

浅谈家庭药箱常备季德胜蛇药的必要性*

高燕菁**

(首都医科大学附属北京地坛医院药学部 北京 100015)

中图分类号: R286

文献标志码: C

文章编号: 1006-1533(2018)S1-0049-03

春天携着满山的翠绿来了,它唤醒了沉睡的万物,使无数的小生灵睁开了朦胧的睡眼,越来越多的自然风光正以旖旎的魅力吸引着人们把踏青访翠作为休闲度假的一种时尚,整个世界都表达出对春天的热爱。然而在人们沉醉在花红叶绿、芳草萋萋的秀丽风景之中时,必须保持一种的警惕:美丽的大自然也是各种生物的乐园,绿叶之下、草径之中也栖息着各种有毒昆虫,它们一旦蛰、叮、咬,袭击人,就会带来恼人的麻烦,甚至有的剧毒昆虫可使人丧命。

夏季和初秋更是各种毒虫繁殖肆虐的季节,加之天气炎热,人们往往穿衣单薄,特别是旅游登山、田间劳作或孩子玩耍时,最容易遭受毒虫的咬(蜇)伤。叮咬后搔抓还会刺激皮肤里的组织液、淋巴液渗出,局部不仅会红肿,且越搔越痒,尤其是过敏性体质,越搔越严重,形成大片红肿,因此家庭常备药中增加季德胜蛇药片是十分必要的,它是全国中医院急诊科必备中成药和人民解放军战备药品,在解放军单兵急救盒中就有它的身影,端午过后因为毒虫咬伤到医院看病的人开始多起来啦!

端午节期间一个蜂蛰的病例很说明问题。患者,男,21岁。自述前一日上午跟同学们一起去郊游,一只大马蜂在他周围转悠,挥之不去,他在轰赶马蜂的时候感觉被蛰了一个,当时有些红肿疼痛,用清水冲洗后,又涂了一点儿肥皂水,晚上回到宿舍越肿越厉害,一大早赶紧到医院看病,医生告诉他应该用酸性溶液冲洗,还给了季德胜蛇药片让他回家外敷。患者很不解:都说蜂毒是酸性的,怎么我碰上了个碱性的蜜蜂呢?这个季德胜蛇药片能治蜂毒吗?回家怎么外敷呢?还有不少人也有这个小伙子一样的疑惑。

马蜂学名“胡蜂”,又称为“蚂蜂”或“黄蜂”,体型略瘦,尾部尖细,个大身长毒性也大。黄蜂毒液的主

要成分为组胺、五羟色胺、缓激肽、透明质酸酶等,毒液呈碱性,易被酸性溶液中和。毒液有致溶血、出血和神经毒作用,能损害心肌、肾小管和肾小球,尤易损害近曲肾小管,也可引起过敏反应,严重者可导致死亡。马蜂的螫针细长,蜇完人后可以顺利带出。虽然每次蜇完人后,它们的“战斗力”会减弱,但休息一段时间后会复原,并且不会对它的生命造成威胁。蜜蜂常出没于花丛中,体型略胖,体长相对较短,尾部略圆,但也有尖刺。蜜蜂毒为工蜂尾部螫刺腺体中排出的毒汁,其组成十分复杂,大约有40多种生理活性成分,包括蜂毒明肽、肥大细胞脱颗粒肽等,呈酸性。蜜蜂的螫针上有倒钩,蜇完人后,螫针就会留在人的皮肤里拔不出来。蜜蜂的螫针与内脏相连,蜇完人后内脏也会随螫针一同被拔出,因此蜜蜂蜇人是要以生命为代价的,它们一生只能蜇一次人。

被蜂蜇之后,轻者会觉得局部肿胀、发痒、灼热、疼痛,几天后自愈,严重者则有可能造成死亡。为了减轻红肿与痛痒症状,可用清洁的手帕包着冰块冰敷,或用毛巾冷敷。如果被蜇者觉得口渴,可以喝清凉的饮料或开水,但绝不能食用含酒精的食物或饮品,否则血液循环一加速,毒性扩散得更快,危险性也会更高,有时还会引起心脏麻痹,引发死亡。被蜂群严重蜇伤,或者被蜇者对蜂毒过敏,一定要分秒必争,尽快将患者送往医院抢救,稍一延迟,很可能有生命危险。患者没有明显的伤痕和螫针所以医生推断应该是黄蜂蛰的。马蜂蜇伤与蜜蜂蜇伤处置方法不一样。蜜蜂毒,可用肥皂水等涂抹。而马蜂毒呈弱碱性,要用食醋涂抹伤口,酸碱中和,使毒性减弱。不过无论被何种蜂蜇伤,都可用季德胜蛇药片。

