



天津医院多学科协作救治颈椎骨折脱位重症患者

# 从“全瘫”危机到重获新生

近日,一名因摔伤导致颈椎骨折脱位的危重患者被紧急送入天津医院救治。脊柱创伤/脊柱矫形病区、急诊科、影像科、重症医学二病区、麻醉三科、手术室等开展多学科协作(MDT),迅速完成生命支持、影像评估和术前准备。手术顺利完成,目前患者已有序接受系统化康复治疗。从全瘫危重到重燃希望,这场生死竞速生动诠释了天津医院多学科高效协同的创伤急救能力。

患者被送入抢救室时,躯干和四肢的感觉已完全消失,肌力为0级,呼吸微弱。此时,患者的ASIA评分(脊髓损伤国际通用的分级)为最严重的A级。这意味着其脊髓完全性损伤,损伤平面以下没有任何运动和感觉功能。核磁共振的影像上,颈3/4椎体的骨折脱位清晰可见,髓内广泛的高信号意味着脊髓已经遭受了严重的挫伤和水肿,神经损伤的平面随时可能继续向上蔓延——一旦波及到呼吸中枢,患者将面临呼吸骤停、当场死亡的命运。

## 多学科联动的“生死时速”

颈脊髓损伤后24小时内实施手术减压和固定,是逆转神经功能损伤、争取最佳预后的关键窗口期。一旦错过这个时间窗,脊髓的继发性损伤将不可逆转,完全性瘫痪的结局很可能伴随终生。

从急诊科到重症医学二病区,从影像科到手术室,从手术医生到麻醉三科——每一个环节都在以分钟为单位高效运转。急诊杨召主任团队在最短时间内完成了患者生命体征的稳定和全部术前检查;重症医学二病区翁欣主任团队为患者提供了严密的神经功能监护;麻醉三科和急诊手术室任万陆主任及李颖护士长迅速调配出了最佳的手术台次和麻醉团队;脊柱创伤/脊柱矫形病区宁尚龙主任带领团队稳步开展手术。

## 退掉机票 迅速集结

脊柱创伤/脊柱矫形病区宁尚龙主任接到电话时,正准备利用难得的假期陪家人旅行。他刚刚结束了一段时间高强度的临床工作,已经将机票和酒店订好。然而,当听到“颈3/4骨折脱位、ASIA A级、全瘫”这几个关键信息时,宁尚龙主任说:“我马上回来。”

同时,麻醉三科的医护人员也接到了紧急安排手术的通知。他们调整了假期的工作安排,迅速集结。一场高难度的“颈椎椎弓根钉内固定+骨折复位+全板减压植骨融合手术”,做好准备。



百医百顺  
专访

汇聚健康百态  
探寻生命之光

上图:宁尚龙主任(图左)、陈阳主任(图中)、薛鲁医生(图右)为患者做手术。

手术室内,麻醉三科的医护人员已经完成了精准的全身麻醉和术中生命体征监测的部署。宁尚龙主任带领团队的陈阳主任、薛鲁医生开展手术。

颈3/4节段,地处颈椎的“咽喉要道”。椎弓根螺钉需要从椎体打到颈6椎体,钉子的置入需要在毫米级的精度内完成,稍有不慎就可能损伤椎动脉导致大出血,或者损伤脊髓导致不可逆的神经功能恶化。宁尚龙主任凭借着20余年积累的深厚功底和对颈椎解剖结构的精准把握,一枚一枚地将椎弓根螺钉快速又精确置入预定位置。

- 骨折复位——将错位的椎体恢复到正常的解剖序列。
- 全板减压——彻底解除对受压脊髓的压迫。
- 植骨融合——为颈椎的长期稳定奠定基础。

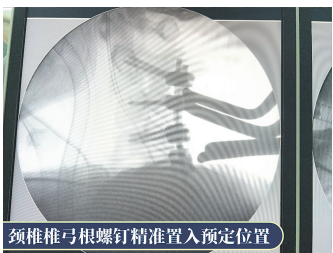
当最后一枚螺钉完成固定,减压后的硬脊膜恢复了正常的膨隆和搏动,所有人都长长地舒了一口气。手术顺利结束。

