



低头族导致的脊柱病变越来越复杂

专家提醒：尽早治疗效果好



鄞州人民医院医生在显微镜下做颈椎手术。

颈肩腰腿痛，成为了近些年来困扰人们正常工作、生活的重要问题之一。由于患者的病情越来越复杂，鄞州人民医院脊柱微创中心为此专程引进了最新的混合型脊柱微创技术 (Hybrid MISS)。

与鄞州人民医院技术合作的HJY 鸿建裕医疗集团创办人陈建裕博士介绍，随着电子产品的大量普及，老百姓的使用习惯导致脊柱问题变得越来越复杂，对治疗方案也提出了更高的要求，既要压迫的神经做彻底的松解，避免任何的损伤，同时也要创伤小、恢复快，又要减缓脊柱病变的进一步发展，甚至要保存原有节段的活动度，这样的手术很难由单一的技术完成。

因此，医生需要学会“抽丝剥茧”，运用多种技术为患者量身定制个性化方案，使患者出院后能重新获得美好的生活体验。

通讯员 张基隆
记者 陆麒雯

史先生经营着一家小外贸公司，平时经常用电脑、手机谈业务。3年前，他的右肩颈开始变得麻木。有时晚上睡得太晚，早起还会出现手臂像触电般的刺痛感。本来以为稍做调整，休息一下就会好，但最近一年来，手臂的触电感越来越明显，发作的次数也越来越频繁，右手感觉不太灵活，签字的时候也没有力气。

他一直以为是睡觉姿势不对导致的，并没有引起重视。可由于平时工作右手用得非常多，签字特别受影响，迫不得已，最近来到鄞州人民医院的脊柱微创治疗中心就诊。

为他诊断的是台湾鸿建

裕集团的脊柱治疗专家谢荣豪医师。根据史先生的影像资料及相关检查后发现，史老板的3-7椎间盘都出现突出，并伴有椎管及颈髓前缘受压迫，患上的是典型的神经根型颈椎病。

经过手术对症治疗后，史先生已经康复出院。目前，根据医生对他做的回访，史先生的手臂发麻症状已经完全消失。

谢荣豪医师说，颈椎间盘突出(脱出)或骨质增生，会导致脊髓或者神经根受压，从而引起患者不适。传统的手术治疗方式是把坏掉的椎间盘取出，植入垫片使上下两节椎骨融合成1节，可以改善颈椎结构不稳定的问题。

然而，史先生有4节段椎间盘突出，如果单纯用骨融合术，相当于把本来可以活动的颈椎固定死了，患者颈部活动度性减低，并且会出现颈部僵硬。更麻烦的是，由于3-7节段都被固定死，与病变节段相邻的椎间盘，在今后的活动中受到的力量更大，将加速退化。

考虑到史先生年纪尚轻，从长远舒适度及邻近节段退化等问题考虑，传统手术不适合他。谢医师为史先生选择了颈椎人工椎间盘与骨融合的混合技术。

谢医师介绍说，人工椎间盘的作用类似于人工关节，可以保证椎骨各节段的活动，这样将大大减低完全固定后带来的不适。

走路歪歪扭扭其实没有喝过酒

72岁的杨奶奶家住江北，患有颈椎病多年。去年9月份开始，杨奶奶感觉双腿像灌了铅一样沉重，出门买个菜稍微多走点路腿就会发软，一定要找地方坐会才行。最近，杨奶奶走路更是歪歪斜斜，邻居们看到还打趣她是不是老酒喝多了。杨奶奶心里很苦闷，开始还以为脑部病变，去医院神经内科检查了一遍，也没查出问题。由于走路越来越不稳，后来她干脆就坐轮椅出门了。

