

皮肤病性病 专家经典处方

PIFUBING XINGBING

ZHUANJIA JINGDIAN CHUFANG



◎主 编

胡晓军
谭德友

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

皮肤病性病专家经典处方

PIFUBING XINGBING ZHUANJIA JINGDIAN CHUFANG

主 编 胡晓军 谭德友
副主编 简亚平 邱 波 陈友元
编著者 (以姓氏笔画为序)
王士才 李红玲 肖红祥
邱 波 陈友元 胡晓军
钱燕春 唐 敏 唐 婷
简亚平 谭德友 魏 君

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

皮肤病性病专家经典处方/胡晓军,谭德友主编. —北京:人民军医出版社,2008.3

ISBN 978-7-5091-1583-1

I. 皮… II. ①胡…②谭… III. ①皮肤病—处方②性病—处方 IV. R750.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 023996 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:王 峰 责任审读:余满松

出 版 人:齐学进

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)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8023

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

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:10.125 字数:255 千字

版、印次:2008 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~5000

定价:25.00 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

内 容 提 要

本书由药学和皮肤性病科专家共同编写,详细阐述了110余种常见皮肤病性病的药物治疗方案及经典处方。全书共17章,包括病毒性、细菌性、真菌性、动物性、物理性、红斑鳞屑性、大疱性、血管性、色素障碍性、角化性、营养代谢性皮肤病和皮肤肿瘤、性传播疾病等;每种疾病按概述、西医处方、中医处方、康复处方编排阐述。本书的特点是内容经典、简明实用,针对品种繁多的药物和疾病的不同阶段、不同程度,提供了疾病治疗的最佳处方,同时体现了中西医结合、治疗与康复结合的整体观念。适于皮肤性病科医师、基层全科医师、医学院校师生阅读参考,亦可供皮肤病性病患者求医问药时参阅。

前 言

皮肤病性病的治疗方法很多,不同疾病及其不同时期都有其治疗特点,但大多数疾病基本的治疗方法是药物治疗。有些皮肤病性病只需要内服药物或外用药物治疗,有些则需要内、外用药联合治疗。作为一名医师,不仅要对疾病做出正确的诊断,而且更要及时正确地制定出治疗方案。由于不合理用药造成的危害,如耐药性、不良反应、药源性疾病及药物资源的浪费等,已成为全球性的问题。因此,根据病人和疾病选择高效、安全的药物、准确的剂量、合理的给药方式、适当的治疗时间显得相当重要。《皮肤病性病专家经典处方》是皮肤病性病的诊疗工具书,旨在为科学合理的选择用药提供参考,以避免用药不当造成的危害和浪费,从而切实提高治疗水平。

本书对常见皮肤病性病从“疾病概要”、“西医处方”、“中医处方”和“康复处方”四个方面进行阐述。“疾病概要”主要阐述疾病的病因、发病机制、临床表现、防治原则等;“西医处方”根据不同疾病列举了当前治疗该病的首选药或一线药的1~3个处方,在“说明”部分阐明药物的作用特点、效果评价、疗程、主要不良反应、注意事项等等,并列举了可供选择的备选药及其效果评价、剂量、用法等;“中医处方”首选了本领域最权威专家的经典处方1~3个,也选择了经临床证实有确切疗效的专方或验方,方解部分注明了处方来源、功效、组方特点、适应证

等;“康复处方”主要从饮食、运动、精神等方面进行指导。

本书由具有丰富临床实践经验和长期从事医学教学、科研的专家编写,突出实用性和新颖性,理论联系实际,内容简明扼要,通俗易懂,可供广大基层医务人员及医学院校学生见习、实习参考。

