

多形性日光疹

林仲皮膚科診所 林仲

某年7月，診間走入一位愁眉不展的中年男性，伸出手臂，語帶無奈地問筆者：「我的皮膚病從當兵到現在二十幾年了，看過無數位醫師都治不好，最近更是讓我癢到受不了。」筆者發覺病人的皮膚病在手臂與手背最明顯（圖1），可是病人右手腕戴手錶的地方卻沒有疹子（圖1箭頭處）。筆者把病人的手臂往外翻轉一看，病人手臂內側的皮膚沒問題（圖2），另外病人雖然脖子也有疹子，不過臉及身上皮膚好好的。時值盛夏，筆者心中有譜，邊記錄病歷邊問病人：「皮膚病是否到冬天會好起來？」病人回答：「是！」此答案與筆者的推測相符。筆者綜合臨床所見與病程，診斷病人罹患多形性日光疹，由於病人毫不自知自己對陽光過敏，醫師也沒診斷出來，使得病人被皮膚病折磨了那麼多年。

筆者詢問病人的職業，得知病人在騎樓擺麵攤，到了下午騎樓會曬到太陽。筆者告訴病人，他的皮膚病如要好起來，防曬更重於藥物治療，所以他必須趕快去找間店面，把麵攤搬入室內，還要圍圍巾，穿著長袖衣物及戴手套來防止皮膚曬到太陽，否則皮膚病無法痊癒。

對於筆者的醫囑，病人雖然半信半疑，但是病人真的去租了個店面，將麵攤改成麵店，穿衣也遵照筆者的要求，結果皮膚病於接受治療後迅即好轉，病人的努力沒有白費。

第二年5月底，病人因其他問題求診，一進診間，病人馬上脫掉長袖外套，得意地伸出手臂，開心地告訴筆者：「醫師你看！我的皮膚病好了！」（圖3）

台灣對陽光過敏的人口不少，最常見的疾病為多形性日光疹(polymorphous light eruption)，多形性日光疹因病人於日曬後會長出各式各樣的疹子而得名（圖1，圖4至16）。

多形性日光疹因皮膚接觸陽光而發病，與陽光中的紫外線有關，而且疾病的免疫反應為第四型遲發型過敏反應(type IV delayed-type hypersensitivity)，看起來與過敏性接觸性皮膚炎似乎沒有兩樣。

雖然多形性日光疹的發病過程與免疫機轉跟過敏性接觸性皮膚炎雷同，但是多形性日光疹會不會發病還受季節、日曬量影響，也不是所有曬到太陽的皮膚都會發病，這些錯綜複雜



圖1 以劇癢的大顆丘疹為表現的多形性日光疹。注意病人戴手錶的地方沒曬到太陽，所以沒有疹子（箭頭處）。



圖2 看到病人手臂外側長疹子，手臂內側則無，醫師須想到是否為陽光過敏。



圖3 圖1病人的病好了，但防曬仍不可缺。



圖4 長出多塊紅斑的多形性日光疹。



圖5 像麻疹樣疹子(morbilliform eruption)的多形性日光疹。



圖6 以細小丘疹為主的多形性日光疹。



圖7 丘疹與斑塊都有的多形性日光疹。



圖8 圖7病人的手臂。注意病人手背的疹子甚少。



圖9 厲害的多形性日光疹，皮膚不僅紅腫，上頭還有密密麻麻小水泡。

的臨床表現與過敏性接觸性皮膚炎大相逕庭，讓醫師與病人摸不著頭緒，也使得多形性日光疹的誤診率偏高。本文以下就比較多形性日光疹與過敏性接觸性皮膚炎有那些不同的地方，醫師如洞悉多形性日光疹不按牌理出牌處，診斷多形性日光疹並不難。

過敏性接觸性皮膚炎應是皮膚對某種過敏原過敏後，只要再碰到相同的過敏原，皮膚隨時都會起過敏反應。多形性日光疹則不然，多形性日光疹的發作有季節性，病人不是一年四季任何時間曬太陽都會發病，而是春夏秋冬會因曬太陽而長出疹子，可是冬天曬太陽卻沒事。台灣從3月開始，就可以看到多形性日光疹病人，有的病人遲至6、7月，陽光最強烈的時候才發作，到了10月以後，疾病自然緩解。

