

老关节“翻修”更专业更精细

山东大学齐鲁医院(青岛)人工关节翻修中心成立

□青岛日报/观海新闻记者 黄 飞

9月27日,2025年齐鲁关节翻修论坛在青岛举行,来自新疆医科大学、解放军总医院及山东省内各大三甲医院的关节外科专家共同见证山东大学齐鲁医院(青岛)人工关节翻修中心揭牌成立。

作为青岛市关节置换中心,山东大学齐鲁医院(青岛)关节外科深耕专业领域,在复杂关节疾病的诊疗和高难度手术方面不断突破,尤其在人工关节置换后的翻修领域积累了丰富的经验。人工关节翻修中心的成立,标志着其在关节翻修专业领域迈向更加专业化、精细化的新阶段,将为众多因假体磨损、感染、松动等问题困扰的患者提供系统、高水平的解决方案。

在“塌陷的地基”上翻修人工关节

目前,山东省每年人工关节置换量已达10万例左右。我国引入人工关节置换手术已有30余年,而人工关节通常只有20年到25年的使用寿命,加之感染、跌倒、磨损等意外因素,使得近年来人工关节翻修手术的需求呈现显著增长趋势。

“如果把初次人工关节置换比作在坚实平整的土地上建造一座新房,那么翻修手术就如同在一栋地基塌陷、结构锈蚀的危楼上完成加固和重建,其复杂程度和风险不可同日而语。”山东大学齐鲁医院(青岛)骨科中心副主任、关节外科主任张鹏用这样一个形象的比喻,道出了人工关节翻修手术的核心难点。

张鹏介绍,翻修手术面临多重挑战,首要难题是骨缺损。人工关节在人体内长期使用后,产生的磨损碎屑可能引发严重的“骨溶解”,就像房子的地基被悄悄掏空。“我们需要用钽金属或者特殊生物材料去填补这些缺损,为假体提供稳定的支撑。”张鹏说。

不仅如此,初次人工关节置换手术后的瘢痕粘连、组织挛缩,以及可能存在的低毒力感染,使得手术视野模糊,解剖层次不清。手术医生如同在错综复杂的粘连组织中“排雷”,既要充分松解以恢复关节活动度,又必须保护重要的神经、血管,避免损伤。此外,需要人工关节翻修的患者往往年龄较大,常合并多种慢性疾病,对麻醉和手术的耐受性降低。同时,由于长期活动受限,患肢可能存在严重的骨质疏松和肌肉萎缩(废用性萎缩),这进一



■关节外科专家团队为患者手术。 黄 飞 摄

步增加了手术风险和术后康复的难度。

张鹏说,正因为如此,人工关节翻修手术绝非简单的“以旧换新”,而是一个系统工程。作为当前关节外科领域技术难度最高、风险最大、最考验团队综合实力的手术之一,其要求治疗团队不仅要有精湛的技术、丰富的经验,还要与麻醉科、放射科、康复科甚至感染科等多学科紧密协作。

关节外科作为“青岛市关节置换中心”,自2013年成立以来,依托兼具学习活力、服务温度、研究深度与创新能力的专业化医疗团队,实现了年均手术量从400余台次到2000台次的跃升。近年来,关节外科聚焦患者需求开展前瞻性布局,整合多学科优势资源投入人工关节翻修医学领域,为再次陷入行动困境的“老关节”患者,提供集诊疗、科研、康复于一体的高水平医疗服务。

显著提升患者生活质量

山东大学齐鲁医院(青岛)关节外科特聘

专家主任医师万连平用近期的一个病例,讲述了人工关节翻修手术为患者生活质量带来的巨大提升。

近日,一位年过七旬的患者在助行器的帮助下,缓慢挪进了万连平的诊室。两年多前,她在其他医院接受了双膝关节置换术。然而,术后她右膝活动度越来越差,最后竟完全僵直,像一根棍子一样无法弯曲,左膝活动范围也只有70°到80°(正常膝关节可屈曲135°到145°)。这导致她走路需要依靠助行器,连最基本的坐下、蹲起、如厕等动作都困难。辗转国内多地求医后,患者最终选择到山东大学齐鲁医院(青岛)关节外科接受右膝人工关节翻修手术。

“这台手术用了两个多小时。”万连平介绍,“手术的难点在于把患者原来僵直的右膝人工关节假体完好取出,同时不破坏本已脆弱的骨骼,并松解如同乱麻般的软组织,处理骨缺损,最终植入专门为翻修设计的特殊人工关节,重新实现关节的稳定和平衡。”

