

日本東京虎之門病院皮膚部 進修痤瘡治療與雷射實際應用

臺北市立聯合醫院和平婦幼院區 皮膚科 劉康玲

緣起

在臺北市立聯合醫院溫素瑩副院長及和平婦幼院區皮膚科李孟穗主任大力支持下，有幸申請此次臺北市衛生局出國進修計畫，到日本東京虎之門病院進行痤瘡和雷射治療的短期訪問研究。此次進修拜訪日本東京虎之門病院Hayashi Nobukazu（林 伸和）教授，進行為期3個月的皮膚科次專科培訓。Hayashi教授是世界著名的皮膚科醫生，他是日本皮膚病學會指引：尋常痤瘡的治療的第一作者。除了痤瘡，Hayashi教授在雷射治療、異位性皮膚炎等方面也是世界領先的。日本東京虎之門病院同時也是世界一流的醫學研究機構。

國民健康署自107年起推動青少年親善照護機構認證，和平婦幼院區通過國民健康署認證為青少年親善照護機構，將青少年親善照護

融入院所健康促進政策。本次出國計畫研究主題為痤瘡治療，與和平婦幼院區就醫族群及發展目標高度吻合，亦為皮膚科門診常見疾病與治療處置。希望能學習最新之臨床醫療技術與應用，協助院區醫療特色業務發展推動，持續提升醫療品質。

東京虎之門病院皮膚部研習

研習期間，參與皮膚門診初診、痤瘡特別門診、雷射手術、門診手術、開刀房手術及每週科部研討會。虎之門病院皮膚科的專長是各類毛囊疾病、色素疾病、雷射治療及皮膚外科，包含皮膚惡性腫瘤及血管瘤等。皮膚科初診大部分是經基層轉診的病例，也有慕名而來的痤瘡及毛囊疾患，因科部配備有皮膚外科人員及雷射儀器，也有許多嬰兒血管瘤、單純性血管瘤、蒙古斑等的小兒案例及皮膚外科手術



圖一 日本東京虎之門病院外觀及皮膚科

(含皮膚惡性腫瘤)的各式案例。因落實轉診制度，初診中罕見及困難治療的案例比例很高，平均一個門診中初診約有20位患者。案例到院後，會先經由皮膚科醫師詢問病史及記錄病歷，再由主任級皮膚科醫師看診，進行診療、治療方式說明及衛教，與台灣門診相比，每個案例間有較多時間討論。

痤瘡特別門診

每週五(上午及下午)皆有林伸和部長的痤瘡特別門診，包含各式毛囊疾病。因為大多是長期追蹤的案例，可以較好的觀察不同病程階段面對的問題。對於新病患，林部長會花較多的時間瞭解病患的日常作息(包含日洗臉清潔方式及產品)，解釋痤瘡的成因，並向案例指出臉上的病灶分別處於什麼階段，強調粉刺至毛囊發炎(痤瘡)的過程。很重要的是，林部長會跟患者解釋用藥的邏輯，診間發放很多衛教手冊，強調痤瘡需要長期治療的過程，才會看到療效。與臺灣類似的是，口服A酸在日本並不是治療痤瘡的第一線療法。口服A酸在日本未取得痤瘡的適應症(尚未完成相關的臨床試驗)，因此無法以口服A酸治療嚴重囊腫狀痤瘡及相關毛囊疾患。針對囊腫型及膿胞型等困難治療痤瘡，也會視情況病灶內注射類固醇、切開排膿、移除粉刺、使用Spironolactone、Dapsone...等治療方式。

生活作息的衛教也是很強調的，尤其洗臉跟保濕這兩項。需要確認患者洗臉的頻率/方法，以及保濕產品的使用頻率。日本因為氣候較為乾燥，長期廣告宣導下，民眾普遍認為

只要皮膚出狀況，就需要增加使用保濕產品。許多民眾一天使用多次保濕乳液及乳霜，儘管痤瘡狀態不適合使用厚重/繁複保濕產品，民眾仍然深信不疑。因此需要花費較多時間，與民眾溝通，找出各種生活作息中加重痤瘡的細節。

針對化膿性汗腺炎(Hidradenitis suppurativa)，處理方式也與臺灣類似，藥物以口服抗生素為主，手術以局部的瘻管切除或大範圍切除(皮膚植皮手術)，也有施打生物製劑。日本的生物製劑，需要民眾負擔約三成費用(依據年齡/婚姻狀態等費率不同)，接受狀況也相當普遍。醫師也會解釋生活習慣及減重的重要性。

這些飽受毛囊疾病困擾的患者，通常處於青春期、年紀較輕、學業壓力、求職壓力及對皮膚外貌非常重視的階段，因此林部長也會花時間疏導關心患者的心理壓力。會多聊聊最近使用的產品(清潔/化妝/保濕)、最近工作上的需求及學業面臨的狀態，給予衛教指導和開立適應藥物。達到長期穩定的醫病關係，才能完成毛囊疾病的長期治療計劃。

