

表格式临床医学系列丛书 10

# 皮肤性病学 分册

主编 刘贞富

中国医药科技出版社

表格式临床医学系列丛书 10

# 皮肤性病学分册

主编 刘贞富

中国医药科技出版社

## 内 容 提 要

本书以表格的方式总结了皮肤病和性传播疾病中的常见问题，介绍了皮肤性病学中的基础理论知识，对常见皮肤病和性病的基本概念、发病机制、临床表现、实验室检查、诊断及鉴别诊断、治疗和预后等方面进行了归纳和总结，尽可能反映当前皮肤病和性病在诊断与治疗等研究以及临床应用方面的进展，每种疾病均单独列出，便于查阅。

全书共三十二章，850个表格，内容丰富实用，文字精炼，可作为皮肤性病科医师提高业务水平，进行教学查房以及相关专业考试的参考用书。

### 图书在版编目（CIP）数据

表格式临床医学系列丛书·10，皮肤性病学分册/刘贞富主编. —北京：中国医药科技出版社，2006.6

ISBN 7-5067-3403-6

I . 表... II . 刘... III . ①临床医学—表解②皮肤病学—临床医学—表解③性病学—临床医学—表解 IV . R4 - 64

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2006）第 038059 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100088

电话 010-62244206

网址 www.esppyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 787×1092mm  $\frac{1}{16}$

印张 26.5

字数 495 千字

印数 1—4000

版次 2006 年 6 月第 1 版

印次 2006 年 6 月第 1 次印刷

印刷 北京昌平百善印刷厂印刷

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 7-5067-3403-6/R·2828

定价 42.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

# 丛书编委会

顾 问 王思让 刘又宁 朱 克 孙 滨  
汪月增 何守志 陈振玉 姜素椿

主 编 刘湘源 朱 伟 曹悦安 路军章

副主编 王凤翔 吴晓雄 曲 芬 高春记  
李四君 冯宁翰 李胜光 张敬礼

编 委 (以姓氏笔画为序)

王凤翔 王建军 王家顺 邓火金  
卢忠生 冯泽国 冯宁翰 刘贞富  
刘 军 刘述文 刘湘源 曲 芬  
任 明 孙志国 朱宏丽 朱 伟  
吕朝晖 汤 力 宋立强 李 军  
李四君 李胜光 李树钧 吴昌归  
吴晓雄 吴 南 陈 志 胡景胜  
胡瑾华 耿纪录 高春记 黄旭升  
黄启阳 曹悦安 焦顺昌 路军章  
窦京涛 樊卫文

策 划 解秀兰

## 本书编委会

主编 刘贞富

副主编 刘泽虎

编委 (以姓氏笔画为序)

马丽娟 乐春明 付 昕 江从军

刘贞富 刘泽虎 李 雯 陈志平

肖 琴 余惠敏 郑舜华 徐业华

徐秋梅 黄美莲

## 作者简介

---

刘贞富，1954年12月生，毕业于华中科技大学同济医学院（原同济医科大学），现为华中科技大学同济医学院附属协和医院皮肤性病科主任医师、教授，硕士研究生导师，中华医学会湖北省皮肤科学会常委兼秘书，中华医学会湖北省男科学会常委，武汉市皮肤科学会委员。从事皮肤性病学临床、教学与科研工作近30年，具有丰富的医学理论知识和临床实践经验，发表学术论文30余篇，编著有：《尖锐湿疣》、《淋病》、《非淋菌性尿道炎（宫颈炎）》和《梅毒与生殖器疱疹》等性病专著，参与编写皮肤性病学专著6部。

