

# 蛇咬

山藝科持續訓練資料  
07/2025更新

1

1

## 本港14種原生陸棲毒蛇

### • 可致命

- 金腳帶
- 銀腳帶
- 眼鏡蛇/飯鏟頭
- 眼鏡王蛇/過山烏
- 越南烙鐵頭
- 烙鐵頭
- 珊瑚蛇/麗紋蛇
- 紅脖游蛇(如被後牙咬傷)

### • 甚少致命/非致命

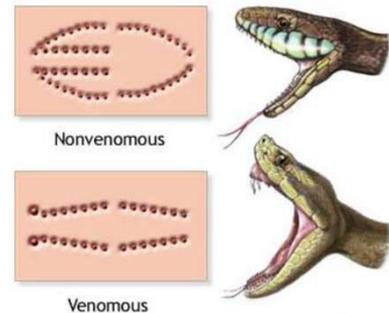
- 青竹蛇
- 繁花林蛇
- 黑斑水蛇
- 中國水蛇
- 鉛色水蛇
- 紫沙蛇

2

2

## 蛇的毒液

- 蛇的毒液由頭部兩邊之腺體製造
- 毒液可分三類：
  - 神經性毒素Neurotoxins
  - 壞血性毒素Hemotoxins
  - 細胞毒性Cytotoxicity



3

3

## Viperidae 蝰蛇科(又名蝮蛇科)

- 毒液含**血毒素**(影響凝血功能)，部份品種含**神經毒素**，部份本港原生品種：
  - 青竹蛇
  - 烙鐵頭



4

4

## Elapidae 眼鏡蛇科

- 毒液含神經毒素 / 細胞毒性，部份本港原生品種：

- 飯剷頭(中華眼鏡蛇)
- 眼鏡王蛇(過山烏)
- 金環蛇(金腳帶、銀腳帶)
- 越南烙鐵頭
- 珊瑚蛇



5

## Colubridae 游蛇科

- 毒液含血毒素(影響凝血功能)，大部份毒素輕微，部份本港原生品種：

- 黑斑水蛇
- 中國水蛇
- 鉛色水蛇
- 紫沙蛇
- 繁花林蛇
- 紅脖游蛇 (如被後牙咬傷可致命)



6

## 被眼鏡蛇科咬傷

- 有齒孔，被咬部位疼痛、灼熱、變色、腫脹
- 被咬部位可能出現壞疽
- 惡心及嘔吐



Local Cytotoxic Effects in Cobra Envenoming: A Pilot Study  
<https://www.mdpi.com/2072-6651/14/2/122>  
 by Jing-Hua Lin, Wang-Chou Sung, Han-Wei Mu  
 Published: 7 February 2022

7

## 被金環蛇咬傷 (神經毒素)

- 有齒孔，被咬部位不痛及皮膚沒有特別異樣
- 嚴重胃痛及關節痛
- 呼吸率下降，可能需要輔助呼吸
- 昏迷
- 徵狀可能在數小時後才出現



8

8

## 被蝮蛇科咬傷 (血毒素)

- 有齒孔
- 被咬部位疼痛、灼熱、出現水泡
- 被咬部位**嚴重腫脹**



9

9

## 蛇毒引起的症狀，分為：

- 出血性
  - 低血壓和休克
- 神經毒性
  - 呼吸肌肉麻痺
- 細胞毒性
  - 導致水腫(液體滯留)、嚴重起泡、細胞壞死
- 混合性

10

10

## 如果被毒蛇咬傷，怎麼辦？

- 繃帶壓力包紮(PIM)？
- 制動傷肢？
- PIM適用於香港？
- PIM有甚麼風險？



11

11

## Pressure Immobilization Method

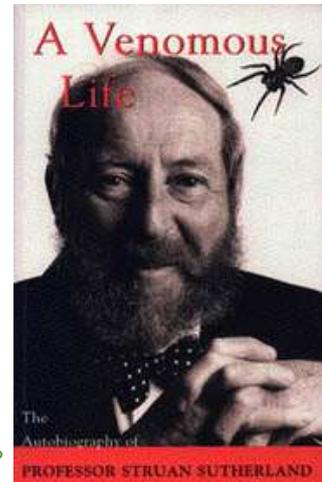
- 起源於澳洲；
- 澳洲大部份毒蛇是含神經毒素的眼鏡蛇科；
- 澳洲面積廣大，部份小鎮只有護士駐守，被毒蛇咬傷後送往醫院需很長時間；
- 應該如何初步處理對傷者最有利？
- 1974年開始研究.....

