

CHANGJIAN PIFUBING  
ZHENLIAO TUPU

# 常见皮肤病 诊疗图谱

© 主编 刘 随



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

# 常见皮肤病诊疗图谱

CHANGJIAN PIFUBING ZHENLIAO TUPU

主 编 刘 随

副主编 刘 斌 沈 艳

陈 华 刘海镜

编 者 (以姓氏笔画为序)

马 骥 任旭娟 刘 随

刘 斌 刘海镜 沈 艳

陈 华 金 汶



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

图书在版编目(CIP)数据

常见皮肤病诊疗图谱/刘 随主编. —北京:人民军医出版社,2016.3

ISBN 978-7-5091-9121-7

I. ①常… II. ①刘… III. ①皮肤病—诊疗—图谱  
IV. ①R751-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 028960 号

---

策划编辑:杨德胜 文字编辑:王 丹 王 璐 责任审读:赵 民

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8065

网址:[www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印、装:三河市潮河印业有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:7.75 字数:204千字

版、印次:2016年3月第1版第1次印刷

印数:0001-2500

定价:39.00元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

## 前言

皮肤是人体最大的器官,皮肤疾病种类繁多,在人群中患病率很高。目前,基层单位皮肤病专科医务人员数量少,很容易将皮肤病误诊或治疗不够规范,使皮肤病患者得不到正确有效的治疗。为了帮助基层医生提高常见皮肤病的诊疗水平,笔者在认真总结临床工作体会、查阅相关文献资料的基础上,结合自己多年皮肤科的临床经验,编写出版了《常见皮肤病诊疗图谱》。

本书分9章介绍了60余种常见皮肤病的诊断与治疗,包括:儿童常见皮肤病,病毒性皮肤病,损容性皮肤病,真菌性皮肤病,过敏性皮肤病,瘙痒性皮肤病,红斑、丘疹、鳞屑性皮肤病,皮肤肿瘤及性传播疾病等。全面介绍了每种病的病因病机、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗及预防与预后。为了使读者对相关皮肤病有一个整体认识,特将临床工作中积累的200余张各种皮肤病病例图片,作为插图编排在相关章节中,这对于提高基层医务人员的皮肤病诊断和鉴别诊断能力,具有很好的作用。本书内容充实,既是一本诊治学图书也是一本临床图谱,非常适合社区基层医生在临床工作中查阅使用,也可供医学院校学生及广大医务工作者参考。

本书的编写过程中,不仅得到了家人的理解和支持,也得

到了同事们的积极协助,在此一并表示衷心的感谢!

在编写过程中,笔者努力冀望将本书编写得更好,其中存在的疏漏和不足之处,恳请读者及同道给予批评指正。

刘 随

2015年8月

# 目 录

<b>第 1 章 儿童常见皮肤病 .....</b>	<b>1</b>
一、婴儿湿疹 / 1	
二、丘疹性荨麻疹 / 4	
三、脓疱疮 / 6	
四、单纯糠疹 / 9	
五、摩擦性苔藓样疹 / 11	
<b>第 2 章 病毒性皮肤病 .....</b>	<b>14</b>
一、寻常疣 / 14	
二、跖疣 / 17	
三、传染性软疣 / 19	
四、水痘 / 22	
五、单纯疱疹 / 25	
六、带状疱疹 / 28	
七、疣状表皮发育不良 / 33	
<b>第 3 章 损容性皮肤病 .....</b>	<b>36</b>
一、白癜风 / 36	
二、黄褐斑 / 42	
三、痤疮 / 47	
四、雀斑 / 52	
五、扁平疣 / 54	

- 六、脂溢性皮炎 / 58
- 七、面部糖皮质激素依赖性皮炎 / 61
- 八、红斑狼疮 / 64
- 九、汗管瘤 / 72
- 十、粟丘疹 / 74
- 十一、睑黄疣 / 76
- 十二、斑秃 / 78

**第 4 章 真菌性皮肤病 ..... 81**

- 一、手足癣 / 81
- 二、甲癣 / 84
- 三、股癣 / 88
- 四、花斑癣 / 91
- 五、马拉色菌毛囊炎 / 94

**第 5 章 过敏性皮肤病 ..... 97**

- 一、荨麻疹 / 97
- 二、湿疹 / 103
- 三、药疹 / 111
- 四、变应性接触性皮炎 / 119
- 五、芒果皮炎 / 122
- 六、过敏性紫癜 / 124

