

蛇伤消肿散外敷治疗蝮蛇咬伤 67 例

贺 菊 乔*

主题词 蛇咬伤/中医药疗法 中药外敷疗法 蝮蛇

蝮蛇咬伤是我国南方夏秋季节的一种常见病。该病发病急,病势演变快,局部肿胀迅速蔓延,且往往在短时期内出现一系列中毒症状,如不及时抢救,可危及患者生命。我科自1990年以来,应用外治经验方“蛇伤消肿散”,治疗蝮蛇咬伤67例,疗效满意,现小结如下。

1 一般临床资料

67例蝮蛇咬伤患者均为住院病人。其中男性55例,女性12例。年龄最大者72岁,最小者8岁。咬伤部位:手指手背36例,足趾足背27例,其它部位4例。全部病例局部均有牙痕、肿胀、水疱、灼痛或麻木,67例患者中具有全身中毒症状者38例。本组67例中,白细胞计数均值为 $10.78 \times 10^9/L$ 。尿中出现红细胞者48例(71.6%)、管型9例(13.4%),心电图检查异常者13例(19.4%)。

2 治疗方法

药物组成及制法:生南星150g,雄黄90g,生川柏180g,丹皮180g,白芷150g,夏枯草120g。上药共研细末,用塑料袋封装,每包50g(由湖南中医学院第一附属医院药剂科制剂室生产,批号:90117)。用药方法:按常规方法处理伤口,依据肿胀范围大小取蛇伤消肿散20~200g,用温开水或醋调成糊状,直接敷于病变部位。一般2天一换,若伤口溃烂感染,则1天一换。伴全身中毒症状者,配合口服中药治疗。

3 治疗结果

67例全部治愈,疗程最短者6天,换药4次,最长者23天,换药11次,平均住院13天,换药7次。多数患者在换药1次后,局部疼痛、

麻木、肿胀等症状即减轻,全身症状明显好转。

67例患者出院时,局部症状全部消失,其中38例全身中毒者,除2例仍头晕、睡眠欠佳未愈外,其余患者均痊愈。白细胞计数均值为 $7.27 \times 10^9/L$ 。尿液检查全部正常;两例患者心电图检查异常,其它均正常。

4 典型病例

黄某,男,14岁,学生。患者于1994年7月10日下午7点在菜园扯猪草时被蛇咬伤右手背,当时伤口稍有渗血、疼痛。其父母用布带将患肢捆扎,即去当地医院就诊,行伤口扩创排毒处理,带中药2剂回家。至12日下午,病情加重,患肢肩关节以下肿胀,头晕眼花、复视,恶寒发热,周身酸痛,小便深黄,大便秘结。

入院时检查:体温 $38.3^\circ C$,脉搏102次/分,呼吸24次/分,血压12/8kPa。急性痛苦面容,神清合作,双眼睑下垂,巩膜无黄染,心率102次/分,律齐无杂音,肺部听诊呼吸音清晰,腹部检查无异常发现。右上肢肩关节以下明显肿胀,皮肤发红,压痛明显。右手背有大片瘀斑,外侧有约1cm长之创口2个,有黄水渗出。实验室检查:血红蛋白115g/L,红细胞 $3.8 \times 10^{12}/L$,白细胞 $12.8 \times 10^9/L$,中性0.87,淋巴0.23,出血时间3分钟,凝血时间4分钟,尿常规:红细胞(+),白细胞0~5。心电图正常。

入院后诊断:蝮蛇咬伤(风火兼证),蛇伤消肿散150g,用温开水调成糊状,均匀敷于肿胀患肢,外盖纱布,配合内服中药治疗。第三天换药,见患肢肿胀大消,全身症状明显减轻。共住11天,换药5次而痊愈出院。

5 体会

咬伤始于局部,蛇毒对组织的损害可导致一系列局部中毒症状的发生,如肿胀、疼痛、伤口出血、水疱、血疱、瘀斑,组织坏死等等,继而引起一系列全身中毒症状。而且这些症状是进

* 湖南中医学院第一附属医院,长沙市韶山路105号(410007)

收稿日期:1997-05-08

行性发展的。因此,在蝮蛇咬伤后,局部治疗至关重要,不仅能减轻全身中毒症状,且能减少患肢伤残率。对此,古人早有明示,如《外科证治全生集》说:“凡被蛇伤,急敷药,庶不致毒气内攻,流布经络”。蛇伤消肿散的药物,均具有清热解

毒,消肿止痛,疏通经络之功。尤其是生南星、雄黄二药,苦平、气寒有毒,解毒之力特强,为治蛇伤外用要药。无论何种性质的毒蛇咬伤,蛇伤消肿散皆可应用,但出现全身明显中毒症状时,必须配合药物内服。

