

泉州蛇药治疗圆斑蝥蛇咬伤 117 例的 疗效观察

泉州蛇药验证协作组 林 金 长*

圆斑蝥蛇(以下简称蝥蛇)咬伤,因其毒性强,病死率较高,对从事农业和野外工作者危害较大,国内仅有散见病例报告。本协作组自1977~1984年,应用泉州蛇药治疗蝥蛇咬伤117例,疗效显著,现报告于下:

一、一般资料

本组117例中,男性43例,女性74例。年龄最大68岁,最小12岁。咬伤部位在足部者87例,小腿9例,手部21例。咬伤至入院时间以4小时以内者为多,计81例(69.2%)。本组病例中根据患者或同伴见到、抓到蛇,或将蛇打死,核实为蝥蛇咬伤者98例;未见到蛇而依据临床症状和体征确诊者19例。入院前伤口已结扎108例,已行扩创33例;入院后未再扩创110例,再扩创者仅7例。

二、临床主要表现

1. 出血:是临床常见症状。本组117例中,伤口出血18例(15.4%),严重者伤口渗血达3天;口鼻粘膜出血63例(53.8%);皮下瘀斑55例(47.0%);血尿40例(34.2%);便血21例(17.9%)。重危病例见眼结合膜出血、咯血、呕血、脑出血及月经周期出血量加重、肢体结扎部位血肿或皮下瘀斑等。

2. 肿胀:本组病例均有不同程度肿胀。肿胀不超过二个大关节43例;超过二个关节38例;超过三个大关节36例(其中7例肿胀达同侧胸腹部)。

3. 疼痛:全身肌肤疼痛为蝥蛇咬伤的临床表现特点。本组病例除均有不同程度的伤处疼痛外,伴有全身肌肤疼痛者85例,其中轻度疼痛14例,中度疼痛30例,重度疼痛23例,

剧烈疼痛18例。

4. 尿少、尿闭:尿量的改变是蝥蛇咬伤表现的另一特点。伤后24小时内有26例出现尿少与尿闭,其中24小时尿量不足400毫升19例,不足200毫升7例。

三、实验室检查

本组检查血常规110例,其中白细胞总数1万/毫米³以下38例,1~2万/毫米³56例,2万/毫米³以上16例;嗜中性细胞占80%以上66例;红细胞在300万/毫米³以上79例,200万~300万/毫米³18例,200万/毫米³以下13例。本组病情较重患者出血和凝血时间均有不同程度的延长,出血时间最长者1小时30分钟,凝血时间延长较为突出,其中延至15分钟以上者46例,最长达102小时(试管法)。检查血小板计数20例,6~10万/毫米³12例,3万~6万/毫米³2例。检查尿常规102例,蛋白尿++以上73例,管型尿23例,红细胞++以上40例。检查大便潜血试验49例,潜血阳性21例。

四、分型

根据临床主要表现和实验室检查结果,并参照全国蛇伤分型标准,将本组病例分为四型。轻型:具有局部症状和体征,肿胀不超过二个大关节,或伴轻微全身不适,本型共32例(27.3%);中型:局部症状和体征明显,伴有一般全身中毒症状,本型共43例(36.8%);重型:局部症状和体征严重,肿胀超过三个大关节或组织有较大面积坏死溃烂,并有明显全身

* 本文执笔者,工作单位福建省泉州市中医院。

中毒症状,如烦躁不安、心悸气促、凝血功能障碍、广泛出血、溶血、贫血、尿少、尿闭、蛋白尿、管型尿等,本型共38例(32.5%);危型:凡有危及生命的并发症出现,如严重休克、急性肾功能衰竭、心力衰竭、肺或脑水肿、脑出血等,本型共4例(3.4%)。

