

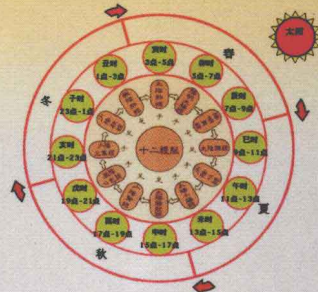
一部中国家庭必备



的健康保健工具书

内容全面·权威科学

好学易懂·终生指南



家庭 健康医疗

实用大百科



《家庭健康医疗实用大百科》编委会 编写



详尽介绍医疗、养生、保健等
领域常识、方法、技巧的大全集

JIATING

JIANKYILIAYILIAO

综合国内外最新医疗研究成果 / 介绍国内外最先进的健康理念 / 经验丰富的专家学者共同编写
结合现代中国家庭的实际需要 / 详尽介绍医学常识和医疗技能 / 科学指导家庭自诊自疗和保健
健康自检方法和常规体检知识 / 急救基本知识和各种急救技能 / 根据卫生部最新文件指导用药
家庭常见疾病的自然疗法方案 / 现代常见病、多发病的自助治疗方案 / 传统中医养生智慧
解压、排毒、促进健康完美计划

中国华侨出版社

一部中国家庭必备的健康保健工具书

家庭 健康 医疗

实用大百科



中国华侨出版社

第九章 眼、耳、鼻、喉疾病

结膜炎

结膜是眼睛前部眼睑内的薄的细胞层。结膜炎是结膜的炎症。结膜炎会使患者很不舒服，虽然看起来很严重，但是其实它并没有那么严重。结膜炎通常是感染引起的，过敏也可以引起结膜炎，像花粉热这样的过敏性疾病可以造成结膜的严重肿胀。结膜炎可以在几天内自愈，抗生素对病毒性结膜炎无效。

症状

患者最初可能是在某个早上一觉醒来的时候发现自己患上了结膜炎，双眼都可能会受到感染，出现下面的症状。

- 眼白变红发炎。
- 眼睛疼痛、痒或者眼内有水样分泌物。
- 患者感觉眼睛内似乎有沙粒，不舒服。
- 眼睑可能会被异常分泌物粘在一起。

病因

• 感染——细菌以及病毒都可以导致结膜炎，其中病毒性结膜炎比较常见。

• 过敏——可以造成过敏性结膜炎的因素其实有很多，最常见的是花粉引起的过敏。

• 刺激——化妆品中的刺激性化学物质、隐形眼镜的护理药水以及一些眼药水都可能会造成结膜感染。另外还有一些刺激性因素包括灰尘、吸烟、空气污染以及紫外线灯都可能会造成结膜炎。

只要去除致病因素，再辅以适当治疗，大多数的结膜炎都可以很快痊愈。

诊断

医生会先检查患者的眼睛，然后分析出病因并进行诊断。如果医生怀疑是感染引起的，他会给患者开抗生素药膏或者眼药水；如果他认为可能是过敏引起的，他会给患者使用一些抗过敏的眼药水。其他类型的结膜炎一般都可以在5~7天内痊愈。

预防

像结膜炎这样的疾病很可能是通过手传染给眼睛的（比如手上的细菌通过揉眼睛的动作进入眼睛）。大家都应该注意卫生，确保不会从一个人传染给另一个人。以下是一

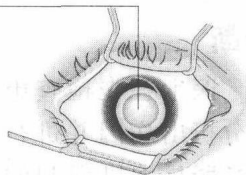
些注意事项：

- 用自己的毛巾和脸盆洗脸，不要与人共用。
- 洗完眼睛或者揉过眼睛后要洗手。
- 用温水或人工眼液清洗眼睛。

白内障

白内障患者因晶状体模糊或者不透明而导致视物模糊。年龄因素是白内障最常见的原因，因为构成晶状体的纤维会随着年龄的增长而逐渐老化。65 岁以上的人群中约有 75% 的人患有白内障。通常双眼都会发生病变，但是一只眼睛的视力下降程度会比另一只重得多。虽然晶状体纤维的改变无法恢复，但是白内障通常不会导致患者失明，即使非常严重，患者仍然有光感。

