

菲律賓毛線蟲病例報告

台大醫院於77年8月診斷一名感染菲律賓毛線蟲（*capillaria philippinensis*）的病人，即俗稱為腸道毛線蟲病。是台灣第一個病例。

此名感染菲律賓毛線蟲為58歲的婦女，職業務農，來自高雄縣阿蓮鄉。依病歷記載，她從民國76年7月開始產生症狀，首先上腹部疼痛，10天以後開始有水樣腹瀉，同時發生腹鳴，並且感覺身體衰弱。她曾前往許多診所、醫院就診，但情形並未獲得改善。此名病患因食慾喪失、體重減輕17公斤、下肢水腫、肌肉消耗等症狀出現，使得病情更加嚴重。民國77年7月她於台大醫院就診同時住院，77年8月4日經糞便檢查檢出菲律賓毛線蟲的卵、幼蟲、以及成蟲。在台大醫院時，她剛住院的體重只有39公斤。77年8月9日開始給予20天Mebendazole 200毫克（一天服用2次）的藥物治療。經過3天Mebendazole藥物的投予，腹瀉的情形已顯著的改善。在例行的檢查中，也檢不出蟲卵。病人於77年8月31日出院。

出院後，台大醫院繼續對其做追蹤調查，在治療後的第二個月，體重已回升至發病前的54公斤，貧血現象也有改善。

至於她的家人是否也受到感染，台大醫院亦採取她的先生、家人的檢體，化驗結果皆在常。

報告者：台大醫院家庭醫學科陳慶餘醫師、謝維銓主任，預防醫學研究所流行病學專業人員訓練班車參莉醫師，衛生署防疫處。



編者註：菲律賓毛線蟲的中間宿主是魚、終宿主是鳥類或人。所以，當人們吃了含此寄生蟲卵而又未煮熟的魚類，就會感染此病。幼蟲在小腸內經過 2～3 週的發育，即可變成成蟲而交配產卵。雌蟲長 2.3～5.3 毫米(平均3.6毫米)，雄蟲長 1.5～3.9 毫米(平均2.6毫米)²。

菲律賓毛線於民國53年由菲律賓首先報告³。目前全世界有病例報告的只有 5 個國家：分別是菲律賓、泰國、日本、伊朗、台灣(中華民國)。曾在菲律賓、泰國造成流行，有許多人死亡。日本、伊朗、台灣均只有一個病例報告。菲律賓、泰國因為當地居民飲食習慣的特異(喜歡佐以當地特產的香料生食魚類)，所以，極易造成此病例的流行。至於這位婦女為何會感染此病的原因並不清楚。因為她沒有生食魚類的飲食習慣，而她的家人亦沒有慢性腹瀉等類似的症狀。雖然她曾於民國70年去過泰國、香港、澎湖，71年去過日本，76年秋天去過美國，所以也無法確定是否由國外感染而帶入。曾有報告指出此種寄生蟲的天然宿主鳥類有三種在臺灣發現，其名稱分別是：*Bulbulcus ibis*，*Nycticorax nycticorax*、以及 *Ixobrychus sinensis*。所以，是否此種寄生已存在台灣的可能性亦不能忽略。此名婦女亦可能因不慎吃入含有蟲卵而又未煮熟的魚類，才罹患此病。至於此病是否會經由不潔的飲水，食物傳入，文獻上並未有詳細的記載說明。

參考文獻：

1. CHING—YU CHEN, WEI—CHUAN HSIEH, Jaw—Town LIN. Intestinal Capillariasis : Report of a case. J Formosan Med Assoc 1989 ; 88:617-20.
2. 范秉真·醫用寄生蟲學 1977 ; 98-105.
3. HOGHOOGHI—RAD N, MARAGHI S, NARENJ—ZADEH A. Capillaria philippinensis infection in Khoozestan province, Iran : case report. Am J Trop Med Hyg 1987 ; 37 : 135—7。

更正啓事

十月份：疫情報導，雲林縣東和國中學生集體腸胃炎調查報告，係採回溯性世代研究法，故表I應在便當菜單處更正為有吃，沒有吃，再細分為有病、沒病。

