

高雄柴山的蟲媒疾病-- 恙蟲病



感染管制室
張科 主任



陳先生很喜歡爬山，特別是高雄市柴山，因為發燒、頭痛來就醫，身上有些微紅疹，經詢問旅遊史得知最近半年常爬柴山，在右側背上發現有一焦痂皮膚病兆(附圖)，經診斷為恙蟲病，治療後順利康復。

疾病概述

恙蟲病又稱叢林型斑疹傷寒，是由恙蟲病立克次體引起，可經由感染立克次體的恙蟎叮咬傳播。症狀包括發燒、惡寒、頭痛、背痛及肌肉痛、淋巴結腫大、出疹等，通常在恙蟎叮咬部位，會形成特有的皮膚潰瘍型焦痂。發燒1週後，軀幹出現暗紅色丘疹，並擴散至四肢，於數天後消失。通常伴隨咳嗽、肺炎及肝功能異常。若不用抗生素治療，發燒約可持續 14 天，嚴重者可能發生器官衰竭和出血，依其地區、立克次體株和曾否暴露於疾病等情形，致死率約1%~60%。

恙蟲病為亞洲臨太平洋區域常見地方性流行傳染病，多數病例發生在東南亞、中國、日本、印度和澳洲北部農村地區。台灣全年皆有病例發生，歷年通報數自4至5月起呈現上升，6至7月達高峰，9至10月出現第二波流行，花東、金馬、澎湖、蘭嶼、綠島等地區病例數較多。高雄以柴山、觀音山地區較常出現個案，清明節掃墓前後接觸到草叢也需特別注意。

恙蟎動物宿主以嚙齒類鼠類為主，可長期保菌和傳播恙蟲病立克次體。感染立克次體的恙蟎，會經由卵性遺傳而代代相傳立克次體，並於其各階段均保有立克次體，成為永久性感染。

傳染方式

恙蟲病病媒為恙蟎，幼蟲相當微小幾乎看不見，它會停留於草叢中，伺機攀附到經過動物或人類身上，宿主遭具傳染性恙蟎幼蟲叮咬，經由其唾液使宿主感染立克次體，人為恙蟲病的偶然宿主，不會直接由人傳染給人。在臺灣，恙蟲病病媒主要是地里恙蟎，潛伏期為6~21天。

感受性及抵抗力

感受性為非特異性，患者康復後對恙蟲病立克次體的同型株會產生長期的免疫反應，但對異型株只有短暫的免疫性，在數月內受到異型株感染只會產生溫和症狀，但1年後感染，則會產生典型疾病症狀。

防疫措施

避免被恙蟎附著叮咬：若至郊區活動須接觸草叢環境時，應做好防護措施，包括穿著長袖衣褲、手套、襪、長靴等衣物；於衣物及皮膚裸露部位可塗抹含DEET防蚊藥劑，離開草叢後應儘速沐浴更衣避免恙蟎附著叮咬。剷除雜草以消除恙蟎孳生地，尤其在住宅附近草叢區域。進行滅鼠工作，避免鼠類孳生。如有出現疑似恙蟲病症狀，應儘速就醫並告知旅遊史，有無出入郊區、草叢等暴露史，以供醫師診斷參考。

恙蟲病屬於第四類法定傳染病，應於1週內通報，治療方面以四環黴素類使用2週，幾乎都可痊癒。



預防流行性感冒，你該這樣做！



家庭醫學科
曾愉芳 主治醫師

醫師呀，最近身邊好多人得流感，我的喉嚨也癢癢的，好像要中鏢了，怎麼辦？」

「家人剛被診斷為流感，我是不是只要戴緊口罩就可以避免被傳染呢？」

秋冬之際常是流行性感冒的高峰，但其實一年四季不分寒暑，門診都有流感病人就診。「我到底是一般感冒，還是流行性感冒呢？」常是病人共同的疑問。

「感冒」還是「流行性感冒」？

常見的「感冒」是因為上呼吸道（鼻腔、喉嚨）被感冒病毒感染所致，引起感冒的病毒多達數百種，常見的症狀包括打噴嚏、流鼻水、咳嗽、喉嚨痛或輕微發燒等，通常1~2週就會恢復。「流行性感冒」則由流感病毒引起，發作較突然，除了鼻塞、流鼻水、咳嗽、喉嚨痛外，會忽然發高燒並伴隨全身痠痛、頭痛、肌肉痛、極度疲倦等，症狀需要1~3週才會改善。簡單來說，「流行性感冒」就是「感冒」症狀的PLUS版，除了發燒、咳嗽和鼻炎的症狀比一般感冒來得嚴重，更可能併發肺炎、心肌炎、中耳炎、中樞神經疾病（如腦炎或腦膜炎）等嚴重併發症，最嚴重甚至會導致死亡。雖然分辨一般感冒和流感非常重要，但光靠症狀是不夠的，建議還是需要醫師的臨床判斷或快篩檢查才能正確診斷！



