

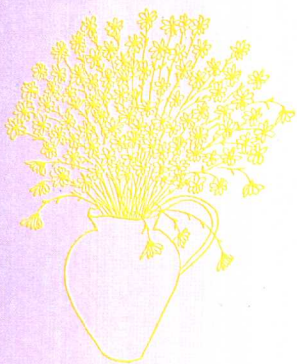
Z H U A N J I A W E I N I N K A I C H U F A N G

专家为您开处方

◆ 主 编 陈 强 王文智

皮 肤 科

PIFUKE



◆ 河北科学技术出版社 ◆



专家为您开处方

主编 陈 强 王文智

皮肤科

河北科学技术出版社

主编 陈 强 王文智
作者 张昭原 李华兰 李 平 杨金良
王建军 姜 宁 白建乐

图书在版编目(CIP)数据

皮肤科/陈强,王文智主编. — 石家庄:河北科学技术出版社,2002.10

(专家为您开处方)

ISBN 7-5375-2696-6

I. 皮... II. ①陈... ②王... III. 皮肤病 - 处方
IV. R751.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 072067 号

专家为您开处方

皮肤科

主编 陈 强 王文智

河北科学技术出版社出版发行(石家庄市和平西路新文里8号)

深泽县印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 1/32 12.625印张 316000字 2002年11月第1版

2002年11月第1次印刷 印数:1-3000 定价:22.00元

(如发现印装质量问题,请寄回我厂调换)

前 言

本书是“专家为您开处方”系列丛书之一。

编写本书的主要目的是为了让广大患者、患者家属对皮肤科常见疾病有一个基本了解，在预防和治疗这些疾病时对各种检查、诊断、治疗和护理有一个基本的认识，在主观上对各种处置能够进一步理解和配合，以便及时、迅速地治愈疾病，恢复健康，回归社会。也希望本书能在加强患者与医护人员之间的相互理解、信任方面有所裨益，对普及和提高人民群众的医学卫生科普知识起到一定的推动作用。

本书包括了皮肤科常见病、多发病 108 种。作者对各种疾病的临床表现、诊断和治疗进行了深入浅出、通俗易懂的描述。尤其是治疗部分，以临床处方的形式，兼顾到中西医结合治疗方法的介绍，并对各种药物的用法及不良反应、注意事项等进行了详尽的说明。我们相信，对广大读者来说会是一本有益的家庭医疗保健参考书。

由于我们水平有限，在本书中可能出现遗漏或不足，恳请广大读者批评指正。

编 者

2002 年 6 月

目 录

单纯疱疹	(1)
带状疱疹	(5)
寻常疣	(10)
跖疣	(14)
扁平疣	(18)
传染性软疣	(22)
水痘	(24)
手足口病	(28)
头癣	(32)
体癣	(36)
股癣	(40)
手足癣	(44)
甲癣	(48)
花斑癣	(52)
念珠菌病	(55)
癣菌疹	(59)
孢子丝菌病	(62)
脓疱疮	(66)
深脓疱疮	(70)
毛囊炎	(73)
疖与疖病	(77)

丹毒·····	(81)
痈·····	(85)
葡萄球菌皮肤烫伤样综合征·····	(89)
蜂窝织炎·····	(93)
类丹毒·····	(97)
甲沟炎·····	(100)
虫咬皮炎·····	(104)
螨虫皮炎·····	(107)
松毛虫皮炎·····	(110)
疥疮·····	(113)
丝虫病·····	(116)
湿疹·····	(119)
接触性皮炎·····	(124)
药物性皮炎·····	(128)
荨麻疹·····	(132)
丘疹性荨麻疹·····	(136)
红斑狼疮·····	(140)
皮炎·····	(145)
硬皮病·····	(150)
混合性结缔组织病·····	(154)
重叠结缔组织病·····	(158)
干燥综合征·····	(162)
天疱疮·····	(166)
类天疱疮·····	(170)
疱疹样皮炎·····	(173)
掌跖脓疱病·····	(176)

