

高等医药院校

皮肤病学实习指导

楊国亮 主編

4.79

8

人民卫生出版社

序 言

关于皮肤病学实习指导的编写,我们既缺乏经验,也没有样本可以参考,因此只能根据高教部“少而精”的指示精神,和我们过去在教学过程中所积累起来的一些点滴经验来作一个大胆尝试性的集体编写,这样就难免有些主观、片面、不符合许多兄弟医学院校的实际情况和要求及一般编写工作中的缺点和错误了。

由于上述原因,我们提出下列三点意见作为教师们和同学们应用时的参考:

(一) 各医学院校老师们可结合具体情况予以适当的增减,特别是其中的第一编,实习总则部分。

(二) 第五编治疗方法的内容较多,其目的只是为了帮助同学对比较复杂的皮肤病治疗上的了解,提些辅助性资料以供参考而已。

(三) 请应用本书的老师们和同学们发扬“办好社会主义事业人人有责”的精神,多多提供任何方面的宝贵意见和建议,直接寄交本人,以便在以后修订时得以改进和提高。

上海第一医学院皮肤病学教研组

杨 国 亮 1964年6月

目 錄

序言

第一編 實習總則 1

教學組織..... 1

實習守則..... 1

實習要求和內容..... 2

實習方法..... 5

考查與考試..... 7

總結..... 7

第二編 病史記錄規格 8

門診病史..... 8

住院病史..... 8

第三編 常見皮膚病的診斷要點 11

第一章 病毒性皮膚病 11

帶狀疱疹..... 11

單純疱疹..... 11

尋常疣..... 12

青年扁平疣..... 12

尖銳濕疣..... 12

傳染性軟疣..... 13

第二章 球菌性皮膚病 13

膿疱瘡..... 13

毛囊炎..... 14

疖與疔病..... 14

丹毒..... 15

第三章 杆菌性皮膚病 16

麻风	16
结核性皮肤病	18
寻常狼疮	18
瘰癧性皮肤病结核	18
疣状皮肤结核	19
硬红斑	19
丘疹坏死性皮肤结核	19
急性女阴溃疡	20
第四章 螺旋体性皮肤病	20
梅毒	20
雅司	23
第五章 真菌病	23
头癣	23
体癣	25
手足癣	26
甲癣	27
癣菌疹	27
第六章 寄生虫性皮肤病	28
疥疮	28
虱病	29
第七章 物理性皮肤病	29
冻疮	29
皸裂	30
糜烂红斑	30
尿布红斑	31
蔬菜日光性皮炎	31
第八章 皮炎湿疹类皮肤病	32
接触性皮炎	32
湿疹	32

婴儿湿疹·····	34
药物性皮炎·····	34
荨麻疹·····	35
第九章 职业性皮肤病·····	35
工业性皮肤病·····	35
农业性皮肤病·····	37
第十章 胶原纤维性疾病·····	38
红斑性狼疮·····	38
硬皮病·····	39
第十一章 紫癜·····	39
第十二章 皮肤神经官能失调症·····	40
神经性皮炎·····	40
瘙痒症·····	41
第十三章 原因不明的红斑鳞屑性皮肤病·····	42
多形性红斑·····	42
结节性红斑·····	42
银屑病·····	43
玫瑰糠疹·····	43
扁平苔癣·····	44
第十四章 大疱性皮肤病·····	44
天疱疮·····	44
第十五章 维生素缺乏病·····	45
维生素甲缺乏病·····	45
菸酸缺乏病·····	45
核黄素缺乏病·····	46
第十六章 色素性障碍病·····	47
白癜风·····	47
雀斑·····	47
第十七章 皮肤附属器疾病·····	47

