

皮肤病学 麻风病学

广西人民出版社

皮肤病学 麻风病学

中华医学会广西分会编

广西人民出版社

**皮肤病学
麻风病学**

中华医学会广西分会编

☆

广西人民出版社出版

(南宁市河堤路14号)

广西新华书店发行 广西新华印刷厂印刷

*

开本 787×1082 1/32 11 印张 242 千字

1982年3月第1版 1982年3月第1次印刷

印数 1—5,000册

书号: 14113·26 定价: 0.89 元

编写说明

为了适应“四化”建设的需要，搞好卫生队伍的建设，推动卫生技术人员业务学习，努力钻研医学科学技术，更好地为人民健康服务，我们根据卫生部的《卫生技术人员技术考核标准》的有关要求，组织编写了《皮肤病学麻风病学》一书，可作为皮肤科、麻风科医士业务学习读本，也可供准备参加晋升考核复习参考。

本书是参照皮肤病、麻风病的防治和科研资料以及有关的文献进行编写的。全书分皮肤病学和麻风病学两部分。皮肤病学部分为二十二章，除对基础理论作了概述外，特别对多发病、常见病的诊疗技术作了较全面和详细的阐述。麻风病学部分为十二章。由于该病已独立分科，因此对该病的基础理论和诊断、鉴别诊断以及治疗，都作了较详细的阐述。本书内容比较系统，概念明确，文字简明扼要，适合于读者自学使用。

本书的皮肤病学部分，由广西医学院附院皮肤科杨永康主任和潘乐泉、苏士雄医师编写；麻风病学部分，由广西皮肤病研究所王成义副所长编写。

中华医学会广西分会

1981年4月

目 录

皮 肤 病 学

| | | |
|-----|-----------|--------|
| 第一章 | 皮肤的解剖及组织学 | (3) |
| 第二章 | 皮肤的功能 | (10) |
| 第三章 | 变态反应 | (12) |
| 第四章 | 皮肤病症状学 | (15) |
| 第五章 | 皮肤病的诊断 | (20) |
| 第六章 | 皮肤病的治疗 | (23) |
| 第一节 | 内用药物治疗法 | (23) |
| 第二节 | 外用药物治疗法 | (31) |
| 第三节 | 物理疗法 | (38) |
| 第七章 | 病毒性皮肤病 | (39) |
| 第一节 | 单纯疱疹 | (39) |
| 第二节 | 带状疱疹 | (40) |
| 第三节 | 寻常疣 | (44) |
| 第四节 | 跖疣 | (45) |
| 第五节 | 扁平疣 | (46) |
| 第六节 | 传染性软疣 | (47) |
| 第八章 | 化脓性皮肤病 | (48) |

| | | | |
|------|-----------|-------|---------|
| 第一节 | 脓疱疮 | ..... | ( 48) |
| 第二节 | 毛囊炎 | ..... | ( 51) |
| 第九章 | 皮肤结核 | ..... | ( 53) |
| 第十章 | 霉菌病 | ..... | ( 57) |
| 第一节 | 头癣 | ..... | ( 57) |
| 第二节 | 体癣 | ..... | ( 60) |
| 第三节 | 股(臀)癣 | ..... | ( 62) |
| 第四节 | 手癣 | ..... | ( 63) |
| 第五节 | 足癣 | ..... | ( 64) |
| 第六节 | 甲癣 | ..... | ( 66) |
| 第七节 | 花斑癣 | ..... | ( 67) |
| 第八节 | 念珠菌病 | ..... | ( 69) |
| 第九节 | 孢子丝菌病 | ..... | ( 71) |
| 第十一章 | 寄生虫性皮肤病 | ..... | ( 75) |
| 第一节 | 疥疮 | ..... | ( 75) |
| 第二节 | 钩虫皮炎 | ..... | ( 78) |
| 第十二章 | 皮炎及湿疹类皮肤病 | ..... | ( 80) |
| 第一节 | 接触性皮炎 | ..... | ( 80) |
| 第二节 | 湿疹 | ..... | ( 82) |
| 第三节 | 药物性皮炎 | ..... | ( 87) |
| 第四节 | 光变应性皮炎 | ..... | ( 91) |
| 第十三章 | 荨麻疹类皮肤病 | ..... | ( 93) |
| 第一节 | 荨麻疹 | ..... | ( 93) |
| 第二节 | 丘疹性荨麻疹 | ..... | ( 96) |
| 第十四章 | 神经性皮炎 | ..... | ( 98) |
| 第十五章 | 物理性皮肤病 | ..... | ( 100) |
| 第一节 | 疝子 | ..... | ( 100) |

