



壞死性筋膜炎 (食肉菌感染)

Necrotizing Fasciitis (Flesh-Eating Disease)

甚麼是壞死性筋膜炎？

壞死性筋膜炎 (Necrotizing fasciitis，英文讀音 *neck-ro-e-tie-zing fa-shee-eye-tis*) 即一般所稱的「食肉菌感染」，是一種極為嚴重的細菌感染。這種感染會在肌肉附近的組織中迅速擴散。部分患者甚至會在 12 至 24 小時內死亡。壞死性筋膜炎的致死率約為 25%。

壞死性筋膜炎的起因，可能是輕微割傷或擦傷部位的感染，也可能由水痘感染引發。有時，患者身上並無明顯的皮外傷或損傷。

壞死性筋膜炎有哪些症狀？

最常見的症狀是患者某一傷口處突然疼痛紅腫，也有可能出現發燒。這種疼痛比一般傷口疼痛要劇烈得多，有時疼痛部位與傷口有一定的距離。疼痛會在受感染的手臂、腿或其他身體部位迅速擴散。這種感染可以導致壞疽，也就是身體部分組織壞死。

壞死性筋膜炎是由甚麼引起的？

壞死性筋膜炎是由多種細菌引起的，其中一種是 A 群鏈球菌。A 群鏈球菌也存在於健康人士的皮膚或鼻喉部。許多攜帶這類細菌的人並不會發病，但這類細菌也可以引發鏈球菌性喉炎、猩紅熱、皮膚感染和風濕熱。目前的研究仍未能完全確定 A 群鏈球菌為何能在罕見的情況下引發壞死性筋膜炎。然而，這種細菌產生的毒素能直

接破壞人體組織，還會使人體免疫系統在抵抗這一細菌的同時破壞自己的組織。

如需瞭解有關 A 群鏈球菌的更多資訊，請參閱 [HealthLinkBC File #106 A 群鏈球菌感染](#)。

A 群鏈球菌如何傳播？

A 群鏈球菌經由接觸感染者（無論感染者是否呈現症狀）口、鼻、喉部的唾液或黏液而傳播。感染者咳嗽或打噴嚏時，細菌便以空氣中的飛沫為載體傳播開來。如果吸入這些飛沫，或接觸被細菌污染的物品，便會受到感染。A 群鏈球菌也會經人與人的親密接觸而傳播（例如接吻，共用杯、叉、勺，吸同一隻香煙等）。

最易受感染者傳染的高風險人群有：

- 與感染者共同居住者
- 與感染者同屋就寢者
- 與感染者口鼻分泌物有直接接觸者

如何預防壞死性筋膜炎？

目前尚無疫苗可以預防 A 群鏈球菌感染。如果您曾近距離接觸因 A 群鏈球菌引起壞死性筋膜炎的患者（例如與患者同住一屋），我們建議您使用抗生素。由於這種嚴重的鏈球菌感染惡化極為迅速，患者一旦出現病徵，應當立即求醫就診。請牢記，辨識該疾病的一個重要線索，便是傷口周圍出現劇痛。

即使是細小的傷口，您也應當總是小心護理，以降低皮下組織受感染的幾率。如果您身上有細小的割傷或傷口，應以肥皂和溫水清洗，再貼上創可貼（OK繃），以保持傷口處清潔乾燥。

如何治療壞死性筋膜炎？

使用抗生素是治療壞死性筋膜炎的一個重要手段。然而，單單使用抗生素通常不夠。這是因為壞死性筋膜炎會切斷身體組織的血液供應，而抗生素必須經由血液輸送至感染處，才能發揮作用。目前常用的治療方法是外科手術與抗生素並用。

普通人群感染壞死性筋膜炎的幾率有多大？

您感染 A 群鏈球菌引起的壞死性筋膜炎的幾率其實相當低。每年，卑詩省每一百萬人中約有 4 人感染此疾病。即使是長期與壞死性筋膜炎患者有密切接觸的人群，感染這一疾病的概率也非常小。

部分人群感染壞死性筋膜炎的風險相對較高。注射毒品是最大的風險因素。其他風險因素包括：

- 皮膚傷口（灼傷、外傷、手術）
- 因疾病或藥物治療導致免疫系統功能減退
- 慢性疾病（例如心臟病、肺病或肝病，以及酗酒或糖尿病引起的併發症）
- 近期與 A 群鏈球菌引起的壞死性筋膜炎患者有過密切接觸
- 水痘

近期患水痘可能大幅增加感染壞死性筋膜炎的風險。雖然水痘導致的壞死性筋膜炎病例並不占大多數，水痘卻可引發鏈球菌皮膚感染這一併發症。如果您未曾患水痘或未曾接種水痘疫苗，應安排接種。如需瞭解更多有關水痘和水痘疫苗的相關資訊，請參閱 [HealthLinkBC File #44b 水痘疫苗](#)。



BC Centre for Disease Control
An agency of the Provincial Health Services Authority