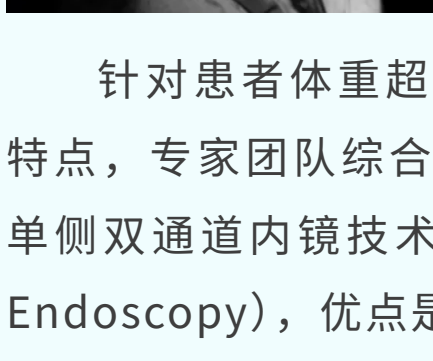


29岁的陈先生因长期久坐、体重超标（210斤），导致**腰5骶1节段椎间盘严重突出**，右下肢反复出现放射性疼痛、麻木及肌力下降，生活与工作深受影响。经保守治疗无效后，陈先生慕名来到我院脊柱创伤科寻求治疗。



精准微创，解决“腰突”难题

术前诊断：患者腰椎间盘突出症，MRI显示L5-S1右侧神经根明显受压。



针对患者体重超标、传统手术风险高等特点，专家团队综合评估后，决定实施UBE单侧双通道内镜技术（Unilateral Biportal Endoscopy），优点是：

①**适应症广**：尤其适用于肥胖、骨质疏松等高风险人群，手术通道建立较易；

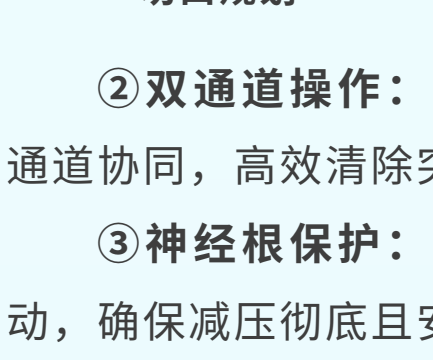
②**创伤小**：全程在内镜直视下操作，减少组织损伤，降低感染风险；

③**保护脊柱功能**：更大程度保留脊柱骨性结构及软组织，术后腰椎活动基本不受限。

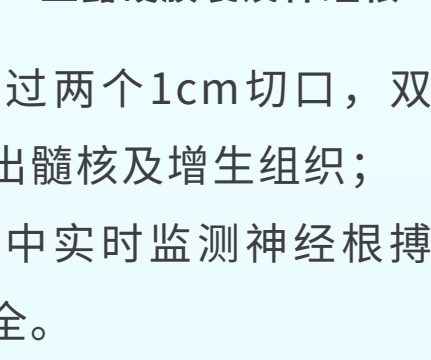
④**恢复快**：患者术后1—2天可下床活动，3天内可出院，较传统手术缩短50%以上恢复时间。

技术解析：UBE如何“微创祛痛”？

①**精准定位**：通过C臂机引导，确定病变节段（L5-S1右侧）；



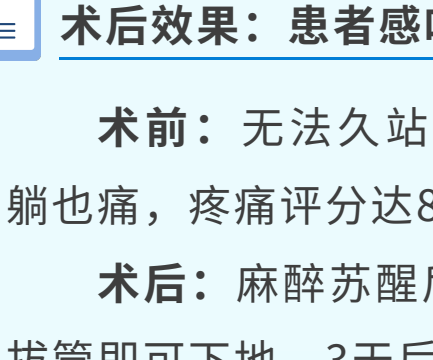
切口规划



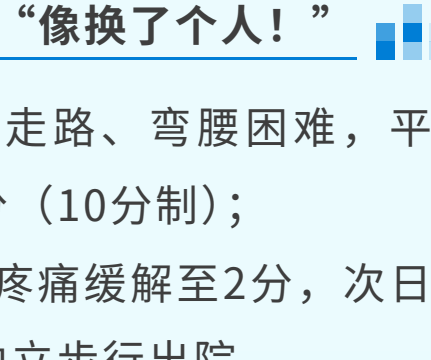
显露硬膜囊及神经根

②**双通道操作**：通过两个1cm切口，双通道协同，高效清除突出髓核及增生组织；

③**神经根保护**：术中实时监测神经根搏动，确保减压彻底且安全。



突出的髓核组织



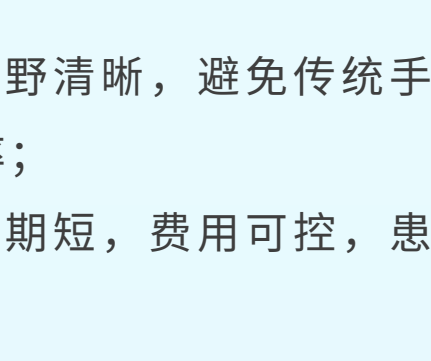
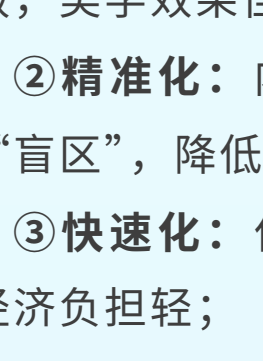
摘除的髓核

