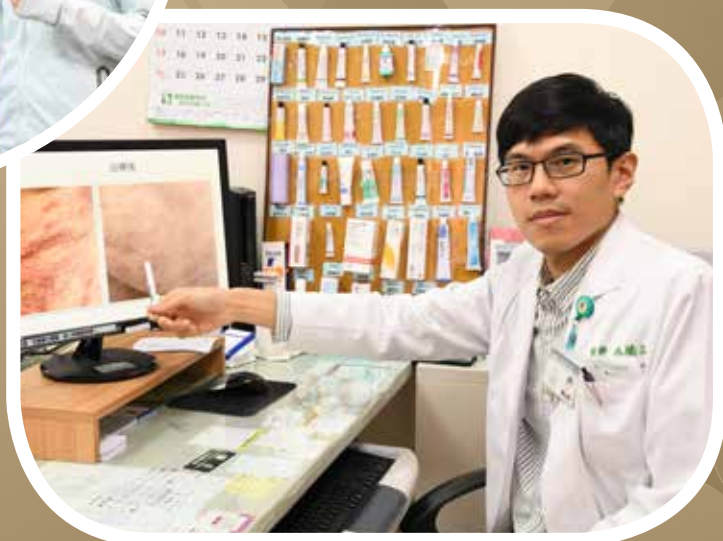


# 從皮膚看見 免疫危機





# 大林慈濟醫院 免疫皮膚疾病精準治療

慢性蕁麻疹、乾癬、膿皰性乾癬、  
圓形禿及化膿性汗腺炎等皮膚疾病，  
背後隱藏著免疫系統失衡的問題，  
大林慈濟醫院皮膚科林騰立醫師以精準診斷、  
醫病共享決策決定治療計畫，  
恢復皮膚原貌，讓皮膚的主人回復外表清爽自信，  
身心平衡健康。

文、攝影／張菊芬 案例圖片／林騰立醫師提供

一名長期於大林慈濟醫院皮膚科追蹤治療的女性患者，因反覆性慢性蕁麻疹困擾多年求診。即使未曾接觸特殊食物、藥物或其他已知過敏原，她仍持續出現全身性風疹塊及劇烈搔癢，嚴重時甚至伴隨嘴唇及眼瞼血管性水腫。

初期接受高劑量第二代抗組織胺治療後效果有限，因此進一步使用傳統免疫調節藥物控制病情。治療期間患者症狀雖有獲得改善，但每當嘗試減藥，蕁麻疹便迅速復發。嘴唇腫脹、全身劇癢、風疹塊遍布全身，患者往往還沒到原本預約回診時間，就提前回到門診求助，

藥物總是在減量後又被迫加回來，反覆循環超過一年。

依照林騰立醫師的臨床經驗，這類藥物使用半年至一年後，應逐步減量甚至停藥，以降低長期副作用風險。由於病情控制需求，病人依舊希望能持續使用免疫調節藥物，且期間已超過一年。後續追蹤檢查過程中，發現她腎功能出現異常變化，經腎臟科醫師評估及腎臟切片檢查後，發現已有腎臟受損情形。雖然腎功能惡化可能與高血壓等共病有關，但藥物相關副作用亦被列入重要考量。



### 醫病共享決策

醫師提供最新的實證醫療資訊，分析各項治療的優點及風險，病人表達個人的喜好與價值觀，雙方充分溝通後，共同決定出最適合病人的醫療方案。

為避免病情惡化，醫療團隊立即安排停藥。然而停藥後的數週內，患者的蕁麻疹劇烈復發，幾乎每週都必須到診所施打類固醇控制症狀，生活品質大受影響。經醫病共享決策討論後，患者接受新型生物製劑治療。治療四個月後，症

