

毒蛇咬伤怎么办？

▲广州市天河区人民医院 刘法清

根据蛇的类型，可以将蛇咬伤分为毒蛇咬伤与无毒蛇咬伤。比较常见的毒蛇咬伤类型包括神经毒类蛇咬伤、血液毒类蛇咬伤、肌肉毒类蛇咬伤、混合毒类蛇咬伤。神经毒类蛇咬伤主要发生于金环蛇、银环蛇等蛇类，血液毒类蛇咬伤主要出现于竹叶青、五步蛇、蝰蛇等蛇类，肌肉毒类蛇咬伤则常见于海蛇，混合毒类蛇咬伤则多发生于眼镜蛇、眼镜王蛇、蝮蛇等蛇类。无毒蛇咬伤多发生于无毒蛇，常见的类型有蟒蛇、水蛇、灰鼠蛇、翠青蛇等蛇类。

毒蛇和非毒蛇咬伤的症状有何不同

毒蛇咬伤的症状 不同类型蛇的蛇毒化学成分存在较大的差异，通常存在多种有毒成分，但是通常以一种成分的所占比重较高。因此不同类型蛇毒咬伤存在不同的临床症状，主要包括：①神经毒类蛇咬伤：此类蛇咬伤的局部症状较轻，仅有轻微的局部瘙痒、麻木等症状，疼痛感较轻或感觉丧失，无明显红肿症状，出血量少。在神经毒类蛇咬伤发生后的 1~3 h，可出现视物模糊、四肢乏力、头晕恶心、胸闷、呼吸困难、牙关紧闭、昏迷等症状，严重者甚至出现呼吸衰竭、有效血容量降低引起的循环衰竭，导致患者死亡。②血液毒类蛇咬伤：血液毒类蛇咬伤主要表现为伤口明显肿胀、疼痛，并伴随水疱、出血、咬痕斑，局部组织坏死等症状。肿胀会快速蔓延，引起淋巴管或淋巴结炎症反应，且伤口不易愈合。血液毒类蛇咬伤发生后的 2~3 h，患者可出现头晕恶心、呕吐、胸闷、气促、发热等全身症状，严重者甚至出现皮肤、巩膜及内脏广泛出血、溶血、心脏衰竭、肾功能衰竭、休克、弥漫性血管内凝血等症状。③肌肉毒类蛇咬伤：肌肉毒类蛇咬伤不但会出现上述神经毒类蛇咬伤的症状，还可引起肌肉大量坏死、急性肾功能衰竭等症状，导致横纹肌瘫痪。④混合毒类蛇咬伤：混合毒类蛇咬伤可同时出现神经毒类蛇咬伤、血液毒类蛇咬伤的临床症状，具有进展速度快、局部和全身症状明显的特点，病情危重。

非毒蛇咬伤发生后，伤口可见多个细小且位置浅的齿痕，通常为椭圆形排列，并且会出现轻微的出血、疼痛等症状，多数伤口可自行缓解，无明显的局部肿痛、淋巴系统炎症反应，也不会引起全身症状。

蛇咬伤时如何救治

蛇咬伤发生之后，应该立即进行急救，并尽快转送到有条件的医院进行正确治疗。毒蛇咬伤发生后，应限制被毒蛇咬伤的肢体活动，并在伤口上方的近心端肢体，用绷带扎绑压迫，可以阻碍淋巴回流，延迟毒蛇扩散；扎绑伤口之后，应该尽快使用凉开水、肥皂水或者是 1:5000 高锰酸钾溶液冲洗伤口，从而冲洗掉伤口周围的毒液；同时要尽早使用足量的抗蛇毒血清，抗毒蛇血清最好在咬伤后的 2 小时内用药，并开展对症处理措施，从而保护患者的器官功能。

无毒蛇咬伤通常可自行缓解，按照普通动物咬伤处理即可。但在无法区分毒蛇与无毒蛇咬伤的情况下，均应该按照毒蛇咬伤的处理方法进行处理，避免症状发作时才确定为毒蛇咬伤，以免延误救治时间。