詭譎的是，於3月至10月間，多數的多形性日光疹病人並非每次曬太陽都會發病，而是病人的皮膚往往能容忍短暫時間的日曬沒事，但是長時間的日曬會導致皮膚病發作。亦即病人小曬一下無妨，大曬不行。例如病人能容忍日常生活上下班、買菜、接送孩子等時間不長的日曬，但是病人在太陽下運動、騎自行車、逛街、出去玩，連續曬幾個鐘頭的陽光就發病了。新竹市有一位女國小老師對筆者說：「我不怕朝會，我怕運動會。」即為此病的寫照。當然也有對陽光非常敏感的病人，只要曬幾分鐘的太陽就會發病，不過這種病人較少。

過敏性接觸性皮膚炎的另一特徵為，當皮膚對某種過敏原過敏後，全身任何地方的皮膚接觸此過敏原都會起過敏反應，譬如對膏藥過



圖10 長得像多形紅斑(erythema multiforme)的多形性日光疹。注意病人胸前一樣曬到太陽，但疹子不多，另外病人的臉也沒有疹子。



圖11 長得像光澤苔癬(lichen nitidus)的多形性日光疹。



圖12 病人一直曬太陽，已發作一段時日的多形性日光疹。



圖13 被病人抓到苔癬化的多形性日光疹。



圖14 由於病人穿短褲，多形性日光疹長到腿上。



圖15 同樣都曬到太陽，病人的手臂長出疹子，但是胸前皮膚卻沒有。



圖16 圖7病人的臉。多形性日光疹很少長於臉上，也很少長得這麼嚴重。

敏的人，同樣的膏藥貼手臂或貼脖子一樣都會過敏。依此類推，陽光過敏的病人應該在日曬後，所有曬到太陽的皮膚均會長出疹子才是，但事實上只有少數的多形性日光疹病人會如此。常見的是，病人發病時，不是身體每一塊

曬到太陽的皮膚都會發病（圖8、10、15），更出人意料的是，經常曝曬陽光的臉還反而少看到疹子。臉部長疹子的多形性日光疹病人不常見（圖16），碰到臉上也長疹子的陽光過敏病人，醫師應考慮病人是否有其他光敏感性疾病。

曝曬陽光後，多形性日光疹病人的皮膚須經過幾小時或一、兩天才會長出疹子，此為遲發型過敏反應的特性，與過敏性接觸性皮炎相符。由於疹子間隔一段時間才出現，醫師與病人往往無法聯想到皮膚病居然與曬太陽有關。

多形性日光疹多見於青壯人口，少見於小

孩子與老年人。此病會持續多年，能自癒。

病況輕微的多形性日光疹如不再曬到太陽，經過幾天會自行消退。對於症狀較厲害的病人，醫師可給病人外擦類固醇藥膏，嚴重的病人則須併用口服類固醇，以加速疾病痊癒。

多形性日光疹病人如要預防皮膚病發作，首重防曬。病人須注意下列事項：

- (1)病人應抓出自己的皮膚至多能在太陽下曬多久不會發病，以後待在太陽下的時間就不要超出自己皮膚所能忍受的極限。
- (2)不要在陽光強烈的時段出門，對陽光非常敏感的病人最好晝伏夜出。
- (3)出門戴寬邊的帽子，不要戴棒球帽，因棒球帽保護不到耳朵與脖子。
- (4)出門穿有領子且質地緻密的長袖衣物及長褲，手背會發病的還要戴手套，露出衣服外的皮膚須擦防曬用品。
- (5)由於病人大都對長波紫外線（UVA）過敏，所以防曬用品應挑能防UVA的產品。
- (6)UVA可穿透玻璃，所以病人在室內不要待在窗子旁邊。拉窗簾時，要留意薄的窗簾對紫外線的防護力不佳，仍可能引發疾病。☹

