



教授门诊系列丛书

常见皮肤病及性病的防治

佟菊贞  著

暨南大学出版社



中国医药出版社

常见皮肤病及性病的防治

中国医药出版社

中国医药出版社

教授门诊系列丛书

常见皮肤病及性病防治

佟菊贞 著

暨南大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

常见皮肤病及性病防治/佟菊贞著. —广州: 暨南大学出版社, 1996.12

(教授门诊系列丛书)

ISBN 7-81029-473-3

I. 常…

II. 佟…

III. 皮肤病学; 性病学

IV. R75

出版: 暨南大学出版社

排版: 暨南大学出版社照排中心

印刷: 韶关日报印刷厂

发行: 广东省新华书店

开本: 787 × 1092 1/32

字数: 12 万字

印张: 6

版次: 1995 年 12 月第 1 版 1996 年 12 月第 1 次印刷

印数: 1 ~ 5000 册

定价: 8.00 元

前 言

近年来，广大人民生活水平不断提高，对健康、保健、预防疾病的知识要求日益增加，自我保健意识不断提高。皮肤疾病、性病与人民日常生活关系尤为密切，本书就是按通常可能遇到的一些最常见的皮肤疾病、性接触传播疾病为题材而撰写的。

本书是作者从事皮肤病和性病的临床实践、教学、科研 30 余年的工作经验总结。从临床实际的角度编写，具体阐述疾病的发生、发展及当前先进的治疗，具有较强的实用性、科学性和趣味性。

全书内容包括常见的皮肤病及性病几十种，有儿童常见皮肤病，如热疹、传染性脓疱疮、异位性皮炎（异位性湿疹）、儿童摩擦苔藓等；青年人常见皮肤病，如痤疮、秃发、多毛症、荨麻疹、白癜风等；老年人好发的皮肤病，如老年疣、老年角化病、粘膜白斑、基底细胞上皮瘤等。此书能为我们日常生活遇到的各种皮肤病及性病提供防治知识。

本书适合广大市民阅读。不管读者有无医学基础知识，通过阅读本书，能初步分辨某些皮肤疾病存在的可能性。

本书不仅适合普通读者阅读，亦可为基层的医疗卫生工作者在诊断、处理皮肤病与性传播疾病时提供

参考。

本书在编写过程中得到许多同行的支持和帮助，但由于时间仓促，错漏之处在所难免，还恳请读者批评指正。

佟菊贞

目 录

○皮炎与湿疹

接触性皮炎的防治 (1)

何谓真正湿疹 (3)

皮肤科门诊也有哮喘病人 (6)

○真菌性皮肤病

夏日癣病的防治 (9)

鹅掌疯与香港脚的防治 (12)

头癣(癞痢头与蛀毛癣)的防治 (16)

治疗灰指甲的最佳办法 (19)

汗斑能治好吗 (22)

念珠菌病是怎么一回事 (24)

何谓真菌过敏症 (27)

○病毒性皮肤病

“禽螺赖尿”(单纯疱疹)的防治 (29)

“生蛇”(带状疱疹)的防治 (32)

寻常疣与扁平疣的治疗 (35)

什么是手-足-口病 (37)

风疹与孕妇风疹综合征 (39)

○细菌感染性皮肤病

- “黄水疮”(脓疱疮)的防治 (42)
- 小孩夏季疖疮的防治 (44)
- 丹毒与蜂窝织炎 (47)
- 麻风病可治愈吗 (50)
- 皮肤也可患结核 (53)

○物理性皮肤病

- 为什么小孩特容易生热痱 (56)
- 夏季皮炎怎防护 (58)
- 夏日晒伤须防护 (60)
- 哪些食物能引起光感性皮炎 (63)
- 怎样防治“暴拆” (65)
- “萝卜”(冻疮)的防治 (67)
- 鸡眼与胼胝的防治 (69)
- 儿童丘疹性皮炎 (72)

○药物性皮炎

- 哪些药物能致药物性皮炎 (74)

○动物性皮肤病

- 疥疮是怎样传染的 (77)
- 头虱、体虱与阴虱的传播 (80)