中医学认为虫毒属于湿热毒邪郁于肌肤所致,治宜清热解毒利湿。季德胜蛇药片主要成分有重楼、蜈蚣、蟾皮、地锦草等。研究证实从药片中分离出的琥珀酸钠、延胡索酸钠、羟基苯甲酸钠均具有抗蛇毒作用,并且蛇药片对破伤风毒素有直接破坏作用。因此季德胜蛇药片

*基金项目:国家中医药管理局传染病重点专科建设项目、王融冰全国名老中医药专家传承工作室

**作者简介:高燕菁,主任药师。研究方向:药物咨询、临床药学。E-mail:13522431945@139.com

主治蝮蛇、五步蛇、眼镜蛇咬伤。另外七叶一枝花清热解毒、消肿止痛、熄风定惊；蟾蜍皮解毒消肿、散结止痛；地锦草清热解毒、止血活血、利湿；蜈蚣息风止痉、解毒散结、通络止痛。季德胜蛇药系一代著名蛇医季德胜先生在继承季家六代祖传秘方，结合自身几十年的捕蛇疗伤解毒的实践经验，研制而成的著名蛇药名闻遐迩，传统应用专治蛇伤。现在已经证明使用季德胜蛇药治疗其他毒虫咬伤也有较好疗效，其在大鼠福尔马林实验中可降低脊髓水平 c-Fos 蛋白表达，降低大鼠伤害性反应，减轻水肿、降低炎症反应，抑制痛觉过敏等^[1]。临床也有很多报道。

1) 蜱咬伤。蜱属于寄螨目、蜱总科，虫体呈椭圆形，未吸血时腹背扁平，饱血后胀大如赤豆或蓖麻子状。蜱在叮刺吸血时多无痛感，但由于螫肢、口下板同时刺入皮肤，造成损伤，引起继发性感染。国外将其列为了十大恐怖动物之一，民间称为“草爬子”。近年蜱虫叮咬事件时有发生。武警 8664 部队焦辉等^[2]将季德胜蛇药片碾成粉末，用适量酒精或醋调匀成糊状，涂于皮肤患处，3 次/d，同时内服消炎药、抗组胺药。共治疗 48 例，治疗后 24 h，48 例患者的疼痛明显缓解，充血、水肿消退，13 例出现水泡、糜烂、渗液或急性炎症反应患者的皮损在 2~3 d 缓解，全部患者 1 周痊愈。

2) 蜈蚣咬伤。蜈蚣属于节肢动物门、多足纲、唇足目、蜈蚣科。因其足很多，有“百足”的美称。蜈蚣毒液呈酸性，含有类似蜂毒成分如组胺样物质和溶血蛋白质，还含有酪氨酸、蚁酸、脂肪油、胆固醇等。蜈蚣咬伤后伤口局部出现红肿、疼痛、淋巴管炎、组织坏死，严重者可发生横纹肌溶解甚至急性肾衰竭。全身症状可有发热、头晕、头痛、恶心、呕吐、呼吸障碍、全身麻木、痉挛谵语，甚至发生昏迷；偶有过敏性休克，严重者可致死亡。蜈蚣毒液没有特效解毒药。王景祥等^[3]治疗蜈蚣咬伤患者 60 例，接诊患者立即用清水或肥皂水彻底清洗创面，再以 3% 氨水清洗伤口，肿胀明显者局部刺络拔罐，疼痛剧烈者用 0.5%~1% 普鲁卡因局封，将季德胜蛇药片碾粉末后，以白醋加蜂蜜调成糊状涂敷伤口周围红肿区域。结果 6 d 治愈 57 例，好转 3 例。治疗天数最长 7 d，最短 1 d。

3) 蝎子蛰伤。蝎子是动物界节肢动物门蛛形纲蝎目种类的统称。蝎毒是由一种高度药理活性的复杂蛋白质混合物组成的毒蛋白，化学性质与药理作用和蛇毒成分中的神经毒类似。作用于中枢神经及心肌。一旦被蛰轻则出现灼痛、红肿、麻木或感觉过敏；重者出现尿

