

皮肤病防治常识

● 郭长洲编著 边天羽审阅

学苑出版社

皮肤病防治常识

郭长洲 编著
边天羽 审阅

内 容 提 要

皮肤病的病种很多，在医疗工作中，经常见到皮肤病患者，由于认病不清，治疗不当，或者滥用外用药而貽误病情。本书以文字通俗，深入浅出，生动活泼的形式，采取问答的方式，介绍了70余种常见皮肤病的诊治及防治常识，并叙述了性病的防治方法和长征医院中西医结合治疗皮肤病的常用方剂，以及外用药物制剂的使用方法。本书适用于皮肤科、外科、儿科、妇产科等基层医务人员，也可作为广大皮肤病患者的就医指南。

皮肤病防治常识

郭长洲 编著

学苑出版社出版

北京市西城区西四颁赏胡同4号

天津新华印刷二厂印刷

新华书店北京发行所发行

开本787×1092毫米 1/32 印张2.75 字数70千字

印数：00001—15000册

1990年8月第1版 1990年8月第1次印刷

ISBN 7-5077-0081-X/R·4 定价：1.90元

著 者 的 话

本书主要读者对象是基层医务工作者和广大皮肤病患者。

为了切合实用，著者根据多年医疗实践的体会，重点编写了常见的、多发的皮肤病的防治和外用药的使用方法，帮助皮肤病患者了解一些皮肤病的发病原因，同时也可以在本书的指导下，使用简单的内服药和外用药，治疗常见的皮肤病，以减少皮肤病的复发。

为了便于读者阅读，本书采用通俗的写法，将民间对一些皮肤病的俗称和医学上皮肤病名称对照编写，以提高读者对一些皮肤病的识别能力。

有关中医药处方可参考边天羽、俞锡纯著的《中西医结合皮肤病学》。

本书在编写过程中，由肖胤珍主管护师协助编写，同时得到我国著名皮肤病学专家天津市长征医院边天羽名誉院长及丁素先主任、刘世明主任的指教，在此一并致谢。

郭长洲

1990年3月

于天津市长征医院

序

随着人民生活水平的提高，人们对皮肤病健美的要求日趋迫切。目前出版一本有关皮肤病防治知识方面的普及读物很切合基层医务工作者和一些皮肤病患者的需要。

皮肤是人体器官的重要组成部分，皮肤病的病种也很多。在医疗工作中，我们经常见到一些皮肤病患者，由于认病不清，治疗不当，或者滥用外用药而贻误病情，使病情扩大，增加病人的痛苦。积极做好皮肤病的防治，搞好卫生知识的普及工作，是我们医务工作者的责任。郭长洲副主任医师长期从事皮肤病的防治工作，在这面积累了丰富的经验。他撰写的这本小册子，文字通俗易懂，深入浅出，生动活泼，对预防和治疗皮肤的常见病有一定参考价值，是值得推荐的一本较好的科普读物。其中还着重编入一些天津市长征医院中西医结合皮肤病研究所常用的中药方剂，对推广皮肤病的中西医结合的防治也是有益的。

天津市长征医院名誉院长

边天羽

90年4月

目 录

汗是从哪里出来的？	(1)
多功能的边防线——皮肤	(1)
年轻妈妈的烦恼——婴儿湿疹	(2)
孩子怎么得上了婴儿湿疹呢？	(2)
湿疹能传染吗？	(3)
看不见的接触物	(4)
太阳光造成的皮炎	(6)
滥搽激素药物的害处	(8)
起荨麻疹是怎么回事？	(9)
小儿起丘疹样荨麻疹是怎么回事？	(10)
鸡眼怎么治？	(11)
夏季为什么爱起痱子？	(12)
什么是过敏性紫癜？	(13)
手指(趾)变白是什么毛病？	(14)
结节性红斑与风湿病、结核病有关	(15)
皮肤瘙痒是怎么回事？	(15)
怎样治疗神经性皮炎？	(17)
这种疙瘩为什么下不去？	(18)
出风疹会造成胎儿畸形吗？	(19)
疼痛难忍的“蜘蛛疮”	(20)
什么是手、足、口病？	(21)

