皮膚顧得好，癌症治療沒煩惱

文/皮膚科 洪瑜茹 主治醫師

您正在接受癌症治療嗎？腫瘤雖然好轉了，但皮膚不適卻讓您寢食難安嗎？是否曾因為癌症治療過程產生皮膚問題，而減藥甚至中斷治療呢？有哪些皮膚的副作用呢？什麼是PRIDE（驕傲）症候群呢？



洪瑜茹 醫師

學經歷｜
- 中山附醫 皮膚科 住院醫師
- 中山附醫 皮膚科 總醫師
- 臺大醫院皮膚科 臨床研究醫師
- 馬偕紀念醫院皮膚病理科 臨床研究醫師
- 林口長庚醫院皮膚外科 臨床研究醫師

專長｜
- 皮膚炎（異位性皮膚炎/濕疹/蕁麻疹）
- 一般醫學美容（斑點/皺紋/凹陷）
- 皮膚腫瘤
- 皮膚免疫疾病（乾癬/白斑）
- 指甲疾病及落髮

癌症治療方式日新月異，從傳統的化療到現在最火紅的免疫療法，為病患及家屬帶來無限希望。由於皮膚、毛髮、指甲上面有非常多生長因子受體，細胞也處於不斷分裂狀態，使用癌症治療的藥物往往造成一定程度的皮膚副作用。

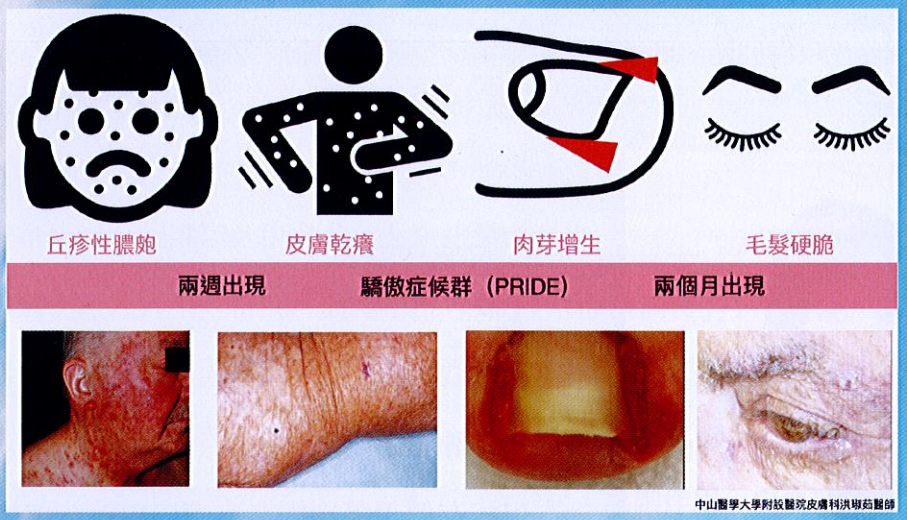
但病友們千萬別因為皮膚出現這些副作用就對癌症治療失去信心喔！相反地，研究統計陸續發現某些皮膚副作用和存活率有正相關，也就是說有出現**某些皮膚副作用可能代表藥物特別有效**！因此，如何在**持續使用藥物狀況下減緩皮膚不適**，是皮膚科醫師最想要告訴您的！

介紹目前常見的兩個藥物

◆標靶藥物：使用標靶藥物的皮膚反應發生率高達80-90%，其中又以表皮生長因子抑制劑最為常見，其次為酪氨酸酶抑制劑或是血管生長因子抑制劑。

＊**表皮生長因子抑制劑**：常見藥物有針對肺癌的**艾瑞莎、得舒緩、妥復克、泰格莎**。特有的皮膚副作用包含Papulopustular eruption(丘疹膿皰性發疹)、Paronychia(甲溝炎)、Regular hair change(毛髮生長

週期及型態改變)、Iching(皮膚癢)、Dryness(皮膚乾燥)，上述副作用的字母縮寫剛好成為PRIDE（驕傲）。由於研究表示出現**丘疹膿皰性發疹和增加存活率有正相關**，因此看到這樣的副作用不該垂頭喪氣、反而應該驕傲，表示治療效果好！



＊**酪氨酸酶抑制劑**：用於血液腫瘤和腸胃道基質癌的**基立克**，使用者有22%會出現丘疹性皮膚炎，60%眼眶附近發生水腫。大部分的皮膚疹是暫時性且不嚴重，僅需症狀治療。此外由於光敏感性增加需特別注意防曬；少部分病人皮膚、毛髮會變白或變深。

＊**血管生長因子抑制劑**：多用於治療腎臟癌、肝癌，其中**舒癌特**、**蕾沙瓦**特別容易在亞洲人引起**手足皮膚反應**，發生率高達40%。於手足皮膚受壓處出現脫屑、發紅、起水泡，水泡數週癒合後變厚形成類似雞眼的厚繭。壓迫引起疼痛使患者無法走路；若出現在手指或手掌，患者會疼痛到無法拿筷子、湯匙，影響生活甚巨。另外雷莎瓦也可能引起頭髮變白、皮膚鱗狀上皮癌或角化棘皮瘤增生。

◆免疫藥物：免疫療法目前在肺癌、膀胱癌、黑色素瘤、肝癌等治療上皆有不錯表現。常見藥物：**益伏**、**保疾伏**、**吉舒達**、**癌自禦**。原理是增加病患的免疫細胞活性去攻擊癌細胞；但也因處於免疫力旺盛的狀態，容易產生自體免疫。單一藥物的皮膚副作用30%，若合併兩種以上藥物則高達70%，以搔癢症與紅色斑丘疹最常見。其他包括乾癬樣、濕疹樣、苔蘚樣病變、類天皰瘡等。沒有特定藥物引起哪一種免疫反應，端看病人體質而定。目前新的研究報

告也發現，**免疫療法如果出現皮膚的副作用，存活率相較於沒有皮膚副作用的患者可以延長42個月，治療皮膚副作用並不會降低免疫藥物的療效。**

特別提醒病友不論使用何種癌症藥物治療，如果出現口腔、生殖器潰瘍，結膜紅腫充血、伴隨身上大面積紅疹及灼熱刺痛感，請立刻尋求皮膚科醫師協助，這可能是嚴重藥物不良反應**史蒂芬強生症候群**（Stevens-Johnson syndrome），病患後續會產生大面積水泡、脫皮，甚至會影響呼吸道、合併全身細菌感染，嚴重者可能會因此失去性命。因此千萬不能輕忽任何皮膚的徵兆。

嚴重藥物不良反應 史蒂芬強森症候群



中山醫學大學附設醫院皮膚科洪啾茹醫師

日常保養部分，從開始癌症治療的第一天起就要做好下圖的保養。有任何皮膚疑問，歡迎到皮膚科門診諮詢，讓皮膚科醫師陪你一起戰勝癌症。



早晚使用保濕乳霜



穿著軟質鞋襪，不過度運動



加強防曬避免中午外出



指甲不要剪太短



輕柔洗頭溫風吹乾寬齒梳頭



戴手套少碰清潔劑

中山醫學大學附設醫院皮膚科洪琳茹醫師