

微创 鲜花盛开的地方

——记脊柱疾病诊治步入崭新时代的宝鸡市中医医院

富强 木易

日前,笔者从宝鸡市中医医院了解到,近两年来,这家医院采用不同的脊柱微创技术,已为各类脊柱病患者进行手术多达三千例,微创手术量已经占到总手术量的70%以上,使越来越多的脊柱病患者得到了更为有效、安全和精准的治疗。

据了解,随着现代人生活节奏的加快,脊柱疾病的发病率不断上升,成为骨科常见病、多发病、疑难病,并以颈椎病、腰椎病、关节病发病率最高,发病年龄也呈年轻化趋势。老年人由于身体机能的退化,成为脊柱疾病的高发人群。由于老年人体质下降,并常伴有不同程度的其他疾病,较难接受传统的手术治疗,不少人因此失去康复的机会,甚至危及生命。对于脊柱疾病患者,如何最大限度地减少其体表和体内组织的创伤,最大限度地达到理想的治疗效果,已成为各大医院脊柱骨病团队探索和研究的课题。

有着六十多年光荣历史的宝鸡市中医医院,在脊柱骨病、骨伤的微创医疗上,勇于创新,大胆突破,从全市首例到填补全省空白,从全省第一再到西北领先,微创术的开展无论从数量上还是技术上,都已经跻身国内前列。更令人欣喜的是,医院已经建起了一个以学科带头人为先锋、以一批中青年医师为中坚的脊柱疾病微创医疗团队,微创手术量占比也已与欧美发达国家医院比肩。

脊柱 人体的大梁

退休工人老马过去是个钓鱼迷,可如今谁叫他去钓鱼,他都摆手说道:“去不了喽,‘大梁’坏了。”原来,老马患了严重的腰椎间盘突出,从腰到腿,疼痛难忍,站不了几分钟,走不了几步路,就疼得直不起腰、迈不开腿……

老马所说的“大梁”,就是脊柱,俗称脊梁骨。脊柱不但支撑着人体的大部分体重,保护着其内部的脊髓和神经根,而且还承担着一定的活动功能。这是因为脊椎骨之间有被称为“海绵软垫”的椎间盘,它由内、外两部分组成,外部是坚韧而富有弹性的纤维环,内部是白色而有弹性的胶状物质的髓核。这种结构可以使脊柱承受压力,吸收震荡、减轻冲击。由此可见,脊柱的功能是多么重要,称其为人的“第二生命线”一点都不过分。

随着现代人生活方式的改变,生活节奏的加快,近年来脊柱疾病的发病率不断上升,发病年龄也有年轻化的趋势。脊柱疾病患者包括患有先天性脊柱疾病、脊柱肿瘤以及脊柱外伤的人群,都对医治这一疾病的效果提出了更高的要求,在恢复正常功能的基础上,希望创伤小、疤痕少、康复快、不留后遗症。

医疗科技的进步,孕育诞生了微创手术,在很大程度上满足了人们的这种愿望,因而微创手术成为脊柱骨伤科诊疗的一大趋势。脊柱微创手术,是以保证良好的手术疗效为前提,应用新型内窥镜微创技术,通过显微镜或高倍放大镜扩大手术视野,令手术部位及周围组织一览无遗,让手术以最小的损伤获得最有效的疗效。

较之传统手术,脊柱微创技术经由微创0.7cm管道穿过肌肉间隙到达手术区域,无须剥离和损伤切断肌肉,具有切口小、出血少、疼痛少、术后功能恢复快、感染率低以及费用低等优点。一般患者手术后,5-8小时就可下床活动,一周后可基本康复。

“脊柱如同埋在大山里面的输水管道,管道出了问题,传统的手术方法就是把大山挖开,让管道彻底暴露出来进行修理。微创则是利用山体的自然缝隙,送进灵巧可视的机械,无须大面积损坏山体,就可展开对管道的维修。”

