

- [6] 张大军,王红敏,李理,等. 突发群体硫化氢中毒急救探讨. 中国危重病急救医学, 2011, 23: 500.
- [7] 谢华平,廖家智,杨玉珍. 磷化铝中毒: 病例报告并文献复习. 内科急危重症杂

- 志, 2005, 11: 94, 96.
- [8] 杨亚非,王锦文,郑粉双,等. 几种洗胃液对小鼠口服磷化铝中毒的解毒实验研究. 岭南急诊医学杂志, 2009, 14: 379-380.

- [9] 顾明华,刘子梦,杨亚非,等. 成功救治磷化铝中毒 1 例体会. 昆明医学院学报, 2006, 27: 94-95.

(收稿日期: 2012-03-31)

(本文编辑: 李银平)

· 病例报告 ·

急性黄蜂蜇伤致横纹肌溶解 1 例

徐盈 杨爱华 袁颖 余天燕 何育清

【关键词】 蜂毒; 蜇伤; 横纹肌溶解

黄蜂蜇伤在基层医院是常见的临床急症, 4 月至 10 月为高发期。严重的黄蜂蜇伤可引起局部或全身反应, 出现过敏性休克、急性喉头水肿、肺水肿、横纹肌溶解、多器官功能衰竭(MOF)等, 甚至死亡^[1]。本院成功救治 1 例黄蜂蜇伤致急性横纹肌溶解患者, 报告如下。

1 病例介绍

患者男性, 47 岁, 在农耕时被黄蜂蜇伤, 出现面部和四肢红肿, 于当地医院进行局部清洗后肿痛无减轻, 在家中昏睡 3 d 后转至本科治疗。入院查体: 体温 38.2 °C, 脉搏 132 次/min, 呼吸频率(RR) 26 次/min, 血压(BP) 94/45 mm Hg (1 mm Hg=0.133 kPa), 呈嗜睡状态, 头面部重度水肿, 见多处片状红斑; 双瞳孔等大, 直径 3 mm, 对光反射灵敏; 口唇无发绀, 双肺呼吸音增粗、散在干啰音; 心率 32 次/min, 律齐; 四肢肿胀, 散在片状红斑及水疱, 左侧足背动脉搏动消失, 皮肤暗紫、皮温低、痛觉减低、张力高; 四肢肌张力正常, 病理征阴性。辅助检查: 头颅 CT 未见异常。血红细胞计数(RBC) $6.70 \times 10^{12}/L$, 血红蛋白(Hb) 218 g/L, 白细胞计数(WBC) $17.5 \times 10^9/L$; 血尿素氮 16.5 mmol/L, 血肌酐 132.2 $\mu\text{mol}/L$, 尿酸 317 $\mu\text{mol}/L$, 乳酸 6.5 mmol/L, 二氧化碳结合力 25 mmol/L, 血糖 12.8 mmol/L, 血钾 5.6 mmol/L, 血钠、血氯正常, 天冬氨酸转氨酶 673 U/L, 丙氨酸转氨酶 546 U/L,

乳酸脱氢酶 1463 U/L, 磷酸肌酸激酶 1365 U/L, 肌红蛋白 371 ng/L, 肌钙蛋白 I 0.273 ng/L, 肌酸激酶同工酶 5.13 ng/L; 动脉血气分析提示代谢性酸中毒; 尿液呈酱红色, 尿蛋白(++); 双下肢动脉、静脉彩色多普勒超声检查: 左侧胫前、胫后动脉未探及管腔结构, 双侧股动脉及深浅静脉未见异常。入院诊断: 急性黄蜂蜇伤, 横纹肌溶解, 左小腿筋膜室综合征, 代谢性酸中毒。

给予吸氧, 局部擦拭食醋, 积极抗休克治疗、液体复苏的同时, 使用 20% 甘露醇或利尿剂等促使毒素排出, 应用肾上腺皮质激素、碳酸氢钠以减轻红细胞破坏造成的急性溶血; 预防感染和心力衰竭, 纠正肾功能不全。治疗后患者生命体征稳定, 但左小腿肿胀无缓解, 转骨科行左小腿筋膜室切开减压术, 术后小腿肿胀减轻, 左侧足背动脉搏动良好, 肢端变暖, 浅感觉恢复。4 周后痊愈出院。

2 讨论

蜂毒成分复杂, 主要含有多肽类、酶类、组胺、儿茶酚胺类等, 其中蜂毒肽含量最高, 是其主要致病因素^[2]。横纹肌溶解在肌细胞代谢改变基础上发生, 肌细胞在受到蜂毒刺激后, 肌浆膜破裂, 肌红蛋白、尿酸、磷酸外漏并进入血液循环, 引起肌肉坏死和肌纤维坏死, 导致一系列病理生理变化, 主要并发症是急性肾衰竭(ARF), 治疗应早期及时补足血容量和应用血管扩张药物, 结合中西医结合治疗均有较好疗效^[3]。有研究表明, 病情严重的患者及早采用连续性静-静脉血液滤过(CVVH)和血浆置换(PE)治疗, 可快速清除血液中毒物, 减轻或终止蜂毒对机体的毒性作用; 病情稳定后改为血

液透析(HD)治疗, 使之在清除小分子物质的同时, 通过超滤脱水纠正电解质及酸碱失衡, 减轻肺水肿, 改善肾功能^[4-5]。本例患者蜂蜇伤后出现意识障碍, 因此, 如果一侧肢体长时间受压或者搬运方法不当亦可加重肌肉损伤。筋膜室综合征常见于肢体创伤后, 在蜂蜇伤患者中罕见, 是一种严重并发症。对于此病症的诊断重点是及早发现、及时治疗, 较轻者可给予 20% 甘露醇、肾上腺皮质激素等药物减轻水肿, 如疗效不好则应及早切开筋膜室减压, 时间不应超过 24 h, 否则可能导致神经肌肉功能永久性缺失, 严重者甚至截肢^[6-7]。

参考文献

- [1] Abuelo JG. Renal failure caused by chemicals, foods, plants, animal venoms, and misuse of drugs: an overview. Arch Intern Med, 1990, 150: 505-510.
- [2] Yoshioka H, Anno I, Niitsu M, et al. MRI of muscle strain injuries. J Comput Assist Tomogr, 1994, 18: 454-460.
- [3] 杜军, 杜硕智. 蜂蜇伤救治良方 4 则. 中国中西医结合急救杂志, 2007, 14: 199.
- [4] 邢迎红, 王勇强. 血液净化治疗横纹肌溶解综合征. 中国危重病急救医学, 2007, 19: 159.
- [5] 温玉, 敬春兰. 血液透析联合血液灌流治疗马蜂蜇伤患者疗效评价. 中国中西医结合急救杂志, 2009, 16: 371.
- [6] Pearse MF, Harry L, Nanchahal J. Acute compartment syndrome of the leg. BMJ, 2002, 325: 557-558.
- [7] 吴涛, 朱德容. 筋膜室综合征早期诊断与治疗. 咸宁学院学报(医学版), 2005, 19: 216.

(收稿日期: 2012-03-28)

(本文编辑: 李银平)

DOI: 10.3760/ema.j.issn.1003-0603.2012.06.021

作者单位: 650032 云南省第一人民医院, 昆明医科大学附属昆华医院急诊 ICU

通信作者: 徐盈, Email: xuying13669757616@163.com