

中医护理技术在毒蛇咬伤患者救治中的临床应用现状调查



苏湘芬*, 聂岸柳, 张树增

广州医科大学附属第一医院急诊科, 广东广州 510120

摘要: 为了解中医护理技术在毒蛇咬伤患者救治中的临床应用现状及影响因素, 探讨推进中医护理技术在毒蛇咬伤患者救治中应用的策略, 本研究采用分层抽样和目的抽样结合的方法抽取广东省内 79 所医院, 对收治毒蛇咬伤患者的科室的护士长或护理组长进行调查。调查结果显示广东省毒蛇咬伤患者收治医院的中医护理技术开展率仅为 31.6%; 其中开展最多的毒蛇咬伤中医护理技术为中药外敷、针刺放血、中药内服。影响因素分析发现影响中医护理技术在毒蛇咬伤患者中应用的主要原因为“医生很少开出中医护理的医嘱”、“护士中医护理技术水平不强”、“缺乏必要的器械和设备”。可见中医护理技术在毒蛇咬伤患者的救治中仍有很大的应用推进空间, 未来应提高科室医生对中医护理的重视以及护理人员的中医疗知识和护理技术。

关键词: 中医护理; 毒蛇咬伤; 临床应用; 现状调查

DOI: [10.57237/j.nhres.2022.01.004](https://doi.org/10.57237/j.nhres.2022.01.004)

Investigation and Analysis of Clinical Application of Traditional Chinese Medicine Nursing in Treatment of Snakebite

Xiangfen Su*, Anliu Nie, Shuzeng Zhang

Emergency Department, the First Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University, Guangzhou 510120, China

Abstract: In order to understand the clinical application status and influencing factors of traditional Chinese medicine (TCM) nursing techniques in the treatment of venomous snake bite patients, and explore the strategies to promote the application of traditional Chinese medicine nursing techniques in the treatment of venomous snake bite patients, this study selected 79 hospitals in Guangdong Province by the method of stratified sampling and objective sampling, and investigated the head nurses or nursing leaders in the departments that treated venomous snake bite patients. The results showed that the carry-out rate of TCM nursing techniques for venomous snake bite in hospitals of Guangdong province was only 31.6%. The most common use TCM nursing techniques were external application of TCM, acupuncture and bloodletting, and internal use of TCM. The main reasons affecting the application of TCM nursing techniques in patients with snakebite were "doctors rarely prescribe TCM nursing advice", "nurses were not good at TCM nursing skills" and "lack of necessary instruments and equipment". It can be seen that there is still a great space for TCM nursing techniques

基金项目: 广东省中医药局 (20221238).

*通信作者: 苏湘芬, suxiangfengfy@163.com

收稿日期: 2022-11-20; 接受日期: 2022-12-29; 在线出版日期: 2023-01-05

<http://www.nurshealth.com>

to be applied and promoted in the treatment of venomous snake bite patients. In the future, it is necessary to improve doctors' attention to TCM nursing and nurses' knowledge and nursing techniques of TCM nursing.

Keywords: Traditional Chinese Medicine; Nursing; Snakebite; Poisonous Snake; Clinical Application; Investigation

1 前言

毒蛇咬伤是一种被忽视的临床急症，主要发生在热带及亚热带地区的发展中国家。我国各省份均有毒蛇分布，但主要分布在长江以南地区，如福建、广东、广西等省份。据 WHO 报告[1]，全球每天约有 7400 人被毒蛇咬伤，每年约有 81000~138000 人死于毒蛇咬伤。我国每年约有 10 万人次被毒蛇咬伤，致残率约 30%，死亡率更是高达 5%~10% [2]。毒蛇咬伤较高的致死率和致残率给社会和家庭带来了巨大的医疗和经济负担。广东地处岭南，临海且山区丘陵地带多，属热带和亚热带气候，毒蛇种类多达 50 余种，是我国毒蛇咬伤最高发的省份之一。

