

# 手足 常见疾病 防治问答

张光武 张朝秀 编著



科学普及出版社

85  
R441  
20  
2  
L

# 手足常见疾病防治问答

张光武 张朝秀 编著

XAP81/07



3 0146 9949 4

科学普及出版社

· 北京 ·



C 524027

(京)新登字 026 号

图书在版编目(CIP)数据

手足常见疾病防治问答/张光武,张朝秀编著,一北  
京:科学普及出版社,1994.11

ISBN 7-110-03805-X

I. 手… II. ①张… ②张… III. ①手—常见病—防治  
—问题解答 ②足—常见病—防治—问题解答 IV. R658

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (94) 第 06663 号

科学普及出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码:100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京昌平长城印刷厂印刷

开本:787×1092 毫米 1/32 印张:5.5 字数:122 千字

1994 年 11 月第 1 版 1994 年 11 月第 1 次印刷

印数:1-4000 册 定价:5.00 元

---

# 目 录

## 创 伤

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| 1. 手足常见外伤有哪些类型? .....         | 1  |
| 2. 在野外怎样处理皮肤外伤? .....         | 2  |
| 3. 在家中不慎切破手指应怎样处理? .....      | 3  |
| 4. 足底被尖锐物扎伤后应怎么办? .....       | 4  |
| 5. 手足外伤时怎样区别动、静脉血管损伤? .....   | 5  |
| 6. 手足外伤后一定会发生感染吗? .....       | 6  |
| 7. 手足外伤后怎样判断是否发生感染? .....     | 7  |
| 8. 怎样判断手足外伤后伤口是否化脓? .....     | 9  |
| 9. 手足感染化脓后应怎样处理? .....        | 9  |
| 10. 手足外伤后怎样有效地预防感染的发生? .....  | 10 |
| 11. 什么是化脓性骨髓炎? .....          | 12 |
| 12. 怎样诊断手足慢性骨髓炎? .....        | 13 |
| 13. 手足慢性骨髓炎怎样换药? .....        | 14 |
| 14. 手足外伤后怎样判断开放性或闭合性伤口? ..... | 15 |
| 15. 手足外伤后需要将异物取出来吗? .....     | 16 |
| 16. 手足外伤后怎样使用“止血胶布”? .....    | 16 |
| 17. 手足外伤性离断后怎样进行紧急处理? .....   | 17 |
| 18. 腕骨 X 片未见异常时能排除骨折吗? .....  | 19 |
| 19. 怎样判断足部外伤的部位和性质? .....     | 20 |
| 20. 怎样处理足部骨折? .....           | 21 |
| 21. 为什么下肢外伤常引起足部肿胀? .....     | 22 |
| 22. 怎样有效地消除外伤性足部肿胀? .....     | 23 |
| 23. 足扭伤后怎样进行固定? .....         | 24 |

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| 24. 怎样预防习惯性足扭伤? .....       | 25 |
| 25. 足扭伤后应该用热敷还是用冷敷治疗? ..... | 26 |
| 26. 怎样处理自行车轮损伤足部? .....     | 27 |

## 神经损伤

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| 27. 手的感觉包括哪些? .....                | 29 |
| 28. 什么是手部感觉异常? .....               | 30 |
| 29. 怎样自我检查手的感觉功能? 检查时应注意什么? .....  | 30 |
| 30. 引起手部感觉异常的原因有哪些? .....          | 32 |
| 31. 怎样减轻颈椎病引起的手部感觉异常? .....        | 33 |
| 32. 什么是腕管综合征? 引起腕管综合征的原因有哪些? ..... | 35 |
| 33. 腕管综合征有哪些临床表现? .....            | 37 |
| 34. 怎样区分颈椎病和腕管综合征? .....           | 38 |
| 35. 什么是尺管综合征? 引起尺管综合征的原因有哪些? ..... | 39 |
| 36. 腕管综合征和尺管综合征有哪些治疗方法? .....      | 41 |
| 37. 为什么上肢神经损伤可引起手部肌肉萎缩? .....      | 42 |
| 38. 什么是跖管综合征? 引起跖管综合征的原因有哪些? ..... | 43 |
| 39. 怎样治疗跖管综合征? .....               | 45 |
| 40. 腰椎间盘突出为什么会引起足部感觉异常? .....      | 46 |

