抗藥性金黃葡萄球菌感染皮



# 抗藥性金黃葡萄球菌從何來?

甚麼是社區抗藥性金黃葡萄球菌?

養和醫院急症科專科醫生李凱揚説,抗 藥性金黃葡萄球菌(Methicillin-resistant Staphylococcus aureus, 簡稱MRSA)於 一九六一年在英國發現,主要在醫院感染住 院病人,患者多為抵抗力較弱的長者及兒 童。

其後此菌擴散到社區,首宗社區抗藥性 金黃葡萄球菌個案於一九九三年在澳洲出 現,之後各地陸續發現,香港則於二〇〇四

年出現第一宗個案。社區抗藥性金黃葡萄球菌主要感染相對健康和沒 有長期病患的年輕人。

「社區抗藥性金黃葡萄球菌主要造成皮膚組織發炎,受感染位置 會紅腫及含膿。最近就處理一名二十餘歲的年輕求診者,他的肚皮皮 膚出現蜂窩狀組織發炎,有積膿。需要切開皮膚引流,排走膿液、處 方抗生素,並取組織化驗,結果發現是社區抗藥性金黃葡萄球菌。」



## 經皮膚傷□感染

為何會感染社區抗藥性金黃葡萄球菌?

李凱揚醫生解釋,社區抗藥性金黃葡萄球菌 在健康人身上發現,存在於鼻腔及皮膚表面,帶 菌者可以完全沒有病徵,但打噴嚏時細菌就可以 通過飛沫傳播。如沾上飛沫的人皮膚上有傷口的 話,就可能受感染;而細菌隨飛沫噴出後,在環 境中可生存數日,如這期間有人沾到細菌,再觸 摸受損的皮膚,亦有機會受感染。

感染後數日內皮膚及軟組織會發炎,出現膿 疱、膿瘡和膿腫,感染部位會紅腫、觸痛或流 膿。細菌亦有機會入血,患者會發燒,嚴重者更 可引致敗血病甚至肺炎。



▲ 如皮膚有傷口,又 遇上抗藥性金黃葡萄 球菌便會受感染。

### 2 正確護理傷口

避免直接接觸傷口或被傷 口分泌物所污染的物件

所有傷口都必須消毒,並用防 < 敷料妥善覆蓋傷口。處理傷口 、後須潔淨雙手。如有傷口, 應避免參與有身體接觸之運 動或使用公共浴室。

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

戴手套處理被污染的物件,處理完畢後徹底洗

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。

► 醫生在有需要時會取病人傷口樣本進行種菌化驗,確定細菌身份。



ф

2015・10・14 東周刊 88

G633\_AHK.indd 1 10/10/2015 21:41:37 · MEDICAL & HEALTH ·

### 治療靠強效抗生素

由於感染後患者皮膚發炎及紅腫痛,故病人 大多會求醫,醫生初步檢查後如判斷為組織發 炎,會處方抗生素。

李凱揚醫生説,抗生素能有效治癒大部 分細菌感染包括金黃葡萄球菌,但抗藥性金 黃葡萄球菌能抵受一般抗生素,常見的盤尼 西林、青霉素、阿莫西林和頭孢菌素等都無法 殺死它。醫學界認為,不正確使用及濫用抗生

所以當確診是抗藥性金黃葡萄球菌後,需處方其他 強效抗生素,例如四環素(doxycycline)、美諾四環 素(minocycline)及克林霉素(clindamycin)

素,是導致病菌出現抗藥性的原因之一。



## 消毒自己 避免傳染他/

治療抗藥性金黃葡萄球菌主要用口服藥 物及外塗藥膏於患處,患者這時亦要小心避 免感染家人或朋友。

李凱揚醫生説如確認病人受抗藥性金 黃葡萄球菌感染,會查詢家人會否有徵 狀,如有病徵應盡快求醫。而病人在治 療期間,雖然毋須隔離,但要注意個人 衞生,用消毒藥水清洗頭髮及身體。

身體 如有傷口例 如擦傷或刺傷





◀ 平日保持個人衛生,如接 觸污垢或被體液污染,應用 酒精搓手液清潔雙手。



▲ 避免使用公共毛巾或共 用個人衛生物品。

由於抗藥性金黃葡萄球菌帶菌者可以完全沒有病徵,自己亦不知道帶菌,故一 般人無法透過避免接觸病人來預防,反之,應該做好個人衞生措拖。

李凱揚醫生説,大家應注意個人衞生,包括不要共用毛巾、指甲鉗;有傷口要 處理,在消毒後用紗布覆蓋;按醫生指示服用抗生素,切勿自己亂買亂服,亦不要 服用其他人的抗生素。

由於主要經皮膚傷口感染細菌,故應小心避免皮膚破損。現時已進入秋涼季 節,過敏症患者容易因天氣乾燥而濕疹發作,一般人亦會因乾燥而抓癢,造成皮膚 破損,這時如遇上細菌就有機會受感染,故秋冬季節應注意為皮膚保濕。 関

感染至紅腫含膿,而它最

**昝港已踏入初秋,在天氣乾燥下皮膚容見** 

### 3 善用抗生素

只使用醫生處方的抗生 遵從醫護人員的指示使用抗 生素,切勿與他人共用抗生素

在使用抗生素期間,應加強 注意衞生,保護自己之餘 亦可防止細菌傳播。

資料來源: 衞生防護中心

89 東国刊 2015・10・14