

手足皸裂 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E6_89_8B_E8_B6_B3_E7_9A_B2_E8_c22_304516.htm 名称手足皸裂所属科室皮肤科病因手足皮肤尤其是掌跖角质感较厚，无皮脂腺，冬季汗液分泌少，角层内含水量减少，因而皮肤轻易干燥。再加各种机械性物理性的摩擦和刺激、酸碱、有机溶媒的脱脂作用等使角质层增厚，当局部活动或牵引力较大时，即可引起皮肤皸裂。老年人、鱼鳞病，掌跖角化症，角化型手足癣等的患者，由于皮肤干燥，角质层增厚，亦易发生手足皸裂。临床表现 常见于成人及老年人。长期在户外工作的体力劳动者，或在工作中经常接触机油等工种的工人，到冬季手足皮肤干燥，粗糙增厚、易发生裂隙。皸裂多顺皮纹方向，好发于指尖、指趾关节面、手掌、足跟、足跖外侧等部位。根据裂隙深浅程度可分为三度：一度仅达表皮，无出血及疼痛等症状；二度由表皮深入真皮浅层，可有轻度疼痛，但不引起出血；三度由表皮深入真皮和皮下组织，常引起出血和疼痛。诊断 根据发病季节和临床特点，不难诊断。需与手足癣鉴别，手足癣在冬季亦可发生角化皸裂，手癣常局限于一侧掌部，真菌镜检及培养阳性。治疗 一般可用10%~20%尿素软膏，1%尿囊素软膏，或用白芨粉10g、凡士林90g外搽，亦可用橡皮膏贴。角质层厚者宜先用热水浸泡，再用刀片削薄过厚的角质层,然后搽药预防及预后 冬季宜先用温热水浸泡手足，随后外涂润肤性油脂，少用碱性大的肥皂。若因职业因素引起的皸裂，应加强防护措施，避免手足直接接触有害的物理性或化学性刺激。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com