

減弱時引發高度感染的寄生蟲，稱為糞類圓線蟲 (Strongyloides Stercoralis)。

「糞類圓線蟲的傳播途徑，是隨人的糞便排出，落入泥土中。昔日農夫以糞便作肥料，相信這些帶有寄生蟲的糞便是通過此途徑落入泥土，在沒有水靴保護的情況下，農夫的足部會容易沾上寄生蟲，寄生蟲會從人的腳部向上爬，然後鑽進皮膚，再進入血液。」

鄧醫生解釋。

這種糞類圓線蟲在爬上農夫的腳部後，會引致皮膚癢癢及紅疹，紅疹呈S狀，像蚯蚓似的。當糞類圓線蟲經皮膚進入血管，然後隨血游走肺部，再走入消化道中。鄧醫生解釋：「當存在於肺部的糞類圓線蟲爬到氣管頂，就會走入食道，經過胃部去到腸道，然後在腸道內居住、繁殖；又或從肛門爬出，再經肛門附近皮膚穿入體內，再度感染人體，這種傳播方式可稱為自體感染 (autoinfection)。如病人免疫力弱，糞類圓線蟲便可大量繁殖引發高度感染。此時肺部有糞類圓線蟲的病人，有機會在痰液中咳出寄生蟲。」



▲鄧兆輝醫生指出，最近三名受糞類圓線蟲嚴重感染的病人，均是年紀大及免疫系統受抑人士。

免疫系統抑壓繁殖

這種寄生蟲對人體有何影響？鄧醫生說，在正常情況下，人體的免疫系統可產生抗體殺死寄生蟲，而若當它走進血液時，身體亦會產生嗜酸性白血球將其殺死，故數量不會大幅增加。當這種寄生蟲數量在人體內保持低水平時，就不會引起任何不適徵狀。

腸道寄生蟲 潛藏三十年

伺機作惡

糞類圓線蟲會引致皮膚紅腫痕癢，並留下S狀紅腫痕跡。

在宿主體內進行自體感染：在腸道內直接進入血液循環系統，再發育成絲狀幼蟲，或隨糞便排出後再經肛門附近皮膚進入人體再感染。

在泥土中，當仍是第三期絲狀幼蟲便可以趁有人經過時爬上人體，然後直接穿透人體皮膚進入體內；

認識糞類圓線蟲

糞類圓線蟲是一種存在於泥土的寄生蟲，牠可以經皮膚進入人體，在腸道內繁殖後於糞便排出，回到泥土。亦可以在宿主體內完成整個過程。

傳播途徑

寄

生蟲可奪命，聽來匪夷所思，是這種寄生蟲特別厲害，或是其他原因？

養和醫院臨牀微生物專科鄧兆輝醫生說，寄生蟲可以一直匿藏在體內，不引發任何徵狀，直至免疫力減弱，寄生蟲生長速度超過免疫力可以抑制的速度，數量便愈來愈多，引發高度感染 (hyperinfection)。過去數年，養和醫院曾接獲三宗寄生蟲高度感染個案。

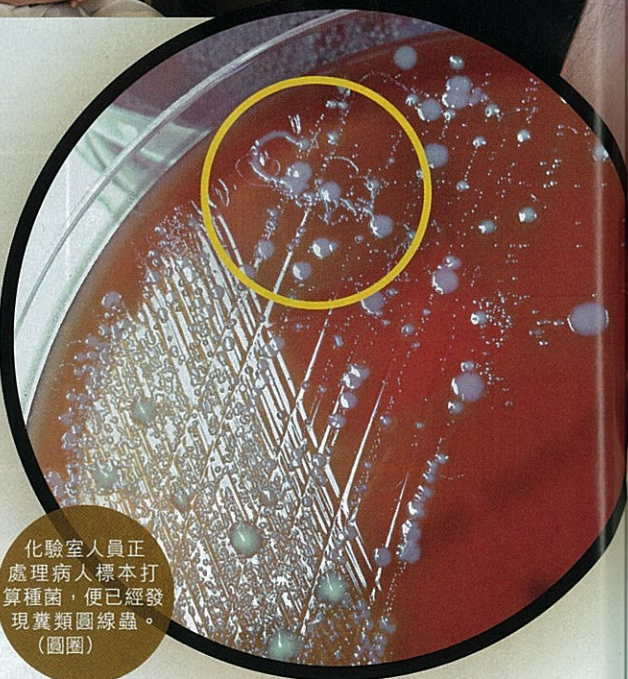
「三位病人都受同一種寄生蟲感染，而他們都有共通點——就是年紀大及免疫力弱，兩名癌症病人接受化療，致免疫力進一步下降，令寄生蟲有機會繁殖。」鄧醫生說。

