

# 治療異位性皮膚炎顯效醫案

桃園廖桂聲中醫診所 院長廖桂聲

案例 4-5 歲，來門診胸前、兩肩前、腰背、兩手臂、右腳足脛等處皮膚潮紅而癢，腫脹滲液，糜爛，煩躁不安，整夜失眠，大便乾結。根據患者主訴曾經於西醫診所門診，經檢查白血球：13000(參考值 5000-8000)、嗜酸性顆粒球：15(參考值 0-4)與 IgE：1250(參考值 515±490)均高於正常值，曾經求診西醫並服用抗組織及類固醇藥略有好轉，停藥即復發，轉而求診，常可看到焦慮的媽媽，帶著一個緊張不安的小孩來求診。小孩一面哭、一面抓身體。當媽媽拚命哄他安靜時，小孩卻愈哭愈厲害，祇見媽媽無奈地敘述夜間如何被小孩折磨，作父母的也跟著睡眠不足，脾氣也變得比較暴躁，全家人被吵得雞犬不寧，然後無可奈何地說，已花費不少金錢與精力，雖然每次都可暫時改善，卻無法根治它。異位性皮膚炎以何年齡層小孩較常見

異位性皮膚炎是台灣非常常見的兒童過敏性皮膚疾病，根據統計全台灣約有兩百萬人易位性皮膚炎的困擾，不但發病率高、而且一但發病就常常遷延反覆數年，小朋友常常抓到皮膚泛紅潰爛、流出分泌物、皮膚反覆結痂後會變厚且粗糙，表皮上也會因色素沉澱而出現黑色的條紋及斑點，更會有大量的灰白色皮屑掉落，常常嚇壞父母親。特別是在手肘與膝蓋後方凹陷的地方，常常是異位性皮膚炎最嚴重的區域，再加上這兩處地方容易摩擦到皮膚或蓄積汗水，因此更容易受到刺激而發癢。

由於異位性皮膚炎好發的年齡大約從 4 歲到 8 歲，正好是幼兒成長的黃金時段，也是初踏入學校開始接受教育的時間，小朋友常常因為嚴重的搔癢而影響睡眠，導致上課無法專心，學習效率低落。甚至食慾跟活動力都會受到影響，導致發育跟布上同年齡的小朋友。此外，異位性皮膚炎常常伴隨過敏性鼻炎、氣喘等過敏型疾病，多種疾病內外交加折磨小朋友。

隨著生活環境污染，油脂、冰品攝取增加等飲食習慣改變，異位性皮膚炎是一種具有明顯的哮喘、過敏性鼻炎和濕疹家族性傾向的變態反應皮膚病。此外精神因素、季節變化也是影響本病的重要因素。異位性皮膚炎是常見的兒童過敏性皮膚疾病。患者常抓到皮膚泛紅潰爛、流出分泌物、皮膚反覆結痂後會變厚且粗糙，表皮上也會因色素沉澱，而出現黑色的條紋及斑點，更會有大量的灰白色皮屑掉落。異位性皮膚炎好發的年齡大約從 4-8 歲，正好是幼兒成長的黃金時段，也是初踏入學校開始接受教育的時間，患者常因為嚴重的搔癢而影響睡眠，導致上課無法專心，學習效率低落，甚至食慾跟活動力都會受到影響。通常在手肘與膝蓋後方凹陷的地方，常是異位性皮膚炎最嚴重的區域，再加上這兩處地方容易摩擦到皮膚或蓄積汗水，因此更容易受到刺激而發癢。

