

临床

皮肤性病学

指南



郑彩兰 主编

科学出版社

临床皮肤性病学指南

郑彩兰 主编

科学出版社

1996

(京)新登字 092 号

内 容 简 介

本书扼要讲述皮肤性病学基础知识、基本理论和基本操作技术,重点突出地介绍皮肤性病中的常见病、多发病,以及它们的主要临床特点、鉴别诊断和防治方法。书末附录包括皮肤科常见外用药物处方、皮肤科常用中药古方验方、实验室检查正常参考值,以及思考题和参考文献。

本书可供医学院校学生、青年医师和进修医师参考使用。

临床皮肤性病学指南

郑彩兰 主编

责任编辑 曹 娥

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

中国科学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

1996年3月第 一 版 开本: 787×1092 1/32

1996年3月第一次印刷 印张: 10

印数: 0 001 7 500 字数: 215 000

ISBN 7-03-005015-0/R · 254

定价: 12.00 元

《临床皮肤性病性指南》编委会

主 编 郑彩兰

副主编 张秉正 张峻岭 李 枫

刘彦群 郑凤兰

编 委 (按姓氏笔画为序)

王迎林 齐明勤 刘彦群 宋丙杭

李 枫 佟 立 陈贤丰 陈兴宽

郑彩兰 郑凤兰 张民夫 张秉正

张峻岭 郭 军

前 言

为了适应皮肤科教学及临床工作需要,由西安医科大学、白求恩医科大学、桂林医学院、河北医学院、徐州医学院、江西医学院、兰州医学院、内蒙古医学院、石河子医学院、内蒙通辽蒙医学院、广州暨南大学医学院、石家庄医学高等专科学校和华北煤炭医学院等 14 所高等医学院校的部分专家、教授联合编著了本书。

全书共 20 章,扼要讲述皮肤性病学基础知识、基本理论和基本操作技术,重点突出地介绍各种常见病、多发病,以及一些危害人体健康较严重的皮肤病主要临床特点、鉴别诊断和防治方法。书末附有皮肤科常见外用药物处方、常用中药古方验方、实验室检查正常参考值,以及思考题和参考文献。

本书按教学大纲要求,重点参考全国统编教材,在内容上集中了教科书之精华,融进了作者几十年教学和临床实践的丰富经验,并吸收、借鉴了最新疗法和各种验方,使治疗方法具体化、多样化,力求与临床实践紧密结合,具有理论性、实践性和可操作性于一体的特点,是医学本科、专科实习生及青年医师的良师益友。本书的问世,对促进教学改革,帮助学生尽快掌握皮肤性病学知识,指导青年医师、进修医师的临床实践,将发挥极大的作用。

本书各章编写分工是:第一、二章,郑彩兰;第三章,郑凤兰;第四章,陈兴宽;第五章,郭军、佟立;第六章,刘

彦群；第七、八章，张峻岭；第九章，郑彩兰；第十章，齐明勤、张峻岭；第十一章，宋丙杭；第十二章，刘彦群；第十三章，张秉正；第十四章，张民夫；第十五章，陈兴宽；第十六章，郑彩兰；第十七章，陈贤丰；第十八章，齐明勤、张峻岭；第十九章，王迎林；第二十章，李枫。全书初稿形成后，经主编、副主编审改，最后由主编统纂定稿。

本书在编写过程中，参阅了国内同行专家、学者的有关论著，并得到科学出版社的热情帮助和大力支持，在此一并表示衷心感谢。

由于我们的理论水平有限，书中难免有不足之处，敬请同行专家、学者和广大读者指正，以使本书逐步臻于完善。

编者

1995年8月8日

目 录

前言

第一章 皮肤病的诊断 (1)

第一节 病史 (1)

第二节 皮肤病的症状 (5)

第三节 病原体检查及其他检查 (10)

一、真菌检查 (10)

二、人疥螨检查 (11)

三、麻风杆菌检查 (12)

四、麻风的其他检查 (12)

五、梅毒螺旋体检查 (14)

六、淋球菌检查 (15)

七、皮内试验 (17)

