

jingji shixiao tan zhibing congshu

中国科学院院士 陈可冀 主编

常见与难治性皮肤病

经济实效谈治病丛书 ②

崔秀梅 姜 薇 卫兰香 编著

分述16类常见难治性皮肤病

诊断与鉴别诊断

治疗 / 经济实效的治疗方法

❤ 自我调养与防治



中国医药科技出版社

经济实效谈治病丛书

中国科学院院士 陈可冀主编

常见与难治性皮肤病

崔秀梅 姜 薇 卫兰香 编著

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书针对 16 类难治性皮肤病分别从病因及发病机制、临床表现、组织病理、诊断与鉴别诊断、治疗、防治等作了介绍，尤特别突出了经济实效的治疗原则及方法。

图书在版编目 (CIP) 数据

常见与难治性皮肤病/崔秀梅等编著 .—北京：中国医药科技出版社，2000.7

(经济实效谈治病丛书/陈可冀，魏子孝主编)

ISBN 7-5067-2283-6

I . 常… II . 崔… III . 皮肤病 - 诊疗 IV . R751

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 51085 号

*

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)

(邮政编码 100088)

本社激光照排室 排版

保定时代印刷厂 印刷

全国各地新华书店 经销

开本 787×1092¹/₃₂ 印张 17¹/₄

字数 355 千字 印数 1—5000

2000 年 12 月第 1 版 2000 年 12 月第 1 次印刷

定价：30.00 元

前　　言

今天的医药科学虽然进步很快，但依然有很多的遗憾。这主要是对某些疾病的病因、病理所知尚不够确切，其临床治疗不少仍处于研究探索阶段。而大多数患者对医学知识又知之甚少，有些病的治疗本不困难，却迷信贵重药、进口药；一旦身患难治性疾病，或无可奈何地任其自然发展，或轻信道听途说，频繁地更换医生。诸多不健康的心理因素使患者付出了沉重的代价。

一些人对于若干难治性疾病的临床研究稍有所得，便急于开发，言过其实，大吹大擂。更有甚者，个别人披着医生的外衣，鼓吹“秘方”、“验方”、“新发现”、“新疗法”，既不承担责任，又谋取暴利。而素为社会所信赖的宣传媒介则推波助澜，有意或无意的误导，常常致使患者贻误了治疗时机，甚至生命遭到残害，同时也使患者承受了不该承受的经济负担。

目前大多数家庭的生活尚未小康，医疗费用是一项不可轻视的支出。不能支付昂贵医药费的现象也还普遍。作为医务工作者，为缓解这一矛盾，应当切实做到三点：一是用医生的良知接待病患者；二是宣传防治疾病的常识；三是踏实认真地投入医学研究。既要实事求是，又要有所作为。对难治性疾病的研究若能有所进展或突破，更是我们医务工作者急切的企望。本套丛书用通俗的语言展示目前对某些常见病、难治性疾病的研究概况，使患者避免盲目就医，掌握疾病康复的规律，调动自己的主观能动作用，用科学的态度正视疾病，这样才能够取得医生与患者之间的密切配合，以最短的时间，最少的费用治愈疾病。并且用医学经济学的方法，对就医行为进行探索，以期减少全社会医疗资源的浪费。如果读者对所关心的疾病，在合理就医的认识上能有所收获，那将使我们全体编著者感到莫大的欣慰。

编者

1999年6月

目 录

第一章 病毒性皮肤病	1
一、单纯疱疹	3
二、带状疱疹	7
三、水痘	15
四、传染性软疣	20
五、疣	22
六、手、足、口病	28
七、风疹	31
第二章 细菌性皮肤病	34
一、脓疱疹	35
二、毛囊炎	39
三、疖	43
四、痈	46
五、丹毒	49
六、蜂窝织炎	53
七、皮肤结核病	56
第三章 真菌性皮肤病	71
一、头癣	71

二、手足癣	78
三、体癣和股癣	83
四、治疗	85
五、甲癣	86
六、花斑癣	89
七、癣菌疹	92
八、念珠菌病	96
九、孢子丝菌病	101
第四章 动物性皮肤病	107
一、疥疮	107
二、蜂蛰伤	113
三、虱病	116
四、毛虫皮炎	119
五、蚊虫叮咬	125
第五章 物理性皮肤病	127
一、痱子	127
二、冻疮	131
三、日光性皮炎	135
四、多形性日光疹	140
五、鸡眼	146
六、胼胝	148
七、手足皲裂	150

第六章 变态反应性皮肤病	153
一、接触性皮炎	153
二、湿疹	163
三、婴儿湿疹	176
四、尿布皮炎	179
五、异位性皮炎	181
六、自身敏感性皮炎	188
七、药疹	190
八、荨麻疹	202
九、丘疹性荨麻疹	210
第七章 红斑丘疹鳞屑性皮肤病	213
一、银屑病	213
二、副银屑病	257
三、玫瑰糠疹	262
四、单纯糠疹	267
五、扁平苔藓	270
六、利脱性皮炎	277
第八章 结缔组织及相关免疫性疾病	285
一、系统性红斑狼疮	285
二、皮肌炎	301
三、进行性系统性硬化症	315
四、混合结缔组织病	327

