

主办单位 2019' "大爱株州·金秋助学" 组委会 协办单位 市烟草局(公司)、伟夫基金、碧桂园株洲城市公司、株洲新实通铁路科贸有限公司

2019年08月23日 星期五 责编:周婧 美编:陈春艳 校对:曹韵红

2019' 株洲晚报金秋助学慈善榜及资助学生名单公示

Table with 5 columns: 序号, 学生基本情况 (毕业学校, 学生姓名, 性别), 资助单位, 资助金额. Lists 49 students and their donors.

Table with 5 columns: 序号, 学生基本情况 (毕业学校, 学生姓名, 性别), 资助单位, 资助金额. Lists 91 students and their donors.

2019' 株洲晚报金秋助学零星捐赠明细表

Table with 3 columns: 序号, 单位或个人, 认捐金额. Lists 21 donors and amounts.

Table with 3 columns: 序号, 单位或个人, 认捐金额. Lists 22 donors and amounts.

Table with 3 columns: 序号, 单位或个人, 认捐金额. Lists 33 donors and amounts.

说明:2019株洲晚报金秋助学,共募集爱心款487213元。资助91名贫困学子,累计发放助学金462800元,本年度结余助学金24413元。因人教较多,又有结余,所以未一一列举5000元以下零散捐款的资助去向。捐赠明细如有遗漏,请致电晚报记者郑伟青13873320022。



省直中医院做专业领头羊

脊柱外科:在守护脊柱的道路上踏实前行

聚焦微创技术,让脊柱疾病患者挺起脊梁

“让脊柱疾病患者挺起脊梁”,这是省直中医院脊柱外科主任赵金亮从事脊柱外科二十多年来不变的诺言。一个个腰椎间盘突出突出的患者,在他带领的脊柱外科团队下经微创手术而挺直了腰杆;一个个老年腰椎骨折的患者,经椎体成形术又挺起了脊梁。兢兢业业的工作态度和精益求精的创新精神,使脊柱外科团队攻克了一个又一个的难题,多项技术达到国内领先水平。



1 椎间孔镜技术解除患者颈腰痛痛苦 做到“精准”与“微创”

颈腰椎间盘突出症是我们日常生活中的常见疾病,表现为腰痛和颈肩痛,尤其是随着电子产品的增多,越来越多的“低头族”出现。长期久坐,姿势不良,使发病年龄越来越年轻化,给患者的生活和工作带来了严重的影响。省直中医院脊柱外科主任赵金亮带领其团队经过不懈努力,突破层层技术难关,掌握核心技术,找到了椎间盘突出有效治疗方法——椎间孔镜技术。

●内镜技术“小切口”解决“大问题”

今年27岁的王女士患有严重的腰椎间盘突出症,“患者前来就诊时,痛得很厉害,走路脚都抬不起来,由于压迫神经,使得王女士脚背都翘不起来,整个脚都没有知觉了。通过检查和进一步确诊,她的椎间盘有很大一块脱出游离,情况很严重了。据患者自己介绍,在其他医院就诊时,医生建议她做开放手术。”赵主任表示,考虑患者年纪轻,科室团队推荐王女士做微创椎间孔镜手术。

近日,由脊柱外科主任赵金亮主刀,在局部麻醉下为王女士施行了该项微创手术。通过一个小孔就能将脱出的椎间盘清除干净,仅7毫米的切口,1小时的时间,王女士双下肢疼痛、麻木、无力的感觉得到了缓解。

赵主任介绍,椎间盘突出是因为椎间盘退变,纤维环失去弹性,产生裂隙,在外力作用下,椎间盘纤维环破裂髓核突出或脱出,压迫神经,腰椎间盘突出一般产生腰腿放射性疼痛、麻木、活动受限。

所谓椎间孔镜技术是通过局部麻醉,经皮穿刺,置入一个普通铅笔粗细的管道,经过椎间孔,直达突出椎间盘部位,然后在内窥镜直视下看清楚看到突出的髓核、神经根、硬膜囊和增生的骨组织,彻底清除突出或脱出的髓核和增生的骨质,直接解除对神经根的压迫。由于通过经过“安全三角”,相对比较安全,是目前有效的治疗椎间盘突出技术手段。

