

临床技术规范

皮肤病与性病分册

中华医学会 编著



人民军医出版社

临床技术操作规范

皮肤病与性病分册

中华医学会 编 著



人民军医出版社

北 京

《临床技术规范》由中华人民共和国卫生部
卫办医发[2002]73号文件授权人民军医出版社独家出版

图书在版编目(CIP)数据

临床技术规范·皮肤病与性病分册/中华医学会编著. —北京:人民军医出版社,
2006. 11
ISBN 7-5091-0529-3

I. 临… II. 中… III. ①临床医学—技术操作规程②皮肤病学—技术操作规程③性病学—技术操作规程 IV. R4-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 096807 号

策划编辑: 齐学进 陈琪福 文字编辑: 赵晶辉 周晓洲 责任审读: 余满松
姚磊 王敏

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店
通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036
电话: (010)66882586(发行部)、51927290(总编室)
传真: (010)68222916(发行部)、66882583(办公室)
网址: [www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷: 三河市春园印刷有限公司 装订: 春园装订厂

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 5 字数: 76 千字

版、印次: 2006 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 00001~12000

定价: 36.00 元

无人民军医出版社图书环衬防伪水印和封底纹理防伪标识不得销售。版权所有,侵权必究。举报电话:51927290
(凡属质量问题请与本社联系,电话:(010)66882585、51927252)

内 容 提 要

本书是受国家卫生部委托,由中华医学会皮肤性病学分会组织编写的权威性技术操作规范。主要包括临床皮肤病与性病的实验室检查技术、治疗技术的规范操作程序。本书内容科学实用、可操作性强,是规范皮肤病与性病医疗技术操作的重要指导性专著,适合皮肤性病学及其他相关学科人员、医疗行政管理人员和医疗事故鉴定人员参考使用。

序

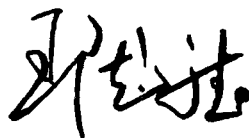
在卫生部的领导和财政部的支持下,由中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会组织 50 多个专科分会的数千名医学专家编写的《临床技术操作规范》问世了。作为一名卫生管理工作者和医务工作者,我感到由衷的高兴,并热烈祝贺我国《临床技术操作规范》的出版。

随着医学科学技术的飞速发展和人民群众对医疗卫生工作要求的不断提高,无论是卫生管理部门还是广大临床医务人员,都希望能有一部全国权威性的学术著作,指导和规范临床医务工作者的诊断、治疗、护理行为,使各级医疗机构的医务人员在日常医疗、护理工作中有章可循。《临床技术操作规范》第一版的出版,是我国临床医学发展史上的重要里程碑。

中华医学会人才荟萃,汇集了我国卫生界的医学专家和学术权威。多年来,中华医学会在开展学术交流、引导和推动学术发展、培养医学人才方面发挥了积极而重要的作用。由中华医学会牵头组织的数千名来自全国各地的专家中有老一辈的医学专家,有担当医疗、教学、科研重任的医学骨干,也有近年来崭露头角的后起之秀。他们集中了我国医学界老、中、青医务人员的智慧,汇集了广大临床医务工作者的宝贵经验。专家们的广泛参与和认真讨论,保证了《临床技术操作规范》的代表性和可操作性。《临床技术操作规范》的编写,可谓是一项浩大的工程。借此机会,我代表卫生部对中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会以及各位专家为编写《临床技术操作规范》付出的心血和努力表示衷心的感谢!

《临床技术操作规范》的出版必将极大地推进我国医疗工作科学化、规范化、法制化的进程。卫生部要求我国广大医务工作者在临床实践中认真贯彻执行该《规范》,为人民群众提供更高质量的临床医疗服务。

《临床技术操作规范》作为洋洋数百万字的医学巨著,第一版的问世难免存在不足之处。希望广大医务人员和医疗卫生管理工作者在《临床技术操作规范》的实践过程中,及时向中华医学会、中华口腔医学会和中华护理学会反映发现的问题。随着医学科学技术的发展,我们将对《规范》不断修订再版,使其日臻完善。



2003 年 9 月

序

由国家卫生部委托中华医学会组织编写的第一版《临床技术操作规范》面世了。这是我国医疗管理战线的一件大事,也是新形势下军地医疗界成功合作的重大成果。我谨向为本书出版工作付出大量心血与劳动的中华医学会和人民军医出版社,表示崇高的敬意和诚挚的谢意!

