

王家璧 主编

常见 皮肤病 的防治

北京医科大学
中国协和医科大学

联合出版社

常见皮肤病的防治

王家璧 主编

北京医科大学
中国协和医科大学联合出版社

[京] 新登字 147 号

图书在版编目(CIP)数据

常见皮肤病的防治/王家璧主编. —北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1994

ISBN 7-81034-423-4

I. 常… II. 王… III. 皮肤病-常见病-防治 IV. R751.05

中国版本图书馆CIP数据核字(94)第07491号

常见皮肤病的防治

王家璧 主编

责任编辑: 徐允盛

北京医科大学
中国协和医科大学联合出版社出版

四方计算机照排中心排版

唐山市胶印厂印刷

新华书店北京发行所发行

*

850×1168 毫米 1/32 印张 10.625 千字 266

1994 年 5 月第一版 1994 年 5 月北京第一次印刷

印数: 1—2000

ISBN 7-81034-423-4/R·422

定 价: 15.00 元

前 言

北京协和医院已有 70 余年悠久的历史,我们协和人的宗旨是爱病人,爱医院,那就是要为患者解除痛苦,全心全意为患者服务。我科一直重视医疗工作,设备较齐全,治疗手段全面,药剂科配备力量强大的制剂室,自行配制常用的外用药,为了赶上时代的步伐,率先引进国内外疗效高的新药,因而皮肤科门诊量一直是全院的第二位,且居全市各医院皮肤科门诊之首,每天从全国各地来的患者络绎不绝,他们在就诊的同时经常很希望能买到一本全面介绍皮肤科常见疾病的通俗读物,受此启发,我们决心满足广大患者的要求,因而我科积累几十年皮肤科工作经验的部分教授与主治医生在繁忙工作之余,撰写了“常见皮肤病的防治”这本书。

全书共分 19 章,先简单介绍皮肤组织结构及其作用,继而介绍了病毒、细菌、真菌感染性疾病、性传播疾病及免疫性疾病,包括大疱病、结缔组织病、血管炎及皮肤肿瘤。全书共 22 万余字,着重介绍皮肤病的治疗与预防的知识,由于皮肤病种类繁多,患病人数之多,恐怕要推首位,因而希望这本书不但对皮肤病患者有帮助,亦能成为广大人民群众增加对皮肤病正确认识的一本入门指南。

我国皮肤病学界的奠基人之一,著名的皮肤科教授李洪迥不幸因病于今年 10 月逝世,遗憾的是在他病重期间,未来得及请他写一序言,我们仅在此怀念他对我们的悉心栽培和教导,学习他

把自己的一生献给伟大的皮肤科事业，对党对人民无所索求的高尚品德。

北京协和医院皮肤科主任 王家璧

一九九三年十二月

目 录

第一章 皮肤的奥秘	张保如 (1)
第二章 病毒性皮肤病	姜国调 (11)
浅谈单纯疱疹的防治	(11)
缠腰火丹是带状疱疹吗?	(13)
怎样预防水痘	(15)
水痘样疹	(17)
传染性软疣怎样预防	(18)
什么是“疣”	(19)
冬春季节预防麻疹流行	(22)
孕妇患了风疹怎么办	(24)
您知道幼儿急疹这个病吗?	(26)
小儿丘疹性肢端皮炎	(27)
第三章 球菌感染性皮肤病	姜国调 (29)
如何避免脓疱疮的发生	(29)
预防新生儿脓疱疮	(31)
新生儿剥脱性皮炎	(32)
项部瘢痕疙瘩性毛囊炎	(34)
脓肿性穿掘性头部毛囊周围炎	(34)
浅谈疖与疖病	(35)
什么是疖	(37)
蜂窝织炎	(38)
化脓性汗腺炎	(39)

