

# 全身型過敏反應

◎林口長庚兒童過敏氣喘風濕科醫師 葉育欣

◎林口長庚兒童過敏氣喘風濕科主治醫師 林思偕 校閱



專長 | 一般兒科疾病、蕁麻疹、  
氣喘、過敏性鼻炎

**5** 歲的男孩因為上呼吸道感染，到診所看病，吃了感冒藥後不久，突然出現全身紅疹、眼皮嘴唇浮腫、嘔吐、全身癱軟等症狀，家人趕緊將他送至醫院急診處理。經醫師診斷為藥物誘發的全身型過敏反應，急診醫師立即給予腎上腺素以及輸液治療後，病童症狀及生命跡象得以改善，住院觀察後痊癒回家。

## ● 全身型過敏反應

這種「全身型過敏反應」，不分男女老少，在接觸過敏後發病極快且可能具有致命性，除了身體會出現蕁麻疹、眼皮或嘴唇水腫的皮膚症狀外，還會伴隨其他器官系統的侵犯，最怕的是引起呼吸道阻塞缺氧，和血管擴張引起血壓下降休克，症狀往往在數分鐘到數小時之間發作，一旦發生，務必盡速處理，錯過急救黃金時間，易釀成遺憾！

全身型過敏反應在醫學上的定義，必須發生在兩個或兩個以上器官系統的侵犯，影響的器官系統主要為皮膚黏膜、呼吸道、腸胃道、心臟循環 4 大系統，可以同時出現全身紅疹、眼睛腫、嘴唇腫、咳嗽、上氣不接下氣、呼吸困難、嘔吐、肚子痛、低血壓休克等現象，通常皮膚黏膜的症狀最常見，再伴隨其他 3 個主要影響器官的症狀。全身型過敏反應的研究顯示，約有 10% 的病人可以沒有皮膚症狀，因此如果接觸已知過敏原，發生上述其他兩個或兩個以上器官系統的症狀，還是屬於全身型過敏反應，需要及早處置。

## ● 全身型過敏反應的原因

全身型過敏反應的誘發原因：藥物、食物、昆蟲螫咬毒液、運動、冷熱等各種誘因都有，食物是兒童和青少年最常見的誘因，而藥物和蟲咬或蟲螫則是成年人較常見的誘因。食物部分常見的種類有：雞蛋、花生、牛奶、甲殼類等，藥物部分有：抗生素、非類固醇抗發炎藥物等。過敏原進入身體後，首先刺激身體產生免疫球蛋白 E 抗體（IgE），這種抗體會附著在身體的肥胖細胞表面，當過敏原第二次進入體內時，會與 IgE 結合，促使肥大細胞釋放過敏發炎介質，引起上述四種器官的症狀，最怕是引起喉頭水腫或是呼吸道平滑肌收縮造成呼吸道阻塞，或血管擴張引起血壓下降休克，造成生命危險，目前研究顯示，有 20% 的全身型過敏反應個案，找不到明確誘因。

## ● 全身型過敏反應發生率與盛行率

根據 2019 年美國研究指出，每個人終其一生的發生率有 0.05% 至 2%；林口長庚研究指出，台灣全身型過敏反應的發生率從 2002 年的每百萬人口有 47 人發生到 2010 年提高至 127 人發生，全國健保資料庫的統計指出，台灣盛行率從 2001 年每百萬人口有 48 人發生到 2013 年的每百萬人口有 82 人發生，有逐年增加的趨勢。

## ● 全身型過敏反應的處置與預防

肌肉注射腎上腺素是第一線、最重要的治療，及早使用可以減少後續的全身型過敏反應，急性期醫師還會依病情給予輸液治療、升壓劑和緩解呼吸道阻塞的處理，一般須留院觀察至少 6 小時以上，觀察病情是否穩定以及有否延遲性過敏反應，必須進一步處理。

嚴重全身型過敏病史，或是高風險容易發生「全身型過敏反應」的病人，應諮詢醫師是否開立筆型「肌肉注射腎上腺素」注射器，隨身攜帶以備不時之需。到院前的緊急處理並正確使用，有意想不到的救命效果。

發生全身型過敏反應的病人，建議諮詢專科醫師，透過過敏原檢測，盡可能找出過敏反應的確切原因，進而避免之。若已確定過敏原，全身型過敏反應的病人，建議攜帶隨身一張過敏小卡，詳載引起過敏的誘發因素，以及緊急處理的方法。

針對潛在致命威脅的「全身型過敏反應」，預防勝於治療，找出過敏原、避免暴露，一旦有過敏症狀，提高警覺、及時診斷、正確治療，才是最根本之道！

