

# 儿童常见皮肤病的防治及护理

主 编：杨素华



学苑出版社

# 儿童常见皮肤病的防治及护理

主 编:杨素华 马 华

副主编:钟素梅 张国江 于自静 韩铭慧  
宿英贵 王玉珠

学苑出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

儿童常见皮肤病的防治及护理/杨素华主编. —北京:

学苑出版社, 1997. 2

ISBN 7-5077-1256-7

I . 儿… II . 杨… III . ①小儿疾病: 皮肤病-防治②小儿疾  
病-皮肤病-护理 N . R751. 05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 25041 号

**责任编辑:陈 辉**

**责任校对:龚胜华**

ISBN7—5677—1256—7/R · 234

学苑出版社出版 发行

社址:北京万寿路西街 11 号 邮政编码:100036

北京广内 印刷厂印刷 新华书店经销

787×1092 1/32 5. 875 印张 125 千字

1997 年 3 月北京第 1 版 1997 年 3 月北京第 1 次印刷

印数:0001—3000

定价:8. 00 元

## 编 委 名 单

李瑞华	聂桂芝	傅秀林	常 瑛
杨 霜	刘春平	闫春英	史 钰
张学裘	杨素芹	陈立婷	陈洪利
杨建群	赵风霞	曹玉杰	贾玉海
秦艳敏	孙长林	肖 萍	李晨光
曹 利	董秀兰	汤雅平	冉玉红
何志红			

## 总 论

<b>第一章 小儿时期的特点</b> .....	(5)
<b>第二章 皮肤的解剖、组织学</b> .....	(7)
<b>第三章 皮肤的生理功能</b> .....	(18)
<b>第四章 皮肤病的症状学</b> .....	(23)
<b>第五章 皮肤病的治疗学</b> .....	(27)

## 各 论

### **第一章 真菌性皮肤病**

头癣 .....	(47)
手足癣 .....	(50)
体、股癣 .....	(50)
念珠菌病 .....	(52)

### **第二章 新生儿皮肤病**

痱子 .....	(57)
褶烂 .....	(58)
尿布皮炎 .....	(58)
新生儿脂溢性皮炎 .....	(60)
新生儿毒性红斑 .....	(60)
新生儿剥脱性皮炎 .....	(61)

### **第三章 物理性皮肤病**

冻 疮 .....	(64)
多形日光疹 .....	(65)
痘疮样水疱病 .....	(66)

### **第四章 病毒性皮肤病**

单纯疱疹	(68)
水 痘	(69)
带状疱疹	(71)
风 疹	(72)
疣	(73)
传染性软疣	(75)
手足口病	(76)

## **第五章 细菌性皮肤病**

脓疱疮	(78)
毛囊炎	(80)
疖与疖病	(81)
猩红热	(82)
金葡萄型烫伤样皮肤综合征	(85)

## **第六章 过敏性皮肤病**

接触性皮炎	(89)
湿 疹	(91)
遗传过敏性皮炎	(94)
荨麻疹	(98)
丘疹性荨麻疹	(103)
痒 疹	(105)

## **第七章 红斑性皮肤病**

多形红斑	(107)
重症多形红斑	(108)
结节性红斑	(111)
持久性隆起性红斑	(113)

## **第八章 丘疹鳞屑性皮肤病**

银屑病	(115)
玫瑰糠疹	(121)
毛发红糠疹	(123)
光泽苔藓	(126)
扁平苔藓	(126)
硬化萎缩性苔藓	(128)
磨擦性苔藓样疹	(130)

## 第九章 结缔组织病

红斑狼疮	(132)
皮肌炎	(137)
硬皮病	(141)
婴儿型多动脉炎	(146)

## 第十章 皮肤血管疾病与紫癜

血管炎	(147)
特发性血小板减少性紫癜	(151)
继发性血小板减少性紫癜	(152)
血栓性血小板减少性紫癜	(152)
Viskott—Aidrich 综合征	(153)

