

观皮诊病

杨安泰 张达荣 编著



• Guanpi • Zhenbing •

安徽科学技术出版社

观 皮 诊 病

杨安泰 张达荣 编著

安徽科学技术出版社

责任编辑 徐利明

封面设计 王国亮

观 皮 诊 病

杨安泰 张达荣 编著

*

安徽科学技术出版社出版

(合肥市跃进路1号)

新华书店经销 宿县地区印刷厂印刷

*

开本: 787×1092 1/32 印张: 1.875 字数: 37,000

1987年11月第1版 1987年11月第1次印刷

印数: 00,001—13,000

统一书号: 1420·126 定价: 0.55元

ISBN 7—5337—0062—7/R·7

目 录

观皮为什么能诊病?	1
从皮肤表现诊断恶性肿瘤及其有关疾病	4
从皮肤表现诊断消化系统疾病	17
从皮肤表现诊断血液系统疾病.....	28
从皮肤表现诊断结缔组织疾病	32
从皮肤表现诊断内分泌、代谢性疾病	37
从皮肤表现诊断药物反应	42
其他观皮诊病方法	46

观皮为什么能诊病？

内脏疾病直接用肉眼是看不见的。在科学发达的现代，可以借助仪器观察到内脏的病变，如使用纤维胃镜能看到胃癌、胃溃疡等疾病的直接表现。不过，这毕竟只是少数，而且还受到设备条件的限制。在实际工作中，医生往往是通过内脏疾病引起的众多外部表现来推断内脏病变的情况，其中一个重要的外部表现就是皮肤表现。许多内脏疾病有其独特的皮肤表现，这些表现是内脏疾病的镜子。例如，皮肤上蜘蛛状的红点提示有肝病，手掌和足底有广泛的胼胝（俗称老茧）提示体内有肿瘤。皮肤覆盖在人体的表面，看得见，摸得着，皮肤上的改变最容易引起注意。因此，许多疾病的诊断并不需要高级精密仪器，只要人人都有的肉眼就足够了，而且肉眼的诊断比仪器远为简便、迅速。可惜，这却常为人们所忽略。现代科学发展迅猛、日新月异，因此，人们一碰到复杂的问题，就会不由自主地想到许多新技术，如电脑、激光、微波等，好象非要靠那些高精尖的技术才能解决，而往往把简单的、基本的东西置之脑后。结果往往舍近求远，事倍功半或徒劳无功。

不过，话得说回来。如果对内脏疾病的皮肤表现不了解、不熟悉，那么即使有敏锐过人的视力，也只能是熟视无睹。本书旨在通过叙述、描写内脏疾病的皮肤表现，普及这门知识，使读者能够从最容易觉察到的皮肤表现中，发现隐蔽的内脏疾病，以及时就医，尽早治疗，获得最佳疗效。

皮肤表现是不是真的能反映内脏疾病？能！皮肤是身体的一部分。皮肤与体内各部分密切联系，以维持人体的平衡

和与周围环境的协调。从结构上看，皮肤具有组成人体的四种基本的组织：上皮组织、结缔组织、肌肉组织和神经组织。皮肤除了有保护人体免受外界有害物质损害的功能之外，还有调节体温、分泌、排泄、吸收，参与全身的新陈代谢等多种重要的功能，以此维持人体内环境的平衡并适应外部环境的变化。人体的重要营养成分水、盐、糖、蛋白质、脂肪、维生素等的代谢都与皮肤有密切关系。例如，皮下组织是贮存人体脂肪的主要仓库，皮肤也是水、盐、糖的巨大贮存库，骨骼生长必不可少的维生素D就是在皮肤内合成的。皮肤直接在高级中枢神经支配下进行各项活动，许多重要的条件反射和无条件反射的形成都少不了皮肤的参与。皮肤是一个重要的免疫器官，能够预防疾病。例如，在皮肤打防疫针后，人体可获得对天花、霍乱、伤寒等多种疾病的免疫力。通过皮肤还能治疗内脏疾病，例如我国首创的针灸疗法，在皮肤上扎针或用艾灸，既可治疗许多内脏疾病，又可以延年益寿。近年来，有人发现在内脏患病时，皮肤上某些部位出现压痛点，电阻值降低。大量事实充分说明了皮肤与内脏密切相关，皮肤表现能反映内脏疾病。

