汗皰疹

汗皰疹是發生於手部或足部的溼疹性變化,最明顯的症狀是出現成群細小、堅硬且刺痛的小水泡,好發於手掌、腳掌、手指或腳趾邊緣。這些水泡有的在數小時內急速發生,而大多是在數天中陸續增加,且有時集簇的水泡會合成較大的水泡。大的水泡容易破裂產生傷口,進而引起次發性的感染。由於很癢又有刺痛感,所以患者會忍不住搔抓。水泡通常會在一、兩週後乾涸剝離形成類圓形的乾皮屑輪,然後漸漸恢復成正常皮膚。

汗皰疹確切病因目前並不清楚,普遍認為是多重因素共同造成,可能與家族遺傳、異位性體質、抽菸、長期接觸化學金屬刺激物質,或對皮膚刺激物過敏。

汗皰疹對濕度變化特別敏感,台灣春夏交替之際、梅雨季、濕熱的夏天,都是汗皰疹容易發作的時間,個人情緒及內分泌失調也是間接性原因。此病若無化膿性感染,通常預後相當良好。

預防

- 1. 洗手時使用溫水及不含皂鹼之清潔劑,洗手後確實擦乾雙手,並使用保濕產品(如凡士林)
- 2. 工作需接觸水時,戴塑膠手套,並在內層多戴一層棉質手套
- 3. 執行可能大量摩擦手部的工作(如園藝、木工)時配戴專用手套
- 4. 腳部可穿吸汗及透氣的襪子,以利排汗
- 5. 避開皮膚刺激物質(如清潔劑、有機溶劑、染髮劑)
- 6. 維持正常作息,保持心情愉快、適當調適壓力

治療

- 1. 局部外用類固醇藥膏或口服類固醇
- 2. 局部外用免疫調節劑
- 3. 局部照光療法
- 4. 口服維生素A酸
- 5. 長期使用類固醇治療效果不佳者,可與醫師討論後增加口服免疫調節劑(如環孢靈素)

由於汗皰疹必須與其他原因之手部溼疹及皮癬菌感染作鑑別,自行擦藥並不能對症下藥,且容易延誤病情,因此最好能給皮膚科專科醫師作正確的診斷並得到合適的建議及治療。

製作單位:成醫皮膚部製作日期:92.10.05

修訂日期:114.07