



金盾出版社

皮肤疹病防治100问

PIFUZHENBING FANGZHI 100 WEN

皮肤疹病防治 100 问

乐光照 袁光友 编著

金盾出版社

内 容 提 要

本书详细地介绍了常见皮肤疹病的病因症状、诊断治疗以及康复预防等方面的知识。内容科学实用，叙述通俗易懂，可供一般家庭和基层医疗单位参考。

图书在版编目(CIP)数据

皮肤疹病防治 100 问 / 乐光熙, 袁光友编著. —北京 : 金盾出版社, 1995.12 (1997.7 重印)

ISBN 7-5082-0080-2

I . 皮… II . ①乐… ②袁… III . 皮疹病 ; 常见病 - 防治 - 问答 IV . R75-44

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号 (地铁万寿路站往南)

邮政编码 : 100036 电话 : 68214039 68218137

传真 : 68214032 电挂 : 0234

封面印刷 : 北京 1202 工厂

正文印刷 : 北京 翠通印刷厂

各地新华书店经销

开本 : 787 × 1092 1/32 印张 : 5 彩页 : 4 字数 : 112 千字

1995 年 12 月第 1 版 1997 年 7 月第 3 次印刷

印数 : 42001—63000 册 定价 : 5.90 元

(凡购买金盾出版社的图书，如有缺页、
倒页、脱页者，本社发行部负责调换)

