

常见皮疹彩色图谱

CHANGJIAN PIZHEN CAISE TUPU

主 编 / 李居富 周 评 周毅德



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

常见皮疹彩色图谱

CHANGJIAN PIZHIN CAISE TUPU

主 编：李树强 副 主 编：周成德



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

常见皮疹彩色图谱/李居富, 周 评, 周毅德主编. —北京:
人民军医出版社, 2012.1

ISBN 978-7-5091-4179-3

I. ①常… II. ①李…②周…③周… III. ①皮炎-诊疗-图谱
②湿疹-诊疗-图谱 IV. ①R758.23-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 242434 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 李 昆 荣 堃 责任审读: 陈晓平

出 版 人: 石 虹

出版发行: 人民军医出版社

经 销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮 编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8707

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 889 mm × 1194 mm 1/32

印张: 5.75 字数: 131 千字

版、印次: 2012 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001-2500

定价: 45.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

作者简介



李居富，男，生于1951年，山东省淄博市人。现为山东省淄博市第一医院中西医结合感染病科、肝病科主任，主任医师，潍坊医学院教授。从事感染性疾病临床、科研、教学工作30余年。被评为淄博市卫生系统首批学科带头人，淄博市第一、二批专科专病名中医，淄博市首批名医。系山东省中西医结合学会理事，山东省中西医结合肝病学会副主任委员，山东省感染病医师协会常务委员，淄博市医学会理事，淄博市医疗事故鉴定专家库成员，淄博市肝病专业委员会主任委员，淄博市中西医结合感染性疾病专业委员会主任委员。系淄博市第八届、第九届政协委员，第十届政协常委。主持完成3项科研课题，主编专著1部，获3项国家发明专利。



周评，女，生于1964年。先后毕业于济宁医学院临床医疗系及北京大学医学部在职研究生课程班。现任淄博市第一医院皮肤科主任，副主任医师。系山东省医学会皮肤性病专业分会委员，山东省医师协会皮肤性病学会常务委员，山东省麻风防治协会理事会理事，山东省中西医结合学会皮肤性病分会委员，山东省医学会预防接种异常反应鉴定专家库成员，淄博市医学会皮肤性病学会主任委员，淄博市医学会医疗事故技术鉴定专家库成员。从事皮肤病临床、教学、科研工作20余年，对重症、复杂、疑难皮肤病有较丰富的临床经验。有数篇论文在本专业核心期刊发表，一项科研课题获淄博市科技进步二等奖。



周毅德，山东万杰医学院副教授，淄博万杰肿瘤医院中医科主任，副主任医师，山东万杰质子中心专家组成员。淄博市中医学会常务理事，淄博市医疗事故技术鉴定专家库成员。毕业于山东中医学院中医临床专业，师承周凤梧教授，精研《伤寒论》《内经》《金匱要略》《神农本草经》等经典著作。临床擅长辨方证运用经方调治心脑血管疾病、慢性代谢性疾病、肿瘤及放化疗反应等。临证诊治用药精巧奇博，治疗周期短，疗效显著。在国家级医学杂志上发表学术论文 20 余篇。

内容提要

皮疹作为全身性疾病的皮肤表现，是诊断疾病的重要依据。本书分为皮疹基础知识、感染性皮疹和非感染性皮疹 3 章。对临床常见各型皮疹的特点、全身症状及其他临床表现、实验室检查、诊断要点及鉴别诊断进行了详细介绍，并选用了大量真实病例照片，以帮助读者更直观地了解各型皮疹的特点。本书内容简练，图示典型，适合临床相关专业医师阅读参考，也可作为临床教学参考用书。

序 言

李居富教授从事感染性疾病临床、教学和科研工作已 30 余年，积累了丰富的临床经验，尤其在感染性疾病中西医结合治疗方面具有较深的造诣，取得了突出的成绩，为山东省淄博市卫生系统的名医和学科带头人，现任山东省中西医结合肝病学会副主任委员。

李居富教授在 30 余年的临床实践中，不断积累，精心收集了各种伴皮疹疾病的皮疹表现，并将其汇编成册。本书图文并茂，较详细地描述了常见疾病进程中皮疹的特征和变化，是一个理论和临床实践相结合的产物，对有皮疹表现的疾病诊断和鉴别诊断有重要的参考价值。

本书不但收集了常见感染性疾病的皮疹，也收集到一些感染性疾病少见的皮疹。如中华人民共和国成立后，已消声匿迹的梅毒病，近年来对外交流增多，国内又有发现，为了形象教学的需要，本书介绍了胎传梅毒和获得性梅毒的常见皮疹。更值得提及的是，本书还介绍了近年的新发病和少见病，如艾滋病、手足口病、恙虫病和肺炭疽病等疾病的皮疹特点。

本书的确是一本介绍皮疹专业知识的好书，是一本临床和教学的优秀参考书。

北京地坛医院 徐道振

2010 年 7 月

前 言

皮疹多为全身性疾病的皮肤表现，是诊断疾病的重要依据。除感染性疾病外，一些非感染性疾病，如变态反应性疾病、结缔组织病和血液系统疾病，皮疹也较为常见。在临床工作中，我们还经常遇到因药物、食物或环境因素等诱发的过敏性皮疹。由于皮疹是全身性疾病病情变化最灵敏的外象表现，所以它已成为临床诊治疾病时的重要客观依据而具有重要价值。

