



值班醫師 孫維仁

台灣大學醫學院麻醉學系教授暨緊急醫療研究中心主任  
專長：疼痛醫學

張家毓攝

# 好發中老年人，痛、疲、痺是三大警訊 帶狀疱疹結痂後還會痛？

整理●黃秀美

**紅** 極一時的日本  
女星中森明

後，還會痛到徹夜難眠？以下  
是孫維仁醫師的問診。

菜，飽受帶狀疱疹  
纏身之苦，休養了  
大半年，最近，病  
情才逐漸穩定。而  
當紅的韓國偶像團  
體「JYJ」成員有  
天，近來因拍戲過  
勞，胸口也長出帶  
狀疱疹。

帶狀疱疹，俗  
稱「皮蛇」，是由  
水痘帶狀疱疹病  
毒（Varicella Zoster  
Virus）引起的疾病。  
首次感染時，皮膚會  
出現許許多多的小水  
泡，即是水痘，當  
水痘帶狀疱疹病毒  
會繼續潛伏在神經節  
裡，待人體免疫力  
降低時，再伺機而  
動，常常是在過度疲  
勞後，沿著神經末  
梢，出現有如帶狀  
的劇痛紅疹。到底帶  
狀疱疹有多痛？為什  
麼急性帶狀疱疹痊癒

**A** 帶狀疱疹，並不是屬於致命性疾病，但是，發作時的急性疼痛，會讓人痛到無法

**Q** 帶狀疱疹為何讓人痛不欲生？

**A** 帶狀疱疹，有可能沿著神經結，從身體任一神經末梢冒出來。若是影響到顏面三叉神經，靠近眼瞼部位的帶狀疱疹，有機會影響到眼角膜，可能導致失明，必須馬上掛眼科，保護眼角膜。

有些靠近牙齒的患部，常被誤以為是牙痛，往往拔了許多顆牙齒，牙痛還是無法紓解。如果影響到顏面神經，也有可能會導致運動神經失調，出現吞嚥困難的症狀，影響到耳蝸及前庭神經，則會出現眩暈症狀。發生在胸椎肋間神經，則常被誤以為是胸痛，但做心電圖的結果是正常的，因此，患者常常覺得痛得受不了，卻又求救無門。

## 帶狀疱疹傳染性較水痘低 ——2種水痘帶狀疱疹病毒疾病比較

疾病種類	好發位置	症狀	好發族群	傳染性	治療	併發症	預防
水痘	全身皮膚及黏膜	奇癢難耐的水泡、發燒	兒童、青少年	較高	抗病毒藥物	敗血症、腦炎(罕見)	施打水痘疫苗
帶狀疱疹	胸前、臉部、手臂上、頭上、背部或腿上的神經末梢處，呈帶狀或條狀分布	灼熱、刺痛感的群聚性紅疹，之後頂端會有水泡	50歲以上、罹患免疫疾病、癌症、器官移植患者	較低	抗病毒、抗發炎藥物	15%會有難以忍受的神經痛	施打帶狀疱疹疫苗(台灣臨床試驗中，尚未上市)

資料來源：孫維仁 整理：黃秀美

入睡，而且，約有一成五的患者，在皮膚病灶痊癒後，還會引發帶狀疱疹後的神經痛，疼痛感短則延續三個月，有些患者可長達終生，這是一種夜以繼日、難耐的疼痛，也是引起年長者自殺的第三大疾病，排名僅次於憂鬱症、癌症。

當水痘帶狀疱疹病毒在攻擊神經結時，若身體免疫系統過度反應，雖然病毒會被消滅，卻也會導致神經元的玉石俱焚，受到劇烈的損傷，而在神經元快速修護結疤的過程中，易產生不正常的連結，導致神

經訊息的紊亂，患者常覺得不分晝夜，患部都有如雞在啄，或有被雷打到、針刺、火燒、電擊的異常感，可以痛到連被風吹過、曬到太陽、被衣服磨擦到，都無法忍受，有些患者會自述，像被鬼附身，而痛不欲生。

### Q 可能是急性帶狀疱疹？

**A** 近年來，由於普遍施打兒童水痘疫苗，在幼兒期長水痘者幾乎已絕跡，但以往沒有打過水痘疫苗的成人，

大多小時候已得過水痘，終其一生都有機會得到帶狀疱疹。帶狀疱疹是好發於中老年人的疾病，罹患率與年齡成正比，年紀越大，越有機會發病，五十歲後，即屬高風險族群，往往只是一、兩天沒睡好，或異常忙碌、感冒過後，就突然發病，中壯年若過度勞累、睡眠差，也可能發病。

若能掌握「痛、疲、疹」三大警訊，在帶狀疱疹發病的前三天，以抗病毒藥物來抑制水痘帶狀疱疹病毒，避免病情如野火燎原，一發不可收拾，就

能有效減少或縮短併發帶狀疱疹後神經痛的機會。急性帶狀疱疹的「痛」，是突發性的持續疼痛，而且會有灼熱、刺痛感，痛到睡不著；「疲」，發病前，常有較疲憊、睡不好、過勞的情況；「疹」，皮膚有聚集性的紅色丘疹，若長在胸前的肋間神經是呈帶狀，如蚯蚓般的分布，也可能呈條狀長在臉部、手臂上、頭上、背部或腿上。

忙碌的上班族們，一旦出現「痛、疲、疹」這三大警訊，就要高度懷疑是帶狀疱疹發病，必須馬上到皮膚科、疼痛科就醫，確診後，把握三天內的黃金治療時間，立即接受抗病毒及抗發炎藥物治療。

水痘、帶狀疱疹的病源，都是水痘帶狀疱疹病毒。若是不曾得過水痘或是沒有施打過水痘疫苗的人，建議避免與水痘、帶狀疱疹患者接觸。

如果是已得過水痘，未來都有機會在免疫力低落時，罹患帶狀疱疹，建議出現「痛、疲、疹」三大警訊時，

盡速就醫，及早使用抗病毒及抗發炎藥物治療，勿過度服用鎮痛止痛劑，以免造成腸胃出血的副作用。

在帶狀疱疹發作期間，宜戒菸，避免飲酒，因尼古丁、酒精會增加疼痛症狀。紅疹、水泡等傷口，可以用紗布沾生理食鹽水，溼敷十五到二十分鐘後，再輕輕的清理患部，塗抹外用藥，宜避免搔扒。

如果疼痛加劇、異常疲倦、口乾、便秘、視力模糊、皮膚過敏搔癢、水泡越來越嚴重等不適症狀，或皮膚痊癒後，仍然疼痛不止，應立即回診，並告知醫師。

萬一，發生帶狀疱疹後神經痛，由於引發疼痛的原因，不是發炎疼痛，而是神經傳導異常，因此，服用一般鎮痛止痛劑的止痛效果差，應優先考慮使用抗癲癇藥物或是抗憂鬱藥物，目的是阻斷異常的神經傳導，來減緩神經病變痛，也可併用局部麻醉貼片，必要時，有可能會運用神經阻斷術，來降低這些難忍的痛楚。

(文・黃秀美)