



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高职高专院校教材

供临床医学专业用

皮肤性病学

第7版

主 编 魏志平 胡晓军
副主编 刘仲杰 王淑安 孔祥明



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高职高专院校教材

供临床医学专业用

皮肤性病学

第7版

主 编 魏志平 胡晓军

副主编 刘仲杰 王淑安 孔祥明

编 者 (以姓氏笔画为序)

孔祥明 (厦门医学高等专科学校)

王淑安 (哈尔滨医科大学大庆校区)

王傲雪 (大连医科大学)

刘仲杰 (山西医科大学附属汾阳医院)

刘志梅 (遵义医药高等专科学校)

张兴洪 (徐州医学院)

张 彤 (南阳医学高等专科学校)

张金松 (遵义医学院第三附属医院)

段昕所 (承德医学院)

胡晓军 (永州职业技术学院)

魏双平 (邢台医学高等专科学校)

魏志平 (徐州医学院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

皮肤性病学/魏志平,胡晓军主编.—7 版.—北京:
人民卫生出版社,2014

ISBN 978-7-117-18844-9

I. ①皮… II. ①魏…②胡… III. ①皮肤病学-高等
职业教育-教材②性病学-高等职业教育-教材 IV. ①R75

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 075046 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询,在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导,医学数
据库服务,医学教育资
源,大众健康资讯

版权所有,侵权必究!

皮肤性病学

第 7 版

主 编:魏志平 胡晓军

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编:100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:北京汇林印务有限公司

经 销:新华书店

开 本:850×1168 1/16 印张:18

字 数:495 千字

版 次:1981年 7 月第 1 版 2014年 6 月第 7 版

2014年 6 月第 7 版第 1 次印刷(总第53次印刷)

标准书号:ISBN 978-7-117-18844-9/R·18845

定 价:59.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

十八届三中全会指出“加快现代职业教育体系建设,深化产教融合、校企合作,培养高素质劳动者和技能型人才”。2014年2月,国务院常务会议上又强调“发展职业教育是促进转方式、调结构和民生改善的战略举措”,更加明确了加快发展现代职业教育势在必行。作为优秀卫生职业教育教材,全国高职高专临床医学专业教材也正是按照《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》、《教育部关于“十二五”职业教育教材建设的若干意见》等文件精神,并根据《关于实施卓越医生教育培养计划的意见》,适应“3+2”教育人才培养模式需要,开展修订工作的。

全国高职高专临床医学专业卫生部规划教材自20世纪80年代第一轮出版至今,经过了6次修订,第6轮教材于2009年出版,均为教育部、卫生部国家级规划教材。经过30余年的使用和完善,本套教材已成为我国高职高专临床医学专业影响最大、适用面最广、得到最广泛认可的精品教材,深受广大教师 and 学生的欢迎,为我国的医学教育及卫生事业的发展作出了重要贡献。

随着我国医药卫生事业和卫生职业教育事业的快速发展,高职高专医学生的培养目标、方法和内容有了变化,教材的编写也需要不断改革创新,健全课程体系、完善课程结构、优化教材门类,进一步提高教材的思想性、科学性、先进性、启发性、适用性。为此,2012年底,全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社在教育部和国家卫生和计划生育委员会领导的支持指导下,以卫生职业教育教学指导委员会为基础,整合重组成立了第五届全国高职高专临床医学专业教育教材评审委员会,并启动了本套教材第七轮的修订工作,在广泛调研和征求意见的基础上,组建了来自全国高职高专教学、临床第一线的优秀编写团队,紧密围绕高职高专临床医学专业培养目标,突出专业特色,注重整体优化,促进专业建设,以“三基”为基础强调基本技能,以“五性”为重点强调适用性,以岗位为导向、以就业为目标、以技能为核心、以服务为宗旨,充分体现职业教育特色,进一步打造我国高职高专临床医学教育的核心“干细胞”教材,推动学科的发展。

本次修订和编写的特点:

1. 遵循“十个坚持、五个对接” 坚持国家级规划教材的出版方向;坚持出版的科学规律;坚持体现职业教育的特点;坚持体现医疗卫生行业的特点;坚持顶层设计,发挥评审委员会全程督导作用;坚持五湖四海的原则;坚持科学的课程体系整合、教材体系创新;坚持教材编写的“三基、五性、三特定”;坚持质量为上,严格遵循“九三一”质量体系;坚持立体化教材发展体系。教材与人对接,与临床对接,与学科发展对接,与社会需求对接,与执业考试对接。