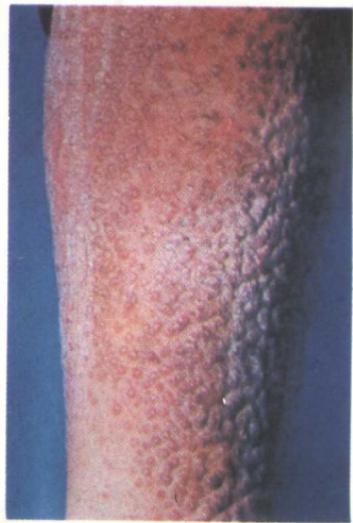


▼图 2 毛细血管扩张:网状



▲图 1 渗出性红斑,红斑、水肿

▼图 4 水痘:红斑、丘疹、水疱、脓疱



▲图 3 苔藓:由众多丘疹互相融合而成。本图为小腿淀粉样变苔藓

图 5 传染性软疣:
臀部丘疹,表面脐凹►



2013/10

▼图7 丘疹坏死性结核疹：

丘疹、小结节、表浅坏死、

萎缩性瘢痕



图8 疥疮：阴囊结节►



▲图9 谷痒症：丘疹、

丘疱疹 小风团

►图6

毛囊炎：小脓疱，疱周有红晕



►图10

接触性皮炎：红斑、水肿、丘疹、水疱

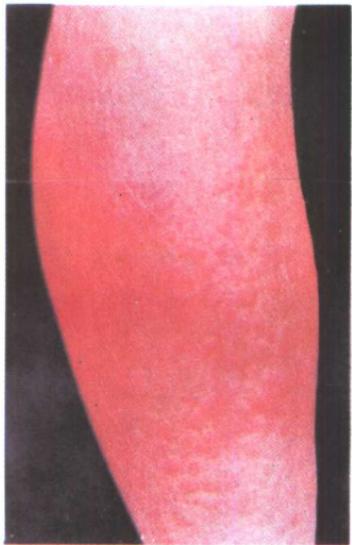




▲图 11 敌敌畏皮炎:红斑、水肿、水疱、大疱



▲图 12 异位性皮炎:丘疹、斑片、糜烂



▲图 13 胆碱能性荨麻疹:小风团,周围红晕



▼图 15 中毒性表皮坏死松解型药疹:大片红斑,表皮松解性大疱,烫伤样表皮分离



▲图 14 麻疹样药疹:广泛充血性点状斑疹



▲图16 重症多形红斑样药疹：红斑、水疱、大疱、血疱、糜烂、溃疡、结痂



▲图17 毛发苔藓：毛囊角化性小丘疹



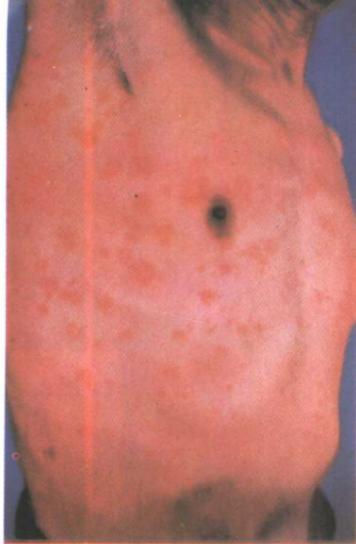
图18 离心性环状红斑：
环形、弧形、不规则形充血性
红斑►



▲图19 寻常性银屑病：红色丘疹，上覆
银白色鳞屑



图20 寻常性银屑病：丘疹融合成大片斑块►



▲图 21 玫瑰糠疹：椭圆形红斑，边缘有薄屑，呈玫瑰红色，斑疹长轴与肋骨走向一致



▲图 22 毛发红糠疹：毛囊性丘疹，融合成暗红色斑片，表面可有小棘刺而呈鸡皮状

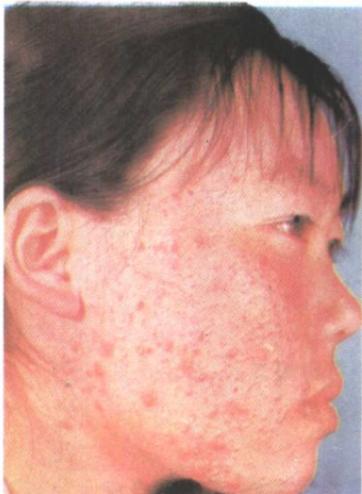


▲图 24 过敏性紫癜：大小不一的出血斑



▲图 23 扁平苔藓：紫红色多角丘疹，可融合成条、片状

►图 25 寻常痤疮：炎性丘疹、结节、粉刺、脓疱，皮肤油腻



丘疹，密集，上有棘刺，似蟾蜍皮
▲图 26 维生素 A 缺乏症：毛囊性



图 27 咖啡斑：褐色斑片，
大小、形态不一▼

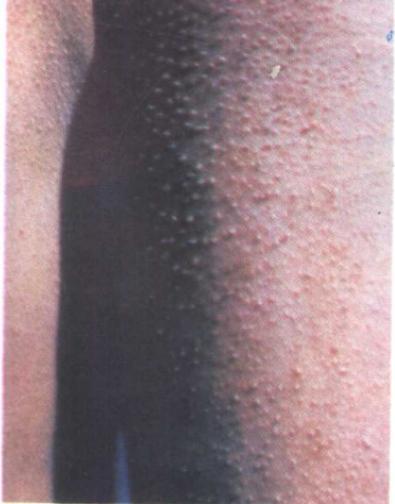


图28 多发性脂囊瘤：
阴囊多发性结节►



▲图 29 发疹性脂溢性角化症：黑褐色斑疹



图 30 获得性鱼鳞病：鱼鳞状小屑片►

目 录

一、疹病的一般知识

- | | |
|---------------------|------|
| 1. 痒是什么? | (1) |
| 2. 痒病是种什么病? | (2) |
| 3. 皮肤科怎样理解痒? | (3) |
| 4. 与痒病有关的皮疹是哪几种? | (4) |
| 5. 怎样描述皮疹的大小和形态? | (5) |
| 6. 怎样形容皮疹的色泽? | (6) |
| 7. 怎样描述皮疹的其它特点? | (7) |
| 8. 痒病皮疹与全身状况无关吗? | (8) |
| 9. 什么是皮疹的多源性? | (10) |
| 10. 什么是痒病的多变性? | (11) |
| 11. 什么是痒型的特异性? | (12) |
| 12. 痒病皮疹有哪些重要的病理变化? | (13) |
| 13. 祖国医学怎样辨证皮疹? | (15) |
| 14. 对痒病为什么不能掉以轻心? | (16) |