人工晶状体
白内障术后在相应的位置上移植一个人工晶状体可以保存患者的视力



晶状体移植物的种类很多，包括聚甲基丙烯酸甲酯人工晶状体(PMMA)和硅凝胶折叠式人工晶状体等，通过一个微小的创口将其植入。

症状

- 视物模糊并且视力逐渐消失。
- 因为不透明的晶状体分散了光线，导致患者眼中的物体边缘不清。
- 患者色觉弱化，只能看到暗淡的色彩。

如果患者只有一只眼睛患了白

内障，那么他判断距离的能力可能会出现問題。

病因

绝大多数的白内障是年龄因素引起的，多数患者的年龄都在 65 岁以上。除此之外还有一些其他原因，如下：

- 糖尿病——糖尿病可以引起眼睛的并发症。患有糖尿病的人需要做血液检查和尿检来了解血糖水平。
- 风疹——如果孕妇得了风疹，那么她的孩子可能会出现白内障。
- 眼创伤。
- 长时间暴露在阳光下。
- 包括 X 线在内的辐射。
- 长期使用类固醇药物。
- 吸烟。

诊断

白内障可能只发生在一只眼睛中，此时患者能明显地发现两眼视力的不同。如果医生或者验光师怀疑两眼视力的不同是由白内障引起的，那就需要做一下检查了。医生会用眼底镜检查，验光师还可能先用眼药水使瞳孔张大，然后用裂隙灯显微镜来做检查，这样可以更充分地了解病情。

治疗

只有当白内障导致视力下降到严重影响患者的生活时，才有必要治疗。当然，每个人的情况毕竟不同。比如说，一个 50 岁的卡车司机，虽然他的晶状体只出现了一点混浊，但是他需要治疗；而一个 80

岁的不看书的老年人如果患了白内障，相对来讲，他并不需要治疗。

没有任何治疗措施可以使白内障患者的晶状体恢复到从前的状态。目前唯一的治疗方法是帕克超声乳化术——在角膜和晶状体囊上开一个小的切口，先用超声探针击碎患者的晶状体，再把柔软的人工晶状体嵌入患者的晶状体囊。这个手术只需要1天时间，多数患者都在局部麻醉的情况下接受手术。术后患者驾驶或者看电视时需要戴眼镜。

青光眼

视网膜在眼球背面，当这个部位的视神经被破坏时就会形成青光眼，通常是眼压升高所导致的。突然发生的青光眼是急性青光眼，在临床上慢性青光眼相对常见一些。青光眼是眼睛失明的主要原因。定期做眼睛检查可以保证及早发现疾病，治疗起来会比较容易。

青光眼通常发生在双眼上，但是一只的症状会比另一只严重一些。青光眼会慢慢地损害患者视力，如果没有得到治疗，患者的眼睛就会失明。

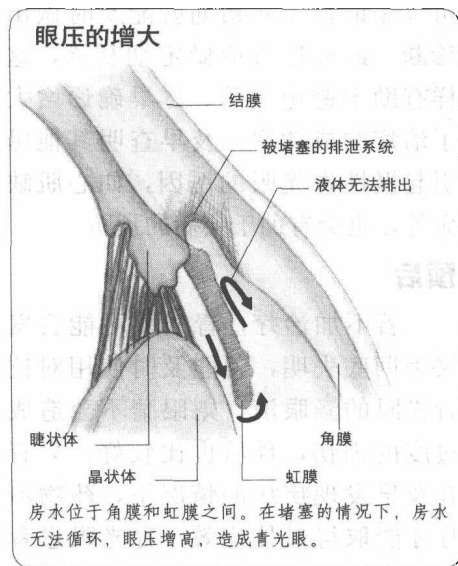
症状

青光眼只有当发展到一定程度时才会出现明显症状，所以，定期检查非常重要。如果视野中有彩色的图案（虹视），很可能就是患了青光眼。早期青光眼患者也可能出现虹视症状，但是患者自己是无法了解这一点的，因为丧失视觉的区域

是被两眼的重叠视野所取代的。

病因

眼压高会影响视神经的血供，从而使神经纤维受损，这样就形成了青光眼。眼压是由眼内液体的水平决定的，这种液体被称为房水。房水的产生和排出有一定的比率，这样才能保持正常的眼内压。眼内的非正常高压是由于眼睛的排泄系统的障碍引起的。



高危人群

- 有青光眼家族史的人。
- 超过80岁的老年人，患病概率约为10%。

- 近视患者。
- 糖尿病患者。

上述人群需要定期做眼睛检查，需要检查眼压、视神经以及视野。

治疗

治疗的目的是通过降低眼压来缓解症状，眼药水就可以很容易地

解决这个问题。眼药水可以通过减少眼内液体的生成以及促进眼内液体的循环来降低眼压。如果眼药水不起作用，可以用手术或者激光疗法促进循环。不过视神经的损伤是终生性的，没有任何办法能令其恢复。

