

會刊 84 期

中醫會刊

第八四期 二〇一〇年 十二月號



您有得意的藝術創作可供分享嗎？

歡迎各會員將親繪作品、攝影創作…等惠賜本會以「豐富」會刊之封面，經採用後將謝以薄酬（藝術難價，但經費有限，尚望海涵）。

【徵稿相關規範】

1. 主題不拘，但本刊編輯委員會有核可刊登之權利
2. 請尊重肖像權與著作權法之相關規範
3. 請以電子圖文格式投稿
4. 投稿作品恕不退稿，煩白留底稿
5. 每期會刊以刊登一篇為限，稿酬500元整
6. 投稿時請註明
 - a. 作品題目
 - b. 作品介紹
 - c. 作者姓名
 - d. 作者簡歷
 - e. 作者照片電子檔
 - f. 聯絡方式

台中市中醫師公會 理事長 陳立德
會刊編輯委員會 敬上

台中市中醫師公會

地址：台中市崇德路一段一五六號十一樓之五

電話：04-2236-1431

傳真：04-2234-2374

E-mail: tc116.tcts@msa.hinet.net

—本期特收錄：外治法、藥材—

目錄 CONTENTS

編輯人語	6
封面故事	7
中醫外治療法的不良反應	8
中醫臨床常見誤用之藥材	19
從現代醫學和中醫傷科學淺談五十肩	33
張子和學術思想探討—九氣七情與心理治療	37
妊娠搔癢性皮膚病相關中西醫診治	42
月桃	47
網球社球訊	49
卡拉OK點滴	51
公會花絮	53
100年度「養生講座」	56

編輯委員會

發行人：陳立德
 顧問：張永賢、楊緒東
 主任委員：曹榮穎
 委員：徐新政、陳維苓、楊育書、鄧振華、林家木、曾令琳、廖月香、郭芳序、
 秘書：廖秀卿、賴芯好、
 發行所：台中市中醫師公會
 地址：台中市崇德路一段11樓之5
 電話：(04) 2236-1431
 承印廠：三大印刷
 地址：台中市北區大德街5
 電話：(04) 2205-1079

- 1、本刊以聯絡會員感情，並公佈公會動態及中醫藥學術為宗旨。本刊為定期刊物，每月一期於每年三、六、九、十二月出刊。
- 2、本刊園地公開，凡對本公會務或刊登之文章內容有指正，皆歡迎投稿賜教。
- 3、來稿請以中文為主，以方稿紙繕寫或電腦打字，並標點，字數不拘，如係譯件，請註明出處。凡經採用者，稿費按每字1元計算，未達500字者，以每篇稿費500元計算，如超過2500字者，最高稿費以2500元為限。
- 4、惠稿請著真實姓名、詳細地址、學經歷及現職。逕寄台中市北區崇德路一段156號11樓之5台中市中醫師公會收或E-mail至tc116.tcts@msa.hinet.net

妊娠搔癢性皮膚病 相關中西醫診治

李湘萍、謝淑鳳 中國醫藥大學附設醫院
中醫部

一、前言

妊娠期間，孕婦出現與妊娠有關的皮膚瘙癢稱“妊娠身癢”，羅元愷在《實用中醫婦科學》首次對此病進行了論述，妊娠瘙癢性皮膚病相當屬於中醫“風瘙癢”、“風癢”、“血風瘡”和“癢風”等範疇。

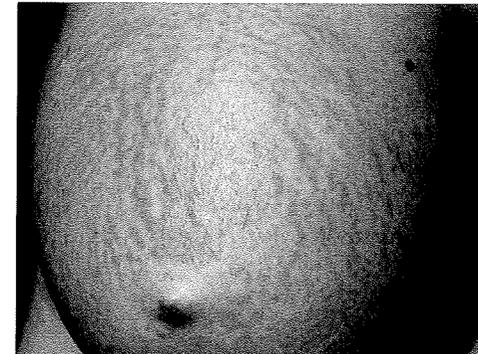
臨床上可遇到孕婦不同時期全身搔癢不休，甚至影響睡眠及日常工作生活，苦不堪言，西醫一般採取類固醇及抗組織胺等症狀治療，往往用藥時症狀改善，但停藥後再發，患者順從性差，此時中醫介入治療也許有更佳的效果。

妊娠身癢雖可以包括某些預後良好的皮膚病，但需認真鑒別，以排除因感染病毒而引起的、嚴重威脅孕婦及胎兒生命和致畸力強的皮膚病，如懷孕皰疹、皰疹性樣膿皰病等。臨床中醫師若遇到上述有危險性之妊娠瘙癢病，可斟酌是否需要轉介西醫治療，以免造成嚴重後果。

妊娠搔癢性皮膚病	
有胎兒危險性(少見)	無胎兒危險性(常見)
懷孕皰疹	多形性妊娠疹
孕期肝內膽汁鬱積	孕期癢疹
皰疹性樣膿皰病	搔癢毛囊炎

二、多形性妊娠疹 (Pruritic urticarial papules and plaques of pregnancy, PUPPP)

