

# 皮肤外科学

戴耕武 潘宁 主编

 科学出版社  
[www.sciencep.com](http://www.sciencep.com)

# 皮肤外科学

主 编 戴耕武 潘 宁

科 学 出 版 社

北 京

## 内 容 简 介

本书分为三篇,上篇着重介绍了皮肤外科概况以及皮肤外科的相关知识;中篇则具体阐述了皮肤外科实用操作技术,其中包含了许多崭新的术种和治疗手段,对皮肤外科的美容相关技术也做了较为详实的叙述;下篇则根据病种逐一介绍了相应的外科治疗方法。本书内容全面,针对中国医师的需求,尤其对皮肤外科手术操作、实用治疗技术进行了较为详细的描述,可以作为皮肤科医师,以及其他相关学科医师的参考书。

### 图书在版编目(CIP)数据

皮肤外科学/戴耕武,潘宁主编. —北京:科学出版社,2006  
ISBN 7-03-016587-X

I. 皮… II. ①戴…②潘… III. 皮肤病-外科手术  
IV. R751.05

中国版本图书馆CIP数据核字(2005)第145271号

责任编辑:康 蕾 裴中惠 / 责任校对:朱光光

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

中 国 科 学 院 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2006年4月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2006年4月第一次印刷 印张:30 3/4 插页:6

印数:1—2 000 字数:708 000

定价:128.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈科印〉)

# 《皮肤外科学》编委

- 主 编** 戴耕武 副主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
皮肤外科
- 潘 宁 主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
皮肤外科
- 副主编** 李 航 皮肤科博士 北京大学第一医院(北大医院)皮肤科  
廖 菁 副研究员 四川省医学科学院·四川省人民医院科教处  
刘 刚 副主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
王 勤 副主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所
- 主 审** 刘建民 主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院整形外科  
熊俊浩 主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
杨蓉娅 主任医师 北京军区总医院皮肤科
- 编 委** (以汉语拼音为序)
- 陈 金 主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
段西凌 主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
胡鹭芳 研究员 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
李 利 教授 四川大学华西医院皮肤科  
李 颂 皮肤科博士 北京大学第一医院(北大医院)皮肤科  
李绍兴 主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
林新瑜 主治医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
皮肤内科
- 林昭春 主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
刘 宁 副教授 成都中医药大学医学美容教研室  
沈 新 皮肤科硕士 法国皮尔法伯雅漾护肤研究室  
宋 翔 主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
唐素华 主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
王尚兰 主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤科  
吴新生 主任医师 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
向雪岑 副主任医师 四川省成都市第三人民医院皮肤美容科  
阎 凯 助理研究员 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所  
杨淑霞 皮肤科博士 北京大学第一医院(北大医院)皮肤科  
赵 邑 皮肤科博士 北京大学第一医院(北大医院)皮肤科

其他参编人员(以汉语拼音为序)

- 陈明懿 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所皮肤  
外科
- 陈晓霞 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所护理部
- 郭三陵 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所皮肤  
内科
- 郝震锋 北京军区总医院皮肤科
- 黄莺 四川省成都中医药大学附属医院皮肤科
- 兰志勋 四川省医学科学院·四川省人民医院麻醉科
- 林长熙 台湾阳明大学皮肤科及家庭医学科
- 林培森 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所皮肤  
外科
- 刘容 四川省成都市第三人民医院医学美容科
- 刘裕德 台湾医用激光光学电学会
- 吕蓉 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所皮肤外科
- 罗娟 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所护理部
- 陶丁 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所皮肤  
外科
- 万慧颖 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所病理科
- 王静怡 四川省成都市第三人民医院医学美容科
- 王荣茂 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所
- 吴斌 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所
- 吴永生 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所皮肤外科
- 谢震 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所
- 徐阳 北京军区总医院皮肤科
- 徐敏燕 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所皮肤外科
- 杨映云 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所护理部
- 姚戎 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所
- 应川蓬 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所皮肤  
外科
- 袁涛 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所皮肤外科
- 赵蓉平 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所皮肤  
外科
- 郑娟 四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所皮肤外科
- 朱晓丹 法国皮尔法伯雅漾护肤研究室
- D. GUERRERRO 法国图卢兹医学会委员
- T. NOCERA 法国皮尔法伯雅漾护肤研究室