○荨麻疹类皮肤病

- 荨麻疹(风疹块)能治好吗 (83)
- 为什么会发生丘疹性荨麻疹 (86)

○瘙痒性皮肤病

- 怎样才能避免神经性皮炎 (88)
- 皮肤瘙痒症 (91)

○ 红斑、鳞屑病	
牛皮癣是什么病	(94)
玫瑰糠疹与玫瑰疹的区别	(97)
○ 皮肤附属器疾病	
怎样防治痤疮（青春痘）	(100)
怎样防治红鼻子	(104)
皮脂溢出与脂溢性皮炎	(107)
怎样防治秃发	(109)
长“胡须”的少女（多毛症）	(113)
○ 色素障碍性皮肤病	
“白蚀”能治愈吗	(117)
生育后才会患黄褐斑吗	(120)
○ 结缔组织病	
如何及早发现早期红斑狼疮	(123)
怎样及早发现皮炎	(127)
硬皮病能否治愈	(130)
○ 皮肤血管炎	
怎样及早发现过敏性紫癜	(134)
结节性红斑的防治	(136)
○ 大疱性皮肤病	
何谓天疱疮	(138)
何谓类天疱疮	(140)
○ 角化性皮肤病	
鱼鳞病能否根治	(142)
指尖皮肤变厚是怎么一回事	(144)

○皮肤肿瘤

- 色素痣能去掉吗…………… (146)
- 皮肤血管瘤应怎样选择治疗方案…………… (149)
- 老年疣与老年角化病…………… (152)
- 警惕粘膜白斑的恶变…………… (154)
- 基底细胞癌与鳞状细胞癌…………… (156)

○其他皮肤疾病

- 女阴假性湿疣是性传播疾病吗…………… (159)
- 怎样区别湿疣与珍珠样阴茎丘疹病…………… (161)

○性传播疾病

- 怎样根治梅毒…………… (164)
- 流白浊（淋病）怎么办…………… (167)
- 非淋菌性尿道炎的防治…………… (171)
- 生“疱疹”能否彻底根治…………… (173)
- 生“咸粒”、“菜花”是否一定通过性传播…………… (176)
- 念珠菌病是否性病，怎样防治…………… (179)
- 艾滋病的传播与防治…………… (182)

接触性皮炎的防治

接触性皮炎是指皮肤或粘膜接触外界物质后，在接触部位发生的急性或慢性炎症反应。这种皮炎在我们日常生活中常会发生，属常见多发病。

引起接触性皮炎的物质很多，部分引起原发性刺激，部分引起过敏性反应。前者对皮肤或粘膜具有强烈的刺激性或毒性，任何人接触该物质都会发生皮炎；而后者是多数人对这类物质无不良反应，仅少数有过敏性体质的人，在接触后经过一段时间（一般大约要数天至2~3周后），再次接触相同的物质后（约在24~48小时内），才在接触部位或邻近部位发生的皮炎。

引起接触性皮炎的物质有动物性、植物性、化学性三大类：

动物性：常有皮革、毛类、羽绒制品、昆虫的毒毛等。植物性：生漆、荨麻、无花果、除虫菊、银杏、芒果等。化学性：香水、化妆品、染发剂、清凉油、镍铬、橡胶、塑料制品等。

如一些村民常在砍柴回家后发现面、双手又红又肿，次日还起水疱、大疱，这种病人可能是对漆树产生

过敏；又如在夏季，学生喜欢在树下看书或讨论，就有可能出现颈上或手臂、小腿的红肿或有水疱，这可能是毛虫的毛或毒汁所致的过敏。

怎样进行防治？应尽快去除病源，避免使用肥皂及热水洗烫。如有明显红肿、水疱、大疱、糜烂渗出，应以 3% 硼酸溶液湿敷，然后涂油剂。若皮疹仅以红斑、丘疹为主，可用炉甘石洗剂或扑粉。以鳞屑痂皮为主的皮疹可用市面出售的含皮质激素一类的霜剂或乳剂，如皮康霜，肤氢粉等。皮疹不严重者可内服一般抗组织胺类药物。皮疹较严重者可短期内使用皮质类固醇类药物，此外亦可用 10% 葡萄糖钙 10 毫升加维生素 C 静注。若合并感染可加用抗菌素。

