

郑州市儿童医院心脏外科创建于1989年,第二年即被郑州市政府定为重点专科,是九五、十五、十一五国家婴幼儿先心病科研基地。该科室独创的右腋下微创小切口先心病手术,切口短、隐蔽性强、愈合快,避免了传统心脏手术的诸多弊端,极大地减轻了患儿的心理影响,深受广大患儿欢迎。建科10多年来,该科室已成功治愈各种先天性心脏病3000余例,一流的设备和技術使其在婴幼儿心脏病治疗方面始终走在全省乃至全国的前列。

郑州市儿童医院是河南省规模最大、设备先进、技术力量雄厚、专业分科最细的集医疗、教学、科研、预防、康复、保健为一体的综合性儿童专科医院。医院有业务科室35个,其中省市特色专科、重点专科9个。今天笔者特别推荐儿童医院小儿心脏外科,让我们通过走访心脏外科主任翟波来了解这个重点专科吧!

# 把儿童心脏病手术做得更精更好

## ——记郑州市儿童医院小儿心脏外科

### ▲设备先进

翟主任首先介绍了他们心脏外科的医疗条件,他们拥有国际先进的用于心脏手术的各类大型医疗设备,有德国Drug体外循环机、婴幼儿专用麻醉机、美国BirdVIP呼吸机、美国Spacelab中心监护系统、挪威GRE-Vivid7超声诊断机,还有床旁X光机、24导频谱心电图机、德国贝朗微量泵等等。

这些一流的硬件成为他们强有力的帮手。拿呼吸机来说,它适应了新生儿、婴幼儿和年长儿的呼吸支持,同步多项肺功能参数和图表的监测,具有同步数据保存功能,有助于临床资料的回顾和分析,及时调整呼吸参数,避免呼吸机相关性肺损伤,减少术后肺部并发症的发生率,缩短术后监护时间和住院时间,降低住院费用。

他们拥有的软件也毫不逊色。自1990年被郑州市人民政府定为重点专科后,专科进行了大量的科学研究,出版医学专著9部,发表在《中华胸心血管外科杂志》、《中华外科杂志》、《中华小儿外科杂志》、《临床实用儿科杂志》、《河南外科学杂志》、《医药论坛》等国家级核心期刊及省级杂志上的论文就有61篇,其中《郑州地区32860名学龄前儿童先心病患病率及发病危险因素探讨》、《经右腋下小切口心间隔缺损修补术》、《右腋下切口纠正法洛四联症及室间隔缺损并右室流出道狭窄》等8项获得郑州市科技成果奖。

目前,该科中青年医师占科室人数的80%,硕士学位的占25%。翟波主任是在职硕士、副主任医师,毕业于河南医科大学儿科学系,现为中华医学会胸心血管外科学分会会员。曾在北京阜外心血管病医院、上海儿童医学中心进修、学习。他师从我国著名小儿心血管专家刘迎龙教授,擅长右腋下微创小切口治疗各种先心病、常温不停跳心脏畸形矫治、超声引导下经胸先心病介入封堵术和合并肺动脉高压先心病的手术治疗及围术期处理等。他对先心病疑难杂症的诊断及手术方式的选择有独到的见解。近年来,已发表医学论文26篇,参加过《小儿先天性畸形学》、《心脏外科监护》等5部专著的撰写,曾获得郑州市科技成果奖8项,多次参加省市及国家科委科技攻关项目,填补多项省内及国家科技空白。

这些科研成果给他们带来的不仅仅是荣誉,更重要的是重科研的浓厚氛围为持续的技术创新提供了取之不尽的源泉。

### ▲技术精湛

谈到他们科室的技术优势,翟主任如数家珍,娓娓道来。作为郑州市医学重点专科,自1989年开展心脏病手术以来已成功开展的多项手术主要有:动脉导管未闭、房间隔缺损、室间隔缺损、法洛四联症、肺静脉异位引流、心内膜垫缺损、三尖瓣下移、大动脉转位、心室双出口、单心房、单心室、共同动脉干、三房心、二尖瓣关闭不全、二尖瓣狭窄、主动脉瓣关闭不全、主动脉瓣狭窄、三尖瓣闭锁、肺动脉瓣闭锁、肺动脉瓣狭窄、主肺动脉间隔缺损和主动脉弓缩窄等等。

其中,右腋下微创小切口先心病手术、常温不停跳心脏畸形矫治、超声引导下经胸先心病介入封堵术、一个半心室矫治复杂先心病技术、各种瓣膜成形技术以及围术期心肺保护技术等,均处于国内先进、省内领先水平。其手术在质量、类别、数量方面均名列省内同行业前茅。对复杂先心病的诊断和手术方式选择,合并肺动脉高压先心病的手术和围术期处理有独到的研究,并已广泛开展婴幼儿先心病手术,最早可以达到两个月。

有这样一故事。2000年,他们接诊了一位5岁的洛阳女孩,她患有先天性心脏病、完全性大动脉转位、肺动脉狭窄等并伴有许多并发症。之前,他们在全国跑了很多地方,医院均以手术难度太大、风险太高为由拒绝接