目 录

连续性肢端皮炎	(179)
角层下脓疱病	(182)
冻疮	(185)
日光性皮炎	(188)
多形性日光疹	(192)
烧烫伤	(195)
手足皲裂	(198)
痱子	(201)
皮肤瘙痒症	(204)
神经性皮炎	(208)
结节性痒疹	(212)
多形红斑	(216)
环状红斑	(220)
银屑病	(223)
副银屑病	(227)
玫瑰糠疹	(230)
单纯糠疹	(234)
扁平苔癣	(237)
剥脱性皮炎	(241)
白癜风	(245)
黄褐斑	(249)
雀斑	(252)
黑变病	(255)
过敏性紫癜	(258)
变应性皮肤血管炎	(263)
结节性红斑	(267)

白塞病·····	(271)
色素性紫癜性皮肤病·····	(275)
肢端青紫症·····	(278)
血栓闭塞性脉管炎·····	(281)
维生素 A 缺乏症·····	(286)
核黄素缺乏症·····	(289)
烟酸缺乏症·····	(292)
维生素 D 缺乏症·····	(295)
皮肤淀粉样变·····	(298)
痛风·····	(301)
皮脂溢出症·····	(304)
脂溢性皮炎·····	(307)
痤疮·····	(311)
酒渣鼻·····	(315)
臭汗症·····	(318)
斑秃·····	(320)
阿弗他口腔炎·····	(323)
粘膜白斑·····	(327)
龟头炎·····	(331)
毛囊角化病·····	(335)
鱼鳞病·····	(338)
大疱性表皮松解症·····	(342)
脂肪瘤·····	(346)
血管瘤·····	(348)
基底细胞癌·····	(351)
鳞状细胞癌·····	(354)

目 录

恶性黑色素瘤	(358)
瘢痕疙瘩	(362)
梅毒	(365)
淋病	(371)
非淋菌性尿道炎	(375)
生殖器疱疹	(378)
尖锐湿疣	(382)
软下疳	(386)
性病性淋巴肉芽肿	(390)
参考文献	(393)



单 纯 疱 疹

单纯疱疹是病毒感染引起的皮肤病，俗称为热疮。似乎此病是热出来的，其实是肺炎、感冒等疾病削弱了患者的免疫力，病毒乘虚而入，使人致病罢了。单纯疱疹一年四季、男女老幼均可发生。此病为接触性传染，一些人免疫力较弱，即使不发热，也易感染。

诊 断 要 点

单纯疱疹有一个特点，它总是发生在皮肤和粘膜的交界处，如口角、唇缘、眼皮、鼻孔周围等处。最常见的部位是口唇与周围皮肤交界处。患病部位先是瘙痒、灼热，然后出现成群的水疱，周围皮肤发红。水疱破裂后露出糜烂面，后变干结痂，脱痂后不留痕迹。

西 医 处 方

处方 1

阿昔洛韦：200 毫克。

【用法】每次 200 毫克，口服，每日 5 次，疗程一般为 5~10 天。

【说明】

1. 阿昔洛韦是新一代核苷类抗病毒药物，它的三磷酸酯可干扰 DNA 的聚合酶，特别是能干扰疱疹病毒 DNA 酶，从而抑制病毒 DNA 的复制。用于抗疱疹病毒。口服后从胃肠道吸收迅速，1.4 小时左右浓度可达峰值。

