



中醫治療異位性皮膚炎之探討

吳哲豪¹、廖炎智²

1. 保惠中醫診所

2. 國防醫學院三軍總醫院核醫部

摘要

異位性皮膚炎(Atopic dermatitis)是一個慢性搔癢的皮膚發炎反應，大部分發生在小孩子。台灣的大約有兩百萬皮膚炎患者，在美國大約有%小孩被確診，這些小孩通常伴隨有過敏性鼻炎、氣喘或蕁麻疹等疾病出現，故又稱為異位性(atopy)疾病。

本文男童，出生就表現全身膚紅癢脫屑並伴隨流淋巴液，塗抹西醫外用藥僅能些微控制，效果不如預期，六個月大開始中藥治療，兩個月後皮膚明顯改善，經過一年半的治療，完全停藥後也沒有再發作，因此中藥確實對異位性皮膚炎的患者，有明顯的療效，甚至能完全治癒。

關鍵詞：過敏、濕疹、異位性皮膚炎、中醫治療異位性皮膚炎

通訊作者：吳哲豪

連絡地址：台灣，台北市信義區崇德街52號

Tel：02-87320566

E-Mail：wu66wu66@gmail.com

2017年09月02日受理; 2017年12月17日刊載

前言

異位性皮膚炎 (Atopic dermatitis, AD) 是一個慢性搔癢的皮膚發炎反應，大部分發生在小孩子。1923年Coca和Cooke提出了“異位性”(atopy)的概念，特點就是病患通常伴隨IgE上升，家人常常有異位性 (Atopy) 疾患，例如：濕疹、氣喘或過敏性鼻炎的疾病史

[1]。異位性皮膚炎屬於濕疹的範圍，多發於過敏性體質的嬰幼兒及青少年，部位遍及臉頸部、肘膝及四肢屈側等，表現為紅斑、丘疹、水皰、糜爛、皮膚變厚、粗糙等症狀，反覆發作，搔癢難耐而抓的身上傷痕累累，久而久之也會影響到病人社交活動、睡眠品質因而出現憂鬱的症狀。

全世界5-20%小孩被診斷出異位性皮膚炎[2]。在美國大約11%[3]。都市的發生率高於鄉村，異位性皮膚炎通常在五歲以前就發病，女生稍微高於男生(1.3:1)大約有50%的異位性皮膚炎小孩會不斷地反覆發作。

診斷標準：

根據The United Kingdom working group包含一個必要特徵，和五個主要特徵需符合三個以上[4]。

一個必要特徵是皮膚癢的證據，小孩有摩擦搔抓的行為。

五個主要特徵包括：

1. 發生在皮膚皺摺處，包含：肘窩、膝窩、頸部、環眼區、腳踝
2. 曾經罹患過氣喘或花粉熱，或者四歲以前曾有異位性疾病
3. 在過去一年皮膚總是呈現乾燥狀態
4. 兩歲以前症狀開始發生
5. 彎曲處明顯可見皮膚炎。四歲以下的小孩常發生在臉頰、前額及四肢外側。

症狀治療

異位性皮膚炎病人的皮膚對於環境的刺激非常敏感，包括食物過敏、呼吸過敏、刺激物及環境的污染、濕度、微生物感染及壓力。避免過度洗澡，長期於低濕度或過熱的環境、接觸到刺激的溶劑，以及壓力。若有傷口感染需要先行治療，可以用抗組織胺藥去鎮定或控制皮膚癢。並且減少環境的過敏原，例如：塵璊、動物毛屑。或是飲食過敏原，例如：蛋或牛奶。

內服用多以抗組織胺、類過醇及抗生素為主，外用藥膏以類固醇類藥膏為主，以減少病患的搔癢灼熱消炎等不是現象，但效果不如預期。

病例探討

黃○倫，男性，2014年11月27日出生，懷孕週數：39週，身高51cm，體重3280g，新生兒篩檢無異樣，一出生左額頭，兩顴，前胸前腹皮膚色紅明顯，兩顴皮膚略濕，有些微淋巴液分泌，脖子皺摺處，肘膝踝部伸側皺褶處紅癢明顯，伴隨皮損，反覆發作，哭鬧不休，淺眠易醒，煩躁不安，塗抹皮膚科類固醇外用藥稍緩解一下又復發作，塗抹的頻率也隨之加重。(圖一、圖二)

