

告别疼痛，“换膝盖”还行走自由

城阳人民医院携手北大专家，患者家门口获得“国家队”级诊疗

膝关节是人体当中构成最复杂、日常承重多、使用强度大的关节之一，因此，膝关节非常容易产生损伤和退化。当人体的膝关节由于疾病、衰老等原因发生了病变，无法实现正常的行走、站立等功能，以至于产生剧烈疼痛、活动严重受限等症状。当保守、保膝治疗方法可能无法起效时，人工膝关节置换术便成为一种有效的治疗手段。近日，北大专家与城阳人民医院关节与运动医学科团队为患者完成膝关节置换手术，帮助患者重获自由行走的权利。



专家团队为患者进行手术。院方供图

饱受十年病痛折磨 人工关节置换术还行走自由

今年74岁的患者王大爷饱受膝关节病痛折磨长达十年之久，常规的药物保守治疗已经不起作用了，甚至需要靠轮椅才能行动。在听说北大名医常态化入驻城阳人民医院以后，他立刻前来预约了专家号，想要寻求专家的帮助。

来自北京大学人民医院的骨科专家张殿英教授擅长四肢、脊柱、骨盆、关节周围骨折及周围神经损伤、脊柱关节退行性骨病、老年骨病、陈旧性骨折的诊治，以及肩、肘、髋、膝关节置换等方面的治疗。在为王大爷进行详细的检查后，张殿英判断王大爷的情况属于膝关节退行性老化，已经到了最严重的晚期程度，综合考虑后，张殿英表示，当前最有效的治疗手段就是膝关节置换术。

据了解，膝关节置换术，又称为膝关节表面置换术，是一种通过手术方法将人工关节替换被疾病破坏的关节面的治疗方式。根据病损程度，膝关节置换术可分为全膝关节置换和单髁膝关节置换，王大爷的情况需要进行全膝关节置换。

“早期的关节老化还可以通过药物、理疗或者微创

手术进行干预，但患者的情况比较严重，针对晚期的膝关节老化，膝关节置换术是最有效的方案。”城阳人民医院关节与运动医学科副主任医师王玉介绍道。

由于王大爷年纪较大，身体基础疾病较多，术中术后存在一定的风险，但手术是唯一能够改善患者生活质量的方案。在制定了详细的手术方案后，张殿英教授与城阳人民医院关节与运动医学科手术团队紧密配合，完成了这台膝关节置换术。手术过程十分顺利，术后第一天，王大爷膝关节的引流管便被拔除，并且可以借助助步器的力量，下地进行简单活动了。

“没想到手术效果这么好，以前总是顾虑，担心手术失败，或者有风险，没想到这才第二天，就能扶着慢慢活动了。在轮椅上坐了这么长时间，终于能够自己站起来了，感谢专家和全体医护人员，给了我自由行走的第二次机会！”王大爷感激地说道。

多重视早干预 提高患者生活质量

人工膝关节置换术已经是一种非常成熟的手术方式，效果通常是较为显著的。通过手术，用人工关节替代受损的膝关节结构，能够重建关节的稳定性和

活动度，有效缓解因严重膝关节疾病导致的疼痛，改善关节功能，提高患者的生活质量。绝大部分患者在术后可以较为自如地进行行走、上下楼梯等活动，极大地减轻了疼痛对他们的困扰，使他们能够重新恢复一定的活动能力和独立性。

张殿英教授提醒，关节老化相关疾病在老年群体中比较常见，随着年龄的增长，腰腿疼痛，尤其是膝关节的退行性老化和病变，会呈现出递进式的发展，会愈发严重，疼痛、变形甚至影响正常行走。为了生活质量和身体健康考虑，患者和家属还是要重视这类疾病，尽早进行干预。

除此之外，膝关节置换手术对于手术的精准性要求较高，因此，建议患者选择正规医疗机构有经验的专业医生进行治疗。另外，置换手术效果还与患者做手术时年龄、体重、患者术后活动量、患者骨质情况等密切相关，患者应在医生指导下综合考虑这些因素，并在术前术后积极配合管理，以期获得最佳的手术效果和长期的关节功能。

国家区域医疗中心赋能 重塑患者新“膝”望

记者了解到，自4月份北京大学人民医院专家常态化进驻青岛市城阳人民医院以来，已有张殿英、付中国、张培训、杨明、党育、熊建、徐海林7位骨科专家定期驻青，定期开展复杂高难度骨科手术，将专家资源送到百姓家门口；创新“三维评估体系”（器官功能/营养状态/心理评估），将70岁以上患者手术禁忌症比例显著降低，引入北京大学人民医院“无痛病房”管理模式，术后24小时疼痛控制达标率（VAS≤3分）提升明显，高龄手术风险管控达到“国家队标准”。

