

常见皮肤病图谱

内蒙古医学院附属医院 合编
上海第一医学院华山医院

常见皮肤病图谱

(内部发行)

内蒙古医学院附属医院 合编
上海第一医学院华山医院

一九七一·十·

救死扶傷、寧可
革命的今天主義

1948年

毛主席语录

备战、备荒、为人民。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

马克思主义的哲学认为十分重要的问题，不在于懂得了客观世界的规律性，因而能够解释世界，而在于拿了这种对于客观规律性的认识去能动地改造世界。

中国人民有志气，有能力，一定要在不远的将来，赶上和超过世界先进水平。

内 容 提 要

本“图谱”内容共分十七部分,包括 99 幅图,80 余种常见或比较常见的皮肤病。每一皮肤病的图均附有该病简要的临床特点和防治措施的介绍,包括针灸和中、草药内容。图、文排列多系一图一文的顺序,通过图可给读者以感性认识,再结合文字说明以便于了解该病如何诊断,如何防治。在“图谱”的最后,以一定篇幅叙述了皮肤的结构和功能、皮肤病常见症状和体征、皮肤病药物疗法基础以及皮肤病常用外用药处方。本“图谱”可供“赤脚医生”、“工人医生”和一般医务人员参考,亦可作为培训临床医务人员有关皮肤科知识的教学图谱。

前 言

在无产阶级文化大革命伟大胜利的推动下，在党的“九大”精神鼓舞下，我国医疗卫生战线形势一派大好。

为了坚决落实毛主席“**备战、备荒、为人民**”的伟大战略方针和“**把医疗卫生工作的重点放到农村去**”的光辉指示，为适应日益成长壮大的“赤脚医生”、“工人医生”队伍的需要，我们在毛主席革命路线的指引下，在院党委的领导下，在工人、解放军毛泽东思想宣传队的帮助、支持下，认真学习了毛主席关于“……我们强调自力更生，我们能够依靠自己组织的力量，打败一切中外反动派”的伟大教导，狠批了刘少奇的反革命修正主义医疗卫生路线，控诉了刘少奇一伙在皮肤科医学领域内推行“洋奴哲学”、“爬行主义”的滔天罪行，试编了“常见皮肤病图谱”。

全心全意为劳动人民服务是我国医学发展的根本方向。编写本“图谱”过程中，我们遵照毛主席关于深入工农兵群众，深入实际斗争的教导，先后到工厂、农村、部队、医院进行调查研究。广大工农兵群众的热情支持，使我们受到了深刻的教育。我们决心认真学习毛主席著作，接受工农兵的再教育，在三大革命运动中向科学的纵深进军，为创立祖国统一的新医学而奋斗。

毛主席教导我们：“一个正确的认识，往往需要经过由物质到精神，由精神到物质，即由实践到认识，由认识到实践这样多次的反复，才能够完成。”由于我们学习毛泽东思想还很不够，又缺乏实际经验，特别是在创造我国统一的新医学、新药学的新形

势下,本“图谱”显然还有很多不足之处,殷切希望广大工农兵群众和革命医务人员,对本“图谱”提出宝贵意见。

内蒙古医学院附属医院

上海第一医学院华山医院

一九七一年十月

目 录

感染性皮肤病·····	1	手癣和甲癣·····	44
一、病毒性皮肤病·····	3	体 癣·····	46
扁平疣·····	4	股 癣·····	48
寻常疣·····	6	花斑癣·····	50
传染性软疣·····	8	叠瓦癣·····	52
单纯疱疹·····	10	皮肤酵母样菌病·····	54
带状疱疹·····	12	孢子丝菌病·····	56
痘疮样疹·····	14	霉菌检查·····	58
二、细菌性皮肤病·····	17	非感染性皮肤病·····	61
脓疱疮·····	18	四、物理性皮肤病·····	63
毛囊炎·····	20	疖 子·····	64
疖·····	22	冻 疮·····	66
丹 毒·····	24	磨擦红斑·····	68
寻常狼疮·····	26	尿布皮炎·····	70
疣状皮肤结核·····	28	皸 裂·····	72
麻风 结核样型·····	30	鸡 眼·····	74
瘤 型·····	31	胼 胝·····	76
三、霉菌病·····	35	五、皮炎湿疹类皮肤	
头癣 黄癣型·····	36	病·····	79
白癣型·····	37	接触性皮炎·····	80
黑癣型·····	38	急性湿疹·····	82
足 癣·····	42	慢性湿疹·····	83

