

最新

家庭实用版

常见皮肤病

中西医诊疗与调养

杜晓红 肖红丽 等 编著
杜同仿 高汉森 编审

专业 权威 实用

包罗55种常见皮肤病、分型论治

集中中国传统名医秘方验方
与现代西医前沿科学疗法于一体

让患者轻松掌握皮肤病相关防治知识，
提高生活品质



D

dermatosis

R2751

6

E

R

M

A

T

O

S

—

S

D

常见皮肤病 中西医诊疗与调养 *Dermatosis*



杜晓红 肖红丽 房思宁 编著

杜同仿 高汉森 编审

广东旅游出版社

图书在版编目(CIP)数据

常见皮肤病中西医诊疗与调养 / 杜晓红等编著. - 广州: 广东旅游出版社, 2004.1
(中西医诊疗与调养系列丛书)
ISBN 7-80653-490-3

I . 常... II . 杜... III . 皮肤病 - 中西医结合 - 诊疗 IV . R751

中国版本图书馆CIP数据核字 (2003) 第121489号

常见病中西医诊疗与调养系列丛书编委会

主 编: 杜同仿

副主编: 高汉森

编 委: (按姓氏笔画排列)

丘勇超 冯金英 邝卫红 刘小斌 刘友章 李政木 全世建 杜同仿 杜晓红
何国梁 余杨桂 肖旭腾 吴玉生 周福生 洗绍祥 林一峰 杨启琪 钟嘉熙
高汉森 梁直英 黄贤樟 黄兆胜 谢桂权 谢华明 赖新生 潘 毅

中西医诊疗与调养系列丛书

常见皮肤病中西医诊疗与调养



编著: 杜晓红 肖红丽 房思宁

编审: 杜同仿 高汉森

策划: 林 德

责任编辑: 李瑞苑 吴少玲

装帧设计: 天富恒

出版: 广东旅游出版社

地址: 广州市中山一路30号之一

邮编: 510600

邮购地址: 广州市合群一马路111号省图批116室

邮编: 510100 电话: 020-83791927

联系: 周向辰 邹亚洲

广东旅游出版社图书网: www.travel-publishing.com

印刷: 广东省肇庆新华印刷有限公司

地址: 广东省肇庆市星湖大道

850×1168毫米 大32开 12印张 242.637千字

2004年1月第1版 2004年1月第1次印刷

印数: 1-10000册

书号: ISBN 7-80653-490-3/R · 57

定价: 23.00 元

版权所有, 翻印必究

本书如有错页倒装等质量问题, 请直接与印刷厂联系换书。

調

養



前 言

随着现代医药科学的迅速发展，人类与疾病斗争的方法与手段越来越先进，不少曾经严重威胁着人类生命的烈性传染病得到有效的控制。然而，就在人类不断取得与致病性细菌斗争胜利的同时，由于生态环境的改变，以及生活、饮食的改变，酿生了不少新的疾病，或是使许多原来不甚多发的疾病迅速蔓延开来。因此，时至今日，人类生命的主要威胁已从原来的各种急性传染病逐渐让位于因人类不良生活习惯及生态环境破坏所导致的疾病。这一新的变化给现代的预防及医疗卫生工作提出了新的课题。

如何有效控制高发疾病的发病率及病死、病残率，是当今每一位医药卫生工作者义不容辞的责任。然而，对许多现代疾病的防治，仅仅靠医药工作者努力是远远不够的，还必须让广大人民群众加入到与疾病斗争的行列，自觉地预防疾病，控制疾病的发生与发展，这样才能更好地控制疾病的发病率及病死率。为此，就必须切实加强对广大人民群众医药卫生的宣传教育工作。在广大群众中普及医药卫生基本知识，让群众了解常见病、多发病一般发病规律、防治与调养的基本常识等。这样，就有可能使未发病的健康人群自觉地进行预防，以降低发病率；也使已患有某些疾病的人群懂得如何主动配合医生进行治疗与调养，防止疾病进一步恶化发展，加快康复痊愈时间，从而有效降低病死率与病残率。因此，社会越是发展，经济生活水平越是提高，就越是需要广大人民群众掌握必要的医药卫生基本知识，自觉地加强自我防护，使预防为主、群防群治的工作真正落在实处。只有这样，才能使人民群众的健康水平伴随着社会的发展、文明的进步而不断提高。

