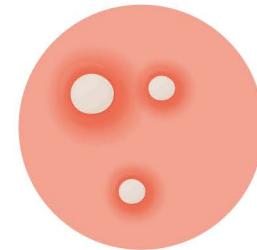


有9成年長者都身帶皮蛇病毒^{1*}



發病原因¹

帶狀疱疹由水痘帶狀疱疹病毒 (VZV) 引起，罹患水痘後病毒會藏在神經節內，免疫力差時誘發。



高風險族群



年長者²



曾感染過
帶狀疱疹者^{2,7}



糖尿病、慢性腎臟病
或心血管疾病³



生活作息不正常
或壓力大者^{5,6}



慢性病患⁴
(例如三高)



免疫不全者²

References:

- *美國資料，或許不能代表全球人口
- 1. Harpaz R, et al. MMWR Recomm Rep. 2008 June;57(RR-5):1-30. 2. <https://www.cdc.gov/shingles/hcp/clinical-overview.html#risk> (Accessed Jul 2022).
- 3. Marra F;Open Forum Infectious Diseases;2020;609 4. Joesoef RM, et al. Mayo Clin Proc. 2012;87(10):961-7.
- 5. Schmidt SAJ, et al. Br J Dermatol. 2021;185(1):130-138. 6. Chung WS, et al. Medicine (Baltimore). 2016;95(11):e2195. 7. Kim YJ, et al. J Korean Med Sci. 2019;34(2):e1.



台灣家庭醫學醫學會
Taiwan Association of Family Medicine

**⚡ 在台灣每三人就有一人
有罹患帶狀疱疹的終身風險¹**



**帶狀疱疹
急性表現**



單側水疱狀皮疹

難以忍受的疼痛

帶狀疱疹恐致嚴重併發症²



長在顏面 可能影響視力

長在耳朵 可能影響聽力

長在會陰* 可能影響
解尿、排便

全 身* 中風、心肌梗塞
風險增加

每5位患者就有1人生活品質受到嚴重衝擊，常見的影響有³：



失眠



憂鬱沮喪



工作受阻



影響社交

References:

*發生率低，且主要會發生在病情嚴重的患者身上

1. Lin YH, et al. Vaccine. 2010;28(5):1217-20.

2. (1) Centers for Disease Control and Prevention. MMWR. 2008 May;57(RR-5):1-30 (2) Marra F, et al. BMC Infect Dis. 2017;17(1):198.; (3) Bozkurt I, et al. Hong Kong J Emerg Med 2014;21:326-328.

3. Lukas K et al. J Public Health 2012;20:441-451.



台灣家庭醫學醫學會
Taiwan Association of Family Medicine



帶狀疱疹(皮蛇)迷思大破解！



長一圈就會致命？

帶狀疱疹多發生於身體單側，較少環繞全身。若發生在多個神經節，可能是患者免疫力極差，造成死亡的原因未必與帶狀疱疹有關。



帶狀疱疹不會傳染¹？

會傳染的是造成水痘跟帶狀疱疹的水痘帶狀疱疹病毒(VZV)，未有過水痘者，可能因此發病。



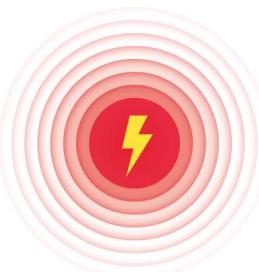
得過就不會再得²？

得帶狀疱疹並不會保護病患免於再次發作，且復發機率，一般而言比未曾罹患過帶狀疱疹的，來得相對較高。



帶狀疱疹痛完就好¹？

帶狀疱疹可能引起帶狀疱疹後神經痛以及其他併發症。



帶狀疱疹由水痘帶狀疱疹病毒所引起，超過九成五年長者都有水痘帶狀疱疹病毒^{3*}。**積極預防**才能確實避免皮蛇上身！



References:

- *美國資料，或許不能代表全球人口
- 1. Harpaz R, et al. MMWR Recomm Rep. 2008 June;57(RR-5):1-30.
- 3. Kilgore PE, et al. J Med Virol. 2003;70 Suppl 1:S111-8.



台灣家庭醫學醫學會
Taiwan Association of Family Medicine

帶狀疱疹及早施打疫苗是預防關鍵！

1



養成良好生活

2



適時釋放壓力

3



均衡飲食

六大高風險族群不容忽視！



年長者¹



曾感染過帶狀疱疹者^{1,6}



免疫不全者¹



慢性病患³ (例如三高)



糖尿病、慢性腎臟病
或心血管疾病²



生活作息不正常或壓力大者^{4,5}

可諮詢專業醫師，了解更多帶狀疱疹預防資訊

References:

1. <https://www.cdc.gov/shingles/hcp/clinical-overview.html#risk> (Accessed Jul 2022).
2. Marra F;Open Forum Infectious Diseases;2020;609
3. Joesoef RM, et al. Mayo Clin Proc. 2012;87(10):961-7.
4. Schmidt SAJ, et al. Br J Dermatol. 2021;185(1):130-138.
5. Chung WS, et al. Medicine (Baltimore). 2016;95(11):e2195.
6. Kim YJ, et al. J Korean Med Sci. 2019;34(2):e1.



台灣家庭醫學醫學會
Taiwan Association of Family Medicine



帶狀疱疹治療僅能緩解症狀



急性期之治療¹



帶狀疱疹發作後**72小時內**
就應進行抗病毒藥物治療

Acyclovir抗病毒藥無法有效預防帶狀疱疹後神經痛的發生

帶狀疱疹後神經痛之治療¹

帶狀疱疹後神經痛之病患通常需要多種**止痛藥**，但**效果有限**

三環抗憂鬱劑

外用劑

類鴉片藥物

治療神經性疼痛的藥物：



帶狀疱疹主要原則在於症狀緩解，最有效的的方式還是**積極預防！**