

여름철과 무좀

張 進 堯
〈가톨릭醫科大學 皮膚科敎室〉

緒 論

足部白癬은 糸狀菌에 依해 發生하는 感染中 가장 흔한 形態로써 文明人에 많고 맨발로 다니는 原始族에 는 적다.

발에 發生하는 糸狀菌 感染에 對하여는 疑問點이 많으나 그 治療와 豫防에 必要한 몇몇 事實은 알고 있는 것이다.

구두를 신는 成人男子의 大部分이 발에 Fungus의 感染을 받게 되는데 어린아이들에게는 현저히 드물며 小兒에 發生하는 炎症性丘疹은 거의가 나 다른 原因으로 생기는 것이고 또 成人女性에서도 적으나 醫師나 看護員等 恒常 室內靴을 共同으로 使用할 수 있는 職業女性에서 흔히 볼 수 있는 것이다. 이러한 年齡別 및 性別의 發生頻度에 差가 많은것에 對하여는 여러 學說이 있으나 "Immunity"에 關한 基礎的 機轉은 아직 不明한 點이 많다. 그러나 여러 가지 factor 即 맨발로 다니는 사람, 발이 自由롭게 움직일수 있는 程度

로 커다란 신을 신은사람, 衛生的인 生活을 하는 사람, 女性에 있어서 發汗이 적은사람, 그리고 또 小兒나 女性에 存在한다고 生覺되는 皮膚內의 內的 抗糸狀菌 物質等이 感染을 적게받도록 한다고 한다. 青年男子의 40~80%가 趾間의 變化를 招來하는데 그 頻度는 熱帶地方과 구두를 신는 사람에서 높다.

足部에 糸狀菌感染과 또 그의 再感染을 일으키는 原因이라고 生覺되는 것은 첫째 病原性인 糸狀菌이 목욕탕, 便所, 水泳場, 體育館等 共同使用場所에 많이 潛伏되어 있다는 것이고 둘째로는 頭部에 發生된 糸狀菌感染으로 因하여 쉽게 오염된다는 것이다. 세째로는 實驗的으로 계속적으로 Fungus에 露出시키던가 不潔한 生活을 하는때도 不鈞하고 傳染시키기가 困難한 것으로 보아서 fungus에 對한 皮膚의 感受性이 問題되는 것이다. 即 感受性이 높은사람은 어떠한 條件이 좋아도 傳染이 잘되고 反對로 感受性이 낮은사람은 나쁜 條件下에서도 傳染이 잘되지

않는 것이다. 糸狀菌을 신발에서 간혹 發見할수 있으나 매우 힘든 일이며 양말을 더운물에 삶아낸다고 糸狀菌을 죽일수 있다는 確信은 없다. formalin 으로 구두에 있는 fungi 를 죽일수는 있으나 恒常 구두를 신는 사람에서는 利用價値가 없는 것이다. fungi 는 그가 成長하기 爲하여는 角化層에 存在해야하며 한편 이 角化層은 急速히 脫落되어 Spore 의 形態로 表面에 長時間 남아있지 못하므로 傳染을 일으키는 것은 不可能하다.

足部に 發生하는 白癬을

- 1) Intertriginous inflammation.
- 2) Vesicular and bullous lesion
- 3) Dry squamous inflammation

의 3가지 形態로 區別할수 있다. 各 形態에 對하여 그 原因, 症狀, 治療 및 豫防에 對해서 說明하고자 한다.

r) Intertriginous ringworm.

趾間이 濕潤하여지며 鱗屑과 함께 惡臭와 심한 瘙癢感을 同伴한다. 4 번째 趾間이 가장 잘 침범되나 좀더 심한 경우에는 모든 趾間에 炎症이 發生한다. 이런 趾間에 發生하는것은 恒常 그곳이 축축하고 또 어떤 機械的 刺戟을 받기 때문이다. 맨발로 다니는 사람에는 적고 解剖學的으로 첫번째 趾間은 넓기때문에 침범률이 적다. 趾間뿐 아니라 발가락과 발바닥에도 퍼지는수가 있고

이런때의 그 病巢는 小水疱가 群集해서 發生된다. 발톱에는 순전히 糸狀菌만으로 發生되는 경우는 적다. 亞急性인 경우 數個月 乃至 數年間 經過하는수가 있고 落屑 濕潤等이 계속되며 瘙癢感이 恒常 同伴되는 것이다. 大概是 여름철에 惡化되는데 더운곳에서 일하는 사람에서는 겨울철에도 惡化될 수 있다. 炎症症狀은 多汗症인 사람에서 더욱 심하게 나타날수가 있다. 또 이들은 氣候보다도 emotional stress 에 依해서 發汗을 招來하는수가 많은 것이다. 이 intertriginous inflammatory type 은 fungi 가 없어져어도 계속적으로 上記한 症狀이 남아 있는데 이것은 처음에 fungus 의 感染을 받아서 發生된 것이다. 時日이 經過됨에 따라 다른 要素에 依해서 症狀이 계속되므로 困한 것이다.