绘图 徐敏燕 吴永生

# 序

随着我国经济持续高速发展,人民生活水平不断提高,人口老龄化问题日益突出,人们对健康问题也越来越关注。医学,尤其是皮肤科学的发展正在不断为传统医学注入新的理念。临床皮肤科医师的使命也正在外延,传统意义上的经典皮肤病学也在向现代皮肤病学转化,后者则包括了美容皮肤病学和皮肤外科学等分支学科。

现代皮肤外科学在欧美等发达国家已经发展得十分成熟。目前,美国皮肤病学学会的第二大亚科分支就是皮肤外科学会。皮肤外科不仅能有效治疗皮肤肿瘤,而且结合整形美容技术,并吸收物理、化学等学科前沿领域的成果,再将美学引入皮肤科领域,为造福广大患者,最大程度上满足人们追求高品质生活和美的需求提供良好的平台。

我国皮肤外科的起步几乎与世界同步。早在 20 世纪上半叶,我国就有许多皮肤科前辈孜孜不倦地探索皮肤外科技术,麻风矫形、皮肤磨削术等都曾被广泛开展。然而由于种种原因,目前中国皮肤外科力量仍相对薄弱,国内大部分医院的皮肤科甚至不具备开展皮肤外科的条件,这与国际上有较大差距。

四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所是一个有四十余年历史的研究所,该所在四川省卫生厅、四川省医学科学院的支持下,全力打造皮肤外科。由皮肤科、整形科、激光美容科高年资医师组成了三个技术平台:一是皮肤病外科手术治疗及皮肤缺损的修复重建;二是多种类、多型号激光的综合运用和治疗;三是皮肤美容及皮肤健康咨询指导。三个技术平台的建立是传统皮肤科学向现代皮肤科学转轨的典型。作为一种肯定和支持,皮肤外科被评为四川省卫生厅重点学科。三年来,该所完成了大量皮肤外科高难度手术,取得良好的社会效益及学术成果,并完成了《皮肤外科学》的编著。

喜读戴耕武、潘宁医师等编写的《皮肤外科学》一书,深感其内容全面、系统,相信她将为我国皮肤科医师和皮肤外科医师提供有价值的参考。从这本书中,我也可以感受到中国皮肤外科学已经具备了一定的基础,只要同仁们团结协作、不懈努力,必将使中国皮肤外科学事业在近期内踏上一个新的台阶,迅速与世界接轨。

应对社会发展的需求,现正值皮肤科学迅速发展、分化转型的历史时期,既为皮肤科学发展提供了机遇,同时也是一个巨大的挑战。《皮肤外科学》的出版正是学科发展转折的体现。此版《皮肤外科学》内容新、起点高,为皮肤科医师提供了大量有用的最新技术信息。我相信她还会在实践中不断完善,同时预祝她成长为一本中国自己的皮肤外科学经典教材。

北京大学皮肤性病学系主任 朱学骏

2005 年 9 月

# 前 言

皮肤病学是一门古老而发展迅速的学科。皮肤病的常见病种有数千种之多,但皮肤科常规治疗手段还难以解决现有的皮肤疾患,所幸的是皮肤病学也随科技的发展而发展,其亚学科——皮肤外科学,也顺应时代、社会需求孕育而生。我们四川省医学科学院·四川省人民医院皮肤病性病研究所有四十余年历史,并在2001年成立了独立建制的皮肤外科。在临床实践中,运用现代外科学手段解决了很多皮肤科原来无法解决的问题,并在皮肤病学基础上,提出了集皮肤美容、皮肤健康、护理保健、皮肤病治疗、整形修复等多个概念为一体的现代皮肤外科学模式,取得了很好的社会反响和经济效益,《皮肤外科学》就在这样的背景下诞生了。本书共有30章,约50万字,并有多幅珍贵图片,系统阐述了皮肤外科学的最新理论、基础操作、新技术、医疗注意事项及风险防范,充分吸收了欧美皮肤外科临床的先进经验,着重体现了借鉴与创新的结合、理论与实践的结合、医学与美学的结合。本书是皮肤科工作者一本有益的参考书。

