

中級衛生人員訓練班教材

皮肤病护理学

景紹型編



人民卫生出版社

內容提要

本书是“中級卫生人員訓練班教材”之一。重点地介紹常見皮肤病的护理方法和操作規程，內容分總論、各論兩部分。在總論中簡要地介紹一般护理操作規程和常用药品；在各論中分別簡要地介紹常見皮肤病的病因、症狀、治療、預防，重點敘述护理原則和护理方法。除作中級卫生人員訓練班教材外，还适合一般中級护理人員学习或参考之用。

皮 肤 病 护 理 学

开本：787×1092/32 印张：134 字数：29千字

景紹型編

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京新華出版社醫藥科總出字第〇四六號)

•北京崇文區朝陽子胡同三十六號。

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新华书店科技发行所发行·各地新华书店经售

统一书号：14048·2411

1960年12月第1版—第1次印刷

定 价：0.11元

(北京版)印数：1—32,000

目 录

第一章 总論	1
一、皮膚的構造	1
三、皮膚的衛生	4
五、皮膚病的一般护理及 治疗	7
药浴	7
敷料和換药	15
第二章 各論	17
一、膿疱病	17
三、髮癬	20
黃癬	20
白癬	23
四、体癬及股癬	23
体癬	23
手、足癬与甲癬	25
手癬	25
足癬	27
六、皮膚結核	28
八、單純庖疹	32
十、湿疹	34
十二、接触性皮炎	37
十四、蕁麻疹	39
十六、紅色粟粒疹(痱子)	42
二、皮膚的生理	2
四、皮膚病的原因	6
主要外用藥及其用法	9
二、疥瘡	19
白癬	23
股癬(恥癬)	24
甲癬	25
七、麻風	30
九、銀屑病(牛皮癬)	33
十一、尿布性皮炎(紅臀)	36
十三、药物性皮炎	37
十五、冻瘡	40

第一章 总 論

皮膚是人体的最外一層組織，它包裹着全身的組織和臟器。有健全的皮膚，人体才能很好地感受和适应外界环境的变化，来完成它的生理作用。皮膚病也是全身疾病的一部分，不能只看成是皮膚本身的局部問題，較重的皮膚病能影响健康，妨碍劳动生产，大面积的皮膚受到损伤时，会使全身發生严重的变化，甚至会危及生命。因此，要随时保护皮膚，預防皮膚病的發生。如果得了皮膚病，除及时进行治疗外，护理也十分重要，因为护理不好，就能影响治疗效果，不能徹底治愈，仍能反复發作。

一、皮肤的構造

皮膚虽是薄薄的一層表面組織，但它的構造却是相当复杂。主要是由表皮、真皮和皮下組織三部分組成（圖1）。还有毛髮、爪甲、皮脂腺和汗腺等附屬器官。它的厚度在身体各处不同：掌蹠及臀部較厚，肘窩、眼瞼等处較薄。

1. 表皮 表皮是皮膚最外層比較強韌的組織，它沒有血管和神經，所以损伤較淺只限于表皮时，是不会出血也不痛的。表皮还可分为五層：即角質層、透明層、顆粒層、棘層和生发層。生发層也叫做基底層，是表皮最深的一層，下面緊貼着真皮，由一排柱狀細胞和少数樹枝狀細胞組成；还含有色素細胞，这与皮膚的顏色有关，并可以防御强烈日光对皮膚的损害。