狀獲得完全控制，原有口服藥物逐步停用，且後續追蹤數月均未再復發，腎功能指數亦逐漸改善，顯示疾病控制與藥物安全性同時獲得提升。

如果當初能更早接受醫師建議，也許就能避免腎功能受損所付出的代價。

## 免疫系統相關的皮膚疾病

### 1. 常見的表皮免疫發炎疾病

- ◆ 乾癬（牛皮癬）：免疫細胞加速皮膚細胞生長，導致皮膚出現邊界明顯的紅色斑塊，並覆蓋厚重銀白色鱗屑。
- ◆ 異位性皮膚炎：極為常見的慢性濕疹，因皮膚屏障異常與免疫過度反應，會引起反覆發作的劇烈搔癢、紅疹與脫屑。

### 2. 自體免疫水泡疾病

- ◆ 天疱瘡與類天疱瘡：免疫系統錯誤攻擊連結皮膚細胞的蛋白質，導致皮膚和黏膜出現容易破裂的脆弱水泡，或難以癒合的糜爛傷口。

### 3. 全身性自體免疫疾病的皮膚表現

- ◆ 紅斑性狼瘡：系統性自體免疫疾病，常在臉頰出現蝴蝶狀紅斑，或在頭皮與軀幹留下盤狀紅斑，且具有明顯的光敏感性。
- ◆ 皮肌炎：會導致肌肉發炎與無力，皮膚則會在眼瞼周圍出現特徵性的紫紅色斑疹，或在指關節出現紅斑。
- ◆ 硬皮症：免疫系統攻擊結締組織，導致皮膚纖維化，逐漸變得緊繃、僵硬，失去彈性。

### 4. 其他免疫相關皮膚病

- ◆ 蕁麻疹：部分慢性蕁麻疹與自體免疫抗體或免疫系統過度活化有關，會出現時常發作的浮腫膨疹與劇癢。
- ◆ 圓禿（鬼剃頭）：毛囊被自身免疫細胞攻擊，導致頭髮呈現塊狀或廣泛性掉落。
- ◆ 白斑：免疫系統摧毀皮膚的黑色素細胞，使局部皮膚產生界線分明的白斑。
- ◆ 皮膚血管炎：免疫複合體沉積在血管壁，引起血管發炎，常見於下肢出現紫紅色出血點或潰瘍。

這段跨越一年多的治療歷程，也讓醫療團隊更加確信：慢性蕁麻疹雖不致命，卻是一種與免疫系統失衡密切相關的慢性發炎疾病，值得被更認真地看待與治療。

## 認識免疫失衡下的皮膚疾病家族

近年來，免疫介導（immune-mediated）與自體免疫相關慢性發炎皮膚疾病，在全球均呈現明顯增加趨

### 免疫相關皮膚疾病增加的四大因素：

#### 1. 環境污染與過敏原增加

現代都市環境中的 PM2.5 空氣污染、化學物質與環境荷爾蒙，可能穿透皮膚屏障並活化免疫系統，引發慢性發炎反應。同時，現代生活環境因為過於潔淨，反而讓人在幼年時期少了接觸微生物、鍛鍊免疫系統的機會，導致免疫系統調節失衡，更容易對塵蟎、花粉等無害物質產生過度發炎反應。

#### 2. 西化飲食與腸道菌相失衡

高油、高糖與高度加工食品的攝取增加，會促進體內發炎性細胞激素（如 IL-17、IL-23）表現，使慢性發炎狀態更為明顯。此外，不健康飲食與食品添加物可能破壞腸道屏障功能，使腸道通透性增加，細菌內毒素進入血液循環後，進一步誘發全身性免疫失衡，並反映於皮膚症狀。

#### 3. 高壓生活與作息失衡

現代人長期處於高壓環境，壓力會影響皮質醇與神經免疫調控系統，進而干擾免疫平衡，是異位性皮膚炎、乾癬及圓禿等疾病惡化的重要因素。同時，睡眠不足與日夜顛倒會破壞生理時鐘，使 T 細胞等免疫細胞調控失衡，加重慢性發炎反應。

