

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

主題：【蜂窩性組織炎】皮膚紅腫熱痛不容忽視！

發表日期：109年8月26日(星期三)

發表人：感染病科 / 蔡進相醫師

一位 60 歲卡車司機阿伯平時身體算健康，但由於工作環境條件差，工時又長，較少注意身體清潔，特別是雙腳有足癬，腳掌嚴重脫屑。起初是右腳踝紅腫熱痛，但他不以為意，僅服用止痛藥便繼續工作，3 天後紅腫熱痛瀰漫到腳掌與小腿，甚至還有發燒，因此決定就醫，隨即被診斷為蜂窩性組織炎，接受住院診治。住院時，他覺得右後腳跟越來越疼痛，經切開引流、採樣化驗，確定是由葡萄球菌與鏈球菌造成的併發症：皮下膿瘍。阿伯在接受針劑抗生素治療 10 天後出院，並在門診追蹤，以口服抗生素繼續治療。

成大醫院斗六分院內科部感染病科蔡進相醫師表示，蜂窩性組織炎是指皮膚的真皮層或皮下組織，受細菌感染所產生之疾病。人體皮膚表面本就有細菌存在，會藉由皮膚表面的小傷口侵入人體，若免疫系統無法及時清除這些細菌，就會導致感染。

要預防蜂窩性組織炎的發生，蔡進相醫師提醒要特別留意以下幾項高風險因子：

一、若皮膚有外傷，如蚊蟲咬傷、小擦傷、手術傷口未癒合、香港腳（足癬）造成的皮膚龜裂，加上平時沒有積極清潔皮膚的習慣，都會讓細菌有侵入人體的機會。

二、細菌侵入人體後，人體的免疫系統會積極清除外來病菌，但有些患者因為靜脈曲張、靜脈栓塞，或因癌症手術後的淋巴水腫導致肢體循環不佳，免疫系統無法及時在細菌侵入部位發揮作用，導致細菌侵入體內後持續增長，衍生出蜂窩性組織炎。

三、患者若為年長者，或有長期內科疾病，如糖尿病、慢性腎臟病、肝硬化、心衰竭等，或平時接受免疫抑制劑治療導致免疫系統功能下降者，因為白血球吞噬、清除細菌的能力下降，侵入人體的細菌無法清除，也會產生蜂窩性組織炎。其中特別要注意的是糖尿病患者，若

平時血糖控制不佳，傷口不易癒合、感染不易控制、末梢血液循環不佳，有可能從小傷口變成慢性潰瘍，再變成組織壞死，最後可能面臨截肢的命運。

蔡進相醫師表示，蜂窩性組織炎的臨床症狀，包含紅、腫、熱、痛 4 項元素：患部及其四周表面潮紅、表面浮腫、摸起來較熱、壓患處會感到疼痛，患者可能會有發燒畏寒等症狀，上肢蜂窩性組織炎可能會伴隨腋下淋巴結腫大，下肢感染則可能伴隨鼠蹊部淋巴結腫大。狀況嚴重者可能持續發燒，甚至局部產生化膿，有可能需要切開引流。

治療蜂窩性組織炎，以抗生素治療為主，常見致病菌以葡萄球菌、鏈球菌為主。若發生在糖尿病患者，則相當常見是混合各種細菌的感染。若有發燒畏寒、紅腫熱痛較為嚴重者，則建議要住院治療。平常要注意抬高患部、局部冰敷、保持傷口清潔。若患者有合併香港腳，也需要抗黴菌藥物治療並保持乾燥。

一旦罹患蜂窩性組織炎，患部可能會有色素沉澱、淋巴水腫等後遺症，也因此有可能反覆再感染。所以，蔡進相醫師表示，平時要維持皮膚清潔，利用各種物理方式，如加壓、抬高患部等，以減少淋巴水腫，降低復發機率。

（本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。）



蔡進相醫師資歷：

專科別	現職	經歷
感染病科	成大醫院斗六分院 內科部感染病科 主治醫師	<ul style="list-style-type: none"> ● 高雄醫學大學醫學系畢業 ● 台大醫院實習醫師 ● 嘉義縣阿里山鄉衛生所醫療役 ● 成大醫院內科部住院醫師 ● 成大醫院感染病科研究員 ● 成大醫院重症加護科研究員 ● 成大醫院感染病科主治醫師

專長
<ul style="list-style-type: none"> ● 一般內科疾病診治 ● 感染症診治 ● 愛滋病診治 ● 感染管制 ● 重症醫學

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得雅

電話：(05)533-2121 分機 6203