

让患者挺直腰杆

——访脊柱外科专家王文军教授

本报记者 邓梦玲 通讯员 刘应兰

王文军，南华大学附属第一医院副院长、医院脊柱外科主任，以擅脊柱脊髓疾病的微创及非融合手术治疗等见长。在湘南地区，脊柱侧弯、人工椎体置换术，椎管内肿瘤显微摘除术、脊柱结核病灶等脊柱脊髓诸多疑难危重患者，首先想到是找王文军解决难题，业内人士尊称他为湘南“脊柱王”。目前，该院脊柱外科每年门诊量2万多人次，开展各类脊柱手术2200余台，跨入全国先进行列。

“动态生长棒” 让脊柱侧凸孩子挺拔生长

时光回到2009年底，株洲市茶陵县谭建平、杨益英夫妇带着6岁儿子谭军赶往南华大学附属第一医院脊柱外科找王文军教授。杨益英说，儿子6岁了，却比正常儿童矮小很多，而且，老是站不直似的，两边肩膀不一样高，背后还有一个不寻常的凸起。

孩子得的病叫做脊柱侧弯，会严重影响生长发育，随着病情发展，还会逐渐地影响心肺等脏器的功能。谭建平夫妇一次偶然机会得知，茶陵县也有一个与他们儿子同样严重的脊柱侧弯患者，几个月前在王文军所在科室做了手术，现在身板基本上直了，一下高了十几厘米。谭建平看这16岁男孩和其手术前的照片，激动地说：“孩子畸形这么严重都治好了，我儿子肯定能治。”就这样，揣着王文军的电话号码，谭家三口人马不停蹄赶到衡阳。

王文军接诊后，发现孩子不但脊柱侧凸，还有一个脊柱肿瘤。但他很有把握地告诉谭建平夫妇，孩子的病可以手术治好。经过7个小时手术，谭军的畸形基本上被矫正。

王文军说，传统的矫形手术在矫正早发性脊柱侧弯的同时，也限制孩子的发育，抑或用于内固定的钛棒曲轴和钛棒脱出，需要再次手术翻修，这是一个世界性难题。针对这些问题，王文军率领科室人员对这种固定材料进行改良，新的生长棒系统一次手术即可完成矫形，植入患儿体内的内固定材料可以纵向延伸，孩

子的脊柱可以继续生长。待发育停止再取出内固定材料，脊柱活动就能达到或接近正常。这一研究成果不但显著地提高了手术效果，且大大减轻了患者家庭负担，从原来的需20-30万元才能完成整个治疗过程，到现在10万元以内就能完成。改良后的脊柱内固定系统被形象地称为“动态生长棒”。

衡阳县某中学女生邹静先天性驼背。正处于花季年龄的她很自卑，曾几次轻生念头。一位少女告别驼背的报道，激励她向王文军寄了一封求助信。王文军为她施行脊柱前路松解矫形KASS内固定术。经过3个月的康复治疗，邹静昂首挺胸地走出医院，开始了新的人生。近年来，王文军带领团队已成功为100多名像邹静一样患早发性脊柱侧弯的青少年矫正畸形，帮助他们健康成长。

脊柱外固定器 让他重新挺直腰杆

衡阳的胡师傅今年40岁，前不久，胡师傅遭遇了一场突如其来的车祸。车子侧翻时，车内的人都压在胡师傅身上。胡师傅被救出后，发现自己身体无法动弹。当地的乡亲们把他送到了就近的医院，被诊断为胸压缩骨折，必须立即手术。

于是，胡师傅被转送到南华大学附属第一医院脊柱外科，王文军和其他医生立即对胡师傅紧急救治。王文军果断决定，采用脊柱外科自主研发的改良型脊柱外固定器治疗胸腰椎骨折新技术，给胡师傅做体外复位、矫正。第二天胡师傅就可以下床了。

王文军说，新型脊柱外固定

器联合椎间盘镜下减压治疗胸腰椎骨折的微创技术，实现了在不损伤脊柱功能单位的前提下完成对具有椎管狭窄的胸腰椎骨折的治疗。使许多以往必须行开放手术治疗的胸腰椎骨折能在微创条件下即可完成，大大减少了病人的痛苦，也节约了医疗费用。

目前，该新型脊柱外固定器及联合椎间盘镜下减压治疗胸腰椎骨折的技术已在南华大学多家教学医院和国内数十家技术协作医院推广应用，很多胸腰椎骨折的患者重新挺直了腰杆。

早在2009年3月，王文军就在中山大学附属二医院骨科博士生导师刘尚礼教授指导下，完成了腹腔镜下前路椎间盘摘除并人工椎间盘置换术，仅需在腹壁开几个小“匙孔”，就可完成昔日必须“大动干戈”才能完成的开放人工椎间盘置换手术。