由于病情变化多端,药物治疗涉及面广,编者的水平有限,书中难免有疏漏之处,敬请读者批评、指正。

胡晓军

2007 年 10 月

目 录

第 1 章 病毒性皮肤病	(1)
单纯疱疹	(1)
水痘	(4)
带状疱疹	(6)
手足口病	(10)
疣	(12)
传染性软疣	(15)
麻疹	(17)
风疹	(20)
第 2 章 细菌性皮肤病	(23)
脓疱病(脓疱疮)	(23)
毛囊炎、疖和痈	(25)
化脓性汗腺炎	(29)
丹毒	(32)
类丹毒	(35)
麻风	(38)
皮肤结核	(42)
猩红热	(47)
第 3 章 真菌性皮肤病	(51)
头癣	(51)
体癣和股癣	(54)
手癣和足癣	(57)
癣菌疹	(60)
甲癣(甲真菌病)	(63)

花斑癣	(67)
马拉色菌毛囊炎	(70)
念珠菌病	(71)
孢子丝菌病	(74)
皮肤着色芽生菌病	(77)
第4章 动物性皮肤病	(80)
疥疮	(80)
螨皮炎	(83)
毛虫皮炎	(85)
隐翅虫皮炎	(87)
虱病	(89)
蜂蜇伤	(91)
第5章 性传播疾病	(95)
梅毒	(95)
淋病	(101)
非淋球菌性尿道炎	(104)
尖锐湿疣	(107)
生殖器疱疹	(110)
软下疳	(114)
性病性淋巴肉芽肿	(116)
细菌性阴道病	(118)
阴道毛滴虫病	(121)
生殖器念珠菌病	(124)
艾滋病	(127)
第6章 变态反应性皮肤病	(132)
接触性皮炎	(132)
湿疹	(136)
特应性皮炎	(138)
自身敏感性皮炎	(141)

药疹	(142)
荨麻疹	(147)
丘疹性荨麻疹	(153)
第 7 章 物理性皮肤病	(156)
日光皮炎	(156)
多形日光疹	(158)
夏季瘙痒症	(160)
痱	(162)
冻疮	(163)
鸡眼和胼胝	(165)
皲裂	(167)
褶皱	(169)
放射性皮炎	(171)
第 8 章 神经精神障碍性皮肤病	(174)
瘙痒症	(174)
慢性单纯性苔藓(神经性皮炎)	(177)
痒疹	(179)
第 9 章 红斑鳞屑性皮肤病	(183)
银屑病	(183)
多形红斑	(187)
红皮病	(189)
白色糠疹	(192)
玫瑰糠疹	(193)
扁平苔藓	(195)
第 10 章 结缔组织病	(198)
红斑狼疮	(198)
皮炎炎	(204)
硬皮病	(209)
第 11 章 大疱性皮肤病	(213)

天疱疮·····	(213)
大疱性类天疱疮·····	(218)
疱疹样皮炎·····	(220)
掌跖脓疱病·····	(222)
妊娠疱疹·····	(224)
第 12 章 血管性皮肤病 ·····	(226)
过敏性紫癜·····	(226)
变应性皮肤血管炎·····	(230)
结节性红斑·····	(233)
贝赫切特综合征(白塞病)·····	(234)
色素性紫癜性苔藓样皮炎·····	(237)
第 13 章 皮肤附属器病 ·····	(240)
寻常性痤疮·····	(240)
脂溢性皮炎·····	(244)
酒渣鼻·····	(247)
斑秃·····	(250)
雄激素性秃发·····	(253)
多汗症·····	(255)
臭汗症·····	(258)
石棉状糠疹·····	(260)
第 14 章 色素障碍性皮肤病 ·····	(262)
白癜风·····	(262)
黄褐斑·····	(265)
雀斑·····	(267)
黑变病·····	(270)
太田痣·····	(272)
第 15 章 遗传及角化性皮肤病 ·····	(275)
鱼鳞病·····	(275)
毛囊角化病·····	(278)

