

筋骨并重的微创理念

金鸿宾

(天津医院, 天津 300211)

近年来,微创手术、微创外科、微创骨科、微创观念、微创理念已成为热门话题。不少学者做了精辟表述。提出“微创是外科操作技术的灵魂,是伴随外科学发展壮大而渗透于外科学理论、手术操作技术和辅助器械等的发展过程之中。”“微创旨在最大程度的减少损伤,是一个整体化观念。”“微创观念贯穿整个临床过程。”在诊断、治疗及康复过程中应注重解剖结构、生理机能、心理创伤与形态审美无处不在。绝非仅仅是小切口就是微创。1985年Payne和Wickham首先使用minimally invasive procedure可直译为微侵袭操作。古今中外医生和病人总是在施行和接受治疗前均要权衡其代价(cost)及为此应得到的益处(benefit) c/b 两者比值越小越好。

中国接骨学的精髓是其治疗原则指导思想——“动静结合、筋骨并重、内外兼治、医患合作。”这四条原则是相辅相成贯彻始终的。假若说动静结合是对骨折固定与活动这一对矛盾的对立统一关系的科学而精辟的概括与认识。那么,筋骨并重则是对人体中骨与软组织的关系处理的准则,其实质是自始至终在诊断、复位、固定、康复各个治疗阶段中都强调要筋骨并重,就是要尽可能的减少损伤程度与再损伤的发生,特别是对软组织要充分加以合理维护。因为在中医学里,筋的观念是广义的,筋是肌肉、肌腱、神经、血管、骨周围一切软组织的统称。而对其功能及重要性在整体上一向非常重视。早在内经里就有一些相关论述,如《灵枢·经脉》中写道“筋为刚”认为筋是人体强健力量之源。《素问·痿论》中写有“宗筋主束骨而利机关也”,又如《素问·五脏生成论》中“诸筋者皆属于节”则更形象地描述了筋是骨关节功能的动力。当然还有关于筋同时还是感觉的支配者,引伸到肌肉皮肤等功能的认识,在“气血论”中又有关于筋的血供营养及伤后气血凝滞,血瘀则痛肿,不仁乃至腐肉为脓等,提出“折伤专从血论”,“瘀不去则骨不能生,瘀去新骨生”等观点。

综上所述一言以蔽之,祖国医学里对筋的认识及其重视程度是源远流长且在不停发展的。与现代医学整体观颇有相通之处,体现在骨伤科的诊断治疗全过程中,所追求的是完美统一,不能顾此失彼。筋骨并重的核心则是微创与无创理念的精辟写照。特别在治疗骨折中尤要注意对软组织损伤的认识与处理,对软组织损伤治以活血化瘀、消肿止痛、通理气血,保持功能则更要动静结合。在整复固定骨折时,要注意对筋的保护及关照,固定与活动要科学合理的统一,要适度。而功能的康复更不能舍弃筋的动力功能。

这里应予以提到的是闭合复位手法整复、夹板固定并不一定都是微创的,相反有些粗暴的徒手复位,甚至无麻醉下猛力整复不仅无谓的给病人增加痛苦,且对筋的伤害对软组织的损伤,甚至可大于手术所造成的伤害,不仅可挫灭皮肤肌肉甚至还可误伤神经血管,乃至加大骨折损伤程度,使一些简单骨折变成更为复杂的骨折,这些教训理应吸取和加以避免的。要提倡在无痛下行轻柔娴熟手法整复或必要时部分开放整复,不仅仅是切口大小,更重要的是减少盲目的或不必要的皮肤肌肉及血管神经的剥离与损伤,合理保护,并特别强调尽量少剥离骨膜,尽量保留局部骨折块的血运是促进骨折愈合早日康复的重要基础。因此出色的外科医生应具备鹰眼、狮心和女人的手。外科医生应是一位经验丰富的实用科学家,一位工程师,一位艺术家和患者的服侍者。从古人金针拨骨到现今撬拨复位,闭合穿针整复骨折同时穿针内固定,还可在电视X线机监测下达到满意整复与固定。尚且还涌现了诸多瞄准器、空心螺钉、带万能轴动的外固定支具、单侧外固定支具、框架式、三维式外固定支具,均可配合完成巧妙复位,有效固定,早期活动,促进康复及骨折愈合,这些无疑都符合微创理念。不论是国内、外的我们均可引进应用加以学习创新。为人类做出新的贡献,回顾医学发展史,传统的中医、西医理念应该说都从整体

上涵盖了微创理念,即尽可能地减少病人痛苦,减少局部损伤程度,冒较少的风险与付出尽量小的代价来使病伤尽快康复,力争达到最好的结果。“医为仁术”这是一切医生共同终生追求的目标。而随着现代科学技术的发展,无疑又为此创造了更大空间,如 B 超、血管彩色多普乐检查、CT、螺旋 CT 三维成像、MRI 核磁共振,这些高科技手段使得很多病理影像可一目了然,在很大程度上可取代了不少探查术。在治疗手段上介入外科、腔镜外科的崛起也是借助现代科技实现微创理念的范例。这些对骨科、创伤科同样有现实与指导意义,使得中国接骨学在与时俱进中充满了活力与动人前景。假若说 AO 在发展中已认识其不足又在反思中苦苦摸索,还是在不断的发展中,应引起我们关注与借鉴。BO 则只是一些观点的显现,不论在理论上、治法上,还远未成一个体系,更缺少物化的可独成一家的治疗手段及器械。那末 CO 应该说在理论上已比较成熟,不仅有源远流长的历史底蕴,且更符合现代科学理念,CO 有先进

