

# 毓璜顶医院攀上骨折微创治疗新高度 骨盆髌臼骨折手术仅打几个“钥匙孔”

YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修 姜宗延 摄影报道

骨盆髌臼骨折,是创伤骨科领域公认难度最高、风险最大、结构最复杂的手术,被誉为“皇冠上的明珠”。在烟台毓璜顶医院创伤骨科,主任医师刘洪智深耕微创技术十余年,融汇国内外顶尖骨科技艺,以“钥匙孔”微创切口攻克复杂骨盆髌臼骨折难题,用一台精品手术,改写了胶东地区此类重症的治疗格局,让百姓足不出烟,就能享受国内乃至国际顶尖的创伤骨科医疗服务。

## 破界! 十几厘米>数十厘米

“传统骨盆髌臼复杂骨折手术,需前后联合大切口,总切口长达70-90厘米,手术耗时7-8小时,且创伤大、出血多、感染风险高,患者术后恢复慢、并发症多。”在毓璜顶医院东院区6楼创伤骨科病区,刘洪智侃侃而谈。

为打破这一技术瓶颈,他潜心钻研,融汇多家知名医院及名家所长,并远赴国

外,在一流医院深造,到顶尖论坛取经,熟练掌握各类骨盆髌臼术式,并融会贯通,成功将“十几厘米>数十厘米”的不可能变成可能,创新打造单一入路联合微创通道螺钉核心技术体系。

“这项技术让手术实现颠覆性突破。”刘洪智告诉记者,髌臼复杂双柱骨折仅需单一髂腹股沟入路或单一后

路(臀部)入路,配合1-3个钥匙孔大小的微创切口,即可完成全部复位固定;手术时间缩短至3小时左右,创伤、出血、感染风险大幅降低,患者康复速度成倍提升。

前几日,60岁的患者王某(化姓)因车祸外伤致髌臼复杂双柱骨折,刘洪智采用单一后路联合微创通道螺钉技术,仅用小切口+微创螺钉

就完成精准固定,避开了传统多切口巨创;患者张某同患髌臼复杂双柱骨折,团队为其实施单一前路联合微创通道螺钉手术,以最小创伤实现骨折稳定复位,术后恢复远超预期。

截至目前,刘洪智团队已成功完成十余台此类高难度微创手术,技术水平跻身国内先进行列。

## 精准! 微创实现个性化治疗

微创,不是标准化操作,而是因人而异、精准施策。刘洪智坚持“十八般武艺样样精通”的理念,根据患者年龄、伤情、特殊生理需求定制手术方案,把微创理念落到每一位患者的诊疗中。

60多岁的孙大娘(化姓)因车祸导致骨盆多处骨

折,按照传统术式,需做大切口切开复位,创伤极大。刘洪智为其量身打造全骨盆通道螺钉微创解决方案,全程无大切口,仅通过数个钥匙孔大小的微创通道,就完成所有骨折部位的固定,真正实现“全程微创、无切开”。术后老人恢复快、痛

苦小,彻底摆脱了传统手术的创伤困扰。

30岁的孙女士(化姓)是一位有生育要求的年轻女性,因骨折需手术治疗,若植入传统钢板内固定,会留存体内影响骨盆产道,阻碍后续分娩。刘洪智精准评估后,制定髌臼螺钉+外固定

架+微创小切口个性化方案:后方打入通道螺钉固定,前方安置外固定架,再以微创小切口复位固定耻骨支骨折块,外固定架术后1-2个月即可拆除,既保证骨折愈合,又完美守护了患者的生育功能,用微创技术圆了年轻患者的健康心愿。

## 匠心! AI无法替代的核心技术

在AI普及的今天,医生治疗往往会借助高科技进行手术。刘洪智团队也配备了二维、三维导航及手术机器人等高端设备为微创精准操作保驾护航,但他始终坚信,AI与设备无法替代医生的核心技术。 “导航漂移、线路故障、设备昂贵等问题,时常会影响

手术判断,唯有过硬的徒手置钉技巧与切开复位功底,才是手术安全的最终保障。”

为此,他苦练全方位无死角徒手置钉技术,即便没有高端设备,也能凭借扎实的解剖基础、三维空间想象力,以“小米加步枪”的硬核实力完成复杂骨盆髌臼骨折手术。

即便长期身着铅衣在射线下手,承受辐射与负重的双重辛劳,但支撑他的是“活到老学到老”的执着,是“做一台手术,出一台精品;看一个病人,交一个朋友”的医者信念。

“要把每一台手术做成艺术品,用全身心去磨练、去

精进。”刘洪智说。从追赶顶尖技术到与国际、国内顶尖水平平起平坐,他用匠心与坚守,在骨盆髌臼微创领域不断突破,用最小的创伤、最优的方案、最暖的服务,守护着烟台及胶东百姓的骨骼健康,书写着港城骨科医生的责任与担当。

## 心脏发出预警信号 警惕冠心病找上门

血管淤堵、管腔狭窄易引发多种心血管问题,冠心病就是冠状动脉血管病变导致的常见病症。专家提醒,身体出现心脏不适等信号,正是心血管发出的健康警报,出现相关症状需尽快就诊检查。

兰州大学第一医院心血管内科住院医师商耀升说,冠心病全称“冠状动脉粥样硬化性心脏病”,是因冠状动脉粥样硬化致管腔狭窄或阻塞,引发心肌缺血、缺氧或坏死的心血管疾病。该病原本高发于中老年人,如今年轻化趋势愈发明显。

