



覃雪军

呼吸内科（呼吸与危重症医学科）

主任医师

个人简介

覃雪军，科副主任，主任医师，医学博士，硕士研究生导师。从事临床工作20余年，积累了丰富的临床经验，擅长胸膜疾病、间质性肺疾病、慢病、支气管哮喘以及呼吸系统疑难病症的诊断和治疗，对呼吸危重症及机械通气的应用具有较高水平和临床经验。曾在浙江大学从事博士后研究，在国际呼吸学主流杂志发表SCI论文10余篇，2008年获“首届中国免疫学青年学者奖”，主持国家自然科学基金项目2项，主持广西自然科学基金项目1项。参题曾获中华医学科技奖一等奖，广西自然科学奖三等奖。目前兼任中国医师协会呼吸医师分会青年委员会委员，广西医学会呼吸病学分会常务委员，广西呼吸病学分会间质性肺疾病学组副组长，广西医学会呼吸病学分会哮喘学组委员，广西医学会内科学分会青年委员会委员。

出诊时间：星期三全天

努力为哮喘等呼吸系统疾病患者守护健康

——记自治区人民医院呼吸内科专家覃雪军

哮喘是一种症状可逆但不能根治的慢性气道炎症，也是影响人类健康的主要呼吸系统疾病之一，目前世界上的发病率达1-3%。我院呼吸内科主任博士经过多年的努力钻研和临床实践，在以哮喘等变应性疾病为代表的呼吸系统疾病的诊治方面积累了丰富的临床经验，为众多患者解除病痛，悉心守护健康。

覃雪军1996年从华西医科大学毕业后一直从事呼吸临床专业，之后相继取得医学硕士、博士学位。为提升自己的临床技术诊疗水平，她2004年回大学进修呼吸和危重症专业半年。2008年，为进一步提升自己在呼吸专业领域的学识，她又到浙江大学从事博士后研究两年，师从国内哮喘领域的著名教授专门从事成人哮喘方面的基础研究和临床诊疗技术学习。2010年，她来到我院呼吸内科工作后，主要跟随科主任秦志强博士等专家学习相关临床20年的临床工作中，她积累了丰富的临床经验，不仅擅长胸膜疾病、慢性阻塞性肺疾病、肺血管疾病、支气管哮喘以及呼吸系统的各种常见和疑难病诊疗，对呼吸危重症及机械通气的应用具有较高水平和临床经验，尤其在支气管哮喘、其他呼吸系统变应性疾病及肺栓塞等疾病的诊疗方面有较高造诣。

哮喘是一种可防可控不可治愈的疾病，可通过规范的用药和规律的治疗使患者象正常人一样生活。但对医生而言，如何正确识别、鉴别诊断出哮喘非常关键。覃雪军在临床诊疗工作中，主要根据患者的具体临床表现和肺功能来判断哮喘发病及分期，并根据《指南》原则和病人个体不同灵活运用药物治疗。喘息是哮喘典型的临床表现，但很多患者症状并不典型，有的仅表现为胸闷，容易误诊为心血管系统疾病；有的仅有咳嗽，常常被当做慢性支气管炎一时的缓解。2012年，一位30多岁的男性建筑工人因感觉胸闷、憋气（但不喘）、做不了重活而辗转多家医院求医，做了心脏彩超、心电图及拍胸片发现问题，有医生甚至建议他去看看心理科。然而，除了焦虑，心理医生也查不出他有什么心理疾病。某日，他抱着试试看的心态到我院呼吸内科门诊挂号，为了能让医生多给他一些时间，该患者故意等到其他病人都看完之后才走入覃雪军的诊室。他担心自己真的得了绝症，显得非常焦虑。由于没有症状，了解其病史和痛苦的就医经历后，覃雪军根据患者“胸闷、憋气在夜间明显，白天有时可自行缓解，心脏疾病相关检查无异常，肺部照片也正常”给该患者做肺功能检查为阳性，遂诊断为哮喘。该患者对此将信将疑，抱着试试看的心态按覃雪军的要求用了药。之后的定期复查显示，患者的肺正常，胸闷、憋气的症状也没有了，自己也不焦虑了。