於六月大的時候來就診，此病患身高65cm(85%)，體重7.9kg(85%)，病患兩顴紅癢皮損伴隨淋

巴液分泌，腋下腕肘膝踝脖子皺摺處亦有多抓痕出血點半隨淋巴液，摸之微熱，活動力佳，胃口佳，開水煎藥方如下：

丹參、蒼朮、茯苓、甘草、陳皮、半夏、木香、砂仁 各三錢；白果三錢；五味子三錢；淮山三錢；麻黃二錢；杏仁三錢；路路通十粒；當歸、何首烏、菟絲子、沙苑子、玉桂子 各五錢。

劑量：一帖藥喝五天，一餐各喝約40cc左右。

服藥一個月後，兩顴紅消退許多，明顯無流分泌物，四肢抓痕也收口，紅的範圍縮小，癢的次數也減少許多。(圖三)



圖一



圖二



圖三

服藥兩個月後，兩顴以皮膚幾乎正常，些微皮膚較粗糙，僅剩下四肢週皺摺處些微紅癢。(圖四)

服藥三個月後，與寵物接觸後又出現紅癢疹在大腿外側，臉部又出現紅癢皮損的現象，前方藥慢慢加重一些補陽藥，例如：乾薑、附子…，以增加皮膚的供血及修復能力。(圖五)

服藥六個月後，病患全家去日本大阪旅遊後，停用一週藥以及無法適應新的環境的過敏原，導致病患全身皮膚又大發作。(圖六)

服藥七個月後，皮膚又幾乎正常，活動力佳，胃口極好。經過幾次旅遊，感冒之後，皮膚也沒有大發作，服藥十個月後量開始慢慢減半服用，皮膚正常無發作，再服半年後完全停用中藥，皮膚完全無發作，可說是治癒成功。(圖七、圖八)

討論

一、中醫病名

異位性皮膚炎屬於濕疹的範疇，主要是由風、濕、熱引起，病情遷延日久時。根據發病部位不



圖四



圖五



圖六



圖七



圖八



同，而有“奶癬”、“旋耳瘡”、“四彎風”、“繡球風”等病名記載，全身性皮炎則稱為“浸淫瘡”。相當於現代醫學相當於現代醫學的“嬰兒濕疹”、“耳周濕疹”、“異位性皮膚炎”、“陰囊濕疹”等。先天稟性不足、飲食後天失調，導致濕熱內蘊，又遭致外感風邪，風濕熱邪相搏，導致浸淫肌膚。濕邪黏膩重濁故病多遷延。病久邪深，濕鬱化火，耗傷津血，以致血虛生風化燥，肌膚失養所引起。

二、異位性皮膚炎之中醫辨證

1. 表風熱證兼有濕：

色鮮紅，摸之熱盛明鮮，搔抓後，流血水，好發在疾病初期，或是疾病日久無使用西藥的皮膚，屬熱証，方用黃連解毒湯、仙方活命飲、瓜蒌牛蒡子湯、清熱解毒方劑均可，有表証可用麻桂各半湯，或荊防敗毒散，加黃芩或生石膏。紅腫者，要加澤瀉、茯苓、蒼朮。針灸可在遠心端放血，大椎上中下放血，歸經的井穴放血。外用藥可選用涼藥，如石膏、爐甘石、滑石、黃芩、黃連、黃柏、寒水石等。若末稍瘀紫且紅腫熱燙，甚至傷口有屍臭味，此時須

運用活血化瘀且涼血用補陽還五湯或仙方活命飲或濟生解毒湯加上黃芩、石膏、銀花、蒲公英等。若更嚴重，傷口有血水臭穢，房間臭味久久，洗也洗不掉者，此屬熱証，乃感染過程中，抵抗力良好，但也可能引發骨髓炎、敗血症，藥物方面，用黃連解毒湯加蒲公英、銀花、牛蒡子、連翹等。

