

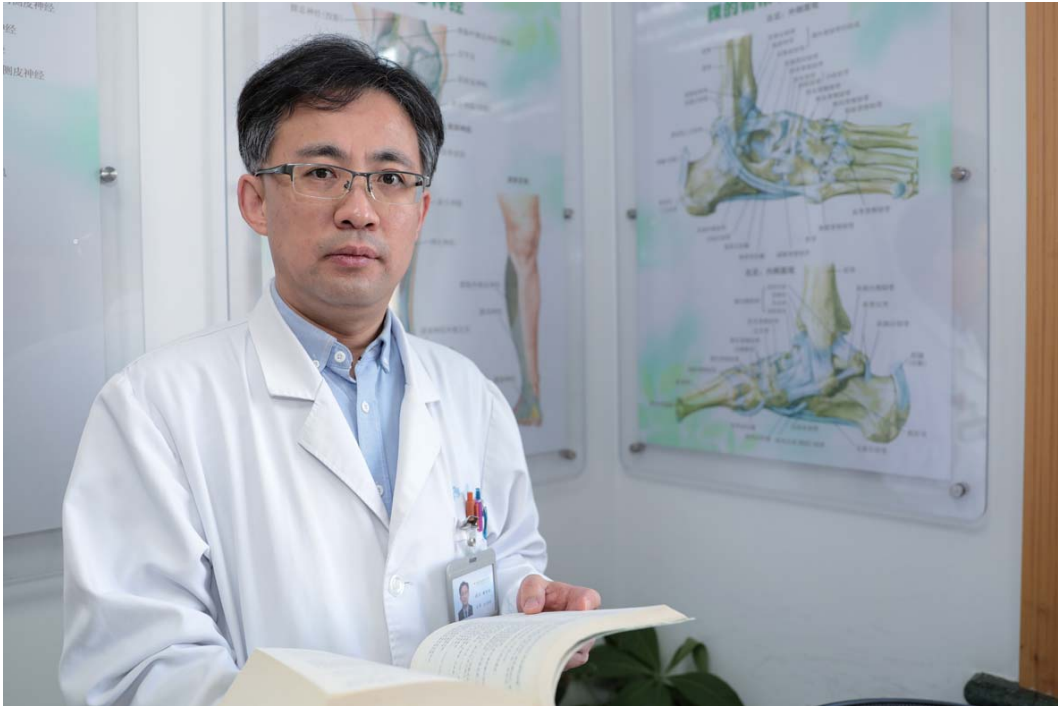


脚踏实地 做患者“手护神”

——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,如果感觉得到动脉是一跳一跳的,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,这种疾病在临床上非常常见,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

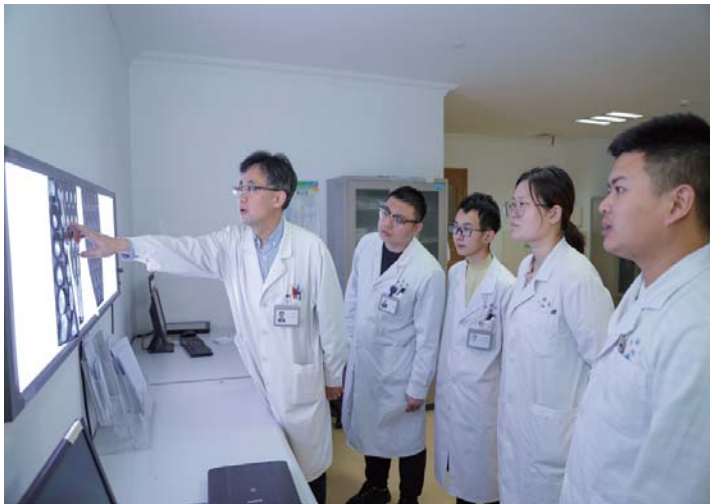
杨光诗,中山大学医学硕士,副主任医师,烟台毓璜顶医院手足外科副主任。2019年英国布莱顿大学医院足踝外科访问学者。擅长手足创伤微创修复、周围神经疾病、足踝部畸形矫正、四肢创面的修复及腕踝小关节镜的应用。现任山东省手外科学分会青年委员会副主任委员、山东省手外科学分会先天性畸形学组副组长、烟台医学会显微外科分会副主任委员、中国康复医学会全国修复重建外科学会青年委员。



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。