



預防類鼻疽 (Melioidosis) - 給公眾的指引

類鼻疽 (Melioidosis) 是一種由類鼻疽伯克氏菌 (Burkholderia pseudomallei) 引致的人畜共患傳染病。此細菌屬假單孢菌屬革蘭氏陰性桿菌，廣泛存在於土壤和泥水中，尤其是濕潤的黏土。首例類鼻疽於 1911 年在緬甸首都仰光發現，現今主要於東南亞 (如新加坡、馬來西亞、泰國) 和澳大利亞北部地區流行，其它地區也有零散報道病例，多因旅遊至流行區後發病。

1. 傳染源

- 傳染源主要是受污染的水和土壤。
- 許多動物均可能被感染，包括羊、馬、豬、猴、嚙齒類及鳥類等，但目前尚未證實這些動物確實為重要傳染源。

2. 傳播途徑

- 接觸傳播：皮膚傷口接觸受污染的土壤或水，為最主要的傳播方式。
- 空氣傳播/消化道傳播：吸入、食入受污染的土壤或水，或食用受污染的食物，或吸入受污染的塵土。
- 血液/體液傳播：接觸患者的血液或體液而傳播 (人傳人)，但非常罕見。

3. 潛伏期

- 一般為 2 至 4 周，通常第 9 天為發病高峰期，最短可為 1 天，最長可長達數年。

4. 易感人群

- 長期病患者 (如糖尿病、腎病、肝病、慢性肺病、地中海貧血、癌症) 或免疫功能受損者。
- 從事農務，實驗室和醫護工作者可能於職業環境中受感染。

5. 病徵

- 類鼻疽感染在人類中並不常見，且多數表現為無症狀感染者。無症狀感染者可



因嚴重受傷、燒傷或其他疾病而轉為出現臨床症狀。

- 類鼻疽臨床症狀具有多樣性，多數表現為急性症狀，死亡率約為 40-75%。
- 主要臨床表現包括：肺炎、局部感染（例如皮膚膿腫、軟組織膿腫）、內臟器官膿腫（如肝、脾、腎）、泌尿生殖道感染、敗血症或感染性休克。
- 常見病徵包括：高熱、寒戰、氣促、肌肉疼痛或腫脹、皮膚潰瘍化膿、胸痛、咳嗽、咳血、氣促，及局部淋巴結腫大。

6. 治療

- 抗生素治療有效，一些慢性感染可能需要較長期的治理。

7. 預防措施

- 現時沒有任何疫苗或藥物可預防類鼻疽。
- 預防措施包括：
 - a. 避免接觸土壤及泥水，尤其是存在開放性皮膚傷口者，及長期病患、免疫功能受損者。
 - b. 進行有機會接觸土壤、泥水活動時（如園藝活動、農作），應穿著適當的防護衣物，例如：佩戴手套並穿上水靴。
 - c. 參與戶外水上活動時，應避免接觸可能受污染的水源（如河流、池塘或湖泊）。
 - d. 接觸受污染的水或土壤後，應進行清洗或淋浴。
 - e. 倘在土壤、泥水中受傷，應盡快清潔傷口，並及時就醫。
 - f. 注意食物衛生，不要飲用未經煮沸或未經處理的水。
 - g. 接觸可疑病人及病畜時應注意個人防護，接觸後應作皮膚消毒。

衛生局疾病預防控制中心