

<<脱发合理用药185问>>

图书基本信息

书名：<<脱发合理用药185问>>

13位ISBN编号：9787506740616

10位ISBN编号：7506740613

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：王倩，孙丽蕴 主编

页数：138

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>

## <<脱发合理用药185问>>

### 内容概要

本书以问答的形式，介绍了脱发的中医病因病机、西医发病机制，脱发的种类、临床表现、诊断和鉴别诊断以及中西医治疗用药、预防和护理等方面，尤其对脱发的合理用药以及食疗、药膳、防护方面进行了详细的介绍，本书内容丰富、深入浅出、可读性强。

以通俗易懂的话语详尽解答了脱发患者迫切需要了解的各种问题，并提供了具体有效的防治方法，指导广大脱发患者如何更加合理的治疗用药。

本书主要面向广大脱发患者及其家属，以科普的形式提出问题、解决问题，力求通俗化、普及化、实用化，使读者一读就懂。

## <<脱发合理用药185问>>

### 书籍目录

- 1 脱发分几类？
- 2 什么是脂溢性脱发？
- 3 什么是斑秃？
- 4 什么是雄激素性脱发（AGA）？
- 5 什么是男性型脱发？
- 6 什么是假性斑秃？
- 7 什么是全秃？
- 8 什么是普秃？
- 9 脱发都是病吗？
- 10 影响头发生长的因素有哪些？
- 11 毛发的生长周期是怎样的？
- 12 每天掉多少根头发才算异常？
- 13 脱发会遗传吗？
- 14 脱发会传染吗？
- 15 眉毛等身体其他部位的毛发会脱落吗？
- 16 哪些因素可能引起脱发？
- 17 哪些疾病可以引起脱发？
- 18 脱发与人体内分泌的关系如何？
- 19 脱发与人体的免疫机制有关系吗？
- 20 中医学是如何解释斑秃的病因病机的？
- 21 中医学是如何解释脂溢性脱发的病因病机的？
- 22 女性脱发原因有哪些？
- 23 女性会发生男性型脱发吗？
- 24 女性发生男性型脱发与雄性激素有关吗？
- 25 引起产后脱发的原因有哪些？
- 26 维生素A过多也能引起脱发吗？
- 27 缺铁会导致脱发吗？
- 28 染发剂会导致脱发吗？
- 29 外伤能导致脱发吗？
- 30 脱发都是因为肾虚吗？
- 31 减肥会不会导致脱发？
- 32 上网会影响脱发吗？
- 33 精神因素对脱发有影响吗？
- 34 黑发比白发易脱吗？
- 35 哪些因素会引起瘢痕性脱发？
- 36 雄性激素在男性型脱发的发病过程中起着什么样的作用？
- 37 脂溢性脱发与用脑过度有关吗？
- 38 男性型脱发与皮脂分泌有何关系？
- 39 脂溢性脱发有哪些临床表现？
- 40 男性型脱发是怎样进行症状分级的？
- 41 脂溢性脱发易发生在头的哪个部位？
- 42 脂溢性脱发患者一定都是油性发质吗？
- 43 斑秃的三期临床表现是怎样的？
- 44 斑秃的脱发区分布有没有一定的规律？
- 45 斑秃的常见合并症有哪些？