2. 真皮 在表皮下面，可分为乳头層和網狀層。它的

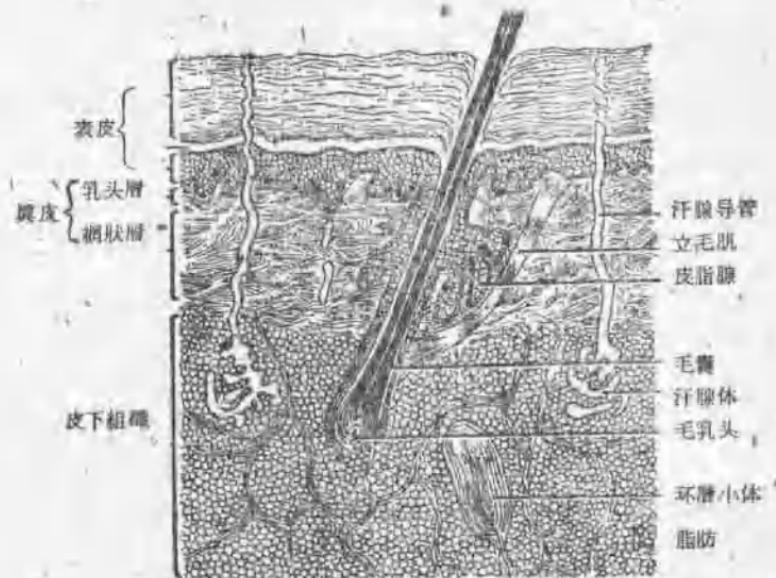


圖 1 皮膚縱切片的模式圖。

主要組成部分是膠原纖維和彈力纖維，兩者縱橫交織，其中含有血管、淋巴管、神經末梢、終末感受器、毛囊、皮脂腺、汗腺及立毛肌等。

3. 皮下組織 在真皮下面，也叫做皮下脂肪層。這層脂肪組織，能保護內部器官不受損傷，同時也能防止體溫喪失。毛髮的根端(毛球)和汗腺的腺體，都在皮下組織內。

二、皮膚的生理

皮膚主要的機能有以下幾種：

1. 保護作用 皮膚很堅韌，富有彈性，能抵抗外力的打擊、壓迫和磨擦等，所以它能保護全身的肌肉、骨骼和內臟不致遭受損傷。更由於皮膚內含有豐富的神經纖維和神經

終末感受器，感覺非常銳敏，所以對外界的刺激能引起適當的反應。

我們知道，細菌是到處都有的，人體皮膚表面也有不少細菌存在。但由於表皮角質層不斷地脫落，使細菌也隨着脫落一些；同時，因皮膚的皮脂和汗液都是酸性，能限制細菌的發育和繁殖；再加日光中的紫外線有殺菌作用。所以正常的皮膚能防止某些細菌的侵害。但是當皮膚受到損傷時，防禦細菌的作用就會變弱或消失，就是眼睛看不到的一點小破傷，也可能成為細菌侵入的門戶，所以我們要注意保護皮膚，不使它受到任何損傷。

2. 感覺作用 皮膚具有極其豐富的神經末梢和神經終末感受器，因此，它的感覺非常銳敏，能對外界的不同刺激產生不同的感覺，如觸覺、壓覺、痛覺、痒覺、冷覺和熱覺等。只有通過這些感覺的反應，身體才能充分地適應外界環境的變化，維持身體內部和外界的平衡。

3. 調節體溫 借着中樞神經系統的作用，皮膚能調節人體熱的發生與放散。當外界溫度較高或體內溫度升高的時候，毛細血管擴張，汗腺分泌增多，借着汗液的排泄與蒸發，將體內的熱放散一部分，體溫就可以下降。當天氣寒冷的時候，皮膚血管收縮，汗液分泌減少，熱量的放散也就降低。這樣，就可以保持體溫的恒定。

4. 分泌和排泄作用 皮膚的皮脂腺經常分泌一種油性物質，叫做皮脂，它可以滋潤皮膚，防止水分浸漬。汗液分泌可排出大量的水分、鹽類或少量的尿素及尿酸。所以大量出汗後即感口渴及疲倦。當腎臟機能不全時，促進排汗還可以代償一部分腎臟機能。

5. 吸收作用 皮膚沒有顯著的吸收作用，但油質物質

可被吸收。如治疗梅毒时在皮膚上涂擦水銀軟膏，就可被皮膚吸收进去，以达到治疗的目的。

6. 合成作用 日光照射皮膚后，紫外線能使皮下脂肪的麦角固醇产生出丁种維生素。这对小兒的健康和發育有重大作用。

7. 反映免疫性 皮膚和內臟是密切联系的，身体的免疫力往往由皮膚反映出来。如結核菌素試驗在小兒科方面，对結核病的診斷有着重大价值；青霉素过敏試驗，可以防止严重的过敏性休克的發生。这些都說明皮膚反映免疫性是有重要意义的。