二、疹病的分类鉴别

- | | |
|------------------------|------|
| 15. 痒病分哪几大类? 划分的依据是什么? | (18) |
| 16. 各大类痒病大致包括哪些病? | (19) |
| 17. 各大类痒病间有何异同? | (20) |
| 18. 为什么要以湿疹作为痒病的总代表? | (22) |
| 19. 湿疹分哪几大类? 各有何特点? | (23) |
| 20. 有哪些可能表现为痒病的湿疹亚型? | (24) |

21. 什么叫湿疹化？它与湿疹有何不同？	(25)
22. 湿疹和皮炎是一回事吗？	(26)
23. 药疹作为疹病有哪些重要特征？	(27)
24. 药疹有哪些特殊型和重症型？	(29)
25. 尊麻疹作为疹病有哪些特色？	(31)
26. 为什么说病毒性疹病能概括大部分感染性疹病？	(32)
27. 常见的疱疹类疹病有哪几种？有何特征？	(33)
28. 痘痘也能表现为疹病么？	(36)
29. 麻疹有哪些特征？	(38)
30. 麻疹有哪些变型？	(39)
31. 风疹、幼儿急疹和传染性红斑有何特点？	(40)
32. 乙型肝炎伴有哪些疹病？	(41)
33. 出血热是一种什么病？	(42)
34. 细菌性疹病有哪些种？	(43)
35. 脓疱疮和毛囊炎是什么样的疹病？	(45)
36. 猩红热的皮疹有何特点？	(47)
37. 流行性脑膜炎的皮疹有何特征？	(48)
38. 细菌性败血症的皮疹有哪几种？	(48)
39. 中毒性休克综合征是怎么回事？它有何疹病表现？	(49)
40. 伤寒、副伤寒和斑疹伤寒皮疹有何特点？	(50)
41. 表现为疹病皮疹的皮肤结核病有哪几种？	(52)
42. 麻风病有哪些疹病皮疹表现？	(54)
43. 梅毒有哪几种疹病皮疹？	(55)
44. 艾滋病有何疹病表现？	(56)
45. 菌疹是怎么回事？	(57)
46. 还有哪些较少见的感染性疹病？	(58)
47. 寄生虫感染后会出现哪些疹病？	(60)
48. 昆虫叮咬后会发生哪些疹病？	(62)
49. 湿、热、光等物理因素可引起哪些疹病？	(64)
50. 结缔组织病有哪些疹病表现？	(65)

51. 神经性皮炎和痒疹有哪些疹病皮疹? (67)
52. 在什么情况下银屑病会表现为疹病? (68)
53. 玫瑰糠疹有何特点? (69)
54. 以红斑命名的疹病有几种? (70)
55. 紫癜是种什么样的疹病? 它有何重要性? (73)
56. 弥漫性血管内凝血有何疹病表现? (75)
57. 痤疮、酒渣鼻和汗疱有何疹病皮疹? (76)
58. 哪些杂类皮肤病有疹病的表现? (77)
59. 少见但能揭示全身重症的疹病有哪几种? (80)
60. 哪些良性肿瘤可能有类似疹病的皮疹? (84)
61. 预示恶性肿瘤的疹病样皮疹有哪几种? (88)
62. 有不属疹病而带“疹”字的皮肤病吗? (89)

三、疹病的治疗

63. 过敏性疹病的治疗总则是什么? (90)
64. 有哪些主要用于过敏性疹病的药物? (92)
65. 常用的传统抗组织胺药有哪几种? 怎样用? (93)
66. 新型抗组织胺药有哪几种? 怎样用? (95)
67. 服用抗组织胺药要注意些什么? (97)
68. 治疗过敏病的类固醇激素是哪几种? 它们有何重要适应证? (98)
69. 类固醇激素有哪些常用剂型? 怎样用? (99)
70. 类固醇激素治疗时要注意些什么? (101)
71. 如何应用血管活性药物治疗过敏性疹病? (102)
72. 免疫活性药是些什么药? 过敏性疹病用得上这类药吗? (103)
73. 过敏性疹病的脱敏疗法有哪几种? (104)
74. 还有哪些杂类抗过敏疗法? (107)
75. 哪些中药能治疗过敏性疹病? (109)
76. 哪些中药方剂能治疗过敏性疹病? (110)