痂子.....	(21)
黄水疮能够引起肾炎吗?	(23)
烂嘴角怎么治疗?	(23)
为什么叫丹毒.....	(24)
在儿童中要注意防治头癣.....	(25)
手癣.....	(26)
足癣.....	(28)
股癣的护理.....	(29)
疥疮是怎么传染来的?	(30)
鼠疮瘰癧是什么病?	(31)
什么是系统性红斑狼疮?	(32)
抗生素无法消失的皮炎.....	(34)
难以表达感情的硬皮病.....	(35)
睑黄瘤和高脂血症.....	(37)
新生儿头顶有脂溢怎么办?	(37)
什么叫脂溢性脱发?	(38)
鬼舐头与早秃.....	(39)
痤疮与美容.....	(40)
婴幼儿的尿布皮炎.....	(42)
蚊虫叮咬之后.....	(43)
难闻的狐臭味.....	(43)
酒渣鼻是喝酒喝的吗?	(44)
手掌暴皮可能和遗传有关.....	(46)
裂手, 裂脚怎么办?	(46)
手掌、足底长厚皮是怎么回事?	(47)
剪甲过深容易得甲沟炎.....	(48)

怎样预防牛皮癣（银屑病）的复发.....	(49)
不治自愈的玫瑰糠疹.....	(50)
黄褐斑要注意全身治疗.....	(51)
雀斑与美容.....	(53)
白化病和遗传.....	(53)
麻风病是怎样传染的？.....	(54)
日渐减少的麻疹病.....	(55)
治疗白癜风的几种方法.....	(57)
色素痣要防恶变.....	(58)
红记怎么治.....	(59)
人也可长犄角.....	(59)
尖锐湿疣可以恶性变.....	(60)
什么叫性病.....	(60)
染上梅毒怎么办？.....	(61)
得了梅毒要早治，避免酿成大祸.....	(62)
母亲得了梅毒病，还能不能生儿育女.....	(64)
得了淋病要早治，以免造成不孕症.....	(65)
超级癌症——艾滋病.....	(66)
皮肤病的湿敷疗法.....	(67)
皮肤病外用粉剂的使用方法.....	(68)
皮肤病外用霜剂的使用方法.....	(70)
什么是油剂.....	(71)
怎样使用软膏.....	(72)
皮肤病外用酊剂的使用方法.....	(73)
硬膏和膏药.....	(74)
腐蚀药的使用.....	(76)

皮肤病封包疗法是怎么回事? (77)

皮肤病的熏洗及蒸敷疗法..... (78)

汗是从哪里出来的？

汗是从哪里出来的呢？这个问题一般人一定会这样回答：是从汗毛孔里出来的，这种回答是不完全对的。因为人体的汗腺有两种：一种是大汗腺；另一种是小汗腺。大汗腺的分布部位是腋窝、乳晕、脐、外阴、肛门。大汗腺同皮脂腺共同开口在毛囊里。所以，这些部位的毛孔既排汗液，又分泌皮脂，经细菌分解产生一种特臭的气味。小汗腺分布全身皮肤。小汗腺在皮肤上是独立开口的，由汗腺产生的汗液，经汗管由皮表上的汗孔排出。而皮脂腺分泌的皮脂是经毛囊由毛囊口排出。所以，皮肤表皮对外开放的有两个孔，一个是毛囊孔，一个是汗孔。汗是从汗孔里出来的，而不是从毛孔里出来的。

多功能的边防线——皮肤

皮肤，象一道坚强的边防线，它能抵御和消灭来侵的病菌和霉菌。因为皮肤的皮脂腺分泌出的不饱和脂肪酸，均匀地涂布在皮肤表面，当病菌和霉菌落到皮肤上时就能将它杀死。皮肤的最外层是一层厚厚的角质层，它能抵抗外来的化学性、物理性和机械性的损伤，保持体表的完整。同时，皮肤还是调节体温的器官。当气候寒冷时，厚厚的皮肤是保暖层，防止体温外散；天气炎热时，皮肤的汗腺排泄出大量汗液，通过体表蒸气降低体表温度。