## 出 版 说 明

近年来，随着近代医学尤其是分子生物学、分子遗传学和免疫学的迅猛发展，临幊上出现大量的新理论、新观点和新诊疗措施，临幊医师需要不断学习和丰富，而相关的专业书籍内容和篇幅不断增加，临幊医师很难抽出大量时间去仔细阅读，更给初学者带来困难；而一些受广大患者欢迎的科普读物又不能满足医务工作者的需要，为了让广大的临幊医师和立志从事医学工作的人士能在短时间内较深入地了解各学科常见疾病的临幊特点、诊疗措施和发展现状，我们特聘请了中国人民解放军总医院及同济医学院的临幊医学专家和学者编写了这套《表格式临幊医学系列丛书》。

该系列丛书已出版风湿病分册、传染病分册、眼科疾病分册、血液病分册、肿瘤分册、呼吸病分册、内分泌科疾病分册、胸心外科疾病分册、神经外科疾病分册及皮肤性病学分册共10个分册，将陆续出齐其他临幊学科分册。它们均紧密结合临幊，并以新颖的表格方式列举和总结了临幊医师最感兴趣、最有利于扩充自己视野的临幊常见问题，其中有从事临幊工作数十年的老专家和老教授总结的宝贵的临幊经验，还有近十年大量的国内外最新研究成果。其内容涉及面较广，包括疾病的发病机制、病理、临幊特点、临幊现象的解释、诊断与鉴别诊断、治疗方法、实验室检查及特殊检查所见等。

全套丛书力求内容实用、言简意赅、便于查阅，可作为临幊医师提高业务水平、主治医生教学查房及各专业考试的工具书。

中国医药科技出版社

2006年1月

# 前　　言

皮肤性病学是研究皮肤病与性病的一门学科。皮肤病与性病是一类对人体身心健康影响较大的疾病，尤其是性病对人类危害极大，已引起我国政府和广大医务工作者以及全社会的广泛重视。

皮肤病和性病的发生发展与机体的内外因素、遗传、个体素质、宿主的反应状况、传染及社会经济地位等因素有密切的关系。这些疾病有时无明显临床症状或症状轻微未引起重视，有些可累及内脏器官，有的皮肤病变还可为内脏疾病的相关表现，如不早期诊断和治疗则可能导致严重的后果。

有关皮肤病与性病的参考书较多，在内容和编排上各有其优缺点。本分册以表格的形式浅显易懂，重点突出，容易记忆并便于查阅。在内容上本书以目前较常见的皮肤病和性病以及少数少见病例为主，尽可能反映当前皮肤病和性病在诊断与治疗等研究以及临床应用方面的进展，实用性强，可供皮肤性病学专业医师和临床各科医师参考。

囿于编者的水平，本书中难免有疏漏和不足，也可能有错误之处，敬请广大读者不吝指正，以便再版时更正。

刘贞富  
2006年1月  
于武汉协和医院

# 目 录

<b>第一章 皮肤的结构与功能 .....</b>	( 1 )
1. 皮肤的解剖特征 .....	( 1 )
2. 表皮的组织细胞学 .....	( 1 )
3. 真皮的组织细胞学 .....	( 2 )
4. 皮下组织的特征 .....	( 2 )
5. 皮肤附属器的结构特征 .....	( 2 )
6. 皮肤血管的分类和分支 .....	( 3 )
7. 皮肤的淋巴管、神经与肌肉 .....	( 3 )
8. 皮肤的保护功能 .....	( 4 )
9. 皮肤的感觉功能 .....	( 4 )
10. 皮肤的吸收功能 .....	( 4 )
11. 皮肤的分泌、排泄与体温调节功能 .....	( 5 )
12. 皮肤的代谢功能 .....	( 5 )
13. 皮肤的免疫功能 .....	( 6 )
14. 皮肤免疫系统成分主要功能 .....	( 6 )
<b>第二章 皮肤性病的病因 .....</b>	( 8 )
15. 皮肤性病的病因概述 .....	( 8 )
16. 引起皮肤性病的主要内因 .....	( 8 )
17. 引起皮肤性病的主要外因 .....	( 9 )
18. 对皮肤性病发生有影响的因素 .....	( 9 )
19. 加重皮肤性病的因素 .....	( 10 )
<b>第三章 皮肤性病的症状与诊断 .....</b>	( 11 )
20. 皮肤性病的症状对于诊断的重要性 .....	( 11 )

