

“选他为‘名医’，我们投一票”

烟台山医院力荐脊柱外科沈炳华为“烟台名医”，患者抢着投票



寻找烟台名医

11月27日起，本报开通《寻找烟台名医》栏目，并在全市公立医院范围内寻找烟台名医。目前推荐情况踊跃，欢迎市民和读者继续发送短信至15063831079，将自己认识的“名医”推荐给我们，医院、医生可以自荐。

本报12月16日讯(记者 宋佳) 提起烟台山医院，首屈一指的当属骨科，骨科中最见真功的当属脊柱外科。16日，烟台山医院力荐副院长、脊柱外科主任沈炳华为“名医”，病房内患者抢先投票，“他医术确实了得，选他为‘名医’我们投一票。”

16日，莱山区宏福园小区宫大叔到烟台山医院门诊拆线，提起两度为他手术的烟台山医院脊柱外科主任沈炳华，老人赞不绝口，“他是位好大夫，无论医德还是医术，都是不少年轻医生的榜样。”

早在10年前，宫大叔爬梯子时不慎坠落摔伤，到烟台山医院检查

发现，脊柱一处关节压缩性骨折，更为严重的是，其中一块碎骨插入脊髓管腔，因此不能保守治疗，必须进行手术。

宫大叔摔伤发生得很突然，妻子郭大妈有些六神无主，四处打听治骨“名医”。郭大妈回忆说，“一位从医的好朋友给我吃了颗‘定心丸’，他说脊柱骨科沈炳华在全国都是数得着的，他的手术很棒。”当时郭大妈已经做好了丈夫术后瘫痪的心理准备，令她意外的是，沈炳华主刀进行手术，丈夫身体恢复后竟然可以下地走路了。“老伴儿现在走路拎三四十斤的东西没问题。”提

起这事，郭大妈兴奋地用手臂做出打东西的姿势。

多年来身体一直恢复得很好，就在最近，宫大叔在送孙子上学时，顺路买了一捆葱拎着上楼，又不慎扭了腰。“腰疼一直得不到缓解，到烟台山医院检查发现，是之前受伤关节的后一节关节突出。”郭大妈说，由于老伴儿腰椎有旧伤不适合复位，还是只能手术。

这次手术，郭大妈一家直奔沈炳华而来。“让沈大夫做手术放心。”郭大妈说，第二次手术之后，老伴儿恢复很快。2日，宫大叔接受手术，14天过去了，宫大叔现在已经可以下地走路了。

赞扬沈炳华医术的患者还真不少。记者在烟台山医院脊柱外科了解到，提起沈炳华的名字，不少患者纷纷竖起大拇指，赞扬他不仅医术好，而且医德好，手术前都把手术的每一个步骤讲解清楚，减少患者担忧。患者们争先投票称，“选他为‘名医’，我们投一票。”

对于烟台山医院来说，沈炳华是一面闪亮的“招牌”。沈炳华了解到本报成立了“名医爱心联盟”，专为贫困患者提供医疗服务，他当即决定加入该联盟，解决了联盟里脊柱外科方面名医的欠缺。

每年500台手术 让患者挺直“腰板”

从医30年，沈炳华凭借如绣花般精细的刀法奋斗在手术台上

本报记者 宋佳

脊柱外科手术中属颈椎手术最见真功，颈椎密布的中枢神经、血管像蜘蛛网，细如头发的“网丝”每一条都关乎呼吸、心跳，分离他们着实是对精湛医术的考验。沈炳华，烟台山医院副院长、脊柱外科主任，30年来，平均每年500台手术，让一批又一批的患者挺起了“腰板”。



沈炳华(右)正在手术室内为患者手术。 本报记者 宋佳 摄

他的医术

10多台“皇冠级手术”见证脊柱外科一流水平

栖霞17岁的乐嘉(化名)是开朗阳光的大男孩，2012年，热爱运动的他却突然“瘫痪”了，自此，一家人踏上了漫长的求医路。辗转多家医院救治无方，最终在烟台山医院脊柱外科确诊为寰枢椎不稳。乐嘉的寰枢椎不稳主要与齿状突先天发育不良有关。据了解，齿状突是上颈椎关节重要的骨性联结结构，是颈椎第二关节，也是头部、躯干相连的关键结构。

