

民盟中央科技委员会选编



农村实用
生产技术丛书

全身性疾病的 皮肤表现

● 郭再唐



中国农业科技出版社

农村实用生产技术丛书

全身性疾病的皮肤表现

郭 再 唐

中国农业科技出版社

(京)新登字061号

内 容 提 要

本书共分10个系统,从皮肤征象探索各系统疾病。皮肤上的标志对全身性疾病的诊断有很大帮助,有些皮肤损害是诊断依据之一,有些能提供诊断线索,进一步查明内脏可能发生的疾病,使其得到早期诊断及及时治疗。重点描述皮肤表现的体征,把皮肤表现与各系统疾病症状融为一体,便于全面概括了解,适用于基层医务人员及全科医生阅读;可供临床医师、皮肤科专业人员及有关院校师生参考。

农村实用生产技术丛书

全身性疾病的皮肤表现

编 著 郭再唐

责任编辑 汪敬瑶

中国农业科技出版社出版(北京海淀区白石桥路30号)

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京市京东印刷厂印刷

开本: 787×1092毫米/32 印张: 2.75 字数: 60.5千字

1993年1月第一版 1993年1月第一次印刷

印数: 1—6000册 定价: 1.90元

ISBN 7-80026-361-4/R·6

志在富民

費孝通

一九九一年十月

全国人民代表大会常务委员会副委员长

中国民主同盟中央委员会主席费孝通教授为本丛书题词

为《农村实用生产技术》丛书题

做好事做实事

钱伟长
一九九一年二月五日

全国政治协商会议副主席

中国民主同盟中央委员会副主席钱伟长教授为本丛书题词

出版说明

为配合与推进党的深化改革的进程，贯彻科学技术是第一生产力的精神，让农民兄弟尽快脱贫致富，中国民主同盟中央科技委员会，充分发挥人才济济，知识密集的优势，发动盟员撰写了《农村实用生产技术》丛书。内容着重介绍有关种植、养殖、农副产品加工、农村建设以及适用于乡镇企业经营管理 and 日常生活等方面的知识和技能。具有科学性、实用性和普及性，深入浅出，通俗易懂、重在实用。

至今，我们已收到书稿800余种，1990年曾由福建教育出版社出版50种，深受广大读者的欢迎，为满足不同需要，今后将陆续修订和组织书稿，并从1991年开始由中国农业科技出版社出版发行。

我们真诚的希望这套丛书能为农村的经济发展起到促进作用，同时希望广大读者对这套丛书提出宝贵意见和建议，以调整和提高以后书稿的内容和质量，共同为社会主义中国的繁荣奉献智慧和力量。

对于中国农业科技出版社为继续出版这套丛书所给予的合作及付出的努力，谨表谢意。

钱伟长

1991年11月21日

《农村实用生产技术》丛书

编委会名单

主 任 钱伟长 马大猷

副 主 任 叶培大 叶笃庄 邢其毅 林宗彩

冯之浚 沈 元 池际尚 焦 彬

委 员 沈淑敏 刘远燊 张英会 张 锋

陈家葆 姚耀文 梁雄建 傅仙罗

曹广才 郝心仁

特邀顾问 王 健

引 言

皮肤是覆盖在人体最外层的一个最大器官，其总重量约占体重的5%；皮肤的面积，在成年人约为1.5~2平方米。它与全身各器官之间在胚胎学、生理及生化学等方面有广泛而密切的联系。从近代免疫学观点看，它又是参与全身性免疫反应的一个重要器官。

正常皮肤有许多感觉神经，感觉神经的末梢和特殊感受器广泛地分布在表皮、真皮及皮下组织内。它们与内脏各系统之间相互联系，构成皮肤与内脏的相关关系。在祖国医学中早就认识到这种关系，故有“病形于外而实发于内”的观点。这说明疾病虽然表现在皮肤上，而实际上是内脏系统有病变在体表皮肤上的反映。因而，皮肤可以比喻为一个反映器，也就是说是人体的一面镜子，从皮肤这面镜子有时可以看到内脏各系统的变化。另外，人体能适应外界环境而生存也与皮肤有关，因为皮肤是一个情报站，来自外界的各种刺激首先通过人体感觉器官之一的皮肤感受器，再传达到中枢神经系统，通过神经反射，发生各种保护性防御，防止机体免受外界的机械性、物理及化学性各种损伤。然而皮肤的防御系统并不是完美无缺，有许多外因性致病因子多是首先通过皮肤，而后进入内脏各系统引起发病。近年来各国医学界对皮肤功能的认识发展很快。例如一个严重烧伤病人，有时抢救困难很大，新的解释是由于患者失去了皮肤的一些生物

