

??_皮肤性病科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022_____E7_9A_AE_E8_82_A4_E6_c22_610356.htm

头癣是皮肤癣菌感染毛发和头皮后引起的一种真菌性皮肤病，好发于儿童，传染性较强。根据致病菌及受累毛发部位的不同，头癣可分为黄癣、白癣及黑点癣三种。

【诊断】一、黄癣（一）病史1. 主要见于儿童，成人也可发生；2. 病发容易折断；3. 瘙痒剧烈；4. 病程慢，长达数年；5. 愈后留有萎缩性疤痕，永久性脱发。（二）体征1. 早期损害为红色小丘疹；2. 继之形成毛囊性脓疱，脓疱破溃后形成碟形蜜黄色痂，中央有毛发贯穿；脓痂有鼠臭味；3. 受累毛发失去光泽，细而容易折断，参差不齐。

（三）实验室检查1. 伍德氏灯检查：损害呈暗绿色荧光；2. 直接真菌镜检：取病发、皮屑或痂皮检查，可见发内菌丝，与病发长轴平行；3. 真菌培养：选断发接种在沙氏培养基上，室温培养1~3周，可见真菌菌落生长；菌种鉴定主要为许兰氏毛癣菌。（四）鉴别诊断需与脓疱疮、脂溢性皮炎及斑秃等鉴别。

二、白癣（一）病史1. 好发于儿童；2. 轻度瘙痒；3. 病发干燥、失去光泽、容易折断；4. 病程长达数年，青春期后可自愈。（二）体征1. 早期损害为红色毛囊性小丘疹；2. 以后发展成灰白色鳞屑性斑片；3. 病发多在距头皮2~4mm处折断；残根松动易拔，周围绕以白色菌鞘；4. 损害呈卫星状分布。

（三）实验室检查1. 伍德氏灯检查：损害呈亮绿色荧光；2. 直接真菌镜检：取病发或皮屑检查，可见断发外鞘由无数圆形孢子组成，有时可见发内菌丝；3. 真菌培养：选断发接种在沙氏培养基上，室温培养1~3周，有真菌

生长；菌种鉴定主要为许兰氏毛癣菌。（四）鉴别诊断需与脓疱疮、脂溢性皮炎及斑秃等鉴别。

三、黑点癣（一）病史1. 好发于儿童；2. 轻度瘙痒；3. 病发干燥、失去光泽、容易折断；4. 病程长达数年，青春期后可自愈。（二）体征1. 早期损害为红色毛囊性小丘疹；2. 以后发展成灰白色鳞屑性斑片；3. 病发多在距头皮2~4mm处折断；残根松动易拔，周围绕以白色菌鞘；4. 损害呈卫星状分布。

（三）实验室检查1. 伍德氏灯检查：损害呈亮绿色荧光；2. 直接真菌镜检：取病发或皮屑检查，可见断发外鞘由无数圆形孢子组成，有时可见发内菌丝；3. 真菌培养：选断发接种在沙氏培养基上，室温培养1~3周，有真菌生长；菌种鉴定主要为许兰氏毛癣菌。（四）鉴别诊断需与脓疱疮、脂溢性皮炎及斑秃等鉴别。

菌落生长；菌种鉴定主要为铁锈色小孢子菌。（四）鉴别诊断需与皮脂溢出症、石棉样糠疹及头皮银屑病等鉴别。

三、黑点癣

（一）病史1. 儿童及成人均可发病；2. 瘙痒不明显；3. 头发易断；4. 病程长，迁延不愈。（二）体征1. 早期损害为散在的鳞屑性斑疹；2. 继之皮疹扩大很像脂溢性皮炎；3. 病发在头皮处折断，留下一片黑色小点。（三）实验室检查1. 伍德氏检查：损害无荧光；2. 直接真菌镜检：取病发检查可见发内孢子；3. 真菌培养：选断发接种在沙氏培养基上，室温培养1~3周，有真菌菌落生长；主要致病菌为紫色毛癣菌和断发癣菌。（四）鉴别诊断需与脂溢性皮炎及拔毛癣等鉴别。

【治疗】

一、治疗原则

（一）力求早发现，早治疗；（二）做到规则治疗，直至痊愈；（三）可行系统治疗、人工拔发、局部用药相结合，增强疗效。

二、治疗方法

（一）系统疗法（肝功不全者忌用）

1. 酮康唑：每日每公斤体重2.5mg，口服，连服一个月。
2. 伊曲康唑：每日每公斤体重5mg，后一次性口服，连服1~2个月。
3. 特比萘芬：每日每公斤体重5mg，口服，连服1~2个月。

（二）局部用药：可选用2.0%~5.0%碘酊，5%~10%硫黄软膏、复方苯甲酸软膏，10%水杨酸软膏，1%~3%克霉唑软膏，2%达克宁霜、联苯苄唑软膏、特比萘芬软膏及氯柳酊等外涂患处。

（三）拔发疗法：用镊子逐根拔除病发，每周一次，连续3次。

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