



泰安市中心医院脊柱外科:

让脊柱侧弯患者挺直脊梁

“脊柱侧弯”，虽然听上去较为陌生，但其实并不少见。只是受技术水平和手术条件的限制，以往地市级医院很少开展长节段的脊柱侧弯矫形手术。近年来，泰安市中心医院脊柱外科在主任刘峰的带领下，在脊柱微创领域取得了不俗的成绩，不断引进各类微创技术，增加了泰城脊柱微创技术的力量。而现在中心医院脊柱外科不但向脊柱“微”、“精”、“细”发展，同时也在不断占领“高”、“大”、“难”的脊柱侧弯治疗高地。

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 江焕冉

多部门协同助力 为患者迎来生命曙光

近日，65岁的邢女士在家人搀扶下前来泰安市中心医院脊柱外科就诊，从走路的姿态可以明显观察出，患者存在下肢无力、行走跛行的情况。据了解，邢女士忍受反复的腰腿疼痛已有15年时间，在家卧床休息及服药治疗，但效果并不理想。最近突然疼痛加剧，甚至影响饮食、睡眠等正常生活。入院后，邢女士通过一系列入院检查，被初步诊断为“退变性脊柱侧弯”。

退变性脊柱侧弯(degenerative scoliosis, DS)是指骨骼成熟以后，由于椎间盘及双侧椎间小关节等严重退变引发非对称性椎间隙塌陷、椎体旋转性半脱位或侧方滑移在冠状面上形成侧凸(大于10°)，在矢状面上表现为腰椎前凸消失及节段性后凸。顾名思义，正常人的脊柱从正面看是直的，而邢女士的脊柱却向侧面弯曲，弯曲角度极大，从正面看呈字

母“S”形，且脊柱退变的程度正处于逐步加重的阶段。

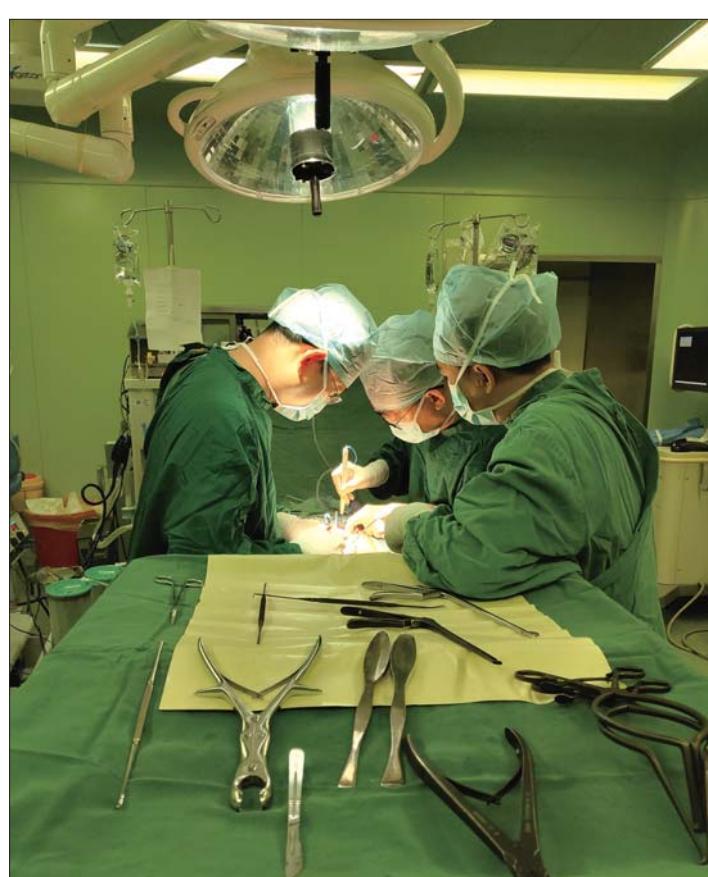
考虑到多种治疗方案的风险与受益比，脊柱侧弯矫形手术无疑是最佳的选择。手术在侧弯的椎体上置钉，通过力学的原理，撑开侧弯的脊椎，使弯曲的脊柱拉直并固定在钛棒上，愈合后的脊柱恢复生理曲度、胸腰椎的受力均匀了，这种缠身很久的腰痛自然而然就会消失。

泰安市中心医院脊柱外科团队在主任刘峰的带领下，有着丰富的处理复杂脊柱畸形的经验，但此类退变性脊柱侧弯手术仍有较大的手术风险。该类手术时间长，创伤大，术中出血多，椎体旋转导致置钉困难，畸形矫正对神经牵拉损伤很大，低体温，低血压对全身脏器有不小影响，每一项风险都会造成患者术后不可估量的严重后果。为保证手术成功率，刘峰主任及其团队加班加点、查阅病例资料，反复讨论研究，确定了一套科学周密的手术方案。术前协同影像中心拍摄病人脊柱全长片，并标注侧弯角度，置钉阶段，协同输血科大量备血，红细胞、血浆、冷沉淀、血小板，保证手术用血安全。协同手术麻醉科研究麻醉方案及体位摆放，保证术中生命体征的平稳。协同康复中心定制支具及制定术后康复计划，联系重症监护室，做好术后监护治疗的备案。可以说，开展脊柱侧弯的矫形手术，不只是考验脊柱外科医生的技术和胆识，更是体现一个医院综合能力的高低。

