

<<中西医结合皮肤性病手册>>

图书基本信息

书名：<<中西医结合皮肤性病手册>>

13位ISBN编号：9787536460492

10位ISBN编号：753646049X

出版时间：2006-9

出版时间：四川科技出版社发行部

作者：罗汉超

页数：958

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<中西医结合皮肤性病手册>>

前言

“ 中西医并重 ” 是我国卫生工作方针的重要组成部分。

发展中西医结合，创造我国的新医药学，为人类作出贡献，是我们努力的方向。

20世纪60年代以来，我国中西医结合防治皮肤病、性病的工作已经取得很大的进展，西医和中医两支庞大队伍相互学习，取长补短，充分发挥各自的优势，使皮肤性病领域中的许多疾病提高了治愈率，缩短了治疗时间。

但是，应该看到，由于西医和中医两者在理论体系上的不同，要做到两者完全结合，创造出我国的新医药学，为人类作出贡献，依然任重道远，还有待于我们勇于探索，不断创新。

这首先需要西医中医深入了解对方的理论体系和治疗法则。

当前，有关皮肤性病的中西医结合著述颇多，但大多由西医撰写，其中的中医内容甚简，有的仅提及一些单方验方，难以使读者从中医理论体系上全面了解中医的治疗方法。

为了适应当前的实际需要，四川科学技术出版社特邀约一批国内富有临床经验的西医和中医皮肤性病专家，共同编写了这本参考书。

本书共分为十九章，收载皮肤病及性病共200多种，包括了临床工作中常见的及一些罕见的病种，内容力求新颖、实用，尤其在临床表现、诊断、治疗方面论述详尽。

本书的特点是每一疾病均分为西医和中医两部分，分别由西医师和中医师撰写，这样能保证撰写内容更深入，符合中西医各自的体系，为西学中、中学西的医务人员提供了良好的参考资料。

<<中西医结合皮肤性病手册>>

内容概要

《中西医结合皮肤性病手册（修订本）》是一本大型工具书。全书共计十九章，收录了皮肤病及性病共200多种，其中包括了临床工作中常见的及一些罕见的病种，内容力求新颖、实用，尤其在临床表现、诊断、治疗方面论述详尽。同时，《中西医结合皮肤性病手册（修订本）》将每一疾病均分为西医和中医两部分，分别由西医师和中医师撰写，为西学中、中学西的医务人员提供了良好的参考资料。《中西医结合皮肤性病手册（修订本）》适用于从事皮肤病、性病诊疗的医务人员，也适用于临床各科医生。

<<中西医结合皮肤性病手册>>

书籍目录

第一章 真菌性皮肤病第一节 头癣(白秃疮、肥疮)第二节 体癣(圆癣)第三节 股癣(阴癣)第四节 手癣(鹅掌风)第五节 足癣(脚湿气)第六节 甲真菌病(灰指甲)第七节 花斑癣(汗斑、紫白癜风)第八节 癣菌疹第九节 念珠菌病第十节 孢子丝菌病(陈肝疮)第十一节 着色真菌病第二章 球菌性皮肤病第一节 脓疱疮(黄水疮)第二节 深脓疱疮(脓窠疮)第三节 毛囊炎第四节 疖(有头疖、无头疖、蝼蛄疖、疖病)第五节 疔(有头疔)第六节 蜂窝织炎(发)第七节 丹毒(赤游丹、抱头火丹、流火)第八节 化脓性汗腺炎(漏腋)第九节 甲沟炎(沿爪疔)第十节 多发性汗腺脓肿(暑疖)第三章 杆菌性皮肤病第一节 麻风(疔风)第二节 皮肤结核病寻常狼疮(流皮漏)颈淋巴结结核(瘰疬)面部播散性粟粒性狼疮疣状皮肤结核丘疹性坏死性皮肤结核硬红斑(腓膈疽)第三节 类丹毒(伤水疮)第四节 皮肤炭疽(疫疔)第四章 病毒性皮肤病第一节 单纯疱疹(热疮)第二节 带状疱疹(蛇串疮)第三节 水痘第四节 寻常疣(千日疮)第五节 跖疣(足瘰)第六节 扁平疣(扁瘡)第七节 传染性软疣(鼠乳)第八节 风疹(风痧)第九节 幼儿急疹(奶麻)第十节 手-足-口病第十一节 传染性红斑(丹痧)第五章 动物性皮肤病第一节 疥疮(虫疥)第二节 螨虫皮炎沙螨皮炎(恙螨皮炎)鸡螨皮炎鼠螨皮炎禽螨皮炎第三节 桑毛虫皮炎(桑蛾疮)第四节 松毛虫皮炎(射工伤)第五节 钩虫皮炎(粪毒)第六节 尾蚴皮炎(鸭怪)第七节 蚤病第八节 虫咬皮炎第九节 隐翅虫皮炎第十节 海蜇皮炎第十一节 水蛭咬伤第十二节 毒蛇咬伤第六章 过敏性或变应性皮肤病第一节 湿疹(湿疮)第二节 淤积性湿疹(湿毒疮)第三节 异位性皮炎第六节 传染性湿疹样皮炎(湿毒疮)第七节 尿布皮炎(溼尻疮)第八节 剥脱性角质松解症第九节 荨麻疹(瘾疹)第十节 人工荨麻疹第十一节 丘疹性荨麻疹(水疥)第十二节 血管性水肿(赤白游风)第十三节 色素性荨麻疹第四节 药疹(药毒)第七章 神经功能障碍性皮肤病第一节 瘙痒症(风瘙痒)第二节 神经性皮炎(牛皮癣)第三节 痒疹(粟疮)第四节 结节性痒疹(马疥)第五节 皮痛第八章 红斑及红斑鳞屑性皮肤病第一节 多形红斑(猫眼疮)第二节 银屑病(白疙)第三节 副银屑病第四节 玫瑰糠疹(风热疮)第五节 扁平苔藓(紫癜风)第九章 物理性皮肤病第十章 角化性与遗传性皮肤病第十一章 血管性皮肤病第十二章 代谢性皮肤病和脂肪组织疾病第十三章 结缔组织病第十四章 水疱及大疱性皮肤病第十五章 皮肤附属器病第十六章 色素性皮肤病第十七章 黏膜疾病第十八章 皮肤肿瘤第十九章 性传播疾病附 外用方药

