

當細菌在關節內繁殖擴散，便形成了化膿性關節炎，雖然其發生率不高(低於 1%)，可是一旦發生，若缺乏及時適切的治療，關節在感染的第二天便開始產生變化，軟骨結構在第五至七天便已受到破壞，只需五週期間便可將關節完全破壞，並發展成纖維性關節粘連及僵硬等後遺症，導致整個關節功能喪失。

產生化膿性關節炎的原因相當多，血行性的感染源包括由身體他處感染轉移或靜脈注射(毒品濫用);直接感染源包括創傷、關節抽吸、關節周圍感染(如蜂窩性組織炎、膿瘍、化膿性滑液囊炎、腱鞘炎等)及鄰近骨髓炎擴散而來。發生化膿性關節炎的潛在因素包括糖尿病、類風濕性關節炎、紅斑性狼瘡、人類後天免疫不全病毒感染(愛滋病)、使用類固醇、惡性腫瘤、靜脈藥物濫用、年紀老化等，具有以上因素的患者便可能成為罹患化膿性關節炎的高危險群。

本院骨科曾接獲兩位案例：一位是 61 歲婦女，為糖尿病及退化性關節炎患者，在一般診所接受右膝關節腔注射後，產生膝關節紅腫變化，病情迅速擴展成右下肢腫脹變形，關節內細菌化驗得知為具有多重抗藥性之金黃色葡萄球菌(MRSA)，經由本院骨科團隊緊急施予兩次關節鏡清創手術，並安裝關節內沖洗系統後，病情才逐步獲得控制;另一位則是歲男性，因足踝疼痛而接受中醫針灸治療，之後出現發燒及左踝關節腫脹疼痛等情形，經化驗得知為少見的綠膿桿菌(Pseudomonas)所造成之踝關節化膿性關節炎，在施予踝關節沖洗及抗生素治療下，病情才逐漸好轉。

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。