異位性皮膚炎的定義發生於有異位性體質患者的皮膚炎。發病部位不固定。

異位性體質（遺傳性過敏體質）

容易患哮喘、過敏性鼻炎、濕疹的家族性傾向

對藥物和異種蛋白過敏

血清中 IgE 值高

血液嗜酸性白血球增高

對壓力反應大

發生率

台北的研究顯示盛行率在百分之一至百分之九間，發生率日漸增高

青春期以前：5~10%

其中六成以上在 <1y/o 發病

大約有 3%~5% 的孩童〔六個月大到十歲〕患有異位性皮膚炎，且 60% 在一歲前發病

臨床表徵

症狀以劇烈的皮膚瘙癢及皮膚乾燥發炎，皮膚常會不斷的脫屑為主

除了癢是主要的臨床症狀，每到冬季，季節替換時，症狀會更加重惡化

依照年齡層的不同，可分為嬰兒期、兒童期、青少年至成人期三型臨

床表徵

依年齡分期的臨床表徵

嬰兒期〔兩個月大到二歲〕--相當於急性期

於臉頰、額頭、頭皮產生紅色小丘疹，小水泡；水泡抓破或磨破產生糜爛，有滲出液、結痂。

主要分佈在臉、頸、胸部及四肢屈側如肘窩、膝窩等部位。除了尿布包裹的範圍外，幾乎全身都會波及。

兒童期〔二歲到十二歲〕--相當於亞急性期

出現激癢丘疹群，因搔抓丘疹造成表皮缺損及結痂，有時可見境界顯明的苔蘚化病灶發生於皺摺處。

大部分發生在手肘前凹窩、膝脛部及頸部，比較嚴重的甚至可到全身。

此期症狀介於兒童及成人期之間

青少年至成人期〔十二歲到成人〕--相當於慢性期

病變類似小兒型；融合性丘疹成為苔蘚化，其周圍有散在性的表皮脫落性丘疹；

惡化時會有濕潤滲出或結痂。

患者皮膚變厚、紋路加深，呈苔癬化變化。

常見於四肢屈曲部位，甚至於手掌及腳掌及身體皺摺處。

並非所有患者都會經歷此三個時期，也有兒童期就病癒者



臀部皮膚魚鱗樣病變



頭部脂漏性變化



手肘以下紅斑、紅疹及脫屑、局部皮膚肥厚變粗糙



(96.10.17聯合報)



下肢膝蓋後方凹陷的地方成群癢性丘疹併有滲出物

中醫學認為本病屬於“濕疹”的範疇，稱為“奶癬”、“浸淫瘡”、“血風瘡”、“綉球風”、“旋耳瘡”、“四彎風”等病證均涉及本病。中醫學根據皮疹好發于肘、脛窩部而稱為四彎風。《醫宗金鑑·外科心法要訣》說：“此證（四彎風）生在兩腿彎、腳彎，每月一發，形如風癬，屬風邪襲入腠理而成。其癢無度，搔破津水，形如濕癬。”趙炳南老中醫根據本病纏綿難愈的特點稱為“頑濕”。致病原因及病理機轉

西醫觀點

目前依然不是很清楚，不過一般認為與基因遺傳以及環境因子、情緒因素影響有關

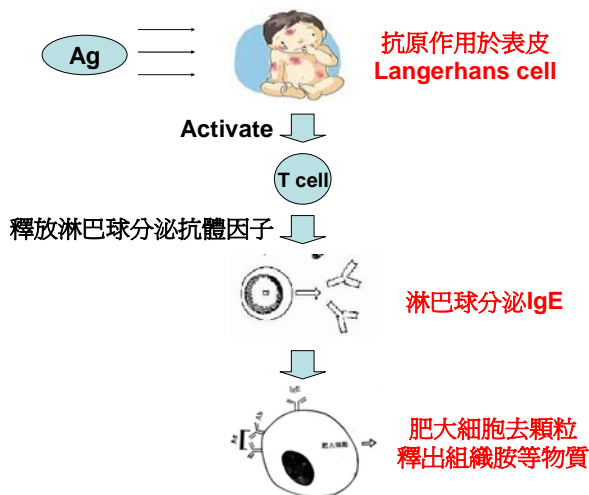
其發病機理可能是由於某些抗原物質作用於表皮 Langerhans cell，經 Langerhans cell 傳遞給特異性的 T cell，引起 T cell 激活，釋放各種淋巴因子，誘導 IgE 分泌、肥大細胞脫顆粒，引起一系列炎症反應

