

## 一、甚麼是帶狀疱疹(皮蛇)?

1. 感染過水痘者，體內即潛伏「水痘帶狀疱疹病毒」
2. 免疫力差、慢性病、年長者為高度好發族群
3. 皮疹發作痊癒後，約三成患者罹患「疱疹後神經痛」長達數月至數年，疼痛程度高於分娩

## 二、皮蛇與慢性病患者的關係?

1. 慢性腎臟病患者，根據台灣健保資料庫，帶狀疱疹會增加慢性腎臟病患者的洗腎風險
2. 糖尿病患者的帶狀疱疹後神經痛發生率較非糖尿病族群高出約 50%
3. 罹患帶疱疹後的病人雖然血糖控制好但還是會糖化血色素數值上升
4. 糖尿病患因帶狀疱疹造成的皮膚損傷機率是非糖尿病患的 4.5 倍，皮膚損傷嚴重時可能形成肥厚性或凹陷性疤痕
5. 中風後一年內，罹患帶狀疱疹的風險是 25.27 倍

## 三、我是皮蛇的高風險族群嗎?



### 其他高風險〈免疫功能低下〉



(取自:高雄榮民醫院)

## 四、臨床表徵?

1. (取自:pinmed)



2. 發生部位：限於受侵犯的神經根節周圍的皮膚，最常侵犯腰部、胸部、頸部、臉部及大腿內側。
3. 當侵犯的部位為三叉神經的眼分支時，可能造成眼睛的併發症，甚至導致失明。
4. 神經痛：燒灼感、刺痛感、麻木、及像螞蟻爬過的神經痛，可維持數周至數月。

### 五、帶狀疱疹怎麼治療?

1. 抗病毒藥物治療:發疹期間使用越早治療越有效,最好於發疹三日內治療才能達到最佳療效。
2. 止痛藥:不同強度的止痛藥可以舒緩神經發炎所帶來的疼痛。
3. 類固醇:對於發炎特別嚴重,或侵犯到眼睛的病患,可以和抗病毒的藥物搭配使用。

4. 口服抗憂鬱劑:除了規則的服用止痛藥之外,口服抗憂鬱劑具有不錯的止痛效果。

#### 六、照護原則?

1. 穿著質料輕柔寬鬆的衣物,以避免磨擦水皰引起的疼痛。
2. 勿自行塗抹成藥,依醫生指示局部塗抹薄薄一層藥物,塗擦新藥前,需先清除舊藥。
3. 採舒適臥位,病灶在頭部時,抬高床頭,病灶在四肢則用枕頭墊高患肢,減輕腫脹。
4. 採舒適臥位,病灶在頭部時,抬高床頭,病灶在四肢則用枕頭墊高患肢,減輕腫脹。



(取自:愛長照)

#### 七、高風險怎麼預防?



如對衛教指導有問題  
請洽詢 中山醫療社團法人中山醫院  
地址:臺北市仁愛路四段 112 巷 11 號  
電話: (02)2708-1166#1073

祝您身體健康!!



# 帶狀疱疹護理指導衛教單

現代醫療,傳統照顧