

“风湿”是个既古老又现代的名词,早在秦汉时期就有记载,但直到上世纪80年代,风湿病学才逐渐成为一个独立的学科。对不少人而言,“风湿”就像是“熟悉的陌生人”,只知其名,而不知其根本,甚至当一些风湿病的典型症状出现时,患者却全然不知,就医初期跑错科室、延误治疗的现象也十分常见。江苏省第二中医院沈思钰主任表示,风湿病可以累及多系统、多器官,部分症状易与其他疾病混淆,患者自行鉴别有一定难度。沈主任提醒,若出现发热伴局部肿胀、疼痛、皮疹以及疲乏等全身情况时,应引起警惕,及时到正规医院的风湿科就诊,避免耽误病情。

朱晓琳

## 风湿病“藏得深”,多系统易受累

### “头痛医头脚痛医脚”行不通

关节疼痛,首先想到的是挂骨科?皮肤红疹,打算向皮肤科医生求助?口腔溃疡,准备去找口腔科医生看看?这些生活中并不少见的问题,很可能是风湿病所致。江苏省第二中医院沈思钰主任介绍,风湿病属于自身免疫性疾病,较常见的包括系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、多发性肌炎、皮肌炎、血管炎、干燥综合征、强直性脊柱炎等等,主要损害皮肤、皮下组织、关节、韧带、骨骼、肌肉、肌腱及血管等结缔组织。

棘手的是,当风湿病找上门

来的时候,病人常常单纯地“头痛医头脚痛医脚”。例如,类风湿关节炎患者出现手、脚的小关节肿痛,或是腰痛时,对风湿病不甚了解的人通常会选择去骨科就诊;而系统性红斑狼疮患者出现皮损症状时,往往忽视多脏器损害,第一反应通常是向皮肤科医生求助。沈主任表示,风湿病的诊断常常需要多学科协作,当患者出现相关临床表现时,即使存在免疫学异常,有时还需进行影像学 and 病理学诊断,单纯地就某一症状进行临床处置是远远不够的。

### 多系统受累,诊断“一波三折”

多数风湿病的病因不明,起初临床表现更是千奇百怪。沈思钰主任曾接诊这样一位年轻女性:初诊持续性高热、腰痛伴尿频、尿急、尿痛,随即出现肺部感染、胸腔积液。入院没多久,又出现了剧烈头痛、喷射状呕吐,乃至人格障碍等神经精神症状,系统检查后,确诊为神经精神狼疮。经过免疫抑制治疗、抗凝/抗血小板治疗,加之对症处理,2周后,患者的病情才逐渐稳定,提

示加强专科建设和充分医患沟通的必要性。

作为发病于结缔组织的代谢性疾病,痛风也是风湿科的“常客”。沈思钰主任认为,对于单纯关节肿痛伴高尿酸血症,治疗快速有效,但若合并多发痛风石,乃至肾脏损害,治疗就颇为棘手。“内科治疗存在诸多禁忌,外科手术指征的把握也存在争议,因此,诊疗流程需规范,减少并发症,这也是团队的诊疗特色之一。”



资料图片

### 风湿病需“同病异治,异病同治”

沈思钰主任介绍,风湿病诊疗需精准,应强调“同病异治,异病同治”,将西医辨病与中医辨证相结合,借助现代手段,微观辨证,结合中医理论,联合治疗。“首先需保证诊断的准确与规范,不能单纯地‘头痛医头’;其次,要强调早期治疗

和充分治疗,尤其是起始阶段,更要格外重视;再者,应特别注意合并症、并发症及后遗症的防治。”与此同时,沈主任还强调,风湿病的防治是一个长期慢性的过程,多数疾病严重影响生活品质,即使病情稳定,仍需长期随访。

### 专家名片



沈思钰

江苏省第二中医院副主任医师

复旦大学临床医学博士,主要从事风湿类疾病的临床与实验研究,具有扎实的中西医结合基础理论知识和丰富的临床经验,擅长系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、多发性肌炎和皮肌炎、系统性硬化病、血管炎等系统性自身免疫病,包括近缘性疾病、相关性疾病如干燥综合征、自身免疫性肝病、桥本氏病等,尤其是神经精神损害的规范化诊疗,以及不明原因的发热、皮下结节及皮肤、骨与关节肿痛的诊断与治疗。以第一作者在《中华风湿病学杂志》《中国行为医学科学》《中国医师杂志》《中国急救医学》《中国疼痛医学杂志》《中国实用内科杂志》《中国老年学杂志》以及《中国中西医结合杂志》《中西医结合学报》等二十余种中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)发表文章60余篇,主编专著1部,副主编1部,参编《新编风湿病学》等3部。

门诊时间:星期一下午,星期二、四上午

## 80周年院庆 我和省人医的故事

### 作品选登 迟到39年的感谢

记忆中,所有关于省人医的印象几乎都来自39年前。

1977年是令我们全家痛彻心扉的一年。那年3月,在单位的体检中,父亲不幸被查出肺癌。那时我20岁刚出头;小妹才16岁,父亲的病让我们悲痛欲绝。父亲单位的领导和同事都到我们家看望。领导安慰父亲:“不要怕,徐州治不好,咱到南京去。省工人医院(现在的省人医)有个专家叫王一镗,开刀手术是大拿!”说着,他给父亲写了张纸条,让父亲到南京找一位老战友帮忙。