異位性皮膚炎的發病機理主要與 T cell 相關

急性發炎反應：有 Th2 cytokines 過度分泌之傾向。

慢性發炎反應：由表現 IL-12 及 Eosinophil

、樹突狀細胞及巨噬細胞啟動的 Th1 cell 反應為主。



### 西醫觀點之誘因分析

#### 遺傳因素

異位性皮膚炎之患兒常有先天性過敏性體質，並且具有特殊類型的遺傳傾向

#### 飲食因素

本病可因食物而誘發，以魚、蛋、奶等蛋白質食物為主，或因缺乏某些體內重要元素而加重

#### 精神因素

濕疹是典型的身心疾病，異位性皮膚炎因其搔癢，病程長，治療難，極大地影響患兒的身心健康。在疾病的發展過程中，患兒的精神波動、情緒變化起著重要作用

#### 局部刺激因素

局部護理不當也是誘發及加重的原因之一。由於兒童的自控能力較差，常導致過度的搔抓，而引起細菌或真菌感染等。

#### 護理措施

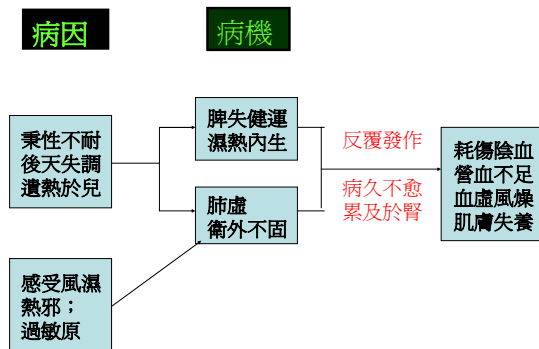
治療的前提是要積極主動地尋找發病原因，避免各種誘發因素，以減輕和消除症狀。如患兒的居住環境要保持室內清潔無塵；飲食應定時定量，營養均衡等。

#### 中醫觀點

大多認為起因於先天脾虛，亦感受風、濕、熱諸邪，正邪相搏於皮膚而發病。或因飲食不當，助濕化熱，促使內蘊濕熱外發肌膚，內外合邪，浸淫肌膚而發病。

其發病具有毒邪的特徵，毒邪是異位性皮膚炎重要的致病因素。

## 中醫的病因病機



Hanifin 和 Rajka 的異位性皮膚炎(Atopic Dermatitis, AD)診斷標準

主要標準:以下至少包括三條

搔癢

典型皮疹型態分布:成人屈側皮膚的苔蘚樣變化;嬰兒面部和肢體伸側皮膚受累  
慢性或慢性復發性皮炎

個人或家族異位史(包括哮喘、過敏性鼻炎、異位性皮炎)

次要標準:以下至少包括三條

乾皮症

魚鱗病 掌紋過深 毛周角化

IgE 介導的即刻皮膚反應(RAST 試驗陽性)

血清 IgE 質升高

……共 23 項

異位性皮膚炎的類固醇藥膏使用法異位性皮膚炎是一種濕疹，當濕疹很厲害時醫師會使用含類固醇的藥膏（俗稱「濕疹藥膏」）來治療患者，促使患者的濕疹早日痊癒。類固醇又稱「副腎腺皮質激素」或「美國仙丹」，有很強的消炎作用，對於人體有關發炎的疾患如關節炎、濕疹、過敏等病有立竿見影的效果，有如仙丹一樣，因其來自國外並非土產所以俗稱「美國仙丹」。類固醇的副作用很多，如食慾增加、臉變胖、肩變寬、骨頭的骨質疏鬆、白內障、使皮膚長青春痘等，所以有人把類固醇比喻成一把「可以殺人又救人」的劍，在有經驗的醫師謹慎使用下為病人救命的恩物，但如使用不當卻是殺人的利器。

