

深夜被蜈蚣咬伤，女孩突陷精神分裂

双肺全白，被送进ICU

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员杨玉玲 李湘燕)性格开朗的甜甜突然变得暴躁不安、意识混乱，6月2日被妈妈送到武汉市武昌医院南湖院区临床心理科，随后转诊到急诊科，经过多学科团队抽丝剥茧，这才揪出“真凶”：原来甜甜两天前深夜在寝室被10厘米长的蜈蚣咬伤，因伤口微小未做及时处置，致使毒素全身扩散，诱发中毒性脑病。

此时的甜甜双肺大面积变白，生命岌岌可危，被紧急送入ICU救治。经过3天的生死拉锯，医护团队终于成功逆转危重病情。6月8日，甜甜痊愈出院。

小小的蜈蚣咬伤，为何能接连击溃神经系统与肺部功能，上演生死危机？

急救时间线

从神经错乱到重症白肺的生死营救

6月2日下午，妈妈带着甜甜匆匆赶到武汉市武昌医院南湖院区临床心理科。接诊的姜振东主任发现面前这个20岁的女孩精神状态已经彻底失控。

“我女儿这两天整夜不睡觉，脾气暴躁、胡言乱语，整个人完全不对劲……”甜甜妈妈的话语里满是慌乱。连日来，甜甜突发的诡异精神状态，让室友、老师和家人一致认定她是学习压力过大、心理郁结所致。

姜振东细致查体后，瞬间察觉异常：甜甜不仅存在严重的意识障碍、言语混乱、情绪亢奋躁动，同时伴随呼吸急促、喘息不止，躯体症状与普通焦虑、精神心理疾病截然不同，疑点重重。

“高度怀疑是中毒性脑病！”凭借丰富的临床经验，姜振东当即做出判断，第一时间联系急诊/重症医学科主任高洪锋紧急转诊。下午5时15分，甜甜被紧急送往武汉市武昌医院东院区。

涣散躲闪的眼神、混乱的言语、极度的情绪亢奋……高洪锋主任第一眼见到甜甜，就意识到情况远比想象中严重。无论医护人员如何劝说，甜甜就是不肯踏入诊室，抗拒所有检查。无奈之下，家人与医护人员只能合力将她稳住，注射了镇静药物。

趁着甜甜暂时安静下来，高洪锋立刻为她检查。血氧饱和度直接跌破90%！这意味着她出现了呼吸窘迫。

随后的肺部CT检查更是让在场的人都倒吸了一口凉气：片子上的双肺大面积变白。这是典型的“白肺”，肺功能严重受损，随时面临呼吸衰竭的风险。

“她最近有没有发生过特别的事情？”高洪锋主任反复追问家属、致电室友核实细节，终于捕捉到关键线索：3天前，甜甜被蜈蚣咬过！

高洪锋立即重新查体，在甜甜大腿内侧发现两个不显眼的细小齿痕。因为位置隐匿，又过了好几天，红肿已经消退不少。如果不刻意寻找，根本发现不了。

医院紧急启动急危重症绿色通道，快速处理咬伤创面、完善全套血液检查，一切证据都指向同一个结论：蜈蚣毒素介导的全身炎症反应综合征，合并重度中毒性肺损伤、中毒性脑病。

甜甜被紧急转入ICU。高流量氧疗维持呼吸功能，持续镇静镇痛控制精神躁动，联用强效药物抗感染、抗炎，配合补液利尿加速体内毒素代谢排出……重症医学科团队精准施策，一边用药物对抗毒素引发的连锁炎症风暴，一边小心翼翼地维护着甜甜脆弱的肺功能。

3天后，甜甜的意识逐渐清醒，血氧指标稳步回升，复查CT显示，肺部白色阴影大面积消退，危重病情被成功逆转。随后，甜甜转入呼吸与危重症医学科继续治疗。

3天后，各项指标恢复正常，6月8日顺利出院。

病情回溯

10厘米长的蜈蚣偷袭，侥幸拖延酿成重症

恢复意识后，甜甜完整还原了那个夜晚。

5月31日深夜11时左右，甜甜准备从床上下来去卫生间。刚一动，大腿内侧突然传来一阵钻心的刺痛，像被针扎了一下，还伴随着明显麻木感。她打开台灯，腿上除了有两个小红点，什么都没看到。腿又痛又麻，她一下子蹲坐在地上，缓了几分钟后勉强

