

新时代泰山“挑山工”精神系列报道

为守护患者的脊梁而不懈努力

——记泰安市中心医院脊柱外科青年医生高磊

“

从古至今,我们从来就不缺少顶天立地的脊梁,但是,当病魔袭来,折磨着多少曾经健康的身躯,压弯了多少曾经挺拔的脊梁。

为了守护患者的脊梁,有这么一群人,他们用八年或者更长的时间孜孜学习医术,他们用青春到白头践行着医者救死扶伤的诺言,他们用自己的双手,帮助患者站起来、动起来、跑起来,他们,就是脊柱外科的医生们。

齐鲁晚报·齐鲁壹点  
记者 孙玉唐



毫不松懈严律己

泰安市中心医院脊柱外科,卧虎藏龙,有着许多优秀的医生,凭借“一把刀”或者“一面镜子”,帮助患者摆脱疾病的困扰,正是在这里,曾经是一名普普通通医学生的高磊,成长为一名备受领导肯定和患者信赖的脊柱外科医生,也是在这里,高磊用贯彻始终、毫不松懈的标准严格要求自己,帮助诸多病人重获健康,更是收获了“零投诉”的肯定。

毫无疑问,外科医生的工作是忙碌的,大量的手术、问诊、查房……只要在医院,基本上就是不插电的机器,一刻不停地运转。作为科室的技术骨干,高磊承担着很大的手术量,而且每个手术的背后,都牵连着一个人的人生甚至是一个家庭的命运,不论大手术小手术,在他看来,都是极其重要的。在手术中要万分仔细,其他时候也不敢放松丝毫,就连看起来相对简单的问诊,高磊也总是打起12分精神,在简单的询问中发现问题。

“外科医生不是只做手术的机器人,还是疾病的发现者,任何一次疏忽,都不能允许。”在科室内,高磊是出了名的细致和严苛,但也正是这种细致严苛,让很多病人少走了弯路,减少了不必要的损失。不久前,高磊接诊了一位55岁的女性患者。这位患者因左足背伸无力1个月从外地赶到医院,为了了解病情,患者做了腰椎间盘突出CT及磁共振检,检查结果查示是腰椎间盘突出症(腰4/5),病人的情况好像已经很明确了。但是在经过仔细查体及询问病史后,高磊发现临床症状和影像资料有少许不吻合情况,不建议病人立即做手术,建议患者去上级医院就诊。几日后,患者再次找到了高磊,并且表示上级医院专家也建议手术治疗,这次坚决要做脊柱手术了。经过仔细交流后,本着为患者负责的目的,高磊向患者提出了一个在患者看来很过分的要求,那就是行颅脑磁共振检查排除脑部疾病。其实,在CT和磁共振的检查结果下,患者及家属认为过分,也是有道理的,毕竟在表面看来,这就是间盘突出,做手术也是水到渠成的事情。但是凭借着多年的经验,高磊认为问题并不是表面上的这样,因为腰间盘突出常伴有下肢疼痛麻木等不适症状,但病人并没有这种症状,这个时候盲目做手术,可能不会治疗疾病,反而加重病情。在高磊的一再

解释下,患者终于同意行颅脑磁共振检查,检查结果是脑梗塞。后来,患者没有进行手术,只是通过输液治疗,就达到了治愈的效果。

技术前沿永争先

高磊是一个典型的“技术流”医生,在他看来,外科医生,最重要的就是做好技术。“我追求的目的就一个,治病救人!怎么才能救人,就是做好手术。”为了让自己的技术水平更高,高磊还专门到上海脊柱微创中心进修学习,将国内的先进技术带回泰安。在刘峰主任的鼓励 and 指导下,在他的不懈努力和大胆创新下,已经在科室完成了10余项“第一例”的新技术:第一例开展双阶段通道技术治疗腰椎病变、第一例开展经皮螺钉配合通道技术治疗腰椎病变、第一例开展通道下脊柱单边固定融合术治疗腰椎病变、第一例开展皮质骨螺钉固定融合术治疗腰椎病变、第一例三通道孔镜治疗腰椎病变、第一例多阶段上胸椎的椎体成形术……而这些手术,全都成功了。他用过硬的技术,为患者带来了实实在在的好处。

除了诸多的“第一例”,高磊还完成了许多看起来不可能完成的病例。高磊接诊过一位86岁高龄的老太太,老人在一周前出现腿腰痛伴大小便困难,经腰椎磁共振检查示腰2/3椎间盘巨大脱出。由于患者年龄太大,病情太重,就诊的多家医院都拒绝手术治疗,后来才来到了中心医院脊柱外科。因为患者的特殊情况,开刀手术风险太高,经过讨论后,高磊和同事选择为老人进行脊柱微创治疗,只用了一个不到1厘米的切口,就取出了脱出的髓核组织,老人症状得到了明显缓解,3天后顺利出院。在高磊看来,老人的顺利出院不是他一个人的功劳,更要归功于先进的微创技术,在新技术的支持下,越来越多的不可能成为可能。

除了高磊,中心医院脊柱外科团队也保持着超强的实力。一位70岁的老大爷因不能下地行走,翻身起床困难,双下肢肌力明显减弱,不能抬腿,大便失禁等情况来到中心医院脊柱外科。术前诊断为重度骨质疏松症伴病理性骨折,腰椎管狭窄症并不全瘫,腰椎间盘突出症,重症肌无力,高血压病。“大爷年龄比较大,身体条件差,病情严重,手术难度大。棘手的问题困扰着我们每一个医生。”高磊介绍,虽然老人的情况棘手,但医生们没有选择放弃,而是迎难而

