

疫情報導

防疫處提供

目錄

恙蟲病死亡病例報告

國際疫情

美國過去 15 年對懷孕婦女接種德國麻疹疫苗預後之經驗

恙蟲病死亡病例報告

民國 76 年 7 月 28 日，一名 64 歲女性患者，因急性腎衰竭經台北榮民總醫院急診室入住該院之腎臟科病房。住院時一般理學檢查顯示血壓、脈搏、體溫均屬正常（BP：110/70 mmHg PR：76/min、RR：26/min、BT：36.4℃）有輕微貧血與黃疸，頸靜脈稍為擴張，心尖處聽到第二度收縮性雜音，兩側肺底部有囉音，淋巴腺則無腫大。腹部檢查顯示有腹水及肝臟腫大，下肢有水腫。一般生化檢查發現肝腎功能異常，尿液常規檢查發現有尿道炎發炎之現象，尿液細菌培養證實有大腸桿菌的感染。糞便檢查有中度的潛血反應（+++）。x 光檢查顯示心臟擴大並有肺充血。心電圖在肢體導程有低電位情形出現。血液細菌培養則為陰性。

住院後投與利尿劑及毛地黃，患者病況稍為穩定。但腎功能仍漸趨惡化。於 7 月 30 日開始發燒，因而投與青黴素。7 月 31 日會診傳染病科，就臨床症狀及右胸上部之焦痂，懷疑患有恙蟲病，遂投與 Doxycycline 每 12 小時 100 毫克。當天下午病人神智變成昏睡，動脈血氣、體分析發現低血氧及呼吸性合併代謝性鹼中毒。於 8 月 1 日凌晨發生血壓下降，且由鼻胃管流出新鮮血液，緊急胃鏡檢查發現於胃部有多發性微小的潰瘍，但這些潰瘍並無明顯的出血，而是整個胃黏膜皆在滲血。經大量輸注全血及新鮮冷凍血清，及使用昇壓劑。病人血壓漸趨穩定，延至清晨病人神智變成昏迷。最後病人家屬堅持放棄治療，於 8 月 1 日上午自動出院。出院前所抽之血液作恙蟲病免疫螢光抗體檢查結果顯示陽性反應。證實患者罹患恙蟲病而合併多發性器官衰竭。病人自家屬堅持放棄治療自動出院後，延至當天下午病逝自宅中。

查死者於民國 70 年因脚部浮腫曾至台北榮民總醫院門診，當時尿液常規檢查及肝腎功能生化檢查結果均顯示正常。其後因所謂腎功能較差而經常有水腫。又查最近死者於 6 月中旬曾參加宜蘭某社團舉辦之澎湖二日遊。遊覽地點包括澎湖縣之馬公市、林投公園、大榕樹、跨海大橋、西台古堡、離島桶盤、虎井與七美。其友人指稱死者於 6 月底提及旅遊時曾被蚊蟲叮額頭及右側乳房。傷口一直未癒，右乳房傷口且產生焦痂及附近淋巴結有腫大現象。

且自覺數日來尿量稀少及容易倦怠，其他則無不適。至7月初死者又隨另一旅行團往中部旅遊。遊覽地點包括霧社、廬山、清境農場及日月潭。返家後亦無特別不適之處。直至7月16日起因全身酸痛就醫。翌日並開始有全身浮腫、高燒、食慾不振、噁心、尿量稀少等症狀出現。最後於7月22日於當地住院治療。生化檢查顯示肝腎功能異常，初步診斷為尿毒及心臟衰竭。死者發病後雖經4位醫師診治，但病況未見改善，遂於7月27日轉診台北榮民總醫院腎臟科，訖8月1日病逝家中。死亡前抽取之血清作恙蟲病螢光抗體（IFA）檢查結果顯示Karp株及Kato株之混合效價（IgG，IgA，IgM）均為1：1280，Gilliam株則高達1：2560。此外上述三株種之IgM抗體效價均為1：≥640。

與死者同住的家屬有8人，均於8月中旬接受採血檢查。與死者同往澎湖旅遊者50人中有47人及與死者同往中部旅遊者46人中有45人均於9月中旬完成追蹤採血。恙蟲病螢光抗體檢查結果全部均為陰性（抗體力價為1：<40）。

以上資料顯示，死者顯然新近感染恙蟲病，感染時間及地點很可能為6月中旬之澎湖旅遊途中澎湖縣內某地。至於是否因恙蟲病引致多發性器官衰竭致死或恙蟲病與多發性器官衰竭恰好同時發生致器官衰竭症狀轉劇而致死。因無病理解剖驗證，無法論斷。

