

锐意进取 勇攀高峰

青大附院手足显微外科:精准显微技术“手”护患者希望

青大附院手足显微外科是医院2022年引进骨科知名专家丁小珩教授团队后成立的全新科室,为医院国家级临床重点专科骨科的六大专业之一。科室为国家卫生健康委县域医疗卫生机构显微外科精准能力提升项目一级培训基地、中国医师协会显微外科技能培训中心,拥有手外科、足踝外科、显微外科三个亚专业,建科三年以来,在医院的大力支持和学科带头人丁小珩教授的带领下,开展了专业领域内所有诊疗技术,年住院手术量超过2000台。

阿尔兹海默病新疗法造福患者

超级显微外科是显微外科的新发展方向,其将手术带入更为微观的世界。技术层面上,超级显微外科操作更为精细,需要特殊的显微外科器械,对术者的显微技术也提出了更高的要求。丁小珩教授团队紧贴患者需求,紧跟技术发展前沿,是国内较早开展淋巴外科技术的团队,开展淋巴静脉吻合术治疗继发性四肢淋巴水肿(恶性肿瘤术后淋巴结清扫导致的上肢/下肢淋巴水肿),目前开展数量及质量均处于全国领先水平,得到了患者及显微外科领域专家的广泛认可。

阿尔兹海默病俗称老年痴呆,是临床上一种常见的老年退行性疾病,被喻为“记忆的橡皮擦”。颈深淋巴-静脉吻合术(LVA)是应用超级显微外科技术,在颅内淋巴出颅汇入颈深部淋巴管、淋



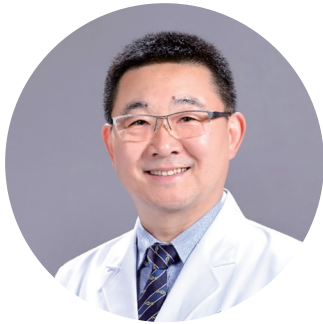
青大附院手足显微外科团队。

巴结的部位对淋巴系统进行分流手术,降低脑内淋巴回流压力,促进阿尔茨海默病的致病蛋白转运出颅,减轻局部组织纤维化及颈部神经压迫情况,从而可能逆转大脑的退行性改变,减缓病情进展;颈深淋巴-静脉吻合术治疗过程中需要手足显微外科、神经内科、放射科、核医学科、麻醉科等多个学科团队通力协作,丁小珩教授是颈部淋巴-静脉吻合术治疗脑部退行性疾病外科诊疗专家共识的发起专家之一,手足显微外科也是最早的LVA治疗阿尔兹海默病合作联盟单位之一,目前团队已经为来自全

国各地的数十位患者成功实施手术。

攀登手足显微外科技术高峰

断指(肢)再植是指将完全或不完全离断的指(肢)体,在显微镜的辅助下修复骨骼、肌腱、血管和神经,使指(肢)体重新修复回原位,使之成活并恢复一定功能的高精细手术,无论单指离断、多指离断、旋转撕脱离断、指尖离断,丁小珩教授团队均凭借精湛的技术助患者绝处逢生。其中,手指再造对显微技术要求极高,被誉为“手外科皇冠上的明珠”,科室每年为数



丁小珩,青大附院骨科医院副院长、手足显微外科主任。从事手外科及显微外科临床工作37年,入选2019—2020年度“中国名医百强榜”手外科Top10名医榜,在四肢创伤的显微外科综合救治、手部创伤后期功能重建、阿尔兹海默病的超级显微外科治疗等方面具有丰富的经验,诊疗水平国内领先。

百名患者进行各类再植再造手术。与此同时,耳、鼻、唇、头皮、外生殖器体表器官离断再植也成为了科室的常规手术项目。皮瓣移植术是将皮肤和皮下组织构成的组织块通过“移花接木”的方式,将带着血管的可即时恢复血液循环的皮肤、肌肉、骨骼组织,从身体的一处向另一处移植的修复皮肤缺损的手术。团队每年开展各类皮瓣移植手术数百例,丁小珩教授曾以6块皮瓣救治一名全身13处皮肤及复合组织缺损、总面积达1693平方厘米的极危重车祸患者,填补了此类患者救治的世界空白。 青岛早报/观海新闻记者 徐小钦 院方供图

