

河南省直第三人民医院 椎间盘病专科联盟成立 打破区域障碍造福民众



7月28日上午,宜阳县人民医院手术室,河南省直第三人民医院椎间盘病诊疗中心青年专家贺毅正在娴熟地为一位腰椎间盘突出症患者做着超微创的椎间孔镜手术。

与此同时,378公里之外的安徽省界首市人民医院手术室,同样来自河南省直第三人民医院椎间盘病诊疗中心的青年专家马海军,则运用椎间孔镜 Uless 技术为一位继发性腰椎管狭窄患者解忧。

8月18日在舞阳县人民医院,来自河南省直第三人民医院椎间盘病诊疗中心的青年专家李星晨用椎间孔镜为3位腰椎间盘突出患者解除痛苦。

8月24日,在沁阳市人民医院、安阳县骨科医院、山西省晋城大医院,河南省直第三人民医院椎间盘病诊疗中心的杨贺军主任、李芳医师、马海军医师为慕名前来的脊柱患者查体、看检查结果、讲解治疗方法。

为何省内、省外多家医院都有河南省直第三人民医院椎间盘病诊疗中心医生的身影出现?这还得从河南省直第三人民医院(以下简称河南省直三院)牵头成立的椎间盘病专科联盟说起。郑报融媒记者 蒋晓蕾

创新突破 打造骨科界脊柱微创成长最快的“黑马”和“奇兵”

最大限度地减少患者体表和体内组织的创伤,追求“微创化、智能化、数字化”是脊柱外科领域的信念和目标。

多年前,时任河南省直三院疼痛科主任的周红刚在“中华医学会骨科学术会议”上第一次看到超微创“椎间孔镜下椎间盘摘除术”,便被那种神奇的治疗方法震撼了。

“治疗脊柱疾病原来都是需要20cm的大切口,臭氧、射频等微创技术虽然只是针眼,但仅适用于腰椎间盘突出膨出腰痛的患者,对腰椎间盘突出、脱出患者不适合。”当时,周红刚主任就认定脊柱超微创治疗将是未来脊柱外科的发展趋势。

尽管当时在河南的腰椎间盘突出治疗领域已小有名气,但是,周红刚主任毅然决定走出省内、走向国际,学习目前先进的椎间孔镜微创技术。

2010年8月,周红刚主任带领的团队开展了第一例“椎间孔镜下椎间盘摘除术”,这一手术也被称为“钥匙孔”手术,切口只有6毫米,使河南省直三院在脊柱微创治疗领域有了一个飞跃。

科研是科室发展的真正动力,周红刚主任深知,不能局限于个人的发展,为使临床

床水平更上一层楼,必须带领全科医务人员,把握学科发展的新动向,开展临床及临床基础研究的工作。

在周红刚主任的悉心培养下,科室的每位医生都具备娴熟的镜下操作经验(椎间孔入路和椎板间入路),熟练掌握并能单独开展“椎间孔镜下椎间盘摘除术”,科室的李芳也为国内早期椎间孔镜技术应用娴熟的女医生。

也正因为这样,周红刚主任带领的团队每年开展的“椎间孔镜下椎间盘摘除术”都在1000台以上,开展手术例数居多,拥有多套先进的椎间孔镜器械。

当时,河南省直三院疼痛科主要以微创治疗为主,这就导致了那些不适合微创治疗或不愿意微创治疗的患者只能转到其他相应科室治疗。

看到患者如此的折腾,2015年4月,河南省直三院以疼痛科为基础,融合骨科、康复科等科室部分诊疗病区,成立一个医院内的椎间盘病诊疗中心,把所有治疗腰椎、胸椎、颈椎等脊柱疾病的方法都集中在这里。

椎间盘病诊疗中心得到了院领导的大力支持,这里的设备都是先进的,并且拥有

独立的手术间,在这里,外科手术和微创治疗可以同时开展,大大缩短了病人的手术等候时间。

创新、严谨、敢于突破一直是河南省直三院椎间盘病诊疗中心给患者和同行的印象。

如今,周红刚主任及其团队通过9000多椎间孔镜病例经验的积累,对颈椎病、胸椎病、复杂型腰椎病都有重大突破,比如将椎间孔镜用于取单纯的椎间盘突出;椎间孔镜下动力磨钻系统处理椎管周围的增生、钙化组织;椎间孔镜 Uless 技术处理继发性椎管狭窄;Dalte 宽通道可处理骨性椎管狭窄(原发性或先天性);2016年施行国内首例椎间孔镜下胸椎管扩大减压术,开了脊柱内镜在胸椎治疗领域的先河。

同时,该中心为国内上百家医院培养技术人员数千人,被骨科界称为成长最快的“黑马”和“奇兵”,成为河南骨科界的一张名片。

今年的4月8日、9日,在重庆召开的 Joimax-China 脊柱经皮内镜技术10周年回顾与展望庆典大会上,河南省直三院椎间盘病诊疗中心在周红刚主任的带领下荣获“团队贡献奖”,青年专家马海军获得“青年才俊奖”,青年专家李星晨摘得“进取奖”。

