

異位性皮膚炎治療驗案

一、前言：異位性皮膚炎〈AD〉是一種很難治的皮膚病，俱有遺傳過敏體質，患者本身存在著多種免疫功能低下，可以產生難治性的濕疹。本病搔癢是其主要症狀，搔癢時血管擴張提示局部有介質釋放，慢性皮損區肥大細胞數目增加。本病常併發過敏性鼻炎、結膜炎、氣喘、濕疹疾病的存在，有家族傾向，對異種蛋白過敏，血清中 IgE 值高於正常，血液嗜酸性細胞增加。中醫認為本病多因先天稟賦不足，常食五辛發物，遺熱于胎兒，或後天飲食失調，致脾胃虛弱，脾虛血躁，濕從內生，外感風濕熱邪，郁於皮膚腠理而成本病。

二、案例：楊小弟，96 年生，住在板橋區，2013 年 8 月 3 日初診，由其母親帶來，患有異位性皮炎多年，頭部、頸部、後項、雙手臂彎處，膝關節上下及身上多處皆長滿濕疹，呈乾燥結痂脫皮狀，搔抓處有紅色血跡，伴有氣喘史，診斷為典型的異位性皮膚炎。

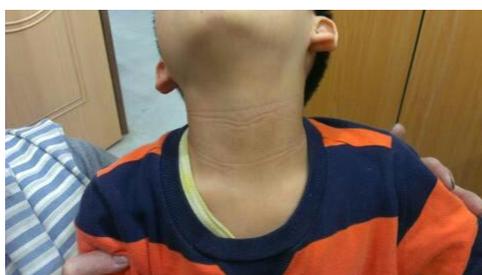
頸側

膝關節



臂窩

三、診療經過：初診時望其皮膚紅色丘疹甚多，且不甚其癢，已抓成粗厚硬皮，恐其感染細菌越抓越瀰漫，故開給清熱抗菌、涼血止癢之劑，用單方組合；黃芩 1.5 克 黃連 1 克 銀花 1 克 連翹 1 克 苦參根 1 克 地膚子 1 克 土茯苓 1 克 紫草 1 克 當歸 1 克 牡丹皮 1 克 蒲公英 1 克 甘草 0.5，共七日期，並外用皮原膏塗抹，黃芩、黃連、銀花、連翹、蒲公英清熱抗菌消炎，土茯苓解毒，當歸養血，牡丹皮涼血，紫草潤燥，皮原膏為當歸、紫草、大黃、黃芩、黃連、苦參根、地膚子各等份用賦型劑調成膏外敷。8 月 10 日病情稍有進步，故藥同前續服，因病情嚴重，開始加服銀豆，早晚各一顆，8 月 24 日改方：銀花 1 克、連翹 1 克 苦參根 1 克 紫草 1 克 當歸 1 克 苦參根 1 克 黃連解毒湯 4 克、百部 1 克、白茅根 1 克、蒺藜 1 克，至 9 月 23 日用藥皆同，每次一星期。其中曾有明顯進步過，但皆因癢發作時忍不住搔抓，常功虧一潰，皮膚又恢復至原來狀態，後想一法將癢處塗外用皮原膏包紮紗布使不能搔抓，至 10 月 16 日時有明顯進步，10 月 26 日氣喘發作，加服小青龍湯 12 克，並改方：荊芥 1 克 當歸 1 克 紫草 1 克 黃連 1 克 黃芩 1 克 生地 1 克 銀花 1 克 連翹 1 克、苦參根 1 克 地膚子 1 克，至 11 月 12 日用勸奉堂出品的百利環素外用止癢消炎，11 月 27 日時其父帶著他來為最後一診，因病已完全恢復，為保療效再續服銀豆一瓶，痊癒之照片如下：



四、診治思維：異位性皮膚炎之所以難治在於患者難忍搔癢不停的搔抓，故治療

本病頗為棘手，除按症施治給予內服外敷外，最忌搔抓，但說來容易，做起來困難，大人都很難做到何況小孩，故如何局部止癢不使搔抓伴演著重要角色。本例常在本快功成時，因一時搔抓又導致病情反覆，還好後因局部包藥而避免搔抓方能功成。楊小弟治療後皮膚又恢復原來小帥哥樣，其父高興異常。2013/12/3 記