

# 荨麻疹URTICARIA

# 蕁麻疹urticaria

- ◎ 古希臘人發現，有人在接觸蕁麻後局部很快產生膨疹(Wheals)
- ◎ 認為該病的發生與該植物有關，故稱為蕁麻疹

- ◎ 蕁麻疹為**真皮或皮下組織**短暫的產生紅斑性或水腫性發疹。全世界有15-20%的人在其一生中會有一段時間受到影響。所有年齡皆會發生，但最常出現在20到40歲之間。
- ◎ 蕁麻疹是一種常見的過敏性皮膚病，其臨床特徵為表皮反復發作**鮮紅色或蒼白色**大小不一的風團，伴瘙癢或燒灼感。可由多種因素引發，其病理機制尚未完全闡明。

- ◎ 一般認為，大多數蕁麻疹屬 I 型過敏反應，少數屬 III 型過敏反應。對經常反復發作者，不易根治。目前西醫多採用抗組織胺及類固醇等藥物治療。

# 蕁麻疹

## ◎ 膨疹(Wheals)

出現暫時性水腫性丘疹和板塊，通常具有癢感，因為乳突體水腫所引起。為一種發作性，搔癢性界限明顯的皮膚局部浮腫。又名風團、風疹塊

## ◎ 血管水腫(angioedema)

侵犯到真皮深部或皮下組織的水腫。

## ◎ 急性或慢性反覆發作

# 定義

◎ 蕁麻疹為真皮或皮下組織短暫的產生紅斑性或水腫性發疹。

(1) 急性蕁麻疹：病程短於6週

(2) 慢性蕁麻疹：病程長於6週

# 流行病學

- ◎ 全世界有15-20%的人在其一生中會有一段時間受到影響。
- ◎ 所有年齡皆會發生，但最常出現在20到40歲之間。
- ◎ 急性：男 = 女；慢性：男 < 女

