

134
編彙病膚皮

美國海貝殖
寧波楊傳柄

編訂

皮膚病彙編

中華民國二十一年一月第二版

中國博醫會出版

PREFACE

The need for a comprehensive textbook on Dermatology in Chinese has been greatly felt in my lectures because such a wide field as diseases of the skin cannot be covered by didactic lectures within the usual time allotted to the subject in the average medical school curriculum. In consequence, this book has been prepared for the use of the medical student and practitioner, with the idea of its being used in conjunction with the observation and study of cases met in the clinic.

All the common and uncommon diseases of the skin seen in China and elsewhere are mentioned. Those most frequently seen in China are given in detail whereas the less common are explained in such a manner as to make recognition possible should such a case present itself.

In the preparation of this book a number of American, English, French, and German texts and journals of medicine and dermatology have been consulted. Hazen "Diseases of the Skin," MacKenna "Diseases of the Skin", Ormsby "Diseases of the Skin", Walker "Introduction to Dermatology", Darier "Précis de Dermatologie", and Zieler-Jacobi "Haut und Geschlechtskrankheiten" have been freely used, either in direct translation or for furnishing the outline for translations.

Many of the figures used are taken from personal photographs of cases seen in the clinic, but where borrowed plates have been used these have been acknowledged.

In matters of diagnosis and treatment only methods and remedies of proven value are given. These procedures have been brought up to date in every instance as far as possible.

I thank Dr. Luke Young for his sincere co-operation in undertaking a large amount of the translation from both textbooks and my lecture notes; Mr. T. C. Leo for his help in putting the work into acceptable Chinese style; the pundits who so painstakingly re-copied the manuscript and read the proof; the Council on Publication of the China Medical Association for making the work possible; and the printers who amidst great difficulty brought the book to a successful publication.

L. F. HEIMBURGER, M.D.

February, 1928.

PREFACE TO THE SECOND EDITION.

In preparing this edition of the textbook on Diseases of the Skin, the original edition has been carefully re-edited through the help of Dr. C. C. Yiu and a number of interested medical students. We are sorry that Dr. Luke Young was unable to assist us at this time.

In certain portions where the original text was ambiguous and the sense not clear, revisions have been made. A number of facts gleaned from an extensive study of certain skin diseases in the clinic of the Cheeloo University Hospital have been added, and in several places new and advanced diagnostic and therapeutic methods have been incorporated.

It is hoped that with these changes and additions the present edition will be of more value than the first and will find a field of usefulness in the teaching and study of skin diseases in China.

I wish to express my sincere appreciation of the hearty cooperation of Dr. C. C. Yiu and the medical students who have given their time and advice in re-making the book.

And again I wish to thank the members of the Council on Publication of the China Medical Association, the pundits, proof-readers, and printers who have made the publication possible.

L. F. HEIMBURGER, M.D.

September, 1931.

弁 言

皮膚病學一書久乏善本教者學者咸感不便苟專事逐譯殊難求適合蓋病之盛行於一國者在他國不必盡然也茲幸齊大教授皮膚病學專家海貝殖君慨然應博醫會之請本其在華所得經驗根據英美德法醫籍及雜誌(重要者如 Hazen "Diseases of the Skin", MacKenna "Diseases of the Skin", Ormsby "Diseases of the Skin", Walker "Introduction to Dermatology", Darier "Précis de Dermatologie" and Zieler- Jacobi "Haut und Geschlechtskrankheiten")彙爲斯編就病之常見與否而定陳說之詳略其分類法尤爲新穎論理翔實引注適切復經詳加訂正務求辭意顯明所有處方及度量衡米制英制併列俾便覽者術語名詞之爲科學名詞審查會所已定者悉採用之以昭統一計全書約四百頁都二十餘萬言插圖五十餘幅在我國近時皮膚病書中允推鉅製學者苟能由此進而研究有所發明則爲編校者所厚望者也

民國十七年二月

天門魯德馨識於濟南

再 版 弁 言

本書出版以來備受讀者歡迎良以我國關於皮膚病之宏構如斯編者尙不數數觀也茲當再版之始復請原編者海貝殖博士及齊大醫學院皮膚病學系尤教授家駿詳爲校訂二君且本其經驗所得增入新方及新理若干條並由本部總攬其成因是全書當更見精密焉

