

清明掃墓 別惹蟲上身－認識恙蟲病

◎文／陳慈恩 松德院區藥師

又到了一年一度的清明時節，許多人多會在清明假期到祖先墳前清除週邊雜草、進行祭拜，但當祭拜祖先回來後卻不幸高燒纏身，此時則須考慮是否恙蟲惹上身，感染了恙蟲病？

恙蟲 (Tsutsugamushi) 病，英文名的 tsutsu 是惡疾之意、mushi 是指恙蟲，又稱叢林型斑疹傷寒 (scrub typhus)，或稱紅蟲病。其致病主要原因是被帶有立克次體 (Rickettsia) 的恙幼蟲 (chigger) 叮咬而感染；這種幼蟲肉眼幾乎看不見，其大小約 0.2-0.3 mm，而立克次體則是一種生存於其細胞內的革蘭氏陰性球桿菌。恙蟲喜愛停留於雜草的尖端和濃密的灌木叢裡，它的主要宿主為齧齒類，偶然落入經過的人類或動物身上。台灣各縣市都曾有病例報告，主要多在金門、澎湖沙灘、花東河谷、南投山區茶園，林場和果園等地。

恙幼蟲吸附在皮膚上時，外觀呈紅色小點狀，叮咬人體時，主要是吸食組織液而不是血液，同時將病菌注入人體在皮下微血管之內皮細胞繁殖，造成血管及周圍組織發炎，叮咬處出現小水泡，後形成淺層潰瘍，數天後形成黑色焦痂 (eschar)，但多半病患不會注意，有時會覺得奇癢，但還是很少就醫。恙蟲病的潛伏期約 6-18 天，通常在第 10 天左右，開始突發性高燒、劇烈頭痛、肌肉痛、淋巴腺腫大，約三分之一的病人在發燒後第五天會出現斑疹或丘疹，由軀幹開始擴散到四肢，也可能出現咳嗽併黃色膿痰、倦怠、眼窩痛、結膜炎，因此常被誤為感冒。當病人發燒可高達 40°C，若不用抗生素治療，會持續燒達 2-3 週，若能立即給予正確治療，於 1-2 天內即可退燒。病人在高燒時心跳不會太快，血中白血球正常，但肝功能異常，少數可能轉為嚴重之腦炎、肺炎、心肌炎、腹膜炎等併發症，造成呼吸衰竭，休克；其死亡率依地區、立克次體株和曾否暴露於疾病等情形，有 1% 到 60% 的差異性。由於主要診斷方法是靠血清抗體的檢測，而一般發病 10 天後抗體才會上升，故於急性期無法以血清抗體加以診斷。病人的焦痂多在腋窩、手肘、膝窩、腹股溝、陰囊或腹部腰帶處，因為焦痂晚期會脫落，所以只有約 50% 的病人被發現有焦痂。故凡是發病前 10 天曾前往高危險區的病人，均應仔細檢查全身的皮膚，可助於及早診斷。

口服四環黴素 (tetracycline) 1-2 g/日分 4 次為標準藥物治療，效果非常明確，通常 24-48 小時內即可達退燒效果。甚至可用來鑑別診斷不明熱之其它疾病，也就是使用四環黴素而無法退燒的，應該不是恙蟲病；另一種「四環素」的抗生素 minocycline 200 mg/日分 2 次，通常需服用 30 小時後才會退燒。整體而言，如無併發症時，可再減量服 2-4 週以防復發。

在高危險區避免被恙蟲附著叮咬的方法，則可穿長袖衣褲、靴子、手套，或施用防恙蟲劑 (diethyltoluamide, DEET) 於皮膚表面，並每日沐浴換洗全部衣物。如發現手足等部位有被咬的傷口，可塗抹含有抗生素的軟膏以減低發病；另可先剷除住宅附近、道路兩旁及田埂等人群接觸頻繁的草地雜草、進行滅鼠工作以降低恙蟲密度。恙蟲病屬於第四類傳染病，感染此病依法應於一週內通報當地衛生主管機關。

掃墓雜草多，如能注意以上防治恙蟲病的事項，將可避免恙蟲惹上身。而如果出現恙蟲感染的早期症狀，要即時請醫師診治，千萬不要延遲就醫，耽誤治療最佳時機。