| | | |
|------|------------|-------|
| 第二节 | 冻疮 | (101) |
| 第三节 | 手足皲裂 | (103) |
| 第四节 | 鸡眼 | (104) |
| 第五节 | 胼胝 | (105) |
| 第十六章 | 结缔组织疾病 | (107) |
| 第一节 | 红斑性狼疮 | (107) |
| 第二节 | 硬皮病 | (112) |
| 第三节 | 皮炎 | (115) |
| 第十七章 | 红斑鳞屑性皮肤病 | (119) |
| 第一节 | 银屑病 | (119) |
| 第二节 | 多形性红斑 | (123) |
| 第三节 | 玫瑰糠疹 | (125) |
| 第四节 | 结节性红斑 | (126) |
| 第十八章 | 皮肤附属器疾病 | (129) |
| 第一节 | 皮脂溢性皮炎 | (129) |
| 第二节 | 痤疮 | (130) |
| 第三节 | 酒渣鼻 | (133) |
| 第四节 | 臭汗症 | (135) |
| 第五节 | 斑秃 | (136) |
| 第十九章 | 大疱性皮肤病 | (138) |
| 第一节 | 天疱疮 | (138) |
| 第二节 | 疱疹样皮炎 | (142) |
| 第三节 | 家族性良性慢性天疱疮 | (143) |
| 第二十章 | 其他皮肤病 | (145) |
| 第一节 | 白癜 | (145) |
| 第二节 | 寻常性鱼鳞病 | (147) |
| 第三节 | 浸渍糜烂型水田皮炎 | (148) |

| | | |
|-------|-------|-------|
| 第二十一章 | 皮肤肿瘤 | (150) |
| 第一节 | 瘢痕疙瘩 | (150) |
| 第二节 | 皮脂腺瘤 | (151) |
| 第三节 | 基底细胞癌 | (152) |
| 第四节 | 鳞状细胞癌 | (152) |
| 第二十二章 | 性病 | (154) |
| 第一节 | 梅毒 | (154) |
| 第二节 | 淋病 | (163) |
| 第三节 | 软下疳 | (165) |

