

这位“不太正经”的医生 却是那个能“疗心”的人

“太感谢杜医生了！我这几年一直睡不好，没想到在这儿两个多月就看好了！”日前，在江北区甬江街道社区卫生服务中心，60多岁的黄阿姨将一面锦旗送到了中医睡眠障碍门诊杜春辉医生手中，称赞杜医生妙手解眠除结节。困扰她5年之久的失眠、烦躁乃至甲状腺结节，经他之手都迎刃而解了。

在该中心，杜春辉常跟人调侃说，自己是个“不太正经”的医生。他不推崇一味让患者用药，而采用一套独特的疗法，身心皆治，成了患者口中那个能“疗心”的人。



杜医生在门诊中。

攻心为上，“拒诊”患者反赢信任

杜春辉的中医诊室，患者说更像是个温暖的“解忧杂货铺”。杜春辉说，前来调理睡眠的患者，十有八九根源在于肝郁气滞，一种由情绪堵塞导致的身體失调。这种情况下，单纯用疏肝解郁的药和针，效果终归有限，因此他比较喜欢给病人营造一个轻松的氛围。用一个时髦的词说，就是给他们提供在别处难以获得的“情绪价值”。

这份对“心结”的重视，甚至让他有过“原则性拒诊”的经历。一位姓沈的大姐因长期跟老公拌嘴、生闷气，导致肝火旺盛，整夜失眠。初次问诊，她带

着试探的心态说，“你先给我治一次试一试”。“我听完直接就拒绝了。”杜春辉回忆说，“我告诉她，看病治疗不是到饭店吃饭，尝一口就行，必须得有连续性和信任。如果你不能按我的疗程来，我宁愿不给你治。”这番看似不近人情的话，反而让沈大姐下定决心。

随后，杜医生通过针灸为她疏肝解郁，更在一次次看似闲聊的问诊中，引导她疏通情绪。渐渐地，沈大姐的心结解开了，回家竟开始夸赞老公，心态变平和以后，睡眠质量也随之提升。

疏导为方，医生教患者如何“骂”出来

面对那些情绪“堵车”特别严重的患者，杜春辉的方子有时更出人意料，却直指要害。

30多岁高女士青春靓丽，平日非常注重美容，却因长期使用化妆品导致皮肤角质层变薄，脸部稍经日晒就异常泛红。这个“面子”问题让她陷入了严重的容貌焦虑。

“她来门诊时，整个人六神无主，反复就说一句话：‘我以后怎么办？我这个脸怎么见人？’”杜春辉回忆说，当时的高女士，白天焦虑，晚上更是彻夜不眠，同时服用着4种抗焦虑药和安眠药。

经过针灸、磁疗等治疗后，高女士的睡眠虽有改善，但内心的焦虑和不安仍如影随形，甚至会在晚上打电话向他求助。“实在没办法了，我就采用了最极端的方式。”杜春辉说，“我告诉她，如果你心里实在愤怒，可以骂出来，把不满宣泄出来。”高女士说：“我不会骂人，这多没修养。”杜春辉便开玩笑地引导：“你实在不好意思，就骂我好嘞，随便骂没关系！”在他的鼓励下，高女士竟然终于骂出了几句，随后反馈：骂完心里确实舒服了。

这道特殊的宣泄处方，配合常规治疗，成了高女士康复的转折点。经过随后1个月的调理，她的焦虑情绪明显缓解。

疗心为本，提供“情绪价值”的基层医生

在杜春辉看来，身体瘀堵易通，心灵郁结难解。因此他不拘泥于传统问诊形式，而是用笑话、玩笑和推心置腹的交谈，为患者创造一个可以彻底放松的心理空间。

“这些‘情绪价值’，是他们在家庭、单位等很多地方体会不到的。”杜春辉

说。也正因如此，才有病人会笑着对他说，到你们这里扎针会“上瘾”的，几天不来，感觉就少点什么。这瘾，或许不只是源于针灸的功效，更是源于那份被理解、被疏导、被治愈的温暖。

