

癬的防治

上海第一医学院华山医院皮肤科



医疗卫生资料

第19号

上海人民出版社

医疗卫生资料 第 19 号

上海人民出版社出版

(上海绍兴路 5 号)

新华书店上海发行所发行 上海市印刷六厂印刷

1972 年 8 月第 1 版 1972 年 8 月第 1 次印刷 定价: 0.02 元

癣 是 什 么

祖国医学在很早以前就有关于“癣”的记载，由于当时从朴素的唯物主义观点出发，常把一些皮肤病都归属到“癣”的范畴中去，如“干癣”、“顽癣”、“牛皮癣”、“鱼鳞癣”等等。随着医学科学的发展，对癣逐渐有了一个比较明确的认识，并对一些疾病的病名进行了一番整顿。所谓癣，是指那些由霉菌感染浅表皮肤而引起的一种皮肤病。

霉菌是一种低级植物，在自然界到处都有，大多数并不引起疾病，有的还被利用到工农业上为人类造福。但是，其中一小部分常侵犯人体，包括侵犯内脏而引起的深部霉菌病，和侵犯皮肤浅表的角质层和毛发、指（趾）甲而引起的浅部霉菌病。这里所称的癣，就

是指这些浅部霉菌病。

癣是十分常见和普遍存在的病，据统计约占整个皮肤病的 20% 左右。由于霉菌具有爱好温暖潮湿的习性，因此在我国江南地带和夏季，癣就特别多见。

根据不同的发病部位，通常又将癣分为头癣、足癣、手癣、甲癣、体癣、股癣等，它们既有一些共同的表现，又各有其一定的特点。其中以头癣和足癣最为重要。前者主要发生在农村，危害性大；后者主要发生在城市，发病率高，且常是手、甲、体、股癣的自体传染源。因此，这两种癣也是癣的防治重点。现将常见的几种癣分别介绍如下。

头 癣

头癣俗称鬍鬍头或秃疮，由霉菌感染引起，主要侵犯头皮和头发，是农村中比较常见

的一种传染性皮肤病。头癣不仅可以引起秃发,而且,由于多发生在儿童,对儿童的生长发育也有影响。

头癣是怎样传播的

产生头癣的病原菌有黄癣菌、铁锈色小孢子菌、紫色癣菌和断发癣菌四种。它们都是一些通常只侵犯皮肤角质层的浅在霉菌。主要是通过直接与病原菌接触而感染。生头癣的病人是传播本病的主要来源。病发、病变的皮屑、痂皮都含有大量病原菌,因此患者所戴的帽子、用过的梳子、睡过的枕套、头巾都会被大量病原菌污染,当健康人接触这些被污染的用具,就有可能感染上本病。理发室的剃刀,也常是传播本病的工具,因此,头癣可以通过理发途径广泛传播。

由于病原菌的不同,在头发和头皮上产生的病变也不一样,因此传播的能力也有区别。在病发内,黄癣菌以菌丝形态存在,紫色

癣菌、断发癣菌以孢子形态存在，而铁锈色小孢子菌则以孢子形态大量存在于病发外，因此，后者最易引起播散，常可在集体或家庭中成批发生。

病原菌能否感染人体，首先取决于人体的抵抗力。成人皮脂腺的分泌对头癣的病原菌，特别是对铁锈色小孢子菌，有明显抑制作用，因而不易感染本病。因此，头癣主要发生在儿童，有时虽未治疗，到成年期也会自愈或比较容易治愈。所以，可以说，头癣主要是儿童的传染性皮肤病。