化学功能和免疫功能，而不能参与全身的代谢和免疫，使机体丧失活力和防御机能，因而不能把烧伤看作仅仅是丧失作为覆盖物的皮肤本身。再从人类进化过程来看，原始人一年四季无衣蔽体，其所以能抵抗外界各种有害因子的侵袭和各种疾病，主要是因为皮肤有屏障作用。皮肤又参与全身代谢及免疫反应，使人类在自然界适应而生存。

随着医学科学的发展，进一步丰富了皮肤与整个机体密切联系的内容，使人们对表现有皮肤病征疾病的认识更加全面，有些皮肤病可以引起全身性病理改变；有些疾病的皮肤表现有局部病变而与内脏系统有关联。这一整体观点已有较多的理论研究和临床依据。全身性疾病的皮肤表现也很多，有些在皮肤上的标志对全身性疾病的诊断很有价值，有些则能提供诊断线索。所以有些皮肤病变的意义并不是仅限于皮肤的局部变化，而重要的是应把皮肤征象作为探索疾病的一个向导。有些疾病因皮肤上的标志需要进一步查明内脏系统可能有疾病存在，使内脏系统疾病得到早期诊断及治疗。例如黑棘皮病如果发现于成人，绝大多数病人内部有癌症或其它恶性疾病。所以一旦发现皮肤上有色素沉着，皮肤变粗糙，表面有小乳头状突起，医生应积极认真检查各内脏系统可能有恶性肿瘤存在。再如口周黑子病，也叫色素沉着—息肉综合症。病人口周及唇部等处有黑色小斑点，其胃肠道可能有息肉，或引起腹部症状。这些皮肤表现对诊断全身各系统疾病有重要意义。因而了解各系统疾病的皮肤表现，常常可以作为认识系统疾病的入门向导。

目 录

引 言

一、内分泌疾病	(1)
(一) 甲状腺机能减退	(1)
(二) 胫前粘液性水肿	(2)
(三) 低血钙症	(2)
(四) 垂体及肾上腺综合症	(3)
(五) 阿狄森氏病	(5)
(六) 糖尿病	(5)
二、消化系统	(8)
(一) 皮肤与胃肠道	(8)
(二) 肝病	(18)
(三) 胰腺病	(21)
三、肾脏疾病	(23)
(一) 肾脏皮肤综合症	(23)
(二) 肾功能衰竭的皮肤征象	(28)
四、心血管疾病	(29)
(一) 缺血性心脏病	(29)
(二) 心脏衰竭	(32)
(三) 高血压	(34)
(四) 心电图异常	(34)
(五) 周围血管和淋巴管疾病	(35)
五、呼吸系统	(37)
(一) 哮喘	(38)

(二) 呼吸困难 (窘迫、窘息)	(40)
(三) 肺及胸膜改变	(43)
六、造血系统	(45)
(一) 贫血	(45)
(二) 白血病	(47)
(三) 何杰金氏病	(49)
(四) 组织细胞增生症X	(50)
七、关节疾病	(52)
(一) 风湿病及类风湿病	(52)
(二) 伴有关节炎的全身病	(54)
八、体内恶性肿瘤的皮肤标志	(57)
九、营养缺乏病	(64)
十、传染病	(67)
(一) 病毒性肝炎	(68)
(二) 梅毒	(69)
(三) 麻风	(72)
附录 药疹	(74)

一、内分泌疾病

内分泌对皮肤的影响很多，如对色素沉着，毛发生长，皮脂腺及结缔组织的影响等。同时青春期，妊娠及绝经期皮肤的改变都与内分泌有关。另外还有一些由于内分泌原因引起的综合症。

（一）甲状腺机能减退

甲状腺机能减退的特殊改变是包括皮肤在内的粘液水肿。根据甲状腺减少程度及发病年龄不同，其临床表现有所不同。

1. 先天性甲状腺机能减退（呆小病） 甲状腺缺乏在出生时或在婴儿早期就出现，缺乏的程度也严重。婴儿嗜睡，皮肤苍白、发凉、干燥。面容粗鲁，舌头大从口中伸出，腹壁肌肉松弛，易患脐疝。喂养困难便秘常见。不治疗则身体和智力发育迟缓。呆小病小儿四肢可以出现紫绀样青斑。鼻梁扁塌，口唇增厚而隆凸，眼睑增厚外翻，形成特殊面容。头发变粗，有时眉毛相互融合。

2. 青少年甲状腺机能减退 身体和智力生长发育迟缓是主要表现。皮肤干燥、冷凉，而且由于胡萝卜素血症皮肤可以呈淡黄色。有些儿童出现多毛症，在背、肩部及四肢伸侧。有时伴有慢性皮肤粘膜念珠菌病，服甲状腺素后而痊愈。如果伴有性早熟；阴茎阴囊增大或行经及开始溢乳，但是阴