为了帮助读者更好地理解本书，现将涉及到的一些皮肤损害(简称皮损)的医学术语作以下解释。

1. 斑疹 只见皮肤颜色上的变化，既不高出皮面，也不凹陷。红斑指红色的斑疹，用手压之可退色。色素沉着也属于斑疹。

2. 丘疹 皮肤表面隆起，是表皮的损害，没有涉及真皮。象一个小丘，范围较小，直径通常在1厘米内，形状、颜色、硬度各有不同。在斑疹上发生丘疹称斑丘疹。

3. 结节 皮下组织的损害。高出皮面，小如黄豆，大似

胡桃。

4.水疱 常常是圆形或卵圆形的隆起，内含有透明的浆液。大的水疱称为大疱，内含脓液称为脓疱。

5.紫癜 血液从皮肤或粘膜中的血管流出而形成紫癜。初起时鲜红色，以后变为紫色，再转青色，最后变淡黄而消失。用手压之不退色。紫癜小如针头的称瘀点，大片的称瘀斑。

6.鳞屑 表皮成层的脱落。正常情况下也有表皮脱落，但因脱落少而不易觉察。病理情况下表皮脱落多，可成片地脱落如鱼鳞般，称为鳞屑。

7.糜烂与溃疡 皮肤失去表面，露出潮湿面，称为糜烂。因损害不深，愈后没有疤痕。如损害深达真皮或更深，称为溃疡，痊愈后常留下疤痕。

从皮肤表现诊断恶性肿瘤及其有关疾病

近年来，癌症的发病率似有逐渐增高的趋势。其原因很复杂，既与诊断技术提高，癌症较以前容易发现有关，也与某些致癌因素增多有关。如吸烟的人增加，肺癌的发病率也随之增高。目前对癌症还没有特效的治疗方法。一般认为早期瘤症手术切除的疗效很好，而中晚期的瘤瘤手术治疗的效果较差，甚至还不如不治疗。因此，早期发现瘤瘤对预后起决定性的作用。据统计，29.5%的病人在恶性肿瘤前，先有皮肤病。皮肤病变可以预报恶性肿瘤的发生。

帕哲特氏病

发生在乳房的一种瘤症。多数病人是老年妇女，少数是男性病人。

皮肤表现 开始时乳头有少量渗出液，上面有些痂皮，有轻微疼痛或发痒。常常先是一侧乳头发病，病人往往不以为然。以后病变范围逐渐扩大，成为一片鲜红色的斑块，上面有些脱屑、痂皮和渗液。再往后可发生糜烂和溃疡。

诊断 不论男女，凡有上述乳房皮肤表现者，勿掉以轻心，应及早就医，明确诊断。

治疗 早期手术切除治疗，可望痊愈。

基底细胞癌

一种皮肤癌，常发生在40岁以上的男子。

皮肤表现 经常发生在面部。初起时，皮肤上有一个针头或豆子大的小结节，圆形或椭圆形。小结节逐渐扩大，形

成一个盘状斑，表面有蜡样的光泽。在发展过程中，皮损表面可形成糜烂或溃疡。有时皮损是一个扁平斑块，中央有色素沉着，周围有点状或网状褐色斑。有时皮损是一个稍高于皮肤表面的淡黄色硬斑块。病变发展比较缓慢。

诊断 40岁以上的男子，皮肤上，尤其是面部出现以上描述的结节，取活组织检查可明确诊断。

治疗 手术切除肿块。也可用电干燥法、电凝固法或放射线治疗。

鳞状细胞癌

一种危险的皮肤恶性肿瘤，进展较快，多见于老年人。

皮肤表现 好发在暴露部位的皮肤、皮肤和粘膜连接处，如口唇、阴部、乳房、面部。初起时，往往是一个干燥坚硬的小结节，表面暗红色。以后中央部可出现溃疡，溃疡四周明显地隆起。结节逐渐增大，表面溃破，形成菜花状的肿块。这种癌发展快，常与其下面组织粘连，形成不能移动的硬块。本病容易转移到内脏。

诊断 根据上述皮肤表现，取活组织检查可证实。

治疗 手术切除癌瘤，越早越好。

恶性黑瘤

又名黑素瘤、痣癌。妇女较多。常见于足部皮肤，少数发生在眼部。

皮肤表现 多数由色素痣特别是手掌、足底易受外界刺激的色素痣转变而来。如果色素痣突然迅速增大、颜色变深、表面出血、出现溃疡、结痂，痣的周围出现坚硬的小结节，或者痣发红、肿、痛，都表示痣已变为恶性黑瘤。有的病人开

