

## 台灣南部首例後天免疫缺乏症候群病例報告

民國 77 年 3 月 7 日，一名 28 歲男性患者，因乾咳、間歇性發燒(39 °C – 40 °C)、體重減輕、呼吸困難，經由南部某醫院轉介至高雄醫學院附設中和紀念醫院胸腔內科病房。住院時，一般檢查顯示：體溫正常(36.7 °C)、頻脈(94 次/分)、呼吸加速(60 次/分)但血壓穩定(130 / 80 mmHg)、意識清醒、無貧血或黃膽現象、頸部柔軟無僵硬、無心雜音、肺呼吸音粗糙、肝脾無腫大、全身淋巴結無腫大、下肢亦無水腫。血液檢查顯示：紅血球、血小板數目均正常，白血球數目 7200 / cmm，白血球分類中，嗜伊紅性球佔 9%，淋巴球佔 16%。一般生化檢查顯示：肝腎功能正常，動脈氣體分析 PaO<sub>2</sub> = 69 mmHg，胸部 X 光片呈散在性間質性浸潤，支氣管鏡肺生檢病理報告為慢性發炎。於是在嗜伊紅性肺炎診斷下，於 3 月 24 日起投予 prednisolone，每日 30 – 40 毫克。

4 月 1 日，當醫師問及過去病史，家屬透露病人曾患淋病但已治癒，單獨詢問病人同性戀史，病人始終堅決否認。因欲排除肺部寄生蟲或黴菌感染，故建議病人作開胸生檢(open lung biopsy)，但病人拒絕且自覺不在發燒及呼吸困難，於 4 月 2 日自動出院，並在門診追綜治療。

4 月 22 日，病人又因呼吸困難，再度入院，病人仍否認同性戀史，此時一般檢查：體溫正常(36.9 °C)、頻脈(80 次/分)、呼吸加快(28 次/分)、血壓尚可(140 / 100 mmHg)、外表衰弱。血液檢查顯示：紅血球 494 × 10<sup>3</sup> / cmm，白血球 8400 / cmm，血小板 237 × 10<sup>3</sup> / cmm，白血球分類中嗜伊紅性球佔 40%，淋巴球佔 19%。一般生化檢查正常，動脈氣體分析 PaO<sub>2</sub> = 61 mmHg，胸部 x 光片呈兩側性基部間質性浸潤。4 月 25 日抽血篩檢 HIV 抗體，以 ELISA 故重覆檢驗皆呈陽性，再追問病人同性戀史，病人至此始承認。故在疑似後天免疫缺乏症候

羣及疑似肺囊蟲炎(Pneumocystis carinii pneumonia)診斷下，開始隔離治療並投予 Septrin，每 12 小時 8 Amp，又因病人高燒不退(39 °C ~ 40 °C)，白血球數 12000 / cmm，CRP 上升，痰液培養有白色念珠菌，故投予抗生素及抗黴菌素。俟後用衛生署提供之 Retrovir(zidovudine) 每 4 小時 200 毫克，Pentam 每日 300 毫克。病人血清經西方墨點(Western blot)檢驗，證實 HIV 抗體陽性，胸腔鏡(Thoracoscope)下肺生檢，病理證實為肺囊蟲肺炎，並提交行政院衛生署後天免疫缺乏症候群防治小組會議討論，確認本病例為後天免疫缺乏症候群個案。

該病人免疫學檢查顯示：IgE 和 IgA 有明顯上升，IgE 約為正常值 30 倍，IgA 約為正常值 4 倍，I gG 則正常，C8、C4、C3 a 亦上升，入院初期 OKT4 與 OKT5 皆有輕微下降(T4/T5=0.96)，而到疾病末期，前者下降尤為顯著。

5 月 6 日凌晨，病人因呼吸衰竭，意識不清楚，血液氣體分析呈 PH = 7.369, PaCO<sub>2</sub> = 35.4 PaO<sub>2</sub> = 31.9 HCO<sub>3</sub> = 20.7，故給病人插上氣管內管及使用呼吸器。自此病情不穩，5 月 8 日夜晚，病人血壓 140 / 90 mmHg，脈搏 24 次/分，使用人工呼吸器，動脈氣體分析呈代謝性及呼吸性酸血症，陰離子差距(Anion gap)為 13.5，疑為敗血症引起之乳酸酸血症，故調高呼吸器呼吸速度，並先後給予 HCO<sub>3</sub>-共 4 Amp.77 年 5 月 9 日凌晨，病人突然發生心律過慢、意識障礙，隨即心跳停止，意識昏迷，雖經人工心肺復蘇術急救，終因呼吸衰竭、敗血症於 5 月 9 日清晨病逝。

