

# 精治骨伤痛 诚结手足情

## ——淳安县中医院骨伤科与您相伴同行

### 科室介绍:



淳安县中医院骨伤科现有主任医师2名,副主任医师1名,主治医师2名,医师3名,其中杭州市基层名中医1名,是一支特色鲜明,专科特点较强,人员结构较为合理的专业队伍。

科室自成立以来,以中医为特长,以中西医结合为特色,注重人才培养。曾先后派出人员到浙二医院、浙一医院、浙江省中医院、杭州市中医院、杭州117医院、富阳骨伤科医院、萧山中医院等多家医院进修、学习,并与这些医院建立横向联系,引进专家指导手术,为科室的整体实力提升打下良好基础。

对骨折病人坚持中西并重,采用手法复位夹板固定、中药内服外用,促进患者功能恢复。对颈、腰椎病人采用牵引、中药熏蒸及射频消融等综合治疗,疗效显著。对需要手术的病人,除常见四肢骨折手术,还开展了骨科大部分高难度手术,如:人工肩、膝、髌关节置换;颈椎骨折前后固定术;腰椎滑移、腰椎间盘突出症的手术治疗。微创方面开展了闭合复位治疗股骨粗隆骨折,椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症,关节镜治疗关节疾病,尤其胸腰椎经皮椎体成形术在我县最先开展。

在提供优质医疗技术的同时,科室还秉承了中医院良好服务的传统,注意医德教育,始终坚持以病人为中心,以奉献为核心的职业道德和行业规范,时刻铭记“健康所系、性命相托”的誓言,竭尽全力解除病人之痛。

### 本院学术团队

**倪宏星**,1992年毕业于浙江中医药大学骨伤科专业。曾在杭州市中医院骨伤科、浙二医院骨科神经外科进修。擅长创伤急救、四肢脊柱骨折手法复位和手术治疗;颈肩腰腿痛的诊治。特别是在老年骨质疏松性骨折的微创手术治疗积累了丰富的临床经验。

**陈晔中**,主任中医师,出生于1968年,1990年毕业于浙江中医药大学,一直从事骨伤科专业工作,先后在杭州市中医院、浙二医院进修骨科,擅长中西医结合治疗四肢骨折创伤、颈肩腰腿痛等疾病

**马振文**,神经外科主任医师,擅长高血压脑出血的常规开颅手术治疗,脑出血软、硬通道的微创手术治疗,更擅长重度颅脑损伤的诊断及手术治疗。颅内动脉瘤,颅内动静脉畸形的诊断及手术治疗,颅内脑膜瘤,胶质瘤,垂体瘤等常见脑肿瘤的诊断及手术治疗。颅骨缺损修补术及脑积水的手术治疗。

### 特聘专家:



性关节类如膝关节,肩关节和踝关节炎的阶梯治疗有丰富的经验。

坐诊时间:每月第4周的周日  
坐诊地点:门诊一楼骨科专家门诊



年关节类手术达到600台以上。

坐诊时间:每月第2周的周日  
坐诊地点:门诊一楼骨科专家门诊

### 多科联动:

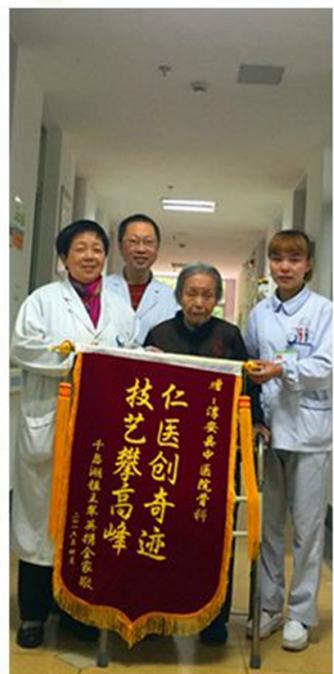
## “剥除”老年髌部骨折这块“烫手山芋”