本书的主编及作者多为年轻学者,他们尚缺乏工作经验,谨希望本书能起到抛砖引玉的作用。恳请广大的读者及同行批评指正,以利于本书的再版。

在此,我要代表本书的作者们,感谢北京大学(北大医院)朱学骏教授为本书作序。

熊俊浩  
2005年10月

# 目 录

## 上篇 皮肤外科学总论

<b>第一章 皮肤外科学概论</b> .....	(3)
第一节 皮肤外科学的定义及范围 .....	(3)
第二节 皮肤外科学的发展简史 .....	(5)
第三节 皮肤外科学与相关科学的联系 .....	(6)
第四节 皮肤外科发展展望及关于学科发展的几点思考 .....	(8)
第五节 人体皮肤的美学 .....	(10)
<b>第二章 皮肤解剖学和生理学特点</b> .....	(18)
第一节 皮肤的结构 .....	(18)
第二节 皮肤的生理功能 .....	(24)
第三节 皮肤的老化 .....	(26)
第四节 皮下组织 .....	(27)
第五节 皮肤生理学在皮肤外科的实践意义 .....	(28)
第六节 皮肤移植的解剖学基础 .....	(30)
第七节 头部皮肤的应用解剖 .....	(31)
第八节 面颈部的应用解剖 .....	(33)
<b>第三章 皮肤组织病理学</b> .....	(42)
第一节 皮肤组织病理的基本变化 .....	(42)
第二节 皮肤活体组织检查技术 .....	(48)
<b>第四章 医疗风险及防范</b> .....	(50)
第一节 皮肤外科的特点和对医师的要求 .....	(50)
第二节 皮肤外科手术协议书的签订 .....	(55)
第三节 皮肤外科医疗风险及防范 .....	(57)
<b>第五章 皮肤外科摄影</b> .....	(61)
第一节 皮肤外科的摄影原则 .....	(61)
第二节 皮肤外科的摄影技巧 .....	(63)
第三节 照片的储存和管理 .....	(65)
<b>第六章 循证医学在皮肤外科学中的应用</b> .....	(67)
第一节 循证医学的产生背景 .....	(67)
第二节 循证医学的基本方法 .....	(69)
第三节 循证医学在皮肤外科的临床实践 .....	(70)



<b>第七章 皮肤外科抗菌药物的应用</b> .....	(73)
第一节 常见的致皮肤感染的病原菌及耐药性 .....	(73)
第二节 抗生素的合理应用 .....	(78)
第三节 皮肤外科细菌感染处理的特殊问题 .....	(88)

## 中篇 皮肤外科技术概论

<b>第八章 皮肤外科的诊断学</b> .....	(95)
第一节 皮肤病的症状 .....	(95)
第二节 皮肤外科的诊断、治疗选择和术前评估 .....	(98)
<b>第九章 皮肤外科麻醉</b> .....	(102)
第一节 皮肤外科麻醉前的准备 .....	(102)
第二节 局麻药的药理特性 .....	(105)
第三节 局部麻醉的麻醉方法 .....	(107)
第四节 膨胀麻醉 .....	(110)
第五节 局部麻醉的不良反应 .....	(112)
第六节 蛛网膜下腔阻滞麻醉 .....	(115)
第七节 硬膜外阻滞麻醉 .....	(116)
第八节 全身麻醉 .....	(117)
<b>第十章 皮肤外科手术基础知识和基本技术</b> .....	(121)
第一节 无菌术 .....	(121)
第二节 常用手术器械的使用方法 .....	(124)
第三节 皮肤外科的手术操作和基本技巧 .....	(127)
第四节 皮肤外科手术的基本原则 .....	(139)
<b>第十一章 皮肤外科的实用新技术</b> .....	(142)
第一节 皮肤软组织扩张术 .....	(142)
第二节 皮肤游离移植技术 .....	(150)
第三节 局部皮瓣移植技术 .....	(159)
第四节 Mohs 显微外科手术 .....	(177)
<b>第十二章 皮肤外科常用物理治疗技术</b> .....	(187)
第一节 高频电 .....	(187)
第二节 射频电波刀 .....	(189)
第三节 微波 .....	(192)
第四节 冷冻技术 .....	(194)
第五节 浅层 X 线 .....	(196)
第六节 刮除术 .....	(203)
第七节 局部封闭技术 .....	(203)
第八节 注射外科技术常用治疗方案 .....	(205)
第九节 紫外线治疗技术 .....	(207)

