

## 【技术】肿瘤长在“生命禁区”，我院专家团队演绎“刀尖上的舞蹈”

台州市立医院 昨天

点击蓝字，轻松关注



对于医生而言，有时候会面对生长位置非常棘手的肿瘤，要完成这样的手术，考验的就是医生“刀尖上”的技术。近日，台州市立医院的专家们就成功演绎了一次“刀尖上的舞蹈”。

**颈1颅底水平神经鞘瘤**

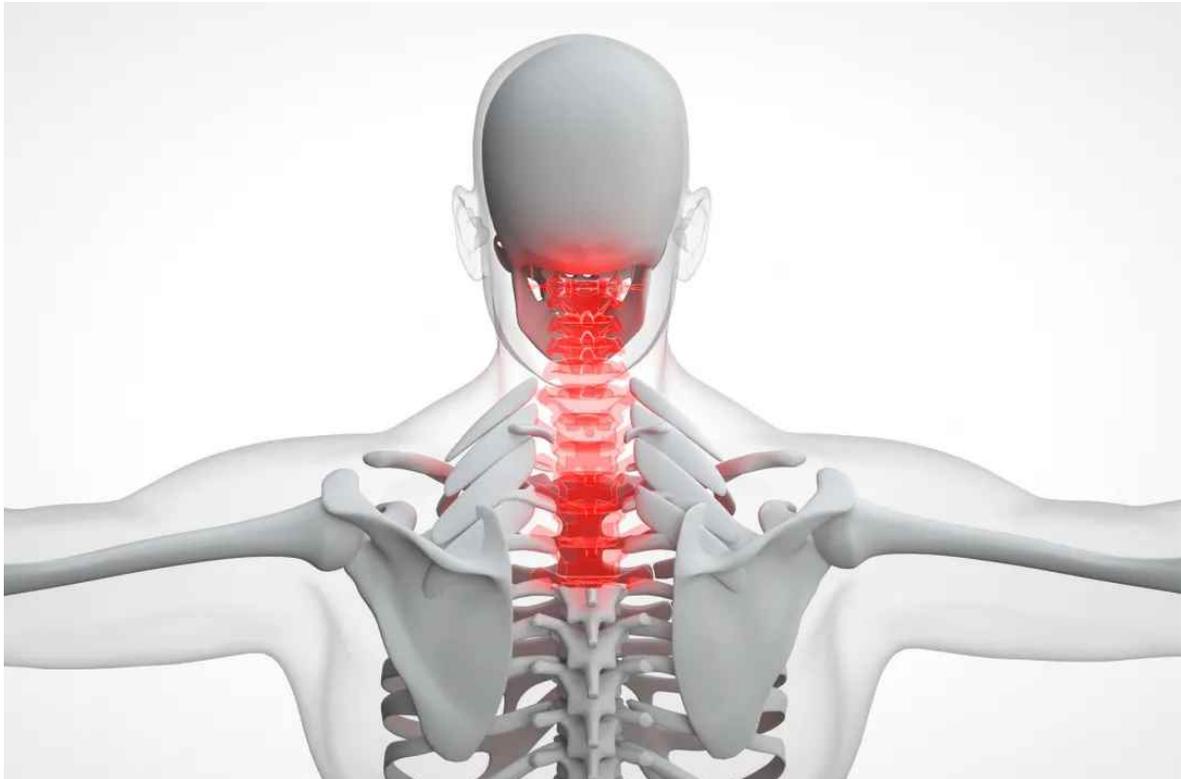