的理论和配套的治疗原则及方法,但也应承认治疗手段及器械尚需改进与完善,这种现实说明中国接骨学大有前景及发展空间,以人为本提倡微创任重道远,尚需努力,与时俱进实事求是大胆创新,吸取与应用现代科技手段推动 CO 更快发展。

尚天裕教授生前一起带领我们发掘各家整复手法,用现代医学理论加以提高与规范。在医疗实践中弘扬中医骨伤“因形制器”的传统鼓励研制不同部位各类骨折所需的不同形状的小夹板、纸压垫、牵引架、外固定器,而其真谛都包含了以筋束骨、筋骨并重的微创理念,和以人为本、方便患者的美好心愿。1987 年在重庆全国创伤学会上又率先提出“有限手术论”的观点,面对一些高能量伤复杂骨折,主张可以切开复位但不宜广泛剥离与暴露,强调轻巧适度。这些都是中国接骨学 CO 发展历程中微创理念一脉相承的充分体现。让我们继承发扬的同时,更充分地利用现代高科技成果及手段更上一层楼吧。

(收稿:2003-03-20 编辑:李为农)

《骨与关节外科杂志·美国卷》2003 年第 85 卷第 4 期目录

Table of Contents for the Journal of Bone and Joint Surgery(Am.)

Volume 85A, Number 4, 2003

Vascularized Compared with Nonvascularized Fibular Grafting for the Treatment of Osteonecrosis of the Femoral Head. Anton Y. Plakseychuk, et al. 589-596

A Biomechanical Analysis of Donor Site Ankle Instability Following Free Fibular Graft Harvest. Lorenzo L. Pacelli, et al. 597-603

Effect of Fibular Plate Fixation on Rotational Stability of Simulated Distal Tibial Fractures Treated with Intramedullary Nailing. Anant Kumar, et al. 604-608

Shoulder Arthroplasty for the Treatment of Post-infectious Glenohumeral Arthritis. Joseph Mileti, et al. 609-614

Total Hip Arthroplasty with Bulk Femoral Head Autograft for Acetabular Reconstruction in Developmental Dysplasia of the Hip. Seneki Kobayashi, et al. 615-621

Instability After Shoulder Arthroplasty: Results of Surgical Treatment. Joaquin Sanchez Sotelo, et al. 622-631

Time-Dependent Inhibitory Effects of Indomethacin on Spinal Fusion K. Daniel Riew, et al. 632-634

Shoulder Impingement Presenting as Neck Pain. Jerrold M. Gorski, et al. 635-638

Techniques to Improve the Shear Strength of Impacted Bone Graft: The Effect of Particle Size and Washing of the Graft. Douglas G. Dunlop, et al. 639-646

Acetabular Revision with Impacted Morselized Cancellous Bone Graft and a Cemented Cup in Patients with Rheumatoid Arthritis: Three to Fourteen Year Follow-up. B. Willem Schreurs, et al. 647-652

Anatomical Variants in the Anterosuperior Aspect of the Glenoid Labrum: A Statistical Analysis of Seventy-three Cases. Anita G. Rao, et al. 653-659

External Fixation of Distal Radial Fractures: Four Compared with Five Pins: A Randomized Prospective Study. K.-D. Werber, et al. 660-666

Paresis of a Bone Morphogenetic Protein Antagonist Response in

a Genetic Disorder of Heterotopic Skeletogenesis. Jaimo Ahn, et al. 667-674

Contemporary Total Hip Arthroplasty with and without Cement in Patients with Osteonecrosis of the Femoral Head. Young Hoo Kim, et al. 675-681

Arthroscopic Acromioplasty: A Comparison Between Workers' Compensation and Non-Workers' Compensation Populations. Gregory P. Nicholson. 682-689

A Prospective Multipractice Investigation of Patients with Full Thickness Rotator Cuff Tears: The Importance of Comorbidities, Practice, and Other Covariables on Self-Assessed Shoulder Function and Health Status. Douglas T. Harryman, et al. 690-696

Corrective Osteotomy for Deformity in Paget Disease. Javad parvizi, et al. 697-702

Impaction Bone Grafting in the Treatment of a Periprosthetic Fracture of the Tibia: A Case Report. Andrew W. Beharric, et al. 703-707

Hidden Intrapelvic Granulomatous Lesions Associated with Total Hip Arthroplasty: A Report of Two Cases. Takashi Hisatome, et al. 708-710

Atlantoaxial Arthrodesis for Vertebrobasilar Insufficiency Due to Rheumatoid Arthritis: A Case Report. Toru Maekawa, et al. 711-714

The Biology of the Growth Plate. R. Tracy Ballock, et al. 715-726

Indications for Patellar Resurfacing in Total Knee Arthroplasty. R. Stephen Burnett, et al. 728-745

Maintenance of Certification. Roby C. Thompson, et al. 746-747

An AOA Critical Issue: Aging of the North American Population: New Challenges for Orthopaedics. Joseph A. Buckwalter, et al. 748-758

What's New in Musculoskeletal Oncology. Kristy L. Weber, et al. 761-767