

2010年中医医师外科辅导：毒蛇咬伤的诊断中医执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_648044.htm 毒蛇咬伤属于急证，必须迅速作出蛇属哪种、毒属何类的诊断。否则贻误病人的救治时机，造成严重的后果。毒蛇咬伤的诊断需要详细地问诊，仔细观察局部情况及全身症状，参考必要的理化检查，进行综合分析，以求作出正确诊断。

1.病史 (1) 咬伤的时间：询问病人被蛇咬伤的具体日期、时间、治疗经过，以估计蛇毒侵入人体的浅深程度。(2) 咬伤的地点及蛇之形态：根据不同蛇类活动的地点结合患者所诉蛇之形态，协助判断蛇之所属。如能带蛇前来就诊，诊断依据则更为可靠。(3) 咬伤的部位：注意蛇咬伤部位并与其他因皮炎、疖肿、外伤所致的皮损区别开来。一般病人神志清楚，问诊不难。如病人神志不清，或有些蛇咬伤局部症状不明显，往往不易分辨伤口准确部位，以致局部处理的不彻底。此外还应了解局部伤口在自救互救过程中作过什么方式的处理，均应特别注意。(4) 宿因：应着重询问伤者是否有其他系统的慢性病史，特别应询问是否有肝炎、肾炎、高血压、心脏病等。若合并这类疾病，往往预后不好。

2.局部症状 被毒蛇咬伤后，患部一般有较大而深的毒牙痕，往往是判断何种蛇咬伤的重要依据。无毒蛇咬伤的牙痕小而排列整齐。患部如被污染或经处理，则牙痕常难辨认；神经毒的毒蛇咬伤后，局部不红不肿，无渗液，微痛，甚至麻木，常易被忽视而不及时处理，但所导向的淋巴结肿大和触痛；血循毒的毒蛇咬伤后，伤口剧痛、肿胀、起水疱，所属淋巴管、淋巴结发炎，有的伤口短期

内坏死形成溃疡；混合毒的毒蛇咬伤后，即感疼痛，且逐渐加重，伴有麻木感，伤口周围皮肤迅速红肿，可扩展至整个肢体，常有水疱，严重者伤口迅速变黑坏死，形成溃疡，有相应的淋巴结肿大和触痛。来源：www.100test.com

3.全身症状

百考试题论坛 神经毒的毒蛇咬伤主要表现为神经系统受损害，多在咬伤后1~6小时出现症状。轻者有头晕、出汗、胸闷、四肢无力等；严重者出现瞳孔散大、视物模糊、语言不清、流涎、牙关紧闭、吞咽困难、昏迷、呼吸减弱或停止、脉象迟弱或不整、血压下降，最后呼吸麻痹而死亡。血循毒的毒蛇咬伤主要表现为血液系统受损害，有寒战发热，全身肌肉酸痛，皮下或内脏出血（尿血、血红蛋白尿、便血、衄血和吐血），继而可以出现贫血、黄疸等；严重者可出现休克、循环衰竭。混合毒的毒蛇咬伤主要表现为神经和血循环系统的损害，出现头晕头痛，寒战发热，四肢无力，恶心呕吐，全身肌肉酸痛，瞳孔缩小，肝大，黄疸等，脉象迟或数；严重者可出现心功能衰竭及呼吸停止。

4.中毒程度估计

采集者退散 蛇毒对机体所造成的损害与其毒性强度和注入机体的毒量有着密切关系，即蛇毒毒性愈强或注毒量愈多，对机体所造成的损害愈严重。凡毒蛇咬伤后仅有局部反应或一般全身反应而未出现全身中毒的典型症状或体征者，可诊为轻度蛇伤；凡局部症状明显并出现全身中毒的典型症状或体征者可诊为中度蛇伤；凡局部症状明显并出现全身中毒的严重典型症状或体征者，可诊为重度蛇伤；有危象出现者应诊为危型。但也应注意某些特殊情况，如有的蛇伤虽无明显的局部症状，只有典型的全身中毒严重症状或危象出现的病人，亦应诊为重度或危型蛇伤，应予以重视。反之，如有的蛇伤

虽未出现典型的全身中毒症状，但咬伤的部位是在头颈部，局部症状严重又发展较迅速者，亦应诊为重度蛇伤。更多信息请访问：[百考试题医师网校](#) [医师论坛](#) [医师在线题库](#) [百考试题执业医师技能加入收藏](#) 相关推荐：2010年中医医师外科辅导：毒蛇咬伤的概述 2010年中医医师外科辅导：冻疮的治疗 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com