

来源：【海报新闻】

海报新闻记者 丛萍 首席记者 张海振 济南报道

手术前的小文（采访者供图）

今年3月下旬，小文的妈妈国女士无意间发现女儿走路有些前倾，姿势有些奇怪，她掀开女儿的衣服看了一眼，结果被吓了一跳：女儿后背凹凸不平，好似一个“大罗锅”！

“她平时总穿着宽松的衣服，因为不痛不痒，她没说不舒服，我也就没有及时发现异常。”女儿的状况让国女士内疚不已，心急如焚的她赶紧带着女儿来到山东第一医科大学附属省立医院（山东省立医院）求诊。

小儿骨科主任医师王延宙告诉记者，通过拍站立位全脊柱片，他们发现小文的脊柱侧弯已达到87度。“这是青少年特发性脊柱侧凸，通过佩戴支具等保守治疗已经不能控制病情，只能通过手术治疗。”王延宙说，“小文仍处于身体生长发育的青春期，如果不及时纠正治疗，脊柱侧弯会进一步加重，将严重影响她的心肺功能和身心健康。”

脊柱侧弯手术需要在病人畸形脊柱内放置椎弓根钉、棒系统，并加胸廓改型等措施，从而通过手术来矫正畸形。在脊髓及神经附近“钉钉子”，必须保证不出丝毫偏差。在王延宙看来，这是一场高难度、高风险的手术，为了保证手术顺利进行，他们团队做了充分的术前准备。“我们利用目前先进的3D打印技术，1:1真实还原出小文的畸形脊柱，然后通过导板确定椎弓根钉的植入位置和角度，以保证手术操作的精准，减少手术风险。”

4月11日7时许，小文被推进了手术室。

手术在气管插管全麻下进行，医生在小文的背部切了一条约30厘米长的切口，充分显示出畸形段脊柱的椎板，然后在椎弓根上植入椎弓根钉……

因为小文的脊柱严重畸形，部分椎弓根钉的植入非常困难，并且植入的椎弓根钉直接接触脊髓或神经，必须精准再精准，一丁点的偏差都有可能损伤到周边的脊髓或神经，严重者可能造成瘫痪。

手术中的每一步操作对医生都是极大的考验。时间一分一秒地过去，医生共计在小文的脊柱中成功植入了17颗椎弓根钉。然后，医生开始旋转固定在椎弓根钉上的金属棒，矫正脊柱侧弯，再通过胸廓改型手术，进一步矫正“罗锅”畸形。手术最后

，植骨融合，小文生命体征平稳，脊髓神经检测没有异常。

小文即将出院，王延宙向小文母女嘱咐出院注意事项

术后第三天，在妈妈的帮助下，小文可以翻身了；第五天，小文能够自主翻身。

4月19日，小文终于出院了。如果恢复顺利，半年后她将和正常孩子一样能跑能跳。

丢掉了“罗锅”，小文对未来充满了自信。

（为保护隐私，文中患者为化名）

本文来自【海报新闻】，仅代表作者观点。全国党媒信息公共平台提供信息发布传播服务。

ID：jr tt