认识急诊内科常见病

▲海口市中医医院 冯永锋

急诊内科主要负责处理内科系统常见的急危重症，尤其是生命体征不平稳，需要紧急抢救的疾病，如急性过敏性疾病、呼吸系统急症、循环系统疾病、消化系统疾病、神经系统疾病、内分泌系统疾病、泌尿系统疾病等。

急诊内科常见病有哪些

急诊内科常见病一般包括急性心肌梗死、急性脑梗死、急性胃肠炎、急性胰腺炎、急性阑尾炎等疾病。

急性心肌梗死 由于长期吸烟、过度肥胖等原因，导致心肌耗氧量增加，诱发急性心梗，从而出现胸闷、胸痛、气短等不适症状。患者可遵医嘱服用替格瑞洛片、硝酸异山梨酯片等药物进行治疗。必要时，患者也可通过冠状动脉介入治疗的方式进行改善。

急性脑梗死 由于长期大量饮酒、体重过度肥胖等原因，导致脑部血液循环障碍，引起急性脑梗死，从而出现头晕、肢体麻木、吞咽困难等不适症状。患者可以在医生的指导下服用阿司匹林肠溶片、硫酸氢氯吡格雷片等药物进行治疗。如果病情比较严重，也可以及时到正规医院，通过开颅减压手术进行处理。

急性胃肠炎 由于吃了不洁的食物，导致细菌感染胃肠道，诱发急性胃肠炎，从而出现腹痛、腹泻、恶心等不适症状。患者可以遵医嘱服用阿莫西林胶囊、头孢克肟胶囊等药物进行治疗。如果腹泻比较严重，也可以适当喝一点盐糖水，补充电解质。

急性胰腺炎 由于长期大量饮酒、暴饮暴食等原因，导致胰液分泌过多，引起急性胰腺炎，从而出现腹痛、发热、恶心等不适症状。患者可以在医生的指导下服用盐酸哌替啶片、奥美拉唑肠溶胶囊等药物进行治疗。如果病情比较严重，也可以及时到正规医院，通过腹腔镜穿刺引流手术进行处理。

急性阑尾炎 由于阑尾管腔堵塞或细菌感染等原因，导致阑尾发生炎症性病变，从而出现右下腹疼痛、厌食、恶心等不适症状。患者可以在医生指导下服用阿奇霉素胶囊、阿莫西林胶囊等药物进行治疗。如果病情比较严重，也可以及时到正规医院，通过腹腔镜阑尾切除手术进行处理。

与此同时还包括：1. 急性过敏性疾病：包括由药物、食物或局部接触某些特殊物品所引起的急性过敏反应以及过敏性休克；2. 呼吸系统急症：主要包括急性细菌或者病毒性上呼吸道感染、支气管哮喘急性发作、重症肺炎、急性肺栓塞、慢性阻塞性肺疾病急性发作，各种原因导致的呼吸衰竭、咯血等相关疾病和症状；3. 循环系统疾病：包括心绞痛急性发作、急性心肌梗死，以及各种常见的心律失常、急性心力衰竭、主动脉血管夹层，以及高血压急症、亚急症等；4. 消化系统疾病：除了上面介绍的外，还有急性胆囊炎、急性阑尾炎、急性肠梗阻，或者各种原因导致的胃出血、肠道出血等；5. 神经系统疾病：包括急性脑

梗死、短暂性脑缺血发作、脑供血不足，或者是各种原因导致的眩晕、头痛等症状；6. 内分泌系统疾病：包括糖尿病酮症酸中毒、高渗性昏迷、乳酸中毒、肾上腺皮质功能减退危象、甲状腺功能亢进危象，以及各种原因导致的水、钠、钾、钙、氯等电解质紊乱等情况；7. 泌尿系统疾病：主要包括各种原因导致的急性肾功能衰竭，患者出现可无尿、少尿、血尿等症状，以及常见的泌尿道感染；8. 其他疾病：包括各种原因导致的中毒，如食物中毒、气体中毒、药物中毒、休克、不明原因昏迷、重度贫血、凝血机制异常等。