#### 4. 診斷技術進步與疾病認知提升

隨著皮膚科診斷技術、免疫學檢測與基因研究進步，加上民眾對皮膚疾病的認知提升，使過去容易被忽略或誤判為一般皮膚過敏的病例（如輕型乾癬或非典型濕疹），如今能被更早且更精準診斷。因此，表面上「病例變多」，實際上亦包含診斷率提升與就醫可近性改善的因素。

整體而言，免疫介導與自體免疫慢性發炎皮膚疾病的增加，是環境變遷、飲食西化、生活壓力上升與醫療進步多重因素交互影響的結果。未來隨著人口老化與都市化持續發展，此類疾病的公共衛生重要性將更加提升。

勢。除了異位性皮膚炎、乾癬及圓禿等皮膚免疫疾病外，慢性蕁麻疹（Chronic Urticaria）亦成為皮膚科門診常見、且嚴重影響生活品質的重要疾病之一。前述這名女性患者的經歷，正是許多慢性蕁麻疹患者的縮影。

根據流行病學研究與臺灣健保資料庫觀察，這類疾病不僅在兒童族群增加，在成人與高齡族群中亦持續成長，顯示慢性免疫失衡已成為現代常見健康問題之一。研究指出，環境汙染增加、西化飲食、腸道菌相改變、心理壓力升高及睡眠障礙等因素，皆可能造成免疫調節失衡，進而誘發慢性發炎反應。

### 慢性蕁麻疹反覆發作好困擾 從自體免疫找答案

這些因免疫系統或慢性發炎皮膚疾病而飽受身心煎熬的患者，可能都經歷過

一段被誤解、被痛苦折磨的過去，而且或許必需長時間與病共處，大林慈濟醫院皮膚科團隊守在診間第一線，為病人尋找治癒良方。

林騰立醫師說，這些疾病，不只是「皮膚」的問題，更是免疫系統對全身發出的警報。而蕁麻疹便是最常見的免疫系統皮膚疾病之一。

蕁麻疹是皮膚上出現像蚊蟲叮咬般隆起的風疹塊，常伴隨明顯搔癢感。一般民眾較熟悉的是急性蕁麻疹，多半與食物、藥物或感染有關，例如食用不新鮮海鮮、接觸過敏原或服用特定藥物後產生過敏反應。

急性蕁麻疹通常在找出原因並接受抗過敏治療後，一至兩週內便能逐漸改善。然而，若蕁麻疹反覆出現且持續超過六週，就可診斷為慢性蕁麻疹。患者常表現為皮膚劇烈搔癢、紅腫隆起的風疹塊，

### 蕁麻疹不能晒太陽？

不少民眾認為蕁麻疹患者不能晒太陽，否則會愈晒愈癢。對此，林騰立醫師表示，並非所有慢性蕁麻疹都與陽光有關，而是不同類型的蕁麻疹可能受到不同刺激誘發。

例如最常見的慢性自發性蕁麻疹，患者即使什麼事都不做，也可能反覆發作。另外還有：

- ◆ **膽鹼性蕁麻疹**：運動、流汗、情緒激動或體溫升高時誘發。
- ◆ **壓力型或應力型蕁麻疹**：受到壓迫或摩擦後出現，例如提重物後手部出現條狀風疹塊。
- ◆ **溫度相關蕁麻疹**：受到冷、熱刺激誘發。
- ◆ **水誘發性蕁麻疹**：接觸水後產生症狀。

因此患者若發現特定情況容易誘發蕁麻疹，應主動告知醫師，有助於診斷與治療。

甚至伴隨眼瞼、嘴唇及四肢末端腫脹。

「慢性蕁麻疹最大的特徵，就是病人常常找不到明確原因。」林騰立醫師表示，患者經常表示自己沒有吃特殊食物，也沒有服用保健食品或新藥，但身上的風疹塊卻持續反覆發作。疹子可能早上出現在手臂，下午又消失，轉而出現在大腿或背部，雖然單一疹塊來得快、去得快，卻會不停反覆出現。部分患者除了皮膚搔癢外，還可能出現血管性水腫，造成眼皮、嘴唇、臉部甚至手掌腫脹，帶來明顯不適。

