

生活

異位性皮膚炎照護營 親子一起來

2014-08-25 17:24

〔記者邱宜君／台北報導〕根據健保和國衛院流行病學資料推估，台灣**10歲**以下幼兒，每**10個**就有**1個**飽受異位性皮膚炎之苦，皮膚科醫學會今公布最新治療原則，並引進歐美最新治療性衛教的觀念，於**8月30日**為**6歲**以下親子舉辦「異位性皮膚炎肌膚照護營」，未來網路還會放上名醫演講影片，讓家長學習正確觀念，幫助孩子治療事半功倍。

台大皮膚科醫師朱家瑜表示，家長認知是療效的關鍵，而歐美和亞洲許多研究指出，異位性皮膚炎孩子的家長有正確治療觀念，孩子便能用最少藥物達到最佳療效；若觀念錯誤、亂用偏方，反而事倍功半。

很多人以為異位性皮膚炎跟食物或藥物過敏有關，或以為自費抽血驗過敏原就能診斷，其實這些都是錯誤觀念。朱家瑜說，異位性皮膚炎前**5大**過敏原是塵蟎、蟑螂、貓毛、狗毛、花粉，極少與食物和藥物相關。

至於抽血只是滿足家長好奇心，真正診斷準有**4重點**。首先會非常癢，癢到神經質，抓得破皮流血、體無完膚。個人或家族有過敏性鼻炎、氣喘病史。嬰幼兒好發臉上，成人多發於臂彎屈曲處。此外，症狀會反覆發作，持續半年。

朱家瑜指出，**8成**患者都在**5歲**前發病，**2成**是**5到10歲**間發病，極少數是青春期後發病。惡化因素依年齡不同，**2歲**以下頭號公敵是皮膚乾燥，其次才是環境過敏原和感染。嬰幼兒感染葡萄球菌、疱疹病毒，會造成異位性皮膚炎惡化，但若未即時以抗生素或抗病毒特效藥解決感染問題，可能有生命危險。

至於**2歲**以上的最大威脅，則是環境中的過敏原，除了塵蟎等**5大**過敏原，還有灰塵、汗水、清潔劑、化妝品、布料等。朱家瑜調查**80位10年**以上的資深患者，發現皮膚乾、天氣熱、流汗、曬太陽、壓力大或焦慮，會使**7到8成**患者病情惡化。**6成**患者不論冬夏都會惡化，還有人只要接觸灰塵、穿毛衣、心情差，症狀也會加劇。

報名網址：<http://ppt.cc/Roa9>