

酒糟性皮膚炎，臨床研究論述

廖桂聲中西醫師

- 曾任：中國醫藥學院中醫學系 80 年 6 月畢業
- 1.西醫師考試及格 81 年
- 2.醫療職系高考公職醫師科考試及格 82 年
- 3.中西整合醫學專科醫師甄試合格 87 年
- 現任：
- 1.現任桃園廖桂聲中醫診所院長 中西醫師
- 2.前台北市立陽明醫學院中醫科兼任主治醫師
- 3.前省立基隆醫院中醫部主治醫師及復健科醫師
- 4.前中華民國中醫師公會全國聯合會顧問
- 5.中華民國中西整合專科醫師
- 6.台北市立聯合醫院仁愛院區兼任主治醫師
- 7.國立臺灣大學獸醫系擔任中草學課程講師

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、血管擴張並有泛紅灼熱、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。經過適當的治療後，症狀多會緩解，但反覆發作的情況常見，多因於不注重養生保健。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、蟎、酒齶、鼻齶、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、血管擴張並有泛紅灼熱、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

從酒糟性皮膚炎治療難纏的皮膚病，臨床上有不少患者來診抱怨臉部潮紅紅腫、毛細血管擴張性紅斑，除了皮膚的發炎之外酒糟性皮膚炎還有體質敏感-免疫疾病，有時還會有膿皰的生成，刺激該處皮膚長出一粒粒彷如青春痘的丘疹和膿皰，常在飲酒或進食刺激食後、外界溫度變化(日曬)時以及精神緊張時加重。

病大多數與精神因素(情緒憂鬱、緊張、焦慮、激動等)有關。【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(蟎)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。目前並不知道此病真正的致病原因。此病主要的表現是臉部出現紅、腫、血管擴張並有泛紅灼熱、癢或刺痛感，嚴重時會出現紅色丘疹或膿皰，很像青春痘。

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」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，對於酒糟的整體治療至屬重要。酒糟主要是因為血管擴張及皮脂腺肥大所造成，病人血管的收縮擴張反應（vasomotor reaction）有異常除了皮膚的發炎之外，還有體質敏感-免疫疾病。

5. 那些情況會使酒糟惡化因素？

1. 如天氣悶熱、陽光曝曬、運動劇烈、壓力大。
2. 吃得太熱、太辣、及熱水洗澡等。
3. 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。
4. 誤擦異位性皮膚炎、濕疹含類固醇等治療的副作用-外用含類固

醇，或許病症在「短期」會有所好轉，不過藥效一過，酒糟會更嚴重，這也是現代人得藥物性酒糟的比例愈來愈高的原因。但長期而言對患者都有不良影響，甚至影響女性的生理，絕對是愛美人士的一大噩夢。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"。 ，尤其鼻準鼻翼最明顯，所以常被戲稱之為「酒糟鼻」。

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。【5-10】

肆、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），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.），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.），表面凹凸不平，形成鼻贅。【5-7】

伍、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。因此脸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】

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。

● 清熱藥

一、清熱瀉火藥

石膏、知母、蘆根、梔子、天花粉、淡竹葉。

二、清熱燥濕藥、

黃芩、黃連、黃柏、苦參、龍膽草。

三、清熱涼血藥

生地黃、牡丹皮、赤芍、玄參、紫草、水牛角。

四、清熱解毒藥

金銀花、連翹、蒲公英、穿心蓮、青黛、

魚腥草、射干、山豆根、馬勃、馬齒莧、

白頭翁、秦皮。

清熱燥濕藥

- 1.黃柏：芸香科。苦、寒。入腎、膀胱、脾經。瀉火解毒、清熱燥濕、瀉腎火。具有獨特的芳香味，富含維他命B群，可以修復神經、組織與器官的受損

- 2.黃芩：唇形科。苦、寒。入肺、脾、胃經。清熱瀉火、清熱燥濕、清熱安胎、清熱止血 能直接擴張血管，有降壓作用

3.黃連：毛茛科 是天然抗生素，具很好的殺菌功用。

功效：毛茛科植物，具抵抗細菌、病毒與其他微生物所感染的各種發炎現象，其具特殊的神效

4.苦參豆科植物具有豐富的消炎、修復與強化組織的作用，可治療任何皮膚的病變

清熱滋陰藥

- 1.知母：百合科。苦、寒。入肺、胃、腎經。清熱除煩、滋陰潤燥。可幫助擴張冠狀動脈，增加血流量，提高心肌耗氧量，並具有降壓作用 具鎮定調節、減輕壓力功能，以及具有抗菌功能。