预防

对于有家族慢性青光眼病史的人来说进行定期检查尤为重要，这可以保证在发病初期就能及时做出诊断。此外还可应做定期复诊，这样有助于避免失明。尽早确诊增大了治疗的成功率，及早查明其他可引起慢性青光眼的诱因，如心肌缺血等，也会有助于疾病的预防。

预后

若不加治疗，青光眼可能会发展为彻底失明，若能及时使用对抗青光眼的滴眼液，则眼睛不会造成过度的损伤，预后也比较好。只有在及早发现疾病的情况下，药物治疗才能取得最佳疗效。青光眼患者特别是有家族遗传史的人在进行周期性测量眼压和使用眼底镜检查的前提下可立即接受局部和系统的激素治疗。

黄斑变性

黄斑变性和年龄有关，患者通常是老年人，但有一些儿童也会患病。这种病是由视网膜黄斑区域的光敏性视锥细胞的变性引起的。黄斑是眼睛中最敏感的部位，可以分辨事物的颜色和其他具体特征。黄

斑变性患者眼睛的中心视野会逐渐减小，眼睛接受到的事物的具体信息逐渐减少。临床可见双眼黄斑变性，通常一只眼睛会比另一只早几个星期发病。

要发现黄斑变性有一定的难度，因为其发展非常缓慢，常常需要几年的时间。如果发现自己看到的影像的中心有缺口或者变形，应该马上就医。

症状

- 很难看清书上的字。
- 不能分辨人的脸。
- 看电视时无法看清具体的影像。

诊断

医生用眼底镜检查患者视网膜上的黄斑区域就可以发现黄斑有没有改变。另外，荧光素血管造影术可以帮助医生得到患者眼睛血管的图像，从而了解患者黄斑的损伤范围。

治疗

激光手术可以用来治疗黄斑变性。它可以阻止疾病发展，但是不能修复已经受损的黄斑。

耳聋

耳聋，可能是先天性的，也可能是后天性的；可能是全部失聪，也可能只是听力减弱；可能是单侧耳聋，也可能是双侧全部失聪。我们能听到声音的机制实质上是很复杂的，这中间任何一个环节出现问题都有可能造成耳聋。耳聋分为两

