

头癣的防治

江苏皮肤病防治研究所 编

人民卫生出版社

毛主席语录

思想上政治上的路线正确与否是决定一切的。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

抓革命，促生产，促工作，促战备。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

目 录

一、应当积极防治头癣	1
二、头癣是由真菌引起的	3
1. 真菌的一般特性	3
2. 头发的结构、生长和脱落	5
3. 头癣的病原菌	7
4. 头癣的传染、发生和发展	7
三、头癣的症状和分型	11
1. 黄癣	12
2. 白癣	15
3. 黑点癣	17
4. 脓癣	17
四、头癣的诊断和鉴别诊断	20
1. 调查发现病人的方法	20
2. 头癣的诊断	21
3. 头癣的鉴别诊断	25
五、头癣的治疗	28

1. 人工拔发结合搽药疗法·····	23
2. 内服灰黄霉素综合疗法·····	30
3. 其他疗法·····	34
4. 治疗效果的判定·····	34
六、防治头癣的组织工作·····	35
1. 建立头癣防治领导机构·····	36
2. 卫生部门积极抓，组织防治队伍·····	36
3. 发动群众普遍抓·····	37
4. 建立头癣防治点·····	38
5. 长期预防，巩固成效·····	39

一、应当积极防治头癣

头癣是由真菌侵犯头部皮肤和头发引起的一种传染病，在我国北方俗称“秃疮”，南方叫“痢痢头”，是农村的一种常见病，主要在儿童及青少年中传播。

头癣常有瘙痒、脱发、甚至终身秃发，危害人们的身心健康。严重的黄癣患者表情淡漠，精神忧郁，在一定程度上影响学习和工作。

解放前，由于国民党反动统治对劳动人民身体健康漠不关心，广大贫下中农饱受疾病的折磨，造成头癣在我国农村广泛流行。解放后，防治头癣工作取得了一些成绩，但是由于刘少奇反革命修正主义路线的干扰，广大农村缺医少药，头癣防治工

作进展缓慢。无产阶级文化大革命以来，在毛主席革命卫生路线指引下，随着城乡爱国卫生运动不断深入，赤脚医生茁壮成长，合作医疗蓬勃发展，农村卫生面貌显著改善，头癣防治工作得到积极开展，发病率大大降低，有的从前发病较多的地区，现在已经基本消灭了头癣。

但有些人对此病还有一些错误看法，认为“秃十七，撂十八，”不防不治，听任发展，结果失去治疗时机，造成永久性秃发。有的因治疗方法欠妥，容易复发，而对治疗失去信心。为了进一步做好头癣防治工作，彻底消灭头癣，必须广泛普及头癣防治知识，使广大群众树立根治头癣的信心和决心。一定要遵照毛主席关于“我们必须告诉群众，自己起来同自己的文盲、迷信和不卫生的习惯作斗争”的教导，对头癣进行群防群治。

二、头癣是由真菌引起的

1. 真菌的一般特性 头癣是由真菌（俗称“霉菌”）引起的。真菌和细菌一样，肉眼看不到，种类很多，近十万种，分布极广，和人类有密切关系。有很多真菌是有益的，如做馒头，酿酒用的酵母，做酱油用的曲霉；中草药的茯苓、马勃、冬虫夏草、灵芝；食用的蘑菇、木耳等，都属真菌。青霉素、链霉素、灰黄霉素等抗菌素的生产也离不开真菌。在石油化工、纺织工业、食品工业上真菌用处也很广。

事物都是一分为二的，很多真菌也能造成危害，如小麦的黑穗病、玉米的黑粉病，有些还能使粮食、衣服、皮革、木材等霉腐变质。目前发现数十种真菌可引起

人类疾病，头癣菌就是常见的致病真菌之一。通常将能溶解人体皮肤、毛发和指甲中角质并消化角蛋白的致病真菌称皮癣菌。在我国引起头癣的皮癣菌主要是许兰氏毛菌、铁锈色小孢子菌和堇色毛菌。

真菌喜温暖潮湿。合适的生长温度是 $22\sim 30^{\circ}\text{C}$ ，在 60°C 以上半小时即死亡， 10°C 以下生长缓慢，但在 -30°C 仍可生存。真菌生活力很强，不仅能寄生于人类、动物、植物，还可生存于土壤之中。带菌的病发和痂皮离人体后残存的真菌可存活几个月甚至几年。

真菌对一些药物很敏感，在 $5\sim 8\%$ 碱性溶液或 2% 石炭酸溶液中 $20\sim 30$ 分钟即死亡；在 70% 酒精或 5% 苯甲酸酒精溶液中 $30\sim 40$ 分钟也会死亡；在 10% 福尔马林溶液或 3% 漂白粉溶液中几分钟就可死亡。这些都可作为防治头癣的参考。

