



# 脚踏实地 做患者“手护神”

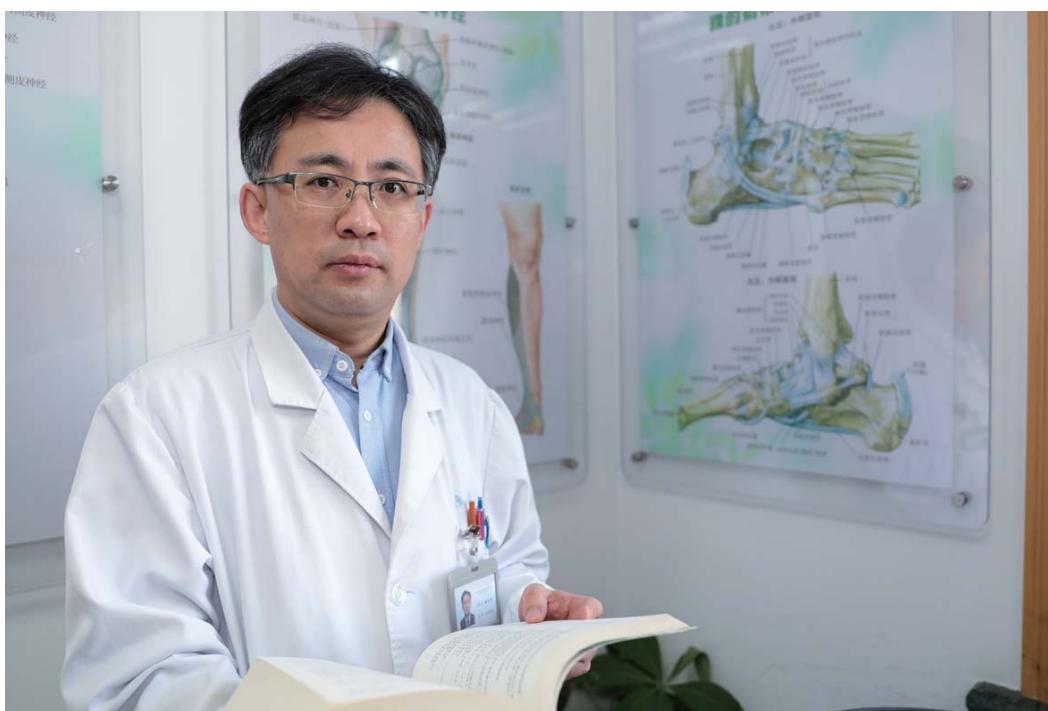
## —专访烟台毓璜顶医院手足外科杨光诗副主任

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 刘宁

与患者“手足”情深，伴患者“针线”飞舞。

这便是烟台毓璜顶医院手足外科副主任杨光诗的工作常态。由于手足外科大多为急症手术，患者一旦就诊就需要医生迅速反应，每一次手术都是如履薄冰，每一次治疗都是针尖上绣花。

手足外科最大的特点便是它的精细化操作，多年来，杨光诗和科室攻克下一个又一个医学骨病难题，不仅擅长手足创伤微创修复，同时擅长周围神经疾病、足踝部畸形矫正、四肢创面的修复及腕踝小关节镜的应用，被同事和患者称之为名副其实的“手护神”。



烟台毓璜顶医院手足外科副主任杨光诗。

### 老人患糖尿病足破溃

#### 治疗后一周能“立足”

72岁的张大爷身患糖尿病长达8年之久，由于粗心大意，平日没有进行正规监测和控制血糖，一个月前右足开始出现破溃，并伴有发烧症状，张大爷十分焦急，在家人的陪伴下来到毓璜顶医院手足外科就诊。