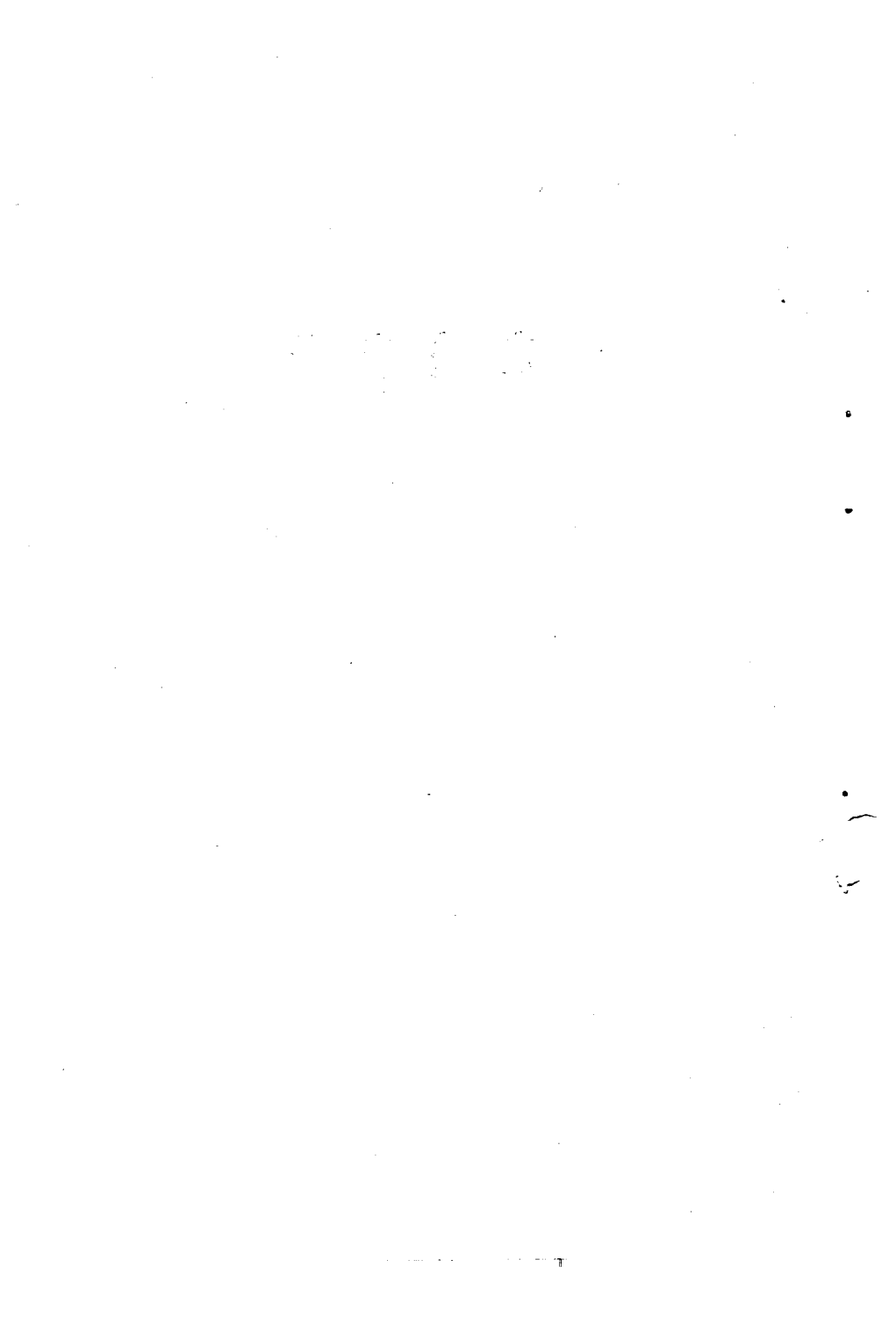
麻 风 病 学

| | | |
|-----|---------------|-------|
| 第一章 | 绪言 | (171) |
| 第二章 | 麻风病病原菌 | (173) |
| 第三章 | 麻风免疫 | (184) |
| 第一节 | 有关麻风病免疫学的基本概念 | (184) |
| 第二节 | 麻风免疫状态 | (196) |
| 第三节 | 麻风菌素 | (199) |
| 第四章 | 麻风病理 | (205) |
| 第一节 | 麻风皮肤病理 | (205) |
| 第二节 | 麻风神经病理 | (212) |
| 第三节 | 其他组织麻风病理 | (213) |
| 第四节 | 麻风病理治愈标准 | (215) |
| 第五章 | 麻风病的分型 | (216) |
| 第六章 | 麻风病的症状 | (221) |
| 第一节 | 潜伏期 | (221) |
| 第二节 | 临床症状 | (221) |

