

上与一般烧伤不同。

现代药理学研究证明：方药中酸枣树皮因含内脂，具有杀灭多种细菌和凝固蛋白的双重作用；虎杖有明显的杀菌作用，特别对金葡菌、绿脓杆菌作用最强，对其他如链球菌、变形及大肠杆菌等有一定杀菌作用；冰片能抗菌消炎止痛，因而能使创面迅速形成凝固层，渗液减少，不易感染。同时全身应用有效抗生素、补充足量液体和一定量的血浆蛋白，对保护创面、防止感染和预防并发症起到了决定作用，因而大多数患者能平稳渡过休克感染关，且创面结痂快，愈合时间短，感染机会少，效果好。

阿矾石癣粉治疗足癣97例疗效观察

山东黄河河务局建筑安装队医务室(山东 250032)

王兰镇

从1987年以来，笔者采用自制阿矾石癣粉治疗足癣，效果较好，现将所观察的97例总结报告于下。

一般资料 为便于观察，所选择病例均为本单位职工和家属。依据趾间、趾面特定部位的浸渍糜烂、水疱、鳞屑和角化过度等皮肤改变，结合以痒为主的症状和夏秋季多发或加重的临床特点，一般容易明确诊断。97例中，男63例，女34例；年龄最小14岁，最大65岁，多数在20~35岁之间；病程最短15天，最长20年，平均3.5年；双侧91例，单侧6例。皮损分型：糜烂型37例，水疱型15例，鳞屑角化型19例，混合型26例。并发症：湿疹样变3例，继发感染6例。

治疗方法 药物配制：取阿司匹林、枯矾、炉甘石，按3:1:0.5的比例配制成粉，装防潮容器备用。

使用方法：泡洗、拭擦患足后，用小棉团或海绵块蘸取癣粉，趁潮湿扑撒患处。每日早晚各擦药1次，7天为1疗程，观察疗效。用药期间：改穿布

鞋、厚密袜；水疱型要将水疱刺破；如患部干燥，可将药粉加水适量拌成糊状，再局部涂抹；注意消除溶脱的角质层；除合并感染者需加用抗生素外，一般不用其它药物。

结果 疗效标准：(1)治愈：症状消失，皮损完全恢复正常；(2)有效：症状基本消失，皮损大部分恢复正常；(3)无效：经治症状、皮损无改善者。治疗结果：见附表。

讨论 足癣是真菌性皮肤病，发病率高。中医俗称“湿脚气”。临床治疗方法较多，但因某些药物有一定刺激性，不易接受(如水酊类)或不便使用(如软膏类)而难以坚持，影响疗效。

阿矾石癣粉的主要成份阿司匹林，是解热镇痛、抗风湿的常用药，用治真菌性皮肤病的报道不多。阿司匹林，别名乙酰水杨酸，遇潮湿可分解为水杨酸和醋酸。水杨酸是治疗菌癣病的史药，其能杀灭皮肤表层及深部的真菌；使皮肤角质溶解松脱，从而将一般只寄生于角质层的真菌，随该层的脱落而脱落。水杨酸也有止汗止痒作用。用食醋治疗足癣的报道较多，醋酸可能对真菌也有抑制作用。枯矾解毒杀虫，收湿止痒，现代研究对多种微生物有抑制作用，常与他药配治癣症。炉甘石解毒防腐，收湿止痒生肌治皮肤炎症、湿疮。诸药相伍有溶脱角质、杀菌解毒、收敛止痒、防腐止汗等功效，适于治疗各型足癣。临床应用效果较为满意。从本组治疗结果看，只要坚持用药，总有效率可达100%。各型治愈时间：糜烂型最短，平均3天，有的仅用药1次治愈；水疱型次之；鳞屑角化型和混合型较长，多在第二、三疗程内治愈，这可能与该二型有皮肤角化过度增厚有关。控制症状多数用药1~2次即可止痒，并使渗出糜烂面干爽。个别糜烂型病例，可因表皮层的大片脱落，使症状反而加重或诱发感染，暂停用药并对症处理，待好转后再用。未发现其它不良反应。

附表 疗效分析及各疗程治愈情况 [例, (%)]

皮损分型	例数	治愈	有效	无效	各疗程治愈例数			
					1疗程	2疗程	3疗程	4疗程
糜烂型	37	37(100)	0	0	34(91.89)	3(8.11)		
水疱型	15	15(100)	0	0	9(60)	6(40)		
鳞屑角化型	19	17(89.47)	2(10.53)	0	5(26.32)	4(21.05)	7(36.84)	1(5.26)
混合型△	26	25(96.15)	1(3.85)	0	6(23.08)	8(30.77)	11(42.31)	0
合计	97	94(96.91)	3(3.09)*	0	54(55.67)	21(21.65)	18(18.56)	1(1.03)

*其中用药间断1例，自动中断用药2例；△三型皮损共存者