

中西医深度融合精准开展脊柱微创

青岛市海慈医疗集团脊柱外科守护全周期脊柱健康

□青岛日报/观海新闻记者 黄 飞 韩 星 文/图

无影灯下，海慈医疗集团脊柱外科主任杨希重带领团队，与邱勇院士团队密切配合，为15岁女孩乐乐（化名）实施脊柱侧弯矫形手术。此前，女孩的脊柱已弯成“S”形，双肩一高一低，胸腔被挤压得变了形。近4小时后，手术顺利完成，她的脊柱侧弯基本消失，身高还增长了6厘米。

这次高难度手术，在海慈医疗集团脊柱外科并非个例。作为山东省中医重点专科，该科室以脊柱矫形、脊柱创伤、脊柱微创手术为特色，年均门诊量3万余人次，开展脊柱三、四级手术1000余台。这背后，是一支在国内脊柱微创领域技术领先的团队——他们与南京鼓楼医院邱勇院士团队、新加坡中央医院等国内外顶尖机构深度合作，在颈肩腰腿痛的阶梯化治疗、脊柱微创技术、青少年脊柱侧弯筛查与康复等领域，走出了一条中西医深度融合的特色之路。

中西医协同让更多患者免于手术

“80%到90%的颈肩腰腿痛患者，都可以通过保守治疗好转，只有约10%需要手术；而这10%中，又有90%可以通过微创解决。”杨希重介绍，脊柱外科坚持阶梯化治疗思路——能保守不手术，能微创不开放。肌肉劳损、轻中度椎间盘突出、早期椎管狭窄等疾病，只要没有严重神经压迫，就可以通过中药结合的保守治疗解决问题。

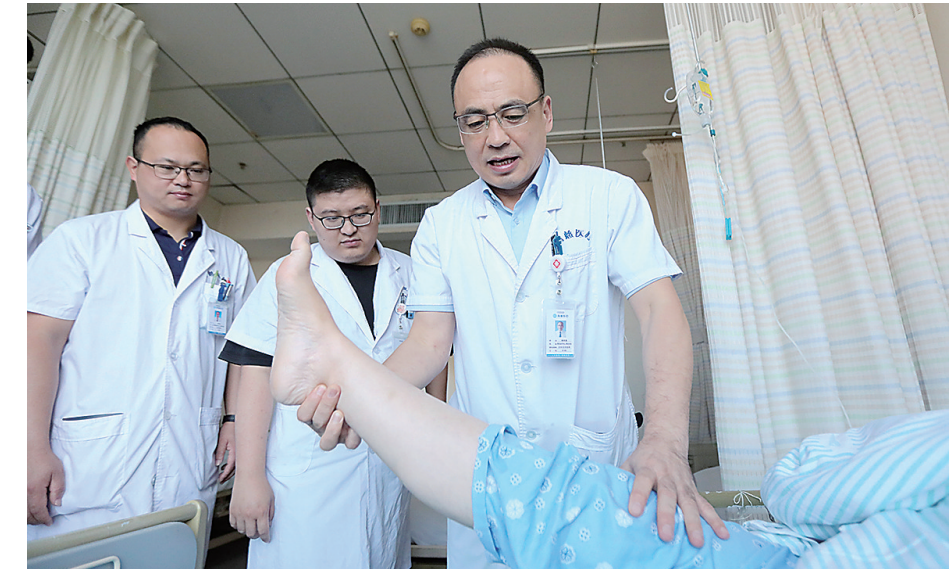
“作为青岛市中医医院，我们的优势是将中医药特色诊疗贯穿治疗全周期。”杨希重说，经过影像等手段精准锁定病变位置、判断神经压迫程度后，中医辨证施治，内服中药调理气血，外用熏蒸、针灸、推拿整脊、小针刀等适宜技术，松懈肌肉痉挛、减轻神经根水肿。

手法复位更是脊柱外科医生的必修课，西医解剖学基础让医生清楚每一节脊椎的位置和神经走向，中医整脊手法则能精准发力，急性腰扭伤、小关节紊乱往往手到病除。很多原本被外院判定需要手术的患者，通过中医保守治疗最终免于开刀。

精准微创手术覆盖全生命周期

“如果患者出现了脊髓压迫，神经损伤持续加重，甚至出现行动困难和大小便障碍，应果断选择手术，拖延很可能导致不可逆的神经损伤，甚至瘫痪。”杨希重解释，手术并不意味着“开大刀”，相反，有80%到90%的手术可以微创完成，复杂严重的病变可选择开放融合手术。

目前，脊柱外科的微创路径已覆盖全脊柱和全生命周期，形成了从颈椎到胸椎、腰椎的完整技术体系。其中，UBE双通道内镜技



■杨希重（右一）带领团队查房。

术多用于腰椎管狭窄、腰椎间盘突出，其特点是切口小、对肌肉骨质破坏少、出血少、术后恢复快；颈椎Key-hole钥匙孔手术，顾名思义，创口大小如同钥匙孔一般，属于颈椎精细化微创技术，不用大范围切除骨骼，即可精准解除单侧神经根压迫。两种术式共同的优点在于创伤小、最大程度保留脊柱原有结构，患者术后痛苦轻、下地早，适合那些经过系统保守治疗无效、椎间盘突出压迫神经脊髓的患者。

