

南方医科大学第二临床医学院云见习之

呼 吸 系 统



呼吸与危重症医学科 吴锡平



- 生活在中山古镇陈叔叔，是一个50来岁性格随和的文化人
- 近来得了一种奇怪的肺部疾病
- 反复辗转当地多家医院，仍未能明确，用了多种治疗，疾病未能好转
- 于是，他决定到广州大医院就诊





平日的大医院门诊，人满为患





目前疫情期间，医院肩负服务病人和防护要求，你觉得目前医院门诊应如何安排病人就诊呢？





真实的门诊是怎样的呢？





**陈叔叔核酸检测阴性，下午进入病房。
呼吸科病房是怎样的呢？医护人员和平时
有没有不一样？**





陈叔叔被安排在普通病房

下一步？



问诊自评和病例总结



另一个病人的问诊.....



我们发现陈叔叔的病情非常复杂，下面我们剥丝抽茧，对陈叔叔进行专科诊治。



真相永遠只有一個！



怎么剥？怎么抽？

常见→罕见

简单→复杂

无创→有创

风险小→风险大

常规检查

血常规

报告日期	报告项目名称	结果	异常	单位	参考范围
2020-05-01 00:50	白细胞计数(WBC)	13.13	H	G/L	3.5~9.5
	中性粒细胞百分数(Neut%)	74.5		%	40~75
	淋巴细胞百分数(Lymph%)	16.4	L	%	20~50
	嗜酸性粒细胞百分数(Eos%)	2.00		%	0.4~8.0
	单核细胞百分数(Mono%)	6.50		%	3.0~10.0
	红细胞计数(RBC)	4.50		T/L	4.3~5.8
	血红蛋白(Hb)	125	L	g/L	130~175
	红细胞比容(Hct)	0.384	L	L/L	0.40~0.50
	平均红细胞容积(MCV)	85.3		fL	82~100
	平均红细胞血红蛋白量(MCH)	27.8		pg	27~34
	平均红细胞血红蛋白浓(MCHC)	325		g/L	316~354
	红细胞体积分布宽度(RDW)	14.5		%	11.5~14.8
	血小板计数(PLT)	318		G/L	125~350
	平均血小板体积(MPV)	8.9	L	fL	9.4~12.6
	血小板比积(PCT)	0.28		%	0.16~0.35
	血小板体积分布宽度(PDW)	15.9		fL	9.8~16.1
	有核红细胞绝对数(NRBC#)	0.00		G/L	



生化

检测日期	检测项目	结果	单位	参考范围
2020-04-30 23:47	钾(K)	3.42	L mmol/L	3.5~5.5
	钠(Na)	140.3	mmol/L	135~145
	氯(Cl)	104.1	mmol/L	96~108
	总钙(Ca)	2.34	mmol/L	2.10~2.80
	尿素(Urea)	3.27	mmol/L	1.8~7.1
	肌酐(酶法)(CREA_E)	89	μmol/L	70~115
	总二氧化碳(T CO2)	24.3	mmol/L	22.0~31.0
	葡萄糖(Glu)	11.35	H mmol/L	3.6~6.1
	尿酸(UA)	326	μmol/L	210~420
	总胆固醇(chol)	4.43	mmol/L	3.40~6.00
	甘油三酯(TG)	1.09	mmol/L	0.40~1.80
	高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)	0.94	mmol/L	0.78~1.90
	低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)	2.90	mmol/L	极高危 <1.8; 高危 <2.6
	小而密低密度脂蛋白胆固醇(sd-LDL)	1.10	mmol/L	0.264~1.362
	总蛋白(TP)	74.7	g/L	60.0~83.0
	白蛋白(免疫比浊法)(Alb_I)	32.0	L g/L	35~52
	总胆红素(TBil)	9.9	μmol/L	5.1~20.5

评价：如果球蛋白>40g/L，建议进行血清蛋白电泳检测，排除浆细胞相关疾病。



尿便常规、凝血、传染病八项未见明显异常

报告日期	报告项目名称	结果	异常	单位	参考范围
2020-05-01 11:54	颜色(Color)	淡黄色			淡黄色~黄色
	透明度(Clarity)	清亮			清亮
	葡萄糖(GLU)	阴性(-)			阴性(-)
	胆红素(BIL)	阴性(-)			阴性(-)
	酸碱度(pH)	6.5			5.0~7.0
	比重(SG)	1.020			1.015~1.025
	酮体(KET)	阴性(-)			阴性(-)
	尿胆原(UBG)	阴性(-)			±~1+
	蛋白(仪检)(Pro)	阴性(-)			阴性(-)
	亚硝酸盐(仪检)(NIT)	阴性(-)			阴性(-)
	白细胞(仪检)(WBC)	阴性(-)			阴性(-)
	隐血(仪检)(ERY)	+/	H		阴性(-)
	维生素C(仪检)(VC)	阴性(-)			阴性(-)
	白细胞定量(WBC_S)	5		个/μL	0~10
	红细胞定量(RBC_S)	11	H	个/μL	0~6
	上皮细胞定量(EC_S)	0		个/μL	0~5
	管型定量(Cast_S)	0		个/μL	0~1