2. 全新的教材理念与教材结构 教材针对医疗体制改革对高职高专教育提出的全方位要求,体现“预防、保健、诊断、治疗、康复、健康教育”六大职能,实现“早临床、多临床、反复临床”培养模式。教材的编写充分考虑到学科设置、专业方向、各院校的专业设置情况、学生的就业等问题。教材中加入“学习目标”、“本章小结”“练习题”模块,各教材根据内容特点,加入“知识拓展”、“课堂互动”、“病例分析”等模块,有助于教师开展引导性教学,增强了教材的可实践性。

3. **重视人文沟通教育** 根据“高等职业学校临床医学专业教学标准”培养规格中提出的“具有较好的人际沟通、社会适应能力和团队协作能力”,本套教材的“学习目标”中提出了人文沟通教育、职业素质培养的要求,另外,新增教材《医患沟通》、《职业生涯规划 and 就业指导》等都有助于学生人文沟通等素质的提高。

4. **开发立体化教材体系** 本套教材大部分有配套教材,除了传统的纸质教材外,还开发了网络增值服务,囊括大量难以在单一的纸质教材中表现出来的素材,围绕教材形成一个庞大的教学包,为教学提供了资源库,可全方位提高教学效果。

本轮教材共 28 种,其中新增 3 种,《临床医学实践技能》、《医患沟通》、《职业生涯规划 and 就业指导》;更名 2 种,《医学物理学》、《医学化学》更名为《医用物理》、《医用化学》。全套教材均为国家卫生和计划生育委员会“十二五”国家级规划教材,其中 13 种被确定为教育部“十二五”职业教育国家级规划教材立项选题。将于 2014 年 6 月出版,供全国医学高等专科学校及相关卫生职业院校使用。

序号	教材名称	版次	主编	配套教材
1	医用物理	6	朱世忠 刘东华	
2	医用化学	7	陈常兴 秦子平	
3	人体解剖学与组织胚胎学 *	7	窦肇华 吴建清	√
4	生理学 *	7	白 波 王福青	√
5	生物化学	7	何旭辉 吕世杰	√
6	病原生物学和免疫学 *	7	肖纯凌 赵富玺	
7	病理学与病理生理学 *	7	王 斌 陈命家	√
8	药理学	7	王开贞 于天贵	√
9	细胞生物学和医学遗传学 *	5	王洪波 张明亮	√
10	预防医学	5	刘明清 王万荣	√
11	诊断学 *	7	魏 武 许有华	√
12	内科学	7	王庸晋 宋国华	√
13	外科学 *	7	龙 明 王立义	√
14	妇产科学 *	7	茅 清 李丽琼	√
15	儿科学 *	7	郑 惠 黄 华	√
16	传染病学 *	5	王明琼 李金成	√
17	眼耳鼻喉口腔科学	7	王斌全 黄 健	√
18	皮肤性病学 *	7	魏志平 胡晓军	√
19	中医学 *	5	潘年松 温茂兴	√
20	医学心理学	4	马存根 张纪梅	√
21	急诊医学	3	申文龙 张年萍	√
22	康复医学	3	宋为群 王晓臣	
23	医学文献检索	3	黄 燕	
24	全科医学导论	2	赵拥军	√
25	医学伦理学 *	2	王柳行 颜景霞	√
26	临床医学实践技能	1	巫向前 周建军	
27	医患沟通	1	田国华 王朝晖	
28	职业生涯规划 and 就业指导	1	杨文秀 宋志斌	

注:* 标注者为教育部“十二五”职业教育国家规划教材立项选题

第五届全国高职高专临床医学专业 教材建设评审委员会名单

顾 问

文历阳 陈贤义

主任委员

巫向前 杨文秀 吕国荣

副主任委员

张湘富 牟兆新 王 斌 唐红梅 杜 贤

秘 书 长

王 瑾 窦天舒

委 员 (按姓氏拼音排序)