三、皮肤的卫生

皮膚和外界环境直接接触，难免要受到某些刺激，因此，保护皮膚經常注意皮膚衛生，养成良好的清潔習慣，对于預防皮膚病是有重要意义的。一般皮膚衛生可分下列几点：

1. 洗澡

皮膚經常分泌皮脂和汗液，角質細胞也不断地脱落，如果不及时洗淨，就和塵埃混合成为污垢，寄生細菌，很容易生皮膚病或其他疾病。所以應該勤洗澡，勤換衣服，保持皮膚的清潔。在一般情况下，夏季每天可洗1—2次，冬季可3—7天洗一次澡。洗澡时不宜用硷性肥皂或硷水，要用軟肥皂，并且最后要把肥皂泡沫完全冲洗干淨，毛巾最好用比較柔軟的，洗时不要过分用力，以免刺激皮膚。洗澡最好用淋浴，如果在浴池里洗，洗后也必須再用干淨水冲洗一遍，以免傳染疾病。

皮脂分泌旺盛的人，皮膚油膩，应用热水和軟肥皂（硷性小的肥皂），並用毛巾揩干。皮脂分泌較少的人或老年皮膚干燥、皺紋較多的人，須用溫水和含脂肪多的肥皂洗澡。

新生兒應先用溫植物油(花生油或棉籽油等)擦浴，然后再用溫水輕拭一遍。臍帶脫落以後，才能用盆浴。嬰兒用的肥皂，要含有多量的脂肪。硷性肥皂對皮膚有刺激性，不宜使用。

2. 洗头

头皮上有頭髮，皮脂較多，很容易髒，所以要常常洗頭。新生兒头皮上的皮脂，可以用植物油浸軟以後再輕輕洗去。兒童洗頭，要用軟肥皂，並應立即把泡沫洗淨，不要使肥皂在头皮上存留過久，以免刺激头皮。皮脂分泌旺盛的成人，要多用肥皂加熱水洗頭，每星期最少洗1—2次。頭髮干燥，皮脂較少的人，不必洗頭過勤，每星期最多一次，要用多含脂肪的肥皂，水不可太熱。梳子、帽子、臉盆、毛巾等每人要分別使用。生頭癬(禿瘡)的人所用的臉盆、毛巾、帽子、梳子等每天都要洗淨消毒，並且不可到理髮館去理髮，以免傳染別人。

3. 衣服穿着

衣服鞋袜都要符合干燥、柔軟、能吸收汗液，保護體溫等條件。衣服要寬大一些，以適當通風，動作方便為宜。夏季應穿淺色的衣服，可以反射日光而散熱；冬季穿深色的，能吸收熱量。有些染料、漿劑等能刺激皮膚，所以內衣最好要用天然無色的細布做才好。嬰兒不可穿新布內衣，應先洗過，使它變得柔軟以後再穿。絨線、毛、絲、橡皮等所製的衣料，不宜直接與皮膚接觸。衣服、被褥、鞋袜等，都要經常換洗，保持清潔和干燥，並且不要與別人共用，以免傳染疾病。

4. 隔離病人

在集體生活中，尤其應該注意對傳染性皮膚病的隔離。如發現有患疥瘡、頭癬、膿疱病或麻風病等患者，必須盡早隔離治療。凡病人用過的手巾、衣帽、枕頭、被褥和其他用具等，

都要进行严密消毒，严禁互相混用，以免传染。

四、皮肤病的原因

皮肤病是全身疾病在皮膚上的表現，它的原因是与身体内外的各种因素和外界环境的影响分不开的。現在分別加以概括的說明：

1. 外因 身体以外的各种刺激：

(1) 物理刺激：强烈的日光晒，能引起晒伤；高热的接触可引起烫伤或烧伤；机械的磨擦可以引起擦伤或胼胝。

(2) 化学刺激：强酸、强硷性等化学物质接触到皮膚上，可以引起化学烧伤或急性皮炎。

(3) 各种病原体的傳染：化膿性細菌能引起膿疱病、癰、痈等；結核杆菌能引起皮膚結核；麻風杆菌能引起麻風病；滤过性病毒能引起單純疱疹、帶狀疱疹等；霉菌感染可引起各种癣病；寄生虫引起疥瘡、虱病等；螺旋体类引起梅毒、雅司病等。