77. 怎样选择过敏性疹病的外用药? (112)
78. 哪些物理疗法能治疗过敏性疹病? (113)
79. 治疗皮炎湿疹有哪些简便验方? (114)
80. 治疗荨麻疹有哪些简便验方? (116)
81. 治疗神经性皮炎有哪些简便验方? (117)
82. 银屑病有哪些主要疗法和简便验方? (117)
83. 痤疮有哪些主要疗法和简便验方? (120)
84. 治疗传染性疹病主要用哪些药? (121)
85. 治疗传染性疹病有哪些中药及中药复方? (123)
86. 治疗和预防麻疹有哪些验方? (124)
87. 治疗水痘有哪些简便验方? (126)
88. 治疗疱疹类疹病有哪些简便验方? (126)
89. 治疗非过敏性非传染性疹病的重要药物有哪些种? (127)

四、疹病的预防

90. 传染性疹病的一般预防原则有哪些? (132)
91. 怎样用药物来预防传染性疹病? (133)
92. 怎样发现过敏原和对待过敏原? (134)
93. 服抗过敏药物能预防过敏反应吗? (136)
94. 衣着能引起过敏病么? 怎样预防? (138)
95. 食物会诱发过敏病么? 怎样预防? (139)
96. 怎样预防化妆品过敏? (141)
97. 怎样预防昆虫过敏和外界因素的过敏? (144)
98. 哪些室内装饰材料能致过敏? 怎样预防? (146)
99. 怎样预防职业性过敏病? (148)
100. 为什么保证全身器官健康是预防过敏性疾病的关键所在?
..... (150)

一、疹病的一般知识

1. 痒是什么？

本书是讨论皮肤疹病防治的科普读物。所以，我们首先要弄清疹是什么。

“疹”的涵义，其说不一，中西方的观点也不一致。让我们先从几本权威性的辞书里看是如何说的。

《汉语大词典》(汉语大词典出版社·1991)给“疹”下的定义是：“表现为皮肤上发出的红色小点，形如粟米。”

《汉语大字典》(四川湖北辞书出版社·1988)说疹是“皮肤上起的红色小疙瘩，也指痘疮”。引用了《释名·释疾病》的描叙：“疹，诊也。有结聚可得诊见也。”《玉篇·病部》中称：“疹，瘾疹，皮外小起也。”《金匱要略·中风历节病脉证》曰：“邪气中经则身痒而瘾疹。”

《新华词典》(商务印书馆·1981)谓疹是“皮肤上起的红色小颗粒。多由于皮肤表层发炎、浸润而起，如湿疹、麻疹。”

美国《Dorland 医学大词典》(W. B. Saunders Co. 1988)说，“疹”的同义词有3个：①exanthem 是指任何一种发疹性病或发疹性热，或作为某一发疹热特征的皮疹。②eruption 指疾病引起的可见皮肤损害，急起、骤发、发红、隆起。③rash 为皮肤的暂时性发疹如风团、药疹、病毒疹。

以上有关“疹”的描述，言简意赅，不需多加解释。我们可以从其中归纳出以下几点：①从表现上看，疹是皮肤表面能够见到（有时要借助放大镜才能看清）的红色小点、小颗

粒、小隆起，有时集结成片成团，可有多种形态。②从病程上看，疹多半急起，过程短暂，也就是说速起速消，来去匆匆。③疹的病因、机制多种多样。

以上的某些记述也有一个共同的不足，即既把“疹”当作一个症状（表现），又把它视为一种疾病。这必然会给我们带来认识上、理解上的混乱。关于这点，我们将在各问中加以澄清。

2. 痤病是种什么病？

“痘病”是以“疹”为主要表现或唯一表现的疾病。

“疹”与“痘病”不能等量齐观。“疹”是症状（体征），而“痘病”是病名（诊断）。

上文引用辞典的论述，都把“疹”与“痘病”相混淆。其所以如此，有客观原因：①许多诊断名词都包含着一个“疹”字。比如麻疹、风疹、荨麻疹、湿疹。这就会不约而同地把这些“疹”当成一种病。实际上，它们都是独立的病症。②有些痘病的基本症状是“疹”，甚至全部症状都是“疹”。这时，症状（“疹”）和诊断（“痘病”）已合二为一，密不可分。因此把“疹”和“痘病”混为一谈，似乎情有可原。