白 波 蔡红星 陈命家 郭永松 胡 野 厉 岩
李金成 梁琼芳 马存根 宋国华 王斌全 王明琼
夏修龙 肖纯凌 熊云新 于天贵 赵富玺 周建军

秘 书 成丽丽

网络增值服务(数字配套教材)编者名单

主 编

魏志平 胡晓军

副主编

张兴洪 段昕所 张金松

编 者 (以姓氏笔画为序)

孔祥明 (厦门医学高等专科学校)

王淑安 (哈尔滨医科大学大庆校区)

王傲雪 (大连医科大学)

刘仲杰 (山西医科大学附属汾阳医院)

刘志梅 (遵义医药高等专科学校)

张兴洪 (徐州医学院)

张 彤 (南阳医学高等专科学校)

张金松 (遵义医学院第三附属医院)

段昕所 (承德医学院)

胡晓军 (永州职业技术学院)

魏双平 (邢台医学高等专科学校)

魏志平 (徐州医学院)

5年前,以张信江教授为主编的编写团队以面向基层、面向社区、面向农村、服务临床为指导思想,以广大基层医院培养下得去、用得上、留得住的高质量医学专门人才为目标,坚持“三基”(基础理论、基本知识和基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和实用性)、“三特定”(特定的对象、特定的要求和特定的限制)和“必需、够用”的编写原则,成功推出了第6版《皮肤性病学》教材,并同步出版了配套教材及光盘。第6版教材自出版以来,受到使用单位师生的广泛好评,充分发挥了教材的权威指导作用。在强调教材的功能性,使教材成为培养学生科学思维、创新思维的重要工具及培养学生独立分析、解决问题的实际工作能力方面发挥了不可替代的作用。

5年来,包括皮肤性病学在内的生命科学发展迅猛,各种新理论、新方法、新成果不断涌现,临床医学和基础医学各专业间的渗透和交融越来越普遍。我国在医学教育、医疗卫生及预防保健事业的改革发展中取得了巨大成就,皮肤性病的基础理论研究、诊断技术及防治水平也有了很大提高。第6版教材中的某些内容已不适应新时期我国医学教育发展的现状。在这样的大背景下,我们共同主持了第7版《皮肤性病学》教材的修订。

本轮教材修订是在全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社的领导和指导下,广泛征求全国各使用单位师生的意见,充分总结和汲取第6版教材的编写经验和成果,在坚持第6版教材的指导思想、培养目标和编写原则的基础上进行的。本版教材与第6版不同之处在于:①增加了章学习目标、节要点、本章小结和练习题四个模块,旨在活跃版面,激发学生的学习兴趣,提高学习效果。②皮肤性病学是一门以形态学观察和描述为主要特点的学科,第7版教材继续采用图文并茂的方式进行介绍,增加或更换了部分照片,基本上每一种疾病都有对应的典型临床照片,以利于学生学习、理解及今后在临床实践中很好地应用。③教材内容与基层皮肤科实际情况紧密结合,明确基层医师应该掌握和熟悉的病种,在具体介绍每个疾病时,更新、补充了近年来在病因、发病机制、诊断和治疗方面的研究进展,着重阐述其临床特点和防治要点,力求提高学生认知病症、解决实际问题的能力。④根据近年来疾病谱的变化以及基层的实际情况,增加了水痘、手足口病等14个常见病、多发病。删除了基层医院临床少见的软下疳、性病性淋巴肉芽肿等6个病种。⑤有诊疗指南、临床路径的疾病撰写时参考诊疗指南和临床路径的要求,结合学生将来工作中要参加的助理执业医师资格考试,将各章节知识点与助理执业医师资格考试联系起来。⑥将配套光盘改为网络增值服务,极大丰富了皮肤性病学的学习内涵,有利于进一步提高教学效果。

在本版教材的编写中,我们得到了有关院校和同行的大力支持,大庆医学高等专科学校、厦门医学高等专科学校、徐州医学院附属医院等单位为本书主编人会议、编写会及定稿会的召开提供了有力的支持和帮助,在此深表感谢!

