

百年名院探寻之旅·哈尔滨市第一医院⑦ 骨科：老牌科室攀新高

▲ 本报记者 董杰 杨萍 特约记者 江丽波

23岁木工小田不幸被电锯割断割伤左手食、中、环、小指。经过6个多小时的路程转入哈尔滨市第一医院(以下简称“哈市一院”)骨外六科,此时距小田受伤已时隔10小时。由于电锯切割呈一条斜线,他左手中、环、小指完全离断,环指中节缺如仅存末节,小拇指跟挫严重,远端污染严重,并且未作断指护送措施。

与传统外伤比较,电锯割伤最为严重,一般来说断指再植时限为8小时。由于伤手损毁严重,血管长度不够,需移植血管吻合,再植手术的难度非常大,是手显微外科中最高级别手术,成活率极低。

骨外六科迎难而上,虽然患者错过了最佳的手术时间,但经过医生们及手术室麻醉科医生、护士一夜的奋战,最终克服重重困难,在显微镜下成功地为患者完成了左手中指的断指再植手术。经过半个多月的治疗和护理,小田曾经掉落的手指保住了。

在哈市一院骨科,生死竞速,克难保肢,生还奇迹,仁心仁术,时时都

尺水兴波,渐聚成势,百舸争流,奋楫者先。哈市一院骨科在院长孟庆刚教授的带领下,传承“精医、厚德、至善、惠民”的理念,瞄准骨科前沿技术、加大创新力度、开展差异化竞争、齐头并进,积极打造优势特色专业学科群,为保障龙江百姓的健康作出了应有贡献。

在上演:

10小时生死时速,成功抢救断指;

肩关节反复脱位,骨科微创去病根;

保肢切除腋窝部两个“苹果”大的肿瘤;

微创拯救“拇外翻”,切口只有绿豆大;

省内首例脊柱内窥镜下微创治疗颈椎病;

绿色通道抢时间,创伤救治“一条龙”……

“悬壶济世医苍生,妙手回春解疾疼。”这是怎样的一个科室?又何以承载这一份份厚重的寄托?让我们走进哈市一院骨科的世界。

励精图治 打造强势骨科品牌

百年光辉历史赋予了哈市一院厚重的底蕴,而作为医院一块响当当的招牌,骨科也已历经60余载风雨的洗礼与积淀。

伴随着新中国医学事业的蓬勃发展,1952年,哈市一院从外科系划分出骨科并成为当时黑龙江省内唯一的骨专科。从那时起,哈市一院骨科便传承着哈市一院的精神,顽强拼搏。此后,因各种原因,骨科也经历了人才流失与匮乏、技术水平下滑的尴尬和无奈。

人才是事业前进的原动力。在医院发展的关键节点,2013年2月,孟庆刚教授就任哈市一院院长、骨外科主任。短短三年多的时间,孟庆刚院

长率领院班子只争朝夕,励精图治,实施了吸引人才,留住人才,打造学科品牌的战略。

除行政职务和临床工作外,孟庆刚院长还担任中华医学会手外科学分会五届、六届委员会委员等学术兼职。作为黑龙江省手外科学学术带头人和博士研究生导师,多年来一直承担哈尔滨医科大学研究生、本科等不同层次的教学工作。孟庆刚教授率团队所掌握的断指再植等技术,已达到国内先进水平。作为课题负责人,他还先后承担国家自然科学基金项目及省、部、市级课题10余项,发表百余篇论文,并成功申请国家级发明专利。



孟庆刚院长查房



哈市一院完成黑龙江省内首例脊柱内窥镜颈椎病间盘摘除椎管减压术



骨一科与北大三院联合义诊现场

占领科技“制高点”

占领科技“制高点”是哈市一院骨外科在不断的追求中稳立潮头的决定性因素。科室内固外联,开展了骨科及手显微外科的前沿手术,在黑龙江省内率先开展严重的骨科感染、复杂的人工关节置换和翻修,“全视下椎间孔内窥镜手术系统”治疗颈、腰椎间盘突出、脊柱畸形的矫形、骨盆及脊柱肿瘤的切除、手指全型再造、复杂创面修复、多指离段等,为各类骨科疑难疾病患者提供康复痊愈的机会。