何谓真正的湿疹

湿疹的发病相当常见，人们常常会把皮肤病都看成湿疹。其实湿疹是一种皮疹呈多形性，且伴有渗出倾向的、剧烈瘙痒的、反复发作的皮肤炎症。为什么容易患湿疹？我想这可能与湿疹的发病原因复杂有关，湿疹的发生与体内体外多种因素关系密切。

体内的因素首先应与遗传有关。遗传是有过敏性体质方面的遗传，它可以表现为湿疹、异位性皮炎、药物过敏，甚至是过敏性鼻炎等过敏性疾病。湿疹还会随年龄的变化而逐渐好转，当然湿疹也可以发生在任何年龄，如老年湿疹等。精神的紧张、过度的忧虑、情绪的激动、失眠、过度疲劳均能使湿症状加重，或可以诱发本病的发生。体内的病灶感染也是本病发病的重要因素。有位患泌尿系统感染的病人，同时患慢性湿疹，对皮肤的湿疹长期用药搽治都不见效，但病人在疾病治愈后，她的湿疹也在不觉中治愈。湿疹还与胃肠功能障碍，即中医的湿重脾虚等有关。当然某些食物如鱼虾蟹、牛奶、蛋等也会使湿疹复发或症状加重。

湿疹发病的外在原因很重要一点是自然环境的变

化，如寒冷是湿疹发病的主要诱因，其次是潮湿、干燥、强烈的日光照射；还有搔抓摩擦，有些病人用手抓仍不止痒，还用木条甚至用穿山甲的壳抓，这都会导致病情的恶化。此外洗涤的肥皂，接触皮肤的皮毛、染料、化纤、润肤护肤品等均可诱发湿疹的发作或恶化。

湿疹的临床表现到底怎样？可以从湿疹发病的三个时期来看：

（一）急性期 起病比较急快，多为对称性，常发生于面、头、手、足、小腿、前臂等露出部位，严重者可扩展到全身。皮疹多在红斑的基础上发生，有针尖大小至绿豆大小丘疹、疱疹。严重时可出现小水疱，这些小水疱常融合成片，因摩擦或搔抓常引起糜烂、渗出、结痂，形成皮疹。皮疹的中央症状严重，周围界线不清，而且还有向周围扩大的倾向。往往可因皮肤的瘙痒而搔抓导致皮疹的破损又可继发感染，甚至引起相应部位的淋巴结肿大、发热、全身不适等症状。一般多在1-2个月内痊愈，但往往又因用药不妥，或洗烫、搔抓、饮食不当（如饮酒或刺激性食物），导致病情迁延或反复发作。

（二）亚急性湿疹 多由急性湿疹而来，但也有部分病人没有经过明显的急性阶段。此时期皮疹主要表现为红肿，渗出明显减轻，皮疹则以小丘疹、鳞屑、痂皮为主，但仍有极少量的丘疱疹或糜烂，而且皮疹开始有少浸润。部分病人可以在此期痊愈，但也有一部分病人转变为慢性湿疹。

（三）慢性湿疹 可以由急性或亚急性湿疹反复发

作转变而来，常发生于手、足、肘窝、膝窝、小腿、外阴、肛门等部位。皮疹多对称、粗糙、肥厚、浸润，常因阵发性剧痒而有抓痕、血痂，往往因痒而影响睡眠，又因多种因素呈急性或亚急性发作。

预防与治疗 应避免各种可疑的致病因素，发病期间对一些辛辣食物、酒、鱼虾，应尽量避免食用，但不可盲目忌口。要保持皮肤清洁，不宜过度洗烫，或用过量肥皂。此外还要积极寻找体内的可能感染病灶，并及时治疗。

