

中級卫生人員訓練班教材

常見皮膚病及性病

王光超 王双元 編
林志新 孙鶴齡

人民卫生出版社

內 容 提 要

本书內容,分皮肤病总論、皮肤病各論及性病学三部分。
在皮肤病总論中,扼要介紹了皮肤的生理、一般发病原因、症状和治疗方法;在皮肤病各論中,将一般常見的皮肤病分別予以敘述,尤其对症状、治疗和預防三部分敘述的比較詳細在性病学中,除扼要地介紹了性病的原因、症状、診斷、治疗及預防外,还介紹了地区防治的方法,使讀者便于結合实际应用。

本书除作中級卫生人員訓練班教材外,还可供一般中級卫生人員工作中参考。

常見皮肤病及性病

开本: 787×1092/32 印张: 3 $\frac{4}{16}$ 插頁: 10 字数: 73 千字

王 光 超 等 編

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京书刊出版业营业许可证出字第〇四六号)

·北京崇文区横子胡同三十六号·

北 京 市 印 刷 一 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店經售

統一书号: 14048·2029

1959年10月第1版—第1次印刷

定 价: (科二)0.48元

1965年1月第1版—第7次印刷

印 数: 98,101—108,600

皮肤病总論	1
一、皮肤的构造	1
二、皮肤的功能	2
三、皮肤病的原因	3
四、皮肤病的症状	5
五、皮肤病的治疗	8
六、皮肤的卫生	13
皮肤病各論	15
一、化膿性皮肤病	15
膿疱病(15) 毛囊炎(17) 癰(17) 癤(19) 丹毒(20)	
二、昆虫及寄生虫所致的皮肤病	21
虫咬、蝎螫(21) 疥(23)	
三、真菌感染所致的皮肤病	25
发癬(25) 黄癬(27) 花斑癬(28) 足癬(29)	
四、接触性皮炎	31
五、职业性皮肤病	35
六、葯物性皮炎(葯疹)	39
七、过敏性皮肤病	43
蕁麻疹(43) 丘疹狀蕁麻疹(45) 接触性荨麻疹(46)	
吃野菜所致日光过敏性皮炎(47)	
八、湿疹	49
湿疹(49) 婴儿湿疹(51)	
九、神經精神性皮肤病	52
神經性皮炎(52) 皮肤瘙癢症(54)	
十、滤过性病毒所致的皮肤病	56
疣(56) 帶狀疱疹(57)	

十一、物理原因所致的皮肤病	58
痱子(紅色粟粒疹)(58) 冻瘡(59) 雞眼(61)	
十二、皮肤附属器的疾病	62
座瘡(62) 酒渣鼻(64) 狐臭(65) 脫发(65) 白癬風(67)	
肝斑(68) 雀斑(68)	
十三、原因不明的皮肤病	69
牛皮癬(69) 玫瑰糠疹(72) 結节性紅斑(73) 多形紅斑(74)	
十四、皮肤結核	76
十五、麻风病	78
十六、皮肤炭疽病	83
十七、維生素缺乏病	84
性病学	88
一、梅毒	88
二、淋病	100

皮膚病總論

一、皮膚的構造

皮膚的外觀 皮膚是人體最外部的一層組織。它的外觀與年齡、性別、全身健康、生活和職業條件等都有密切關係。觀察正常皮膚的外觀要注意：(1)顏色；(2)光澤或柔潤性；(3)皮膚的彈性，皮下脂肪是否豐滿；(4)毛髮的分布是否適當，是否光亮茂盛；(5)皮膚表面有無脫皮及汗，皮脂分泌物的多少；(6)皮膚的溫度。健康兒童和婦女皮膚柔軟細膩；健康男子皮膚黝黑暗紅，表面緊湊光滑。到五十多歲以後，皮膚逐漸鬆弛，發生皺紋，表面乾燥，須髮漸漸稀疏蒼白。有結核病的人，往往面色蒼白或枯黃，到下午顴部發紅，皮膚出汗，表現出虛弱的現象。因此，注意皮膚的外觀，不僅可以看出有無皮膚病，也可以觀察出人的健康情形。

身體各部皮膚的外觀，也有些不同。膝肘伸側的皮膚較屈側為乾燥、粗糙及肥厚；腋部及陰部顏色較暗；面部、頭發部和胸背部的皮膚，油脂分泌物較多；掌、跖及陰部較其他部位多汗。

