



儿童

长恒主编

皮肤病防治

儿童健康丛书

 文 匯 出 版 社

责任编辑:车明玉

封面装帧:周夏萍

儿童皮肤病防治

李长恒主编

文匯出版社出版发行

(上海市虎丘路50号 邮政编码 200002)

全国新华书店经销

江苏吴江伟业印刷厂印刷

1996年12月第1版 开本:787×1092 1/32

1998年5月第3次印刷 字数:104,000

印数:9001-15000 印张:4.625

ISBN7-80531-385-7/R·27

定价:5.80元

前 言

目前独生子女比比皆是,怎样让孩子们茁壮成长,是每一位做父母的人都梦寐以求的大事。这里,我想告诉年轻的父母们,保护好孩子的皮肤也是非常重要的。皮肤是人体中最大的器官,皮肤本身可以发生很多疾病,内脏的疾病也可以反映到皮肤上,同时全身性疾病也常常累及到皮肤,因此,皮肤病不仅种类繁多,而且也十分复杂。其中不少疾病严重影响儿童的健康,甚至危及生命。因此,本书针对儿童常见的皮肤病和一些较严重的皮肤病防治作了深入浅出的介绍,希望能引起广大父母们的重视和兴趣。如果做父母的能学到一些防治儿童皮肤病的知识,那么,对保护自己孩子的健康是很有好处的。

我们经常看到有人患了皮肤病,自己买支激素药膏来治,结果是越治越利害。原来他患的是真菌性皮肤病,而激素药膏具有促进微生物生长繁殖的功能,用激素药膏来治疗,就好似火上加油,当然是越治越糟。如果是过敏性皮肤病,那么,用激素药膏治疗是能达到很好的效果的。但也有人患了过敏性皮肤病,却用抗生素药膏治疗,因为抗生素药膏没有抗过敏作用,所以达不到治疗的目的。

要做好防治皮肤病就要注意三个环节:首先是诊断要明确。诊断错了根本谈不上治疗的效果,所以正确诊断是防治皮肤病的关键。其次是正确用药。什么性质的皮肤病,就应该对症下药,过敏性皮肤病要用抗过敏的药,真菌性皮肤病,就要

用抗真菌的药,这样才能达到事半功倍。否则不是白费力气就是适得其反。再者治疗方法要正确。例如小儿患了痱子,选用痱子粉来治疗,这在诊断和用药两方面都是对的,但如果每天只扑粉1~2次,这样治疗效果就不明显。要达到治疗效果,每天至少要扑粉6次以上。如果使用洗剂,每天也要用6~8次。因此,治疗方法正确与否也是至关重要的。

还有小儿用药的剂量与成年人不同,一般是按年龄或体重来计算的,本册子内服药剂量是按成年人常规用量,小儿内用药物时,应按小儿实际年龄或体重加以计算,千万不可粗心大意。

本书叙述了一百多种皮肤病的症状、诊断和防治,这对于低年皮肤病医师和一般医师也有参考的价值。

由于编写时间短促,加上本人水平的限制,错误和遗漏之处在所难免,热忱欢迎广大读者和同道给予批评指正。

李长恒

1996年10月于上海

目 录

前言	(1)
----------	-----

总论

小儿皮肤有哪些特点?	(1)
小儿皮肤病的基本病变有哪些?	(3)
如何诊断小儿皮肤病?	(6)
怎样正确防治小儿皮肤病?	(8)
治疗皮肤病要忌嘴吗?	(11)
怎样保护皮肤?	(12)

常见新生儿皮肤病

新生儿脓疱疮有何特点?	(14)
新生儿剥脱性皮炎是怎么回事?	(15)
脱屑性红皮病是怎样发生的?	(16)
新生儿会发生皮下脂肪坏死吗?	(18)
新生儿脂溢性皮炎有什么特点?	(19)
为什么会发生尿布皮炎?	(20)
什么叫擦烂红斑?	(21)
为什么会发生新生儿毒性红斑?	(22)
大疱性表皮松懈症是怎么回事?	(23)
新生儿皮下坏疽是怎样产生的?	(24)

