

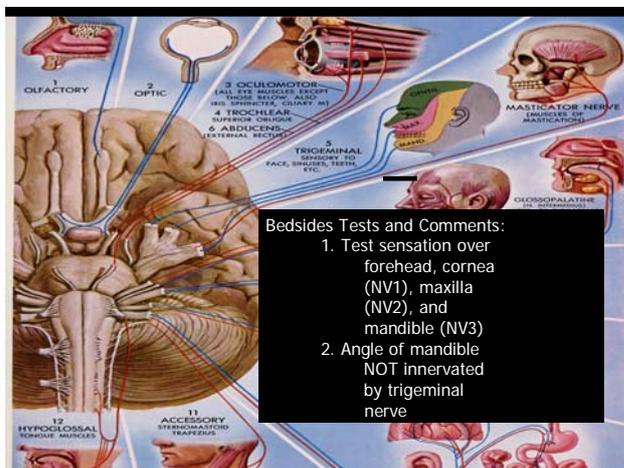
「帶狀疱疹」皮蛇纏身

桃園廖桂聲中醫診所 院長廖桂聲 03-3397528

民間傳說，「皮蛇」一旦在身上圍繞成一圈，這個人就會死亡。由於「皮蛇」在身體軀幹依皮節而生，皮節相對於表皮神經，呈兩個半圓的對稱分布而非環狀，因此若病患身上的疱疹繞成一圈即表示侵犯了二個以上且正好是對稱的神經節，說明其免疫力非常差。因此「皮蛇纏身會死」的傳言並不正確，患者死亡主要原因是免疫系統耗盡或……，因此只要及早發現，適當治療，預防併發症、避免細菌二次感染即可痊癒，民眾大可放心。

帶狀疱疹俗稱「飛蛇」或「皮蛇」。如今生活步調加快，壓力備增，此種病例慢慢增加趨勢。由於其潛伏在神經節內，不易根治，且痛起來有時當真會“咬牙切齒”、“痛不欲生”，因此醫學上對其治療及感染途徑和潛伏之機轉，便特別感興趣。早在西方尤理西斯有此一疾病折磨，當時是稱之為「Zona」，現則稱為帶狀疱疹「Herpes Zoster」。

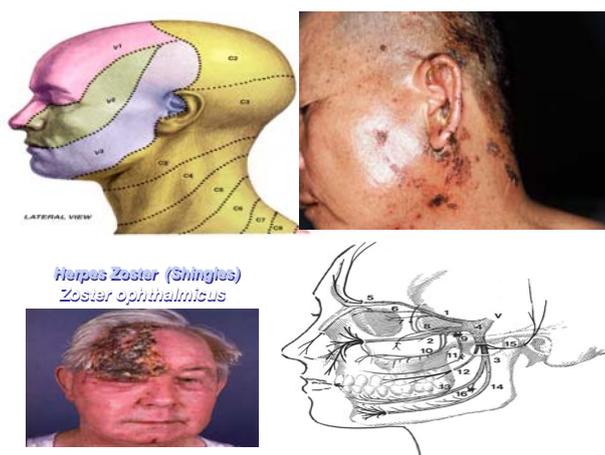
帶狀疱疹是一種神經和皮膚同時受牽連的皮膚病。它和水痘一樣是由水痘一帶狀疱疹病毒〈一種DNA病毒〉所引起。初次感染病毒，在兒童期臨床表現為水痘，或呈隱性感染，以後此病毒進入皮膚的感覺神經末梢，並沿神經纖維向中心移動，持久的潛伏於脊髓後根神經節的神經元中。當人體細胞免疫功能受損，受外傷、勞累、熬夜、感染等因素影響時，病毒被激活而沿神經軸索到達相應神經所支配的皮膚，而產生皮膚損害，受侵犯的神經節發炎及壞死，因而產生神經痛。



皮疹沿身體一側某周圍神經支配區域分佈，好發部位為：肋間、頸部神經、三叉神經及腰骶神經。發疹前常有神經痛或皮膚灼熱感。在神經分佈區域產生紅斑，繼而出現群集的皮疹、丘疹、水疱，有時可變為膿疱或血疱等，不同病期的病灶會同時出現。約2~4週後，皮膚乾燥、結痂而癒，高齡患者易有神經痛的后遺症。



帶狀疱疹早在清朝吳謙所編一醫宗金鑑一外科心法中，當時是稱之“火赤瘡”、文獻中又如：纏腰火丹、蛇串瘡、甌帶瘡、蜘蛛瘡、火帶瘡、串腰龍、纏腰龍、腰丹……。火赤瘡由時氣生，燎漿水皰編身成。初起小如芡實，大如棋子，燎漿水皰色赤者為火赤瘡，俱延及徧身，焮熱疼痛，未破不堅，皰破毒水津爛不臭，上體多生者屬風熱盛，下體多生者屬濕熱盛。關於“火赤瘡”〔帶狀疱疹〕之治療，此證治分上下風濕、熱瀉心清脾自此寧。上體約生者屬風熱感，宜服荊防敗毒散，下體多生者屬溼熱感，宜服茵陳五苓散，未破者俱宜雄黃散敷之，已破者俱宜三黃散撒之，清其濕熱，破爛自乾甚效，針對帶狀疱疹所產生的皮膚病變、神經痛其病程的縮短，有顯著療效，可能與增強人體免疫力有關。



