

膽汁鬱滯性搔癢症之治療

徐道萱¹ 蔡涵怡^{2,*}

¹ 臺北榮民總醫院藥劑部臨床藥師

² 臺北榮民總醫院藥劑部調劑科主任

摘要

膽汁鬱滯 (cholestasis) 好發於肝內、肝外膽道閉鎖、原發性膽汁鬱積性肝硬化 (primary biliary cirrhosis, PBC) 等肝膽相關疾病。在這些患者身上常會伴隨倦怠、全身搔癢、黃疸等症狀。而搔癢症 (pruritus) 為最惱人的症狀，又稱做膽汁鬱滯性搔癢症。搔癢多見於手、足、及身體受壓區，癢的程度因人而異，有些人會因此而影響睡眠，嚴重者更會影響情緒，造成憂鬱症，所以搔癢症之治療值得大家重視。膽汁鬱滯性搔癢症之致病機轉目前還不明卻，臨床上認為，搔癢感是因致癢介質，如膽酸 (bile acid)、內生性鴉片 (endogenous opioid)、血清素 (serotonin) 和溶血磷脂酸 (lysophosphatidic acid, LPA) 等，與分佈於全身末梢神經的癢覺受體結合時所造成的，故 2009 年美國肝臟疾病研究協會 (American Association for the Study of Liver Diseases, AASLD) 的原發性膽汁鬱積性肝硬化臨床指引及歐洲肝臟研究學會 (European Association for the Study of the Liver, EASL) 的膽汁鬱滯性肝病診療指引皆建議針對膽汁鬱滯引起的全身性搔癢使用安全性高的 cholestyramine 為首選藥品，若效果不佳時，可改用 rifampicin、naloxone 及 sertraline 等藥品來達到治療效果。

關鍵字： 膽汁鬱滯 (cholestasis)、搔癢症 (pruritus)、膽酸 (bile acid)、cholestyramine、鴉片類接受器拮抗劑 (opioid receptor antagonist)。