精准诊断 微创治疗

青大附院疼痛诊疗科:用专业与关怀让患者远离疼痛

三叉神经痛、腰痛、肩周炎……当生活被疼痛困扰,疼痛诊疗科就是那把通往治愈之门的钥匙。脊髓电刺激、椎间孔镜下髓核摘除术、球囊压迫术……从物理治疗手段到微创祛痛手术,前沿医疗科技辅助下逾越疼痛障碍,引领患者走向健康生活。在青岛,有一个科室:专业从事疼痛专业的临床、科研和教学工作,起步早、发展快,具有雄厚的技术实力及完善的硬件设施,为疼痛患者提供一站式服务,填补了青岛在相关领域的众多空白。这个科室就是青大附院疼痛诊疗科。

阶梯化治疗融合多学科优势

1992年,青大附院为进一步满足学科发展需要和患者需求,在市南院区成立麻醉疼痛门诊,成为青岛乃至全国起步较早的疼痛学科。“没有疼痛科之前,许多患者身体疼常去骨科。但骨科注重的是骨病本身,解决疼痛问题并不是主要工作。”疼痛诊疗科学科带头人尹燕伟介绍。

一步一个脚印,为疼痛患者带来福音。2006年以来,科室发展步入快车道,诊疗技术“全面开花”,可治疗各种急慢性疼痛疾病,如颈肩腰腿疼痛、神经源性疼痛、风湿性疼痛、血管性疼痛以及其他非疼痛性疾病等。

目前,疼痛诊疗科拥有医师12人,引进了一系列先进的设备,为各类慢性疼痛、顽固性疼痛患者提供了高质量、多



青大附院疼痛诊疗科团队。

元化的诊疗方案。越来越多的患者慕名前来治疗,取得满意的治疗效果。

在临床实践中,疼痛诊疗科医疗团队采用阶梯化治疗策略:针对急性疼痛实施快速镇痛干预,防止疼痛慢性化;对于慢性疼痛则通过神经调控(射频消融、脊髓电刺激)、微创介入(椎间孔镜技术、靶点注射)、药物联合治疗等手段,调节异常神经传导,修复受损组织结构。同时整合物理治疗(冲击波)与心理行为干预,改善因长期疼痛引发的睡眠障碍、焦虑抑郁等身心疾病,为患者制订全方位的疼痛治疗方案。

特色疗法彰显技术优势

青大附院疼痛诊疗科开展的特色技术疗法齐全,其中椎间孔镜微创技术是在微创的基础上,完成颈腰椎间盘突出、韧带肥厚及骨质增生等摘除、打磨,达到解除神经压迫、恢复硬膜囊及神经根血液供应、消除无菌炎症的目的,从而解除肢体疼痛、麻木、冰凉等神经功能异常。射频脉冲调节可以针对病变神经,经微创穿刺至靶点神经处,使用射频机进行神经刺激,促进神经修复,



尹燕伟,青大附院疼痛诊疗科副主任(主持工作),擅长颈腰椎疾病及关节性疼痛的微创手术治疗、慢性软组织疼痛的银质针治疗、带状疱疹性疼痛、三叉神经痛及诊断不明的顽固性疼痛的靶点射频脉冲治疗、晚期癌性疼痛规范化阶梯治疗。

对于感觉神经和运动神经均有不同程度的治疗效果。鞘内镇痛泵植入术可控制疼痛,镇痛泵植入蛛网膜下腔后使用少量药物可以起到较好的镇痛效果,是晚期癌痛患者姑息治疗、提高生活质量的有效手段。肌骨超声在临床工作中有重要的引导作用,对于微创治疗的射频、银质针、神经阻滞、关节注射等多种治疗方法均具有安全、有效的引导作用,是目前疼痛有创治疗的好帮手。 青岛早报/观海新闻记者 徐小钦 院方供图