皮脂溢出症·····	47
皮脂溢性皮炎·····	48
寻常痤疮·····	48
酒渣鼻·····	49
斑秃·····	49
早秃·····	50
第十八章 皮肤肿瘤·····	50
瘢痕疙瘩·····	50
基层细胞癌·····	51
鳞状细胞癌·····	51
第四编 实验诊断方法·····	52
麻风杆菌检查·····	52
麻风菌素试验·····	52
组织胺试验·····	53
毛果芸香硷出汗试验·····	53
真菌检查·····	54
疥虫检查·····	55
皮肤试验·····	55
红斑性狼疮细胞检查·····	58
天疱疮细胞检查·····	59
皮肤活组织检查·····	60
第五编 治疗方法·····	60
内用药物治疗·····	60
外用药物治疗·····	63
物理疗法·····	72
附：处方规格·····	78
补充说明·····	79

第一編 實習總則

教學組織

教研組在进行医疗和科研等工作的同时，为要保证教学质量，使教学工作有计划 and 順利地进行，应指定一位高年教师重点分工负责领导学生的教学和实习工作。在实习阶段，该教师与带领实习的教师共同组成教学小组，负责制订实习计划，在实习前与学生干部进行交谈，了解学生们的政治、业务学习和文体生活等各方面安排的情况，对品德、业务、身体健康情况较好和较差的学生做到心中有数，合理安排实习小组，并提出重点帮助和因材施教的对象。每位带领实习的教师负责包干一个实习小组，实习前对学生阐明实习要求和内容。提出实习计划，在实习期间应主动听取学生的意见和要求，关心他们的思想、学习和文体生活情况，掌握实习进度，及时检查实习质量。学生干部亦应随时反映小组学习情况以及思想作风等各方面存在的问题，并提出改进意见和办法。教学小组在实习中期和后期分别召开带领实习教师座谈会和师生座谈会，及时交流经验，研究存在问题，提出改进办法，同时并开展民主生活，总结教学上的优缺点，做到教学相长，不断改进和提高。每批实习结束时各实习小组应及时总结经验，由教学小组汇总，分析讨论，写成书面报告，定期向教研组汇报。

實習守則

(一) 必须树立革命人道主义精神和一切为伤病员服务

的思想,对伤病员应有高度的同情心和责任感。

(二) 关心伤病员的全面情况(包括思想情况),诚恳和和蔼地对待伤病员。检查时应注意保暖,不影响病情,不增加伤病员不必要的痛苦,并贯彻保护性医疗制度。

(三) 切实贯彻理论联系实际的原则,坚持三严作风,即严肃的态度、严格的要求和严密的方法。

(四) 学习应主动、积极和独立思考。

(五) 注意书写字迹端正,文句通顺,不写不合规格的简体字。

(六) 发扬实事求是,认真负责,脚踏实地的工作作风,应主动地虚心向实习单位所有工作人员学习。

(七) 遵守实习纪律,不迟到不早退,有事须请假。

(八) 遵守各项规章制度和操作规程,加强无菌观点。

(九) 爱护国家财物、医疗器械、药物、化验品等,如有损坏,应按实习单位工作人员损坏公物规定,自行赔偿。

(十) 注意整洁安静,物归原位。

(十一) 积极参加各项政治、社会工作和文体活动。

(十二) 搞好与各方面的团结协作。

实习要求和内容

一、要求 实习分示教、轮回实习和生产实习三种。示教是配合讲课内容以实际形象(病例、幻灯片、照片、药品、医疗器械等)达到理论联系实际的教学方法,初步使学生的理性知识与感性知识结合起来,从而获得较为深刻的印象。轮回实习是学生从上课、示教走向生产实习的过渡阶段(倘教学进程中未安排生产实习,则轮回实习的内容应接近于生产实习的内容),通过对少数皮肤病人系统的观察和临床实践:(1)培

