



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 105232139 A

(43) 申请公布日 2016. 01. 13

(21) 申请号 201510395279. 2

(22) 申请日 2015. 07. 08

(71) 申请人 郑智

地址 250000 山东省济南市长清区张夏镇张
夏中街北 223 号

(72) 发明人 郑智

(51) Int. Cl.

A61B 18/12(2006. 01)

权利要求书1页 说明书2页

(54) 发明名称

一种椎间孔镜髓核清除方法

(57) 摘要

本发明涉及一种椎间孔镜髓核清除方法,包括如下步骤:标记并穿刺定位;局麻;椎间盘造影;直入导丝以及导引杆;逐级置入导杆、导管、扩孔钻;逐级使用扩孔钻行椎间孔成型;置入工作套管、放置内窥镜;使用各类抓钳摘除突出组织,镜下扩孔钻去除骨质,射频电极封堵破损纤维环。本发明与目前其它的脊柱微创髓核摘除技术相比,适应症更广,更微创,损伤更小、效果更明显,恢复更快,安全性更高,术中出血极少,医生视野清晰,不会在后方重要结构处形成瘢痕,可在局麻下完成手术,安全性更高。

1. 一种椎间孔镜髓核清除方法,其特征在于:包括如下步骤:
 - (a) 标记并穿刺定位;
 - (b) 局麻;
 - (c) 椎间盘造影;
 - (d) 直入导丝以及导引杆;
 - (e) 逐级置入导杆、导管、扩孔钻;
 - (f) 逐级使用扩孔钻行椎间孔成型;
 - (g) 置入工作套管、放置内窥镜;
 - (h) 使用各类抓钳摘除突出组织,镜下扩孔钻去除骨质,射频电极封堵破损纤维环;
 - (g) 缝合伤口。

一种椎间孔镜髓核清除方法

技术领域

[0001] 本发明涉及一种椎间孔镜髓核清除方法。

背景技术

[0002] 在公知的技术领域,腰椎间盘突出症,是因椎间盘变性、纤维环破裂、髓核突出,刺激或压迫神经根、马尾神经,所表现的一种综合征,是腰腿痛最常见的原因之一。根据髓核突出位置分为:中央型、旁中央型、旁侧型、极外侧型;根据髓核突出程度分为:隆起型、破裂型、游离型(纤维化、钙化、粘连)。

[0003] 目前,对于腰椎间盘突出突出的治疗方法主要有:A保守治疗(药物、牵引、理疗、推拿和按摩、激素硬膜外注射)、B微创手术治疗(髓核化学溶解、臭氧、射频、经皮切吸术、显微镜手术、椎间盘切除)、C开放性手术(单纯性开窗腰椎间盘突出术、多节段开窗侧隐窝成型术)。

[0004] 然而,保守治疗只能缓解症状,开放性手术腰背部正中入路,剥离椎旁肌后行椎板切除及髓核摘除术,创伤大,且容易损坏脊柱的稳定性、风险大、住院时间长。

[0005] 目前的臭氧、射频等介入手术,都是针对椎间盘突出不大、外层纤维环没有破裂、不伴随椎管狭窄等条件病例,所进行的“间接减压”治疗。也就是说,这类治疗方式仅仅适合一些早期的、轻微的椎间盘突出症患者。

[0006] 对于中、晚期、症状稍微严重或伴随椎管狭窄的患者却无能为力。导致出现大、小便失禁、下肢肌肉萎缩、肌力下降等严重后果的患者增多。

发明内容

[0007] 本发明要解决的技术问题是:克服上述问题,提供一种椎间孔镜髓核清除方法。

[0008] 本发明解决其技术问题所采用的技术方案是:一种椎间孔镜髓核清除方法,包括如下步骤:

[0009] (a) 标记并穿刺定位;

[0010] (b) 局麻;

[0011] (c) 椎间盘造影;

[0012] (d) 直入导丝以及导引杆;

[0013] (e) 逐级置入导杆、导管、扩孔钻;

[0014] (f) 逐级使用扩孔钻行椎间孔成型;

[0015] (g) 置入工作套管、放置内窥镜;

[0016] (h) 使用各类抓钳摘除突出组织,镜下扩孔钻去除骨质,射频电极封堵破损纤维环;

[0017] (g) 缝合伤口。

[0018] 本发明的有益效果是:本发明与目前其它的脊柱微创髓核摘除技术相比,具有多项优势:

- [0019] (1) 适应症更广,能处理脱出、游离、巨大、钙化等几乎所有类型椎间盘突出、椎间孔狭窄、椎管狭窄、手术后复发病例,
- [0020] (2) 更微创,对患者创伤小,创口仅 0.7cm,无需破坏椎旁肌、韧带、无需咬除椎板,不影响脊柱稳定性,术后恢复时间短,
- [0021] (3) 损伤更小、效果更明显,直视下治疗更彻底,有效率到达 95%,
- [0022] (4) 恢复更快,术后一天即可活动,三天可以出院;
- [0023] (5) 安全性更高,术中出血极少,医生视野清晰,不会在后方重要结构处形成瘢痕,可在局麻下完成手术,安全性更高。

具体实施方式

- [0024] 本发明一种椎间孔镜髓核清除方法的优选实施例,包括如下步骤:
- [0025] (a) 标记并穿刺定位;
- [0026] (b) 局麻;
- [0027] (c) 椎间盘造影;
- [0028] (d) 直入导丝以及导引杆;
- [0029] (e) 逐级置入导杆、导管、扩孔钻;
- [0030] (f) 逐级使用扩孔钻行椎间孔成型;
- [0031] (g) 置入工作套管、放置内窥镜;
- [0032] (h) 使用各类抓钳摘除突出组织,镜下扩孔钻去除骨质,射频电极封堵破损纤维环;
- [0033] (g) 缝合伤口。
- [0034] 以上述依据本发明的理想实施例为启示,通过上述的说明内容,相关工作人员完全可以在不偏离本项发明技术思想的范围内,进行多样的变更以及修改。本项发明的技术性范围并不局限于说明书上的内容,必须要根据权利要求范围来确定其技术性范围。

专利名称(译)	一种椎间孔镜髓核清除方法		
公开(公告)号	CN105232139A	公开(公告)日	2016-01-13
申请号	CN201510395279.2	申请日	2015-07-08
申请(专利权)人(译)	郑智		
当前申请(专利权)人(译)	郑智		
[标]发明人	郑智		
发明人	郑智		
IPC分类号	A61B18/12		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本发明涉及一种椎间孔镜髓核清除方法，包括如下步骤：标记并穿刺定位；局麻；椎间盘造影；直入导丝以及导引杆；逐级置入导杆、导管、扩孔钻；逐级使用扩孔钻行椎间孔成型；置入工作套管、放置内窥镜；使用各类抓钳摘除突出组织，镜下扩孔钻去除骨质，射频电极封堵破损纤维环。本发明与目前其它的脊柱微创髓核摘除技术相比，适应症更广，更微创，损伤更小、效果更明显，恢复更快，安全性更高，术中出血极少，医生视野清晰，不会在后方重要结构处形成瘢痕，可在局麻下完成手术，安全性更高。