两天后,母亲和二妹就跟着父亲到了省城。父母他们在医院附近找了家小旅馆住下,在领导老战友的帮助下,三四天后,父亲住进了医院。做完了所有的检查,病情确诊后,下一步就是动手术了。那些天虽然我在徐州,却时刻为父亲担着心,几乎每天都到邮局打电话。母亲告诉我,负责父亲手术的就是那个王一镗主任,人们都叫他“王一刀”。手术大约进行了四五个小时,当我从电话里得知“手术很成功”时,一颗悬着的心终于放了下来。

母亲和二妹在父亲的病床前日夜照料着。父亲的体质一向很好,术后恢复也很快,只是情绪非常低落。母亲说,每天早上查房,王一镗主任都认真地询问情况,交代注意事项,还鼓励父亲要乐观面对疾病,一点没有专

家的架子。医生的话就是一剂良药,在王主任的开导下,父亲的情绪逐渐好了起来。那时候没有“送红包”的风气,在病人心中,医生就是真正的白衣天使。出院前的最后一次查房,王主任叮嘱再三:回去后好好休息,做好化疗,半个月复查一次,要想得开,不要有精神负担!他还给父亲留了电话,说有事可以咨询。

回家后,父亲的病恢复得很好。经过化疗和一段时间的休息,父亲居然像健康人一样拎着包上班去了。父亲高兴地给王主任打了电话,表达自己的感激之情。可好景不长,半年后,他的病出现了转移,住进了医院。无奈中,父亲给王主任写了封信,但又心有不安:人家省城的大专家,还记得咱一个普通病人吗?忐忑不安中,很快就有了消息,王主任说几天后他到徐州某医院出差,到时去父亲那里看望。父亲眼见病人沉疴,癌症的折磨让他痛不欲生,但王主任的即将到来,又给了他莫大的安慰和希望,支撑他度过那段艰难的时光。

那一天,王主任果然如约而至。在父亲的病床前,他认真地查看了病情,又和医院的医生沟通一番,最后留下了治疗意见。这也是我第一次见到王主任。他40多岁,中等身材,白白净净的,态度和藹且平易近人。停留时间不长,王主任有事匆匆离去了,

我们送的礼物他没拿,水没喝一口,更不用说吃顿饭了……

随着父亲的去世,这些往事也渐渐尘封在记忆里。一晃30多年过去了,随着女儿留在省城工作,我去南京的机会也多了。2011年经过省人医门口,虽然当时不确定省人医就是过去的省工人医院,但冥冥之中总觉得曾经和这所医院有过联系,就忍不住走进去看看。作为病人家属,我感谢省人医的这次征文活动,它让我有机会一吐心中的感激。但不知道那位胸外科的王一镗医生,现在可好?倘若健在,他应该是耄耋之年了,祝愿他健康长寿,也祝愿省人医有个更加辉煌的明天!

邱晓燕

### 现代快报/征文启事

征文内容:请围绕“我和省人医的故事”尽情展开。

征文要求:以记叙为主,字数在1500字以内,要求行文流畅,有真情实感,细节生动。

征文时间:2015年9月28日—2016年5月31日

投稿邮箱:whsrydgs@126.com(来稿请注明“我和省人医的故事”征文,并留下姓名和联系方式)

作品展示:来稿作品将组织评奖,优秀作品给予奖励,并择优在《现代快报》上刊登。

### 医线快报

#### 老人排尿太用力,诱发腹股沟疝嵌顿

王老现年89岁,前些天,王老受凉咳嗽,咳得厉害时,他感觉自己的右侧腹股沟处有一个包块,不咳时,包块便会消失,也就没把这事儿放在心上,谁知麻烦也找上门来。

一天夜里,王老想小解,但因当时睡意正浓,便没有起床。憋不住起床后,小便又解不出了。王老一使劲,小便是排出来了,可包块也“挣”了出来,他原本以为包块还会回去,谁知这次不但回不去,而且比平时明显要大,局部还疼痛明显。家人将王老送到了江苏省第二中医院外科,值班的张医生检查后表示,王老的情况是腹股沟疝嵌顿,通俗点说,就是肠子挤出后被卡住了回不去,嵌顿时间一长,肠子很可能坏死,危及生命。当时,王老的腹股沟疝已经

嵌顿了约8个小时,需要立即手术。外科余德金主任亲自做了急诊手术,发现卡住的肠子为回肠,肿胀明显,颜色发紫,好在还没有坏死。余主任随即为其解除肠嵌顿,并进行了腹壁修补。术后,医护人员精心照料王老,并对他进行健康教育,恢复得非常顺利。

#### 专家:疝气嵌顿手术莫耽误

余德金主任分析了王老病情的成因:受凉咳嗽令腹压增加,诱发了腹股沟疝,但此时并未发生嵌顿,之后用力排尿才导致了嵌顿。余主任提醒市民,一旦发生疝气嵌顿,要及时到正规医院进行手术,否则很可能导致肠坏死,从而危及生命。

通讯员 朱晓琳  
现代快报记者 孙倩雯

#### 本周南京市中医院有两场义诊

6月1日8:00-12:00,南京市中医院在门诊四楼儿科普通门诊(专家门诊不参加),举行“六一”儿科义诊以及小儿冬病夏治健康咨询。义诊专家包括该院儿科专家和南京市中医药学会儿

科专业委员会专家。  
6月5日8:30-11:30,该院将在眼科门诊举行“爱眼日”眼科义诊。市中医院眼科专家组将现场坐诊。

通讯员 莫禹凡

#### 讲座预告 老年高血压的预防及治疗

主讲人:南医大二附院老年医学科卓莉莉博士  
时间:6月1日(周三)14:30

地点:南医大二附院本部门  
诊四楼学术报告厅

许慧