西瓜霜润喉片药效学及毒理研究

邹节明¹ 张家铨² 潘左径¹ 阳小林¹ 伍 军¹

1 药效学试验

1.1 抗菌作用:当用平板纸片法每张滤纸片的西瓜霜润喉片含量为1mg时,对甲型、乙型溶血性链球菌和肺炎球菌有一定的抑制作用,其抑菌环直径为8mm;而该药量对金黄色葡萄球菌、白色念珠菌则无抑制作用。平板稀释法试验证明,西瓜霜润喉片对甲型、乙型链球菌,肺炎球菌和白色念珠菌的最低抑菌浓度为25mg/ml。25mg/ml以下的浓度则无抑制作用。对肺炎球菌和白色念珠菌的最低杀菌浓度为25mg/ml,与其抑菌浓度相一致。此浓度以下则无抑菌作用及杀菌作用。对甲型、乙型链球菌和金黄色葡萄球菌的杀菌浓度均为50mg/ml。对金葡菌的抑、杀菌浓度相一致;而对甲型、乙型链球菌的杀菌浓度比抑菌浓度高1倍。

1.2 抗炎消肿作用:外涂西瓜霜润喉片能显著对抗巴豆油所致小鼠耳廓炎症,外涂1次(10mg)的作用效果相当于外涂0.75mg(0.1ml)氢化泼尼松1次的效果,外涂2次的消炎效果则更加显著。灌胃组虽有消炎趋势,但由于生物差异较大,无统计学意义。

西瓜霜润喉片3g/kg灌胃,能显著对抗大鼠棉球肉芽肿的增生。

1.3 镇痛试验:采用垫板法西瓜霜润喉片2g/kg、3g/kg剂量灌胃对小鼠痛阈值无明显影响。

腹腔注射西瓜霜润喉片,能显著抑制扭体反应的发生,而灌胃则为此功效,可能是该药能阻断肠系膜传入神经末梢而导致神经传导障碍所致。

局部镇痛试验:于豚鼠背部脱毛处注射西瓜霜润喉片混悬液(浓度为10%,0.1ml),对照组注射0.5%普鲁卡因,然后用大头针刺刺激注药处周围。结果表明:10%的西瓜霜润喉片有一定的局部止痛作用,其作用虽较0.5%普鲁卡因溶液为弱,而持续时间则相近(约

80分钟)。

2 急性毒性试验

2.1 LD₅₀测定:灌胃给药后约30分钟,小鼠的活动增加,并逐渐站立不稳,部分动物排稀便;给药后4小时开始出现死亡,死亡高峰在6小时左右,48小时后不再出现死亡。存活鼠72小时后基本恢复正常。对死亡小鼠作解剖观察,主要内脏器官均未见明显的肉眼形态学改变。用Bliss法计算,LD₅₀为10.67g/kg,相当临床日常用量的635倍。

2.2 小鼠给药最大耐受量测定:给药7天内,各小鼠的外观、行为、呼吸、食量、排泄等均未见明显异常,无死亡现象;给药后第7天增重 3.2 ± 1.0 g,平均增重率为15.2%。

2.3 对小鼠口腔完整及破损粘膜的刺激性试验:用粗砂纸磨擦口腔两侧粘膜,直致出现广泛而密集的出血点,造成口腔破损粘膜造型。每天以0.2g/ml、0.04g/ml西瓜霜润喉片混悬液滴入口腔给药,共观察7天。结果示,口腔完整粘膜均未见明显异常,破损粘膜有轻度红斑及水肿,无渗液、出血、溃烂等反应,第3天红斑、水肿基本消失。投药1天后处死剖取口腔、喉、胃粘膜作肉眼检查,可见破损粘膜处有不同程度的血痂形成,其它均未见明显异常。组织学检查可见破损粘膜处有不同程度的充血水肿,其它均未见明显组织学改变。投药7天后剖取口腔、喉、胃粘膜作肉眼及组织学检查,均未见明显的肉眼及组织学改变。对豚鼠测试表明,该药对豚鼠口腔完整及破损粘膜均无刺激性。

3 长期毒性试验

给大白鼠灌服西瓜霜润喉片1.8g/kg、0.9g/kg和0.45g/kg(分别相当于临床拟用日剂量的107倍、53倍及26倍),连续给药3周,除1.8g/kg组的体重增长略减慢外,均未见引起明显的毒性反应;停药后观察2周,各剂量组均未见明显的迟发性毒性反应。故可认为,西瓜霜按临床拟定的用法应用是安全的。

1 桂林三金药业集团公司(541004)

2 桂林医学院药理教研室

收稿日期:1997-02-15