

· 临床常见病症诊疗丛书 ·

湿疹的 诊断与治疗

■ 编 著 欧阳恒 杨志波 向亚平

SHIZHEN
DE ZHENDUAN
YU ZHILIAO



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

· 临床常见病症诊疗丛书 ·

湿疹的诊断与治疗

SHIZHEN DE ZHENDUAN YU ZHILIAO

编 著 欧阳恒 杨志波 向亚平



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

湿疹的诊断与治疗/欧阳恒,杨志波,向亚平编著. —北京:
人民军医出版社,2004.9

ISBN 7-80194-372-4

I. 湿… II. ①欧… ②杨… ③向… III. 湿疹-诊疗
IV. R758.23

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 061140

策划编辑:杨磊石 加工编辑:伦踪启 责任审读:李晨
版式设计:周小娟 封面设计:龙岩 责任监印:陈琪福
出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842
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

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂
开本:850mm×1168mm 1/32
印张:6 彩图 8 面 字数:154 千字
版次:2004 年 9 月第 1 版 印次:2004 年 9 月第 1 次印刷
印数:0001~4500
定价:15.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换
电话:(010)66882585,51927252

内 容 提 要

本书由皮肤科专家编著,系统阐述了湿疹的病因病机、临床表现、实验室检查、诊断与鉴别诊断;重点介绍了湿疹的治疗方法,包括药物治疗、光化学疗法、放射疗法、封闭疗法和中医药疗法等,并精选了部分名医诊治湿疹医案和中医古籍;对湿疹的预防、护理和研究进展等做了概要阐述。书末附有各类湿疹治疗前后的彩色图片。全书内容丰富,实用性强,反映了近年来湿疹诊治和临床研究的最新进展,适于皮肤科医师、基层医务人员及湿疹患者阅读参考。

责任编辑 杨磊石 伦踪启

前 言

湿疹是皮肤科临床上常见多发的一类疾病。其病因复杂,易诊难治,严重影响患者的身心健康。有鉴于此,我们在查阅大量国内外文献的基础上,广撷精华,并汇全国著名的中医皮肤病专家及我们的经验于一体,编纂成本书,希望对皮肤科同仁及广大患者有所裨益。

本书分十二章,分别介绍了湿疹的概述、病因病机、临床表现、实验室检查、诊断标准、中西医治疗、名医验案选读、古籍选读、研究进展、预防与护理及难点、疑点与对策。在本书的编写过程中,虽然我们尽了很大努力,但书中难免疏漏、不当之处,希望广大读者不吝指正。

在本书编写过程中,承蒙匡琳、王小丽、孟会娟打印、核对,大连市第二人民医院周升平主任协助提供图片资料,在此一并致谢。

编者

2004年8月于长沙

目 录

第一章 概述	(1)
第一节 湿疹的命名与分类	(1)
一、湿疹的命名	(1)
二、湿疹的分类	(2)
第二节 湿疹的流行情况	(3)
第二章 湿疹病因病理	(6)
第一节 西医病因病理	(6)
第二节 中医病因病理	(10)
第三章 湿疹的临床表现	(12)
第一节 湿疹的分期	(12)
第二节 不同部位的湿疹	(13)
第三节 分类性湿疹	(15)
第四章 湿疹的实验室检查	(23)
第一节 皮肤试验	(23)
第二节 外周血象检查	(23)
第三节 组织病理	(24)
第五章 湿疹的诊断标准	(26)
第一节 未分类性湿疹	(26)
一、急性湿疹	(26)
二、亚急性湿疹	(26)
三、慢性湿疹	(27)
四、耳部湿疹	(27)
五、乳部湿疹	(27)
六、脐窝湿疹	(28)

