



26

疥瘡照護

許玉伶、陳韋伶



前言

疥瘡分類為節肢動物綱，為肉眼看不到（成蟲的大小約為 0.3mm）的皮膚寄生蟲。因疥蟲寄生於人體皮膚的角質層，會在皮下挖掘隧道(burrow)，並留下卵和糞便而造成皮膚發疹，引發皮膚嚴重搔癢、紅色小丘疹、丘疱疹、隧道、結節和結痂等症狀，是一種具有高度傳染性的皮膚病。

任何年齡都可能發生，尤其以免疫力弱或年長者較容易受感染。易分佈在體皺摺、皮膚薄嫩、潮濕、柔軟處，一般頭部及臉部較少受到侵犯（但嬰幼兒或免疫力下降的老人除外）。傳染力強，感染後通常不會馬上發病，潛伏期約 2~4 星期，初次感染後約 1 個月才發病，再次感染時症狀於 1~4 天內出現。



傳染途徑

一、直接感染

直接與疥瘡患者接觸後被感染，是疥瘡傳播的重要途徑。如夫妻、性伴侶、家庭成員間相互傳染等。其他如軍營、監獄、學校、旅館、安養院、工廠宿舍、醫院等群居生活場所亦是散布疥蟲的地方。

二、間接感染

疥蟲離開人體，於室溫下仍可存活 2~3 天，因此，透過間接接觸到疥瘡患者用過且未經消毒的衣服、被褥、枕巾、傢俱等，仍有被間接感染的可能性。



高危險群

1. 免疫不全、服用免疫抑制劑的患者。
2. 神經疾病的患者。

3. 長期臥床、曾有疥瘡病史的獨居老人或長期乏人照顧者。
4. 精神異常、失智者。
5. 長期居住於安養機構者、遊民。



常見症狀

一、主要症狀

臨床上最主要症狀是皮膚發疹及劇癢，一般白天稍輕，夜晚加重。

二、伴隨症狀

1. 抓痕血痂：因搔癢劇烈，患者不自覺地抓癢，常常出現皮膚的抓痕和血痂。
2. 皮疹：好發於皮膚薄嫩、潮濕、柔軟處，尤其是在手指縫、手腕部位、肘、肚臍周圍、女性的乳房下、腋窩、腹股溝、臀部、會陰部等，主要為粟米大小的丘疹或丘疱疹(圖 26-1~2)。
3. 疥瘡結節：在陰囊、陰莖、陰唇、腹股溝、臀部等處發生黃豆大小的淡紅色結節，此為疥瘡結節。這種結節往往數月到 1 年以上才逐漸消退，常伴有劇烈搔癢。



圖 26-1 疥瘡長於手臂處。



圖 26-2 疥瘡長於側胸。

三、續發性感染

因搔抓、衛生條件差、氣候炎熱、出汗多等原因，皮膚很容易續發感染，出現續發性膿疱瘡、表淺淋巴結腫大的症狀。

1. 濕疹：由於疥蟲的分泌物刺激皮膚，加上搔抓等因素，皮膚出現紅斑、丘疹、水疱等，並續發濕疹，往往加重搔癢。



2. **腎炎**：由於疥蟲的分泌物和細菌感染等因素作用於人體，繼而出現腎炎。患者會感到乏力、浮腫、腰痛等。



藥物治療

疥瘡是個容易被治癒的皮膚病，問題是大多數患者在感染後 1 個月才會發病，當被診斷疥瘡時，只要有皮膚直接或間接接觸者，需共同接受治療，以防範疥瘡交互傳染。

目前疥瘡治療仍以外用藥膏或藥水為主，使用時必須從脖子塗抹到腳底，全身都要徹底塗抹，如背部、屁股縫、會陰部、肚臍、手指間、腳趾縫、指甲縫等。如有合併感染或濕疹等也可用口服藥物治療。治療週期一般需要 7~10 天。使用上述滅疥藥膏或藥水治療後，皮膚癢及皮疹約需 1 個月才會全部消失，如發生在會陰部的疥瘡肉芽腫甚至須要幾個月後才可消退，可使用止癢的外用藥物（如皮質類固醇藥膏）及口服藥物（如抗組織胺）作為後續的治療。目前臺灣常見的滅疥藥膏或藥水如下：

1. Eurax cream 或 lotion（優力素藥膏）：具有滅疥及止癢的雙重作用，連續擦 2~5 天，刺激性小，常使用於嬰幼兒及孕婦，但因無法殺死蟲卵，治癒率稍差。
2. 25% Benzyl benzoate lotion (BB lotion)（利蝨洗液）：需連擦 3 天，必要時 7~10 天後可重覆治療，效果不錯，但因具刺激性，應避免接觸臉部、眼睛、黏膜、尿道口或開放性傷口，且盡量不用於嬰幼兒及懷孕、哺乳的婦女，如必須要使用則要以水稀釋（1:1 或 1:2），以降低藥劑的刺激性。
3. 1% γ -Benzene hexachloride cream（疥靈霜）：使用以一週 1 次為限，全身塗抹 8~12 小時後洗掉即可。此藥神經毒性較大，會造成皮膚麻木、焦慮、躁動不安、顫抖或癲癇等副作用，不可用在嬰幼兒及懷孕、哺乳的婦女。
4. Sulfur ointment（硫黃軟膏）：含 5~10% 的硫黃，毒性低、安全性很好，可用於幼兒及孕婦。連續擦 3 天，效果不錯，缺點是需多次進行治療、具有異味及藥膏油膩會沾染衣物。



注意事項

1. 加強疥瘡高危險群的皮膚檢視與評估（如是否有發癢及皮疹等），以儘早發現病例。
2. 滅疥藥膏或藥水的使用：每天晚上洗完澡後，經醫師指定使用滅疥藥膏，不論皮膚狀況如何，均須從頸部以下到腳底全身塗抹滅疥藥物，尤其是皮膚皺摺處，約 10 分鐘後，再穿上以沸水消毒過的（或全新的）衣褲，依上述方法連續治療 3 天。

3. 塗完藥後，盡量使藥物停留於身上，時間越久越好，隔日再洗掉。
4. 疥瘡患者的接觸物品一定要與家人分開，避免感染。
5. 與患者經常接觸的親友有類似症狀時，必須同時接受治療，以免交互傳染。
6. 接觸患者前後用肥皂加強洗手。
7. 環境清潔時，應先清理完其他區域後，再清潔患者居住的房間。
8. 患者使用的床被單、衣服均須用 50°C 以上的熱水清洗煮過（至少 30 分鐘），並以高熱乾燥。
9. 無法清洗的床墊、毛毯等可放置於大太陽下曝曬 6~8 小時，或密封於深色塑膠袋裝置後靜置 2 週。
10. 患者居住的房間內避免放置不必要的物品及設備，且至少每天清潔一次，如床頭櫃、床旁桌、床欄、地板及其他房間內的傢俱，每日使用清潔劑或漂白水（1：100）清潔，浴室及馬桶表面應每日使用清潔劑或漂白水（1：10）清潔，再以殺疥劑噴灑消毒。
11. 注意個人清潔衛生，勤洗澡，勤換衣服，被褥常洗晒。
12. 杜絕不潔性交，且不要與他人共用毛巾等個人衛生用品。
13. 常修剪指甲，避免抓傷皮膚。
14. 患病期間勿到公共場所走動或過夜。
15. 讓患者有單獨房間，與患者皮膚有密切接觸時，需要穿戴隔離衣、手套、口罩、護目鏡等保護措施，並每次更換，治療 3~7 天後則不需要穿戴。