

3D打印、分子研究…… 中医骨伤科非遗疗法注入现代基因

近日，一名年轻的桡骨远端骨折患者在市中医医院中医骨伤科用上了3D打印的小夹板。小夹板是流传100多年之刘氏骨伤疗法其中一项特色，于2016年入列第四批省级非物质文化遗产代表性项目名录。如今，非遗项目注入现代基因，诞生了3D打印小夹板，带给患者的是更加个性化的精准治疗。

市中医医院中医骨伤科的刘氏骨伤疗法历经四代传人，有内服药物、外治熏洗敷贴、特色手法、固定特殊器材等四大特色。中医骨伤科主任中医师王建伟介绍，小夹板就属于固定特殊器材，对于骨折后需要保守治疗的患者，现代西医一般用石膏固定，被固定的患肢往往不能动，而小夹板的优势却非常明显，它可塑性好，既能使肢体保持固定位置，又能使关节活动，做到动静结合，有

利于骨骼康复。

常规的小夹板虽然经历了从纸质支架夹板到纸质铅丝小夹板的三代升级，但是规格还都是固定的大中小尺寸。如果患者的手腕偏粗或者偏细就无法利用现有的规格固定好，但是结合了3D打印技术，就可以采集患者的骨骼CT测量数据，再用软件打印出与患者骨骼数据相匹配的小夹板。基因分子研究是如今的热门。刘氏骨伤疗法传人在传承前人内服外用的自制药物正丹骨、消肿膏、和伤散等的基础上，参与研究的“脊髓康”，是一个在蛋白基因分子的层面促进脊髓损伤康复的中西医结合项目。

能不手术的尽量不手术，手术有优势的还是考虑手术，比如不稳定骨折、复杂的粉碎性骨折、严重的关节内骨折，还是考虑手术治疗。据悉，该科在刘氏骨伤疗法中导

入现代骨科技术，拓展专科治疗领域，已能开展所有三级综合医院骨科能开展的必备项目，成为江苏省内规模最大、收治病人最多的骨伤专科。

近日，中医骨伤科主任医师张亚峰为一名颈痛患者揪出“元凶”，原因是先天性齿状突不连合并寰枢关节不稳，不稳定的寰枢椎关节就好像一座“危房”，一旦头颈部遭受比较严重的外力撞击，这座“危房”就很容易垮塌，从而损伤颈髓，造成瘫痪等严重后果。这种疾病并不多见，手术颇有难度，张亚峰对关节局部进行了三维CT重建，并根据数据做了3D骨骼模型的模拟打印，对半脱位的上颈椎骨性解剖结构及神经血管走行有了精准的预判，为患者实施了经后路颈1/2复位椎弓根固定融合术，寰枢椎得到了稳定的固定融合。术后第三天，患者即可自主下地行走。（卫文）



日前，在锡惠公园内，伴着优美的乐曲，市民跳起了欢快的民族舞蹈，放飞心情。（郑宙 摄）

静脉曲张“盲目”手术致“老烂脚”

易可专家揭“真相”“奚氏清法”解难题

几十年的静脉曲张，突现“腿肿发黑”，就听了别人建议做了个手术。没想到，术后不但复发病情，情况还更糟——

烂口越来越大，让高老伯心慌不已。在3个上海名医开的无锡易可中医院，他终于明白自己经历了什么。

30年静脉曲张 术后复发还“严重”

家住东港的高老伯，今年67岁，经营一个批发部。他经常帮着搬货卸货，甚至给客户上门送桶装水。直到最近，一件事让他不得不停手。原来，有30多年病史，但一直没太在意的右小腿肿胀突然变厉害了，还出现“青筋凸起”和皮肤发黑。去年10月份，做了一次静脉曲张手术，但不

久后就复发，肿胀依旧而且变更厉害了，“医院说腿里大血管堵了，再做个手术通通，我不干了。”之后一段时间，他就一直忍着。今年夏天，一次不小心，脚踝被啤酒瓶盖给划伤，伤口却总愈合不了，烂口从绿豆大小变成乒乓球大小，而且患处还“发臭”，在当地大医院换药一个月，没什么好转。

