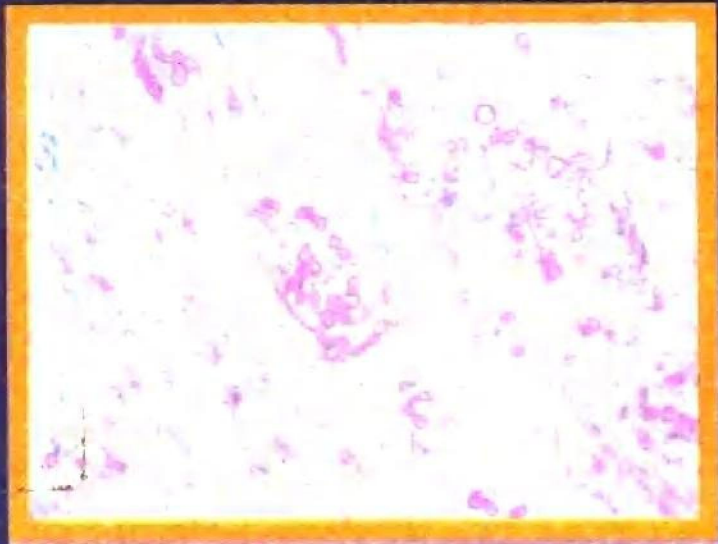


皮肤科临床诊断指南

PIFUKE LINCHUANG ZHENDUAN ZHINAN

薛景文 编著



天津科技翻译出版公司

皮肤科临床诊断指南

薛景文 编著

天津科技翻译出版公司

津新登字 90(010)号

皮肤科临床诊断指南

编著者 薛景文

责任编辑 于洪涛 万家桢 杜永怡

※ ※ ※

天津科技翻译出版公司出版

(天津市河西区吴家窑大街 22 号)

新华书店天津发行所发行

南开大学印刷厂印刷

※ ※ ※

开本 850×1168 1/32 印张:14.25 字数:360(千字)

1993 年 11 月第 1 版 1993 年 11 月第 1 次印刷

印数 1—5500 册

ISBN 7-5433-0551-8/R·150

定价: 14.00 元

序

薛景文副主任医师毕业于我校首期皮肤科进修班,《皮肤科临床诊断指南》是他集在北京军区从事皮肤科教学与临床三十年的丰富经验,并广泛参阅国内外多种书刊编辑而成。该书既有皮肤病诊断必要的基础部分,又有分别根据损害特点、好发部位、自觉症状及病因四个方面来进行临床诊断的临床部分。全书以表格形式对比排列,使本书具有内容丰富、文字简练、条理清楚、重点突出、鉴别醒目、查阅方便之特点,确是一本别具风格的指导皮肤科临床诊断的好书。可供皮肤科工作者及有关人员临床诊断或教学参考之用,更可供年轻皮肤科医师及基层医务人员学习阅读之用。

上海第二军医大学 郑茂荣

1991年1月

序 二

皮肤病的种类繁多,分类方法很不一致,甚至病名也不统一,各家的论点不一,描述不同,有的病因不明,临床症状也和皮损表现往往混淆不清,因此,给皮肤科专业的中青年医师及其它他科医师在某些皮肤病的诊断上,造成很大困难。有了正确的诊断,才能更好地治疗,收到良好的效果,所以掌握诊断方法和确定正确诊断思路,就成了非常重要的课题。薛景文副主任医师 1964 年毕业于我校医学系,他有鉴于此,以其从事皮肤科专业多年的临床实践经验同时参考了多种书刊杂志,编写了这本以启发并达到正确诊断思路为目的的参考书《皮肤科临床诊断指南》。

书中分前后两篇,前者简述有关皮肤疾病基础医学部分,后者对皮肤科常见疾病和重要疾病的病因、症状、病理及实验室检查等方面进行阐述,以期能够作出正确诊断和鉴别诊断。本书以表格形式书写,内容丰富,条理清晰,使读者一目了然,在众多的皮肤科参考书中别具一格,也是本书的特点和优点,对读者有较大的裨益。

天津医科大学 王德馨

1991 年 4 月

前 言

皮肤科病种繁多,发病率高,多与内脏密切相关,有不少危及生命者;分类庞杂,损害多变,给诊断带来困难。为使皮肤科和各临床科医师临床时思路清晰、开阔,作者将从事皮肤科临床与教学三十年的经验及教案整理、归纳,并参阅国内外多种书刊写成此书。