2. 內因 身体内在的因素也能影响皮膚，引起皮肤病。

(1) 新陈代谢及內分泌障碍：糖尿病的病人常易發生皮膚瘙痒及癰、痈等；閉經期妇女有皮膚瘙痒病；某些維生素缺乏时，能發生維生素缺乏症如糙皮病等。

(2) 神經精神性因素：精神不稳定可以引起神經性皮炎。

(3) 过敏性反应：食物中的蛋白質，内服或注射用的某些药物以及身体內細菌的蛋白質，都可能成为过敏原，引起蕁麻疹或皮炎。

3. 职業因素 各种行業的工人，往往可以發生各种职业性皮炎。

4. 生活因素：个人不講衛生就会感染某些皮肤病，如

疥、癬、虱病等。

5. 先天性或遺傳性因素 如痣、魚鱗癬等。

6. 不明的原因 如牛皮癬、玫瑰糠疹等。

以上所舉的各种原因，主要是經由中樞神經系統反映到皮膚的。因此，神經系統对于皮膚病的發生，起着主导作用。对于这一点应有明确的認識。

五、皮肤病的一般护理及治疗

药 沐

药浴是加药于水中，使病人在澡盆或浴缸里用药液洗澡，治疗皮膚病的方法。最常用的有以下几种：

1. 糜浴

目的：对广泛皮膚面的瘙痒性皮膚病有止痒作用。

用物：米糠或麦麸 2—4 斤，細紗布袋 1 个，澡盆或浴缸（能盛 200 斤水的容量）1 个，溫水适量，毛巾及浴衣各 1 套。

操作方法：將米糠或麦麸裝在細紗布袋內縫好，用水煮沸后倒在澡盆或浴缸中，再加涼水至适当容量（約 120—150 斤），使澡盆內的水溫為 38°C 左右，扶病人仰臥澡盆（或浴缸）中，只露出头和臉，兩膝彎屈，放在支板上，用湿毛巾蓋好。

护理者用手捏住紗布袋，輕輕地給病人洗浴，由上身逐漸向下洗，不要磨擦和搔抓。浴完，用干毛巾輕拍皮膚，使它干燥，不可揉搓。干后，穿浴衣到床上休息。

注意事项：

(1) 浴室内的空气要适当地流通，不可过于悶热，更不能有冷的感觉，一般以 33—35°C 为宜。

(2) 如果病人感覺头晕，不能忍耐，就立即停止洗浴，送

回床上休息，并报告医师。

(3) 年老体弱或有心脏病的人，不宜用糠浴疗法。

(4) 不可揉搓皮膚，除遵医嘱外，不可加用肥皂或其他药物。

(5) 洗浴后送回床上，应使病人能立即安睡。

2. 淀粉浴

用淀粉 1—2 斤，先用冷水调成漿狀，再用开水冲好，倒入澡盆或浴缸中。其目的和操作方法注意事项等与糠浴相同。

3. 酸性浴

目的：对干燥鳞屑性皮膚病有清除鱗屑的作用，如牛皮癣(银屑病)等可以应用。

用物：碳酸鈉 60—150 克(或碳酸氫鈉 90—300 克)、浴盆(或浴缸)、温水、毛巾及浴衣。

操作方法：把碳酸鈉(或碳酸氫鈉)按医嘱剂量放在澡盆(或浴缸)内，加热水 130 升(約 260 斤)，使溫度成为 38—40℃，扶病人进入澡盆，全身浸泡在水中，只露出头和臉，用湿毛巾輕輕擦洗，使鱗屑浸軟脱落。

注意事项：与糠浴相同。

4. 高錳酸鉀浴

目的：用于皮膚面有滲液、大泡或膿痂的病人，可使皮膚清潔、干燥，并能除去臭味。

用物：高錳酸鉀 5—10 克，浴缸或澡盆 1 个，毛巾，紗布，被單，浴衣。

操作方法：將高錳酸鉀 5—10 克，溶解在 500 毫升开水中，倒入澡盆(或浴缸)，再加温水約 130 升，使浴水呈淡紅色，溫度在 38℃ 左右。然后扶病人入浴盆內，輕輕地洗 10 分鐘。
不要用力擦搓。

注意事項：一般事項與糖浴相同。此外，須注意在浴完以後，立即用除污粉或煤酚皂溶液把澡盆（或浴缸）擦洗干淨。以免紫色不易擦掉。

主要外用藥及其用法

1. 濕敷

目的：濕敷是治療急性皮炎的最好方法之一，有消炎、引流、止痒、解痛、清除結痂和污物的作用。

用物：根據醫囑，準備藥液。

一般常用的藥液有：(1)2—4%硼酸水；(2)2—4%醋酸鉛或醋酸銅液；(3)生理鹽水或高滲鹽水；(4)新配制的1:5,000高錳酸鉀液；(5)25%硫酸鎂液。並準備換藥碗1個，鑷子2把，紗布和綑帶。