大类型：传导性耳聋和感觉神经性耳聋。

病因和症状

传导性耳聋

传导性耳聋主要是由于声波从外耳向内耳传导的道路发生故障所致。病因包括：

- 传导阻塞——耳垢、耳内膜的炎症或耳内分泌物蓄积（外耳炎）都有可能引起传导阻塞。

- 耳膜穿孔——感染造成的损伤、创伤或仅仅是压力的改变都有可能引起耳膜穿孔。

- 中耳小骨的疾病。

- 儿童的咽鼓管堵塞，成人的呼吸道感染或创伤。

感觉神经性耳聋

感觉神经性耳聋的病因为耳部结构受损引起的从内耳向大脑的神经冲动传导较差。发病形式为以下三种中的一种：

- 双侧进行性发病——通常是年老导致的听力减退。

- 单侧进行性发病——发生听神经瘤、梅尼尔病和风疹时都有可能出现。

- 突然发作的耳聋——药物因素或者承受过大的噪音或压力也会引起感觉神经性耳聋。通过彻底检查可以确定病因并决定治疗方案。

诊断

- 耳语试验——在单侧耳边固定距离处对患者耳语有助于测定耳聋程度。

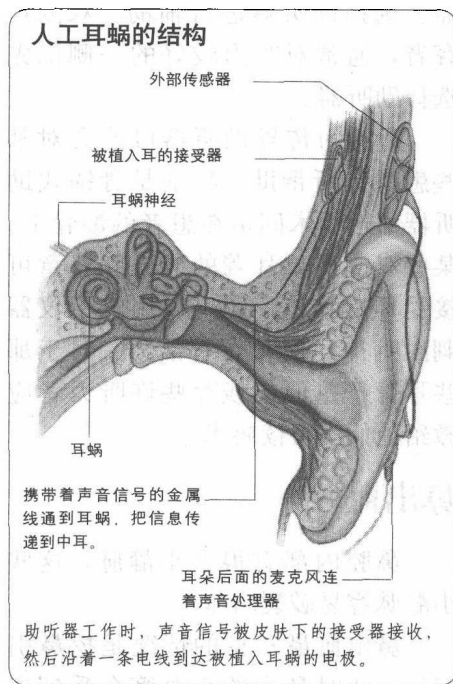
- 双音叉试验——用于在单侧

听力减退时区分传导性耳聋和感觉神经性耳聋。

- 纯音听力测验——每一侧的耳内都通过耳机导入音量、频率各不相同的噪音，而这样可以对每一侧的声音传导进行准确测量。

- 鼓室压测量——测量在不同压力下鼓膜的振动有助于发现咽鼓管功能不良。

- MR 扫描——单侧感觉神经性听力减退的患者需进行 MR 扫描以排除听神经瘤。



治疗

- 移除耳垢。
- 镫骨切除术以纠正耳硬化症。
- 鼓膜成形术以修复穿孔的鼓膜。

- 听小骨成形术——可能会修补听骨链的缺损。

• 鼓膜切开术，用于抽取中耳炎产生的分泌物或鼓室通气管中的插入物。

• 使用助听器。

可供选择的助听器很多，包括那些戴在耳内和别在耳后的助听器。随着科学技术的发展，现在的助听器体积更小，效率更高，还很人性化。使用助听器的前提条件是患者至少能听懂谈话的一半内容。

有些患者，由于耳蜗的缺陷即使是放大的声音也听不清，这可能需要选择助听器进行辅助。双侧耳聋者，通常对听力较好的一侧优先选择助听器。

骨听力传导助听器可能会对某些患者有所帮助，特别是骨锚式助听器通过手术固定在患者的颞骨上。某些双侧严重耳聋的成人和儿童可接受耳蜗移植，还可以用电子仪器刺激听神经使其更有活力。对于那些耳聋严重但仍残存些许听力者应教给他们学习读唇术。

鼻出血

鼻腔内部有很多小静脉，这些小静脉容易破裂出血。

鼻出血最常见的情况是挖鼻引起的，此时鼻内的小血管会受到损伤。儿童和某些成人会习惯性地挖鼻，甚至在睡觉的时候都会这样。

鼻部受到强力攻击或者有异物进入鼻孔都可以导致流鼻血。鼻出血作为器官功能失调征兆的情况非常少见，如鼻咽癌（鼻咽是连着鼻子和咽喉的那条通道）或者出血性

疾病。所以，如果你的鼻子持续出血或者出血反复发作的话，赶快去医院。

诊断

内窥镜检查可以让医生了解患者持续流鼻血的原因。这种检查是用一根细管插进鼻孔探测里面是否有肿块或者静脉血管的损伤，同时医生还可以得到鼻内组织的样本。

病因

几乎所有的鼻血都来自于鼻内的黎氏区，通常按住鼻末端可以止血。

鼻背部出血很少见，但是如果这里出血，那意味着存在更严重的原因。这种情况很难处理，因为患者无法通过直接按压来止血。而且，患者可能出现严重的血液流失。

患有出血性疾病（比如血友病）或者服用血液稀释药物的患者出血的时间较长。

治疗

如果鼻子出血持续时间超过半小时，那就要赶快去医院。血液的大量流失会导致患者眩晕而且脸色苍白，十分危险。

用纱带包住鼻子都可以起到止血的作用。尿袋上的气袋本来是用来储存从膀胱排出的尿液的，但是现在，可以用膨胀的气袋对鼻内出血部位加压止血。另外一种办法是用热处理或者冷处理来破坏鼻内的某些组织。如果再次流鼻血的话，可以再次用热处理来解决。

花粉热和常年性鼻炎

花粉热是一种急性的过敏反应，临床表现为鼻内组织、咽喉以及眼睛出现炎症，通常是因为患者对花粉敏感，来自各种植物的花粉都可以导致过敏。花粉热是一种季节性疾病，春夏季发病。有些人全年都可能会出现类似花粉热的症状，医学上称之为常年性鼻炎，也是由过敏引起。如果可以做到避免接触过敏原并结合药物治疗，症状可以得到控制。

症状

常年性鼻炎和花粉热症状相同，只是比花粉热要更严重一点。其症状和体征包括：

- 流鼻涕。
- 眼内有水状分泌物，眼睛红肿，发痒。
- 咽喉有干涩感，不舒服。
- 喷嚏。
- 不舒服和过敏的感觉。

治疗

治疗花粉热和常年性鼻炎主要在于控制症状，措施如下：

• 抗组胺剂——口服抗组胺剂可以缓解花粉热和过敏的急性症状，可以作为花粉热间歇发作时缓解症状的方法，也可以作为常规的预防措施。如果是常年性的，那么可以用抗组胺药进行预防。一般的服用量是每日1次，几乎没有副作用。

