

常见皮肤病简编

蚌埠市第三人民医院皮肤科编

安徽人民出版社

常 见 皮 肤 病 简 编

蚌埠市第三人民医院皮肤科 编

宋 兆 友 执 笔

安 徽 人 民 出 版 社

内 容 简 介

本书共分三篇。上篇“基础知识”，综合叙述皮肤构造，皮肤病病因、症状、诊断、预防和治疗等常识；中篇“皮肤病诊治”，简要介绍了九十多种常见皮肤病的病因、辨症和防治方法等；下篇分别讲解皮肤科常用诊断、治疗技术和药物、方剂；书后附录以表格形式提供了中西医皮肤病病名对照、工农业常见职业性皮肤病等参考资料。全书注意了向中西医结合的方向努力，对中医皮肤病学和中草药方剂介绍得较为详细。

本书的特点是资料丰富、简明扼要、查考方便，可供广大农村、工矿、部队和学校的基层医务人员，以及医科学生学习和参考。

常 见 皮 肤 病 简 编

蚌埠市第三人民医院皮肤科编

*

安徽人民出版社出版

安徽省新华书店发行 安徽省合肥印刷厂印刷

*

开本787×1092 1/32 印张 $7\frac{5}{8}$ 字数 220,000

1973年8月1版

1973年8月第1次印刷 印数 1—10,000

统一书号：14102·69 定价：0.54元

编写说明

一、遵照伟大领袖毛主席关于“**应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业**”的光辉指示，为了临床、科研和教学的需要，我科从1970年开始，将十多年来应用中西医方法诊治皮肤病的点滴经验和向兄弟单位学习的有关资料整理汇编，于1972年写成此书，供广大农村、工矿和部队的基层医务人员和医科学生学习参考。

二、为了向中西医结合的方向努力，并便于基层医务人员查考，本书病名采取中西医病名并举(西医名为主、中医名或俗名对照)，书后附录了中西医病名对照表。由于中西医病名的统一目前尚无定论，我们的看法可能有不确当的地方，希望同志们提出批评，共同商讨。

三、本书所介绍的病因、辨证和防治方法，均以中医看法和中草药防治法为主。对于确有一定疗效的中草药方剂原则上是尽量收录，最显效最常用的先排列。由于我们的经验有限，分析总结不够，以及病人体质、病情和各地药源的不同，方剂的顺序仅供参考，请读者因人因地制宜选用。内服处方一般按成人剂量介绍，临床应用时要酌情处理。

四、为了减省篇幅，并便于读者掌握最常用的技术和方法，书中将常用诊断技术、治疗方法和协定处方等统一集中介绍于下篇，而在中篇各病症中提及有关方剂时，用括号注明其所在页码。

五、书中有些资料是兄弟医疗单位的经验，因篇幅所限，没有逐一注明出处。

六、本书的编写工作是在蚌埠市第三人民医院党组织的领导和同志们们的热情支持下完成的。在蚌埠市革委会卫生局、科技局的大力协助下，作过多次讨论和修改。定稿前承市卫生局召开了工农兵医务人员座谈会集体审阅，到会的驻蚌中国人民解放军3778部队、133部队、第七军医大学三大队、铁路医院、交通医院、柴油机厂医院的医务人员，以及郊区淮光、李楼、秦集等公社的大队赤脚医生，提出了许多宝贵意见，在此表示谢意。

蚌埠市第三人民医院皮肤科

1972年10月

目 录

上篇 基础知识

第一章 皮肤的构造和作用… 2	第四章 皮肤病的检查诊断… 8
第二章 皮肤病的一般病因… 4	第五章 皮肤病的预防… 12
第三章 皮肤病的症状表现… 5	第六章 皮肤病的治疗… 15

