



貓抓病是一種世界性流行病，發現于 1889 年，貓是本病病原體惟一的自然宿主與傳染源，這種病是由於人被貓抓傷或由貓的排泄物感染所致，其特徵為局部慢性淋巴結腫大。

當人們被感染後，表現為受傷處皮膚發紅起疹子、局部淋巴結發炎、腫大、疼痛、化膿、體溫升高，四肢出現斑疹，有時甚至出現腦膜炎，3%的病人可發生嚴重的全身性疾病。本病通常良性，多為自限性，一般 2~4 個月內自癒。

① 病因

- 漢賽巴爾通體 (*Bartonella henselae*) 是貓抓病的主要病原體，它是一種革蘭陰性彎曲的小桿菌，菌體細小，歸屬於立克次體的巴爾通科。

② 傳播方式

- 傳染源主要為貓，尤其是幼貓和新領養的貓，其他尚有狗、猴、野兔等，尚無人傳人。帶病原體的貓並不發病。
- 90%以上的病人有與貓或狗的接觸史，75%的病例有被貓或狗抓、咬傷的病史。直接接觸病原體傳播，50%由各種損傷，導致感染，25 % 無明顯皮膚損害。

③ 潛伏期

- 貓抓熱潛伏期 3~10 天。

④ 臨床表現

- 該病臨床表現呈多樣化，輕症病例佔較大比例。
- 原發皮損：在被貓抓、咬後 3~10 天，局部出現一至數個紅斑性丘疹，疼痛不顯著；少數丘疹轉為水皰或膿皰，偶可穿破形成小潰瘍，經 1-3 周，留下短暫色素沉著或結痂而愈。皮損多見於手、前臂、足、小腿、顏面、眼部等處，可因症狀輕微而被忽視。
- 全身症狀：大多輕微，有發熱 ($>38.3^{\circ}\text{C}$)、疲乏及厭食、噁心、嘔吐、腹痛等胃腸道反應、體重減輕、頭痛、脾腫大、咽喉痛和結膜炎等，結膜炎伴耳前淋巴結腫大，係貓抓病的重要特徵之一。

⑤ 治療

- 抗生素治療的效果雖尚未證實，但近來有人用 Gentamicin 5 mg/kg/d 靜脈滴治療成人全身性貓抓病獲得成功，療程 5 天。其他可能使用的抗生素包括：azithromycin, Rifampin, Ciprofloxacin 等。大多數病例在隨訪中淋巴結腫可自行消退。穿刺抽吸滲液可用以製備皮內抗原，並可改善症狀。

⑥ 疾病分布

- 全世界均有此病。可發生於學齡前兒童和成人，但 60 % 以上的病例在 5~ 21 歲。
- 旅行者感染貓抓熱的危險：旅行者感染此病的危險不大。

⑦ 預防

- 減少接觸貓，與貓、犬接觸時避免被抓或咬傷，不慎被抓、咬後立即用碘酊或 muprirocin 軟膏塗搽局部，並對抓傷處及附近淋巴結勤加觀察。
- 另外限制寵物貓接觸病原，如限制外出等也可起到一定的預防作用。

參考資料 中國醫藥大學附設醫院網址

<https://www.cmu.edu.tw/HealthEdus?type>