

中药治疗眼镜蛇咬伤溃疡 114 例报告

广西梧州市中医院 余培南

眼镜蛇咬伤占全国蛇伤的第二位⁽¹⁾，在广西梧州、平乐则占第一位^(2,3)。蛇伤致残者多为眼镜蛇咬伤，溃疡则是致残的基础。我们1981~1989年用中医药为主，治疗眼镜蛇咬伤溃疡114例，全部取得成功，现报告如下。

一、临床资料

共治疗114例。其中男102例，女12例；9岁以下2例，10~19岁23例，20~29岁17例，30~39岁27例，40~49岁14例，50~59岁22例，60~69岁7例，70岁以上2例；溃疡部位在手部77例，前臂6例，足30例，小腿1例。临床表现呈肌肉坏死性溃疡41例，血管、肌腱坏死性溃疡73例(其中骨质受累坏死22例)。溃疡面积最大 $32 \times 21 \text{ cm}^2$ ，最小 $2 \times 2 \text{ cm}^2$ 。病程最长8年，最短3天。

二、治疗方法

1. 内服方：溃疡初期，局部红肿热痛者以黄连解毒汤为主；中期，邪盛正虚不能化毒成脓者用透脓散化裁；后期，用当归补血汤、参苓白术散等辨证论治。

2. 外洗方：小叶三点金草^(附注1) 100克，六棱菊^(附注2) 60克，鸡骨香^(附注3) 60克，风沙藤^(附注4) 100克，两面针^(附注5) 60克。每日一剂，水煎熏洗1~2次。

3. 珠甲散：豪猪刺、猪爪甲等份，烧灰存性各30克，冰片3克，轻粉2克，麝香1克，地牯牛^(附注6) 干品10克，珍珠末(梧州市人民制药厂制)2瓶。共研细末，瓶装，密封备用。

4. 苦木膏：苦木叶^(附注7) 干品30克，冰片5克，轻粉3克。共研细末，调凡士林68克备用。

5. 雪胆膏：雪胆^(附注8) 干品42克，冰片

5克，轻粉3克。共研细末，调眼镜蛇油50克备用。

6. 局部对症治疗：先用外洗方将创面浸洗，并将坏死的组织、血管、肌腱切除(指趾骨呈干性坏死者要及时摘除)，然后撒上珠甲散，3~6小时后再以苦木膏(交替使用雪胆膏更好)覆盖在创面上。每天撒(敷)药1~2次，直至腐肉全部脱落，肉芽组织基本覆盖创面为止。伤口异臭者用外洗方加紫苏叶50克或用1%高锰酸钾溶液浸洗局部。肉芽水肿者用白糖纱布或生理盐水湿敷。肉芽组织覆盖创面后可进行植皮，植皮前用维生素B₁₂、庆大霉素之混合液湿敷创面3天，术后内服黄连解毒汤或使用抗生素。

三、治疗结果

114例溃疡全部治愈。内有29例配合植皮，其中10例切除坏死之指(趾)骨；85例为自然生长愈合。有14例患肢出现不同程度的功能障碍。疗程最长98天，最短10天。

四、典型病例

钟××，女，7岁。住院号：86164。患者于1986年8月28日晚12时被眼镜蛇咬伤右肘关节外侧处，伤口即出鲜血少许，灼痛，次日中午全上肢明显肿胀，自用草药外敷并到梧州市某医院治疗，因家长不同意作右肩关节下截肢术，于8月30日晚上11时转送我院治疗。入院时查体温39℃，脉搏190次/分，呼吸28次/分，血压60/54毫米汞柱。神志清醒，两眼睑明显下垂，呼吸急促，鼻翼煽动，痛苦面容，烦躁不安，哭吵不已，呕吐不止。右上肢明显肿胀至胸部，肩峰下至肘关节呈紫黑色坏死，面积为 $16 \times 10 \text{ cm}^2$ ，前臂中部及手背呈紫黑色坏死，其面积分别为 6×12 及 $5 \times 5 \text{ cm}^2$ 。

双肺呼吸音粗, 心音弱, 舌红苔黄, 脉弦细而数。入院后即给梧州蛇药内服, 局部行纵形切开后, 用外洗方煎水外洗并湿敷, 即予输氧、补液、纠正酸中毒、维持水电解质平衡、能量合剂等。住院3天后诸症改善, 血压回升, 肿胀开始消退, 但上臂溃烂致右肩关节下方内侧处仅剩1/3皮肤相连, 幸未伤及肱动脉, 舌红, 苔黄腻。投黄连解毒汤加土茯苓, 每天一剂, 连服5天后改用透脓散辨证加减。局部切除坏死组织后撒上珠甲散, 交替使用苦木膏、雪胆膏, 间用白糖纱布。住院第14天, 腐肉基本脱尽。第28天, 三处创口肉芽长满、红活, 周围皮瓣生长。患者及其家长均不同意作植皮术, 改用当归补血汤、参苓白术散等继续辨证论治, 局部仍用苦木膏、雪胆膏、白糖纱布交替外敷。至1986年10月27日创口全部愈合, 给舒筋活络之外洗中草药10剂出院。出院时患肢仍有肿胀, 肘关节只能伸至130°, 屈曲则不到90°。经外洗及功能锻炼, 出院3个月后肿胀消尽, 患肢功能完全恢复正常。

