

(譯本)

莫吉隆斯症

簡介

莫吉隆斯症是一種在近年出現，具爭議性的皮膚病。患者經常聲稱被細小昆蟲叮咬，或皮下有昆蟲寄生。大部分莫吉隆斯症的病例都在美國出現，不過世界各地亦發現愈來愈多類似的個案。

病徵

目前醫學界對莫吉隆斯症的病徵並無一致的看法。患者經常表示有刺痛、灼熱和被叮咬的感覺，又說皮下出現異常的纖維狀物質，皮膚的傷口處也會長出纖維狀物質。

寄生蟲妄想症

很多醫生把莫吉隆斯症視為“寄生蟲妄想症”的一種。寄生蟲妄想症患者會有一種錯覺，以為自己受到寄生蟲侵擾，感到好像有昆蟲在皮膚上面或下面爬行。2006年，美國疾病控制及預防中心對莫吉隆斯症進行研究，並無發現這疾病與傳染病或環境有關，並指莫吉隆斯症可能是一種寄生蟲妄想症。

可能存在的傳染性病原體

最新的研究顯示，莫吉隆斯症患者身上出現附有異常纖維狀物質的皮膚傷口，並非自己弄成，也非心理病。這些纖維狀物質經證實是由人體上皮細胞產生。有關研究發現，莫吉隆斯症患者主要是感染了伯氏疏螺旋體(即引起萊姆病(蜱傳疾病)的螺旋體病原體)。化驗結果顯示不少莫吉隆斯症患者對其他蜱傳疾病呈陽性反應，這顯示患者可能帶有蜱傳共同感染病原體。

結論

目前仍不清楚莫吉隆斯症的病源或傳播途徑，也無確實的證據顯示莫吉隆斯症是媒傳疾病。懷疑患上莫吉隆斯症或出現類似症狀的病人應諮詢醫生和接受治療，而非向專業防治蟲鼠人員求助。此外，保持居住環境清潔衛生對預防處所受蟲鼠滋擾非常重要。

助理防治蟲鼠主任謝斌

蟎

蟎與蜱、蜘蛛及蝎子同屬蛛形綱的節足類動物。大部分蟎的體積十分細小，有些則肉眼僅僅可見。

蟎並不是昆蟲，牠們沒有翅膀及觸角。與其他蛛形綱的節足類動物不同之處，是蟎完全沒有體節，看上去就只有一個軀體。蟎的口器位於軀體前方，形成一個像假頭的部分。

蟎是所有蛛形綱節足類動物中品種最多樣的，遍佈世界各地，常見於腐爛有機物及泥土中、植物上、淡水中、深海中、動物身上和體內。蟎有各種不同的覓食習慣，包括寄生於脊椎動物、無脊椎動物和植物的體內和體外，而牠們的食性包括雜食性、食真菌性及食腐質性。

雖然蟎不會像蜘蛛及蝎子般產生毒液，但某些品種的蟎仍會對公眾衛生及其他動物構成重要的影響。蟎可以是一些疾病的重要病媒，牠亦可能誘發過敏反應。牠能令人類患上叢林斑疹傷寒、皮膚炎症、哮喘及疥瘡等，也能令一些動物出現獸疥癬及呼吸問題。由於蟎也會寄生於農作物、觀賞植物及蜜蜂，以及令食品變壞，因此也會對商業及農業帶來影響。然而，蟎是非常有效的生物控制媒體，尤其可用以對付其他寄生在植物的蟎。

在日常生活中可能接觸到的蟎及其對公眾衛生的影響

恙蟎

一些屬於纖恙蟎屬的蟎(包括紅纖恙蟎和地裏纖恙蟎)是叢林斑疹傷寒的主要病媒。恙蟎在幼蟲階段時為外寄生蟲，主要寄生在脊椎動物(包括老鼠和食蟲目動物)身上，若蟎和成蟎則非寄生，並會攝食泥土中的節肢類動物。蟎的幼蟲體長約0.2毫米，在泥土或地面植被的表面爬行，直至找到合適的宿主為止。幼蟲依附在哺乳動物身上(在偶然的情況下才會以人類為宿主)，然後生長為成蟲。此外，幼蟲用其口器抓緊宿主身體表面，再吮吸其組織液。蟎的叮咬習性助長疾病傳播。

預防叢林斑疹傷寒

- 避免在叢林中坐臥；
- 切勿將衣服掛於矮樹叢或樹上；
- 定期替曾經在矮樹叢中走動的寵物除蟲；
- 進入矮樹叢前在衣服或身體外露部分塗抹驅蟲劑；以及
- 如進入叢林，穿着淺色長袖衫及長褲，這樣較易看到是否有蟎依附在衣服上。

塵蟎

顧名思義，塵蟎通常藏於塵埃中。若環境潮濕，家居塵埃可藏有大量塵蟎。每個家庭幾乎都有塵蟎，地毯、寢具纖維和家具上積聚的塵埃，都是塵蟎寄居的地方。家居塵埃除為塵蟎提供棲息地方外，還為塵蟎供應食物(例如人體脫落的皮屑)。塵蟎的糞便含有一種特別的蛋白質，一些人將之吸入肺部後會產生過敏反應。此外，這些糞粒亦會令哮喘病患者的病情加劇。

預防家居塵蟎

- 經常使用吸塵機打掃家居，如能使用水濾式吸塵機或附有高效能空氣粒子過濾器(HEPA)的吸塵機則更佳；
- 定期以攝氏 55 至 60 度的熱水清洗寢具、枕頭和棉被，而枕頭和床褥最好以能防致敏原的物料包裹；以及
- 移走、減少或改變那些有利於塵蟎寄居的地方，即表面容易積聚牠們所需的食物和相對濕度較高的物品(例如移走毛公仔、鬆毛或長毛地毯及具有多重摺疊面的家具飾品)，以消除適合塵蟎滋生的地方。



地裏纖恙蟎 — 可傳播叢林斑疹傷寒的病媒。

防治蟲鼠主任梁子偉