

在工作中,他始终秉持敢为人先、坚韧不拔、不断攀登的精神,从耳鼻喉常见病,到睡眠障碍疾病,到成因复杂的眩晕疾病,一次次实现着自我医术的突破,致力打造青岛北部地区的听力医学和眩晕诊疗中心。青岛市第三人民医院耳鼻咽喉头颈外科主任杨嵘以耳鼻咽喉头颈外科常见病、多发病和疑难病为临床诊治与研究重点,其中特色专长为耳外科及耳源性眩晕疾病、呼吸睡眠障碍(鼾症)疾病的诊断及综合治疗。他负责组建成立了青岛首家眩晕耳鸣中心及睡眠障碍中心,现发展为听觉医学和眩晕诊疗中心、睡眠医学中心。“睡眠障碍疾病和眩晕症长期以来被患者忽视,对其进行专门研究的医务工作者也不多,但这两种疾病对患者的生活影响巨大,希望通过我所在的医疗团队的努力,为更多的岛城患者解除病痛。”杨嵘说。

“小世界”里守护大健康

青岛市第三人民医院耳鼻咽喉头颈外科主任杨嵘:敢为人先 实现医术突破

名医 档案



杨嵘



杨嵘(右二)为患者手术。

青岛市第三人民医院耳鼻咽喉头颈外科主任,副主任医师;青岛市医疗卫生优秀学科带头人;全国耳内镜外科技术规范培训协作组成员。

专业特长:擅长耳聋、耳鸣及眩晕疾病的综合治疗,在青岛市率先开展了眩晕疾病的外科手术治疗、眩晕康复训练;慢性化脓性中耳炎、中耳胆脂瘤、中耳良恶性肿瘤的耳内镜微创治疗及听力重建手术。擅长鼻腔、咽腔等多平面鼾症的微创手术。擅长慢性鼻窦炎、鼻息肉、鼻腔鼻窦良恶性肿瘤的鼻内镜外科微创治疗,率先在青岛市开展鼻内镜下中鼻甲微整形技术。

在“小五官”里做“大文章”

1996年,在机缘巧合下,杨嵘在毕业后被分配到五官科,从最初觉得有意思、到热爱、再到钻研,他与耳鼻喉专业有了长达29年的不解之缘。

“像车祸、意外外伤导致的头面部外伤处理;喉气管、食管异物等各种原因导致的喉梗阻,需要紧急做气管切开手术抢救生命。五官科不仅仅是大众认为的鼻炎、咽喉炎、耳鸣等没有太大风险,较为冷门的‘小众’科室。实际上,耳鼻咽喉头颈外科的危重症患者很多,手术多,风险较大。”杨嵘表示。

提到对“小众”学科的看法时,杨嵘表示,耳鼻咽喉由于“孔小洞深”,以前受辅助检查设备、治疗手段、手术技术、药物等的限制,学科发展缓慢,常被称为“小科”。但近些年,随着基础研究的深入,内镜技术、CT、核磁等影像技术的发展,以及手术水平的提升、药物的研发等,这个学科能解决的疾病越来越多,业务范围越来越广泛,在很多大型三甲医院,形成独立的耳科、鼻科、咽喉嗓音、头颈肿瘤等亚专业,因此也逐渐受到大众的关注。

在谈到学生时代为何会选择当时看来较为“冷门”的专业时,杨嵘表示,每个人接受教育的背景不一样,他是在学习的过程中逐渐喜欢上了这个学科;随着研究的深入,深刻地感受到了这个学科带来的挑战。也正是这份“挑战”成为了他不断去探索、去研究的动力,一千就是近30年。

组建首家睡眠障碍中心

“青岛市约有超三分之一的市民存在不同程度睡眠障碍,但专门研究睡眠障碍疾病的医生团队,在岛城却不多见。”杨嵘介绍,大学毕业后,他来到岛城从事耳鼻喉医学研究,此后他多次前往上海复旦大学眼耳鼻喉医院、北大人民医院睡眠中心、北京301医院、山东省立医院、山东大学齐鲁医院进行耳鼻咽喉头颈外科的医学进修。进修过程中,杨嵘发现在众多睡眠障碍中,打鼾对患者的危害最大、最隐蔽。杨嵘介绍,医学上称鼾症为“睡眠呼吸暂停综合征”,会对患者身体进行持续性伤害,但大部分市民存在认识误区,觉得打鼾声音越响,睡眠质量越好,根本不把打鼾当成病。很多医务工作者把治疗睡眠障碍重心放在治疗失眠上,我市在2011年之前,还没有一个以“专题研究并治疗打鼾引起的睡眠障碍”的专业团队。杨嵘决定当第一个吃螃蟹的人,负责组建成立了青岛首家睡眠障碍中心。