## 畸形与疾病

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| 41. 什么是“锤状指”? .....         | 48 |
| 42. 怎样治疗“锤状指”? .....        | 49 |
| 43. 什么是“扳机指”? .....         | 51 |
| 44. 什么是“梭形指”? .....         | 53 |
| 45. 怎样治疗“梭形指”? .....        | 55 |
| 46. 什么是甲沟炎? .....           | 57 |
| 47. 怎样治疗甲沟炎? .....          | 58 |
| 48. 什么是化脓性指头炎? .....        | 59 |
| 49. 怎样防治化脓性指头炎? .....       | 59 |
| 50. 什么是腱鞘? 什么是狭窄性腱鞘炎? ..... | 61 |

|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| 51. 怎样防治手足狭窄性腱鞘炎? .....           | 62 |
| 52. 什么是多指畸形? .....                | 64 |
| 53. 怎样处理多指畸形? .....               | 65 |
| 54. 什么是并指畸形? .....                | 66 |
| 55. 什么是平足? .....                  | 67 |
| 56. 什么是拇外翻畸形? .....               | 69 |
| 57. 怎样预防拇外翻畸形? .....              | 71 |
| 58. 什么是痛风症? .....                 | 71 |
| 59. 怎样治疗痛风症引起的足部疼痛? .....         | 74 |
| 60. 痛风症患者怎样调节饮食? .....            | 75 |
| 61. 什么是跖腱膜炎? .....                | 77 |
| 62. 什么是“糖尿病足”? “糖尿病足”有什么表现? ..... | 79 |
| 63. 怎样防治“糖尿病足”? .....             | 81 |

## 烧 伤

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| 64. 什么是烧伤? .....                | 83 |
| 65. 怎样判断手足烧伤的面积? .....          | 83 |
| 66. 怎样判断手足烧伤的深度? .....          | 84 |
| 67. 为什么手足烧伤后有时疼痛剧烈,有时不疼痛? ..... | 86 |
| 68. 手足烧伤后怎样止痛? .....            | 86 |
| 69. 手足烧伤后需注射破伤风抗毒素吗? .....      | 87 |
| 70. 手足烧伤后怎样进行冷水疗法? .....        | 88 |
| 71. 手足烧伤后创面宜包扎还是宜暴露? .....      | 89 |
| 72. 为什么手足烧伤后容易引起感染? .....       | 90 |
| 73. 手足烧伤后怎样判断是否发生了感染? .....     | 91 |
| 74. 手足烧伤后怎样判断是否有绿脓杆菌感染? .....   | 92 |
| 75. 怎样治疗手足烧伤创面的绿脓杆菌感染? .....    | 92 |
| 76. 手足烧伤后怎样预防绿脓杆菌感染? .....      | 94 |
| 77. 小儿手足烧伤有哪些特点? .....          | 95 |
| 78. 怎样紧急处理小儿手足烧伤? .....         | 96 |

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| 79. 处理老年人手足烧伤要注意什么问题? ..... | 97  |
| 80. 手足烧伤瘢痕有哪些类型? .....      | 98  |
| 81. 手足烧伤瘢痕的处理原则是什么? .....   | 99  |
| 82. 手足烧伤后瘢痕挛缩与哪些因素有关? ..... | 100 |
| 83. 怎样预防手足烧伤后瘢痕挛缩? .....    | 101 |
| 84. 什么是体育疗法? .....          | 102 |
| 85. 手足烧伤体疗时要注意哪些问题? .....   | 103 |

