

體外震波—— 治療慢性皮膚傷口的新選擇

慢性傷口定義為持續三個月以上無癒合跡象的皮膚傷口。慢性傷口好發於腿部，是成年人中相當普遍的疾病，影響了1%的成年人和3.6%的65歲以上的老年人。隨著人口的老化，慢性傷口的發生率也逐漸增加。慢性皮膚傷口常引起疼痛，造成生活及工作困擾，而且會大幅降低患者的生活品質。此外，慢性傷口也有可能引發細菌感染，導致蜂窩性組織炎，嚴重時有可能危害生命。常見的慢性傷口原因包含糖尿病傷口、靜脈鬱血性傷口、動脈循環不足傷口及壓瘡。

目前慢性皮膚傷口的治療選擇有限。傳統治療方式包含特殊敷料之使用、手術清創、抗生素治療、高壓氧、血糖控制及紅外線照射等。可是，有很多病患的慢性傷口仍然無法完全癒合。**體外震波**是一種攜帶能量的聲波，能夠以**非侵入性**的方式將能量聚集在皮下組織，導致生物效應。血管新生在傷口癒合的過程中扮演重要的角色。研究顯示體外震波能夠促進膠原母細胞增生、膠原蛋白合成及血管新生，因而促進慢性傷口的癒合。

最近有許多臨床研究顯示體外震波治療能夠促進慢性糖尿病傷口、慢性靜脈傷口、慢性動脈傷口及壓瘡的癒合。與傳統治療相比，體外震波治療明顯提高了慢性傷口癒合率1.86倍，並減少傷口癒合時間19天。此外，之前研究顯示體外震波治療不會導致明顯副作用，是一種非常安全的治療模式。

目前小港醫院已引進一台最先進的體外震波儀，提供**慢性皮膚傷口治療**的新選擇。雖然在某一族群的病人能夠促進傷口癒合，但治療效果仍會因個人的病情而異。歡迎有興趣之病友至小港醫院皮膚科諮詢，作進一步之評估。



慢性皮膚傷口

諮詢專線：(07)805-9116
門診時間請參閱門診表第16頁

文 皮膚科
胡楚松 主任



加入Line



更多劉醫師衛教資訊



我的小孩哭鬧抓耳朵， 會是**中耳炎**嗎？

耳鼻喉科
劉承信 醫師

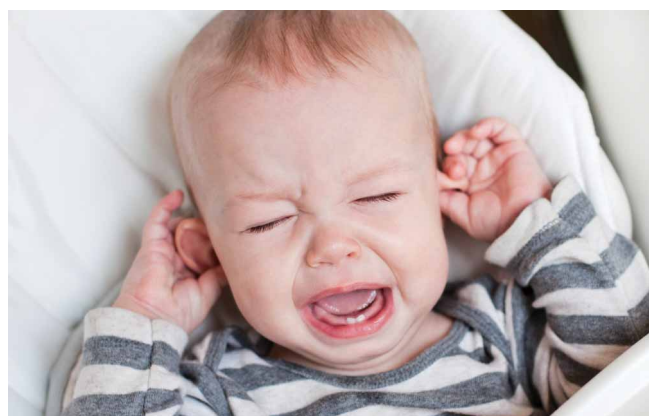
適當治療遠離併發症

除了消炎止痛以外，在比較嚴重的小朋友在經過詳細檢查後可以適度使用抗生素治療、保持耳朵乾燥並且避免過度清潔，來遠離併發症如耳膜破損、聽力損失，甚至侵犯到腦部造成嚴重的腦膜炎或顱內感染。

通常醫師診治之後，2-3天內就要有明顯的改善，一週內9成的人都可以得到改善。然而有些比較嚴重的感染及中耳積水卻會持續一個月以上，近一步影響聽力與學習成效，這時候務必要持續就醫追蹤。

除了吃藥，我們還可以這樣做

- 1 **按時接種疫苗**：除了公費疫苗外，6個月後施打流疫苗與2歲後施打肺炎鏈球菌疫苗，都可以增加中耳炎的防護力。
- 2 **遠離二手菸害**：二手菸的刺激性會讓小朋友更容易得到中耳炎
- 3 **採用母乳哺育**：母乳哺育至6個月大也可以降低中耳炎的機率
- 4 **注意營養補充**：健康的身體才有健康的抵抗力，另外像益生菌的補充也顯示可以減少得到中耳炎的機率。
- 5 **其他預防事項**：避免過敏原、盡量減少睡覺時吃奶嘴等等，也可能會有幫助唷。



