的背面、唇紅、乳头、陰唇、陰莖頭及包皮內面等部沒有毛。

毛分为長毛(頭髮、鬍鬚、腋毛、陰毛)，短毛(眉毛、睫毛、耳毛、

鼻毛), 毳毛(汗毛)三種。長毛和短毛又叫做硬毛, 毳毛又叫做軟毛。

毛的構造: 毛干為露出皮膚表面的部分, 毛根為皮膚內的部分, 最下端有毛球為毛的生長點。毛球下端凹入, 中有結締組織、血管及神經, 叫做毛乳頭, 司毛的營養。

毛干的構造分為三部, 即:

1. 髓質: 由無核方形毛髓細胞組成, 內含空氣及色素。軟毛無髓質。

2. 皮質: 由長紡錘形細胞組成, 細胞內有色素顆粒, 毛的顏色與此色素顆粒有密切關係。

3. 毛表皮: 由單層無核鱗狀角化上皮細胞所組成。

毛囊包于毛根之外, 分為結締組織部和上皮部。結締組織部分三層, 即外纖維膜, 內纖維膜及玻璃膜。上皮部分毛根外鞘, 內鞘和鞘表皮。

立毛肌: 是一種平滑肌纖維, 下端附着于毛囊下部三分之一處。在皮脂腺外側斜向上方, 起點纖維分散在真皮網狀層內。立毛肌受交感神經支配, 收縮時使毛干豎立, 表皮顯現粟粒狀凸起如雞皮, 同時壓迫皮脂腺促其排泄。

毛的壽命由數月到2—4年, 短毛及毳毛的壽命較長毛短, 脫落的毛為新生的所代替。

(二)甲: 甲是方形堅硬角質板, 位于指、趾末端的背面, 固着于甲床上。甲前緣游离, 基部及側緣為皮膚皺褶包蓋, 基部稱甲根, 皮膚皺褶處稱甲廓。甲板的構造相當于表皮透明層和角質層。

八、黑色素

皮膚的顏色決定于含色素的多少, 正常人乳暈、乳頭、肛門周圍、大陰唇、陰囊及陰莖等處顏色較深, 掌蹼無色素。黑色素系棕黃顆粒, 大小一致, 散在于表皮生發層細胞內, 色深的皮膚顆粒層和棘層也有少量色素顆粒。真皮內乳頭層含有色素的結締組織細胞叫做載色體。黑色素能吸收紫外綫, 保護身體組織不受紫外綫的損傷。

复习提纲

1. 表皮有那些層,它的构造怎样?
2. 真皮是由那些部分組成的?
3. 皮膚血管淋巴管的分布怎样?
4. 皮脂腺和汗腺的位置?
5. 毛与皮脂腺的关系怎样?
6. 皮膚內有那些神經末梢?

第二章 皮膚的生理学

重点要求: 了解皮膚的生理作用。

中樞神經系統及它的神經纖維將皮膚和机体的其他器官联成一个整体,且对皮膚的生理机能起着調节的作用。一切外界的变化,不仅直接作用到皮膚表面,并且通过反射作用对皮膚起着更多的影响。另一方面,机体內部的許多变化也可以反射的影响皮膚的生理。因此皮膚不仅是机体外面的一層被膜,同时也是机体內部与外界保持密切联系的一个感受器官。

一、保护作用

皮膚复盖肌肉骨骼,富有彈性和韌性,能保护內部器官,防止外界的打击、冲撞、压迫和摩擦。皮膚富有神經纖維及神經末梢,感覺銳敏,使机体对外来的伤害可以作防御性的反射活动。皮膚的角質層及皮脂腺分泌的皮脂,使皮膚能抵抗外界的理化作用、細菌及水分等侵入皮膚。皮膚的色素能减少日光中紫外綫对机体的刺激。正常皮膚的表面虽有多量的細菌,但由于角質層的不断脱落及皮膚表面的酸度和干燥,限制了細菌的繁殖,使这些細菌不至为害。但当皮膚受了机械或化学损伤,身体衰弱,或神經机能失調时,細菌就能侵入体内致病。

二、感觉作用

皮膚表面的感覺，大體可分四種：觸覺、痛覺、冷覺和熱覺。後兩種合稱溫度覺。觸覺可分為觸覺和壓覺，二者在感覺的性質方面相同，在強度方面有別。口唇、舌尖、指尖的觸覺最靈敏。毛周圍的神經網對觸覺也很敏感。