## &lt;&lt;脱发合理用药185问&gt;&gt;

- 46 拔毛癖脱发是一种什么病？
- 47 斑秃和脂溢性脱发有何区别？
- 48 脂溢性脱发和脂溢性皮炎是一回事吗？
- 49 什么是休止期脱发？
- 50 什么是生长期脱发？
- 51 如何确诊患了脂溢性脱发？
- 52 如何确诊患了斑秃？
- 53 什么是牵拉试验，对于诊断脱发有何意义？
- 54 毛囊的损坏程度与脱发再生有什么关系？
- 55 脱发患者应当进行哪些常规化验检查？
- 56 脂溢性脱发患者的雄性激素水平一定都增高吗？
- 57 脱发区会有真菌感染吗，需要做真菌检查吗？
- 58 脱发区的组织病理学表现是怎样的？
- 59 斑秃与头癣引起的脱发有区别吗？
- 60 斑秃与假性斑秃有什么不同呢？
- 61 斑秃与梅毒性脱发如何鉴别？
- 62 现代医学治疗脱发常用哪些方法？
- 63 激素可以治疗脱发吗？
- 64 抗雄性激素疗法是治疗男性型脱发的最佳选择吗？
- 65 治疗男性型脱发多久能显效？
- 66 斑秃可服用哪些西药治疗？
- 67 糖皮质激素治疗斑秃可以通过哪些给药途径？
- 68 氢化可的松的临床功用如何？
- 69 氢化可的松的药理作用如何？
- 70 氢化可的松的不良反应及禁忌症有哪些？
- 71 使用氢化可的松应注意什么？
- 72 氢化可的松与哪些药物可以产生相互作用？
- 73 泼尼松的临床作用如何，使用时需注意什么？
- 74 胱氨酸片（甘平）的临床功用如何？
- 75 依巴斯汀（开思亭）治疗斑秃的作用是怎样的？
- 76 复方甘草酸苷片（美能）治疗斑秃的作用如何？
- 77 如何处理复方甘草酸苷片的不良反应？
- 78 治疗斑秃的外用药有哪些？
- 79 卤米松乳膏（澳能）的临床功用如何？
- 80 地萘酚软膏（萘林）的临床功用如何？
- 81 地萘酚软膏（萘林）的不良反应及禁忌症有哪些？
- 82 使用地萘酚软膏（萘林）应注意什么？
- 83 地萘酚与哪些药物共同使用可改变其疗效？
- 84 妇女儿童使用地萘酚软膏应注意什么？
- 85 为什么不能过量使用地萘酚？
- 86 盐酸氮芥搽剂的临床功用如何？
- 87 他克莫司软膏（普特彼）的临床功用如何？
- 88 他克莫司软膏（普特彼）治疗斑秃的作用机制如何？
- 89 他克莫司的不良反应有哪些？
- 90 应用他克莫司应注意什么？
- 91 特殊人群使用他克莫司应注意什么？
- 92 他克莫司与其他药物的相互作用如何？

## &lt;&lt;脱发合理用药185问&gt;&gt;

- 93 卡介菌多糖核酸注射液（斯奇康）的临床功用如何？
- 94 转移因子的临床功用如何？
- 95 胸腺肽注射液（特司立）的临床功用如何？
- 96 斑秃的局部疗法有哪些？
- 97 中医如何辨证治疗斑秃？
- 98 哪些中药对斑秃有良好疗效？
- 99 治疗斑秃的外用中成药有哪些？
- 100 哪些单方验方可治斑秃？
- 101 治疗全秃的偏方有哪些？
- 102 治疗普秃的偏方有哪些？
- 103 如何应用性激素治疗雄激素源性脱发？
- 104 雄激素性脱发可服用哪些西药治疗？
- 105 甲萘咪胍（西咪替丁）治疗脱发的临床功用如何？
- 106 甲萘咪胍（西咪替丁）的不良反应有哪些？
- 107 甲萘咪胍（西咪替丁）与哪些药物有相互作用？
- 108 醋酸环丙孕酮的临床功用如何？
- 109 醋酸环丙孕酮的不良反应有哪些？
- 110 达英35（炔雌醇环丙孕酮片）治疗哪一类脱发？
- 111 使用达英35有哪些禁忌？
- 112 非那雄胺（保法止）治疗脱发的机制是什么？
- 113 非那雄胺的适应症和使用方法是怎样的？
- 114 非那雄胺的不良反应是什么？
- 115 妇女和儿童能服用非那雄胺吗？
- 116 治疗雄激素性脱发局部可用哪些外用西药？
- 117 二硫化硒洗剂（希尔生）的临床功用如何？
- 118 使用二硫化硒洗剂应注意什么？
- 119 酮康唑洗剂（采乐）的临床功用如何？
- 120 米诺地尔酊的作用机制是什么？
- 122 蔓迪的使用方法和注意事项是怎样的？
- 122 达霏欣的使用方法和注意事项是怎样的？
- 123 雄激素性脱发的局部注射方法是什么？
- 124 中医如何辨证治疗脂溢性脱发？
- 125 脂溢性脱发的外用中药有哪些？
- 126 治疗脂溢性脱发的偏方验方有哪些？
- 122 哪些单味中药可以治疗脱发？
- 128 斑秃丸治疗脱发的临床功用如何？
- 129 养血生发胶囊的临床功用如何？
- 130 养血荣发颗粒的临床功用如何？
- 131 除脂生发片的临床功用如何？
- 132 天麻首乌片的临床功用如何？
- 133 生力雄丸的临床功用如何？
- 134 荣发胶囊的临床功用如何？
- 135 甜梦胶囊的临床功用如何？
- 136 泻肝安神丸的临床功用如何？
- 132 杞菊地黄丸的临床功用如何？
- 138 当归片的临床功用如何？
- 139 养血安神片的临床功用如何？