汗孔角化症·····	(280)
毛周角化病·····	(281)
掌跖角化病·····	(283)
遗传性大疱性表皮松解症·····	(285)
家族性良性天疱疮·····	(287)
结节性硬化症·····	(289)
毛发红糠疹·····	(290)
第 16 章 营养与代谢障碍性皮肤病 ·····	(295)
维生素 A 缺乏病 ·····	(295)
维生素 B ₂ 缺乏病 ·····	(297)
黄瘤病·····	(299)
皮肤淀粉样变·····	(301)
第 17 章 皮肤肿瘤 ·····	(304)
痣细胞痣·····	(304)
脂溢性角化病·····	(305)
基底细胞上皮瘤·····	(306)
鳞状细胞癌·····	(308)
皮肤血管瘤·····	(310)
软纤维瘤·····	(311)

第1章 病毒性皮肤病

单纯疱疹

单纯疱疹是由单纯疱疹病毒引起的病毒性皮肤病，任何部位的黏膜和皮肤均可发生，以口周、鼻腔、生殖器等处好发，主要经直接接触传染，约90%缺乏临床表现，有自限性，可复发。可分为原发型和复发型，原发型是初次接触病毒感染引起，皮损为水疱，易破溃形成糜烂、浅溃疡等，有不同程度的疼痛、发热、食欲缺乏、全身不适等症状，常见的有疱疹性口龈炎、原发性生殖器疱疹、接种性单纯疱疹、疱疹样湿疹、新生儿单纯疱疹等。复发型是原发感染消退后受诱发因素刺激而在同一部位反复发作，多见于成年人，好发于口周、唇缘、鼻孔附近、外阴等部位，初为灼热、刺痛，继之出现红斑、簇集的红色丘疹和水疱，数天后水疱破溃形成糜烂、结痂，愈合后留有暂时性色素沉着，病程1~2周，主要有复发性面口单纯疱疹、复发性疱疹角膜结膜炎、复发性生殖器疱疹等。局部以收敛、干燥、防止继发细菌感染为主，可与全身抗病毒药联合治疗。

西医处方

1. 病情较轻的治疗：局部收敛、干燥、防治继发细菌感染等为主。

处方举例：

①3%阿昔洛韦软膏 外涂 每日2次

②3%酞丁胺霜 外涂 每日2次

0.5%新霉素软膏 外涂 每日2次

说明:

(1)外用抗病毒药每日1~3次,1%~5%阿昔洛韦软膏为单纯疱疹的常用外用药,也可用1%喷昔洛韦乳膏。碘苷对疱疹病毒有抑制作用,因全身应用毒性大,仅局部用药,可出现过敏反应。疱疹性角膜炎可选用0.1%碘苷溶液、阿昔洛韦眼药水,疱疹性龈口炎可用1:5 000呋喃西林溶液或生理盐水漱口,搽1%甲紫液。

(2)有较严重细菌感染可选用0.5%新霉素软膏、2%莫匹罗星软膏等。

2. 病情较重的治疗 可采用内用药或内、外用药结合使用。

处方举例:

①阿昔洛韦 200mg 口服 每日5次

3%酞丁胺霜外涂 每日2次

②伐昔洛韦 300mg 口服 每日2次

2%甲紫溶液 外搽 每日2次

③泛昔洛韦 250mg 口服 每日3次

左旋咪唑 50mg 口服 每日3次

40%碘苷二甲亚砷溶液 湿敷 每日3次

说明:

(1)抗病毒药物治疗一般7~10天,对原发型有疱疹性直肠炎、口炎、咽炎者可适当增加剂量或延长疗程至10~14天;有肺炎、肝炎和脑炎等并发症时,可用阿昔洛韦5~10mg/kg体重,静脉滴注,每8小时1次,直至临床表现消失。万乃洛韦,抗病毒谱广,较阿昔洛韦安全,服用方便,可用于水痘-带状疱疹及单纯疱疹病毒感染性疾病,口服300mg,每日2次,疗程为单纯疱疹7天、带状疱疹10天,过敏者及孕妇禁用。更昔洛韦为阿昔洛韦衍生物,抗巨细胞病毒作用较阿昔洛韦强,5mg/kg体重,静滴,每日1次,疗程2~3周。