中國博醫會編譯部附言

皮膚病學

第一編

總論

皮膚之解剖及生理

ANATOMY AND PHYSIOLOGY OF THE SKIN

皮膚爲人體器官之一，結構完善，機能精密，作皮下組織之覆蓋，職司保護身體者也。健全之皮膚，能抵抗病原微生物之侵襲。苟皮膚稍有擦破，雖甚微小，亦或可爲致命病菌侵入之路。考皮膚之來源，即可知其關係之重要。皮膚係由胚葉或曰胚膜之二層所發生。表皮 (epidermis) 成自外胚葉 (ectoderm)，真皮 (dermis) 成自中胚葉 (mesoderm or mesoblast)。外胚葉兼成神經系統，故皮膚之重要概可想見。

皮膚之組織學 HISTOLOGY OF THE SKIN

皮膚分三層：(一)外層曰表皮 (epidermis)。 (二)較深之層曰真皮 (dermis or corium)，含有汗腺管，小血管及結締組織。 (三)皮下組織層或曰皮下結締組織 (stratum subcutaneum or hypoderm) (圖 1)。

表皮 爲便於論述計，復分表皮爲四層。自外面內，(1)角質層，(2)透明層，(3)粒層，(4)生發層或曰粘膜層。

(1) 角質層 Stratum corneum. 爲數層扁平堅硬如角之無核細胞交相疊積而成。此層之厚薄，在人體各部不一致。受摩擦之部分最厚，例如在足底手掌等處是 (圖 2)，在腹股溝及腋皺襞內部等處則甚薄。角質層表面之細胞時常脫落。

(2) 透明層 *Stratum lucidum*. 居角質層之下,係扁平透明之無核細胞組合而成。

(3) 粒層 *Stratum granulosum*. 居透明層之下,爲一層或多層之梭形有核細胞組合而成。因其在染色赤片中,各細胞由核至邊緣顯角素粒,故名粒層。

(4) 生發層 一曰粘膜層 *Stratum germinativum, Stratum mucosum or Stratum Malpighii*. 介於粒層與真皮之間,係數層細胞組合而成。表皮各層中惟此層時常遞生,以補償皮膚因外界接觸或磨擦所受之損壞。生發層之細胞位於基底膜上。基底膜之下爲真皮。生發層之細胞爲柱狀,其核卵圓。柱狀細胞漸伸出,其外分裂,成爲多邊形有核細胞及小柱狀細胞。多邊形細胞向核生長,以成棘細胞 (*prickle cell*) 層,是爲生發層之中層。棘細胞具有放射之絲狀突,彼此連繫,因名棘細胞層。自活潑而有生發性之柱狀上皮所發生之多角細胞,經無間斷的進化,將棘細胞層推向外展。既被推至表面,即改變其原有之式而被壓爲扁形,且變堅硬似角。其原漿 (*protoplasm*) 因蒸發變爲角素,經幾許變遷後,終則成爲生發層內之無核複雜細胞。

生發層之深層細胞含色素,各種人類,以及個人之皮膚色澤如何,皆因此色素而定。

表皮之下曰真皮,表皮非平行排列於真皮之上,乃係藉乳頭間突與真皮之乳頭層互相啣接而成。

真皮 *Cutis Vera; Corium; Derma*. 真皮爲有彈力性之纖維組織密集而成,內含 (a) 血管,淋巴管, (b) 神經,觸覺小體, (c) 腺組織及毛囊。爲便於論述計,將真皮分爲二層如下:

(1) 乳頭層 *Stratum papillare*. 適居表皮之下,與表皮交相啣接(因其圓錐形突,故名)。身體富有觸覺之處,即乳頭最多之處,例如手指之掌側面是。每一乳頭富有血管之供給。大多

數乳頭含一或數神經纖維。皮膚知覺最敏之處，其神經纖維直達至觸覺小體。乳頭內含淋巴管。

(2) 網形層 *Stratum reticulare*. 居乳頭層之下，係結締組織束密集而成，與乳頭層之結締組織束連續，且含無數彈力性纖維，孕婦及患水腹 (ascites) 者，其腹壁之能伸張全賴此。

皮下結締織 或曰 **皮下層** *Hypoderm; Stratum Subcutaneum*. 皮膚之下為皮下結締織。其組織疏鬆，含有脂細胞球。汗腺及毛囊，亦位於此層深處。

