

北峰院区正骨科首位不手术治疗的粉碎性骨折患者今天顺利出院了



供稿 / 正骨科 吴小宝

为进一步满足群众就医需求，提升医疗服务质量和患者就诊体验，泉州市正骨医院北峰院区十五病区（含下肢一科和正骨科两个科室）已于10月31日正式开科，11月初，正骨科首位患者陈大爷（化名）已顺利出院。

73岁的陈大爷是德化人，几天前因外伤导致右侧上臂严重骨折（肱骨近端粉碎性骨折），当地医院建议手术治疗，但大爷本人和家属都更倾向于选择保守

治疗，经介绍辗转至我院正骨科，由正骨科医疗学科带头人郑晓蓉主任医师接诊。

考虑到陈大爷年龄大，骨折严重，局部肿胀特别厉害，郑晓蓉主任安排他住院治疗，住院期间通过内服中药汤剂、外用本院自制药，并每日检查外固定的有效性和松紧度，同时结合推拿和手指点穴等中医手法缓解患肢酸痛不适等，整体疗效十分明显。出院后，陈大爷需遵医嘱进行康复训练，并按时复诊。

“受伤的当天晚上，我在家



痛得睡不着，住院保守治疗以后，不但可以一觉睡到天亮，连胃口都变好了。”说起住院治疗的效果，陈大爷十分满意。

郑晓蓉主任表示，之前因刺桐院区病房数量有限，像陈大爷这类患者，主要以加强门诊随诊管理为主，但仍不可避免的有部分患者因随诊不及时影响治疗效果。随着北峰院区正骨科病房的开设，这类患者可以住院接受治疗，不仅方便了群众就医，同时也大大提升了患者的就诊体验。

供稿 / 小儿骨科

“孩子变化太大了，以往走路常常会被自己绊倒，膝外翻矫正后，不仅不会再经常摔倒，还更爱运动了，就连性格都变开朗了。”

近段时间，12岁男孩小浩（化名）的变化大到让家里人吃惊。而这一切都得益于一项新技术——微创矫正膝外翻技术。原来，小浩因被发现“X形腿”前往泉州市正骨医院就诊，手术后一个星期，便跑跳自如，畸形矫正后再也没有出现经常摔倒的情况了。



术前与术后7个月矫正情况对比

小儿骨科微创矫正技术 轻松与“X形腿”“K形腿”说“拜拜”

因膝外翻常摔倒 手术后一周恢复如常

小浩家住在泉州市丰泽区，是一名六年级的学生。青春期的孩子爱蹦爱跳，可是一段时期以来，小浩却经常走路都会被自己绊倒，这让他在学校十分难堪，引来不少同学的议论。处于青春期的他变得敏感而内向，这引起了家人们的重视。

“他的父母因为工作忙，所以之前并没有注意到孩子存在膝外翻的现象，直到因为常摔倒来到医院，才知道原因。”泉州市正骨医院小儿骨科学科带头人王建嗣主任介绍，因为孩子的膝外翻已经比较严重，所以才会常常被自己绊倒。在医生的建议下，小浩接受了微创矫正膝外翻手术，手术后大约一个星期的时间，他便回到了校园。

的长骨两端均存在生长板，是儿童骨头生长的主要区域。膝关节外翻畸形，多由于生长板的内侧的生长速度大于外侧造成。微创矫正膝外翻技术通过使用特制的钢板-8字钢板，放置在生长板的内侧，可以有选择性地限制内侧的生长速度，与此同时，未受影响的外侧仍会继续正常生长。待膝关节的外翻畸形矫正好后，将钢板取出，便完成了整个治疗。“治疗后，无需特别护理，注意伤口清洁即可。”