**颅颈交界处的肿瘤**

2年前，肖先生出现四肢麻木、下肢行走不稳、呼吸费力等症状，四处求医，但病情并无好转，反而逐渐加重。

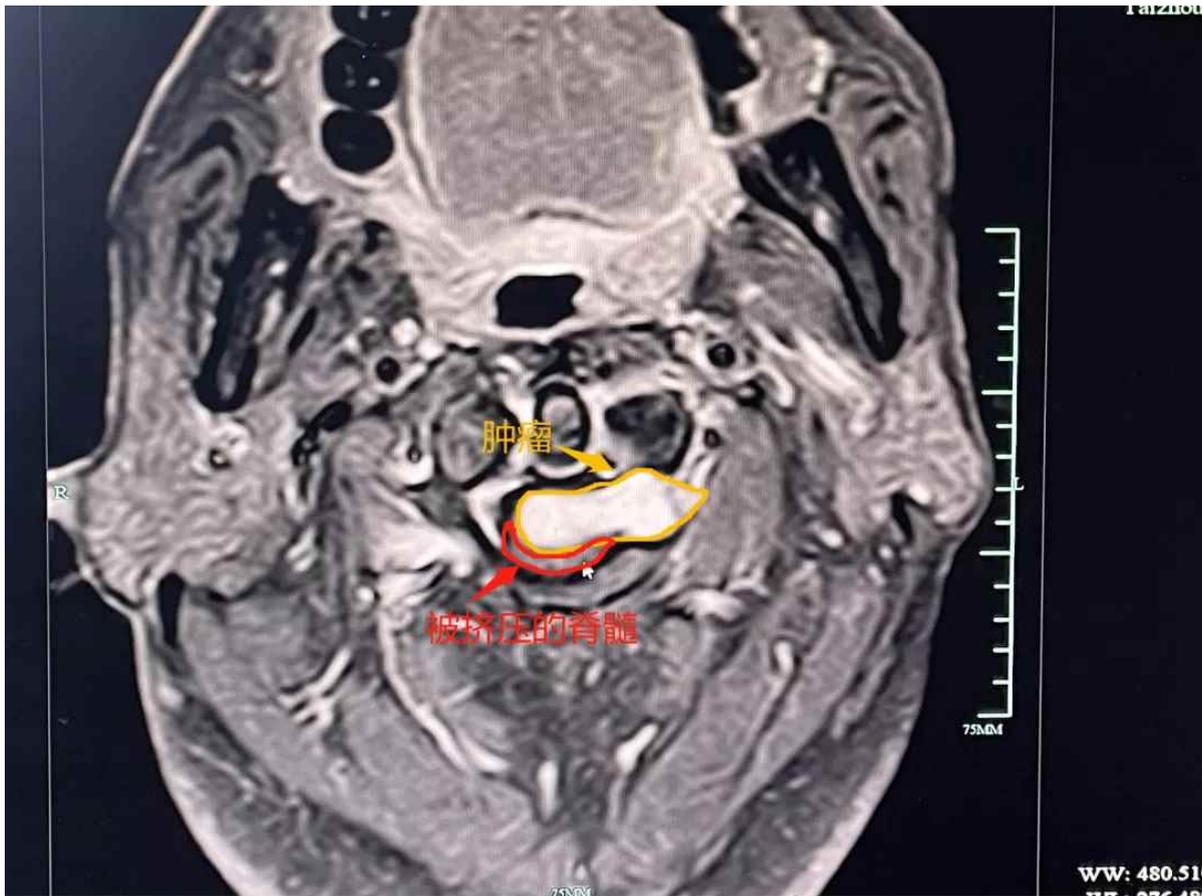
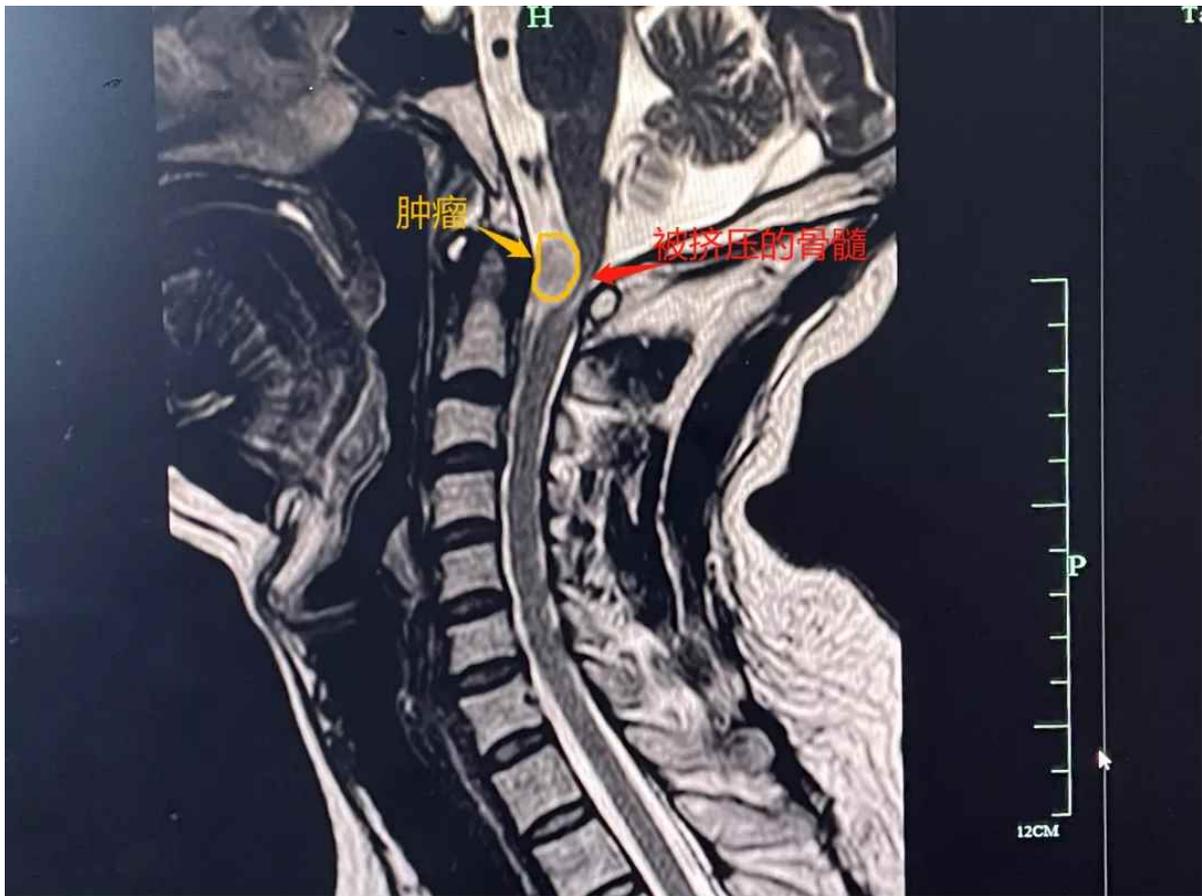
1月前，肖先生来到台州市立医院骨科中心脊柱外科门诊就诊，在家人的陪同下，经过颈椎MR、MRA等检查，**发现了一颗3\*1.5cm大小的颈1颅底水平神经鞘瘤。**

