

DOI:10.3724/SP.J.1008.2008.00394

· 病例报告 ·

# 野蜂群蜇头面部致多器官功能障碍 1 例报告

## Sting by bee group on head causes multi-organ dysfunction: a case report

周 刊, 李全岳, 方如美, 罗仕云, 陆恩峰, 徐仰日, 徐建明

解放军第 303 医院肾内科, 南宁 530021

[关键词] 蜂蜇伤; 头面部; 多器官功能障碍

[中图分类号] R 365 [文献标志码] B [文章编号] 0258-879X(2008)04-0394-01

**1 病例资料** 伤者,男,26岁,于2007年10月14日15时10分在野草地训练时不慎碰撞蜂窝被群蜂袭击头面部,继而出现头晕、全身出冷汗、乏力、嗜睡、恶心、呕吐,少尿。无畏寒、发热,无胸闷、心悸、气促及心前区不适。无腹痛、腹泻,急送当地人民医院诊治。血常规:白细胞 $34.6 \times 10^9/L$ ;肾功能:尿素 $9.64 \text{ mmol/L}$ ,肌酐 $192.0 \mu\text{mol/L}$ ;多次血液生化检查标本溶血,结果未测出。给予补液及对症处理后症状无改善遂送我院,途中患者多次呕吐,并解大小便各1次,尿为酱油色,大便稀烂。查体:体温 $37.2^\circ\text{C}$ ,呼吸 $19 \text{ 次/min}$ ,脉搏 $48 \text{ 次/min}$ ,血压 $140/100 \text{ mmHg}$ ( $1 \text{ mmHg} = 0.133 \text{ kPa}$ )。神志模糊,唤之可应,对答切题。头面部数十个包块,约 $2 \text{ cm} \times 2 \text{ cm}$ ,边界清,质硬,可见小伤口渗血或附着血痂。双肺呼吸音清;心率 $48 \text{ 次/min}$ ,律齐;各瓣膜区未闻及病理性杂音。全腹轻压痛,肝脾肋下未及。双下肢无水肿。血常规:白细胞 $31.7 \times 10^9/L$ ,嗜中性粒细胞 $0.904$ ,血红蛋白 $137 \text{ g/L}$ ,血小板计数 $231 \times 10^9/L$ ,网织红细胞计数 $1.2\%$ 。血凝四项:凝血酶原时间 $13.5 \text{ s}$ ,活化部分凝血活酶时间 $93.8 \text{ s}$ ,纤维蛋白原 $1.98 \text{ g/L}$ ,凝血酶时间 $26.8 \text{ s}$ 。查血生化:总胆红素 $94.2 \mu\text{mol/L}$ ,直接胆红素 $26.9 \mu\text{mol/L}$ ,间接胆红素 $67.3 \mu\text{mol/L}$ ,丙氨酸转氨酶 $701 \text{ U/L}$ ,天门氨酸转氨酶 $1820 \text{ U/L}$ ,肌酸激酶 $16778 \text{ U/L}$ ,肌酐 $297 \mu\text{mol/L}$ ,尿素 $12.2 \text{ mmol/L}$ ,二氧化碳结合力 $31 \text{ mmol/L}$ 。心电图检查:窦性心动过缓,T波高耸。诊断:野蜂蜇伤(毒液效应);急性溶血;急性肾功能衰竭;心肌损害、心动过缓;肝功能损害。

患者入院后给予:(1)持续性血液透析滤过,入院后每天做10h,共3次,并血浆置换2次,每次置换2000ml,病情好转后行血液透析,每周3次;(2)抗感染治疗:头孢哌酮舒巴坦钠 $4 \text{ g}$ 静滴,1次/d;(3)肾上腺皮质激素减轻组织过敏反应:甲泼尼龙 $40 \text{ mg}$ 静滴,1次/d;(4)护肝用还原型谷胱甘肽 $2.4 \text{ g}$ 静滴,1次/d,普罗宁注射液 $0.2 \text{ g}$ 静滴,1次/d;(5)营养心肌,改善心功能:环磷腺苷葡胺注射液 $0.12 \text{ g}$ ,静滴1次/d;(6)护胃:奥美拉唑 $40 \text{ mg}$ 静滴,2次/d;(7)阿托品维管静滴改善心率。患者经治疗症状好转后出院。

**2 讨论** 当野蜂蜇伤时,野蜂毒液由毒囊尾刺(毒刺)注入人体引起中毒,蜂毒含有多种毒性物质,按其作用时间的不同分为直接损伤毒素和继发性损伤毒素。蜂毒进入血流,可引起血液、肝脏、肾脏、心脏、神经等多系统损伤。受累脏器越多,脏器衰竭越重,伤死亡率就越高。本例患者遭受野蜂袭击,头面部受伤数十处,伤情较重,且由于头面部血管丰富,血流快,所以本例蜂毒反应剧烈,伤后立即出现头晕、全身出冷汗、乏力、嗜睡、恶心、呕吐,酱油色尿及少尿等严重症状。蜂类毒素目前尚无特效解毒药物,应立即清除血液中的毒素,采取抗感染、抗过敏、护肝,改善心功能等对症支持,防治并发症是治疗关键。首先对伤口局部处理,尽快拔出伤口内毒刺或毒囊,及早冲洗伤口,减少蜂毒的存留及吸收,局部涂氨水,急送医院进行系统治疗。

[本文编辑] 尹 茶

[收稿日期] 2007-11-12 [接受日期] 2008-03-12

[作者简介] 周 刊,硕士,住院医师, E-mail: xiaozhou2128@163.com