



正是奋发好时候

——记烟台毓璜顶医院骨科成立30年

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 陶相银 通讯员 李成修 李凌峰

于个人而言,30岁是心理和心智的集中成熟期,也是谋求事业发展的关键期。于烟台毓璜顶医院骨科而言,30年沐风栉雨,正是直挂云帆济沧海的昂扬奋发阶段。

起点高,发展快。在稳扎稳打中求创新与突破,成就了今天烟台毓璜顶医院骨科的蓬勃发展。从最初的6张编制床位到如今3个病区、5个亚专业、160余张编制床位,其临床和科研综合能力已步入省内先进行列,部分技术甚至达到了国内领先水平。

以患者的需求为切入点,不断调整自身发展方向,并将“引进来”与“走出去”有效结合,借力烟台毓璜顶医院强大的综合实力及多学科有效的协同合作,烟台毓璜顶医院骨科走出了一条别样却精彩纷呈的发展进阶之路。

重传承：

几代人走出特色发展路

20世纪初,西医骨科开始在中国萌芽,但那时仅集中在几个城市。20世纪60年代前后,我国在骨关节结核的手术治疗、中西医结合治疗骨折及断肢(指)再植等方面集中发力,创伤急救、抗休克、抗感染及创面处理等方面也有了很大的进步。

但那时烟台毓璜顶医院骨科还处于萌芽前期,主要以大外科收治复合伤病人为主,治疗其他严重外伤的同时或进行后续补充骨科治疗,常常贻误最佳治疗时机。1989年,在改革开放的大背景下,在院领导的大力倡导下,烟台毓璜顶医院骨科应运而生。

“那时只有两三个专科医生和六张编制床位,条件很简陋。”烟台毓璜顶医院骨科主任王新说,当时只有骨科最基本的骨折复位器械,没有专用的X光机和手术室,骨折多以牵引、石膏和小夹板等保守治疗为主。

1993年烟台毓璜顶医院骨科成立单独的科室,并在老主任陈志强带领下,陆续地开展骨折切开复位内固定、断肢再植、关节置换、脊柱手术等。这些尝试与探索,为日后开展创伤骨科、手足外科、显微外科、关节外科、脊柱外科等打下了基础。

20世纪90年代以来,我国骨科临床诊疗水平和基础研究水平得到了极大提高,进入日新月异发展的高速期,很多不能治疗的疾病得到了突破,并行了一系列成熟的治疗方法。抓住了这次难得的发展机遇,90年代中期烟台毓璜顶医院骨科开始派出年轻医生外出学习,并引进年轻的高素质毕业生充实骨科医疗团队。

同时段内,医院在引进高科技人才方面也下足了力气,先后引进创伤骨科陈志强主任、脊柱外科专家刘洪涛主任、手外科专攻皮瓣、断肢再植的李黎明主任和关节外科的孙康主任。至2001年,毓璜顶医院多个亚专业外科的框架已基本搭建完成。2010年毓璜顶医院骨科又开设了运动医学科和骨与软组织肿瘤科。亚专业和人才梯队搭建完成。

“大家都攒着一股劲,就想把科室和学科发展起来。”见证了毓璜顶医院骨科发展的全过程,王新说2001年前后骨科进入高速发展期。虽然起步晚,但发展速度却让人惊异。借着国内骨科发展的东风,毓璜顶医院骨科在30年间完成飞速发展,取得了一系列让人刮目相看的成果。

勤建设：

多个亚专业蓬勃发展

随着经济社会的发展,骨创伤的类型也在悄然发生变化,如何适应时代发展找到骨科发展的合适之路,也考验着作为学科带头人的敏感性和决断力。

去年10月份,烟台毓璜顶医院成立了创伤中心,为了创伤急

诊患者开通绿色通道,解决了患者因为外伤引发的伤害,极大方便了患者的康复。创伤中心组建多学科创伤救治团队,其中包括骨科、胸外科、神经外科、普外科、泌尿外科、血管外科、颌面外科,以及急诊科、重症医学科、麻醉科、手术室等多个科室医疗专家,并构建了一体化的创伤救治流程,与国家创伤中心形成网络对接,对患者进行科学、规范、及时的救治。

在老龄化加剧的今天,骨科会有什么新的发展趋势?早在2007年赴香港威尔士亲王医院进修时,王新就敏感地嗅到了气息。当时发达香港社会,车祸、高处坠落伤和工厂外伤很少见,人口老龄化带来的老年骨折非常多见,也给社会和家庭带来了极大的负担。这会不会是国内骨科发展的未来趋势?想到这里,王新调整了原来预设的创伤骨科学习领域,转投老年骨折方向,并在回国后着手开展老年骨折的防治。

