

医案解码

云南省第一人民医院
The First Hospital of Yunnan Province
昆明理工大学附属医院
The Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology
云南省血液病医院
The Hematology Hospital of Yunnan Province

全身难受找不到病因 不知道应该挂哪个科

全科医学科了解一下

“我全身乏力、水肿，该挂哪个科？”

“反复发烧一个多月，跑了好几家医院也查不出原因。”

“高血压、冠心病、慢阻肺、肾功能不全，每个专科开一堆药，到底该怎么吃？”

在医院专科分工越来越精细的今天，不少患者反而陷入了“看病难”的困境。

那么，有没有一个科室能一站式解决这些问题？云南省第一人民医院全科医学科主任穆宁晖给出了答案：全科医学科的核心职能，就是当好患者的“分诊台”、攻克疑难诊断、统筹多病管理。

全科医学科是精准的分诊台

乏力、消瘦、水肿、全身疼痛、长期反复发热等病因不明、涉及多系统的未分化疾病，正是全科医学科的首要服务场景。“这类症状往往牵涉多个系统与器官，普通市民很难自行判断该挂哪个专科。以水肿为例，可能与心、肝、肾疾病有关，也可能是久坐导致的下肢血栓；而不明原因发热的诱因则涵盖感染、内分泌紊乱、风湿免疫疾病、肿瘤等，结核等特殊感染的不典型症状更增加了初步诊断的难度。”穆宁晖介绍，全科医生会为患者提供一站式全面筛查，精准查找病因，像一个初筛中心那样帮助患者判断疾病类别、做好后续分诊，避免患者盲目奔波。

全科医学科是多病共存的总管家

很多人误以为全科医学科只看小病、慢病。实际上，省一院全科医学科收治了大量多脏器功能衰竭的中重度患者，他们正是典型的多病共存人群。随着疾病谱的变化，不仅老年人，越来越多的年轻人也出现了高血压、糖尿病、高血脂叠加，冠心病、慢阻肺、肝肾功能不全等病症相互交织的情况。

“多病共存的病症往往相互影响，诊疗必须兼顾整体。”穆宁晖表示，全科医学科的核心优势，正是从“全人”角度出发，对共病进行全周期的整体管理。科室会对患者进行全面综合评估，精准考量不同疾病之间的用药禁忌和相互作用，优化并调整

用药方案。同时，为患者建立长期随访机制，根据病情变化及时调整治疗策略，使多病共存患者的诊疗更加科学、安全。

全科医学科是疑难病的攻坚队

对于辗转多家医院、做了多项检查仍无法确诊的疑难杂症，全科医学科凭借多学科协作的优势，成为破解诊疗难题的关键。穆宁晖介绍，科室不仅拥有综合能力过硬的全科医师团队，还联合全院多个专业的MDT团队，能根据患者病情开展多学科协同研判，快速找到诊疗突破口。

穆宁晖举例说，科室近期接诊了一位20多岁的年轻患者，该患者反复发热一个多月，辗转多个科室，感染及多项指标均正常，始终未能明确病因。全科医学科医生接诊后，依托一站式初筛体系完成全面检查，同时迅速启动多学科协同机制，联合MDT团队多次研讨，最终确诊其为朗格汉斯组织细胞增生症——这是我国第一批罕见病目录中的疾病，全球发病率仅为百万分之五。依托全科医学科的诊疗优势，患者不仅减少了重复检查的繁琐，更快速锁定了病因，避免了治疗延误。

穆宁晖表示，从精准分诊帮助患者找到就医门路，到多病共管守护慢病患者健康，再到疑难病症联合攻坚，省一院全科医学科始终秉持以患者为中心的理念，打破专科壁垒，整合全院优质医疗资源，切实让患者就医不迷茫、少跑腿，诊疗过程更高效、更安心。

本报记者 闵婕

警惕蚊媒传染病 科学防护很重要

随着气温回升、雨水增多，云南即将进入蚊虫活跃与蚊媒传染病高发季节。全球气候变暖、跨境人员往来频繁，让登革热、基孔肯雅热等蚊媒疾病防控形势更加严峻。针对公众关心的蚊媒病传播风险、蚊虫习性与科学防控要点，云南省寄生虫病防治所虫媒病病毒性疾病预防科主任医师杨明东接受专访，权威解读蚊媒传染病防控全攻略。