术后,在医护团队和康复师的精心照料

下,患者的右膝活动度恢复到了110°,重新实现独立行走,做到了生活自理、行动自由。这个案例充分展示了高难度翻修手术对患者生活质量和尊严的彻底重塑。

万连平说,像这样复杂的人工关节翻修病例近年来并不少见。最近两周,关节外科团队就成功完成了5例翻修手术,其中包括患者因感染、假体周围骨折等不同原因导致的人工关节置换失败病例。通过应用人工智能三维术前规划、3D打印技术定制骨缺损修复模型等先进手段,团队已经形成了“精准评估-个性化手术-系统化康复”的全流程闭环管理模式,显著提高了手术的精准度和安全性。

助力提升区域诊疗能力

人工关节翻修中心的成立,不仅是山东大学齐鲁医院(青岛)学科发展的内在需求,更是响应国家分级诊疗,提升区域医疗水平的战略举措。

万连平坦言:“从医院运营角度讲,翻修手术其实是‘出力不讨好’的。这类手术患者的住院周期常常是普通手术的一倍以上,对医院来说压力较大。但作为国家委属的百年名院,我们必须承担起这份社会责任,系统化、规范化地承接这类复杂患者,为解决疑难重症提供‘终点站’式的医疗服务。”

人工关节翻修中心成立后,将强化技术攻关与创新,深化3D打印、个性化定制假体、人工智能辅助手术规划等前沿技术的临床应用,攻克更复杂的骨缺损重建和感染控制难题。与此同时,该中心将进一步完善多学科协作(MDT)模式,与影像科、麻醉科、康复科、内分泌科等建立更紧密的常态化合作机制,为合并多种基础疾病的老年患者提供全方位保障。充分发挥区域引领作用,通过举办学术论坛、接收进修医生、建立转诊绿色通道等方式,将成熟的翻修技术和理念向基层医院辐射,提升整个胶东地区乃至山东省的关节疾病终末期诊疗水平。

“预防远胜于治疗,”万连平说,“人工关节翻修中心将定期开展患者教育活动,指导如何科学使用和维护人工关节,延缓磨损,预防跌倒和感染,从源头上减少翻修的需求。”

守护远视储备 预防儿童近视

山东第一医科大学附属青岛眼科医院开展系列科普

本报讯 近日,山东第一医科大学附属青岛眼科医院开展了儿童视力健康系列科普活动,通过案例讲解、现场演示等形式,普及“远视储备”保护知识,为孩子视力健康保驾护航。

专家介绍,远视储备是儿童眼睛发育过程中天然保留的“远视度数”,堪称视力的“备用金”,但会随年龄增长、眼轴变长逐步消耗。每个孩子的远视储备可能因遗传、发育速度等因素而有所不同,存在一定个体差异。但一般来讲,3岁至6岁学龄前儿童应保持+3.00D到+2.00D,6岁至12岁孩子需维持+2.00D到+1.00D,12岁至18岁青少年则接近+1.00D到0D。若储备消耗过快或眼轴超标,近视风险将大幅提升。

针对如何守护远视储备,专家建议,每日保证2小时以上户外自然光照,减少手机、平板等电子产品使用。家长和老师要督促孩子保持“眼睛离书本一尺、胸口离桌一拳、手指离笔尖一寸”的读写姿势,每30分钟至40分钟就要远眺休息。尽量每隔6个月至12个月就带孩子到专业眼科做视力、屈光度及眼轴长度检查,视力问题早发现、早干预。 (黄 飞 刘小溪)

青岛市无偿献血 宣传专线启用

6条核心公交线路“流动传播”公益理念

本报讯 日前,“热血真情 车载大爱”青岛市无偿献血宣传专线启用仪式在青岛市中心血站举行,6条核心公交线路将以“流动传播”的形式,让更多人科学认识无偿献血。

作为保障城市临床用血安全、传递社会温暖的重要力量,青岛市中心血站始终致力于推动无偿献血事业高质量发展。青岛城运传媒科技有限公司深耕城市公共交通服务领域,拥有覆盖广泛、触达高校的传播优势。此次双方携手,将公益事业与城市公共交通深度融合,构建起“公益+交通”的宣传模式。

本次启用的无偿献血宣传专线,涵盖11路、25路、223路、369路、31路、隧道1路等6条核心公交线路,覆盖青岛多个城区,途经近200个公交站点,串联起居民社区、商业中心、医院、学校等重点区域。车体喷涂“献血传递希望 携手挽救生命”“我健康 我献血 我快乐”等公益口号,车厢内设置无偿献血公益宣传看板、拉手,从细节传递献血救人、大爱无疆的公益理念。

(韩 星)

青岛日报 公益广告

安全生产 警钟长鸣

