



“主动脉夹层发病急、死亡率高、预后差，夹层一旦破裂，瞬间失血可达2000ml，患者会在顷刻间死亡，需要争取最短时间内做干预治疗。”薛群介绍。鉴于这样的危急情况，手术团队经过研究，确定了紧急在体外循环下行升主动脉置换术。鉴于患者升主动脉已破裂包裹，术前决定先行股动静脉插管建立体外循环，以避免在锯开胸骨的过程中血管破裂的发生。经过与家属的充分沟通并获得同意后，麻醉手术科团队、体外循环团队、输血科团队、重症医学科团队当即同步做好各项准备工作。

当晚8点，彭女士的姐姐被推进了手术室，凌晨4点，手术圆满结束。术中惊险不断，由于切开心包时血管突然破裂出血，当时手术台上血流成河，患者命悬一线。薛群团队沉着冷静，由于剖胸

前已建立了体外循环，术中才能从容应对，采取有力措施，把患者从死亡线上拉了回来。

由于患者手术创面大，术后可能面临意识不清、全身炎症反应、内脏受损等诸多问题，转入重症监护室做进一步治疗。经过医护团队的精心治疗和细心照顾，14日，患者顺利地从ICU转到心胸外科病房。

“当看到姐姐通过视频连线冲着我微笑、跟我挥手时，我激动得哭了。那一刻，我知道姐姐转危为安了。”彭女士回忆起当时的情景，激动的心情溢于言表。“感谢通大附院的医护人员，是他们给了我姐姐第二次生命！”为此，患者及家属为心胸外科医护团队专门送去了锦旗和感谢信。目前，彭女士的姐姐已经顺利康复出院。