



保持居家環境清潔，降低感染風險。

# 在生活中步步為營

## 鉤端螺旋體病

撰文◎腎臟科護理師 詹沛慈

鉤端螺旋體病是因為感染鉤端螺旋體菌而產生的疾病，為熱帶、亞熱帶地區常見的「人畜共通感染病」，不會直接人傳人。

何謂人畜共通感染病？指鉤端螺旋體菌從動物的腎臟經由尿液排出，進入潮溼的自然環境中，人類因皮膚或黏膜接觸污染的自然環境而感染，但人類為無效傳播者。

### 傳染方式

鉤端螺旋體病的傳染方式經由吃入或接觸到被感染的動物尿液、或組織所污染的水、土壤、食物而感染。哺乳類動物如：老鼠、狗、牛等，老鼠一直被認為是主要帶原者，動物一旦被感染，鉤端螺旋體菌會在動物的腎小管內終生存在。當人類從事工作（農民、畜牧業、獸醫師和動物園工作人員）、游泳、戲水、露營或野營活動時，可透過皮膚傷口或口鼻黏膜而感染。

潛伏期為十天左右，範圍約二到三十天。傳染期螺旋體可經由尿液排除長達一個月或更久，所以個案的排泄物，尤其是尿液更需小心處理。人類若被感染後可產生免疫，如果受到不同血清型別感染，仍可能再發病。

## 臨床症狀

臨床症狀變化很大，輕者似感冒，包含發燒、頭痛、腸胃不適、肌肉酸痛（常見小腿肚痛）、腹瀉、倦怠等，嚴重者會出現腎衰竭、少（無）尿或蛋白尿、黃疸、出血、心肌炎或肺出血合併呼吸衰竭等。

## 國內流行病學

衛生福利部疾病管制署自民間八十九年起，進行全臺灣地區鉤端螺旋體病監視、通報及檢驗工作，近年來確診病例分佈月份主要為六到十月。因為這個區間是臺灣地區的颱風季節，水災過後較易有確診病例發生。民國九十八年八月莫拉克颱風襲臺，屏東萬丹鄉曾發生過鉤端螺旋體病群聚事件。歷年確診病例分佈，以高屏地區、臺北地區居多；累計性別，男性為大宗。

## 治療方法

就醫時主動告知發病前幾週飲食史、一個月內是否有動物接觸史、旅遊史或打掃污染環境之經驗（如：污水、溼土等），以利臨床診斷與治療參考。積極地支持性治療，包括呼吸治療、出血處理、體液電解質平衡及水分的控制等，若出現腎衰竭症狀，病情變化需要，應給予透析。目前鉤端螺旋體病的疫苗只限於動物，無人類疫苗。一旦懷疑鉤端螺旋體病感染，發現早期就應投予有效的抗生素治療，最好是在發病五天之內，不必等實驗室結果出來，因實驗室結果要花一週到數週時間。

## 預防方法

一、教導民眾此疾病的傳染途徑，避免在可能遭受污染的水中游泳或涉水。當工作必須

暴露於病源環境時，應該採用適當的防護措施。

二、為保護高風險工作者，應提供長靴、手套及圍裙。

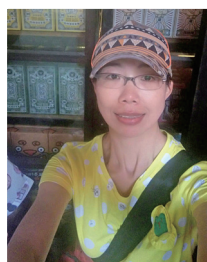
三、持續進行滅鼠工作，保持居家環境清潔（市場及夜市老鼠傳播風險相當高，需加強環境衛生清理，並於工作完畢進行自身清潔及消毒，降低感染風險）。

四、隔離被感染的動物，避免其尿液污染環境。

五、對畜養之動物施打疫苗，並對飼主加強宣導。

六、如需清理動物污染的表面或尿液時，建議以比例一比十的家用含氯漂白水進行消毒。

以上概述，希望民眾對鉤端螺旋體病能有進一步地認識及防範。



### 作者介紹

詹沛慈 腎臟科護理師

具專業護理師、血液透析、腹膜透析、腎臟照護衛教師證書。曾擔任過林口長庚急症外傷科護理師，以及恩主公醫院透析中心護理師，受過專業訓練，對於血液透析及慢性腎臟疾病照護有相當經驗。