“花蚊子”是传播的主要媒介

杨明东介绍，蚊子的分布与活动受气温、湿度、降水、海拔和纬度影响极大，在全球气候变暖大背景下，蚊虫生存范围持续扩大，以往无蚊地区也陆续出现蚊虫踪迹，蚊密度整体呈上升趋势。在云南，传播登革热、基孔肯雅热、寨卡病毒病的主要媒介是白纹伊蚊和埃及伊蚊两种“花蚊子”。白纹伊蚊是本土传统蚊种；埃及伊蚊为外来入侵物种，2002年首次在德宏瑞丽发现，目前已扩散至云南15个县市，两种蚊子均呈现向东、向北扩散的趋势。

从流行规律来看，云南蚊虫密度5月开始上升，6月至10月进入全年高峰期，11月后逐渐下降；而蚊媒传染病流行期略晚于蚊虫密度高峰，集中在每年6月中下旬至11月初。作为全国蚊媒病防控一类高风险地区，云南漫长的边境线，与东南亚、南亚等蚊媒传染病全年流行区域毗邻，加之交通便利、跨境人员流动频繁，境外输入病例来得早、风险高，输入后易引发本土继发传播。

登革热、基孔肯雅热等存在典型的“冰山现象”

杨明东提醒，登革热、基孔肯雅热等存在典型的“冰山现象”，无症状感染和轻症患者占绝大多数，难以被及时发现，容易在蚊虫密集环境中造成疫情隐匿性扩散，这是当前最大的防控风险。

三种疾病症状相近但各有特点：登革热以突发高热、头痛、眼眶痛、肌肉关节痛、皮疹为主要表现，部分患者有出血倾向，重症可损伤心

肺肾功能；基孔肯雅热被称为登革热“姊妹病”，无明显出血倾向，但手腕、脚踝、脚趾等小关节剧烈疼痛，严重影响活动。

“防控蚊媒传染病，核心就是防叮咬、清积水、早报告、早救治。”杨明东强调，登革热、基孔肯雅热、寨卡病毒病等尚无特效疫苗和针对性治疗药物，轻症患者属于自限性疾病，预防远比治疗重要。传播疾病的花蚊子偏爱在瓶瓶罐罐、花盆托盘、废旧轮胎、竹筒等小型积水中产卵，与人接触密切，因此“没有积水就没有蚊子，没有蚊子就没有蚊媒病”。

做好三方面工作 减少蚊虫孳生

日常防控中，家庭与个人要做好三方面工作。

彻底清除孳生地，主动翻盆倒罐，清理房前屋后、阳台庭院各类小型积水容器，杜绝蚊虫繁殖，践行“春灭一只蚊，夏少千万只”，在5月密度高峰前完成源头清理。

做好物理与化学防护，居家安装纱窗纱门，睡眠使用蚊帐，合理使用蚊香、电蚊液、电蚊拍；外出穿浅色长袖衣裤，减少在草丛、树林等蚊虫密集区逗留，裸露皮肤涂抹含避蚊胺、避蚊酯有效成分的驱蚊产品，警惕无有效成分的无效驱蚊。

及时就医与主动报备，从境外或疫情高发地区返回后，出现发热、皮疹、关节痛等症状，务必尽快就医，并主动告知旅居史，做好防蚊隔离，避免病毒二次传播。

杨明东特别提示，老年人、婴幼儿、孕妇、有基础疾病及免疫低下人群是重症高风险人群，感染后危害更大，需强化防护。备孕期和孕早期人群应尽量避免前往蚊媒传染病流行地区，确需前往需全程严格防蚊，降低母婴传播风险。

专家呼吁，蚊媒传染病防控是全社会共同责任，每个人都是自己健康的第一责任人。做到早清积水、严防护、快就医，能有效降低感染与传播风险。

本报记者 陶彦然

复旦附属华东医院教授韩朝18日来昆参加会诊

耳朵里总嗡嗡响？反复眩晕影响生活？中耳炎久治不愈？别再奔波求医。

4月18日，昆明同仁医院特邀复旦大学附属华东医院耳鼻咽喉科韩朝教授来昆参加专家会诊。本次会诊，针对所有耳科疑难杂症，尤其适合患有耳鸣、神经性耳鸣、搏动性耳鸣、耳石症、梅尼埃病、前庭性偏头痛、

突发性耳聋伴眩晕、突发性耳聋、老年性耳聋、噪声性耳聋、传导性耳聋、分泌性中耳炎、慢性化脓性中耳炎、胆脂瘤型中耳炎等疾病的人群。

如果你或家人正被耳科疾病困扰，不要错过这次难得的机会，可致电医院预约专家号。

本报记者 赵维