

到鄞州人民医院脊柱微创中心接受颈椎显微微创手术的病人越来越多

人工颈椎椎间盘置换手术列入医保

去年，鄞州人民医院牵手台湾HJY鸿建裕医疗集团共建脊柱微创中心。一年来，该中心用微创手术治愈了200多名颈肩腰腿痛的病患，让他们的生活又重新恢复了正常。

记者 陆麒雯 通讯员 张基隆

术后一周， 他戴上颈托工作

卫生部门最近的一项调查表明，每天使用电脑超过4小时者，81.6%的人的颈腰椎都出现了不同程度的病变，有数据显示，我国现有颈椎疾病患者已达5000万人，每年新增病例100万人，年增长率约为2%。

很多人每天都要在电脑前坐好几个小时，再加上坐姿不正确，桌椅高度不适合以及长时间紧绷的精神，导致颈部关节长期处于一种高压状态，易使颈椎结构过早丧失水分，引起骨刺、椎间隙塌陷等疾病。

家住鄞州横街镇上阵村66岁的柳先生从事会计工作多年，常年伏案。去年开始，他有了左上肢酸胀麻木的症状，也曾去几家医院看过，但对方表示住院时间约为半个月，而被返聘到企业继续工作的他抽不出时间。

一次偶然的机会，他得知鄞州人民医院颈椎显微手术住院时间短，效果好，便前去求诊。在问诊过程中，医生根据他的症状及影像资料，对他的发病原因以及后续的显微手术治疗的过程，做了非常详细的说明。柳先生因此决定接受手术治疗。手术前后仅花了6天时间，除了出院时手术切口处稍微有点酸胀外，其他症状全部解除。术后一周，戴上颈托的柳先生开始工作。

困扰 20 多年的老毛病 没有了

汽车等交通工具的普遍使用也是引发脊柱疾病的祸源。比如腰痛，就是汽车驾驶员的常见职业病之一。有科研机构曾对284名常年驾车的男性司机进行调查研究，发现这些人的腰痛患病率为45.8%，且腰痛的发生率与在驾驶时汽车所产生的振动有关，并随总驾驶里程的增加而升高。

52岁的何先生是鄞州姜山镇和益村人，20年前就有腰部及双下肢疼痛不适症状，右下肢比较明显，劳累或久坐后加重。最近一年来，这些症状明显加重，并伴有右下肢乏力。

患病这些年来，按摩、推拿、针灸、牵引……何先生前前后后做了6次，吃了无数的药，还做过小针刀。总之，保守治疗能用的方法几乎都用了，花了很多的时间与精力，但都无法得到解决。何先生也去过一些大医院进行咨询，考虑到如果动大手术，可能会伤及神经，因此，他一直有顾虑。

到鄞州人民医院求诊时，驻诊的脊柱微创中心的台湾HJY鸿建裕医疗集团谢荣豪副主任医师确诊，何先生患的是腰椎间盘突出(L3/4、L4/5)、合并椎管狭窄(L3/4、L4/5)的问题，决定用显微微创技术帮何先生解决他的不适症状。

谢荣豪告诉何先生，显微微创手术不用广泛剥离椎旁肌肉，对神经及脊髓的损伤几率很小。何先生说，考虑再三后他决定手术，术后，他的腰部右臀部大腿及右小腿不痛了，酸胀感也消失了。何先生很激动：现在终于可以直起腰板，走路也有劲了；困扰了20多年的老毛病没有了，他的精神状态也和以前完全不同了。



鄞州人民医院脊柱微创中心的专家在显微镜下开展颈椎显微手术。

显微微创技术让脊柱手术更安全

家住宁波市海曙区跃龙街道范家村现年44岁的汪先生，在接受显微微创手术后，颈肩背疼痛、肘部疼痛、双臂麻木等症状全部消失了，睡眠走路也都恢复了正常，感觉浑身上下都轻松了。

据驻诊鄞州人民医院脊柱微创中心的台湾HJY鸿建裕医疗临床带头人吴孟庭医师介绍，颈椎前部组织器官较多，在进行椎间盘及骨刺切除时，若超越到颈长肌的部位就有可能损伤椎动脉，常造成大出血及脑部血液供应的减少，易造成迟发性出血、血栓形成、栓塞、脑缺血等。

在刮取椎体后部骨赘时容易造成硬脊

膜或脊髓损伤，造成四肢无力、两腿发软、肌肉僵硬、行走困难，甚至下肢瘫痪、大小便失控和性功能障碍等，手术风险显而易见。所以颈椎手术对医师的操作技术及辅助器械设备来说要求都特别高。

吴孟庭说，目前他们选用的是国际上最为先进的显微微创技术，在显微镜下完成整个手术。据文献统计，使用显微镜对神经血管损伤的风险较常规手术降低了30倍。显微镜可放大手术视野，让医师在操作过程中能非常清楚地分辨血管与神经等组织，令手术者对微小组织的辨认非常有把握，在可视的状态下完成整个手术过程，不管是组织创

