

PIFUKE CHANGJIANBING
HULISHOUCE

皮肤科常见病 护|理|手|册

王聪敏 余明莲 李海涛 主编

中国医药科技出版社

皮肤科 常见病护理手册

主 编 / 王聪敏 余明莲 李海涛

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书将临床皮肤科最常见的 149 种皮肤病提炼出来,配以 94 幅彩色图片,从临床特点、临床治疗、临床护理及临床用药四个主要方面进行了简洁而系统的总结。临床特点可使读者快速掌握病症的确诊方法;临床治疗主要介绍对症的治疗手段;临床护理主要介绍配合治疗的护理方法、特点和要点,特别是某些特殊或重症皮肤病的护理技术,比如银屑病、天疱疮、重症药疹等;临床用药主要介绍皮肤科常用药物的适应证、用法用量、不良反应与处理等。本书适合临床护士和基层医务人员参考使用。

图书在版编目 (CIP) 数据

皮肤科常见病护理手册 / 王聪敏, 余明莲, 李海涛主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2018. 1

ISBN 978 - 7 - 5067 - 9873 - 0

I. ①皮… II. ①王… ②余… ③李… III. ①皮肤病 - 常见病 - 护理 - 手册 IV. ①R473. 75 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 010244 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 张 璐

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 787 × 1092mm $\frac{1}{16}$

印张 21 $\frac{3}{4}$

字数 426 千字

版次 2018 年 1 月第 1 版

印次 2018 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京九天众诚印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 9873 - 0

定价 79.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010 - 62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编 委 会

主 编 王聪敏 余明莲 李海涛

主 审 杨蓉娅

副主编 刘 畅 (女) 夏志宽 王爱华

安俞熙 龚丽娟

编 委 (以姓氏笔画为序)

马继红 王 琪 王 静 王文岭

王玉兰 王爱华 王聪敏 申 琳

白妙春 边佳明 吕丽琴 刘 丹

刘 畅 (女) 刘 畅 (男)

刘亚然 刘鲁燕 安俞熙 杨蓉娅

苏 孟 李 娜 李海涛 余明莲

张文晶 张萌萌 张晶晶 陈飞跃

国 晶 赵立敏 姜 楠 姚美华

袁 越 夏志宽 徐晓敏 郭丽英

龚丽娟 梁 斌 蒋利明 温华峥

薛丽娜

前言

随着我国社会经济的快速发展，人民生活水平的不断提高，人们对生活质量的追求也越来越高，人们也越来越关注皮肤的健康。皮肤病虽然是“肤疾之痒”，但是却大大影响和降低人们的生活质量，少数皮肤病也会危及生命。为此我们汇集了在皮肤科临床一线的专家合力编纂本书，旨在让广大基层医护人员更容易、更快捷地掌握皮肤科常见病的诊治与护理知识，以更好地帮助患者解除病痛。

本书主要从常见皮肤病、常规护理及操作、皮肤科常用药物三个主要方面进行详细的阐述，将医、护、药几个方面有机地结合起来，不仅使读者能对皮肤病的诊断、治疗、护理有一个概括性的了解，而且也能了解皮肤病或皮肤科的常用操作技术、常用药物。本书图文并茂，简洁、实用、易懂，主要适用于从事皮肤科的广大基层医务人员，也适用于医学生及想了解皮肤疾病的普通人民群众，希望能成为他们工作与生活中的良师益友。

在本书编写过程中，王聪敏负责第一章至第十五章的编写；李海涛负责第十六章至第二十三章的编写；余时莲负责第二十四章的编写。为了尽量减少错误，本书的每个章节都是由多名编者共同编写、相互校对完成。