思路何来?以皮损特点和好发部位为主,以自觉症状、病程经过、病因追寻、实验室及病理检查为辅来诊断皮肤病,此乃思路,亦即指南。在此基础上提出考虑哪些病、符合哪些病、为何鉴别、如何鉴别,进行临床分析,从而做出确切的诊断。

本书包括皮肤病和内、外、妇、儿、传染、五官科疾病的皮肤表现 1300 种,基本满足临床参考的需要。为清晰醒目,便于查阅,全书皆以表格形式对比排列。考虑到基础与临床的结合及便于应用,分为基础篇和临床篇。基础篇简述有关皮肤学科发展的皮肤组织、生化、病理、真菌、免疫及遗传等基本理论,以指导临床。临床篇以皮损特点和好发部位为主,结合自觉症状、全身表现、发病原因和特殊检查进行病种归类阐述。

通过本书,若能抛砖引玉、节省时间、提供捷径、提高诊断水平,即为作者唯一所望。

本书得到上级和二七一医院领导的支持,并承蒙二七一医院黄振先院长、天津长征医院边天羽院长、第二军医大学郑茂荣教授和天津医科大学王德馨教授审阅、作序,在此一并致以诚挚的感谢。

作者学识尚浅,经验有限,书中不当之处实属难免,诚望老师、同道予以指正。

作者

1993 年 8 月于天津

目 录

基础篇

第一章 皮肤组织学与生物化学	(2)
第二章 皮肤生理学	(5)
第三章 皮肤病因学	(7)
第一节 皮肤病因学概述	(7)
第二节 皮肤病生物病原学	(9)
第三节 真菌学	(12)
第四节 皮肤病与免疫	(14)
第五节 皮肤病与遗传	(22)
第四章 皮肤病理学	(27)
第一节 普通病理	(27)
第二节 免疫病理	(34)
第五章 皮肤损害	(37)

第一节 原发疹	(37)
---------------	------

第二节 继发疹	(39)
---------------	------

临床篇

第一章 损害特点	(42)
----------------	------

第一节 斑	(42)
-------------	------

一、红斑	(42)
------------	------

(一) 猩红热样红斑	(42)
------------------	------

(二) 麻疹样红斑	(45)
-----------------	------

(三) 玫瑰疹样红斑	(48)
------------------	------

(四) 多形红斑样红斑 ...	(50)
-----------------	------

(五) 环状或回状红斑 ...	(56)
-----------------	------

(六) 湿疹、皮炎类红斑	
--------------	--

.....	(60)
-------	------

(七) 红皮病类红斑	(63)	(四) 白色丘疹	(139)
(八) 限局性红斑	(67)	(五) 兰色丘疹	(141)
二、瘀斑	(76)	二、形态	(142)
(一) 血管损害	(76)	(一) 扁平	(142)
(二) 血小板异常	(84)	(二) 刺状	(145)
(三) 凝血障碍	(89)	(三) 脐状	(146)
三、黑斑(含黑色丘疹及结节)		(四) 蒂状	(147)
.....	(91)	(五) 尖形	(147)
四、白斑	(107)	(六) 半球形	(149)
五、毛细血管扩张斑	(113)	(七) 圆形	(150)
六、网状斑	(115)	(八) 光泽	(151)
七、紫绀	(116)	(九) 盘状	(152)
八、其他色斑	(120)	三、性质	(153)
第二节 丘疹	(122)	(一) 出血性丘疹	(153)
一、颜色	(122)	(二) 鳞屑性丘疹	(154)
(一) 红色丘疹	(122)	(三) 毛囊性丘疹	(156)
(二) 黄色丘疹	(132)	四、排列	(161)
(三) 皮色丘疹	(135)	(一) 线状排列	(161)

(二) 环状排列	(163)
第三节 结节	(166)
一、红色结节	(166)
(一) 局限性	(166)
(二) 泛发性	(175)
二、皮色结节	(182)
(一) 局限性	(182)
(二) 泛发性	(188)
(三) 特殊部位(关节)	
.....	(195)
第四节 风团	(198)
一、普通风团	(198)
二、梭形风团	(204)
三、摩擦性风团	(205)
第五节 肿物	(207)
一、囊肿	(207)
二、肿块	(210)
三、肿胀	(213)

四、斑块	(213)
第六节 水疱	(219)
一、球形水疱	(219)
二、脐形水疱	(224)
第七节 大疱	(229)
一、原发性大疱	(229)
二、继发性大疱	(237)
第八节 脓疱	(242)
一、一般部位	(242)
(一) 感染性脓疱	(242)
1. 毛囊性	(242)
2. 非毛囊性	(245)
(二) 非感染性脓疱 ...	(249)
二、特殊部位(掌跖脓疱) ...	(252)
第九节 鳞屑(含红斑鳞屑性损害)	
.....	(253)
(一) 糠秕状	(253)
(二) 鱼鳞状	(257)

