

「蜂窩性組織炎」案例及治療

廖桂聲中西醫師

中華民國中西結合神經醫學會理事

臺灣中醫皮膚科醫學會常務理事

壹、摘要：

蜂窩性組織炎是一種皮膚組織的深部感染，顧名思義，可知人體皮膚的皮下脂肪層，乃猶如蜂窩狀的組織，若此部位受到感染，則名之為「蜂窩性組織炎」。發生的原因主要是由於細菌感染，常見有鏈球菌、葡萄球菌、大腸菌、嗜血菌等，當感染已經侵犯到真皮及皮下組織，皮下脂肪的排列像蜂窩，所以這類炎症又稱為蜂窩性組織炎。其感染的途徑大都來自於傷口，細菌由傷口進入人體後，若人體的整體免疫系統低下，就會造成傷口發炎的嚴重現象。但在臨床的事實上，也不一訂有傷口才會感染，諸如身體其他部位，若遭受細菌感染亦有可能形成「蜂窩性組織炎」。**【1】**

關鍵字：鏈球菌、葡萄球菌、大腸菌、嗜血菌

貳、症狀：

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和臉部的部位，其實，無論發生在身體的甚麼部位，這種感染都是非常嚴重的感染，若感染發生在肝，則為肝膿瘍。發生在肺，則為肺膿瘍。發生在腦，則為腦膿瘍。發生在腎，則為腎膿瘍。類似蜂窩性組織炎這種嚴重的感染，無論發生在哪個部位，都是相當嚴重且會致命的感染，**此種感染最大的主因，乃人體整體免疫系統功能不足所致**，包括糖尿病患者、痛風患者、老年人、肝功能受損、免疫力較差或使用免疫抑制劑者、嬰兒、營養不良等。有開放性傷口者如外傷、拔智齒、香港腳等。若是在此狀況下，無論是細菌或病毒等微生物感染其初期特徵包括紅、腫、熱、痛等症狀。隨後其範圍會逐步擴大，都會造成身體嚴重的惡寒、發高燒、全身骨節酸痛、頭痛、倦怠、食欲不振、嘔心、口乾舌燥、煩躁不安、甚至淋巴腫大，若處理不當的話，可能導致敗血症，進而引發多重器官衰竭，因而一命嗚呼哀哉！**【2-3】**



蜂窩性組織炎，坊間名為<紅腳紅>，意謂其發病的第3~5天，患部的組織會比先前的患部更紅、更腫，此時也就是疾病急性巔峰期。



(香港腳引起的蜂窩性組織炎)。



(灰指甲引起的蜂窩性組織炎)。



(傷口引起的蜂窩性組織炎)。

參、治療：

蜂窩性組織炎的症狀，有比較輕微的，例如腳背輕微的紅腫，雖會痛但不是很痛，仍可承受稍微按壓的痛感，此時病人會以為是在無意中踩傷或撞傷，沒有豐富經驗的病人或醫生，都還會誤以為是小事，當然若腳背有傷口，一般的醫生都會有警覺性，怕傷口感染，但萬一腳背的紅腫熱痛處，若沒有傷口，但過了三到五天還是痛且沒有瘀青的撞傷現象，就必須提高警覺性，可能是蜂窩性組織炎而不是痛風或一般的關節炎，就非同兒戲，不可小覷而等閒識之。畢竟這是有致命風險的嚴重疾病，必須以如臨大敵，用戰戰兢兢，如履薄冰的心加以處理，才可以萬無一失。西醫治療蜂窩性組織炎的首選之藥則為抗生素，雖名之為科學的治療方式，事實上，卻是一種科學主義的迷思。自從西元一九〇八年，諾貝爾獎得主愛爾力希（Paul Ehrlich），提出用化學藥物治療細菌感染的看法之後，從此西方醫學以此理論馬首是瞻，故砷的化合物，即606色素，作為治療感染梅毒的特效藥，因其療效快速，還一度美其名為<魔術子彈>。