足部に 發生하는 intertriginous fungal infection 은 주로 Trichophyton mentagrophytes 이고 드물게 Trichophyton rubrum 과 Epidermophyton floccosum 으로도 發生된다. Candida albicans 도 배양하면 때때로 나타나나 趾間에서 순전히 moniliasis 만을 發見한다는 것은 드물다.

intertriginous inflammation 의 豫防法은 다음과 같이 한다.

- 1) 乾燥: 效果的으로 治療하는데 가장 重要한 條件으로 沐浴後나 구

두를 벗은 後는 恒常 乾燥시킬것이
 며 急性으로 擴大된 例를 除外하고
 는 鱗屑과 濕潤된 部位를 除去하도
 록 하고 空氣가 잘 通하게 하며 惡
 臭을 減少시키기 爲해 可能한限 먼
 발일것, 또는 Sandal을 신은 것,
 특히 더운 氣候에서는 空氣가 잘 通
 하도록 한다. 또 病院玄關에 備置되
 어있는 室內靴은 신지않는것이 좋으
 며 手術室 같은곳에 備置하여는 Sa
 ndal은 各者것을 준비해서 共用하
 지 않도록 할것이다. 신바닥이 고무
 르 된것은 水分을 吸收치 못하므로
 軋로우며 습기차는 것을 방지하기
 爲해 趾間에 吸收가 잘 되고 機械的
 摩擦을 防止하기 爲해서 脫脂綿 같
 은것을 끼워준다. 그러나 끼어는
 脫脂綿이 젖도록 그대로 放置해 두
 면 더욱 軋롭다는 것이다. 그리고
 刺戟이 없는 antifungal powder를
 撒布하는것이 좋으며 특히 antibac
 terial effect가 있는것이 좋다. 그
 러나 이러한 powder는 濕氣가 차
 기 前에 깨끗이 닦고 새로 撒布해야
 지 그대로 放置해서 powder가 水
 分과 더불어 凝固되면 오히려 軋
 롭게 된다.

2) 再發의 豫防法 : 空氣가 잘 通
 하고 발을 적게내는 구두를 신고 깨끗
 하고 乾燥된 특양말을 신는다. 또
 色양말보다는 흰양말이 좋으며 구두
 도 여러개로 갈아신는것이 完全히
 乾燥시키는게 좋다.

그 治療法은 다음과 같다.

a) 換氣 乾燥 安靜에 注意하고
 macerated debris를 除去하여야 한
 다. 患者自身이 debris를 除去하지
 못할때에는 醫師나 看護員이 行해줌
 이 좋으며 다음 두가지에 對하여 注
 意하여야 한다. 即 오래 걸음으로
 서 생긴 水疱은 全部 除去하지 말고
 水疱 위를 조금만 터뜨려서 水疱內
 용이 잘 排出되도록하고 3,4日後 表
 皮의 再生可能性이 보일때 비로소
 除去한다. 또 하나는 macerated
 tissue가 密着해 있을때에는 무리하
 게 除去하지 말고 curret함이 좋다.

b) 急性으로 惡化된 경우는 1:80
 00×pot. permanganate 같은 刺戟
 性이 없는 溶液으로 1日 3~4回(1回
 에 20分間) soak 하는 것이다. 또
 局部에 Hydrocortisone이 有效할
 때가 있는데 이 때에는 Shave loti
 on으로서 使用함이 좋고 油性軟膏
 는 皮膚의 “Gunkiness”를 增加시
 키기 때문에 使用치 않음이 좋다.
 그리고 2次的으로 細菌感染與否를
 잘 觀察하여 그것에 對한 治療를 절
 저히 施行하는것은 勿論이다.

c) 亞急性 或은 慢性型에서는 좀
 더 엄격한 治療를 要하는데 脂肪酸
 製劑가 刺戟性이 적기 때문에 가장
 有效하다. 軟膏는 maceration을 增
 加시키므로 使用치 않는것이 좋으며
 부드러운 powder를 使用한다. 또
 3%, Salicylic acid alcohol을 使用

한다. 病變이 慢性으로 經過함에 따라 3% Salicylic acid ointment를 使用하며 6% Salicylic acid 或은 12% Benzoic acid 를 含有한 whitefield ointment 를 慢性角化型에 使用한다. 此外 fatty acid ointment 나 lotion, Sulfur Salicylic acid, tar preparation, gentian violet 等 廣範圍하게 使用된다.