治疗的目的是抗炎、止痒、抗过敏、脱敏。在急性期，可用3%硼酸溶液冷湿敷减少渗出，然后涂2%鱼肝脂氧化锌油或5%硫磺氧化锌油，内服抗组织胺药，如苯海拉明、扑尔敏、波丽玛浪、新敏乐、克敏能、安其敏等。也可用钙剂，若皮疹渗出严重，可加用皮质类固醇内服。在亚急性期，因皮疹以脱屑、痂皮为主，因此应继续用油剂或皮质类固醇类乳剂或霜剂，如肤轻松、新肤松、复方康纳乐霜等。内服药若因急性期使用了激素应该渐减量，并可用硫代硫酸钠、普鲁卡因静注。在慢性期，外用药可选用渗透力强的霜剂或软膏，如10%黑豆馏油软膏、10%尿素去炎松软膏、恩肤霜或肤疾宁贴等。内服药除可继续用抗过敏药外，可考虑用脱敏疗法如自血疗法、肌注胸腺素因子。瘙痒严重时可加用镇静药物如安定、非那根等。

皮肤科门诊也有“哮喘病人”

每当季节转变时，特别在秋冬季，常有一些学龄前小朋友或男女青少年，皮肤发痒或原来的皮肤病加重。他们大多爱打喷嚏、流鼻涕、咳嗽或气喘。孤立地看，好像是患过敏性鼻炎、哮喘、湿疹几种病，然而免疫学家却认为这是一组由遗传体质引起的伴有多种过敏表现的症状群，称为异位性皮炎或异位性湿疹、遗传性过敏性湿疹、体质性痒疹等。

遗传因素是引起这种病的主要原因，大约 70 - 80% 的患者均可有过敏性疾病家族史，如哮喘、药物过敏、荨麻疹、枯草热、过敏性鼻炎等，患者的双亲有过敏性疾病史的高达 70% 以上。遗传是本病的发病基础，是否发病却与多种致病因素有关，如气温、湿度、日光，空气中的各种化学或生物因素，像汽车的废气、尘土、花粉或真菌的孢子等的变化与刺激，均可诱发湿疹的发作或恶化。故本病在秋冬，天气干冷时特别多见。患这种症候群的人，对体表接触的毛织品、尼龙、化纤及各种染料也极易过敏。有时情绪波动、出汗等也可能影响本病的发生与发展。食物也与本病有关，常见的食

品如牛奶、蛋、鱼虾、蟹、香料（食品中的添加剂）等极易引起过敏，水果及蔬菜很少引起过敏，但香蕉、桔子、草莓、毛桃、芒果、芹菜也有人过敏，并能诱发本病的发生或恶化。此外体内的感染病灶，如龋齿、中耳炎、鼻窦炎、扁桃腺炎、肠道的各种寄生虫（蛔虫、蛲虫），体表的细菌、病毒或真菌的感染，就连股癣或足癣也可能是本症的诱发因素之一。

本病常可分婴儿、儿童、成人三个时期。婴儿期：多发生在颜面部，特别是双颊部、下颌。皮疹多为淡红色丘疹。由于搔痒抓破而糜烂。严重时可播散至头部、颈、臀、躯干乃至四肢。也常因气候的变化、感染、食物、出牙或接种疫苗注射而加重。约半数的患儿在1岁半至2岁可逐渐痊愈，或发展到儿童期。儿童期：皮疹渐由面部向颈、肘窝、膝窝等处发展，以鳞屑性红斑片或粗糙为主，搔抓可使本症加重恶化。食物已不是主要的过敏原，而以外界刺激为主要因素，特别以花粉、尘土羽毛等为主。此期可持续到青春期渐渐痊愈，部分病人继续发展至成人。成人期：皮疹主要位于双下肢，特别见于小腿，也可发生前臂。皮疹增厚、粗糙、变硬、或皲裂，搔抓可以引起破损、糜烂、渗出或继发感染。发病的主要原因与精神紧张、烦躁、苦闷等因素有关。

患本病怎么办？首先应该是除去引起本病的一切可能原因与诱因，适当地护理与避免各种来源的刺激，包括避免用肥皂擦洗、忌用太热的水洗涤。为了避免2岁以下的患儿乱抓，可为小孩特缝制夜间睡眠的长袖长袍，以使得患儿手足不能直接擦到患部为宜。成人应放