



醫療新知

皮膚搔癢

皮膚搔癢可說是腎友們最常見的問題，超過九成透析病患都有過皮膚搔癢的經驗。皮膚搔癢症的定義為兩周內發作兩次以上或症狀斷斷續續維持超過半年即符合診斷。皮膚癢本身極其難受，大大影響著腎友的睡眠與生活品質，也與長期存活率相關！尿毒搔癢大多以皮膚乾燥、脫屑、表皮苔癬化、風疹、皮下結節甚至鈣磷結晶伴隨多處抓痕及色素沉澱呈現，常與血中尿素氮過高、貝他2微球蛋白上升、鈣磷異常、副甲狀腺素亢進、體內鎂鋁過量、組織胺過量以及維生素A中毒、缺鐵性貧血等有關，發病原因是負責感覺的皮下纖維C神經被一些會誘發發炎反應的物質所刺激導致癢感。

搔癢的治療很不容易，單用止癢藥如抗組織胺往往效果不彰，因為還得同時處理上述造成搔癢的原因，包括足量透析、適度使用紅血球生成素與鐵劑改善貧血。此外皮膚要加強保濕，局部病灶要搭配類固醇藥膏或辣椒膏(Capasaicin)來塗抹。除此之外，有些口服藥在臨床使用上也有部分效果，如cholestyramine與gabapentin。近年來還發現口服活性碳也對尿毒搔癢有幫忙喔！此外一周兩到三次紫外光B的照光治療也能有助於降低上述誘發皮下發炎的物質來改善搔癢問題。



圖片來源：<https://goo.gl/images/suksLS>

尿毒搔癢比較特殊的是鈣化沉積問題（又稱鈣過敏，Calciphylaxis）。鈣化問題早期稱做尿毒小動脈鈣化症，但後來發現問題不只發生在皮膚而已而正名。透析患者的鈣磷乘積若大於 55 或副甲狀腺素過高後，破壞了原有體內的鈣化平衡導致鈣化沉積，皮膚病灶較常出現在脂肪豐厚處如軀幹、臀部與大腿，剛開始是以網狀紅疹表現，嚴重的會進展到水泡、黑色焦痂甚至皮膚潰瘍與感染，這時候就不只是癢了，甚至還會疼痛。治療除了針對傷口換藥及考慮高壓氧治療，應該使用不含鈣的降磷劑來降低鈣磷乘積至正常範圍，治療副甲狀腺亢進（手術或藥物），此外應避免會加重血管鈣化的藥物如口服抗凝血劑 Warfarin！要知道鈣化沉積問題不僅侷限在皮膚上，還會沉積在軟組織與血管壁，影響血管功能，還會造成心血管疾病造成死亡率上升，不得不慎！

資料來源：中慎診所洗腎室 長慎醫院

尤昱仁醫師 提供