站起来，这才看到书桌旁的地上，趴着一条拇指粗、足足有10厘米的大蜈蚣。甜甜这才意识到自己刚刚是被毒虫咬伤，操起拖鞋就把蜈蚣拍死了。

抱着“小咬伤无关紧要”的侥幸心理，甜甜没有做任何伤口处理。

次日醒来，伤口周围红肿了一大圈。她恶心想吐，没有胃口，请假在床上躺了一整天。伤口疼得厉害，甜甜想睡却怎么都睡不着，整个人异常亢奋。到了下午，室友发现她说话开始颠三倒四。

医生解读

为什么被蜈蚣咬一口，人会“疯”掉？

“这是一例极具迷惑性、极易误诊的重症毒虫中毒病例。”高洪锋坦言，临床中像甜甜这样的患者，极易因突出的精神症状被误判为心理疾病，从而错失黄金救治时间。

高洪锋解释，蜈蚣毒液中含有神经毒素和致炎物质，被小型蜈蚣咬伤，可能只会出现局部肿痛、麻木；如果是大蜈蚣，毒素剂量大，或是患者体质敏感，毒素会快速侵入血液循环，扩散至全身。毒素一旦攻击人体中枢神经系统，会直接引发中毒性脑病，与焦虑、躁狂等心理疾病高度相似，极具迷惑性。

此外，毒素还会引爆全身炎症反应综合征，攻击肺部组织，损伤肺间质，快速引发肺部的毛细血管渗漏、肺泡水肿，在CT上呈现出一片白色的“白肺”表现。一旦出现“白肺”，就意味着患者已经处于急性呼吸窘迫综合征的危险阶段，随时可能危及生命。

“蜈蚣咬伤的危险程度，和蜈蚣体形、咬伤位置密切相关。”高洪锋提醒，蜈蚣体型越大，毒性越强；咬伤位置越靠近心脏、血管丰富区域，毒素扩散速度越快，重症风险越高。

“多亏了多学科团队的无缝衔接。”高洪锋感慨，从临床心理科医生敏锐识别异常，到急诊科快速锁定病因，再到ICU精准救治，每一个环节都抢在了死神前面。

防护指南

4—10月是毒虫出没高峰

“每年我们在这个季节都会接诊数例蜈蚣咬伤的患者。此外，还有蝎子、蜱虫、隐翅虫等毒虫咬伤。”高洪锋提醒市民，每年4至10月是蜈蚣的活跃期，它们昼伏夜出，喜欢阴暗潮湿的环境。尤其是一些格局老旧、阴暗潮湿的小区，在一楼的水槽和下水道附近或是草丛，都是蜈蚣高频出没地点。

高洪锋介绍，要预防毒虫咬伤，除了房屋要定期通风，减少旧报纸、纸箱等杂物堆积外，可以放一些菖蒲和艾叶在门口，能有效驱除毒虫。也可以放置几盒揭盖的清凉油和风油精，毒虫会因不堪忍受它们的气味而躲避。去公园、野外游玩或晚上外出时，尽量穿长袖衣裤，不要光脚穿凉鞋，避免徒手翻动石块、朽木。

若是不慎被毒虫咬伤，马上用手机拍照留存，有助于医生辨别、对症处理。第一时间用苏打水、肥皂水等碱性水冲洗伤口15分钟以上，流水也可以，减少皮肤表面的毒素残留。有条件的可以用冰袋冷敷伤口，缓解红肿、疼痛、麻木症状，切记避免揉搓、挤压伤口，以免加速毒素扩散。无论伤口大小，都要第一时间赶往医院处理，必要时接种破伤风抗毒素。

记者手记

别让侥幸拖垮健康

生活中，人们总会本能戒备毒蛇咬伤等醒目危险，却习惯性轻视蜈蚣、隐翅虫等常见毒虫的叮咬蜇伤，总觉得些许不适，忍一忍就会自愈。殊不知，致命危机有时并不是突如其来大病重疾，而是人们习以为常的侥幸心理。

每年4至10月是毒虫活跃高发期。那些微不足道的细小伤口、转瞬即逝的酸胀麻木，看似无伤大雅，却可能在拖延和忽视中酿成大祸。

健康无小事，安危藏于细微之间。主动掌握急救知识，认真对待每一次微小创伤、及时处置、科学应对，才是守护自身健康最坚实的屏障。

(文中甜甜为化名)