



来自台湾的专家正在做脊椎微创手术。

## 让颈椎腰椎病患告别病痛 ——记鄞州人民医院脊柱微创中心

自从去年7月,台湾HJY鸿建裕医疗集团的脊柱微创专家们“空降”鄞州人民医院,联合开创脊柱微创中心以来,利用最先进的微创技术,手术量翻了足足三番。而口口相传之下,更多的患者毅然选择了该中心,并从病痛之苦中解脱出来,频频送来锦旗深表他们的谢意。鄞州人民医院脊柱微创中心,到底有何法宝?笔者就此探访了在该院治疗过的几位患者。

### 下肢有问题“元凶”是颈椎

江西上饶的李女士今年52岁,患有严重腰腿疼与下肢麻木刺痛,已经3年多了。在最近一年,她感觉走路像踩在棉花上,没有脚踏实地的感觉。脖子也僵硬,偶尔还头晕,整个右手臂也是麻木的,一直麻到手指,晚上睡觉都是麻酥酥的,严重影响睡眠质量。她也曾在当地大大小小的医院看过很多次,但一直被当作腰间盘突出治疗,按摩、针灸、吃药、打针,治疗一直未曾间断。

一次偶然的的机会,李女士与宁波亲戚打电话得知宁波鄞州人民医院的医生不主张开大刀,便特意乘了9个多小时的火车来到宁波,预约了脊柱微创中心台湾专家门诊。驻诊在鄞医的谢荣豪医师是台湾HJY鸿建裕脊柱微创中心副主任,他根据李女士的腰椎磁共振片,发现她腰椎出现退化,但仍属于中年人正常生理退变。

为了查清困扰李女士多年的病痛原因,谢医师为其做了完整的神经生理体格检查,并结合脑神经专业领域的知识,排除了她脑部病变的可能。综合检查下来,谢医师判断颈椎病才是问题核心所在。颈椎磁共振检查也证实他的判断,而李女士的这种颈椎病,却是一种罕见的因为颈椎管内脊髓半侧压迫而造成的布朗-色夸综合征,这种病近年来在国内只有三次被报道。

谢荣豪医师为她做了显微镜下颈椎间盘减压融合术,3天后,李女士就出院了,还和亲戚一起在宁波周边玩了一圈才回到老家。如今李女士的腰腿腿麻症状几乎没有了,走路稳了,头不晕了,睡眠也好了。

谢医师表示,下肢症状、不会走路也许不一定就是腰椎问题,“元凶”可能是颈椎病,所以在诊疗的过程中,除了仔细观察、检查病人症状外,还要结合一系列的相关影像检查,相互印证,才能做到对症下药,不至误诊及耽误病患的最佳治疗时期。

### 脊柱微创技术让朱大伯站了起来

64岁的朱大伯今年10月中旬,到鄞州人民医院脊柱微创中心门诊就诊,坐着轮椅进来的他让脊柱微创中心执行主任王福生记忆深刻。因朱大伯有严重的颈椎间盘突出伴狭窄问题,3年前多家大医院就给他下了手术通知书。那时因害怕大手术风险,也没意识到病态恶化下去的严重性,一直拖到双下肢无力,不会走路,手发抖、臂麻,才着急寻求治疗。

术后第2天朱大伯就可以在病区里慢慢走动了。

成功甩掉轮椅的朱大伯激动地说:“能走路真好!”

王主任说,一直以来,人们对颈椎手术非常恐惧,认为手术风险太大,那里神经太多,一个不小心就容易致瘫。在过去10年间,医疗界的脊柱微创手术发展很快,临床病例数不胜数,已是一项成熟的技术。特殊的微创器械加上显微可视下的手术操作,比传统(开大刀)的脊柱手术组织创伤小、出血少、操作精确度高、术后功能恢复快的特点,目前已被国际脊柱外科医生公认为最绿色、最安全的脊柱病疗法。

### 四年腰腿疼痛微创见奇效

近日,家住海曙区的方女士在女儿的陪同下,来到鄞州人民医院的脊柱微创中心复诊。术后10天出院的她,还特意带来了一面写着“医术精湛,医德高尚”的锦旗,说是要衷心感谢脊柱微创中心王扬生医师。不到1厘米的创口却彻底帮她解决了困扰她4年之久的腰腿痛,完全恢复了以前正常的行走和生活。

