



精研微创 专解脊柱病痛

一个“钥匙孔”手术打开新局面 青岛市市立医院东院脊柱外科在颈椎病微创治疗领域取得新突破

青岛市市立医院东院脊柱外科团队在手术中。



市立专家说

呈现年轻化趋势 平常要注意预防

疼痛和麻木,是身体针对颈椎腰椎疾病发出的常见“预警”。腰椎、颈椎存在疾病时,最常发出“预警信号”是疼痛,疼痛程度因人而异——有人剧烈,有人轻微,也有人在慢慢加重。

“可能是某一个动作诱发,也可能是患者长期日积月累导致的颈、腰椎退变导致的椎间盘突出或骨赘增生,产生颈腰痛以及神经压迫导致的肢体麻木和疼痛。”刘海飞说,“颈部和腰部是脊柱活动度较大的部位,突发的扭伤或长期累积性劳损都可以导致如颈椎病、腰椎间盘突出等疾病的发生。”刘海飞介绍。

年纪轻轻为何会患腰椎间盘突出?“腰椎间盘突出并不是老年人的‘专属’。”刘海飞说,近年来,腰椎间盘突出症的发病率越来越高,中青年患者也越来越多。根据国家卫健委发布的相关数据显示,2023年中国腰椎病患者已突破2亿人,25至39岁之间的年轻人腰椎间盘突出问题的检出率更是高达13.93%,居各年龄段之首。

如何预防?刘海飞建议,拿重物时,身体尽可能靠近物体,使其贴近腹部,同时要掌握平衡,不可用力过猛。在长时间弯腰后,不可猛然直腰。生活要有规律,不可久坐。适当进行体育锻炼,有目的地加强腰背肌锻炼,使肌肉强壮有力,形成“肌肉腰围”,减轻椎间盘的负荷。床垫不宜过分柔软,睡眠时应能保持脊柱的正常生理弯曲。避免长时间低头、颈部剧烈运动等均可有效预防颈椎病的发生。

颈椎病分型多样,临床表现以神经根型较为常见。对于神经根型颈椎病,保守治疗是首选方案。80%以上的患者都可以通过保守治疗获得满意治疗效果,保守治疗主要适用于发病初期病情较轻的神经根性颈椎病患者,而手术治疗则适用于病情较重的神经根型颈椎病患者和脊髓型颈椎病患者。

一厘米“钥匙孔”巧妙解顽疾

40岁的王先生是一家上市公司的白领,每天都要进行长时间的伏案工作,近半年来因右肩颈部和上肢的疼痛夜不能寐,就诊过各级医院,贴过膏药、拔过火罐,疼痛丝毫没有减轻,辗转来到青岛市市立医院东院就诊。王先生颈椎磁共振和CT结果显示,他的颈椎C6-7椎间盘突出,对神经根形成压迫,神经根通道呈现明显的狭窄。刘海飞作为主诊医师,进行细致的查体后发现,王先生在右侧肢体麻木的基础上还合并右手握力减低的情况,严重影响日常生活。面对这样的诊断结果,刘海飞团队结合患者的诉求、病史、症状体征以及辅助检查,制定出个性化的治疗方案:颈椎微创UBE Key-hole(钥匙孔)手术。

2024年12月20日,完善术前检查后,刘海飞带领团队在麻醉手术科的全力配合下,顺利完成单侧双通道脊柱内镜下颈椎后入路减压髓核摘除术。整个微创手术过程顺利,仅耗时1小时,患者术后第二天即正常下床活动。“外科微创化、精准化,是我们团队不懈的追求,UBE系列手术的成功开展,使越来越多的患者从微创、精准的技术中受益,未来,我们将不断精进脊柱微创内镜技术,精益求精,为更多患者提供更为安全、快捷、有效的治疗方案,让更多患者尽早解除疾病痛苦。”刘海飞表示。

个性化定制 为更多颈椎病患者带来福音

青岛市市立医院脊柱外科团队注重患者的个性化治疗方案设计。该团队在手术前会对患者病情进行全面的评估和梳理,科室集体讨论治疗方案,制定专属的手术方案。术中团队成员精确配合,精细操作;术后,提供专业的康复指导,帮助患者尽快恢复正常生活。长期以来脊柱外科团队已形成良好的科室病情分析、讨论制度,会为每一位患者制定科学、合理的治疗方案。在青岛市市立医院东院脊柱外科,每年手术量1700多台,九成以上都是微创手术。刘海飞介绍,微创手术的优势在于极大限度减少了对脊柱后方稳定结构的破坏,手术创伤轻微、出血很少、术后恢复快,可以大大缩短住院时间和康复时间,让更多患者从中获益。

“我们深知,每一位患者都有着不同的需求和期望。因此,我们将以首例手术的成功开展为新起点,不断提升医疗技术水平,完善服务质量,为更多颈椎病患者带来福音。”刘海飞如是说。

毫厘间执刀 巧解脊柱顽疾

“借助单侧双通道脊柱内镜技术,可以帮助部分患者免除内固定植入和二次手术。”青岛市市立医院东院脊柱外科主任刘海飞介绍,微创技术的深化与扩展,打破了传统手术领域的局限性,让更精细、低损伤的治疗方案得以实现。

单侧双通道脊柱内镜(UBE)技术是当前脊柱外科的一项国际领先的高新微创术式,仅需两个1cm左右的切口,借助一个观察通道、一个操作通道,医生即可将内镜和器械送到椎管内进行手术操作,尤其适用于颈椎、胸椎、腰椎的退行性疾病,创伤小、出血少,还能保留更多骨结构和软组织。UBE手术就像“开锁”一样,首先通过影像检查精确定位,找到“锁孔”的位置并进行标记;然后在皮肤上精准切开两个大小约1cm的切口,一个切口放置脊柱内镜观察,一个切口进行手术操作;最后在脊柱内镜辅助下精确摘除病变的椎间盘,解除神经压迫,成功“开锁”。UBE技术是目前脊柱外科领域微创技术中比较有代表性的手术方式之一。

看似简单,但手术全程都在脊髓、神经周围操作,稍有不慎,脊髓、神经受损,后果不堪设想,这是骨科手术中难度大、风险级别较高的手术之一。对于此类手术,优秀的医护团队和精良的手术设备缺一不可。

统计数据显示,我国颈椎病患病率约为3.8%—17.6%,患病人数近1.5亿人。与一般的骨科退行性疾病偏爱老年人不同,近年来颈椎病的发病率出现年轻化的趋势,一项针对国内2000例颈椎病患者的调研显示,30岁以下患者比30—50岁的患者人数高出22%。

学科带头人



刘海飞,主任医师,医学博士,研究生导师,青岛市市立医院骨科中心东院脊柱外科主任。山东省高层次人才,齐鲁卫生与健康杰青人才,青岛市医疗卫生优秀人才。中华医学会运动医学分会脊柱与髋关节学组委员,山东省医学会骨科学分会脊柱外科学组委员,青岛市医学会骨科学分会副主任委员,青岛市医学会骨科学分会脊柱微创学组组长。擅长:颈椎病、腰椎间盘突出、椎管狭窄、腰椎滑脱、脊柱骨折和肿瘤等疾患的微创手术治疗。对UBE内镜治疗腰椎椎管狭窄症和颈椎病、椎间孔镜治疗腰椎间盘突出、显微镜辅助微创脊柱手术、OLIF技术治疗退变性脊柱侧弯、微创治疗骨质疏松性脊柱骨折具有丰富的经验。