

敏锐洞察、抽丝剥茧，从蛛丝马迹中寻找真正的病因，并及时为患者开展对症治疗……有人把神经内科的工作比作“破案”，把神经内科医生比作“福尔摩斯”，反映了这个学科的深度和难度。在宁波市第二医院，就有这样一群明察秋毫的“福尔摩斯”，他们以自己丰富的经验和高超的医术，诊治各种疑难复杂的神经系统疾病。



范伟女主任医师(右)在查房。

1 按脑梗死治疗一年多，错了！

50岁的钱丽(化名)在一年多前出现了左侧手脚没力气的情况，做事费劲得很，于是便去当地基层医院做了检查，头颅CT显示有一些“缺血灶”，医生诊断她得了脑梗死，即俗称的“小中风”。于是她便按照脑梗死的治疗方法遵医嘱规律服药，可治疗了一年多，她的病情不但没好转，还越来越严重，走路都不利索了。后来，邻居推荐她到宁波市第二医院神经内科副主任范伟女主任医师的门诊看看。

“这位患者走进我的诊室时，我从她的步态一眼就判断——她很可能得了帕金森病。后来她告诉我她已经按照脑梗治疗一年多，但收效甚微，问我她会不会不是脑梗，而是其他毛病。别说是她，基层医院的医生也没想过她会得帕金森病。”范伟女回忆道，其实大家对帕金森病存在误解，“她一直跟我说她不抖，怎么会是帕金森病？其实帕金森病患者不一定会抖。”

通过病史详询、症状诊断、体格检查、嗅觉测试、量表测试、神经影像检查、步态分析等帕金森病诊断全套体系评估后，钱丽果然被确诊得了帕金森病。明确诊断后，范伟女很快给钱丽制定了治疗方案，药物控制达到了很好的效果，症状得到缓解以后，钱丽能够比较正常和舒适地生活了。

据了解，帕金森病的某些早期症状与脑梗死等其他疾病相似，很容易被误诊而耽误治疗。此外，帕金森病患者可能出现一些“奇怪”的表现，因此容易与其他疾病混淆。该院神经内科管琼峰副主任医师就接诊过不少这样的“乌龙”病例。

“有一位68岁的大伯，每天晚上上一沾床就进入梦魇，对着空气拳打脚踢，还发出怪叫。儿子以为他得了精神疾病，便把他送到精神病院治疗，可一连治了几个月，丝毫不见效。”管琼峰说，后来这位大伯来到她这里，做了全套检查后，发现得的根本不是什么精神疾病，而是帕金森病。

管琼峰介绍道，这位大伯在几年前就已经出现动作变缓，只是程度轻不太在意，他这个梦魇其实是快速眼动期睡眠行为障碍，是帕金森病十分常见的一种前驱和伴随症状，他还有嗅觉减退、多汗、便秘、双小腿酸胀难受的症状。“所以，这位大伯是集合了帕金森病五花八门的非运动症状，如果医生缺乏经验，很可能会把他误诊或漏诊。”

神经疾病错当精神疾病治 还有各种漏诊误诊 多亏有这些慧眼识病的“福尔摩斯”



市二院神经内科医生在集中研讨学习。

2 慧眼识病，拒绝漏诊误诊

不仅是帕金森病，神经内科专攻的很多疾病，都需要一双善于穿透表象看清本质的“慧眼”，比如神经肌肉病、脑血管病等。据介绍，全世界7000多种罕见病，60%-70%都属于神经病，要做一名合格的神经内科医生，必须“破案”功夫了得。

62岁的张庆(化名)得了肺癌，化疗结束了一段时间后，出现四肢麻木乏力的症状，到自家附近医院的胸外科做了几次复查，结果都没查出原因，于是来到管琼峰的门诊求助。

“我起初怀疑是药物导致的，便查了他的化疗药物，发现这些药物的确可以引起周围神经病变。不过，经过仔细研究，我察觉他的症状没那么简单。尤其是乏力的症状引起我的高度警惕，所以很快安排他做了肌电图检查，并加做了一个重复电刺激检查。”管琼峰说，根据检查结果判断，张庆得的是Lam-

bert-Eaton综合征。

神经内科副主任医师严旺对肌病深有研究，他也是浙江省医学会神经肌肉学组委员，他介绍道，Lambert-Eaton综合征又称为肌无力综合征，是神经系统副肿瘤综合征的一种。副肿瘤综合征确实罕见，没有一定医学知识很难理解这种疾病，非神经科医生中也有很多人对之不甚了解。“这种疾病的危害还是相当大的，它可引起内分泌、神经、消化、造血、骨关节、肾脏及皮肤等系统发生病变，所以一定要早发现早治疗。”

数年前，一位肢体乏力的中年人，被诊断出“多发性肌炎”，治疗后病情好得很快，经验丰富的范伟女愣是没同意患者出院，说服患者全身筛查，果然在胃镜下发现了病灶，是一个早期胃癌，转到外科手术治疗痊愈，尽管患者不能理解这种奇怪的副肿瘤综合征，但十分感激医生的救命之恩。

3 聚焦学科建设 促进医教研融合

据范伟女介绍，帕金森病、脑血管病、神经肌肉病、晕眩病等都是宁波市第二医院神经内科的优势亚专业，医疗技术及科研水平处于省内先进水平。“我们是宁波市最大的帕金森病专病门诊之一，也是唯一开展全套量表、嗅觉和步态分析评估的病房，是宁波市2020年唯一的四星级高级卒中中心，也是浙东地区最早开展肌肉活检术的神经科之一。”

据了解，在科研方面，目前范伟女带领的神经内科团队承担在研的厅局级以上科研项目8项，其中省部级3项，GCP(药物临床试验质量管理规范)项目3项。近年来，团队平均每年发表的SCI论文达到10篇以上，在炎症性肌病免疫机制和代谢组学特点、帕金森病早期诊断的标记物探索、耳石蛋白的调控机制等研究方向上取得不少进展。

在教学方面，学科与河北医科大学、温州医科大学、浙江中医药大学、宁波大学、杭州医学院、绍兴文理学院、浙江万里学院、上海长海医院、浙二医院等高校或医院建立合作，主要从住院医师规范化培训、全日制研究生培养、学术交流等层面来推进医教研融合。目前还承担宁波大学医学院、杭州医学院、浙江中医药大学的本科生神经病学理论、见习及实习教学，教学氛围浓厚。

“今后我们将继续聚焦临床能力、管理体系、人才团队、科研教学等各方面的提升，不断完善我们的学科建设，更好地开展神经疾病诊疗，帮助更多患者恢复健康。”范伟女说。

■ 学科简介

宁波市第二医院神经内科是宁波市医学重点学科，在帕金森病、脑血管病、神经肌肉病、晕眩病等神经疾病的诊断和治疗方面具有独特的优势。学科目前共有医生32名，其中主任医师4名，副主任医师7名，超八成医生具有硕士以上学历。学科已经建立了门类相对齐全的亚专业，能够解决神经科常见病、多发病，对疑难重症病例也有较高诊治能力，是国家级高级卒中中心、浙东区域专病中心、中国帕金森联盟成员单位。

记者 吴正彬
通讯员 郑轲 谢瑜硕