



皮肤科 临床处方手册

耿龙 周鸿波 主编

— UKE
— UANG
— CHUFANG
— SHOUCE



化学工业出版社



皮肤科 临床处方手册

耿龙 周鸿波 主编

IFUKE
CHUANG
UFANG
SHOUCE



化学工业出版社

·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

皮肤科临床处方手册 / 耿龙, 周鸿波主编. —北京:
化学工业出版社, 2012. 5
(临床处方手册)
ISBN 978-7-122-13732-6

I. 皮… II. ①耿…②周… III. 皮肤病-处方
手册 IV. R751.05-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 039369 号

责任编辑: 赵玉欣
责任校对: 宋 玮

文字编辑: 赵爱萍
装帧设计: 尹琳琳

出版发行: 化学工业出版社
(北京市东城区青年湖南街13号 邮政编码100011)
印 装: 北京云浩印刷有限责任公司
787mm×1092mm 1/32 印张10¹/₂ 字数272千字
2012年6月北京第1版第1次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686)
售后服务: 010-64518899
网 址: <http://www.cip.com.cn>
凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 30.00元

版权所有 违者必究

编写人员名单



主 编 耿 龙 周鸿波

编 者 耿 龙 周鸿波 徐媛媛

季永智 刘丽丽

前 言



《皮肤科临床处方手册》是以皮肤病性病学理论为基础，以临床常见的皮肤病性病的诊断与治疗为主体，紧密结合临床经验所编写的专科用书。全书共分二十七章，第一、二章是皮肤病与性病学总论，其后分25章论述了200余种常见的皮肤病与性病，每种疾病均按概述、诊断要点和治疗三个方面进行介绍。因为本书是临床治疗指导用书，疾病诊断方面只作简要介绍，重点突出“药物治疗具体方案”，并对疾病治疗与预防过程中的注意事项等内容作了较为详细的交代，这也是本书的主要特色。近年来，皮肤病与性病学快速发展，特别是在治疗方面，新药物、新剂型以及各种新技术的应用，极大地丰富了皮肤病及性病的治疗手段，本书的编写试图反映出这种变化趋势，力求使书中的各种治疗方案详尽具体、条理清晰，一目了然，以便于专科医师及全科医师快速阅览，指导临床。

本书可作为从事皮肤科临床工作的一线医务人员，特别是住院医师、实习医师、研究生及基层医师的参考用书，满足他们对皮肤病、性病治疗知识的需求，使之成为日常工作中的有力帮手。

本书的编者均是拥有博士或硕士学位，同时又具有相当临床经验的中、青年医师，全体参编人员均为本书的出版付出了辛勤的劳动，在此表示衷心的感谢。我们力求将本书编写成一本有特色、高质量、临床实用的参考用书，但由于编者水平有限，书中难免出现不妥和疏漏之处，恳请专家、同行及广大读者批评指正，主编及编者向所有关心、支持本书的读者表示衷心的感谢。

耿 龙

2012年2月21日于沈阳

目录

CONTENTS

第一章 皮肤病的临床表现与诊断

1

- | | |
|--------------|----|
| 第一节 皮肤病的临床表现 | /1 |
| 一、症状 | /1 |
| 二、体征 | /1 |
| 第二节 皮肤病的诊断 | /5 |
| 一、病史 | /5 |
| 二、体格检查 | /5 |
| 三、其他临床检查 | /6 |

第二章 皮肤病的预防和治疗

9

- | | |
|-----------------|-----|
| 第一节 皮肤病的预防 | /9 |
| 一、寻找病因，清除病因 | /9 |
| 二、积极治疗，避免各种不良刺激 | /9 |
| 三、做好必要隔离工作 | /9 |
| 四、养成良好的卫生习惯 | /10 |
| 五、加强体育锻炼，增强体质 | /10 |
| 第二节 皮肤病的治疗 | /10 |
| 一、全身用药疗法 | /10 |
| 二、外用药物疗法 | /21 |
| 三、物理疗法 | /25 |
| 四、皮肤外科治疗 | /28 |
| 第三节 皮肤病的护理 | /30 |

第三章 病毒性皮肤病

32

- | | |
|----------------|-----|
| 第一节 单纯疱疹 | /32 |
| 第二节 水痘 | /34 |
| 第三节 带状疱疹 | /35 |
| 第四节 卡波西水痘样疹 | /37 |
| 第五节 传染性单核细胞增多症 | /38 |
| 第六节 疣 | /40 |

