

春夏交替 慢性蕁麻疹易發作

台灣醒報 台灣醒報 - 2014年5月26日 下午6:08

【台灣醒報記者李昀浩台北報導】隨著氣溫日益升高，蕁麻疹患者發作比例也增加。皮膚科醫學會副秘書長黃毓惠26日出席《慢性蕁麻疹》衛教手冊發表會時表示，春夏交替之際蕁麻疹患者門診比例都增加約2成；台大皮膚部主治醫師朱家瑜解釋，除海鮮、酒精外，包括日光、高溫、感冒甚至生活壓力都可能引起蕁麻疹，此類蕁麻疹並非食物過敏造成，必須長期服用抗組織胺才能根治。

據統計，2成以上華人都曾出現蕁麻疹症狀，女性約為男性的2至3倍；朱家瑜指出，過敏原進入人體與體內免疫球蛋白結合後，會促使皮膚及血液中的「肥大細胞」釋放「組織胺」，該物質會使血管擴張、組織腫脹，同時刺激神經引起搔癢感，因而在身體各部位形成外觀類似蚊蟲叮咬的「膨疹」，通常除非抓破皮或惡化為表皮脫屑、起水泡的濕疹，1天內就會消腫，且看不出曾經發作。

「不只是蝦、蟹或不乾淨的食物才會引起蕁麻疹，」朱家瑜表示，包括酒精、感冒病毒、塵蟎、乳膠、芒果、奇異果、日光、樹脂、香精、有機溶劑或各式藥物，都可能造成過敏而引發急性蕁麻疹，通常只要避免接觸過敏原就不會發作；但仍有4成患者屬於連續6週、1週至少發作2次的慢性蕁麻疹，此類患者多非因過敏造成肥大細胞釋放組織胺，控制飲食並無幫助。

「我本身屬於流汗就會起疹的『膽鹼型蕁麻疹』患者，」黃毓惠指出，近期門診患者以浸泡熱水或氣溫升高引發的「熱引起蕁麻疹」最常見；朱家瑜分析，另有4成慢性蕁麻疹患者有所謂的「皮膚劃紋症」，醫師用原子筆鈍端劃過患者皮膚3至5分鐘後就可能起疹，這類患者常因手肘壓在桌上、椅背擠壓背部，甚至是內衣肩帶或絲襪太緊所致。

「生活壓力也可能引發蕁麻疹，」朱家瑜解釋，約7成慢性蕁麻疹患者、特別是2至30歲的年輕族群症狀與壓力有關，因此透過調整作息也能減少發作，但治本方法仍需長期服用抗組織胺藥物，冰敷或塗抹含有抗組織胺、麻藥及薄荷的藥膏，僅能暫時緩和搔癢感。朱家瑜建議，患者先穩定服藥1個月後，再評估調整藥量與否，「把蕁麻疹當成類似高血壓的慢性疾病治療，切忌未發作就貿然停藥。」