

三十二载只为一“骨”劲 仁心妙手铸就健康脊梁

——访衡阳市中医医院骨伤科主任尹立刚

■朱嘉林 通讯员 廖高峰 杨澄利



资料图

对患者，他尽心尽力，仁心妙手；对同事，他谦虚亲和，坦诚以待；对下属，他倾囊相授，宽以待人。在 32 年的从医生涯中，他坚持始终如一，秉承着精益求精、一切为了群众健康的理念服务于万千患者。

他就是衡阳市中医医院骨伤科主任尹立刚，也是衡阳市中医医院骨伤专业的学科带头人，主任医师。尹立刚擅长各种骨折、脱位、创伤、骨病、退行性骨关节炎病的中西医结合治疗，在手法整复、小夹板外固定、中药内服、外敷、早期功能锻炼的传统中医治疗深有造诣，对脊柱、骨关节退行性疾病的诊治有丰富的临床经验，能开展髋、膝关节置换，椎间盘突出，椎体滑脱，椎管狭窄等骨科三、四级手术。

笃定坚守独树一帜 开办湖南第一所椎间盘学校

尹立刚的父亲是一位军医，从小耳濡目染父亲治病救人的风范，尹立刚也对医者心生向往，立志成为一名为患者解除痛病的医生，因此高考后毫不犹豫地选择从医。

1989 年，尹立刚从湖南中医学院毕业后来到衡阳市正骨医院工作，1998 年赴广东省中医院进修骨科。2005 年，时任衡阳市正骨医院

副院长的尹立刚，通过优秀人才引进，来到衡阳市中医医院骨伤科主任任。

当时，骨伤科并不是医院的特色科室，就诊患者寥寥无几。如何在百姓心中树立中医医院骨伤科的品牌？作为该院骨伤科“领头羊”的尹立刚认为，必须丰富治疗方式和诊治范围。2007 年 9 月，在原有脊柱外科方向的基础上，该科成立椎间盘治疗中心，引进国内先进治疗理念，开办了湖南第一所椎间盘学校及椎间盘超市。至此，该科诊治范围涵盖了脊柱相关疾病、骨关节炎疾病，四肢骨折等多种骨关节疾病，让广大骨伤科患者免去东奔西跑反复就诊的烦恼，在该科就能得到一站式、全方位的治疗。如今，该科受到许多患者的认可和称赞，已成为成千上万的颈肩腰腿痛患者解除了病痛。

在尹立刚的带领下，该科如今拥有床位 80 张，主任医师 4 名，主治医师 64 人，住院医师 4 人，全部具有大学本科以上学历，每年派出科室人员前往北京、上海、广州等地大医院进修学习，始终保持治疗手段的多样性及先进性。目前，该科已成为湖南省级重点专科、湖南省基层医生培训基地，每年接受各级医院进修、参观医生数十人，在湘南地区形成了较好的社会效应。

科室秉持着“能保守，不微创；能微创，不手术”的理念，针对桡骨远端骨折，科室采取传统手法复位，配合自制接骨散外敷及小夹板外固定，具有无创伤、费用低、后遗症小等优势。同时，该科也能开展常规四肢骨折及脊柱疾病的微创和开放手术的治疗，如髋膝关节置换术、腰椎后路椎管内固定术、颈前路椎管内固定术、四肢骨折手术。

矢志求远，砥砺前行，方能铸就大成，医学之路更是如此。近年来，尹立刚带领着骨伤科快速稳步发展，不断加强学科内涵建设与发展，积极倡导中西医结合综合治疗，目前已有保守治疗、微创治疗、开放手术等多样的治疗手段，成为我市极具特色的中西医结合骨伤科诊疗高地。

医者匠心精益求精 中西医结合解除患者病痛

脊柱是身体的支柱，负责着人体的感觉与运动等功能；椎间盘附近的血管和神经错综复杂，稍有不慎就会对患者造成极大的伤害。

“书痴者文必工，艺痴者技必良”。骨伤科手术的难度和对技术的要求不言而喻，每一例手术的成功开展，离不开扎实的基本功和熟练的操作，也离不开尹立刚三十余载的执着与钻研；做过上万例手术，尹立刚像一位修骨的匠人，不断追求完美，臻于至善。

近日，衡阳市中医医院骨伤科成功开展了一例“零切迹”颈前路减压椎间融合术。该手术是脊柱外科一种微创手术，相比传统的颈椎前路手术，该手术无需全切除椎体，无需前路钛板固定，创伤小、恢复快，尤其适用于脊髓型颈椎病。

