



Nhện Nâu Ẩn Dật (Brown Recluse Spider) **Cảnh Báo! Nhện Bùng Phát Vào Mùa Hè Ấm Ướt**

Nguồn: <http://ohioline.osu.edu/hyg-fact/2000/2061.html>
http://en.wikipedia.org/wiki/Brown_recluse_spider
<http://www.brownrecluseSpider.org/>
<http://www.hoax-slayer.com/brown-recluse.html>

WICHITA, Kan. -- Nó được bắt đầu bằng một đợt ngứa kinh người. Sandy Purkepile ở Derby lúc đầu chỉ nghĩ rằng cô ấy bị gai nhọn gì đó châm vào. Cô ấy ra vườn và dọn dẹp garage cho sạch sẽ.

Nhưng sau đó, cô nhìn thấy ở chân có một vài dấu hiệu có thể là vết cắn của nhện nâu – vết tấy sưng đỏ khoảng 5x8 inches với những nốt đốm màu đen hồng.

Đó là ngày cuối tuần đáng nhớ.

Vết thương của cô ấy đang lên da non.

Kinh nghiệm của Purkeypile là lời cảnh báo trước cho mùa thu năm nay. Một mùa hè ẩm ướt đồng nghĩa với sự phát triển sinh sôi của loài nhện, và bây giờ là thời điểm đang vào mùa chúng đi tìm kiếm sự ẩm áp và thức ăn.

"Tiết trời lý tưởng cho vi trùng gây bệnh," Denise Dias, chuyên gia trong lĩnh vực môi trường nhà ở của một chi nhánh đại diện thuộc Sedgwick nói.

Cô ấy khuyên nên sử dụng bình xịt hoá chất có chứa thành phần pymethrin và permethrin để diệt nhện.

Đó là một năm bận rộn với Terence McDonald, bác sĩ tại Trung tâm Midwest thuộc Wound Healing and Hyperbaric Medicine tại Trung Tâm Y Dược Wesley.

"Cứ mỗi mùa mưa đến thì số lượng côn trùng cắn đốt lại càng nhiều hơn," ông nói.

McDonald cho biết loài nhện sau khi cắn sẽ để lại nọc độc. Người dân Kansas nên lưu ý tới các nọc độc gây bệnh xuất phát từ loài nhện độc brown recluse và black widow.

Loài nhện độc black widow thường hướng tới nơi cư trú ngoài trời trong các khu vực cây cối.

Nhện độc brown recluse có thể thích nghi với hầu hết các nơi ở khu vực Wichita.

Thực tế, hầu hết các bầy nhện brown recluse cư trú trong các ngôi nhà và toà nhà ở Midwest, phát biểu của Ludek Zurek - Trợ giảng khoa nghiên cứu về côn trùng học của Trường Đại học Kansas State University ở Manhattan.

Không có biện pháp hiệu quả nào để hạn chế bọ côn trùng này," anh nói. "Bạn có thể giết chúng nhưng chúng sẽ quay lại. Chúng ẩn mình trong các hốc nhà, tường, nền và trần nhà."

Khi anh nhìn thấy một con nhện brown recluse nào trong nhà thì anh lập tức giết ngay.

Nhưng anh cũng biết loài nhện thường ẩn mình và không hung dữ. "Chúng ta cần phải học cách sống với loại côn trùng này," Zurek nói. "Nếu bạn đang lo lắng về điều này, hãy dọn dẹp nhà cửa cho sạch sẽ; đừng để có kẽ nứt nào."

Bạn thường không nhìn thấy nhện vào ban ngày. Chúng thường xuất hiện vào ban đêm để tìm thức ăn và chỗ ở ẩm áp.

Và thường thường thì chúng sẽ rời bạn đi trước.

Nhưng nếu bạn bị chúng quấy phá thì một vài con có thể bò lên chân bạn khi bạn ở trên giường và chui vào khăn quàng cổ, rúc vào gần những chỗ mềm ấm của cơ thể. Khi bạn nhúc nhích, chúng cũng nhúc nhích. Khi một con nhện cắn bạn, thực tế nó dùng chân nọc thay vì dùng răng để chích vào da và truyền nọc độc.

