

蕁麻疹

資料來源/過敏免疫科

定義

是一種免疫異常引起體內快速變化的過敏反應。此種反應引起皮膚出現紅色突起的疹子，隨時間會有位置上的改變，並伴隨著極癢感或是組織性水腫，是蕁麻疹最具特色的臨床表徵。

分型

依據發疹時間小於、大於六週，區分為急性、慢性蕁麻疹。

急性蕁麻疹：最常見原因為食物、藥物引起。其他如感染、昆蟲叮咬、輸血等等也會引發。

慢性蕁麻疹：最常見原因為不明原因所引起，其他原因如物理性刺激、運動、自體免疫疾病等等。可能伴隨不典型症狀如：疼痛、出血點、紫斑等。

病理機轉

涉及免疫球蛋白 IgE 作用，屬於第一型過敏反應(Type I Hypersensitivity)，意即蕁麻疹引發之免疫反應經常發生在遭遇原因後數小時內會發生。

臨床表現

常見如大片突起之皮膚紅疹、隨時間而有位置上的改變、極癢感、可能合併組織性水腫。組織性水腫常發生在黏膜(例如呼吸道、腸胃道、泌尿道)或皮膚較薄處，表現出來的症狀可能有嘴唇、臉部或眼瞼浮腫、噁心嘔吐腹痛、呼吸吞嚥困難等等。

診斷及實驗室檢查

目前沒有絕對必要之診斷工具。主要還是以詳細病史詢問及身體檢查為診斷之依據。若想進一步檢查，臨床上針對 IgE 免疫球蛋白相關的檢驗檢查，例如實驗室抽血或皮膚測試，皆可進行，以達預防過敏原之必要。

治療

依程度之不同可能包括抗組織胺、類固醇、免疫抑制劑等使用。慢性且嚴重者可嘗試生物製劑的申請使用。若合併急性過敏性休克，則會使用到腎上腺素等急救藥物。

預後

蕁麻疹本身是預後良好的疾病。急性蕁麻疹又比慢性蕁麻疹預後更佳。若已知發生原因，應在生活上能做良好的預防。若本身為慢性蕁麻疹，臨床上又合

併其他如蕁麻疹血管炎、自體免疫抗體陽性、遺傳性血管性水腫等等，將會使治療更加困難。

蕁麻疹診斷並不困難，但在臨床上容易與其他疹子互相混淆。很多家長擔心疹子多久會消、會不會留痕、怎麼預防等等，建議還是回診諮詢醫師並取得正確的用藥。通常在正確治療下，急性蕁麻疹在一週左右都可以順利退除。慢性蕁麻疹的處置相對複雜，更需要家長耐心帶孩童回診追蹤。