

XINBIAN ZHONGGUO DUSHE YAOSHANG MIFANG QUANSHU

新编中国

毒蛇咬伤

秘方全书

◆ 主编 曾仲意 李一明

科学技术文献出版社

新编中国毒蛇咬伤

秘 方 全 书

主 编 曾仲意 李一明

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

中国秘方系列书

编 委 会

总 编 郝建新 柯新桥 周祯祥

副总编 余新华

编 委 (按姓氏笔画排列)

韦 丹	包高文	刘凤云
刘建忠	刘建国	陈 刚
杨 进	李一明	李卫青
金福兴	郑晓英	柯 源
聂 广	徐三文	黄保希
黄伟明	蒋玉洁	熊益群

新编中国毒蛇咬伤秘方全书

编 委 会

主 编 曾仲意 李一明

副主编 曲敬来 林 申 陈 生

编 委 柯新桥 张竞超 张 忠
张丽芬 余 燕 谢 伟
熊 广

编写者说明

近五年来,《中国秘方系列书》在科学技术文献出版社和全体编著者的不懈努力下,先后出版了《中国内科学秘方全书》、《中国外科学秘方全书》、《中国妇产科学秘方全书》、《中国儿科学秘方全书》、《中国骨伤科学秘方全书》等 15 部大型临床参考书,计近千万字,汇集了中国中医方剂的精华,广博医书,全面系统地包容了中医各科(内、外、妇、儿、肿瘤、传染、糖尿病、骨伤、脑病、肾病、肝胆病、血液病、皮肤病、老年病、男科等)常见病、多发病的临床效方、验方、单方、偏方。既收集口服、外用方药,亦收集针灸、推拿、水针等方法,凡有效者,皆当收之,面向临床,注重实用,古今秘方兼容,新老杂志兼容,秘方秘法兼容,是该系列书最大的特点。该书的出版,得到了中医药界广大同仁和广大患者普遍赞同和认可,受到广大读者的关心和支持。然而随着时间的推移,祖国医学又取得了很多新成果,全国各地各种期刊书籍又不断报道了许多行之有效的新的经验方。为了更好地继承、发掘祖国遗产,更好

地为医患者服务,因此我们决定在原有方书的基础上重新编写《新编中国秘方全书》,这套丛书将继续出版发行,以奉献给从事中医及中西医结合临床、教学和科研的同道们参考借鉴。

本系列书的编辑和出版,得到了全国各地名医的大力支持,始终得到了科学技术文献出版社的大力支持和帮助,得到了广大读者的热情关怀和支持,在此,仅向他们表示衷心的感谢。参加本系列方书编写的专家教授分别来自于深圳市罗湖医院、深圳市中医院、罗湖中医院、深圳市红十字会医院、湖北中医学院、广州中医药大学、湖北省中医院、襄樊市中医院、鄂州市中医院等单位。由于我们水平有限,加之时间仓促,不足乃至谬误之处在所难免,祈望广大同仁及读者不吝赐教。

愿本书的出版发行,为人类的医疗健康事业作出应有的贡献。

总编 柯新桥 郝建新 周祯祥

2004年9月1日

编写说明

长期以来,中医药在蛇伤防治方面发挥着重要作用,为中华民族的健康作出了重大贡献。抗蛇毒血清的发明为蛇伤治疗提供了一种新的、疗效更为确切的药物。但血清只对体内游离的蛇毒有中和效应,对已经被吸收并与靶器官结合的蛇毒,以及蛇毒引起的机体损害并无治疗作用。加上很多基层医院和农村地区没有常备抗蛇毒血清,中医药在蛇伤治疗方面继续担负着重要角色。研究表明,中医药在提高疗效、减轻症状、减少并发症和后遗症、缩短疗程方面有独特的优势。在长期的临床实践中,历代医家总结出了很多救治蛇伤的方药,上世纪70年代出版的多本蛇伤专著介绍了各地的一些经验,但欠全面具体;近20多年来,各地又总结出不少行之有效的方与法。系统总结这些临床经验,搜集、整理治疗蛇伤的方药,进一步提高治疗蛇伤的疗效,是一件十分有意义的工作。