## 冻 伤

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| 86. 什么是冻伤? .....                | 105 |
| 87. 手足冻伤有哪些主要类型? .....          | 106 |
| 88. 引起手足冻伤的因素有哪些? .....         | 106 |
| 89. 手足冻伤有哪些临床表现? .....          | 108 |
| 90. 怎样判断手足冻伤的程度? .....          | 109 |
| 91. 怎样处理手足轻度冻伤? .....           | 110 |
| 92. 手足冻伤后怎样处理水疱? .....          | 111 |
| 93. 怎样处理手足重度冻伤? .....           | 112 |
| 94. 手足重度冻伤为什么容易发生感染? .....      | 113 |
| 95. 怎样预防手足重度冻伤引起的感染? .....      | 114 |
| 96. 手足重度冻伤怎样应用浸泡疗法? .....       | 115 |
| 97. 手足重度冻伤需要截肢吗? .....          | 116 |
| 98. 儿童手足冻伤有什么特点? .....          | 117 |
| 99. 儿童手足冻伤浸泡治疗时要注意什么问题? .....   | 118 |
| 100. 儿童手足冻伤抗感染治疗时要注意什么问题? ..... | 119 |
| 101. 怎样预防儿童手足冻伤? .....          | 121 |
| 102. 老年人手足冻伤有什么特点? .....        | 122 |
| 103. 老年人手足冻伤在治疗时有什么特殊要求? .....  | 123 |
| 104. 怎样预防老年人手足冻伤? .....         | 124 |
| 105. 什么是冻疮? 冻疮与冻伤有什么区别? .....   | 125 |
| 106. 手足冻疮是怎样引起的? .....          | 126 |

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| 107. 手足冻疮有哪些临床表现? ..... | 127 |
| 108. 怎样治疗手足冻疮? .....    | 128 |
| 109. 怎样预防手足冻疮? .....    | 129 |

## 皮肤疾病

|                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| 110. 什么是“灰指甲”? .....              | 130 |
| 111. 治疗“灰指甲”的方法有哪些? .....         | 132 |
| 112. 什么是手足癣? .....                | 134 |
| 113. 什么是“鸡眼”? .....               | 137 |
| 114. 什么是“脚垫”? 与“鸡眼”、跖疣有何区别? ..... | 139 |
| 115. 引起“脚垫”的原因及预防方法? .....        | 140 |
| 116. 什么是“猴子”? .....               | 141 |
| 117. 如何治疗“猴子”? .....              | 142 |
| 118. 引起手足皮肤开裂的原因及防治? .....        | 144 |
| 119. 手足多汗症的原因和表现有哪些? .....        | 145 |
| 120. 手足多汗症与少汗症有哪些防治方法? .....      | 146 |
| 121. 什么是汗疱疹? .....                | 147 |
| 122. 什么是手足部湿疹? .....              | 148 |
| 123. 什么是手足接触性皮炎? .....            | 149 |
| 124. 拖鞋皮炎是如何发生的? .....            | 151 |
| 125. 什么是手足部荨麻疹? .....             | 152 |
| 126. 什么是药疹? .....                 | 153 |
| 127. 梅毒疹也可以发生在手足部吗? .....         | 155 |
| 128. 为什么疥疮在指蹼处好发? .....           | 156 |
| 129. 手足部可以发生牛皮癣吗? .....           | 157 |
| 130. 什么叫掌跖脓疱型牛皮癣? .....           | 159 |
| 131. 怎样防治手足口病? .....              | 160 |
| 132. 有哪些常见的甲病? .....              | 161 |
| 133. 手足部色素痣有哪些表现? .....           | 161 |
| 134. 什么是血栓闭塞性脉管炎? .....           | 162 |



# 创 伤

---

## 1. 手足常见外伤有哪些类型？

手与足是人体最灵活、与外界接触机会最多的部位，因而受外伤的机会也较多。手足外伤的主要类型有以下 7 种：

**扭伤** 扭伤是手足在外力作用下韧带受到的损伤，包括韧带拉伤和韧带断裂等。扭伤的特点是：手足某关节突然失去平衡，造成剧烈疼痛，有时还可以听到“咔叭”的响声，随之该关节出现肿胀，活动困难，皮下瘀血、青紫，局部有明显压痛，但皮肤无破损。扭伤是最常见的手足外伤形式。

