

山东大学第二医院王大川

# 探索神经密码, 游走脊柱脊髓“禁区”



记者 秦聪聪  
通讯员 郝爱 济南报道

## 从复刻到领跑 行医笔记伴他起舞刀尖

作为人体的“第二条生命线”, 脊柱是人的重要支柱, 也是中枢神经脊髓的通道。要在解决病变的同时, 保护好周围的血管和神经, 脊柱外科手术几乎没有容错空间。

因此, 一些患者在明确诊断后却面临因手术风险高、难度大只能姑息治疗, 甚至在瘫痪和剧痛中度过余生。

山东大学第二医院脊柱外科副主任、脊柱外科三病区主任王大川, 就是这些高难度、高风险手术的一名“终结者”。

1987年, 王大川考入原山东医科大学, 自此与医学结缘。

当时, 我国的脊柱外科事业还在萌芽阶段。2009年开始, 王大川先后去日本、德国研修学习国际先进的脊柱外科疾病治疗理念和先进技术。回国之后, 他便把那些在脑海中演练过无数遍的手术操作带到了手术台上。

凌晨3点的手术室, 记得他力求

尽善尽美的操作与满意而归的笑容。时光匆匆十年间, 他才把所有术式成功复刻。

王大川说, 医学是一门实践学科, 一个好医生, 要善于总结。

于是, 每个典型病例、每台疑难手术, 他都会将其记录在册, 从术前检查结果、手术规划, 到术中所见与手术步骤, 然后是术后随访和患者康复情况。每一台手术、每一个病例, 都是沉甸甸的资料累积; 每一例资料的留存, 都有星光的陪伴。

一本本笔记, 帮助他打磨出一手过硬的本领, 实现了手术技术的螺旋式上升。从常规手术的高质量、规范化开展, 到高难度手术的常规化、安全化开展, 王大川带领团队在省内率先开展退变性脊柱侧弯的矫正治疗; 开展脊柱原发性肿瘤以及转移瘤的EN-bloc整块切除, 椎管内肿瘤积累了逾千例经验; 率先开展胸椎黄韧带骨化以及连续型后纵韧带骨化一期后路“涵洞法”切除, 实现颈椎创伤和肿瘤患者中椎弓根螺钉的应用……

从医三十多年, 王大川一路冲云破雾, 不断攻克脊柱外科高难度手术和先进诊疗手段。那些辗转多家医院却不得治的患者, 终于在这里找到了重拾治愈与健康的希望。

## 立足专业前沿 谱写微创智能手术新篇

蝶变升级, 王大川逐渐站到了专业领域内高精尖手术的制高点。伴随

临床经验越来越丰富, 他的笔记越写越薄。但看到患者从初见时的步履蹒跚到术后康复的身姿笔直, 一直都是王大川最开怀的事情。

立足专业前沿, 王大川很早就意识到, 脊柱手术的微创治疗是势在必行。他带领团队先行先试, 于国内首先将国际先进的OLIF微创技术应用到退变性脊柱侧弯手术治疗, 让那些脊柱侧弯尤其是可能无法耐受传统手术的退变性脊柱侧弯的患者有了快速康复的新希望。

除去OLIF, UBE(单侧双通道内镜)、单孔镜以及MIS-TLIF、PVP、PKP等微创技术的应用, 以更小创伤、更多功能保护帮助患者解决脊柱痼疾。其中, 神经根型颈椎病、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、老年性骨质疏松性压缩骨折的微创手术占比超过80%。

看到近年来人工智能、微创、精准医学在骨科广阔的应用前景, 王大川紧跟时代步伐, 探索脊柱外科手术的智能化、精准化转型, 积极引进骨科数字化智能手术室、骨科手术机器人、手术导航定位系统、超声骨刀、术中脊髓监测等先进设备, 开启了脊柱外科手术智能化诊疗的新时代。

医无止境。王大川表示, 他将倾尽全力, 做到常规手术规范化、微创化, 高精尖手术精准化、安全化, 彰显山东大学第二医院“齐鲁系”“学院派”和“国家队”三张名片优势, 为患者提供优良诊疗服务。

言出必行, 王大川一直在路上。

时针指向十点, 当天完成四台手术的王大川带着难掩的疲惫回到病房。轻轻的叩门声打破了宁静, 一名患者术后出现进行性瘫痪, 希望转到上级医院来救治。患者为大! 王大川紧急安排患者连夜转运。手术室的灯又亮了起来。汗水浸湿了手术衣, 一台6个半小时的翻修手术, 让那名患者在三个星期后拥有了自由行走的机会。而类似的经历, 对于王大川而言, 并不在少数。



