

<<皮肤病鉴别诊断彩色图谱>>

图书基本信息

书名：<<皮肤病鉴别诊断彩色图谱>>

13位ISBN编号：9787509139240

10位ISBN编号：7509139244

出版时间：2012-5

出版单位：人民军医出版社

作者：虞瑞尧

页数：544

字数：1006000

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>

<<皮肤病鉴别诊断彩色图谱>>

内容概要

本书以皮肤病的各种基本损害为主线，配以1100余幅图片来写鉴别诊断。由于一种皮肤病可能包含2种以上的基本损害，所以在图片选择上我尽量做到不重复。在鉴别诊断方面，以鉴别为主，病因、诊断、治疗则一笔带过，重点介绍症状。本书除介绍常见病、多发病外，还介绍了一些罕见病、疑难病。有些皮肤病在我50余年临床工作中只遇到过一次，有些皮肤病在大型教科书和专业文献杂志上也很难找到，现在把它们也介绍一下，供读者参考。

<<皮肤病鉴别诊断彩色图谱>>

书籍目录

斑疹性皮肤病
红斑性皮肤病
色素性皮肤病
色素失禁
皮肤异色症
光性皮肤病
鳞屑性皮肤病
红斑鳞屑性皮肤病
丘疹性皮肤病
丘疱疹性皮肤病
痒疹性皮肤病
结节性皮肤病
狼疮性皮肤病
风团性皮肤病
水疱性皮肤病
疱疹性皮肤病
脓疱性皮肤病
毛囊炎性皮肤病
大疱性皮肤病
大疱性表皮松解症性皮肤病
糜烂性皮肤病
囊肿性皮肤病
角化性皮肤病
毛囊角化性皮肤病
鱼鳞病性皮肤病
苔藓性皮肤病
苔藓样皮肤病
苔藓化皮肤病
淀粉样变皮肤病
毛细血管扩张性皮肤病
血管角化瘤性皮肤病
血管炎性皮肤病
静脉疾病性皮肤病
动脉疾病性皮肤病
淋巴管疾病性皮肤病
网状皮肤病
雷诺征皮肤病
紫癜性皮肤病
瘀斑性皮肤病
瘰管性皮肤病
溃疡性皮肤病
淋巴结性皮肤病
坏疽性皮肤病
硬化性皮肤病
脓肿性皮肤病

<<皮肤病鉴别诊断彩色图谱>>

肉芽肿性皮肤病
肢端性皮肤病
线形皮肤病
环形皮肤病
水肿性皮肤病
黏液水肿性皮肤病
萎缩性皮肤病
黑棘皮性皮肤病
弹性纤维皮肤病
黄瘤病皮肤病
红皮病和剥脱性皮炎
脂膜炎皮肤病
瘙痒性皮肤病
精神性皮肤病
尿道炎性、阴道炎性皮肤病
疣性皮肤病
疣状皮肤病
痣类皮肤病
乳头状皮肤病
瘢痕性皮肤病
黏膜皮肤病
口腔溃疡性皮肤病
良性肿瘤皮肤病
恶性肿瘤皮肤病
肉瘤性皮肤病
淋巴瘤性皮肤病
伴肿瘤性皮肤病
关节炎性皮肤病
毛发疾病
甲皮肤病
皮脂腺皮肤病
汗腺皮肤病
皮肤病特殊征
索引

<<皮肤病鉴别诊断彩色图谱>>

章节摘录

版权页：插图：（病因）属于后天性色素沉着斑片。

（症状）见于任何年龄，老年发病者较多，女性比男性多见。

好发于面部，尤好发于颧部、颧骨部或面颊部。

皮损为1 cm左右，为浅褐色或深褐色斑，有1块或2块，不会太多。

整个色素斑有处色深、有处色浅，色素斑境界清晰。

与皮肤平齐，不凸出皮肤，虽然受阳光照射影响不大，但还是夏季色深一些，冬季色浅一点。

（诊断）表皮突向下延长，该处黑素颗粒增多。

（治疗）可以外用20%壬二酸霜或用5%熊果苷霜。

（病因）属于常染色体显性遗传，常有家族史。

（症状）多见于儿童，也见于成人，两性相等，好发于两手背、两足背，也发于指（趾）端部，向上可达小腿下部或手背上方腕背部，双侧呈对称性分布。

皮损为芝麻粒大小的褐色或褐黑色色素斑点，色素斑点之间为点状浅白色色素脱失斑，黑色色素沉着与白色色素脱失相互交叉、混合存在。

看起来呈花手花脚样，患者无自觉症状，终身不愈。

（诊断）表皮基底层既有色素增加，又有色素脱失。

（治疗）口服维生素C，外用去斑霜，如1%曲酸霜、4%氢醌霜。

（病因）为重症糖尿病各种并发症和体征之一。

（症状）多见于壮年或老年，男性比女性多见，多数见于糖尿病患者，偶尔见于健康者。

皮损仅发于两小腿伸侧，呈对称性分布，开始为暗红色丘疹，以后形成圆形萎缩性色素沉着，表面也可以有些粗糙、肥厚，患者无自觉性，呈慢性经过。

（诊断）皮肤微小血管病变，基底层有色素增加。

（治疗）主要是控制血糖，有效治疗糖尿病，对症治疗。

（病因）由于种种原因，皮肤受到刺激发生炎症后也会残留色素沉着。

（症状）多见于青年、壮年，也可见于儿童，既可发于面部，又可发于躯干、四肢。

皮肤上发生急性刺激性皮炎，尤其是反复发作者，在皮损吸收、消退后，会发生色素沉着。

基本上发生在原皮肤病的部位，色素沉着为不太规则的沉积，呈褐色（深褐色或浅褐色），虽然不痛不痒，但很不美观。

（诊断）原有皮炎史且为反复发作者，发于皮损处。

（治疗）口服维生素C，外用安抚药，能缓慢消退。

（病因）长期从事焦油工作者会发生黑变病，此为职业病。

（症状）多见于成人，男性比女性多见。

只发于长期从事焦油工作者，多见于铺柏油马路的工人。

笔者曾诊治过一位专业检测焦油质量的检验师，其从事专业20余年。

患者自己发现面、颈、前臂部位皮肤逐渐变黑，皮损发生于裸露部位，呈对称性分布，为灰褐色的色素沉着，有些呈网状色素沉着，有瘙痒感，轻度毛细血管扩张及苔藓化。

（诊断）毛囊角化过度，真皮上部噬黑素细胞内有色素颗粒。

（治疗）按职业病规范处治，停止专业工作，服用维生素C。

（病因）属于砷剂中毒，多因长期饮用含砷水或服用含砷药所致。

（症状）多见于老人，或因环境污染使水源中含有砷，或由于患者服用含有砷剂的中药。

现已证明，服用三氧化二砷治疗白血病有效，故有患者因长期服用砷剂，而使其全身皮肤（尤见于面部皮肤）发生污秽色的色素沉着，且为均匀的、大面积的黑褐色色素沉着，大皱褶处也有色素沉着。

当中间有色素减退时，色素沉着呈雨滴状，有时患者可出现砷剂角化。

（诊断）检测血液中砷浓度超过6.68 $\mu\text{mol/L}$ ，即可诊断为砷中毒。

（治疗）用重金属螯合剂二巯丙醇，肌肉注射。

<<皮肤病鉴别诊断彩色图谱>>

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>