

●傳統治療與生物製劑比較：

	傳統治療	生物製劑
作用機轉	非專一性免疫抑制或細胞調節	精準靶向特定發炎分子（如細胞激素）
適用時機	通常作為疾病的初期或一線治療。	通常為二線治療，用於傳統治療效果不佳、疾病嚴重或對傳統治療有禁忌的病患。
療效	對中重度乾癬有一定效果，但效果不如生物製劑	療效顯著，高清除率（PASI90 或更高），改善快速
方便性	口服，但需頻繁抽血監測	多為皮下注射，部分頻率較低
藥物費用	較低	高
起效時間	較慢	通常 1-4 週內見效
治療目標	減少症狀	清除病灶、長期控制
副作用	較廣泛，可能影響肝腎功能、骨髓抑制等，需嚴格監測	較具特異性，主要為感染風險增加，如上呼吸道感染、促使 B、C 型肝炎活化，對肝腎負擔較小
健保給付	通常需評估病情中重度	有條件核准（台灣適用）

五、照護方式

皮膚搔癢

1. 穿著寬鬆棉質的衣服。
2. 保持環境通風涼爽，輕拍搔癢處，勿用力抓癢。
3. 沐浴時水溫以不冷為原則，切勿過熱。
4. 修剪指甲避免抓傷或抓傷後感染。



正確使用藥膏

1. 均勻薄薄的塗在病灶處。
2. 沒有病灶處切勿擦藥。
3. 若頭皮有病灶建議將頭髮剪短後塗抹藥膏，也可洽詢醫師使用專用的洗髮精。

日常照護

1. 飲食無特殊限制，但盡量避免刺激性食物，如煙、酒、咖啡、辛辣食物。
2. 應定期回診，勿聽信偏方，不可自行服用或施打類固醇（美國仙丹）、市售免疫增強食品，以防病灶惡化。
3. 避免過度清潔皮膚、溫泉、SPA。



4. 除了藥膏使用外，可適度使用保溼乳液，以改善乾燥，且有助於減緩病症及預防復發。
5. 避免長期處於低濕、低溫的環境工作或居住。
6. 避免過度熬夜，生活作息不正常。
7. 疾病狀況會造成外在的影響，親友應多關懷並給予支持，聆聽病患對疾病的改受，必要時可洽詢護理人員或個管師尋求專業人員協助。



自我評量（是非題）

- ☐ 1. 乾癬是不會傳染的皮膚疾病。
- ☐ 2. 皮膚搔癢時使用熱水去沖洗，降低搔癢。
- ☐ 3. 除了藥膏使用外，可適度使用保溼乳液。

請寫下您的問題：

參考資料：
顧仁棋、林中一（2021）．如何擺脫雪花紛飛的乾癬？．*彰基院訊*，38（8），24-25。
蔡呈芳、黃鈺惠、李婉若、吳南霖、陳怡如、賴柏如、林尚宏、柯怡謀、王雅馨．*乾癬治療尋夢之旅*．*台灣皮膚科醫學會*。
本衛教單圖片由SORA AI生成

制定日期：2025年10月（第一版）

編碼：

○	X	○	豎排
3	2	1	號碼

乾癬
治療及照護

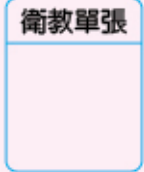


皮膚科製作

諮詢專線：(04)7238595轉4827 / 4828
諮詢專線服務時間：
週一到週六 上午8：00-12：00
週一到週五 下午1：30- 5：30
讚美專線：(04)7238595轉3920
抱怨專線：(04)7238595轉3925
網址：https://www.cch.org.tw/knowledge.aspx?pID=1



當您感到焦慮無助時，鼓勵您說出來，我們將陪伴您尋求相關支援及身心靈支持。



一、何謂乾癬？

乾癬俗稱「牛皮癬」或「銀屑病」，並非是一種傳染病，而是一種自體免疫系統失調的疾病，因為免疫系統異常，導致皮膚加速生長。乾癬病灶可能出現在身體各部位(包括臉、頭皮、手腳和指甲)，部分病人會合併關節炎、糖尿病、心臟病及自體免疫疾病等。