为了帮助广大人民群众掌握常见病、多发病的基本知识，应广东旅游出版社之邀，依上述之宗旨，我们组织编写了“常见病中西医诊疗与调养系列丛书”。本系列丛书包括冠心病、肝胆病、支气管炎与哮喘病、肾脏病、胃病、风湿病、高血压病、心力衰竭与心律失常、糖尿病、血液病、甲状腺病、中风病、神经官能症、肥胖病、脂肪肝与高脂血症、结肠病、结核病、常见肌肉疾病、男子性功能障碍、常见妇科病、常见儿科病、常见肿瘤病、常见老年病、常见皮肤病、常见眼病、常见耳鼻喉病等。分别扼要介绍其发病规律、中西医诊断治疗常识，以及调养康





复的基本原则与方法，预防的主要措施等；还着重介绍了饮食疗法，中医药治疗和各种经验方，以及常用的中药、中成药和西药。同时还专篇介绍常见病的针灸、推拿按摩疗法、足脚疗法及常见病的护理常识等。本丛书行文力求深入浅出，通俗易懂，使一般读者都能通过本套丛书了解某些病症防治调养的基本常识，懂得如何自我防护、自我调养。同时，亦可供基层医生及一般住院医师阅读参考。

本丛书各分册的主编都是我校的专家、教授，他们都有较高的学术水平和丰富的临床经验，都曾主持或参加过部级或省市级科研工作，在各自的领域中对某些病证的诊疗都有良好的自己特色和前沿知识，因此，我们相信，本丛书能给读者带来一定帮助。当然，由于时间仓促和科技的不断发展，本丛书还会有不少不足之处，敬请广大同道及读者批评指正。

杜同仿 高汉森
于广州中医药大学



序

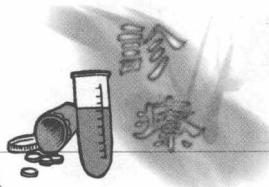
皮肤覆盖于人体全身，是保护全身的最外层的组织，其重要性自不待言。由于皮肤直接与外界接触，易于受到外界机械性、物理性、化学性及各种病原微生物的侵袭，易于被机体内部自体免疫反应等所影响，所以，皮肤病的发病率是相当高的，其发病的病种也相当繁杂，其中有不少病种未被人们清楚认识，还未找到较好的防治方法，给患者造成了极大的痛苦。因此，如何更好地预防皮肤病，有效地提高皮肤病的治疗效果，是皮肤科医生不可推卸的责任。

祖国医学很早就已重视对皮肤病的防治，远在周代已设立了皮肤专科医生——“疡医”。据《周礼·天官冢宰》载：“疡医掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之祝药，剗杀之齐。”中医学将皮肤疾病归之于外科范畴，许多有关病证在最早的中医典籍《黄帝内经》中已有记载。东晋六朝时期出现了外科专书《刘涓子鬼遗方》，后经历代不断总结充实，使中医外科学理论与临床成为自成体系的专门学科，创立了大量行之有效的理、法、方、药及各种治疗技术。即使在皮肤病学已发展到细胞、分子水平的今天，中医中药仍然不失其自身的优势，其丰富的治疗方法及经验至今仍在皮肤病治疗的临床中发挥作用。

为了进一步提高人们对皮肤病的认识，增加皮肤病的防治常识，提高皮肤病的防治水平，笔者通过广泛收集中、西医防治皮肤病的有关资料，结合自己多年的临床体会，撰成本书。全书分为三篇二十五章，上篇为总论，叙述皮肤生理病理的基本常识；中篇为各论，分述常见皮肤病共55种，每一病证均分述其临床表现、诊断要点、西医药治疗要点、中医药治疗要点、护理调养要点，其中还介绍了一些古今名医的秘方验方和饮食疗法等内容。下篇主要介绍了皮肤病常用的西药、中成药和中药。为了更好地适应广大读者，本书力求语言浅白易懂，内容丰富实用，不但适用于临床医生阅读参考，也可供广大医学爱好者及患者阅读，使之能掌握皮肤病的基本常识，以利于皮肤病群防群治工作的开展。