**切割伤** 切割伤多为利器（如刀子、玻璃碴、金属片……）所致，其特点是：伤口边缘整齐；切口的深度与利器的锋利程度、切割力的大小有直接关系；伤口与外界相通；但很少有异物存留于伤口内；如果切断了血管，则有明显的出血。

**刺伤** 刺伤也是手足常见的外伤形式。一般手掌、足掌被刺伤的机会多于手背及足背部。这是因为手掌、足掌所承受的力量要大于手背及足背部。刺伤的特点是：突然发生剧痛，可见手、足掌部有点状伤口，不出血或少量出血，皮肤基本完整。如果异物折断，可能存留于皮肤内。

**穿通伤** 穿通伤不常见，多为枪弹伤、冲击伤。笔者曾诊治一例因工作时不慎，手掌被铆钉穿通的患者。穿通伤的特点是：一次受伤造成手掌和手背两处伤口，伤口边缘欠整齐，出血较多，有时伴有骨骼、血管、神经、肌腱及其他组织的损伤。

**砸伤** 足部砸伤的机会多于手部。砸伤的特点是：砸伤局部有

红肿现象及明显的压痛,有时有皮下瘀血。被砸伤的皮肤一般有轻度损伤,如砸伤较重,皮肤可有裂伤,伤口边缘不整齐,可出现骨折,神经、血管、肌腱也可有损伤。

**碾挫伤** 手足碾挫伤常见于工伤(如手足被机器碾压致伤)和车祸等。机器造成的碾压伤俗称“硬伤”,其特点是:碾压部位“血肉模糊”,皮肤、骨骼、肌腱、血管、神经均有损伤,治疗比较复杂,常造成终身残疾。车祸造成的手足碾压伤因车轮是软的,故俗称“软伤”,其特点是:手足明显肿胀,皮肤与皮下组织分离,其间有大量液体;皮肤上可见瘀血斑,有时有骨折;如处理不当,皮肤可出现坏死。

**手足离断** 手足外伤性离断是最严重的手足创伤,常发生于工伤、暴力打击等情况。手足外伤性离断包括手指离断、手掌离断、腕关节离断、足趾离断、踝关节离断等,其特点是手足指(趾)等与肢体分离或仅有少量组织(如皮肤、肌肉、肌腱、筋膜等)与肢体相连接。

## 2. 在野外怎样处理皮肤外伤?

在野外如果出现手足皮肤外伤,最关键的问题是保持局部皮肤的清洁,避免泥土等污物与伤口接触,防止破伤风的发生。

野外一般条件比较差,出现手足皮肤外伤以后,可就近用泉水或清洁流动的水源冲洗一下伤口,然后用手绢、头巾等清洁物品包扎伤口,其目的—是隔绝伤口与外界的接触,减少继续感染的机会;二是起到压迫止血的作用。

有的人为了尽快止血,将泥土、沙子,甚至香烟灰等污物抹在伤口上,这是十分危险和有害的。因为泥土及其他污物中存在大量致病菌,用泥土等污物抹伤口,无异于“引狼入室”,

很容易造成伤口感染,后果十分严重。

足部皮肤外伤后,除了要保持伤口清洁以外,还要尽可能少走路。因为行走时足部与地面频繁接触,会增加伤口感染的机会。同时,人在行走时,血液受地心引力的作用,足部血液量相对增多,而血液从下肢向心脏回流量会减少,这就增加了伤口的出血,也不利于抗感染和伤口的愈合。

经过上述方法简单处理伤口以后,还要及时去医院作进一步的治疗,不可因为伤口出血已停止,就放弃进一步的治疗和处理。

### 3. 在家中不慎切破手指应怎样处理?

手指切割伤是居家生活中最常见的手外伤。其原因主要是做家务或进行其他活动时,各手指需要频繁和协调地活动,一旦某种因素引起瞬间手指活动不协调,则有可能发生手指切割伤。