各位编者在繁忙的医疗、教学及科研工作的同时尽心尽责地完成了本版教材的修订任务,但由于水平有限,书中难免有不妥之处,恳请广大同道及师生提出宝贵意见,以便再版时订正,使本书成为名副其实的具有较高水平的全国医学高职高专院校教材。

魏志平 胡晓军

2014年2月

第一篇 总 论

第一章	皮肤的结构与生理功能	1
第一节	皮肤的结构	1
	一、表皮	2
	二、真皮	4
	三、皮下组织	5
	四、皮肤附属器	5
	五、皮肤的血管、淋巴管、肌肉和神经	6
第二节	皮肤的生理功能	7
	一、屏障保护作用	7
	二、感觉作用	7
	三、调节体温作用	8
	四、分泌和排泄作用	8
	五、吸收作用	8
	六、代谢作用	9
	七、免疫作用	9
第二章	皮肤性病的临床表现与诊断	12
第一节	皮肤性病的临床表现	12
	一、症状	12
	二、体征	13
第二节	皮肤性病的诊断	20
	一、病史	20
	二、体格检查	20
第三节	实验室检查	22
	一、真菌检查	22
	二、疥螨检查	23
	三、醋酸白试验	23
	四、梅毒螺旋体检查	23
	五、淋病奈瑟菌检查	24
第三章	皮肤性病的预防和治疗	27
第一节	皮肤性病的预防	27
第二节	皮肤性病的治疗	28
	一、内用药物治疗	28
	二、外用药物治疗	34
	三、物理治疗	37
	四、外科治疗	39

第三节 皮肤性病的护理	39
-------------------	----

第二篇 各 论

第四章 病毒性皮肤病	43
第一节 单纯疱疹	43
一、病因	43
二、临床表现	44
三、诊断与鉴别诊断	44
四、治疗	44
第二节 水痘	45
一、病因	45
二、临床表现	45
三、诊断与鉴别诊断	46
四、治疗	46
第三节 带状疱疹	46
一、病因	46
二、临床表现	46
三、诊断与鉴别诊断	48
四、治疗	48
第四节 手足口病	49
一、病因	49
二、临床表现	49
三、诊断与鉴别诊断	49
四、治疗与预防	49
第五节 疣	50
一、病因	50
二、寻常疣	50
三、扁平疣	51
四、跖疣	52
第六节 传染性软疣	53
一、病因	53
二、临床表现	53
三、诊断与鉴别诊断	53
四、治疗与预防	54
第五章 真菌性皮肤病	57
第一节 头癣	57
一、病因	57
二、临床表现	57
三、实验室检查	58
四、诊断与鉴别诊断	59
五、治疗与预防	59
第二节 体癣和股癣	59

一、病因	60
二、临床表现	60
三、实验室检查	60
四、诊断与鉴别诊断	60
五、治疗与预防	60
第三节 手癣和足癣	61
一、病因	61
二、临床表现	61
三、实验室检查	62
四、诊断与鉴别诊断	62
五、治疗与预防	62
第四节 甲真菌病	62
一、病因	63
二、临床表现	63
三、实验室检查	63
四、诊断与鉴别诊断	63
五、治疗与预防	63
第五节 花斑糠疹	64
一、病因	64
二、临床表现	64
三、实验室检查	64
四、诊断与鉴别诊断	64
五、治疗与预防	64
第六节 马拉色菌毛囊炎	65
一、病因	65
二、临床表现	65
三、实验室检查	65
四、诊断与鉴别诊断	65
五、治疗	65
第七节 念珠菌病	66
一、病因	66
二、临床表现	66
三、实验室检查	67
四、诊断与鉴别诊断	68
五、治疗与预防	68
第八节 孢子丝菌病	68
一、病因	68
二、临床表现	68
三、实验室检查	69
四、诊断与鉴别诊断	70
五、治疗与预防	70
第六章 细菌性皮肤病	73
第一节 脓疱疮	73
一、病因	73