本书在编撰过程中参考了许多专家学者的有关专著，一一列具于书末；同时得到了有关专家的指导，在此一并致谢。由于笔者学识所限，未免有错讹之处，诚望各位专家、同道及广大读者批评指正。

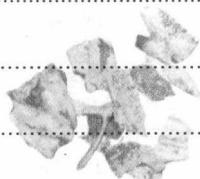
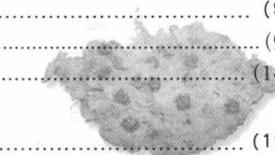
杜晓红于深圳市人民医院
肖红丽于广州中医药大学一附院
2004年1月



目 录

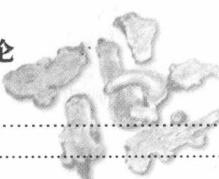
上篇 总论

第一章 皮肤的结构与生理功能	(9)
第一节 皮肤的结构	(9)
第二节 皮肤的生理功能	(14)
第二章 现代医学对皮肤病的认识	(19)
第一节 皮肤病的病因	(19)
第二节 对皮肤病常见症状的认识	(21)
第三节 常见变应性疾病的反应类型	(23)
第四节 皮肤的组织病理	(24)
第三章 祖国医学对皮肤病的认识	(28)
第四章 皮肤病的预防	(36)
第五章 皮肤病的护理	(38)



中篇 各论

第一章 真菌病	(41)
第一节 手足癣	(41)



Y 06688136

0574-

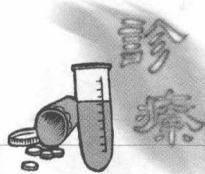
調

養



第二节 体癣与股癣	(46)
第三节 头癣	(51)
第四节 甲真菌病	(56)
第五节 花斑癣	(59)
第六节 糜秕孢子菌毛囊炎	(62)
第七节 念珠菌病	(66)
第二章 细菌性皮肤病	(74)
第一节 脓疱疮及新生儿脓疱疮	(74)
第二节 毛囊炎	(78)
第三节 疣及疖病	(83)
第三章 病毒性皮肤病	(88)
第一节 带状疱疹	(88)
第二节 单纯疱疹	(93)
第三节 水痘	(96)
第四节 传染性软疣	(100)
第五节 疣	(102)
第六节 手、足、口病	(108)
第四章 动物性皮肤病	(112)
第一节 疥疮	(112)
第二节 虱病	(115)
第三节 虫咬皮炎	(117)
第五章 物理性皮肤病	(121)
第一节 日光性皮炎	(121)
第二节 瘙子	(124)
第三节 冻疮	(127)
第六章 变应性皮肤病	(131)
第一节 接触性皮炎	(131)





第二节 湿疹	(135)
第三节 异位性皮炎	(141)
第四节 皮质类固醇激素依赖性皮炎	(146)
第五节 药物性皮炎	(150)
第七章 尊麻疹类皮肤病	(157)
第一节 尊麻疹	(157)
第二节 丘疹性尊麻疹	(164)
第八章 瘙痒性皮肤病	(168)
第一节 瘙痒症	(168)
第二节 神经性皮炎	(173)
第三节 痒疹	(178)
第九章 红斑和丘疹鳞屑性皮肤病	(183)
第一节 多形红斑	(183)
第二节 玫瑰糠疹	(187)
第三节 单纯糠疹	(190)
第四节 银屑病	(193)
第十章 结缔组织病	(201)
第一节 红斑狼疮	(201)
第二节 皮肌炎	(210)
第三节 硬皮病	(216)
第十一章 大疱性皮肤病	(226)
第一节 天疱疮	(226)
第二节 大疱性类天疱疮	(232)
第十二章 血管性皮肤病	(236)
过敏性紫癜	(236)

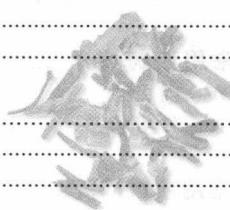


第十三章 遗传及角化性皮肤病 (242)

- 第一节 鱼鳞病 (242)
- 第二节 毛周角化病 (245)

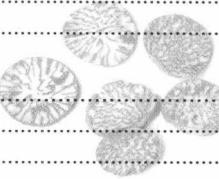
第十四章 色素障碍性皮肤病 (249)