| | | |
|------------|-----------------|--------------|
| 第三节 | 早期麻风特点 | (229) |
| 第四节 | 各型麻风特点 | (230) |
| 第七章 | 麻风反应 | (242) |
| 第一节 | 定义和含义 | (242) |
| 第二节 | 麻风反应的原因 | (242) |
| 第三节 | 麻风反应的分类 | (243) |
| 第四节 | 症状 | (244) |
| 第八章 | 麻风病的检查 | (251) |
| 第一节 | 病史询问 | (251) |
| 第二节 | 体格检查 | (252) |
| 第三节 | 神经检查 | (254) |
| 第四节 | 皮肤检查 | (258) |
| 第五节 | 临床试验 | (259) |
| 第六节 | 麻风菌检查 | (262) |
| 第九章 | 麻风病的诊断 | (269) |
| 第一节 | 误诊、漏诊原因 | (269) |
| 第二节 | 诊断要点 | (270) |
| 第三节 | 诊断分析 | (272) |
| 第十章 | 麻风病的鉴别诊断 | (274) |
| 第一节 | 与麻风疹相似疾病的鉴别 | (274) |
| 第二节 | 与麻风感觉障碍相似疾病的鉴别 | (282) |
| 第三节 | 与麻风神经肿大相似疾病的鉴别 | (283) |
| 第四节 | 与麻风脱毛相似疾病的鉴别 | (284) |
| 第五节 | 与麻风肌萎缩相似疾病的鉴别 | (286) |
| 第六节 | 与麻风骨病变相似疾病的鉴别 | (286) |
| 第七节 | 与麻风足底溃疡相似疾病的鉴别 | (287) |
| 第八节 | 与麻风畸形相似疾病的鉴别 | (288) |

| | | |
|------|---------------------|---------|
| 第九节 | 与麻风病理结构相似疾病的鉴别····· | (289) |
| 第十节 | 与麻风菌相似的病原及其疾病的鉴别 | (291) |
| 第十一章 | 麻风病的治疗····· | (292) |
| 第一节 | 麻风病治疗要点····· | (292) |
| 第二节 | 麻风病治疗方法····· | (293) |
| 第三节 | 麻风反应的治疗····· | (299) |
| 第四节 | 麻风合并症的治疗····· | (301) |
| 第五节 | 麻风病耐药性····· | (303) |
| 第六节 | 麻风病的联合治疗····· | (307) |
| 第十二章 | 麻风病的流行病学····· | (309) |
| 第一节 | 麻风病的流行概况····· | (309) |
| 第二节 | 麻风病的传染····· | (310) |
| 第三节 | 麻风流行的诱因····· | (313) |
| 第四节 | 麻风流行病学调查····· | (314) |
| 附录： | 一、皮肤科常用诊疗技术····· | (324) |
| | 二、皮肤科常用外用药处方····· | (331) |

皮肤病学



第一章 皮肤的解剖及组织学

皮肤是人体的最大器官，成人的皮肤总面积为1.5~2.0平方米，厚度（皮下组织除外）为0.5~4.0毫米，重量约占人体总重量的5%。它覆盖于全身表面，是一个柔软而有弹性的器官。皮肤有保护体内各组织和器官免受许多机械性、物理性、化学性或生物性侵袭的作用；此外，尚有各种特殊的保护性生理功能，对维持日常健康，具有莫大的意义。除掌跖等极少部分外，皮肤均复以长短、粗细不一的毛发，遍布汗腺和皮脂腺开口。在指、趾末端伸侧，又盖以坚实的指、趾甲。皮肤的颜色、细腻、干润、沟纹及皮嵴等，不但因地区、气候和人种、性别、年龄及健康情况而异，且在一个人身上，也因部位的不同而有别。如面、掌、跖及关节等处的沟纹较粗，手指及足趾屈侧末端的沟纹，各人有别，具有特征性，常作为法医鉴定问题的重要依据。