血液之供給 *Blood Supply*. 皮膚之血液供給，來自二種動脈叢。一位於皮下結締織，一位於真皮乳頭層。淺叢分發小動脈枝，散布於乳頭內，成毛細管，旋復合而成極微之靜脈，穿過乳頭底與深叢連合。

皮下結締織之動脈叢 (深叢) 分枝供養毛囊，汗腺及皮脂腺。

淋巴循環 *Lymphatic Circulation*. 淋巴循環亦分為二叢，其分布與血管叢相當。所異者，即真皮之內含有淋巴間隙。淋巴藉透析作用透過乳頭尖，而入表皮之深層。

神經之分布 *Nerve Supply*. 皮膚內之神經，分有髓纖維及無髓纖維二種。

有髓纖維，在真皮層內，交錯成網，其纖維多終止於乳頭尖成卵圓形小體，曰觸覺小體 (*tactile corpuscles*)。

觸覺小體分三類，曰邁斯奈氏小體 (*Meissner's bodies*)，曰球狀小體 (*Krause's end bulbs*)，曰環層小體 (*Paccinian corpuscles*)。身體觸覺最發達之部分，其觸覺小體亦最多，例如指尖是。

無髓纖維，橫亘於真皮內，終止於生發層。分布於汗腺，血管及立毛肌 (*erector pili*)。立毛肌為不隨意肌纖維束，能使毛髮豎立，且助皮脂腺之逼出皮脂。

皮肌 陰囊,乳頭暈,及臉之皮內,皆含平滑肌纖維。平滑肌收縮,則皮膚皺摺成紋。起於頸闊肌及面部,表示態度之各肌,皆為橫紋肌纖維,入於真皮。因肌之收縮,而成皮膚表情之運動,如憂愁顯皺眉蹙額,笑悅而顯酒窩。

皮內之色素 *Pigment in the Skin.* 皮膚生發層之深層含色素。色素具保護皮膚之功用,俾免日光射線之損害。黑種人之皮膚尤富有色素。白種人曝於日光之中,能使皮膚晒焦。晒焦之部份,乃保護性色素沉着之變形也。皮膚呈白色者,乃因皮貧血,且真皮及表皮略呈半透明性,光射入真皮,被皮下結締組織內之脂肪所反射之故。皮膚之色澤,人各不同,因氣候,種族,年齡,性別及身體之各部而有異,如白種人之白,非洲人之黑,小兒之掌作玫瑰鮮紅色,老者生殖部之皮作暗棕色是。

腺系統 *Glandular System.* 皮膚內之腺分二類,曰汗腺,曰皮脂腺。

(1) **皮脂腺** *Sebaceous glands.* 皮之各部,滿布皮脂腺,惟手掌足底及指趾遠端之脊面等處則無之。腺生脂質以滑潤皮膚。

皮脂腺之位置,較淺於汗腺,乃羅列在真皮最淺之一層。每腺或僅含單細管,或多管叢集,纍纍若葡萄。

腺外有一層結締組織所成之薄包膜圍繞。包膜之裏,襯以數層有核之橢圓形細胞。細胞經脂肪性變而成脂,其距腺腔最近者,含多量之脂點。腺有管通入毛囊,分泌皮脂以潤皮膚表面。皮膚乃液脂 (olein), 軟脂 (palmitin), 硬脂 (stearin), 及膽脂素 (cholesterin) 等質組合而成。

皮脂腺多與毛囊相通,然在脣之粘膜緣,包皮,龜頭,及小陰脣等部則不然。皮脂分泌之多寡,因種族,年齡及身體之部位而異。壯年之分泌多於幼年,黑種人多於白種人。額皮,面之中部,胸前中部,及肩胛間等處,含皮脂腺甚多,故分泌皮脂亦甚

多。

(2) 汗腺 Sweat glands (Glandula sudorifera). 各汗腺爲一小球連以排泄管所成。小球乃汗管紆曲而成，爲汗腺泌汗之部份，蟠於皮下結締組織內。紆曲球管之裏，襯以一層立方形上皮細胞，其外爲一層基礎膜。腺之輸出管內襯以二層細胞。管由小球起，行往外，經真皮乳頭之間，繼紆曲成螺旋形直達表皮角層。在角層之表面猶能見其管口。管在表皮之一部，其襯裏之細胞改爲角細胞。各腺有神經分布之。神經纖維由小球之上皮細胞間穿入。

