

# 市立医院开个“钥匙孔”巧除颈椎病

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

颈椎病是一种常见病、多发病。近年来,随着“低头族”日益增多,颈椎病的发病率也逐年增高,患者往往出现颈肩部疼痛、上肢的放射性疼痛和麻木等症状,严重者还可能出现肢体无力和行走不稳,严重影响工作和生活。经保守治疗无效的严重颈椎病患者,往往需要采用手术治疗。

## 反复颈肩痛让人寝食难安

39岁的张女士(化名)是一家公司的设计师,由于工作需要,经常长时间使用电脑、伏案工作,有时候在办公室一坐就是一天,慢慢地就落下了颈肩部疼痛的毛病。最近半年,忽然出现了右上肢的放射性疼痛和麻木,严重的时候,肩背部疼痛难忍、心慌、血压升高,难以入眠,经常导致第二天浑浑噩噩、没有精神。张女士说,她也看了不少医生,很多保守治疗方法都试了,但是效果不是十分明显,病情反反复复。最后,张女士经人介绍求助青岛市市立医院本部脊柱外科,寻求良策。

## “Key-hole”(钥匙孔)技术巧妙解顽疾

在完善相关影像学检查后,接诊医生发现张女士的颈5/6椎间盘突出,突出物压迫刺激到了神经根,结合医师细致的查体,张女士最终确诊为神经根型颈椎病。经科室术前讨论,本部脊柱外科为张女士制订了颈椎后路微创手术的治疗方式,也就是颈椎内镜下“Key-hole”(钥匙孔)手术,由本部脊柱外科赵永生主任团队进行手术。

手术用时1小时顺利完成,出血量仅约10毫升,手术切口仅有7毫米。术后,随着压迫神经根

的椎间盘组织被去除,张女士右胳膊的疼痛也明显缓解,手术当晚,张女士终于睡了一个好觉。术后第二天,张女士就下地自由行走了。“现在的医疗技术真的是先进,我以为手术切口会很大,没想到这么小的手术孔就能解决问题,我这胳膊几乎不疼了,感觉也比之前有力气了。”张女士惊叹到。5天后,张女士顺利出院。

随着脊柱内镜技术的迅猛发展,颈椎后路微创“Key-hole”(钥匙孔)手术已经成为脊柱外科微创领域非常成熟的尖端技术。该技术拥有创伤小、出血少、术后恢复快、视野清晰、安全性高、保留颈椎运动节段(非融合性手术)、对颈椎结构稳定性影响小、并发症发生率低等优势。目前,“Key-hole”(钥匙孔)技术主要适应于部分单节段神经根型颈椎病,影像学上偏外侧的椎间盘突出或骨质增生导致的椎间孔狭窄。对于有适应症的神经根型颈椎病患者,颈椎内镜微创手术是一个很好的选择。

## 手术微创化 治疗精准化

青岛市市立医院本部脊柱外科目前拥有脊柱内镜、高清显微镜、术中电生理监测、移动CT和电磁导航等先进设备,在传统手术的基础上,不断探索,以全新的理念和技术,朝着微创化、精准化、安全化的目标迈进。目前常规开展颈椎后路微创“Key-hole”(钥匙孔)手术、显微镜辅助下前路微创手术以及传统颈椎前路手术等手术治疗方式,可全方位解决患者各种类型的颈椎病、颈椎管狭窄、颈椎后纵韧带骨化、创伤性颈椎骨折脱位、颈椎肿瘤、颈椎感染等颈椎相关性疾病。

## 专家名片



赵永生,青岛市市立医院本部脊柱外科主任医师、医学博士硕士研究生导师。

擅长颈椎病、椎间盘突出症、椎管狭窄、腰椎滑脱、椎体骨折、脊柱畸形、脊髓肿瘤等各种脊柱疾患的微创手术及常规手术治疗。

兼任中国老年学和老年医学学会骨质疏松分会创新与转化专家委员会副主任委员,山东省医师协会脊柱显微微创医师分会常委,青岛市医学会骨科学分会脊柱微创学组副组长等。

门诊时间:周二上午 周四上午(本部)

# 夫妻结婚登记日用“热血”见证美好爱情

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

6月6日是赵显罡和妻子的结婚登记日,办完手续后他立即赶往血站又一次捐献了血小板,用热血见证两人的幸福爱情。

赵显罡是青岛支队莱西大队上海路消防救援站副班长,作为一名共产党员,8年来参与灭火战斗1100余次,救援任务100余次,出色地完成了党和人民交给的工作任务,为人民群众的生命财产安全作出了自己的贡献。与此同时,他还积极参与无偿献血,热血挽救群众生命。

赵显罡清晰地记得,2017年偶然路过献血车时,看见急需O型血,在医务人员讲解下,他既紧张又兴奋地完成了初次献血。正是这样的一次“偶然”,让他慢慢成为了血站的老熟人。

