



留意秋冬容易復發的異位性皮膚炎

◎新北市立土城醫院皮膚科主任 楊靜宜



現職

新北市立土城醫院皮膚科助理教授級主治醫師

專長

異位性皮膚炎、血管瘤、兒童及一般皮膚病症、胎記雷射處理、青春痘及青春痘疤治療

小芳是一名 23 歲女性，幼年期身上就常出現紅疹及抓痕，其中頸項、肘窩與膝窩處的皮膚摸起來粗糙，醫師診斷為異位性皮膚炎。此症狀在小芳進入青春期後變得更嚴重，甚至每次月經週期前就開始復發，考試前後熬夜念書時皮疹也變得更嚴重。小芳成年後，皮膚炎常反覆發作，皮膚呈現乾燥、脫屑、粗糙、色素沉澱、皮紋明顯及苔癬化。因為搔癢問題睡眠長年受影響，影響專注力與人際關係。尤其在秋冬，季節交替之時變得更嚴重，也常因為搔抓引起細菌感染，傷口還會有滲出液，皮膚外觀影響人際關係，睡眠品質差造成長期疲憊。小芳說：「從小到大到處看醫師，只要大家說用了會改善的偏方我都會去試試看，也曾購買昂貴的保健食品來吃但都沒改善，對自己人生感到很無助也想過要放棄人生。」

在醫師的綜合評估下，診斷小芳是中重度異位性皮膚炎，鼓勵她接受免疫調節劑和光照療法治療，之後並進一步申請到健保給付的生物製劑來治療。小芳在治療後全身癢感顯著減輕，皮膚病灶也在治療後 4 個月後大幅改善，讓她夜晚終得好眠。目前也持續接受治療，並做好皮膚保濕的基本工作，避免接觸誘發因素。日前小芳寫了感謝信給醫師「等待了那麼久，終於我也可以想像那種一般人的自由生活」。

異位性皮膚炎是皮膚濕疹的一種，主要具有 3 大特徵：包括皮膚紅疹會反覆出現在特定的部位，如手腳的彎曲處；皮膚會非常乾癢，導致睡眠受到影響；症狀會反

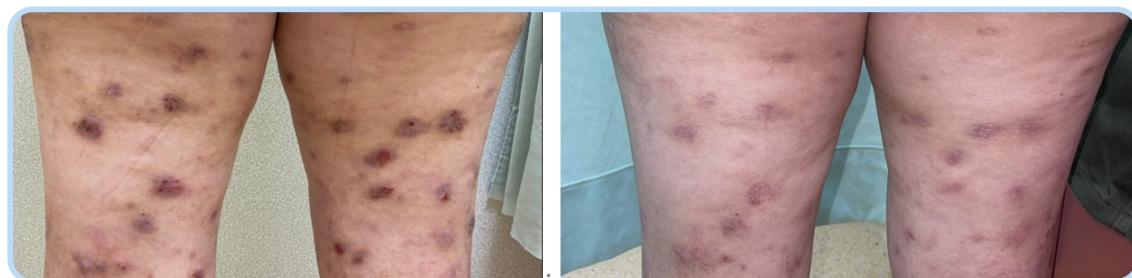
覆的出現長達 6 個月以上。很多患者會認為異位性皮膚炎只要避免吃到特定食物即會改善，實際上食物過敏和異位性皮膚炎是兩種不同疾病。如果吃下特定食物，皮膚症狀並沒有惡化，就沒有問題。反而環境的塵蟎、黴菌、汗水刺激是更常見的誘發因素。秋冬寒冷乾燥，容易讓皮膚保護功能變差，引起發炎，是好發的季節。

很多民眾誤以為異位性皮膚炎在西醫的治療只有類固醇，實際上異位性皮膚炎的治療在急性病症時以局部類固醇藥膏為主，醫師會依照症狀和患部調整適當強度的類固醇藥膏。口服類固醇通常只在病情極嚴重時短暫使用，長期服用仍有副作用，因此不建議長期服用。中重度異位性皮膚炎患者，會開立口服免疫調節劑，或安排可以調節皮膚免疫環境之特定波長（311nm）的紫外線 B 光之光照治療。2020 年開始健保局核准用於治療成人異位性皮膚炎的生物製劑之專案申請。今年 2022 年開始放寬專案給付於大於 12 歲以上青少年的中重度異位性皮膚炎。

異位性皮膚炎主要成因是免疫系統的過度活化。異位性皮膚炎患者角質層屏障功能缺損、外在過敏原可以輕易穿

越皮膚，過敏原和人體內的抗原結合後，就會導致免疫系統活化。生物製劑和傳統免疫調節劑的原理不同，是更精確地針對引起異位性皮膚炎皮膚角質細胞發炎的第三型免疫 T 細胞的細胞激素，而不會破壞讓身體抵禦外來病毒、細菌的第一型免疫 T 細胞，即標靶治療的概念；此外，不須經過肝、腎代謝，大幅減少傳統免疫調節劑療法的副作用。目前生物製劑建議使用於中重度需要長期使用免疫調節劑才能控制病情的患者，可以調整免疫系統過度活化的體質，持續維持皮膚穩定狀態，改善生活品質。輕度患者仍建議做好平日保濕工作即可。

有些患者執著於根治，疲於奔命，尋求各種偏方，反而延誤了治療的好時機，造成皮膚持續反覆發炎受損嚴重。雖然異位性皮膚炎為體質性的問題，目前仍無法完全根治，然而隨著皮膚免疫學的進展，這幾年在治療上已有突破，邁向更精準的治療方式。因此鼓勵病友勇於接受治療，搭配適當的藥物悉心照顧皮膚調理體質，以放鬆心情的心態來面對疾病，症狀一定會好轉，邁向緩解的道路。✚



●左圖為治療前搔癢紅腫的皮疹，右圖為治療後皮疹消退，搔癢改善