



泰安市中心医院分院 举行泰山护理职业学院教学医院揭牌仪式



武秀利院长(左一)与郭向军院长(右一)共同为泰山护理职业学院教学医院揭牌

6月28日上午,泰安市中心医院分院隆重举行泰山护理职业学院教学医院揭牌仪式。掀开了双方友好合作、提升教学质量的全新篇章。

泰山护理职业学院党委书记、院长郭向军,党委委员、副院长张建国,泰安市中心医院分院院长武秀利,党委书记马绍敏出席仪式。郭向军、武秀利共同为泰山护理职业学院教学医院揭牌并讲话。

郭向军在致辞中对校院教学关系的建立表示祝贺,并对今后双方合作寄予了殷切希望。他表示,泰安市中心医院分院优秀的师资队伍、精湛的技术和日益细化的学科为泰山护理职业学院提供了良好的临床实习基地。相信通过两者的密切配合、精心合作,一定能够推动教学工作得以顺利高效开展,也能推进医院教学、科研工作健康快速发展。

武秀利感谢泰山护理职业学院对医院工作的信任和支持。他指出,近年

的协调配合,全面细致抓好同学们的安全管理,保证同学们既能学习安心、生活愉快,更能在安全方面万无一失。

揭牌仪式上,泰安市中心医院分院带教老师代表张惠娟、泰山护理职业学院实习学生代表郑善乐分别发言,表达推进教学工作顺利开展的信心和决心。

揭牌仪式结束后,与会领导实地查看了医院的医疗环境和教学条件。大家对泰安市中心医院给予高度评价,一致认为医院现代化设施为实习学生创造了良好的学习条件。对各科室完善的教学带教机制、规范的临床教学措施给予充分肯定。

(记者:许国梁 通讯员:丁二)



出席会议的领导



会议现场



泰安市中心医院分院院长武秀利致辞



泰山护理职业学院党委副书记、院长郭向军致辞



与会领导实地查看了医院的医疗环境和教学条件



神奇椎间孔镜术 解决“腰突”大问题



张喜善,泰山医学院附属医院骨科主任、脊柱外科主任,医学博士,主任医师、教授,硕士研究生导师,泰山医学院外科学教研室副主任,访美学者。《中国矫形外科杂志》编委,中国残疾人康复协会肢体残疾康复专业委员会常务委员,中国中西医结合学会脊柱微创学会委员,山东省医学会创伤外科学分会青年委员会副主任委员,山东省医师协会脊柱微创专业委员会委员,山东省脊柱脊髓损伤学会委员,山东省骨科学会肿瘤学组委员,泰安市创伤学会副主任委员,泰安市骨科学会委员兼秘书,医院首届“优秀执业医师”,山东医师奖获得者。

“我腰痛、腿痛了一个多月,针灸、牵引、吃药都试过了都不管用,这两周疼的都不敢走路,影响了正常的工作。手术前那顿饭都是跪着吃的。”2016年6月29日,刚刚做完手术的罗先生向我们讲述了他就医和手术的经历,“昨天,我在泰山医学院附属医院脊柱外科接受了手术,当张喜善主任手术中的时候,在手术台上我就感觉,成了!腰和腿都不疼了!今天是手术后第二天,我感觉特别好,一点都不疼了!这个手术真神奇!张主任的医术非常赞!”

58岁的罗先生是一名内科医生,在宁阳县工作。也许是职业忙碌辛苦的缘故,他患上了腰椎间盘突出症。近一个月症状加重,腰痛难忍左腿也跟着疼,开始时重时轻,休息时能缓解,近两周开始持续性疼痛,罗先生被疼痛折磨得吃不下睡不着,走路弯腰也做不到,更别提上班了。罗先生在当地医院作了CT显示腰椎间盘突出,经过牵引、针灸以及药物治疗,效果都不好。他的子女着急了,非要带他去聊城一家有名的按摩医生那里去治疗,身为医生的罗先生很清楚自己的病情,没有选择按摩,毅然决然地来到了泰山医学院附属医院骨科,慕名找到了骨科主任张喜善教授。

“MRI检查显示罗先生腰5骶1椎间盘突出并钙化,同时合并椎管狭窄,因为局部钙化较大,因此采用椎间孔镜手术有一定的难度,手术效果难以保证。因此手术前我和罗先生作了沟通,罗先生非常理解,并表示希望采用椎间孔镜微创手术治疗。”张喜善主任说。

6月28日,经过术前各项检查和准备,张喜善主任带领王德峰、吕尧两位助手为罗先生实施了椎间孔镜下椎间盘突出髓核摘除术。术中顺利取出

后路联合同期手术治疗复杂的颈椎骨折、脱位,颈椎间盘的个性化治疗为大批患者解除了痛苦。在泰安地区率先开展椎体成形术、椎体后凸成形术治疗骨质疏松性椎体压缩骨折、椎体肿瘤、椎体血管瘤等疾患,应用注射治疗对一些复杂的颈肩痛和腰腿痛提供了新的治疗手段。2009年9月~2010年3月在美国WAKE FOREST大学医学中心进行脊柱疾患的学习和研究,接受了国际最先进的诊疗技术的理念教育及规范培训,对脊柱疾病和创伤的诊断和治疗技术有了更深刻的理解。获得了美国WAKE FOREST大学医学中心授予的美国脊柱专业FELLOWSHIP证书,并两次到新加坡中央医院学习脊柱微创技术。获山东省教育厅科研课题1项,获泰安市科技局课题一项,获泰山医学院资助科研课题5项,获泰山医学院科技成果奖5项,获国家专利2项,主编或副主编《腰椎间盘突出症》等论著9部。

