

一位朋友帶著他的兒子到門診來，說他昨日打籃球不慎傷了右腳，想看看要不要緊！
這個高中生發生了足面向內的扭傷，不是十分嚴重。當醫師做完檢查，下了診斷，送他去治療師學復健。去了近半個小時又回到門診。
朋友說，你看他的右大腿，膝與小腿內側是怎麼一回事？

在教復健時因治療師需教到小腿肌肉的強化與伸展，才在捲起長褲褲管後發覺他的右下肢內側紅了一大片。吃了一驚的治療師在教完復健後送他回診間。吃了一驚的家長忙不迭的考問醫師！

由大腿內側大約膝上十公分經過膝內側到小腿膝下約二十公分的地方紅了一片；邊緣十分清楚，摸起來熱熱的。手指滑過去皮膚反白後馬上又變紅。病人只覺得有一點痛，而且沒有全身的症狀，例如疲倦、發燒……等等。
這是過敏嗎？不是！全身只有這裡有，也不癢，更不像過敏的蕁麻疹。醫師鐵口直斷，這



運動員皮膚感染

吳重達

是個皮膚發炎，而且是細菌感染。這個表現，用俗話說叫丹毒，用術語說叫蜂窩組織炎！
怎麼會如此？病人記得他受傷時倒了下去，十分地痛，根本站不起來。於是有個強壯的同學一路背他回教室。他的下腿有問題的皮膚剛好就緊靠在這個同學的身上與衣服上一路摩擦著。運動的結果是大家都汗流全身，不會很乾淨的！

針對上述診斷，趕快給他抗生素。過了兩三天紅腫開始消退，五天後幾乎完全好了。大家都嚇了一跳，幸好只是虛驚一場。

球菌。這些本來就存在皮膚上與土地上，容易經由小傷口進入皮膚內。對付這兩個菌有很多種抗生素可以用，也十分有效。一般口服，若範圍大或口服弄不下來就得住院使用針劑治療。

近年因過去抗生素的濫用而發現了許多抗藥性的菌種。在醫院中最怕的是抗藥性的金色葡萄球菌。一般是身體抵抗力差的病人才會得到。在運動場上最近也有因接觸運動而傳染到抗藥性金色葡萄球菌的案例。治療上十分的費勁！

避免發生感染最重要的仍是防護。運動員本身的衛生習慣、傷口保護，共用設備、工具的清洗與維護是基本工作。所以，運動完一身臭汗被趕著去洗乾淨是必要的，而且不只沖水，得用肥皂好好的搓洗一番才是！

(作者是台南奇美醫學中心社區醫學部運動傷害科主任)

運動員的皮膚感染在教科書上是早有記載。除了常見的香港腳外，其他部分較少發生。但是在接觸性運動，例如美式足球、橄欖球、角力、摔角或擊劍……等運動卻可以爆發小流行！引起感染的主因是細菌由皮膚的小傷口、小裂痕進入。當然，接觸的對象本身有感染而傳送過來或經由場地、設備，也可以傳染。例如西洋劍運動常常會共同穿戴某些設備，感染可由此傳染。運動員共用毛巾、水瓶也是一個途徑。

一般的感染菌是常見的金黃色葡萄球菌與鏈