注意皮膚的外觀和它與患者的年齡、性別及環境的關係是否相符，是判斷有無皮膚病的最基本的條件。

皮膚的構造 皮膚可以分為表皮、真皮和皮下組織（圖1）。

1. 表皮：這是皮膚最外面的部分，它由數層特殊的表皮細胞組成，其中沒有血管，僅借著從真皮滲透過來的營養液生

活。表皮最下一层是生发层,这一层的細胞不断分裂,形成新的細胞向上推移;最上面的是角質层,这层細胞比較坚硬,平时慢慢地脫落。在被压迫的体部角层,往往增厚,形成胼胝以抵抗摩擦。生发层的基底細胞中有黑色素,它的含量多少,可影响皮肤顏色的深淺。

2. 真皮: 真皮在表皮下面,构造比較复杂,其中主要成分是大量的結締組織纖維、血管(动脉和静脉)、淋巴管及极丰富的神經纖維。后者司各种感觉的傳导、控制血管的緊張度和汗腺与皮脂腺的分泌功能。真皮和表皮交界处呈犬牙交錯状。真皮与其下的皮下脂肪层紧密地連接着。

真皮中还有毛囊和毛发、皮脂腺、立毛肌及汗腺导管。胡须、腋毛、阴毛等属于长毛;眉毛、睫毛等属于短毛;汗毛属于毳毛。

3. 皮下脂肪层在真皮下,并与筋膜相連。其中有大量脂肪及纖維組織,并有神經、血管、毛发的根部及汗腺的腺体。

4. 指(趾)甲: 手指和足趾的末端都有指(趾)甲。指(趾)甲根部被一层皮肤皺襞所复盖,这就是指(趾)甲的发生区。指(趾)甲的近端有灰白色月牙形区,称甲半月。指(趾)甲附着在甲床上面。

二、皮肤的功能

皮肤的功能 皮肤由于特殊的构造和特有的功能与机体紧密配合,起着下述的几种作用:

1. 保护作用: 比較坚硬的角質层和真皮的柔韌性,可以防护机械性的损伤。皮下脂肪可以起垫子的作用。皮脂腺分泌的皮脂,不但能柔润皮肤,且可抵抗輕度酸、硷的刺激,防止汗液和水分的浸漬。真皮的色素可以防御日光的晒伤。头发

也有保护头部的作用。

2. 体温调节作用：健康人体，借着神经系统的作用，热天能使毛细血管扩张、汗液排泄与蒸发，以散放热量，冷天能使血管收缩，以保存热量，借此来调节体温。发热的患者也借皮肤的散热和出汗来调节体温。

3. 分泌及排泄作用：汗液分泌可以排出大量的水分、盐类或少量的尿素及尿酸。气温高于 $31-32^{\circ}\text{C}$ 时，汗腺就借着神经反射而大量排汗。在舒适的气候中，也会不知不觉地排汗。

皮脂腺分泌出脂肪酸、胆固醇及其他物质，可使皮肤及毛发柔软有光泽。

4. 感觉作用：皮肤借着它本身的各种感受器及神经，与中枢神经大脑皮层发生联系，故可以感受温、凉、触、痛、压等刺激。皮肤表面的刺激经过大脑皮层的分析和综合，即产生各种复杂的辨别能力，如物体的大小、粗细、软硬和形状等。

5. 吸收作用：在正常情况下，皮肤没有显著的吸收作用，但溶解在类脂质中的物质搽到皮肤上面却可被吸收。用力摩擦，可促进药膏的吸收。

三、皮肤病的原因

皮肤和外界环境及内脏的密切联系 过去一般人常把机体的各部当作互不相干的许多部件看待，这是非常机械的片面看法。皮肤对机体的关系与其他内脏一样重要。皮肤有广泛的疾病时，全身健康就要受很大的影响，甚至不能生存。外界的各种刺激，如日光、冷热气候、刮风、下雨、摩擦、化学物品及细菌等不断作用到皮肤的神经感受器时，神经感受器就将这些刺激传到中枢神经系统，特别是大脑皮层而影响全身的生理

功能。反过来说，由内脏疾病所产生的不良刺激传到大脑皮层以后，也可以同样地影响到皮肤的机能，或引起皮肤的病理变化。所以皮肤病的发生，与外界环境及身体内在因素都是有很大关系的。

