

皮膚 疾病用藥 問答

Q 我的女兒最近臉上長滿了青春痘，心情非常不好，也很害怕上學，不知道有什麼藥可以治療青春痘？

A 青春痘(醫學專有名詞為「痤瘡」)的生成主要是因為毛囊皮脂腺發炎，好發於皮脂腺分佈較多的部位，除了臉部外，頸部、胸部、背部與上臂等處皆是皮脂腺分布較多的部位。治療方式可以分為局部治療與全身性治療兩種方式。依臨床表徵不同而選擇不同的方式，輕度青春痘可以用局部治療方式達到治療效果，全身性治療則應用於中度或嚴重度青春痘；青春痘必須經由皮膚科醫師的診斷確認是何種型態的青春痘，再對症下藥。因此，最好不要自行買藥塗抹，如果處理不當，可能造成難以消去的疤痕。治療青春痘的藥物可分為外用藥膏(藥水，凝膠等)與口服藥物，常用的藥物如表格所示。

滿臉長青春痘的確是一件令人難過的事，青春痘的治療除了藥物之外，還需要給予患者適當的支持與心理建設，建立患者的自信心，讓他可以以正確的觀念面對青春痘所造成的生理或心理不適，並且與醫師配合耐心治療，最重要的是要保有開朗愉快的心情，勇敢地面對「青春痘」的挑戰，做個樂觀開朗的「戰痘」勇士，相信戰勝青春痘是指日可期的，加油！



治療青春痘常用的藥物

治療方法		藥物	用法*	常見副作用/注意事項
局部治療	外用維生素A酸衍生物	Tretinoin乳膏或凝膠	每天1-2次	局部刺激性、光敏感性(可以使用防曬乳)
		Adapalene 乳膏或凝膠	每天1-2次	局部刺激性、光敏感性(可以使用防曬乳)
		Isotretinoin凝膠	每天1次	局部刺激性、光敏感性(可以使用防曬乳), 孕婦或哺乳婦女不建議使用(懷孕分級為X)
	外用抗生素	Metronidazole 乳膏或凝膠	每天2次	
		Tetracycline乳膏或溶液	每天2次	可能會造成皮膚或衣服染成黃色
		Clindamycin 乳液、凝膠或溶液	每天2次	可能會造成偽膜性腸炎
		Erythromycin 乳膏、凝膠、藥膏或溶液	每天2次	
		Azelaic acid乳膏	每天2次	
	全身性治療	口服抗生素	Tetracycline	250-500 mg每天2次
Doxycycline			100 mg 每天2次	光毒性、食道潰瘍
Minocycline			100 mg 每天2次	眩暈、牙齒變色
Erythromycin			250-500 mg/每天4次	腸胃不適
口服 Isotretinoin		Isotretinoin	遵照醫師指示	孕婦或哺乳婦女不可使用(懷孕分級為X)、光敏感性等

請遵照醫師指示使用 / 服用

香港腳聽說要擦療黴舒，我跟醫生說幫我開這種的，可是拿到藥後，看中文名、還是英文名，都不對啊。擦療黴舒才會有效嗎？還有什麼其他的藥膏可以治療香港腳？

A 香港腳的醫學名稱爲「足癬」，是一種皮癬菌造成皮膚表淺黴菌感染，發病率極高，尤其到了夏天，人體出汗量增加，皮膚表皮又濕又熱，更容易導致足癬的復發、傳染和症狀加重。一般的治療方式爲使用外用藥膏局部塗抹患處，若症狀較爲嚴重則會搭配口服抗黴菌藥物一起使用。

市面上足癬的外用藥有很多價錢不同且種類不同的治療藥。有：

- ◆ Azole類藥膏，如Clotrimazole、miconazole、ketoconazole等。
- ◆ Allylamine類藥膏，如療黴舒的成分Terbinafine。
- ◆ Tolnaftate。
- ◆ Benzoic acid。
- ◆ Zinc undecanoate。
- ◆ 搭配類固醇類藥劑而具抗發炎止癢的複方藥膏。

