皮膚科

2025年2月7日

下午 01:39

皮膚組織構造及生理:

* **表皮**：位於皮膚最上層，厚度從最薄的眼皮0.04 mm至最後的足底1.5 mm不等
  + **角質層(stratum comeum)**：
    1. 25~30排扁平死細胞(分化完成之角質細胞)組成，細胞間質為膽固醇、神經醯胺(ceramide)和游離脂肪酸
    2. 對付來自外界物理、化學性刺激，如乾燥、冷熱、紫外線等的天然屏障
    3. 含有15-20%由皮膚自行產生的天然保濕因子(Natural Moisturizing Factor )
  + **透明層(stratum lucidum)**：只存在於手掌及足底
  + **顆粒層(stratum granulosum)**：含有顆粒的細胞，成紡錘形，由棘狀層、基底層的角質細胞失去細胞核後排列而成
  + **棘狀細胞層(stratum spinosum )**：
    1. 表皮最厚的一層，在光學顯微鏡下細胞有棘狀突出
    2. 上有淋巴液供給表皮營養，細胞間由胞橋小體(desmosome)連接，因細胞聯結緊密，可抵抗外力的磨擦
    3. 有許多感覺神經末梢，可以感知外界各種刺激
    4. Langerhans cell：負責識別和捕捉外來微生物抗原，並成熟為抗原呈現細胞(antigen- presenting cell, APC)
  + **基底層(stratum basale)**：
    1. 單層圓柱形角質細胞(keratinocyte)排列而成，能進行細胞分裂繁殖
    2. 藉hemidesmosome和basement membrane相接
    3. 黑色素細胞(melanocyte)：可製造黑色素，吸收紫外線而保護皮膚
    4. 莫克氏細胞(Merkel cell：與表皮神經末梢相連，為機械性刺激(輕觸)的感受器

* **真皮**：
  + 厚度約是表皮的15〜40倍，約佔皮膚厚度的95%，在人體以背部的真皮最厚
  + 由結締組織所構成，內含膠原纖維、彈性纖維和網狀纖維等纖維蛋白
  + 上層為乳突真皮層，深層為網狀真皮層
    1. **乳突**真皮層(**papillary** layer)：含**豐富的血管及較細的結締纖維**，成波浪乳頭狀凸入於表皮，使表皮和真皮不分開

⬥ Free nerve ending

⬥ 梅斯納氏小體(Meissner's Corpuscles):

1. **網狀**真皮層(**reticular** layer)：含**少許細胞及較粗的結締纖維**，

⬥ 皮膚的附屬器官：毛囊、皮脂腺和汗腺等。毛囊和汗腺都是由表皮層逐步往真皮層生長，甚至會深入到皮下組織

⬥ 巴齊尼氏小體(Pacinian corpuscles) 和魯斐尼氏小體 (Ruffini's corpuscles)

* **皮下組織**：包括大量的脂肪細胞及較深部的血管、淋巴管與神經。脂肪組織提供物理性的保溫作用與對外力的緩衝作用，其中背部及臀部最為豐富，以利睡眠，鼻子及耳朵最少

病灶描述：

Primary lesion：與特定原因直接相關

* 斑(Macule)：平坦，與周圍皮膚顏色不同的病灶，<0.5 cm
* 片(Patch)：較大的macule，>0.5 cm
* 丘疹(Papule)：隆起，直徑<0.5 cm的病灶
* 斑塊(Plaque)：整塊的隆起像台地狀的病灶，數個丘疹融合在一起就可以形成Plaque，>0.5 cm(病灶直徑大於厚度)
* 結節(Nodule)：突起、圓形或橢圓形，較papule直徑長(>0.5 cm)的病灶
* 膨疹(Wheal)：淡紅色隆起的病灶，很像蚊子咬過後腫起來的包，通常在24小時內會自己消掉

Secondary lesion：Primary lesion演變而來，可能是由於抓傷或摩擦等創傷性操作，也可能是由於其治療或進展

* 膿疱(Pustule)：隆起含有膿狀分泌物的丘疹
* 痂(Crusts)：傷口的組織液、血液、分泌物乾掉之後就成了痂
* 鱗屑(Scales)：角質層(Stratum comeum)細胞不正常堆積
* 糜爛(Erosion)：受傷的深度只到表皮層(Epidermis)，癒合後不會留疤
* 潰瘍(Ulcer)：表皮層(Epidermis) +真皮層上部(Upper dermis)受傷，癒合後留下疤痕
* 疤(Scar)：傷口癒合後留下的纖維組織
* 萎縮(Atrophy)：皮膚變薄