头癣的症状和体征

根据不同的病原菌所产生的不同症状和体征，一般可将头癣分为三种类型，即黄癣菌引起的黄癣，铁锈色小孢子菌引起的白癣，紫色癣菌或断发癣菌引起的黑癣。现分别介绍如下。

黄癣 主要发生在农村，是发病率高和

危害性较大的一种头癣。虽然成人也会发病，但主要见于儿童。当黄癣菌接触头皮后，首先在毛囊开口的地方生长和繁殖，约一个星期后，在入侵处往往有较明显的发炎，并可出现水疱和脓疱。这时，霉菌一方面沿头皮向周围蔓延，引起头皮发炎，另一方面，向毛囊深处头发根子里钻，使头皮和头发都被黄癣菌感染。再经过 10 天左右的时间，被霉菌侵犯的毛根逐渐长出头皮，由于病发内含有大量霉菌的菌丝，头发失去正常的光泽，变得灰暗、发脆，容易折断。虽然黄癣菌可引起明显的发炎，但发展缓慢，除有不同程度的瘙痒外，无其他明显的症状，因此，患者常在发病后几个星期甚至几个月后才发现有病，去看医生。这时，不一定会发现新发的脓疱，往往只看到脓疱干后结成的蜜黄色蝶形和毛根粘着紧密的痂盖。这是本型的特点，所以叫黄癣。日久以后痂盖堆积，如果又不注重卫生，头皮上可以看到成片的灰黄色厚痂，但用酒

精擦后，仍然会显出蜜黄色泽。由于痂盖的压迫，头皮发炎和结疤，往往使毛囊萎缩，所以黄癣病人，头发脱落后，常造成永久性的秃发，给病人精神上带来很大的痛苦。生了黄癣如不治疗，虽然到成年后也会有所减轻，但很难自愈，因此必须积极治疗，以免产生秃发后遗症。此外，黄癣病孩如不及早医好，可妨碍生长发育，外貌迟钝，这可能和黄癣菌产生的毒素影响有关。

白癣 农村和城市都有发生，主要见于学龄期儿童。当铁锈色小孢子菌接触头皮后，和黄癣菌一样，可以感染头皮和头发；但和黄癣菌又有不同，它感染头皮后，发展很快，往往在几个星期内就会产生大小不等的圆形斑片，没有什么发炎现象，而有发白的皮屑和明显折断的病发。霉菌的孢子又可形成围绕在断发外的白色发鞘，这是白癣的特点，所以叫白癣。生了白癣，搔抓头皮、剃头时都可引起大量孢子外扬，因此这类头癣的传染性很强。

在学校和家庭中如发现一个白癣，常可同时发现好几个患者。到了成年期，绝大多数的白癣可以自愈，愈后且不留有瘢痕。

黑癣 农村和城市中都发生。发病率低。儿童和成人皆可发病，但以儿童较多。当紫色癣菌和断发癣菌感染头皮和头发以后，也和以上两种头癣一样，可以发病，但有其特征的表现。这类头癣由于霉菌以孢子形态大量密集寄生于头发内，故病发很易折断，通常当头发长出头皮后即折断，形成黑点状表现，犹如头皮剃刮后的外观，这也是本型的特点，所以叫黑癣。损害一般呈小片状，可有轻度发炎和脱屑，有时也可发生少量瘢痕，影响长发。到了成年期，部分可以自愈，但也有延至成年后不治不愈的。

此外，还有一种比较少见的脓癣类型，由不同的癣菌引起。在头皮上表现为明显高起，有一定界限的肿块，破溃后溢脓不多，用手挤压则有少量脓血，其上头发外观正常，但极松

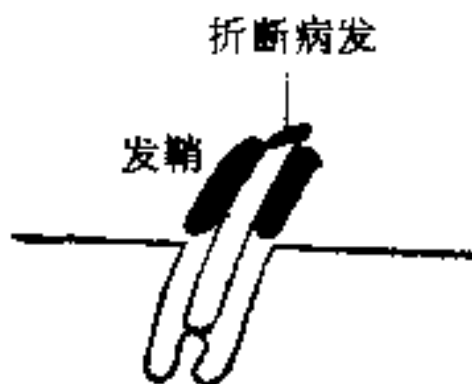
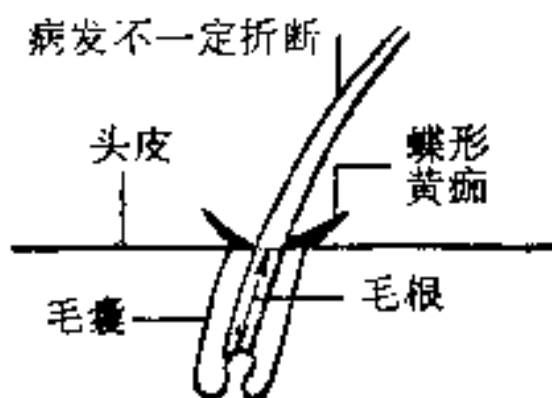
动，轻拔后即脱落。发病快，常有不同程度的痛感。