• 滴鼻剂和滴眼剂——这些措施是预防性措施，要想达到一定的

预防效果，患者至少每日要使用2次。类固醇滴剂吸入疗法有助于控制让人烦恼的鼻部症状。

预防

以下措施可以帮助患者避免春夏期间受到花粉的影响。

• 避免去有很多草或者草被除掉的地方。

• 在太阳快要升起和刚刚进入夜晚的那段时间，患者最好呆在室内不要出来，因为那时的花粉浓度比较高。记得把门和窗户关紧。

• 外出的时候带上眼镜，这样可以减少眼睛过敏的机会。

下面的一些措施可以帮助常年性鼻炎患者减轻症状：

• 避免接触可能的过敏原。比如：如果对猫过敏，那就不要养猫。

• 保持室内干净无尘。最好用木地板而不用地毯，用百叶窗而不用窗帘。

• 经常清洁床垫和寝具上的皮屑，以免滋生尘螨。

鼻窦炎

鼻窦是头骨内眼睛和鼻子周围部位充气的腔。医生并不清楚鼻窦的确切功能，但是普遍认为它和声音的调节有关。鼻窦的感染，也就是鼻窦炎，常常和上呼吸道的炎症有关，比如由感冒或者花粉热引发的炎症。会有些疼，不舒服，令人沮丧。它可以不经处理即自愈，但是有可能更严重地复发。严重的鼻窦炎可以持续好几个月。

很多人会有鼻窦处疼痛的感觉。某些患者的鼻窦炎可能会有规律地发作。临床很少见到儿童出现鼻窦炎，因为他们的鼻窦还没有完全发育。儿童在4~5岁时的鼻窦才基本发育完全。

症状

- 头痛。
- 发热。
- 鼻塞和流鼻涕。
- 鼻窦处疼痛以及质地变软。
- 有时可见眼周发红。

病因

鼻窦炎通常是由普通的感冒病毒引起的，多数情况下鼻窦炎在感冒后3~10天内出现，此时窦内会因有液体而被堵住，同时还伴有面部疼痛。最好是用止痛药和蒸汽吸入疗法来放松。同时，如果患者发热并且觉得不舒服，要注意休息。

如果症状持续了3天，那就需要去咨询医生了。如果症状再次出

现，并且伴随着更严重的疼痛和发热，那患者还需要了解一些用药方面的知识。这种再次发作一般是由细菌感染引起的。

诊断

医生会通过按压患者的脸颊和前额来检查，还会用一束光线照在患者的脸上察看鼻窦是否清晰可见。如果医生觉得有二次细菌感染的可能，他会给开一个疗程的抗生素，通常这些抗生素就足以解决问题了。但是如果医生怀疑患者得了慢性鼻窦炎，他会安排患者做鼻窦的X线检查。

治疗

- 在家进行自我治疗即可。
- 服用解充血药片（可以在药店买到）。
- 不要呆在烟雾缭绕的环境中，也不要长时间呆在有灰尘和刺激物的地方。
- 不要在感冒时用力拍打鼻子，这样会使鼻窦发炎。

第十章 皮肤

湿疹（皮炎）

湿疹患者皮肤会发炎，皮肤干燥并伴有痒的感觉，也可见小的水疱。本病的病因仍然不明，但是普遍认为其和过敏因素有关。对于皮肤而言，感染是很常见的。皮肤很容易变得干燥，出现鳞片和开裂，所以很容易受到微生物的侵犯。湿疹会侵犯身体的任何部位，但是比较常见的部位是手、腿和脚。治疗主要是为了缓解患者痒的感觉，使患者不会抓挠患处，因为那样会使情况变得更糟。一般的方法是涂抹一些药膏，患者可以戴棉手套。

症状

- 皮肤干燥、有鳞片并且开裂。
- 皮肤发红发炎。
- 痒和易激惹（皮肤比较敏感，比如一碰就痒）。
- 皮肤起水疱，内含有液体，水疱会裂开，其内液体外溢。

病因

约 80% 的接触性皮炎由刺激物引起，20% 与过敏原有关。重要的

刺激物包括：

- 水。
- 清洁剂。
- 溶剂。
- 对于身体不适宜的化学物质。
- 摩擦。

常见的过敏原包括：

- 镍、铬和水银。
- 香水、橡胶和某些植物。
- 某些药物也可能会引起过敏

反应。

此外，饮食也会引起湿疹（皮炎）。某些儿童，当然并不是全部儿童，可能在去除食物中的乳制品后症状会有所改善。可以先将这些物质从饮食中剔除以观察患者的反应，然后作为一种刺激物再次导入。

