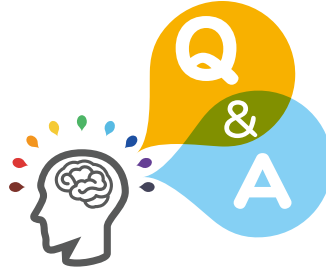




常見用藥



藥劑部藥師 張家寧

Q：青春痘（痤瘡）的常見用藥有哪些？有哪些需要注意的副作用呢？

A：青春痘（痤瘡）是青少年及成人常見的皮膚疾病，通常在臉部，也可能在胸部、背部或上臂部。是多成因疾病，最常見是皮脂分泌過多（荷爾蒙、飲食、外界刺激），皮膚角質代謝異常，使毛囊及皮脂腺阻塞，進而產生發炎反應，封閉的毛孔內變成厭氧的痤瘡桿菌（*Propionibacterium acnes*）很好的生長環境。一旦發生感染，就有可能進一步形成膿疱型青春痘。非發炎性病灶通常是密閉性粉刺（closed comedones，白頭粉刺）或開放性粉刺（open comedones，黑頭粉刺）。發炎性病灶則以紅色丘疹（papules）、膿疱（pustules）、結節（nodules）等表現。平時保養清潔和良好生活習慣養成是預防青春痘的第一步。基本的清潔很重要，選用溫和的洗面乳，每天用室溫（或微溫）水洗臉兩次，不建議過度清潔，避免擠壓，以免正常的皮脂膜受損。再來是生活習慣調整，避免高糖飲食、建立平時少熬夜、多運動的健康生活習慣。由於青春痘是多因素導致的疾病，若需要以藥物治療，醫師會依嚴重程度（發炎紅腫、分布面積、膿疱多寡等）以及病灶的種類來選擇藥物，常見的治療藥物如下：

外用藥物

1. 外用過氧化本醯（Benzoyl Peroxide）

- 雅若凝膠（Aczo Gel）
- 作用：對輕度、中度的痤瘡有效。可氧化細菌蛋白質，達到抗菌效果，減少痤瘡桿菌增生，也具有角質溶解作用，增進表皮細胞更替，降低毛孔阻塞。可合併抗生素治療避免抗藥性產生。
- 常見用法：每日塗抹 1-2 次。
- 常見副作用：皮膚發紅、落屑、乾燥等刺激

性症狀。

- 懷孕：C 級，必要時可使用，目前無致畸胎性報告。
- 哺乳：目前無報告表示會分泌於母乳，哺乳婦女可用。
- 兒童：低於 12 歲兒童使用的療效及安全性尚未被確立。

2. 外用抗生素－克林黴素（Clindamycin）

- 麗歐迅外用液（Cleocin T Topical Solution 1%）
- 作用：對中度、嚴重痤瘡有效。減少痤瘡桿菌增生，緩解發炎反應。在患部有高局部治療濃度，而無全身性副作用。
- 常見用法：每日塗抹 1-2 次。
- 常見副作用：皮膚乾燥、結痂或脫皮等刺激性症狀。
- 懷孕：製劑中可能含有苯甲醇（benzyl alcohol），對胎兒有害，孕婦應避免使用。
- 哺乳：治療期間不建議哺乳。
- 兒童：低於 12 歲兒童使用的療效及安全性尚未被確立。

3. 外用 A 酸（Retinoic acid 類）

- 特蒂樂乳膏（Tretinoin Cream 0.1%）、痘膚潤凝膠（Differin Gel 0.1%）
- 作用：對中度、嚴重痤瘡有效。改善皮脂分泌，間接抑制痤瘡桿菌（痤瘡桿菌需要皮脂才能存活），幫助毛囊正常角質化。
- 常見用法：每晚塗抹 1 次，每次塗抹薄薄一層。
- 常見副作用：初期使用具刺激性，皮膚易有輕度灼熱、發紅、紅腫或刺痛感、落屑、搔癢、乾燥或對日光、冷風或低溫敏感。
- 懷孕：D 級，具致畸胎性，孕婦應避免使用。



- 哺乳：目前無報告顯示外用 A 酸分泌於母乳的藥物濃度是否對嬰兒有害。哺乳婦女慎用。
- 兒童：低於 12 歲兒童使用的療效及安全性尚未被確立。

4. 外用杜鵑花酸 (azelaic acid)