2. 血枯風燥，兼有氣虛、陽虛：

皮膚色紅或粉紅居多，搔抓後有皮屑掉下來，有些微出血點，屬血枯膚燥或血枯兼陽虛，方用血枯方、四物湯、七寶美髯丹、當歸飲子等。若分泌物只是水狀，無臭味，或長期使用西藥類固醇塗抹，為氣虛兼陽虛或氣血兩虛兼陽虛，方用十全大補湯、歸耆建中湯、補中益氣湯、人參養榮湯等加上乾薑、附子、肉桂、黃芩。乾薑、附子可慢慢快速加重到五~八錢。若皮膚抓一下，便一條腫起來，且皮膚癢，或在緊束處或繫腰帶處發生，此証女性居多，若皮膚呈現白色，是血虛兼陽虛，用血枯方加乾薑、附子、黃芩。尿少，飲水少，汗致汗腺阻塞之膚癢可用麻黃附子細辛湯加黃柏、澤瀉，另表面循



環好，並鼓勵病人多喝水，多走路流汗。

二、當病患皮膚改善許多的時候，仍要繼續服用中藥，否則可能一停藥之後，症狀又會大發作，要服用到經過一個冬天，換環境或是兩次感冒以上都沒有發作，才可以考慮將中藥開始減量，表是免疫系統處於一個穩定正常狀態了。

參考文獻

1. Eichenfield LF, Tom WL, Chamlin SL, et al. Guidelines of care for the management of atopic dermatitis: section 1. Diagnosis and assessment of atopic dermatitis. *J Am Acad Dermatol* 2014; 70:338.
2. Williams H, Robertson C, Stewart A, et al. Worldwide variations in the prevalence of symptoms of atopic eczema in the International Study of Asthma and Allergies in Childhood. *J Allergy Clin Immunol* 1999; 103:125.
3. Shaw TE, Currie GP, Koudelka CW, Simpson EL. Eczema prevalence in the United States: data from the 2003 National Survey of Children's Health. *J Invest Dermatol* 2011; 131:67.
4. Williams HC. Clinical practice. Atopic dermatitis. *N Engl J Med* 2005; 352:2314.



Traditional Chinese medicine treatment of atopic dermatitis

Wu Che-Hao ¹, Liao Yan-Chih ²

1. Comforter Chinese Medicine Clinic

2. National Defense Medical Center, Tri-Service General Hospital of Department of Nuclear Medicine

Abstract

Atopic dermatitis is a chronic inflammatory response of the skin that typically presents in infancy and childhood. The primary symptoms are pruritus, erythema, weeping, scaling, crusting and lichenification. There are approximately 2 million atopic dermatitis patients in Taiwan and approximately 11% of all children in the United States are diagnosed with this condition. Children with atopic dermatitis commonly present with concomitant allergic rhinitis, asthma, and urticaria, an allergic triad of conditions also known as atopy.

This case report is of a male patient who presented with pruritus, erythema, scaling and weeping skin over his entire body at birth. Western medicine topical medications were administered which provided mild relief, but did not completely resolve symptoms nor manage the condition. Thus, at six months old the patient began traditional Chinese medicine (TCM) treatment. After 2 months of treatment, the patient's condition significantly improved; and after 1 1/2 years of treatment, the patient's condition completely resolved and the treatment was discontinued. Since then the patient has remained symptom free. This case provides evidence of TCM's capacity to effectively manage, and in some cases, even cure atopic dermatitis.

Key Words: allergy, eczema, atopic dermatitis, traditional Chinese medicine (TCM) treatment of atopic dermatitis

Authors : Wu Che-Hao

Address : No.52, Chongde St., Xinyi Dist., Taipei City 110, Taiwan (R.O.C.)

Tel : 886-2-8732-0566

E-Mail : wu66wu66@gmail.com Received :

2017.09.02; Published : 2017.12.17