五、治疗方法

泉州蛇药系由本地产的中草药制成。冲剂每次1包(危重病例首次2包),片剂每次8片,每日3~4次,口服或鼻饲给予。频繁呕吐者,温开水溶化后保留灌肠给药。局部伤口按常规冲洗,挤压排毒,继用泉州蛇药冲剂调冷开水涂敷伤口周围及肿胀肢体,保持润湿状态。伤口溃烂者可用10%黄连煎液纱布湿敷。若伤口坏死,去除坏死组织后用中药生肌油膏换药。

本组病例全部用泉州蛇药治疗。其中加服中药辨证施治者18例(中型7例,重型11例),加用西药对症支持治疗者15例(中型2例,重型9例,危型4例)。

六、治疗结果

本组117例,治疗后全身中毒症状消失,肢体肿胀消退,伤口基本愈合,功能恢复,能下床活动,评为治愈者116例;仅危型患者1例,因病情不能控制而恶化死亡。本组患者的平均治愈天数,轻型2.34天,中型5.09天,重型5.94天,危型12天;116例的平均治愈天数为4.79天。

七、讨论

圆斑蝥蛇属蝥亚科蝥属(泰国亚种),是国内确认的10种剧毒蛇种之一。我国福建、台湾、广东、广西和东南亚印度、巴基斯坦、斯里兰卡、缅甸、泰国、印度尼西亚等国均有分布。国外圆斑蝥蛇咬伤致死率为10~40%。

广泛的内外出血,是蝥蛇咬伤早期的主要中毒症状。该蛇毒主要成分为凝血毒,能激活凝血因子X,促进凝血酶原酶的形成,因此继发消耗性凝血障碍。一般于伤后1~3小时即在远隔部位出现自发性出血,临床以粘膜出血及皮下出血、血尿、咯血、呕血、便血较为常见。严重中毒者尚可发生颅内出血等。溶血、

出血性休克、内脏出血性损害及严重贫血是导致死亡的重要因素。因此,及时有效地治疗出血是治疗中一项重要措施。目前认为,一般常用止血药物对蝥蛇咬伤的出血症状均未能收到满意止血效果。我们在应用泉州蛇药治疗的基础上,有18例结合中医辨证施治,出血早期采用苦寒清热、凉血止血法治疗;中期则分别给予清热解毒、活血化瘀和补气摄血固脱的方药;患者后期多为气血双亏,宜大剂量补益气血,尤以补气生血法效果最佳,并辅以骨肉有情滋补食物,可在较短时期纠正贫血。经上述治疗后,轻、中度出血患者多能在1~3天得到控制,凝血机能亦于2~3天恢复;重度出血者亦获得较好止血和纠正贫血的效果(本组中仅3例极度贫血患者配合小量输血治疗)。

蝥蛇咬伤的重、危型病例,肾损害是常见的,国外文献报告25例蝥蛇咬伤的病人中,有20例(80%)肾功能衰竭。其原因除蛇毒对肾脏的直接损害,影响肾功能外,溶血、出血、休克等因素也均可加重肾功能损害。但这种损害多为功能性,及时治疗绝大多数可于较短时间内恢复。另一方面,肾脏是蛇毒从体内排泄的重要器官,因此,保护维持正常的肾功能显得十分重要。临床观察所见,蝥蛇咬伤后肾功能障碍发生较早,一般于咬伤后的24小时内发生,其发生率与病型成正比。本组轻、中型病例均无发生,而42例重、危型患者于伤后24小时内,出现急性肾功能障碍者15例(35.7%),其中肾功能衰竭4例(9.5%),较国外罗氏报告者为低。因此,治疗中应密切注意肾功能情况,早期发现,及时处理。本组急性肾功能障碍15例,在应用泉州蛇药治疗的同时,配合清热利水、理气活血中药和适当补液,获得较好疗效,一般48小时内可增加以至恢复尿量,蛋白尿、管型尿、血尿或血红蛋白尿(酱油样尿)于1~5天基本消失,平均3.8天消失。对急性肾功能衰竭4例,经予中西医结合抢救,治愈3例,死亡1例。

本文承福建中医学院附属医院人民医院赵竟成主任审阅,特此致谢。