上。在经过科内激烈的讨论后,最终按照刘峰主任的指示,决定分步手术。第一步是胸12椎体的微创手术(PVP),在患者胸12椎体内注入创记录的8ml骨水泥。这个手术结束后,患者术前症状即刻缓解,可以翻身起床,佩戴腰围下地行走,患者及家属非常满意。但仍存在髋部疼痛不适,大便失禁问题,这时问题来了,第二步手术做还是不做?重症肌无力患者麻醉后可能不能拔管,需要气管切开;骨质疏松这么严重,如何进行内固定;血压高,三种降压药都不能很好的控制,手术安全如何保证;腰椎管狭窄严重,手术后效果一定好吗?是否会出现截瘫?种种问题再次摆到这个团队面前。看到患者信任的眼神和真挚的期待,最终科室决定,用经验丰富的团队进行开放手术!最值得一提的是针对患者严重的骨质疏松症,脊柱外科应用了特殊的皮质骨螺钉进行固定,效果非常好,手术过程非常顺利。术后患者恢复很快,术前腰部、髋部症状消失,更难得的是大便失禁问题也得到了解决。“经过一段时间的康复,患者可以去拐行走了,术

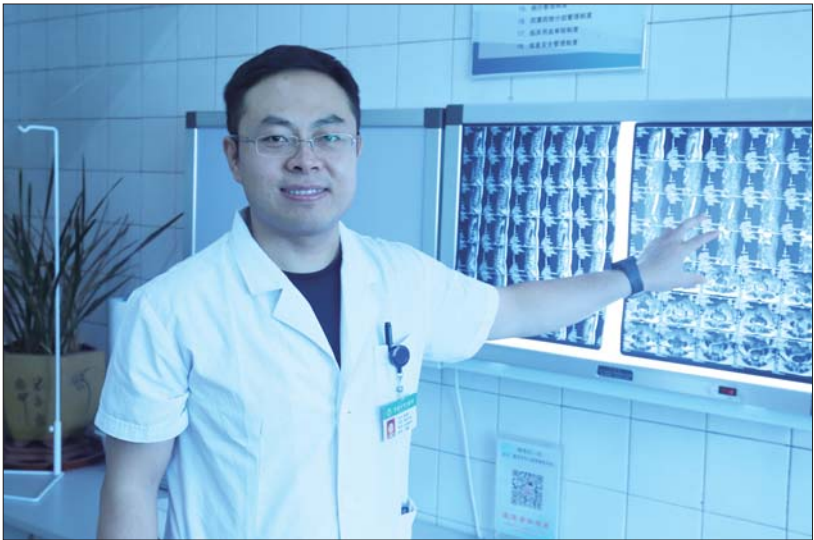
前的症状完全消失了。看到患者满意的笑容,之前所承担的压力和风险,多次的失眠,都是值得的。”高磊说。

对待患者如亲人

“他,一个整天泡在骨科病房里的人;他,一个满脑子全是手术的人;他,一个在休息日总是加班的人;他,一个在家里没有存在感的人;他,一个……好吧,你用患者的一封封感谢信和鲜红的锦旗堵住了我要咆哮的嘴。体会:做你的家人很辛苦;做你的病人很幸福。留言:高大夫,有空给看看你媳妇那疼的快断的腿。”这段话,是高磊的妻子,中心医院病理科的叶红在朋友圈发的一段话,有些无奈,有些抱怨,但又隐含自豪。

忙、累、神经高度紧张,家庭难以兼顾……虽然在高磊看来,做了外科医生之后,自己有太多的苦,但是假如给他一次重新来过的机会,他仍然选择从医。“没办法,每个人都有自己的梦想,我的梦想就是做医生,所以有苦咱也愿意。”高磊笑着说,“何况工作也不是只有辛苦和劳累,当你救回一个病人,当你成功完成一例手术,那种成就感,绝对胜过所有。”

做医生这一行时间久了,高磊跟很多病人和家属打过交道,知道病人的辛酸与不易,也让他在工作中增添了一些同情和感同身受,在不耽误完成工作的情况下,他也常常主动帮助病人。当一位常年酗酒的男性患者,因腰椎滑脱来到科室就诊手术后,因为酒精戒断综合征,出现了烦躁、胡言乱语,不能配合治疗等情况需要转入监护室治疗,但是患者身边只有老伴一人,根本无法陪护转运,在这个很多人避之不及的时候,高磊赶紧上前,和患者家属一起送往监护室。在运送途中,患者手舞足蹈,多次造成身体碰撞,好不容易送到监护室才得以安全,在监护室治疗2天后又转入脊柱外科,患者再次出现严重酒精戒断症状,高磊再次和家属将患者送往监护室,高磊又是多处伤痕,患者家属也是非常不好意思,非要感谢一下,高磊婉言拒绝了。“医生这份职业决定了我们的医患关系,因为信任选择了我们,我们也会用最好的治疗和服务来回馈患者。”



【医生名片】

高磊,泰安市中心医院脊柱外科主治医师,硕士研究生,中国残疾人康复协会会员,山东省中医药疼痛专业委员会委员,山东省老年医学会脊柱微创学组委员,山东省神经康复委员会委员,是泰安市中心医院优秀中青年医师,岗位能手,荣获泰安市三等功,中国骨科

好医生读片大赛优秀奖,以第一主编著书一部《临床外科学》,发表SCI论文1篇,国内核心期刊10余篇,发明专利2项。曾在上海脊柱微创中心进修学习,对脊柱外科常见病的诊断及疑难疾病的诊治有丰富的经验,特别是脊柱微创技术方面有独到的见解,曾多次在省级学术会议上做学术报告。在东平县第一人民医院对口支援1年。