懷孕最常見的皮膚病，好發在懷孕第三期，通常呈現紅色丘疹、蕁麻疹樣斑塊排列在妊娠紋上，通常開始於腹部後散佈到大腿、臀部及手臂附近，通常不影響臉部。原因不明，但與荷爾蒙有關。在分娩之後會恢復正常。症狀最嚴重大約只有一星期左右，治療以局部塗擦類固醇藥膏及口服抗組織胺為主。



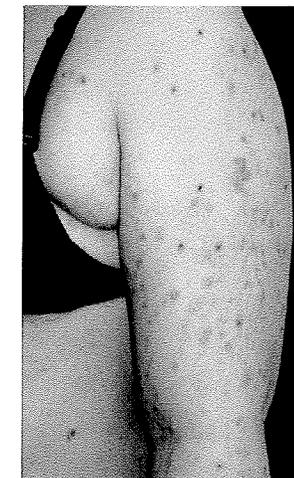
A
Source: Wolff K, Goldsmith LA, Katz SI, Gilchrist BA, Paller AS, Leffell DJ: Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine, 7th Edition: <http://www.accessmedicine.com> Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.



B
Source: Wolff K, Goldsmith LA, Katz SI, Gilchrist BA, Paller AS, Leffell DJ: Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine, 7th Edition: <http://www.accessmedicine.com> Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

三、孕期癢疹 (Prurigo)

常見，發生率約三百分之一，不連續、搔癢、破皮狀的丘疹在手臂、大腿的伸側，手掌及腳掌的背側。分娩後可能會持續3個月，原因不明但臨床上和異位性皮膚炎類似。治療以局部塗擦類固醇藥膏及口服抗組織胺為主。



Source: Wolff K, Goldsmith LA, Katz SI, Gilchrist BA, Paller AS, Leffell DJ: Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine, 7th Edition: <http://www.accessmedicine.com> Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

四、搔癢毛囊炎 (Pruritic folliculitis)

發生率約三十分之一，搔癢的、約2mm-4mm囊狀丘疹，在分娩後二個月內會緩解，好發在腹部、背部、大腿及手臂。臨床上和痤瘡類似，可視為一種荷爾蒙導致的痤瘡，治療可用10%的過氧化苯及1%的皮質醇。

	型態	分佈	發生時間	胎兒危險
多形性妊娠疹	紅色丘疹、蕁麻疹樣斑塊排列在妊娠紋上	開始於腹部後散佈到大腿、臀部及手臂附近	3rd	×
孕期癢疹	不連續、搔癢、破皮狀的丘疹。5-10 mm。	手臂、大腿的伸側，手掌及腳掌的背側。	2 nd -3 rd	×
搔癢毛囊炎	搔癢的、約2 mm~4mm 囊狀丘疹	腹部、背部、大腿及手臂	2 nd -3 rd	×
懷孕蛇疹	強烈搔癢、蕁麻疹樣斑塊，且會有特有的緊繃的水疱	軀幹及四肢。由腹部先出現劇癢的水疱及紅疹，快速擴散但不侵犯黏膜。	2 nd -3 rd	○
孕期肝內膽汁鬱積	強的、廣泛的搔癢，通常除表皮脫落外並沒有明顯症狀。	全身	2 nd -3 rd	○
蛇疹性樣膿疱病	廣泛的膿疱併有紅斑及鱗狀化	全身	3 rd	○

五、懷孕蛇疹 (Herpes gestationis)

發生率約七千分之一，是懷孕少見的自體免疫疾病，通常呈現強烈搔癢、蕁麻疹樣斑塊，且會有特有的緊繃的水疱在軀幹及四肢，懷孕後期會緩解但分娩時會復發。分娩後有可能持續數月到數年。嚴重的需要全身性的類固醇，輕微的可用局部塗擦類固醇藥膏。

六、孕期肝內膽汁鬱積 (intrahepatic cholestasis of pregnancy)

發生率約0.02%~2.4%。是一種強的、廣泛的搔癢。通常除表皮脫落外並沒有明顯症狀，初期可能只有局部或夜間癢感。多發生高齡產婦或多產婦。通常分娩後會緩解，但會跟隨著再次懷孕而復發。通常會合併疲勞、噁心、嘔吐及食慾不佳等。肝功能可能稍微偏高，嚴重的患者會出現異常的LDH、ATk-P、AST、ALT、

膽固醇及膽紅素升高等。原因與高雌激素及黃體激素導致膽紅素廣泛分泌及分佈有關，家族遺傳也有關聯。治療以軟化劑、止癢藥水或弱的局部類固醇藥膏及口服抗組織胺。

七、匍疹性樣膿疱病 (Impetigo herpetiformis)

較少見，通常可見有廣泛的膿疱併有紅斑及鱗狀化，可能併有發燒、噁心、嘔吐及白血球增加。如果併發低血鈣，可能會有導致癲癇、譫妄等。症狀通常不會因分娩而改善，臨床上易呈現類似膿疱性牛皮癬。