Loại nhện độc brown recluse điển hình cắn người ở háng, bụng, tay, lưng, cẳng và bàn chân.

Nọc độc của chúng có thể làm tổn thương các mạch máu.

"Nó có thể gây ngưng lưu thông máu," McDonald nói. "Ở vùng nơi nọc độc xâm nhập vào."

Trong những tuần sau khi bị côn trùng cắn, vết thương của Purkeypile lan rộng ra và bị rỉ nước. Cô ấy bị bệnh với những triệu chứng giống như bị cảm và phát ban.

Cô ấy đã đến bác sĩ nhưng bệnh vẫn không giảm cho đến khi cô được chỉ dẫn chuyển vào Trung tâm chăm sóc vết thương Wesley, hơn một tháng kể từ ngày bị nhện cắn vết thương đã đỡ hơn.

"Họ buộc tôi phải mặc đồ trùm kín giống như những người mới sinh trong sáu tuần đầu tiên vậy," cô nói, "dùng vải quấn hết những chỗ bị thương từ đầu gối đến đầu các ngón chân."

Có nhiều cách điều trị khác nhau dựa vào lượng nọc độc xâm nhập vào cơ thể. Trong một vài trường hợp buộc phải có thuốc kháng sinh, steroids và antihistamines cho việc điều trị. Lúc trước, một số bác sĩ thậm chí còn yêu cầu bệnh nhân phải phẫu thuật.

McDonald nói cách tốt nhất là luôn có thuốc sẵn sàng và phải để mắt tới vết thương.

"Thuốc kháng sinh không có lợi," McDonald nói. "Chúng tôi không cắt những chỗ này ra. Đừng cố gắng mở. Hãy cố gắng giữ cho vết thương thoáng, sạch sẽ và khô."

Lời khuyên bổ ích nhất giữ cho nhện tránh xa khu sân và ngôi nhà bạn là loại trừ những đồng đồ bừa bộn. Loài nhện tìm nơi ẩn nấp. Ngoài trời, chúng sẽ trốn mình vào những đồng gỗ, lá cây và garage. Trong nhà, chúng sẽ chui vào quần áo, giày dép và nền nhà.

Flint Hills, giám đốc công ty chuyên diệt các côn trùng gây hại brown recluser đề nghị chủ nhà nên bẫy nhện bằng keo dính có thể mua ở các cửa hàng bán dụng cụ và đồ dùng trong nhà.

"Sử dụng bẫy dính, không có con nào có thể trốn thoát hay di chuyển khỏi chỗ trong khu vực ¼ inch. Với một con nhện, điều này giống như một bức tường kiên cố và chúng sẽ bò quanh đó."

Khá thú vị khi bạn biết về loài nhện, Hills nói. Loài nhện sói và nhện cỏ (wolf and grass spiders) ăn thịt nhện nâu (brown recluse), vì vậy, sẽ rất có ích nếu có loài nhện này trong khu sân vườn nhà bạn.

Nhưng wolf spider có thể gây bạn sợ ngay từ cái nhìn đầu tiên.

"Tôi đã nhận được điện thoại của nhiều người nói rằng họ phát hiện có loài nhện đen lớn (tarantula) trong khu vực nhà kho. Trong nó rất kinh khủng, nhưng thật ra chúng có thể là nhân vật bảo vệ cho khu vực nhà bạn," Hills nói. Một số người đề nghị nên sử dụng fogger để diệt rệp và nhện trong nhà.

Fogger chỉ giết chết nhện khi nhện bị dính vào màn sương mù, Hills nói. Nếu nhện ẩn mình trong các khe nứt hoặc phía sau bức tường thì chúng vẫn có thể sống sót.

Một số người khác lại khuyên dùng máy hút bụi để diệt nhện và trứng của chúng.

Máy hút bụi chỉ hoạt động khi bạn lấy túi ra khỏi thùng chứa rác ngoài trời. Nếu không thì những quả trứng nhện có thể được ấp trong túi đựng rác và những con nhện mới sinh sẽ từ từ bò ra ngoài qua vòi ống máy hút.

Nên sử dụng thận trọng trong khi chờ đợi.

Đây là thời điểm tốt nhất trong năm thuận tiện cho nhện sinh sôi.

