



香氣發表會

個案-異位性皮膚炎

介紹個案

是一個四歲的小女孩，從兩歲開始有異位性皮膚炎的狀況發生，那時候開始看皮膚科擦類固醇藥膏，後來也去看中醫吃中藥，二年來狀況都不太好，七月開始接觸使用精油後慢慢的狀況越來越好

症狀一

7/2 使用薰衣草+乳香 搭配甜杏仁油+小麥胚芽油+橄欖油 調配3%

7/3 明顯改善

症狀二

10/14 使用薰衣草+檸檬+薄荷+苦配巴+乳香 搭配甜杏仁油+小麥胚芽油+橄欖油 調配3%
10/21 使用薰衣草+檸檬+薄荷+藍艾菊 搭配甜杏仁油+小麥胚芽油+橄欖油 調配3%

症狀三

10/14使用薰衣草+檸檬+薄荷+苦配巴+乳香 搭配甜杏仁油+小麥胚芽油+橄欖油 調配3%

10/21使用薰衣草+檸檬+薄荷+藍艾菊 搭配甜杏仁油+小麥胚芽油+橄欖油 調配3%

症狀四

10/14使用薰衣草+檸檬+薄荷+苦配巴+乳香 搭配甜杏仁油+小麥胚芽油+橄欖油 調配3%

10/2110/21 使用薰衣草+檸檬+薄荷+藍艾菊 搭配甜杏仁油+小麥胚芽油+橄欖油 調配3%

10/27

目前改善的情況良好

異位性皮膚炎是指因遺傳導致皮膚異常因而病變，會反覆發作且搔癢難當即異常敏感，癢也是異位性皮膚炎最主要的特徵，同時易伴隨其它過敏性體質，目前發病機制仍然未解。

初次發作多於嬰幼兒時期，總病患大約占總嬰幼兒3%~5%，約30%的病患於1歲~5歲時發病，約有20%氣喘病童會同時有此病症，更約有50%的異位性皮膚炎患者合併帶有氣喘、過敏性鼻炎的問題，此類病患通稱異位性體質，症狀可持續數年到十數年不等。但通常在病情獲得控制下，隨著年紀的增長有半數以上的病人慢慢好轉而痊癒。

兒童期：此時期會「癢疹型」或「苔蘚化」造成灰褐色皮屑、皮膚變厚、粗糙且深的皮膚紋路或黑色素沉澱，主要顯現於手肘窩、膝窩頸部與手足關節處且對稱分布[7]，衣物緊密包覆患症部位導致摩擦更會加重病情，或是兒童因搔癢而抓患部也會使症狀惡化，甚至成為一個惡性循環：「越癢越抓、越抓越癢！」；而冷、熱、乾燥的空氣、情緒、壓力的刺激.....亦會加重病情等，若為增厚性乾燥病灶，經過度抓癢後，會破皮、濕潤、結痂。多數病患可於12歲前逐漸痊癒

臨床上，診斷異位性皮膚炎，通常會藉由視診，判斷患者是否亦為異位性體質：

四肢屈側的皮膚炎

手部產生溼疹

眼睛周圍產生溼疹

肛門及生殖器周圍產生慢性皮膚炎

任何面積最大的地方，例：肚子、乳頭、手掌、腳背、內耳道、脖子、腋下、大腿、臀部

改善

目前就診時多會針對病患提出建議以改善病情，而原則上皆是盡量避免刺激、遠離病原體、降低雷剛受損：

剪短指甲，避免無意識搔抓時造成皮膚嚴重損傷

避免過度沐浴及少用肥皂或含有藥性、皂鹼、香精之清潔劑，避免皮脂流失而使皮膚乾燥，可選用天然植物成份(如超濃縮葵花子油)之清潔嫩膚產品，以維護肌膚脂質。[9][10]

用溫水盥洗，避免酸鹼值高的清潔劑與洗衣劑，並應洗淨無殘留，以免刺激皮膚

沐浴後及乾冷時可塗抹適量無刺激（藥性、香精、防腐劑）的潤膚劑[7]

遠離用香水、芳香劑、蚊香、樟腦丸、殺蟲劑等刺激物質或氣味

穿著棉質衣物，避免穿著易造成刺激的羊毛、尼龍材質。

被子的選擇可選用蠶絲或化學材質，勿使用毛毯，易纏有塵蟎。[11][12]

避免衣物粗糙、過緊而造成摩擦刺激加重病情

高溫時保持涼爽避免流汗與太陽直接照射，汗水及陽光皆會刺激皮膚

避免接觸與動物（寵物）皮屑、毛髮、排泄物接觸，此類物體中皆含大量易刺激病原體

不鋪地毯、草蓆榻榻米，遠離毛絨玩具，以免縫隙中孳生病原體

將厚窗簾布替換為百葉窗，灰塵易堆積於厚窗簾布上

周圍相對濕度保持50~65%間，同時避免溫差過大，患者極易因過度敏感而發作

使用空氣過濾網減少黴菌生長，並應定期更換濾網

每週並以高溫清洗寢具，減少含菌數

時常清掃環境減少灰塵，降低刺激原

禁菸並遠離二手菸，菸中所含化學物質為體內免疫系統的大敵

部分患者避免食用牛奶、蛋、魚、小麥、花生、大豆，少數患者對其中食物過敏

減少情緒波動與精神壓力，經證實負面情緒與精神壓力會導致內分泌失調

皮膚傷口須小心處理，避免引發感染