

先动脑子后动刀子， 骨科全能老将啃下肩肘外科“硬骨头”

“我是一个对自己很苛刻的人。”南方医科大学第三附属医院肩肘外科主任王义隽1.82米的大高个，说话中气十足，走路带风，颇有外科专家的风骨。他是骨科全能老将，由于对自己苛刻、坚持原则，他手上因常年做术前消毒长了很多难以消退的疹子，常年不愈；在外界同行的质疑声中放弃了热门的关节外科建立小专科肩肘外科，如今肩关节年手术量已达到500~600台；孜孜不倦地研究更好的治疗方案和术式，啃下很多肩肘手术的“硬骨头”……

立志非医不学，拥有扎实的骨科基础

王义隽家里三兄弟姐妹，有学工的，有学物理的，有学医的，他就是那个一心一意学医的孩子。当年高考报志愿，从重点到一本到二本再到大专，王义隽报的志愿都是医学院，非医不学的坚定可见一斑。

积水潭医院进修的三年，为王义隽奠定了扎实的骨科基础。新疆医科大学毕业后，王义隽得以来到中国实力最强的骨科殿堂北京积水潭医院。“积水潭的专家们都是‘神一样的人’。”他告诉记者，那时没有相机，没有录像，也没有PPT，学习全靠观摩手术。王义隽每次都把眼睛睁大，像鸭子一样伸着头看，记不住的就拿着笔记本画图做记录。虽然现在学习条件大为改善，设备也日新月异，但很多那时养成的习惯，都保留到了现在。“我至今仍习惯通过画图跟病人讲解手术，很多病人说看我的门诊最大特点就是讲解图画得很好。”

王义隽说，北京积水潭医院院长蒋协远说过的那句话“先动脑子后动刀子”深刻影响着他，让他在每台手术前都要求自己做好充分准备和预判，并变成习惯，渗透在日常工作和生活中。

质疑嘲讽声中建成华南首家肩肘外科

肩关节是人体活动范围最大、功能最多的关节，肩关节疾病是常见病多发病。肩关节解剖结构特殊，一旦出现问题，手术复杂，治疗方法也很多，正因为如此，南医三院决心成立专门治疗肩关节疾病的科室，专病专治。

王义隽是骨科全能老将，从事骨科工作快40年，曾在骨科创伤、脊柱、关节等骨科专业领域享有盛誉，是带领新科室的不二人选。七年前，南医三院在王义隽的带领下创建了肩肘外科，成为华南地区第一家专门从事肩肘关节疾病和肩肘关节周围复杂骨折诊疗的专业科室。如今肩关节年手术量已达到500~600台，预计今年可增长到1000台左右。

科室成立之初，其他医院都没有肩肘科，很多人都对其生存和发展充满质疑和嘲讽。

“所有人都说我傻，肩关节疾病相比下肢关节疾病量小得多，治疗需求也没那么迫切，肩肘外科成立前，医院一年才做30台肩关节手术。”但是王义隽认为，肩肘外科虽然是小专业，但只要做精一样可以有很好的发展。

王义隽带着赵亮医生，两个人白天8:00出门诊，晚上做手术到22:00；克服设备紧缺的问题，第一年就完成了170台肩关节手术。现在科室已有5名医生，有德国、美国回来的博士，床位也由最初的15张增加到25张，目标是增加到63张。“我的血压也从120/80mmHg变成了170/120mmHg。”王义隽无奈地说。

“成立肩肘外科最大的好处就是把肩关节病做得更精细，诊断更明确，治疗方法更好，效果就更明显。”他说，都知道南医三院的骨科好，肩肘外科是骨科专科中的小专科，也是因为小，所以必须做精做细。

突破创新，让肱骨近端骨折手术效果得到质的飞跃

“让肩肘关节疾病患者恢复得更快更好是我们终身的追求。”王义隽为此孜孜不倦地研究更好的治疗方案和术式。

粤西一家医院的妇产科前主任成为了王义隽创新手术方法的受益者。这位妇产科医生因一次意外摔碎了肱骨近端，他专程跑到广州找王义隽医治。王义隽将现有的手术方法和自己独创的手术方法摆在他面前供他选择，他选择了后者。手术非常顺利，他不但免除了人工关节置换，外固定两周后即能活动。术后，这位妇产科医生同院的另一位医生也不慎因摔跤导致肱骨近端粉碎性骨折，在外院接受的是传统术式，术后外固定三个月，整个恢复过程非常艰难。直观对比下，妇产科主任对王义隽的手术赞不绝口。