48 岁的男性患者阳某，因“颈项痛并四肢乏力，麻木 4 月余”来到该院骨伤科就诊，被确诊为脊髓型颈椎病，该院建议其行微创手术治疗。为解除脊髓、神经根压迫及恢复生理曲度，医生决定行“零切迹”颈前路减压椎间融合术。

颈椎手术属于骨科中风险大、难度高的手术之一，颈椎前路手术涉及颈部重要的脏器器官神经等。手术由尹立刚主刀，骨伤科副主任唐炳彪等参与。术中证实 C5/6 椎间盘中央型突出继发椎管狭窄，尹立刚小心取出 C5/6 髓核组织，继续仔细切开颈椎后纵韧带，进一步清除残余髓核及钙化的骨赘，达到硬脊膜及神经根完全松懈彻底减压。严密止血后，零切迹 cage 植骨融合内固定，恢复 C5/6 间隙高度及颈椎生理曲度。

手术非常成功，术后当天阳某症状明显减轻。第二天阳某颈托固定已能下床正常步行，术前的步态不稳及踩棉花感明显改善。“零切迹”颈前路微创手术的持续开展，已使众多脊髓型

颈椎病患者得以康复，标志着该院脊柱外科技术水平又上了一个新台阶。

该科不仅着力提升微创手术治疗的技术，还注重以中西医结合的方法，为患者提供全面的个性化的治疗。60 多岁的患者李大伯因为椎间盘突出在某三甲医院行椎体摘除手术后，出现了手、脚剧烈疼痛，一度站立不起来，也拿不了任何东西。

在家人的推荐下，李大伯来到衡阳市中医医院寻求中医康复治疗。尹立刚见状后仔细检查分析，判断其可能是术后椎体压迫神经，遂让其服用中药、中药外治以及中药介入治疗，仅一两个月，患者再一次站立起来。

面对高龄、病情复杂的患者，尹立刚从不轻言放弃。2019 年，衡南县一位 103 岁老人因摔跤导致股骨骨折来到衡阳市中医医院治疗，老人年龄大，合并有高血压、冠心病等基础疾病，对手术耐受力差，手术风险很大。为此，尹立刚邀请其他科室一同大会诊，制定了周密的手术治疗方案，成功为高龄老人完成了髋关节置换手术。

无影灯下，尹立刚快、准、细地划开老人左髋部皮肤，熟练地截骨、扩髓、置入人工股骨头、安装双极头，之后放置引流管、缝皮。整个手术过程一气呵成，仅用时 40 分钟，手术顺利完成。术后，主管医师给予抗感染、补液等对症支持疗法，用中药为老人接骨续筋，除痹止痛。外加中医特色疗法、腊疗、穴位贴敷、透药等达到活血化瘀的目的，有效预防下肢深静脉血栓。一个月后，老人顺利康复，左髋无明显痛感。

心系患者以德为本 医疗诊治善用减法

“行善行德方能行医，正心正气方能正骨”。从事临床医疗工作以来，尹立刚始终恪守职业道德和行业规范，不仅重医术，更重医德。采访当天，他从办公桌抽屉第一层拿出一

■专家简介

尹立刚，主任医师，擅长各种骨折、脱位、创伤、骨病、退行性骨关节病的中西医结合治疗。任中华骨伤学会骨伤骨病学会委员、湖南省中医药学会骨伤科中医委员会委员、湖南省中西医结合脊柱专业委员会委员、衡阳市医学会骨伤科专业委员会副主委、衡阳市疼痛专业委员会副主委、衡阳市医疗技术事故鉴定专家组成员。

擅长手法整复、小夹板外固定、中药内服、外敷、早期功能锻炼的传统中医治疗为主，对脊柱、骨关节退行性疾病的诊治有丰富的临床经验，能开展髋、膝关节置换，椎间盘突出，椎体滑脱，椎管狭窄等骨科三、四手术。特别是脊柱微创手术有独到之处，先后发表省级论文 1 篇、国家级论文 5 篇、主持省级科研课题 2 项。

张他和患者的照片，并道出了其中的故事：照片中的患者当时 70 多岁，双膝关节畸形、疼痛，患有严重的骨关节炎，由尹立刚为其开展了双膝膝关节置换手术。手术很成功，术后，尹立刚每天查房时亲切的慰问让老人很是感动，于是，老人要求其家人为她 and 尹立刚拍下合照留影。一年后复查时，老人从包中取出这张精心用塑胶装裱的照片，送给尹立刚，并称赞其为“心系患者、德艺双馨的好医师”！