糖、血糖增高、惊厥、昏迷、心肌炎、胰腺炎、呼吸抑制甚至危及生命。据报道每年全世界约有 15 万受害者，由蝎蛰伤致死的人数远远超过蛇咬伤致死者，蝎毒没有特效解毒药。周学军^[4]将蝎子蛰伤患者给予早期局部封闭糖皮质激素、抗感染及其他并发症对症处理，蝎子蛰伤处采用火罐拔出毒液同时拔出毒钩，用 3% 氨水或 5%~10% 碳酸氢钠溶液冲洗，并局部消毒。口服季德胜蛇药片，3 次/d，每次 10 片，首次 20 片，同时将药片研粉加水或 70% 酒精调成糊状涂于患处，2 次/d，涂抹范围大于皮损 2 cm，不使用敷料。结果显示疗效甚佳。

4) 隐翅虫皮炎。隐翅虫属昆虫纲，鞘翅目。其体内含有一种毒素即芫菁素，它爬过的皮肤一般不会受到伤害，但如不小心在人体皮肤被打碎或压碎后，虫体内排出一种强酸性毒汁 (pH 1~2)，接触人体皮肤后数小时内引起皮肤炎症反应，反应的轻重与接触毒汁的量有关。临床表现主要有皮损发热，发红及灼痛等，具有急性发病，传变迅速，易发热等病理特点。韦旭日等^[5]用 10% 氨水或生理盐水清洗，敷季德胜蛇药片，并辅以内服抗组胺类药物，患者均未出现继发性感染病例，治疗 5~10 d 后全部治愈。胡继兵等^[6]用生理盐水擦洗皮损表面，清除皮损处渗出液及脓性分泌物。将季德胜蛇药片碾碎成粉状，用黄酒或水适量配成膏剂涂抹在皮损表面，2 次/d。结果所有病例均治愈。治疗 12 h 后皮损已无疼痛、灼热感，无渗出液及脓性分泌物，第 2~3 天开始结痂，4~6 天痊愈。

5) 毒蜘蛛蛰伤。毒蜘蛛属于球腹蛛科寇蛛属生物。毒蜘蛛体内毒腺分泌的毒液含神经毒素、溶血素、组织毒素，可刺激中枢神经、自主神经、周围神经，引起患者出现发热、腹痛、肌肉酸痛、流涎、乏力、抽搐、心率加快等，严重者可出现组织坏死、皮疹、心肌变性坏死、心律失常、多器官功能衰竭等表现。彭宇华等^[7]对患者的四肢伤口近心端进行绷扎，应用 3% 淡氨水或清水清洗伤口并进行冷敷，严重螫伤者以伤口为中心行“十”字形切口，用过氧化氢冲洗伤口，负压吸引排毒。针对患者的不同病情采取葡萄糖酸钙 20 ml 静脉点滴、苯海拉明 20 mg 肌内注射抗过敏治疗；氢化可的松 200 mg 静脉点滴抗毒抗休克；山莨菪碱 10 rag 肌注抗胆碱神经兴奋改善微循环等措施。治疗组患者加用季德胜蛇药，研磨后用适量米醋调匀成糊状外敷伤，后给予季德胜蛇药 15 粒，首剂加倍，比较两组患者的临床疗效、并发症及住院时间，季德胜蛇药辅助治疗蜘蛛蛰伤，疗效确切，减轻患者痛苦。

据有关研究表明，季德胜蛇药还具有消炎杀菌，化

腐生肌,改善微循环,调节机体免疫力等作用,对病毒感染细菌感染疗效显著^[8]。因此,季德胜蛇药也用于治疗细菌和病毒感染、无菌性炎症以及多种皮肤病的情况。

1) 疮疡外伤感染。庄尚明等^[9]治疗疮疡40例,将季德胜蛇药片碾碎为粉,用醋调成糊状,摊涂于患处,3~4次/d,并用消毒纱布固定。若疮疡溃破脓出尽后,改用水调药粉外用。结果痊愈37例;治疗时间最短3d,最长9d,平均5.3d。痊愈率为92.5%。另3例改用其它方法而治愈。

2) 痤疮。黄妹清等^[10]将季德胜蛇药片研末,用温开水调成糊状,敷于洁面后的患处,20分钟后清洗干净(1~2次/d),重症同时口服季德胜蛇药片,2次/d,每次10片。患者在用药1~2d内能缓解灼痛,3~4d能消除红肿、脓胞,10~15d内结痂痊愈。痊愈率为55.2%,总有效率为100%。

3) 外伤感染。刘成顺等^[11]用季德胜蛇药片治疗手指急性化脓性感染140例,其中甲沟炎109例,脓性指头炎31例。方法是取蛇药片适量,研末,用白酒调成稠糊状,清洗手指头后外涂局部,外裹塑料纸或套,每日换4~5次,全身症状重者可配口服、注射抗生素。结果:未化脓者经治疗3~4次,疼痛及红肿均明显减轻,连续治疗2~3d均痊愈。已化脓者治疗3~5d脓液多已吸收。没有吸收者用三棱针轻挑侧方,挤尽脓液,继续用药2~3天同时配合口服或注射抗生素即愈。

