

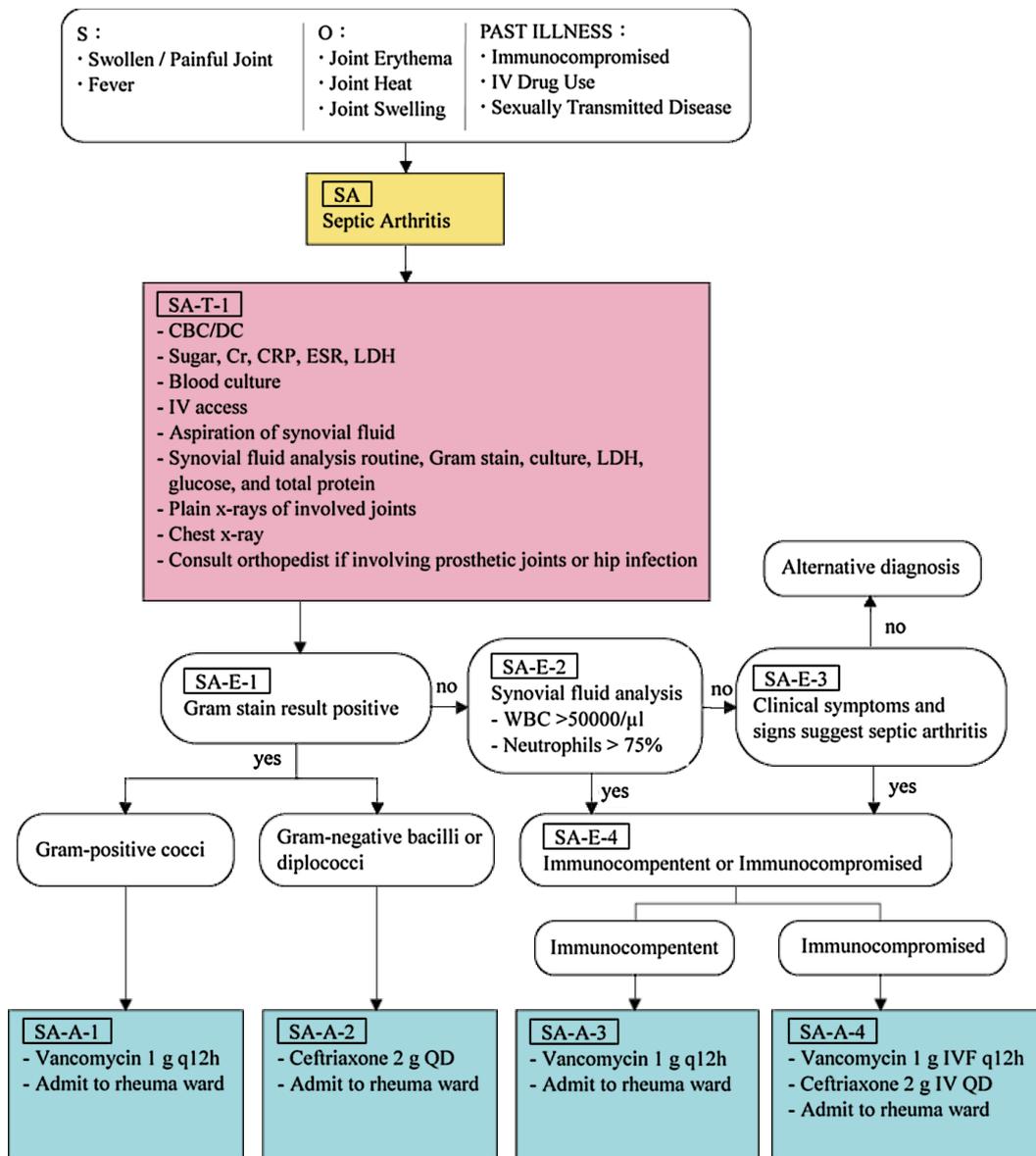


感染性關節炎 Septic Arthritis

關鍵字：單關節炎 (Monoarthritis) ； 感染性關節炎 (septic arthritis) ； 發燒 (fever) ； 關節液 (synovial fluid) ； 格蘭氏染色 (Gram stain)

流程代碼：SA

流程指引



Top

I. 引言

感染性關節炎的臨床表現常為急性單一關節的紅、腫、熱、痛，並可能伴隨發燒。成人以膝關節最常見，但少數也會侵犯髌、踝或腕關節等。感染性關節炎大致可分為兩類：淋病性 (gonococcal) 及非淋病性 (non-gonococcal)。淋病性關節炎常見於性活動頻繁的青少年；非淋病性病原菌則以金黃色葡萄球菌為主，其餘少數為鏈球菌，或其他格蘭氏陰性菌。臨床診斷與治療主要依據關節液抽吸的分析結果 [SA-E-1] / [SA-E-2]。感染性關節炎容易對關節造成嚴重破壞，為一急性且惡性的嚴重疾病。所有懷疑感染性關節炎的病人皆應住院治療。

