

体癣与股癣_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__E4_BD_93_E7_99_A3_E4_B8_8E_E8_c22_610358.htm 体癣是指除手足、会阴、股部、肛周以外的平滑皮肤上的皮肤癣菌感染；而股癣则是指腹股沟、会阴部、臀部及肛周的皮肤癣菌感染。其主要致病菌为小孢子菌及毛癣菌属，也可为表皮癣菌属。【诊断】一、病史（一）好发于夏季；（二）多见于青壮年；（三）患处有不同程度的瘙痒。二、体征（一）体癣好发于面部、颈部、躯干及四肢；（二）股癣多见于腹股沟、会阴部、臀部及肛周；（三）早期损害为红丘疹、丘疱疹或小水疱，继之损害逐渐扩大，出现鳞屑，中央损害可自行消退，也可再发新疹，边缘向外逐渐扩展，形成环状或多环状损害，活动性损害边缘常为丘疹或丘疱疹，有少许鳞屑；（四）反复搔抓者，会继发湿疹样变或苔藓样变。三、实验室检查（一）直接真菌镜检：取活动性边缘的皮屑或丘疹镜检，能检出菌丝及孢子，镜检阴性不能排除真菌感染，须反复镜检或进行培养以确诊之；（二）真菌培养：活动性边缘取标本接种于沙氏培养基上室温培养，二周内可见菌落生长，根据菌落形态及镜下所见可鉴定菌种。四、鉴别诊断需与皮肤念珠菌病、红癣及神经性皮炎等鉴别。【治疗】一、治疗原则（一）皮损少而小及初发的病例采用局部治疗；（二）皮损泛发及反复发作的病例应采用系统疗法或系统疗法配合局部治疗。二、治疗方法（一）局部疗法可选用克霉唑、益康唑、酮康唑、咪康唑及联苯苄唑霜及十一烯酸软膏外用，每日1~2次，连用10~15天。（二）系统疗法 1.酮康唑:每次口服0.2克

, 每日一次, 连服10天. 2.伊曲康唑:每次口服0.2克, 每日一次, 连服7天. 3.特比萘芬:每次口服0.25克, 每日一次, 连服7天。 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