当前,医学科学技术迅猛发展,新理论、新技术、新方法不断在临床实践中得到广泛推广与应用。医学模式的转变,人口的老龄化和疾病谱的变化,带动了临床诊疗方式和医务人员执业行为的重大变革;《医疗事故处理条例》的颁布实施,对进一步规范临床技术操作提出了新的更高的要求。系统总结近年来医学科学发展的最新成果,科学规范医务人员的临床技术操作,是推动医疗卫生技术建设的前提,是新形势下提高医疗质量、确保医疗安全、防范医疗风险的重要举措,也是我军 50 多年医疗管理实践的成功总结。军队自 1962 年起,即开始正式组织出版《医疗护理技术操作常规》,到 1998 年,前后共修订推出四版。此举对于规范军队临床医护操作技术,提高医疗技术水平,减少与防范医疗事故与差错,都起到了极为重要的作用。

国家卫生部在总结借鉴军队成功做法的基础上,决定由中华医学会组织军地医学专家,共同编写统一的《临床技术操作规范》。这部新的《临床技术操作规范》,广泛吸收了军地医学科学发展的最新成果和成熟技术,系统总结了全国军地医学界医疗技术管理的成功经验,较好地兼顾了高新技术、成熟技术与实用技术的结合,充分体现了科学性、权威性、实用性的要求,能够适应军地各级各类医疗机构的需要。它既是一部指导临床操作的技术辞典,又是一部规范临床操作的标准用书。

我相信,随着该书的出版发行,对于规范军地广大医务人员的临床技术操作,提高医疗服务质量和医院管理水平,确保《医疗事故处理条例》的顺利实施,都将起到有力的推动作用。希望军队各级卫生管理部门和医疗机构以及全体卫生技术人员,要像过去 40 多年中贯彻执行军队《医疗护理技术操作常规》一样,下大力抓好《临床技术操作规范》的学习和贯彻落实,进一步促进医疗质量,提高服务水平,改进医疗作风,确保医疗安全,为广大伤病员提供更优质的服务,为军地卫生事业的繁荣发展做出新的更大的贡献。

总后卫生部部长

白书忠

2003 年 9 月

前 言

《临床技术操作规范》(以下简称《规范》)是建国以来我国第一部指导和规范全国临床医务人员诊断治疗行为的学术巨著。

当前,医学科学技术飞速发展,广大群众对医疗卫生服务的需求不断提高,给医疗卫生管理工作和临床医务工作提出了更高的要求。因此,提高卫生技术队伍整体素质,规范各级医疗机构和医务人员的执业行为已经成为一件刻不容缓的事情,势在必行;而《医疗事故处理条例》的实施又为《规范》赋予了新的内容。

《规范》的编写和出版旨在对临床医务人员的医疗、护理技术操作行为提出具体要求,使临床诊断、治疗、护理做到科学化、规范化、标准化;使医务人员的临床医疗工作有章可循、有据可依。此举,将有利于提高广大医务人员的综合素质;有利于提高医疗质量;有利于加强对医疗卫生工作的管理;有利于加速我国卫生事业的现代化进程;有利于广大人民群众的健康。

《规范》内容丰富,涵盖了临床各个学科,以科学性、权威性、指导性、可操作性为主旨,供全国各级医疗机构的医务人员在医疗实践中遵循。

在卫生部的领导下,从2001年开始,中华医学会牵头组织了中华口腔医学会、中华护理学会和中华医学学会的56个与临床专业密切相关的专科分会的数千名专家,着手编写《临床技术操作规范》。为了高质量地完成卫生部委托的《规范》编写任务,各学会和专科分会都组织了本学科最强的专家阵容,其中有老一辈医学专家,有两院院士,有学科带头人,还有近年来崭露头角的中青年业务骨干。专家们认真贯彻“双百”方针,力求使《规范》既能反映我国医疗技术发展的水平,又结合全国各级医疗机构具体情况;既具有学术权威性,又具有可操作性。经过反复论证、反复征求意见、反复修改,完成了《规范》的编写和出版。