前段时间，杨奶奶听朋友介绍，由女儿陪着来到了鄞州人民医院，接待她的是台湾脊柱微创专家林恩源。

林恩源是HJY 鸿建裕医疗集团的主任，在台湾接诊过很多类似的病人，通过

影像片子，结合杨奶奶的步态及病史，确诊杨奶奶患上的是脊髓型颈椎病。

脊髓型颈椎病也是颈椎病中比较常见的类型，典型症状就是走路歪斜，与椎体退变和长期的不良站姿或坐姿有关。

针对杨奶奶的病情，林主任为她进行了显微颈椎混合环状手术。出院后，杨奶奶已经摆脱轮椅，可以自己上下楼梯了。

杨奶奶的手术也比较复杂，无法使用单纯的打开椎孔就能解决问题的手术。

林恩源医师介绍说：“颈椎一共有7节，这位老奶奶有4节都出了问题，并且因患病时间长，很多节段的周围代偿性的组织增生很厉害，这些增生组织把椎管挤压的很窄，而且

前后左右把整个颈椎都包围了起来，使神经在里面动弹不得，因此出现了手脚麻木，以致影响走路。”

如果按照常规操作，只在患者颈部的一侧进行手术的话，只能解决一侧受压问题，手麻或者走路不稳的情况会有缓解，但不能解决彻底。

林主任最终制定了最为保险的前开加后开颈椎混合微创技术。手术先进行后开，从颈部后面打开椎管以减轻脊髓压迫，改善腰痛脚麻及步态问题。

第二步进行前开，即从颈部的前段进入，将颈神经孔扩大以放松颈神经根，进一步改善双手酸麻及活动力。这种方法可彻底为神经减压并维护脊柱活动的稳定。

腰痛得实在熬不住才上医院

家住邱隘53岁的陈师傅5年前出现腰痛，因为平时工作需要搬重货，一天下来，腰非常酸痛。痛得受不了了，就会去小诊所做针灸理疗或推拿按摩，症状缓解后，也就没太在意。

最近一年，陈师傅感觉早上起床时，腰部特别酸痛，甚至要扶住床头才能勉强起身，走路时两条腿后侧从臀部一直麻到脚背。最让他受不了的是，现在做理疗也不管用了。无意间，他翻到以前一张老报纸，看到了鄞州人民医院脊柱微创中心的介绍，便来到鄞州人民医院就诊。

HJY 鸿建裕医疗集团的洪培恩医师为陈师傅进行检查，影像显示陈先生腰椎有两个节段的椎间盘有明显突出，椎间隙高度变小，需要手术解决。

不久前，HJY 鸿建裕的谢元贵医师也遇到过一个类似的病例，姓钟，但是他比陈师傅略略幸运，只有一

个节段出现椎间盘突出。由于其他医院的医生建议打钉棒固定，钟先生担心术后影响腰部活动，便到鄞州人民医院找到了谢医师。

据介绍，目前治疗这种疾病的手术方法有很多，主要目的是解除神经根的压迫，维持脊柱的稳定性。但对于陈师傅和钟先生的问题，单纯使用腰椎间盘髓核摘除减压虽能有效缓解神经根的压迫，但对脊柱的稳定性有一定的破坏力，同时将来椎间盘突出容易复发。

台湾专家们为他们制定了国际上最流行的混合技术，在棘突间装一个U形的弹簧，对脊柱的前屈和后伸都具有控制作用，能很大程度上稳定病变节段，维持椎间隙高度，同时进行减压缓解神经根的压迫。两种技术的结合既解除神经根的压迫又能最大程度的维护脊柱的稳定性。

专家提醒

脊柱问题越早治疗越好

脊柱微创中心主任王福生说：“近几年，我们明显发现脊柱病变患者越来越年轻，上次在门诊就遇到一个20刚出头的小女孩，腰痛得直不起身，腿脚也麻木，一看片子，椎间盘突出了一大块，必须手术解决，做完后，一周再回诊时已经可以活蹦乱跳了。”

王福生介绍说，针对脊柱疾病的治疗手段非常多，不同的阶段都有不同

的治疗办法，国外早已采用混合性脊柱微创技术解决复杂性的脊柱问题，不过这种技术目前在宁波并未得到普及。

他建议，如果感觉肩痛、手麻，或者腰腿酸痛时就应尽早到正规医院治疗，病情复杂也不要过分担心，本院脊柱微创中心的专家可私人定制个性化菜单，在创伤小，破坏少的基础上，使患者快速康复。