肱骨近端粉碎性骨折在老年人中常见，既往手术方式治疗效果不好，容易留下功能障碍，是失败率较高、病人不太满意的手术，也是骨科界的一大难题。成立肩肘外科以后，王义隽脑子里就萦绕着这样的问题：如何更好地处理肱骨近端粉碎性骨折？

“我花了3年时间思索解决办法，再通过临床，验证了效果。经查询，我们是全球首先报道的肱骨近端骨折治疗转向应用技术的，今年4月我们在国际期刊上发表了相关的SCI论文。”他比喻这个手术方法就像哥伦布发现新大陆一样，突破了固有思维，从截然不同的角度解决了骨科医生多年来不能解决的难题。“别人都是把钢板上到骨头外面，我从肩峰前外侧入路，把髓内支撑钢板上到骨头的

里面。”王义隽的这一方法，让肱骨近端粉碎性骨折患者摔碎成五六瓣的肱骨头，也能复原得和以前几乎一模一样，避免了肩关节置换，结合更好的缝合技术，病人术后两周就能活动，克服了术后肩关节功能障碍等问题，患者和医生满意度都很高。

“当你一直不满足，一直觉得以前的办法不完美，就一定会有一个办法做得更精、更好。”王义隽告诉记者，如今这种方法在南医三院肩肘外科技术已成熟，共完成了26例，其中有很多是在外院做失败的病人，后续效果都非常好，他计划再往顶刊上发表。

对自己苛刻，面对职业病困扰仍严格坚持原则

王义隽接受采访时不时挠抓自己的手臂。他连忙解释：“手上的疹子有点痒，职业病了。”他告诉记者，骨科手术对无菌的要求非常严格，手必须刷得非常干净。长此以往，手臂皮肤受损，冒出了很多痒得钻心的疹子，且不消退。皮肤科医生遗憾地告诉他，由于消毒液用太多，他手上的皮肤屏障已被完全破坏，很难痊愈。“刷手能不能简单点？真不行。骨科手术一旦感染就是灾难性，相比皮肤屏障破坏长疹子，我认为这就是追求手术完美必需的代价。”

“我是一个对自己很苛刻的人。”王义隽说，自己坚持原则的时候很恐怖，一根筋走到底。随着科技的发展，有些方法用得越来越少，但是有些原则，王义隽一直坚持到现在。比如做完手术立即在手术室拍X光片，否则就不允许出手术室。“细节决定成败。很多大夫问我做完手术为啥要立即拍片子？不嫌麻烦吗？虽然手术不可能做到百分百，但要追求百分百，所以做完手术一定要对答案，拍片子就能保证即使有万分之一、千分之一的不足，也能及时弥补。”

美国著名外科教授说过的“手术没有完美之前，请不要离开手术室”是深刻影响王义隽的另一句话。“只有手术完美了才有后面康复的效果，手术有瑕疵，病人恢复起来肯定打折扣。”王义隽说，更深一层是说，医生不能没有追求，一直要做到成为行业里的高手，解决别人不能解决的问题，而且让自己满意，让患者满意，否则就不要退休。

“当你一直不满足，一直觉得以前的办法不完美，就一定会有一个办法做得更精、更好。”
——王义隽

对话好医生

Q：您对从事的职业和“好医生”的理解？

A：如果医生一直把患者对他的肯定和欣赏作为追求的目标，就一定能成为一个好医生。医生一定要设身处地为病人着想，没有十分把握前，不要轻易给病人做手术。不要去冒险，代价是患者用痛苦和生命来承受的。医生这个职业成功不成功，有很多考量因素，最重要的是病人的评价。患者把生命和健康交给医生，如果医生随便，就辜负了患者的重托。

【人物简介】

王义隽

南方医科大学第三附属医院肩肘外科主任，主任医师。中华医学会广东骨科学会关节镜学组副组长，中华康复医学会骨坏死修复重建学组委员，原卫生部关节镜培训中心主任并担任首席专家。

