

<<新编皮肤性病科常见病防治学>>

图书基本信息

书名：<<新编皮肤性病科常见病防治学>>

13位ISBN编号：9787564506933

10位ISBN编号：7564506938

出版时间：2012-05-01

出版时间：刁庆春、刘洪普、闫国富 郑州大学出版社 (2012-05出版)

作者：刁庆春，等 编

页数：219

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>

## <<新编皮肤性病科常见病防治学>>

### 内容概要

《新编皮肤性病科常见病防治学》是“新编常见病防治学丛书”之一。全书共分18章。

其内容以循证医学为基础，以突出防治疾病为原则，并紧密结合皮肤性病学科发展的现状及趋势，全面而系统介绍了皮肤性病科常见病和多发病的防治知识，还兼顾介绍了近年来皮肤性病学科领域的新知识、新进展和新技术；同时，也对一些较为复杂和少见的疾病做了扼要介绍，以期能使读者对其有初步了解和判断，并对下一步防治提出建议，使患者所患疾病尽可能地得到及时防治。

本书从防治的角度阐述了皮肤性病科常见疾病的病因、临床特征、治疗和预防。

其内容丰富，资料翔实，介绍的知识全面，观点权威，文字叙述深入浅出，简明扼要，通俗易懂，条理清晰，防治措施具体，尤其是突出临床，注重实际，防治并重，实用性、指导性强，不仅对从事新编皮肤性病科临床工作的医生具有指导作用，而且对其他专业医生以及院校医学生均具有重要参考价值。

## &lt;&lt;新编皮肤性病科常见病防治学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 概论 一、皮肤的解剖与组织学概要 二、皮肤的生理学概要 三、皮肤的病理学概要 四、皮肤病的临床表现与诊断 五、皮肤病的防治 第二章 感染性、寄生虫和昆虫所致皮肤病 第一节 球菌性皮肤病 一、脓疱疮 二、细菌性毛囊炎 三、疖和疖病 四、痈 五、丹毒 六、化脓性甲沟炎 七、蜂窝织炎 第二节 杆菌性皮肤病 一、寻常狼疮 二、疣状皮肤结核 三、瘰疬性皮肤结核 四、皮肤炭疽 五、类丹毒 六、麻风 七、急性女阴溃疡 第三节 病毒性皮肤病 一、单纯疱疹 二、水痘和带状疱疹 三、卡波西水痘样疹 四、疣 五、传染性软疣 六、挤奶人结节 七、传染性红斑 八、婴儿玫瑰疹 九、麻疹 十、风疹 十一、手足口病 第四节 真菌性皮肤病 一、头癣 二、体癣 三、股癣 四、手癣和足癣 五、甲癣 六、花斑癣 七、癣菌疹 八、马拉色菌毛囊炎 九、念珠菌病 第五节 寄生虫和昆虫所致皮肤病 一、疥疮 二、螨虫皮炎 三、蜂蜇伤 四、虱咬伤 五、蚤咬伤 六、蜈蚣蜇伤 七、桑毛虫皮炎 八、血吸虫皮炎 九、皮肤猪囊尾蚴病 十、钩虫皮炎 十一、蛲虫病 十二、隐翅虫皮炎 第三章 物理性皮肤病 第一节 日光性皮炎 第二节 多形性日光疹 第三节 日光性荨麻疹 第四节 种痘样水疱病 第五节 夏季皮炎 第六节 痱子 第七节 冻疮 第八节 放射性皮肤病 一、急性放射性皮炎 二、慢性放射性皮炎 第九节 鸡眼 第十节 胼胝 第十一节 手足皲裂 第十二节 压疮 第十三节 摩擦红斑 第四章 职业性皮肤病 第一节 职业性皮肤病概述 第二节 常见职业性皮肤病 一、职业性皮炎 二、其他职业性皮肤病 第五章 神经精神障碍性皮肤病 第一节 瘙痒症 第二节 慢性单纯性苔藓 第三节 结节性痒疹 第六章 红斑丘疹鳞屑性皮肤病 第一节 银屑病 第二节 副银屑病 第三节 玫瑰糠疹 第四节 扁平苔藓 第五节 单纯糠疹 第六节 剥脱性皮炎 第七章 过敏性或变应性皮肤病 第一节 接触性皮炎 第二节 湿疹 第三节 丘疹性荨麻疹 第四节 药疹 第五节 特应性皮炎 第六节 荨麻疹 第七节 结节性红斑 第八节 多形红斑 第九节 痒疹 第八章 大疱性和疱疹性皮肤病 第一节 天疱疮 第二节 大疱性类天疱疮 第三节 疱疹样皮炎 第四节 掌、跖脓疱病 第五节 角层下脓疱性皮肤病 第六节 中毒性表皮坏死松解症 第九章 色素障碍性皮肤病 第一节 黄褐斑 第二节 白癜风 第十章 营养与代谢障碍性皮肤病 第一节 维生素A缺乏症 第二节 核黄素缺乏症 第三节 烟酸缺乏症 第四节 黄瘤病 第五节 皮肤淀粉样变 第六节 硬肿病 第七节 痛风 第八节 黏蛋白沉积症 第十一章 黏膜病 第一节 剥脱性唇炎 第二节 光化性唇炎 第三节 腺性唇炎 第四节 复发性阿弗他口腔炎 第五节 口腔黏膜白斑 第六节 龟头炎 第十二章 毛发疾病 第一节 斑秃 第二节 毛增多症 ..... 第十三章 皮脂腺与汗腺疾病 第十四章 血管性皮肤病 第十五章 结缔组织病 第十六章 角化性皮肤病 第十七章 皮肤肿瘤 第十八章 性传播疾病 参考文献

