



田家琦 李树林 编

小儿常见皮肤病

黑龙江科学技术出版社

责任编辑：李月茹
封面设计：张立安

小 儿 常 见 皮 肤 病

田家琦 李树林 编

黑 龙 江 科 学 技 术 出 版 社 出 版

(哈尔滨市南岗区建设街 35 号)

依 安 印 刷 厂 印 刷 · 黑 龙 江 省 新 华 书 店 发 行

开 本 787×1092 毫 米 1/32 · 印 张 9.875 · 字 数 197 千

1985 年 2 月 第一 版 · 1985 年 2 月 第一 次 印 刷

印 数：1—15,000

书 号：14217·083 定 价：1.55 元

序　　言

随着我国儿童卫生保健事业的迅速发展，对儿童皮肤的保健以及小儿皮肤病的防治工作也相应地提出了新的要求。保障小儿皮肤的健美，既是优生、优育的重要标志之一，也是贯彻计划生育这一基本国策的一个具体体现。

皮肤是全身最大的一个器官，它对小儿的全身健康有着直接影响。许多皮肤病与内脏疾患密切相关，有些严重皮肤病甚至可危及生命。更由于小儿皮肤具有与成人不同的解剖生理特点，故对小儿皮肤病的认识和防治、护理工作也应注意其独特之处。鉴于近二十年来国内尚缺乏关于小儿皮肤病的专著，笔者总结了二十多年的临床实践体会，并搜集了国内外部分资料写成此书。全书共载入小儿较常见的皮肤病130余种，既阐明专业理论，又力求简明、通俗、易懂。可供皮肤科、儿科专业工作者和小儿家长参考之用。

本书重点介绍小儿常见皮肤病，但由于不少皮肤病不论小儿或成人均可罹患，不便截然划开，故书中也涉及一部分共同性的皮肤病，但不做重点叙述。

笔者水平有限，谬误之处在所难免，恳请皮肤科先辈和同道给予批评指正。

编者

1984年1月于哈尔滨

目 录

总 论

第一章	皮肤的解剖学	(1)
第二章	皮肤的组织学	(2)
第三章	皮肤的超微结构	(9)
第四章	皮肤的胚胎学	(13)
第五章	皮肤的生理和生化	(16)
第六章	小儿皮肤的解剖生理特点	(19)
第七章	新生儿皮肤卫生	(21)
第八章	皮肤病的病因学	(23)
第九章	皮肤病与遗传学	(26)
第十章	皮肤病的症状学	(35)
第十一章	皮肤病的诊断学	(39)
第十二章	皮肤病的治疗学	(42)
第十三章	小儿皮肤病的护理	(63)

各 论

第一章 新生儿期皮肤病	(67)
新生儿皮脂溢出.....	(67)
脐炎.....	(67)
褶烂.....	(68)
新生儿肛门周围皮炎.....	(69)
新生儿脓疱疮.....	(69)
新生儿剥脱性皮炎.....	(71)
婴儿坏疽性皮炎.....	(73)
新生儿硬化病.....	(74)
新生儿皮下脂肪坏死.....	(75)
第二章 化脓性皮肤病	(77)
脓疱疮.....	(77)
毛囊炎.....	(79)
疖与疖病.....	(80)
瞼疮.....	(82)
丹毒.....	(83)
婴儿坏疽性皮炎.....	(85)
化脓性甲沟炎.....	(86)
第三章 皮肤结核病	(87)
结核性初疮.....	(88)
寻常狼疮.....	(89)

疣状皮肤结核	(92)
瘰疬性皮肤结核	(93)
溃疡性皮肤结核	(94)
硬红斑	(96)
瘰疬性苔癣	(97)
丘疹坏死性结核疹	(98)
第四章 病毒性皮肤病	(100)
单纯疱疹	(100)
带状疱疹	(101)
寻常疣	(104)
扁平疣	(104)
传染性软疣	(105)
跖疣	(106)
婴儿玫瑰疹	(106)
传染性红斑	(107)
Kaposi氏水痘样疹	(108)
种痘后异常反应	(109)
第五章 皮肤真菌病	(112)
头癣	(113)
体癣和股癣	(117)
手癣和足癣	(118)
甲癣	(120)
花斑癣	(121)
念珠菌病	(121)
孢子丝菌病	(125)

