



成功采用 UBE 技术微创治疗腰椎间盘突出合并椎管狭窄患者

衡阳市第一人民医院 脊柱外科团队真棒

■朱嘉林

本报讯 近日,衡阳市第一人民医院脊柱外科副主任曹李华带领团队为一腰椎间盘突出合并椎管狭窄的患者顺利完成 UBE 术(单侧双通道内镜技术),据悉,该院从 2020 年 11 月开始开展此项手术,至今已成功完成 10 余例。UBE 技术的成熟开展,标志着衡阳市第一人民医院脊柱外科在微创内镜领域取得了进一步的理念更新与技术升级。

患者阳爷爷 77 岁,来自衡南县,腰痛、腿痛已有 10 多年,此前曾接受中药、针灸推拿治疗,近日病情加重,突出的腰椎间盘逐渐压迫神经,睡觉都没法平躺着,只能弓着腰侧睡,严重影响生活。近日,他在家人的陪同下来到该院治疗,经过检查诊断为腰椎间盘突出症合并椎管狭窄,若继续保守治疗,神经功能损伤将进一步加重,且腿部疼痛持续加重,需要手术治疗。住院期间,患者见邻床谭某通过 UBE 术治疗后效果很好,仅 2 天便能下床活动,遂主动要求行此治疗。

术前,曹李华带领脊柱外科团队详细讨论,制定了全面详细的手术方案,认为行 UBE 手术创伤小,术后能快速康复,适合患者。3 月 22 日,曹李华带领住院医师李文波、蒋钦为患者行 UBE 微创手术,手术在水介质中操作,视野更加清晰,且特殊器械可保持顺畅出水,轻松地摘除了突出的椎间盘组织,松解了受压的神经根,仅用时 1 个小时就顺利完成。术后患者背部仅两个约 1cm 的小切口,患者腰腿疼痛消失,9 天后康复出院,出院时患者家属还送来了锦旗以表感谢。

腰椎间盘突出症、腰椎椎管狭窄症是脊柱外科的常见病与多发病,主要表现为腰腿疼痛、麻木、跛行、劳动受限甚至大小便障碍等,严重影响人们的生活质量,严重者多需手术才能解决痛苦。目前在基层医院绝大部分患者采取切开减压手术,创伤大、愈合慢,术后需要较长卧床时间。

据了解,UBE 技术即单侧双通道内镜技术,采取单边入路双侧减压,两个小切口就能完成对椎管两侧的充分减压,且手术在内镜直视下操作,视野范围大、手术灵活,配合传统开放手术技术,大大提升了手术安全性和操作效率,缩短了手术时间。同时因为其创伤小,对肌肉损伤较小、透视少,从而减少了患者的卧床及恢复时间,并发症少。UBE 技术已成为腰椎间盘突出症、腰椎滑脱及腰椎椎管狭窄症手术治疗的重要选择。



▲曹李华副主任带领医生团队手术



患者送来锦旗



手术切口小

科室简介

衡阳市第一人民医院脊柱外科目前开设病床 40 余张,拥有主任医师 1 名,副主任医师 1 名,主治医师 1 名,住院医师 3 名,其中硕士研究生 5 名。所有医师均在国内著名的脊柱外科中心接受过系统的专科理论学习和操作培训,技术力量雄厚。科室以脊柱微创治疗为特色,能熟练开展胸、腰椎病理性骨折经皮椎体成形(PVP)及后凸成形(PKP)术,全脊柱内镜手术,各类脊柱骨折开放复位内固定及经皮内固定手术,颈、胸及腰椎管内肿瘤摘除手术,颈、腰椎间盘突出症及椎管狭窄症手术,腰椎滑脱症手术等。坚持以“精准诊断、微创治疗”的发展理念,紧跟学科发展动态逐步开展脊柱脊髓相关疾病的各类微创及组合微创技术,更好地服务于广大患者。

专家简介

曹李华,副主任医师,硕士研究生,毕业于中南大学湘雅医学院,曾在解放军第二军医大学附属上海长征医院脊柱外科进修学习一年,师从我国著名的脊柱外科专家贾连顺、袁文、周许辉教授。擅长颈椎病、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄、椎体滑脱、胸腰椎骨折、骨质疏松症等疾病的微创治疗。

