



新突破！我院成功实施“拇外翻 Spear Plate 髓内板矫形术”

供稿 / 足踝创伤与矫形科

穿鞋疼痛、行走困难、足趾变形……拇外翻（俗称“大脚骨”）困扰着许多中老年人。近日，泉州市正骨医院足踝创伤与矫形科团队成功完成泉州首例“拇外翻 Spear Plate 髓内板矫形术”，为一名饱受双足畸形折磨数十年的患者精准解痛。这是该技术在泉州地区的首次成功应用，标志着我院在拇外翻治疗领域迈入了精准化、个性化治疗的新阶段。

多年病痛步履维艰
连逛超市都成煎熬

51岁的丽某（化名），两侧大脚趾关节外翻已数十年。

早期疼痛尚能忍受，但近两年左足病情急剧恶化：大脚趾无法着力，行走时重心被迫移至第二脚趾，导致足底生茧、关节变形。“以前试过物理矫正，效果都不理想，现在连逛超市都疼得受不了，很想彻底解决！”丽某说。

接诊的足踝创伤与矫形科医疗学科带头人魏志勇主任指出，这是典型的重度拇外翻进展症状，第一跖趾外翻后挤压邻近脚趾，引发连锁畸形，拖延越久，功能损伤越大。

从“打断骨头”到“内置自稳”
髓内固定实现技术跨越

针对丽某的情况和诉求，专

家团队以“双侧分期矫正、快速康复、功能最大化”为目标，制定了先行左足、二期右足的手术策略，并引入国际先进的 Spear Plate 拇外翻矫形内固定系统。

为了极致控制手术误差，团队依托医院数字智能骨科平台，创新融合 3D 打印导板技术，通过构建“影像-模型-手术”全流程数字化体系，为患者量身定制手术方案并数字模拟手术过程。

团队通过 CT 扫描获取患者足部三维数据，1:1 复刻足骨模型，预先模拟手术操作，精准到截骨角度、植入深度、位移量等，再生成个性化导板。导板内置卡槽与骨面结构完全匹配，术中直接扣合定位，大幅提升手术精度。

此为泉州首例，为拇外翻治疗提供创新解决方案

魏志勇主任介绍，该技术已在国际上获得广泛认可，并于去年 11 月在国内完成首例。此次为泉州地区首次成功应用，目前患者足部外观、关节活动度与稳定性良好，术后即可穿戴前足减负鞋下地行走。

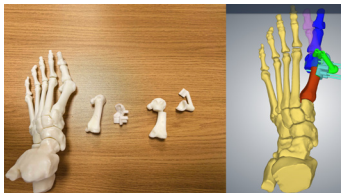
据了解，髓内板 Spear Plate 基于亚洲人解剖结构特征设计，新材料钢板可直接植入矫正后的跖骨内部，实现髓内固定，显著优化矫正精度与固定强度，提升术后体感与功能恢复效率，为拇外翻治疗提供创新可靠的解决方案。



▲手术前



▲术中透视及术后外观



▲融合 3D 打印，进行术前规划

供稿 / 脊柱二科 杨声坪

“只是摔了一跤，怎么就瘫了？”泉州 54 岁李先生至今不敢相信，一次看似普通的意外摔倒，竟让他瞬间失去行动能力，生活从此被彻底改写。

令人意外的是，他的颈椎既没有骨折也没有脱位，而是因颈部脊髓严重损伤导致四肢瘫痪。而这场灾难的幕后推手，竟是他长期忽视的“老毛病”——颈椎退变、骨质增生、椎间盘突出！



一次摔倒竟致瘫痪？ 警惕隐藏在颈椎里的“定时炸弹”

一次意外摔倒，男子瘫了

去年 3 月，李先生不慎摔倒。起初，他以为不过是普通磕碰，然而很快，异常症状接踵而至：手腕完全无法活动，双手握力消失殆尽（医学上握力降至 0 级），连简单的抬臂动作都难以完成，双腿也软弱无力。在当地医院初步处理后，李先生被紧急送往泉州市正骨医院救治。

经脊柱二科杨声坪主治医师详细检查，确诊为“无骨折脱位型颈脊髓损伤”，建议尽快手术治疗。

“无骨折脱位型颈脊髓损伤是一种特殊的颈椎损伤类型。”杨声坪医生解释道，这类伤者颈椎常规 X 线片、CT 检查没有明显骨折或关节脱位，但颈部脊髓却受到了严重损伤。脊髓如同人体的“信息高速公路”，负责传递大脑与身体各部位之间的指令，一旦受损，身体各部位的正常功能就会受到严重影响。

