

全民健康助力全面小康

妙手正脊柱 丹心为患者

——梁益建博士脊柱矫形团队成长历程

梁益建

(成都市第三人民医院骨科 610014 成都市)

【编者按】“自诩小医生,却站上医学的巅峰,四处奔走募集善良,打开那些被折叠的人生,你用两根支架,矫正患者的脊柱,一根是妙手,一根是仁心。”这是《2016 年度感动中国人物颁奖典礼》中,《感动中国》评选委员会写给梁益建的颁奖辞,同时也是对他妙手仁心的医学大家风范的最高礼赞。本文通过梁益建博士脊柱矫形团队发展历程的总结,体现出梁益建博士作为一个共产党员,孜孜以求努力突破禁区的勇敢探索和对人民群众的无限热爱。

脊柱畸形就是脊柱在冠状位、矢状位或轴向位偏离正常位置,发生三维结构上的异常表现。1995 年,我曾经在新疆脊柱外科研究所田慧中教授那里学习过 6 个月,由于当时我的脊柱外科的基础还不太好,感觉脊柱畸形的矫正简直就像是一座高山,难以攀登。2007 年以前我几乎不做这方面的工作,因此临床执业生涯中见到的脊柱畸形患者并不多。然而,人生的改变也许就在一瞬间,也许命运中早已安排。

1 使命使然走上脊柱矫形之路

2007 年从美国留学回国后,我来到了成都市第二人民医院工作。因为喜欢青藏高原美丽的蓝天白云,向往着那片净土,我在 2007 年底争取到了赴四川省凉山州盐源县(藏族自治县)人民医院援藏任务。周末在泸沽湖景区旅游时,我见到了在草甸边出租自行车的老板,一位脊柱严重折叠的强直性脊柱炎脊柱后凸畸形患者。乡政府的人告诉我,他姓伍,希望自己能够站立起来,于是更名为伍才立。由于脊柱畸形,他的生活非常艰难,丧失劳动力后,依靠一个自行车摊铺谋生。一边是美丽的湖水,一边是严重的驼背,一幅极其不协调的画卷在我的脑海里挥之不去。医生的责任感使我忍不住告诉他可以试图通过手术让他站起来。这个消息让他激动得彻夜难眠,但巨大的医疗费也是他无法承受的痛苦。为了争取到可以给他手术的机会,我拍摄了能够展现他脊柱畸形严重程度的照片,第一时间发到我的单位,成都市第二人民医院赵聪院长的手机上,向他汇报了援藏遇到的这个患者的详细情况,希望医院能够支持我为这个患者进行免费手术矫形治疗。伍才立遇上了一位有情怀的院长,当他听取我完整的汇报后,立即在医院成立了以党办挂帅的医疗护理小组,将伍才立接到了成都市第二人民医院行手术。在多学科协同配合下,历时 8 个小时,顺利完成手术,实现了脊柱严重折叠状畸形患者伍才立的直立梦想(图 1)。

成都新闻对伍才立进行了专题报道:成都市第二人民医院的留美回国博士,在风景优美的泸沽湖地区成功救治了一个重度脊柱畸形患者。中央电视台十套走近科学栏目编导看到该报道后,来到成都市第二人民医院,结合我们前期拍摄的资料,制作了一个节目“驼背奇遇记”,在中央一套和十套节目播放了 5 遍,吸引了全国各地几千例脊柱畸形患者来到我院。一个使命也悄然牢牢地落在了我的肩上,梁益建脊柱矫形团队的雏形开始形成。

2 组建脊柱矫形专业团队

2009 年初,我们接诊了 1 例极重度强直性脊柱炎后凸畸形的患者,畸形的主要节段在颈胸段,下颌几乎紧贴胸骨,仅有约 1cm 的距离,从后面根本看不到这个患者的头。如果要手术就必须在颈胸交界处