章节摘录

见于40-60岁男性。

皮损为细小铁锈色苔藓样丘疹，伴有紫癜损害，融合成境界不清的斑块，斑块内含有不同颜色的丘疹，呈苔藓样变。

有程度不等的瘙痒。

其皮损形态与进行性色素性紫癜性皮肤病很相像。

好发于双侧小腿，亦有对称发生于大腿及躯干下部者。

(三) 毛细血管扩张性环状紫癜 又称Majocchi紫癜。

可发生于任何年龄，男女均可患病，但以青年及成人多见。

初起呈紫红色环状斑块，直径1-3cm，斑块中出现点状暗红色毛细血管扩张或“辣椒粉”样小点，而后中央皮损变为含铁血黄素沉积而呈紫色、黄色或褐色，并且可有轻度萎缩，或者中心逐渐消退，边缘处又有新发紫癜皮损，缓慢地向四周扩展形成同心圆形，偶可呈多环状或弧形。

患者无静脉淤滞现象，无自觉症状。

皮损开始时对称发生于小腿，然后向上发展至大腿，并可延及躯干和臀部。

单个损害持续数月或数年，有时旧的皮疹消失，邻近又出现新的皮疹。

皮疹数目不定，几个甚至多个。

由于皮损反复发作，呈慢性经过，故病程可达数年之久，但可自愈。

三、辅助检查 组织病理学上看，上述三种色素性紫癜性皮肤病的病理变化非常相似，表皮棘细胞层轻度海绵形成及散在角化不全。

真皮层上部和真皮乳头层内在早期有毛细血管内皮细胞肿胀，毛细血管周围有大量淋巴细胞、组织细胞，偶有少量中性白细胞浸润，浸润细胞可侵及表皮。

陈旧损害炎症浸润不如早期明显，但可见毛细血管扩张，内皮细胞增殖，不再有红细胞外溢，但常见有不同量的含铁血黄素沉积。

四、诊断根据上述临床表现，诊断不难。

进行性色素性紫癜性皮肤病为单侧分布，原发损害为瘀点，色素沉着明显；色素性紫癜性苔藓样皮病为双侧分布，原发损害为棕色的丘疹，剧痒；毛细血管扩张性环状紫癜是以毛细血管扩张为主。

但是还应与某些药物过敏性紫癜、高球蛋白血症性紫癜、静脉曲张性郁积性皮炎、匍行性血管瘤、瘙痒性紫癜等疾病以及蕈样肉芽肿的早期相鉴别。

五、治疗应以治疗原发病、降低血管壁的渗透性和对症止痒为主。

<<中西医结合皮肤性病手册>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>