

诊疗技术双提升,金乡人民医院神经外科发展再添新动力

# 深耕业内前沿,精益求精造福患者



齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 孔茜  
李锡巍 通讯员 孟丽

近年来,金乡县人民医院神经外科紧盯医学前沿,深耕前沿技术,以强化学科建设为抓手助推科室高效发展。目前科室已开设三叉神经痛、面肌痉挛特色门诊,开展三叉神经痛微血管减压术、面肌痉挛微血管减压术等多项新技术,真正做到了大病不出县,95%以上患者不需要转诊至上级医院,使患者切实享受到更加优质的医疗服务。同时,自今年4月份起,山东大学第二医院神经外科曲春城教授作为金乡县人民医院外聘专家之一,数月来深入医院神经外科进行指导,通过加强科室团队建设、人才培养、开展新技术等方式,在提升现有团队诊疗水平的同时,不断向高端诊疗项目延伸。

## 零距离指导促诊疗提升 让患者微风拂面不再痛

“曲教授受聘任后,便提出了成立三叉神经和面肌痉挛的特色门诊,目前门诊已经完成挂牌。”自2020年4月份起,山东大学第二医院神经外科曲春城教授作为医院外聘专家之一,定期到院深入科室进行全面指导,从科室团队建设、人才培养到技术提升都进行了细致的规划与布局。围绕患者所需,更是将优质诊疗技术下沉基层,通过手把手“传帮带”帮助科室开展起了三叉神经痛微血管减压术与面肌痉挛微血管减压术等多项四级手术技术,让适应症患者看病不再舍近求远。

“前几天,一名三叉神经痛的患者前来看诊时面容痛苦、十分忧郁。”从医多年,金乡县人民医院神经外科主任王魁深知患者病痛苦楚。三叉神经痛作为最常见的脑神经疾病,发病时会产生刀割、闪电般难以忍受的剧烈性疼痛。说话、洗脸、刷牙或微风拂面,甚至走路时都会导致阵发性的剧烈疼痛,疼痛一般持续几十秒或1分钟。而该患者已不敢进行咀嚼、刷牙等动作,周期性的发作让其苦不堪言。

为使患者尽早摆脱病痛折磨,做好术前准备,王魁便带领团队在曲春城教授的指导下为患者实施了三叉神经痛微血管减压术。由于该项手术操作要求精细,每一个动作都犹如走钢丝般容不得丝毫偏差。“三叉神经由脑干发出,需从脑干根部寻找血管。”王魁称,微血管减压术是目前三叉神经痛最有效的治疗方法,其优点是在长期有效的解决面部疼痛或面部抽搐的基础上,保持了神经的解剖学完整,从而保持正常的神经功能,改变了以往其它治疗后出现的面部功能障碍。



王魁查看患者术后情况。

就这样,在团队的配合下,历时1个小时手术完成,患者术后效果良好,疼痛完全消失,提高了患者的生活质量。

## 技术注入焕发新活力 守护患者每寸神经线

高难度手术量明显增加,动脉瘤开颅夹闭和介入治疗和颅内肿瘤不再转诊,DSA造影手术数量明显上升……除依托上级专家、技术双下沉外,金乡县人民医院神经外科时刻紧盯医学前沿,不断强化诊疗技术,先后

开展了小脑梗塞脑内减压术、脑内血肿微创穿刺、经皮气管切开术、椎动脉狭窄支架植入术及大面积脑梗死脑内减压术加去骨瓣减压术等,尽全力守护患者健康。

“8月中旬,一名68岁患有小脑梗塞的患者在检查时已处于深昏迷,呼吸也已不规则。”谈及当时患者情况,王魁认为用“万分危急”来形容最为贴切。时间就是生命,患者被紧急送至神经重症监护室,待插管,术前准备完成后,一场与死神赛跑的手术正式开始。从切除梗塞坏死的脑组织到充分减压,近5个小时的操作,最终使患者转危为安。而

今,患者恢复良好,神志清醒,言语表达清楚,也可下床进行活动。

新技术孕育新希望,随着科室技术突破,提质增效,科室仅6-8月既已完成三四级手术61台,较去年同期增长近2倍。而动脉瘤开颅夹闭和介入治疗和颅内肿瘤也已不再转诊。为不断创新医疗服务品牌,以颅脑损伤为特色,脑血管病为重点的神经外科将不断深耕专业领域,以更专业的医疗技术,更先进的管理理念,进一步改善患者就医感受,为辖区患者构建起全方位、全周期健康服务体系,真正实现患者大病不出现,治疗更安心。