同时，李先生的检查结果显示，他长期患有颈椎退变、多节段骨质增生、椎间盘突出和颈椎椎管狭窄，却一直没有重视和规范治疗。此次摔倒，成为了压垮骆驼的最后一根稻草。

草，在原有疾病的基础上，外伤最终导致其颈脊髓严重受损。

为此，正骨医院脊柱二科团队制定了“颈椎后路单开门椎管减压术”的手术方案。该手术就像为受压的脊髓“拓宽道路”，通过打开颈椎后方的椎板，扩大椎管容积，解除脊髓压迫。

手术很顺利。仅 1 个月，他就能借助助行器重新站立并独立行走；半年后，更是摆脱助行器，基本实现生活自理。

李先生并非个例。就在去年 11 月，42 岁方先生也因摔倒导致四肢瘫痪。同样被诊断为无骨折脱位型颈脊髓损伤。经过手术及康复治疗，方先生的肢体功能也逐步恢复。

受伤前症状轻微，极易漏诊

杨声坪医生介绍，无骨折脱位型颈脊髓损伤患者，受伤前可能仅出现轻微手麻、刺痛等症状，这些症状容易被误以为是过度劳累等，未予重视，而常规体检也容易造成误诊或漏诊。一旦发生急性外伤，容易造成脊髓损伤，严重影响患者的生活质量，甚至导致永久性残疾。

在医学领域，颈椎损伤致

瘫痪无疑是沉重的打击，不仅严重影响患者生活，也给家庭带来巨大压力。令人欣慰的是，2024 年，泉州市正骨医院脊柱二科柯晓斌副主任医师团队成功实施了多例颈椎损伤致瘫痪手术，帮助患者重新站了起来。

科学预防，守护颈椎健康



对老百姓而言，该如何避免类似悲剧发生？

“无骨折脱位型颈脊髓损伤高发于四五十岁、患有颈椎基础疾病的人群。”杨医生建议，日常要做好颈椎保养，保持正确姿势，应尽量避免长时间低头，保持颈椎自然生理曲度。工作间隙可适当进行颈部活动，如缓慢转动颈部、做颈椎保健操等，缓解颈部肌肉疲劳。此外，加强颈部肌肉锻炼，如游泳、打羽毛球等运动，有助于增强颈部肌肉力量，提高颈椎稳定性。

十年的钢琴生 发现脊柱“弹”歪了……

供稿 / 康复科

泉州大学生曼曼（化名）崴了脚，当她拖着扭伤的左脚走进泉州市正骨医院康复科诊室，却发现问题没那么简单。她不仅踝关节扭伤，还查出骨盆明显倾斜旋转，脊柱呈“S”型弯曲！这到底是怎么回事呢？医生寻根究底，发现跟她一个十多年的不良姿势的坏习惯息息相关！

崴脚求医查出脊柱侧弯
原来跟这习惯息息相关

今年寒假，当 20 岁的曼曼一瘸一拐地走进泉州市正骨医院康复科诊室时，接诊的陈文强主治医师以为这个女生只是腿脚出了问题。然而，在接下来的检查中，他发现情况没那么简单。

“给这个学生检查时，我发现她的两侧臀部一边高一边低，右侧骨盆倾斜旋转明显。”陈文强医生介绍，凭借丰富的临床经验，他判断曼曼的脊柱可能存在问题。为她处理完脚踝后，建议她进行脊柱拍片检查。最后，经对脊柱平片分析，曼曼被诊断为脊柱侧弯。

这个结果把这个姑娘吓一大跳，长到 20 岁，她从来不知道自己的身体还有这毛病。而在进一步追问下，陈医生发现了问题所在。

曼曼是一名艺术生，从幼儿园时期开始学钢琴，已经学了十来年。每天，她会练琴三至四个小时，而每次



弹琴，她总喜欢把二郎腿一翘，“斜”着身子弹。正是这样异常的弹琴姿势，久而久之引发了骨盆倾斜旋转与脊柱侧弯。

手法治疗 + 运动 + 良好姿势
仅一个月脊柱侧弯明显改善

“骨盆与脊柱问题会影响这名大学生的正常体态，对她今后的生活产生较大影响。”陈医生分析，此外，踝关节扭伤也与她的脊柱生物力学线异常有一定关系。脊柱生物力学线异常，下肢肌肉容易失衡，进而影响到踝关节的稳定性，让患者的踝关节比常人更容易扭伤。

经整体评估，陈医生决定为曼曼调整脊柱生物力学线。他采用手法治疗，用泉州正骨推拿手法处理曼曼的相关肌群；采用运动疗法，纠正其肌力失衡问题，增强其核心力量。除此之外，还要纠正其不良姿势及错误的弹琴姿势，教会她使用传统功法（比如八段锦），在家中练习……

仅一个月时间，曼曼的踝扭伤和脊柱侧弯就得到了明显改善！