专家门诊时间:星期一
电话:6237462(脊柱外科病房)6237461(骨科门诊)

突出、脱出的髓核组织和凸向侧隐窝的纤维钙化组织,并成功行神经根管成形术、纤维环成形术、椎管消融减压术,术后即见神经根回缩,表面血管充盈良好,硬囊膜及神经恢复搏动。“手术中就感觉腰和腿立即就舒服了,现在一点也不疼了。”罗先生和妻子高兴地说,他们一再表示,身为同行,张主任的医术早就有所耳闻,百闻不如亲历,亲历了这场手术,罗先生更加坚信了那句话:“好医生是民众之福啊!”罗先生动情地说。

据了解,椎间孔镜手术是近几年兴起的一门脊柱外科微创新技术。泰山医学院附属医院骨科主任张喜善教授是泰安地区较早开展此技术的专家之一。由于该技术具有创伤小、恢复快等优点,因此,选择椎间孔镜手术治疗腰椎间盘突出症的患者越来越多,许多患者像罗先生这样借助于该项先进技术解除了病痛。



文:胡隽楠 图:马骁勇

涨知识

什么是椎间孔镜技术

椎间孔镜于1999年由美国Anthony Yeung教授首创,2002年由德国脊柱外科教授Thomas Hoog Land在其基础上予以发展,椎间孔镜与脊柱内窥镜类似,是一个配备有灯光的管子,它从病人身体侧方或者侧后方(可以平以斜的方式)进入椎间孔,在安全工作三角区实施手术。在椎间盘纤维环之外做手术,在内窥镜直视下可以清楚地看到突出的髓核、神经根、硬膜囊和增生的骨组织。然后使用各类抓钳摘除突出组织、镜下去除骨质、射频电极修复破损伤环。手术创伤小;皮肤切口仅0.7cm,如同一个黄豆粒大小,出血不到20ml,术后仅缝1针。是目前同类手术中对病人创伤最小、效果最好的椎间盘突出微创疗法。

椎间孔镜脊柱微创技术代表一种全新的脊柱微创手术概念。可以开展从颈椎到腰5骶1所有节段的椎间盘突出,椎间孔成形和纤维环修复。手术的满意疗效可以达到75%—90%。由于它的诸多优越性,目前国际脊柱微创外科领域已经公认椎间孔镜在此领域的主导。

- 椎间孔镜技术优势:**
 - 1.最微创的手术**
真正意义上不开刀的手术,不影响腰部美观和腰椎活动。局部麻醉,不伤及神经和血管,不破坏神经旁肌肉和韧带,不切除椎板,对脊柱稳定性无影响。症状解除或缓解明显,术后疼痛轻微,基本不出血。
 - 2.最安全的手术**
患者能清醒的感受手术全过程,并与医生互动交流。镜下神经损伤的风险极低,手术目的直接,病变摘除彻底,疗效显著。
 - 3.最经济的手术**
微创、安全和彻底,立即缓解疼痛,大小便自理,护理简单,口服抗生素即可,经济负担更轻,住院时间短(3-5天),恢复快,病人满意度高。

椎间孔镜技术在脊柱微创手术的适应人群:
需由脊柱外科或骨科专业医师根据患者病情综合评估后,决定手术与否以及手术的方式。

泰医附院开展椎间孔镜脊柱微创治疗技术的情况:
泰山医学院附属医院骨科2004年就开展了椎间孔镜技术,购入德国joimax设备,成功治愈200多例患者。在治疗腰椎间盘突出症方面,可完成一批高难度的镜下操作,包括髓核脱垂到椎管远端及上翻至近端的类型,合并腰椎管狭窄症的患者,经单孔治

张喜善主任:打造椎间盘突出症治疗超市,为病人选择最适宜的治疗方案

泰山医学院附属医院骨科主任张喜善教授指出,腰椎间盘突出不光会引起腰痛,还会引起下肢麻木、无力,甚至下肢瘫痪,严重影响了人们的生活。尤其在当今社会,腰椎间盘突出症患者较多,因此,如何治疗是摆在患者和医生面前的共同的课题。张喜善指出,泰山医学院附属医院骨科自上世纪九十年代即探索腰椎间盘突出症的微创治疗,到如今已经形成了自己的风格。“我们打造了一个椎间盘突出症治疗超市,从保守治疗到微创治疗到各种手术治疗,形成了一个系列模式。对于病人来说,病情千差万别,最关键的是找到一个最佳的治疗方案。我们坚持的原则是:能保守不手术,能微创不开刀,我们也一直本着以病人为中心的原则,为患者选择最适宜的治疗方式,这是最重要的。”张喜善说。

