

重症加護內科

認識侵襲性肺炎鏈球菌感染症

主治醫師 洪宛廷

在一般社區型肺炎及慢性阻塞性肺病併發次發性感染中，肺炎鏈球菌是最常見的致病細菌。肺炎鏈球菌 (*Streptococcus pneumoniae*; *pneumococcus*)，又稱為肺炎雙球菌，是一種柳葉刀狀的革蘭氏陽性雙球菌，有些肺炎鏈球菌具有莢膜，其毒性來自於莢膜上的多醣體，莢膜是肺炎雙球菌致病性一重要結構，不僅得以讓肺炎雙球菌附著在上呼吸道粘膜，進行繁殖，也使得肺炎鏈球菌能避開白血球的吞噬。

肺炎鏈球菌是人體鼻咽正常菌之一。在人類身上以眼睛、耳朵及鼻腔較為常見，可藉由咳嗽、打噴嚏時，被從口腔或鼻腔噴出的飛沫傳染、或經由受飛沫污染的物品接觸傳染，但大多是經由飛沫傳染。侵襲性肺炎鏈球菌感染症的潛伏期變化極大，短則 1-3 天。一年四季都可能發生，主要流行季節為冬季至春季。

侵襲性肺炎鏈球菌感染症是指病菌侵入原本應該為無菌的部位，引起各種侵襲性症狀，甚至可能引起嚴重的併發症，包括敗血症、肺炎、腦膜炎、關節炎等。致死率以 65 歲以上老年人及 5 歲以下嬰幼兒較高，免疫功能不全、脾臟功能缺失及各類慢性器官衰竭等病患，也是高危險族群。感染肺炎

鏈球菌可能會有發高燒及依據感染部位不同而出現不同症狀，常見為咳嗽、氣喘、胸痛或是頭痛、頸部僵硬、嘔吐、意識不清等症狀。一般而言，若併發菌血症之肺炎，其致死率為 10 ~ 20%；若為老年人則致死率提高至 60%，免疫不全、脾臟功能缺失及各類慢性器官衰竭等高危險族群患者，致死率也高達 50%。

早年利用抗生素的治療成效良好，但近年來陸續發現抗藥性菌株後，提高治療上的困難。感染肺炎鏈球菌可能會發高燒，並依據感染部位不同而出現不同症狀，因此若出現咳嗽、喘、胸痛或是頭痛、頸部僵硬、嘔吐、意識不清等症狀，民眾應提高警覺儘速就醫，並由診斷醫師依據患者狀況及抗藥性試驗結果提供治療用藥。

肺炎鏈球菌感染可透過接種疫苗來預防。因肺炎鏈球菌感染不僅在小兒中造成嚴重疾病，在老年人亦可引發感染，因此 65 歲以上的老年人及 2 至 65 歲具慢性疾病、脾臟切除、免疫功能不全或使用免疫抑制劑的患者，都建議接種肺炎鏈球菌疫苗，以預防肺炎鏈球菌感染所造成的致命影響。

資料來源：衛生福利部疾病管制署