## 直播预告

### 壹问医答



### 身体疼痛受不了?

### 疼痛科专家带您化解“痛点”

专家简介: 王建峰, 山东大学齐鲁医院疼痛科副主任, 副主任医师, 医学博士, 山东大学副教授, 硕士研究生导师, 从事疼痛性疾病基础研究与临床诊疗。

说到“疼痛”, 每个人都不会陌生。在临床医学中, 疼痛本身可能就是一种疾病, 遭遇这种疼痛, 不仅不能忍, 还要积极寻找医生的帮助。12月5日, 山东大学齐鲁医院疼痛科副主任王建峰做客“壹问医答”直播间, 讲述关于神经病理性疼痛的相关知识, 敬请关注。

健康直播栏目《壹问医答》由齐鲁晚报·齐鲁壹点与山东大学齐鲁医院联合播出, 每周四12:30直播。

### 心灵驿站

### 了解情绪障碍

### 让负性情绪退退退

当孩子在学校“肚子痛”“头痛”, 去医院检查却身体各项指标一切正常。其实, 这不一定是孩子在装病, 而是出现了情绪障碍。

情绪障碍是一种精神心理疾病, 但也会诱发各种躯体不适, 它不仅影响患者的日常生活, 还可能导致严重的社会问题。12月4日19点, 山东省精神卫生中心精神四科医生范允明做客“心灵驿站”直播间, 就情绪障碍的表现与应对方法进行科普讲座, 敬请关注。

健康直播栏目《心灵驿站》由齐鲁晚报·齐鲁壹点与山东省精神卫生中心联合打造, 通过专家线上讲座及与网友即时互动, 就大家关心的各类心理话题进行科普, 直播时间为每天19点。

编者按

为广泛普及疾控政策和科学知识, 提高全民健康素养, 山东省卫生健康委员会、山东省疾病预防控制中心联合齐鲁晚报·齐鲁壹点共同打造《山东健康科普专栏》, 每周三推出, 旨在提供更多“听得懂、学得会、用得上”的健康科普知识, 助力健康山东建设。

## 补牙为何需要拍片子?

### 解析口腔X线检查的必要性



根尖片、曲面断层片和CBCT等。根尖片主要用于观察单颗牙齿的情况, 根尖片是补牙和根管治疗的首选, 曲面断层片对于拔除智齿具有重要意义。而CBCT则是一种三维成像技术, 可以清晰地显示牙列、颌骨及解剖结构的三维空间关系, 可以帮助医生对疑难病例进行进一步明确诊断。

关于拍片的辐射问题, 确实存在一定的辐射风险。然而, 口腔X线检查对身体的损伤相对较小, 一般情况下对成年人的影响不大。为了保护患者, 现代口腔设备通常具备良好的防护功能, 如给孕妇、儿童或有需要的人群穿上铅衣或铅裙等。因此, 患者无需过度担心拍片子的风险, 只需遵循医生的建议, 在正规的口腔医院就诊, 就可以确保治疗的顺利进行。

(济南市口腔医院主治医师王伟供稿, 贺照阳整理报道)



牙齿, 作为人体的重要组成部分, 其健康状况直接影响着我们的饮食与口腔功能。补牙, 作为治疗牙齿疾病的重要手段, 有时会涉及一个可能引起误解的环节——拍片子。今天, 我们来探讨一下为什么补牙时医生会建议拍片子, 以及这一过程的必要性和安全性。

首先, 要明确的是, 人的牙齿由牙冠和牙根两部分组成, 牙冠内部包含有牙釉质、牙本质、牙髓等结构。在日常生活中, 牙齿可能会遇到隐匿性的龋病, 由于肉眼无法直接观察到这些细微变化, 因此拍片子成为了一个必要的步骤。其次, 拍片子的目的并不是为了多赚患者的费用, 而是为了更好地进行术前评估。通过拍片, 医生可以判断出牙齿病变的程度和范围, 从而提高诊断的准确性和治疗的成功率, 避免因误诊而导致不必要的治疗结果。

那么, 哪些口腔问题需要拍片子呢? 例如, 当遇到深龋, 需要进行根管治疗的牙齿、准备进行种植牙手术、需要矫正牙齿、打算拔除智齿, 或者存在牙周疾病等情况时, 拍片就显得尤为重要。在口腔科, 最常见的牙片包括