Có một loài nhện rất độc mới xuất hiện tại một số nước châu Á. Chúng sống trong nhà và rất giống với nhện thường nhưng có thân hình trong hơn.

Hãy gửi cảnh báo này đến mọi người để giúp họ tránh được một mối nguy hiểm chết người đang hoành hành tại các nước Á châu!

Loài vật này là nhện Ultrasius giống nhện châu Phi sống ở các nước Bắc và Trung Phi nơi sa mạc, nhưng điều các nhà sinh học đang quan tâm là tại sao và như thế nào có khoảng 1 lượng nhỏ loài nhện trên có mặt ở châu Mỹ và bây giờ là châu Á

Loài vật này được xếp vào hạng cực độc, xét về độc tính thì đứng sau " góa phụ đen " (black widow), nọc độc của nó ko gây chết người nhưng nó có sức ăn mòn da người rất nguy hiểm, tốc độ ăn mòn nhanh, và có thể oxi hóa kim loại.

Bệnh nhân mắc phải nọc độc của loại nhện này có triệu chứng ngứa ngáy và sẽ bị ăn da cho đến khi nào được tiêm huyết thanh điều chế từ nọc loài nhện này.

Hiện thế giới có khoảng 100000 con như vậy chủ yếu ở Châu Phi...

I thought that you would all benefit from these pictures, now the last couple pictures are nasty and the very last picture is the spider itself, but basically these pictures are showing the effects of a brown recluse spider bite.

The following illustrates the progression of a brown recluse spider bite. The affected skin actually dies on his body. Some of the pictures towards the end are pretty nasty, but take a look at the last one -- it is a picture of the spider itself.

The Brown Recluse Spider is the most dangerous spider that we have here in the USA.

A person can die from it's bite. We all should know what the spider looks like. Send this around to people you love, because it is almost summertime. People will be digging around, doing yard work,

spring cleaning, and sometimes in their attics. Please be careful.

Spider bites are dangerous and can have permanent and highly negative consequences. They like the darkness and tend to live in storage sheds or attics or other areas that might not be frequented by people or light. If you have a need to be in your attic, go up there and turn on a light and leave it on for about 30 minutes before you go in to do your work.

This man was bitten by a Brown Recluse spider:



Day 3

The following illustrates the progression of a brown recluse spider bite. The affected skin actually dies on his body.



Day 5

Some of the pictures towards the end are pretty nasty, but take a look at the last one -- it is a picture of

the spider itself.



Day 6



Day 9

A person can die from it's bite. We all should know what the spider looks like



The Dangerous Brown Recluse Spider



Nhện Cắn

Tiện đây cũng nói qua một chút tới một côn trùng trong nhà, đôi khi cắn người và có thể gây ra tai nạn khá nặng. Đó là những con nhện.

Có cả trăm loại nhện khác nhau, nhưng hai loại sau đây là đáng kể vì chúng lẩn quẩn gần nơi ta sinh hoạt và chúng gây đau và hủy hoại tế bào chung quanh vết cắn.

Nhện Nâu Ẩn Dật (Brown Recluse Spider). Nhện thường có ở góc ngách trong nhà, đôi khi ẩn mình trong mớ quần áo ném dưới sàn nhà. Chúng sẽ cắn khi áo mặc, và chúng nằm giữa áo và da.

Một phản ứng nhẹ với cảm giác ngứa, rát, đau sẽ xảy ra. Nhưng sau 24 giờ, vết thương lan rộng, đỏ với mụn nước ở giữa. Sau vài ngày, mụn nước khô, đóng vẩy. Vẩy rơi gây ra một vết loét rộng từ một phân tới vài chục phân.

Triệu chứng tổng quát gồm có nóng sốt, ớn lạnh, đau nhức mình mẩy, mẩn đỏ, ban huyết. Nạn nhân có thể bị thiệt mạng. Nọc độc của nhện này có các hóa chất độc như alkaline phosphatase, hyaluronidase, lipase, hemolysine, tất cả đều hủy hoại màng tế bào, khiến tiểu cầu tụ với nhau thành cục, gây băng huyết. Chẳng may bị nhện này đốt thì cần đi bác sĩ, vì điều trị cần một số dược phẩm như Dapsone, Prednisone, cạo mổ vết thương và huyết thanh chống nọc độc của nhện.