婴儿湿疹·····	84	玫瑰糠疹·····	126
药物性皮炎		银屑病	
固定红斑形·····	88	寻常型(上肢)·····	128
麻疹样形·····	89	寻常型(头皮)·····	129
剥脱性皮炎型·····	90	脓疱型·····	130
虫咬皮炎·····	94	关节型·····	131
六、职业性皮肤病·····	97	扁平苔藓·····	134
稻田皮炎		九、血管性和出血性	
浸渍糜烂皮炎型·····	98	皮肤病·····	137
动物血吸虫尾蚴		过敏性紫癜·····	138
皮炎型·····	100	下肢出血性色素	
沥青皮炎		沉着症·····	140
急性皮炎型·····	102	血管角化瘤·····	142
油疹型·····	104	十、皮肤附属器疾病·····	145
铬 疮·····	106	斑 秃·····	146
七、血管神经功能障		脂溢性秃发·····	148
碍性皮肤病·····	109	脂溢性皮炎·····	150
荨麻疹·····	110	痤疮·····	152
丘疹性荨麻疹·····	112	酒鼓鼻·····	154
血管神经性水		汗疱疹·····	156
肿·····	114	十一、角化性皮肤病·····	159
瘙痒病·····	116	鱼鳞病·····	160
神经性皮炎·····	118	毛周围角化病·····	162
八、红斑鳞屑性皮肤		毛发红糠疹·····	164
病·····	121	鳞状毛囊角化病·····	166
多形性红斑·····	122	掌跖角化病·····	168
结节性红斑·····	124	汗管角化病·····	170

十二、色素障碍性皮

肤病…………… 173

黄褐斑…………… 174

黑变病…………… 176

白癫风…………… 178

粘膜白斑…………… 180

十三、代谢障碍性皮

肤病…………… 183

眼睑黄疣…………… 184

原发性皮肤淀粉

样沉着病…………… 186

夏令水疱症…………… 188

十四、大疱性皮肤病… 191

疱疹样皮炎…………… 192

寻常型天疱疮…………… 194

十五、胶元性疾病… 197

红斑性狼疮

盘状型 …………… 198

系统型 …………… 199

红斑性狼疮细胞… 199

硬皮病 局限型 … 202

弥漫型 … 203

十六、皮肤肿瘤…………… 207

瘢痕疙瘩…………… 208

海绵状血管瘤…………… 210

多发性皮脂囊肿… 212

皮脂腺瘤…………… 214

神经纤维瘤…………… 216

着色性干皮病…………… 218

基底细胞癌…………… 220

鳞状细胞癌…………… 222

蕈样肉芽肿…………… 224

附 录…………… 227

皮肤的结构和功能…………… 227

皮肤病常见症状和体

征…………… 229

皮肤病药物治疗基础… 231

皮肤病常用外用药处

方…………… 238

感染性皮肤病

事物总是不断发展的。存在于社会上的疾病，也常随着社会情况的不断变化而变化着。这种情况，在解放前后的感染性皮肤病中表现得非常突出。从上海第一医学院皮肤科以及上海十余所医院皮肤科 1940~1958 年 50 余万初诊病例的统计就可略知其大概了。

1. 整个感染性皮肤病从 1940~1948 年的 52.31% 下降到 1949~1954 年的 41.96%，再下降到 1955~1958 年的 37.03%，在 10 年中下降了 15.28%。

2. 寄生虫性皮肤病(主要是疥疮)显著减少，在上述相应的三个统计年份分别占就诊总数的 21.93%、3.80% 及 0.58%。球菌性皮肤病亦从 11.20% 下降到 8.90%，再降至 5.78%。

3. 梅毒在解放前占就诊总数的 4.5%，1949~1955 年为 4.1%，从数量上看变化不大，但从质量上来看，则传染性的早期梅毒自 1949 年起就显著地减少，而 1956~1959 年的四年中，本病所占比率则逐渐下降，四年依次为 3.7%、2.2%、1.3% 和 0.7%，到 1958 年后，就是晚期梅毒也已非常罕见了。梅毒如此，其他性病、雅司均如此。