报告日期	报告项目名称	结果	异常	单位	参考范围
2020-05-01 11:54	颜色(Color)	黄褐色			黄褐色
	性状(Char)	软			软
	霉菌(Fungi)	未见			阴性(-)
	红细胞(镜检)(RBC_m)	0		/HP	无
	白细胞(镜检)(WBC_m)	0		/HP	无
	虫卵(PE)	未见		/HP	无
	隐血试验(OB)	阴性(-)			阴性(-)
	粪便转铁蛋白(TRF_F)	阴性(-)			阴性(-)

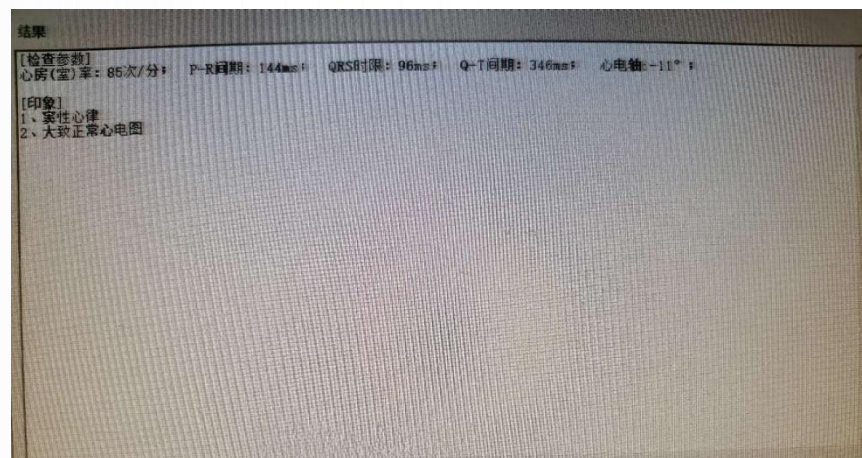
报告日期	报告项目名称	结果	异常	单位	参考范围
2020-04-30 23:11	凝血酶原时间(PT)	12.0		s	9.8~12.1
	国际标准化比值(NR)	1.08			
	部分凝血活酶时间(APTT)	32.0	H	s	25.0~31.3
	凝血酶时间(TT)	18.0		s	14.0~21.0
	纤维蛋白原(Fg)	7.15	H	g/L	1.80~3.50
	凝血酶原时间对照(PT-CON)	11.1		s	
	部分凝血活酶时间对照(APTT-CON)	28.2		s	
	凝血酶时间对照(TT-CON)	19.0		s	

报告日期	报告项目名称	结果	异常	单位	参考范围
2020-05-01 11:37	乙型肝炎表面抗原定量(HBsAg_C)	0.344		COI	<1.00
	乙型肝炎表面抗体定量(HBsAb_C)	593.000	H	IU/L	<10
	乙型肝炎e抗原定量(HBeAg_C)	0.068		COI	<1.00
	乙型肝炎e抗体定量(HBeAb_C)	1.490		COI	>1.00
	乙型肝炎核心抗体定量(HBcAb_C)	2.120		COI	>1.00
	丙型肝炎IgG抗体定量(HCV-IgG_C)	0.045		COI	<1.00
	人免疫缺陷病毒抗原抗体定量(HIV)	0.221		COI	<1.00
	梅毒螺旋体抗体定量(TPA_B_C)	0.088		COI	<1.00



痰培养未见细菌、真菌，心电图正常

报告日期	报告项目名称	结果	异常	单位	参考范围
2020-05-12 11:34	一般细菌培养及鉴定	培养48小时优势菌为正			
	一般细菌涂片(革兰染色)	未见细菌			
	真菌培养及鉴定	培养7天无真菌生长			
	真菌涂片(革兰染色)	未见真菌孢子及菌丝			
	标本合格情况	白细胞<25个/LP, 鳞状			