皮肤上有丰富的感觉神经末梢，可以感觉触、疼、冷、热、压、痒等感觉。皮肤中含麦角醇，通过阳光照射，合成人体所必须的维生素D。某些药物还可以通过皮肤而被吸

收。皮肤怎么会有这么多功能呢？这完全是由它的构造所决定的。

皮肤由三部分组成。最外层是表皮，在显微镜下观察，还可以分为五层：角质层、透明层、颗粒层、棘层、基底层。表皮之下为真皮，亦分为乳头层和网状层。真皮有很多的毛细血管、神经末梢和感受小体，同时还有皮脂腺、汗腺、毛囊。毛发都是由真皮层生出来的。真皮之下就是第三部分皮下组织，主要组成是皮下脂肪。由皮肤的结构可以看出，皮肤的层层防线，为保卫人体不遭损害起到巨大的作用。

年轻妈妈的烦恼——婴儿湿疹

有的新生的婴儿刚刚二三个月，孩子的脸上、头上起了很多湿疹，在额部和两颊部皮肤发红上面密集着鲜红的小疙瘩。由于发痒，孩子常常在枕头或者是在母亲怀里来回乱蹭，摩擦解痒，小手乱抓，抓破了，就形成一片片的糜烂，流黄水，干燥反变成薄薄的黄痂。如果皮肤不干净，造成化脓性感染，湿疹变成脓疱，成为脓疱疮就比较严重了。这种病一般在二三岁时开始逐渐痊愈。

孩子怎么得上了婴儿湿疹呢？

婴儿湿疹多发生在人工喂养的孩子，这是一种皮肤过敏的疾病，和孩子的身体素质有关。有不少孩子对食物过敏，在吃鱼、虾、牛奶、牛肉、羊肉等物时，病情加重。也有的孩子是由于对毛纺织品、化纤类衣物、肥皂或某种花粉过敏引起的。目前观察发现很多孩子的发病和过度营养，喂食过

多，造成消化不良有关。孩子常有腹泻或便秘。

怎样防治婴儿湿疹呢？

1. 合理喂养：要定时定量，并配合一些水果、蔬菜等含维生素丰富成分的食物。母乳喂养的孩子，母亲要忌辛辣刺激性饮食。

2. 注意寻找孩子过敏的食物，找出可疑的食物应该禁食。用牛奶或羊奶喂养的孩子，在煮奶时要煮沸时间长一些，以减少过敏反应。

3. 避免外界的刺激：室内清洁，空气新鲜。孩子衣服最好穿纯棉织品，不穿毛织品和化纤织品，衣服要柔软和宽松，不宜过份洗涤与用碱性太大的肥皂。

4. 防止孩子乱抓和摩擦造成感染。

5. 内服药，一般的病人可以内服扑尔敏，补充复合维生素B、维生素C和钙剂，减轻痒觉，可用中药凉血消风汤治疗。较轻的可用荆防汤，脾虚型可用加减胃苓汤治疗。

6. 局部治疗：在糜烂、渗出、流黄水时，要用湿敷的方法，可以用2%硼酸水，1:5000高锰酸钾溶液，10%雷佛奴尔或0.25~1%雷琐辛溶液。面部湿敷，应选择不带颜色的药液为宜。有结痂时用药液泡软，再湿敷。

当渗液减少或消失时，改用霜剂，如氢化考的松霜、去炎松霜等。

湿疹能传染吗？

一般地讲，湿疹是不能传染的，因为湿疹本身是一种过敏性皮肤病，也就是由于身体内或体外某些因素的作用，同时病人自身敏感，引起了皮肤的过敏炎症，就成为湿疹。例

如：有些人对自己身体内的肠道寄生虫，身上化脓感染的细菌，食入某些食物或药品，接触某些日用化学品、灰尘、粉尘、洗涤剂、漆等。这些，都能使敏感的人皮肤产生过敏反应，引起皮肤炎症，形成湿疹。