病毒性皮肤病

寻常疣是怎样产生的?	(26)
------------------	------

脚底会生疣吗？	(27)
扁平疣治好后会留下疤痕吗？	(28)
发热为什么会发生单纯疱疹？	(29)
带状疱疹会致死吗？	(30)
水痘会传染吗？	(31)
什么是传染性软疣？	(33)
为什么会生手—足—口病？	(34)
风疹是怎样传播的？	(34)
传染性红斑是怎么回事？	(35)
生了幼儿急疹怎么办？	(36)
什么是小儿丘疹性肢端皮炎？	(37)
怎样防治玫瑰糠疹？	(38)

细菌性皮肤病

发生了淋菌性结膜炎怎么办？	(40)
小儿为什么好发脓疱疮？	(41)
为什么会生疖子？	(42)
毛囊炎好发哪些部位？	(43)
婴儿坏疽性皮炎是细菌引起的吗？	(44)

真菌性皮肤病

怎样治疗皮肤念珠菌病？	(46)
为什么会生脚癣？	(47)
手癣是从哪里来的？	(48)
生了灰指甲(甲癣)怎么办？	(49)
股癣是怎样发生的？	(50)
花斑癣会传染吗？	(51)
怎样确诊体癣？	(52)

其他生物性皮肤病

- 小儿梅毒有哪些表现? (54)
- 夏季怎样预防虫咬皮炎? (56)
- 小儿疥疮有何特点? (57)
- 丘疹性荨麻疹如何诊断? (58)

过敏性皮肤病

- 婴儿湿疹是吃奶引起的吗? (60)
- 小儿湿疹有哪些类型? (62)
- 什么是多形红斑? (63)
- 荨麻疹是什么原因引起的? (65)
- 什么是药物性皮炎? (67)
- 红斑狼疮是怎么回事? (69)
- 小儿皮炎的特点是什么? (71)
- 过敏性紫癜怎样治疗? (72)
- 小儿会生马桶皮炎吗? (74)
- 儿童为什么会发生痒疹? (75)

物理性皮肤病

- 天热为什么会生痱子? (76)
- 天冷为什么会生冻疮? (77)
- 什么是痘疮样水疱病? (78)
- 纸舌皮炎是怎么回事? (79)
- 逆剥是怎样产生的? (79)

色素性皮肤病

- 什么叫太田痣? (81)
- 色素痣会恶变吗? (82)
- 雀斑是怎样产生的? (83)
- 白癜风能治好吗? (84)

什么叫白化病？	(86)
小儿蒙古斑是怎样产生的？	(87)

皮肤附属器疾病

青春痘(痤疮)怎样治疗？	(88)
为什么会生斑秃？	(89)
小儿有哪些常见的秃发？	(90)
多剃头头发会长得快吗？	(91)

遗传性皮肤病

鱼鳞病能治好吗？	(93)
先天性淋巴水肿的临床表现如何？	(95)
先天性外胚层发育不良是怎么回事？	(96)
毛周角化病怎样治疗？	(97)
掌跖角化病怎样治疗？	(98)
进行性对称性红斑角化病是怎么回事？	(99)
弹力纤维性假黄瘤会遗传吗？	(100)
儿童早老症影响健康吗？	(101)
先天性秃发有什么特征？	(101)
多毛症怎么办？	(102)
白发能治好吗？	(103)
为什么会发生肠病性肢端皮炎？	(104)
贫血痣是怎样产生的？	(105)
色素失禁症有什么危害？	(106)
神经纤维瘤病影响健康吗？	(107)
着色性干皮病会恶变吗？	(108)
什么叫皱襞舌？	(109)
可变性红斑角化性皮肤病是怎么回事？	(109)
结节性硬化症影响智力吗？	(110)

什么是儿童假性黑棘皮病?	(111)
--------------------	-------

皮肤肿瘤

什么是鲜红斑痣?	(113)
草莓状血管瘤需要治疗吗?	(114)
海绵状血管瘤能治好吗?	(114)
痣样黄色内皮细胞瘤能治好吗?	(115)
脸部为什么会生粟丘疹?	(116)
表皮痣能治好吗?	(117)
黑头粉刺痣是粉刺吗?	(118)
皮脂腺痣是先天的吗?	(118)
多发性脂囊瘤怎样治疗?	(119)
为什么会发生皮肤纤维瘤?	(120)
化脓性肉芽肿是怎么发生的?	(120)
血管球瘤为什么会痛?	(121)
恶性黑色素瘤是怎样发展来的?	(122)
组织细胞增生症 X 会致死吗?	(123)