椎间孔镜技术与近年内被广泛认可的后路椎间盘镜技术相比,拥有创伤更小、出血更少、麻醉更简便、术后恢复更快、病人经济负担更轻等明显的优势。赵主任表示:“对于年轻的患者和老年患者我们建议做椎间孔镜微创手术,术后第二天患者就可以下床活动,第三天便可出院。”脊柱外科自2015年起开展此项微创手术,每年平均开展200台以上的椎间孔镜微创手术。经过几年的技术突破和经验积累,脊柱外科对于腰椎间盘突出椎间孔镜技术的掌握已经非常成熟,做过最年轻的患者年仅16岁。

赵主任提醒:“目前椎间盘突出发病率很高,各个年龄段都会出现腰椎间盘突出,长期保持一个姿势后一定要注意活动,端正坐姿,避免久坐,搬抬重物要先注意姿势,合理使用腰围,避免长时间低头、伏案工作,平时注意做一些‘小燕飞’等腰背肌锻炼,养成良好的生活习惯,能够有效降低患此类疾病的发生。”



2 椎体成形术:老年脊柱骨折患者的福音

很多老年人都会有慢性腰背部疼痛,其中多为腰部肌肉劳损或是椎间盘退变性疾病所致,大部分经过休息和对症治疗后可缓解。但是不少老年人突然出现比较严重的腰背部疼痛,尤其是在翻身或起床时疼痛明显,严重影响活动,甚至有的老年人会因为打一个喷嚏就折了腰,这时候要当心椎体骨质疏松性骨折了。

王阿姨今年76岁,身体一直挺好。前段时间,王阿姨打个喷嚏后出现腰背部疼痛,翻身的时候疼痛加重,起床下床更是痛得厉害。老人家觉得可能是生气了,也没有重视,在家贴了几贴膏药,以为过两天就会慢慢好起来。

可是几天过去了,伤痛却不见好,止痛药药效一过仍旧疼痛厉害。于是,儿女们把她送到了省直中医院脊柱外科。经检查,原来王阿姨得了骨质疏松性脊柱骨折。听到医生的诊断,王阿姨一家人表示不理解,“怎么会骨折呢?没有摔跤,也没有跌倒。”

原来,王阿姨患有骨质疏松症,但她自己之前都不知道,她的骨折就是因为前不久那个喷嚏导致的。“得了骨质疏松症,往

往不需要太大外力就能发生骨折。”赵主任解释说,骨质疏松性脊柱骨折中只有不到25%由跌倒或摔跤引起;75%的患者往往是没有明显外伤就可发生,例如拿本书、弯个腰、打个喷嚏,甚至系个鞋带。很多时候,骨折发生时往往连病人自己都不会意识到。

在脊柱外科,王阿姨接受了“椎体成形”微创手术治疗。只需“打一针”,向骨折椎体内注入神奇的专用“骨水泥”,通过骨水泥将骨折块粘牢,这样就能让疼痛迅速缓解。

据赵主任介绍,“椎体成形术”是目前国际上治疗骨质疏松性脊柱骨折的主要手段。手术原理简单来说,就是向骨折椎体打一针专用“骨水泥”,撑起骨折椎体,恢复其支撑重力的能力,达到迅速缓解疼痛,恢复以往活动和生活的目的。相比传统开放手术,这种方式有创伤小、手术风险小、并发症少、术后恢复快、适合老年人等优点。患者术后背部往往仅留下不到半厘米大小的伤口。省直中医院脊柱外科于2007年就已经开始开展此类手术。

●远离压缩性骨折,预防骨质疏松是关键

在老年人脊柱压缩性骨折患者中,绝大部分都患有骨质疏松。中老年人特别是女性,因为雌激素水平降低,骨代谢失衡,更加容易患有骨质疏松症。因而压缩性骨折的发生,与骨质疏松密切相关。如果能提早预防骨质疏松症,也能大大降低中老年人脊柱压缩性骨折的发生。

赵主任表示,加强骨密度,注意骨健康基本补充很关键。“建议成人每天钙推荐摄入量800mg(元素钙钙尔奇-D),50岁及以上人群每日钙推荐摄入量为1000~1200mg。尽可能通过饮食摄入充足的钙,同时加强维生素D的补充。”赵主任说。

此外,定期做骨密度检测也很有必要,女性在绝经前后,男性在70岁以后,要定期检查骨密度,如果发现骨量减少较快,即可开始干预,包括补充钙质及维生素D等治疗,尽量减少骨量丢失。骨质疏松较重的人则应口服二磷酸盐等药物治疗,防止骨量的进一步丢失,促进骨量增加。(文/廖娜 张倩 图/杨俊夫)

