

主任医师高永涛和主任医师张彩峰共同制定出缜密方案：先行超选择性血管栓塞术“断粮”，最大限度减少肿瘤供血，为后续手术争取窗口期。同时，结合术前的生化指标检查，给予药物准备，防止术中出现剧烈的高血压危象。

6月3日，赵辉教授团队精准实施血管栓塞术。栓塞术后36小时，关键手术日来临，由吴昊教授领衔，耳鼻咽喉科副主任医师殷勇、医师张婷、任倩倩，介入血管外科副主任医师梅海军以及麻醉手术科王彬彬医师共同组成的手术团队严阵以待，高永涛在手术间密切观察患者生命体征，为手术筑牢首道防线。手术安排布局周密——手术间安排在秦卫主任手术间隔壁，确保一旦突发血管状况能即刻得到顶级支持。

随着主刀医师吴昊所采用的头颈皮肤切口的打开，患者颈部的一个个重要的解剖结构被清晰地暴露，正常的神经、肌肉、血管被保护好，颈动脉体瘤的上下端逐渐被解剖出来，血管吊带被预置好，一旦术中出现血管破裂或无法控制的大出血立刻启动第二套方案——置换血管。

经过3个多小时的紧张手术，手术团队凭借精湛技艺与沉稳心态，在险象环生中将出血牢牢控制在安全范围，这颗紧扼生命要道的“炸弹”被完整摘除，颈总、颈内及颈外动脉均完整保留，手术中患者的生命体征一直处

于较为平稳的状态。手术后患者声音洪亮、饮水无呛咳，颈肩活动自如，头面部感觉完好——各神经功能均得到完美保护。

“从麻醉手术科的精准护航、心脏大血管外科的应急保障，到输血科、护理团队的无缝配合，每一个环节的极致协作共同铸就了这场高难度手术的完美闭环。”吴昊教授在术后强调。

这一例颈动脉体瘤的成功攻克，标志着通大附院在复杂头颈部肿瘤诊疗领域达到新高度。它不仅是一个技术的突破，更是多学科协作模式优越性的生动诠释——当最专业的团队以最严谨的预案协同作战，生命禁区亦可化为通途。



**吴昊**

通大附院主任医师，教授，硕导

**擅长：**各种头颈部恶性肿瘤及头颈部肿块的规范化手术治疗，阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的诊治，咽喉良性病变的微创手术。

**坐诊时间：**

周三（东院区），周一（西院区）