

認識陰蝨 別讓**毛**病找上你！

文·圖／皮膚科 主治醫師 陳駿升

陰蝨（*Pthirus pubis*）是一種寄生在人類陰部毛髮的寄生蟲，屬於蝨科昆蟲，與頭蝨和體蝨同類。陰蝨感染（Phthiriasis Pubis）主要透過親密接觸傳播，尤其是性接觸，但也可能經由共用衣物、床單或毛巾間接傳播。感染後的典型症狀為陰部劇烈搔癢，伴隨皮膚紅疹。

雖然陰蝨不會直接導致嚴重健康問題，但對患者的心理影響及社交壓力不容忽視。本文探討陰蝨的生物學特性、臨床表現、診斷與治療策略，並分享一則臨床案例。

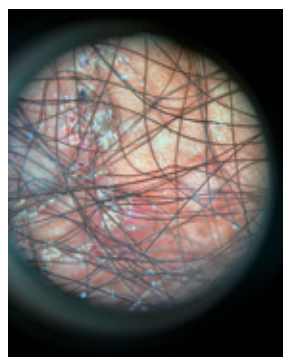
個案分享

中年男子陰部搔癢一年，竟是陰蝨作祟

一名48歲男性因陰部反覆搔癢一年而就診，患者最初以為是濕疹，自行購買止癢藥膏塗抹，但未見改善。因困擾已久，他曾更

換內褲材質、使用抗黴菌洗劑，甚至清淡飲食，但症狀仍持續存在。

門診檢查時，發現其陰部毛髮根部有細小白色、黑色顆粒，進一步使用皮膚鏡觀察，發現有活動中的陰蝨蟲體及蟲卵附著在毛髮上（圖A），皮膚也出現典型斑點maculae ceruleae，這是陰蝨吸血後的血紅素分解沉積所致。除了陰部，患者雙側腋毛處也有明顯蟲體活動（圖B）。



圖A



圖B

患者接受標準治療，包括口服Ivermectin及外用Permethrin，同時剃除陰毛與腋毛，以清除附著的蟲卵。此外，醫師指導患者將個人物品（如內褲、毛巾、床單等）以60°C以上熱水清洗，避免再感染。

陰蝨是什麼？只會長在陰部嗎？

陰蝨（Pthirus pubis）是一種長度約1-2毫米、身體扁平的寄生蟲（圖C，為此案例實際圖片），吸附在人類毛髮上，以吸血



圖C

維生。陰蝨主要寄生於陰毛區域，但並不只侷限於陰部，腋毛、胸毛、腹毛、鬍鬚，甚至睫毛或眉毛都可能成為寄生地。部分病例報告陰蝨感染波及睫毛，引發眼瞼炎（phthiriasis palpebrarum），導致眼睛發紅、腫脹及異物感。

陰蝨不像體蝨會離開宿主寄生於衣物上，而是直接附著在毛髮上，因此不容易透過衣物擴散，但仍可能經由共用毛巾或床單間接傳播。

陰蝨怎麼傳染？感染途徑比你想像的更多

陰蝨的主要傳播途徑是親密接觸，尤其是性接觸，因此被歸類為性傳染病（STD）的一種。但與某些性病不同，陰蝨並不需要體液交換，只要皮膚與毛髮有接觸就有可能傳播。

除了性行為，陰蝨也可能透過共用衣物、床單、毛巾或浴巾間接傳播，尤其是在旅館、宿舍或軍營等環境中。陰蝨離開宿主

後只能存活約24至48小時，因此透過物品間接傳播的風險較低，但仍有可能發生。

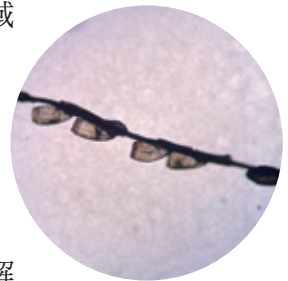
值得注意的是，陰蝨感染與個人衛生習慣無關，即便每日沐浴，仍可能因接觸到受感染者而被傳染。

感染陰蝨後的症狀

陰蝨感染最常見的症狀是陰部劇烈搔癢，尤其是夜間更為明顯。這是因為陰蝨吸血時會分泌唾液，使皮膚產生過敏反應，導致紅疹與搔癢。此外，陰蝨的糞便可能刺激皮膚，導致發炎或色素沉澱。

常見症狀包括

- 1 陰部或其他毛髮區域強烈搔癢，特別是在夜間加重。
- 2 皮膚出現藍灰色斑點，這是由於陰蝨吸血後血紅素分解所造成。
- 3 毛髮根部可見細小蟲卵（nits），或已孵化之蟲卵，附著於毛髮上不易脫落（圖D，已孵化之蟲卵，為此案例實際圖片）。
- 4 長期搔抓可能導致皮膚發炎、化膿性感染，甚至引發淋巴結腫大。



圖D

如何診斷陰蝨？

陰蝨的診斷主要依據臨床表現與直接檢查。醫師可使用放大鏡或皮膚鏡觀察陰毛、腋毛等部位，檢查是否有蟲體或蟲卵，並且可進一步使用顯微鏡檢查。

此外，由於陰蝨感染與其他性傳染病

(如淋病、梅毒)可能合併發生，建議患者同時接受相關性病篩檢。

治療陰蝨與預防方式

治療陰蝨的目標是殺滅成蟲並去除蟲卵，目前最常見的方法包括：

1 局部藥物治療

使用Permethrin或Malathion洗劑，塗抹於感染部位，等待一段時間後沖洗。

2 剃毛處理

剃除毛髮可減少陰蝨附著，但仍須搭配藥物使用，以確保根治。

3 口服藥物

Ivermectin對於頑固性或廣泛感染患者效果良好。

4 環境清潔

衣物、床單、毛巾應以60°C以上熱水清洗，並高溫烘乾，以避免再次感染。

5 預防交叉感染

治療期間應避免性行為，並建議伴侶同時接受治療，以防交叉感染。

結語

陰蝨感染雖不會引發嚴重疾病，但應及早診斷與治療，以免影響生活品質或傳染給他人。當陰部出現持續性搔癢，應提高警覺，及早尋求專業醫療協助，以獲得適當的診斷與治療。🌐

