



右一为副主任医师范勐慷

老伯恢复良好，即刻效果显著，随后顺利出院，身体状况较为稳定。

然而，7月，缪老伯又出现间断胸痛症状，在门诊复诊但未住院治疗。随后不久，缪老伯活动后心绞痛症状再次出现，9月他从急诊入院。复查造影显示，原先放置支架的部位状况良好，但前降支狭窄较前进展，且前降支的一根重要分支也需要积极保护。“如果说前一次手术是为了挽救生命，为后续治疗提供机会；这次的手术需要精细的处理，让患者心绞痛发作更少，生活得更好。”这是团队的一致决定。

考虑到患者年龄过大，原计划采取简单处理方式，但实际操作过程中发现分支岌岌可危，必须采用更为复杂的术式来保全血管。范勐慷通俗地解释道：“这就好比一条大路旁边还有一条重要的小道，清理大路上的垃圾时，有可能会把垃圾堆到小道上。我们采用的术式就是在两根血管上都放置支

架，这样分支和主支都能得到较好的保护。”DK-Crush技术是一种经典的术式，可以很好地保护主、分支，但手术步骤相对复杂，耗时长，对超高龄患者耐受性是一个严峻的考验。在主任医师耿海华、医师卓建的协作下，冠状动脉介入团队在极短的时间内完成了手术，患者也平稳、安全地渡过了难关。

范勐慷回忆道：“当时患者家属为了求个心安，多次给我发红包，被我拒绝后又想送些特产。我能理解患者家属的心情，但这是我们的本职工作，是身为医生应该做的。患者病情凶险，超高龄，对我们来说都是挑战，家属和我们都没有退缩，大家目标一致，共同努力，才能达成现在的成果。”

“你的决定，我们很满意！”术后，缪老伯的胸痛症状得到缓解，现已好转出院，生活质量得到了显著提高。通大附院心血管内科将继续秉承医者仁心，守护江海百姓的健康。