

帶狀疱疹後神經痛之治療

林家潔¹ 陳奇良^{2,*}

¹ 台北榮民總醫院藥劑部臨床藥師

² 台北榮民總醫院藥劑部師二級藥師

摘要

帶狀疱疹 (herpes zoster 或 shingles) 好發於老年族群，是由水痘帶狀疱疹病毒 (varicella-zoster virus, VZV) 所引起，病毒會沿著神經節侵犯，產生帶狀的紅疹及水泡，並伴隨燒灼感、電擊感、難以忍受的搔癢及觸痛感 (allodynia) 等神經痛症狀，皮膚症狀痊癒後，疼痛甚至可能持續數個月至數年之久，臨床上若疼痛持續 3 個月以上則稱為帶狀疱疹後神經痛 (post-herpetic neuralgia, PHN)，70 歲以上族群發生率更高達 18.5%。PHN 治療主要以藥品為主，三環抗憂鬱藥品 (tricyclic antidepressants, TCAs)、gabapentin、pregabalin 及 lidocaine 貼片為 PHN 之首選用藥，當首選藥品治療效果不佳，可考慮併用 opioids 或辣椒素等二線藥品，或上述藥品合併使用。而 opioids 類藥品在陣發性嚴重疼痛、急性神經病變疼痛及嚴重神經痛等可提前使用減緩症狀。非藥品治療臨床上主要以針灸或電療為主，然未有大型研究證實療效，可作為藥品療效不佳者，提供輔助治療選擇，而手術或神經電凝法因可能導致永久性的神經缺損，應在神經學專家評估並權衡利弊後才可實行。Zostavax[®] 為活性減毒之帶狀疱疹疫苗，其可降低 PHN 及帶狀

疱疹發生率，亦可降帶狀疱疹造成的急性及慢性疼痛，台灣衛生署於 2011 年核

准其用於預防 50~79 歲之成人帶狀疱疹。

關鍵字：帶狀疱疹後神經痛 (post-herpetic neuralgia, PHN)、神經病變疼痛

(neuropathic pain, NP)、帶狀疱疹 (herpes zoster 或 shingles)