## 第十一章 皮肤肿瘤

痣细胞癌	(155)
晕 痣	(156)
雀 斑	(157)
疣状痣	(158)
皮脂腺痣	(158)
贫血痣	(159)
鲜红斑痣	(160)

单纯性血管瘤.....	(160)
海绵状血管瘤.....	(161)
<b>第十二章 儿童皮肤病的护理.....</b>	<b>(163)</b>
<b>附 录 传统验方 184 例.....</b>	<b>(168)</b>

## 总 论

<b>第一章 小儿时期的特点</b>	.....	(5)
<b>第二章 皮肤的解剖、组织学</b>	.....	(7)
<b>第三章 皮肤的生理功能</b>	.....	(18)
<b>第四章 皮肤病的症状学</b>	.....	(23)
<b>第五章 皮肤病的治疗学</b>	.....	(27)

## 各 论

### **第一章 真菌性皮肤病**

头癣	.....	(47)
手足癣	.....	(50)
体、股癣	.....	(50)
念珠菌病	.....	(52)

### **第二章 新生儿皮肤病**

痱子	.....	(57)
褶烂	.....	(58)
尿布皮炎	.....	(58)
新生儿脂溢性皮炎	.....	(60)
新生儿毒性红斑	.....	(60)
新生儿剥脱性皮炎	.....	(61)

### **第三章 物理性皮肤病**

冻 疮	.....	(64)
多形日光疹	.....	(65)
痘疮样水疱病	.....	(66)

### **第四章 病毒性皮肤病**

单纯疱疹	(68)
水 痘	(69)
带状疱疹	(71)
风 疹	(72)
疣	(73)
传染性软疣	(75)
手足口病	(76)

## **第五章 细菌性皮肤病**

脓疱疮	(78)
毛囊炎	(80)
疖与疖病	(81)
猩红热	(82)
金葡萄型烫伤样皮肤综合征	(85)

## **第六章 过敏性皮肤病**

接触性皮炎	(89)
湿 疹	(91)
遗传过敏性皮炎	(94)
荨麻疹	(98)
丘疹性荨麻疹	(103)
痒 疹	(105)

## **第七章 红斑性皮肤病**

多形红斑	(107)
重症多形红斑	(108)
结节性红斑	(111)
持久性隆起性红斑	(113)

## **第八章 丘疹鳞屑性皮肤病**

银屑病	(115)
玫瑰糠疹	(121)
毛发红糠疹	(123)
光泽苔藓	(126)
扁平苔藓	(126)
硬化萎缩性苔藓	(128)
磨擦性苔藓样疹	(130)
<b>第九章 结缔组织病</b>	
红斑狼疮	(132)
皮肌炎	(137)
硬皮病	(141)
婴儿型多动脉炎	(146)
<b>第十章 皮肤血管疾病与紫癜</b>	
血管炎	(147)
特发性血小板减少性紫癜	(151)
继发性血小板减少性紫癜	(152)
血栓性血小板减少性紫癜	(152)
Viskott—Aidrich 综合征	(153)
<b>第十一章 皮肤肿瘤</b>	
痣细胞癌	(155)
晕 痣	(156)
雀 斑	(157)
疣状痣	(158)
皮脂腺痣	(158)
贫血痣	(159)
鲜红斑痣	(160)

单纯性血管瘤.....	(160)
海绵状血管瘤.....	(161)
<b>第十二章 儿童皮肤病的护理.....</b>	<b>(163)</b>
<b>附 录 传统验方 184 例.....</b>	<b>(168)</b>

# 第一篇 总 论

## 第一章 小儿时期的特点

小儿正处在生长发育时期，无论在生理还是在病理方面，都与成人有许多不同之处，皮肤病患儿即可有周身症状，又可有皮疹表现。因此小儿皮肤病有与成人不同的独特之处。

### 1. 生理特点：

小儿年龄越小，生长发育越快。由于新陈代谢旺盛。所需的营养物质，热卡与液体相对较成人为高。小儿脏腑娇嫩，各方面均不成熟，无论在物质基础方面，还是功能活动方面均属幼稚不足。

