

常见

皮肤病外用疗法

张保武 编著

CHANG JIAN
PI FU BING
WAIYONG LIAOFA

武汉大学出版社

序 言

张保武医师送来他最近编著的《常见皮肤病外用疗法》的手稿，让我写一序言，欣然接受；非常高兴，我已耄耋之年，仍怀有信任之情。

张保武系湖北医学院皮肤科主任医师，是一位老医师了，虽已年过花甲，仍壮心未已，费了很大的心血写成此书，献给年轻一代的皮肤科工作者，精神实令人钦佩。

1958年我从上海同济大学医学院迁到汉口后即与他相识，在学术活动及平时的接触中，深感他在皮肤科的临床、教学、科研中态度极为认真，求实、严谨、虚心的精神使人倍加亲切。

皮肤科医师们在临床工作中都深刻体会到皮肤病的正确诊断和合理的治疗是关系到病人是否痊愈的两大难关，有时很难令人满意的。近年来由于国家开放政策，医疗设备的更新、药物剂型的增多，诊断、治疗的手段有了很大的改善，但我国地广人多，各地差异较大，目前尚不能尽如人意。

阅读该书后除同意作者在前言中所述之外，我认为该书内容简练，对常见病、多发病的治疗，作者把几十年的临床体会、心得介绍较为详尽，实用性强。该书除适于各级皮肤科医师参考外，尤其对广大农村的医务人员在治疗皮肤病时有着更大的指导作用。

同济医科大学 皮肤科教授

于光元

1985.5.3

前 言

皮肤病属多见病，特别在农村发生率高。而皮肤科专业性较强，存在的问题多。我国在广大农村、基层缺少皮肤病专科医生，皮肤病患者求医难。一般医务人员诊治皮肤病也难。著者有见于此，编写此书。

本书介绍常见皮肤病百余种，内容力求实用可行。第一，有许多皮肤病局部处理可以治愈，而全身治疗的作用不大，因而将此等皮肤病汇编成一章（第三章），这是本书具有的特点。第二，本书又分别汇编了常见一般皮肤病和常见重要皮肤病诊疗要点各一章（第四和第五章）。虽不同专业者对各有关皮肤病所占位置，如何处理亦可一目了然。第三，本书篇幅不多，理论和基础部分叙述较少，但治疗方法不少，有实用价值。第四，本书注意到，在一般条件下，如何诊断系统性红斑狼疮（SLE）；在急性荨麻疹伴发于感染性炎症的紧急情况下，如何区分主症和兼症；在山区农村，如何用中草药局部治疗湿疹、皮炎之类的疾病，等等。由此可见，本书可为广大基层卫生院的多面手医生、乡村医生乃至一般青年皮肤科医生诊治皮肤病工作提供方便，亦可作为临床皮肤科教学参考的辅助材料。

由于从一个侧面横向联系编写，本书多少打乱了一般皮肤科学疾病分类的系统性，特予说明。再由于著者水平有限，缺点错误之处，恳请同道批评指正。

本书编写出版，得到领导上的支持，得到同事徐世正副教授、肖伟平副主任医师的协助，特别是知名人士于光元老教授写了序言。在此，一并致以真挚的谢忱。

张保武（主任医师）

湖北医学院附一医院
于
湖北省人民医院

目 录

第一篇 总 论	(1)
第一章 皮肤病基本知识	(1)
第一节 皮肤的大体解剖	(1)
一、表皮	(1)
二、真皮	(1)
三、皮下组织	(2)
第二节 皮肤的生理功能	(2)
一、保护作用	(2)
二、调节体温作用	(2)
三、分泌和排泄作用	(3)
四、吸收作用	(3)
五、参与免疫反应的作用	(3)
第三节 皮肤病的病因	(4)
一、一般因素	(4)
二、主要因素	(4)
〈一〉外因 (包括职业)	(4)
〈二〉内因	(5)
第四节 皮肤病的症状与诊断	(5)
一、皮肤病的症状	(5)
〈一〉自觉症状	(5)
〈二〉他觉症状	(5)
二、皮肤病的诊断	(7)
〈一〉病史	(7)

〈二〉临床检查	(8)
〈三〉实验室检查	(8)
第二章 外用疗法	(10)
第一节 外用药物疗法	(10)
一、外用药物性质和作用	(10)
二、外用药物的剂型	(11)
三、外用治疗原则与注意事项	(12)
四、外用治疗方法	(13)
第二节 外用治疗技术	(17)
一、修治疗法	(17)
二、结扎与拔除法	(18)
第三节 物理疗法	(18)
一、电烙或高频电刀疗法	(18)
二、冷冻疗法	(19)
三、电吹风	(19)
四、激光疗法	(19)
第二篇 各 论	(20)
第三章 常见皮肤病及其外用疗法	(20)
第一节 动物性皮肤病	(20)
一、疥疮	(20)
二、虱病	(22)
三、隐翅虫皮炎	(23)
四、毛虫皮炎	(24)
五、水蛭(蚂蟥)咬伤	(26)
六、蜂螫伤	(26)
七、钩虫皮炎	(27)
八、尾蚴皮炎	(28)
第二节 皮肤真菌病	(29)
一、体癣	(29)

