



现在医院科室越分越细，挂号的名称也是越来越多，总是能看到一些患者跑错科室、挂错号。什么病该挂什么科？有些诊疗项目的最佳就诊时间是什么时候？安徽省卫生健康委发布“对症挂号”指南了！

哪些症状该挂什么科？

审核专家：
叶良平，安徽医科大学第一附属医院绩溪路门诊部主任

A 不同的“痛”，挂不同的“科”

在这份指南中，根据症状不同将情况分成了头痛、眩晕、牙痛、胸痛、腹痛、腿痛六大类，然后在每一类中做了具体细分。

(1) 头痛方面

若看书、写字时，出现头痛并伴有眼眶疼，视觉模糊，眼睛流泪或眼结膜充血，建议挂眼科；若突然出现剧烈的头痛，且伴有恶心、呕吐、疼痛难忍，建议挂神经内科；若偏头痛或慢性、持续性头痛，与疲劳、紧张有关，伴随着失眠、记忆减退、情绪不稳定等情况，建议挂神经内科；若头痛时伴有眩晕、耳鸣，或者鼻塞、流脓鼻涕，或鼻涕带血，建议挂耳鼻喉科；若外伤引发剧烈头痛、呕吐并出现神志不清的情况，建议挂神经外科。

(2) 眩晕方面

若头晕与头的位置改变有关，如躺下或翻身头晕，建议挂耳鼻喉科；若站不稳，眼球乱转，甚至意识不清，建议挂神经内科；若晕时脖子疼，伴有手脚麻症状，建议挂骨科；若晕时心前区疼痛、心慌、心脏不适，建议挂心内科；若用眼过度时头晕，建议挂眼科；若面色苍白，建议挂血液科。

(3) 牙痛方面

若一侧面部或是上下颌出现剧烈的放射性疼痛，建议挂神经内科；若牙痛连同另一侧的嘴和脸都感到疼痛、鼻塞，建议挂耳鼻喉科；若牙痛伴有牙齿发麻，颈部、下颌部发紧，建议挂心内科；若龋齿导致的牙

痛，比如喝冷水时牙会受到刺激而疼痛，建议挂牙体牙髓科。

(4) 胸痛方面

若经常在劳累、紧张时出现胸痛，每次疼痛大概几分钟到十几分钟，休息后可以缓解，建议挂心内科。若胸痛伴有咳嗽、深吸气或呼气时加重，建议挂呼吸科。若运动后突然出现剧烈胸痛，并伴有呼吸困难，建议挂胸外科。

(5) 腹痛方面

若一般的腹痛（痛感不剧烈）且按压时腹部疼痛能有所减轻，建议挂消化内科。若腹部疼痛比较剧烈，且按压时痛感明显加重，建议挂普通外科。若下腹坠痛且伴有阴道出血，建议挂妇科。若肚子痛的同时伴有尿频、尿痛、尿急等尿道症状，建议挂泌尿外科。

(6) 腿痛方面

若大腿小腿外侧疼，痛感延伸到屁股，坐骨神经受到压迫或刺激引起疼痛，建议挂骨科。若运动后腿部关节出现疼痛，建议挂骨关节科。若踝关节、足趾关节出现红肿疼痛，尤其在吃海鲜、啤酒后发作，血检发现尿酸升高，建议挂内分泌科（或风湿免疫科）。若膝关节、手关节等全身多处关节出现两侧对称性疼痛，早上起床很僵硬，建议挂风湿免疫科。

若长时间坐飞机，或是久坐后出现小腿肚肿胀（尤其是老年人），手指按压疼痛，建议挂血管外科。

B 看病也有“最佳时间”

诊疗项目若为测空腹血糖，建议就诊时间为6:00~7:00，空腹血是距前餐约12~14小时所抽取的静脉血。若为验尿，建议新鲜晨尿最佳，夜间肾脏排到尿液中的多种成分储存在膀胱中进行浓缩，容易查出疾病的可能。若为哮喘检查，建议上午效果佳，哮喘的症状在上午最明显。若为拔牙，建议下午不太痛，在上午，人体对疼痛的反应更为敏感。

若为肠镜，建议提前3~4天注意饮食，当天最好不吃早饭，不喝水。两周内不吃含铋剂的药，避免大量服用维生素C，检查前1~2天不能吃含动物血的食物。

若为查乳腺，建议在月经开始后第10天左右，乳腺处于相对静止的状态，能更好地发现病变或异常。

C 学会小技巧

有没有小技巧可以让就诊省时又省力呢？这份指南中建议：

- 错峰看门诊。一般来说，周一到周三、每天上午11点之前是就诊高峰期。如果复诊或单纯开药，下午、周末看病更节省时间。
- 初诊挂普通号。因为专家也需要基于正常的检查流程来判断病情，待检查结果出来，需要进一步治疗再挂专家号更有针对性。
- 看病时素颜便衣。面部气色和唇色是医生判断疾病的一部分依据，看病时女生尽量不要化妆，以免掩盖了某些疾病征兆。
- 如实告诉医生病史。比如之前生过什么病、吃过什么药、对什么药过敏、有无家族史、发病诱因、持续时间等。
- 列一张问题清单。有什么症状？检查前、中、后有哪些需要注意的事项？该病如何治疗？什么时候复查？
- 别怕麻烦，定期复查。通过复诊，医生可以详细跟踪患者的最新病情，明确目前的药物对患者是否合适，并斟酌是否需要调整药物。

