

换膝24小时后,患者能自己走路了 我市首例机器人辅助 单髁置换术实施

晚报讯 “真没想到,第二天就能自己走路了!”术后24小时,59岁的吴大叔在通大附院东院区运动医学中心病房稳步行走,紧握骨科主任、主任医师王友华教授的手连声道谢。

近日,王友华教授团队成功实施南通市首例机器人辅助膝关节单髁置换术,以亚毫米级精准操作,为严重膝骨关节炎单间室炎患者开启“智愈”新篇章,标志着通大附院骨科手术迈入“智能精准”新时代。

一年前,吴大叔左膝开始隐痛,活动后加剧,休息方能缓解,当时未予重视。然而两个月前,疼痛突然加重,且伴随活动受限,日常行走、上下楼梯都变得十分困难,严重影响了正常生活,影像学检查显示左膝关节内侧间室退变、老化磨损。饱受病痛折磨的吴大叔经多方了解,慕名来到通大附院王友华教授门诊寻求治疗。面对患者坚定的手术决心和沉甸甸的信任,王友华教授团队综合评估后,决定启用前沿的机器人辅助技术,为其量身定制手术方案,实施保膝单髁置换术。

手术中,机器人辅助系统展现出强大优势。术前,团队基于患者CT数据构建了1:1三维骨骼模型,精准规划了截骨角度、截骨量、假体大小与假体植入位置。术中,机械



医生查看病人影像。

臂严格沿预设路径进行毫米级精准截骨,误差控制在 ± 0.3 毫米以内,最大限度地保护了周围健康组织。系统还能实时反馈膝关节软组织张力,实现动态平衡监测,确保假体受力均衡,有效延长使用寿命。王友华介绍:“这相当于为磨损的膝盖进行了‘精准补牙’。相比传统手术,机器人辅助下的单髁置换术仅替换病变的间室,保留了前后交叉韧带及关节的自体感觉,具有创伤小、出血少、康复快的核心优势。”整个手术切口仅约8厘米,用时约50分钟便顺利完成。

令人欣喜的是,术后第一天,吴

大叔便能在医护人员指导下自主下地活动,原本僵痛难忍的左膝活动自如。“机器人并非替代医生,而是将顶尖的专家经验与海量数据深度融合,让手术的‘精准’成为必然结果。”王友华表示,这不仅使人工关节假体与患者关节的匹配度更佳,还显著减小了创伤、提高了安全性,有助于加快康复速度并降低并发症风险。未来,医院将继续深化智能技术在骨科核心领域的应用,以科技之力持续提升患者生活质量,为江海百姓的关节健康注入更强劲的科技动能。

记者李波 通讯员吴丹丹

用微创电极“唤醒”沉睡意识 “植物人”患者苏醒出现曙光

晚报讯 意识障碍是脑卒中、脑出血较为严重的后遗症之一,给社会及家庭带来沉重的负担。近日,南通六院神经内科(二)团队成功实施了临时脊髓电刺激手术(SCS),为一名深陷意识障碍的患者争取苏醒的希望。

两个月前,55岁的周阿姨(化名)突发脑出血被紧急送至南通六院救治,虽然予以急诊手术,及时清除了颅内血肿,周阿姨脱离了生命危险,但人却一直昏迷不醒,无自主反应,几乎和植物人一样,家属焦急万分。

“患者因严重脑出血导致昏迷,同时合并有高血压、肺部感染,内环境紊乱,病情复杂。考虑到传统促醒治疗效果有限,经全面脑功能与意识状态评估后,认为患者仍存在微小意识,具备进行脊髓电刺

激促醒手术的指征。”与家属细致沟通、取得信任后,在DSA引导下,神经外科(二)主任吴中华带领手术团队为周阿姨实施了手术,成功将刺激电极精准植入颈段硬膜外间隙。

脊髓电刺激术(SCS)是一种神经调控技术,通过将电极植入脊柱椎管内硬脊膜外间隙,以特定频率、电压和电流释放脉冲刺激。这些刺激信号传导至大脑皮质,能增加局部脑葡萄糖代谢率和脑血流,促进兴奋性神经递质释放,增强整体脑电活动,从而有效促进意识恢复,为慢性意识障碍患者提供了新的治疗选择。同时,脊髓电刺激手术的优势还包括:DSA引导下精

准植入电极,无须开颅;术后可根据患者的反应调节刺激参数,安全性高;与高压氧、针灸等协同治疗,有助于提升促醒效果。此外,脊髓电刺激手术除用于昏迷/意识障碍患者的促醒外,还广泛应用于慢性顽固性疼痛、肢体偏瘫、糖尿病足等方面。

术后,随着程控仪开机,医生根据周阿姨的具体情况实时调整电流强度、频率等核心参数,调节电刺激信号持续作用于神经网络。

目前,周阿姨状态良好,意识水平有了一定提升,对于外界刺激开始有微弱反应,右眼可自主睁眼,偶有自主吞咽、打哈欠等动作,右上肢原本偏高的肌张力也得到有效缓解,后期准备植入长程脊髓电刺激器。

记者李波 通讯员严炜

沪上手术 启东康复 “组合拳”终结 患者20年膝痛

晚报讯 “折磨我20年的病痛终于得到了解决,太感谢这里的医生了!”近日,在启东市人民医院康复医学科住院进行康复治疗施女士激动地表示。

20年来,施女士被双膝关节退行性病变折磨,生活一直是“悠悠可以就好了”(启东方言),直到半月板、髌骨完全磨损,几乎走不了路……

一个月前,施女士去上海十院做了双膝关节置换手术,后来在上海其他医院康复过程中出现了肌间血肿、双下肢疼痛不适、双侧膝关节活动受限、疼痛等问题,通过电话咨询找到启东市人民医院康复医学科。

来到启东市人民医院就诊当天,恰逢康复医学科主任杨煜上专家门诊,听了施女士在上海的就诊经历以及她的痛苦感受之后,杨主任安慰说:“手术成功是第一步,科学系统的术后康复才是真正重获行走自由、拥有无痛生活的关键。”最终,施女士决定在家乡启东做后续的系统康复治疗。

施女士的床位医生是康复医学科医师卫炜,床位治疗师是吴赛挺,他们分别从肌力测试、关节活动度测量、步态分析等方面系统评估了施女士目前的病情,量身定制了个性化的专属康复方案:专业关节松动手法结合下肢CPM仪器主被动训练;运用渐进抗阻、平衡本体感觉输入强化下肢肌群;纠正步态、上下楼梯、蹲起、跳跃等动作训练;采用针灸、悬空灸、中药熏洗和中药局部贴敷促进血液循环、缓解关节僵硬疼痛;利用电子生物反馈采集人体生理信号转化为可视信息,重建肌肉控制能力;中频脉冲电刺激和超声波起到镇痛消肿、加速组织修复、增强肌肉收缩放松功能等等。

一套“组合拳”,一个多月的坚持,施女士在康复医学科团队的专业指导下,效果突飞猛进,能够基本实现独立行走和日常生活自理。看到了康复的希望,施女士的心情格外激动,她说:“终于摆脱了困扰20年的难题,可以重新出发啦!”

杨煜提醒,有些痛苦可以不用忍,骨关节术后康复不是可选项,而是必选项!

通讯员邵圣茜 记者李波



医生为患者做康复治疗。

