



撸猫虽爽， 小心“猫抓病”

◎ 中山市第二人民医院 黎宇

当猫咪用肉垫轻拍你的手背，当它蜷缩在膝头发发出呼噜声，这份治愈感让无数“铲屎官”甘愿沦为“猫奴”。然而，这份甜蜜的互动背后，可能潜藏着一个鲜为人知的健康威胁——猫抓病。这种由汉赛巴尔通体引发的细菌性疾病，正通过猫抓、咬伤或亲密接触，悄然将人类拖入感染的漩涡。

从皮肤到全身的悄悄侵袭

猫抓病不是普通的外伤感染，而是由革兰氏阴性杆菌（汉赛巴尔通体）引发的系统性人兽共患病。这种病菌主要藏在猫的口咽部，靠跳蚤在猫群中传播。当人被带菌的猫抓伤、咬伤，或接触到猫的唾液、眼鼻分泌物时，细菌可能通过破损皮肤钻入人体。它的典型病程分“三阶段”：

第一阶段（皮肤损伤期）：抓伤后3~10天，伤口周围会出现直径1~5厘米的红斑丘疹，有些患者还会形成脓疱并破溃。

第二阶段（淋巴结肿大期）：感染后1~3周，伤口同侧的淋巴结（比如腋窝、颈部、腹股沟处）会肿大，直径可达2~5厘米。初期摸起来像橡皮一样硬，按压会痛，部分患者的淋巴结化脓后还会形成窦道。

第三阶段（全身扩散期）：约10%的患者会出现发热、乏力、头痛等全身症状，严重的可能引发视神经炎、脑膜脑炎、肝脾肿大等并发症。

儿童青少年容易中招

虽然各个年龄段都可能感染，但儿童和青少年是主要受害者。国内血清学调查显示，5~9岁儿

童的汉赛巴尔通体抗体阳性率达12.3%，明显高于成年人，这和他们免疫系统没发育完全、爱抓挠的行为密切相关。流浪猫的带菌率是家猫的3~8倍，上海疾控中心2023年对300只流浪猫的检测发现，42%的个体携带汉赛巴尔通体。

“猫抓病”的传播途径比想象中复杂：直接接触方面，90%的病例和猫抓咬有关，但猫舔舐人的伤口、人与猫共用餐具等间接接触也可能致病；媒介传播上，跳蚤、虱子叮咬是猫之间传播汉赛巴尔通体的主要方式，也可能成为人类感染的“二传手”；此外，狗、兔等动物偶尔也会成为传染源。

及时诊断与治疗

猫抓病虽然有自限性，但约5%的病例会发展出严重并发症。比如山西医科大学记录过，未经治疗的视神经炎患者，视力可能在2周内永久丧失。所以要打破“能自愈”的误区，及时就医诊断治疗。

诊断上，分子检测用PCR技术检测淋巴结活检组织中的汉赛巴尔通体DNA，灵敏度达92%；病理特征上，化脓性肉芽肿伴嗜酸性粒细胞浸润是典型表现，要注意和结核、肿瘤等区分；血清学检测中，

IgM抗体会在感染后1~2周出现，但可能有假阴性，需要结合临床表现判断。

治疗方案：轻症患者用多西环素联合利福平治疗2周；重症病例出现并发症时，需要把抗生素疗程延长到4~6周，同时配合糖皮质激素；特殊人群中，孕妇首选阿奇霉素，儿童要根据体重调整剂量，避免使用喹诺酮类药物。

和猫咪保持“安全互动”

宠物管理方面：新领养的猫要做粪便检测、驱虫，6月龄前打完三联疫苗，每月修剪指甲并使用含非泼罗尼的体外驱虫剂。

互动规范方面：别让猫舔舐人的面部伤口或黏膜，接触流浪猫时要戴手套；儿童和猫玩耍要有成人监护，禁止做出激惹猫的行为。

被抓伤后：要立即用肥皂水冲洗15分钟，涂上碘伏消毒，24小时内打狂犬病疫苗，伤口深的话还要同步注射破伤风抗毒素。

免疫缺陷患者、孕妇等高危人群要避免接触流浪猫，家猫每年要检测抗体。

享受陪伴，也守护健康

猫抓病不是“不能撸猫”的禁令，而是提醒我们用科学态度对待人和宠物的关系。当猫咪用尾巴轻扫你的小腿时，那份温暖依然值得珍惜——只需在互动前确保它已完成驱虫，玩耍时避开它尖锐的爪子，受伤后及时处理伤口。就像兽医专家说的：“真正的爱猫，是既享受它的陪伴，也守护彼此的健康。”

在这个“云吸猫”盛行的时代，或许我们更需要记住：每一次温柔的抚摸，都应建立在理性认知的基础上。毕竟，健康才是人与动物和谐共处的最长情告白。☺