## 2 \* 皮肤性病学分册 \*

21. 自觉症状与他觉症状的具体特征	( 11 )
22. 原发性损害的形态特征	( 12 )
23. 继发性损害的形态特征	( 13 )
24. 皮肤性病科一般病史的询问	( 14 )
25. 皮肤性病科特殊病史的询问	( 15 )
26. 皮肤性病科疾病体检的内容	( 16 )
27. 皮肤损害的检查	( 16 )
28. 皮肤性病的物理检查	( 17 )
29. 几种常见情况在 Wood 检查下的不同荧光	( 18 )
30. 同形反应的诱发因素和发病机制	( 19 )
31. 针刺反应的发生机制	( 19 )
32. 皮肤斑贴试验的原理、方法和结果判定	( 20 )
33. 皮肤划痕试验的原理、方法和结果判定	( 20 )
34. 醋酸试验的原理、方法和临床评价	( 21 )
35. 皮肤性病中常用的实验室检查及其目的	( 22 )
36. 真菌学检查标本采集的注意事项	( 22 )
37. 皮肤组织病理学检查的目的、适应证和注意事项	( 23 )

## 第四章 皮肤性病的治疗 ..... ( 24 )

38. 抗炎症介质药物的种类、来源与作用	( 24 )
39. 常用抗炎症介质药物	( 24 )
40. 抗组胺类药物治疗皮肤科疾病的作用机制、体内过程和不良反应	( 25 )
41. 抗组胺类药物治疗皮肤科疾病的注意事项	( 26 )
42. 抗组胺类药物治疗皮肤科疾病的适应证和禁忌证	( 26 )
43. 常用抗组胺类药物制剂与用法	( 26 )
44. 其他常用抗组胺及抗炎症介质药物在皮肤病中的应用	( 28 )
45. 抗真菌药物分类	( 28 )
46. 常用抗真菌药物	( 29 )
47. 内用抗真菌药物注意事项	( 30 )
48. 皮肤性病治疗中常用的抗细菌药物	( 30 )
49. 常用抗细菌药物在皮肤性病中的应用	( 31 )
50. 皮肤性病中抗细菌药物的应用原则	( 33 )
51. 皮肤性病中常用的抗病毒药物	( 33 )
52. 皮肤性病中常用的糖皮质激素	( 34 )
53. 糖皮质激素类药物作用机制	( 35 )
54. 糖皮质激素在皮肤性病中的适应证	( 36 )
55. 糖皮质激素的给药方法	( 36 )
56. 糖皮质激素常用剂量与冲击疗法的使用方法	( 36 )

