

# 都是寵物惹的禍？



◆ 撰文/曾淑敏 圖片提供/感控小組、莊淑美

## 貓抓熱

「貓對主人說，不是我，是貓蚤的錯。」

「貓蚤對貓說，不是我的錯，是你抓傷主人，惹出的禍。」

根據統計，目前全台灣有二十萬人養貓，愛貓人口不斷成長。的確，貓敏捷迅速、安靜無聲的神秘感，讓許多飼主對貓兒愛不釋手。不過，你知道嗎？愛之適足以害己，在迷人的背後卻潛藏著致命的危機。因為，貓是寵物，卻也是重大的疾病傳染源，時時刻刻，威脅著這二十萬人口的性命……

家住台東延平鄉的恩恩，是個開朗活潑的八歲小男孩，可能跟住家山明水秀的環境有關，每天下課後的恩恩，最喜歡的就是和鄰居的小朋友們在附近的溪邊玩耍，到林邊爬樹……。恩恩承襲著父母優秀的原住民血統，很喜歡唱歌、而且運動細胞也很強，諸如騎馬打仗這種遊戲，都難不倒他……

有一日晚飯後，依照慣例，恩恩的媽媽叮嚀著恩恩寫作業，此時，媽媽才發現恩恩發燒了。

### 一直未能找到病灶

起初就像一般小感冒，恩恩的媽媽沒有特別帶他就醫，但是漸漸地，恩恩不僅發燒，甚至還伴隨有呼吸急促以及腹痛的症狀，而

這些症狀並沒有如媽媽的預期般，隨著時間的消逝而痊癒，反而愈演愈烈，當恩恩的父母意識到，非得把孩子送醫時，已經是一個星期以後的事。

就和往常一樣，醫師懷疑是感冒病毒所引起，因此開立了一些常態性的感冒藥給恩恩服用，但是經過第二次回診，恩恩的病情仍未見好轉。第三個星期，恩恩發燒的情形雖然時有好轉，但腹痛的症狀卻日愈嚴重。

醫師作了多方面的揣測，以恩恩的症狀以及家族的生活習性判斷，恩恩打赤腳的機會很多，再加上原住民傳統，有生吃動物內臟的飲食經驗，診療至此，醫師初步判斷恩恩可能感染某種寄生蟲、或結核病、甚至是其他的病症……。

恩恩從地方醫院再度轉診，已經持續發燒將進一個月……。雖然都看似感冒症狀，但卻一直未能找到病灶。

病情直到進行切片手術，進行病因的研判之後，才終於有著重大的突破！

透過病理切片，醫師發現有細胞局部壞死、以及組織細胞被包圍的情形，雖然恩恩的身體表面並無明顯的寵物抓傷或咬傷的情形，經過再次詢問了解，確定恩恩經常和貓狗一起玩耍。檢查至此，已有相當程度的把握可以判斷應是罹患了「巴東氏菌」感染，也就是俗稱的「貓抓熱」。

到底什麼是「貓抓熱」呢？

### 威脅十五歲以下青少年

所謂的「貓抓熱」通常是動物抓傷、或咬傷人類，或動物舔舐人類的傷口之後，所造成的細菌感染病症，這種細菌比較容易危及十五歲以下的青少年、以及免疫力較弱的人。

貓抓熱即如其名，通常都發生在愛貓人士的身上，但是由於大部分反應出來的症狀都很輕微，甚至沒感覺，所以在台灣，因「貓抓熱」而就醫的人，相當的少！

早在六千萬年前，山貓的足跡就已出現在森林裡，牠可說是許多肉食動物的祖先。貓真正被馴化的時間相當晚，根據記載距今也不過一、兩千年。一直以來，牠是神秘象徵、被視為神秘的夜行者，儘管人類對牠的依賴，已從過去捕捉老鼠的「工具」，演變成今天的精神夥伴—寵物，不過貓那與生俱



貓咪變化萬千的神態，讓人又愛又怕。



手部被貓抓傷的小傷口，足以讓病菌由此入侵。

來的神秘，卻始終未曾褪去……。然而，身為人類親密夥伴的背後，貓，是否也可能轉化成無心的殺手，為人類帶來不可預知的危機呢？

慈濟醫學中心副院長王立信醫師表示，在台灣，貓抓熱是很輕微的疾病，而且也不常見。正因為如此，再加上病情約有「二到三周」的潛伏期，患者很容易忘了曾被動物抓傷，而診斷時，臨床醫師也忽略詳查病患是否曾接觸動物的病史。

根據美國公共衛生期刊的報導，在美國兩億人口中，每年大約有二萬五千個「貓抓熱」的病例發生。反觀台灣，截至目前為止，雖然還沒有相關的病例統計數據，但是從一些片面的臨床記載推算，發生在台灣の病例比率可說是相當低的。然而這樣的數據所呈現的是，台灣飼主是慎於寵物的衛生，因此發病率低？抑或是國人對「貓抓熱」的認識與警覺性不夠，導致就算發病就醫，也未必能察覺真正的病因？

## 巴東氏菌與貓蚤作怪

「貓抓病」這個病名首次以法文「maladie des griffes du chat」出現在一九五〇年，不過在這之前，發生在十九世紀末的「祕魯熱」也經常同時被拿來相提並論；但是，關於它們的病因一直眾說紛紜。