**第 6 章 瘙痒性皮肤病 ..... 130**

- 一、神经性皮炎 / 130
- 二、瘙痒症 / 134
- 三、结节性痒疹 / 138
- 四、疥疮 / 142

<b>第 7 章 红斑、丘疹、鳞屑性皮肤病</b> .....	147
一、银屑病 / 147	
二、玫瑰糠疹 / 159	
三、扁平苔藓 / 163	
四、多形红斑 / 168	
<b>第 8 章 皮肤肿瘤</b> .....	174
一、基底细胞癌 / 174	
二、皮肤鳞状细胞癌 / 178	
三、恶性黑素瘤 / 183	
四、佩吉特病 / 188	
五、隆突性皮肤纤维肉瘤 / 192	
六、皮肤纤维瘤 / 195	
七、神经纤维瘤病 / 196	
八、皮肤平滑肌瘤 / 201	
九、血管角化瘤 / 203	
十、角化棘皮瘤 / 206	
十一、毛发上皮瘤 / 208	
十二、毛母质瘤 / 210	
<b>第 9 章 性传播疾病</b> .....	213
一、梅毒 / 213	
二、淋病 / 222	
三、尖锐湿疣 / 225	
四、沙眼衣原体尿道炎 / 233	
五、生殖器疱疹 / 236	
<b>参考文献</b> .....	240



## 第 1 章

# 儿童常见皮肤病

本章主要包括婴儿及儿童常见皮肤病,其中以过敏性及感染性皮肤病为主。

### 一、婴儿湿疹

#### 【病因病机】

婴儿湿疹是婴儿期常见的一种皮肤病,有学者认为婴儿湿疹是异位性皮炎的婴儿期;也有学者认为婴儿湿疹就是婴儿脂溢性皮炎,作者认为其临床表现基本相同,婴儿湿疹就可以包含其他两种病成为单独的一种疾病,其病因不完全明确,许多因素可诱发或加重此病。

常见因素有以下几种。

1. 遗传因素:家庭有过敏病病史。
2. 食物(牛奶、鸡蛋)、尘螨等过敏物质的刺激。
3. 感染因素:葡萄球菌、真菌。
4. 理化因素:湿、热、化纤类衣服的刺激。

#### 【临床表现】

婴儿湿疹常在生后第 2 周至 3 个月内出现,表现为面颊、

额部出现密集针尖大红丘疹、丘疱疹,严重者有渗液,可累及整个头面部,少数患儿眉间有淡黄色油腻性痂(图 1-1)。常因瘙痒而哭闹,以夜间睡熟后为重,有时会在大人身上反复摩擦皮损部位,常伴消化不良,一般无发热。



图 1-1 婴儿湿疹

皮损分布于头面部,表现为鳞屑及痂

### 【诊断与鉴别诊断】

根据出生后 2 周至 3 个月,头面部出现密集红丘疹无明显全身症状,多可明确诊断。注意与局部原因引起的特殊类型湿疹如尿布湿疹相鉴别(图 1-2)。

### 【治疗】

1. 皮疹表现为丘疹、鳞屑痂,可用氧化锌软膏,外用,2/d。
2. 皮疹表现为丘疱疹及少许渗液,可用氧化锌搽剂外用,2/d。
3. 皮疹渗液较多,0.9%氯化钠注射液湿敷,3/d,10~20min/次,冬季为防止感冒可减少次数及时间。



图 1-2 尿布湿疹(皮炎)

皮损分布于外阴部,表现为肥厚性红斑及脱屑,主要由于长期使用尿不湿所致

4. 瘙痒较剧烈,可用氯苯那敏(扑尔敏)注射液 4~8mg/kg,肌肉注射,1/d。

5. 中成药。除湿止痒膏外用,2/d,或老鹤草软膏外用,2/d。

### 【预防与预后】

1. 母乳喂养,其母亲避免辛辣刺激性饮食。
2. 婴儿应穿、戴棉制品衣帽。根据气温变化随时增减衣服。
3. 多喂水,必要时可滴 2~3 滴金银花露,口服。
4. 婴儿湿疹预后较好,一般 1 岁后很少复发。