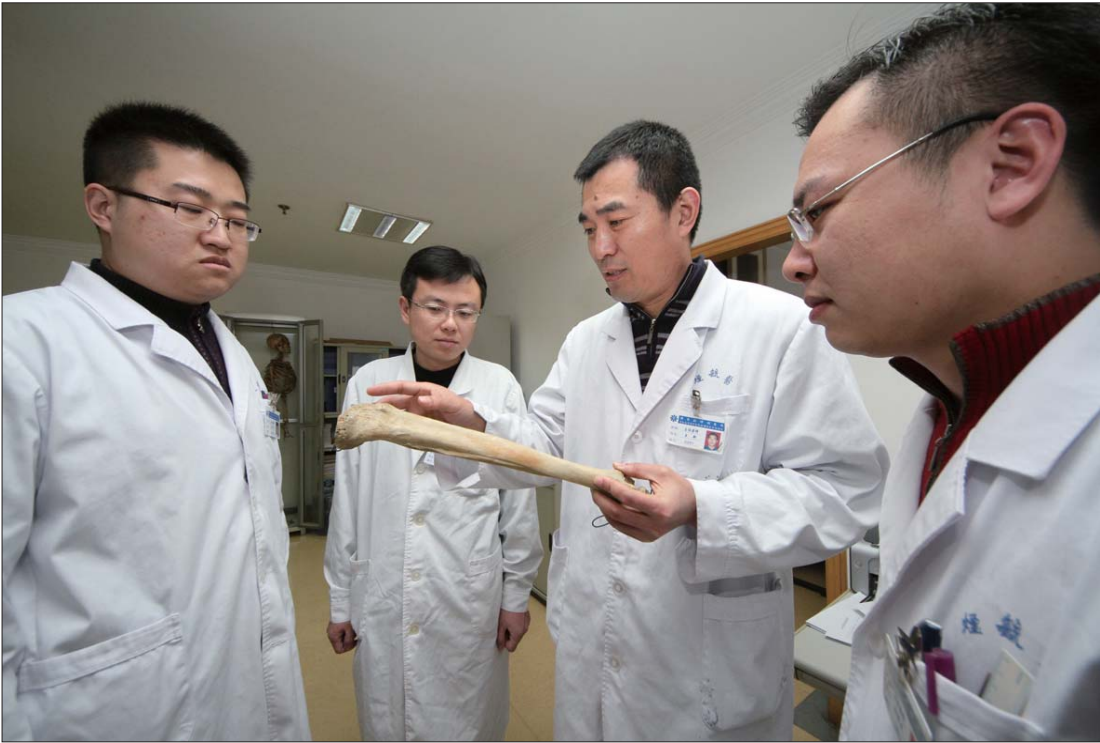
事实证明,这个方向是对的。如今创伤骨科老年手术治疗已由原来每年70-80例激增到年手术量近300例,数字的背后是一位位老人和一个个家庭因此受益,生活质量大幅提升,更有尊严的活着也由此口号真正落实到了实处。

近年来毓璜顶医院骨科在手足外科、脊柱外科、关节骨科、运动医学科等方面都取得了不俗的成绩,让市民在家门口就能享受舒适、安全又精准的治疗成为可能。

烟台毓璜顶医院手足外科于2004年由我国著名手外科专家王增涛、张威中教授共同组建,目前在学科带头人林国栋教授带领下已经快速发展成国内知名、胶东半岛最具学术影响力手足外科领军科室。该科室在科研领域的成绩尤为突出,学术地位居于国内先进水平。获得烟威地区骨科第1个国家自然科学基金、山东省自然科学基金、山东省科技厅科技攻关项目、烟台市科技局重大科技攻关项目等8项课题,在足踝外科、糖尿病足病防治、骨再生技术、先天性畸形矫形、周围神经损伤的诊治及高新技术的引进与应用等方面进行深入的研究。

在关节外科领域,在王光达主任的带领下,对各类骨与关节疾病的诊治走上了阶梯化发展道路。多年来,毓璜顶医院关节骨科在人工关节置换手术方面积累了丰富的经验,在单踝置换术及股骨、胫骨畸形截骨矫形术的开展属国内前列。

随着社会的进步及人民体育健身的蓬勃发展,早在1999年,医院领导认识到了运动医学的巨大前景,开始着手组织开展运动医学的相关工作,在烟威地区率先购置关节镜设备,开展关节镜外科技术。多年来,毓璜顶医院运动医学科率先在烟威地区开展了“膝关节镜下前后交叉韧带”、“膝关节镜下半月板缝合”、“肩关节镜下肩袖修复术”等手术。在徐强主任的带领下,在开展常规手术的基础上,积极开展髌踝肘腕等



王新(左三)正在进行教学查房。

关节镜新技术。目前运动医学科年手术量700余台,居省内领先水平。

强协作：

团队协作遍地开花

王新说,烟台毓璜顶医院作为烟威地区最大的综合性医疗保健中心、山东省医疗区域中心,其综合实力雄厚,医院的心内科、麻醉科、神经内科、内分泌科、眼科等各个科室的治疗水平均处于全国先进水平,正是借助于医院整体实力和其他科室的协作配合,骨科得到了飞速的发展,特别是关节置换的发展速度远超其他医院。也正是因为有麻醉科、手术室和其他兄弟科室的通力协作,在接诊复杂外伤和高龄患者时,骨科团队更有底气和信心。