單就抗黴菌的成分來說，療黴舒目前是被認爲最有效的藥膏，一天只要於患部擦塗一到二次，香港腳只要擦塗一到二個禮拜就會好了。其他類的藥膏，則一天塗擦的次數更多、更頻繁，治療的週期要更長，效果才會出現。

在塗擦藥膏時爲促進藥物的吸收，達到較好的治療效果，最好在清潔腳後，擦乾，然後再塗抹藥膏。

香港腳在治療期間快痊癒時，可能會無痛無癢讓人認爲已經好了，不需要再塗擦藥膏而停止擦藥，此時很容易導致香港腳的復發，應該在認爲好了的時候要有耐心的再擦藥一段時間再停，才能降低復發的機率。

由於香港腳的黴菌在溼熱的地方很活躍，極容易復發及感染，所以平時要注意個人衛生不要與他人同穿一雙鞋，在潮濕地方不要赤腳，保持腳指縫的乾淨、乾爽，洗腳後要盡快將腳部的水分擦拭乾、鞋子要常清洗曬太陽等。做好預防，才能杜絕香港腳。

Q 我先生平時除了固定服用高血壓的藥物之外，並無服用其他藥物，每天清晨會固定散步或運動。但是一到了冬天，皮膚會特別覺得搔癢，還有紅腫。請問有什麼藥膏或口服藥可以使用的嗎？

A 香搔癢(pruritus, itching)為皮膚之不愉快感覺，將引起「抓之而後爽」的慾望；為皮膚科門診患者最常見主訴之一。可能因皮膚疾病（諸如疥瘡、蕁麻疹、皰疹皮膚炎、類天皰瘡、皮膚乾燥、昆蟲叮咬、藥物疹、各類溼疹等）所致，亦可能與內在全身性疾病（諸如尿毒症、阻塞性膽道疾病、糖尿病、甲狀腺功能過高或過低、淋巴癌或血液惡疾、內臟器官癌症等）有關。其次，是因為天氣的變化使得很多人（尤其是老年人）每到冬天就全身搔癢不已，尤其在下肢的部位更加嚴重；有時根本看不到任何的病灶，祇覺得皮膚乾燥而已，這就是俗稱的冬季搔癢症。為什麼會造成這個疾病呢？它的成因就是由於皮膚的油脂分泌減少，無法滋潤皮膚。因此，皮膚對外界的變化及刺激就很敏感，一些極小的刺激，如氣候變化、灰塵等，都會造成搔癢。

治療以口服抗組織胺加上中波紫外線照射為主。若患者搔癢病因不易找出時，則應去除誘發因素，如皮膚乾燥等。使用鎮靜性抗組織胺(sedating antihistamine)如hydroxyzine 及抗組織胺合併抗憂鬱製劑 doxepin 應該可以減輕搔癢症狀。外用類固醇藥膏或非特異性抗癢製劑(如menthol、phenol)再輔以 UVB 照射，或許對某些病患亦具療效。但是在一些特殊的疾病如:阻塞性膽道疾病(obstructive biliary disease)、糖尿病、尿毒症(uremia)、血液疾病(hematological disorders)如真性紅血球過多症(polycythemia vera) 與Hodgkin's 病等等是屬於全身疾病引起的搔癢症狀，應該需要請醫生多加檢查後，分別給予特別的治療方式。而皮膚乾燥症(xerosis)為年老患者常見皮膚疾病之一。乃因皮膚功能退化，皮脂腺分泌減少而引起皮膚乾燥。治療之道為避免熱水泡澡，浴後立即敷抹潤膚油。若無法緩解症狀時，應該及早病史問診，從頭到腳詳盡詢問有關疾病（肝、腎、血液、內分泌系統等），及藥物史將有助於早期發現致病原因，及早治療。

(作者：花蓮慈濟醫學中心 高玉玲、鄭秀娟、洪婷芝藥師 / 本文摘自《醫院常用藥100問》一書，花蓮慈濟醫學中心藥劑科團隊合著，靜思文化與原水文化共同出版)