### 2. 病理特点：

(1)易于发病：小儿时期身体不强壮，防御外界物理性、化学性及病原微生物的侵袭功能不健全，寒暖不能自调，易患疾病。如早产儿出生后护理不当，风寒之邪侵入皮肤肌肉之间，血液循环不好，可患新生儿硬化症。

(2)脾胃不足：由于小儿生长发育需要，需要大量营养，而小儿饮食不知自节，易患消化系统疾病，导致吸收不好，易患营养缺乏疾病。如菌痢，小儿可暴发起病，出现危重症状，而无泻痢等。

(3)疾病易于变化：小儿患病后病情变化迅速，一日可有数变，如上午为风热表证，下午就出现里证。有时可超出意料。

(4)易于康复：小儿处于生长发育时期，生机蓬勃，活力充

沛，少情态变化，无思想顾虑，精神因素影响较少。患病后若能及时治疗与护理，则很快恢复。

### 3. 诊断特点：

小儿患皮肤病往往哭闹不安，不能用语言表达自己的痛苦，父母也往往多为双职工，常不能准确地叙述小儿病情，因此小儿四诊仅能以望诊为主。望诊包括望体质、形态、神色、苗窍、指纹、皮疹及二便等。

### 4. 治疗特点：

(1) 小儿皮肤病可分内治与外治疗法两个方面，小儿服药相对困难，应采用外治疗法。

(2) 小儿寒、热、虚、实易变，医生要有高度的责任心，疾病的发生、发展与患病的时间、地点及患儿的体质密切相关，治疗时因时、因地、因人而宜，一般解表时忌发汗太多，清热时不宜久用大黄等大寒药，以免伤及脾胃，一待病情好转即应减量，停药或调换其它药。

(3) 小儿中药用药相对大，1岁左右为成人的 $\frac{1}{3}$ ，5岁为成人的 $\frac{1}{2}$ ，10岁基本上与成人相同。

(4) 小儿服中药应浓煎，频服，以免引起呕吐。喂药时需耐心，细心，忌捏鼻强灌，以免药液呛入气管，造成不良后果。

### 5. 预防性点：

小儿皮肤病不少是可以预防的，如细菌性皮肤病之中的脓疱疮，只要坚持预防为主，不接触患脓疱疮的儿童，并且保持良好的卫生环境，是可预防患此病的。只要我们坚持防治结合，预防为主，对集体和散居的儿童都做到早防早治，就能降低发病率。

## 第二章 皮肤的解剖、组织学

### 第一节 皮肤的解剖

皮肤柔软有弹性，复盖人体表面，将整个人体包裹起来，作为屏障，使体内各种组织、器官与外界隔离开来，维持内环境稳定，抵御各种机械性、物理性、化学性或病原微生物的侵袭，所以皮肤的健全与否与疾病的发生有重要关系。除保护作用外，皮肤含有血管、神经淋巴管和皮肤附属器等，其所行使的各种特殊的生理功能，都与机体各系统有密切关系，对人的生命与健康皆有重要影响。皮肤居人体的最外层，作为接触外界的最前哨，将外界环境的各种信息及其变化随时传入神经中枢，使身体能随时适应环境。

