

沙門氏菌是在台灣地區引起細菌性腸炎的主要病菌之一。沙門氏菌約有二千三百多種，可分為兩大類：第一類是會引起「腸性熱」的「傷寒沙門氏菌」和「副傷寒沙門氏菌」，造成所謂的「傷寒」及「副傷寒」，這二種目前均為法定傳染病，都會引起「高燒不退」、「腹痛」、「肝腫大」...等症狀。第二類是「非傷寒沙門氏菌」，則以引起腸炎為主，通稱「沙門氏菌腸炎」，急性或慢性均有可能，大部分會解血絲便。

非傷寒沙門氏菌腸炎是在亞熱帶地區、甚至歐洲或北美洲名列前茅的病菌性腸炎，常見於老人、抵抗力較差者、和五歲以下兒童，特別是一歲以下的嬰幼兒。沙門氏菌號稱「夏季殺手」，好發於夏天，但在台灣卻是一年四季都有流行，且病例似乎有逐年增加的趨勢，可能是氣候溫暖加上公共衛生惡化所造成。一般在吃到污染的食物或飲水後六到四十八小時出現症狀。輕則黏便、水便、腹痛、發燒（70%以上病人會有）；重則血便、腹脹、高燒不退、劇烈腹痛、甚至嘔吐。典型的沙門氏菌腸炎之糞便呈深綠色且惡臭，就像是「臭水溝裡長滿青苔的污泥」一樣，如有血絲便，更像「長滿青苔的污泥參雜一些番茄醬」。

因為腸道黏膜受損較一般病毒性腸炎嚴重，所以急性期症狀較一般腸炎更「凶狠」，引發「慢性腹瀉」和「營養不良」的機會也比較高。在急性期，腹瀉可能造成脫水和休克，除此之外，沙門氏菌腸炎還容易引發「高燒不退」（30%）、敗血症（8%）、壞死性腸炎、腸出血、甚至腸破裂穿孔（1~2%）。一但腸穿孔就必須緊急開刀，否則會有生命危險。如果病兒抵抗力不足，病菌易侵入血液後導致菌血症、敗血症，除此之外還可能侵入腦膜引起腦膜炎，或造成肝膿瘍、肌肉膿瘍、骨髓炎...等。通常年紀愈小，發生合併症機會愈多，嬰兒或新生兒得敗血症及腦膜炎的機會遠超過學齡前兒童。一旦有這些細菌跑出腸道以外的合併症出現，一定得用抗生素，而且治療時間較長。一般而言，在經過適當治療之後，高燒和腹脹等症狀會陸續改善，少數病人還會有持續的慢性腹瀉。這是因為腸道黏膜破壞較嚴重，加上「非傷寒沙門氏菌」還是可能在病人體內停留一段時間（即所謂帶菌者，腸壁、膽、泌尿道均是其隱藏的地方），糞便中會持續排出病菌達一至二個月之久，造成公共衛生上的問題，而病人在體力變差或病毒感染時，可能會再發病。

「非傷寒沙門氏菌」會寄生在人類以外的宿主身上，包括許多家禽家畜甚至爬蟲類都有可能，但還是以雞、鴨為主，而雞糞污染的「雞蛋」與「蛋殼」，是大家都會接觸卻常被忽略的感染源。根據中華民國養雞協會的資料顯示，一個雞蛋的蛋殼約含三萬四千個細菌，這其中當然有可能含許多的沙門氏菌。因此如果我們從養雞場買回的雞蛋，沒有清潔就放入冰箱，則很可能污染到其他食品。所以可以買標準的「洗選蛋」，則可除掉大部分的細菌，降低感染的機會。

沙門氏菌不僅污染「蛋殼」而已，它也會侵犯蛋本身，所以，喜歡吃生蛋或半熟蛋的人容易被感染。蒼蠅也是病媒之一，假如它沾過病人的糞便或含沙門氏菌的雞糞，再沾到我們的食物上，就可能致病。除此之外，鮮奶、魚蝦、火腿、小寵物（如小烏龜）...等均是主要感染來源。

然而，感染到沙門氏菌並不見得會發病，發病後的症狀也有輕重之別。這些都和個人的抵抗力有關。譬如，沙門氏菌怕酸，正常人的胃酸則有抑制其成長的功能；即使病菌到了小腸，腸道的抗體又是一個重要的保護關卡。一般說來，一個正常成人，約須吃下十萬隻以上的沙門氏菌才會得病（赤痢或痢疾菌大約1000隻就會罹病）。嬰幼兒及老人家，體力、抵抗力差者，或因消化性潰瘍而長期吃大量制酸劑的人，均較容易得病。一但得到沙門氏菌腸炎，如果無毒性症狀、敗血症或其他器官組織的合併症出現，醫生多半主張不要用抗生素，理由是將造成「抗藥性菌」增加的可能性，病人容易覆發或變成慢性帶菌者。事實上，抗藥性的產生和雞農很有關係。養雞人家常在飼料中加入抗生素，這當中就會增加沙門氏菌對某些藥物的「抗藥性」，間接影響到人類得病時使用抗生素的療效。

沙門氏菌腸炎雖然可怕，卻可以預防。注意公共衛生，改善飲食衛生並注意以上感染源之隔絕和事先處理，餵食寶寶前自己一定先洗手...等，均可達到預防效果。如果不幸發生疑似「沙門氏菌腸炎」的症狀，應立即找小兒科醫師做正確的診斷與治療。

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。