二、為什麼會有乾癬？

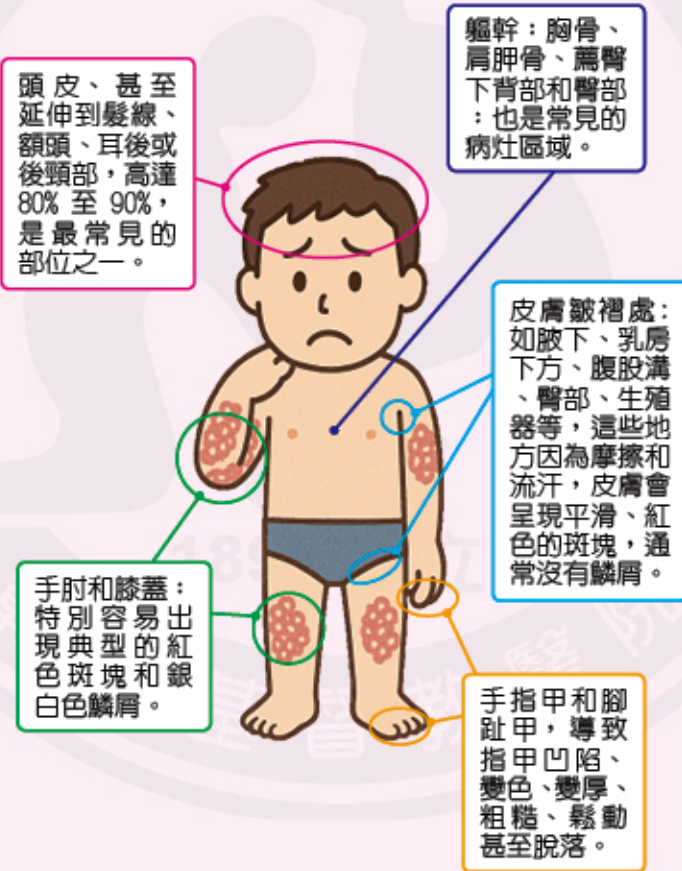
目前乾癬成因並不明確，可能因子以下幾種：



三、好發部位

乾癬的病灶可能從少量斑點到大面積斑塊都有可能，嚴重程度因人而異。如果您懷疑自己有乾癬症狀，建議尋求皮膚科醫師的診斷與治療。

病灶會出現在身體的許多部位，常見的有以下好發區域：



四、治療方式

第一線治療 -- 局部（外用）治療

皮膚塗抹藥膏或保濕乳液，通常為輕度乾癬或小範圍乾癬的主要治療方式。



第二線治療 -- 照光治療

用在中度到重度乾癬、局部治療效果有限或是危及生命的乾癬，讓病灶的皮膚暴露在醫療控管下的紫外光，達到治療效果。



- 頻率：建議每周2至3次，持續二至三個月以上。
- 常見副作用：曬黑、曬傷、皮膚搔癢。
- 照光前不可在身上塗擦防曬產品。
- 照光治療後6~8小時注意防曬，外出需穿長袖衣褲、戴帽子和深色太陽眼鏡，治療後36~48小時若有出現：乾燥、發癢、壓痛、腫脹、發紅、起水泡，應立即告訴醫師。
- 照光後可塗擦保濕護理產品，避免皮膚乾燥、搔癢不適。



第三線治療 -- 口服全身性治療

藥物會在全身發揮作用，通常為中度至重度乾癬的治療方式，常見的治療藥物有下列三種：

藥物	使用目的	副作用或注意事項
滅殺除癌錠 (MTX)	改善皮膚細胞的增生，是常見的口服藥	1. 須定期監測血球數。 2. 懷孕、哺乳、肝/腎功能異常禁止使用。
環孢黴素	減少皮膚病灶厚度，增加療效	1. 懷孕、哺乳禁止使用。 2. 需監測血壓及腎功能。
A 酸	可以改善不正常角質化的皮膚	1. 不建議生育、禁止哺乳。 2. 副作用包含肝功能異常或血脂過高。

第四線治療 -- 生物製劑

生物製劑是以皮下注射蛋白質藥注射至體內，抑制體內特定的發炎因子，控制發炎反應，改善疾病狀況，目前已有數種藥通過健保核准，醫師進行評估後會針對病患狀況決定適合藥物，經向健保申請通過後才可使用，本科常用的生物製劑有以下幾種：

介白素-23拮抗劑

Tremfya® (特諾雅®)
Skyrizi® (喜開悅®)



介白素-17拮抗劑/抗體

cosentyx® (可善挺®)
Taltz® (達癬治®)
Lumicef® (立美西膚®)

腫瘤壞死因子抑制劑

Humira® (復邁®)

小分子口服藥

Stoyktu® (書停復®)