第七节	传染性软疣	/42
第八节	疣状表皮发育不良	/43
第九节	手足口病	/44
第十节	风疹	/45
第十一节	川崎病	/47

第四章 细菌性皮肤病

49

第一节	脓疱疮	/49
第二节	葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征	/51
第三节	毛囊炎	/53
第四节	头部脓肿性穿掘性毛囊周围炎	/54
第五节	疖和疖病	/55
第六节	痈	/57
第七节	丹毒	/58
第八节	蜂窝织炎	/59
第九节	化脓性汗腺炎	/60
第十节	增生性脓皮病	/61
第十一节	皮肤结核病	/62
第十二节	类丹毒	/65
第十三节	麻风	/67

第五章 真菌性皮肤病

71

第一节	头癣	/71
第二节	手癣、足癣	/73
第三节	体癣和股癣	/75
第四节	甲真菌病	/76
第五节	皮癣菌疹	/78
第六节	花斑癣	/79
第七节	马拉色菌毛囊炎	/80
第八节	叠瓦癣	/81
第九节	念珠菌病	/82
第十节	孢子丝菌病	/85
第十一节	着色芽生菌病	/87

第六章 动物性皮肤病

89

第一节	疥疮	/89
-----	----	-----

第二节	鳞皮炎	/91
第三节	毛虫皮炎	/92
第四节	隐翅虫皮炎	/93
第五节	虫咬伤和虫蜇伤	/94
一、	蚊虫叮咬	/94
二、	蜂蜇伤	/95
三、	蝎蜇伤	/96
四、	蜱咬伤	/97
五、	蜘蛛蜇伤	/98
六、	蜈蚣咬伤	/99
七、	毒蛇咬伤	/100
第六节	虱病	/102
第七节	皮肤猪囊尾蚴病	/104
第八节	旋毛虫病	/105
第九节	尾蚴皮炎	/106
第十节	刺胞皮炎	/107

第七章 职业性皮肤病

109

第一节	工业职业性皮肤病	/109
第二节	农业职业性皮肤病	/111

第八章 皮炎和湿疹

113

第一节	接触性皮炎	/113
第二节	湿疹	/114
第三节	口周皮炎	/117
第四节	特应性皮炎	/118
第五节	自身敏感性皮炎	/120
第六节	婴儿湿疹	/122
第七节	淤积性皮炎	/123
第八节	汗疱疹	/124
第九节	传染性湿疹样皮炎	/125

第九章 荨麻疹类皮肤病

127

第一节	荨麻疹	/127
第二节	血管性水肿	/129
第三节	丘疹性荨麻疹	/130

第十章 药疹

132

第十一章 物理性皮肤病

135

- | | |
|-------------|------|
| 第一节 日光性皮肤病 | /135 |
| 一、日晒伤 | /135 |
| 二、多形性日光疹 | /136 |
| 三、种痘样水疱病 | /138 |
| 第二节 夏季皮炎 | /139 |
| 第三节 痱 | /140 |
| 第四节 冻疮 | /141 |
| 第五节 鸡眼与胼胝 | /142 |
| 第六节 手足皲裂 | /143 |
| 第七节 褶烂 | /144 |
| 第八节 褥疮 | /145 |
| 第九节 摩擦性苔藓样疹 | /146 |
| 第十节 放射性皮炎 | /147 |

第十二章 神经功能障碍性皮肤病

149

- | | |
|-------------|------|
| 第一节 慢性单纯性苔藓 | /149 |
| 第二节 瘙痒症 | /150 |
| 第三节 痒疹 | /152 |
| 第四节 皮痛症 | /153 |

第十三章 红斑及红斑鳞屑性皮肤病

155

- | | |
|-------------|------|
| 第一节 多形红斑 | /155 |
| 第二节 离心性环状红斑 | /157 |
| 第三节 慢性游走性红斑 | /158 |
| 第四节 中毒性红斑 | /159 |
| 第五节 银屑病 | /160 |
| 第六节 副银屑病 | /163 |
| 第七节 白色糠疹 | /164 |
| 第八节 玫瑰糠疹 | /165 |
| 第九节 毛发红糠疹 | /166 |
| 第十节 扁平苔藓 | /168 |
| 第十一节 线状苔藓 | /169 |
| 第十二节 光泽苔藓 | /170 |

第十三节	毛发苔藓	/171
第十四节	小棘苔藓	/172
第十五节	红皮病	/172

第十四章 结缔组织病

175

第一节	红斑狼疮	/175
一、	盘状红斑狼疮	/175
二、	亚急性皮肤型红斑狼疮	/176
三、	系统性红斑狼疮	/178
四、	其他特殊类型红斑狼疮	/181
第二节	皮炎	/182
第三节	硬皮病	/184
第四节	舍格伦-拉松综合征	/186
第五节	重叠综合征	/188
第六节	混合结缔组织病	/189
第七节	嗜酸性筋膜炎	/190