中华医学会组织这样大规模的《规范》编写工作,问题和不足在所难免,希望各级卫生管理部门和广大临床医务人员对《规范》在实施中发现的问题,及时反馈给我们,以便再版时修正,让《规范》能够更好地指导临床工作,促进我国医疗卫生事业的发展。

《规范》按学科以分册的形式陆续出版。

中华医学会

2003年9月

临床技术操作规范

领导小组名单

组 长	王陇德					
副组长	朱庆生	余 靖	黄洁夫	马晓伟	白书忠	傅 征
	宗淑杰					
成 员	杨 镜	曹泽毅	刘海林	肖梓仁	胡亚美	郭应禄
	王忠诚	王澍寰	汤钊猷	巴德年	吴孟超	吴咸中
	陈可冀	陆道培	史轶蘩	朱晓东	顾玉东	韩济生
	陈洪铎	高润霖	王正国	庄 辉	张震康	吴明江
	王海燕	李超林	钟南山	刘彤华	王春生	赵书贵

领导小组办公室

主 任	王 羽	赵书贵
副主任	张宗久	佟维训 赵明钢

临床技术操作规范

编辑委员会名单

名誉主任委员	吴阶平	韩启德				
主任委员	王陇德					
常务副主任委员	宗淑杰					
副主任委员	杨 镜	曹泽毅	刘海林	肖梓仁	胡亚美	郭应禄
	王忠诚	王澍寰	汤钊猷	巴德年	吴孟超	吴咸中
	陈可冀	陆道培	史轶蘩	朱晓东	顾玉东	韩济生
	陈洪铎	高润霖	黄洁夫	王正国	钟南山	庄 辉
	刘彤华	张震康	吴明江	王海燕	李超林	王春生
	赵书贵					
委 员	(以姓氏笔画为序)					
	于中麟	王正国	王忠诚	王海燕	王新房	丛玉隆
	朱晓东	朱积川	庄 辉	刘贵麟	江观玉	孙永华
	杜如昱	李 晶	李春海	杨伟炎	吴明辉	何晓琥
	邱贵兴	张乃鑫	张宏誉	张明园	张思仲	张惠霞
	张震康	陆道培	陈 新	陈可冀	陈明哲	陈洪铎
	陈振光	陈盛祖	陈清棠	罗 敏	罗爱伦	孟迅吾
	赵家良	赵瑞琳	钟南山	顾玉东	钱荣立	徐光炜
	殷蔚伯	高润霖	高景恒	郭应禄	唐福林	萧树东
	曹泽毅	戚可名	章咏裳	谌贻璞	斯崇文	韩济生
	端木宏谨	燕树林	戴建平			

编委会办公室

主 任	王 羽	赵书贵
副 主 任	张宗久	佟维训 赵明钢

临床技术操作规范·皮肤病与性病分册

编写说明

皮肤性病学是一门有关皮肤、黏膜相关疾病的学科,它与其他医学学科有着密切的联系。近年来,随着现代医学科学技术的飞速发展,皮肤性病学也有了很大的进步。皮肤病与性病的实验室检查技术和治疗技术水平显著提高。

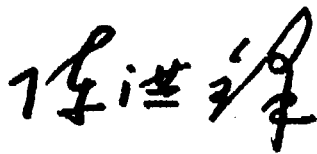
受卫生部的委托,中华医学会皮肤性病学分会组织多名皮肤病与性病学专家,编写了《临床技术操作规范·皮肤病与性病分册》一书,旨在规范皮肤病与性病的检查和治疗技术操作。

本书在编写中注重内容的科学性、准确性及实用性。可为皮肤病与性病临床医师、技师或实验人员提供规范化的临床技术操作指导,也可为医疗管理和处理医疗纠纷提供客观的学术依据。一些尚未定论或有明显争议的内容未编入本书。

