

蜂窩性組織炎 (cellulitis)

亞東醫院內科部感染科 許孟璇醫師

何謂「蜂窩性組織炎」

蜂窩組織炎 (Cellulitis) 是一種皮膚的感染症。即真皮及皮下組織被細菌，最常見如金黃葡萄球菌，A群B溶血鏈球菌等感染，而造成皮膚出現發炎的症狀，如紅、腫、熱、痛，甚至發燒等的狀況。細菌也可由感染部位經淋巴系統散佈，侵犯到其他組織，嚴重者可致患肢壞疽及敗血症。蜂窩組織炎常見於臉部、頸部、腳部等的表皮有開放性傷口時。部隊官兵常因蚊蟲叮咬抓破皮、外物刺傷、香港腳水泡破皮等造成傷口感染引發蜂窩性組織炎。

蜂窩性組織炎的臨床表現

在發生蜂窩性組織炎的皮膚部位上通常會有已存在的傷口，如撕裂傷、擦傷及扎傷等，有時傷口可以很小，比如只是因為刮鬍子的傷或運動時不小心的擦傷。而某些病患則是原本就有一些皮膚患疾，如青春痘，慢性潰瘍等。在這種皮膚的完整度原本就不足的狀況下，只需幾天的時間，就由原本的傷口周圍發展出局部的紅、腫及壓痛，而且可以往更深層的皮膚發展。有些病人也會有發燒、畏寒或以全身無力來做表現，而被感染的皮膚部位則會出現大範圍嚴重的紅、腫、熱、痛。而其感染的皮膚病灶可以是散在、不相連的；病灶處有時也可能會有局部的膿瘍形成或因其下的皮膚壞死而有水泡形成(如圖一)。

蜂窩性組織炎可以是一個嚴重的疾病，因為細菌可以借由血液或淋巴循環而擴散到血液中，約 2~3% 的病人會因此發生菌血症。而當蜂窩性組織炎發生在老年人身上時也可能會造成靜脈血管栓塞或靜脈炎的併發症。對於原本就有慢性末梢水腫的病人，有時蜂窩性組織炎可以散佈的非常快。

容易罹患「蜂窩性組織炎的高危險群」有哪些呢？

在糖尿病患者，由於體內糖份過高，細菌的生長環境優渥，容易形成蜂窩性組織炎。老年人則因對於細菌的抵抗力較弱，如果同時也是糖尿病患者，也較容易形成蜂窩性組織炎。另外，有足癬的病患，由於經常會有足部傷口，容易成為細菌進入的途徑。其他較少見但臨床症狀卻可能很嚴重的情況是在開過刀的患肢，最常見的是心臟病患者因接受心臟繞道手術，而取腿部血管的傷口或乳癌患者在接受乳房切除的患側，也因局部血液循環較差，較容易發生蜂窩性組織炎。

診斷

蜂窩性組織炎的診斷主要是以臨床表現為主，通常觀察患部是否有紅、腫、熱、壓痛以及鄰近是否有傷口來做為診斷的依據(如圖一)。通常不建議一開始就進行病灶處的抽吸或切片檢查，因為陽性率相當低，對診斷並無太大幫助，一般建議在對經驗性使用抗生素反應不佳時或懷疑為罕見的細菌感染時才進行此項檢查。而血液培養的陽性率也僅有2~4%，較常出現在有淋巴水腫的病患。

臨牀上也常出現皮膚的紅、腫、熱、壓痛而需進行鑑別診斷的疾病如痛風(初次發作的病患常見在大姆趾的腳背上有紅、腫、熱、痛的現象)、丹毒(臨床表現與治療與蜂窩性組織炎相當類似，但邊緣較明顯，有時甚至可摸到浮起)、壞死性筋膜炎(為較蜂窩性組織炎嚴重的深層軟組織感染，為急症，有時需進行緊急手術清創)等。其他如藥物疹，下肢深部靜脈栓塞/靜脈炎也會有類似的表現，需小心進行鑑別診斷。

治療

主要的治療藥物為抗生素(針劑或口服)，大約一週後症狀會改善，一般完整的抗生素療程約一至二週。如已形成膿瘍者就必須做切開引流及清創的處理。而在蜂窩性組織炎發生的期間，患肢必須休息和抬高，以促進靜脈血液之回流及減輕水腫情形。如患部有腫脹、疼痛情形可考慮給予冰敷或依醫囑給予止痛藥以止痛。

由於傷口是細菌侵入軟組織造成蜂窩組織炎最主要的原因，故正確的傷口處理，可減少感染機會。一般傷口居家處理建議為：

- (一) 用大量開水或生理食鹽水清潔傷口。
- (二) 局部冰敷以控制炎症的擴大，減輕疼痛。
- (三) 傷口消毒及適度的覆蓋。
- (四) 保持傷口清潔，每天換藥並觀察癒合情形。
- (五) 患肢必須休息和抬高，促進靜脈之回流及減輕水腫。
- (六) 密切觀察患部皮膚之紅腫、溫度及疼痛情形之改變。
- (七) 攝取高蛋白飲食，增加抵抗力以促進傷口癒合。

日常生活中要如何預防？

預防勝於治療，要避免感染，平常應做好皮膚照護及傷口的處理：(一)隨時保持良好衛生習慣，避免感染，注意雙手清潔。(二)保持正常的生活作息及習慣，禁止熬夜及酗酒等不良習慣，以免降低身體免疫力。三 穿衣褲或綁腿切勿過緊，以免造成下肢血液循環不良，導致蜂窩性組織炎發生。(四)均衡營養不偏食。(五)感染之傷口，不論多微小，都需注意是否有傷口感染現象。(六)家中可備一些簡便的消毒傷口用物，方便消毒包紮傷口。(七)若不慎受傷，立刻處理，處理後若紅腫熱痛情形未改善，最好儘快就醫，尤其是上述高危險者。(八)如有不明原因發燒者，須注意是否有傷口感染現象發生。再次提醒您，小傷口不要忽視，應隨時注意身體發生的警訊，即時就醫。



圖一、病患有足癬並有皮膚傷口(三角形標示處)。
兩腳的蜂窩性組織炎已造成皮膚壞死，而形成水泡(箭頭處)。