皮肤病的原因 皮肤病的原因可以分为以下几类：

1. 外因：又可分为以下几种原因：

化脓菌：各种化脓菌可引起皮肤化脓性病如疖及脓疱病；

霉菌：引起头癣、黄癣、手足癣等；

病毒：引起疣、带状疱疹（缠腰龙）等；

寄生虫：引起疥及各种寄生虫病等；

植物：引起漆疮及皮肤发炎等；

物理作用：引起烫伤、冻伤、鸡眼、电烧灼及原子能的损害等；

化学物质：强酸、强硷、盐类或其他化学物品如农药（西力生、醋酸苯汞）、杀虫药（666、223）、染料及某些医用药品等均可以引起发炎、中毒等病。

2. 内因：内脏病如消化不良可使痤疮加重；肠内寄生虫、绦虫、钩虫等，可致荨麻疹或使湿疹加重；某些食物或药物有时可引起荨麻疹；内分泌障碍如糖尿病患者容易生疔及其他化脓性皮肤病；妊娠时，面部可发生肝斑。其他肝、肾、肺以及牙齿等部的疾病，都可以影响整体健康而发生皮肤病。根据这些由身体某一部分的疾病引起其它部分疾病（如皮肤病）的情况，前者可视为后者的病灶。

神经及精神因素在皮肤病的发作中有很重要的作用。皮肤神经的直接损害，可使皮肤麻木、不出汗，甚至发生溃烂。精神活动对皮肤的影响更大，许多生理作用如出汗、血管扩张

等均受精神的影响。紧张、恐惧和兴奋，都可以使人出汗；兴奋及羞耻可使人颜面发赤；恐惧使人面色苍白。过度的精神刺激甚至可以使头发突然变白或脱落。这些例子足够说明神经精神作用可以影响皮肤的机能。只有中枢神经系统特别是大脑皮层机能正常，机体才能很好地适应外界环境和调整身体内部的机能，来保持整体以及皮肤的健康。当中枢神经系统受到过度强烈的内外刺激而发生机能紊乱时，也容易发生皮肤病。

3. 遗传因素：某些皮肤病如鱼鳞癣及神经纤维瘤等，可以呈现家族遗传现象。但是遗传因素对于体质的影响，并不是一成不变的，良好的生活环境，可以增强体质，减少疾病的发生。

4. 社会因素：人的健康与生活及工作条件有密切的关系。我国解放前反动统治者长期压榨人民，生活很苦，因之疥疮、营养不良和性病等的发病率甚高。解放后，在党的领导下，经济建设和卫生事业飞跃发展，人民生活大大提高，疥疮已经极为少见了；自从消灭了娼妓制度(1950)，并在性病流行较重地区展开了性病防治工作以后，性病的传播已经基本被控制，现在全国正在努力争取在最短的时间内，在一切可能的地区基本消灭性病。这种规模宏大的卫生工作，是资本主义国家绝对不能实现的。

四、皮肤病的症狀

皮肤的炎症和代谢障碍是临床症状的病理基础。皮肤病的临床表现是由各种原发损害和继发损害组成的。

原发损害 这是皮肤病最先发生的损害，可以分为以下数种：

1. 斑疹：只有顏色的改变，如潮紅、充血、色素增加或减少、皮下出血，不隆起也不凹下。可按斑的顏色，称为紅斑、白斑、黃褐斑及出血斑（紫癰）等。这些原发斑，不是某些其他症状的結果。