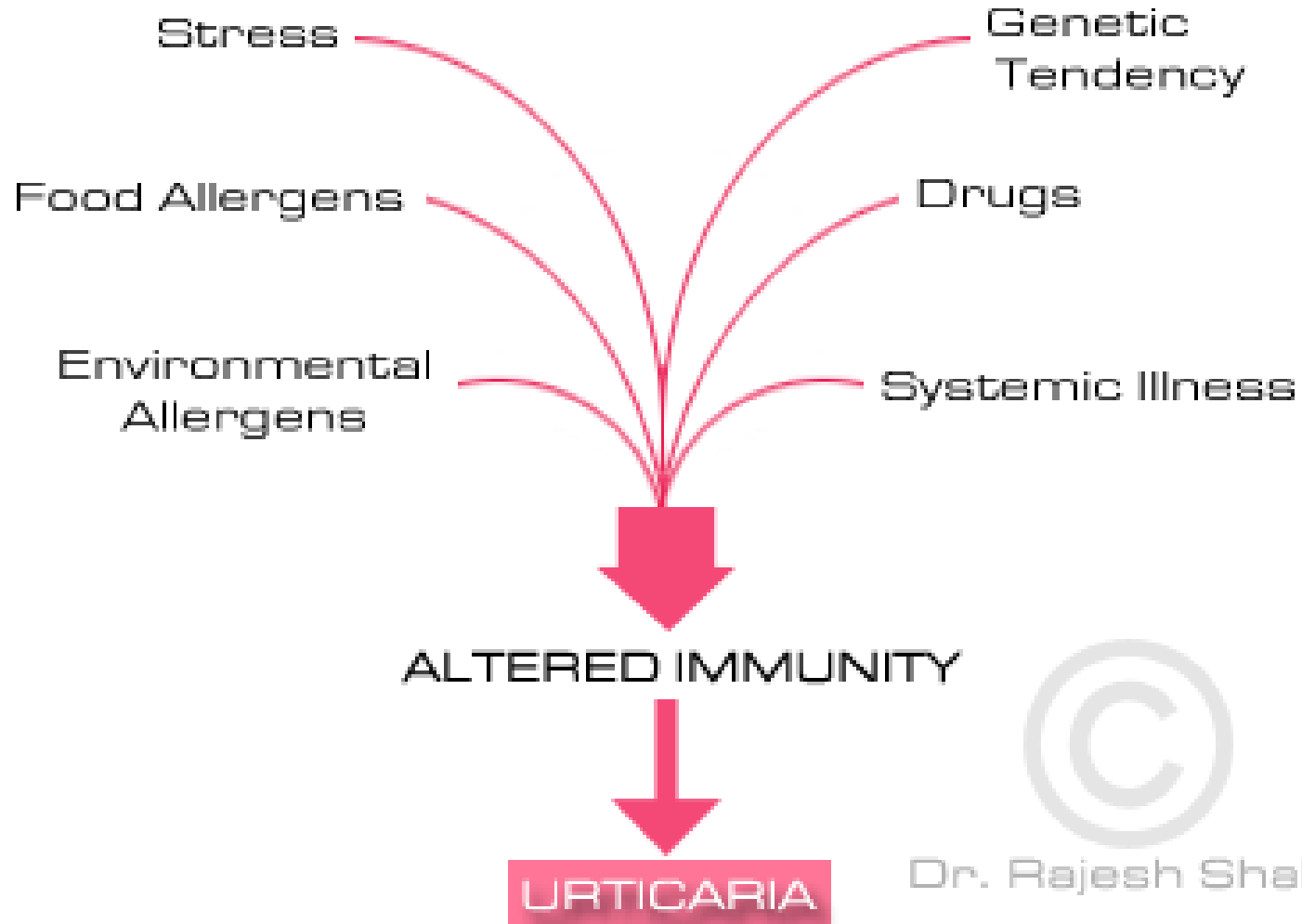
# 臨床表現

- ◎ 大小不等的膨疹(Wheals)、真皮淺層的水腫。
- ◎ 病患常覺得搔癢劇烈，通常在剛開始時最癢。表淺的小病灶通常最癢。
- ◎ 典型病灶中央為白色、可觸摸的水腫，周圍為紅斑。有些只有紅斑，偶爾會產生水泡。大小、形狀不固定。
- ◎ 單一病灶在24小時內會自行消退，不留痕跡，但病灶此起彼落，一直有新病灶在他處皮膚產生。
- ◎ 常驟然發生，迅速消退，消退後一般不留痕跡
- ◎ 通常在數小時內消失 **很少持續48小時以上**



# 引起蕁麻疹的原因

飲食	<ol style="list-style-type: none"><li>1.海鮮(蝦、蟹、貝類)。</li><li>2.含酵母菌或經過發酵處理的食物。</li><li>3.含人工食品添加物(汽水、果汁、罐頭)。</li><li>4.堅果類食品(花生、核桃、腰果、杏仁、胡桃)。</li><li>5.含咖啡因者、酒類、某些水果(芒果、草莓、蕃茄)。</li></ol>
藥物	藥品、及健康食品皆有可能。盤尼西林是最易引起蕁麻疹的藥物，其次阿斯匹靈等止痛消炎劑和抗生素，荷爾蒙等也都有可能。
感染	細菌性：鼻竇炎、扁桃腺炎...等。 黴菌性：如念珠菌感染、香港腳、灰趾甲...等。 病毒性：如B型肝炎、某些濾過性病毒感冒...等。 寄生蟲感染：如腸道寄生蟲...等。
吸入性過敏原	如花粉、真菌孢子、粉塵、動物毛髮、毛毛蟲的分泌物...等。
物理性因素	<ol style="list-style-type: none"><li>1.機械蕁麻疹：如皮帶、襪子的鬆緊度引起。</li><li>2.人工蕁麻疹：如用手搔癢，症狀就會逐漸擴展。</li><li>3.溫熱蕁麻疹：如溫風、溫水等所引起的蕁麻疹。</li><li>4.冷蕁麻疹：冷水、寒風所引起的蕁麻疹。</li></ol>
其他因素	如情緒(情緒波動、精神緊張)、內分泌(甲狀腺異常、自體免疫疾病、月經前、絕經後、妊娠等)或遺傳因素。

