

市二院心脏外科 引进了一位很牛的医生 三十年来 他完成了 近万例手术

从负责体外循环到上台主刀手术,他深耕心脏外科近三十年,累计完成近万例心胸手术;把先进的心脏外科技术带到千里之遥的新疆阿克苏,他填补了当地心脏手术的空白;他与凶险的心脏大血管疾病角力,用过硬的技术,救下了数以千计的患者……今年年中,国科大华美医院(宁波市第二医院)成立心脏大血管外科,从省级医院引进知名心脏外科专家杨文宇主任医师。



杨文宇医生(左)在坐门诊。 通讯员供图

深耕心脏外科三十年 完成近万例手术

杨文宇1990年毕业于温州医科大学。上世纪八十年代末到九十年代初,全国心脏外科方兴未艾。杨文宇毕业后进入温州的省级医院,定科在筹建不久的心脏外科。工作不到一年,他就被选派到当时心脏外科的头把交椅——上海第二医科大学附属新华医院,进修小儿体外循环技术。

作为新华医院的全国第九批心脏外科进修医生,杨文宇的业务技能得到了快速提升。1992年,杨文宇所在的医院开展浙南地区首例新生儿先天性心脏病手术,进修归来的他作为骨干参与整个治疗过程。

出生刚8天的先天性心脏病患儿,突发肺动脉高压、感染,呼吸机无法维持氧饱和度,不手术就意味着死亡……杨文宇参与的第一例先心手术,让他至今印象深刻。“虽然手术中我负责体外循环,但是科室里一共只有4位医生,所以术前讨论、手术方案制定、术后管理,每个人都要参与,每个环节都要了解。”克服设备落后等种种困难,杨文宇和同事们一起艰难地完成了手术。术后患儿转入监护病房,杨文宇也陪着24小时值班,守了20来天,直到患儿情况稳定。

“那段日子很辛苦,但是辛苦是值得的。对于心脏外科来说,手术、体外循环术中保命、术后患者管理,三者缺一不可。整个团队从头到脚,参与整个治疗过程,也奠定了之后20多年心脏外科的基础。”杨文宇说。1994年,杨文宇就作为助手参与心脏外科手术;1996年,他主刀完成了职业生涯首台房缺患儿的心脏修补手术。

1999年,杨文宇又被选派到中国医学科学院阜外医院进修心脏外科。进修归来的短短两年间,他就先后完成了温州市首例主动脉夹层动脉替换手术和冠状动脉搭桥手术。在心脏外科领域近30年的深耕,杨文宇也创下了骄人成绩,主刀各类心胸手术近万例,常规开展各类先天性心脏病的术中介入和外科矫正手术,各类瓣膜病的瓣膜成形和替换术、冠状动脉旁路搭桥术、大动脉疾病及主动脉夹层的覆膜支架介入和动脉替换手术、心律失常房颤的微创消融和迷宫手术,他从死神手中救回了数千条生命。

屡屡挑战极限 不仅救命 更为患者争取良好的预后

心脏及周围的大血管是人体的关键器官,这些器官遭遇外伤或者相关病变,就会变得异常凶险,比如主动脉夹层、肺栓塞等等。面对这样的患者,最考验一名医生的技术能力与心理素质。在30年的从业生涯中,杨文宇不止一次面对这样的挑战。

他印象最深的是2011年在新疆阿克苏地区完成的一例主动脉瓣膜手术。当时,杨文宇支援阿克苏地区,刚刚带领着一支年轻的队伍完成了数例先心手术。因为技术与设备限制,更为复杂的瓣膜手术,准备暂缓一段时间开展。但是疾病没有留给他足够的时间,一位在阿克苏经商的山东人因心衰、气急被送到了阿克苏地区第一人民医院,检查提示主动脉窦瘤破裂入心脏内。

当时南疆地区没有一家医院常规开展这类复杂的瓣膜手术,最近的大医院在乌鲁木齐。“最大的问题是,缺少人工瓣膜,没法替换已经破裂的主动脉瓣。耗材要从1000公里外的乌鲁木齐送过来,患者根本等不起!”最后,杨文宇顶住压力,选择了难度系数更大的主动脉瓣膜成形术。杨文宇团队切除破裂的瘤体,修补缝合重新建立了瓣环的生理结构。

2016年,杨文宇收治一位丽水的女孩。异物戳穿患者的食道,破口达1厘米左右,更为凶险的是异物还顺势戳破了主动脉,食道内腐蚀性消化液导致伤口感染。持续出血使得主动脉上形成了直径达4~5厘米的假性动脉瘤,盖住了食道和主动脉。

感染导致的假性动脉瘤,使得手术视野不佳,死亡率极高,小女孩生命危在旦夕。更加困难的是,普通成人主动脉修补替换可以用假体血管,但患者年幼,随着生长发育,假体血管与自体组织势必无法良好吻合。不仅要救命,更要考虑到手术的远期疗效!

杨文宇迎难而上,选择保留1/4血管壁,置换上3/4假体血管。沿着被消化液腐蚀得不规则的自体血管进行吻合,虽然难度大大提升,但凭着过硬的技术,手术顺利完成,患儿恢复良好。

足迹遍布省内外 他带出了 一支支优秀的心外团队

在近10年间,杨文宇把心外技术带到浙南、福建地区,带出了一支支优秀的心胸外科团队。特别是2011年技术帮扶新疆阿克苏地区第一人民医院,仅仅用了一年多时间,就使得原来心脏外科一片空白的阿克苏地区能够独立完成先心手术。

2011年杨文宇抵达阿克苏时,受援医院心胸外科刚刚起步,从来没依靠自己的力量做过心脏手术。一面是当地心脏病长期得不到有效的手术治疗,另一面是医护团队技术薄弱,多个学科既缺乏器材,又缺乏学术带头人。杨文宇克服种种困难,仅3个月后就带领心外科的医护人员,做了第一例心脏手术。

开展心脏手术,体外循环必不可少。支援医院没有医生愿意挑这个重担,杨文宇给年轻医生反复做思想工作,甚至为了给年轻医生壮胆,拍胸脯保证,出了事情责任由他扛。虽然年轻医生在杭州的省级医院进修过3个月,但体外循环的技术不熟练。术中,杨文宇重拾老本行,手把手帮着建立管路、调整参数,第一台心脏手术他上台台下穿梭,光手术衣就穿脱了五次。就是在如此艰难条件下,受援医院完成了历史上首例心脏手术。

在杨文宇的带领下,阿克苏地区第一人民医院心外科每周开展2次理论学习、2次教学查房,从手术技巧、体外循环的技术、麻醉理论要点到心脏监护、护理,全方位进行了系统的培训。随后的一年间,仅先天性心脏病手术就完成了20余台。

2012年3月,在杨文宇的指导下,阿克苏地区的心外科医生独立操作,成功为3名先天性心脏病患者修补心脏缺损,实现了阿克苏地区自主完成心脏外科手术零的突破。也正因此,杨文宇荣获浙江省“2011年度援疆工作先进个人”和“浙江省第七批第一期优秀援疆医生”称号。

近期,宁波市第二医院成立心脏大血管外科,正式引进杨文宇主任医师。杨文宇擅长先心病、心脏瓣膜病、冠心病、大血管和心胸疾病的外科治疗,有着较深造诣,目前每周三全天在市二院心脏大血管外科专家门诊出诊。

记者 孙美星 通讯员 郑轲