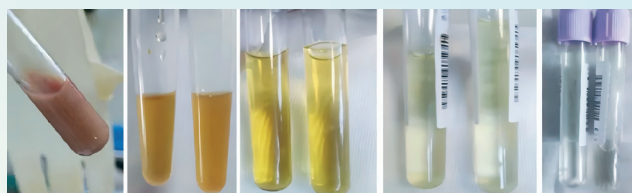


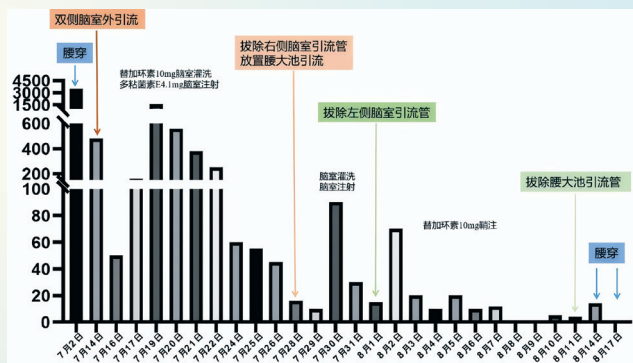


神经重症监护病区主要收治重型颅脑损伤和脊髓损伤、严重中枢神经系统感染、中重型急性脑血管病、癫痫持续状态、需要生命支持的围手术期神经外科患者、脑源性多器官功能障碍、其他进展性神经系统重症患者等。此次救治的患者,因头晕头痛伴嗜睡症状被紧急送往当地医院,后确诊为脑室积血并接受脑室外引流装置置入术。然而,术后患者出现高热、意识下降及多重耐药鲍曼不动杆菌感染的严重情况,病情危急。转入通大附院后,神经外科重症监护团队迅速介入,采用创新的“阶梯式脑脊液治疗”策略,通过腰大池和侧脑室的脑脊液灌洗、引流、鞘注等技术,有效控制了颅内感染,挽救了患者的生命。

“阶梯式脑脊液治疗”概念由神经外科重



脑脊液逐渐澄清透明，恢复正常



阶梯式脑脊液治疗流程图