中篇 皮肤病诊治

第一章 化脓性皮肤病… 22	第三章 霉菌病… 38
脓疱疮(脓窠疮)… 22	黄 癣(黄癣病)… 38
疖 肿(暑疖)… 24	发 癣(白秃疮)… 42
须 疮(羊胡疮)… 26	体 癣(圆癣)… 44
丹 毒(火丹)… 27	股 癣(阴癣)… 45
丹毒性下肢橡皮肿(大脚风)	手 癣(鹅掌风)… 46
类丹毒(类火丹)… 29	足 癣(脚湿气)… 48
头皮脓疡(蟠拱头)… 29	甲 癣(油灰指甲、
下肢溃疡(赚疮)… 30	油灰趾甲)… 50
头皮乳头状皮炎(发际疮)… 31	花斑癣(夏日斑)… 52
脓肿性穿掘性头部毛囊周	叠瓦癣(围圈癣)… 53
围炎(蜈蚣串)… 32	口腔粘膜念珠菌病
第二章 抗酸杆菌性皮	(鹅口疮)… 54
肤病… 33	第四章 病毒性皮肤病… 55
麻 风(癞风)… 33	单纯疱疹(热气疮)… 55
瘰病性皮肤结核(瘰疬)… 36	带状疱疹(蛇疔)… 57
硬红斑(腓肭发)… 37	疣(瘰)… 59
颜面粟粒性狼疮(流皮漏)… 38	寻常疣(刺瘡)

2 目 录

扁平疣(扁瘡)	
传染性软疣(鼠乳)	
丝状疣(线瘡)	
水 痘(水花)·····	62
性病性淋巴肉芽肿·····	63
第五章 寄生虫性皮肤病 ·····	64
虫咬皮炎(毒虫咬伤)·····	64
钩虫皮炎(粪毒块)·····	64
禽类血吸虫尾蚴皮炎	
(鸭怪)·····	65
蒲团虫皮炎(谷痒症)·····	66
丝虫性阴囊炎	
(阴囊石榴皮)·····	66
第六章 皮炎湿疹类皮肤病 ·····	67
湿 疹(湿毒)·····	67
耳部湿疹(旋耳疮)·····	71
乳头皲裂性湿疹(奶头风)·····	72
臀部湿疹(坐板疮)·····	72
面部湿疹(面游风)·····	73
阴囊湿疹(阴囊风)·····	74
手部湿疹(搞疮)·····	75
脐部湿疹(脐疮)·····	76
婴儿湿疹(奶癣)·····	77
职业性皮炎(职业疮)·····	79
沥青皮炎(沥青疮)·····	81
火激红斑(火斑疮)·····	82
稻田皮炎(水渍疮)·····	82
菜农皮炎(菜疹)·····	84
接触性皮炎(毒性皮炎)·····	84
膏药接触性皮炎(膏药风)·····	85
口水性皮炎(舔嘴疮)·····	86
尿布皮炎(红臀)·····	86
漆性皮炎(漆疮)·····	87
马桶皮炎(马桶癖)·····	88
药物性皮炎(药疹)·····	89
蔬菜——日光性皮炎	
(风毒)·····	93
泥螺——日光性皮炎	
(泥螺毒)·····	94
干裂性皮炎(干皮症)·····	95
荨麻疹(风疹)·····	95
丘疹性荨麻疹(细皮风疹)·····	97
第七章 皮肤神经官能	
失调病·····	99
瘙痒症(痒症)·····	99
神经性皮炎(钮扣风)·····	102
结节性痒疹(顽湿聚结)·····	103
第八章 皮肤附属器疾病 ·····	106
斑 秃(油风)·····	106
寻常痤疮(肺风粉刺)·····	108
酒渣鼻(红鼻头)·····	109
脂溢性皮炎(白屑风)·····	111
臭汗症(体气)·····	112
第九章 色素障碍性	
皮肤病·····	113
白癜风(白驳风)·····	113
雀 斑(雀斑)·····	116
皮肤黑变病(黛黑野黯)·····	117
黄褐斑(蝴蝶斑)·····	117
第十章 物理性皮肤病 ·····	118

红色粟粒疹(痱子)	118
冻 疮(冻瘃)	119
夏令皮炎(夏疥)	120
鸡 眼(肉刺)	121
胼 胝(胼胝)	123
手足皲裂症(皲裂疮)	124
第十一章 红斑鳞屑性	
皮肤病	125
银屑病(牛皮癣)	125
结节性红斑(附阴疽)	129
多形红斑(猫眼疮)	131

