

● 健康小丛书

过敏性疾病知识



R592.3
30
3

全国爱国卫生运动委员会 主编
中华人民共和国卫生部

人民卫生出版社

《健康小丛书》编委会

主 编：黄树则

副主编：李九如 董绵国 刘世杰

编 委：杨任民 谢柏樟 蔡景峰

李志民 吕毓中 陈秉中

赵伯仁

过敏性疾病知识

王 秀 琴 编 著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里10号)

北京市房山区印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 2 $\frac{7}{8}$ 印张 60千字

1989年7月第1版 1989年7月第1版第1次印刷

印数：00,001—6,540

ISBN 7-117-01105-X/R·1106 定价：1.15元

〔科技新书目197—146〕

写在《健康小丛书》前面

开展卫生宣传教育，是提高整个民族的文化水平、科学水平，建设社会主义精神文明的一个重要组成部分，也是贯彻“预防为主”方针的根本措施之一。

随着我国城乡经济的日益繁荣，人民群众的物质生活水平有了明显的提高。这就为在广大城乡，特别是在农村普及医药卫生常识提供了优越的物质条件。广大群众对于学习卫生知识、改善卫生条件、提高健康水平的要求也越来越迫切。这套由全国爱卫会、卫生部主编的《健康小丛书》就是为适应这个形势而组织编纂的。这套丛书将由近百种（每种3万~5万字）医药卫生科普书组成。内容以群众急需的防病保健知识为主，力求浅显易懂，图文并茂。

我希望我们广大的卫生工作者不仅要为人民群众提供良好的医疗服务，而且要为卫生科学知识的普及作出贡献。卫生宣传教育工作不仅仅是卫生宣传教育部门的事，也是广大卫生工作者的共同责任。

如果这套丛书受到广大城乡读者的喜爱，我将跟所有的作者、编者以及做具体组织工作的同志们一样，感到由衷的高兴。

崔月犁

一九八五年一月

目 录

什么是过敏性疾病？	(1)
常见引起机体过敏反应的物质有哪些？	(3)
发生过敏反应时，临床上有哪些表现？	(3)
得了过敏性疾病以后该怎么办？	(5)
你讨厌医生问诊吗？	(5)
如何预防过敏性疾病的发作？	(6)
是药物反应还是药物过敏？	(7)
药物过敏有什么特点？	(8)
药物过敏的临床表现是什么？	(10)
如何防治药物过敏？	(11)
每次用青霉素前都要做皮试吗？	(13)
青霉素皮肤试验应注意哪些问题？	(13)
引起过敏的常见药物主要有哪几类？	(15)
食物也能引起过敏吗？	(16)
哪些食物容易引起过敏？	(16)
食物过敏与食物中毒有什么不同？	(18)
食物过敏的临床表现有哪些？	(19)
食物过敏的防治措施是什么？	(20)
为什么有的人怕花粉？	(22)
为什么在夏季傍晚时哮喘发作多见？	(22)
花粉过敏有哪些临床特点？	(23)
昆虫过敏的临床表现如何？	(24)
如何预防昆虫过敏？	(25)
昆虫过敏时，采用哪些急救方法？	(26)
人被黄蜂螫伤中毒后，有哪些临床表现？	(27)

什么是尘螨？它对人类有什么害处？	(29)
有哪些常见的植物容易引起过敏？	(30)
过敏性鼻炎是怎么回事？	(33)
过敏性鼻炎有哪些治疗措施？	(34)
中医中药治疗过敏性鼻炎有些什么验方？	(35)
支气管哮喘是怎么回事？	(36)
支气管哮喘常见诱因有哪些？	(38)
支气管哮喘有哪些表现？	(39)
哮喘持续状态有哪些常见原因和表现？	(40)
哮喘病人皮肤、粘膜、肢端为什么会青紫？	(41)
支气管哮喘与心源性哮喘有何不同？	(42)
怎样防治支气管哮喘？	(44)
支气管哮喘发作时，应如何治疗？	(46)
哮喘持续状态时，病人及家属应了解哪些知识？	(50)
为什么支气管哮喘多在夜里发作？	(53)
哮喘病人生活中应注意哪些问题？	(53)
消化道过敏与食物过敏是一回事吗？	(55)
常见的消化系统过敏性疾病有何特点？	(56)
荨麻疹的常见病因有哪些？	(60)
得了荨麻疹后有哪些症状？	(61)
有人得了荨麻疹，为什么会引起腹痛？	(62)
荨麻疹的常用治疗方法有哪些？	(62)
怎样用中药治疗荨麻疹？	(64)
什么是婴儿湿疹？怎样防治？	(66)
什么是接触性皮炎？	(67)
较常见的接触性过敏原有哪些？	(68)
接触性皮炎的症状及防治措施有哪些？	(69)
什么是过敏性紫癜？	(71)
引起过敏性紫癜的常见诱因及临床表现有哪些？	(71)
对过敏性紫癜如何防治？	(73)