二、股癣·····	(31)
三、手癣·····	(32)
四、足癣·····	(33)
五、甲癣·····	(35)
六、花斑癣·····	(36)
七、皮肤念珠菌病·····	(37)
八、外阴阴道念珠菌病·····	(39)
第三节 病毒性皮肤病 ·····	(40)
一、寻常疣·····	(40)
二、跖疣·····	(42)
三、尖锐湿疣·····	(43)
四、传染性软疣·····	(43)
第四节 物理性皮肤病 ·····	(44)
一、日光皮炎·····	(44)
二、痒子·····	(45)
三、冻疮·····	(46)
四、烧伤·····	(47)
五、鸡眼·····	(48)
六、胼胝·····	(49)
七、手足皸裂·····	(49)
八、间擦疹·····	()
第五节 皮肤附属器疾病 ·····	(51)
一、腋臭·····	(51)
二、掌跖多汗症·····	(52)
三、嵌甲·····	(53)
第六节 局部瘙痒性皮肤病 ·····	(53)
一、局限性瘙痒症·····	(53)
二、局限性神经性皮炎·····	(55)
三、结节性痒疹·····	(56)

四、肛门瘙痒病·····	(57)
五、女阴瘙痒病·····	(59)
第七节 皮炎——湿疹类疾病 ·····	(59)
一、夏季皮炎·····	(59)
二、尿布皮炎·····	(60)
三、浸渍糜烂型皮炎·····	(61)
附：菜农皮炎·····	(62)
四、漆性皮炎·····	(62)
五、油彩皮炎·····	(64)
六、接触性皮炎·····	(65)
七、限局性湿疹·····	(67)
〈一〉手掌湿疹·····	(68)
〈二〉耳部湿疹·····	(68)
〈三〉乳房湿疹·····	(69)
〈四〉阴囊湿疹·····	(69)
〈五〉肛门湿疹·····	(70)
第八节 其他类 ·····	(70)
一、固定型药疹·····	(70)
二、白色糠疹·····	(71)
三、婴儿脂溢性皮炎·····	(72)
四、小腿静脉曲张性溃疡·····	(72)
第四章 常见一般皮肤病诊疗要点 ·····	(75)
第一节 化脓性皮肤病 ·····	(75)
一、脓疱疮·····	(75)
二、毛囊炎·····	(76)
三、疖与疔病·····	(77)
四、多发性汗腺脓肿·····	(79)
五、丹毒·····	(80)
六、蜂窝织炎·····	(81)

第二节 病毒性皮肤病	(82)
一、单纯疱疹	(82)
二、带状疱疹	(83)
三、扁平疣	(85)
四、疱疹性湿疹(卡波西水痘样疹)	(86)
五、手、足、口病	(88)
六、传染性红斑	(88)
七、小儿丘疹性肢端皮炎	(89)
第三节 皮肤及粘膜真菌病	(90)
一、头癣	(90)
二、脓癣	(92)
三、念珠菌口炎	(93)
四、孢子丝菌病(皮肤型)	(94)
第四节 瘙痒性皮肤病	(96)
一、全身性瘙痒病	(96)
二、老年性瘙痒病	(97)
三、冬季瘙痒病	(98)
四、妊娠瘙痒性荨麻疹性丘疹和斑块	(99)
五、泛发性神经性皮炎	(99)
第五节 湿疹——皮炎类疾病	(101)
一、湿疹	(101)
二、传染性湿疹样皮炎	(104)
三、自身过敏性皮炎	(105)
四、婴儿湿疹	(106)
五、异位性皮炎	(108)
六、脂溢性皮炎	(110)
七、松毛虫皮炎	(112)
第六节 红斑、丘疹、鳞屑性皮肤病	(113)
一、多形性红斑	(113)