八、皮肤划痕试验 (18)

九、斑贴试验 (19)

第二章 皮肤病的治疗 (22)

第一节 内用药物治疗法 (22)

一、抗组胺药物 (22)

二、皮质类固醇激素 (26)

三、抗真菌药 (29)

四、免疫抑制剂 (33)

五、免疫调节剂 (35)

六、其他内用药 (36)

七、封闭疗法 (40)

第二节 外用药物治疗法 (41)

一、外用药物的种类与性能	(41)
二、外用药物的剂型与作用	(41)
三、外用药物的治疗原则	(48)
第三节 物理疗法及特殊疗法	(49)
一、紫外线疗法	(49)
二、电灼与电凝	(49)
三、冷冻疗法	(50)
四、音频电疗法	(52)
五、激光疗法	(53)
六、光化学疗法	(54)
七、放射疗法	(56)
第三章 变应性皮肤病	(58)
第一节 接触性皮炎	(58)
第二节 湿疹	(60)
第三节 异位性皮炎	(63)
第四节 传染性湿疹样皮炎	(65)
第五节 荨麻疹	(67)
第六节 血管性水肿	(70)
第七节 丘疹性荨麻疹	(71)
第八节 药疹	(73)
第九节 多形性红斑	(79)
第十节 结节性红斑	(81)
第十一节 过敏性紫癜	(83)
第四章 病毒性皮肤病	(86)
第一节 单纯疱疹	(86)
第二节 带状疱疹	(87)
第三节 疣	(89)
第四节 传染性软疣	(92)
第五章 细菌性皮肤病	(93)

第一节	脓疱疮	(93)
第二节	毛囊炎	(96)
第三节	疖及疖病	(97)
第四节	丹毒	(99)
第五节	皮肤结核病	(100)
第六节	麻风病	(107)
第六章	真菌性皮肤病	(118)
第一节	头癣	(118)
第二节	体癣	(121)
第三节	股癣	(122)
第四节	足癣	(123)
第五节	手癣	(125)
第六节	甲癣	(125)
第七节	脓癣	(127)
第八节	癣菌疹	(128)
第九节	花斑癣	(129)
第十节	念珠菌病	(130)
第十一节	孢子丝菌病	(133)
第十二节	着色芽生菌病	(135)
第七章	动物性皮肤病	(137)
第一节	疥疮	(137)
第二节	蜂蜇伤	(138)
第三节	鳞皮炎	(139)
第四节	毛虫皮炎	(141)
第五节	虱病	(142)
第八章	瘙痒性皮肤病	(144)
第一节	神经性皮炎	(144)
第二节	瘙痒症	(145)
第三节	痒疹	(147)

第九章 物理性皮肤病	(151)
第一节 擦烂红斑	(151)
第二节 手足皲裂	(152)
第三节 痱子	(153)
第四节 冻疮	(154)
第五节 鸡眼	(155)
第六节 胼胝	(156)
第十章 职业性皮肤病	(157)
第一节 工业性皮肤病	(157)
第二节 稻田皮炎	(159)
第十一章 红斑鳞屑性皮肤病	(162)
第一节 银屑病	(162)
第二节 玫瑰糠疹	(168)
第三节 扁平苔藓	(170)
第十二章 角化性皮肤病	(174)
第一节 鱼鳞病	(174)
第二节 掌跖角化病	(177)
第三节 毛发红糠疹	(179)
第四节 毛发角化病	(180)
第十三章 结缔组织病	(182)
第一节 红斑狼疮	(182)
第二节 硬皮病	(190)
第三节 皮炎	(194)
第四节 混合结缔组织病	(198)
第十四章 大疱性皮肤病	(200)
第一节 天疱疮	(200)
第二节 大疱性类天疱疮	(204)
第三节 疱疹样皮炎	(205)
第十五章 皮肤附属器病	(209)

