



心脏大血管外科主任医师秦卫正在实施手术

拆“门框”、砌“心墙”，4 小时挑战天花板手术

Commando 手术作为心外科最高难度的瓣膜手术之一，素有“心脏重建特种作战”之称，对术者的解剖水平与操作精度要求极高。针对管先生的病情，团队制定了“拆门框、清感染、重建墙、装新门”的手术方案，先切除感染受损的瓣膜、幕帘，清除脓肿，打断主动脉瓣环、二尖瓣环，再通过人工补片扩大主动脉瓣环与二尖瓣环，最后植入适配的人工瓣膜，一次性解决全部问题。

手术当天，在麻醉手术科、体外循环团队的紧密配合下，秦卫带领团队开启“心”修复之战。术中，需将心脏纤维支架完全打开，在毫米级空间内精准分离粘连组织、清除感染组织，再用心包补片扩大瓣环，重塑幕帘、左

房、房间隔、主动脉根部。“就像给老旧房屋换大门，不仅要拆掉坏了的门板、门框，还要重新砌墙加固，每一针缝合都不能有丝毫偏差，否则可能引发大出血。”秦卫回忆道。历经 4 个多小时的精细操作，手术顺利完成。

术后电风暴突袭，以“闪电战”迅速化解

术后，管先生被转入重症监护室密切监测，病情并不稳定，心功能差、病情重、手术打击大、频繁室速，监护团队经抗心律失常、强心、镇静、抗感染等处置，管先生的病情逐渐稳定，这场“生死竞速”终于迎来转机。

5 天后，管先生转回普通病房，精神与体力日益恢复，心超复查显示左室已经缩小至正常范围，射血分数已经上升至 55%。“从一开始连翻身都