从湿疹的产生原因来看，湿疹是不传染的，而是和个体的过敏体质有关。

但是，在医学上有一种传染性湿疹样皮炎是怎么回事呢？

传染性湿疹样皮炎，一般地讲，都是在一个化脓性病灶附近产生的。病人有一个化脓感染灶，向皮肤外流脓，或者有一个窦道、溃疡、褥疮、中耳炎等，流出的脓液，沾染了周围健康的皮肤，病人本身又对脓液中的细菌、细菌的产物、自体组织代谢产物发生过敏，因此，在病灶的周围，脓液沾染的区域出现发红、水肿、丘疹、水泡、脓疱，越传面积越大，这就是传染性湿疹，实际上传染性湿疹就是对化脓性细菌的过敏反应。

传染性湿疹样皮炎的治疗，主要环节是治疗原发的化脓性病灶。注射青霉素或者口服螺旋霉素、红霉素、四环素，都可以取得良好效果。局部用药，当渗出液明显时，可以用0.1%新霉素、3%硼酸溶液、0.1%雷佛奴尔湿敷。渗出液很少时，可用强氯霜外涂，还可口服非那刚、苯海拉明等抗组织胺药和维生素C。但西药治疗往往难以根治，而采用凉血消风汤（热证）、扶正消毒饮（热毒证兼有虚证）有良效。

看不见的接触物

人生活在大自然中，空气无时不刻地伴随着我们，空气

中混杂着很多物质，包括：烟尘、化学元素、有害气体、细菌、霉菌和各种花粉等。这些物质虽然我们看不见，但每天和我们的皮肤密切接触。假如在城市楼上的屋顶放置一块吸附的载玻片，静置24小时，在显微镜下观察，可以发现玻片上附着着十几里或几十里以外的各种花粉。这说明了随着空气的流动，空气中混杂的物质，向四处传播，这样，我们的皮肤可以接触到十几里或几十里以外的物质。

俗称的“桃花癣”，有的病人实际在医学上应该叫做接触性皮炎。每年春季，清明节前后，各种果木花卉相继开花吐粉（包括杨树、榆树、梨树、杏树、桃树等），随风传播四方。在人群中有少数过敏体质的人，皮肤



遇到某种花粉，发生过敏反应（过敏体质的人容易对多种物质过敏）在暴露的部位，主要是面部出现皮炎的改变，所以，病人发病的季节正是桃花盛开的季节，每年有规律地发病，到夏季炎热时病就自愈了。所以人们习惯就称之为“桃花癣”了。这种病不是癣，应该称为接触性皮炎。

这种病开始初起时，面部暴露部位、前额、两颊和颊部有发红、发痒，个别病人较重，可以红肿，并出现高出皮肤的小丘疹。极少数病人有水疱和糜烂。病人主要感觉剧痒和烧灼感，这种病虽然每年复发，但是有不少病人过敏反应逐渐减弱，皮肤的炎症变化逐年减轻，直到不再发生皮炎。也

有一些病人，经过多年不发病而又复发。

患这种接触性皮炎的病人，在剧烈瘙痒时也应避免搔抓、摩擦和热水烫来刺激皮肤。使用考的松霜或去炎松霜外涂有止痒消炎作用。内服药可用抗组织胺药物，如：扑尔敏 4 mg，每日 3 次。赛更啉 2 mg，每日 3 次。严重的急性病人可以使用强地松 10~15mg，每日 3 次，症状减轻后逐渐减量。

再有一种方法是脱敏疗法。病人首先进行过敏原测定，检验并确定是哪一种花粉过敏，然后再小剂量地注射致敏原，进行脱敏，治疗后可以不发病或发病轻微。这种治疗往往不能成功。因为凡过敏体质的人容易对多种物质过敏，不能够对许多种能引起过敏的花粉都进行测定，所以收效不高。