皮膚中滿布以汗腺，手掌足底等處尤多（手掌足底無皮脂腺）。腋處之汗腺甚大，龜頭及包皮內面則無汗腺。

新近德國組織學家 Schiefferdecker 氏將汗腺分爲二類：(1) Eccrine 腺或小汗腺，(2) Apocrine 腺或大汗腺。小汗腺由上皮直接發生，管口直接嵌於皮上面而分泌液質。大汗腺間接由毛乳頭發生，與皮脂腺同，管口嵌於毛囊內，而分泌細胞汁或細胞內之其他物質。

觀察二腺之形態，第二腺較第一腺爲大，而其腔亦較寬。第一腺排出液質於上皮後即蒸發，而全身皮膚因之涼爽。第二腺則有特別用途，且與內分泌腺有關，而其關係最重要者爲內分泌腺內之生殖器官。Schiefferdecker 氏謂第二腺爲發生臭氣之器官，無論何種何人，所以有臭氣者，皆由此腺所致，動植物之發生此臭者，蓋欲引起一般人之愛悅而得以孳生蕃殖也。

第一腺在人身上無論何處均有，第二腺則限於一定之處，如腋，乳房暈，陰阜，大陰唇等處，故女子有之較男子爲多。

汗之成分 Constituents of sweat. 汗含水，脂，蛋白質及鹽類，更含細胞性要素，核及細胞之碎屑並淋巴樣細胞。汗爲液體，清明無色，有特臭，味鹹，常爲酸性反應，然有時或呈中性反應，苟汗

量過多,則或呈鹼性反應。其比重爲 1003—1006。丁年之健康者,如操作不逾定格,則二十四小時內能出汗 800—1000 克 (grams)。

出汗機能對於節制體溫,裨益良多。汗腺之爲用,可以補腎之不足。汗又能潤澤皮膚,使常保持其柔韌性,或以爲有殺細菌之功。

毛髮及甲 HAIR AND NAILS

毛髮 Hair. 遍體之皮膚皆生毛,惟手掌,足底及指末節之背面無之。顱皮,恥骨部,丁年之腋窩,男子胸骨前及面部,生毛尤多。

毛自上皮發生,含特種改變之角細胞。毛之露出於皮膚表面之一部曰毛幹,藏於皮內之一部曰毛根。根之末端舒張似球形曰毛球 (hair bulb)。球之下端嵌於自真皮發生之乳頭。毛之新鮮胞,乃自乳頭發生。毛與乳頭接近之部分,爲具有生機之構造。毛之具有生機僅此一小部分而已。其餘部分,起於毛囊內直達表皮外者,爲無感覺之死構造。其在毛囊內之乳頭一段,約佔全長八分之七。血管經過毛乳頭以榮養毛之有生機之部分。

毛幹之構造單簡(見圖3),其外爲一層堅硬似角之細胞,互相啣接而成,形如疊瓦。外層以內曰皮質 (cortex),爲毛之最大部份,係含色素或含梭形核之扁梭形上皮細胞組合而成。髓管直貫皮質之中部,管含細胞,疊積成柱。細胞之近乳頭者含核,遠者則核已失去。髓管有時亦含色素。毳毛 (lanugo) 無髓管。

皮質及髓管,皆含空氣微隙。毛之橫切面爲橢圓形。毛之直者多爲圓柱形,捲曲者多爲扁圓。

毛根之構造,較毛幹為複雜(見圖3)。根藏於毛囊內,囊分內外二層,外曰外鞘,由皮膚粘膜層退化而成。內曰內鞘,由表皮之角質層變化而成,且與之連續。內鞘與毛球之連接,苟用力拔去一毛,則內鞘亦隨之而出。

外鞘既由粘膜層退化而成,故含下列之各層: (1) 外層,乃一層柱形細胞,由生發層衍化而成。 (2) 數層多邊形細胞,由棘細胞層衍化而成。 (3) 扁形細胞一層。外鞘愈近毛之乳頭則愈薄。

內鞘起於乳頭之頸,向上達至囊口。內鞘可分三層。(1) 外層,或曰亨利氏層 (Henle's layer), 乃一層有核之多邊形細胞組成。囊口之細胞則失去其核。(2) 中層,或曰赫胥黎氏層 (Huxley's layer), 為一層含透明角質之多邊形細胞組成。(3) 內層,乃一層柱狀細胞組合而成。