**皮肤面积：**普通成人约为 1.5~2.0 平方米，一岁以内小孩约为 0.41 平方米，初生婴儿约 0.21 平方米。

**皮肤厚度：**成人约 2 毫米左右，臀部、手掌、足底约 3~4 毫米。婴儿与儿童之皮肤较成人稍薄，新生婴儿皮肤仅厚 1 毫米左右。成人表皮厚度约 0.1 毫米，仅占皮肤总厚度的二十分之一。

**皮肤重量：**约占体重的 5~6%，包括皮下脂肪组织约占体重的 16%。

**皮 纹：**皮肤表面布满沟、嵴，将皮肤表面划分成无数三角

形或菱形，构成皮纹。皮纹的深浅各区不同，在面部、手掌、阴囊等处较深。在某些区域如颈、腹股沟、关节屈面，有褶与皱壁。末节手指掌面、手掌、足底的皮纹形态各人不同，并且终生不变，故借指纹、足纹可鉴别个体，在法律上和侦察上常作为定案的重要证据之一。

皮肤的颜色：皮肤的色泽因人而异，即使同一种族或同一个人的皮肤也因部位、年龄、环境的不同而深浅不一，影响皮肤的颜色主要是基底层含有黑色素多少来决定。因此，胡萝卜素、含铁血黄素、胆色素和若干重金属等，均可使皮肤色泽增深。若黑色素缺失，则为白癜风或白化病。鱼鳞病患者肤色偏黑是角质氧化所致。头发颜色的深浅也由毛发皮质内所含色素多少而定。

全身皮肤除掌、跖等外，都覆盖长、短不等、粗细不均之毛发。指、趾末端盖有坚实的指、趾甲。掌、跖部无毛囊及皮脂腺，但含有丰富的小汗腺。

## 第二节 皮肤的组织学

皮肤是由表皮、真皮和皮下组织所组成。

### (一) 表皮 (Epidermis)

表皮为皮肤最外层。是由外胚层分化而来，其厚度0.1毫米左右。由三种细胞组成：(1) 角朊细胞(Keratinocyte)：占表皮绝大部分。此类细胞自生发至死亡经历一个角化过程。由基底层细胞进行有丝分裂，产生新细胞，向上推移。在移行过程中，细胞不断改变其形态、大小、内容物，失去细胞核与原有结构，最后完全角化，失去生物活性，至表面成细屑脱落。这种脱屑，终身不止，因此表皮具有很大的再生能力与保护作用。

细胞的新生与死亡，在正常情况下保持着平衡，以维持表皮的正常厚度。(2)黑色素细胞(Melanocyte)：是一种树枝状细胞，散居在基底层内，能产生黑色素。(3)郎格罕细胞(Langerhans cell)：也是一种树枝状细胞。它的外形虽与黑色素细胞相似，但它不能制造黑色素，多巴染色反应阴性。郎格罕细胞的来源和功能现尚未肯定，有人认为其在细胞免疫反应中具有处理、识别、携带抗原的能力，或能控制角质细胞增生或有吞噬作用。

除上述三种细胞外，表皮中尚另有一种树枝状细胞称默克尔细胞(Merkel cell)，它无黑色素颗粒，其功能尚不清楚，有人推测它可能具有感觉和传导功能。

按角质细胞在角化过程中的不同形态，可将表皮分为五层，现将各层自内向外分述如下：

(1)基底层(Basal layer)又名生发层(Stratum germinativum)：位于真皮上方，由一排圆柱形的角质细胞组成。细胞核较大，呈椭圆形，核内有显著的染色质网和1~2个核仁。细胞质较其他各层有深的嗜碱性染色，基底细胞能合成蛋白质，为表皮各层细胞生发之源，该细胞具有丝状分裂能力。基底细胞内有排列规则的张力丝，其走向与皮面垂直。基底细胞内含有黑色素颗粒，聚于细胞核周围，但细胞本身不产生黑色素。

在基底层或其上有枝状黑色素细胞稀疏散在。

(2)棘细胞层(Stratum spinosum)：位于基底层之上，也有生发作用，棘层细胞重迭有6~10层不等，故为表皮中最厚之一层，其形态为多角形镶嵌排列，上移时渐成扁平，与皮面平行。每个细胞有许多胞浆突向外伸出，称为棘突。在电镜下，棘突部分的胞膜致密，增厚形成桥粒，相邻细胞的桥粒互相并