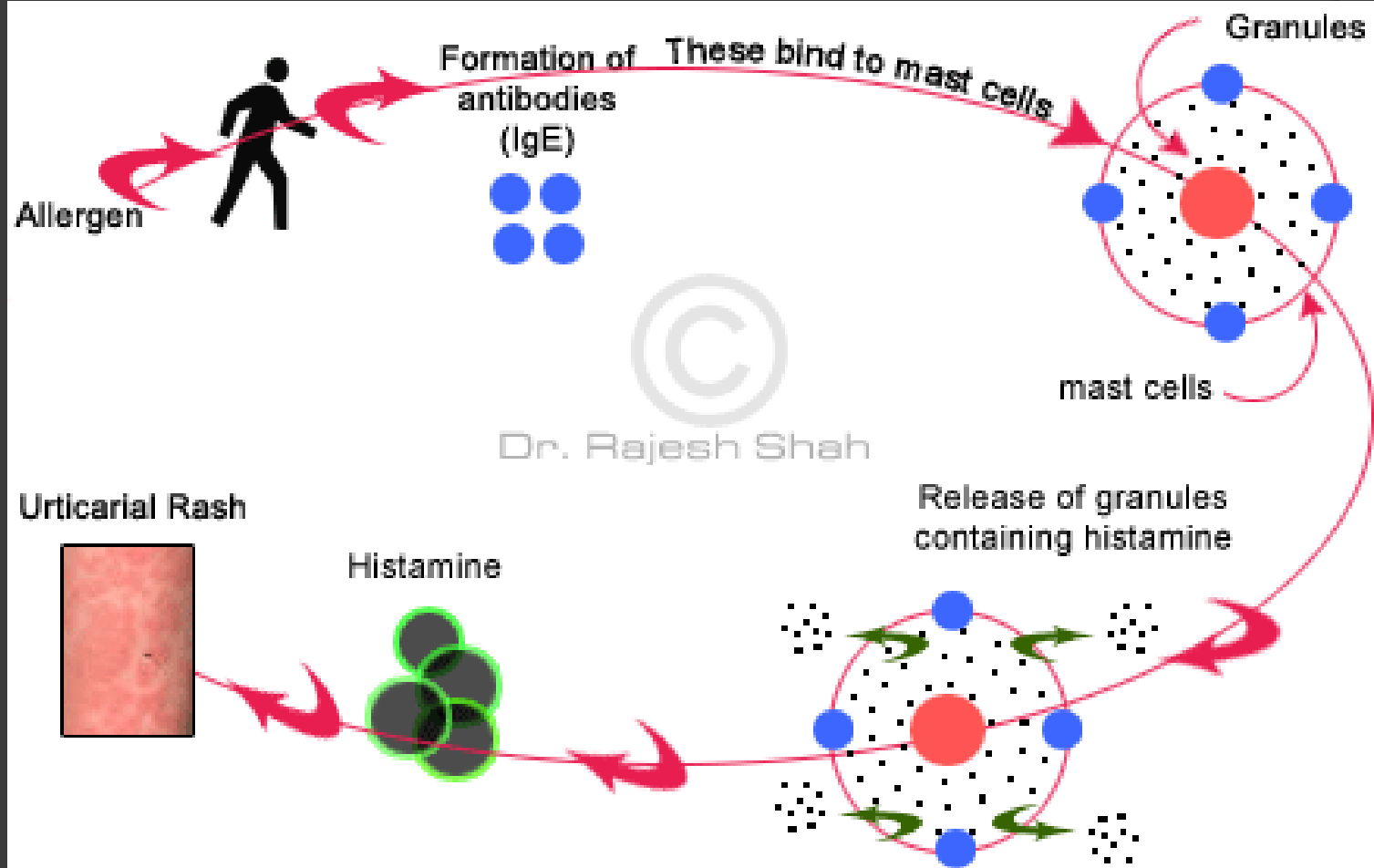


Dr. Rajesh Shah

Urticaria: Multifactorial Cause

# 病理機轉

- ◎ 局部的mast cell去顆粒化，引起真皮的微小血管出現高度滲透性，造成癢而水腫的斑疹，謂之風疹塊(wheal)。
- ◎ 就大多數病例而言，蕁麻疹的發生是IgE-dependent的mast cell去顆粒化；而IgE-independent的蕁麻疹則是因為某些物質能直接誘發mast cell去顆粒化，例如鴉片劑、某些抗生素、潤膚膏、和化學顯影劑。
- ◎ 血管性水腫(angioedema)與蕁麻疹極為相關，特點是波及真皮及皮下組織的深部水腫。



