



蓝胜勇

神经外科

主任医师 神经外科疾病的诊疗，尤其擅长颅内肿瘤显微及内镜手术治疗，面肌痉挛，三叉神经痛，舌咽神经痛以及药物难治性癫痫的微创手术治疗。

个人简介

神经外科主任、广西脑卒中中心副主任

硕士研究生导师及博士后工作站博士后导师，主任医师、教授

广西医师协会神经外科医师分会副主任委员，广西中西医结合学会神经外科分会副主任委员，广西医学会神经外科分会常务委员，中国医师协会神经外科分会委员，中国医师协会脑神经胶质瘤专业委员会委员，中国医师协会神经内镜专业委员会委员，海峡两岸医药卫生交流协会神经外科专业委员会委员。先后在上海复旦大学附属华山医院神经内镜中心、暨南大学附属三九医院神经电生理中心、新加坡百汇学院等多家国内外著名医院接受神经外科专业训练和学习，娴熟掌握了神经外科疾病的诊疗技术和显微手术及内镜手术。先后完成一系列高难度和复杂的脑深部及颅底肿瘤的显微或内镜手术如脑干、脑室系统、鞍区、海绵窦、岩斜区、小脑及枕大孔显微或内镜手术；各种复杂脑血管病的显微手术治疗。在功能神经外科疾病的诊断治疗也有较深入研究，如采用先进的脑与神经疾病的多种检查设施进行成像，神经导航，多导动态脑电图监测以及皮层脑电监测下癫痫灶综合定位，标准化进行手术干预性治疗，应用显微或内镜下微血管减压术进行治疗以及三叉神经痛，舌咽神经痛等。在国内外专业杂志上发表的学术论文20多篇，获广西医药卫生适宜技术推广奖一项。

咨询电话: (0771)2186313

敢闯生命“雷区”的“修脑高手”

——记自治区人民医院神经外科专家蓝胜勇

脑是人体的神经系统中枢，是思想活动的摇篮，是人体的最高“司令部”，负责联络和指挥身体的各种活动。如果大脑出现了“问题”，将会导致身常，甚至危及生命。我院神经外科副主任蓝胜勇多年来潜心钻研脑部疾病的诊疗技术，不断地攻克手术难题，成为敢闯生命禁区的“修脑高手”，为众多病痛。

蓝胜勇1982年毕业于广西医科大学，毕业后一直从事外科工作，1996年，工作突出的他调到我院神经外科工作。2005年，蓝胜勇得到了到国内名医院——北京天坛医院神经外科中心进修学习的机会，师从全国著名的神经外科专家张俊庭教授，见识了大量的病例，特别是疑难病例的诊治方法，如肿瘤等显微手术治疗及功能性脑部疾病的手术治疗等。他学成回院后，在区内率先开展了经乙状窦前入路显微手术切除复杂岩斜区肿瘤、脑干肿瘤等；手术治疗面肌痉挛及三叉神经痛；微创手术治疗难治性癫痫等多项技术。为了提高功能性脑病的诊治水平，2009年，蓝胜勇又赴北京宣武医院功能神经外科学习，此次学习大大提高了他对功能性脑部疾病的手术治疗技术。学无止境，近年来他还多次到全国著名的医院学习及参加各种学术学习班，掌握最新学科疾病诊疗技术。他娴熟的显微手术技巧，专业涉及整个神经外科领域，尤其在特别复杂的脑深部及颅底肿瘤的显微手术积累了丰富的经验。善于思考的他，很快在众多同行中脱颖而出，成了治疗各种神经外科疾病的“高手”。

蓝胜勇凭着扎实的技术功底和精湛的技术，不断地攻克手术“难关”。脑干肿瘤及岩斜区肿瘤切除术一直是脑部手术的难题。脑干位于脑的中部，是基本中枢所在，在很小的范围内集中有许多神经核团、传导束和网状结构等；岩斜区肿瘤由于其位置特殊，结构复杂，周围很多神经、大血管经过。岩斜区的手术稍有不慎就会触及“雷区”，导致严重的并发症，甚至死亡。传统的术式路径长，对脑组织的牵拉、损伤大，并发症多，肿瘤全切除很困难，和死亡率极高，一直是神经外科手术治疗的难点。由于手术风险太大，很多医师不敢冒险给病人做手术。同时很多病人及家属也不敢冒险接受如此高风险手术。蓝胜勇采用国内先进的经乙状窦前入路显微手术，该术式路径短，暴露良好，对脑组织损伤小，肿瘤切除干净，并发症少。几年来，使许多因无法手术“刑”的患者又得到了救治，减轻了患者的痛苦，挽救了患者的生命。

2009年，一位来自钦州的中年男性，左面部疼痛2年多，曾到北京、广州及南宁的多家大医院就诊，均诊断为岩斜区脑膜瘤，但因手术难度大，且不敢接受手术治疗。肿瘤不断地长大，疼痛越来越严重，无法休息，并出现了眼睛闭合无力等。痛苦不堪的他，抱着试试看的心里找到了蓝胜勇。蓝胜勇看了患者的资料，认为只有做手术才能解决问题，并向家属及患者讲解了手术过程及成功案例，家属及患者还是很担心，一时无法作出决定。患者及家属到病房看望同类疾病的患者，得知他们手术很成功后，才放下心理的疑虑，决定接受手术治疗。经过周密的术前准备，蓝胜勇和他的助手们给予实施了经乙状窦前入路显微手术切除肿瘤术，由于肿瘤很大，与脑干粘连严重，肿瘤包绕了动脉和神经，手术难度非常大，稍有不慎就会导致严重的并发症、甚至死亡。经手术，蓝胜勇等专家才小心翼翼地整个肿瘤完整地切除，术后症状很快消失，2周后康复出院，直今未复发。