II. 重點摘要

A. 診斷提示 SA

若患者出現急性單一關節的紅、腫、熱、痛，合併發燒時，需懷疑感染性關節炎並與痛風性關節炎作鑑別診斷 Gout。對於老年人、糖尿病、肝腎功能嚴重異常、洗腎患者、免疫不全者、藥物成癮者、性活動頻繁之青少年或人工關節置換之患者，更要高度懷疑此病。

B. 流程說明

1. 所有臨床上懷疑感染性關節炎的患者，應抽取關節液 (Synovial fluid) 檢驗，此外需做血液、生化檢驗、血液培養及X光檢查。若患者感染的關節有人工關節置入或為腕關節感染，需照會骨科醫師評估手術移除置入物或引流 SA-T-1。

若關節液抹片可見細菌 SA-E-1，或關節液中的WBC大於50,000/ μ l或PMN大於75% SA-E-2，應視為感染性關節炎加以治療。必須強調的是，關節液中的WBC數目和neutrophil比例並非診斷感染性關節炎的絕對標準。若未達上述標準，但臨床上無法排除感染性關節的可能性，仍應當作感染性關節炎，給予抗生素治療 SA-E-3。

2. 一旦完成所有的臨床評估措施、血液及關節液的培養，應立即投予抗生素。抗生素的選擇以Gram stain的結果為依據。

1) 由於MRSA的比例日益增高，若Gram stain結果為陽性球菌，建議使用vancomycin，見 SA-A-1。

2) 若Gram stain結果為陰性桿菌或陰性雙球菌，則建議使用ceftriaxone，見 SA-A-2。若患者為pseudomonas感染的高危險群，如藥癮者，則須選用可治療pseudomonas的第三代cephalosporin類抗生素。

3) 如果Gram stain未發現細菌，但仍懷疑感染性關節炎，則依患者免疫狀況選擇抗生素：免疫力良好者可使用vancomycin，見 SA-A-3；免疫力不良者則建議使用vancomycin合併ceftriaxone以涵蓋所有可能的致病菌，見 SA-A-4。

3. 藥物治療提要

Vancomycin：通常給予1 g IVF q12h，而依照病人的腎功能 (CCr) 做劑量調整。Ceftriaxone：通常給予2 g IV QD，肝功能不佳病人需調整劑量。

C. 住院標準

所有懷疑感染性關節炎的患者，都應安排住院給予靜脈抗生素治療。若患者感染的關節有人工關節置入或為腕關節感染，要照會骨科醫師評估手術移除置入物或引流。

D. 出院評估

所有懷疑感染關節炎的患者，都應住院治療。除非病患本人或家屬辦理自動出院，但應向病患或家屬解釋感染惡化、擴散至全身性感染及關節功能可能永久受損之危險性或併發症，了解後再予以辦理。

III. 衛教

Q. 什麼是感染性關節炎？

A. 感染性關節炎是關節的細菌感染，可能造成發燒、畏寒、在一個或多個關節造成發炎、腫脹。感染性關節炎也被稱為細菌性關節炎或化膿性關節炎。感染性關節炎並不如其他關節炎來的常見，但因為可能在短時間內傷害關節，故需要立即性的診斷與治療。

Q. 感染性關節炎如何發生？

A. 感染關節炎通常是因為身體其他部分的細菌感染，經由血液傳播到關節所導致，也可能因外傷或關節手術後引起。經由性接觸傳染的淋病亦可能引起感染性關節炎。雖然感染性關節炎常見於80歲以上的老人或3歲以下的幼童，不過任何人都可能罹患此一疾病。糖尿病、類風濕性關節炎、關節置換術後、皮膚感染、肝硬化、腎臟疾病及洗腎、癌症或靜脈注射藥癮者，均是感染性關節炎的高危險群。

Q. 感染性關節炎會有什麼症狀？

A. 感染性關節炎最先出現的症狀通常是關節的紅腫及疼痛，也可能發燒、最常發生在膝關節。感染性關節炎是一個需要緊急處理的疾病，若有上述症狀，應立即就醫。延遲就醫可能造成關節的永久傷害。

Q. 如何診斷感染性關節炎？

A. 除了臨床症狀和身體檢查外，需要進行抽血及X光檢查。重要的是，醫師會抽取關節液，以檢驗是否有感染的現象及作為抗生素治療的選擇依據。

Q. 如何治療感染性關節炎？

A. 所有感染性關節炎的患者都必須住院，接受靜脈注射抗生素治療。被感染的關節需要經常進行關節液抽吸，以移除可能的感染源。嚴重的感染性關節炎、腕關節之感染性關節炎或因為關節置換術引起的感染性關節炎，可能需要骨科手術清創或移除植入物。住院過程中會盡可能減少關節活動，止痛藥或熱敷均可以緩解關節疼痛。療程通常需要2-4週，嚴重時可能需長達6週。若早期診斷與治療，預後通常良好。

Q. 日常生活要注意些什麼？

A. 若為感染性關節炎的高危險群，則平日需注意身體狀況及相關症狀。一旦出現關節紅腫、疼痛或發燒、畏寒等感染現象，需儘速就醫檢查與治療。