癣菌疹	(127)
第六章 动物所致皮肤病	(128)
疥疮	(128)
虱病	(130)
蝇蛆病	(131)
蚊叮咬	(133)
蜂螫	(134)
第七章 皮炎—湿疹类皮肤病	(135)
婴儿湿疹	(135)
特应性皮炎	(139)
接触性皮炎	(141)
药物性皮炎	(142)
第八章 物理性皮肤病	(149)
鸡眼	(149)
冻疮	(150)
痱子	(152)
日光皮炎	(153)
射线皮炎	(155)
夏令水疱病	(156)
第九章 遗传性皮肤病	(158)
鱼鳞病	(158)
掌跖角化病	(160)
疣状肢端角化病	(161)
大疱性表皮松解症	(162)
色素失禁症	(164)

着色性干皮病	(165)
色素性荨麻疹	(167)
白化病	(168)
第十章 荨麻疹与痒疹	(170)
荨麻疹	(170)
血管神经性水肿	(173)
丘疹性荨麻疹	(174)
小儿痒疹	(176)
结节性痒疹	(177)
第十一章 红斑、丘疹、鳞屑性皮肤病	(179)
多形红斑	(179)
大疱性恶性红斑	(180)
银屑病	(182)
玫瑰糠疹	(187)
毛发红糠疹	(188)
扁平苔藓	(191)
光泽苔藓	(193)
第十二章 皮肤附属器疾病	(194)
寻常痤疮	(195)
多汗症	(195)
汗疱症	(196)
多毛症	(197)
斑秃	(198)
白发	(200)
粗发	(201)

结发症	(201)
指甲病	(201)
第十三章 神经官能性皮肤病	(205)
神经性皮炎	(205)
瘙痒病	(206)
拔毛癖	(207)
咬甲病	(207)
第十四章 大疱性皮肤病	(209)
疱疹样皮炎	(209)
寻常性天疱疮	(211)
第十五章 结缔组织疾病	(214)
红斑狼疮	(214)
皮肤淋巴细胞浸润	(221)
皮肌炎	(222)
硬皮病	(225)
混合结缔组织病	(227)
变应性亚败血症	(229)
环状肉芽肿	(231)
第十六章 皮肤粘膜疾病	(233)
剥脱性唇炎	(233)
光化性唇炎	(233)
口角炎	(234)
白塞氏综合征	(235)
第十七章 维生素缺乏病	(238)
维生素A缺乏病	(239)

维生素B ₂ 缺乏病	(240)
菸酸缺乏病	(241)
维生素C缺乏病	(243)
第十八章 代谢障碍性皮肤病	(246)
皮肤淀粉样变	(246)
粘液水肿	(248)
类脂质蛋白沉积症	(248)
幼年黄色瘤	(249)
第十九章 色素障碍性皮肤病	(251)
白癫风	(251)
雀斑	(253)
色素沉着一息肉综合征	(253)
第二十章 血管及出血性疾病	(255)
毛细血管扩张症	(255)
过敏性紫癜	(255)
网状青斑	(257)
第二十一章 淋巴网状组织疾病	(258)
组织细胞增生症X	(258)
第二十二章 良性肿瘤	(261)
瘢痕疙瘩	(261)
血管瘤	(262)
色素痣	(264)
眼瞼褐青痣	(265)
蓝痣	(266)
贫血痣	(267)

疣状癌.....	(267)
皮脂腺癌.....	(268)
皮脂腺瘤.....	(269)
毛发上皮瘤.....	(270)
神经纤维瘤.....	(271)
淋巴管瘤.....	(272)
钙化上皮瘤.....	(273)
皮角.....	(274)
第二十三章 恶性肿瘤.....	(275)
基底细胞癌.....	(275)
鳞状细胞癌.....	(277)
恶性黑色素瘤.....	(278)
附 录.....	(280)
一、年龄与体表面积、成人与小儿比较.....	(280)
二、小儿药用量计算法.....	(281)
三、小儿皮肤病常用口服药物剂量.....	(282)
四、小儿皮肤病常用外用药处方选.....	(288)
五、小儿常用实验室检查正常值.....	(294)
主要参考资料.....	(297)

总 论

第一章 皮肤的解剖学

皮肤是一种复杂的弹性纤维组织，复盖在人体表面，使体内各个组织器官与外界隔开，在口、鼻、生殖器及肛门处移行于粘膜。皮肤通过结缔组织及其内部的血管、神经和淋巴管与其下的脏器密切相联系，保护着那些器官。皮肤与内脏紧密相关，皮肤对于人的生命和健康均具有重要作用。

皮肤的总面积成人约为1.5~2.0平方米。初生婴儿约为0.2平方米，1岁小儿约0.41平方米。

皮肤的厚度成人约0.5~4毫米，平均2毫米（皮下脂肪不计在内）。以掌跖部为最厚。小儿皮肤较成人者薄嫩，初生儿皮肤仅1毫米左右厚度。表皮的厚度仅占皮肤总厚度的 $1/20$ 。