第十五章 大疱和无菌性脓疱性皮肤病

192

第一节	天疱疮	/192
第二节	大疱性类天疱疮	/195
第三节	疱疹样皮炎	/197
第四节	获得性大疱性表皮松懈症	/199
第五节	疱疹样脓疱病	/200
第六节	角层下脓疱性皮肤病	/201
第七节	连续性肢端皮炎	/202
第八节	掌跖脓疱病	/203

第十六章 血管性皮肤病

205

第一节	过敏性紫癜	/205
第二节	变应性皮肤血管炎	/207
第三节	持久性隆起性红斑	/208
第四节	急性发热性嗜中性皮病	/209
第五节	荨麻疹性血管炎	/210
第六节	结节性红斑	/211
第七节	贝赫切特综合征	/213
第八节	色素性紫癜性皮肤病	/215
第九节	网状青斑	/216

第十节	Raynaud 病和 Raynaud 现象	/217
-----	-----------------------	------

第十七章 皮肤附属器疾病

219

第一节	寻常痤疮	/219
第二节	脂溢性皮炎	/221
第三节	酒渣鼻	/222
第四节	斑秃	/224
第五节	雄激素性秃发	/225
第六节	多汗症	/226
第七节	臭汗症	/227

第十八章 色素障碍性皮肤病

229

第一节	黄褐斑	/229
第二节	雀斑	/230
第三节	黑变病	/232
第四节	色素沉着-肠息肉综合征	/232
第五节	蓝痣	/233
第六节	太田痣	/234
第七节	胎记	/235
第八节	晕痣	/236
第九节	白癜风	/236
第十节	贫血痣	/238
第十一节	无色素痣	/239
第十二节	特发性滴状色素减少症	/240

第十九章 遗传性皮肤病

241

第一节	鱼鳞病	/241
第二节	掌跖角化病	/243
第三节	遗传性大疱性表皮松懈症	/244
第四节	家族性良性慢性天疱疮	/245
第五节	色素失调症	/246
第六节	神经纤维瘤病	/247
第七节	毛囊角化病	/248
第八节	着色性干皮病	/249
第九节	结节性硬化症	/250
第十节	对称性进行性红斑角化症	/251

第二十章 营养与代谢障碍性皮肤病

252

- 第一节 维生素缺乏症 /252
 - 一、维生素A缺乏症 /252
 - 二、维生素B₂缺乏症 /253
 - 三、烟酸缺乏症 /254
- 第二节 肠病性肢端皮炎 /255
- 第三节 皮肤淀粉样变性 /256
- 第四节 皮肤卟啉病 /258
- 第五节 黄瘤病 /259
- 第六节 黑棘皮病 /261
- 第七节 胫前黏液性水肿 /262
- 第八节 痛风 /263
- 第九节 黏液水肿性苔藓 /264

第二十一章 皮下脂肪组织疾病

266

- 第一节 结节性非化脓性脂膜炎 /266
- 第二节 类固醇后脂膜炎 /267

第二十二章 非感染性肉芽肿

269

- 第一节 环状肉芽肿 /269
- 第二节 异物反应 /270

第二十三章 黏膜疾病

271

- 第一节 光线性唇炎 /271
- 第二节 剥脱性唇炎 /272
- 第三节 口角炎 /273
- 第四节 复发性阿弗他口炎 /274
- 第五节 黏膜白斑 /275
- 第六节 龟头包皮炎 /277
- 第七节 珍珠样阴茎丘疹 /278
- 第八节 假性湿疣 /278

第二十四章 良性皮肤肿瘤

280

- 第一节 表皮痣 /280
- 第二节 痣细胞痣 /281
- 第三节 脂溢性角化病 /282

第四节	角化棘皮瘤	/283
第五节	粟丘疹	/284
第六节	毛发上皮瘤	/285
第七节	皮脂腺痣	/286
第八节	多发性脂囊瘤	/286
第九节	汗管瘤	/287
第十节	皮肤纤维瘤	/288
第十一节	结缔组织痣	/289
第十二节	软纤维瘤	/289
第十三节	脂肪瘤	/290
第十四节	先天性血管瘤	/291
第十五节	血管角化瘤	/292
第十六节	化脓性肉芽肿	/293
第十七节	淋巴管瘤	/294

第二十五章 癌前期皮肤病

296

第一节	日光角化病	/296
第二节	皮角	/297

第二十六章 恶性皮肤肿瘤

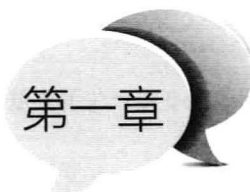
299

第一节	鲍恩病	/299
第二节	佩吉特病	/300
第三节	基底细胞上皮瘤	/301
第四节	鳞状细胞癌	/302
第五节	原发性皮肤T细胞淋巴瘤	/303
第六节	恶性黑色素瘤	/305
第七节	红斑增生病	/307