由于编者水平有限，编写时间匆忙，不足之处在所难免，敬请广大读者和同行批评指正。

编者
2017年10月

目 录

第一章 病毒感染性皮肤病	1
第一节 单纯疱疹	1
第二节 水痘	2
第三节 带状疱疹	3
第四节 传染性软疣	5
第五节 寻常疣	5
第六节 扁平疣	7
第七节 麻疹	7
第八节 风疹	9
第九节 手足口病	10
第二章 细菌感染性皮肤病	12
第一节 脓疱疮	12
第二节 细菌性毛囊炎	13
第三节 疖与疖病	14
第四节 痈	15
第五节 蜂窝织炎	15
第六节 丹毒	16
第七节 头部脓肿性穿掘性毛囊周围炎	18
第八节 化脓性汗腺炎	18
第九节 坏死性筋膜炎	20
第十节 化脓性甲沟炎	22
第十一节 麻风	23
第十二节 颜面粟粒性狼疮	25
第三章 真菌感染性皮肤病	27
第一节 头癣	27

第二节	足癣	28
第三节	手癣	29
第四节	甲癣	30
第五节	体癣	31
第六节	股癣	32
第七节	癣菌疹	33
第八节	花斑癣	34
第九节	皮肤黏膜念珠菌病	35
第十节	隐球菌病	37
第十一节	孢子丝菌病	38
第十二节	着色芽生菌病	40
第十三节	毛霉病	41
第十四节	曲霉病	43
第十五节	马尔尼菲青霉病	44
第十六节	毛孢子菌病	45
第四章	寄生虫、昆虫及其他动物所致皮肤病	48
第一节	蚊叮咬	48
第二节	蜂蜇伤	49
第三节	虱病	50
第四节	蚤叮咬	51
第五节	臭虫叮咬	52
第六节	疥疮	53
第七节	螨虫皮炎	54
第八节	隐翅虫皮炎	55
第九节	蝎蜇伤	56
第十节	毒蛇咬伤	57
第十一节	丘疹性荨麻疹	59
第五章	物理性皮肤病	60
第一节	痱子	60
第二节	夏季皮炎	61
第三节	冻疮	62
第四节	冻伤	63
第五节	日晒伤	65
第六节	光线性角化病	66

第七节 多形性日光疹	67
第八节 光线性痒疹	69
第九节 激光损伤	70
第十节 鸡眼	71
第十一节 胼胝	71
第十二节 压疮	72
第十三节 摩擦水疱	75
第十四节 手足皲裂	76
第六章 变态反应性皮肤病	78
第一节 接触性皮炎	78
第二节 糖皮质激素依赖性皮炎	80
第三节 口周皮炎	81
第四节 湿疹	82
第五节 汗疱疹	84
第六节 特应性皮炎	85
第七节 脂溢性皮炎	88
第八节 荨麻疹	89
第九节 血管性水肿	91
第十节 药疹	92
第十一节 化妆品皮炎	95
第七章 结缔组织病	98
第一节 红斑狼疮	98
第二节 皮炎	99
第三节 硬皮病	101
第八章 免疫性大疱病	104
第一节 天疱疮	104
第二节 大疱性类天疱疮	106
第三节 疱疹样皮炎	107
第九章 无菌性脓疱性皮肤病	109
第一节 疱疹样脓疱病	109
第二节 连续性肢端皮炎	110
第三节 掌跖脓疱病	111

第十章 皮肤血管炎	114
第一节 过敏性紫癜	114
第二节 变应性皮肤血管炎	115
第三节 白塞病	116
第四节 面部肉芽肿	117
第五节 坏疽性脓皮病	118
第十一章 皮肤脉管性疾病	119
第一节 毛细血管扩张症	119
第二节 血栓性静脉炎	120
第三节 小腿静脉性溃疡	121
第四节 雷诺病	122
第十二章 红斑皮肤病	124
第一节 多形红斑	124
第二节 红皮病	125
第十三章 丘疹鳞屑性皮肤病	127
第一节 银屑病	127
第二节 玫瑰糠疹	129
第三节 毛发红糠疹	130
第四节 扁平苔藓	131
第十四章 角化性皮肤病	133
第一节 毛囊角化病	133
第二节 汗孔角化症	134
第十五章 皮脂腺及汗腺皮肤病	135
第一节 寻常痤疮	135
第二节 聚合性痤疮	136
第三节 酒渣鼻	137
第四节 皮脂腺增生	138
第五节 多汗症	139
第六节 无汗症	140
第七节 臭汗症	141

