

# 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