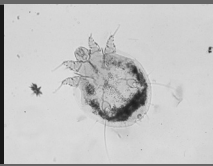


第七十八章 疥癬症

Scabies

ICD-9 133.0 : ICD-10 B86

黃瑞禎/張淑美/李細祥



一、病原特性

疥癬亞目共有 10 科，其中以疥癬蟲科（Sarcoptidae）較具人與獸醫學上的重要性，如人疥癬或牛、狗疥癬蟲可引起疥癬症。蟲會在皮膚上挖隧道，但不會到達角皮層，隧道看似高起的蜿蜒一條線，可長達數厘米，其他種疥癬蟲會造成如狗、貓等動物之感染，會引起暫時性皮膚炎。人疥蟲（*Sarcoptes scabiei* var. *hominis*），為絕對寄生蟲，具四對足，約 0.35 mm。雌蟲鑽入皮膚之角質層（stratum corneum）底部，於毛囊、皮脂腺之外的地方挖掘出一條皮內隧道後產卵。每隻雌蟲每天產 2-3 個卵，可產下 50 個卵。經 72-84 小時後孵化，約經 17-18 天後成熟，便能繁殖下一代。疥蟲及卵都會沾在衣物及床舖上，但很少經由使用患者衣物、被褥而被傳染，多是與患者密切接觸尤其性接觸而傳染。

二、流行病學

疥癬症為體積十分小的疥癬（*Sarcoptes scabiei*, scabies mite）引起的傳染性皮膚疾病。疥癬為世界性分布，寄生在人體或家畜，引起皮膚感染。在人造成疥癬，在動物造成疥癬，疥癬離開人體僅能存活 2-3 天，在人體內成母蟲可存活 1-1.5 個月。公共浴池更衣間是傳播疥癬的重要場所。此外動物體的疥癬感染亦可造成人體的感染，如犬體疥癬曾造成人體感染的報告。

三、傳染窩

患者衣物、被單與手套可造成間接感染。此外動物體的疥癬亦可造成人體的感染。公共浴池更衣間是傳播疥癬的重要場所。

四、臨床診斷及鑑別

疥癬症最常見之症狀是皮膚搔癢，特別在晚上，親密接觸者或家庭成員也常有皮膚病灶及皮膚搔癢的病史。皮膚的表徵包括泛紅 2 至 3 mm，丘疹、脫皮、水疱、濕疹病灶、結節或典型的 3 至 5 mm 寬直線狀鼓起表淺的隧道，名為「隱藏隧道 burrows」，最常在手指間，手腕及陰莖發現，是疥蟲在皮下移動時產生的隧道。有時病患的淋巴會腫大。最常被疥蟲侵犯的部位包括手指間、手腕、腋窩、腰部、腳、膝蓋、臀部、乳頭及生殖陰部。但是，在老年人、嬰兒及免疫不全病患，身體任一部位，包括臉部及頭皮，均有可能被侵犯。結痂之疥蟲會表現成瀰漫性角質化如牛皮癬之結痂灶，指甲也會呈現生長不良。疥癬症是唯一會出現皮下隱藏隧道的疾病，但如沒發現皮下隱藏隧道，疥癬症則會和其他疾病相似，如異位性皮膚炎，昆蟲叮咬膿皰病及任何以搔癢為主訴之疾病。

五、實驗室及其他檢查

早期診斷主要是依據患者的接觸史、發病部位與夜間搔癢劇烈及皮膚的特異損害，尤其是血痂與隧道中檢得疥蟲而確診。傳統的診斷方法是將隧道處之皮膚刮至出現針狀出血為止，將刮取物置於玻片上用油滴覆後蓋上蓋玻片，用高倍顯微鏡觀察疥蟲及蟲卵。一般人身上約 5-10 隻疥蟲。Norwegian scabies 患者身上可能有數千至萬隻疥蟲，傳染性非常高。目前較佳的採檢方法是利用解剖鏡加以用外來光源照射皮膚，可清晰看到宿主皮膚損傷處疥蟲隧道和疥蟲輪廓，一般在 1 分鐘內即能採蟲進行確診。

六、治療及預後

疥癬症可使用外用藥或口服藥來治療。Lindane 是傳統使用的外用藥，將 Lindane 藥水塗抹至全身，從頸部開始一直向下，8 至 14 小時後沖洗掉；一週後再重複一次。在成人疥蟲很少侵犯頭部及頸部，但在嬰兒，則常侵犯頭皮，故在嬰兒，頭皮部位也需要小心的治療。Lindane 對中樞神經有毒性的副作用，包括噁心、嘔吐及痙攣，但通常是過度使用或誤用 Lindane，或用在嚴重受損之皮膚上才會發生，在小於 2 歲的幼兒、懷孕婦女或皮膚嚴重損害之病患，不建議使用 Lindane，若疥蟲對 Lindane 的抗藥性已經出現，此時可改用 Permethrin 外用藥，使用方法如 Lindane，但毒性比 Lindane 低，

