

# 無須再“疥”慎恐懼

文/皮膚科 楊仁宏 主任  
鄭人榕 醫師

最近門診、會診常看到有疥瘡的病人，每當家屬或病患一聽到“疥瘡”這兩個字時，無一不聞之色變的。接下來就開始擔心會不會傳染啊！或是說：「我明明就很愛乾淨，怎麼可能會得這病」…等。但現在無須再煩惱了，只要有正確的疾病瞭解及治療觀念，相信你從此就不必再“疥”“慎恐懼了！

## （一）什麼是疥瘡？

「疥瘡」是因疥蟲感染所引起的傳染性皮膚病。疥蟲是一種肉眼不易看到的小蟲，大約0.3mm，寄生在皮膚時會開鑿出隧道，且在此留下卵與糞便而引起皮膚劇癢。（圖一）

## （二）疥瘡的表現：

在皮膚上可以看到散在性微紅至深紅極癢的丘疹及線痕（圖二），特別在人體皺摺處及柔軟的地方，包括手指間、腳趾縫、腕、肘、腋下、肚臍周圍、屁股，女性乳房皺摺處及乳頭，男性則是陰囊、龜頭處。疥瘡通常不會出現在顏面，但嬰幼兒感染時可能發生於頭頸或顏面。

基本上疥瘡又可以分為『典型疥瘡』及『挪威型疥瘡』：

### ● 『典型疥瘡』：

全身疥蟲通常只有10～15隻，所以不易發現。

### ● 『挪威型疥瘡』：

全身，包括手足脫皮來表現，全身上下可以有數萬隻的蟲體存在，通常發生在免疫有問題的或神經系統疾病的病患（如：中風

長期臥床）。

疥瘡引起的癢，倒不見得是蟲咬反應，因為疥蟲其實不會咬人，癢是因為對其糞便等產物過敏；所以首次感染到出現癢感大約要3～4週的時間，但如果是二次感染可能1~3天就會有癢感。

## （三）傳染方式：

疥蟲既不會飛也不會跳，所以主要是經由接觸感染，如：接觸患者的皮膚、衣物、床鋪或傢俱皆可能被傳染，疥蟲在成人間常透過身體親密接觸傳染。此外，在人群密集的環境，傳播特別快速，如宿舍、護理之家、長期照護中心、監獄、軍隊。

## （四）可傳染期：

在疥蟲與卵全部清除前，皆具傳染力。疥蟲離開人體約兩週才會死亡所以潛伏在衣物中的疥蟲在兩週內都還有傳染力。

## （五）藥物治療集注意事項：

由於疥瘡為表皮感染所以第一線大多為『外用藥物』，除在一些比較頑固的病患上我們可以使用『口服藥物』；另外，有接觸過病患的人皆須一併治療，無論有症狀與否，不然很容易會再次交叉感染。

### ● 『外用藥物』

外用滅疥藥物原則-除了頸部以上，全身都要塗到，不應只塗抹發癢部位。

優力素(Ulex lotion) Crotamiton 10% 成份的藥物，全身塗抹，一天一次連續塗抹兩天，五天後再重複療程（圖三）。

硫磺藥膏(2-10%) 或benzyl benzoate

(10%、25%)全身塗抹，全身塗抹，24小時後清洗全身，連續治療三天。

Lindane (1%)成份的藥物，單次塗抹，停留在皮膚8~12小時後洗去。一星期後可重複療程，**不適合用在孕婦及<2歲的幼兒。**

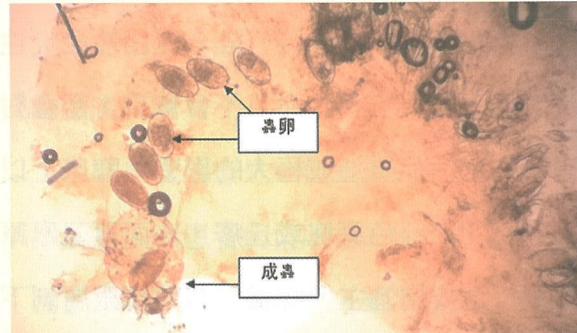
#### ●『口服藥物』

Ivermectin(圖四)：針對頑固型病患的新選擇；「典型疥瘡」只要單一一次治療，150~200  $\mu\text{g}/\text{kg}$  (約15~20kg服用一顆藥物)，相當的簡單。如果是「挪威型疥瘡」則是以1~2週的間隔，每週服用一次，約在一個月內會有效果，以目前的臨床經驗來說都有相當不錯的療效。缺點則是健保不給付，須自費服用，**不適合用在孕婦及<2歲的幼兒。**

#### (六) 預防照護方法：

1. 患者使用的床被單、衣服均須用60°C以上的熱水清洗並以高熱乾燥。
2. 無法清洗或乾洗的衣物，密封於塑膠袋兩週。
3. 已上處理需持續至患者藥物停止使用為止。

治療中雖透過以上方式除去疥蟲及卵後，皮膚仍會發癢及疹子約需一個月才會全部消失，此時可使用止癢的外用及口服藥物，以緩和症狀。若治療後2~4週皮膚仍會發癢或疹子再度出現，可能需要再次治療，以上事項一定要注意，不然疥瘡可是會有“疥”有還，再“疥”不難的喲！



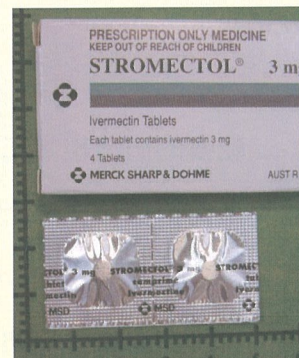
圖一KOH皮膚檢查，顯微鏡下的成蟲及卵。



圖二 疥蟲寄生在皮膚時會開鑿出隧道(Burrow)



圖三優力素外用擦液



(圖四) Ivermectin 口服