

中西医结合抢救眼镜王蛇咬伤中毒 32 例

□ 梁 平 (梧州市中西医结合医院 广西 梧州 543002)

关键词 眼镜王蛇咬伤 中毒 中西医结合治疗

眼镜王蛇分布于我国 10 个省(区),以广东、广西、湖南等多见。眼镜王蛇体积大,排毒量大,含混合毒,以神经毒为主^[1]。眼镜王蛇咬伤一次排毒量(干毒)约 101.9 mg^[2],其致死量约为 12mg,因其性情凶猛,毒性剧烈,被咬者一般多在 1-2 小时内死亡^[3]。曾有在伤后 3 分钟内致死的报道^[4]。1980 年以前的文献报道眼镜王蛇咬伤中毒死亡率几乎为 100%,1987 年后国内始有抢救成功的病例报道,据国内最新报道,其死亡率仍高达 90% 以上。笔者自 1986 年至 2002 年共收治眼镜王蛇咬伤病人 32 例,经中西医结合

抢救成功 30 例,死亡 2 例,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 32 例病人全部为住院病人,均为男性,年龄 19~69 岁,平均年龄 41 岁。咬伤部位:右手背 7 例,右食指 7 例,右拇指 5 例,左手背 5 例,左手指 4 例,左中指 3 例,左臀部 1 例。咬伤原因均系抓蛇、捕蛇而被咬。24 例为蛇商,8 例系农民捕蛇者。伤后有 24 例直接到本院就诊,8 例经当地处理后转送本院进一步治疗。伤后就诊时间,最快 11 分钟,最长 3 小时,平均 72 分钟;到本

院就诊时间,最快 11 分钟,最长 26 小时,平均 7.8 小时。

1.2 临床表现 被咬伤后伤口即渗血,见 2-4 个牙痕,牙距 15-25mm,局部轻度肿胀疼痛,继而肿胀迅速向肢体近端蔓延,疼痛加剧。32 例病人全部于伤后 1 小时内出现胸闷、咽部不适、头晕、头痛、困倦等全身中毒症状。按内科急症治疗学分型标准^[2],轻型 7 例,重型 14 例,危型 11 例。其中并发患肢溃疡 9 例;全部病例并发呼吸衰竭,有 4 例同时并发急性肾功能衰竭,5 例同时并发急性心衰。

1.3 诊断标准 ①有明确的被蛇

以提出在 AS 病变中存在着“气机壅滞、瘀浊阻滞,阴血亏虚”的病机,治以“调肝导浊”之中药复方。

方中用制首乌补益精血,柴胡疏肝理气,草决明、泽泻利水渗湿,蒲黄、茺蔚子、姜黄、丹参活血

祛瘀,姜黄破血行气。肝体阴而用阳,全方滋养阴血以养肝体之阴,且固护血脉;疏肝行气、活血祛瘀以助血行,以使肝阴血充盈,疏泄调节有度;辅以利湿导浊,祛湿浊之阻滞,共同通畅气机,通利血脉。

咬伤史，局部牙距 15mm 以上，32 例病人均能正确辨认标本蛇体；②全身中毒症状出现早、发展快，且较局部症状严重；③全部符合内科急症治疗学诊断标准^[3]。

2 治疗方法

2.1 局部治疗 凡在 24h 内到本院就诊且未作局部伤口处理者，均用生理盐水、双氧水、75% 酒精反复冲洗，咬伤 30min 内就诊而未作局部伤口切开排毒者，冲洗后以牙痕为中心作十字切开排毒。继而用 5% 高锰酸钾溶液浸泡切口 5 分钟，之后用天南星科天南星属异叶天南星 (*Arisaema heterophyllum* Bl.) 捣烂外敷，外敷范围以肿胀为限，敷药时间以肿胀消退为止。此外，手背肿胀严重、张力大、触痛明显者，作八风穴切开减压以防骨筋膜室综合症的发生；局部皮肤已发生紫黑色坏死，沿坏死组织边缘作坏死组织清除术。之后均外敷生异叶天南星，敷至肿胀消退。