操作方法：濕敷可分冷濕敷、熱濕敷、開放性濕敷和封閉性濕敷等多種方式。在皮膚科一般多用開放性冷濕敷。它的作法是：把紗布浸泡在新鮮藥液中，兩手各持一把鑷子，把泡濕的紗布絞至半干，使藥液不致外流為度（圖

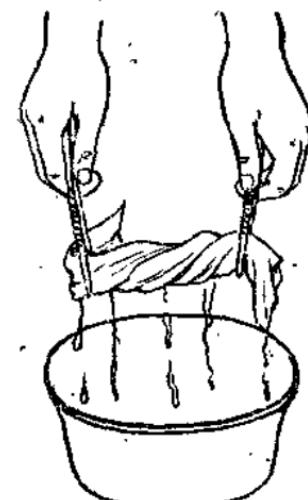


圖 2 濕 敷

2）；然後敷在患病的皮膚面上，共敷4—6層，最後用綑帶固定。紗布的大小，要與患處的面積一致；如果過小就達不到治療的目的；過大又可能浸漬周圍的正常皮膚。為保護並防止浸漬，最好把油塗抹在周圍的皮膚上面，加以濕敷，必須保持一定的濕度，一般每隔15—30分鐘要重新把紗布浸濕一次。患

处表面分泌物很多时，接触患处的紗布要时常更换，但外面的几層紗布不必全换，只要保持湿度。这样，持续 24—48 小时，急性皮炎的症状就可基本消退。湿敷不宜过久。

封闭性湿敷宜用于滲液較少的急性皮炎。在湿敷的外面，用不透水的油布或油紙包裹，再加綑帶固定，这样，可以减少药液的蒸發，不必頻繁地浸泡紗布。热湿敷在皮膚科並不常使用，偶尔遇到局限性皮膚化膿感染时，可用热药液浸湿紗布，敷貼患处。外面也可再加热水袋，每隔 2—3 小时更换一次。

注意事項：

(1) 湿敷的面积不可太大，全身不能有三分之一以上的面积同时作冷湿敷，否则即不能保持体温。

(2) 严寒天气，为防止冻伤，对門診病人不宜作湿敷。平时在一般的气温下，在頸、胸、背、臀等处作湿敷时，也要注意保溫，以免病人受凉而引起肺炎。对于老人和小孩尤須注意。

(3) 湿敷持續時間一般为 24—48 小时，过久使皮膚發生浸漬現象。

(4) 按照部位的不同，可采取适当的方法。指、趾部湿敷时，要用紗布把指、趾間分开，以免滲液干涸时發生粘連。面部湿敷时，可用 4—6 層紗布縫成面具样，按眼、鼻、口的位置，剪好相应的洞，浸湿后敷上；这时外耳道塞上干棉球，防止药液流入耳內；吃飯时，可暫時取下湿敷紗布，飯后再繼續湿敷。包皮、陰囊部湿敷时，可以外加提睾帶；如果包皮內側糜爛，應將包皮反轉，繞冠狀溝一周敷兩層湿紗布。