毒蛇咬伤治疗的原则是对局部伤口进行处理，阻断毒液扩散及吸收、拮抗或中和已吸收的毒素，并防治并发症[3]。其中，西医抗蛇毒血清可以中和早期蛇毒，但若毒素与各器官结合，则疗效甚微；而中草药则可以对患者内部环境进行整体调节，提升人体器官自身的排毒能力，防止蛇毒进一步损害心肝肾等脏器[4]。而且，中医治疗具有副作用小，治疗费用经济等优势。随着人们对中医药的认知，中西医结合治疗在毒蛇咬伤方面也取得了不俗的成绩。大量的临床研究也表明[5-7]，中医护理技术在改善毒蛇咬伤患者症状，减少并发症，降低致死率和致残率，提高患者生活质量等方面具有独特的优势和效果。但目前中医护理技术在毒蛇咬伤患者中的应用仍然受到多方面因素的制约，其优势正逐步淡化，影响了中医护理学科的发展和建设。为了解中医护理技术在毒蛇咬伤救治的发展状况，本研究在广东省内进行了中医护理技术在毒蛇咬伤患者的临床应用状况的调查，并探讨了推进中医护理技术在毒蛇咬伤患者中的应用策略，为更好地推广中医护理技术，推动中医护理学科的发展提供参考。

2 调查对象和方法

2.1 调查对象

采用分层抽样和目的抽样结合的抽样方法，选取广东省珠三角（6 个城市）、粤东（3 个城市）、粤西（3 个城市）、粤北（4 个城市）四个地区 16 个地级市共

79 所医院进行问卷调查，其中三级医院 40 所，二级医院 17 所，基层医院（一级医院及卫生院）22 所。纳入调查的医院均有收治毒蛇咬伤患者。

2.2 调查工具及方法

- (1)调查工具。调查问卷为自设问卷，内容包括：职称、职务、所在医院、科室、所在城市；主要收治的毒蛇咬伤类型、科室常用的毒蛇咬伤救治方法、中医护理技术开展情况（通过已发表文献综合目前开展的毒蛇咬伤中医护理技术）、对中医护理技术的评价以及影响中医护理技术开展的因素。
- (2)调查方法。本研究通过问卷星平台将调查内容制作成电子问卷，采用无记名方式填写。课题实施前与所调查医院的科室领导做好沟通，告知研究的目的和程序，每所医院选取 1~2 个收治毒蛇咬伤患者的科室参与研究，由科室的护士长或护理组长进行问卷填写。电子问卷通过微信平台发送，限定为只能通过微信填写和单个 IP 仅能填写一次以避免重复填写。为了提高填写的被调查者填写问卷的积极性，问卷设置了 5 元/份的红包奖励。问卷中所有条目均设置为必填项，以提高问卷填写的完整性。

2.3 统计学方法

本研究采用 SPSS 23.0 进行数据整理和统计分析。以参与调查的人员为统计单位时，则每份问卷单独统计；以医院为统计单位时，将来自同一医院的两份问卷进行合并统计。计数资料采用频数和百分比进行统计描述。

3 结果

本研究共调查了 79 所医院共 107 个科室，收集了有效问卷 107 份。数据分析结果显示，广东地区毒蛇咬伤患者最多的类型是竹叶青蛇咬伤（51.9%的医院收

治的主要毒蛇咬伤类型为竹叶青蛇咬伤), 其次为银环蛇 (31.6%)、眼镜王蛇 (30.4%)、中华眼镜蛇 (27.8%) 和五步蛇 (27.8%), 详见表 1。

表 1 广东地区医院收治毒蛇咬伤主要类型分布 (N=79)

毒蛇类型	医院数量(百分比)
竹叶青蛇	41 (51.9%)
银环蛇	25 (31.6%)
眼镜王蛇	24 (30.4%)
中华眼镜蛇	22 (27.8%)
五步蛇	22 (27.8%)
蝮蛇	11 (13.9%)
蝰蛇	10 (12.7%)
金环蛇	8 (10.1%)

毒蛇类型	医院数量(百分比)
烙铁头蛇	6 (7.6%)
尖吻蝮蛇	5 (6.3%)
其他	20 (25.3%)