2.2 全身治疗 在局部治疗的同时给予全身治疗，包括解毒、对症治疗及支持疗法。

2.2.1 解毒治疗 以早期、快速、足量、中西医结合为给药原则，主要包括如下三个方面。

2.2.1.1 抗蛇毒血清治疗 国内大陆地区没有抗眼镜王蛇毒血清生产，且各种抗蛇毒血清均为单价，故在 2000 年之前，用精制抗银环蛇毒血清 8000u × 3 支、精制抗眼镜蛇毒血清 1000u × 2 支（二者均系上海生物制品研究所生产），皮试阴性后分别加入 10% 葡萄糖溶液中静脉滴注，一次足量使用。

2000 年起用台湾地区生产的抗雨伞节与饭匙倩蛇毒血清 1 剂量 × 2 支，皮试阴性后静脉滴注，一次足量使用。

2.2.1.2 激素治疗 咬伤后 24h 内用地塞米松 10mg 静脉推注，每 4 小时 1 次，次日减半量静脉滴注，三天停药。

2.2.1.3 中草药治疗 口服或鼻饲神农解毒丹 15g，神农蛇药酒 15 毫升（原名梧州蛇药，梧州市中西医结合医院制剂室生产），每 4 小时 1 次，同时用小叶三点金 [豆科山蚂蝗属 *Desmodium microphyllum* (Thunb.) DC.] 50g、红背丝绸 [葡萄科白粉藤属毛叶白粉藤 *Cissus assamica* (Lamour.) Craib] 15g、通城虎 [马兜铃科马兜铃属 *Aristolochia ferdiana* Hemsl.] 10g、半边莲 [桔梗科山梗菜属 *Lobelia chinensis* Lour. (*L. radicans* Thunb.)] 15g、东风菜 [菊科东风菜属 *Thunbergia*] 15g、石柑 [天南星科石柑 *Doellingeria scabra* (Thunb.)] 15g、水煎成 400 毫升，分 2 次口服或每次鼻饲 50ml，每 3 小时一次。

2.2.2 对症治疗及支持疗法 肌注破伤风抗毒素 1500u；使用抗生素防治感染；使用制酸药保护胃粘膜；使用能量合剂护肝以保持人体自身对蛇毒的解毒能力；并发呼吸衰竭者及时作气管切开，用呼吸机辅助呼吸，及时清除呼吸道分泌物；并发急性肾功能衰竭者，用速尿静注维持 24 小时尿量在 1000 毫升以上，保持水、电解质平衡；并发心衰者用参附汤合生脉散煎服或

用西地兰强心，并发休克者扩容后用多巴胺静滴；危型患者用安宫牛黄丸 1 粒 (9g/粒)（北京同仁堂生产），温开水送服。

3 治疗结果

3.1 疗效标准 痊愈：临床症状、体征消失，理化检查恢复正常，患肢功能恢复正常。有效：临床症状、体征消失，理化检查部分恢复正常，患肢功能障碍。

3.2 治疗结果 痊愈 30 例，死亡 2 例。痊愈时间最快 4 天，最长 61 天，平均 23.6 天。死亡 2 例，均因中毒后并发呼吸衰竭后再并发急性肾衰、急性心衰而死亡。

4 讨论

眼镜王蛇体积大，一次放毒量大，毒性剧烈，其伤人死亡率高。本组病例能取得 93.8% 的痊愈率，关键在于伤者都能及时到医院诊治，为抢救赢得宝贵时间。通过本组病例的治疗，最深刻的体会就是就诊后 24 小时内的治疗至关重要，解毒与对症支持治疗必需及时、准确、有效，要在短时间内使用大量技术力量使抢救措施及时实施，才能使病情转危为安，保证抢救成功。

我国大陆生产的抗蛇毒血清虽为单价血清，但眼镜王蛇伤中毒所见既有眼镜蛇伤中毒之表现，又有银环蛇咬伤中毒之证候，故投以这两种抗蛇毒血清，依据临床观察，其解毒效果确切，但其机理有待进一步研究。台湾生产的抗雨伞节与饭匙倩蛇毒血清是多价抗蛇毒血清，对眼镜蛇科毒蛇咬伤均有解毒

