

卫杰：一位爱写诗的‘ 温柔医者 ’

凌志康复 医院引名医带来新理念让人耳目一新

“不管疼痛还是沮丧，我就在你的身边，伤病关节的跳跃或者滑移，总在遵循你的节奏与步履。”这是卫杰改写的一首诗，道出了正骨常常遵循的思维模式。有趣的是，患者居然也总能心领神会。

记者初见卫杰，是在上月的凌志康复医院。当天正好是周末，虽然还不到上午9点，但是该院专家诊室门口就排起了长龙。他们都是慕名前来找卫杰看病的。

在诊室门口，记者听到人们悄悄议论：“你别看卫医生那么年轻，手法治疗上还真有两下子。”

俗话说：“没有金刚钻，不揽瓷器活。”卫杰从23岁大学毕业后，就从事正骨专业，至今已有18年。他主攻腰椎间盘突出症、颈椎病保守治疗、青少年脊柱侧弯早期诊断预防以及老年严重腰腿痛病因诊断及治疗等。他千里迢迢从北京来永提供服务，凭的正是其独到的手法和满腔的热情，得到了许多新老永康人的赞赏。本周六，他又将到凌志康复医院为人们解疑释惑来啦。

A 进行10多万次实践 悟出‘ 很轻很温柔 ’指法

“左手轻轻放在你的颈后，右手放在你的脐周，靠着我的肩膀，让我随着你转动一下……”

“自由呼吸，慢慢转动别使劲……好的，你真棒！”

凡是找卫杰看过病的患者都喜欢他，不高的个子，不高的声调，架着一副眼镜的娃娃脸上总是透着一股淡定，问病情时缓缓的，解释疑问时也缓缓的，给患者做手法时还是缓缓的，就像一首温柔的歌，透着漫漫柔情。即使有患者怀着一腔被腰腿痛折磨出的火气，到了卫杰这儿，都会烟消云散，仿佛疼痛都一下子减轻了许多。

前来就诊的患者中，大多是腰椎、颈椎的毛病。卫杰先询问了病情。然后，他拿叩诊锤在肌腱上轻轻一敲，肌肉的收缩和跳动，将神经病变的信息自然传达而出。

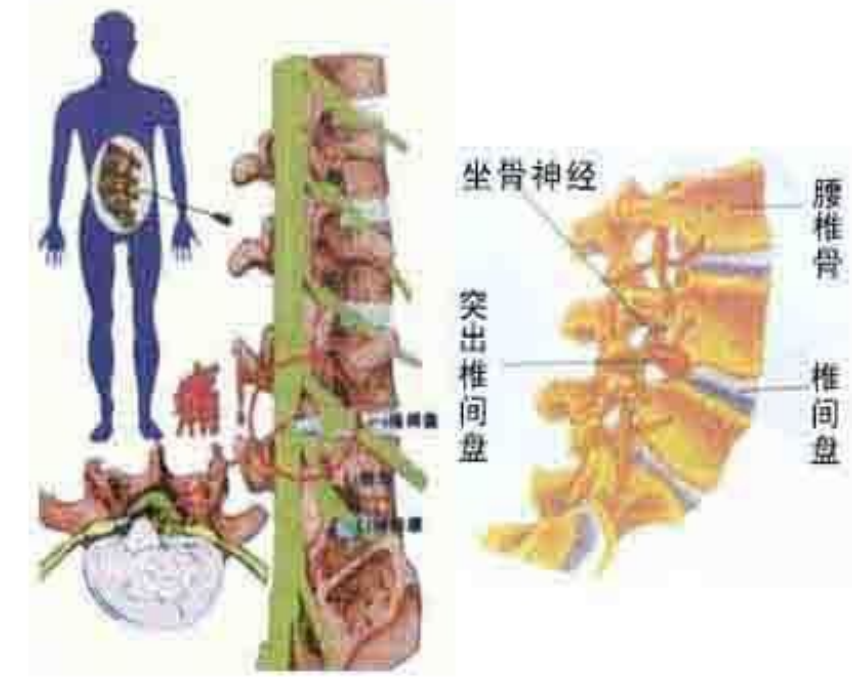
检查结束后，卫杰就开始对症治疗。“放松，放松，不要使劲。”看着卫杰‘怀抱’患者缓缓地再一次扭转身躯，记者纳闷，手法为何如此温柔？卫杰说，冯天有教授创立的脊柱旋转复位法，是保守治疗损伤退变性脊柱疾病的新方法，遵循以人为本原则，从最小的改变获得最佳效果入手，讲究的就是稳、准、轻、巧，要在病人最小痛苦的原则上，缩短病程，尽可能让患者满意。