养学生优良的医疗作风,(2)熟悉门诊和病房的各项制度,(3)培养正确的临床思维,(4)了解和训练临床工作方法,(5)进一步巩固课堂理论知识,(6)进行正规的初步的基本技术操作的训练(包括护理技术),以达到初步掌握皮肤病病史的缮写和检查方法,学会对皮肤损害的描述,掌握最常见皮肤病的诊断和处理原则,了解重点皮肤病的防治方向。生产实习是使学生在上述的基础上,将理论知识密切联系实际的重要过程,通过实际医疗工作,学会对皮肤病患者临床观察、病情分析,掌握诊疗技术的基本操作,能独立诊断和处理常见皮肤病,掌握常见的危害性较大的皮肤病的规律及其防治方法。

二、内容

1. 示教

(一) 利用实际病例、模型、图表和皮肤组织切片等认识皮肤的正常组织结构和基本病变的形态。

(二) 辨别皮肤病的基本损害。

(三) 练习描述皮肤损害的方法。

(四) 了解皮肤病的内服和外用药物的种类和剂形。

(五) 练习正确的外用药处方方法。

(六) 了解物理疗法的种类和适应证。

(七) 掌握下列基本技术操作:

(1) 真菌直接检查。

(2) 麻风杆菌检查。

(3) 疥虫检查。

(4) 虱子检查。

(5) 皮肤划痕试验。

(6) 皮肤血管脆性试验。

(八) 初步掌握常见皮肤病的诊断要点和处理原则。

2. 轮回实习

(一) 培养学生对伤病员的同情心和责任感, 树立一切为伤病员服务的思想。

(二) 通过对麻风、工农职业性皮肤病的学习和调查, 了解目前重点防治工作的方向。

(三) 了解门诊和病房各项规章制度 (包括护理制度)。

(四) 了解病房工作方法 (包括病房特点, 上级医师如何查房, 分析病情, 制订诊疗计划和实际诊疗技术操作等)。

(五) 掌握在接触病人, 询问病史和检查病人时, 应有的正确态度、方式和方法。

(六) 熟悉门诊的病史询问, 体格检查和病历书写方法, 用药原则, 处方规格和用药方法。

(七) 通过查房、接触病人, 书写完整病历, 分析和讨论, 再结合文献阅读, 培养正确的临床思维。

(八) 除继续熟练真菌直接检查和麻风杆菌检查等以外, 掌握下列基本技术操作:

(1) 皮肤试验。

(2) 麻风菌素试验。

(3) 组织胺试验。

(4) 毛果芸香碱出汗试验。

(5) 外用药的应用方法。

(6) 电烙术和电解术。

(九) 掌握常见皮肤病的诊断和处理。

3. 生产实习

(一) 巩固一切为伤病员服务的思想, 在实际锻炼中, 培养实事求是、认真负责、脚踏实地、艰苦朴素的工作作风。

(二) 参加门诊工作, 熟练门诊病历询问, 病史记录, 皮损

描述和体格检查。

(三) 负责一定病床,写好完整病史,结合病例进行临床思维,加以分析和讨论,随时观察病情变化,写好病程录,锻炼独立诊断和处理的能力。

(四) 掌握下列基本技术操作:

(1) 皮肤活组织检查。

(2) 封闭疗法、氧气疗法、局部牛奶注射、自血疗法、菌苗疗法、物理疗法(电烙术、电解术、紫外线照射、二氧化碳雪疗法)等。

(五) 熟悉常见皮肤病的诊疗常规,能独立诊断和防治常见的皮肤病。

(六) 掌握常见的危害性较大的皮肤病的规律及其防治方法。

实 习 方 法

临床实习分临床示教,轮回实习和生产实习三种方式,由浅入深地进行。

临床示教在有课堂教学这一学期进行,示教的内容应密切配合讲课内容,使同学在书本中学到的知识,从临床示教得到实践的印证、充实和巩固。开始时以老师示范为主,以后可逐渐过渡到学生自己问病史、检查,小组讨论作出初步诊疗意见,最后由老师作总结。

