

## 手臂上的脫屑性淡紅色及白色斑塊

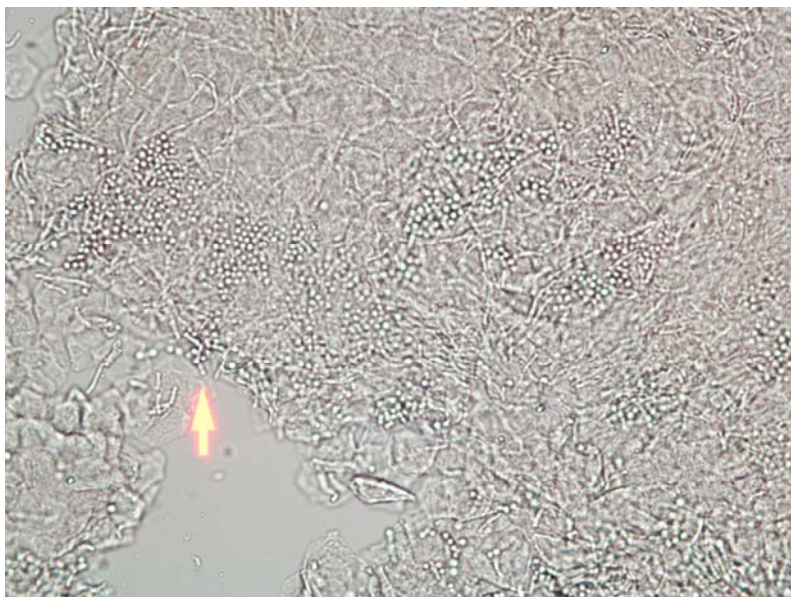
### 病患的整體狀況

這是一位 27 歲的女性，在左側腋窩及手臂上出現脫屑性的淡紅色及白色斑塊 (如圖一)，持續約三個月，而到皮膚科求診。據病患描述，這些病灶並沒有造成不適的症狀，只有在悶熱或流汗的時候，搔癢的症狀較明顯，且病灶數目似乎較多。理學檢查可以發現這些斑塊約一至三公分大小不等。淡紅色的斑塊，中間有明顯的皺紋與糠狀皮屑，周圍是邊界清楚的紅圈；白色的斑塊，則不具脫屑，為境界鮮明的脫色斑塊。

圖一、脫屑性的淡紅色及白色斑塊。



圖二、將皮屑採樣，KOH 鏡檢下可發現許多絲狀物及球狀物。(圖為 200 倍)



問題：綜合上述的情況，您的診斷為何呢？

**答案：汗斑 (Tinea versicolor ; Pityriasis versicolor)**

**討論：**

汗斑又名變色糠疹，顧名思義，在夏季悶熱的環境，高溫度、高濕度的條件下好發。典型的病灶特徵是在軀幹和上肢近端產生一些散在性、邊界鮮明，深色或比正常膚色淺的脫屑性斑塊。在下肢或臉上則少發。斑塊的顏色主要視病患的膚色及病灶的時間長短而定，可能是淡紅色，棕褐色，或白色，故又名「變色」糠疹。汗斑通常不具症狀，可能只有輕微搔癢，最常見的困擾為外觀上的不雅。由於症狀輕微，故病患有可能等到斑塊融合成大塊，甚至遮蓋原本膚色或明顯脫色，才發覺而就診。

汗斑的致病菌為皮屑芽孢菌(*Malassezia furfur*/*Pityrosporum orbiculare*)，為一種雙型性，嗜脂性的黴菌，在適宜的環境下會從球狀轉為絲狀，分解皮脂，形成游離脂肪酸及其衍生物而致病。在使用類固醇、口服避孕藥、免疫低下、營養不良的人身上，有較高的發生率。刮取皮屑加 KOH 在顯微鏡下檢驗，可以發現典型「義大利麵及肉丸」(spaghetti and meat balls)的型態，組成物為球型孢子及短棒狀的菌絲。若用烏氏光(Wood's light)檢視皮膚病灶，暗室中有些病灶會呈現黃橙色的螢光。

若是汗斑的範圍不大，一般使用外用抗黴菌藥物，或含硫磺、水楊酸的洗劑局部塗抹即可。抹藥的時間為二至四週，視使用的藥物與病灶嚴重程度而定。外用藥物使用至脫屑消失即可，表示此時黴菌已清除。而色素脫失或色素不均的情況則需要數月不等的時間才會改善。對外用藥效果不彰，面積廣泛，或復發頻繁的病患，則考慮使用口服的抗黴菌藥物，(如 ketokonazole 或 itraconazole)，惟需注意藥物的副作用與藥物的交互作用。反覆復發的患者，在治療好後，可考慮在汗斑好發的季節，使用含有抗黴菌成分的洗髮精來洗澡，亦具有預防復發的功效。

©版權歸屬三軍總醫院皮膚科部以利日後集結成冊  
作者：陳文惠 陳振豐 101 年 9 月 27 日謹誌

## 參考文獻

1. Roopal V. Kundu and Amit Garg :Yeast Infections : Candidiasis, Tinea versicolor, and Malassezia Folliculitis. In Wolff, Klaus: *Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine*, 8th Edition, McGraw-Hill 2012; 2307-2310
2. Alexandro Bonifaz, Fernando Gómez-Daza, Vanessa Paredes, and Rosa María Ponce : Tinea versicolor, tinea nigra, white piedra, and black piedra. *Clinics in Dermatology* (2010) 28,140 -145