帶狀皰疹
（Herpes Zoster, Shingles）

■疾病簡介

帶狀疱疹又俗稱皮蛇，是一種因為水痘帶狀疱疹病毒(Varicella zoster virus)感染造成疼痛紅疹的疾病。此病毒在人體初次感染時會以“水痘”表現，之後便潛伏在人體的神經節裡。當人體免疫力減弱時，病毒就會活化並通常沿著單側神經皮節(dermatome)產生疼痛紅疹，即“帶狀疱疹”。終生皆可能再復發。而帶狀疱疹疫苗可降低帶狀疱疹復發的機會。

■常見症狀

- 臨床病程發展如下：

- 以劇烈疼痛先表現，可能還有灼熱感、麻木、刺痛或搔癢感。
- 帶狀紅疹通常分佈於身體單側單一皮節，在疼痛後數天出現，並逐漸形成水泡，而後變乾、結痂。
- 有些人還會有發燒、頭痛、光敏感性、倦怠。

■檢查

診斷以病史及皮膚理學檢查為主，檢查以病灶水泡的液體、水泡底部刮搔組織或是痂皮為檢體，透過下列方式檢測：

- 組織細胞學檢測(Tzanck smear)。
- 免疫螢光染色法檢測、病毒聚合酶連鎖反應(PCR)檢測。
- 病毒培養。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主

■處置

- 治療以症狀緩解為主，包含抗病毒藥物及疼痛治療。
- 抗病毒藥物：早期給予抗病毒藥物，尤其是在皮膚病灶出現之前，可以縮短病發日、加速皮膚病灶癒合並且減少併發症。
- 神經痛：可以給予含有辣椒素或是局部麻醉劑的外用藥膏或貼片、治療神經痛的抗癲癇藥物或三環抗憂鬱劑、或是其他口服鴉片類製劑。
- 若是帶狀皰疹影響到眼睛或是薦椎周圍的皮節，則需要住院施打靜脈注射的抗病毒藥物，避免影響視力或是造成大小便失禁。

■急性照護

帶狀皰疹在皮膚病灶結痂前皆有傳染力，因此應避免他人直接接觸病灶。而皮膚紅疹在進展至水泡後，不建議自行戳破，避免傷口產生其他感染。傷口可透過紗布覆蓋，減少感染及傳播之可能性。

■居家保健

帶狀疱疹隨著年紀漸增，容易在免疫力下降的時候發作，因此建議平日作息要正常，營養充足，若是生病的時候及早就醫治療。

美國疾病管制局建議60歲以上健康民眾，可以施打帶狀疱疹疫苗，可降低帶狀疱疹復發機率、減緩疱疹後神經痛以及相關併發症。我國衛福部建議50歲(含)以上未曾接種過帶狀皰疹疫苗者，不論之前是否有水痘或帶狀皰疹病史，建議接種1劑活性減毒帶狀皰疹疫苗。

■緊急返院提醒

若是出現下列狀況，需緊急返院治療：

- 瀰漫性帶狀疱疹：疱疹範圍影響多個皮節。
- 疱疹出現在眼睛或是薦椎周圍皮節。
- 神經學症狀：肢體無力、聽力受損、意識變化、平衡異常等。

■複習一下

問題1：(　)終生皆可能再復發、而帶狀疱疹疫苗可降低帶狀疱疹復發的機會。

問題2：(　)治療以症狀緩解為主，包含抗病毒藥物及疼痛治療。

問題3：(　)帶狀皰疹通常無疼痛情形，只會有搔癢感。

正確答案

問題1：O　問題2：O　問題3：X

參考資料：
Topic of “Shingles” from Mayo Clinic website and Centers for Disease Control and Prevention website.https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/shingles/symptoms-causes/syc-20353054
https://www.cdc.gov/shingles/index.html
吳美鳳、詹玉成(2018)‧疫苗接種，緩解水痘與帶狀皰疹症狀‧*彰基院訊*，22-23。

諮詢電話：(02)2737-2181 分機8811

制訂單位 /日期：8A病房/111.07.10
PFS-0400-007