(2)聚肌胞是最常用的干扰素诱导剂,诱导产生的干扰素能与



病毒 DNA 多聚酶结合而阻止病毒复制,用于带状疱疹、单纯疱疹、扁平疣、寻常疣等,剂量为 2.0mg,肌注,隔日 1 次或 1 周 2 次,可有轻度发热,孕妇忌用。

(3) 复发型最好在出现前驱症状时或皮损出现 24 小时内开始用药,复发型口唇单纯疱疹在使用上述药物的同时连服 3 天左旋咪唑,每年复发多于 6 次时可用阿昔洛韦 400mg,每日 2 次;伐昔洛韦 300mg,每日 1 次;泛昔洛韦 125~250mg,每日 2 次,疗程为 4 个月至 1 年。耐阿昔洛韦者,可用膦甲酸钠、西多福韦等。

(4) 新生儿疱疹可用阿昔洛韦每日 30~60mg/kg 体重,静脉滴注,疗程 10~21 天,同时可用干扰素以减少死亡率,用胎盘组织液、人血免疫球蛋白、转移因子等提高免疫。

中医处方

处方 1

青黛、冰片各 15g。

方解:本方仅以青黛、冰片两味药组成,具有良好的清热解毒、消肿止痛之功。

制用法:将两味药末混合均匀备用,先将患处清洗干净,取药末适量撒布于患处,2 日换药一次。

处方 2

板蓝根注射液 外用 每日 3 次

方解:用每安瓿 2ml 内含生药 1.0g 的本品反复搽患处,每日 3~4 次,病程长、疱疹多者可湿敷患处。

康复处方

1. 平时应加强体育锻炼,提高身体素质,减少发病。患病时,以休息为主,防止疲劳;避免受寒,预防感冒。

2. 多饮水,尤其是儿童要防止脱水;饮食宜清淡,禁烟、酒、辛辣刺激食物,少吃油炸食品。

3. 居住环境要安静,尽量保持患儿平静不哭闹。

水 痘

水痘是由水痘一带状疱疹病毒引起的急性传染性皮肤病,春秋季节好发,儿童常见,病人是惟一的传染源,主要经飞沫传播,也可直接或间接接触传染,潜伏期 12~24 天,平均 2 周。早期,婴幼儿常无或轻微症状,年长儿及成人可有畏寒、低热、头痛、乏力、食欲减退、咳嗽、咽痛等表现。起病 1~2 天内出疹,开始于躯干、头部,逐渐波及四肢,躯干皮损较多,四肢较少,呈向心性分布,初为红色斑疹,数小时后变为丘疹、丘疱疹,1~2 天内变成水疱,周围有红晕,开始水疱液清澈,后浑浊,瘙痒。水疱逐渐枯干、结痂,脱痂后一般不留瘢痕。皮损分批出现,故出疹 2~3 天后在同一部位可见各期皮损。少数在口腔、咽部、眼结膜及外阴等处黏膜出现水疱,易溃破形成糜烂、溃疡。本病有自限性,病程约 2 周。并发症少,主要为原发性水痘肺炎、脑炎、继发性细菌感染等。妊娠早期感染可致胎儿畸形,后期可引起新生儿水痘。以对症治疗为主,加强护理,防止继发细菌感染,抗病毒治疗。

西 医 处 方

可抗病毒药治疗,继发细菌感染时应用抗生素,病情较重者可加用免疫调节剂。

处方举例:

①阿昔洛韦 200mg 口服 每日 5 次

②板蓝根冲剂 10.0g 口服 每日 3 次

1%喷昔洛韦乳膏 外涂 每日 2 次

③阿昔洛韦软膏 外涂 每日 2 次

干扰素 100 万 U 皮下注射 每日 1 次

说明:

(1)水痘传染性强,应加强病人隔离,隔离至皮疹全部结痂或

不少于发病后2周;加强护理,注意手、皮肤及口腔清洁,剪短指甲,防止抓破皮疹而继发细菌感染;内衣要宽松、柔软。对症处理,局部瘙痒涂炉甘石洗剂或服用抗组胺药物;继发细菌感染时可外用甲紫溶液、新霉素软膏、莫匹罗星软膏等,或内用适当抗生素治疗。