作者简介:男(1964-),主任医师,医学博士,研究方向:脊柱外科

电话:(028)61312591 E-mail:yijiancq@163.com

截骨矫形。患者告诉我他生活非常艰难,希望我能救救他,他和他家人完全信任我们,也知道手术风险很大,无论治疗结果如何他都愿意接受。他曾去过很多医院希望手术,都因风险太高而被拒绝了,世界范围内做过此类手术的医生也极少,几乎没有什么资料可以参考。面对患者的疾苦,我们经过充分的准备,分两次在 C7 截骨和 L1 截骨后,将患者强直性脊柱炎极重度脊柱畸形完全矫正。通过这一病例我们团队实现了颈胸段脊柱畸形矫正的跨越,随后几年我们又成功治疗了 5 例此类患者。患者的信任使我们在脊柱截骨矫形领域跨越了一个新的高度。

尽管结局很好,但过程却是十分艰辛。专业医生都知道,重度脊柱畸形矫形手术十分危险,内固定置钉、减压、显露脊髓、截骨、矫形,处处存在风险,几乎一步一坎。还要考虑为患者节约费用。在磕磕绊绊中我们认识到跨学科团队的重要,在院领导的大力支持下,我们组建成了一支由脊柱、麻醉、康复、心内、呼吸、神经监测、重症监护等多学科参与的脊柱矫形团队。我们有详细分工,各司其职,很好地保障了脊柱矫形手术的顺利进行,并得以不断进步。

3 克服困难解决难题

重度脊柱畸形矫形除了手术难度高、风险大这两个医生要面对的技术难题外,患者的面前也有两个必须超越的障碍。首先是昂贵的治疗费用,由于当时脊柱矫形的医疗费用尚未纳入医保,对于越来越多来自边远山区和贫穷地区前来求治的患者来说,昂贵的医疗费用迫使他们放弃治疗。看着他们绝望的目光,我尽可能地四处募集资金,希望能够解决他们治疗及生活费用上的困难。几个基金会、众多志愿者、社会捐助人及我们全科的医护人员都向这些患者伸出援手,经过几年的努力,救助了不少非常贫穷的脊柱畸形患者,让他们恢复了正常的生活,回到了社会中。部分患者家庭从此也摆脱了贫困,同时,我们也赢得了更多患者的信任。我们团队一直从事的藏区和边远山区贫困患者的救治工作,得到了成都市党政领导的大力支持。成都市政府在全国率先将脊柱畸形矫治纳入医保报销范围,解决了成都地区大部分脊柱畸形患者治疗的费用难题,在全国起到了示范作用。

其次是患者无法耐受手术。部分重度脊柱畸患者由于胸廓变形,肺功能极差,出现了严重的呼吸障碍,不仅无法耐受手术,甚至威胁生命。面对这样的患者,我们总结出吹气球、爬楼梯、脊柱牵引等一整套肺功能训练方法,让患者回家练习并自行检验成果。训练一段时间,等到患者能达到标准时再回来接受手术。

4 突破禁区独树一帜

面对一些脊柱畸形严重的患者,能否可以将重度脊柱畸形的矫正,分解成若干个小手术来治疗是我一直在思考的问题。我们团队开始尝试给重度脊柱畸患者先行用头盆环牵引,希望将脊柱畸形的角度减小后再行畸形矫正术。但是我们很快发现,行头盆环牵引后,由于患者每天要加强运动,头部的固定钉和骨盆的固定钉很容易松动,甚至从颅骨向上滑脱,不但危险而且患者极其痛苦,最多维持牵引 6~8 周时间,根本不能快速将重度脊柱畸形的角度有效减小。经我们团队反复研究,设计了一套专门治疗重度脊柱畸形牵引的头盆环(图 2),从而打破了重度脊柱畸形牵引的禁忌,为重度、极重度脊柱畸形矫正提供了矫正的基础,也打破了极重度脊柱畸形不可以矫正的禁区。