依托技术优势,哈市一院举办并参与了多场骨科大型学术会议。成功举办了“中华医学会东北地区第四届手外科学术会议”、“全国手部先天畸形研讨会”,参加了“首届中国北方骨科创新诊疗技术博士论坛”、“东北地区第五届手外科年会”等研讨及学术会议,受到业界瞩目和好评,牢牢巩固了哈市一院骨科的学术地位。

为了打破地域限制,让当地百姓足不出市就可以享受到骨科高水平、高质量的医疗服务,哈市一院坚持“名医带动名科、名科带动名院”的品牌发展战略,先后与北京大学第三医院、北京宣武医院等进行技术合作,在哈市一院建立了北大三院“运动创伤诊疗基地”、“脊柱外科诊疗基地”,宣武医院“黑龙江省疼痛诊疗基地”、北京积水潭医院骨科科研联盟单位、上海华山医院手外科合作单位等。

北京骨科专家定期到哈市一院出诊、手术及参加疑难骨病会诊,使医院多种骨科疾病治疗技术迅速进入国内先进行列。

由二变八 走差异化竞争并进路线

在短短的几年时间里,哈市一院骨科发生了脱胎换骨的变化。骨科从原来的两个科室发展到如今八个亚专科,分别为脊柱外科、运动创伤与关节外科、微创骨外科、足踝外科、创面修复与烧伤外科、手显微外科、创伤外科、骨微创疼痛中心。各科各有专长,差异化竞争,但齐头并进,合力共事。

兄弟同心,其利断金。在各科的共同努力下,哈市一院骨科已成为黑龙江省重点学科,省市“运动创伤”、“脊柱外科”诊疗基地和省、市体育局定点医院、黑龙江省手显微外科医疗质量控制中心、黑龙江省手显微外科主任委员单位。骨科固定病床200张,年门诊量4万人次,年手术量近4千例,综合实力不断提升,目前已发展成为集医疗、教学、科研、康复、预防、保健于一体的骨病特色专科。

这些成就的取得,离不开孟庆刚院长的拼劲儿、力争上游的精神和大胆尝试的果敢与勇

气。他说,“工作只有努力做了,才可能取得成绩,即使失败,也能吸取教训,找到不足。不去做,便一无所获。”他认为,学科建设参评是促进学科建设很好的方式,通过评比,可以对自己有清晰的认识,找到不足,加以改进。

作为传统科室里的新兴科室,骨外科六病房(手显微外科)于2015年5月4日成立。为了让科室快速立稳脚跟并脱颖而出,科室主任曲志伟可没少动脑筋。他坦言,自己从医生到管理者,是完全不同的工作思路。作为管理者,科室发展方向、人员调配、团队建设、医患矛盾处理等诸多问题,哪一个都不能忽视。

除了手外科急性创伤救治的日常工作外,曲志伟还在寻找省内手外科治疗的空项。他认为,大医院不应作为常见病和多发病诊疗的主要基地,而是应以疑难重症为主。因此,两项“含金量”十足的技术落地骨外科六病房。

其一为腕关节镜技术,可修补腕关节韧

带和软骨,为手外科带来了新的治疗领域。其二为中枢神经损伤的上肢功能重建术(如中风后手部及上肢的功能重建)及臂丛神经损伤修复技术。臂丛神经损伤是传统的手外科神经损伤中最难治疗的疾病,骨外科六病房学艺上海华山医院,将我国首创、国际领先的臂丛神经损伤修复技术引进哈市一院,造福患者。

曲志伟介绍,多种疾病引发的偏瘫,常使患者丧失自理能力,且北方偏瘫发生率很高。臂丛神经损伤修复技术为患侧搭了一条通路,把通道接到健侧半球,用健侧的中枢(司令部)控制两侧肢体,使患者患侧肢体恢复运动能力,有些患者甚至可恢复双手精细功能。因此,这项技术具有革命性的意义,给家庭和社会减轻了巨大的负担。“不过,该技术的实施需要手外科、神经外科、神经内科、康复科等多学科合作。目前,单个学科已得到长足发展,跨界做一些事才能开辟出新天地。”曲志伟说。