



的水平和肝功能。而服用環孢素病人則須注意血壓，和定時檢查白血球水平和腎功能。口服治療的療程一般較長，通常維持半年至兩年。而用藥的同時，病人必須根據醫生的指示定時驗血，以確保身體沒有發生藥物的副作用。

生物製劑

隨著醫學的進步，醫生對銀屑病的病理成因有更深入的了解，已發現大部份跟銀屑病有直接關係的發炎因子。有別於傳統的口服藥物，生物製劑為近年銀屑病療法的一大突破，以皮下或靜脈注射的方法，以藥物針對中和體內部分跟銀屑病相關的發炎因子（如TNF、IL-23、IL-17等），從而穩定活躍的炎症，同時避免過分壓抑正常的免疫系統。根據醫學研究，成效較傳統口服藥物治療為佳，而整體的安全性亦獲得肯定。使用生物製劑前，醫生須要透過不同的檢驗，確保病人沒有隱性的感染和部份的免疫系統疾病。生物製劑的主要風險為感染，使用的病人須注意個人衛生健康，及依照醫生的指示用藥。

光學治療

光學治療是指透過紫外線（UV）的能量，局部抑制過分活躍的皮膚免疫系統，有效治療如銀屑病等的發炎性皮膚病。光學治療可分為UV-A和UV-B療程，一般中度至嚴重的銀屑病患者，可透過UV-A或UV-B的光學療程有效控制病情。療程一般為4個月，病人每星期須要接受兩次療程，期間醫生會根據病情逐步增加紫外線的能量，所以病人應盡量配合治療的計劃安排，以免影響進度。相比調節免疫系統的口服藥物，光學治療對於身體內在健康的影響較少。接受光學治療之前，醫生會先評估病人是否適合接受紫外線治療。孕婦或年紀較小的兒童，以及還有紅斑狼瘡或皮肌炎等光敏性疾病的病人，則不適合接受光學治療。

ACNE
暗瘡

CONTACT DERMATITIS
接觸性皮膚炎

ECZEMA
濕疹

PSORIASIS
銀屑病

ROSACEA
玫瑰痤瘡

STEROIDS
類固醇

WARTS
疣

養和

HKSH
Dermatology Centre
養和皮膚科中心

診症時間

星期一至五 上午9時30分至下午5時30分

星期六 上午9時至下午1時

星期日及公眾假期休息
敬請預約

養和醫健專科中心

香港金鐘道88號太古廣場一座23樓
電話: (852) 2855 6650 傳真: (852) 2892 7590
電郵: derm@hksh-healthcare.com

www.hksh-healthcare.com

養和醫療集團成員

© 養和醫健有限公司 版權所有

DC0081H/C-02-072020

銀屑病

HKSH Dermatology Centre
養和皮膚科中心

甚麼是 銀屑病？

大眾所指的「牛皮癬」，正確學名是銀屑病。銀屑病在香港的病發率約為0.3%，較西方國家（2至3%）為低。醫學研究指出，銀屑病的病因跟先天的基因遺傳及後天的環境因素有關。現時，醫學界已發現超過十條跟銀屑病有直接關係的基因。雖然遺傳的因素證實存在，但患者大多沒有家族病史。後天誘發銀屑病的因素，包括吸煙、飲酒、肥胖、皮膚受損和藥物（如部份消炎止痛藥、抗血壓藥和抗真菌藥）。

銀屑病有兩個發病的高峯期，分別為10至20歲和40至50歲。大部份患者都在人生的黃金時期病發，以致影響身體外觀，造成工作、家庭、朋友關係和社交生活上的困難，構成很大的心理及情緒壓力。

銀屑病的病徵

銀屑病患者的皮膚會出現鮮紅或深紅色的疹塊，患處上蓋有多層銀白或灰褐色的鱗屑，驟眼看來皮紋粗糙及呈現乾燥狀，故被稱為「牛皮癬」。銀屑病的患處分佈一般非常對稱，多集中於手肘、膝蓋及腰間一些容易受摩擦的部位。疹塊的邊陲位置，與附近正常皮膚界限分明，臨床上跟濕疹的皮膚患處有別。