轮回实习在上课后的第二学期集中轮回进行,每批二星期,此时应培养同学独立思考,独立工作能力。实习安排应使同学了解皮肤科病房的一般情况,可参加 1~2 次查房并深入了解两、三个住院病例,但重点应放在门诊而以门诊常见疾病为主。每批轮回应由固定老师负责一贯到底,中间非特殊情

况不更换老师。若同时有好几个组轮回实习，则每组必需由主治医师或高年住院医师带领，组与组之间每隔 1~2 周组织交流轮回经验及解决实习中发生的问题。

如有生产实习则在最后一学年进行，时间亦为二周，此时应门诊和病房并重，使同学不但能处理一般门诊疾病，且亦能够深入了解和掌握一些比较重要而严重的疾患。

在实习过程中老师非但要注意三基的培养和训练，提高学生的专业知识，使其理论与实践结合，将书本知识能在临床上活用，同时也应注意贯彻“教书又教人”的方针，培养又红又专又健的全心全意为人民服务的红色医务工作者，所以在实习期间老师应注意贯彻下列几点：

（一）端正同学的学习态度，使他们对专业有正确的认识，纠正轻视“小科”的思想和怕皮肤病人脏，怕感染等不正确的看法。

（二）学习白求恩大夫的救死扶伤，全心全意为伤病员服务的精神，一切应为病员出发，为病员着想，对病员应有火热的阶级感情而不应该将病员看作示教的对象。

（三）随时贯彻多快好省的方针，在药物选择上应当用有效而价值便宜的药物。

（四）贯彻以预防为主的卫生工作方针，对病员应详细交代如何预防疾病复发或避免加剧的方法。

（五）贯彻保护性医疗制度。

（六）在带学生示教和实习时，询问病史、检查损害及最后处理时，老师对待病人的态度、方式和方法等必须十分注意起到身教的作用。

在实习期间可随时通过小组长或课代表收集同学的意见，了解同学的思想情况和存在问题，或每周召开师生座谈会

一次，让学生有机会畅谈在实习中遇到的困难或安排上的缺点以便及时改进，提高实习的效果。

考查与考试

考查 在实习期间，教师平时在门诊或病室诊疗工作中根据下列情况对同学进行考查：

- (一) 对实习守则的遵守情况。
- (二) 对待病员的态度和责任心。
- (三) 门诊实习病史的记录情况。
- (四) 病室实习病史的记录情况。
- (五) 门诊处方的准确性，包括给药原则、给药量和嘱咐病人如何应用等。
- (六) 学习的主动性和钻研性。

考试 在实习结束时举行考试、考试内容分理论考试(笔试)和临床考试(实际病例)二种，以了解学生掌握三基情况。

总 结

每班学生在本科实习完毕前须进行总结，由班长收集同学们的意见或开师生座谈会，让学生有自由发表意见的机会。总结的目的是为了发扬优点，纠正缺点，从而不断地提高教学质量。

第二編 病史記錄規格

門診病史

(一) 主訴 來看何病和病期

(二) 現在史 記錄現症初發情況，發展情況、主觀症狀及有系統之症狀。病損變化與溫度、季節等的關係。發病的可能原因與飲食、職業、情緒、生活習慣、社會環境等的關係。治療情況包括藥名、劑量、方法、效果或反應等。

(三) 過去史 記錄過去皮膚病史和有關本病的過去史。

(四) 家庭史 記錄有關本病的家庭史。

(五) 皮膚粘膜檢查 注意損害的分布和排列、基本損害的特徵、原發及繼發、一致性或多形性、大小、形狀、數目、顏色、邊緣、硬度、潮濕或乾燥、遺痕等。

(六) 必要的系統檢查

(七) 必需的實驗室檢查 結果。

診斷

指導醫師 簽名

住院病史

姓 名

籍 貫

性 別

住 址

年 齡

職 業

入院日期

門診號

住院號

一、问诊

1. 主诉：应包括主要症状及其持续时日，字数不宜多，以不超过两句为佳。

2. 现在史：记载现病初发情况(部位、损害性质等)，发展情况(速度、规律、轻重程度等)，主观症状及伴发的其他系统的症状，发病与饮食、职业、情绪、生活习惯、社会环境及其他内外各种因素的关系，病损变化与温度、季节等的关系，治疗情况包括药名、剂量、方法、效果或反应等。

