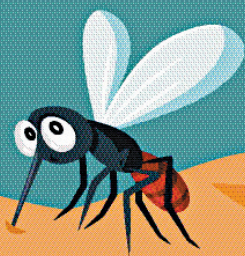


蚊子如此凶猛！叮咬后流血不止？ 皮肤专家：挠痒不当“踩坑”了！



一个大男人差点被蚊子“单杀”？炎炎夏日，“蚊事”多多。7月20日，一则《上海一男子被蚊子叮咬后，颈部一直血流不止》的视频新闻迅速引发网友热议。

蚊子威力这么大？珠江医院皮肤科科普专家梅奕洁告诉新快报记者，“不是蚊子威力大，而是抓痒方式不正确，忽略了人体皮下丰富的微细血管。”

专家指出，“挠破蚊子包流血不止”虽然偶发，但不是孤例。当前广东晴雨交替，蚊媒活跃，各医院皮肤专科正进入“虫咬皮炎”就诊的高峰期。

这些被“蚊子刺客”叮咬长出的红包，该如何正确“急救”？新快报记者采访医学专家，为读者给出专业解释。

■新快报记者 李斯璐 潘芝珍
通讯员 马彦 伍晓丹 韩羽柔

VCG图

新闻回顾 上海一男子自称“差点被蚊子单杀”

据报道，7月19日晚，上海一名男子健身结束后穿短袖短裤在路边等出租车，腿部被蚊子叮咬十余处，颈部也被叮咬，他伸手抓挠。上车后他便睡着，随后察觉身上很痒，抓了一下湿哒哒的，惊醒后打开车厢灯，发现身上全

是血，衣服都被浸透了，车里也有血。男子和出租车司机都吓了一跳，立即用湿巾按压止血后，司机花了约半小时将男子送往医院，医生进行止血处理。

视频中，男子问医生：“是不是蚊子

咬破了动脉？”医生明确否定，并判断，蚊子叮咬恰好落在颈部的小静脉分支上，加上男子抓挠的外力，导致血管破裂。由于颈部血管供血丰富，因此即使是小血管破裂也出现了持续出血的情况。

本地案例 蚊子包流血不止，就医止血花了200元

无独有偶，在珠江医院皮肤科，梅奕洁也曾接收过类似病人。数月前，就诊人嘴唇皮肤因蚊子叮咬起了一个红包。“嘴唇附近血管丰富，叮咬处又红又痒，就诊人用不断抓挠，给蚊包反复扎‘十字’等方式止痒。”医生介绍，蚊子包在反复抓挠和“扎十字”之下发生了变

化。“瘙痒消退后，蚊子包附近的皮肤因刺激形成了一个红色‘小蘑菇’，临床上称为‘肉芽肿’。”由于肉芽肿突出，就诊人常常忍不住对唇边皮肤抓挠，导致反复抠破、结痂，最终有一天，一道血丝缓缓从唇部伤口流下。

“虽然血流量不大，但就诊人按压

半小时仍无法自行止血，害怕了，大晚上来看急诊。”在梅奕洁的诊室，医生先为他局部麻醉，然后用电凝止血仪器止住了血流，这次治疗费用200元。

冷门知识 蚊子包不能随意抓挠，危险性常被忽略

抓挠蚊子包引起“肉芽肿”并不是孤例，其危险的后果却往往被忽视。

“人体表皮下，藏着许多微细血管。特别是耳朵上方的头皮、耳周、唇-鼻之间‘危险三角区’、眼睑皮下、指尖部、大腿内侧的皮下等部位，微细血管数量特别丰富。抓挠这个动作看似平常，但在这些微细血管丰富的区域反复抓挠，就会成为加重瘙痒红包的核心元凶。”

抓挠会破坏皮肤屏障，加速炎症扩

散，红肿越抓越大；皮肤破溃后易继发感染，再叠加夏季出汗多、衣物摩擦闷热的刺激，多重因素作用下，轻微叮咬很快会发展成红肿、硬结、水泡，不仅恢复变慢，严重的还会留下永久性疤痕。

梅奕洁介绍，这种因挠痒导致红包演变为肉芽肿的情况虽然很少见，但以珠江医院皮肤科为例，夏季每月几乎都会有一两个类似的患者来处理蚊子包破损问题。她也因此强调，“挠蚊包”的后果应该引起重视。