单纯糠疹(虫斑)	133
玫瑰糠疹(母子癣)	133
第十二章 其他皮肤病	134
疤痕疙瘩(肉疙瘩)	134
鱼鳞病(蛇皮癣)	135
红斑性狼疮(红蝴蝶斑)	136
硬皮病(硬肿症)	138
肛 裂(肛门裂疮)	139
女阴溃疡(阴蚀)	140
皮肤癌(翻花疮)	140
梅 毒(杨梅疮)	145

下篇 诊断、治疗技术和药物、方剂

第一章 诊断技术	148
霉菌镜检法	148
活组织检查法	148
麻风杆菌检查法	149
出汗试验	150
组织胺试验	150
皮肤感觉试验	150
毛细血管脆性检查法	151
水泡内容物检查法	151
脓疱内容物检查法	152
红斑性狼疮细胞检查法	152
皮肤病毒镜检法	152
第二章 治疗技术	153
中草药煎服法	153
中草药敷用法	154
药 浴	155

湿 敷	156
扑用粉剂	156
涂搽洗剂	157
涂敷糊剂	157
涂搽软膏	157
涂搽乳剂	158
感应电热吹风疗法	158
胶布叠瓦状贴法	158
封闭疗法	159
拔甲膏拔甲法	161
熏烟疗法	161
组织疗法	162
缠扎疗法	163
吸引疗法	163
热奄疗法	164
熏洗疗法	164

4 目 录

自血疗法	164
鸡眼切除术	165
腋臭切除术	165
表浅良性肿瘤摘除术	166
臃中割治疗法	166
划痕疗法	166
修脚术	167
刺破疗法	168
推除术	168
耳足割切疗法	169
十字穿线疗法	169
针拔疗法	170
灯火疗法	170
挑刮疗法	170
耳针疗法	171
新针疗法	172
紫外线疗法	172

红外线疗法	173
电烙疗法	173
牛奶局部注射疗法	174
氧气疗法	174
第三章 常用药物及处方	174
中草药内服药	174
中草药外用药	182
中草药外用协定处方	185
西药内用药	195
西药外用药	204
西药外用协定处方	205
内用中成药	219
外用中成药	220
外用西成药	222
第四章 皮肤科外用制 剂方法	224

附 录

工农业常见职业性皮肤病简表	228
中西医皮肤病病名对照参考	230
药物剂量单位和中草药处方量写法	236

上 篇
基础知识

皮肤是人体不可缺少的一种器官，它具有很强的生理作用：

一、保护作用 人体抵御外界各种刺激的第一道防线就是皮肤。皮肤比较坚韧，具有弹性及软垫作用，所以能防止一般的机械性伤害。对于完整的皮肤，细菌是很难侵入的；同时，皮肤表面呈酸性反应，也不利于细菌生长，即便细菌一旦侵入，皮肤中的细胞又有一定的阻止它们扩散和消灭它们的能力。

二、体温调节作用 在调节体温的过程中，皮肤起着散热和保温的重要作用。外界温度高时，皮肤血管就会扩张，发汗，散热，使体温维持正常。如汗腺功能失调，就容易中暑。外界温度低时，皮内毛细血管收缩，再加表面皮脂和皮下脂肪的保护，可以减少体内热量的散失。