57. 糖皮质激素的不良反应 .....	( 37 )
58. 糖皮质激素应用的注意事项 .....	( 37 )
59. 维生素类药物对人体的作用 .....	( 38 )
60. 维生素类药物适应证、用法用量与不良反应 .....	( 39 )
61. 维 A 酸类药物的药理作用、适应证、常用药物及不良反应 .....	( 40 )
62. 皮肤性病中常用的免疫增强剂 .....	( 41 )
63. 免疫抑制剂的分类与药物 .....	( 42 )
64. 皮肤性病中常用的免疫抑制剂 .....	( 43 )
65. 免疫抑制剂应用的注意事项 .....	( 44 )
66. 皮肤性病中常用的其他类药物 .....	( 45 )
67. 皮肤性病外用药物分类 .....	( 46 )
68. 皮肤性病外用药物主要剂型 .....	( 47 )
69. 皮肤性病治疗中常用的外用药物 .....	( 48 )
70. 皮肤性病外用药物使用原则 .....	( 53 )
71. 皮肤性病外用药物使用注意事项 .....	( 53 )
72. 皮肤性病物理疗法概述 .....	( 53 )
73. 皮肤性病中常用的物理疗法 .....	( 54 )
<b>第五章 皮炎与湿疹类皮肤病 .....</b>	<b>( 56 )</b>
<b>一、接触性皮炎 (contact dermatitis) .....</b>	<b>( 56 )</b>
74. 接触性皮炎的概述 .....	( 56 )
75. 接触性皮炎的常见致敏物 .....	( 56 )
76. 接触性皮炎的发生部位与常见致敏物 .....	( 56 )
77. 接触性皮炎病因及发病机制 .....	( 57 )
78. 接触性皮炎的临床表现 .....	( 57 )
79. 接触性皮炎的特殊类型与临床特征 .....	( 58 )
80. 刺激性接触性皮炎与变应性接触性皮炎的鉴别诊断 .....	( 58 )
81. 接触性皮炎的治疗 .....	( 59 )
<b>二、尿布皮炎 (diaper dermatitis) .....</b>	<b>( 59 )</b>
82. 尿布皮炎的病因和发病机制 .....	( 59 )
83. 尿布皮炎的临床表现与防治 .....	( 59 )
<b>三、湿疹 (eczema) .....</b>	<b>( 60 )</b>
84. 湿疹的可能病因 .....	( 60 )
85. 湿疹的分期及临床表现 .....	( 60 )
86. 特定部位湿疹的临床表现 .....	( 61 )
87. 特殊类型湿疹的临床表现 .....	( 62 )
88. 急性湿疹与接触性皮炎的鉴别诊断 .....	( 63 )
89. 慢性湿疹与慢性单纯性苔藓的鉴别诊断 .....	( 63 )

#### 4 \* 皮肤性病学分册 \*

90. 手足部湿疹与手足癣的鉴别	( 63 )
91. 湿疹的治疗	( 63 )
<b>四、特应性湿疹 (atopic eczema)</b>	( 64 )
92. 特应性湿疹的概述	( 64 )
93. 特应性湿疹的病因	( 64 )
94. 特应性湿疹的发病机制	( 65 )
95. 特应性湿疹的分期及临床表现	( 65 )
96. 特应性湿疹的治疗	( 66 )
<b>第六章 萎麻疹类皮肤病</b>	( 68 )
<b>一、萎麻疹 (urticaria)</b>	( 68 )
97. 萎麻疹的病因	( 68 )
98. 萎麻疹的发病机制	( 68 )
99. 萎麻疹的主要临床表现	( 69 )
100. 萎麻疹的主要类型及特征	( 69 )
101. 萎麻疹的诊断与鉴别诊断	( 70 )
102. 萎麻疹的治疗	( 70 )
103. 萎麻疹伴过敏性休克的治疗	( 71 )
<b>二、丘疹性萎麻疹 (papular urticaria)</b>	( 71 )
104. 丘疹性萎麻疹的诊断与治疗	( 71 )
<b>第七章 药疹</b>	( 72 )
105. 药疹的病因	( 72 )
106. 引起药疹的常见药物	( 72 )
107. 药疹的发病机制	( 72 )
108. 药疹的变态反应类型及相关疾病	( 73 )
109. 变态反应性药疹的临床特点	( 74 )
110. 药疹的常见类型及其临床表现	( 74 )
111. 药疹的诊断要点与鉴别诊断	( 77 )
112. 药疹的预防措施	( 77 )
113. 药疹的治疗	( 77 )
<b>第八章 瘙痒性皮肤病</b>	( 79 )
<b>一、皮肤瘙痒症 (pruritus cutaneous)</b>	( 79 )
114. 皮肤瘙痒症的病因	( 79 )
115. 皮肤瘙痒症的类型及临床表现	( 79 )
116. 皮肤瘙痒症的鉴别诊断	( 80 )
117. 皮肤瘙痒症的治疗措施	( 80 )

