

特殊情况下的一种皮肤活检方法

黄建国^{1*}, 黄朝颀², 龚启英¹, 李桂明³

¹广州市花都区人民医院皮肤科, 南方医科大学附属花都医院皮肤科, 广东 广州

²广州市中西医结合医院皮肤科, 广东 广州

³重庆医科大学第一医院皮肤科, 重庆

收稿日期: 2022年1月12日; 录用日期: 2022年3月16日; 发布日期: 2022年3月23日

摘要

目的: 探讨对于特殊情况下(如有药物过敏史, 尤其或可能麻醉药过敏等)如何进行皮肤活检。方法: 采用“活剪钳法”进行皮肤活检。结果: 采用活检钳法取得了显著效果, 明显不同于传统方法, 不良反应少。它的优点或适应症有: 1) 有药物过敏(尤其或可能麻醉药过敏)史的患者; 2) 特殊部位: 如: 肛门口新生物, 足趾间或手指间, 糜烂处, 等; 3) 病重患者, 高龄患者, 行动不便患者(如: 瘫痪在床, 在轮椅上); 4) 不用局部麻醉及缝合。它的缺点有: 1) “浅”: 有时达不到皮下层, 血管肌肉层更不可能; 2) 皮肤太厚太硬处不宜用此法: 如: 足底, 头皮。结论: 活检钳法对特殊情况下皮肤活检具有重要意义, 操作简单, 无风险, 值得进一步研究和推广。

关键词

皮肤活检术, 活检钳法

A Method of Skin Biopsy under Special Circumstances

Jianguo Huang^{1*}, Chaodi Huang², Qiyong Gong¹, Guiming Li³

¹Department of Dermatology, Huadu District People's Hospital of Guangzhou City, The Affiliated Huadu Hospital of Southern Medical University, Guangzhou Guangdong

²Department of Dermatology, Guangzhou Hospital of Integrated Traditional and Western Medicine, Guangzhou Guangdong

³Department of Dermatology, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing

Received: Jan. 12th, 2022; accepted: Mar. 16th, 2022; published: Mar. 23rd, 2022

*通讯作者。

Abstract

Objective: To explore how to carry out skin biopsy under special circumstances (such as drug allergy history, especially or possibly anesthetic allergy). **Methods:** Skin biopsies were performed by “biopsy forceps method”. **Results:** The method of biopsy forceps has achieved remarkable effect, which is different from the traditional method, with less adverse reactions. Its advantages or indications are: 1) patients with a history of drug allergy (especially or may be allergic to anesthetics); 2) special parts: such as new organisms in the anal area, between toes or fingers, erosions, etc.; 3) patients with serious disease, elderly patients, and patients with mobility difficulties (such as paralysis in bed, in wheelchair); 4) no local anesthesia and suture. Its disadvantages are: 1) “shallow”: sometimes it can’t reach the lower skin layer, and it’s impossible to reach the musculo-vascular layer; 2) it’s not suitable to use this method when the skin is too thick and hard: for example, the sole of the foot and the scalp. **Conclusion:** The biopsy forceps method is of great significance for skin biopsy under special circumstances. It is simple and risk-free and worth further study and promotion.

Keywords

Skin Biopsy, Biopsy Forceps

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 前言

皮肤活检术是皮肤科临床诊断、鉴别诊断常用方法，病理诊断常称为“金标准”[1]。皮肤活检术最常用的方式是手术切取缝合法，术前必须注射麻醉药[2]。但对于有药物过敏(尤其或可能麻醉药过敏)史，特殊部位，特殊患者不适合做手术切取缝合法的，怎么办呢？我们自2007年至今采用“活剪钳法”解决这一难题，取得了较好的效果。现报道如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

该病例选自我科病房患者。男，45岁。因全身泛发紧张性大疱，伴疼痛，瘙痒4月，于2020年2月19日步行入院。4月前，无明显诱因出现全身泛发水疱，大疱，伴明显疼痛，瘙痒，水疱破后形成淡黄色，油腻样，厚痂，手抓外观正常皮肤处也可出现水疱，疱液呈黄色或清亮，疱破后呈糜烂面，有渗液。大疱大小约1~15 cm不等。同时出现口腔粘膜糜烂，溃疡，灼痛，影响进食。患者曾多次治疗，疗效不明显(药名不详)。患者无心衰、肝功能不全、肾功能不全、青光眼、前列腺肥大、糖尿病、胃溃疡病史。药物过敏史不详。体查：全身泛发水疱，大疱，水疱破后形成淡黄色，油腻样，厚痂，手抓外观正常皮肤处也可出现水疱，尼氏征阳性。疱液呈黄色或清亮，疱破后呈糜烂面，有渗液。大疱大小约1~15 cm不等(图1~3)。口腔粘膜糜烂，溃疡。肛门生殖器无糜烂，无溃疡。门诊以“天疱疮(寻常型)”收入院。向患者解释清楚活检的目的，意义，注意事项，可能的副作用，征得患者的同意，并签署《知情同意书》。