事實上，真的是這樣完美無缺嗎？還是光說好的不說壞的，作為一種選擇性的誤導呢？其中蹊蹺，明眼人見之，必定一目了然。既然講的是所謂的科學，就不能夠光挑好的說，其更多的壞處與恐怖的結果，也必須一一攤在陽光下接受檢視，那才叫做光明磊落的科學，也才具有說服力與公信力，但事實上，果真如此嗎？卻絕非如此，606色素在打針時，若沒打進血管，則可能造成周圍肌肉組織壞死，進而截肢，甚至有的造成梅毒再度發作、眼瞎、耳聾、乃至死亡，所以，偉大的愛爾力希開啓用化學合成的藥物，尋找對抗特定疾病因子的新觀念，到底是人類醫學史的新救星，還是人類或萬物的浩劫呢？光看現在自然環境環境，受到化學藥物的破壞污染而嚴重影響自然生態，其禍及萬物之理，已不言可喻！如今愛爾力希的魔咒已變成主流醫學的遊戲規則，真的令人怵目驚心、膽戰心驚，徒呼何奈？

蜂窩性組織炎與抗生素

事到如今，此亦乃冥冥之中自有定數也！但畢竟上天有好生之德，我們的母親-大地，是宇宙的大藥廠，是以<生機>作為出發點，長出許多藥材，守護我們的生命，而人類開的大藥廠，是以<商機>為出發點，兩者的出發點截然不同，當然藥物的本質，其憂劣便分高下，所以，抗生素用來殺菌以消滅病源，自然身體發炎的現象就會轉好。如此說法好像是理所當然，一派輕鬆且頭頭是道，但稍微有經驗的人，恐不作此想，亦必不以為然，若是抗生素那麼神奇，許多蜂窩性組織炎的病人被截肢，甚至敗血症而亡，這不令人啓疑竇嗎？當我們稍微思考一下，也許就會馬上或然開朗、茅塞頓開，我們會頓悟到抗生素，並沒有長眼睛，對於人體的好菌、壞菌及一般菌全部都殺、殺、殺！然而所有的細菌、病毒及微生物卻跟我們身體的整體免疫系統息息相關，千萬別以為順了姑意，卻逆了嫂意，是一件好事，其實，好戲還在後頭！被全球醫療院所鎖定為院內感染前五大菌種—表皮葡萄球菌，抗藥性不斷增強，成為臨床醫療的棘手問題。中央研究院副院長王惠鈞領導的生化所團隊，成功揭開致病性表皮葡萄球菌的抗藥機制。最新一期「美國國家科學院期刊」表示葡萄球菌有個「操縱子」—TcaR，它就像把鎖，當抗生素侵入細菌體內與 TcaR 結合，促成生物膜合成功能，並啟動抗藥性。寄宿於人類皮膚上的表皮葡萄球菌，日常對健康無影響，但對免疫力低的病人卻會造成嚴重感染。

所以，若整體免疫系統被抗生素破壞或受損，導致身體的防禦系統兵敗如山倒，那可以想像我們的身體，將慘不忍睹而落到不敢想像的淒慘下場！既知如此，何苦來哉！一般而言，西醫若以抗生素治療來勢洶洶的蜂窩性組織炎，未能如願以償時，當然就必須以外科手術，做切開引流及清創的處理。病情若還是繼續惡化，只好考慮做重建或植皮等挖肉補瘡的整型手術，簡直是殺雞用牛刀，打蚊子用大炮，也未免太殺過頭了！如此做法，亦屬科學，怎不令人搖頭再三呢？【4】

