

2011 年邵阳市中心医院皮肤科会诊患者临床分析

曾 媚, 朱娇媛, 简小平, 廖芳堂, 李巧琴

作者单位: 422000 湖南, 邵阳市中心医院皮肤科

作者简介: 曾 媚(1978 -), 女, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 皮肤外科、皮肤病理学。E-mail: zengmei1997@sina.com

[摘要] 目的 调查我院 2011 年度皮肤科会诊患者的临床资料, 了解住院部皮肤病患者的疾病谱分布情况, 为临床会诊提供参考依据。方法 将会诊患者的科室、性别、年龄、病种、是否入院发病等临床资料用 Excel 软件记录并统计。结果 会诊科室以内科、儿科为主, 皮肤科会诊患者的构成比以变态反应性疾病、感染性疾病、系统性疾病所致皮肤病为主, 占所有会诊患者的 74.7%。其他皮肤病、性传播疾病、肿瘤性皮肤病分别占 14.4%、8.4%、2.1%。结论 皮肤科会诊患者仍以变态反应性皮肤病, 特别是药物性皮炎为主, 提示临床需注意用药安全。系统性疾病所致皮肤病构成比较高, 对于皮肤科医师要加强对内科知识的学习。住院患者梅毒血清学阳性的构成比高, 在门诊对于高危人群要广泛开展梅毒血清学的筛查工作。

[关键词] 住院部; 皮肤科会诊; 构成比

[中图分类号] R 751 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2013)07-0681-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.07.24

Clinical analysis on inpatients of dermatology consultation from the central hospital of Shaoyang in 2011

ZENG Mei, ZHU Jiao-yuan, JIAN Xiao-ping, et al. Department of Dermatology, the Central Hospital of Shaoyang, Hunan 422000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the clinical information on inpatients with dermatology consultation from the central hospital of Shaoyang in 2011 and provide references for the clinical consultation. **Methods** The information about inpatients' department, gender, age, type of disease and whether to outbreak during hospitalized time were recorded and analysed by Excel software. **Results** The most common referral department among inpatients were internal medicine and paediatrics; the main composition of inpatients with dermatology consultation were allergic dermatosis, infectious dermatosis and skin disease caused by systemic disease, which accounted for 74.7%. Other skin disease, sexually transmitted disease, tumorous dermatosis accounted for 14.4%, 8.4%, 2.1% respectively.

Conclusion Allergic dermatosis was still the main type of disease in inpatients with dermatology consultation, especially all kinds of drug dermatitis, which implied us to pay more attention to drug safety; The composition of skin disease caused by systemic disease was higher, which suggested us to put more efforts in the study of internal medicine knowledge; The composition of syphilis serology positive of inpatients with dermatology consultation was increasing gradually, which suggested us to carry out syphilis serologic screen extensively for high-risk groups of outpatients.

[Key words] Inpatient department; Dermatology consultation; Composition

住院患者因皮肤疾病请求皮肤科医师会诊的比例在逐年提高。这类患者部分既往有皮肤病史, 部分是住院期间首次出现皮肤症状, 另外, 全身的系统疾病与皮肤科病变也密切相关。本文对 2011 年在我院接受过皮肤科医师会诊的住院患者的临床资料进行回顾性分析, 期望能为临床医师的会诊工作提供参考依据, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院共有床位 1 000 余张, 2011 年出院 48 000 人次, 因皮肤科疾病会诊 1 450 人次, 占总出院人数的 3.0%; 其中男 793 例, 女 657 例; 年龄 0~95(60.8 ± 17.5) 岁。362 例(25.0%) 既往有皮肤病史, 病程为慢性, 以神经精神障碍性皮肤病、变态反应性疾病、红斑鳞屑性疾病和良性皮肤肿瘤为主,

如神经性皮炎、瘙痒症、湿疹、慢性荨麻疹、银屑病、脂溢性角化病和光线性角化病等;1 088 例(75.0%)为入院后出现皮肤病症状或初次出现皮肤病症状,以急性变态反应性皮肤病中各型药疹、急性荨麻疹和接触性皮炎等,感染性皮肤病中带状疱疹、单纯疱疹、手足癣、念珠菌性感染、毛囊炎和脓疱疮等和物理性皮肤病为主^[1]。

1.2 方法 对 1 450 例皮肤科医师会诊患者的临床资料进行回顾性分析,包括患者的住院科室分布、年龄、性别、病种和是否入院后发病等。若初次会诊不能明确诊断,请上级医生再次会诊或全科讨论。被会诊患者的病例资料录入 Excel 表并分类统计。门诊患者除外。