### 【笔者经验】

婴儿湿疹可以少量外用丁酸氢化可的松乳膏,每日 1 次,不超过 1 周,必要时可加用润肤剂。

## 二、丘疹性荨麻疹

### 【病因病机】

丘疹性荨麻疹是儿童春、秋季节常见的皮肤病，目前多认为是蚊虫叮咬产生的一种迟发性变态反应，另外与消化功能障碍、食物过敏也有一定关系，中医学认为：禀赋不耐，胎体遗热，逢虫毒触咬，风湿之邪乘虚而入与毒热相搏，客于皮肤，蕴于腠理，气血不和，营卫失调而发。

### 【临床表现】

皮疹常分布于躯干及四肢伸侧，初起为绿豆至花生米大椭圆形红色风团，其上有小水疱，少数有大疱(图 1-3A)，有的则表现为皮疹、风团，其周围皮肤发红(图 1-3B)，红色消退后可留有较硬粟粒大丘疹或色素沉着斑，新旧皮疹常同时存在，一年可发数次，有的儿童常因环境改变而发病(如城市儿童到郊区



图 1-3 丘疹性荨麻疹

A. 皮损分布于足背，表现为红斑，其上有水疱；B. 皮损分布于腰腹部，表现为椭圆形红斑，其上有丘疹

游玩),常有剧痒,一般无全身症状。

### 【诊断与鉴别诊断】

根据梭形红风团,其上有丘疹或水疱,伴瘙痒,春、秋季多见,可诊断。根据皮疹特点应与下列皮肤病鉴别

1. 水痘 皮疹主要分布于面、耳后、躯干,表现为水疱,基底红晕,伴糜烂,无风团样皮损,多伴全身症状,出疹前1日常有发热。

2. 荨麻疹 皮疹主要表现为风团,无丘疹,无水疱,皮疹多成批出现,速起速消,瘙痒剧烈。

### 【治疗】

1. 皮损表现为风团、水疱,可用炉甘石洗剂外用,2/d。

2. 皮损表现为风团、丘疹,可用无极膏外用或丹皮酚软膏外用,2/d。

3. 西替利嗪滴剂口服,2岁以上儿童,0.5~1.0ml/d;2岁以下儿童,0.25ml/d。

4. 苦参 30g,黄柏 15g,花椒 10g,蛇床子 30g,艾叶 30g,桉树叶 30g,石菖蒲 30g,白芷 15g,冰片 5g。煎水外洗或浸泡,1~2/d。

### 【预防与预后】

1. 保持环境卫生,避免接触小动物(猫、狗、鸡)。

2. 纠正消化不良,避免或少食过敏性食物,如鸡蛋。

### 【笔者经验】

治疗丘疹性荨麻疹时在炉甘石洗剂内加入地塞米松注射液两支外用效果较好。

### 三、脓疱疮

#### 【病因病机】

脓疱疮是儿童夏、秋两季常见的一种感染性皮肤病，俗称“黄水疱”，主要是凝固酶阳性的金黄色葡萄球菌感染及少数链球菌、凝固酶阳性白色葡萄球菌感染引起，其中40%是青霉素耐酶的金黄色葡萄球菌所致。

#### 【临床表现】

1. 寻常型脓疱疮 皮疹主要发生于颜面、口角、鼻孔周围及四肢等暴露部位，初起为红色丘疹或水疱，很快变为脓疱，疱周绕以红晕，数日后脓疱破溃露出红色糜烂面，表面有脓性分泌物，干燥后形成脓痂或淡褐色血痂(图1-4)。自觉瘙痒，常因搔抓而自身传播，也可通过密切接触传染给其他儿童，常伴浅表淋巴结肿大，严重时伴发热及血中白细胞增高，部分儿童可



