

趾甲病症種類多

令腳趾甲受傷的原因，包括踢足球時撞傷趾甲引致淤黑，或一些反覆性的創傷如剪趾甲方法不正確，包括剪得過長或歪斜，又或鞋碼過小致趾甲經常與鞋摩擦，出現崩甲、半脫甲或全脫甲、增生性厚甲，趾甲變形等。

足部問題很多時被忽略，內生甲正是常見一種。

另外疾病亦會引致趾甲出現問題，例如糖尿病人易有灰甲，患牛皮癬病人的甲大多會變得非常厚及易有灰甲；而缺乏鐵質人士，亦容易有匙羹形，即中間凹陷的趾甲；肺病患者則容易有趾甲拱起問題；血液循環差人士如有下肢動脈栓塞者，趾甲亦較脆弱、易斷、蒼白等。

長者亦常有趾甲問題，例如抵抗力弱，容易受真菌感染而有



修剪過度致內生甲

常見的「內生甲」大多數是由創傷或疾病引起，而是與「疏忽照顧」，甚至「錯誤照顧」或「過度照顧」有關。陳家倫解釋說：「內生甲即『趾甲內生症』，又稱為『嵌甲』(ingrown toenail)，主要原因因為修剪趾甲時修不盡其法，致趾甲愈生愈入，最後嵌入皮膚內。」

他解釋，正確的剪趾甲方法是平剪，但現時一般人的修剪方式是圓剪，趾甲兩邊邊緣修到貼近皮膚，這修剪法會令邊緣位修愈入，趾甲亦會愈向內生，最後或會生長至陷入皮膚內，插傷皮膚致淌血，並引致發炎紅腫



忽視內生甲



一般人會勤剪指甲，因為指甲外露於人前，修整不佳或藏污納垢會影響儀容；

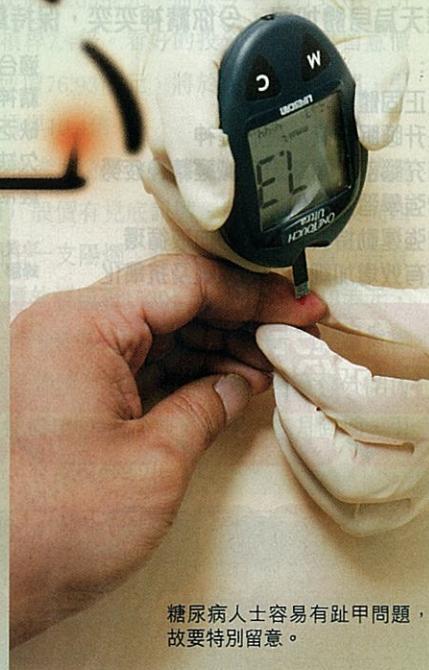
然而對於在鞋履內的腳甲，就相對較輕視及疏忽照顧，致出現很多腳甲疾病。

內生甲，正是其中一種疏忽照顧或錯誤照顧造成的腳甲疾病，嚴重患者除了要忍受十趾痛歸心的苦楚外，更有機會要截肢！

撰文：陳旭英 摄影：張文智 設計：陳孝保

九 十六歲的陳婆婆由傭人照顧，家人都發覺她近十年來趾甲變厚及難修剪，有時更生長至內卷，但老人家不喜歡剪腳甲，有時更會發脾氣一腳踢開正在修剪的家人，他們也感到十分無奈。

然而家人無法處理，婆婆的足部最終出事，「她的趾甲生長至捲起，很多位置我們都無法處理，後來更因為趾甲過長刺傷腳趾引致發炎，腫起一個大膿瘡，年長家人以為刺穿膿瘡便沒事，結果引致更嚴重發炎。其後婆婆因感冒發燒而入院，醫生檢查過後發現腳趾問題嚴重，於是請足病診療師為她



糖尿病人士容易有趾甲問題，故要特別留意。

十趾痛歸心

原來婆婆的趾甲向內生長形成內生甲，兩邊嵌入皮膚，其中右腳更是嚴重，趾甲插入深至骨位置，引致嚴重發炎。足病診療師陳家倫在處理傷口後，她在留院治療一個月內，需要每天注射抗生素及清理傷口。原來趾甲都可以釀成大病！」