4) 带状疱疹。熊元运等^[12]根据患者疼痛程度皮疹大小体质强弱和年龄因素采用蛇药片共治疗带状疱疹28例。方法是口服季德胜蛇药片5~10片/次,首量加倍,3次/d。另将适量蛇药片碾成粉末,外敷时,未破溃处加50%~60%酒精调成的糊状物涂抹患处,已破溃处用食用白醋调成糊状涂抹,待其干燥后用清水洗净,然后再涂抹,3次/d。结果:28例中治愈(皮疹和疼痛全部消退)18例;显效(皮疹完全消退,疼痛较治疗前明显好转)5例;有效(皮疹消退,疼痛改善)5例,总有效率为100%。龚敏学^[13]将带状疱疹患者60例随机分为两组:全身抗病毒治疗组和全身抗病毒治疗加局部季德胜蛇药片研末,用生理盐水调糊局部外敷于患部,每天涂药2.4次,连用3~5d辅助治疗。结果加用季德胜蛇药片局部治疗组的治疗时间明显缩短,5d内治愈率83.33%,而仅用全身抗病毒治疗治愈率50%,说明用药效果显著。

传奇色彩极浓的一代蛇医季德胜先生祖籍江苏宿迁,一生与蛇紧密关联。解放前,季德胜作为生活在社

会最底层的“蛇化子”,闯荡江湖数十年。1954年,他毅然决定把凝结着季氏家族六代人心血凝成的蛇药秘方献给人民政府。此药有清热、泻火解毒、凉血消肿之功效。外敷红肿局部,通过皮肤吸收、渗透、直达经络,使瘀积之毒得以清解而痊愈。其疗效显著,止痛止痒快,尤其过敏性体质患者蚊虫叮咬后及时用药疗效更著。在临床应用如局部皮肤无破损者敷药时保持湿润状态更有利于发挥药物疗效,对局部皮肤已搔破者也无任何刺激性,局部有渗液者可直接于渗液处撒上干燥药粉,以起收敛作用。

现在季德胜蛇药存在的问题是剂型单一,尤其在外用时还需要研粉、调糊,期待制药方跟据临床需求作出改进。

参考文献

- [1] 叶雷,陆娟娟,林泓怡,等.季德胜蛇药抗炎镇痛作用和对脊髓c-Fos表达影响的实验研究[J].中国疼痛医学杂志,2012,18(5):305-310.
- [2] 焦辉,王宏.季德胜蛇药片治疗蜂咬伤的临床观察[J].中国临床医生,2006,34(10):55.
- [3] 王景祥,袁以洋,于庆生.中西医结合治疗蜈蚣咬伤60例[J].《中医临床杂志》,2014,26(3):260-261.
- [4] 周学军.季德胜蛇药片治疗蝎子蛰伤26例[J].中国中医急症,2011,20(4):651.
- [5] 韦旭日,俸世麟.177例隐翅虫皮炎暴发调查分析[J].中国医药指南,2008,3(6):112-113.
- [6] 胡继兵,陈璇.季德胜蛇药片治疗隐翅虫皮炎216例[J].人民军医,2006,49(7):432.
- [7] 彭宇华,肖坚,朱东双.季德胜蛇药在蜘蛛螫伤患者中的疗效分析[J].中国医药指南,2012,12(10):291-292.
- [8] 何静,杨占秋,刘媛媛等.季德胜蛇药片体外抗疱疹病毒的药效学研究[J].山东中医药大学学报,2006,30(3):258-259.
- [9] 庄尚明,吴佩云,祝广庆.季德胜蛇药片治疗疮疡40例报告[J].湖南中医药导报,1996,2(3):35-36.
- [10] 黄妹清,郑青松.季德胜蛇药片配合氨苄西林胶囊治疗痤疮58例临床观察[J].中医药导报,2012,18(10):99-100.
- [11] 刘成顺,宋生彪.蛇药片外用治疗手指急性化脓性感染140例[J].实用中医药杂志,1996,11(4):36.
- [12] 熊元运,刘立姣.季德胜蛇药片治疗带状疱疹28例[J].湖北中医杂志,2010,32(7):35.
- [13] 龚敏学.季德胜蛇药外敷治疗带状疱疹疗效观察[J].中国社区医师,2013,15(5):233.

(收稿日期:2018-08-21)