第十六章	毛发及甲病	142
第一节	雄激素性脱发	142
第二节	斑秃	143
第三节	嵌甲	145
第十七章	非感染性肉芽肿	146
第一节	结节病	146
第二节	环状肉芽肿	147
第十八章	色素性皮肤病	148
第一节	雀斑	148
第二节	黄褐斑	149
第三节	咖啡斑	150
第四节	太田痣	151
第五节	色素痣	152
第六节	白癜风	154
第七节	老年性白斑	155
第十九章	神经精神障碍性皮肤病	157
第一节	瘙痒症	157
第二节	神经性皮炎	159
第三节	痒疹	160
第四节	结节性痒疹	161
第二十章	遗传及先天性皮肤病	163
第一节	大疱性表皮松解症	163
第二节	寻常型鱼鳞病	164
第三节	着色性干皮病	165
第四节	神经纤维瘤病	166
第二十一章	皮肤肿瘤	167
第一节	脂溢性角化病	167
第二节	瘢痕疙瘩	168
第三节	黑素棘皮瘤	169
第四节	皮角	169

第五节	鳞状细胞癌	170
第六节	基底细胞癌	171
第七节	粟丘疹	172
第八节	毛发上皮瘤	173
第九节	汗管瘤	174
第十节	皮肤纤维瘤	175
第十一节	软纤维瘤	176
第十二节	指节垫	176
第十三节	化脓性肉芽肿	177
第十四节	鲜红斑痣	178
第十五节	血管瘤	179
第十六节	卡波西肉瘤	180
第十七节	脂肪瘤	181
第二十二章	性传播感染	182
第一节	淋病	182
第二节	尖锐湿疣	183
第三节	梅毒	184
第四节	非淋菌性尿道炎	186
第五节	生殖器疱疹	187
第六节	艾滋病	189
第二十三章	皮肤科常用护理操作技术	191
第一节	湿敷操作技术	191
第二节	外用药涂抹与封包技术	192
第三节	光疗操作技术	194
第四节	中药药浴技术	195
第五节	冷喷与药物面膜操作技术	197
第六节	针清技术	198
第七节	斑贴试验法	199
第八节	皮肤点刺试验法	201
第九节	疮病清创换药术	203
第十节	刮除术	205
第十一节	局部封闭疗法	206
第十二节	冷冻疗法	207
第十三节	伍德氏灯检查技术	208

第十四节 真菌镜检及培养技术	210
一、真菌镜检法	210
二、真菌培养法	211
第十五节 淋球菌镜检及培养技术	213
第十六节 衣原体、支原体检查技术	215
一、衣原体检查技术	215
二、支原体检查法	216
第十七节 皮肤镜检查技术	217
第十八节 皮肤 CT 检查技术	218
第十九节 皮肤超声检查技术	219
第二十节 换药术	221
第二十一节 清创术	222
第二十二节 瘢痕注射技术	224
第二十三节 皮肤活体组织检查技术	225
第二十四节 半导体激光照射技术	227
第二十五节 氦氖激光照射技术	228
第二十六节 高能紫外光照射技术	229
第二十七节 准分子激光照射技术	231
第二十八节 红蓝光照射技术	232
第二十九节 二氧化碳激光治疗技术	234
第二十四章 皮肤科常用药物	236
第一节 口服药	236
一、西药	236
(一) 抗组胺类药物	236
盐酸西替利嗪分散片 (236)	盐酸左西替利嗪片 (237)
咪唑斯汀缓释片 (238)	依巴斯汀片 (239)
马来酸氯苯那敏片 (240)	赛庚啶片 (240)
法莫替丁片 (242)	盐酸雷尼替丁胶囊 (241)
(二) 抗病毒药	242
泛昔洛韦片 (242)	阿昔洛韦片 (243)
伐昔洛韦片 (244)	
(三) 抗真菌药	245
氟康唑胶囊 (245)	伊曲康唑胶囊 (247)
盐酸特比萘芬片 (248)	
(四) 糖皮质激素类药	249
醋酸泼尼松片 (249)	甲泼尼龙片 (250)
地塞米松片 (252)	
(五) 免疫调节类药	252
甲氨蝶呤片 (252)	环磷酰胺片 (253)
硫酸羟氯喹片 (255)	环孢素软胶囊 (254)
	雷公藤多苷片 (256)

