

南华大学附属第三医院： 廿载磨一剑 守护群众“骨”健康

本报记者 梁湘茂 通讯员 周歌燕 石爱春

“没想到我的脚手术后还能通过PRP（富血小板技术）修复好，现在我终于能正常走路了！”4月23日，在南华大学附属第三医院住院部4楼骨科办公室，40岁的王先生欣慰地对记者说。

原来，王先生曾因右侧踝关节距骨骨软骨损伤在外院接受手术治疗，但术后疼痛并未完全缓解，走几百米就疼痛难忍。经朋友推荐，王先生找到南华大学附属第三医院骨科主任、副主任医师张志强，接受了PRP自体修复治疗。

王先生完成第一次注射后，感觉踝关节的酸胀感减轻很多；间隔10天后又进行了两次治疗，疼痛逐渐消失。如今，王先生已能骑自行车出行，日常活动基本不受限。这是该院骨科二十余载用科技与温度重塑患者“骨”健康的一个工作缩影。

成长之路： 从专科分化到区域标杆

南华大学附属第三医院骨科的历史可追溯至2002年，彼时作为医院外科系统的重要分支，便以扎实的创伤救治能力立足。2015年，科室迈入专科化发展快车道，细分出神经外科、脊柱外科与胸外科，形成“大专科、小综合”的诊疗格局。2023年，外周血管疾病诊疗纳入骨科诊疗体系。如今，骨科已从传统创伤治疗科室，蜕变成集急救、微创手术、康复、血管介入为一体的区域骨科诊疗中心。

科室现有医护人员21人，其中医师团队拥有高级职称专家5人、硕士2人，护理团队13人。科

室擅长四肢长管状骨骨折的髓内钉微创治疗、髌膝关节人工关节置换、肩膝关节镜手术、肩膝关节等慢性疼痛的PRP治疗，以及高龄老人髌部骨折的综合治疗。南华大学附属第三医院先后获评国家骨科医学中心静脉血栓栓塞症（VTE）防治中心联盟单位、国家老年临床医学研究中心（湘雅医院）骨科无痛病房联盟成员单位、中南大学湘雅医院医疗联合体骨科专科联盟医院、湖南分中心肩痛专病联盟湘南分中心等多项荣誉，彰显了其在区域骨科领域的标杆地位。

技术领航：微创为刃， 科技破局，攻克骨骼顽疾

2026年2月11日中午，湘潭县茶恩寺镇的刘晓女士（化名）像往常一样骑着电单车穿梭在乡间小路上。突然，一个急刹车让她连人带车摔倒在地，左小腿传来钻心的疼痛，鲜血从伤口汩汩流出。家人紧急将她送到南华大学附属第三医院，结合CT检查诊断为：左侧胫骨远端开放性粉碎性骨折、左侧腓骨粉碎性骨折。

“这种粉碎性骨折如果采用传统开放手术，切口大、出血多，术后恢复慢，还容易引发感染。”张志强仔细查看影像资料后，果断决定采用“左胫骨闭合复位髓内入路髓内钉内固定术”。2月14日，骨科医疗团队仅通过一个不足3厘米的微小切口，便将定位导针精准植入骨髓腔，随后沿着导针打入髓内钉，最后用数枚锁定螺钉将骨折端牢牢固定。

2月18日，刘晓顺利出院。临

走时，她紧紧握着张志强主任的手：“没想到这么快就能回家，你们的技术真是神了！”

衡山县83岁的肖学军老人（化名）近日在家不慎摔倒，左髌部先着地，当即疼得无法动弹，左腿还出现了外旋、短缩的畸形。家人急忙将他送到该院，CT检查显示老人为左侧股骨颈骨折，同时他还患有高血压、冠心病、肺气肿等多种基础病，手术风险较高。

骨科团队迅速行动，针对老人VTE高危的情况，立即启动综合预防措施，同时请多学科会诊，制定个体化手术方案。经过精心治疗，老人顺利康复出院，家属特意送来一面绣有“医术精湛医者仁心”的锦旗以示感谢。

58岁的刘明（化名）是一名农民工，左膝关节疼痛折磨了他一年多。起初只是上下楼梯时隐隐作痛，他没当回事，贴点膏药就继续干活。可近半年来，疼痛越来越严重，膝盖反复肿胀，走路时还时常发出“咔嗒”的响声，连蹲下都成了奢望。

经检查，刘明被确诊为半月板损伤合并滑膜炎。张志强骨科团队为他制定了PRP自体修复治疗方案。治疗当天，护士从刘明的手臂抽取了20毫升血液，经过专业离心机分离，提取到了富含高浓度血小板的血浆。第一次注射后，他感觉膝盖的肿胀明显减轻；7天后进行第二次注射，上下楼梯时的疼痛感大幅缓解；第三次治疗结束后，他的膝盖几乎不再疼痛，活动时也顺畅了许多。

