

皮膚紅斑性狼瘡（Cutaneous lupus erythematosus）

紅斑性狼瘡是一種慢性自體免疫疾病，分為全身性紅斑性狼瘡、藥物所致紅斑性狼瘡及僅限皮膚的紅斑性狼瘡。皮膚紅斑性狼瘡又可分：

- 急性（Acute）：病灶多出現在常接受日曬的部位(例如臉頰和鼻子)，呈現左右對稱且邊界清楚的突出紅疹（蝴蝶斑）。
- 亞急性（Subacute）：常接受日曬的部位出現紅色且凸起鱗狀皮疹，或類似乾癬的病變。
- 慢性（圓盤狀）（Chronic/discoid）：是最常見的皮膚紅斑性狼瘡，頭皮、臉部、耳朵和其它接受陽光照射區域呈現紅色至紫色鱗狀皮疹，有時會感到疼痛或搔癢，頭皮的圓盤狀紅疹會造成禿髮，。

在表現出現典型的「圓盤狀紅斑性狼瘡」的患者中，大約有5%的病人進展為「全身性紅斑性狼瘡」。因此，皮膚紅斑性狼瘡患者應接受完整的評估，包括血液學、生化學、血清免疫、尿液、皮膚病理切片及免疫螢光染色，以確定診斷以及後續的治療。



「蝴蝶斑」



「圓板狀紅斑性狼瘡」



「紅斑性狼瘡禿髮」

治療及注意事項：

1. 防曬：因曝曬於紫外線下會使皮疹甚至疾病惡化，建議患者於任何時段暴露於陽光時，都須戴帽子、穿著長袖衣褲及使用SPF>50以上且具同時隔離UVA與UVB的防曬產品。尤其於上午10時至下午2時是紫外線最強的時段，應避免戶外活動。
2. 保持正常作息，睡眠充足，避免過大的身心壓力。
3. 定期回門診追蹤治療。
4. 皮膚病灶可以外用類固醇藥膏及局部類固醇病灶內注射等方式控制及治療。若患者皮膚病灶較嚴重或併有其他器官之系統性症狀時，則需使用口服藥物，包括免疫調節劑及口服類固醇等。若全身性病徵明顯，發燒、關節炎、肺部發炎或蛋白尿明顯時，將照會免疫風溼科及腎臟科醫師作進一步的評估及治療。

製作單位：成醫皮膚部

修訂日期：112.4.20