手术创伤小恢复快 越早介入效果越好

在过去，针对膝外翻的手术治疗普遍采用的是截骨矫形，虽然效果良好但是手术创伤大，疤痕明显，恢复期至少需要三个月。一旦畸形复发，二次手术难度更大，手术损伤也会加倍。

“针对仍有生长潜力的儿童，现在都会优先采用微创矫正膝外翻技术。近年来，每逢寒暑假，医院都会有不少的患者前来就诊，术后效果很不错。”王建嗣介绍，微创矫正膝外翻技术通常切口小，创伤小，疼痛轻，费用较低，恢复快，有的儿童甚至术后两三天就能正常行走跑跳。手术可以根据儿童的生长情况适时调整，以达到最佳的矫正效果；而通过控制生长板，保留了未来生长的潜力，还可以避免对儿童长骨的生长造成永久性影响；同时，手术精确调整膝关节的成角畸形，还可以帮助恢复正常的关节功能。

重度膝外翻 需考虑手术治疗

儿童膝外翻，双侧发病的称为“X形腿”，单侧发病的称为“K形腿”，是一种常见的儿童下肢畸形。在1.5至6岁的儿童中，轻至中度的膝外翻大多属于正常的生理现象，称为发育性膝外翻。“对于发育性膝外翻，部分儿童可自行矫正，不需要特别治疗。”王建嗣主任介绍，但如果膝外翻的情况加重或者持续存在，或者是因为其它病因引起的重度或者是进展性的膝外翻，则需要考虑手术治疗。

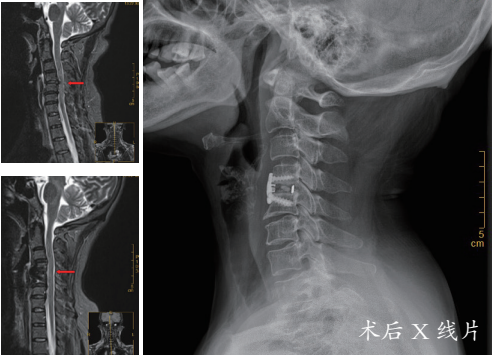
王建嗣主任表示，儿童

精准
高效

显微镜下颈椎前路手术 助力患者加速康复



显微镜辅助下颈椎前路手术



术后MRI显示压迫解除

供稿 / 脊柱二科 杨声坪

北峰院区试开诊以来，泉州市正骨医院脊柱二科采用显微镜辅助下颈椎前路手术，为颈椎病治疗再添新利器，让患者重获健康希望，也标志着我院颈椎手术领域迈上新台阶。

【案例简介】 病痛缠身一年多 保守治疗效果不佳

60来岁的吴先生（化名）1年前余无明显诱因出现四肢麻木、乏力、脚踩棉花感、行走不稳，双手动作笨拙、不灵活，经保守治疗无效就诊我院，完善相关检查后诊断为“脊髓型颈椎病”。

经脊柱二科学科带头人王汉龙主任、柯晓斌副主任医

师与杨声坪主治医师术前详细评估病情并结合影像资料，决定行“显微镜辅助下颈椎前路椎间盘切除减压椎间融合术（ACDF）”，向患者及家属交流手术之利弊，患者充分理解手术必要性及显微镜手术优势后，予以了充分的信任，同意手术。在手术显微镜的清晰视野下，手术团队凭借扎实的临床经验，精准找到患病位置，手术历经1个多小时顺利完成。术后查房患者的四肢麻木、乏力明显减轻，行走步态改善。

【对患者而言，显微镜下手术具有以下优势】

1. 减少对患者的伤害：显微镜可以提供高倍放大的视野，使医生能够更清晰地看到手术区

域，从而提高操作的精准度。这不仅可以减少术中出血，还可以降低术后并发症的风险。

2. 加速康复：显微镜下手术通常具有创伤小、恢复快的特点。同时也可以缩短住院时间、减轻经济负担，帮助患者更快回归生活、工作。

脊柱显微镜下的颈椎手术是将传统颈椎手术与脊柱显微镜技术相结合，利用显微镜的手术视野放大功能，使颈椎手术更加安全化、微创化。

显微镜不仅是手术中的得力助手，更是提升手术精度和患者康复质量的关键。泉州市正骨医院脊柱二科已经将这项技术广泛应用于脊柱手术，显著提高了手术的安全性，为那些因手术风险高而难以治疗的病例带来了希望。