三、分泌及排泄作用 人体皮肤有二百多万个汗腺，它们日夜轮班辛勤地分泌汗液（内含98%的水分和2%的有机物），协助肾脏排泄体内

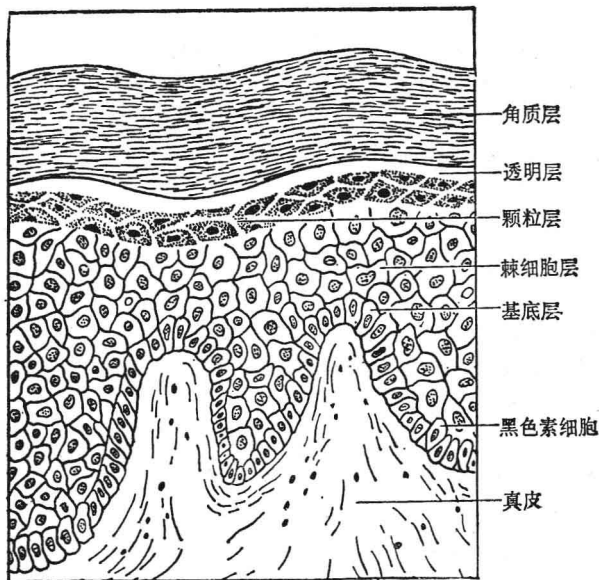


图2 表皮切面示意图

4 皮肤病的一般病因

的废物，通常成年人一昼夜排出的汗液就有500~600毫升左右。

皮脂腺分泌的皮脂，一昼夜大约有20~40克，它可以润泽皮肤与毛发，减少摩擦，阻止细菌繁殖，防止水分及化学物质侵入，因此它也具有保护作用。

四、渗透和吸收作用 由于皮肤表皮层的坚韧和致密的屏障作用，加上一层皮脂，所以一般是不吸收水分和电解质的。但能少量吸收脂肪类物质，特别是皮肤破损后，吸收能力会增加。

五、感觉作用 皮肤具有丰富的神经末梢，构成精密的情报网，将感受外界各种刺激传入大脑，再产生动作，以减少人体受外界的伤害。

六、代谢作用 皮肤参加全身的新陈代谢过程。皮肤是水分、盐类、糖类、蛋白质和脂肪等的重要储藏仓库。同时皮肤还是合成维生素丁的主要化工厂。

七、免疫作用 皮肤又是接受免疫的重要器官，很多种预防接种，如牛痘、伤寒和霍乱菌苗等，都是接种在皮肤中的。

皮肤有这许多重要的作用，我们应该重视保护皮肤，讲究卫生，有效地防止皮肤病的发生，及时彻底治疗各种皮肤病，保证以健康的身体为社会主义革命和社会主义建设作出贡献。

第二章 皮肤病的一般病因

伟大领袖毛主席教导我们：“唯物辩证法认为外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用。”皮肤病的病因也都是外因通过内因而起作用的。

祖国医学一贯认为人的机体是统一的整体，并与周围的环境相统一，一般将引起皮肤病的原因分为内因与外因两种。

一、外因 凡是外界作用于人体或直接作用于皮肤的因素，都是外因。如化学性的、机械性的、湿热性的、微生物性的、寄生虫性的等。祖国医学认为皮肤病的外因有外感六淫(风、寒、暑、湿、燥、火)，饮食不节(食物、药物)，起居不慎(皮肤外伤、烫伤、虫咬)等多种。

二、内因 皮肤病内在的因素是非常复杂的，如代谢障碍，内分泌障碍等。祖国医学将皮肤病的内因归结为内伤七情(喜、怒、忧、思、悲、恐、惊)，气血虚弱，引起外卫不固(抵抗力降低)，经络壅塞，荣卫失调，气滞血瘀等。

还有不少皮肤病(如银屑病、白癜风等)，至今尚未研究出真正的病因，尚需我国广大革命医务工作者，在毛主席光辉哲学思想的指引下，努力研究以求得解决。

皮肤病病因一般虽有外因和内因之别，但两者是互相联系的。例如，在口服磺胺药时，大多数人不发生药疹，而对磺胺药有过敏的人，则往往反复发生此病。这里，磺胺药就是外因，人体对磺胺药过敏就是内因。

第三章 皮肤病的症状表现

皮肤病的症状是多种多样的，常常一种皮肤病有不同的症状，而同一种症状又可在不同的皮肤病中出现，因此我们必须详细询问病情，摸清症状，作出诊断，才能给予有效的治疗。

皮肤病的症状分为主观与客观两个方面：

一、主观症状 即患者自己感觉的症状。如痒、痛、烧灼感、麻木感等，其中以痒为最常见。

痒 的 病 因 鉴 别

原 因	痒 的 情 况
风 胜	走窜无定，遍身作痒，抓破血溢，随破随收，不致化腐，多为干性皮疹。
湿 胜	浸淫四窜，黄水淋漓，最易沿表皮蚀烂，越腐越痒，多为湿性皮疹。
热 胜	皮肤瘾疹，红热作痒，甚则糜烂，滋水淋漓，结痂成片。
虫 淫	浸淫蔓延，黄水频流，状如虫行皮中，甚痒，最易传染。
血 虚	皮肤变厚、干燥、脱屑、作痒，很少糜烂流水，病史较久，多为慢性。

