

酒糟性皮膚炎的情志致病淺析及其臨床用藥

廖桂聲 中西醫師

中華民國中西結合神經醫學會理事

臺灣中醫皮膚科醫學會常務理事

國立臺灣大學獸醫系擔任中草學課程講師

廖桂聲中醫診所 www.lkscmc.com.tw

壹、摘要：

「酒糟性皮膚炎」最早是在有酒癮的人臉上發現的一種皮膚病，因而得名。但後來發現此病與喝酒並無直接關係，只不過有此體質的人，由喝酒、熱飲、抽煙、吃辣的食物、運動或情緒激動所誘發，會使皮膚病灶更為嚴重，本病大多數與精神因素(情緒憂鬱、緊張、焦慮、激動等)有關，但真正的具體的病因還不十分清楚，但學者認為本病形成的機理，是由於來自邊緣系統(海馬迴)接收。此病主要的表現是臉部出現紅、腫、血管擴張並有灼熱、癢或刺痛感，嚴重時會出現紅色丘疹或膿皰，很像青春痘(痤瘡)。酒糟不容易治療，但可以中醫提早預防及治療，以控制病情，目前尚無好的局部用藥，可以單獨使用來控制酒糟。臉上皮膚病灶對許多愛美女仕是一種夢魘，因此醫學美容的疾病診治有重大的意義和潛力，值得醫務工作者廣為重視。

關鍵詞：酒糟性皮膚炎、酒糟鼻、丘疹、膿皰、痤瘡、酒渣性痤瘡、酒渣性皮膚炎、玫瑰痤瘡、蠕、酒齧、鼻齧、赤鼻。

貳、前言：

案例一：李小姐年約 30 歲，今年初察覺臉部出現紅、腫、血管擴張並有灼熱、癢或刺痛感，嚴重時會出現紅色丘疹或膿皰，很像青春痘（痤瘡）。病人因此而鬱鬱終日，飯不思、茶不喝，產生了憂鬱症，甚至必須吃抗憂鬱劑，才能勉強度日。常自以為是身體虛、火氣大，長『痘痘』，更糟的是會反覆發作，買了藥膏擦，卻一直好不了，直到找上有經驗的良醫，確定診斷「酒糟性皮膚炎」並且對症下藥，才暫時除去心中大患。經吾詳細診察，脈搏 105/min 脈浮弦數，白眼黃赤且有血絲感，面色黃赤，舌紅絳(深紅),苔白乾，口苦口乾。證屬為陽明經邪熱，阻於上焦、少陽膽與胃經。膽熱犯胃，胃氣失合，擬清熱燥濕化痰，上下分消。

案例二：陳小姐大約是 25 歲女性的患者，一不小心的稍微日曬，臉部、及額頭即產生一大片紅疹的日光性過敏，鼻子也紅通通的，似極了『小丑的鼻子』，病因可能是「酒糟性皮膚炎」所致。西醫的治療除了類固醇之外，就是四環黴素、metronidazole、A 酸等，以幫助緩解酒糟的情形，抑制丘疹。但不幸的是，使用這些藥後，還是會反覆發作，無法脫離病情折磨。更可怕的是，這些藥物不僅吃了會使

女性月經不來，若是長期服用，將會嚴重破壞人體免疫系統，反而會讓酒糟鼻，像滿臉的豆花一樣。望診：舌有裂紋、舌紅而腫脹色較黯，苔白厚而乾。脈象：浮緊。辨証，心火上炎；治則，清心瀉火。

日頭赤炙，女性肌膚稍微日曬一不小心臉部、鼻子及額頭，即刻紅通通似『小丑鼻子』可能是酒糟鼻皮膚炎。愛美是人的天性，所以，酒糟鼻在臉上的「違章建築」，也成了人們百談不厭的話題。酒糟鼻應該是一種小病，但是它對於病患帶來的副作用卻很大，嚴重時，酒糟鼻可能使人的心理產生自卑感、擾亂情緒、敏感、害羞，而影響日常社交生活，若病急亂投醫，四處做臉敷面，買藥「胡塗」一番，反而造成臉部皮膚更大的傷害。

參、酒糟性皮膚炎定義及病因

酒糟鼻是一種發生於顏面中部的額、鼻、頰及額部，以皮脂分泌亢進、皮膚潮紅、毛細血管擴張、並伴有丘疹、膿疱、結節狀增生為其特點的皮膚病。

酒糟性皮膚炎是一種難纏的神經免疫系統的皮膚病，因此，臨床上就有不少的患者，來診抱怨臉部的紅腫、毛細血管擴張性的紅斑，除了皮膚的發炎之外，還有造成體質過敏。時常會有發炎的丘疹生成，刺激該處皮膚長出一粒粒彷如青春痘的丘疹和膿疱，並且常在飲酒或進食刺激食後，或是外界溫度變化(日曬)時以及精神緊張的壓