本书收集了国内治疗蛇伤的验方秘方,既有作者的

临床经验,还荟萃了多年来各地治疗蛇伤的经验。在内容编排上,第一章为目前中西医结合治疗蛇伤的常规方法与最新进展,第二章为常见毒蛇咬伤的中医辨证论治,第三章介绍毒蛇咬伤的通治方,第四章至第十三章介绍治疗 10 类常见毒蛇咬伤的验方,第十四章介绍常见蛇伤成药,第十五章介绍治疗蛇伤的常用中草药及运用。对临床经常碰到的毒虫毒鱼咬螫伤和狗咬伤,本书作为附编进行介绍;中医古籍里记载着大量治疗蛇虫兽伤的验方,为便于系统研究,选载了《本草纲目》、《伤科汇纂》里的相关验方,作为附编二的内容。每方一般加有方解,尽量采用原作者的方解;原方无解者,编者根据自己的理解进行方解;小部分草药一时无法弄清其来源和性味功效,方解只好缺如。原方药物无剂量者,按该药常用剂量(选自古医籍的方剂,其剂量和计量单位一般保留原貌,临床选用时可参考附二后面的换算表转为法定剂量)。

最后,还要着重说明三点:一是危重蛇伤一定要中西医结合综合救治。目前尚未发现哪一种中草药能直接中和或破坏蛇毒。类似情况有,狗咬伤后狂犬病的预防关键是全程规范注射狂犬病疫苗,千万不能照用一条验方后不再处理了,以免酿成严重后果。二是选方用药应根据蛇毒性质、临床症状、体质,甚至季节等各个因素,进行辨证施治。三是有些验方用的是毒性或副作用较大的药物,一定要掌握正确的用法、用量,并控制用药时间,最好

