



浙大二院骨科团队

# 高龄老人中风后髌部骨折,小伙子骨折后揪出软骨肉瘤,妙手回春,他们再次独立行走

## 要命的骨折,浙大二院总能转危为安

本报记者 张冰清 本报通讯员 方序 李介辰

骨折,看似是骨科最常见、最简单的一个毛病,但其实里面有很多门道。对高龄老人来说,它可能是压垮他们生命的最后一根稻草;对年轻人来说,无外伤引起的骨折背后可能是凶险的疾病。



### 八旬老人髌部骨折后能独立行走,全靠“夕阳红”计划

对老年人来说,有一个部位骨折会对生命造成巨大的威胁,那就是髌部。髌部骨折也被成为人生的最后一次骨折。

最近,杭州88岁的刘奶奶就不小心摔骨折了,正好是最关键的髌部。这对一个快90岁的高龄老人而言,绝对是一个重大的打击。

好在老人第一时间被送到浙大二院急诊,并通过“夕阳红”计划48小时内就完成了手术。

刘奶奶中风康复后,基本上生活还能自理,每天都到楼下小花园散步。子女担心老人散步时摔倒,特地送给她一根手杖。但意外还是发生了,刘奶奶散步摔倒,屁股重重着地,当场髌部骨折。

幸好,浙大二院推出了“夕阳红”计划,确保髌骨骨折老人第一时间手术。在强大麻醉师团队保障下,骨科医生为她做了牵引床下的微创手术,半小时后就完成了手术。术后,老人先在助步器保护下行走,后来慢慢恢复独立行走,几乎没有长期卧床。

浙大二院骨科创伤病区副主任李伟栩提

醒,高龄老人髌部骨折后一定要尽早手术,这是提高生存率和今后生活质量最有效的方式。

李伟栩医生说,“因骨折引发的卧床易继发肺部感染、褥疮、尿路感染、血栓栓塞等疾病,严重的将威胁生命。”据统计,老年髌部骨折一年内死亡率为25~40%。

李伟栩医生介绍,浙大二院从2017年开始推出了针对老年髌部骨折的“夕阳红”项目,优化就医流程,确保80岁以上髌部骨折的老人在最短的时间内手术。目前已经采用该流程完成了134例手术,住院48小时内手术的比例由之前的8%提高至50%,患者平均住院时间由13.7天缩短至7.5天,并且大幅度降低了患者的治疗费用。

现在,“夕阳红”计划要升级到2.0版本,“我们正在探索建立一整套完整的髌部骨折诊治体系,通过云端远程协作,充分利用各科室医生的弹性工作时间,建立适合正在县级医院推广的老年髌骨骨折快速康复治疗流程,从而把我们的‘夕阳红计划’推广到基层。”李伟栩医生说。



### 找对医生

### 浙江省骨科的最强榜单

浙江大学医学院附属第二医院骨科创建于1953年,经过66年的发展,目前已成为浙江省内实力雄厚、亚专科最齐全的骨科中心,设立关节、脊柱、创伤、肿瘤、手外、足踝、运动医学、修复重建等亚专科。

“浙二骨科”是国家临床重点专科、浙江省医学重点学科及浙江省中医药重点学科、浙江大学骨科研究所负责单位、浙江省骨科学会主任委员单位。

现有固定床位352张,年门诊量达37万人次,年手术量近1.6万例,涵盖世界现代骨科主流手术,以骨科疑难病诊治见长,开展严重脊柱畸形矫正术、脊柱肿瘤全脊椎切除术、骨盆肿瘤切除和重建手术、复杂骨盆髌臼骨折复位固定术和复杂人工关节翻修手术等高难度手术。科室十分重视微创外科和精准外科,在常规开展骨科内镜的基础上,近来骨科手术机器人的应用上取得重大进展。

“浙二骨科”人才辈出,122名临床医师中博导11名、教授及主任医师22名、副主任医师41名,70%人员有博士学位,95%人员有国外进修或交流的背景。先后承担了国家自然科学基金委、科技部、教育部、卫生部、及省攻关项目100余项,其中国家科技部重点研发计划1项、国家自然科学基金77项,发表国内一级期刊文章近百篇,SCI文章数350多篇,科研经费5000余万,近5年获省部级奖3项。“浙二骨科”分别于1983年和1997年确定为省内首家骨科学硕士学位及博士学位授予点,每年向国内输送近30位具有博士或硕士学位的骨科医师。为国家培养了大量的骨科人才,被誉为“浙江省骨科摇篮”。“浙二骨科”将以国际化的治疗理念,中国化的精巧技术,专业化的医疗规范换取您的安康。

**创伤病区:**潘志军、李杭、郑强、李伟栩、冯刚、黄宗坚

**关节病区:**严世贵、吴立东、王祥华、何荣新

**脊柱病区:**陈维善、陈其昕、李方财、徐侃、吴琼华

**运动医学:**戴雪松

**肿瘤病区:**陶惠民、叶招明、杨迪生

**足踝外科:**苗旭东

本报通讯员 金薇薇 李介辰



### 小伙子骨折后查出软骨肉瘤,中美专家保命又保肢

很多人觉得,年轻人骨头长得快,偶尔一次骨折没有什么大碍。

但浙大二院骨科主任叶招明提醒,有一种骨折年轻人也不能掉以轻心,“非暴力引发的骨折需要引起重视,因为大概率是病理性骨折,背后可能隐藏着严重的骨科疾病。”

去年,杭州20多岁的小李莫名其妙骨折,后在浙大二院和加州大学洛杉矶分校(UCLA)医学中心专家的联合会诊下被确诊为股骨颈软骨肉瘤。

以往,小李需要接受截肢手术,年纪轻轻就失去一条腿。但在浙大二院骨科医生的努力下,他不仅保住了性命,也留下了双腿,现在又能像以前一样独立行走。

小李像其他同龄男生一样喜欢打打球、健健身。去年,他左腿的大腿根突然出现疼痛感,CT和磁共振检查发现,他的左股骨颈骨折了。

那段时间,小李没有跌倒摔伤,为什么会骨折呢?叶主任说,这种情况一定要考虑骨肿瘤的可能性,所以一个月内给患者先后做了两次穿刺活检,但都无法明确诊断。

随后,浙大二院的专家将影像学资料通

过远程会诊平台发给了大洋彼岸的UCLA医学中心,中美两方专家展开联合会诊,一起分析患者的病情,最后确诊为恶性的股骨颈软骨肉瘤。

以往,软骨肉瘤患者一般有两种治疗方案:一是截肢,这就意味着患者将失去一条腿;二是将骨盆和股骨上端一起切除,这样术后致残的概率很大。叶主任说,要想“保命又保肢”,那就要在精准切除肿瘤的同时,植入与接骨面完美匹配的假体。

针对小李的情况,医生主要打印了两个重要的工具,手术辅助导板和重建假体。

叶主任说,手术辅助导板主要是用来引导切除肿瘤的,它能确定肿瘤的界限,简化手术操作,从而提高手术的精确度和效率。3D打印的重建假体能跟截骨面精确匹配,它由钛合金制成,多孔的结构能帮助假体和自身骨头融合。

手术进行得很顺利,叶主任团队成功将3D打印的假体植入了小李的髌部。术后,他经过一段时间的康复和训练,已经能独立行走。现在,他还经常回到医院复查,每次都是自己走路,都不需要家人搀扶。