2. 头发的结构、生长和脱落 头发在皮面露出部称毛干，皮内部叫毛根，其下端膨大部称毛球，毛球下端真皮凹进的组织叫毛乳头(图1)。

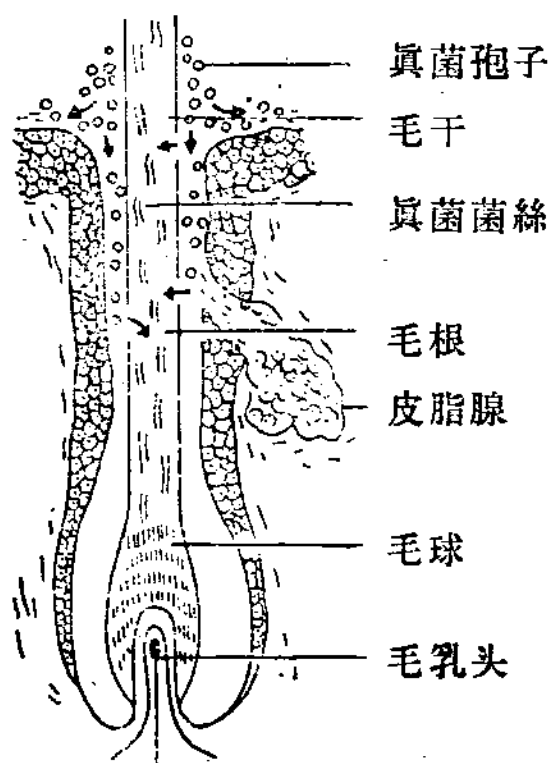


图1 真菌入侵及毛
发结构示意图

显微镜下观察，毛发剖面有三层组织：中央为髓质，外层为皮质，最外层为

表皮。

每根毛发都由表皮延伸组织和真皮结缔组织构成的毛囊所包绕。毛乳头内有小血管和神经，起营养毛发的作用。毛发每天生长约 0.3 毫米，从毛乳头长到皮肤表面约需半月左右。

一根头发从生长到脱落约需 2~4 年。相近的头发可处在不同生长阶段，有的处在生长期，有的进入休止期或脱落期，但总使头发保持一定数量。

头发生长速度受年龄、性别、季节等因素影响。一般年轻时长得快，年老时长得慢；女的快，男的慢；夏天快，冬天慢；粗发快，细发慢。外用一些药物如生姜、斑蝥、升汞等有时也可能促进头发生长。

除局部外伤、疖病、黄癣等使毛囊破坏形成疤痕而致永久性脱发外，毛发的脱

落还与全身状况有关。

3. 头癣的病原菌 常见的病原菌有许兰氏毛菌(黄癣菌)、铁锈色小孢子菌和堇色毛菌、还有断发毛菌和狗小孢子菌(羊毛样小孢子菌)也好侵犯头发。这些真菌多数也能侵犯光滑皮肤及指甲。除狗小孢子菌外,其它几种真菌都是人与人之间的传染,故称人类的或嗜人类的菌种。

4. 头癣的传染、发生和发展 头癣的传染方式主要是通过直接或间接接触患者或患病的动物,特别是当皮肤有破损时更易被感染,所以用刀剃头是常见的传染途径。健康儿童和患者之间常通过理发工具如剃头刀、推子或梳子传播病原菌。在家庭、托儿所、学校中互相接触、互换戴帽子、共用梳子,同床共枕也可引起传染。还有因接触患癣病的猫狗而传染的。

真菌的孢子到达易感者的皮肤后,在

表皮的角质层内发芽，逐渐伸长、分枝、分隔、聚集在毛囊口，形成大量菌丝。菌丝伸入毛囊，在头皮下几毫米穿入毛发，并在发内继续向下生长直达角质形成区（毛球上部）。真菌有溶解角质的能力，能消化角蛋白，只在毛发角化的部分生长。

感染的头发向外生长时，可把真菌带出毛囊。一般由于毛发遭到真菌的破坏，毛发出毛囊后容易折断（主要发生在白癣和黑点癣）。断发色灰白，无光泽。

大多数小孢子菌感染的发内菌丝，在破出毛干表面后，继续分枝、分裂、在毛干外面形成很多紧密排列的孢子，即临床上见到毛根上端的菌鞘。显微镜下孢子呈镶嵌状排列，加上小孢子菌比毛菌的孢子小，因此小孢子菌感染称为小孢子发外型。

