

一招解除病痛 帮她重启舞蹈梦

市立医院完成青岛首例保留腘绳肌止点前交叉韧带重建术



张其亮主任团队为患者开展手术治疗。

本报6月20日讯 近日,青岛市市立医院骨科中心本部运动医学科主任张其亮团队为一名因交叉韧带断裂长期陷入困境的舞蹈家成功实施了青岛首例保留腘绳肌止点前交叉韧带重建术,这一技术不仅解决了患者长久以来的病痛,更为其重启舞蹈梦想铺平了道路。

从事舞蹈工作的王女士受交叉韧带断裂的困扰已三年,虽多方求医,但手术方法都需要在胫骨侧使用内固定物。她担心术后跪姿会引发疼痛,影响正常的舞蹈表演,因此迟迟未能下定决心接受手术。在市立医院本部运动医学科,张其亮为她介绍了一种新术式——保留腘绳肌止点前交叉韧带重建术,这种术式可避免在胫骨上使用内固

定物,只要王女士的肌腱长度满足手术条件,医生就可以采用保留肌腱止点的技术进行手术,同时还能保留移植肌腱止点的血运,为肌腱与骨道的后期愈合创造更加有利条件。即使王女士的肌腱长度不符合该术式要求,仍可以使用小型钛板替代传统的固定方式,从而大幅降低跳舞跪姿时的疼痛。

术中,张其亮主任团队保留肌腱止点,仅在股骨侧使用了一个固定钛板,胫骨侧则选择了穿骨固定的方式,没有使用任何内固定物。患者术后反应非常好,第二天就能佩戴膝关节支具完全负重行走,第三天膝关节就能被动屈曲到90度,并顺利出院。

据悉,此次手术的成功实施在青岛尚属首例。作为张其亮主任团队多年研究的成果,该技术不仅为普通前交叉韧带损伤患者提供了新的治疗手段,更为职业特殊、需求更高的患者带来了希望的曙光,有望显著提升他们的康复效果。

据悉,运动医学科团队深耕于前交叉韧带重建的技术探索,先后开展了双束重建、保留残端重建、保留髌板重建、全内重建、保留腘绳肌止点重建等先进技术,为膝关节运动损伤患者提供更多个体化的手术方案,助力患者早日“重返运动”,实现最理想的康复目标。

(观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 于波 通讯员 张小青)

最强医声

精益求精护航心脏健康

市立专家邵一兵用“小切口”解决“大麻烦”

最好的医生、最好的医术、最应该听的医者之声。《最强医声》是围绕青岛市市立医院各个学科的最强之处打造的全新栏目。本期《最强医声》邀请到的专家是青岛市市立医院副院长、心脏中心主任邵一兵,他用精湛的技术为患者的心脏健康保驾护航。

让每一颗心脏健康跳动,是心脏中心医生的使命。84岁董老人因重度心衰紧急从外院转入青岛市市立医院东院,病情危急。检查发现,老人的主动脉瓣狭窄导致心脏无法有效泵血。作为心脏往外泵血的最后一道关口,主动脉瓣狭窄会让任劳任怨的心脏变得“无计可施”,即正常人的射血分数(EF值)可达50%以上,老人的主动脉瓣达到了重度狭窄的程度,射血分数仅为24%。考虑到老人无法耐受常规的开胸手术,邵一兵团队决定采用微创的经皮主动脉瓣置换术为心脏换扇“门”,然而,术前老人又突发急性左心衰,治疗已迫在眉睫。接到电话后邵一兵团队迅速行动,在最短的时间内完成了术前准备工作。术中迎面而来的一大难题是,在扩张老人的主动脉瓣瓣口时,可能出现大量的血液反流,可能有损心功能。为了将损害降低到最低程度,邵一兵团队的每一步不仅要谨小慎微,还需要果敢精准,成功攻克了这一关卡。在输送支架的过程中,新的难题再次出现。由于老人的血管钙化严重,主刀医生就如刀尖上的舞者,一旦对血管壁造成损伤,有可能导致脑栓塞等严重并发症。久经磨练的邵一兵团队凭借精湛的操作和默契的配合,帮助老人打了一场漂亮的翻身仗,手术宣告成功。