## &lt;&lt;脱发合理用药185问&gt;&gt;

- 140 十全大补丸的临床功用如何？
- 141 草薢分清丸的临床功用如何？
- 142 知柏地黄丸的临床功用如何？
- 143 首乌片的临床功用如何？
- 144 薄盖灵芝片的临床功用如何？
- 145 七宝美髯丸的临床功用如何？
- 146 生发酊的临床功用如何？
- 147 针灸如何治疗脱发？
- 148 手术治疗脱发的方法有哪些？
- 149 什么是毛发移植？
- 150 毛发移植有哪些形式？
- 151 毛发移植的原理是怎样的？
- 152 毛发移植的方法是怎样的？
- 153 如何科学洗发？
- 154 洗发次数会影响脱发吗？
- 155 哪些人不适合躺着洗头？
- 156 饮酒对脱发有影响吗？
- 157 吸烟对脱发有影响吗？
- 158 如何理解中药洗发要对症？
- 159 能减少皮脂分泌的常用中药有哪些？
- 160 脱发患者怎样自我保健？
- 161 预防脱发有哪些要点？
- 162 如何用自我按摩法预防脱发？
- 163 男性如何预防脱发？
- 164 秋季如何防脱发？
- 165 脱发治疗的主要目标是什么
- 166 脱发是否需要饮食疗法？
- 167 脱发的饮食治疗原则是什么？
- 168 脱发患者如何合理选择使用食疗方法？
- 169 脱发患者为什么要忌口？
- 170 脱发患者服用中药有哪些禁忌？
- 171 脱发患者有哪些饮食宜忌？
- 172 为什么吃黄豆可以预防脱发？
- 173 食物中的微量元素对脱发有何影响？
- 174 脂溢性脱发患者如何进行饮食调理？
- 175 治疗脱发的药膳有哪些？
- 176 老年人脱发吃什么好？
- 177 如何预防或减少产后脱发？
- 178 对治疗脱发有益处的蔬菜有哪些？
- 179 对治疗脱发有益处的野菜有哪些？
- 180 对治疗脱发有益处的谷物有哪些？
- 181 对治疗脱发有益处的畜禽肉类有哪些？
- 182 对治疗脱发有益处的鱼类有哪些？
- 183 斑秃患者如何防止疾病复发？
- 184 安睡是一剂生发的补药？
- 185 脱发患者的几大心理误区是什么？

## &lt;&lt;脱发合理用药185问&gt;&gt;

## 章节摘录

## 1.脱发分几类？

脱发可分为生理性脱发和非生理性脱发两大类。

非生理性脱发有上百种之多，但最常见的只有两种。

一种是脂溢性脱发，约占脱发患者的90%；因这种脱发95%见于男性，所以又称男性型脱发；又因其脱发原因与雄性激素有关，因此亦称雄性激素源性脱发。

其脱发发生于头顶部，故俗称“谢顶”。

另一种脱发是斑秃（全、普秃），约占脱发患者的5%。

此外，还有内分泌失调性脱发，物理性脱发，营养代谢性脱发等。

## 2.什么是脂溢性脱发？

脂溢性脱发是在皮脂溢出增多的基础上发生的一种脱发，脂溢性脱发的原因多种多样，常伴有头屑增多，头皮油腻，瘙痒明显。

多发生于皮脂腺分泌旺盛的青壮年。

头皮细软，有的伴有头皮脂溢性皮炎，开始逐渐自头顶部脱发、蔓延及额部，头部油腻而亮红，结黄色油性痂。

脂溢性脱发的学名叫作雄激素源性脱发，是一种多基因遗传性疾病，患者大多有家族史，但家族中不一定所有人都会发病。

这种脱发的病因和雄激素的代谢有一定关系，患雄激素源性脱发的病人血清和头皮中双氢睾酮水平比正常人高，头皮额顶部的头发在双氢睾酮的长期作用下，逐渐变细、变短、颜色变淡，最后变得和汗毛相似，不能有效的覆盖头皮，形成脱发。