## 从“全瘫”危机到重获新生

术后,患者安返重症医学二病区病房。对于颈脊髓损伤的患者来说,手术成功只是万里长征的第一步。术后的呼吸功能管理、循环功能维持、神经功能的早期康复,每一个环节都关



影像显示患者脊髓损伤严重



颈椎椎弓根螺钉精准置入预定位置

乎患者的最终预后。

重症医学二病区的医护团队24小时不间断地监测着患者的每一项指标,一次次调整呼吸机参数,一次次吸痰、翻身、评估神经功能。宁尚龙主任每天仔细查看患者瞳孔反应、肢体的微小抽动,不放过任何一个神经恢复的信号。

经过了半个多月的精心照护,患者终于恢复了神志,生命体征平稳——这意味着最危险的呼吸中枢受累风险已经被成功化解。

更令人振奋的是,患者的感觉和肌力出现了一定程度的恢复。对于一个ASIA A级、肌力0级的完全性损伤患者来说,哪怕是最微小的恢复,都是充满希望。因为手术在黄金窗口期内完成,脊髓的继发性损伤被降到了最低限度,神经功能恢复的生物学基础得以最大程度地保留。“全瘫”风险逐渐解除。

微信关注  
《百医百顺》视频号,观看更多精彩科普视频。



微信关注  
《百医百顺》公众号,了解更多节目信息。



## 百医荐名医

早于疾病遇见名医 为健康找个参谋



脊柱是人体承载脊髓、大血管的生命中枢,脊柱矫形手术空间狭小、解剖复杂,毫米级操作偏差便可能损伤神经致终身瘫痪,长久以来被骨科公认为高危手术禁区、外科领域的医学珠峰。宁尚龙主任带领团队曾为病史长达45年的重度脊柱侧弯患者成功实施矫形手术,也曾让“折叠人”重新挺起脊梁,更为合并罕见畸胎瘤的14岁少女“拆弹”矫形。多年来,宁尚龙主任开展了大量脊柱侧弯畸形手术,处于全国领先水平,是天津医院脊柱矫形领域的标杆带头人,他多次打破禁区诊疗壁垒,让很多被脊柱畸形困住的患者重新挺直脊背,自在行走。

**单位任职及荣誉称号:**主任医师,任职于天津医院脊柱矫形科、脊柱创伤病区。北京大学博士,天津医院骨科博士后,天津大学硕士研究生导师,美国克利夫兰脊柱外科中心、哥伦比亚大学长老会医院、丹佛骨科中心访问学者。擅长脊柱畸形、脊柱骨折创伤、颈椎病、腰椎疾病等治疗。中国老年学和老年医学学会骨质疏松分会委员、中国康复医学会骨伤康复专业会脊柱畸形学组委员。主持和参加国家临床重点专科建设项目、天津市及国家自然科学基金课题6项,作为第一完成人获得科技成果两项。

天津广播电视台教育频道  
《百医百顺》播出时间:每周日至周四20:10。

勇闯脊柱禁区的匠心医者——宁尚龙

## 防晒不只是防晒黑!

暑期紫外线指数高,防晒是守护皮肤健康的第一道防线。很多人以为不防晒仅仅会晒黑,殊不知会导致晒斑、光老化、皮肤屏障受损,甚至提升皮肤病变风险。

王秀娟主任深耕皮肤激光美容临床多年,每到暑期,她都会接诊大批日晒诱发色斑加重、肤色暗沉、皮肤敏感的就诊者。她指出,UVA可以穿透至皮肤真皮层,是造成光老化的主要元凶;UVB作用于表皮,直接引发皮肤晒红、晒伤。

结合临床经验,王秀娟主任提出暑期防晒三件事:第一,硬防晒是“基本功”。外出佩戴宽檐遮阳帽、防晒

口罩、太阳镜,穿防晒衣或轻薄长袖,物理遮挡永远是最直接、最可靠的防晒手段。第二,防晒霜是“第二道锁”。选择SPF30-50、PA+++以上的广谱防晒霜,外出前15分钟足量涂抹,每2-3小时补涂一次,阴天和室内靠窗位置同样不能忽略。第三,晒后修复是“止损线”。日晒后及时用舒缓喷雾或医用修复敷料降温,避免用冰块直接敷面。如出现明显晒伤、水泡或色斑短期内加重,应及时就医。

**王秀娟:**天津市中医药研究院附属医院医美激光中心副主任医师,擅长针对面部痤疮、痘印、痘坑、敏感



肌、玫瑰痤疮、光老化、皮肤松弛等美容方面的诊治,对治疗各种色素性皮肤病,如黄褐斑、褐青斑及雀斑等拥有丰富的临床经验。

## 健康杂“获”铺

小方法大作用 为生活储备健康能量