对于极重度脊柱畸形胸廓畸形 II 型呼吸衰竭的患者,仅仅靠头盆环牵引和手术矫形不能达到有效改善患者的胸腔容积和肺功能的目的,生存下去依然困难。我们探索开展了将凹侧塌陷的横向变直的肋骨通过手术恢复肋骨的弧形结构,改善凹侧胸廓塌陷状态,恢复胸腔容积,从而改善肺功能的手术,术后大部分患者的血气分析均可以达到正常人的水平,从根本上改善了肺功能。

极重度脊柱畸患者常常伴有严重的骨盆倾斜,使用头盆环牵引也难以纠正骨盆倾斜,术后双下肢长度相差大于 1cm,我们通过调整脊柱固定段远端来纠正骨盆倾斜,调整骨盆的平衡,纠正双下肢的长短畸形。不论多严重的脊柱畸形,经过上面的手术后,绝大多数患者都可以达到接近正常人的外观状态,我们称之为三平一正一改变:三平指肩平、背平、髋平;一正是指术后躯干端正无倾斜扭曲,胸廓无扭曲;



图 1 a、b 经过手术治疗,伍才立的病情得到极大改善 图 2 梁益建团队设计的专门治疗重度脊柱畸形牵引的头盆环一改变是指术后肺功能明显改善。

追求脊柱畸形术后外观完美一直是患者的要求,也是我们努力的目标。每一位患者都希望拥有挺拔的脊梁。我们发现脊柱畸形矫形术后,很多患者双肩明显高低不平双侧肩宽窄不对称,影响了患者的脊柱平衡及美观。经过我们多次进行新鲜尸体解剖研究,总结出脊柱畸形矫正肩关节平衡调整术,很好地解决了患者术后脊柱平衡及美观问题。

脊柱角状后凸畸形多发于脊柱结核和神经纤维瘤病。特别是脊柱结核所引起脊柱后凸的角状畸形,严重者会引起呼吸功能障碍和瘫痪。我们研究发现由于脊柱结核常破坏椎体,被破坏的椎体融合在一起,椎管内血循环已经被破坏,椎管形态发生改变和椎管内粘连,在病灶区截骨发生瘫痪的风险极高。经我们反复研究和在电脑上多次模拟手术,首次提出“次顶椎截骨矫形术”,达到既可以恢复矢状位平衡,又可以一次性矫正重度脊柱畸形,完全恢复矢状位平衡。

经过一系列的探索、研究,我们逐渐建立起了自己独特的矫正重度脊柱畸形的学术思想,并成功地经受了临床实践检验。

5 不忘初心为国为民

由于各种特殊情况,我先后在成都市第二人民医院、核工业成都 416 医院和成都市第三人民医院工作,对于脊柱矫形工作医院领导都给予了极大的支持,特别是核工业成都 416 医院领导对我说的话时刻鞭策着我:“你可以收治任何高难度危重的脊柱畸形患者来治疗,我们会全力配合你的工作,只要求你做到世界最好”。领导的信任、鼓励和患者热切的期待,给予我极大的动力和压力,也激发了我和我的团队拼搏进取的勇气。十几年来,我们团队付出了辛勤的汗水和不懈的努力,排除各种困难,成功地做了 2000 例脊柱畸形矫形手术,其中重度脊柱畸形约占 70%,使重度脊柱畸形患者能回归社会,获得了各界的高度赞誉,这些成绩的取得离不开党和政府多年来持续的培养和我们团队全体人员的辛勤奉献。

2016 年本人当选了感动中国“十大年度人物”,被选为十三届全国人大代表和四川省人大代表、四川省党代表。这进一步提高了我们团队的影响力。同时,我们多次到南京鼓楼医院、北京 306 医院、北京朝阳医院等医院学习交流,他们无私地传授经验,使我们进步更快并少走弯路。我们将一如既往不忘初心,把脊柱畸形患者救治放在第一位,努力创新,全心全意为人民服务。

(收稿日期:2020-12-22)

(本文编辑 姜雅浩)