随着社会老龄化,老年髌部骨折日益增多。由于此类患者常常器官功能减退、甚至合并不少内科慢病。围手术期较高的并覆盖着发生率和死亡率,是这类病人成了“烫手山芋”。

真正的难点是围绕这个病发生的各种并发症,这才是导致患者死亡的根本原因。因为发生这种骨折的人,年龄都比较大,身体条件也相对较差,很多人都会有一些高血压、高血脂、糖尿病、心脏病等基础病,如果这时因为髌部骨折不做手术,那就需要长期卧床,患者因为疼痛,只能平躺,翻身和坐起都实现不了。患者身心非常痛苦不说,非常容易形成坠积性肺炎,引起全身的感染。除此之外,同样麻烦的并发症还有泌尿系感染、深静脉血栓和卧床后很容易就产生的褥疮,这些并发症,无论发生哪一种,都有可能造成致

命的。

县中医院骨伤科对老年髌部治疗有着丰富的经验及技术优势。医院建立了老年髌部骨折绿色通道,包括院前救治、急诊室评估处理、术前单次全面检查、及时的术前评估,大大缩短术前准备时间,把握最佳手术时机。骨伤科分别对不同的患者,不同的骨折类型,采用微创、关节置换、内固定等最佳的手术方式治疗,加强围手术期的管理,获得非常满意的疗效。80岁以上高龄的老年患者在该科达一半左右,老年髌部骨折手术患者最高年龄达100岁。骨伤科与重症医学科、内科、麻醉科等多科室密切合作,为老年重大手术围手术期的准备,围手术期的管理积累了丰富的临床经验,更好的为老年髌部骨折患者保驾护航。



图为三位95岁以上老人行髌部骨折手术,术后恢复情况。

### 新技术一:

## 椎间孔镜术治疗腰突症

“精准医疗、微创、数字化”已经成为当代医学的热点,也是中医院骨科医务人员一直追求探索的目标。椎间孔镜治疗神经根型腰椎间盘突出症,受到广大医生、患者接受。

因为它具有以下特点:

- 1、局部麻醉;
- 2、手术时间短:30-60分钟;
- 3、出血量少;
- 4、手术直接创伤小,皮肤切口约

8mm,且最大程度保留了腰椎原有的稳定结构;

5、术后恢复快,患者生活质量大大提高;

6、术后护理较容易,术后1天基本可以自理。

该技术是目前同类手术中创伤最小、效果最好的微创疗法。我院已成功开展椎间孔镜多例,手术效果极佳。

### 新技术二:

## 关节镜技术诊治关节类疾病

关节镜技术是20世纪骨科领域最重要的技术革命之一,其广泛开展极大地提高了关节疾病的诊疗水平。关节镜手术属微创手术,是将来骨科技术发展的新趋势,关节镜下微创手术只需2-3个约0.8cm小切口,所有操作均在图像监视下完成,可以达到有效的治疗目的,而且对关节影响小,具有术中出血少,并发症少、术后恢复快等优势。目前我院可开展膝关节、肩关节镜手术,该技术配合我院中医传统治疗方法,将造福于更多的骨关节疾病患者。

图为先进的美国史塞克关节镜系统



### 特色技术:

## 微创经皮椎体成形术

### ——老年骨质疏松性骨折患者的福音

现如今,身边的老年人越来越多,我国逐步进入老龄化社会,骨质疏松性骨折日益受到社会关注。据统计,50岁以上的人群,大约1/3女性和1/5男性存在骨质疏松性骨折的风险。大约75%的骨质疏松性脊柱压缩性骨折患者仅仅是因为不经意的咳嗽、喷嚏或者轻微外伤即发生骨折。

一些患者会选择保守治疗,不愿意接受手术,通过卧床休息,局部止痛等措施治疗。为使患者尽快下床活动,迅速缓解疼痛,改善患者生活质量是治疗

骨质疏松性椎体骨折的重要目标。对于传统手术治疗,创伤大,老年人耐受力下降,使得常规开放性手术治疗难以施行。这使得通过微创手术治疗骨质疏松性椎体骨折成为了发展的趋势,于是近年来微创技术经皮穿刺椎体成形术凭借疗效确切、微创、安全、经济、并发症少等优点,已成为治疗老年性骨质疏松性骨折的主要手段。县中医院骨伤科于2008年在淳安县开展首例经皮穿刺椎体成形术,现在这项技术已经相当成熟。



