

中文題目：南台灣立克次體疾病(急性 Q 熱，恙蟲病及地方斑疹傷寒)的臨床特性及流行病學之探討

英文題目：Epidemiology and clinical characteristics of rickettsioses (acute Q fever, scrub typhus, and murine typhus) in southern Taiwan

作者：賴重旭，黃俊凱，秦淳，鍾幸君，梁修豪，林俊儂，林錫勳

服務單位：財團法人義大醫院感染科

前言：

以臨床表現來診斷立克次體疾病是不容易的。大多數文獻上報告的立克次體疾病特性是經由描述此類疾病主要的表現，並非經由與其他具有類似症狀的疾病做比較而得。此外，臨床上要分辨不同的立克次體疾病也相當困難。在台灣，Q 熱，恙蟲病及地方斑疹傷寒是最常被報告的立克次體疾病。然而，其臨床特性及流行病學並未經明確地敘述及研究。

材料及方法：

臨床上經醫師診斷為疑似立克次體疾病的病患，無論懷疑何種疾病，皆以血清學方式同時檢測 Q 熱，恙蟲病及地方斑疹傷寒三種疾病。病患的臨床表現及相關檢驗結果皆根據病歷的記載做紀錄。立克次體疾病(Q 熱，恙蟲病或地方斑疹傷寒)的臨床特性經由與非立克次體疾病患者比較而得。急性 Q 熱的臨床特性則經由與恙蟲病及地方斑疹傷寒的病患比較而得。

結果：

從 2004 年四月至 2007 年四月，總共收集 226 例臨床上疑似立克次體疾病的病例做分析。其中，100 例(44.2%)經由血清學檢驗證實為立克次體疾病之病患(68 例 Q 熱, 23 例恙蟲病, 以及 9 例地方斑疹傷寒), 126 例(55.8%)為非立克次體疾病病患。只有 33 例(33.0%)克次體疾病之病患一開始被診斷為疑似克次體疾病。相對地，有 54 例(42.9%)非立克次體疾病之病患一開始被診斷為疑似克次體疾病。Q 熱病例月份分佈主要是一月及三至九月，地理上主要分佈於平地地區。恙蟲病病例月份分佈主要是六至十月，地理上主要分佈於山地地區。地方斑疹傷寒病例則無月份或地理上的特殊分佈。經多變項分析，相對性心率遲緩，影像學上肝臟種大，肝指數上升是立克次體疾病的獨立特性，而白血球增多則非立克次體疾病的獨立特性。在立克次體疾病中，男性性別是 Q 熱的獨立特性，而皮疹及胸部 X 光上有肺部侵犯則是恙蟲病及地方斑疹傷寒的獨立特性。

結論：

只以臨床表現來診斷立克次體疾病是相當困難的。在南台灣，Q 熱是最常見的立克次體疾病。此研究中發現的流行病學及臨床特性有助於臨床醫師區分立克次體疾病與非立克次體疾病以及 Q 熱與恙蟲病及地方斑疹傷寒。