(三) 点滴状	(259)
(四) 大片状	(260)
(五) 云母状	(261)
(六) 石棉状	(262)
(七) 环状	(263)
(八) 油腻性	(263)
(九) 粘着性	(264)
第十节 痂	(264)
第十一节 糜烂	(265)
第十二节 溃疡	(266)
一、一般部位	(266)
(一) 感染	(266)
(二) 外伤	(274)
(三) 肿瘤	(275)
(四) 代谢障碍	(275)
(五) 循环障碍	(276)
(六) 免疫失常	(277)
二、特殊部位(口腔,外阴)	

.....	(278)
第十三节 皲裂	(279)
第十四节 瘢痕	(281)
第十五节 萎缩	(283)
第十六节 革化	(293)
第十七节 硬化	(295)
第二章 好发部位	(308)
第一节 头部	(308)
第二节 面部	(311)
一、全面部	(311)
二、眼睑及其周围	(312)
三、耳及其周围	(314)
四、鼻及其周围	(317)
五、口唇及其周围	(319)
(一) 唇	(319)
(二) 舌	(321)
(三) 口腔粘膜	(323)
(四) 口唇周围	(330)

第三节 颈部	(331)
第四节 胸部	(332)
一、全胸部	(332)
二、乳房	(334)
第五节 背部	(335)
第六节 腋部	(336)
第七节 腹部	(338)
一、全腹部	(338)
二、脐部	(339)
第八节 臀部	(340)
一、全臀部	(340)
二、尿布部位	(341)
第九节 腹股沟部	(342)
第十节 肛门及其周围	(342)
第十一节 外阴	(343)
一、性病损害(性传播病) ..	(343)
二、非性病损害	(343)
(一) 糜烂、溃疡	(343)

(二) 非糜烂、溃疡	(348)
第十二节 四肢	(353)
一、上肢一般疾病	(353)
二、下肢一般疾病	(354)
三、下肢痛性红斑结节	(355)
第十三节 肢端(手、足、掌、跖)	
.....	(360)
一、手足“皮炎”	(360)
二、掌跖角化	(373)
第十四节 毛发	(379)
一、数量	(379)
(一) 毛发过多	(379)
(二) 毛发过少	(382)
二、形态	(389)
三、颜色	(391)
第十五节 甲	(392)
一、甲板	(392)
二、甲床	(401)

三、甲周	(403)
第三章 自觉症状	(406)
第一节 瘙痒	(406)
一、瘙痒	(406)
二、瘙痒病	(408)
第二节 疼痛	(410)
第三节 麻木	(411)
第四章 病因追寻	(412)
第一节 免疫失常病	(412)
一、自身免疫病	(412)
二、免疫缺陷病	(413)
第二节 遗传性疾病	(415)
第三节 药物反应	(420)
一、药疹	(420)
二、药物反应	(422)
第四节 麻风	(424)
第五节 性传播病	(427)
一、经典性病	(427)

(一) 梅毒	(427)
(二) 淋病	(431)
(三) 软下疳	(435)
(四) 性病性淋巴肉芽肿	(436)
(五) 腹股沟肉芽肿 ...	(437)
二、其他性病	(437)
(一) 非淋菌性尿道炎	(437)
(二) 细菌性阴道病 ...	(438)
(三) 滴虫病	(439)
(四) 生殖器念珠菌病	(439)
(五) 尖锐湿疣	(440)
(六) 生殖器疱疹	(440)
(七) 获得性免疫缺陷综合征(艾滋病)	(441)