复杂的先天性小儿心脏病手术正在进行中

诊。到郑州市儿童医院后,家长恳求无论如何要对孩子进行手术。“就差孩子父母给我们跪下了。在这种情况下,专科经过研究,决定给她实施手术。”翟波说。

术前,科室大夫们针对她的病情制定了严密的手术方案及必要的应急措施,决定分两步进行手术。不负众望,第一次手术很成功,家长也非常高兴和满意。家长对第二次手术的信心更加坚定了,过了一年做了第二次手术。“手术时因多次出现心功能衰竭,需在监护室观察,为此,大夫们个个都没回家,每个人的心都紧绷着,时刻准备着应急措施。结果守了整整7天,算是平稳了,最终她的病顺利治好了。”提起这段往事,翟主任仍显现出一种自豪感。

走访中,翟主任还特别提到来自青海西宁的一个6个月大的男孩儿。“这个男孩患有先心病间隔缺损、主动脉骑跨和重度肺动脉高压,去了很多家医院都做不了手术。”他说,“这个孩子肺动脉高压太重。在医学里面,肺动脉高压重到一定程度就没法手术了,太危险。多家医院都下过病危通知,后来家长在网上得知郑州市儿童医院能做这个手术,不远千里跑来了。”到医院后,由于肺动脉高压太重,只能吃药调整,结果调整效果不佳,最后家长抱着一线希望,让医院实施手术。大家经过讨论,制订了一个周密的方案,怎样增加营养,怎样增加心脏功能等。最后,凭借该科独家研制的用于治疗肺动脉高压的肺保护液,手术做成功了。

### ▲专科特色

提起他们科室的特色技术,翟主任显得很兴奋。他们的先天性心脏病右侧微创手术可谓一绝。他说,传统治疗先心病的手术,开口一般都在胸前正中,手术的切口大约有12cm,手术需纵形劈开孩子的胸骨,切口长、创伤重、愈合慢、易感染,有时甚至畸形愈合,术后3个月才能完全恢复。而微创手术则可以让他们很多担心传统手术并发症的家长放心。右侧开胸微创手术是该科率先在全国开展的先心病手术方法。它是在孩子的右腋下开一个6cm左右的小切口,不会动到孩子的大骨头,手术创伤小、痛苦小、用血少、术后恢复也快,一周左右就能出院了,而且费用也比传统手术大约节省20%。这种手术安全可靠,特别是对女心脏病患者吸引力最强,因为切口的隐蔽性强,可以避免孩子的心理阴影,减少许多不必要的麻烦。他强调,80%以上的先心病可以通过此方法进行治理。

超声引导下房间隔缺损微创介入封堵术也是他们的强项。

近年来,介入技术在该专科房间隔缺损的治疗中起到越来越重要的作用。较之于传统的介入方法,超声引导下房缺封堵术可以有效避免X线辐射损害,安全性更高。而且导管头端直对缺损口,确定房缺位置更准确、快速,操作也简便、时间短、损伤小。再者,所用导管加粗,可使用夹持力更强的封堵器,适应症变得更宽。就是出现意外(一旦封堵失败),扩大切口也更方便。超声引导下房间隔缺损微创介入封堵术是郑州市儿童医院心外科在省内率先成功开展并被报道的手术,多年来良好的技术和口碑正吸引越来越多的患者前来就医。

翟主任说,近年来,该科还引进并应用了一批国际领先的技术,如超声引导下经胸先心病介入封堵术、一个半心室矫治复杂先心病技术、合并肺动脉高压先心病围术期肺保护液应用技术、大动脉转位矫治术等等。

### ▲护理一绝

俗话说:“病是三分治七分护”。这话用在心脏病的治疗上那是再恰当不过了。翟主任说,心脏手术是一个比较大的手术,手术对孩子体质的要求和打击都比较大,再加上需要比较长的恢复期,这样手术前后的护理就显得非常重要。于是,由赵祖梅护士长率领的心外科20人专业护士队就应运而生。

赵祖梅介绍说,心脏手术是一个比较大的手术,它需要严格的护理。一般患心脏病的孩子抵抗力都比较弱,很容易感冒,天一冷一咳嗽就容易得肺炎。而孩子一旦得了肺炎就特别不好治,有时根本就治不好,所以手术前,随季节、天气的变化,随时注意增减衣服。营养方面,要吃一些清淡的容易消化的食物。另外,应从一些小细节着手,总体提高孩子的抵抗力,在最短的时间内做好术前准备。手术后要特别注意饮食方面,需要严格地控制入量和出量,量出为入。一般只能让患者吃个七八成饱,这样孩子会不同程度地感觉到口渴。这对护士的工作是一个考验,因为好多家长不理解。这个时候,护士们就提前与家长做好沟通,给他们讲明饮食的重要性,让他们明白术后饮食护理和用药同样重要。