手术成功的背后，是北大专家与城阳人民医院多学科团队的精准协作，是国家区域医疗中心建设赋能基层、实现优质医疗资源下沉的生动实践。青岛市城阳人民医院关节与运动医学科将继续携手北大专家，为患者驱散病痛，为患者重塑新“膝”望。

青报全媒体/观海新闻记者 吴涵

精准“一针”为病情拨云见日

北京大学人民医院青岛医院肾穿刺活检技术为患者点亮明灯

泡沫尿反复出现，水肿久治不消，病因却始终如一团迷雾……在北京大学人民医院青岛医院肾内科门诊，因长期得不到精准诊断而模糊治疗，直至失去最佳干预时机的患者并不少见。作为肾病诊断的“金钥匙”，肾穿刺活检术是什么？如何为病情拨云见日？北京大学人民医院青岛医院肾内科以其“国家队”同质化的诊断与治疗技术，给出了答案。

八年病情 一针定音

李先生（化名）与乙肝相伴多年。八年前，他发现小便泡沫明显增多，在当地医院检查，蛋白尿检测阳性，被高度怀疑为乙肝病毒相关的慢性肾炎。多年来反复就医，蛋白尿却始终不见改善，关键指标24小时尿蛋白定量徘徊在700毫克左右，蛋白尿始终未转阴。为了解决难题，他慕名来到青岛医院，找到北京大学人民医院肾内科专家、青岛医院肾内科学科主任隋准教授。

这一次，专家没有急于下结论，而是建议进行肾穿刺活检明确诊断。经过规范的术前评估和精细操作，病理结果出乎意料：并非乙肝相关肾炎，而是IgA肾病，治疗方案据此调整。经过一段时间的精准规范治疗，李先生再次复查时，困扰他多年的蛋白尿指标降至正常范围，小便泡沫消失。

精准穿刺 避免弯路

64岁的黄女士（化名）则经历了一场急性病风波。一个月前一次普通的上呼吸道感染后，她突然出现明显的双下肢水肿，同时伴有大量泡沫尿。在当地医院初诊效果不佳后，她迅速转至青岛医院肾内科，24小时尿蛋白定量高达5.3克。面对这种急性起病、



专家建议进行肾穿刺活检明确诊断。院方供图

症状较重的肾病综合征表现，团队当机立断，建议尽快行肾穿刺活检。

病理诊断很快明确，这是一种进展迅速、需要积极干预的新月体型肾小球肾炎。诊断及时明确，使得黄女士立刻用上了针对性的免疫抑制剂和激素治疗方案，精准地踩住了疾病进展的“刹车”，避免了在试探性治疗中贻误时机，导致肾功能不可逆损害的巨大风险。

李先生、黄女士的经历并非个例。在青岛医院肾内科，通过肾穿刺活检拨开迷雾、重获健康的患者还有很多……

肾穿刺活检 肾病诊断的“金标准”

面对“肾穿刺”三个字，许多患者本能地感到恐惧和抗拒，不少人一听穿刺就立刻拒绝，希望医生按经

验用药。一旦用药后效果欠佳，则病情迁延，肾脏结构受损严重，穿刺风险大增，精准治疗的机会也丧失了。

肾穿刺活检究竟是什么？它是一种在超声精确定位引导下，用一根细针从肾脏中获取少量组织样本的技术，过程通常只需几分钟。目的是通过病理学检查，直接观察肾脏病变的具体类型、活动程度和慢性化情况，是明确肾脏病诊断、判断预后和指导个体化治疗的“金标准”。

“它远没有想象中可怕。”隋准主任说，操作本身技术成熟，风险可控，安全性高，疼痛感类似肌肉注射。关键在于它能拨开迷雾，避免盲目治疗带来的更大风险。尤其是当经验性用药无效时，耽误的不仅是金钱和时间，更是宝贵的肾功能。

“国家队”标准 护航精准诊疗

在青岛医院，只要患者符合指征，肾内科都会充分沟通穿刺的必要性。正是这种对精准诊疗的执着追求，使得患者明显受益。从精准的术前评估、规范的穿刺操作，权威的病理解读、个体化治疗方案，到后续精密的长期随访管理，形成了一套完整的“精准诊断—规范治疗—长期管理”闭环。许多患者慕名“国家队”的规范与精准而来，不少临近区市的患者舍近求远，信任的就是这份源自北京大学人民医院的规范诊疗实力。

为进一步提升区域肾病学医疗质量管理，近日，北京大学人民医院青岛医院牵头成立城阳区肾病学质量控制中心，隋准教授受聘担任中心主任，将为城阳区肾病学专业的规范化、高质量发展奠定坚实基础。

青报全媒体/观海新闻记者 吴涵