- 思麗安乳膏 (Skinoren Cream, 20%)
- 作用：對中度、嚴重痤瘡有效。作用類似 A 酸，可以改善皮脂分泌，間接抑制痤瘡桿菌，幫助毛囊正常角質化。
- 常見用法：每日塗抹 2 次，每次塗抹薄薄一層。
- 常見副作用：較外用 A 酸刺激性小，可能會使皮膚過度刺激變紅、脫皮、落屑、發癢、灼熱感。
- 懷孕：B 級，目前無報告證明對胎兒有害。孕婦可用。
- 哺乳：目前無報告顯示分泌於母乳的藥物濃度是否對嬰兒有害。哺乳婦女慎用。
- 兒童：低於 12 歲兒童使用的療效及安全性尚未被確立。

口服藥物

1. 口服抗生素－四環黴素類

四環黴素 (tetracycline)、去氧羥四環素 (doxycycline)、美諾四環素 (minocycline)

- 常用藥品及用法：

鹽酸四環素膠囊 (Tetracycline)	500 mg 一天二次
多喜黴素腸溶膠囊 (doxycycline)	100 mg 一天二次
敏羅黴素膠囊 (minocycline)	100mg 一天二次

- 作用：治療中度、嚴重痤瘡。藉由抑制毛囊中痤瘡桿菌的生長，改善發炎性痤瘡。合併外用 A 酸或外用過氧化本醯治療，多用於治療難治型青春痘。
- 常見副作用：胃腸道不適、光敏感性（接受陽光直接照射易引起皮膚發炎）、發展中的牙齒可能變色、可能影響骨骼生長（避免低於 8 歲的兒童及孕婦使用）。
- 注意事項：四環黴素易與食物、乳製品、胃藥中的制酸劑、鐵等作用，會抑制四環黴素的吸收，所以建議空腹食用，至少吃飯前一

小時或飯後兩小時再服用四環黴素。此外，四環素可能會與其他藥物互相影響療效，使用前建議與醫師及藥師討論。不是每位青春痘患者都需要使用抗生素的藥物治療，使用上通常會從外用抗生素開始。一旦開始使用，必須遵照醫囑、按時服藥、固定回診，不隨意停藥，才能確保療效，避免抗藥性。

- 懷孕：D 級。具致畸胎性，孕婦應避免使用。
- 哺乳：目前尚無報告確立分泌於母乳的四環黴素濃度是否對嬰兒有害，哺乳婦女不建議長期使用。
- 兒童：不建議低於 8 歲兒童使用。

2. 口服 A 酸 (Isotretinoin)

- 羅可坦軟膠囊 (Roaccutane Capsule)
- 作用：適用於傳統療法無效的嚴重痤瘡。改善皮脂分泌，抑制痤瘡桿菌增生，幫助毛囊正常角質化，抑制毛囊發炎反應。
- 常見用法：醫師會根據症狀來調整劑量，通常每日兩次，持續使用 15-20 週。
- 副作用：可能產生乾燥症狀（乾眼症、唇炎、流鼻血、口腔黏膜乾燥、乾燥性皮膚炎）、肝功能與血脂異常（需定期監測）、掉髮、指甲易脫落、血球異常（需定期監測，少見）。
- 注意事項：建議隨餐服用，可增加藥物吸收，避免空腹吃藥。
- 懷孕：X 級。具致畸胎性（胎兒神經發展方面的畸形），女性（生育年齡者）使用前必須做懷孕測試。正在使用口服 A 酸者，不可捐血。
- 哺乳：治療期間不建議哺乳。若欲哺乳，至少停藥一個月後。
- 兒童：低於 12 歲兒童使用的療效及安全性尚未被確立。

總結

青春痘是多因素引起的疾病，平時清潔保養與建立良好的生活習慣可預防青春痘。若覺得發炎紅腫、膿疱嚴重，則需要就醫使用藥物治療。醫師在治療青春痘的時候，會詢問病史，並透過視診、觸診，判斷患者的青春痘種類及嚴重程度，選擇適當的藥物治療，與醫師及藥師溝通合作，正確使用藥物，按時回診，完成療程，才能緩解病情，達到良好治療效果。