<b>二、慢性单纯性苔藓 (lichen simplex chronicus)</b>	( 81 )
118. 慢性单纯性苔藓的病因、类型及临床表现	( 81 )
119. 慢性单纯性苔藓的诊断与鉴别诊断	( 82 )
120. 慢性单纯性苔藓的治疗	( 82 )
<b>三、痒疹 (prurigo)</b>	( 83 )
121. 痒疹的病因及分类	( 83 )
122. 常见痒疹的类型及临床表现	( 83 )
123. 痒疹的治疗	( 84 )
<b>第九章 神经精神功能障碍性皮肤病</b>	( 85 )
<b>一、人工皮炎 (factitious dermatitis)</b>	( 85 )
124. 人工皮炎的临床特征	( 85 )
125. 人工皮炎的诊断与治疗	( 85 )
<b>二、皮肤垢着病 (cutaneous dirt - adherent disease)</b>	( 85 )
126. 皮肤垢着病的病因和发病机制	( 85 )
127. 皮肤垢着病的临床特征	( 86 )
128. 皮肤垢着病的诊断与治疗	( 86 )
<b>三、寄生虫病妄想 (delusions of parasitosis)</b>	( 86 )
129. 寄生虫病妄想的概述	( 86 )
130. 寄生虫病妄想的临床特征	( 86 )
131. 寄生虫病妄想的诊断与治疗	( 87 )
<b>四、皮肤感觉障碍 (cutaneous sensory disturbance)</b>	( 87 )
132. 皮肤感觉障碍类型	( 87 )
133. 皮肤感觉障碍的临床特征	( 87 )
134. 皮肤感觉障碍的治疗	( 88 )
<b>五、拔毛癖 (trichotillomania)</b>	( 88 )
135. 拔毛癖的病因	( 88 )
136. 拔毛癖的主要临床特征	( 88 )
137. 拔毛癖的诊断与治疗	( 88 )
<b>六、皮痛 (dermatalgia)</b>	( 89 )
138. 皮痛的病因	( 89 )
139. 皮痛的临床特征	( 89 )
140. 皮痛的治疗	( 89 )
<b>七、灼痛 (causalgia)</b>	( 89 )
141. 灼痛的常见原因	( 89 )
142. 灼痛的临床特征	( 90 )
143. 灼痛的诊断与治疗	( 90 )
<b>八、痒点 (puncta pruritica)</b>	( 90 )

## 6 \* 皮肤性病学分册 \*

144. 痒点的临床特征	( 90 )
145. 痒点的诊断与治疗	( 90 )
<b>九、股外侧皮神经炎 (lateral femoral cutaneous neuritis)</b>	( 91 )
146. 股外侧皮神经炎的常见诱因	( 91 )
147. 股外侧皮神经炎的临床特征	( 91 )
148. 股外侧皮神经炎的诊断与治疗	( 91 )
<b>第十章 细菌感染性皮肤病</b>	( 92 )
<b>一、脓疱疮 (impetigo)</b>	( 92 )
149. 脓疱疮的病因和发病机制	( 92 )
150. 脓疱疮的临床表现	( 92 )
151. 脓疱疮的类型与特征	( 92 )
152. 脓疱疮的治疗	( 93 )
<b>二、臍疮 (ecthyma)</b>	( 93 )
153. 臍疮的发病因素	( 93 )
154. 臍疮的临床表现	( 94 )
155. 臍疮的治疗	( 94 )
<b>三、葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征 (staphylococcal scalded skin syndrome, SSSS)</b>	( 94 )
156. 葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征的概述	( 94 )
157. 葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征的临床表现	( 94 )
158. 葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征的治疗	( 95 )
<b>四、毛囊炎 (folliculitis)</b>	( 95 )
159. 毛囊炎的病因和发病机制	( 95 )
160. 毛囊炎的临床表现	( 95 )
161. 毛囊炎的治疗	( 95 )
<b>五、甲沟炎 (paronychia)</b>	( 96 )
162. 甲沟炎的病因和发病机制	( 96 )
163. 甲沟炎的临床表现	( 96 )
164. 甲沟炎的治疗	( 96 )
<b>六、疖与疖病 (furuncle and furunculosis)</b>	( 97 )
165. 疖与疖病的概述	( 97 )
166. 疖与疖病的临床表现	( 97 )
167. 疖与疖病的治疗	( 97 )
<b>七、痈 (carbuncle)</b>	( 98 )
168. 痈的概述	( 98 )
169. 痈的临床表现	( 98 )
170. 痈的治疗	( 98 )

