



秋遊慎防蛇來鬧

漫談毒蛇的咬傷及治療

文／腎臟內科 主治醫師 郭慧亮

台灣約有59種蛇類，毒蛇占了23種（包括陸上毒蛇14種，海蛇9種），其中6種陸上毒蛇咬傷事件臨床上較常遇到。蛇類「神出鬼沒」，民眾秋遊踏青，應提高警覺，醫師對於被蛇咬傷的患者也要仔細鑑別，才能正確施治。

各類蛇毒引起的症狀

毒蛇咬傷分成神經毒類、血循毒類、混合毒類三種，各類主要臨床症狀如下：

●神經毒類

1. 雨傘節咬傷：毒性甚強，致死率最高。被咬傷後會昏昏欲睡，傷口不痛，但很快就會呼吸衰竭，其他器官的肌肉也會麻痺。

【局部症狀】傷口疼痛不明顯，有麻木感、無紅腫，無出血或出血不多，針樣牙痕不易看清楚，傷口有如螞蟻爬動般的搔癢感。

【全身症狀】早期無症狀，表情自如，易被忽視。傷後1~4小時，開始頭暈眼花、視力模糊，舌根麻木，懶言嗜睡，倦怠乏力，病情迅速惡化，嚴重時會呼吸停止，四肢癱瘓，肌力消失，甚至昏迷。若

呼吸剛停，及時人工呼吸，進行搶救，仍有挽救的希望，否則可能死亡。

2. 眼鏡蛇咬傷：被咬傷後局部疼痛、腫脹、潰爛，並且造成全身性肌肉麻痺。

【局部症狀】傷口極度疼痛，但流血不多，很快閉合變黑，傷口周圍皮膚迅速變紅，可擴散到整個肢體，甚至軀幹。局部常有水泡、血泡，被毒素浸潤的局部組織會因缺氧而壞死。

【全身症狀】嚴重者在被咬傷後2至6小時，全身不適、睏倦、畏寒，發熱39至40°C。胸悶、心悸，噁心，嘔吐，肌肉無力，步態蹣跚，接著出現眼瞼下垂、說話不清、吞嚥困難、呼吸淺快，最後發生休克。可因呼吸麻痺、急性腎功能衰竭及循環衰竭死亡。

● 血循毒類

1. 青竹絲咬傷：青竹絲在台灣分佈最廣，數量最多，咬傷率最高但致死率低。

【局部症狀】傷口痛如刀割，四周快速腫脹，有瘀斑，水泡、血泡，甚至壞死變黑，傷口出血不多。

【全身症狀】頭痛、頭暈、眼花嗜睡、噁心嘔吐、胸痛、腹痛等。嚴重者會出現吐血、便血。有少數死亡病例發生。

2. 龜殼花咬傷：

【局部症狀】傷口不停流出血水，感覺如烙鐵灼傷般的刺痛，傷口四周紅腫，可見血泡，水泡或瘀斑。傷肢淋巴結腫痛。

【全身症狀】與青竹絲相似，嚴重者會五官出血、吐血、大小便出血、四肢冰冷、血壓下降、休克、昏迷。

3. 百步蛇咬傷：

【局部症狀】咬傷數分鐘內就可清楚看見點狀壞死的黑色牙痕，傷口深，局部疼痛劇烈，傷口周圍或患肢快速腫脹，嚴重者起水泡、血泡、傷口流血不止，皮膚、肌肉變黑壞死。

【全身症狀】病人迅速出現全身症狀，常有畏寒、發熱、胸悶、心慌、氣促、頭昏眼花，嚴重者呼吸困難。全身廣泛出血，且不易止血，血壓急劇下降，可能休克、昏迷，嚴重者死於心、腎功能

急性衰竭。病人治癒後常有患肢肌肉萎縮等後遺症。治療時除給予抗蛇毒血清外，尚需補充血小板。

● 混合毒類

鎖鏈蛇咬傷：鎖鏈蛇分佈於本省東南山區，相當少見，為一合併出血性與神經性毒蛇。毒性不亞於百步蛇，被咬傷者的局部會腫脹、出血、皮下瘀血、溶血，容易造成全身性出血與急性腎衰竭。