- 第一节 雀斑 (249)
- 第二节 黄褐斑 (252)
- 第三节 白癜风 (256)



第十五章 皮脂腺、汗腺疾病 (261)

- 第一节 痤疮 (261)
- 第二节 酒渣鼻 (267)
- 第三节 脂溢性皮炎 (271)
- 第四节 汗疱疹 (275)
- 第五节 臭汗症 (279)

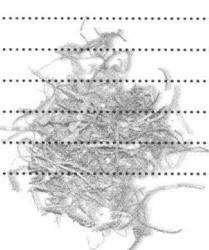


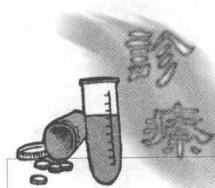
第十六章 毛发、粘膜疾病 (282)

- 第一节 斑秃 (282)
- 第二节 剥脱性唇炎 (286)
- 第三节 珍珠状阴茎丘疹病 (290)

第十七章 性传播疾病 (291)

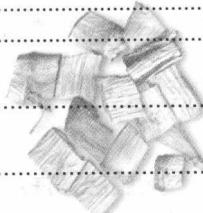
- 第一节 梅毒 (291)
- 第二节 淋病 (301)
- 第三节 非淋菌性尿道炎 (307)
- 第四节 性病性淋巴肉芽肿 (311)
- 第五节 尖锐湿疣 (315)
- 第六节 生殖器疱疹 (320)
- 第七节 细菌性阴道病 (326)
- 第八节 艾滋病 (329)





下篇 皮肤病常用药物精选

第一章 常用西药简介	(339)
第一节 内用药	(339)
第二节 外用药	(358)
第二章 常用中成药简介	(364)
第三章 常用中药简介	(367)
附录 1 方剂索引	(379)
附录 2 主要参考文献	(384)





上篇 总论

第一章 皮肤的结构与生理功能

皮肤是人体的重要组成部分，它覆盖全身，保护体内各组织和器官免受外界机械性、物理性、化学性或病原微生物性的侵袭，对机体的生命活动具有重要的意义。

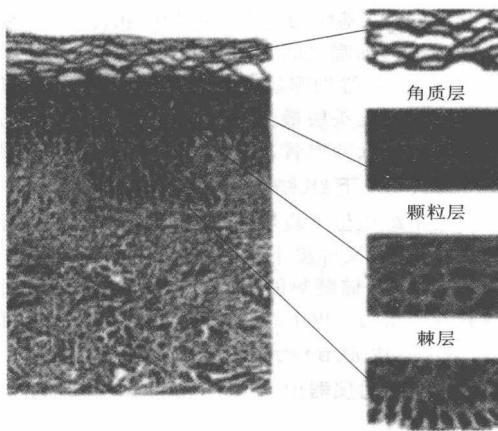
第一节 皮肤的结构

皮肤由表皮、真皮和皮下组织三部分组成。在皮肤组织内，含有丰富的血管、淋巴管、肌肉和神经。此外，还有汗腺、皮脂腺、毛发和指(趾)甲等皮肤附属器。

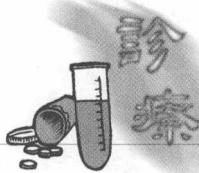
一、表皮

表皮是皮肤最外面的一层，属角化复层鳞状上皮，由内向外分为5层，即基底层、棘层、颗粒层、透明层和角质层。

1. 基底层 位于表皮的最深层，为单层排列呈栅状的圆柱细胞所组成。具有活跃的增殖能力，可修复表皮的破损；分散在基底细胞间的黑色素细胞所产生的黑色素能吸收



◇图1 表皮结构示意图



紫外线，可保护深部组织免受辐射损伤，以增强皮肤对光的抵抗力。

2. 棘层 位于基底层上方，由4~8层多角形、有棘突的细胞组成，细胞中有丰富的细胞器，如溶酶体和吞噬体等，参与细胞的新陈代谢。

3. 颗粒层 位于棘层上方，由2~4层梭形细胞组成，其细胞内含有属蛋白物质的透明角质颗粒。

4. 透明层 位于颗粒层上方，仅见于掌跖部。为1~2层扁平、无核紧密相连的细胞组成，含有角母蛋白。具有防止水、电解质和化学物质通过的屏障作用。

5. 角质层 位于表皮的表层，由5~10层扁平、无核的角化细胞组成，含有角蛋白。相邻细胞边缘互相重叠，使角质层具有更好的保护作用，包括对摩擦、酸和碱等有一定的耐受性及防止体液外渗。

