



都是貓咪惹的禍？貓抓熱

◎早稻地社區醫院／蔡文雄醫師 蔡文雄醫師

二十三歲女性患者，過去健康狀況良好，無遺傳或慢性疾病，目前無貓小史。來診前二十天已有發熱情形，因為要去大陸旅遊十天，所以先到藥局拿藥服用。在大陸旅遊期間，漸漸適應出境發熱現象；因為不敢在大陸看病，只服用帶去之感冒藥，回到國內後症狀無發熱情形。某天至本所看診時，自述左眼當晚痛到一晝夜，血壓120/90mmHg，體溫攝氏38.8度，無顯眼咳嗽，兩個肺音清晰，咽喉無紅腫，左眼發覺有3x3mm大小異常腫痛之淋巴結，沒有癢感、痛感、流淚水；懷疑為結膜炎，給予Quinolone類之抗生素六天，有效者，淋巴結縮小，但仍發熱，建議介至中國醫藥大學附設醫院之感染科，進一步診治。在感染科門診時，兩個月前有貓抓抓傷的病史被詢問到，血液試單與病原檢驗結果後確定診斷。

貓抓熱，乃是一種人畜共通之傳染病，雖名為貓抓熱，並不是只有被貓抓傷才會得到此病，其他動物如狗、猴子、與野兔等，甚至於澳洲無尾熊皆可能傳染此病。通常抓傷、鼠類咬傷或接觸兔、鼠、鳥等皆有染病可能。

只要牠們身上帶有病原體，此病原體乃是 *Bartonella henselae* 乃是一種自血次體，具有其毒性、多形性、細胞內生長的偏好，在年結組織內可顯示長達17個月之慢性無症狀之保存期。罹患此病之病患，70%病例經由檢驗培養或培養，90%顯示與鼠蚤有相關之發現有關。

臨床症狀在免疫功能健全者之身上約 1/3 可有顯

顯表現，2/3 會發熱。在被咬傷部分，數天後會有小紅斑，接著形成結痂，一個星期內會痊癒消失，數週後出現淋巴結腫大，有發燒、肌內、關節或者神經腫大。實驗檢查：從血液、受過、皮膚擦傷結核檢驗，經驗豐富的噬菌體切片檢查，為慢性菌，病理切片出現明顯的內芽體的膿液與白血球間接免疫反應試驗陽性。

預防與治療：

要控制動物和環境中的鼠害，限制動物接觸病患，維持乾淨飼養環境，加強對外消毒，避免鼠類（尤其是幼鼠或流浪鼠）太接近人的環境，防止被貓抓或咬，如被抓咬，應利用流動清水及肥皂徹底洗淨傷口，嚴重者立即就醫，避免被貓抓傷口，定時將寵物送至醫院進行體檢、疫苗、清潔環境並使用防鼠措施洗手，使用有效抗生素治療 2 天。

貓抓熱應該不難見到，在美國兩億人口中，每年大約有二萬五千個貓抓熱的病例發生，台灣一年應該也有二至三千例，但是台灣目前的相關病例統計數據可說是相當低，是台灣本土傳染病防治的衛生？抑或國人對貓抓熱的認識與警覺性不夠，導致就醫發病就醫，也未必能察覺真正的病因？的確很難診斷，醫師是否也患病者有 1-3 例之醫史問，患者也可能交了數倍動物醫費。

此病是一個值得牠的媽媽來診問，也是發病後應該早診，我很快就診斷出來，因為她的媽媽買了很對野貓，出國前也有去抓狂野貓。



蔡文雄醫師

早稻地社區醫院／蔡文雄醫師

