

# 蜈蚣咬傷

## Centipede Bites

### 中毒作用機轉

1. 直接暴露。
2. 藉由咬傷會造成一些組織傷害及發炎反應。發炎就是因為下列引起的結果：
  - (1) 咬傷部位血流的增加。
  - (2) 微血管通透性的增加。
  - (3) 白血球會移往發炎組織。
3. 唾液及分泌物亦會引起過敏反應  
過敏反應又可分成兩類，牽涉兩種免疫細胞。
  - (1) 第一類為抗體免疫：  
因直接暴露而發生，其症狀為立即出現。
  - (2) 第二類為細胞免疫：  
其症狀會經過幾小時或數天才出現。
4. 過敏反應牽涉到多種細胞介質，如 histamine、heparin、tryptase、chemotactic substances 如同 eosinophil chemotactic factor (ECF)、several leukotrienes、prostaglandins 如同 D2 and PGD2 和 platelet activating factor (PAF)。

### 臨床狀況之毒性作用

1. 呼吸抑制：胸悶、咳嗽、呼吸困難、哮喘。
2. 心血管毒性：頭暈、頭重腳輕、暈厥、低血壓。

- 3.腸胃毒性：腹部絞痛、嘔吐、腹瀉。
- 4.腎泌尿毒性：尿尿或大便失禁。
- 5.皮膚毒性：紅腫、癢、蕁麻疹、血管性水腫。
- 6.其它：意識不清、不舒服、虛弱。

## 依臨床狀況進行之支持性療法

### 1.呼吸道(airway)：

#### (1)上呼吸道阻塞：

- a.補充氧氣。
- b.曲頸抬頭。
- c.使呼吸道暢通。
- d.必要時插管。
- e.氣切。

#### (2)下呼吸道阻塞：

- a.補充氧氣。
- b.靜脈注射氣管擴張的藥物。
- c.如氣喘發作的治療。

### 2.循環(Circulation)：

#### (1)低血壓：

- a.周邊血管缺損。
- b.採取 Trendelenberg 的姿勢。
- c.注射等張的生理食鹽水。
- d.灌注正腎上腺素。
- e.使用抗組織胺。

#### (2)心臟功能不佳：

- a.如治療心率不整。
- b.強心劑的使用。

C.使用抗組織胺。

3.其餘系統之支持性療法。

4.毒性症候群(Toxic syndrome)：

(1)局部的過敏反應：

過敏引起的鼻炎：如同氣喘，可以是節肢動物本身或其排泄物，組織胺在過敏反應中扮演一個很重要的角色。

(2)全身性的過敏反應：

全身性的過敏反應在過敏原到達血液或淋巴結時可能發生。Anaphylaxis 是一個名詞：描述一次接觸而引發快速的反應。初期的症狀多是表皮的，如癢、蕁麻疹和水腫。假如反應持續，會造成過度的血管擴張和增加血液的通透性。當水腫發生在喉部時會引發呼吸道阻塞。肺部的水腫及呼吸道縮收亦會引發呼吸衰竭。

(3)延遲性的過敏反應：

過敏性皮膚炎，特徵如同濕疹般，可能因為接觸昆蟲或塵蹣身體的部分，或糞便等而造成。延遲性的過敏反應大多需要依段時間或幾小時後。

## 非特異性療法

1.冰敷。

2.清洗傷口以減低二次感染的機會。

3.口服抗組織胺可降低過敏反應。

4.休息及抬高患肢。

5.避免運動。

6.治療的方法包括止痛藥，口服抗組織胺止癢，類固醇消腫。

7.多重性的感染如蜂窩組織炎，必須要積極治療，包括打

抗生素，開刀及抗凝血治療。

## 診斷

- 1.臨床的特徵跟地域及種類的不同而有所不同。
- 2.它會引起立即的腫脹和局部腫大
  - (1)兩個洞的傷口
  - (2)紅腫的傷口
  - (3)發燒、焦慮、嘔吐、心跳不正常、呼吸加速、頭暈和頭痛。
  - (4)傷口會有二度感染的可能
  - (5)傷口也會有皮膚表面壞死
  - (6)水泡內的液體也會引發組織刺激。

## 特異性療法

- 1.解毒劑：一般用抗組織胺(口服或塗抹)。
- 2.解毒劑之適應症：幾乎所有蜈蚣咬傷的病人都可以用。
- 3.解毒劑之禁忌症(抗組織胺的禁忌症)：

與中樞神經抑制劑並用時會加強效果，孕婦用時也要注意。
- 4.解毒劑之劑量及使用方法

事實上，沒有一個專一的辦法可以治療蜈蚣咬傷。

  - (1)第一個被提出的方法，是用摩擦後的 potassium permanganate 結晶在一小時內塗抹在換肢，據說可以減低傷害(Bayley DeCastro 1921)。
  - (2)即時消毒是公認的作法。
  - (3)注射局部麻醉劑(2% procaine)是一簡單的方法 (Remington 1950)。

(4)像 pethidine 和 morphine 這類的麻醉劑是被建議使用的  
(Ariff 1956 ; Southcott 1978)

(5)以後的人建議用抗生素及破傷風疫苗。

(6)Ariff (1956)宣稱 24 小時內的類固醇治療可以改善發炎情形。

(7)假如有發炎壞死的情形應該住院。

#### 5.治療準則：

(1)大部分的蜈蚣咬傷多沒併發症並且自己會好。

(2)建議用肥皂及大量清水清洗。

(3)可冰敷。

(4)可用止痛劑止痛。

(5)有發炎情形需適度用抗生素。

(6)假如嚴重的全身反應：

必須適時的找到醫生協助，按照過敏休克的方式去治療。

(7)減敏：可長期接觸過敏原來減低過敏反應。

## 加強除去法

1.用香皂局部清洗。

2.用大量的水洗。

## 臨床數據收集

1.一般性數據：血液分析。

2.特殊性物質血中濃度：發炎蛋白。

3.放射線檢查：通常無法幫助蒐集有用資訊。

4.心電圖：通常也無法幫助蒐集有用資訊。

5.其他：假如感染就要做細菌培養。

## 病人處置動向

- 1.局部症狀及過敏：於症狀治療後在家觀察。
- 2.蜂窩組織炎及壞死性病灶：入普通病房。
- 3.全身性過敏反應：入加護病房。
- 4.輕微的擦藥後出院。

## 臨床病程

- 1.預後：普遍不錯。
- 2.嚴重的病程：

初期有燒灼感然後會感到痛，可能延遲幾小時。在咬傷處會出現兩個出血點，在 24 小時內會變大及壞死。持續性發炎水腫會造成進一步的組織傷害，會沿著淋巴腺造成淋巴病變，若沿著皮下筋膜擴散會造成壞死。癒合通常是快速的，但是也有經過幾週或幾個月，造常結疤的情形。在大部分的嚴重病例裡，有發燒、心跳加速、呼吸過速、焦慮、頭痛，甚至有表情呆滯。

- 3.併發症：

- (1)過敏性休克。
- (2)蜂窩性組織炎。
- (3)皮膚炎。
- (4)全身性的過敏反應。

## Reference :

1. Jerome Goddard, Ph.D.: Physician's Guide to Arthropods of Medical Importance, 2nd ed · CRC Press, Inc., 1996; 3-19, 49-54, 123-126 ·
2. John O'Donel Alexander, MB, ChB, FRCP: Arthropods and Human Skin · Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 1984; 383-389 ·