二、真皮

真皮位于表皮之下，主要由胶原纤维、弹力纤维及基质和细胞组成。可分为二层：接近表皮部分为乳头层，此层较薄，其内含有丰富的毛细血管和毛细淋巴管，并常有游离神经末梢和（或）触角小体。下部为网状层，由胶原纤维组成，此层较厚且致密。胶原纤维成较粗大的束状，可使皮肤承受较大拉力。弹力纤维分布于真皮和皮下组织中，使皮肤具有弹性。基质为无定形的匀质状物质，主要成分是蛋白多糖，其充满于纤维与细胞之间。真皮中的细胞主要有成纤维细胞、组织细胞和肥大细胞，成纤维细胞能产生纤维和基质；组织细胞具有吞噬作用；肥大细胞在真皮乳头层最多，其胞浆内的颗粒能贮存和释放组织胺。网状层内还含有较大的血管、淋巴管、神经、肌肉和皮肤附属器等。

三、皮下组织

皮下组织位于真皮的下方，与肌膜等组织相连，由疏松结组织和脂肪小叶构成，又称皮下脂肪层。此层的厚薄随个人体质及身体部位而不同，其功能是储藏热能量；在寒冷环境中可防止体热散失；降低外界对皮肤的冲击力。皮下组织中还有汗腺、毛根、血管、淋巴管及神经等。

四、皮肤的附属器

皮肤的附属器由表皮衍生而来，包括汗腺、皮脂腺、毛发和指（趾）甲等。

1. 汗腺 分为大汗腺和小汗腺两种。小汗腺除唇红区、包皮内侧、

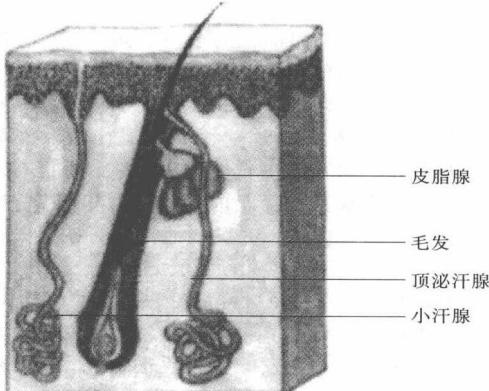


龟头、小阴唇及阴蒂外，分布遍及全身，以掌跖、腋窝、额部、腹股沟等处较多，背部较少。大汗腺主要分布于腋窝、乳晕、肛门、脐窝及外生殖器等处，其分泌液为乳状液，无气味，排出后被细菌分解即产生特殊臭味，常见有腋臭。大汗腺的分泌活动受激素的影响，在青春期分泌旺盛。

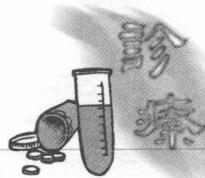
汗腺的主要功能是调节体温，分泌汗液，汗液可起酸化作用，以防御微生物的侵袭。

2. 皮脂腺 皮脂腺在皮肤中的分布广泛，除掌跖和指（趾）屈侧外，分布全身，尤以头皮、面、前胸、肩胛间和阴阜等处为最多。唇部、乳头、阴蒂和龟头等处的皮脂腺直接开口于皮肤表面。皮脂腺多位于毛囊与立毛肌之间，立毛肌收缩时可促进皮脂的排出。皮脂腺的发育和分泌直接受内分泌系统控制，如青春期分泌活动旺盛，女性经绝期后和男性70岁以后分泌减少。皮脂有润滑皮肤、防止皮肤干燥和保护毛发的作用，而脂膜中的游离脂肪酸有抑制微生物生长的作用。由于皮肤表面粘稠的皮脂对皮脂腺有一种压力能抑制皮脂腺分泌，所以头皮油腻多屑时，洗头过多压力解除可形成反跳致皮脂分泌更多。