怎样诊断头癣

在学龄儿童的头皮上，如发现有长期不愈的皮肤病，特别是头皮和头发都有病变时，应想到头癣的可能。有的皮肤病也常好生在头皮上，如银屑病(牛皮癣)和湿疹。但前者头发是正常的；后者的病情往往有季节性波动，并易出水，头发正常，且常在头皮以外的皮肤上也有类似的损害。化验方面，主要是采取病发，在显微镜下观察，如见到菌丝或孢子就可确诊。根据菌丝或孢子与病发的关系，还可确定头癣的类型（黄癣：发内菌丝。白癣：发外孢子。黑癣：发内孢子）。

三种类型头癣的临床表现和显微镜下的特征如下(见示童图)。

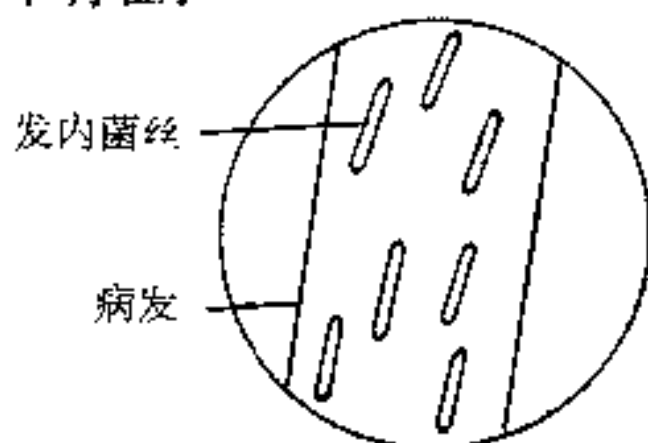
临床表现:



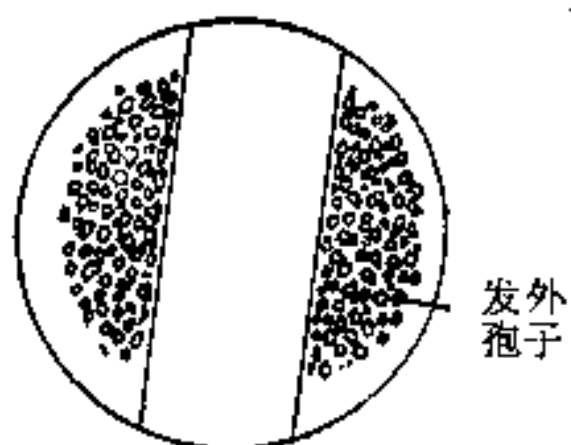
黑点状断发



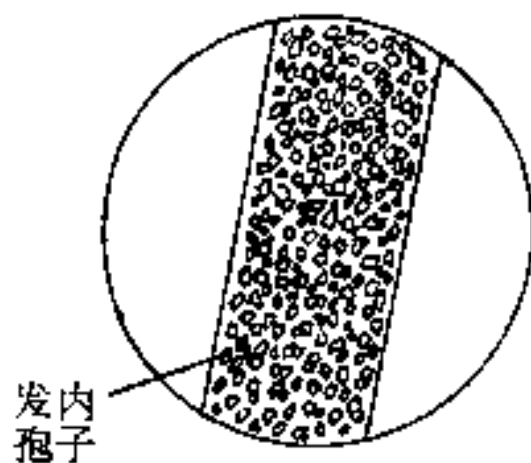
显微镜下特征：



黄癣



白癣



黑癣

〔附〕 头癣的显微镜检查法

1. 采取失去光泽和折断的病发或病变处的痂屑。

2. 将取得的标本置玻片的一端，其上加一滴10% 氢氧化钾溶液，覆上盖玻片，放在火上微微加热，以帮助角质溶解，再将盖玻片与玻片压紧，吸去盖玻片周围溢液，以免盖玻片表面被污染。

3. 先在低倍显微镜下观察有无菌丝或孢子，再在高倍显微镜下证实。观察时应注意菌丝、孢子与病发的关系。并注意区别类似菌丝、孢子的杂质，如纤维、空气泡、皮脂等（菌丝呈长条形，边界清楚，内容为暗绿色原浆，有时含有颗粒；孢子形态大小不一，圆形或卵圆形，暗绿色）。