在家中不慎切破手指应作如下处理:

(1)立即清除切口附近的异物、污物,将手洗干净。手指切割伤最常见于切菜、切肉时,这时手部较脏,细菌很容易进入伤口,引起伤口感染。因此,要立即用清水冲洗伤口 3~5 分钟,尽量将伤口旁的污物及细菌冲洗掉。在冲洗伤口时,有时有鲜红色的血从伤口中流出,这与手指血管损伤有关系,不要急于处理,其失血量不会给身体造成大的危害。清水冲洗伤口与清除伤口污物、异物是保证伤口不发生感染及顺利愈合的关键一环。

(2)用无菌敷料(如消毒纱布、消毒口罩等)覆盖伤口,防止外界细菌及灰尘颗粒再次进入伤口。如果一时找不到无菌敷料,也可临时用一块干净的手绢盖在伤口上,以保持伤口不

受污染。

(3)采取措施进行止血。止血的方法很多,常用的方法是压迫止血,即用手指直接按压在伤口表面的敷料或手绢上,略施加压力,压住被损伤的血管,促使血小板凝集,达到止血的目的。对于较浅的手指切割伤,压迫 3~5 分钟即可止血。如果切口较深或伤及了较大的血管,压迫止血的方法只能暂时减少出血量,不能彻底止血,这时应去医院进行治疗。

#### 4. 足底被尖锐物扎伤后应怎么办?

足底被尖锐物(如钉子、玻璃碴、钢丝等)扎伤常见于施工现场。在夏季,人们穿拖鞋、凉鞋等薄底鞋行走时,足底容易被尖锐物扎伤。

足底被扎伤后首先要观察伤口内是否存留有异物,尖锐物是否有折断的现象,伤口内是否有铁锈等。如果怀疑伤口内有异物,可用食指在伤口旁边轻轻按压皮肤,如果出现突然的剧烈疼痛,或感觉到皮肤下方有异物时,应去医院拍 X 光片或进一步检查。需要指出的是,X 光片报告“未发现异物”有时不等于无异物存在,因为只有金属异物才能被 X 光检查发现,非金属异物,如玻璃、木刺等不能被 X 光检查发现。

其次要认真清洗伤口,可用无菌生理盐水冲洗伤口,如无此条件,普通蒸馏水、自来水冲洗伤口也行。冲洗伤口完毕后,最好再用双氧水( $H_2O_2$ )冲洗一下伤口。因为尖锐物扎伤的伤口在皮肤上只有一个“点”,细菌“易进难出”,从而使感染的机会增加。双氧水是一种强氧化剂,对各种细菌有强大的杀灭作用,也容易通过“点状伤口”进入组织内,达到灭菌的目的。如果没有双氧水,也可用消毒水果、蔬菜的高锰酸钾溶液(呈浅紫红色)泡脚 10~15 分钟,以起到消毒灭菌的作用。

第三要及时去医院注射破伤风抗毒素。因为破伤风杆菌是一种厌氧菌,它只能在无氧气的条件下生长、繁殖,而足部扎伤的伤口有细菌“易进难出”的特点,同时,一旦破伤风杆菌进入体内,“点状伤口”又很快闭合,恰好造成组织局部缺氧,使破伤风杆菌有生长、繁殖的条件。所以,足部扎伤一定要注射破伤风抗毒素。

## 5. 手足外伤时怎样区别动、静脉血管损伤?

出血是外伤最常见的临床表现。根据被损伤的血管性质,可将外伤性出血分为动脉损伤出血和静脉损伤出血两大类。正确判断出血的原因对于指导治疗有重要意义。

判断动、静脉血管出血的要点是:

**观察血液的颜色** 动脉血中含氧量较高,血红蛋白处于氧化状态,因而动脉血液呈鲜红色;静脉血中含氧量较低,血红蛋白处于还原状态,因而静脉血呈暗红色。通过观察伤口出血的颜色,可大致判定血液的来源。

**观察血流的搏动** 动脉血管中血液压力较高,而且压力的变化规律与心脏搏动的周期一致。当心脏收缩时,动脉血管内压力最大,血液所受的压力也最高;当心脏舒张时,动脉血管内压力最小,血液所受的压力也最低。因此,当动脉血管受损时,血液在心脏搏动的压力下呈“喷射状”,可见血流有明显的搏动。反之,静脉血管中压力较低,血流速度较慢,因而静脉血管损伤时,血流呈“涌出状”,表现为渗血,血流无搏动。

**观察伤口的深浅** 伤口的深浅与动、静脉血管损伤的机会会有直接关系。从解剖上看,动脉血管分布于手足的深部,而静脉血管分布于手足的浅部。平时我们见到手足皮肤下方呈浅蓝色的血管是静脉血管,动脉血管只能通过触摸其搏动才能感

觉到,如中医师号脉就是触摸患者的桡动脉。手足浅部外伤,如切割伤一般只损伤静脉血管;而刺伤、穿通伤、碾挫伤因损伤组织的部位较深,有可能损伤动脉血管,出血较多。严重的外伤引起手足离断时,动、静脉血管则同时断裂,治疗比较困难。

**观察血管状况** 手足背部的切割伤,有时在切口的边缘可看见被切断的血管横断面。静脉血管管壁比较薄,血管口径比较大,用肉眼可以看见;动脉血管管壁较厚,口径小,而且有弹性。动脉血管被切断后,常自行回缩于组织内,肉眼一般见不到。

通过对上述外伤后出血和血管损伤状况的观察,可以大致判断出外伤损伤的是动脉血管还是静脉血管。

## 6. 手足外伤后一定会发生感染吗?

感染是细菌在人体内大量繁殖的结果。虽然手足外伤有造成组织感染的可能性,但不是所有的外伤都一定会发生感染。

手足外伤后是否发生感染由以下几个因素决定:

**皮肤因素** 皮肤的完整可以有效地阻止细菌进入体内。某些外伤,如切割伤、刺伤、穿通伤、手足离断等患者,其皮肤的完整性遭到破坏,使受皮肤保护的肌肉、肌腱、血管、神经等组织暴露于外界环境之中。这时环境中有害致病菌很容易进入伤口,造成感染。但闭合性损伤,如砸伤、扭伤的患者,尽管手足的肌肉、肌腱、血管、神经、骨骼等组织有损伤,但皮肤是完整的,一般不会发生因细菌侵入而造成的感染。

**细菌因素** 细菌是造成组织感染的“元凶”,是否发生感染与细菌本身的因素有关。

(1)细菌的毒力。金黄色葡萄球菌毒力较大,是导致感染的主要细菌;而大肠杆菌毒力相对小,造成组织感染的可能性也小。

(2)细菌的性质和种类。人们将细菌分为三大类,第一类是致病菌。这种细菌进入组织后,只要条件合适,很容易造成感染,如金黄色葡萄球菌。第二类是非致病菌。该类细菌占人体内所有细菌的70%~80%,一般不会导致感染,如乳酸杆菌等。第三类为条件致病菌。这种细菌在正常情况下不发生感染,但是如果外界条件发生变化或该细菌离开正常部位,就会导致感染。最典型的例子是大肠杆菌。正常情况下,大肠杆菌位于人的肠道内,对维持人的生命和正常代谢过程有重要作用,一旦它“离开”肠道进入伤口,就有可能使伤口感染。

(3)细菌的数量。少量的细菌进入人体内,会很快地被机体免疫系统“消灭”,不会发生感染,如果在短时间内,有大量的细菌同时进入体内,而人体的免疫系统又不足以完全消灭这些“敌人”,则这些细菌就会造成伤口感染。

**治疗因素** 手足外伤后是否发生感染与治疗措施是否正确、得当有直接关系。伤口处理得越早,感染发生的机会越少;伤口清创和冲洗越彻底,感染发生的可能性也越少。此外,感染的发生还与医务人员处理伤口的技术、抗菌药物的使用、伤口污染的程度、伤口内是否存留异物等因素有关系。