中医中药，可采用清热解毒、祛风利湿的治法，也有较好的疗效，也可用荆防汤治疗。

但一般小孩的“桃花癣”认为与皮肤化脓性感染有关，可外用氯霉素膏（霜）剂治疗。

太阳光造成的皮炎

生物是离不开阳光的。植物依靠阳光进行光合作用。人缺少阳光的照射，儿童可以患佝偻病、角膜软化等症。然而，太阳的照射，在一些人的皮肤上，也会引起损害，成为日光性皮炎。日晒造成的日光性皮炎有以下 3 种情况：

1. 在夏季太阳的照射强烈，人在室外活动，面、颈部、手臂、前胸、后背被暴露在日光下暴晒，几个小时之后暴露的皮肤出现潮红、肿胀、疼痛，一般情况下 2~3 天，

脱皮即愈。严重的可引起水疱。因强烈的日光照射，对任何人都能造成皮肤损害，形成日光性皮炎，只不过是常在室外活动的人对阳光照射的耐受性强，室内工作的人对阳光照射的耐受性低。

2. 皮肤对阳光过敏：尽管阳光不是那么强烈，照在暴露的皮肤上，也能出现潮红、肿胀、红斑、丘疹，甚至出现水疱、糜烂，也称为光敏疹。

3. 食入使皮肤感光过敏的食物，如灰菜、苋菜、苜蓿、油菜等。还有一些药物，如磺胺药（商品名百炎净）、扑尔敏等，还有中药的白芷、补骨脂等。这些物质被称为光感物质。光感物质进入人体，可使人的皮肤感光过敏，再加上日光照射，就容易形成日光性皮炎了。

日光性皮炎怎样防治：

1. 根据引起日光性皮炎的不同病因进行预防，在室内工作者，逐渐增加日晒量，以提高皮肤对日晒的耐受性，但避免对皮肤的突然暴晒。对阳光过敏者，要避免日晒和太阳的反射映照。食入光感物质，不要接触阳光，或者避免食入光感物质。

2. 全身治疗：可以使用口服非那根25mg，每日3次。苯海拉明25mg，每日3次。

对于日光过敏引起的多形日光性皮炎，也可以使用氯喹治疗，口服每次250mg，每日3次。一周后改为每日250mg，直到皮疹消失停药。中医中药治疗效果也较好，可采用疏肝活血汤、化瘀祛斑胶囊等治疗。

日光皮炎患者要大量补充维生素，可以阻止和减弱对光的敏感。如维生素B₁₂，500mg，每日肌肉注射一次。烟酸100mg，每日3次。维生素C100mg，每日3次。

3. 外用避光剂：在接触阳光前，身体暴露的部分涂搽避光剂，如10~15%对安息香酸酒精溶液、10%氧化锌乳剂、1~2%喹宁软膏、6%水杨酸甲脂乳剂、10%安替匹林乳剂等。

4. 一般的日光皮炎，外用炉甘石洗剂，锌霜、肤轻松霜等。皮肤红肿，发现水泡、糜烂时最好用醋酸铝溶液或PP溶液湿敷。

滥搽激素药物的害处

皮质类固醇激素药物，包括氟氢考的松软膏、肤轻松软膏、氯氟舒松软膏、丙酸萋氯美松软膏、去炎松霜、乐肤舒松霜等，常用于过敏性皮肤病，如湿疹、接触性皮炎、药物性皮炎等。皮质类固醇激素药物能减慢表皮的生长速度和抑制纤维组织的生成，并具有消炎、止痒等作用。但是，也不宜长期应用，以免使局部皮肤变薄，毛细血管扩张，色素沉着、感染扩散等。

在临床工作中，常遇到滥搽激素药物的情况。例如：有的病人患了真菌感染的疾病，如毛癣、足癣、体癣、股癣、头癣等，因使用了激素药膏，而使真菌更快的繁殖，皮疹不断扩大加重。有的病人患了球菌感染的疾病，如脓疱疮、须疮、化脓性汗腺炎，也使用激素药膏，使感染扩散，病情加重。特别是有些病人患有脂溢性皮炎、痤疮、酒渣等皮肤