七、阴囊湿疹·····	(28)
八、女阴湿疹·····	(28)
九、肛门湿疹·····	(28)
十、手部湿疹·····	(28)
十一、小腿湿疹·····	(29)
第二节 分类性湿疹 ·····	(29)
一、自身敏感性湿疹·····	(29)
二、传染性湿疹样皮炎·····	(30)
三、钱币状湿疹·····	(30)
四、婴儿湿疹·····	(30)
五、接触性皮炎·····	(31)
六、漆性皮炎·····	(31)
七、异位性皮炎·····	(32)
八、皮脂缺乏症·····	(34)
九、脂溢性皮炎·····	(34)
十、皸裂性湿疹·····	(35)
十一、药物性皮炎·····	(36)
十二、汗疱疹·····	(36)
十三、皮肤癣菌疹·····	(37)
十四、白色糠疹·····	(37)
十五、尿布皮炎·····	(38)
第六章 湿疹的西医治疗 ·····	(39)
第一节 治疗原则·····	(39)
第二节 全身治疗·····	(39)
一、抗组胺药·····	(39)
二、抗菌药物·····	(42)
三、糖皮质激素·····	(45)
四、免疫调节剂·····	(48)
五、钙剂·····	(51)

六、维生素·····	(53)
七、维生素 A 酸类·····	(56)
八、唑类抗真菌药·····	(57)
第三节 局部治疗·····	(58)
一、药物治疗·····	(58)
二、光化学疗法·····	(67)
三、放射疗法·····	(69)
四、局部皮损周围封闭疗法·····	(71)
第七章 湿疹的中医治疗·····	(74)
第一节 辨证施治·····	(74)
第二节 中成药·····	(85)
第三节 辨病复方·····	(92)
第四节 辨部位复方·····	(98)
第五节 外治疗法·····	(102)
第六节 针灸治疗·····	(110)
第八章 名医验案选读·····	(115)
第一节 名医经验·····	(115)
第二节 名医医案·····	(122)
一、赵炳南医案精选·····	(122)
二、朱仁康医案精选·····	(126)
三、张志礼医案精选·····	(132)
第九章 古籍选读·····	(141)
第十章 湿疹的研究进展·····	(146)
第一节 病因研究·····	(146)
第二节 治疗进展·····	(156)
第十一章 湿疹的预防和护理·····	(166)
第十二章 疑点与难点讨论·····	(168)
一、瘙痒的问题·····	(168)
二、复发的問題·····	(169)

湿疹的诊断与治疗

三、药物滥用的问题	(170)
四、中医药治疗存在的问题	(170)

第一章 概 述

第一节 湿疹的命名与分类

一、湿疹的命名

湿疹为皮肤科的常见病、多发病。因其病因复杂、病程慢性，又有反复发作倾向，治疗棘手，对于患者的身心健康影响颇大。

湿疹一词来源于希腊字 ECZEMA，意思是“沸腾”。湿疹作为一个病名在皮肤科领域一直存在着争议，但一般认为湿疹是一类特殊皮肤炎症性疾病的总称。其病因复杂可能是多种内部或外部因素综合作用所致。临床上表现为瘙痒、红斑、丘疹、水疱、脱屑、肥厚等，皮损常有渗出及融合倾向。组织病理学特征为表皮细胞间水肿，伴有不同程度的棘层肥厚及浅表血管周围淋巴细胞浸润。由于湿疹是皮损形态学描述性名称而不是病因学诊断，同时，湿疹缺乏国际公认的概念，因此，国外有学者建议摒弃湿疹这一诊断，但由于临床上有较多皮肤炎症性疾病患者，可能一时或永远无法明确病因，所以湿疹一词在皮肤科临床实践中仍该继续保留。

有关湿疹与皮炎的区别，目前有三种不同的认识，即“湿疹”和“皮炎”是同一概念；湿疹是一种特殊的皮炎；湿疹是病因不明时皮肤炎症的诊断，一旦病因明确就应以皮炎命名。由于认识上的差

异,目前学术界尚难达到统一认识,但大多数学者倾向第三种认识。

二、湿疹的分类

由于湿疹概念的不确定性,有关湿疹的分类也一直存在较大的争议,现介绍几种分类法供参考:

(一)Soter 及 Fitzpatrick 将湿疹分为四类(1971 年)

1. 外源性湿疹 变应性接触性皮炎、光变应性接触性皮炎、湿疹性多形性日光疹。

2. 内源性湿疹 湿疹型药疹、癣菌疹、自家敏感性皮炎。

3. 病因不明性湿疹 特应性皮炎、慢性单纯性苔藓、结节性痒疹、神经性皮炎、淤积性皮炎、盘状湿疹、脂溢性湿疹、手部湿疹。

4. 系统性疾病相关性湿疹 Wiskott-Aldrich 综合征、X-性联乏丙种球蛋白血症、苯丙酮尿症、组氨酸缺乏血症、Hurler 综合征、Hartnup 病、肠病性肢端皮炎。