始时皮肤上有一个黄褐色的小斑点，如同雀斑一样。小斑点逐渐扩大，直径可达5~10厘米，颜色变深，表面光滑或有少量鳞屑，历经1~2年，最后发展为恶性黑瘤。本病也可以发生在没有痣和雀斑的皮肤上。

诊断 对痣和雀斑突然发生变化应予以高度的重视。取活组织检查可肯定诊断。

治疗 手术切除，切除的范围要大。

鲍温氏病

是一种进展缓慢的皮肤癌。

皮肤表现 可发生在人体任何部位的皮肤上，最常见于躯干。初起时是一个或多个淡红色的丘疹，与周围皮肤境界分明，表面有鳞屑或结痂。揭去痂皮，下面是糜烂或溃疡。皮损发展缓慢，可演变为鳞状细胞癌。有些病人，同时有内脏恶性肿瘤，最常见的是呼吸、胃肠及泌尿系统的恶性肿瘤。

诊断 本病诊断不难，活组织检查可以确诊。发现本病同时应检查是否有内脏恶性肿瘤。

治疗 激光、电凝固法和手术切除都有良效。如同时有内脏恶性肿瘤，应另作处理。

肉瘤

由皮肤的结缔组织、血管、淋巴管、肌肉发生的恶性肿瘤，如脂肪肉瘤、血管肉瘤、淋巴管肉瘤、肌肉瘤等。皮肤的肉瘤常常由其他部位转移而来，或者由皮肤下方组织中的肉瘤扩展到皮肤，少数直接从皮肤发生。

皮肤表现 皮肤表面隆起肿块，表面光滑，也可能溃烂

象烂番茄。肿块表面皮肤颜色正常，也可为其他颜色。肿块大小不定，小如豆子，大逾鸡蛋，形状不一，发展较快。

诊断 对皮肤上出现的肿块，应提高警惕。活组织检查可以确定诊断。

治疗 手术彻底切除是唯一可行的方法。

类 癌

是一种名叫嗜银细胞的肿瘤。多发生在阑尾，其次在小肠肠壁内，有时在大肠肠壁内。偶尔发生在胰腺、卵巢、支气管和胆囊。

皮肤表现 主要是皮肤阵发性潮红。往往是面部、颈部皮肤突然成片发红，每次发红持续数分钟至半小时就恢复正常。躯干和其他部位的皮肤也可潮红。皮肤潮红一天内可发作几次或几天发作一次。长久以后，皮肤经常发红。皮肤潮红的同时可有腹痛、腹泻、气喘、心悸、多汗、无力、恶心、呕吐及头晕等现象。这是由于嗜银细胞释放大量的5-羟色胺引起的。有的病人皮肤增厚、粗糙。肿瘤细胞可转移到皮肤，形成坚硬的皮下结节。

诊断 皮肤阵发性潮红和其他表现提示患类癌可能。检查血清5-羟色胺和尿中的5-羟色胺代谢产物对诊断有较大意义。

治疗 手术切除肿瘤，但肿瘤广泛转移的病人不能手术。

胰腺癌

胰腺的一种恶性肿瘤。

皮肤表现 结节性脂肪坏死，其表现为皮肤上反复发生

成批的皮下结节，呈暗红色，高出皮面，疼痛，大小不定，直径从几毫米至几厘米。结节与皮肤粘连，但可稍被移动。常常发生在小腿(尤其是内踝上部)和躯干的皮肤。结节一般二三周后渐渐消退，留下色素沉着和轻微凹陷的疤痕。

部分病人因下肢静脉发生血栓性静脉炎，静脉被堵塞，患侧下肢明显浮肿。

胰腺癌多发生在胰腺头部，由于癌肿压迫邻近胰腺头部的胆总管，出现黄疸。患者全身皮肤和眼睛巩膜(眼白)发黄，黄色越来越深，同时有皮肤瘙痒。

诊断 有上述皮肤表现和本病常见的其他症状，如中上腹痛、消瘦等，通过B型超声波、内窥镜胰胆管造影等检查，可以明确诊断。

治疗 结节性脂肪坏死没有特效疗法。应针对胰腺癌治疗。早期切除癌肿是目前比较可行的方法。

胰升糖素瘤

胰腺内一种分泌升糖素的细胞即A细胞的肿瘤，大多是恶性肿瘤。

皮肤表现 皮损多见于躯干，也可见于其他部位。初起时是高出皮面的红斑，在红斑上发生疱疹。皮损逐渐向四周蔓延，而中央却愈合，留下色素沉着。一般7~14天为一个周期，在不同部位的皮肤可见到不同时期的皮损。这种皮损称为坏死游走性红斑。