急诊内科如何挂号

如果出现以上急诊内科常见病，或者是病情比较急、比较重或者夜间得了急病去看病，都可以到急诊科去看。不同医院的急诊挂号方式不同，有些医院是办医卡通，有些医院是直接预诊分诊台分诊的，护士会先简要询问病情，测体温、呼吸、血压、脉搏、指脉氧等基本生命体征，根据疾病类型和病情轻重，挂号到相应科室。病情轻的排队按顺序就诊，比如急诊内科、急诊外科、急诊儿科等科室就诊。有的医院夜间口腔、耳鼻喉、眼科、妇产科等没有设急诊门诊，急诊病人由病房医生承担，急诊分诊挂号后，直接到住院部病房就诊。如果病情比较急、比较重，分诊台的护士会把病人直接送到抢救室优先就诊，可以先抢救，再办就诊卡、挂号、交费。

缺血性脑血管疾病怎么查？

▲潍坊市中医院 兰希福

缺血性脑血管疾病是一组由于大脑供血不足引起的疾病，其中包括脑梗死和短暂性脑缺血（TIA）。这些疾病可能导致脑组织受损、认知功能下降，甚至危及生命。颈部血管超声检查是一种无创、安全且有效的方法，用于评估脑血管疾病的危险因素和特点。

缺血性脑血管疾病概述

缺血性脑血管疾病是脑血管疾病的一类，它们的共同特点是由于血流供应不足引起的脑损害。脑梗死是最常见的类型，它通常是由于脑动脉内形成血栓或栓子，从而导致脑组织的供血中断。TIA 则是缺血性脑血管疾病的一种短暂表现，它预示着脑梗死的风险。

缺血性脑血管疾病的危险因素包括高血压、高胆固醇、吸烟、糖尿病、肥胖、家族史等。这些因素可以增加动脉内形成斑块（动脉硬化）的风险，从而导致脑血管供血问题。

脑梗死的症状通常包括突然的面部、手臂或腿部无力、语言障碍、突然的视觉问题、丧失平衡能力等。TIA 症状类似，

但持续时间较短，通常在一小时内自行消失。TIA 是脑梗死的一个重要警示信号，需及时评估和干预。

颈部血管超声检查

颈部血管超声检查是一种无创的医学检查方法，旨在评估颈部血管（包括颈动脉和颈内动脉）的结构和功能。它通过使用高频声波（超声波）来产生图像，使医生能够观察血管的流动和任何潜在问题。

颈部血管超声检查通常分为两种类型：①颈动脉多普勒超声：这种检查通常用于评估颈动脉，它是供应大脑血液的主要动脉。②颈内动脉多普勒超声：这种检查主要用于评估颈内动脉，它也是供应大脑的重要血管。

颈部血管超声检查的应用

缺血性脑血管疾病的风险评估 颈部血管超声检查在缺血性脑血管疾病的风险评估中起着重要的作用。通过检查颈动脉和颈内动脉的状态，医生可确定是否存在斑块、狭窄或其他异常情况。这些异常可能是脑梗死或 TIA 的危险因素。对

于那些已有缺血性脑血管疾病风险的人，颈部血管超声检查可帮助医生更好地制定预防策略，以降低中风风险。

早期诊断和干预 颈部血管超声检查有助于早期诊断和干预缺血性脑血管疾病。通过检测颈部血管的异常，医生可及早发现存在风险，从而能及时采取措施，如药物治疗或手术干预，防止中风的发生。

监测治疗效果 对于已经接受治疗的患者，颈部血管超声检查可以用来监测治疗效果。它可以帮助医生了解治疗后颈部血管的状态是否有所改善，以确保血流得到正常恢复，从而减少未来发生中风的风险。

提供定量信息 颈部血管超声检查提供了关于血流速度、血管直径和斑块程度的定量信息。这种信息对于医生来说非常有价值，因为它可以帮助他们更准确地评估患者的风险和制定治疗计划。

安全性和可重复性 颈部血管超声检查是一种无创的、安全的检查方法，不涉及放射线或有创手术，可以反复进行，以监测患者的动态变化。这使得它成为一个有力的检测工具。