力，都會導致病情更為加重。【1-2】

酒糟性皮膚炎診治的主要目標為盡量減少併發症，防止面部癍痕，避免有損美顏及減少不良心理影響。常見的酒糟性皮膚炎病因如下：

1.過量皮脂腺分泌：飲食習慣不當，攝取過量精製食糖、糕餅、冰淇淋、巧克力及油炸的動物性蛋白質等高熱量食品，都會刺激神經和內分泌腺，使油脂分泌更旺盛。因現代人生活忙碌加上飲食不當，愛吃油炸、重口味、愛吃冰，生活緊張又晚睡，所以脾胃溼熱。一種體質性濕熱的變化之人如熬夜、酗酒、或過食多痰、感冒或不良化妝品引起之準頭(鼻頭) demodex 的毛囊蟲（蠕）感染。【3】

2.內分泌異常：如常伴隨月經異常、白帶、經痛等，致病機轉多元而複雜。

3.熬夜、過度勞累：中醫認為晚上十一點至早晨三點是「肝、膽經」臉部美容時刻，晚睡、熬夜會讓人體內荷爾蒙受影響，引起「酒糟鼻」惡化。

4.精神壓力、情緒失衡和焦慮：是臉部皮膚健康大敵，因為造成經絡循行混亂（尤其肝、膽經）。充分休息、充足睡眠，避免過度壓力和憂慮，對於酒糟鼻的整體治療至屬重要。

5.便秘：長期便秘，餘熱留戀、耗傷陰液，一旦新陳代謝廢物無法揮

發排除掉，體內毒素便會刺激大腦皮質系統，導致皮膚發疹、酒糟鼻。

6. 惡化因子如天氣悶熱、陽光曝曬、運動劇烈、壓力大或吃得太熱、太辣、及熱水洗澡等。其發病原因尚未完全明瞭，與皮脂溢出、面部血管運動神經失調、酒和辛辣食物刺激、冷熱刺激、精神壓力緊張等因素有關。【4】

愛吃燥熱辛辣物 酒糟鼻會讓你難看酒糟鼻又名酒渣性痤瘡、酒渣性皮膚炎、玫瑰痤瘡。中醫稱為"酒齧"、"鼻齧"、"赤鼻"。臨床表現，多發生於 30 至 50 歲中年人，以女性多見。無明顯自覺症狀。在面部中央，主要以鼻尖、鼻翼為主，其次為頰部、額部和前額，分布對稱，常併發痤瘡及脂溢性皮膚炎。

酒糟是一種體質性的變化，除了皮膚的發炎之外，還有血管的擴張與敏感，有時還會有膿皰的生成，通常沒有好好保養會越來越糟，反覆的發作最後會造成組織的變形，有點像是葛林斯潘的鼻子形狀，一般須避免刺激性辛辣的食物，某些血管較敏感性擴張而不舒服的病人，需要情緒，或血壓較穩定才可以降低發作的機率。

肆、酒糟性皮膚炎『情志致病』情感活動的神經解剖生理學

情感活動是人類心理活動的一個重要組成部分。古希臘哲學家曾提出體液學說，來解釋人類氣質和情感活動的物質基礎。直到近代才認識到情感活動與大腦內分泌與傳導功能有關，如血清素(serotonin)

並進而對七情的某些基本觀點達到了比較一致的認識。

在中樞神經系統中，大腦皮質被認為是最高級的，其代表性的重要功能有語言、數學運算、藝術和智慧。大腦皮質以額葉頗具有七情功能，所以，它是人類腦構造中最發達的部份。

額葉乃是位於前額後的皮質，下面以外側溝為界，後面則以中央溝為界。大部分的額葉皮質負責高層次的功能，如『理性』、情緒、人格變化、個性、品性及行為異常(呆笑、無所謂、注意力不集中等)之行為。為人際關係與原因和結果的相關性，在認知上提供了一個基礎。