報告者：榮民總醫院傳染病科劉正義主任、顏慕庸醫師；宜蘭縣衛生局，宜蘭市衛生所，台灣省傳染病研究所細菌組。

編者註：恙蟲病（Tsutsugamushi disease）又稱叢林斑疹傷寒（Scrub typhus）廣泛分佈於亞洲之太平洋區域。台灣則以蘭嶼、澎湖、花蓮較為常見。其中澎湖縣之恙蟲病為一地方性流行病¹⁻³。病人通常都未注意帶原恙蟲的叮咬，潛伏期一般為10—12天，初期症狀包括嚴重頭痛、發燒、寒顫、結膜炎、食慾不振及疼痛性淋巴腺腫，在叮咬處有一大小約2至4厘米、深色緊密黏着的焦痂形成，除非仔細的身體檢查，焦痂常被忽略，6或7天後軀幹及四肢會出現斑丘疹狀紅疹。若未加治療，高燒可持續二週。重症患者的併發症包括黑便、昏迷、肺炎、心臟和腎衰竭。確定診斷可將病人血液接種於老鼠，再分離立克次體。最常用的血清檢驗為Weil Felix試驗和間接螢光抗體（IFA）試驗，前者OXK效價在1：320以上或IFA抗體效價在1：400以上時，正確診斷可機率達96%⁴。若以四環素治療，通常24至48小時內即痊癒效果快速。死亡病例甚為罕見（死亡率低於1%），台灣地區最近一次的死亡病例記載是民國59年度發生於花蓮縣的豐濱鄉⁵。恙蟲病有典型及非典型症狀的表現⁶。過去非流行地區的開業醫師對此疾病警覺性不高，曾以普通感冒、德國麻疹及肺結核等疾病治療⁷。鑑別診斷包括其他的立克次體感染（Rickettsia infection），斑疹傷寒（Typhus），傷寒（Typhoid fever），布氏桿菌病（Brucellosis），細螺旋體病（Leptospirosis），傳染性單白血球增多症（Infectious mononucleosis），弓形原蟲病（Toxoplasmosis）and登革熱（Dengue fever）。在此特別呼籲除恙蟲病盛行地區如澎湖、花蓮、台東等縣外，其他大都市執業醫師門亦應對典型及非典型的恙蟲病有所認識，對於不明原因持續性發熱的病人應詳問旅遊病史及地點。若有懷疑應即抽血送驗，並視病人狀況及在無絕對禁忌條件下考慮給予患者下列之治療：

(1)四環素(Tetracycline) 每日每公斤體重投與 25 毫克或(2)氯黴素(Chloramphenicol)每日每公斤體重投與 50 毫克，上述藥品應每日分四次服用，連續 3 — 7 天，其中以四環素為優先選用藥物⁸。

(3)口服單一劑量 200 毫克的 Doxycycline (Vibramycin[®])⁹。

上述三種藥物對治療恙蟲病均有顯著效果。為防止再發，宜服用四環素連續 7 日或單一劑量 Doxycycline 200 毫克，或相隔五日兩劑量的 Doxycycline。如需實驗室診斷技術諮詢或支援可電(02) 785-6229 洽台灣省傳染病研究所細菌組。該組可免費提供恙蟲病血清學檢驗，惟請抽取急性期血液(3—5 cc)一支併同臨床病史逕送該組代檢即可。

欲旅遊恙蟲病盛行的地區，可考慮需要採下列預防措施：

- (1)穿着保護性衣物，盡量避免皮膚外露。
- (2)衣服與暴露在外的皮膚分別使用恙蟲殺蟲劑或驅蟲劑處理，如安息香酸甲苯(Benzyl benzoate) 或 Diethyl toluamide，頗具效果。
- (3)視個人用藥許可，先行口服單一劑量的 Doxycycline 200 毫克、若行程超過一星期，則應每星期服用一次¹⁰。
- (4)曾經旅遊或暫留恙蟲病盛行地區(澎湖、花蓮、台東等縣)者，如遇身體不適就醫時，宜主動提示個人旅遊病史配合醫師問診。

參考文獻

- 1 Santana FJ, Lien JC, Van Peenen PFD, See R. Annotated bibliography of scrub typhus in Taiwan and the Pescadores Islands (1911-1975). Taipei, Taiwan, R.O.C. : U.S. Naval Research Unit No. 2, 1976.
- 2 Fang RCY, Lin WP, Chao PS, Kuo NT, Chen OM, Clinical observations of scrub typhus on Penghu (The Pescadores Islands). Trop Geogr Med 1975 ; 27-143-50.
- 3 Olson JG, Bourgeois AL. Changing risk of scrub typhus in relation to socioeconomic development in the Pescardores Islands of Taiwan. Amer J Epidemiol 1979 ; 109 : 236-43.
- 4 Browp GW, Shirai A, Rogers C, Groves MG. Diagnostic Criteria for Scrub typhus : Proba bility values for immunofluorescent antibody and Proteus OXK agglutinin titers. Am J Trop Med Hyg 1983 ; 32 : 1101-7
- 5 Gale JL, Irving G.S, Wang H C, Lien JC, Cheu WF, and Cross JH. Scrub -typhus in Eastern Taiwan 1970 Amer. J. Trop. Med. Hyg. 1974 ; 23(4) : 679-684
- 6 Shishido A, Inapparent Infection of Scrub Typhus in Japan. Jap. Journal of Medical Science & Biology 1962 ; 15 (5-6) : 330-335.
- 7 Department of Health. Scrub typhus-Lan yu Island. Epidemiol Bull (R.O.C.)