参加本书编写的专家们在繁忙的医疗、教学和科研工作之余,辛勤耕耘,完成了这本《临床技术操作规范·皮肤病与性病分册》的编写工作,他们的敬业精神令人敬佩。辽宁省人民医院白义杰教授、中国医科大学附属第二医院夏应奎教授在百忙中认真审阅了部分书稿,并提出了重要的修改意见。感谢中国医科大学附属第一医院金鑫、舒春梅、耿龙、王岩、崔绍山、李萍、徐宏慧、姜红、杨振海,第二军医大学长海医院聂本勇、戴尔红、孙祥,以及武汉大学人民医院夏育民等中青年医师,尤其是中国医科大学附属第一医院肖汀副教授所做的工作。特别感谢副主编何春涤教授在组织本书的编辑和校对中所做的工作。

鉴于皮肤病与性病学随着其他学科的发展而不断得到补充、完善和提高,本书疏漏和不足之处在所难免,敬请广大读者批评指正,以便再版时修改。

中华医学会皮肤性病学分会主任委员 中国工程院院士



2006年5月于沈阳

临床技术操作规范·皮肤病与性病分册

编 著 者 名 单

主 编 陈洪铎 教 授 中国医科大学附属第一医院

副主编 (以姓氏笔画为序)

马圣清 教 授 北京大学第一医院

王家璧 教 授 中国医学科学院协和医院

何春涤 教 授 中国医科大学附属第一医院

傅志宜 教 授 天津医科大学总医院

廖康煌 教 授 复旦大学附属华山医院

编 者 (以姓氏笔画为序)

马圣清 教 授 北京大学第一医院

王月华 教 授 复旦大学附属华山医院

王家璧 教 授 中国医学科学院协和医院

车雅敏 副教授 天津医科大学总医院

冯 捷 教 授 西安交通大学第二医院

邢 新 教 授 第二军医大学长海医院

刘全中 教 授 天津医科大学总医院

刘跃华 副教授 中国医学科学院协和医院

李文忠 教 授 中国医学科学院皮肤病研究所

李若瑜 教 授 北京大学第一医院

肖 汀 副教授 中国医科大学附属第一医院

何春涤 教 授 中国医科大学附属第一医院

沈建平 副教授 中国医学科学院皮肤病研究所

陆洪光 教 授 贵阳医学院附属医院

陈洪铎 教 授 中国医科大学附属第一医院

周永华 教 授 重庆医科大学附属第一医院

郑茂荣 教 授 第二军医大学长海医院

徐世正 教 授 武汉大学人民医院

徐汉卿	教授	西安交通大学第二医院
高天文	教授	第四军医大学西京医院
傅志宜	教授	天津医科大学总医院
曾凡钦	教授	中山大学第二医院
廖康煌	教授	复旦大学附属华山医院
魏明辉	副教授	复旦大学附属华山医院

目 录

第 1 章 实验室检查技术操作规范	(1)
第一节 皮肤组织病理检查	(1)
第二节 皮肤免疫荧光检查	(2)
一、皮肤直接免疫荧光检查	(3)
二、皮肤间接免疫荧光检查	(4)
三、补体结合法	(5)
第三节 皮肤试验	(5)
一、斑贴试验	(6)
二、划破试验	(7)
三、皮内试验	(8)
四、挥发性变应原(空气播散)试验	(9)
五、变应原检测体外试验	(10)
第四节 玻片压诊法	(11)
第五节 皮肤划痕试验	(12)
第六节 皮肤紫外线最小红斑量测定	(12)
第七节 滤过紫外线检查	(13)
第八节 真菌检查	(14)
一、真菌直接镜检	(14)
二、真菌培养	(16)
第九节 疥螨检查	(17)
第十节 蠕形螨检查	(18)