经皮穿刺置针 经针通道注入使骨折复位 复位后注入骨水泥

## 中医手法正骨 为患者谋福利

中医手法正骨,是我国劳动人民与跌打损伤疾病长期斗争中所积累的宝贵经验,具有简、便、验、廉等独特优势,具有西医无法企及的独到之处。

从愈合时间长短来看,骨折的愈合过程中有一个重要的阶段——血肿机化期,骨折后断端的血肿块逐渐的纤维化,使骨折断端初步连接,进而转变为软骨,经过增生、分化形成骨痂。加之骨膜的增生,共同促进骨折断端的愈合。中医手法正骨,通过手法的整复和外固定,不去破坏骨折断端血肿块和骨膜,保护了骨折正常的愈合过程,因而骨折愈合速度较快。西医手术,通过皮肤、粘膜的切开,清除淤血,暴露骨折断端,采用螺钉或夹板内固定,这一过程中因清除了血肿块和一些骨膜,破坏了骨折正常的愈合过程的一个重要环节,因而骨折愈合速度较手法复位慢,且易引起骨折不愈合(骨不连)。

从愈合后功能恢复来看,骨为肌肉、韧带附着点,“伤骨必伤筋”,骨折后必然伴随筋的损伤,所以在注重骨折的愈合时,对于筋伤的治疗也极为重要,尤其是在骨折愈合后防止关节僵硬、肌肉萎缩以及神经的恢复极其重要。中医骨折整复采取夹板或石膏外固定,便于定期复查理筋、功能锻炼,松散解组织的粘连,一者可促进骨折的愈合速度,二者可在骨折愈合后使关节的功能活动达到正常;西医手术内固定之后,静养休息,任骨折自行愈合,不重视对软组织的恢复,因而对于后期关节功能的恢复效果不如中医手法整复,可造成关节功能障碍。

### 神经外科特色技术:

## 微创穿刺治疗脑出血技术

近年来,由于生活水平的提高和生活节奏的加快,各种精神压力的加大,不良的饮食习惯及生活习惯等因素导致高血压脑出血的发病率在年年增多,而且发病年龄也在逐渐降低,发病后对个人及家庭及社会均造成很大的负面影响。一旦出现脑出血就要及时有效的救治,出血量少的,可以保守治疗,但出血量大就需要手术治疗,传统的方法是开颅手术治疗,手术时间长,损伤大,对病人的身体状况要求较高,年老体弱的病人不能耐受手术而放弃手术治疗的机会,但近年来,随着医疗技术的发展,县中医院骨伤科采



取微创穿刺技术治疗脑出血,取得了满意临床效果,该手术的特点:

1.手术方法简单,损伤小,治疗费用低,住院时间短,避免因去除颅骨造成心理和身体上的第二次创伤;

2.利用头颅CT以精确定位;

3.手术时间短,一般在15-30分钟就可以完成,而开颅手术时间长达3小时以上;

4.手术适应症明显扩大。高龄患者,有心肺功能不全的,在局麻下就可以手术治疗;

5.术后并发症少,恢复快。

从费用上来看,中医手法正骨,通过手法复位、夹板或石膏外固定、口服或外用药物、加之功能锻炼,总体来说,医药费用远远低于手术的费用。西医手术,手术中的材料和其它耗费,手术后的护理费用等,加之起来,远远高于通过手法整复的费用。

从痛苦上来看,中医手法正骨,石膏或夹板外固定,定期复查,观察骨折愈合情况,如愈合良好,可较早的直接拆除外固定即可,因而更容易接受。西医手术,需切开皮肤,钢板内固定,待骨折愈合后,仍需二次手术,拆除内固定装置,皮肤留有疤痕,天气变化时,易产生酸痛。

淳安县中医院骨伤科,通过几代人的努力,将中医正骨手法不断继承和发扬,能够将常见的骨折和脱位,通过手法整复,使广大患者得到治愈,深受病人及其家属的称赞。我们已经形成了以中医正骨为核心,夹板辅助固定、中药内服外敷、手法理筋康复等相结合,多元化治疗骨折,将中医治疗特色融入到骨折治疗的每一个环节,真正为骨折患者谋福利,让病人以最小的痛苦、最低的花费,将骨折的病痛赶走,痊愈而归。