6.5小时紧张手术 患者转危为安

一场“硬仗”终于开始了，手术台上，无数影灯下，一场耗时6.5小时的矫正“S形”退变性脊柱侧弯手术正在紧张有序的进行。台上台下配合默契，暴露，止血，置钉，减压，撑开，加压，旋棒，植骨，融合，手术过程一气呵成，注意力的高度集中以及长时间的操作，早已汗湿了手术医生的衣服。心电监护，神经监护，气道管理，液体管理，动脉监测，体温监测，麻醉护理团队一刻也不敢疏忽，时刻保证病人的生命体征安全。这是一场体力与智力的挑战，这是一次责任与协作的考验。

手术过程及术后恢复过程非常顺利，邢女士伤口愈合良好，腰



部及右下肢疼痛、双下肢无力等症状较前明显好转，术后已佩戴支具下床活动，康复出院，复查腰椎平片显示矫正理想，患者和家属十分满意。

“邢女士只是众多得益于手术矫形中的一位，脊柱外科病房中其他‘弯’朋友们的随访也是很乐观的，就在刚刚过去的8月19日中国医师节当天，我们又成功的完成1例退变性脊柱侧弯手术，给医师节献礼！”泰安市中心医院脊柱外科主任刘峰说到，“脊柱外科成立以来，不仅在脊柱微创的道路上不断进步创新，近年来，在脊柱侧弯矫形的治疗上也实现了突破，从理论储备到技术实践，从简单的2级3级截骨到复杂的侧弯矫形，可以说我们一直在努力摘取脊柱外科皇冠上的明珠。”

脊柱疾病多发 青少年更要引起重视

随着社会老龄化程度的加剧，退变性脊柱侧弯的发病率明显增长。脊柱侧弯对人体的影响很大，首先是患者的外观形象，严重病例因胸腹部脏器压迫，心肺功能和胃肠功能被限制，患者往往伴有心肺功能不全或消化道疾病，又因心肺功能发育不良，不能长时间从事体力劳动。再次，脊柱侧弯影响人体神经功能，严重的脊柱侧弯患者往往肢体功能障碍，甚至不全瘫痪。

泰安市中心医院脊柱外科主任刘峰介绍说，目前医学界推荐所有疾病都应该个性化精准治疗，根据患者不同的症状和疾病的严重程度可以分为保守治疗和手术治疗。治疗方案应该遵循阶梯治疗原则，先选择创伤小费用低的方案，对于初次出现腰背部

疼痛，而且症状比较轻，影像片子上看侧弯程度不太重的患者，可以尝试先保守治疗，药物对症治疗，佩戴外用支具进行矫正，同时可以适当锻炼腰背部肌肉。对于侧弯比较厉害或者伴有躯体感觉运动障碍，甚至二便障碍的患者，需要进行手术治疗。

“退变性脊柱侧弯手术”，被称为脊柱外科难度最大的手术之一，手术的目的是消除或者缓解患者的症状，同时需要恢复脊柱的稳定性。随着脊柱外科手术的不断发展，泰安市中心医院脊柱外科积极开展退变性脊柱侧弯手术，这给无数患者带去了福音。

虽然脊柱病在中老年中是多发性疾病，但近年来，泰安市中心医院接诊的脊柱病及其相关性疾病年龄逐渐低龄化，刘峰告诉记者，在接诊的脊柱侧弯患者中，有不少中学生甚至小学生。青少年特发性脊柱侧弯如得不到及时发现与处理，部分患者侧弯会逐渐加重，形成严重的畸形。严重的侧弯畸形不仅会使身体外观异常，还会造成脊柱运动功能障碍或因骨盆倾斜而跛行，甚至还可因胸廓畸形造成心肺功能障碍。少数严重的脊柱侧弯可因脊髓受压而致下肢瘫痪及排便功能障碍，他表示，对此类疾病，家长一定要引起足够重视，如果孩子有双肩不等高、胸腰或髋不对称等表现，要尽快到正规医院接受检查，早诊断，早治疗，避免耽误病情。

近年来，泰安市中心医院脊柱外科，不断学习进取，重视高端人才，引进了多项国际国内领先的的新技术及各种先进的仪器设备，为开展各类复杂、高危的脊柱外科手术保驾护航，技术水平得到了质的飞跃，未来也将继续为泰城人民脊柱健康保驾护航。