



## 宁大附院 优势学科群

骨科中心脊柱外科  
专题报道①

# 宁大附院脊柱外科： 用专业守护 患者脊柱健康



宁大附院脊柱外一科团队合影。

如果把人体比作房子，脊柱就是顶梁柱。顶梁柱屹立不倒，房子才能稳固；脊柱坚强支撑，人体才能活动自如。

宁波大学医学院附属医院骨外科学是宁波市医学重点学科，脊柱外科是宁波市医学特色专科、宁波市首批市级医院临床特色重点专科，设有脊柱外一科、脊柱外二科两个病区，近100张床位。在脊柱外科采访时，记者听到了很多感人故事：不能承受传统手术的脊柱畸形老人迎来了“新生”；腰腿剧烈疼痛的阿姨庆幸花很小的代价解除病痛且避免了贸然手术的风险……脊柱外一科主任蒋国强表示，团队的初心正是用专业守护患者的脊柱健康。

## 1 ●“我又站直了，走路不疼了！” 上身倾斜30多度的王阿姨迎来了“新生”

“医生，我现在又能站直了，走路也不疼了，身高也恢复了。”来复诊时，71岁的王阿姨拉着蒋国强医生的手激动不已。她形容，这次手术相当于在绝望之际迎来“新生”。

王阿姨很爱美，身高163厘米的她年轻时身姿挺拔。随着年龄的增长，却慢慢长“歪”了。一年多前，当她第一次来到蒋国强的诊室时，脊柱右侧凸角度达到了30多度，躯干重心向右偏移5厘米以上，同时存在腰椎滑脱和神经卡压等问题。

疾病让王阿姨饱受痛苦。走路300米左右，就不得不停下来休息，经常在睡梦中被惊醒，心理上自卑且难堪。

她曾多次求医，希望恢复侧弯的脊柱，这个愿望却频频落空。这类脊柱畸形传统上要开大刀，刀口

长达30厘米—40厘米，出血量在800毫升—1000毫升，手术时长5小时—6小时。王阿姨年龄较大，心肺功能较差，实难承受。

初次来蒋国强的名医门诊，王阿姨听到了一个让她欢欣鼓舞的消息——有机会做手术。经过详细论证和术前准备，蒋国强团队分两次为王阿姨进行了微创手术。

第一次手术中，微创取出王阿姨已经变形的椎间盘，松解前纵韧带，植入较大椎间盘融合器。术后，王阿姨的脊柱侧后凸得到了明显改善。

第二次手术中，在腰椎两侧共开了8个直径1厘米左右的小孔，植入微创经皮钉子固定。术后第二天即可下地，拍片复查发现脊柱基本和正常人一样……

两次手术，累计时长不超过3小时，切口从传统的巨大切口缩小为9个小孔，出血量不足100毫升。

王阿姨现在成了病区脊柱健康的义务推广员。这次来复诊，她告诉医生们，现在她又成了小区广场舞的主力队员之一。

记者了解到，蒋国强团队是宁波最早进行脊柱序列重建手术的团队之一，已经积累了较为丰富的手术经验。

“脊柱外科的手术在不断创新、精进，我们团队也始终紧跟前沿，不断创新突破。希望能用我们的专业能力，帮助更多患者解除病痛。让更多过去没有治疗机会的患者，能有机会接受更新更好的治疗，提高生活质量。”蒋国强说，这就是团队多年来不断前行的动力。



蒋国强(左一)团队在开展手术。

## 2 ●“铁板钉钉”的手术竟然不用做了 慎之又慎地对待每一位患者

56岁的刘大姐刚入住脊柱外科时，以为自己“铁板钉钉”要做手术了。住院前，她已经去了3家医院，接受了CT、磁共振等检查。她被确诊为腰椎间盘突出，多位医生都建议手术。刘大姐经朋友推荐来到宁大附院脊柱外科。

“医生，我太痛了，最近10天越来越痛，路也走不了，人也躺不平，睡觉只能把腿蜷起来，没睡多久就疼醒了。”刘大姐希望立即手术。

令她意外的是，医生似乎不着急手术排期，两天内几个医生反复到病房给她做体格检查。医生捕捉到她被迫屈髋的细节，这并不符合腰椎间盘突出症的体征。经过仔细读片研判，蒋国强对刘大姐说：“你腰椎间盘突出严重程度不足以让你这么疼，也不会有这么明显的髋关节屈曲挛缩表现。一定要查准病因，再考虑治疗方案。”

第二天查房时，医生注意到刘大姐的右臂比左臂粗，经再三追问，刘大姐回想起3年前接受右乳腺癌切除手术，术后淋巴回流不畅，曾发生过右上肢淋巴管炎。

腰腿痛的主因是否存在其他可能？会不会是炎症？从验血报告单看，白细胞和C反应蛋白很高，但外院的磁共振报告却并未见到脊柱的感染灶，炎症究竟来源于哪

里？医生们反复比照分析。

为慎重起见，医生让刘大姐再做了一次磁共振增强检查。这次，病灶无处遁形——左侧腰大肌有一处巨大脓肿，大小为15厘米×4厘米×6厘米，脓肿把腰大肌“撑”至原来的3倍大。脓液下流，便会引起髋部剧痛。据推测，脓肿可能由右上肢的淋巴管炎感染扩散所致。

控制炎症感染、抽取脓液、腔内灌注药物……一个多月后，刘大姐彻底告别了疼痛。她无比庆幸遇到了经验丰富又审慎负责的团队。

“这次诊治，治疗本身并不难，难的是鉴别病因。”像刘大姐这样的情况，影像报告和患者主诉似乎都可以确诊为腰椎间盘突出。贸然做腰椎间盘突出手术，非但不能解除病痛，反而可能造成感染播散，后果不堪设想。

蒋国强介绍，脊柱类疾病错综复杂。他要求团队成员发挥附属医院多学科优势，一定要慎之又慎地对待每一位患者，审慎全面地面对每一个病症。落实到具体的诊治过程中，决不能只依赖于影像资料，一定要不厌其烦地反复查体，细致询问病史等。这样，才能让患者能以最小代价恢复脊柱健康。

## 3 ●以中老年退行性脊柱疾病诊治为特色 近两年在脊柱畸形上有较大突破

宁大附院骨外科学是宁波市医学重点学科，作为其重要组成部分，脊柱外科是宁波市医学特色专科、宁波市首批市级医院临床特色重点专科。

蒋国强，宁大附院骨科中心脊柱外一科主任，副主任医师、教授、博士研究生导师，身兼宁波大学骨科研究所所长、宁波市中西医结合骨伤科主委、宁波市老年医学学会骨病与伤害防治分会主委等职。脊柱外一科共有医生10人，其

中主任医师5名，副主任医师2名，硕士9人，博导1人，硕导2人。科室以中老年退行性脊柱疾病诊治为特色，在各类颈椎病、腰椎间盘突出、椎管狭窄、脊柱肿瘤、脊柱退变性和发育性畸形、肿瘤、感染等诊治方面不断拓展。近两年来，在老年脊柱退行性病变微创治疗和青少年脊柱畸形上有较大突破，仅脊柱外一科一个病区，每年完成复杂脊柱疾病微创手术400余例。

记者 王颖 通讯员 庞赞 蔡凯文