

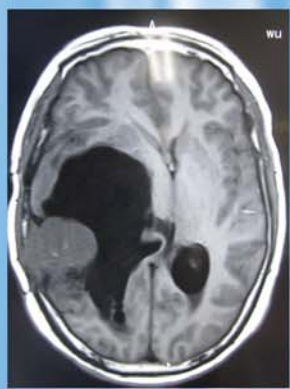
新泰市中医院外三科简介

新泰市中医院外三科（神经外科）现有医师8人，包括主任医师1人，主治医师2人，住院医师5人，其中中医专业3人。拥有百级层流净化手术室一间，蔡司S88手术显微镜、蛇牌气动高速开颅系统、Doro三钉头架，西门子术中C臂、蛇牌显微操作器械、Drager呼吸机、颅脑降温仪、飞利浦心电监护仪、贝朗静脉泵等高端医疗设备。拥有专业化医疗、护理团队。医院副院长、神经外科主任、泰山医学专家徐勤伟系新泰市唯一的神经外科主任医师，有20余年的神经外科工作经验。

科室在治疗脑外伤、脑出血、脑肿瘤、脊柱脊髓退行性疾病等方面具有丰富的临床经验。运用中医理疗、中医针灸、中医拔罐、中药内服、中药泡脚等传统治疗方法提高了中风瘫痪患者的生活质量，得到了患者的一致认可。

颅内肿瘤

各种颅内肿瘤的切除。胶质瘤、脑膜瘤、垂体瘤、听神经瘤、脑室内肿瘤、各种先天性肿瘤切除率高。北京宣武医院Yasargil显微培训中心规范化培训的历程保证了镜下肿瘤全切率，创伤最小，最大程度保护脑组织。



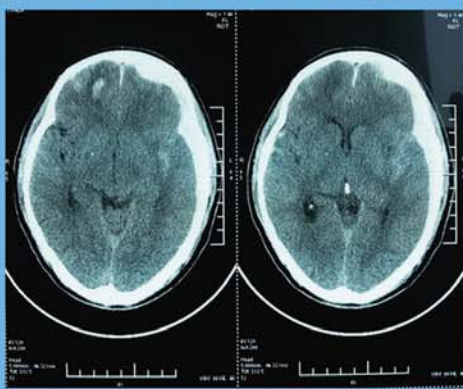
复发性室管膜瘤术前MRI



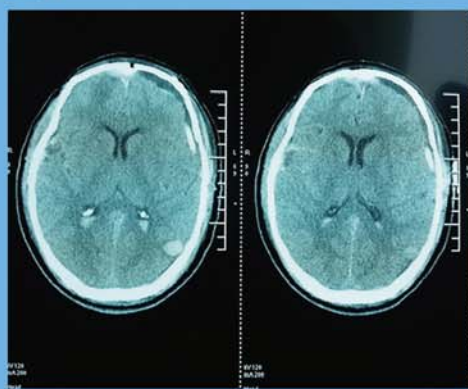
复发性室管膜瘤显微镜下全切术后复查CT

脑外伤

全市率先引进亚低温治疗理念。镇静、镇痛、血压控制、充分颅内静脉及脑脊液引流技术的熟练应用，帮助危重病人安全度过急性期，术中急性脑肿胀发生率，近5年小于1%。重型复杂脑外伤、瞳孔散大病人抢救成功率居市领先水平。术中阶梯减压技术、像脑肿瘤手术一样的轻柔及精细化操作、脑静脉的保护、挫伤脑组织的彻底清除，保证了重度脑挫裂伤、脑疝病人抢救术后几乎无迟发水肿发生，最大可能挽救了病人生命。

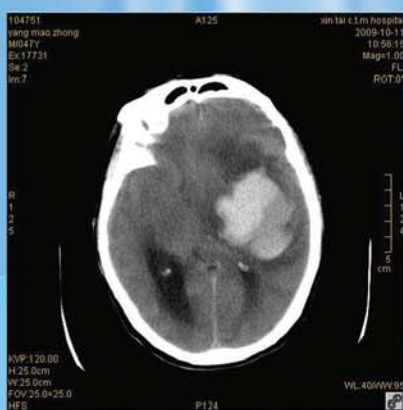


脑挫裂伤、急性硬膜下血肿、脑疝术前



脑挫裂伤、急性硬膜下血肿、脑疝术后无迟发水肿

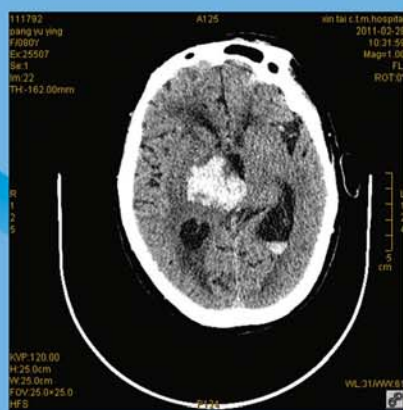
脑血管病



高血压脑出血术前



高血压脑出血小骨窗血肿切除术后1天复查



高血压丘脑出血术前



高血压丘脑出血穿刺引流术后4天

高血压脑出血的治疗是科室特色优势。如何控制颅内小血肿病人的血肿再出血是科室重点研究。小血肿病人一般功能恢复最佳，治疗费用最低，病人回归家庭、回归社会率最高。一旦小血肿控制不好，小血肿变成大血肿，即便手术效果再好，病人往往遗留较重的肢体残疾，是家庭的灾难。适合手术治疗的脑出血病人，多采用小骨窗开颅术，术后次日复查CT，血肿清除率居国内先进水平，病人恢复最佳。颅内位置较深的小血肿、影响肢体肌力明显的病人，一般采用CT实时监测下颅内血肿穿刺引流术，系国内开展最早，穿刺位置、成功率最高。丘脑出血并脑积水综合治疗的“桶泥”理论系国内首创，综合脑室穿刺外引流、血肿穿刺溶解外引流、中心静脉置管侧入路腰大池外引流，获泰安市科技进步奖，获得国内同行的认可和应用。市内率先开展颅内动脉瘤、动静脉畸形、颈内动脉海绵窦漏、小脑梗塞减压术。

神经脊柱及功能神经外科疾病



颈2、3脊髓瘤术前



显微镜下颈2、3脊髓瘤半椎板微创肿瘤切除术后



腰4、5椎间盘突出术前



腰4、5椎间盘突出显微微创半椎板切除术后，皮肤切口3Cm，次日下床行走

近几年同北京中日友好医院、齐鲁医院合作的显微微创治疗三叉神经痛、面肌痉挛、血管性头痛，效果明显。

显微微创治疗脊柱脊髓疾病。“神经外科的下一个十年将是脊柱的十年”，近几年神经脊柱亚专业异军突起，发展迅猛，以北京宣武医院曹凤增教授为首的“华人神经脊柱讲师团”为我国的神经脊柱工作的推进做出了无私的突出贡献。我们与北京宣武医院、三博医院等合作的显微微创技术治疗颈椎病、颈椎间盘突出症、后纵韧带钙化、颈椎管狭窄、胸椎黄韧带骨化、胸椎后纵韧带钙化、腰椎间盘突出症、腰椎椎管狭窄、脊柱外伤、各种椎管内肿瘤等，是目前国内顶尖技术，真正实现了国内顶尖技术服务于基层病人。其中显微微创半椎板入路椎间盘摘除术、显微微创单侧入路双侧减压治疗腰椎椎管狭窄、显微微创半椎板入路椎管小肿瘤切除术，术后病人次日可下床行走，真正实现了微创治疗，是病人最大的福音。