

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



右一为呼吸与危重症医学科主任医师顾俊



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位。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