皮肤的总重量约占体重的5%。

皮肤的颜色与种族有关。同一种族的人由于皮肤所含色素的多少，血管的充盈程度或角质层及颗粒层的厚度不同，皮肤的颜色也不同。

皮肤表面布满无数沟纹，称为皮沟。皮沟把皮肤表面划分为无数的三角形或菱形小区，叫做皮嵴或皮丘。皮沟的深浅随身体的不同部位而有所不同，面部、手掌、足底、关节部

位和阴囊等处皮肤沟纹明显，手指末端腹面的皮沟称为指纹。指纹人人各异，终生不变，故具有法律意义。皮肤表面尚有无数汗孔和毛孔。除了手掌、足底、指趾屈面及末节伸面、唇红区、龟头、包皮内面、小阴唇及大阴唇内侧及阴蒂等处无毛外，毛发几遍及全身，分为硬毛和毳毛二种。前者又分为长毛（头发、胡须、腋毛与阴毛等）和短毛（眉毛、睫毛、鼻毛与耳毛等）。小汗腺除口唇、唇红区、龟头、包表内面、阴蒂外，几遍及全身。掌跖部小汗腺密度最大，面部、躯干次之，其他部位再次之。儿童皮肤汗腺的密度比成人者大。大汗腺仅分布于鼻翼、腋窝、脐窝、腹股沟、包皮、阴囊、小阴唇、会阴、肛门及生殖器周围等处。皮脂腺分布很广，除掌跖与指趾屈面外，几遍及全身。

第二章 皮肤的组织学

皮肤由表皮、真皮和皮下脂肪组成。

一、表皮 (Epidermis)

由两类细胞—角朊细胞和树枝状细胞组成。

(一) 角朊细胞 (Keratinocytes): 是具有角化能力的细胞，它构成表皮的主要部分。角朊细胞以具有张力原纤维和桥粒为其特点，主要功能是形成角蛋白。

角朊细胞分为 5 层，由内向外依次为基层、棘层、粒层、透明层和角质层。但在光学显微镜下，除掌、跖部分外，其他部位的皮肤均不见透明层。表皮各层均由位于表皮

最底层的基层发育增殖而成。因基层的增殖力很强，故又叫生发层 (*Stratum germinativum*)。生发层包括基层、棘层和粒层，又称马尔匹基层 (*Stratum malpighii*)。

1. 基层 (*Basal layer*)：由一层排列成栅栏状的圆柱形基底细胞组成。此层细胞不断分裂增生以生成其他层表皮细胞。基底细胞胞浆呈嗜碱性染色，核呈卵圆形，染色质丰富，深嗜碱性染色。两个基底细胞之间以及其与棘细胞之间有细胞间桥。间桥中央呈结节状，即 *Bizzozero* 结节。基底细胞底部有数原浆突伸向真皮内，与真皮内的网状纤维相缠绕，使表皮固定于真皮之上。并藉此将营养物质由真皮向表皮输送。

2. 棘层 (*Prickle cell layer*)：毗连于基层之上，由4~6层多角形细胞组成。胞浆较丰富。核较大，呈圆形或卵圆形，空泡状。细胞间藉细胞间桥彼此相连，其间隙间有组织液流通。靠近基层的棘细胞尚保留基层的一部分形态，呈假圆柱形。最上方靠邻粒层的2列棘细胞则较扁平，其长轴与皮表基本一致。

3. 粒层 (*Granular layer*)：由2~3列扁平或棱形细胞组成，位于棘层之上。长轴与皮面平行。胞浆内含多量粗大的圆形或多角形颗粒，呈深嗜碱性，称做透明角质颗粒 (*Keratohyaline granules*)，为形成角蛋白的前身物质。胞核较小，着色淡。

4. 透明层 (*Lucidum layer*)：位于粒层上面，仅有1~2列无核扁平细胞，胞浆内含有大量角素母 (*Eleidin*)，普通染色法此层无色透明，反光性很强，故称透明层。光镜

下一般只见于掌、蹠等角质层发达部位。角素母乃透明角质颗粒向角蛋白转化的最后一阶段物质。

5. 角质层 (Horny layer): 表皮的最外层，为无核的角质细胞，它是表皮完全角化的细胞。扁平形，长轴与皮面相平行，并随之而起伏。胞浆完全变为角蛋白（角化过程的最终产物）。

(二) 树枝状细胞 (Dendritic cells): 表皮中有三种类型的树枝状细胞，即 (1) 黑色素细胞 (melanocytes): 在 H. E. 染色的组织切片中即可看到。(2) 郎格罕细胞 (Langerhans cells): 只有用组织化学方法或电子显微镜才能辨认。(3) 未定类树枝状细胞 (Indeterminate cell): 需用电子显微镜才能辨认。树枝状细胞与角朊细胞不同，无桥粒和张力原纤维。

