

郧阳区中医医院骨伤一科主任田锋

# 妙手除骨疾 中西皆有方

发现身边好中医

传承农本草 承岐黄薪火 扬中医文化

十堰市卫健委 十堰日报社 十堰武当中医医院集团 联办

在郧阳区中医医院(市太和医院中医医院),骨伤一科主任田锋是众多骨关节、创伤、脊柱疾病患者信赖的医师。针对各类骨折、关节炎、股骨头坏死、腰椎病变等骨科疾病,他灵活运用中医药保守调理、微创介入、开放手术等多元诊疗方案,坚持因人施治、辨证论治,为各年龄段患者解除病痛。

■记者 叶楚榕 通讯员 王青云



田锋为患者进行颈椎检查。

## 3 攻坚复杂顽疾 祛除多年病痛

针对腰椎间盘突出、腰椎滑脱等复杂脊柱疾病,以及合并多种基础病的高龄骨折患者,田锋依托成熟的外科诊疗技术,精准定位病灶,帮助患者摆脱长期病痛折磨。

74岁的孙大爷反复腰痛三个月,半个月前病情突然加重,疼痛感放射至右下肢,还伴随肢体麻木、间歇性跛行。他在外多次接受针灸、理疗等保守治疗,症状仅短暂缓解,后续反复发作、久治不愈。到郧阳区中医医院系统检查后,确诊为腰椎间盘突出合并神经根病变、腰椎滑脱。6月4日,田锋为孙大爷实施精准手术治疗,精细处理病变组织、松解受压神经。术后次日,孙大爷下肢疼痛、麻木症状显著减轻;术后第三天,佩戴腰围即可下床活动,长期困扰孙大爷的脊柱病痛得到彻底缓解。

76岁的陈奶奶在家中不慎摔伤左髌,当即出现髌部剧痛,关节活动障碍,无法站立及行走,急诊检查确诊为左股骨颈骨折。经查,陈奶奶常年患有类风湿关节炎、高血压、冠心病等多种慢性疾病,长期规律服药,极大增加了手术难度和麻醉风险。对此,田锋主动联合麻醉科、心病科开展多学科会诊,全面排查手术禁忌,综合评估患者身体状况,反复研讨制订个性化手术方案。与患者家属充分沟通并取得同意后,团队顺利完成左侧股骨颈骨折人工髌关节置换术。整台手术配合默契、操作精细,术后次日,陈奶奶借助助行器顺利下床开展康复训练,恢复状态良好。

二十三载从医路,一颗仁心护安康。多年来,田锋始终坚守中西医结合诊疗的行医初心,承袭传统中医骨伤精粹,紧跟现代骨科前沿技术,针对不同患者的年龄、病情、体质差异化定制诊疗方案,以精湛医术、医者仁心深耕骨伤临床一线,在平凡的岗位上默默坚守、履职尽责,用实际行动为辖区群众骨骼健康保驾护航。

## 1 勤学精研医术 护航高龄安康

今年47岁的田锋,毕业于湖北中医药大学中医骨伤专业。求学期间,他深耕传统中医骨伤理论,系统研习西医骨科前沿知识,筑牢了中西医结合诊疗的专业根基。2003年,他回到家乡入职郧阳区中医医院,扎根临床一线至今已有23年。

田锋主攻创伤骨科、骨关节疾病,在骨科微创诊疗领域积累了丰富的临床经验,擅长诊治骨性关节炎、股骨头坏死、腰椎退行性病变等疑难骨病,已成功为众多高龄、高难度骨科重症患者解除病痛。

膝关节、髌关节病变是中老年人高发慢性病,病情发展至中后期会出

现关节畸形,严重影响患者日常生活质量。辖区71岁的赵奶奶,一直受双膝关节疼痛困扰。长期以来,她依靠保守治疗缓解不适,但随着病情持续恶化,常规理疗、药物治疗渐渐失效。后期老人双膝出现明显畸形,站立、行走剧痛难忍,加之合并高血压、冠心病等基础疾病,日常起居严重受限。

2025年1月,田锋结合老人年龄、基础病史及影像学检查结果,为其实施右侧膝关节置换手术。术后,赵奶奶双腿肢体长度恢复对称,膝关节畸形得到矫正,疼痛症状大幅缓解。同年4月,赵奶奶再次入院,顺利

完成左侧膝关节置换手术。目前,老人双腿活动自如,彻底摆脱了困扰数十年的关节顽疾。

股骨颈骨折素有“人生最后一次骨折”之称,高龄患者骨折后若长期卧床,极易引发肺部感染、压疮、深静脉血栓等致命并发症。2023年,96岁的刘奶奶不慎摔倒,左髌部持续疼痛半个月,伴随行走反复摔跤等症状,在当地卫生院确诊为股骨颈骨折后,家属第一时间将其送至郧阳区中医医院就诊。考虑到老人年事已高,身体机能较弱,田锋决定为其实施人工髌关节置换术。手术后次日,刘奶奶即可下床活动,康复效果良好。

## 2 传承中医精髓 打造特色诊疗

作为资深中医骨伤科医师,田锋始终坚守中西医结合诊疗理念,将传统中医正骨手法、中药内服外敷、经络调理等特色疗法,与现代影像诊断、微创外科前沿技术有机融合,打造中西医结合特色诊疗方案。

中医正骨手法是四肢简单骨折的经典疗法,配合中医夹板外固定、中药辨证调理,具有复位精准、愈合快速、后遗症少的优势。2025年3月,12岁男孩豪豪(化名)玩耍时不慎摔

倒,右手腕明显肿胀、疼痛,经检查确诊为右桡骨远端骨折。田锋凭借娴熟的传统正骨手法为其精准复位,辅以小夹板外固定,同时还开具了活血化瘀、消肿止痛的中药饮片对症调理,内外兼治、循序渐进,助力豪豪骨折快速愈合。

针对老年群体高发的骨质疏松性椎体压缩骨折,田锋则采用分层分型、中西医协同的诊疗方案。今年5月,70岁的王奶奶干农活时突发腰背

痛,十余天后疼痛持续加剧,无法自主翻身、下床活动。入院完善影像学检查后,确诊为腰椎骨质疏松合并第一腰椎压缩性骨折。6月1日,田锋为王奶奶实施局部麻醉下经皮椎体球囊扩张成形术,手术创伤小、用时短,术后次日王奶奶即可自主下床活动。后续团队结合中医辨证施治原则,为其开具补益肝肾、强筋壮骨的中药调理,从根源改善骨质疏松问题,有效降低二次骨折风险。

讲文明树新风公益广告

孝  
爱  
亲

