

## 角膜同時感染嗜麥芽窄食單胞菌及白色念珠菌——個案報告

紀立中<sup>1</sup> 張丞賢<sup>2,3</sup>

目的：報告一例角膜同時感染嗜麥芽窄食單胞菌及白色念珠菌。

方法：病例報告。

結果：一位身體狀況不佳的82歲女性因為右眼急性疼痛至本院眼科就診，診斷為角膜潰瘍。三個月前同一眼睛在接受白內障手術後患有眼內炎，感染得到控制後仍有些許角膜破損，在患得此次角膜潰瘍前病人的右眼前房無發炎反應接近六周之久，病人持續有在使用抗生素眼藥水及接受結膜下注射betamethasone。此次角膜潰瘍的抹片培養顯示嗜麥芽窄食單胞菌感染，即使使用1% amikacin，10% piperacillin及0.5% levofloxacin抗生素治療，角膜潰瘍也沒有明顯

的改善，在出現了衛星病灶後我們懷疑到黴菌性角膜潰瘍的可能，而角膜抹片黴菌培養證實了白色念珠菌感染，在同時使用抗生素及抗黴菌眼藥水治療後感染最終得到了控制。

結論：在一個身體狀況不佳的病人身上，長期使用抗生素及類固醇於角膜上時，角膜同時感染嗜麥芽窄食單胞菌及白色念珠菌是需要被考慮到的，如果在使用了適當的抗生素藥水後仍無明顯進步，而且有觀察到嚴重的前房發炎反應或是角膜上的衛星病灶等黴菌感染的表現，則需要懷疑角膜是否同時感染了細菌及黴菌。

智慧藏

投稿日期：101年1月17日。修改日期：101年2月10日。通過日期：101年2月25日。

<sup>1</sup>高雄醫學大學中和紀念醫院 眼科 <sup>2</sup>高雄小港市立醫院 眼科 <sup>3</sup>高雄醫學大學 醫學院 醫學系  
聯絡人及抽印本索取：張丞賢 高雄市三民區自由一路100號 高雄醫學大學 醫學院 醫學系