養和醫院足病診療師陳家倫說，足部的趾甲疾病有很多種，其中最常見的有創傷甲、內生甲及灰甲，他先解說創傷甲。

▲足病診療師陳家倫指出內生甲情況頗常見，但很多人都不知道如何處理。

是平剪，但現時一般人的修剪方式是圓剪，趾甲兩邊邊緣修到貼近皮膚，這修剪法會令邊緣位修愈入，趾甲亦會愈向內生，最後或會生長至陷入皮膚內，插傷皮膚致淌血，並引致發炎紅腫

「內生甲可出現在長者、成人，甚至小童身上，小童的腳甲主要由父母修剪，因修剪過度而出現內生甲的情況。」陳家倫說。

修剪不正確類別中，除了邊緣位置剪得過貼，即過度修剪外，不認真修剪或胡亂剪亦會形成內生甲，「有些人剪趾甲剪至很深入，但邊緣位置則因較難修剪而不理會，結果剩下趾甲角，這角再生長就易陷入皮膚；另有類人士會用手大力撕走剩下的甲角，導致流血……」陳說。

「另外趾甲內捲，或生長成馬蹄形趾甲的年長人士亦是高危族，因這類甲特別難修剪，當趾甲角，導致流血……」陳說。

「另外趾甲內捲，或生長成馬蹄形趾甲的年長人士亦是高危族，因這類甲特別難修剪，當趾



灰甲非病影響外觀

灰甲亦是常見趾甲疾病，主要是受真菌感染，修剪過入或創傷，都令真菌有機會乘虛而入，侵蝕趾甲，致趾甲變灰及甲質鬆散，或又厚又硬難修剪。不過灰甲對人的影響相對較內生甲輕微，「有些文獻指灰甲不算是疾病，但它的確很影響外觀，及令腳趾甲更難處理：難

剪、易損傷、易插入皮膚等。」

女性過度修剪趾甲，趾甲邊緣完全陷入皮膚中，加上經常穿着鞋頭過窄或過尖的高跟鞋，趾甲在擠迫下都大有機會引致內生甲。

如腳趾甲創傷已屬舊患，但腳甲一直未能回復正常舊觀，並出現灰、粉、厚或黃的情況，則可能已受真菌感染，致趾甲的角質層改變，故組織變得鬆散。在這情況下，患者可考慮切除部分指甲化驗，如確定受真菌感染，可在醫護人員的指示下塗抹藥水、服藥，以及接受激光治療，將真菌殺死。

另外常見的皮膚癬問題，即我們俗稱的「香港腳」，腳癬在腳趾蔓延，由一隻腳趾到兩隻到五隻，最後雙腳都有，甚至連手部都受感染，致痕癢難擋。所以陳家倫提醒，為免交叉感染，最好分別使用獨立指甲鉗剪手指甲及腳趾甲。