宝鸡市中医医院脊柱骨病一科主任、脊柱骨病诊治专家晁建虎,如此形象地说明了传统手术和微创手术的差异。

此外,以往的技术仅能满足患者腰椎间盘突出等常见、单一病例,而新型的内窥镜脊柱微创治疗几乎涵盖多种颈椎疾病。对于那些肥胖、年老体弱的病人而言,往往会合并多种心脑血管疾病、糖尿病、高血压等慢性疾病,传统手术创伤大、恢复慢,并发症多,很多病人因不能接受而不得不长期忍受病痛的折磨。

具有独特优势的脊柱微创手术,则解决了这一问题。资料显示,目前脊柱微创技术在欧美等发达国家已占脊柱手术



脊柱骨病二科正在
进行椎间孔镜手术

总量的70%以上。近年来,我国的微创技术也在合理运用和迅猛发展之中,宝鸡市中医医院在这方面的研究和探索已经领先西北,走在了全国前列。

微创 时代的方向

宝鸡市中医医院脊柱骨病二科也是医院的重点科室,而且还是医院手术最多、新技术运用最好的科室。

提起脊柱骨病,脊柱骨病二科主任、医学硕士卫建民介绍,对于一般人而言,都知道颈椎间盘突出这一病症。其实,脊柱疾病大体上可分为三类。

第一类为退变性疾病,包括颈腰椎间盘突出、腰椎滑脱、胸椎狭窄等,这也可以说是脊柱病中最常见的疾病。其中颈腰椎间盘突出占到了所有脊柱疾病的60%以上。

第二类为骨质疏松性疾病,比如病理性骨折、椎体压缩变形、脊柱前屈、脆性骨折等,这种病在中老年人尤其是妇女中最为常见。

第三类为感染性疾病,如脊柱结核、化脓性感染、肿瘤等,这种病人虽为少数,但治疗难度最大。

过去多采取开放手术来治疗脊柱疾病,微创手术的面世,让人们看到了诊治这一疾病的崭新方向,为什么这样说呢?这要从脊柱疾病的病因探究。

以椎间盘突出为例,椎间盘会随着人类年龄的增长而发生退变。椎间盘里最重要的一个结构叫髓核,髓核在人年轻的时候含有丰富的水分,有弹性。随着年龄增长,髓核会逐渐脱水而退



脊柱骨病一科医疗团队探讨病例

变,甚至失去弹性。退变以后,髓核会从椎间盘内向外突出,从而压迫周围的神经、血管或脊髓,引发人体的麻木、疼痛甚至瘫痪。

再比如椎管狭窄。人体脊柱中含有丰富的血管和复杂的神经,椎管起着保护它们的作用。但时间久了,就像水管一样,管壁上会沾满杂质甚至堵塞,水流受压迫不通,问题就来了。

王少飞,硕士研究生、脊柱一科副主任。他在形象地介绍了脊柱疾病的这些病因后说,由此可见,治疗椎间盘突出或椎管狭窄,最关键的就是要把退变的椎间盘或椎管内增生的杂质如骨赘、韧带等切除掉,解除它们对血管、脊髓和神经根的压迫。而采用微创术进行这类手术具有非常明显的优势,首先脊柱内镜直视下医生摘除突出的椎间盘组织,去除骨质、修复破损的纤维环、完成神经的减压及松懈,风险会大大降低,减轻对神经的压迫会非常彻底;第二在解除患者病痛的同时,患者的脊柱依然保持良好的完整性,这样就可以维持脊柱的正常生理功能。

据了解,脊柱内镜手术其实也是脊柱微创技术的发展和延伸。作为当今医学发展最具跨时代意义的技术之一,内镜技术融光学、人体工程学、机械、电子、数学和计算机学等于一体,可将先进的医疗器械经人体的自然孔道(比如胃、直肠或膀胱)到达人体内的病灶处,医生可以在显示屏上清楚地看到病灶的情况并进行手术,尽可能减轻人体创伤。那么,人体脊柱也有它的自然孔道吗?