据健康时报

中药漫谈

娇客施“妙计”

李世平

芍药是多年生草本植物，花大形美，品种亦多，五色兼备，绽放于五六月间。以姿仪论，因略逊花王牡丹，雅号“花相”。

其粗壮之根入药。《本草纲目》释名曰：“芍药，犹绰约也。绰约，美好貌。”另有以下别号：娇客、余容，反映其妩媚多姿；将离、离草，源自古时情人送别，互赠芍药，代表惜别；婪尾春，因它殿春而放，如暮春之美酒。历代赞其之诗文及丹青，不可胜计。

芍药有号“金带围”者，于全红花瓣中间，横亘金黄花蕊一圈，如束腰金带，将花盘一分为二。古时传说，此花现身之城邑，居者必有人登朝拜相。北宋时，韩琦任扬州知州，园圃生出四朵“金带围”，韩设宴赏花，特邀佐贰王珪、幕僚王安石，并云：“今来访者，即送所余之花。”傍晚，太傅陈升之到访，恰而为四。日后，四人皆官至宰辅，世人奇之。其实，世间多有二个事物各自平行发生、演进，又以不同方式，前后或同时显现，意味深长的巧合，《易经》占卜称之为“外应”。瑞士心理学家荣格（1875—1961），曾潜心研《易》，称此现象为“同时性原理”。

汉唐相关文献记载，芍药可调和五味。宋人罗愿亦云：“其根可以和五脏，制食毒。”并云：食马肝加芍药，共煮制毒。马肝毒甚，文成将军食之而死。其实“马肝有毒”，乃子虚乌有。事起汉武帝在王夫人病故后，方士李少翁，操法术助武帝得见夫人之魂，受封文成将军，继之因“仙术失灵”被诛。后方士奕大被武帝召用，担心少翁覆辙，遭杀身之祸。常欲去其患便云：“文成乃食马肝死耳！”指鹿为马，莫过于斯。

清嘉庆朝状元公吴其

澐曾对此存疑，云：若以调和五味为依据，则古今饮食、嗜好，似大有不同。此外，《诗经·郑风》内容是三月上巳日之场景，虽有“赠之以芍药”句，但从花期看，恐非今之芍药也。

中医认为，植物花径愈大，生发力愈强；相应其根之收敛性亦就愈大。否则，将上下失衡。芍药性味，即充分体现此理。然重瓣观赏性品种，通常不在药用之列。

临床中，芍药运用范围极广。《药典》概括为：养血调经，敛阴止汗，柔肝止痛，平抑肝阳。适于血虚萎黄，月经不调，自汗，盗汗，胁痛，腹痛，四肢挛痛，头痛眩晕等症。近代名医冉雪峰（1879—1963）曾归纳为：“芍药体阴用阳，以补为攻，以敛为开……益其阴，同桂枝用则助其宣发。”此说执阴阳两端，言简意赅，便于把握运用。

“女子以血为本”，笔者调治妇科疾患，常选芍药；配以当归、地黄、柴胡，养血柔肝，补而不滞；配川芎，则增泻肝之力。其亦善止血，名医岳美中（1900—1982）先生经验：“白芍止血力大”，然用量宜在一两以上。

白芍为治腹痛之主药。此证病因，大体有三：正虚、邪实、气机失调。因“肝主疏泄”，为调节气机之主脏，凡气机不畅所致者，宜选芍药，以利疏泄。治疗腹痛，有两个小方必提：“痛泻要方”“芍药甘草汤”。前者所治，为腹痛即泻，后者消痛，症因脾虚肝实。便方之药，虽仅两味，却能缓解各种痉挛拘急之症。故金朝名医张元素言芍药时感叹曰：“炙甘草为辅，治腹中痛……此仲景神品药也。”

白芍尚常用于止汗，不论外感、内虚，皆宜。《神农本草经》载：芍药“利小便，益气”。冉雪峰先生解析曰，此为从病理角度而言药理。当热病伤津，用白芍后如浇之以水，气得蒸腾，谓之“益气”；而阴分得补，则小便自通，非谓芍药属通利之品。

“芍药原有白、赤二种，以白者为良，故方书多用白芍。至于化瘀血，赤者较优。”二者同属毛茛科植物，但白芍为单一品种，赤芍则有三种药源：芍药、草芍药、川赤芍。后者，临床运用偏于活血化瘀、止痛。

芍药之花，悦目怡情；其根为药，养血平肝。可谓：艳面宜人赏，素根护肝宁。