2020年3月,当得知医院急需O型血小板,抱着试一试的想法,赵显罡先进行了献血前检测,没想到自己居然完全符合捐献机采血小板的条件。于是他鼓足勇气,完成了人生第一次血小板的捐献。有了献全血的经验,对于他来说,捐献机采血小板就轻松多了。从此他与血小板结下了不解之缘。尤其是新冠肺炎疫情期间,赵显罡先后三次赴血站捐献血小板,为病人用血尽绵薄之力。

只要有需要,赵显罡随时准备着。他说:“每个人都免不了有生病的时候,或遇到突发情况急需血液救助,多捐一次血,多救一个人。”无偿献血已经在赵显罡心中烙下深刻的印记,除了自己积极献血,他已经把无偿献血融入家庭,经常会和爱人相约献血,定期献血已然成为了家人生活中的一部分。他不仅自己参与献血,还带动身边的人加入到无偿献血的队伍中,他觉得献血是一件功德无量的好事。目前,赵显罡已经累计献血18次,捐献全血2000毫升,血小板16个治疗量,荣获全



赵显罡和妻子在结婚登记日无偿献血。

国无偿献血奉献奖铜奖,并办理了青岛市无偿献血荣誉卡。

一条条献血记录见证了赵显罡为爱前行的足迹,一切只因心中有爱。说起为什么这么热衷献血,赵显罡笑着说:“人人为我,我为人人。生命因我的举手之劳而得到延续,而我得到的快乐是无法

用语言形容的。”

他只是个平凡的人,但却拥有一颗滚烫的心。当奉献成为习惯,当温暖成为力量,当感动不断蔓延,让我们血脉相连,捐献血液,分享生命。让自己的血液为别人绽放一朵生命之花,让无数垂危的病人看到生命之光!

## 成功救治急性大面积心梗心源性休克患者

# 海慈“高级生命支持技术”为患者筑牢最后防线

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

危重症救治技术和多学科协作能力是三甲医院护航“生命之舟”的重要保障,青岛市海慈医疗集团聚焦主业,优化流程,运用高级生命支持技术快速高效成功抢救危重症患者,危重症综合救治实力不断迈上新台阶。

## 争分夺秒为患者重启生命希望

近日,年仅39岁的男性患者因突发急性大面积心梗心源性休克,命悬一线,被紧急送至青岛市海慈医疗集团抢救。集团心脏中心心内科、心内科、麻醉科、急诊科、ICU团队运用急诊“PCI+IABP+ECMO”技术,全力救治重症心梗患者,争分夺秒,成功将患者从死亡线上拉回,迎来重生希望。

5月27日深夜,患者无明显诱因突发剧烈胸痛,伴恶心、呕吐、汗出,持续不缓解,凌晨时分被紧急送至青岛市海慈医疗集团胸痛中心,经检查诊断为急性ST段抬高型心肌梗死。经冠脉造影检查显示,患者右冠状动脉、左冠状动脉前降支完全闭塞,心脏严重缺血,出现心源性休克提示心肌坏死面积达40%以上。急救中,患者反复出现室颤,意识丧失,医护人员给

予气管插管,反复电除颤50多次,患者心律失常,生命危在旦夕。由心脏中心介入团队、心外科、重症医学科和麻醉手术科等专家组成的MDT团队迅速集结,启动绿色抢救通道,全力护航生命。

留法心外科专家、集团党委书记、总院长池一凡组织协调各科室进行抢救,心脏中心主任于忠祥,心脏中心副主任、心外科主任生伟,麻醉手术科主任张彦平,重症医学科主任王玉春等专家带领各自团队全力配合,顺利完成急诊“PCI+IABP+ECMO”,由人工心脏辅助装置提供体外生命支持,患者生命体征好转,心功能和循环明显改善,重启生命希望。

争分夺秒的抢救过程中,MDT团队多学科联合,24小时专人值守,枕戈待旦严密观察,毫不懈怠,ECMO操作监护记录本上准确记录各种数据,设备的运行温度到每小时的转速、流量,从患者抗凝剂的使用到下肢循环的具体情况,及时更新,动态掌握患者的身体各项指标。

经过医护人员的日夜守护与精细化治疗,患者的心脏功能明显好转,第5天生命体征逐渐稳定顺利撤离ECMO支持,安全脱机,第7天撤离IABP辅助,专家团队继续根据患者的生命体征状

态实时评估,为患者进行下一步治疗,全力以赴保障患者生命安全。

## ECMO成急重症患者“救命神器”

人工心脏辅助装置ECMO,作为最高级生命支持技术,能以最快的速度支持呼吸和循环,保护重要脏器功能,改善患者治疗预后,为抢救赢得宝贵时间,被称为“救命神器”。它的临床应用,为急性呼吸窘迫综合征(ARDS)、肺栓塞、重症爆发性心肌炎、心肌梗死、心源性休克等重症患者的抢救提供了重要保障。