## <<新编皮肤性病科常见病防治学>>

### 章节摘录

版权页：插图：（概述）压疮又称压力溃疡（褥疮），系患者身体局部长期受压后影响血循环，导致皮肤和皮下组织营养缺乏而引起的组织坏死。

1.病因由于长期卧床且体位固定不变，或使用石膏、夹板或绷带时，衬垫不当，松紧不适宜，使身体局部长期受压而发生压疮。

2.临床特征 好发于骨突部位，如骶骨、枕骨、脊柱、肩胛、坐骨结节、股骨粗隆、足外踝及足跟等处。

受压皮肤最初呈苍白、灰白或青红色，轻度水肿，境界清楚，自觉有麻木或触痛感。

如病情迅速发展，表皮呈紫黑色，继之可发生水疱、溃疡、坏疽等。

如局部继发感染可引起败血症。

分为四期：Ⅰ期，皮损表现为持续性的红斑；Ⅱ期，浅表性溃疡，表皮和（或）真皮受累；Ⅲ期，溃疡深及皮下脂肪；Ⅳ期，溃疡深及肌肉、骨、肌腱或关节腔。

（防治）1.治疗 压疮伤口应保持湿润，每日至少用生理盐水冲洗1次，并用清洁敷料覆盖，无须包扎。

伤口周围皮肤应保持干燥。

压疮初期时，做局部热敷或用50%乙醇涂擦。

不能用可损伤新生组织的皮肤清洁剂或收敛剂清洗压疮创面。

治疗压疮的同时，应了解患者有无影响正常愈合的糖尿病及周围血管病等，并需增加维生素和蛋白质等营养物质的补充。

小溃疡外用0.5%的硝酸银溶液湿敷，大溃疡则需外科手术治疗。

如继发感染，可根据细菌培养的结果选择敏感的抗生素进行治疗。

如出现厌氧菌感染，可局部使用甲硝唑，36 h即可消除臭味。

## <<新编皮肤性病科常见病防治学>>

### 编辑推荐

《新编皮肤性病科常见病防治学》从防治的角度阐述了皮肤性病科常见疾病的病因、临床特征、治疗和预防。

其内容丰富，资料翔实，介绍的知识全面，观点权威，文字叙述深入浅出，简明扼要，通俗易懂，条理清晰，防治措施具体，尤其是突出临床，注重实际，防治并重，实用性、指导性强，不仅对从事新编皮肤性病科临床工作的医生具有指导作用，而且对其他专业医生以及院校医学生均具有重要参考价值。

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>