在毒蛇咬伤的患者救治中, 主要采用的治疗手段包括注射抗蛇毒血清 (65.8%)、伤口切开引流 (59.5%)、抗过敏治疗 (36.7%)、支持疗法 (34.2%)、局部封闭 (32.9%)、中医治疗 (31.6%)、负压封闭引流 (25.3%)、血液净化治疗 (25.3%)、理疗 (17.7%) 等。不同级别医院采用的毒蛇咬伤治疗方法见表 2。在参与调查的 79 所医院中, 开展毒蛇咬伤中医护理项目的医院仅 25 家, 占比 31.6%, 其中, 三甲医院的开展率最高, 为 37.5%。

表 2 不同级别医院治疗毒蛇咬伤的主要方法(N=79)

	三级医院(n=40)	二级医院(n=17)	基层医院(n=22)	合计(n=79)
抗蛇毒血清使用	31 (77.5%)	12 (70.6%)	9 (40.9%)	52 (65.8%)
伤口切开引流	24 (30.4%)	9 (52.9%)	14 (63.6%)	47 (59.5%)
抗过敏治疗	13 (32.5%)	6 (35.3%)	10 (45.5%)	29 (36.7%)
支持疗法	15 (37.5%)	7 (41.2%)	5 (22.7%)	27 (34.2%)
局部封闭	19 (47.5%)	4 (23.5%)	3 (13.3%)	26 (32.9%)
中医治疗	15 (37.5%)	5 (29.4%)	5 (22.7%)	25 (31.6%)
负压封闭引流	13 (32.5%)	2 (11.8%)	5 (22.7%)	20 (25.3%)
血液净化治疗	14 (35.0)	6 (35.3%)	0 (0.0%)	20 (25.3%)
理疗	4 (10.0%)	4 (23.5%)	6 (27.3%)	14 (17.7%)

在 25 家开展毒蛇咬伤中医护理技术的医院中, 开展医院数量最多的为中药外敷护理技术, 其次为针刺放血、中药内服, 详见表 3。

表 3 中医护理技术开展情况 (N=79)

中医护理技术名称	开展医院数量 (n=25)	占比 (%)
中药外敷	25	100
针刺放血	21	84
中药内服	20	80
针灸	16	64
拔火罐	16	64
艾灸	14	56
中药熏洗	9	36
中药灌肠	7	28

分析影响中医护理技术在毒蛇咬伤患者中应用的因素发现, 不同级别医院的护士对于影响中医护理技术开展的因素看法有所差异, 二级医院和三级医院护士认为主要因素是“医生很少开出中医护理的医嘱”, 一级医院的护士认为主要因素是“护士中医护理技术水平不强”, 详见表 4。

表 4 中医护理技术在毒蛇咬伤患者中应用的影响因素 (N=107)

影响因素	三级医院(n=69)	二级医院(n=17)	一级医院(n=22)	合计(N=107)
医生很少开出中医护理的医嘱	45 (65.2%)	10 (58.8%)	14 (63.6%)	69 (64.5%)
护士中医护理技术水平不强	43 (62.3%)	5 (29.4%)	15 (68.2%)	63 (58.9%)
缺乏必要的器械和设备	27 (39.1%)	8 (47.1%)	14 (63.6%)	49 (45.8%)
人力资源不足	25 (36.2%)	7 (41.2%)	9 (40.9%)	41 (38.3%)

影响因素	三级医院(n=69)	二级医院(n=17)	一级医院(n=22)	合计(N=107)
中医治疗毒蛇咬伤效果不理想	18 (26.1%)	5 (29.4%)	6 (27.3%)	29 (27.1%)
没有收费项目或收费低	14 (20.3%)	2 (11.8%)	7 (31.8%)	23 (21.5%)
医院/科室领导不重视	11 (15.9%)	2 (11.8%)	4 (18.2%)	17 (15.9%)
科室医护人员缺乏积极性	8 (11.6%)	3 (17.6%)	4 (18.2%)	15 (14.0%)
患者接受程度低	8 (11.6%)	3 (17.6%)	3 (13.6%)	14 (13.1%)