五、白塞氏病.....	333
第九章 大疱及疱疹性皮肤病	346
一、天疱疹.....	346
二、大疱性类天疱疹.....	354
三、疱疹样皮炎.....	357
四、IgA 大疱性皮病	361
五、家庭性慢性良性天疱疹.....	363
第十章 神经功能障碍性皮肤病	366
一、神经性皮炎.....	367
二、瘙痒症.....	373
三、痒疹.....	377
四、结节性痒疹.....	381
第十一章 角化性皮肤病	385
一、毛囊角化病.....	385
二、鱼鳞病.....	389
三、汗孔角化症.....	393
四、掌跖角化病.....	396
第十二章 血管炎性皮肤病	399
一、过敏性紫癜.....	399
二、变应性皮肤血管炎.....	415
三、结节性红斑.....	420

四、坏疽性脓皮病.....	424
第十三章 粘膜及皮肤附属器疾病	433
一、口角炎.....	433
二、唇炎.....	435
三、寻常痤疮.....	441
四、酒渣鼻.....	451
五、斑秃.....	456
六、早秃.....	460
七、汗疱疹.....	465
八、脂溢性皮炎.....	469
九、甲病.....	476
第十四章 色素障碍性皮肤病	478
一、雀斑.....	479
二、黄褐斑.....	482
三、白癜风.....	488
第十五章 皮肤肿瘤	499
一、脂溢性角化症.....	499
二、皮肤血管瘤.....	502
三、鲍温病.....	504
四、基底细胞癌.....	508
五、鳞状细胞癌.....	512

第十六章 代谢及营养障碍性皮肤病	515
一、维生素A缺乏症	515
二、维生素B ₂ 缺乏症	518
三、维生素C缺乏症	522
四、维生素D缺乏症	524
五、维生素E缺乏症	525
六、烟酸缺乏症	525
七、黄瘤病	529
八、原发性皮肤淀粉样变	534

第一部分 病毒性皮肤病

病毒性皮肤病是由病毒感染所致的皮肤粘膜病变。病毒可直接侵犯皮肤引起皮肤损害，亦可引起皮肤变态反应性发疹。由于病毒种类不同，其临床表现亦各有差异。

病毒是目前所知体积最小，但危害性最大的一种非细胞形态的病原微生物。在自然界中分布很广，种类很多。依其核酸的类型可分为两大类，即脱氧核糖核酸病毒与核糖核酸病毒，具体分类及所致疾病如下（见表 1-1）。

依据病毒性皮肤病的临床特点，大致可将病毒性皮肤病分为三型：

表 1-1

	病 毒 名 称	所 致 疾 病
疱疹病毒	单纯疱疹 I 型	口唇单纯疱疹、Kaposi 水痘样疹
	单纯疱疹 II 型	生殖器单纯疱疹
	水痘 - 带状疱疹病毒	水痘、带状疱疹
	类疱疹病毒 (EBV)	传染性单核细胞增多症, 慢性 EBV 感染
DNA 病毒	天花病毒	天花、类天花
	牛痘病毒	牛痘样湿疹(或单纯疱疹病毒)
	挤奶者结节病毒(副牛痘病毒)	挤奶者结节
	传染性软疣病毒	传染性软疣
乳头瘤空泡病毒	人类乳头瘤病毒	
	2, 4, 7 型	寻常疣
	1, 2, 3, 4 型	跖疣
	3, 5, 8, 9, 10, 11 型	扁平疣
	6, 11, 16, 18 型等	尖锐湿疣
	3, 5, 8, 9, 10, 12 型	疣状表皮发育不良
	副粘病毒	麻疹病毒
RNA 病毒	柯萨奇病毒 A 组 5, 10, 16 型	手、足、口病
	柯萨奇病毒 A 组	口蹄疫(口蹄病)
	柯萨奇病毒 A 组 16 型	柯萨奇湿疹
	柯萨奇病毒 A 组 9, 4 型	柯萨奇病毒疹
	B 组 1, 2, 3 型	
	埃可病毒 2, 4, 5, 7, 9, 11, 16 型	艾柯病毒疹(埃可病毒疹)
披盖病毒	风疹病毒	风疹

- (1) 疱疹型：皮疹以水疱为主，常见于单纯疱疹、带状疱疹、疱疹样湿疹、水痘、继发痘、种痘样湿疹等疾病。
- (2) 新生物型：皮疹呈疣状。常见于各种疣类疾病，如寻常疣、跖疣、扁平疣、尖锐湿疣、传染性软疣等。
- (3) 红斑发疹型：皮疹以红斑为主，常见于传染性红斑、幼儿急疹、麻疹、风疹等疾病。