“现在我不仅能正常干活，还能骑自行车去赶集，再也不用靠止痛药过日子了！”刘明激动地说。目前，科室通过PRP技术已帮助数百名患者摆脱关节病痛。

学科建设：精进不止， 锻造区域骨科“硬实力”

科室深谙“技术是骨骼，人才是血液”的发展逻辑。为提升团队综合能力，科室制定了手术标准化操作流程，每周开展病例讨论与技能讲座，科室的每位医师轮流授课。

同时，科室人员轮流赴省内外知名医院进修，掌握前沿技术；依托“附三医院学习家园”平台，146名成员共享资源、协同提升。

未来展望：深耕常见病、 厚植医者情、拓宽血管领域

南华大学附属第三医院骨科未来将锚定三大方向：一是聚焦四肢骨折、髌膝关节骨性关节炎、肩袖损伤、韧带损伤等常见病，以微创技术做精诊疗特色治疗；二是对糖尿病足、压疮等基础病，以多学科协作结合精细化护理，用耐心与关怀化解患者长期困扰；三是发力外周血管领域，进一步培养专业人才开展介入治疗，让患者在家门口享一站式诊疗服务。

从常见病到基础病，从传统骨科到血管融合，南华大学附属第三医院骨科正以“一步一个脚印”的务实姿态，在学科发展的道路上稳步前行，用更精湛的技术、更温暖的医疗服务，守护湘南百姓的骨骼健康与生命质量……

疼痛教会我的事

那疼痛来得毫无预兆。二月的夜里，寒气像细密的针脚，悄无声息地缝进了我的右肩。早晨醒来时，手臂便不再是手臂了——它成了一块不属于我的重物，稍稍一动，便有尖锐的痛从肩胛深处钻出来，像是有什么东西在那里错了位，固执地不肯归顺。

家人人说，去做个艾灸吧，驱驱寒。艾灸馆里的人看了看，说这寒气重，要做两三次才能好。我便趴在那张窄床上，任由艾条的青烟缭绕而上，温热的气息渗进皮肉。那一刻是舒服的，痛似乎退却了些，像个暂时蛰伏的兽。可待烟雾散尽，它又回来了，甚至比先前更嚣张。第二次去，依然如是。我开始怀疑，或许真要多做几次才行——人总是这样，一旦选了某条路，便容易相信再往前走一步就是出口。

思忖再三，我最终还是去了湖南省中医院。一位年轻医生，竟然是大背头，手指按在我的肩上，轻

轻问了几个问题。他让我做几个简单的动作，我龇牙咧嘴地完成了。他笑了笑，说：“不是寒气，是小关节脱位了。”话音未落，他从后面抱住我的肩膀，轻轻一推，一推——咔嚓一声，轻得像折断一根枯枝。痛意闪过，随即消散。我试着抬了抬手臂，竟然可以了。

就这么简单。

走出医院的时候，外面阳光正好。我想起那些艾灸的日子，烟雾缭绕中的期待与失望，想起家里人关切的眼神，想起自己一次次说服自己“再做一次就好”的念头。没有人是恶意的——家人关心我，艾灸师傅也尽心，他们都想帮我。可正是这份善意，让我在错误的路上走了那么久。

这让我想起小时候在乡下，邻居家的牛病了，大家围着出主意：有人说灌姜汤，有人说敷草药，最



后牛死了。兽医来了只说了一句话：早该打一针青霉素的事。那些出主意的人，个个讪讪的，可下一次，他们还是会围上去。这是人情，也是人性——我们总相信自己知道的那么一点点，足够应对这个世界。

可生命不是这样的。身体是座精密的城池，每一块骨头、每一条经络都有它的位置和道理。外行人的好意，有时不过是隔靴搔痒，有时甚至南辕北辙。那位医生不过轻轻一扭，便解决了困扰我多日的疼

痛——那不是运气，那是十年二十年的功夫，是成千上万副肩膀留给他的经验。

回来的路上，我给家里人打了电话，告诉她没事了。她在电话那头松了口气，说：“还是大医院的医生厉害。”我说是啊。其实我想说的是：不是大医院厉害，是专业厉害。是那个在你肩头轻轻一按，便能听出问题所在的手指厉害。

如今每当我抬臂取物，或是在清晨舒展身体时，都会想起那个二月的早晨，想起疼痛教给我的这件事：世上的路有千万条，但有些路，必须交给认得路的人去走。善意可亲，关切温暖，但真正能解决问题的，往往是那些我们曾以为过于麻烦的专业。它们不动声色地站在那里，等着我们在碰壁之后，终于学会低头请教。

那咔嚓一声轻响之后，我的肩膀好了。可有些事，我想我会一直记着。

梁湘茂（湖南永州）