

浅谈对微创脊柱外科的认识

张光铂

(《中国脊柱脊髓杂志》编辑部 100029 北京市)

中图分类号:R687.1 文献标识码:C 文章编号:1004-406X(2007)-05-0325-02

自中国康复医学会脊柱脊髓损伤专业委员会微创脊柱外科学组成立以来,特别是自组建了以中国人民解放军总医院第一附属医院(原解放军 304 医院)脊柱外科、中南大学湘雅二院脊柱外科、第三军医大学新桥医院微创脊柱外科及温州医学院附属二院脊柱外科为基地的微创脊柱外科培训中心以来,我国微创脊柱外科取得了令人瞩目的进展。几年前,我国微创脊柱外科手术基本只限于中、小医院或介入科室开展,而今天全国各大学附属医院都相继开展了微创脊柱外科手术。就《中国脊柱脊髓杂志》而言,每年约有百余篇微创脊柱外科稿件,并有几十篇微创脊柱外科论文在本刊发表。在此,笔者谈谈对微创脊柱外科的粗浅认识,与同道探讨。

1 什么是微创外科?

微创外科是“理念”,是“手段”,是“目的”,即用微创的理念通过微创的手段或技术达到治疗效果好、患者恢复快为目的的外科。它是外科发展的必然,它不是一个专业,也不是某个外科的“专利”,所有外科手术都应要求应用“微创”理念,正如 20 世纪初对骨科提出的“三无”理念一样[骨科手术要求无菌、无创和无血(no bleeding)]。对外科而言做到真正的“无创”是不可能的,只能是微创,外科要想达到微创只有理念不行,必须要有达到微创的手段,即拥有微创的设备、器械、技术和方法。具备了上述两个条件,最后应达到治疗效果好,患者恢复快的目的,否则就失掉了微创外科的意义。譬如目前有的作者采用某种微创方法治疗复杂类型的脊柱结核,尽管具备上述前两个条件,但由于疗程长,患者恢复慢而受到一些专家的质疑,或者称此类方法为“有限手术”+保守治疗;还有某些采用小外科方法作为“刺激”的治疗,不是真正意义上的微创外科。

2 微创脊柱外科有其相应的适应证

作为外科医生想不犯错误或少犯错误,最基本的应具备两种技能,一是对疾病的诊断技能,二是对手术适应证的掌握。假如我们只知道手术,而不究其诊断,或不审慎手术的指征,这不能算是好的外科医生。任何外科手术都有其相应的适应证,微创脊柱外科也不例外。“一把钥匙开一把锁”,外科医生应选择对疾病、对患者最适合的治疗方式和方法,而不要用一种方法治疗不同类型、不同情况的疾病。为什么一定要用 MED 治疗严重骨性椎管狭窄症?单纯椎间盘切除能完全解决椎管狭窄吗?最近笔者看过一篇论文,内容是对经皮颈椎间盘髓核切除术 250 多例的总结,其中治疗的病种主要为脊髓型颈椎病或外伤性颈椎间盘突出,单纯采用经皮髓核切除,对合并椎间不稳者能完全解除患者的症状吗?这样带来的后果是什么?患者很可能需要再次手术治疗,增加了患者的痛苦,延长了治疗时间。我们过去采用小夹板治疗骨折,它对某些骨折特别是长骨稳定性骨折,不仅简单、骨折愈合快,而且肢体功能恢复好。但小夹板并不适用于治疗所有部位或所有类型的骨折,因而我们不要再重复过去“一定要用小夹板治疗股骨颈骨折”的错误!

