

## Cách sơ cấp cứu khi bị rắn độc cắn

Khi bị rắn độc cắn, sơ cứu vết thương là vô cùng quan trọng, nếu không được xử lý tốt sẽ nguy hiểm đến tính mạng của nạn nhân. Vì vậy, mỗi người hãy tự trang bị cho mình những kỹ năng sơ cứu khi bị rắn cắn phòng khi cần thiết.

### 1. Phân biệt rắn độc và rắn không độc

- Trước hết xem xét triệu chứng tại chỗ như: dấu răng, phù nề, màu sắc vùng da bị cắn...

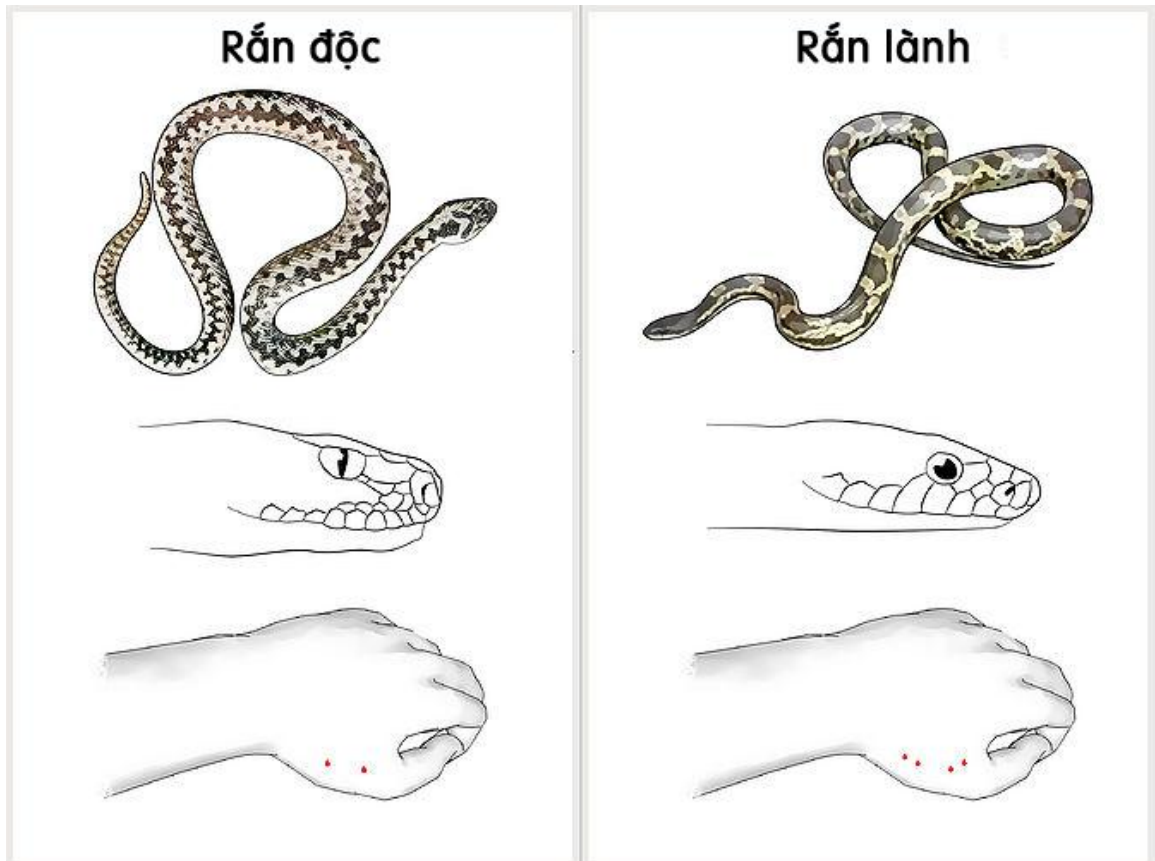
+ Nếu là rắn thường (rắn không độc): khi cắn để lại vết cắn hình vòng cung, dấu răng đều nhau hoặc để lại răng trên vết cắn.

+ Rắn độc: rắn độc có hai tuyến nọc và hai răng độc, do đó, khi cắn mô từ trên xuống có hình chữ V hoặc hình châm than song song và thường để lại hai dấu răng trên vết cắn. Rắn độc cắn thường có hai dấu răng, nhưng đôi khi cũng chỉ có một dấu răng hoặc ba, bốn dấu răng. Do đó, nên khám xét kỹ, tránh bỏ sót.

- Thứ hai, dựa vào triệu chứng toàn thân.

+ Rắn không độc cắn: phản ứng tại chỗ nhẹ, ít; phản ứng toàn thân không có.

+ Rắn độc (rắn hổ, rắn lục): nạn nhân sẽ trào đờm, sụp mi, mờ mắt, miệng há không được, nuốt khó hoặc sung nề, chảy máu tại chỗ, chảy máu toàn thân, nôn ra máu...



### 2. Cách xử lý khi bị rắn độc cắn

### **2.1. Nếu bị nhóm rắn hổ cắn**

+ *Bước 1:* băng ép (garô): Phải nhanh chóng buộc garô (nơi nào có thể garô được) ở phía trên vết cắn 3-5cm. Garô bằng mọi thứ dây tự có tại chỗ như: dây thun, dây chuối, dây quai nón... Chú ý khi garô phải dùng dây bản to để giảm tổn thương nơi garô.

+ *Bước 2:* tẩy nọc bằng cách rửa sạch vết rắn cắn, sau đó đến cơ sở y tế rửa lại bằng thuốc tím 1‰, cồn iốt 2‰...

+ *Bước 3:* rạch rộng vết cắn hình chữ thập (+). Độ sâu qua da đến cơ chảy máu, rạch rộng dài khoảng 1-2cm. Trước khi rạch rộng phải sát trùng để tránh nhiễm trùng, tránh rạch đứt dây thần kinh, mạch máu và dây chằng.

+ *Bước 4:* hút máu tại chỗ rắn cắn.

+ *Bước 5:* nhanh chóng đưa nạn nhân đến cơ sở y tế có điều kiện cấp cứu hồi sức.

### **2.2. Nếu bị nhóm rắn lục cắn**

Việc cần làm là giải quyết vấn đề đau nhức, sưng nề, xuất huyết, tán huyết, hoại tử. Do đó không cần garô, không rạch rộng, không hút máu. Lý do là garô sẽ làm bệnh nhân dễ hoại tử hơn, rạch rộng sẽ làm chảy máu không cầm được. Chỉ cần băng ép, tẩy nọc và chuyển nạn nhân đến bệnh viện càng sớm càng tốt.