目前研究發現，肥大細胞（Mast Cell）及嗜鹼性白血球過度活化，是慢性蕁麻疹發病的重要機制。當組織胺及多種發炎介質大量釋放後，即造成血管擴張、血管通透性增加及神經末梢刺激，進而產生搔癢與腫脹等症狀。約有三至四成患者可檢測出與自體免疫相關抗體，顯示部分慢性蕁麻疹已具備自體免疫疾病特徵，因此近年國際治療指引已逐漸將其視為免疫介導疾病的一環。

### 從抗組織胺到生物製劑精準治療 慢性蕁麻疹治療新契機

目前慢性蕁麻疹的第一線治療以口服抗組織胺為主。林騰立醫師表示，大約七至八成患者透過規律服用抗組織胺，即可獲得良好的疾病控制。然而仍有約一至二成患者，即使提高藥物劑量至國際治療指引建議的範圍，症狀仍然無法穩定控制。

對於這類頑固型慢性蕁麻疹患者，

除了抗組織胺外，過去常會使用傳統免疫調節藥物進一步治療。雖然這些藥物能有效抑制疾病發作，但長期使用可能帶來血球異常、高血壓、肝腎功能受損等副作用，因此必須由醫師嚴密監測。

近十餘年來，生物製劑與小分子標靶藥物的發展，提供難治型慢性蕁麻疹患者新的治療選擇。透過更精準地調控免疫反應，可有效降低疾病活動度，同時減少長期使用傳統免疫抑制劑所帶來的器官毒性風險。

慢性蕁麻疹不僅是一種皮膚疾病，更是一種與免疫系統失衡密切相關的慢性發炎疾病。隨著環境變遷、生活型態改變及醫療診斷進步，患者人數持續增加。當傳統治療無法兼顧療效與安全性時，適時導入新型治療策略，能有效改善疾病控制、提升生活品質，並降低長期併發症風險。林醫師希望，未來醫療照護的目標，不僅是讓患者「不癢」，更要讓患者能夠安全、穩定且長期維持良好的生活品質，這也是現代精準醫療的重要價值。

### 衣服下的「銀雪」 從乾癬看自體免疫風暴

走進皮膚科門診，三十八歲的阿明（化名）挽起衣袖，神情交織著焦慮與疲憊。他的頭頸部、軀幹、四肢，布滿了大面積邊界清楚的紅斑，斑塊上覆蓋著一層如厚繭般的銀白色皮屑。每當他移動身體，細碎的鱗屑便如雪

花般悄然飄落。這幅臨床上典型的乾癬（Psoriasis）圖譜，背後承載的卻是一段長年不為人知的身心煎熬。

林騰立醫師回憶個案初診時的心境表示，乾癬帶給患者的折磨，從來不只是皮膚表面的病徵，而是與季節拉鋸的肉體痛苦。阿明主訴，每逢夏日高溫，病灶處便傳來鑽心般的劇烈瘙癢，嚴重剝奪了他的睡眠與生活品質；而當季節轉換至秋冬，皮膚在寒冷乾燥的氣候下緊繃、龜裂，甚至拉扯出斑斑血跡，隨之而來的便是陣陣刺痛。

### 乾癬真的不會傳染

然而，比肉體痛癢更難以忍受的，是社會大眾因不解而投來的異樣眼光。阿明無奈地表示，無論是在職場還是社交場合，身上不斷掉落的皮屑，總讓旁人聯想到「不潔」或「傳染病」，甚至刻

意與他保持距離。這種社會污名，讓原本正值壯年的他，人際關係與社交生活幾乎陷於停擺。

「『乾癬』這個名字，在東方社會被誤解了太久。」林騰立醫師澄清，乾癬在民間常被俗稱為牛皮癬，在大陸則被稱為銀屑病，因為名字裡有個「癬」字，常讓人聯想到由黴菌感染、具傳染性的香港腳或體癬，「我們必須一再為患者強調：乾癬絕對不是傳染病。」

