

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 例病人都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筋膜室综合症的发生；局部皮肤已发生紫黑色坏死者，沿坏死组织边缘作坏死组织清除术。之后均外敷异叶天南星，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* (L'Her.) Craib] 15g、通城虎 [马兜铃科马兜铃属 *Aristolochia fordiana* 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 scaber* (Thunb.)] 15g、水煎成 400 毫升，分 2 次服或每次鼻饲 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] 邢贺龄，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