其他皮肤病

硬化性萎缩性苔藓能治好吗?	(126)
小儿银屑病有什么特点?	(127)
什么叫副银屑病?	(129)
扁平苔藓能治好吗?	(130)
光泽苔藓能自愈吗?	(131)
儿童会出现萎缩纹吗?	(132)
面部偏侧萎缩是怎样确诊的?	(133)
小儿环状肉芽肿的特点如何?	(134)
鼻红粒病是怎样发生的?	(135)
面部“虫斑”是肚子里有虫吗?	(136)

线状苔藓能自愈吗?	(136)
变应性亚败血症是什么病?	(137)
新生儿紫癜危险吗?	(138)
核黄素缺乏有哪些症状?	(139)

总 论

小儿皮肤有哪些特点？

新生儿、儿童的皮肤组织、生理与成人不同，其皮肤病的发生、发展、种类、临床表现和防治等方面都有其特点。

足月新生儿的皮肤面积约为 0.21 平方米。皮肤的厚度约 1 毫米，表皮约占皮肤总厚度的 1/20。皮肤的重量约为体重的 5~6%。

皮肤由表皮、真皮和皮下组织三部分组成。并有丰富的血管、淋巴管和神经。

表皮由形状大小不同的 5 层上皮细胞所组成。在真皮上的一层称基底层，也称母细胞层，由此层不断增殖，向上延伸，根据其形态不同可分为棘层、粒层、透明层和角质层。新生儿基底细胞增生很快，而粒层很薄，透明层不显著，角质层很薄，只由 2~3 列角化细胞组成，细胞间联结松弛，容易脱落，形成生理性脱屑。基底膜的发育差，因此表皮与真皮结合不紧，容易分离。由于这些组织结构的特点，使新生儿和小儿的表皮防护功能较成人差，容易损伤，微生物很易侵入，成为全身感染的门户。也由于表皮薄，使小儿的皮肤渗透和吸收作用较大，在外用药物时应注意，药物浓度要低于成人。

真皮接近表皮部分称乳头层。其下为网状层。两者之间无明显分界。新生儿真皮结缔组织发育不成熟，真皮乳头较

平,血管丰富,毛细血管充血,使新生儿和小儿皮肤呈粉红色或白里透红。同时由于体表面积相对大,汗腺调节功能差,故使皮肤调节体温作用较成人差,在过冷或过热环境下,体温易下降或升高。

皮下组织位于真皮下方,由疏松的纤维组织和脂肪细胞组成。脂肪细胞含量的多少因人而异。胎儿在第5个月时,皮下脂肪组织开始发育,出生时皮下脂肪已相当丰富,特别是面部和四肢发育得最好。

小儿皮下脂肪含固体脂肪酸(软脂肪酸和硬脂肪酸)较多,液体脂肪酸(不饱和脂肪酸和油酸)较少。前者熔点低,在温度明显下降时容易凝固,故小儿皮下脂肪较坚实。

还有皮肤附属器,包括皮脂腺、汗腺、毛发和指(趾)甲。

皮脂腺:除掌跖外分布全身,尤以头皮、面部、前胸和肩胛间最多。小儿早期皮脂腺功能旺盛,分泌皮脂多,使皮脂分泌物堆积成乳痂;如皮脂腺排泄管阻塞,则可形成婴儿痤疮或婴儿粟丘疹。

汗腺:有大小汗腺两种。前者分布于腋窝、乳头、脐窝、肛周和生殖器。后者分布全身,尤以手掌和脚底最多。新生儿的汗腺发育不完善,管腔被上皮细胞阻塞,加以神经调节功能不健全,使汗腺功能较差,不能很好适应外界温差的变化。

毛发:除手掌和脚底外,遍布全身。毛分三种类型:长毛,长而软,如头发;短毛,短粗而硬,如睫毛;毳毛,短细而软,如汗毛分布全身。

新生儿的躯干,特别是背部,有很多毳毛,早产儿更多,约1个月后脱落再生新毛,在1岁内反复数次。新生儿的眉毛与睫毛发育都不好,约到3~5岁时,其长度与成人相等。新生儿的头发有明显的个体差异,出生时头发的数量和颜色并不影