今天是佩佩的三歲生日，除了五歲的哥哥以外，還有其他的堂兄弟姊妹要一起參加她的慶生派對。但這陣子佩佩卻滿面愁容，直抓右邊耳朵，剛剛量體溫甚至有輕微發燒，連堂姐跟她說生日快樂好像沒聽到一樣，讓爸媽好擔心，趕快帶去給醫師檢查，才發現原來是急性中耳炎。

哭鬧抓耳朵？小心是耳朵痛說不出口表現

中耳炎常常是細菌或病毒感染造成的，最常見的是耳朵疼痛，但對於無法清楚表達的小朋友而言，只好用抓耳朵、哭鬧與「黏著爸媽」來表達囉。另外也要小心是否有發燒、睡覺不安穩、甚至耳朵有液體流出的狀況，可能是比較嚴重的表徵。

在7歲之前的小朋友，很容易感冒之後罹患中耳炎，特別是6-11個月大的寶寶更常見。據統計9個月前的小朋友可能有近4成有過中耳炎、2歲以前更是高達6成有過中耳炎呢。

哭鬧抓耳朵？

小心是耳朵痛說不出口的表現

中耳炎較嚴重表現徵兆：

- 發燒 (38°C)
- 躁動不易入睡
- 耳朵有液體流出



劉承信醫師 | Cheng Hsin Liu, MD
編繪 | Panko

除了吃藥，我們還可以這樣做



劉承信醫師 | Cheng Hsin Liu, MD
編繪 | Panko

中耳炎，免驚慌

雖然中耳炎很常見又很惱人，但只要早期發現、細心照顧，尋求醫師專業的診察與建議，相信可以迅速恢復，避免進一步的併發症產生唷。

若有其他問題，歡迎來診諮詢
門診時間請參閱門診表第17頁

透析病人的潛伏 結核感染篩檢與治療

文 感染管制室 張簡淑贈 護理師
結核病個案師 / 感染管制室 張科 主任



感染科門診有位長期接受透析的腎友，主訴接獲衛生所告知，他曾經接觸到開放性肺結核病人，所以要來找醫師評估是否要吃抗結核病藥物？

結核病每年至少造成全世界超過200萬人死亡，預估應有超過20億人有感染到結核菌。根據疾病管制署資料，我國結核病新案發生率自2005年每10萬人口73例（新案發生數16,472人）逐年下降，2017年為41例（新案9,759人），2018年估計降至37例（新案8,825人），相較於2017年下降約9%，成效優於鄰近新加坡、南韓、香港等地，顯見我國防治成果。

感染到結核菌，除了少部份的人能夠順利地清除結核菌，絕大部分的人感染到結核菌後無法順利清除掉，由於細菌活性持續存在，受到宿主本身的免疫控制，且沒有活動性結核病臨床證據，這個狀態稱之**潛伏結核感染**，一般人受到感後一生中約有5-10%機會發病，感染後，兩年內發病機率最高。

結核病患者只是冰山一角，潛伏結核感染者才是水面下真正的大冰山。

而潛伏結核感染的結核病高發病風險族群包括愛滋病感染者、使用類固醇患者、器官或血液移植患者、接受洗腎的患者、矽肺病患者、開放性結核病密切接觸者等。

對長期接受透析的腎友來說，過去報告約有2至6成患者有潛伏性結核感染，而得到活動性結核病的風險是一般人的10到25倍，近來有研究指出，在台灣的透析族群中其潛伏結核感染的盛行率約為20-25%。透析族群有如此高的結核病風險，推測是由於透析患者免疫力較低下的緣故。

目前使用的「丙型干擾素釋放試驗IGRA」能快速檢驗是否感染結核菌，且具有高度檢驗專一性及敏感度；對於所有的結核病接觸者都會進行此檢驗。檢驗陽性的洗腎民眾經醫師評估後，若胸部X光無異常，則會建議腎友接受潛伏結核感染治療，現階段於台灣的治療方式分為兩種，新型治療藥物「速克伏」只要3個月共12次的預防性服藥療程，就可提供超過9成以上的保護力，相較傳統藥物至少需9個月服藥期，縮短很多，不僅可維護自身的健康，亦可避免發病傳染給他人。

結核病自我檢測 七分篩檢法

—咳嗽兩週 (2分)、咳嗽有痰 (2分)、胸痛 (1分)、沒有食慾 (1分)、體重減輕 (1分)，若有上述症狀，合計5分以上請儘快就醫檢查

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 <http://www.cdc.gov.tw>

資料來源：衛生福利部疾病管制署