近几年治疗过敏性紫癜有何新经验?	(74)
如何预防过敏性紫癜的复发?	(76)
什么是过敏性休克? 引起过敏性休克最常见的原因是什么?	(76)
过敏性休克有哪些临床表现?	(77)
如何就地抢救过敏性休克?	(79)
常用的抗过敏的中药有哪些?	(80)
常用的抗过敏中药方剂有哪些?	(81)
附表 常用抗过敏药物表.....	(83)

什么是过敏性疾病？

人们因对某种物质过敏而引起的疾病，就叫做过敏性疾病。什么叫过敏？过敏就是机体同某一种物质接触后（食入、吸入、注入等），使机体对这种物质呈反应性增强状态，当机体再次接触这种物质时，机体就会在某一组织、器官、甚至全身，产生强烈的反应，引起各种各样的功能失调或组织损伤。这种不利于机体的反应，就叫过敏或称为过敏反应。例如有人第一次用碘酒消毒后，没有产生不良反应，但过一段时间再用碘酒时，就发生皮肤红肿瘙痒等反应，即过敏反应。那么为什么开始不过敏，而再次接触就过敏呢？这是因为，过敏性反应性疾病并不是先天的，而是后天获得的一种免疫变态反应。碘酒所引起的皮肤红肿发痒，这是全身反应的一种皮肤局部表现。由于接触这种物质引起的过敏反应，医学上就把这种物质称为“抗原”，（或称过敏原）。当一个过敏性机体首次接触这种“抗原”时，“抗原”就进入人体，与体内某些蛋白质结合后，就可以促使细胞中的某些酶活动起来，产生另一种物质，医学上把这种物质叫做“抗体”。抗体贮藏在细胞里。当相同的抗原再次进入机体时，则抗原与抗体就发生反应，并作用于细胞中的一些酶系统，使细胞释放出组织胺、5-羟色胺等血管活性物质。这些物质如果作用于血管，则使血管通透性增强，引起组织渗出、产生水肿，如果作用于呼吸道，则可引起过敏性哮喘；如果作用于皮肤，则可引起过敏性皮炎，作用于肠道还可以出现腹痛、腹泻等过敏性疾病。

过敏性疾病的发生一般要有一个过程，也就是从抗原形成到产生抗体，一般需要十天左右，有的长达20余天。由此

可见，首次接触是不会发生过敏性疾病的。一般多发生在第二、三次，或某一阶段以后。但如果过敏反应已经形成，那么，以后再次接触相同物质，就会很快发生过敏反应。有的几秒钟或几分钟就会发病。有人问道：“我从来没用过青霉素，为什么第一次做皮试就阳性呢？”是的，这种情况是有的。虽然本人未直接用过青霉素，但间接地可能已有过青霉素接触史，体内已产生抗青霉素抗体，如果本人又是一个过敏性体质的人，一旦接触该药，就会发生过敏反应，因此，未用过青霉素药物的人，皮试也可以出现阳性反应。如果仔细回顾病史，可能有些人用过青霉素眼药水或青霉素消炎膏，接触过含有青霉菌的食物等。另外也可见于医药人员，这些人员平常都有过青霉素的间接接触史。即使未用过青霉素的人，也要做皮试。