图1-4 寻常型脓疱疮

A. 皮损分布于背部，表现为糜烂及痂，具传染性；B. 皮损分布于口周，表现为红斑，糜烂及黄色痂

继发急性链球菌肾小球肾炎。此型多由溶血性链球菌或与金黄色葡萄球菌混合感染所致。

2. 大疱性脓疱疮 皮疹初起为散在水疱,水疱迅速增大,疱液由淡黄色液体迅速变为脓液,并沉积于底部呈半月形积脓,疱壁易破干燥后形成黄色脓痂,多发于面部及四肢,自觉瘙痒,全身症状轻微。此型多由金黄色葡萄球菌感染所致。

3. 葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征(SSSS) SSSS是脓疱疮的一种特殊类型,此型由凝固酶阳性、噬菌体二组71型金黄色葡萄球菌产生表皮剥脱毒素所致,多见于5岁内儿童,主要表现为皮肤大面积剥脱后出现潮红糜烂面(图1-5A),口周可见放射状裂纹(图1-5B,图1-5C),皮损疼痛。严重可发生败血症、肺炎危及生命。

### 【诊断与鉴别诊断】

根据夏秋两季,儿童面部出现脓疱及黄色或淡褐色痂,有接触性或自身传染等特点可诊断。应与下列疾病相鉴别。

1. 水痘 皮疹主要分布于头、面、耳后及躯干,表现为水疱为主,脓液、脓痂很少。

2. 丘疹性荨麻疹 皮疹主要表现为梭形风团,其上有丘疹及水疱,消退后留有淡褐色斑,一般无脓疱及脓痂皮疹。

### 【治疗】

1. 皮疹面积较大(或)有全身症状时,可用苯唑西林(苯唑青霉素,青霉素皮试阴性)50~100mg/(kg·d)静脉滴注,连续用5~7d。(青霉素过敏者,头孢应做皮试)。

2. 皮疹面积较小时,可用头孢氨苄颗粒 50~100mg/(kg·d)口服,或阿奇霉素颗粒 30~50mg/(kg·d)口服。



图 1-5 葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征(SSSS)

A. 皮损表现为烫伤样红斑及脱屑,分布于全身皮肤;B. 皮损分布于全身,表现为红斑、糜烂,皮肤皱褶部可见小脓疱,皮损有明显疼痛和触痛;C. 皮损分布于眼部、鼻部及口周,可见红斑及黄色痂,其中口角可见裂纹(有一定诊断价值)

3. 局部治疗。皮疹糜烂面积较大时,可用 0.9%氯化钠注射液 500ml,加庆大霉素注射液 32 万 U 混合后局部湿敷,15~30min/次,3~4/d。皮疹糜烂面积小时可用氧化锌搽剂 50g 内加庆大霉素 16 万 U 混合后外涂,2/d,脓痂较厚时可用呋西地酸软膏或红霉素软膏外涂,2/d,待痂软化脱落后再根据上述糜烂面的情况外用药。



#### 4. 中药治疗

(1)苦参 30g,马齿苋 30g,蒲公英 30g,千里光 30g,黄柏 30g。煎水湿敷或外洗,2/d,适用于脓液多时。

(2)青黛散调芝麻油外涂,2/d,适用于一般糜烂面。

#### 【预防与预后】

1. 夏、秋季节,皮肤过敏或瘙痒应及时治疗,防止合并细菌感染而产生脓疱疮。

2. 患病后避免与其他儿童密切接触,洗脸毛巾应煮沸消毒。

3. 皮疹有痂时不能强行剥去,经外涂药膏软化后再去除。

#### 【笔者经验】

小面积寻常性脓疱疮,氧化锌搽剂 50g 内加庆大霉素 16 万 U 混合后外涂,2/d,效果较好。葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征,病情较重时应引起临床医师重视,抗生素应选择对金黄色葡萄球菌敏感的头孢类,可加用地塞米松 2~3mg,同时应注意电解质平衡。

## 四、单纯糠疹

#### 【病因病机】

单纯糠疹是儿童春季常见的皮肤病,又称“白色糠疹”。其病因不十分明确,多与强烈日光照射、偏食、营养不良、皮肤干燥有一定关系,有学者认为是“虫斑”,但经驱虫治疗后皮疹无明显好转,说明与寄生虫关系不密切。中医学认为,“风热袭肺、上蕴肌肤、阻遏经络,气血失和,肤失荣润而发,饮食不节,