

14.10-12

WSB

中华人民共和国卫生部审訂

高等医药院校用

皮肤性病学教学大纲

1963.3

淋巴

多, 多形渗出

皮肤性病教学大纲

开本：787×1092/32 印张：1 $\frac{15}{16}$ 字数：36 千字

中华人民共和国卫生部审订

人 民 卫 生 出 版 社 代 印

(北京图书出版业营业许可出字第〇四六号)

•北京崇文门东大街三十三号•

通 县 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店经售

：14048·2878
七、淋病 0.22 元

1963年10月第1版—第1次印刷

印 数：1-1,550

皮肤性病学教学大纲

(供医学专科学校用)

說 明

本教学大纲系参考医疗系“皮肤性病学”教学大纲及国内各院校皮肤性病专修班的一些經驗制定的。

医学专科皮肤性病学的教学任务，主要是为培养农村人民公社高級医师所需要的基本理論，基本知識和基本技能，为生产服务。

教学内容必須貫彻理論与实践相結合的原則，首先应以常見病，多发病，传染性皮肤病，职业性皮肤病以及危害人民健康最严重的疾病为重点，系統地，全面地講授。对于次要的病种可少講或不講，作为課外及实有的参考。

講課时，要反映我国医学在皮肤性病学方面的貢獻和我国解放后在卫生保健事业方面的成就，尽可能引用我国自己的文献資料和統計数字，培养学生热爱祖国，热爱科学和热爱专业的思想。

在学术問題上，应貫彻党的“百花齐放，百家爭鳴”的方針，对不同的学术观点給以实事求是的介紹和公正的評價，提倡发表个人的学术見解；同时，对于現代医学有关皮肤科学方面的最新成就，适当地加以介紹。

临床示教是理論联系实际的教学方式之一，通过病在教师的启发誘导下，培养学生独立思考和独立工作能力。对病因，症状以及检查所見，进行分析綜

断，拟訂治疗計劃和預防措施。

实习应在教师指导下进行，使学生对所学的理論和知識进一步巩固和提高，写出簡明而完整的病历，作到必要的和正确的检查，尽可能地進行病案討論。有些比較重要的疾病可通过实习以弥补課堂講授之不足。

实习时，尽可能地保証有病例，有模型，有图片和幻灯等，以提高实习效果。

医疗专科皮肤性病学系按三年制教学計劃于第六学期內进行教学，总时数为54学时，講授与实习的分配为28：26；根据各地区不同情况和要求，亦可講授30学时，实习24学时。

教 学 内 容 时 数 分 配 表

项 目	内 容	总时数	講 授	实 习
1.	皮肤的解剖学与組織学 皮肤的生理学 皮肤病的一般病理改变 皮肤病病因学 皮肤病的一般症状 皮肤病的一般診斷 皮肤病的一般治疗	8	4	4
2.	化脓性皮肤病	4	2	2
3.	皮肤霉菌病	4	2	2
4.	湿 疹	4	2	2
5.	皮 炎	4	2	2
6.	荨麻疹	2	1	1
7.	职业性皮肤病	4	2	2
8.	皮肤結核	4	2	2
9.	麻 风	4	2	2
10.	病毒性皮肤病	2	1	1
11.	原因不明的皮肤病	4	2	2
12.	皮肤神經机能病	3	2	1
13.	皮肤附属器病	3	2	1
14.	梅 毒	4	2	2
	总 計	54	28	26

注1. 根据各地区的具体情况，亦可將講授內容略加变更，如有雅司或淋病的地区，亦可將其列入講授范围，适当地减少其他时数。

2. 講授的次序，最好按发病季节安排，以便容易遇到病人作临床示教。

3. 講课时数和实习时数也可灵活掌握。

緒 論

(目的和要求)

1. 了解皮肤病与机体的統一性，是全身病理过程在皮肤上的反映。

2. 了解党和政府对人民保健事业的正确领导和解放后我国在皮肤性病学方面的偉大成就，从而体现到社会主义制度的优越性。

3. 明确学习的主要目的和任务，是面向生产，积极支援农业战线以及今后的努力方向。

第一篇 皮肤病总論

第一章 皮肤的解剖学与組織学

(目的和要求) 了解皮肤和皮肤附屬器的解剖学与組織学。

(內容)