共建共享

努力实现“医院发展、医生成长、社会满意”目标

在我国,优质医疗资源不但现在在缺乏,将来很长一段时间都将持续短缺。

“这要把现有专科资源统筹起来,通过医联体的‘高阶版’——专科联盟,有针对性地专门解决某专科领域医疗和学科建设的问题。”曹晓强表示,只有建设有特色的椎间盘病专科联盟,与各联盟成员单位实现“共建、共享、共赢”,才能全面提升中原乃至全国椎间盘病学科的规范化建设、人才培养、学术交流、科研教学等。

据河南省直三院业务院长袁启东介绍,河南省直三院将协助联盟医院组建相关科室或医疗组,推广椎间盘病诊疗适宜特色技术、临床路径等规范化医疗模式和诊疗标准,并完善学科发展规划。定期下派医院专家坐诊、查房、讲学、手术指导、会诊指导、远程会诊等,并免费接受联盟医院上派医务人员进修学习,逐步解决老百姓“看病难”的问题。

“这种实打实的专科联盟合作,对我们基层医院真是太有用了。”8月18日,成为河南省直三院椎间盘病专科联盟第19个加盟单位后,舞阳县人民医院徐院长高兴地说,老百姓在家门口接受优质医疗资源诊治的愿望正在实现。

有业内专家这样评价:河南省直三院椎间盘病诊疗中心带头成立椎间盘病专科联盟具有里程碑式的意义,势必带动河南及国内椎间盘病诊疗能力持续快速发展。

“专科联盟”作为医联体重要组织模式之一,已经得到了政府的高度重视。相信通过联盟内各单位的优势互补,建立有效的转诊、会诊、培训机制,河南省直三院椎间盘病诊疗中心必将不负众望,逐步实现“医院发展、医生成长、社会满意”这一椎间盘病专科联盟建设的目标。

多点发力 跨区域专科联盟助推医改“强基层”

近年来,随着我国逐渐步入老龄化社会,以腰椎间盘突出、腰椎管狭窄等为代表的椎间盘病临床需求日益增多,患者“看病难”问题日益凸显。

为了让更多的省内外患者从椎间孔镜等先进医学技术中获益,2011年3月,周红刚主任主持召开了第一届河南省直三院脊柱超微创学习班,来自上海、北京、广州、浙江、四川、贵州、江苏、吉林、湖南、乌鲁木齐等全国各地数百家医院的近2000位医生参加了学习班,河南省内脊柱微创培训体系就此建立。河南省直三院也成为国内椎间孔镜技术培训实践基地。进修医生的培训工作正在有序进行,每月每期20家医院20人左右,目前已报名排序至2018年4月。

2016年春节后,为了使椎间孔镜技术发展得更好,让更多的百姓能得到优质的医疗技术,河南省直三院椎间盘病诊疗中心更是推出了椎间孔镜实用技术培训计划,针对河南省18家地级市及110多个县区医院脊柱外科大夫轮流培训,培训工作

原则上是每月一个地区,目前已培训16个地区,剩下开封、郑州及周边郊县的培训工作将会马上开始。

培训中,周红刚主任及其团队不但会把临床工作中总结出的椎间孔镜技术技巧、手术过程中可能遇到的问题及解决之道倾囊相授,同时还会进行椎间孔镜技术实际操作直播演示。

在推进地市培训计划中发现,基于县域内椎间盘发病率节节高升,而专科人才能力匮乏,在市县级落地,优质医疗专家资源下沉到基层意义重大。

如何才能让老百姓实现“不出市县就能看好病”,也成了医院苦苦思索的问题。

2017年1月,国家卫计委颁布《国家卫生计生委关于开展医疗联合体建设试点工作的指导意见》,意见中明确提出在建设医疗联合体的同时推进专科联盟的建设。

“对!就是‘椎间盘病专科联盟!’”河南省直三院看到了解决难题的曙光。

河南省直三院院领导一直在关注分级诊疗制度。他们认为,建立椎间盘病专科

联盟,一方面可以使百姓看病更加精准化、高效化;另一方面,同一学科专业的医生也有了合作交流的圈子,业务技能将得到提升,优质资源将得到共享。

于是,医院经过讨论后建立了椎间盘病专科联盟的目的和详细方案。

效率就是一切!2017年春节过后,由河南省直三院院长曹晓强主抓的椎间盘病专科联盟实施方案,在经过进一步优化后正式出炉。

河南省直三院牵头成立的椎间盘病专科联盟建设如火如荼地开展起来:扶沟县人民医院、郸城县中医院、新乡市中医院、宜阳县人民医院、罗山县人民医院、宁陵县人民医院、商丘市平原骨科医院、柘城中医院、许昌市第二人民医院、鹤壁市人民医院、永城市中心医院、郑县康泰骨科医院、安阳县骨科医院、广西贺州市中医院、山西省晋城大医院、安徽省界首市人民医院、鹿邑县人民医院、沁阳市人民医院、舞阳县人民医院19家省内外医院已相继加入联盟,还有近百家医院即将加入。