有的病人有舌炎，表现为舌边缘发红、光滑，舌面上有小溃疡，以后炎症发展到舌的其他部位，尤其是前中部。没有舌苔。

诊断 几乎所有病人都有皮肤表现，病人往往先到皮肤

科就诊。因此认识本病的皮肤表现对早期诊断有重要意义。测定血清胰升糖素的浓度对诊断极有帮助。

治疗 手术切除肿瘤。疑患此病者，也应手术探查。

肺 癌

一种常见的恶性肿瘤，多发生在40岁以上的男子。近年来，肺癌的发病率逐年上升。

皮肤表现 骨和关节疼痛，特别多见的是上、下肢长骨远端关节红、肿、疼痛和活动不便。有的病人出现杵状指(趾)，也就是手指和足趾末端增粗如鼓槌状，故也称为槌状指(趾)。以上骨、关节的表现可比肺部症状如咳嗽、胸痛等早出现。

肺癌可压迫上腔静脉，在头颈部和上胸部的皮肤上可见怒张的青色静脉并伴有皮肤水肿。肿瘤压迫颈交感神经时，可出现眼球向内凹陷、瞳孔缩小、上眼睑下垂。

吸烟与肺癌的关系十分密切。烟草中的尼古丁是致癌物质。尼古丁使吸烟者手指染成焦黄色，因此手指的尼古丁染色也是诊断肺癌的一个皮肤标记。

肺癌病人还可出现皮肤紫癜，手掌和足底皮肤广泛增厚象老茧一样，还可出现柯兴氏综合征、黑棘皮病、皮炎、硬皮病的皮肤表现。

诊断 本病还有胸痛、咯血、咳嗽等常见症状。肺部X线检查、痰液癌细胞检查对诊断都有重要价值。

治疗 争取及早手术切除肿瘤。不宜手术治疗的病人方考虑用放射线治疗或药物治疗。

食管癌

常见癌之一。多发生在40岁以上男子，我国北方的发病率比南方高。

皮肤表现 弥漫性手掌和足底皮肤增厚、变硬、粗糙，象老茧一样。常有遗传性，在同一个家族有类似病例。营养不良性大疱性表皮松解症患者，皮肤轻微损伤就会发生水疱和溃疡，愈合后形成疤痕。手和脚因为容易受损伤，所以常常疤痕密布。这类病人可同时有食管癌。

诊断 主要通过纤维食管镜明确诊断。

治疗 手术切除癌肿。

胃癌

一种常见癌。在男性恶性肿瘤中，胃癌发病率最高。

皮肤表现 白癜风和头发过早变白是胃癌的一种体征。白癜风的表现是皮肤上发生大小、形态、数目不定的白色斑块，不痛不痒，即使夏天太阳晒也不会变黑。周围皮肤正常或颜色较深。

诊断 纤维胃镜检查能发现早期胃癌。

治疗 早期胃癌手术切除后可以痊愈。

艾滋病

全名是获得性免疫缺陷综合征，英文缩写是AIDS，故称为艾滋病。该病的蔓延正受到世界各国的关注。由于病情凶险，人称为超级癌症。

皮肤表现 皮肤上出现数毫米至数厘米大的粉红色或红色的斑或丘疹，直径4毫米至2.5厘米大的紫色或红褐色斑块

或结节，高出皮面。斑、丘疹分布于全身皮肤，甚至口腔粘膜上也有。此称为卡波齐肉瘤。病人全身淋巴结肿大、质硬，不痛。

诊断 除皮肤表现外，还有肺炎，表现为发热、咳嗽等。根据皮肤表现和肺炎，结合流行病学特点、血液有关检查，可以确诊。

治疗 没有特效疗法。死亡率很高。

瘙痒症

简单地说就是皮肤发痒。几乎每人都有过这种感觉。皮肤发痒可以是全身性的，也可以是局部的；有时是持续不断的，有时是间歇性的；可轻可重，严重时，令人难以入眠。时间久后，皮肤上因搔抓而留下抓痕和色素沉着。在有些恶性肿瘤，如何杰金氏病、白血病、淋巴肉瘤、肝癌等，皮肤痒可能是最早的症状。其他疾病，如糖尿病、肝硬化、胆囊炎、月经紊乱、卵巢疾病等，也可能引起皮肤瘙痒。