聯絡額葉皮質和視丘間的纖維，此纖維被認為和七情反應有關。【6】

另一邊緣系統是七情活動的神經解剖生理學之一。邊緣系統包括海馬迴、杏仁核複合體、扣帶迴及乳頭體等部位。著名的 Papez(1937)“迴路或情緒迴路”，都與這些部位有關。**邊緣系統(特別是杏仁核複合體)**以完成感性的體驗和表達，不同的部分神經衝動，有不同的內容與涵意，其中可轉遞至下視丘和腦幹(中腦、橋腦、延髓)而產生本體感覺稱為七情。七情是一種情緒的精神感覺，即是意謂感受到喜、怒、憂、思、悲、恐、驚。【7】

七情壓力除了對免疫的反應有影響外，對其它生理的反應也有影響(心血管、肺、胃、肝、腎)，其目的是為了應付危機。七情壓力可分成急性及慢性兩類，急性壓力是應付立即的生命危險，一般所謂對

抗或逃命反應。急性壓力多屬外因性，如風寒暑濕燥火(六淫)、噪音、擁擠、隔離、飢餓、感染的經歷。一旦危機解決了，壓力荷爾蒙就降到正常值，就可去除病因，放鬆反應。慢性壓力是現代文明病，生活上免不了的長期壓力反應，包括內因如七情情緒表現、學業及工作壓力、長期人際關係的問題、寂寞、經濟壓力及想像受到威脅、記憶起危險的經歷。

若受到七情壓力時，大腦神經細胞就會產生混亂的信號，於是神經細胞釋放出來的傳導介質就會失衡。而神經傳導物質失衡會帶給大腦和免疫系不良影響。【8】

七情與神經免疫的相互反應：

下視丘-腦下垂體-腎上腺性腺軸：下視丘釋出 CRH 荷爾蒙，影響腦下垂體，促使腎上腺釋出可體松(cortisone)。

(1)七情壓力時，促使腎上腺素引發腦內杏仁核體產生害怕的情緒反應，也引起海馬迴儲存短期的記憶，避免再遇到同樣的危險。此時，人體承受壓力，不但使免疫力降低，還會促進高濃度的可體松(cortisone)釋出，濃度提高的可體松又會進一步損傷海馬迴的神經細胞，進而凋亡，導致情緒憂鬱、緊張、焦慮、激動等症，而陷入不斷的惡性循環中。【9】

(2)另一方面，由於神經傳導物質失衡，使得交感神經的作用將遠

勝於副交感神經的作用，如此一來，心跳會加速、血管收縮且血液容易凝固，胃腸蠕動受到抑制、瞳孔放大、食慾和性慾減退。持續性的情緒壓力增加，將使得內分泌系統、大腦及免疫系統陷入大混亂，導致崩潰的『三位一體』。【10】

伍、酒糟性皮膚炎症狀、診斷

酒糟性皮膚炎症狀一般分三期：

第一期（紅斑期）初起鼻部皮損以紅斑為主，油膩光亮，紅斑時隱時顯，並可擴大，持久不退，此時毛細血管擴張明顯（圖 1.2.3.4.），呈細絲狀、樹枝狀分布。因曬太陽、喝熱咖啡飲、喝烈酒等因素的刺激而發紅。

第二期（丘疹膿疱期）紅斑持久不退，紅斑上可出現丘疹或膿（圖 5.6.），為針頭到黃豆大小，毛囊口擴大，毛細血管擴張更明顯，縱橫交錯，很容易被誤以為是青春痘。

第三期（鼻贅期）鼻部皮下組織的纖維化而形成局部皮脂腺和結締組織增生，鼻尖、鼻翼肥大，形成大小不等的結節狀增生隆起（圖 7.），表面凹凸不平，形成鼻贅。【5-7】

國立成功大學附設醫院皮膚部 謝富森主任醫師在中華皮膚科醫學雜誌發表，臨床照片可供進一步確認，或經由皮膚病理切片證實的病例才納入此研究。

39 個病人看過其他醫師並曾被診斷過，少於一半被診斷為酒渣，其他被當做臉部過敏、痤瘡、接觸性皮膚炎，脂漏性皮膚炎或紅斑性狼瘡治療。本研究顯示酒渣常被忽略或誤診，因為酒渣易和其他臉部發炎性皮膚病如痤瘡、脂漏性皮膚炎、接觸性皮膚炎及紅斑性狼瘡等混淆。因此臉部發炎性紅斑皮疹應小心作鑑別診斷，以避免誤診及不當治療。【14-15】

Table I. Guidelines for the diagnosis of rosacea¹²

Presence of one or more of the following primary features:

Flushing (transient erythema)

Non-transient erythema

Papules and pustules

Telangiectasia

May include one or more of the following secondary features:

Burning or stinging

Plaque

Dry appearance

Edema

Ocular manifestation

Peripheral location

Phymatous changes

Table II. Subtypes and variants of rosacea and their characteristics¹²

| Subtype | Characteristics |
|-----------------------------------|--|
| Erythematotelangiectatic(stage I) | Flushing and persistent central facial erythema with or without telangiectasia |
| Papulopustular(stage II) | Persistent central facial erythema with transient, central facial papules or pustules or both |
| Phymatous(stage III) | Skin thickening, irregular surface, nodularities and enlargement. May occur on the nose, chin, forehead, cheeks or ears. |
| Ocular | Foreign body sensation in the eye, burning or stinging, dryness, itching, ocular photosensitivity, blurred vision, telangiectasia of the sclera or other parts of the eye, or periorbital edema. |
| Variant | |
| Granulomatous | Non-inflammatory; hard; brown, yellow or red cutaneous papules; or nodules of uniform size. |

陸、酒糟性皮膚炎治療

「酒糟性皮膚炎」酒糟初期為脾胃熱證，最明顯的症狀為皮膚血管擴張，西醫的治療也多著重直接處理局部血管問題，目前除了類固醇之外，還有一些成分可像是四環黴素，metronidazole，A 酸等以幫助緩解酒糟的情形，抑制丘疹。前一、二期可以用口服藥及局部擦劑來控制病情，明顯的血管擴張就必須考慮用脈衝光或染料雷射治療，但如果已有酒糟鼻，出現局部組織肥厚時，就必須使用外科或雷射磨皮方法來治療；如果眼睛也有酒糟，就必須使用口服藥。有上述

問題的讀者應及早找皮膚專科醫師，提早診斷、預防及治療，以控制病情。【9】

治療酒糟性皮膚炎的藥物，應該依據個人體質狀況來調理。但中醫卻認為其與脾胃問題有關。中醫觀念中皮膚血管擴張與脾胃的關聯，中醫概念中的經絡因為串聯、溝通全身，所以治療皮表問題並非只著眼於外在皮膚。例如「足陽明胃經上升頭面」這條經絡起於鼻翼旁的迎香穴，又連絡口、唇、齒、額前，分支又深入體腔，聯繫脾胃，下肢等，所以臉部血管擴張，多認為與脾胃有熱而向上頭面部經絡影響有關。臨床上有不少患者來診抱怨臉部紅腫，經中藥方治療後，原本紅腫皮膚很快便恢復正常。

以上案例多屬 85%實証約炎症反應-紅、腫、熱、痛等症狀，此非虛寒證型為少例。辨其證為氣分熱盛、心火上炎、及溫燥熱邪，阻於下焦，局部溼熱壅滯、腐肉成膿。治療策略以清熱燥濕、清熱瀉火、清熱瀉下、清熱解毒、清熱涼血等治則，使用梔子柏皮湯、知母精華液化裁。

酒糟性皮膚炎症狀，紅斑期；

知母精華液成份有肥知母、枯芩、南大黃、川黃連、甘草、苦參等。

經由「白虎湯」中的「肥知母」與「三黃瀉心湯」中的「黃芩、黃連」再加上「甘草」，結合辨証用藥。

許達夫院長在著作-感謝老天，我活下來了，說明証實，知母精華液的「肥知母」其成份含「皂苷」、「草本的幹細胞刺激生長因子（Herb-derived Stem Stimulating Factor；HSSF）」、「多醣體、強心配醣體、黏液體、菸鹼酸、鈣、鈉、鎂、鐵、銅、錳、鋅」，其功能如下：

「皂苷」具細胞毒性（cytotoxicity），可抵抗病毒、細菌與微生物的感染，且含 Polypeptide 可以調節免疫與發炎反應。

草本的幹細胞刺激生長因子（Herb-derived Stem Stimulating Factor；HSSF）可促進幹細胞的增殖且能增進在皮膚、神經、胰島或心肌中的幹細胞的增殖與成長，因而取代老化的細胞進而修復組織和器官的功能。例如：心肌梗塞、腦中風，甚至是陽痿等血管性疾病，若是這些組織和器官受到破壞時，（HSSF）可強化幹細胞的增殖與成長，修復遭受破壞的組織，縮短疾病的進程，甚至可以達到完全痊癒。