2.2. 取材方法

材料准备：活检消毒包(内含活检剪一把，无菌孔巾一块，无菌纱布2块)(标注：有效期内)，84消

毒液，胶布，病理标本袋(内含 10% 甲醛溶液)。

操作步骤：

(申明该报道获得病人的知情同意)。



Figure 1. Vesicle, Bullae

图 1. 水疱，大疱



Figure 2. Blisters, bullae, blisters are erosive after breaking, with exudation. Nikolski's phenomenon was positive

图 2. 水疱，大疱，疱破后呈糜烂面，有渗液。尼氏现象阳性



Figure 3. Blisters, bullae, blisters break and form yellowish, greasy and thick scabs. Nikolsky sign was positive

图 3. 水疱，大疱，水疱破后形成淡黄色，油腻样，厚痂。尼氏征阳性

- A. 正确选取活检最佳部位(皮损完整，典型，新鲜处)。
 - B. 84 消毒液消毒三次，直径范围 15 cm。
 - C. 铺无菌孔巾。
 - D. 右手持活检剪(图 4)，左手提捏起活检皮肤，将活检剪嘴夹住“活检最佳部位”，右手用力“卡擦一下”(图 5)，皮损即取下，立即放入病理标本袋。
 - E. 立即无菌纱布 2 块压住止血，帖上 2 条胶布。
- 结束后第 3 天，第 6 天各换药一次，同时记录患者的不良反应。



Figure 4. Right hand hold biopsy scissors

图 4. 右手持活检剪

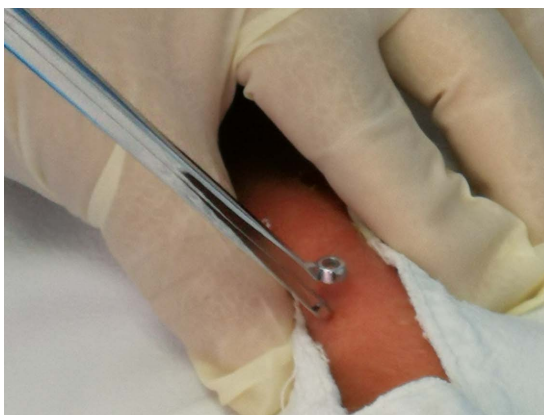


Figure 5. Pick up the biopsy lesion with your left hand. Bite the mouth of the biopsy scissors to “the best part of the biopsy” and “cut” with your right hand

图 5. 左手提捏起活检皮损处。将活检剪的嘴咬住“活检最佳部位”，右手用力“切取”

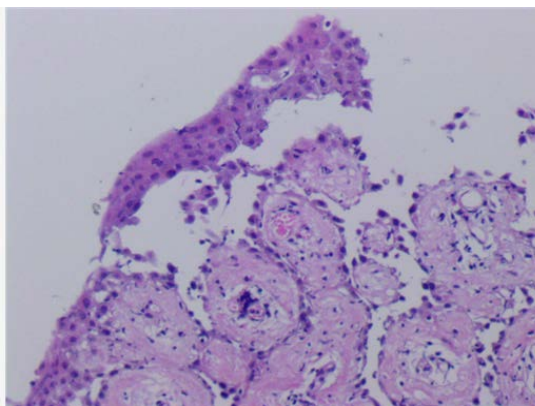


Figure 6. The spinous cell layer in the epidermis was obviously loosened (HE × 100)

图 6. 表皮内棘细胞层松解明显(HE × 100)

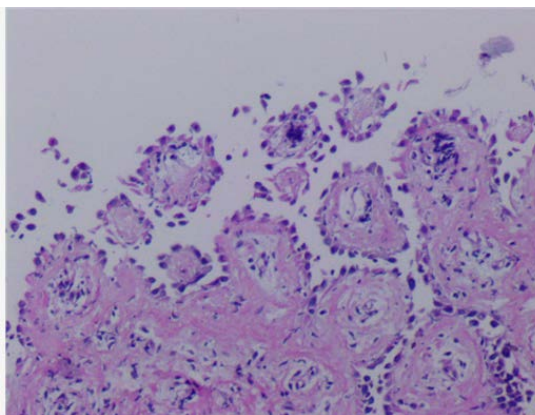


Figure 7. There are fissures or blisters in the epidermis. There are acantholysis cells in the blister cavity, which are larger than normal spinous cells (HE × 100)

图 7. 表皮内裂隙或水疱，疱腔内有棘层松解细胞，它较正常棘细胞大(HE × 100)

3. 结果

病理结果如下(图 6, 图 7)。

从(图 6, 图 7)可以看出, 表皮内棘细胞层松解明显, 表皮内裂隙或水疱, 疱腔内有棘层松解细胞, 它较正常棘细胞大, 圆形, 胞质均匀一致, 核大而深染, 核周有浅蓝色晕。病理诊断[1] [2]: 天疱疮(寻常型)。