©  
Dr. Rajesh Shah

MECHANISM BEHIND URTICARIAL RASH

# 分類

依據病因及病理機轉

## 一、免疫性蕁麻疹：

### (1) IgE誘生型反應：

肥大細胞 (Mast cell) 是刺激後放出組織胺、肝素等趨化因子，使血管的通透性增加，引起組織間水腫。

### (2) 補體(Complement)誘生反應：

如第一補體抑制劑(C1INH)功能性的缺失，引起遺傳性或後天性神經水腫(Angioedema)。另外因為注射血液抑制劑，引起的血清病(Serum sickness)，也與補體的活化有關。

## 二、非免疫性蕁麻疹：

- ◎ 外來物質不經由抗體而直接刺激肥胖細胞，釋放出組織胺，造成蕁麻疹的症狀，例如放射線顯影劑、鴉片類(如Codeine)、抗生素(Polymyxin B)。
- ◎ 另一類物質如Aspirin、NSAIDs Benzoate(一種防腐劑)可能藉著改變花生四烯酸及前列腺素的合成而造成蕁麻疹。

### 三、物理性蕁麻疹：

一般病程為慢性，常陪伴患者一生。

- (1) Dermographism (factitious urticaria)
- (2) Pressure urticaria
- (3) Solar and light urticaria
- (4) Cold urticaria
- (5) Heat urticaria
- (6) Cholinergic urticaria











A



B



# 診斷方式

- ◎ 仔細詢問病史，包括蕁麻疹個別病灶的持續時間。
- ◎ 當個別病灶持續48小時以上沒有變化，可以排除蕁麻疹。
- ◎ 若於病史中無法找到線索，經治療後又無法改善時，則須做一些檢查，包括CBC、total eosinophil count、IgE、ESR、肝功能等，看看是否有其他的問題。

# 治療

- ◎ 找出致病因子。
- ◎ 給予Antihistamines是最快的治療方式。
- ◎ 部分有嚴重復發性或血管水腫(angio-edema)的患者可能需注射adrenaline。
- ◎ 在急性、病情嚴重時可給予systemic corticosteroids，但不可長期使用，亦不可用於慢性蕁麻疹患者。
- ◎ 即使不經治療，大多數患者也會在數天或數週後痊癒。

# 中醫部分

# 蕁麻疹-相關中醫病名

- 春秋戰國：風疹
- 漢代：癩疹
  - 《丹溪心法》：“癩疹多屬脾，隱隱然  
在皮膚之間，故言癩疹也。”
- 隋唐：風瘙癩疹 赤疹 白疹
- 元代：時疫疙瘡
- 明代：白婆瘡 逸風
- 清代：風疹塊 鬼飯疙瘡 赤白遊  
風



# 《保嬰撮要》卷十二

- ◎ 多因**脾肺燥熱**，或腠理不固，**風熱邪**乘襲而壅滯結聚，營衛失調所致。滯留血分者，則發赤色，名曰赤游風，滯留于氣分者，則發為白色，名曰白游風。證見初起突然發作，游走不定，皮膚光亮浮腫，形若浮云片狀，觸摩有硬實感。自感局部灼熱，微癢麻木不疼痛。該證好發于口唇、眼瞼、耳垂或胸腹、肩背部，一般無全身癢狀，少數患者或可伴有腹痛、腹瀉、嘔吐等癢。**治宜祛風清熱利濕之劑，或可佐以調和營衛之品。**內服可選消風散加減，或外用玉露散、金黃散敷貼。