伤或是术中出血、术后恢复、操作精准度相较于以往的传统手术都精进了许多。

鄞州人民医院脊柱微创中心执行主任、骨科主任王福生表示，过去十年间，微创脊柱手术的发展很快，进一步改善了脊柱疾患的手术疗效。不过，在国内，目前还只有少数几家医院开展了此项手术。

据介绍，显微镜下的脊柱手术是目前被国际脊柱外科医生公认的最安全的手术方法，手术切口更小，视野更清晰，手术更精确、更安全，神经损伤等并发症约为千分之一，使得充满危险的脊柱手术多了一条“安全带”。

人工颈椎椎间盘置换手术上月列入我市医保

据吴孟庭介绍，人工颈椎椎间盘置换手术，作为一项世界尖端的脊柱外科手术，已成为颈椎融合手术后又一新的手术治疗手段。国外一些技术先进的颈人工椎间盘，由于在设计过程中最大程度地考虑了颈椎结构和运动特点，完全模仿人体的自然颈椎间盘结构，不但能有效恢复椎间隙的高度，可以做到屈伸、轴向旋转、左右侧弯三个平面的活动，所以能最大程度保留颈椎节段的运动功能，降低了颈椎融合手术后所造成邻近椎间隙承受的压力，从而减少了邻近节段的退变。吴孟庭说，显微镜下的人工颈椎椎间盘置换手术不仅有效保存了颈椎的活动度，大大降低了手术中的风险。

从吴孟庭临床颈人工椎间盘置换术

后的100多例患者随访2年来看，手术节段的活动得到很好保留，相邻节段的运动并没有增加。另外，人工颈椎椎间盘使用的材料为钛合金和高分子聚乙烯，这些材料已经应用于人工关节置换半个多世纪，其组织相容性良好，无任何不适反应，且牢固稳定，耐磨性好，能承受一亿次疲劳测试，相当于40年寿命，如果出现问题还很容易进行返修手术等。

目前，在鄞州人民医院脊柱微创中心也开展了颈椎人工椎间盘置换术，来自丽水的季女士曾被确诊为有两个节段颈椎椎间盘突出问题，需上钢板固定，固定后颈部会减轻活动度变得僵硬一些，还会加速邻近节段的退变。

季女士觉得自己还年轻，不想因为脖子僵硬降低自己的生活质量，也不想这节好了

临近节段又很快出问题。直到在鄞州人民医院了解了人工颈椎椎间盘置换术后，季女士担忧的术后颈椎活动度、临近节段退变、材料的安全性问题全都解决。

术后，季女士8年的颈肩痛消失了，颈椎上下前后都可活动，无僵硬感，跟以前没什么两样。困扰已久的颈椎问题终于被解决了，感激之余也庆幸有这样先进的科技与技术，为病患解决痛苦。

据介绍，人工颈椎椎间盘置换手术在今年7月已被正式列入我市医保范畴。人工颈椎椎间盘置换手术较传统颈椎融合手术可以降低邻近节段的退变，有效避免颈椎病的复发，但因昂贵的价格，往往把很多病患挡在了这一先进技术的门外。这一政策的实施，让市25万颈椎疾病患者多了一个更好的选择。

背景>>>

脊柱疾病正在成为人类健康大敌

脊椎的周围是一些软组织，如肌肉、肌腱、韧带、椎间盘、神经和血管等；如果形象地给脊柱打个比喻的话，脊椎骨好比是钢筋，脊柱周围的肌肉、韧带、神经、血管、筋膜等就好比是混凝土，它们共同浇注成了生命大厦的立柱或主梁，也就是我们常说的脊梁。一旦发生异常改变，就会导致一系列病症。

据吴孟庭介绍，如果常规的牵引、理

疗、服用解热镇痛药无法缓解症状，同时又有严重的全身性症状，就应该考虑接受手术。一提到手术，很多患者心中就直犯嘀咕，他们宁愿忍受病痛的折磨，忍受神经功能的不断恶化，也不愿动手术。原因只有一个——担心手术中万一有个闪失会导致神经损伤甚至瘫痪。

吴孟庭提醒，脊椎压迫的手术治疗，早做比晚做好，早期的手术更简单，否则等到压迫

对于神经、身体以及器官造成伤害才处理的话，手术后复健的时间要更长、手术的风险也提高，甚至手术后恢复效果也可能没有这么好。而且由于先进显微技术的应用，早期手术的风险更低。吴孟庭再次提醒，如果保守康复超过一个月无效的患者，就应该做进一步的检查。尤其是若已经知道脊椎有不稳定的现象，躺着舒服但走路就会痛、麻状况的患者，更应该考虑积极的手术治疗。