

全身性紅斑狼瘡

一、何謂全身性紅斑狼瘡

是一種長期慢性、發炎性、無法痊癒且全身各器官受侵犯之自體免疫疾病，多好發平均年齡約 30 歲的女性。

全身性紅斑狼瘡為需要終身治療與控制的全身性自體免疫性疾病，屬於全民健保重大傷病給付標準，病人於疾病活性期、狼瘡腎炎、肺高壓等狀況下懷孕，有可能會讓自身的病情惡化及不良的妊娠結果。

二、病因

致病因不明，主要可能與環境，含：感染、藥物、陽光中的紫外線有相關，及有家族遺傳傾向，對某特定病毒之易感性、賀荷爾蒙之異常有關。

三、症狀

- 1.全身性症狀：倦怠、輕微發燒、皮疹、體重減輕、肌肉酸痛最常見，有時出現無力感。
- 2.皮膚症狀：反覆性口腔潰瘍、毛髮脫落、面頰和鼻樑兩側有蝴蝶斑、對光敏感，皮膚病變的惡化可能和曬太陽或人工紫外線刺激有關，若反覆多次出現可能遺留永久性疤痕。
- 3.關節症狀：95%病人有關節疼痛、關節炎。
- 4.腎臟症狀：出現少尿、蛋白尿、腎炎、腎症症候群。
- 5.心肺症狀：心包膜炎、心內膜炎、肺炎、肋膜炎、肋膜積水。
- 6.神經系統：認知障礙、情緒異常、癲癇。
- 7.血液系統：紅血球減少造成貧血，白血球、淋巴球及血小板均減少，紅血球沉降速率（ESR）上升，血清抗核抗體（ANA）呈陽性反應。

四、治療

- 1.藥物治療：Hydroxychloroquine（HCQ）用於治療全身性紅斑狼瘡，降低紅斑狼瘡活性復發；類固醇的使用於減少器官發炎反應，脈衝類固醇治療主要是可達到更強效且快速的免疫抑制效果，並可減少長期使用類固醇的時間及量。
非類固醇抗發炎藥物是用於緩和發燒及疼痛之症狀。
- 2.免疫抑制劑：主要降低自體免疫反應，治療嚴重紅斑性狼瘡。
- 3.生物製劑標靶治療：此療法又稱為「免疫標靶療法」，對全身性紅斑性狼瘡症的標靶治療。
- 4.靜脈注射免疫球蛋白：高劑量免疫球蛋白具有免疫調節作用，減少抗體製造。
- 5.血漿置換術：將人體血漿中異常的抗體以透析方式過濾出，再注入正常人血漿。

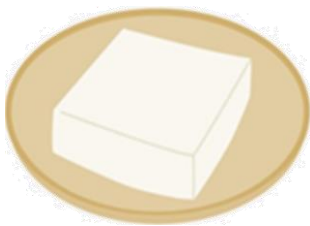
全身性紅斑狼瘡

五、日常生活須知

- 1.保持良好的生活型態，避免：抽菸（含二手煙）、熬夜等，盡可能保有適度運動習慣，運動採漸進式的運動為主，但需做好防曬工作。



- 2.飲食方面以低熱量、少油／鹽、高鈣、低蛋白飲食，補充高生物價值蛋白質。



- 3.定期返院追蹤檢查，按時服藥，勿自行停／改藥物或服用偏方和成藥。
- 4.參加病友團體（思樂醫之友）來紓解對疾病的壓力。
- 5.避免出入公共場合，需要時可佩戴口罩。
- 6.建議病人與配偶應彼此溝通，同時和醫師討論病情及未來可能遭遇的問題並一同面對；女性病人，避免使用口服避孕藥含女性激素，可能使病情轉劇。只要病情穩定，準備懷孕時應和醫師討論，懷孕時機是否恰當，適當調整藥物。懷孕其間則與婦產科與免疫科醫師共同監測疾病與胎兒的穩定與安全。



參考資料

- 李浩維、王愷君、廖顯宗(2020)・2019 歐洲抗風濕病聯盟全身性紅斑狼瘡治療建議更新與比較・*臨床醫學月刊*，85(5)，292-298。Doi:[10.6666/ClinMed.202005_85\(5\).0054](https://doi.org/10.6666/ClinMed.202005_85(5).0054)
- 許嘉紋、陳秋媛、呂明錡、張秀華、羅惠津、辜美安(2022)・影響系統性紅斑性狼瘡女性患者特定疾病生活品質的相關因子・*北市醫學雜誌*，405-419。doi:[10.6200/TCMJ.20221219\(4\).0007](https://doi.org/10.6200/TCMJ.20221219(4).0007)
- 賴冠璋、陳三奇(2022)・脈衝式治療於類固醇抗性免疫性肺炎的應用・*臨床醫學月刊*，90(4)，666-670。doi:[10.6666/ClinMed.202210_90\(4\).0107](https://doi.org/10.6666/ClinMed.202210_90(4).0107)
- 麥瓊文、林建偉、葉純宜、王靜慧(2023)・全身性紅斑狼瘡婦女生育意向、規劃與懷孕經驗之分析・*秀傳醫學雜誌*，22(1)，67-72。
- 蔡瑛芷、陳靜儀、曾麗卿(2021)・一位紅斑性狼瘡患者併發心肌梗塞之護理經驗・*彰化護理*，28(1)，57-69。doi:[10.6647/CN.202103_28\(1\).0007](https://doi.org/10.6647/CN.202103_28(1).0007)