第十一节 阴虱检查	(19)
第十二节 麻风杆菌及麻风相关检查	(20)
一、皮肤切刮涂片检查	(20)
二、组胺试验	(22)
三、出汗试验	(23)
四、立毛肌试验	(24)
第十三节 淋球菌检查	(25)
第十四节 衣原体检查	(26)
第十五节 解脲脲原体检查	(28)
第十六节 梅毒螺旋体检查	(28)
一、梅毒螺旋体检查	(28)
二、梅毒血清学检查	(29)
第十七节 醋酸白(甲苯胺蓝)试验	(31)
第十八节 卟啉检查	(32)
第十九节 红斑狼疮细胞检查	(34)
第2章 治疗技术操作规范	(36)
第一节 电疗法	(36)
一、电解法	(36)
二、电干燥术和电凝固术	(37)
三、电烙术	(38)
第二节 光疗法	(38)
一、红外线疗法	(38)
二、紫外线疗法	(39)
三、光化学疗法	(40)
四、激光疗法	(42)
第三节 药浴	(50)
第四节 冷冻疗法	(50)
第五节 放射疗法	(52)



一、X 线疗法	(52)
二、放射性核素治疗	(54)
第六节 皮肤外科治疗	(55)
一、磨削术	(55)
二、切割术	(56)
三、体表小外科手术	(58)
四、腋臭手术	(59)

第 1 章 实验室检查技术操作规范

第一节 皮肤组织病理检查

皮肤组织病理学改变有时可以协助临床确定诊断。由于皮肤位于体表,活检操作较为简单,皮肤组织病理学检查可作为辅助诊断的重要手段。然而,有时组织学改变呈非特异性,为明确诊断必须反复活检进行病理学检查。

【适应证】

按皮肤病理诊断的价值依次为:

1. 皮肤肿瘤、癌前期病变、病毒性皮肤病、角化性及萎缩性皮肤病、红斑鳞屑性皮肤病等有高度诊断价值。
2. 大疱性皮肤病、肉芽肿性皮肤病、代谢性皮肤病、结缔组织病、血管性皮肤病、色素障碍性皮肤病、遗传性皮肤病、黏膜疾病等有诊断价值。
3. 某些深部真菌病、皮肤黑热病、猪囊尾蚴病(囊虫病)等感染性皮肤病可找到病原体。

【禁忌证】

严重瘢痕体质者(尤其是特殊部位)应慎重,需要征求患者同意。

【操作方法及程序】

1. 活检取材方法。



(1)常规消毒。

(2)局部麻醉。

(3)用手术方法或钻孔器取材。

①刀切法:用手术刀可取较大较深组织,适用于各种皮肤病变,尤其是结节、肿瘤等。

②钻孔法:较方便,但应用受一定限制。适用于较小损害,或病变局限于表浅处,或手术切除有困难者。

③削除法:用刀削除病变组织,适用于表浅增生组织,如疣状物等。

2. 将所取组织按常规固定、脱水、包埋、制片。必要时做组织化学、免疫组织化学及电镜等检查。

【注意事项】

1. 皮损选择 一般选择充分发育的典型皮损,须取原发病变。水疱、脓疱宜取早期皮损。有多种病变同时存在时,应分别取材。必要时从皮损边缘取材,一半病损皮肤,一半正常皮肤,以便对比观察。如考虑肿瘤和结节性皮肤病,取材应尽量包括皮下脂肪组织。

2. 麻醉 尽可能在病变周围进行,避免在拟取皮损内直接注入麻醉药。

3. 取材 取材要根据实际情况,宽、长足够,应包括表皮、真皮及皮下组织。皮下结节须包括皮肤及皮下组织。较小皮损沿其边缘全部取下即可;较大斑块、环状皮损应取活动性边缘;溃疡性病变应取活动性边缘。色素痣切口应稍宽,切口至皮损边缘的距离根据部位不同而定,最好在0.5cm以上。要防止水疱、脓疱破损。活检组织应避免挤压。

4. 固定 一般用4%甲醛溶液(10%福尔马林溶液)立即固定。固定液与组织体积之比为8:1。

5. 术后处理 术后用无菌敷料包扎,保持创口清洁,选择适当时机拆线。

第二节 皮肤免疫荧光检查

该项检查技术是根据抗原与抗体的结合反应具有高度特异性的特点,采用