真菌感染的毛发受累情况，根据菌种不同，常分为发外型、发内型和黄癣型。

(1) 发外型：头发受累情况与小孢子菌感染的相同。但有些毛菌如马毛菌、疣状毛菌的孢子较大。菌鞘形成不完全。

(2) 发内型：真菌侵犯头发，但菌丝不破出毛发表面，而生存在发内，孢子较大，排列呈链状，可充满整个头发。由于发内孢子的压力，毛发的直径可较正常为大，且脆弱易断。折断后黑色残发呈黑点状，故称黑点癣，常由堇色毛菌、断发毛菌所引起。

(3) 黄癣型：由许兰氏毛菌引起。病发在显微镜下有特殊的外观。发内有分节的菌丝，在菌丝退化处留有气沟和气泡。毛发不折断，有时可长到50~60厘米。但病发色灰，无光泽，在滤过紫外线下发暗绿色萤光。

真菌侵犯头发的过程，以小孢子菌为例，大致可分为四个阶段。

(1) 潜伏期：真菌感染后3至5天，在显微镜下即可见到感染；2周后用滤过紫外线灯检查头部呈阳性结果；经过3周后临床才可看出变化。

(2) 发展期：从单个损害开始，很快增大，新损害不断出现，一般3~4个月达到高峰。此期真菌在发内、发外均有发展。

(3) 静止期：临床上无新的损害发生，似变化不大，但实际上并不静止。由于真菌与人体保持平衡状态，侵犯毛发的速度与毛发生长的速度几乎平衡。此期时间可数月以至数年。显微镜下可见角层的菌丝不太多。个别毛发内、外菌丝逐渐停止形成或减少，开始进入下一期。

(4) 自然消退期：宿主与寄生真菌的平衡，逐渐有利于宿主。有时因发生炎症反应而结束了真菌感染的过程。

真菌侵入人体，不一定都患头癣，主

要取决于个人的易感性以及对真菌的抵抗力大小。毛主席教导我们：“唯物辩证法认为外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用。”真菌感染是头癣的外因，人体对真菌的抵抗力强弱是内因。大多数成人对真菌的抵抗力较强，儿童则较弱，因此头癣好发于儿童。

成年人头皮的抵抗力强是由于皮脂中抑菌的脂肪酸增多。脂肪酸对防止头癣起重要作用，因此这种自然抵抗力强是生理学现象而不是免疫学现象。近来研究证明：卵圆形糠秕孢子菌的发展可增加游离脂肪酸的水平，而这种菌也能制造某些物质来抑制皮癣菌的生长。

三、头癣的症状和分型

在我国许兰氏毛菌引起的黄癣，铁锈

色小孢子菌引起的白癣和堇色毛菌引起的黑点癣，以及狗小孢子菌引起的脓癣最常见，约占所有头癣的95%以上。根据这些菌在头发上寄生的情况和临床特征，基本上可将头癣分成黄癣、白癣和黑点癣以及脓癣。

1. **黄癣**(俗称秃疮、痢痢头) 这病在我国分布较广，农村多于城市。大多数从儿童时期发病，常由于初起只有小片病损未被重视，或因未能进行有效治疗，以致损害逐渐蔓延到全头，经过一段时间，由于毛囊被破坏，最后形成永久的疤痕性秃发。

典型黄癣，初起时由于许兰氏毛菌侵入毛囊引起发炎化脓，在头皮毛根部发生小脓疱。不久，脓疱干涸，形成黄色薄痂。有时损害是在几个毛囊及其周围同时出现，融合成小片有轻度炎症的脱屑斑，此

时病人常无明显自觉症状，故易被忽略。其后才在初起病损处结成黄色厚痂，隆起在皮面上的孤立的厚痂呈圆形，从小米粒到黄豆大，中央稍凹，如碟形，其中常有一根毛发穿过。这种黄痂主要见于黄癣，所以叫“黄癣痂”，是本病的一个特征。这时如及早拔发治疗，外涂碘酒，很易治愈，所以黄癣的早期诊断及及时治疗很重要。这样病损如不及时治疗，则黄痂互相融合扩大，严重时波及全头，形成严重的黄癣痂型黄癣，治疗就比较麻烦了。

黄癣痂是豆腐渣样的黄色厚痂，用酒精棉球擦去，痂底可见鲜红色湿润的糜烂面，愈合后，常常留下萎缩性疤痕。当毛根破坏，毛发就不再生长而留下永久的萎缩性疤痕。疤痕部位头皮光亮、干燥，如羊皮纸，看不到正常毛囊口，有时局部可见到扩张的毛细血管，如果其它部位还有