2. 相近物有万乃洛韦。其他抗病毒药物有聚肌胞、干扰素、阿糖腺苷等。

3. 副作用有食欲减退，胃部不适，呕吐，腹泻，便秘，头痛，睡眠欠佳，红、白细胞及血红蛋白减少，肝功能异常等。

4. 对本品过敏者、孕妇、哺乳期妇女及 16 岁以下儿童不宜使用。

处方 2

转移因子口服液：10 毫升。

【用法】 每次 10 毫升，每日 2 次口服，20 天为 1 个疗程。

【说明】

1. 本品可将细胞免疫信息转移给病人，使其淋巴细胞转化并增殖，由此获得特异和非特异的细胞免疫功能，增强病人抗病毒能力。

2. 少数人有短暂发热，个别出现皮疹、瘙痒。

3. 转移因子除口服液以外，还有胶囊和注射剂。

处方 3

干扰素：100 万单位。

【用法】 每次 100 万单位，肌肉注射，每日 1 次，疗程为 7 天。

【说明】

1. 本品可增强体液免疫及细胞免疫功能，并能激活巨噬细胞和 NK 细胞，具有广谱抗病毒、抗肿瘤和免疫调节作用。

2. 常见副作用为发热，初次注射反应最强，体温可超过 38℃，大剂量可致可逆性的血细胞减少。偶见过敏反应、肝肾功能障碍及注射局部疼痛、红肿等。

3. 过敏体质、严重肝肾功能不良、白细胞及血小板减少患者慎用。

处方 4

喷昔洛韦乳膏。

【用法】外涂患处，每日 4~5 次。

【说明】

1. 本品为核苷类抗病毒药，选择抑制疱疹病毒。其喷昔洛韦三磷酸盐与脱氧鸟嘌呤核苷三磷酸盐竞争性抑制疱疹病毒多聚酶，从而抑制病毒 DNA 合成，阻断病毒复制，用于疱疹的治疗。

2. 未见全身不良反应，偶见用药局部轻度灼热、疼痛、瘙痒等。

3. 不推荐用于粘膜，勿用于眼内及眼周，对本品过敏者禁用。

中医处方

处方 1

马齿苋 15~30 克，大青叶 10 克，紫草 10 克，败酱草 15 克，黄芩 10 克，黄连 10 克，茯苓 10 克，泽泻 10 克，滑石 10 克。

适用于局部灼热紧张，出现红斑，继而在红斑上出现丘疱疹或水疱，密集成群，有的互相融合，疱液清澄透明，局部瘙痒，或痒痛相兼，发热，口干，舌质红，苔薄白或薄黄。

处方 2

马齿苋 30 克，大青叶 15 克，紫草 15 克，败酱草 20 克，苦参 10 克，龙胆草 10 克，车前子(包)10 克，茯苓 15 克，泽泻 12 克。

适用于发病数日后水疱破溃，显露糜烂面，有少量渗液，或有脓疱出现，附近淋巴结肿大，一般不发热，如有感染可伴有发热，肢乏倦怠，食欲不振，舌质红，苔腻。

处方 3

党参 10 克，白术 10 克，茯苓 15 克，陈皮 10 克，山药 15 克，砂仁 10 克，白扁豆 10 克，生薏苡仁 30 克，莲子肉 10 克，生甘草 6 克。

适用于疱疹反复发作，疱液清稀，基底淡红，疼痛略轻，伴有纳差腹胀，身倦乏力，口淡无味，大便溏软，舌质淡暗，体胖嫩边有齿痕，苔白腻。



专家提醒

1. 去除诱发因素，减少复发，防止继发感染。
2. 反复发作的可以用转移因子或丙种球蛋白等注射，以提高病人的免疫力，可减少感染的机会。



带 状 疱 疹

带状疱疹系由水痘—带状疱疹病毒引起，此病毒一般潜伏在脊髓后根神经元中。当机体抵抗力低下或劳累、感染、患肿瘤时，病毒可再次生长繁殖，并沿神经纤维移至皮肤，使受侵犯的神经和皮肤产生激烈的炎症。有些则是因外伤、梅毒、脊髓疾病及砒霜中毒所引起。皮疹一般有单侧性和按神经节段分布的特点，由集簇性的疱疹组成，并伴有疼痛；年龄愈大，神经痛愈重。

诊 断 要 点

患此病后，初起症状为神经痛、发热、全身倦怠、食欲不振等，进而可伴随（或不伴随）知觉或感觉异常、运动麻痹、局部淋巴结肿大等。一二天后发生神经痛的地方就开始起红斑，慢慢的水疱在红斑上显现出来，在水疱局部有针刺般的烧灼样疼痛。如此一块块的红斑水疱沿着神经的分布就此发生，1周左右水疱就可全部盛发，水疱也可凹陷，颜色变暗直至结成痂皮，若无并发症，在3周左右即可自然痊愈，而且终生免疫。

