



三

十歲的張女士，因經常頭皮生瘡而十分苦惱。

她歸咎於自己頭油過多，於是勤洗，亦試過轉用藥性洗髮水，但情況都是時好時差，有時左邊數顆頭瘡漸痊癒，右邊又再冒頭瘡，輾轉半年尋找療方，服過一輪中藥，頭瘡仍然不受控。

「最初我以為自己熱氣，於是靠中藥降燥，亦見過西醫，用強效的藥性洗頭水，都沒有甚麼效果。最近到養和求醫，醫生在我頭皮取了一些分泌物去種菌，結果發現我有抗藥性金黃葡萄球菌，怪不得之前醫生幫不了我……」張女士說。

二十餘歲的何先生則慘受鼻瘡困擾。他說：「我都不知何故，從去年底開始便經常覺得鼻孔內有瘡，觸摸發現有少少隆起，有時會像結焦似的有些黃色碎屑甩出來。我最初都不以為意，沒有處理過，但後來鼻瘡好像愈出愈密，我有次見醫生時順便請他看看我鼻孔，結果他一看，就說可能有菌，取了鼻液去種菌，最終發現我有金黃葡萄球菌



常見皮膚炎症

慎防金黃葡萄球菌

皮膚有損傷，大家都認為是小事，很多時不予理會，久久未癒都懶求醫。其實長久未癒的皮膚潰瘍，或反覆出現的頭瘡、面瘡、手腳大疔瘡，有機會是受惡菌感染，不求醫，不對症下藥，惡菌不但繼續在你身上作惡，亦經閣下傳播，令更多人受感染。金黃葡萄球菌，正是循這一途徑肆虐的惡菌！

►彭少良醫生說，如身體上有任何皮膚炎症久久未癒，病人必須求診，可能需要取組織種菌。



撰文：陳旭英 設計：伍健超

菌……」

四類常見感染

陳太帶六歲女兒到養和求診，因為她游泳後發現身上出現數顆瘡，有小傷口，四周紅腫一片，懷疑泳池水不潔而有細菌感染。醫生即時在女孩身上傷口位置取樣本送化驗室種菌，翌日報告發現她感染的是社區抗藥性金黃葡萄球菌。

上述三名病人都是感染了金黃葡萄球菌，其中兩人更是抗藥性的一種。到底甚麼是金黃葡萄球菌？養和醫院家庭醫學專科醫生彭少良說，金黃葡萄球菌是常見存在於社區的細菌，我們身上的皮膚炎症、皮膚潰瘍、膿瘡

Microbiology	
result: Heavy growth of Community associated-MRSA	
Please note that Community associated-MRSA infection is a notifiable disease.	
Result was confirmed by Public Health Laboratory Services Branch, Department of Health	
Antibiotic Resistance / Virulence Gene Detection	
mech gene	POSITIVE
mecC gene	NEGATIVE
Pvl gene	POSITIVE
beta-lactams	
Ampicillin/Clavulanic Acid (Augmentin) 阿莫西林/克拉維酸 (安美二)	R
Clonazepam (Orbenin) 舒明內林	R
Penicillin 青霉素	R
Aminoglycosides	
Gentamicin 慶大霉素	S
Macrolides	
Erythromycin 紅霉素	S

►病人進行種菌檢驗後，報告顯示有抗藥性社區金黃葡萄球菌，並列出對哪些抗生素具抗藥性。

► 男士剃鬚後如有損傷，傷口有機會受金黃葡萄球菌感染。



等，很多時由金黃葡萄球菌造成。

金黃葡萄球菌引致的皮膚感染，主要分為以下四類。「最常見引致的是毛囊炎 (folliculitis)，第二種是膿胞瘡 (impetigo)，第三種是 (abscess) 皮膚膿瘡，第四種蜂窩組織炎 (cellulitis)。」

黃色分泌及結焦體

毛囊炎顧名思義就是由毛囊感染造成的炎症，病徵是皮膚上出現體積細小的紅腫，或有膿頭，通常在毛髮生長位置發生。上述受頭瘡困擾的張女士，其實就是毛囊炎，而兇手正是具抗藥性的金黃葡萄球菌，所以用一般藥性洗髮水不足以殺死細菌。彭