II) Vesicular ringworm.

이것은 대개의 경우 intertriginous type 을 同伴하며 그 病巢에서 fungi 를 發見할수도 있으나 Dermatophytid 即 病巢內에 fungi 가 없어도 allergic 反應으로 水疱를 形成한다. 발톱이나 발뒤꿈치에 잘 侵犯되고 甚한 경우에는 足趾全體에 波及되나 발등에까지 發生하게되는 경우는 稀유하다. 여러가지 크기의 深在性인 小水疱가 多發하고 때때로 이들이 融合되는 경우가 있으며 처음 始作할때는 炎症性紅斑이 生길때도 있으나 이것이 特異한 所見은 아니다. 매우 두터운 角化層에 生기는 小水疱는 丘疹으로 보이는수가 있으며 이것이 단단한 Keratotic button 을 形成하여 長期間 지속되면서 吸收된다. 또 小水疱나 水疱가 파열되면 糜爛面이 생겨서 아프며 그 場所에 새로운 水疱들 形成하게 된다.

發生菌은 Trichophyton mentagrophytes 가 第一 많으며 때때로

慢性病巢의 原因이 되는 Trichophyton rubrum 도 發見된다. Epidermophyton floccosum 으로 發生되는 것은 稀有하다.

발에 이러한 vesicular ringworm 이 있을때는 손에도 水疱가 생기는 경우가 많은데 이것은 大部分이 allergic reaction 即 Dermatophytid 로 發生되는 것이고 直接 糸狀菌을 發見하지 못한다. 이 水疱性 發疹은 接觸皮膚炎과 鑑別하기가 困難한 수가 많으며 接觸皮膚炎에 抗糸狀菌劑를 使用하면 더욱 惡化되는 수가 많으므로 注意를 要한다.


治療는 역시 安靜이 必要하고 1日 2~3회정도의 soak 를 하고 talcum 나 shave lotion 을 使用한다. 甚한 경우는 全身적으로 corticosteroid 를 짧은 期間 使用하며 2次의으로 細菌의 感染이 있을때 化學療法抗生劑를 注射 或은 經口的으로 使用하는 것은 좋으나 局所에는 使用치 않음이 좋다.

III) Squamous ringworm.

이것은 Trichophyton rubrum 으로 發生하며 皮膚에 炎症症狀은 별로 發生하지 않고 角質增殖이 생기고 비단성으로 鱗屑이 發生되며 慢性으로 經過한다. intertriginous type 과 합병하는 수가 있고 正常的으로 보이는 皮膚에서 fungi 를 發見하는수도 있다. 발톱에도 變化가 나

타나는데 발톱이 현저히 두터워지고 粗雜하게되어 부스러지기 쉽고 患處는 고민하게된다.

Squamous type의 治療는 아직 滿足할만한 것이 없으며 完治하기가 困難하다고 主張하는 사람이 많다. 炎症症狀이 나타났을 경우에는 intertriginous type, vesicular type 과 같이 治療하고 角質增殖단 있을 때에는 6~8%의 salicylic acid preparation 같은 角質溶解劑를 使用한다. 이 Squamous chronic type 은 비교적 위험하지 않으며 他人에 對한 傳染力도 弱해서 家族的으로 傳染되는 경우는 거의 없다는것을 認識시키는것이 重要하다. 또 이런 type 은 기후에 따라 變化가 나타나고 겨울철에는 病의 有無를 알기가 困難할 程度로 輕하다. 그러므로 換氣와 外汗症에 對한 處置단으로도 相當히 輕快하게 된다. 神經이 예민한 患者에서는 白癬恐怖症을 患히 患히 불수 있으며 이러한 사람은 局所에 刺戟性이 심한 藥物을 塗布하던가 X-Ray 를 過度로 照射해서 病을 惡化시킬수가 많다는것을 잊어서는 안된다. 特히 醫師나 看護員같이 患히 藥物을 求할수 있는 位置에 있는 사람에서는 不注意한 自家療法으로 惡化될수가 있으므로 注意를 환기시켜야 할것이다.




보다 새로와진 藥効!
더욱 強化된 成分.

● 妊娠初期부터 ↓ 産前·産後 ↓ 授乳期까지 ●

특히


安産·젖不足에

妊産婦營養從乳劑



비다칼솜

< 300T入 徳用瓶 >
100錠入

効力  正確

三一製藥