12

12

## PIM 的初期研究

- 1974年在澳洲進行研究；
- 在猴子下肢注射蛇毒，再用繃緊包紮至55mmHg壓力及用夾板固定；
- 發現在包紮及固定位置以外的組織，毒素含量相對較少；
- 結論認為如果只壓力包紮，不予固定是無效的。



13

13

## PIM 的持續研究

- 在志願者肢體皮膚下3mm位置，注射0.1ml放射性膠體溶液，
- 用繃帶包紮肢體，再用夾板固定；
- 測試不同包紮壓力；
- 並以 **Gamma Camera** 監察。



14

14

## PIM 的持續研究結論

- 發現如果達到效果，PIM必須：
  - 上肢要施以40至70mmHg壓力，
  - 下肢要施以55至70mmHg壓力，
  - 而關鍵是必須完全制動傷肢；
- 如傷者步行/活動超過10分鐘，PIM完全失效；
- PIM壓力過高或過低，導致增加毒液的擴散。



15

15

## PIM 如何包紮？

- 由上而下？由下而上？
  - 無定案
- 現場怎樣估計大約合乎正確壓力？
  - 舒適的收緊壓力，但不能輕易插入一隻手指。



16

16

## PIM 適用於香港環境嗎？

- 香港95%以上為非神經性毒素的蝮蛇科毒蛇咬傷；
- 致命率較低；
- 可快速送到醫院；
- 如是蝮蛇科的非神經毒素(>95% in HK)，會導致傷肢嚴重腫脹，施以壓力包紮會引起傷者因不適而活動傷肢，令毒素擴散。

17

17

## PIM 對嚴重腫脹傷肢的潛在風險

- 由於被蝮蛇科(出血性毒素)咬傷會導致傷肢嚴重腫脹，
- PIM會增加局部組織損傷機會；
- 嚴重腫脹+壓力包紮有機會引起腔室症候群而導致組織壞死。



18

18

## PIM用於眼鏡蛇科

- 如是眼鏡蛇科咬傷，用寬繃帶包紮整個受傷肢體，
- 繃帶應夠緊至以阻塞淋巴回流，**但不要**阻礙靜脈或動脈回流，
- 包紮後寬繃帶可以插入一根手指(但不能太易插入手指)
- 檢查遠端脈搏，如發現毛細管血液回流延遲或影響血液循環，寬繃帶便需拆除。

19

19

## 野外處理蛇咬 – 不要做的事

- 止血帶
- 刀割
- 抽吸
- 冷凍治療



20

20

## X止血帶

- 有機會導致傷肢因嚴重缺血而壞死；
- 當止血帶放鬆後大量毒素湧往其他組織；
- 壓力不夠或方式錯誤時，無助減緩毒素擴散；
- 令傷者以為安全了而隨便活動。



21

21

## X刀割傷口 / 抽液器抽吸傷口



- 刀割傷口放血，研究發現未能清除毒素；有機會導致大量流血(部份毒素可影響凝血功能)，及增加傷口感染機會。
- 抽液器抽吸傷口，研究發現未能清除毒素，過度使用，可能導致局部壞疽。

22

22

## X 冷凍治療



- **冷凍治療** 在研究指出，無特別好處，及過度冷凍會令局部組織壞死。在野外亦無法進行真正冷凍治療。

23

23

## 處理蛇咬 - Do it R.I.G.H.T.

- Reassure the patient (安撫傷者)
- Immobilized (制動傷肢)
- Get to Hospital Immediately (速往醫院)
- Tell the doctor (告訴醫生被咬後徵狀上的變化)

24

24

## Reassure the patient

- 安撫傷者，超過70%的蛇毒都不會致命。



25

25

## Immobilized

- 制動傷肢(好像處理骨折方式)。



26

26

## Get to Hospital Immediately

- 速往醫院；
- 現場沒有其他措施可增加傷者利益。



27

## Tell the doctor

- 告訴醫生被咬後徵狀上的變化；
- 受傷後5分鐘內第一組維生指數，及之後維生指數的變化。



28

28

## 總結部份急救機構處理蛇咬

	SJ	RC	FSD Amb.
安慰傷者，讓其休息	相同	相同	相同
處理出血 / 清潔傷口	相同	相同	相同
繃帶包紮	不包紮	不包紮	只包紮眼鏡蛇科
傷肢	固定及抬高	固定	固定
緊急送院，不可進食	相同	相同	相同
監察ABC情況	相同	相同	相同

29

29

## 總結

- 香港致命毒蛇只佔少數，
- 香港大部分傷者都是被無毒蛇或非致命毒蛇咬傷，
- 這些傷者可能會因傷口感染，或出現過敏反應等情況而致命。

30

30

## Any Question ?

- 謹記 :
- 處理蛇咬 - **Do it R.I.G.H.T.**

31

31

## 聲明

以上內容只供參考，處理蛇咬時，請依照閣下急救證書簽發機構所述的方式處理。

32

32

## 資料來源

- 漁農自然護理署
- 香港消防處救護總區
- 聖約翰救護機構
- 香港紅十字會
- <http://www.snakehelpline.com/>
- <http://hkras.org/chi/index.htm>
- <https://www.mdpi.com>

33