

《淄博日报》

刘方铭：小针刀里“大乾坤”

记者 常旭 通讯员 朱凤霞

针非针，刀非刀，针头只有0.8毫米宽，却是立竿见影的“治病神器”；并非西医，却一样能做闭合性手术，堪称“中医微创”领域的杰出代表；筋骨之间，游刃有余，攻克病灶，祛除顽疾。在北大医疗淄博医院，特聘专家刘方铭和他的传承工作室团队娴熟应用“小针刀”疗法，让无数饱受病痛折磨的患者重现笑颜，走出了一条传承创新的特色之路。

针非针，刀非刀，针头只有0.8毫米宽，却是立竿见影的“治病神器”；并非西医，却一样能做闭合性手术，堪称“中医微创”领域的杰出代表；筋骨之间，游刃有余，攻克病灶，祛除顽疾。在北大医疗淄博医院，特聘专家刘方铭和他的传承工作室团队娴熟应用“小针刀”疗法，让无数饱受病痛折磨的患者重现笑颜，走出了一条传承创新的特色之路。

一柄针刀精准克顽疾

小针刀，究竟是针还是刀呢？这是很多患者的疑惑。

刘方铭告诉记者，小针刀形如针灸针，但前端平口带刃，刃的宽度也就0.8毫米左右。它融合了针灸针和手术刀的特点，因兼具这两种器械的优势而得名。

“痛则不通，小针刀就是通过疏通来治疗疼痛。”长期从事疼痛专科治疗，刘方铭对小针刀的解释通俗易懂。小针刀疗法就是一种介于手术疗法和非手术疗法之间的闭合性松解术，对炎性、粘连及变性的组织进行松解、切割和剥离，使阻滞得以疏通，气血得以流畅，以达到止痛、祛病的目的，其损伤性小、根治性强、安全性好，因其方便、快捷、有效、价廉等特点和优势，深受广大患者的欢迎。

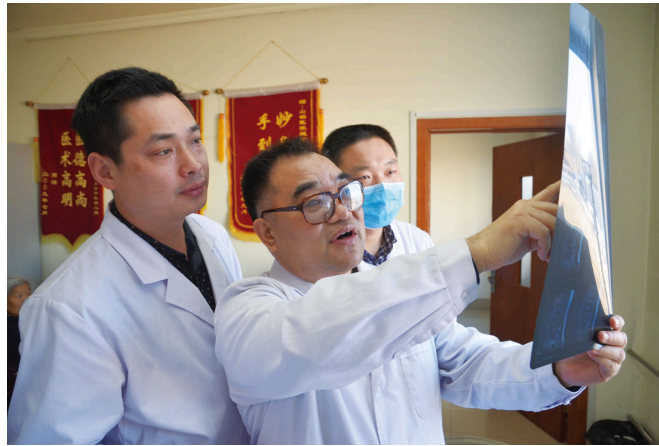
从与小针刀结缘，到深入钻研进而成为资深专家，刘方铭用了20多年。

1990年，刘方铭毕业于山东中医药大学针灸专业，走上临床工作后，他发现，各种疼痛疾病的患者数量很多，而针灸推拿是传统手段，虽有治疗手段但效果并不理想，不能解决所有问题，于是，他便在这个方向上不断钻研和探索。直到1994年，他接触到针刀，此后一路豁然开朗。如今，经过多年临床工作与科研，刘方铭首倡针刀松解“颈周膈穴”和“射频针灸”概念，擅长运用中医微创、针刀镜、射频、臭氧、等离子、银质针、针刀、经筋刀、针灸、手法正骨等中西医结合治疗颈椎病、腰椎间盘突出症、强直性脊柱炎、风湿类风湿性关节炎、带状疱疹后遗神经痛及各种类型疼痛性疾病，多项成果达国际领先水平。

把平凡的事情做到极致就是出彩。在刘方铭的精益求精中，他和“冷门”的小针刀疗法为众多患者祛除病痛，受到了患者和家属的广泛赞扬。

一念钻研精心带团队

“感谢刘主任给我的老父亲看病，老人已经77岁，腰椎间盘突出病发后，非常痛苦，经过小



针刀治疗后，疼痛症状基本消除。刘主任针刀医术高明、热忱耐心、妙手回春，为患者解除病痛，由衷地感谢刘主任和他带领的优秀医护团队。”这是一位患者家属写给刘方铭的感谢信。