90年代后期完成科室带头人的引进后,毓璜顶医院骨科在人才培养和梯队建设上并没有放松。烟台市第一个骨科研究生,第一个博士研究生、第一个博士后研究生均出在毓璜顶医院,骨科胶东半岛第一个博士生导师也“落”在毓璜顶医院骨科,第一个硕士培养基地还在毓璜顶医院骨科……哪里有最新最强的技术,哪里就有毓璜顶医院骨科人的身影。每年都会有科室骨干力量和年轻医生被送到国内外学习,走出去的同时,这些优秀人才也将先进的技术和经验引进来,让患者真正受益。

王新说,骨科发展到今天,经验固然重要,但对高科技人才的培养和高精尖技术的学习与运用也不可或缺,换言之,如今的骨科已经逐渐脱离“经验”时代向着精细化和科学化进阶。

这些离不开先进设备和技术“储备”。1989年骨折专业AO组织理念传入中国,其先进的AO骨折内固定设备也随之进入国内市场,巧合的是毓璜顶医

院骨科也在这一年抓住了先机,成立专业骨科团队。工欲善其事,必先利其器,其创伤骨科拥有国际骨折内固定协会推荐应用的全套AO上、下肢、骨盆等骨折内固定器械,其数量之多、种类之齐全为全省第一,国内领先;手足外科拥有国际骨折内固定协会推荐应用的AO全套手外科器械,用于手足外科创伤的修复,该设备目前国内拥有的医院寥寥无几,毓璜顶医院为省内首家,骨科手术间引进当时非常先进的多台C臂X光机,术者可在C臂X光机的辅助下,使手术更微创、更精准成为可能。

2001年,关节镜的引入带动着整个学科的发展,关节外科在业内“崭露头角”,这项特色技术也成为烟台市乃至山东省的特色技术代表。2004年,毓璜顶医院就斥巨资引进了目前国际最先进的导航系统,成为山东省首家引进这一设备的医院。手足外科还拥有目前国际最为先进的手术显微镜,用于断指、断肢的再植,手指及手再造、带血管蒂的复合组织移植等。

高精尖人才的引入和梯队培养,辅之以先进的设备,再加上多学科通力协作,让毓璜顶医院骨科的发展如虎添翼,市民在家门口享受到最先进且优质的骨科治疗成为可能。

倡微创：

花最少的钱享最优质的治疗

随着医疗技术的发展和人们对于生活质量要求的提高,微创化已成为骨科发展的发展趋势。只要能微创就绝不让患者多遭罪,如今微创手术已经成为毓璜顶医院骨科的一个特色名片。

“现代脊柱外科已朝着微创化方向发展,希望通过最小的侵袭和生理干扰达到最佳的治疗

效果。”脊柱外科主任刘晓阳说,目前毓璜顶医院形成了“脊柱内窥镜技术、计算机导航辅助手术技术、经皮椎弓根螺钉固定技术”等三大微创技术,并以此为基

础开展了多项达到国内先进水平的脊柱微创技术,填补省内多项空白,其微创手术量占总手术量的70%以上。从第三军医大学学习归来后,脊柱外科副主任医师吕宏琳将椎间盘镜和椎间孔镜技术的临床应用走上了新台阶。

不求最贵,只求给患者最合适和舒适的治疗是毓璜顶医院骨科多年践行的理念。为此,毓璜顶医院率先在全国践行加速康复理念。什么加速康复?“加速康复外科(ERAS)”是指在术前、术中及术后应用各种已证实的有效方法减少手术应激及并发症,尽量减少病人不适感,减少组织损伤,加速患者术后康复,并最终顺利出院。

在毓璜顶医院关节骨科,因为快速康复理念生活质量得到提升的例子比比皆是。意外摔伤导致右侧股骨颈骨折,97岁老人辗转多家医院求诊未果,毓璜顶医院关节骨科主任王光达迎难而上联合麻醉科、心内科、呼吸内科等多学科会诊,考虑到老人的身体状况和后期生活质量,关节骨科团队以最短的时间完成手术,减少对老人身体的伤害,围手术期严格按照快速康复流程处理,术后3天老人即可下地活动,7天便顺利出院。术后老人不仅能自理,家人的负担也大为减轻。

医疗技术的进步和医术的不断提升最终是为患者服务,也只有绷住了这根弦,才可能走得更远。不忘初心,方能始终。王新主任说,30年的探索和发展是机遇也是挑战,在未来更长的日子里如何将骨科做大、做强、做精才是毓医骨科人要奋斗的目标。