警惕猩红热的流行	(40)
丹毒	(42)
脓疮	(44)
坏疽性脓皮病	(45)
第四章 杆菌感染性皮肤病	王宝玺 (47)
寻常狼疮	(47)
疣状皮肤结核	(49)
瘰病性苔癣	(50)
丘疹坏死性结核疹	(51)
硬红斑	(52)
颜面粟粒性狼疮	(54)
红癣	(55)
腋毛癣	(56)
第五章 真菌病	孙秋宁 (58)
得了头癣怎么办?	(59)
鹅掌风与脚气	(61)
体癣和股癣	(63)
什么是花斑癣?	(65)
癣菌疹	(66)
念珠菌病	(67)
隐球菌病	(69)
孢子丝菌病	(71)
着色真菌病	(73)
放线菌病	(75)
球孢子菌病	(77)
组织胞浆菌病	(79)
第六章 性传播疾病	李世泰 (81)
梅毒	(81)

淋病·····	(96)
非淋菌性尿道炎·····	(103)
尖锐湿疣·····	(105)
生殖器疱疹·····	(109)
软性下疳·····	(112)
第七章 物理性皮肤病 ·····	冯景春 (116)
盛夏须防痱子·····	(116)
寒冬将至 谨防冻疮·····	(117)
多形性日光疹是怎么回事·····	(119)
何谓植物-日光性皮炎 ·····	(121)
第八章 变态反应性皮肤病 ·····	王 柠 (124)
接触性皮炎的预防·····	(124)
谈谈婴儿尿布皮炎·····	(126)
湿疹是怎么回事·····	(127)
什么是异位性皮炎·····	(130)
荨麻疹是怎么回事·····	(133)
血管神经性水肿·····	(136)
虫咬可致丘疹性荨麻疹·····	(137)
正确认识药疹·····	(138)
第九章 遗传性皮肤病 ·····	王 柠 (143)
鱼鳞病会传染吗·····	(143)
汗孔角化症·····	(146)
罕见的毛囊角化病·····	(147)
神经纤维瘤病·····	(149)
色素失禁症·····	(150)
大疱性表皮松解症·····	(152)
掌跖角化症·····	(153)
第十章 神经功能障碍性皮肤病 ·····	王 柠 (156)

精神紧张可致神经性皮炎·····	(156)
难以忍受的皮肤瘙痒症·····	(157)
何谓结节性痒疹·····	(159)
儿童拔毛癖·····	(160)
股外侧皮神经炎·····	(161)
第十一章 红斑和丘疹、鳞屑性皮肤病 ····· 冯景春	(164)
何谓多形红斑·····	(164)
何谓离心性环状红斑·····	(167)
回状单纯红斑·····	(168)
令人烦恼的银屑病·····	(168)
玫瑰糠疹不要紧·····	(175)
白色糠疹·····	(176)
毛发红糠疹·····	(176)
扁平苔藓·····	(178)
硬化萎缩性苔藓·····	(183)
光泽苔藓·····	(185)
毛发苔藓·····	(185)
小棘苔藓·····	(187)
第十二章 大疱及疱疹性皮肤病 ····· 王家璧	(189)
天疱疮不可轻视·····	(189)
类天疱疮·····	(192)
疱疹样皮炎·····	(194)
家族性良性慢性天疱疮·····	(196)
遗传性的毛囊角化病·····	(196)
第十三章 结缔组织疾病 ····· 俞宝田	(199)
红斑狼疮·····	(199)
皮炎和多发性肌炎·····	(205)
硬皮病·····	(209)

