

據統計，約有 1/3 的人一生中會出現過敏反應，可見過敏反應是多麼常見的病變。過敏反應是指身體於第二次接觸過敏原後產生傷害身體的反應，引起過敏反應的物質稱為過敏原。值得注意的是，即使最初僅是出現輕微的過敏反應都應該考慮就醫，因為這些反應皆有可能是致命性的全身型過敏性反應之初期反應。過敏反應共有幾型？臨床上過敏反應可分為 4 型：

第一型過敏反應：立即性過敏反應(immediate hypersensitivity reaction) 機制：體內原先曾接觸過敏原，且已經對過敏原產生特異性抗體 (IgE)。當再次接觸過敏原時，體內肥大細胞 (mast cells)或嗜鹼細胞 (Basophils)立即釋放組織胺(histamine), leukotrienes 等引起過敏症狀的物質。

局部性反應：皮膚：常為直接接觸過敏原 (昆蟲螫刺、食物及藥物)，臨床表現如皮膚炎、濕疹、蕁麻疹等。鼻子：多為吸入過敏原 (花粉)，臨床表現如過敏性鼻炎、乾草熱。肺：多為吸入過敏原 (花粉、灰塵)，臨床表現如氣喘。腸：多為食入過敏原 (核果、海鮮)，臨床表現如過敏性腸胃炎。全身性反應：少見，但可能是致命的。過敏原：多為注射過敏原 (盤尼西林、麻醉劑、放射性顯影劑、過敏原的萃取物、疫苗)，也可能是食入過敏原 (蛋、海鮮)或皮膚接觸過敏原 (昆蟲螫刺，尤其是 蜜蜂、黃蜂、大黃蜂以及黃色胡蜂)。臨床表現：全身型過敏性反應(Anaphylaxis)：可能因血管神經性水腫而導致喉部致命性水腫，也可能發生過敏性休克。第二型過敏反應：細胞毒性 (cytotoxic) 機制：體內原先曾接觸過敏原，且已經對過敏原產生特異性抗體 (IgG 或 IgM)。具特異性的 IgG 或 IgM 抗體與細胞表面的過敏原結合，藉由活化補體或毒殺細胞，破壞被過敏原所附著的細胞。過敏原：免疫球蛋白、藥物 (penicillins、Aldomet、quinidine)。臨床表現：自體免疫性疾病 (如重症肌無力)、輸血反應、溶血性貧血、血小板過低、甲狀腺炎。第三型過敏反應：透過免疫複合物活化補體 (immune complex) 機制：過敏原與體內的 IgG 或 IgM 形成免疫複合物，堆積在體內，引起補體被活化，造成組織的破壞。過敏原：血液成份、免疫球蛋白、疫苗。臨床表現：局部性過敏性肺炎、血清病 (Serum sickness)、腎絲球腎炎、骨髓移植的病人接受抗胸腺細胞球蛋白 (anti-thymocyte globulin)治療所引起的反應。第四型過敏反應：遲發型，細胞媒介 (cell-mediated) 機制：過敏原引起體內 CD4+T 細胞被活化，因而釋出細胞間素 (cytokine) 導致組織和器官受損，常於暴露過敏原 24-72 小時後發生。過敏原：野葛 (poison ivy)、黴菌、結核菌。臨床表現：過敏性皮膚炎、自體免疫性疾病 (惡性貧血)、肉芽腫、器官移植後的排斥反應。

如何預防過敏反應？過敏病的預防主要是避免接觸過敏原，例如：不要在室內飼養寵物。不要在房間內擺放室內植物。臥房應儘量少用地毯、榻榻米、木質地板或傢俱，臥房內擺設的東西儘可能是易於清洗的。使用達克隆 (Dacron) 枕頭，並且每隔 1~2 週以熱水 (>55°C) 清洗。對過敏的病人，室內最佳的溫度是 <22°C，最佳的濕度是 35~50%。此外，空氣濾清器也能提供幫助。在開花和花粉旺盛的季節，儘可能關閉門窗。過敏後該如何處置？預防重於治療：應避免接觸過敏原。攜帶隨身卡，上面記載會引起本身全身型過敏性反應的誘發因素、臨床症狀及緊急處理或送醫治療的方法。藥物治療：腎上腺素：發生全身型過敏性反應時，先注射腎上腺素(每公斤體重 0.01 毫升，最多 0.3 毫升)，另需給予氧氣、口腔咽喉的人工氣道、以及維持靜脈輸液。使用抗組織胺藥物。類固醇：適用於 重度氣喘發作或氣喘重積症，過敏性休克，和嚴重的脫屑性皮膚炎。嚴重的接觸性皮膚炎。以前曾長期使用類固醇的患者。過敏性氣喘的病人。免疫療法 (Immunotherapy)：又稱減敏治療 (Hyposensitization) 漸進性的增加身體接受過敏原的劑量，以求調整宿主對過敏原的免疫反應。減敏治療之效果以過敏性鼻炎最佳 (80~90%)，其次是過敏性氣喘 (50~70%)，再其次是異位性皮膚炎。參考文獻： Lawlor GL et al. Manual of Allergy and Immunology 3rd

Edition, 1995. Lawrence M et al. Current Medical Diagnosis & Treatment 35th Edition, 1996. 賴振宏：過敏學的臨床運用。 Chandrasoma PT, Taylor CR: Pathology notes. 1st edition, 1992.