<b>八、丹毒 (erysipelas)</b>	( 99 )
171. 丹毒的临床表现	( 99 )
172. 丹毒的治疗	( 99 )
<b>九、麻风病 (leprosy)</b>	( 99 )
173. 麻风病的流行病学	( 99 )
174. 麻风病的临床表现	( 100 )
175. 麻风病的分类 (五级分类法)	( 101 )
176. 麻风病的诊断要点	( 102 )
177. 应与麻风病鉴别的疾病	( 103 )
178. 麻风病的治疗	( 105 )
179. 麻风病治疗药物各年龄组剂量表	( 105 )
<b>十、寻常狼疮 (lupus vulgaris)</b>	( 106 )
180. 寻常狼疮的病因和发病机制	( 106 )
181. 寻常狼疮的临床特征	( 106 )
182. 寻常狼疮的类型与表现	( 106 )
183. 寻常狼疮的鉴别诊断	( 107 )
184. 寻常狼疮的治疗	( 107 )
185. 常用抗结核药物的用法	( 108 )
<b>十一、疣状皮肤结核 (tuberculosis verrucosa cutis)</b>	( 108 )
186. 疣状皮肤结核的病因和发病机制	( 108 )
187. 疣状皮肤结核的临床表现	( 108 )
188. 疣状皮肤结核鉴别诊断	( 109 )
<b>十二、丘疹坏死性结核疹 (papulonecrotic tuberculid)</b>	( 109 )
189. 丘疹坏死性结核的概述	( 109 )
190. 丘疹坏死性结核疹的临床特征	( 109 )
191. 丘疹坏死性结核疹的类型与表现	( 110 )
<b>十三、硬红斑 (erythema induratum)</b>	( 110 )
192. 硬红斑的概述	( 110 )
193. 硬红斑的临床类型与特征	( 110 )
194. 硬红斑的治疗	( 111 )
<b>十四、类丹毒 (erysipeloid)</b>	( 112 )
195. 类丹毒的病因和发病机制	( 112 )
196. 类丹毒的类型与临床特征	( 112 )
197. 类丹毒的治疗	( 112 )
<b>第十一章 病毒感染性皮肤病</b>	( 113 )
198. 病毒种类及其所致皮肤病	( 113 )
199. 病毒性皮肤病的类型与疾病	( 113 )