直面问题、迎接挑战、攻克难关,是邵一兵在心内科一线冲锋30多年的常态,只为不负患者的期待与生命的嘱托。从医多年,邵一兵不断寻求更先进的技术,用最小的创口解决心脏疾病问题,用行动不断诠释医生的使命。



璐璐儒 于波 张小青

《最强医声》播出时间

QTV-2首播:周六 10:00 重播:周一 9:50

无偿献血
点亮生命

爱心相助 热血起航 多家企事业单位踊跃参加无偿献血



市民踊跃参加无偿献血。

本报6月20日讯 为庆祝世界献血者日二十周年,近日,岛城多家企事业单位纷纷行动起来,组织干部职工无偿献血相助生命,展现企业担当和社会责任。

近期,爱心献血车驶入双星轮胎“工业4.0”智能化产业园内,青岛市双星轮胎工业有限公司组织开展“无偿献血,让爱延续”的献血活动,共有71人成功献血,用爱心和热血为生命续航。90后的李相海已献血11次,定期参加无偿献血已成为一种习惯。

胶州中心医院也组织开展无偿献血活动,医院临床一线、行政后勤以及第三方服务人员共有111人献血。“26年来,我每年都参加医院组织的无偿献血活动,今天献血后刚好满10000毫升了,真是个值得纪念的日子。”药剂科的安彩红骄傲地说。心内科的王艳芹已坚持定期献血20年,成了献血屋的“常客”,已累计献血62次。海高集团在胶南华联商城爱心献血屋开展了“血液保障有我在 挽臂奉献展担当”的无偿献血志愿服务活动,有多位志愿者献血为爱续航。(观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 于波 通讯员 任希才 曲文君 宋向宝 张艺凡)

手术直击

“钥匙孔”切口为患者“撑腰”

神经监护下无痛椎间孔镜手术巧解顽疾

腰椎间盘突出、椎管狭窄,腰腿疼痛的反复折磨,让无数患者痛苦不已。本期《手术直击》播出青岛市市立医院骨科中心本部脊柱外科主任赵永生主刀的神经监护下无痛椎间孔镜手术,并由其进行解读,向市民进行健康提醒。市民还可关注青岛市市立医院官微了解更多相关内容。

家住城阳的刘女士患有腰椎间盘突出症,因惧怕手术,她一直选择保守治疗。然而,近期腰痛症状加剧,影响日常生活,刘女士前往市立医院本部脊柱外科求助专家赵永生。刘女士自述,腰痛症状已难以忍受,尤其行走时腿部无力。经检查发现,刘女士的病情已发展至较为严重的阶段,特别是腰5-骶1节段的病变尤为突出。赵永生指出,刘女士的主要问题是椎间盘突出并游离压迫神经根,经缜密的病例讨论后,决定采用神经监护下无痛椎间孔镜手术解决腰椎顽疾。术中,主刀医生仅通过一个“钥匙孔”般的小切口,利用椎间孔镜系统精确地定位到病变椎间盘,摘除部分突出压迫的髓核,并对椎管进行扩大减压,减轻神经根受压的状况,最后对刘女士的神经根进行了松解术,手术顺利结束。

腰椎间盘就是夹在腰椎骨之间的“软垫子”,承受着上下两块腰椎骨的压力,对腰椎起着支撑、连接和缓冲震荡的作用。一旦不堪重负,就会像一个露馅的面包,纤维环破裂,髓核漏出,引起腰腿疼痛。想要彻底解决腰椎间盘突出症的困扰,手术是最有效的方法。与过去的传统术式相比,神经监护下无痛椎间孔镜手术具有创伤小、术后恢复快的特点。

赵永生指出,剧烈咳嗽、便秘时用力排便、腰姿不当、突然负重、长期处于坐位和颠簸状态等情况易诱发椎间盘突出,市民如出现不适,需尽快就医寻求专业指导。

璐璐儒 张小青

《健康青岛》播出时间

QTV-2首播:周六 10:20 重播 周二 09:30

《手术直击》播出时间

QTV-2首播:周六 9:20 重播:周一 9:30