

鉤端螺旋體病 (Leptospirosis)

一、臨床條件

出現急性發燒、頭痛、肌肉痛（尤其常見小腿肚痛）、腹痛、腹瀉、倦怠，或伴有下列任一種臨床表現：

- （一）結膜充血（conjunctival suffusion）
- （二）腦膜炎症狀（meningeal irritation）及無菌性腦膜炎（aseptic meningitis）
- （三）無尿、少尿或蛋白尿（anuria、oliguria or proteinuria）
- （四）黃疸（jaundice）
- （五）急性腎功能不全（acute renal insufficiency）
- （六）出血傾向（腸道或肺部）（gastrointestinal or pulmonary hemorrhage）

二、檢驗條件

具有下列任一個條件：

- （一）臨床檢體（尿液、血液或腦脊髓液）分離並鑑定出鉤端螺旋體（*Leptospira* spp.）。
- （二）血清學抗體檢測陽性：無論使用何種篩檢試劑檢驗，必須使用顯微凝集試驗（Microscopic Agglutination Test, MAT）做確認診斷，恢復期血清較急性期血清抗體效價 ≥ 4 倍上升。

三、流行病學條件

發病前1個月內曾有接觸動物、野外活動，或暴露於被感染動物尿液污染之環境（如污水、溼土等）。

四、通報定義

符合臨床條件及流行病學條件。

五、疾病分類

- （一）可能病例：

NA

- （二）極可能病例：

NA

(三) 確定病例：
符合臨床條件及檢驗條件。

六、檢體採檢送驗事項

採檢項目	檢體種類	採檢目的	採檢時間	採檢量及規定	送驗方式	注意事項
鈎端螺旋體病	尿液	病原體檢測	發病 10 天後，且未投藥前	以無菌容器收集 10 mL 中段尿液。並添加 0.5 mL 之 1 M 磷酸緩衝液 (phosphate buffer) (pH 7.4)。	低溫	1. 發病 7 日後且未投藥治療之尿液檢體，仍視為有效檢體。 2. 尿液採檢請參考第 3.4 節。
	抗凝固全血	病原體檢測	高熱期(發病 10 天內且未投藥前)	以含抗凝劑 (EDTA) 採血管採集 5 mL 血液檢體，並混合均勻。	常溫	1. 未投藥前及發病 10 日內血液檢體較易培養出螺旋體，故發病 10 日內且未投藥治療之血液檢體，仍視為有效檢體。
	血清	抗體檢測	急性期(發病 7 天內)；恢復期(發病 8-14 天之間)	以無菌試管收集 3 mL 血清。	低溫	2. 血清檢體勿加入任何添加物。 3. 需 2 次採檢確認者，急性感染期與緩解期相隔至少 14 天，以做配對血清抗體力價變化之判斷 4. 抗凝固全血採檢步驟請參考第 3.2 節。 5. 血清檢體見 2.8.3 及 2.8.4 備註說明，血清採檢步驟見第 3.3 節。
	腦脊髓液	病原體檢測	具無菌性腦膜炎症狀，發病 5-10 天之間	以無菌檢體小瓶收集 0.5 mL 腦脊髓液。	常溫	腦脊髓液採檢步驟請參考第 3.6 節，由醫師採檢。