全身痠痛



嚴重咳嗽鼻涕



發高燒

流行感冒症狀

預防流感的方法

門診常常有人詢問，需不需要吃什麼補品，或有沒有什麼祕方可以預防流感。事實上，就只有每年十月份開始施打當年度的「流感疫苗」是最有效的方法！依據疾管局的資料指出，流行性感冒合併嚴重併發症的病人當中，超過九成是沒有接種當年度疫苗的！儘管接種疫苗後可能會出現類似感冒的症狀，但症狀相對輕微又可以保護自己免於流感重症的風險中，接種疫苗的CP值是相當高的！另外加強個人衛生習慣也非常重要，底下列出幾點重要的方法：

1. 加強洗手，維持手部的清潔。
2. 減少出沒公共場所或人多擁擠的地方，必要時請帶上口罩保護自己。
3. 保持室內空氣的流通，降低病毒傳播機會。
4. 注意飲食均衡，適當運動及充分休息。
5. 咳嗽或打噴嚏時，用紙巾或手帕遮住口鼻，避免飛沫四散。



戴口罩外出



打流感疫苗



確實洗手

避免流感方式

流行性感冒是每年都會流行的疾病，除了身體的不適外，嚴重甚至會引發重症而危及生命，大家千萬不能輕忽。別忘了做好預防措施與施打當年度的疫苗，保護自己也保護他人喔！



健康管理中心
鄭如君 主治醫師



640切高階心臟電腦斷層檢查清晰畫面

640切高階心臟電腦斷層檢查

常有民眾詢問：「醫生，我最近常常胸口不舒服，會不會是心肌梗塞？」

根據衛生福利部公布的106年國人十大死因，心臟疾病與腦血管疾病分別名列第2、4名，可見心血管疾病已經嚴重影響國人的健康。到底「心血管疾病」是什麼呢？簡單來說，任何影響心臟血管系統的疾病都可稱為心血管疾病，像是心臟病、高血壓、中風、心肌梗塞等。心血管病變引發的中風或心肌梗塞等，往往發生突然，讓人措手不及，而這並不是老年人的專利！現代人飲食上經常大吃大喝，無法規律運動，甚至下班後還需要應酬，若是又抽菸、喝酒、熬夜等，導致身體出現「三高」的警訊，這些都會增加罹患心血管疾病的機會。

您是心血管疾病的危險群嗎？

肥胖：肥胖會加速動脈硬化，並造成心臟負荷過重。

三高（高血壓、高血糖、高血脂）：會加速血管壁的增厚及硬化，進而引起腦中風、心肌梗塞。

年齡：隨著年齡的增加，血管會逐漸硬化、狹窄，容易引起血管阻塞。

抽菸：香菸裡面的尼古丁成分，會促使心血管收縮、血壓升高、心律不整等現象。

生活&遺傳：缺乏運動、酗酒和家族遺傳等，都是造成腦中風、心肌梗塞的高危險因子。

以往，要知道冠狀動脈的狹窄嚴重程度，一定得要做心導管檢查，雖然提供很準確的診斷，但是，心導管檢查屬於侵入性的檢查，有一定的風險。而電腦斷層攝影則可提供非侵入性的心臟鈣化指數及冠狀動脈血管影像造影來進行非侵入性的檢查，以對冠狀動脈阻塞的存在與否提出建議。

目前小港醫院640切高階心臟電腦斷層檢查，相較於傳統的64切電腦斷層冠狀動脈檢查，提供較低輻射劑量（縮減至1/3~1/5）、更少顯影劑使用（減少1/3使用量）、且對於心律不整或高心跳數都可以提高診斷成功率。

對於患有高血壓、糖尿病、高血脂症、抽菸、心絞痛症狀、冠狀動脈心臟疾病家族史等高風險族群，640切高階心臟電腦斷層檢查可以作為篩檢、診斷冠狀動脈心臟病或進一步侵襲性檢查和治療的參考。