一九九二年人們透過為生物學、及血清學研究，終於才搞清楚此病是由稱為「翰斯勒巴東氏菌」的病菌所感染。

就在我們認識貓抓熱之前，恐怕有兩個重要的關係者，是我們必須事先認識的，那就是「貓」和「貓蚤」！在生活環境的密切接觸之下，貓、狗交互感染貓蚤的情形屢見不鮮。

台大昆蟲系徐孟豪博士表示，貓蚤一找妥宿主，就有了長久居住的打算，吸血、交配、產卵……，而寄生在貓蚤上的「巴東氏菌」(*Bartonella henselae*)也就輕易的傳播於貓和貓、甚至是貓和狗之間，國際研究是直到近十年，才正式確認「貓抓熱」的病原就是「巴東氏菌」。

國際醫學文獻Foil et al. (1998)研究指出，貓蚤在吸取血感染後三小時內，即可在其腸道中發現巴東氏菌，該菌可以至少在腸道中存活九天，且在腸道中繁殖。該文獻指出，可將含有巴東氏菌的貓蚤血便溶解後，以皮下注射的方式感染健康貓。Finkelstein et al. (2002)指出，巴東氏菌能夠在血便內持續至少三日，因此也證實了，巴東氏菌藉由貓蚤傳播給貓或人的可能性。

一般來說，成貓對於「巴東氏菌」容易產生抗體，因此「巴東氏菌」一旦進入了成貓

在顯微鏡下的巴東氏菌，讓人看了怵目驚心。



感染巴東氏菌往往讓皮膚發紅起腫。

體內，其下場不是被消滅殆盡、就是只能苟延殘喘；但是，「巴東氏菌」如果是碰上了幼貓，因為小貓的免疫系統較差，所以牠的體內就成了最佳的「保菌室」，而且它的保菌期最少還可能長達二個多月。

### 小心與貓狗為伍

在台中港倉庫做事的志雄，專門負責倉庫的管理和清潔的工作，而經常穿梭於倉庫間的野貓群，一直都令他十分地頭痛，因為野貓可能會亂抓、亂咬倉庫中的貨物，甚至是倉庫中的設備，而造成貨主的損失。偏偏這些野貓趕也趕不走，抓又抓不完，每次志雄好不容易把牠們趕到別的地方去，沒過多久，牠們又會偷偷地跑回倉庫覓食。因此，驅趕這些野貓，也就成為了志雄的主要工作之一了。

這一天，一如往常地，志雄拿起了手邊的掃把，準備要把倉庫裡的野貓全都趕走。正當他大聲呼喝，想要嚇跑這群野貓的時候，一隻受到驚嚇的小貓突然跳起來抓了志雄一下，在他的手臂上留下了一道血痕。

看著手上的傷口，志雄也被嚇了一大跳，還好傷口並不深，出血也不嚴重，於是他繼續作完接下來的工作，至於受傷的事情他並

沒有放在心上。

兩、三天後，志雄開始發著高燒。

他趕緊到診所去就醫，醫生知道他曾經被野貓抓傷，於是就幫他施打了破傷風類毒素，只是這樣的醫療處理，志雄非但沒有退燒，反而整隻手臂都腫了起來。

當志雄被轉送到醫院時，右手臂已異常地腫脹，手臂上有兩個清晰的小洞，按壓皮膚可以發現裡面有空氣流動的情況。雖然志雄手臂腫脹的情況和典型的貓抓熱症狀--淋巴腺腫大不太一樣，但是慎重起見，醫師還是趕緊為志雄抽血，將他的血液檢體送交疾管局進行進一步的分析化驗。

### 深藏在血管細胞裡的菌

在台灣，貓抓熱的臨床病史研究發展時間是從一九九五年開始，目前疾病管制局也已引進試劑。然而值得注意的是，試劑的檢驗結果，陽性和陰性的比例大約是三比七，也就是說十件裡面大概只有三件確定是貓抓熱病例，但是檢查結果是陰性卻又不一定說明了，病患未罹患貓抓熱的事實，只因罹患貓抓熱後產生的抗體在人的血液中停留的時間很短，只有幾天而已，之後就會轉移、躲到血管的細胞裡面去了，因此要確實篩檢出來

相當不容易。

和診斷過程比較起來，「貓抓熱」的治療可以說相當簡單；只要及早發現、及早治療，病情就可以得到有效的控制。只是，若要真正能夠免於遭受疫病的威脅，恐怕就必須端賴社會大眾對「貓抓熱」的認識有多少了。

巴東氏菌可能會經由被貓咪抓傷、咬傷的傷口侵入體內，但是只要在被寵物舔過傷口、或抓傷之後，隨即趕緊用肥皂、溫水，把傷口或是被貓咪口水舔到的地方清洗乾淨，事實上就可以很有效的防止病菌的感染。

飼主可以使用藥浴、噴劑、滴劑、口服跳蚤生長抑制劑等方式，使跳蚤無法在貓咪身上存活。在藥浴方面，可使用含除蟲菊成分

的除蚤洗髮精，以去除身上的跳蚤。注意不可使用有機磷製劑，因其對貓的毒性很強。

在噴劑與滴劑方面，常見的成分包括imidocloprid(如：蚤安)、fipronil(如蚤：不到)、有機磷(如：滴即安)，與除蟲菊等，其中imidocloprid與fipronil之殘餘效力可達一個月，對於常去戶外或較易感染跳蚤的犬貓可每月定期使用預防跳蚤感染，而使用噴劑或滴劑時，需注意在藥物未乾前勿讓狗狗或貓貓舔舐噴灑或滴入部位，以免造成中毒的情形。

在口服跳蚤生長抑制劑方面常見的藥物如免洗蚤，為每月服用一次，可使蟲卵無法孵化或使幼蟲無法成熟，而阻斷跳蚤生活史。因其無法直接殺死成蟲，較不適用於常去戶外或可能重複感染跳蚤的動物。



在無辜的眼神背後，貓兒卻是危害人類的感染源。