頭皮亦是另一個常見的患處，會呈現紅斑及容易產生頭皮屑。部分早期患者可能只有頭皮近髮腳的位置受到影響，病徵跟過脂溢性皮膚炎相似，診斷會有一定難度。但透過檢查身體的其他地方及指甲，以及詢問家族病史，便較容易正確診斷銀屑病。

銀屑病的另一特徵為指甲病變：指甲會出現小點狀凹陷或變得粗糙，而指甲亦有機會從甲床剝離。嚴重的患者指甲會明顯變形及變厚，容易跟由真菌引起的灰甲混淆。

銀屑病關節炎

醫學研究指出，大概50%的銀屑病患者會出現不同程度的關節炎症狀，受影響的關節會出現紅腫、疼痛，而典型的病徵為晨僵，即關節於早上特別僵硬，有別於一般的勞損性關節炎（痛楚在活動時加劇，在休息後較為紓緩）。除關節外，銀屑病也可能引致腱鞘炎等的症狀，特別容易引起足部疼痛，影響患者的行動能力。銀屑病關節炎應及早治療，因為關節有機會在發炎過後永久變形，造成日常生活的活動功能障礙。

銀屑病的其他影響

近年醫學界已有足夠的研究證明，銀屑病的炎症，長遠有機會引致心臟和腦部血管疾病，包括心肌梗塞、心臟衰竭和中風等的致命疾病。而銀屑病患者，亦有較高的機會患上其他免疫系統的疾病，如虹膜炎和發炎性腸病。本地研究指出，銀屑病患者當中，若有25%有不同程度的抑鬱症。由此可見，銀屑病不單止影響皮膚，患者和家人應該多加注意。

銀屑病的治療

非藥物性治療

治療銀屑病應由生活習慣及避免後天的誘因做起。日常生活中，由於銀屑病的皮膚多數乾燥，患者應注意護膚，每天使用最少兩次護膚膏滋潤皮膚。護膚膏的種類多樣，常用的包括含有雪花膏（Aqueous Cream）或凡士林（Vaseline）的成分。含凡士林成分的護膚膏較為滋潤，保濕成分較高，但部份使用者會因其黏性感覺不舒服。

此外，病人應避免吸煙及飲酒，注重均衡飲食和做適量的運動控制體重，保持心境開朗。患者亦應該注意用藥，避免在未經醫生指示下服用成藥；生病時應向家庭醫生表明銀屑病的病歷，以查詢處方的藥物會否誘發銀屑病。

藥物性治療

局部性藥物治療

輕微至中度的銀屑病患者，醫生會根據臨床的診斷，處方適當的藥膏為病人治療，而含有類固醇的藥膏為控制銀屑病的主要成分。醫生會因應檢查皮膚的結果，處方不同強度的類固醇藥膏。一般，濃度低、經稀釋的類固醇藥膏，適合較大範圍及較長時間使用；相反，強度較高的類固醇藥膏只適合局部嚴重患處短時間使用。只要根據醫生的指示，適當使用藥膏，銀屑病的病情都可以在安全的情況下得到控制。同時，現時已經有非類固醇的消炎藥膏，通常用於面部及其他皮膚較薄的位置。其他用於銀屑病的藥膏，包括含有維他命D、水楊酸及焦油等成分。現時，治療銀屑病，已經有混合不同成分的藥膏，方便患者使用，並增強療效。

系統性藥物治療

中度至嚴重的銀屑病患者，有機會須要使用口服的系統性藥物控制病情。口服藥物主要包括維他命A及免疫系統抑制劑——甲氨喋呤（Methotrexate）和環孢素（Cyclosporine）。維他命A的主要作用為改善因銀屑病變厚的疹塊，而患者接受治療的期間不可以懷孕，亦須定時檢查肝功能和血脂水平。甲氨喋呤和環孢素則透過調節過分活躍的免疫系統，改善銀屑病的病情。使用甲氨喋呤的病人，須定時檢查白血球