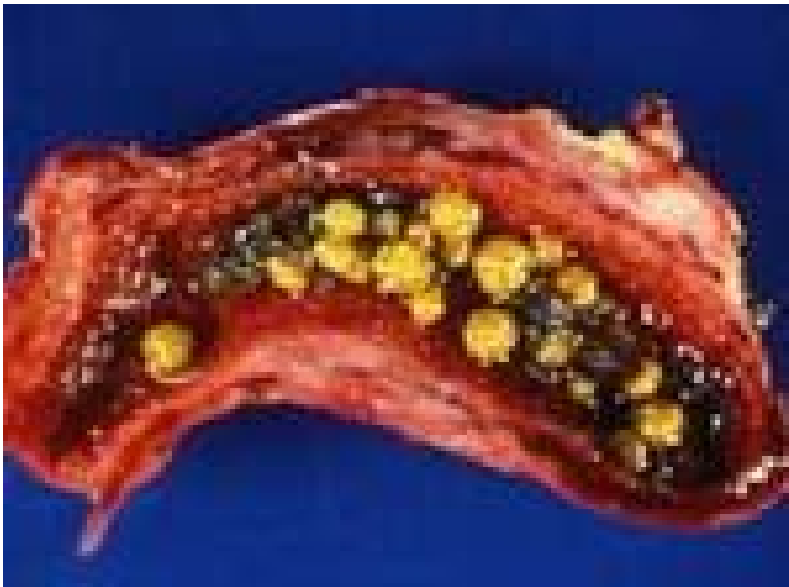
Nhện Góa Đen (Black Widow Spider). Nhện này có nhiều ở vùng nhiệt đới, thường làm mạng lưới ở ngôi nhà phụ, dưới tầng đá, đồng vật liệu vụn.

Nọc độc loại nhện này có alpha-latrotoxin đặc biệt làm tổn thương dây thần kinh. Nạn nhân thường ói mửa, nhức đầu, bụng đau và co cứng, đổ mồ hôi, sưng đỏ nơi bị đốt. Trên da, nổi nhiều vết ban đỏ, mụn nước.

Cũng như với nhện nâu, khi bị nhện đen góa đốt, cần đi bác sĩ vì điều trị cần đến dung dịch Calcium và huyết thanh chống nọc nhện.

BS Nguyễn Y-Đức





Sỏi mật

Sỏi mật và những biến chứng nguy hiểm

Sỏi mật, nói đúng hơn là sỏi đường dẫn mật là sỏi ở các đường mật trong gan hoặc ở nơi giao nhau giữa ống dẫn mật và túi mật hoặc sỏi túi mật, cổ túi mật hoặc sỏi ống mật chủ, hiếm gặp hơn là có đủ các loại nêu trên. Sỏi mật là một trong các bệnh dễ gây nên các biến chứng nguy hiểm, nếu không can thiệp kịp thời sẽ đưa đến tình trạng nguy hiểm. Vì vậy cần tìm hiểu về bệnh sỏi mật để biết cách đối phó và phòng ngừa.

Thành phần của sỏi túi mật gồm những chất gì?

Sỏi mật bao gồm nước, muối mật, sắc tố mật, canxi... chúng cô đặc dần dần và thành sỏi. Đây là loại sỏi tổng hợp, loại này hay gặp nhất và có thể có cản quang nên khi chụp Xquang có thể thấy được hình ảnh của chúng, tuy vậy cũng có loại sỏi mật không cản quang cho nên khi chụp Xquang không thấy sỏi xuất hiện. Ngoài sỏi mật tổng hợp còn có nhiều loại sỏi khác, ví dụ như:

- Sỏi cholesterol: Chất này là thành phần chuyển hóa của gan, là một thành phần thuộc mỡ máu. Loại sỏi này có màu vàng ngà, thường chỉ gặp một hòn và không cản quang.
- Sỏi sắc tố mật: Loại sỏi này ít gặp, có màu nâu sẫm, rắn chắc. Loại sỏi sắc tố mật thường có thêm thành phần canxi.
- Sỏi muối mật: Sỏi muối mật thường có màu đỏ cũng rất dễ kết hợp với canxi.

