

食物变应性和不耐受性有哪些表现及如何诊断执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/573/2021\\_2022\\_\\_E9\\_A3\\_9F\\_E7\\_89\\_A9\\_E5\\_8F\\_98\\_E5\\_c22\\_573661.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/573/2021_2022__E9_A3_9F_E7_89_A9_E5_8F_98_E5_c22_573661.htm)

成年病人对严重的食物变应性通常是清楚的。若不清楚或在大多数儿童诊断可能是困难，需与胃肠道功能性障碍相鉴别。对于进食后发生食物反应的可疑病人首先可用相应的皮肤试验来判断所发生的症状与食物的相互关系。阳性皮试并不能证实临床症状与变应性有关。但阴性试验可排除与变应性的关系。当皮试呈阳性，可用排除食物法来确定症状与食物过敏的关系。若症状好转，可再次给予该食物以确定其是否能诱发症状。所有的阳性激发试验应接着作双盲激发试验来确诊。排除食物法即在基本的食谱中排除了怀疑能引起症状的食物，或采用一种由相对无变应性食物所组成的食谱。通常引起变应性的食物有牛奶，鸡蛋，贝壳，果仁，小麦，花生，大豆以及所有含一种或多种上述成分的食品。食谱从开始就应排除大多数普通变应原以及所有可疑的食物。在开始的食谱中除了那些特定的饮食外，不能进食其他食物或液体。不宜去餐馆吃饭，因为病人（和医生）需知道每道菜肴的确切组成。另外，需时常了解所用食物的纯度。如普通的黑麦面包包含着一些小麦粉。若所给的食谱在一周后无改善，则应改换食谱，如症状缓解，可在食谱中添加一种新的食物以大于通常量进食24小时以上或直至症状再复发。另一种方法是医生在场时，进食少量试验食物，同时观察病人的反应。添加新食物后出现症状恶化或再发是对该食物有变应性的最好证明。此项证明需经核实，即从食谱中除去该食物数日重又加入，观察其效

果。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线  
题库 百考试题执业医师加入收藏"#F8F8F8" 100Test 下载频道  
开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)