

手足癣的防治

www.medisk.cn



手足癣是最常见的皮肤病之一，其中足癣又称“脚湿气”、“香港脚”，大约有30%~40%的正常人群患有此病。



www.mealskin.cn

病因

- 足癣主要是由真菌引起的皮肤传染病，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。所以手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，数天后脱皮，脱皮后几天后复再起水泡。

WWW.MEDSKIN.CH



临床分型

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、内容清澈，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。



角化过度型：多见，为片状红斑，伴角质弥漫性变厚、粗糙、脱屑，表面覆有鳞屑，边缘尚清楚，中心纹理比较显著，触之有粗糙感。在虎口处或足跟部形成较深的裂隙和鳞屑，疼痛出血。可向手背或足背发展，形成有鳞屑的斑片。大多干燥无汗。



浸渍糜烂型： 又称**间擦型**。
指趾间皮肤浸渍发白，
底湿润潮红，糜烂渗液。
足的病变常发生在**第二、**
四趾和第四、五趾缝间。
该处皮肤较薄嫩，相互紧
密接触，不透气，易潮湿，
局部皮肤浸渍发白，呈腐
皮状，揭开腐皮见鲜红色
的糜烂面甚至裂隙，伴渗
液，继发细菌感染、化脓，
形成溃疡。有时发出恶臭，
瘙痒难忍。



DXY.CN

www.medialskin.cn

- 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。同一手足癣患者在不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

www.mediskin.cn



DXY.CN

角化型脚气



水泡型脚气



糜烂型脚气



www.mediskin.cn

治疗

- 一般使用咪唑类溶液或霜剂，亦可用水杨酸制剂等
- 对皮损干燥甚至皴裂者，可用软膏。
- 对单纯外用药效果不好者，可口服抗真菌药物，如伊曲康唑、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：**穿透气性好的鞋和袜，保持足部干燥，避免潮湿，必要时可加用足粉。尽可能不穿胶鞋、球鞋，多穿布鞋或风凉鞋。
- **2、防止传染：**因手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，避免用手搔抓患部；足癣患者穿过的鞋袜，最好用开水烫过或在阳光下曝晒。
- **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。

www.mediskin.cn

谢谢