干燥综合征·····	(211)
混合结缔组织病·····	(213)
重叠综合征·····	(215)
第十四章 血管炎及皮肤脉管和脂膜炎疾病 ····· 俞宝田	(217)
变应性皮肤血管炎·····	(217)
过敏性紫癜·····	(219)
持久性隆起红斑·····	(221)
急性发热性嗜中性皮病·····	(221)
结节性红斑·····	(223)
网状青斑·····	(224)
红斑性肢痛病·····	(226)
亚急性结节性游走性脂膜炎·····	(227)
结节性发热性非化脓性脂膜炎·····	(228)
第十五章 非感染性肉芽肿 ····· 赵 广	(231)
结节病·····	(231)
环状肉芽肿·····	(234)
类脂质渐进性坏死·····	(235)
第十六章 皮肤附属器疾病 ····· 王家璧	(237)
皮脂溢出正常吗? ·····	(237)
常见的脂溢性皮炎·····	(238)
与青年人谈谈青春痘·····	(240)
饮酒可引起酒渣鼻吗? ·····	(244)
谈谈多汗症·····	(247)
汗疱疹是湿疹吗? ·····	(248)
狐臭可以治·····	(249)
鬼剃头不可怕·····	(250)
脂溢性脱发如何治·····	(253)
早秃有遗传性吗? ·····	(255)

谈谈少白头·····	(256)
灰指(趾)甲可以治·····	(258)
原发性甲病·····	(259)
第十七章 内分泌、代谢、营养障碍性皮肤病 ··· 赵 广	(262)
粘液性水肿·····	(262)
全身性粘液水肿·····	(262)
胫前粘液水肿·····	(263)
粘液水肿性苔藓·····	(264)
毛囊性粘蛋白病·····	(266)
黑棘皮病·····	(267)
淀粉样变·····	(269)
原发淀粉样变·····	(269)
系统淀粉样变·····	(271)
卟啉症·····	(272)
急性间歇性卟啉症·····	(273)
变异性卟啉症·····	(274)
迟发性皮肤卟啉症·····	(275)
先天性红细胞生成性卟啉症·····	(276)
痛风·····	(277)
硬肿病·····	(279)
第十八章 色素障碍性皮肤病 ··· 张保如	(281)
雀斑·····	(281)
黄褐斑·····	(282)
炎症后色素沉着·····	(284)
纹身·····	(285)
色素痣·····	(285)
先天性色素痣·····	(287)
蓝痣·····	(288)

蒙古斑·····	(288)
太田痣·····	(289)
伊藤痣·····	(290)
良性幼年黑素瘤·····	(291)
黑色素瘤·····	(291)
贫血痣·····	(292)
老年性白斑·····	(293)
白癬风·····	(294)
第十九章 皮肤肿瘤及瘤样病变 ····· 王家璧	(296)
黄色瘤·····	(296)
睑黄色瘤·····	(296)
弥漫性扁平黄色瘤·····	(297)
幼年黄色肉芽肿·····	(298)
胶样粟丘疹·····	(299)
弹性假黄瘤·····	(300)
疣状痣·····	(300)
脂溢性角化病·····	(301)
皮角·····	(302)
鲍温病·····	(303)
乳房及乳房外湿疹样癌·····	(305)
透明细胞棘皮瘤·····	(306)
角化棘皮瘤·····	(307)
鳞状细胞癌·····	(308)
基底细胞上皮瘤·····	(310)
毛囊瘤·····	(312)
毛母质瘤·····	(313)
汗管瘤·····	(313)
小汗腺螺旋腺瘤·····	(315)

透明细胞汗腺瘤.....	(315)
汗孔瘤.....	(316)
毛发上皮瘤.....	(317)
脂肪瘤.....	(318)
冬眠瘤.....	(319)
皮肤纤维瘤.....	(320)
软纤维瘤.....	(321)
网状组织细胞增生病.....	(321)
多发性特发性出血性肉瘤.....	(323)
草样肉芽肿.....	(325)

第一章 皮肤的奥秘

皮肤是人体面积最大的器官,与其他器官有广泛密切的联系,许多系统性疾病在皮肤上可出现各种不同皮损,不少皮肤病亦可以引起系统性病变。这充分说明皮肤和整个机体有着不可分割的联系。

一、皮肤解剖学

(一) 皮肤被覆全身,在自然腔口,如口、鼻孔、阴道口、尿道口和肛门,与粘膜移行,皮肤总重量约占体重16%,皮肤的面积,成人为1.5~2平方米,新生儿为0.21平方米,成人的皮肤容积约为2400毫升。