痛覺一般分為劇痛、鈍痛、刺痛、割痛、痠痛。痛覺的感受器是表皮和真皮內游离的神經末梢，分布廣泛而均勻。患病時痛覺感受性增高或降低。

痒感是皮膚病中最常遇到的一種感覺，可以由輕微的物理刺激和多種皮膚病引起。它的發生機轉還沒有弄清楚，有人認為是由痛點受到輕微的刺激而引起的，有人認為搔痒屬於觸覺中的一種感覺。患者常願搔抓發痒部分，是搔痒的特點。

冷覺由球形小體感受，熱覺是由拉芬尼氏小體感受。面部皮膚對冷熱敏感，下肢皮膚較差。其靈敏度受溫度的影響，以室溫時最靈敏。

各種皮膚感覺在皮膚表面的分布並不均等。在一平方厘米的皮面上大約有25個觸點，100—200個痛點，12—13個冷點，1—2個熱點。

三、調節體溫作用

中樞神經系統有調節熱的發生和放散的作用。當體溫升高或外界溫度較高時，皮膚表面血管借反射作用而擴張，熱由皮膚表面輻射放散及皮膚汗液蒸發而使體溫降低。當周圍溫度較低時，皮膚表面血管反射的收縮，使體內熱量擴散，及汗的排出減少，即可保持體溫。

四、分泌、排泄和吸收作用

皮膚有皮脂腺和汗腺。皮脂腺經常分泌含有油酸脂、棕櫚脂、脂肪酸鹽、膽固醇及蛋白等物質的皮脂，以潤滑皮膚和毛髮，防止水分的浸漬，減少摩擦。皮脂腺的分泌量依年齡和部位而不同。青春期分泌量增多；頭皮、顏面、胸骨部、肩胛間的皮脂分泌也較多。此外胎兒的胎脂和陰莖包皮垢也都是皮脂。

皮膚經常排出汗液，在強度體力勞動或外界高溫和濕熱的時候，汗量就顯著的增加。藥物、精神緊張、神經機能紊亂等因素可

使汗量增加。汗液內含有大量水分、氯化鈉、尿素、乳酸及少量糖类等。出汗过多不僅丢失水分,还要失去不少鹽类,因此大量排汗后就有口渴及疲倦的感觉。当腎臟功能不全时,促進排汗可以排出部分尿素和水分,借以代偿腎臟的功能。

健康皮膚吸收各种物質的机能很小。乙醚、酒精等能溶解皮膚表面的胆固醇,故可增加皮膚表面的渗透性。油脂可以經過皮膚腺体吸收。固体不能被皮膚吸收,但溶化后的固体或被分散为極細的顆粒时,用力擦入皮脂腺內可被吸收。浸軟的表皮,有糜爛面或發炎的皮膚,对各种物質吸收的能力顯著增加。我們在皮膚病損时使用的各种治療藥物,都有被吸收而引起反应的可能,特別是兒童,因此,治療中必須注意患者的全身状态和尿的檢查。

五、化学合成和代謝作用

日光或人工太陽灯中的紫外綫,可促使酪氨酸氧化成黑色素,防止晒伤,并可以使皮膚內的麥角固醇形成維生素D。

皮膚参与全身的水分、脂肪、糖类、鹽类的代謝作用。皮膚中含水量約为62—71%,当水腫时皮膚中的水分增多。当脫水时皮膚中的液体進入血管以补充循环系中液体的不足。因此,在病理状态时皮膚的水腫或干燥,可以顯示机体的水分代謝情况。皮下組織是貯藏脂肪的优良处所。血糖升高时,一部分糖暂时貯在皮膚內,等血糖轉移到肝或肌肉后,皮膚內的糖漸漸移回血液,借以維持血糖的平衡。氯化鈉和糖一样也可以在皮膚內貯藏,或从皮膚內放出,以維持血液內的平衡。鉀鈉、鉀鈣的比例和代謝对皮膚病有关。当食用酸性食物时,皮膚內的鈉、鈣、鎂离子含量减少,鉀含量不变;若投与鹼性食物蔬菜等时,鈉增加,鉀减少。維生素A、B、C等代謝也直接影响皮膚的状态。

复習提綱

1. 皮膚对身体有哪些作用?
2. 皮膚的保护作用怎样?
3. 皮膚有哪些主要感觉?
4. 怎样体会皮膚的代謝作用?