【局部症狀】 咬傷後即感灼痛，持續加劇，傷口少許出血，四周有水泡、血泡和瘀斑。傷肢腫脹明顯，迅速向外蔓延。局部組織可能壞死、潰爛，可深達骨質。

【全身症狀】 全身不適，畏寒發熱，肌肉骨骼疼痛，皮膚感覺過敏，早期可出現血尿，全身皮下有散在性出血點，可融合成片狀瘀斑。咯血、嘔血、便血，經期婦女陰道流血過多。病人因失血、溶血過多使得臉色蒼白，手足冰冷，表情淡漠或煩躁不安，血壓下降，可能休克死亡。

毒蛇咬傷的診斷要點

(一) 有被蛇咬傷病史

如傷口有一對毒牙痕，伴有局部和全身症狀，且有蛇屍或傷者證實為毒蛇，則多為毒蛇；如傷口有2至4行均勻細小的牙痕，無局部症狀或局部症狀輕微，無全身症狀，多為無毒蛇。

(二) 記錄毒蛇咬傷的要素

記錄被咬時間、地點、咬的部位、咬時的情況、當時的天氣及環境，病人有無把蛇打死、捉住或有無看清蛇的形態、大小、色彩和花紋，再結合病人所在地區各種毒蛇活動季節，以判斷是不是毒蛇咬傷和毒蛇種類。病人送醫前對傷口的處理方式及時間應一併詳細瞭解。

(三) 密切注意咬傷後的病情進展

注意咬傷後局部症狀、全身症狀的發展，牙痕的多少，排列及間距，傷口局部及周圍情況，淋巴結腫大與腫痛程度。另應注意呼吸、神志及神經系統各種反射，心血管、肝、腎等重要臟器功能的變化，據以判斷中毒深淺。

(四) 對既往病史的瞭解（呼吸、心血管、泌尿、神經等慢性病史，女性病人應包括月經及妊娠史），做好鑒別診斷。

(五) 輔助檢查

一般病人可做血液常規及尿液常規檢查，嚴重者還要做生化及

物理輔助檢查（如心電圖、心功能、尿素氮、肝功能、肌酐、電解質等），以便瞭解病情進展，判斷預後。

(六) 鑒別診斷

毒蛇、無毒蛇咬傷後主要區別

項 目	毒 蛇	無 毒 蛇
牙 痕	3至4個大牙痕，深、紫黑（雨傘節、海蛇除外）	牙痕小、淺、色淡，呈鋸齒狀
疼 痛	灼燒、疼痛、範圍擴展快，（雨傘節除外）	痛，不擴展，不明顯加劇
腫 脹	紅腫顯著、擴展快，（雨傘節、海蛇除外）	紅腫不顯著，不擴展
出 血	常出血、周圍瘀斑、水泡	少出血或不出血、無斑和水泡
淋 巴 結	近處淋巴結腫大、觸痛	不腫大、無觸痛
全身症狀	不同種類，症狀不同	無

被蛇咬傷後的緊急處理原則

1. 在無法或尚未鑑定出有毒或無毒的情況下，一律視為毒蛇咬傷，進行急救。
2. 認清蛇的形狀、顏色及其他可能的特徵。
3. 將病患安置在安靜舒適的環境。
4. 移除肢體上可能的束縛物。
5. 可用吸血管吸出毒液，但不可浪費太多時間以免延誤送醫。切勿用嘴嘗試吸出毒液，此法不僅無效且可能造成傷口感染。
6. 患肢保持低於心臟的位置。
7. 不要冰敷或冷敷。
8. 不要使用止血帶。
9. 不要將傷口切開。

