

(治療綜論)

## 恙蟲病之治療

陳慶鴻<sup>1</sup>、陳奇良<sup>2,\*</sup>

<sup>1</sup>臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師

<sup>2</sup>臺北榮民總醫院藥學部師二級藥師

\*通訊作者：陳奇良

通訊地址：臺北市北投區石牌路二段 201 號

電子郵件：clchen3@vghtpe.gov.tw

## 摘要

恙蟲病 (Tsutsugamushi disease)，又稱為叢林型斑疹傷寒 (scrub typhus)，其病原為恙蟲東方體 (*Orientia tsutsugamushi*)，廣泛分佈於亞洲地區，臺灣主要病媒種類為地里恙蟎 (*Leptotrombidium deliense*)。近年來臺灣地區感染恙蟲病有增加的趨勢，各縣市均有病例報告，其中以金門地區感染率最高。人被具傳染性的恙蟎幼蟲叮咬後，於宿主皮膚形成無痛性洞穿式皮膚潰瘍型焦痂 (eschar)，被叮咬的身體近端處常出現淋巴腺病變。恙蟲病原體進入人體後，其典型症狀包括持續高燒伴隨有嚴重頭痛、肌肉酸痛、寒顫、盜汗、結膜充血，有時病患會出現肝脾腫大、咳嗽及肺炎等變化，嚴重患者甚至會有腦膜炎、呼吸衰竭、急性肝炎、急性腎衰竭、消化性潰瘍、瀰漫性血管內凝集 (disseminated intravascular coagulation, DIC) 等併發症。臨床診斷恙蟲病主要依據症狀與恙蟲密集地區的旅遊史進行評估，實驗室診斷包括有病原體檢測及抗體測定等方法。恙蟲病首選藥物為四環黴素，通常在投藥後48小時內，症狀會迅速改善。當高度懷疑恙蟲病患者對四環黴素產生抗藥性時，可考慮併用 rifampicin 作為治療藥

品。除了四環黴素外，另一個選擇藥物是chloramphenicol，但其藥效卻不如四環黴素有效，但當懷疑病患可能涉及中樞神經系統感染時，可考慮選用chloramphenicol與四環黴素併用，以增加腦脊液中治療濃度。當孕婦感染恙蟲病時，可能增加流產風險，因四環黴素與chloramphenicol不建議孕婦使用，可以azithromycin作為懷孕患者的替代藥物。若需在高危險地區活動時，建議穿著長袖衣褲、靴子、手套和施用防恙蟲劑 (diethyltoluamide)，以避免遭恙蟲叮咬，一有發燒和初期的症狀應立即就醫接受治療。

**關鍵字：**恙蟲病 (Tsutsugamushi disease)、焦痂 (eschar)、四環黴素 (doxycycline)、氯黴素 (chloramphenicol)