(二)Rook 及 Wilkinson 将湿疹分为二类(1972 年)

1. 外源性湿疹 刺激性皮炎、变应性接触性皮炎、感染性湿疹。

2. 内源性湿疹 特应性皮炎、脂溢性皮炎、盘状湿疹、汗疱疹、白色糠疹、其他如乏脂性湿疹等。

(三)Skripkin 将湿疹分为五类(1974 年)

1. 真性湿疹 汗疱疹、角化性湿疹。

2. 微生物性湿疹 盘状湿疹、创伤后湿疹、Sycosiform 湿疹。

3. 脂溢性湿疹

4. 职业性湿疹

5. 婴儿湿疹

(四)Burton 与 Holden 将湿疹分为二类(1998 年)

1. 外源性湿疹 刺激性皮炎、变应性接触性皮炎、光变应性接触性皮炎、湿疹样多形性日光疹、感染性皮炎、癣菌疹、创伤后湿疹、手部湿疹、淤积性湿疹、青少年足跖皮病、代谢性湿疹、系统性

疾病相关性湿疹、湿疹型药疹。

2. 内源性湿疹 特应性皮炎、脂溢性皮炎、乏脂性湿疹、盘状湿疹、渗出性盘状苔藓样皮炎、慢性表浅性鳞屑性皮炎、白色糠疹。

(五) 李林峰将湿疹分为二类

1. 分类性湿疹 接触性皮炎、特应性皮炎、脂溢性皮炎、乏脂性皮炎、盘状湿疹、渗出性盘状苔藓样皮炎、慢性表浅性鳞屑性皮炎、白色糠疹、手部湿疹、口周湿疹、淤积性湿疹、青少年足跖皮病、代谢性湿疹、系统性疾病相关性湿疹、湿疹型药疹。

2. 未分类性湿疹

(1) 根据部位诊断：肛周湿疹、小腿湿疹、阴囊湿疹、乳部湿疹、外耳湿疹、外阴湿疹、足部湿疹、腋部湿疹、泛发性湿疹等。

(2) 根据皮损表现及病程诊断：急性湿疹、亚急性湿疹、慢性湿疹。

第二节 湿疹的流行情况

湿疹是常见多发病。但十分准确的发病率尚不十分明确。美国有学者报道各类型湿疹的发病率在美国为 18%。英国 Horn 则记录了 1958~1985 年的大约 3000~4000 名患者, 6 819 次就诊的具体情况, 其中湿疹病占就诊患者的 19%; 新加坡国家医疗中心报道了从 1989~1990 年的湿疹病例, 并分析了 25 448 例新病例, 湿疹病例占该中心新病例的 34%。国内有人报道, 湿疹患者约占皮肤科门诊患者的 20% 左右。

异位性皮炎在国外人群中的发病率为 0.1%~0.5%, 其中婴儿约为 3%, 女性较男性为多, 男女之比为 1:2 或 1:1.6。国内田润梅等报道上海地区中小學生 1989~1990 年异位性皮炎的患病率为 0.46%, 异位性皮炎的患病率, 国外报道呈逐年上升。Taylor 等人对出生于 1946 年、1958 年、1970 年的三组英国儿童异位性皮炎发病情况进行调查, 结果显示三组儿童的患病率分别

为 5.1%, 7.3% 和 12.2%。Ninant 等人对苏格兰 8~13 岁儿童进行相隔 25 年的 2 次调查, 结果显示, 异位性皮炎的患病率 1964 年为 5.3%, 而 1989 年则为 12%。Kay J 等报道异位性皮炎发病率在男性儿童为 20% (过去为 12%), 在女性儿童为 19% (过去为 11%)。顾恒等报道了全国人群总患病率为 0.69%, 明显低于国外欧美、日本发达国家。患病率最高的地区为江西于都(1.95%), 最低为内蒙古丰镇(0.13%); 如以北纬 25° 和 35° 为界将我国分成南、中、北三部分。则其患病率分别为 0.31%, 0.79% 和 0.56%, 三者间存在显著差异, 说明异位性皮炎在我国中部地区的患病率最高。

