



# 貓抓病

## 小心貓咪出招！

文／家庭醫學科 醫師 蔣惠棠

近年來愛貓人士增加，不管是可愛型、優雅型、慵懶型的貓咪，總會讓人忍不住去逗弄，往往一個不留神就被抓傷了，以致感染貓抓病的人數也跟著逐漸上升。衛生署疾病管制局的統計資料顯示，貓抓病的病例數已由2007年的1例增加到2008年的28例，2009年也有23例。由此可知，愛貓人士對貓抓病不得不防。

### 感染途徑

感染貓抓病的病原菌為 *Bartonella henselae*（韓瑟勒巴通氏菌），大部分感染的患者（超過90%）有被貓（尤其是幼貓）舔、咬或抓傷的紀錄。雖然此菌很容易藉由貓蚤在貓群間傳播，但尚未發現貓蚤直接將其傳給人的案例，人與人之間也不會互相傳染。

### 常見症狀

貓抓病的症狀包括倦怠、肉芽腫性淋巴腺炎及發燒。患者常因先前遭受貓抓、舔或咬傷，造成紅色丘疹病灶，約有50-90%的患者在抓傷部位出現丘疹。病菌通常於2週內侵犯淋巴結，淋巴結的感染多為單側性，為抓傷側（影響腋窩、上滑車、頷下、頸或

腹股溝的淋巴結），初期結實而柔軟，隨後變得有波動感，可有液體流出並形成瘻管。也可能發生侵犯眼睛後的症候群（Parinaud oculoglandular syndrome），及腦部病變、眼神經炎等神經併發症。免疫系統較差的病人，如癌症病患、器官移植病人及愛滋病毒感染者等，特別是愛滋病毒感染者，已證實可因貓抓病而引發菌血症、紫斑狀肝及血管瘤等症狀。

### 應就醫的狀況

1. 貓抓或咬傷後，傷口久不癒合。
2. 貓抓或咬傷後2天，傷口仍持續紅腫擴大。
3. 貓抓或咬傷後，持續幾天發高燒。
4. 淋巴結腫大超過2-3個星期
5. 骨骼或關節疼痛、腹痛（沒有發燒，嘔吐或腹瀉），或不尋常的疲勞超過2-3個星期。

### 診斷方式

診斷貓抓病主要依據其典型的皮膚、淋巴結或眼部臨床表現，有無被貓抓傷或咬傷史，以及實驗室特殊檢查方法。實驗室檢查法包括培養鑑定、血液血清抗體測定及病原體分子診斷：

## 貓抓病感染的表現



A 腿部抓傷處的簡單丘疹。

B 年輕女孩的臉部丘疹性病灶。

C 青少年手臂丘疹性病變和腋下淋巴結腫大。

D 青春期女孩因經常抱著小貓，胸部和肩部出現丘疹性病變，鎖骨上和頸部也有波動性淋巴結腫大。

E 12歲男孩的肉芽腫性結膜炎及耳前淋巴結腫大。

(圖片取自Long: Principles and Practice of Pediatric Infectious Diseases Revised Reprint, 3rd ed)

- 培養鑑定：**在疑似病患未投藥前，可使用含EDTA抗凝劑的無菌空針採取血液檢體5 mL，以冷藏方式儘速送抵檢驗實驗室，看看能否分離出病原體。
- 血液血清抗體測定：**使用無菌空針採取血樣（全血5 cc或血清3 cc），以冷藏方式儘速送抵檢驗實驗室。以間接螢光抗體法（Indirect Immunofluorescence Assay, IFA）檢測IgG抗體，抗體力價呈4倍以上，或IgM抗體檢測的抗體力價呈80倍以上者，即為陽性。
- 病原體分子診斷：**聚合酶鏈連鎖反應檢測（PCR）陽性，且經核酸序列分析確認者。

### 治療原則

對大多數人來說，感染貓抓病無需藥物治療，2-3個月後即可自癒。淋巴結異常疼痛或腫大超過2-3個月，以及長期發燒，或者併有骨頭感染、肝臟或其他器官感染時，可使用抗生素。常用的抗生素如Azithromycin、Rifampin、Erythromycin及Deoxycycline等，是有效的。此外，凡有免疫缺陷的患者，均應接受1-3個月的抗生素治療。

如果淋巴結非常大或疼痛，可使用細針抽吸來改善症狀，但應該避免對疑似貓抓病的患者施行淋巴結病理切片。

### 預防之道

- 不讓寵物貓接觸病原，如限制外出等，以及維持乾淨的飼養環境。
- 避免與貓（尤其是幼貓）有太過激烈的接觸，以防被貓抓或咬。如被抓咬，應用流動清水及肥皂徹底洗淨傷口，嚴重者即就醫。
- 避免被貓舔舐傷口。
- 消除環境中的蚤類。
- 定期帶寵物貓到動物醫院體檢。
- 接觸、清理貓糞之後，用流動清水及肥皂徹底洗手。

飼養寵物可為生活帶來許多樂趣，但也有潛在風險。有動物接觸史的人在出現相關症狀時，應迅速就醫，平日也應注意寵物的健康及養成良好的衛生習慣，讓自己及寵物能安全共處、開心相伴。🐾

### 參考資料：

- 行政院衛生署疾病管制局
- Long: Principles and Practice of Pediatric Infectious Diseases Revised Reprint, 3rd ed.
- Ferri: Practical Guide to the Care of the Medical Patient, 8th ed