

又到一年蛇虫活跃时

牢记这些急救要点可“保命”

本报记者 麦博 通讯员 黄睿 刘文琴 房诗婷

每年春夏之交,野外活动、郊游露营、务农施工频繁。“隐秘威胁”蛇、蜘蛛、蜈蚣、蜂类、蚤螨、隐翅虫等开始活跃。不慎被其伤及,轻则红肿疼痛,重则呼吸困难、意识模糊,甚至危及生命。近期三亚游客被蛇咬伤不幸离世的事件,再次为公众敲响警钟。第一时间正确处理、尽快获取特效药物(如抗蛇毒血清)是救命关键。中山大学孙逸仙纪念医院急诊科副主任杨正飞教授详细解读科学自救方法,破除常见误区。

区分毒蛇与无毒蛇

杨正飞介绍,我国每年毒蛇咬伤人数庞大。作为一种极度危险的急症,毒蛇咬伤发病急、恶化快,不及时救治可能导致严重出血、呼吸困难、肾衰竭、多器官衰竭,肢体坏死甚至需要截肢,严重者心跳呼吸骤停,危及生命!令人痛心的是,只有约30%的患者能在黄金2小时内赶到医院,近一半患者会留下后遗症。

延误治疗的两大原因包括:一是现场自救方法错误;二是对蛇咬伤的极端危险性认识不足,送医不及时。

毒蛇有哪些种类?我国毒蛇超

百种,剧毒蛇就有80多种,最常见的是眼镜蛇科和蝰科毒蛇。在各类毒蛇中,银环蛇毒性最强,咬伤后伤口可能不痛不肿,但几小时后会出现全身无力、麻木、呼吸困难等症状。眼镜王蛇体型大、排毒量大,攻击性强,同样致命。其他常见的毒蛇还包括青环海蛇、舟山眼镜蛇、圆斑蝥(泰国圆斑蝥)、竹叶青、短尾蝮(土蝮蛇)、金环蛇、五步蛇等。

杨正飞表示,我们可以通过外形特点及咬伤后症状区分有毒蛇与无毒蛇。

对比特征	有毒蛇	无毒蛇
外形特征	头部:多呈三角形	头部:多呈椭圆形
	体纹:色彩鲜艳	体纹:暗淡单调
	尾部:短粗,泄殖孔后骤细	尾部:细长,渐变细
	行动:迟缓盘卷	行动:敏捷易逃
咬伤牙痕	1个至2个深大毒牙痕 (“·”或“八”字形),深度显著	两排细密锯齿状牙痕 浅表无深孔
伤口局部症状	剧痛灼痛(血循/细胞毒类) 肿胀迅速、出血不止、水泡坏死 淋巴结肿痛	轻微疼痛,快速减轻 轻度肿胀,出血少易凝结 无淋巴结反应
全身临床症状	神经毒:肌麻痹、呼吸困难 血循毒:全身出血、溶血 细胞毒:组织坏死 约20%为“干咬”(无毒素释放)	通常无全身症状 少数因唾液蛋白引发过敏

有毒蛇与无毒蛇对比

受访者供图

自救要准,急救要快

杨正飞建议,被毒蛇咬伤后需要紧急处理。如市民遭毒蛇咬伤,应立即脱险,尽量记住蛇的形态,并保持冷静,减少活动或者跑动,尽可能做好应急处理后,尽快赶到就近医院就医。如果能在2小时内送达医院,并及时注射抗蛇毒血清,绝大多数伤者可以得到有效的救治。

毒蛇咬伤后唯一特效药“抗蛇毒血清”是救命的关键。因此,被毒蛇咬伤了之后,准确识别或描述咬人蛇的特征(颜色、花纹、头部形状),及时找到对应的抗蛇毒血清是救命的关键!毒蛇咬伤的伤口与无毒蛇咬伤的伤口不同,如伤者不能确定为何种蛇咬伤的情况下,具体由医生判断处理。

