

## 「鉤端螺旋體病」防治注意事項

鉤端螺旋體病為溫熱帶地區常見人畜共通傳染病，易於野外經接觸受感染動物排泄物污染之水源、環境而感染，鑑於國人近年來戶外休閒活動盛行，接觸動物與飼養寵物的比例增加；另時序進入防汛期，軍隊協助救災、清汙工作，均增加可能感染之風險。基此研提預防保健重點與作法，以防範疾病傳播，俾維官兵健康。

### 一、致病源：

鉤端螺旋體菌屬(*Leptospires*)為螺旋菌科，致病性鉤端螺旋菌屬於 *Leptospira interrogans* 菌種，現今已被鑑識出之血清型約有 277 種。

二、疾病分類：屬第 4 類法定傳染病。

### 三、傳播方式：

- (一)傳染窩：幾乎所有的哺乳類動物，包括野生或家畜動物，如：鼠類、狗、牛、豬等，其中老鼠是重要宿主，不同動物可能帶有不同的血清型。
- (二)可經食入或接觸受感染動物尿液或組織污染的水、土壤、食物而感染。於工作（軍隊救災清汙、農夫、下水道工程維修人員、礦工）、游泳、戲水或野營時，經由皮膚傷口、口咽黏膜、眼結膜、鼻腔或生殖道的傷口感染。

### 四、潛伏期及可傳染期：

- (一)潛伏期：約 2 至 30 天，常見為 10 天。
- (二)可傳染期：人與人間直接傳染極為罕見，惟螺旋體可經由尿液排出達一個月或更長，因此病人的污物（尤其是尿液）仍須小心處理。

## 五、臨床症狀：

感染者的臨床症狀不一，從沒有症狀到多重器官衰竭都有可能，一般依黃疸有無，分成兩大類：

- (一)無黃疸或輕微型：症狀類似感冒，約占 80 至 90%，初期包括發燒、頭痛、腸胃不適、畏寒、紅眼、肌肉痠痛等，常因被忽略而自行痊癒，部份患者會出現腦膜炎症狀，嚴重甚至亦可能造成急性呼吸窘迫症候群及肺出血而致死。
- (二)黃疸或嚴重型：約占 10 至 20%，一般以黃疸、急性腎症衰竭及血液凝固異常表現，致死率高。
- (三)各醫院醫師對是類病人之診斷，應保持高度警覺，除依前揭臨床症狀判斷外，並詢問其相關接觸或暴露史，俾利病情研判。

## 六、治療方法：

- (一)抗生素治療：一旦懷疑鉤端螺旋體病的診斷，應及早給予有效的抗生素治療。
  - 1、症狀嚴重：應該以靜脈注射高劑量的青黴素，靜脈注射至少 7 日。
  - 2、症狀較不嚴重：以口服抗生素治療，如 Doxycycline、Amoxicillin 或 Ampicillin。
- (二)支持性治療：嚴重的病患應到醫院接受診治，給予積極的支持性治療，包括呼吸治療、體液的控制和電解液平衡及處理出血等，若出現腎衰竭，應給予血液透析或腹膜透析的治療。

## 七、預防措施：

### (一)官兵個人健康管理：

- 1、避免在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，應採取適當的防護措施。
- 2、保護高風險環境下之工作者，提供長靴、手套和圍裙。
- 3、出勤官兵身體若出現傷口，應適時調整勤務，避免直接接觸可能遭受污染的水或土壤。

### (二)病人及周遭環境的處理：

- 1、注意部隊及居家環境的衛生清潔，並落實滅鼠措施。
- 2、罹病官兵不需要隔離，但血液及體液仍需謹慎處理。
- 3、對豢養之動物應施打預防性疫苗，由於鈎端螺旋體對乾燥與許多消毒劑都很敏感，可定期消毒可能被尿液污染之環境，預防感染。
- 4、大流行之措施：實施感染源調查，如受污染的水塘或其他水源，消除該污染源或嚴禁取用。

**【國防部軍醫局關心您】**