“盲目手术”惹祸 修血管可解“复发”根源

为他看诊的是“奚氏清法”传人、上海曙光医院周围血管科主任柳国斌。

经过“视触叩听闻”，柳国斌确认其存在深静脉高压，是典型的静脉曲张“老烂脚”，“触发烂脚的‘扳机’，就是手术。深静脉高压本不适合手术，做了反而坏事。”柳国斌表示，静脉曲张术前一定要检查深静脉瓣膜功能，并不是所有静脉曲张患者都适合手术。

听说该院针对静脉曲张术后复发，系统修复血管功能，让“不敢手术”的高老伯很开心。治疗

期间，通过实施“奚氏清法”，医院为其进行奚氏秘方内外治。据介绍，第一步是清创换药，有70多种秘方对症使用，通过用腿吃药，烂口扩大的势头被遏制。“下一步，就是解决瓣膜功能不全，修复血管，从根上解决‘烂脚’问题。”

以诊治静脉曲张“老烂脚”、血管炎、动脉硬化闭塞症、丹毒等中医脉管类疑难杂症为特色，苏南血管修复中心、脉管病特色专科——易可中医院帮不少面临截肢的“老烂脚”患者保住了腿。

（江南）

尿频其实并不是前列腺炎 30岁小伙儿多饮多尿确诊为尿崩症

近日，一名30岁的小伙儿因尿频来到锡山人民医院泌尿外科门诊就诊，主诉之前均被诊断为前列腺炎。当天外科主任、泌尿外科主任何晓亮结合病史，凭借丰富的临床经验，高度怀疑其患有“尿崩症”而非泌尿系统疾病，让他到内分泌科就诊。

患者随后住进了内分泌科病房。原来，该患者一年前辗转多家医院，被诊断为“前列腺炎”，治疗后无明显效果。他拘谨地向医生讲述了自幼以来的烦恼：经常口渴，

一直要喝水，还多尿的症状，每日尿量达7500—10000ml，夜间每2小时解小便一次，严重影响了他的正常生活。住院期间，内分泌科完善禁水加压素试验、垂体前叶功能评定以及垂体核磁共振等检查均支持中枢性尿崩症诊断。诊断明确，方可对症下药。随后给予了对症治疗，患者尿量明显减少。

该院内分泌科主任席时颖说，尿崩症按照发病原因可分为中枢性尿崩症和肾性尿崩症，中枢性尿崩症主要因神

经系统受损导致抗利尿激素分泌不足，而肾性尿崩症则主要由于肾脏对抗利尿激素不敏感所致。当下丘脑——垂体系统受到损伤时，可能会影响抗利尿激素分泌，如果作用于肾脏集合管抗利尿激素不足，肾脏就不能对肾脏中的原尿进行浓缩和重吸收，这就是中枢性尿崩症的发病机制。此外，中枢性尿崩症可发生于任何年龄，青少年一般集中在8—12岁，成年人则集中在25—40岁之间。（朱雯霞）

【医讯】

10月17日上午，上海中医药大学硕导谭德福教授，在易可中医院为强直性脊柱炎、痛风、风湿类风湿性关节炎患者服务。

10月17日上午，上海曙光医院周围血管科主任柳国斌教授，

在易可中医院为老烂脚、静脉曲张术后烂脚、丹毒、糖尿病足、慢性淋巴水肿患者服务。

10月18日上午，高频电火花发明人程传国教授，在易可中医院为颈椎病、腰椎间盘突出、肩周炎、膝关节

炎、骨质增生、颈肩腰腿痛等患者服务。

10月18日上午，上海曙光医院神经内科原主任魏江磊教授，在易可中医院为帕金森、三叉神经痛、偏头痛、耳鸣、眩晕等脑病患者服务。