

讓人產生幻覺的傳染病

EB病毒，讓你走進愛麗絲的夢遊仙境

◆ 撰文/李志豪 照片提供/花蓮慈濟醫學中心小兒科主任陳榮隆

「愛麗絲夢遊仙境」是十九世紀，英國作家路易士卡羅爾，寫給長女愛麗絲的童話故事。這個故事中的女主角愛麗絲，跟著兔子進入了迷幻的仙境，因此展開了神奇的旅程。抽著香菸的大毛蟲、雄糾糾的撲克牌士兵，在這夢幻王國中的一切，都令愛麗絲驚訝不已。

「愛麗絲夢遊仙境」已不只是書中的內容，現實生活中，有一群小朋友，也曾經歷如同愛麗絲所遇到的奇境，因為他們都罹患了「愛麗絲夢遊仙境症」。

根據文獻指出，許多疾病都可能引起「愛麗絲夢遊仙境症」，像是癲癇、藥物中毒等等，都會令患者產生知覺錯誤的情況，而其中，最常見的病因，就是EB病毒感染。

仲夏清晨的天空特別清亮，初昇的朝陽透過窗櫺，灑滿了一地的金光。

三十八歲的顧先生靠坐在沙發上，翻讀著手中的聖經。一個突然晃動的身影，讓顧先生驚訝地抬起頭來。原來，八歲的顧天雯正好奇地張望著牆上的書架，隨後她拿起一本書，並且走向母親的臥房，說了一句：「媽媽這個字怎麼念啊？」

顧先生對眼前的景象難以置信，塵封已久的記憶再度被喚醒。當一家三人坐在餐桌上，兩夫妻仍然不願多談，深怕這一切的美好終成幻影。直到女孩納悶的詢問天氣的炎熱時，兩夫妻的淚水，再次地決堤……

一九九三年十二月，顧天雯反覆的高燒，讓她的雙親決定帶她去做詳盡的檢查。當他們在台北中山醫院候診時，顧天雯竟然無預警地昏倒。經過幾天的住院觀察，醫師始終找不到確切的病因。於是將顧天雯轉往台北國泰醫院，此時的她已經呈現意識不清，間歇昏迷的症狀。

顧天雯的病情時好時壞，有時眼皮一翻，就不斷地抽搐，或是突然休克，陷入幾天的昏迷。現任國泰內湖分院的院長洪焜隆，當

時是小兒科的主任，經過腦部斷層掃描，發現顧天雯的腦部有

發炎的現象。腦脊髓液及生化檢查更顯示，EB病毒的抗體指數異常升高，這都判定顧天雯是因為EB病毒感染，而引發急性腦炎。

在排除細菌感染後，洪焜隆使用抗腦壓及抽筋的藥物，來治療顧天雯，十天後，顧天雯從國泰出院。

像機器人一樣碰壁

顧天雯回家後，身體依然很虛弱，當她前往高雄鄉下靜養時，顧天雯再度暈倒在車上，這一次，她陷入了更長的昏迷。疾駛的救護車，將顧天雯載往高雄榮民總醫院，並且立即送進加護病房。台中榮總小兒科主任池景上與顧天雯的主治醫師聯合會診後發現，EB病毒正毫不留情的攻擊她的大腦。池景上判斷她罹患了罕見的全化性腦炎。佝嶮的身子插滿了儀器，八歲的顧天雯曲捲在病床上，除了突發地癲癇外，毫無任何反應。