而对刘方铭而言，他的视野里并不只有治好病，他希望能让优秀诊疗方法造福更多患者。“让小针刀疗法惠及更多患者，一直是我的从医理想，一个优秀的医生，不但要会用、会治病，更要会教、会带徒。”

针刀种类很多，刀术也有多种，小针刀疗法看似操作相对简单，但对操作小针刀的医师要求很高，虽然是微创手术，但必须有外科基础、临床资质和手术经验，还要懂中医及针灸基础。如何使之得到更规范的应用和传承？

心中有梦，脚下有路。多年来，刘方铭一直潜心专业研究，通过自己不断学习、探索研究，总结出一整套的疼痛治疗方法，其中有不少是疼痛诊疗领域的新思想和新见解，在省、国内处于领先地位。2003年，刘方铭到北

京拜访小针刀疗法创始人朱汉章老师，有了更深刻的体会；2004年，山东中医药协会针刀委员会成立，刘方铭任副主任委员；2010年以来，作为山东中医药大学硕士生导师的他，每年接收培养2—3批学生；2012年，他受邀到北大医疗淄博医院，指导彭昕团队的小针刀临床治疗工作；2019年，山东省内首个刘方铭传承工作室落户北大医疗淄博医院。

小针刀疗法，在不断发扬光大中，成为中医微创领域的杰出代表。

一脉相承大医济民生

2019年4月，刘方铭传承工作室正式落户北大医疗淄博医院，为鲁中地区百姓带来了就医福音。

其实，早在2012年，北大医疗淄博医院就与刘方铭教授建立了紧密合作，而刘方铭传承工作室的落户，更是将各项工作推上了新台阶。

近年来，在刘方铭的鼎力支持下，经过以彭昕主任为首的医护团队的不懈努力，医院康复医学科、疼痛理疗科在针刀技术治疗疼痛方面开展了大量工作。针刀治疗腱鞘炎治愈率达99%以上。他们先后开展臭氧消融术、C型臂下臭氧介入与针刀松解术治疗膝关节炎退行性变、针刀松解术配合手法复位治疗腰椎间盘突出症等，都取得了很好的疗效。科室在新技术引进、人才梯度培养、临床技术规范化和学科建设上取得了累累硕果，在中医微创治疗椎间盘突出、关节疾病等方面也取得了突破性进展。

在他的鼓励和推动下，北大医疗淄博医院分别于2016年12月、2019年4月牵头成立淄博市中医药学会疼痛专业委员会、针刀医学专业委员会，在引领淄博市中医疼痛、针刀技术的发展方面做出贡献。

如今，北大医疗淄博医院的中医微创技术领跑鲁中地区，品牌效应显著。

在患者眼中，刘方铭是疼痛的克星；在医护人员眼中，刘方铭是一个有情怀的医生。他说，除了做好本职诊疗工作外，他还将继续开展教学培训，将小针刀技术更好地传承下去，让更多患者远离疼痛困扰。

相识名医

刘方铭，北大医疗特聘专家、主任医师、硕士生导师。擅长颈椎病、腰椎间盘突出症、强直性脊柱炎、风湿性、类风湿性关节炎及老年骨关节炎等的非手术治疗。担任山东中医药学会疼痛分会主任委员、中华中医药学会针刀分会副主任委员、中华中医药学会疼痛分会副主任委员、山东中医药学会针刀专业委员会副主任委员；曾获省政府“中医工作先进个人”三等功奖励；主持省政府“以针刀微创技术为核心的中医特色诊疗在基层推广应用”科技惠民工程示范基地建设项目、省卫计委“强基工程”针刀适宜技术推广项目、济南市委“针刀松解颈周膈穴治疗颈椎病适宜技术推广”示范基地建设项目。

名医咨询电话：1386446784

2019年08月09日 04版

妇科成功开展单孔腹腔镜手术

近日，妇科在沃医妇产名医集团龚晓明教授的指导下，完成了北大医疗淄博医院第一例“单孔腹腔镜下卵巢囊肿切除术”。

23岁的女性患者小李，因为11cm的卵巢囊肿引发了腹痛辗转、慕名来到妇科治疗。专家告知她这么大的囊肿有扭转的可能，所以必须手术治疗。爱美之心，人皆有之。小李还没有结婚，担心肚皮上留有疤痕，沃医妇科中心龚晓明教授就建议她使用单孔的腹腔镜手术治疗。