八、妊娠身癢之中醫病因病機

《沈氏女科輯要箋正》云：“妊娠病源有三大綱：一曰陰虧，精血有限，聚以養胎，陰分必虧。二曰氣滯，腹中增一障礙，則升降之氣必滯。三曰痰飲，人身臟腑接壤，腹中遽增一物，臟腑之機括為之不靈，津液聚為痰飲。”妊娠身癢的發生，可由於孕期陰血下注養胎，致血脈虧虛；血虛則生風化燥，肌膚失養；亦因胎體長大阻礙母體氣機，致三焦氣機失調，水濕內停，化生濕熱，薰蒸肌膚，發為黃疸或皮膚搔癢。

九、妊娠身癢之中醫辨証治療

1. 血虛風燥

主證：皮膚搔癢嚴重、乾燥，無疹或有疹，疹色淡紅，日輕夜甚，或勞累時加重。搔癢劇烈時往往坐臥不安，抓破皮膚流血。同時伴有心悸怔忡，煩躁失眠，面色蒼白，舌質色淡，脈沉細弦等表現。

治法：養血潤燥。

用藥：當歸飲子合二至丸加減(當歸、丹皮、荊芥、防風各9克，川芎6克，白芍、生地、首烏、女貞子、白蒺藜、白蘚皮各15克，旱蓮草20克)。

2. 鬱火

主證：妊娠晚期，始則四肢搔癢，繼則周身皆癢，入夜尤甚，心煩易怒，胸悶脅脹，小便黃赤，大便秘結，舌質紅，苔薄黃，脈弦滑。

治法：清肝利濕，健脾養血。

方藥：茵陳蒿湯加味(茵陳、炒梔子、炒丹皮各10克，鉤藤、白蒺藜各15克，當歸、白芍、白朮、茯苓各10克，炒柴胡、制大黃各6克，地膚子10克)。

3. 濕熱

主證：妊娠中、晚期，四肢搔癢，甚或周身皆癢，繼則目膚皆黃，胸悶心煩，納穀欠香，神疲思睡，溺黃熱澀，大便先乾後溏，舌紅苔黃根膩，脈濡細。

治法：清熱利濕，祛風止癢。

方藥：茵陳五苓散加減(茵陳、鉤藤各15克，豬苓、茯苓、白朮、澤瀉各10克，炒荊芥6克，地膚子、白蘚皮、白蒺藜、炒丹皮各10克，炒穀芽15克)。

4. 風熱

主證：可見於妊娠期間的任何階段，表現為全身皮膚搔癢，出現大小不等、形狀不一的風疹塊，上半身尤甚，疹塊色紅，劇癢，得冷減輕，遇熱加重。同時可伴見頭痛、咽喉腫痛等症狀。也可表現為皮膚並無原發皮疹而周身作癢，以背部及上半身為甚的，見有舌紅苔黃，脈浮滑數。

治法：疏風清熱、養血和營。

用藥：消風散加減(荊芥、防風、當歸、牛蒡子、桑葉各9克，生地、苦參、地膚子各15克，蟬蛻6克，生甘草3克。)

5. 營衛不調

主證：大多發生在妊娠的中晚期，表現為腹壁及大腿內側皮膚劇癢，也有腰骶部癢甚的，皮膚也多較乾燥，常有抓破的血痕存在。搔癢的發作大多在夜間、勞累後為甚，同時伴有腰酸、夜尿多、眼眶黯等症狀。

治法：調補精血。

用藥：四物湯合二仙湯加減(當歸、仙茅、荊芥穗、防風各9克，白芍、熟地各15克，川芎、知母、黃柏各6克，仙靈脾12克。)

十、結論

中醫治療妊娠搔癢性皮膚病有一定的優勢，因為副作用較少，對母體及胎兒的健康傷害也相對較小。治療應本著妊娠病的治療原則，以治病與安胎並舉，尤其是妊娠陰血虧虛兼夾濕熱在臨床治療上較為困難。如《醫宗金鑑·婦科心法》說：“胎前無不足，產後無有餘，此言其常也，然胎前雖多有餘之證，亦當詳察其亦不足之時……”滋陰養血藥物滋膩，有礙濕熱清除；清熱除濕退黃藥物劑量也不宜過大，過大則更耗傷正氣，使陰血更虛。故治療時孰輕孰重必須權衡利弊。

十一、參考文獻

1. 懷孕期間常見之皮膚病，葉佳祐、葉慶輝，基層醫學第二十一卷第十一期
2. 孕產婦皮膚搔癢治驗舉隅，龔小平，光明中醫2008年1月第23卷第1期
3. 消風散加減治療妊娠身癢1例，趙永紅，中國實用鄉村醫生雜誌，2006，13(12)
4. 妊娠搔癢性皮膚病的中西醫診療進展，孫荃薈、何艾，浙江中西醫結合雜誌2009年第19卷第5期
5. 辨證治療妊娠身癢33例，金玲麗、馮利平、葛美廳、朱寧紅，上海中醫藥雜誌2006年第40卷第9期
6. 實用中醫婦科學，羅元愷
7. Fitzpatrick's Color Atlas & Synopsis of Clinical Dermatology, 5th