响以后头发的特征。

甲：位于指(趾)末端的伸面，新生儿甲生长良好，均达到指(趾)的末端，早产儿的甲生长较差，常达不到指(趾)的末端。

总之小儿的皮肤娇嫩、丰满、滋润而富有弹性，不如成年人皮肤坚实而抵抗能力较强，故在皮肤病的表现上与成年人有很多的差异。

小儿皮肤病的基本病变有那些？

皮肤病的症状有两种表现。一种是自觉症状，如痒、痛、烧灼、蚁行感和麻木等，小儿对自觉症状往往不能正确地表达出来，常表现为哭吵等不安现象。另一种为他觉症状，即皮肤上出现各种类型的损害，可以看见或摸到。常见的有以下几种：

斑疹：为针头至豆大的皮肤颜色改变，不高起也不凹陷，边界清楚。如大小直径超过1厘米者称为斑片。

根据皮疹的性质可分为以下几种类型：**红斑**：皮肤的炎症性反应可引起充血性红斑，局部温度较高，压之退色。毛细血管扩张亦可引起红斑，压之可退色，无炎症。色素沉着引起的斑如黑色、浅黑色或褐色等斑点，黄褐斑、雀斑及色素痣等系由皮肤内色素增加或痣细胞增生所引起。色素减退或缺失如花斑癣留下的淡色斑、白癜风的白斑。皮内出血可产生瘀点，如范围大于1厘米直径称为瘀斑，初起呈鲜红色，以后变成紫红色或紫蓝色，后来呈黄褐色，压之不退色。斑疹中央有小丘疹称斑丘疹。

丘疹：皮肤表面局限性隆起，质地坚实，从针尖至1厘米直径大，超过1厘米直径者，称为斑块。根据丘疹的性质，可有

以下几种类型：丘疹顶部呈尖状的多为炎症性损害，如湿疹的丘疹；丘疹顶部呈扁平的如扁平疣、扁平苔藓的损害；丘疹表面粗糙不平，伴有角质结构的如寻常疣、皮肤淀粉样变性等；丘疹表面光滑蜡样，中央有脐窝的如传染性软疣、隐球菌病的皮肤损害。丘疹呈黄色的如黄疣，呈黑色的如色素痣、恶性黑色素瘤，呈红色的如血管瘤，呈紫红色的如扁平苔藓，呈铜红色的如二期梅毒疹，呈蓝黑色的如蓝痣。丘疹顶部有小疱的称为丘疱疹。

水疱：皮肤局限性隆起，其中含有液体的称为水疱，如水疱直径超过 1 厘米则称为大疱，疱内容物为脓液的称为脓疱，内容物为血液的称为血疱。根据疱在皮肤内的深浅位置可以作为诊断各种皮肤病的依据。如疱在角层下的有白疹、角层下脓疱疮、脓疱疮；疱在粒层中的如大疱性鱼鳞病样红皮病；疱在棘层中的如家族性良性慢性天疱疮；疱在基底层中如寻常型天疱疮；疱在表皮下的如疱疹样皮炎，多形红斑和类天疱疮。

结节：为局限性实质性损害，圆或类圆形，质较硬，位于真皮内或皮下，触诊可查出，如结节较大可隆起。结节可由结核、炎症、真菌病、肿瘤、寄生虫病等所产生。或有疼痛、压痛或无症状。结节可以完全消退而不留痕迹，或发生溃疡，愈后出现疤痕。

风团：为暂时性局限性水肿性隆起，红色、淡红色或苍白色，损害的形态和大小不一，发生快，消失也快，一般在 24 小时以内消失。但可反复发作，常伴有剧烈瘙痒，大多因变态反应所引起的。

囊肿：是含有液体或半固体的囊状结构，呈圆形或椭圆形，可高出皮面，触之有弹性感觉，最常见的如多发性脂囊肿。

鳞屑:是皮肤表面角质层脱落的碎屑,在正常情况下脱落数量不大,也不明显。某些皮肤病由于表皮角质层细胞大量增殖,细胞核尚未完全消失时即已脱落,形成大量鳞屑,如脂溢性皮炎、银屑病等。

糜烂:为皮肤中表皮部分或粘膜上皮的局限性缺损,露出真皮,表面潮红、湿润、伴有渗液。如水疱、脓疱等破溃之后形成糜烂,因真皮未破损,故愈后不形成疤痕。

溃疡:为皮肤真皮以下组织的局限性缺损,痊愈后由结缔组织填补缺口,形成疤痕。其形状、大小、深浅随原有病变而不同。如静脉曲张性溃疡,可长期不愈,伤口可有1个或数个,形状可不规则,愈后常有色素沉着。