疱疹性疾病

与恶性肿瘤有关的疱疹性疾病主要有三种。

类天疱疮

常在腋窝、腹股沟、前臂、股部的皮肤上出现疱疹。疱为半球形，从豆大到鸡蛋大。疱内充满浆液，疱壁比较厚。疱疹可发生在正常皮肤上。也可能是皮肤上先发生红斑，然后在红斑上出现大疱。子宫癌、乳房癌、肺癌、胰腺癌、恶性黑瘤、肉瘤等恶性肿瘤都可发生类天疱疮。

带状疱疹

发病时往往先有发热、疲乏、胃口不好等轻微症状。将

发生疱疹的皮肤局部有痛、痒等感觉，以后出现红斑，数小时内红斑上出现水疱。水疱大小不等，聚集成群，分布呈带状或片状，有疼痛感。最常发生在胸部，其次在面部、颈部、腹部和股部。一般是单侧性的，少数是双侧对称发生或全身性的。有些带状疱疹患者，尤其是双侧性和全身性的患者，体内有恶性肿瘤，如何杰金氏病、白血病、胃癌、卵巢癌、子宫癌、肺癌、乳房癌等。据统计，全身性带状疱疹病人，50%有恶性肿瘤。不过，多数带状疱疹，尤其是单侧性的，其原因不明。

多形性红斑

往往在面部、颈部、前臂、小腿和手足背的皮肤上迅速出现紫红或深红色红斑或丘疹或者既有红斑又有丘疹。也可在口唇、口腔、舌、龟头的粘膜上发生水疱。皮疹出现前，有的病人有轻微发热、肌肉酸痛、鼻塞、流涕、咳嗽等症状。引起本病的原因很多，其中之一是恶性肿瘤。它可发生于胃癌、肺癌、肾上腺癌、后腹膜肉瘤、白血病、何杰金氏病，也可发生在恶性肿瘤进行放射治疗时。本病还可发生于风湿病、肺炎、伤寒等其他疾病时。

淋巴水肿

由于淋巴管特别是细小的淋巴管阻塞，皮肤和皮下组织发生水肿。时间久后，皮肤和皮下组织坚硬、肥厚。40岁以上的人突然发生一侧淋巴水肿，往往是肿瘤压迫了淋巴管或肿瘤细胞阻塞了淋巴管。例如，乳房癌可引起邻近的上肢淋巴水肿，子宫癌、前列腺癌、何杰金氏病、皮肤和骨骼的恶性肿瘤都可引起淋巴水肿。此外，丝虫病、经常复发的淋巴管炎和皮肤、皮下组织的炎症也可引起淋巴水肿。

获得性鱼鳞病

病人为中年人。不知不觉间在皮肤上逐渐出现无数的四边形或多边形皮损，好象皮肤上有一层鱼鳞。鳞片一般为褐色，边缘可略微翘起。皮损常发生在四肢伸侧皮肤。全身皮肤干燥，指(趾)甲粗糙、变脆，毛发干燥、稀疏。本病可发生在体内有恶性肿瘤的病人，有人报告本病发生在何杰金氏病前6~7年。本病的其他原因有营养不良、维生素A缺乏等。

游走性血栓静脉炎

静脉内生成的血栓(血液凝固块)阻塞静脉并引起炎症。可发生在体内任何部位的静脉内。如发生在皮下的浅静脉，可见到皮肤上出现红色、疼痛的条状物，一般2~3周后消失。以后又在其他部位的皮肤出现，似乎能游走。通常认为35~40岁以上发生本病者，多半体内有恶性肿瘤，如胰腺癌、甲状腺癌、肝癌、胆囊癌、胃癌、肠癌等。如将恶性肿瘤切除，本病也就不再发生了。

红糠疹

病起时，全身皮肤成片或弥漫性发红。接着，发红的皮肤有米糠样的鳞屑不断脱落。皮肤渐渐变薄而且光滑、干燥、少汗，颜色由红转变为紫红色。病人感到皮肤发热、发痒，日久觉得全身皮肤紧绷。此外，毛发干燥、稀疏，指甲失去光泽、脱落。不少病人经数月或数年后发生恶性淋巴瘤、白血病。