带状疱疹的一个特征是多数为单侧性，很少同时侵犯两侧。疼痛的程度与年龄有关，青少年发生此病疼痛通常较轻，但中老年患者则发生剧烈神经痛，痛感的等级不下于牙痛、分娩痛。大多数患者的这类神经痛约持续一二周，但个别患者却持续下去变

成终生的神经痛。

西 医 处 方

处方 1

消炎痛：25 毫克。

【用法】每次 25 毫克，口服，每日 3 次，饭后服用。疗程一般为 10 天，也可视病人疼痛情况而定。

【说明】

1. 本品通过抑制体内前列腺素合成而产生消炎、解热和镇痛的作用，对炎症性疼痛效果显著，可用于带状疱疹的疼痛。口服后在胃肠道吸收迅速而完全，1 小时后血药浓度达到高峰，维持时间短。

2. 同类药品有双氯灭痛、达宁、曲马多、拔怒风等。

3. 副作用轻微，有胀气、便秘、腹泻、睡眠障碍、头晕、嗜睡、头痛、烧心、消化不良、食欲不振、恶心、口腔溃疡等，这些副作用可随着机体对药物的适应而消失。

4. 有精神病史、癫痫、肾功能不全的病人，以及孕妇、儿童忌用。

5. 与阿司匹林有交叉过敏作用。

处方 2

阿昔洛韦：200 毫克。

【用法】每次 200 毫克，口服，每日 5 次，疗程一般为 5~10 天。

【说明】

1. 本品不能治愈疱疹感染，但可以缓解病毒感染引起的疼痛。口服后从胃肠道吸收迅速，1.4 小时左右浓度可达峰值。

2. 相近药物有万乃洛韦、喷昔洛韦、法昔洛韦。其他抗病毒药物有聚肌胞。

3. 副作用有腹泻、入睡困难、头昏、疲乏、头痛、皮疹、胃部不适或呕吐，当身体适应药物后，上述症状就会消失。

4. 肾功能不全者、孕妇、哺乳期妇女及 16 岁以下儿童不宜使用。

处方 3

利巴韦林：100 毫克。

【用法】 每次 300 毫克，口服，每日 3~4 次，疗程一般为 7 天。

【说明】

1. 利巴韦林是一种广谱抗病毒药物，能有效抑制病毒核酸合成，阻断病毒复制及分解，对多种病毒有抑制作用。无交叉耐药性。口服后 1~1.5 小时血药浓度达到高峰。

2. 少数病人偶见轻度胃肠道反应，这些副作用可随着机体对药物的适应而消失。大剂量长期服用，可引起可逆性贫血，停药后很快恢复。

3. 有强致畸性，孕妇、哺乳期妇女、肝功能异常者禁用。

处方 4

酞丁安混悬液。

【用法】 涂抹在患处，每日 2~4 次。

【说明】

1. 本品具有广谱抗微生物活性，对沙眼衣原体、疱疹病毒、革兰阳性菌有抑制作用。用于治疗皮肤疱疹病毒感染及疣病毒的感染。

2. 主要抑制病毒 DNA 和早期蛋白合成，对发病早期的皮损局部外擦，可使水疱消退，加速皮损愈合，明显缩短病程。

3. 少数病例有瘙痒刺激现象，多数可以耐受。

4. 应在低温下保存。

处方 5

炉甘石洗剂。

【用法】用前摇动，然后涂抹在患处。每日可以数次。

【说明】

1. 本品具有保护皮肤、收敛、消炎、干燥、止痒等作用。

2. 没有明显的副作用，但有明显破损皮肤的部位及毛发长的部位不宜使用。

中医处方

处方 1

龙胆草 10 克，黄芩 10 克，栀子 10 克，生地 30 克，丹皮 10 克，泽泻 10 克，木通 10 克，车前子（包）10 克，板蓝根 12 克，连翘 10 克，元胡 10 克，生甘草 10 克。

适用于胸背或眼睑、额部一侧，局部皮肤焮红或出现潮红斑，继而出现丘疱疹或水疱，疱壁紧张，粟粒或绿豆大小，集簇成群，或呈带状分布，自觉微热，周身乏力，咽干口苦，食欲不