

# 摔伤后瘫痪4个多月的患者，手术后站了起来

## 宁大附院脊柱外科：做守护患者脊柱健康的“顶梁柱”

从杨梅树上摔下的截瘫患者，瘫痪几个月后，抱着最后一丝希望再次手术，医生放手一搏，手术后又患者站了起来；骨质疏松加脊柱畸形的老人，做传统手术需要打20多根钢钉，医生通过微创手术让她重新下地自如行走；青少年“驼背”，脊柱矫正手术后，不仅矫正良好，外观完全恢复正常，人也“长高”了……诊疗范围广、技术精、服务好，是许多宁波市民对宁大附院脊柱外科的评价。

1996年，宁大附院创办骨科中心脊柱外科，随着学科持续发展和病人数不断增加，2007年拓展成两个病区。在著名脊柱外科专家欧阳甲教授指导下，在蒋国强、陆建猛两位主任带领下，科室成为宁波市最早的特色科室、首批市级医院临床重点特色专科，还连续多轮获得宁波市医学重点学科。2020年，宁波大学骨科研究所落户宁大附院，努力打造全市首屈一指的骨科中心。

20多年来，脊柱外科成功完成了华东地区首例经皮Crosstrees后凸成形术、浙江省首例非螺纹锁定椎弓根螺钉脊柱固定系统(Quan-tum)、腰椎动态固定系统(In-space、Dynesys、Wallis)、浙江省首例PCM人工颈椎间盘置换术、宁波地区首例腰椎动态、动静结合椎弓根固定系统(K-Rod)及宁波地区领先的颈椎后路单开门成形术等。科室如今人才济济，俞武良、卢斌、罗科锋、叶一、方明等医护团队成员掌握最新技术，采取综合诊疗方法，吸引了一大批“铁粉”，不少患者从外地慕名来甬求诊。



宁大附院脊柱外科专家悉心诊疗患者。

### A 凭经验“看”出磁共振没发现的上颈椎疾病 险！手术部位2毫米旁就是椎动脉

45岁的徐师傅是一名外来务工人员，长期从事体力劳动。今年年初，徐师傅发现身体不对劲——走路、干活的时候腿飘飘的，使不上力。辗转几家医院，磁共振等检查都做了，始终查不出病因。

在工友的介绍下，他来到宁大附院脊柱外一科主任蒋国强的诊室。在听徐师傅描述病情和体格检查后，蒋国强判断：“从症状和体格检查看，问题还是出在颈椎上。”

“我做过磁共振的，医生说没有问题啊！”徐师傅疑惑得很。

“原来的医生没有误判，单看磁共振片子，颈椎确实基本没问题。但是，磁共振是躺着做的，检查的时候，你的颈椎没有受力。我建议你再拍上颈椎动态位的X片，看下颈椎在受力状态下的情况。”

果然，X片印证了蒋国强的判断，徐师傅的颈椎第1、2节有明显的半脱位。“我看了这么多医生，都说我颈椎没问题。蒋医生一下子就帮我看出来，请你帮我做手术吧！”

手术做了3个小时。当时，手术部位离椎动脉只有两毫米，精细度堪比微雕。蒋国强提到一个细节：“病人因为先天发育原因，情况非常



2020年，宁波大学骨科研究所落户宁波大学医学院附属医院，目标是打造全市首屈一指的骨科中心。

特殊。如果按常规模式直接钉钉子，做完手术病人就瘫了。我们事先有精准预判，手术的时候没有直接把钉子打进去，而是稍微‘绕’了一下，手术很成功。”

第二天，徐师傅就能下地了，一周后出院。现在，他早已恢复原来的工作，重新承担起家庭顶梁柱的责任。

72岁的冯奶奶第一次坐在蒋国强面前时，觉得万分沮丧。“年轻时，我有1.68米，也算亭亭玉立。现在，身高缩到只有1.62米，背弓着。难

看就算了，还走不了路，20米路也走不到，很疼。”

经诊断，冯奶奶患了脊柱侧后突畸形，往左侧突35度，往后突30度。

最后，蒋国强给冯奶奶做了ACR微创手术，从腹膜外经通道管逐节矫正。不用截骨，不用损伤肌肉，少打了8枚钉子，出血只有10来毫升……前几天冯奶奶来复查，开心地说：“能走路了，人也长高了，背不弯了，看着就年轻了很多。”