(二) 皮肤的厚度,按年龄、性别、营养状态与个人情况有所不同,身体的各个部位厚度不一,约在0.6~4.5毫米,平均2.0~2.2毫米。一般男子比女子厚,儿童皮肤薄,四肢及躯干伸侧皮肤比屈侧厚,掌跖、枕后最厚,眼皮、包皮、乳房等部位则最薄。

(三) 皮肤表面有许多皮嵴、皮沟和皱褶。皮嵴上有很多凹陷的小孔,此为汗腺在皮肤上的开口。皮沟将皮肤表面划分为无数的三角形、菱形的皮野,所有毳毛(俗称汗毛)均位于皮沟中。皮嵴不明显处,皮野特别清楚,如手背、颈项等处。皮嵴以指腹明显,形成所谓的指纹,终身不变,可作为法律鉴定依据,皮肤附着于肌膜或骨膜上。

(四) 皮肤的色泽因种族、性别、年龄、新陈代谢、内分泌以及外界环境等变化而有所不同,即使同一人之皮肤,其色泽在各部位也深浅不同,如掌跖较浅,外阴、肛门周围、乳晕较深。

(五)皮肤的肌肉有平滑肌和横纹肌二种。平滑肌包括立毛肌、阴囊肌膜和乳晕的平滑肌、血管壁及汗腺边缘的肌上皮细胞；横纹肌见于颈部皮肤的阔肌及面部皮肤的表情肌，如眼轮匝肌、口轮匝肌及笑肌等。

(六)皮肤附属器包括毛发、汗腺及指（趾）甲：

1. 毛发 毛发为圆柱角质结构，斜插于皮肤表皮的袋状毛囊内。在皮肤外露的部分称为毛干，在皮肤内的部分称为毛根，毛根末端膨大如葱头，称为毛球。毛发几乎布满全身，但掌跖指（趾）屈面、指（趾）末端伸面、唇红缘、大阴唇内侧、小阴唇、阴蒂及其包皮、龟头、冠状沟等处则无毛发。

毛发分硬毛及毳毛两类，硬毛又分长毛及短毛两种。

(1)长毛 如头发、胡须、腋毛及阴毛，含有髓质，色泽最深。

(2)短毛 如眉毛、睫毛、鼻毛等，含有髓质，色泽较深。

(3)毳毛 俗称汗毛，细软短小，无髓质，色泽浅，多见于躯干四肢。

2. 皮脂腺 是全浆分泌腺，无腺腔，细胞分解即成其分泌物，内含大量皮脂，除掌跖、指（趾）屈侧外，分布全身，常见有三种：

(1)附属于毛囊者 此种皮脂腺开口于毛囊，与毛发共同构成毛皮脂腺系统。

(2)与毳毛有关者 为一种大而较复杂的腺体，其排泄管可通过毛囊开口于皮肤表面。

(3)与毛发无关者 见于口唇、男女生殖器（龟头、包皮内侧、大阴唇内侧、小阴唇、阴蒂及其包皮）及乳晕等处。故有称之为独立皮脂腺者。

皮脂腺在人体各部位分布不同。头皮、颜面（前额、鼻翼、颊等）最多，躯干则以中央部位较多（上述部位再加上腋窝、外阴部总称为皮脂溢出区）。四肢尤以胫前最少。掌跖及指（趾）屈侧则无皮脂腺。

3. 汗腺 汗腺分布于全身，以掌跖部最多，根据其结构与功能的不同，分为大汗腺与小汗腺二种，前者约有 300 万个，其总长度约 8 公里。

小汗腺有分泌汗液的功能。汗液为酸性液体，主要成份为水份（98%以上）以及盐类、尿素等。除小阴唇、唇红缘、龟头、包皮内侧及阴蒂外，几乎全身均有分布，以掌跖最多，其次为颜面、四肢，而躯干最少。分布的密度，掌跖部约为前额、手足伸侧面的两倍。上肢约为下肢的两倍。儿童单位面积的汗腺较成人多。