覃雪军不仅在诊治哮喘方面经验丰富，对其他的呼吸系统变应性疾病也颇有研究。变应性肉芽肿性血管炎、变应性支气管肺曲霉病、外源性过敏性肺泡炎属于变应性疾病，但在临床上较少见，医生需根据掌握的知识、经验进行综合判断，例如变应性肉芽肿性血管炎有“喘、鼻炎、鼻窦炎、镜下血尿”等特征，变应性支气管肺曲霉病也“喘”，外源性过敏性肺泡炎则有“CT、胸片肺部游走性阴影”等，而这些症状都只是变应性疾病在呼吸系统的表现，若考虑不易漏诊。有一名30岁的男性患者因咳嗽、鼻塞、偶有喘息到南宁某医院检查后，按鼻窦炎治疗后症状时好时坏。后来又因咳嗽加重，并有喘息，再次进一步检查发现其同时患有支气管结核。经抗结核治疗后复查支气管镜显示，支气管结核已好转，但咳嗽和喘息症状改善不明显，病人遂改诊。覃雪军了解其病史后，考虑到病人长期反复鼻塞，院外CT证实有鼻窦炎，同时合并喘息，用激素治疗可以临时缓解症状，怀疑其原发病为变应性鼻炎，鼻窦炎和喘息很可能是该全身性疾病在上、下呼吸道的表现，出现支气管结核是患者的一项合并症。经取鼻咽部粘膜进行病理检查后得以确诊，激素治疗后患者症状得到缓解。

覃雪军的精湛技术还体现在她对肺栓塞等危险疾病的灵敏“嗅觉”上。肺栓塞是继肿瘤和心血管疾病之后，位居第三位的致死性病变，因其症状和体征特异性的，故临床上易误诊、漏诊，被称为“沉默杀手”。肺栓塞的典型症状有咯血、呼吸困难、胸痛等，但许多病人的临床症状不典型，只表现为短暂

慢阻肺一样表现为气喘，故慢阻肺合并肺栓塞时极易导致肺栓塞的漏诊。一位患有慢阻肺病史的70岁男性患者因气喘加重到我院呼吸内科住院治疗，治疗后病人气喘减轻要求出院。在患者准备出院当天恰逢覃雪军查房，该患者告诉她在早上上厕所时，自己短暂晕厥了一次。慢性阻塞性肺疾病是肺栓塞之一，气喘既是慢性阻塞性肺疾病急性加重最常见的临床表现，同时又是肺栓塞的症状之一，而该症状在肺栓塞的表现中并不特异，很容易被忽略，但晕厥引起了覃雪军的警惕，怀疑有肺栓塞，她立即建议病人暂不出院，而是进一步做肺动脉CT造影等检查，最后确诊有肺栓塞，好险！该患者经抗凝治疗出院。

因很多呼吸系统疾病的名称很专业，而且多为慢性病，需长期规范用药，一些病人却不能理解或是不能遵照医嘱用药，依从性差，他们在短期病情缓解，或是没有症状了就擅自停药，而一旦再次发作将很难控制。因此，常常需要用极大的耐心和精力对他们进行健康宣教。曾有一个42岁男性患者问到覃雪军后，气喘吁吁地到门诊就诊。覃雪军根据听到哮鸣音和肺功能实验阳性诊断其为典型哮喘，并要求其要长期用药。规范用药一周后复诊，听了，也听不到哮鸣音了，于是不听医生劝告擅自停药3个月，最终导致哮喘再次发作，后悔不已。

在覃雪军看来，要成为一名赢得患者信赖并口口相传的好医生，甚至成为患者时常惦记的朋友，不仅要有丰富的医学知识和高超的临床诊疗技术，对同类型的患者进行良好的沟通。在日常诊疗工作中，覃雪军总是能设身处地地为病人着想，站在病人的角度考虑问题，对一些专业的疾病知识，她用通俗和“打比喻”的方法，将深奥、专业的医学治疗原理，用生活中常见的物品、现象来讲解给患者听，让他们能听懂并愿意配合治疗。

在做好日常临床工作的同时，覃雪军在教学、科研工作方面也下足功夫。每当轮到她主持科里的教学查房，她总会提前1-2天选好典型病例，做好里的学生互动式教学，深受大家喜爱。同时，她在学术上也不断提升自己的影响力，已在国际免疫学和呼吸病学主流杂志发表SCI论文10余篇，2008年“中国免疫学青年学者奖”，主持国家自然科学基金项目2项，主持广西自然科学基金项目1项。参加的科研课题曾获中华医学科技奖一等奖，广西自然奖等。（韩倩）

门诊排班：呼吸内科

	一	二	三	四	五	六	日
上午			专	专			
下午			专	专			

注：若因特殊情况出现官网上的医生出诊时间与实际不符，以医生的实际出诊时间为准，官网上的出诊时间仅供参考。

相关新闻



自治区卫生计生委“进一步改善医疗服务行动计划”督查检查组...



严以修身 立德立行——我院举办纪念建党94周年表彰会暨第九届...



暑期多动症儿童义务训练启事

同科室医生



梁大华
主任医师



刘建红
主任医师



黄陆颖
主任医师



黎莉
主任医师



刘航
副主任医师



韦彩周
副主任医师