6 皮肤病的症状表现

二、客观症状 患皮肤病时，多引起皮疹。临床上常分为两种，皮肤上最初发生的皮疹叫原发性皮疹；在原发性皮疹存在期间或治疗后所引起的另一种皮疹，叫继发性皮疹。

各种皮疹的特点如下表：

皮 疹 的 类 型

皮 疹	特 点
原 发 性 皮 疹	斑 疹
	有色可见，但摸不到隆起物。
	丘 疹
	高出于皮肤面的充实性隆起物。
	风 团
	宽阔菜畦状扁平的隆起物。
	水 疱
	空腔内含澄清液体的隆起物。
继 发 性 皮 疹	脓 疱
	疱内含脓液。
	结 节
	独立的大型丘疹，位于真皮或皮下组织内。
	肿 瘤
	比结节大，侵及皮肤与皮下组织。
	疣
	皮肤上赘肉突起物。
继 发 性 皮 疹	坏 死
	局限性皮肤组织死亡，又称腐肉。
	鳞 屑
	坏死干燥的表皮，附着如鳞状。
	结 痂
	含有纤维蛋白的分泌物，与空气接触干燥而成。
	皲 裂
	沿皮纹断离，为深浅不等的裂口。
继 发 性 皮 疹	疤 痕
	失去弹力的皮肤代替物，由愈合而成。
	糜 烂
	表皮缺损，露出潮湿面。
	溃 疡
	皮肤组织毁坏，呈缺陷。
	抓 痕
	由搔抓引起的线状损害。
继 发 性 皮 疹	苔 藓
	皮纹加深，皮肤浸润肥厚，
继 发 性 皮 疹	色 素
	遗留的一种颜色加深或脱失。

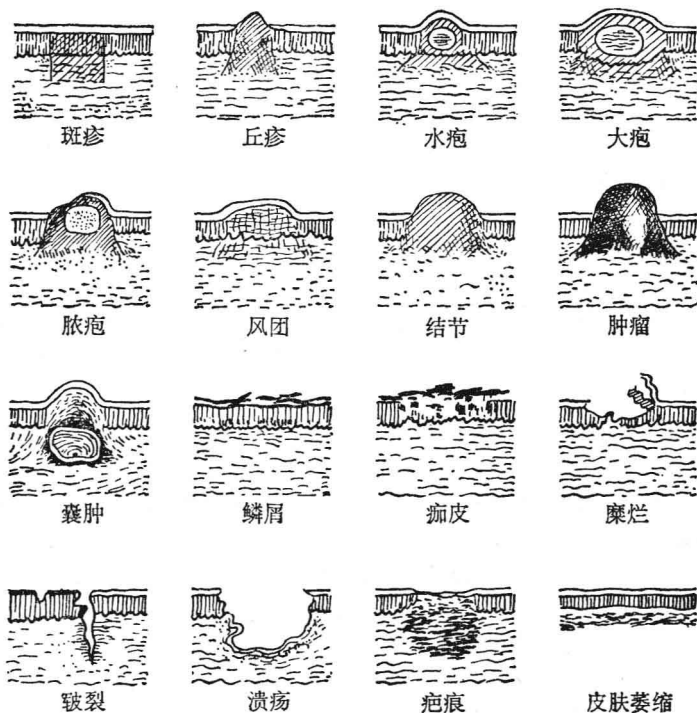


图3 各种皮肤损害剖面示意图

皮肤疹型虽然很多，但是，它们的表现不是静止的、孤立的，往往随着整个皮肤病病情的变化而不断发展变化，如斑疹和丘疹，在某些皮肤病中可以变为水疱，而水疱又可以变为脓疱，脓疱抓破亦可糜烂等等。此外，同一种皮疹，在不同的皮肤病中，它们的形态、大小、颜色等不完全一致，所以在检查皮疹时，应注意皮肤病的全过程。