第二十七章 性传播疾病

308

第一节	梅毒	/308
第二节	淋病	/312
第三节	非淋菌性尿道炎	/315
第四节	生殖器疱疹	/316
第五节	尖锐湿疣	/317
第六节	软下疳	/319
第七节	性病性淋巴肉芽肿	/320
第八节	艾滋病	/322



第一章

皮肤病的临床表现与诊断

第一节 皮肤病的临床表现

皮肤病的临床表现包括症状和体征，即一般所说的自觉症状和他觉症状。

一、症状

患者主观感受到的不适或其他影响生活质量的感觉称为症状，有局部（皮肤）和全身症状两种。

（1）局部症状 常见的有瘙痒、疼痛、灼热、麻木、蚁走感、感觉异常等。

（2）全身症状 常见的有发热、畏寒、全身乏力、食欲减退、关节疼痛等。

二、体征

为通过视觉、触觉或其他检查而获得的身体的客观改变，其中皮肤、黏膜损害（简称皮损、皮疹）是皮肤疾病最重要的体征，是对各种皮肤疾病进行诊断和鉴别诊断的重要依据。一般分为原发和继发两种。

（一）原发性损害（原发疹）

为皮肤病自身发生、发展过程中组织病理改变直接产生的皮肤损害，是诊断皮肤病的重要根据。常见者有下列数种。

1. 斑疹

是限局性的皮肤颜色改变，既不高起，也不凹陷。有不同的大小、颜色和形状，直径一般小于2cm，大于2cm时称为斑片。由皮肤毛细血管扩张、充血引起者称为红斑，压之退色，又分为炎症性红斑（丹毒）和非炎症性红斑（如鲜红斑痣）；皮肤内毛细血管破裂后血液渗出引起者呈现紫红色斑，压之不退色，大者称瘀斑（直径大于2mm），小者称瘀点（直径小于2mm）。色素增加者称色素沉着斑（如黄褐斑），色素脱失或减少者称色素脱失或色素减退斑（白癜风、花斑癣等）。

2. 丘疹

是限局性、充实、隆起性损害，位于表皮或真皮浅层，直径一般小于0.5cm。形状、颜色、大小不一。丘疹可由炎症（如毛囊炎）引起或代谢物堆积（如皮肤淀粉样变）所致。

3. 斑块

直径大于1cm的隆起性、限局性、浅表性皮损，顶端较扁平，多为丘疹扩大或融合而成。见于银屑病等。

4. 结节

为限局性实质性损害，直径大于0.5cm，呈圆形或椭圆形，触之有一定的硬度，常位于真皮及皮下组织中。结节可由炎症浸润（如结节性红斑）、代谢产物沉积（如结节性黄色瘤）或钙化等引起。

5. 肿瘤

为发生于皮内或皮下组织的新生物，大小不一，呈圆形、卵圆形，可有蒂或为不规则形，或硬或软，或高于皮面，或仅可触及，一般为正常肤色，可逐渐扩大，很少自然消退，有良性与恶性两种。

6. 水疱和大疱

为含有液体，高于皮面、有腔隙的损害。直径在1cm以内者称为水疱，大于1cm者为大疱。水疱及大疱内的液体可为浆液，呈淡黄色；含有血液时呈深红色，称血疱；含有淋巴液时则较澄清透明。水疱可位于角质层下（如白疝）、表皮内（如寻常型天疱疮）或表皮下（如大疱性类天疱疮）。

7. 脓疱

是含有脓液的疱。可为原发，也可继发于水疱，周围常有红晕水肿，可由感染性疾病（如脓疱疮）或非感染性疾病（如脓疱型银屑病）引起。

8. 风团

为暂时性、限局性、水肿性的扁平隆起，大小不一，形状不定，常呈淡红色或苍白色，多突然发生，迅速消退，不留痕迹。系由毛细血管扩张、渗出和真皮水肿所致，见于荨麻疹等。

9. 囊肿

是含有液体或黏稠物及细胞成分的囊样损害，一般位于真皮及皮下组织。外观呈圆形或椭圆形，触之有弹性。见于皮脂腺囊肿、毛鞘囊肿等。

（二）继发性损害（继发疹）

由原发性皮疹演变而来，或为搔抓、感染、治疗处理的后果所造成的损害。

1. 鳞屑

即将脱落或已脱落的表皮角质层碎屑，称为鳞屑，形状、大小不一。在正常情况下，脱落小而少，不易察觉；在病理情况下，由于表皮细胞形成加速或正常角化过程发生障碍，鳞屑就明显增多。见于玫瑰糠疹、银屑病、剥脱性皮炎等。

2. 糜烂

为表皮或黏膜的限局性缺损所形成的湿润创面。病变在基底层