## 神经鞘瘤

神经鞘瘤，为神经组织长出的肿瘤，好发于颈部脊柱，良性为主，具有缓慢生长的特点，会导致神经功能受损等临床表现，**发生颈椎者，会有四肢麻木、刺痛、行走不稳等症状。**



让医生们感到最棘手的是这颗肿瘤的生长位置，它**生长在患者的颅颈交界处，位于颈1椎管内，严重压迫了旁边的脊髓。**



(肿瘤严重压迫脊髓)

“人的脊髓原本就好像一片生长茂盛的草地，这个肿瘤呢，就像一块大石头重重地压在了草地上，那片被压迫的草地就无法生长，会逐渐发黄枯萎。”骨科中心郑文标主任介绍，“**这个肿瘤生长在病人颅颈交界处的颈椎椎管内，位于脊髓前方，这里是人体的呼吸心跳中枢，肿瘤严重影响了病人的生存。**”

带着对健康的希望和对医生们的充分信任，患者住进了市立医院骨科中心脊柱外科病房。

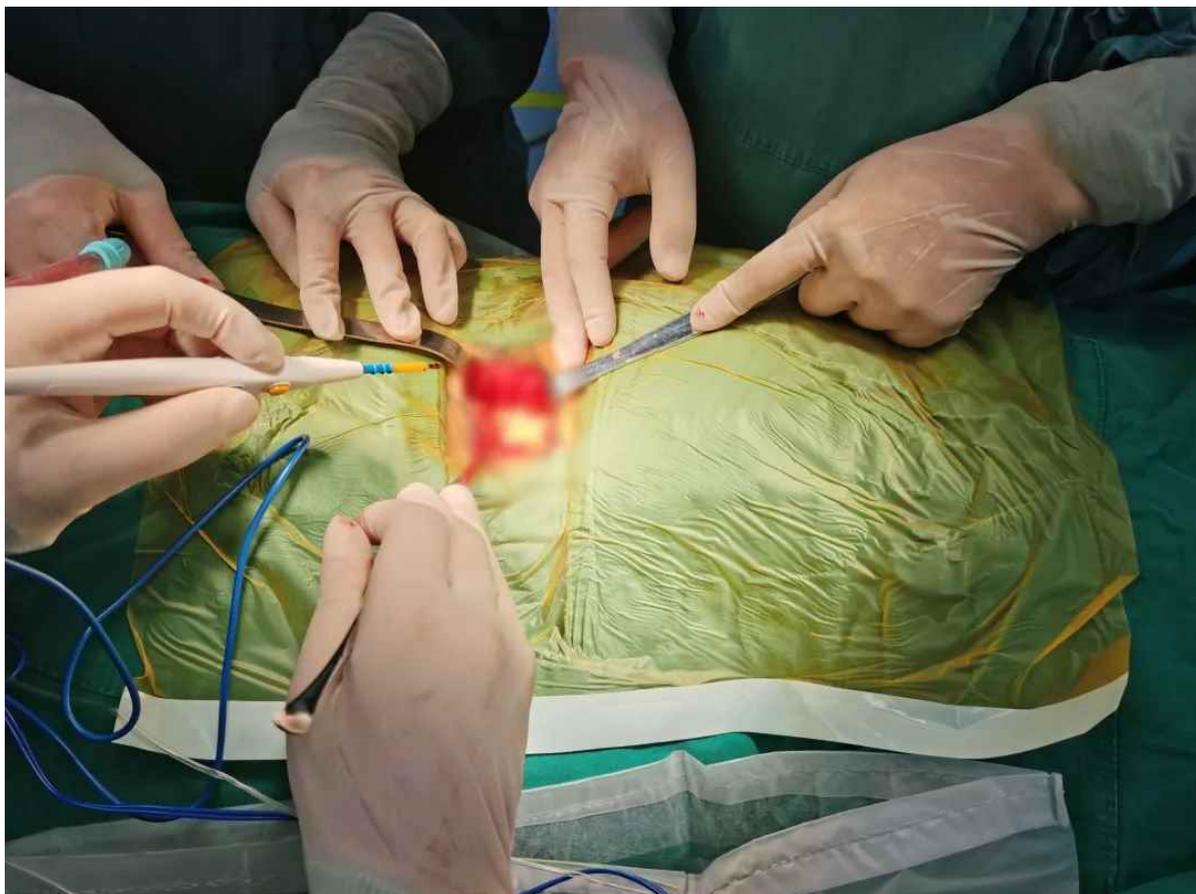
## **颈1 颅底水平神经鞘瘤切除术**

### **多学科团队通力协作**

入院后，骨科中心郑文标主任联合神经外科、放射科、麻醉科、ICU等多学科专家团队，对该病例进行了MDT讨论，**决定手术切除肿瘤。**

**由于肿瘤生长位置特殊，要在不损伤娇嫩脊髓的前提下，将肿瘤以整体的方式进行切除，这个手术的难度和风险非常大，堪称“刀尖上的舞蹈”。**为确保万无一失，手术前，我院专家们进行周密的术前预演，尤其是针对肿瘤周边血管进行了反复细致的解剖演练。

整场手术历时2小时，**骨科中心主任医师郑文标、神经外科主任医师周开宇、麻醉科主任医师王筱斐、骨科中心副主任医师王勇、骨科中心郝舜杰医生**等所有参加手术的医务人员，从主刀、助手到麻醉医生，都全神贯注，不敢有一丝的放松，准确处理了术中高血压危象，最终完整切除肿瘤，病人脊柱也恢复正常。



