

# 冬季高发！ 家有高血压的老人尤其要注意了

■ 吴丹丹

近日,寒潮席卷江海大地,南通气温逐日下跌,脑血管疾病进入冬季高发期。通大附院神经外科接诊量显著攀升,仅12月上旬已接诊20余例急性脑溢血患者。80岁的陈女士正是其中之一,在神经外科主任医师倪兰春、副主任医师龚佩佩团队的机器人辅助颅内血肿穿刺引流术治疗下,成功清除颅内血肿,术后未出现偏瘫等脑出血后常见后遗症。

## 脑出血量增多 紧急转运抢生机

11月底,陈女士连着几天眼皮发沉、昏昏欲睡,嘴角也莫名向一侧耷拉着,看着平时精神的老人突然蔫了下来,家人没敢耽搁,赶紧把她送进了当地医院就诊。头部CT检查显示,其左侧基底节区出血约10毫升,当地医院予以保守治疗,但病情持续进展,3天后复查,颅内出血量已增至约40毫升,症状进一步加重,甚至出现肢体无力迹象。

“再拖下去,血肿压迫神经可能导致不可逆功能障碍。”当地医生建议紧

急转诊,12月4日,陈女士被转运至通大附院。接诊的倪兰春团队迅速评估:患者意识模糊、言语不清,结合外院及入院CT,需立即手术。

## 机器人精准“导航” 清除25毫升血肿

“患者高龄,传统手术创伤大,机器人辅助微创术是最优选择,该技术有三大核心优势:一是精准定位,多模态影像融合避开“神经禁区”;二是微创安全,3毫米穿刺通道,最大限度减少脑组织损伤;三是高效快捷,手术时间缩短50%以上,恢复周期比传统手术少3~5天,显著降低并发症风险。”龚佩佩介绍。

和患者充分沟通后,团队随即联合麻醉手术科快速完成术前准备。术前,医护人员将陈女士的CT数据导入系统,快速完成脑内血管、神经的三维重建,自动规划出避开功能区的穿刺路



左一为副主任医师龚佩佩