记者了解到,方女士是地地道道的宁波人,家住海曙段塘,4年前开始出现左侧腰部及下肢疼痛,走路至多能走一两百米,就下肢酸胀无力。曾在宁波多家医院就诊,因为担心大手术而一直拖延了治疗,前段时间看了讲大道电视节目介绍后,前去求诊。

经脊柱微创中心王扬生副主任医师检查发现,方女士因腰椎椎间盘突出,压迫到了周围的神经,导致了腰腿酸胀的症状。

针对患者病情,王扬生医师医疗组设计了腰椎间孔镜下椎间盘髓核摘除的微创手术,术后方女士高兴地说:“只有一个不到1厘米的创口,手术后效果很明显,那种不痛快的感觉都没有了。大概就住了两三天医院,就可以出院回家,真是不敢相信!”

而自从去年7月台湾脊柱微创专家们“空降”鄞州人民医院,联合开创脊柱微创中心以来,类似的锦旗该中心已经收到很多。医生们用专业诊断和独特的技术,已换来了手术量翻三番的成果。

### 椎间孔镜+骨钻扩孔技术真神奇

与方女士有着相似经历的是51岁的张女士。不过,张女士是在旅游途中发了病。据张女士自己分析,应该是旅游太累,走了太多地方,又坐了三个小时的飞机,腰部太疲劳,导致发病。

其实早在旅游之前,张女士就已经有腰酸腿麻的症状,尤其是右边,一直麻到脚底。实在忍受不了的时候就去做牵引,小针刀,但总是反复。这次发病后右边整个腿不能走路,只能靠镇痛药来缓解。

驻诊在鄞医的台湾HJY鸿建裕医疗集团临床带头人吴孟庭医师发现张女士右腿直腿抬起30度不到,再抬高好像有一条筋拉牢抬不起来。从影像上看,张女士腰椎第四五节椎间盘突出严重伴椎间孔狭窄,神经压住了,还有黄韧带增厚,才引发一系列症状。

吴孟庭医师决定用最新一代的椎间孔镜技术(PELD)配合新型骨钻,扩大椎间孔,移除造成神经压迫的黄韧带组织,全面解除神经根受压,达到彻底减压的目的。伤口只有铅笔头般大小,对肌肉组织几乎无破坏,术后只需缝一到两针就能出院。

手术全程采用局部麻醉,术中张女士清醒地与医师交流痛感,以确定手术进行的效果,降低了损伤神经的风险。术后张女士右脚马上可以抬高至50度以上,筋拉牢的感觉没有了,第3天就出院了。

### 显微腰椎减压术让生活重回精彩

家住台州天台的安女士,64岁,2年前左边腰部一直到脚外踝部疼痛(左小腿外侧明显),左脚板以及脚趾麻木、刺痛,每天总被这些隐痛困扰,生活变得不再阳光灿烂。保守治疗能用的方法几乎用遍了,没什么改善。与张女士不同的是,安女士有一个节段严重的椎间盘突出伴椎管狭窄。吴孟庭医师决定用显微腰椎减压术为安女士解决病痛。

显微腰椎减压术是在显微镜下完成整个手术操作的,使用最微创的手术器械在显微镜下摘除椎间盘突出髓核组织并处理椎管狭窄,皮肤创口仅2厘米左右,不剥离椎旁肌,能最大程度保留自体组织及韧带,去除突出的髓核组织、肥厚的黄韧带等神经致压因素,达到彻底减压目的。

术后近两个月,安女士说所有症状已完全解除。现在每天出去运动锻炼,没有病痛困扰,生活开始变得精彩多了。

### 混合型脊柱微创术未来治疗方向

据吴医师介绍,在台湾也有经常碰到一个节段突出加邻近节段狭窄的病例。为了更大程度减少对椎板及黄韧带的破坏,更完整地保留椎板,降低术后因粘连引发的疼痛,吴医师使用新一代椎间孔镜技术加显微微创腰椎减压技术的混合型脊柱微创手术(Hybrid MISS)治疗,效果更好,这样的方法一个节段只需局麻,可以为病患大大缩短手术时间及费用,同时减少一个节段的椎板及黄韧带受损状况,最大程度上做到微创。

林诗舟 张基隆 向淑芬 文/摄