诊断

正常情况下根据炎症带来的典型表现就可以确诊。疾病主要分为几种不同的类型：

- 遗传性过敏性湿疹——多见于婴儿和初学走路的孩子，但随着时间的推移很快会痊愈。但患者常有过敏性疾病的家族史，比如湿疹、花粉热或哮喘。

• 钱币状湿疹——多见于成人身上形成的圆形斑块，有起鳞的表现还有强烈的瘙痒感。易与癣菌病混淆。

• 手湿疹——很多病例发病于患者手掌，主要表现为瘙痒。足底有时由于与鞋上染料或鞋底接触而出现湿疹。

• 接触性皮炎——可发作于身体的任何部位。皮肤与刺激物或过敏原接触后引起刺激感和炎症反应。接触物包括化妆品、首饰上的镍、胸罩的带子或洗衣粉。

• 脂溢性皮炎——某些部位的皮肤（头皮、面部、背部和胸部）由于分泌油脂而容易形成脂溢性皮炎。当出现脂溢性皮炎时这些部位会出现红色、起鳞、瘙痒的皮疹。头皮屑与这种皮炎有一定的联系。

• 静脉曲张性湿疹——静脉曲张性湿疹患者其静脉血从腿部返回心脏的效率过低。腿部皮肤变红、变痒、容易受损，还可能会引起踝部和腿部的水肿。

治疗

• 软化剂——软化剂可以为皮肤保持水分。患者可以使用软化剂药膏，或者在洗澡的时候在水里添加一些软化剂。

• 皮质醇药膏——皮质醇药膏可以有效地减轻炎症。但是，如果使用过量或者使用的时间过长，都会造成皮肤变薄并容易受到伤害。

因此使用皮质醇药膏应在医生指导下谨慎使用。

• 类固醇药膏——它很湿润，可以保持水分，对于湿疹的治疗非常有效。

• 抗生素药膏——这种药膏对于抗感染很有效，尤其是和类固醇药膏一起使用时。

• 类固醇药物——这种药物很少让湿疹患者使用，除非是极其严重的患者。

预防

因为所有皮炎都是由特定物质引发的，所以预防的唯一方法就是避免与这些物质接触。理发师和汽车修理工暴露于化学物质机会较多，发生皮炎的概率也就更高了。有易发生皮炎倾向的人应避免从事这些行业。经常使用润肤霜可以帮助皮肤抵抗这些刺激物质。

预后

治疗的目的是控制而不是治愈疾病，能使患者特别是儿童过上正常的生活。此病通常会自然痊愈。

荨麻疹

荨麻疹又名风疹块，通常是由过敏引起的。患者皮肤发红并发痒。它可以由感染以及物理性刺激，比如感冒、压力、热或者紧张引起，大多数患者发病原因不明。荨麻疹的发展很迅速，有时只需要几分钟的时间就能出现在身体的任何部位，可能只有一块，也可能发生在全部

皮肤的表面，持续的时间从几分钟到几小时不等。通常荨麻疹不需要治疗，可以自行消失。

荨麻疹在广义上属于过敏反应，可与过敏性休克（一种威胁生命的过敏反应）并发。

诊断

要找到荨麻疹的确切病因很难，医生会用过敏性物质做皮肤试验，看它是不是罪魁祸首，这是最常用的诊断皮肤并发症的方法。但是有时候试验的结果并不准确。

治疗

荨麻疹通常会在几小时内消失，但是仍然会使患者觉得很苦恼。医生会开一些抗组胺片（会产生一些副作用，比如困倦）。类固醇药对持续时间较长的荨麻疹很有效。

痤疮

痤疮在青少年中非常常见，约90%的青少年会出现痤疮，且男性比女性常见。因为青春期是人对自己的外表比较敏感的时期，所以长痤疮后患者会非常苦恼。痤疮多发于面部和胸背，这些区域有非常多的皮脂腺，皮脂腺分泌的皮脂可以保持皮肤的湿润。痤疮也可见于成人（酒糟鼻），这种痤疮和发生在青少年身上的情况相反，女性患者多于男性。

