

乾燥症--- 口乾 乾眼案例

桃園廖桂聲中醫診所 院長廖桂聲

www.lksmc.com.tw

主訴 一眼乾、呈乾燥性角膜炎，除眼睛乾澀外，有時也伴隨著紅、癢、模糊、畏光、流淚、刺痛、易疲勞、灼熱感、異物感，或出現白色分泌物等症狀，甚至淚流不止，尤其在早起或傍晚時眼睛會覺得特別乾澀已七年。眼睛乾澀刺癢、異物感、畏光、易流目油（眼淚）、紅眼、常嘴破、口渴（怎麼喝水也不解渴）、鼻子也乾。

現在病史 一四肢無力、口乾唇乾，覺眼睛乾澀，怕風酸澀，喉嚨乾，眼白血絲多，目下瞼腫，目充血，目乾澀，目鼻痒，目酸澀咽喉痛，咽紅，咳嗽，鼻流白涕。漸覺四肢無力，蹲下後即無法站起，無法上樓梯。全身皮膚、黏膜從頭到腳（包括頭皮）、從裡到外（包括口腔、牙齦、舌頭、氣管、食道、胃腸至肛門、陰道、尿道等黏膜部分）都乾到不行，幾乎身體應有分泌液要滋潤的地方都非常乾燥。尤其秋冬較乾燥的天氣會讓這些症狀加劇，全身上下不只單一器官發病，而是

全身多重器官。



望診身材肥胖，面色蒼白微浮腫，

舌暗紅齒痕，舌苔白厚乾，唇舌青紫或有瘀斑



下肢水腫，神色較疲倦。鼻涕倒流，咽中有痰不易咳出，不易入眠，
易緊張，易操心，易驚嚇，精神不安，記憶減退，精神錯亂，心慌
易驚，易疲勞眼眩，多夢 易緊張心急，心煩易怒

手指關節痛，關節粘連性脊椎炎(慢)，關節炎，關節紅腫熱痛，關節酸痛，關節腫脹，關節腫大變形



聞診一語音正常。微有口氣。口乾不欲飲，口唇乾裂，口舌潰爛，口苦咽乾

問診

一覺眼睛乾澀，唇乾，喉嚨乾，四肢無力，易疲倦。咳嗽不止，咳嗽痰不易出，喘息動悸，喘聲高息湧，頑固咳嗽，咳嗽痛加劇

切診脈沈弦或沈澀。

其實乾燥症是一種病因尚未完全明瞭的慢性自體免疫疾病，可能單獨

發生或伴隨其他自體免疫疾病，如類風濕性關節炎、紅斑性狼瘡等；中年婦女（30 至 50 歲左右）在家庭、事業兩頭燒的情況下，尤其好發。

乾燥症是一種慢性疾病，又稱為「修格連氏症候群」，是一種自體免疫疾病，在國內患者常是 55 到 75 歲間的中高齡，女性較多，女男病例比約 10 比 1。特點為自身的免疫系統攻擊自身的淚腺和唾液腺，導致這些腺體持續的發炎最後使淚液和唾液分泌減少，而形成乾燥性角膜結膜炎和口腔乾燥。

乾燥症主要破壞人體的外分泌腺如唾液腺、淚腺、皮脂腺等，初期症狀並不明顯。剛開始病患會誤以為只是生活作息不正常，或天氣乾冷而造成延遲就醫，或被誤診，由於這種病症屬慢性病，所以有時候要 5、6 年，甚至 10 年才會變嚴重。

診斷

一西醫診斷： 乾燥症

一中醫診斷：周痺，日久傷陰化燥

此症是自體免疫疾病，有多重器官侵犯時，或病變為主的系統性

結締組織病修格蘭氏症候群：

特指與免疫風濕科有關的乾燥症

乾燥症(修格蘭氏病)的診斷須符合的診斷要件有哪些？

眼睛有乾澀的症狀超過三個月以上。

嘴巴有乾燥的症狀超過三個月以上。

客觀的眼睛檢查包含雙眼淚腺分泌測試或是 Rose Bengal 染色法陽性。(淚液分泌(濾紙條)試驗 10 mm 以下 / 5 分鐘或角膜螢光染色試驗 陽性)。

基礎唾液腺分泌量小於 1.5 ml/15 分鐘，或是核子醫學唾液腺掃描呈陽性反應。

小唾液腺切片檢查其發炎細胞浸潤評分大於一分。(在腺小葉導管周圍看到 50 個以上單核細胞浸潤，而且在同一個小葉內至少看到一處

以上)

