

發表醫師 林文川醫師 發佈日期 2014/12/08

「肺炎鏈球菌」是臨床上十分常見的致病細菌，該菌可於人體鼻咽部形成無症狀的帶菌情形，亦可感染人體，造成中耳炎、鼻竇炎和支氣管炎；若此菌進一步侵犯人體，引起更為嚴重、甚至危及生命的疾病，例如：敗血症、肺炎、腦膜炎、關節炎、骨髓炎、心包膜炎、溶血性尿毒症、腹膜炎...等，就稱之為「侵襲性肺炎鏈球菌感染症」。常見臨床表現包括：肺炎時的發燒、畏寒、胸痛、咳嗽、呼吸急促、呼吸困難，腦膜炎時的頭痛、噁心、發燒、頸部僵硬、抽搐、昏迷等神經學症狀，或是敗血症、休克。傳染途徑可經由人與人之間直接接觸，或經由吸入含有此病原菌之呼吸道分泌物微粒。此病症目前屬第四類法定傳染病。

侵襲性肺炎鏈球菌感染症好發於5歲以下嬰幼兒及65歲以上之老年人，每月均有病例發生，其中以冬季至春季為疾病發生之高峰期。以2011年為例，以2-4歲之年齡層發生率最高，為每10萬人口26.1人，其次為1歲之嬰幼兒，為每10萬人口17.0人；再其次為75歲以上的族群，為每10萬人口15.5人。

此病的治療以抗生素為主，傳統上使用盤尼希林類抗生素；然而近年來，抗藥性菌株呈現逐漸增加的趨勢，必須使用第三代的頭孢芽素、甚至更後線的萬古黴素，使得臨床治療增加許多困難。所以世界衛生組織及許多國家，皆積極推動肺炎鏈球菌之預防接種，期待侵襲性肺炎鏈球菌感染症能日益減少。目前國內核准上市之肺炎鏈球菌疫苗分為二類，分別為結合型疫苗（包括7價、10價、13價三種）及非結合型疫苗（23價多醣體疫苗），皆屬不活化疫苗，可與其他疫苗分開不同部位同時接種。2歲以下嬰幼兒因對多醣體抗原的免疫反應不佳，故建議使用結合型疫苗。近年來高抗藥性的19A血清型肺炎鏈球菌，佔5歲以下侵襲性肺炎鏈球菌感染症之比例逐漸上升（2011年高達48.3%），上市不久的13價結合型疫苗，對此血清型可提供不錯的保護力。

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。