记者 程鑫

通讯员 蔡艳艳 翁梦静 文/摄

爱吃生鱼片、活珠子 24岁小伙被肺吸虫病“撂倒” 医生：拒绝生食是预防关键

24岁的小张(化姓)年纪轻轻，却有个“生猛”的饮食习惯，喜欢吃生鱼片和活珠子(孵化中的鸡胚)。不过，最近他却被自己的这个爱好“撂倒”了：胸闷得喘不上气，体温最高飙到38.4℃。上医院一查，竟确诊肺吸虫病！

患者姐姐一句话给医生指明方向

“医生，我最近胸闷得不行，这几天还发烧了，会不会得了肺炎？”近日，24岁的小张在姐姐的陪同下来到宁波市中医院急诊。小张说，他十天前就发现自己胸口“闷闷”的，偶尔还会咳嗽几声，刚好那段时间身边有同事感冒，便笃定自己得了感冒。“我主要是胸口闷，咳嗽咯痰比较少，精神状态也还可以，就没太着急。”小张“自我诊断”后，先吃了几天感冒药，但胸闷症状一直没有缓解，到后面几天，甚至还发起烧来，体温最高时达到38.4℃。在姐姐的劝说下，他前往医院就诊。

胸部CT检查结果让所有人警惕：小张左侧胸腔积聚大量浑浊积液，几乎占胸腔近三分之一，已压迫肺部引发气胸，不符合普通肺炎的影像学特征。当天，他就被收治入院，谜团也逐渐被揭开：胸腔穿刺引流抽出浅

棕黄色胸腔积液，血常规报告显示，嗜酸性粒细胞百分比高达50.2%，是正常范围上限的6倍多，胸腔积液常规中该指标更是飙升至97%。“这个指标太高了！结合他的症状，考虑寄生虫感染的嫌疑大，需要立刻排除。”该院感染(肺病)科李鑫副主任中医师说，在常见的食源性寄生虫中，肺吸虫感染引发的症状与小张的表现高度契合。

顺着寄生虫感染的思路，医生立刻追问饮食偏好。此时，陪同就诊的姐姐突然透露了关键信息：“我弟弟特别爱吃活珠子，天天当零食，前阵子还网购好几次生鱼片，一次能吃一大份！”这句话证实了医生此前的推测。

于是，医护人员加急将血液、胸腔积液样本送往宁波市疾病预防控制中心检测。3天后，结果出炉：肺吸虫抗体检测呈阳性，小张被确诊为肺吸虫病。

这些“危险美食”很多人爱

确诊后，张先生接受了规范驱虫治疗，同时引流胸腔积液。一周后胸腔积液大幅减少；两周后CT显示积液基本吸收，肺部功能恢复正常，顺利出院。

李鑫介绍，肺吸虫病是由并殖吸虫引起的地方性寄生虫病，国内主要流行卫氏、斯氏两种并殖吸虫。其传播路径十分明确：幼虫常寄生在淡水蟹、蜊蛄(小龙虾近亲)、部分淡水鱼体内，而活珠子如果被幼虫污染，也会成为重要传播载体。“当人生食或半生食这些被感染的食物后，幼虫会穿透消化道黏膜进入腹腔，再移行至肺部、胸腔等部位寄生，引发炎症反应和组织损伤，这也是小张出现大量胸腔积液和胸闷的核心原因。”

在临床中，肺吸虫病常被误诊为流感、肺炎、结核等疾病，延误治疗时机。这是因为这种疾

病的隐蔽性极强，症状多样且不典型。除了胸腔积液、发热、胸闷，还可能表现为咳嗽、咳果酱样痰(典型症状)、腹痛、头痛、癫痫，甚至皮下结节。

“很多人追求活珠子、生鱼片的鲜美味感，却忽视了背后的寄生虫风险。”专家强调，预防肺吸虫病的核心的是拒绝生食：淡水产品需彻底煮熟，中心温度需达到70℃以上并持续5分钟，芥末、白酒等调料无法有效杀灭寄生虫；活珠子作为可能的传播载体，同样需要完全煮熟后再食用。

如果出现持续发热、胸闷、腹痛等症状，且自行用药无效，尤其是有生食淡水产品、活珠子史的人群，需及时就医，并主动告知饮食情况，助力医生快速锁定病因，避免延误治疗。

记者 庞锦燕

通讯员 周晶晶 陈君艳