

耐藥性和社區型耐藥性金黃葡萄球菌感染



病原體

金黃葡萄球菌是一種可存在於一些健康人士的皮膚表面或鼻腔內的細菌。此類帶菌者是沒有病徵的。但是，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。

抗生素能有效地治癒大部分金黃葡萄球菌感染，但耐藥性金黃葡萄球菌（耐甲氧西林金黃色葡萄球菌）是一種對甲氧西林抗生素產生耐藥性的細菌株，並對常用的抗生素如苯唑西林、青霉素、阿莫西林和頭孢菌素等產生耐藥性。各界普遍認為不正確使用抗生素，是導致病菌出現耐藥性的原因之一。

耐藥性金黃葡萄球菌感染較常見於曾住院病人、院舍宿友，或曾於醫療機構如透析中心等接受醫療程序的人士。

何謂「社區型耐藥性金黃葡萄球菌」感染？

但一些居住在社區，於病徵出現前的一年內並未曾留醫、入住院舍或接受醫療程序的人士，亦會出現耐藥性金黃葡萄球菌感染，這些感染稱為「社區型耐藥性金黃葡萄球菌」感染。

病徵

耐藥性金黃葡萄球菌一般引致皮膚和軟組織感染，如膿疱、膿瘡、膿腫或傷口感染。感染部位會出現紅腫、觸痛或流膿。嚴重者可引致敗血病、肺炎或壞死性筋膜炎等。

傳播途徑

耐藥性金黃葡萄球菌感染主要透過直接接觸傷口、分泌物和受污染表面而傳播。其他高危因素包括親密接觸、因受傷或留置導管令皮膚遭受破損、個人衛生欠佳和居住於擠逼的環境等。

治理方法

如出現傷口感染，應盡快求醫，以便得到正確診斷及有效的治療。如出現膿腫、膿瘡等皮膚感染，可能須以開刀引流的方法治理；醫生亦會在有需要時處方抗生素。

預防方法

1 保持良好的個人衛生

- 經常保持雙手清潔，尤其在觸摸口、鼻或眼之前；進食前；如廁後；觸摸扶手或門把等公共設施後；或當手被呼吸道分泌物污染時，如咳嗽或打噴嚏後。
- 洗手時應以梘液和清水清潔雙手，搓手最少20秒，用水過清並用抹手紙或乾手機弄乾。如沒有洗手設施，或雙手沒有明顯污垢時，使用含70至80%的酒精搓手液潔淨雙手亦為有效方法。
- 應佩戴手套處理被污染的物件，並在處理完畢後徹底清潔雙手。
- 避免與他人共用個人物品，如毛巾、衣物或制服、剃鬚刀或指甲鉗。

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。
- 盡快清潔傷口，並用防水敷料妥善覆蓋傷口直至癒合。
- 觸摸傷口前、後須潔淨雙手。
- 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

- 不要向醫生要求抗生素。
- 遵照醫生的建議使用抗生素。



- 即使病情轉好，也不要自行停用抗生素。
- 不可服用剩餘的抗生素。
- 切勿與他人共用抗生素。
- 在使用抗生素期間，應加強注意衛生，保護自己及防止細菌傳播：
 - 經常保持雙手清潔。
 - 必須徹底煮熟食物和煮沸食水。
 - 消毒及覆蓋所有傷口。
- 當有咳嗽、打噴嚏、流鼻水或喉嚨痛等呼吸道感染症狀，應戴上外科口罩。
- 有傳染病症狀的幼童，應盡量減少接觸其他兒童。

4 保持良好的環境衛生

- 應保持環境清潔；在體育中心和公共浴室等公共場所內的共用物品（例如運動器材和地墊）須定期清潔和消毒。
- 耐藥性金黃葡萄球菌感染可透過接觸家居物品傳播給家人，因此必須保持家居清潔及除塵。經常接觸到的家具（如坐廁、浴室及門把等）表面、兒童玩具及床單均應經常清洗，並以稀釋的家用漂白水消毒。有關使用漂白水的資訊，可參閱以下網頁：
http://www.chp.gov.hk/files/pdf/the_use_of_bleach_chi.pdf



耐藥性
金黃葡萄球菌感染



社區型耐藥性
金黃葡萄球菌感染

衛生防護中心網站

www.chp.gov.hk

衛生署健康教育專線

2833 0111

二零二四年十月修訂