在胚胎学上，皮肤是由两种来源不同的部分发育而成，即表皮来自外胚叶，表皮以下来源于中胚叶。

皮肤分为表皮、真皮及皮下组织三层。表皮与真皮间呈波浪形连接在一起，界限清楚，真皮与皮下组织的界限不十分清楚。

一、表皮

表皮位于皮肤最外层，由多层上皮细胞组成。它们均由

基底层细胞发育而来。基层细胞在发育过程中，不断产生新细胞向上延伸时，在不同的层次，其大小形状均起变化，先后形成棘层、粒层、透明层及角质层，连基层在内，共有五层。其中透明层只在表皮厚的掌跖才看得清楚。角质层最后完全角化而脱落。

1. 基层：又称生发层。位于表皮最深部，隔一层基底膜与真皮层相连。由一层圆柱状细胞组成。细胞与基底膜垂直，呈圆柱形，底平而顶呈圆锥形，胞浆少而核浓染。各细胞均互相平行，排列如木栅状，整齐规则。在正常情况下，可见核分裂相，显示它有不断产生新细胞的能力。

在基层细胞之间有一种来源于神经嵴的细胞，有产生黑色素的能力，称为黑色素细胞（又称树枝状细胞）。它能吸收一定波长的紫外线，保护其下组织免受损害。

2. 棘层：位于基层上面，由4~8列不规则的多角形细胞组成。同基层相连接的一列细胞刚从基层转变而来，虽为多角形，但倾向于假圆柱形，与基层细胞平行。稍上的二至三列细胞，均为多角形，无一定方向。再上的细胞，逐渐变成扁平而呈纺锤形，其长轴倾向与皮面平行。

此层细胞从细胞延伸出来的棒状棘突最发达，有规则地分布于细胞外围，并与邻近细胞的棘突相连。在细胞间隙中有组织液，供细胞营养，辅助细胞新陈代谢。在病变时，如细胞间水肿严重，则可使许多棘突被破坏，形成海绵状态，甚至形成水疱。

正常的棘层细胞也有增殖能力，在某些病变时，则增殖更甚，形成棘层肥厚。在发生萎缩性病变时，则棘层可变得很薄，只有1~2层细胞。

3. 粒层：在棘层上面，由2~4列较扁平的长斜方形或

纺锤形细胞组成。其细胞浆中有很多大小不一、形状不规则的透明角质颗粒。此层可在角化过度时增厚，角化不全时消失。

4. 透明层：位于粒层上面，通常仅见于角质层发达的掌跖。由2~3列扁平无核细胞组成。其胞浆内含有角母蛋白，它是透明角质小粒形成角蛋白过程的中间产物。

5. 角质层：是表皮最外或表面部分。由死亡的、已变为角化的上皮细胞组成。其细胞非常扁平、无核，部分相互吻合，部分紧密地相互重叠，形成比较坚韧而有弹性的板层结构，可以相对地抵抗摩擦，以及阻止体液外渗与化学物质内渗。在掌跖区最厚，眼睑、包皮、颊、前额、腹部和肘窝处最薄。正常口腔粘膜无粒层和角质层。

二、真 皮

真皮位于表皮和皮下组织之间。由胶原、弹力和网状等三种纤维组成的结缔组织，和处于纤维间无构造的不定形的基质所组成。故皮肤坚韧而有弹性。它们相互交织成网状，内有毛囊、肌肉、血管、淋巴管、汗腺、皮脂腺和神经等。

真皮可分为两部分，即接近表皮处称乳头层，其余称为网状层。二者间并无明显分界，仅由前者逐渐变为后者。乳头层的乳头与表皮的钉突相互嵌入，内含丰富的毛细血管网和神经末梢。在指端、生殖器和乳头等处，真皮乳头数目较多，故其感觉特别灵敏。网状层所含的纤维束较粗大而密集，纵横交错排列成网状。