毛在囊內近乳頭處之一部分,為富有生機之構造。將伸出囊之一部分則為死物。至於毛根之鞘亦復如是,鞘之達表皮之部分,則已無核。其原漿之活潑性愈減,而角質性愈增。

毛之壽命平均計算為一千六百日。

有時有小束平滑肌與毛囊相連,能使毛髮豎立。

甲 Nails. 甲為皮膚之附屬物,甲內之細胞與皮膚角質層之細胞相同,但因其角蛋白(或曰角素)較多,故硬而且脆。指甲由甲牀處生出,且結合甚固不能分離。其新細胞大都由甲牀及指甲根處發生。甲之兩旁皮高處曰甲壁,受表皮之護庇(圖4)。指甲根有白色半月形之弧形。其白色之原因,由於該處之血管較少而小之故。普通人在六個月內,指甲能完全長成。凡甲牀處顯特狀者,多為患繼發性病之人。有時身體無病而指甲獨顯症狀者,大多數為黴菌病及錢癬或黃癬之徵。

皮膚之官能 THE FUNCTION OF THE SKIN

(1) 覆蓋 Integumentary. 皮膚性柔軟而堅韌,且有彈力性。其下之軟組織賴其覆蓋,並得其扶持以便運動自如。又作身體之保護物,俾免爲致病之微生物所侵襲。

(2) 體溫之調節 Regulation of temperature. 皮膚因其血液供給甚富,且汗腺星羅棋布,故於體溫之調節關係彌切。

(3) 呼吸官能 Respiratory function. 人類皮膚之呼吸官能尙不甚重要,而動物界之蛙,則皮膚之呼吸官能最爲發達,雖除去其肺亦能生活。

(4) 排泄官能 Excretory function. 汗腺能輔助腎臟排泄身體消費之水分及消廢產物。排泄液體量之多寡,因各人環境之溫度及工作之性質而異。健康者每日所排泄之汗,平均約重二磅,其中 0.08% 爲氫質。勞肌力者由汗排出之氫質,約佔身體排出氫質總數 10% 至 12%。汗內亦含氫化鈉,脂肪,脂酸及膽脂素等各少許。

(5) 吸收官能 Absorptive function. 健全皮膚對於脂質或脂形藥有吸收力。表皮若未經擦破,則不能吸收水液。鵝脂,羊毛脂,魚肝油以及豬脂等,皆可製成油膏,使之透過未破之皮膚。投汞劑之一最妙方法,乃將汞調合於適宜之脂基質,使成油膏,塗擦皮膚以治疾病。

(6) 感覺官能 Sensory function. 人類藉多種主要器官與外界相接觸而發生有意識的關係,皮膚亦其一也。觸,痛,熱,冷以及愉快或不懌之各種感覺,皆由於受體機制之驛站分布在皮膚之各處。人類之高等神經中樞之由皮而與外界相接觸,可舉一例以證之。有某氏耳失聽,目失明而又瘖啞,然對於皮膚

感覺官能之運用，經特別訓練之後，於音樂竟極有造就，故能在音樂界負盛名。

皮膚之感覺性，因部位而差異，例如指尖掌面等處，感覺甚為靈敏。皮膚局部之感覺，對於其深面之器官有密切之關係。

(7) 心理官能 *Psychic function*. 就胎生學言之，中樞神經系統與皮膚同由外胚葉所發生。因有此種胎胚關係，故皮膚亦為表顯情緒主要器官之一。恐怖能使皮膚變白，或出冷汗。又可因外感致皮膚縮皺若鷄皮，或致毛髮豎立。面部、頸部及富有感覺性之婦女之胸上部等處，每因羞恥、侮辱等感覺而顯潮紅。由此可知心理官能中樞，與皮膚毛細血管之舒縮機制有密切關係也。情緒對於數種皮膚損害，雖非為實在原因，然頗有關係，故皮膚之心理官能實屬重要。

(8) 內分泌 *Internal secretion*. 皮膚學家或以皮膚為無管腺而具有分泌性。或謂皮內有一種物體，分泌某質，為人生所必需者。患剝脫性皮炎，紅糠疹以及闊大燒傷者之身死，皆由皮內該物體被毀壞之故。

