蕁麻疹

呂克桓醫師

在過敏疾病中，最常見要算是蕁麻疹，根據統計一生中大約有20%的人都曾得過蕁麻疹。它的特徵是皮膚上出現不規則，大小不一的紅色隆起疹子，有時候是單獨出現，有時候是幾塊連接著一起，皮膚會有搔癢感。大部份都是急性，在四十八小時內自動消失，很少持續幾天以上。如果持續出現超過六週，就算是慢性蕁麻疹。在男女比例方面，女生略多於男生。

蕁麻疹大部分是抗原抗體反應，過敏原進入體內，可經由腸胃道、呼吸道或直接接觸皮膚進入體內，引起淋巴細胞生成特異性IgE抗體，隨後IgE抗體會附著到肥胖細胞(Mast cell)，如再次遇到過敏原，它會與過敏原交互連接，引起肥胖細胞的去顆粒作用，釋放出發炎介質，包括組織胺(histemie)、白三烯素(Leukotene)、前列腺素(Prostaglandius)及血小板凝集活性因子，引起急性發炎。組織胺與H.接受器(H.teceptor)結合，引起平滑肌收縮及增加血管的通透性，皮膚便出現紅色疹子。因爲IgE抗體可以附著在身體任何地方的肥胖細胞，所以按著附著的部位，引發在身體的不同症狀。如在皮下或在呼吸道或在腸胃道的黏膜下組織，會引起身體某部份腫大，稱爲血管神經性水腫，更嚴重可引起全身過敏反應，造成猝度性過敏，甚至會致命。其機制是過敏原進入體內，引起預先與IgE抗體結合的肥大細胞及嗜鹼性白血球，釋發介質造成全身性過敏反應、氣管痙攣、支氣管收縮造成呼吸困難；血管萎陷、心跳加快、循環衰竭造成休克。其它如補體C_{3a}及C_{5a}，Kinin及Acetylcholim都不用依賴IgE抗體，直接激治肥胖細胞，造成相同的反應。

引起蕁麻疹的原因非常多，在台灣最常見是藥物及食物引起。藥物最常見是盤尼西林、磺胺劑、退熱藥、血清、疫曲及輸血等。食物的過敏原最常見是巧克力、蛋、水果、食用黃色5號染料、酵母、酒精及海鮮等。其它如濾過性病毒(B型肝炎病毒、Ebvirus等)、黴菌、寄生蟲、惡性腫瘤，或內分泌疾病等，在台灣很少引起本病。

根據引起的原因，以下簡單介紹幾種蕁麻疹：

㈠丘疹性蕁麻疹，常見於幼兒，好發於四肢，多由昆蟲叮咬引起。

㈡膽素激導性蕁麻疹，由運動、熱水淋浴及焦慮引起，好發在頸部皮膚，可給多hydroxyzine治療。

㈢著色性蕁麻疹，常見於嬰幼兒，是由於皮膚上有過多的肥胖細胞引起。

㈣日光性蕁麻疹，是由先天性缺乏ferrochelatage，造成原紫質Ⅳ形(protoporhyrinⅣ)沒法代謝，過度堆積在內，它本身又對光十分敏感，在波長280至500nm的光源下，能致活補體反應釋出C_{5a}。治療可給多β-carotene。

㈤凍傷性蕁麻疹，不是由溫敏原引起，是由物理性因子引起，病童身體某部分暴露在冷凍環境下，如冰塊，會引起局部的搔癢、疼痛或燒灼感，更嚴重可引起全身性低血壓，甚至休克，有這種疾病的小孩，千萬不可以游泳。治療可給Gproheptadiae。

蕁麻疹的治療方針，最主要是設法找出過敏原，儘量避免接觸過敏原，及找出原因，給予適當的治療。如果在急性發作時，可使用類交感神經藥物，抗組織胺和短期使用腎上腺類固醇。假如是慢性蕁麻疹，可給予腎上腺類固醇治療。