

斑蝥素致深度化学烧伤 1 例

Deep chemical burn due to cantharidin: report of one case

胡 丽, 邱学文(南方医科大学南方医院烧伤科, 广东 广州 510515)

关键词: 化学烧伤; 斑蝥素

中图分类号: R644 文献标识码: B 文章编号: 1000-2588(2005)12-1592-01

斑蝥为芫菁科昆虫南方大斑蝥或黄黑小斑蝥的干燥全虫, 是一种重要的昆虫类药物。现代药学研究表明其主要药用成分是斑蝥素^[1]。以往的文献报道显示, 斑蝥素可使人 and 动物皮肤发红和起水疱, 但不损伤皮肤深层, 形成的水疱很快会痊愈^[1]。我院 2004 年 3 月 18 日收治 1 例因斑蝥素所致深度化学烧伤患者, 创面较深, 部分创面为 III 度, 经手术植皮等综合治疗治愈出院。

1 临床资料

患者男, 35 岁, 因“双下肢出现红斑、水疱 2 d”入院。患者于 2004 年 3 月 16 日因接触不明物质后双下肢屈侧出现红斑、水疱, 逐渐加重, 局部疼痛剧烈。查体: 体温 36.5℃, 脉搏 74 次/min, 呼吸 20 次/min, 血压 110/75 mmHg。心肺腹部检查无特殊发现。双大腿、腘窝及双小腿屈侧可见约 10% TBSA 创面, 有密集的大小不等张力性水疱, 疱液淡黄, 易破裂。创基潮红, 痛觉敏感。双大腿内侧皮肤暗红色, 按压不退色, 双侧脚踝轻度水肿, 阴囊可见水疱伴糜烂面。辅助检查: 白细胞总数 $14.74 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 78.9%, 淋巴细胞 10.4%, 单核细胞 9.8%, 嗜酸细胞 0.9%。血沉 6 mm/第 1 小时, 13 mm/第 2 小时。肝肾功能: 总蛋白 54.1 g/L, 白蛋白 29.9 g/L, 白/球比值 1.2, 谷丙转氨酶 16 U/L, 谷草转氨酶 16 U/L, 尿素氮 4.5 mmol/L, 肌酐 89 $\mu\text{mol/L}$ 。尿常规无异常。毒物检测确认为高浓度斑蝥素所致化学烧伤。

入院后给予局部清创, 生理盐水 500 ml + 利多卡因注射液 10 ml 清洗, 减轻创面疼痛。腐皮下创面清洁, 可见红白相间的点状出血点。外用氯霉素粉、油纱敷料覆盖包扎处理。上悬浮床, 加速创面干燥, 创面外用表皮生长因子及皮下注射金磊赛增(重组人生长激素)促进表皮生长。静脉补充大量液体、碱化尿液促进毒物排出, 并给予抗感染、营养支持(静脉补充白蛋白)及对症治疗, 定期监测肝肾功能。因换药时创面疼痛剧烈, 无法忍受, 给予杜冷丁 100 mg + 非那根 50 mg + 异丙嗪 50 mg + 生理盐水 250 ml 静滴镇静止痛, 效果欠佳, 改用氯霉素 + 生理盐水湿敷, 每日换药 2 次。经上述处理后, 创面逐渐缩小, 但于

伤后 27 d 仍有部分创面尚未愈合。考虑到双侧腘窝创面较深, 自愈时间长, 愈合后瘢痕生长会影响患者肢体运动功能, 遂行双侧腘窝削痂植皮术, 术中用滚轴刀削除双侧腘窝创面痂皮, 至创基呈健康组织, 并用气动取皮刀取左大腿外侧薄中厚皮移植于削痂后的创面上。术后静脉用抗生素 3 d 防止局部感染, 皮片成活好, 患者于 2004 年 4 月 22 日痊愈出院。2004 年 10 月 15 日门诊随访见患者愈合创面无明显瘢痕增生, 肢体活动功能无影响。

2 讨论

在临床上, 斑蝥素在治疗癌症和一些疑难杂症方面显示出其独特的疗效, 但其毒性很大, 对心肾器官有实质性损伤, 过量服用或静脉应用常引起严重的并发症^[1-3]。人体皮肤接触斑蝥素可出现发红起水疱, 但一般不损伤皮肤深层^[1,4], 形成的水疱很快会痊愈。本例患者有接触高浓度斑蝥素史, 并经毒物检测证实, 根据创面情况判断类似浅 II° 烧伤, 但实际病程长, 常规处理难以治愈, 实属罕见。临床工作中, 如遇到高浓度斑蝥素所致皮肤烧伤, 应立即使用大量清水冲洗创面, 积极清创, 去除残留于创面的毒素, 防止毒素进一步吸收, 并通过补充大量液体、碱化尿液促进毒物排出。因创面疼痛剧烈, 可采用湿敷疗法, 减轻换药时患者的痛苦, 并可外用表皮生长因子及皮下注射重组人生长激素促进创面愈合。对于较深的创面, 特别是位于功能部位的创面, 可于伤后 3 周后行削痂游离植皮术, 可明显提高远期疗效。在防治并发症方面, 应注意加强抗感染、营养支持及对症治疗, 定期监测肝肾功能, 本例患者治疗过程中无任何并发症发生。

参考文献:

- [1] 刘健, 高建辉, 刘晓秋. 斑蝥素及其衍生物的研究进展[J]. 中药材, 2003, 26(6): 453-5.
- [2] 全海燕. 斑蝥中毒 42 例及救治[J]. 药物不良反应杂志, 2002, 25(5): 318-9.
- [3] 梁进权, 王宁生. 斑蝥的毒性反应及原因分析[J]. 新医学, 2003, 35(7): 76-7.
- [4] 张莉. 斑蝥粉尘致眼部和皮肤损伤的处理[J]. 中西医结合眼科杂志, 1995, 12(3): 165-6.

收稿日期: 2005-02-01

作者简介: 胡丽(1979-), 女, 1998 年毕业于咸宁市卫校, 南方医科大学南方医院烧伤科护士, E-mail: hlanney@126.com

(责任编辑: 陈望忠)