4 讨论

4.1 毒蛇咬伤的治疗现状

毒蛇咬伤的标准治疗方法包括局部封闭、尽早注射抗蛇毒血清和支持治疗[8]。各国蛇伤救治专家普遍认为抗蛇毒血清是治疗毒蛇咬伤的首选解毒药物[1, 9]。本研究的调查结果显示，抗蛇毒血清是各医院治疗毒蛇咬伤最重要的手段，但是在 79 所收治毒蛇咬伤患者的医院中，仅有 65.8% 的医院有使用抗蛇毒血清进行毒蛇咬伤患者的治疗，基层医院抗蛇毒血清的使用率更是只有 40.9%。而作为诊疗指南不推荐进行的伤口切开引流，则有 63.6% 的基层医院仍在使用。一方面，由于抗蛇毒血清的需求量相对较小，厂家的生产意愿低，这也导致了抗蛇毒血清的价格相对昂贵；加上抗蛇毒血清保存期短、使用率偏低、报废率高等因素，一些医院倾向于减少甚至完全不做抗蛇毒血清的储备[10]。这种现状很大程度上影响了毒蛇咬伤患者的治疗效果和治愈率。针对这种现状，广东省内正在搭建蛇伤急救网点医院，建立抗蛇毒血清应急调剂机制，以实现血清更有效率的调配[11]。另一方面，部分传统治疗手段如毒蛇伤口切开引流等，已经不再作为推荐治疗手段[3]，基层医院对毒蛇咬伤救治的理念和救治能力仍需要继续提升。

4.2 中医护理技术在毒蛇咬伤患者治疗中的应用情况

目前研究表明[5]，使用抗蛇毒血清治疗毒蛇咬伤有效的同时，联合使用中医药药治疗，可调节人体全身的免疫机能，保护心、肾等重要器官，促进身体毒素的排出，缓解蛇毒扩散给机体带来的损伤，从而到达抗炎消肿止痛的目的，促进患者早日康复。中医治疗的手段包括中药内服[6]、局部中药外敷[7]、中药熏洗[12]、中药灌肠[13]等治均被证实具有明确的临床效果。但本研究结果显示，开展了毒蛇咬伤中医治疗项目的医院仅有 25

家，占比 31.6%。其中，中药外敷、针刺放血和中药内服是广东省内毒蛇咬伤救治医院主要开展的中医护理技术。毒蛇咬伤的中医药干预具有悠久的历史 and 脉络清晰的传承，其中医病理机制、辨证分型等也得到了逐步完善，但在现代医学的冲击下，部分人对中医药治疗毒蛇咬伤的作用产生了怀疑，导致中医护理技术在临床中的开展逐渐减少[14]。在国家大力鼓励发展中医的背景下，我们应充分认识到中医的优势，积极学习中医技术，促进中医护理技术在临床的开展和应用。

4.3 影响中医护理技术在毒蛇咬伤患者中应用的因素及对策

中医是中华优秀传统文化瑰宝，但高校开设中医护理课程的较少，或者仅当作选修课由学生自主选修。但中医理论博大精深，通过简单的一门选修课甚至不能入门。同时，除中医院外，各级医院对中医的重视程度不足，提供学习中医护理技术的机会少；而且，毒蛇咬伤是一种发病率较低的疾病，护理人员学习毒蛇咬伤中医护理的机会和途径也相对较少。上述因素导致护理人员中医护理知识缺乏，对中医护理技术掌握不足。这也是制约我国中医专科特色护理技术临床应用的主要因素[15]。同时，相比现代护理技术，中医护理技术相对耗时更长，在这一程度上增加了人力资源。为推动中医护理技术的临床应用，针对这种情况，则需要保证充足的人力；同时，先对科室部分护理人员进行中医护理相关理论和技术的培训，培养能够实施中医护理操作的护理人员，再以传帮带的形式培养更多的中医护理人才。

同时，随着现代医学的发展，西医治疗方便，见效快，许多医生对中医护理认识不深，忽视了中医护理技术对解决患者疾病问题的重要作用[16]，中医护理操作技术的发展在一定程度上受到冲击。本研究中，护理人员认为影响中医护理技术在毒蛇咬伤患者中的开展最重要的因素是“医生很少开具中医护理的医嘱”，该结果与其他研究中的结果一致。医生缺乏主动开具中医护理技术相关医嘱的意识，导致护士无法开展中