而在生死攸关的紧急时刻，微创技术同样能发挥关键作用。近期，海慈医疗集团急诊接诊了一名剧烈腰痛的患者，外院按输尿管结石、腰椎间盘突出排查，均未发现异

常。杨希重会诊时发现，患者症状符合典型神经压迫特征，且双下肢肌力开始下降，他立即安排核磁共振检查，发现患者胸椎椎管内有一个大血肿压迫脊髓。脊髓损伤的黄金救治窗口期是损伤发生后3到8小时。杨希重当机立断，应用微创技术，只在患者身上开了两个小口，就精准清除了血肿，解除脊髓压迫。术后仅仅3天，患者就能下地行走了。

手术后，中西医结合的康复治疗同步介入。对于部分患者术后残留颈腰痛、肢体麻木等问题，脊柱外科用针灸、中药内服外敷等手段，同时配合导引功法，降低后期再次复发的概率。

引入院士团队守护儿童青少年“脊梁”

“脊柱侧弯是继肥胖、近视之后，危害我国儿童青少年健康的第三大‘杀手’。”杨希重介绍，10到15岁青少年脊柱侧弯发病率高达5.4%。很多孩子平时没症状，直到后背明显弯成“S”形才被发现。杨希重作了这样的比喻：脊柱侧弯度数就像天气预警，侧弯10到20度，是“蓝色预警”，孩子从外观几乎看不出，抓紧锻炼、定期观察就可以纠正；侧弯20到40度，是“黄色预警”，得靠支具把脊柱“箍”住，防止它继续弯；一旦超过40度，就是“红色预警”，脊柱已经明显变形，心肺受挤压，必须手术矫正。

2023年4月，脊柱外科柔性引进南京鼓楼医院世界著名脊柱矫形专家邱勇院士团队建立工作站。三年来，杨希重带领团队与邱勇院士团队深度合作，实现了从理念到技术的深度移植——从术前三维评估、手术方案设计，到术中操作技巧、术后康复管理，双方团队无缝对接、全面协作。除手术外，脊柱外科还深度参与山东省儿童青少年脊柱侧弯中医药干预项目，专家团队走进校园筛查，推动防控关口前移，并发挥中医药在脊柱侧弯预防、治疗和康复中的特色优势，对筛查出的脊柱侧弯患儿实施分级管理和早期干预。截至目前，已完成脊柱侧弯筛查10余万人次，建档并治疗随访2000余人次。

从保守治疗到微创手术，从急救到儿童青少年脊柱侧弯筛查，海慈医疗集团脊柱外科始终以精准诊断为前提，以中西医结合为特色，以微创技术为利器，力争让每一位患者都能找到最适合自己的治疗方案，重新挺起脊梁。

一周完成3例高难度 胎儿心脏介入手术 青岛市妇儿医院救治重症 复杂先心病胎儿

本报讯 最近一周内，青岛市妇女儿童医院党委书记、心脏中心首席专家泮思林教授带领团队，连续完成3例高难度的胎儿心脏介入手术，其中一例为全球首例双胎妊娠合并重症先心病宫内心脏介入手术。团队为双胎妊娠中罹患重症复杂先心病的胎儿成功实施超声引导下肺动脉瓣球囊扩张术。

手术中，医生借助超声的“眼睛”，穿过孕妈妈的腹壁，在只有杏仁大小且跳动着的胎儿心脏上做手术，精细程度堪比微雕。该手术窗口期极短，风险巨大，对术者的担当魄力、专业实力、临床经验以及整个团队的协同配合都提出了极高的要求。

室间隔完整型肺动脉瓣闭锁是一种危重复杂的先天性心脏病。如果错过早期手术干预时机，患儿出生后生长发育受限，影响生活质量，有的胎儿甚至还未等出生即发生心力衰竭、胎儿水肿，甚至胎死宫内。针对这一疑难重症，泮思林带领团队在国内率先开展胎儿心脏介入手术，创下并保持着国内最低26孕周的手术纪录。十余年来，该团队积累了国内最大样本量的胎儿心脏介入手术病例，有效提升了胎儿存活率。该团队还主持撰写多部关于胎儿心脏介入治疗的专家指导意见、专家共识及学术专著，影响力辐射全球。（黄 飞）

青岛市市立医院多学科 联手守护高危产妇

本报讯 近日，青岛市市立医院本部产科主任李宝来团队联合麻醉科、泌尿外科、妇科、影像科、儿科等多学科团队，成功为一名凶险性前置胎盘合并胎盘植入的高危产妇实施剖宫产手术，保证母婴平安的同时，成功为产妇保留子宫。

前置胎盘合并胎盘植入是产科的严重并发症，尤其是有剖宫产史、多次宫腔操作史等高危因素的孕妇，再次妊娠发生胎盘植入的风险会显著升高。该产妇怀孕8个多月，既往有完全性前置胎盘合并植入史，此次再次出现前置胎盘合并胎盘植入，随时可能因产前或术中大出血危及母婴生命。

面对凶险的病情，产科团队启动多学科会诊，制定周密的手术方案。手术中，李宝来带领团队探查发现，产妇的子宫前壁、宫旁血管广泛迂曲怒张，盆腔解剖结构紊乱，手术风险极高。团队沉着应战，顺利取出胎儿，并立即给予系列紧急止血处置，产妇的子宫成功保住了。

李宝来提醒，孕妇要重视孕期规范产检，及早识别高危因素，建议选择具备多学科综合救治能力的医院接受分娩管理，以最大程度保障母婴安全。（黄 飞）

讲文明 树新风 公益广告

安全生产 警钟长鸣