(六) 维 A 酸类药物 257

异维 A 酸胶丸 (257) 阿维 A 胶丸 (258)

(七) 解热镇痛抗炎药 259

双氯芬酸钠片 (259)

(八) 过敏反应介质阻释药 260

富马酸酮替芬片 (260)

(九) 其他药物 261

维生素 B ₁ 片 (261)	维生素 B ₂ 片 (261)	维生素 C 片 (262)
复方甘草酸苷胶囊 (263)	布洛芬缓释胶囊 (263)	氨酚羟考酮片 (264)
葡萄糖酸钙片 (265)	硫糖铝混悬液 (266)	芦丁片 (266)
甲钴胺片 (266)	螺内酯片 (267)	盐酸米诺环素胶囊 (268)

二、中成药 270

皮敏消胶囊 (270)	润燥止痒胶囊 (270)	西黄丸 (270)
贞芪扶正胶囊 (271)	丹参酮胶囊 (271)	丹青胶囊 (271)
百癣夏塔热片 (271)	复方青黛胶囊 (272)	甘草锌胶囊 (272)
四妙丸 (273)	五花茶颗粒 (273)	紫丹银屑胶囊 (274)
克银丸 (274)	大败毒胶囊 (274)	苦丹丸 (275)
昆明山海棠片 (275)	肤痒颗粒 (276)	

第二节 外用药 276

多黏菌素 B 乳膏 (276)	硅油乳膏 2 号 (277)	硫乳膏 (277)
硫软膏 (277)	联苯苄唑乳膏 (278)	青鹏软膏 (278)
硫软皂 (279)	利凡诺乳膏 (279)	鞣酸软膏 (280)
白凡士林 (280)	尿素乳膏 (280)	复方间苯二酚擦剂 (281)
复方苯甲酸软膏 (281)	硝酸咪康唑乳膏 (281)	甲紫液 (282)
氧化锌油 (283)	补骨脂酊 (283)	碘甘油 (284)
硫酸镁粉 (284)	复方洗必泰喷雾剂 (285)	二硫化剂 (285)
复方利多卡因乳膏 (285)	曲安奈德益康唑乳膏 (286)	湿润烧伤膏 (287)
丝白祛斑软膏 (288)	他卡西醇软膏 (288)	他克莫司软膏 (289)
盐酸特比萘芬乳膏 (289)	依沙吖啶 (290)	维胺酯维 E 乳膏 (291)
他扎罗汀凝胶 (291)	维 A 酸乳膏 (292)	丙酸氟替卡松乳膏 (293)
复方氟米松软膏 (294)	复方卡力孜然酊 (295)	复方利多卡因乳膏 (296)
复方乳酸乳膏 (296)	钙泊三醇倍他米松软膏 (296)	哈西奈德溶液 (297)
黑豆馏油软膏 (298)	甲硝唑乳膏 (298)	甲氧沙林溶液 (299)
金霉素眼膏 (299)	复方丙酸氯倍他索软膏 (300)	阿米卡星洗剂 (301)
阿达帕林凝胶 (301)	吡硫翁锌气雾剂 (302)	吡美莫司乳膏 (302)
重组人表皮生长因子凝胶 (303)	多磺酸黏多糖乳膏 (304)	丁酸氢化可的松软膏 (304)
二硫化硒洗剂 (305)	夫西地酸乳膏 (306)	肤舒止痒膏 (306)
卡泊三醇搽剂 (307)	糠酸莫米松乳膏 (307)	苦豆子油搽剂 (308)
卤米松乳膏 (308)	卤米松/三氯生乳膏 (309)	莫匹罗星软膏 (310)
喷昔洛韦乳膏 (311)	硼酸粉 (311)	曲安奈德新霉素贴膏 (311)

