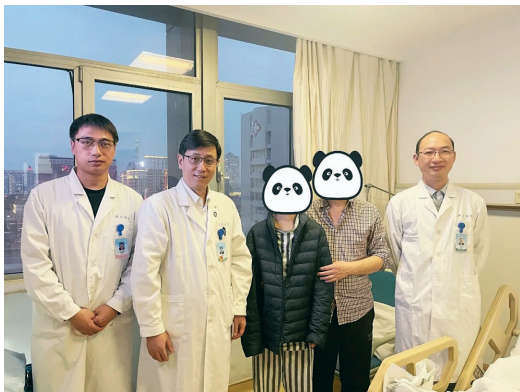


疤痕小,长仅 5~6 厘米,且疤痕在头发里面藏着,不影响美容。”施炜教授说。

“脑部手术有风险,曾经我也考虑过在法国手术,但从小到大我都是来通大附院看病的,我十分信任通大附院,这儿的环境、医护我都更熟悉。”小章犹豫了一两天后,决定回国手术治疗。

“手术效果立竿见影,我的眼睛都变大了!”

术中采用神经内镜探查,发现被压迫的血管埋得极深、比邻重要神经结构,而且患者年轻,血管搏动性强。经过层层剥离,手术团队找到面神经及压迫神经的血管,用特殊的垫片有效隔离,并运用电生理严密监测术中效果,直至反复确认 AMR 波消失,大约两个小时后,在手术团队的默契配合以及神经内镜技术和电



生理监测技术的双重护航下,手术顺利完成且无神经血管损伤。

“神经内镜辅助下微血管减压,因其出色的照明和全景式视角,能有效避免不必要的对小脑、血管、神经的牵拉,大大提高了手术疗效,降低了手术并发症率。”施炜教授介绍。

术后醒来,小章眼皮、嘴角抽搐的现象消失了,“手术效果太明显了,我的眼睛好像都变大了。”小章兴奋地说。



通大附院神经外科是中国医师协会神经内镜医师培训基地,神经内镜下手术年均 250 台,积累了非常丰富的经验,常规进行三叉神经痛及面肌痉挛微血管减压术、神经内镜下肿瘤切除术、神经电生理监测下大型听神经瘤切除术等各种高难度的手术。