- 2.梔子：茜草科。苦、寒。入心、肺、肝、膽、三焦經。清熱除煩、清利濕熱、涼血止血。

- 3.大黃蓼科植物，具消炎、修護、強化組織與排毒的優越奇效

但在劑量上必須拿捏到恰到好處，必可發揮驚人的效果，又因每個人的體質不同，所以使用的劑量，亦因人而異，絕非千篇一律

【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】

醫師建議

一、若長期使用外用含類固醇藥膏，也可能造成毛孔粗大。勿用手擠壓，以免感染或留下疤痕。

二、不可濃妝，尤其絕對避免底妝(造成阻塞汗毛孔的原因)。

三、需要充分睡眠，日常生活要有規律，睡眠不足是最壞的事。

四、避免精神不安或興奮，也就是不要在意酒糟鼻。

五、不要引起胃腸障礙，改善便秘就有相當好的效果。

六、萬一臉部出現潮紅時，可用冷水或冰水敷臉，或找個有冷氣的地方躲一下，另外，隨身帶一瓶舒緩噴液也是不錯的選擇。外用藥膏只有必要時才使用，以不含類固醇為原則，千萬別為求速效反復使用類固醇來退紅止癢。

七、避免過度曝曬陽光下。運動流汗「動易汗出，發汗+冷水潑水法」於臉頰旁幾分鐘，正常的肌膚就算臉部發紅也會在短時間消退。

八、不可攝取過多的脂肪、油膩、含碳水化合物(特別是高能量糖果)、烤、炸、辛辣、上火刺激物品(如火鍋、麻辣火鍋)、花生、易上火的水果類(如鳳梨、芒果、荔枝、龍眼肉)等忌口食物。

九、可常吃苦瓜、冬瓜、蘿蔔、絲瓜、黑木耳、青菜、豆腐、椰子、柿子、梨子、柳丁、西瓜、楊桃、蓮霧、綠豆湯。

十、遵從醫師指示，耐心服藥，均衡控制飲食，保持良好生活習慣，以平常心看待酒糟。

【11】

柒、結論：

1. 根據美國酒糟性皮膚炎協會的統計(www.rosacea.org)，78%的受訪

者根本不知道什麼是酒糟性皮膚炎。

2. 類固醇酒糟-顧名思義是因為外用含「類固醇」等藥物後發作，同時亦被稱為「痤瘡樣藥疹」，有些醫師會把類固醇酒糟跟酒糟弄混。

而類固醇酒糟會讓患者產生劇烈的癢感，相當不適。而這類型的藥物型酒糟也有增多的趨勢，引起一系列生理病理改變。

3. 運動流汗 「動易汗出，發汗+冷水潑水法」於臉頰旁幾分鐘，正常的肌膚就算臉部發紅也會在短時間消退。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)，找尋能治療酒糟的中藥，是必然的趨勢。

4. 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。根據仲景傷寒論第 20、65、111、141、142、164、316、348 條，靈妙神諭 白虎之湯，條文延伸讓我們的整體免疫系統活化起來達到<消炎、修復與強化免疫功能 T、B 細胞、增強組織的功能>。功能以清熱瀉火，瀉火解毒，生津潤燥治則。組織細胞發炎，對抗病毒、消炎、修護的效果。中藥能提高酒糟的某些生長因子的活性，進而促進的再生，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



2016/4/18



2016/5/2



2016/5/12

黃連方

葉綠素+三黃錠



2016/5/25



2016/6/10



2016/9/9

苦茶錠+穿心蓮錠

黃連方



2016/4/6



2016/4/6



2016/4/12

金銀花方

葉綠素+三黃錠



2016/4/20



2016/4/28



2016/5/5

苦茶錠+穿心蓮錠

金銀花方



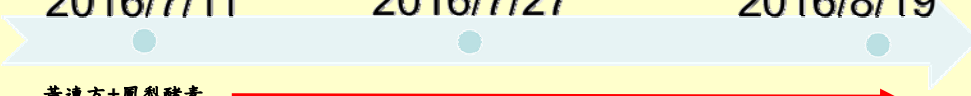
2016/7/11



2016/7/27



2016/8/19



黃連方+鳳梨酵素



苦蔘錠+穿心蓮錠



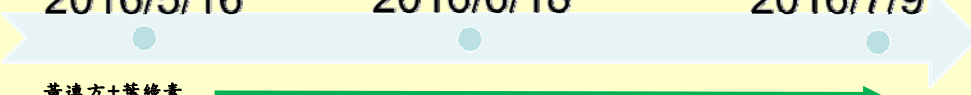
2016/5/16



2016/6/18



2016/7/9



黃連方+葉綠素



苦蔘錠+穿心蓮錠+三黃錠



「*因每個人體質不同，請洽專業人士諮詢」

「*藥物、方劑的使用及服用，由於個人體質不同，正確服用方式子還是以請教專業醫師為佳。」

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.