林醫師解釋，乾癬的本質是一場「免



林騰立醫師再次強調，乾癬是不會傳染的。圖／林騰立醫師提供

疫系統的內戰」。它是因為體內錯亂的免疫細胞，錯誤地將正常的皮膚組織視為敵人並發動攻擊，導致表皮細胞過度增殖與發炎。這是一場多因素引起的自體免疫疾病，與基因遺傳、感冒或病毒感染後的免疫過度活化、特定藥物誘發（如特定血壓藥、抗憂鬱藥），以及心理壓力皆息息相關。

### 三分之一乾癬患者合併關節發炎

根據臺灣本土流行病學統計，臺灣目前約有二十萬名乾癬患者，且每年仍以兩千至三千例的新診斷速度在增加。在發病年齡上，呈現男女比例相近、但年齡雙峰分布的趨勢，其中一個高峰便落在三十至三十五歲的年輕拚搏期。

過去患者常抱持著「只要忍受得住痛癢，不影響外觀就不用治療」的消極觀念；但現代醫學已證實，乾癬絕非單純的皮膚問題，而是一種全身性的慢性發炎反應。



治療前

外在可見的紅斑脫屑只是冰山一角，皮膚之下，全身器官正默默承受著發炎風暴的侵襲。林騰立醫師指出，統計顯示有高達三分之一的乾癬患者會合併乾癬性關節炎，導致手指關節腫痛變形、早晨醒來時下背部僵硬挺不直。不僅如此，這種長期的系統性發炎，還會顯著拉高患者罹患心肌梗塞、腦中風、糖尿病及慢性腎臟病的風險。在極端嚴重的個案中，甚至可能進展為全身近乎體無完膚的「紅皮症」，或是全身長滿無菌性膿胞並伴隨高燒的「膿胞性乾癬」，危及生命。

### 乾癬治療計畫多管齊下 飲食清淡避發炎

在治療方面，林主任指出，乾癬治療多由醫師與病人詳細討論，評估病人對治療的期待與可行性，訂出個人化治療計畫。目前乾癬病人常用的治療，包括局部外用藥物、照光治療、傳統免疫調



治療後

林騰立醫師與病人討論後制定治療計畫，乾癬經過治療後恢復光滑皮膚樣貌。

節藥物、小分子、口服系統性藥物及生物製劑等。

面對這場長期的免疫抗戰，林醫師特別提出以下衛教指引：食的部分，許多患者誤以為免疫失調是「免疫力不足」，盲目服用靈芝、人參或進行冬令進補。林醫師強調，乾癬是免疫「過度

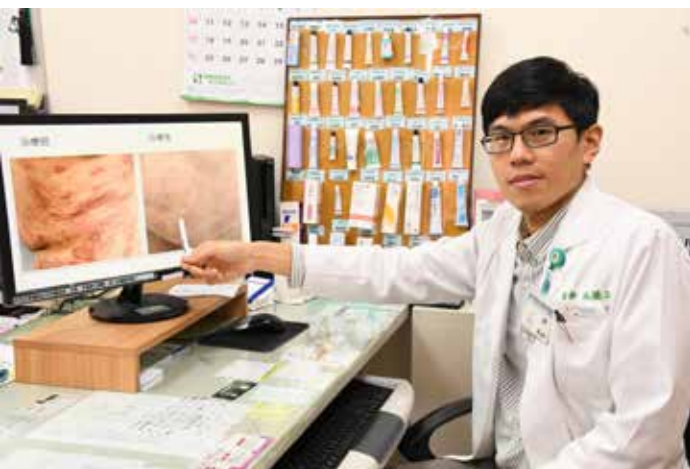
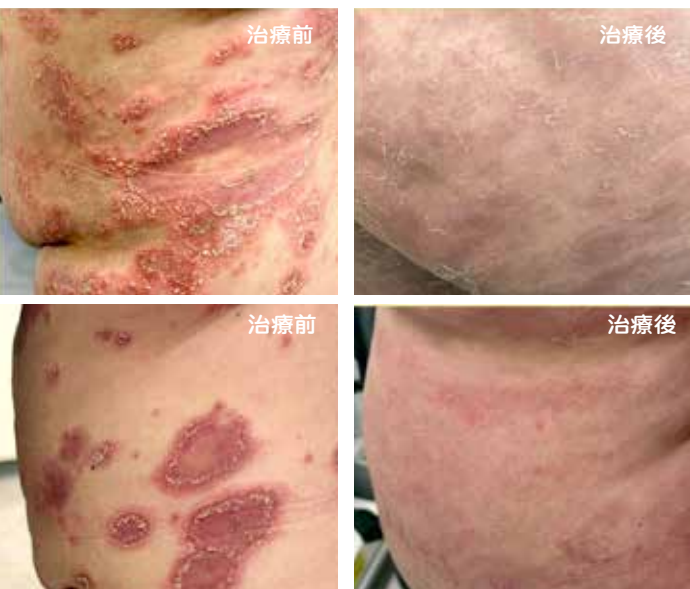
錯亂暴走」，此時進補如同火上澆油，常導致病情急性惡化。日常應維持清淡、中性的規律飲食，避開甜食、含糖飲料等促發炎食物，以及辛辣刺激性飲食。