过敏反应的特点是能引起过敏的物质或药品，大多对于多数人是无害的，只有对少数过敏体质的人，才产生机体组织损伤或生理功能障碍。人们都知道牛奶对于多数人是一种营养丰富的食品，但对极少数牛奶过敏者，病人即使进食少量牛奶，也可以引起严重的过敏反应，如皮肤发痒、皮疹、水肿、恶心、呕吐、腹痛腹泻，甚至可引起过敏性休克。因此，凡是有过敏史的患者，应避免接触已知的过敏物质，绝不要抱有试一试的侥幸心理。如为初次发生过敏反应，即使症状很轻，也要及时看病，以免发生不良后果。如因其它疾病看病时，也要告诉医生对什么过敏，这对医生考虑用药是很有帮助的。当然，对于医生来说，对于每一个就诊患者，都应该了解其是否有过敏史。否则会产生难以弥补的过错，这种沉痛的教训是屡见不鲜的，应当引以为戒。

常见引起机体过敏反应的物质有哪些？

常见引起过敏反应的物质有以下几种：

1. 外来的异体蛋白质 细菌、病毒、细菌外毒素、毒蜂；血清(破伤风抗毒素、破伤风类毒素、白喉抗毒素、气性坏疽抗毒素、抗炭疽血清等)；蛋清；花粉；生物浸剂(花粉浸剂、胰岛素、胰凝乳蛋白酶、肝素等)；预防疫苗；寄生虫；食物(鱼、虾、螃蟹、蛋类)；

2. 非蛋白性药物 青霉素类药物、解热镇痛类药物、磺胺类、盐酸普鲁卡因类、有机碘剂、汞剂、盐酸硫胺(维生素B₁)、呋喃妥因类、四环素类、丙磺舒等。

3. 低分子化合物 生漆、碘剂等均可以引起过敏性疾病。对于过敏性患者在用上述药物时都要提高警惕为宜。

发生过敏反应时，临床上有哪些表现？

过敏反应分速发反应和迟发反应两种情况(详见表1变态反应类型)。本题主要介绍速发型反应的临床表现。

速发型过敏反应是一种临床上常见的急、重、危症，是一种可致死的常见病症。当过敏原接触到对它特别敏感的人时，在数秒钟或数分钟内，就可以发生全身性过敏反应。常见损害器官可遍及皮肤，上呼吸道、胃肠道和心血管系统。

发生过敏反应时，一般先出现皮肤症状。在接触过敏原(注入、食入)数秒或数分钟后，即可感到全身痒，常常表现在面部、上下肢胸腹部、背部等处。并随之可见皮肤弥漫性红斑和全身性荨麻疹。呼吸系统症状常有胸闷、喉头发痒、干咳、呼吸困难、喉部哮喘、紫绀。心血管系统常见有心慌、

表1 速发型和迟发型过敏反应主要特征比较

比较内容	速发型过敏反应	迟发型过敏反应
过敏原	抗原及注入的半抗原	抗原及皮肤接触的半抗原
皮试出现反映时间	30 分钟 (快者数分钟内)	24~72小时是逐渐发生的
侵犯器官	呼吸道、皮肤、胃肠道	皮肤、肺、甲状腺、中枢神经系统等各种组织细胞皆可受侵
皮肤表现	红斑、水肿、中性粒细胞浸润	红斑及硬结、单核细胞浸润
临床	全身过敏性休克、急性皮肤过敏	接触性皮炎、变态性脑炎
表现	哮喘过敏性鼻炎, 胃肠道过敏反应	甲状腺炎、肺结核、组织排斥
病理变化	水肿、充血	炎症
药物反应	抗组织类药物、儿茶酚胺、甲基黄嘌呤类药物	类固醇类 (非特异性抗炎作用)
免疫疗法	中和作用及产生封闭抗体常用脱敏疗法	一般不用

面色苍白, 出冷汗、四肢发凉、血压下降、休克、昏迷。胃肠系统可有呕吐、腹泻、腹痛, 严重的可有便血等。上述症状, 有时可仅有皮肤、呼吸及胃肠症状, 也有时仅以循环衰竭(血压下降、休克)为过敏反应的唯一表现。死亡常见的原因是由于循环衰竭或喉头水肿窒息所致。

