



春日出游踏青 被蛇咬了咋办

近期,云南一名女童被毒蛇咬伤后跨省就医的事件引发关注。蛇咬伤有多危险?在云南能治吗?抗蛇毒血清为什么重要?如何判断是被什么蛇咬了?针对公众关心的问题,记者采访了云南省第一人民医院急诊内科长期从事蛇咬伤救治的医生高琴芬。

为什么要用抗蛇毒血清

蛇毒进入人体,根据毒蛇种类不同,会造成截然不同的后果。高琴芬介绍,蛇毒主要分为血液毒、神经毒、细胞毒和混合毒四类。在云南,超过八成的毒蛇属于血液毒类型,如山烙铁头蛇、竹叶青蛇等。被竹叶青蛇咬伤后,主要表现为凝血功能障碍及多器官功能障碍,致死、致残率高。神经毒蛇的代表是眼镜王蛇,蛇毒会迅速导致呼吸麻痹、意识障碍,病情进展极快。

“抗蛇毒血清是目前公认的特效解毒药。”高琴芬说,“打进去的血清就是抗体,中和体内的抗原,也就是蛇毒。越早使用,效果越好。”

高琴芬指出,血清保存条件要求高、用量不稳定、保质期有限。此外,血清是异体蛋白,部分患者会出现过敏反应,而针对神经毒蛇的血清效价也相对有限。她表示,同样是被蛇咬伤,有的患者治疗花费数万元,有的却只要数千元。费用差异的背后,是救治方案、用药时机、住院天数的不同。

在临床上,高琴芬所在的团队针对云南以血液毒蛇为主的特点,探索了联合治疗方案,在抗蛇毒血清的基础上,配合使用纤维蛋白原这一血液制品,能够缩短住院天数。

怎么判断是被什么蛇咬了

蛇种决定血清的选择,用错血清可能影响疗效。高琴芬坦言,目前全球范围内尚缺乏快速、高效鉴别毒蛇咬伤的检测方法,诊断主要依靠患者病史、临床表现及实验室检查等。理想情况下,患者或家属能记住蛇的样子、拍照,方便医生识别。“被蛇咬伤后,要尽量记住蛇的外形特征,在保证安全的情况下拍下照片。”高琴芬说。

但现实是相当一部分患者没有看到蛇,或者看到了但描述不清。在这种情况下,医生会通过

伤口牙痕、患者症状、化验结果来综合判断。高琴芬指出,即使没有任何蛇的资料,也可以从受伤时间、环境、症状、体征和检验结果中推断出应该使用哪种血清。

云南蛇咬伤救治网络如何运转

此前,不少云南蛇咬伤患者选择前往广西等地就医。“如今云南蛇咬伤救治体系已日趋完善,省内完全具备规范救治能力。”高琴芬介绍,目前云南已建成覆盖全省的蛇咬伤救治网络:以云南省第一人民医院急诊科为省级蛇咬伤救治中心,牵头负责全省蛇咬伤救治技术指导;各州(市)以三级综合医院急诊科为牵头单位,县、乡医疗机构落实基层首诊与分级转诊,形成四级救治体系。

在血清保障方面,全省建立动态调配机制,结合各地蛇种分布与救治需求配置血清,兼顾供给保障与避免浪费。目前全省16个州市县级蛇咬伤救治单位均储备抗蛇毒血清,配套搭建远程专家指导与血清快速调配体系。

同时,受云南省卫生健康部门委托,高琴芬团队牵头制定全省蛇咬伤处置规范并推广落地,通过基层医护人员专项培训、标准化流程普及,持续降低蛇咬伤致残率与致死率。

这些知识请牢记

高琴芬介绍,云南蛇咬伤高发期集中在6至9月,但4月起蛇类已开始频繁活动。户外活动,请注意以下几点。

被蛇咬伤后切勿采取错误做法:不要主动攻击、捕捉蛇类;不要奔跑、剧烈活动;不要用嘴吸吮伤口,可能导致施救者中毒;不要用酒精消毒,酒精会加速血液循环;不要长时间紧束伤肢,会导致肢体坏死。

