

手足癣_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__E6_89_8B_E8_B6_B3_E7_99_A3__c22_610357.htm

手癣是指手掌及手指的皮肤癣菌感染，有时损害可波及手背；足癣是指足底及趾间的皮肤癣菌感染，也可累及足背及踝部。手癣和足癣的致病真菌基本相同，主要为红色毛癣菌，也可为石膏样毛癣菌、絮状表皮癣菌及玫瑰色毛癣菌等。【诊断】一、病史（一）多见于青壮年人；（二）夏天长水疱明显，冬天脱屑、干裂加重；（三）患处有不同程度的瘙痒；（四）通常单侧发病，病程长者可波及双侧。二、体征（一）水疱型：多见于手足缘及指趾侧，初起为散在或成群的深在性小水疱，干枯后疱顶表皮脱屑，新的水疱不断出现；并可向手足背扩展，形成环形或多环形损害。（二）鳞屑角化型：多见于手掌及足跟部，表现为脱屑，角化过度及皲裂。（三）浸渍糜烂型：多见于指趾间，主要损害为浸渍，搔抓后发生糜烂，露出潮红的糜烂面，可出现继发感染。三、实验室检查真菌直接镜检及培养均可阳性。四、鉴别诊断需与手部湿疹、汗疱疹、皮肤念珠菌病及进行性指掌角化症等鉴别。【治疗】一、治疗原则（一）根据疹型采用不同的外用药剂型；（二）初发病例，皮损少采用局部疗法；（三）反复不愈、顽固难治的病例可给予系统治疗或系统疗法配合局部用药；（四）有继发感染者应同时治疗。二、治疗方法（一）局部疗法1.水疱型:先用3%硼酸水或复方硫酸铜溶液浸泡，每日一次，每次15~30分钟.以后涂以克霉唑、酮康唑、益康唑、咪康唑或联苯苄唑霜均可；也可用复方雷琐辛涂剂或复方苯甲酸酞外用，

每日2次；水疱干枯后只用上述任何1种霜剂都行，每日二次，连用2~3周。2. 鳞屑角化型；先用复方苯甲酸软膏或10%水杨酸软膏，皮损变薄后改用水疱型中使用的抗真菌霜剂，每日二次，连用了3~4周。3. 浸渍糜烂型：先用1%雷凡诺溶液或3%硼酸水湿敷，每次15分钟，每日二次。待皮损干燥后再涂抗真菌霜剂或足癣粉，每日二次，连用2~3周。

(二)系统疗法

1. 酮康唑：每次0.2克，每天1次，连服10天为一疗程，以后依病情可再服1~2个疗程，疗程间隔2~3周。
2. 伊曲康唑：每次口服0.2克，每天1次饭后服，连服7天为一疗程，以后依病情再服1~2个疗程，疗程间隔3周。
3. 特比萘芬：每次0.25克，每天1次口服，连服7天后改为隔日一次，连服2~3周。

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