在医生指导下用药。特别是青木香、马兜铃、寻骨风、广防己、天仙藤、朱砂莲等含有马兜铃酸的中药,不恰当的使用(如使用时间过长)有可能造成肾损害。

本书在编写过程中参考了已出版的一些专著,在此表示谢意。由于笔者水平所限,不足之处在所难免,请各位同道指正。

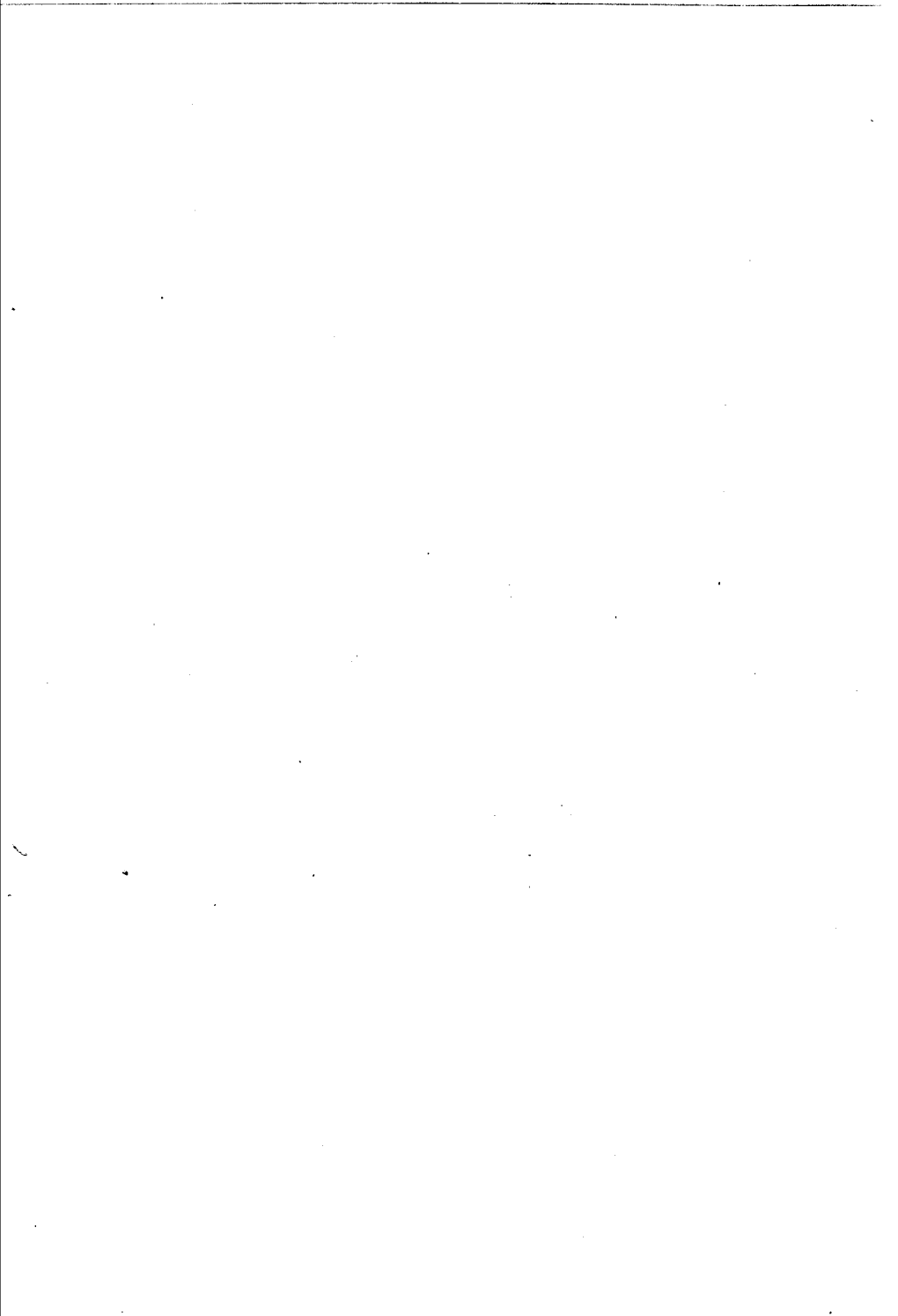
主编 曾仲意 李一明

目 录

第一章	毒蛇咬伤诊治常规与进展	(1)
第二章	毒蛇咬伤的中医辨证论治	(22)
第三章	毒蛇咬伤通治方	(33)
第四章	五步蛇咬伤秘方	(197)
第五章	蝰蛇咬伤秘方	(225)
第六章	青竹蛇咬伤秘方	(243)
第七章	烙铁头蛇咬伤秘方	(259)
第八章	银环蛇咬伤秘方	(273)
第九章	金环蛇咬伤秘方	(295)
第十章	海蛇咬伤秘方	(307)
第十一章	眼镜蛇咬伤秘方	(317)
第十二章	眼镜王蛇咬伤秘方	(349)
第十三章	蝮蛇咬伤秘方	(361)
第十四章	常用治疗毒蛇咬伤中成药	(407)
第十五章	常用治疗毒蛇咬伤中草药	(421)
附一	虫兽伤秘方	(585)
附二	古籍所载蛇虫兽伤秘方选介	(647)
附三	毒蛇咬伤的临床分型及严重程度评分标准	(681)

第一章

毒蛇咬伤诊治常规与进展



毒蛇咬伤是指被有毒之蛇咬伤而引起中毒的疾病,是一种生物毒素中毒性疾病。

我国地处亚热带和温带,气候温和,丘陵山地很多,很适合蛇的生活和繁殖,因此蛇的蕴藏量非常丰富。据统计,我国现有蛇类约 200 种,毒蛇 58 种,主要分布在长江以南各省,尤以广东、广西、云南、福建最多。其中毒性较大且较常见的有 10 种,分别为眼镜蛇科的眼镜蛇、眼镜王蛇、金环蛇、银环蛇,蝰蛇科的蝰蛇、蝮蛇、五步蛇、竹叶青蛇、烙铁头,以及海蛇科的海蛇。从临床上看,毒蛇咬伤也是我国南方常见的急诊疾病之一。

一、蛇毒毒理与蛇伤发病机制

毒蛇口内有毒腺,由排毒管与有管道或沟的毒牙相连。当毒蛇咬人时,毒腺收缩,蛇毒经排毒管、毒牙注入人体组织,迅速经淋巴和血液循环扩散,引起局部和全身的中毒表现。蛇毒的毒性成分主要是蛋白质,故又叫毒性蛋白。根据主要毒理作用的不同,蛇毒的成分可分为神经毒、血循毒和酶类三大类:

1. 神经毒 能阻断神经肌肉的接头引起弛缓型麻痹,终致周围性呼吸衰竭。根据作用部位的不同,神经毒包括突触前神经毒和突触后神经毒。 α 银环蛇毒、眼镜蛇毒、眼镜王蛇毒、海蛇毒均为突触后神经毒,可与运动终板的乙酰胆碱受体结合,使乙酰胆碱失去作用,骨骼肌不能兴奋收缩; β 银环蛇毒或响尾蛇毒是突触前神经毒,能抑制运动神经末梢释放神经递质乙酰胆碱。银环蛇毒含有两种神经毒,对神经肌肉接头的传导有双重阻断作用,故被伤后呼吸肌迅速出现麻痹,如抢救不及时很快发生呼吸停止而死亡。在抢救中,其呼吸肌麻痹的恢复也较缓慢。而仅含突触后神经毒者,因乙酰胆碱受体功能正常,故用新斯的明有较好疗效。