怎样预防头癣

消灭头癣，一定要贯彻“预防为主”的方针，把预防工作放在首位，广泛发动群众，大搞群防群治，并充分发挥医务人员的积极性。具体说来，要做到以下几点：

一、卫生宣传：使群众对头癣的传播途

径和危害性等有足够的认识,做到无病预防,有病早治。

二、治疗患者:在学校、幼儿园、托儿所和家庭中,如发现患者,应及时治疗。同时对和患者一起相处的儿童应进行普查,每周检查一次,连续 2~3 次,做到及时发现,及时治疗。

三、加强消毒管理:特别是理发室,应建立严格的卫生消毒制度。每日工作完毕后,用具应煮沸(如围巾、毛巾),用 5% 石炭酸溶液浸泡(如器械、梳子),或用福尔马林熏气(如刷子)等方法进行消毒。对头癣患者用过的器械,应立即消毒。在集体生活和家庭中如发现患者,应给戴上帽子,防止蔓延和传播;帽子应经常用水煮沸 15 分钟。患者的生活用具如梳子、枕套、头巾等,均应分开单独使用,并应经常消毒。

怎样治疗头癣

治疗头癣的关键在于消灭毛根内的霉菌。消灭头皮上和毛干（露出头皮部分的头发）内的霉菌并不困难，只要将头发剃光，外擦一些抗霉菌的软膏，就能办到。目前解决毛根内霉菌的方法主要有两种：一是口服灰黄霉素，二是用镊子将病发拔去。后者仅适用于小片面积的头癣，故有它明显的局限性。这里主要介绍一下灰黄霉素疗法。

灰黄霉素是治疗头癣比较理想的药物。灰黄霉素有明显抑制头癣霉菌的作用。口服灰黄霉素后，它又可进入到皮肤的角化组织中去。一般在口服2~3日后，在新生的角质内即已含有灰黄霉素。头癣的霉菌主要寄生在角质层内，随着新生的含有灰黄霉素的头发向外生长，不仅抵制了霉菌向毛根深处延伸，相反地而是把毛根内的霉菌推向毛干部分。按头发生长的速度，从毛根基部的头发长出

头皮大约需要 10 日左右的时间。因此,一般在口服灰黄霉素 10 日后基本上也就解决了毛根内霉菌的问题。

口服灰黄霉素,一般按体重每公斤 10 毫克计算,连续服药 10~14 日。由于灰黄霉素在油脂条件中吸收良好,故宜于饭后服用。为了简便起见,也可按年龄计算,用量见下表。

灰黄霉素不同年龄服药剂量表

年 龄	小于 5 岁	6~10 岁	11~15 岁	15 岁以上
剂量(克)	0.15	0.3	0.45	0.6

大多数患者对灰黄霉素均能耐受,少数于服药后可有食欲减退、头昏等轻度不良反应,但大都不影响继续用药。

除口服灰黄霉素外,局部处理也很重要,也是治疗头癣不可缺少的环节,其中包括:
(1)剃刮头发——用剃刀剃刮,以消除毛干部

分的霉菌，每周 1 次。(2)洗头——每日用热水、肥皂洗头 1 次，特别是对那些不愿剃头者更重要。(3)涂药——常用的为 5% 硫黄软膏，每日涂 2 次，整个头皮都要涂到；痂厚的涂得厚些，一般薄涂一层就可。

中医中药治疗头癣的方法很多，也有一定疗效，大都以外用药为主，主要的有：川楝子、土槿皮、轻粉、硫黄、雄黄、大蒜、羊蹄根、枯矾等，以动物脂肪或凡士林等配成软膏涂搽。例如 40% 川楝子猪油膏；轻粉 1 钱，枯矾 3 分，研末油调等。其目的是利用药物的杀菌作用，通过赋形药的渗透，达到治疗的效果。一般需每日外涂，连续 1~2 个月。

手 癣 和 足 癣

手癣和足癣是指生在手掌和足底的癣。手癣俗称“鹅掌疯”，足癣俗称“脚湿气”。这