2. 丘疹：凸起的疙瘩，大小不等，形状可为圓形、尖銳或扁平。有些丘疹可以发生在毛囊口部。

3. 結节：隆起如小丘疹，但在表皮下面还有損害侵入真皮。結节的軟硬不同。皮下結节常如黃豆大，可以移动。結节可以破潰或是自行吸收而留下瘢痕。

4. 风团：这是皮肤的暂时性限局性的水肿，如被虫咬及对某些食物过敏所发生的疙瘩。风团有痒感，消退后不留痕迹。

5. 水疱：可为小如針尖、大如黃豆或更大的水疱。疱壁薄的容易破潰，破后露出紅色光滑的糜烂面。有浆液渗出，并能結痂。水疱的基底可以有紅暈。

6. 脓疱：含有脓汁。基底有紅暈。脓疱破潰后常形成潰瘍，干后可結痂。

續发損害 这是由原发損害的病理变化繼續发展，进一步发生的病理改变，或是被搔抓感染而形成的損害：

1. 鳞屑：皮肤表面干燥或发生炎症，能使角质层脫落，这些脫落的上皮，即是鳞屑。鳞屑有大片的也有細碎如糠状的。

2. 痂：干涸的浆液、血液或脓汁結成的硬块即是痂。

3. 糜烂：水疱或淺性脓疱的外膜破潰时，或皮肤摺窩处因湿热和摩擦将表皮磨去露出潮湿面时，就叫做糜烂。糜烂面仅略凹下，顏色潮紅，以形成表皮的方式而治愈。

4. 皸裂：皮肤因干燥、发炎而失去彈性，当关节活动及

受到机械性牵引时,可以形成皸裂。它是线条状較深的破裂,可有出血及結痂。皸裂常发生在口角、肛門、关节、耳部及皮肤摺窩处。愈后有癍痕。

5. 潰瘍: 丘疹、水疱、脓疱、糜烂及皸裂处逐漸坏死及加深,即形成潰瘍。潰瘍基底有脓汁及灰色或黃色的坏死組織,表面可有結痂。潰瘍愈后有癍痕。

6. 癍痕: 皸裂及潰瘍被新生的結締組織修复,即形成暗紅色、表面光滑无毛发的癍痕。癍痕成为硬块及索条状,常能妨害关节运动及引起攣縮,称为增生性癍痕。時間較久的癍痕,漸被吸收軟化,或成为凹下、柔軟的膜状,称为萎縮性癍痕。

7. 苔癬样硬化: 慢性的皮肤炎症,可以使皮肤变厚,顏色变黑,干燥,表面紋理加深,其間有扁平多角形小丘疹。任何皮肤病經過长期搔抓,均可发生苔癬样变(或称革样硬結)。

观察损害时应当注意:

1. 大小: 如針尖大、小米粒大或黃豆大等,也可以用实际尺寸数字来記載。

2. 形状: 如圓、橢圓、梭形、不規則形、曲綫形、环形。

3. 顏色: 淡紅、紅、暗紅、灰黑、黑褐、紫紅、紅、黃、藍色等。

4. 高起或凹下。

5. 硬度。

6. 表面光滑、粗糙、干燥或湿润。

7. 基底的寬窄。

8. 排列的稀密。

9. 分布部位,是否对称或遍及全身。

10. 注意各种損害的相互关系及其发展过程。

五、皮肤病的治疗

皮肤病的治疗，包括全身疗法和外用疗法。早期除去病因或经过治疗来消灭病因，效果最好。慢性病患者应注意适当地安排生活和工作，并根据体质的条件，进行体育锻炼。

许多皮肤病与整体的疾病有一定的关系，皮肤病还能引起全身反应，因此，全身治疗也是必要的。全身疗法包括：

1. 调整中枢神经系统：(1)患者表现紧张烦躁或失眠等现象时，可服 5—10% 溴化钠或溴化钾溶液，每次 5—10 毫升，每日二、三次。(2)患者有过敏反应性疾病时，可以口服 2% 氯化钙溶液 5—10 毫升，每日三次，饭后服；苯海拉明 50 毫克，每日二、三次；口服 0.25% 奴佛卡因 20—40 毫升，每日三次；静脉注射 3% 氯化钙溶液 10 毫升。此外，对病人耐心解释，消除疑虑，提高疗养的信心，对治疗有很大帮助。

2. 针灸和神经刺激疗法：针灸疗法和神经刺激疗法治疗慢性荨麻疹、皮肤瘙痒、带状疱疹和皮肤过敏性炎症，有一定的作用。

3. 食物疗法：缺乏营养或有全身反应时，应给予富有营养而易消化的食物。有些皮肤病如湿疹、疖和其他瘙痒性皮肤病，应当避免刺激性食物。有过敏反应的患者，应该避免容易引起反应的食物，如鱼、虾、香肠等。需要避免什么食物，应当根据患者过去对某些食物的反应情况来决定，并非一切人对鱼、虾等都有过敏反应。维生素缺乏时，可给以维生素。

