你可能沒有聽過恙蟲病，但你一定聽過成語「別來無恙」。這是出自唐朝顏師古的《匡謬正俗》一書：恙，噬人蟲也，善食人心。古者草居，多移此害，故相問勞，曰無恙。

恙蟲病的歷史早晉朝時的葛洪在其書中《肘後方》書中就已記載「初得之，皮上正赤，如小豆黍米粟粒。三日之後，令百節強，疼痛寒熱，赤上發瘡。」當時稱之為沙虱熱，主要流行於華南一帶。

綜上的知，古人已知曉恙蟲的習性及得到恙蟲病的症狀表現 (包括紅疹、發燒、有數天的潛伏期、之後出現焦痂等)。

分布及傳染方式

恙蟲病又稱叢林斑疹傷寒，是第四類法定傳染病。在世界的分布相當廣，台灣則以花東及離島地區如金門、綠島及蘭嶼的病例數較多。

恙蟲病的病媒並不是昆蟲，而是蛛型綱的恙蟎，是有八隻腳的微小生物，塵蟎的親戚。其幼蟲非常小，約 0.2mm，台灣多以地里恙蟎為主 (占一半以上)。恙蟲的幼蟲會停留於草叢上再攀附到經過的動物身上。其主要的宿主為囓齒類、哺乳類及鳥類等。人類為意外宿主。牠們會透過叮咬傳播致病的恙蟲病立克次體。

臨床症狀

初期為無痛性紅疹跟一般昆蟲叮咬所致之紅疹難以區分，常出現在皮膚皺褶處或衣褲、襪子鬆緊帶周邊。

疾病潛伏期通常為一到兩週，之後開始出現高燒、頭痛、肌肉痠痛、結膜充血、淋巴結腫大、腸胃道症狀、軀幹先出現新的斑狀丘疹接著蔓延致四肢等症狀，叮咬處的紅疹會有脫屑及焦痂的變化 (約 50-80%)。

臨床診斷

1. 符合恙蟲病的病程之旅遊史及草叢暴露史
2. 理學檢查發現焦痂或肝脾腫大
3. 相關臨床症狀
4. 常見肝功能異常或乳酸去氫酶上升
5. 少見之併發症如心肌炎、肺炎、急性呼吸衰竭等

實驗室診斷

1. Weil-Felix test，敏感性不高，不建議作為確診方式
2. 通報法定傳染病後並採檢抗凝固全血及血清，送至疾病管制署。(抗體 IgM ≧ 1:80 或 IgG 在 14 天後有 4 倍上升者判定為陽性)。

治療

如未經治療，死亡率可能高達 60%。首選治療藥物為 tetracycline 及 doxycycline 抗生素七日。其他替代藥物如 azithromycin/rifampicin 等。

預防

在盛行區域的草叢中活動需穿著長袖長褲並使用含 DEET(敵避) 或 picaridin(派卡瑞丁) 之驅蟲噴霧。

(文／台南分院 急診醫學科 凌嘉蔚醫師)