2 结果

2.1 1 450 例皮肤科会诊患者科室会诊分布情况 会诊科室主要以儿科、内科为主,内科中以糖尿病科、肾内科、感染科、风湿免疫科的患者居多。见表 1。

表 1 1 450 例皮肤科会诊患者各科室会诊分布

科 别	例数	构成比(%)
新生儿科	48	3.3
普儿科	168	11.6
PICU	85	5.9
神经内科	82	5.7
心血管内科	66	4.6
老年病科	100	6.9
消化内科	93	6.4
肾内科	108	7.5
血液科	84	5.8
肿瘤科	58	4.0
呼吸内科	62	4.3
糖尿病科	88	6.1
风湿免疫科	85	5.9
康复科	21	1.5
中医科	25	1.7
普外科	22	1.5
胸外科	33	2.3
烧伤整形科	28	1.9
骨科	29	2.0
妇产科	82	5.7
其他	83	5.7
合计	1450	100.0

2.2 1 450 例皮肤科会诊患者疾病分布情况 本组患者疾病分布以变态反应性疾病、感染性疾病、系统性疾病所致皮肤病为主,占有会诊患者的 74.7%。其他少见性皮肤病、性传播疾病、肿瘤性皮肤病分别占 14.4%、8.4%、2.1%。见表 2。

表 2 1450 例皮肤科会诊患者疾病分布情况[n(%)]

疾 病 分 类	人数	构成比(%)
变态反应性疾病	290	20.0
药疹	54	3.7
接触性皮炎	85	5.9
急性慢性荨麻疹	140	9.7
皮炎、湿疹	569	39.2
合计	111	7.7
感染性皮肤病	195	13.4
真菌感染	86	5.9
细菌感染	392	27.0
病毒感染	85	5.9
合计	25	1.7
系统性疾病所致皮肤病	3	0.2
皮肤瘙痒症	10	0.7
中毒性红斑	123	8.5
结节性红斑	112	7.7
其他	8	0.6
合计	2	0.1
性传播疾病	122	8.4
梅毒	5	0.3
非淋	20	1.4
淋病	25	1.7
合计	50	3.4
物理性皮肤病	20	1.4
褥疮	25	1.7
间擦疹	34	2.3
疥、夏季皮炎	20	1.4
合计	8	0.6
皮肤肿瘤	3	0.2
良性肿瘤	31	2.1
恶性肿瘤	20	1.4
转移性皮肤癌	38	2.6
合计	10	0.7
毛囊附属器疾病	2	0.1
色素障碍性皮肤病	8	0.6
红斑、鳞屑性皮肤病	20	1.4
银屑病	30	2.1
玫瑰糠疹	2	0.1
扁平苔藓	8	0.6
合计	20	1.4
先天遗传性皮肤病	30	2.1
鱼鳞病	2	0.1
色素失禁症	5	0.3
先天性大疱性表皮松解症	4	0.3
着色性干皮症	41	2.8
合计	5	0.3
自身免疫性皮肤病	6	0.4
成人 STILL	4	0.3
SLE、DLE	15	1.0
皮炎	4	0.3
合计	4	0.3
疱病	25	1.7
诊断不明	1450	100.0
总计		

3 讨论

3.1 本研究发现,住院患者皮肤病的患病率约为

3.0%, 其中男女之比为 1.208:1, 年龄为 0~95 岁。各个年龄阶段均有会诊患者, 但 50 岁以上人群居多, 可能与住院患者中老年病人多有关。在 1 450 例患者中有 25.0% 的患者为既往有皮肤病史, 病程为慢性者, 以神经精神障碍性皮肤病、变态反应性疾病、红斑鳞屑性疾病、良性皮肤肿瘤为主, 如神经性皮炎、瘙痒症、湿疹、慢性荨麻疹、银屑病、脂溢性角化病、光线性角化病等; 既往有皮肤疾病的患者大都能提供详细的病史, 此次会诊的目的大都是为了在住院期间能顺便治疗一下皮肤病。还有一些患者由于环境因素、精神心理因素改变以及某些药物的影响等导致在入院前控制良好的疾病入院后再次复发。提示在临床工作中对于一些慢性皮肤病同时合并有系统性疾病的患者, 一定要注意加强健康教育, 做好临床宣教工作, 避免应激因素导致疾病复发。对于入院后发病, 或初次发病患者, 其发病多少与住院环境因素、个体的免疫因素等有关, 特别入院后罹患皮肤病的患者大多存在负面情绪, 会诊医师在与患者的沟通中要特别注意避免引起医患纠纷。

