

過敏免疫風濕科

- 學經歷 • 中國醫藥學院醫學系畢業
- 專長 • 自體免疫疾患 | 關節炎與軟組織風濕疾患



主治醫師 王立峰



雷諾氏症

(Raynaud's phenomenon)

“醫生，我的手遇到冰水會變紫色耶”，診間內的 A 小姐這樣告訴我，這便是所謂的雷諾氏症。進一步詢問多數的病患都沒有特殊症狀，甚至沒有發覺這是身體的一種病徵。其實大部分的人的手碰到寒冷與情緒激動的時候，手指經常會產生血管的收縮造成四肢冰冷，因此病患通常對這樣的症狀不以為意，認為那只是中醫所講的“冷體”。但是這些病患跟正常人不同之處在於他們的血管收縮並不那麼容易回復正常，甚至在病患的四肢與胸腹都可能會出現所謂的網狀青斑，因此當有異常的指頭冰冷，顏色變化或是麻痛就必須小心是否是雷諾氏症。

一般而言，我們將雷諾氏症區分為原發性（無其他疾病）與續發性（也就是有合併其他疾病）。通常大部分病人為原發性，而續發性多半在 40 歲的前後。續發性雷諾氏症的原因可能有 1. 結締組織疾病：例如硬皮症、紅斑性狼瘡、乾燥症及類風溼關節炎等等；2. 血管疾病：例如血管硬化、血管發炎、及肺動脈高壓等等；3. 正中神經壓迫的腕隧道症候群；4. 使用反覆震動的工具如手提式鑽岩機；5. 抽菸；6. 骨折；7. 藥物：常見的血壓藥乙型阻斷劑或者是化療藥物等等。因此，根據病人的年紀、性別、家族史、職業與醫療藥物史等等，醫生就可以來判斷是原發性或續發性的雷諾氏症。

治療方面，我們會以病患症狀的嚴重度來決定是否需要治療，除了治療可能合併的自體免疫疾病外（如紅斑性狼瘡、抗磷脂抗體症候群、硬皮症與皮炎等等）。我們大致可以區分為 1. 非藥物性的治療；2. 藥物性治療兩大類非藥物性的治療包含戒菸、運動、減少壓力、避免喝冰涼飲料與觸碰寒冷物品，於冷氣房需有防寒外套，以及避免於寒冷地區（如冷凍庫）工作與居住。至於藥物性治療可以從大家所熟知的周邊血管循環藥物如銀杏等開始。臨床上較嚴重的患者建議可以使用 1. 降血壓藥：如鈣離子阻斷劑、甲型阻斷劑及絡舒坦（Losartan）；2. 威而鋼；3. 抗憂鬱劑如百憂解；4. 前列腺素。

是否需要諮詢醫生是由症狀的嚴重度決定，醫生可能需要詢問您一些病史包括症狀發現的時間、過去醫療史、是否有服用藥物、職業、抽菸史等等來判斷您的疾病，也許需要一些基本的抽血像抗核抗體、紅血球沉降速率來進一步排除是否有自體免疫疾病。遇到雷諾氏症並不需要驚慌，絕大部分的病患並不會有生命的危險，但是如果症狀明顯，甚至指頭傷口久不癒合，出現壞疽的現象，請諮詢各醫院的風濕科醫生，相信可以給您幫助。