

中文題目：臺東醫院成功分院黴漿菌披衣菌抗體檢驗結果探討實證與精準處置感冒

英文題目：Probing Evidence-based and Precision Managements of “Common Cold” with Results of Antibody Tests for Mycoplasma P. and Chlamydia P. in the Cheng-Gong Division, Taitung Hospital

作者：王東衡¹，張昱維²，黃志暉³，陳敏華⁴，羅賢益⁵

服務單位：¹臺東醫院成功分院胸腔內科（尤憲明內兒科診所合夥醫師，執行衛生福利部醫療網專科醫師支援偏遠與醫療資源不足地區門診計畫），²衛生福利部臺東醫院醫事檢驗科，³顧問，⁴臺東醫院成功分院院長，⁵臺東醫院院長

前言：臨床診療上，常遇到病人以”感冒”來泛稱就醫時一包括感染引起的種種呼吸道症狀在內一的身體不適。這種”感冒”不僅是健保給付重要項目之一，也常被以症狀緩解做為處置主要目標，很少能夠有近代醫學所要求的實證與精準的內涵運作。黴漿菌與披衣菌有其直接進入呼吸道粘膜細胞內的特殊感染致病機轉，高燒與白血球增多出現機率偏低，與肺炎雙球菌引起的肺炎有著不同表徵一，而曾經被稱為支氣管性或非典型肺炎，經常被涵蓋在”感冒”下，等著症狀自行緩解。然而不僅檢驗血中抗體，可以提供這兩種常見致病菌診斷上的客觀實證；新一代巨環黴素也能精準快速地達到極高治癒效果。考量偏遠與醫療資源不足地區人口組成與病人就醫的特性，實證與精準處置”感冒”更是有其不可言喻的重要性！

材料及方法：衛福部臺東醫院承接部定專科醫師支援偏遠與醫療資源不足地區門診計畫，自2017年08月起在成功分院每周一，二，五上下午開設胸腔內科門診。就診病人依據呼吸道症狀或1、符合黴漿菌披衣菌表徵，或2、經病人陳述持續超過三周，或3、健保卡與雲端藥歷資料查詢3個月內曾有3次上相關診斷；經病人同意採血檢驗該兩種常見致病菌抗體。檢體委託台北聯合醫事檢驗所，以Fugirebio廠牌Mycoplasma: Hemagglutination測試黴漿菌抗體；Euroimmun廠牌Chlamydia: ELISA測試披衣菌IgA, IgG, IgM抗體。

結果：歸納2017年8月至2018年7月間，成功分院上下午302次胸腔內科門診，545就診人次數掛號資料，共有4至103歲308(女130, 男178)位病人；以下列出3人僅黴漿菌，1人僅披衣菌，與52人同時兩種抗體檢驗結果：

黴漿菌抗體	陰性	陽性(%)	40X	80X	160X	320X
病人(總數55)	38	17(30.9%)	11	4	1	1
披衣菌抗體	陰性	陽性(%)	IgA	IgG	IgM	IgA+IgG
病人(總數53)	32	21(39.6%)	3	10	3	5

黴漿菌與披衣菌兩種抗體皆為陽性有3人(3/56=5.4%)，而加上32人(32/56=57.1%)兩種之一抗體為陽性共35人，整體陽性率高達62.5%(35/56)。

結論：

臺東醫院成功分院胸腔內科一年門診，採血檢驗黴漿菌與披衣菌抗體病人當中，5.4%兩種抗體陽性，57.1%兩種之一抗體為陽性，整體陽性率62.5%。提供臨床醫師處置”感冒”加入近代醫學所要求的實證與精準內涵的實際經驗與數據。也期望能夠繼續累積更多黴漿菌與披衣菌相關臨床實證，來平反洗刷——”濫用抗生素導致肺炎雙球菌對紅黴素100%抗藥性”——勞、農、健保開辦前，臺灣前輩醫師們所背負世界金牌級污名的沉冤。