真皮内还有三种细胞，即成纤维细胞、组织细胞（巨噬细胞）和肥大细胞。成纤维细胞产生胶原、弹力组织和基质。组织细胞是网状内皮系统的一个组成部分，有效地起着清除异物的作用。肥大细胞在皮肤受伤后能释放肝素及组织胺，

引起毛细血管扩张，使白细胞和血浆从血管渗出。

真皮的主要功能：一是因其基质的抗渗透作用，组织细胞的清除异物作用，及其血清中抗体的作用，故它是对抗外伤的第二道防线；二是血管、神经和附属腺体的支柱；三是因含有丰富的血管、淋巴管及其基质的吸水作用，故它又是一定量的血液、电解质和水的承受器。

三、皮下组织

皮下组织位于真皮之下，由大量脂肪组织分布于其疏松的纤维结构中构成，与皮肤深部的筋膜相连接。此层的厚薄随个人体质及身体部位而不同。其主要功能：能很好起热绝缘体作用，能有效地吸收外来震动，以及储藏热能量等。

四、皮肤的血管和淋巴管

1. 血管：表皮无血管，其余部分血管甚丰富，可储纳人体总血液的 $1/5$ 。但分布不均匀，视所在部位而定。有两组平行的血管网，一组位于真皮下部的深血管网，给毛乳头及汗腺供血；一组位于真皮乳头层和网状层交界处的纤细的浅血管网，是由深血管向上延伸而成，同时并分出毛细血管袢进入每一个乳头，给乳头、毛囊和皮脂腺供血。深浅两组之间有较大的动静脉相联结。

静脉系统是由乳头来的集合血管组成，形成与动脉系统相同的二组血管网。

2. 淋巴管：真皮内有很多的淋巴网，也分为深浅两组。前者围绕着深血管网，后者位于浅血管网下，与表皮细胞间的淋巴液相通。皮肤所有的附属器周围均富有淋巴管。它是辅助性循环系统。

五、皮肤的神经

皮肤的神经极为丰富，分有髓及无髓两种。有髓的为从

脊髓后根发出的感觉神经，无髓的是从交感神经节来的运动神经和血管舒缩神经。事实上皮肤的神经是由上述两种神经纤维混合组成的。交感神经支配立毛肌和汗腺。

感觉神经分枝极细，分布至表皮棘层。在引起感觉的部位有无数非特异性的末梢神经，以感受各种感觉。

六、皮肤的肌肉

皮肤有两种肌肉，即横纹肌和平滑肌。横纹肌极少，主要见于面部表情肌和颈部阔肌，其肌纤维有横纹，核位于纤维的边缘；平滑肌占绝大部分，主要为立毛肌，阴囊的肌膜和乳头的肌纤维，也属于平滑肌，其肌纤维无横纹，核位于纤维的中部。立毛肌向上固定于乳头的结缔组织，向下斜行经过皮脂腺外围而固定于毛囊上。当立毛肌收缩时，毛囊趋向垂直，毛即竖立，产生鸡皮皱现象。这对排出皮脂及调节血液、淋巴循环方面起重要作用。血管壁及汗腺周围（肌上皮细胞）均有平滑肌。

七、皮肤的附属器

皮肤的附属器有汗腺、皮脂腺、毛发及指趾甲四种。

1. 汗腺：在真皮深层及皮下组织内，分布全身，以掌跖部为最多。根据分泌性质的不同，可分为小汗腺和大汗腺两种。

小汗腺：发生于表皮，除口唇、龟头、包皮内板及甲床处外，遍布全身，尤以掌跖最多。可分为三部分：腺体即分泌的部分，盘绕成球状；导管即自腺体向上延伸及表皮部分，将汗液从腺体导向皮面，导管为直线形或螺旋形；汗孔是在表皮部分的导管，无管壁，成螺旋状，而在表皮角质层向皮面开一漏斗形小孔。汗液中水分占99%，固体成分为1%，主要为氯化钠和脲。