衣的部分，建議患者捨棄粗糙、易刺激皮膚的毛料或化纖衣物，改穿著親膚透氣的「純棉材質」，溫柔保護已受損的皮膚屏障。住與行的部分，熬夜、晚睡與心理壓力是乾癬惡化的隱形催化劑。維持規律的生活作息、減少不必要的應酬，是穩定免疫系統最有效的日常處方。

「治癒皮膚，往往要先治癒心靈。」林騰立醫師期望透過專業醫學知識的普及，撕去乾癬「傳染」的標籤，喚起社會大眾對患者的同理心。當人們能用溫暖與理解取代迴避的目光，這群在銀雪與紅斑中奮戰的勇士，方能在醫療與日常的雙重守護下，卸下心靈的重擔，重新找回自在呼吸、與身體和平共處的自如人生。

### 罕見全身型的膿皰性乾癬 死亡率百分之十以上

「我只是想給孩子一個擁抱，怎麼會這麼困難？」三十四歲的新手媽媽阿芳（化名），在第一胎產後不久，全身皮膚開始冒出大範圍、既痛又癢的黃白色膿皰，底下伴隨大面積紅斑與脫屑。這場突如其來的怪病，一折磨就是一年多。因膿皰遍布全身，衣服摩擦的刺痛感宛如被人抽打；夜裡無法平躺、無法



林騰立醫師說明，全身型膿皰性乾癬的膿皰若破裂可能引發敗血症，且可能併發心血管疾病與代謝症候群，導致生命危險。

側睡，連洗澡時水流過皮膚都像萬箭穿心。

因為孩子還小，阿芳害怕負面情緒影響家人，每次痛到難受，只能躲起來告訴自己「只能偷偷哭五秒鐘」。輾轉求醫求診，常被誤診為熱疹、濕疹合併細菌感染，直到她來到大林慈濟醫院皮膚科林騰立醫師的門診，這場夢魘才終於迎來轉機。

林騰立醫師指出，大眾熟知的「尋常性乾癬」多以紅斑及銀白色脫屑為主。然而，約有百分之一到三的患者會表現為「全身型膿皰性乾癬（GPP）」，這是一種少見、發作急性且非常嚴重的全身發炎性疾病。患者身上的膿皰內其實沒有細菌感染，但卻會遍布全身，包括頭頸、四肢甚至私密處，並伴隨發燒、寒顫、極度倦怠等全身性症狀。抽血檢查往往會發現白血球與發炎指數飆升，甚至合併肝腎功能異常。

林醫師提醒，全身型膿皰性乾癬並非單純的皮膚病，若膿皰破裂會造成大面積傷口，大幅增加引發敗血症的風險，長期下來更可能併發心血管疾病與代謝症候群。過去研究指出，此疾病的死亡率高達百分之十至十六，等同於每近五到六位患者就有一人面臨生命威脅。