3. 毛发 毛发由角化的表皮细胞构成，除指（趾）末节的伸侧及掌跖、唇、龟头及阴蒂等处无毛外，遍布全身。毛发可分为长毛、短毛和毳毛三种。长毛如头发、胡须、阴毛及腋毛等。短毛如眉毛、睫毛、躯干及四肢的汗毛、鼻毛及外耳道的短毛。毳毛细软、色淡、无髓，分布于面部、颈、躯干及四肢等处。毛发露出皮肤表面以上的部分为毛干，埋藏于皮内的部分称毛根，毛根末略膨大部分为毛球。突入毛球下端的凹入部分为毛乳头，内含丰富的毛细血管和神经末梢，供给毛发生长所需的营养和控制毛发的生长。人的头发有10万根以上，毛发并非同时或按季节地生长或脱落，而是在不同时期分散地脱



◇图2 皮脂腺、小汗腺和顶泌汗腺示意图



落和再生。不同部位的毛发长短不同，这时由于它们的生长期、退行期及休止期的时间长短不同。正常人每日可脱落约 50~100 根头发，同时也有等量的头发再生，故少量脱发是正常现象。头发的生长期约 2~6 年，休止期 3~4 个月，退行期为数周，生长速度每天约 0.27~0.4mm。眉毛的生长期约 2 个月，休止期长达 8~9 个月，故眉毛短。毛发的生长受神经及内分泌控制和调节，内分泌的影响尤其明显。胎儿出生后至成人，毛发的数目没有明显的改变，但逐渐变粗，成为终毛。而至老年时，又渐退行成毳毛。睾丸酮能促使男性在青春期后躯干、须部、腋部及耻部的毛发生长。促肾上腺皮质激素对肾上腺皮质起作用，影响毛发的生长。肾上腺皮质激素的增多，可引起多毛。甲状腺的功能对毛发的生长也很重要，甲状腺素缺乏时，毛发干燥粗糙；甲状腺素过剩时，毛细而柔软。

4. 指（趾）甲 甲是由多层紧密的角化细胞构成，位于手指或足趾末端的伸面。可分为甲板和甲根两部分。甲板为外露部分，甲板之下为甲床。覆盖甲板周围的皮肤称甲廓，伸入近端皮肤中的部分称甲根。甲板之下为甲床，甲床的最后部分为甲母，是甲的生长区。围绕甲板两侧和后部的皮肤皱褶称为甲襞。近甲根处新月状弧形白色区称甲半月。指甲的生长速度约每日 0.1mm，趾甲生长速度更慢，为指甲的 1/2~1/3。受疾病、营养状况、环境及生活习惯等的影响，指（趾）甲可出现凹沟或不平。

五、皮肤的血管

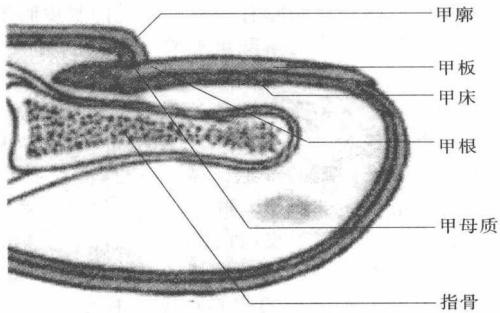
1. 皮肤的血管主要分为三个丛：

(1) 皮下血管丛

并行排列在皮下组织的深部，是皮肤内最大的血管丛，其动、静脉较粗，分枝最大，其分枝营养周围各种组织。

(2) 真皮下部血管

丛 位于皮下组织的上



◇图 3 甲结构示意图



部，分枝营养汗腺、汗管、毛囊、毛乳头、皮脂腺、神经和肌肉等。

(3) 其乳头下血管丛 位于乳头下部，其分枝营养真皮内附属器。此层血管较多，具有储血功能。

2. 在真皮乳头中小动脉的分枝形成的血管，营养表皮。指(趾)、耳廓和鼻尖等处皮肤中有较多的动静脉吻合，亦称血管球，具有调节体温的作用，当外部温度变化明显时，血管球可以收缩或扩张，控制血流，从而调节体温。在各种生物原伤害皮肤时，皮肤血管可起防御作用并可促进皮肤损伤后的复原作用。

