



异位性皮肤炎

红疹、瘙痒、发炎……现今的孩子们备受皮肤问题困扰，若因遗传性干燥皮肤或因后天因素引起皮肤敏感，更可引起严重的异位性皮肤炎 (Atopic eczema)。随着社会发展，人类生活方式和环境的改变，异位性皮肤炎已逐渐成为普遍的一种小儿皮肤病症。

幼儿的异位性皮肤炎经常发生在双颊。

小儿皮肤专科顾问梁健宽医生透露，多项调查显示，异位性皮肤炎发病率在近几年未有上升的趋势。这趋势不仅出现在气候干燥的地区，气候潮湿的热带国家如我国和新加坡的异位性皮肤炎病也逐渐普遍。

一项针对新加坡孩童进行的调查显示，有20.8%的上学孩童正受到异位性皮肤炎的困扰，即是说，每5名孩童中就有一人患有异位性皮肤炎。

异位性皮肤炎是一种棘手的皮肤炎症，通常是遗传性皮肤问题，加上后天因素如某个触发因子而引起症状，可发生在任何年龄段，好发于婴儿时期。其症状包

括皮肤泛红、极度瘙痒，并且发生身体两边如双颊。若没有获得适当治疗，症状来来去去，患者终究得不到解脱。它不但让患者饱受痒痛折磨，影响个人外观，也使医生在治疗上面重重困难。

多管齐下治疗

“许多患者和家长以为只要看医生，涂抹药物之后症状便立刻消失，治疗异位性皮肤炎根本没有神奇药膏，而是得多管齐下。”

他说，一个5岁的儿童可能因食物过敏而引起症状 (常见致儿童过敏食品：鸡蛋、小麦、牛奶、花生和黃

豆)，症状一般出现在双颊；反观，一个15岁的青少年可因使用刺激性洁肤产品而导致发病，而症状则多发生在额头、脖子后方。

另外，“过分洁癖”也可引发异位性皮肤炎，如一日多次使用强效清洁剂清洗马桶座，却只用清水冲洗，当我们一屁股坐上马桶座，皮肤与残留下来的刺激性化学药物发生亲密接触，遗传敏感性肌肤的人可在一次做“大号”的时间内，便发展成异位性皮肤炎。

他也强调，极端的天气如太冷、太热、太干或太湿都不利于皮肤健康，尤其那些有遗传性干燥过敏性肌肤的人应避免长时间呆在冷静房内或曝晒。

须小心为患者诊断



梁健宽医生：治疗异位性皮肤炎根本没有神奇药膏，而是得多管齐下。

正因为异位性皮肤炎病因不一、症状多变，医生必须小心为患者进行诊断，再给予适当治疗。

综合性治疗包括：医生处方药物治疗 (视个人情况给予不同程度的类固醇)；患者还得小心选择合适的润肤乳液和卫生清洁用品；有效止痒；防止细菌感染；及改善生活环境如避免长时间呆在冷气房中。此外，他强调，医生还要正确教育患者及其家人如何应付疾病，才能有效控制病情。

他指出，适合患者使用的润肤乳液应具备以下5大条件：一，锁水功能 (油脂成分)；二，滋润功能 (如玻尿酸成分)；三，不含刺激性成分如人工香料；四，具备三无 (无添加香料、无防腐剂、无帕拉苯 (Paraben))；五，适合个人生活习惯 (如长时间户外活动者应避免质地黏稠的产品，可引起不适感。)

“即使在患者在病情好转后，也不可掉以轻心，否则消失的症状会倒回来。”梁健宽表示，要使异位性皮肤炎症状消失不难，但维持控制良好的情况却不容易。

他也叮嘱大家应小心呵护肌肤，如慎选护肤品和避免一切刺激皮肤的举动，因为所有人都有可能发生异位性皮肤炎，只是干燥敏感性肌肤的人士比他人有更大的发病风险。