為免引致趾甲毛病，陳家倫亦提醒大家選購鞋子時，最重要

鞋碼適合及避免穿着窄鞋。

雙腳亦宜保持清潔及乾爽，趾甲不應過度修剪，但要

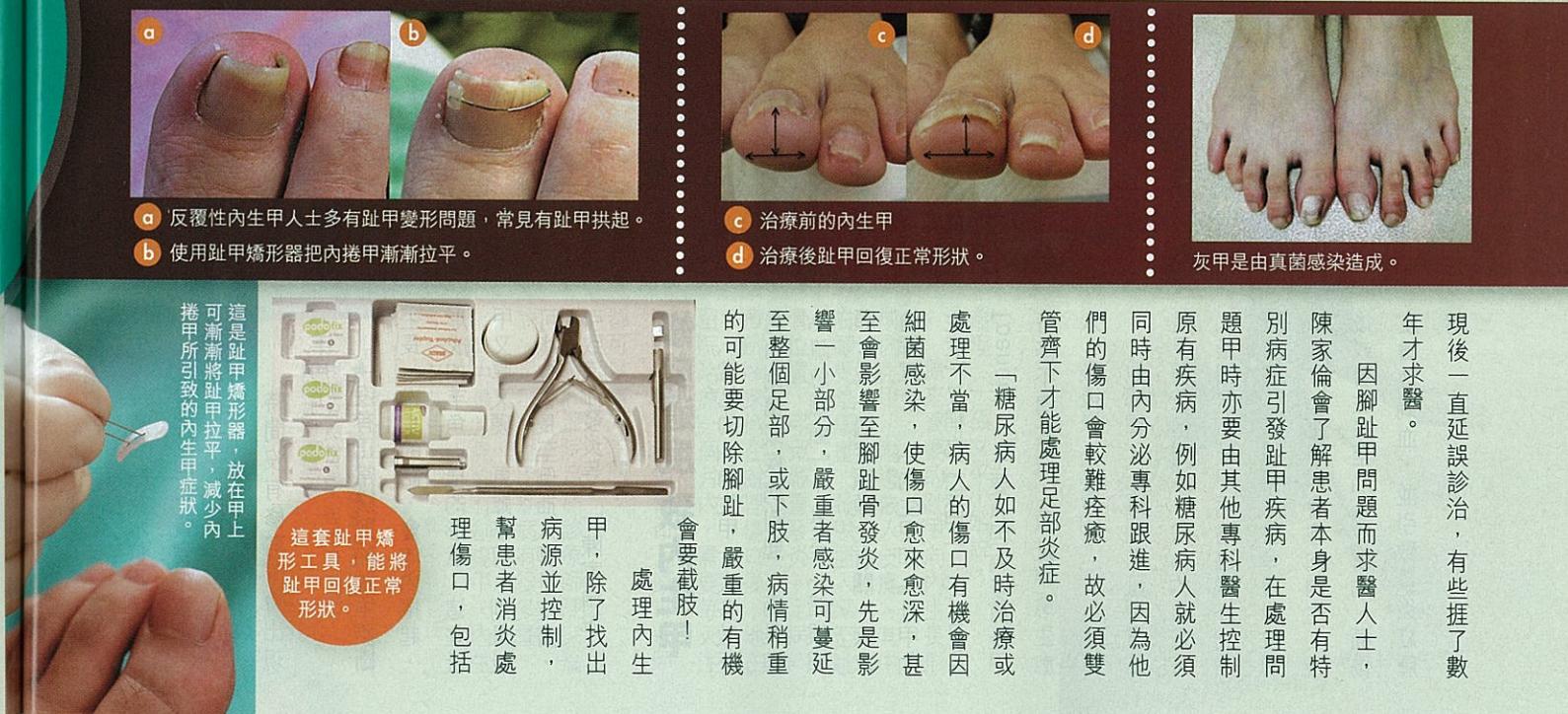
修剪有度。另外他特別提醒維他命B12缺乏症人

士、甲狀腺毛病人士，腳趾甲都會特別乾及

硬，因而很難修剪，在這情況下更容易出現趾甲毛病，要特別留意，有需要時見足病診療師治

理。陳

經陳家倫診治，切走嵌入的一邊指甲，清洗傷口，一個月後已初步康復出院。惟由於患者年紀大，深至入骨的傷口未完全癒合，故陳婆婆每月覆診時，都要見足部治療師處理傷口及修剪趾甲。而因為部分趾甲被切除，現內生甲亦常見於女士，很多時



甲不斷生長壓迫腳趾皮膚邊緣，穿鞋時會感到痛楚，很多時這類年長人士襪子穿破都未意識到問題，部分嚴重的個案更會被不斷生長的內生甲刺穿皮膚，然後從另一邊生長出來！」陳家倫說。

延誤診治 或要截肢

這類人士初期只是感覺到腳趾有痛楚，以及呈現紅腫，很多時未意識到有問題，到後來刺穿皮膚、插入皮肉內致流血才知道問題嚴重，或會求醫。不過陳家倫表示見過不少更嚴重的個案，患者除了流血、紅腫、出現炎症外，更會導致過多的肉芽組織增生。這類病人，很多時是問題出



灰甲是由真菌感染造成。

現後一直延誤診治，有些捱了數年才求醫。

因腳趾甲問題而求醫人士，陳家倫會了解患者本身是否有特別病症引發趾甲疾病，在處理問題時亦要由其他專科醫生控制原有疾病，例如糖尿病病人就必須同時由內分泌專科跟進，因為他們的傷口會較難痊癒，故必須雙管齊下才能處理足部炎症。

「糖尿病人如不及時治療或處理不當，病人的傷口有機會因細菌感染，使傷口愈來愈深，甚至會影響至腳趾骨發炎，先是影響一小部分，嚴重者感染可蔓延至整個足部，或下肢，病情稍重的可能要切除腳趾，嚴重的會要截肢！」