(医生们手术中)



(完整切除的肿瘤)

术后2天，肖先生麻醉清醒，四肢能够正常活动，术后7天，拔除引流管，能正常行走，自述四肢麻木、呼吸困难等症状消失。



(恢复正常的脊髓)

台州市立医院骨科中心脊柱外科



## 脊柱外科

台州市立医院骨科中心脊柱外科是专业诊治脊柱、椎间盘疾病的专科病区，目前拥有32张病床，7名脊柱专科医生，其中主任医师2名，副主任医师3名，其中硕博博士4名。常规开展各类脊柱、椎间盘手术，其中脊柱、椎间盘微创手术（椎体成形术、颈腰椎射频消融术、椎间孔镜下髓核摘除术）在台州市区开展较早，区域外辐射明显；脊柱骨折、脊柱感染结核、脊柱侧弯、脊柱肿瘤、椎管内肿瘤手术技术成熟。近五年，承担省、厅、市、区等科研项目30余项，承担国家级、省级、台州市医学继续教育项目20余项，在国内外医学专业杂志发表论文逾百篇，获浙江省科学技术进步奖1项、台州市科学技术进步奖2项。



## 专家介绍



**郑文标 医学硕士**  
**骨科中心副主任**  
**（主持工作）**  
**骨科中心主任医师**

**擅长：**老年人顽固性腰痛、骨肿瘤、肩颈痛、腰腿痛、脊柱结核炎症、椎间盘突出等诊治

**出诊时间：**周一全天；周四上午



供稿 | 骨科中心 郑文标  
 编辑排版 | 宣传统战部  
 审核 | 郑文标、李皖生



**台州市立医院微信公众平台**



敬畏生命 追求卓越



# 台州市立医院眼科中心公众平台



敬畏生命 追求卓越