

# 蜂窩性組織炎

◎信義社區醫療部/楊鈞所 楊冠賢醫師

人的皮下組織類似蜂窩，因發炎臨床上稱之為蜂窩性組織炎，會造成蜂窩性組織炎的細菌包括鏈球菌、嗜肉菌、葡萄球菌、大腸桿菌...等。如果宿主在低抵抗力或是一般人得到某些特別菌種感染時，如嗜肉菌或海洋創傷弧菌感染，可能造成軟組織壞死或是嚴重的壞死性筋膜炎，甚至於死亡。發生部位可能直接在受傷的傷口附近，也可能在傷口的鄰近軟組織上，或因身體其它部位有細菌感染時血流感染至較遠處的皮下組織，造成較遠部位的蜂窩組織炎。蜂窩性組織炎較好發在臉頰與四肢較多。

常見的病原菌；以鏈球菌感染最多；造成蜂窩組織炎及丹毒。Staphylococcus aureus感染也是主要造成蜂窩組織炎。Vibrio vulnificus及Aeromonas hydrophila在免疫力較差（如肝硬化、糖尿病、癌症等）的病人身上會造成較嚴重的軟組織感染，甚至壞死性筋膜炎。Group A Streptococcus (Streptococcus Pyogenes) 可造成壞死性筋膜炎，甚至毒性休克症候群 (Streptococcal Toxic Shock Syndrome)

## 主要的症狀：

紅、腫、熱、痛是最初期的共同症狀，出現局部灼熱感及壓痛現象，局部也有水腫、紅腫甚至化膿的情形。同時可能有發燒、畏寒、全身倦怠、頭痛或關節痛等。血液檢查時；血中白血球及發炎指數會明顯的上升。若不即時治療，細菌有可能會侵

入血液中，嚴重的話，會引發敗血症而死亡。局部傷口可能形成化膿或壞死，當細菌造成嚴重發炎時可能找不到原始傷口，或是細菌轉移至其他部位而不原來的傷口處發炎。

## 蜂窩組織炎的高危險群：

- 外傷：外傷的開放性傷口是造成細菌入侵的主要原因。
- 香港腳：香港腳嚴重者常會出現水泡、傷口護理，細菌感染也可以出現在小腿或大腿甚至淋巴結，引起下肢的蜂窩組織炎及淋巴炎。
- 拔牙：拔牙後，傷口較大，可能引起臉部蜂窩組織炎或深頸部軟組織感染。
- 糖尿病患者：糖尿病患者的傷口局部癒合能力不佳，若不謹慎處理易引發蜂窩組織炎，甚至局部壞死性筋膜炎而須截肢，乃至死亡。
- 痛風患者：痛風患者關節受尿酸結晶的侵蝕，局部循環及抵抗力均不佳，萬一遭細菌感染時，容易使感染的情況加劇。
- 肝功能受損者：肝硬化或肝功能不全的患者，傷口的癒合能力本來就較差，患者同時對於細菌感染的抵抗力也較差。
- 免疫力低下或是使用免疫抑制劑者：免疫系統功能較差或因器官移植、骨髓移植而需於身服用免疫抑制劑者，都會影響免疫系統的正常運作，罹患其他各種感染症及蜂窩性組織炎的機會都較高。

**治療：**

治療常以藥物療法，以短期內改善食慾或減輕水腫部分為主與及消炎。

抗生藥治療：並非所有胃痛的情況皆只須服用胃酸分泌抑制劑或口服藥。嚴重或持久的胃酸分泌抑制生藥的治療，如幽門螺旋菌，須先做胃酸培養 (Bread Culture) 及敏感試驗 (Sensitivity Test)，再依培養結果選用正確的全身性抗生素。常用的有Penicillin，由於藥性的不同有不同的生藥選擇，Streptomycin Aqueous 的劑型Oscillin為佳，Streptomycin 則選擇西林西林為佳；海軍新藥試驗結果以第三代藥物子素類Minocycline為佳。

當自己感到不適時，向這科科和手術的初階門診科醫生的協助處，早的治療往往比較，但亦隨症作或病，如轉院或患者急轉科，儘可能與有關醫院及急症科聯絡使用。

**預防：**

保持個人良好衛生習慣，勤洗手，好功能不僅提高免疫力及抵抗力也是患者應避免傷口產生及可能的細菌感染。高風險患者應加強受保護用品的觀察，要觀察創面的感染，如有傷口產生，要次數的消毒，並且讓傷口始終保持濕，避免傷口大小，用生理鹽水沖傷口感染則發生，特別是位於近處的傷口，如有不確定的發病者，這是最易患已有傷口感染候。

**楊次綸 醫師**

信義社區醫院內科/急症科