第三节 注射类药物 312

注射用 A 型肉毒素 (312) 薄芝糖肽注射液 (314) 地塞米松磷酸钠注射液 (315)

注射用氯化可的松琥珀酸钠 (316) 注射用甲泼尼龙琥珀酸钠 (317)

注射用腺苷钴胺 (318) 盐酸异丙嗪注射液 (319) 盐酸苯海拉明注射液 (320)

西咪替丁注射液 (321) 维生素 B₁ 注射液 (321) 注射用环磷酰胺 (322)

注射用甲氨蝶呤 (323) 补骨脂注射液 (324) 复方甘草酸苷注射液 (324)

注射用二丁酰环磷腺苷钙 (325) 甘草酸二铵注射液 (326) 维生素 B₁₂ 注射液 (326)

丹参注射液 (327) 甲钴胺注射液 (327) 卡介菌多糖核酸注射液 (328)

注射用阿昔洛韦 (328)

参考文献 330

第一章 病毒感染性皮肤病

第一节 单纯疱疹

单纯疱疹是因感染单纯疱疹病毒（HSV）引起的病毒性皮肤病，中医称为“热疮”。其临床特点为在皮肤黏膜交界处发生簇集性疱疹，如口角、唇缘、鼻孔、生殖器等处。

临床表现

临床上分为原发性及复发性两种。

原发性感染以后，约 90% 的患者可不出现临床症状，只有少数患者可发生倦怠、发热等全身症状，在皮肤、黏膜上发生一处或多处水疱。在某些诱发因素如高热、过劳、药物过敏、局部刺激等因素影响下，常常在同一部位引起疱疹多次复发，初起时局部往往有灼热或紧张感，随即出现红斑，在红斑基础上出现密集成群的簇集性针头大水疱，水疱破裂后糜烂、渗液，数日后干燥、结痂，愈后局部可留有暂时性色素沉着，全程约 1~2 周（图 1-1-1）。



图 1-1-1 单纯疱疹

治疗

1. 抗病毒药：选用阿昔洛韦、万乃洛韦、阿糖胞苷等药物。
2. 全身支持疗法：如干扰素、转移因子或胸腺素注射治疗。
3. 局部治疗：外用喷昔洛韦乳膏、1% 新霉素软膏等。疱疹有渗液者可用呋喃西林溶液湿敷。
4. 中医疗法：发于头面部者，以清解肺胃热毒论治；发于外阴者，以清热利湿解毒论治。

护理

1. 避免过度劳累，注意休息，预防并发症。口唇疱疹要避免复发的诱因，如避免

日光照射，预防感冒等。

2. 生殖器疱疹有糜烂者，局部外涂抗生素软膏，防止感染。开展性教育，避免性交或使用避孕套。孕妇患阴部疱疹，可发生胎儿或新生儿全身感染，故早期孕妇可劝其终止妊娠。

3. 医务人员应理解、关心、体贴患者，给予精神安慰，鼓励其配合治疗，减轻其心理压力。

4. 饮食应清淡、易消化，富含高维生素、高蛋白，以保证机体所需。

5. 保持病室空气清新，温、湿度适宜。

6. 做好健康宣教，指导患者加强锻炼，增强机体抵抗力。

(袁 越)

第二节 水 痘

水痘是由水痘-带状疱疹病毒(VZV)感染引起，传染性很强，主要通过飞沫传播，直接接触破裂的水疱也可感染。多发生于儿童，成人水痘较少见。感染后产生病毒血症，少数感染者出现皮疹；大多数人感染后并不呈现临床症状或症状很轻微，称为隐匿性感染。感染后病毒持续潜伏在神经节细胞中，水痘发生后机体产生持久的免疫力，再次感染的机会很小，特别是免疫功能正常的人，二次感染十分罕见。