10. 不要喝酒或攝食其他刺激物。
11. 用彈性繃帶壓迫性包紮，以夾板固定患肢。
12. 儘速送醫診治或使用抗蛇毒血清治療。

醫院如何治療毒蛇咬傷

- ◎ 穩定生命徵象。
- ◎ 評估病人症狀嚴重度及可能的毒蛇種類。
- ◎ 給予蛇毒血清：使用正確的抗蛇毒血清（量及種類）是毒蛇咬傷最決定性的治療。
- ◎ 其他支持性療法：如輸FFP、Platelet（百步蛇咬傷）、使用呼吸器（雨傘節咬傷）。
- ◎ 在傷口附近做範圍標記：給予血清前，每15分鐘測量一次傷口進展，之後每1至2小時記錄腫脹情形，作為追加血清或傷口發炎的指標。
- ◎ 預防破傷風。
- ◎ 預防感染：蛇的口腔中以革蘭氏陰性桿菌居多，須投以廣效性抗生素。
- ◎ 併發症的預防與治療：如Compartment syndrome，以眼鏡蛇最常見。
- ◎ 勿以外科手術方法如十字切開法來探測、評估其嚴重性。
- ◎ 視症狀決定是否使用抗蛇毒血清，若觀察6至24小時仍無症狀，且實驗室檢查正常者，無須使用抗蛇毒血清。

使用抗蛇毒血清的注意事項

台灣的抗蛇毒血清均來自預防醫學研究所，可分為對抗單一蛇毒或多種蛇毒，使用上分為三種：

- (1) 抗百步蛇蛇毒血清
- (2) 抗雨傘節及飯匙倩（神經性）蛇毒血清
- (3) 抗龜殼花及赤尾鮫（出血性）蛇毒血清

另有一種多價（6價）的血清未上市，內含抗鎖蛇及其他5種常見毒蛇的血清，必要時可洽衛生署疾病管制局，電話：（02）2395-9825。

抗蛇毒血清的注射時間：抗蛇毒血清只能中和血中的游離毒素，故宜儘早注射。被咬傷後4小時內注射最有效，超過8小時後，效果較差。

抗蛇毒血清可能的副作用：

- ◎ 血清休克：發生於注射後數分鐘至1小時，症狀包括蕁麻疹、腹痛、腰痛、呼吸困難、發紺、血壓下降、虛脫。
- ◎ 惡寒發熱：多發生在靜脈注射後20分鐘至1小時。
- ◎ 血清病：常見於過敏體質者或在注射速度太快時發生，導因於注入人體的抗體與抗原作用後，形成了小的、可溶性的抗原抗體複合體。這些免疫複合體沈積在血管壁和軟組織中，因而活化補體系統，造成微粒分解酶的釋出，以及組織發炎破壞。通常在注射後4至10天出現症狀，但也可

能遲至1個月後才發生。症狀有發燒、全身疲倦、淋巴腺病變、皮膚病灶及關節痛，也可能引起神經缺損。治療方法以投予類固醇，減少因活化補體所引起的組織傷害為主，抗組織胺及Anti-serotonin類藥物也有助益。

- ◎ Arthus反應：注射7天到3個月後，再注射同種動物血清時，可引起局部反應或組織壞死。

避開蛇吻須知

1. 請勿輕易嘗試抓蛇或逗蛇玩。
2. 了解毒蛇的習性及活動規律，在牠們活動的時段及地區應特別提高警覺。在毒蛇出沒地區活動，宜穿著皮靴或厚長褲，勿赤腳或僅穿拖鞋。到野外時攜帶毒蛇急救器材及彈性繃帶，以備不時之需。
3. 未經詳細診視前，勿空手伸入中空的原木或濃密的雜草堆中，也勿翻動石塊。
4. 跨過石塊或木頭等物，應防備另一側可能有毒蛇棲息。
5. 活動場地應確實清場，行進時避免緊靠山壁，並隨時打草驅蛇，不被逼急，蛇類不會主動攻擊人類。露營時應選擇空曠乾燥地區，避免紮營於雜物堆附近，晚上應升起營火或火炬於營帳周圍，尤其是夏天的夜晚。
6. 在毒蛇常出沒地區勿涉水或游泳，因為大部份毒蛇都是游泳高手，水中可能潛有毒蛇。