1. 皮肤各层的結構和功能。
2. 皮肤的血管，淋巴及神經等的分布，及其主要功能。
3. 皮肤附屬器的結構，分布及主要功能。

第二章 皮肤的生理学

(目的和要求) 了解皮肤的生理功能，对保卫身体健康所發揮的重要作用。

(內容)

- 一、保护作用。
- 二、調节体温作用：1. 物理的，2. 化学的。

三、分泌及排泄机能：1.皮脂腺，2.汗腺。

四、感觉作用。

五、吸收作用，药物的吸收与治疗的关系。

六、新陈代谢作用。

第三章 皮肤病的一般病理的改变

（目的和要求）了解皮肤病在发展过程中的基本变化，学习时可利用組織切片，图片示教。

（内容）

一、表皮的病理組織改变：

1.角化过度。2.角化不全。3.角化不良。4.顆粒层增殖。5.棘細胞层肥厚。6.棘細胞层松解。7.棘細胞层水肿。8.液化性退行性变。

2.真皮的病理組織变化。

第四章 皮肤病因学

（目的和要求）了解皮肤病在机体統一性的基础上，各种病因的特点及其在发病上的意义。

（内容）

一、外因：各种刺激所起的作用。

二、內因：在皮肤病发生与发展过程中起着主导作用。

三、社会因素：对皮肤病的影响，强调我国社会主义制度的优越性，对皮肤病的消长所起的重大作用。

第五章 皮肤病的一般症状

（目的和要求）了解皮肤病在发生和发展过程中在皮肤上所呈现的重要表现，各种皮肤疹的临床特点。

(內容)

一、自覺症狀:

二、他覺症狀:

1. 原發疹: ①斑疹。②丘疹。③結節。④腫瘤。⑤風疹塊。⑥水疱。⑦膿疱。⑧囊腫。

2. 續發疹: ①鱗屑。②痂皮。③表皮剝脫。④皸裂。⑤糜爛。⑥潰瘍。⑦瘢痕。⑧萎縮。⑨苔癬樣化。

第六章 皮膚病的一般診斷

(目的和要求) 掌握診斷皮膚病的程序和方法。

(內容)

一、病史: 採取病歷要有重點和系統性, 注意內外環境及精神影響, 在病因的探討方面有重要意義。

二、臨床檢查: 要有整體觀念, 注意患者的全身狀態及皮膚疹的臨床特點, 應作到全面檢查, 如玻片壓視檢查, 皮膚繪紋症檢查, 同形反應, 過敏反應等。

三、實驗室檢查: 1. 直接鏡檢。2. 培養與接種。3. 細胞學診斷。4. 病理組織學檢查。5. 出汗試驗。6. 過敏試驗等。

最後, 在全面系統的檢查下, 結合主觀的和客觀的表現, 寫出簡明扼要病歷, 提出初步診斷和處理意見。

第七章 皮膚病的一般治療

(目的和要求) 了解預防與治療皮膚病的意義, 從整體出發, 指出追尋病因對皮膚病的重要性, 綜合療法是治療皮膚病的一個良好方式, 不要單純強調藥物的作用。

(內容)

一、講求衛生。

二、原因疗法与对症疗法。

三、饮食疗法。

四、全身疗法：1. 奴弗卡因封闭疗法。2. 脱敏感疗法。
3. 抗组织胺剂。4. 激素疗法。5. 非特异性刺激疗法等。

五、局部疗法：①粉剂。②溶液。③酒精剂。④油剂。
⑤乳剂。⑥软膏。⑦泥膏。⑧洗剂。⑨搽剂。⑩硬膏。⑪肥皂。⑫药浴。

六、物理疗法：①电解疗法。②烧灼疗法。③二氧化碳雪疗法。④超声波疗法。⑤紫外线疗法。⑥石蜡疗法。

七、放射疗法：①X线疗法。②镭疗法。③放射线同位素疗法。

八、外科疗法。

第二篇 皮肤病各论

第八章 化脓性皮肤病

（概述）由化脓球菌所引起的皮肤病，又称为脓皮病。

（目的和要求）了解化脓性皮肤病的种类，传染情况及其危害性，指出环境卫生，个人卫生和机体抵抗力对治疗和预防的意义。

（内容）重点讲授传染性脓疱疮，新生儿剥脱性皮炎和毛囊炎的临床特点，治疗和预防的重要性。深脓疱疮可不讲，或在实习中讨论之。

第一节 传染性脓疱疮

（目的和要求）了解本病的病因，临床特点及防治方法。

(內容)

