

兒童異位性皮膚炎的 中西醫觀點

文／中醫兒科 醫師 黃正豪、主任 張東迪

某日中醫兒科門診，一位媽媽帶著年約兩歲的小女孩前來。她說：「醫生，我女兒這兩個月以來皮膚一直都不好，而且會抓來抓去的，雙腿和手背紅紅的一片，皮膚也很乾，到別家醫院看過，無論口服或擦藥，都沒有改善，該怎麼辦呢？」單從這些很難看出她的問題，後來問了家族史，才知道小女孩的爸爸有異位性皮膚炎、氣喘和過敏性鼻炎的病史，因此初步診斷是異位性皮膚炎。異位性皮膚炎不但在兒科相當常見，也是個很擾人的疾病，以下分別從西醫和中醫的觀點來介紹異位性皮膚炎。

◆西醫觀點

兒童異位性皮膚炎屬於小兒過敏症的範疇，約占兒童人口的3-5%。大多數病兒有氣喘或過敏性鼻炎的家族病史，屬於一種遺傳性、慢性、反覆發作的皮膚乾癢發炎疾病。好發年齡是在出生後第2個月至兩歲，隨著年紀增加，發生率逐漸下降，75%的患者到10-14歲，症狀改善，只有少數會延續到30歲以上，而且症狀反覆。另有30-50%的患者以後會合併過敏性鼻炎或氣喘，可以稱之為過敏體質。

異位性皮膚炎的病因至今不是很清楚，遺傳體質、過敏或是免疫學異常一直被認為是重要因素。後天環境、食物過敏原刺激或心理因素等，也都被認為與異位性皮膚炎有關。

異位性皮膚炎症狀分3個時期：

1. **嬰兒期**：兩個月到2歲，兩頰、前額、頭皮、軀幹及四肢伸側呈泛紅、濕疹樣變化和脫屑，有時搔抓過度會產生小水泡或浸透液，慢慢變成痂皮。
2. **幼兒期和兒童期**：2歲到12歲，皮疹分布較廣，遍及全身，並逐漸轉移至四肢屈側，臂彎、膝蓋窩等皮膚皺褶處。此時紅斑不明顯，水泡較少，以丘疹為主，由於長期搔抓，逐漸出現苔癬化、脫屑、結痂，嚴重時會引起續發性感染。
3. **青少年期**：12歲到成人，面部、頸部、軀幹有些許濕疹，四肢屈側或手足關節等皮膚表面增厚粗糙。其他皮膚表徵：毛囊角化，白色糠疹，眼和臉色澤加深，掌紋變複雜。

診斷標準

異位性皮膚炎的診斷需包含至少3個主要臨床表徵和3個次要臨床表徵：

主要臨床表徵

皮膚搔癢

慢性或反覆性皮膚炎

個人或家族過敏性疾病史（包括氣喘、過敏性鼻炎及異位性皮膚炎）

異位性皮膚炎的典型分布和形態：

嬰兒和幼兒臉部、身體伸側的皮膚侵犯

大小孩和成人關節屈側皮膚苔蘚化

次要臨床表徵

眼睛

白內障（前囊膜下）

錐狀角膜

眼眶下變黑

臉部蒼白

手掌紋路過密

皮膚乾燥

白色糠疹

白色的皮膚畫紋症狀

魚鱗癬

毛孔角化症

手部和足部非特異性皮膚炎

乳頭濕疹

立即型皮膚試驗反應為陽性

易發生皮膚感染

血清中IgE上升

對食物過敏

損害細胞性免疫

紅皮症

發作年齡早

◆中醫觀點

傳統中醫流傳至今已有數千年，仍能用來治療很多疾病，雖然西醫學近年來進步非常迅速，不論

檢查方式或藥物服用型態，可說是日新月異，但畢竟仍有不少盲點，中醫恰可彌補西醫的不足。臨床常見病人因不敢服用西藥而求助中醫，因此中醫才能在西醫學的衝擊下，依然占有一席之地。