市二院首例经皮椎弓根螺钉置入撑开复位内固定术完成

# 以新技术呵护患者“生命脊梁”



齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 孔茜 通讯员 朱国涛

7日,济宁市第二人民医院完成了院内首例经皮椎弓根螺钉置入撑开复位内固定术,使因车祸导致的L1椎体压缩性骨折患者在无需剥离椎旁肌的情况下,仅需4个小切口即可完成置钉、复位,减少患者疼痛感,降低并发症发生机率。目前,患者术后良好,现已能下地自行行走。



为患者实施首例经皮椎弓根螺钉置入撑开复位内固定术。

## “小切口做大手术” 撑起生命“顶梁柱”

因车祸摔伤的60岁患者郑某,被120急救车紧急送往济宁市第二人民医院进行救治,经检查诊断为“L1椎体压缩性骨折”收入院。“患者当时称胸背部疼痛剧烈、活动受限,仅可平

卧。”济宁市第二人民医院脊柱外科副主任丁昌伟称,椎体骨折常见于外伤患者,轻者致腰背疼痛,脊柱活动受限;重者瘫痪。其疼痛程度更是不言而喻。

时间就是生命,秉承以患者为中心的理念,脊柱外科专家团队在主任张宪成的带领下,经过详实的研究、讨论选取最优治疗方案,于7日为患者进

行了经皮椎弓根螺钉置入撑开复位内固定术。术中,仅需4个小切口便完成了透视下的置钉、复位等。其中透视置钉即为最“难”的一环,每颗钉子的位置不仅要精准无误,其相连的两颗钉子更要互相平行,时刻保持在同一水平线上,且高度相同便于连接棒的置入。每次操作犹如行走在高空钢丝中一

般,容不得丝毫偏差。就这样,历时一个多小时,在无需剥离椎旁肌的情况下手术完成。

“现在患者已100%复位。”在患者的两张片子中不难看出,被压缩过的骨骼略显松散且不规则,而复位后的骨骼则方方正正,均匀排列。“经皮椎弓根螺钉置入撑开复位内固定术是手术治疗椎体骨折的一种微创手术方式。”张宪成介绍,微创手术不仅兼具切口小、出血少、创伤小、术后并发症少等优点。其恢复时间也更加快速,一般10日即可下床活动。而传统开放手术则需患者卧床一个半月,长时间的卧床极易引发褥疮、泌尿系统感染、肺部感染等。而今,患者在医生精湛的技术和护理人员优质护理下,术后恢复迅速,现已能下地自行行走。

## 专业细化让诊疗更优化 助推科室发展再上新台阶

微创手术是现代外科手术发展方向,而脊柱微创技术更是脊柱外科发展的必然趋势。作为济宁市第二人民医院脊柱外科的“掌舵人”,主任张宪成深知其对学科发展的重要性,以微创技术打造专科品牌与特色,引领学科发展是科室为之前行的方向。

“经皮椎弓根螺钉置入撑

开复位内固定术将会普遍适用成为常规手术,让患者更受益。”每一项新技术的开展都绝非一朝一夕可完成的,需要的是过硬的技术与完备的知识。经皮置钉便是难点,但对于脊柱外科的医生来说,却并非难事,因为每日庞大的手术量,让科室的医生们对于置钉技术早已烂熟于心,扎实的基础更让双手肌肉有了“记忆”。

为不断深耕脊柱外科领域,促进学科发展,脊柱外科紧盯医学前沿,以“人无我有,人有我精”为建设目标。积极引人才、添设备,建起了一支梯队合理、技术过硬、科研氛围浓厚的高水平人才队伍。同时围绕患者所需,坚持拓展新技术,近期先后开展了腰椎退变性侧弯的矫形手术、经皮椎弓根螺钉置入撑开复位内固定术、零切迹椎间融合器用于颈椎前路椎间融合术等新型技术,以精准治疗帮助患者战胜疾病。科室完成了市级科研六项,国家专利20余项,发表国家级论文50余篇。

“下一步,我们将成立脊柱外科微创中心和疾病治疗专业中心,让专业更细化。”济宁市第二人民医院脊柱外科主任张宪成坦言,学科再细化可使更多患者得到更加细致、优化、精准的治疗,也可助力科室发展再上新台阶。