以上一系列的事实说明了什么问题呢？

1. 在优越的社会主义社会制度下，很多传染病，包括感染性皮肤病，是完全可以控制、甚至消灭的，这是因为我们国家自解放以来采取一系列措施，如废除娼妓，许多传染病的免费医疗，公费、劳保、合作医疗的广泛实施，再加上广大劳动人民的生

活安定,经济好转,卫生知识水平的提高,许多感染性皮肤病的被控制和消灭,也就成为自然发展的规律了。

2. 指出了我们今后努力方向的重点: (一)麻风,数目虽不多,但危害性大,现虽在控制中,但还要努力将其彻底消灭; (二)霉菌病,特别是浅部霉菌病,根据我们现在的水平和条件,它是容易认识,容易防治的,关键在于这个病的防治知识尚未普及,如能广为宣传,调动广大医务人员和病员的积极因素,打一场人民战争,它是完全可以被控制和消灭的。

3. 作为一个革命的医务工作者, 只要我们遵循伟大领袖毛主席关于“**动员起来, 讲究卫生, 减少疾病, 提高健康水平**”的战斗号令, 用毛泽东思想来指导我们的实践, 对感染性皮肤病深入调查研究, 掌握它们发生、发展的规律, 制订防治措施, 我们就一定能够在不太长的时间内将很多感染性皮肤病加以彻底控制和消灭, 为中国革命和世界革命作出应有的贡献。

一、病毒性皮肤病

病毒在自然界中分布很广，种类甚多，可以引起许多传染病。病毒所引起的皮肤病也是比较常见的，因此，是我们防治的重点。根据其损害特点主要可分为两大类型：

1. 新生物型，有扁平疣、寻常疣和传染性软疣等；

2. 疱疹型，有单纯疱疹、带状疱疹、痘疮样疹等。其中某些疱疹型病毒性皮肤病（如带状疱疹）的病原体平时往往潜伏在体内并不致病，当机体抵抗力降低时才引起发病。因此，我们在防治这类皮肤病的同时，除对症治疗外，还须注意有无其他诱发因素，并采取相应措施。



图 1 扁 平 疣
面部坚实的扁平丘疹。

扁 平 疣

【临床特点】

1. 多见于青少年,好发于面部和手背。
2. 损害为正常皮色、淡红色或褐色、针头至菉豆大小的扁平丘疹,质坚,有时沿抓痕排列成线状。
3. 大都无自觉症状,少数有轻度痒感。

【防治】

1. 中药: 以软坚、活血为治则。生煅牡蛎各 1 两,黄柏 1 钱 5 分,赤芍 2 钱,桑叶、紫草各 3 钱,煎服,每日 1 帖,2 周为一疗程。
2. 维生素 B₁₂ 0.1 毫克,肌肉注射,每日 1 次,10 次为一疗程。
3. 10% 次水杨酸铋油剂 2 毫升,肌肉注射,每周 1 次,4~6 次为一疗程。
4. 其他如氧化镁 0.4 克,日 3 次或乌洛托品 0.3~0.6 克,日 3 次,口服,均 2 周为一疗程。
5. 外搽 5~10% 福尔马林溶液(附方 17)、无色碘酊(碘 5.0,碘化钾 3.0,浓氢氧化铵液 10.0,水 40.0,乙醇加至 100.0)或 5% 酒石酸锑钾溶液。亦可用鸦胆子仁或鸡内金外擦。



图 2 寻常疣
角质增生性丘疹,表面粗糙不平。

寻 常 疣

【临床特点】

1. 皮损好发于手指、手背、甲缘、头面等处。
2. 损害为米粒至黄豆大小或更大的角质增生性丘疹，色灰褐或污黄，表面粗糙不平，质硬。
3. 一般无自觉症状。

【防治】

1. 新针疗法：针尖由疣顶部刺入至基底部，再沿皮损四周针刺，针后挤出少量血液，每日1次，7次为一疗程。
2. 数目少者可用艾灸或电烙。
3. 中药鸦胆子仁外擦或敷于患处24~48小时（用橡皮胶保护周围正常皮肤），然后用刀削去已被腐烂组织，如此反复2~3次。
4. 数目多者可内服中药：以软坚、活血为治则。金钱草2两，川芎2钱，红花3钱，桃仁4钱，生煅牡蛎各1两，煎服，每日1帖，2周为一疗程。