症状

• 皮脂溢出——皮脂分泌过多，虽然这可以导致皮肤滑腻而易发痤疮，但它本身并不是引起痤疮的病因。

• 黑头粉刺——皮肤表面上的小结节，首先出现的是位于毛孔和毛囊上的粟粒疹并形成黑头。

• 丘疹（突起的红斑）——出现于黑头破裂后，引起皮肤刺激感。

• 皮肤结痂（脱皮后的痤疮）——抓破和挤压受损处的结果。

• 化脓性皮损——女性特别容易出现此症状，会形成严重的炎症性脓疮。

• 皮肤囊性痤疮——形成于脓疱破裂之后，通常皮肤还会结痂。

病因

形成痤疮的因素很复杂。皮脂腺过于活跃而会产生大量的皮脂，这些皮脂无法自动清除，因而被细菌感染。腺体内的脂肪酸降解导致炎症反应。皮脂腺的活跃程度与雄性激素有关，现已发现50%~60%的女性患者出现激素水平紊乱。化妆品、皮肤用制剂和洗发水都可有引起痤疮，特别是年轻女性更易受此影响。某些药物的副作用就是产生痤疮，这些药物包括溴化物、皮质激素、雄性激素、口服避孕药和巴比妥类药物。由于母体激素紊乱，婴儿有可能会发生新生儿痤疮，但是这种疾病十分罕见。

治疗

治疗痤疮通常需要6~12周时间，而且以后仍然需要继续治疗。

病情通常 2~3 周就可以好转，但治疗仍然要持续一段时间。治疗方法包括：

- 开始时可用含有过氧苯甲酰的药膏或凝胶对付细菌。

- 如果过氧苯甲酰效果不明显，那么换用抗生素药膏。如果单独使用抗生素药膏作用缓慢的话，可以配合口服抗生素制剂，观察几个疗程。

- 女性患者可以服用某些类型的避孕药来防止痤疮的复发。

- 如果情况非常严重，则需要找医生看看，医生也许会开类维生素 A，这种药物在使用过程中需要严密监视，因为它会产生副作用。孕妇服用类维生素 A 有造成胎儿死亡的风险。

预后和预防

虽然痤疮主要发生于青春期，但根据不同的诱因各个年龄段的人都有可能罹患此病。不过此病的预后很好，大多数患者都对药物治疗敏感，这有助于减少疾病带来的令人厌恶的损伤，比如治愈之后形成的瘢痕。大多数病情较重的病例中，患者都有可能需要进行心理咨询。痤疮是无法预防的，很多人在十几岁的时候都会出现。但是大多数都只出现轻、中度症状，只有少数人才会继续发展出现其他症状。某些措施可以减轻痤疮带来的影响。保持良好的卫生状况和饮食习惯都有助于预防痤疮的发生。

皮肤癌

皮肤癌有很多不同的种类，最常见的 3 种分别是基底细胞癌、鳞状上皮细胞癌、恶性黑素瘤。此病多数和长期暴露在阳光中有关，阳光中的紫外线会损伤皮肤，尤其是对于那些肤色白皙的人群而言。皮肤癌非常常见，全世界每年都有大量的患者发病死亡。但是只要发现得早，多数的患者都可以被成功治愈。多数的皮肤癌发展缓慢，并且只发生在皮肤上，不会扩散到身体其他部分。但有一种是例外的——恶性黑素瘤。

皮肤癌是所有癌症中最有可能治愈的一种。患者需要做的是及早发现并及早寻求医生的帮助。

症状

- 皮肤的部分区域出现小点、斑点或起鳞，继而出血或结痂。
- 皮肤出现难以治愈的溃疡。
- 皮肤出现一个不断增长的黑痣，逐渐突起、结痂或瘙痒，继而开始出血，最终发生颜色的变化或肿块的界线变得模糊。

病因

大多数皮肤癌都是由于长期暴露于日光下接受紫外照射（UVA 和 UVB）引起的。统计显示定期接受日光浴的人发生皮肤癌的概率增高，因为这些人都有可能受到免疫抑制。

诊断

皮肤癌的诊断通过临床体检来确诊。如果发现可疑皮损，则应从异常部位取活组织进行检查以确诊。其他检查方法包括 X 线检查和 CT 扫描，可以测定癌细胞是否已经扩散到身体的其他部位（癌转移），基底细胞癌可以除外，因为它本身很少发生转移。

治疗

- 手术。
- 电干燥法——使用高频电流烘干组织。
- 刮除法——使用一个匙样的器械将癌组织挖出。
- 使用液态氮进行冷冻（冷冻手术）。
- 激光治疗。
- 放射治疗或化学治疗。
- 使用含有抗癌药物的软膏或乳液。
- 光学疗法——使用一盏特制的灯来杀灭癌细胞。