六、皮肤的淋巴管

皮肤的淋巴管起源于真皮乳头层的毛细淋巴管，毛细淋巴管的起端为盲端，由一层内皮细胞和少量网状纤维构成。毛细淋巴管渐汇合成较粗的淋巴管在浅部和深部血管网处形成淋巴管网，经皮下组织通向淋巴结。由于毛细淋巴管内压力低于毛细血管及其周围组织间隙的渗透压，且通透性较大，故皮肤中的组织液、游走细胞、病理产物、细菌、肿瘤细胞均可进入淋巴管而到达淋巴结，最后被吞噬消灭或引起免疫反应。

七、皮肤的肌肉

皮肤肌肉除面部表情肌和颈部颈阔肌属横纹肌外，大部为平滑肌。平滑肌中主要是立毛肌。除毛囊的立毛肌外，阴囊的肌膜和乳晕肌肉均为平滑肌，血管壁及汗腺周围也有平滑肌。当肌肉收缩时，毛囊可被拉向垂直，并压迫皮脂腺分泌皮脂。

八、皮肤的神经

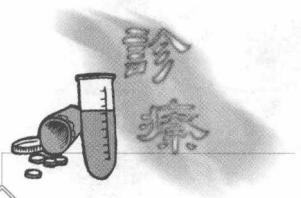
皮肤中除含有丰富的感觉神经末梢，能感受外界各种刺激，而产生痒、痛、触、压、冷、热等各种不同感觉外，尚有控制汗腺、血管和立毛肌的运动神经，以支配肌肉活动及完成各种神经反射，使机体适应体内外的各种变化，维持机体的正常功能。

1. 皮肤的感觉神经末梢可分为三类：

(1) 分布到表皮基底及毛囊周围末端变细的游离神经末梢，能感受痛觉、温觉、触觉和振动觉。

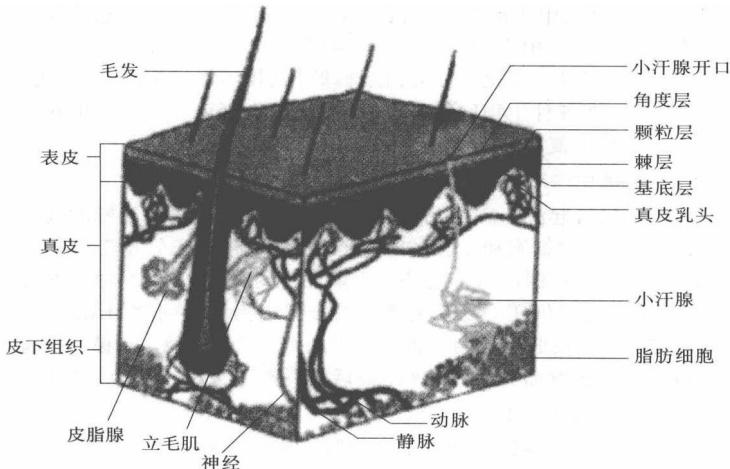
(2) 末端膨大的游离神经末梢，如表皮下能感受触觉的麦克尔触盘。

(3) 有囊包裹的神经末梢，如位于指球深部的能感受轻微触觉的麦斯纳小体；见于受压部位真皮深层及唇、乳头和生殖器部位的感受压



觉的环层小体等。

2. 皮肤的运动神经 面神经控制面部横纹肌。皮肤中的交感神经控制皮肤血管、球体、立毛肌及大小汗腺细胞的分泌功能。



◇图4 皮肤组织结构示意图

第二节 皮肤的生理功能

皮肤的生理功能主要有保护、感觉、调节体温、分泌和排泄、吸收、代谢以及参与免疫反应等作用。

一、保护作用

1. 对机械性损伤的防护 皮肤的表皮角质层既柔韧又致密,对机械性刺激有防护作用。如掌跖部,因经常受摩擦和压迫,角质层增厚或形成胼胝,而增强了对机械性刺激的耐受性。真皮中的胶原纤维及弹力纤维使皮肤有伸展性及较好的弹性。而皮下脂肪具有缓冲作用可抵抗外界的冲击。皮肤损伤后发生的裂隙或溃疡可由纤维母细胞及表皮再生而愈合。

2. 对物理性损害的防护