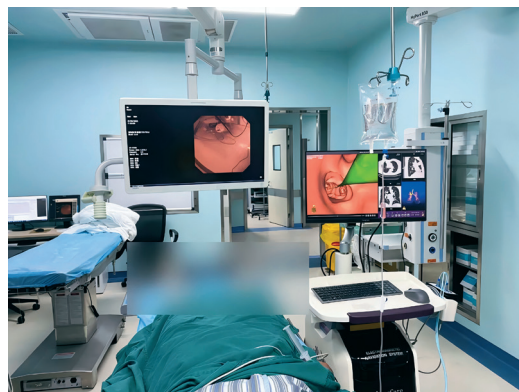


现呼吸介入手术达到“一体化”“微创”和“精准”的诊疗水平。前不久,长期受到咳嗽和胸痛困扰的患者李女士(化名)就“享受”到了这一系统的安全高效。

“肺占位性病变!”一个月前,李女士在当地医院的初步诊断让她慌了神,咳嗽、胸痛的元凶竟是肿瘤?带着疑问和焦虑,李女士来到通大附院呼吸与危重症医学科就诊。入院后,通过胸部增强CT检查,顾俊发现其两肺有多发结节,其中较大一枚位于右上肺,边缘不规则有分叶,高度怀疑恶性病变。

良性 or 恶性需要通过支气管镜或经



皮穿刺活检。但该结节位于肺外周,且紧贴纵隔大血管,普通支气管镜无法直接到达,而直接经皮穿刺又容易误伤血管。综合考虑,冯健、顾俊率领呼吸介入团队决定采用“新式武器”,那就是新引进的西门子 Cios Spin C 臂 CT 系统,为患者量身打造精准治疗方案。

治疗团队根据电磁导航系统,制定了一条抵达目标结节的“完美路径”,根据导航的精准引导,以及径向超声和 C 臂 CT 的实时扫描确认,成功实现了对李女士右上肺外周小病灶的精准定位与活检。

冯健表示,以往肺部小结节的定位和手术确认往往需要多设备联合、多步骤操作,有时还很难通过非手术方法准确定性。而现在,有了 Cios Spin 的加持,术前规划导航路径、术中实时导航、锥形束 CT 扫描、超声探查,理论上可做到“全肺到达”,“一镜之下”肺部小病灶的超微创



右一为呼吸与危重症医学科主任医师顾俊