“齿状突先天发育异常导致内部形成瘢痕组织，瘢痕组织与中枢神经、脊髓粘连，手术需要将瘢痕组织与两者分离。”沈炳华在评估了手术风险后，决定冒险尝试。

“手术无异于守着一堆炸药抽烟。”沈炳华这样形容这台手术的难度。齿状突导致寰枢椎不稳的手术代表脊柱外科最一流的水

平，被业内称为“皇冠级手术”。此手术要求刀法极为精细，稍有不慎，便可能伤及中枢神经或主动脉，患者可能当场毙命。经过精细的准备，拿捏得当的刀法，手术出奇得顺利。术后，一位参与手术的医生擦了擦额头的汗，由衷地称赞，沈炳华的刀法精细如绣花。

在创建科室之后的14年中，沈炳华已完成300多例高难度手术；这种高难度、高风险的寰枢椎不稳手术，已完成10多台；类似“皇冠级手术”，像第二颈椎椎弓骨折、外伤性环枢椎脱位，平均每年30例以上。“从医30年时间里，平均每年完成500多台颈胸腰椎手术，其中多以高难度手术为主。”沈炳华说，现在也培养出不乏得力的医生，希望他们能对自己提出更高的要求。



沈炳华正在为一位医护人员仔细讲解脊柱结构。 本报记者 宋佳 摄

人物小传

沈炳华，1983年毕业于内蒙古医学院医疗系，毕业后在山东省烟台市烟台山医院从事骨科医疗工作。现任业务副院长、骨科主任兼脊柱外科主任、硕士生导师。

担任中国骨与关节及风湿病专业委员会委员、山东省脊柱脊髓专业委员会副主任委员、山东省老年骨病专业委员会副主任委员、山东省医学会脊柱专业学组委员、烟台市骨质疏松专业委员会主任委员、中华医学会烟台市骨科学会副主任委员。

2000年被评为烟台市跨世纪学科带头人，在脊柱外科特别是颈椎病和腰椎疾病方面有较高的技术水平，是烟台市脊柱外科的学科带头人。

先后在《中华骨科杂志》、《中华创伤杂志》等国内权威杂志上发表30多篇论文，获国家专利三项，1997年获山东省医学科技进步三等奖，1998年获烟台市科技进步二等奖，2003年获山东省科技进步三等奖，2012年两项课题获烟台市科技三等奖。

他的关怀

费时手缝伤口，只为给患者省钱

多数在脊柱外科接受手术的患者身上都会留下一条针脚密布的疤痕，这一条条疤痕记录着患者曾经的伤痛，同时也记录着沈炳华为救助他们付出的努力。每条皮肤外层的疤痕都意味着皮下至少有三四层的缝合。

对于患者来说，相比手缝伤口来说，钉皮机既快捷又能保证伤口对接无缝化，但是不到20cm长的伤口，用钉皮机可能需要花费两三百元，而用手缝只需要十几元的丝线钱，但需要10多分钟。“除非患者有特殊要求，一般情况都只用手缝线。”沈炳华说。

这些年来，相比家人，他将更多的关怀给了患者，有时患者一个电话他就要忙活一晚上，而家人经常等他回家吃饭，等几个小时都等不到人。“现在孩子都已成家立业，回想起来挺亏欠儿子的。”沈炳华说，从儿子上学至今，没有参加过一次家长会。

在沈炳华眼中，没有穷人、富人的区别，只有病人和健康人之分。“只要是病人，我们身为医生就应该解除患者的病痛。”沈炳华说，为了让病人挺直腰板，他们精心对待每一例手术，“做就要成功，做就要最好”是他们从医追求的高远境界。

他的努力

为解决手术“死角”，5年研发专利破难题

相比腰椎手术，颈椎手术危险最高。颈椎部分构造复杂，有气管、食管，还有中枢神经、人体大血管，手术稍有偏颇，轻则高位截瘫，重则当场毙命。

对于颈椎手术来说，精确度越高手术的风险越低。但是在1997年前后，颈椎手术中的“死角”成为手术中最大的风险。“手术通过CT、磁共振呈现的图像多是二维图像。”沈炳华说，但是在螺钉固定时需三维视角，如何选择钉子凿入的方向是当时一大难题。

为解决这个难题，沈炳华带领他的团队，积累多年的手术经验，研发了一种类似于量角器的仪器。不断地修改、完善初始的想法，解决手术死角带来的威胁。

终于，功夫不负有心人，经过大量的临床实验，2002年，课题《椎弓根钉水平偏角仪的研制与临床应用》通过省级鉴定。当时有关专家给予较高评价，认为该项技术填补了国内空白，处于国内领先。该课题2003年荣获山东省科技进步三等奖。

