

胎龄,防止过早分娩造成医源性早产。由于我院对 <34周者低出生体重儿、尤其是极低出生体重儿护理条件有限,新生儿窒息发生率及围生儿病死率高,而胎龄 34~37周的新生儿窒息发生率及新生儿病死率明显下降,因此,对于妊娠 <34周,我们主张尽量治疗母体各种合并症,避免或推迟早产的发生,以争取时间促胎肺成熟,以期满 34周再决定继续或终止妊娠,从而降低新生儿窒息发生率和病死率。

3.2 双胎妊娠分娩方式的选择 对于双胎头/头者多主张阴道分娩,而头/非头及臀/头或非头先露分娩方式存在较大分歧<sup>[3]</sup>。结合本组资料我们认为,除头/头先露之外,对于术前已明确诊断为头/非头或臀/头中非头的双胎妊娠,宜放宽手术指征,以剖宫产为宜。但对于低体重儿及极低体重儿,剖宫产

应采取审慎态度。国外有学者提出对极低体重的双胎采用剖宫产以减少新生儿颅内出血和窒息,但我国学者提出孕龄 ≤ 33周或估计胎儿体重 < 1 500 g 胎儿不成熟,有较高的病死率者为阴道分娩指征之一<sup>[4]</sup>,本组资料也支持这一观点。对于妊娠 ≥ 34周,胎位是决定分娩方式的最主要因素。

#### [参 考 文 献]

- [1] 陈超. 多妊娠新生儿临床问题及管理[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2002, 18(2): 80-82
- [2] 邓东瑞, 钟刚. 多胎妊娠非损伤性和损伤性产前诊断的特殊观点[J]. 国外医学·妇产科分册, 1999, 26(2): 112-113
- [3] 曹泽毅. 中华妇产科学(上册)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 418-436
- [4] 廖文燕, 左绪磊, 陈涤瑕. 双胎妊娠不同分娩方式对新生儿窒息的影响[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2001, 7(7): 433-435.

[文章编号] 1000-2200(2006)05-0549-02

· 临床医学 ·

## 接触性皮炎患者斑贴试验 100例分析

殷红文

[摘要]目的: 探讨接触性皮炎患者斑贴试验结果及临床意义。方法: 对 100例接触性皮炎患者进行斑贴试验。结果: 男女患者斑贴试验阳性率之间差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 最常见的致敏原为重铬酸钾、硫酸镍、硫柳汞、芳香混合物、对苯类、卡巴混合物等。结论: 斑贴试验可用于检测外源性致敏原, 斑贴试验阳性致敏原可引起接触性皮炎。

[关键词] 皮炎, 接触性; 斑贴试验; 过敏原

[中国图书资料分类法分类号] R 758.22 [文献标识码] A

接触性皮炎是皮肤科常见的过敏性疾病, 因为大多数患者难以明确病因, 给治疗带来极大困难, 其病情易迁延不愈, 反复发作, 且奇痒难忍, 妨碍患者社会活动, 影响患者的身心健康。斑贴试验是临床上主要用于发现和确定引起变态反应性接触性皮炎致敏原的一种皮肤试验方法。笔者对 100例接触性皮炎患者进行斑贴试验检测过敏原, 现作总结。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 100例均为我科门诊 2003年 9月~2005年 10月患者, 其中男 48例, 女 52例; 年龄 22~65岁。病程 2周~3年。皮疹分布于头面部 31例 (31.0%), 躯干部 23例 (23.0%), 四肢 46例 (46.0%), 均曾服用多种抗组胺药及外用皮质类固醇激素, 疗效不佳。

1.2 试验试剂 采用瑞典化学诊断公司生产的瑞典系列接触过敏原检测试剂盒。所检测的过敏原包

括苯唑卡因、硫氨基混合物、咪唑烷基尿素、N环乙基硫酞内酯、对苯二胺、重铬酸钾、二盐酸乙二胺、松香、甲醛、环氧树脂、溴硝丙二醇、秋兰姆混合液、对苯类、硫酸镍、倍半萜烯内酯混合物、芳香混合物、替可的松新戊酸盐、黑橡胶混合物、卡巴混合物、硫柳汞等 20种。

1.3 测试方法 所有患者均处于非急性期, 且在试验前 2周及试验过程中均未服用皮质类固醇药物, 48~72 h内未服用抗组胺药, 将装有被检过敏原的小室贴于患者背部脊柱两旁的正常皮肤上, 48 h后取下, 第一次判断结果, 72 h后第二次判断结果。要求 72 h内患者不能冲洗, 避免导致出汗的体力劳动和运动。

1.4 判断方法 受试部位局部皮肤无反应为“-”; 受试部位出现红斑、浸润, 可见少量丘疹为“+”; 受试部位出现红斑、浸润、丘疹、小水疱为“++”; 受试部位出现红斑、浸润及丘疹、水疱、大疱为“+++”。