# 外科證治全書

## ◎ [卷四 發無定處證（計四十證）] 赤白遊風

肌膚初起霞暈，由小漸大，浮腫成片，或高累如粟，發熱、痛癢相兼，遊走無定。赤曰赤遊消風飲，白者次服補中益氣湯更加防風、蟬衣、蘇葉、鮮首烏

## ◎ [卷四 發無定處證（計四十證）] 癩疹

紅色小點，有窠粒隱行於皮膚之中而不出者是也。屬心火傷血，血不散傳于皮膚，四物消風飲去柴胡加連翹、木通主之。

## 《外科證治全書》卷五方之四物消風飲

- ◎ 生地黃四錢，當歸身、赤芍各二錢，荆芥、薄荷、蟬蛻各一錢半，柴胡、川芎、黃芩各一錢二分，生甘草一錢。
- ◎ 《外科證治全書》卷五方之四物消風飲功能養血和血，祛風清熱。治素體血虛，風熱外客，皮膚游風，癩疹瘙癢；及勞傷冒風，身熱口燥。

# 文獻記載

- ◎ 中醫對本病的認識很早，《素問·四時刺逆從論》中已有“癩軫”之名。
- ◎ 《諸病源候論·風痞痛候》說：“夫人陽氣外虛則汗多，汗出當風，風氣搏於肌肉，與熱氣並則生痞痛。” 認識到本病的發生與風邪關係密切。
- ◎ 《千金方·隱軫篇》有“風疹搔癢，忽起如蚊蚋啄煩癢，極者重沓龔起，搔之逐手起。赤軫熱時即發，冷即止，白軫天陰冷即發”
- ◎ 《珍本醫書集成》指出“……先用加味羌活散，疏風散濕，繼以加味消毒飲清熱解毒，表裏清而疹癒矣。”

# 文獻記載

- ◎ 《證治要訣》說“食雞肉及獐、魚動風等物”會導致本病的發作。
- ◎ 清代，《外科大成》根據本病非完全由外感風邪所致，提出治療“宜涼血潤燥”、“慎用風藥”。
- ◎ 《瘍醫大全》“疏風、清熱、托疹”。

# 蕁麻疹的發病

先天不足、稟賦不耐的基礎上

+

風、寒、濕、熱之邪，或因飲食  
不節、情志不暢等而誘發。

# 病因病機

- ◎ 風： “無風不作癢”，根據本病奇癢難忍的特點，中醫認為風邪為本病的主要病因。
- ◎ 寒：素體陽虛，不耐風寒，或直接感受外來風寒之邪，客於肌表，傷及營衛，以致營衛不和，外發風疹。
- ◎ 熱：外感風熱之邪，留連肌膚，衛氣鬱閉，風行皮下；若因七情所傷，心經有火，血分有熱，郁滯營氣，氣血拂鬱，化為內風，外透為疹。

# 病因病機

- ◎ 濕：稟賦不耐，過食肥甘、葷腥之品，飲食失宜，脾失健運，或本為脾虛之體，**脾濕內生**，或**蘊濕生熱**，郁於肌膚而發，且濕性粘滯，可成反復不愈的纏綿之證。
- ◎ 虛：**肺脾氣虛**，衛外不固，風寒、風熱之邪易襲，致營衛不和而發本病；或因**血虛**之人，或婦女胎產之後，失於調養，虛風內生，而致本病。
- ◎ 瘀：由於瘀血阻于經絡，營衛之氣不宜，風寒或風熱與瘀相搏而致。



# 辨證分型

- ◎ 風寒外襲型：
- ◎ 風熱乘肺型：多見於急性蕁麻疹
- ◎ 熱毒熾盛型：多見於食物過敏或藥物性蕁麻疹
- ◎ 腸胃溼熱型：
- ◎ 蟲積傷脾型：多見於小兒
- ◎ 風盛血瘀型：多見於慢性蕁麻疹
- ◎ 氣血兩虛型：多屬慢性蕁麻疹
- ◎ 衛氣不固型：
- ◎ 心脾氣虛型：精神性蕁麻疹
- ◎ 衝任失調型：多與內分泌失調有關