<b>第十三章 皮肤美容治疗新技术</b> .....	(213)
第一节 光子技术 .....	(213)
第二节 皮肤磨削术和现代微晶磨削术 .....	(221)
第三节 激光磨削除皱术 .....	(223)
第四节 肉毒杆菌毒素等注射美容技术 .....	(228)
第五节 毛发修复术和脱毛术 .....	(233)
第六节 软组织填充技术 .....	(239)
第七节 文饰美容术 .....	(244)
<b>第十四章 皮肤外科常见并发症及处理</b> .....	(250)
第一节 手术并发症 .....	(250)
第二节 术后切口并发症 .....	(253)
第三节 其他常见并发症 .....	(256)
<b>第十五章 医疗激光的应用及常用激光仪器介绍</b> .....	(258)
第一节 激光医学发展史 .....	(258)
第二节 激光的作用机制及特性 .....	(260)
第三节 各型医用激光器的分类 .....	(262)
第四节 用于皮肤病变的各型激光器 .....	(263)
第五节 激光购置的选择 .....	(275)
第六节 激光的防护 .....	(275)
<b>第十六章 医学护肤品在皮肤科的应用</b> .....	(277)
第一节 医学护肤品的概况 .....	(277)
第二节 医学护肤品在皮肤科临床的应用 .....	(278)
第三节 医学护肤品在皮肤外科的应用 .....	(280)
<b>第十七章 中医皮肤外科和中医美容</b> .....	(283)
第一节 中医皮肤外科的起源和发展 .....	(283)
第二节 传统中医美容的发展轨迹及特点 .....	(285)
第三节 中医皮肤外科和中医美容学的发展前景 .....	(288)
第四节 中医皮肤外科和中医美容学与相关学科的关系 .....	(289)

## 下篇 皮肤外科各论

<b>第十八章 常见皮肤细菌感染性疾病</b> .....	(293)
第一节 细菌性毛囊炎 .....	(293)
第二节 头部脓肿性穿掘性毛囊周围炎 .....	(294)
第三节 疖与疖病 .....	(295)
第四节 痈 .....	(296)
第五节 蜂窝织炎 .....	(298)
第六节 化脓性汗腺炎 .....	(299)
第七节 丹毒 .....	(300)