新的治疗方法

新的治疗方法包括使用干扰素（一种细胞产生的物质）和类维生素 A（从维生素 A 中分离出的药物）进行治疗。目前研究人员正在调查药物三苯氧胺在治疗恶性黑色素瘤中所起的作用。

显微外科手术

Mohs 显微外科手术是一种用于治疗鳞状细胞癌和基底细胞癌的专业技术。在局部麻醉条件下，癌组

织被逐渐刮除，每一层都用显微镜做认真的检查，直到所有的癌细胞都被彻底切除。这种治疗方法十分有效，且可以预防复发。如果切除的癌组织面积较大，则需进行皮肤移植以促进愈合减少结痂。

预防

- 使用防晒指数（SPF）15 以上的强效防晒霜。
- 在太阳光线最强时要待在阴凉处。
- 穿着长袖长腿的衣裤，且所选布料应比较细密。
- 穿戴可以覆盖到耳朵的宽边帽子。

预后

皮肤癌的预后通常较好，很少引起死亡，其死亡者的数量还不到所有癌引起死亡者总数的 1%，且 85% 以上的病例都可以治愈。

基底细胞癌和鳞状上皮细胞癌的彻底治愈率与开始治疗时疾病所处的阶段有直接关系。

恶性黑色素瘤的预后主要依靠肿瘤在皮肤上浸润的深度。如果浸润深度为 0.76 毫米，则 80% 的患者存活率都超过 5 年，但是如果浸润深度超过 3.5 毫米，则存活率降至 40%。

脱发症

脱发症是一个医学术语，用来描述秃顶和头发稀少。脱发症分为几种类型：原发型脱发症、继发型

脱发症。

脱发症还可以根据病灶区域进行分类：弥散型、斑片型。

脱发症还可以进一步分为瘢痕型和非瘢痕型，主要依靠是否形成皮损或者只是毛囊受损。

病因

弥散型脱发的病因

- 男性型脱发——这是一种正常的遗传性过程，脱发通常始发于鬓角。有些女性还可能发生女性型脱发。

- 内分泌疾病——比如甲状腺疾病、糖尿病或垂体功能减退症。

- 静止期脱发——这种疾病发作时，毛囊全部同时进入静止期（脱落）；一般常见于怀孕、严重的疾病、大手术或者承受的压力过大者。

- 药物诱导——癌症化疗药物、抗凝血药或抗甲状腺药所产生毒素引起的副作用。

- 红皮病——某种皮肤疾病的后果，比如牛皮癣和湿疹。

- 营养因素——比如铁或蛋白质缺乏。

- 斑秃。

斑片型脱发的病因

- 斑秃。

- 损伤——可能包括拔毛发癖，患者被迫用力地抓、扭、拉头皮上某一特定区域的头发。

- 物理损伤，比如灼伤或皮肤疾病，可能引起瘢痕性脱发症。

- 重症感染——细菌、病毒或

真菌引起的感染都能引起脱发。

诊断

只在少数情况下，需要用显微镜观察毛发或皮肤活组织以确定病因。荧光照片可能会显示出头皮上的癣。使用紫外光可以很容易地识别出真菌感染。

治疗

女性型脱发无法治疗。在头皮上应用米诺地尔可以减轻脱发症状，但却无法治愈。斑秃可能会对激素片剂敏感，但却不推荐使用，因为激素停药后毛发会再次脱落。在已知病因的情况下必须针对病因进行治疗。瘢痕型脱发症通常与反复发作的皮肤病有关。对于那些患有牵引型脱发的女性，则应劝告其避免使用滚筒卷发，也不要做出头发拉得过紧的发型。如果脱发是由于甲状腺疾病、缺铁等因素引起的，通常治愈这些疾病就能缓解。内分泌疾病也可以采取适当的方法进行纠正，比如甲状腺疾病、垂体功能减退症和糖尿病。

斑片型脱发症对于在病灶部位内注射（可能起刺激毛囊的作用）皮质类激素和使用皮肤无针喷注器这种无痛的方法进行治疗都很敏感。通常治疗后头发应可以再长回来。但是某些形式的瘢痕性脱发症即使只有一小点区域受损也有可能需要整形手术。

其他类型的弥散性非瘢痕型脱发对于适当的治疗方法都比较敏感。

由于湿疹和银屑病引起的脱发通常都可以治愈。

预后

通过对因治疗后脱发症大都可

得到缓解。许多病例可以自然恢复，但持续发作的斑秃患者的毛发再生状况却不乐观。