二、银屑病	(114)
三、玫瑰糠疹	(117)
四、扁平苔藓	(118)
五、寻常鱼鳞病	(120)
第七节 有损美容的皮肤病	(121)
一、寻常性痤疮	(121)
二、斑脱	(125)
三、白癜风	(127)
四、黄褐斑	(129)
第五章 常见重要皮肤病诊疗要点	(131)
第一节 药疹	(131)
一、麻疹样或猩红热样药疹	(131)
二、湿疹型药疹	(132)
三、荨麻疹型和血清病型药疹	(133)
四、剥脱性皮炎型药疹	(134)
五、大疱性表皮松懈型药疹	(136)
六、其他类型药疹	(137)
第二节 荨麻疹类疾病	(138)
一、荨麻疹	(138)
二、血管性水肿	(141)
三、丘疹性荨麻疹	(142)
第三节 结缔组织病	(143)
一、红斑性狼疮	(144)
二、皮炎炎	(151)
三、硬皮病	(153)
第四节 新生儿严重感染性皮肤病	(157)
一、新生儿脓疱疮	(157)
二、葡萄球菌性新生儿剥脱性皮炎	(157)
第五节 性病——梅毒和淋病	(159)

一、梅毒	(159)
二、淋病	(167)
附录一 外用药处方	(171)
附录二 皮肤美容方法简介	(183)

第一篇 总 论

第一章 皮肤病基本知识

第一节 皮肤的大体解剖

皮肤的大体解剖有表皮、真皮和皮下组织。

一、表皮

在皮肤表面。皮肤受轻微擦伤，将出血而未出血，擦伤处有一层剥离的薄皮就是表皮。表皮没有血管和神经，所以受点轻微擦伤，不痛，不出血，恢复以后没有痕迹。表皮最外层为角质层，由数层紧密重叠的无核扁平细胞构成，柔韧坚实，具有良好的保护人体的作用，虽然它常常因衰老而成皮屑脱落。

二、真皮

紧接在表皮之下。主要由各种纤维组织组成，并含有丰富的毛细血管网及神经末梢，还有淋巴管、平滑肌、汗腺、皮脂腺、毛发等。真皮受伤，就会引起出血和疼痛，愈合以后，还留下疤痕。

三、皮下组织

又在真皮之下，但与真皮层分界不清，主要为结缔组织和脂肪小叶构成。除有血管、淋巴管和神经穿行其间外，尚有汗腺及少数毛囊深入到这一层。

手掌、足跖皮肤无皮脂腺。

第二节 皮肤的生理功能

皮肤的正常功能主要有保护人体等作用，特别是还具有参与免疫反应的作用。

一、保护作用

皮肤能经受种种外界刺激，尤其是经常受摩擦和压迫的部位，如手掌、足跖等处，角质层增厚或发生胼胝，增强了对机械性等刺激的耐受性。皮肤的表面为弱酸性（ $\text{PH}5.5\sim 7.0$ ）。干燥的皮肤表面及其弱酸性，不利于细菌大量繁殖。通过皮肤与外界的接触，人们会有冷、热、痒、痛等感觉，此等感觉，实际上是一种保护作用。此外，毛发、爪甲的用处也不小。

二、调节体温作用

外界温度变化或因病体温发生变化时，皮肤通过散热和保温两种作用参与体温的调节。当外界气温升高时，反射性的皮肤毛细血管扩张，血流加快，热散失加速，可使体温不致过度升高。反之，当外界温度降低时，皮肤毛细血管收缩，血液流速减慢，热散失亦减少，可保持体温不致过度降低。

汗液蒸发（显性及不显性出汗），可同时放散热量。所以夏季出汗较多，可防止体温升高；冬季出汗较少，可防止体温降低。

三、分泌和排泄作用

汗腺排泄汗液，主要是小汗腺的分泌活动。皮脂腺分泌皮脂。汗液与皮脂混合，形成乳状的脂膜，可使角质层柔软、润泽，防止干裂。并由于皮脂的作用，可防止水分及水溶性物质的吸收。汗液呈酸性，可使皮肤带有酸性，加上皮脂的作用，可抑制细菌在皮肤表面生长繁殖。汗液中水分占99%，少量浓稠废物。由于汗腺有类似肾脏的排泄机能，发汗疗法就是通过汗腺排泄水分及部分代谢产物，以减轻肾脏功能障碍时引起的水肿及其他症状。

四、吸收作用

表皮上的毛孔为皮肤的主要吸收途径。但皮肤一般不能吸收水分，或很少吸收水溶性物质，却能吸收油溶性物质，如各种油膏、酒精、乙醚等。皮质类固醇激素亦可被吸收。值得注意的是，皮肤有炎症而受损伤，特别是大面积皮炎时，其吸收能力大为增加。即使是水溶性物质也容易被吸收。此时要谨防因使用外用药物而吸收中毒。

五、参与免疫反应的作用

例如，皮肤试验可以测出机体对某种物质的免疫状态。又如，给未感染结核的健康人皮肤接种卡介苗，用以诱导对结核的特异获得性免疫，可预防结核病的发生。免疫应答可能起始于皮肤，然后扩展至全身。人类表皮细胞可以和白细