第四章 皮肤病的检查诊断

西医所采用的问、望、触、叩、听诊，与祖国医学所采用的望、闻、问、切，都是最基本的检查方法，我们应尽量采取中西医结合的方法来诊断皮肤病。

皮肤病不单纯是皮肤上的变化，常与人体其他组织器官有关联，因此有人把皮肤当作反映人体内部情况的一面镜子。祖国医学非常重视全面检查，因为同样的病因可引起不同的皮肤病变，而同样的皮肤病变又可以是不同的病因所引起的。“**我们看事情必须要看它的实质，而把它的现象只看作入门的向导**”，在了解病人的所有症状之后，要进行细致的分析，才能抓住皮肤病的实质，作出正确的诊断。

现将皮肤病的诊断过程简述如下：

一、问病史 即中医的问诊。重点是了解发病情况、自觉症状和发病时间，包括以下几方面：

1. 皮疹的部位、特点、感觉及病期。
2. 皮肤病的发生、发展及治疗经过。
3. 是否发热、畏寒，时间长短。
4. 大便秘泻、小便浊清。
5. 食欲情况，是否吃过鱼腥发物。
6. 其他可问环境、职业、生活、旧病和家族病史。

二、体检 包括中医的望、闻、切等。重点是发病的部位和皮疹的特点。

1. 闻诊 有些皮肤病有气味可闻。如黄癣有鼠尿臭，腋臭有恶臭。
2. 望诊 望病变的部位、颜色、大小、高低、边缘、表面、光泽和形态。望舌苔的厚薄、干润和颜色。
3. 触诊 用手指扪皮疹的软硬、部位的深浅、活动粘连、压痛触痛、局部温度和皮肤感觉等。
4. 切诊 皮肤病虽在皮肤上发疹，因内连脏腑，故进行脉诊亦属重

要。切脉可以诊断气血的虚实以及邪气的盛衰程度，对中药处方有参考作用。

5. 全身系统检查 根据皮肤病的病情，必要时可作血压、体温、心肺听诊等内科检查。

三、其他检查 可以帮助进一步明确诊断。

1. 化验检查 根据病情，可选用真菌检查，细菌检查，血、尿、便检查以及X光检查等。

2. 特殊检查

①压视法 用玻璃片压在皮疹上，将皮疹充血情况除去，以观察皮疹内部颜色的变化。如皮肤结核，用压视法可见黄色半透明的小结节。

②划痕法 皮肤病在强度过敏情况下，用钝的笔杆划皮肤，就会在划过的地方先红，后呈条状隆起，两侧有明显红晕。例如荨麻疹、皮肤划痕症等，划痕试验常为阳性。

③斑贴法 用两层小纱布块，浸入疑为引起过敏的物质的溶液(用蒸馏水稀释为一定的浓度)后，贴在前臂屈侧，外盖油纸或蜡纸，胶布固定

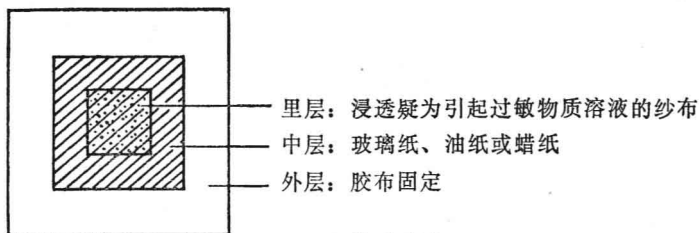


图4 斑贴试验法

(图4)，观察48小时。如果是过敏物，常可发生红斑或水疱，局部瘙痒。例如职业性皮肤病、接触性皮炎等，斑贴试验常为阳性。

④放大镜法 对有些皮肤病(如红斑性狼疮)，在日光下，用普通的放大镜可以看清皮肤毛细管扩张的情况。

⑤活检法 对有些皮肤病(如皮肤癌、皮肤良性瘤等)，在诊断困难时，可将皮疹切除一块，作病理切片检查，对明确诊断很有价值。

在检查诊断过程中，要作详细记录。并在简图上作出标志。