帶狀疱疹是由水痘一帶狀疱疹病毒感染引起的皮膚病。初次感染該病毒後表現為水痘或呈隱性感，此後病毒潛伏於脊髓後根神經節內，在各種誘因刺激下，如長期應用皮質類固醇激素或免疫抑制劑，接受放療、化療者，以及過度勞累，免疫力降低等可使病毒再激活，病毒沿周圍神經移至皮膚而發病。中醫稱本病為”纏腰火丹”、”蛇串瘡”（《醫宗金鑑·外科心法》）。中醫認為情志內傷、肝鬱脾虛、日久化熱生濕、濕熱循肝膽之經，外發肌膚而發病。

1. 診斷要點：

- (1) 皮疹為連續性帶狀或斑狀，沿神經分布出現在一至數個及節，初期為隆起性紅斑，迅即形成一群有中心臍窩狀小水疱，漸漸為血疱乃至膿疱，最後覆蓋有壞死性痂皮。
- (2) 胸部及腹部帶狀疱疹之分布，明顯地終也在中線，絕無蔓延至

對側可能，此點為診斷特徵。

(3)約 2~4 週後，皮損乾燥，結痂而癒，高齡患者易遺留後遺症神經病。

2. 治療方案：

大半數患者年齡超過 45 歲，本病前驅症狀為沿神經幹周圍之疼痛約持續三日。且多合併所屬淋巴結腫脹疼痛。皮膚病變通常在發病後十日趨向痊癒，故儘可能防止二次感染併發症及帶狀疱疹神經病。依辨證分型如下：

(1)肝膽濕熱型：皮損色鮮紅，皮膚灼熱感，易成膿病，甚至形成白血疱，煩燥口苦。瀉肝膽宜熱，通絡止痛法。方選龍膽瀉肝湯或知柏地黃丸加地龍及抑制交感神經亢奮的青蒿，知母，地骨皮。患部點刺，放血後撒雄黃粉，每日 3~4 次，適用於紅疹、水疱未破者。若傷口有破潰、糜爛面處濕爛，以三黃粉直接塗於患處。



↑背部帶狀疱疹

↑臉面部帶狀疱疹

(2)患者因有白血病、淋巴瘤而抵抗力降低時，皮疹則不僅局部性，風疹塊，幻癢感。以仙方活命飲加刺蒺藜、荊芥、防風、蟬蛻、金銀花、連翹。若病情穩定，如皮膚劃痕，以血枯方加皂角刺加黃芩、三虫、育生丸等。

(3)三叉神經的眼分支也可為易受侵之處，典型皮疹出現後，頭痛、幻痛如閃電痛、羞明及眼刺痛感。熱症發炎狀態，以葛根湯或葛根芩連湯或白虎湯加黃芩、黃蓮、黃柏。局部放血針、風池、合谷、足三里等穴。若不熱腫、閃電痛或類固醇使用後的實癩型，方以補湯還五湯加上三虫、防風、白芷。(患者煩燥不安、亢奮不能入眠加黃蓮)。



帶狀疱疹如果未妥善治療，除有可能會發生細菌感染而影響皮膚癒合外，也有機會衍生成持續性或間歇性的神經抽痛，尤其若發生在臉面部三叉神經的眼神經分布處，病毒有可能引發結膜炎、角膜炎甚至葡萄膜炎導致失明



台中慈濟醫院醫師

局部麻醉藥加上維生素B12在局部痛點注射，發揮保護神經的功用，讓神經恢復功能，同時止痛與抵抗病毒，兩天打一次，快則一週、慢則兩週，水泡就會結痂。只要出過水痘的人，不論什麼年齡層、身上的任何部位都可能發生帶狀疱疹，最怕侵犯到眼睛和泌尿系統，最嚴重可能會失明、無法控制大小便。

帶狀疱疹電測：為主。多在與帶狀疱疹相對應的耳穴上呈陽性反應，若在三叉神經分佈區，則用：耳顳神經點、面頰區或眼、額穴或上頷、上顎和下頷、下顎出現陽性反應。若沿肋間神經走向的帶狀疱疹則多在胸、肋脅穴出現陽性反應。

觸診：皮損與耳廓相對應的耳穴，壓痛 I°~II°。

帶狀疱疹 主穴→ 相應部位、內分泌、耳尖放血、過敏區、腎上腺、神門、枕、肝、脾、肺、膽。

帶狀疱疹—「飛蛇」在現今有增多的趨勢，但祇要治療得當、控制繼發性細菌感染，約七到十四天病灶即可逐漸痊癒，最怕的是亂塗抹不明的偏方及掀破水泡而引起次發性感染。因此尋找正確治療，是斬此「飛蛇」最佳之方法。