

照光治療在皮膚病的角色

◎新北市立土城醫院皮膚科主治醫師 江品萱

封面故事



現職
專長

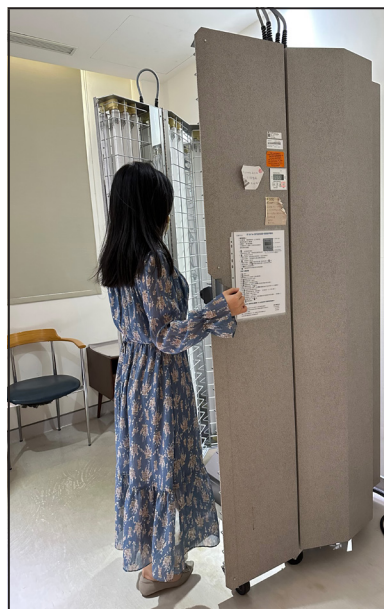
林口長庚皮膚部主治醫師
青春痘、乾癬、異位性皮膚
炎、皮膚手術、醫學美容

一位年近 70 歲男性患者，長期受全身搔癢丘疹困擾，嚴重影響睡眠及心情，輾轉於各大醫院、診所求診多年仍未得到控制。因患者有多種慢性疾病，包含：糖尿病、高血脂、腎功能不佳等，很多口服藥物及系統性的免疫抑制藥物皆不適合使用，之前雖曾嘗試照光治療，但皆未能有信心而中斷療程。這次鼓勵患者接受完整照光療程，並配合藥膏使用，經過幾個月的治療，對

於患者的結節性癢疹，除了搔癢感獲得良好控制之外，皮膚丘疹在後續治療過程中也都逐漸消失，讓患者重新拾回笑容與生活品質。

照光治療有著悠久的歷史，追溯到三千五百多年前，古埃及人就已經知道利用太陽光來治療皮膚疾病－白斑，並且發現食用位於尼羅河三角洲地帶的大阿米芹的萃取物可以增加照光的療效。而在古印度文明中的治癒者(The healer)，有如現代醫師般，也知道利用補骨脂這個植物合併日照來治療白斑。進入到兩千多年前的古希臘時期，也就是世人熟知的醫學之父希波克拉底的年代，當時的人類就已經知道乾癬這個皮膚免疫的疾病，並且知道利用塗抹煤焦油來增加光敏感性，進而強化乾癬的照光治療

多種照光設備，可用於不同範圍及部位之疾病

		
全身型照光機，針對全身性或範圍較大之皮膚疾病，如中重度異位性皮膚炎或乾癬（此為示意圖）	手持照光機器，可局部針對小範圍病灶精準治療，如局部白斑	手腳型照光機器，針對好發手腳之疾病，如汗皰疹、掌蹠型乾癬

效果。在十九世紀，丹麥醫學家 Niels Ryberg Finsen 發明了接近現代的紫外光照光設備來治療皮膚結核感染，在那個藥物仍舊匱乏的年代，為患者開啟新的一絲希望，並於 1903 年獲得諾貝爾醫學獎。

隨著時代進步，現今的照光治療可以應用在多種皮膚疾病，簡單的區分為下列幾項：

一、皮膚免疫疾病

照光治療可調節皮膚免疫系統，應用在異位性皮膚炎、慢性

濕疹、結節性癢疹、乾癬等皮膚免疫疾病。根據研究統計，中重度乾癬患者平均在接受 20~36 次（如一週兩次療程，則約 10~18 週）窄波 UVB 照光治療後可以獲得改善。照光治療也可以應用在中重度異位性皮膚炎或慢性濕疹，患者在治療前兩週癢感就可能獲得改善，治療效果可持續維持至停止治療後數月。此外，較局部的疾病如手部濕疹、手腳汗皰疹，也有手腳型的照光機器可供選擇。而另外一種免疫疾病

「硬皮症」，屬於結締組織過度增生，不正常的堆積在皮膚及血管，造成皮膚硬化緊繃，可能合併多重器官侵犯。照光治療可以改善其增厚皮膚，增加皮膚彈性，進而改善因硬皮症造成的關節活動受限。

二、色素疾患

照光治療可以刺激黑色素生成，改善如白斑或發炎過後的色素缺失。

三、光敏感性疾病

照光治療亦可當作減敏治療、穩定皮膚角質細胞，用來治療多形日光疹、日光性蕁麻疹、日光性癢疹等疾病。

四、慢性搔癢

可改善如尿毒症或慢性腎衰竭、肝臟膽汁淤積性搔癢或血液疾病—真性多紅血球症造成的皮

膚搔癢等。根據論文統計約 80～90% 的尿毒症或慢性腎衰竭的皮膚搔癢患者，經過 2～5 週的 UVB 照光治療都可以獲得改善，即便日後停止治療若症狀復發，重新開始照光也會再次改善。

五、皮膚癌症

如皮膚 T 細胞淋巴瘤，因病兆可能較深，一般可能需要照射穿透深度較深的 UVA 光。

照光治療和許多藥物不同，不需要特別抽血監測，也可以與很多針劑或口服藥物同時使用，在特殊族群如肝腎功能差、兒童或孕婦患者也可以安全地接受治療，故而在現今精準治療時代，多種小分子標靶藥物及生物製劑接續出現，照光治療卻仍保有其不可取代的地位。☞