第三章 皮膚的衛生

重点要求：(1) 保持皮膚清潔和預防皮膚病的方法。(2) 了解皮膚的特点，保持皮膚的健康和注意鍛煉方法。(3) 工农业生产中的環境衛生及保護皮膚的方法。(4) 減少傳布，避免接觸對於預防傳染性疾病的的重要性。

皮膚是我們身體與周圍環境接觸最多，並且有很重要功用的器官。皮膚病，對一個人的健康和工作都有不良的影響。如皮膚病發生在身體表面，患病後易被發現。醫治比較方便，但常造成病人的精神負擔。嚴重的皮膚病還能危害患者的生命。所以注意皮膚的衛生和預防皮膚病是非常重要的。

一、皮膚的清潔

保持皮膚的清潔須要結合皮膚的特性，經常加以洗滌。皮脂分泌較多的皮膚表面容易粘著塵垢，寄生細菌。這類皮膚可多用熱水和中性肥皂來洗。洗後再用冷水沖一次，以避免由熱水所引起的皮下血管充血，並且能刺激皮膚血管和神經的興奮性而增強皮膚的抵抗力。冷水洗畢要用軟而乾燥的毛巾拭干。對於皮脂分泌較少而乾燥的皮膚，和彈力較小而鬆弛，容易發生裂隙的皮膚，要避免使用鹼性肥皂，或是選擇含有脂肪較多的中性肥皂。洗完後還要擦些甘油、凡士林、豬油、蜂蜜或植物油等。對於柔軟和薄嫩的皮膚，如兒童或婦女的頸下、腋下及乳房等部，應當用中性的肥皂洗滌。足部也應經常洗滌以保持清潔，預防發生裂隙、糜爛和預防足癬。頭皮部脂肪分泌過多的人，頭髮常呈油污狀，可每一二周洗一次。洗畢應用清水將肥皂沖淨。有許多人常用鹼來洗頭，容易發生毒性皮炎。頭皮乾燥及頭屑較多的人，不應洗頭太勤，洗後可稍塗油脂。藥皂常刺激皮膚，有濕疹的患者及嬰兒和兒童應少使用。

二、職業中對皮膚的衛生

在工業和農業的許多生產過程中，皮膚可以接觸到較高的溫

度和湿度，灰塵，化學物品及油性物質等。因此在化學工業，機械工業，油脂工業，礦冶工業，織染工業和食品工業，集體農莊，農村中都應當注意皮膚的衛生，改善工作環境，以減少皮膚病的發生。這裏必須注意到車間的溫度和濕度和工作服的清潔。在生產有刺激性產品時，應注意防止粉塵的飛揚或塗用防護劑。常接觸強酸和強鹼的人員，應着用手套及靴鞋等以防濺傷。從事煉焦及修路工作者，容易接觸瀝青，發生對日光過敏皮炎，故除注意操作規程及清潔外，亦應避免過度的日晒。現在許多工廠都有沐浴設備，使工人在工作後可以充分的沐浴，然後再穿用日常服裝，這對保護皮膚也是非常重要的。

三、化妝品

化妝品能保護皮膚，但有些人對其中的化學物品可以發生過敏反應，所以當使用化妝品而發生不舒適的感覺時，即應停止；或當改換化妝品時，也應注意用後的反應。染髮和在指甲上塗用指甲油，可引起毒性皮炎。

四、皮膚感染的預防

化膿菌及真菌感染所致疾病均係由接觸傳染而來。所以当患有這些疾病時，應當不到公共浴室及游泳池去。患有較重的化膿菌感染及霉菌感染的兒童在未治愈前，暫時勿到托兒所或學校去，以免傳給其他兒童。有傳染性皮膚病的人從事于保育工作及理髮工作等，也是不適宜的。到公共浴室及理髮室之後最好再將腳部及頭髮重洗一遍，以防傳染。襪子要常洗，鞋子要常曬干，以防足癬。

五、注意一般健康

皮脂分泌過多的應少吃脂肪，皮膚乾燥的應多食肉類及脂肪。患慢性皮膚病時應注意營養，避免刺激性食物，養成每日排便習慣，注意充分的睡眠及適當的體育活動。這樣才能使全身各器官及神經系統健全起來，使皮膚能很好地適應于各種環境，或使皮膚病早日痊愈。

六、皮膚的鍛煉

這是和全身鍛煉分不開的，須依照各人身體情況進行。大致