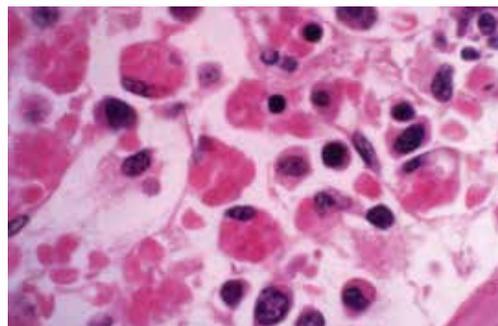
兩個半月後，顧天雯終於睜開厚重的眼皮，但卻已經不是以前的她了。

「她就像是機器人一樣，機器人走路，一直走，走到牆壁，碰壁，她不懂得轉身了。當時她說的話，一句話可以一直重複，像錄音機一樣。」顧天雯的媽媽這樣說。

從高雄榮總出院後，顧天雯已經不是當初聰明活潑的小女孩了。有時候她會突然的狂吼大叫，或是打翻眼前的東西，醫師判定她，已經成為重度智障。但她的雙親並不因此而放棄，顧天雯的父親說：「我那時候才知道，全台灣這樣子在腦上面或是癱瘓在病床上的，將近有三萬多人啊，哇，那時候我心理真的是很難過，我不想參與，我不想加入，我知道我們的孩子一定要好。」

沉睡的精靈，終於在漫漫的長眠中甦醒了。這段難熬的日子，在顧天雯的記憶中留下了空白；她的父母回憶起當時無法自己，顧天雯的母親說：「心裡真的很感恩，本來我們以為就會這樣開始養一個智障的孩子。」

而看到顧天雯有長足的進步，池景上也表示：「髓鞘修復好了，就像電線需要絕緣體的包裹才不會漏



顯微鏡下已染色的EB病毒。

一九五八年，英國外科醫師伯克特（Denis Burkitt），在中非小朋友的下顎，發現一種特殊的肉瘤，不過發表時，並沒有引起太大的注意。直到一九六五年，英國愛普斯坦博士與助手巴爾，以電子顯微鏡觀察，看見了無數疱疹樣的病毒顆粒，存在腫瘤細胞內，因而發現了EB病毒，後來醫學界就以他們的名字來命名。

EB病毒的病毒體成圓形，基本結構包括核樣物、衣殼和囊膜三部分。核樣物包含了雙股螺旋狀DNA，而衣殼呈現正二十面體，囊膜由感染細胞的核膜組成。EB病毒在人群中傳染性極高，根據統計在台灣，十二歲以上的小孩，將近百分之八十都遭受感染，而十六歲以上的人，幾乎達到了百分之百。



一望無際的蒼茫野草，勾勒出天地的輪廓；星羅棋布的灌木叢林，刻畫出遠近不一的景深。這裡是非洲，孕育著萬千生物的古老大地，自古以來，一些難解的惡疾，便不斷的在這塊土地上蔓延。奔騰的蹄聲，土著的戰鼓，似乎驅逐不了疫病的陰霾。

電，髓鞘就像絕緣體，當修復完成後，神經傳導自然順暢...」

現年十八歲的顧天雯，如今正隻身遠赴新加坡求學，經過了死亡的威脅，她對生命有了不同的體認，旺盛的熱情充滿無限。

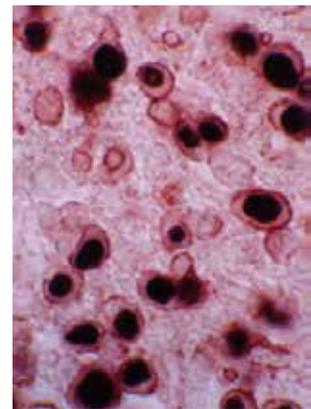
藉由「接吻」傳佈的疾病

一九五〇年的聖誕節前夕，一名美國西點軍校的學生，在歸鄉的途中，邂逅了一名女子，愛苗在兩人心中瞬間滋長。

在他們相處的十二小時中，他們不時的親吻，並且共喝一杯飲料。就在一個半月後，這名軍校生，開始出現發熱、咽喉發炎和頸部淋巴結腫大的症狀，而這名女子，則在他們相處之後的第三天開始發病。當時西點軍校醫生在詢問了七十三位罹患疾病的學生後發現，有七十一位病患在發病前三十二至四十九天，有過親密接吻的經驗，他們都被