第一节	寻常性痤疮	(209)
第二节	酒渣鼻	(211)
第三节	脂溢性皮炎	(213)
第四节	斑秃	(215)
第十六章	光敏感性皮肤病	(217)
第一节	蔬菜日光性皮炎	(217)
第二节	多形性日光疹	(218)
第十七章	营养及代谢障碍性皮肤病	(220)
第一节	维生素 A 缺乏病	(220)
第二节	核黄素缺乏病	(221)
第三节	烟酸缺乏病	(223)
第四节	皮肤淀粉样变	(225)
第十八章	色素障碍性皮肤病	(227)
第一节	黄褐斑	(227)
第二节	瑞尔黑变病	(228)
第三节	白癜风	(229)
第十九章	皮肤肿瘤	(232)
第一节	瘢痕疙瘩	(232)
第二节	脂溢性角化病	(233)
第三节	血管瘤	(234)
第四节	基底细胞癌	(236)
第五节	鳞状细胞癌	(238)
第六节	湿疹样癌	(239)
第七节	鲍温病	(240)
第八节	恶性黑素瘤	(241)
第九节	蕁样肉芽肿	(243)
第二十章	性传播疾病	(246)
第一节	梅毒	(246)
第二节	淋病	(256)

第三节	非淋菌性尿道炎	(259)
第四节	软下疳	(261)
第五节	性病性淋巴肉芽肿	(263)
第六节	尖锐湿疣	(265)
第七节	艾滋病	(267)
附 录		(273)
一、皮肤科常见外用药物处方		(273)
二、皮肤科常用中药古方、验方		(292)
三、实验室检查正常参考值		(299)
思考题		(303)
参考文献		(306)

第一章 皮肤病的诊断

皮肤是人体最外层亦是最大的器官，是机体的一个重要组成部分。它覆盖全身，参与机体的许多生理活动，对维持人体正常活动和劳动等均起着非常重要的作用。

皮肤有时由于受内、外复杂因素的影响而发生皮肤病。临床上皮肤病种类很多，病因亦较复杂。要想有效地治疗皮肤病，首先需要尽快作出明确的诊断，并及时进行治疗处理，才能为病人解除痛苦。

诊断对疾病的防治十分重要，有了正确的诊断，才能进行合理有效的防治。皮肤病的主要诊断依据是详细询问病史、仔细观察皮肤损害、进行全面细致的体格检查及必要的实验室检查。

第一节 病 史

病史是医疗实践中最基本的亦是很重要的一部分，它是探索疾病规律的基本资料，是取得正确诊断的有力依据。为了掌握患者病情的全貌，作出正确或比较正确的诊断，以利于进一步的治疗，必须详细询问病史并记录之。

