

佛教大林慈濟綜合醫院

門診衛教記錄表

- 一、主辦單位：過敏免疫風濕中心
- 二、衛教主題：修格連氏症候群的新療法-1 疾病
- 三、衛教日期：96 年 6 月 4 日
- 四、衛教時間：9：30 ~ 10：00
- 五、主講者/記錄者：黃光永醫師/陳秀蓉

內 容 摘 要

修格連氏症候群

- 修格連氏症候群 (Sjogren' s syndrome) 又被稱為乾燥症。

修格連氏症候群患者最常出現的症狀：

- 眼睛乾澀酸痛
- 有異物感
- 整天淚液直流
- 口腔黏膜乾燥
- 味覺改變
- 喉嚨乾緊
- 口苦
- 口臭
- 蛀牙
- 便秘
- 泌尿生殖道黏膜分泌液減少

「乾燥症」原本泛指所有會引起：

- 眼乾、口乾的情況，退化性變化、藥物作用、輻射治療、病毒感染、糖尿病、淋巴瘤、類肉瘤等，造成外分泌腺腺體分泌功能不足，而引發黏膜乾燥的情形，重點在於「乾燥」。
- 而「修格連氏症候群」則專指自體免疫的外分泌腺腺體發炎而產生的黏膜乾燥而引發的一系列症狀，重點在於「發炎」及「自體免疫」。

哪些器官容易被侵犯？

- 唾液腺及淚腺。
- 其他的器官組織如：
甲狀腺、肌肉、筋骨、關節、肝臟和膽道、皮膚、胰臟、腸胃道、肺臟、腎臟、甚至血管及神經系統等。

診斷修格連氏症候群

- 好發在35至65歲的女性身上，其中約有六至七成左右的患者是在40-55歲，男女患者比例相差懸殊，約為1：10左右。
- 一半以上的修格連氏症候群的患者都是在停經期前後附近發病。
- 修格連氏症候群從症狀開始發生到確定診斷，平均需時十年。

非特異性的症狀：

- 口乾、鼻腔乾、喉嚨乾咳、說話久了乾、聲音沙啞、味覺改變、口苦、口臭、食如嚼蠟、滿口蛀牙、皮膚乾癢搔抓。習慣口乾多喝水，容易被忽略。
- 眼乾、眼澀、眼睛疼痛、視力模糊，點眼藥水而容易疏忽。
- 陰道乾癢、性交不快、便秘、頻尿、莫名的疲倦感，再加上停經症候群容易生氣而焦躁不安的情緒，潮紅、盜汗等症狀。
- 關節疼痛、筋骨和肌肉酸痛、疲倦、及倦怠感等。

主觀症狀

- 每天持續令人困擾的乾眼症狀三個月以上、每天使用人工淚液大於三次及眼睛有反覆性的異物感三者之一
- 口腔則為每天都覺得口乾持續三個月以上、曾於成年後有反覆性或持續性唾液腺體腫大的現象及需經常飲用流質來幫助吞食較乾食物
- 病人可以沒有任何主觀症狀，但在做客觀檢查時發現腺體已有功能異常。
- 定義：
修格連氏症候群，要符合健保局嚴謹的規定，還要經過健保局的同意。

客觀證據

需要眼科作檢查：

- 客觀的乾眼證據：下列檢查至少有一項呈陽性反應
 - Shimer' s 試驗：在無麻醉下測試，5分鐘後淚水濾紙濕的長度小於或等於5公厘。
 - Rose Bengal score 或其他眼睛染色之評分，大於或等於4分
- 唾液腺之侵犯：下列檢查至少有一項呈陽性反應：
 - 唾液測量術：無刺激下唾液的分泌總量減少〔15分鐘少於1.5cc〕
 - 腮腺唾液管X光照像呈現瀰漫性唾液腺管擴大〔呈像為斑點狀，空洞狀或不規則狀〕且無唾液管阻塞現象。
 - 唾液腺核醫閃爍造影檢查呈現放射性同位元素之顯影，低濃度或排出延遲。

引起眼乾或口乾藥物

- 利尿劑
- 抗膽鹼藥物
- 抗組織胺
- 抗憂鬱劑
- 抗焦慮
- 鎮靜劑
- 抗精神病藥物

次發性修格連氏症候群

- 全身性紅斑狼瘡〔10-30%〕
- 類風濕關節炎〔30-50%〕
- 全身性進行性硬化症
- 多發性肌炎
- 混合型結締組織病
- 原發性膽道硬化症
- 血管炎

什麼樣的患者特別容易患有修格連氏症候群？

- 風濕性關節炎
- 紅斑性狼瘡
- 硬皮炎
- 突發性肌炎
- 其他血管炎都有可能合併修格連氏症候群

如果本身有自體免疫疾病我們也可以分辨，事實也常常合併這個乾燥症如果有以上的症狀要跟你的醫師講。

感恩!

不精慈濟醫院過敏風濕免疫中心