(1) 小汗腺 是一种结构比较简单的盲管状腺。其腺体部分自行盘旋呈有规则球状，多位于真皮和皮下脂肪组织交界处，其排泄管（即汗管）则自腺体垂直或略弯曲地向上贯穿表皮突，通过表皮开口于皮面。

(2) 大汗腺 与小汗腺不同，较后者大 10 倍，为顶浆分泌腺，其分泌物除液体外，尚有腺细胞顶浆成分。大汗腺只分布于腋部、脐部、腹股沟、阴囊、包皮、小阴唇、会阴、肛门、生殖器周围，以及鼻翼等处。眼睑的麦氏腺、外耳道的耵聍腺及乳晕的乳输腺均属于大汗腺的变型。

大汗腺与小汗腺不同，不直接开口于皮面，而在皮脂腺开口的上方，开口于毛囊。腺体位置一般较深，多在真皮深部或皮下脂肪层。

4. 指（趾）甲 指趾末端伸侧，覆有坚硬的指（趾）甲，为紧密而坚硬的角化上皮，具有保护作用，并使手指更灵活。它自后向前稍弯曲，呈半透明状。甲板的前面暴露部分称为甲体，甲体的远端为游离缘，后端隐藏在皮肤皱折的下面称为甲根，甲体除前端游离缘外，三边嵌入皮肤皱折内。甲体下基底组织的部分称为甲床，位于甲根下面的甲床为甲母质，有甲母质细胞，相当于表皮的基底层，但不含黑色素细胞，因此无黑色素。指（趾）甲的半月状弧系指（趾）甲近根处的一种新月形白影。

二、皮肤组织学

皮肤由表皮、真皮及皮下脂肪组织组成。分述如下：

(一) 表皮 为皮肤的最外层，由于上皮细胞的形态、排列层次及功能不同，由内向外分为基底层、棘层、颗粒层、透明层及角层。其厚薄随人体不同部位而有所差异。表皮薄处看不到透明层，表皮厚处如足跖则5层均清晰可见。因此，一般皮肤标本内，只看到4层，现依上述次序分述如下：

1. 基底层 亦称生发层，为表皮最内的一层，是一层圆柱状细胞。其长轴垂直于表皮和真皮之间的分界线。细胞互相排列成栅状，底平而顶尖圆，核呈卵圆形，染色质丰富，嗜碱性着色深并呈颗粒状。基底细胞的底部有基底小脚，这是多数短小的原浆突，向下伸向真皮，与基底膜紧密结合，藉以固定表皮。基底细胞的增殖力很强，基底层上各层细胞均由它衍生而来。基底层内除基底细胞外，尚有一种透明细胞或称树枝状细胞。透明细胞在苏木素伊红常规染色切片中显示透明状，核小染色深，偏于一侧。如用银染色，可见树枝状的黑素细胞。在其底层内差不多9个基底细胞即夹有1个透明细胞。树枝状细胞可产生黑色素颗粒，通过细胞突，输送给周围的基底细胞。其色素多少决定皮肤色泽的深浅。

2. 棘层 位于基底层之上，由4~8层多角形细胞组成，与基底层相连的2~3层多呈类圆形，其上2~3层为多角形，最上2层为斜方形，其长轴与皮面平行。每个细胞均有多个原浆突，称为棘突，棘突位于细胞间，相互联结，形成细胞间桥。电镜检查超微结构则叫作桥粒。细胞原浆内有更多的张力微丝，附着于附着板而不穿过桥粒至邻近细胞。细胞与细胞之间隙内充满浆液。

3. 颗粒层 位于棘层之上，为2~4层菱形或扁平细胞，胞浆内充满圆形或多角形的嗜碱性颗粒，叫透明角质颗粒，故称颗粒层。此颗粒为角层的发源地。