2. 粉剂

目的：撒扑粉剂于皮膚表面，可以吸收水分和庖液，有保护、消炎、干燥、止痒、散热、涼爽等作用。

用物：按医嘱准备所指定的粉剂（常用的粉剂有滑石粉、

氧化鋅、炭酸鎂、硼酸，或痱子粉、脚粉等。这些粉末必須很細，用手指捻搓時沒有顆粒的感覺，不粘不濕，才算合格）、粉扑或大干棉球。

操作方法：用粉扑或大干棉球將粉劑撒佈在患處的表面，每天要多次撒扑，凡廣泛的皮膚面都可應用，尤其是腋窩、乳房下、臀股部、趾間等皺襞處，更要多撒。

注意事項：

- (1) 粉劑內不可含有鉛、汞等成分。
- (2) 如果患處分泌物很多，即不宜使用粉劑。

3. 洗剂

洗剂也叫做搖盪劑，是將粉劑加于水內，因不溶解常有沉淀，靜置時分為兩層，上面是水，下面是粉狀物。用時必須搖盪均勻，才能塗抹。

目的：對急性或亞急性皮炎，在沒有滲液和糜爛的損傷面上塗抹洗劑，有涼爽、消炎、保護等作用。

用物：按醫囑準備所用的藥物（常用的洗劑有氧化鋅洗劑、異極石洗劑、硫黃雷瓊辛洗劑、止痒洗劑等）、換藥碗、軟毛刷等。

操作方法：先把洗劑搖盪均勻，倒在換藥碗內，用軟毛刷蘸着洗劑輕輕塗刷在患處（如無軟毛刷，也可用几枝旧毛筆，洗去陳墨，綁成一排，代替軟毛刷）（圖3），每1—2小時塗刷一次，每次上藥時，不必把上次的藥物完全洗去。若是積留的粉劑很厚，可先用油浸透，再用棉球或紗布輕輕擦去。

注意事項：

- (1) 头皮、肩部、鬚鬚部、腋窩、外陰等處，因有毛髮，不宜用洗劑。
- (2) 天氣寒冷時，要分区塗抹，以防受寒。

(3) 如患处分泌物过多，就不要用洗剂，以免结痂后妨碍引流。



圖 3 涂抹洗剂

4. 润剂(泥膏)

一般用的润剂是氧化锌、滑石粉各 25 克，加凡士林(或羊毛脂)50 克配制而成的。润剂也叫做泥膏。

目的：对急性或亚急性皮炎，用于渗液、结痂皮较少的患处，有保护、消炎和吸收渗液的作用(只能吸收少量渗液)。

用物：润剂、软膏刀(或用压舌板代替)、软膏板、纱布、绷带、胶布、植物油、镊子、棉球。

操作方法：将纱布展开，重叠两层，放在软膏板上，用软膏刀(或压舌板)刮取润剂，均匀地涂抹在纱布上，约 1.5 毫米厚(略等于 5 分硬币厚)。用时，按照患处的大小和形状，剪取已摊好的润剂敷在患处，外面用绷带固定，每天换药一次。不可用水或消毒液洗擦，如有药膏或痂皮附着，应用浸油的棉球轻轻揩拭，即可去净。

注意事项：

(1) 如果天气炎热，患处面积广泛，即不宜敷用润剂，以免过热中暑。

(2) 多毛部位不宜用糊剂，以免毛髮粘连，不易除去。

(3) 如果患处渗液多而有发炎症状，也不宜用此药，因糊剂只能吸收少量渗液，引流不畅。

(4) 糊剂纱布的形状与大小，应与患处一致，不可过大，以免刺激周围的健康皮膚。

5. 软膏(油膏)

目的：软膏能软化痂皮，除去患处表面的污穢东西，如按需要加入各种特殊的药物，可有保护、止痒、杀菌、溶解角質和角質形成等作用。

用物：按医嘱准备所开的软膏。其他用物和糊剂相同。

操作方法：一般与糊剂相同。但对慢性鳞屑性皮膚病(如牛皮癣)，只要把软膏直接糊搽在皮膚上，不必用敷料包紮。

注意事项：与糊剂相同。

[附] 常用外用藥的处方：

良 1. 痘子粉

氧化鋅	20 克
硼酸	10 克
樟腦	1 克
薄荷腦	1 克
滑石粉	加至 100 克

良 2. 足粉

薄荷腦	1 克
麝香草酚	0.5 克
硼酸	3 克
水楊酸	2 克
滑石粉	加至 100 克

良 3. 布罗(Burow)氏液

硫酸銨	5 克
-----	-----

	醋酸鉛	25 克
	水	500 毫升
反 4.	头皮洗剂	
	水楊酸	4.0 克
	雷頃辛	4.0 克
	二氯化汞	0.2 克
	95% 酒精	
	水	各等量加至 240 毫升
反 5.	氧化鋅洗剂	
	氧化鋅	20 克
	滑石粉	20 克
	甘油	15 毫升
	水	70 毫升
反 6.	異極石(爐甘石)洗剂	
	異極石	10 克
	氧化鋅	10 克
	甘油	5 毫升
	水	加至 100 毫升
反 7.	硫黃雷頃辛洗剂	
	雷頃辛	2 克
	淀硫黃	5 克
	氧化鋅	
	滑石粉	各 20 克
	甘油	10 毫升
	95% 酒精	
	水	各 35 毫升
反 8.	氧化鋅糊剂	
	氧化鋅	25 克
	滑石粉	25 克
	凡士林	50 克