生伟介绍,急性心肌梗死多发生在冠状动脉粥样硬化狭窄的基础上,由于某些诱因致使冠状动脉粥样斑块破裂,血小板聚集,形成血栓,阻塞冠状动脉,导致心肌缺血坏死。急性心梗的典型症状表现为胸前区憋闷、出现压榨样疼痛;疼痛有时会向后背、颈部、双上肢放射,可伴有呼吸困难、出冷汗等不适;发病时疼痛十分剧烈,甚至有濒死感,疼痛可持续半小时以上,休息或服药等均不能缓解。过度劳累、激动、紧张、焦虑、愤怒等激烈的情绪变化,暴饮暴食,吸烟、大量饮酒等容易诱发心梗。

# 市中心医院ESD技术 切除10厘米长“大肿物”

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

近日,青岛市市中心医院内窥镜中心贺延新主任团队成功完成了医院内镜下最大的消化道肿物切除,标志着医院在治疗消化道肿瘤的理念及技术上走在了岛城前列,处于国内先进、省内领先水平。

于先生(化名)今年50岁,除了患有高血压,身体一向健康。就在3个月前,无明显诱因出现大便次数增多,没有其他特殊不适。在当地医院行肠镜检查提示距肛门5-15cm可见一巨大息肉样隆起,被告知可能需要进行外科手术治疗,肛门也可能保不住。这让于先生难以接受,于是,他通过多方打听了解到,青岛市市中心医院贺延新主任团队在内镜切除消化道肿物方面有较高造诣,遂在家属陪同下来到青岛市市中心医院就诊。

入院后,腹部CT平扫+增强提示,于先生直肠肠腔内见软组织肿块影,最大横轴位截面约61mm×44mm,可见骶部多条血管进入肿块内部。

贺延新医疗团队申请了多学科会诊,共同为于先生制定了肿物切除手术方案。完善术前准备后,在麻醉与围手术医学科团队的保驾护航下,为于先生成功实施了内镜下黏膜剥离术(ESD)。手术历时2个多小时,切除的肿物标本重约半斤,大小约10cm×6cm×2.5cm。术后病理提示绒毛状-管状腺瘤伴低级别异型增生,部分区域呈高级别异型增生,局灶癌变(粘膜内癌),基底切缘净,侧切缘未见癌变。

术后,于先生身体恢复顺利,对手术效果非常满意,并向贺延新主任团队表示了感谢。

贺延新提醒,消化道肿瘤早期往往没有临床症状,等到出现临床症状往往是晚期,而简单的一次胃肠镜检查,就可以检查小肠外的整个消化道,从而发现这些部位的一些癌前病变比如腺瘤性息肉、早癌等,并选择内镜下微创切除,达到治愈的效果,所以受益会非常大。因此,40岁以上的健康人群无论有无症状,都建议至少进行一次胃肠镜检查,最好是定期的检查,特别是家人有消化道肿瘤病史的人群,一定要定期进行胃肠镜检查。

# 高考结束切勿放纵自己 合理安排生活更有意义

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋



一年一度的高考已经结束,考生如何安排大考后的生活,是接下来要面对的另一个“考题”。由于备考期间学习过于紧张,考试结束后突然的全身心放松,会让许多学生感觉无所适从。那么,从高考结束到大学开学这接近3个月的时间,该如何安排才能让自己更加身心健康呢?青岛市精神卫生中心心理专家提醒广大考生,高考过后可以适当放松,可以做一些高中时期想做而没有时间去做,又非常有意义的事情,但绝对不可以毫无节制的过度放松。

首先,考生们可以抛开考试的烦恼,好好给自己放几天假,使自己处于休闲放松的状态之中。当然,每个人的放松方式可以有差异或不同。比如睡眠、娱乐、聊天、聚会、看书、旅游,甚至发呆……总之,只要自己喜欢并且切实可行即可。

其次,高考结束意味着中学时代的结束,一个全新的大学时代或者人生的社会实践时代即将拉开序幕。考生也要提前有一定的心理准备。大学时代的生活与中学时代的生活有明显不同,大学里会让眼界提升,境界开阔;遇到的老师与同学都是经历多年勤学苦练成长出来的出类拔萃的人群;接受高等专业化的教育,有更多的时间去思考人生;培养独立学习、独立思考以及独立解决问题的能力。

此外,考生还应积极参与到家庭的劳动中,包括卫生打扫,衣服洗涤,饭菜烹饪等,也可以学习推销产品、驾驶开车、电脑知识等,学习并了解不同的职业特点,培养自己的兴趣与爱好;也可以积极报名到街道社区或企事业单位参加志愿者服务,丰富社会知识,充实实践生活。

高考只是人生一个阶段结果,人的生命活动轨迹却是一个过程。人们经常看重结果,不注重过程,但生命的意义却是在过程中迸发产生。不论是顺利考入自己理想的学校,还是未能踏入学校的大门,都只需要慢慢调整自己去适应新生活就好,毕竟在中学学习这个过程中,都已经尽了自己最大的努力。只要生活充实,家庭幸福,存在有价值,那就是生命的意义。