

评估,决定采用局麻下UBE技术(单侧双通道脊柱内镜手术)——一种创伤小、恢复快的微创新方案。



图为狭窄区域



图为3个小切口

由于涉及两个腰椎阶段的椎管狭窄,手术中,秦毅彬在陈奶奶腰部一侧开了3个不足1厘米的切口,分别置入内窥镜和精细器械,在高清显示屏辅助下,精准切除压迫神经的增生组织,完成椎管减压。整个过程出血少(50毫升左右)、组织损伤轻微,术前无需禁食,术中无需全麻,术后3天即可下床活动。

## 告别痛苦:安享晚年,锦旗传递医患温情

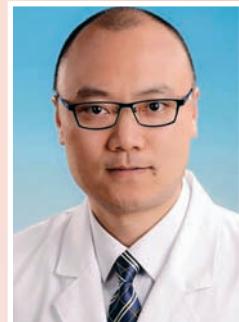
术后,陈奶奶腿部疼痛基本消失,当晚即能自主平卧入睡,精神和食欲也明显改善。为表达感谢,陈奶奶的家人特地送来锦旗,一再向通大附院疼痛科致谢。

秦毅彬表示,UBE手术融合了内镜的微创性与开放手术的彻底性,尤其适合高龄、合并基础疾病的脊柱患者,特别是该脊柱内镜微创手术可以



在家人搀扶下患者下床活动

在局麻下完成,术前无需禁食,术后不用担心全身麻醉后因为呼吸功能恢复不好等问题进重症监护(ICU),同时可以节约麻醉费用。该术式以极小创伤实现对神经的精准减压,助力患者实现快速康复,为以往“不敢开刀、不能开刀”的高龄患者提供了新的治疗路径。



秦毅彬

通大附院疼痛科主任医师,讲师,硕导

**擅长:**关节软组织疼痛、慢性神经病理性疼痛、晚期癌性疼痛等多种急慢性疼痛的诊断及治疗,擅长超声引导下神经阻滞、射频及各种微创手术治疗。

### 坐诊时间:

周二全天、周三上午、周日下午(东院区),周四上午(西院区)