第八节	带状疱疹	(301)
第十九章	常见病毒性皮肤病	(303)
第一节	带状疱疹	(303)
第二节	疣	(305)
第三节	疣状表皮发育不良	(306)
第四节	尖锐湿疣	(306)
第二十章	鸡眼和胼胝	(309)
第二十一章	甲病与甲外科	(311)
第一节	甲病	(311)
第二节	甲外科	(313)
第二十二章	色素障碍性皮肤病	(317)
第一节	白癜风	(317)
第二节	其他常见色素障碍性皮肤病	(321)
第二十三章	皮肤附属器疾病	(327)
第一节	痤疮	(327)
第二节	腋臭	(330)
第二十四章	大面积表皮剥脱性皮肤病	(334)
第一节	常见的大面积表皮剥脱性皮肤病	(334)
第二节	大面积表皮剥脱性皮肤病的治疗	(336)
第二十五章	血管性皮肤病、血管瘤和脉管畸形	(342)
第一节	皮肤血管瘤及脉管畸形的概念和分型	(342)
第二节	血管肿瘤	(343)
第三节	脉管畸形	(349)
第四节	静脉曲张综合征	(352)
第五节	毛细血管扩张症	(355)
第二十六章	皮肤肿瘤	(358)
第一节	皮肤肿瘤的概念	(358)
第二节	皮肤肿瘤的流行病学	(359)
第三节	癌前病变	(362)
第四节	早期癌	(363)
第五节	皮肤肿瘤的生长与转移	(364)
第六节	皮肤肿瘤的诊断	(368)
第七节	肿瘤的病期分类和分级	(371)
第八节	体表良性肿瘤及治疗	(375)
第九节	常见皮肤恶性肿瘤及治疗	(380)
第十节	恶性黑色素瘤	(385)
第二十七章	色素痣的外科治疗	(393)
第二十八章	麻风的修复外科	(398)

---

第一节	麻风病及其神经损害 .....	(398)
第二节	麻风外科原则 .....	(400)
第三节	手部畸形及矫治 .....	(403)
第四节	面部畸形及矫治 .....	(407)
第五节	足部畸形及矫治 .....	(410)
<b>第二十九章</b>	<b>皮肤松弛的手术治疗</b> .....	<b>(422)</b>
第一节	眼睑皮肤松弛矫正术 .....	(422)
第二节	面部皮肤除皱术 .....	(429)
第三节	乳房下垂整复术 .....	(444)
第四节	腹壁整形除脂术 .....	(453)
<b>第三十章</b>	<b>皮肤瘢痕</b> .....	<b>(465)</b>
第一节	瘢痕分类 .....	(465)
第二节	各类瘢痕的临床特点 .....	(466)
第三节	瘢痕治疗 .....	(469)
<b>参考文献</b>	.....	<b>(474)</b>
<b>后记</b>	.....	<b>(477)</b>
<b>彩图</b>		

# 上篇 皮肤外科学总论



# 第一章 皮肤外科学概论

## 第一节 皮肤外科学的定义及范围

随着我国经济持续、高速发展,人民生活水平不断提高以及人口老龄化问题日益突出,皮肤科学的发展正在不断为传统医学注入新的理念。当代临床皮肤科医师的医学使命必须外延,即从传统意义上的治病救人扩展到以预防为主,再升华为研究人体皮肤的美与审美。

在皮肤病学的发展过程中,国内的朱学俊教授提出:皮肤科学须从经典皮肤科学向现代皮肤科学转型。经典皮肤科学主要基于形态学的观察与描述,包括大体及镜下的皮肤组织病理学;服务对象主要是皮肤病患者;治疗手段主要靠药物,包括外用药及内服药。现代皮肤科学既研究皮肤疾病发生发展,又研究皮肤美与审美及其规律;它的服务对象不仅是皮肤病患者,还包括亚健康者及有相关审美需求者;治疗手段不限于药物,还采用皮肤外科、皮肤美容、皮肤理疗如激光、光疗、光动力学等现代医学手段。皮肤外科学就是在顺应社会需求和学科发展过程中形成的一门新的医学分支学科。

### 一、皮肤外科学的定义

皮肤外科学(Dermatologic Surgery)是一门以皮肤病学和整形外科学为基础理论,研究影响人体皮肤的形态、结构、生理、病理、美感的发生、发展及其规律的一门科学。主要通过实施现代整形外科、美容外科激光技术和常规医学治疗达到维护、修复和塑造人体皮肤的健美状态,增进人的身心健康,提高生命质量、生存质量、生活质量的的目的。皮肤外科是一门与多学科交叉的学科,它既是皮肤科学的一个分支,又是医学的一个重要分支,也是现代整形外科、美容外科学的组成部分。