Triệu chứng khi bị bệnh sỏi mật như thế nào?

- Sỏi đường mật trong gan: triệu chứng chính là xuất hiện cơn đau bụng gan: đau vùng hạ sườn phải lan ra vai phải hoặc xương bả vai. Đôi khi xuất hiện đau cả vùng thượng vị (trên rốn) làm cho lầm tưởng cơn đau của dạ dày. Tuy vậy, cũng có những trường hợp có sỏi mật trong gan nhưng không có triệu chứng gì mà chỉ khi xét nghiệm, siêu âm hoặc chụp phim để chẩn

đoán một bệnh khác, tình cờ mới được phát hiện sỏi mật.

- Sỏi ống mật chủ: Khi bị bệnh sỏi ống mật chủ thì thông thường có 3 triệu chứng rất điển hình tuần tự xuất hiện: Đau bụng. Đau dữ dội ở hạ sườn phải lan ra lưng, bả vai và cả thượng vị. Sau đau thường có sốt, xuất hiện sốt nóng và rét run. Tiếp đến là vàng da, vàng mắt, phân bạc màu (có khi phân trắng như phân cò).

- Sỏi ngã ba đường dẫn mật: Sỏi ở vị trí này cũng thường gây nên cơn đau bụng dữ dội như các thể vừa nêu trên và cũng có thể gây tắc mật làm vàng da, vàng mắt, phân bạc màu

- Sỏi túi mật và cổ túi mật: Ở thể bệnh này bệnh nhân thường đau bụng dữ dội vùng dưới sườn phải. Nếu có hiện tượng tắc nghẽn thì túi mật ngày càng to dần lên, khi sờ có thể thấy túi mật căng phồng, ấn vào bệnh nhân kêu rất đau. Nếu không xử trí kịp thời có thể đưa đến viêm túi mật cấp tính, sẽ có sốt cao 39-40oC, khám bụng sẽ thấy phản ứng thành bụng rất rõ.

Những biến chứng gì hay gặp khi bị sỏi mật?

- Viêm túi mật cấp như vừa nêu trên.

- Viêm màng bụng là một biến chứng rất nguy hiểm phải can thiệp bằng ngoại khoa và có thể để lại hậu quả nặng nề.

- Viêm đường dẫn mật.

- Tích nước túi mật: thường gặp trong trường hợp sỏi làm tắc ống túi mật mạn tính.

- Rò mật do sỏi làm thủng các đường dẫn mật, mật chảy vào các tạng bên trong ổ bụng như dạ dày - tá tràng, tụy tạng, đại tràng,... Những biến chứng dạng này thường để lại hậu quả xấu.

- Xơ gan do ứ mật: Biến chứng này xảy ra khi sỏi gây tắc ống mật chủ hoàn toàn. Do tắc hoàn toàn gây nên ứ mật lâu ngày làm tổn thương tế bào gan một cách từ từ dẫn đến xơ gan.

Khi nghi ngờ bị sỏi mật nên làm gì?

- Phải đi khám bệnh ở cơ sở y tế có đủ điều kiện để được xác định có bị sỏi mật hay không? Nếu có thì sỏi ở vị trí nào, kích thước bao nhiêu và có bao nhiêu viên sỏi? Từ kết quả này bác sĩ sẽ thông báo, có sự chỉ định điều trị và có những lời khuyên thích hợp với từng loại bệnh cho người bệnh.

- Khi đã có chỉ định điều trị của bác sĩ, người bệnh cần tuân thủ nghiêm túc, không được chủ quan để tránh những biến chứng có thể xảy ra bất cứ lúc nào. Bệnh sỏi mật rất cần thiết được tư vấn, điều trị của thầy thuốc chuyên khoa gan mật.

- Nên khám bệnh theo định kỳ và theo lời hẹn để có tiên lượng bệnh một cách chắc chắn của bác sĩ đang theo dõi sức khỏe cho mình.

- Khi điều trị nội khoa không có kết quả nên chuyển sang điều trị ngoại khoa. Ngày nay điều trị ngoại khoa với các phương pháp và thủ thuật tiên tiến đã mang lại nhiều lợi ích cho người bệnh.

PGS.TS. Bùi Khắc Hậu, BS. Bùi Mai Hương