毒蛇咬伤后唯一特效药“抗蛇毒血清”是救命的关键。因此,被毒蛇咬伤了之后,准确识别或描述咬人蛇的特征(颜色、花纹、头部形状),及时找到对应的抗蛇毒血清是救命的关键!毒蛇咬伤的伤口与无毒蛇咬伤的伤口不同,如伤者不能确定为何种蛇咬伤的情况下,具体由医生判断处理。

被毒蛇咬伤时通常身处户外,如果一时半会到不了医院,在这种情况下该如何自救“保命”?杨正飞提出了10个自救要点。

立即制动,保持冷静:停止一切活动,静坐或平躺,避免奔跑或激动(加速毒素扩散)。

远离蛇活动区:缓慢后退至安全位置,避免二次咬伤,切勿尝试捕捉或追打蛇。

记录蛇特征:迅速拍照或记住蛇的头部形状、体纹、颜色,便于医生精准用药。

摘除肢体束缚物:取下戒指、手镯、手表等,防止肿胀后压迫肢体。

固定伤肢,保持低位:用树枝或绷带固定伤肢,减少活动;保持伤口低于心脏

水平(减缓毒素回流)。

轻柔冲洗伤口:用大量清水(矿泉水或溪水)持续冲洗伤口表面,减少毒液残留。

适度绑扎近心端(谨慎操作):在伤口上方10厘米至15厘米处用布带松紧适中绑扎(可插入一指),每30分钟松开2分钟至3分钟。

拒绝危险土法:禁止用嘴吸毒、切伤口、冰敷、火烧或饮酒——加重伤害且无效。

立即呼救并明确需求:拨打120时强调“毒蛇咬伤”,要求送往有抗蛇毒血清的医院(血清是唯一特效药)。

持续观察症状:即使初期无症状(如神经毒咬伤),也需保持警惕,记录出现麻木、呼吸困难等的时间点。

常见虫咬各有特点,明确品种,对症下药

除了蛇类咬伤,昆虫咬伤也是夏季常见的威胁。昆虫咬伤的特点主要由其毒性机制决定——毒液成分(如蜂类的碱性毒素、蜘蛛的神经毒素)、唾液致敏物(如蚊虫的异种蛋白)及机械损伤(如蜱虫口器残留)共同引发局部或全身反应。典型表现为三类。速发型炎症:红肿、灼痛(蜂、蚊)或瘙痒性风团(蚊、蠓);迟发性皮损:水泡、坏死(蜘蛛、隐翅虫体液腐蚀);系统中毒:肌肉麻痹(黑寡妇蜘蛛)、溶血(蜱传疾病)或过敏休克(蜂类)。

常见昆虫咬伤后如何急救?杨正飞提醒,所有咬伤后的患者如出现全身过敏反应(喉头水肿、休克)等,需立即到急诊就诊。此外,在野外活动后应检查全身(尤其腋下、腹股沟等),以防蜱虫潜伏。深部咬伤或污染伤口需接种破伤风疫苗。

对于昆虫咬伤有以下预防措施:穿长袖衣裤,喷洒避蚊胺或驱虫剂;利用部分昆虫的趋光性躲避(如:隐翅虫),睡前关好门窗等。若被虫咬后症状持续恶化或无法明确虫种,务必携带虫体照片或标本就医,

接受针对性治疗。

蛇虫咬伤意外,一定程度上反映出公众对自然风险认知的不足和急救知识的匮乏。对于此类急症,避免伤害是上策(做好防护),科学自救是关键(掌握“清、缓、送”),及时就医是保障(尤其尽快获得抗蛇毒血清)。切勿轻信并尝试无效甚至危险的“土方法”,每一分钟的有效救治都弥足珍贵。掌握正确的急救知识,保持冷静的头脑,在意外发生时迅速采取科学有效的措施,就能赢得宝贵的“黄金抢救时间”。

公益宣传

应急始于心 防范始于行

加强应急管理 | 增强应急意识 | 提升应急能力

图源千图网