术后效果：患者感叹“像换了个人！”

术前：无法久站，走路、弯腰困难，平躺也痛，疼痛评分达8分（10分制）；

术后：麻醉苏醒后疼痛缓解至2分，次日拔管即可下地，3天后独立步行出院。

复查MRI显示神经根压迫完全解除。患者感慨：“原本以为要挨大刀，没想到切口比指甲盖还小！现在又能正常生活工作了，由衷感谢何主任医疗团队”。



专家解读：UBE技术的四大优势

①**微创化**：创口小、出血少，术后疤痕隐蔽，美学效果佳；

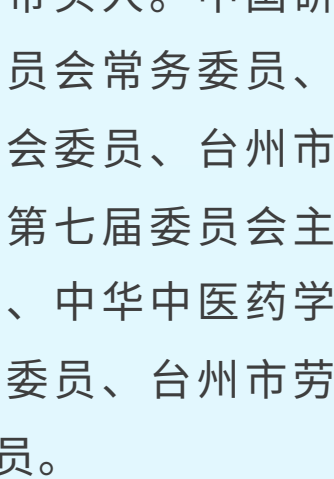
②**精准化**：内镜视野清晰，避免传统手术“盲区”，降低复发率；

③**快速化**：住院周期短，费用可控，患者经济负担轻；

④**普及化**：涵盖腰椎间盘突出、椎管狭窄、腰椎滑脱等，尤其适合高龄、肥胖、需镜下融合等复杂病例。

科室介绍

台州市中医院骨伤科为浙江省中医重点专科、台州市重点学科、上海中医药大学“石筱山伤科”联盟单位。作为省级重点专科，我院骨伤科始终聚焦骨科前沿技术，为病患提供个性化诊疗方案。此次UBE手术的成功，也是我院骨伤科不断进步的体现！

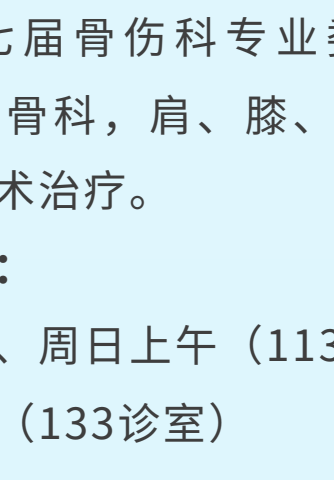


何文全，主任中医师，浙江省名中医，台州市中医院脊柱创伤科主任。浙江省“十三五”中医药重点专科中医骨伤科学科带头人，第三轮台州市中医重点学科骨伤科学科带头人，2022年台州市公立医院差异化发展扶持专科学科带头人。中国研究型医院学会冲击波专业委员会常务委员、浙江省中医药学会骨伤科分会委员、台州市中医药学会骨伤专业委员会第七届委员会主任委员、台州骨科学会委员、中华中医药学会骨质疏松防治发展共同体委员、台州市劳动能力鉴定委员会专家组成员。

门诊时间：

周二上午（骨科门诊105诊室）

周五上午（国医馆一景福华堂）



苏进益，副主任中医师，台州市中医院脊柱创伤科副主任。浙江省中医药学会精准医学分会第一届委员会委员，台州市医学会运动医学分会委员，浙江省医师协会运动医学医师分会第一届青年委员、浙江省中西医结合学会第七届骨伤科专业委员会青年委员。擅长创伤骨科，肩、膝、髋关节疾病的微创及开放手术治疗。

门诊时间：

周三下午、周日上午（113诊室）

周五上午（133诊室）



张洪彬，主治中医师，硕士研究生，擅长治疗四肢骨折、筋伤及颈肩腰腿痛等骨伤科常见病。

门诊时间：周日下午门诊一楼105诊室

作者：脊柱创伤科/张洪彬

编辑：詹茂庆

排版：陈涵

初审：何文全

审核：苏薪伊 叶轶莉

终审：戴仁森