

漫談疥瘡的治療與預防

致病原因

疥瘡是因疥蟎感染而引起的傳染性皮膚病。疥蟎是一種肉眼難以察覺的皮膚寄生蟲，成蟲的大小約為 0.3mm，寄生在人體皮膚的角質層，在寄生時會在皮膚內挖掘隧道，且在隧道內留下卵和糞便，人體對疥蟎及其排泄物產生過敏反應而產生症狀。

傳染途徑

疥瘡主要是經由人與人皮膚接觸感染，但也可經共用毛巾、床單、棉被、內衣褲等間接接觸感染。群體生活最易傳染，常可見家庭、學校、軍隊、安養院、監獄等的群聚感染。另外，免疫能力較差、年長、失能、神經疾病患者，可能會感染較嚴重的結痂型疥瘡（挪威疥, Crusted / Norwegian Scabies），患者身上會出現厚痂皮的疹子，內含大量的蟎及卵，但因疥蟎寄生的數量較多，可能多達上千隻，甚至百萬隻，傳染力較強；結痂型疥瘡患者身上的蟎會掉落在衣服、床鋪及傢俱上，因此感染結痂型疥瘡的患者必須儘速進行治療，避免造成大流行。

臨床症狀

第一次感染疥瘡，不會立刻出現症狀，約一個月才會出現症狀，但患者感染後即使症狀尚未出現也可傳染，所以疥瘡治療必須同時治療周遭無症狀的接觸者；若為二次感染，因人體已對疥蟎致敏，症狀約 1~4 天就會出現。

疥蟎會寄生在皮膚表層，以螫肢和足爪在角質層開鑿出隧道產卵，這些隧道會在皮膚表面呈現灰白或皮膚色的短線，特別在人體皺摺處及柔軟的地方，包括手指間、腳趾縫、肩胛骨、腕、肘、腋下、腰、乳頭、陰莖、屁股等。疥蟎在人體通常只有 10~15 隻，所以不易發現。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。

在皮膚上可以發現散在性粟粒大之小紅丘疹，丘疹上偶可見水疱或小膿疱。這些皮疹會產生劇癢，特別是在夜間更加嚴重，因此還可以在皮膚上看見抓痕、結痂之丘疹或小色素沈著點，甚至因搔抓而產生繼發性細菌感染或濕疹樣變化。疥瘡的另一特色為在生殖器、鼠蹊、臀部、腋下出現劇癢之結節，在男性的生殖器結節是疥瘡的病癥性特殊病癥。

診斷

經由皮膚科醫師的病史詢問（如夜間劇癢或家族團體生活內有同樣病狀的人），以及從頭到腳小心的皮膚檢查（典型的皮疹分布、疥隧道、生殖器結節等），通常可以確診出大部分的病患。透過皮膚鏡或是數位影像皮膚鏡可以放大檢視疥隧道，由於疥隧道對於疥瘡診斷具有高度專一性，所以當發現時可以簡單有效快速的確診。如果對診斷仍有存疑的病例，可用小刀片將病灶刮下一些皮屑，加 1~2 滴 KOH 液，置於顯微鏡下，若見到疥蟲蟲體或卵，可以確立診斷。但鏡檢的敏感性並不高，如果檢查結果是陰性，也無法斷言患者必定未罹患疥瘡。

治療

依醫師指示塗抹抗疥藥，必須從脖子塗抹到腳底，全身都要塗到，如背部、屁股縫、陰部、肚臍、手指間、腳趾縫、指甲縫等較不易塗敷部位均須徹底塗遍，不應只塗抹發癢部位。傳統常用的抗疥藥物是 BB (Benzyl Benzoate) 水溶液，病人必須每天洗澡後，全身塗抹一次，連續一星期，缺點是藥水具刺激性，塗抹時有燒灼刺痛感。另外有一種抗疥藥 **Gamma -Benzene hexachloride**，其必須在全身塗抹 8 至 12 小時後沖洗掉，但此藥神經毒性較強，不可用於嬰幼兒、懷孕或哺乳之婦女或患有癩癩及罹患神經疾病的人，在許多國家已被禁用。在國外治療首選為外用 **permethrin** 藥膏，具有殺蟲效果好、使用方便（一週一次，只需治療一至二次）、治癒率高、毒性低（孕婦、嬰幼兒可以使用）等優點，然長久以來臺灣並無引進，所幸健保已於 2017 年 9 月予以給付，是目前疥瘡的首選用藥。對於群聚感染（安養院、醫院院內感染），或是無法妥善擦外用藥的患者，可以使用口服藥 **ivermectin**（伊維菌素）治療，口服藥一週一次，因 **ivermectin** 無法殺死蟲卵，所以隔週需再服用一次以確保殺死後續孵化疥蟲；口服 **ivermectin** 和外用 **permethrin** 的治癒率相當，目前健保也已於 2018 年 8 月開始給付 **ivermectin**。

若有合併症，如細菌感染，可投予抗生素，有濕疹樣變化，可給予抗組織胺及短期的類固醇藥膏。要注意的是，家庭或團體生活中有同樣病況的人，一定要同時治療，並採取預防措施，才能避免互相傳染。

除去疥蟲及卵後，皮膚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。

預防

由於疥瘡是一種傳染病，在疥瘡防治上宜注意以下幾點：

1. 貼身衣物、床單、被單先用熱水 (60°C 以上) 燙 10 分鐘或煮沸或電熨斗燙過後，再清洗。
2. 棉被或無法燙的衣物可置入大太陽下曝曬或靜置一週勿穿、勿用，待疥蟲自然死亡。
3. 發病期間不可與他人混用床單、毛巾、內衣褲。
4. 發病期間不到公共場所 (如旅館、飯店、值班室) 過夜，或洗三溫暖。

因疥蟲離開人體無法長期存活，會在 2~4 天後脫水死亡，所以疥瘡治療最重要的還是將所有可能接觸者於同一時間接受治療，當群體中所有人都同時治療時，環境中的少數疥蟲也勢必因無可感染宿主而死亡，所以治療疥瘡無須對環境做過度消毒。

皮膚部主治醫師 烏惟新