医护理技术操作。因此,在具备开展相应中医护理技术的基础上,加强医护的沟通,培养医护双方主动开展中医护理技术的意识是改变这一问题的关键。另一方面,应采取相应的措施提高医务工作者对中医护理技术发展重要性的认知,如到中医院参观学习,体验中医护理技术在毒蛇咬伤患者救治、康复中的疗效,激励临床多尝试运用中医护理技术解决患者疾苦。

5 小结

综上所述,中医护理在毒蛇咬伤患者救治中的应用还有很大的发展空间,各医院应全面客观分析影响中医护理技术开展的因素,科学合理配置护理人员,加强中医特色护理人才的培养,大力挖掘中医护理技术的临床实用价值,加强医护合作,共同促进中医护理发展,使广大毒蛇咬伤患者切实受益。

参考文献

- [1] Minghui R, Malecela MN, Cooke E, et al. WHO's Snakebite Envenoming Strategy for prevention and control [J]. Lancet Glob Health. 2019 (7): e837-e838.
- [2] 黎洁莹. 毒蛇咬伤中毒患者流行病学调查和用药规律分析 [D]. 广州: 广州中医药大学, 2020.
- [3] 中华中医药学会外科分会. 毒蛇咬伤中医诊疗方案专家共识 (2016 版) [J]. 中医杂志, 2017, 58 (4): 357-360.
- [4] 刘成宝, 汪四海. 中西医治疗毒蛇咬伤研究进展 [J]. 河南中医, 2020, 40 (1): 140-144.
- [5] 石睿. 348 例蛇咬伤流行病学研究及中医药干预疗效分析 [D]. 西南医科大学, 2020.
- [6] 张琦, 于庆生, 王景祥, 等. 解毒通腑汤治疗毒蛇咬伤肢体肿胀的临床研究 [J]. 现代中医临床, 2014, 21 (5): 23-27.
- [7] 陈久亮. 透毒承气汤合三黄散外敷治疗竹叶青蛇咬伤患肢肿胀 48 例 [J]. 福建中医药, 2016, 47 (3): 63-64.
- [8] Wang W, Chen QF, Yin RX, et al. Clinical features and treatment experience: a review of 292 Chinese cobra snakebites [J]. Environ Toxicol Pharmacol. 2014, 37 (2): 648-55.
- [9] 谭杜勋, 谭新宇, 李娜. 早期应用抗蛇毒血清中和游离毒素对南方毒蛇伤的应用效果 [J]. 中外医学研究, 2020, 18 (24): 14-16.
- [10] 任婕, 林起庆, 袁梓萌. 抗蛇毒血清在临床中的应用概况 [J]. 蛇志, 2021, 33 (3): 264-268.
- [11] 李环羽. 广东省建立中西医结合蛇伤救治网络 [J]. 蛇志, 2021, 33 (4): 1.
- [12] 程平玉, 郑素兰. 中药熏洗方治疗毒蛇咬伤局部肿痛的疗效观察和护理 [J]. 内蒙古中医药, 2015 (2): 87-88.
- [13] 钟伟坚. 通腑排毒汤保留灌肠对蝮蛇咬伤患者炎症与尿液指标变化的影响分析 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36 (15): 66-67.
- [14] 曹苏楠, 龚旭初. 中医药治疗毒蛇咬伤研究进展 [J]. 蛇志, 2019, 31 (3): 315-318.
- [15] 郑静霞, 张利娟, 林静霞, 等. 我国三级甲等中医医院中医专科特色护理技术临床应用现状调查与分析 [J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33 (31): 2457-2461.
- [16] 张广清, 林美珍, 邓丽丽, 等. 广东省中医护理技术临床应用现状调查分析 [J]. 中国护理管理, 2013 (12): 80-82, 83.

作者简介

苏湘芬

1977 年, 副主任护师, 主要研究方向: 急危重症护理。

E-mail: suxiangfengfy@163.com