4. 根据病情，进行其他全身治疗。如有化脓时，用磺胺类药物或青霉素；疼痛时，用可待因或阿司匹林止痛；便秘时用缓泻药；贫血时服补血剂，如肝片或硫酸低铁片等。

中药在皮肤病的治疗中有一定的作用。需要辨证施治。

外用疗法不仅有局部的治疗作用，而且由于药物对皮肤

神經感受器的作用，还可加强中樞神經系統的調節作用。因此，外用藥对全身和局部都有一定的影响。但外用藥被皮肤吸收后，有时也可能发生副作用。

常用的外用藥如下：

1. 溶液：溶液可以用作清洁剂或收斂剂，后者有消肿、减少渗出液及止痒等作用。常用的有4% 硼酸溶液、生理盐水、1:8,000的高錳酸鉀溶液或0.1—1%明矾溶液。0.1%雷佛奴尔有消炎作用，脓疱及有渗出的损害，可用它湿敷。

湿敷是皮科常用的疗法，可以清洁疮面、减少渗出及止痒。湿敷多用室温的冷溶液，冬日可稍加温。其方法是将藥液倒入消毒的盆或碗內，将6—8层紗布浸湿，然后拧出多余的溶液，使不致向下滴流。将此湿紗布放在病損处，稍加压迫，使与病处密切接触。每5—10分钟将紗布重新浸藥一次，再敷在损害上。湿敷的时间可以根据渗出液的多少、痂皮的厚薄和损害的污秽情况来决定。一般每日三、四次，每次20—30分钟。用过的器皿和紗布，要煮沸消毒，以后再用。許多的皮肤损害，可由病人自己湿敷。

2. 粉剂：粉剂可以散热，使皮肤凉爽、干燥，并减少摩擦。粉剂应当是比較細的粉末，以免磨伤皮肤。常用的粉剂是氧化鋅粉、滑石粉或淀粉，前者有輕微的消炎作用。一般可以单独使用，或是几种混合使用。粉剂常用于仅有輕度肿胀而无渗液的发炎损害及皮肤摺窩处。有渗液的损害，容易使粉剂結成硬块，磨損皮肤。在粉剂中加入10%的硼酸，可有消炎防腐作用，可用以防痂子化脓。粉剂中加入0.5—1%的薄荷，会使人有凉爽的感觉，并可以止痒。如：

处 方：樟腦	2.0
薄荷腦	2.0

氧化鋅	5.0
硼 酸	5.0
滑石粉	100.0

用法：此即痱子粉，撒布于生痱子处。

3. 震蕩合剂或水粉混合剂：这是含有溶液及粉末的制剂，靜置时有沉淀，具有溶解物质的治疗作用和粉末的凉爽、干燥作用。多用于一般沒有渗出的急性或慢性炎症。如：

(1) 白色震蕩合剂(白色洗剂)

处 方：石炭酸	0.8
氧化鋅	6.0
石灰水加至	100.0

用于癢痒性皮肤病，临用时須搖勻。

(2) 异极石洗剂(炉甘石洗剂)

处 方：异极石	15.0
氧化鋅	5.0
甘 油	10.0
玫瑰水加至	100.0

用于輕度皮肤炎，有收斂、消肿作用，临用时須搖勻。

(3) 复方硫黃洗剂

处 方：沉降硫黃	3.0
硫酸鋅	3.0
樟腦酒精	25.0
水加至	100.0

用于粉刺，临用时須搖勻。

4. 复方酒精溶液：为含有数种有效成分的酒精溶液。

(1) 复方水楊酸酒精溶液

处 方：水楊酸	6.0
---------	-----

安息香酸	12.0
2% 碘酊	10.0
樟 腦	10.0
75%酒精	100.0

用法：用于沒有裂隙的足皸。

(2) 擦头水

水楊酸	1.0
雷瑣辛	5.0
蓖麻油	5.0
95%酒精	100.0

用法：治头皮瘙痒及头屑过多，每二、三日擦一次。

5. 軟膏：系某种主药与凡士林或少量羊毛脂混合的制剂。軟膏可以柔潤皮肤、去鳞屑、軟化硬痂、防止裂隙，并使其中有效成分发挥作用。常用的消炎类軟膏，有白降汞軟膏(1—5%)、磺胺噻唑軟膏(5%)、青霉素軟膏(每克含1,000单位)、雷佛奴尔軟膏(1%)、硼酸軟膏(4—10%)等。常用的止痒軟膏，有石炭酸軟膏(1%)、薄荷腦軟膏(1%)等。常用的去角質和鳞屑的軟膏，有水楊酸軟膏(5—10%)、雷瑣辛軟膏(5—10%)等。常用的杀霉菌軟膏，有水楊酸軟膏(5—10%)、硫黄軟膏(10—20%)等。每种軟膏中，可含一种或数种有效成分。

