

猛爆性海洋霍亂弧菌壞死性筋膜炎

——一個不容忽視的沿海地區疾病

嘉義分院骨科 蔡耀鴻 醫師
黃聰仁 主任 校閱

民國90年底嘉義長庚醫院開幕，許文蔚副院長特別帶領林口院區9位優秀主治醫師團隊，本著在醫學中心的專業技術及服務精神開始在雲嘉南地區為鄉親服務。由於在北部服務多年，對於地處沿海的嘉義長庚，感受民眾罹患疾病種類卻有不同；而其中之一就是本文將提到的海洋霍亂弧菌感染。這是在沿海地區的民眾較易罹患且具高危險、高死亡率的疾病，實在不容忽視。

海洋性霍亂弧菌感染

「蔡醫師，這裡有位老人家4天前抓魚時，左手被魚刺到，今天整個手腫脹麻痛，我們懷疑他有壞死性筋膜炎(Necrotizing fasciitis)，很可能是被海洋弧菌(Vibrio)感染，麻煩你來看看，是否要做筋膜切開術(Fasciotomy)」，急診醫師Call我前去會診這位病患，接著記錄為病患到院後一天的急遽病情狀況急診醫師說：「目前他有些呼吸不順，我們已經為他找到加護病房，恐怕手是感染來源。」在急診處我觸摸他的手，溫度有些低，皮膚彈性尚可，顏色雖然有些暗，手指觸覺及運動並未消失(圖A)，病患的臉色有些蒼白，但生命徵兆尚穩定。「先到

加護病房給予抗生素及密切觀察。」並向家屬解釋壞死性筋膜炎之高危險性及手術的可能性。病人到加護病房後，左手持續腫脹，呼吸也愈來愈急促，原本左手的點狀瘀青漸漸擴散到全身，左手手指漸無血色。

「他的手有壞死性筋膜炎現象，而且細菌擴散到全身，需要做筋膜切開術，把壞死組織清除，引流膿瘍，否則病人就有生命危險。」再次向家屬解釋此時危險



性，同時連絡開刀房準備。把病患送入開刀房（距離入院10小時），趕緊麻醉消毒，劃開手臂，發現筋膜大多壞死且動脈已經近阻塞（圖B），而且全身表皮泛紫斑，血壓開始不穩定，有敗血現象。術後，送回加護病房後，病情每況愈下。隔天病患因細菌性敗血症侵害，導致多重器官衰竭，最後急救無效。而經由病患傷口及血液中培養出的細菌，證實為「海洋霍亂弧菌」（Vibrio）。

海洋霍亂弧菌(Vibrio)到底是何方妖怪，竟然讓人一天致命？

其實海洋霍亂弧菌一直存在溫暖海水中，大多生活在生蠔、蚵仔、魚和蝦蟹中，很少引起人類皮膚發炎感染，也不會像鏈球菌(*Streptococcus pyogenes*) 容易引起壞死性筋膜炎和敗血症。但由我們的經驗發現，若是民眾有肝功能不好，如B型或C型肝炎（雲嘉地區民眾特別多）、肝硬化或肝癌，糖尿病和慢性腎病等病症，則要小心，海洋霍亂弧菌會在這些免疫力不佳的病患上產生可怕皮膚潰瘍和致命的殺傷力。

經統計，嘉義長庚醫院自開院2年來，總共診治過13個確定為海洋霍亂弧菌

引起的壞死性筋膜炎病患，年齡平均61歲，多數病患患有喝酒習慣。7個病人有肝硬化或肝炎，4個有糖尿病，1位洗腎，另一位則有吃類固醇病史。這些病患因為居住在海邊，職業多與漁業有關，因此生病前曾經接觸過海水，抓過魚蝦或蚵的病史。發病的部位為9個在腳、4個在手，大部分為身上已有傷口或是被魚蝦刺傷過，再泡到海中，因而引起海洋霍亂弧菌引起的壞死性筋膜炎。

這13位病人從接觸海水發病到急診求醫的時間平均3天，到院時已有敗血症的症狀，有12位病人因為皮膚潰爛腫脹，需要做緊急筋膜切開術或立即截肢。13個病人中仍有5個病人因症狀變差而死亡（平均入院3天）。剩下8位病患，有3位接受膝上截肢手術，及2位手肘上截肢手術才能控制病情，可見海洋霍亂弧菌引發的皮膚筋膜炎，令人寒慄。

嘉義沿海區域住民多注意

本院地處嘉義沿海區域，尤其布袋和東石沿岸為養殖蚵仔及虱目魚的重鎮，多數居民以海為生，因此接觸到海水機會很高，若身體免疫力佳者大多為表皮蜂窩性組織炎，以內科抗生素藥物治療即可。但

根據我們的經驗及文獻報告免疫力差的病患感染海洋霍亂弧菌導致的壞死性筋膜炎和敗血症，若未治療則有近100%的死亡率，即使以藥物和外科手術清創截肢治療，也有近5成的死亡率，而我們的治療經驗調查統計，緊急外科手術治療也是有3成8的死亡率，不得讓醫護人員警惕。我們將此項的研究報告及發現投稿並已被著名的美國骨科醫學雜誌 *Journal of Bone and Joint Surgery [American]* 重視及接受；他們的評論是霍亂弧菌亦會對北美、南美、墨西哥灣的沿海民眾造成類似的傷害，值得重視。

慢性病患者對傷口的照顧

因此，我們在這裡特別提醒有慢性病如肝硬化、肝炎、糖尿病和腎衰竭病人，若身上有傷口則儘量避免接觸海水或是生的海產，以預防海洋霍亂弧菌在自己身上肆虐，若是有接觸史及傷口潰爛情形，更應快速就醫治療，以免造成自己和家人的遺憾。