草本的幹細胞刺激生長因子（HSSF）：

（一）可增強皮膚纖維母細胞增殖並強化膠原蛋白的合成，保持肌膚彈性，防止老化。

（二）能誘導間質幹細胞分化成藏器組織細胞，例如：心肌細胞、骨骼肌細胞、軟骨細胞、造骨細胞和脂肪細胞等。

（三）可強化神經球幹細胞（neurosphere）分化成神經元、星形細胞、

膠質細胞、寡突膠質細胞等，進而修復腦神經組織的功能，所以，對於帕金森氏症或阿茲海默氏症等，神經元細胞所引起的老年退化性疾病，具有相當良好的預防與治療效果。

(三)可促進骨髓幹細胞分化成血管內皮母細胞，進而預防和治療因血管內皮細胞發炎導致動脈血管粥狀硬化、高血壓及伴隨而來的血管性疾病，例如：心肌梗塞、腦中風，甚至是陽痿等疾病。

(四)可促進造血幹細胞的增殖與成長，進而分化成淋巴球、紅血球、血小板等，具有增強人體免疫力的作用，可強化體質，改善免疫性疾病或代謝症候群，甚至防止重大疾病的發生。

含豐富的多醣體、強心配醣體、黏液體、菸鹼酸、鈣、鈉、鎂、鐵、銅、錳、鋅，具有保護肝臟，促進肝細胞的新生的作用，調整新陳代謝，強化免疫機能，提升 T 淋巴球的功效，增加其酯酶 (Esterase) 的活性作用，誘發干擾素 (interferon) 以抑制病毒與癌細胞的增長。具抗氧化作用，可去除自由基，降低心臟或腦部的脂褐素，強化心、腦的功能。消炎止痛，定喘止咳，鎮靜安神，穩定血壓、血糖，提升心肺功能。滋養強壯，補肝腎，生精血，可延年益壽。【12】

「黃連、大黃、黃芩」其色皆黃且富含多種類黃酮素(黃酮類化合物、三萜類化合物)、維他命 B 群、葉酸、葉黃素，確有強化免疫系統的功能，故有豐富的消炎、修復與強化體質的作用。【13】

酒糟性皮膚炎，丘疹膿疱期；

梔子柏皮湯加減成份有山梔子、本黃柏、南大黃、川黃連、甘草、苦參等。經傷寒方中「梔子豉湯」中的「山梔子」、「梔子柏皮湯」中的「本黃柏」、「茵陳蒿湯」中的「南大黃」。

再以周禎祥教授著作中証實「黃柏、知母、黃連、大黃、黃芩、梔子」其色皆黃且富含多種類黃酮素、維他命 B 群、葉酸、葉黃素，確有強化免疫系統的功能，故有豐富的消炎、修復與強化體質的作用。【13】

本病大多數仍與精神因素(情緒憂鬱、緊張、焦慮、激動等)有關，但真正的具體病因，還是不十分清楚。有學者認為本病形成的病理機轉，是由於來自邊緣系統(海馬迴)，接收七情刺激後，下傳到下視丘、丘腦的衝動訊息，沿著感覺神經纖維傳遞，在皮膚感受到異常的癢覺反應，進而干擾到免疫系的整體運作失常，以致其病。治療本病雖然方法繁多如過江之鯽,但務必掌握二個要點：首先，要排除神經精神方面的障礙，其次，要儘最大努力防止復發。【11】

柒、結論：

1. 怒傷肝、喜傷心、思傷脾、憂傷肺、恐傷腎”等，後世據此形成了“七情致病”學說。
2. 酒糟性皮膚炎的情志致病是由邊緣系統發生退行性改變，致使下

丘腦下垂體、腎上腺性腺軸平衡失調有關，引起一系列生理病理改變。

3. 中藥藥物常結合小分子蛋白質介子皆可通過 B.B.B(腦血管屏障)，找尋能治療腦中樞的中藥，是必然的趨勢

3. 知母精華液經過臨床治療，有腦神經功能性病變(憂鬱症、恐懼感、狂燥症、認知行為偏差等心理問題。)、神經傳導障礙、神經內分泌異常及情志致病。

4. 其中，受影響最明顯的部位是邊緣系統的海馬迴(Hippocampus)，它掌管著人類的情緒、記憶力、學習能力等及杏仁核(Amygdaloid)的感性、情緒控制。中藥能提高腦部的某些生長因子的活性，進而促進腦神經細的再生，皆在中西醫一元化治療達到極佳療效。