如果用药中或饮食中突然出现上述症状, 则要迅速送到

邻近的医务室进行急救。如果身边有扑尔敏，可先服1~2片；或服盐酸苯海拉明1片(每片25毫克)、氨茶碱1片(每片0.1克)，或用气喘气雾剂喷入等，自救的同时送往医院抢救，以免发生不良后果。

得了过敏性疾病以后该怎么办？

过敏性疾病种类繁多。一般临床医生应根据病人表现的症状、病史、体格检查和一般的实验室检查、放射线检查，以及药物试验治疗等方面所收集来的资料，综合分析做出初步的临床诊断，这个诊断仅仅是第一步，还没有指明患者到底是对什么过敏。因此，有过敏性疾病者，还应了解自己的过敏因素是什么，这样才可以预防其发作。例如：一位年轻女性患者，每逢盛夏，气喘发作，已三年，查体两肺可听到哮鸣音。这样医生就诊断为“支气管哮喘”，然后针对诊断进行治疗，但效果并不满意。经追问病史，得知患者每当用羽毛扇子取凉后，哮喘就加重。后经专科医院实验室检查，证实对羽毛类过敏。而后患者改用竹皮扇子后，治疗同前，发作明显减轻或基本控制。这个过敏性疾病才算找到病原了。能够找到过敏原，这不仅对治疗本病有帮助，而且病人也可以预防疾病的复发。因此，得了过敏性疾病的患者，不要只满足于一般的医生所做出的病名诊断，还要进一步到专科医院(变态反应科)，查清引起发病的过敏因素是什么，才能预防过敏性疾病的发生。

你讨厌医生问诊吗？

有的患者说：“×医生总是问病下药，没什么本事，我就讨厌医生审问…”是的，有些医生在了解病史、症状时，

态度生硬，使对方很不舒服。有些人不愿意介绍病史，尤其是求治于中医者，有人把胳膊一伸，让医生凭脉象诊断。当然有的病，医生凭察颜观色；看舌质、舌苔、脉象可以诊断，但是，就是再高明的中医，也要有问诊，这是四诊（望、闻、问、切）的一个主要诊断手段，是辨证论治的依据。所以，患者要主动地尽量详细地向医生介绍自己的病史，说明主要痛苦是什么，这样对分析病情是有帮助的。例如：同样是鼻子发堵，可以有多种原因，过敏性鼻炎除鼻子发堵外，还有清晨或晚间阵发性的打喷嚏、流大量清水鼻涕、鼻腔发痒等特征。而感染性鼻炎就没有这些特征。又如呼吸困难。过敏性哮喘病是发作性的，突然发作，突然终止，而慢性支气管的喘，就不具有这个特征。因此，医生问诊是非常必要的，他们都是针对疾病的特征问诊，这对疾病的诊断是很有帮助的。懂得这个道理，就不会对医生问诊反感了。对于一个有过敏性疾患的病人，不仅要向医生介绍自己最为痛苦的症状。还要仔细回忆过敏史，或引起过敏发作的各种诱因，过敏性家族史、以及药物过敏史等，都要毫不隐瞒地向医生介绍。当然医生要主动耐心询问病史，尤其是药物过敏史更不容忽视。总之，病人同医生密切配合，才能对疾病早日做出诊断，并及时得到治疗。

如何预防过敏性疾病的发作？

过敏性疾病的范围很广，过敏物质（过敏原）种类繁多，发病率很高，危害性又很大。因此对它的防治，尤其是预防是极为重要的。很多过敏性疾病的预防措施本身就兼有治疗的作用，如每因嗅到敌敌畏就哮喘发作的人，如果能避免接触，则病就不犯了。一旦接触，则要早期治疗，可以预

防病情加重。那么，应从那些环节加强预防呢？

从过敏性疾病的发生原理来看，预防本病的发生，最根本的是避免接触过敏诱因。这一点即是预防措施，又有治疗意义。因此对于过敏性病人，最重要的问题是尽量找出对什么物质过敏，以便加以避免。有的专家将避免过敏诱因的方法归纳为四个字，即“避”，“忌”，“替”，“移”。现介绍如下：