而他手法之所以很轻很温柔，其实是利用患者自体有向正常生理状态恢复的趋势顺势而为，患者沿着自己的运动轨迹，而他则在边上搭个手。但这种扶正必须以患者为中心，单纯是以大夫为中心在那儿扶正，那就成了过去那种趁人不备、或强力手拉脚踹的方式了。

这“很轻很温柔”说起来简单，可卫杰为了悟出这个道理付出过很大的代价。

“刚开始工作时，我做手法也是使出全力气，结果疾病伤亡一千，自己也伤亡八百，腰曾经伤过，拇指曾经有茧子。那时候，我就发现手法有待提高。但是，也正是经过了大量轮回式的思考、假设、实践、肯定自己、检验、否定自己，然后才有了具体的感觉。10多万次实践后，我积累了一些经验。”卫杰说，他还领悟到，创新不是凭空想象出来的，必须围绕‘缓解患者的痛苦、恢复患者的功能以及预防可能出现的危险’进行。

□记者 章芳敏 实习生 何悦



C “ 高低肩 ’或与坐姿走姿有关,需改变不良习惯

从医近20年，卫杰治疗过的患者少说也有十几万人，其中不乏一些少年患者。有些青少年平时没注意坐姿和走姿，就可能变成‘高低肩’的一员。

得知卫杰‘下沉’到凌志康复医院为永康患者就医提供便利服务，果真吸引了一些少年患者在家人的陪同下前来就诊。当记者纳闷为何年纪轻轻也会患病时，卫杰说，有些是遗传因素，也有些是后天的不良习惯导致的。所谓的正骨，就是运用熟练的手法，使移位的骨折正确地复位并治疗软组织损伤。给小宇治疗后，卫杰吩咐其家人，要注意后期的护理，监督孩子养成良好的习

惯，矫正不良姿势。

也许不少患者会问，正骨治疗后，需要注意些啥呢？卫杰介绍，注意不要急于运动，改变过去不好的生活工作习惯，不要坚持长时间一个姿势，尝试着改变自己的习惯。全身正骨患者最好坚持仰卧姿势休息。

在此，卫杰提醒，正骨医生不是神医，他能够给你把身体调整到最佳状态，是原来有的疼痛不适病症不再存在，但不能保证你随心所欲运动不会再次伤害到自己的身体，再好的正骨师如果病人不配合治疗，效果也会大打折扣。广大患者需牢记，爱惜自己就是关爱自己，也是对家人的关爱。

B 看病时不必先看片子 先听患者诉说再检查

摸一摸，按一按，弯弯腰，抬抬腿……来正骨科就诊的很多患者，在诊疗结束后常会不加掩饰地露出“就这么简单”的表情，甚至还有患者觉得等了那么久，几分钟就连诊带治结束了，是不是亏了？其实，每个环节都不简单，需要医生大脑高速运转和判断。

卫杰说，就像直腿抬高，也就是让患者躺下，将腿抬高到最大限度。看着很简单的一个动作，却涉及到很多相关因素。关于这个检查，教科书上写得很简单，直腿抬高60°以下是阳性的。但是，文字和人体的生理病变有很大距离，具体说起来里面有很多具体细节。比如说腿抬不起来，这很有可能是腿部神经根受刺激紧张而产生疼痛，但是腰部、臀部以及髋膝关节的问题也同样会导致抬不起腿。任何一个现象都会有很深的相关因素存在，医生要做的就是找出这些因素。又如，腰背痛包含很多危险因素，是一种多因素的现象。每一次看似简单的诊断治疗，其实医生都相当于把这些危险因素筛查了一遍。

在卫杰的眼里，医生除了给患者治病，凡是与病人相关的细节都应多加思索，这样才能给诊断和治疗带来更大的胜率。

看病过程中，卫杰时常遇到患者拿着以前拍的片子，让他先帮忙看看。他就一边对患者进行体格检查，一边顺势做起科普教育：“大多数时候看病的流程都是有问题的，特别是劳损退变性疾病。常有患者说，你先帮我看看片子，这其实对医生探究疾病产生的真正相关因素有妨碍。”

在卫杰看来，不管是X光、CT还是任何一种检查，其检查结果和临床都不一定会有完全对应的关系。因此，卫杰通常都是先听患者仔细诉说病情，然后再有目的地去检查。他说，一个有经验的医生，对于片子会有怎样的定性表述，从患者的诉说和基本检查就可以推测八九不离十。然而，现在的医疗实践中，绝大多数都是以化验、检查为主，一定程度上脱离了患者的具体个性特点，常常先被种类繁多的仪器、设备牵着鼻子走。