為何病人會受寄生蟲感染？

鄧醫生解釋，相信他們都是在年輕時感染了寄生蟲，因為這種蟲存在於泥土中，其傳播途徑與早年的生活環境有關。

存在泥土爬上人腳

「這種寄生蟲可潛藏在體內，當免疫力減弱時便大量繁殖作惡。病人可能三十年前，四十年前，甚至更早時候感染。這種在人體免疫力



化驗室人員正處理病人標本打碎糞類圓線蟲。(圖圖)

病徵

皮膚炎，痕癢，紅腫，受影響位置或呈S形；

呼吸困難，咳嗽，肺炎

寄生在腸道，會有腹瀉、大便帶血、貧血、影響營養吸收、腹痛等病徵；

如寄生蟲大量繁殖至全身都有，則所有器官都會受影響。

細菌大爆發血中毒

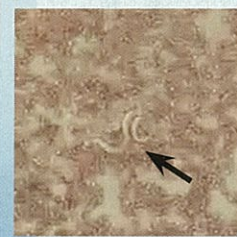
糞類圓線蟲除了會感染肺部外，常見的是腸道內大量繁殖引發嚴重炎症，如令腸壁潰爛，有機會將腸道內的細菌如大腸桿菌

但當人體免疫力減弱時，腸道內的抗體難以抑制糞類圓線蟲的生長，導致不斷繁殖，因而引發高度感染。病人的肺部因此被攻陷，整個肺部都被糞類圓線蟲佔領。

「該名病人病發時嚴重氣喘，照肺部X光時看到左右兩邊肺葉也花斑斑的，顯示嚴重受感染。而在顯微鏡下，可以清楚見到糞類圓線蟲在痰液標本中蠕動。」鄧醫生說。

一同帶入血液中，引發血中毒。
「由於血液對細菌及寄生蟲來說都是極佳的營養，故入血後牠們繁殖速度驚人，很快便令全身都受到感染，而細菌及寄生蟲在血液中放出毒素，致病人有忽冷忽熱及發高燒等病徵。而病人受感染後血色素低，並不是因為寄生蟲吃掉紅血球，而是由於身體正忙於打仗，骨髓需要大量製造白血球殺死惡菌，因而未能正常生產紅血球，所以引致病人血色素下降。」鄧醫生解釋。

▲▼圖為病人痰液標本中的糞類圓線蟲，正不停蠕動中。



鄧醫生指出一般寄生蟲能在顯微鏡下清楚辨識。

雖然適時處方杜蟲藥，但因為病人受感染情況嚴重及體弱，最後兩位癌症病人都因為併發症而死亡。當中只有因皮膚問題而服用類固醇病人，在接受杜蟲藥治療後，感染情況受控，最後能痊癒。

既然人類會受寄生蟲感染，我們需要服用杜蟲藥嗎？鄧醫生指出，早年香港因整體衛生情況較差，感染機會高，故需要服用杜蟲藥物。現時由於衛生環境有所改善，故感染機會較低，加上上述寄生蟲存在於泥土中，因此早年曾經赤腳下田耕種的老一輩，或有機會已受感染，但由於沒有病發，毋須治療或服用杜蟲藥。

不過鄧醫生提醒，如病人即將接受一些有機會影響免疫系統的治疗，例如化療或服用類固醇，建議在治療前進行篩檢檢查，如有發現就要先進行杜蟲療程，確定清除寄生蟲後才開始接受化療。

日常生活 小心感染

要檢查是否有糞類圓線蟲，病人需留糞便標本，但如果只存有少量寄生蟲，一次樣本未必能

蛔蟲

呈長圓條狀，長度可達二十厘米，寄生在人體小腸內，蟲可經糞便排出體外。人類可在食用受蛔蟲污染的食物後受感染，如進食前不洗手，或進食被蒼蠅或昆蟲接觸過的食物，都可受感染。



蟯蟲

又稱為線蟲，長度約一厘米，呈白色，狀似短線，寄生在人體大腸內，晚間蠕行至肛門產卵，可引致肛門癢，搔癢時手指可能受污染。如患者烹調食物前不洗手，或進食受污染食物，都有機會受感染。