作为多年从事感染性疾病临床、教学、科研工作者，有机会接触到较多的感染性皮疹，也见到了不少非感染性皮疹。对皮疹的认知积累了一定经验。自己意识到有责任、有义务介绍给年轻的同仁们。然而由于皮疹变化迅速而错综复杂，有的可瞬间消退，有的同病异疹，有的同疹异病。有时同一种皮疹其形态、大小、数量及分布也不尽相同。随着疾病谱的变化，有些传染性疾病逐渐减少，且传染性疾病因季节性、流行性、地方性的特点，多数皮疹很难见到。笔者体会到，皮疹的临床教学及实习带教仅靠带教老师的语言形容及教科书中文字描述难以奏效。为了形象直观地教学，向年轻医师传授皮疹的临床诊治经验，在 20 世纪 80 年代时就萌生了用彩色摄影的方法搜集皮疹临床科研资料的想法。然而限于当时的摄影技术条件，许多宝贵的临床资料没能真实地留住、再现。近年来，得益于数码摄影的普及应用，使作者与周评副主任医师、周毅德副主任医师、陈梅主治医师，在科室同事刘道刚、王双红、王纪传副主任医师，韩梅、吕若君主治医师的支持、帮助下，能够在临床工作中及时拍摄到患者皮疹的表现及变化。现将积累的临床资料选择归类，编辑整理成《常见皮疹彩色图谱》，公诸于世，奉献给同行们。希望本书能给医学生、临床医师作为参考资料并有所裨益。

书中收录的内容主要侧重于全身性疾病在皮肤的表现形式，特别是感染性疾病的皮疹多一些。考虑到鉴别诊断的需要，书中酌情收录了少量临床中常见的皮肤病皮疹以资鉴别诊断。我院皮肤科主任周评副教授负责本书皮肤病图片的拍摄、诊断、整理。本书系常见皮疹图谱，而非皮肤病图谱。此书目的也是为从事非皮肤病专业的临床医师提供皮疹诊断知识，在此略作说明。

感谢北京地坛医院伦文辉博士（提供艾滋病图片），济南传染病医院盖中涛教授、郭超英副教授（提供恙虫病皮肤炭疽图片），山东医科大学附属医院马立宪教授（提供水痘等图片），山东医科大学第二附属医院王磊教授对本书出版的大力支持，他们为本书提供了自己保存多年的珍贵图片。在本书编写过程中还得到我院皮肤科郭允语副教授、刘文宣、陶中江主治医师，血液病科毕作木教授、周其峰副教授，儿科吴焕胜教授、王桂英副教授、范春燕主治医师，中医科王传德、李峰主任等同道们的大力支持。我国著名感染性疾病学家、原北京地坛医院院长、博士生导师徐道振教授在百忙之中给予指导并为本书作序，在此表示衷心感谢。

本书资料整理之际（2008年）正值医院60周年院庆，现将本书的出版作为献给医院的一份迟到的礼物。

因作者水平有限，书中疏漏之处，恳请读者不吝赐教。

李居富

2011年5月

目 录

第 1 章	皮疹基础知识	1
第一节	皮疹的临床表现	1
第二节	皮疹的诊断	13
第三节	皮疹的鉴别诊断思路	16
第 2 章	感染性皮疹	18
第一节	单纯疱疹	18
第二节	水 痘	21
第三节	带状疱疹	26
第四节	手足口病	32
第五节	幼儿急疹	37
第六节	麻 疹	41
第七节	风 疹	47
第八节	艾柯病毒感染	50
第九节	肾综合征出血热	53
第十节	EB 病毒感染	63
第十一节	慢性病毒性肝炎、肝硬化	69
第十二节	艾滋病	76
第十三节	梅 毒	81
第十四节	恙虫病	87
第十五节	炭 疽	91
第十六节	猩红热	94
第十七节	流行性脑脊髓膜炎	102

第十八节	败血症	107
第十九节	葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征	111
第二十节	大疱性脓疱疮	114
第二十一节	丹 毒	116
第二十二节	着色芽生菌病	120
第 3 章	非感染性皮炎	123
第一节	玫瑰糠疹	123
第二节	过敏性紫癜	126
第三节	荨麻疹	129
第四节	丘疹性荨麻疹	131
第五节	湿 疹	134
第六节	多形性日光疹	138
第七节	离心性环状红斑	140
第八节	多形性红斑	142
第九节	接触性皮炎	147
第十节	药 疹	149
第十一节	中毒性表皮坏死松解症	156
第十二节	变应性亚败血症	158
第十三节	皮肤淋巴瘤	162
第十四节	大疱性类天疱疮	166