<<新漢醫學>>的療法

我們擷取了<<傷寒雜病論>>的精髓，亦即耀眼奪目、燦爛發光的鑽石-藥材，例如：<<金匱要略十八-8>>曰：<浸淫瘡，黃連粉主之。>在這裡啓發了我們<黃連粉>，就是我們的鑽石，也是治療所有紅腫熱痛，任何組織發炎的主藥。我們又可在<<金匱要略十八-4>>的<大黃牡丹皮湯>，再一次感受到先知智慧的啓發，其乃治療<腸癰>的名方，其方中有<大黃、牡丹皮、桃仁、芒硝、冬瓜子>共五味藥，唯真正有效之藥，可以消炎排毒乃<大黃>而已，其餘諸如<牡丹、桃仁>，眾口鑠金曰其有<活血化瘀>之功，實乃癡人說夢話，有如瞎子摸象，一盲再引眾盲而已！其實，<牡丹花、桃花>皆為觀賞的美麗花卉，何時<牡丹皮、桃仁>誤植入方中，這種誤打誤撞的情形，在<<傷寒雜病論的條文中比比皆是。所以，我們不要隨風起舞，用一般的理性與常識作為判斷的基礎，我們就不會無中生有，或是無事生非的誇大其功。而其中的<冬瓜子>亦是常見的食物，<冬瓜>的果實，說其有排膿解毒之功，亦是自己騙自己，自己聽了好聽而已，卻是對病情一點也無濟於事，反而把醫學者弱智化了，實不足取也！而<芒硝>亦如廚房的鹽巴，只是廚房的調味料，頂多亦只是電解質的補充物質罷了！若再誇大其功，何止是弱智，亦簡直形同白癡！

所以我們挑選了夜空中最亮的兩顆明星-<黃連、大黃>，先以<科學精製漢藥>的獨特技術處理藥材，讓其獨特的香味與藥效達到登峰造極的最佳境界，再磨成粉，以純老蜜調和之後，置於冰箱冷藏，以備不時之需。或要問為何置於冰箱，是否擔心藥物腐壞？非也！蜜調膏置於冰箱有兩好處，(一)是爲了保存以防變質。(二)是冷藏的蜜調膏，兼具冰敷的消炎效果。所以，<<傷寒雜病論>>的精髓，絕不在於條文的描述，更不在於<六經辨證>、<八綱辨證>、<和吐下三法>或<營衛氣血>的玄謬理論，而在於其神奇療效的藥材。所以，我們用冷藏的蜜調膏，作為外敷之藥就，可以有攻無不克的

神奇療效，但必需再三叮嚀，千萬不可用<科學中藥粉>，因其成分大都是澱粉，會令細菌更加滋長，反而加重病情，不可不慎也！【5】

蜂窩性組織炎在傳統醫學乃歸類為癰疽腫毒，在<<醫方集解>>有<癰瘍之劑>，專門在討論治療癰疽腫毒的方劑，其第一方<真人活命飲>，主治<一切癰疽腫毒，初起未消者>，而其服法為<毒在上，飽服在下，饑服>又曰：<喜飲者，多飲酒，以行藥勢>。其方中共有<金銀花、當歸、防風、陳皮、貝母、天花粉、白芷、甘草、沒藥、乳香、皂甲刺、穿山甲>十二味藥，煎服法還必需加<好酒煎>，平心而論已是紅腫熱痛發炎的厲害，用酒煎服，來火上加油與自找死路又有何異也？當然酒有麻醉止痛之功，但值此非常時刻，我們再以一般的理性與常識，斷然可知，此時酒不可用也！且方中<當歸、防風、陳皮、白芷、乳香、沒藥、皂角刺>皆含芳香辛辣刺激的致發炎物質，對病情百害而無一利。<金銀花、天花粉、貝母>這些狀似有效，但對治療蜂窩性組織炎，就好像蚊子叮牛角，沒有任何感覺，不僅緩不濟急並且延誤治療時機。<穿山甲>乃膠質之物，以為其能鑽地，就想像其有特殊之功，亦蒙昧理智，不足為法！

方劑中又有一方<止痛當歸湯>，望文生義<當歸>因有<活血>之功，故有<止痛>之效，事實上，其方中的<當歸、肉桂>其性味芳香辛辣，富含致發炎物質，更容易令病情惡化。更糟糕的治法是用<灸法>，用<獨頭大蒜，以艾灸之>這種美其名<以毒攻毒>的治法，猶如在傷口上灑鹽巴，令人痛不可忍。但若在蜂窩性組織炎的皮膚上。再施以<灸法>的酷刑，後果則不堪想像。所以，傳統醫學上的許多迷思，切勿囫圇吞棗，必須加以實證，即可知其真偽。<當歸>一向被認為其有<活血補血>之功，這是後人誤解<<傷寒雜病論>>的<當歸生將羊肉湯>所致，雖其條文明載可治<腹中痛>，但畢竟是傳抄者不懂所增添之文。再一次，我們用一般的常識及理性，來解讀<當歸生薑羊肉>，可以很清楚這三樣東西無一樣可治療<腹中痛>，那我們就可更進一步理解的是，<羊肉>有羊臊味，而<當歸、生薑>其氣味芳香獨特，做為羊肉的佐料，不僅可去除羊臊味，更可增添羊肉的獨特風味，若<當歸、生薑>作為芳香的佐料則可，但其性味芳香辛辣，亦富含致發炎物質，用來消炎以治病，恐背道而馳也！