“冠心病有几种典型信号需要警惕。”商耀升说,劳累或精神紧张时,胸骨后、心前区闷痛,可放射至左肩、左臂、颈部,休息后缓解;体力活动后胸闷、心悸、气短;饱餐、受冷;吸烟时心慌、胸闷;低枕睡眠时胸闷、憋气。

专家表示,冠状动脉造影是诊断冠心病的重要依据,能精准判断血管病变情况,为制定治疗方案提供直接依据。心电图是基础筛查手段,可发现心肌缺血表现。冠状动脉CT血管成像可清晰显示血管狭窄部位与程度。

商耀升介绍,冠心病的治疗应遵循综合干预的原则。药物治疗是基础,能起到稳定斑块、改善心肌供血、预防病情加重的作用;介入治疗(支架植入)具有微创、术后恢复快的特点,适用于血管狭窄较重者;搭桥手术适用于多支血管严重病变者,可以改善心肌供血。

专家介绍,冠心病可防可控,日常预防是关键。公众需平时养成健康生活习惯,如低盐、低脂、低糖饮食,戒烟限酒,坚持适度运动,控制体重,保持情绪稳定,定期体检,做到早发现、早诊断、早治疗;高血压、糖尿病、高血脂患者需定期接受医学检查,遵医嘱服药。 据新华社

## “吃海鲜就不用补碘”是错误观念

专家表示,广大市民应树立科学补碘意识,定期关注自身碘营养状态,摒弃“吃海鲜就不用补碘”“甲状腺有问题就停碘盐”等错误观念,科学补碘,守护个人健康。

青海红十字医院内分泌代谢科主任冯春说,并非所有海鲜都“高碘”,海带、紫菜是碘含量较高的食物,日常可作为补充,但海蜇、带鱼、黄花鱼等常见海鲜,碘含量并不突出。尤其是孕妇群体的碘摄入量需求相对较高,若盲目停用碘盐,仅靠吃鱼虾类海鲜难以达到推荐标准。

还有一种错误观念认为“甲状腺有问题就停碘盐”,对此冯春解释说,碘过量会诱发甲状腺结节、甲状腺功能异常等,例如甲亢患者需严格限制碘摄入量,并在医生指导下选择无碘盐,避免食用碘含量较高的食物。但这不等于“甲状腺有问题就停碘盐”。甲状腺疾病主要分为甲状腺功能减退(甲减)与甲状腺功能亢进(甲亢)两类,不同病因、不同功能状态的处理原则也不同,需由医生进行系统评估。如果是碘缺乏引起的甲减,需要规范补碘;如果是自身免疫性甲状腺炎引起的甲减,一般不需要额外补碘,正常食用加碘盐即可。简单把所有甲状腺问题都等同于“不能吃碘盐”是不科学的,反而可能导致碘缺乏,加重病情。

据介绍,一般健康成人每日碘推荐摄入量为120微克,孕妇和哺乳期女性则分别为230微克、240微克。 据新华社

## 暑热渐起 养心护阳正当时

暑热渐起,雨水增多,湿热之气常常交织,“养心护阳”提上了养生日程。

在中医看来,夏季阳气渐盛于外,阴气伏藏于内,人与天地相应,体内的阳气也趋于体表,气血运行旺盛。然而,立夏时节也有其特殊的健康挑战。

中国中医科学院西苑医院心血管一科主任董国菊介绍,中医认为,夏气与心气相通,夏季人体阳气外浮,心火易旺,加之天气炎热,汗出增多,容易出现心烦失眠、口干舌燥等症状;脾胃功能也相对减弱,贪凉饮冷则更易损伤脾胃,导致消化不良、腹泻腹痛。

董国菊说,起居上,夏季需午间小憩以养护心气,使

其免受暑热所伤,同时兼顾益气养阴,但需注意“夜卧”最晚不超过23时,午时午睡15分钟至30分钟即可。

暑热既伤心气,又扰心神。中国中医科学院西苑医院主治医师李秋忆说,夏季气温升高,容易使人烦躁、动怒,静坐冥想、听舒缓音乐等方式能够让心情平静。

静以养心,动则生阳,夏季宜适度运动,但应避免大汗淋漓耗伤阳气。李秋忆建议,选择清晨或傍晚凉爽时段进行散步、八段锦等舒缓运动,以微汗为度。

入夏后,在暑湿之气侵袭下,守护脾胃阳气成了饮食调养的“头等大事”。

“此时饮食切忌贪凉饮冷,应以清淡温软、易消化的

食物为主。”湖南中医药大学第一附属医院脾胃病科主任徐寅说,日常可用党参、白术、茯苓、炙甘草搭配大米煮粥,温和补益脾胃。

对于不同体质人群,徐寅给出茶饮“小贴士”:肺气虚者可取黄芪、党参以沸水闷泡后饮用;脾虚湿盛者可用炒薏米、茯苓、去心莲子煮水后加入广藿香闷泡饮用;火气偏盛者可用荷叶、莲心、菊花、金银花代茶饮用以清热泻火;肺肾阴虚者可取百合、麦冬、枸杞、生地、五味子代茶饮,帮助滋养肺肾。

中医专家提示,日常坚持按揉内关、神门、神阙等穴位,可分别帮助止呕调心、宁神定志、安神补肾。 据新华社