一、病原菌为葡萄球菌或鏈球菌，或二者混合感染。皮肤寄生虫病，湿疹，皮炎等亦可为发病誘因。

二、症状：临床表现，发病年龄与季节的关系。

三、部位。

四、并发症：淋巴結炎，急性腎炎等。

五、診斷。

六、鉴别診斷：①水痘。②痂皮性湿疹。③深脓疱疮等。

七、治疗：全身疗法，局部疗法。

八、預防：卫生教育，保持清洁，隔离治疗等。

第二节 新生儿剥脱性皮炎

(目的和要求) 了解本病的临床特点及危害性，强调早期治疗可减少死亡。

(內容)

一、病因：病原菌主为金黄色葡萄球菌，常是帶菌者接触传染所致。

二、症状及部位。

三、并发症：蜂窝組織炎，肺炎，敗血症。

四、診斷。

五、鉴别診斷：新生儿脓疱疮，落屑性紅皮病等。

六、治疗：全身疗法，局部疗法。

第三节 毛囊炎

(目的和要求) 了解本病的病因，临床特点及防治方法。

(內容)

一、病因：病原菌为金黄色葡萄球菌，强调精神创伤，内分泌障碍，代谢障碍，瘙痒性皮肤病以及个人卫生等对发病的意义。

二、症状。

三、诊断。

四、治疗：除去原因，全身疗法，局部疗法，物理疗法，菌苗疗法等。

第四节 深脓疱疮（又称脓疮）

(目的和要求) 了解本病的病因，临床特点及治疗方法。

(內容)

一、病因：病原菌主为链球菌，强调机体衰弱或皮肤卫生状况对本病的影响。

二、症状。

三、部位。

四、诊断。

五、鉴别诊断：传染性脓疱疮等。

六、治疗：改善营养，全身疗法，菌苗疗法，局部疗法等。

第九章 皮肤霉菌病

(概述) 由致病性霉菌所引起的皮肤病。

(目的和要求) 了解皮肤霉菌病的分类，流行情况，并掌握临床特点和有关实验室的检查技术以及防治方法。

(內容) 以发癣，黄癣，体癣，股癣，手足癣，甲癣为重

点, 根据地区不同情况和需要, 可在实习中简介迭瓦癣, 花斑癣和念珠菌病, 补充课堂讲授之不足。

第一节 发 癬

(目的和要求) 了解传染源, 临床特点及防治方法。

(内容)

一、病因: 铁锈色小芽胞菌最多, 堇色毛癣菌次之。

二、传染方式。

三、症状。

四、实验室检查: 伍德(Wood)氏光检查, 直接镜检, 霉菌培养。

五、诊断。

六、鉴别诊断: 黄癣, 皮脂溢性皮炎, 银屑病, 斑秃等。

七、治疗 应当拔出病发与外用药物相结合, 可达早期彻底治愈。

(一)脱发疗法: 1.手拔法。2.X线脱发, 4 或 5 点照射。3.醋酸铊脱发: ①内服法, 8 毫克/公斤, 最大量不应超过250毫克。②醋酸铊硬膏, 0.065 克/公斤(含醋酸铊0.013克)。

(二)灰黄霉素(Griseofulvine)疗法。

(三)局部疗法。

八、预防 卫生教育, 消灭传染源, 对学龄儿童进行定期健康检查, 隔离治疗。

第二节 黄 癣

(目的和要求) 了解传染源, 症状及其危害性, 防治方

法等。

(內容)

一、病因：黃癬菌。

二、症狀：頭黃癬，平滑皮膚黃癬，甲黃癬。

三、實驗室檢查：伍德（Wood）氏光檢查，直接鏡檢與霉菌培養。

四、診斷。

五、治療：與發癬相同，如脫髮療法，灰黃霉素療法及局部療法。

六、預防：與發癬相同。

第三节 体 癬

(目的和要求) 了解傳染源，霉菌種類，臨床特點及治療方法。

(內容)