特殊检查



- 肿瘤指标正常
- 痰抗酸涂片阴性
- CD4+/CD8+ T淋巴细胞计数正常
- 呼吸道病毒8联IgM抗体阴性
- 自身抗体谱阴性



专科检查

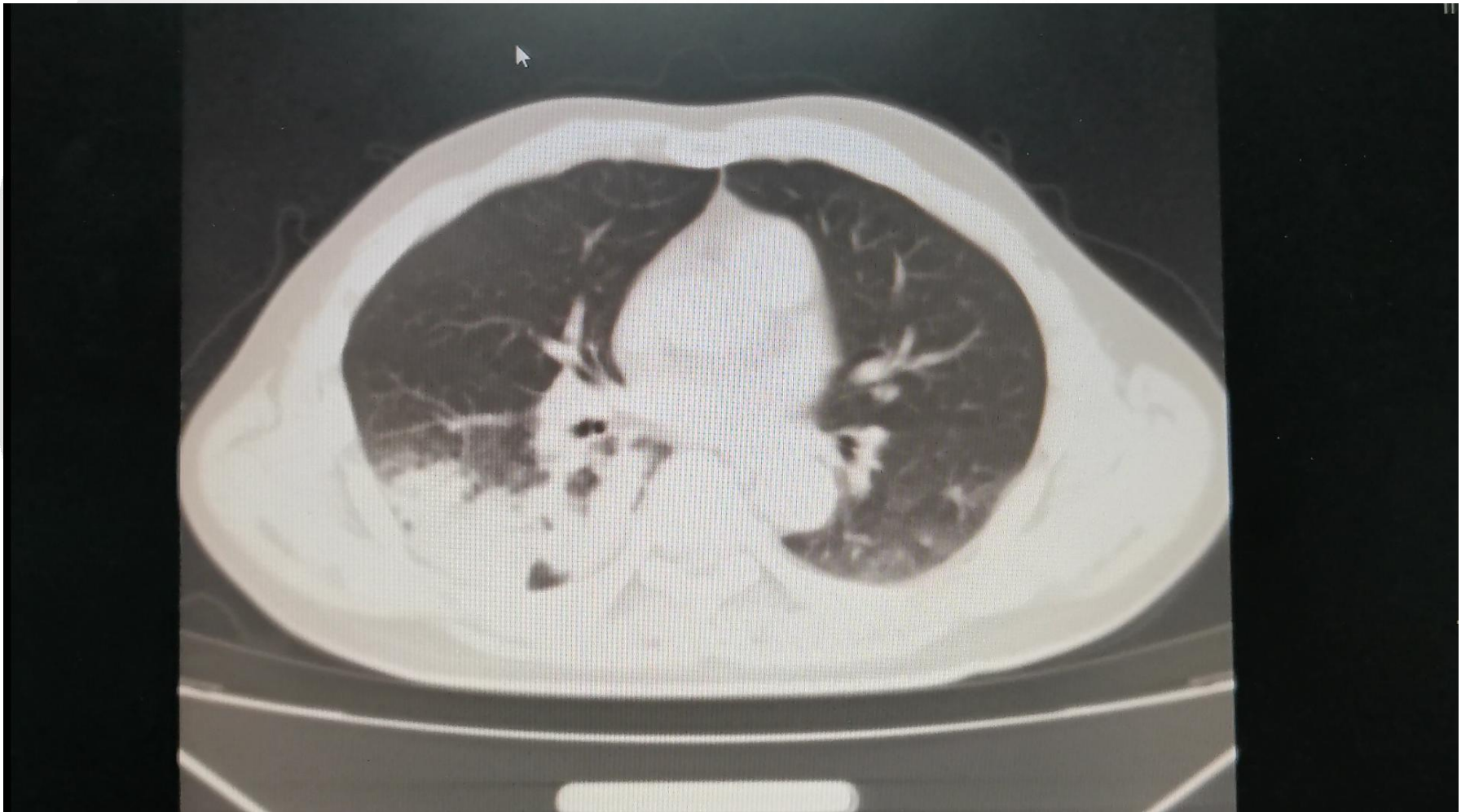


- 肺通气功能正常
- 肺弥散功能正常
- 呼出气一氧化氮测定正常

通过视频了解一下肺功能检查

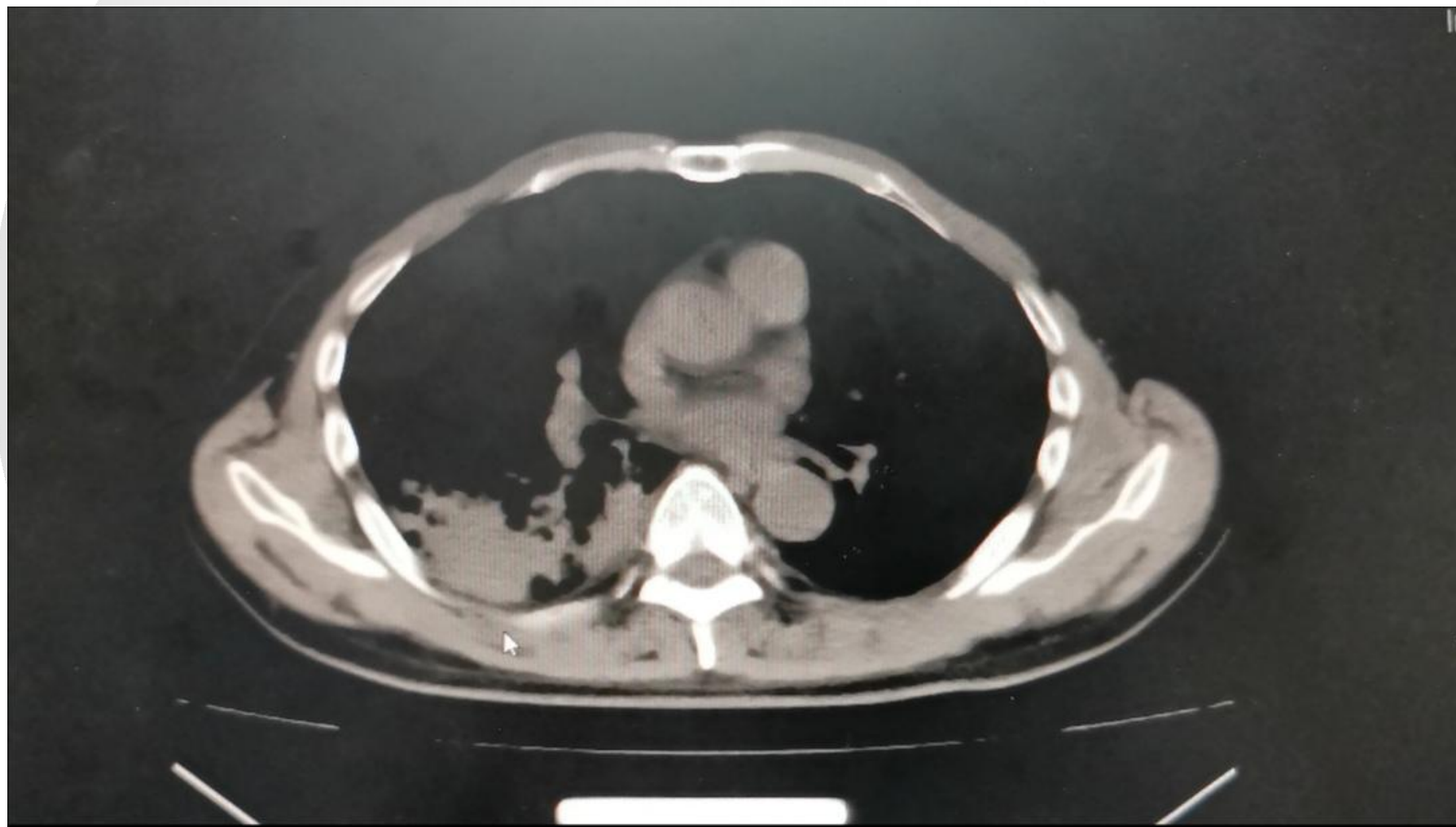


影像学检查





影像学检查





这些检查能确诊吗？

肿么办？