杨嵘说,睡眠障碍中心创建之初,最大的困难不在医术,而在于患者认识有误区。怎样形象而权威地向患者解释打鼾造成的危害?杨嵘带领医疗团队对数千名打鼾者进行调研。按调查人员年龄分段,给患者拍CT片,确定他们有相似上呼吸道结构,然后调查健康状况。杨嵘发现患鼾症的儿童身体和智力都生长发育迟缓;成人患者易发生内分泌失调,肥胖;老年患者易患心脑血管疾病。其

中重度鼾症患者,一半以上有高血压、心脏病。杨嵘介绍,打鼾时正睡觉的患者会呼吸暂停,有些重度患者睡眠时,每分钟都会暂停呼吸10秒钟,呼吸暂停会导致患者脑部缺氧,睡眠结构紊乱,影响体内脂肪代谢,患者心率加快,易导致高血压和心脏病。有些鼾症患者大量饮酒后睡觉,甚至会因呼吸暂停时间过长,导致脑部缺氧、中风甚至猝死。

“我们还成立了眩晕诊治病房,采用手法复位、配合药物治疗及前庭功能康复训练操,对外周性眩晕进行综合治疗。率先在岛城对药物治疗无效的外周性眩晕进行手术治疗。”杨嵘说,眩晕是人体平衡系统功能紊乱的表现,是多种疾病共有症状,如梅尼埃病、良性阵发性位置性眩晕、前庭神经炎等。不久前,杨嵘率先在岛城开展梅尼埃病外科手术,为一名因梅尼埃病导致眩晕30多年的老人成功进行手术,术后这名几乎失聪的老人恢复了听力,眩晕症得到根治。杨嵘表示,希望创建岛城最强眩晕睡眠障碍疾病专科,为眩晕症和睡眠障碍患者解除病痛。

让患者重返有声世界

回看从医之路,杨嵘一直走在探索与钻研耳鼻喉领域的道路上。毕业之初,面对专业分配的不确定性,他并没有过多犹豫,而是选择了耳鼻喉这一领域。在当时,耳鼻喉专业尚处于起步阶段,手术相对简单。随着医疗技术的飞速发展,特别是内镜学和电生理检查技

术的进步,他紧跟时代步伐,不断学习和掌握新技术、新方法,凭借对医学的热爱和对患者负责的态度,迅速成为该领域的佼佼者。

47岁的张先生(化名),自幼左耳听力不佳,好在右耳听力正常,左耳也有微弱听力,但张先生一直也没有寻找到好的治疗方式,便一直这样将就着。但是近几年来,左耳开始慢慢流脓伴有恶臭味,并时有头晕,到最后听力已几乎全部丧失,这对张先生的生活及工作造成了极大的困扰。经过多方打听,张先生来到青岛市第三人民医院找到了杨嵘就诊。正是这一次就诊让张先生重获新“声”。

“患者的情况是比较严重的,听小骨需要重建,神经也裸露在外。再发展下去就会出现嘴歪、又聋又晕的现象。”入院后,杨嵘首先为张先生拍了耳部CT,这样在确定炎症的具体范围、评估相关病情后为其制定了治疗方案——进行耳内镜下的全人工听小骨重建术及耳内镜下鼓膜修补术。

修补鼓膜、全人工听小骨重建、重建听力,历经3小时后手术顺利完成。患者术后恢复良好,目前已能够听见骨传导的声音,一个月后便可逐渐恢复听力。

杨嵘介绍,听小骨重建术及耳内镜下鼓膜修补术是一种微创的手术治疗手段,也是近年来耳外科兴起的新技术,可高效治疗中耳炎疾病。手术是耳内镜辅助下在耳道内微创进行,外观不受影响,术后无明显疼痛及麻木等不适。创伤小、恢复快、手术风险低是耳内镜微创手术的一大特点,传统的大创伤手术需要一周左右才可出院,而耳内镜微创手术仅需4天左右即可出院,因手术切口小,几乎看不见,又不需剃发和包扎,术后只需在外耳道内塞一根小纱条就能自由活动,不影响正常工作生活。青岛市第三人民医院耳鼻咽喉头颈外科团队精益求精,已开展了各类耳鼻喉微创手术,随着这一系列手术技术的推广,将造福于更多的患者。



资料图片