2. 血循毒 对心血管和血液系统有毒性作用,包括①心脏毒

(眼镜蛇、蝰蛇等):能损害心肌细胞结构和功能,引起心肌细胞坏死及心律失常,还能直接溶解红细胞,故又叫溶血毒素。②促凝毒(蝰蛇、五步蛇):促进凝血过程,大量消耗凝血物质,继而引起消耗性凝血障碍而广泛出血、DIC等。③出血毒:破坏毛细血管细胞间粘合物,使血管通透性增加,引起血液外渗。

3. 酶类 蛇毒中的酶类非常丰富,其中与毒性关系较大的有①蛋白水解酶:能水解蛋白质从而损伤肌肉组织和血管壁,引起局部组织坏死、出血、水肿,甚至深部组织坏死、溃烂。②磷脂酶 A_2 :能直接破坏红细胞引起溶血,有突触前神经毒作用、肌溶作用,促使组胺和 5-羟色胺释放从而引起水肿,抗凝或促凝,加强或抑制血小板凝集(随不同蛇毒而不同)等。③透明质酸酶:溶解细胞和纤维间的透明质酸凝胶,使蛇毒从蛇伤局部向周围迅速扩散。④ATP 酶:破坏 ATP 从而减少体内的能量供给,影响体内神经递质、蛋白质的合成,导致各系统的生理功能障碍。⑤精氨酸酯水解酶:蝰蛇科毒蛇富含此酶,能释放缓激肽,使血管扩张、血压下降及伤口局部疼痛,促进或抑制血液凝固。

二、临床表现

神经毒类毒蛇(金环蛇、银环蛇、海蛇)咬伤后伤口一般不红、不肿、不痛、不出血,但很快出现眼睑下垂、吞咽及呼吸困难、口角流涎、言语不清、视物模糊等,并常有全身肌肉疼痛无力,尤以海蛇咬伤为甚,海蛇咬伤尚易出现急性肾功能衰竭。血循毒类毒蛇(蝰蛇、五步蛇、烙铁头、竹叶青蛇)咬伤局部明显红肿疼痛并呈向心性蔓延,伤口流血难止,可出现全身脏器出血,以尿血、上消化道出血、皮下出血多见,常有血小板减少、PT 和 APTT 延长,可出现急性溶血、急性肾功能衰竭、DIC 等。混合毒类毒蛇咬伤可出现神经中毒表现(尤以眼镜王蛇、蝮蛇为甚)和血循毒中毒表现,其中眼

镜蛇咬伤极易出现局部组织坏死变黑。

三、诊断

诊断首先判断是否毒蛇咬伤,其次判断是何种毒蛇咬伤,是否有并发症,即根据其危重程度进行临床分型。

(一) 诊断要点

1. 询问病史,作出初步诊断 问清病人被蛇咬伤的经过,包括何时、何地、何部位被蛇咬伤及环境和天气情况,重点问清蛇的形态(特别是头和尾的形状)、大小、色彩、花纹,是否将蛇打死或捕获,能否认识该种蛇,以便判断是否毒蛇咬伤,是何种毒蛇咬伤。在现代都市中,被毒蛇咬伤者有相当一部分为与蛇打交道的专业人员,如养蛇、贩蛇、酒楼宰蛇者,他们大都认识致伤毒蛇的名称(当然很多人只知道毒的俗名,所以医务人员要熟悉常见毒蛇的俗称和别称)。因此致伤蛇种大都可经询问而知,再结合临床表现,基本上可以确诊。对于不认识致伤毒蛇的一般群众,可询问蛇的外形,特别是肤色和斑纹以协助诊断。此外,毒蛇伤人的时间、地点、伤后症状也有助于蛇种的鉴别。

2. 诊查伤口局部情况以帮助确定蛇种 根据局部伤口的情况,我们可以大致判断出是哪一类蛇咬伤,如伤口不红不肿不痛者多为神经毒类毒蛇或无毒蛇咬伤,红肿疼痛者多为血循毒或混合毒类毒蛇咬伤;伤口牙痕的大小、多少和排列方式对判断是否毒蛇咬伤很有价值;伤口局部封闭或扩创排毒时,流血难止者多为青竹蛇、五步蛇等血循毒类毒蛇所伤。伤口牙痕的大小、多少和排列方式以及伤口周围有无水泡、血疱、瘀点、瘀斑、坏死等现象,对判断是否毒蛇咬伤、是何种毒蛇咬伤也很有价值。

