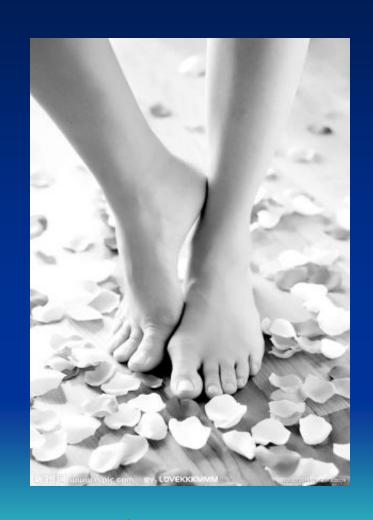
# 手足瓣的防治

手足癣是最常见的技 快病之一, 其中的 X 称《 又称"脚湿气 "香港脚" 大约有 30%~40%的正常人群 患有此病。



# 病因

- 足癣主要是由真常引起的皮肤传染病,手癣大多由足癣感染而来,常因搓足引起。
- 真菌生命力极强,在脱离活体的毛发、指 (趾)甲、皮屑等上可以存活和保持毒性一年 以上。所以产足癣病人脱落的皮屑就是传 染媒介。如果使用病人用过的脚盆、毛巾、 鞋袜,就容易染上手足癣,穿足球鞋和不 透气胶鞋的人容易患足癣。手癣常为单侧, 足癣常为双侧。

# 临床表现

初起时多为针尖大小的水泡,水泡不断生出,一阵阵搔痒,抓破后可有小量透明渗出液,数天后原皮,脱皮后几天后复再起水泡。

## 临床分型 <sup>侧或、C</sub></sup>

水疱型: 在掌心、指侧或、 趾间、足底、足侧发生针 头至绿豆大的深在性水疱 疱壁发亮、较厚、内容**涛** 澈,不易破裂,水疱融合 成多房性水疱, 撕去疱壁 可露出蜂窝状基底及鲜红 色的糜烂面, 可继发细菌 感染。水疱自行干燥后形 成白色点状及环形鳞屑。 有不同程度的炎症和瘙痒。 此型主要发生在夏季。





浸渍糜烂型: 又称间擦型 指趾间皮肤浸渍发白 底湿润潮红, 足的病变常发生在 皮状,揭开腐皮见鲜红色 的糜烂面甚至裂隙, 液,继发细菌感染、 形成溃疡。有时发出恶臭, 瘙痒难忍



• 手癣的临床分型没有足癣明显,主要表现为水疱型(或湿疹样型)和角化过度型。同一手足癣患者在\*\*同时期可以某一型为主,如夏季表现为水疱型,冬季表现为角化过度型



角化型脚气 水泡型脚气 糜烂型脚气

# 治疗

- · 一般使用咪唑类溶液或霜剂,亦可用水杨酸制剂等
- 对皮损干燥甚至皲裂者,可用软膏。
- 对单纯外用药效果不好者,可口服抗真菌药物,如伊西康唑、特比萘芬或氟康唑。
- 如湿疹样改变继发感染时,应首先治疗继 发感染。局部用1:5000高锰酸钾、0.5%醋酸铅、0.1%雷佛奴尔浸泡,待渗出好转后 再逐渐试用刺激性小的抗真菌霜剂。

### 家庭护理措施

- 1、选鞋有讲究:穿透气怪好的鞋和袜,保持足部干燥,避免潮湿,必要时可加度足粉。尽可能不穿胶鞋、球鞋,多穿布鞋或风凉鞋。
- 2、防止传染:因于足癣有一定的传染性,因此要注意个人卫生与公共卫生,勿与他人共用拖鞋、浴巾、毛巾、鞋、袜、脚盆等,经常清洗手脚,保持手足清洁和合适的湿度,避免用手搔抓紧部;足癣患者穿过的鞋袜,最好用开水烫过或在阳光下爆晒。
- 3、饮食调节:避免进食辛辣刺激性食物和发物,少饮刺激性饮料,如浓茶、咖啡、酒类等,多吃些新鲜蔬菜和水果。手足多汗和损伤,平时要减少化学性、物理性、生物性物质对手足皮肤的不良刺激。