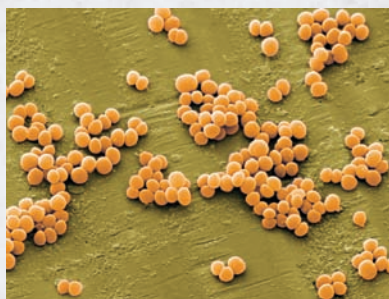


金黃葡萄球菌，可引致多種皮膚炎症。

認識金黃葡萄球菌

金黃葡萄球菌可存在於一些健康人士的鼻腔內和皮膚表面，帶菌者是沒有病徵的。但病菌偶爾會引起疾病，包括皮膚、傷口、尿道、肺部、血液感染和食物中毒。

而抗藥性金黃葡萄球菌感染一般引致皮膚和軟組織感染，如膿疱、膿瘡和膿腫。感染部位會出現紅腫、觸痛或流膿。嚴重者可引致敗血病或肺炎等。



▲ 圖為抗藥性金黃葡萄球菌。

醫生在處方了能有效對付抗藥性金黃葡萄球菌的抗生素，配合殺菌洗髮水及殺菌藥膏，張女士在一星期後痊癒。

彭醫生說：「很多人以為生頭瘡是小事，不予理會，如久久未癒，便應求醫治理，有需要時取發炎分泌化驗，以確定是否有頑強的抗藥性細菌。」

男士如剃鬚位置經常損傷並長久未癒，並有黃色分泌物或結



焦物，受影響範圍愈來愈大，就很大機會是受金黃葡萄球菌感染。

另外常見病例是

鼻孔內經常損傷，有鮮血及黃色分泌物，患者摸到有結焦物體，呈黃色，有別於一般啡色結焦物。這類亦很大機會是金黃葡萄球菌作惡。

感染後必須用藥

「上述的幾種常見狀況，病人很多時不會見醫生，以為是熱氣所致。如果這類情況不徹底治療，除了感染會不斷重複發生外，患者亦會將細菌傳染其他人，簡單的例如受金黃葡萄球菌

感染，有病毒感染後皮膚表層破損，再遇上金黃葡萄球菌而二度感染。

部分濕疹患者，本應病發時塗抹藥膏後很快受控，如用藥膏後都不能治癒，就有可能有感染，而金黃葡萄球菌是常見造成皮膚感染的主因。彭醫生最近處

感染致生頭瘡人士，摸頭後執筆寫字，其他人取筆用便會傳染。」彭醫生說。

其他常見皮膚炎症，例如唇瘡，通常是疱疹病毒引致，如搽藥膏後都未能痊

▲ 金黃葡萄球菌亦會感染鼻腔內的皮膚組織，形成鼻瘡。



▲ 勤洗手並徹底清潔雙手，是預防任何病菌包括金黃葡萄球菌最有效方法。



電梯扶手容易沾染細菌，故觸摸後最好用酒精搓手液消毒雙手。



▲ 如發現被抗藥性金黃葡萄球菌感染，醫生會因應情況而選用有效的抗生素。



理一名十餘歲少年手部濕疹長時間未癒，種菌後發現是金黃葡萄球菌。

彭醫生說，雖然健康人士具有抗病能力，但一般無法對付金黃葡萄球菌，感染後必須用藥，才能徹底殺死細菌。

第二類常見由金黃葡萄球菌引致的是膿皰瘡，患者的感染處先出現水泡，穿破後分泌黃色液體，然後結焦，結焦物呈黃色，這是金黃葡萄球菌感染後的特徵，通常發生在頭、面、手。治療亦是使用口服抗生素及抗生素藥膏。亦有部分膿皰瘡由鏈球菌引致。

三成人口是帶菌者

第三類的膿腫，患者皮膚上會出現體積較大、隆起、帶膿液

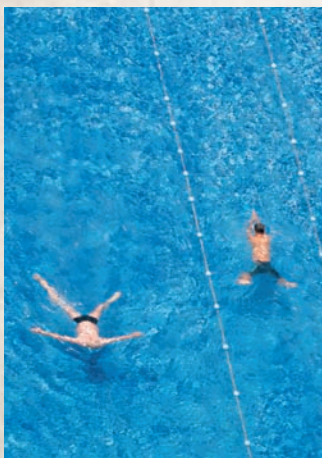
的大瘡。彭醫生說，膿腫按下時內裏結實，四周呈紅腫，紅腫直徑可達三至四厘米，中間位置含膿液。「有膿主要是因為細菌有毒素及酵素，外貌突起，按下時患者會感覺痛楚，到膿液積存漸多，按下會感覺到膿腫內有積液，紅腫範圍不斷擴大，這類情況需要切開傷口放膿。」

上述陳太六歲女兒，游泳後身上出現的三顆瘡正是膿腫，彭醫生在翌日化驗報告發現有社區抗藥性金黃葡萄球菌後，即時處方了適用的抗生素，而這時膿腫已爆破，陳太帶女兒到醫院由醫生處理傷口及放膿。

第四類是蜂窩組織炎，這類患處面積較大，像蜂窩一樣呈現

預防感染 金黃葡萄球菌

▼ 曾經有病人在游泳後感染金黃葡萄球菌。如有傷口，應避免游泳。



1. 保持個人衛生：

- 當雙手有明顯污垢或可能被體液污染時，須用梘液和清水徹底清潔雙手。如雙手沒有明顯污垢時，可用含70—80%酒精搓手液潔淨雙手。
- 佩戴手套處理被污染的物件，之後徹底洗手。
- 避免與別人共用個人物品，如毛巾、衣物或制服、剃鬚刀或指甲鉗。
- 如有咳嗽、打噴嚏、流鼻水或喉嚨痛等呼吸道感染徵狀，請戴上口罩。

2. 正確護理傷口：

- 如出現感染症狀，應盡早求診。
- 如有傷口，應避免參與有身體接觸之運動或使用公共浴室。

3. 善用抗生素：

- 只使用經由醫生處方的抗生素，遵從醫護人員的指示使用抗生素。

4. 保持環境衛生

資料：衛生防護中心

金黃葡萄球菌常見於社區中，我們如何預防？彭少良說，防病措施的重點是注意個人衛生，不要共用毛巾或個人清潔用品，注意室內空氣流通。如患病，請暫停到公共場所。■

彭醫生說，金黃葡萄球菌存在於社區中，大約三成人口是帶菌者。他曾經處理一名病況變差的鼻敏感患者，經詳細了解病歷後在病人鼻腔取樣本種菌，結果發現有抗藥性金黃葡萄球菌，追查下，三名家庭成員都發現同受感染，需要接受治療。

一片紅腫，通常發生在下肢。由於感染範圍大，通常病人感染後會到醫院求醫，嚴重的需要入院治療。

► 基於個人衛生，去旅行時應考慮帶私人毛巾。



◀ 醫院使用的藥用清潔液，可殺死金黃葡萄球菌。