接触性皮炎的发生与一些接触化学物的生活和工作等行为密切相关, 其患病率可因不同地区、不同人群以及采取的不同调查方法而异。Baner A 等报道食品加工学徒工中, 职业性接触性皮炎的患病率为 29.1%; Vermeulen R 等发现橡胶制造工业工人, 职业性接触性皮炎患病率为 35%。台湾省 Yu HS 等人研究表明职业相关性皮肤病中以接触性皮炎最常见, 而在职业接触性皮炎中, 58.5% 为刺激性皮炎, 41.5% 为变应性接触性皮炎。一般来说, 经常从事常见刺激原及致敏原接触的职业如清洗业、建筑业、食品加工、农业、橡胶业、金属工业等职业性接触性皮炎的发病率较高, 超过了 10%, 其他接触性皮炎, 如面部皮炎、植物接触性皮炎、衣物所致的接触性皮炎、镍皮炎、药物性接触性皮炎、化妆品皮炎、手部皮炎等, 发病率及患病率均呈上升趋势。

脂溢性皮炎在一般人群中为 1%~5%, 而青壮年则为 3%~5%, 以男性为主。在获得性免疫缺陷综合征(AIDS) 或与其相关疾病的患者中, 脂溢性皮炎的发病率高达 32%~83%。脂溢性皮炎的发病有 2 个高峰期, 一个是出生后前 3 个月, 一个是 40~70 岁之间。国外有学者认为婴儿脂溢性皮炎, 不是一种独立疾病, 仅是异位性皮炎的一种特殊表现型。Neville 和 Finn 对一组在婴儿期诊断为脂溢性皮炎的患儿进行了 5~13 年随访, 发现该组患者

异位性皮炎的患病率为 27.5%。

手部湿疹为多发病,国外报道,患病率为 2%~18.3%,城市一般人群患病率为 2%~8%,某些职业人群患病率可达 10%以上,Smit HA 等报道患病率最高的职业人群为护士,患病率达到了 18.3%。Goh CL 等进行了手部湿疹与非手部湿疹的流行病学比较发现,与职业性有关的湿疹在手部湿疹中明显多于非手部湿疹,在手部湿疹组中刺激性接触性皮炎的发病(32%)比非手部湿疹组(13%)高。变应性接触性皮炎在手部湿疹组(23%)比非手部湿疹组(39%)低。而 Birgitta M 等报道手部湿疹的发病率 1983 年为 11.8%,1996 年则为 9.7%。儿童湿疹则从 1983 年的 10.4%增加到 1996 年的 12.4%。

第二章 湿疹病因病理

第一节 西医病因病理

湿疹的发病常为内外多种因素互相作用所致。

(一)遗传因素

某些类型的湿疹与遗传有着密切的关系。如异位性皮炎可能是一种多基因遗传病。据报道有 70% 异位性皮炎患者有家族史。Diepgen 等人证实有异位性皮炎家族史的儿童比有过敏性鼻炎或过敏性哮喘家族史的儿童更易患异位性皮炎。单合子双胞胎同患异位性皮炎的危险度为 86%，而双合子双胞胎为 21%，与同胞中的频率差不多。Kuster 等人报道在父母均无过敏表现的家庭，如果已有一个子代发生过敏性疾病，那么其他子代患异位性皮炎的危险度为 10%；如果父母中有一人患病，那么其他子代患异位性皮炎的危险度为 16%~47%。另外，如变应性接触性皮炎，受遗传控制的个体敏感性，对疾病的发生和转归都起着重要的调控作用。

(二)环境因素

很多研究证实环境因素是湿疹患病率增加的重要原因之一。环境包括群体环境与个体环境，人类的群体环境致病因素是指室外大范围的空气、水、土壤、放射源、污染源、大面积的致敏花粉植被、大面积的气传致敏真菌源等。个体小环境是指个体的生活环境，由于人们的生活约 2/3 的时间在室内，因此，个体小环境对湿

疹的影响更加密切。环境因素的影响主要是指日益增多和复杂的环境性变应原,包括:

1. 人造织物、人造革品、与衣着有关的印染剂、漂白剂、光亮剂、防蛀剂、防霉剂、坚挺剂等现代衣着的环境性变应原。

2. 人造食品、方便食品、反季食品,用于食品生产的化肥、农药、人工饲料、饲料添加剂,用于食品加工的防腐剂、抗氧化剂、香料、色素、催熟剂、增稠剂等,现代饮食环境性变应原。