蓝胜勇不仅在颅内肿瘤手术方面很拿手，在三叉神经痛、难治性癫痫等功能性脑部疾病方面也是颇有见解。南宁某部队的一位领导，反复三叉神经时漱口、开会讲话、洗脸、吃东西等都可随时引起疼痛发作，他四处求医，北京、上海、广州的大医院都跑遍了，都无法治愈，让他非常的痛苦。经到了蓝胜勇，蓝胜勇根据他的病情给予实施了微血管减压术，即通过微创技术巧妙地把血管和神经分开，再用功能垫片把神经、血管隔开，从而达到效果，术后症状马上消失。该技术对血管、神经零损伤，术后复发极低，是目前治疗三叉神经痛的最佳首选方法。

癫痫俗称“羊角风、羊癫疯”，通常是药物保守治疗，但也有40%左右的患者药物无法控制病情，让病人及家属非常的痛苦。蓝胜勇通过显微手术为众多患者铲除导致难治性癫痫的“顽凶”，达到治愈的目的，收到良好的效果。手术成功的关键是术前的精确定位，由于癫痫病灶区看不见、摸不着，定位必须有抓实的技术功底、熟练的脑部解剖知识及丰富的临床检验，只有定位准确了才能根据病灶区的位置、大小、范围制定手术方案。由于定位困难，风险又大，很多医师不敢也没有能力做此类的手术，悟性很高的蓝胜勇凭着精湛的技术攻克了手术难关。2005年，他在广西率先开展了显微手术癫痫病灶的手术，至今共实施了200多例手术，临床效果非常好。2010年，南宁某医院的一位女医师，反复癫痫发作10余年，在吃药的情况下还几乎经常上班忽然出现不省人事、口吐白沫等症状，她不得不离开心爱的医生工作岗位。一次偶然的的机会，她在网上看到有关蓝胜勇手术治疗难治性癫痫她半信半疑地找到蓝胜勇，经详细咨询后，她决定试一试，蓝胜勇给予认真细致的检查评估，找到了导致其癫痫发作在颞叶区的“顽凶”，通过显微手术切除，术后常规服药一年半停药，至今无癫痫症状复发。

一支独秀不是春，百花齐放春满园。蓝胜勇毫无保留地把自己所掌握的知识和技术传授给年轻的医生们，他的徒弟中就有两名博士，他手把手教的医师们很快成长起来，整个团队技术水平不断提高。为了更好地普及推广颅脑微创手术技术，他还经常应邀深入到全区各地市、县基层医院会诊和讲学等多种方式，培养专业人才，让更多患者获益。

蓝胜勇不断地对新技术的探索与追求，除了繁忙的临床工作外，他很注重科研工作，不断追求进步，奋力攀登医学科学高峰。他承担并完成了科化氮与亚低温治疗高血压脑出血预后关系的研究”及“难治性癫痫三级脑电监测及显微手术干预测评”，参与省级及国家级合作课题和项目8项，在专业杂志和临床论文10多篇。（张明英）

让我惊奇的四个“没想到”

“没想到医生对患者如此的负责,没想到手术过程会如此轻松,没想到手术后恢复得这么快,没想到手术费用还不到原预期的一半。”这是我在神经内科住院期间的感受，感谢医护人员的精湛的医术和高尚的医德。

我今年60岁，4月底因视力急剧下降在玉林当地医院检查诊断为颅内占位，恶性的可能性大，需要立即手术。听到这个消息，全家人都心急如焚，后的可怕场景更是吃不下、睡不着。后经过多方打听，慕名找到自治区人民医院神经外科的蓝胜勇主任医师。蓝主任态度温和，详细询问了病情，查看CT片，建议住院进一步检查明确诊断。入院后，蓝主任马上安排了相关的检查，很快得出结论：颅内囊性占位，良性可能性大，囊肿巨大，已压迫视神经。考虑到在神经外科做手术，不仅创伤大、费用高，而且风险大，蓝主任认为耳鼻喉科目前开展的鼻内镜颅内病变微创手术创伤小，费用低，手术降低，本着对患者负责的态度，他主动邀请耳鼻喉科会诊，最后决定由耳鼻喉科实施鼻内镜经鼻入颅微创手术。

5月13日，我转到耳鼻喉科后，主管医生尤其是李东云主任医师看出我对手术的担忧，就经常查房开导安慰我，并详细告知手术过程，经鼻腔入颅不开颅，术中出血少，恢复快，让我不安的心很快平静下来，有了信心战胜疾病。而另一方面，对如此巨大的颅内囊肿，术中稍有不慎就会导致神经颅内感染、大出血，甚至危及生命。因此，要求医生有强烈的责任心，还要有过人的胆识，高超的技术，是个巨大的挑战。李东云主任医师等反复研究了周密手术方案，并很快为我手术。手术非常成功，不仅清除了颅内巨大囊肿，还将困扰我多年的鼻息肉也一并切除了，术中出血不到10ml，手术未腔结构。术前我基本看不到东西，术后立即恢复了视力，第二天就可下床走路，术后不到一周痊愈出院。（古朝东）

门诊排班：神经外科

	一	二	三	四	五	六	日
上午			专				
下午							

注：若因特殊情况出现官网上的医生出诊时间与实际不符，以医生的实际出诊时间为准，官网上的出诊时间仅供参考。

相关新闻



自治区卫生计生委“进一步改善医疗服务行动计划”督查检查组...



严以修身 立德立行——我院举办纪念建党94周年表彰会暨第九届...



暑期多动症儿童义务训练启事

同科室医生



肖泉
主任医师



刘若平
主任医师



唐秀文
主任医师



庞刚
副主任医师



徐柯贝
副主任医师



钟书
副主任医师