胞一样起到杀菌免疫的作用；皮肤细胞可分泌干扰素等，从而加强免疫能力。

第三节 皮肤病的病因

皮肤病有很多种，其病因有的简单明确，有的比较复杂，有的甚至不清楚。

一、一般因素

(一) 性别、年龄：不同的性别年龄，各有不同的生理特点。而各种皮肤病的发生，也有不同的倾向性。如婴儿期发生婴儿湿疹(异位性皮炎)，青年人常见寻常痤疮，老年人好发生脂溢性角化症，而系统性红斑狼疮多见于青年女性等。

(二) 季节、气候：夏季天热，好生痱子，冬季天冷，好生冻疮。祖国医学特别重视季节和气候对人体的影响。

(三) 个人卫生和地理环境的不同，也好发生不同的皮肤病。如中国南方易发生足癣，北方易发生冻疮。

二、主要因素

(一) 外因(职业)：外因是皮肤病发病的主要因素。特别是工人、农民因职业关系，暴露在外的四肢和面部皮肤容易受侵袭而发生皮肤病。

1. 物理因素：机械摩擦、灰尘、泥沙、杂草的接触，日光或紫外线照射，冷热不同温度的刺激等，都可引起不同的皮肤病。

2. 化学因素：如接触强酸、强碱、染料、化工原料、机油、塑料，制药或使用外用药，制作或使用农药、化肥、杀

虫剂等均可引起各种各样的皮肤病。

3.生物性因素：昆虫、细菌、真菌、病毒等都是因外界接触引起常见皮肤病的原因。

(二)内因：在皮肤病中亦较重要。

1.食物：进食鱼、虾，饮酒，甚至吃牛奶、鸡蛋在某些人亦可发生过敏而引起皮肤病。

2.药物：药物过敏或中毒，可引起甚至严重的皮肤病。

3.传染病发疹：如水痘、麻疹、猩红热、风疹等。

4.病灶感染：可以发生湿疹、荨麻疹或多形性红斑。

5.内脏疾病：如肠炎、糖尿病、肝病等可引起不同的皮肤病变。内脏恶性肿瘤亦可有非特异性的皮肤表现。

6.其他：如遗传、内分泌紊乱、神经精神因素等引起的种种皮肤病变。

第四节 皮肤病的症状与诊断

一、皮肤病的症状

皮肤病患者除了少数人可以发烧、畏寒、乏力外，一般皮肤病表现有自觉症状和他觉症状。

(一)自觉症状 皮肤病最常见的自觉症状是瘙痒，痒的程度有轻有重，因病情而不同；还有疼痛、烧灼或是麻木感等。

(二)他觉症状 是发生在皮肤上的病变表现。它可以看得见，并（或）可以摸得着，叫做皮肤损害。简称皮损，亦名皮疹。皮肤病有多种，皮疹形态多样，不同皮肤病有不同形态的皮疹。所以，皮疹是皮肤病的重要标志。由于皮疹的

发生发展有不同的表现，又分原发性和继发性两种，下面分别叙述。

1.原发性皮疹，是皮肤病一开始所发生的病变。有：

(1) 斑疹：是局限性的皮肤颜色改变，如红斑、紫斑或色泽脱失的白色斑。这种斑疹可以看见而不能摸着。

(2) 丘疹：是高出皮面的疙瘩。可以象针头大、米粒大或黄豆大，有圆形、尖形或扁平形，看得见，摸得着。

(3) 结节：是发生在真皮或皮下组织的疙瘩。一般为黄豆大，可以较小或较大，可以隆起或不隆起于皮肤表面。因此，摸得着，但不一定看得见。

(4) 风团：为皮肤上发生的暂时性局限性水肿。淡红色或呈苍白色，小的可呈圆形，大的为不规则形。常突然发生，约经数小时又突然消失，不留痕迹。

(5) 水疱：即含有液体、高于皮面的疱疹，可小如针头，大如豌豆或更大。水疱内的浆液可以被吸收或渗出后结成痂。

(6) 脓疱：为含有脓液的水疱，多由化脓菌引起，脓疱可大可小，可深可浅。一般脓疱脓液干后结痂，愈后无疤痕。深脓疱破溃以后形成溃疡，愈后留有疤痕。

以上斑疹、丘疹、风团和水疱愈后都没有疤痕。

2.继发性皮疹，从原发性皮疹的发展转变而来，或为搔抓、感染和治疗后的结果。

(1) 鳞屑：为糠秕状或片状灰白色薄片，常发生于干燥皮肤，或见于炎性红斑、水疱、脓疱等皮损之后。

(2) 痂：为渗出物浆液、血液、脓液和脱落的表皮细胞，亦可有细菌、药物、灰尘混合在一起，干燥后结成的附着物。

(3) 抓痕：为搔抓引起的线条状表皮缺损。常因搔抓