診斷罹患了「傳染性單核白血球增多症」。

傳染性單核白血球增多症，也是由EB病毒所引起的病症之一，其廣泛流行於歐美校園，受感染的對象，大都



都是一些情竇初開的青少年，西方國家給他一個美麗的稱號，叫做Kissing Diseases。而病毒便是藉著接吻的親密行為，透過唾液散佈開來，另外，輸血或近距離的飛沫接觸，也都可能感染病毒。在台灣，偶而會有零星的病例發生，這是因為大部分的人，在四歲前就已經被感染了。

傳統習慣中，大人常常會將食物嚼碎後再餵食嬰兒的方式，以及共進菜餚的飲食習

慣，使得台灣感染EB病毒的年齡，比其他國家還低。當人類從嬰幼兒邁入青少年後，身體的免疫反應開始旺盛，當EB病毒入侵時，人體便會產生劇烈的免疫反應，造成許多異型的淋巴球，而淋巴結腫大，就是這些淋巴球增生的結果。

吳怡萱的血球數量，就像飛洩的瀑布，正在快速的滑落。

沒有預警的高燒襲來

一個寧靜的午後，爽朗的泰雅女孩做吳怡萱，赤腳奔跑在青翠的大地，展現了十足的好動性格。但誰也沒想到，七歲的她，也會經歷一場與死神搏鬥的日子。

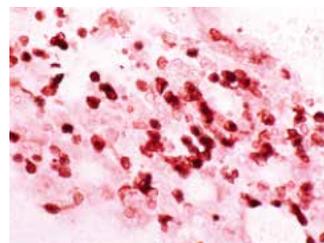
一九九八年三月，當時的吳怡萱還只是襁褓中的小孩，因為呼吸道感染引發的腸胃炎，住進了花蓮慈濟醫院，歷經了五天治療，情況改善後，便順利出院。但好景不常，出院五天後，吳怡萱莫名地開始發起高燒，再度住院。

當醫師打算抽血檢驗時，發現只要一打針，皮膚便滲出汨汨的血光。

驗血報告出爐後，情況更不樂觀。吳怡萱的血球數量，正在快速的滑落。小小的身軀到處是出血點，這表示她的凝血功能出現了異常。X光片更顯示，吳怡萱的肺部出現積水的現象，連最簡單的呼吸都顯得困難。吳怡萱的主治大夫，便主動聯繫人在台大醫院的小兒感染科主任陳榮隆。而依據吳怡萱的臨床症狀，陳榮隆判斷，她罹患了罕見的噬血症候群。

他表示：「所謂噬血症候群，就是身體裡

面的組織球被過度活化，造成這些組織球會分泌大量的細胞噬，最重要就是它吞噬了很多我們自己正常的一些血球，所以我們叫噬血症候群。」



慈濟的主治醫師接受了陳榮隆的建議，立刻替吳怡萱施打免疫球蛋白，來避免組織球繼續活化。但她的病況持續惡化，額頭上的高燒，也絲毫未見停歇。

陳榮隆在為她施打免疫球蛋白無效後，決定使用更強的免疫治療藥VB16及類固醇，來設法拯救這垂危的小生命。

一九九八年七月二十九日，吳怡萱的免疫療程結束，也終結了一場致命的危機。她的母親仍猶記得當時的恐慌，她說：「我希望她健康就好，真的，我只有一個念頭而已，希望她長大成人，就健健康康，別的我我不求，真的，別的我我不求，就這樣，畢竟她是我的寶貝！」

儘管醫學不斷的進步，仍然沒有疫苗或是藥物，足以對抗EB病毒。

不論是顧天雯還是吳怡萱的父母，他們從來沒有放棄他們的小孩。但世界上仍然有萬千的生靈，正在飽受EB病毒的威脅。

就如同慈濟醫院主任陳榮隆說：「其實EB病毒可能跟人體已經共存很久了，EB病毒只要你的免疫狀態在正常的情況下，EB病毒是不會作怪的。只要你能把你免疫狀況調到最佳的情況，EB病毒就跟你和平共處。」