基础篇

第一章 皮肤组织学与生物化学

胚 胎	皮 肤	组 成	结 构								生 化							内 容
			分层(部)		胞 体	胞 浆	胞 核	胞 膜	胞 间	酶	蛋 白	脂 肪	糖	水、电解质	微量元素	其他		
外 胚 叶	表 皮	上 皮 组 织	角 层	角 质 层	多层无核 扁平细胞	淡红	无	厚	紧密 重叠	酪氨 酸酶 、 精氨 酸酶 、 溶酶 体	角蛋白	胆固 醇、 胆碱	糖原	水、 钾、 钠、 氯、 镁、 钙。	铜、 铁、 磷、 硫。	黑色素 (褐色) 类胡萝 卜素(淡黄 色)。	毛孔、汗孔、 游离神经 末梢,角朊 细胞(表皮 各层细胞)、 非角朊细 胞(黑色素 细胞、朗格 罕氏细胞) 淋巴腔。	
				透明层 (掌、跖)	2~3列无 核扁平细胞	淡红	无	不清	不清		角母 蛋白							
				粒层 (粘膜无)	2~3列扁 梭形细胞	深兰	小	厚	狭窄 明亮		透明 蛋白							
			粘 膜 层	棘 层	4~8列 大多角 形细胞	红色	大、 圆	清晰 有棘 突	棘突 相连	角蛋白 前身	磷脂 、胆 碱							
				基 层	1列圆柱 形细胞	红色	大、 卵圆	清楚	半桥 粒相 连	角质 透明 蛋白								
外胚叶、中胚叶	基底膜	上皮组织 结缔组织	基底细胞浆膜,透明间隙,基底板,纤维组织。PAS染色呈均一紫红色带。有较强的免疫荧光。							胶原及 角质透 明蛋白 粘多糖					基底板 素、纤 维结合 素。	胶原纤维、 基底细胞。		

胚胎	皮肤	组成	结构						生化							内容	
			分层(部)	胞体	胞浆	胞核	胞膜	胞间	酶	蛋白	脂肪	糖	水、电解质	微量元素	其他		
中胚叶	真皮	结缔组织	乳头部	接近表皮处,纤维细,细胞多。单独存在于真皮浅层的微循环。						透明脂酸酶、蛋白酶。	胶原弹性及网状蛋白、酸性粘多糖。	中性脂肪、胆碱	氨基葡萄糖	水、钾、钠、氯、镁。	铜、铁、磷、硫。	还原血红蛋白(兰红色)、氧合血红蛋白(红色)。	纤维(胶原、弹性、网状),基质,细胞(成纤维、巨噬、肥大细胞),血管、淋巴管、神经、皮脂腺、汗腺,毛囊、立毛肌。
			网头部	接近皮下组织处,纤维粗,细胞少。伴随附属器的微循环。													
	皮下组织	结缔组织、脂肪	大量脂肪散布在较粗的结缔组织中。								中性脂肪		钾、钠、氯、钙、镁。			毛球,汗腺体。	

胚胎	皮肤	组成	结构						生化								内容
			分层(部)		胞体	胞浆	胞核	胞膜	胞间	酶	蛋白	脂肪	糖	水、电解质	微量元素	其他	
外胚叶	附属器	上皮组织	表皮衍生	毛发	毛乳头、毛干、毛根、毛囊、毛孔。						角蛋白		糖原	钠、氯、钙。	锌、铜、硒、铁、铅、砷。	铝、锰、钴。	角化上皮。
				甲	甲板、甲根、甲廓、甲床。										硫、锌、铜。		角质板。
		粘膜连续	汗腺	小汗腺、大汗腺。									糖原	钾、钠、氯、钙。		脲	大小汗腺单位、导管。
			皮脂腺	位于真皮浅层、开口于毛囊上三分之一。								磷脂、甘油				固醇	皮脂腺细胞。

第二章 皮肤生理学

种类	内容	参与组织	所起作用	临床
保护作用	机械性	角质层、粘膜层、弹力纤维。	坚韧,致密,弹性,软垫。	肿胀—防御反应。
	物理性(水、电、光)	角质层、色素细胞。	乳化,不良导体,屏障。	防止干燥,沪器。
	化学性(水溶物)	角质层	坚韧。	减少有害物吸性。
	生物性(微生物)	角质层、完整皮肤。	酸性、不断脱落,天衣无缝。	不利于病原微生物繁殖。
体温调节作用	产热—化学调节	肾上腺素能纤维	皮肤血管及立毛肌收缩。	急性皮炎及红皮病散热增多,注意保温。
	散热—物理调节	胆碱能纤维	皮肤血管扩张汗腺排出增多。	
分泌排泄作用	汗腺的分泌	胆碱能纤维	汗腺紧张性增高,排泄废物。	体液平衡,体温调节。
	皮脂腺的排泄	肾上腺素能纤维	立毛肌收缩,排出皮脂。	脂酸杀菌,保护皮肤。
渗透、吸收作用	对类脂质的溶解物及水与类脂质均可溶解物的渗透和吸收	角质层	防水过度外渗及毒物吸收。	皮肤有损害时,若面积广泛,水溶性物质易侵入,造成吸收中毒,应注意外用药种类和浓度。
		皮面类脂	防水和电解物向角层渗入。	
		毛孔	吸收的主要途径。	