毛和腋毛不生长。

3. 成人甲状腺机能减退 多见于中年妇女。起病隐匿，发展缓慢。粘液水肿的严重程度有很大差异，皮肤改变是最早期表现而且是常见的。皮肤淡黄色、发凉、干燥，触摸时有变厚感。可有泛发性瘙痒，老年患者还常见干裂性湿疹。毛发粗，可能有弥漫性秃发。偶然毛发脱落可能是病人提出的主诉。手、面和眼睑虚肿性水肿是比较常见的，而且口唇凝胶状水肿首先引起病人注意而就诊。前臂和臂部伸侧有时看到点状毛细血管扩张。全身症状有疲劳、不耐冷及体重增加等最常见。

(二) 胫前粘液性水肿

胫前粘液性水肿又名限局性粘液性水肿，多见于有甲状腺机能亢进的病人，常在胫前发生增厚性斑块。皮损多常对称发生，早期表现皮肤增厚，粗而坚韧。有圆形或卵圆形坚实水肿斑块或结节，压之无凹陷，表面皮肤菲薄而紧张，稍微发亮，多呈棕红色或红褐色，或暗紫色，也可呈正常皮肤颜色。皮损处毛囊口扩大，毛粗而稀疏，因而形成具有特征性桔皮状外观。皮损常融合侵犯整个胫前部分，亦可向脚背及大腿发展，严重时累及整个下肢，下肢粗大如橡皮病样。胫前粘液性水肿常与浸润性突眼同时发生，或先后发生。有时可以单独出现而不伴有甲状腺机能亢进症。

(三) 低血钙症

低血钙可由甲状旁腺损伤引起，少见的原因是甲状旁腺

特发性萎缩,低血钙也可由吸收不良发生。甲状腺手术后明显的甲状旁腺功能不全的发病率大约是2%。甲状旁腺机能不全可以潜伏多年,但是当对甲状旁腺功能有特殊需要增加时,像妊娠、授乳时就会出现症状。

血钙过低会引起神经肌肉应激性增高,而出现神经肌肉症状。手足搐搦是最常见的典型症状。但是,有时候没有手足搐搦或有隐性搐搦的病人,可因皮肤表现异常而有助于诊断。皮肤干燥、粗糙及鳞屑,有广泛的干皮病表现。毛发一般稀少,头皮有斑秃状脱发,全部秃发少见。眉毛,睫毛稀疏,腋毛和阴毛也有脱落。甲沟皱襞常有念球菌感染,指甲脆弱断裂,沟状改变等。也可以发生广泛的皮肤念珠菌病及鹅口疮。少见的皮肤表现是疱疹样脓疱病,是一种急性危重性皮肤病,多见于孕妇,在红斑基础上出现群集的浅在小脓疱,常成批发生,这些脓疮有融合倾向时产生剥脱性皮炎,伴有严重全身症状。

血钙过低的系统表现有癫痫、感觉异常、肌肉痉挛及雷诺氏症状。虽然典型的手足搐搦应当强调,但不一定出现。在慢性病例中尚有忧虑,易激动、抑郁、悲伤、恐慌及精神变态。眼内晶体可因血钙过低而发生白内障。血钙过低症不出现手足搐搦时,如有广泛皮肤干燥毛发指甲的改变及白内障等,应想到低血钙的可能性更大。最后的确诊当然要依靠检查血钙含量及甲状旁腺功能试验等。

(四) 垂体及肾上腺综合症

1. 肢端肥大症 是垂体前叶机能亢进症之一,由于生长激素分泌过旺所致,引起皮肤及皮下组织肥厚,而且引起

骨膜性骨生长。

皮肤弥漫性增厚，增厚严重时可产生回状头皮，在头皮上出现皱褶和沟，很像脑回一样。皮脂腺和汗腺活动增强，皮肤湿润油脂过多，毛发变粗。色素增加，妇女多毛和甲状腺机能亢进及糖尿病的皮肤表现。约30%以上病人最后发展为糖尿病。

2. 催乳素过量 垂体性催乳素过剩引起持久性溢乳及闭经。肥胖、多毛及皮脂溢出几乎是经常出现的症状。

3. 库欣氏综合症 本病是由于肾上腺皮质类固醇激素分泌过剩的结果。因而它可以由肾上腺原发性异常引起，或者由于垂体损害或丘脑下部促上使肾上腺皮质激素产生增多，对肾上腺过度刺激。大多数病人发生在20~40岁妇女。人们非常熟悉为了医疗上的需要，长期给予皮质类固醇激素引起库欣综合症。