皮膚之表面標迹 *SURFACE MARKINGS OF THE SKIN*

用肉眼觀察，即見皮膚表面呈無數細線痕及大小不一之皺紋。其大者現於關節屈面，小者現於關節伸面。皺紋之原因，厥有二端。（一）運動。（二）皮膚與其下面之組織附着成紋。

面上皺紋，乃為表顯頻發暫時情緒之標迹。面部之皮，有多數微小肌纖維附着之。肌經喜怒哀樂各種情緒之刺激而收縮，致現各種相當之面容。病衰者、老者及進行性羸弱者，其皮下組織消耗，故面部現無數線痕，因其皮膚鬆弛，其彈力性一部分消失，故皺摺成紋。

乳頭狀嵴及溝 Papillary ridges and furrows. 皮之乳頭突入表皮,排列成行,於手掌,足底等處尤為明顯,故呈無數纖細之嵴溝。苟察以顯微鏡更覺明瞭。指之掌面以及趾之足底面,其嵴溝環列成螺旋形。指掌面之螺旋紋,人各不同,故有藉以指示人犯之識別者。

苟以鏡窺察乳頭狀嵴,則見汗腺管口羅列其上。皮脂腺乃係通入毛囊者,故在皮膚表面,不能見之。

皮膚損害之名稱及形態

TERMINOLOGY AND MORPHOLOGY OF SKIN LESIONS

為便於分類計,可將皮膚損害分為原發性,繼發性二大類。然此種分類,未免失之武斷,蓋有同屬一種損害,可為原發性,亦可為繼發性也。

原發性損害 THE PRIMARY LESIONS

(1) 斑 Macule. 斑乃皮色顯限界性之改變,而皮之堅度不改,無浸潤,不萎縮,亦不凸出。簡言之,即不啻白布上之斑點耳。斑可由下列各種原因而發生。

(a) 由於局部血管之滿溢,例如玫瑰疹 (roseola), 紅斑 (erythema).

(b) 由於淺毛細管之舒張,例如毛細管擴張症 (telangiectasis).

(c) 由於血管內血之滲出,例如瘀斑 (ecchymoses), 瘀點 (petechiae).

(d) 由於皮膚局部之色素減少,例如白癜 (leucodermia), 或由於局部色素過多,例如雀斑 (freckles).

(2) 丘疹 Papule. 此爲有限界之損害,較皮之表面爲高,不深不寬廣,亦不似球之圓。或尖,或鈍,或平扁不一,可捫得之。丘疹由於細胞之滲出或增生而成。消沒後不留癍痕,例如扁平苔癬 (lichen planus), 癢疹 (prurigo) 等是。

(3) 小結 Nodule 或 結節 Tubercle. 疹之大者曰結節,由皮內發出,較普通之結爲深。乃細胞之贅生物,爲圓形塊質,凸出於皮之表面。小結消沒則遺癍痕,如真狼瘡 (lupus vulgaris), 三期梅毒 (tertiary syphilis), 麻風 (leprosy) 等,爲其特別之表樣。

(4) 風團(風疹樣塊) Wheal. 爲自表皮淺處凸出之水腫性塊,性急而暫,列成線形,癢極甚,或有如火灼,驟發驟沒,不留癍痕。蕁麻疹或曰風疹塊 (urticaria) 卽其特例也。

(5) 泡 Vesicle. 爲極微之水疱。其狀或尖銳,或球圓,位於表皮內,或表皮下,內含漿液,消沒後不留癍痕,例如濕疹 (eczema) 之小疱是。

(6) 膿疱 Pustule. 疱內之漿液,因受膿菌之傳染卽化膿,而成膿疱。

(7) 大疱 Bulla. 疱與膿疱之大者,統稱之曰大疱。

繼發性損害 THE SECONDARY LESIONS

(1) 鱗或曰鱗屑 Scale or Squama. 鱗或鱗屑,可爲原發性損害,亦可爲繼發性損害。係角細胞分裂而成之薄片,例如魚鱗癬 (ichthyosis), 牛皮癬 (psoriasis) 等症是也。鱗之形狀不一,小者自角層剝脫,形如糠粃,大者自角細胞層分離,形如樹葉。

(2) 痂 Crust. 係漿液,血液或膿等集聚於皮膚表面,乾燥硬結而成。由漿液成者作蜂蜜色,由膿成者作黃綠色,由血成者作暗褐色。