

異位性皮膚炎不再難纏，萬芳醫院沈孟暎醫師解析最新治療選擇

2025-06-15

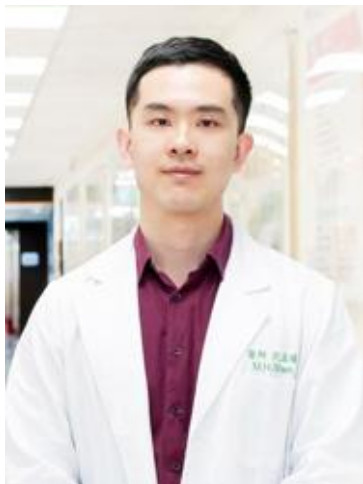
異位性皮膚炎是一種常見的慢性發炎性皮膚疾病，病人經常面臨皮膚乾燥、紅腫、劇烈搔癢及脫屑等困擾，這些反覆發作的症狀不僅影響日常生活，也對心理健康造成壓力。傳統治療雖能緩解症狀，卻無法有效降低復發機率，導致許多病人長期感到困擾。

隨著醫藥科技的發展，新型口服小分子藥物與生物製劑的問世，為異位性皮膚炎的治療帶來突破性進展，不僅提升療效，也讓病人得以擺脫反覆發作的困擾，重拾健康生活。

傳統治療方式包括外用與口服藥物，其中類固醇藥膏為最常見的第一線治療，可迅速減少發炎並舒緩搔癢，但長期使用可能導致皮膚變薄或色素沉著，適合短期症狀控制。非類固醇藥膏如普特皮與適健膚能減輕皮膚發炎，且副作用較少，適用於敏感部位；抗組胺藥則可以幫助減少搔癢，提升睡眠品質，但部分病人可能會感到嗜睡。不論口服或注射類固醇雖能緩解嚴重症狀，但可能會引發免疫功能降低或血糖變化等副作用，不適合長期使用，對於傳統治療效果不佳的病人而言，長期可用的快速有效藥物選擇較為有限。【右圖：異位性皮膚炎需要長期管理】



萬芳醫院皮膚科沈孟暎醫師指出，目前新型口服小分子藥物的應用帶來顯著的治療效果，包括 JAK 抑制劑、銳虎、喜績果等。JAK 抑制劑透過抑制發炎細胞的活性，能迅速緩解症狀，臨床研究顯示，治療 12 週後，約 70% 的病人皮膚改善超過 75%；銳虎治療約 16 週後，有 71% 的病人皮膚症狀顯著改善，甚至 28% 的病人皮膚完全恢復正常；而喜績果的療效亦相近，治療 16 週後則有 71% 的病人皮膚改善達 75%，整體而言，JAK 抑制劑的起效速度較快，數天內即能明顯降低肌膚問題不適症狀，大幅提升生活品質。【左圖：萬芳醫院皮膚科沈孟暎醫師】



除了口服藥物，新型杜避炎針劑型藥物也成為治療選擇之一，透過抑制 IL-4 和 IL-13 兩種發炎因子來減少發炎反應，研究顯示，使用 16 週後，約 40% 的病人手部與腳部濕疹幾乎完全消失，瘙癢症狀也明顯減輕。沈孟暎表示，該藥物整體安全性較高，常見副作用包括注射部位疼痛、眼睛發炎及口腔疱疹等，但多數病人認為副作用在可接受範圍內，並表示皮膚狀況有明顯改善。

異位性皮膚炎需要長期管理，但隨著醫學研究的進步，治療方式已不再侷限於緩解症狀，更能有效降低發炎與搔癢，顯著改善生活品質，沈孟暎醫師提醒，除了接受適當的藥物治療，日常護理也是控制異位性皮膚炎的關鍵，他建議每天至少塗抹保濕乳液 2 次，尤其在洗澡後趁皮膚仍濕潤時使用，以減少水分流失，同時應避免接觸可能引發過敏的物質，如花粉、塵蟎、羊毛及刺激性化學成分，這些日常保養措施有助於降低皮膚發炎反應，幫助病人擺脫長期困擾的肌膚問題。（文/萬芳醫院）