鉤蟲

呈圓曲形，長一厘米，寄生在人體腸道內吸血，引致貧血；蟲卵經糞便排出體外，在泥土內孵化成幼蟲。如在田裏耕種或經過泥土，就有機會受感染。



絛蟲

體形扁平，可長至六米以上，身體有節，呈白色或透明，寄居在人體小腸內，隨糞便排出，如蟲卵被豬或牛吃下，會在其體內生長為絛蟲囊，如人類再進食受污染豬牛肉，就會受感染。



肝吸蟲

體形扁平，長一至兩厘米，寄生在人體肝臟內，蟲卵隨糞便排出體外；肝吸蟲可附在淡水魚上，人類進食未經煮熟受污染魚類便會受感染。

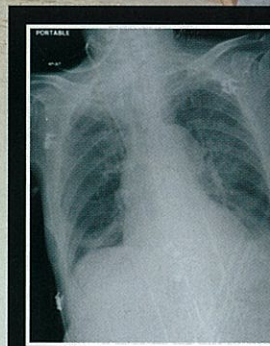


常見腸道寄生蟲

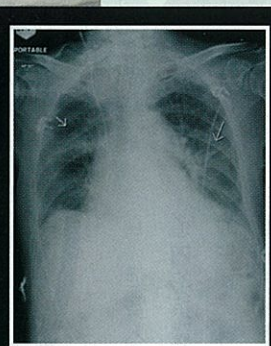
過去數年，養和接獲三位同樣受糞類圓線蟲感染病人，其中兩人正服用類固醇，一位因皮膚炎問題而使用類固醇，因而免疫系統受到壓抑，致早年感染的糞類圓線蟲有機可乘，大量繁殖及作惡。

另一位病人則因肺癌正接受標靶治療，但因他對標靶藥物有過敏反應，故醫生使用類固醇希望能控制過敏情況，之後病人情況雖然一度轉佳，然而不久後又再出現咳嗽，初時還以為是肺炎，其後在痰液樣本中發現蠕動中的糞類圓線蟲。

第三位病人則患血癌，正接受化療中，期間出現咳



▲病人的肺部嚴重受感染，經化驗原來是糞類圓線蟲造成。
▲經治療後，病人肺部已回復清晰。



血情況，醫生在其咳血標本中發現糞類圓線蟲。追查病因時發現，三位病者年輕時均曾在國內進行農耕工作。

化療前宜作篩檢

如何治療受糞類圓線蟲高度感染的病人？鄧醫生說主要用杜蟲藥，常使用的有兩種，分別是Albendazole（或Mebendazole）及Ivermectin，前者於一九七二年研發時主要用以殺死動物體內寄生蟲，包括蛔蟲、絛蟲和吸蟲類，其後亦常用於人體杜蟲；而後者都是動物的杜蟲藥，可殺死蛔蟲、鞭蟲、肺蟲、腎蟲、蟯蟲、鉤蟲、疥癬蟲、毛囊蟲等，由於該藥效用較強，故鄧醫生選用此藥物以減少體內的寄生蟲。

然而由於上述三位病人都是因為免疫力弱才會受感染，加上本身有兩位是癌症病人，鄧醫生

預防寄生蟲

- 進食前或煮食前洗手
- 勸喻小童不應吮手指或搔抓肛門範圍
- 在田裏工作宜穿上長靴
- 避免進食未完全煮熟的食物
- 飲用潔淨水，如沸水或蒸餾水



▲進食未完全煮熟的鮑魚皮，有機會感染寄生蟲。

►如果要像圖中農夫大教，應穿上保護腳部鞋襪。

除了上述的糞類圓線蟲外，其實也有不少寄生蟲存在於我們生活的環境，其中附於海產中的寄生蟲，很容易通過進食未煮熟食物例如東風螺、生滾魚片粥等感染；又例如有一種叫皮膚幼蟲移行症（Cutaneous larva migrans）的感染是在沙灘發生。

檢驗清楚，故一般需要留三至七次糞便樣本才能確保化驗結果準確。另外病人亦可以抽取血液樣本，檢查當中是否有抗體。

▲皮膚幼蟲移行症在巴西沙灘屬常見，到巴西觀看世界盃人士想到沙灘就要留意。

當遊人赤足而行時，寄生蟲便可以像上述的糞類圓線蟲一樣黏在皮膚上，然後鑽入人體內，幸好這種寄生蟲未曾有在港發現，但在巴西的沙灘就屬常見，鄧醫生建議世界盃期間到巴西觀戰的遊客如到沙灘，宜穿上保護鞋襪。圖