

中西医结合治疗蝮蛇咬伤 35 例

★ 章建平 许来斌 (江西中医药大学附属医院 南昌 330006)

关键词: 蝮蛇咬伤; 中西医结合疗法

中图分类号:R 268 **文献标识码:**B

2006 年 5 月 ~ 2007 年 11 月, 我科采用中西医结合方法治疗蝮蛇咬伤 35 例, 报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 入选病例均为住院患者, 采用随机排列表法分为治疗组与对照组。治疗组 35 例, 男 22 例, 女 13 例; 年龄 29 ~ 58 岁, 平均 37.3 岁; 病程 1.5 ~ 75 小时, 平均 35.2 小时。对照组 30 例, 男 19 例, 女 11 例; 年龄 26 ~ 53 岁, 平均 39.2 岁; 病程 1 ~ 68 小时, 平均 31.4 小时。两组病人性别、年龄、病程经统计学处理, 无显著性差异, 具可比性。

1.2 诊断标准 参照国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》。所有病人均明确为蝮蛇咬伤: 一是患者将蛇打死或活捉由家人带来确认; 二是根据所述蛇形态、花纹、颜色、时间、地点等分析; 三是依据临床症状: 局部症状表现为蛇咬痕, 周围组织肿胀, 疼痛; 全身症状表现为复视, 头昏, 嗜睡, 视觉、听觉障碍, 吞咽困难, 神智昏蒙。

1.3 排除标准 并发急性肾衰竭, 高血钾及呼吸衰竭者; 孕妇及既往有严重心脑血管疾病, 肾功能障碍者; 严重精神病史者。

2 治疗方法

2.1 对照组 常规治疗, 即抗蝮蛇毒血清 6 000 U 静滴 1 次; 地塞米松 10 mg 静滴, 连续 3 天后减量; 并发感染者配合抗生素治疗。伤处以消毒黄纱条换药, 每日 1 次。

2.2 治疗组 常规治疗同上。另加服中药: 半边莲 15 g, 蚊休 15 g, 鱼腥草、大黄、黄连、白芷、防风、板蓝根、蒲公英、青木香、僵蚕、羌活、金银花、穿心莲各 10 g, 甘草 6 g, 全蝎 3 g。每日 1 剂, 水煎 2 服。外用金黄膏, 纱布摊敷患处, 每日 1 次。

两组均卧床休息, 固抬高患肢, 治疗 1 周判定疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效标准^[1] 治愈: 全身和局部症状消失, 伤口愈合, 伤肢功能恢复。好转: 全身和局部症状减

轻, 伤口未完全愈合。未愈: 全身和局部症状无改善, 并出现恶化者。

3.2 治疗结果 见表 1、2。

表 1 2 组疗效比较

| 组别 | 例数 | 治愈 | 好转 | 未愈 | 有效率(%) | P 值 |
|-----|----|----|----|----|--------|-------|
| 治疗组 | 35 | 16 | 17 | 2 | 94.28 | >0.05 |
| 对照组 | 30 | 11 | 16 | 3 | 90 | |

表 2 2 组症状消失时间比较

| 组别 | 例数 | 全身症状消失时间 | 肿痛消失时间 |
|-----|----|---------------|----------------|
| 治疗组 | 35 | 4.66 ± 1.09 | 2.46 ± 0.72 |
| 对照组 | 30 | 6.75 ± 1.66 * | 3.94 ± 0.59 ** |

注: $t_1 = 6.079$, * $P < 0.05$; $t_2 = 6.544$, ** $P < 0.05$ 。

4 讨论

蝮蛇为混合毒蛇种, 其蛇毒成分既有神经毒, 又有血循毒成分。分别属中医学风毒、火毒范畴, 治疗法则当以清热解毒, 祛风通络为主。

半边莲、蚤休为治疗毒蛇咬伤的主要药物, 蛇伤医生有谚语称: “认识蚤休、半边莲, 敢到深山与蛇眠。”《本经》言蚤休“主阴蚀, 下三虫, 去蛇毒。”《本草纲目》记载半边莲“蛇伤, 捣汁饮, 以滓围涂之”。且蚤休有消肿止痛之功, 半边莲兼有利水消肿之效。方中黄连、蒲公英、鱼腥草、金银花、穿心莲、大黄、板蓝根清热解毒, 甘草解毒并调和诸药, 青木香有解毒, 行气消肿功效, 能减轻患肢的肿痛水肿, 达到患肢减压消肿作用。僵蚕、全蝎驱风通络, 解毒止痛。羌活、白芷、防风疏散经络中之风邪, 驱邪外出。现代药理证明: 鱼腥草、板蓝根、蒲公英、甘草能激发并增强机体免疫力, 穿心莲、黄连、金银花能增强白细胞吞噬功能。金黄膏为《医宗金鉴》之金黄散配以凡士林制成, 具有清热散瘀、止痛消肿作用。

中西药联合治疗, 内外并用, 疗效满意。

参考文献

[1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 56.

(收稿日期: 2008-04-08 责任编辑: 蒋力生)