血管瘤及色素相關雷射治療

在虎之門病院期間，也進修到各種血管瘤及蒙古斑的雷射治療(保險給付，因此很多家長選擇雷射治療)。以嬰兒血管瘤為例，經評估過後，與家屬說明，經局部外用麻醉後進行雷射施打，依照病灶厚度與顏色深淺調整染料雷射的能量及脈衝時間。經過多次的療程，大多相當滿意療效。期間也有家長拒絕雷射治



圖二 與 Prof. Hayashi (林伸和部長) 於結業式合影。



圖三 與皮膚科全體醫師於結業式合影
(第一排由左至右：岸 晶子主任、筆者、林 伸和部長，第二排由左至右：並木先生、吉田先生、山田先生、西村先生，第三排由左至右：須永先生、高崎先生。)

療，選擇以乾冰療法治療嬰兒血管瘤。色素疾病的雷射治療，除了蒙古斑外，也有尋求肝斑、曬斑、太田母斑等各種色素相關的美容雷射（自費）。病灶的深度及診斷是雷射治療的首要依據，老師們會先以皮膚鏡診療，再選擇適當的雷射治療。

皮膚外科手術

進修期間，有幸能進入開刀房一同參與皮膚外科手術。除了進修皮膚外科手術技能，也學習到不同的手術方式與細節。每週四、五會安排整天的手術排程，期間參與植皮手術(FTSG、STSG)，觀摩手動取皮機、長剃刀全層取皮及人工皮膚植皮術。各種皮瓣手術，包含鼻部雙葉皮瓣(bilobed flap – Zitelli)。其開

刀房配備鏡頭，手術可全程錄影紀錄。另觀摩Mohs' chemosurgery，利用Mohs' paste固定組織(tissue fixation)，接著移除此被固定部分（腫瘤減積），以治療緩解惡性皮膚腫瘤的局部浸潤。

皮膚科每週討論會

每週三下午是例行的皮膚科內討論會，包含住院病人巡診討論、開刀房手術案例討論、照片討論會、科會、臨床病理討論會及組織病理閱片教學。因為週四全體皮膚科醫師會進入開刀房參與手術，因此前一天會先報告隔天開刀房排程的每項手術，配合影像系統(CT、MRI、X-ray)，確認手術方式及目標。照片討論會則會討論每週（一個月前）所有的臨床照



圖四 與平岡先生於皮膚顯微鏡室合影

片，溫故知新，配合近期臨床報告，再次討論。臨床病理討論會及組織病理閱片教學，討論本週皮膚部的所有皮膚病理玻片。

海外研修生事務局(JCMT)

虎之門病院設有海外研修生事務局，並隸屬於JCMT(Japanese Council for Medical Training)計劃中。此計畫致力於通過培訓開發中國家的醫師來增進國際友誼，包含泰國、印尼、馬來西亞、菲律賓、越南等，臺灣並未在內。筆者在虎之門病院期間，海外研修生事務局中有許多參加JCMT計劃的醫師，可見計畫之活絡。有機會與國際醫師在此交流學習，分享各國的臨床環境，是非常難得的體驗。

後記

因為碰上疫情，此次進修的日期一波三折，一再延後，非常謝謝承辦人員給予的協助、臺北市衛生局、臺北市立聯合醫院長官們、和平婦幼院區皮膚科李孟穗主任、特殊醫學部溫素瑩部長的大力支持及科內老師同事們



圖五 與 Dr. Wut (泰國)、Dr. Khanh (越南)、Dr. Ganzorig (蒙古) 於海外研修事務局合影

的支援，筆者才能有機會完成此次的日本虎之門病院進修。三個月的進修轉眼間就結束了，很慶幸能有機會到日本東京虎之門病院學習，不僅是因為日本的皮膚醫療進步，還有相較於歐美，與臺灣較相近的膚色、氣候、生活習慣等，更能貼近臺灣狀況學以致用。除了學習精湛的醫術、進修皮膚外科手術以及雷射治療外，日本醫院的工作氛圍讓人印象非常深刻。每一件事情都盡力做到最好，每一個項目都有專人負責，使得整個醫療體驗可以趨向極致。落實的轉診制度讓醫師有充足的時間診療，多樣化的醫療器材使得患者可以有更多選擇，針對各式疾病有對應的衛教手冊能與病患有效溝通，豐富的期刊文獻書籍使得醫學在討論中更精進，專門的病灶寫真拍攝人員並負責整理照片使得分工完善等，在這些細節中堆積起堅實的臨床軟實力。🇯🇵