



因為花生過敏在外國非常普遍，百分之〇點六的六至七歲兒童患有花生過敏，即每一千名兒童有六至七人對花生過敏。由花生引發的過敏反應可以引致死亡，目前未有徹底治療之法。」

數十年來，醫學界一

直研究如何防患於未

然，過敏病研究人員思

考為何以色列兒童經常

進食花生，該國極少花生

過敏個案；但英國兒童對花生

過敏情況普遍，故兒童從小

便避免進食花生，結果

患病數字沒有減少。

其後醫學界想到：

可能避免接觸致敏原這

觀念是錯的！於是希望透

過及早接觸致敏原來減低日後患

過敏症機會。英國醫學研

究人員早前就得到撥

款，進行一個為期五年

的研究，邀請六百四十

位兒童參與，他們都是

花生過敏的高危族，有濕疹

病歷，或對雞蛋過敏，或同時有

濕疹及對雞蛋過敏，故此

他們日後有花生過敏的

機會亦很高。研究人員

先為他們進行過敏測

試，結果發現九十八名兒童對花生過敏，五百四十二名兒童未有花生過敏。

研究將四至十一個月大的

嬰兒分成兩組，「進食

組」每周餵食含六克花

生蛋白的食物，約相等

於二十五顆花生。兒童

每星期分二次進食，每次

兩克，直至他們五歲。為了方

便幼兒進食，花生被磨成粉

末再製成泡芙類嬰兒幼

兒小食。「避免組」則

完全避免進食花生。

實驗結果令人鼓舞，

「進食組」的兒童花

生過敏的比例較「避免組」

少。在本身沒有花生過敏

的兒童中，「進食組」

出現花生過敏的機會比「避免

組」低八倍。

「研究結果確認，

未有花生過敏或輕微花

生過敏兒童，進食花生

出現花生過敏的機會比「避免

組」低三倍。

「護士先在患者手臂上畫上不同致敏原名

稱，然後將測試液點刺在皮膚上。

▼懷疑患過敏症，必須進行致敏原測試找出元兇，圖為皮膚點刺測試。

患者亦可選擇血液測試。

## 早吃花生 過敏大減

研究將四至十一個月大的

嬰兒分成兩組，「進食

組」每周餵食含六克花

生蛋白的食物，約相等

於二十五顆花生。兒童

每星期分二次進食，每次

兩克，直至他們五歲。為了方

便幼兒進食，花生被磨成粉

末再製成泡芙類嬰兒幼

兒小食。「避免組」則

完全避免進食花生。

實驗結果令人鼓舞，

「進食組」的兒童花

生過敏的比例較「避免組」

少。在本身沒有花生過敏

的兒童中，「進食組」

出現花生過敏的機會比「避免

組」低三倍。

「研究結果確認，

未有花生過敏或輕微花

生過敏兒童，進食花生

出現花生過敏的機會比「避免

組」低八倍。

「護士先在患者手臂上畫上不同致敏原名

稱，然後將測試液點刺在皮膚上。

▼懷疑患過敏症，必須進行致敏原測試找出元兇，圖為皮膚點刺測試。

患者亦可選擇血液測試。

研究將四至十一個月大的

嬰兒分成兩組，「進食

組」每周餵食含六克花

生蛋白的食物，約相等

於二十五顆花生。兒童

每星期分二次進食，每次

兩克，直至他們五歲。為了方

便幼兒進食，花生被磨成粉

末再製成泡芙類嬰兒幼

兒小食。「避免組」則

完全避免進食花生。

實驗結果令人鼓舞，

「進食組」的兒童花

生過敏的比例較「避免組」

少。在本身沒有花生過敏

的兒童中，「進食組」

出現花生過敏的機會比「避免

組」低三倍。

「研究結果確認，

未有花生過敏或輕微花

生過敏兒童，進食花生

出現花生過敏的機會比「避免

組」低八倍。

「護士先在患者手臂上畫上不同致敏原名

稱，然後將測試液點刺在皮膚上。

▼懷疑患過敏症，必須進行致敏原測試找出元兇，圖為皮膚點刺測試。

患者亦可選擇血液測試。

都有幫助。這是全球第一次找出可以預防過敏症之法，醫學界都十分興奮。並令我們思考，這個做法是否適用於其他食物過敏，如雞蛋、牛奶。

香港現時有百分之三至四兒童

有食物過敏，如此方法能治好輕微

過敏症及預防過敏症，對過敏兒童

是一大喜訊。」李醫生說。

## 過敏病科醫生極缺

過敏症有遺傳因素，如父母二人都有過敏病徵，子女有過敏症機會是一般人的三倍；如其中父或母親有，子女有過敏症機會是其他人的一倍半。致敏原人人不同，即使子女遺傳了父母的過敏體質，兩者患的過敏病及致敏原亦未必一樣。

過敏症有遺傳因素，如父母二人都有過敏病徵，子女有過敏症機會是一般人的三倍；如其中父或母親有，子女有過敏症機會是其他人的一倍半。致敏原人人不同，即使子女遺傳了父母的過敏體質，兩者患的過敏病及致敏原亦未必一樣。