痂:由皮肤损害中的浆液、血液、脓液和破坏的上皮细胞、组织,以及灰尘等干涸后而形成。根据痂的成分,可分为浆痂、血痂、脓痂、黄癣痂等。痂的厚薄、大小、形状和颜色可因不同的疾病而不同。

皲裂:皮肤上出现条形的裂口,常深达真皮,伴有疼痛及出血。皲裂多在皮肤干燥、增厚、弹性降低的情况下发生,常见于手掌和脚底。多发生于寒冷季节。有时口角和肛周也发生皲裂。

抓痕:由搔抓引起皮肤表皮或部分真皮的缺损,形成长短不一的线状损害,常引起出血,形成血痂,可在正常皮肤上或原有皮损上发生。常见于瘙痒性皮肤病中。

疤痕:由溃疡愈合后,新的结缔组织代替了失去的皮肤,形成疤痕。其皮肤没有正常的纹理,也没有皮肤附属器,感觉不敏感。疤痕分增生性和萎缩性两种,前者较硬而隆起,但不侵犯周围正常组织,后者可略低于周围正常皮面,表皮薄而柔软、光滑。

萎缩：是一种退行性的皮肤损害，可分为表皮萎缩、真皮萎缩、皮下萎缩，或二者或三者联合萎缩。表皮萎缩显示表皮细胞层数减少而变薄，失去正常皮肤纹理。真皮萎缩是乳头层和网状层的结缔组织减少，皮肤凹陷，但表面纹理正常。皮下组织萎缩是由皮下脂肪层减少所致，皮肤凹陷明显，但表面可正常。

根据皮肤的基本病变和其损害特点，就可以鉴别和判断各种皮肤病。必要时可配合实验室检查，包括病理检查，以帮助确诊。

如何诊断小儿皮肤病？

小儿生长发育正在旺盛时期，其生理状况和成人不同。其皮肤与身体其他器官一样，也是在发展和不断完善过程中。因此小儿皮肤病的发生、症状和治疗效果均有其特点，在诊断上应特别加以注意。

皮肤病的诊断主要依据病史、体格检查和有关的实验室检查。小儿皮肤病的病史相当重要，但小儿本人无法正确叙述，主要由大人代诉，代诉者应该是十分了解患儿的人，这样才能正确叙述病史。

患儿病史包括主诉、现在史、皮肤病发生发展经过及治疗情况。这主要依靠大人仔细观察小儿的举动加以分析。小儿的病史还包括家庭史、胎次、胎儿情况、分娩过程等。

体格检查：小儿的全身检查和一般小儿科相同。观察皮损最好是天然明亮的光线，但不应在直射的强烈阳光下观察，有时要用人工光源，如不太明显的丘疹，可以从侧面照射，以便更好地观察其立体状态。检查皮损时有时需要检查全身皮肤

和粘膜,否则不能了解皮损的全部情况。检查时要注意保暖,以免患儿受凉感冒,室温太高或太低,可能会影响皮肤的颜色,以致造成误诊。

视诊主要观察皮疹是属于那种基本损害,皮损的大小、形态、颜色、表面情况、基底大小、边缘是否整齐、排列形状、分布以及是否对称等。

触诊主要检查皮损的硬度、深浅、有无波动感、温度高低、有无压痛、表面干燥或湿润、基底是否坚硬、皮肤有无萎缩、皮下有无结节、损害与周围组织有无粘连。

如皮肤损害较小,肉眼不能看清楚时,可借助放大镜观察,一般用5倍数或更大的放大镜检查,偶尔使用50倍数以观察细微变化。

在鉴别红班的性质时,可用普通玻璃片或特制“玻璃压舌板”压迫皮疹,如红色消退,则为炎症性;如为紫癜,则压之不退色;如为狼疮结节可出现苹果酱颜色。

对人工荨麻疹、色素性荨麻疹患儿,检查时可用钝器尖端在皮肤上稍用力划一下,会有条状红斑出现,随后其周围有红晕,最后出现条形风团。

如怀疑有头癣可能,可用滤过紫外线检查。如是白癣,可见到亮绿色荧光;如是黄癣,可见到暗绿色荧光;如是黑癣,则无荧光见到。

此外,要根据病情需要进行各种检查。如皮肤试验,包括斑贴试验、划痕试验、皮内试验、被动转移试验等;活体组织检查、电镜检查、免疫学检查以及实验室血液学检查和各种病原菌检查等。