“不但有,还有三处呢。”脊柱骨病二科副主任、外科学硕士王小明说,一个

在脊柱的后方,由相邻的椎板上下缘组成,叫作椎板间隙;另外还有一个称为椎间孔,位于椎管的侧方,是脊神经由脊髓发出后通往远端支配区的通道;最后还有一个称为椎管裂孔,是脊柱的纵向终端孔道。针对以上三个脊柱的“自然孔道”,应运而生不同的脊柱微创内镜技术。

注射一针骨水泥,神奇治疗脊柱骨折,说是骨水泥微创术,学术名叫经皮椎体成形术。不同于脊柱微创内镜技术的是,这一技术没有人体的“自然孔道”可利用。

“脊柱骨折跟我们平时理解的骨折不一样,这种骨折医学上正规名称是骨质疏松性椎体压缩性骨折。”王小明形象地比喻道,人体的脊柱如同一块块砖头垒起的墙,脊柱骨折不是说墙倒了断了,而是其中的一些砖块疏松塌陷了。表现在病人身上就是脊柱发生畸形,而体位变化时,出现严重疼痛、呼吸功能减弱,严重影响生活质量。这种病多见于老年人,尤其是70岁以上的老人。过去,对待这样的病人,大都采取保守治疗。可由于治疗时需卧床6-8周,容易产生褥疮、肌肉萎缩、坠积性肺炎、深静脉血栓等并发症;同时,长期卧床导致骨量流失,造成骨质疏松-骨折的恶性循环。

骨水泥微创术改变了治疗骨质疏松的历史,把以延缓疏松为主要目的的治疗方法改成以修复加固为主要目的的治疗方法。它是在现代影像设备的透视下,用特制的细针向有病变的椎体内注入骨粘固剂——“骨水泥”,支撑起塌陷的椎体,增强椎体的稳定性,相当于重新为骨质疏松患者筑起一道支撑椎体的“城墙”,以达到减轻甚至解除患者疼痛的目的。

脊柱骨病一科副主任医师杨永辉告诉记者,像这样的微创术,就无自然孔道可以利用,它要求医生具有大量的开放手术经验,熟知人体结构,在进针时避开神经血管,借助影像设备在自己大脑中形成进针区域的三维图像,来完成整个手术。

有专家评价说,使用骨水泥微创术治疗骨质疏松,轻松自然,安全无痛,相比传统的开刀手术,具有明显的技术优势。

点赞 团队的力量

宝鸡市中医医院是有着60多年历史的老字号医院。建院初期,就以擅长治疗骨伤、骨病而远近闻名。脊柱骨病,

由于涉及人体脊髓等神经组织,其手术只有经过严格系统训练的专业医生才能胜任。因此,多年来,医院都将脊柱骨病科作为重点中的重点,加强建设,努力以最小的损伤解除患者的病痛,不断为病人提供最优最先进的服务。为此,医院不遗余力地引进新技术、新设备,从各方面鼓励医护人员学习掌握新技术、新知识,精心打造一支勇于开拓、善于创新、敢于碰硬、德才兼备的医疗团队,使得医院的骨科诊疗水平始终立于全省前列。

今年80多岁的冯老太太是我市某机关的干部。她说她的三次看病经历见证了医院的发展和进步。

30多岁时,她因一次意外摔断了左臂,当时也没有什么先进的检测仪器,中医医院的一名老骨科大夫,硬是凭着丰富的经验,为她接上了断骨,涂上黑膏药,没留一点后遗症地治好了她的骨折。

70多岁时,她又因两腿疼痛、麻木,不能行走,住进中医医院。医生说她患有严重的腰椎间盘突出,必须手术治疗。没想到手术特别神奇,没感到什么痛苦手术就完成了,术后疼痛迅速缓解,当天就能下床走路。大夫说这是超微创手术,也叫钥匙孔手术。大夫说得形象,手术后她的腰部仅有一个黄豆大小的疤。