一、单纯疱疹

(一) 概述

单纯疱疹是一种由单纯疱疹病毒所致的病毒性皮肤病，中医称为“热疮”、“火燎疮”。

(二) 病因及发病机理

本病是由属于DNA病毒的单纯疱疹病毒(HSV)感染所致。人类单纯疱疹病毒可分为两型，即单纯疱疹病毒I型(HSV I)和单纯疱疹病毒II型(HSV II)。I型主要引起生殖器以外的皮肤、粘膜(如口腔粘膜，偶可累及角膜)和器官(如脑)的感染。II型主要引起生殖器部位的皮肤粘膜以及新生儿的感染。此两型可用荧光免疫法检查及细菌培养法相鉴别。

人是单纯疱疹病毒的唯一自然宿主。病毒经呼吸道、口腔、生殖器粘膜及破损皮肤进入体内，潜居于人体正常粘膜、血液、唾液及感觉神经节细胞内。原发感染多为隐性，

大多无临床症状或呈亚临床状态，仅有少数可出现临床症状。原发感染发生后，病毒可长期潜伏于体内。正常人群中约有 50% 以上为本病毒的携带者。HSV 在人体内不产生永久免疫力，每当机体抵抗力下降时，如发热、胃肠功能紊乱、月经期、妊娠、病灶感染和情绪改变时，体内潜伏的 HSV 被激活而发病。

研究证明，复发性单纯疱疹患者可有细胞免疫缺陷。一般认为 HSV-Ⅱ型与宫颈癌发生有关。

(三) 临床表现

临床常见限局性单纯疱疹，好发于皮肤粘膜交界处，如口唇、口周、鼻孔附近及外阴处。亦可见于颜面、口腔及眼等部位。局部一般先有灼痒紧张感，随即出现红斑，在红斑或正常皮肤上出现簇集性小水疱群，疱液清澈透明，后来变混浊，擦破后出现糜烂、渗液、结痂，也可继发化脓性感染，此时附近淋巴结可肿大。病程 1~2 周，可自愈，愈后可遗留暂时性的色素沉着斑。

(四) 组织病理

表皮细胞发生气球样变性、网状变性。早期细胞核内可见嗜碱性包涵体，后期变为嗜酸性包涵体，真皮乳头轻度水肿及炎性细胞浸润，反应严重时可有严重血管炎表现。

(五) 诊断及鉴别诊断

1. 诊断

根据皮肤粘膜交界处的簇集性水疱，自觉症状轻，皮损局部有灼热感，病程短，反复发作，即可诊断。

2. 鉴别诊断

(1) 面部带状疱疹：皮疹多数沿单侧三叉神经或面神经的分支分布，呈带状排列，多伴有明显神经痛，愈后极少复发。

(2) 脓疱病：多见于儿童，好发于暴露部位，夏秋季多见。皮疹为散在性脓疱，其周围红晕明显，有黄色结痂，多伴有明显瘙痒。

(六) 治疗

1. 全身治疗

本病为自限性皮肤病，约1~2周即可自愈。一般给予对症治疗，无需特殊处理。对反复发作者，可早期给予转移因子2~4mg每日皮下注射，10天为一疗程。左旋咪唑50mg，每日3次，每周连续口服3天。聚肌苷酸-聚胞苷酸（聚肌胞）2mg，每日肌注，10天为一疗程。可减轻症状，抑制病毒扩散，但不能控制复发。对症状严重者，可口服阿昔洛韦（无环鸟苷），每次200mg，每日5次，连服5~7天，亦可静脉滴注，每次5mg/kg（体重），每8小时1次，共5天。可通过干扰DNA的复制，发挥抗病毒作用。或者选用利巴韦林10~20mg/kg.d，疗程5~7天（片剂

50mg、100mg、注射剂500mg/支)。

2. 局部治疗

原则以干燥、收敛和预防感染为主。

(1) 唇部单纯疱疹：可外用①2%龙胆紫液，每日1~2次；②2%阿昔洛韦霜或1%药水，1日4次；③2.5%利多卡因丙胺卡因霜，1日4次；④0.5%酞丁安擦剂等。如继发细菌感染，可外用红霉素或氯霉素软膏，也可选用百多邦和达维邦软膏。如灼热或痛痒症状明显，可用3%硼酸溶液，4%硫酸锌溶液或1:20复方醋酸铝溶液湿敷。每次10分钟，1日2次。

(2) 阴部疱疹(生殖器疱疹)：水疱易破，早期即呈现糜烂，治疗以湿敷为主，辅以20%~40%氧化锌油外用。同时外用抗病毒药膏。

3. 中医药治疗

(1) 病因病机：本病主因是由体内蕴热，外感时毒，热毒互结，郁于肺胃，上蒸口鼻或下注二阴所致。

(2) 辨证施治

①肺胃热毒型：疱疹伴有刺痒，疼痛，发热，口渴，烦躁郁闷，好发于口鼻周围，舌质红，苔黄，脉浮略数。

治法：清解肺胃毒热。

方药：枇杷清肺饮加减。

枇杷叶 黄柏 桑白皮 黄连 大青叶 银花
连翘 鲜芦根 桔子 野菊花 马齿苋 生甘草

②下焦湿热型：疱疹好发于阴部，易破溃糜烂，有脓性分泌物，疼痛明显，伴便干溲赤，舌红苔黄腻，脉滑数。