尹立刚常常拿出这张照片提醒自己：真心诚意对患者，患者也会回报热情和信任。“做一名好的医生不仅要提高自己的专业技术能力，还要提高自己的思想道德品质，不仅要提高自己的职业素养，还要提高自己的人文素养。”这是尹立刚常对下级医生和学生说的话。每次为患者做治疗时，在不影响治疗的前提下，尹立刚总是站在患者的角度考虑，结合患者实际，提供适合的医疗服务，力求让患者用最少的花费获得最好的治疗效果。

“很多医生为患者治疗的过程中会做加法，觉得依靠更多仪器设备、技术手段就可以给病人施治，但在无形之中增加了患者的负担。”尹立刚说，“我更主张减法，用更简单的方法让患者获得同样的效果，可做可不做的手术我们就不做，尽可能地减少对患者的干预，让手术朝着微创化、智能化的方向发展。”

南华大学附属第二医院东院泌尿外科主任张涛：

做患者“解忧人”

■朱嘉林



张涛的办公室锦旗满满墙。



张涛带领团队查房。

生活指导，助患者摆脱多年顽疾

近日，60 多岁的陈先生来到张涛的办公室，向张涛表示感谢。陈先生有多年的肾结石病史，此前他曾经在多家医院就诊，还在某省级医院进行了取石手术。然而没过多久，又会再次出现结石。多年来，反复发作的结石一直困扰着陈先生。2019 年，在朋友的推荐下，陈先生来到南华附二东院泌尿外科就诊。

张涛通过全面检查，认为其反复结石发作与其生活习惯有很大关系，于是张涛首先为陈先生行经皮肾镜手术彻底清除结石，经过一周的恢复，患者出院。但诊治并没有随着患者出院就结束，为了防止结石复发，张涛将陈先生体内取出

的结石进行了成分分析。分析表明，陈先生饮食上以肉类摄取为主，纤维类蔬菜食用较少，通过问询得知，陈先生运动量也比较少。

对此，张涛为其制定了全面的膳食指南和生活建议，提醒其以后生活中多吃蔬菜、多饮水、多运动，同时，张涛予以其抗结石的对症药物。近日，陈先生来到南华附二复查，在科室两年来的随访监督下，其肾结石术后至今未复发。陈先生为了表达谢意，特意请人制作了一面“医德高尚暖人心，医术精湛传四方”的锦旗，送到了张涛的手中。

“虽然目前治疗结石的方法有多种，但结石

上下联动，与医联体单位心连心

里赶至医院，通过全面检查，判断李爷爷为尿源性脓毒血症，是肾结石并积水引发的肾周感染。

张涛及时在 CT 下为其进行肾穿刺造瘘减压排脓手术，操作过程生命体征平稳，术后，李爷爷被转至 ICU 病房，待其血压完全稳定、体温下降后，张涛通过经皮肾镜做二期取石手术，成功挽救了患者的生命。“如果没有张主任及时抢救排脓，我可能就没命了！”回想起当天晚上发病时全身的疼痛，李爷爷仍是胆战心惊。

“你就是我的救命恩人！”来自衡南县的刘爷爷是张涛收治的一例特殊患者。73 岁的刘爷爷二十年前做了肾癌手术，八年前又做了膀胱癌手术。2020 年初，刘爷爷因血尿在当地医院检查后发现肾癌、膀胱癌复发。考虑到年龄大、身体状况不好，刘爷爷再次辗转求医，因病情复杂凶险，许

复发率极高，治疗 10 年后复发率高达 50%。反反复复，患者不堪其扰，所以预防复发很重要。”张涛介绍，该科会使用结石成分分析仪将每一位患者已排出或手术取出的结石，通过仪器分析来判断结石的成分，患者通过服用抗结石药物调整个人体质及代谢，解决结石复发的的问题。

张涛很注重对结石病患的术后健康宣教，他认为，养成良好的饮食和生活习惯，可以减少复发率。如何预防结石呢？张涛提醒，饮食上要注意清淡为主，均衡营养，少吃辛辣刺激食物，避免摄入过多高蛋白、高盐、高糖食物；平时注意多饮水，适当增加运动，保证充足睡眠。

张涛与刘爷爷一家人反复沟通后，刘爷爷又重燃了与病魔抗争的斗志，并顺利完成了双癌切除手术，术后定期进行膀胱维持灌注化疗。手术一年后，刘爷爷复查 CT 发现，肾癌手术部位无复发迹象，膀胱镜也显示膀胱内无肿瘤复发迹象，各项指标均在正常范围内。