随着微创技术日新月异，单一微创手段也存在诸多方面的限制，而今，王文军又带领团队致力于微创技术组合精准治疗疾病的研究，联合应用两种或两种以上微创技术拓展脊柱疾病治疗的新组合技术，从“一根针、一只管、一把镜子”的初级阶段引入更高的“无微不治”境界。

功夫不负有心人。王文军凭着对脊柱脊髓疾病的精耕，在我国骨科界声名鹊起。仅用了10年，他的团队便将南华大学第一附属医院脊柱外科打造成中南地区最大脊柱外科之一，为湖南省绝大多数地市县医院脊柱外科提供常态化的技术支持，并向江西、广东、广西、湖北、河南等省份辐射。

■门诊新闻

幼童打翻开水 四成皮肤烫伤

本报讯 (通讯员 陈双 邹梅林)

3岁半的小男孩轩轩被开水严重烫伤，全身40%的皮肤都没了，目前，孩子正在湖南中医附一院烧伤科接受全力救治。

3月14日，轩轩在自己家里玩，哥哥烧了一大桶滚烫的开水放在灶台上，准备洗头发。活泼的小轩轩跑进厨房，伸出手拽了一下热水桶，一大桶开水泼洒下来，其前胸、后背、臀部、双下肢被浇了个透，全身40%的面积Ⅲ度烫伤。

专家提醒，如遇开水烫伤，最为简单有效的急救就是用大量的流水持续冲洗降温，持续大约20分钟左右。在冲洗的过程中应该注意流水冲洗的力量不应过大，要尽量保存烫伤后水疱皮的完整性。如有衣物，应予以剪除，以免在脱衣服的过程中破坏水疱皮的完整。创面不要自行涂用各种消毒药水如“红药水”、“紫药水”甚至酱油等，以免影响医生对烧伤严重程度和深度的判断。经过上述简单处理后，使用冰袋冷敷创面止痛，然后立刻到专科医院或烧伤整形科就诊。

误信“老中医” “特效药”险夺命

本报讯 (通讯员 刘雨滋) 80

岁的独居老人王老太近日听信广告传单中“老中医”的宣传，停药日常降糖药而改服所谓的“特效降糖药”，谁知不但没有迎来健康新生活，反而让自己“很受伤”。3月20日晚，她因为浑身无力倒地不起，在地板上躺了两天一晚才被人发现，送到医院急救才脱离生命危险。

据了解，王老太患2型糖尿病20余年，多年来通过药物控制血糖，情况良好。3月12日，老人看到名为“龙泰降糖通脉片”的特效降糖药广告，其宣称的神奇疗效让她很动心，于是电话咨询，对方称自己是“老中医”。她信以为真，便花了1580元买了一个疗程的用药，并严格按照“老中医”的嘱咐，停药了一直在服用的西药，改服“龙泰降糖通脉片”。一周后，老太太突然感到四肢乏力，倒地不起。

事后王老太家人经了解，“龙泰降糖通脉片”在国家食品药品监督官方网站上无任何信息，且早在2014年2月即已被湖南工商部门作为涉嫌虚假广告通报查处。

“高糖毒性对人体内脏、血管、神经的慢性损害特别是微血管的慢性损害是很难逆转的。”该院代谢内分泌科主任李湘提醒广大糖友，切勿盲目相信所谓的“老中医”、“特效药”，一定要到正规医院接受正规的中西医结合治疗，进行有效控糖，以免造成严重后果。

黄勇先生的生物波能量导入疗法

让数千名成人弱视和疑难弱视患者走出朦胧世界

我们都知道，弱视是眼球无器质性的病变，而单眼或双眼矫正视力仍达不到0.8的情况。

而对于弱视的治疗，目前基本上是引进和沿用国外西医眼科的一些传统方法，比如：配眼镜、遮盖、三色光刺激、光刷、后像、穿针、精细目力训练等。

但是这些传统方法，时间长，见效慢，而且对于斜视、偏中心注视、中重度弱视和年龄偏大的患者，收效甚微；过了敏感期以后，即目前认为的12岁以后，人的视神经发育成熟，这

些方法基本不能产生任何效果。

武汉的邓先生对此深有体会，邓先生有个17岁的儿子，一直梦想当个军人，可不幸查出有弱视，裸眼视力只有0.15，并伴有450度的远视和150的散光，达不到军校的报考标准。武汉大大小小的眼科医院都被邓先生父子走了个遍，试了无数种疗法，视力却不见提升，这可急坏了邓先生一家人。

一次偶然的机会，邓先生听说了长沙的七日升眼科视光中心能治疗

成人弱视，于是抱着试一试的想法，接受了黄先生的生物波能量导入疗法。仅仅三个疗程后，邓先生的儿子达到裸眼视力0.6，矫正视力0.8的惊人效果！

“经过二十年来的临床诊断和治疗，生物波能量导入疗法已经让数千名患者走出朦胧的世界，视力提升了，得到患者的认同，又一次证明我们方法的优势，是又一次满足和成就感，这个领域我们又前进了一步！”黄医生脸上带着自豪欣慰的笑容。