中醫在辨證論治：

- (1)濕熱內蘊型：多見於嬰兒期，皮疹以紅斑、水泡、糜爛、滲出物、結痂為主，伴有劇癢、煩燥、納差。以清熱利濕法。
- (2)脾虛濕盛型：多見於兒童期，皮疹以暗紅斑片、脫屑、血痂、抓痕為主，時

有少量滲出，日久苔蘚化、色素沉著、伴搔癢。以健脾除濕法。

(3)血虛風燥型；多見成人期，皮疹以暗紅或棕褐色丘疹、斑片、膿痂疹、乾燥性鱗屑為主。

筆者臨床在本病也可用外洗方，如以麻杏石甘湯加蒼耳子、苦參根、黃柏、百部、大黃等中藥煎煮藥浴法。每天晚上浸泡全 30 分鐘，更能減少夜間搔癢，均顯著且有效降低復發。

### 治療成人異位性皮膚炎顯效醫案



值得一提的是，亦屬於內因性濕疹的異位性皮膚炎，由於很多皆在幼童時期罹患發病，長期反覆發作的皮膚病，會使皮膚保護功能喪失，容易引起細菌感染，排汗功能也不佳。此外，氣候溫差、飲食不節、情緒壓力大、或接觸過敏原（塵蟎、二手菸、寵物）等，都會成為異位性濕疹的誘因，以及適當的皮膚保濕，就能度過一身清爽舒服的秋冬季節。

### 衛 教

如何照顧異位性皮膚炎的小朋友

日常生活需要注意的六大事項（摘錄於臺灣皮膚科醫學會）

#### 1. 溫度、季節

溫度變化大或出汗都會加重癢感，因此夏天儘量避免日曬或劇烈運動，應待在有冷氣空調的室內。到了秋冬之際溫度下降會造成皮膚乾燥，加重皮膚乾癢的感覺，必須多塗以保濕乳液或凡士林。一般而言溫暖、乾燥且溫度變異不要太大的地方對他們而言是比較有幫助的。

#### 2. 沐浴、清潔

太熱的水或鹼性肥皂都極易使身體變得太乾燥而更容易發癢，洗澡時可在澡盆內加入一些沐浴油或特別適合異位性皮膚炎專用的肥皂以減少清潔時皮膚的水分散失。

#### 3. 環境

在較髒的環境下容易刺激發癢，尤其對於灰塵或塵?過多的物品，如羽毛、棉花枕頭，尼絨、羊毛或寵物的毛、或地毯製品都應儘量避免接觸。

#### 4. 衣物

儘量穿著柔軟、舒適、不緊密的衣服，布料上則應避免毛料而多選擇棉質布料。

#### 5. 感染

異位性皮膚炎的皮膚，由於經常搔抓出傷口所以易受到細菌或病毒（如，單純?疹等）感染，相對的這些感染亦會加重異位性皮膚炎的病情，因此一旦產生傷口必須特別小心處理以避免嚴重性的感染。

#### 6. 飲食

患兒應進食新鮮水果及蔬菜，，忌食魚腥發物少吃海鮮、少吃蛋白等富有營養的高熱量、高蛋白飲食飲食控制措施。尤其夏天不宜進食過多冷飲，以免細菌引起腸道感染，使抵抗力下降，皮疹反覆發作。

#### 異位性皮膚炎的預防

1. 使用防塵滿的床墊套、被套、枕頭套，減少與塵蹣的接觸
2. 不宜飼養貓、狗類的寵物
3. 日常應儘量避免食用辛辣、油炸、燒烤之食品及冷飲冰品。
4. 炎熱和寒冷的天氣同樣會引發異位性皮膚炎。
5. 生活作息規律，避免熬夜或日夜顛倒。
6. 保持心情愉快，避免情緒緊張或生活壓力。