皮肤覆盖了整个人体体表,与皮下组织一起约占人体体重的16%,是人体最大的体表器官。皮肤也是人体的第一道屏障,担负着使皮下组织和器官免受物理、化学、生物等有害因素入侵的重任;同时也具有调节体温、吸收、排泄、分泌、免疫和代谢等各项生理功能的作用;皮肤还是人体最大的感觉器官和最受关注的审美器官,具有感觉、表情、传递人体美感信息等功能。

据不完全统计,现有皮肤病达数千种之多,是由多种病原微生物的感染以及物理、化学、遗传、先天等因素的作用而导致皮肤发生的病理性变化。近年来,由于空气污染、大气臭氧层的破坏等影响,致使皮肤病每年的新发病种达100~300种。皮肤肿瘤的发病率也逐年升高,有报告皮肤肿瘤约占人体肿瘤的20%左右,在美国各种皮肤肿瘤的患者每年高达40万。

因此,许多皮肤病仅通过口服和外用药物不能得到有效的治疗,皮肤外科则为皮肤病学发展提供了广阔的前景。

## 二、皮肤外科学的研究及适用范围

皮肤外科的诊治范围主要包括整个人体的皮肤、皮下组织的疾病及某些内脏疾病在人体皮肤上的表现。随着科学技术的发展和人民生活水平的不断提高,现代皮肤外科学的研究范围还包括了心理因素、社会适应能力的不完善和心理健康以及改善皮肤容貌、延缓衰老等。

皮肤外科学的准确实施范围,目前国内外尚无明确界定。笔者初步认为,广义的皮肤外科学是对人体皮肤实施维护、修复和塑造,即对影响整体皮肤及其附属器官,包括表皮、真皮、皮下组织、毛囊、皮脂腺、毛发、指(趾)甲等的健康与美感的皮肤损害、感染、缺陷、畸形、肿瘤及老化等,采用现代整形外科、美容外科、激光外科的切除、修补、填充、扩张、移植等技术手段,达到维护、修复和塑造人体皮肤的健美状态,增进人的身心健康及美感。

皮肤外科对皮肤病变组织应用多种手段,如切除术、皮肤移植术、皮肤磨削术、皮肤扩张术、化学剥脱术、激光外科、电外科、毛发移植、化学换肤、Mohs 显微手术、脂肪吸取术、组织修补术及静脉手术等。适用病种包括各种皮肤良恶性肿瘤,如表皮肿瘤与囊肿、皮肤附件肿瘤、血管瘤等,常见的各种原因引起的瘢痕,如皮肤外伤后的瘢痕、各种增生性瘢痕、病理性瘢痕疙瘩、瘢痕性脱发和脱眉、酒渣鼻和痤疮遗留的瘢痕,以及不恰当手术造成的瘢痕等。另外,还有一些粉尘染色、毁容性文身以及美容手术的后遗症,以及给患者带来严重精神压抑的腋臭、多毛症等,也只有通过皮肤外科手段得到纠正或改善。

对皮肤形态外观和结构上的瑕疵、缺陷的处置也常常是皮肤外科的适应证,如皮肤的老化松弛、皮下脂肪堆积、单睑、鞍鼻和雀斑等,还有一些难治性、顽固性皮肤病,如静脉曲张综合征、先天性色素痣、坏疽性脓皮病及丝虫病引起的橡皮肿等均需要通过外科手段才能得到根治。

现从基础理论、临床实施和专业教育等方面将皮肤外科的适用范围加以分析:

1. 基础理论 在对皮肤外科学的形成与发展及其基础理论研究的基础上,加强对皮肤外科学的定义、性质、研究对象与研究任务、皮肤外科学的体系构建及与相关学科关系的研究;还应加强对人体皮肤的美学意义、美学特点、人体皮肤审美观的研究;进一步开展对与皮肤外科相关的心理学、伦理学、行为学、药物学的研究。