3. 过去史：叙述过去皮肤病史和有关本病的过去史。如系性病，应询问冶游日期，症状大概，血清反应及治疗经过等。

4. 个人史：如职业、嗜好、性情、生活习惯、经济情况、思想情况、工作学习情况、婚姻状况和计划生育状况等，与本病的关系如何。有无精神紧张、心情不愉快或精神上遭受刺激。如为妇女应询问月经史、妊娠和生育史。

5. 家庭史：家族中有无同样患者，与患者的关系。如为遗传性疾病，应询问与患者有血缘关系的发病情况。

问诊时注重该病之发生和发展的特点及设法探索可能之病因。

二、体格检查 系统检查与内科病史相同。

皮肤粘膜检查：

1. 损害的分布，用文字和绘图说明。

2. 基本损害及特征，原发损害和继发损害，单一性或多形性，其大小、数目、形状、颜色、硬度、边缘、潮湿或干燥、遗痕、排列和分布等。

三、实验室检查

1. 血、尿、粪常规。

2. 其他必要的检查,如组织病理或狼疮细胞检查。

四、小结与讨论 结合主要病史、阳性体征和实验室检查,总结出本病例的特点,并提出可能的鉴别诊断加以讨论,最后得出一个比较准确的初步诊断。

入院诊断

签名: 实习医师

住院医师

主治医师

五、治疗计划 根据具体情况订出治疗的初步打算和具体步骤,包括执行日期和完成日期。在住院过程中,根据病情的发展和观察及必需的实验室检查结果,再不断修订和补充。

六、病程录 将住院后的病情演变、治疗效果以及重要的实验室检查结果等记录下来,病程录应做到:

(1) 记录要有思想性和目的性,包括病情变化原因分析和某些主要治疗方法变更的原因,避免单纯报导。

(2) 科主任或高级医师查房时所发表的意见,均须记录,且力求尽符原意。

(3) 在每一种主要疗法或综合疗法完成后须作一小结和评价。

(4) 记录时间不拘,如病情变化不多,可一周左右记录一次,如情况有变化,应随时记录,对住院较久的患者,并应隔1~2月作一阶段小结。

七、出院小结 在病人出院后24小时内,应将本病例的临床,实验室和治疗的特点加以总结和分析,得出从本病例中学到的经验教训,有哪些优点值得发扬,哪些缺点需要纠正,哪些问题需要进一步研究和怎样研究等。

简要地记述出院时患者病损好转情况、存在问题、今后注

意事项以及出院后所给予的医嘱。

八、随访 按照具体情况,某些病例须登记在随访簿上,作有计划的定期随访。

签名: 实习医师 住院医师 主治医师
年 月 日

第三編 常見皮膚病的診斷要點

第一章 病毒性皮膚病

帶狀疱疹

(一) 損害為成群的綠豆至黃豆大小的發亮水疱,基底發紅,沿周圍神經排列成帶狀,各群之間皮膚正常,局部淋巴結腫大。

(二) 先發或同時發生局部神經痛。

(三) 侵犯三叉神經眼支者,可累及角膜,影響視力,以致失明。

(四) 病程具自限性,2~3周可愈,愈後不復發。

(五) 治療可用針刺、局部封閉或維生素C(1克)靜脈注射,外搽大量干燥性粉劑等有良效。

單純疱疹

(一) 多見於高熱病中,正常人亦可發生。

(二) 多發生在皮膚粘膜交界處,特別是口腔周圍,間亦發生於外生殖器部位。