兩個月以上之嬰兒應可安全使用，主要的副作用是過敏或刺激後的接觸性皮炎。其他的外用藥包括硫磺劑（5-10%，可用在嬰兒及懷孕或餵母乳之婦女，每晚一次連續三晚，最後一次 24 小時後沖洗掉）、Benzyl benzoate 及 Crothamiton。在某些地區對外用藥產生抗藥性已成問題，此時流輪使用 Permethrin 及 Lindane 數個夜晚，有助於解決抗藥性之問題。疥癬症會併發細菌感染，也會引起濕疹或蕁麻疹之過敏反應。結痂之疥蟲所引起之嚴重皮膚病灶，活動時會引起疼痛、皮膚裂開及皮膚破損等，血管炎是疥癬蟲症一罕見的併發症。

七、預防與感染控制

傳染途徑：以密切接觸傳播為主，如親密的身體接觸，或接觸到被污染之毛巾、床褥、衣服、被單等而遭到感染。

預防與感染控制方法：（一）人和狗都要和來歷不明的寵物，尤其是街頭遊蕩的貓狗保持距離，避免直接接觸。（二）當家中犬、貓的身體出現劇烈搔癢時，如果疑似疥癬蟲症，要趕緊接受獸醫師的診治，早期發現，早期治療。（三）環境清潔消毒，依照醫師指示，使用殺蟲劑，噴灑狗舍、環境、消毒頸圈、拉帶、梳子、運輸籠、趾甲剪，徹底消毒狗玩具及衣物等。（四）醫院工作人員照護感染病患時應採取接觸隔離措施，即穿上隔離衣與戴手套，照護完手套立即脫除，隔離衣不可穿出病室。（五）照顧病患前後須徹底洗手。（六）感染病患給予分區集中照護。（七）流行期間家屬與訪客探視被感染病患時，須穿上隔離衣及戴手套。（八）感染病患之衣物與被單類應使用 50°C 以上熱水浸泡十分鐘或用袋子密封靜置 2 週。（九）醫院中若床墊不能清洗，建議日曬處理或是靜置不用二星期，使成蟲及蟲卵死亡無感染性後方可使用（最好用塑膠袋密封）。

八、通報方式及時限

非現行法定傳染病，必要時可於「傳染病個案（含疑似病例）報告單」中「其他傳染病」項下勾選「其他」欄通報，並須註明病名。

Scabies

(Sarcoptes scabiei)

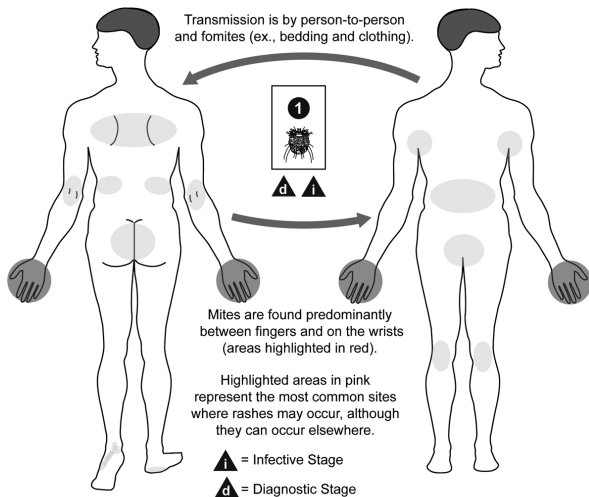
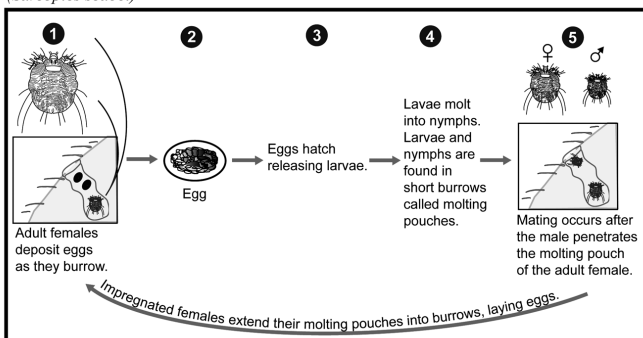


圖 78-1 疥癬症生活史。(courtesy of CDC/Alexander J. da Silva, PhD/Melanie Moser)