尤其現今過敏性疾病增加，孩子一旦罹患過敏性鼻炎、氣喘或異位性皮膚炎，家長常不知所措，此時中醫便能發揮作用，使過敏反應降低。西元1992年，英國倫敦大學Sheehan等數位醫師進行相關研究，以40位患有異位性皮膚炎的成人為對象，利用十種中草藥（防風、白頭翁、木通、地黃、赤芍、淡竹葉、白蘚皮、蒺藜、甘草、荊芥）進行8週治療，結果病人皮膚症狀明顯改善，類似療效也可以在患有異位性皮膚炎的兒童身上發現。

異位性皮膚炎是現代醫學的診斷病名，在古代中醫典籍裡，雖然找不到針對異位性皮膚炎的論述，卻有類似的症狀描述，如「濕毒瘡」、「浸淫瘡」、「四彎風」、「風癬」等，和異位性皮膚炎的症狀相呼應。為什麼會有皮膚症狀產生？中醫認為這和先天稟賦不足、肺臟嬌嫩、脾常不足或飲食不節有關，因濕熱內生，又感受風濕熱邪，蘊積肌膚而成，受到濕熱影響，病程長，反覆發作，難以治癒。

辨證論治下的4種常見證型

濕熱內盛型

症候：皮膚有紅斑，紅斑上有密集的丘疹、水泡，或水泡破皮產生糜爛、黃水滲出，乾燥後結黃痂，搔癢劇烈。併有哭鬧不休、睡眠不安、大便秘結、小便黃赤、舌質紅、苔黃膩、少津、脈數。

治則：清熱利濕

方藥：甘露消毒丹加減。

脾虛濕盛型

症候：通常在發病一段時間後，皮膚的斑暗淡不紅且邊緣不明顯，紅斑上有丘疹或水泡，有的水泡破皮，黃水滲出不易收口，部分乾結痂，或有淡黃色的脫屑。併有胃口差、面色萎黃、精神不佳、疲倦乏力、大便溏薄、小便清長、舌質淡紅、苔白膩、脈濡。

治則：健脾利濕

方藥：參苓白朮散加減。

血熱風盛型

症候：病程較長，熱進入血分，斑疹密集，疹色紅赤熱感，發於全身，癢甚，搔癢出血，但滲液不多，皮膚粗糙、脫屑。併有口乾舌燥、夜晚煩躁無法入睡、舌紅、苔薄白、少津。

治則：清血熱、祛風

方藥：消風散合牡丹皮、紫草根加減

血虛風燥型

症候：皮膚乾燥脫屑，肌膚甲錯，色素沉著或苔蘚變化，劇癢，舌淡，苔薄白，脈細滑。

治則：養血祛風

方藥：消風散合四物湯加減

病兒日常生活的預防和護理

1. 孩子居住的環境避免太熱或溫度劇烈變化，保持乾燥和乾淨，適度空調。另外，不要接近寵物，以防動物毛髮刺激皮膚。
2. 孩子的衣服、棉被不用人造纖維製品，應採天然棉布製作，衣物宜柔軟、寬鬆、透氣，不應太厚，以免汗液刺激皮膚。
3. 經常幫孩子修剪指甲，因為指甲內藏污垢，若搔癢抓破皮膚，易致續發性感染。孩子睡覺時，雙手最好帶上手套，預防睡眠中不自主的搔抓。
4. 如果病情嚴重，應儘量避免攝取容易過敏的食物，例如魚、蝦、蟹、花生、巧克力、餅乾、沙茶、蛋白等，也可考慮將奶製品改為大豆奶粉。
5. 替孩子洗澡應避免使用有刺激性的沐浴製劑（如藥皂）或過度擦洗，也不要使用過熱的水清洗，用中性沐浴乳和溫水清洗是最好的方式。
6. 保持大便通暢，避免便秘。🌿