3. 诊查全身情况以判断病情轻重 重点在于诊查生命体征的检查以及观察是否有神经毒中毒症状。血压下降出现休克,全身出现广泛皮下出血或出现眼睑下垂、言语不清、口角流涎、呼吸微弱浅促等神经毒中毒症状者,均为危重征象,宜立即进行抢救。

4. 化验血常规、尿常规、PT 和 APTT、心酶、肝酶、肾功能以评估病情轻重,指导治疗 化验血常规、尿常规能在一定程度上帮助了解毒蛇对人体造成损伤的程度,帮助鉴别是否毒蛇咬伤,是何类毒蛇咬伤;心肌酶主要是谷草转氨酶(ALT)、肌酸磷酸激酶(CK)、乳酸脱氢酶(LDH),这些酶(特别是CK)的升高不一定代表心肌的损伤,更多时是表示局部组织损伤的程度,要鉴别其来源可加查同工酶CK-MB;查肝功能可了解肝损伤的情况;BUN、Cr可了解肾功能是否受损,查血电解质重点是看血 K^+ 。毒蛇咬伤后常可因溶血或局部组织坏死溶解、肾功能衰竭等原因而引起高钾血症,但在临床上更多时候却因大量使用激素和利尿剂而引起低钾血症。两种可能均存在,所以必须查血 K^+ 并及时处理高钾或低钾血症。对有出血倾向或怀疑为血循毒类毒蛇咬伤者要测定凝血酶时间(TT)、凝血酶原时间(PT)、部分活化凝血酶时间(APTT)和纤维蛋白原等。此外,有急性肾功能衰竭、溶血或DIC迹象者,宜作相关的专门化验检查。

以上四点在运用时可参考后面介绍的常见毒蛇外观及伤人后临床特点的内容。

5. 致伤蛇种的实验室快速诊断 文献上关于从体液中检测蛇毒的方法很多,特别是酶联免疫吸附检测(ELISA)方法、天然胶乳凝集抑制实验等方法较敏感而准确,但各种方法多处在科研阶段,国内临床使用很少,一般不容易找到相关试剂。

6. 严重程度临床分型 可根据本书附三“毒蛇咬伤的临床分型及严重程度评分标准”进行分型。

(二) 常见毒蛇外观及伤人后临床特点

1. 眼镜蛇 俗称饭铲头,发怒时颈部膨大扁平如饭铲,全身可见淡白色横纹,颈部可见眼镜状白缘斑纹,咬人后伤口很快变黑坏死,患肢常有肿痛,但肿胀常不会很严重,心肌酶三项常严重升高(特别是CK)。

2. 眼镜王蛇 又叫大眼镜蛇、过山风、过山乌,外形与眼镜蛇相似,颈腹呈黄色,颈背部有白色“Λ”形斑纹。伤人后局部轻度肿痛麻木,很快出现眼睑下垂、口角流涎、吞咽困难、呼吸浅促等神经毒中毒表现,往往使人在短时间内死于外周性呼吸衰竭。

3. 蝮蛇 别名土公蛇、草上飞,在我国江浙地区多见。头部略呈三角形,吻棱明显,从眼后至口角(颞部)有一段较宽的黑色带,其上缘镶以一黄白色细纹,腹部呈灰色,有不规则的黑色小点。伤人后既易出现神经毒中毒表现,又易出现急性溶血、肾功能衰竭。

4. 银环蛇 别名过基峡、银甲带、白节蛇,蛇体有黑白相间的横纹带,极具特征性。伤人后伤口不红、不肿、不痛、不出血,很快出现眼睑下垂,吞咽及呼吸困难等神经毒中毒症状,并有全身肌肉疼痛而烦躁不安。

5. 金环蛇 别名金甲节、黄节蛇,蛇体有黄黑相间的横纹。伤人后局部可见轻微红肿,同银环蛇类似多表现出神经毒中毒症状,但毒性较小,发作较慢。

6. 海蛇 形态,斑纹各有不同,但都具有扁尾巴便于水中活动,多于浅海中或海边伤人,易出现神经毒中毒表现及全身肌痛无力、肌红蛋白尿、急性肾功能衰竭等。

7. 五步蛇 又叫尖吻蛇、蕲蛇,头呈三角形,吻端有一翘起的尖吻,正背部有20个左右规则的大方斑,方斑呈灰白色,由左右两侧大三角形斑在脊中线合拢形成。伤人后伤口剧痛,肿胀,易出现