

宁大附院 优势学科群

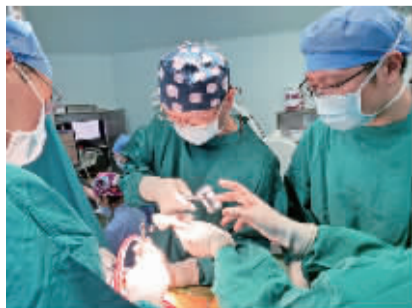
骨科中心脊柱外科
专题报道②

“半数以上患者 由亲戚朋友 介绍而来”

宁大附院脊柱外科：
用专业实力
赢得百姓口碑

“陆主任，我同事就是你做的手术，效果很好”“陆主任，我们小区的张师傅找你做的手术，感觉很好，介绍我来找你”“医生，我老公的颈椎手术是你做的，现在我妈背痛，当然来找你了”……记者在宁大附院脊柱外科的门诊和住院部采访时，注意到一个现象：很多患者一开口，都会提及是由亲戚朋友或同事邻居推荐前来就诊的。

宁波大学医学院附属医院骨科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。脊柱外二科主任陆建猛表示，半数以上患者都是由亲戚朋友等介绍而来的。这样的百姓口碑，是团队多年如一日用专业实力和优质服务铸就的。



宁波大学医学院附属医院脊柱外二科主任陆建猛(中)率团队在手术中。



宁波大学医学院附属医院脊柱外二科合影。

1 罕见病患者 术后当天就不疼了 医生既要充分理解患者， 又要审慎全面考虑

62岁的刘阿姨住进脊柱外二科病房时的愿望让人心疼——“我只想吃了止痛药后，能好好睡一觉，太疼了。”

刘阿姨入院两个月前开始出现左侧肩颈剧烈疼痛。辗转多家医院，做了X光、CT、磁共振等一系列检查。影像报告都显示没有器质性病变，因此一直没有找到病因。疼痛越演越烈：从一颗止痛药能勉强压制疼痛，到两三颗止痛药都收效甚微。令刘阿姨委屈的是，家人甚至认为她的疼痛是自己想出来的，是焦虑症，要看精神科。

“医生，我是真的痛，很痛。”这次，刘阿姨根据老同事推荐找到宁大附院脊柱外科。

陆建猛和同事安抚刘阿姨的情绪后，从一系列影像报告看，确实没有颈椎病、颈椎管内肿瘤等常规病症的端倪。结合反复查体，刘阿姨的病痛确实存在，不是焦虑症。

根据刘阿姨的描述，医生们反复查体、问诊。根据经验，先初步锁定病因大概率出在颈部神经根上。随后，进行神经定位，围绕这根神经摸排原因。最终，锁定病因是椎动脉压迫到神经。一般来说，椎动脉在下颈椎部位垂直走行，和神经保持“合适距离”。刘阿姨的椎动脉在颈椎第3-4椎间孔部位绕了一个圈，包裹住了神经，类似于打了一个结，压迫神经，导致她出现剧烈的肩颈疼痛。

根据诊断，医生打开刘阿姨的椎间孔，松解神经……术后当天，刘阿姨就如释重负：“不疼了，我能睡个好觉了！”

陆建猛说：“刘阿姨的治疗并不困难，难的是找到病因。类似这样的椎动脉包绕神经引发剧烈疼痛，我在脊柱外科工作几十年，也是第一次碰到。”

如何火眼金睛地识别罕见病？陆建猛说，这要求团队成员至少做到三点。一是以正确的态度面对患者，充分尊重并理解患者；二是以审慎的态度面对疾病，不能只依赖仪器检查和影像资料，必须做好反复细致地查体和问诊，全面、审慎地考虑；三是修炼内功，不能满足于已知，要不断积极学习。

2 轻轻一摔一跤竟导致四肢瘫痪 提醒：不用谈手术色变

在脊柱外科采访时，记者也了解到很多患者的悲剧本可以避免。

64岁的朱阿姨在轻轻一摔一跤后，第二天四肢就不能动弹了。据亲属回忆，朱阿姨摔得并不严重，只是脖子往后用力撑了一下。急诊科组织了多科室会诊，先后排除了脑血管意外和急性脊髓炎。最后，脊柱外二科会诊后确诊为脊髓性颈椎病，这次并不严重的外伤加重了病情发展。朱阿姨在3年前就被确诊为脊髓型颈椎病且符合手术指征，只是她没进行任何治疗。医生遗憾地说：“如果没有颈椎病，单纯摔一下，不需要付出如此惨重的代价。”

83岁的王大爷目前仍虚弱地躺在ICU的病床上，家人懊悔不已。王大爷在两年前被确诊为脊髓型颈椎病，医生建议手术。可是，他和家人都认为年纪大了，没必要手术。这次摔了一跤，在原有颈椎病的基础上发生严重脊髓损伤，导致瘫痪，锁骨以下失去了

感觉和运动能力。手术治疗后，其神经功能和呼吸功能的恢复不甚乐观。

42的私企老板朱先生来复查时，对半年前的遭遇后怕不已。他聚餐时头往后仰了一下，当场瘫痪，被紧急到宁大附院，在脊柱外二科接受了手术治疗。事后他了解到，当天的后仰只是导火索，根本原因在于颈椎病。几年前查出颈椎病，但没有明显痛、麻的感受，他也没当回事。好在手术及时有效，他已恢复正常的工作和生活。

类似的情况还有很多。陆建猛说，他和同事理解部分患者害怕手术的心理，尤其是听到要做颈椎、腰椎的手术，难免会紧张。实际上，市民不用太过恐慌。一来，手术有明确且严格的指征，医生会根据病情制定个性化的治疗方案；二来，脊柱手术经过长期发展已经非常成熟、安全，且大多数可以通过微创来进行。因此，建议大家能遵医嘱及时治疗。

3 一个患者会带一个社区的邻居前来 大家的口碑是最好的肯定

“我们科室的口碑很好，不管是技术还是服务。和住院部很多病人聊天，大部分都是亲戚、邻居、同事介绍来的。”骨科中心护士长兼脊柱外二科护士长陈娅莉经常会遇到很多熟悉的老面孔，老患者康复后就成了义务宣传员，带亲戚、朋友前来。有的时候，一个患者会推荐10多个同事或带一个社区的众多邻居前来。

这样的口碑是脊柱外二科全体同仁日积月累付出的见证，也是团队前行的动力。

宁大附院骨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”，设有脊柱外一科、脊柱外二科两个病区。陆建猛主任医师作为脊柱外二科主任，从事脊柱外科工作30余年，在退行性

颈腰椎疾病、脊柱畸形、肿瘤及结核的外科治疗及脊柱微创治疗方面积累了丰富的临床经验，擅长处理本专业的各种疑难病例。担任浙江省预防医学会骨与关节疾病预防与控制专业委员会委员、浙江省抗癌协会骨与软组织肿瘤专业委员会委员等职。脊柱外二科拥有20余人的高素质医护团队，主任医师4名，主任护士1名，副主任医师1名。科室以多节段颈腰椎退行性疾病的手术治疗和脊柱伤病的微创治疗为特色，在各类颈腰椎退行性疾病、脊柱骨折、脊柱结核和肿瘤的诊治，及脊柱微创治疗等方面不断拓展。近年共承担市厅级课题6项，发表论文30余篇。每年完成复杂脊柱手术500余例。

记者 王颖 通讯员 庞赞