



## 冻疮背后的“隐情”

□ 冯爱平 [武汉协和医院皮肤科主任医师]

冬天来了，一些好长冻疮的人会去医院或药店买回冻疮药膏备用。但大多数人不知道，冻疮的背后还有着鲜为人知的“隐情”。

一位少妇，近几年每到隆冬季节，不知为何，手脚和脸颊就被“冻”得红肿、发热并有瘙痒感，自以为是冻疮，可搽冻疮药膏效果也不好，太阳一照还红彤彤的，有刺痒感。到了春季也不见消退，脸上总残留了一些痂皮，有时还能看到“爬”到脸上的一些血丝，使原本姣好的面容变得有些难看。为此，她很自

悲，心情特别烦躁。

当她来就诊时，看到她脸上酷似蝴蝶形的红斑，我已明白她患的是什么病。问她是否患有关节痛等症，她反问我是怎么知道的？我笑笑未答，建议她作血常规和抗核抗体等检查。检查结果证实了我的判断，她患的是红斑狼疮。她有些不解，这冻疮怎么和红斑狼疮扯上了关系？

其实，冻疮是由于人的四肢远端的末梢循环较差，在面、耳、手、足等部位出现瘀血性的红斑或红肿。特别是寒冷的时候，血管收缩，血液流速缓慢，当暴露在冷风中的时间较长，血管因疲乏无力扩张，血流瘀积，局部组织便缺氧而引起损伤。而红斑狼疮患者的早期症状，往往以冻疮样的表现为主。

另一位13岁的女孩，每到冬天她的小脸就“冻”得通红通红的，在当地医院按冻疮治疗无效，买了各种各样的冻疮药膏使用也没有改善。春暖花开时，红斑仍然留在脸上。最后转来我院，确诊为红斑狼疮，积极治疗后已康复。

由此可见，好长冻疮者要留意一下自己的情况，特别是伴有对太阳照射后出现刺痒、红斑扩大者；到了天气暖和，红斑仍不见明显消退或两颊部红斑上面有不清爽的皮屑者，而且伴有口干、脱发、易疲劳、口腔溃疡(上火)者，最好尽早上医院就诊，以便及早明确诊断、及早治疗，防止冻疮背后有“隐情”。

## 尘螨过敏怎么诊断

□ 曹乃清 [山东省立医院变态反应科博士]

尘螨是目前发现的分布最广，过敏最强烈的过敏原。尘螨过敏的诊断主要有两种方法：一是皮肤试验，二是体外试验，且阳性率都很高。皮肤试验主要是点刺试验和皮内试验，其中点刺试验因痛苦小、安全性高而被广泛应用。皮内试验因需要注入大量的过敏原，引起全身反应的危险性较大，而且比较痛苦，已经很少用了。体外试验也就是平时说的抽血查找过敏原，目前方法很多，一些方法的阳性率或过于偏高，或过于偏低，重复性较差，与皮肤试验结果符合率较低，价格也较昂贵，所以点刺试验仍然是最直接、最精确的检测方法。临床上确诊或怀疑尘螨过敏时就要进行皮肤点刺试验。

点刺试验是用特制的点刺针，将皮肤刺破（不刺破真皮，不会出血也不痛），使测试液直接与皮肤内

的致敏肥大细胞接触而引起反应，用生理盐水（阴性对照）和组胺（阳性对照）进行对照。

点刺后15~20分钟观察试验结果。如果点刺部位呈现淡黄色皮丘，其周围有红晕，为阳性试验反应。皮肤反应强度与组胺相似时的相应标记+++；皮肤反应较强时的相应标记++++，较弱时的相应标记+或++，阴性对照反应的标记-。

点刺之前小贴士：

- 1、症状较重时不宜进行。
- 2、在点刺之前应停用抗组胺药、肾上腺素能药物、黄嘌呤类药、色甘酸钠等。一般抗组胺药需要停24小时，长效抗组胺药需停2~14天；皮质类固醇主要影响迟发反应或迟发型变态反应，一般无需停药也可作点刺试验。