<b>一、单纯疱疹 (herpes simplex)</b>	(114)
200. 单纯疱疹的临床表现	(114)
201. 原发型单纯疱疹的类型及临床特征	(114)
202. 复发性单纯疱疹的类型及临床特征	(115)
203. 单纯疱疹的治疗	(115)
<b>二、带状疱疹 (herpes zoster)</b>	(116)
204. 带状疱疹的临床表现	(116)
205. 特殊类型带状疱疹及其主要特征	(116)
206. 带状疱疹的治疗	(117)
207. 带状疱疹神经痛的治疗	(117)
<b>三、水痘 (varicella)</b>	(118)
208. 水痘的基本概念	(118)
209. 水痘的临床表现	(118)
210. 水痘的特殊类型与表现	(118)
211. 水痘的并发症及其表现	(119)
212. 水痘的鉴别诊断	(119)
213. 水痘的治疗与预防	(120)
<b>四、Kaposi 水痘样疹 (Kaposi varicelliform eruption)</b>	(120)
214. Kaposi 水痘样疹的病因	(120)
215. Kaposi 水痘样疹的临床表现	(120)
216. Kaposi 水痘样疹的诊断与鉴别诊断	(121)
217. Kaposi 水痘样疹的防治	(121)
<b>五、幼儿急疹 (exanthema subitum)</b>	(121)
218. 幼儿急疹的病因和发病机制	(121)
219. 幼儿急疹的临床表现	(121)
220. 幼儿急疹的诊断与鉴别诊断	(122)
221. 幼儿急疹的治疗	(122)
<b>六、传染性单核细胞增多症 (infectious mononucleosis)</b>	(122)
222. 传染性单核细胞增多症的病因和发病机制	(122)
223. 传染性单核细胞增多症的临床特点	(122)
224. 传染性单核细胞增多症的治疗与预防	(123)
<b>七、疣 (verruca, warts)</b>	(123)
225. 疣的病因及发病机制	(123)
226. 疾病与 HPV 亚型	(123)
227. 疣的临床表现	(124)
228. 寻常疣的鉴别诊断	(125)
229. 扁平疣的鉴别诊断	(125)
230. 跖疣与鸡眼、胼胝的鉴别诊断	(125)

231. 寻常疣的治疗 .....	(125)
232. 扁平疣的治疗 .....	(126)
<b>八、疣状表皮发育不良 (epidermolyticus verruciformis) .....</b>	(127)
233. 疣状表皮发育不良的病因及发病机制 .....	(127)
234. 疣状表皮发育不良的临床表现 .....	(127)
235. 疣状表皮发育不良的诊断、鉴别诊断与治疗 .....	(127)
<b>九、传染性软疣 (molluscum contagiosum) .....</b>	(128)
236. 传染性软疣的病因和发病机制 .....	(128)
237. 传染性软疣的临床表现 .....	(128)
238. 传染性软疣的治疗与预防 .....	(128)
<b>十、种痘反应 (vaccination reaction) .....</b>	(129)
239. 种痘反应的发病原因 .....	(129)
240. 种痘反应的临床表现 .....	(129)
241. 种痘异常皮肤反应的防治 .....	(130)
<b>十一、手 - 足 - 口病 (hand - foot - mouth disease) .....</b>	(130)
242. 手 - 足 - 口病的病因和发病机制 .....	(130)
243. 手 - 足 - 口病的临床表现 .....	(131)
244. 手 - 足 - 口病与口蹄病的鉴别诊断 .....	(131)
<b>十二、小儿丘疹性肢端皮炎 (infantile papular acrodermatitis) .....</b>	(131)
245. 小儿丘疹性肢端皮炎的病因和发病机制 .....	(131)
246. 小儿丘疹性肢端皮炎的临床表现 .....	(131)
247. 小儿丘疹性肢端皮炎的诊断与治疗 .....	(132)
<b>十三、麻疹 (measles) .....</b>	(132)
248. 麻疹的病因和发病机制 .....	(132)
249. 麻疹的临床特征 .....	(132)
250. 麻疹的诊断、鉴别诊断与治疗 .....	(133)
<b>十四、风疹 (rubella, german measles) .....</b>	(134)
251. 风疹的病因和发病机制 .....	(134)
252. 风疹的临床表现与诊断 .....	(134)
253. 风疹与麻疹、猩红热的鉴别诊断 .....	(134)
254. 风疹的治疗 .....	(135)
<b>十五、传染性红斑 (erythema infectioum) .....</b>	(135)
255. 传染性红斑的病因和发病机制 .....	(135)
256. 传染性红斑的临床表现和治疗 .....	(135)
<b>第十二章 真菌感染性皮肤病 .....</b>	(136)
<b>一、头癣 (tinea capitis) .....</b>	(136)
257. 头癣的病因和发病机制 .....	(136)