### 產後壓力開啟基因開關

林騰立醫師解釋，全身型膿皰性乾癬的誘發因素包含特定感染（如上呼吸道鏈球菌感染）、藥物刺激（如突停用類固醇、某些抗瘧疾或血壓藥），以及巨

大的身心壓力。

「阿芳在三十歲前都好好的，但懷孕生產對女性身體是極大的壓力刺激，就像開關被打開了一樣，從此一發不可收拾。」林醫師進一步說明，研究發現約有三分之一到一半的患者與體內發炎物質「介白質 36（IL-36）」的基因突變有關。醫療團隊為阿芳進行口腔黏膜篩檢，果真證實了她帶有此基因突變。

在過去，傳統治療以口服 A 酸效果較佳，但 A 酸具備極高的致畸胎風險，女性服用後與停藥後兩至三年內都必須嚴格避孕，這對年輕女性、或想懷孕生子、組織家庭的媽媽來說，是極大的限制與煎熬。

幸運的是，近年醫學發展走向精準醫療，科學界已研發出針對介白質 36（IL-36）異常過度表現的生物製劑。醫療團隊為阿芳向健保申請此精準治療施打，用藥後，阿芳身上的紅疹與膿皰大面積消退，肝指數恢復正常，人也不再反覆發燒。

而健保體諒全身型膿皰性乾癬患者的症狀「來得又快又急」，因此其生物製劑的健保核可條件下，不需像尋常性乾癬一樣苦等六個月的傳統治療觀察，讓急重症患者能盡快獲得醫療武器的援助。

大林慈濟醫護團隊不只看見皮膚表面的病灶，更深入根源精確對症，用愛與醫療科技守護生命，讓新手媽媽終於能脫離病痛，回歸正常生活，如願給孩子一個溫暖、渴望已久的擁抱。

## 治癒「圓形禿」 也恢復心理健康

掉髮雖然不痛不癢，在旁人眼裡或許只是外觀的改變，但對患者而言，卻往往是一場尊嚴與心理重建的苦戰。林騰立醫師近年透過精準醫療與高度的同理心，成功治癒多位飽受「圓形禿」（俗稱鬼剃頭）折磨的患者。其中包含一位因嚴重落髮遭同儕霸凌、一度想休學的十歲女童，以及一位在一個月內頭髮全掉光的六十一歲長者。林醫師強調，圓形禿是免疫系統誤傷毛囊所致，及早尋求皮膚科協助，透過適切治療，落髮不

僅能長回來，更能讓患者的人生重回正軌。

「如果頭髮長不回來，我就要休學……」這是一位當時年僅十歲的小妹妹，來到大林慈濟醫院皮膚科診間時，母親轉述的絕望心聲。這名女童當時落髮面積高達八成以上，母親帶著她四處求醫未果。更令人心疼的是，因嚴重的外觀改變，妹妹在學校遭受同學的排擠與霸凌，心靈蒙上巨大陰影。

面對抗拒在頭皮打針、哭喊著「不要」的女童，林騰立醫師展現了極大的耐心與不捨。他溫柔地告訴孩子：「那叔叔不勉強妳了！」林醫師決定採取相對溫和的口服藥物進行保守治療，並透過個管師建立即時互助的管道，在下班時間仍隨時解答家屬的焦慮。

經過長達三年的追蹤與照護，妹妹的頭髮如今幾乎百分之百全部長了回來，目前口服藥物已減至最輕劑量，甚至不



大林慈濟醫院皮膚科林騰立主任幫助同學擺脫圓形禿，再次擁有一頭濃密的秀髮。

需天天服用。媽媽感激地表示，女兒現在已經找回國中女生該有的開朗，每天開心地挑選可愛的髮箍、夾子，也願意主動找同學出門玩耍。這場跨越三年的醫療陪伴，治癒的落髮，更拯救了一個孩子瀕臨崩潰的青春。