常见→罕见

简单→复杂

无创→有创

风险小→风险大

支气管镜检查



通过视频了解



陈叔叔的结果

没有结果怎么办？



CT穿刺活检

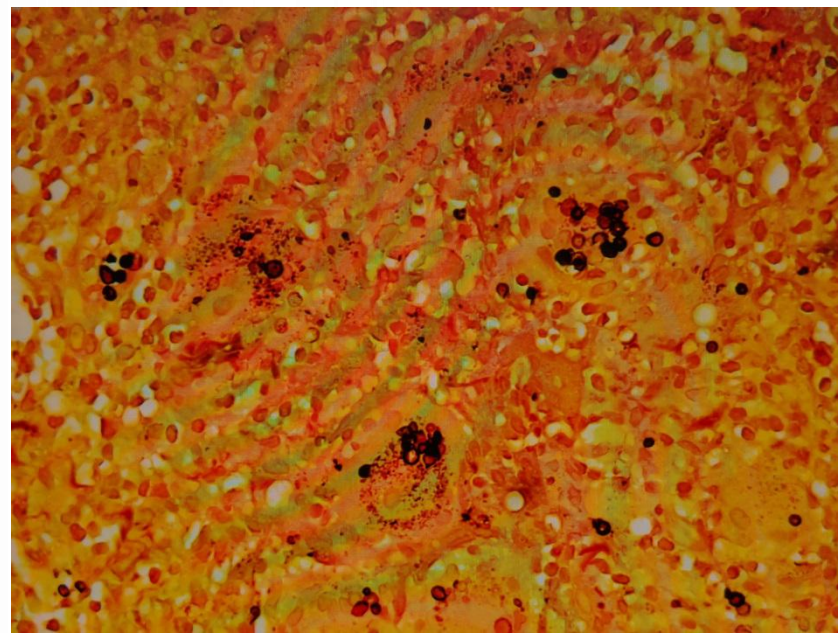
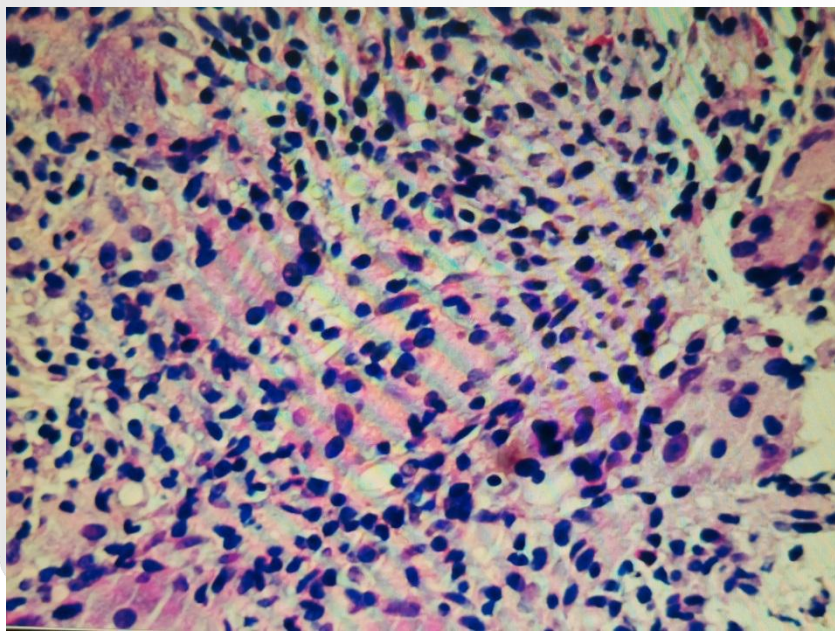


通过视频了解



陈叔叔的结果

病理结果



肺隐球菌病

认识隐球菌

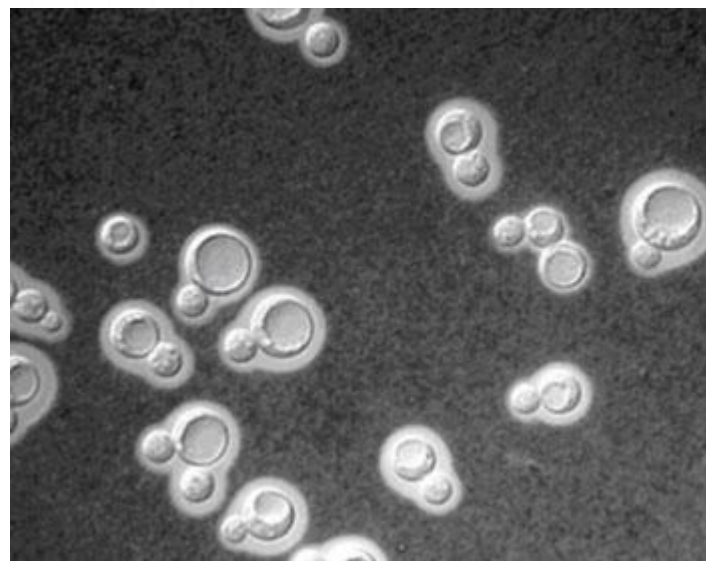


从名字上就可看出，隐藏极深，**容易漏诊和误诊**，若不及时治疗，很容易由肺入脑，危害严重

国内肺隐球菌常见于**无免疫抑制患者** 54%-70%，因此免疫正常患者也需提防肺隐球菌病。

肺隐球菌病**影像学表现多种多样**，对于不能排除隐球菌者，需进一步明确诊断

肺隐球菌病的治疗取决于患者的免疫状态及病情轻重程度，**氟康唑**贯穿肺隐球菌病治疗全程，但需充分的药物剂量和疗程，才能保证治疗效果





皆大欢喜了吗？



并没有



思考

病人一开始就是真菌感染？还是在治疗过程中并发了真菌感染？







THANKS!