“避”，是指对一切可疑或已知的过敏诱因加以躲避。

“忌”，就是忌用一切可疑或已知的过敏物品。主要是指食物和药物。如果有人抱有试试看的心里，那是很危险的。

“替”，是指病人对某一药物或食物过敏，但客观上又很需要，这时就要寻找作用相似，而对病人又不产生过敏的药物或食物来代替。如病人对青霉素过敏，则可以用红霉素代替；对牛奶过敏，则可采用马奶、羊奶代替或用豆制代乳品。

“移”，这是指对病人已知的过敏原，而且生活中经常接触，一经查出确定下来了，就要立刻将它移离病人所居住的环境。例如：一年轻女性患者，近2~3天，每当走进自己房间，哮喘病就加重。经检查房间后，发现新近买了一个樟木箱子，当把樟木箱子搬走后，病情就逐渐平息。对于以上四种方法，为了便于广大患者记忆，取其谐音可称为“B、G、T、E”（B：避、G：忌、T：替、E：移）。预防过敏性疾病的发生，做到这四条是很重要的。

是药物反应还是药物过敏？

这个问题很重要。如果把药物的一般反应看成是药物过敏，就会使病人不敢用要用的药，而影响治疗效果，如真是药物过敏，误认为是药物反应，还要坚持再试试，则会引起严重后果。所以要仔细分辨。

什么是药物反应?药物中除化学药品外,也包括中药在内的各种药物,这些药物通过各种方法进入到人体(口服、注射、擦洗)后,作用在人体的任何器官或组织,发生的非治疗性的反应,则统称为药物反应。其特点是这种反应对任何人都可以发生。例如:当病人发生胃肠痉挛时,医生可用颠茄或阿托品一类药物解痉止痛,腹痛虽然好了,但药后病人出现了口干,用量大时,还可以出现瞳孔扩大等副作用,这种反应在任何人都可以发生。有些药物还可以引起成瘾反应,耐药反应等等。总之,这些药物在正常体质人身上所出现的非治疗性的副作用,即为药物反应、而不是药物过敏。

药物反应常与用药不当(剂量过大)、错用、滥用、或中药配伍不当,如配伍中有反药等有关。因此,医生在用药时,要考虑周全,病人也不要自己随便服药,一定要在医生指导下用药或按说明书服用,这样就会大大减少药物反应发生。

什么是药物过敏反应?药物过敏与药物反应不同。这种反应是一种特殊药物反应类型。它发生在一些少数人身上,并且多是一些过敏性体质的人。多数人是无这种反应的。因此,药物过敏是指一个过敏性的机体,在用药过程中,被某一种药物(致敏原)所致敏,机体对该药物产生了相应的抗体,当再次接触该药时,则发生一种特异性的变态反应,产生一系列的临床症状和组织器官损害、功能障碍,甚至可以迅速导致死亡。这种病人常有其他过敏史,或有过敏性疾病。因此,病人就医时,要主动向医生介绍自己的过敏史(包括用药过敏史),以避免发生药物过敏。

药物过敏有什么特点?

药物过敏有以下特点:

1. 药物过敏者，多是过敏性体质。有人统计有过敏性疾病的人，药物过敏的发生率比无过敏性疾病者，要高4~10倍。并多有其他药物过敏史，常有过敏性家族史。

2. 药物过敏绝大多数是后天获得的。虽然过敏性体质与遗传有关，但药物过敏不直接由亲体遗传。因此，临床上很少见到父母对某种药物过敏，其初生婴儿也对同样药物过敏。

3. 药物过敏一般是发生于多次药物接触之后，很少发生于首次接触者。但也有个别人，初次接触青霉素就过敏，这种人本身可能为过敏性体质，平时对青霉素可能有间接接触，例如用青霉素药膏局部涂药等。

4. 药物过敏的第一次发病一般有一个过程(潜伏期)。病人初次用药并不立即发病，待一段时间，一般约经一周左右(长短不一)。这一段时间，就是医学上所说的体内形成对该药产生特异性抗体的时期。因此，过敏多在连续用药1~2周之后发生。