### 2 结果

2.1 斑贴试验阳性患者性别比较 100例接触性

[收稿日期] 2005-12-20

[作者单位] 安徽省蚌埠市第三人民医院 皮肤科, 233000

[作者简介] 殷红文 (1969-), 女, 主治医师。

皮炎患者有 90 例至少对一种物质过敏,总阳性率达 90.0%。其中,女性为 47 例,阳性率为 90.4% (47/52);男性为 43 例,阳性率为 89.6% (43/48),男女患者斑贴试验阳性率之间差异无统计学意义 ( $\chi^2 = 0.04$   $P > 0.05$ )。

2.2 斑贴试验阳性患者过敏原分类 受试者总阳性率达 90.0%,其中,仅对一种物质过敏者为 27 例 (30.0%),大部分患者对两种以上物质呈斑贴试验阳性,20 种斑贴试验物质均出现过阳性反应。100 例不同部位接触性皮炎患者标准筛选系列抗原斑贴试验结果见表 1。

表 1 100 例接触性皮炎患者斑贴试验结果 (阳性数)

过敏原	头面部	躯干部	四肢
	接触性皮炎	接触性皮炎	接触性皮炎
苯唑卡因	1	5	4
硫氨基混合物	1	2	3
咪唑烷基尿素	4	1	1
对苯二胺	3	2	3
N 环己基硫酞内酯	2	3	5
重铬酸钾	6	13	32
二盐酸乙二胺	3	3	5
松香	2	1	2
甲醛溶液	2	1	6
环氧树脂	3	2	4
溴硝丙二醇	4	1	2
秋兰姆混合物	0	1	3
对苯类	6	3	7
硫酸镍	11	7	13
倍半萜烯内酯混合物	4	3	4
芳香混合物	12	5	6
替可的松新戊酸盐	4	3	4
黑橡胶混合物	0	2	7
卡巴混合物	1	4	9
硫柳汞	14	2	8

2.3 不良反应 所有阳性反应者均有不同程度瘙痒,但均可以耐受,不必终止试验,无须处理。未见其它局部或全身不良反应。测试阴性者无不良反应报告。

### 3 讨论

斑贴试验是测定机体迟发性变态反应的一种诊断方法,在临床上常用于检测接触性皮炎的致敏原。在皮肤科临床工作中,患者能否提供发病的病因或诱因,是医师做出正确诊断的依据,但不少患者不能在病史中提供明确致敏原,因此,系列斑贴试验在接

触性皮炎的诊断中有重要意义。欧洲标准接触变应原是国外应用多年的斑贴试验诊断试剂,纯度高,生物利用度高,使用方便,结果准确,是临床上接触性皮炎诊断的重要辅助手段<sup>[1]</sup>。

本组斑贴试验阳性患者性别差异并不明显,女性患者斑贴试验阳性率为 90.4%,男性患者为 89.6%,男女斑贴试验阳性率之间无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),说明两者从事与过敏原相关的职业或在日常生活中经常接触过敏原均可能引发过敏,导致接触性皮炎。

本研究 100 例受试者中对一项或一项以上过敏原呈阳性反应者 90 例,达 90.0%,高于陆东庆等<sup>[2]</sup>的斑贴试验结果,说明接触性皮炎的病因相对较明确,多为明确接触外来致敏原所致,而湿疹、荨麻疹等病因则较为复杂,多为内外多种因素引起,仅部分为接触化学物而致敏,结果显示大部分患者不止对一种物质呈斑贴试验阳性,提示多数患者同时对多种过敏原致敏,可能患者处于高敏状态时,对其它致敏原产生较强的致敏性,从而发生多价过敏和交叉过敏所致。

总体来看,本组斑贴试验 (蚌埠地区)阳性率最高的 6 种抗原依次为重铬酸钾、硫酸镍、硫柳汞、芳香混合物、对苯类、卡巴混合物,与任小丽等<sup>[3]</sup>报道相似。这些物质常常存在于衣物、染料、首饰、表带、金属眼镜架、门把手、金属扣、水泥、油漆、皮革、化妆品、香料、染发剂、橡胶手套和鞋等人们在日常生活或工作中经常接触的物品中,由于反复接触,部位相对固定,皮肤损害较为局限,易成为接触性皮炎的致敏原,在日常生活或工作中应引起重视,注意预防。

四肢及躯干部接触性皮炎中以重铬酸钾、硫酸镍等阳性率较高,说明四肢及躯干部接触性皮炎常与染料、油漆、电镀物品等有关,可能与职业工作关系较大;头面部接触性皮炎中以硫酸汞、硫酸镍、芳香混合物等阳性率较高,说明头面部接触性皮炎常与化妆品、染发剂、电镀物品 (如金属眼镜架) 等有关,与日常生活中的频繁接触有关。不同部位接触性皮炎过敏原也有一定区别,应用斑贴试验可对致敏原进行进一步分析,以指导患者的诊疗及预防。

#### [ 参 考 文 献 ]

- [1] 李林峰,郭静,王晶.用欧洲标准变应原系列检测变应性接触性皮炎[J].中国皮肤性病杂志,2004,18(10):596-597.
- [2] 陆东庆,黄慧,胡小艳,等.广东珠海地区湿疹皮炎患者斑贴试验分析[J].中国麻风皮肤病杂志,2004,20(6):545-546.
- [3] 任小丽,胡雅玉.88 例面部皮疹斑贴试验结果分析[J].中国中西医结合皮肤性病杂志,2003,4(2):246.