一、病因 毛癬菌，小芽胞菌和表皮癬菌均可引起本病。

二、症狀。

三、診斷。

四、鑑別診斷：銀屑病，玫瑰糠疹，濕疹等。

五、治療。

第四节 股 癬

(目的和要求) 了解股癬的特點及治療方法。

(內容)

一、病因 絮狀表皮癬菌最多，石膏樣毛癬菌和紅色毛癬菌亦可引起本病。

二、症状。

三、部位。

四、诊断。

五、治疗。

第五节 足 癣

（目的和要求）了解足癣的特点，与手足多汗症的关系和防治方法。

（内容）

一、病因：红色表皮癣菌或白色念珠菌均可引起本病。

二、症状：汗疱型，擦烂型，鳞屑角化型。在疾病经过中，常引起继发感染和癣菌疹。

三、诊断。

四、治疗。

五、预防：1.一般预防。2.个人预防，尤应治疗手足多汗症。3.消灭传染源

第六节 手 癣

（目的和要求）了解手癣和足癣的相互关系，临床特点 and 治疗方法。

（内容）

一、病因：石膏样毛癣菌或红色表皮癣菌均可引起本病。

二、症状：汗疱型，红斑鳞屑型（鹅掌风），擦烂型，皸裂型等。

三、诊断。

四、治疗。

第七节 甲 癬

(目的和要求) 了解甲癬的感染来源, 临床特点, 实验室检查法及治疗。

(内容)

一、病因: 毛癬菌最多, 表皮癬菌及念珠菌次之, 由黃癬菌引起本病者最少見。

二、症状。

三、鉴别诊断: 銀屑病, 湿疹, 扁平苔癬等均可引起指甲的症状 但霉菌检查阴性。

四、治疗: 1. 局部疗法。2. 中药拔毒膏 (础砂膏) 軟化病甲法。3. 外科手术疗法。

第八节 迭瓦癬

(目的和要求) 了解迭瓦癬的流行地区, 临床特点及治疗方法。

(内容)

一、病因 同心性毛癬菌。

二、症状。

三、诊断。

四、治疗: 1. 局部疗法。2. 灰黃霉素疗法。

第九节 花斑癬 (又称汗斑)

(目的和要求) 了解花斑癬的临床特点, 与季节年龄性别的关系及治疗方法。

(内容)

一、病因: 糠秕馬拉色氏菌。

二、症状。

三、部位。

四、实验室检查 伍德 (Wood) 氏光的检查, 直接镜检等。

五、诊断。

六、治疗: 与体癣治疗相同, 也可应用25%硫代硫酸钠液外搽。

第十节 念珠菌病

(目的和要求) 了解念珠菌病的临床类型, 特点及治疗方法。

(内容)

一、病因: 病原菌为白色念珠菌, 机体衰弱, 维生素B缺乏, 多汗症以及不讲卫生等亦可为本病的感染诱因。

二、症状:

1. 局限性念珠菌病: ①念珠菌性口腔炎。②念珠菌性女阴炎及阴道炎。③念珠菌性擦烂。④念珠菌性甲沟炎及甲癣。

2. 泛发性念珠菌病。

3. 念珠菌疹。

4. 内脏念珠菌病。

三、实验室检查。

四、治疗: 局部疗法, 制霉菌素 (Nystafin) 疗法。

第十章 湿疹、皮炎、荨麻疹

第一节 湿疹及传染性湿疹样皮炎

甲、湿 疹

(概述) 为一种变态反应性皮肤病, 发病率甚高。

(目的和要求) 了解湿疹的复杂原因 发病与发展规律, 治疗原则和治疗方法。

(内容)

一、病因:

1. 内因: ①过敏性。②异位性素质。③神经功能障碍。

2. 外因。

二、症状: 1. 急性湿疹。2. 慢性湿疹。

三、诊断。

四、鉴别诊断 接触性皮炎, 传染性湿疹样皮炎, 脂溢性皮炎, 脓疱疮, 神经性皮炎等。

五、治疗: 1. 一般治疗原则。2. 全身疗法。3. 局部疗法。4. 物理疗法。

六、预后。

乙、嬰兒湿疹

(目的和要求) 了解嬰兒湿疹的病因, 临床特点及治疗方法。

(内容)

一、病因: 阐述异位素质, 营养障碍以及外界刺激在本