脱发区大多数毛囊并没有消失，得到及时而适当的治疗后可以产生正常的头发。

双氢睾酮是由睾酮经过5 $\alpha$ -还原酶的作用下转化而来的，所以治疗上的一个关键就是抑制5 $\alpha$ -还原酶，减少双氢睾酮的生成，使毛发脱落减少并能再生。

以前对雄激素源性脱发的病因有一种误解，认为脱发是由于头皮出油多，阻塞毛孔以至影响毛囊的营养供应而导致的，但抑制头皮油脂溢出的治疗并不能改善脱发的情况，使很多患者耗费了大量的费用和时间，也耽误了治疗时机。

## 3.什么是斑秃？

斑秃为突然发生的非炎症性、非瘢痕性的片状脱发，一般无自觉症状，可发生于全身任何长毛部位。

多数斑秃患者仅有一片或数片脱发区，病程数月。

但少数患者可反复发作或毛发边、生长边脱落，重者脱发持续进行，脱发区彼此相互融合，渐形成大片状的脱发区，病程可持续数年。

斑秃患者绝大多数可以自愈。

少数患者病程可持续，尤其是全秃及普秃患者，发病年龄越小，恢复的可能性也随之减少。

## 4.什么是雄激素性脱发（AGA）？

雄性激素性脱发也称早秃，俗称“谢顶”，发病率较高。

是指进入成年后，头发逐渐脱落，鬓部很快后退，前发缘升高，头顶部头发稀薄甚至歇顶，呈进行性加重。

该病以额部及头顶部渐进性脱发为特征，多见于从事脑力劳动的男性，常在20~30岁左右开始出现脱发。

脱发一般从前额及颞部两侧开始，前发线逐渐向后退缩，前额变高，随着年龄增大，额顶部头发逐渐脱落，枕部及两侧发际处仍常有剩余头发，病情重者，头顶和前额部脱发连成大片，只剩下周围大半圈像马蹄状分布的头发未脱掉，脱发区皮肤光滑或遗留少数稀疏细软的短发。

雄性激素源性秃发病程进展缓慢，女性患者脱发程度较轻，大多数为顶部毛发稀疏，毛发变细变软，无论对男性或女性该种秃发对容貌均有影响。

雄性源性秃发的发生原因可能与遗传和雄性激素有关。

## &lt;&lt;脱发合理用药185问&gt;&gt;

## 5.什么是男性型脱发？

男性型脱发又称早秃，使头皮毛发从粗长毛逐渐变为细短毛继而脱落的渐进过程。男女均可患病，为常染色体显性遗传，其遗传特性需在雄激素作用下才表现出来。

## 6.什么是假性斑秃？

假性斑秃又称萎缩性秃发、Brocq假性斑秃，是一种原因不明较少见的皮肤疾患，属于一种炎症性瘢痕性脱发，头皮出现脱发区而像斑秃，但患处皮肤萎缩不能再长头发。

有学者认为假性斑秃是一种原因不明的独立疾病；有学者认为假性斑秃是扁平苔藓的一种表现形式；但也有学者认为假性斑秃不是一种独立的疾病，凡是引起头皮萎缩性瘢痕的皮肤病均可发生假性斑秃，不仅包括扁平苔藓，还包括Graham—Little综合征、盘状红斑狼疮、局限性硬皮病、秃发性毛囊炎等。

本病好发于中年男性，初起时在头皮往往只有1~2处小片损害，为圆形、椭圆形或不规则形的秃发斑，以后逐渐扩展和增多，可以散布各处，也可以互相融合。

脱发区头皮表面萎缩而略显凹陷，同时表面光滑发亮如薄纸，毛囊口不清楚，没有脓疱、痂皮及断发，也无自觉症状。

境界清楚，边缘头发不松动。

脱发部位皮肤萎缩变薄，毛囊口消失，脱发区境界清楚，但边缘不甚规则。

## 7.什么是全秃？

全秃属于斑秃中较重的一种斑秃，若出现头发全部脱落则称为全秃。

## 8.什么是普秃？

普秃亦属于斑秃中较重的一种，斑秃若出现全身毛发均脱落则称为普秃。

## 9.脱发都是病吗？

脱发并不都是病。

由于毛发的生长有其固有的周期性，随着生长周期的结束，毛发就会自行脱落而被新的毛发所取代。又由于每根毛发的生长周期不同，因此正常情况下，人每天都会脱发，但正常的脱发是散在发生的，且很快就会有新发生长，脱落与生长处于动态平衡中，所以不会造成头发的减少或形成秃发，人们大可不必为每天梳头、洗头发时的脱发而忧愁。