3. 人造建筑构件、化学涂料、塑料制品、橡胶制品、人造纤维、胶合剂、防水剂、家用及办公室电子器材所产生的电磁辐射、居室清洁剂、杀虫剂等现代居住中的环境性变应原。

4. 化学燃料燃烧所产生的气体,制造汽车,舟船,飞机的材料,道路的沥青路面,马路旁绿化植物的花粉等现代交通的环境性变应原。

5. 洗涤剂工厂中制造洗涤剂所用酶制剂,塑料工厂的甲苯二异氰酸酯,橡胶工厂的乳胶,制药厂的抗生素及其他化学原料等现代职业的环境变应原。

6. 某些现代生活方式有关的环境性变应原,如使用化妆品及猫、鹦鹉等豢养等。当人体长期生活在这种不良环境因素影响之下时,可导致免疫功能失调,最终造成对环境的变态反应,从而引起湿疹。

(三) 感染因素

某些湿疹与微生物的感染有关。这些微生物包括金黄色葡萄球菌、马拉色菌、气源性真菌如交链孢霉、分枝孢霉、点青霉、烟曲霉、镰刀霉、产黄青霉、黑曲霉及黑根霉等。其依据主要有三个方面:

1. 某些湿疹患者的皮损微生物检出率较高。

2. 皮肤微生物对某些湿疹有致病作用。国内有学者报道在非特应性湿疹皮炎患者皮损中总的金黄色葡萄球菌检出率为 31.6%,总的细菌检出率为 70.6%,在金黄色葡萄球菌以外的细菌中,表皮

葡萄球菌占 62.7%，溶血型链球菌占 1.7%，其他球菌占 19.6%，杆菌占 5.1%。在临床上无可疑细菌感染的湿疹患者中，急性湿疹皮炎患者皮损金黄色葡萄球菌及总细菌阳性率最高，分别为 46.1%，76.9%；均高于慢性湿疹及亚急性湿疹皮炎患者。盘状湿疹患者皮损金黄色葡萄球菌及总细菌检出率最高，分别为 52.9%，100%；均高于其他类型的湿疹。在脂溢性皮炎皮损中马拉色菌检出率为 81.3%；花斑癣皮损中马拉色菌检出率为 96.3%；湿疹皮炎皮损中马拉色菌检出率为 59.7%；而急性湿疹皮损马拉色菌检出率为 52.4%；亚急性湿疹皮损马拉色菌检出率为 42.3%；慢性湿疹皮损马拉色菌检出率为 54.4%；接触性皮炎皮损马拉色菌检出率为 56.3%；手部湿疹皮损马拉色菌检出率为 47.6%。某些皮肤微生物对湿疹有致病作用。Fujisanva 等用交链孢霉、杂色曲霉、枸橼青霉等气源性真菌的浸出液抗原，在夏季复发或加重的湿疹皮炎患者进行斑贴试验、皮内试验及激发试验。结果皮内试验速发反应阳性率在湿疹样皮炎、特应性皮炎患者均高于正常对照组，且以特应性皮炎患者最高，为 68.2%，而皮内试验迟发型反应（72 小时观察）阳性率在湿疹样皮炎及特应性皮炎患者均高于正常对照组，以湿疹样皮炎最高为 40%。而斑贴试验和激发试验也在一部分患者中获阳性，结果说明，湿疹性皮炎与气源性真菌有关，真菌局部接触也可致皮炎，吸入真菌也可致皮炎的产生。

3. 抗微生物治疗对某些湿疹皮炎有效。郭静等采用硝酸益康唑/曲安奈德霜与丁酸氢化可的松治疗亚急性、慢性湿疹皮炎。结果显示，两种药物对亚急性、慢性湿疹均有较好的疗效。有研究表明，局部和全身使用抗生素与外用肾上腺皮质激素联合应用治疗特应性皮炎疗效明显优于单独使用肾上腺皮质激素。有广泛渗出皮损的特应性皮炎系统使用抗生素常常收到较好的疗效。现已明确，马拉色菌与脂溢性皮炎有关；细菌感染，尤其是金黄色葡萄球菌感染与盘状湿疹有关，感染性皮炎是发生在原发皮肤感染灶周围的湿疹样损害，皮损常继发于原发皮肤感染；皮肤癣菌疹患者