杨光诗副主任第一时间对张大爷进行全面完善的术前检查，发现张大爷的右足背破溃大约有3CM，周围有红肿现象，并伴有发烧，是典型的糖尿病足症状。

入院以后，杨光诗副主任第一时间对张大爷进行糖尿病饮食、控制血糖、抗生素抗炎、改善血运等一系列治疗，张大爷的症状有了明显好转。等血糖控制良好后，杨光诗副主任又对他进行清创+抗生素骨水泥+负压引流术治疗方法，一周后炎症得以控制。接下来张大爷又接受了植皮覆盖创面手术，在医生团队的认真治疗和指导下，张大爷的术后植皮愈合良好，血糖也控制较好，右足可以正常行走了。

“患糖尿病足后首先建议进行保守治疗，但如若病情恶化，最好的治疗办法就是截肢，防止病灶扩散，所以一定要做好护理和预防。”杨光诗说，在日常的生活中，患者可以根据脚背上的动脉来简单判断，如果感觉动脉是一跳一跳的，就说明动脉搏动还可以，还不到需要外科积极治疗的程度，但这并不代表病人可以不关注血管的病变情况。如果自己摸不到动脉，但医生还可以摸到，就应该开始干预治疗了。

### 跟腱微创修复术没有“大切口”

#### 患者隔天出院

44岁的董先生因为打篮球扭伤右足导致无法行走，到当地医院诊疗后，医生准备对其进行开放性手术，手术将有大约12cm的切口，这让患者和家属打了退堂

鼓，情急之下，他们来到烟台毓璜顶医院手足外科，找到杨光诗主任进行求助，杨光诗对病人查体后发现，患者跟腱止点近端大约6cm处凹陷，右踝关节跖屈无力，右足跟站立时无法抬起，于是诊断为右跟腱断裂。

如果采用传统手术方式切开吻合肌腱，手术切口一般需要10-15cm，经过科室会诊讨论，大家为患者制定了详细的手术计划，杨光诗决定用最先进的跟腱断裂微创手术修复技术，术中仅采用一个2cm的小切口就可完成跟腱断裂缝合手术。

“对于跟腱断裂的治疗，以往均采用‘大切口开放式手术缝合’，其切口长达10—15cm，对正常机体组织破坏较严重，易出现切口创面感染、皮肤坏死、粘连、跟腱外露等术后并发症。”杨光诗说，“跟腱断裂微创手术不仅适用于急性跟腱断裂，部分陈旧性跟腱断裂也可以运用微创手术治疗。与传统手术相比，微创跟腱断裂手术的创伤小、痛苦少、恢复快、愈合好，已经成为了跟腱断裂患者手术的最佳选择。”

#### 治愈5个月疼痛

#### 仅留下5毫米“微疤痕”

35岁的曲先生在工作中扭伤了左手腕，疼痛5个月后无法进行工作，无奈之下，他便自己使用外用膏药进行治疗，但情况并没有明显得好转。被病痛反复折磨的曲先生来到了烟台毓璜顶医院手足外科进行就诊。经医生查体后发现，董先生的左腕尺侧挤压试验疼痛，加之左腕核磁共振检查，考虑为三角软骨体损伤，这种疾病在临幊上非常常见，但由于传统手术的限制，治疗效果并不理想，经过科室讨论以及全面评估，决定为患者进行关节面下微创手术，只有2个0.5cm手术疤痕。

腕关节镜手术是利用两个长度约1cm的切口，让关节镜头、手术器械进入腕关节腔内，在显示器下直视关节腔内病变，同时进

行手术操作。手术后，患者固定患处6个周后进行术后康复锻炼，后屈伸功能明显改善。“与传统手术相比，腕关节镜手术中视野良好、可借助微创器械进行细小操作，具有组织剥离少、粘连少、创伤小、患者术后恢复快等特点，目前已成为处理腕关节疾病的首选治疗手段。”杨光诗副主任说。

随着手术技术的变革，如今烟台毓璜顶医院手足外科微创技术越来越被患者青睐，尤其是在小型C臂和关节镜辅助下，微创技术在手足外科疾病的诊断和治疗中的应用越来越广泛。

据杨光诗介绍，手足微创技术是在传统骨科手术技术的基础上，利用小型C臂、小型磨钻和关节镜等医疗设备的辅助下，通过经皮或小的切口来实现骨折复位内固定、病灶清除、截骨矫形、关节复位融合、关节清理和融合、肌腱修复等手术目的，使患者组织损伤减少，将传统的开放手术转化为损伤更小的微创手术。

