

蜂窩性組織炎症輕易忽視 重致敗血症

台灣新生報

【記者李叔霖／台北報導】台灣新生報 2013 年 6 月 6 日

中西醫師廖桂聲表示，蜂窩性組織炎屬於傳統中醫「癰疽腫毒」的範疇，發病時局部組織將出現炎症反應，是一種皮膚的深部感染現象，症狀輕微時容易被忽略，嚴重可能導致敗血症。

蜂窩組織炎是一種人體的皮下脂肪層呈現一區區如蜂窩狀的組織的細菌感染(常見的細菌包括鏈球菌(streptococcus)、葡萄球菌(staphylococcus)、大腸菌、嗜肉菌等)。細菌經由傷口侵入真皮和皮下組織，釋放毒素，而在組織空隙內滋長，引起局部組織炎症反應。人體的皮下脂肪層是一區區像蜂窩狀的組織，所以如果這個區域發炎腫大，就稱之為『蜂窩性組織炎』，蜂窩性組織炎發生的部位，可能是以往曾經外傷的部位，或是皮膚本身已經有病變的地方。最常侵犯臉部、頸部及腳部等部位，並可經淋巴系統侵犯到周邊結締組織。

廖醫師指出，一般來說，蜂窩組織炎的感染途徑多半來自傷口，這時候如果人體免疫系統太過於衰弱的話，就會造成傷口發炎的現象，不過臨床上不一定有傷口才會感染，有時在身體其他部位也可能會誘發這種炎症。

典型症狀為紅、腫、熱、痛，初期特徵包括：

紅：傷口及其四周表面潮紅。

腫：受傷部位表面輕微隆起。

熱：被感染之區域較其他正常區域溫度稍高。

痛：患處受牽連區域會持續疼痛或有化膿現象。

患處容易發生在下肢或臉部等地方，但在身體其他地方也可能會出現感染的情形，如果感染部位在肺的話，可稱為肺膿瘍；如果感染部位在肝的話，可稱為肝膿瘍；如果感染部位在腎的話，可稱為腎膿瘍。隨後其範圍會逐步擴大，同時也會出現發燒、畏寒、全身倦怠、淋巴腺腫、頭痛或關節痛等症狀，患部會因感染之菌種不同而不一定有明顯的輪廓及硬化邊緣，大都會呈現一種紅斑、水腫及觸痛的情形，有時會出現結節。若不及時治療，等到患者出現了發燒、全身不適、淋巴腺腫等症狀時可能會發展成壞疽，轉移行的膿瘍，細菌已侵入血液中，嚴重的話，造成敗血症。

而糖尿病的病人因為末梢循環不好，感染時容易出問題，更要積極治療。糖尿病患因為血糖高，抵抗力差，遭細菌、黴菌感染的機會高，根據研究，糖尿病人比一般人感染蜂窩性組織炎的機率高了 3-5 倍，而糖尿病人中有 40-45% 足部有蜂窩性組織炎感染，其蜂窩性組織炎發展成足部潰瘍又比正常人高 50-75%，而長期未治療的蜂窩性組織炎會提高糖尿病患者發生足部潰瘍的機率達 4-6 倍。可見得蜂窩性組織炎對糖尿病患來說是嚴重的課題，因為足部問題是糖尿病人常有

的慢性併發症之一，也是造成發病、失能和死亡的最主要原因之一。不論如何，蜂窩性組織炎通常算是相對嚴重的感染現象，所以不管發生在哪個身體部位，患者都要特別地當心，因為很可能會面臨致命的風險，尤其是糖尿病病患糖尿病：罹患糖尿病不但會導致血糖濃度升高，免疫系統也會因此受損，較容易感染蜂窩性組織炎。

此外糖尿病患皮膚會變的比較脆弱，下肢末端的循環系統較差，因此存在有慢性潰瘍的風險。若發生潰瘍，就會提供細菌感染的通道，因此容易感染蜂窩性組織炎。痛風病患、老年人年齡：隨著年齡增長，人體循環系統功能也跟著老化，造成身體某些部位血液運送速度減緩，白血球數值降低。因此某些部位若受傷便很容易感染蜂窩性組織炎。肥胖者、肝功能受損的人、使用免疫抑制劑的人、嬰兒、營養不良等，只要有免疫功能低下情形時免疫系統低下：因為疾病所導致的免疫系統低下也會造成較高蜂窩性組織炎罹患率。例如：白血病及 HIV 病毒感染，服用免疫抑制劑藥物(prednisone、cyclosporine)等，都會使人體易遭受病菌感染，就應當心避免誘發蜂窩性組織炎。

易感染蜂窩性組織炎的風險因子

1. 免疫功能低下情形時免疫系統低下
2. 老年人年齡
3. 痛風病患

4. 糖尿病患皮膚會變的比較脆弱
5. 肝功能受損的人
6. 水痘及帶狀泡疹等會造成皮膚出現水泡破裂的疾病。
7. 淋巴水腫
8. 腳部慢性黴菌感染
9. 循環不佳(動脈或靜脈阻塞、放射線治療後)
10. 肥胖者

醫案分享1.：



紅腫熱痛是蜂窩性組織炎的典型症狀，通常容易發生在下肢 治療前

治療後



- Carbuncle.
- Furuncle.



(傷口引起蜂窩性組織炎的一連串變化)



(香港腳導致傷口引起蜂窩性組織炎)

(糖尿病的壞疽)



蜂窩性組織炎蔓延到眼眶，呈現紅腫。圖：醫師顏正安提供 記者林

相美／台北報導