市卫健委组织全市精神卫生中心专家

现场督导严重精神障碍管理治疗工作

■通讯员 李海龙

本报讯 为了提高我市严重精神障碍患者管理质量和服务水平,预防减少患者肇事肇祸案(事)件的发生,根据《中华人民共和国精神卫生法》《严重精神障碍管理治疗工作规范(2018 年版)》等文件精神,结合我市精神卫生工作实际情况,市卫健委近日组织衡阳市精神卫生中心专家,对全市严重精神障碍患者管理

治疗工作进行现场督导。

督导组通过现场走访、查看台账、电话和上门核实等方式,了解各县(市)区严重精神障碍患者管理治疗情况;乡镇(社区)精神卫生综合管理情况;精神卫生专业机构、精防机构与基层医疗卫生机构对口帮扶和双向转诊工作情况;严重精神障碍患者监护奖励政策落实情况。

督促组对工作中存在的问题、薄弱环节及安全隐患进行了现场反馈,

并要求被督导单位充分认识到严重精神障碍患者管理治疗工作的重要性,突出问题导向,做到立行立改,从而更好地规范我市严重精神障碍患者管理治疗工作,促进我市精神卫生工作的开展。

全市精神卫生工作从业者表示,要以时不我待、只争朝夕的奋斗姿态,为衡阳实施“一体两翼”发展战略,创建全国文明城市,建设大湘南区域医疗卫生中心贡献精卫力量。

临床科研 如何选题立题?

南华大学唐朝克教授应邀到南华大学附属第三医院作专题报告



讲座现场

■通讯员 王悠 周蔚然

本报讯 为进一步提升临床专业技术人员的科研能力,4 月 1 日下午,南华大学附属第三医院邀请南华大学衡阳医学院博士研究生导师唐朝克教授来院作“临床科研选题立题”专题报告。

唐朝克指出,附属医院与普通医院的区别是广大医务人员不仅要“治病救人”,还要“教书育人”,科研和治病就如鸟之双翼,临床医师要做好这两点才能教学相长。他从自己多年带教研究生的经历出发,告诉大家创新是医学科研的灵魂,科研成果贵在创新,创新程度可以有差别,但一定要有创新。接着他从临床科研的选题与立题、步骤与顺序、原则和方法、科研构思要素等 5 个方面进行了深入的剖析和讲解。

在互动环节,附三医院临床工作人员对如何选题、如何引用文献、如何投稿等方面存在的难点和困惑进行了提问,唐朝克教授一一进行了解答,并从大家具体又有针对性的提问中分享出科研经验,他建议广大医务人员平时多浏览医学刊物,多查阅资料,开阔视野;发现专业的新事物时,可找准专业的点,进行尝试、探索、总结后,积极写文章、发表文章,勇于挑战自己。广大临床工作人员从讲座中学到了方法,开阔了视野,鼓舞了干劲。

近年来,南华大学附属第三医院按照南华大学附属医院“医教研”协同的发展战略,不断加强医院的科研教学工作,多次邀请国内外专家教授来院指导科研项目申报、学术论文撰写,医院近年来在科研教学、学术论文与人才培养等方面取得较大突破,2020 年医院获得市级以上科研立项项目 20 余项,公开发表学术论文 18 篇,其中 SCI 论文 5 篇、CSCD 论文 1 篇、核心期刊 5 篇。

报告会上,副院长左建宏高度肯定唐朝克教授的讲座内容对临床工作人员的指导性和应用价值,他希望临床工作人员认真学习进步,以实际行动提升个人科研能力和医院整体的科研水平。

相关链接:

唐朝克,男,1960 年 5 月出生,湖南邵阳人。医学博士、博士后、教授、博士生导师、出国留学归国人员。现任南华大学生命科学研究中心副主任,多年来在刊物上共发表科研论文 200 余篇,其中 SCI 收录 29 篇,ISTP 收录 40 篇,单篇论文最高影响因子为 4.601。先后主持国家自然科学基金资助项目、中国博士后科学资金资助项目和湖南省自然科学基金资助项目各 1 项。获得湖南省科技进步三等奖、湖南医学科技二等奖和衡阳市科技进步三等奖各 1 项,获得湖南省和衡阳市多个优秀论文奖。