“手足微创技术要求医生有较高的局部解剖基础，学习曲线长，最好有一定开放手术经验，对病变无需显露即可心中有数，以减少术中血管、神经、肌腱损伤的发生。只要经过正规的训练，这些手术风险发生率比较低。”杨光诗说。

#### 没有成千上万次练习

#### 做不得患者“手护神”

“台上一分钟，台下十年功，没有成千上万次的练习，没有百分之百的把握，手足外科医生是上不了手术台的。”杨光诗说，手足外科作为一个特色科室，最大的特点就是它的精细化操作，容不得半点马虎。多年来，杨光诗以及团队兢兢业业、开拓拼搏，手足显微外科已经发展成为医院重点学科。

“医者，学无止境。作为一名白衣战士，每天要面对的是疾患和伤病，要战胜病痛伤害甚至死神，需要仁心关爱，更需要高超的

业务技能。社会在发展，可疾病也在不断变化，为此我们必须不断自我加压不断学习。我热爱自己的岗位，热爱自己的专业，更希望通过自己的技术和努力为患者带来希望。”杨光诗说。

据了解，烟台毓璜顶医院手足外科作为医院特色专科，经历了多年发展，其技术水平已经走在了全国的前列，现已形成了以足踝外科、显微外科、周围神经疾病为特长的医院重点科室。其中，特殊再植、周围神经肿瘤治疗、足踝外科矫形等多项技术处于国内和国际领先水平，大量多方求治无果的患者，在毓璜顶医院得到了有效治疗。

记者了解到，目前，烟台毓璜顶医院手足外科开设床位60张，医生11名，其中高级职称医生4人，诊疗范围主要包括：手腕及足

踝部骨折、血管神经肌腱损伤的修复；四肢周围神经的诊治；腕、踝疾病的关节镜手术；糖尿病足的保肢综合治疗；四肢良性、恶性骨及软组织肿物的治疗；四肢急慢性创面的修复。

#### 个人简介

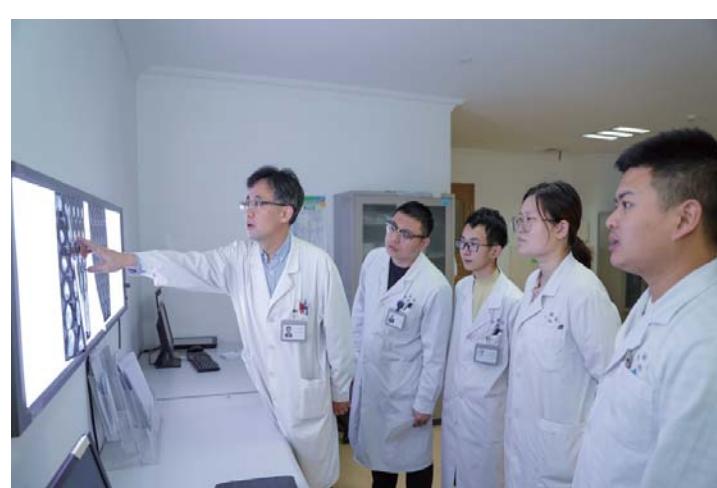
杨光诗，中山大学医学硕士，副主任医师，烟台毓璜顶医院手足外科副主任。2019年英国布莱顿大学医院足踝外科访问学者。擅长手足创伤微创修复、周围神经疾病、足踝部畸形矫正、四肢创面的修复及腕踝小关节镜的应用。现任山东省手外科分会青年委员会副主任委员、山东省手外科分会先天性畸形学组副组长、烟台医学学会显微外科分会副主任委员、中国康复医学会全国修复重建外科学会青年委员。



杨光诗(左三)团队查看患者病情。



杨光诗(左四)在查房。



杨光诗(左)团队讨论患者病情。