綜合以上，本病例為確定診斷之後天免疫缺乏症候群，該病人同性戀史，已有四年以上，性伴侶至少 10 人以上，含固定伴侶一人，其餘非固定伴侶分佈在台北、台南、高雄，病人扮演 0 號及 1 號角色。本病例為台灣地區後天免疫缺乏症候群病例第 5 例，南部地區第一例，亦為台灣第一個本土病例。由於病人從未與外國人士有過性接觸，此點顯示 HIV 已在國內男同性戀圈內散佈，並且已散播到台灣南部地區。除了加強對危險群的血清流行病學監測外，亦應請醫護人員提高警覺，因本病例之得以發現，最重要的原因乃在醫師早對 A 1 DS 有很清楚地認識，才在困難中，由血清學獲得決定性資料。

報告者：高雄醫學院內科王致皓醫師、蔡米山醫師；公共衛生學系葛應欽副教授；病理科林相如副教授；內科黃吉志醫師、蔡瑞熊教授；寄生蟲科陳瑩霖教授；高雄醫學院謝獻臣院長及高雄醫學院 A 1 DS 研究小組。

**編者註：**台灣地區至今篩檢人類免疫缺乏病毒抗體之檢體數已達 40 萬件以上，其中抗體陽性者計 66 名，包括 7 名外國人，一名旅居國外及 58 名本地國人(同性戀者 17 名、血友病患者 33 名、被輸血者 1 名、性病者 5 名、白色念珠菌患者 1 名及巨細胞病毒患者 1 名)。其中有五名後天免疫缺乏症候群病人，包括兩名過境台灣之外籍同性戀人士，1 名血友病患者，一名為台北市同性戀者以及另一名本次發現之台南市同性戀患者。

根據世界衛生組織的統計資料，截至 77 年 4 月 30 日，全球共有 88,081 個後天免疫缺乏症候群報告病例(表 1)，這些病例來自 136 個國家，目前只有 37 個國家尚未有病例報告。後天免疫缺乏症候群個案以美洲的病例數最多佔 73%，其次為非洲 13%，不過因非洲的疾病監視系統較不完全，個案數可能低估了。歐洲及美國進一步分析其個案感染源發現

表 1 國際後天免疫缺乏症候群個案數(截至 77 年 4 月 30 日止)共 88,081 例

| 地 區 (特殊國別) | AIDS 個案數 | 地 區 (特殊國別) | AIDS 個案數 |
|------------|----------|------------|----------|
| 亞 洲        | 238      | 非 洲        | 10639    |
| 日 本        | 66       | 烏 干 達      | 2369     |
| 泰 國        | 12       | 坦 尚 尼 亞    | 1608     |
| 印 度        | 9        | 歐 洲        | 10851    |
| 菲 律 賓      | 11       | 法 國        | 3073     |
| 香 港        | 9        | 西 德        | 1906     |
| 大 陸        | 2        | 英 國        | 1429     |
| 新 加 坡      | 3        | 義 大 利      | 1619     |
| 印 尼        | 1        | 美 洲        | 65464    |
| 馬 來 西 亞    | 3        | 美 國        | 57575    |
| 南 韓        | 1        | 加 拿 大      | 1517     |
| 以 色 列      | 47       | 巴 西        | 2325     |
| 中 華 民 國    | 5        | 海 地        | 912      |
|            |          | 大 洋 洲      | 889      |
|            |          | 澳 大 利 亞    | 813      |

表 2 歐洲至 1987 年 12 月 31 日及美國至 1988 年元月 4 日後天免疫缺乏症候群報告病例其感染源分析

| 感 染 途 徑      | 歐 洲   |       | 美 國    |       |
|--------------|-------|-------|--------|-------|
|              | 個案數   | %     | 個案數    | %     |
| <b>成人患者</b>  |       |       |        |       |
| 男性同性戀/雙性戀    | 5,865 | ( 59) | 32,138 | ( 65) |
| 靜脈注射成癮       | 1,944 | ( 20) | 8,511  | ( 17) |
| 男性同性戀且靜脈注射成癮 | 259   | ( 3)  | 3,726  | ( 8)  |
| 血友病/凝血因子不全   | 349   | ( 4)  | 494    | ( 1)  |
| 異性性接觸        | 609   | ( 6)  | 1,987  | ( 4)  |
| 輸血           | 359   | ( 4)  | 1,144  | ( 2)  |
| 其他           | 545   | ( 5)  | 1,515  | ( 3)  |
| 合計           | 9,930 | (100) | 49,515 | (100) |
| <b>兒童患者</b>  |       |       |        |       |
| 血友病/凝血因子不全   | 38    | ( 15) | 40     | ( 5)  |
| 父母為AIDS高危險群  | 170   | ( 68) | 577    | ( 77) |
| 輸血           | 38    | ( 15) | 99     | ( 13) |
| 其他           | 5     | ( 2)  | 34     | ( 5)  |
| 合計           | 251   | (100) | 750    | (100) |