### B 从杨梅树上摔下截瘫几个月 手术后他重新行走自如

十几年来，每年春天，今年70多岁的老齐都会如期从余姚老家来宁大附院看望让他重新站起来的医护人员。从他出院后的那年开始，十几年都没有中断。

十几年前，老齐从自家杨梅树上摔下，导致3处颈椎骨折，虽然经过了急诊手术，但因为效果不佳没能缓解对脊神经的压迫，他手术后出现高位截瘫，只能回到家里，打算躺在床上却残生。

在当地医生的引荐下，已经瘫痪4个多月的老齐被抬到了宁大附院脊柱外二科主任陆建猛主任医师的诊室里，家人热切希望有第二次手术机会改变这一切。

陆建猛清楚地记得，当时担架上的老齐骨瘦如柴，1.7米的身高，体重只有40公斤，颈部以下不能活动，大小便也不能自理，插着尿管。因为长期卧床，身后还有一个大大

的褥疮。仔细检查了老齐的身体状况后，陆建猛医生觉得他还有恢复的希望，愿意为患者放手一搏。老齐和家人也迫切希望有一个康复的机会，希望医生不要有顾虑。

经过4个多小时的手术后，老齐回到病房，之后他渐渐康复。先是手脚能轻微活动了，到后来活动的幅度越来越大，到手术后半个月出院时，他能扶着扶手慢慢走路了。这一切的改变让他和家人都欣喜若狂。

“没有陆主任，就没有我的今天。”十几年过去了，老齐每天春天都会来看望医护人员，还常常带着亲友找陆建猛看病。来得次数多了，科室的护士们戏称老齐是科室的VIP。

而新学期读初三的小王则说：“陆医生帮我找回了健康和自信。”小王有一个苦恼——双肩明显一高一

低，这让青春期的她颇觉难堪。陆建猛给她做了详细检查后发现，由于长期坐姿不正确等原因，小王的脊柱侧弯已经达到50多度，导致了外观畸形严重。利用暑假时间，陆建猛主刀为小王实施了脊柱侧凸矫正手术。现在，小王术后脊柱侧弯矫正良好，外观完全恢复正常。

陆建猛提醒，小王所患的特发性青少年脊柱侧凸在青少年中的发病率为2%—3%，起病隐匿。如果能够早期发现、早期干预，往往能够获得良好的效果，可以避免手术。家长平时可以仔细观察孩子的双肩是否倾斜，体前屈时背部两侧是否对称。如果发现异常，应及时到脊柱外科就诊，拍摄脊柱全长位X线片。医生会在详细评估情况后，给予专业的治疗意见。

记者 孙美星 王颖  
通讯员 朱依琼

#### 相关链接

宁大附院骨外科是宁波市医学重点学科，作为其重要组成部分，脊柱外科是宁波市首批“重点特色专科”。科室有两个病区，近100张床位，从人员配备、专业素质、医护质量、科研水平和仪器配置等方面综合评价，已进入国内省内先进行列。脊柱外科还是宁波市中西医结合骨伤科专业委员会主任委员单位、宁波市老年医学会老年骨病与

伤害防治分会主任委员单位，是宁波市首个培养从本科(包括留学生)、硕士、博士研究生的单位，设有门诊、病房、日间手术中心、骨科实验室及老年脊柱疾病全周期康复团队。

如今，脊柱外科共有主任医师6名，副主任医师6名，博士2名，硕士14名。科室在退行性脊柱疾病、脊柱微创治疗、脊柱畸形、肿瘤、结核诊治等方面不断拓展，在国内较

早开展多项新技术，擅长老年脊柱疾病阶梯化微创诊疗及全周期康复护理一体化，已经开展研究和治疗的项目涵盖：颈椎病、寰枢椎病变、脊柱结核、强直性脊柱炎、胸椎管狭窄症、腰椎病、脊柱骨折、脊髓损伤、脊柱肿瘤、骨质疏松和骨质疏松性胸腰椎骨折等。每年完成复杂脊柱手术1000余例，居宁波市第一方阵。