# 一、風寒外襲型

【主證】：疹色淡紅或瓷白，主要由於風寒外襲，常吹風遇冷即發作或加重、得暖則輕。

【舌脈】：苔薄白、脈浮緩

【治法】：疏風散寒、調和營衛

【方藥】：麻黃桂枝湯加減

## 二、風熱乘肺型

【主證】：疹色鮮紅、皮膚灼熱常遇熱加劇、日光照射後更為明顯，得冷則隱、好發於暴露部位、搔癢異常、心煩口渴，重則面唇俱腫或腕腹疼痛

【舌脈】：舌紅、苔薄白或黃，脈浮數

【治法】：祛風清熱，加重清肺熱藥

【方藥】：疏風清熱飲、麻黃連翹赤小豆湯加減

# 三、熱毒熾盛型

【主證】：發病突然，皮疹大片並遍布全身，呈鮮紅色，有時可呈出血樣皮疹，劇癢，常伴高熱、煩躁不安、小便短赤、大便秘結、口渴喜冷飲

【舌脈】：舌紅、苔黃，脈多滑數

【治法】：清熱涼血解毒

【方藥】：犀角地黃湯合化斑湯加減

# 四、腸胃溼熱型

【主證】：發熱、搔癢、疹色多鮮紅、神疲納呆、脘腹疼痛、大便秘結或泄瀉

【舌脈】：舌質紅、苔薄黃，脈滑數

【治法】：通腑泄熱、祛風解表

【方藥】：胃苓湯合茵陳蒿湯加減

# 五、蟲積傷脾型

【主證】：多見於小兒，患兒身體瘦弱，面黃或有“蟲斑”，時有臍周疼痛，大便查見蛔蟲卵或其他寄生蟲引起之蕁麻疹如血吸蟲，兼有肝脾腫大、大便溏瀉；鈎蟲引起者可見面色萎黃、下肢浮腫。

【舌脈】：苔白或膩，脈濡

【治法】：健脾祛蟲

【方藥】：烏梅丸、香砂六君子湯加減

# 六、風盛血瘀型

【主證】：常反覆發作，疹色暗紅，或隱或現，皮疹常以下肢為多，入夜尤甚，可伴有過敏性皮膚病史

【舌脈】：舌多紫暗或有瘀斑，脈遲澀

【治法】：祛風活血

【方藥】：活血祛風湯(《朱仁康臨床經驗集》)

當歸尾 赤芍 桃仁 紅花 荊芥 蟬衣 白蒺藜 甘草

# 七、氣血兩虛型

【主證】：多見於體質虛弱及某些慢性病患者，蕁麻疹反覆發作，經年不癒，勞累時加重，神疲乏力、飲食無味、夜不能眠、面色蒼白、唇甲無華、形體消瘦

【舌脈】：舌質淡多胖嫩、脈細弱

【治法】：證屬氣血兩虧，治以調補氣血為主

【方藥】：當歸飲子、八珍湯加減



# 八、衛氣不固型

【主證】：體質虛弱、多汗、面色蒼白、口唇質淡、汗後發疹，皮疹常如粟如豆、少呈大片，時有惡寒、低熱。反覆發作

【舌脈】：舌質淡、苔薄，脈沉細

【治法】：固表斂汗，並佐祛風之法

【方藥】：玉屏風散合消風散加減

# 九、心脾氣虛型

【主證】：失眠多夢、神志不寧、咽乾口燥、健忘怔忡、心慌盜汗、常入夜發生、癢劇

【舌脈】：舌尖紅，脈細數

【治法】：養血寧神

【方藥】：天王補心丹，安神補心丸加減

# 十、衝任失調型

【主證】：月經失調，蕁麻疹常在經前或經期加重，經後可自行消退，亦有與妊娠有顯著關係者

【舌脈】：苔黃膩，脈弦數

【治法】：調攝衝任

【方藥】：桃紅四物湯合二仙湯加減

# 預防與護理

- ◎ 找出並避免誘發因素。
- ◎ 因冷熱刺激而反覆發作者，不應過分迴避；應該逐步接觸、逐漸延長冷熱刺激的時間，以求適應。
- ◎ 積極治療原發疾病，如急性扁桃體炎、膽囊炎、病毒性肝炎、闌尾炎、腸道蛔蟲病等，以杜絕病源。
- ◎ 規律的治療，放鬆心情，避免搔抓及穿著緊束的衣物。
- ◎ 注意氣溫變化，隨氣溫變化增減衣著，加強體育鍛鍊。

◎感謝聆聽~