



下胸痛中心介入团队一个普通的上午。为应对特殊情况，医院设置了独立导管室，专人值守，24 小时 × 7 天实施急诊心脏介入手术，并成立了胸痛中心过渡病区，心血管内科联合急诊科、心胸外科、影像科等多个科室专家联合查房，确保胸痛病人第一时间得以救治。

72 小时内，两台急性主动脉 A 型夹层手术

4 月 20 日凌晨 3 点，心脏大血管外科主任医师薛群教授实施的一台历时 6 小时 20 分钟的手术终于结束。手术对象叶女士今年 67 岁，因胸背部疼痛从如皋送至通大附院。叶女士一直患有高血压，从 4 月 19 日早上便感受到剧烈的胸

背部疼痛，一段时间后叶女士又感受到腰痛、恶心呕吐。

当天下午，120 送到通大附院后，经检查发现有心包积液，需要立刻急诊手术！薛群教授了解情况后，立即启动应急流程，医务处统筹协调，第一时间在急诊抢救室红区做术前准备，并通知手术室、麻醉及体外循环等，麻醉手术科主任黄新冲、科护士长朱琴第一时间就位，当晚 8 点开始手术。

术中薛群教授手术团队发现叶女士升主动脉夹层真、假腔形成，假腔内填充松软暗红血块，夹层累及无冠窦根部、延伸至右冠状动脉开口附近，术者为叶女士实施升主动脉、主动脉弓置换、降主动脉支架“象鼻”手术。术后叶女士转至急诊 ICU，在急诊科主任黄中伟教授、主任医