2. 临床实施 大致可分为七个要点:①机体各部位特别是颜面部或其他暴露部位的皮肤组织所发生的疾病,如扁平疣、汗管瘤、尖锐湿疣等的治疗。②对一些非病理性表征,如皮肤粗糙、松弛、秃发、外伤性粉爆症等的修复。③对解剖结构和生理功能正常范围内的人体皮肤的某些形态方面的瑕疵,如单睑、鞍鼻、巨乳、单纯性肥胖等的重塑。④对某些无明显功能障碍而仅为外观欠佳的先天性皮肤疾患,如太田痣等的处置。⑤对一些疾病经过治疗后虽然功能得以恢复,但外观形态仍未完全恢复的皮肤缺陷,如外伤后的瘢痕、炎症后色素沉着或色素脱失等的再处置。⑥对正常皮肤黏膜、毛发、指(趾)甲结构与功能的维护,使其保持完美状态,延缓衰老进程。⑦对皮肤的心理美容与心理咨询。

3. 专业教育 应加强在医学教育和继续教育中的皮肤外科学的教育,加强医护人员的审美修养与审美创造教育及其他从业人员的有关专业知识与技能的培训。



4. 其他 还应包括心理因素及社会适应能力这两个方面的应用。目前人类已从自然的人上升到社会的人,并升华为审美的人,在此进化过程中,不同的人群也由于心理与文化方面的差异,而表现出不同层次的社会适应能力。在皮肤外科学治疗的同时,应对求医者进行心理咨询和治疗,引导其树立正确的皮肤审美观,加强自我人格建设的能力,提高认知水平、改善情感状态、提高行为质量、不断完善自我,以适应社会并得到人生价值的升华。

(熊俊浩)

## 第二节 皮肤外科学的发展简史

### 一、皮肤外科学的萌芽

皮肤外科古以有之。史前人类就开始用鱼骨和各种材料缝合皮肤,但这一做法直到19世纪中叶并未得到认可,皮肤科学也未形成一个完整的体系。1876年美国第一个皮肤病学术团体——美国皮肤科学会(ADA)成立。皮肤病学术团体的出现,促进了皮肤科学的发展。此后,一些皮肤科医师热衷于采用外科方法治疗皮肤病。

皮肤外科学的萌芽是在1870年产生的。美国的H. Piffardyi引进了皮肤刮匙;Wigglesworth 1876年报道使用刮匙治疗银屑病、湿疹甚至扁平疣;Keyes于1879年改进了皮肤活检用的皮肤钻孔器和切除小块皮损的方法。19世纪末,皮肤科医师采用多种化学药物消除皱纹和治疗面部瘢痕;1882~1902年出版了《皮肤和泌尿生殖器病杂志》即现在的百年老刊《皮肤病记事》;1899年,美国A. Whiteh和Whitehouse分别开创了冷冻外科,使用冷冻剂去除皮损和治疗恶性肿瘤;1905年,德国Kromeyerzk开展了皮肤磨削术;1909年,美国Mackee报道了有关皮肤组织的电灼疗法;1923年Pusey首先使用X线治疗皮肤病和皮肤肿瘤,直到现在X线仍被用来治疗多种皮肤病。20世纪30年代,日本皮肤科医师使用带有毛发的自体移植皮瓣治疗秃发。随着激光医学的发展,美国的Goidman第一个把激光用于人类皮肤,并做了多种CO<sub>2</sub>激光、氩激光、钕:钇铝石榴红激光(Nd:YAG激光)、红宝石激光和铜蒸汽激光的开创性工作。

### 二、皮肤外科学的发展

当代皮肤外科起源于20世纪60年代中期,最初是医师在为皮肤病患者提供药物治疗的同时采用简单外科方法治疗疾病。随着医学水平的不断发展,对皮肤外科治疗的认识得到重视与提高。1970年“美国皮肤外科协会(ASDS)”成立,标志着该学科的正式建立。之后相继组建了“国际皮肤外科协会(ISDS)”、“皮肤激光医学会”、“植发学会”及“Mohs显微图像手术医学会”,并在1975年创办了《皮肤外科和肿瘤学杂志》(1992年改名为《皮肤外科学杂志》),基本确立了皮肤外科作为独特学科的地位。

当代中国皮肤外科学的萌芽始于20世纪60年代末期,基本和国外同步,但作为单独一