

類天疱瘡(Bullous pemphigoid)

一、什麼是類天疱瘡(Bullous pemphigoid, BP)？

1. 類天疱瘡是什麼？

類天疱瘡是最常見的自體免疫性水泡疾病。正常情況下，皮膚的表皮與真皮會緊密連接；當免疫系統誤將皮膚基底膜當作外來物質而加以攻擊時，表皮與真皮之間便會分離，進而形成緊繃的水泡。

2. 哪些人較容易發生類天疱瘡？

- 60 歲以上長者
- 患有神經系統疾病者，如腦中風、失智症、巴金森氏症或多發性硬化症。
- 使用特定藥物者，例如部分糖尿病藥物（DPP-4 抑制劑）、利尿劑、免疫檢查點抑制劑（PD-1/PD-L1 抑制劑）

二、類天疱瘡有哪些症狀？

1. **劇烈搔癢及紅斑（前驅症狀）**：劇烈搔癢可能在水泡出現前數週，甚至數個月就開始發生，並常伴隨濕疹樣或蕁麻疹樣紅疹，因此容易被誤認為一般皮膚過敏或濕疹。
2. **緊繃的大水泡（典型表現）**：水泡壁厚且緊實，內含清澈液體，基底為紅斑或正常皮膚，常見於軀幹與肢體摺縫處（如腋下、大腿內側），水泡破裂後可能形成破皮、糜爛傷口。
3. **約有 10%~30% 的患者會出現口腔破皮、疼痛或潰瘍**，造成進食不適。

三、如何診斷類天疱瘡？

1. 醫師會根據病史、臨床症狀及檢查結果綜合判斷，常見檢查包括：皮膚切片檢查、免疫螢光檢查，以及抽血檢測類天疱瘡相關自體抗體（如 BP180、BP230 抗體）。

四、類天疱瘡的治療

類天疱瘡是一種自體免疫疾病，只要免疫反應尚未受到控制，就可能持續出現新的水泡，因此即使原有傷口已癒合，仍可能再次發作。治療後多數患者約於 2-12 週可逐漸控制病情，但依病情嚴重程度及治療方式不同，部分患者可能需要治療數個月至半年以上。即使症狀改善，也應依照醫師指示規律用藥、按時回診，並逐步減藥，以降低復發風險。

※治療藥物類別

1. **類固醇**：可快速控制發炎及減少新水泡形成，是治療類天疱瘡的重要藥物，可依病情使用外用藥膏或口服藥物。症狀改善後，醫師會依病情逐步減量，請勿自行停藥或調整劑量。
2. **抗生素**：部分抗生素除了抗菌外，也具有抗發炎作用，可幫助控制皮膚發炎，並減少類固醇的使用量。
3. **免疫抑制劑**：當病情較嚴重、容易復發，或需要減少類固醇使用時，醫師可能會使用免疫抑制劑，以降低免疫系統對皮膚的異常攻擊。治療期間需依照醫囑定期抽血及回診追蹤。
4. **生物製劑**：生物製劑可較精準地調節造成疾病的免疫反應，適用於部分病情較嚴重或傳統治

療效果不佳的患者。是否適合使用，需由醫師依個別情況評估。

五、傷口照護須知

1. 傷口與皮膚照護

- **請勿自行刺破水泡：**完整的水泡可保護傷口，降低感染風險。
- **遵照醫囑使用藥物：**破皮傷口使用生理食鹽水輕輕清潔，並依醫師指示塗抹藥膏。
- **保護口腔黏膜：**若口腔有水泡或破皮，建議使用軟毛牙刷，並避免食用辛辣、過酸、過燙或質地粗硬的食物。
- **減少皮膚摩擦：**穿著寬鬆、透氣、吸汗的棉質衣物，避免碰撞或摩擦皮膚。

2. 飲食與生活作息

- **均衡飲食並補充足夠蛋白質：**可適量攝取蛋、肉、魚、豆類等優質蛋白質，有助於傷口癒合。
- **按時用藥及回診：**請勿自行停藥或調整藥物劑量，尤其是**口服類固醇**，以免造成病情復發或其他併發症。治療期間請依醫師指示逐步調整藥物。

3. 出現下列情況，請儘速就醫

- 水泡於短時間內快速增加或範圍明顯擴大。
- 傷口出現明顯紅、腫、熱、痛、流膿或異味。
- 發燒、畏寒、意識改變或明顯虛弱無力。

資料來源：

1. Akbarialiabad H, Schmidt E, Patsatsi A, et al. Bullous pemphigoid. Nat Rev Dis Primers. 2025;11(1):12. Published 2025 Feb 20. doi:10.1038/s41572-025-00595-5IF: 60.6 Q1
2. Powers CM, Thakker S, Gulati N, et al. Bullous pemphigoid: A practical approach to diagnosis and management in the modern era. J Am Acad Dermatol. 2025;92(6):1337-1350. doi:10.1016/j.jaad.2025.01.086

製作單位:成醫皮膚部

修訂日期:115.8