

中文題目：散在性與流行性類鼻疽之比較

英文題目：Comparison of sporadic and epidemic Melioidosis.

作者：陳志金 陳奇祥 葉子洪 余文良 鄭高珍

服務單位：奇美醫學中心 加護醫學部

前言

過去五年，國內每年約有 15 例類鼻疽病例報告，今年七月底海棠颱風來擊後，南部爆發類鼻疽疫情，共有 44 例通報個案。本研究在於整理歸納類鼻疽患者之臨床特徵及治療預後，並比較往年散在性的感染與此波疫情患者的臨床特徵之異同。

材料及方法

搜尋南部某醫學中心細菌資料庫，於 2001 年 1 月至 2005 年 8 月止，所有類鼻疽菌陽性檢體。整理分析病患之病史、臨床、檢驗、細菌、治療及預後等資料。

結果

共有 41 個檢體被分離出類鼻疽菌，分別來自 15 位患者(其中 8 位集中於今年七月底至 8 月中)，10 位為男性。檢體來源：18 件為血液、11 件為痰液、6 件為膿包、6 件為其他。

危險因子：87%患者有糖尿病(有 7 位 HbA1c > 10%)，53.3%有抽煙，20%有喝酒習慣，6%有慢性阻塞性肺疾病。

臨床表現：100%有發燒，73.3%有咳嗽，40%曾受傷。67%胸部 X-光有浸潤(其中有半數不易與肺腫瘤作區分)。73.3%血清 CRP 值升高，60%有白血球過多症。值得注意的是，73.3%的患者有低血鈉症，既使經過血糖的校正後，仍有 60%的患者血鈉低於 135mEq/L。

菌血症、肺炎、軟組織感染及肝脾膿瘍的患者比例各為 60%、53%、26.7%、20%。流行性類鼻疽菌之平均潛伏期為 8.7 天(2-26 天)。

細菌：95%的細菌對 Amikacin 及 gentamycin 有抗藥性，61%對 ciprofloxacin 有抗藥性，22%對 trimethoprim-sulfamethoxazole 有抗藥性。

治療及預後：有 1 位在門診治療，9 位住病房、5 位住加護病接受治療。僅 33%的患者在一開始時，就接受了對類鼻疽菌有效的經驗性抗生素治療。細菌培養結果發佈後，有 40%患者接受 Ceftazidime，20%接受 Meropenem，13%接受 Amoxicillin/Clavulonate 治療。至目前為止，無死亡病例，只有 1 患者在治療後復發。

比較：散在性與流行性類鼻疽患在原有慢性疾病及表現症狀上均無顯著差異。但是，流行性患者年紀較大(61.87 ± 9.48 vs 45.57 ± 9.32 , $p=0.005$)、且有較高的菌血症比例(87.5% vs 28.6% , $p=0.025$)、及較短的培養發佈報告所需

的天數(5.33 ± 1.17 vs 6.65 ± 1.69 , $p=0.005$)。

結論

爆發類鼻疽疫情時，應特別注意患有糖尿病、低血鈉症、發燒及年長的患者。同時在採檢時，皆應包含血液細菌培養。此外應小心胸部 X-光不易與肺腫瘤區分。

參加九十四年年會海報展示		
題目：散在性與流行性類鼻疽之比較		
姓名：陳志金	服務單位：奇美醫學中心	科別：加護醫學部
聯絡地址：(710) 台南縣 永康市 中華路901號 奇美加護醫學部		
聯絡電話：(06) 2812811 轉 57106		傳真：(06) 2828928