(1) 10—20%氧化鋅軟膏：为最常用的皮肤保护軟膏，用于各种亚急性皮炎。

(2) 复方水楊酸軟膏

处 方：水楊酸	6.0
安息香酸	12.0
羊毛脂	40.0
凡士林加至	100.0

用于角化的手足皸。

(3) 3—5% 糠焦油軟膏 有止痒作用，用于慢性肥厚的皮炎。

(4) 3—5% 煤焦油軟膏 与糠焦油軟膏同。

(5) 20% 黄连軟膏 有消炎作用。

軟膏能防止水分蒸发，使局部有热感，故不宜用于紅肿显著而有渗出液的急性炎症性損害。

6. 糊膏：是含有大量粉末的軟膏，具有粘稠性及吸水性，故宜用于有渗出液的炎症。如氧化鋅糊膏，就是常用的一种糊膏。

处 方：氧化鋅	25.0
淀 粉	25.0
凡士林加至	100.0

为最常用的保护性糊膏，用于各种有渗液及糜烂的損害。

氧化鋅糊膏中加入 3—5% 的煤焦油或糠焦油，除吸收渗出液外，并对慢性肥厚皮肤損害有促进吸收的作用。

糊膏容易使毛发与渗液結成硬块，不宜用于多毛之处。

7. 膏药：西药中的橡皮膏（胶布）及中药中的膏药均属之。中药拔毒膏，有止痒及排脓作用，可用以治疗肿。

处 方：归尾一兩 銅綠五錢 枯矾五錢 胆矾五錢 山甲八錢 全虫八錢 僵蚕八錢 祁蛇八錢 蜈蚣 20 个 生地一兩 川椒一兩

制法：用香油炸枯，去渣，煎至滴水成珠，加樟丹收膏。

此外，皮肤病的治疗，还可应用物理疗法，如 X 綫治疗、紫外綫治疗或电烙。用放射性同位素磷 32，可以治疗血管瘤及

神經性皮炎等病。

六、皮肤的卫生

皮肤是保护身体的最外一道防綫，可以防御外界的各种刺激。如果皮肤不健全，它的保护作用就要受到影响。为了保护身体的健康，首先应注意保护皮肤的健康。保护皮肤健康的同时，还能預防許多皮肤病，所以皮肤的卫生是很重要的，应当向群众广泛宣傳以下各項知識：

1. 一般皮肤卫生：首先应注意皮肤的清洁。因为皮肤表面上常附着灰尘、細菌及脫落的表皮細胞，它們与排泄出来的皮脂及汗液混合起来，就积成污垢，很容易使人得皮肤病或其他疾病。所以應該勤洗澡，勤換衣服。洗澡最好用淋浴；如果在浴池里洗澡，洗后也必須再用干净的水冲洗一下，以免傳染疾病。

除了常洗澡以外，还应每天早晚各洗臉一次。在室外劳动，灰尘較多，如有条件，在劳动后，应再洗一次。

如果皮肤比較干燥或者在冬天，最好用温水洗澡，洗时少用肥皂。皮肤多油的人，最好用热水洗，并且一定要用肥皂。

洗澡或洗臉，要用比較柔軟的手巾，擦洗时不要过度用力，以免皮肤受伤。因为微小甚至肉眼看不到的小破伤，常常会是細菌侵入的門戶。

虽然水和肥皂是清洁皮肤不可缺少的东西，但用之不当亦有不利。例如肥皂含硷，能洗去皮脂，并降低皮肤的酸度，使皮肤的抵抗力降低。所以洗澡时不要每次都用肥皂，尤其是皮肤比較干燥的人，要使皮肤有适量的皮脂和酸性作用才好。冬天皮肤本已較干燥，多用肥皂，容易发生皸裂，使皮肤