正确处置方式为:保持冷静,停止活动,放低受伤肢体,摘除伤口附近的束缚物;用清水冲洗伤口,减少蛇毒残留;立即前往最近的、有蛇伤救治能力的医疗机构就医。

日常防护建议:户外活动时尽量穿着长袖长裤、高帮鞋袜;远离草丛、石缝、竹林等蛇类易藏身的区域;与蛇相遇时保持距离,不要突然跑、跳。

本报记者 闵婕

儿童春日健康 筑牢三道屏障

春季气温多变、花粉飞扬、蚊虫渐多,孩子打喷嚏、揉眼睛、起红疹、受凉感冒、被蚊虫叮咬的情况频频出现,让不少家长揪心不已。如何让孩子安心玩、放心耍?昆明同仁医院儿童健康管理中心医生丁满红带来专业权威、简便易行的健康防护建议。

科学区分:感冒与过敏切莫混淆

春季孩子频繁打喷嚏、流鼻涕、揉眼抓痒,不少家长第一时间按“感冒”处理,往往效果不佳。丁满红医生提示,普通感冒多伴有发热、咽痛、精神不振、全身乏力等症状,病程一般7至10天;而过敏性鼻炎、过敏性结膜炎通常不发热,以“痒”为主要特征,表现为连续打喷嚏、流清水样鼻涕,在花粉、柳絮密集环境中症状明显加重,离开后较快缓解。

春季儿童过敏高发,主要源于三大隐形诱因:一是花粉随风扩散、浓度较高;二是尘螨在温暖潮湿环境中大量繁殖;三是潮湿角落滋生的霉菌孢子飘散。加之儿童免疫系统尚未成熟、呼吸道黏膜娇嫩,身高更接近地面、花粉接触量更大,过敏风险显著上升。

日常生活中,三个细节易被忽视却会加重过敏:外出衣物随意放置,将花粉带入室内;清晨开窗通风,恰逢花粉飘散高峰;过度使用消毒剂清洁,不利于儿童免疫系统正常发育。

三阶防御:全方位阻断春季过敏

预防春季过敏,关键在于减少接触、强化防护。丁满红医生推荐“三阶防御方案”,居家、外出、排查全链条覆盖,操作性强、效果明确。

打造低敏居家环境:每周用热水清洗床品,定期除尘清洁;过敏体质儿童可使用防螨床垫套、枕套;卧室不摆放开花植物,配合空气净化器提升室内空气质量。

科学安排外出踏青:关注花粉浓度预报,优先选择雨后、空气洁净时段出行,大风天气减少外出;为孩子佩戴儿童专用防花粉口罩与护目镜。建立标准化“归家清洁流程”:轻拍衣物去除花粉、及时洗手洗脸、更换家居服、用生理盐水清洁鼻腔。

精准观察排查过敏原:记录“过敏日记”,详细记录症状表现、活动场所、饮食

情况,帮助快速锁定诱因,为专业诊疗提供可靠依据。

规范护理:过敏应对分清轻重缓急

孩子出现轻微过敏症状,可先行居家科学护理:皮肤红疹瘙痒用凉毛巾湿敷,涂抹儿童专用保湿霜或温和止痒剂;鼻部不适用生理盐水洗鼻缓解。若症状影响睡眠、进食与日常活动,需在医生指导下规范使用抗过敏药物,切勿自行购药服用。

出现以下情况须立即就医:呼吸困难、喉头发紧;眼睑、口唇突然肿胀,全身出现大片风团;症状持续超过3天无好转甚至加重。

洋葱穿搭:科学应对温差预防感冒

春季昼夜温差大,孩子活动后易出汗受凉。丁满红建议采用洋葱式分层穿搭,灵活增减、舒适安全:内层选用纯棉吸汗衣物,中层以针织衫、薄卫衣保暖,外层搭配防风透气外套。

出汗后及时用干毛巾擦干背部,避免湿衣贴身。出行中若出现轻微感冒迹象,精神状态良好可就地休息、补充温水;如出现发热、咳嗽加重、精神萎靡,应及时结束行程,必要时就医诊治。

双效防护:科学防蚊避免叮咬不适

春季蚊虫开始活跃,儿童皮肤娇嫩,叮咬后易红肿瘙痒。防护坚持物理+化学双结合:穿浅色长袖衣裤,避开草丛、树林、水边等蚊虫密集区域;婴儿车、儿童帐篷加装防蚊网,强化物理隔离。

合理使用儿童专用驱蚊产品,避开眼、口、伤口部位,2岁以下婴幼儿使用前应咨询医生。

被叮咬后可用肥皂水或清水冲洗,冷敷10至15分钟消肿止痒,涂抹儿童专用止痒膏或炉甘石洗剂,不使用成人风油精、清凉油等刺激性产品。若红肿持续扩大、出现头晕恶心,或被蜂类蜇伤,须及时就医。

本报记者 赵维

