

淺談萊姆病

文／藥師 林梨斐

前言：

2018年9月10日 新聞：加拿大流行歌手艾薇兒（Avril Lavigne）從2014年9月開始突然消失，外界傳出她罹患憂鬱症、婚姻不順利等等；事實上，她是罹患一種人畜共通的「萊姆病」（Lyme disease）。艾薇兒日前接受「早安美國」（Good Morning America）電視專訪時聲淚俱下，表示她為此臥床5個月，身心煎熬，但現在已恢復大半，有如重生！

那什麼是萊姆病？萊姆病是一種人畜共通的疾病，能透過硬蜱的叮咬而傳播人類、狗、貓、鼠類...等哺乳類都有可能得病，但不會人傳人，人傳動物，或者因食物傳染。



萊姆病傳染媒介—硬蜱

致病原

萊姆病的致病原是一種微嗜氧性革蘭氏陰性菌的伯氏疏螺旋體（*Borrelia burgdorferi*），它可以區分多種的基因型別，在美國 *B. burgdorferi sensu stricto* 為主要的致病原，歐洲及亞洲地區則是以 *B. garinii* 與 *B. afzelii* 為主。目前流行的現況

1. 國外：萊姆病主要分佈於全球溫帶區

域，如美國（尤其是東北部）、歐洲、前蘇聯、英國、加拿大、南美洲以及日本、韓國及中國大陸等國家。

2. 台灣：萊姆病是我國第四類法定傳染病，自2003年有通報資料以來，尚未發現本土病例，皆為境外移入個案。

傳染方式

萊姆病的傳染媒介為硬蜱（tick），它屬於節肢動物門、蛛形綱、蜱蟎亞綱、寄生目、後氣門亞目的蜱總科，人類是因於野外活動時，或因飼養寵物，遭病媒蜱叮咬而致病，尤以個體約1~1.5公釐小的若蜱，當其吸附於人體後，並無特殊感覺，且不易發現，所以被認為可能是傳播萊姆病的主要媒介。

臨床症狀

感染初期症狀類似感冒，會有頭痛、發燒、全身疲勞、寒顫、噁心、嘔吐、頭部僵硬、肌肉疼痛及淋巴腺腫脹等症狀。在被蜱叮咬後3~30日（平均約7日）出現遊走性紅斑（erythema migrans），其特徵為紅斑性環狀丘疹且中央泛白、局部灼熱，通常無痛感，此紅斑會逐漸擴散而成牛眼狀，約有70%至80%的病患會出現此種病徵。

若遊走性紅斑患者未經適當治療，皮疹多在3~4週後消退，而在數週或數月後可能引起心臟或神經系統的症狀，以及骨骼方面的症狀（如：關節炎）。一般說來，關節炎在美國較常見，而歐洲則是神

經性的合併症較多見。

若再經過數月或數年後，病患的主要症狀包括關節變形、關節痛及關節炎，數年後可復發；神經方面之症狀有腦膜炎（發燒、頭部僵硬及劇烈頭痛）、顏面神經麻痺（通常為單側）及神經根痛；心臟方面則有傳導缺損及心包膜炎。

治療

不論在哪個時期都可以使用抗生素治療成功。急性期，可給予口服抗生素如 doxycycline, amoxicillin 或是 cefuroxime axetil 治療，可以防止發展為中、晚期感染。已有慢性心肌炎或腦膜炎者必須使用針劑抗生素治療。已有發展成慢性關節炎或面神經麻痺者，可以使用口服 doxycycline 或 amoxicillin 治療4週。

該如何預防

1. 避免遭硬蜱叮咬：

假使在郊區進行戶外活動或工作時，應做好個人防禦措施，例如：穿著長袖衣服褲子、手套、長筒襪及長靴等，能提供保護的衣物，並且將長褲褲管紮入襪內，以減少叮咬的風險；在衣物及皮膚裸露部份可以塗抹上衛福部核可含有DEET的蚊蟲忌避劑，並依照標籤指示說明使用。

2. 檢查全身有無硬蜱叮咬或附著：

在於戶外活動結束或到野外郊區回家後，要檢查身體有沒有遭硬蜱叮咬或附著，文獻指出，硬蜱叮咬後約24~48小時後，才會開始於唾液中釋出伯氏疏螺旋體，因此若遭硬蜱叮咬，應儘速用鑷子夾住硬蜱的口器，小心地、輕輕地將硬蜱摘除，避免其口器斷裂殘留於體內，並立刻用肥皂沖洗叮咬處，減低遭感染的機會。

3. 注意居家環境：

請不要接觸鼠類或者來路不明的寵物或野生動物，以防止遭這些動物身上可能帶有的硬蜱叮咬，並做好居家環境整潔，防止鼠類孳生躲藏而傳播病媒。

結論

早期的診斷發現，早期治療，其預後良好，可降低後續的併發症。如有發現遭硬蜱叮咬或者有出現疑似萊姆病症狀，應儘速就醫並告知醫師旅遊史、動物接觸史或有無出入郊區之暴露史，以提供醫師診斷參考。

參考來源

1. 台灣疾病管制署
2. 台大旅遊醫學教育訓練中心
3. Uptodate
4. 國立嘉義大學獸醫學院附設動物醫院動物衛教專區