一个月前,冯老太太早上起床时一声咳嗽后就感觉不对了,背疼、呼吸不畅,连床都下不了。大夫检查后说她脊柱骨折了,可以采取微创手术治疗,就是打进“骨水泥”,对骨折的地方进行加固。这种手术用时不到半小时,手术后只在手术的地方贴一块创可贴,当天就能下床活动了。

医院大事记也记载了他们微创新技术运用开展的步伐:

2012年,椎间孔镜微创技术,市中医医院在全市首例开展;紧接着,椎间盘镜、椎板间镜技术相继开展。

2015年,一场被誉为“为胸椎结核微创治疗开辟了新方向”的高难度手术,在全省首例开展。

如今,医院不仅有多种微创治疗脊柱疾病的成熟手段,而且还有着代表国内领先水平三项全国创造性的技术。即椎间孔镜下病灶清除、植骨+经皮椎弓根螺钉固定治疗脊柱结核;椎间孔镜下神经减压髓核摘除植骨融合术治疗脊柱退变;颈椎椎间孔镜手术治疗颈椎病。

治疗范围也从腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、退变性脊柱侧弯、颈椎病、脊柱骨折包括老年性骨质疏松性压缩性骨折等,拓展到了脊柱结核以及脊柱肿瘤的活检等。

更为可喜的是,医院脊柱疾病微创诊治团队已经形成梯队,具备规模。这就是以脊柱骨病一、二科学科带头人作为先锋的第一梯队,他们掌握并熟练应用的微创技术代表了国内最高水平,以副主任医师和硕士研究生为中坚的第二梯队,骨水泥微创术、椎板间镜手术等高难度手术十分娴熟,以青年主治医师为后备力量的第三梯队,他们也是椎间孔镜等最为常用的微创技术的主力。

这一支团队的崛起,不仅有效地提高了宝鸡脊柱病人的生活质量,让无数患者重新站了起来,笑对人生,而且还引来了西安、兰州、银川的患者。去年,受柬埔寨首都金边王家军总医院邀请,这个团队的成员还前往国外,为柬埔寨领导人成功实施了脊柱椎间孔镜微创手术。

“宝鸡脊柱疾病的治疗已经进入了一个崭新的阶段,这就是微创脊柱外科时代。”这是前不久成都一家著名医院的椎间孔镜技术权威、脊柱学科教授在宝鸡考察后的评价,同时,他还感慨地称赞说,想不到一家地市级医院脊柱疾病微创诊治新技术开展得如此多、运用得如此好;称这里是一个“微创”鲜花盛开的地方,恰如其分。

市第三人民医院: 多措并举抓党建

6月28日,市第三人民医院召开庆祝建党97周年暨“七一”总结表彰大会。医院党委班子成员、全体党员百余人参加了会议。

今年以来,市第三人民医院党总支以习近平新时代中国特色社会主义思想为引领,坚持“围绕医疗抓党建,抓好党建促医疗”的工作思路,努力打造“医院最需要员工最欢迎”的党组织和党员队伍,推动了医院党建和发展“双提升”。据了解,该院坚持“两学一做”学习教育,各支部组织党员认真学习党章党规,开展“不忘初心牢记使命”十九大精神暨党规党纪知识竞赛,教育和引导全体党员用党的理论知识

武装头脑;结合医院实际,修订完善《宝鸡市第三人民医院党(团)建设细则》,落实“三会一课”学习制度,同时,加大培训力度,建立医院党建微信平台,定期发送党建有关知识,提升医院党建水平。市第三人民医院董事长陈宏伟表示,医院党组织和全体党员要把思想和行动统一起来,从梁家河精神中汲取奋进的营养和力量,

立足岗位作贡献,干在实处、走在前列;同时,党员干部要充分发挥先锋模范作用,以“创先争优”为契机,坚持办实事、求实效,让党员的底气更足。

当天,医院对胡蓉等8名优秀共产党员、赵婷等3名优秀党务工作者、临床一党支部先进党支部进行了表彰(见右图)。(温瑶瑶)

宝鸡市第三人民医院纪念建党97周年表彰总结大会