由于和医联体单位的患者心连心，张涛也受到了当地老百姓的一致好评。

真诚服务 坚持患者至上原则

“技术、服务、费用”，在张涛眼里，这是患者评价科室诊治水平的“三驾马车”，缺一不可。为了做到让患者及家属满意，张涛从这三方面狠下功夫。

工作中，张涛注重对年轻人的培养，言传身教，解决一道道诊治技术难题，在困境中为东院泌尿外科撑起一片天空，使东院泌尿外科焕发出勃勃生机。近两年来，该科的患者及手术量急剧增加。

张涛始终坚持患者至上的原则，总是站在患者的角度思考。为了保证科室医疗安全，他每天早出晚归，20 年如一日对工作认真负责，对患者热情耐心，对同事平易近人、关心体贴。在张涛的带领下，科室十分注重服务，每位患者出院后坚持定期随访，电话关怀患者术后的身体情况。“我们不仅要通过技术让患者放心，还要通过服务温暖患者，以口碑加深患者对我们的印象。”张涛如是说。

泌尿外科疾病有一定隐私性，相对别的疾病而言，痛苦更难于言表。因此，张涛对待每一个患者都坚持做到认真细致检查，不厌其烦地详细解说，兢兢业业施诊。他像对待亲朋好友一样对待病人，对经济困难的患者最大限度地使用便宜又好用的药物，医者仁心在张涛身上得到最好的诠释。

南华大学附属第二医院有这样一位医师，2019 年，他接到院党委的安排，带领仅有 3 人的医师队伍来到该院东院“开疆扩土”。在他的带领下，东院泌尿外科发展迅速，从两年前的缺兵少将到如今 18 人的医护团队，从“手无寸刃”到各种仪器设备齐全，如今，该院东院泌尿外科开展的诊疗水平与南院区不相上下。他就是南华附二东院泌尿外科发展的“总舵手”——张涛。

张涛，副主任医师，从医 19 年来，专注于患者的泌尿问题，为我市无数泌尿患者解决难题，用精湛的医技服务一方百姓，为百姓们送去健康和关怀。在他的引导下，南华附二东院泌尿外科医疗技术和诊疗服务水平显著提升，得到了一致认可，不少来自邵阳、邵阳等地的患者甚至慕名前来。

精医济世 做患者的“解忧人”

泌尿外科的疾病种类很多，从泌尿系肿瘤、结石、前列腺疾病、梗阻、损伤、畸形等到男性功能障碍等。患者往往饱受身心煎熬，而张涛便是患者的“解忧人”。

2002 年，张涛从南华大学本科毕业后，便来到南华附二医院工作，工作期间同时攻读南华大学泌尿外科临床医学硕士。由于表现优异，张涛被评为衡阳市“2019 年度先进工作者”，同时，任湖南省医学会泌尿外科专业委员会青年委员。张涛从事泌尿外科工作已近 20 年，师从我国著名泌尿外科专家罗志刚教授，熟练掌握泌尿外科专业常见病、多发病的诊治，对本专业各种危急重症的救治有一定造诣，主攻微创泌尿外科，熟练运用各种泌尿外科微创技术处理泌尿系结石、肿瘤及良性前列腺增生等，尤其擅长于经皮肾镜、输尿管软镜处理各种复杂性尿路结石。以第一作者公开发表论文 20 余篇，其中 SCI2 篇，近年来主持省、厅级课题 4 项。

“南华附二新院能开展的泌尿外科手术，我们都能做！”凭借 20 年的临床诊治经验与学科研究，张涛对前列腺疾病、泌尿系肿瘤、泌尿外科疑难危重病等疾病有独到见解，并且技艺精湛。在他的带领下，东院泌尿外科发展突飞猛进，拥有腹腔镜、电子膀胱镜、电子输尿管软镜、输尿管硬镜、尿动力分析仪、泌尿外科专用彩超机等先进设备，目前常规开展腹腔镜下肾上腺肿瘤切除、肾癌根治、肾盂癌根治、膀胱癌根治及前列腺癌根治术。

“结石病很常见，无论门诊还是病房，患者都很多。”张涛介绍，泌尿系结石是泌尿外科的常见病之一，也是体检中最常发现的泌尿系统疾病，在泌尿外科住院病人中也居首位。目前，该科开展最多的治疗就是经皮肾镜和输尿管软镜取石手术，这也是该科的一大特色治疗。传统而言，切除结石需要分置管、取石两期手术来处理，然而，在该科置管、取石一步到位，免除了二次手术的痛苦和时间，为患者大大节约了住院费用，这项治疗在我市泌尿患者中有口皆碑。