皮肤表现主要由于皮下脂肪再分配，真皮结缔组织改变及血管脆性引起。主要为向心性肥胖，特别是面、颈及躯干，面部呈满月脸，腹大凸出如球状。锁骨上、后颈、背部脂肪沉着呈脂肪垫，加上骨质脱钙使脊柱后凸，形成“水牛背”，四肢相对地瘦细。在躯干和四肢可见无数紫色线状萎缩纹。常伴有面部痤疮。也常有紫癜和瘀斑。皮肤容易发生表浅感染。约有10%的病人有阿狄森样色素沉着。在女性患者可见面部及体表多毛症，而头发却稀疏。

4. 席汉氏综合症 妇女产后垂体发生缺血性坏死，临床上特有的表现为增进性疲劳，食欲减退消瘦。腋毛和阴毛全部脱落，头发也稀少，躯干和四肢的毳毛也常常脱落。皮肤苍白，有时淡黄，干燥有皱纹。以上这些表现同样地见于成年人由于其它原因引起的垂体缺陷。

5. 垂体性侏儒症 是自儿童期起病,垂体前叶生长激素缺乏而导致生长发育障碍。患儿生长缓慢与同龄儿童相比差别愈来愈明显。成年后多仍保持童年外貌,而稍见苍老、皮肤较细腻而干燥、有皱纹。从30岁起可以出现老年人皮肤改变。

(五) 阿狄森氏病

本病是肾上腺皮质功能减退,在皮肤粘膜上出现特征性色素沉着、乏力、体重减轻。并伴有消化、循环内分泌系统及糖代谢功能紊乱等病变。男多于女,多见于30—50岁的人。

病初起有乏力,精神萎靡,食欲不振、消瘦等现象。皮肤和粘膜有弥漫性色素沉着,阿狄森氏病没有色素沉着是罕见的,而在发病急速的病人色素沉着轻微。色素沉着呈青黑色或棕红色。以暴露、压迫摩擦部位皮肤的色素沉着为最明显,像前额、眼周、四肢伸侧、肩、腋、腰、臀皱襞及掌跖皮肤沟纹处。人体原有色素较深处如乳头、乳晕、生殖器等部位色素变的更深。颊粘膜色素沉着几乎都有,眼结膜及阴道粘膜也可受到侵犯。有时有的病人色素沉着很少有特征性,所以对任何不能解释的黑变病应当检查肾上腺皮质功能。白癜风样损害也可发生在阿狄森氏病

(六) 糖尿病

糖尿病是一种常见的内分泌-代谢病,糖尿病患者常有多尿、口渴、多饮、善饥、多食、消瘦、乏力等症状,作尿糖、血

糖测定，可以作出诊断。但是，有时有些病人症状轻微，或无糖尿病的临床表现，由于发生一些皮肤病而引起病人注意，这些皮肤病可能提供诊断线索，因而需要查明有无糖尿病，方能得到明确诊断。

1. 葡萄球菌感染 糖尿病病人由于金黄色葡萄球菌引起的感染比较常见，大约有20%的病人有脓毒性皮肤损害，包括疖、痈和麦粒肿等。如果化脓感染侵犯有血管病变和神经病变的肢体特别危险。所以遇到皮肤上反复出现化脓性感染，警惕有糖尿病的可能性。应检查尿糖及血糖以明确诊断。

2. 糖尿病性潮红 糖尿病人颜面有一种特殊的红润色，有时可能发生在手足。最近有人发现在轻型或潜伏的糖尿病病人也有面部潮红。因此，如果发现有面部潮红而又无明显原因，提醒注意也许可能有轻型或潜伏的糖尿病，应进一步检查。但是，要注意到由于个人皮肤颜色不同而表现有些差异，皮肤白的人发生面部潮红往往比较显著，皮肤黑的人由于黑色素影响可能使面红模糊或隐匿不清。

3. 糖尿病性皮肤病 常发生在胫前，也叫胫斑点，可能是发生在糖尿病人胫前的特征性皮肤病，与糖尿病微血管病变有关。初期损害是圆形或卵圆形的暗红色丘疹，可有水疱形成。损害直径约1厘米或不到1厘米，常位于小腿前面或大腿前面，也可以发生在其它部位。损害发展缓慢同时形成表浅鳞屑，最后留小的凹陷性疤痕，而有时可有色素沉着。损害是多发的，有时呈线状排列。如果发现胫前有这些特征性损害或有色素沉着的凹陷性疤痕，应当把它看作是提供诊断糖尿病的一个线索。

4. 糖尿病性局部缺血 局部缺血常发生在足部，其特点是灼痛，夜间加重，受热疼痛加剧。常伴有间歇性跛行，脚