5. 药物过敏的再次发病就没潜伏期了，这是因为病人已被某种药致敏了，体内已存在有对该药的特异性抗体，若再次接触，则立刻发病。所以病人已知对某一药品过敏，就要注意以后避免再接触。

6. 药物过敏的诱发剂量一般很低。例如对青霉素过敏者，即使是作青霉素皮试，也可以引起死亡。这一点与药物中毒不同。

7. 药物过敏仅见于少数人。它只占全部药物不良反应人群的 $\frac{1}{4}$ 。

8. 药物过敏有典型的过敏性症状和体征。它具有过敏性疾病的共同特征：皮肤发痒、皮疹、喷嚏、流涕、哮喘发

作、全身水肿、血压下降、过敏性休克等。

药物过敏的临床表现是什么？

药物过敏的临床表现是多种多样的。由于所用药的种类不同，药物进入机体的途径(口服、注射、吸入等)、排泄快慢的不同，以及药物的应用次数(初次还是多次)，所以临床表现也是有所区别的。

常见的过敏反应有四个类型，药物过敏在各个类型中都可能有所表现，因此，药物过敏反应几乎可使任何系统或器官发生病变，这就是它的特点之一——多系统损害。如：呼吸系统、消化系统、循环系统、神经系统、泌尿系统，以及皮肤、关节、淋巴结等都可受损。比较常见的损害部位是皮肤、血管、血液、肝、肾，以及结缔组织。

临床上常见有皮肤红斑、皮疹、皮肤痒、组织水肿、渗出、皮肤粘膜感觉异常，以及粘膜水肿；呼吸道分泌物增加、呼吸道阻塞、呼吸困难，甚至可以发生突然休克(血压下降)。这些症状的出现，都是由于全身微小血管通透性增高的结果；另外也有表现为哮喘发作，或急性腹痛肠鸣等。这主要是由于这些器官的平滑肌痉挛所致；还有的人，由于药物过敏引起血液系统疾病，如血像异常、出血、溶血、血细胞破坏，以及发热等全身症状，如头痛、身痛、食欲不好。但停用过敏药物，随着过敏症状消退时，发热也逐渐消退，这与细菌、病毒等感染所引起的发热是不同的。

由药物过敏引起的休克或皮肤损害，容易引起病人及医生的重视，也容易被确诊。而对哪些过敏反应不重的或内脏器官受损的，一般不易被发现，容易被忽视。例如：一男性患者，因感冒发热，自服安乃近药一片，次日浑身肿胀、尿少，查

尿有蛋白，以急性肾炎收住院，肾功能检查正常。数日后出现黄疸、肝功能异常。病人无传染病接触史、无肾炎史，只有安乃近过敏史，经抗过敏治疗后，病情很快恢复。因此，对那些无原因可查，突然出现尿血、出血、血相异常、溶血、肝脾肿大、子宫出血、或血、痰、大便、鼻涕、眼分泌物中嗜酸细胞增多者，要考虑到是否是由于药物过敏引起的。因此药物过敏反应，有时轻、有时重、有时缓和、有时急骤，而且是一种全身性反应，损害是多系统的。

药物过敏还有一个特点。就是它常与其它疾病并存。所以出现药物过敏反应，都是因为原来有某一种病而用药，在用药过程中又出现了药物过敏反应。这样就和原有病交织在一起，因此需仔细分辨，及时诊治，以免耽误病情。

如何防治药物过敏？

药物过敏大多是由于医生用药不慎造成的，当然病人自己滥用药物的情况也不少见。总之，是由于对预防药物过敏未引起重视，轻者给病人造成极大痛苦，重者甚至给病人带来难以挽回的终生遗憾。为了避免药物过敏，要做到以下几点：

1. 医生在用药前，要详尽了解病史(过敏性疾病史、过敏性家族史、过敏性药物史等)。

2. 病人自己不要乱吃药。必须用药时，一定要在医生指导下用药。做到能不用则不用，能少用就不多用。

3. 采用安全的用药途径。严重的过敏，多数是由注射引起的。静脉注射及肌肉注射发生过敏反应最快最重，皮下注射及药物吸入次之，口服或局部用药引起严重过敏者较少。因此，在用药时，能口服取得疗效，则不用肌肉注射，