

把手术室“搬进”直播间



□本报记者 陈坤

顽固性腰背痛、下肢麻木疼痛、无法行走老龄化社会的到来,老年脊柱疾病越来越常见。

脊柱微创手术不仅可以缓解疼痛,还能让患者重新挺直腰杆,自如地行动。

8月2日,福建医科大学附属协和医院骨科医学中心脊柱二科主任、硕士生导师廖忠教授做客“医生我想问”直播间,和大家分享脊柱微创手术的知识。

截至目前,本次直播全网观看达23万人次。

“真是涨知识了!”直播间里,不少网友发出感慨。

直播的桌面上,人体椎体模型,局部放大模型,手术时用的内窥镜、蓝钳等手术器械,摆放在一张手术台用的绿布上,就像一个简易的手术台。

廖忠教授介绍,脊柱的老化会导致许多常见病,比如椎间盘突出、椎管狭窄、腰椎滑脱等,还有一些外伤,最常见的如腰椎骨折、颈椎骨折、胸椎骨折,还有肿瘤感染等。简单来说,大部分都跟脊柱外科有关系。而部分椎管里面的肿瘤或者脊髓里面的问题,则是由神经外科医



生来处理。

不久前,福医协和医院成立骨科医学中心,分成4大亚专业,分别是脊柱外科、关节外科、运动损伤科、四肢创伤骨科。其中,脊柱外科就分为两个科,可见脊柱外科的病人之多。

微创手术最大的优势,就是通过各种技术手段、工具,减少对人体肌肉皮肤、肌肉、骨骼组织的破坏,促进病人更快恢复。

脊柱微创手术跟切口大小没有关系,它指的是用内窥镜完成的手术。因此,微创并不意味着“微手术风险”。就好比说在一个没有门的房间里,我们要将一件大的家具通过窗户移出来,这就需要医生有更

高水平 and 更好的工具,来达到不用拆墙(微创手术)的目的。

现场,廖忠主任利用带来的工具,模拟了医生如何通过切口,完成各类微创手术。

针对腰椎间盘突出病人,医生通过一个切口,利用椎间孔镜就能解除腰椎压迫。

国际上,单通道椎间孔镜是治疗腰椎间盘突出症首选的局麻微创手术。

如果病人有椎管狭窄,或者需要融合内固定,椎间盘突出合并其他困难的问题,无法用椎间孔镜来解决的时候,医生可以选择更大范围操作的单侧双通道脊柱内镜手术(UBE)。

针对老年人骨折,就可以利用椎体成形术,俗称“打骨水泥”、“打骨胶”。该手术可以让老年患者尽快离床,恢复正常生活,一般手术后次日就能出院。

针对严重腰椎滑脱的病人,医生一般选择侧方间盘切除椎间融合术(OLIF),在腹部的侧方切开一个

小口(约4cm左右),通过钝性分离侧前方肌肉,从腹膜后方达到椎体侧前方进行手术,可以降低患者术后神经症状加重的风险。

“大家看我这手上的脊柱标本,原本我们的颈椎实际上是有生理前突的,但很多人玩手机老是低头,这会让颈椎一直弯曲,颈椎椎间盘就很容易坏。”廖忠主任拿着一个脊柱标本,指着关键部位讲解。

所以,长期坐办公室的人要注意抬头挺胸,睡觉时,枕头要枕着肩膀,从而保持头颈部轻度后仰、肌肉放松的状态。

扫描二维码,加入卫生报颈椎腰椎健康交流群,一起来问医生



活动组织

主办单位:福建卫生报、福建日报·新福建客户端

协办单位:福建医科大学附属协和医院



□本报记者 张鸿鹏

当前,乳腺癌发病率呈增高趋势,发病年龄也趋向年轻化。

失去乳房会给大多数女性患者带来巨大的身心伤害,如何在保证生命质量和生活质量上做到共赢?

7月31日,福建医科大学附属泉州第一医院乳腺科主任、主任医师陈德波教授做客《医生我想问》直播间,为大家分享乳房重建的相关知识。

截至目前,多平台在线观看与回看25万余人次。

罹患乳腺癌≠失去乳房

“确诊乳腺癌,并不意味着一定乳房缺失。”陈德波强调,乳腺重建可帮助患者重拾美丽。

据了解,乳房重建也称乳房再造,通过手术方式,帮助失去乳房、乳房缺失、乳房严重畸形等患者,再造一个新的乳房,改善胸部形态。乳房重建根据不同的组织来源,分为假体植入物重建及自体组织重建;根据重建时间的不同,分为即刻重建和延期重建以及延期-即刻重建。

近年来,在保证肿瘤安全性的前提下,对患者乳房开展肿瘤整形手术,成为乳腺外科领域重要的发

展方向。

据悉,泉州市第一医院乳腺科自建科以来,在乳腺癌手术上不断进步创新,2015年开展福建省内首例“游离腹壁下动脉穿支皮瓣乳房重建术(DIEP)”后,陆续开展了大量的乳癌保乳整形技术、穿支皮瓣乳房重建术、乳腺癌术后I/II期乳房再造术及腔镜下假体联合补片乳房I期乳房重建术,并于2022年4月成功完成福建省内首例“股深动脉穿支皮瓣乳房重建(PAP)”手术,取得满意效果,在省内及国内具有良好的技术优势。

什么时候是乳房重建的好时机

陈德波介绍,乳腺癌手术强调个体化治疗,患者乳房条件好,肿瘤体积小于3cm,首先会建议做保乳手术,如果硬性保乳得不到好的外观,再考虑做乳房重建。

一般情况下,临床分期上偏早期癌症的患者,会选择即刻乳房重建,它与乳房切除术同时进行,不需



二次手术,恢复快,美观效果更好;临床分期偏晚期、需要切除一定量皮肤组织的患者,会选择延期乳房重建,它通常在新辅助化疗、手术及后续治疗完成后进行,可降低重建手术的并发症风险,更加安全。

陈德波说,二者在适用条件、疾病风险、经济成本、美观效果和社会心理都有着一些差别。多数人,尤其是年轻患者,更多在乳房切除手术的同时进行乳房重建,不仅节约了手术成本,还能保证乳房的形态更加自然;也有一部分人选择延期进行乳房重建,这也有效降低了包膜挛缩和重建失败的风险。

乳房重建后,需要注意哪些方

面?

1. 尽量不要穿紧身内衣,以免造成局部血液循环不畅。加强手术区域的卫生清洁,避免细菌感染。要保持积极乐观的心态,定期去医院复查。术后如有局部肿胀,可用冰敷缓解。

2. 术后注意休息,避免过度劳累,也不要患侧上肢提起重物,否则会造成手术上肢淋巴水肿。

3. 根据外科医生的建议,决定什么时候开始肢体伸展和正常活动,因为这取决于重建的类型。一般情况下,需要在重建后的4到6周内避免高空举重以及剧烈运动。

扫描二维码,加入卫生报乳腺健康交流群,一起来问医生



活动组织

主办单位:福建卫生报、福建日报·新福建客户端

支持单位:海南亚虹医药贸易有限公司