

2011年外科高频考点：牛皮癣 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_A4\\_96\\_c22\\_653998.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_653998.htm) 牛皮癣的病因病机、牛皮癣的临床表现、牛皮癣的鉴别诊断、牛皮癣的辨证论治 牛皮癣的病因病机 牛皮癣是一种皮肤状如牛项之皮，厚而且坚的慢性瘙痒性皮肤病。在中医古代文献中，因其好发于颈项部，又称摄领疮；因其病缠绵顽固，亦称顽癣。明代《外科正宗》说：“牛皮癣如牛项之皮，顽硬且坚，抓之如朽木。”相当于西医的神经性皮炎，其特点是：皮损多是圆形或多角形的扁平丘疹融合成片，剧烈瘙痒，搔抓后皮损肥厚，皮沟加深，皮嵴隆起，极易形成苔藓样变。初起为风湿热之邪阻滞肌肤或硬领等外来机械刺激所引起；病久耗伤阴液，营血不足，血虚生风生燥，皮肤失去濡养而成；肝火郁滞，情志不遂，郁闷不舒，或紧张劳累，心火上炎，以致气血运行失职，凝滞肌肤，每易成为诱发的重要因素，且致病情反复。总之，情志内伤、风邪侵扰是本病发病的诱发因素，营血失和、气血凝滞则为其病机。 牛皮癣的临床表现 牛皮癣多见于青壮年，呈慢性经过，时轻时重，多在夏季加剧，冬季缓解。发病部位大多数见于颈项部、额部，其次为尾骶、肘窝、窝，亦可见腰背、两髀、外阴、肛周、腹股沟及四肢等处。常呈对称性分布，亦可沿皮肤皱褶或皮神经分布而呈线状排列。皮损初起有聚集倾向的扁平丘疹，干燥而结实，皮色正常或淡褐色，表面光泽。久之融合成片，逐渐扩大，皮肤增厚干燥成席纹状，稍有脱屑。长期搔抓可致皮肤浸润肥厚，嵴沟明显，呈苔藓化。自觉阵发性奇痒，入夜尤甚，搔之不知痛

楚。情绪波动时瘙痒随之加剧。局限型皮损仅见于颈项等局部，为少数境界清楚的苔藓样肥厚斑片。泛发型分布较广泛，以肘窝、窝、四肢、面部及躯干为多，甚至泛发全身各处，皮损同局限型。本病呈慢性病程，常多年不愈，易反复发作。 小编推荐： #0000ff>2011年中医执业医师：痔疮出血如何防治 #0000ff>2011年中医执业医师：蝼蛄疖的特点 #0000ff>2011年中医外科学执业医师精华笔记 特别推荐： #0000ff>2011年中医执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)