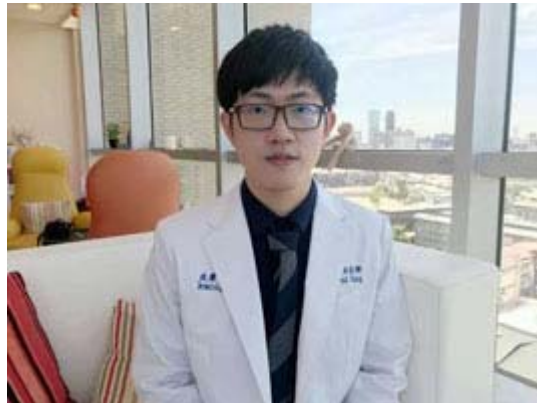
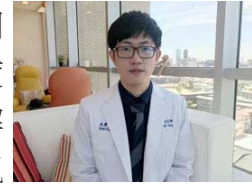


國人攻頂富士山後膝蓋、關節狂抽痛，赴北醫附醫就診後發現竟是帶狀疱疹纏身

一名女子今年 9 月前赴日爬富士山，不料下山後左側膝蓋、髕關節不時刺痛、抽痛，上下樓更是舉步維艱，她原以為是爬山過度使用關節導致不適，接連看了復健科、骨科，還買了護膝來緩解症狀，但疼痛不減反增，讓她坐立難安，直到左小腿、腳背出現點點紅疹，至臺北醫學大學附設醫院就醫後才發現一切都是帶狀疱疹惹的禍。



北醫附醫皮膚科主治醫師楊庭驊表示，帶狀疱疹俗稱「皮蛇」，通常沿著單側的單一感覺神經皮節分佈，最常出現的位置是在軀幹、臉部、四肢近端等部位，四肢遠端的帶狀疱疹雖較不常見，但在皮膚科的門診偶爾會看到；值得注意的是，帶狀疱疹初期可能僅有單側局部的麻癢或疼痛症狀，不會出現典型皮疹，病患很容易因為發病部位疼痛誤以為是其他疾病，還曾有病患胸痛難耐而掛急診，也常見病患會到腸胃科、復健科、骨科求診。

病患胸痛難耐而掛急診，也常見病患會到腸胃科、復健科、骨科求診。

患者到日本旅遊，一開始爬富士山時隱約覺得體力大不如前，隨著越爬越高，膝蓋、髕關節偶爾有痛感，並未出現其他不適，她也不以為意，沒想到下山後才是痛苦的開始；返國後，女子左側膝蓋、髕關節的疼痛明顯惡化，赴復健科求診均未發現病因，患部還不時出現麻木感，轉往骨科檢查也沒有頭緒。不料，就醫翌日，女子的左小腿肚開始出現紅疹、水泡，一路延伸到左腳腳背、腳趾，大大小小加起來近 40 個，不時傳來的抽痛更讓她如坐針氈，赴皮膚科求診後才得知是罹患帶狀疱疹，經醫師開立口服抗病毒藥物、外用舒緩藥膏以後，症狀已明顯改善。【左圖：北醫附醫皮膚科楊庭驊醫師】

楊庭驊醫師表示，帶狀疱疹是由水痘病毒引起，病患感染水痘或打過水痘疫苗後，水痘病毒潛伏在人體的神經節，當免疫力在相對低點時，病毒再度沿著單側的感覺神經活化，進而造成皮膚和神經的症狀；根據女子皮疹的分布，病毒應是潛伏在腰椎第五神經節，因為攀爬富士山耗費體力、休息不足，導致帶狀疱疹發作，在日本期間的不適則是帶狀疱疹的前期徵兆，通常一週後即進入發作期，除了疼痛持續，也會開始長出紅疹、典型的群聚水泡，水泡在一般人大約於一週到兩週後結痂，持續兩至三週後結痂脫落，進入病程的尾聲。

由於病毒會侵犯神經引起神經發炎疼痛，嚴重者甚至難以入睡，且有些病患在皮膚病灶痊癒後，仍會面臨疱疹後的神經痛，影響生活品質；一般而言，60 歲以上長者以及合併其他慢性病如糖尿病、高血壓等的患者，疼痛程度較為明顯。楊庭驊醫

師強調，帶狀皰疹雖與免疫力相對低點有關，但人的免疫力本來就會起起伏伏，大多數的患者並沒有免疫力不足的問題，不必過度恐慌。惟在發病期間病患仍應多休息、飲食及作息正常，不要過度勞累，以加速痊癒。

不過，若皮疹出現的部位超過原本的單側的帶狀範圍，例如皮疹原本僅在左側，卻演變為連右側都有，或者原本在臉上，後來卻連身上都長了水泡，務必盡速回診，以免惡化為瀰漫性帶狀皰疹，亦即病毒透過血液蔓延至全身，恐演變為致命危機。而令人困擾的皰疹後神經痛，通常可以在專科醫師開立適當的止痛藥、輔以低能量雷射或止痛貼片等方式，達到良好的控制。（文/北醫附醫）