临床表现

起病急，可有发热、全身倦怠等前驱症状，儿童前驱症状轻微或无症状。在前驱症状出现后1~2日出现皮疹，典型的水痘开始为针尖大小红色斑疹，后迅速变成丘疹，数小时后即变成绿豆大小单房性水疱。水疱初呈清澈的水珠状，数小时后变得浑浊，常伴有瘙痒。一般在2~4日后水疱干燥结痂，如不发生继发感染，不留瘢痕。皮疹陆续分批出现，因此在同一时间，可见到各期不同形状的皮疹，病程约2周。

治疗

1. 抗病毒药：阿昔洛韦、更昔洛韦、泛昔洛韦等。
2. 抗炎药：青霉素、阿奇霉素等。
3. 局部治疗：炉甘石洗剂、1%甲紫液、喷昔洛韦乳膏、莫匹罗星软膏等。
4. 中医疗法：以透表、清热、解毒为主，佐以利湿。

护理

1. 水痘的预防：①接触水痘前预防：可进行水痘灭毒疫苗接种，分两次进行，每次间隔3个月。可预防90%水痘的发生。②接触水痘后预防：易感者可在接触后10日内注射带状疱疹特异性免疫球蛋白，以减轻水痘的严重程度。

2. 因水痘出疹前1~2天至皮疹干燥结痂时均具有较强传染性，患者应隔离治疗直

至皮疹全部干燥结痂脱落。

3. 注意保持室内空气新鲜，经常开窗通风，空气紫外线消毒，2次/日，寒冷季节注意保暖，防止受凉感冒。

4. 进食易消化及营养丰富的流质及半流质饮食，多食新鲜的水果和蔬菜，以补充体内的维生素。忌食辛辣、油腻食物。

5. 保持皮肤清洁干燥，穿棉质内衣。出现的水疱，不可挑破，如疱太大可用消毒注射器抽去疱液，不要除去疱壁，防止继发感染。疱疹破裂，渗出液较多时及时更换内衣。

6. 嘱患者剪短指甲，勤洗手，注意个人卫生，小儿可戴上纱布或不分指手套。避免用手揉眼睛，以免因病毒感染眼睛引起角膜炎，影响视力。避免搔抓患处，水痘结痂后不要强行去除，让其自行脱落，以免形成瘢痕。

7. 护理人员根据患者不同年龄段采取不同的、有针对性的护理措施，帮助患者减轻焦虑、恐惧、烦躁心理。向患者及其家属讲解疾病知识，对提出的疑问给予耐心解释，增加患者对护理人员的信任感，使其保持情绪稳定，积极配合治疗。

(徐晓敏)

第三节 带状疱疹

带状疱疹是一种累及神经及皮肤的病毒性皮肤病，中医称为“缠腰火丹”，俗称“蜘蛛疮”。

临床表现

本病好发于春、秋季节，成人多见。一般先有轻度发热、疲倦无力、全身不适、食欲不振以及患部皮肤灼热感或神经痛等前驱症状，但亦有无前驱症状即发疹者。皮疹初起为不规则红斑，继而出现多数或群集的粟粒至绿豆大丘疱疹，迅速变为水疱，内容透明澄清，疱壁紧张发亮，周围绕以红晕。水疱间不相互融合，继而可破裂糜烂，数日后可干燥结痂，痂脱而愈，可留有暂时性淡红色斑或色素沉着。皮损达真皮者，留有瘢痕。病程约2~4周。皮疹多沿某一周围神经分布区排列成带状，不超过正中线，好发于肋间神经、三叉神经及腰骶部神经等分布区域。神经痛是本病的特征之一，可在发疹前或伴随皮损发生，约30%~50%的中老年患者于皮损消退后可留下顽固性神经痛，常持续数月或更久(图1-3-1，图1-3-2，图1-3-3)。



图1-3-1 面颈部带状疱疹