附件

洪涝灾害常见皮肤病中医药防治方案

**烂裆（汗淅疮、水渍疮、阴癣）**

本病症是因皮肤皱褶处潮湿、摩擦或汗液浸渍而发生的皮炎。发生于腹股沟、外阴、会阴部和肛门周围部位，俗称“烂裆”，包括汗淅疮、水渍疮、阴癣，相当于现代医学的间擦疹、湿疹、股癣等。

一、临床表现

好发于腹股沟，可蔓延到阴囊、臀部、大腿、下腹部等，基本损害为红斑、肿胀、丘疹、丘疱疹、水疱、浸渍、糜烂、渗出、瘙痒。

二、治疗

1．红斑丘疹无渗出者，外扑青黛滑石粉（各等份）、六一散、松花粉等，外涂炉甘石洗剂。

2．糜烂渗出者，用淡盐水（5g盐500ml水）、芒硝水（5g芒硝500ml水）、枯矾水（10g枯矾500ml温水）放凉外洗或湿敷；或用苦参、马齿苋、黄柏加水煮沸后继续煎煮20分钟，放凉外洗或湿敷；或鲜马齿苋洗净捣烂外敷。湿敷后擦干皮肤，外扑青黛滑石粉（各等份）、六一散、松花粉等。

3．可配合内服清热除湿解毒中药，如龙胆泻肝丸、二妙丸等。

三、预防及注意事项

1．注意个人卫生，保持局部干燥，经常外扑干燥性粉剂。

2．经常更换内衣，避免不良理化因素（如潮湿、搔抓、烫洗等）的刺激。

3．注意避免皮肤癣菌的传染。

**湿疮**

湿疮是一种具有渗出倾向的瘙痒性皮肤病，其特点是皮疹多形、对称分布、倾向渗出、剧烈瘙痒、反复发作，相当于现代医学的湿疹。

一、临床表现

水灾时常见急性、亚急性湿疮。

1．急性湿疮起病急，皮损广泛，呈多形性，如红斑、丘疹、水疱、糜烂、渗出、痂皮、脱屑，常数种形态同时存在。

2．亚急性湿疮皮损渗出较少，以丘疹、丘疱疹、结痂、鳞屑为主。有轻度糜烂面，颜色较暗红。亦可见轻度浸润。

3．慢性湿疮有明显的肥厚浸润，表面粗糙，或呈苔藓样变，颜色褐红或褐色，周围散在少数丘疹、丘疱疹等。

二、治疗

**1．湿热浸淫证**

主症：发病急，皮损潮红灼热，瘙痒无休，渗液流汁。伴身热，心烦口渴，大便干，尿短赤。舌质红苔薄白或黄，脉弦滑或数。

治法：清热除湿。

基本方药及参考剂量：龙胆草6g、栀子10g、黄芩10g、赤芍12g、地肤子15g、白鲜皮10g、马齿苋30g、车前草15g、生甘草5g。

常用中成药：龙胆泻肝丸、皮肤病血毒丸等。

外用药：红斑丘疹无渗出者，外扑青黛滑石粉（各等份）、六一散等，外涂炉甘石洗剂；糜烂渗出者，用苦参、马齿苋、黄柏加水煮沸后继续煎煮20分钟，放凉外洗或湿敷，或鲜马齿苋洗净捣烂外敷。擦干后外用植物油调黄柏面30g、青黛面3g、寒水石面15g等外用。

**2．脾虚湿蕴证**

主症：发病较缓，皮损潮红，瘙痒，抓后糜烂渗出，可见鳞屑。伴有纳少，神疲，腹胀便溏。舌体胖、舌质淡苔白或腻，脉弦缓。

治法：健脾除湿。

基本方药及参考剂量：苍术6g、厚朴6g、陈皮10g、泽泻10g、茯苓15g、炒薏米30g、白术10g、滑石20g、防风10g、黄柏10g。

常用中成药：二妙丸合参苓白术丸等。

外用药同湿热浸淫证。

三、 预防及注意事项

1．避免搔抓，忌用热水烫洗和用肥皂等刺激物洗涤。

2．忌烟酒、辛辣、海鲜等发物。

3．注意个人卫生，保持环境及皮肤的干燥。

**脚湿气**

脚湿气是由真菌侵入足部表皮所引起。通常发生于两侧足底及趾间。相当于现代医学的足癣。

一、临床表现

水灾时常见丘疹水疱型、浸渍糜烂型。

**1.水疱型：**足部尤其是足底起水疱，聚集成群或融合成大疱，疱壁较厚不易破。以后水疱吸收，出现干燥脱屑，自觉刺痒胀痛。

**2.浸渍型：**此型最常见，趾间浸渍糜烂发白，常觉发痒而搔抓，破后露出鲜红糜烂面，常继发感染引起淋巴管炎、丹毒或蜂窝织炎。

二、治疗

一般不需内服药，以局部治疗为主。

**（一）中药水剂**

**1.水疱型**

苍肤洗剂：苍耳子15g、地肤子15g、土槿皮15g、蛇床子15g、苦参15g、百部15g、枯矾6g。

制法：共碾成粗末备用。

用法：取药1包，用布袋包好，加水3000ml，煮沸20分钟后待温浸泡，或湿敷患处。每日1-2次，每次10-20分钟。

**2.浸渍型**

马齿苋水剂：马齿苋30g，水1000ml。

制法：煮沸20分钟，滤过冷却后备用。

用法：湿敷、外洗，每日1-2次，每次20分钟。

**（二）中药油膏**

外用植物油调黄柏面30g、青黛面3g、寒水石面15g等外用。

三、 预防及注意事项

1.注意个人卫生，保持手足干燥。

2.患者的鞋子要经常换，避免不良理化因素的刺激。

3.在公共场所更要注意避免皮肤癣菌的传染。