作用。经临床比较,一次使用 2 剂量(每支 1 剂量)比使用 1 剂量效果更好。因抗蛇毒血清只能中和游离于血液中的毒素,故使用以伤后 8 小时为最佳,24 小时内使用疗效明显。

大剂量肾上腺皮质激素的使用十分必要。肾上腺皮质激素既可增强机体的免疫抗毒能力,又能降低毛细血管壁和细胞膜的通透性,延缓蛇毒对靶细胞的作用,延长蛇毒在血液中的游离时间,为同时使用抗蛇毒血清、中草药解毒赢得时间。由于眼镜王蛇放毒量大,毒性剧烈,故第 1 个 24 小时内投以大量的肾上腺皮质激素,才能起到应有的作用。

中医学认为,眼镜王蛇含风火毒,风火毒邪内犯,壅滞不通,则见肿痛;风善行而数变,风火毒邪炽盛,内陷三焦,上扰清窍致脏腑功能受损而见毒热内盛之证。神农解毒丹[院内制剂,批号:桂卫药制字(1998)125037]及神农蛇药酒[院内制剂,批号:桂卫药制字(1998)125014]均系原梧州蛇药,系根据我国蛇伤治疗专家余培南主任医师的经验方研制而成。主要药物有小叶三点金、红背丝绸、通城虎、东风菜、石柑、半边莲等,全方具有清热解毒、祛风化痰、通络止痛之功。诸药合用,使风火毒邪得解,肿痛得消,毒热之症可除。鲜异叶天南星有较强的解毒消肿止痛之功,取之外敷药效可直达病所。内外同治,能有效地达到快速解毒的目的,使毒邪解,肿痛得消,是解蛇毒、防溃疡的有效方药。

眼镜王蛇毒虽为混合毒,但以神经毒素为主^[3],较易并发外周性呼吸麻痹。当病人出现口流涎沫、眼睑下垂、呼吸浅促、烦躁不安、吞咽困难时,要及时作气管切开用呼吸机辅助呼吸,及时清除呼吸道分泌物,这是纠正机体低氧血症和高碳酸血症的最有效方法,是预防多系统脏器衰竭发生的最重要环节,也是抢救成功、减少死亡率的关键。

参考文献

- [1] 覃公平,等主编.蛇伤治疗与急救.北京:光明日报出版社,1998:93.
- [2] 廖贺龄,等主编.内科急症治疗学.第三版.上海:上海科学技术出版社,1998:443-447.
- [3] 成都生物研究所等主编.中国的毒蛇及蛇伤防治.上海:上海科学技术出版社,1979:192.
- [4] 李怀鹏,等主编.蛇伤防治.南宁:广西人民出版社,1982:26.

国家中医药管理局

《中医药管理杂志》征订启事

《中医药管理杂志》是国家中医药管理局主办的唯一国家级行业指导性期刊,是反映国家有关中医药政策、最新中医药发展成就和工作动态的重要窗口,是全国各级中医药管理部门、医院中医药管理人员及时掌握行业动态的重要途径。本刊为大 16 开本,64 页,彩封。双月刊,每期定价 8 元,全年共计 60 元(含邮寄费)。自办发行,订阅办法:

①邮局汇款请寄:北京市东直门内北新仓 18 号《中医药管理杂志》编辑部 苏庆民 收 邮编:100700 联系电话:010-64062098 传真:010-84047394

②银行汇款:收款单位:《中医药管理杂志》

帐号:0200004309089001128-65

开户行:北京工商银行东城支行北新桥分理处

《中国中医急症》杂志 2003 年征订启事

《中国中医急症》杂志为国家中医药管理局医政司主办的全国性中医学学术期刊。设有临床研究、临床报道、必备中成药、证治探讨、文献研究、名医经验、实验研究、专家述评、综述、护理等栏目。双月刊,大 16 开本,每期 80 页,每册定价 6 元,全年定价 36 元(邮发代号 78-98。统一刊号 ISSN1004-745X; CN51-1102/R)。也可直接汇款到编辑部订阅。联系人:安浚 地址:重庆市渝中区北区路 1 号 邮编:400013 电话:023-63521390