(2)抗病毒治疗首选阿昔洛韦,中药板蓝根冲剂、银翘解毒片等亦可使用,治疗成人水痘,可明显减少皮疹的数量、缓解症状;小儿水痘,阿昔洛韦5mg/kg体重口服,疗程7天。

(3)病情严重者可用免疫调节剂,转移因子3mg,上臂皮下注射,每日1次,共4次;丙种球蛋白3~6ml肌注,每日1次或每2日1次。体弱的儿童,可在接触后4天内肌肉注射丙种球蛋白以预防,对产前4天或产后48小时内发生水痘的妇女,必须给予水痘一带状疱疹免疫球蛋白及阿昔洛韦治疗。

(4)肾上腺皮质激素一般禁用,以免病情扩散,若在病程后期疱疹已全部结痂,出现脑炎等严重并发症时,可在采取相应措施的同时短期应用肾上腺皮质激素。发病前曾用过糖皮质激素或免疫抑制剂的水痘患者应密切注意并发症的发生。

中医处方

处方1

金银花、连翘、竹叶各6~9g,牛蒡子3~6g,薄荷(后下)、关木通、生甘草各3~5g。

方解:本方功效为清热解毒,疏风透疹。本方遵法选药,以金银花、连翘清热解毒,轻透为君;配牛蒡子、薄荷解表里风邪热毒,以助君药之功;伍竹叶清心泻热,利尿除湿,以导湿热外出;佐生甘草增强解毒之功,调诸药。全方既能外散风毒时邪而透疹,又能内清里热而解毒,有清心利尿导湿热而出之功能,故可称其清解利散兼备。重型湿热炽盛型,加黄连、赤芍、茯苓、紫草、鲜生地、薏苡仁。

处方 2 薄荷(后下)、竹叶各 5g,牛蒡子、连翘各 6g,滑石(包煎)12g,薏苡仁 15g,芦根、银花、板蓝根各 10g。

方解:本方功效为疏风解表,清热解毒,逐湿去痘。薄荷、牛蒡子疏表解毒;竹叶、芦根滋阴清热;连翘、银花、板蓝根清热解毒;滑石、薏苡仁利湿逐水,诸药共用可达疏风解表、清热解毒、逐湿去痘之功。**加减应用:**咳嗽加杏仁 5g;腹泻去牛蒡子,加桑叶 5g;壮热口渴加生石膏(先煎)15g,天花粉 6g;口舌生疮加川黄连 2g;皮肤作痒加蝉蜕 5g;根盘红晕明显加赤芍 5g;疱浆浑浊加紫花地丁 10g;脓疱外用加料青黛散(青黛 60g,煅石膏、滑石各 120g,黄柏 30g,冰片、黄连各 15g,研细末,和匀)麻油调搽;大便干结加生地黄 10g。

康复处方

1. 平时应加强体育锻炼,增强体质,提高机体免疫力。患病时,尽量不到公共场所;多休息,防止疲劳;多开窗户,让室内空气流通、清新;保持室内适当的温度和湿度;避免受寒,以防肺炎、脑炎等并发症的产生;保持皮肤清洁,勤换衣裤,勤晒被褥;衣着宽大透气;尽量不要搔抓挤压水痘。

2. 多饮水;饮食宜易消化流质或半流质,高蛋白,高维生素,低脂肪;多吃新鲜水果及蔬菜,忌辛辣刺激性食物。

带状疱疹

带状疱疹是由水痘一带状疱疹病毒引起的病毒性皮肤病,春秋季节多发,成人多见。病程常 2~3 周,能自愈,愈后不复发。发疹前常有低热、疲倦、食欲缺乏等症状,发疹部位常先有神经痛或皮肤感觉过敏等,每日 1~4 次后出现不规则红斑,继之红斑上出现群集的粟粒至绿豆大小丘疹、丘疱疹、水疱,疱壁发亮,疱液澄清,皮损分批出现,疱群间皮肤正常,伴局部淋巴结肿痛,数日后水疱