3.2 本研究显示, 1 450 例会诊患者主要来自于内科、儿科系统, 内科中以糖尿病科、肾内科、感染科、风湿免疫科的患者居多, 提示这类系统性疾病多伴随皮肤损害应引起重视。对于从事该专业的内科医师也要多了解皮肤病的护理及治疗知识。儿童皮肤病有其特有的特点, 应针对其特点进行诊治。

3.3 本研究显示, 入院患者的皮肤病分布仍以变态反应性皮肤病为主, 共占有所有患者的 39.2%, 其中各型药疹占 20.0%, 尤应引起临床重视。临床诊疗过程中一定要合理用药, 用药前要详细询问用药史, 用药过程中要密切观察病情变化。感染性皮肤病占有所有患者的 27.0%, 以老年患者和儿童多见。这可能与老年患者罹患各种系统性疾病, 长期卧床, 抵抗力低下有关^[2]。在临床诊疗护理过程中应该注意皮肤的清洁卫生, 加强皮肤黏膜的消毒护理工作, 增强患者的免疫力。系统性疾病所致皮肤病的 8.5%, 如中毒性红斑、风湿免疫性皮肤病、糖尿病的多种皮肤病变、尿毒症、肝功能不全所致皮肤瘙痒、系统性血管炎等。在会诊过程中要注意与系统性疾病相联系, 积极治疗原发疾病。这里需要说明的是在一般的综合性医院由于条件的限制, 都将皮肤科的工作重点放在门诊, 有些医院甚至没有设置皮肤科病房, 或者仅设置少量的病房收治一些重症的皮

肤科患者。对于很多与系统性疾病相关的一些皮肤病患者被收治在内科, 但是对于内科医师而言, 由于没有受过专业的皮肤科培训, 对于皮损形态的鉴别诊断方面仍较为薄弱, 这就需要多个科室的会诊协作。因此对于皮肤科医师不仅要熟练掌握皮肤科专科知识, 还必须要具有扎实的内科基础。本组性传播疾病占 8.4%, 其中梅毒血清学阳性 (TPPA 阳性) 患者为 112 例, 占有所有患者的 7.7%。其中 4 例为现症梅毒患者, TPPA 阳性, RPR > 1:16, 伴有皮肤黏膜损害, 均由皮肤科医师会诊发现。梅毒的发病率逐年增高, 要引起临床重视^[3]。另本组 108 例皮肤科会诊患者主要为外科手术、产科、血液肿瘤科患者, 这类患者主要由输血前检查筛选得出, 均无皮肤损害, 可能为既往感染^[4]。肿瘤性皮肤病占 2.1%, 大部分为良性肿瘤, 发病时间较长, 既往有脂溢性角化病、光线性角化病、表皮囊肿、附属器肿瘤等, 这些病例中有些是经过病理组织学证实, 有些是经临床诊断, 但本组有 10 例为恶性肿瘤患者, 为鳞癌、基底细胞癌、转移性皮肤癌等。其他占 14.4%, 这类疾病不便于分类, 如疱病、遗传性皮肤病、色素障碍性皮肤病、红斑鳞屑性皮肤病和一些少见皮肤病等。还有一部分是诊断不明确皮肤病, 大约占 1.7%, 诊断不明确皮肤病需要多科室会诊共同诊治。

综上所述, 在皮肤科会诊患者中药疹的发生率最高, 因此在临床诊疗工作中一定要注意用药安全, 这与 Lusiyanti 等^[2]报道的一致。系统性疾病所致皮肤病的构成比增加, 皮肤科医师要加强对内科知识的学习。对于一些复杂皮肤病患者的治疗一定要多科室联合治疗。住院患者 TPPA 阳性的构成比高达 7.7%, 提示人群中梅毒的感染率较高, 因此在门诊就诊中对于高危人群要广泛开展梅毒血清学的筛查工作。

参考文献

- 1 赵 辨. 临床皮肤病学 [M]. 第 3 版. 南京: 江苏科学技术出版社, 2001: 29-1279.
 - 2 Lusiyanti, 吕 静, 李 惠. 506 例老年住院皮肤病患者的临床分析 [J]. 重庆医学, 2008, 37(12): 1287-1290.
 - 3 张 皎, 李 培, 袁定芬. 住院患者潜伏梅毒的调查分析 [J]. 复旦学报 (医学版), 2010, 27(3): 293-297.
 - 4 史玉玲, 卫 威, 高 飞, 等. 241 例住院潜伏梅毒患者的临床与血清学分析 [J]. 东南大学学报 (医学版), 2009, 28(1): 45-47.
- [收稿日期 2013-01-24][本文编辑 杨光 和 韦所芬]