在蜂窩性組織炎的治療上，我們不再用一些漫無邊際的含混說詞，諸如：<脾虛火旺>，因為<脾主肌肉>，<心火攻肺>，因為<肺主皮毛>。所以，發生在皮膚肌肉的蜂窩性組織炎，其治療的重點要從脾肺兩臟下手，或者是<濕熱鬱結>、<三焦燥濕>…等等。這些自編自導自演的自圓學說，根本上對治療疾病，只是綁手綁腳，意義不大，純屬畫蛇添足之舉，用這些不知所云的名目，來作為疾病的分型治療，像這種高來高去，又搞不出甚麼名堂的分型治療，也只是自己騙自己，內行騙外行或內行胡弄內行的耍猴戲罷了！

其實，治病很簡單，首先我們一定要用對藥，用兩、三種藥或三、五種藥就好，藥味用得愈少，愈能掌控病情，並且藥效愈能發揮到極緻。千萬不要亂用方子，或一次就用好幾個方子，以為這樣叫做設下天羅地網，其實，是亂槍打鳥，無法掌控病情，搞不好來個回馬槍，自己還會中箭落馬。除了精簡而準的用藥之外，藥的品質也一定要提升到最佳境界。也就是要把藥的原汁原味，都必須發揮出來，所以，我們獨特技術製造出來的<科學精製漢藥>以及獨特生技萃取出來的萃取精華液，之後，我們把這些藥物靈活運用在分型的不同症狀上，其實，我們的分型不僅運用在蜂窩性組織炎，因為任何一切疾病都是屬於發炎的現象，所謂的<寒證>或<冷證>，其所指的仍是指組織的發炎現象。例如：<冷咳>或<熱咳>都是肺部的一種發炎現象，只是咳的厲害不厲害而已。咳的厲害的，我們把它歸類為<急性期>或<亞急性期>。而咳的不厲害的，我們把它歸類為<慢性期>或<修復期>。

疾病分成四型

所以，我們把所有疾病，簡單明了，分成四型：即(一)急性期(二)亞急性期(三)慢性期(四)修復期，

如此則易於操作使用，並且可以一針見血，立竿見影。所以，在蜂窩性組織炎的急性期，我們以<科學精製漢藥的<苦參圓、黃柏圓、大黃圓、黃連膠囊>以及<知母甘草萃取精華液>雙管齊下，以每 1~2 小時,即服用一次藥圓與萃取精華液，嚴重的蜂窩性組織炎，一般在第 3~5 天病情，會達到最高峰，當我們用對了藥，也用對了服藥的方法，約 5~6 天後，病情會進入到亞急性期，此時患部會呈現蓄膿與不蓄膿的兩種狀況，這兩種狀況因病情及個人體質而有所差異。不蓄膿者，其身體抵抗力好，膿由身體組織吸收而內消掉，這當然是最安全且最好的。若已蓄膿者，不可任意擠壓，否則將會愈擠愈嚴重，當等膿成熟時才可擠壓且擠到看見血水，即可不可再擠，否則擠過頭了，發炎部位又會更加嚴重，造成二度傷害，則後悔莫也！此時等待一天過後，膿再成熟時，方可再擠，其擠法亦如上所述。在亞急性期時，亦以相同的藥物服用，但必須每 2~3 小時或 3~4 小時，即服一次藥，這樣約過了十天左右危險而嚴重的蜂窩性組織炎，可脫離危險的急性期與亞急性期而平安的進入到慢性期，到了此時，膿也差不多排乾淨了，深部的傷口，也慢慢的開始由內而外的長肉，紅腫也逐漸的消除，在此時，仍以相同的藥物服用，但服藥的次數，可照三餐吃，睡前再吃，飯前飯後服用皆可，一日服藥四次即可。再接下來就是修復期了，此時，紅腫漸消，肉也漸長，最後傷口結痂時。在傷口處會因在肌肉深部感染癒合之後，會留下一個如米粒大的堅硬組織，必須再過一段時間，此堅硬組織才會完全修復，而完全康復，在修復期時，所服的藥物亦如上所述，而其服法，早晚服用即可。【6-7】