1. 黑色素细胞 (Melanocytes): 散在于基底细胞之间，有许多树枝状细胞突起，胞浆内有黑色素颗粒、多巴反应染色阳性。嗜银染色阳性。在 H. E. 染色的组织切片中，黑色素细胞表现为透明细胞，有一个小而浓染的核和由于皱缩而引起的透明胞浆。在 H. E. 染色的切片中大约每 10 个基底细胞中有一个透明细胞。黑色素细胞具有形成黑色素的能力，黑色素通过黑色素细胞的树枝状突输送到基底细胞内，并储藏在那里，以后分解。

2. 郎格罕细胞 (Langerhans cell): Langerhan 氏描写的一种像黑色素细胞的树枝状细胞，位于马尔匹基层的上部，有所谓“高水平的透明细胞”之称。它们完全被角朊细胞包围，故它们和角朊细胞鉴别比基底层透明细胞更困难。

难。用氯化金浸染的切片，郎格罕细胞染成黑色，表现为树枝状细胞。郎格罕细胞多巴反应阴性。电镜下见郎罕氏细胞内有郎罕氏细胞颗粒。

3. 未定类细胞：(Indeterminate cell)：除了黑色素细胞和郎格罕细胞外，Zelickson注意到表皮中尚有另外一种树枝状细胞，即未定类细胞，约占表皮细胞的1%，位于表皮的最下层。他认为这种未定类细胞代表能引起黑色素合成的前黑素细胞形式，成为一种已不具有活力的衰退的黑色素细胞，也可能是未分化细胞，可发生黑色素细胞和郎罕氏细胞。

未定类细胞只有用电镜才能识别，它缺乏黑素体和郎罕氏颗粒。

二、真皮 (Dermis)

真皮位于表皮下面，两者紧密相连。真皮与表皮交界处呈波浪状起伏，真皮向上突起的部分叫做乳头。表皮向下伸入的部分叫做表皮突（钉突、棘突或上皮脚）。真皮主要由结缔组织所构成，包括基质、胶原纤维和弹力纤维三种成分，均由纤维母细胞所形成，而网状纤维仅是细小的胶原纤维，并非一种独立成分。此等纤维束纵横交错，致密似网赋皮肤以弹性和韧性。真皮中也含有少量细胞成分。

1. 胶原纤维 (Collagenous Fibers)：真皮结缔组织具有丰富的胶原纤维，约占真皮纤维成份的95%。在真皮上部，即乳头层胶原纤维束细小而疏松，无一定方向方向的延伸；而在真皮乳头体内部则趋向于垂直方向排列。在真皮中

部和下部，即网状层，胶原纤维束粗，几乎与皮面平行排列，相互交织形成网状，故名。胶原纤维束不能分枝。

2. 弹力纤维 (Elastic fibers): 即弹性纤维，它与胶原纤维平行或斜行排列，网状层有大量弹力纤维，弹力纤维分枝与邻近纤维相接。光学显微镜常规染色切片看不到弹力纤维，需用特殊弹力纤维染色方能看到，呈波浪形，缠绕在胶原束中间。弹力纤维的排列方向和胶原纤维一样，主要与皮面平行。但在乳头中，细小的弹力纤维几乎垂直上升至表皮真皮交界处的下方而自动终止。在真皮网状层最厚。面部和头皮的弹力纤维丰富。

3. 网状纤维 (Reticulum Fibers): 网状纤维乃细小的胶原纤维，在正常皮肤中稀少，用常规紫色不能显示，但可为硝酸银溶液浸染，以后还原为银而染成黑色。网状纤维是在胚胎、创伤愈合时或在伴有纤维母细胞活动性增强的各种病变中最先形成的纤维。

4. 基质 (Ground Substance): 是一种由纤维母细胞分泌的凝胶状物质，含有透明质酸和硫酸软骨素（均为酸性粘多糖）。为一种无定形物质，充满于胶原纤维和胶原束之间的间隙中。在正常皮肤中含量少。婴儿时期丰富，随年龄而减少。基质有利于细胞代谢物的输送。

5. 细胞 (Cells): 真皮内在正常情况下仅有少量的成纤维细胞、肥大细胞、组织细胞和游走细胞（主为白细胞），主要存在于血管周围和乳头层。当炎性皮肤病时，真皮肉的细胞成分增加。

6. 乳头 (Papillae): 在整个真皮浅处有无数圆顶锥