根据以上情况，对“痘病是什么”的问题，有必要作些补充：①痘病的临床表现可以只有皮疹或主要是皮疹，但必须弄清症状与诊断的关系。皮肤上出“疹”，根据“疹”的特点，我们诊断这个病为“××疹”。这里的“××疹”，完全是个病名而不是疹名。正如汉字的“一”字只有一横，是个笔画，而“一”又是个独立的字。虽然“一身而二任”，既是笔画又是个字，却不可把二者等同起来。至于许多痘病不仅有皮疹，还有其它诸种症候，那就更不可以偏概全，认为

“疹”即“疹病”了。②诊断名词即病名中的“疹”字，不少是约定俗成。它只意味着这种病有皮疹。我们不可望文生义，逆向推理，例如：认为既然荨麻疹、湿疹是病名，结尾又都是个“疹”字，所以二者就是一回事。

归根结底，尽管疹病症状形形色色，千变万化，但必须表现为疹。可以说，除个别极少见的例外，无“疹”不成“疹病”。

疹病当然不只一种。为了叙述方便、合理，我们把疹病分为三大类：①过敏性疹病。②感（传）染性疹病。③其它疹病。这种分类，自然是人为的，因而绝非唯一正确的分类法。

疹病的许多细节，我们将在以后各问里逐一论述。

3. 皮肤科怎样理解疹？

对皮肤科来说，疹的范围比一般人理解的要宽广得多。皮科认为皮肤上的客观表现（体征），只要看得见（有时需借助放大镜或其它器械），摸得着（也可以是看得见摸不着，或看不见摸得着），不管疹子长在什么地方，无论大小、形状、颜色、数量如何，都称为疹。当然也包括第1问中涉及的，但远不止那些。

按照疹的起源和演变，皮肤科又把疹分为原发性和续（继）发性两类。原发疹是指疹的初发形态，即刚起时的模样。续发疹是原发疹在发展过程中，由于本身的演化规律和多种外因（如搔抓、磨擦、药物刺激、细菌感染等）导致的形态变化。它与原发疹已经大相径庭甚至面目全非。我们只有通过详询病史和周密观察才能搞清来龙去脉，前因后果，才不会因为某一病症的原发疹与续发疹形态不同而把一个病误诊。

成几个病。因此，在临床中，要严格按“疹”、“疹病”的科学定义去理解和应用它们。

4. 与疹病有关的皮疹是哪几种？

皮疹多种多样，但与本书讨论的疹病有关的只有为数不多的几种。为什么？

这里让我们先简单地谈谈“疹”的广义和狭义概念。

从广义理解，任何一种“疹”，无论大的小的、扁的圆的、红的黑的、硬的软的、原发或续发的……都是疹。

而狭义的“疹”，则纯属主观界定。书本上、文献上并无“狭义皮疹”一说。医家、作者为了将论述中涉及的皮疹限制于一个特定范围，便人为地规定了“狭义疹”。疹病是一类有特殊涵义的病症。疹病中的“疹”，当然不会是任何一种原发疹或续发疹。医家早有共识，疹病中的疹只限于第1问中提到的那些较小、浅表的皮疹，以及它们扩大、转化后形成的疹。

按照皮肤科观点，与疹病相关的原发疹主要有斑疹、丘疹、风团（小）、水疱、脓疱和紫癜。

斑疹不高出皮面，境界清楚，看得见，摸不着，大小不一，颜色各异。疹病的斑疹都较小，称为“斑点”。斑点融合或扩大成为“斑片”（图1）。

斑丘疹是稍微隆起的斑疹或斑片。常是轻度水肿或细胞浸润所致。毛细血管扩张（图2）是斑疹的特殊型，表现为细小的或直或弯的红色线条，可以压退。

水疱（图4、10）、脓疱（图6）也隆起于皮面。它们不同于丘疹之处，在于丘疹是坚实的而水疱的内容物是清亮的浆液，脓疱内含脓汁。疹病中的原发水疱、脓疱都是小水疱、