(苦參圓)



(黃柏圓)



(大黃圓)



(黃連膠囊)

- 生物技術製成的「知母飲」組織細胞發炎，對抗病毒、消炎、修護的效果也非常好。特以治療對流感、新流感、SARS病毒、呼吸道病毒、腺病毒、單純疱疹病毒等。

知母飲（知母、大黃、甘草、黃連，水、酒各半，隔水加熱，淬取。

工欲善其事



(知母甘草萃取精華液)

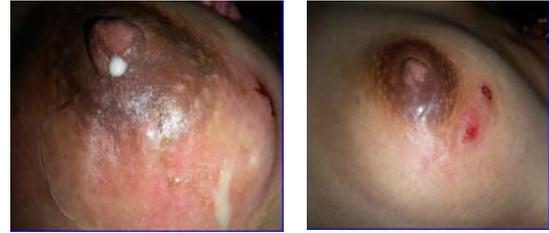
<肆、醫案分享：

<<新漢醫學>>把老祖宗所留下的珍寶，亦即這些安全效速的藥材，發揮其<消炎、修復、強化>的三大功能，真的是有病治病，無病強身，但有的假內行人，說<藥皆是毒>，那才是不識貨的外行人，其造假之詞，根本是瑕不掩瑜，而西藥呢？諸如類固醇、抗生素就只有消炎作用，根本沒有修復與強化組織的功能，若在疾病的急性期或亞急性期，偶而用之，還可如虎添翼，但若長期使用反會破壞身體修復與強化組織的功能，導致百病滋生。所以西醫與<<新漢醫學>>的關係，反而是一種互補而非取代，不僅可以在兩者之間創造雙贏，而且絕對是一種多贏的局勢。

在此,我們以用圖說案例，來與大家共同分享，吃麻油雞酒進補後，導致的蜂窩性組織炎，其治療的分型與施藥過程亦如上所述。



(圓圈的部位,表示部分組織的膿已成熟,才可擠膿.若已擠到有鮮血流出,則不宜再擠,應再等一兩天,讓其它部位的組織,再化成膿時,才可繼續擠膿,否則,組織的膿若未成熟,卻拼命亂擠一通,就會越擠越嚴重.)



(產婦雖然罹患了乳房的蜂窩性組織炎,膿也逐漸清除,並有乳汁噴出,泌乳量豐富,宜用另一健康乳房哺乳,展現母性的光輝.)

經過約一個半月的<<新漢醫學>>的<科學精製漢藥>調養,已遠離了蜂窩性組織炎的危險性且乳腺炎的硬塊,也逐漸軟化,但切身之痛,希冀後來者,勿重蹈覆轍.

伍、參考文獻:

- 1.黃碧松 中醫五官外科皮膚科濕候與治療 台北啓業書局 827~842
- 2.黃敬彥、尤立平 皮膚病中醫診療 台北志遠書局 1997; 153~163
- 3.王鑄軍 臨床皮膚科學 台北力大圖書公司 1997; 31~39
- 4.范瑞強、廖元興 中西醫結合臨床皮膚性病學 廣東世界圖書出版公司 2003; 560~581。
- 5.林高士 中醫皮膚科學精要 台北知音出版社 2004; 135~149。
6. 廖桂聲 遠離十大死因 中華日報出版社發行, 1996年5月
7. 廖桂聲 現代中醫臨症解說治療 中國醫藥出版社發行, 1998年9月