术中，专家们在刘女士的脐部约2cm处戳孔置入腹腔镜和手术器械，顺利在单孔腹腔镜下完成了卵巢囊肿切除术。手术历时约30分钟，术中各项生命体征平稳，出血量少，术后患者恢复良好。

经脐单孔腹腔镜最大的优势在于其美容效果，故又称之为无痕手术。肚脐是身体上唯一与生俱来的疤痕。单孔腹腔镜手术的脐部切口长约2-3cm，因脐部皮肤有皱褶可以遮盖切口，从而达到无痕手术的目的，具有令人满意的美容效果，从而减轻患者手术相关的心理压力。

北大医疗淄博医院沃医妇科中心特聘专家、原北京协和医院龚晓明教授亲自主刀北大医疗淄博医院第一例单孔腹腔镜手术。手术时长短、效果好，患者术后疼痛轻、切口美观。患者小李对这个几乎看不出疤痕的手术非常满意。单孔腹腔镜技术将为本地妇科患者带来了微创治疗福音。 褚征

神经外科为一胸椎管内占位病变患者实施肿瘤切除术

近日，神经外科成功为一名胸椎管内占位病变患者实施肿

科室动态

瘤切除术。患者及家属为神经外科的精湛技术点赞。

68岁的孙大姨被“胸痛”缠身三年，曾求诊过多家医院，然而治疗却无起色。两周前，孙大姨在家中突然出现头晕、右侧肢体无力的情况，家人急忙将其送往北大医疗淄博医院。神经外科周永军主任接诊了孙大姨，为孙大姨进行了全面的查体，发现孙大姨脐部以下感觉减退，周主任考虑孙大姨的病变出现在胸椎，随即让孙大姨行胸椎磁共振成像(MRI)检查，经检查发现胸椎管内占位病变。周主任带领神经外科团队立即为孙大姨制定手术计划，经过完善的术前准备，周主任及其团队在显微镜下为孙大姨将肿瘤切除，手术顺利，术后病理证实为胸椎管内脊膜瘤。经过三天的治疗孙大姨恢复良好，现已康复出院。 冯乐

消化内科熟练开展内镜下黏膜剥离术

近日，消化内科专家在内镜下成功为一名患者实施内镜下黏膜剥离术。经过系统治疗患者已康复出院。

31岁的王先生饮酒后出现腹部疼痛，家人急忙将其送往北大医疗淄博医院。消化内科主任殷跃文接诊王先生，经详细询问、仔细查体，得知王先生长期饮食不规律，曾

患有胃溃疡病史。殷主任为其进行无痛胃镜检查后，发现王先生胃里有息肉，且胃内息肉数量多，部分已超过2cm形成了巨大平坦息肉，需要立即清除。殷主任随即组织科室专家讨论，结合患者病情，充分评估手术风险后，决定采用内镜下黏膜剥离术。经过完善的术前准备，殷主任带领科室内镜专家经内镜黏膜下实施切除术，术中历经一个半小时成功将王先生胃里的息肉完全剥离。术后，患者无不适反应，自觉良好，无出血、穿孔等并发症，术后第三天可适当进食流质饮食。目前已康复出院，随访观察中，均恢复良好。 苗文凤

手术室开展新生儿实时录像

近日，手术室开展新生儿实时录像，获得了产妇及家属的一致好评。新生儿实时录像针对孩子出生后的啼哭、剪脐带、称体重、穿衣等过程，进行实时录像采集，通过配以生动、活泼、可爱的画面，从而自动生成集纪念性、教育性、艺术性于一体的新生儿纪念视频。 徐新华

多学科参与北京天坛医院进行远程视频会议

近日，神经内科邀请兄弟科室放射科、彩超室、检验科与北京天坛医院进行远程视频会议。会议主讲人将枯燥的医学知识结合实际案例，与常见事物联系起来，讲解内容通俗易懂，授课效果明显，受到与会人员的一致好评。会后神经内科王庆德主任指出，临床医生要加强与放射科、彩超室、检验科工作人员的交流，培养独立阅片的能力，在兼顾临床和影像和检验的情况下对疾病做出合理解释。 成晓明