五、讨论

我们通过多年的临床观察和实践, 认为及时用上有效蛇药, 是防止眼镜蛇咬伤性溃疡的重要措施, 而局部尽快消肿则是预防眼镜蛇咬伤性溃疡的关键。

由于眼镜蛇毒中的肌坏死毒素含量较多, 该毒素对肌腱和软骨等组织有细胞坏死作用, 引起深层组织坏死, 局部经久溃烂不能愈合, 最后造成肢体伤残⁽⁴⁾, 溃疡的愈合更是困难, 肉芽组织生长缓慢, 常继发细菌感染, 较大的溃疡往往需要外科手术植皮, 损及骨质者有时不得不考虑截肢⁽⁵⁾。从大量的临床实践中, 我们发现凡局部已出现紫黑色者, 即使用上胰蛋白酶或依地酸钠, 也不能阻止溃疡的发生, 皮肤紫黑色到哪里, 溃疡则不可避免地发展到哪里。部分病例局部敷上清热解毒消肿止痛的草药后, 局部青紫之瘀斑能在当天内消失者溃疡才可避免。但这类病例尚不多, 有待今后进一步研究。

《灵枢·痈疽》篇云: “热胜则腐肉, 肉腐则

为脓, 脓不泻则烂筋, 筋烂则伤骨。”故对眼镜蛇咬伤出现的瘀斑要切开, 出现坏死者, 要及早把坏死的组织切除, 这是避免成脓, 防止进一步坏死的重要方法⁽⁶⁾。

促进局部血液循环好转是蛇伤晚期防止局部组织进一步坏死与加速伤口炎症消除及溃疡愈合的主要方法⁽⁵⁾。从临床观察看, 本文外洗方有活血化瘀、开泄腠理、解毒消肿、促进伤口愈合的功效; 珠甲散有促进腐肉脱落、收敛伤口、去腐生新之功; 而苦木膏、雪胆膏则有较好的清热解毒、消炎抗菌、促进肉芽生长和保护创口的作用。肉芽生长良好配合点状植皮术可以大大缩短疗程。

眼镜蛇咬伤性溃疡的发生率达37.25%⁽⁷⁾, 预防溃疡的发生, 关键是及时使用足量有效蛇药, 迅速控制全身中毒症状及对咬伤局部的早期正确的处理⁽⁸⁾, 中西医结合是治疗眼镜蛇咬伤性溃疡的良好途径。

附注: 1 小叶三点金草 *Desmodium microphyllum* (Thunb.) DC.; 2 六棱菊 *Laggera alata* (Roxb.) Schul.-Bip.; 3 鸡骨香 *Croton crassifolius* Geisel.; 4 风沙藤 *Kadsura longepedunculata* Finet et Gagnep.; 5 两面针 *Zanthoxylum nitidum* (Roxb.) DC.; 6 地牯牛 *Euroleon sinicus* (Navas); 7 苦木叶 *Picrasma quassioides* (D. Don) Benth.; 8 雪胆 *Hemsleya amabilis* Diels.

参 考 文 献

- (1) Yu Pei-nan, et al. *Current Herpetology in East Asia*. Printed in Kyoto, Japan. 1989; 493-497.
- (2) Yu Pei-nan, Tang Aigun, et al. *Current Herpetology in East Asia*. Printed in Kyoto, Japan. 1989; 489-492.
- (3) 唐自持, 等. 桂林医学 1984; (1):33.
- (4) 汤圣希. 广西1983年第一期蛇伤呼吸机学习班教材. 南宁, 广西医学院.
- (5) 成都生物研究所等主编. 中国的毒蛇及蛇伤防治. 第1版. 上海科学技术出版社 1979:148, 164.
- (6) 余培南, 等. 广西中医药; 7(4):21.
- (7) Yu Pei-nan, et al. *Collection of International Symposium of Natural Toxins*. Printed in Guilin, China. 1989; 158.
- (8) 余培南. 广西中医药; 9(6):13.

更 正

本刊1991年第5期63页广告中TC-III、QB型机因校对错误, 误将1960元/台印成1690元/台, 特此更正, 并向厂家和读者致歉。