副作用: 均未发现感染, 瘢痕, 全身不适等副作用。

4. 讨论

目前临床上对大疱性皮肤病, 肿瘤, 角化性皮肤病等尤其是恶性肿瘤极易出现误诊漏诊。况且前述疾病也分很多类型, 比如, 天疱疮又分寻常型, 增殖型, 红斑型, 落叶型, 特殊型(又包含: 副肿瘤性天疱疮, 药物性天疱疮, IgA 型天疱疮, 疱疹样天疱疮), 分型又利于“一患一策”, 而确诊分型又有赖于活检。然而当面对体弱多病(基础性疾病多且重, 如: 瘫痪, 意识不清), 特殊部位(如: 不适宜做手术刀切取法部位, 溃疡处), 药物过敏患者尤其是麻醉药过敏者, 使得医患双方都不太愿意做活检, 但病检对诊治又非常重要。

我们自 2007 年至今采用本活检钳法取得了显著效果, 明显不同于传统方法[3] [4], 不良反应更少[5] [6]。本研究发现它的优点, 适应症有: 1) 有药物过敏(尤其或可能麻醉药过敏)史的患者; 2) 特殊部位: 如: 肛门口新生物, 足趾间或手指间, 糜烂处, 等; 3) 病重患者, 高龄患者, 行动不便患者(如: 瘫痪在床, 在轮椅上); 4) 不用局部麻醉; 5) 不用缝合。

本研究发现它的缺点有: 1) “浅”: 有时达不到皮下层, 血管肌肉层更不可能; 2) 皮肤太厚太硬处不宜用此法: 如: 足底, 头皮。

由此可见活检钳法对特殊情况下皮肤活检具有重要意义, 为临床诊断及治疗提供了科学依据[7]-[13], 值得进一步研究和推广。

参考文献

- [1] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 第二版. 南京: 江苏凤凰科学技术出版社, 2017.
- [2] 张学军, 郑捷. 皮肤性病学[M]. 第 9 版. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 25-26, 152-155.
- [3] Park, J. and Suh, E. (2016) Tick Infestation of the Eyelid and Removal with Forceps and Punch Biopsy. *Journal of Craniofacial Surgery*, **27**, 2098-2100. <https://doi.org/10.1097/SCS.0000000000003079>
- [4] 尧冰, 韩大愚, 邓春华, 欧阳斌, 孙祥宙. 活检枪与活检钳在无精子症患者睾丸活检应用中的对比研究[J]. 中华男科学杂志, 2014, 20(8): 762-765.
- [5] 綦利平. 内镜活检钳临床使用技巧[J]. 临床消化病杂志, 2018, 30(3): 202-204.
- [6] 唐小鹤, 孙美洲, 孙辉, 周存金, 孙坤, 王玉凤, 谢宜奎. 两种活检钳在慢性胃炎胃镜活检中的临床比较[J]. 世界华人消化杂志, 2016, 24(16): 2543-2546.
- [7] 黄建国, 李桂明, 向吉夫, 印道春, 慈日东. 银屑病患者皮损中 5-羟色胺的免疫组化研究[J]. 中国麻风皮肤病学杂志, 2003, 19(2): 119-121.
- [8] 黄建国, 龚启英, 叶红艳, 李桂明, 谷湘华, 包荷玉, 向吉夫. 慢性湿疹患者皮损中 5-羟色胺的免疫组化研究[J]. 中国麻风皮肤病学杂志, 2004, 20(2): 147-149.
- [9] 黄建国, 李桂明, 龚启英, 印道春, 王小春. 银屑病的治疗及与 5 羟色胺关系的对比观察[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2002, 16(6): 162-163.
- [10] Huang, J.G., Gong, Q.Y., Huang, C.D. and Li, G.M. (2014) Relationships between Serotonergic System and Skin Fibrotic. *Anti-Inflammatory & Anti-Allergy Agents in Medicinal Chemistry*, **13**, 9-16. <https://doi.org/10.2174/18715230113129990018>
- [11] Huang, J.G., Gong, Q.Y. and Li, G.M. (2014) Measurement of Serum Monoamine Oxidase in Lichen Planus Patients

and Its Clinical Significance. *Anti-Inflammatory & Anti-Allergy Agents in Medicinal Chemistry*, **13**, 64-67.
<https://doi.org/10.2174/18715230113129990017>

- [12] Huang, J.G. and Gniadecki, R. (2005) A Summary of Dendritic Cells in Skin Diseases. *Journal of Nanjing Medical University (English Edition)*, **19**, 55-59.
- [13] Huang, J.G., Gong, Q.Y. and Li, G.M. (2007) Recent Advancement on Autoantigens, Autoantibodies and Inflammatory Cells in Subepidermal Autoimmune Bullous Diseases. *Journal of Nanjing Medical University (English Edition)*, **21**, 129-133. [https://doi.org/10.1016/S1007-4376\(07\)60031-8](https://doi.org/10.1016/S1007-4376(07)60031-8)