门诊动态 蚊叮虫咬致皮疹高发，防蚊驱蚊才是根本

记者走访广州多家医院了解到，近期，蚊媒活跃、暑假出游、雨水增多等因素叠加下，皮肤科接诊的“虫咬皮炎”类患者也出现了5%-10%增幅。

“蚊子叮咬后，会将含有抗凝血剂、消化酶、蚁酸以及多种未知蛋白质的唾液注入我们体内。为清除这些外来物质，人体内会释放组胺，导致局部组织水肿，形成又红又痒的蚊子包。”梅奕洁表示，科学处理蚊子包其实很简单。“蚊子唾液中含有蚁酸，

肥皂属于脂肪酸金属盐，皮肤被蚊子叮咬后，尽快用肥皂蘸水在创面上‘画圈圈’一到两分钟，再用清水冲洗，酸碱中和就能止痒。”她还指出，用红霉素、百多邦等抗生素软膏涂抹蚊包止痒并不正确，虫咬皮炎的对症药物是糠酸莫米松、地奈德、丁酸氢化可的松等乳膏。

她强调，防蚊叮咬的制胜之招是营造无蚊环境，“社区环境和居家及时清理积水、清理卫生死角；家里安装防

蚊纱窗、蚊帐；出门携带驱蚊水等都是防患于未然的做法。”

广东省卫生部门提醒，驱蚊液虽用于日常防蚊，但属于农药管理范畴，选购时要关注产品的“三证信息”，即农药登记证号（以“WP”开头）、生产批准文号、产品标准号。所有驱蚊产品均须标注以“WP”开头的农药登记证号，切勿选购以“PD”开头的农田用药，同时检查产品是否标注农药生产许可证号。

延伸阅读

卫生部门提醒婴幼儿半岁前禁用驱蚊产品

婴幼儿如何驱蚊防蚊？ 物理防蚊是最优解

新快报讯 近日一则《孩子小于这个年龄，不能喷驱蚊液！很多家长还不知道》指出2月龄以下婴幼儿皮肤敏感脆弱，严禁使用各类化学驱蚊产品；6月龄以下不建议使用驱蚊产品。那么，6月龄以下的宝宝如何防蚊？

珠江医院皮肤科科普专家梅奕洁指出，该年龄段的婴幼儿不推荐使用驱蚊液产品，最核心的理由是新生儿宝宝皮肤屏障发育极不完善，皮肤角质层薄、细胞间隙大、皮肤血流量高，皮肤接触驱蚊水，吸收率是成人的3~5倍，加上人体的肝脏解毒、肾脏排泄系统要到6个月后才逐步完善，因此，哪怕少量吸收的驱蚊成分，也容易在小月龄宝宝体内轻微蓄积。

卫生部门提醒，蚊香液也不适用，因为加热挥发后拟除虫菊酯类物质在密闭空间内长期吸入，可能造成呼吸系统刺激或神经毒性。

驱蚊贴、驱蚊手环等非皮肤接触类的驱蚊产品呢？中国疾控中心表示：“目前缺乏针对2月龄以下婴儿使用驱蚊手环的安全数据，遵循‘禁止使用’的权威建议最为稳妥。”

皮肤科医生指出，婴幼儿日常驱蚊防蚊，不应迷信驱蚊产品，物理防蚊才是健康“最优解”。“家中安装纱窗、纱门是有效的防蚊措施。蚊帐是婴儿床最安全的防蚊屏障。带孩子去户外尽量穿浅色的薄长袖长裤，深色衣服更招蚊子。”

倘若不知情的家长误用驱蚊水，也不必担心，冷静处理就好。梅奕洁支招，倘若家长只是单次少量涂抹，只需及时清洗，大多宝宝不会出现明显不适，也不会留下长期损伤，不用恐慌；若是给新生儿长期每日大量涂抹、高浓度DEET产品的历史，家长就要警惕了，高浓度驱蚊产品经皮肤吸收，会引发宝宝持续烦躁、睡眠差、频繁哭闹，极少数敏感宝宝出现头晕、肢体易惊跳，就要考虑刺激到神经系统，要马上就医。



■一名患儿的胳膊被蚊子叮咬后出现大片皮疹，医生建议外涂艾洛松。
新快报记者 李斯璐/摄