### 突逢「鬼剃頭」助長者重獲新生

圓形禿的陰影不只籠罩年輕族群，各年齡層皆可能受害。現年六十一歲的曾先生，在短短一個多月內頭髮全部掉光，連部分眉毛也有脫落現象，做了多項身體檢查皆顯示正常，突如其來的「全禿」讓他驚慌失措。



曾先生求助於林騰立主任後，經由皮膚鏡精密檢查及抽血，排除了其他可能的落髮原因，確診為自體免疫引起的嚴重圓形禿。林主任隨即為其規畫了局部針劑注射合併口服藥物的複合式治療。幸運的是，在醫病雙方的信任配合下，僅僅歷經四個月的療程，曾先生的頭髮便陸續長回，治療效果相當顯著，成功擺脫了「禿頭」的困擾。

### 認識圓形禿 免疫細胞誤把毛囊當敵人

林騰立主任解釋，圓形禿是一種因免疫系統失調導致的發炎性皮膚疾病。



自體免疫引起的嚴重圓形禿，經過林騰立醫師治療後已恢復正常。上圖為治療前，下圖為治療後。

體內的淋巴球因一時失控，誤將自身的毛囊當作攻擊目標，導致毛髮停止生長並脫落。其盛行率約為百分之一至二，雖然最常發病於二十至四十歲的年輕族群，但任何年齡與性別皆可能發生。

依據落髮的嚴重程度，醫學上主要區分為以下三種型態：

- **圓形禿**：最常見，頭皮出現如硬幣般大小、一塊塊圓形的塊狀禿髮。
- **全頭禿**：嚴重的患者可能導致整個頭皮的頭髮全數掉光。
- **宇宙禿**：最嚴重的情況，全身上下的毛髮（包含眉毛、睫毛、鬍鬚、腋毛、私密處毛髮）皆受到波及而脫落。

由於圓形禿的免疫反應具有高度特异性，多數患者除了掉髮外，一般的身體健康狀況完全正常。僅有極少數患者會同時伴隨甲狀腺疾病、糖尿病、紅斑性狼瘡或自體免疫性貧血等代謝與免疫疾病。此外，生理或心理的巨大壓力，常被認為是誘發此疾病的關鍵臨床因素。

**圓形禿治療  
新一代標靶藥物帶來曙光**

面對圓形禿，臨床上會依據患者的落髮面積、掉髮速度、持續時間，來量身

打造治療方案：

林騰立主任補充，臺灣食藥署目前已核准兩款新型口服小分子免疫標靶藥物（學名 Baricitinib、Ritlecitinib），臨床研究顯示，約有高達四成的嚴重落髮患者在接受治療後能獲得顯著的毛髮再生，為嚴重全頭禿或宇宙禿的患者帶來了全新的治療曙光與希望。

林騰立醫師最後提醒大眾，圓形禿雖然不具傳染性，也不會危及生命，但其反覆發作與外觀改變的特性，常帶給患者龐大的社交與心理壓力。日常生活中應保持均衡飲食、規律作息，並學習適時紓解壓力和情緒。若發現自己或家人出現異常落髮的蛛絲馬跡，切勿聽信偏方，應盡早尋求專業皮膚科醫師的診斷與積極治療，才能在最佳的黃金治療期內，重新找回頂上的自信與幸福人生。

「這幾年皮膚醫學進步非常大，療效與過去不可同日而語。」林醫師呼籲，過去治療成效不彰、甚至已經灰心放任疾病惡化的患者，應勇敢回到醫院與皮膚科醫師重新討論，透過現代精準醫療，重新找回不痛、乾爽的自信人生。

| 落髮面積較小（輕度）                                                | 落髮面積較大（重度）                                    |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 外用生髮藥水<br>皮膚病灶內注射皮質類固醇<br>局部塗抹強烈致過敏物質（免疫療法）<br>光化學療法或雷射治療 | 全身性系統式類固醇治療<br>口服免疫調節藥物<br>小分子免疫標靶藥物（JAK 抑制劑） |