

性肺纤维化的实验研究[J]. 中华急诊医学杂志, 2007, 16(3): 255-259.

重病急救医学, 2006, 18(11): 660.

(收稿日期: 2008-02-24 修回日期: 2008-05-25)

[11] 张鸣青, 张兰. 血必净注射液治疗丁草胺中毒 1 例[J]. 中国危

(本文编辑: 李银平)

• 经验交流 •

500 例蛇伤患者流行特征分析

郑武, 邹荣生, 戴春山

(浙江省宁波市中医院, 浙江 宁波 315010)

【关键词】 蛇咬伤; 流行病学研究特征

中图分类号: R595.8 文献标识码: B 文章编号: 1008-9691(2008)05-0285-01

总结分析本院 1997 年 4 月—2007 年 10 月 500 例蛇伤患者的流行特点, 了解蛇伤患者的发病特点, 为提供有效的预防和控制毒蛇咬伤中毒的依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 根据国家中医药管理局 1994 年颁布的《中医病证诊断疗效标准》^[1]。调查患者的年龄、性别、蛇伤季节、职业、毒蛇种类分布、蛇伤中毒原因构成、毒蛇咬伤部位、转归及咬伤史等。

1.2 方法: 用 Excel 进行数据统计处理, 应用描述流行病学方法进行分析。

2 结果

2.1 年龄分布: < 9 岁 16 例 (占 3.2%), 10~19 岁 34 例 (占 6.8%), 20~29 岁 82 例 (占 16.4%), 30~39 岁 102 例 (占 20.4%), 40~49 岁 107 例 (占 21.4%), 50~59 岁 76 例 (占 15.2%), 60~69 岁 43 例 (占 8.6%), 70~79 岁 32 例 (占 6.4%), > 80 岁 8 例 (占 1.6%)。

2.2 性别分布: 男 372 例 (占 74.4%), 女 128 例 (占 25.6%), 男女性别比为 1: 0.34。

2.3 发病季节分布: 夏季 272 例 (占 54.4%), 秋季 201 例 (占 40.2%), 春季 27 例 (占 5.4%)。

2.4 职业分布: 从事农活 352 例 (占 70.4%); 野外作业 61 例 (占 12.2%); 蛇贩 21 例 (占 4.2%), 学生、居民及其他职业人员 66 例 (占 13.2%)。

2.5 毒蛇种类分布: 蝮蛇 396 例 (占 79.2%), 五步蛇 43 例 (占 8.6%), 眼镜

蛇 36 例 (占 7.2%), 银环蛇 13 例 (占 2.6%), 竹叶青 12 例 (占 2.4%)。

2.6 蛇伤中毒的原因: 因干农活、野外作业被咬伤造成中毒 413 例 (占 82.6%), 养蛇、捕蛇被咬伤造成中毒 46 例 (占 9.2%), 家居及野外行走、玩耍被咬伤造成中毒 41 例 (占 8.2%)。

2.7 毒蛇咬伤部位: 上肢 276 例 (占 55.2%), 下肢 212 例 (占 42.4%), 面部、臀部及其他部位 12 例 (占 2.4%)。

2.8 病情转归: 死亡 8 例 (占 1.6%), 其中 4 例为蝮蛇咬伤, 3 例为五步蛇咬伤, 1 例为银环蛇咬伤; 5 例为农民, 3 例为野外作业的工人。自动出院 12 例, 治愈 422 例, 好转 58 例, 伤残 51 例。

2.9 咬伤史: 既往有咬伤史 9 例, 其中 4 例咬伤 2 次, 5 例咬伤 1 次。

3 讨论

本研究结果显示, 被蛇咬伤人群以 20~59 岁居多, 以男性、农民及野外作业人群为主; 蛇咬伤分布季节主要集中在夏、秋季, 这与该季节气温较高, 蛇类活动频繁相关。

蛇毒主要的成分包括神经毒、心脏毒、凝血毒、抗凝血毒、溶血毒和磷脂酶 A₂、蛋白水解酶、透明质酸酶等。银环蛇的神经毒素主要是阻断运动神经-肌肉接头的传导, 引起横纹肌松弛, 导致外周呼吸肌麻痹, 急性通气功能障碍, 以及心脏束支传导阻滞而死于呼吸、循环衰竭^[2]。眼镜蛇毒含有较多的心脏毒素, 可产生持续性心肌兴奋作用和心肌中毒性损害, 导致心室纤颤、心脏停搏。五步蛇咬伤后可出现局部和内脏大量出血。有研究表明, 五步蛇蛇毒可促进纤维蛋白原转变为纤维蛋白, 形成凝血沉积于毛

细血管, 加上溶血毒素而出现溶血。蝮蛇蛇毒主要含神经毒素和出血毒素, 其中磷脂酶 A₂ 可引起 5-羟色胺、缓激肽、儿茶酚胺等物质释放, 从而引起组织水肿、炎症反应及剧烈疼痛^[3]。蛋白水解酶可引起组织细胞结构破坏, 细胞溶解而出现肌纤维断裂, 导致肌肉坏死, 严重时坏死可深达骨髓, 使肌腱和骨骼外露; 透明质酸酶能增加组织通透性, 从而加速蛇毒在组织内的扩散和吸收。毒蛇咬伤是由于毒蛇咬伤人体后引起的中毒性疾病, 其症状复杂, 病情凶险, 在临床上广泛使用的抗蛇毒血清是目前国内外公认的对抗蛇毒的特效药, 及早注射抗蛇毒血清是最有效的急救措施^[4]。抗蛇毒血清能中和未对靶器官结合的游离的蛇毒, 使其对人体组织细胞失去破坏作用, 阻断蛇毒对机体重要脏器功能的损害, 但对已和机体结合的蛇毒无效^[5]。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 56.
- [2] 卢春喜. 综合治疗银环蛇咬伤 82 例 [J]. 中国危重病急救医学, 2006, 18(1): 61.
- [3] 孙网保, 王慧华, 王立华. 中西医结合治疗蝮蛇咬伤 2 114 例诊治分析 [J]. 蛇志, 2006, 18(1): 28-31.
- [4] 王晓燕, 王允生. 毒蛇咬伤的中医药治疗 [J]. 中国中西医结合急救杂志, 2005, 12(2): 122-124.
- [5] 覃公平. 中国毒蛇学 [M]. 南宁: 广西科学技术出版社, 1995: 724-727.

(收稿日期: 2008-03-06)

修回日期: 2008-06-10)

(本文编辑: 李银平)

作者简介: 郑武 (1971-), 男 (汉族), 浙江省人, 副主任医师, Email: surg_001@163.com.