修格蘭氏抗體(Anti-SSA, Anti-SSB)其中一項呈陽性反應。

也有患者可能沒有明顯口乾的感覺，但在做系列檢查時卻發現腺體已有功能異常現象，所以必要時也必須做小唾液腺切片查。

70-80%患者伴有關節疼痛，以膝關節和肘關節多見。

20%患者出現紅斑紫癍等血管炎表現。

18-23%有肝硬化

繼發性：常見 RA ， SLE ， 硬皮病，混合結締組織病… 等

修格蘭氏症候群分類標準以 2002 年修定之 European-USA consensus criteria

為主，其中包括 6 大要項：

(1)眼睛主觀症狀：乾眼症持續三個月以上？反覆性異物感？人工淚液一天大於三次？

(2)口腔主觀症狀：口乾症持續三個月以上？反

覆性或持續性唾液腺體腫大的現象？經常使用流質來幫助吞食較乾的食物？

(3)眼睛客觀症狀：(i) Schirmer' s 試驗：在無麻醉下測試，5 分鐘後小於或等於 5 公厘。 (ii) Rose Bengal score 大於或等於 4 分（依據 van Bijsterveld' s 評分系統）。

(4)組織病理學：4mm² 唾液腺組織 \geq 1 focus 的淋巴球浸潤 (1 focus： \geq 50 個淋巴球聚集)。

(5)唾液腺之侵犯----至少有一項呈陽性反應。(i) 無刺激下唾液的分泌總量 15 分鐘少於 1.5 cc.。(ii) 腮腺唾液管 X 光照像呈唾液腺管擴大，無唾液管阻塞現象。(iii) 唾液腺閃爍造影延遲顯影，低濃度或排出延遲。

(6)Anti-SSA

(+)或 anti-SSB (+)或兩者皆(+)。以上 6 項條件中需 4 項符合，

其中組織病理或

血清檢查為必要條件。

西醫治療乾燥症(修格蘭氏病)依其侵犯器官之不同，而有不同之選葯原則及使用不同之葯物劑量。如是皮膚或粘膜病變表現，可以使用局部類固醇葯物或抗瘧疾葯物。而侵犯重要器官時，口服或注射類固醇是比較快速有效的治療。

STEROID-類固醇-

FOLIC ACID-葉酸-有益眼睛，有助於皮脂腺正常分泌。

MTX-甲氨喋呤-免疫抑制葯物對重大病情有相當的療效。此類葯物可減少類固醇之用量。對較頑固的病情、以及當類固醇療效欠佳時，免疫抑制葯物亦可有相當的療效。

QUININE-奎寧-用於 SLE 之皮膚疾患、關節病變或輕度之身

體症狀有一定療效。在修格蘭氏症候群中，最常被使用的抗風濕藥物，可以改善皮膚與關節的症狀。

中醫觀點來說，乾燥症初期實屬熱症，但熱勝傷陰，故時間一久，所有身體該分泌的潤滑液都被體內火氣烤乾，因此中醫治療重點在於減緩其不舒適感，及減緩病症趨於嚴重的時間。初期可運用清熱解毒、瀉腑通熱法，降低體內火氣，如對《傷寒雜病論》的精髓，已有鞭辟入理、爐火純青的認知。據上文所述，我們對於「加味逍遙散」，將會清楚明白，其方中唯一有效之藥，實乃「**梔子**」而已，其餘皆是魚目混珠之輩。

再質言之，「白虎加人參湯」治「渴欲飲水，口乾舌燥」，確是中的之方，但審其方中有效之藥唯「知母、人參」。再看看「溫經湯」治「暮即發熱，少腹裡急，腹滿，手掌煩熱，唇口乾燥」或「婦人，少腹寒，久不受胎。兼取崩中去血，或月水來過多，及至期不來」的「帶下」之證，而其病因乃是「曾經半產，瘀血在少腹不去」，純屬

骨盆腔的發炎現象，並非「少腹寒」的「寒證」，反而是一種「熱證」的發炎症狀。方中用「吳茱萸、當歸、芍藥、桂枝、生薑、半夏」等芳香辛辣且熱性的刺激藥物，對一般病情的常人或許影響不大，但對還處在「急性期、亞急性期、慢性期、修復期」的發炎性的疾病，豈如火上加油，尤其是少子化的年代，有欲求子者偏不可得，或又求助西醫，卻又不能得償宿願，懷一線希望再求助於中醫時，又每每開久不受胎。以治「久不受胎」，如此一錯再錯又豈能如願以償？換言之，「溫經湯」方中，對病情有效之藥，唯獨「人參」，堪稱有效，非名為「溫經」就有其效也。

眾所周知，中華的傳統醫學，不僅博大精深，更是神聖奧妙，若再以現代醫學的科學實證，更能襯托出中華醫學文明的燦爛光芒。例如：「**知母、人參、地黃**」其成份含「皂苷」、「草本的幹細胞刺激生長因子（Herb-derived Stem Stimulating Factor；HSSF）」、「多醣體、強心配醣體、黏液體、菸鹼酸、鈣、鈉、鎂、鐵、銅、錳鋅」，

