

前胸及後背出現多顆疼痛性紅疹及水泡

病患的整體狀況

這是一位 58 歲的男性，在右側前胸及後背出現疼痛的皮疹而到皮膚科求診。據病患描述，在 5 天前先在患部出現抽痛，隔天出現紅疹，數目持續增加，並且再原先紅疹上方出現水泡。理學檢查可以發現在右側前胸 T4-5 神經皮節上出現紅腫疼痛斑塊及群聚性的水泡，在右側後背 T4-5 神經皮節上出現紅腫疼痛斑塊(圖 1 及 2)。



圖一、在右側前胸 T4-5 神經皮節上出現紅腫疼痛斑塊及群聚性的水泡。



圖二、在右側後背 T4-5 神經皮節上出現紅腫疼痛斑塊。

問題：綜合上述的情況，您的診斷為何呢？

答案：帶狀皰疹 (Herpes zoster)

討論

帶狀皰疹，也就是俗稱的皮蛇，和水痘一樣，皆是由水痘帶狀皰疹病毒 (Varicella Zoster Virus) 造成感染。當我們小時候感染過水痘，該病毒會在皮疹消失後躲藏在我們的神經節中，之後當我們免疫能力下降時，病毒會再次活躍，沿著神經皮節的分布，出現疼痛性紅疹及水泡。造成帶狀皰疹的危險因子主要是年紀大以及免疫能力低下。帶狀皰疹在同一個病患出現第二次甚至是第三次的發作的機會很低，若是反覆發生則和該病患免疫功能缺損的狀況有關。

臨床上，在皮疹出現之前數日，病患會先在患部出現疼痛、不等程度的搔癢、灼熱、以及針刺等感覺。帶狀皰疹所引起的皮疹僅分布在單側的神經皮節區域，尤其以第五對腦神經(三叉神經)第一分支以及第三胸椎脊神經至第二腰椎脊神經所支配的區域是最容易發生帶狀皰疹的地方。典型的紅疹會先以紅腫的斑塊及丘疹作為表現，間隔數小時後，在原先病灶上出現水泡或膿泡等現象。新的皮疹及病灶的數目會第一周內持續的增加。水泡及膿泡約略需要 7 至 10 天的時間結痂，另外需要大約 2 到 3 周的時間結痂才會脫落。

診斷上仍然以臨床症狀以及紅疹分布作為診斷的依據。在病理切片下，可以看到多核的巨大細胞，並且在受感染的上皮細胞中可以看到嗜酸性的內容物。在病房會診時，我們可以從較早期水泡的底部刮取部分組織細胞，加以染色，也可以看到多核的巨大細胞，輔助臨床診斷。另外實驗室的診斷，藉由聚合酵素鏈鎖反應(PCR)的檢測也可以提高其診斷率。

此病是一種自限性疾病，主要針對症狀進行治療。首先對於疼痛的緩解我們可以選用口服的止痛藥物 Acetaminophen 以及 NSAIDs，若效果不佳，則可以選用嗎啡類藥物、抗癲癇藥物、三環抗憂鬱藥物。對於帶狀皰疹的傷口治療我們可以選擇冰敷以及痂子膏等藥物減緩局部症狀，加快傷口乾燥促進癒合。若傷口出現次發性感染我們可以選用口服及外用抗生素藥物進行治療。對於抗病毒藥物治療主要能夠限制皮疹的範圍及病程、疼痛的嚴重度以及避免帶狀皰疹後持續性的疼痛。目前健保局對於抗病毒藥物給付項目針對免疫機能不全、癌症、器官移植等病患或是發疹 3 日內且感染部位在頭頸部、生殖器周圍之病人。

©版權歸屬三軍總醫院皮膚科部以利日後集結成冊

作者：洪誌聰 江建平 100 年 10 月 20 日謹誌

參考文獻

1. Straus SE. Oxman MN. Schmader KE. Varicella and Herpes zoster. In, Wolff K (ed). Fitzpatrick's dermatology in general medicine, 7th edition. New York, McGraw-Hill, 2007;1885-1898.