捌、酒糟性皮膚炎相關案例照片介紹





圖1：紅斑期 - 鼻部以紅斑為主，油膩光亮，紅斑時隱時顯 -

圖/廖桂聲醫師提供



圖2：丘疹膿疱期。紅斑持久不退，紅斑上可出現丘疹或膿疱，從針頭到黃豆大小都有，毛蟲口擴大，容易被誤以為是青春痘。

圖/廖桂聲醫師提供



圖3：鼻贅期。鼻部皮下組織纖維化，局部皮脂腺和結締組織增生，鼻尖、鼻翼肥大，形成大小不等的結節狀隆起，表面凹凸不平，形成鼻贅。

圖/廖桂聲醫師提供



脈衝光治療花掉部長級薪水，鼻頭紅斑、毛細血管擴張、充血紅通通似「小丑鼻子」

毛細血管擴張明顯，呈細絲狀、樹枝狀分布。因曬太陽、喝熱咖啡飲、喝烈酒等因素的刺激而發紅。



類固醇外用藥停後，病人皮膚潮紅、灼熱感。臉頰像紅斑性狼瘡的蝴蝶斑



鼻頭紅通通、鼻子變得更腫、毛細血管擴張

以下相片，請勿公開
用以學術，係於隱私



類固醇濫用，停藥反彈，突冒出丘疹、臉乾燥、脫皮

病人臉頰紅疹、膿疱。



毛囊口擴大，毛細血管擴張，縱橫交錯



紅斑為主，油膩光亮



鼻頭紅斑、充血紅通通似「小丑鼻子」

結節狀增生隆起，表面凹凸不平，形成鼻贅。患者如發覺鼻部皮膚組織變厚及變形，



病人鼻頭紅腫、肥大，結節狀增生隆起

結節狀增生隆起，表面凹凸不平，形成鼻贅。患者如發覺鼻部皮膚組織變厚及變形。



41歲。多夢+++、不易入眠、倦怠思睡、易操心、易緊張、面色紅赤、面浮腫、皮膚過敏。



異位性皮膚炎紅斑、紅疹及脫屑、局部皮膚肥厚變粗糙或魚鱗樣病變 -



Figure 17.9 Acute cutaneous LE (systemic LE). The classic butterfly rash occurs in 10% to 50% of patients with acute LE.



皮膚潮紅、毛細血管擴張、並伴有丘疹、膿疱



第三期（鼻贅期）鼻部皮下組織的纖維化而形成局部皮脂腺和結締組織增生，鼻尖、鼻翼肥大，形成大小不等的結節狀增生隆起，表面凹凸不平，形成鼻贅。



紅斑期

毛細血管擴張明顯，呈細絲狀、樹枝狀分布。

玖、參考文獻:

- 1.廖桂聲 遠離十大死因 中華日報 1996；112-130
- 2.廖桂聲 居家養生書 書泉出版社 2005；42-47
- 3.徐世達醫師講義。
- 4.黃霏莉、余靖 中醫美容學 知音出版社 2004；261-264
- 5.陳達灿等主編皮膚性病科專病中醫臨床診治北京人民衛生出版社
2005;326-344。
- 6.吳志準 皮膚性病學廣東科技出版社 2005; 339-340
- 7.黃碧松 中醫五官外科皮膚科濕候與治療 台北啓業書局
2006；73-78
- 8.黃敬彥、尤立平 皮膚病中醫診療 台北志遠書局 1997;
153~163
- 9.王鑄軍 臨床皮膚科學 台北力大圖書公司 1997; 114-116
- 10.范瑞強、廖元興 中西醫結合臨床皮膚性病學 廣東世界圖書出
版公司 2003; 774-780
- 11.林高士 中醫皮膚科學精要 台北知音出版社 2004; 258-261
12. 謝富森(Fu-Sen Hsieh) ； 李玉雲(J Yu-Yun Lee) ； 許明隆(Mark
Ming-Long Hsu) Rosacea: An Often Overlooked or Misdiagnosed
Disease 中華皮膚科醫學雜誌 22 卷 3 期 (2004/09),
213-220
- 13.許達夫 感謝老天，我活下來了 時報文化有限公司 2012；

183-186

14.周禎祥 張仲景藥物學 富群文化有限公司 2005 ; 3-222

15. Wu CS, Wang SM, Ko WC, Wu JJ, Yang YJ, Liu CC. Group B streptococcal infections in children in a tertiary care hospital in southern Taiwan. *J Microbiol Immunol Infect* 2004; 37: 169-75.

16. Kao CH, Chen PY, Huang FL, et al. Clinical and genetic analysis of invasive and non-invasive group A streptococcal infections in central Taiwan. *J Microbiol Immunol Infect* 2005; 38: 105-11.