二、临床表现	73
三、诊断与鉴别诊断	74
四、防治	74
第二节 金黄色葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征	75
一、病因	75
二、临床表现	75
三、实验室检查	76
四、诊断与鉴别诊断	76
五、治疗	76
第三节 毛囊炎、疖与疔病	77
一、病因	77
二、临床表现	77
三、诊断与鉴别诊断	78
四、防治	78
第四节 丹毒	78
一、病因	79
二、临床表现	79
三、诊断与鉴别诊断	79
四、防治	80
第五节 麻风	80
一、病因	80
二、流行病学	81
三、临床表现	81
四、辅助检查	83
五、诊断	83
六、鉴别诊断	84
七、预防	84
八、治疗	84
第六节 皮肤结核	85
一、病因	85
二、临床表现	85
三、诊断	87
四、鉴别诊断	87
五、预防	87
六、治疗	87
第七章 动物性皮肤病	90
第一节 疥疮	90
一、病因	90
二、临床表现	90
三、诊断与鉴别诊断	91
四、防治	92
第二节 虱病	92
一、病因	92
二、临床表现	92

三、诊断及鉴别诊断	94
四、治疗及预防	94
第三节 毛虫皮炎	94
一、病因	94
二、临床表现	94
三、诊断	94
四、防治	94
第四节 隐翅虫皮炎	95
一、病因	95
二、临床表现	95
三、诊断	95
四、防治	95
第八章 性传播性疾病	97
第一节 梅毒	97
一、病因	98
二、传播途径	98
三、分类与分期	98
四、临床表现	98
五、辅助检查	102
六、诊断与鉴别诊断	102
七、治疗	102
八、治愈标准	103
第二节 淋病	103
一、病因	103
二、传播途径	104
三、临床表现	104
四、辅助检查	106
五、诊断与鉴别诊断	106
六、治疗	106
七、治愈标准	107
第三节 生殖道衣原体感染	107
一、病因及传播途径	107
二、临床表现	107
三、实验室检查	108
四、诊断与鉴别诊断	108
五、治疗	108
六、治愈标准	108
第四节 尖锐湿疣	109
一、病因	109
二、临床表现	109
三、辅助检查	110
四、诊断及鉴别诊断	110
五、治疗	110
第五节 生殖器疱疹	111

一、病因	111
二、临床表现	111
三、实验室检查	112
四、诊断和鉴别诊断	112
第六节 艾滋病	113
一、病因	113
二、流行病学	114
三、发病机制	114
四、临床表现	115
五、辅助检查	116
六、诊断	116
七、治疗	117
八、预防	118
第九章 皮炎与湿疹	121
第一节 接触性皮炎	121
一、病因	121
二、发病机制	121
三、临床表现	122
四、诊断	123
五、治疗	123
第二节 湿疹	123
一、病因与发病机制	123
二、临床表现	124
三、诊断与鉴别诊断	125
四、治疗	126
第三节 特应性皮炎	127
一、病因与发病机制	127
二、临床表现	128
三、诊断与鉴别诊断	129
四、治疗	129
第四节 尿布皮炎	129
一、病因	129
二、临床表现	130
三、防治	130
第十章 荨麻疹与药物性皮炎	132
第一节 荨麻疹	132
一、病因	132
二、发病机制	133
三、临床表现	133
四、诊断	135
五、鉴别诊断	135
六、治疗	135
第二节 丘疹性荨麻疹	136

一、病因	136
二、临床表现	136
三、诊断与鉴别诊断	136
四、防治	137
第三节 药物性皮炎	137
一、病因	137
二、发病机制	137
三、临床表现	138
四、诊断与鉴别诊断	140
五、治疗	140
六、预防	141
第十一章 物理性皮肤病	143
第一节 日光性皮炎	143
一、病因与发病机制	143
二、临床表现	143
三、诊断与鉴别诊断	144
四、治疗与预防	144
第二节 蔬菜日光性皮炎	144
一、病因	144
二、临床表现	145
三、实验室检查	145
四、诊断与鉴别诊断	145
五、治疗与预防	145
第三节 多形日光疹	145
一、病因与发病机制	146
二、临床表现	146
三、诊断与鉴别诊断	146
四、治疗与预防	146
第四节 夏季皮炎	147
一、病因	147
二、临床表现	147
三、诊断与鉴别诊断	147
四、治疗与预防	147
第五节 痱子	147
一、病因与发病机制	148
二、临床表现	148
三、诊断与鉴别诊断	148
四、治疗与预防	148
第六节 冻疮	148
一、病因	148
二、临床表现	149
三、诊断与鉴别诊断	149
四、治疗与预防	149
第七节 鸡眼与胼胝	149