在人的一生当中以15~30岁时头发生长最快，随着年龄的增长，生长速度逐渐减慢，且随着皮肤的老化、萎缩，毛囊数目逐渐减少。

但如果一个人正值青壮年而脱发明显增多，毛发的脱落与新生不能维持动态平衡，头发日渐稀少，这就可能是病态了，需要积极地查找原因，做出诊断，正确治疗。

## 10.影响头发生长的因素有哪些？

通过大量临床观察和动物实验发现，影响毛发生长的因素主要有以下几方面：（1）遗传  
遗传因素从根本上决定了毛发的质地、密度、颜色等特性，不同的种族、个体、不同的年龄阶段，毛发有着很大的区别。

患有某些遗传疾病的个体，先天即存在毛发生长发育的缺陷。

（2）营养 食物摄入量的减少可使头发生长迟缓；如果食物中蛋白质的含量减少，即使食物总量正常也可使头发的生长受到抑制；低脂或无脂可引起秃发，而过多地摄入脂肪又可使皮脂腺过度肥大，功能亢进，影响头发的生长。

维生素A的缺乏可引起头发的脱落；维生素B族、泛酸的缺乏可引起头发的干枯或缺少色泽。

锌、铁的缺乏可引起头发的脱落；铜的缺乏可使毛发的色素减少。

（3）内分泌 临床发现肾上腺皮质功能对维持正常女性的阴毛是必要的，肾上腺皮质功能亢进者可引起多毛；脑下垂体前叶功能低下者头发稀少而干枯；男性激素常导致男性秃发，而女子阴毛、腋毛的生长与女性激素有关；甲状腺功能的正常是头发生长所必需的，甲状腺功能减退则儿童胎毛持久不退，而甲状腺功能亢进者头发、阴毛、腋毛会发生脱落，其功能低下时头发减少并呈灰白色。

（4）神经 毛囊的许多神经丛和神经末梢虽然不能直接滋养毛发，但神经功能的紊乱可引起毛乳头血管舒缩紊乱，使毛发生长所需要的营养供应不足，引起毛发生长的长度和密度降低。

（5）其他 x线照射会影响生长期的毛发，使毛发脱落；乙醚、苯、甲胆蒽等刺激物可使休止



## <<脱发合理用药185问>>

期毛发脱落；某些医学真菌可使生长期的毛发感染而使其生长受到影响。

适当的户外活动，阳光的适量照射则有助于毛发的生长。

11.毛发的生长周期是怎样的？

毛发的生长和替换并非是连续不断进行的，而是呈周期性的。

毛发的生长周期包括生长期（anagen）、退行期（catagen）及休止期（telogen），各毛囊独立进行周期性变化，即使临近的毛囊也并不处于同一生长周期。

正常头发约90%~95%的毛囊在生长期，1%进入退行期，5%~10%为休止期，处于生长期的毛发呈积极的增生状态；处于退行期的毛发停止积极的增生；至休止期末则头发脱落，毛囊则进入下一生长周期。

生长期持续的时间决定毛发的长度。

头发生长期约2~6年，退行期2~3周，休止期2~3个月。

生长期与休止期毛囊比例决定了毛发的稀疏。

生长期缩短，休止期毛囊数增加，则临床出现脱发现象。

12.每天掉多少根头发才算异常？

由于毛发的生长有其固有的周期性，随着生长周期的结束，毛发就会自行脱落而被新的毛发所取代。

因此，正常发问下，人每天都会脱落几十根头发，但是，如果头发大把大把的脱落，超过100根以上，那就属于病理性脱发，应当引起重视了。

此时应该及时就医，寻找原因，做出诊断，正确治疗。

<<脱发合理用药185问>>

编辑推荐

合理用药至关重要，答疑解惑指点迷津，明明白白用药，轻轻松松治疗。

<<脱发合理用药185问>>

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>