一、门诊病史

(一) 一般项目：包括姓名、性别、年龄、民族、职业、婚姻及住址等，均应详细填写在门诊病例上。

(二) 主诉：即病人就诊的原因，包括主要症状、感觉、部位及时间。

(三) 现病史：应全面细致地询问，扼要记录，包括与本病有关的过去史、个人史、家族史。主要症状应重点记录。

(四) 查体：详细检查皮肤及粘膜损害，并记录其性质、形态和分布状况。全身检查只限于与本病有关的各种项目。

(五) 化验及特殊检查结果。

(六) 诊断：按可能性的大小，顺序写出。

(七) 处理：药物名称、用法、用量和用药天数、注意事项及休息迄止日期等。

(八) 医师签名：应签全名。

二、住院病史

(一) 一般项目：

1. 姓名、性别、年龄、婚姻、职业、民族、籍贯、现住址及住院号。

2. 病史陈述人与患者之关系，病史的可靠性。

3. 入院日期。

4. 病史采集日期（年、月、日、时），记录人姓名。

(二) 病史：

1. 主诉：病人住院的原因，包括主要症状、感觉、部位及时间。

2. 现病史：要求着重记录以下各项：

(1) 疾病初发情况 包括发病日期、部位、损害性质、可能原因或诱因等。

(2) 疾病的发展情况 是突发或缓发逐渐加重，进行性或间歇性，是否复发等。

(3) 症状描述 包括疾病主要症状及伴随症状。

(4) 发病后的治疗情况 如用药名称、用法、用量、效果及反应等。

(5) 中医的问诊情况。

3. 过去史：应着重询问与本病有关的过去史，以及其他疾病史，如过敏病史、传染病史、遗传性疾病史及外伤手术史等。

4. 个人史：包括出生地、居住地、外出史、职业、嗜好、性情、生活习惯、情绪与有无精神创伤等。妇女要询问月经、妊娠及生育史。婴儿应询问出生史和喂养史等。

5. 家族史：近亲及远亲中有无与本病有关的病史。

(三) 体格检查：

1. 系统检查与内科检查的要求相同。

2. 皮肤粘膜检查：

(1) 损害的分布 是否对称、密布或散在，局限或泛发等。

(2) 损害的特征 是原发性损害，还是继发性损害。损害的大小、数目、颜色、形状、硬度、边界、光泽，是否高出皮面。皮损表面光滑或粗糙，潮湿或干燥，有无糜烂渗出。基底的大小，是否有蒂，如何分布和排列。水疱疱壁的厚薄，挤压时是否易破或向外扩大，疱液的性质，皮肤浅感觉是否正常等。

(四) 实验室检查：根据疾病情况，由医师决定需要做哪些实验室检查。

(五) 小结与讨论：根据主要病史、体征及化验检查结果进行综合分析后，总结出本病例的特点，提出可能的诊断及诊断依据，并讨论重要的鉴别诊断。

(六) 初步诊断：应写出完整正确的病名及型别，有数种疾病可能性时，应按可能性的大小依次写出。若同时患数种病时，应按主次排列写出。

(七) 治疗计划：根据患者具体情况，订出治疗的初步计划和进一步检查项目。

(八) 病程记录：

1. 病情变化分析；主要治疗方法的疗效；变更疗法的原因。

2. 每一种主要疗法的疗程结束后，应及时作出小结，并给予评价。

3. 记录各种试验和特殊检查结果。

4. 主任或上级医师查房时发表的意见及指示。

5. 进行病例讨论时，其他医师所发表的意见均需力求真实地记录。

6. 抢救病例应随时观察病情变化并作记录，重病例需每日记录，一般病例 2—3 天记录一次。对长期住院病例要求每个月作一次阶段总结。

7. 请中医师会诊或用中药治疗时，需记录中医问诊、舌苔、脉象、辨证及处方内容。

(九) 出院总结：病人出院时，应对其临床表现、实验室检查及治疗的特点分别加以分析和总结，指出从本病例得到的经验教训，以利于以后的提高。

同时应将下述内容摘记于门诊病例上：

1. 入院及出院日期。

2. 住院期间的治疗经过及效果(包括药物名称、剂量、用法、激素应用量、效果及反应、减药情况、中医治疗时最后一次辨证及处方内容)。

3. 重要的化验结果（可将对门诊随访有参考价值的化验项目及结果写在门诊病例上）。

4. 出院诊断及诊断依据。

5. 出院时患者皮肤病好转情况、存在的问题等。

6. 出院病人应带回的药物名称、数量、用法、注意事项。休息迄止日期。对需要复诊的病人提出定期复诊要求等。

第二节 皮肤病的症状

皮肤病的症状是诊断皮肤病的重要依据，应认真地了解和掌握。皮肤病的症状可分为自觉症状和他觉症状。

一、自觉症状

系患者的主观感觉。

1. 瘙痒：是皮肤病中最常见的自觉症状。痒感可依病因、病情、发病部位和感受性的不同而有很大差异，程度则常轻重不等，多为阵发性，亦可持续性，治疗不当及刺激性食物可使瘙痒加剧。

2. 疼痛：可见于带状疱疹及化脓感染性疾病等。

3. 烧灼：可伴随瘙痒及疼痛发生，如急性皮炎及单纯疱疹等。

4. 蚁行感及麻木：见于周围神经炎及麻风。

二、他觉症状

系能看到或摸到的皮肤及粘膜损害，亦称皮肤损害（简称皮损），是皮肤病的体征，可分原发损害和继发损害两大类。

（一）原发损害：是皮肤病特有病理过程所产生的损害。