其功能如下：

皂苷具細胞毒性 (cytotoxicity)，可抵抗病毒細菌微生物的感染，且含 Polypeptide 可以調節免疫與發炎反應。

草本的幹細胞刺激生長因子 (Herb-derived Stem Stimulating Factor ; HSSF) 可促進幹細胞的增殖且能增進在皮膚、神經、胰島或心肌中的幹細胞的增殖與成長因而取代老化的細胞進而修復組織和器官的功能。例如：心肌梗塞腦中風甚至是陽痿等血管性疾病若是這些組織和器官受到破壞時 (HSSF) 可強化幹細胞的增殖與成長修復遭受破壞的組織縮短疾病的進程甚至可以完全痊癒

草本的幹細胞刺激生長因子 (HSSF)：

(一) 可增強皮膚纖維母細胞增殖並強化膠原蛋白的合成，保持肌膚彈性，防止老化。

(二) 能誘導間質幹細胞分化成藏器組織細胞，例如：心肌細胞、骨骼肌細胞、軟骨細胞、造骨細胞和脂肪細胞等。

(三) 可強化神經球幹細胞 (neurosphere) 分化成神經元、星形細胞、膠質細胞、寡突膠質細胞等，進而修復腦神經組織的功能，所以，對於帕金森氏症或阿茲海默氏症等，神經元細胞所引起的老年退化性疾病，具有相當良好的預防與治療效果。

(三) 可促進骨髓幹細胞分化成血管內皮母細胞，進而預防和治療因血管內皮細胞發炎導致動脈血管粥狀硬化、高血壓及伴隨而來的血管性疾病，例如：心肌梗塞、腦中風，甚至是陽痿等疾病。

(四) 可促進造血幹細胞的增殖與成長，進而分化成淋巴球、紅血球、血小板等，具有增強人體免疫力的作用，可強化體質，改善免疫性疾病或代謝症候群，甚至防止重大疾病的發生。

含豐富的多醣體、強心配醣體、黏液體、菸鹼酸、鈣、鈉、鎂、鐵、銅、錳鋳，具有保護肝臟促進肝細胞的新生的作用，調整新陳代謝，強化免疫機能，提升 T 淋巴球的功效，增加其酯酶 (Estease) 的活性作用，誘發干擾 (interferon) 以抑制病毒與癌細胞的增長。具抗

氧化作用，可去除自由基，降低心臟或腦部的脂褐素，強化心、腦的功能。消炎止痛，定喘止咳，鎮靜安神，穩定血壓、血糖，提升心肺功能。滋養強壯，補肝腎，生精血，可延年益壽。

平素應禁吃溫補、乾燥食物或食補（如羊肉爐、薑母鴨、酒、人參、花生、巧克力、餅乾）、另要減少油炸食物、辣椒、胡椒、沙茶醬等辛辣厚味，荔枝、龍眼、榴槤、芒果等熱性水果，吃多了容易燥熱傷陰，蔥、蒜、芥末等辛辣厚味，咖啡、茶葉等具有刺激性的飲料也都需要避免。食療保健方面，建議可多攝取：多吃有膠質的食物如秋葵、海珊瑚、海石花、昆布、川七葉白木耳、黑木耳、海參、桑椹、山藥、天冬、麥冬、山竺等，有滋陰作用，能夠滋潤人體黏膜。等。儘量晚上 11 點前就寢，多做些像太極拳、瑜伽或氣功等運動，可調整體內免疫功能的失調。

飲食宜忌	飲食原則
-------------	-------------

<p>飲食宜</p>	<ol style="list-style-type: none">1. 補充含水分量多、具有清熱解毒作用的瓜果例如：西瓜、哈密瓜、香瓜、橘子、葡萄、椰子、梨子、甘蔗、蓮藕汁等來為身體「熄火」。2. 衛生署建議國人主食應有 1/3 來自「全穀類」，成分至少 53%以上且帶有麩皮的雜糧穀物，例如，薏仁、蕎麥、糙米、五穀米。3. 多吃新鮮蔬菜，4. 少食，保持『飢餓感』，啟發免疫力
<p>飲食忌</p>	<p>忌「熱補」：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 減少辛辣食物，如辣椒、胡椒、咖哩、等2. 飲食上更應該忌口，避免辛辣、酒類、油炸食物、蔥、蒜、肉類(避免動物性蛋白質促成因素)等、花生、茄子、筍子、荔枝、芒果、龍眼肉、杏仁、桃子、李子、蝦子、蟹類、等容易誘發自體免疫疾病

的食物。

3. 不宜使用補藥，如人參、當歸、黃耆、枸杞、紅棗及麻油等，以免火上加油，讓病情加重