第 1 章

皮疹基础知识

皮疹多为全身疾病的皮肤表现，是临床常见体征之一。据统计有 100 多种发热疾病伴有皮疹，常见于感染性疾病、结缔组织病、变态反应性疾病、血液病等疾病。一些原因不明的发热性疾病亦可发生皮疹。由于不同疾病皮疹可有不同形状，发疹时间及伴随症状也不相同。因此，皮疹可作为疾病诊断及鉴别诊断的重要依据。

第一节 皮疹的临床表现

皮疹发生、发展的演变过程中常常出现一系列的临床表现。这些临床表现如系自我感觉到的称为自觉症状；如在皮肤上可以看到或触及的，则称为他觉症状，即为体征。

自觉症状：是多样的，局部可为痒、痛、烧灼、麻木等感觉，常因皮疹的性质、严重性及患者个体差异而不同。某些皮疹可伴全身症状，如发热、头晕等。

他觉症状：通常把皮疹导致的皮肤损害简称皮损。皮损分原发性和继发性两种。原发性损害是由皮肤病理变化直接产生的初期表现；继发性损害则是由原发性损害转化演变而来，机械性损伤（如搔抓）亦可引起。但原发性损害和继发性损害不是绝对的，如水疱虽为原发性损害，但亦可以由丘疹继发；脓疱可为原发，亦可为继发。

皮损一般可归纳为以下数种。

一、原发性损害

1. 斑疹（Macula）系皮肤局限性色素变化，既不高起，也不凹陷。可有不同的大小，直径一般小于 1 cm，超出 1 cm 的称斑片。可

有不同的形状和颜色。一般按有无炎症分为：①炎症性斑疹或红斑疹：压之退色，系真皮内血管扩张充血引起（图 1-1-1），如幼儿急疹；②非炎症性斑疹：包括色素沉着斑、白斑、出血斑（瘀斑）等，压之不退色（图 1-1-2）。



图 1-1-1 斑疹（炎性红斑）



图 1-1-2 斑疹（非炎症性斑疹）

2. 丘疹 (papule) 为高出皮面的局限性、坚实性突起 (图 1-1-3, 图 1-1-4)。丘疹可由斑疹演变而成, 亦可发展为水疱或脓疱, 吸收消失后大多数不留痕迹。病变在表皮或真皮上部, 小如针头, 大如黄豆, 直径一般小于 1 cm, 超出 1 cm 的称斑块。丘疹的形状、颜色和质地多种多样。按有无炎症可分为: ①炎症性丘疹: 由于皮肤内炎性细胞聚集、充血而形成, 如猩红热丘疹; ②非炎症性丘疹: 由于表皮增厚形成, 如扁平疣。介于斑疹与丘疹之间的称斑丘疹, 如麻疹。

3. 疱疹 (vesicle) 为高出皮面的、具有腔隙的局限性突起, 其内容物为清澈或浑浊的浆液, 主要为炎症性的。炎症较重者绕以红晕, 愈后一般不遗留痕迹。疱疹大小不一。①水疱: 直径小于 1 cm 圆形富含液体的疱。如水痘、带状疱疹 (图 1-1-5) 等。②大疱: 直径大于 1 cm 富含液体的疱, 圆形或不规则形。如接触性皮炎、大疱性类天疱疮的大疱 (图 1-1-6)。依其部位可分为表皮内水疱及表皮下水疱。



图 1-1-3 丘疹



图 1-1-4 斑丘疹



图 1-1-5 水疱 (带状疱疹)

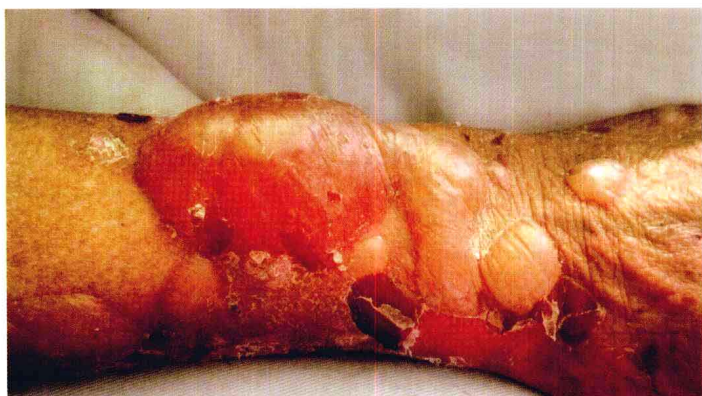


图 1-1-6 大疱（大疱性类天疱疮）

4. 出血点（bleeding spots）一般如针尖大小，融合成片的为瘀斑（图 1-1-7）。初始为红色或暗红色，逐渐演变成棕色，再进一步颜色变浅，直至完全消退。如肾综合征出血热的皮肤、黏膜出血点（图 1-1-8）。出血点以指压之其色不退，是与充血性皮疹鉴别的要点。

5. 脓疱（pustule）系含脓液的水疱（图 1-1-9，图 1-1-10）周围常有红晕（图 1-1-9），多为细菌感染引起，如脓疱疮、毛囊炎。脓疱亦可由丘疹或水疱转变而成，如水痘抓破后的继发感染。



图 1-1-7 瘀斑



图 1-1-8 出血点



图 1-1-9 脓疱（疱壁紧张有炎性红晕）