## 7. 手足外伤后怎样判断是否发生感染?

手足外伤后可从以下几方面来判断是否发生了感染,以便有针对性地进行治疗和处理:

**红** 感染的伤口邻近皮肤呈潮红颜色,皮下组织有明显的充血,潮红的皮肤与正常皮肤之间无明确的界限。要注意将感染

引起的皮肤潮红与外伤(如碾挫伤、砸伤)引起的皮下瘀血区别开来。简单的办法是,用一支细棍(如火柴棍)的一端轻压呈潮红色的皮肤,如果随着压力的增加,潮红色的皮肤由红变白,随着压力减小,潮红色的皮肤又由白变红,说明局部组织有充血和炎症,感染的可能性大。如果用细棍一端压呈潮红色的皮肤后,不发生上述变化,说明是皮下瘀血,不是炎症。

**肿** 炎症可引起组织充血、水肿,因此肿胀是感染的特征之一。由于手背、足背部皮肤比手掌、足底皮肤松弛,因此,当手足发生感染时,手背、足背部肿胀的程度较手掌、足底显著。通过左右手(足)相同部位的对比,不难判断出肿胀的部位和程度。

**热** 由于感染造成伤口局部充血,血流量增加,血流速度加快,所以局部皮肤温度较正常皮肤温度升高。通过触摸局部皮肤,可以感觉到皮肤温度的变化。触摸皮肤温度的变化要用手背部,不能用手掌部,因为手掌部皮肤较厚,对温度变化的反应不如手背部皮肤灵敏。

**痛** 疼痛是组织发生感染后的一种反应,与炎症刺激了感觉神经末梢有关系。根据感染的程度不同,疼痛又可分为隐痛、钝痛、剧痛、胀痛等多种,其中以钝痛、胀痛最为多见。如果感染的部位在手指、足趾,患者可有“跳痛”的感觉,即感到手指、足趾尖端疼痛,同时该种疼痛还有“搏动感”。这是因为炎症造成的组织肿胀压迫了手指、足趾的动脉。

综上所述,手足感染的临床表现是“红、肿、热、痛”,它们互为因果,既有区别,又有联系。根据这些临床表现,可以判断出是否发生组织感染。



## 8. 怎样判断手足外伤后伤口是否化脓?

伤口化脓是感染的结果。伤口感染后,细菌在组织内生长、繁殖。机体的免疫系统为了清除这些细菌,“动员”全身的白细胞、淋巴细胞向感染区域集聚,与细菌展开“决战”,而脓液则是白细胞、淋巴细胞的“碎片”和被杀灭的细菌的“尸体”。

判断伤口是否化脓的依据是:

**有无外伤史** 外伤史是指患者手足是否发生过创伤,如切割伤、刺伤、穿透伤等。如果没有外伤史,特别是没有开放性损伤的病史,一般不会发生感染和化脓。

**有无感染史** 只有手足外伤后伤口发生了感染,才有可能出现伤口“化脓”。因此,了解伤口是否出现过“红、肿、热、痛”,是否有脓性分泌物渗出等感染现象十分重要。

**有无脓肿形成** 随着感染的发展,被杀灭的细菌和死亡的细胞将变为脓液,积存在伤口局部,形成脓肿。脓肿表面的皮肤越来越薄,颜色越变越白,周围出现浅红色的“环”,防止脓液向邻近组织扩散。如果发现伤口有脓肿形成,说明伤口已“化脓”。

## 9. 手足感染化脓后应怎样处理?

手足外伤引起感染化脓的过程分为两个阶段,即炎症阶段和脓肿形成阶段。由于这两个阶段的病理变化不同,所以处理方法也不同。

**炎症阶段** 组织在细菌、异物的刺激下,局部出现炎性渗出、肿胀,白细胞、巨噬细胞、淋巴细胞浸润。此时,机体的免疫系统与“入侵者”(细菌、异物等)处于“决战”和“对峙”阶段,一般无明显的脓肿和脓液形成。在此阶段,除了保持伤口部位清