赵祖梅讲到一个例子。一个中牟县的16岁孩子,手术后,护士多次交待不让他多喝水,孩子不听话,偷偷喝了一瓶,最后抢救半天才抢救过来。出院时,针对这个特殊的病人,护士给他交待一遍饮食护理的重要性,然后又把孩子的爸爸妈妈叫到一起,交待一遍,直到把孩子家里所有成员全部交待完了,护士才放心。结果,孩子回到家第11天,妈妈去看姥姥了,孩子和爸爸在家。爸爸觉得孩子亏,给孩子吃一大碗饺子,吃完孩子老病就犯了。到县医院,县医院不给看。停了一天又来到郑州市儿童医院,抢救了好长时间,折腾了几天,孩子的病情才得到控制。

由于肺的功能影响到心脏的功能,所以手术后,肺护理也非常重要。手术做得很漂亮,但是肺不好的话,孩子会发烧,医疗费用也会增加。郑州市儿童医院心外科独创的肺部护理法非常切合实际,这是该科护士们专门针对心外手术总结的护理法。他们经常拥抱孩子,孩子就会产生亲切感,孩子的配合度也就增加。加上吸痰、叩背,可以起到较好的护理效果。“叩背用的都是巧劲,全部用腕部的力量,叩过之后,孩子可以睡个安稳觉。”赵祖梅说。

出院时,大夫写出书面材料,写清楚家长需要做什么处理,休息多长时间,注意哪些方面。大夫交待完之后,护士还要问清楚哪个家长带孩子,谁照看孩子谁要了解孩子的用药、饮食、活动量,家长必须清楚。这个家长要给护士重复药怎么吃,吃多少,什么时候吃,饮食要吃多少,运动量多大,这些事项家长必须能复述。“对一些不认识的家长,我们给药编成码,让他们能准确地用药。”赵祖梅告诉笔者。最后,他们专科还给每位出院病人留个护士站的电话,有什么事情可以随时和医院联系,24小时都有相关的大夫值班,家长有哪方面的疑问可以随时咨询。

### ▲重要提醒

有一个疑问:先天性心脏病患儿什么年龄进行手术最好?目前,全国先天性心脏病患儿每年新出生在20万人以上,由于该病对生长发育会带

来不可逆转的影响,半数以上死于2岁以内。因此,翟主任强调:我们主张绝大多数病人应于2岁内手术治疗。统计学资料显示,先心病于2岁内手术治疗较好,对患儿一生几乎没啥影响。而学龄后手术可能导致提前衰老。因身体自身因素或目前技术条件所限无法手术或暂不需手术者,应与专业医生保持联系,定期复查。

走访中,翟主任通过笔者给广大家长朋友提几个醒。一是要及时发现孩子的“先心”症状。如果孩子的先心病没有及时治疗,对孩子的成长及未来都会产生影响,因此选择最优化方案及时治愈先心病尤为重要。“在临床上,不少粗心的家长都没能及时发现孩子的先心病,耽误了最佳治疗时机。”他说。

如何及早发现孩子先心病呢?据他介绍,如果孩子不停哭闹,莫名其妙地躁动不安,而且很难被“安抚”,这些行为预示着他们的心脏可能有问题。与此同时,这些婴儿很少有饥饿感,甚至感觉不到疼痛。

此外,心脏病患儿还时常伴有满头大汗、呼吸急促和干咳等症状。平时家长发现孩子有以下表现时应警惕患有先心病:经常感冒,反复出现支气管炎、肺炎。喂奶困难或婴儿拒食、呛咳,常出现吃吃停停、呼吸急促、面色苍白、憋气等。皮肤持续地出现绀紫,在鼻尖、口唇、指(趾)甲根最明显。能走路的孩子,在行走或玩耍时常会主动蹲下休息片刻。较大一些的孩子手指及脚趾末节粗大、颜色变暗。易疲乏,体力较差,平时多汗、口周发青、咯血。发育不正常,表现为瘦弱、发育迟缓等,有时会出现胸痛、晕厥等。

二是了解哪些病症治愈率比较高。心脏病症很多,论治疗效果还是先天性心脏病。这是他们科室专家们多年临床的经验总结。“虽然先心病在没有得到及时治疗时,会对孩子造成很大的影响。”翟主任说,“但先心病也并不可怕,因为目前90%以上的先心病儿童能彻底根治,术后能和正常人一样生活、工作。”

随着技术进步,很多先心病孩子接受了“微创手术”,这种治疗方法的优点在于避免了正中开胸手术的多种并发症,皮肤切口小而隐蔽,孩子术后恢复得也快。这几年先心病的手术费用也下降了不少,翟波介绍,郑州市儿童医院实行单病种限价的项目中包含先心病,孩子如果是房间隔缺损或房间隔缺损,只要没有合并症,没有肺动脉高压,年龄在2岁-16岁,治疗费用(不含血制品)仅需要1万元,而动脉导管未闭手术只需要8000元……

当笔者走访结束时,正好碰上两个来自漯河的心脏病患者和他们的家长。笔者问他们怎么会选择儿童医院。一位家长不假思索地说:“专科治专病,小儿治病当然来儿童医院了!”看来,郑州市儿童医院心脏外科的名声早已远扬。是啊,郑州市儿童医院心脏外科凭借自己一流的设备、一流的技术和富有特色的专科与护理,已经走出一条真正属于自己的康庄大道!

新华文/图



翟波主任正在为心脏患儿诊治