作者简介:男(1930-),主任医师,教授,《中国脊柱脊髓杂志》主编,研究方向:脊柱外科

电话:(010)84205233 E-mail:zhgb0115@yahoo.com

3 微创脊柱外科是更高层次的外科手术

微创脊柱外科目前开展的大多是经皮内窥镜下手术,它要求术者熟悉掌握局部解剖知识;要经过较长时间的內窥镜下操作的训练;要具有开放手术的技能,这样才能胜任目前微创脊柱外科的治疗。从目前情况看,发生问题更多的是非外科术者,由于无菌观念不强,患者伤口发生感染;解剖不熟悉导致神经损伤;由于不掌握开放手术,在微创术中因出血不能及时处理而致残。因此,不应把微创外科看作是小手术,因小切口也可以捅出大祸,简单操作也会造成严重并发症。年轻医生想要学好微创外科,建议首先学好开放手术,因为微创外科它不是一个专业,它是更高层次的外科手术治疗。若从一开始就只靠一根“万能”镜子工作,将把微创外科引上斜路。

4 微创脊柱外科治疗方法的选择要结合国情和病情

目前我国开展的微创脊柱外科手术大多是“舶来品”,洋人的器械,洋人的方法,这在起步阶段是必要的,但我们应当结合我国的国情及我们自己的经验有所创新,不一定强求“标准化”。譬如标准的“锁孔”胸腔镜下手术,经我国专家实践认为 该方法存在明显的不足,“锁孔”工作通道操作空间有限,施行广泛脊髓减压、植骨、内固定操作困难,设备器械十分昂贵,术中副损伤的几率增加。在温州医学院附属二院脊柱外科和中南大学湘雅二院脊柱外科采用胸腔镜辅助下的小切口技术行脊柱前路手术都取得很好的治疗结果。因此,只要是符合微创外科的理念,选择的方法安全、效果好、患者恢复快,就是可取的微创外科方法,也只有结合我国国情和患者的具体情况选择手术方式,才能保证我国微创脊柱外科健康地发展。

(本文编辑 卢庆霞)

消息

第二届全国微创脊柱外科学术会议 暨 2007(长沙)国际内镜脊柱外科技术高峰论坛

现代外科的发展趋势是手术的有限化、微创化、替代化和智能化,微创脊柱外科(minimal invasive spine surgery, MISS)的时代已经来临。在中国康复医学会的领导下和国内老专家的支持下,2003 年中国脊柱脊髓损伤专业委员会成立了微创脊柱外科学组,进一步推动了 MISS 在我国的发展,并已取得不少成绩,但同时也存在一些问题。为总结经验和教训、规范治疗以及促进 MISS 在我国的健康发展,中国康复医学会脊柱脊髓损伤专业委员会微创脊柱外科学组和《中国脊柱脊髓杂志》编辑部定于 2007 年 6 月 15~17 日在湖南省长沙市主办“第二届全国微创脊柱外科学术会议”。会议期间将邀请国内外知名微创脊柱外科专家作专题学术报告,并就相关问题进行深入讨论。本次大会将充分展示近年来国内外微创脊柱外科最新成果与进展,是广大脊柱外科医生切磋技艺、交流信息、总结经验的良好机会,必将使我国微创脊柱外科水平迈上一个新台阶。

承办单位:中南大学湘雅二医院。

学科分类:创伤及骨科学。

会议内容与形式:专家报告、专题讨论与成果交流、继续教育等。

征文内容:与微创脊柱外科相关的临床与基础研究。

征文要求:(1)2007 年 5 月 10 日前未曾公开发表的论文;(2)论文应具有先进性、科学性和实用性;(3)提供 500~800 字用 A4 纸 4 号字体打印的论文摘要,一律按结构式摘要书写(目的、方法、结果、讨论与结论),附软盘(Word 文档格式)或 E-mail 发送,并注明作者姓名、工作单位、通讯地址、邮政编码和联系电话;(4)截稿日期:2007 年 5 月 10 日(以当地邮戳为准),逾期不予受理。

投稿地址:湖南省长沙市人民中路 139 号,中南大学湘雅二医院脊柱外科 王冰 收,邮政编码:410011;电话:0731-5295825 或 5295624/13607445269。

E-mail:gh_lv@2118.cn 或 Bingwang20021972@yahoo.com.cn。

欢迎踊跃投稿、参会!