

<<实用皮肤病性病治疗学>>

图书基本信息

书名：<<实用皮肤病性病治疗学>>

13位ISBN编号：9787810718325

10位ISBN编号：7810718320

出版时间：2006-3

出版单位：北京医科大学

作者：朱学骏

页数：762

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>

## <<实用皮肤病性病治疗学>>

### 内容概要

本书共分两大部分，第一部分为总论，对皮肤科的内服药、外用药、中医辨证论治、物理治疗、手术治疗、放射治疗等方面作了较为详细的介绍，使读者对皮肤病性病科常用治疗方法有一个全面而系统的了解。

第二部分为各论，包括200余个常见或严重的皮肤病及性传播疾病，在治疗方法上力求反映最新进展，并尽可能较全面地介绍所用过的有效疗法，其中中医药疗法特别约请北京中医学院李元文医师及天津长征医院骆睿医师撰写，使本书成为中西医结合的具有我国特色的一本实用性较强的皮肤病性病治疗学专著。

读者对象为皮肤病性病科专业医师、其他有关临床科室医师、基层医务人员以及基础医学、预防医学等方面的有关人员。

对于具有一定文化水平而对皮肤病、性传播疾病治疗学有兴趣的非医务人员也是一本有益的参考书。

这一版,本书的结构作了大的调整。

为了更好地体现本书的实用性，本版将各个病的治疗放到了前面，且新增了近三十个疾病，构成了本书的第一部分。

原来的总论则放到后面，成了第二部分，本版这一部分是以进展为主，内容几乎是全新的，其中外用药的进展收集了过去5年中在我国新上市、用于皮肤病治疗的西药及进口药等内容。

<<实用皮肤病性病治疗学>>

书籍目录

第一部分 皮肤病的治疗	皮肤治疗的一般原则	1.细菌性皮肤病	1.1 脓疱疮	1.2 深脓疱疮
	1.3 金黄色葡萄球菌性皮肤烫伤样综合征	1.4 毛囊炎	1.4.1 秃发性毛囊炎	
	1.4.2 须疮	1.4.3 顶部瘢痕疙瘩性毛囊炎	1.4.4 革兰阴性杆菌毛囊炎	1.5
	脓肿性穿掘性头部毛囊周围炎	1.6 疖与疔病	1.7 痈	1.8 蜂窝织炎
	1.10 猩红热	1.11 化脓性汗腺炎	1.12 麻风	1.13 麻风反应
结核	1.15 硬红斑	1.16 坏死性筋膜炎	1.17 炭疽	1.18 类丹毒
癣	1.20 腋毛癣	1.21 Reiter综合征	2.真菌性皮肤病	2.1 头癣
股癣	2.3 手足癣	2.4 甲真菌病	2.5 癣菌疹	2.6 花斑癣
病	2.8 着色芽生菌病	2.9 孢子丝菌病	2.10 隐球菌病	2.11 足菌肿
	2.12 放线菌病	2.13 诺卡菌病	2.14 组织胞浆菌病	2.15 副球孢子菌病
	2.16 芽生菌病	2.17 球孢子菌病	2.18 马内菲青霉病	2.19 假性阿利什霉病
	2.20 曲霉病	2.21 毛霉病	2.22 暗色丝孢霉病	2.23 镰刀菌病
3.病毒性皮	3.1 单纯疱疹	3.2 带状疱疹	3.3 疣	.....
部分	皮肤病治疗进展			第二部分 性传播病的治疗第三

## &lt;&lt;实用皮肤病性病治疗学&gt;&gt;

## 章节摘录

(2) 丘疹性念珠菌病：好发于婴幼儿的颈、肩、背等部位，少数可发生于四肢近端，皮损表现为淡红色或褐红色孤立的扁平小丘疹，播散性分布，表面光滑或有衣领状鳞屑，初发为数个，数日内可迅速增多，个别可发生丘疱疹，或于丘疹表面发生小脓疱。夏季多见，自觉症状轻微，少数有痒感，易与红疹相混淆。

(3) 念珠菌性甲沟炎和甲念珠菌病：多见于长期浸泡手于水中工作的人群，如渔夫、家庭主妇、厨师等，也可由于吮吮指甲而引起甲小皮损伤从而发生甲周围及甲组织念珠菌感染。表现为甲沟处红肿、疼痛，边界不清，触之柔软，呈海绵状，甲小皮缺失，一般很少化脓，除非合并细菌感染。

重者可累及甲床。

若念珠菌继续向甲的深部感染，可使甲板呈淡褐色，伴有甲板增厚，表面出现纵嵴或凹凸不平。

(4) 毛囊炎性念珠菌病：又叫念珠菌性须疮、念珠菌性须部毛囊炎。主要见于成年人，多有应用强效糖皮质激素史，皮疹似细菌性毛囊炎样改变，好发于须部及阴部，表现为针头至粟粒大小的毛囊性丘疹或丘疱疹、丘脓疱疹，可形成小结节或融合成硬的肿块。

(5) 慢性黏膜皮肤念珠菌病：是一种黏膜、皮肤、甲板反复发作、持久性感染，可发生于任何年龄，更多见于幼儿，患者多有T细胞介导的免疫功能缺陷或内分泌异常如甲状旁腺或肾上腺功能低下等。

病程慢性，常累及头皮、颜面、四肢，表现为皮肤多处中等炎症或肉芽肿损害，甲板增厚呈褐色及其他深部组织的感染。

可有反复发作的口腔糜烂及念珠菌感染。

对治疗多较抵抗。

### 2. 黏膜念珠菌病 (1) 口腔念珠菌病：也称“鹅口疮”。

为舌、软腭、颊黏膜等处散在或融合性奶白色膜样损害，膜易揭除，揭除白膜基底有红色糜烂渗出，假膜中有大量的假菌丝及孢子。

可波及气管、食管及口角，出现疼痛或吞咽困难，如侵犯的面积大且深，严重的患儿可影响吞咽及呼吸。

口角感染易继发于核黄素缺乏的口角裂隙处，累及舌体常表现为正中菱形舌炎。

多发生于新生儿，老年、装义齿者及长期接受糖皮质激素、免疫抑制剂等免疫功能低下及长期接受抗生素的患者。

口腔念珠菌病常为HIV感染的首发症状，是艾滋病的早期临床表现之一。

(2) 念珠菌性外阴阴道炎：常表现为阴道黏膜红肿，严重者阴道红肿渗出明显，表面覆以奶白色伪膜或凝块，剥除伪膜可见红斑样基底或糜烂，白带呈豆腐渣状或凝乳样，量多，可有臭味。患者自觉外阴瘙痒剧烈，易发生于糖尿病、妊娠期妇女及长期口服广谱抗生素及口服雌激素避孕药者。

(3) 念珠菌性龟头炎：包皮及龟头弥漫性潮红，干燥，散在许多针头大小红色丘疹，包皮内板及冠状沟处附有白色奶酪样斑片。

累及尿道口可出现尿频、尿痛等，少数患者可有急性水肿性炎症改变。

多由性接触传染，尤其易发于包皮过长或包茎者。

.....

<<实用皮肤病性病治疗学>>

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>